

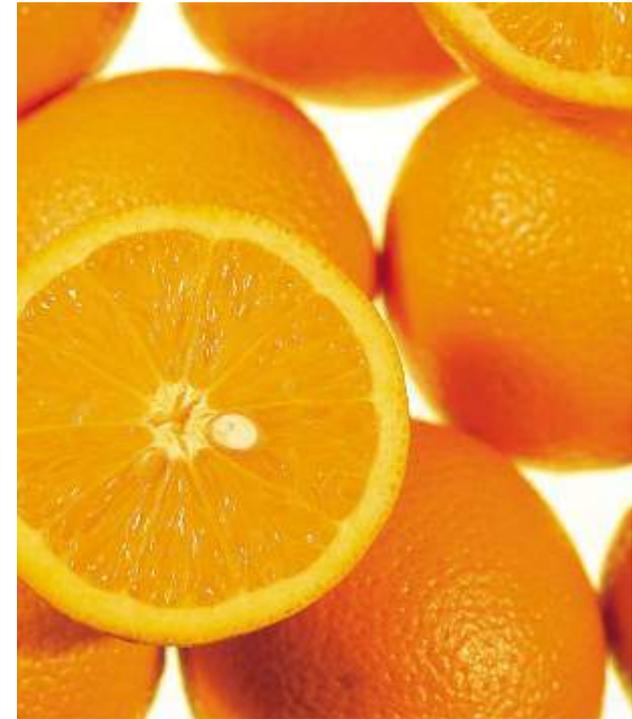
Therapie Aktiv – Diabetes im Griff



Dr. Martin Bolkovac

Wiener
Gebietskrankenkasse

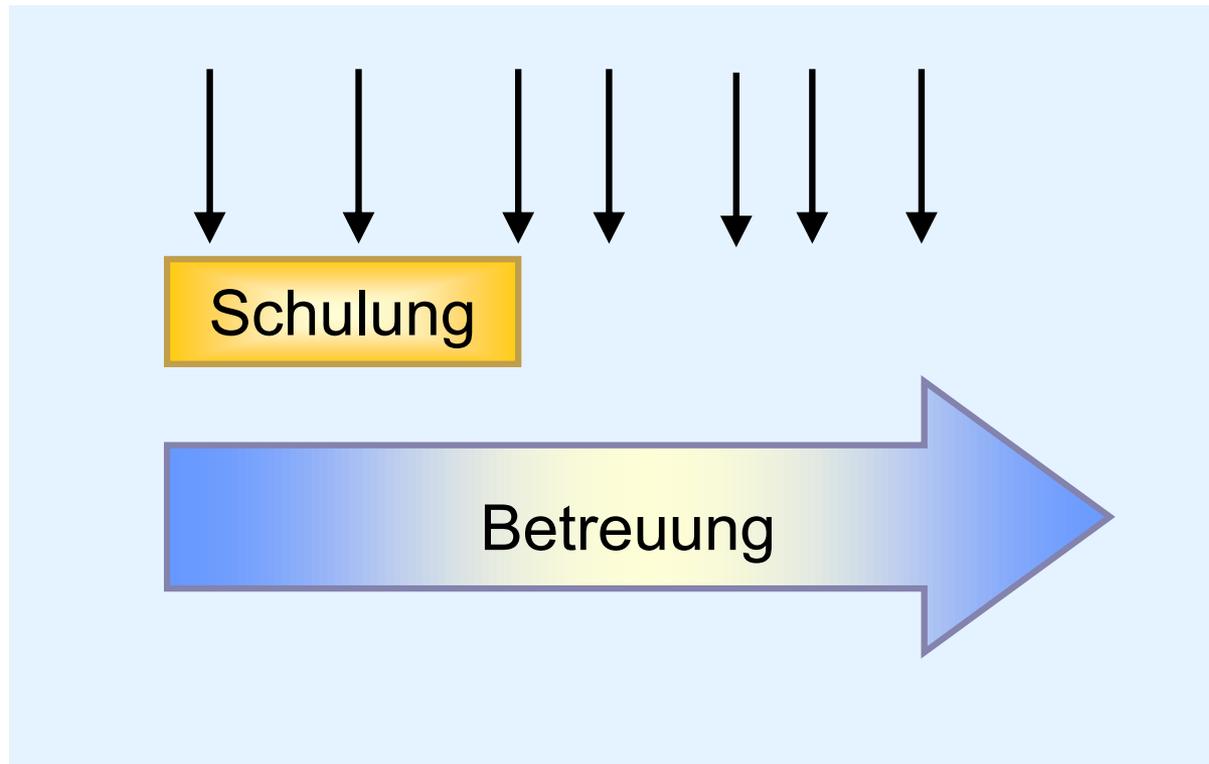
 **Competence Center**
 **Integrierte Versorgung**

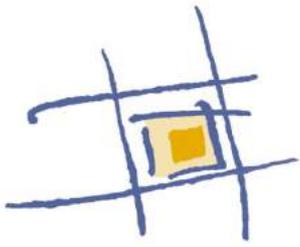




Disease Management

- ◆ **Langzeitbetreuung** anstelle anlassbezogener Intervention





Inhomogenität der Versorgung

- ◆ **Augenarztbesuche** (im niedergelassenen Bereich):
Untersuchung im Jahr 2007 bei DiabetikerInnen

< 50%

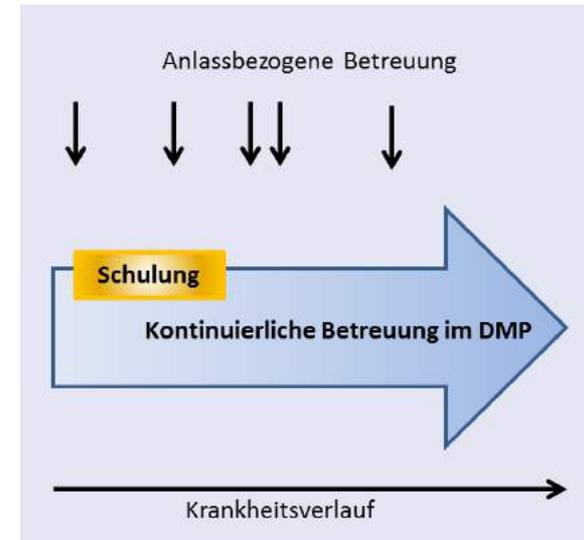
- ◆ **HbA1c-Messungen** (im niedergelassenen Bereich):
Messung im Jahr 2007 bei DiabetikerInnen

