

Risikoadaptierte Kurzintervention in der Allgemeinarztpraxis bei akuten Rückenschmerzen zur Vermeidung einer Chronifizierung

8. Deutscher Wirbelsäulenkongress 2013 Frankfurt am Main

Ulf Marnitz



Rückenzentrum
DIAGNOSTIK • THERAPIE • PRÄVENTION

**J.-F. Chenot
M. Pfingsten**



**T. Kohlmann
C. O. Schmidt**



G. Lindena

CLARA Kleinmachnow

K. Pfeifer



Trial registration: ISRCTN 68205910



Gefördert vom

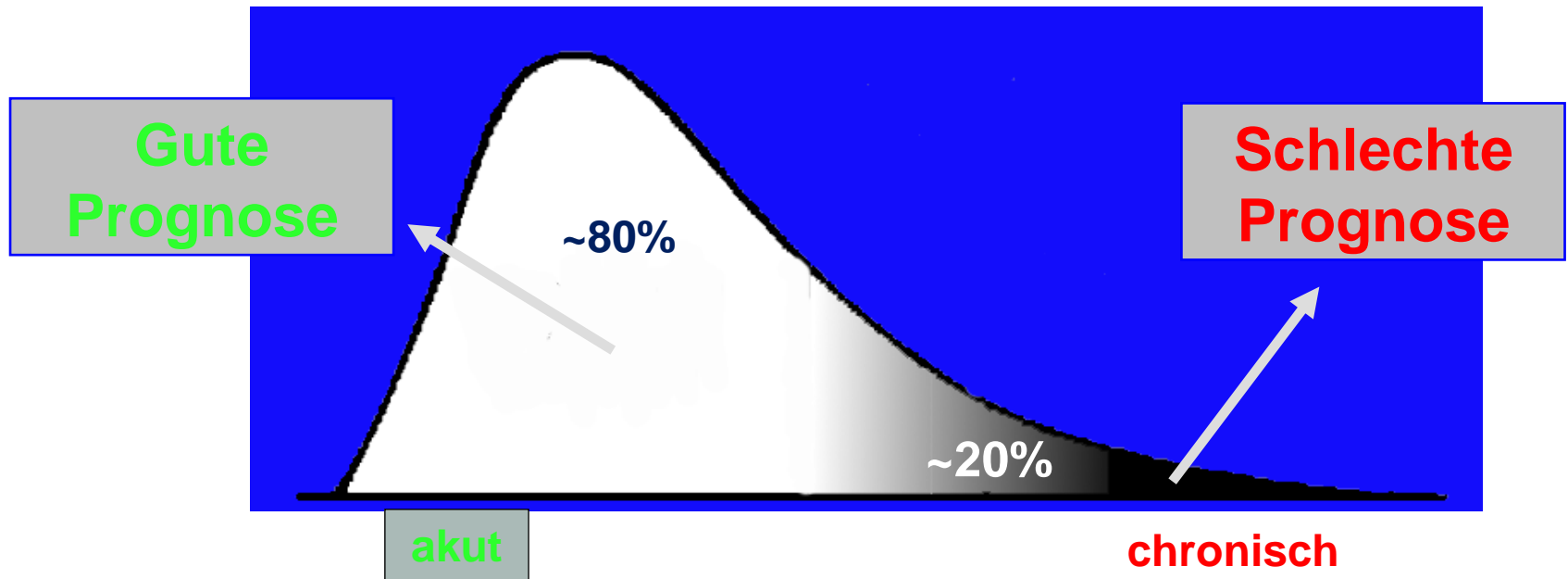
bmb+f

Bundesministerium für Bildung und Forschung

Prof. Dr. Thomas Kohlmann, Förderkennzeichen:
01GX0705, 01GX0706, 01GX0707



Ziel: Vermeidung von Chronifizierung durch Früherkennung



- Intervention:**
- Berlin und Göttingen
 - 35 Hausärzte plus Fragebogen
 - Patienten n=433

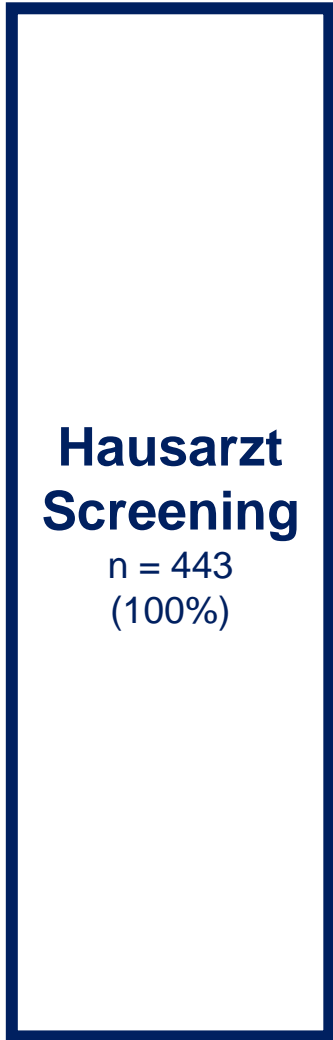


- Messmethode:** Bi-zentrische, Cluster-randomisierte Studie mit Interventions- und Kontrollgruppe 2008-2012 mit Reklassifizierung, longitudinal prospektiv, 1 J.-Katamnese
- Instrumente:**
- primär: Teile Örebro-Musculoskeletal-Pain-Screening-Questionnaire
 - sekundär: Schmerzintensität nach von Korff, Funktionskapazität (FFbH), Angst-Vermeidungs-Überzeug. (FABQ), Depressivität (PHQD)
- Analyse:** Cluster-adjustierte Regressionsmodelle



Intervention

n = 181 (41%)



niedriges Risiko
n = 70 (40%)

Beratung
durch Hausarzt



Bewegung
n = 59 (32%)

- + 2 x 90 min Kurs MTT
- Wissensvermittlung
- Bewegungsvermittlung



Psychosozial
n = 52 (28%)

- + 2 x 90 min Psychologie
- Schmerzbewältigung
- Entspannung



Ergebnisse und Schlussfolgerung:

- Screening auf Chronifizierung bei Hausärzten gut machbar
- Effektrichtungen konsistent mit Vorteil für Intervention
- aber nur gering und nicht-signifikant in Schmerzintensität nach von Korff, Funktionskapazität (FFbH), Angst-Vermeidungs-Überzeugungen (FABQ), Depressivität (PHQD) -Details in Publikation
- Bereits „betroffene“ psycho-soziale Gruppe am motiviertesten, ansonsten Motivation der chronifizierungs-gefährdeten Patienten zur Schulung schwierig – nur 50% Compliance
- Strategische Fortsetzung epidemiologisch und als Steuerungsfunktion der Hausärzte IV-politisch bedeutsam

Schmidt CO et al.

Assessing a risk tailored intervention to prevent disabling low back pain – protocol of a cluster randomized controlled trial. BMC Musculoskeletal Disorders 2010;11:5

