

**CHECKLISTE:**  
**Anmeldung zur**  
**tagesklinischen Schmerztherapie**

Tagesklinik für Schmerzmedizin  
 Telefon: 089 2488 2577 00  
 Telefax: 089 2488 2577 01  
 tagesklinik@algesiologikum.de  
 www.algesiologikum.de/tagesklinik

Name	Alter	Telefon	Diagnose/ Schmerzlokalisation
_____	_____	_____	_____

Liebe Patient\*innen,  
 Sie möchten sich zur tagesklinischen Schmerztherapie anmelden? Bitte beantworten Sie dazu nachfolgende Fragen.

- Ausreichend körperliche Leistungsfähigkeit zur Teilnahme an aktivierenden Therapien (z.B. Nordic Walking)
- Es liegen bereits aussagefähige Berichte bezüglich Ihrer Schmerzgeschichte vor

**Mind. 3 Merkmale (3x“Ja“) sollten zutreffen, damit eine multimodale Schmerztherapie in unserer Tagesklinik angezeigt ist**

Merkmale	Erläuterung
Bestehende oder drohende Beeinträchtigung von Lebensqualität und/oder Arbeitsfähigkeit	<input type="radio"/> Sie sind aufgrund Ihrer Schmerzen seit längerem oder wiederholt arbeitsunfähig <input type="radio"/> Probleme am Arbeitsplatz und/oder <input type="radio"/> Sonstiges: _____
Fehlschlag von vorheriger Schmerztherapie, schmerzbedingter Operation	<input type="radio"/> Fehlschlag bisheriger konservativer Maßnahmen (z.B. durch Medikamente/ Physiotherapie) und/oder <input type="radio"/> Fehlschlag operativer Eingriff/e und/oder <input type="radio"/> Sonstiges: _____
Bestehender Medikamentenmissbrauch oder -abhängigkeit	<input type="radio"/> Entzugsbehandlung, die eine kontinuierliche Überwachung fordert und/oder <input type="radio"/> Opiatdauertherapie und/oder <input type="radio"/> Sonstiges: _____
Psychische Begleiterkrankungen	<input type="radio"/> Depression und/oder <input type="radio"/> Angststörung und/oder <input type="radio"/> Sonstiges: _____
Körperliche Begleiterkrankung	<input type="radio"/> Begleiterkrankung, die eine tagesklinische Therapie erforderlich macht. (Diagn.: _____)

Bitte lassen Sie uns das ausgefüllte Formular per Fax unter der + 49 89 2488 2577 01 oder per Mail an tagesklinik@algesiologikum.de zukommen. Nach Eingang des Formulars nehmen wir Kontakt mit Ihnen auf und planen Ihre Aufnahme in unsere tagesklinische Schmerztherapie. Bei Fragen können Sie sich jederzeit an uns wenden.