

Schmerzeinfluss

In dieser Umfrage sind 4 Fragen enthalten.

Schmerzeinfluss

Was machen Sie selbst, um Ihre **Schmerzen günstig zu beeinflussen**? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Ich tue nichts.
- Ich kann meine Schmerzen nicht beeinflussen.
- Ich mache Folgendes:

Folgendes:

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Bitte beschreiben Sie kurz Ihre Handlungen, mit denen Sie Ihre Schmerzen günstig beeinflussen.

Können Sie sagen, wodurch Ihre **Schmerzen ausgelöst oder verschlimmert werden**?

*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Ja
- Nein

Durch was werden Ihre Schmerzen **ausgelöst oder verschlimmert**?

*

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein: