Indikation Interdisziplinäre Multimodalen Stationäre Schmerztherapie nach OPS 8-918



Name:	iagnose(n):
Vorname:	CD 10:
Geburtsdatum:	
	gegebenenfalls Begründung:
Schwerer Akutschmerz, ambulant nicht beherrschbar	
Weitere Aufnahmeindikationen	
Schwere des Schmerzzustandes:	
1. Chronifizierungsgrad II-III n. Gerbershagen	
2. Mindestens 3 der nachfolgenden Kriterien sind erfüllt:	
Schwere Beeinträchtigung der Lebensqualität	
Schwere Beeinträchtigung der Arbeitsfähigkeit	
Zunehmende Medikamentanabhängigkeit / Fehlgebrauch	
Gravierende psych. Begleiterkrankung(en)	
Gravierende körperliche Begleiterkrankung(en)	
Ambulante / teilstationäre Behandlungsoption ausgeschöpft	
Fehlschlag amb. Schmerztherapie	
geplanter Entzug	
Therapie erfordert Mittel eines Krankenhauses, teilstationär nicht n	nöglich
1. Interventionelle Diagnostik und Therapie	
kontinuierliche oder intermittierende i.v. Medikation	
Rückenmarksnahe- / kathetergestützte Schmerztherapie	
Kontrolle der Vitalzeichen mind. 4 stdl erforderlich	J
2. Multimodale Schmerztherapie	
Hohe Therapiedichte in Relation zur körperl. Belastbarkeit	
Abstand zum sozialen Umfeld erforderlich (z.B. Entzug)	
Ausschlusskriterien für einem MSS	
Fehlende Therapiemotivation	
Fehlende kognitive Fähigkeiten (z.B. Demenz)	<u> </u>
Unzureichende Beherrschung der deutschen Sprache	
Laufendes Rentenverfahren	
Unaufschiebbare Indikation für eine OP / sonstige Therapie	
Schwere psychiatrische Begleiterkrankung (Sucht)	
Fehlende körperliche Belastbarkeit	
Fehlende psychische Flexibilität	