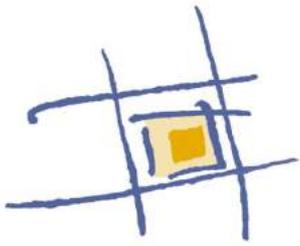
< 60%



Ziele von „Therapie Aktiv“

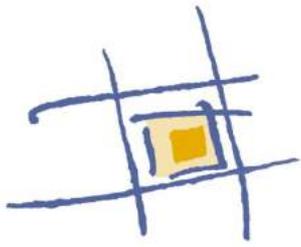
- ◆ Erhöhung der Lebensqualität
- ◆ Erreichung einer optimalen Blutzuckereinstellung
- ◆ Reduktion des erhöhten Risikos für Mortalität
- ◆ Vermeidung beziehungsweise Verzögerung von Folge- und Begleiterkrankungen
- ◆ Vermeidung von Nebenwirkungen der Therapie sowie schwerer Stoffwechsellentgleisungen
- ◆ Motivation der „Therapie Aktiv“-PatientInnen zur aktiven und eigenverantwortlichen Mitarbeit





Qualitätsmanagement – Dokumentationsbogen (1)

SV-Nummer <input type="text"/> <input type="text"/>	Anamnese Diabetes-Diagnose (Jahr) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Hypertonie seit (Jahr) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																																
Sekundärkomplikationen <table><tr><td></td><td>ja</td><td>nein</td></tr><tr><td>Blindheit</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Terminales Nierenversagen</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Herz: Infarkt</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td> Bypass/Dilatation</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Apoplexie</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Amputation</td><td>major <input type="checkbox"/></td><td>minor <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td></td><td>nein <input type="checkbox"/></td><td></td></tr></table>		ja	nein	Blindheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Terminales Nierenversagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Herz: Infarkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bypass/Dilatation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apoplexie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Amputation	major <input type="checkbox"/>	minor <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>		Symptome <table><tr><td></td><td>ja</td><td>nein</td></tr><tr><td>Neuropathie</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Angina pectoris</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Claudicatio</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>TIA/PRIND</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Schwere Hypoglykämien (Fremdhilfe)</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Erektile Dysfunktion</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>		ja	nein	Neuropathie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angina pectoris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Claudicatio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TIA/PRIND	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schwere Hypoglykämien (Fremdhilfe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erektile Dysfunktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Komorbiditäten <table><tr><td></td><td>ja</td><td>nein</td></tr><tr><td>Herzinsuffizienz</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>KHK</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Depression</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>PAVK</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td> Bypass/Dilatation</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>		ja	nein	Herzinsuffizienz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KHK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Depression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PAVK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bypass/Dilatation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ja	nein																																																															
Blindheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																															
Terminales Nierenversagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																															
Herz: Infarkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																															
Bypass/Dilatation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																															
Apoplexie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																															
Amputation	major <input type="checkbox"/>	minor <input type="checkbox"/>																																																															
	nein <input type="checkbox"/>																																																																
	ja	nein																																																															
Neuropathie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																															
Angina pectoris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																															
Claudicatio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																															
TIA/PRIND	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																															
Schwere Hypoglykämien (Fremdhilfe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																															
Erektile Dysfunktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																															
	ja	nein																																																															
Herzinsuffizienz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																															
KHK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																															
Depression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																															
PAVK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																															
Bypass/Dilatation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																															
Augenuntersuchung (in den letzten 12 Monaten) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Fußuntersuchung <table><tr><td></td><td colspan="2">rechts</td><td colspan="2">links</td></tr><tr><td></td><td>ja</td><td>nein</td><td>ja</td><td>nein</td></tr><tr><td>Fußdeformität</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Ulkus</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Puls tastbar</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Vibrationsempfinden vermindert</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>		rechts		links			ja	nein	ja	nein	Fußdeformität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ulkus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Puls tastbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vibrationsempfinden vermindert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rauchen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																	
	rechts		links																																																														
	ja	nein	ja	nein																																																													
Fußdeformität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																													
Ulkus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																													
Puls tastbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																													
Vibrationsempfinden vermindert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																													
Diabetes-Schulung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wann (Jahr) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Lebensqualität EQ-5D <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EQ-5D VAS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																																



Lebensqualitätsmessung EuroQoL-5D (2)

Um Ihnen die Einschätzung zu erleichtern, wie gut oder wie schlecht Ihr Gesundheitszustand ist, haben wir eine Skala gezeichnet, ähnlich einem Thermometer. Der denkbar beste Gesundheitszustand ist mit einer "100" gekennzeichnet, der schlechteste mit "0".

Wir möchten Sie nun bitten, auf dieser Skala zu kennzeichnen, wie gut oder schlecht Ihrer Ansicht nach Ihr persönlicher Gesundheitszustand heute ist. Bitte verbinden Sie dazu den untenstehenden Kasten mit dem Punkt auf der Skala, der Ihren heutigen Gesundheitszustand am besten wiedergibt.

Ihr
heutiger
Gesundheitszustand

Denkbar
bester
Gesundheitszustand

100

90

80

70

60

50

40

30

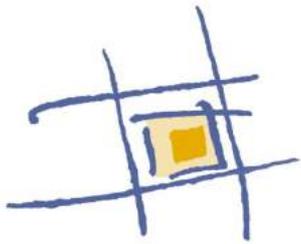
20

10

0

Denkbar
schlechtester
Gesundheitszustand

085



Lebensqualitätsmessung EuroQoL-5D (1)

Bitte geben Sie an, welche Aussagen Ihren heutigen Gesundheitszustand am besten beschreiben, indem Sie ein Kreuz (☒) in ein Kästchen jeder Gruppe machen.

