



International Parkinson and
Movement Disorder Society

MDS-NMS

International Parkinson and Movement Disorder Society –
Non-Motor Rating Scale

Official MDS German Translation

Autoren:

Kallol Ray Chaudhuri

Pablo Martinez-Martin

Anette Schrag

Daniel Weintraub

Alexandra Rizos

Carmen Rodriguez-Blazquez

Tel +1 (414) 276-2145

Fax +1 (414) 276-3349

555 E. Wells Street, Suite 1100

Milwaukee, WI 53202-3823

www.movementdisorders.org

ratingscales@movementdisorders.org

MDS Genehmigungen

Die International Parkinson and Movement Disorder Society - Non-Motor Rating Scale (MDS-NMS) ist Eigentum und lizenziert von der International Parkinson and Movement Disorder Society (MDS). Für die Verwendung der Skala ist eine Genehmigung erforderlich, die durch Einreichen eines Antragsformulars auf der MDS-Website eingeholt werden kann. Für Lizenzanfragen wenden Sie sich bitte per E-Mail an ratingscales@movementdisorders.org.

Die nicht autorisierte Reproduktion, Verteilung, Übersetzung oder der Verkauf von Teilen der MDS-NMS ist strengstens verboten. Änderungen, Modifikationen und abgeleitete Werke der Skala sind ohne ausdrückliche Genehmigung der MDS nicht gestattet. Einschließlich, aber nicht beschränkt auf das Folgende, darf die MDS-NMS nicht in klinische Studien, Schulungsmaterialien, Zertifizierungsprogramme, Softwareprogramme, elektronische Plattformen, elektronische medizinische Aufzeichnungen, Datenbanken oder Geräte integriert werden, außer mit Genehmigung der MDS.

**International Parkinson and Movement Disorder Society –
Non-Motor Rating Scale (MDS-NMS)**

UNTERSUCHERBASIERTE VERSION

Bewerten Sie die Symptome der letzten 4 Wochen

Verwenden Sie für jede Frage die folgende Einführung:

"Wie oft haben/hatten/sind Sie..." oder **"Wie oft hat/hatte/ist der Patient..."**

Wenn die Antwort auf die Frage "Nie" lautet, bewerten Sie Häufigkeit/Dauer mit "0", bewerten Sie den Schweregrad ebenfalls mit "0" und gehen Sie zur nächsten Frage über.

Wenn die Antwort auf die Frage nicht "Nie" lautet, dann fragen Sie:

"Wenn Sie... / Wenn der Patient... [das Symptom] hatte, wie schlimm war es dann im Durchschnitt?"

Bei der Beantwortung von Fragen über eine **"Zunahme"** oder **"Abnahme"** von Symptomen verwenden Sie als Vergleichspunkt die Erfahrungen, die der Patient im Durchschnitt als Erwachsener vor dem Auftreten der Parkinson-Erkrankung gemacht hat.

International Parkinson and Movement Disorder Society – Non-Motor Rating Scale (MDS-NMS)

UNTERSUCHERBASIERTE VERSION

Bewerten Sie die Symptome der letzten 4 Wochen

Häufigkeit (0-4) Schweregrad (0-4) Häufigkeit x Schweregrad

A. Depression:

- 1. sich traurig oder deprimiert gefühlt?
- 2. Schwierigkeiten, Freude zu empfinden?
- 3. sich hoffnungslos gefühlt?
- 4. negative Gedanken über sich selbst?
- 5. das Gefühl, dass das Leben nicht lebenswert ist?

Punktzahl Teilskala A		

B. Ängstlichkeit:

- 1. sich besorgt gefühlt?
- 2. sich nervös gefühlt?
- 3. Panik- oder Angstattacken?
- 4. sich Sorgen gemacht, sich die Öffentlichkeit oder in gesellschaftliche Situationen zu begeben?

Punktzahl Teilskala B		

C. Apathie:

- 1. weniger Motivation, mit alltäglichen Aktivitäten zu beginnen?
- 2. weniger Interesse, sich mit anderen Menschen zu unterhalten?
- 3. weniger Emotionen empfunden?

