



Dr. Becker Klinik Möhnesee

Entwicklung und formative Evaluation

Curriculum Herzinsuffizienz für lebensältere Patienten

Rainer Schubmann

Klinik Möhnesee,
Psychosomatik und Kardiologie, Prävention und Rehabilitation

Tagung Patientenschulung DRV

Oktober 2011

Erkner



Hintergrund

- eine der häufigsten internistischen Folgeerkrankungen
- **Weltweit: ca. 20 Mio. Patienten**
Deutschland: ca. 2 Mio. Patienten
- **altersabhängig**
 - **Alter 45 - 55 Jahre: < 1 % der Bevölkerung**
 - **Alter 65 - 75 Jahre: 2 - 5 %**
 - **> 80 Jahre: > 10 %**
- **Männer sind häufiger als Frauen betroffen (1,5 : 1)**
- **Krankenhausaufnahmen pro Jahr in D: 250 000**
- **hohe Kosten: 1,2 Milliarden € im Jahr 2000**



Hintergrund

CorBene

- Optimierte leitliniengerechte Behandlung im Rahmen eines Modells der integrierten Versorgung
 - etwa 140 BKKn in NRW
 - Zentren bisher in Köln und Duisburg
 - ab Mai 2007: Westfalen-Lippe

www.corbene.de



Zielsetzung

- Entwicklung einer manualisierten, standardisierten Schulung
- Zielgruppe: Patienten mit Herzinsuffizienz



Qualitätsmerkmale (KTL, 2007)

- Curricularer Aufbau
- Manualisiert
- unterschiedliche Vermittlungsmethoden
- Interdisziplinarität
- (Klein-)Gruppe, max. 15 Teilnehmer
- Fortbildung der Trainer in Moderation



Durchführung

- Interdisziplinäre Erarbeitung der Inhalte
- Entwurf von Foliensatz
- Kooperation mit Uni Würzburg
 - allgemeine Standards (KTL, Zentrum Patientenschulung)
 - Inhaltliche Modifikation, Erweiterung n. Literatur
- Visitation
 - Diskussion der Inhalte, Abstimmung der Module, Überarbeitung von Foliensatz, Evaluationskonzept
- Manualisierung
- Formative Evaluation



Schulungsprogramm

- **Einschlusskriterien**
 - Zusatz- oder Hauptdiagnose Herzinsuffizienz
 - Echo-Kriterien LV 1 - LV 3
 - schulungsfähig

- **Graduierung der linksventrikulären Funktion**
 - Normal (“LV 0”) EF > 55 %
 - Gering beeinträchtigt (“LV 1”) EF 40 – 55 %
 - Mittelschwer beeinträchtigt (“LV 2”) EF 30 – 39 %
 - Schwer beeinträchtigt (“LV 3”) EF < 30 %



Schulungsprogramm

- Interaktives Schulungsmodul
 - 14tägig, 8 bis 12 Gruppenteilnehmer
 - 2 x 60 Minuten (ärztlich / bewegungstherapeutisch)
 - manualisiert (strukturiert, OH-Folien, Arbeitsblätter, Informationsmaterial)
 - zusätzlich zu den AHB-typischen Schulungsangeboten



Modul 1. Erkrankung „Herzinsuffizienz“ und ihre Behandlung

- **Berufsgruppe** Arzt
- **Fachgebiet** Kardiologie
- **Indikation** Patienten mit Herzinsuffizienz
- **Thema** Krankheitsbild Herzinsuffizienz sowie medikamentöse und nicht-medikamentöse Therapieansätze
- **Material** OH-Projektor, OH-Folien, Flipchart, Arbeitsblatt, Wissenstest, Patientenpass, Informationsbroschüre
- **Dauer** 60 Minuten
- **Frequenz** 1 x Rehabilitation
- **Patientenzahl** max. 12 Patienten

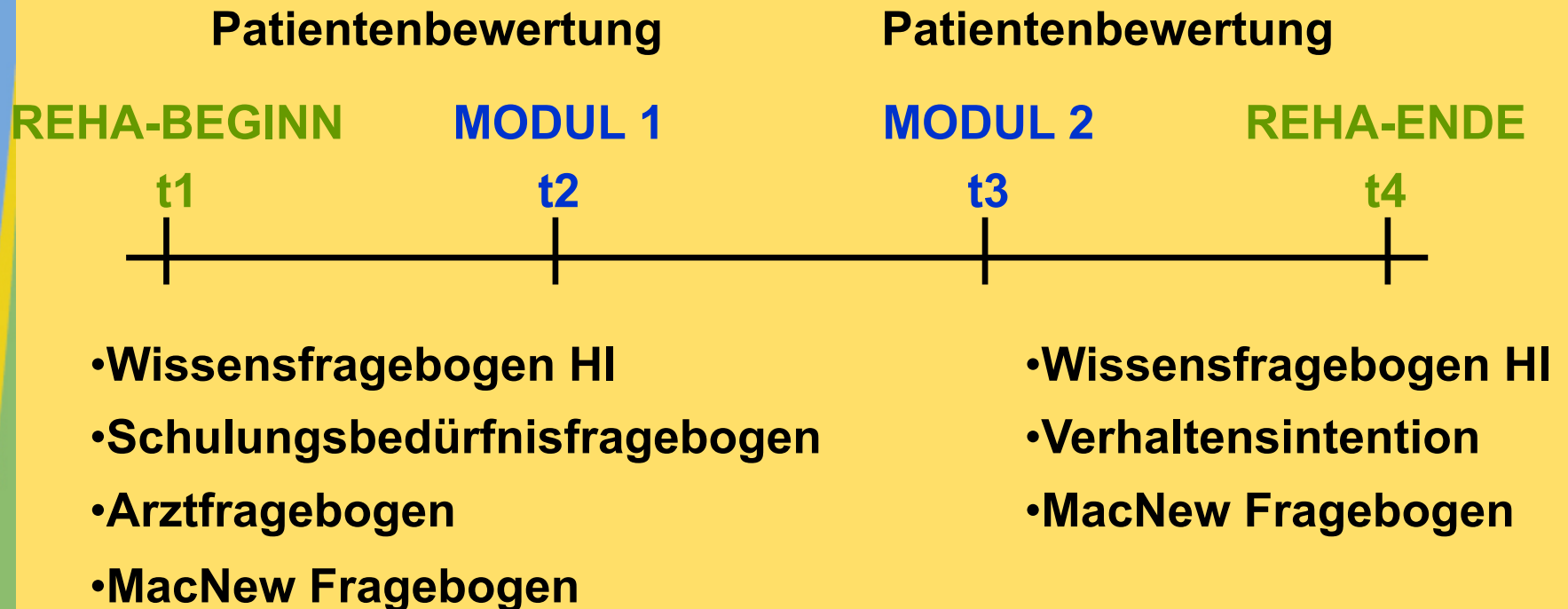


Modul 2. Bewegungstherapie bei stabiler Herzinsuffizienz

- **Berufsgruppe** Dipl. Sportlehrer
- **Fachgebiet** Kardiologie
- **Indikation** Patienten mit Herzinsuffizienz
- **Thema** Körperliche Aktivität und Training bei Herzinsuffizienz
- **Material** OH-Projektor, OH-Folien, Patienten-Handout
- **Dauer** 60 Minuten
- **Frequenz** 1 x Rehabilitation
- **Patientenzahl** max. 12 Patienten



