

# Daten der Kerndokumentation 2017

**Copyright: Deutsches Rheuma-  
Forschungszentrum Berlin**

**Die Daten dürfen unter Nennung der Quelle für  
Vorträge und Fortbildungen verwendet  
werden. Publikationen erfolgen durch das  
DRFZ.**

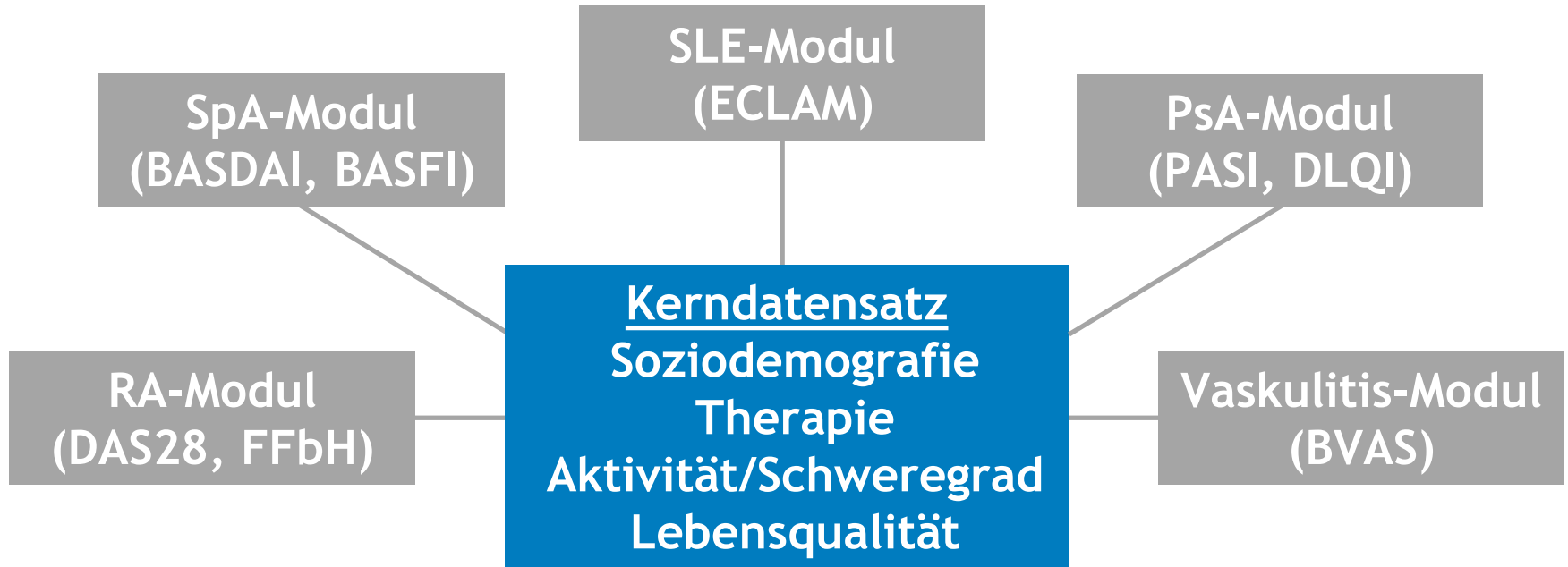
# Förderung der Kerndokumentation

- Die Kerndokumentation wurde von 1992-1999 durch das Bundesministerium für Gesundheit sowie von 1999-2007 durch das Bundesministerium für Bildung und Forschung gefördert.
- Seit 2007 unterstützt ein Konsortium von Pharmafirmen, die dem Arbeitskreis Korporativer Mitglieder der Deutschen Gesellschaft für Rheumatologie angehören, im Rahmen eines „unconditional grant“ über die Rheuma-Akademie die Datenerhebung.
- Außerdem wird die Kerndokumentation seit 2007 durch die Arbeitsgemeinschaft Regionaler Kooperativer Rheumazentren gefördert.

# Grundlagen der Datenerhebung

- bis 2004: papierbasierte Datenerhebung
- ab 2005: EDV-basierte Datenerhebung
- Nutzung 4 verschiedener Dokumentationssysteme
  - ARDIS (1 Einrichtungen in 2017)
  - DocuMed.rh (6 Einrichtungen in 2017)
  - EMIL (1 Einrichtung in 2017)
  - RheumaDok (5 Einrichtungen in 2017)
- erfasst werden ambulant betreute Patienten rheumatologischer Versorgungseinrichtungen (Praxen und Kliniken)

# Die Module der Kerndokumentation



## Vorteile des modularen Aufbaus

- Aktivität und Funktion werden mit krankheitsspezifischen Instrumenten gemessen
- Abbildung aller Krankheitsbilder

# Inhalte des Arztbogens

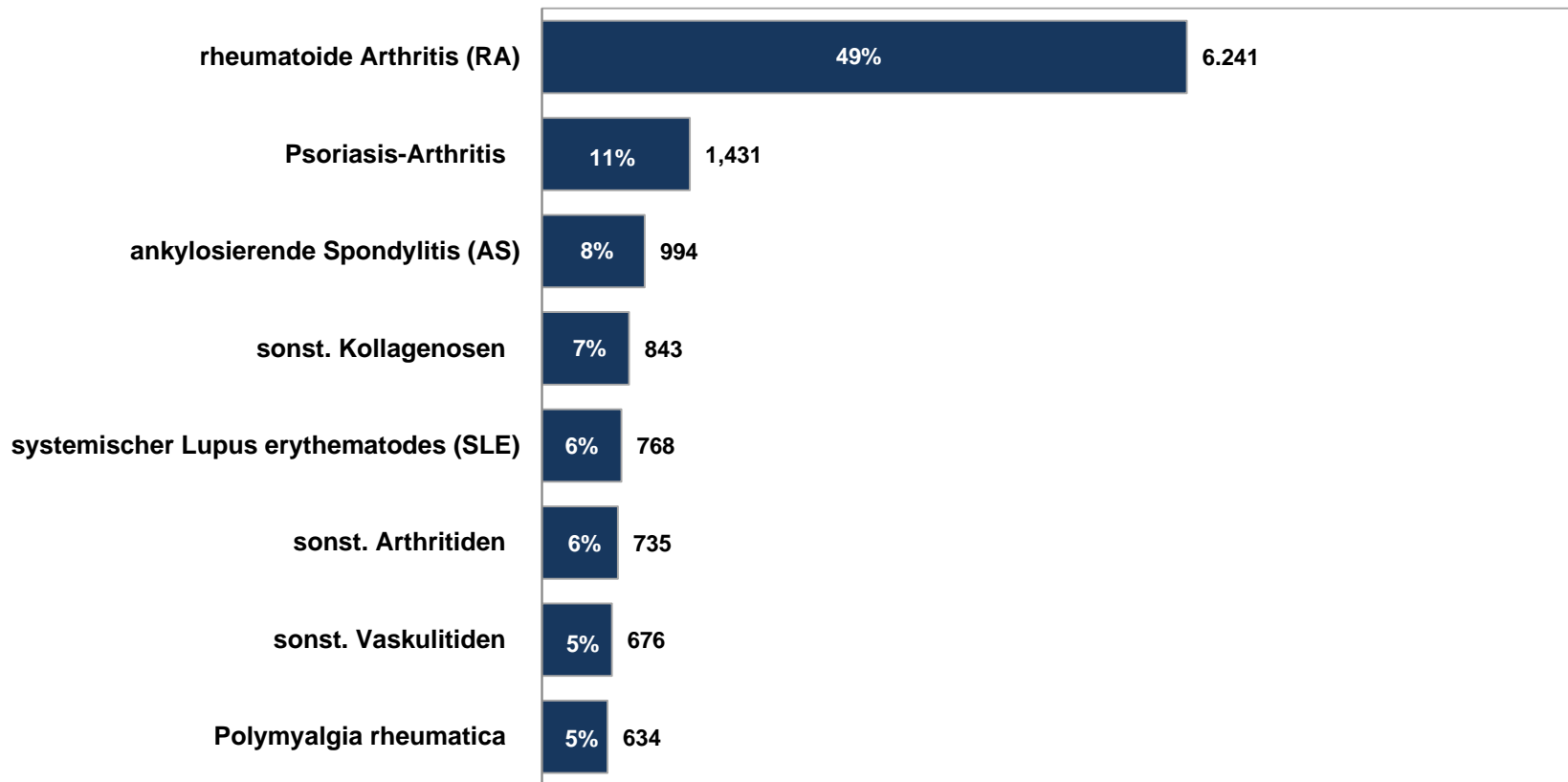
- Krankheitsbeginn, Betreuungsbeginn, Zugangsart
- Rheumatologische Haupt- und ggf. Nebendiagnosen, Komorbiditäten
- Medikamentöse, chirurgische und ergänzende Therapien sowie bildgebende Verfahren
- Aktivität, Schweregrad, Funktionsstatus
- Remission/angestrebter Zustand des Patienten
- 28-Joint Count, BSG, CRP (DAS28), CCP, Rheumafaktor
- Anti-dsDNS, C3/C4-Komplement bei SLE
- Impfstatus

# Inhalte des Patientenbogens

---

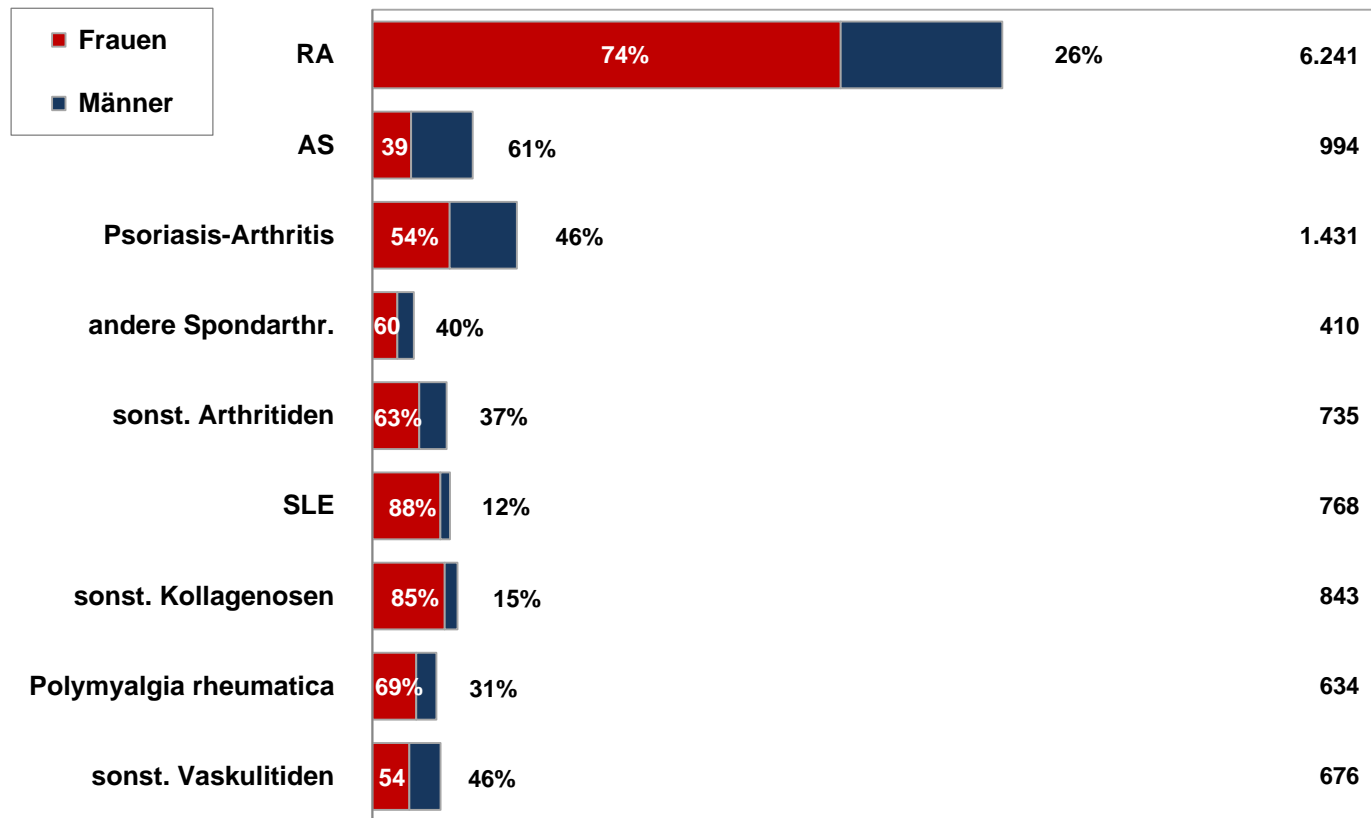
- **Versorgungsanamnese**
- **Akutstationäre und rehabilitative Versorgung**
- **Lebensqualität (EuroQol)**
- **Arbeitsunfähigkeit**
- **Funktionsstatus (FFbH, BASFI), Schmerz, Morgensteifigkeit, Gesundheitszustand**
- **Komponenten des RAID: Krankheitsaktivität, Coping, körperliches/psychisches Wohlbefinden**
- **Soziodemografie**
- **Rauchen**
- **Sport**

# Diagnosespektrum (n=12.820\*), 2017



\* inkl. 88 Fälle, die keine dieser Diagnosegruppen zuzuordnen sind.

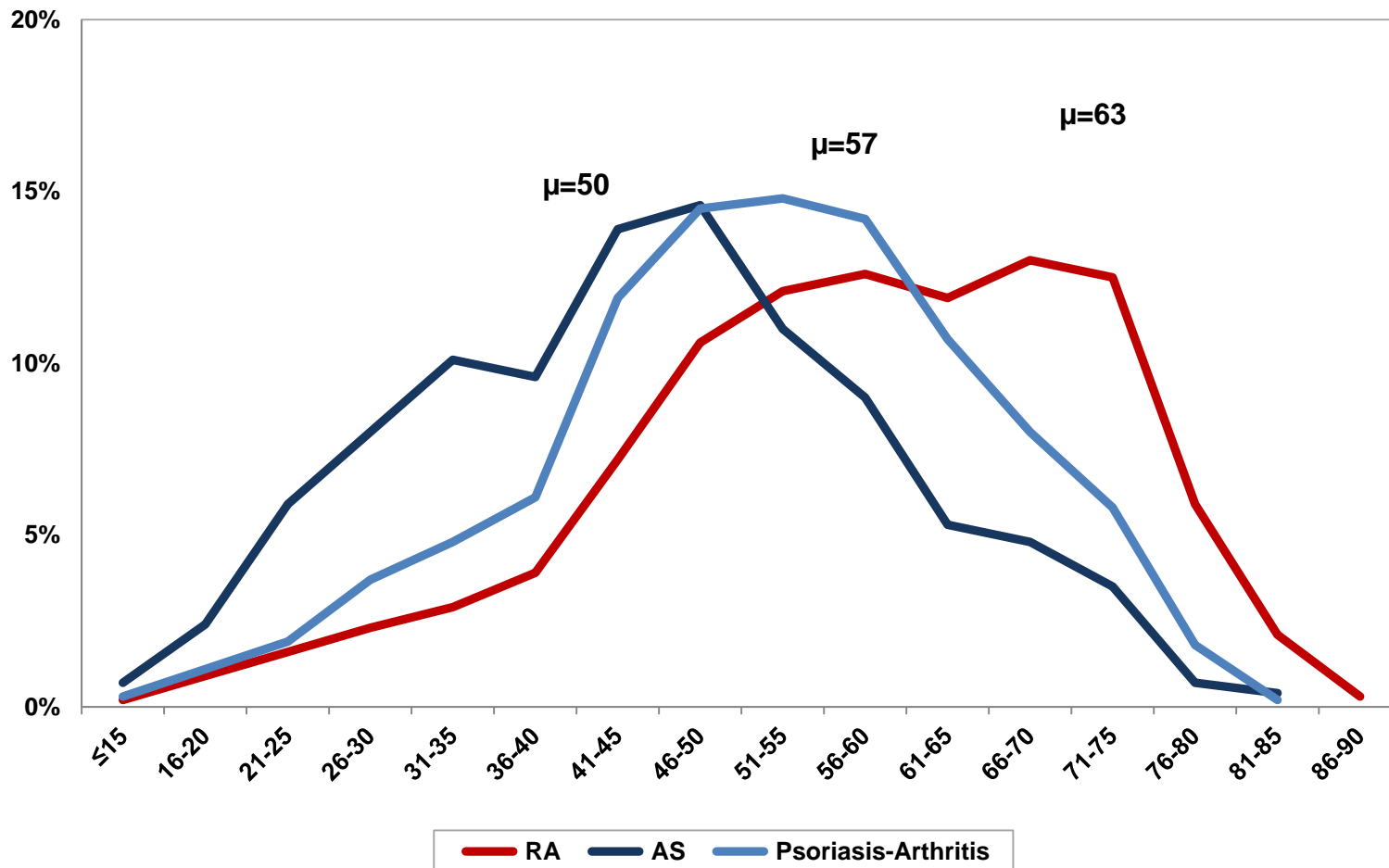
# Diagnosespektrum (n=12.820\*), 2017



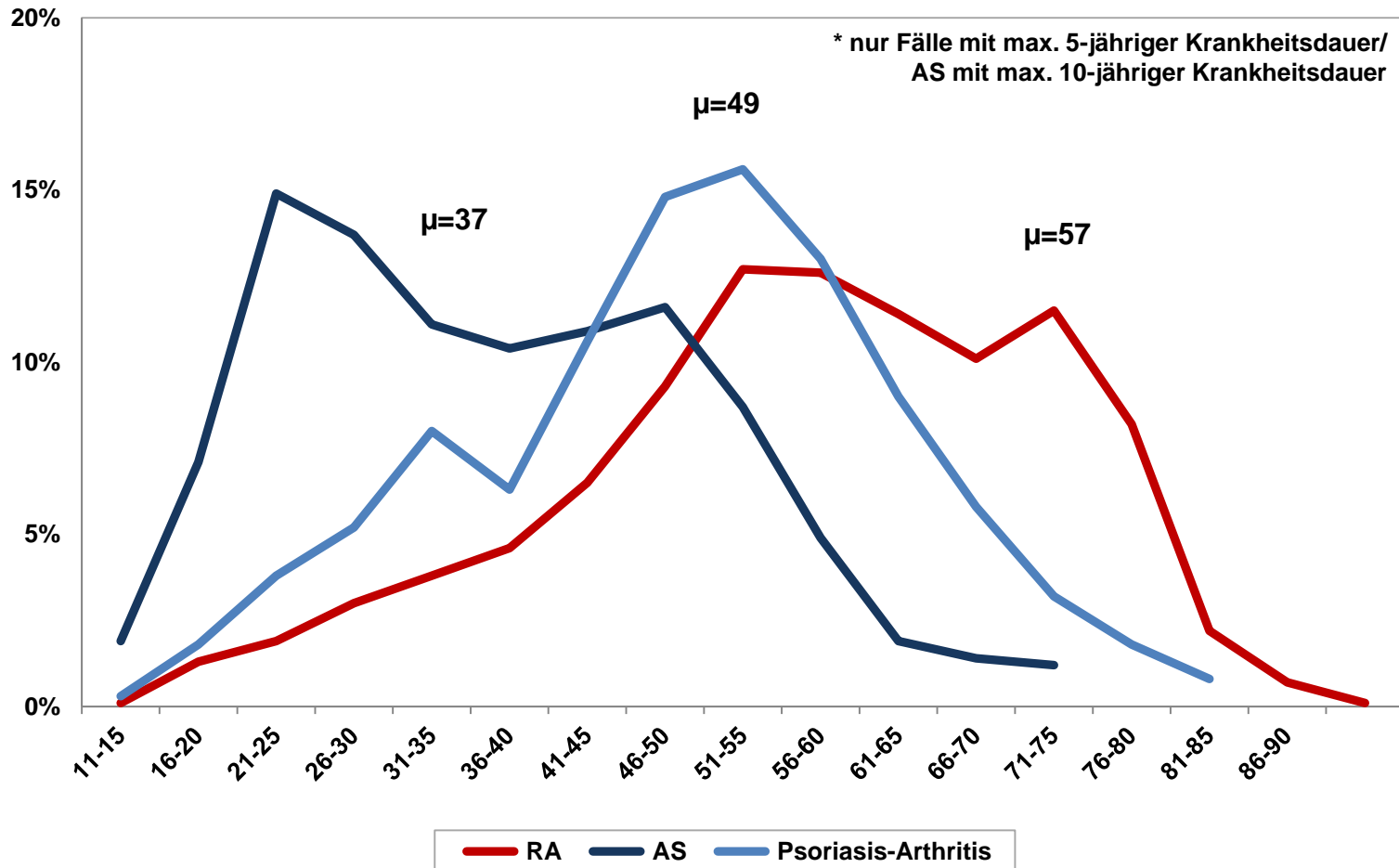
\* inkl. 88 Fälle, die keine dieser Diagnosegruppen zuzuordnen sind



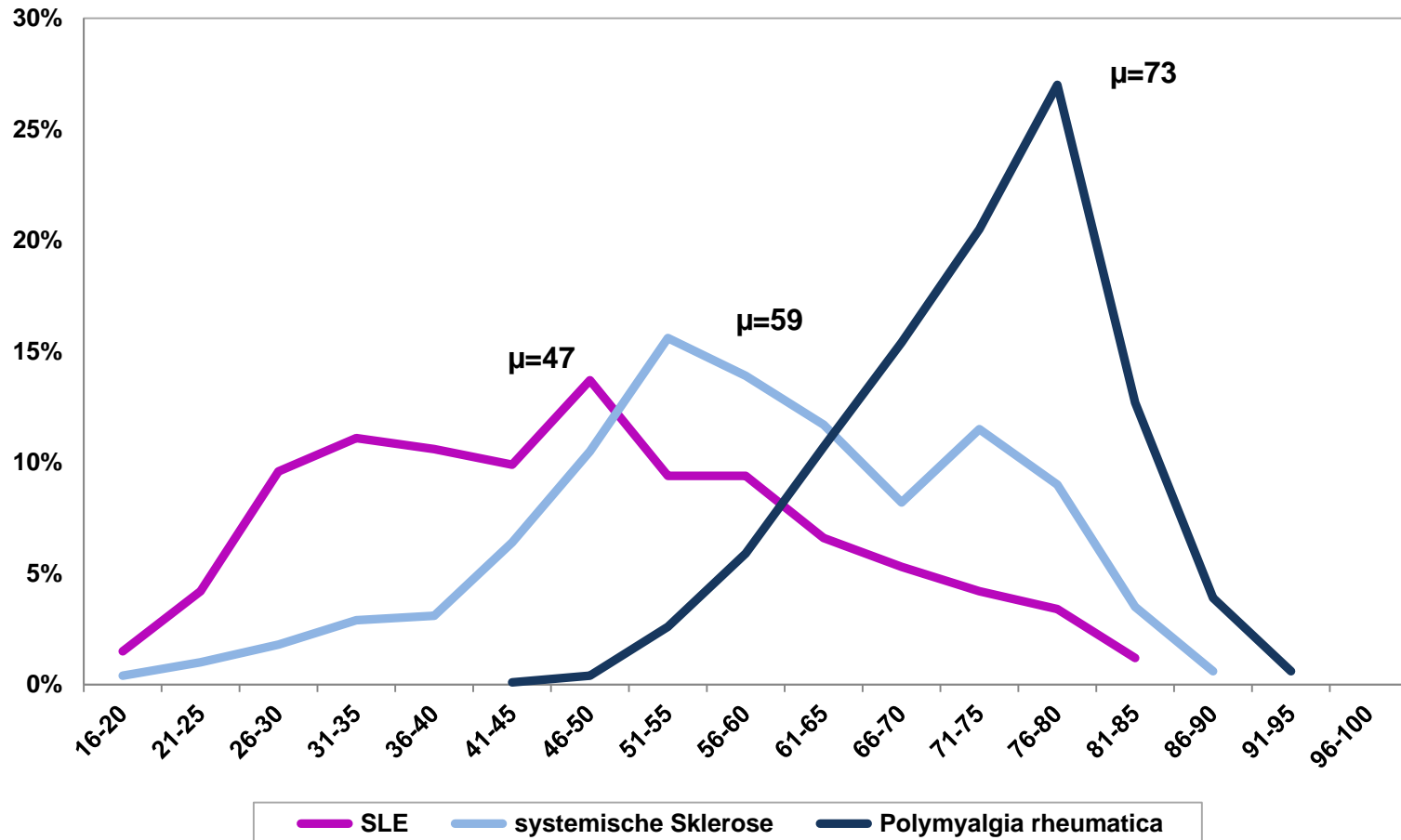
# Aktuelles Alter der Patienten mit Arthritiden (n=15.997), 2015-2017



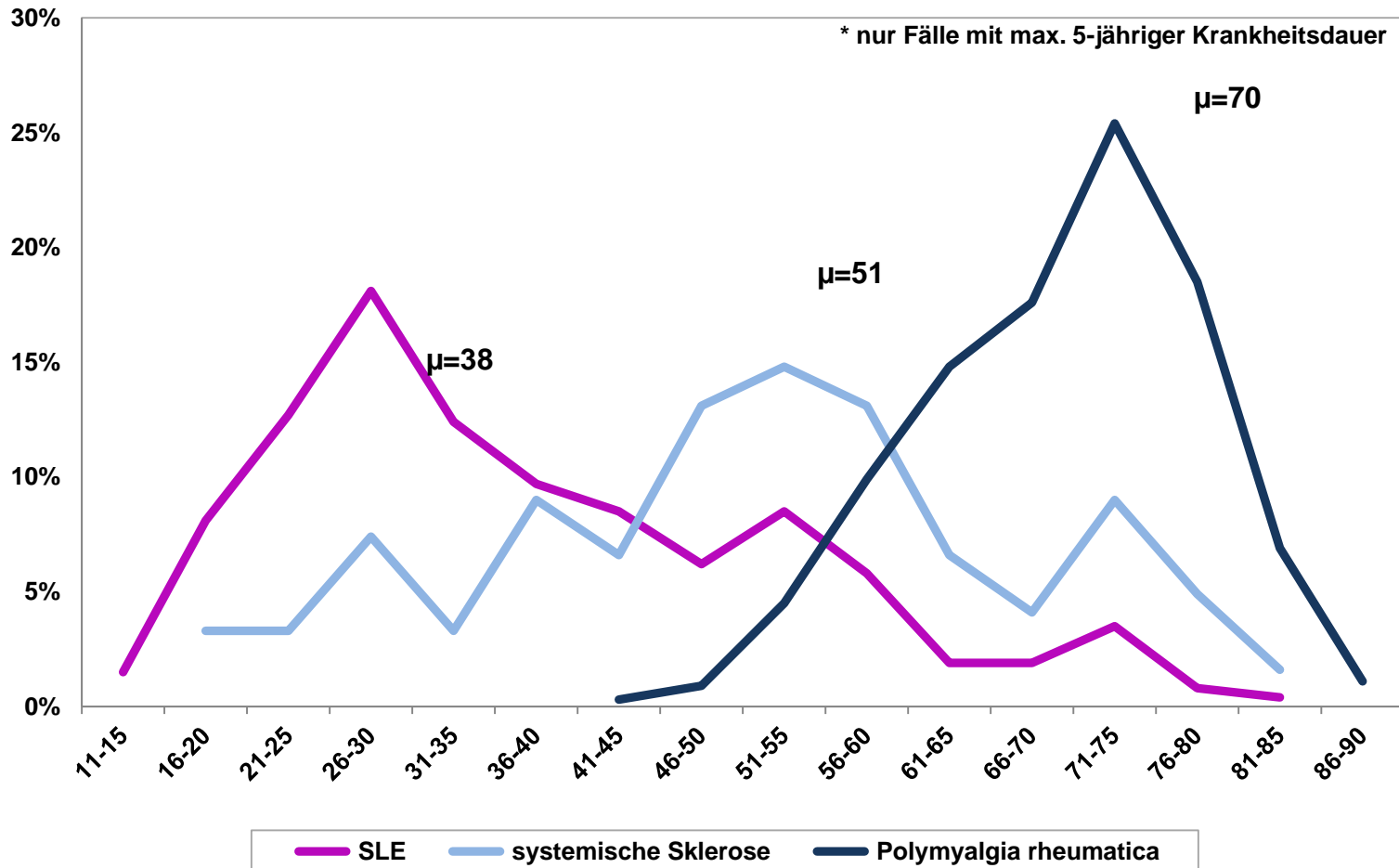
# Erkrankungsalter bei Arthritiden (n=4.185\*), 2015-2017



# Aktuelles Alter der Patienten mit ausgewählten Kollagenosen und Vaskulitiden (n=3.213), 2015-2017



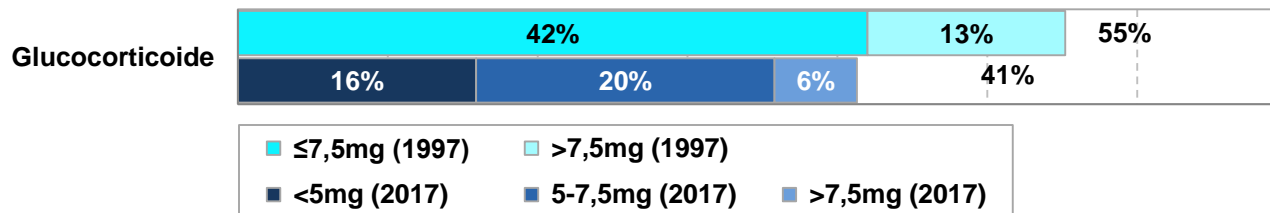
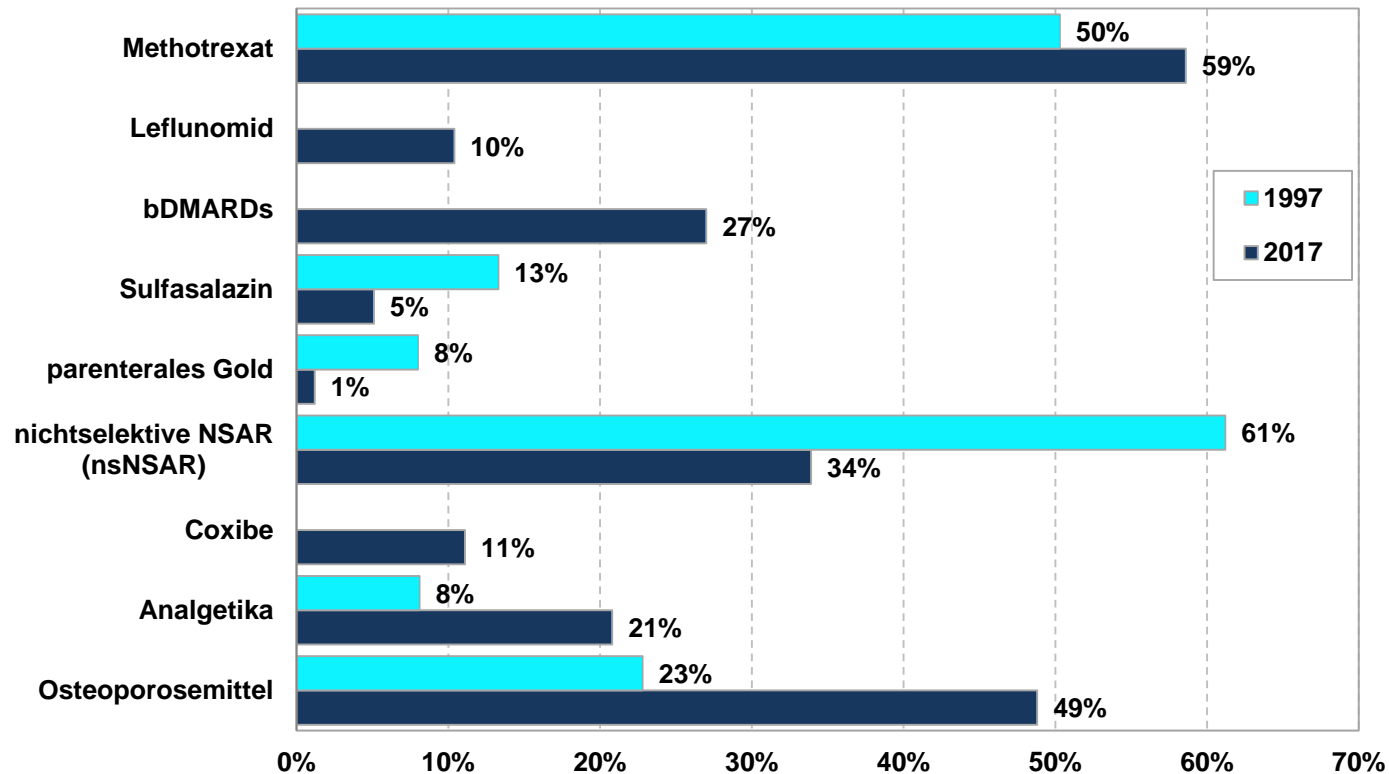
# Erkrankungsalter bei ausgewählten Kollagenosen und Vaskulitiden (n=1.180\*), 2015-2017



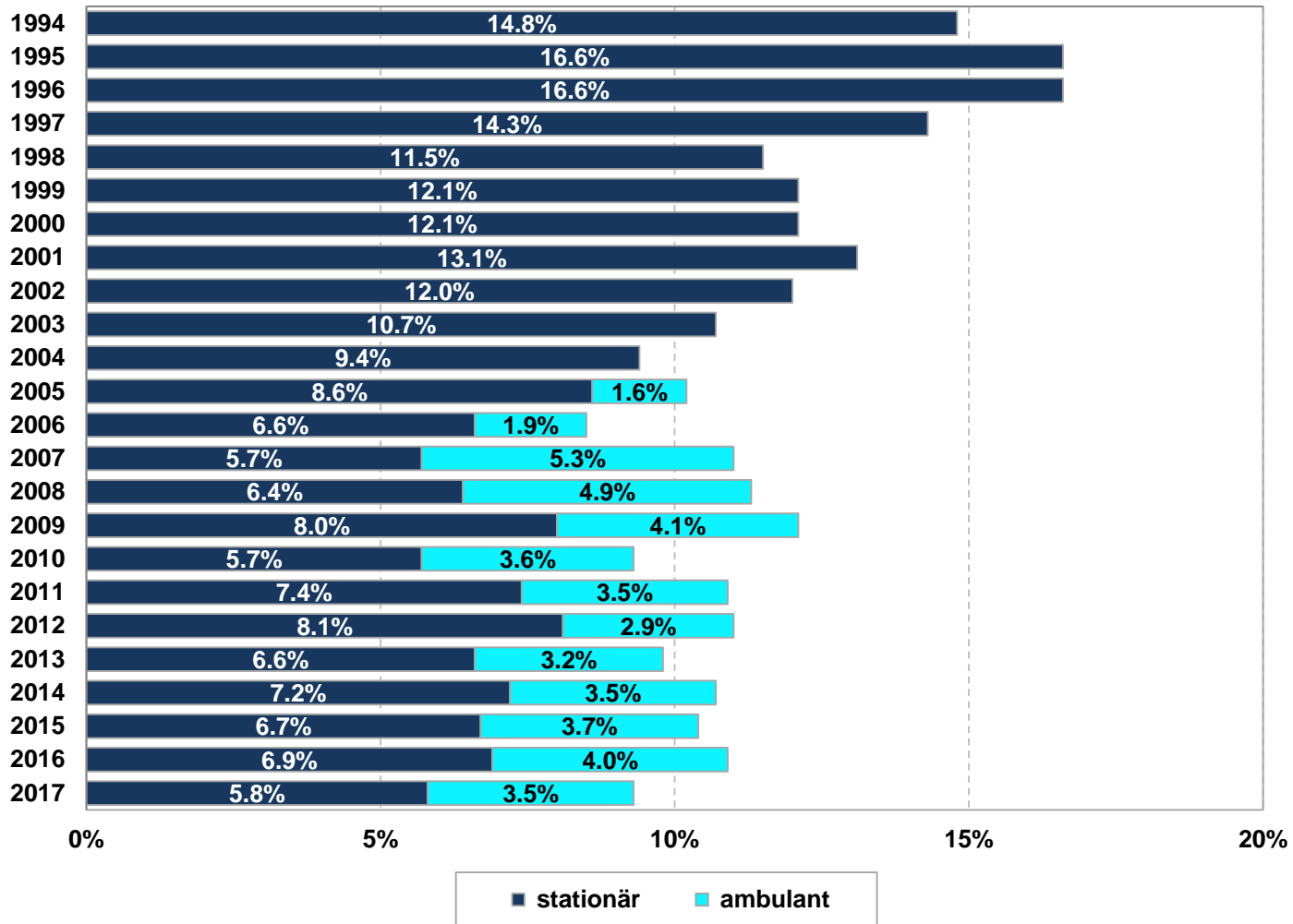
# Mittlere Krankheitsdauer (Jahre) bei Patienten mit erstmaligem Rheumatologenkontakt im Erhebungsjahr, 1994/2017

	1994		2017	
	5% getrimmtes Mittel	Median	5% getrimmtes Mittel	Median
RA	2,0	1,0	1,0	0,5
PsA	2,9	2,0	1,7	0,8
AS	6,8	5,0	4,0	1,7

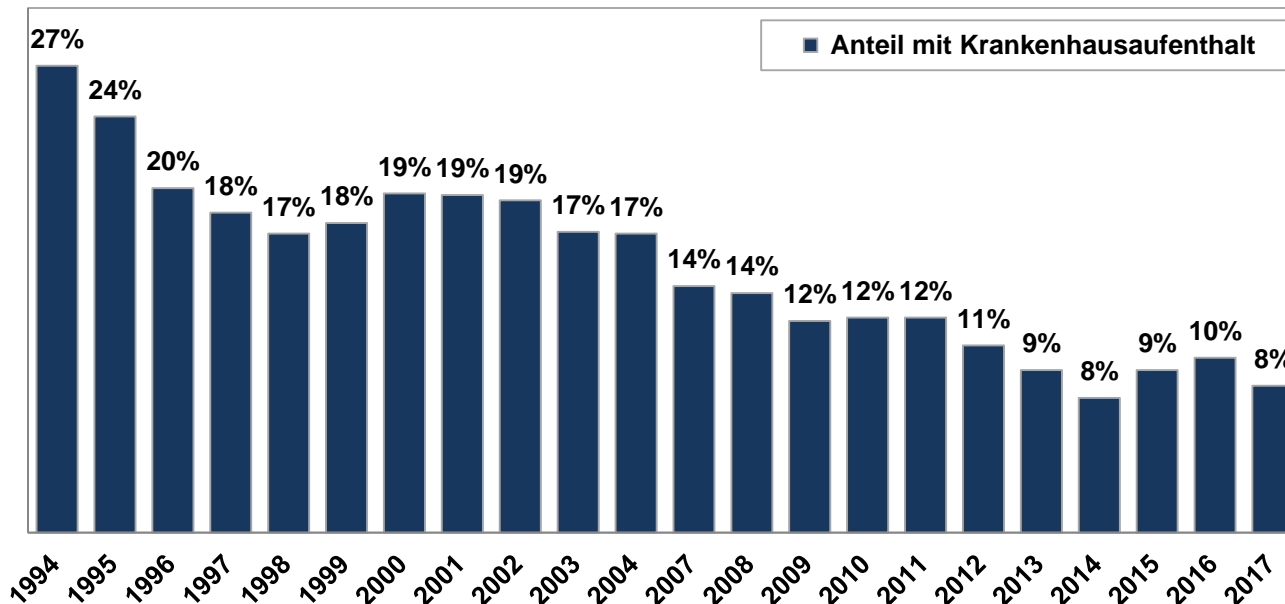
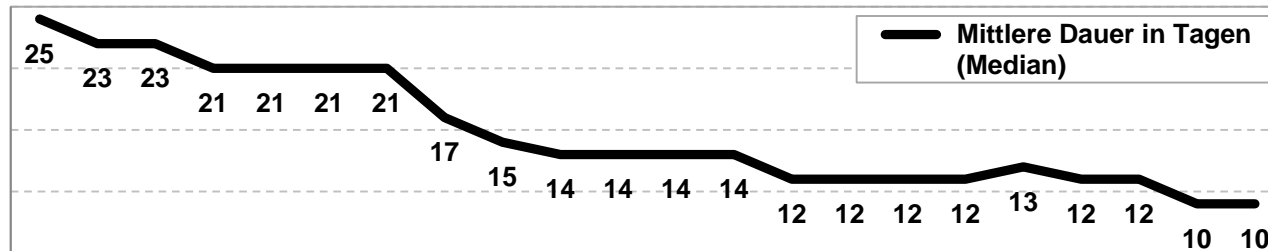
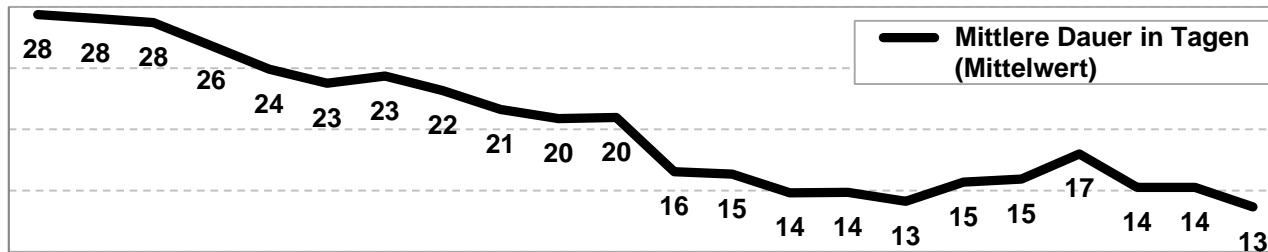
# Medikamentöse Therapie bei RA, 1997/2017



# Medizinische Rehabilitation bei RA, 1994-2017

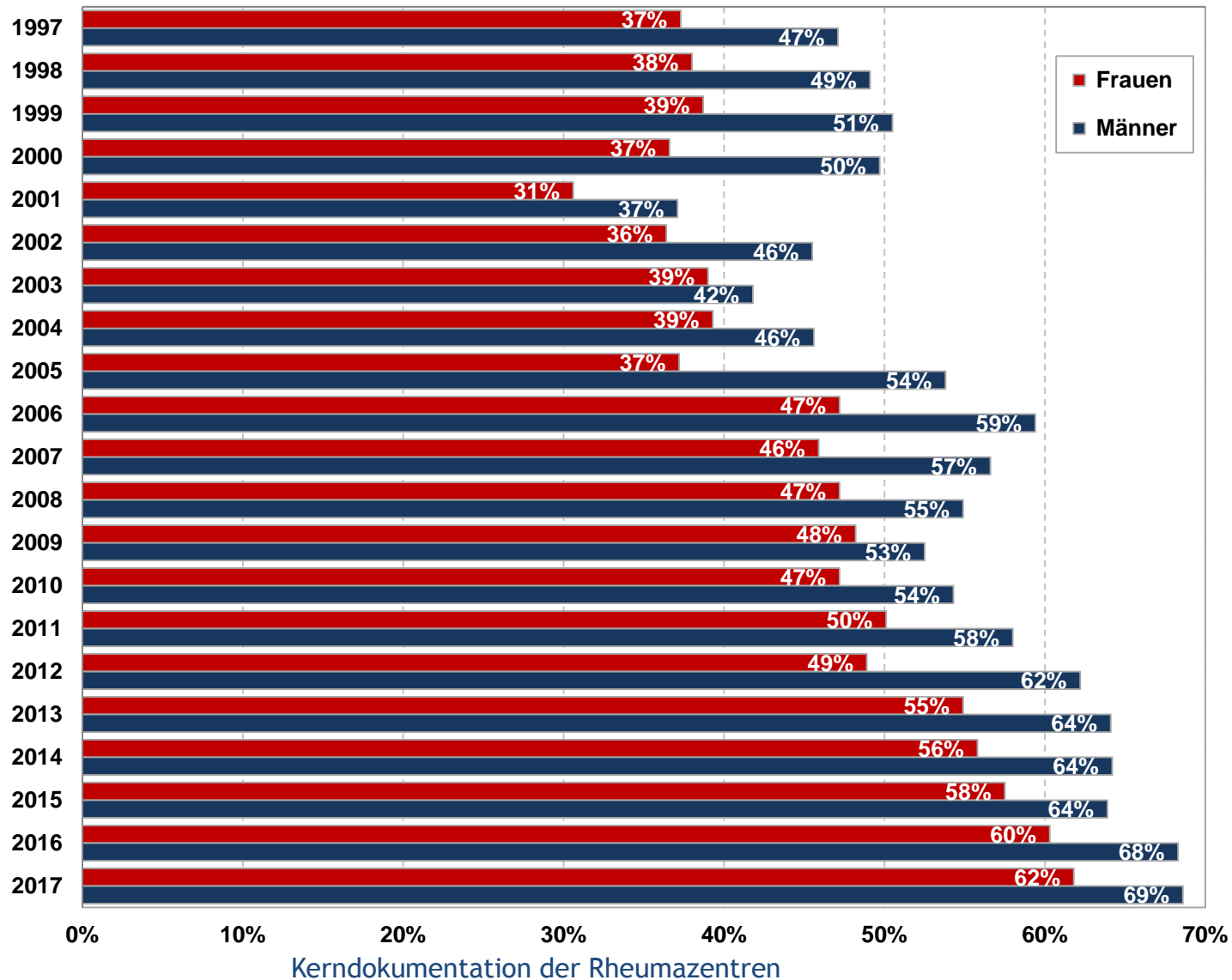


# Häufigkeit und Dauer der Krankenhausaufenthalte bei RA-Patienten, 1994-2017

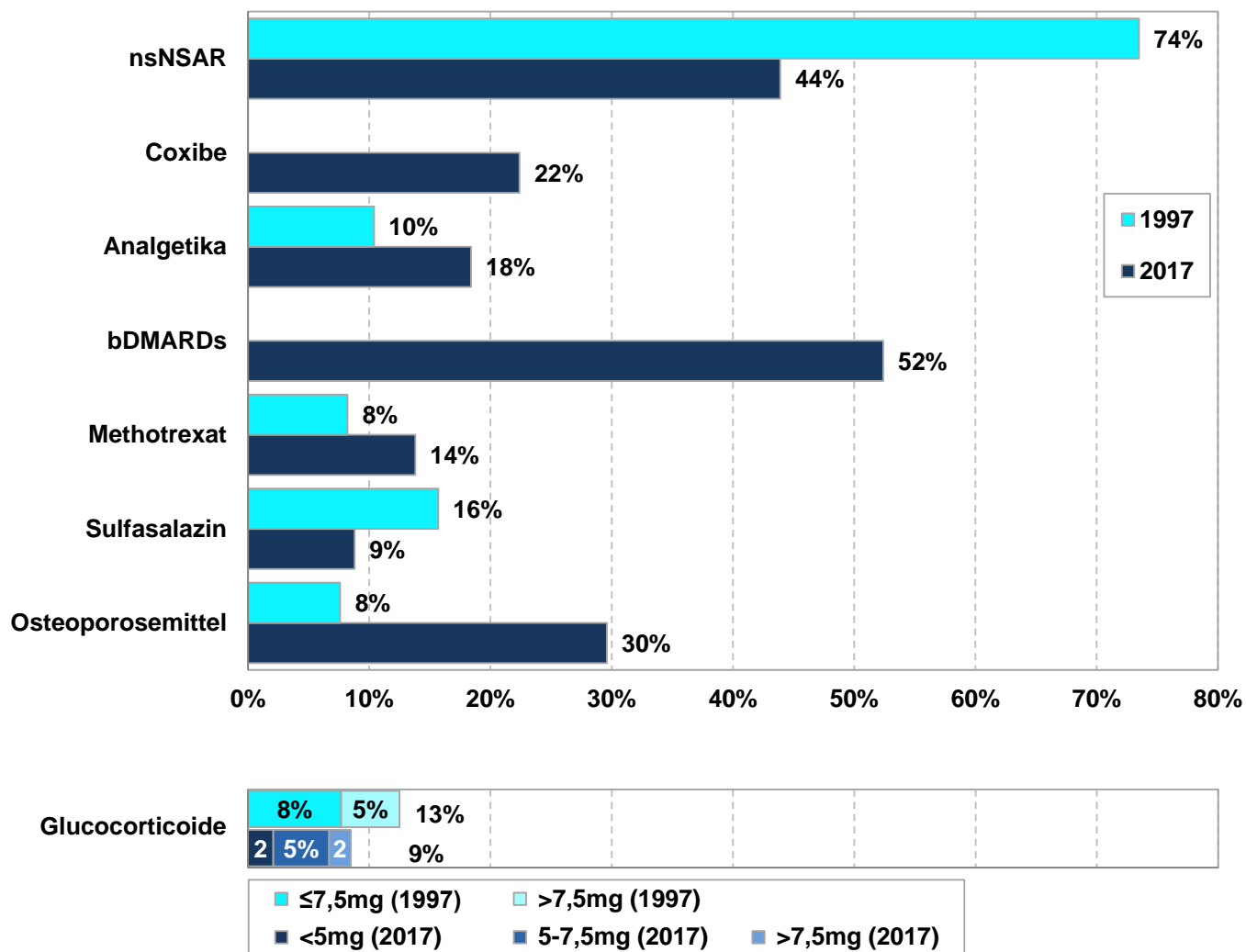




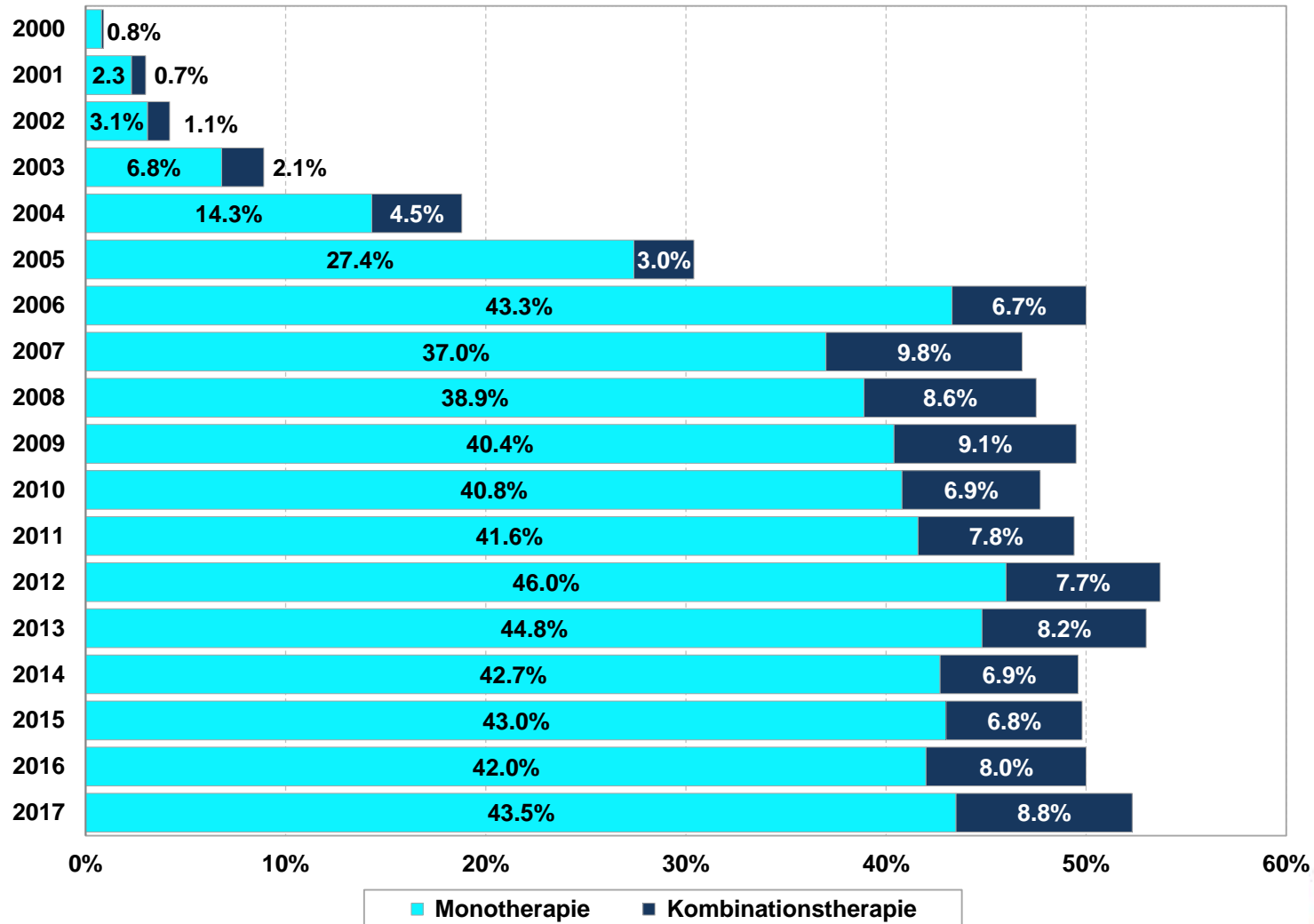
# Anteil der erwerbstätigen RA-Patienten unter 65 Jahren, 1997-2017



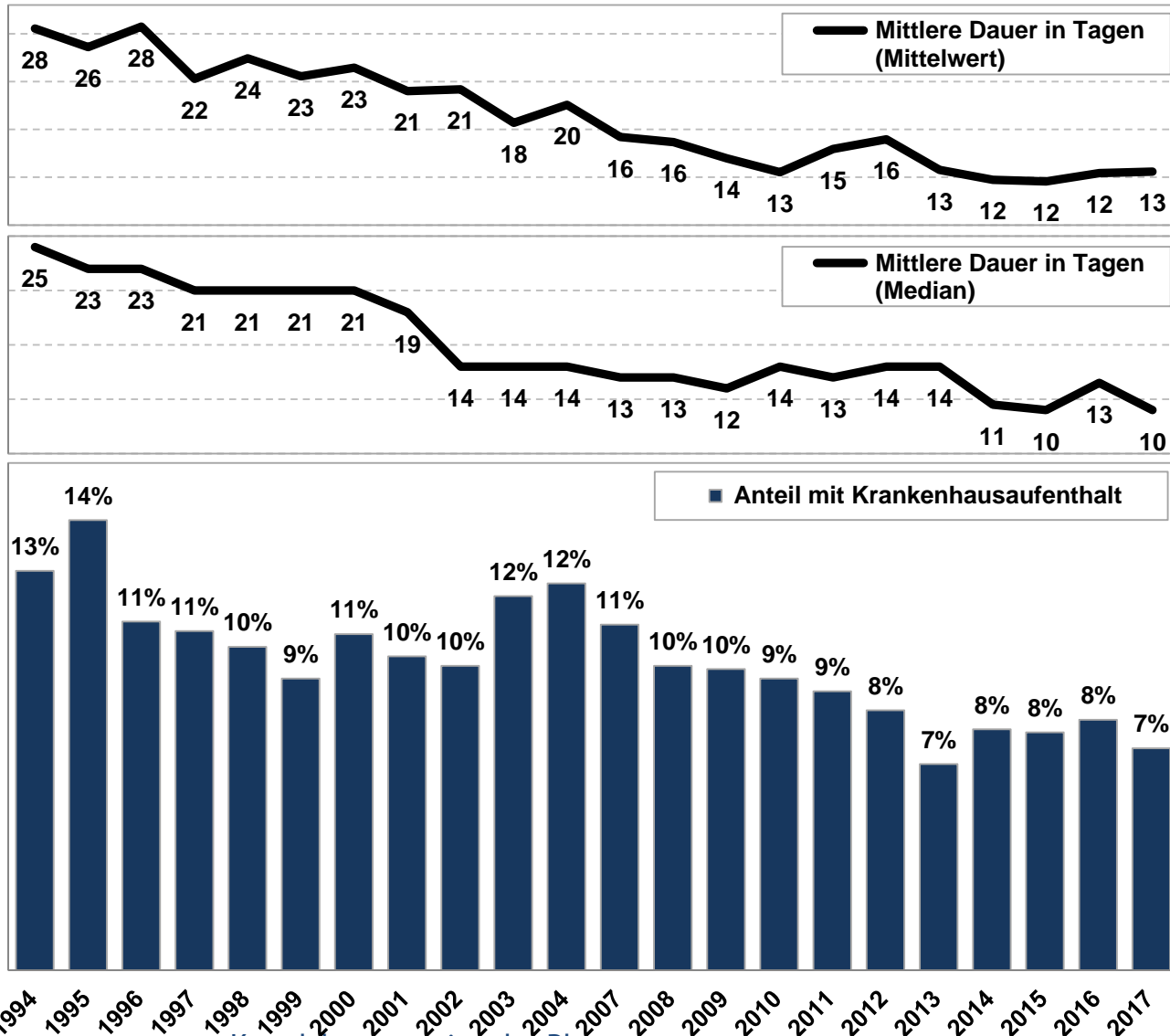
# Medikamentöse Therapie bei AS, 1997/2017



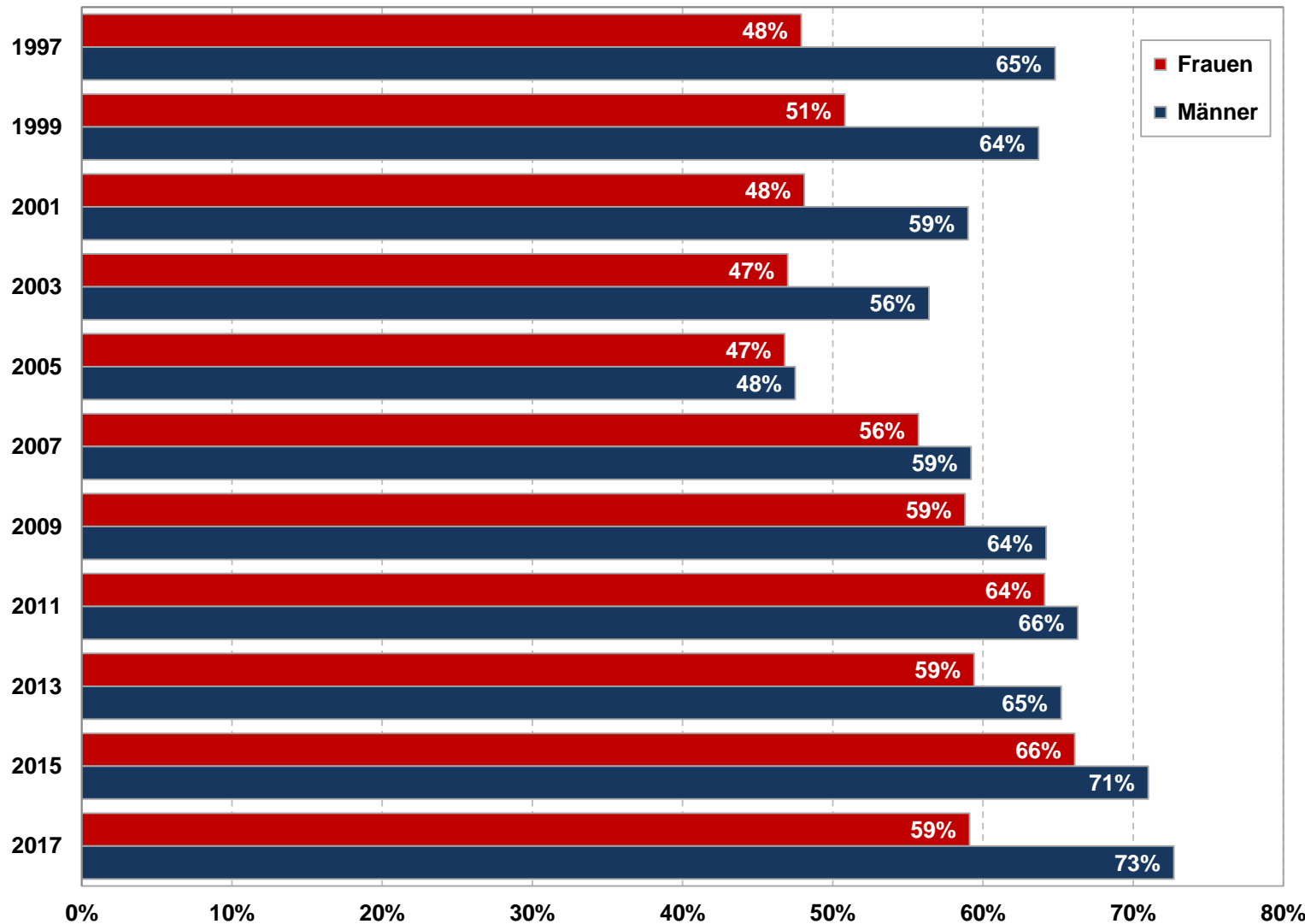
# Aktuelle Therapie mit bDMARDs bei Patienten mit AS, 2001-2017



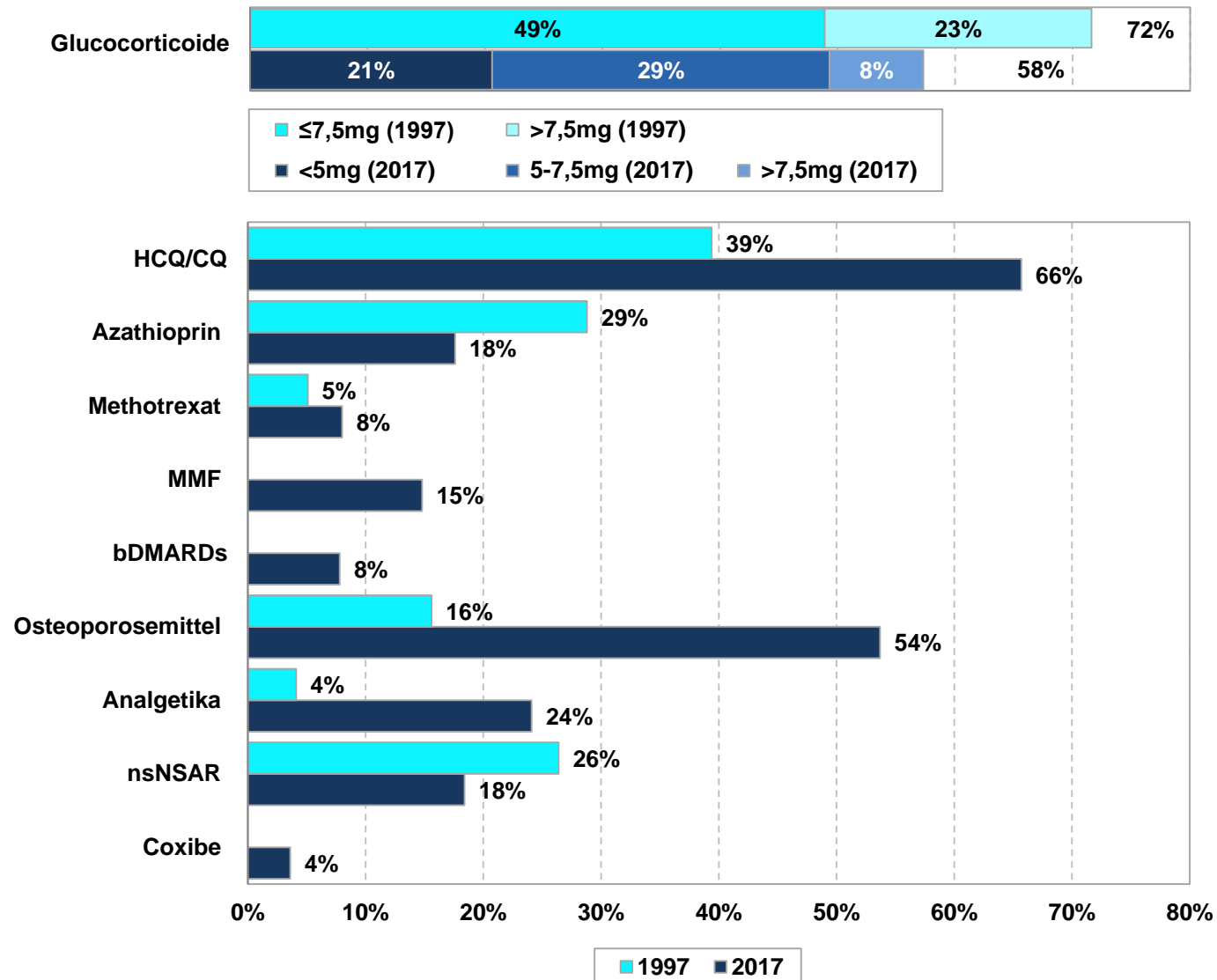
# Häufigkeit und Dauer der Krankenhausaufenthalte bei AS-Patienten, 1994-2017



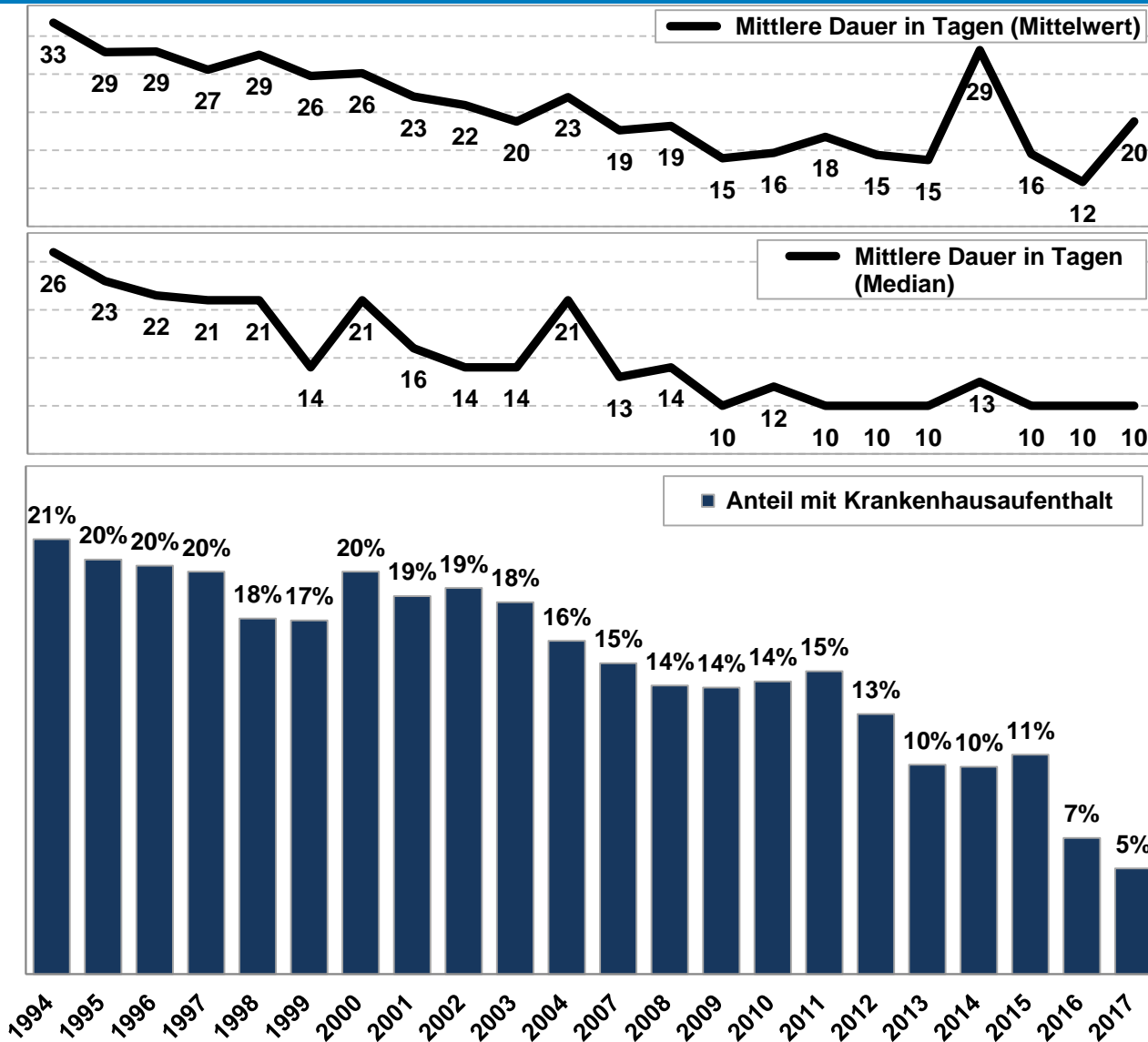
# Anteil der erwerbstätigen AS-Patienten unter 65 Jahren, 1997-2017



