



Hier finden Sie das
Diagramm zum
Fragebogen 2



© 2023 argenx Germany GmbH
Konrad-Zuse-Platz 8 · 81829 München, Deutschland

argenx 



Therapiebegleitung bei Myasthenia gravis

Dieses Heft gehört:

Bitte tragen Sie Ihre Daten ein

.....
Name, Vorname

.....
Datum

.....
Heftnummer

Dieses Material ist für Patient:innen in Deutschland und
Österreich geeignet und ausschließlich für Personen bestimmt,
denen Efgartigimod nach Beratung durch eine:n Fachärztin:arzt
verschrieben wurde.

Februar 2023 | Job-Nr.: DE-EFG-23-00003/AT-EFG-23-00001

argenx 

Hier finden Sie das
Diagramm zum
Fragebogen 1



Liebe Patientin, lieber Patient,

Sie erhalten eine Therapie mit Efgartigimod. Es ist wichtig, dass Sie Ihrer:m Ärztin:Arzt ein klares und vollständiges Bild davon vermitteln, wie sich Ihre generalisierte Myasthenia gravis (gMG) und die Behandlung dieser auf Ihr alltägliches Leben auswirken.

Die Symptome der gMG kommen und gehen und können sich schnell ändern.

Daher kann es schwierig sein, sich an sie zu erinnern.

Wenn Sie Ihrer:m Ärztin:Arzt möglichst viele Informationen über Ihre Symptome und deren Veränderung im Laufe der Zeit zur Verfügung stellen, kann das dazu beitragen, dass Ihr:e Ärztin:Arzt die gMG besser beurteilen und Ihre Behandlung besser anpassen kann.

Um Ihre gMG zu beobachten, finden Sie **zwei Fragebögen**, die Sie bitte über 26 Wochen jede Woche - an einem festen Tag und zur gleichen Uhrzeit - ausfüllen:

1. Die Myasthenia gravis Aktivitäten des täglichen Lebens Skala (MG-ADL)

wird genutzt, um die Auswirkungen von gMG auf den Alltag zu bewerten.

Dabei werden 8 häufige Anzeichen oder Symptome erfasst. Beim MG-ADL werden Sie aufgefordert, jede Aktivität auf einer Skala von 0 bis 3 zu bewerten.

Ein Wert von 0 bedeutet, dass Sie die Aktivität wie gewohnt ausführen können.

Ein Wert von 3 bedeutet, dass Sie die Aktivität überhaupt nicht ausführen können.

Bitte zählen Sie die Punkte zusammen und tragen Sie den Gesamtwert wöchentlich in das ausklappbare Diagramm auf der ersten Seite ein.

2. Mit dem Fragebogen MG-QoL15 wird mit 15 Fragen Ihre Lebensqualität abgebildet.

Beim MG-QoL15 werden sie aufgefordert, jede Frage auf einer Skala von 0 bis 4 zu bewerten.

Ein Wert von 0 bedeutet, dass die Aussage gar nicht zutrifft.

Ein Wert von 4 bedeutet, dass die Aussage sehr zutrifft.

Bitte zählen Sie die Punkte zusammen und tragen Sie den Gesamtwert wöchentlich in das ausklappbare Diagramm auf der letzten Seite ein.

Anregungen für die Bewertung:

- **Sprechen** Sie darüber, wie häufig jedes Symptom auftritt
- **Sagen** Sie, welche Symptome Sie am meisten beeinträchtigen
- **Überlegen** Sie, wie sich Ihre Symptome oder Ihre Lebensqualität verändert haben
- **Überlegen** Sie, ob sich Ihre aktuelle Situation verbessert hat

Bitte nehmen Sie das Heft zu Ihren Arzt-Terminen mit, um die Ziele Ihrer Behandlung und die aktuellen Entwicklungen zu besprechen wie z.B.:

- **Welches Behandlungsziel möchten Sie in den nächsten Monaten erreichen?**
- **Was hat sich seit dem letzten Behandlungszyklus verändert?**

Woche 1

Fragebogen 1 zur Aktivität des täglichen Lebens bei Myasthenia gravis (MG-ADL)

Klasse	0	1	2	3	Punktwert (0, 1, 2 oder 3)
1 Sprechen	Normal	Zeitweise verwaschene oder nasale Sprache	Dauerhaft verwaschene oder nasale Sprache, jedoch verständlich	Schwer zu verstehen	+
2 Kauen	Normal	Müdigkeit bei fester Kost	Müdigkeit bei weicher Kost	Magensonde	+
3 Schlucken	Normal	Seltenes Würgen	Häufiges Würgen mit erforderlichen Nahrungs-umstellungen	Magensonde	+
4 Atmung	Normal	Kurzatmigkeit bei Anstrengung	Kurzatmigkeit in Ruhe	Abhängigkeit von einem Beatmungsgerät	+
5 Beeinträchtigung beim Zähneputzen oder Kämmen der Haare	Keine	Besondere Anstrengung, aber keine Pausen erforderlich	Pausen erforderlich	Kann eine dieser Funktionen nicht ausüben	+
6 Beeinträchtigung beim Aufstehen von einem Stuhl	Keine	Ein wenig, gelegentlich mit Unterstützung der Arme	Mittelmäßig, immer unter Einsatz der Arme	Schwerwiegend, benötigt Hilfe	+
7 Doppelsehen	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
8 Hängende Augenlider	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
MG-ADL-Gesamtpunktwert (Punkte 1–8)					

Datum der letzten Efgartigimod-Infusion:

Aktuelle Myasthenie-Begleitmedikation

Besondere Vorkommnisse (z.B. Infekte, Symptomveränderung):

Fragebogen 2 zur Erfassung der Lebensqualität bei Myasthenia gravis (MG-QoL15)

	Gar nicht 0	Ein wenig 1	Etwas 2	Ziemlich 3	Sehr 4
1 Ich bin frustriert über meinen Zustand.					
2 Ich habe aufgrund meines Zustands Probleme beim Sehen.					
3 Ich habe Schwierigkeiten beim Essen.					
4 Ich muss meine sozialen Aktivitäten aufgrund meines Gesundheitszustands einschränken.					
5 Mein Gesundheitszustand hindert mich daran, Hobbies und Freizeitaktivitäten zu genießen, die für mich wichtig sind.					
6 Aufgrund meines Gesundheitszustands habe ich Schwierigkeiten, die Bedürfnisse meiner Familie zu erfüllen.					
7 Ich muss meine Pläne nach meinem Gesundheitszustand ausrichten.					
8 Meine beruflichen Fähigkeiten und/oder meine berufliche Situation werden durch meinen Gesundheitszustand negativ beeinflusst.					
9 Ich habe Schwierigkeiten zu sprechen.					
10 Ich habe Schwierigkeiten, Auto zu fahren.					
11 Ich bin aufgrund meines Zustands deprimiert.					
12 Ich habe Schwierigkeiten zu gehen.					
13 Ich habe Schwierigkeiten, mich an öffentlichen Plätzen aufzuhalten.					
14 Ich fühle mich durch meinen Zustand überwältigt.					
15 Ich habe Schwierigkeiten bei der Durchführung meiner eigenen Körperpflege.					

MG-QoL-Gesamtwert =
Zeilen 1–15 addieren

Bitte geben Sie in beiden Fragebögen an, in welchem Ausmaß die jeweilige Aussage für die letzte Woche zutrifft. Im Anschluss rechnen Sie die Punkte zusammen und erhalten jeweils einen Gesamtwert.

Woche 2

Fragebogen 1 zur Aktivität des täglichen Lebens bei Myasthenia gravis (MG-ADL)

Klasse	0	1	2	3	Punktwert (0, 1, 2 oder 3)
1 Sprechen	Normal	Zeitweise verwaschene oder nasale Sprache	Dauerhaft verwaschene oder nasale Sprache, jedoch verständlich	Schwer zu verstehen	+
2 Kauen	Normal	Müdigkeit bei fester Kost	Müdigkeit bei weicher Kost	Magensonde	+
3 Schlucken	Normal	Seltenes Würgen	Häufiges Würgen mit erforderlichen Nahrungs-umstellungen	Magensonde	+
4 Atmung	Normal	Kurzatmigkeit bei Anstrengung	Kurzatmigkeit in Ruhe	Abhängigkeit von einem Beatmungsgerät	+
5 Beeinträchtigung beim Zähneputzen oder Kämmen der Haare	Keine	Besondere Anstrengung, aber keine Pausen erforderlich	Pausen erforderlich	Kann eine dieser Funktionen nicht ausüben	+
6 Beeinträchtigung beim Aufstehen von einem Stuhl	Keine	Ein wenig, gelegentlich mit Unterstützung der Arme	Mittelmäßig, immer unter Einsatz der Arme	Schwerwiegend, benötigt Hilfe	+
7 Doppelsehen	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
8 Hängende Augenlider	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
MG-ADL-Gesamtpunktwert (Punkte 1–8)					

Datum der letzten Efgartigimod-Infusion:

Aktuelle Myasthenie-Begleitmedikation

Besondere Vorkommnisse (z.B. Infekte, Symptomveränderung):

Fragebogen 2 zur Erfassung der Lebensqualität bei Myasthenia gravis (MG-QoL15)

	Gar nicht 0	Ein wenig 1	Etwas 2	Ziemlich 3	Sehr 4
1 Ich bin frustriert über meinen Zustand.					
2 Ich habe aufgrund meines Zustands Probleme beim Sehen.					
3 Ich habe Schwierigkeiten beim Essen.					
4 Ich muss meine sozialen Aktivitäten aufgrund meines Gesundheitszustands einschränken.					
5 Mein Gesundheitszustand hindert mich daran, Hobbies und Freizeitaktivitäten zu genießen, die für mich wichtig sind.					
6 Aufgrund meines Gesundheitszustands habe ich Schwierigkeiten, die Bedürfnisse meiner Familie zu erfüllen.					
7 Ich muss meine Pläne nach meinem Gesundheitszustand ausrichten.					
8 Meine beruflichen Fähigkeiten und/oder meine berufliche Situation werden durch meinen Gesundheitszustand negativ beeinflusst.					
9 Ich habe Schwierigkeiten zu sprechen.					
10 Ich habe Schwierigkeiten, Auto zu fahren.					
11 Ich bin aufgrund meines Zustands deprimiert.					
12 Ich habe Schwierigkeiten zu gehen.					
13 Ich habe Schwierigkeiten, mich an öffentlichen Plätzen aufzuhalten.					
14 Ich fühle mich durch meinen Zustand überwältigt.					
15 Ich habe Schwierigkeiten bei der Durchführung meiner eigenen Körperpflege.					
MG-QoL-Gesamtwert = Zeilen 1–15 addieren					

Bitte geben Sie in beiden Fragebögen an, in welchem Ausmaß die jeweilige Aussage für die letzte Woche zutrifft. Im Anschluss rechnen Sie die Punkte zusammen und erhalten jeweils einen Gesamtwert.