Formative Evaluation





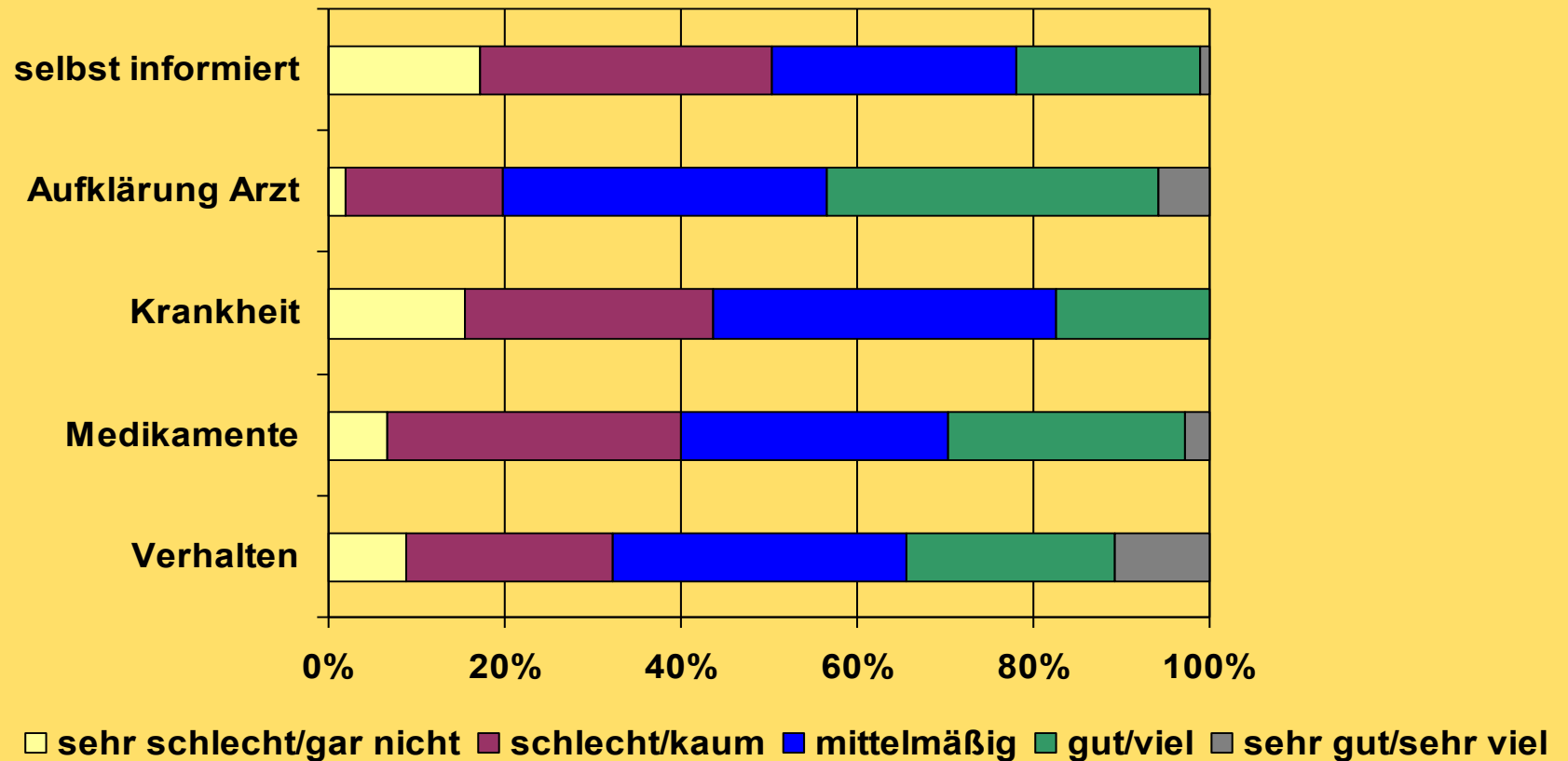
Stichprobe

N	106
Geschlecht / Männer n (%)	89 (84,0)
Lebensalter M (SD)	68,7 (9,1)
Familienstand / verheiratet n (%)	85 (81,0)
Berufstätigkeit / Rente n (%)	93 (88,6)
Krankheitsstadium n (%)	
NYHA I	16 (15,4)
NYHA II	60 (57,7)
NYHA III	28 (26,9)
EF < 40% n (%)	63 (61,2)
Grunderkrankung KHK n (%)	97 (92,4)
Anzahl Risikofaktoren M (SD)	3,4 (1.31)
Diagnosestellung Jahre M (SD); Md	1,5 (4,2); 0



Schulungsbedarf

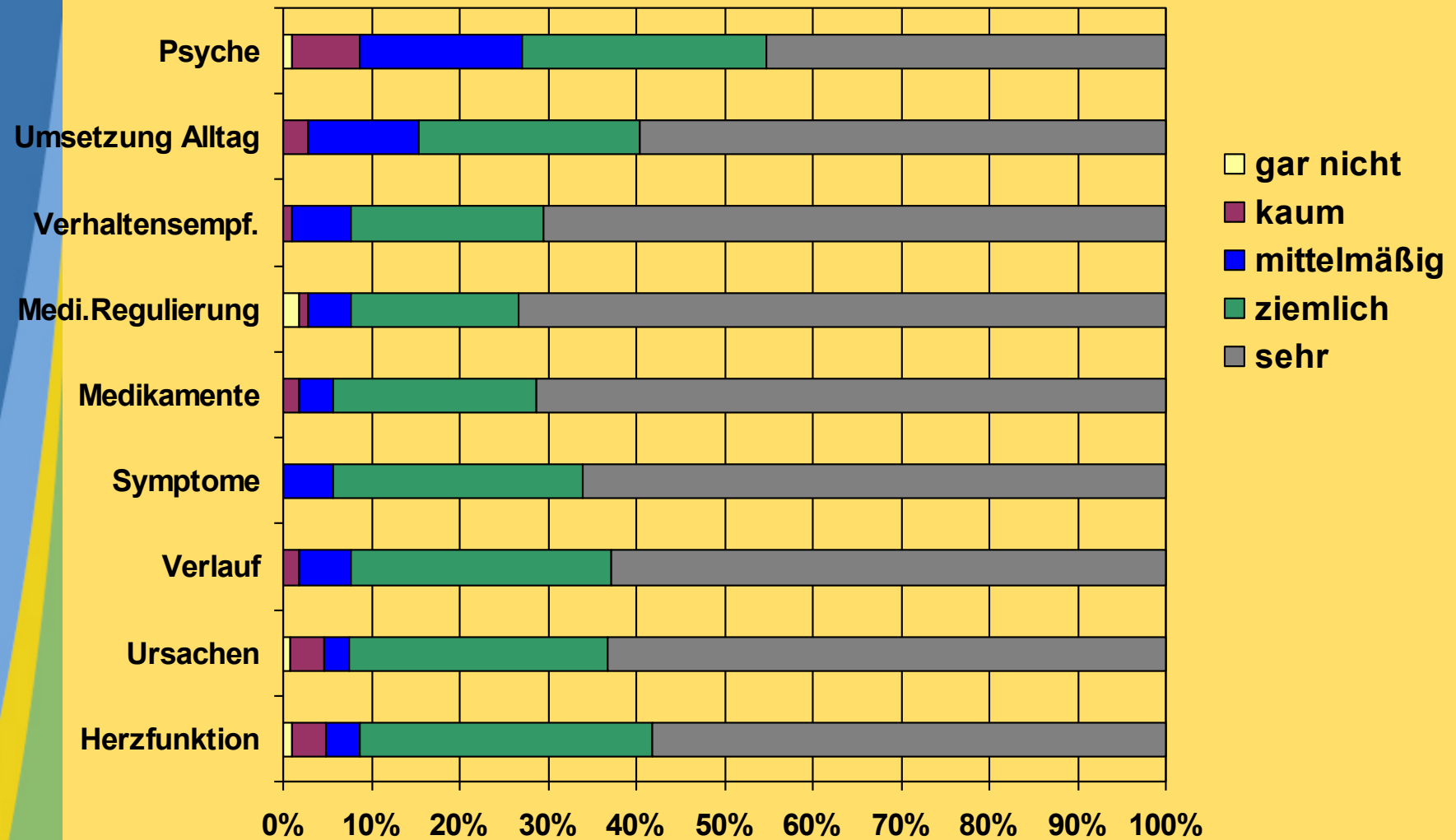
Informationsstand (t1)





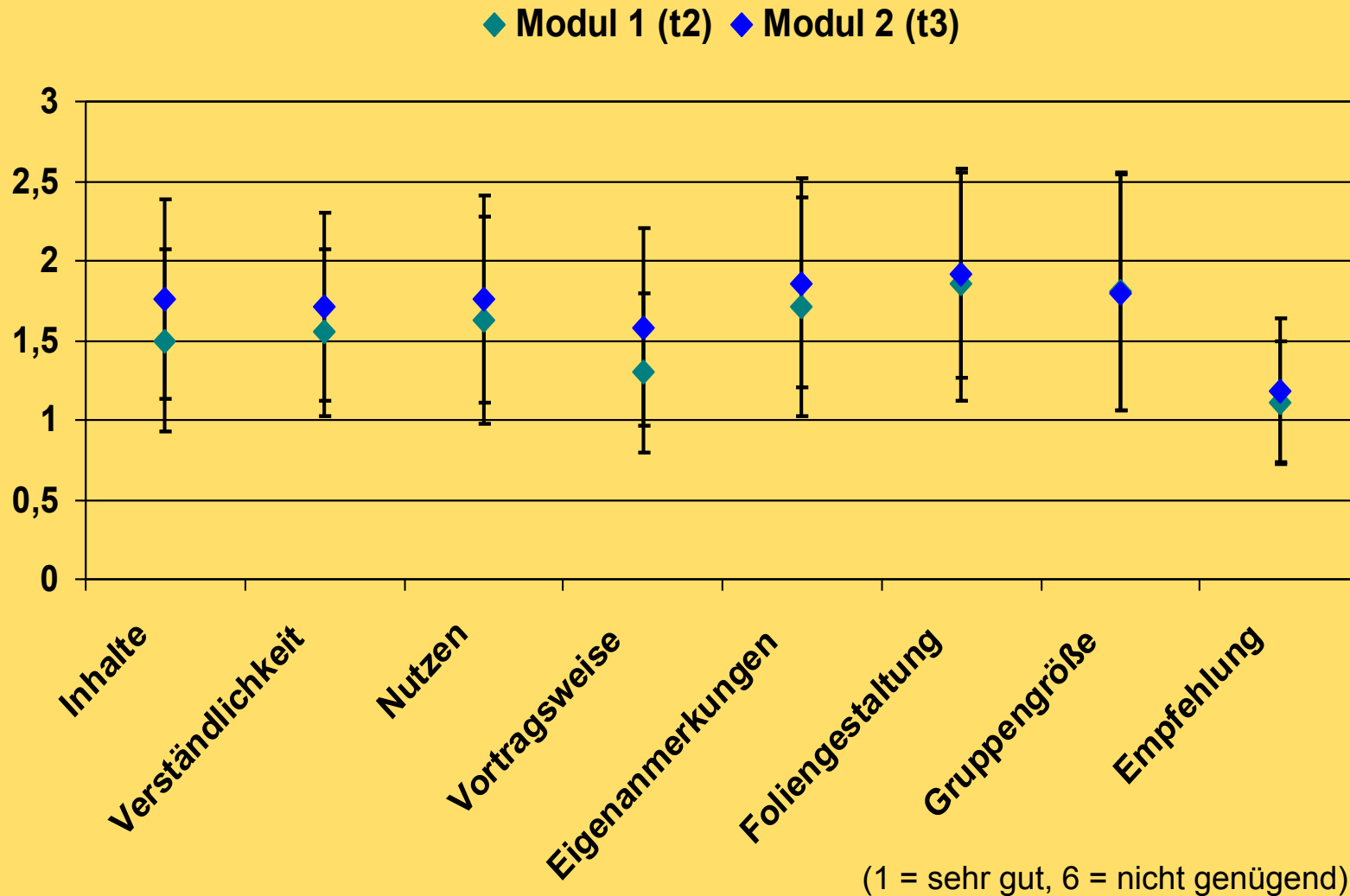
Schulungsbedarf

Schulungsinteresse (t1)



