

Umfrage zu Einschränkungen in der Schmerzbehandlung während der Corona-Pandemie

UVSD SchmerzLOS e. V. ist die unabhängige Vereinigung aktiver Schmerzpatienten in Deutschland. Angesichts der möglichen Einschränkungen möchten wir ein Meinungsbild erstellen, ob und möglicherweise welche Einschränkungen durch die aktuelle Corona-Pandemie für Schmerzpatienten, deren Schmerzen seit mindestens 3 Monaten bestehen, entstanden sind. Die Auswertung werden wir zum Anlass nehmen, Politiker und andere Akteure aus dem Gesundheitsbereich aufzufordern, zügig geeignete Maßnahmen für Schmerzpatienten einzuleiten.

Wenn Sie an dieser freiwilligen Umfrage teilnehmen, helfen Sie uns, die möglichen Einschränkungen für Schmerzpatienten zu dokumentieren. Sie benötigen etwa 10 Minuten Zeit dafür. Die Umfrage ist anonym, die Daten werden anonym bei UVSD SchmerzLOS e. V. gespeichert und anonym verwendet ohne die Möglichkeit der Zurückverfolgung auf einzelne Personen. Die Auswertung der erhobenen Daten wird in anonymer Form in unserer Zeitschrift SchmerzLOS AKTUELL und auf unserer Website veröffentlicht werden, ebenfalls ohne die Möglichkeit, Daten personenbezogen zurückzuverfolgen. Wenn Sie an dieser Umfrage teilnehmen, zeigen Sie damit, dass Sie verstanden haben, wie wir mit den Daten umgehen werden und geben uns dazu automatisch Ihr Einverständnis.

Senden Sie uns bitte den Fragebogen bis zum 31.05.2020 zu. Die Mailadresse hierfür lautet redaktion@schmerzlos-ev.de. Die Briefadresse lautet UVSD SchmerzLOS e. V., Ziegelstr. 25a, 23556 Lübeck.

Informieren Sie sich gern auf unserer Website (Adresse am Ende des Fragebogens) über die Auswertung dieser Umfrage und unsere daraus resultierenden Auswertungen.

1. Haben Sie während der andauernden Einschränkungen durch das Corona-Virus Einschränkungen in Ihrer Schmerztherapie erlebt?
 Ja Nein
2. Hatten Sie durch die Einschränkungen mehr Schmerzen?
 Ja Nein
3. Wie würden Sie Ihr durchschnittliches Schmerzniveau **vor** der Corona-Krise auf der Schmerzskala (von 0 kein Schmerz bis 10 stärkster vorstellbarer Schmerz) einordnen?

4. Wie würden Sie Ihr durchschnittliches Schmerzniveau **seit dem Beginn** der Corona-Krise auf der Schmerzskala (von 0 kein Schmerz bis 10 stärkster vorstellbarer Schmerz) einordnen? _____

5. Bei welcher Art von Schmerztherapie haben Sie Einschränkungen erlebt?

- bei der medizinischen Therapie
- bei der psychologischen Therapie
- bei der Verordnung Arzneimitteln durch den Arzt
- bei der Verfügbarkeit von Arzneimitteln in der Apotheke
- bei anderen Therapien

Welche anderen Therapien: _____

6. Welche Schwierigkeiten ergaben sich bei Ihrer Schmerztherapie? (Mehrfachantworten möglich)

- Ich habe keinen Termin bei einem ambulant tätigen Schmerztherapeuten bekommen.
- Ich habe seltener einen Termin bei einem ambulant tätigen Schmerztherapeuten bekommen.
- Meine stationäre Schmerztherapie wurde verschoben. Dafür habe ich bereits einen konkreten Ersatztermin bekommen.
- Meine stationäre Schmerztherapie wurde verschoben. Dafür habe ich noch keinen konkreten Ersatztermin bekommen.
- Meine schmerzlindernde Operation wurde verschoben. Dafür habe ich bereits einen konkreten Ersatztermin bekommen.
- Meine schmerzlindernde Operation wurde verschoben. Dafür habe ich noch keinen konkreten Ersatztermin bekommen.
- Andere Therapien wie Physiotherapie oder Ergotherapie wurden verschoben. Dafür habe ich noch keinen konkreten Ersatztermin bekommen.
- Andere Therapien wie Physiotherapie oder Ergotherapie wurden verschoben. Dafür habe ich bereits einen konkreten Ersatztermin bekommen.
- Ich habe keinen Termin bei einem ambulant tätigen Psychologen bekommen.
- Ich habe seltener einen Termin bei einem ambulant tätigen Psychologen bekommen.

7. Was würden Sie sich während dieser Krise für Ihre Schmerzbehandlung wünschen?

8. Hatten Sie Schwierigkeiten, Ihre verordneten Medikamente in der Apotheke zu bekommen?

Ja Nein

8a. Wenn Ja, welche Schwierigkeiten?

9. Was möchten Sie uns noch mitteilen?

10. Zum Schluss noch einige statistische Fragen:

Welchem Geschlecht gehören Sie an? m w d

Wie alt sind Sie? _____ Jahre

Seit wie vielen Jahren haben Sie chronische Schmerzen? Seit _____ Jahren.

Welche Schmerzdiagnose wurde bei Ihnen gestellt?

Wir bedanken uns ganz herzlich für Ihre Mithilfe. Besuchen Sie gern unsere Website unter <https://uvsd-schmerzlos.de> oder kontaktieren Sie unser Beratungstelefon unter fon 0451 - 5854 4625.