

# **Leitfaden VAPAIN-Fokusgruppen**

Domäne Schmerzintensität

## **Teil 1 – Domänen des Schmerzerlebens und des Therapieerfolgs**

**I. Definition der Schmerz Aspekte**

**II. Definition der Therapieerfolgs – (Sub-)Domänen**

**III. Relevanz der Veränderung der Schmerzintensität – vor und nach der Therapie**

## **Teil 2 Messebenen Schmerzintensität**

**IV. Schmerzangabe und zeitlicher Bezug**

**V. VAS - Ankerpunkte**

**VI. NRS - Bereiche für geringen/mittleren/starken Schmerz**

**VII. VRS - Stufenanzahl und Formulierung, Einordnung auf NRS**

## **Teil 3 Individuelle Therapiebewertung (hinsichtl. Schmerzintensität)**

**VIII. Veränderung Schmerzintensität – inkl. Punkte „erträglicher Schmerz“, „Therapieerfolg“**

## Teil 1 – Domänen des Schmerzerlebens und des Therapieerfolgs

Welche (Unter)-Aspekte erleben die Patienten hinsichtlich Schmerzerleben und Therapieerfolg? Welchen Stellenwert nimmt die Schmerzintensität aus Sicht der Patienten ein?

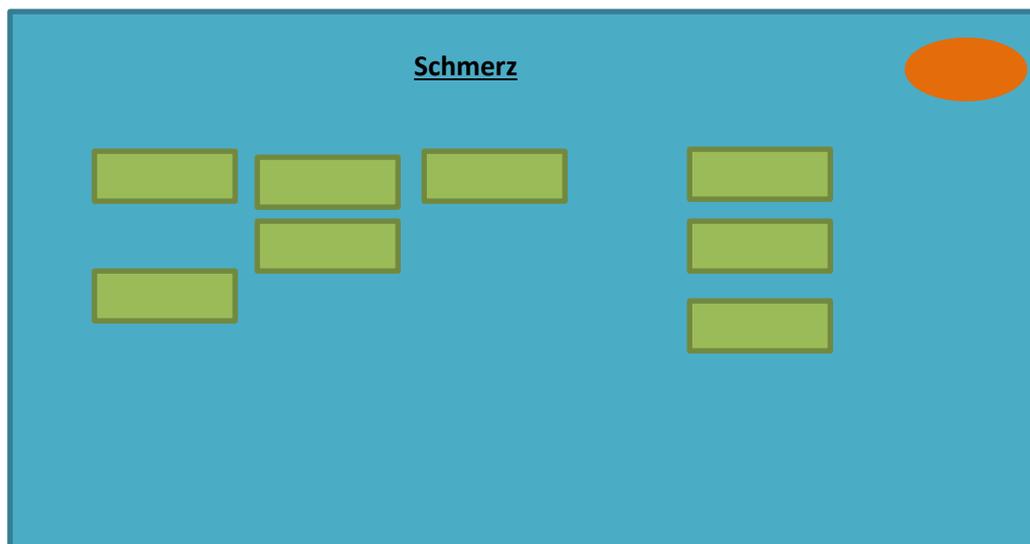
### Fragestellung I - Definition der Schmerz Aspekte

Welche Aspekte zählen aus Sicht der Patienten zum Konzept des Schmerzerlebens dazu?

#### **Leitfadenfrage:**

Was genau gehört zum Erleben chronischer Schmerzen alles dazu?  
("Schmerz" ist ja ein sehr weiter Begriff.) Mit welchen Aspekten lässt sich "Schmerz" genauer beschreiben?

#### **Visualisierung:**



#### **Aufgabe:**

Ideen sammeln und geclustert an Pinnwand festhalten

#### **Anmerkung:**

Herausarbeitung der verschiedenen übergeordneten Konzepte zu den genannten Ideen bzw. Operationalisierungen von Überbegriffen erfragen

## Fragestellung II - Definition des Therapieerfolgs

**In welchen Bereichen sollte sich aus Sicht der Patienten eine Veränderung ergeben, wenn die Therapie erfolgreich war? Inwieweit decken sich diese Angaben mit denen des internationalen Delphi-Panels?**

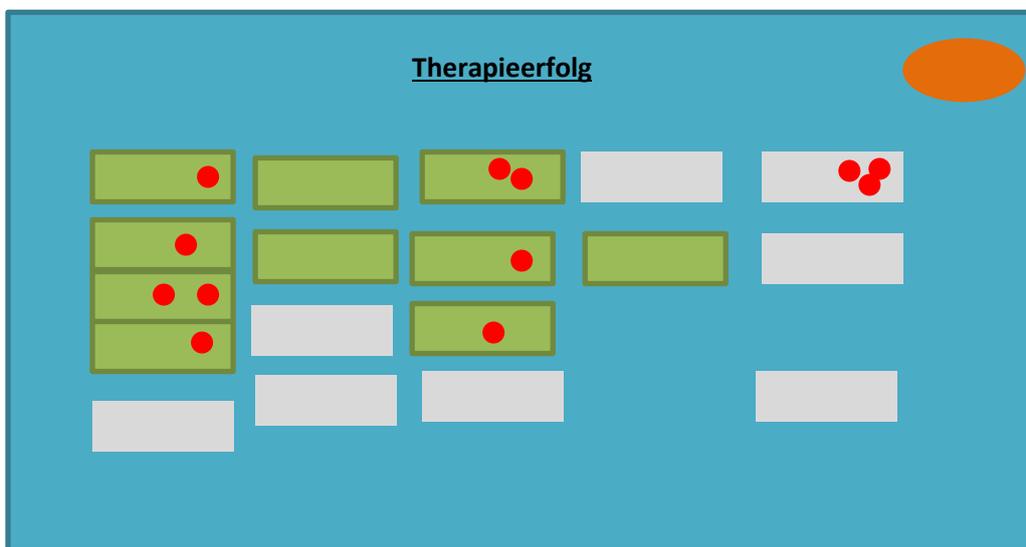
### **Leitfadenfrage:**

Was muss betrachtet werden um festzustellen, ob die Therapie (MST) für Sie erfolgreich war?

Was müsste sich verändern/Welche Bereiche müssten sich verändern, damit Sie die Therapie (MST) als erfolgreich bewerten?

In welchen Bereichen sollte ein Unterschied nach einer erfolgreichen MST (verglichen mit dem Zustand davor) erlebbar sein?

### **Visualisierung:**



### **Aufgabe:**

Ideen sammeln und geclustert an Pinnwand festhalten

Karten mit Panel-Domänen vorstellen und einordnen

zur Gewichtung der Aspekte Punkte kleben lassen (8 Punkte je Teilnehmer), frei verteilbar (sowohl auf Panel- als auch eigene Karten)

### **Anmerkungen:**

Check: BIO-PSYCHO-SOZIAL?

Zusammenfassung der Nennungen

mit Formulierungen der COS-Domänen abgleichen

am Ende Domänen nach Relevanz sortieren (Punkte auszählen)

zusätzliche Ideen (außerhalb der COS-Domänen) nochmal zusammenfassen

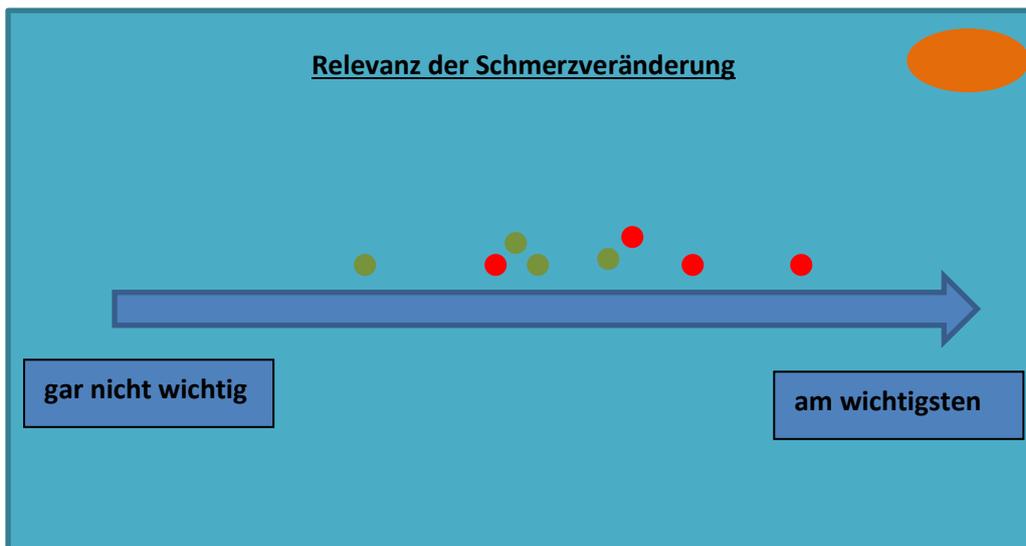
### Fragestellung III - Relevanz der Veränderung der Schmerzintensität (vor und nach Therapie)

Wie wichtig ist den Patienten eine Veränderung der Schmerzstärke durch die Therapie?

#### **Leitfadenfrage:**

Wie wichtig ist Ihnen die Veränderung des Schmerzes (als Symptom/Sensation) für die Bewertung des Therapieerfolgs der MST? Wie wichtig war Ihnen eine Veränderung der Schmerzstärke vor und wie wichtig nach der Therapie?

#### **Visualisierung:**



#### **Aufgabe:**

jeder Teilnehmer klebt 2 verschiedenfarbige Punkte auf den Strahl entsprechend der Relevanz (vor/nach der Therapie)

#### **Anmerkungen:**

zusammenfassende Betrachtung, ob ein Trend (Vgl. der Relevanz vor/nach der Therapie) sichtbar wird oder nicht

ggf. Einzelbewertungen hinterfragen

## Teil 2 Messebene Schmerzintensität

Wie sollte Schmerzintensität für die Bestimmung des Therapieerfolgs der MST erhoben werden?

### Fragestellung IV - Schmerzangabe und zeitlicher Bezug

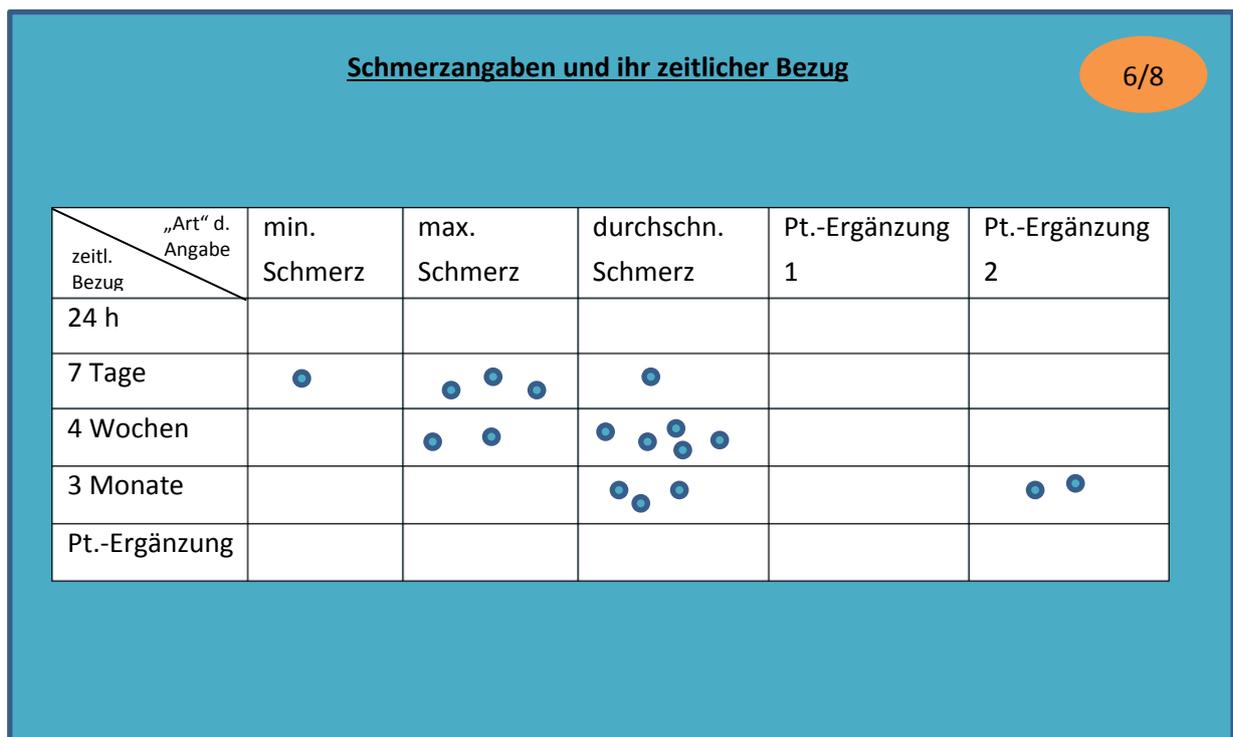
**Nach welcher Art der Schmerzintensität (z.B. minimaler/maximaler/durchschnittlicher Schmerz) sollte aus Sicht der Patienten zur Erhebung des Therapieerfolgs gefragt werden? Auf welchen Zeitraum (zurückliegender Schmerz) sollte sich die Frage beziehen um verlässliche und interpretierbare Daten zu liefern?**

#### **Leitfadenfrage:**

Wie sollte die Frage nach der Intensität Ihrer Schmerzen formuliert sein?

(Wie sollten die Art der Frage hinsichtlich des erfragten Schmerzes und des zeitlichen Bezugs gestaltet sein?)

#### **Visualisierung:**



#### **Aufgabe:**

jeder Teilnehmer klebt 2 Punkte in die Zelle mit der bzw. den zwei favorisierten Kombination (Zeitbezug x Art der Schmerzintensität)

#### **Anmerkungen:**

ggf. Einzelbewertungen hinterfragen

## Fragestellung V - VAS - Ankerpunkte

Wie sollten die Anker (Beschreibung der Extremwerte 0 und 10) auf der numerischen Ratingskala (NRS) aus Sicht der Patienten definiert werden damit sie verständlich sind und die Skala zu verlässlichen, interpretierbaren Daten führt?

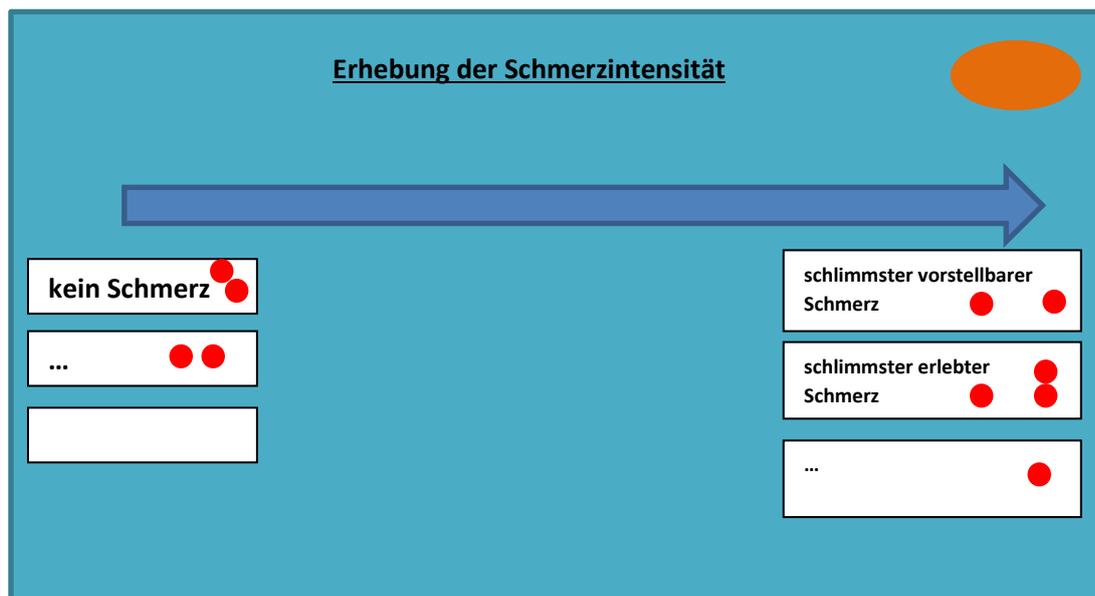
### Leitfadenfrage:

Wie sollten die Extremwerte der Schmerzskala beschriftet und damit definiert werden?

