



Abschlussbericht der 2. Förderphase

Zuwendungsempfänger:	Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie der Heinrich-Heine-Universität, Rheinische Kliniken Düsseldorf
Hauptantragsteller:	Univ.-Prof. Dr. med. Wolfgang Gaebel
Förderkennzeichen:	01 GI 0232
Förderzeitraum*:	01.03.2003 – 31.12.2005
Zuwendungsempfänger:	Psychiatrische Klinik und Poliklinik der Ludwig-Maximilian-Universität München
Antragsteller:	Univ.-Prof. Dr. med. Hans-Jürgen Möller
Förderkennzeichen:	01 GI 0233
Förderzeitraum*:	01.05.2003 – 30.04.2005
Zuwendungsempfänger:	Psychiatrische Klinik und Poliklinik der Rheinischen Friedrich-Wilhelm-Universität Bonn
Antragsteller:	Univ.-Prof. Dr. med. Wolfgang Maier
Förderkennzeichen:	01 GI 0234
Förderzeitraum*:	01.03.2003 – 28.02.2005
Zuwendungsempfänger:	Psychiatrische Klinik und Poliklinik der Universität zu Köln
Antragsteller:	Univ.-Prof. Dr. med. Joachim Klosterkötter
Förderkennzeichen:	01 GI 0235
Förderzeitraum*:	01.07.2003 – 31.12.2005
Zuwendungsempfänger:	Zentralinstitut für Seelische Gesundheit Mannheim
Antragsteller:	Prof. Dr. Dr. Dres. h.c. Heinz Häfner
Förderkennzeichen:	01 GI 0236
Förderzeitraum*:	01.05.2003 – 31.10.2005
Zuwendungsempfänger:	Psychiatrische Klinik und Poliklinik der Universität Göttingen
Antragsteller:	Univ.-Prof. Dr. med. Eckart Rüter
Förderkennzeichen:	01 GI 0239
Förderzeitraum:	01.10.2003 – 30.09.2006
Zuwendungsempfänger:	Institut für Medizinische Informationsverarbeitung der Universität Münster
Antragsteller:	Univ.-Prof. Dr. W. Köpcke
Förderkennzeichen:	01 GI 0242
Förderzeitraum*:	01.05.2003 – 30.06.2005

* einschließlich kostenneutraler Verlängerung

Gefördert vom



Bundesministerium
für Bildung
und Forschung

Projekte der 2. Förderphase

PV I „Früherkennung und Frühintervention“

- 111 Entwicklung und prospektive Evaluation eines Früherkennungsinventars
- 1111 Teilprojekt: Biologische Grundlagen des Erkrankungsrisikos
- 112 Entwicklung und Evaluation von psychologischen Frühinterventionsstrategien bei Risikopersonen mit psychosefernen Prodromen
- 113 Pharmakologische und psychologische Frühintervention bei Risikopersonen mit psychosenahen Prodromen
- 1131 Teilprojekt: Biologische Grundlagen pharmakologischer Interventionen im Vor- und Frühstadium

PV II „Therapie und Rehabilitation“

PV II, TV 1 „Optimierung der Akutbehandlung und Versorgung“

- 211 Akutverlauf und 2-Jahres-Verlauf schizophrener Erkrankungen unter derzeitigen Behandlungs- und Versorgungsbedingungen
- 2121 Verbesserung der Akutbehandlung ersterkrankter schizophrener Patienten durch Anwendung neuer pharmakologischer Prinzipien
- 2124 Leitliniengestütztes Qualitätsmanagement in der stationären Akutbehandlung schizophrener erkrankter Patienten

PV II, TV 2 „Optimierung der Langzeitbehandlung und –versorgung“

- 22121 Optimierung der Schizophreniebehandlung in der Allgemeinarztpraxis
- 22122 Leitliniengestütztes Qualitätsmanagement in der Nervenarztpraxis
- 2215 Optimierung der Rezidivprophylaxe schizophrener Psychosen in der ambulanten Behandlung: Therapeutische Drug-Monitoring (TDM)
- 2221 Pharmakotherapeutische Strategien zur Rückfallprävention bei ersterkrankten Schizophrenen
- 2222 Prodromgestützte Rezidivprädiktion und Frühintervention bei ersterkrankten Schizophrenen
- 22221 Teilprojekt: Biologische Grundlagen von Krankheitsrezidiven
- 22222 Teilprojekt: Hirnfunktionale Indikatoren des Rezidivrisikos
- 2223 Psychologische Interventionsstrategien in der Rezidivprophylaxe schizophrener Ersterkrankungen

PV II, TV 3 „Prävention und Rehabilitation residualer Krankheitsverläufe“

- 234 Arbeitsrehabilitation

Spezieller Projektverbund

- 32 Molekular- und Pharmakogenetik

Verbundübergreifende Projekte

- 41 Gesundheitsökonomie [Teilstudie: Mannheim]
- 421 Awareness-Programm
- 422 Reduktion von Stigma und Diskriminierung schizophrener Kranker
- 452 Servicezentrum Früherkennung
- 453 Servicezentrum Cochrane-Metaanalysen
- 454 Servicezentrum Biometrie
- 456 Zentrale Aufgaben / Netzwerkzentrale

Berichtsblatt

1. ISBN oder ISSN	-/-	2. Berichtsart Abschlussbericht der zweiten Förderphase
3a. Titel des Berichts Kompetenznetz Schizophrenie		
Projektnummer und Titel 1.1.1 Entwicklung und prospektive Evaluation eines Früherkennungsinventars		
3b. Titel der Publikation		
-/-		
4a. Autoren des Berichts (Name, Vorname(n)) Häfner, Heinz; Maurer, Kurt		5. Abschlussdatum des Vorhabens 31.10.2005
4b. Autoren der Publikation (Name, Vorname(n))		6. Veröffentlichungsdatum
-/-		-/-
8. Durchführende Institution(en) (Name, Adresse) Zentralinstitut für Seelische Gesundheit J5 D-68159 Mannheim		7. Form der Publikation
		-/-
		9. Ber. Nr. Durchführende Institution
		-/-
		10. Förderkennzeichen ^{*)} 01 GI 0236
		11a. Seitenzahl Bericht
		-/-
13. Fördernde Institution (Name, Adresse) Bundesministerium für Bildung und Forschung (BMBF) D-53170 Bonn		11b. Seitenzahl Publikation
		-/-
		12. Literaturangaben
		-/-
		14. Tabellen
		-/-
		15. Abbildungen
		-/-
16. Zusätzliche Angaben		
-/-		
17. Vorgelegt bei (Titel, Ort, Datum)		
-/-		
18. Kurzfassung		
<p>Ziel des Projekts 1.1.1 ist die in vier Schritte geplante Entwicklung eines Inventars zur Früherkennung eines Psychoseerisikos:</p> <p>1. Vorbereitung der Ausgangsform des ERlraos, basierend auf Vorerfahrungen mit IRAOS in der ABC Schizophreniestudie und Sichtung der Literatur und der bis 2000 verfügbaren Skalen zur Früherkennung. ERlraos wurde als 2-stufiges Verfahren konzipiert mit Checkliste (17 Items) als Screening und umfassender Symptomliste (110 Items) und 7 Modulen zur Erfassung weiterer Risikofaktoren.</p> <p>2. Nach Aufbau der SPSS-Eingabefiles und konsekutiver Dateneingabe bis Ende 2005 stehen uns und den rekrutierenden Zentren die Daten der Initialerhebung und der 1-Jahres Nachuntersuchung zur Verfügung. Die 2-Jahres-Follow-ups sind noch unvollständig und erst teilweise eingegeben.</p> <p>3. Die Prüfung der Inter-Rater-Reliabilität fiel für Checkliste und Symptomliste zufriedenstellend aus.</p> <p>4. Die Analysen zur prädiktiven Validität wurden auf Einzelsymptomebene begonnen. Checklisten-items trennen psychosenahes und -fernes Prodrom. Für die Prognose des Übergangs in die Psychose bleibt in der logistischen Regressionsanalyse jedoch nur das Symptom „Misstrauen“ signifikant. Mit dem Checklisten-score steigt die Wahrscheinlichkeit des Übergangs. Aus der Symptomliste resultieren 16 Anzeichen und 6 Beobachtungssitems mit einer signifikanten Assoziation (p<.05) mit psychotischem Übergang, hingegen weisen die in den Modulen erfassten Risikofaktoren keine solchen Zusammenhänge auf. In den nächsten Analyseschritten werden mehrere Anzeichen / Informationen in einem Prognosemodell kombiniert, um die Vorhersage zu optimieren.</p> <p>Aufgrund unserer Erfahrungen mit ERlraos folgt nun die Umsetzung von ERlraos in ein Praxismodul unter Bezug auf die empirischen Ergebnisse. Vor allem werden auf Video aufgezeichnete Checklisten- und Symptomlisten-Interviews für Trainingskurse benötigt. Komplettierung der Daten, Fortführung der Analysen und Entwicklung des Praxismoduls sind unsere Vorhaben der nächsten drei Jahre.</p>		
19. Schlagwörter Früherkennungsinventar ERlraos; Reliabilität, Validität, Prognose des Übergangs in Psychose		
20. Verlag		21. Preis
-/-		-/-

