

Angewandte rationelle elektronische Dokumentation in einem klinischen Sonderfach bei chronisch Kranken

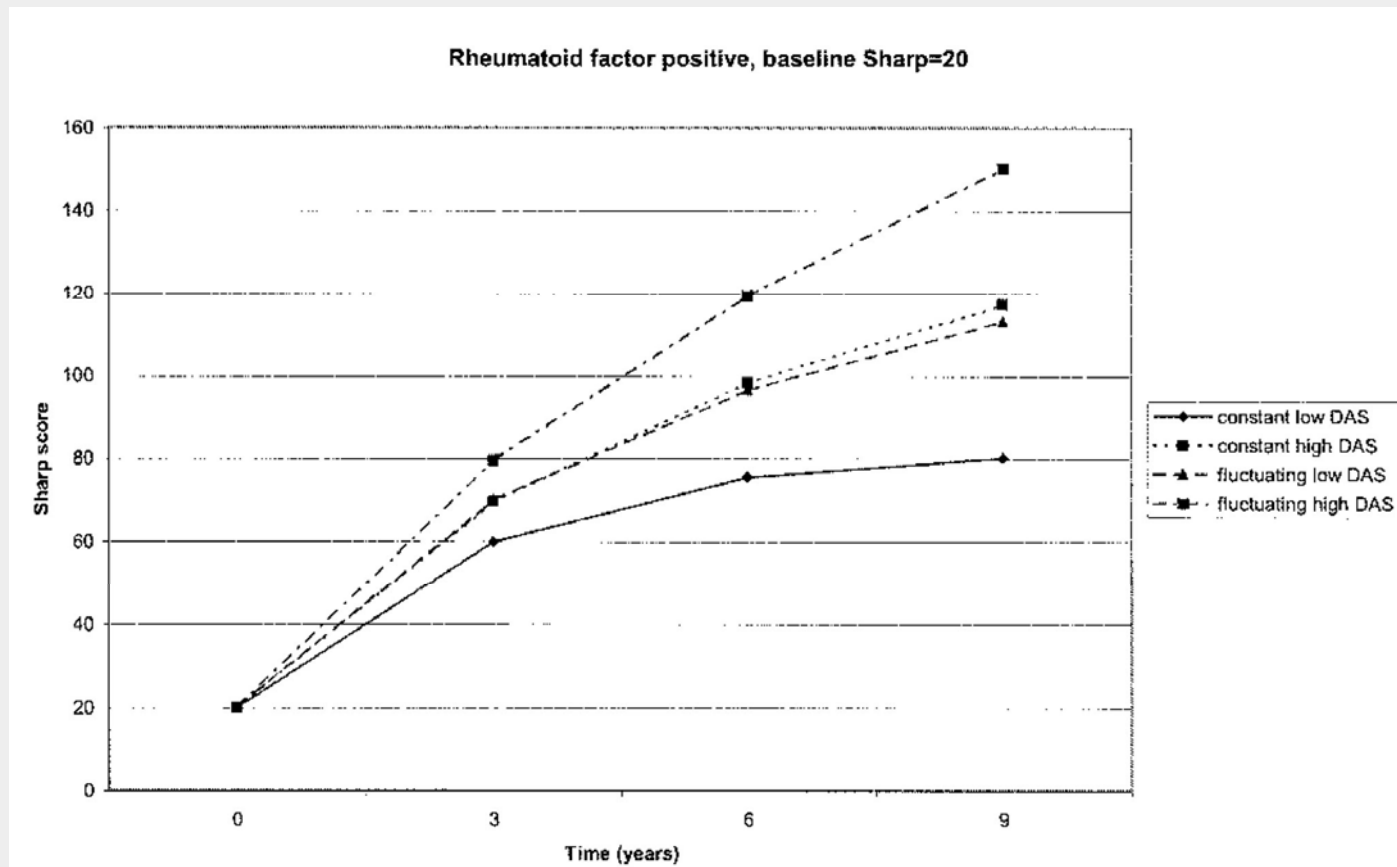
J. Hermann

Klinische Abteilung für Rheumatologie
Universitätsklinik für Innere Medizin Graz
Leiter: Univ.Prof.Dr.W.Graninger

