

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 Schmerzmedi- zinen	Erstgespräch, Aufklärung über TPS Assessment Kommunikation		Med. Betreuung Patient, Visite Entlassgespräch Kommunikation Koordination	Med. Betreuung Patient Koordination Nachbehandlung Kommunikation
Modul Pflege	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 entscheidend	TPS stabile entscheidend	TPS stabile entscheidend
TPS Assessment entscheidend	TPS Assessment entscheidend	TPS Assessment entscheidend
TPS Assessment entscheidend	TPS Assessment entscheidend	TPS Assessment entscheidend
TPS Assessment entscheidend	TPS Assessment entscheidend	TPS Assessment entscheidend
TPS Assessment entscheidend	TPS Assessment entscheidend	TPS Assessment entscheidend
TPS Assessment entscheidend	TPS Assessment entscheidend	TPS Assessment entscheidend
TPS Assessment entscheidend	TPS Assessment entscheidend	TPS Assessment entscheidend
TPS Assessment entscheidend	TPS Assessment entscheidend	TPS Assessment entscheidend
TPS Assessment entscheidend	TPS Assessment entscheidend	TPS Assessment entscheidend
TPS Assessment entscheidend	TPS Assessment entscheidend	TPS Assessment entscheidend

➤ 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 anhaltenden Schmerzen, z.B.:

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

