

## 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
<b>Basismedikation</b>		
<b>Bedarfsmedikation bei Schmerzen</b>		

<b>weitere Bedarfsmedikation</b>		

**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:
