Leitlinien und Standards

in klinikinternen

Prozessregelungen und Therapieplänen

A. Peters

Schwarzwaldklinik Orthopädie Bad Krozingen

24. 4. 2015 – RFV, Freiburg RehaUpdate – Tagung
Standards u. Behandlungsempfehlungen in der orthopädischen Rehabilitation

Hintergrund

bei heterogener Patientenklientel
mit degen. WS - Erkrankungen

Risikoindikatoren für Chronifizierung & Therapieerfolg?
Zuordnung in Schweregradgruppen (*Pat.-Fallgruppen*)

Inhalte einer am Bedarf orientierten Behandlung
Therapiemodule

Fragestellung

Studienergebnisse - RMK - Studie

AWMF - Leitlinien

?

„Leitlinie“ der Dt. RV (KTL) 2011

multimorbider Patient

?

Methodik

multizentrische prospektive Kohortenstudie 2005
n = 1228 Pat. mit degen. WS – Erkrankungen

→ **Patientenkategorien**

abhg. **somatische, psychische**
& beruflich – soziale Einflussfaktoren

bedarfsorientierte Behandlungsmodule → **AWMF KTL**

Methodik

Entwicklungsschritte der Studie

2006

Reha – Ergebnisse
abhg. von unterschiedl. Schmerztypen

3 Gruppen differenziert
lokale
pseudoradikuläre
radikuläre Schmerzen

Gruppe „radikul. Schmerzen“ → größte Fortschritte
Ø Aussage zu Einflußfaktoren auf Reha-Ergebnis
Ø Aussage zu Therapiemodulen

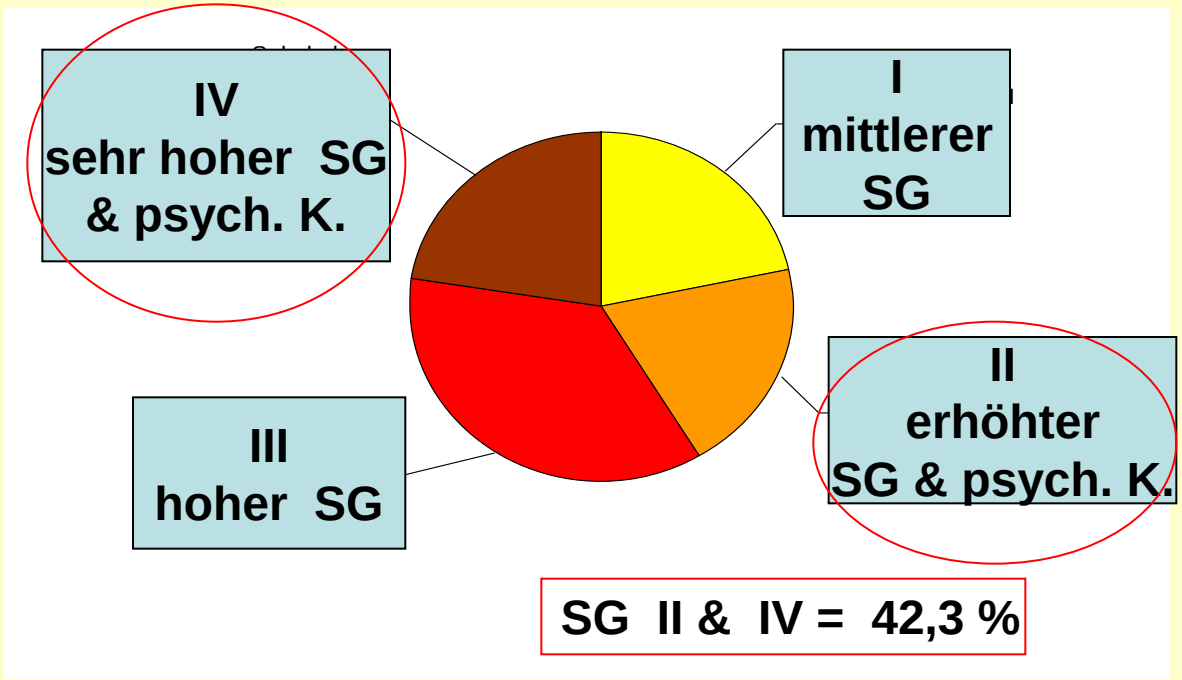
Methodik

Entwicklungsschritte der Studie

2007

Reha – Ergebnisse
abhg. von unterschiedl. Schweregradgruppen

- **Identifikation von Risikoindikatoren**
- **Clusteranalyse**



Methodik

Entwicklungsschritte der Studie

2007

Hypothetische u. evidenzbasierte Risikofaktoren für den Therapieerfolg	Relevante Ergebnisparameter zur Therapie-evaluation
Angst und Depression (HADS)	Schmerz (NRS, PDI)
Angstvermeidung (FABQ)	Bewältigungsstrategien (KSI, FABQ)
Schmerzchronifizierung (MPSS)	Funktionsfähigkeit (FFbH, SF-12)
Pain Disability Index (PDI)	Subj. Einschätzung des Behandlungsresultats
Schmerzbewältigung (KSI)	Arbeitssituation
Selbstwirksamkeit	
AU-Dauer	
Beruflicher Stress	

Veränderungsmessungen

⇨ **schlechtes Ausgangsniveau = hoher Therapiebedarf**

⇨ **starke positive Effekte**

Zuordnung in SG-Gruppen ⇨ Voraussetzung für bedarfsorientierte Th.
bedarfsorientierte Leistungen ⇨ Einfluß auf Prozess-Struktur & Reha-Ergebnis

Methodik

Entwicklungsschritte der Studie

2008

Eingangsdiagnostik

somatische
psychische **Einflußfaktoren**
berufl.-soziale

Bildung von Pat. – Kategorien

mit homogenen Merkmalen

Zuordnung in spezielle Schweregradgruppe mit bedarfsorientiertem Therapie-Modul

SG I	**SG II**
SG III	**SG IV**

Methodik

2009

von der Patienten-Fallgruppenbildung

zur

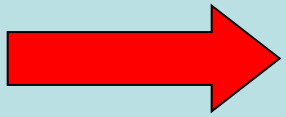
Entwicklung
bedarfsorientierter Behandlungsstandards

auf Grundlage der Datenauswertung
somatische Therapie & psychologische + beruflich-soziale Maßnahmen

Ergebnisse

Auswertung der Bedarfslage

Bewegungstherapie
Rückenschule



Übereinstimmung
mit KTL - Vorgaben

abweichend

- **Schmerzbewältigung**
- **Entspannungstraining**
- **Information / Motivation**
- **psycholog. & arbeitsbezogene Leistungen**
- **soziale Beratung**

Ergebnisse

<u>Abweichungen</u> bzgl. Schmerzbewältigung
Entspannungstraining

Bedarf

z. B. Schweregrad II

120 min. / Wo. Schmerzbewältig.
90 min. / Wo. Entspannungstr.

versus KTL

100 min. / Wo. Schmerzbewältig.
60 min / Wo. Entspannungstr.

Ergebnisse

psychologische & arbeitstherapeutische Maßnahmen & soziale Beratung

DRV

nur allgem. Mindest - Vorgabe ohne Feststellung der Bedarfslage

AWMF

bedarfsweise ohne zeitliche Vorgabe

Ergebnisse

psychologische & arbeitstherapeutische Maßnahmen & soziale Beratung

Bedarfslage nach Studie

psych.- Leistungen

SG Gruppe II → 40 min. / Wo.

SG Gruppe IV → 30 min. / Wo.

nach DRV-Leitlinie → allgem. mind. 20 min. pro Reha

Ergebnisse

psychologische & arbeitstherapeutische Maßnahmen & soziale Beratung

Bedarfslage nach Studie

AT - Leistungen → **SG Gruppe II** → **30 min. / Wo.**

soziale Beratung → **SG Gruppe IV** → **20 min. / Wo.**

größter Bedarf an Sozialberatung ➡ Leistungen z. Teilhabe Arbeitsleben

Ergebnisse

ETM-Anforderungen für die RMKs bei Chronischen Rückenschmerzen (RMK-CR1-CR4) *(Leistungen pro Maßnahme)*						
	RMK (Tage)	22,9	24,0	22,9	24,1	
ETM		RMK-CR1	RMK-CR2	RMK-CR3	RMK-CR4	MW
1 Bewegungstherapie						
EMPIRIE						
RMK 2006 MEDIAN	pro Reha	1241,0	1121,0	1096,0	1034,0	1123,0
RMK	pro Reha	1273,3	1417,4	1081,2	1254,7	1256,7
SOLL						
MEDIAN Leipzig	pro Reha	1800	1600	1800	1600	1700,0
Telefonkonferenz Berlin	pro Reha	1800	1800	1800	1800	1800,0
Leitlinie	pro Reha *[LL: tgl.; pro Woche mind. 90%; 10h]*	1800	1800	1800	1800	1800
2 Rückenschule						
EMPIRIE						
RMK 2006 MEDIAN	pro Reha	248,0	245,0	247,0	251,0	247,8
RMK	pro Reha	157,5	128,5	145,1	130,6	140,4
SOLL						
MEDIAN Leipzig	pro Reha	270	270	270	270	270,0
Telefonkonferenz Berlin	pro Reha	270	270	270	270	270,0
Leitlinie	pro Reha *[LL: pro Woche mind. 90%]*	270	270	270	270	270,0
3 Schmerzbewältigung						
EMPIRIE						
RMK 2006 MEDIAN	pro Reha	56,0	70,0	31,0	62,0	54,8
RMK	pro Reha	94,0	176,2	34,5	146,4	112,8
SOLL						
MEDIAN Leipzig	pro Reha	45	300	270	240	213,8
Telefonkonferenz Berlin	pro Reha	180	360	90	270	225,0
Leitlinie	pro Reha *[LL: pro Woche mind. 80%]*	300	300	300	300	300,0
4 Entspannungstraining						
EMPIRIE						
RMK 2006 MEDIAN	pro Reha	206,0	275,0	208,0	205,0	223,5
RMK	pro Reha	155,2	221,1	149,1	162,1	171,9
SOLL						
MEDIAN Leipzig	pro Reha	30	210	150	120	127,5
Telefonkonferenz Berlin	pro Reha	180	270	180	180	202,5
Leitlinie	pro Woche *[LL: pro Woche mind. 80%]*	180	180	180	180	180,0
5 Information, Motivation						
EMPIRIE						
RMK 2006 MEDIAN	pro Reha	174,0	145,0	165,0	169,0	163,3
RMK	pro Reha	257,6	280,2	253,4	285,4	269,2
SOLL						
MEDIAN Leipzig	pro Reha	240	180	180	240	210,0
Telefonkonferenz Berlin	pro Reha	240	240	240	240	240,0
Leitlinie	*pro Woche [LL: **pro Reha** mind. 95% 30min]*	30	30	30	30	30,0
6 Psychologische						
EMPIRIE						
RMK 2006 MEDIAN	pro Reha	14,0	75,0	22,0	67,0	44,5
RMK	pro Reha	29,6	127,8	28,2	94,0	69,9
SOLL						
MEDIAN Leipzig	pro Reha	20	120	45	90	68,8
Telefonkonferenz Berlin	pro Reha	30	120	30	90	67,5
Leitlinie	pro Reha *[LL: **pro Reha** mind. 30% 20min]*	20	20	20	20	20,0
7 Arbeitsbezogene						
EMPIRIE						
RMK 2006 MEDIAN	pro Reha	21,0	5,0	13,0	13,0	13,0
RMK	pro Reha	15,0	4,5	15,4	18,4	13,3
SOLL						
MEDIAN Leipzig	pro Reha	180	120	90	60	112,5

Leistungen der einzelnen Therapiemodule bedarfsorientiert den jeweiligen Pat.-Fallgruppen zugeordnet & tabellarisch abgebildet

Diskussion

Zuordnung in Schweregradgruppen

Patientenfallgruppen

Entwicklung von Behandlungsstandards

zukünftig fall- & bedarfsbezogene Vergütung in stat. Reha ?

