

Innovationsfondprojekt der Deutschen Schmerzgesellschaft

Titel: Prävention operationsbedingter chronischer
Schmerzen durch Einführung eines perioperativen
„Transitional Pain Service“

Akronym: „POET-Pain“

POET-Pain

Prävention operationsbedingter anhaltender Schmerzen durch
Einführung eines perioperativen „Transitional Pain Service“

Konsortialführung

Deutsche Schmerzgesellschaft e.V.

Advisory Board
Sprecher des Advisory Boards



Administrative Projektleitung
Deutsche Schmerzgesellschaft e.V.,
Thomas Isenberg



Wissenschaftliche Projektleitung
Universitätsklinikum Münster,
Prof. Dr. Esther Pogatzki-Zahn



Konsortialpartner

Teilprojekte

TPS ambulant

Universitätsklinikum
Münster

TPS stationär

Hochschule für an-
gewandte Wissen-
schaft und Kunst

TPS Assessment

UKSH Campus
Lübeck

TPS Monitoring

Paracelsus
Medizinische
Privatuniversität

Anbieter

Universitätsklinikum
Bergmannsheil

Universitätsklinikum
Carl Gustav Carus

Universitätsmedizin
Göttingen

UKSH Campus
Lübeck

Universitätsklinikum
Münster

Universitätsklinikum
Würzburg

Krankenkassen

BARMER

IKK classic

Evaluation

Universitätsmedizin Greifswald

POET-Pain

	TPS Assessment -prästationär-	OP	TPS stationär -postoperativ-	TPS ambulant -Nachsorge-
Modul Schmerzmedizi n	Erstgespräch, Aufklärung über TPS Assessment Kommunikation		Med. Betreuung Patient, Visite Entlassgespräch Kommunikation Koordination	Med. Betreuung Patient Koordination Nachbehandlung Kommunikation
Modul Pfle ge	Assessment	Teambesprechung TPS	Anleitung zum aktiven Selbst- Management Edukation zur schmerz- bezogenen Selbst- wirksamkeit, Entspannung	Auffrischung: Evaluation d. Edukations- maßnahmen, ggf. Anpassungen
Modul Physiotherapie	Assessment und Edukation	Teambesprechung TPS	Anleitung zum aktiven Selbst- Management Physiotherapeutische (Be)Übung Edukation	Auffrischung: Evaluation d. Edukations- maßnahmen, ggf. Anpassungen
Modul Psychologie	Fragebögen des CRFs	Teambesprechung TPS	Anleitung zum aktiven Selbst- Management Mentales Kontrastieren Wenn-Dann-Techniken	Auffrischung und ggf. Modulation der psycholo- gischen Parameter

Gesamtzahl der Patienten: 2460

- 3 Gruppen a 820 Patienten
- 6 Erhebungskliniken

PATIENT vor Operation

➤ Risikoscreening

mit Risiko

ohne Risiko

➤ Randomisierung

TPS

Kontrollgruppe

TPS Assessment ambulant	TPS stationär	TPS ambulant Nachsorge
Diagnostik: Anamnese Körperliche Laboruntersuchung	Diagnostik: Anamnese Körperliche Laboruntersuchung Ultraschall	Diagnostik: Anamnese Körperliche Laboruntersuchung Ultraschall
Assessment: Anamnese Körperliche Laboruntersuchung	Assessment: Anamnese Körperliche Laboruntersuchung Ultraschall	Assessment: Anamnese Körperliche Laboruntersuchung Ultraschall
Management: Anamnese Körperliche Laboruntersuchung	Management: Anamnese Körperliche Laboruntersuchung Ultraschall	Management: Anamnese Körperliche Laboruntersuchung Ultraschall

➤ Datenerhebung (6 Monate/ Patient)

Evaluationsansatz

- vergleichende Analyse von Primärdaten (3 prospektive Gruppen) über schmerzbezogene Zielgrößen bis zu 6 Monate nach OP (u.a. Schweregrad der Schmerzchronifizierung, Funktionalität und Aktivität, Schmerzbezogene, Selbstwirksamkeit, psychologische Beeinträchtigungen),
- Evaluation von KK-Daten (Krankenhausverweildauer, Krankschreibung, ökonomischer Nutzen etc.)

POETpain ---- PAIN2020

Patient mit Risiko für eine Schmerz-
chronifizierung nach Operation (Kann,
muss aber nicht vor der Operation bereits
Schmerzen gehabt haben)

Patient mit anhaltende Schmerzen, z.B.:

- mit Schmerz-Rezidiv trotz Behandlung
- Mit Einschränkungen der Lebensqualität
- in den vergangenen 12 Monaten mind. 6
Wochen AU

