



**SRH Zentralklinikum Suhl**  
Albert-Schweitzer-Straße 2 | 98527 Suhl

**SRH Zentralklinikum Suhl**  
Akademisches Lehrkrankenhaus  
des Universitätsklinikums Jena

Klinik für  
Anästhesie und Intensivmedizin  
Albert-Schweitzer-Straße 2  
98527 Suhl  
CA Dr. med. R. Laubinger  
Stationäre multimodale  
Schmerztherapie – Station 4.2  
Telefon: 03681 35 72 50  
Fax: 03681 35 66 42

## Patientenanmeldung zur stationären multimodalen Schmerztherapie – Fax: 03681 35 66 42

Patientenname

Vorname

geb.

Straße / Nummer

PLZ / Ort

Telefon

mobil

### Schmerzdiagnose:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Chronische Rückenschmerz-Syndrome</b>   | <input type="checkbox"/> <b>Kopfschmerz-Syndrome</b>                  |
| <input type="checkbox"/> <b>Nervenschmerz-Syndrome</b><br>(z.B. Postzoster-Neuralgie, CRPS, Trigeminalneuralgie (bzw. anderer Substanzmissbrauch) | <input type="checkbox"/> <b>psychische Komorbidität</b>               |
| <input type="checkbox"/> <b>Rheuma / Arthrose / Arthritis</b><br>(wann + wo)  | <input type="checkbox"/> <b>Medikamenten- / Drogenabusus</b>          |
| <input type="checkbox"/> <b>Ischämieschmerz</b>   | <input type="checkbox"/> <b>vorherige multimodale Schmerztherapie</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Fibromyalgie</b>  | <input type="checkbox"/> <b>Andere:</b>                               |

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>laufendes / angestrebtes Rentenverfahren</b> | <input type="checkbox"/> <b>Widerspruch eingelegt</b> |
|--|---|

- EU-Rente befristet bis:**

- Schmerzdauer:  **kürzer als 3 Monate**     **länger als 3 Monate**     **länger als 1 Jahr**

**Einweisender Arzt**

## Voraussetzung für eine stationäre multimodale Schmerztherapie

<b>Welche Kriterien zur Durchführung einer vollstationären multimodalen Schmerztherapie liegen vor</b>	
<b>Mindestens 1 Kriterium erforderlich</b>	<b>Kurze Erläuterung</b>
1. Begleiterkrankungen, die eine Überwachung mit den Mitteln des Krankenhauses erfordern	
2. Einschränkungen und Behinderungen, die eine intensive und umfassende ambulante Betreuung nicht zulassen (z.B. sauerstoffpflichtige COPD, Pflegebedürftigkeit etc.)	
3. Erforderliche Intensivierung der Therapie	
4. Akute Exazerbation eines chronischen Schmerzes	
5. Parallel zur multimodalen Schmerztherapie erforderliche Diagnostik und Therapieeinleitung (bitte Diagnostik im Vorfeld vervollständigen)	
6. Erforderliche komplexe Diagnostik zur Erstellung eines langfristigen Behandlungsplanes (Konsultation weiterer fachärztliche Disziplinen notwendig)	

<b>Welche weiteren Kriterien zur Durchführung einer vollstationären multimodalen Schmerztherapie liegen vor</b>	
<b>Mindestens 3 Kriterien erforderlich</b>	<b>Kurze Erläuterung</b>
1. manifeste oder drohende Beeinträchtigung der Lebensqualität und / oder der Arbeitsfähigkeit	
2. Fehlschlag einer vorherigen unimodalen Schmerztherapie, eines schmerzbedingten op. Eingriffs oder einer Entzugsbehandlung	
3. bestehende Medikamentenabhängigkeit oder bestehender Medikamentenfehlgebrauch	
4. schmerzunterhaltende psychische Begleiterkrankung	
5. gravierende somatische Begleiterkrankung	

### **Weitere wichtige Informationen:**