

Interdisziplinäres Patientenmanagement

Erfahrungsbericht Projekt „Interfall“

5. internationaler Fachtag Hepatitis

Wien, Gesellschaft der Ärzte, Billrothhaus, 5.-6. Juni 2009

OA Dr. Anna Kreil, MPH

anna.kreil@wienkav.at

Interne Abteilung Otto Wagner Spital

1145 Baumgarnter Höhe 1



INTERFALL

- Interferon für alle Behandlungsbedürftigen
- Interdisziplinäres Behandlungsprojekt der
Abteilung für Drogenkranke und der Internen
Abteilung im Otto Wagner Spital

INTERFALL

- Bekenntnis zur ethischen Verpflichtung einer adäquaten medizinischen Versorgung und Behandlung von Drogenkranken
- Daraus ergibt sich konsekutiv die Notwendigkeit Behandlungsprozesse an die Gegebenheiten und Möglichkeiten einer Population mit spezifischen psychiatrischen Problemen anzupassen

INTERFALL

Konkret bedeutet das im Falle der Hepatitis C, einer der häufigsten Begleiterkrankungen von Drogenkranken :

Etablierung einer komplexen Infrastruktur, die im Stande ist ein multiprofessionelles Behandlungsangebot mit allen nötigen stützenden und nachgehenden Vorgangsweisen bereitzustellen, um behandlungsbedürftige Drogenpatienten zu erreichen und auch in dieser Behandlung zu halten (Therapie und Prävention)

INTERFALL

- Grundvoraussetzung dafür ist das Zusammenführen von hoher suchtmedizinischer, psychiatrischer und internistischer Kompetenz, eingebunden in ein Setting, das Drogenpatienten von sich aus auch in Anspruch nehmen.
- engagierte Mitarbeiter
- eine den medizinischen Erfordernissen ebenso wie den juristischen Vorgaben entsprechende Organisationsform und eine ausgefeilte, komplexe Logistik
- Abläufe, die die Kooperation mit den Patienten fördern

Patientengut

- Patienten mit laufender oder angestrebter Substitutionstherapie
- mit oder ohne aktivem IVDA
- Diagnostikambulanz OWS, Drogenambulanz OWS, Hepatitisambulanz der Drogenabteilung des OWS, hepatologische Ambulanz der Internen Abteilung, Pav. 6/3 OWS für Akutentzüge, Pav. 1 OWS für Langzeitentzug

Prätherapeutisches Screening I

Screening mit gleichzeitiger Aufklärung über mögliche Therapie, wenn chronische HV Infektion vorliegt

- Laborscreening (BB, Leber, Niere, Elyte, Gerinnung, Elektrophorese, TSH, Autoimmunerologie, Cu, Fe, HIV, Hepatitisserologie, wenn HCV-AK – HCV PCR und GT) und Harn

Prätherapeutisches Screening II

- Harnscreening
- EKG und klinisch- physikalischer Status
- wenn möglich Abdomen-US, bei Bedarf C/P,
Konsil/Freigabe: Dermatologie, Zahn, Augen, Neurologie
bzw. Pulmologie...
- vereinzelt LBx

Prätherapeutisches Screening III

- Psychiatrische (Kompetenzabklärung) und psychologische Diagnostik (Complianceabklärung, Scoringsysteme, etc)
- Gespräch mit Sozialarbeitern und entsprechende Betreuung (Möglichkeitsabklärung)
- mit/ohne internistische bzw. psychiatrische Comorbiditäten
- Einverständniserklärung

Therapie I - hepatitisspezifisch

- **PEG-IFN alfa-2b** (PEGINTRON[®]) 1,5µg/kg/Woche
plus **Ribavirin** (REBETOL[®]) 800/1000/1200 mg
- **PEG-IFN alfa-2a** (PEGASYS[®]) 180µg/Woche plus
Ribavirin (COPEGUS[®]) 800/1000/1200 mg
- Dauer: GT 1/4 48 Wo, GT 2/3 24 Wo

Therapie II - Comedikationen

- Substitutionstherapie
- Comedikation:
NSAR: Mexalen, Parkemed, Voltaren,...
- Antidepressiva, Neuroleptika, Antiepileptika,...
- Wachstumsfaktoren (GCSF, EPO,...)

Therapieablauf

- 1x wöchentliche Visiten mit Therapieverabreichung
- 1x monatliche Laborkontrollen
- regelm. psychiatrisch/internistisches/suchtspezifisches
Konsil und Therapieplanung für/mit Patienten
- Gemeinsame Entscheidung über Indikation, Abbruch,
Therapiedauer, Weiterbetreuung, etc.

Dokumentation

- Basis der Dokumentation ist die in den letzten 5 Jahren entwickelte elektronische Krankengeschichte auf Basis Nexus Medicare
- Alle patientenbezogenen Daten werden in diesem Rahmen in einer Oracle Datenbank gespeichert
- Für das Projekt Interfall wurden speziell ein Indikations-, ein Behandlungs- und ein Bewertungsformular entwickelt und programmiert

HEPATITIS - Indikation

DATEINGABE

Erreichbarkeit:

SUCHTSPEZIFISCHES_letztes_Monat		HEPATITIS_BEHANDLUNG		HEPATITIS_Relevantes_aus_Medizin	
Drogen Leben	Drogen Woche	Drogen Woche Anzeige	Drogen_Tag	Drogen_Tag_Anzeige	

30.03.2007 10:32 (kzs)

Versicherung: ja nein

letzte Info zu Versicherung: 17.04.2007 10:34
ja

EINGABE Hepatitis-Anamnese		empfohlene Psychiatr._Begleitbehandlung	
Infektion bekannt seit:	Jahr_erster_pos_Befund: Seit 8 Jahre	suchtbezogen:	
Infektionsrisiken:	i.v. Drogenkonsum	bezogen_auf_psych_Zustand:	
je AKUTE Symptomatik:	je_Symptome, NEIN	nebenwirkungsbezogen:	
Bisheriger Verlauf:	jemals akutes Stadium NEIN		
Beschwerden letztes Monat:	Beschwerden NEIN	empfohlene soziale Stützungen	
Bisherige Behandlungen:	KEINE	Wohnen:	
Soziale_Belastungsfaktoren:	KEINE	Schulden:	
Compliance_Probleme:	KEINE	Justiz:	

ANZEIGE aus der Krankengeschichte	
frühere relev. Erkrankungen:	26.03.2007 12:46 Geburtsprobleme: sicher nein Auffälligkeiten im Kindesalter: sicher nein Operationen: nein Kinderkrankheiten: komplikationslos Krampfanfälle: nein Unfälle: nein Schädel-/Hirntraumen nein sonstige schwere Erkrankungen: nein
Conclusio interner Status:	Pat kommt pünktlich zur Untersuchung, wirkt leicht deprimiert, könnte nicht ausreichende deutsch sprechen aber es ist doch gegangen, leidet von internal Hämorrhoiden, hat sich früher oft an Hand die pulsadern schneiden wollen, meinte letzt war 7a, EKG unauff, Hep C infektion bekannt, PCR pos, Genotyp 2a/2c, keine grob klinische auffälligkeiten.
Größe:	26.03.2007 12:37