Punktzahl Teilskala C		

D. Psychose:

- 1. Dinge oder Personen am Rande Ihres Gesichtsfeldes wahrgenommen? (Gefühl, dass jemand an Ihnen vorbeigeht oder Gefühl der Anwesenheit von Personen)
- 2. ein tatsächliches Objekt als etwas anderes verkannt? (Illusionen) ...
- 3. Dinge gesehen, gehört, gefühlt, geschmeckt oder gerochen, die andere Menschen nicht wahrgenommen haben? (Halluzinationen) ..
- 4. Dinge für real gehalten, die andere nicht glaubten? (z.B. Verfolgungswahn, Eifersuchtschwahn oder Verkennung)

Punktzahl Teilskala D		

International Parkinson and Movement Disorder Society – Non-Motor Rating Scale (MDS-NMS)

UNTERSUCHERBASIERTE VERSION

Bewerten Sie die Symptome der letzten 4 Wochen

	Häufigkeit (0-4)	Schweregrad (0-4)		Häufigkeit x Schweregrad
E. Impulskontrolle und verwandte Störungen:				
1. eine Zunahme von Glücksspiel-, Sexual-, Kauf- oder Essverhalten?	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
2. eine Zunahme anderer Verhaltensweisen (z.B. Internetnutzung, Hobbys, künstlerische Aktivitäten, Schreiben, Sammeln)?	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
3. wiederholt Gegenstände ohne jeglichen Zweck benutzt oder umhergeräumt? (Punding)	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
4. regelmäßig mehr Anti-Parkinson-Medikamente eingenommen als verschrieben? (Dopamin-Dysregulationssyndrom)	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Punktzahl Teilskala E				<input type="text"/>
F. Kognition:				
1. Schwierigkeiten, sich an Dinge zu erinnern?	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
2. Schwierigkeiten, neue Dinge zu lernen?	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
3. Schwierigkeiten, sich zu konzentrieren oder aufmerksam zu sein? ..	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
4. Schwierigkeiten, Wörter zu finden oder Ideen auszudrücken?	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
5. Schwierigkeiten bei der Planung oder Ausführung komplexer Aufgaben, die nicht auf motorische Probleme zurückzuführen sind? (Exekutivfunktionen).....	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
6. Schwierigkeiten, die Position von Dingen im Raum zu beurteilen? (visuospatiale Fähigkeiten)	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Punktzahl Teilskala F				<input type="text"/>
G. Orthostatische Hypotonie:				
1. beim Wechsel der Körperlage Schwindel verspürt oder ohnmächtig geworden?	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
2. Schwindel oder Schwäche im Stehen?	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Punktzahl Teilskala G				<input type="text"/>
H. Miktion:				
1. ein plötzliches, dringendes Bedürfnis, die Blase zu entleeren? (Harndrang)	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
2. die Blase häufiger als alle 2 Stunden entleeren müssen? (Harnfrequenz)	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
3. die Blase häufiger als zweimal in der Nacht entleeren müssen? (Nykturie).....	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Punktzahl Teilskala H				<input type="text"/>

International Parkinson and Movement Disorder Society – Non-Motor Rating Scale (MDS-NMS)

UNTERSUCHERBASIERTE VERSION

Bewerten Sie die Symptome der letzten 4 Wochen

Häufigkeit (0-4) Schweregrad (0-4) Häufigkeit x Schweregrad

I. Sexualität:

1. eine verminderte Libido oder vermindertes Interesse an Sex?	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
2. Schwierigkeiten mit der sexuellen Erregung (z.B. erektile Dysfunktion oder vaginale Trockenheit) oder mit der sexuellen Leistung, die nicht mit motorischen Problemen zusammenhängen (z.B. nicht mit der Muskelsteifigkeit durch Parkinson)?.....	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Punktzahl Teilskala I			<input style="width: 100%;" type="text"/>

J. Gastrointestinal:

1. ein Herauslaufen von Speichel aus dem Mund?	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
2. Schluckbeschwerden?	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
3. Übelkeit oder Magenbeschwerden?	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
4. Verstopfung? (weniger als drei Stuhlgänge/Woche).....	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Punktzahl Teilskala J			<input style="width: 100%;" type="text"/>

