

Fragebogen für Betreuungspersonen

1. Persönliche Daten

Name der Betreuungsperson	Name der betreuten Person	Einrichtung/ Wohnbereich der betreuten Person	Datum

2. Gibt es bei der/ dem Betreuten bereits eine Diagnose, die mit den Schmerzen einhergehen könnte?

Nein

Ja, folgende:

3. Was ist der Anlass für die Schmerzerfassung?

Schmerzangabe der Person

Verhaltensveränderung/ bzw. -auffälligkeit

neue Diagnose mit hoher Wahrscheinlichkeit von Schmerzen

chronische Schmerzsymptomatik

Evaluation mit Schmerzbeobachtungsbogen

4. Aktuelle Medikamenteneinnahme:

Medikation	Dosis	Uhrzeiten
Basismedikation		
Bedarfsmedikation bei Schmerzen		

weitere Bedarfsmedikation		

5. Seit wann wird eine Basismedikation zur Schmerzmedikation eingesetzt?

6. Hat sich die Einnahme dieser Bedarfsmedikation in der letzten Zeit erhöht?

- Nein
- Ja

7. Wie oft hat die/ der Betreute die Bedarfsmedikation gegen Schmerzen bekommen?

a) in den letzten beiden Wochen	
b) in der letzten Woche	

8. Sind bereits durchgeführte Operationen bekannt?

- Nein
- Ja, folgende:

Operation	Zeitpunkt

9. Werden aktuell Therapiemaßnahmen durchgeführt?

- Nein
- Ja, folgende:

10. Werden Hilfsmittel von der/ dem Betreuten genutzt? (z.B. Orthese, Prothese)

- Nein
- Ja, folgende:

11. Sind bei der/dem Betreuten körperlich oder emotional belastende oder traumatische Erlebnisse bekannt, die im Zusammenhang mit dem Auftreten der Schmerzen stehen könnten?

- Nein
- Ja, folgende:
