

Evaluation von psychotherapeutischen Gruppenkonzepten in der VOR

Studie „VOR-psy“

Natascha Scheller, M.Sc. Psychologie

Arbeitsgruppe Rehabilitationswissenschaften am Zentrum für psychische Gesundheit



Klinik und Poliklinik für Psychiatrie,
 Psychosomatik und Psychotherapie
 Direktor: Prof. Dr. J. Deckert



Hintergrund

- ▶ Verhaltensmedizinisch orientierte Rehabilitation (VOR): spezifisches Angebot für Rehabilitanden mit psychischer Komorbidität sowie Problemen bei der Krankheitsbewältigung
 - Indikations- und trägerübergreifendes Rahmenkonzept (DRV, 2017)
 - Praxis mit Variationen in der Ausgestaltung (u. a. psychologische Gruppe)
- ▶ Wirksamkeitsbelege für die VOR
 - Unizentrischer RCT im Vergleich zur OR (Mangels et al., 2009)
 - Kontrollierte Kohortenstudie/Sekundärdatenanalyse (Markus, Euhus & Bethge, 2021)
- ▶ Wirksamkeit von psychologischen Ansätzen, wie **kognitiv-behaviorale Therapie (KVT)**, **Akzeptanz- und Commitment-Therapie (ACT)**, **selbstregulative Verfahren** (Henschke et al., 2010; Hoffman et al., 2007; Hughes et al., 2017; Richmond et al., 2015; Veehof et al., 2016)

VOR-psy

Wirksamkeit der **verhaltensmedizinisch orientierten Rehabilitation** mit divergierenden **psychologischen Gruppenansätzen** bei Rehabilitanden mit chronischen Rückenschmerzen

Mitarbeitende

- PD Dr. Karin Meng (Projektleitung)
- Natascha Scheller, M.Sc. Psychologie
- Kathrin Murauer, M.A. Soziologie

Kooperationspartner

- **Argentalklinik, Isny-Neutrauchburg** (Dr. Christoph von Neukirch, Claudia Isele)
- **Mühlenbergklinik - Holsteinische Schweiz** (PD Dr. Dieter Benninghoven)
- **Klinikum Bad Bramstedt** (Dr. Ricarda Wesner)
- **Deegenbergklinik Bad Kissingen** (Stefan Lueger)
- **Reha-Zentrum Schömburg, Klinik Schwarzwald** (Martin Kleinhans)

Großer Fachaustausch VOR – Bad Malente, 21.09.2024

Fragestellungen

Hauptfragestellung:

Wirksamkeit der VOR mit den psychologischen Gruppenansätzen **Acceptance and Commitment Therapy (ACT)** oder **Zürcher Ressourcen Modell (ZRM®)** bei Rehabilitand:innen mit chronischen Rückenschmerzen und VOR-Indikation im Vergleich zur herkömmlichen orthopädischen Rehabilitation (OR)

Hypothese:

- **VOR ist einer OR hinsichtlich Schmerzbewältigung und psych. Belastung der Rehabilitand:innen mittelfristig überlegen**
- Keine Hypothesen hinsichtlich Überlegenheit der einzelnen Gruppenansätze

Nebenfragestellung (explorativ):

- Moderatoren (psych. Belastung, Geschlecht, Bildung)
- Wirkzusammenhänge (proximale, distale Zielparameter)

Großer Fachaustausch VOR – Bad Malente, 21.09.2024

▶ ACT und ZRM®

Acceptance and Commitment Therapy (ACT)

- ▶ Chronische körperliche Erkrankungen erfordern ständige Anpassung
- ▶ Psychotherapie kann dabei Orientierung bieten und Fertigkeiten vermitteln

Ziele ACT:

- ▶ Förderung der psychischen Flexibilität und Akzeptanz unveränderbarer/unkontrollierbarer Aspekte
- ▶ Unterstützung wertorientierten Handelns und Lebens



Dr. Steven C. Hayes

Quelle: <https://www.unr.edu/psychology/people/steven-hayes>*Metapher des Tau-Ziehens*

Großer Fachaustausch VOR – Bad Malente, 21.09.2024

VOR chronischer Rückenschmerz

▶ Beispiel Mühlenbergklinik

Psychologische Gruppe	ACT „Aktiv über den Schmerz hinaus“ 7x 60 Min. Max. 10 Teilnehmende
Psychologische Einzelgespräche	Aufnahme- und Abschlussgespräch je 1x 50 Min. weitere Gespräche nach Bedarf, mind. 20 Min. (max. 1 Gespräch pro Woche)
Weitere Gruppenmodule	Entstehung und Aufrechterhaltung chronischer Schmerzen 2x 60 Min.
Entspannungstraining	7x 30 Min.

Schwerpunktt Themen/Methoden:

- Gesundheitsförderliches Verhalten, Emotionen, Achtsamkeit
- Verhaltensanalyse mittels ACT-Matrix
- Persönliche Werte und werteorientierte Handlungen
- Psychische Flexibilität: Umgang mit kontextuell dysfunktionalen Gedanken und werteorientiertes Handeln trotz unangenehmer Emotionen

Vgl. China, C., Benninghoven, D. (2019)

Großer Fachaustausch VOR – Bad Malente, 21.09.2024

Zürcher Ressourcenmodell (ZRM®)

- ▶ Ressourcen- und lösungsorientierter Ansatz nach dem Prinzip der Salutogenese
- ▶ Verbindung tiefenpsychologischer, verhaltenstherapeutischer und körperbezogener Elemente

Ziele ZRM:

- ▶ Förderung der Selbstwahrnehmung und Selbstregulation
- ▶ Entwicklung positiver Haltungsziele und konkreter Handlungspläne



Dr. Frank Krause und
Dr. Maja Storch

Quelle: <https://zrm.ch/>

Großer Fachaustausch VOR – Bad Malente, 21.09.2024

VOR chronischer Rückenschmerz

► Beispiel Argentalklinik

Psychologische Gruppe	ZRM® 6x 90 Min.
Psychologische Einzelgespräche	Aufnahmegespräch, 30 Min. Abschlussgespräch, 60 Min. weitere Gespräche nach Bedarf: 30/60 Min. (max. 1 Gespräch pro Woche)
Weitere Gruppenmodule	Seminar Stressbewältigung Seminar Umgang mit chronischem Schmerz je 1x 60 Min.
Entspannungstraining	6x 40 Min

Schwerpunktt Themen/Methoden:

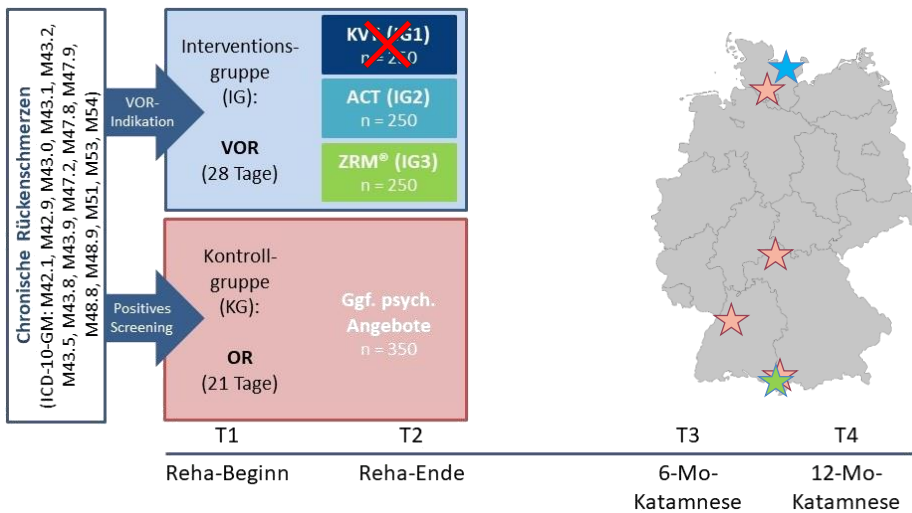
- Rubikon-Prozess
- zwei Verarbeitungssysteme: Verstand und emotionales Erfahrungsgedächtnis
- Somatische Marker und Affektbilanz
- Haltungs-/„Motto“-Ziele
- Aufbau eines Ressourcenpools und Embodiment Bewegung
- Handlungsvorbereitung

Vgl. Isele, C., Meng, K. & von Neukirch, C. (2019)

Großer Fachaustausch VOR – Bad Malente, 21.09.2024

Studiendesign

► Multizentrische, quasi-experimentelle Kontrollgruppenstudie



Großer Fachaustausch VOR – Bad Malente, 21.09.2024

Stichprobe

Einschlusskriterien

- Mindestens eine der folgenden Reha-Hauptindikationen/ICD-10-GM (entsprechend der Reha-Therapiestandards „Chronischer Rückenschmerz“; DRV, 2016)
 - M42.1, M42.9, M43.0, M43.1, M43.2, M43.5, M43.8, M43.9, M47.2, M47.8, M47.9, M48.8., M48.9
 - M51 Sonstige Bandscheibenschäden
 - M53 Sonst. Krankheiten der Wirbelsäule u. des Rückens, anderenorts nicht klassifiziert
 - M54 Rückenschmerzen
- ▶ **OR-Rehabilitanden:** Hinweis auf eine psychische Belastung mittels Screening (PHQ-4>5)

Ausschlusskriterien

- Lebensalter <18 Jahre bzw. >62 Jahre
- mangelnde Deutschkenntnisse
- schwerwiegende Beeinträchtigung des Seh- bzw. Hörvermögens (nicht korrigiert)
- schwerwiegende psychiatrische/psychische Diagnosen (z.B. Psychose)
- Lebensereignisse (Unfälle/Operationen in den letzten 6 Monaten, Schwangerschaft)
- kognitive Beeinträchtigung

Großer Fachaustausch VOR – Bad Malente, 21.09.2024

Zielparameter/Instrumente

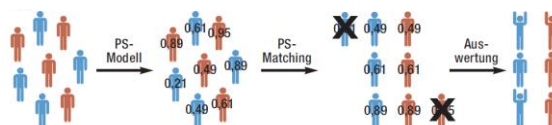
Zielparameter	Instrumente	t1	t2	t3	t4
Primär					
Schmerzbewältigung	FESV	X	X	X	X
Psychische Belastung (Depressivität, Angst)	PHQ-9, GAD-7	X	X	X	X
Sekundär					
Selbstmanagementkompetenz, Selbststeuerung	FERUS, CPAQ-D, CFQ-D	X	X	X	X
Alltagsbewältigung/-aktivität: Stress,	SCSS,	X	---	X	X
Körperliche Aktivität	Godin-Skala	X	---	X	X
Schmerzstärke	NRS	X	X	X	X
Schmerzverarbeitung	FABQ-D	X	X	X	X
Funktionsfähigkeit	PDI	X	X	X	X
Gesundheitsbezogene Lebensqualität	SF-12	X	X	X	X
Subj. Arbeitsfähigkeit, Erwerbsprognose, Teilhabe	WAI, SPE-Skala, RTW	X	X	X	X
Behandlungszufriedenheit	Eigenkonstruktion	---	X	X	X
Gesundheitskompetenz (Kovariate)	HLS-EU-Q16	X	X	X	X

Großer Fachaustausch VOR – Bad Malente, 21.09.2024

Geplante Datenanalyse

- ▶ Veränderungen innerhalb der Studiengruppen (Innergruppeneffekte): Effektgrößen und 95%-Konfidenzintervalle

- ▶ Propensity-Score-Matching (PSM)
(1:1-Matching; Optimal-Matching-Algorithmus)



- ▶ Intergruppenvergleich zu den Post-Messzeitpunkten mittels Kovarianzanalysen unter Kontrolle der Baseline-Werte

- IG1 (ACT) versus KG (PSM)
- IG2 (ZRM®) versus KG (PSM)

Großer Fachaustausch VOR – Bad Malente, 21.09.2024

Zeitplan

Projektaufgaben	Jahr/Quartale											
	2023				2024				2025			
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12
1. Vorbereitungen												
- Literaturrecherche	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x	x	x	x	x	x
- Beschreibung von IG, KG	✓											
- Organisation der Datenerhebung	✓											
2. Interventions-/Kontrollgruppe												
- Rekrutierung in den Kliniken		✓	✓	✓	✓	✓	x					
- Datenerhebung t1 und t2		✓	✓	✓	✓	✓	x					
3. Follow-up												
- Datenerhebung Follow-up (t3, t4)				✓	✓	✓	x	x	x	x	x	
4. Datenverarbeitung												
- Erstellen Datenfiles, Dateneingabe/-kontrolle		✓	✓	✓	✓	✓	x	x	x	x	x	
- Datenauswertungen							x	x	x	x	x	x
5. Dokumentation Ergebnisse												
- Zwischen- und Abschlussbericht				✓	✓			x		x	x	x
- Publikation, Tagungsbeiträge							x	x	x	x	x	x

Großer Fachaustausch VOR – Bad Malente, 21.09.2024

► Vielen Dank für
Ihre Aufmerksamkeit 😊

Scheller_N1@ukw.de

Literatur

- ▶ China, C., Benninghoven, D. (2019). „Segeln im Sturm“ – Orientierung finden im Kontext chronischer körperlicher Erkrankung in der verhaltensmedizinisch orientierten Rehabilitation (VOR) mit Akzeptanz- und Commitment-Therapie (ACT). *Klinische Verhaltensmedizin und Rehabilitation*. 105(1), 44-52.
- ▶ Deutsche Rentenversicherung Bund (Hrsg.) (2017). Anforderungsprofil der Deutschen Rentenversicherung Bund für die verhaltensmedizinisch orientierte Rehabilitation. Berlin: Hrsg.
- ▶ Henschke N, Ostelo RW, van Tulder MW, Vlaeyen JW, Morley S, Assendelft WJ, Main CJ. (2010) Behavioural treatment for chronic low-back pain. *The Cochrane Database of Systematic Reviews*.
- ▶ Hoffman, B. M., Papas, R. K., Chatkoff, D. K. & Kerns, R. D. (2007) Meta-analysis of psychological interventions for chronic low back pain. *Health psychology*, 26, 1.
- ▶ Hughes, L.S., Clark, J., Colclough, J. A., Dale, E. & McMillan, D. (2017). Acceptance and Commitment Therapy (ACT) for Chronic Pain. A Systematic Review and Meta-Analyses. *Clinical Journal of Pain*, 33, 552-568.
- ▶ Isele, C., Meng, K., von Neukirch, C. (2019). Die Umsetzung des Zürcher Ressourcen Modells® in der VOR. Ein Erfahrungsbericht. *Klinische Verhaltensmedizin und Rehabilitation*. 105(1), 53-63.
- ▶ Mangels, M., Schwarz, S., Worringer, U., Holme, M., Rief, W. (2009) Evaluation of a behavioral-medical inpatient rehabilitation treatment including booster sessions: a randomized controlled study. *The Clinical Journal of Pain*.
- ▶ Markus, M., Euhus, A, Bethge, M. (2021). Effectiveness of behavioural medical rehabilitation under real-life conditions in Germany: A propensity-score matched analysis. *Journal of Rehabilitation Medicine*. 54.
- ▶ Richmond, H., Hall, A. M., Copsey, B., Hansen, Z., Williamson, E., Hoxey-Thomas, N., Cooper, Z. & Lamb, S. E. (2015). The Effectiveness of Cognitive Behavioural Treatment for Non-Specific Low Back Pain: A Systematic Review and Meta-Analysis. *PLoS One*, 10, e0134192.
- ▶ Veehof, M. M., Trompetter, H. R., Bohlmeijer, E. T. & Schreurs, K. M. G. (2016). Acceptance- and mindfulness-based interventions for the treatment of chronic pain: a meta-analytic review, *Cognitive Behaviour Therapy*, 45, 5-31.