



Institut für
Medizinische Soziologie
und Rehabilitations-
wissenschaft

Identifikation von nichttraumatischem Bauchschmerz in Routinedaten der Notaufnahme

Katharina Verleger, Antje Fischer-Rosinský, Anna Slagman, Thomas Keil,
Martin Möckel, Liane Schenk

Akuter, nicht-traumatischer Bauchschmerz

Medizinischer und epidemiologischer Hintergrund

- Akuter, nicht-traumatischer Bauchschmerz (NTBS)...

→ Ist ein häufiges Symptom (6%-16%) in der Notaufnahme

(Pemmerl 2021, Raven 2022, Helbig 2023, Arvig 2022)

→ ist mit hoher Krankenhausmortalität (3%-4%) vergesellschaftet

(Arvig 2022, Helbig 2023)

→ hat unterschiedliche Ursachen (trivial bis lebensbedrohlich)



Operationalisierung von Symptomen in Routinedaten der Notaufnahme

Am Beispiel des akuten, nicht-traumatischen Bauchschmerzes (NTBS)

NTBS-assoziierte Diagnosen

- Gastritis
- Appendizitis
- ...



Symptomdiagnose

- R10



Triageindikator

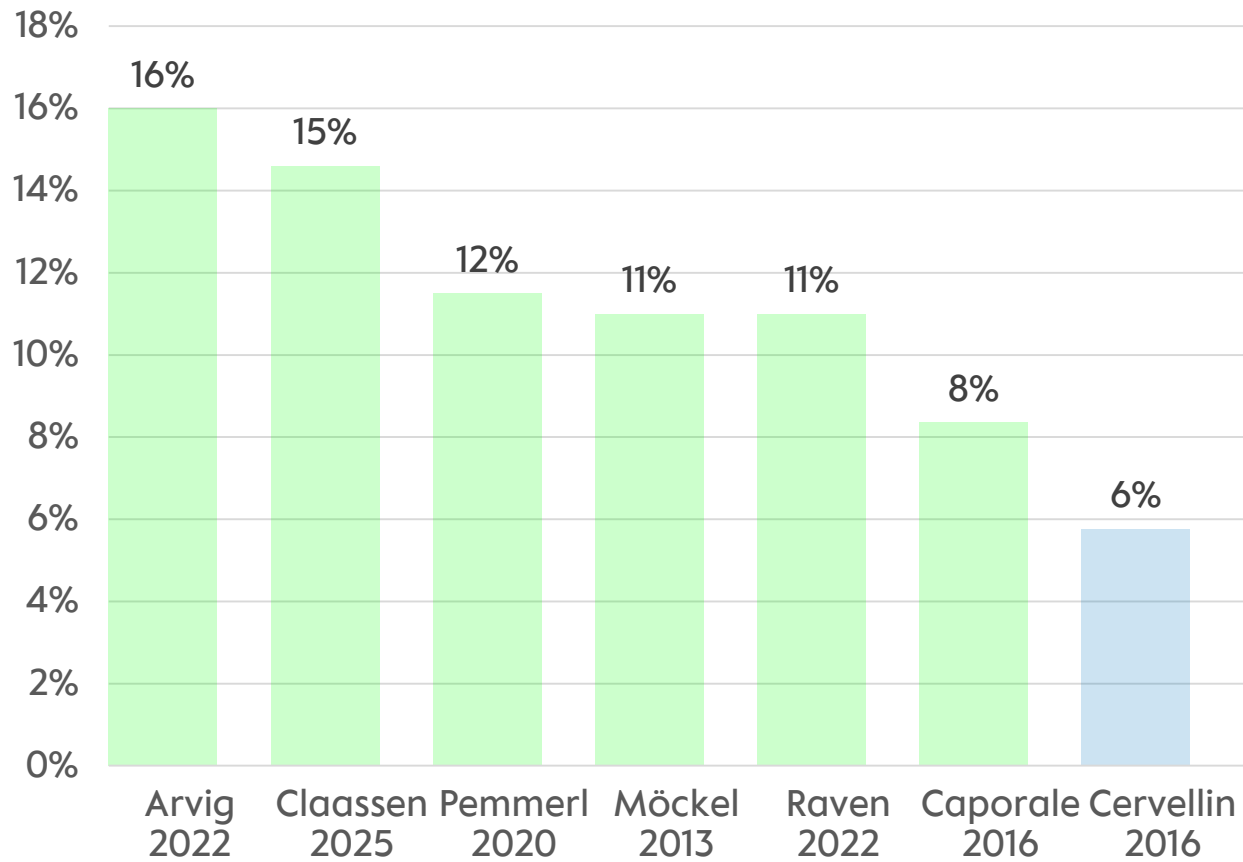
- „Abdomineller Schmerz“



Leitsymptom

- Freitextangabe

Häufigkeit des NTBS in der Notaufnahme



NTBS-assoziierte Diagnosen

- Gastritis
- Appendizitis
- ...