Woche 3

Fragebogen 1 zur Aktivität des täglichen Lebens bei Myasthenia gravis (MG-ADL)

Klasse	0	1	2	3	Punktwert (0, 1, 2 oder 3)
1 Sprechen	Normal	Zeitweise verwaschene oder nasale Sprache	Dauerhaft verwaschene oder nasale Sprache, jedoch verständlich	Schwer zu verstehen	+
2 Kauen	Normal	Müdigkeit bei fester Kost	Müdigkeit bei weicher Kost	Magensonde	+
3 Schlucken	Normal	Seltenes Würgen	Häufiges Würgen mit erforderlichen Nahrungs-umstellungen	Magensonde	+
4 Atmung	Normal	Kurzatmigkeit bei Anstrengung	Kurzatmigkeit in Ruhe	Abhängigkeit von einem Beatmungsgerät	+
5 Beeinträchtigung beim Zähneputzen oder Kämmen der Haare	Keine	Besondere Anstrengung, aber keine Pausen erforderlich	Pausen erforderlich	Kann eine dieser Funktionen nicht ausüben	+
6 Beeinträchtigung beim Aufstehen von einem Stuhl	Keine	Ein wenig, gelegentlich mit Unterstützung der Arme	Mittelmäßig, immer unter Einsatz der Arme	Schwerwiegend, benötigt Hilfe	+
7 Doppelsehen	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
8 Hängende Augenlider	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
MG-ADL-Gesamtpunktwert (Punkte 1–8)					

Datum der letzten Efgartigimod-Infusion:

Aktuelle Myasthenie-Begleitmedikation

Besondere Vorkommnisse (z.B. Infekte, Symptomveränderung):

Fragebogen 2 zur Erfassung der Lebensqualität bei Myasthenia gravis (MG-QoL15)

	Gar nicht 0	Ein wenig 1	Etwas 2	Ziemlich 3	Sehr 4
1 Ich bin frustriert über meinen Zustand.					
2 Ich habe aufgrund meines Zustands Probleme beim Sehen.					
3 Ich habe Schwierigkeiten beim Essen.					
4 Ich muss meine sozialen Aktivitäten aufgrund meines Gesundheitszustands einschränken.					
5 Mein Gesundheitszustand hindert mich daran, Hobbies und Freizeitaktivitäten zu genießen, die für mich wichtig sind.					
6 Aufgrund meines Gesundheitszustands habe ich Schwierigkeiten, die Bedürfnisse meiner Familie zu erfüllen.					
7 Ich muss meine Pläne nach meinem Gesundheitszustand ausrichten.					
8 Meine beruflichen Fähigkeiten und/oder meine berufliche Situation werden durch meinen Gesundheitszustand negativ beeinflusst.					
9 Ich habe Schwierigkeiten zu sprechen.					
10 Ich habe Schwierigkeiten, Auto zu fahren.					
11 Ich bin aufgrund meines Zustands deprimiert.					
12 Ich habe Schwierigkeiten zu gehen.					
13 Ich habe Schwierigkeiten, mich an öffentlichen Plätzen aufzuhalten.					
14 Ich fühle mich durch meinen Zustand überwältigt.					
15 Ich habe Schwierigkeiten bei der Durchführung meiner eigenen Körperpflege.					

MG-QoL-Gesamtwert =
Zeilen 1–15 addieren

Bitte geben Sie in beiden Fragebögen an, in welchem Ausmaß die jeweilige Aussage für die letzte Woche zutrifft. Im Anschluss rechnen Sie die Punkte zusammen und erhalten jeweils einen Gesamtwert.

Woche 4

Fragebogen 1 zur Aktivität des täglichen Lebens bei Myasthenia gravis (MG-ADL)

Klasse	0	1	2	3	Punktwert (0, 1, 2 oder 3)
1 Sprechen	Normal	Zeitweise verwaschene oder nasale Sprache	Dauerhaft verwaschene oder nasale Sprache, jedoch verständlich	Schwer zu verstehen	+
2 Kauen	Normal	Müdigkeit bei fester Kost	Müdigkeit bei weicher Kost	Magensonde	+
3 Schlucken	Normal	Seltenes Würgen	Häufiges Würgen mit erforderlichen Nahrungs-umstellungen	Magensonde	+
4 Atmung	Normal	Kurzatmigkeit bei Anstrengung	Kurzatmigkeit in Ruhe	Abhängigkeit von einem Beatmungsgerät	+
5 Beeinträchtigung beim Zähneputzen oder Kämmen der Haare	Keine	Besondere Anstrengung, aber keine Pausen erforderlich	Pausen erforderlich	Kann eine dieser Funktionen nicht ausüben	+
6 Beeinträchtigung beim Aufstehen von einem Stuhl	Keine	Ein wenig, gelegentlich mit Unterstützung der Arme	Mittelmäßig, immer unter Einsatz der Arme	Schwerwiegend, benötigt Hilfe	+
7 Doppelsehen	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
8 Hängende Augenlider	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
MG-ADL-Gesamtpunktwert (Punkte 1–8)					

Datum der letzten Efgartigimod-Infusion:

Aktuelle Myasthenie-Begleitmedikation

Besondere Vorkommnisse (z.B. Infekte, Symptomveränderung):

Fragebogen 2 zur Erfassung der Lebensqualität bei Myasthenia gravis (MG-QoL15)

	Gar nicht 0	Ein wenig 1	Etwas 2	Ziemlich 3	Sehr 4
1 Ich bin frustriert über meinen Zustand.					
2 Ich habe aufgrund meines Zustands Probleme beim Sehen.					
3 Ich habe Schwierigkeiten beim Essen.					
4 Ich muss meine sozialen Aktivitäten aufgrund meines Gesundheitszustands einschränken.					
5 Mein Gesundheitszustand hindert mich daran, Hobbies und Freizeitaktivitäten zu genießen, die für mich wichtig sind.					
6 Aufgrund meines Gesundheitszustands habe ich Schwierigkeiten, die Bedürfnisse meiner Familie zu erfüllen.					
7 Ich muss meine Pläne nach meinem Gesundheitszustand ausrichten.					
8 Meine beruflichen Fähigkeiten und/oder meine berufliche Situation werden durch meinen Gesundheitszustand negativ beeinflusst.					
9 Ich habe Schwierigkeiten zu sprechen.					
10 Ich habe Schwierigkeiten, Auto zu fahren.					
11 Ich bin aufgrund meines Zustands deprimiert.					
12 Ich habe Schwierigkeiten zu gehen.					
13 Ich habe Schwierigkeiten, mich an öffentlichen Plätzen aufzuhalten.					
14 Ich fühle mich durch meinen Zustand überwältigt.					
15 Ich habe Schwierigkeiten bei der Durchführung meiner eigenen Körperpflege.					

MG-QoL-Gesamtwert =
Zeilen 1–15 addieren

Bitte geben Sie in beiden Fragebögen an, in welchem Ausmaß die jeweilige Aussage für die letzte Woche zutrifft. Im Anschluss rechnen Sie die Punkte zusammen und erhalten jeweils einen Gesamtwert.

Woche 5

Fragebogen 1 zur Aktivität des täglichen Lebens bei Myasthenia gravis (MG-ADL)

Klasse	0	1	2	3	Punktwert (0, 1, 2 oder 3)
1 Sprechen	Normal	Zeitweise verwaschene oder nasale Sprache	Dauerhaft verwaschene oder nasale Sprache, jedoch verständlich	Schwer zu verstehen	+
2 Kauen	Normal	Müdigkeit bei fester Kost	Müdigkeit bei weicher Kost	Magensonde	+
3 Schlucken	Normal	Seltenes Würgen	Häufiges Würgen mit erforderlichen Nahrungs-umstellungen	Magensonde	+
4 Atmung	Normal	Kurzatmigkeit bei Anstrengung	Kurzatmigkeit in Ruhe	Abhängigkeit von einem Beatmungsgerät	+
5 Beeinträchtigung beim Zähneputzen oder Kämmen der Haare	Keine	Besondere Anstrengung, aber keine Pausen erforderlich	Pausen erforderlich	Kann eine dieser Funktionen nicht ausüben	+
6 Beeinträchtigung beim Aufstehen von einem Stuhl	Keine	Ein wenig, gelegentlich mit Unterstützung der Arme	Mittelmäßig, immer unter Einsatz der Arme	Schwerwiegend, benötigt Hilfe	+
7 Doppelsehen	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
8 Hängende Augenlider	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
MG-ADL-Gesamtpunktwert (Punkte 1–8)					

Datum der letzten Efgartigimod-Infusion:

Aktuelle Myasthenie-Begleitmedikation

Besondere Vorkommnisse (z.B. Infekte, Symptomveränderung):

Fragebogen 2 zur Erfassung der Lebensqualität bei Myasthenia gravis (MG-QoL15)

	Gar nicht 0	Ein wenig 1	Etwas 2	Ziemlich 3	Sehr 4
1 Ich bin frustriert über meinen Zustand.					
2 Ich habe aufgrund meines Zustands Probleme beim Sehen.					
3 Ich habe Schwierigkeiten beim Essen.					
4 Ich muss meine sozialen Aktivitäten aufgrund meines Gesundheitszustands einschränken.					
5 Mein Gesundheitszustand hindert mich daran, Hobbies und Freizeitaktivitäten zu genießen, die für mich wichtig sind.					
6 Aufgrund meines Gesundheitszustands habe ich Schwierigkeiten, die Bedürfnisse meiner Familie zu erfüllen.					
7 Ich muss meine Pläne nach meinem Gesundheitszustand ausrichten.					
8 Meine beruflichen Fähigkeiten und/oder meine berufliche Situation werden durch meinen Gesundheitszustand negativ beeinflusst.					
9 Ich habe Schwierigkeiten zu sprechen.					
10 Ich habe Schwierigkeiten, Auto zu fahren.					
11 Ich bin aufgrund meines Zustands deprimiert.					
12 Ich habe Schwierigkeiten zu gehen.					
13 Ich habe Schwierigkeiten, mich an öffentlichen Plätzen aufzuhalten.					
14 Ich fühle mich durch meinen Zustand überwältigt.					
15 Ich habe Schwierigkeiten bei der Durchführung meiner eigenen Körperpflege.					
MG-QoL-Gesamtwert = Zeilen 1–15 addieren					

Bitte geben Sie in beiden Fragebögen an, in welchem Ausmaß die jeweilige Aussage für die letzte Woche zutrifft. Im Anschluss rechnen Sie die Punkte zusammen und erhalten jeweils einen Gesamtwert.

Woche 6

Fragebogen 1 zur Aktivität des täglichen Lebens bei Myasthenia gravis (MG-ADL)

Klasse	0	1	2	3	Punktwert (0, 1, 2 oder 3)
1 Sprechen	Normal	Zeitweise verwaschene oder nasale Sprache	Dauerhaft verwaschene oder nasale Sprache, jedoch verständlich	Schwer zu verstehen	+
2 Kauen	Normal	Müdigkeit bei fester Kost	Müdigkeit bei weicher Kost	Magensonde	+
3 Schlucken	Normal	Seltenes Würgen	Häufiges Würgen mit erforderlichen Nahrungs-umstellungen	Magensonde	+
4 Atmung	Normal	Kurzatmigkeit bei Anstrengung	Kurzatmigkeit in Ruhe	Abhängigkeit von einem Beatmungsgerät	+
5 Beeinträchtigung beim Zähneputzen oder Kämmen der Haare	Keine	Besondere Anstrengung, aber keine Pausen erforderlich	Pausen erforderlich	Kann eine dieser Funktionen nicht ausüben	+
6 Beeinträchtigung beim Aufstehen von einem Stuhl	Keine	Ein wenig, gelegentlich mit Unterstützung der Arme	Mittelmäßig, immer unter Einsatz der Arme	Schwerwiegend, benötigt Hilfe	+
7 Doppelsehen	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
8 Hängende Augenlider	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
MG-ADL-Gesamtpunktwert (Punkte 1–8)					

Datum der letzten Efgartigimod-Infusion:

Aktuelle Myasthenie-Begleitmedikation

Besondere Vorkommnisse (z.B. Infekte, Symptomveränderung):

Fragebogen 2 zur Erfassung der Lebensqualität bei Myasthenia gravis (MG-QoL15)

	Gar nicht 0	Ein wenig 1	Etwas 2	Ziemlich 3	Sehr 4
1 Ich bin frustriert über meinen Zustand.					
2 Ich habe aufgrund meines Zustands Probleme beim Sehen.					
3 Ich habe Schwierigkeiten beim Essen.					
4 Ich muss meine sozialen Aktivitäten aufgrund meines Gesundheitszustands einschränken.					
5 Mein Gesundheitszustand hindert mich daran, Hobbies und Freizeitaktivitäten zu genießen, die für mich wichtig sind.					
6 Aufgrund meines Gesundheitszustands habe ich Schwierigkeiten, die Bedürfnisse meiner Familie zu erfüllen.					
7 Ich muss meine Pläne nach meinem Gesundheitszustand ausrichten.					
8 Meine beruflichen Fähigkeiten und/oder meine berufliche Situation werden durch meinen Gesundheitszustand negativ beeinflusst.					
9 Ich habe Schwierigkeiten zu sprechen.					
10 Ich habe Schwierigkeiten, Auto zu fahren.					
11 Ich bin aufgrund meines Zustands deprimiert.					
12 Ich habe Schwierigkeiten zu gehen.					
13 Ich habe Schwierigkeiten, mich an öffentlichen Plätzen aufzuhalten.					
14 Ich fühle mich durch meinen Zustand überwältigt.					
15 Ich habe Schwierigkeiten bei der Durchführung meiner eigenen Körperpflege.					