DATENEINGABE

Größe:	28.08.2007 10:50 177
Gewicht:	28.08.2007 10:50 65
Psychiatr. Conclusio:	<p>Pat. möchte LZTH, hat noch keine Therapieerfahrung.</p> <p>im gGespräch geordnet, kooperativ, wirkt nicht sehr motiviert zur Therapie, berichtet über negative Erlebnisse während seines Entzuges im API (putzen, harnabgeben, etc.), die ihm eine abstinenzorientierte Therapie unmöglich machen. ich habe den eindruck, dass er in ersterlinie fremdmotiviert ist.</p> <p>Heridität: Vater alkoholkrank, Aufwachsen: bis 10a bei den Eltern bis 25 bei der Mutter nach dem Tod des vaters dann in eigener Wohnung gegenüber der Mutter bis jetzt. Lehre als siebdrucker abgeschlossen, in den letzten jahren bei Fix und Fertig beschäftigt.</p> <p>Life events: tod des Vaters mit 10a, schwere krise mit 20a nach der Trennung von seiner Freundin nach 5 jähriger Beziehung, mit 20a Tod seines besten Freundes.</p> <p>Psychitrische Erkrankungen: Angstzustände und depressive Episoden seit dem 20. Lebensjahr.</p> <p>Diagnosen: suchterkrankung, rez. depressive Episoden, Angststörung, PTDS, V.a. abhängige Persönlichkeitsstörung.</p>
Substitution:	aktuelle Substitution - 28.08.2007 11:14 ja
falls ja, Substitutionsmittel:	womit - 28.08.2007 11:14 Compensan
falls ja, Substitutionsdosis:	Dosis - 28.08.2007 11:14 800_mg
Gebrauchstyp:	Stabiler Steady State

Drogen Leben

Drogen Woche

Drogen Woche Anzeige

Drogen Tag

Drogen Tag Anzeige

DATENEINGABE

A N Z E I G E psychologische Diagnostik			
SCL-Somatisierung	11.09.2007 10:51 neutral	Grad der Depression	11.09.2007 10:49 klinisch_relevant
SCL-Zwanghaftigkeit	11.09.2007 10:51 extrem_belastet	Verdacht auf Suizidalität	11.09.2007 10:49 ja
SCL-Unsicherheit/Sozialkontakt	11.09.2007 10:51 extrem_belastet	Aufmerksamkeit/ Sprachbeeinträchtigung	
SCL- Depressivität	11.09.2007 10:51 extrem_belastet	Beziehungsideen	
SCL-Ängstlichkeit	11.09.2007 10:51 mittelgradig_belastet	Akustische Unsicherheit	
SCL-Agressivität/Feindselig	11.09.2007 10:51 neutral	Wahrnehmungsabweichung	
SCL-phobische Angst	11.09.2007 10:51 neutral	Offenheit	
SCL-paranoides Denken	11.09.2007 10:52 leicht_belastet	Cut-Off	
SCL-Psychotizismus	11.09.2007 10:52 schwer_belastet		

A N Z E I G E soziale Problembeschreibung			
Familie:	04.09.2007 09:55 Keine_Probleme	Wohnen:	04.09.2007 09:56 Keine_Probleme
soziales Umfeld:	04.09.2007 09:55 Alleinleben Kaum_od_keine_Freizeitgestaltung Keine_cleanen_Freunde	Finanzen:	04.09.2007 09:56 Mangelhafte_finanzielle_Situation
Ausbildung:	04.09.2007 09:56 Keine_Probleme	Recht:	04.09.2007 09:56 Keine_Probleme
Beruf:	04.09.2007 09:56 Arbeitslosigkeit		

Erreichbarkeit:

HEPATITIS_INDIKATION	SUCHTSPEZIFISCHES_letztes_Monat	HEPATITIS_Relevantes_aus_Medizin
----------------------	---------------------------------	----------------------------------

Blutabnahmedaten auf Basis Datum Behandlungsbeginn

Heutiges Datum: **26.11.2007**

B00	B12	B28	B44
B02	B16	B32	B48
B04	B20	B36	B52
B08	B24	B40	B56

07.11.2007 12:23 (kzs)

Behandlungsempfehlung:

11.06.2007 13:32

Behandlung Zweier-Kombination: 48 Wochen InterferonDosis in mg: 100 48 Wochen RibaverinDosis in mg: 1000 Kontrollblute_Woche_B_0_2_4_8_12_16_20_24_28_32_36_40_44_48_Monate_post_1_3_6

Behandlungsbeginn(akt. Datum)

**nur auf dem ERSTEN
Behandlungsformular eingeben**

Blutabnahme durchgeführt?

ja

HEPATITISMEDIKATION

Pegintron_Dosis:	100
Pegasys_Dosis	
Rebetol_Dosis	200 2-0-3
Copegus_Dosis	
Mistel_Viscum_Album_Dosis	

Text zur Medikation

A N Z E I G E bisherige Verordnungen

Medikament (Dosis)	von (-bis)
TRITTICO RET 150mg Tbl (2 ST * 300mg)	07.11.2007- ...

DATENEINGABE

ANZEIGE bisherige Verordnungen

Medikament (Dosis)	von (-bis)
IXEL 50mg Kps (3 ST * 150mg)	02.10.2007- ...

NEBENWIRKUNGEN	keinerlei-geringe-mittlere-starke
Müdigkeit	<input type="text" value="0"/> <input checked="" type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>
Schlafstörungen	<input type="text" value="0"/> <input checked="" type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>
Gastrointestinale_Unverträglichkeit	<input checked="" type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>
Übelkeit	<input type="text" value="0"/> <input checked="" type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>
Diarrhoe	<input checked="" type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>
Appetitlosigkeit	<input type="text" value="0"/> <input checked="" type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>
Juckreiz	<input checked="" type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>
Hautausschläge	<input checked="" type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>
Haarausfall	<input checked="" type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>
Gelenks_und_Muskelschmerzen	<input checked="" type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>
Austrocknen_von_Schleimhäuten	<input type="text" value="0"/> <input checked="" type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>
chronischer_Reizhusten	<input checked="" type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>
Induktion_von_Autoimmunerkrankungen	<input checked="" type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>
sonstige Nebenwirkungen	<input type="text"/>

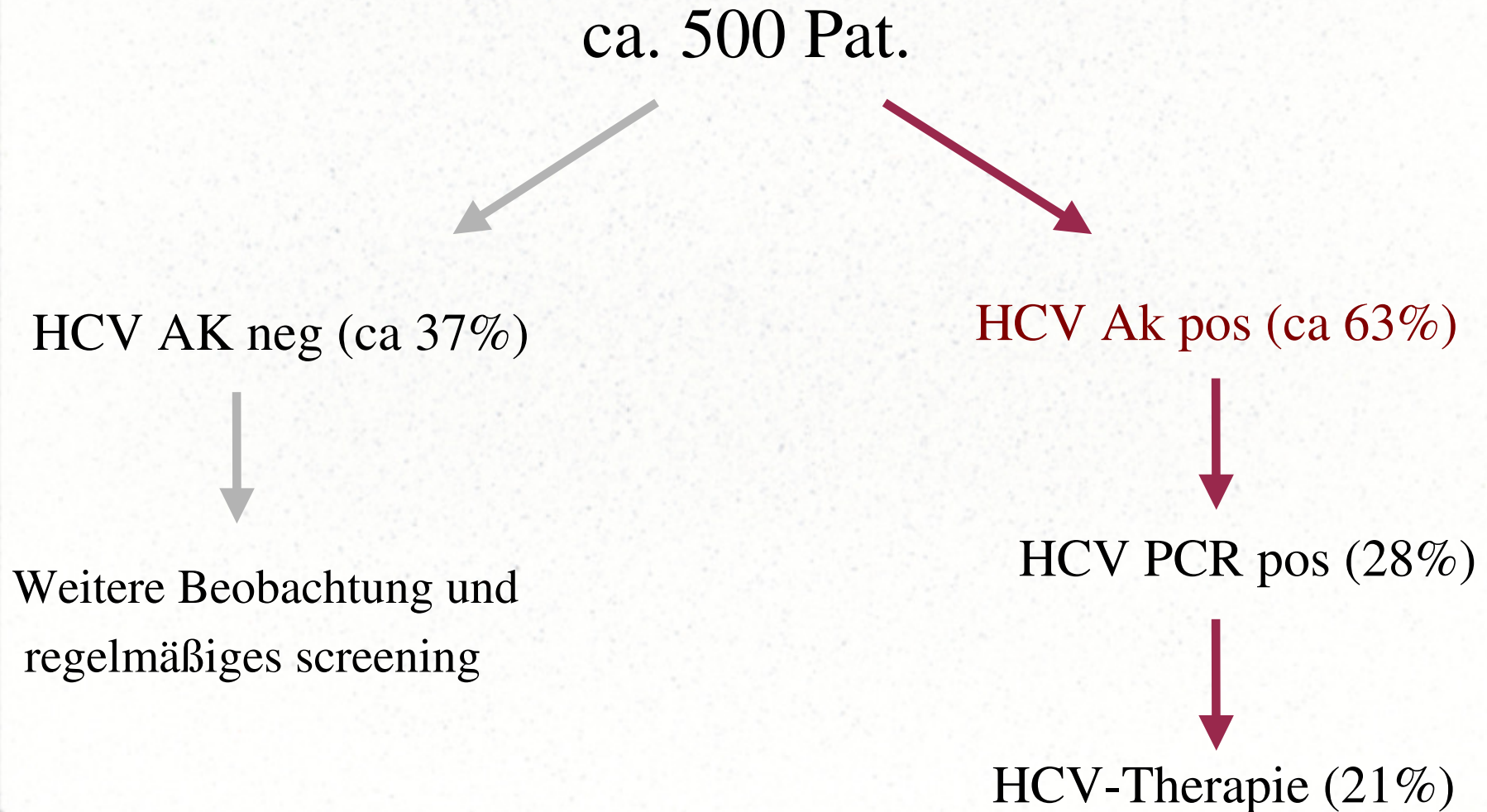
BEFINDLICHKEITSSKALA

aus PatientInnen_Sicht	<input type="text" value="-5"/> <input type="text" value="-4"/> <input type="text" value="-3"/> <input type="text" value="-2"/> <input type="text" value="-1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input checked="" type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/>
aus_BehandlerInnen_Sicht	<input type="text" value="-5"/> <input type="text" value="-4"/> <input type="text" value="-3"/> <input type="text" value="-2"/> <input type="text" value="-1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input checked="" type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/>
Temperatur	<input type="text"/>

Therapieindikation

- Therapiewunsch
- Keine KI von psychiatrischer Seite bzw. entsprechende Vortherapie
- Keine KI von internistischer Seite bzw. entsprechende Abklärung/Vortherapie

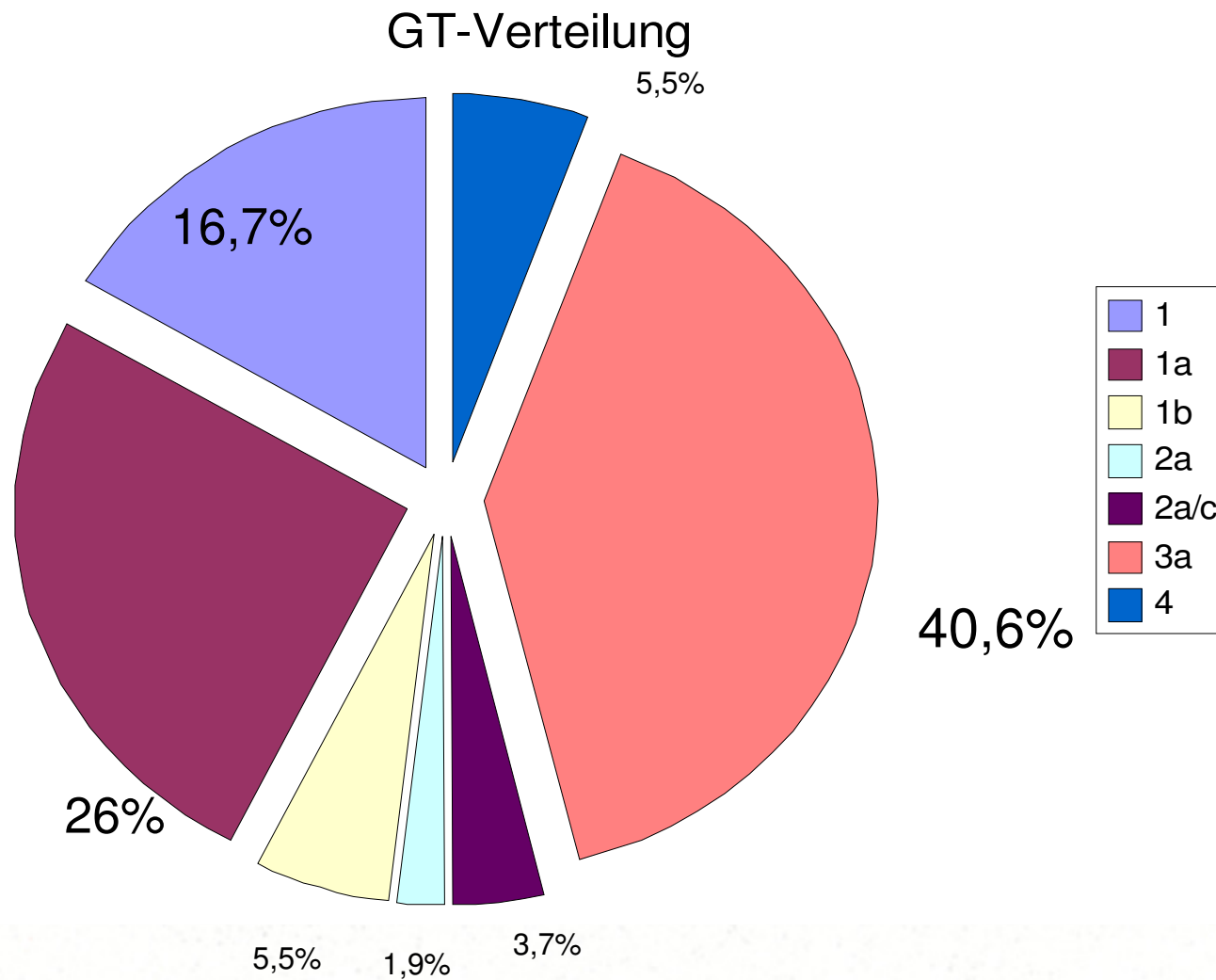
Patientenzahlen in der Diagnostikambulanz (11/06-2/09)



