



PAIN2020-Patienten im Vergleich mit Patienten aus dem Referenzdatensatz KEDOQ-Schmerz



DRK Schmerz-Zentrum Mainz
Ambulanz · Tagesklinik · Stationäre Behandlung

PAIN2020

Patientenorientiert, Abgestuft, Interdisziplinär, Netzwerk. B. Metz-Oster¹; K. Schulz¹; L. Milch¹; D.. Szczotkowski²; T. Kohlmann²; U. Kaiser³; G. Lindena^{4,5}; PAIN2020-Konsortialpartner^{3,5,6}, B. Nagel¹

¹DRK Schmerz-Zentrum Mainz; ²Institut für Community Medicine, Universitätsmedizin Greifswald; ³UniversitätsSchmerzCentrum Dresden; ⁴CLARA Clinical Analysis Research and Application; ⁵Deutsche Schmerzgesellschaft e.V.; ⁶BARMER

Zielstellung

Ziel des Projektes PAIN2020 ist die **Verbesserung der Versorgung** von Patienten mit Schmerzen seit mehr als 6 Wochen und Risikofaktoren zur Schmerzchronifizierung sowie die damit einhergehende **frühe Steuerung in eine bedarfsgerechte Versorgung**. Daher gilt es zu überprüfen, welches Patientenkontext erreicht wurde und welche Charakteristika diese Patienten aufweisen.

Methodik

Ein deskriptiver **Vergleich der Patientencharakteristika** von **PAIN2020-Patienten** (N = 630 Patienten / 26 Einrichtungen) mit **ambulanten Schmerzpatienten aus dem Referenzdatensatz KEDOQ-Schmerz** (N = 6739 / 27 Einrichtungen) zeigt die Gemeinsamkeiten und Unterschiede der beiden Populationen auf und erlaubt eine erste Beschreibung der PAIN2020-Patienten.

Ergebnisse

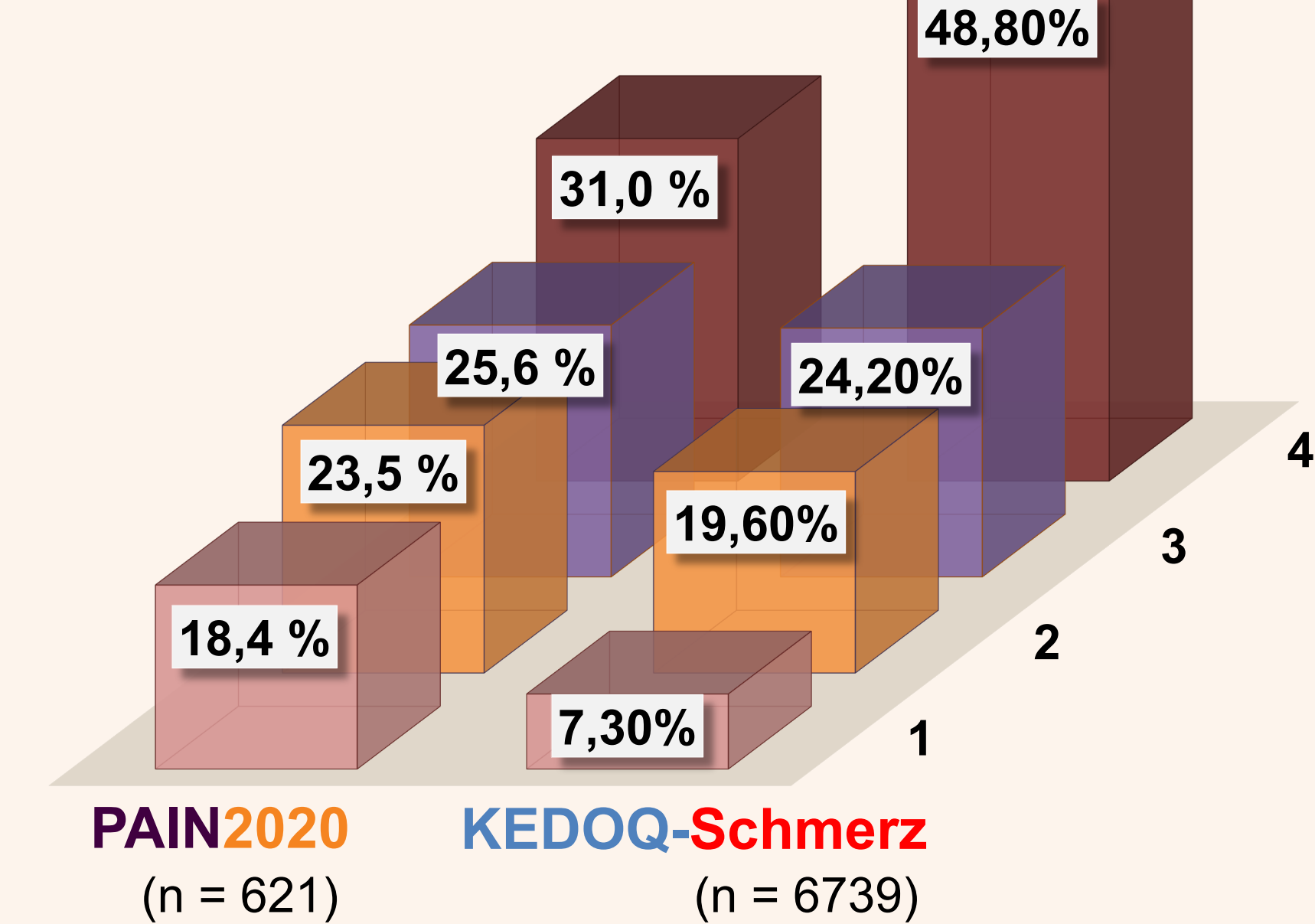
PAIN2020

54,95 Jahre alt
67,1 % weiblich
(n_Alter = 628, n_Geschlecht = 630)

| | |
|---------------------|--------|
| Kein Abschluss | 0,5 % |
| Hauptschulabschluss | 14,3 % |
| Realschulabschluss | 38,4 % |
| Fachhochschulreife | 13,3 % |
| Abitur | 32,2 % |

(n = 630)

Schweregrad nach v. Korff (0 - 4)



(sozio-)demografische Daten

Alter und Geschlecht

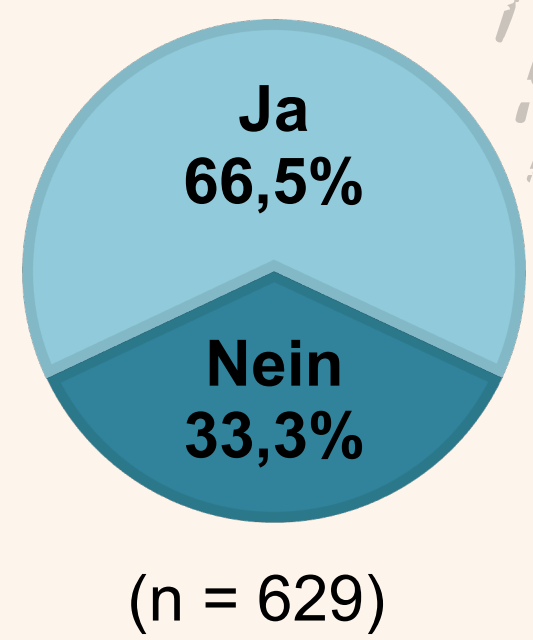
55,9 Jahre alt
64,6% weiblich
(n = 6739)

Schulbildung

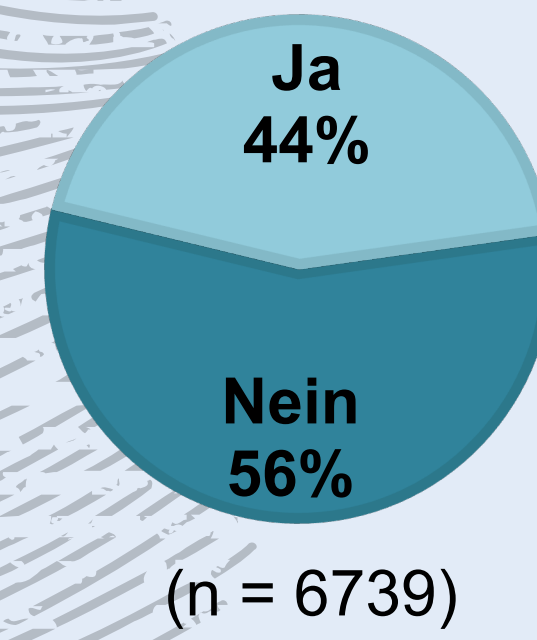
| | |
|---------------------|--------|
| Kein Abschluss | 4,4 % |
| Hauptschulabschluss | 41,4 % |
| Realschulabschluss | 30,9 % |
| Fachhochschulreife | 9,0 % |
| Abitur | 14,2 % |

(n = 6191)

Berufstätigkeit?



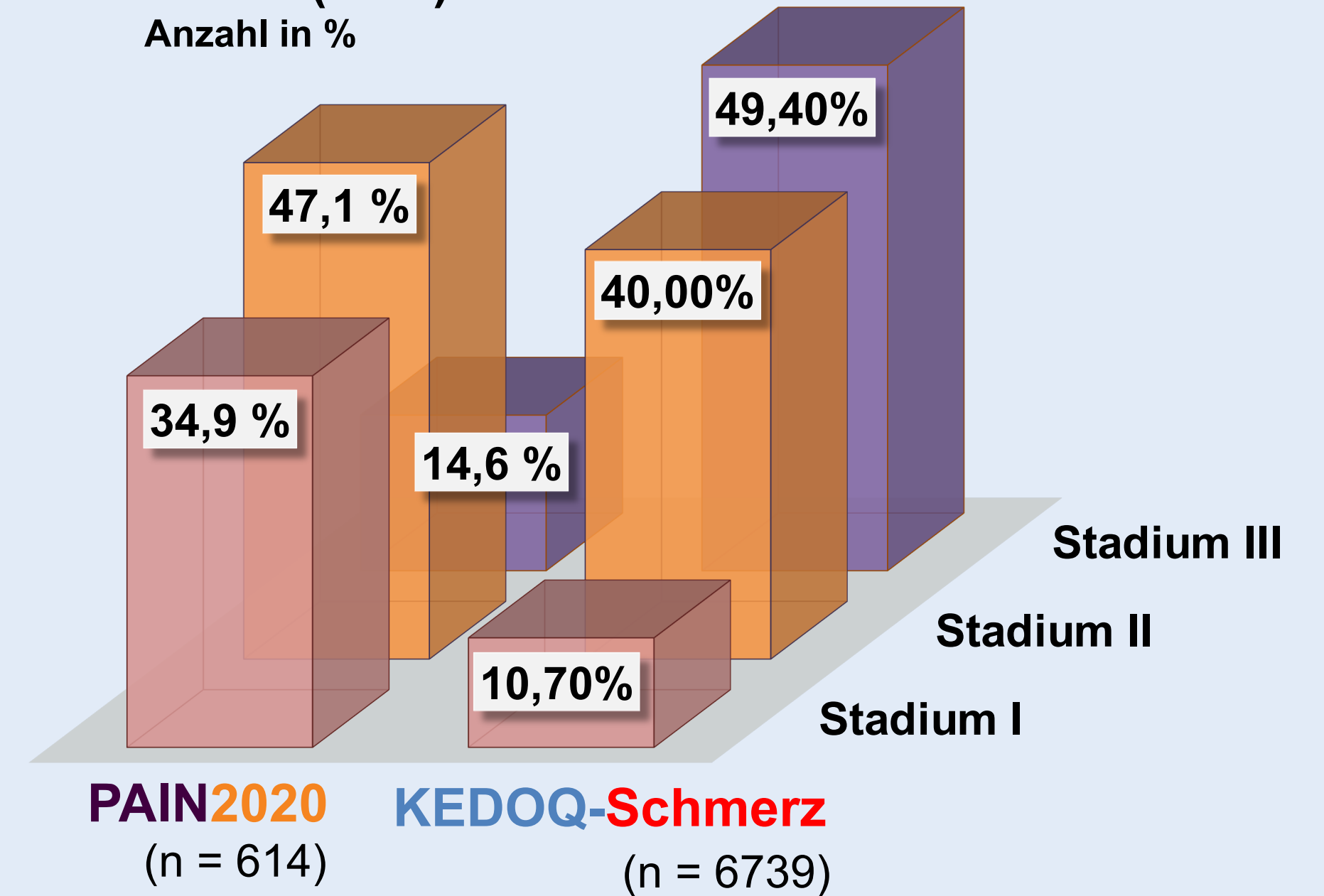
(n = 629)