MG-QoL-Gesamtwert =
Zeilen 1–15 addieren

Bitte geben Sie in beiden Fragebögen an, in welchem Ausmaß die jeweilige Aussage für die letzte Woche zutrifft. Im Anschluss rechnen Sie die Punkte zusammen und erhalten jeweils einen Gesamtwert.

Woche 7

Fragebogen 1 zur Aktivität des täglichen Lebens bei Myasthenia gravis (MG-ADL)

Klasse	0	1	2	3	Punktwert (0, 1, 2 oder 3)
1 Sprechen	Normal	Zeitweise verwaschene oder nasale Sprache	Dauerhaft verwaschene oder nasale Sprache, jedoch verständlich	Schwer zu verstehen	+
2 Kauen	Normal	Müdigkeit bei fester Kost	Müdigkeit bei weicher Kost	Magensonde	+
3 Schlucken	Normal	Seltenes Würgen	Häufiges Würgen mit erforderlichen Nahrungs-umstellungen	Magensonde	+
4 Atmung	Normal	Kurzatmigkeit bei Anstrengung	Kurzatmigkeit in Ruhe	Abhängigkeit von einem Beatmungsgerät	+
5 Beeinträchtigung beim Zähneputzen oder Kämmen der Haare	Keine	Besondere Anstrengung, aber keine Pausen erforderlich	Pausen erforderlich	Kann eine dieser Funktionen nicht ausüben	+
6 Beeinträchtigung beim Aufstehen von einem Stuhl	Keine	Ein wenig, gelegentlich mit Unterstützung der Arme	Mittelmäßig, immer unter Einsatz der Arme	Schwerwiegend, benötigt Hilfe	+
7 Doppelsehen	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
8 Hängende Augenlider	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
MG-ADL-Gesamtpunktwert (Punkte 1–8)					

Datum der letzten Efgartigimod-Infusion:

Aktuelle Myasthenie-Begleitmedikation

Besondere Vorkommnisse (z.B. Infekte, Symptomveränderung):

Fragebogen 2 zur Erfassung der Lebensqualität bei Myasthenia gravis (MG-QoL15)

	Gar nicht 0	Ein wenig 1	Etwas 2	Ziemlich 3	Sehr 4
1 Ich bin frustriert über meinen Zustand.					
2 Ich habe aufgrund meines Zustands Probleme beim Sehen.					
3 Ich habe Schwierigkeiten beim Essen.					
4 Ich muss meine sozialen Aktivitäten aufgrund meines Gesundheitszustands einschränken.					
5 Mein Gesundheitszustand hindert mich daran, Hobbies und Freizeitaktivitäten zu genießen, die für mich wichtig sind.					
6 Aufgrund meines Gesundheitszustands habe ich Schwierigkeiten, die Bedürfnisse meiner Familie zu erfüllen.					
7 Ich muss meine Pläne nach meinem Gesundheitszustand ausrichten.					
8 Meine beruflichen Fähigkeiten und/oder meine berufliche Situation werden durch meinen Gesundheitszustand negativ beeinflusst.					
9 Ich habe Schwierigkeiten zu sprechen.					
10 Ich habe Schwierigkeiten, Auto zu fahren.					
11 Ich bin aufgrund meines Zustands deprimiert.					
12 Ich habe Schwierigkeiten zu gehen.					
13 Ich habe Schwierigkeiten, mich an öffentlichen Plätzen aufzuhalten.					
14 Ich fühle mich durch meinen Zustand überwältigt.					
15 Ich habe Schwierigkeiten bei der Durchführung meiner eigenen Körperpflege.					

MG-QoL-Gesamtwert =
Zeilen 1–15 addieren

Bitte geben Sie in beiden Fragebögen an, in welchem Ausmaß die jeweilige Aussage für die letzte Woche zutrifft. Im Anschluss rechnen Sie die Punkte zusammen und erhalten jeweils einen Gesamtwert.

Woche 8

Fragebogen 1 zur Aktivität des täglichen Lebens bei Myasthenia gravis (MG-ADL)

Klasse	0	1	2	3	Punktwert (0, 1, 2 oder 3)
1 Sprechen	Normal	Zeitweise verwaschene oder nasale Sprache	Dauerhaft verwaschene oder nasale Sprache, jedoch verständlich	Schwer zu verstehen	+
2 Kauen	Normal	Müdigkeit bei fester Kost	Müdigkeit bei weicher Kost	Magensonde	+
3 Schlucken	Normal	Seltenes Würgen	Häufiges Würgen mit erforderlichen Nahrungs-umstellungen	Magensonde	+
4 Atmung	Normal	Kurzatmigkeit bei Anstrengung	Kurzatmigkeit in Ruhe	Abhängigkeit von einem Beatmungsgerät	+
5 Beeinträchtigung beim Zähneputzen oder Kämmen der Haare	Keine	Besondere Anstrengung, aber keine Pausen erforderlich	Pausen erforderlich	Kann eine dieser Funktionen nicht ausüben	+
6 Beeinträchtigung beim Aufstehen von einem Stuhl	Keine	Ein wenig, gelegentlich mit Unterstützung der Arme	Mittelmäßig, immer unter Einsatz der Arme	Schwerwiegend, benötigt Hilfe	+
7 Doppelsehen	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
8 Hängende Augenlider	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
MG-ADL-Gesamtpunktwert (Punkte 1–8)					

Datum der letzten Efgartigimod-Infusion:

Aktuelle Myasthenie-Begleitmedikation

Besondere Vorkommnisse (z.B. Infekte, Symptomveränderung):

Fragebogen 2 zur Erfassung der Lebensqualität bei Myasthenia gravis (MG-QoL15)

	Gar nicht 0	Ein wenig 1	Etwas 2	Ziemlich 3	Sehr 4
1 Ich bin frustriert über meinen Zustand.					
2 Ich habe aufgrund meines Zustands Probleme beim Sehen.					
3 Ich habe Schwierigkeiten beim Essen.					
4 Ich muss meine sozialen Aktivitäten aufgrund meines Gesundheitszustands einschränken.					
5 Mein Gesundheitszustand hindert mich daran, Hobbies und Freizeitaktivitäten zu genießen, die für mich wichtig sind.					
6 Aufgrund meines Gesundheitszustands habe ich Schwierigkeiten, die Bedürfnisse meiner Familie zu erfüllen.					
7 Ich muss meine Pläne nach meinem Gesundheitszustand ausrichten.					
8 Meine beruflichen Fähigkeiten und/oder meine berufliche Situation werden durch meinen Gesundheitszustand negativ beeinflusst.					
9 Ich habe Schwierigkeiten zu sprechen.					
10 Ich habe Schwierigkeiten, Auto zu fahren.					
11 Ich bin aufgrund meines Zustands deprimiert.					
12 Ich habe Schwierigkeiten zu gehen.					
13 Ich habe Schwierigkeiten, mich an öffentlichen Plätzen aufzuhalten.					
14 Ich fühle mich durch meinen Zustand überwältigt.					
15 Ich habe Schwierigkeiten bei der Durchführung meiner eigenen Körperpflege.					

MG-QoL-Gesamtwert =
Zeilen 1–15 addieren

Bitte geben Sie in beiden Fragebögen an, in welchem Ausmaß die jeweilige Aussage für die letzte Woche zutrifft. Im Anschluss rechnen Sie die Punkte zusammen und erhalten jeweils einen Gesamtwert.

Woche 9

Fragebogen 1 zur Aktivität des täglichen Lebens bei Myasthenia gravis (MG-ADL)

Klasse	0	1	2	3	Punktwert (0, 1, 2 oder 3)
1 Sprechen	Normal	Zeitweise verwaschene oder nasale Sprache	Dauerhaft verwaschene oder nasale Sprache, jedoch verständlich	Schwer zu verstehen	+
2 Kauen	Normal	Müdigkeit bei fester Kost	Müdigkeit bei weicher Kost	Magensonde	+
3 Schlucken	Normal	Seltenes Würgen	Häufiges Würgen mit erforderlichen Nahrungs-umstellungen	Magensonde	+
4 Atmung	Normal	Kurzatmigkeit bei Anstrengung	Kurzatmigkeit in Ruhe	Abhängigkeit von einem Beatmungsgerät	+
5 Beeinträchtigung beim Zähneputzen oder Kämmen der Haare	Keine	Besondere Anstrengung, aber keine Pausen erforderlich	Pausen erforderlich	Kann eine dieser Funktionen nicht ausüben	+
6 Beeinträchtigung beim Aufstehen von einem Stuhl	Keine	Ein wenig, gelegentlich mit Unterstützung der Arme	Mittelmäßig, immer unter Einsatz der Arme	Schwerwiegend, benötigt Hilfe	+
7 Doppelsehen	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
8 Hängende Augenlider	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
MG-ADL-Gesamtpunktwert (Punkte 1–8)					

Datum der letzten Efgartigimod-Infusion:

Aktuelle Myasthenie-Begleitmedikation

Besondere Vorkommnisse (z.B. Infekte, Symptomveränderung):

Fragebogen 2 zur Erfassung der Lebensqualität bei Myasthenia gravis (MG-QoL15)

	Gar nicht 0	Ein wenig 1	Etwas 2	Ziemlich 3	Sehr 4
1 Ich bin frustriert über meinen Zustand.					
2 Ich habe aufgrund meines Zustands Probleme beim Sehen.					
3 Ich habe Schwierigkeiten beim Essen.					
4 Ich muss meine sozialen Aktivitäten aufgrund meines Gesundheitszustands einschränken.					
5 Mein Gesundheitszustand hindert mich daran, Hobbies und Freizeitaktivitäten zu genießen, die für mich wichtig sind.					
6 Aufgrund meines Gesundheitszustands habe ich Schwierigkeiten, die Bedürfnisse meiner Familie zu erfüllen.					
7 Ich muss meine Pläne nach meinem Gesundheitszustand ausrichten.					
8 Meine beruflichen Fähigkeiten und/oder meine berufliche Situation werden durch meinen Gesundheitszustand negativ beeinflusst.					
9 Ich habe Schwierigkeiten zu sprechen.					
10 Ich habe Schwierigkeiten, Auto zu fahren.					
11 Ich bin aufgrund meines Zustands deprimiert.					
12 Ich habe Schwierigkeiten zu gehen.					
13 Ich habe Schwierigkeiten, mich an öffentlichen Plätzen aufzuhalten.					
14 Ich fühle mich durch meinen Zustand überwältigt.					
15 Ich habe Schwierigkeiten bei der Durchführung meiner eigenen Körperpflege.					

MG-QoL-Gesamtwert =
Zeilen 1–15 addieren

Bitte geben Sie in beiden Fragebögen an, in welchem Ausmaß die jeweilige Aussage für die letzte Woche zutrifft. Im Anschluss rechnen Sie die Punkte zusammen und erhalten jeweils einen Gesamtwert.