Wie sollten die Extremwerte beschriftet werden, damit Sie Ihren Schmerz (auch bei mehrmaligem Erfragen) verlässlich angeben können?

Welche Endpunkte sind für Sie am besten handhabbar, unter welche Formulierung können Sie sich also etwas vorstellen?

### Visualisierung:



### Aufgabe:

jeder Teilnehmer bestimmt mit einem Punkt seinen Favoriten für den oberen sowie unteren Anker

### Anmerkungen:

Check: Ankerpunkte für NRS übertragbar?

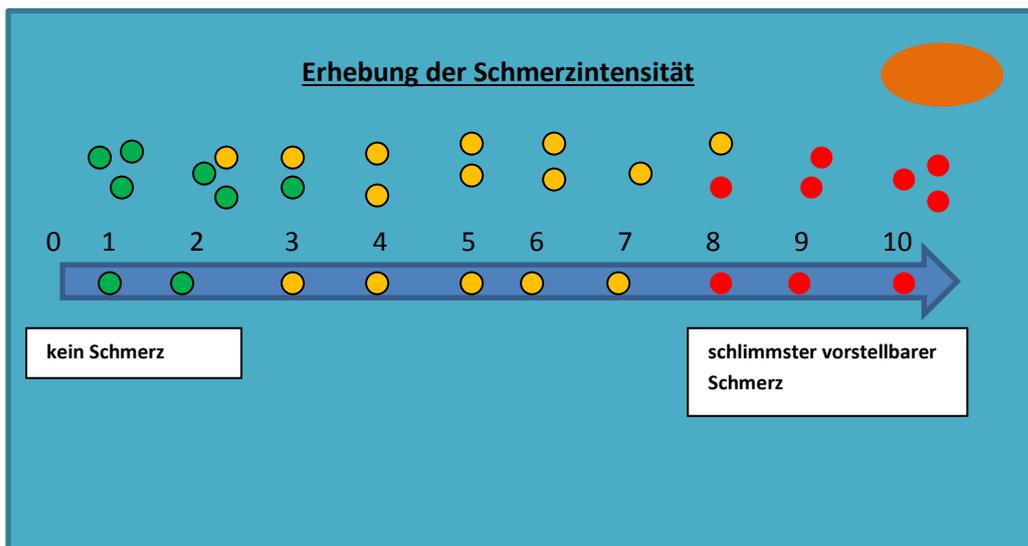
Wo liegen bei den verschiedenen Formulierungen Probleme im Verständnis?

## Fragestellung VI - NRS - Bereiche für geringen/mittleren/starken Schmerz

In welchen Bereichen auf der NRS liegt nach Empfinden der Patienten geringer/mittlerer/starker Schmerz?

### Leitfadenfrage:

Welche Zahlen auf der numerischen Skala ordnen Sie geringen/mittleren/starken Schmerzen zu?



jeder Pat. klebt 10 versch. farbige Punkte (geringer(grün)/mittlerer(gelb)/starker (rot) Schmerz)

### Aufgabe:

jeder Teilnehmer klebt insgesamt 10 Punkte, je einen über jede Zahl des Strahls; die Farbe gibt an ob die Stufe (Zahl) geringem (grün), mittlerem (gelb) oder starkem (rot) Schmerz zugeordnet wird  
Gruppenkonsens finden und im Strahl mittels Punkten entsprechender Farbe festhalten

### Anmerkungen:

cut-offs im Konsens bestimmen (auf Strahl markieren)

ggf. Operationalisierungen für die Bereiche (geringer/mittlerer/starker Schmerz) notieren