(n = 6739)

Schweregrad und Chronifizierungsstadium der Schmerzen

Mainzer Pain Staging System MPSS (I - III)



Psychometrische Daten und Schmerzintensität

| PAIN2020 | | KEDOQ-Schmerz |
|-----------------|---|-----------------|
| (n = 629) | Depressivität, Ängstlichkeit und Stressbelastung (DASS) | (n = 6628) |
| 5,56 (± 4,56) | ↳ Depressivität (cut-off >10Pkt.) | 7,99 (± 5,37) |
| 3,23 (± 3,33) | ↳ Ängstlichkeit (cut-off >6Pkt.) | 5,15 (± 4,37) |
| 7,86 (± 4,60) | ↳ Stressbelastung (cut-off >10Pkt.) | 9,05 (± 4,91) |
| (n = 605) | Gesundheitsbezogene Lebensqualität (VR-12) (niedrige Werte = geringe Ausprägung der Lebensqualität) | (n = 3112) |
| 35,23 (± 9,16) | ↳ Körperlich | 28,22 (± 8,78) |
| 44,23 (± 11,36) | ↳ Seelisch | 38,20 (± 12,71) |
| 5,53 (± 1,85) | Schmerzintensität durchschnittlich (NRS 0-10) | (n = 6739) |
| | | 6,66 (± 1,85) |

Zusammenfassung

Die Patienten beider Datensätze sind hinsichtlich **Alter** und **Geschlecht** vergleichbar, unterscheiden sich jedoch in ihrer **Schulbildung** und der **Berufstätigkeit**. Die **PAIN2020-Patienten** berichten bei Einschluss über eine **relevante, schmerzbedingte Beeinträchtigung** und eine deutliche Einschränkung der **gesundheitsbezogenen Lebensqualität**. Sie sind dabei **geringer chronifiziert** als die ambulanten Schmerzpatienten im Referenzdatensatz. Dies gilt sowohl hinsichtlich der **Schmerzdauer**, als auch für den Prozess der **Schmerzchronifizierung**.

→ In **PAIN2020** scheint es gelungen zu sein, ein **neues relevantes Patientenkontext** zu erreichen.

Quellenangaben:

Gerbershagen HU (1996) Das Mainzer Stadienkonzept des Schmerzes. In Klingler D, Morawetz R, Thoden U, Zimmermann M (Hrsg.) Antidepressiva als Analgetika. Wien: Arachne-Verlag. 71-95.
Kazis LE, Selim A, Rogers W et al. (2006) Dissemination of methods and results from the veterans health study: final comments and implications for future monitoring strategies within and outside the veterans healthcare system. The Journal of ambulatory care management 29(4):310-319.
Nilges P, Essau H (2015). „Die Depressions-Angst-Stress-Skalen: Der DASS – ein Screeningverfahren nicht nur für Schmerzpatienten.“ Schmerz 2015; 29(6): 649-657.
Von Korff M, Ormel J, et al. (1992). "Grading the severity of chronic pain." Pain 50: 133-49.
Handbuch, DSF – Deutscher Schmerzfragebogen; Überarbeitung Version 2015 (2015); Nagel B, Pfingsten M, Lindena G, Kohlmann T. <https://www.schmerzgesellschaft.de/schmerzfragebogen>

Konsortium



BARMER



E-Mail: info@pain2020.de
Website: www.pain2020.de