Problemfeld Rheumatologie

- **Chronisch verlaufende Erkrankungen**
 - Lebensqualität ↓
 - Kosten↑
- **Ergebnisqualität ist abhängig von Parametern über die Zeit**
- **Maße für die Patientenführung sind Summationsscores**

Disease Activity Score (DAS) - ein guter Parameter für die Ergebnisqualität bei chronischer Polyarthritis



Welsing et al. Arthritis Rheum 2004; 50:2082

Bedeutung des DAS für die Patientenführung

- **Randomisierte kontrollierte Studie über 24 Wochen bei Patienten mit chronischer Polyarthrit**
- **DAS-kontrollierte Patienten (n=205) vs. konventionell betreute Patienten (n=179)**
- **Ziel: 1) Wie viele Patienten erreichen eine Remission (DAS \leq 3,2)?
2) Bei wie vielen Patienten wurde das Therapeutikum gewechselt?**

Führung des Patienten anhand des DAS verbessert die Ergebnis- und Prozessqualität

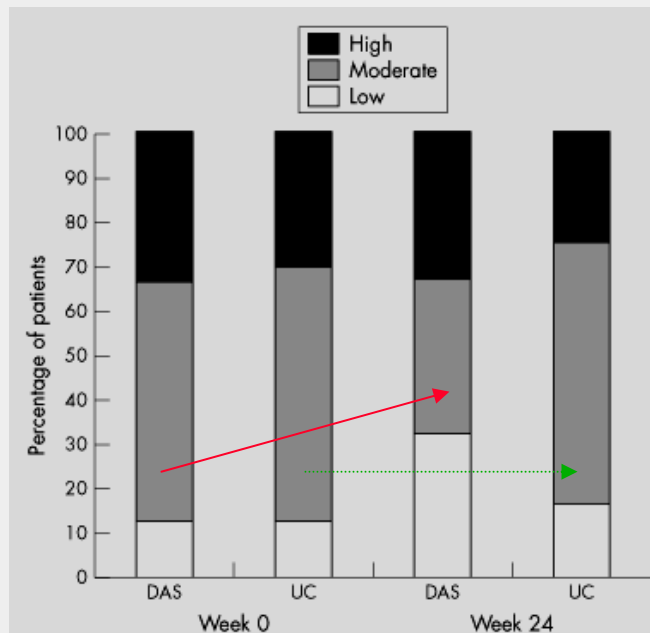


Figure 1 In the disease activity score (DAS) group, more patients reached low disease activity (DAS28 \leq 3.2) than in the usual care (UC) group ($p=0.028$).

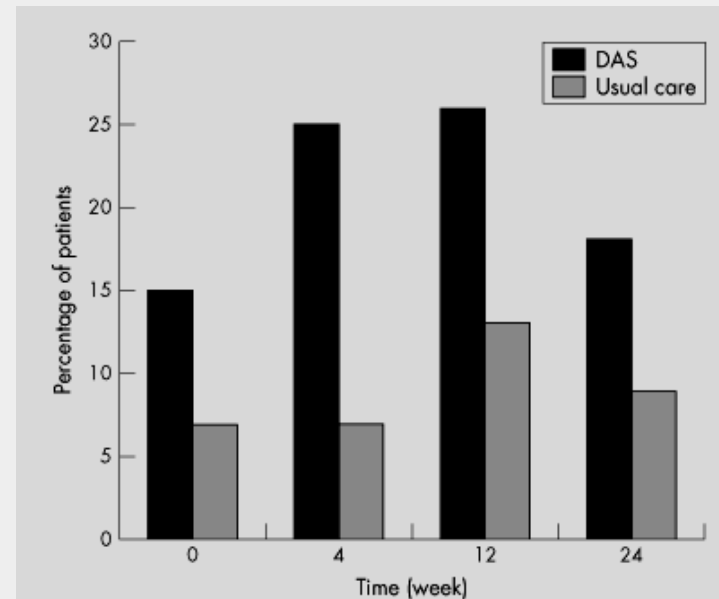
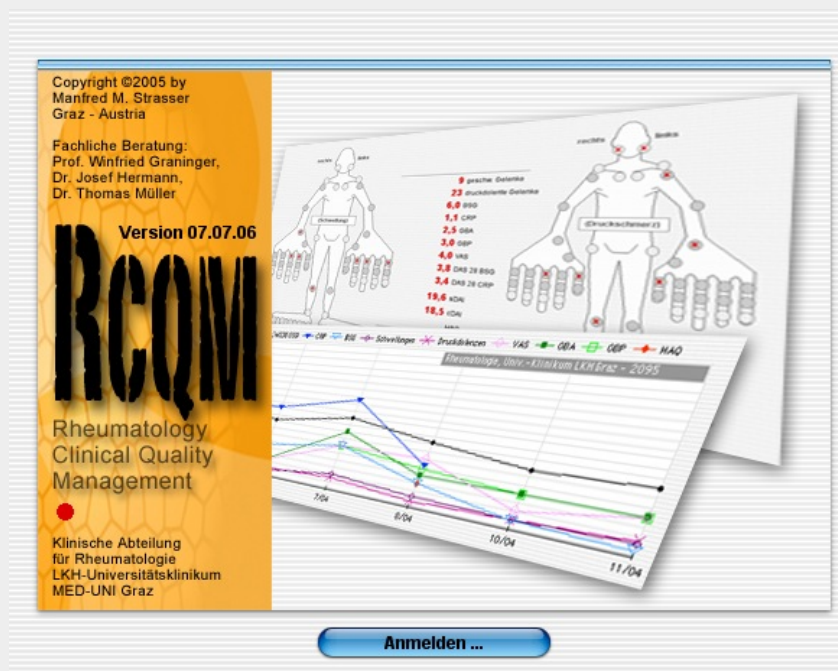


Figure 2 In the disease activity score (DAS) group, more changes in disease modifying antirheumatic drug (DMARD) treatment occurred during the course of the study ($p=0.013$).

Einführung der Prozessqualität in den medizinischen Alltag

1999-2003 Entwicklung mit privaten Geldern

Seit 2003 Weiterentwicklung unterstützt durch EDV- und Telekommunikation LKH-Universitätsklinikum Graz



Integration der elektronischen Patientenführung in die klinische Betreuung

Erfassung der Parameter

A Scoring

Rheumatoide Arthritis Stadium III (seropositiv) Entlassen

rechts links

(Schwellung)

0 geschw. Gelenke
12 druckdolente Gelenke
5,0 BSG
1,0 CRP
1,0 GBA
1,0 GBP
2,0 VAS
1,8 DAS 28 BSG
1,8 DAS 28 CRP
2,8 DAS 32 BSG
2,2 DAS 44 BSG
2,2 DAS 44 CRP
5,5 DAS 68 BSG
3,1 sDAI
3,0 cDAI
1,4 HAQ

rechts links

(Druckschmerz)