## Fragestellung VII - VRS-Stufenanzahl und Formulierung, Einordnung auf NRS

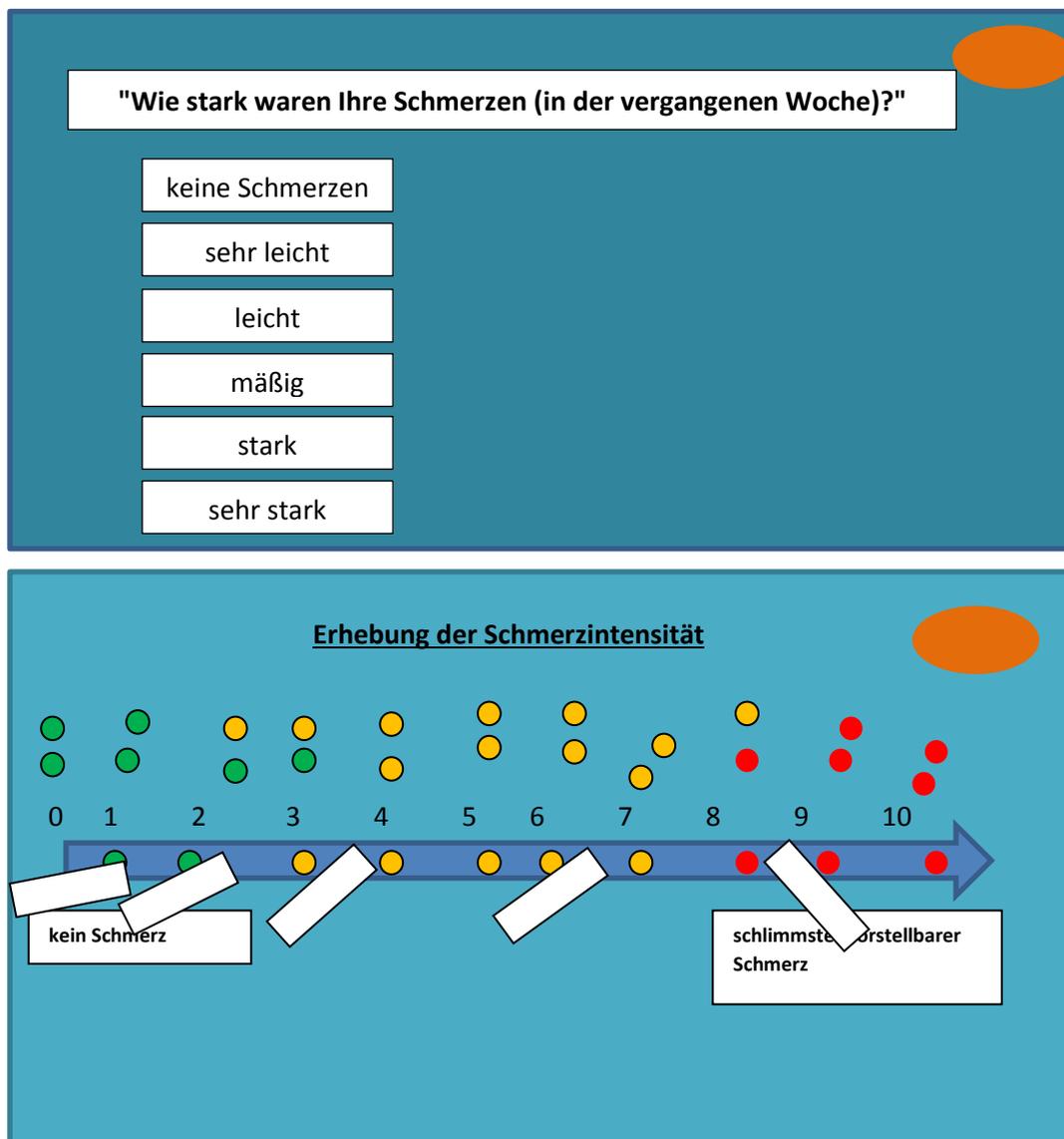
Wie viele Abstufungen der verbalen Ratingskala (VRS) für Schmerzintensität sind aus Sicht der Patienten notwendig und sinnvoll? Wie sollten diese formuliert werden? Wo lassen sich die Stufen auf der NRS verankern?

