


## Vom medizinischen Fachpersonal auszufüllen

### 1. Erfüllung der Einschlusskriterien

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- gesetzlich krankenversichert
- über 18 Jahre alt
- Schmerzen seit mind. 6 Wo. und/oder in kürzeren Phasen innerhalb der letzten beiden Jahre auftretend 
- schmerz-bedingte Einschränkungen
  - Arbeitsunfähigkeit:
    - schmerzbedingte AU seit mind. 4 Wo. oder
    - kumulierte AU von mind. 6 Wo. in den vergangenen 12 Monaten
  - und/oder**
  - ...in Alltag/Familie/Freizeit




**treffen alle Punkte in der linken Spalte zu**

**→ weiter zu 2.**

**treffen nicht alle Punkte in der linken Spalte zu**

**→ Ausschluss aus PAIN2020**

### 2. Ausschlusskriterien vorhanden?

- AU wegen Schmerzen länger als 6 Monate
- Schmerztherapeutische Behandlung mit starker Opioidtherapie länger als 3 Monate
- Vorhergehende multimodale Schmerztherapie in den letzten 2 Jahren
- Fibromyalgiesyndrom 



**trifft kein Punkt zu oder unsicher**

**→ weiter zu 3.**

**trifft mind. ein Punkt zu**

**→ Ausschluss aus PAIN2020**

### 3. Aushändigen der Formblätter

Der Arzt erhält den **„Aufnahmebogen kooperierende Ärzte“**  
 Der Patient erhält den **„Fragebogen für Patienten mit länger anhaltenden Schmerzen“** 

## Vom ärztlichen Fachpersonal auszufüllen

### 4. Prüfen der Ein- und Ausschlusskriterien

- treffen alle Punkte in der rechten Spalte des „Aufnahmebogens kooperierende Ärzte“ zu? 



**Ja, es treffen alle Punkte zu**

**→ weiter zu 5.**

**Nein, es treffen nicht alle Punkte zu → Ausschluss aus PAIN2020**

### 5. Zuweisung in PAIN2020

Aushändigen

- des **„Patienten-Flyers“** inkl. der Kontaktdaten des Zentrums
- des **ausgefüllten Fragebogens (s.o.)**
- des **Aufnahmebogens (s.o.)**
- relevanter vorhandener Befunde zur Vorbereitung des Assessments 