per fax 0451 - 5854 4626
oder im Fensterbriefumschlag versenden

An
SchmerzLOS e.V.
Ziegelstraße 25a
23556 Lübeck

Unsere wichtigsten Projekte:

BEWEGUNG

gegen
den
Schmerz

Das Bewegungstraining erfolgt in Gruppen unter Anleitung von qualifizierten Physiotherapeuten im Rahmen des Rehabilitationssports

Wir unterstützen Schmerzpatienten bei der Gründung von Selbsthilfegruppen und begleiten sie während der Startphase

© Design + Druck: www.ihr-buerodienst.de Fotos: © RuslanGuzov/iStock| Michael Brown/fotolia

Gute Gründe für Ihre Mitgliedschaft:

Die Mitgliederzeitschrift SchmerzLOS AKTUELL informiert viermal im Jahr ausführlich und frei Haus über neue Therapien und Erkenntnisse bei chronischen Schmerzerkrankungen.

Antworten auf Fragen zum Thema „Chronischer Schmerz“ durch persönliche telefonische oder schriftliche Beratung.

Adressen von Ärzten, Therapeuten und Selbsthilfegruppen in der Nähe Ihres Wohnorts.

Newsletter mit aktuellen Nachrichten aus dem Gesundheitsbereich.

Umfangreicher Informationsdienst auf unserer Website.

Wir suchen aktive Schmerzpatienten,
Ärzte, Therapeuten und SHG-Leiter,
die mit uns zusammen etwas verändern wollen

Wir bewegen etwas!
SchmerzLOS e.V.
Unabhängige Vereinigung aktiver Schmerzpatienten in Deutschland (UVSD)

SchmerzLOS e.V.
Ziegelstraße 25a
23556 Lübeck
fon 0451 - 5854 4625
E-Mail: info@schmerzlos-ev.de
www.schmerzlos-ev.de

Unabhängige Vereinigung aktiver Schmerzpatienten in Deutschland | UVSD

SchmerzLOS e.V.

GEMEINSAM

GEGEN DEN SCHMERZ

© RuslanGuzov/iStock

www.schmerzlos-ev.de

Wer wir sind und was wir tun

Verena Hausmann schrieb uns:

Hallo, liebes SchmerzLOS-Team,
seit 1996 bin ich schmerzkrank, ohne einen schmerzfreien Moment. Habe immer wieder neue Anläufe bei Ärzten gestartet, wurde immer wieder enttäuscht, mich immer wieder damit irgendwie arrangiert. In den letzten Wochen habe ich angefangen, wichtigen Menschen in meinem Umfeld von mir zu erzählen, und eine Freundin hat jetzt für mich auch einen Arzttermin gemacht, damit ich wieder einmal neu beginnen kann. Bisher habe ich immer „funktioniert“ (auch nicht einen einzigen Tag bei der Arbeit gefehlt), aber die Energie, permanent mit einer Maske herumzulaufen, war plötzlich aufgebraucht, und ich hatte Angst, dass ich nicht mehr lange durchhalte.

Ich bin froh, dass ich Ihre Organisation im Internet gefunden habe und freue mich auf die erste Begegnung mit anderen Schmerzpatienten in Ihrer Selbsthilfegruppe. Auch bin ich gespannt, was mich bei dem Bewegungstraining erwartet. Dass man damit auch Schmerzen lindern kann, konnte ich mir nicht vorstellen. Bisher habe ich mich immer geschont und möglichst wenig bewegt. Nachdem ich nun von Ihrem Projekt “Schmerzbewältigung durch Bewegung” erfahren habe, wächst meine Zuversicht, und ich habe die Hoffnung, dass sich meine Lebenssituation jetzt nachhaltig verbessern wird.

Unser Leitbild

Gemeinsam gegen den Schmerz

Wir sehen in chronischen Schmerzen nicht nur ein Symptom, sondern eine eigenständige Krankheit, die einer therapeutischen Behandlung bedarf. Eine Schmerzerkrankung kann die gesamte Persönlichkeit betreffen und ist somit als bio-psycho-soziales Gesamtereignis anzusehen.
Wir informieren und beraten die betroffenen Menschen; wir wollen ihnen Wege zeigen, die aus der oft bestehenden Hilflosigkeit und Isolation herausführen. Dabei sehen wir unsere Aufgabe besonders darin, Hilfe zur Selbsthilfe zu geben.
Wir begegnen den betroffenen Schmerzpatienten und ihren Angehörigen mit Respekt, Toleranz und Offenheit und versuchen, bestehende Ängste und Sorgen abzubauen. Die Grundlagen unseres Handelns sind kontinuierliche und vertrauensvolle Beziehungen.
Unsere Projekte und Konzepte orientieren sich am jeweiligen wissenschaftlichen Erkenntnisstand. Das erforderliche Fachwissen beziehen wir aus der Zusammenarbeit mit den ärztlichen und therapeutischen Fachgesellschaften.
Wir beschäftigen keine bezahlten Arbeitskräfte; alle Tätigkeiten werden ehrenamtlich geleistet. Dabei arbeiten wir unabhängig und transparent und verzichten auf jegliche Zusammenarbeit mit kommerziellen Unternehmen, um Interessenkonflikte und Glaubwürdigkeitsverluste von vornherein zu vermeiden.
Auf der Grundlage dieses Leitbildes richten wir unsere Ziele und unsere Arbeit verantwortungsbewusst an der medizinischen Entwicklung und ihren Erfordernissen aus.

Unsere Mission

Gemeinsam gegen den Schmerz

Jeder Mensch kennt Schmerzen. Aber jeder weiß auch, dass diese nach einer gewissen Zeit wieder vorübergehen. Trotzdem gibt es Millionen Menschen in Deutschland, bei denen Schmerzen auch nach der ursächlichen Erkrankung oder Verletzung ohne erkennbaren Grund weiterbestehen. Sie brennen sich in das Gedächtnis ein und treiben allein in Deutschland jedes Jahr viele Menschen in den Freitod.
Schmerzen sind ein Symptom, chronische Schmerzen sind eine Krankheit, und diese bedarf einer Behandlung. Leider wissen dies nur wenige der Betroffenen. Auch in der Ärzteschaft herrscht noch viel Unkenntnis über die Notwendigkeit der rechtzeitigen Schmerzbehandlung. Dies alles führt dazu, dass Menschen trotz ihrer starken Schmerzen nicht die notwendige Behandlung bekommen und sie oft über Jahre hinweg unnötig leiden.
Eine unserer wichtigsten Aufgaben besteht darin, die betroffenen Menschen aufzuklären und ihnen Wege zu den vielen bestehenden Hilfsmöglichkeiten aufzuzeigen. Diese umzusetzen, bleibt Aufgabe der Betroffenen selbst. Wir vermitteln ihnen Fachwissen, aktivieren und beraten sie. Darüber hinaus gründen und betreuen wir Selbsthilfegruppen, in denen der Austausch und die Hilfe zur Selbsthilfe im Vordergrund stehen. Mit den Gruppengesprächen soll u. a. die Akzeptanz der Betroffenen im Hinblick auf die eigene Erkrankung gefördert werden. Bei unserer Arbeit folgen wir den Grundsätzen von Unabhängigkeit und Transparenz.
Auf politischer Ebene wollen wir außerdem darauf hinwirken, dass die Voraussetzungen für eine adäquate Versorgung und Behandlung von chronisch erkrankten Schmerzpatienten verbessert werden.

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei SchmerzLOS e.V.

Name _____ Geburtsdatum* _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon* _____

E-Mail* _____

Datum, Unterschrift _____

* *freiwillige Angaben*

Mitgliedsbeitrag (mind. 30 €)
Ich zahle jährlich einen Mitgliedsbeitrag von
☐ 30 € ☐ 40 € ☐ 50 € ☐ eigener Beitrag _____ €
☐ Ich erteile folgendes SEPA-Lastschriftmandat:
SchmerzLOS e.V., Ziegelstraße 25a, 23556 Lübeck
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 03ZZZ00000258323**

Ich ermächtige SchmerzLOS e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SchmerzLOS e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstut _____

IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Datum, Unterschrift _____

Ihre personenbezogenen Daten unterliegen den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes und werden nur für satzungsgemäße Zwecke erhoben. Mit Angabe Ihrer Daten erklären Sie sich mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung einverstanden. Andernfalls bitten wir um Mitteilung.