RheVITAL

Mein Rheuma-Helfer

Stoye, A.¹; Genth, E.²; Mallau, M.²; Vorbrüggen, W.²; Fricker, A.³ & Mau, W.¹

¹Institut für Rehabilitationsmedizin, MLU Halle Wittenberg

²Verein zur Förderung der Rheumatologie e.V.

³QUINUM

Verein zur Förderung der Rheumatologie e.V.

Medizinische Fakultät
der Martin-Luther-Universität
Halle-Wittenberg

EUROPÄISCHE UNION
Investition in unsere Zukunft
Europäischer Fonds
für regionale Entwicklung

EFRE.NRW
Investitionen in Wachstum
und Beschäftigung

Hintergrund

- chronisch entzündlich-rheumatische Krankheit bei 2 % der Bevölkerung
- eingeschränkte soziale Teilhabe, häufige Arbeitsunfähigkeit und frühe Erwerbsminderung (EM)
 - (EM) bei 25-42 % der Betroffenen in den ersten vier Krankheitsjahren
 - steigert sich mit zunehmender Krankheitsdauer (8-10 Jahre) auf 43-85 %
- strukturelle rheumatologische Unterversorgung

Drei Ziele für eine bessere Rheuma-Versorgung

- Entwicklung eines komplexen Rheuma-Kontrollsystems zur
 - adaptiven Steuerung der medizinischen Versorgung von Patienten, um die Arbeits- und Erwerbsfähigkeit der Betroffenen nachhaltig zu verbessern
 - Breite Erfassung des allgemeinen Patientenbefindens
 - Entlastung der Ärzte bei Dokumentation & Therapieplanung
 - Steigerung der Gesundheitskompetenz der Erkrankten

Wer ist dabei?

Ärzte, Rheumaexperten & IT- Entwickler:

- IT-Firma: QINUM GmbH aus Köln (Konsortialführer)
- Verein zur Förderung der Rheumatologie e.V. Aachen (RhePort)
- Institut für Rehabilitationsmedizin der Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg

QINUM

VFR | Verein für
Rheumatologie

Medizinische Fakultät
der Martin-Luther-Universität
Halle-Wittenberg

Unterstützt wird das Team durch niedergelassene Rheumatologen, Hausärzte, Arbeitsmediziner und Forschungspartner der Deutschen Rheumaliga als Patientenvertreter.

Verein zur Förderung der Rheumatologie e.V.

QINUM

Medizinische Fakultät
der Martin-Luther-Universität
Halle-Wittenberg

EUROPÄISCHE UNION
Investition in unsere Zukunft
Europäischer Fonds
für regionale Entwicklung

2014 EFRE.NRW
Investitionen in Wachstum
und Beschäftigung

Vorgängerprojekt „RhePort“

- Ansatz zur Verbesserung der Erfordernisse:
 - „Frühzeitigkeit“ und
 - Aufbau „kooperativer Versorgungs-Netzwerke“
- Kurzfragebogen für Patienten
- Ziel:
 - schnelle Terminvergabe
 - standardisierten Dokumentation der Untersuchungs- und Therapiedaten über die elektronische Fallakte (EFA 2.0)

Weiterentwicklung im RheVITAL-Projekt:

- Entwicklung und Erforschung einer systemgestützten Versorgungs- und Therapiesteuerungshilfe (App)
 - mit der aktiven Beteiligung der Betroffenen
- erweiterter Fokus auf
 - Erhalt und Wiederherstellung der Erwerbsfähigkeit
 - Stärkung von Eigenverantwortung und Selbstbefähigung
- Erarbeitung eines fallbezogenen Monitoring und Frühwarnsystems für den Krankheitsverlauf durch Verlaufsparemeter und Überwachungsregeln

Die RheVITAL App

... ist das Patienten-Tool zum RheVITAL System. Patienten nutzen die App, um ihre persönlichen Krankheitsangaben in das RheVITAL Kontrollsystem einzupflegen.

Die RheVITAL App ist:

- übersichtlich und intuitiv bedienbar
- für alle Altersstufen geeignet
- auf mobilen Geräten nutzbar
- konform mit den höchsten Datenschutz- und Sicherheitsstandards

Lizenz: © QUINUM, GmbH Köln

Wie funktioniert RheVITAL?

Das RheVITAL Kontrollsystem

Rheumatagebuch zum
Verlaufsdaten erfassen

Monitoring von Patienten-
daten & Frühwarnsystem

Information- & Feedback-
Funktion für die Ärzte

Handlungsempfehlungen,
Gesundheitskompetenz

Rheuma-
netzwerk
Betreiber

Input

- Krankheitssymptome und begleitende Lebensumstände wie z. B. Arbeitsfähigkeit
- Gemeinsam mit den medizinischen Verlaufsdaten der behandelnden Ärzte, erfolgt eine patientenspezifische Auswertung

Output

- einen umfassenden Überblick über Krankheits- und Therapieverlauf
- individuelle Tipps und Handlungsempfehlungen
- wenn nötig zeitnah einen Termin bei behandelnden Rheumatologen

Teilhabebezogene Aspekte

- Festlegung eines Fragenkatalogs
- Eingrenzung der Themengebiete:
 - Erwerbsfähigkeit
 - Work Ability Index (WAI)
 - Präsentismus
 - Alltagsaktivität und psychische Gesundheit
 - Index zur Messung von Einschränkungen der Teilhabe (IMET)
 - Gesundheitsfragebogen für Patienten (PHQ-4): Angst und Depression