### Leitfadenfrage:

Sie sehen hier ein Beispiel, wie Abstufungen der Schmerzstärke erfragt werden, Sind diese Stufen für Sie verständlich und handhabbar? Wie viele Stufen sind für Sie sinnvoll?

Fehlen Ihnen (Zwischen-)Stufen oder sollten weitere Stufen ergänzt werden? Können Stufen herausgenommen oder zusammengeführt werden? Sollte die Formulierung von Stufen verändert werden?

Beispiel vorgeben (SF-36)



### Aufgabe:

Diskussion und ggf. Modifikation der Beispielskala

Zuordnung sowohl der Stufen der Beispielskala als auch der modifizierten Skala auf die NRS

## Fragestellung VII - Veränderungen der Schmerzintensität durch die MST

Wie veränderte sich die Schmerzintensität durch die Therapie? Wie hätte sich die Schmerzintensität verändern müssen, damit die Therapie von den Patienten als Erfolg angesehen wird? Ab welcher NRS-Stufe schätzen die Patienten den Schmerz als „erträglich“ ein?

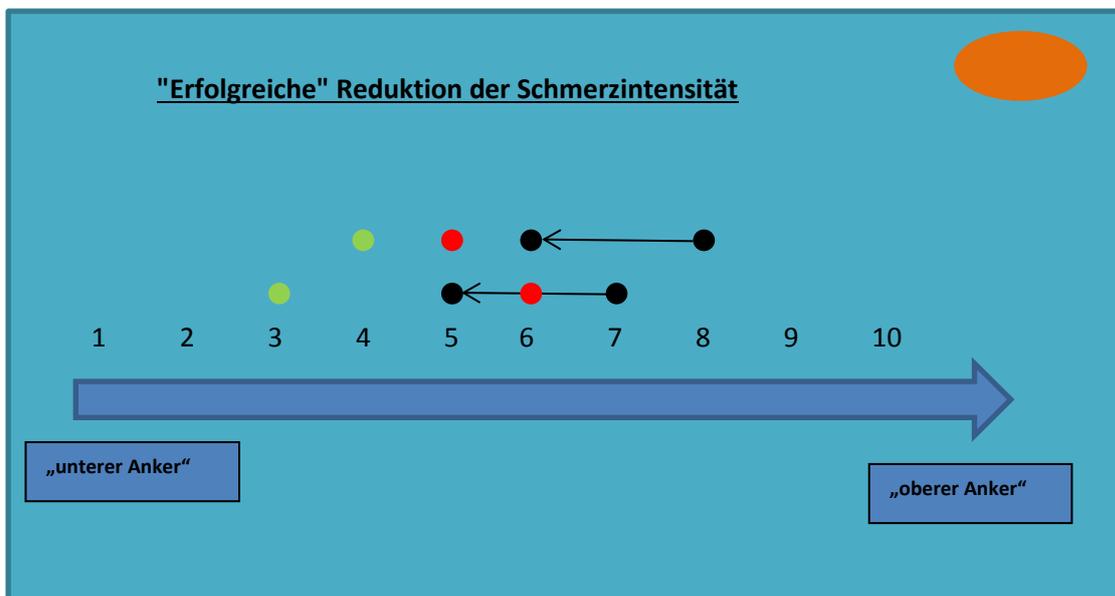
### Leitfadenfrage:

Wie stark waren Ihre Schmerzen (durchschnittlich) vor und wie stark nach der MST auf der Schmerzskala von 0-10?

Wie muss sich Ihre Schmerzintensität nach der Therapie (MST) verändert haben, damit Sie dies als Erfolg werten? Ab welchem Zahlenwert auf der numerischen Skala wäre die Therapie für Sie ein Erfolg gewesen?

Bei welchem Wert auf der NRS würden Sie von „erträglichem“ Schmerz sprechen?

### Visualisierung:



schwarz: Schmerzintensität vor -> nach Therapie  
rot: Punkt des Therapieerfolgs  
grün: Punkt der erträglichen Schmerzen

### Aufgabe:

je Teilnehmer die Schmerzintensität vor und nach der Therapie, sowie den Punkt des Therapieerfolgs und den des erträglichen Schmerzes markieren