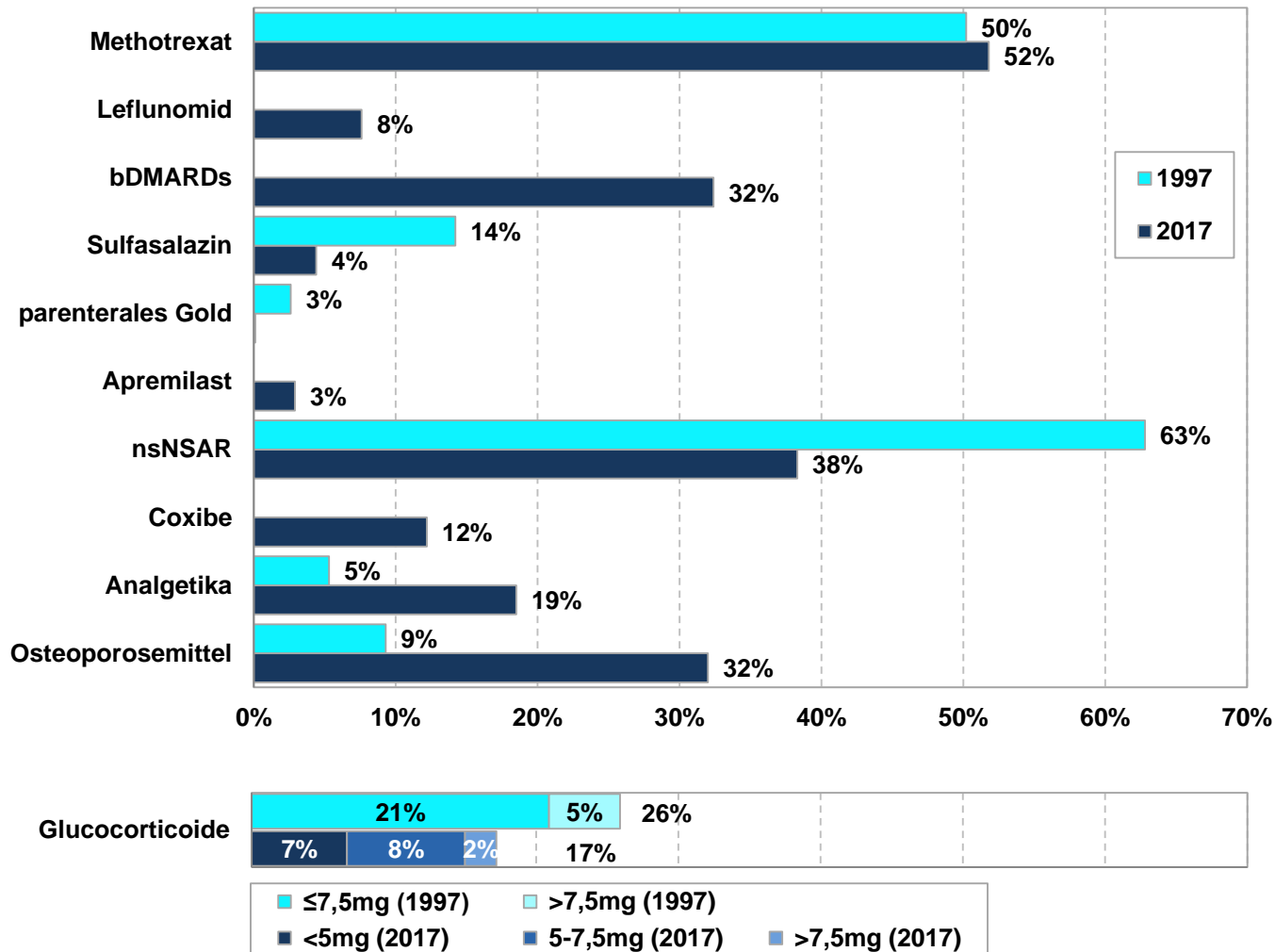
# Medikamentöse Therapie bei SLE, 1997/2017



