



Bayerische Landeskammer der Psychologischen Psychotherapeuten und der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten Psychotherapie bei körperlichen Erkrankungen

Am Beispiel "Chronischer Schmerz"

Pressegespräch

11. März 2010



Moderation:

Dr. Marianne Koch

Experten:

Dr. Bernhard Klasen

Dr. Klaus Klimczyk

Dr. Nikolaus Melcop

Patient:

Arnulf Neumeyer

Bayerische Landeskammer der Psychologischen Psychotherapeuten und der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten

Welche Krankheitsbilder



Vier Krankheitsklassen:

- Erkrankungen des Kreislaufsystems
- Erkrankungen des Verdauungssystems
- Psychische und Verhaltensstörungen
- Krankheiten des Bewegungsapparats verursachen über die Hälfte aller Krankheitskosten

Quelle: Robert Koch Institut, Gesundheitsberichterstattung des Bundes, 2009



Schmerzerkrankungen

Sind zu einem großen Teil den Erkrankungen des Bewegungsapparats zuzuordnen

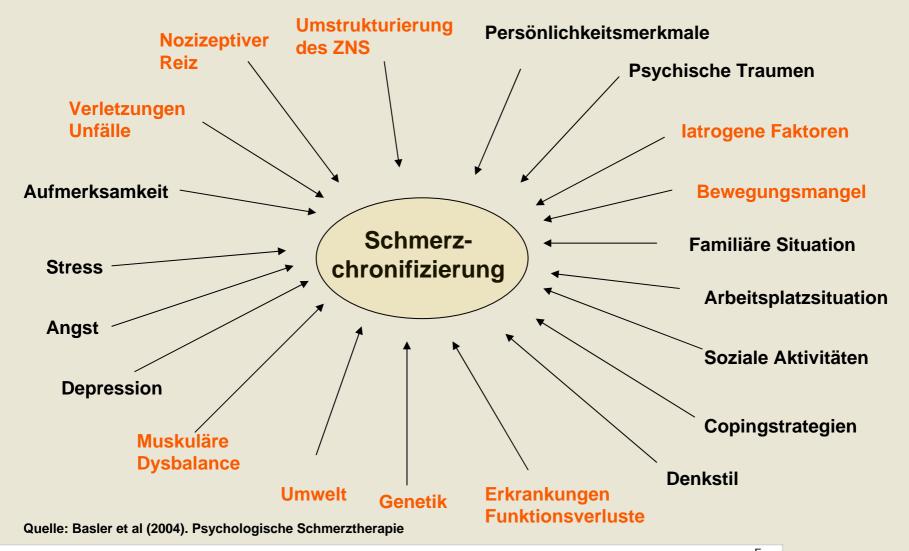
Im Vordergrund stehen Rückenleiden

- 3,5% aller direkten Krankheitskosten (ca. 8,3 Mrd. €)
- 5,2 % aller indirekten Krankheitskosten (ca. 208.000 Erwerbtätigkeitsjahre)

Quelle: Robert Koch Institut, Gesundheitsberichterstattung des Bundes, 2009



Multifaktorielle Verursachung





Multimodale Behandlung

... bedeutet im Idealfall die Zusammenarbeit von

Medizin

Psychotherapie

Physiotherapie

Sporttherapie

Ergotherapie

Musik- und Tanztherapie

Pflege

Sozialarbeit

... auf Augenhöhe



Keine eingebildeten Schmerzen

Chronifizierung akuter Schmerzen führt zu strukturellen Veränderungen im Rückenmark und Gehirn

Z.B. bei Phantomschmerz, chronischem Rückenschmerz ohne nachweisbarem BSV, Schmerzen bei Fibromyalgie

Schmerzen sind immer echt

PTK | Bayern

Nackenschläge bekommen

Nicht nur Autos verschleißen, sondern auch wir Menschen

Z.B. Verschleißerscheinungen im Bereich der Halswirbelsäule (kleine Wirbelgelenke, auch Facettengelenke genannt)

Es kommt zu bewegungsabhängigen bzw. limitierenden Schmerzen, die ausstrahlen

In der Regel verschwinden die Schmerzen wieder schnell bei angemessenem Umgang damit

Nackenschläge wie der Verlust des Arbeitsplatzes, Mobbing, eine schwere Beziehungskrise oder Trennung vom Partner führen zu ausgeprägten Verspannungen im gesamten Schulter-Nacken-Bereich

Durch diese Reizung können die Entzündungen der kleinen Wirbelgelenke nicht ausheilen und bereiten dauerhaft Schmerzen

Verschleißerscheinungen können auch durch psychosoziale Stressoren allein ausgelöst und verstärkt werden

PTK | Bayern

Balance

Menschen neigen zu gesundheitsgefährdendem Verhalten

Es gibt den verbissenen bzw. fröhlichen Durchhalter mit dauerhafter Überlastung

Entgegengesetzt dazu gibt es depressive Vermeider mit zuwenig Aktivität

Durchhalten überlastet Gelenke dauerhaft und unterhält dadurch die Verschleißaktivierung

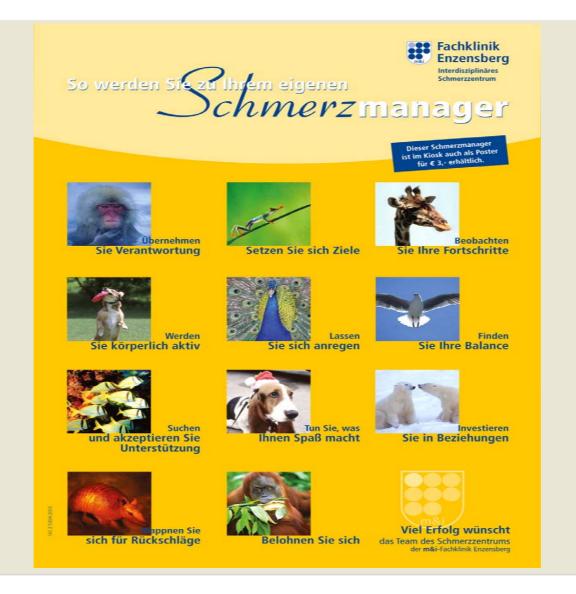
Zu wenig Bewegung führt zu Abbau und damit zum Verlust der Stoßdämpferfunktion der Muskulatur, die Anfälligkeit für Schmerz steigt

Diesen Teufelskreislauf gilt es zu durchbrechen und eine angemessene Balance zwischen Aktivität und Entspannung zu finden

Hilfreich dazu ist die "30% Regel"



Schmerzmanagement



Epidemiologie hochchronfizierter Schmerzen



- 17 % aller Einwohner in Deutschland haben chronische Schmerzen (ca. 15 Mio.) von durchschnittlich 6.9 Jahren Dauer.
- Davon weisen ca. 10 % (1,5 Mio.) Schmerzen mit erheblichen körperlichen, psychischen und sozialen Beeinträchtigungen auf.
- Das entspricht ca. 221.000 chronischen Schmerzpatienten in München und 22.100 schwerst-beeinträchtigen Schmerzpatienten
- Ein nicht unerheblicher Anteil davon wird bisher nicht adäquat und damit auch nicht nachhaltig versorgt.
- Die Diagnostik und Behandlung erfolgt oft nicht interdisziplinär, nach Behandlungsstandards oder mit nachhaltigem Erfolg.
- Viele Schmerz-Patienten haben lange Behandlungskarrieren.

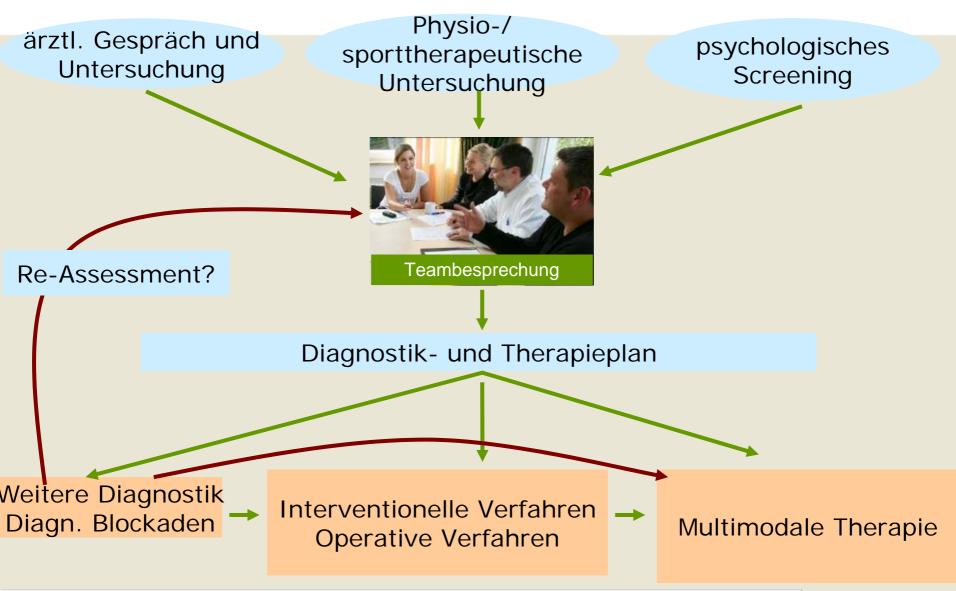


Therapiebausteine psychologischer Therapie

Klärungsorientiert	Bewältigungsorientiert
Psychoedukation	Aktivitäten (-aufbau)
Selbstbeobachtung	Entspannungstechniken
Kognitive Strategien	Soziale Kompetenz
Aufmerksamkeitslenkung	Problemlösetraining
	Biofeedback
+ Ressourcenorientierte Interventionen	

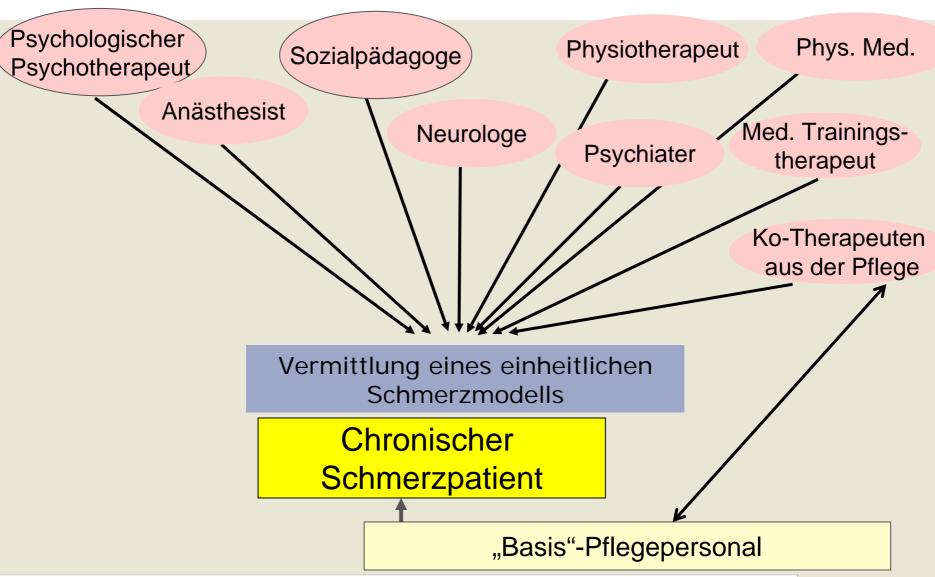
Ambulante Therapieplanung: Setting: Multidisziplinäres Assessment







Stationäres multimodales Setting







- Reduktion der Schmerzsymptomatik mit individuell angepassten psychotherapeutischen Mitteln (Psychoedukation, Wahrnehmungslenkung, Entspannungstraining u.a.)
- Kompetenzvermittlung im Umgang mit psychischen und sozialen Faktoren, die sich auf die Schmerzsymptomatik negativ oder positiv auswirken
- Behandlung weiterer ggf. vorhandener psychischer
 Störungen mit Krankheitswert (z.B. Angst, Depression, Suizidalität, Trauma, Persönlichkeit)

PTK | Bayern

Forderungen

- Stärkere Berücksichtigung der Psychotherapie in der ambulanten und stationären Behandlung der Schmerzpatienten
- Frühzeitige Abklärung psychosozialer Risikofaktoren unter früher Einbeziehung psychotherapeutischer Fachkompetenz
- Förderung interdisziplinärer Behandlungskonzepte, im Rahmen derer Psychotherapeuten, Psychologen,
 Orthopäden, Neurologen, Anästhesiologen und Chirurgen eng zusammenarbeiten
- Stärkere Berücksichtigung präventiver Maßnahmen, die Chronifizierung von Schmerzen zu verhindern
- Erhöhung der Zahl der in Deutschland interdisziplinär arbeitenden schmerztherapeutischen Einrichtungen