

Daten der Kerndokumentation 2018

Copyright: Deutsches Rheuma-
Forschungszentrum Berlin

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

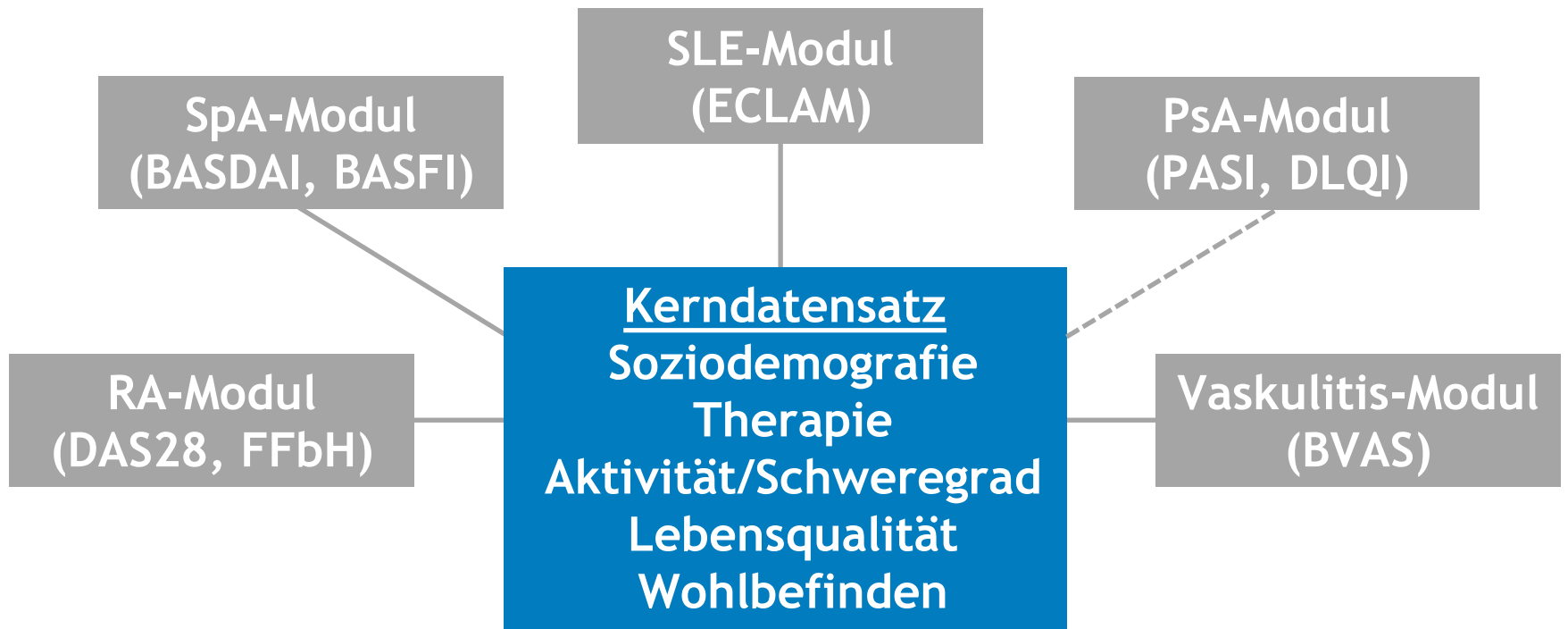
Förderung der Kerndokumentation

- 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 2018)
 - DocuMed.rh (5 Einrichtungen in 2018)
 - EMIL (1 Einrichtung in 2018)
 - RheumaDok (5 Einrichtungen in 2018)
- 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**

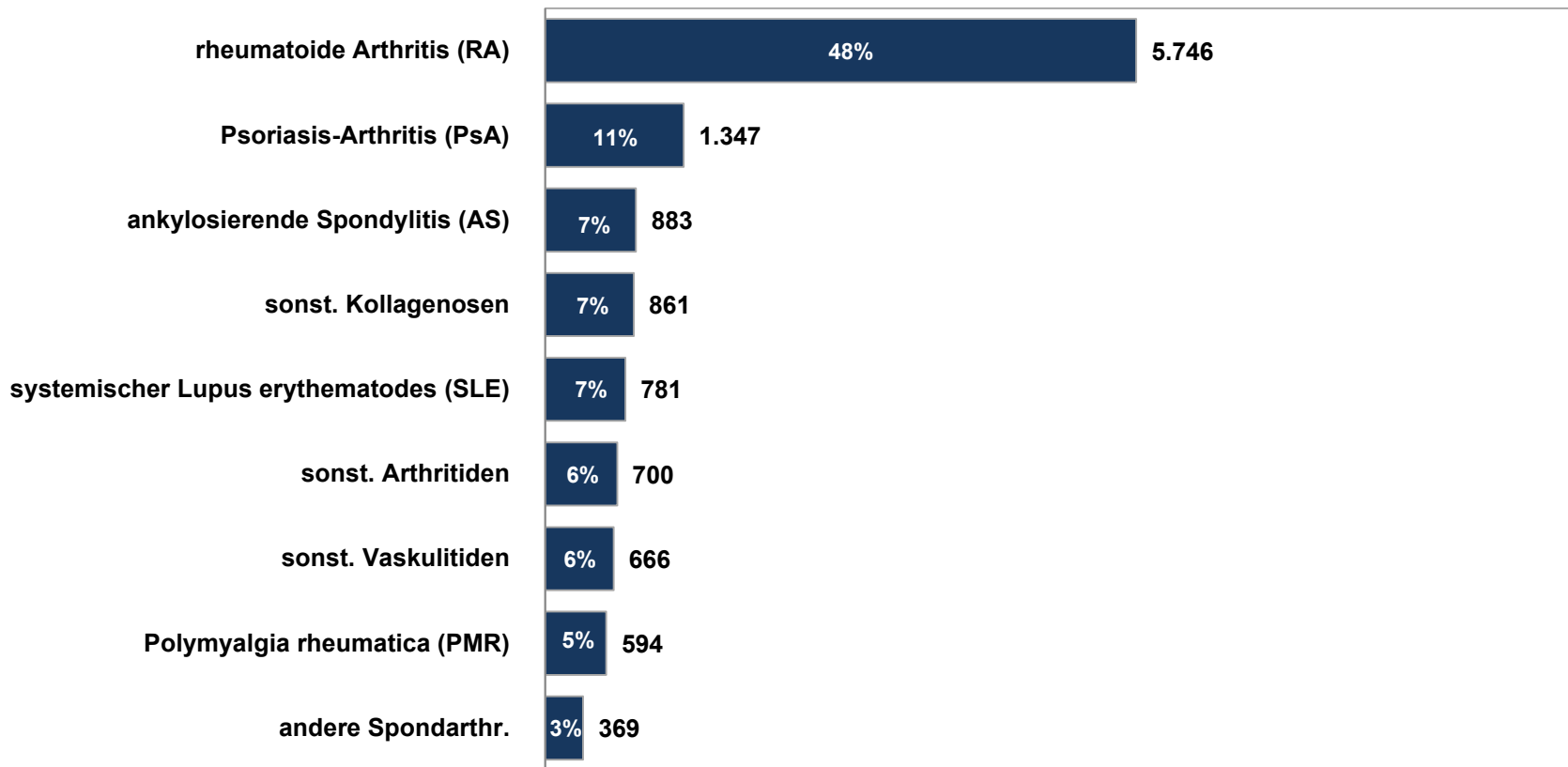
Inhalte des Arztbogens

- 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

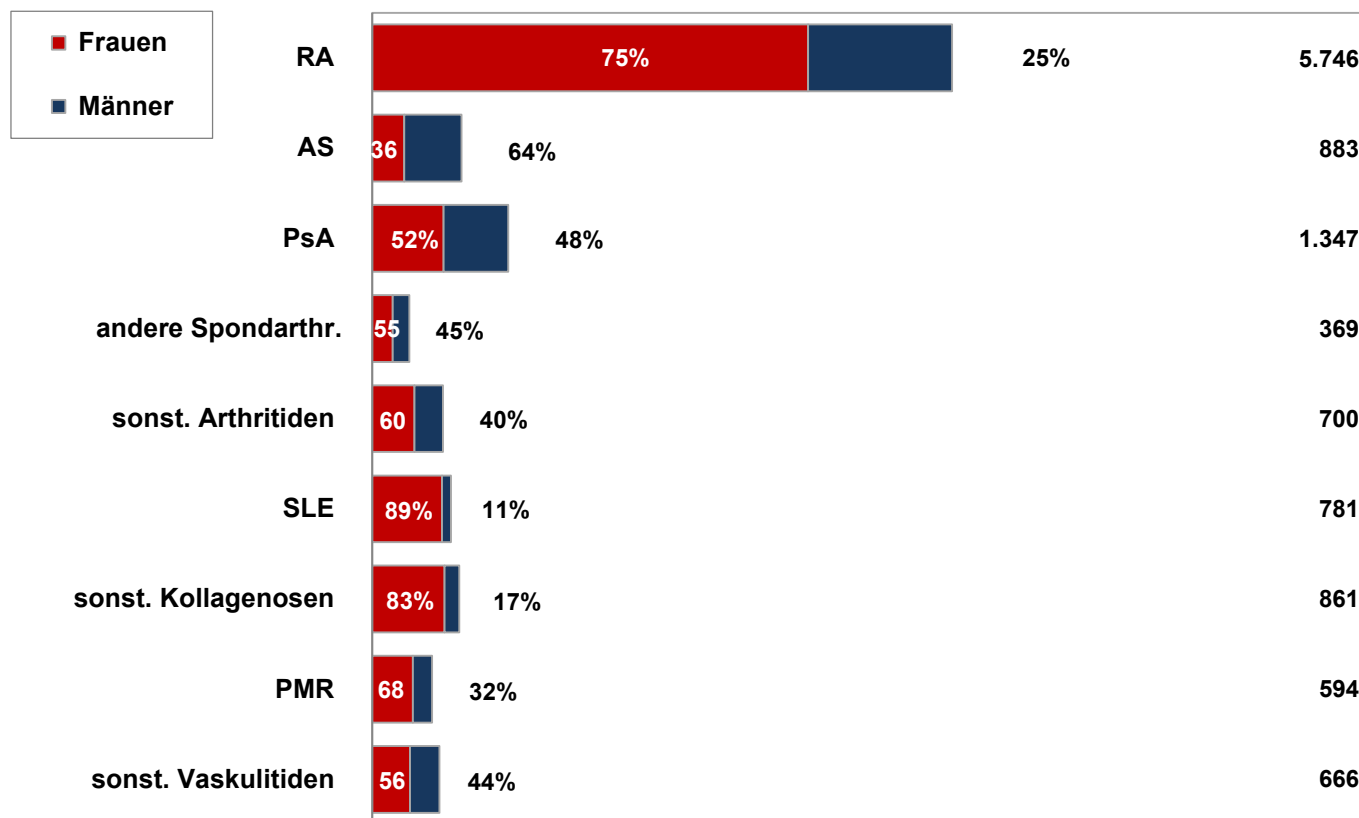
- **Versorgungsanamnese**
- **Akutstationäre und rehabilitative Versorgung**
- **Lebensqualität (EQ-5D) und Wohlbefinden (WHO-5)**
- **Arbeitsunfähigkeit**
- **Funktionsstatus (FFbH, BASFI), Schmerz, Morgensteifigkeit, Gesundheitszustand**
- **Komponenten des RAID: Krankheitsaktivität, Coping, körperliches/psychisches Wohlbefinden**
- **Therapiezufriedenheit**
- **Soziodemografie**
- **Rauchen**
- **Sport**