Symptomdiagnose

- R10



Triageindikator

- „Abdomineller Schmerz“



Leitsymptom

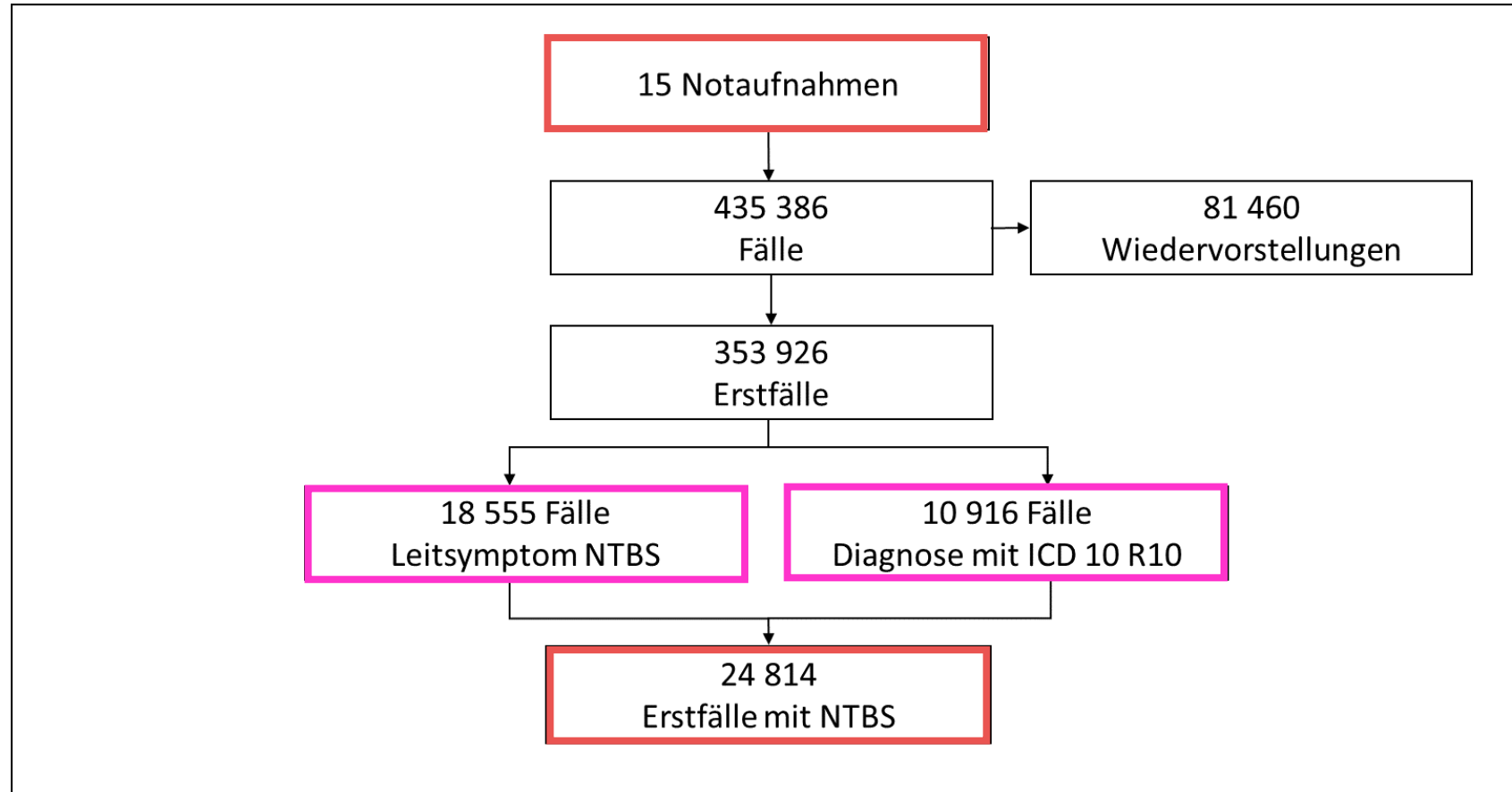
- Freitextangabe

Selektion der Bauchschmerzpatient:innen

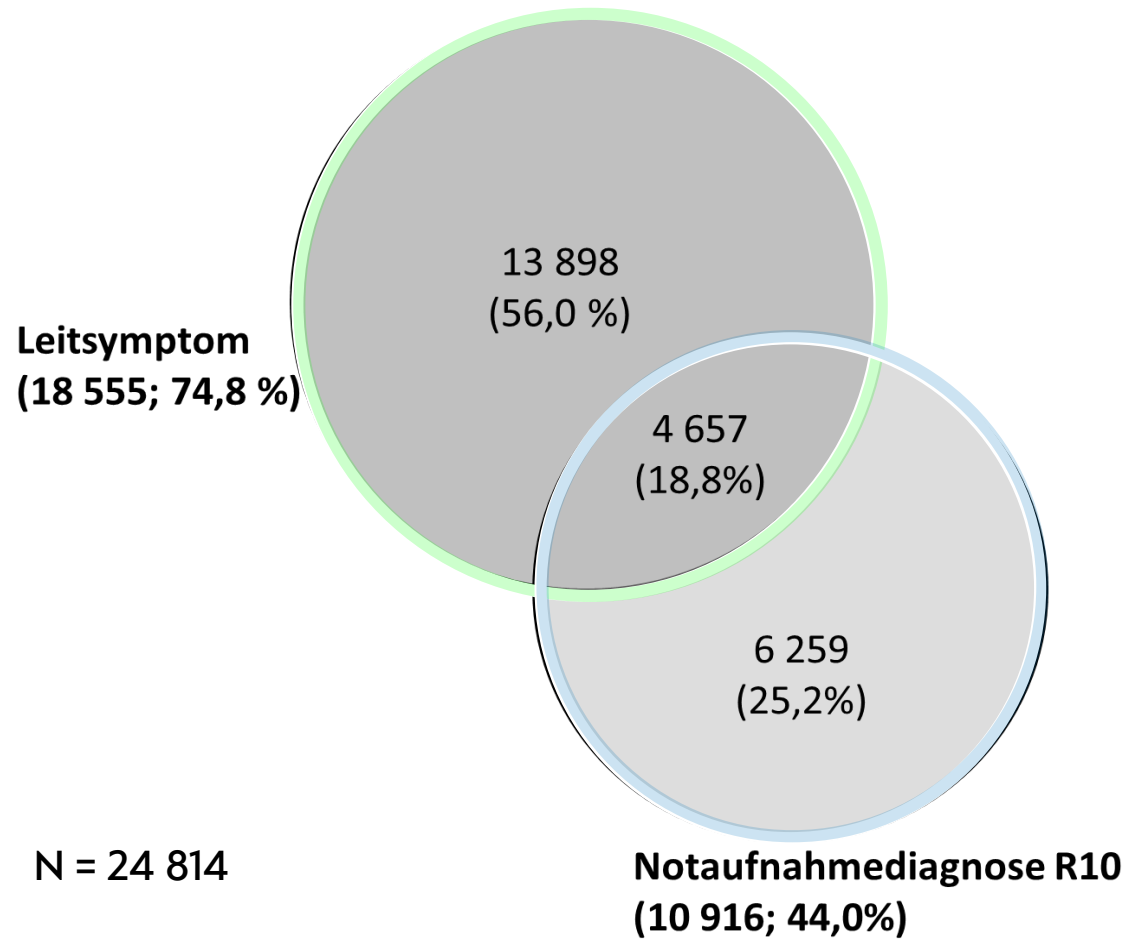
Flussdiagramm



Gemeinsamer
Bundesausschuss



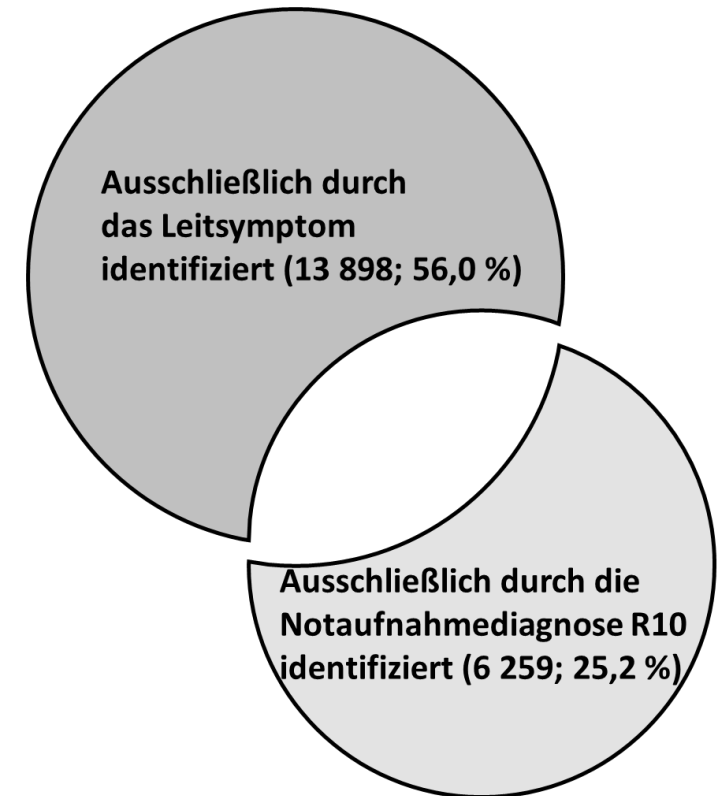
Verteilung der Aufgreifkriterien in der Studienpopulation



Patientencharakteristika

Ergebnisse

	Leitsymptom N = 13 898	NA-Diagnose N = 6 259
Alter, Ø (Standardabweichung)	49,9 (20,2)	46,0 (20,0)
Weiblich, N (%)	7 563 (54,4)	4 029 (64,4)
MTS Status "Dringend", N (%)	8 160 (58,7)	2 689 (43,0)
Missing, N (%)	6 05 (4,4)	1 911 (30,5)
Stationäre Aufnahme, N (%)	6 829 (49,1)	1 789 (28,6)



Limitationen

- Datensatz von 2016. Seitdem:
 - Fallzahlen in der Notaufnahme bundesweit gestiegen
 - Dokumentationsroutinen des Leitsymptoms seit 2016 vereinheitlicht

Fazit

- Klinische Daten (Leitsymptom) und Kassendaten (Diagnosen) resultieren in unterschiedlichen Patientenkollektiven:
 - Die Operationalisierung über das Leitsymptom ergibt ein Patientenkollektiv mit höherer Krankheitslast und Dringlichkeit

Diskussion

- Übertragbarkeit auf andere
 - Sektoren?
 - Schmerzkomplexe?



Danke für Ihre
Aufmerksamkeit