Woche 10

Fragebogen 1 zur Aktivität des täglichen Lebens bei Myasthenia gravis (MG-ADL)

Klasse	0	1	2	3	Punktwert (0, 1, 2 oder 3)
1 Sprechen	Normal	Zeitweise verwaschene oder nasale Sprache	Dauerhaft verwaschene oder nasale Sprache, jedoch verständlich	Schwer zu verstehen	+
2 Kauen	Normal	Müdigkeit bei fester Kost	Müdigkeit bei weicher Kost	Magensonde	+
3 Schlucken	Normal	Seltenes Würgen	Häufiges Würgen mit erforderlichen Nahrungs-umstellungen	Magensonde	+
4 Atmung	Normal	Kurzatmigkeit bei Anstrengung	Kurzatmigkeit in Ruhe	Abhängigkeit von einem Beatmungsgerät	+
5 Beeinträchtigung beim Zähneputzen oder Kämmen der Haare	Keine	Besondere Anstrengung, aber keine Pausen erforderlich	Pausen erforderlich	Kann eine dieser Funktionen nicht ausüben	+
6 Beeinträchtigung beim Aufstehen von einem Stuhl	Keine	Ein wenig, gelegentlich mit Unterstützung der Arme	Mittelmäßig, immer unter Einsatz der Arme	Schwerwiegend, benötigt Hilfe	+
7 Doppelsehen	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
8 Hängende Augenlider	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
MG-ADL-Gesamtpunktwert (Punkte 1–8)					

Datum der letzten Efgartigimod-Infusion:

Aktuelle Myasthenie-Begleitmedikation

Besondere Vorkommnisse (z.B. Infekte, Symptomveränderung):

Fragebogen 2 zur Erfassung der Lebensqualität bei Myasthenia gravis (MG-QoL15)

	Gar nicht 0	Ein wenig 1	Etwas 2	Ziemlich 3	Sehr 4
1 Ich bin frustriert über meinen Zustand.					
2 Ich habe aufgrund meines Zustands Probleme beim Sehen.					
3 Ich habe Schwierigkeiten beim Essen.					
4 Ich muss meine sozialen Aktivitäten aufgrund meines Gesundheitszustands einschränken.					
5 Mein Gesundheitszustand hindert mich daran, Hobbies und Freizeitaktivitäten zu genießen, die für mich wichtig sind.					
6 Aufgrund meines Gesundheitszustands habe ich Schwierigkeiten, die Bedürfnisse meiner Familie zu erfüllen.					
7 Ich muss meine Pläne nach meinem Gesundheitszustand ausrichten.					
8 Meine beruflichen Fähigkeiten und/oder meine berufliche Situation werden durch meinen Gesundheitszustand negativ beeinflusst.					
9 Ich habe Schwierigkeiten zu sprechen.					
10 Ich habe Schwierigkeiten, Auto zu fahren.					
11 Ich bin aufgrund meines Zustands deprimiert.					
12 Ich habe Schwierigkeiten zu gehen.					
13 Ich habe Schwierigkeiten, mich an öffentlichen Plätzen aufzuhalten.					
14 Ich fühle mich durch meinen Zustand überwältigt.					
15 Ich habe Schwierigkeiten bei der Durchführung meiner eigenen Körperpflege.					

MG-QoL-Gesamtwert =
Zeilen 1–15 addieren

Bitte geben Sie in beiden Fragebögen an, in welchem Ausmaß die jeweilige Aussage für die letzte Woche zutrifft. Im Anschluss rechnen Sie die Punkte zusammen und erhalten jeweils einen Gesamtwert.

Woche 11

Fragebogen 1 zur Aktivität des täglichen Lebens bei Myasthenia gravis (MG-ADL)

Klasse	0	1	2	3	Punktwert (0, 1, 2 oder 3)
1 Sprechen	Normal	Zeitweise verwaschene oder nasale Sprache	Dauerhaft verwaschene oder nasale Sprache, jedoch verständlich	Schwer zu verstehen	+
2 Kauen	Normal	Müdigkeit bei fester Kost	Müdigkeit bei weicher Kost	Magensonde	+
3 Schlucken	Normal	Seltenes Würgen	Häufiges Würgen mit erforderlichen Nahrungs-umstellungen	Magensonde	+
4 Atmung	Normal	Kurzatmigkeit bei Anstrengung	Kurzatmigkeit in Ruhe	Abhängigkeit von einem Beatmungsgerät	+
5 Beeinträchtigung beim Zähneputzen oder Kämmen der Haare	Keine	Besondere Anstrengung, aber keine Pausen erforderlich	Pausen erforderlich	Kann eine dieser Funktionen nicht ausüben	+
6 Beeinträchtigung beim Aufstehen von einem Stuhl	Keine	Ein wenig, gelegentlich mit Unterstützung der Arme	Mittelmäßig, immer unter Einsatz der Arme	Schwerwiegend, benötigt Hilfe	+
7 Doppelsehen	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
8 Hängende Augenlider	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
MG-ADL-Gesamtpunktwert (Punkte 1–8)					

Datum der letzten Efgartigimod-Infusion:

Aktuelle Myasthenie-Begleitmedikation

Besondere Vorkommnisse (z.B. Infekte, Symptomveränderung):

Fragebogen 2 zur Erfassung der Lebensqualität bei Myasthenia gravis (MG-QoL15)

	Gar nicht 0	Ein wenig 1	Etwas 2	Ziemlich 3	Sehr 4
1 Ich bin frustriert über meinen Zustand.					
2 Ich habe aufgrund meines Zustands Probleme beim Sehen.					
3 Ich habe Schwierigkeiten beim Essen.					
4 Ich muss meine sozialen Aktivitäten aufgrund meines Gesundheitszustands einschränken.					
5 Mein Gesundheitszustand hindert mich daran, Hobbies und Freizeitaktivitäten zu genießen, die für mich wichtig sind.					
6 Aufgrund meines Gesundheitszustands habe ich Schwierigkeiten, die Bedürfnisse meiner Familie zu erfüllen.					
7 Ich muss meine Pläne nach meinem Gesundheitszustand ausrichten.					
8 Meine beruflichen Fähigkeiten und/oder meine berufliche Situation werden durch meinen Gesundheitszustand negativ beeinflusst.					
9 Ich habe Schwierigkeiten zu sprechen.					
10 Ich habe Schwierigkeiten, Auto zu fahren.					
11 Ich bin aufgrund meines Zustands deprimiert.					
12 Ich habe Schwierigkeiten zu gehen.					
13 Ich habe Schwierigkeiten, mich an öffentlichen Plätzen aufzuhalten.					
14 Ich fühle mich durch meinen Zustand überwältigt.					
15 Ich habe Schwierigkeiten bei der Durchführung meiner eigenen Körperpflege.					

MG-QoL-Gesamtwert =
Zeilen 1–15 addieren

Bitte geben Sie in beiden Fragebögen an, in welchem Ausmaß die jeweilige Aussage für die letzte Woche zutrifft. Im Anschluss rechnen Sie die Punkte zusammen und erhalten jeweils einen Gesamtwert.

Woche 12

Fragebogen 1 zur Aktivität des täglichen Lebens bei Myasthenia gravis (MG-ADL)

Klasse	0	1	2	3	Punktwert (0, 1, 2 oder 3)
1 Sprechen	Normal	Zeitweise verwaschene oder nasale Sprache	Dauerhaft verwaschene oder nasale Sprache, jedoch verständlich	Schwer zu verstehen	+
2 Kauen	Normal	Müdigkeit bei fester Kost	Müdigkeit bei weicher Kost	Magensonde	+
3 Schlucken	Normal	Seltenes Würgen	Häufiges Würgen mit erforderlichen Nahrungs-umstellungen	Magensonde	+
4 Atmung	Normal	Kurzatmigkeit bei Anstrengung	Kurzatmigkeit in Ruhe	Abhängigkeit von einem Beatmungsgerät	+
5 Beeinträchtigung beim Zähneputzen oder Kämmen der Haare	Keine	Besondere Anstrengung, aber keine Pausen erforderlich	Pausen erforderlich	Kann eine dieser Funktionen nicht ausüben	+
6 Beeinträchtigung beim Aufstehen von einem Stuhl	Keine	Ein wenig, gelegentlich mit Unterstützung der Arme	Mittelmäßig, immer unter Einsatz der Arme	Schwerwiegend, benötigt Hilfe	+
7 Doppelsehen	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
8 Hängende Augenlider	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
MG-ADL-Gesamtpunktwert (Punkte 1–8)					

Datum der letzten Efgartigimod-Infusion:

Aktuelle Myasthenie-Begleitmedikation

Besondere Vorkommnisse (z.B. Infekte, Symptomveränderung):

Fragebogen 2 zur Erfassung der Lebensqualität bei Myasthenia gravis (MG-QoL15)

	Gar nicht 0	Ein wenig 1	Etwas 2	Ziemlich 3	Sehr 4
1 Ich bin frustriert über meinen Zustand.					
2 Ich habe aufgrund meines Zustands Probleme beim Sehen.					
3 Ich habe Schwierigkeiten beim Essen.					
4 Ich muss meine sozialen Aktivitäten aufgrund meines Gesundheitszustands einschränken.					
5 Mein Gesundheitszustand hindert mich daran, Hobbies und Freizeitaktivitäten zu genießen, die für mich wichtig sind.					
6 Aufgrund meines Gesundheitszustands habe ich Schwierigkeiten, die Bedürfnisse meiner Familie zu erfüllen.					
7 Ich muss meine Pläne nach meinem Gesundheitszustand ausrichten.					
8 Meine beruflichen Fähigkeiten und/oder meine berufliche Situation werden durch meinen Gesundheitszustand negativ beeinflusst.					
9 Ich habe Schwierigkeiten zu sprechen.					
10 Ich habe Schwierigkeiten, Auto zu fahren.					
11 Ich bin aufgrund meines Zustands deprimiert.					
12 Ich habe Schwierigkeiten zu gehen.					
13 Ich habe Schwierigkeiten, mich an öffentlichen Plätzen aufzuhalten.					
14 Ich fühle mich durch meinen Zustand überwältigt.					
15 Ich habe Schwierigkeiten bei der Durchführung meiner eigenen Körperpflege.					
MG-QoL-Gesamtwert = Zeilen 1–15 addieren					

Bitte geben Sie in beiden Fragebögen an, in welchem Ausmaß die jeweilige Aussage für die letzte Woche zutrifft. Im Anschluss rechnen Sie die Punkte zusammen und erhalten jeweils einen Gesamtwert.