K. Schlaf und Wachsamkeit:

1. Schwierigkeiten beim Einschlafen oder Durchschlafen? (Schlaflosigkeit).....	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
2. im Schlaf Träume ausagiert, wie z.B. Schreien, mit den Armen fuchteln, Schläge oder Laufbewegungen? (REM-Schlaf-Verhalten).	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
3. ungewollt während der wachen Tageszeit weggenickt oder eingeschlafen? (z.B. während eines Gesprächs, bei den Mahlzeiten oder beim Autofahren, beim Fernsehen; übermäßige Tagesschläfrigkeit)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
4. im Sitzen oder Liegen einen unüberwindbaren Drang, Beine oder Arme zu bewegen, der sich durch Bewegung verbessert hat? (Unruhe).....	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
5. unfreiwillige, ruckartige Bewegungen der Arme oder Beine während des Schlafs oder im Ruhezustand? (periodic limb movements)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
6. In der Nacht aufgrund von Schnarchen, Keuchen oder Atembeschwerden aufgewacht?	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Punktzahl Teilskala K			<input style="width: 100%;" type="text"/>

International Parkinson and Movement Disorder Society – Non-Motor Rating Scale (MDS-NMS)

UNTERSUCHERBASIERTE VERSION

Bewerten Sie die Symptome der letzten 4 Wochen

	Häufigkeit (0-4)	Schweregrad (0-4)		Häufigkeit x Schweregrad
L. Schmerz:				
1. Muskel-, Gelenk- oder Rückenschmerzen?.....	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	x	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
2. tiefe oder stumpf drückende Schmerzen im Körper?.....	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	x	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
3. Schmerzen aufgrund von abnormalen verdrehenden Bewegungen der Arme oder Beine oder des Körpers, die häufig früh am Morgen auftreten? (Dystonie).....	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	x	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
4. andere Arten von Schmerzen? (z.B. nächtliche Schmerzen, orofaziale Schmerzen)	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	x	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
			Punktzahl Teilskala L	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
M. Sonstiges:				
1. einen unbeabsichtigten Gewichtsverlust? (bewerten Sie die Häufigkeit entweder als nicht vorhanden (0) oder vorhanden (4); bewerten Sie den Schweregrad mit 0 (nur wenn Häufigkeit = 0), 1 (minimal), 2 (leicht), 3 (mäßig) oder 4 (schwer))	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	x	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
2. eine Abnahme des Geruchssinns? (Geruchsminderung) (bewerten Sie die Häufigkeit entweder als nicht vorhanden (0) oder vorhanden (4); bewerten Sie den Schweregrad mit 0 (nur wenn Häufigkeit = 0), 1 (minimal), 2 (leicht), 3 (mäßig) oder 4 (schwer))	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	x	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
3. übermäßig körperlich erschöpft gefühlt? (physische Fatigue).....	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	x	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
4. übermäßig geistig erschöpft gefühlt? (mentale Fatigue).....	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	x	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
5. unabhängig von der Außentemperatur übermäßig geschwitzt?.....	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	x	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
			Punktzahl Teilskala M	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

MDS-NMS GESAMTBEWERTUNG	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
------------------------------------	---

**International Parkinson and Movement Disorder Society –
Non-Motor Rating Scale (MDS-NMS)**

UNTERSUCHERBASIERTE VERSION

Bewerten Sie die Symptome der letzten 4 Wochen

MDS-NMS Nicht-motorische-Fluktuationen (NMF) Teilskala

Erleben Sie / Erlebt der Patient Veränderungen der nicht-motorischen Symptome (wie unten aufgeführt) abhängig vom Zeitpunkt der Einnahme der Anti-Parkinson-Medikamente (d.h. Symptome, die während der „OFF“-Phase auftreten oder sich während der „OFF“-Phase verschlechtern)?

Ja Nein

Falls nein, MDS-NMS NMF Gesamtbewertung (unten) = 0

Falls ja, füllen Sie bitte den folgenden Abschnitt aus:

<u>BEWERTUNG</u>	
<u>Typisches Ausmaß der Veränderung von der "On"- zur "Off"-Periode:</u>	
0:	Keine Änderung
1:	Minimal
2:	Klein
3:	Mittel
4:	Groß
Teilbewertung "Veränderung"	= Summe aller "Ausmaß der Veränderung"-Items
MDS-NMS NMF Gesamtbewertung	= Teilbewertung "Veränderung" multipliziert mit Teilbewertung "Zeit"