Diagnosespektrum (n=12.031*), 2018



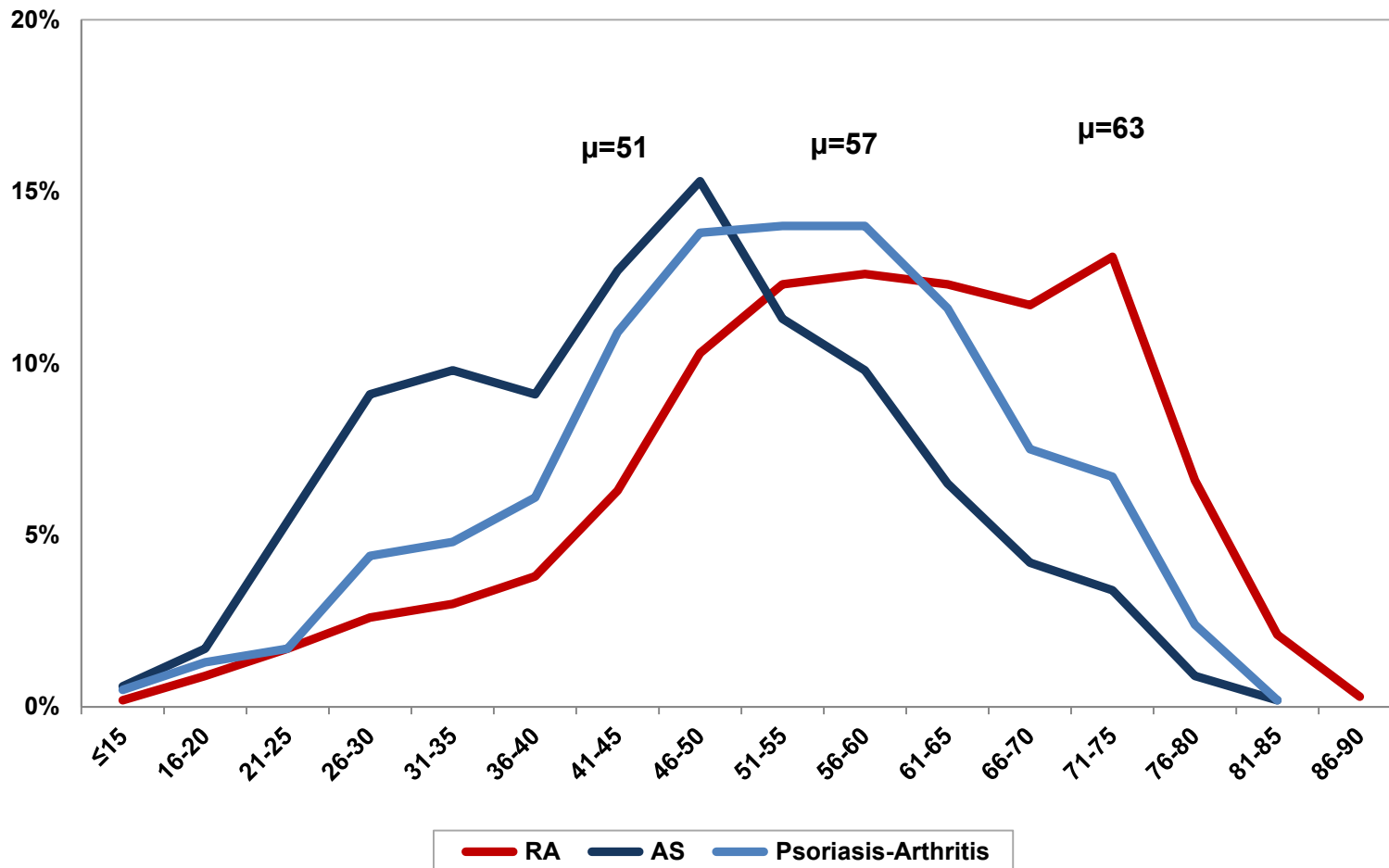
* inkl. 84 Fälle, die keiner dieser Diagnosegruppen zuzuordnen sind.