Patientencharakteristika

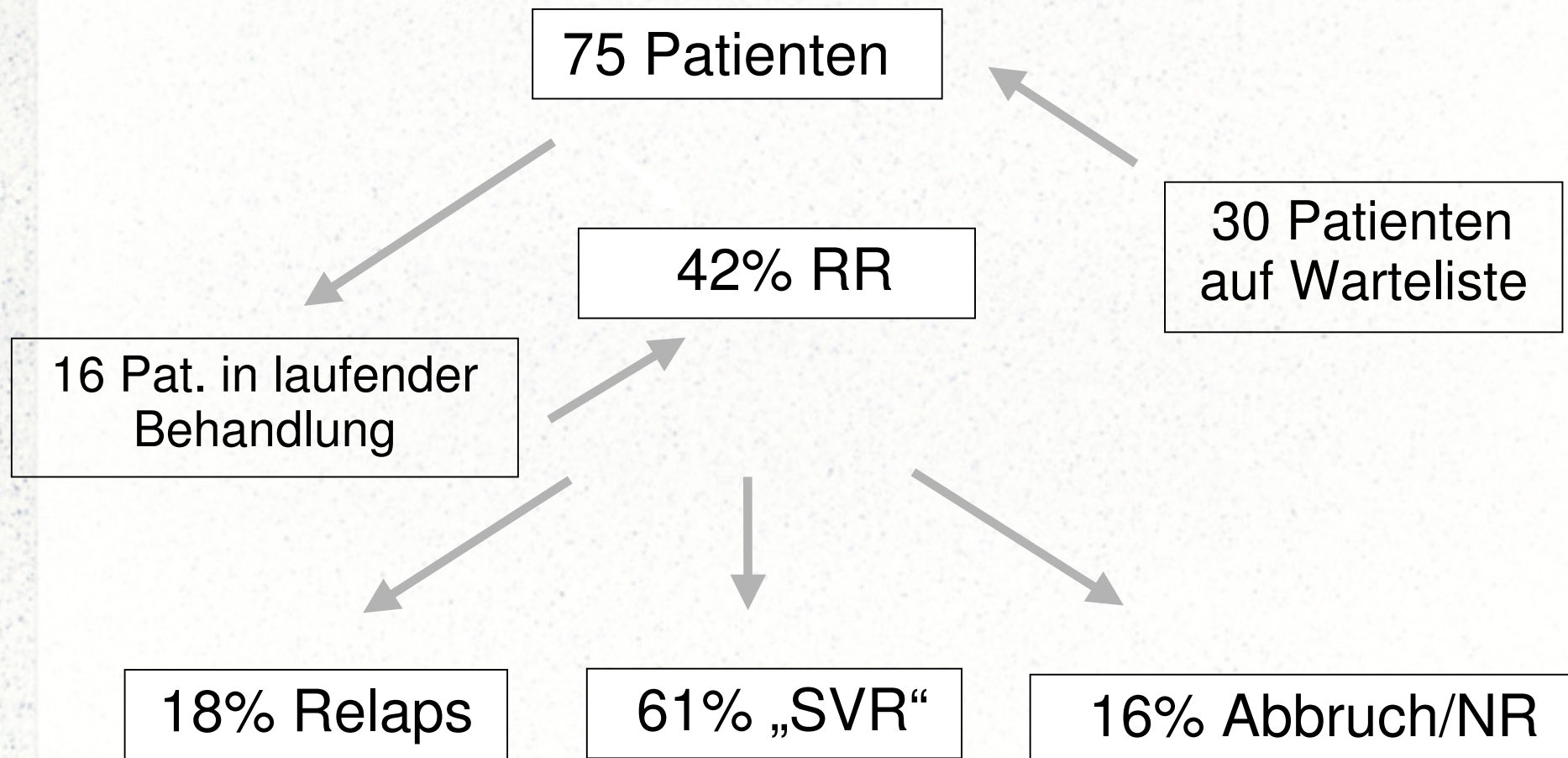
- Durchschnittsalter: 30 Jahre (18-60 Jahre)
- 74,7 % Männer
- pos PCR: VL 655000 IU/ml (1300-33000000IU/ml)
- 7 HIV (2 behandelt) und 5 HBV-Coinfizierte
- 2 akute Hepatitis C -Infektionen

GT-Verteilung



5 nicht identifizierbar

Patienten in „Behandlung“



Compliance und Therapiedauer

- Ca 70 % der Patienten zeigten eine sehr gute Compliance (wöchentliche Visiten) unter Therapie mit vollständiger Therapiedauer, Compliance nach TE eher schlecht
- 18 % mit gelegentlichem „Nichterscheinen“
- 12 % Reduktion der Therapiedauer um 4-10 Wochen.

Nebenwirkungen

- 7 % benötigen Wachstumsfaktoren bei Abfall der Neutrophilen unter $750/\mu\text{l}$ bzw. signifikanten Hb-Abfall
- 6% Dosisreduktion (Gewichtsverlust,...),
- 1 Reinfektion mit anderem GT
- 1 Tod (V.a. PE), 1 V.a. Tbc-Exacerbation (kein Erregernachweis), 1 toxische PNP, 1 Status epilepticus, 1x deutl. TA-Anstieg, 1 LE

Zusammenfassung

- Interdisziplinäres multiprofessionelles Setting ein erfolgsversprechendes Konzept mit ähnlichen SVR Raten wie bei Nicht-Suchtkranken
- Gute Therapie- und Präventionsmöglichkeit
- Gute Option dieser speziellen Patientengruppe Doppel- und Mehrfachdiagnosen eine adäquate Versorgungsstruktur zu bieten
- aufwendige und komplexe Organisation von Nöten



***Danke für Ihre
Aufmerksamkeit!***