

Vergleich verschiedener Implementierungs-Strategien

Leitlinien- Implementierungs- Studie Asthma



L.I.S.A.

N.Koneczny, M.Redaeli

C.C.Schürer, E.Neugebauer, B.Müller-Oerlinghaus,
M.Butzlaff, G.Ollenschläger uvm

März 2009 - EbM/Berlin



L.I.S.A.- Partner

Finanzierung:

Förderinitiative der Bundesärztekammer zur Versorgungsforschung (108. Deutscher Ärztetag 2005)

Projektpartner:

Ärztliches Zentrum für Qualität in der Medizin (ÄZQ)
Arzneimittelkommission der Deutschen Ärzteschaft (AKdAe)
Institut für Forschung in der Operativen Medizin (IFOM)



L.I.S.A.

L.I.S.A.-Ziel:

Mit der

Leitlinien-Implementierungs-Studie Asthma sollen für das deutsche Gesundheitswesen diejenigen Interventionen

identifiziert,
evaluiert und
verglichen werden,

die sich in der internationalen Literatur als erfolgversprechend für die Leitlinien-Implementierung erwiesen haben.



L.I.S.A.

L.I.S.A. - Methoden

Hausärztliche & pädiatrische Praxen

- A) Zentrale & persönliche Wissensvermittlung:
Ärzte-Schulung (in den Qualitätszirkeln/NRW)
- B) Interdisziplinärer Fokus:
zusätzliche **Arzthelferinnen-Schulung** (vor Ort)
- C) Dezentrale & technologiebasierte
Wissensvermittlung: **E-Learning**-Angebot für Ärzte

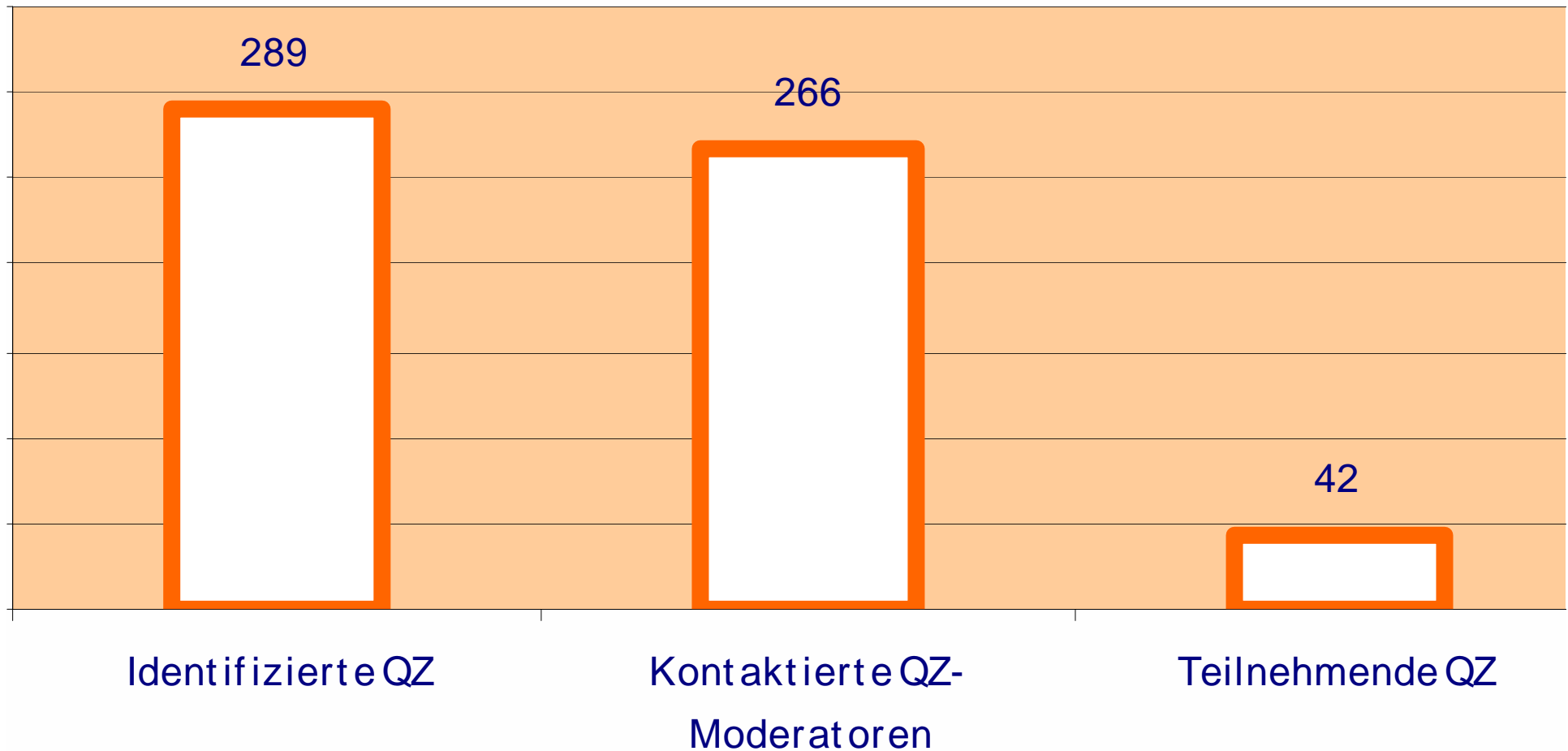
Reminder: Poster, Kitteltaschenversion, Website

Endpunkte und Messgrößen:

1. Notfallbehandlungen /Patienten.
2. Wissenszuwachs & Verhaltensänderung bei Ärzten & MFA & Patienten.

L.I.S.A. – Rekrutierung

Rekrutierungserfolg auf Qualitätszirkel (QZ) -Ebene

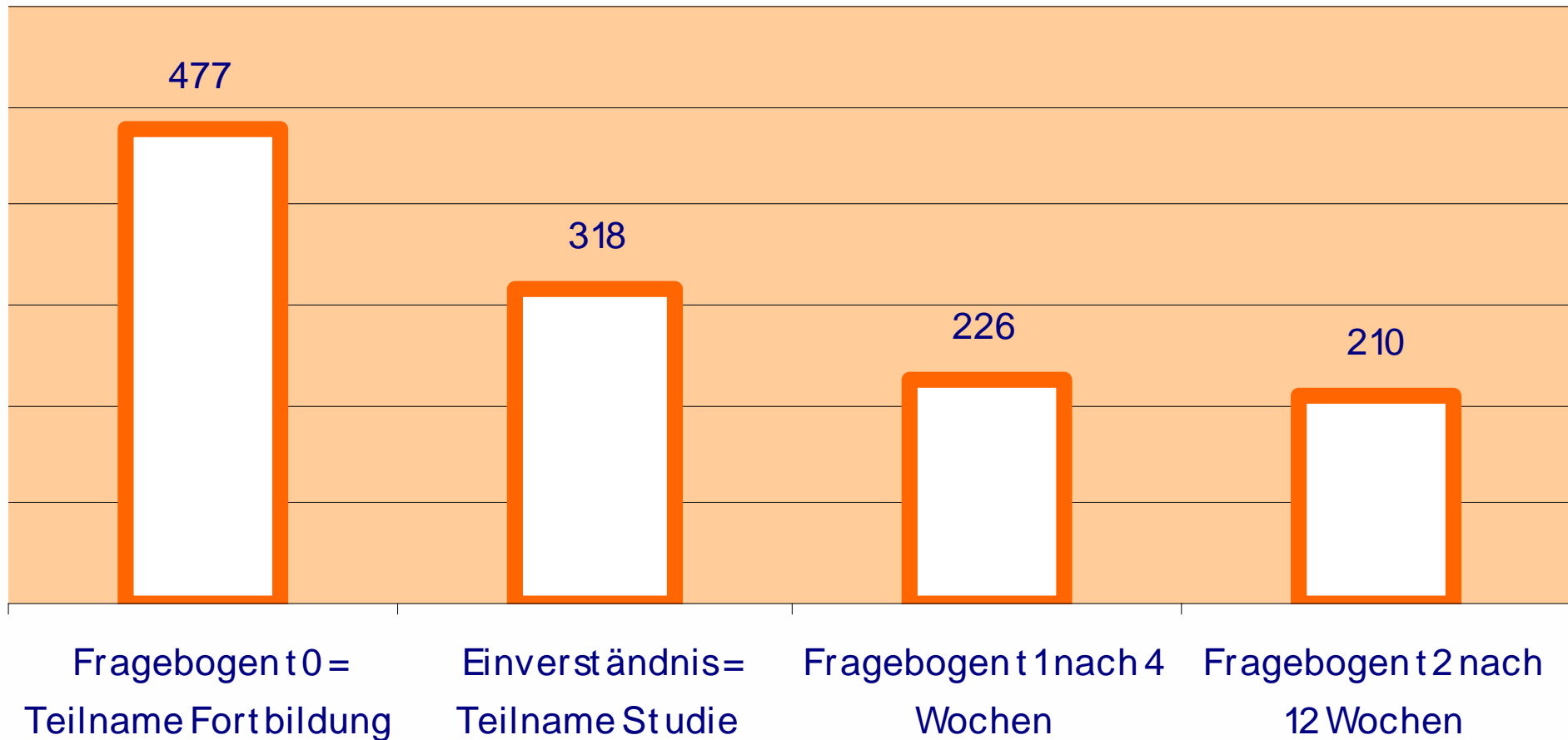




L.I.S.A.

L.I.S.A. – Rekrutierung

Teilnahme: Ärzte





L.I.S.A.

Wie „leitliniennah“ ist die Asthma-Behandlung beim Haus- oder Kinderarzt?

Teilergebnisse der Leitlinien-
Implementierungs-Studie Asthma
L.I.S.A.

~~Arzthelferinnen,~~
~~Patienten~~
~~Interventionseffekt~~



L.I.S.A.

L.I.S.A. Ergebnisse / Ärzte

Geschlecht:

M: 228 / 30 , W: 92 / 26

Alter, Mittelwert: 51,3J. / 50,3J.

Praxisform:

Einzel: 158 / 37, Gemeinschaftspraxis: 146 / 11

LL-Akzeptanz:

eher ablehnend: 18 / 0

neutral: 91 / 9

eher offen: 198 / 37

- Kinderärzte
- Hausärzte
- Gesamt



L.I.S.A. Ergebnisse / Ärzte / Hypothese

„Die beschriebenen Probleme der Über-/Unter-/Fehlversorgung bei Asthma

resultieren *auch* aus mangelndem **Wissen** bzw.

nicht-adäquatem diagnostisch-therapeutischem **Verhalten** der

primärversorgende Ärzte“



L.I.S.A. Ergebnisse / Ärzte

17 Fragen, jeweils 5 Antwortmöglichkeiten, davon ...

4 Fragen zum „üblichen Asthma-Management“
Mehrfach-Antwort

13 Fragen zum „leitlinienkonformen“ Wissen
Richtig/Falsch, Einfachantwort
davon 8 Fragen mit Negativauswahl

3 Zeitpunkte

t0: Vor der Schulung

t1: einen Monat danach, t2: drei Monate danach

Inhaltliche Schwerpunkte:

Asthma-Management, Mehrfachantwort

Wie Diagnose sichern?

Sekundärprävention bei Asthma

Schweregrad I ... welche Therapie

Schweregrad II ... welche Therapie

Asthma-Wissen, Einfachantwort

Wann Röntgen-Thoraxaufnahme

Schweregrad III ... Befunde

Wann allergologische Stufendiagnostik

Medikamentöse Therapie des Asthma ... (Schweregradadaptiert)

Asthma und Sport

Asthma-Wissen, Einfachantwort, Falsch

Prophylaxe eines Asthmaanfalls

Asthma ist charakterisiert durch ... (Definition)

Asthma-Symptomatik

Typische Asthmatrigger

Sicherung der Diagnose

Inhalt einer Patientenschulung

Ambulanten Initial-Therapie des Asthma-Anfalls

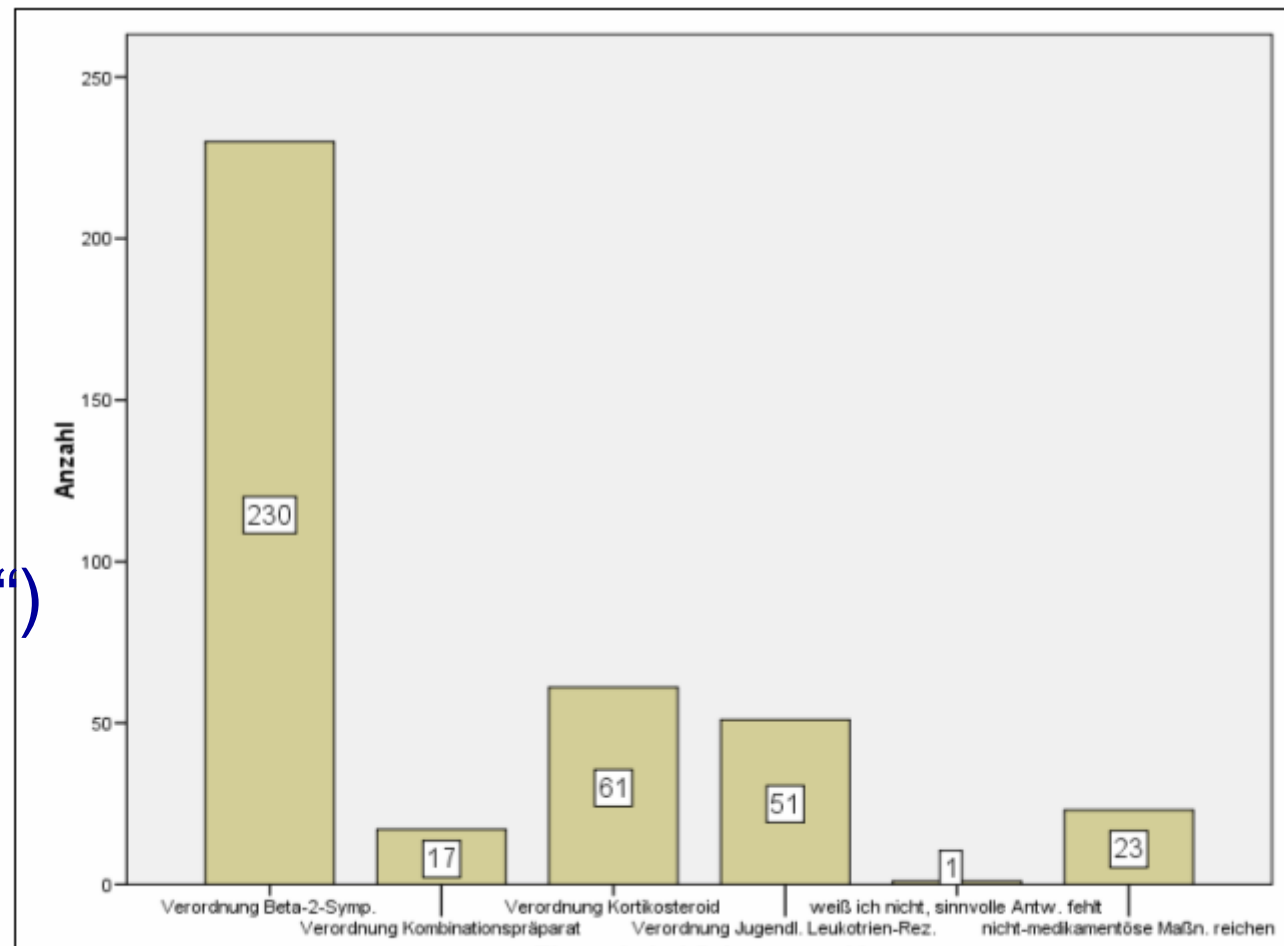
Maßnahmen mit unzureichendem oder fehlendem Wirkungsnachweis

3 Bei gesichertem Asthma Schweregrad I (intermittierend)...

- ... verordne ich ein kurzwirksames Beta-2-Sympathomimetikum (bedarfswise)
- ... verordne ich ein Kombinationspräparat (Beta-2-Sympathomimetikum plus Kortikosteroid)
- ... verordne ich ein inhalatives Kortikosteroid (ICS) zur täglichen Anwendung
- ... verordne ich bei Jugendlichen einen Leukotrien- Rezeptorantagonisten zur regelmäßigen Einnahme
- ... sind nicht-medikamentöse Maßnahmen ausreichend
- Das weiß ich nicht bzw. eine sinnvolle Antwortmöglichkeit fehlt

Beispiel:
Hausärzte
Mehrfach-
Antwort

(„Asthma-
 Management“)

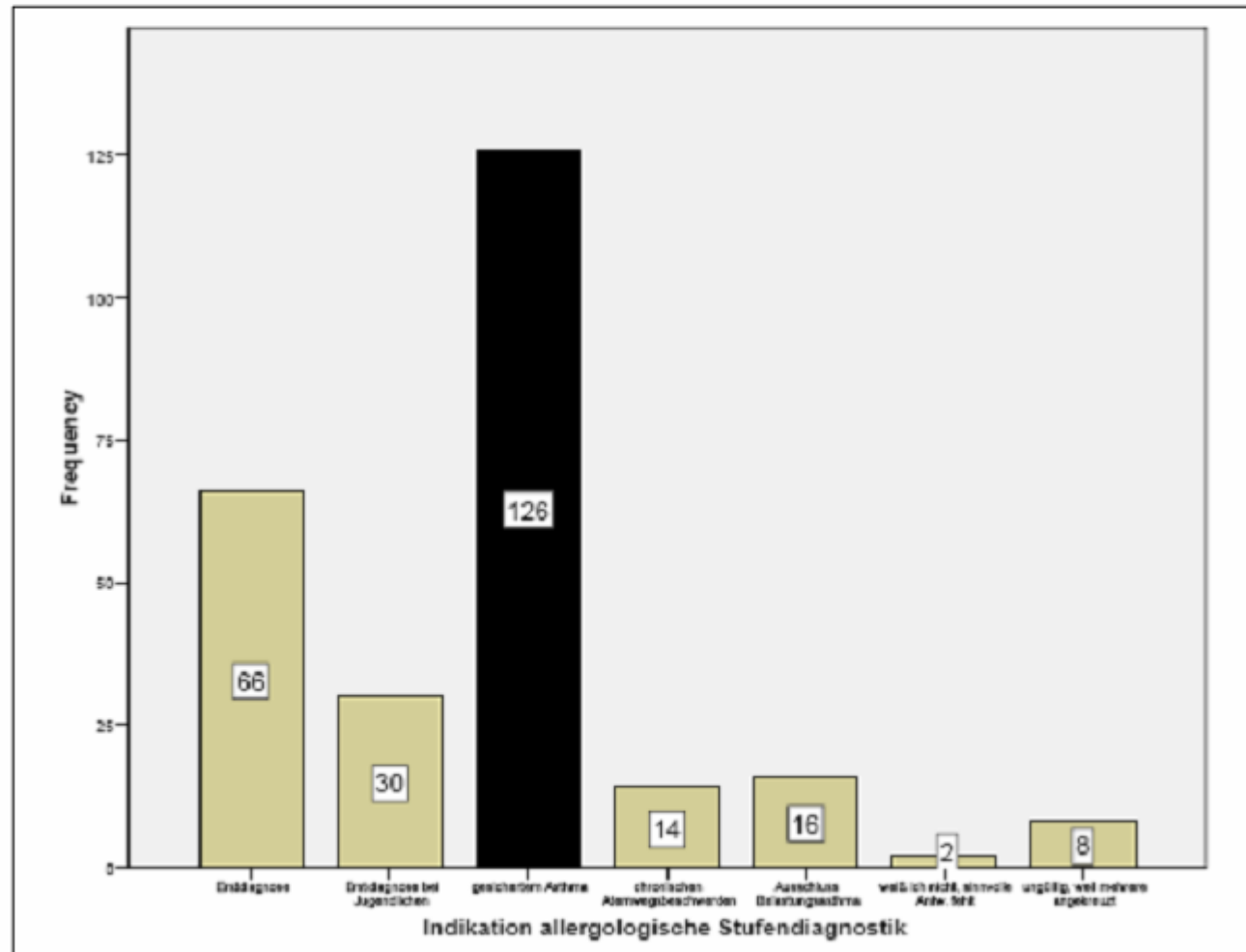


7 Wann wird eine **allergologische Stufendiagnostik** empfohlen?

- Bei jeder Erstdiagnose eines Asthma
- Bei der Erstdiagnose von Asthma bei Jugendlichen
- Bei gesichertem Asthma und Allergieanamnese**
- Bei allen chronischen Atemwegsbeschwerden
- Bei Ausschluss eines Belastungsasthma und unklarer Krankheitsursache
- Das weiß ich nicht bzw. eine sinnvolle Antwortmöglichkeit fehlt

Beispiel:
Hausärzte
Einfach-
Antwort

(„Asthma-
Wissen“)

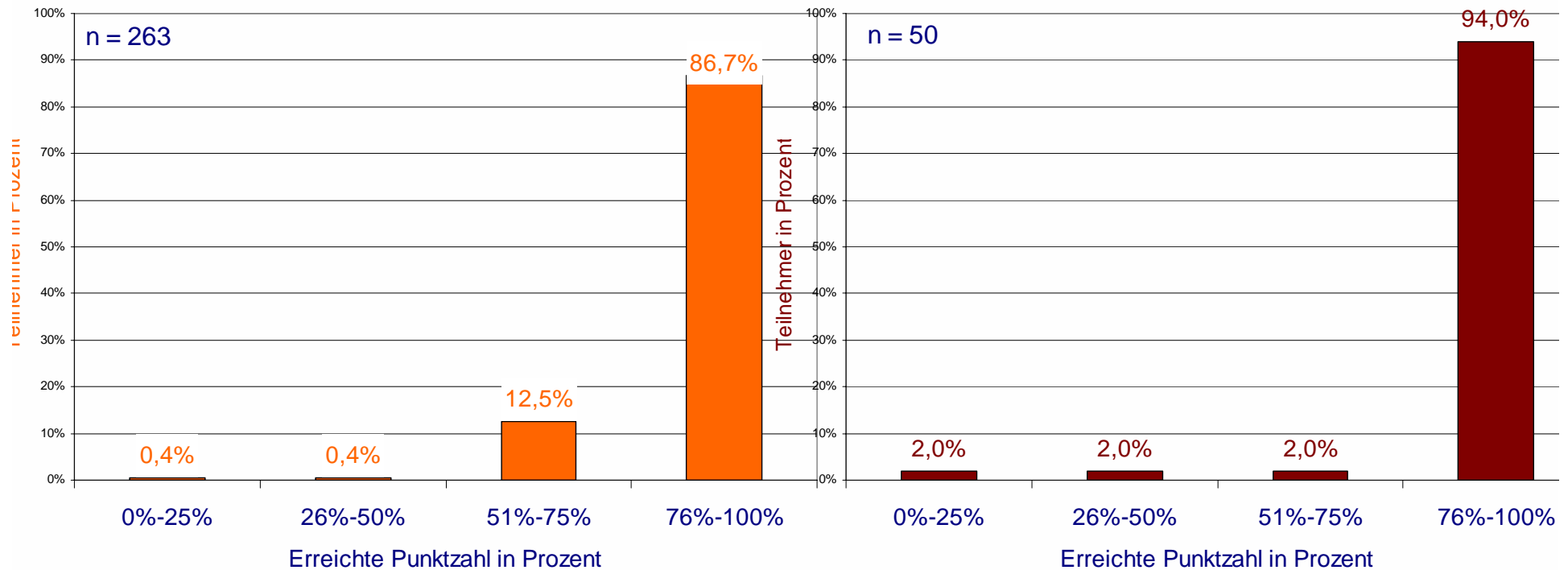




L.I.S.A.

L.I.S.A. Ergebnisse / Ärzte

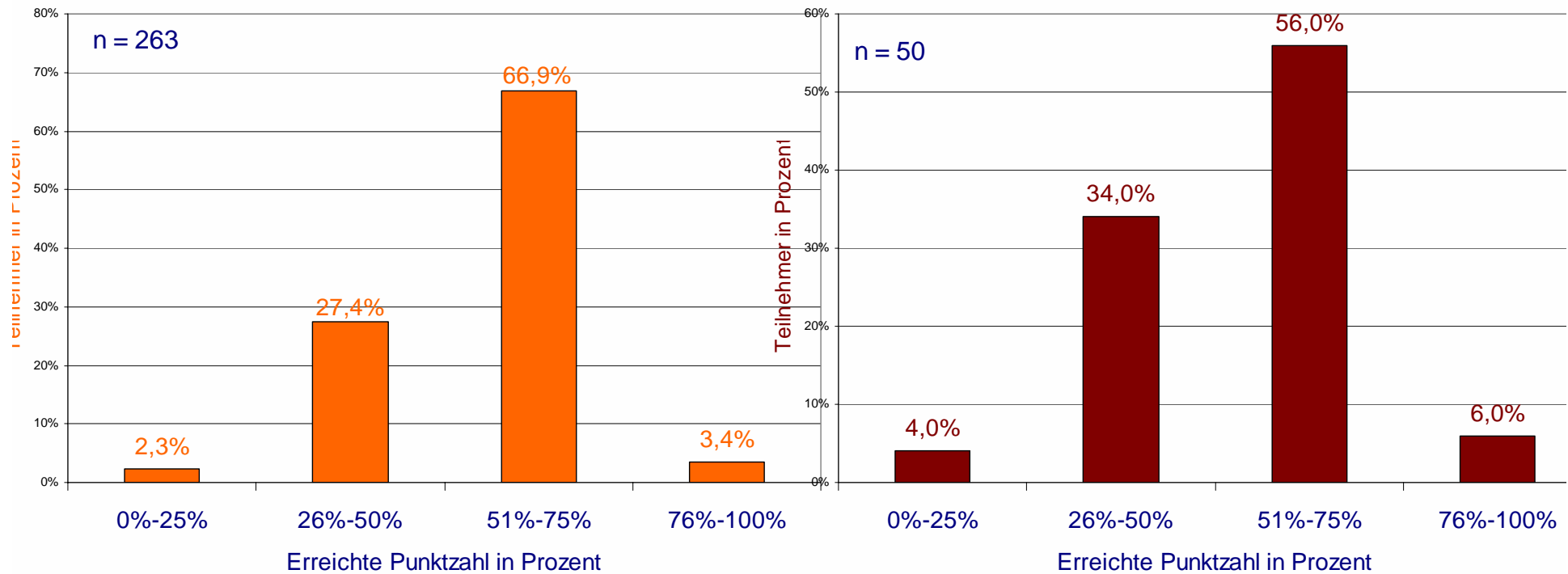
Gesamtergebnis „übliches Asthma-Management“, t0



Hausärzte - Kinderärzte

L.I.S.A. Ergebnisse / Ärzte

Gesamtergebnis „Asthma-Wissen“, t0

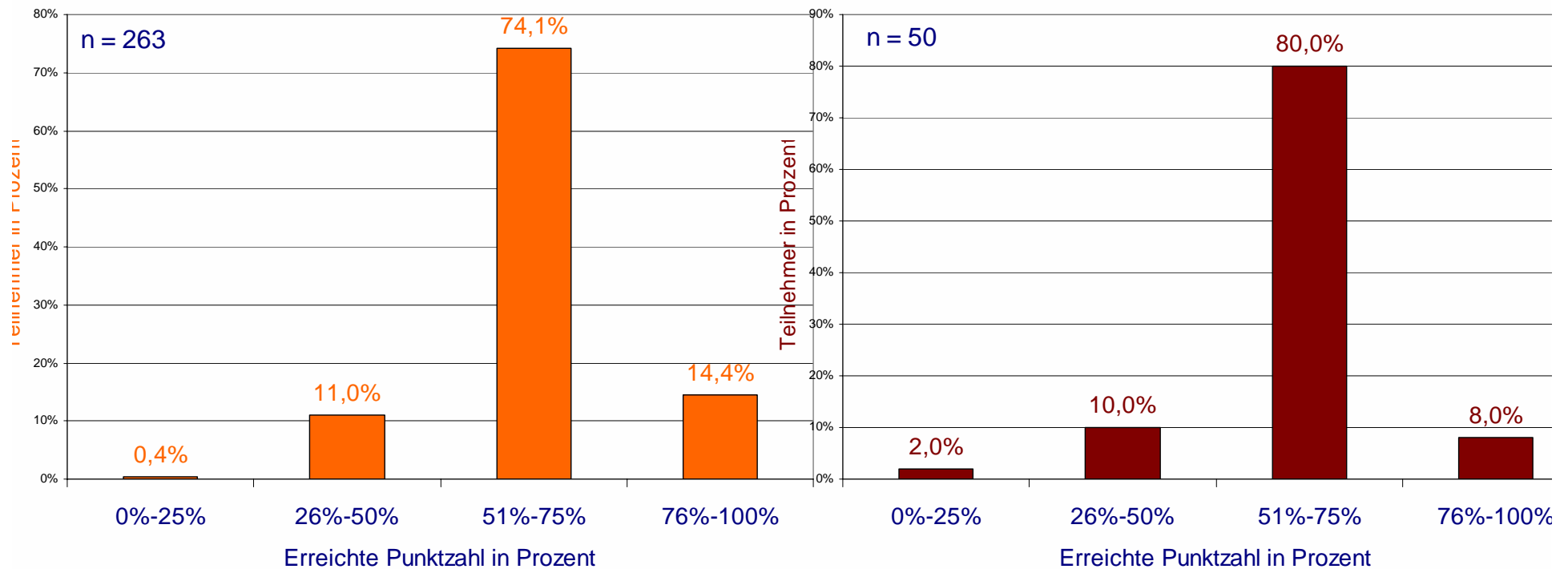


Hausärzte - Kinderärzte



L.I.S.A. Ergebnisse / Ärzte

Gesamtergebnisse **beider** Anteile, t0
(Asthma-Management und Asthma-Wissen)



Hausärzte - Kinderärzte



L.I.S.A.

L.I.S.A. Ergebnisse / Ärzte / Fazit

Überraschend hohe Scores in den t0-Fragebögen
= hohe „Leitlinienkonformität“?

Schwächere Teilbereiche:

Schweregradeinteilung

Notfalltherapie

Patientenschulung





L.I.S.A.

L.I.S.A. Limitationen

Selection-Bias

(Teilnehmer interessiert an Leitlinien + Asthma)

Gesundheitspolitischer Kontext

(Einführung DMP Asthma)

Soziale Erwünschtheit

(LL-konforme Antworten)



L.I.S.A. Empfehlungen

Rekrutierung:

Peer, langfristiger Vorlauf, aktuelle Daten.

Leitlinien-Implementierung:

Ärzte-Fortbildungs-Veranstaltungen eigentlich obligat.
Dialog mit der Zielgruppe sollte schon bei der
LL-Erstellung gesucht werden.

Fortbildungsveranstaltungen:

Peer, Thematische Schwerpunkte sorgfältig auswählen,
Raum zur Diskussion.

Facharztgruppen:

Unterschiedliche Akzeptanz und
Kooperation berücksichtigen.



LISA-Schulung ... live



Leitlinien- Implementierungs- Studie Asthma



L.I.S.A.

www.AsthmaWissen.de

Danke
sehr!



L.I.S.A. - Methodik

Erstellung des Scores, Gewichtung der Antworten

Punktwertschema:

Bonus-Malus-Punktesystem

maximal positive Punktzahl + 78

maximal negative Punktzahl – 26

Prozentuale Beschreibung der erzielten absoluten Punktwerte

Jede Punktwertveränderung entspricht
einer prozentualen Veränderung um 1,2%