Diskussion

Inhalte der Standards

unterschiedl. Therapiemodule

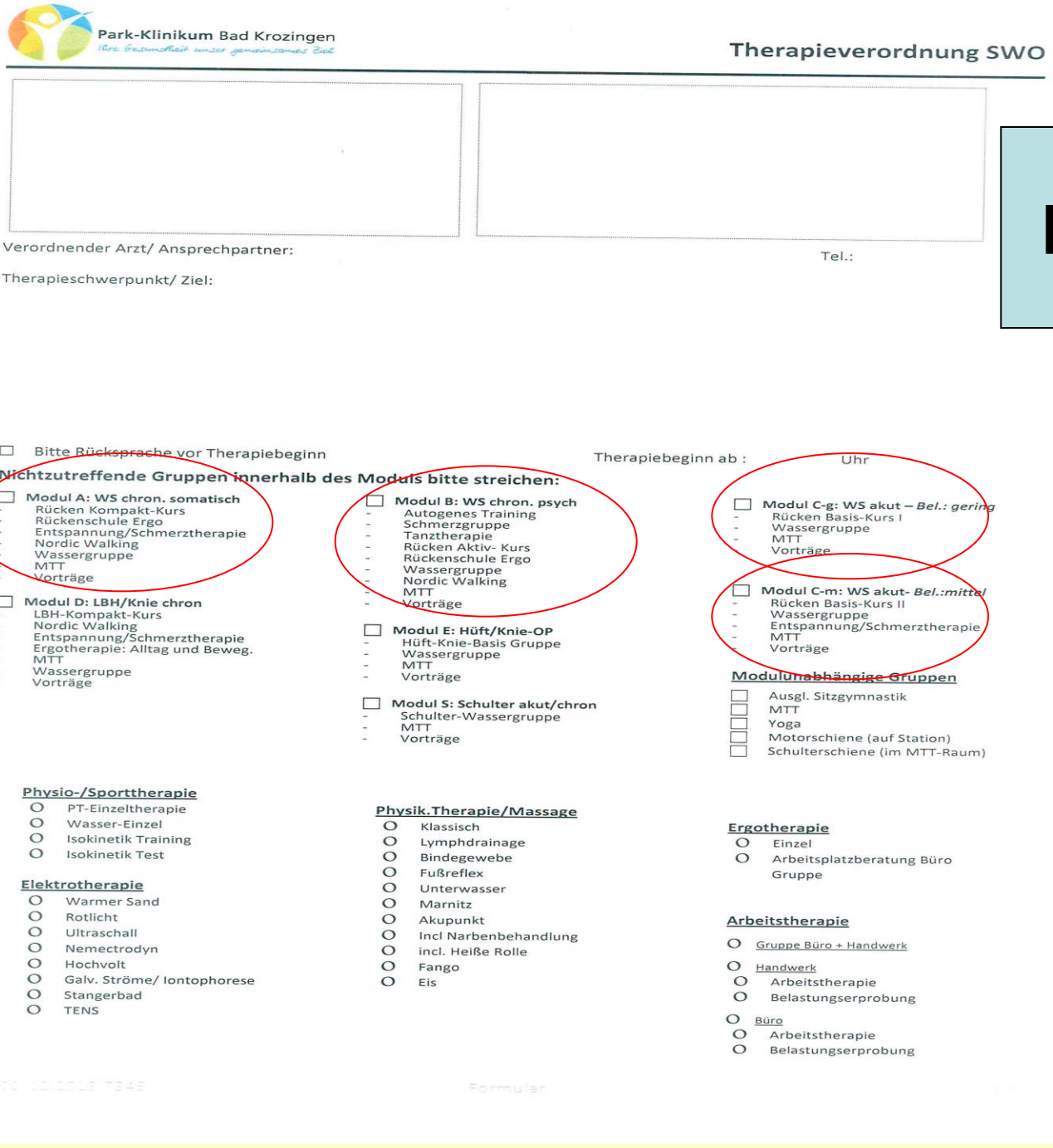
Konzept

Eingangsassessment

spezieller Bedarf

Behandlung

angenommen wird → **- Chronifizierung / + berufl. Reintegration**



Park-Klinikum Bad Krozingen
Ihre Gesundheit unser gemeinsames Ziel

Therapieverordnung SWO

Verordnender Arzt/ Ansprechpartner:

Tel.:

Therapieschwerpunkt/ Ziel:

☐ Bitte Rücksprache vor Therapiebeginn

Therapiebeginn ab : Uhr

Nichtzutreffende Gruppen innerhalb des Moduls bitte streichen:

☐ **Modul A: WS chron. somatisch**
- Rücken Kompakt-Kurs
- Rückenschule Ergo
- Entspannung/Schmerztherapie
- Nordic Walking
- Wassergruppe
- MTT
- Vorträge

☐ **Modul B: WS chron. psych**
- Autogenes Training
- Schmerzgruppe
- Tanztherapie
- Rücken Aktiv- Kurs
- Rückenschule Ergo
- Wassergruppe
- Nordic Walking
- MTT
- Vorträge

☐ **Modul C-g: WS akut – *Bel.: gering***
- Rücken Basis-Kurs I
- Wassergruppe
- MTT
- Vorträge

☐ **Modul C-m: WS akut- *Bel.:mittel***
- Rücken Basis-Kurs II
- Wassergruppe
- Entspannung/Schmerztherapie
- MTT
- Vorträge