Beweglichkeit/Mobilität

Ich habe keine Probleme herumzugehen

Ich habe einige Probleme herumzugehen

Ich bin ans Bett gebunden

1

Für sich selbst sorgen

Ich habe keine Probleme, für mich selbst zu sorgen

Ich habe einige Probleme, mich selbst zu waschen oder mich anzuziehen

Ich bin nicht in der Lage, mich selbst zu waschen oder anzuziehen

2

Allgemeine Tätigkeiten (z.B. Arbeit, Studium, Hausarbeit, Familien- oder Freizeitaktivitäten)

Ich habe keine Probleme, meinen alltäglichen Tätigkeiten nachzugehen

Ich habe einige Probleme, meinen alltäglichen Tätigkeiten nachzugehen

Ich bin nicht in der Lage, meinen alltäglichen Tätigkeiten nachzugehen

2

Schmerzen/Körperliche Beschwerden

Ich habe keine Schmerzen oder Beschwerden

Ich habe mäßige Schmerzen oder Beschwerden

Ich habe extreme Schmerzen oder Beschwerden

1

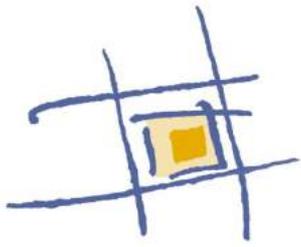
Angst/Niedergeschlagenheit

Ich bin nicht ängstlich oder deprimiert

Ich bin mäßig ängstlich oder deprimiert

Ich bin extrem ängstlich oder deprimiert

3



Qualitätsmanagement – Dokumentationsbogen (3)

Gemessene Werte																																																										
Gewicht (kg)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Größe (cm)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Blutdruck in Ruhe Ordinationsmessung (mmHg)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																					
HbA1c (% oder mmol/mol)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Cholesterin (mg/dl)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	HDL-Chol (mg/dl)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																					
Kreatinin (mg/dl)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	eGFR (mittels CKD-EPI-Formel) - ml/min/1.73 m ²	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Albumin-Kreatinin-Quotient im Harn (mg/g)	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>Therapie</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>ja</td> <td>nein</td> </tr> <tr> <td>Nur Diät</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>OAD</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Kombi-Therapie</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Insulin</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Blutdruck</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Blutfette</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </div> <div style="width: 30%;"> <p>Zielvereinbarungen</p> <table border="0"> <tr> <td>HbA1c (% oder mmol/mol)</td> <td><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>ja</td> <td>nein</td> </tr> <tr> <td>Blutdruck</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Tabak</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Bewegung</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Gewicht</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Ernährung</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </div> <div style="width: 30%;"> <p>Selbstkontrolle</p> <table border="0"> <tr> <td>Blutdruckmessung</td> <td>ja</td> <td>nein</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Blutzuckermessung</td> <td>ja</td> <td>nein</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </div> </div>							ja	nein	Nur Diät	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kombi-Therapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Insulin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Blutdruck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Blutfette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HbA1c (% oder mmol/mol)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		ja	nein	Blutdruck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tabak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bewegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gewicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ernährung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Blutdruckmessung	ja	nein		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Blutzuckermessung	ja	nein		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ja	nein																																																								
Nur Diät	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																								
OAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																								
Kombi-Therapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																								
Insulin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																								
Blutdruck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																								
Blutfette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																								
HbA1c (% oder mmol/mol)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																									
	ja	nein																																																								
Blutdruck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																								
Tabak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																								
Bewegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																								
Gewicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																								
Ernährung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																								
Blutdruckmessung	ja	nein																																																								
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																								
Blutzuckermessung	ja	nein																																																								
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																								
Vertragspartner-Nr.		Untersuchungsdatum		Unterschrift Arzt																																																						
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>		Tag <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Monat <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Jahr <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>																																																						

Alle weißen Felder müssen für die Abrechenbarkeit der DMP-Positionen mit den erhobenen Werten befüllt sein!