Woche 13

Fragebogen 1 zur Aktivität des täglichen Lebens bei Myasthenia gravis (MG-ADL)

Klasse	0	1	2	3	Punktwert (0, 1, 2 oder 3)
1 Sprechen	Normal	Zeitweise verwaschene oder nasale Sprache	Dauerhaft verwaschene oder nasale Sprache, jedoch verständlich	Schwer zu verstehen	+
2 Kauen	Normal	Müdigkeit bei fester Kost	Müdigkeit bei weicher Kost	Magensonde	+
3 Schlucken	Normal	Seltenes Würgen	Häufiges Würgen mit erforderlichen Nahrungs-umstellungen	Magensonde	+
4 Atmung	Normal	Kurzatmigkeit bei Anstrengung	Kurzatmigkeit in Ruhe	Abhängigkeit von einem Beatmungsgerät	+
5 Beeinträchtigung beim Zähneputzen oder Kämmen der Haare	Keine	Besondere Anstrengung, aber keine Pausen erforderlich	Pausen erforderlich	Kann eine dieser Funktionen nicht ausüben	+
6 Beeinträchtigung beim Aufstehen von einem Stuhl	Keine	Ein wenig, gelegentlich mit Unterstützung der Arme	Mittelmäßig, immer unter Einsatz der Arme	Schwerwiegend, benötigt Hilfe	+
7 Doppelsehen	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
8 Hängende Augenlider	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
MG-ADL-Gesamtpunktwert (Punkte 1–8)					

Datum der letzten Efgartigimod-Infusion:

Aktuelle Myasthenie-Begleitmedikation

Besondere Vorkommnisse (z.B. Infekte, Symptomveränderung):

Fragebogen 2 zur Erfassung der Lebensqualität bei Myasthenia gravis (MG-QoL15)

	Gar nicht 0	Ein wenig 1	Etwas 2	Ziemlich 3	Sehr 4
1 Ich bin frustriert über meinen Zustand.					
2 Ich habe aufgrund meines Zustands Probleme beim Sehen.					
3 Ich habe Schwierigkeiten beim Essen.					
4 Ich muss meine sozialen Aktivitäten aufgrund meines Gesundheitszustands einschränken.					
5 Mein Gesundheitszustand hindert mich daran, Hobbies und Freizeitaktivitäten zu genießen, die für mich wichtig sind.					
6 Aufgrund meines Gesundheitszustands habe ich Schwierigkeiten, die Bedürfnisse meiner Familie zu erfüllen.					
7 Ich muss meine Pläne nach meinem Gesundheitszustand ausrichten.					
8 Meine beruflichen Fähigkeiten und/oder meine berufliche Situation werden durch meinen Gesundheitszustand negativ beeinflusst.					
9 Ich habe Schwierigkeiten zu sprechen.					
10 Ich habe Schwierigkeiten, Auto zu fahren.					
11 Ich bin aufgrund meines Zustands deprimiert.					
12 Ich habe Schwierigkeiten zu gehen.					
13 Ich habe Schwierigkeiten, mich an öffentlichen Plätzen aufzuhalten.					
14 Ich fühle mich durch meinen Zustand überwältigt.					
15 Ich habe Schwierigkeiten bei der Durchführung meiner eigenen Körperpflege.					
MG-QoL-Gesamtwert = Zeilen 1–15 addieren					

Bitte geben Sie in beiden Fragebögen an, in welchem Ausmaß die jeweilige Aussage für die letzte Woche zutrifft. Im Anschluss rechnen Sie die Punkte zusammen und erhalten jeweils einen Gesamtwert.

Woche 14

Fragebogen 1 zur Aktivität des täglichen Lebens bei Myasthenia gravis (MG-ADL)

Klasse	0	1	2	3	Punktwert (0, 1, 2 oder 3)
1 Sprechen	Normal	Zeitweise verwaschene oder nasale Sprache	Dauerhaft verwaschene oder nasale Sprache, jedoch verständlich	Schwer zu verstehen	+
2 Kauen	Normal	Müdigkeit bei fester Kost	Müdigkeit bei weicher Kost	Magensonde	+
3 Schlucken	Normal	Seltenes Würgen	Häufiges Würgen mit erforderlichen Nahrungs-umstellungen	Magensonde	+
4 Atmung	Normal	Kurzatmigkeit bei Anstrengung	Kurzatmigkeit in Ruhe	Abhängigkeit von einem Beatmungsgerät	+
5 Beeinträchtigung beim Zähneputzen oder Kämmen der Haare	Keine	Besondere Anstrengung, aber keine Pausen erforderlich	Pausen erforderlich	Kann eine dieser Funktionen nicht ausüben	+
6 Beeinträchtigung beim Aufstehen von einem Stuhl	Keine	Ein wenig, gelegentlich mit Unterstützung der Arme	Mittelmäßig, immer unter Einsatz der Arme	Schwerwiegend, benötigt Hilfe	+
7 Doppelsehen	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
8 Hängende Augenlider	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
MG-ADL-Gesamtpunktwert (Punkte 1–8)					

Datum der letzten Efgartigimod-Infusion:

Aktuelle Myasthenie-Begleitmedikation

Besondere Vorkommnisse (z.B. Infekte, Symptomveränderung):

Fragebogen 2 zur Erfassung der Lebensqualität bei Myasthenia gravis (MG-QoL15)

	Gar nicht 0	Ein wenig 1	Etwas 2	Ziemlich 3	Sehr 4
1 Ich bin frustriert über meinen Zustand.					
2 Ich habe aufgrund meines Zustands Probleme beim Sehen.					
3 Ich habe Schwierigkeiten beim Essen.					
4 Ich muss meine sozialen Aktivitäten aufgrund meines Gesundheitszustands einschränken.					
5 Mein Gesundheitszustand hindert mich daran, Hobbies und Freizeitaktivitäten zu genießen, die für mich wichtig sind.					
6 Aufgrund meines Gesundheitszustands habe ich Schwierigkeiten, die Bedürfnisse meiner Familie zu erfüllen.					
7 Ich muss meine Pläne nach meinem Gesundheitszustand ausrichten.					
8 Meine beruflichen Fähigkeiten und/oder meine berufliche Situation werden durch meinen Gesundheitszustand negativ beeinflusst.					
9 Ich habe Schwierigkeiten zu sprechen.					
10 Ich habe Schwierigkeiten, Auto zu fahren.					
11 Ich bin aufgrund meines Zustands deprimiert.					
12 Ich habe Schwierigkeiten zu gehen.					
13 Ich habe Schwierigkeiten, mich an öffentlichen Plätzen aufzuhalten.					
14 Ich fühle mich durch meinen Zustand überwältigt.					
15 Ich habe Schwierigkeiten bei der Durchführung meiner eigenen Körperpflege.					
MG-QoL-Gesamtwert = Zeilen 1–15 addieren					

Bitte geben Sie in beiden Fragebögen an, in welchem Ausmaß die jeweilige Aussage für die letzte Woche zutrifft. Im Anschluss rechnen Sie die Punkte zusammen und erhalten jeweils einen Gesamtwert.

Woche 15

Fragebogen 1 zur Aktivität des täglichen Lebens bei Myasthenia gravis (MG-ADL)

Klasse	0	1	2	3	Punktwert (0, 1, 2 oder 3)
1 Sprechen	Normal	Zeitweise verwaschene oder nasale Sprache	Dauerhaft verwaschene oder nasale Sprache, jedoch verständlich	Schwer zu verstehen	+
2 Kauen	Normal	Müdigkeit bei fester Kost	Müdigkeit bei weicher Kost	Magensonde	+
3 Schlucken	Normal	Seltenes Würgen	Häufiges Würgen mit erforderlichen Nahrungs-umstellungen	Magensonde	+
4 Atmung	Normal	Kurzatmigkeit bei Anstrengung	Kurzatmigkeit in Ruhe	Abhängigkeit von einem Beatmungsgerät	+
5 Beeinträchtigung beim Zähneputzen oder Kämmen der Haare	Keine	Besondere Anstrengung, aber keine Pausen erforderlich	Pausen erforderlich	Kann eine dieser Funktionen nicht ausüben	+
6 Beeinträchtigung beim Aufstehen von einem Stuhl	Keine	Ein wenig, gelegentlich mit Unterstützung der Arme	Mittelmäßig, immer unter Einsatz der Arme	Schwerwiegend, benötigt Hilfe	+
7 Doppelsehen	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
8 Hängende Augenlider	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
MG-ADL-Gesamtpunktwert (Punkte 1–8)					

Datum der letzten Efgartigimod-Infusion:

Aktuelle Myasthenie-Begleitmedikation

Besondere Vorkommnisse (z.B. Infekte, Symptomveränderung):

Fragebogen 2 zur Erfassung der Lebensqualität bei Myasthenia gravis (MG-QoL15)

	Gar nicht 0	Ein wenig 1	Etwas 2	Ziemlich 3	Sehr 4
1 Ich bin frustriert über meinen Zustand.					
2 Ich habe aufgrund meines Zustands Probleme beim Sehen.					
3 Ich habe Schwierigkeiten beim Essen.					
4 Ich muss meine sozialen Aktivitäten aufgrund meines Gesundheitszustands einschränken.					
5 Mein Gesundheitszustand hindert mich daran, Hobbies und Freizeitaktivitäten zu genießen, die für mich wichtig sind.					
6 Aufgrund meines Gesundheitszustands habe ich Schwierigkeiten, die Bedürfnisse meiner Familie zu erfüllen.					
7 Ich muss meine Pläne nach meinem Gesundheitszustand ausrichten.					
8 Meine beruflichen Fähigkeiten und/oder meine berufliche Situation werden durch meinen Gesundheitszustand negativ beeinflusst.					
9 Ich habe Schwierigkeiten zu sprechen.					
10 Ich habe Schwierigkeiten, Auto zu fahren.					
11 Ich bin aufgrund meines Zustands deprimiert.					
12 Ich habe Schwierigkeiten zu gehen.					
13 Ich habe Schwierigkeiten, mich an öffentlichen Plätzen aufzuhalten.					
14 Ich fühle mich durch meinen Zustand überwältigt.					
15 Ich habe Schwierigkeiten bei der Durchführung meiner eigenen Körperpflege.					
MG-QoL-Gesamtwert = Zeilen 1–15 addieren					

Bitte geben Sie in beiden Fragebögen an, in welchem Ausmaß die jeweilige Aussage für die letzte Woche zutrifft. Im Anschluss rechnen Sie die Punkte zusammen und erhalten jeweils einen Gesamtwert.

Woche 16

Fragebogen 1 zur Aktivität des täglichen Lebens bei Myasthenia gravis (MG-ADL)

Klasse	0	1	2	3	Punktwert (0, 1, 2 oder 3)
1 Sprechen	Normal	Zeitweise verwaschene oder nasale Sprache	Dauerhaft verwaschene oder nasale Sprache, jedoch verständlich	Schwer zu verstehen	+
2 Kauen	Normal	Müdigkeit bei fester Kost	Müdigkeit bei weicher Kost	Magensonde	+
3 Schlucken	Normal	Seltenes Würgen	Häufiges Würgen mit erforderlichen Nahrungs-umstellungen	Magensonde	+
4 Atmung	Normal	Kurzatmigkeit bei Anstrengung	Kurzatmigkeit in Ruhe	Abhängigkeit von einem Beatmungsgerät	+
5 Beeinträchtigung beim Zähneputzen oder Kämmen der Haare	Keine	Besondere Anstrengung, aber keine Pausen erforderlich	Pausen erforderlich	Kann eine dieser Funktionen nicht ausüben	+
6 Beeinträchtigung beim Aufstehen von einem Stuhl	Keine	Ein wenig, gelegentlich mit Unterstützung der Arme	Mittelmäßig, immer unter Einsatz der Arme	Schwerwiegend, benötigt Hilfe	+
7 Doppelsehen	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
8 Hängende Augenlider	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
MG-ADL-Gesamtpunktwert (Punkte 1–8)					

Datum der letzten Efgartigimod-Infusion:

Aktuelle Myasthenie-Begleitmedikation

Besondere Vorkommnisse (z.B. Infekte, Symptomveränderung):

Fragebogen 2 zur Erfassung der Lebensqualität bei Myasthenia gravis (MG-QoL15)

	Gar nicht 0	Ein wenig 1	Etwas 2	Ziemlich 3	Sehr 4
1 Ich bin frustriert über meinen Zustand.					
2 Ich habe aufgrund meines Zustands Probleme beim Sehen.					
3 Ich habe Schwierigkeiten beim Essen.					
4 Ich muss meine sozialen Aktivitäten aufgrund meines Gesundheitszustands einschränken.					
5 Mein Gesundheitszustand hindert mich daran, Hobbies und Freizeitaktivitäten zu genießen, die für mich wichtig sind.					
6 Aufgrund meines Gesundheitszustands habe ich Schwierigkeiten, die Bedürfnisse meiner Familie zu erfüllen.					
7 Ich muss meine Pläne nach meinem Gesundheitszustand ausrichten.					
8 Meine beruflichen Fähigkeiten und/oder meine berufliche Situation werden durch meinen Gesundheitszustand negativ beeinflusst.					
9 Ich habe Schwierigkeiten zu sprechen.					
10 Ich habe Schwierigkeiten, Auto zu fahren.					
11 Ich bin aufgrund meines Zustands deprimiert.					
12 Ich habe Schwierigkeiten zu gehen.					
13 Ich habe Schwierigkeiten, mich an öffentlichen Plätzen aufzuhalten.					
14 Ich fühle mich durch meinen Zustand überwältigt.					
15 Ich habe Schwierigkeiten bei der Durchführung meiner eigenen Körperpflege.					