☐ **Modul D: LBH/Knie chron**
- LBH-Kompakt-Kurs
- Nordic Walking
- Entspannung/Schmerztherapie
- Ergotherapie: Alltag und Beweg.
- MTT
- Wassergruppe
- Vorträge

☐ **Modul E: Hüft/Knie-OP**
- Hüft-Knie-Basis Gruppe
- Wassergruppe
- MTT
- Vorträge

☐ **Modul S: Schulter akut/chron**
- Schulter-Wassergruppe
- MTT
- Vorträge

Modulunabhängige Gruppen

☐ Ausgl. Sitzgymnastik
☐ MTT
☐ Yoga
☐ Motorschiene (auf Station)
☐ Schulterschiene (im MTT-Raum)

Physio-/Sporttherapie
- O PT-Einzeltherapie
- O Wasser-Einzel
- O Isokinetik Training
- O Isokinetik Test

Elektrotherapie
- O Warmer Sand
- O Rotlicht
- O Ultraschall
- O Nemectrodyn
- O Hochvolt
- O Galv. Ströme/ Iontophorese
- O Stangerbad
- O TENS

Physik.Therapie/Massage
- O Klassisch
- O Lymphdrainage
- O Bindegewebe
- O Fußreflex
- O Unterwasser
- O Marnitz
- O Akupunkt
- O Incl Narbenbehandlung
- O incl. Heiße Rolle
- O Fango
- O Eis

Ergotherapie
- O Einzel
- O Arbeitsplatzberatung Büro
  Gruppe

Arbeitstherapie
- O Gruppe Büro + Handwerk
- O Handwerk
  - O Arbeitstherapie
  - O Belastungserprobung
- O Büro
  - O Arbeitstherapie
  - O Belastungserprobung

Diskussion

Diskussion

Inhalte der einzelnen WS - Module

<u>Modul A</u>

WS chron. somatisch Belastung erlaubt

Indikation :

WS-Patienten bisher ohne Op. oder länger zurückliegende Operationen

Rücken Kompakt - Kurs
Rückenschule – Ergo
Entspannung / Schmerztherapie
Nordic Walking
Wassergruppe
MTT
Vorträge Gesundheitsbildung

Diskussion

Inhalte der einzelnen WS - Module

<u>Modul B</u>

WS chronisch somatisch & psychische Faktoren

Autogenes Training
Entspannung / Schmerztherapie
Rücken Aktiv – Kurs
Rückenschule Ergo
Wassergruppe
Nordic Walking
MTT
Vorträge Gesundheitsbildung

Indikation :

chronische WS - Patienten mit oder ohne Voroperation

&

WS - Patienten mit psychischer Komorbidität

Diskussion

Inhalte der einzelnen WS - Module

<u>Modul C - gering</u>

WS akut

Belastung gering

Indikation :

frisch operierte WS-Patienten
z.B. dorsoventrale Operationen
oder
WS-Patienten mit Komorbiditäten

Rücken Basis – Kurs I
Wassergruppe
MTT
<u>keine</u> Vorträge da Θ sitzfähig !

Diskussion

Inhalte der einzelnen WS - Module

<u>Modul C - mittel</u>

WS akut
Belastung
mittelgradig

Indikation :

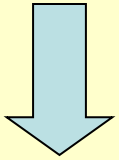
frisch operierte WS-Patienten
z.B. dorsoventrale Operationen
oder
WS-Patienten mit Komorbiditäten

Rücken Basis – Kurs II
Wassergruppe
Entspannung / Schmerztherapie
MTT
Vorträge Gesundheitsbildung

Schlußfolgerungen

durch

Patienten-Fallgruppenbildungen
&
bedarfsorientierte Behandlungsstandards



Differenzierung der bisherigen Leitlinien

Schlußfolgerungen

Ziel dieses Entwicklungsprozesses

Reha – Ergebnisse verbessern
Fehlsteuerung von Leistungen vermeiden

multimorbider Patient
mit individueller Bedarfslage

Rehaplan abseits der evidenzbasierten Standards ?

Ausblick

24. Reha – Wissenschaftl. Kolloqium der DRV – Augsburg März 2015

<u>Aktualisierung der Reha - Therapiestandards</u>
(RTS) der DRV
→ Umsetzung von Evidenz in Versorgungspraxis
(Literatur, Expertenmeinung, KTL – Datenanalyse)

Weiterentwicklung der Therapiestandards unter Berücksichtigung der Bedarfslage

Schlußfolgerungen