Beispiel: Feedbackentwicklung - Arbeitsfähigkeit

Stufe	Rückmeldung Patient	Rückmeldung Arzt
<p>WAI - kritisch</p>	<p>Patienteneingabe:</p> <ul style="list-style-type: none"> Arbeitsfähigkeit als kritisch eingeschätzt <p>Feedback:</p> <ul style="list-style-type: none"> Möglichkeiten, um Arbeitsfähigkeit wiederherzustellen <ul style="list-style-type: none"> Anpassung Arbeitszeit und -tätigkeit technische / persönliche Hilfsmittel am Arbeitsplatz Maßnahmen zur Wiederherstellung der Arbeitsfähigkeit Informationen: z.B. DRV, „Wegweiser Arbeitsfähigkeit“, DRL <p>Infomaterial: Links und Videos</p>	<p>Patienteneingabe:</p> <ul style="list-style-type: none"> Arbeitsfähigkeit kritisch <p>Feedback:</p> <ul style="list-style-type: none"> Maßnahmen zur Wiederherstellung der Arbeitsfähigkeit besprechen Informationen: z.B. DRV, „Wegweiser Arbeitsfähigkeit“, DRL

Zielgruppenspezifische Infos

WEGWEISER ARBEITSFÄHIGKEIT

Gesundheit fördern - Arbeitsfähigkeit erhalten

Schriftgröße Größer Normal Kleiner

Aktuelle Seite: Startseite

Willkommen bei WEGWEISER ARBEITSFÄHIGKEIT

einem praxisorientierten Informationsangebot zur Unterstützung von Aktivitäten für den Erhalt oder die Wiederherstellung der Arbeits- und Erwerbsfähigkeit von (chronisch) kranken, behinderten oder von Behinderung bedrohten Menschen

Weil gleichberechtigte Teilhabe am Arbeitsleben wichtig ist!

Drambyan, Y.; Mau, W. (2014)

Verein zur Förderung der Rheumatologie e.V.

QINUM

Medizinische Fakultät
der Martin-Luther-Universität
Halle-Wittenberg

EUROPÄISCHE UNION
Investition in unsere Zukunft
Europäischer Fonds
für regionale Entwicklung

2014 EFRE.NRW
Investitionen in Wachstum
und Beschäftigung

Der Kern: Monitoring, Analyse & Feedback

9-2 Therapieplan Verordnungen

Therapieplan

Termine **Verordnungen**

- Medikamentöse Therapie
- Physikalische Therapie
- Ergotherapie
- Schulungen
- Überweisungen

10-2 Alle Werte Monat

11 Wissen

Wissen

Kurztipps **Kapitel**

- RA Aktivität
- Geschwollene Gelenke
- Morgensteifigkeit
- Teilhabe
- Psyche
- Wissenskapitel
- Wissenskapitel
- Wissenskapitel
- Wissenskapitel
- Wissenskapitel

Verein zur Förderung der Rheumatologie e.V.

QINUM

Medizinische Fakultät
der Martin-Luther-Universität
Halle-Wittenberg

Lizenz: © QUINUM, GmbH Köln

EUROPÄISCHE UNION
Investition in unsere Zukunft
Europäischer Fonds
für regionale Entwicklung

2014 EFRE.NRW
Investitionen in Wachstum
und Beschäftigung

Die nächsten Schritte

- Derzeit testen ausgewählte Patienten erste Versionen der RheVITAL App auf ihre Bedienbarkeit und den Komfort der Menüführung
- Bis März 2020 wird RheVITAL weiterentwickelt, dann ist die offizielle Projektlaufzeit beendet
- finaler Beta-Test mit Ärzten und Patienten

⋮

- Testung auf Wirksamkeit

Lizenz: © QUINUM, GmbH Köln

Herausforderungen auf dem Weg zur App

- unterschiedliche Ablauf- und Arbeitsprozesse in Einklang bringen
- unvorhersehbare/neue Aspekte: z.B. bei der IT-Struktur
- Transfer in die Routine nach Förderende
 - Einstufung als Medizinprodukt – Risikogruppe IIa
 - sichere/verantwortungsbewusste Ausgestaltung (z.B. Gesundheitskompetenz)
 - erheblicher Zusatzaufwand

Fazit

- personalisierte Therapiemöglichkeiten und
- Zusammenarbeit zwischen Arzt und Patient sind Schlüssel zu einem bewussten und selbstbestimmten Leben mit einer chronischen Erkrankung

- RheVITAL kann eine Plattform dafür sein

Benefit für Patienten und Ärzte

- Ziel für Patienten:
 - aktives Mitwirken – Förderung der Gesundheitskompetenz
 - personalisierte, auf Ihren persönlichen Krankheitsverlauf abgestimmte Therapieansätze
 - bessere Therapieerfolge und eine höhere Lebensqualität
 - Verbesserung bzw. Wiederherstellung der soziale Teilhabe und Erwerbsfähigkeit
- Ärzte profitieren von:
 - einem erleichterten, interdisziplinär und versorgerübergreifenden Entwickeln von patientenspezifischen Therapien
 - einem optimierten Praxisalltag durch zeit- und kosteneffektivere Prozesse

Vielen Dank an alle Projektpartner*innen, Forschungspartnerinnen sowie Ärzt*innen!

Kontakt: Dipl.-Soz. Anja Stoye, M.mel.

Medizinische Fakultät der Martin-Luther-Universität
Halle-Wittenberg
Institut für Rehabilitationsmedizin
Magdeburger Straße 8
06112 Halle
Tel.: 0345 557 1632

www.medizin.uni-halle.de