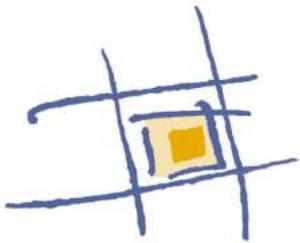


Einschreibezahlen Ende 2018

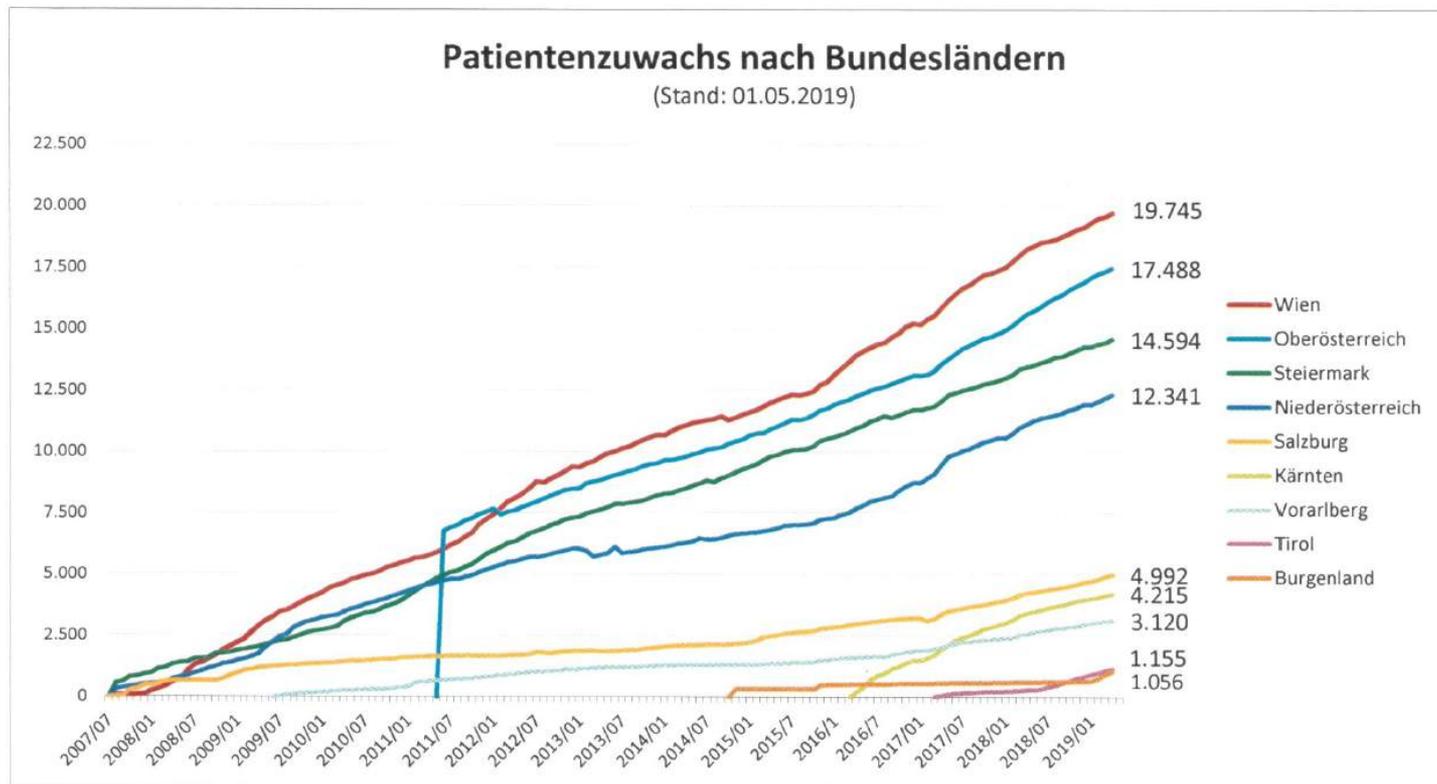


Teilnehmende Ärztinnen/Ärzte und ~~Patientinnen~~ Patienten mit Stand 01.01.2019

Gegenüber 2017: + 14% (PatientInnen) bzw. + 7% (ÄrztInnen)



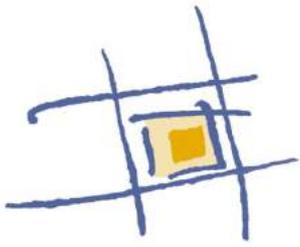
Umsetzungsstand in den Bundesländern (2)





Ansprechpersonen

Bundesland	Ansprechperson	E-Mail-Adresse
Burgenland	Irene Ederer	burgenland@therapie-aktiv.at
Kärnten	Mag. Christiane Dabernig-Sadila	kaernten@therapie-aktiv.at
Niederösterreich	Silvia Geppl	therapie-aktiv@noegkk.at
Oberösterreich	Leonie Benda	leonie.benda@ooegkk.at
Salzburg	Benedikt Sargant, MSc	salzburg@therapie-aktiv.at
Steiermark	Silvia Schemeth	steiermark@therapie-aktiv.at
Tirol	Alexander Lackner PT, MA	alexander.lackner@tgkk.at
Vorarlberg	Kathrin Prantl	richtigessen@vgkk.at
Wien	Johanna Koth	therapie-aktiv@wgkk.at



Voraussetzungen für die Teilnahme an „Therapie Aktiv“

- ◆ ÄrztInnen für Allgemeinmedizin und FachärztInnen für Innere Medizin (Vertrags- und WahlärztInnen)
- ◆ Absolvierung der notwendigen Fortbildungen (8 DFP-Punkte)
 - ➔ E-Learning über www.docwissen.at
- ◆ Für Schulungstätigkeit: eigene Fortbildung (10 Std.)
- ◆ Nachweis der Erfüllung der Strukturqualitätskriterien, Beitrittserklärung

Nachweis der Strukturkriterien zum DMP Diabetes

Titel _____
Vor- und Zunamen _____
Straße, Hausnr. _____
PLZ, Ort _____

Ich werde im Sinne der Erfüllung der Strukturkriterien (persönliche Voraussetzungen) jeweils zwei Stunden diabetesspezifische Fortbildung pro Jahr in den auf die Grunschulung folgenden drei Jahren absolvieren.

Alle MitarbeiterInnen, bei denen es medizinisch/fachlich geboten ist, verfügen über eine entsprechende spezifische Ausbildung und sind, wenn sie die Geräte bedienen, auf deren Anwendung geschult. Die MitarbeiterInnen haben klar definierte Aufgaben und Verantwortungsbereiche. Die fachliche Weiterbildung der MitarbeiterInnen wird von der Ärztin bzw. dem Arzt gefördert.

Die Grundausstattung zur allgemein-medizinischen bzw. fachspezifisch-medizinischen Versorgung ist **entsprechend dem angebotenen Leistungsspektrum vorhanden:**

- Blutzuckermessung - Trockenchemie
- Blutdruckmessung
- 12-Ableitungs-EKG
- Hamstreifen Mikroalbumintest
- Möglichkeit zur venösen Blutabnahme
- Reflexhammer
- Monofilament
- Stimmgabel
- Tip Them
- Waage - Messlatte - Maßband

Folgende Arzneimittel sind jedenfalls vorrätig:

- Kochsalzlösung
- Glukoselösung 10 %
- Act Rapid
- Glukakalon

Medizinisches Verbrauchsmaterial ist in ausreichender Menge vorhanden.

Für medizinisch-technische Apparate liegen Gerätehandbücher auf. Allfällige gesetzliche Vorgaben werden eingehalten und vorgeschriebene Überprüfungen finden vorschriftsmäßig statt. Geräte für physikalische Messgrößen sind nach Möglichkeit geeicht.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.



Übersicht DMP - Untersuchungen

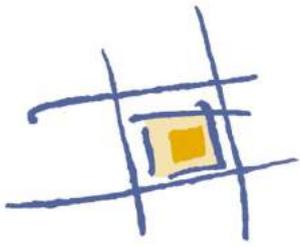
- ◆ Ziel ist eine regelmäßige gute Betreuung des Patienten mit Untersuchungsfrequenzen, die der Notwendigkeit des Krankheitsstadiums entsprechen (so oft wie notwendig).
- ◆ Untersuchungen
 - Gewichtskontrolle 3 bis 6 Monate
 - HbA1c 3 Monate
 - Blutdruck bei jedem Arztbesuch
 - Fußuntersuchung mind. 1 x / Jahr
 - Augenärztliche Kontrolle mind. 1 x / Jahr
 - Bluttest (Kreatinin, Cholesterin, Triglyzeride) mind. 1 x / Jahr



Zusätzliche Positionsnummern (Beispiel Wien)

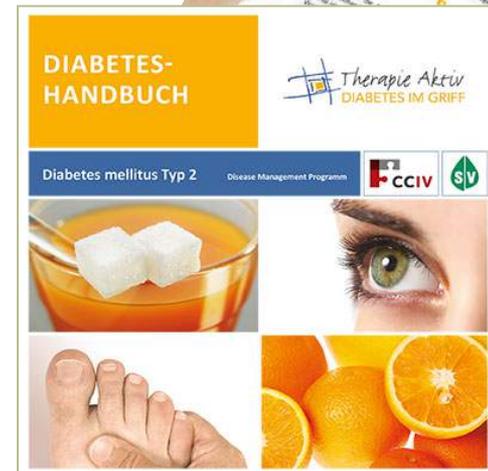
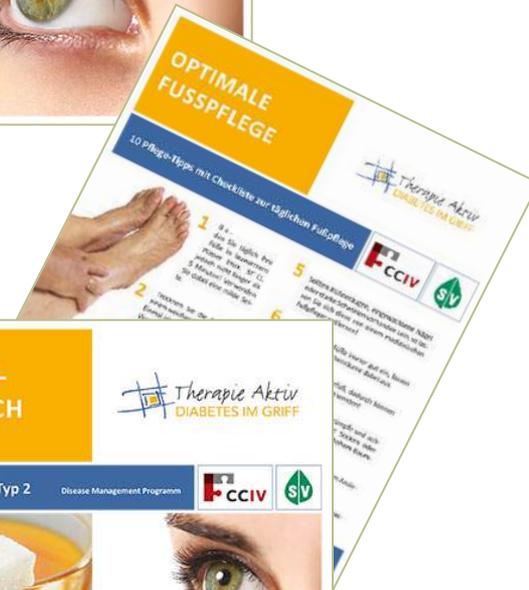
Erstbetreuung	Laufende Betreuung	Feedbackgespräch	Schulungen	
Pos. Nr. 96	Pos. Nr. 97	Pos. Nr. 97a	Pos. Nr. 98	Pos. Nr. 99
EUR 55,69	EUR 29,42	EUR 43,08	EUR 704,20	EUR 1085,28
Wird einmalig pro Patient/in für die Erstuntersuchung bezahlt.	Wird einmal pro Patient/in pro Folgequartal nach der Erstbetreuung bezahlt.	Wird einmal pro Patient/in pro Jahr für das Feedbackgespräch bezahlt. Kann nicht im selben Quartal wie Pos. Nr. 97 verrechnet werden.	Pro Gruppenschulung für nicht insulinpflichtige Patientinnen/Patienten	Pro Gruppenschulung für insulinpflichtige Patientinnen/Patienten
Übermittlung des Dokumentationsbogens Voraussetzung für Auszahlung		Übermittlung des Dokumentationsbogens Voraussetzung für Auszahlung	Ausmaß von 9 UE; mind. 6, max. 12 Patientinnen/Patienten.	Ausmaß von 12 UE; mind. 3, max. 5 Patientinnen/Patienten

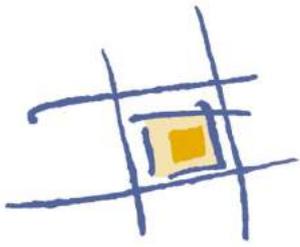
>>> Beträge für 2019. Alle Honorarpositionen werden jährlich an den Verbraucherpreisindex angepasst.



Vorteile für die Patientin/den Patienten

- ◆ **Kostenlose und freiwillige Teilnahme**
- ◆ **Regelmäßige Kontrolluntersuchungen**
- ◆ **Individuelle Zielvereinbarungen (erhöhen Motivation)**
- ◆ **Informationen über Diabetes mellitus Typ 2:**
 - Diabetesschulung, „Diabetestage“ etc.
 - Patientenhandbuch/Broschüren
- ◆ **Verhinderung bzw. Verzögerung von**
 - Stoffwechsellentgleisungen
 - Begleit- und Folgeschäden
- ◆ **Länger leben bei guter Gesundheit!**





Vorteile für die Patientin/den Patienten

Meine Patienten kamen deutlich häufiger zu Laborkontrollen als in der Zeit vor Einführung des Programms. ... Ich habe viel mehr Füße gesehen als zuvor. Die Patienten kamen mit gewaschenen Füßen ... Die augenärztlichen Untersuchungen werden wirklich regelmäßig durchgeführt – das ist wohl eine der größten Errungenschaften des DMP.“

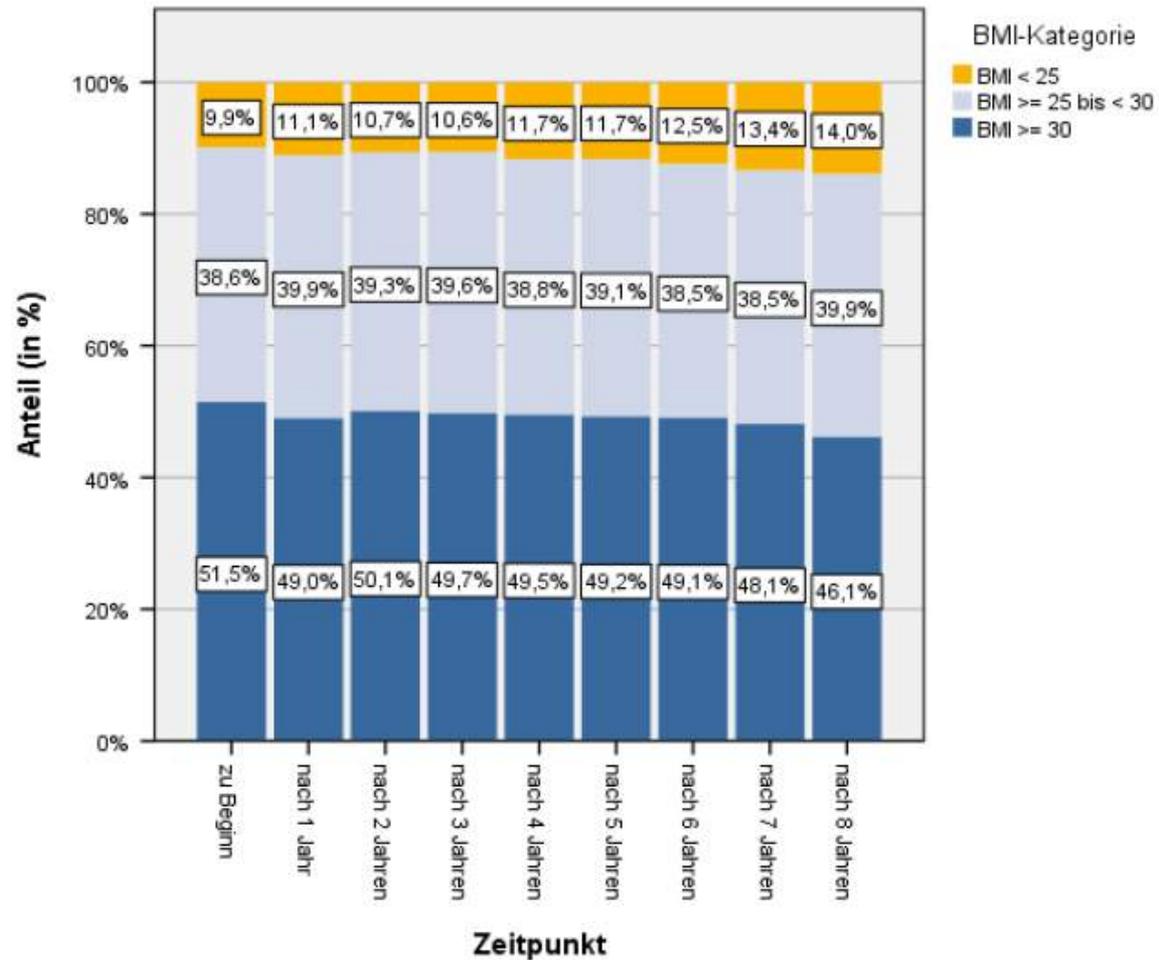
(Dr. Barbara Degn)

„Die Patienten sind in der Regel froh, wenn sie an einem strukturierten Programm teilnehmen können. Vor allem Patienten, die gerade erst die Diagnose Typ 2-Diabetes erhalten haben, sind oft hochmotiviert und halten alle therapeutischen Vorgaben genau ein, um Folgeschäden zu verhindern. ... Das Programm hält die Patienten bei der Stange und die Motivation bleibt aufrecht.“

(Dr. Susanne Rabady)

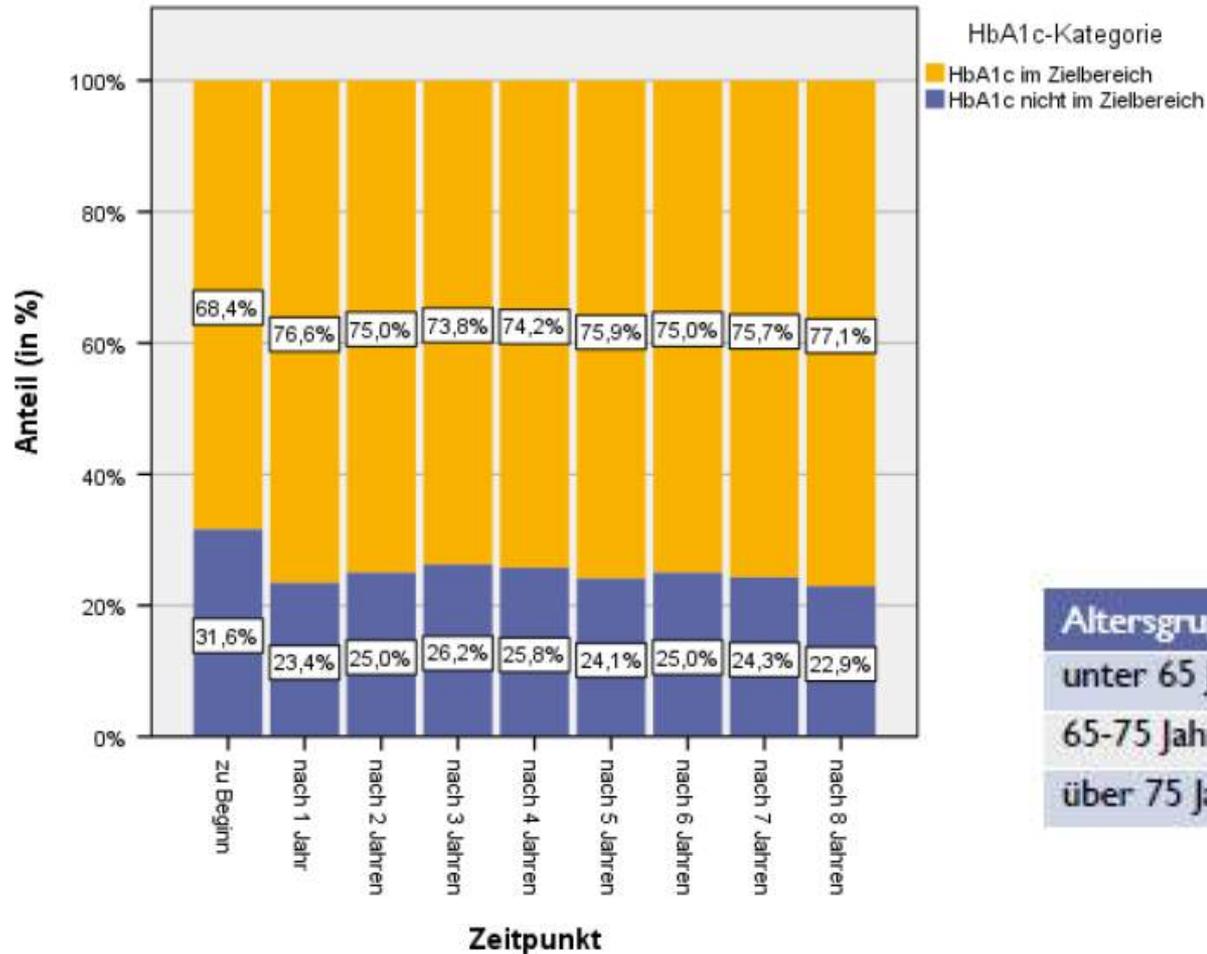


Benchmarkingbericht 2018: BMI





Benchmarkingbericht 2018: HbA1c



Altersgruppe	HbA1c
unter 65 Jahre	< 7,0 %
65-75 Jahre	< 7,8 %
über 75 Jahre	< 8,5 %

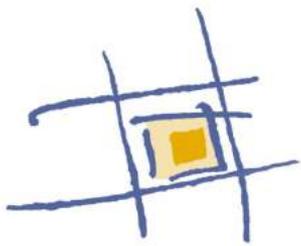


Evaluierungsergebnisse DMP 2019

8 Jahre Follow-up	DMP-Gruppe in %	Kontrollgruppe in %	DMP-Gruppe um ... % geringer
Mortalität	22,1	29,7	25,6
Myokardinfarkt	3,9	4,5	14,1
Schlaganfall	6,5	7,7	16,0
Komplikationen aller Art	10,0	11,7	14,1
Keine Krankenhausaufnahmen	12,0	13,4	10,4

4 Jahre Follow-up (Variante mit gleichen Parametern wie bei erster Evaluierung!)			
Mortalität	10,6	11,9	10,9
Myokardinfarkt	2,5	2,9	15,1
Schlaganfall	2,5	2,3	8,7 plus
Amputationen	0,94	0,99	5,1
Keine Krankenhausaufnahmen	28,20	29,10	3,1

Quelle: Disease Management Programm „Therapie Aktiv – Diabetes im Griff“ – Abschlussbericht
Evaluierung. April 2019



Evaluierungsergebnisse DMP 2019

	DMP-Gruppe	Kontrollgruppe	Prozentueller Unterschied
Krankenhauskosten in EUR	7669,00	8653,00	12,8
Gesamtkosten (Arzt, KH, Heilmittel, Transport) in EUR	9858,70	10898,90	10,6
Krankenhausaufenth. in Tagen; MW	48,70	51,60	6,0



www.therapie-aktiv.at

 Therapie Aktiv
DIABETES IM GRIFF

[Home](#) [Diabetes](#) [Therapie Aktiv](#) [Diabetes Blog](#) [Info Service](#) [ÄrztInnen](#) [Kontakt](#)



Diabetes im Griff -
mit Therapie Aktiv

Therapie Aktiv

Das Betreuungs- und Therapieprogramm für
Typ-2-DiabetikerInnen.



Homepage

- ◆ Information über Diabetes im Griff
- ◆ Kurzvideos
- ◆ Newsletter kann bestellt werden
 - Menü des Monats
 - Diabetes spez. Themen
 - Umsetzungsstand in Österreich
- ◆ Bundeslandspezifisch:
 - Aktuelle DMP-Ärzteliste

Alle Infos im Griff

Hier finden Sie alle nützlichen Unterlagen, die DiabetikerInnen und Angehörigen weiterhelfen können.
Von Broschüren und Merkblättern über Formulare, Info-Materialien bis hin zum Diabetes-Tagebuch und einem BMI-Rechner

▼ Broschüren und Merkblätter

▼ PatientInnen Handbuch

▼ Blutzuckerrechner

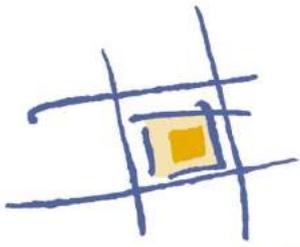
▼ BMI Rechner

▼ Diabetes-Pass

▼ Diabetes-Tagebuch

▼ DVD „Leben mit Diabetes Typ 2“ bestellen

▼ Weitere Anlaufstellen



Menü des Monats



~ Kategorien

Sommermenü

Gazpacho

Zubereitung:

- Gemüse waschen, putzen und in kleine Stücke scheiden.
- Zwiebel, Knoblauch und Chilischote fein hacken.
- Die Zitrone heiß waschen und die Schale abreiben.
- Anschließend die halbe Zitrone auspressen.
- Alle Zutaten in den Mixer geben und fein pürieren.
- Je nach gewünschter Sämigkeit kaltes Wasser zugeben.
- Mit Salz und Pfeffer abschmecken und mit frischem Basilikum servieren.

