

U. Marnitz¹, L. Weh¹, G. Müller², W. Seidel, K. Bienek⁴, G. Lindena⁵ und A. Gussek⁵

- (1) Rückenzentrum am Markgrafentpark, Markgrafentstr. 19, 10969 Berlin
- (2) Rückenzentrum Hamburg-Berlin, Hamburg
- (3) Klinik für Manuelle Medizin Sommerfeld, Sommerfeld
- (4) Tagesklinik Forum Pankow, Pankow
- (5) DAK Berlin, Berlin
- (6) CLARA Klin. Forschung, Kleinmachnow

Online publiziert: 17. Mai 2008

Zusammenfassung

Hintergrund Die konventionelle Behandlung chronischer Rückenschmerzen ist unbefriedigend. Dekonditionierung, psychosoziale Beeinträchtigungen und überlange Arbeitsunfähigkeitszeiten sind die Folge.

Material und Methoden Die Deutsche Angestellten-Krankenkasse (DAK) bietet Versicherten mit länger dauernder Arbeitsunfähigkeit (AU) wegen Rückenschmerzen ein interdisziplinäres standardisiertes Assessment beim Berlin-Brandenburger Rückennetz (DAK-BBR) an. Nach ärztlicher, physiotherapeutischer und psychologischer Untersuchung wird ein therapeutisches Programm ausgewählt. Dieses kann aus gezielter Diagnostik, ambulanter monomodaler Therapie, tagesklinischem Programm mit 2 Intensitäten oder einer stationären Behandlung bestehen.

Ergebnisse Ausgewertet wurden die Daten von 394 Wirbelsäulenkranken mit der führenden Diagnosegruppe „Rückenschmerzen“ (M54, 65,7%) und einer durchschnittlichen Arbeitsunfähigkeitsdauer von 92,7 Tagen. Körperliche und psychosoziale Beeinträchtigungen der Gruppe waren erheblich, die Chronifizierung mittelgradig. Es wurden Verlaufsdaten 6 Monate nach dem Assessment dargestellt. Die Ergebnisse der multimodalen Therapie zeigen eine wesentliche Reduzierung der empfundenen Schmerzen, von Angst und Depression sowie eine erhebliche Steigerung des Wohlbefindens. Die Wiederaufnahmequote von Alltagsaktivitäten einschließlich der Arbeit war hoch.

Schlussfolgerung Die Selektion von Patienten mit chronischem Rückenschmerz durch die Krankenkasse, ein interdisziplinäres Assessment und eine abgestufte interdisziplinäre Therapie sind sehr effizient bzgl. Schmerz-, Angst- und Depressionsreduktion. Sie führen zu einer hohen sozialen Reintegrationsrate.

Schlüsselwörter Chronischer Rückenschmerz - Interdisziplinäres Assessment - Multimodale Therapie - Arbeitsfähigkeit - Work hardening

Multimodal integrated assessment and treatment of patients with back pain
Pain related results and ability to work

Abstract

Introduction The results of conventional chronic back pain therapy are unsatisfactory. Deconditioning, psychosocial disorders and prolonged disability are common sequelae.

Material and methods The health insurance fund Deutsche Angestellten Krankenkasse (DAK) offers an interdisciplinary assessment by the Berlin-Brandenburg back pain network (BBR) to its members with ongoing work disability on account of back pain. After medical, physiotherapeutic and psychological exploration one of the following four

options is suggested: further diagnostics, outpatient monomodal treatment, day-care pain management program of two intensities or inpatient pain treatment. The data of 394 patients with the leading diagnostic group of back pain (M54, ICD 10, 65.7%) and disability for 92.7 days (mean) are presented.

Results The patients were severely impaired in physical and psychosocial aspects. The chronification was moderate (stage II–III of Mainz Staging System, MPSS). The success of treatment was evaluated 6 months after the initial assessment. All groups showed a significant reduction of pain, anxiety and depression whereas the wellbeing and daily activities improved, but best in the day-care pain management groups.

Conclusion Patient selection by a health fund, interdisciplinary assessment and severity adapted treatment resulted in significant reduction in pain and functional improvement in disabled back pain patients.

Keywords Chronic back pain - Interdisciplinary assessment - Pain management - Ability to work - Work hardening
