

Digitale Unterstützung bei Diabetiker-Therapie

Plattform mit echter Interoperabilität – und HbA_{1c}-Effekt

„Vom ‚Buzzword‘ zum Hasswort und zurück“: Interoperabilität. Der Austausch von Patientendaten zwischen unterschiedlichen digitalen Systemen im Gesundheitswesen – Interoperabilität genannt – ist in aller Munde und wird von zahlreichen Playern im Gesundheitswesen gefordert. Die Praxis sieht allerdings ganz anders aus: Der Datenaustausch z. B. zwischen Blutzuckermessgeräten und dem Praxisverwaltungssystem stellt Ärzte oft vor ungeahnte und ärgerliche Hürden. Jetzt stellt Roche Diabetes Care mit der digitalen PDM One-Plattform ein System vor, das das klinische Management von Diabetikern revolutionieren könnte. In einem Piloten, bei dem die Interoperabilitätsplattform im Praxisalltag evaluiert wurde, zeigte sich, dass PDM One sogar zu einer besseren Leitlinienadhärenz und zu günstigeren HbA_{1c}-Werten der Patienten führen kann.

Im Praxisalltag fallen bei der Behandlung von Diabetikern eine Vielzahl von wichtigen Daten aus unterschiedlichen Quellen an. Die meisten dieser Daten sollte der Arzt regelmäßig im Blick haben und auswerten können. PDM One ist eine in der Entwicklung befindliche digitale Plattform, auf der alle relevanten Behandlungsdaten vollständig und strukturiert an einem Ort per Mausklick verfügbar sind. PDM One prüft die aus Drittsystemen übermittelten Daten auf Vollständigkeit und Plausibilität. Der Arzt kann so Informationslücken besser erkennen.

Mit Diabetologen entwickelt

Die Plattform PDM One wurde gemeinsam mit Diabetologen entwickelt und ist auf die Anforderungen der Behandlung von diabetischen Patienten zugeschnitten. So können z. B. Informationen aus unterschiedlichen Systemen wie z. B. Accu-Chek Smart Pix Software, Labordaten, Arztbriefen, Überweisungen und dem Praxisverwaltungssystem konsolidiert und geprüft werden. Konfigurierbare Regeln ermöglichen die Kontrolle, ob alle wichtigen Behandlungsschritte eingehalten werden.

Software unterstützt HbA_{1c}-Reduzierung

Dass PDM One messbare Erfolge bei der Verbesserung der Behandlungsqualität von Typ-2-Diabetikern erzielen kann, wurde auf dem diesjährigen Diabetes-Kongress DDG gezeigt. Drei Poster berichteten von den Ergebnissen einer Beobachtungsstudie, die an neun diabetologischen Schwerpunktpraxen in Deutschland durchgeführt wurde. Es wurden insgesamt 123 Typ-2-Diabetiker für jeweils mindestens neun Monate beobachtet. Bei allen Patienten musste die Insulintherapie angepasst oder initiiert werden. Man sah, dass sich innerhalb der Subgruppen (Bestandspatienten, Neuzugänge, Insulinadjustierung bzw. -initiierung) der HbA_{1c} signifikant reduzierte ($p < 0,0001$).¹

In einer weiteren Auswertung wurden 108 Patienten mit vollständiger Verlaufsdokumentation hinsichtlich der Leitlinienadhärenz untersucht.² Mittels der in PDM One ausgewerteten Daten wurde eine leitlinienadhärente Versorgung bei 83% der Patienten nachgewiesen (siehe Abb. 1). Eine Studie aus den Niederlanden konnte im Vergleich dazu nur 73% glykämische Leitlinien-Adhärenz zeigen.³

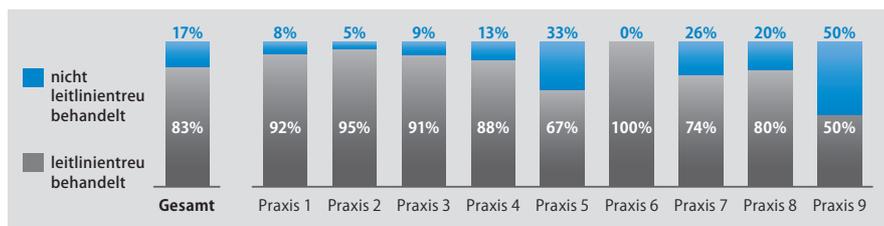


Abb. 1: Leitlinienadhärenz, gesamt und nach teilnehmenden Praxen, nach [2]

Neue Erkenntnisse aus PDM One-Pilot

- Optimierung des Therapieergebnisses: Bei Typ-2-Diabetikern sank der HbA_{1c}-Wert im Durchschnitt um 1,7%-Punkte.¹
- Es konnte eine höhere Leitlinien-treue der Behandlung nachgewiesen werden.²
- Aufdeckung von Fehlversorgung: Bei über 50% der Patienten mit erhöhtem kardiovaskulären Risiko konnte ein nicht-leitliniengerechtes Blutdruckmanagement identifiziert werden.⁴

Mit der Frage der risikoadjustierten Behandlung von hypertonen Diabetikern beschäftigte sich das dritte Poster zur PDM One-Plattform.⁴ Hier ergab die Auswertung speziell von Typ-2-Diabetikern mit Hypertonie und Nierenerkrankung, dass mehr als 50% nicht risikoadjustiert und leitliniengerecht antihypertensiv behandelt wurden.

Bessere Diabetiker-Versorgung

Zusammenfassend ermöglicht die digitale Plattform PDM One zum einen die optimierte Behandlung von Typ-2-Diabetikern und unterstützt Ärzte und Patienten bei der Erreichung der HbA_{1c}-Ziele. Zum anderen lassen die vollständig und strukturiert vorliegenden Daten in PDM One valide Rückschlüsse auf die Versorgungsqualität zu.

Literatur

[1] Reichel A et al., Abstract DDG 2019; [2] Brenner S et al., Poster EP24, DDG 2019; [3] Sidorenkov G et al., PLoS One 2011; 6; e24278; [4] Brenner S et al., Poster EP25, DDG 2019

Impressum

Herausgeber: GFI. Corporate Media
V. i. S. d. P.: Dr. med. Christian Bruer
Redaktion: GFI. Gesellschaft für medizinische Information mbH, München
Quelle: Fachpressekonferenz, 28.5.2019, Berlin,
Veranstalter: Roche Diabetes Care
Autor: Dr. med. Christian Bruer
Druck: Vogel Druck, Höchberg
© 2019 GFI

Mit freundlicher Unterstützung der
Roche Diabetes Care Deutschland GmbH,
Mannheim