MG-QoL-Gesamtwert =
Zeilen 1–15 addieren

Bitte geben Sie in beiden Fragebögen an, in welchem Ausmaß die jeweilige Aussage für die letzte Woche zutrifft. Im Anschluss rechnen Sie die Punkte zusammen und erhalten jeweils einen Gesamtwert.

Woche 17

Fragebogen 1 zur Aktivität des täglichen Lebens bei Myasthenia gravis (MG-ADL)

Klasse	0	1	2	3	Punktwert (0, 1, 2 oder 3)
1 Sprechen	Normal	Zeitweise verwaschene oder nasale Sprache	Dauerhaft verwaschene oder nasale Sprache, jedoch verständlich	Schwer zu verstehen	+
2 Kauen	Normal	Müdigkeit bei fester Kost	Müdigkeit bei weicher Kost	Magensonde	+
3 Schlucken	Normal	Seltenes Würgen	Häufiges Würgen mit erforderlichen Nahrungs-umstellungen	Magensonde	+
4 Atmung	Normal	Kurzatmigkeit bei Anstrengung	Kurzatmigkeit in Ruhe	Abhängigkeit von einem Beatmungsgerät	+
5 Beeinträchtigung beim Zähneputzen oder Kämmen der Haare	Keine	Besondere Anstrengung, aber keine Pausen erforderlich	Pausen erforderlich	Kann eine dieser Funktionen nicht ausüben	+
6 Beeinträchtigung beim Aufstehen von einem Stuhl	Keine	Ein wenig, gelegentlich mit Unterstützung der Arme	Mittelmäßig, immer unter Einsatz der Arme	Schwerwiegend, benötigt Hilfe	+
7 Doppelsehen	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
8 Hängende Augenlider	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
MG-ADL-Gesamtpunktwert (Punkte 1–8)					

Datum der letzten Efgartigimod-Infusion:

Aktuelle Myasthenie-Begleitmedikation

Besondere Vorkommnisse (z.B. Infekte, Symptomveränderung):

Fragebogen 2 zur Erfassung der Lebensqualität bei Myasthenia gravis (MG-QoL15)

	Gar nicht 0	Ein wenig 1	Etwas 2	Ziemlich 3	Sehr 4
1 Ich bin frustriert über meinen Zustand.					
2 Ich habe aufgrund meines Zustands Probleme beim Sehen.					
3 Ich habe Schwierigkeiten beim Essen.					
4 Ich muss meine sozialen Aktivitäten aufgrund meines Gesundheitszustands einschränken.					
5 Mein Gesundheitszustand hindert mich daran, Hobbies und Freizeitaktivitäten zu genießen, die für mich wichtig sind.					
6 Aufgrund meines Gesundheitszustands habe ich Schwierigkeiten, die Bedürfnisse meiner Familie zu erfüllen.					
7 Ich muss meine Pläne nach meinem Gesundheitszustand ausrichten.					
8 Meine beruflichen Fähigkeiten und/oder meine berufliche Situation werden durch meinen Gesundheitszustand negativ beeinflusst.					
9 Ich habe Schwierigkeiten zu sprechen.					
10 Ich habe Schwierigkeiten, Auto zu fahren.					
11 Ich bin aufgrund meines Zustands deprimiert.					
12 Ich habe Schwierigkeiten zu gehen.					
13 Ich habe Schwierigkeiten, mich an öffentlichen Plätzen aufzuhalten.					
14 Ich fühle mich durch meinen Zustand überwältigt.					
15 Ich habe Schwierigkeiten bei der Durchführung meiner eigenen Körperpflege.					
MG-QoL-Gesamtwert = Zeilen 1–15 addieren					

Bitte geben Sie in beiden Fragebögen an, in welchem Ausmaß die jeweilige Aussage für die letzte Woche zutrifft. Im Anschluss rechnen Sie die Punkte zusammen und erhalten jeweils einen Gesamtwert.

Woche 18

Fragebogen 1 zur Aktivität des täglichen Lebens bei Myasthenia gravis (MG-ADL)

Klasse	0	1	2	3	Punktwert (0, 1, 2 oder 3)
1 Sprechen	Normal	Zeitweise verwaschene oder nasale Sprache	Dauerhaft verwaschene oder nasale Sprache, jedoch verständlich	Schwer zu verstehen	+
2 Kauen	Normal	Müdigkeit bei fester Kost	Müdigkeit bei weicher Kost	Magensonde	+
3 Schlucken	Normal	Seltenes Würgen	Häufiges Würgen mit erforderlichen Nahrungs-umstellungen	Magensonde	+
4 Atmung	Normal	Kurzatmigkeit bei Anstrengung	Kurzatmigkeit in Ruhe	Abhängigkeit von einem Beatmungsgerät	+
5 Beeinträchtigung beim Zähneputzen oder Kämmen der Haare	Keine	Besondere Anstrengung, aber keine Pausen erforderlich	Pausen erforderlich	Kann eine dieser Funktionen nicht ausüben	+
6 Beeinträchtigung beim Aufstehen von einem Stuhl	Keine	Ein wenig, gelegentlich mit Unterstützung der Arme	Mittelmäßig, immer unter Einsatz der Arme	Schwerwiegend, benötigt Hilfe	+
7 Doppelsehen	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
8 Hängende Augenlider	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
MG-ADL-Gesamtpunktwert (Punkte 1–8)					

Datum der letzten Efgartigimod-Infusion:

Aktuelle Myasthenie-Begleitmedikation

Besondere Vorkommnisse (z.B. Infekte, Symptomveränderung):

Fragebogen 2 zur Erfassung der Lebensqualität bei Myasthenia gravis (MG-QoL15)

	Gar nicht 0	Ein wenig 1	Etwas 2	Ziemlich 3	Sehr 4
1 Ich bin frustriert über meinen Zustand.					
2 Ich habe aufgrund meines Zustands Probleme beim Sehen.					
3 Ich habe Schwierigkeiten beim Essen.					
4 Ich muss meine sozialen Aktivitäten aufgrund meines Gesundheitszustands einschränken.					
5 Mein Gesundheitszustand hindert mich daran, Hobbies und Freizeitaktivitäten zu genießen, die für mich wichtig sind.					
6 Aufgrund meines Gesundheitszustands habe ich Schwierigkeiten, die Bedürfnisse meiner Familie zu erfüllen.					
7 Ich muss meine Pläne nach meinem Gesundheitszustand ausrichten.					
8 Meine beruflichen Fähigkeiten und/oder meine berufliche Situation werden durch meinen Gesundheitszustand negativ beeinflusst.					
9 Ich habe Schwierigkeiten zu sprechen.					
10 Ich habe Schwierigkeiten, Auto zu fahren.					
11 Ich bin aufgrund meines Zustands deprimiert.					
12 Ich habe Schwierigkeiten zu gehen.					
13 Ich habe Schwierigkeiten, mich an öffentlichen Plätzen aufzuhalten.					
14 Ich fühle mich durch meinen Zustand überwältigt.					
15 Ich habe Schwierigkeiten bei der Durchführung meiner eigenen Körperpflege.					
MG-QoL-Gesamtwert = Zeilen 1–15 addieren					

Bitte geben Sie in beiden Fragebögen an, in welchem Ausmaß die jeweilige Aussage für die letzte Woche zutrifft. Im Anschluss rechnen Sie die Punkte zusammen und erhalten jeweils einen Gesamtwert.

Woche 19

Fragebogen 1 zur Aktivität des täglichen Lebens bei Myasthenia gravis (MG-ADL)

Klasse	0	1	2	3	Punktwert (0, 1, 2 oder 3)
1 Sprechen	Normal	Zeitweise verwaschene oder nasale Sprache	Dauerhaft verwaschene oder nasale Sprache, jedoch verständlich	Schwer zu verstehen	+
2 Kauen	Normal	Müdigkeit bei fester Kost	Müdigkeit bei weicher Kost	Magensonde	+
3 Schlucken	Normal	Seltenes Würgen	Häufiges Würgen mit erforderlichen Nahrungs-umstellungen	Magensonde	+
4 Atmung	Normal	Kurzatmigkeit bei Anstrengung	Kurzatmigkeit in Ruhe	Abhängigkeit von einem Beatmungsgerät	+
5 Beeinträchtigung beim Zähneputzen oder Kämmen der Haare	Keine	Besondere Anstrengung, aber keine Pausen erforderlich	Pausen erforderlich	Kann eine dieser Funktionen nicht ausüben	+
6 Beeinträchtigung beim Aufstehen von einem Stuhl	Keine	Ein wenig, gelegentlich mit Unterstützung der Arme	Mittelmäßig, immer unter Einsatz der Arme	Schwerwiegend, benötigt Hilfe	+
7 Doppelsehen	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
8 Hängende Augenlider	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
MG-ADL-Gesamtpunktwert (Punkte 1–8)					

Datum der letzten Efgartigimod-Infusion:

Aktuelle Myasthenie-Begleitmedikation

Besondere Vorkommnisse (z.B. Infekte, Symptomveränderung):

Fragebogen 2 zur Erfassung der Lebensqualität bei Myasthenia gravis (MG-QoL15)

	Gar nicht 0	Ein wenig 1	Etwas 2	Ziemlich 3	Sehr 4
1 Ich bin frustriert über meinen Zustand.					
2 Ich habe aufgrund meines Zustands Probleme beim Sehen.					
3 Ich habe Schwierigkeiten beim Essen.					
4 Ich muss meine sozialen Aktivitäten aufgrund meines Gesundheitszustands einschränken.					
5 Mein Gesundheitszustand hindert mich daran, Hobbies und Freizeitaktivitäten zu genießen, die für mich wichtig sind.					
6 Aufgrund meines Gesundheitszustands habe ich Schwierigkeiten, die Bedürfnisse meiner Familie zu erfüllen.					
7 Ich muss meine Pläne nach meinem Gesundheitszustand ausrichten.					
8 Meine beruflichen Fähigkeiten und/oder meine berufliche Situation werden durch meinen Gesundheitszustand negativ beeinflusst.					
9 Ich habe Schwierigkeiten zu sprechen.					
10 Ich habe Schwierigkeiten, Auto zu fahren.					
11 Ich bin aufgrund meines Zustands deprimiert.					
12 Ich habe Schwierigkeiten zu gehen.					
13 Ich habe Schwierigkeiten, mich an öffentlichen Plätzen aufzuhalten.					
14 Ich fühle mich durch meinen Zustand überwältigt.					
15 Ich habe Schwierigkeiten bei der Durchführung meiner eigenen Körperpflege.					

MG-QoL-Gesamtwert =
Zeilen 1–15 addieren

Bitte geben Sie in beiden Fragebögen an, in welchem Ausmaß die jeweilige Aussage für die letzte Woche zutrifft. Im Anschluss rechnen Sie die Punkte zusammen und erhalten jeweils einen Gesamtwert.

Woche 20

Fragebogen 1 zur Aktivität des täglichen Lebens bei Myasthenia gravis (MG-ADL)

Klasse	0	1	2	3	Punktwert (0, 1, 2 oder 3)
1 Sprechen	Normal	Zeitweise verwaschene oder nasale Sprache	Dauerhaft verwaschene oder nasale Sprache, jedoch verständlich	Schwer zu verstehen	+
2 Kauen	Normal	Müdigkeit bei fester Kost	Müdigkeit bei weicher Kost	Magensonde	+
3 Schlucken	Normal	Seltenes Würgen	Häufiges Würgen mit erforderlichen Nahrungs-umstellungen	Magensonde	+
4 Atmung	Normal	Kurzatmigkeit bei Anstrengung	Kurzatmigkeit in Ruhe	Abhängigkeit von einem Beatmungsgerät	+
5 Beeinträchtigung beim Zähneputzen oder Kämmen der Haare	Keine	Besondere Anstrengung, aber keine Pausen erforderlich	Pausen erforderlich	Kann eine dieser Funktionen nicht ausüben	+
6 Beeinträchtigung beim Aufstehen von einem Stuhl	Keine	Ein wenig, gelegentlich mit Unterstützung der Arme	Mittelmäßig, immer unter Einsatz der Arme	Schwerwiegend, benötigt Hilfe	+
7 Doppelsehen	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
8 Hängende Augenlider	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
MG-ADL-Gesamtpunktwert (Punkte 1–8)					

Datum der letzten Efgartigimod-Infusion:

Aktuelle Myasthenie-Begleitmedikation

Besondere Vorkommnisse (z.B. Infekte, Symptomveränderung):

Fragebogen 2 zur Erfassung der Lebensqualität bei Myasthenia gravis (MG-QoL15)

	Gar nicht 0	Ein wenig 1	Etwas 2	Ziemlich 3	Sehr 4
1 Ich bin frustriert über meinen Zustand.					
2 Ich habe aufgrund meines Zustands Probleme beim Sehen.					
3 Ich habe Schwierigkeiten beim Essen.					
4 Ich muss meine sozialen Aktivitäten aufgrund meines Gesundheitszustands einschränken.					
5 Mein Gesundheitszustand hindert mich daran, Hobbies und Freizeitaktivitäten zu genießen, die für mich wichtig sind.					
6 Aufgrund meines Gesundheitszustands habe ich Schwierigkeiten, die Bedürfnisse meiner Familie zu erfüllen.					
7 Ich muss meine Pläne nach meinem Gesundheitszustand ausrichten.					
8 Meine beruflichen Fähigkeiten und/oder meine berufliche Situation werden durch meinen Gesundheitszustand negativ beeinflusst.					
9 Ich habe Schwierigkeiten zu sprechen.					
10 Ich habe Schwierigkeiten, Auto zu fahren.					
11 Ich bin aufgrund meines Zustands deprimiert.					
12 Ich habe Schwierigkeiten zu gehen.					
13 Ich habe Schwierigkeiten, mich an öffentlichen Plätzen aufzuhalten.					
14 Ich fühle mich durch meinen Zustand überwältigt.					
15 Ich habe Schwierigkeiten bei der Durchführung meiner eigenen Körperpflege.					

MG-QoL-Gesamtwert =
Zeilen 1–15 addieren

Bitte geben Sie in beiden Fragebögen an, in welchem Ausmaß die jeweilige Aussage für die letzte Woche zutrifft. Im Anschluss rechnen Sie die Punkte zusammen und erhalten jeweils einen Gesamtwert.

Woche 21

Fragebogen 1 zur Aktivität des täglichen Lebens bei Myasthenia gravis (MG-ADL)

Klasse	0	1	2	3	Punktwert (0, 1, 2 oder 3)
1 Sprechen	Normal	Zeitweise verwaschene oder nasale Sprache	Dauerhaft verwaschene oder nasale Sprache, jedoch verständlich	Schwer zu verstehen	+
2 Kauen	Normal	Müdigkeit bei fester Kost	Müdigkeit bei weicher Kost	Magensonde	+
3 Schlucken	Normal	Seltenes Würgen	Häufiges Würgen mit erforderlichen Nahrungs-umstellungen	Magensonde	+
4 Atmung	Normal	Kurzatmigkeit bei Anstrengung	Kurzatmigkeit in Ruhe	Abhängigkeit von einem Beatmungsgerät	+
5 Beeinträchtigung beim Zähneputzen oder Kämmen der Haare	Keine	Besondere Anstrengung, aber keine Pausen erforderlich	Pausen erforderlich	Kann eine dieser Funktionen nicht ausüben	+
6 Beeinträchtigung beim Aufstehen von einem Stuhl	Keine	Ein wenig, gelegentlich mit Unterstützung der Arme	Mittelmäßig, immer unter Einsatz der Arme	Schwerwiegend, benötigt Hilfe	+
7 Doppelsehen	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
8 Hängende Augenlider	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
MG-ADL-Gesamtpunktwert (Punkte 1–8)					

Datum der letzten Efgartigimod-Infusion:

Aktuelle Myasthenie-Begleitmedikation

Besondere Vorkommnisse (z.B. Infekte, Symptomveränderung):

Fragebogen 2 zur Erfassung der Lebensqualität bei Myasthenia gravis (MG-QoL15)

	Gar nicht 0	Ein wenig 1	Etwas 2	Ziemlich 3	Sehr 4
1 Ich bin frustriert über meinen Zustand.					
2 Ich habe aufgrund meines Zustands Probleme beim Sehen.					
3 Ich habe Schwierigkeiten beim Essen.					
4 Ich muss meine sozialen Aktivitäten aufgrund meines Gesundheitszustands einschränken.					
5 Mein Gesundheitszustand hindert mich daran, Hobbies und Freizeitaktivitäten zu genießen, die für mich wichtig sind.					
6 Aufgrund meines Gesundheitszustands habe ich Schwierigkeiten, die Bedürfnisse meiner Familie zu erfüllen.					
7 Ich muss meine Pläne nach meinem Gesundheitszustand ausrichten.					
8 Meine beruflichen Fähigkeiten und/oder meine berufliche Situation werden durch meinen Gesundheitszustand negativ beeinflusst.					
9 Ich habe Schwierigkeiten zu sprechen.					
10 Ich habe Schwierigkeiten, Auto zu fahren.					
11 Ich bin aufgrund meines Zustands deprimiert.					
12 Ich habe Schwierigkeiten zu gehen.					
13 Ich habe Schwierigkeiten, mich an öffentlichen Plätzen aufzuhalten.					
14 Ich fühle mich durch meinen Zustand überwältigt.					
15 Ich habe Schwierigkeiten bei der Durchführung meiner eigenen Körperpflege.					
MG-QoL-Gesamtwert = Zeilen 1–15 addieren					

Bitte geben Sie in beiden Fragebögen an, in welchem Ausmaß die jeweilige Aussage für die letzte Woche zutrifft. Im Anschluss rechnen Sie die Punkte zusammen und erhalten jeweils einen Gesamtwert.

Woche 22

Fragebogen 1 zur Aktivität des täglichen Lebens bei Myasthenia gravis (MG-ADL)

Klasse	0	1	2	3	Punktwert (0, 1, 2 oder 3)
1 Sprechen	Normal	Zeitweise verwaschene oder nasale Sprache	Dauerhaft verwaschene oder nasale Sprache, jedoch verständlich	Schwer zu verstehen	+
2 Kauen	Normal	Müdigkeit bei fester Kost	Müdigkeit bei weicher Kost	Magensonde	+
3 Schlucken	Normal	Seltenes Würgen	Häufiges Würgen mit erforderlichen Nahrungs-umstellungen	Magensonde	+
4 Atmung	Normal	Kurzatmigkeit bei Anstrengung	Kurzatmigkeit in Ruhe	Abhängigkeit von einem Beatmungsgerät	+
5 Beeinträchtigung beim Zähneputzen oder Kämmen der Haare	Keine	Besondere Anstrengung, aber keine Pausen erforderlich	Pausen erforderlich	Kann eine dieser Funktionen nicht ausüben	+
6 Beeinträchtigung beim Aufstehen von einem Stuhl	Keine	Ein wenig, gelegentlich mit Unterstützung der Arme	Mittelmäßig, immer unter Einsatz der Arme	Schwerwiegend, benötigt Hilfe	+
7 Doppelsehen	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
8 Hängende Augenlider	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
MG-ADL-Gesamtpunktwert (Punkte 1–8)					

Datum der letzten Efgartigimod-Infusion:

Aktuelle Myasthenie-Begleitmedikation

Besondere Vorkommnisse (z.B. Infekte, Symptomveränderung):

Fragebogen 2 zur Erfassung der Lebensqualität bei Myasthenia gravis (MG-QoL15)

	Gar nicht 0	Ein wenig 1	Etwas 2	Ziemlich 3	Sehr 4
1 Ich bin frustriert über meinen Zustand.					
2 Ich habe aufgrund meines Zustands Probleme beim Sehen.					
3 Ich habe Schwierigkeiten beim Essen.					
4 Ich muss meine sozialen Aktivitäten aufgrund meines Gesundheitszustands einschränken.					
5 Mein Gesundheitszustand hindert mich daran, Hobbies und Freizeitaktivitäten zu genießen, die für mich wichtig sind.					
6 Aufgrund meines Gesundheitszustands habe ich Schwierigkeiten, die Bedürfnisse meiner Familie zu erfüllen.					
7 Ich muss meine Pläne nach meinem Gesundheitszustand ausrichten.					
8 Meine beruflichen Fähigkeiten und/oder meine berufliche Situation werden durch meinen Gesundheitszustand negativ beeinflusst.					
9 Ich habe Schwierigkeiten zu sprechen.					
10 Ich habe Schwierigkeiten, Auto zu fahren.					
11 Ich bin aufgrund meines Zustands deprimiert.					
12 Ich habe Schwierigkeiten zu gehen.					
13 Ich habe Schwierigkeiten, mich an öffentlichen Plätzen aufzuhalten.					
14 Ich fühle mich durch meinen Zustand überwältigt.					
15 Ich habe Schwierigkeiten bei der Durchführung meiner eigenen Körperpflege.					
MG-QoL-Gesamtwert = Zeilen 1–15 addieren					

Bitte geben Sie in beiden Fragebögen an, in welchem Ausmaß die jeweilige Aussage für die letzte Woche zutrifft. Im Anschluss rechnen Sie die Punkte zusammen und erhalten jeweils einen Gesamtwert.

Woche 23

Fragebogen 1 zur Aktivität des täglichen Lebens bei Myasthenia gravis (MG-ADL)

Klasse	0	1	2	3	Punktwert (0, 1, 2 oder 3)
1 Sprechen	Normal	Zeitweise verwaschene oder nasale Sprache	Dauerhaft verwaschene oder nasale Sprache, jedoch verständlich	Schwer zu verstehen	+
2 Kauen	Normal	Müdigkeit bei fester Kost	Müdigkeit bei weicher Kost	Magensonde	+
3 Schlucken	Normal	Seltenes Würgen	Häufiges Würgen mit erforderlichen Nahrungs-umstellungen	Magensonde	+
4 Atmung	Normal	Kurzatmigkeit bei Anstrengung	Kurzatmigkeit in Ruhe	Abhängigkeit von einem Beatmungsgerät	+
5 Beeinträchtigung beim Zähneputzen oder Kämmen der Haare	Keine	Besondere Anstrengung, aber keine Pausen erforderlich	Pausen erforderlich	Kann eine dieser Funktionen nicht ausüben	+
6 Beeinträchtigung beim Aufstehen von einem Stuhl	Keine	Ein wenig, gelegentlich mit Unterstützung der Arme	Mittelmäßig, immer unter Einsatz der Arme	Schwerwiegend, benötigt Hilfe	+
7 Doppelsehen	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
8 Hängende Augenlider	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
MG-ADL-Gesamtpunktwert (Punkte 1–8)					

Datum der letzten Efgartigimod-Infusion:

Aktuelle Myasthenie-Begleitmedikation

Besondere Vorkommnisse (z.B. Infekte, Symptomveränderung):

Fragebogen 2 zur Erfassung der Lebensqualität bei Myasthenia gravis (MG-QoL15)

	Gar nicht 0	Ein wenig 1	Etwas 2	Ziemlich 3	Sehr 4
1 Ich bin frustriert über meinen Zustand.					
2 Ich habe aufgrund meines Zustands Probleme beim Sehen.					
3 Ich habe Schwierigkeiten beim Essen.					
4 Ich muss meine sozialen Aktivitäten aufgrund meines Gesundheitszustands einschränken.					
5 Mein Gesundheitszustand hindert mich daran, Hobbies und Freizeitaktivitäten zu genießen, die für mich wichtig sind.					
6 Aufgrund meines Gesundheitszustands habe ich Schwierigkeiten, die Bedürfnisse meiner Familie zu erfüllen.					
7 Ich muss meine Pläne nach meinem Gesundheitszustand ausrichten.					
8 Meine beruflichen Fähigkeiten und/oder meine berufliche Situation werden durch meinen Gesundheitszustand negativ beeinflusst.					
9 Ich habe Schwierigkeiten zu sprechen.					
10 Ich habe Schwierigkeiten, Auto zu fahren.					
11 Ich bin aufgrund meines Zustands deprimiert.					
12 Ich habe Schwierigkeiten zu gehen.					
13 Ich habe Schwierigkeiten, mich an öffentlichen Plätzen aufzuhalten.					
14 Ich fühle mich durch meinen Zustand überwältigt.					
15 Ich habe Schwierigkeiten bei der Durchführung meiner eigenen Körperpflege.					
MG-QoL-Gesamtwert = Zeilen 1–15 addieren					

Bitte geben Sie in beiden Fragebögen an, in welchem Ausmaß die jeweilige Aussage für die letzte Woche zutrifft. Im Anschluss rechnen Sie die Punkte zusammen und erhalten jeweils einen Gesamtwert.

Woche 24

Fragebogen 1 zur Aktivität des täglichen Lebens bei Myasthenia gravis (MG-ADL)

Klasse	0	1	2	3	Punktwert (0, 1, 2 oder 3)
1 Sprechen	Normal	Zeitweise verwaschene oder nasale Sprache	Dauerhaft verwaschene oder nasale Sprache, jedoch verständlich	Schwer zu verstehen	+
2 Kauen	Normal	Müdigkeit bei fester Kost	Müdigkeit bei weicher Kost	Magensonde	+
3 Schlucken	Normal	Seltenes Würgen	Häufiges Würgen mit erforderlichen Nahrungs-umstellungen	Magensonde	+
4 Atmung	Normal	Kurzatmigkeit bei Anstrengung	Kurzatmigkeit in Ruhe	Abhängigkeit von einem Beatmungsgerät	+
5 Beeinträchtigung beim Zähneputzen oder Kämmen der Haare	Keine	Besondere Anstrengung, aber keine Pausen erforderlich	Pausen erforderlich	Kann eine dieser Funktionen nicht ausüben	+
6 Beeinträchtigung beim Aufstehen von einem Stuhl	Keine	Ein wenig, gelegentlich mit Unterstützung der Arme	Mittelmäßig, immer unter Einsatz der Arme	Schwerwiegend, benötigt Hilfe	+
7 Doppelsehen	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
8 Hängende Augenlider	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
MG-ADL-Gesamtpunktwert (Punkte 1–8)					

Datum der letzten Efgartigimod-Infusion:

Aktuelle Myasthenie-Begleitmedikation

Besondere Vorkommnisse (z.B. Infekte, Symptomveränderung):

Fragebogen 2 zur Erfassung der Lebensqualität bei Myasthenia gravis (MG-QoL15)

	Gar nicht 0	Ein wenig 1	Etwas 2	Ziemlich 3	Sehr 4
1 Ich bin frustriert über meinen Zustand.					
2 Ich habe aufgrund meines Zustands Probleme beim Sehen.					
3 Ich habe Schwierigkeiten beim Essen.					
4 Ich muss meine sozialen Aktivitäten aufgrund meines Gesundheitszustands einschränken.					
5 Mein Gesundheitszustand hindert mich daran, Hobbies und Freizeitaktivitäten zu genießen, die für mich wichtig sind.					
6 Aufgrund meines Gesundheitszustands habe ich Schwierigkeiten, die Bedürfnisse meiner Familie zu erfüllen.					
7 Ich muss meine Pläne nach meinem Gesundheitszustand ausrichten.					
8 Meine beruflichen Fähigkeiten und/oder meine berufliche Situation werden durch meinen Gesundheitszustand negativ beeinflusst.					
9 Ich habe Schwierigkeiten zu sprechen.					
10 Ich habe Schwierigkeiten, Auto zu fahren.					
11 Ich bin aufgrund meines Zustands deprimiert.					
12 Ich habe Schwierigkeiten zu gehen.					
13 Ich habe Schwierigkeiten, mich an öffentlichen Plätzen aufzuhalten.					
14 Ich fühle mich durch meinen Zustand überwältigt.					
15 Ich habe Schwierigkeiten bei der Durchführung meiner eigenen Körperpflege.					

MG-QoL-Gesamtwert =
Zeilen 1–15 addieren

Bitte geben Sie in beiden Fragebögen an, in welchem Ausmaß die jeweilige Aussage für die letzte Woche zutrifft. Im Anschluss rechnen Sie die Punkte zusammen und erhalten jeweils einen Gesamtwert.

Woche 25

Fragebogen 1 zur Aktivität des täglichen Lebens bei Myasthenia gravis (MG-ADL)

Klasse	0	1	2	3	Punktwert (0, 1, 2 oder 3)
1 Sprechen	Normal	Zeitweise verwaschene oder nasale Sprache	Dauerhaft verwaschene oder nasale Sprache, jedoch verständlich	Schwer zu verstehen	+
2 Kauen	Normal	Müdigkeit bei fester Kost	Müdigkeit bei weicher Kost	Magensonde	+
3 Schlucken	Normal	Seltenes Würgen	Häufiges Würgen mit erforderlichen Nahrungs-umstellungen	Magensonde	+
4 Atmung	Normal	Kurzatmigkeit bei Anstrengung	Kurzatmigkeit in Ruhe	Abhängigkeit von einem Beatmungsgerät	+
5 Beeinträchtigung beim Zähneputzen oder Kämmen der Haare	Keine	Besondere Anstrengung, aber keine Pausen erforderlich	Pausen erforderlich	Kann eine dieser Funktionen nicht ausüben	+
6 Beeinträchtigung beim Aufstehen von einem Stuhl	Keine	Ein wenig, gelegentlich mit Unterstützung der Arme	Mittelmäßig, immer unter Einsatz der Arme	Schwerwiegend, benötigt Hilfe	+
7 Doppelsehen	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
8 Hängende Augenlider	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
MG-ADL-Gesamtpunktwert (Punkte 1–8)					

Datum der letzten Efgartigimod-Infusion:

Aktuelle Myasthenie-Begleitmedikation

Besondere Vorkommnisse (z.B. Infekte, Symptomveränderung):

Fragebogen 2 zur Erfassung der Lebensqualität bei Myasthenia gravis (MG-QoL15)

	Gar nicht 0	Ein wenig 1	Etwas 2	Ziemlich 3	Sehr 4
1 Ich bin frustriert über meinen Zustand.					
2 Ich habe aufgrund meines Zustands Probleme beim Sehen.					
3 Ich habe Schwierigkeiten beim Essen.					
4 Ich muss meine sozialen Aktivitäten aufgrund meines Gesundheitszustands einschränken.					
5 Mein Gesundheitszustand hindert mich daran, Hobbies und Freizeitaktivitäten zu genießen, die für mich wichtig sind.					
6 Aufgrund meines Gesundheitszustands habe ich Schwierigkeiten, die Bedürfnisse meiner Familie zu erfüllen.					
7 Ich muss meine Pläne nach meinem Gesundheitszustand ausrichten.					
8 Meine beruflichen Fähigkeiten und/oder meine berufliche Situation werden durch meinen Gesundheitszustand negativ beeinflusst.					
9 Ich habe Schwierigkeiten zu sprechen.					
10 Ich habe Schwierigkeiten, Auto zu fahren.					
11 Ich bin aufgrund meines Zustands deprimiert.					
12 Ich habe Schwierigkeiten zu gehen.					
13 Ich habe Schwierigkeiten, mich an öffentlichen Plätzen aufzuhalten.					
14 Ich fühle mich durch meinen Zustand überwältigt.					
15 Ich habe Schwierigkeiten bei der Durchführung meiner eigenen Körperpflege.					

MG-QoL-Gesamtwert =
Zeilen 1–15 addieren

Bitte geben Sie in beiden Fragebögen an, in welchem Ausmaß die jeweilige Aussage für die letzte Woche zutrifft. Im Anschluss rechnen Sie die Punkte zusammen und erhalten jeweils einen Gesamtwert.

Woche 26

Fragebogen 1 zur Aktivität des täglichen Lebens bei Myasthenia gravis (MG-ADL)

Klasse	0	1	2	3	Punktwert (0, 1, 2 oder 3)
1 Sprechen	Normal	Zeitweise verwaschene oder nasale Sprache	Dauerhaft verwaschene oder nasale Sprache, jedoch verständlich	Schwer zu verstehen	+
2 Kauen	Normal	Müdigkeit bei fester Kost	Müdigkeit bei weicher Kost	Magensonde	+
3 Schlucken	Normal	Seltenes Würgen	Häufiges Würgen mit erforderlichen Nahrungs-umstellungen	Magensonde	+
4 Atmung	Normal	Kurzatmigkeit bei Anstrengung	Kurzatmigkeit in Ruhe	Abhängigkeit von einem Beatmungsgerät	+
5 Beeinträchtigung beim Zähneputzen oder Kämmen der Haare	Keine	Besondere Anstrengung, aber keine Pausen erforderlich	Pausen erforderlich	Kann eine dieser Funktionen nicht ausüben	+
6 Beeinträchtigung beim Aufstehen von einem Stuhl	Keine	Ein wenig, gelegentlich mit Unterstützung der Arme	Mittelmäßig, immer unter Einsatz der Arme	Schwerwiegend, benötigt Hilfe	+
7 Doppelsehen	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
8 Hängende Augenlider	Keine	Tritt auf, jedoch nicht täglich	Täglich, jedoch nicht dauerhaft	Dauerhaft	+
MG-ADL-Gesamtpunktwert (Punkte 1–8)					

Datum der letzten Efgartigimod-Infusion:

Aktuelle Myasthenie-Begleitmedikation

Besondere Vorkommnisse (z.B. Infekte, Symptomveränderung):

Fragebogen 2 zur Erfassung der Lebensqualität bei Myasthenia gravis (MG-QoL15)

	Gar nicht 0	Ein wenig 1	Etwas 2	Ziemlich 3	Sehr 4
1 Ich bin frustriert über meinen Zustand.					
2 Ich habe aufgrund meines Zustands Probleme beim Sehen.					
3 Ich habe Schwierigkeiten beim Essen.					
4 Ich muss meine sozialen Aktivitäten aufgrund meines Gesundheitszustands einschränken.					
5 Mein Gesundheitszustand hindert mich daran, Hobbies und Freizeitaktivitäten zu genießen, die für mich wichtig sind.					
6 Aufgrund meines Gesundheitszustands habe ich Schwierigkeiten, die Bedürfnisse meiner Familie zu erfüllen.					
7 Ich muss meine Pläne nach meinem Gesundheitszustand ausrichten.					
8 Meine beruflichen Fähigkeiten und/oder meine berufliche Situation werden durch meinen Gesundheitszustand negativ beeinflusst.					
9 Ich habe Schwierigkeiten zu sprechen.					
10 Ich habe Schwierigkeiten, Auto zu fahren.					
11 Ich bin aufgrund meines Zustands deprimiert.					
12 Ich habe Schwierigkeiten zu gehen.					
13 Ich habe Schwierigkeiten, mich an öffentlichen Plätzen aufzuhalten.					
14 Ich fühle mich durch meinen Zustand überwältigt.					
15 Ich habe Schwierigkeiten bei der Durchführung meiner eigenen Körperpflege.					

MG-QoL-Gesamtwert =
Zeilen 1–15 addieren

Bitte geben Sie in beiden Fragebögen an, in welchem Ausmaß die jeweilige Aussage für die letzte Woche zutrifft. Im Anschluss rechnen Sie die Punkte zusammen und erhalten jeweils einen Gesamtwert.

