

# Quickcard: Geräteunterstützte Parkinson-Therapien



Ein gemeinsames  
Projekt der  
Parkinsonnetze+

Name des Patienten: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

## Behandelnder Neurologe

### Ausgangsfrage:

#### Hat der Patient z. B. ...

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- 5 oder mehr orale L-Dopa-Einnahmezeitpunkte ODER
- Anhaltende motorische Fluktuationen trotz Optimierung L-Dopa / COMT-Hemmung / MAO-B-Hemmung / Dopaminagonisten / Amantadin bei Dyskinesien ODER
- einen nicht kontrollierbaren Tremor?

**Wenn ja: Überweisung in spezialisierte Parkinson-Einrichtung des Netzwerks**

### Kurznotiz zu empfohlener Therapie:

---

---

---

---

---

Stempel  
überweisender  
Arzt / Versorger /  
Therapeut

## Spezialisierte Parkinson-Einrichtung

### Empfohlene Therapie

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Subkutane Foslevodopa / Foscarbidopa-Infusion (CSFLI)
- Subkutane Apomorphin-Infusion (CSAI)
- Intestinale L-Dopa / Carbidopa / Entacapon Infusion (LECIg)
- Intestinale L-Dopa / Carbidopa Infusion (LCIG)
- Tiefe Hirnstimulation (THS)

### Kurznotiz zu empfohlener Therapie:

---

---

---

---

---

## Multiprofessionelles Versorgungsteam

### Weitere relevante Zusatzinformationen für die Therapieentscheidung

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- L-Dopa-Responsivität vorhanden
- Off-Phänomene
- Paroxysmale On- / Off-Wirkfluktuationen
- Dyskinesien
- Freezing
- Posturale Instabilität
- Stürze
- Restless-Legs-Syndrom
- Dysarthrie
- Dysphagie
- Tagesmüdigkeit / Schlafattacken
- Depressionen
- Medikamentös induzierte Psychose
- Kognitive Defizite
- Unterstützung durch familiäres Umfeld

# Quickcard: Geräteunterstützte Parkinson-Therapien

	Subkutane Foslevodopa / Foscabidopa-Infusion (CSFLI)	Subkutane Apomorphin-Infusion (CSAI)	Intestinale L-Dopa / Carbidopa / Entacapon Infusion (LECIG)	Intestinale L-Dopa / Carbidopa Infusion (LCIG)	Tiefe Hirnstimulation (THS)
Lebensqualität	?	-	?	+	++
Aktivitäten des täglichen Lebens	++	+	?	+	++
Motorische Funktion im Off	++	++/+	+	++	++
Dyskinesien und Fluktuationen	++	++/+	+/-	++	++
Kardiovaskulär (einschl. Stürze / Orthostase)	?	+/-	?	+	-
Schlaf / Fatigue	?	++/+	?	+/-	+
Stimmung / Kognition	?	+	?	+/-	++
Wahrnehmungsprobleme / Halluzination	?	+	?	+/-	+
Aufmerksamkeit / Gedächtnis	?	+	?	+/-	+
Gastrointestinale Funktionen	?	+	?	+/-	+
Urogenitale Funktionen	?	+	?	+/-	+
Sexuelle Funktionen	?	-	?	+/-	+

Die Magnetresonanz-gestützte fokussierte Ultraschallbehandlung (MRgFUS) kommt in Einzelfällen zum Einsatz und erfordert die Überweisung an ein Spezialzentrum. Vorher Kontaktaufnahme durch spezialisierte Parkinsoneinrichtung.

**Legende:** - in offenen oder kontrollierten Studien keine Wirksamkeit oder Verschlechterung  
 ? keine Studien oder kein positiver Expertenkonsens  
 + nach Expertenmeinung oder offenen Studien gebessert  
 ++ nach kontrollierten Studien gebessert

Quelle: Höglinger, C., Trenkwalder, C. et al. (2023): Parkinson-Krankheit, S2K-Leitlinie, 2023, in: Deutsche Gesellschaft für Neurologie (Hrsg.), Leitlinien und Diagnostik und Therapie in der Neurologie