

LANR / BSNR:

Name:

Straße:

Ort:



Standardisierter Dokumentationsbogen Schmerztherapie

Individuelle EDV-Patientennummer:

Krankenkasse:

Untersuchungsdatum:

Behandlungsbeginn in Ihrer Praxis:

Diagnosen für die Schmerztherapie

- | | | |
|----|----|-----|
| 1. | 5. | 9. |
| 2. | 6. | 10. |
| 3. | 7. | 11. |
| 4. | 8. | 12. |

Chronifizierung nach Gerbershagen

- Stadium 1 Stadium 2 Stadium 3

Mittlere Schmerzintensität (VAS)

Numerische Rating Skala

- Keine Schmerzen Stärkste vorstellbare Schmerzen
- 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Pain Disability Index (PDI)

Numerische Rating Skala

- 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Funktionalität

Relevante Funktionskapazität für alltägliche Tätigkeiten im Vergleich zu einem gesunden Menschen

- 0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

Depressivität

- unauffällig grenzwertig auffällig