

Ressourcenorientiertes Case-Management zur Implementierung von Empfehlungen für Patient:innen mit chronischen Schmerzen und häufigem Analgetikagebrauch in hausärztlichen Praxen

Interessensbekundung Praxisteams

Rücksendung per Fax an 06221-56-33308 oder

per E-Mail an relief.amed@med.uni-heidelberg.de

bis 15.12.2025

Alles Zutreffende bitte ankreuzen:

- ☐ Wir haben Interesse, an der RELIEF Studie teilzunehmen. Bitte senden Sie uns unverbindlich weitere Informationsmaterialien zu.
- ☐ Wir haben Fragen zur RELIEF Studie. Bitte kontaktieren Sie uns telefonisch.
- ☐ Wir möchten nicht an der RELIEF Studie teilnehmen.

Name der Praxis:	
Anschrift der Praxis: (Stempel)	
Name eines Ansprechpartners:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	
Telefonisch am besten erreichbar zu folgenden Zeiten:	☐ Montag von _____ bis _____ Uhr ☐ Dienstag von _____ bis _____ Uhr ☐ Mittwoch von _____ bis _____ Uhr ☐ Donnerstag von _____ bis _____ Uhr ☐ Freitag von _____ bis _____ Uhr