

- multidisciplinary treatment for long-term sick-listed employees with musculoskeletal pain. *Pain* 95:49–63
11. Hildebrandt J, Pflugsten M, Saur P et al (1997) Prediction of success from a multidisciplinary treatment program for chronic low back pain. *Spine* 22:990–1001
 12. Jensen IB, Bergstrom G, Ljungquist T et al (2005) A 3-year follow-up of a multidisciplinary rehabilitation programme for back and neck pain. *Pain* 115:273–283
 13. Jousset N, Fanello S, Bontoux L et al (2004) Effects of functional restoration versus 3 hours per week physical therapy: a randomized controlled study. *Spine* 29:487–493 (discussion 494)
 14. Kaapa EH, Frantsi K, Sarna S et al (2006) Multidisciplinary group rehabilitation versus individual physiotherapy for chronic nonspecific low back pain: a randomized trial. *Spine* 31:371–376
 15. Kaiser U, Sabatowski R, Azad SC (2015) Multimodal pain therapy. Current situation. *Schmerz* 29:550–556
 16. Kamper SJ, Apeldoorn AT, Chiarotto A et al (2014) Multidisciplinary biopsychosocial rehabilitation for chronic low back pain. *Cochrane Database Syst Rev* 9:CD000963
 17. Kamper SJ, Apeldoorn AT, Chiarotto A et al (2015) Multidisciplinary biopsychosocial rehabilitation for chronic low back pain: Cochrane systematic review and meta-analysis. *BMJ* 350:h444
 18. Nagel B, Pflugsten M, Brinkschmidt T et al (2012) Structure and process quality of multimodal pain therapy. Results of a survey of pain therapy clinics. *Schmerz* 26:661–669
 19. Neuhauser H, Ellert U, Ziese T (2005) Chronic back pain in the general population in Germany 2002/2003: prevalence and highly affected population groups. *Gesundheitswesen* 67:685–693
 20. Pflugsten M, Hildebrandt J, Leibing E et al (1997) Effectiveness of a multimodal treatment program for chronic low-back pain. *Pain Manag Nurs* 73:77–85
 21. Pohlmann K, Tonhauser T, Joraschky P et al (2009) The Dachau multidisciplinary treatment program for chronic pain. Efficacy data of a diagnosis-independent multidisciplinary treatment program for back pain and other types of chronic pain. *Schmerz* 23:40–46
 22. Scascighini L, Toma V, Dober-Spielmann S et al (2008) Multidisciplinary treatment for chronic pain: a systematic review of interventions and outcomes. *Rheumatology (Oxford)* 47:670–678
 23. Schmidt CO, Raspe H, Pflugsten M et al (2007) Back pain in the German adult population: prevalence, severity, and sociodemographic correlates in a multiregional survey. *Spine* 32(1976):2005–2011
 24. Skouen JS, Grasdahl AL, Haldorsen EM et al (2002) Relative cost-effectiveness of extensive and light multidisciplinary treatment programs versus treatment as usual for patients with chronic low back pain on long-term sick leave: randomized controlled study. *Spine* 27:901–909 (discussion 909–910)
 25. Von Korff M, Ormel J, Keefe FJ et al (1992) Grading the severity of chronic pain. *Pain* 50:133–149
 26. Wenig CM, Schmidt CO, Kohlmann T et al (2009) Costs of back pain in Germany. *Eur J Pain* 13:280–286
 27. Wong JJ, Cote P, Sutton DA et al (2016) Clinical practice guidelines for the noninvasive management of low back pain: a systematic review by the Ontario Protocol for Traffic Injury Management (OPTIMA) Collaboration. *Eur J Pain*. doi:10.1002/ejp.931

Schmerz 2017 · 31:515
 DOI 10.1007/s00482-017-0236-8
 Online publiziert: 3. Juli 2017
 © Deutsche Schmerzgesellschaft e.V. Published by Springer Medizin Verlag GmbH - all rights reserved 2017



C. Wolfert¹ · M. Merbach² · G. Stammler² · O. Erlich³ · A. D. Meid¹ · J. Burhenne¹ · A. Blank¹ · G. Mikus¹

¹ Abteilung für Klinische Pharmakologie und Pharmakoepidemiologie, Universitätsklinikum Heidelberg, Heidelberg, Deutschland

² St. Marien- und St. Annastifts Krankenhaus, Ludwigshafen, Deutschland

³ Praxis für Allgemeinmedizin – spezielle Schmerztherapie, Schmerzzentrum Ludwigshafen, Ludwigshafen, Deutschland

Erratum zu: Management von chronischem Schmerz mit retardiertem Tilidin

Lebensqualität und Bedeutung der Komedikation für den Tilidinmetabolismus

Erratum zu:
Schmerz (2017)
 DOI 10.1007/s00482-017-0228-8

Leider ist beim Autornamen von Dr. Meid ein Fehler unterlaufen, das zweite Initial M. ist falsch. Richtig ist: A.D. Meid.

Korrespondenzadresse

Prof. Dr. med. G. Mikus
 Abteilung für Klinische Pharmakologie und Pharmakoepidemiologie, Universitätsklinikum Heidelberg
 Im Neuenheimer Feld 410, 69120 Heidelberg, Deutschland
 gerd.mikus@med.uni-heidelberg.de

Die Online-Version des Originalbeitrags finden Sie unter doi: 10.1007/s00482-017-0228-8.