**Ausmaß der Veränderung
(0-4)**

1. Depression (wie in Teilskala A aufgeführt)	
2. Ängstlichkeit (wie in Teilskala B aufgeführt)	
3. Denken oder kognitive Fähigkeiten (wie in Teilskala F aufgeführt)	
4. Miktionssymptome (wie in Teilskala H aufgeführt).....	
5. Ruhelosigkeit (wie in Teilskala K, Item 4 aufgeführt)	
6. Schmerz (wie in Teilskala L aufgeführt)	
7. Fatigue (wie in Teilskala M, Items 3 und 4 aufgeführt)	
8. Übermäßiges Schwitzen (wie in Teilskala M, Item 5 aufgeführt)	

**International Parkinson and Movement Disorder Society –
Non-Motor Rating Scale (MDS-NMS)**

UNTERSUCHERBASIERTE VERSION

Bewerten Sie die Symptome der letzten 4 Wochen

Zeit, die im nicht-motorischen „OFF“-Zustand verbracht wurde:

- 1: Selten (≤ 10% der Wachzeit)
2: Manchmal (11-25% der Wachzeit)
3: Häufig (26-50% der Wachzeit)
4: Großteil der Zeit (≥ 51% der Wachzeit)

MDS-NMS NMF Teilbewertung „Veränderung“	
--	--

MDS-NMS NMF Teilbewertung „Zeit“	
---	--

MDS-NMS NMF Gesamt- bewertung (Teilbewertung „Veränderung“ x „Zeit“)	
---	--

Patientenname/Kennnummer _____ Datum: _____

E. Impulskontrolle und verwandte Störungen	Häufigkeit	Schweregrad	Punktzahl
1. Impulskontrollstörungen			
2. Andere zwanghafte Verhaltensweisen			
3. Punding			
4. Dopamindysregulationssyndrom			
Teilskala Impulskontrolle und verwandte Störungen Gesamtpunktzahl			

F. Kognition	Häufigkeit	Schweregrad	Punktzahl
1. Erinnern			
2. Erlernen neuer Informationen			
3. Konzentration oder Aufmerksamkeit			
4. Wörter finden oder Ideen ausdrücken			
5. Exekutivfunktionen			
6. Visuospatiale Fähigkeiten			
Teilskala Kognition Gesamtpunktzahl			

G. Orthostatische Hypotonie	Häufigkeit	Schweregrad	Punktzahl
1. Benommenheit oder Ohnmacht			
2. Schwindel oder Schwäche			
Teilskala Orthostatische Hypotonie Gesamtpunktzahl			

H. Miktion	Häufigkeit	Schweregrad	Punktzahl
1. Harndrang			
2. Harnfrequenz			
3. Nykturie			
Teilskala Miktion Gesamtpunktzahl			

I. Sexualefunktion	Häufigkeit	Schweregrad	Punktzahl
1. Libido oder sexuelles Interesse			
2. Sexuelle Erregung oder Leistung			
Teilskala Sexualefunktion Gesamtpunktzahl			

J. Gastrointestinal	Häufigkeit	Schweregrad	Punktzahl
1. Herauslaufen von Speichel			
2. Schlucken			
3. Übelkeit oder Magenbeschwerden			
4. Verstopfung			
Teilskala Gastrointestinal Gesamtpunktzahl			

Patientenname/Kennnummer _____ Datum: _____

K. Schlaf und Wachsamkeit	Häufigkeit	Schweregrad	Punktzahl
1. Schlaflosigkeit			
2. REM-Schlaf-Verhaltensstörung			
3. Einnicken			
4. Unruhe			
5. Periodische Beinbewegungen im Schlaf			
6. Schnarchen oder Atembeschwerden			
Teilskala Schlaf und Wachsamkeit Gesamtpunktzahl			

L. Schmerz	Häufigkeit	Schweregrad	Punktzahl
1. Muskel-, Gelenk-, Rückenschmerz			
2. Tiefer oder dumpfer Schmerz			
3. Dystonie			
4. Andere Schmerzen			
Teilskala Schmerz Gesamtpunktzahl			

M. Sonstiges	Häufigkeit	Schweregrad	Punktzahl
1. Gewichtsverlust			
2. Geruchsminderung			
3. Physische Fatigue			
4. Mentale Fatigue			
5. Übermäßiges Schwitzen			
Teilskala Sonstiges Gesamtpunktzahl			

