

Gesundheitsökonomische Evaluation von „Weiterentwicklung und Behandlung posttraumatischer Belastungsstörung im Zusammenhang mit Misshandlung in der Kindheit (PTBS-CM)“ – (ENHANCE)

Im Rahmen des Projektes „ENHANCE“ wird eine multizentrische randomisierte kontrollierte Studie zur Behandlung von posttraumatischen Belastungsstörungen nach Misshandlung in der Kindheit durchgeführt. Die Behandlung erfolgt durch eine ambulante traumafokussierte kognitive Verhaltenstherapie (STAIR-Exposition) oder durch eine ambulante psychodynamische Therapie (TF-PDT). Patientinnen und Patienten in der Kontrollgruppe sind auf einer 6-monatigen Warteliste. Die Ergebnismaße werden zu Baseline, nach 8 und 16 Sitzungen, unmittelbar sowie 6 und 12 Monate nach Abschluss der Behandlung erhoben.

In diesem Zusammenhang führt das Institut für Gesundheitsökonomie und Versorgungsforschung eine gesundheitsökonomische Evaluation zum Vergleich von STAIR-Exposition und TF-PDT im Vergleich mit einer Kontrollgruppe (Warteliste) durch. Direkte und indirekte Kosten werden aus gesellschaftlicher Perspektive auf Basis der Inanspruchnahme von Gesundheitsleistungen, reduzierter Produktivität am Arbeitsplatz und Arbeitsunfähigkeitstagen berechnet. Zur Bestimmung der Gesundheitseffekte werden qualitätsadjustierte Lebensjahre (QALYs) basierend auf dem EQ-5D-5L berechnet. Auf dieser Basis werden inkrementelle Kosten-Effektivitätsrelationen (IKER) berechnet sowie Kosten-Effektivitäts-Akzeptanzkurven (KEAK) mittels net-benefit-Regressionen konstruiert.

Health economic evaluation of “Enhancing understanding and treatment of post-traumatic stress disorder related to child maltreatment (PTSD-CM)” - (ENHANCE)

In the project “ENHANCE”, a multi-center randomized controlled trial for the treatment of posttraumatic stress disorder related to childhood maltreatment will be conducted. Treatment consists of outpatient trauma-focused cognitive behavioral therapy (STAIR-Exposure) or outpatient trauma-focused psychodynamic therapy (TF-PDT). Patients in the control group are on a 6-months waiting list. Outcome measures will be assessed at baseline, after 8 and 16 sessions, post-therapy as well as 6 and 12 months post-therapy.

In this context, the department of health economics and health services research will conduct an economic evaluation comparing STAIR-Exposure and TF-PDT with a control group (waiting list). Direct and indirect costs will be calculated from the societal perspective based on health care utilization, reduced productivity at work and work loss days. For assessing health effects, quality-adjusted life years (QALYs) will be calculated based on utilities derived from the EQ-5D-5L. Incremental cost-effectiveness ratios (ICER) will be calculated and cost-effectiveness acceptability curves (CEAC) will be constructed based on net-benefit regressions.