# Häufigkeit und Dauer der Krankenhausaufenthalte bei SLE-Patienten, 1994-2017

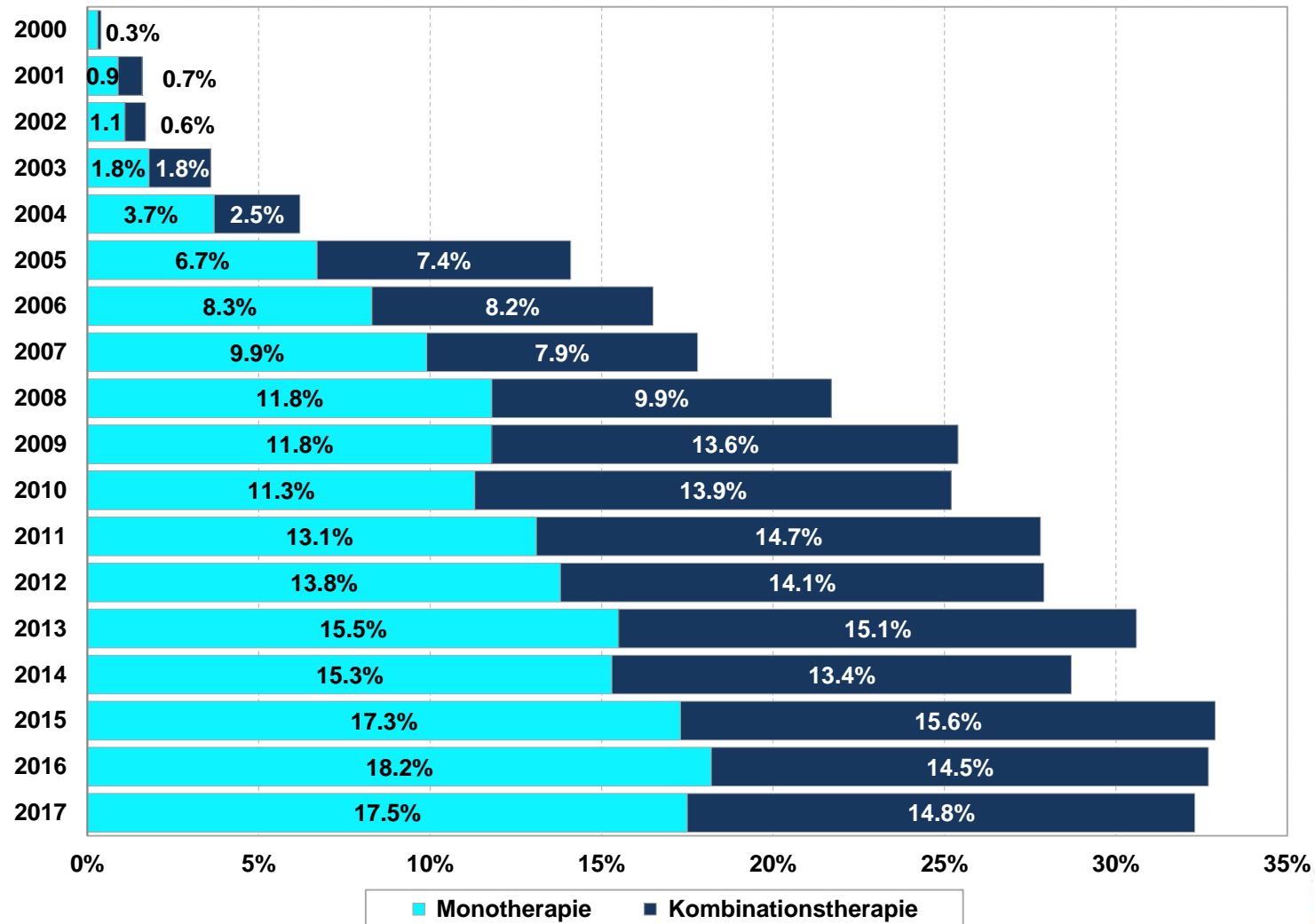


# Medikamentöse Therapie bei PsA, 1997/2017

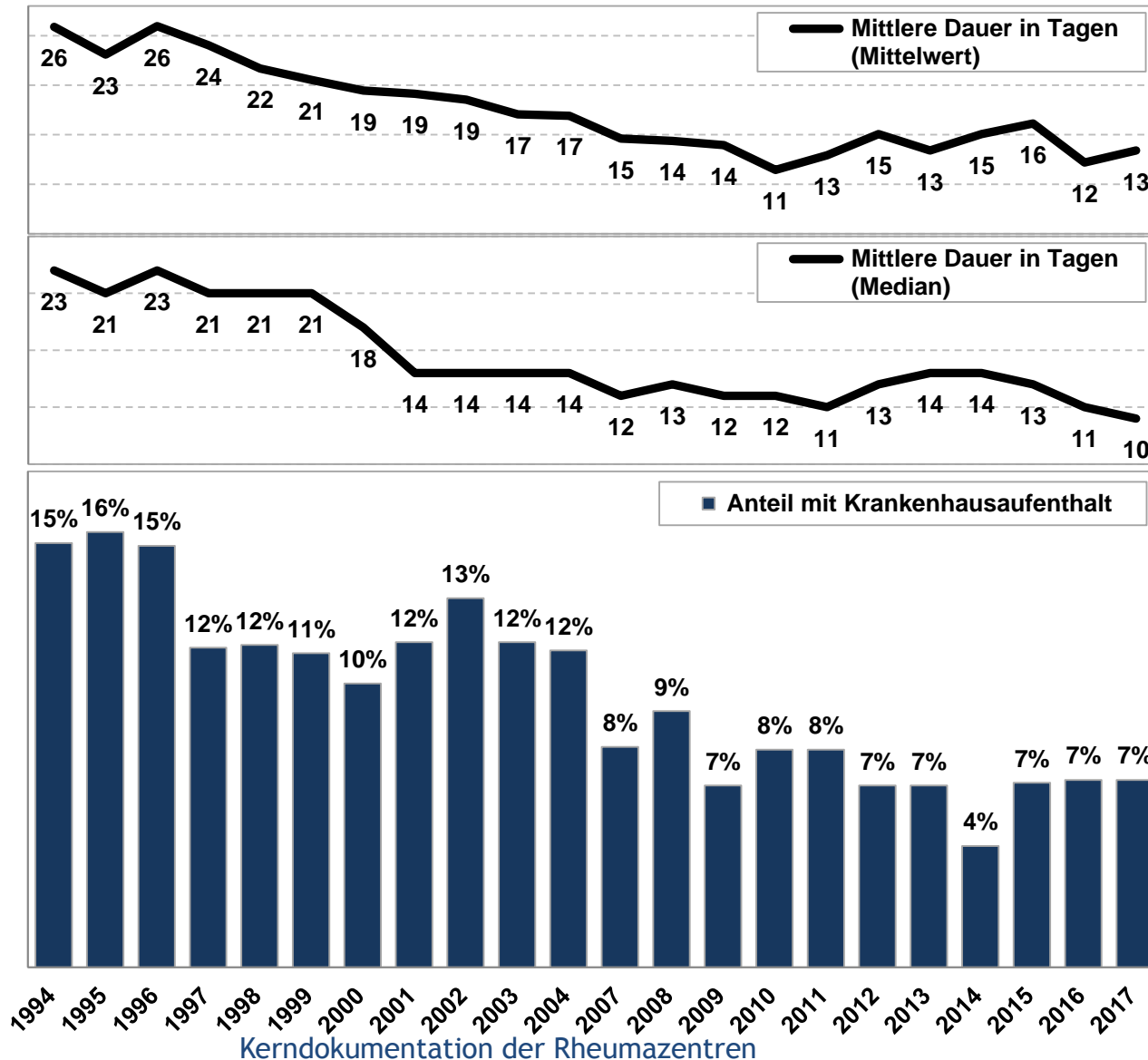




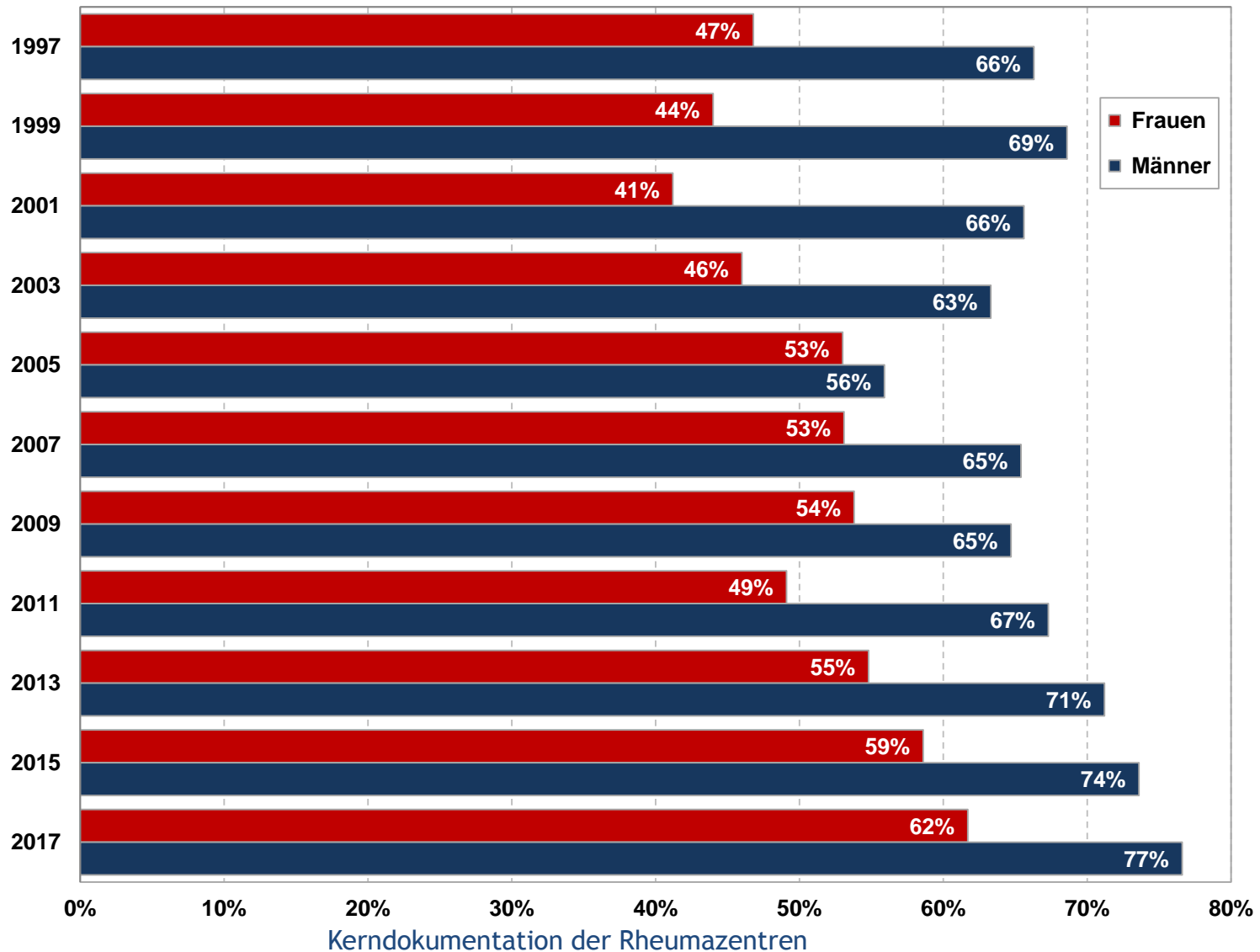
# Aktuelle Therapie mit bDMARDs bei Patienten mit PsA, 2000-2017



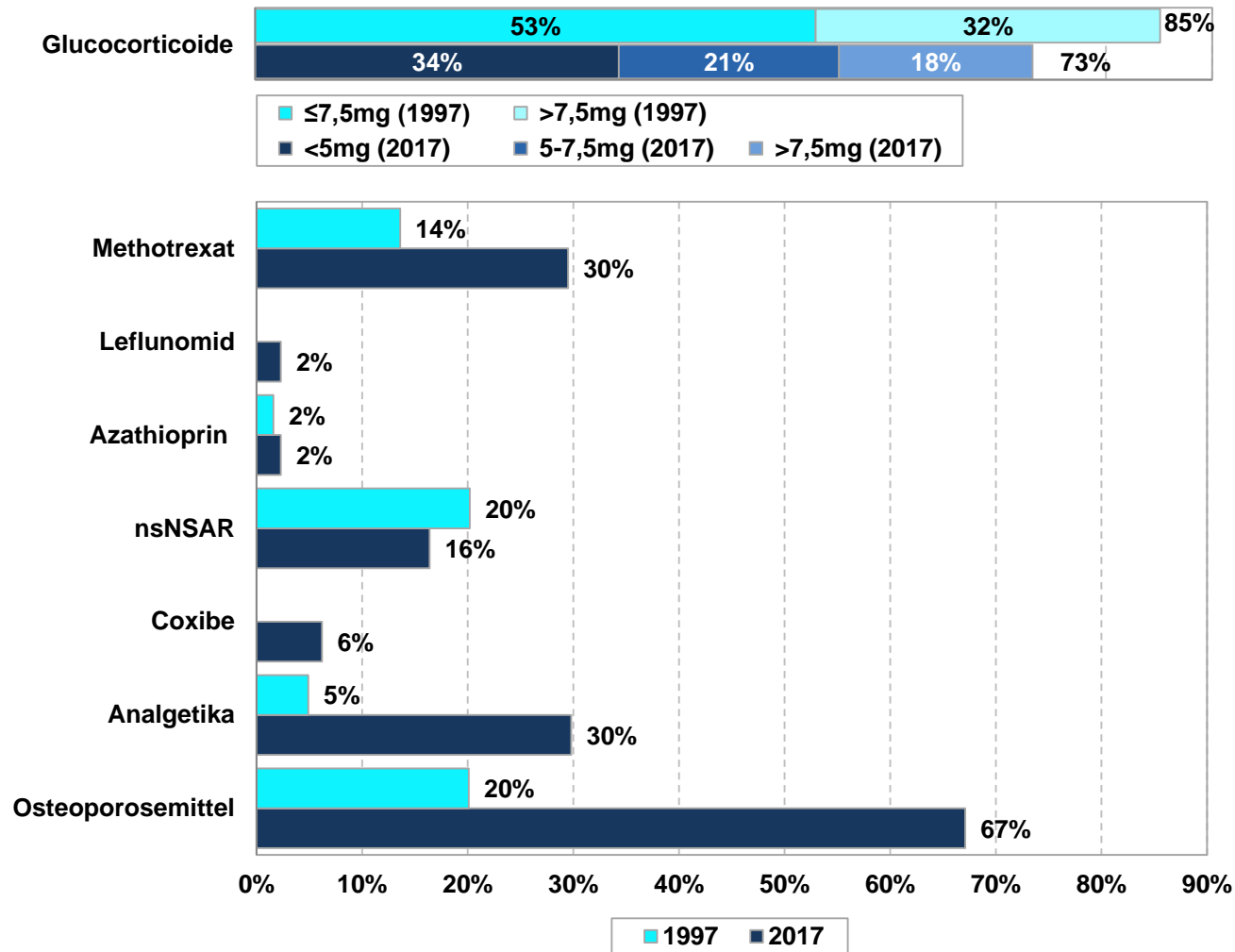
# Häufigkeit und Dauer der Krankenhausaufenthalte bei PsA-Patienten, 1994-2017



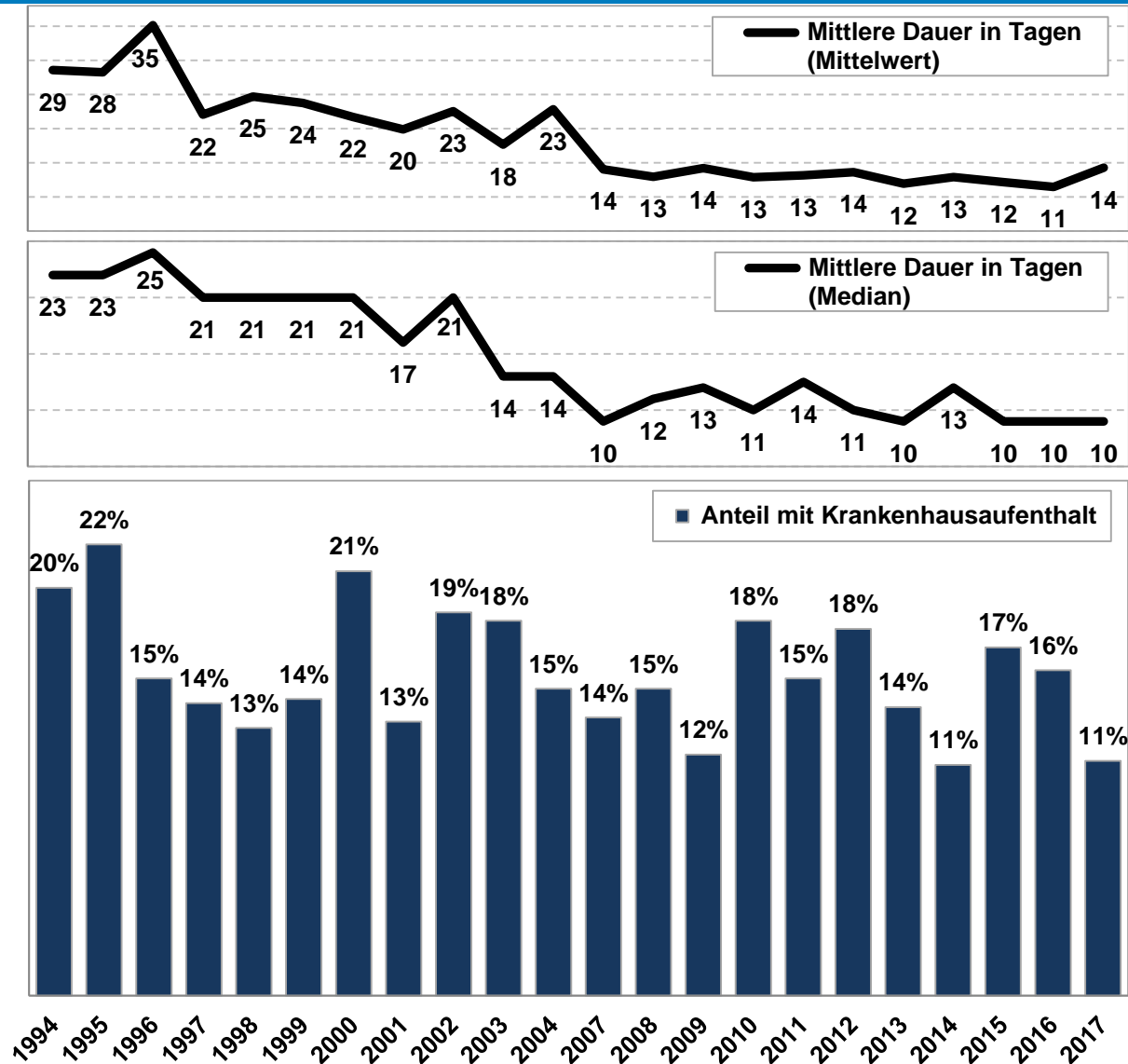
# Anteil der erwerbstätigen PsA-Patienten unter 65 Jahren, 1997-2017



# Medikamentöse Therapie bei PMR, 1997/2017



# Häufigkeit und Dauer der Krankenhausaufenthalte bei PMR-Patienten, 1994-2017



# Bildgebende Verfahren in den letzten 12 Monaten bei Patienten mit entz.-rheum. Erkrankungen, 2017

