

Symptombelastung und Out-Come der Therapie von Essstörungen in 22 Kliniken für Psychotherapeutische Medizin und Psychosomatik

Godehard Stadtmüller¹, Frederik Strom¹,
Friedrich v. Heymann², Michael Zaudig³, Karin Tritt^{2,4}

¹Adula-Klinik für Psychotherapeutische Medizin, Oberstdorf

²Institut für Qualitätssicherung IQP, München

³Psychosomatische Klinik, Windach

⁴Abt. für Psychosomatik und Psychotherapie, Universität Regensburg

28. DGPPN-Kongress, 26.-29. November 2008, Berlin

Basisdokumentation Psy-BaDo-PTM

1996 konzipiert

1999: Gründung Direktorenkonferenz PTM in Bayern
7 Kliniken

2001 : Gründung des Instituts für Qualitätssicherung IQP, München
(Dr. v. Heymann, PD Dr. Karin Tritt)

Seit 2002: Auswertung und Vorstellung der Daten jedes Jahr

2007 : 17 Kliniken. 2008 : 22 Kliniken

Derzeitige Version:

jährlich über 10.000 Behandlungsverläufe untersucht an 18 Kliniken für
Psychotherapeutische Medizin und Psychosomatik
Derzeit insgesamt über 100.000 Datensätze

Methode

SCL-90-R (Prä-post-Vergleich)

- Depressionsskala (DS)
- Globaler Schweregrad Index (GSI)

VEV-K (Post-Wert)

Literatur

- Franke, Gabriele Helga (1995). SCL-90-R. Die Symptom-Checkliste von Derogatis – Deutsche Version – Manual. Göttingen: Beltz.
- Kriebel, R., Paar, G. H., Schmitz-Buhl, M. & Raatz, U. (2001). Veränderungsmessung mit dem Veränderungsfragebogen (VEV): Entwicklung einer Kurzform und deren Anwendung in der Psychosomatischen Rehabilitation. Praxis Klinische Verhaltensmedizin und Rehabilitation, 53, 20-32.

Skalen der SCL-90-R

Somatisierung

Zwanghaftigkeit

Unsicherheit im Sozialkontakt

Depressivität

Ängstlichkeit

Aggressivität/Feindseligkeit

Phobische Angst

Globale Kennwerte:

GSI (Global Severity Index)

PSDI (Positive Symptom Distress Index)

PST (Positive Symptom Total)

Gesamtstichprobe (2001 – 2005)

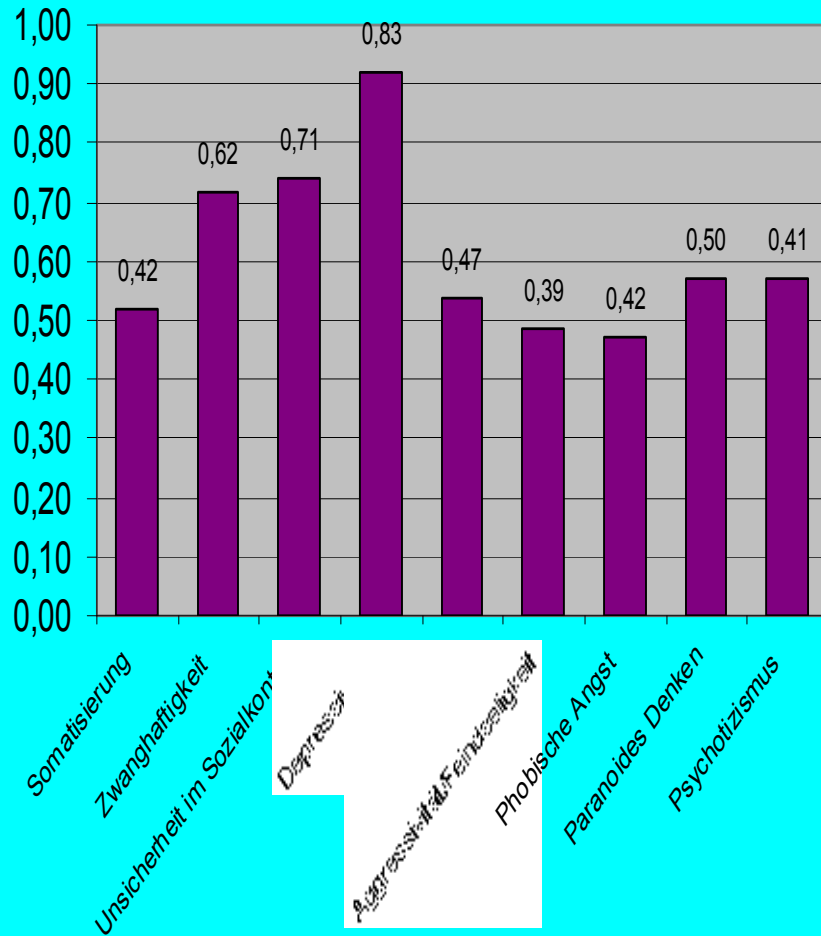
$\Sigma = 4.017$

	♀	♂	Alter (J.)
N	3574 (89%)	443 (11%)	31,9 ± 11,8
<hr/>			
Anorexia nervosa	1334 (91,9%)	117 (8,1%)	28,9 ± 10,5
Bulimia	1172	74	28,0 ± 9,3
Essattacken	460	108	40,4 ± 11,5
Sonstige	543	120	37,3 ± 11,7

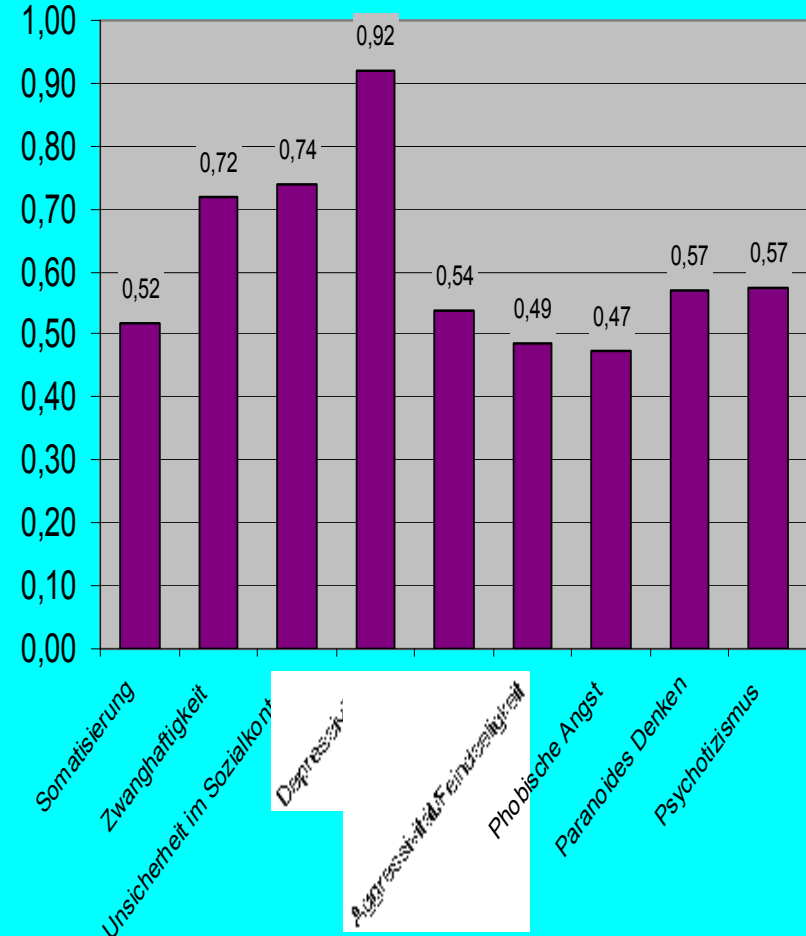
SCL-90-R

N = 4017 Patienten mit Diagnose Essstörung 2001 – 2005

Prä-Post-Differenzen



Effektstärken



SCL-90-R

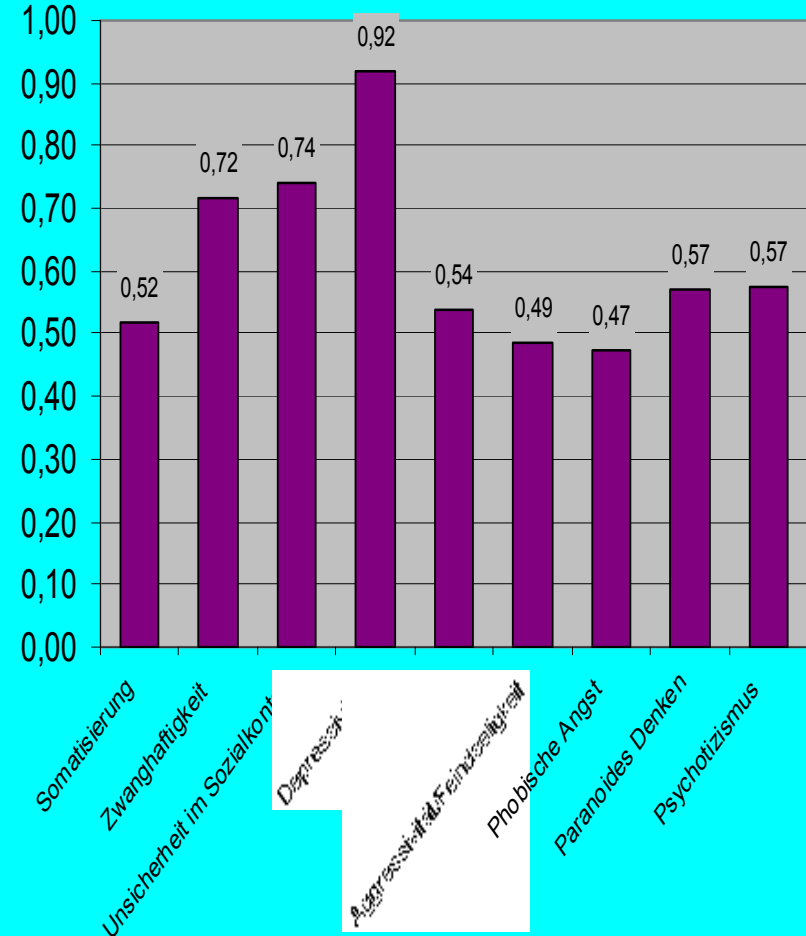
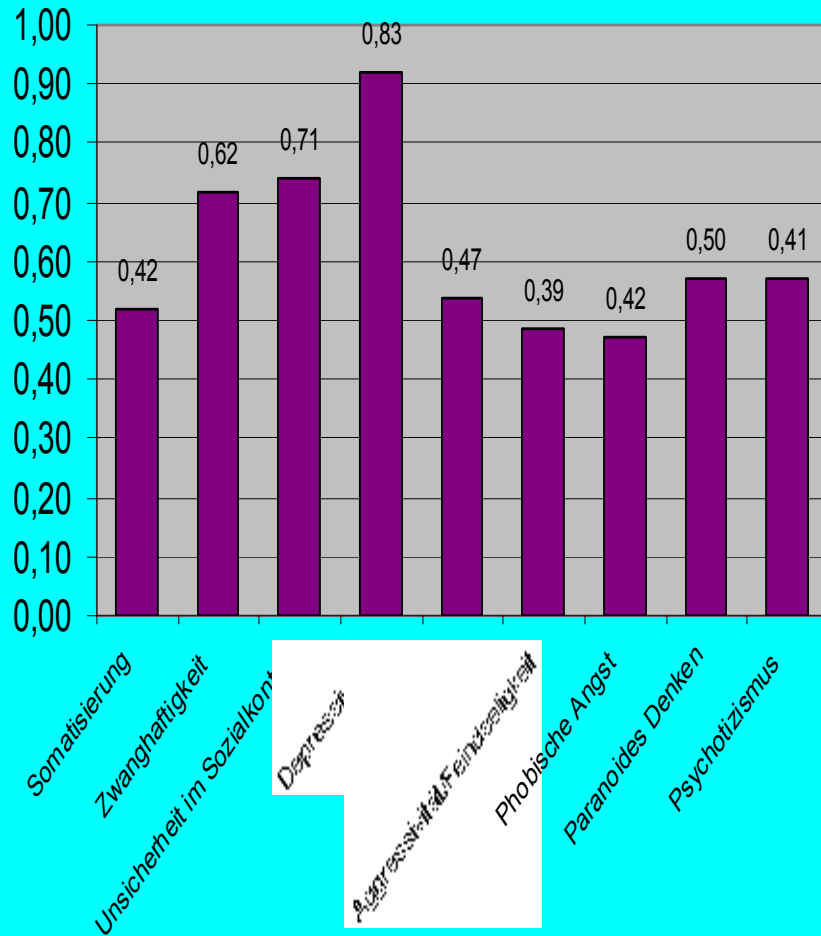
N = 4017 Patienten mit Diagnose Essstörung 2001 – 2005

Prä-Post-Differenzen

GSI : **0,55**

Effektstärken

GSI : **0,77**



VEV-K

N = 1897

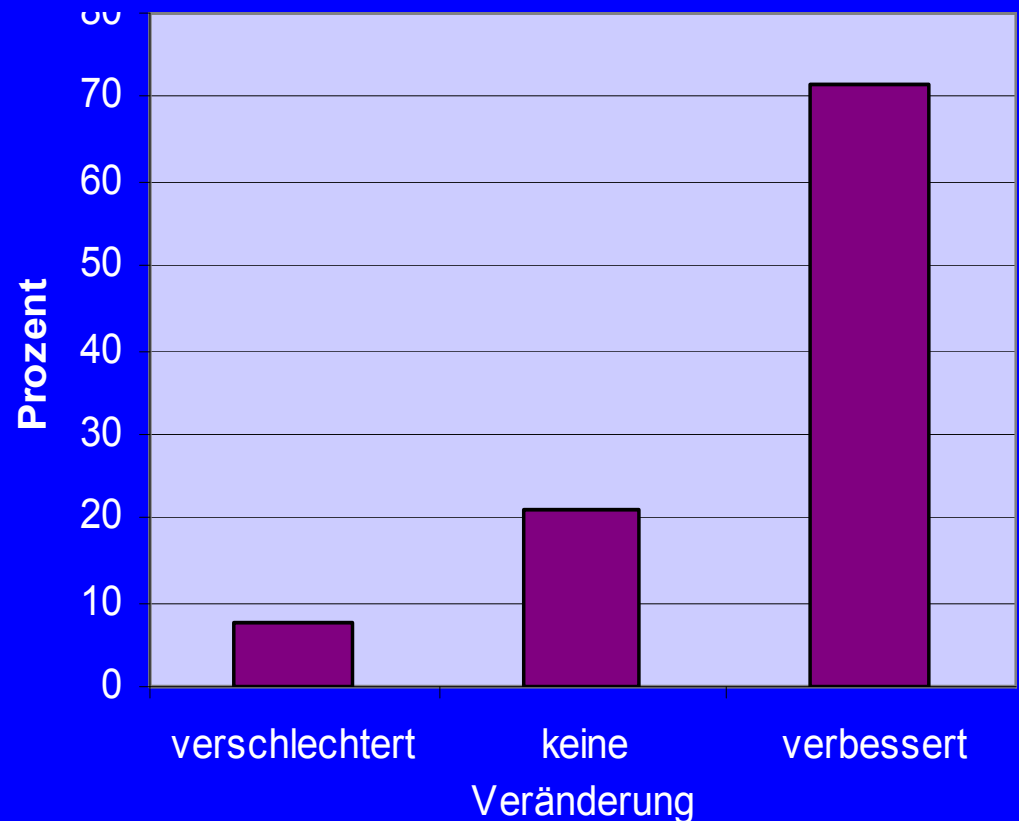
Veränderungsfragebogen des Erlebens und Verhaltens - Kurzform (25 Items)

Veränderung

- ≤ 75 : sehr negativ
- 76-80 : negativ
- 81-85 : etwas negativ
- 86-114: keine
- 115-119: etwas positiv
- 120-124: positiv

≥ 125 : sehr positiv 

m=126,2



Ergebnisse Gesamtstichprobe

	SCL-90-R		SCL-90-R		VEV-K (post)
	Δ Depres- sivität	ES	Δ GSI	ES	
Anorexia nervosa	0,80 \pm 0,91	0,88	0,53 \pm 0,65	0,73	124,9
Bulimia nervosa	0,85 \pm 0,88	0,94	0,57 \pm 0,59	0,72	126,1
Essattacken	0,91 \pm 0,82	1,05	0,60 \pm 0,57	0,9	129,2
Sonstige	0,85 \pm 0,88	0,98	0,55 \pm 0,63	0,77	125,8

Effektstärken:
 0,2-0,5 klein
 0,5-0,8 mittel
 >0,8 groß

Ergebnisse Gesamtstichprobe

	SCL-90-R		SCL-90-R		VEV-K (post)
	Δ Depres- sivität	ES	Δ GSI	ES	
Anorexia nervosa	0,80 \pm 0,91	0,88	0,53 \pm 0,65	0,73	124,9
Bulimia nervosa	0,85 \pm 0,88	0,94	0,57 \pm 0,59	0,72	126,1
Essattacken	0,91 \pm 0,82	1,05	0,60 \pm 0,57	0,9	129,2
Sonstige	0,85 \pm 0,88	0,98	0,55 \pm 0,63	0,77	125,8

Ergebnisse Gesamtstichprobe

	SCL-90-R		SCL-90-R		VEV-K (post)
	Δ Depres- sivität	ES	Δ GSI	ES	
Anorexia nervosa	0,80 \pm 0,91	0,88	0,53 \pm 0,65	0,73	124,9
Bulimia nervosa	0,85 \pm 0,88	0,94	0,57 \pm 0,59	0,72	126,1
Essattacken	0,91 \pm 0,82	1,05	0,60 \pm 0,57	0,9	129,2
Sonstige	0,85 \pm 0,88	0,98	0,55 \pm 0,63	0,77	125,8

Ergebnisse Gesamtstichprobe

	SCL-90-R		SCL-90-R		VEV-K
	Δ Depres- sivität	ES	Δ GSI	ES	(post)
Anorexia nervosa	0,80 \pm 0,91	0,88	0,53 \pm 0,65	0,73	124,9
Bulimia nervosa	0,85 \pm 0,88	0,94	0,57 \pm 0,59	0,72	126,1
Essattacken	0,91 \pm 0,82	1,05	0,60 \pm 0,57	0,9	129,2
Sonstige	0,85 \pm 0,88	0,98	0,55 \pm 0,63	0,77	125,8

Teilstichprobe Adula-Klinik (2001 bis 2005)

	N (♀ + ♂)	BDI		Gewicht	
		Δ	ES	Δ	ES
Anorexia nervosa (ICD-10: 50.0, 50.1)	116	- 12,9	1,2	2,3	0,34
Bulimia nervosa (ICD-10: 50.2, 50.3)	252	- 11,2	1,2	- 1	0,05
Essattacken (ICD-10: 50.4)	218	- 10,9	1,2	- 6,1	0,22
Sonstige Essstörungen	162	- 12,4	1,24	- 3	0,13

Teilstichprobe Adula-Klinik (2001 bis 2005)

	N (♀ + ♂)	BDI		Gewicht	
		Δ	ES	Δ	ES
Anorexia nervosa (ICD-10: 50.0, 50.1)	116	- 12,9	1,2	2,3	0,34
Bulimia nervosa (ICD-10: 50.2, 50.3)	252	- 11,2	1,2	- 1	0,05
Essattacken (ICD-10: 50.4)	218	- 10,9	1,2	- 6,1	0,22
Sonstige Essstörungen	162	- 12,4	1,24	- 3	0,13

Teilstichprobe Adula-Klinik (2001 bis 2005)

	N (♀ + ♂)	BDI		Gewicht	
		Δ	ES	Δ	ES
Anorexia nervosa (ICD-10: 50.0, 50.1)	116	- 12,9	1,2	2,3	0,34
Bulimia nervosa (ICD-10: 50.2, 50.3)	252	- 11,2	1,2	- 1	0,05
Essattacken (ICD-10: 50.4)	218	- 10,9	1,2	- 6,1	0,22
Sonstige Essstörungen	162	- 12,4	1,24	- 3	0,13

Teilstichprobe Adula-Klinik (2001 bis 2005)