Zutaten:

- 800 g Tomaten
- 150 g Gurke
- 150 g gelber Paprika
- 3 Knoblauchzehe
- 1 rote Zwiebel
- 1 Chilischote
- 1 EL Apfelessig
- 1 unbehandelte Zitrone
- Wasser nach Bedarf
- Salz, Pfeffer, Basilikum



„Therapie Aktiv“ Diabetesschulung in Österreich

- ◆ Jede/r eingeschriebene Diabetiker/in soll die Möglichkeit haben, eine Schulung zu besuchen

- ◆ Die Schulungen in den einzelnen Bundesländern können sich unterscheiden bzgl.
 - Organisation
 - Abrechnung
 - Schulungsmodell
 - Schulendem Personal

- ◆ Festgelegt sind die Schulungsmodalitäten in den DMP-Schulungsvereinbarungen



Das Düsseldorfer Schulungsmodell

- ◆ Gruppenschulung

- ◆ NIDDM: 6-12 TeilnehmerInnen
 - 4 Module auf 4 Wochen aufgeteilt

- ◆ IDDM: 3-5 TeilnehmerInnen
 - 5 Module auf ca. 9 Wochen aufgeteilt
 - Die ersten 2 Module finden an 2 aufeinander folgenden Tagen statt
 - Modul 3 & 4 im Abstand von je 1 Woche
 - Modul 5 nach ca. 4 Wochen



Düsseldorfer Modell für IDDM

Woche 1

Modul 1 (3 UE)

- Was ist Diabetes?
- Symptome
- BZ-Werte
- Hypo
- Therapieeinstellung

Modul 2 (3 UE)

- Insulin
- Insulinwirkung
- Ernährung bei IDDM, inkl. BE-Berechnung wenn nötig

Woche 2

Modul 3 (3 UE)

- Therapieanpassung
- Ernährung vertiefend

Woche 3

Modul 4 (3 UE)

- Selbstmessung
- Fußpflege, Fußgymnastik

Woche 7

Modul 5 (2 UE)

- Spätkomplikationen
- Verlaufskontrolle
- Verhalten bei Krankheit



Wien

- ◆ DMP-ÄrztInnen sind für die Organisation von Diabetes-schulungen zuständig
- ◆ Voraussetzungen
 - Erfolgreiche Absolvierung der Fortbildung Diabetesschulung/-beratung (inkl. DMP-Modul)
 - Nachweis der Freiberuflichkeit
- ◆ Prüfung der Voraussetzungen und Meldung über DiätologInnen, die im DMP schulen möchten, erfolgt über den Verband der Diätologen Österreichs
- ◆ Honorar für DiätologInnen nicht vertraglich geregelt, Richtwert beträgt € 43,60 pro UE
- ◆ Kontakt: DMP-Administration Tel.: 01 60 122-3800, E-Mail: therapie-aktiv@wgkk.at



Wien – Pilotprojekt Schulungen neu

- ◆ Ausgeschrieben wurde neues innovatives Schulungskonzept
- ◆ Nach Hearing bekam Frau Dr. Pusarnig Zuschlag (www.zuckertante.at)
- ◆ „Blended Learning“
- ◆ Regionale Streuung: Kurse in Wien 2,3,11,13,21

- ◆ 2 Treffen am Beginn
- ◆ Intensive Online Betreuung durch 3 Monate (Mails, Videos, „Online Lektionen“)
- ◆ Aus zehn Modulen müssen vier gewählt werden
- ◆ 1 Abschlusstreffen



Wien – Pilotprojekt Schulungen neu

- ◆ Erster Kurs ist am 21. September mit 15 TeilnehmerInnen an den Start gegangen. Am 6.11. startet bereits der 3. Kurs
- ◆ Evaluiert werden alle drei Präsenztermine und die Onlinephase



HOME	WER	ABLAUF	TERMINE	ANMELDEN/KONTAKT	FRAGEN	NEUES
------	-----	--------	---------	------------------	--------	-------

Ein ganz neues Schulungs-Angebot für Typ 2 Diabetiker!

Kostenlos für 400 Typ 2 Diabetiker in Wien, an mehreren Standorten!
Eine Initiative der Wiener Gebietskrankenkasse und der Gemeinde Wien,
unter dem Dach von "Therapie aktiv".
Entworfen, geplant und durchgeführt von Dr. Susanne Pusarnig, der "Zuckertante" und
ihrem Team.



In einfacher Sprache erklärt

- 🕒 3 Treffen in der Gruppe
- 🕒 3 Monate Online Betreuung
- 🕒 Auf Sie persönlich abgestimmt!



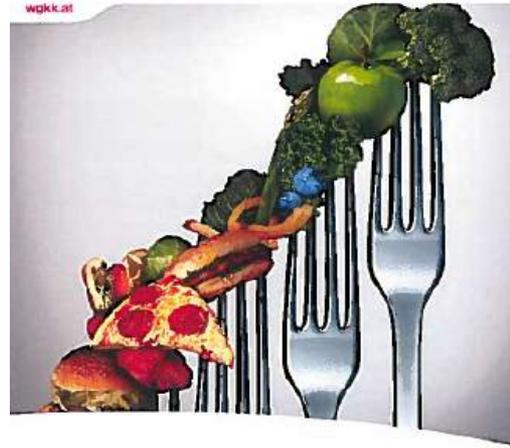
Gewichtsreduktion



Abnehmen, aber wie?

Gewichtsreduktion im
Gesundheitszentrum Wien-Mariahilf

Wiener
Gebietskrankenkasse **wgkk**
GESUNDHEITSVERBUND



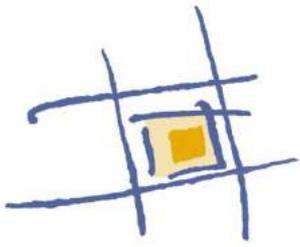
Abnehmen, aber wie?

Gewichtsreduktion im
Gesundheitszentrum Wien-Nord

Wiener
Gebietskrankenkasse **wgkk**
GESUNDHEITSVERBUND

- ◆ Mehrwöchige Gruppenprogramme
- ◆ Mitzubringen sind:
 - Überweisung
 - E-card
 - Lichtbildausweis





Rauchstopp



wgkk.at

**Good bye,
Glimmstängel!**

Rauchfrei mit der WGKK

Wiener **wgkk**
Gebietskrankenkasse
GE.SUNDHEIT.VERBUND

- ◆ Anti-Rauch-Beratung
 - GZ Wien-Süd
 - GZ Wien-Mariahilf
 - GZ Wien-Nord
- ◆ Kuraufenthalt nach Bewilligung des Medizinischen Dienstes der WGKK



Kontakt

Dr. Martin Bolkovac

Wiener Gebietskrankenkasse

Abt. Versorgungsmanagement

10., Wienerbergstraße 15-19

Tel.: +43 1 601 22 - 2848

E-Mail: martin.bolkovac@wgkk.at