

Schmerzfragebogen / Qualitätssicherung SSIPM

Wir wollen die Qualität unserer Behandlungen überprüfen und sind kurz auf Ihre Mithilfe angewiesen. Die Befragung vor und nach der Behandlung zeigt uns, ob die durchgeführte Behandlung Ihre Lebensqualität verbessern konnte.

Daher benötigen wir heute Ihre Angaben:

Nachkontrolle: ☐ 2 Wo. ☐ 3 Mte. ☐ 6 Mte. ☐ 12 Mte.

Datum:

Patientin/ Patient:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Diagnose:

Datum Intervention/Behandlung:

Intervention/Behandlung:

Fragebogen Schmerzbehandlung

1. Wie stark war der behandelte Schmerz vor der Behandlung? (Auszufüllen bei der Erstkonsultation)

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10
1 = kein Schmerz 10 = maximaler Schmerz

2. Wie stark war der behandelte Schmerz in der ersten Stunde nach der Intervention? (Auszufüllen mit Arzt/MPA)

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10
1 = kein Schmerz 10 = maximaler Schmerz

3. Wie stark ist aktuell Ihr maximaler Schmerz?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10
1 = kein Schmerz 10 = maximaler Schmerz

4. Wie stark war Ihr durchschnittlicher Schmerz seit der Intervention / in den letzten Wochen?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10
1 = kein Schmerz 10 = maximaler Schmerz

5. Wie stark sind Sie beruflich durch Schmerz eingeschränkt?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10
1 = nicht eingeschränkt 10 = maximale eingeschränkt

6. Wie zufrieden sind Sie mit dem Ergebnis der Intervention?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10
1 = sehr zufrieden 10 = gar nicht zufrieden

7. Wie sehr hat sich Ihre Lebensqualität durch die Intervention verbessert?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10
1 = maximal verbessert 10 = gar nicht verbessert

Arztfragebogen: MESA Schmerzbehandlung (Auszufüllen durch den Arzt)

1. Welche zusätzliche Therapie hat der Patient aktuell?

<input type="radio"/> OTC analgesics	<input type="radio"/> Antidepressants	<input type="radio"/> Exercise	<input type="radio"/> Massage
<input type="radio"/> NSAID	<input type="radio"/> Muscle Relaxants	<input type="radio"/> Physiotherapy	<input type="radio"/> Neuraltherapy
<input type="radio"/> Partial Opioids	<input type="radio"/> Tranquilizers	<input type="radio"/> Chiropractic	<input type="radio"/> Acupuncture / TCM
<input type="radio"/> Opioids	<input type="radio"/> Anti Epileptics	<input type="radio"/> Osteopathy	

2. Bemerkungen?

Ihre Schmerzmedizin
Thannerstrasse 80, 4054 Basel
T +41 61 301 65 40
F +41 61 301 65 41
info@ihre-schmerzmedizin.ch

Dr. med. Olaf Schmid
Facharzt Anästhesiologie und Intensivmedizin FMH
Interventionelle Schmerztherapie SSIPM
Neuraltherapie SANTH i.A.
Notarzt SGNOR