MDS-NMS GESAMTBEWERTUNG	
--------------------------------	--

MDS-NMS Bewertungsbogen – Nicht-motorische Fluktuationen
 Teilbewertung "Veränderung" = Summe aller "Ausmaß der Veränderung"-Items
 Teilbewertung "Zeit" = Zeit, die im nicht-motorischen „Off“ Status verbracht wurde
 MDS-NMS NMF Gesamtbewertung = Teilbewertung "Veränderung" multipliziert
 mit Teilbewertung "Zeit"

NICHT-MOTORISCHE FLUKTUATIONEN (optional)	Typisches Ausmaß der Veränderung von der "On"- zur "Off"-Periode
1. Depression	
2. Ängstlichkeit	
3. Denken oder kognitive Fähigkeiten	
4. Miktionssymptome	
5. Ruhelosigkeit	
6. Schmerz	
7. Fatigue	
8. Übermäßiges Schwitzen	
Teilbewertung "Veränderung"	

Teilbewertung "Zeit"	
-----------------------------	--

MDS-NMS NICHT-MOTORISCHE FLUKTUATIONEN GESAMTBEWERTUNG	
---	--

International Parkinson and Movement Disorder Society – Non-Motor Rating Scale (MDS-NMS)

Glossar für Fachbegriffe

- A. Depression:** Affektive Störung, die durch eine anhaltende Veränderung von Emotionen (Traurigkeit, vermindertes Interesse oder Vergnügen), Kognition (negative Gedanken über das Leben oder sich selbst, wie z.B. Hoffnungslosigkeit, Hilflosigkeit, Unentschlossenheit und Todes- oder Suizidgedanken) oder Verhalten (Isolation, Rückzug, Schlafstörungen, Appetitstörungen) charakterisiert ist.
- B. Ängstlichkeit:** Affektive Störung, die durch anhaltende übermäßige Beunruhigung gekennzeichnet ist und Folgendes umfassen kann: (1) generalisierte Angst mit Symptomen wie Unruhe, schnelle Erschöpfung, Leere im Kopf oder Konzentrationsschwierigkeiten, Reizbarkeit und Muskelspannung; (2) spezifische Angst- oder Panikattacken; (3) Angst davor, sich in der Öffentlichkeit aufzuhalten (Agoraphobie); oder (4) Angst davor, sich in Gesellschaft zu befinden (Sozialphobie)
- Angst- oder Panikattacke:** Eine abrupte Welle intensiver Angst oder starken Unbehagens. Folgende Merkmale können auftreten: Kurzatmigkeit, Herzrasen, Magenbeschwerden, Schweißausbrüche, Schwindel oder Ohnmacht, Kälte- oder Hitzegefühl, Befürchtung, dass etwas Schlimmes passieren wird oder gar zu sterben.
- C. Apathie:** Eine Störung, die gekennzeichnet ist durch eine verminderte motorische Aktivität (verringerte Initiation motorischer Handlungen, die nicht auf Parkinsonismus zurückzuführen ist), einen verminderten emotionalen Ausdruck (weniger emotionale Beteiligung unabhängig von verminderter Mimik aufgrund von Parkinsonismus) oder Sprache (geringere Wahrscheinlichkeit, ein Gespräch zu beginnen oder zu führen).
- D. Psychose:** Eine Störung, die durch Veränderungen in der Wahrnehmung (Gefühl, dass jemand vorbeigeht oder Gefühl der Anwesenheit von Personen, Illusionen oder Halluzinationen) oder im Denken (Wahnvorstellungen) gekennzeichnet ist.
- Gefühl, dass jemand vorbeigeht:** Visuelle Wahrnehmung von etwas, das sich in der Peripherie des Gesichtsfeldes bewegt
- Gefühl der Anwesenheit von Personen:** Visuelle Wahrnehmung von einer Person, die sich in der Peripherie des Gesichtsfeldes befindet.
- Illusionen:** Visuelle Fehlinterpretation eines echten Objekts.
- Halluzinationen:** Eine sensorische Wahrnehmung (optisch, akustisch, oder eine Geschmacks-, Geruchs- oder Gefühlswahrnehmung), die nicht real ist bzw. nicht von anderen Personen erlebt wird.
- Wahnvorstellungen:** Überzeugung, dass etwas wahr ist, für das es keine objektiven Beweise gibt und was andere Personen nicht für wahr halten.
- E. Impulskontrollstörungen:** Unfähigkeit, einem Impuls oder Trieb zu widerstehen, was wiederholt zu selbst- oder fremdschädlichem Verhalten führt; verglichen zu vor der Parkinsonerkrankung.
- Horten:** Unnötiges Sammeln von Gegenständen und Unfähigkeit, diese loszuwerden.
- Punding:** Unnötige oder zwecklose Wiederholung einer einfachen motorischen Handlung.
- Dopamin-Dysregulationssyndrom:** Einnahme eines Übermaßes (über das verschriebene Maß hinaus) von Parkinson-Medikamenten wegen ihrer motorischen oder psychologischen Auswirkungen, oft mit erheblichen Stimmungsschwankungen während "On-Phasen" (Reizbarkeit, Hypomanie) oder "Off-Phasen" (Dysphorie)