niedrige Krankheitsaktivität

BP	GH	LY	MH	PF	RE	RP	SF	VT

Eingabe sperren

HAQ erfassenWeitere Scores ...AuswertenZurück

Integration der elektronischen Patientenführung in die klinische Betreuung

Entscheidung über die weitere Behandlung

The screenshot displays a medical software interface for patient management. The main window shows a patient record for "Rheumatoide Arthritis Stadium IV (seronegativ)". The "Therapie" tab is active, showing a list of medications under various categories: "Basistherapeutika" (Enbrel 25mg 2x/Woche, Ebetrexat 25mg 1x/Wo. s.c.), "Corticosteroid" (Celebrex 200mg 1-0-1), "NSAR" (Celebrex 200mg 1-0-1), and "Weitere Medikamente" (Rampiril 5mg 1-0-0). A dialog box titled "Basistherapeutika auswählen" is open, displaying a list of medications for selection, including Alefacept 7.5mg i.v. 1 x wö., Arava 100mg, Arava 10mg, Arava 20mg, Arava 30mg, CDP 870, Cellcept 500mg, Certican 0.25mg, Dapson 50mg, Ebetrexat, Ebetrexat 10mg, Ebetrexat 12.5mg, Ebetrexat 15mg, Ebetrexat 17.5 mg, Ebetrexat 20mg, Ebetrexat 25mg, and Ebetrexat 30mg. The dialog also includes a warning icon and text: "Wählen Sie ein Medikament aus, und klicken Sie auf [Übernehmen]. Dieser Dialog wiederholt sich, bis keine weiteren Medikamente erfasst sind." The interface also shows a navigation bar at the top with tabs like "Liste", "Verwaltung", "Ambulanz", "Station", "Korres", and "KOM". At the bottom, there are buttons for "Letzte Therapie übern.", "Laborwerte zeigen", "Fall abschließen", "Ausgabe", "Stammdaten", "Hausarzt", "Facharzt", "Kalender", and "Zurück".

Integration der elektronischen Patientenführung in die klinische Betreuung

Weitergabe der Information

Liste
Verwaltung
Ambulanz
Station
Korres
KOM

Entlassen

Rheumatoide Arthritis Stadium IV (seronegativ)

+ **-** Korrespondenz-Eintrag (Auswahldialog beachten)
+ **Verantw. Oberarzt**

Datum	Art	Empfänger	Arzt	Sek.	Fertig	Archiv	Datum "fertig"
06.12.05	●	Kurzbrief	Pat			<input type="checkbox"/>	06.12.2005

Diagnosen

Rheumatoide Arthritis Stadium IV (seronegativ), mit HWS-Beteiligung, COPD, Refluxösophagitis, St.p. Ulcus duodeni, Narbenbulbus und chron. Gastritis, arter. Hypertonie

Kommentar

Subj. Gelenksbeschwerden stabil - konstant Synovitis an bd. Handgelenken. BSG 15, CRP 0,79 (-0,50). Szintigraphisch nur Entzündungsaktivität in bd. Handgelenken. Dzt. zufriedenstellende Krankheits-suppression unter Enbrel + Ebetrexat.

Therapie und Prozedere

Enbrel 25mg 2x /Woche
 Ebetrexat 25mg 1x/Wo. s.c
 Folsan 5 mg 1x1 24 Std. nach Ebetrexat
 Celebrex 200mg 1-0-1
 Cal-D-Vita KT 1-0-0
 Ramipril HCT 5/25mg 1-0-0
 Bzgl. persistierender Synovitis der Handgelenke rheumaorthopäd. Konsil empfohlen (Frage: Synovektomie/Arthrodese/...)
 Rheumaambulanzkontrolle in 3 Monaten.

Aktueller Benutzer: DA Dr. Josef Hermann

Seitenansicht

Probedruck

Druck & "Fertig"

"Fertig"

Archivieren

Stammdaten

Hausarzt

Facharzt

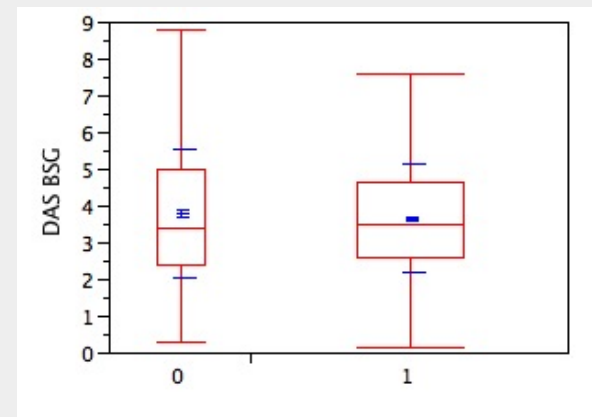
Kalender

Suchfunktion und Auswertung der erhobenen Daten

- Interne Kontrolle der Ergebnisqualität
- Vergleichbarkeit mit anderen Zentren

DAS >5,1
 2004: 15,7%
 2007: 5,2%

Therapiewechsel bei DAS >5,1
 2004: 11,1%
 2007: 23,5%



**Vielen Dank für Ihre
Aufmerksamkeit!**