	N (♀ + ♂)	BDI		Gewicht	
		Δ	ES	Δ	ES
Anorexia nervosa (ICD-10: 50.0, 50.1)	116	- 12,9	1,2	2,3	0,34
Bulimia nervosa (ICD-10: 50.2, 50.3)	252	- 11,2	1,2	- 1	0,05
Essattacken (ICD-10: 50.4)	218	- 10,9	1,2	- 6,1	0,22
Sonstige Essstörungen	162	- 12,4	1,24	- 3	0,13

Teilstichprobe Adula-Klinik (2001 bis 2005)

	N (♀ + ♂)	BDI		Gewicht	
		Δ	ES	Δ	ES
Anorexia nervosa (ICD-10: 50.0, 50.1)	116	- 12,9	1,2	2,3	0,34
Bulimia nervosa (ICD-10: 50.2, 50.3)	252	- 11,2	1,2	- 1	0,05
Essattacken (ICD-10: 50.4)	218	- 10,9	1,2	- 6,1	0,22
Sonstige Essstörungen	162	- 12,4	1,24	- 3	0,13

Teilstichprobe Adula-Klinik (2001 bis 2005)

	N (♀ + ♂)	BDI		Gewicht	
		Δ	ES	Δ	ES
Anorexia nervosa (ICD-10: 50.0, 50.1)	116	- 12,9	1,2	2,3	0,34
Bulimia nervosa (ICD-10: 50.2, 50.3)	252	- 11,2	1,2	- 1	0,05
Essattacken (ICD-10: 50.4)	218	- 10,9	1,2	- 6,1	0,22
Sonstige Essstörungen	162	- 12,4	1,24	- 3	0,13

Zusammenfassung

Die Symptomatik der essgestörten Patienten verbesserte sich durch die Behandlung im Durchschnitt sehr deutlich. Es zeigt sich im Mittel eine Reduktion der Symptomatik (GSI der SCL-90-R) mit einer Effektstärke von 0.77, entsprechend einem hohen bis sehr hohen Effekt.

Die Depressivität zeigt sich sowohl in der SCL-90-R (Skala 4: ES = 0,92) wie im BDI (bei einer Teilstichprobe, ES = 1,04 bis 1,28 ; $\Delta \approx 11,9$) deutlich erniedrigt auf normale Werte.

Die Patienten erleben im Mittel durch die Therapie eine "sehr positive Veränderung" (VEV-K = 126.2) . Auch bei Differenzierung von Anorexie, Bulimie und Essattacken findet sich durchgehend eine deutliche Symptomreduktion insbesondere der Depressivität.

Beteiligte Kliniken mit Akutbetten

(Basisdokumentation Psy-BaDo-PTM)

Institut für Qualitätsentwicklung in der Psychotherapie und Psychosomatik IQP

(Dr. med. Friedrich von Heymann, PD Dr. Karin Tritt)

Adula-Klinik, Oberstdorf (Dr. med. Godehard Stadtmüller)

Fachklinik Heiligenfeld, Bad Kissingen (Dr. med. Joachim Galuska)

Klinik am schönen Moos, Saulgau (Priv.-Doz. Dr. med. Reiner W. Dahlbender)

Klinik Angermühle, Deggendorf (Dr. med. Hans-Rainer Buchmüller)

Klinik St. Irmingard, Prien (Dr. med. Franz Pfitzer)

Psychosomatische Fachklinik Windach (Prof. Dr. med. Michael Zaudig)

Psychosomatische Klinik Bad Neustadt/Saale (Dr. med. Franz Bleichner)

Hochgrat-Klinik, Wolfsried (Dr. med. Jürgen Groll)

Psychosomatische Klinik Buching Halblech (Dr. med. Wolfgang J. Müller)

Psychosomatische Klinik Simmsee-Klinik Bad Endorf (Dr. med. Franz Pfitzer)

Inntalklinik Simbach (Dr. med. Francisco Pedrosa Gil)

Krankenhaus Abt. Psychosomatik, Simbach am Inn (Dr. med. Jürgen Gosda)

Privatklinik Bad Zwischenahn (Dr. med. Friedrich Ingwersen)

Psychosomatische Klinik Bad Grönenbach (Dr. med. Jochen v. Wahlert)

Fachklinik Furth im Wald (Dr. med. Norbert Biermann)