International Parkinson and Movement Disorder Society – Non-Motor Rating Scale (MDS-NMS)

- F. Kognition:** Gesamtheit der Prozesse des Denkens, Verstehens, Lernens und Erinnerns.
Aufmerksamkeit: Konzentration auf einen Teil der Umgebung bei gleichzeitiger Nichtbeachtung anderer Dinge.
Exekutivfunktionen: Kognitive Prozesse, die bei der gleichzeitigen Verarbeitung mehrerer Informationen, beim logischen Denken, bei der Flexibilität von Aufgaben, bei der Problemlösung sowie bei der Planung und Ausführung von Aufgaben eine Rolle spielen.
Visuospatiale Fähigkeiten: Fähigkeiten, die sich auf die visuelle Wahrnehmung von räumlichen Beziehungen zwischen Objekten beziehen.
- G. Orthostatische Hypotonie:** Blutdruckabfall, der stark genug ist, um beim Wechsel von sitzender zu stehender Position oder von liegender zu sitzender Position Symptome zu verursachen
- H. Miktion**
Nykturie: Übermäßiges nächtliches Wasserlassen, definiert als mehr als 2 Mal in der Nacht.
- I. Sexualefunktion**
Erektile Dysfunktion: Unfähigkeit des Mannes, eine Erektion aufrechtzuerhalten, die für eine befriedigende sexuelle Aktivität ausreicht.
- J. Gastrointestinal:** Bezogen auf Magen- und Darmfunktionen.
Speichel: Wässrige Flüssigkeit, die von Drüsen in den Mund ausgeschieden wird, als Schmiermittel zum Kauen und Schlucken dient und die Verdauung fördert.
Schlucken: Schluckbeschwerden bei Flüssigkeiten und Feststoffen sowie Verschlucken.
Übelkeit: Gefühl der Übelkeit mit Neigung zum Erbrechen.
Verstopfung: Seltener Stuhlgang (in der Regel weniger als drei Stuhlgänge pro Woche) oder erschwerte Stuhlpassage.
- K. Schlaf und Wachzustand**
Schlaflosigkeit: Probleme beim Einschlafen oder Durchschlafen.
Rapid eye movement (REM) Schlaf: Ein Stadium im normalen Schlafzyklus, in dem Träume und deutliche körperliche Reaktionen auftreten (unter anderem schnelle Augenbewegungen, Reflexverlust, erhöhte Pulsfrequenz und Gehirnaktivität).
- L. Schmerz**
Dystonie: Ein Zustand von abnormalem Muskeltonus, der zu Muskelkrämpfen und abnormaler Körperhaltung führt.
Nächtlicher Schmerz: Schmerzen in der Nacht.
Orofazialer Schmerz: Schmerzen, die im Mund, im Kiefer oder im Gesicht empfunden werden.
- M. Sonstiges**
Geruchssinn: Riechen oder die Fähigkeit zu riechen.
Fatigue (physisch): Zustand übermäßiger körperlicher Ermüdung oder Erschöpfung (nach körperlicher Anstrengung), anders als Schläfrigkeit.
Fatigue (mental): Zustand übermäßiger geistiger Ermüdung oder Erschöpfung, anders als Schläfrigkeit.