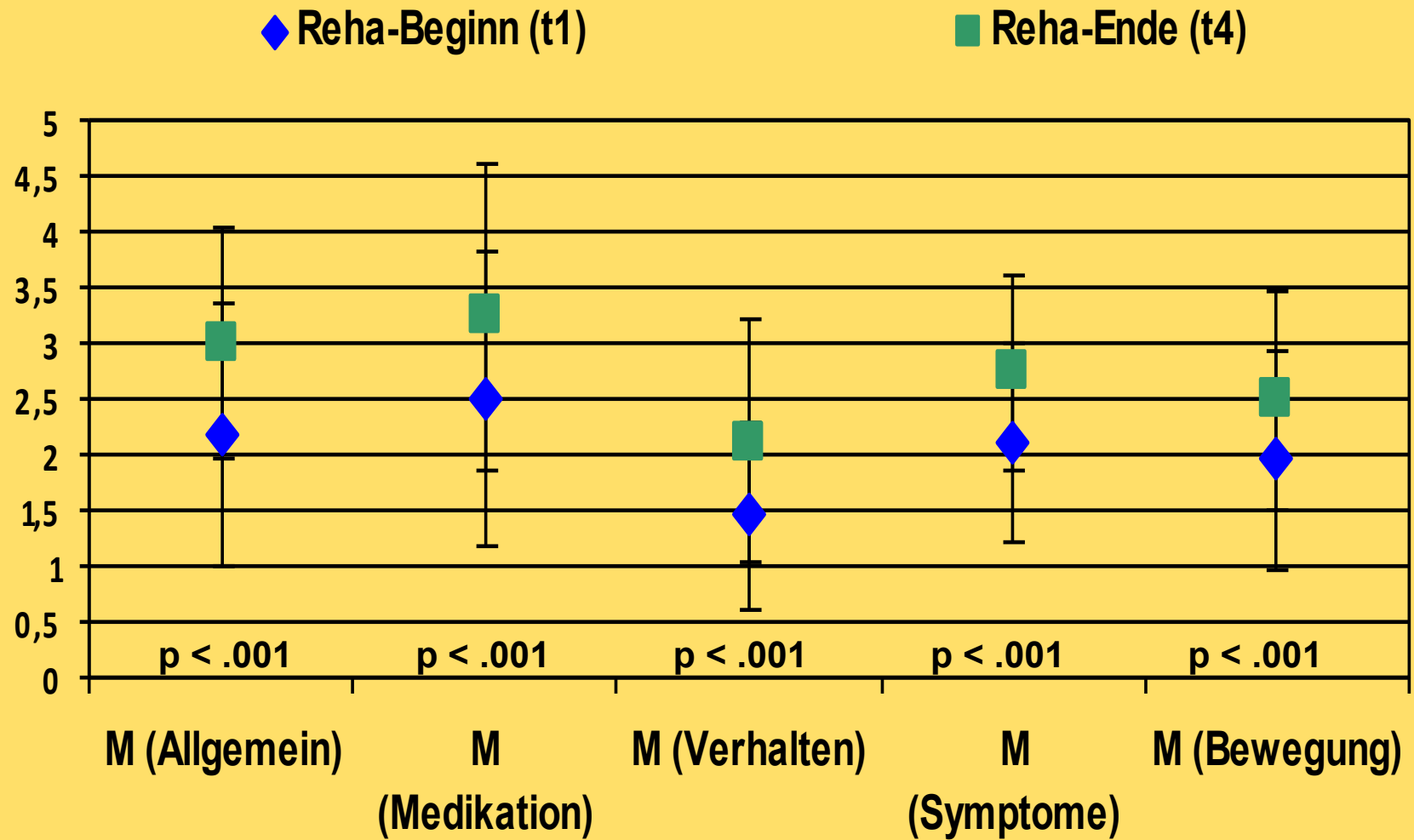


Patientenbewertung – Modul 1 / 2





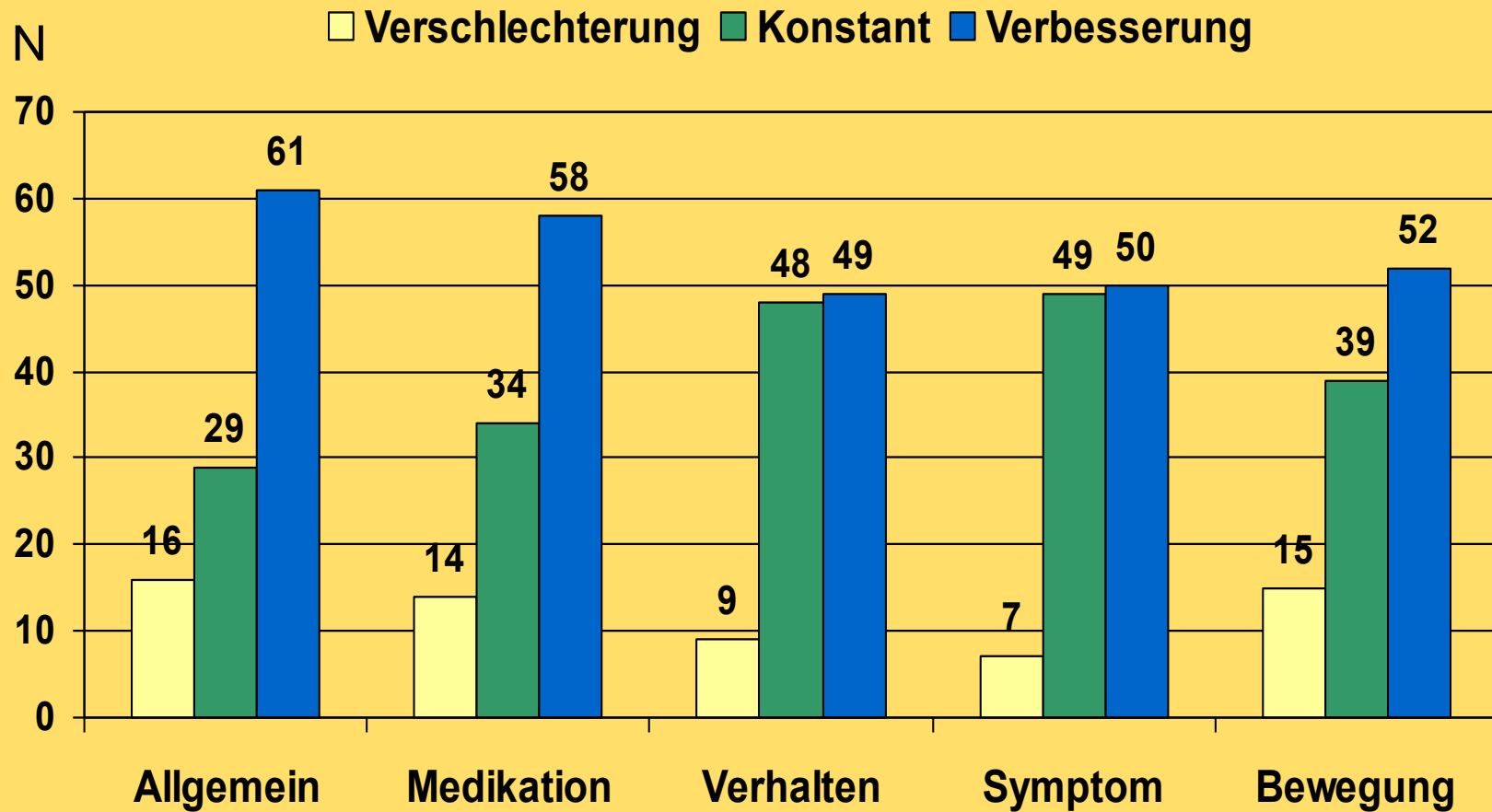
Schulungswissen





Schulungswissen

Reha-Beginn (t1) - Reha-Ende (t4)





Verhaltensintention

Ich werde...	M (s)
...täglich wiegen	1.30 (.74)
...Gewichtsprotokoll führen	1.43 (.85)
...salzarm ernähren	1.23 (.58)
...regelmäßig ein Bewegungstraining machen	1.25 (.53)
...Medikamente nach Verordnung einnehmen	1.02 (.14)
...Blutdruck messen und protokollieren	1.13 (.44)

1 = stimme voll zu, 5 = stimme gar nicht zu



Schlussfolgerung

- hohe Akzeptanz bei den Patienten
- hohe Akzeptanz bei *corBene*-Partnern
- sehr gute Praxistauglichkeit
- Qualitätsmerkmale von Patientenschulungen erfüllt
- sinnvolle Erweiterung zu gängigem kardiologischen Schulungsprogramm
- Überarbeitung des Manuals
 - Folien, Wissenstest, Gewichtung einzelner Inhalte,...
- Schnittstelle Forschung – Reha-Praxis:
Transfer von Forschungsergebnissen



Klinik Möhnesee



Herzlichen Dank für Ihre Aufmerksamkeit.