^{*)} Auf das Förderkennzeichen des BMBF soll auch in der Veröffentlichung hingewiesen werden.

Document Control Sheet

1. ISBN or ISSN	-/-	2. Type of Report	Final Report of the Second Funding Period
3a. Report Title		German Research Network on Schizophrenia	
Project number and title		1.1.1 Development and Evaluation of an Early Detection Inventory	
3b. Title of Publication			
-/-			
4a. Author(s) of the Report (Family Name, First Name(s))		5. End of Project	
Häfner, Heinz; Maurer, Kurt		31/10/2005	
4b. Author(s) of the Publication (Family Name, First Name(s))		6. Publication Date	
-/-		-/-	
7. Form of Publication		-/-	
8. Performing Organization(s) (Name, Address)		9. Originator's Report No.	
Central Institute of Mental Health J5 D-68159 Mannheim		-/-	
		10. Reference No.	
		01 GI 0236	
11a. No. of Pages Report		-/-	
13. Sponsoring Agency (Name, Address)		11b. No. of Pages Publication	
Federal Ministry of Education and Research (FMER) D-53170 Bonn		-/-	
		12. No. of References	
		-/-	
14. No. of Tables		-/-	
15. No. of Figures		-/-	
16. Supplementary Notes			
-/-			
17. Presented at (Title, Place, Date)			
-/-			
18. Abstract			
<p>Aim of Project 1.1.1 is to develop in four stages an inventory for the early recognition of psychosis risk:</p> <p>1. A basic form of the ERlraos will be prepared by drawing on our experience with the IRAOS in the ABC Schizophrenia Study and on the basis of studying the literature on the topic and early-recognition instruments available by year 2000. The ERlraos has been designed as a two-stage procedure comprising a 17-item checklist for screening purposes, a 110-item symptom list and 7 modules for assessing additional risk factors.</p> <p>2. After the SPSS files for data entry have been created and data have been entered consecutively in these files by the end of 2005 we and the recruiting centres will have data available on the initial assessment and 1-year follow-up. Two-year follow-up has not yet been completed and only part of these data have been entered in the files.</p> <p>3. Inter-rater-reliability of the checklist and the symptom list were tested and found to be satisfactory.</p> <p>4. The analysis of predictive power has been started with single symptoms. Checklist items discriminate between early and late prodromal phase. In logistic regression analysis the only significant symptom in predicting transition to psychosis is "mistrust". The probability of transition to psychosis increases with an increasing checklist score. 16 signs and symptoms and 6 observed items of the symptom list are significantly associated ($p < .05$) with transition to psychosis. In contrast, the risk factors assessed by the modules show no such association. At the next stages of analysis several signs/pieces of information will be included in a predictive model to render prognosis optimal.</p> <p>On the basis of our experience with the ERlraos we will translate the ERlraos into a practical module by taking the empirical data into account. Especially video-taped checklist and symptom list interviews will be needed for training purposes. In the next three years we will complete the datasets, continue data analysis and develop the practical module.</p>			
19. Keywords			
The early-recognition inventory ERlraos; reliability; validity; predicting transition to psychosis			
20. Publisher		21. Price	
-/-		-/-	

Schlussbericht für den Zeitraum Februar 01.05.2003 – 31.10.2005

Förderkennzeichen: 01 GI 0236

Vorhaben: Kompetenznetz Schizophrenie

Projekt: 1.1.1 Entwicklung und prospektive Evaluation
eines Früherkennungsinventars

Leitung: Prof. Dr. Dr. Drs. h.c. H. Häfner, Dr. K. Maurer

I. Kurzdarstellungen

1. Aufgabenstellung

Ziel und Aufgabenstellung für das Projekt 1.1.1 ist die Entwicklung und prospektive Validierung eines Früherkennungsinventars zur Erfassung eines bestehenden Psychose- oder Schizophrenierisikos während des initialen Prodroms als Grundlage für die Frühdiagnose mit Indikation zur Frühintervention.

Für diese Aufgabe waren insgesamt vier Schritte vorgesehen:

1. Entwicklung der Ausgangsform des Früherkennungsinventars mit Vorbereitung und Durchführung der Erhebung. Es enthält ein vom Hausarzt oder Psychologen zeitökonomisch durchführbares Screeningverfahren (=Checkliste), eine umfassende, von Experten an Frühinterventionszentren durchzuführende Symptomliste und weitere, als Module bezeichnete Skalen zur Beurteilung zusätzlicher Risikofaktoren (wie familiäre Belastung, Schwangerschafts- und Geburtskomplikationen, Alkohol- und Drogenkonsum).

2. Vorbereitung der Auswertung: Aufbau von SPSS-Eingabefiles und Entwicklung von Auswertungsprozeduren, sowohl für das IRAOS als auch für das Früherkennungsinventar ERlraos. Im Anschluss an diese vorbereitenden Arbeiten und mit Lieferung der ersten Kodierbögen aus den rekrutierenden Zentren ab Sept. 2000 konnte mit der Dateneingabe begonnen werden, die bis heute fortgeführt wird. Die Auswertungsprozeduren kamen jeweils zur Aktualisierung unserer Ergebnisse für Projektstatus- und Berichtsauswertungen zur Anwendung.

3. Teststatistische Analysen: Geplant waren Reliabilitätsprüfungen der Checkliste und der Symptomliste und Analysen zur Prüfung der Validität hinsichtlich verschiedener Aspekte. Die Inter-Rater-Reliabilitätsstudie für Symptom-/ Checkliste wurde durchgeführt und erbrachte zufriedenstellende Ergebnisse. Mit der prospektiven Validierung von Checkliste und Symptomliste wurde wegen des naturgemäß späten Einlaufs der Daten, der erst nach Abschluss aller Partnerprojekte erfolgen konnte, erst vor kurzem begonnen.

4. Der letzte Schritt besteht in der Entwicklung von Risikofunktionen zur Einschätzung des individuellen Schizophrenierisikos. Dieser Schritt konnte wegen der Verzögerungen in der Datenübermittlung nicht abgeschlossen werden.

2. Voraussetzungen, unter denen das Vorhaben durchgeführt wurde

Das Vorhaben wurde unter der Voraussetzung geplant, dass das Projekt 1.1.1 sowie die Partnerprojekte 1.1.1.1, 1.1.2 und 1.1.3 gemeinsam über 5 Jahre gefördert, eine hinreichende Zahl Patienten rekrutiert, eingeschlossen und nachuntersucht werden. Diese Personen mussten ein erhöhtes Psychoserisiko aufweisen, was in einer ausreichenden Zahl psychotischer Übergänge im Verlauf der Studie zum Ausdruck kommt. Die Erreichung dieses oder alternativer Kriterien wie z.B. Symptomverschlechterung