Diagnosespektrum (n=12.031*), 2018

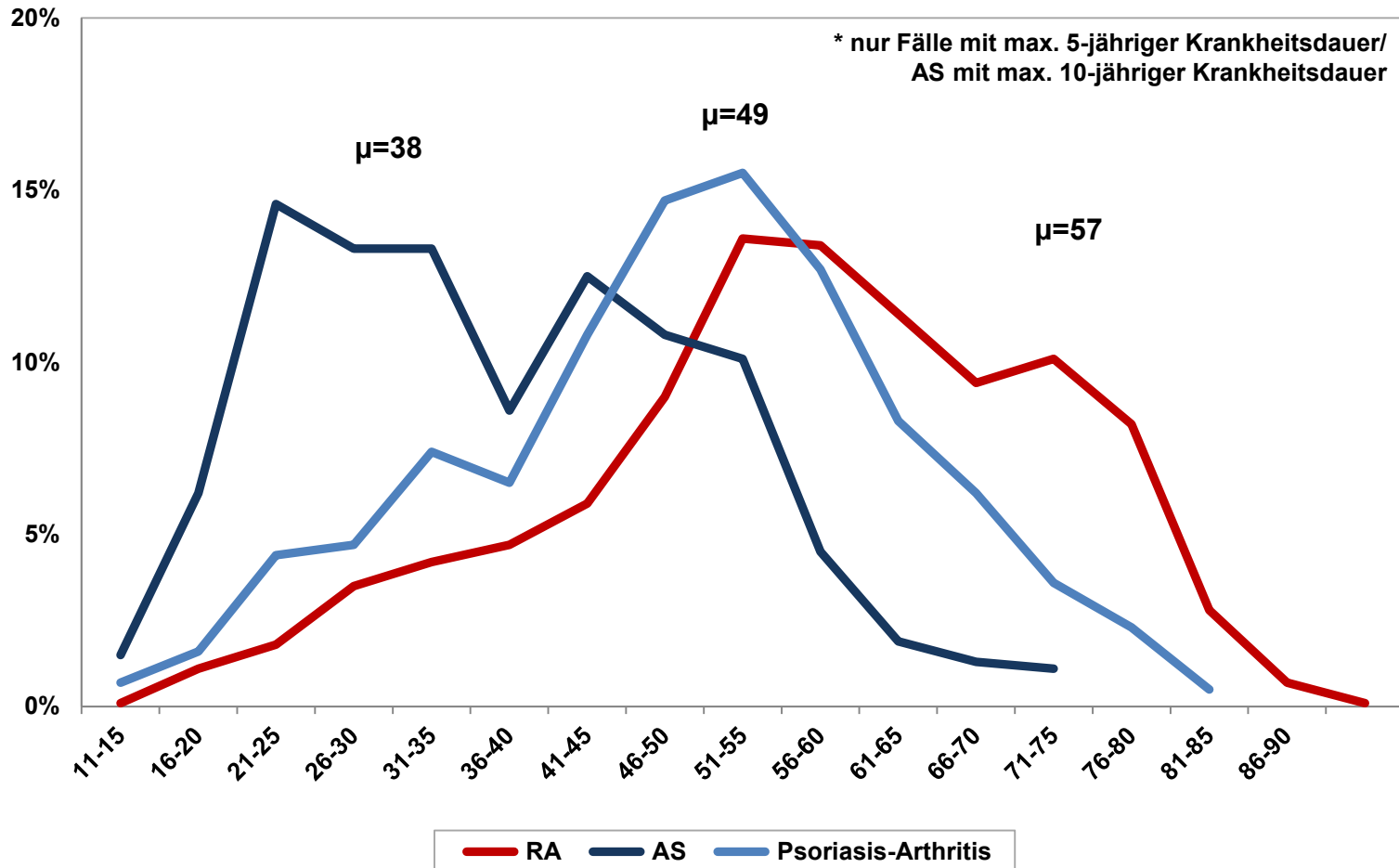


* inkl. 84 Fälle, die keiner dieser Diagnosegruppen zuzuordnen sind

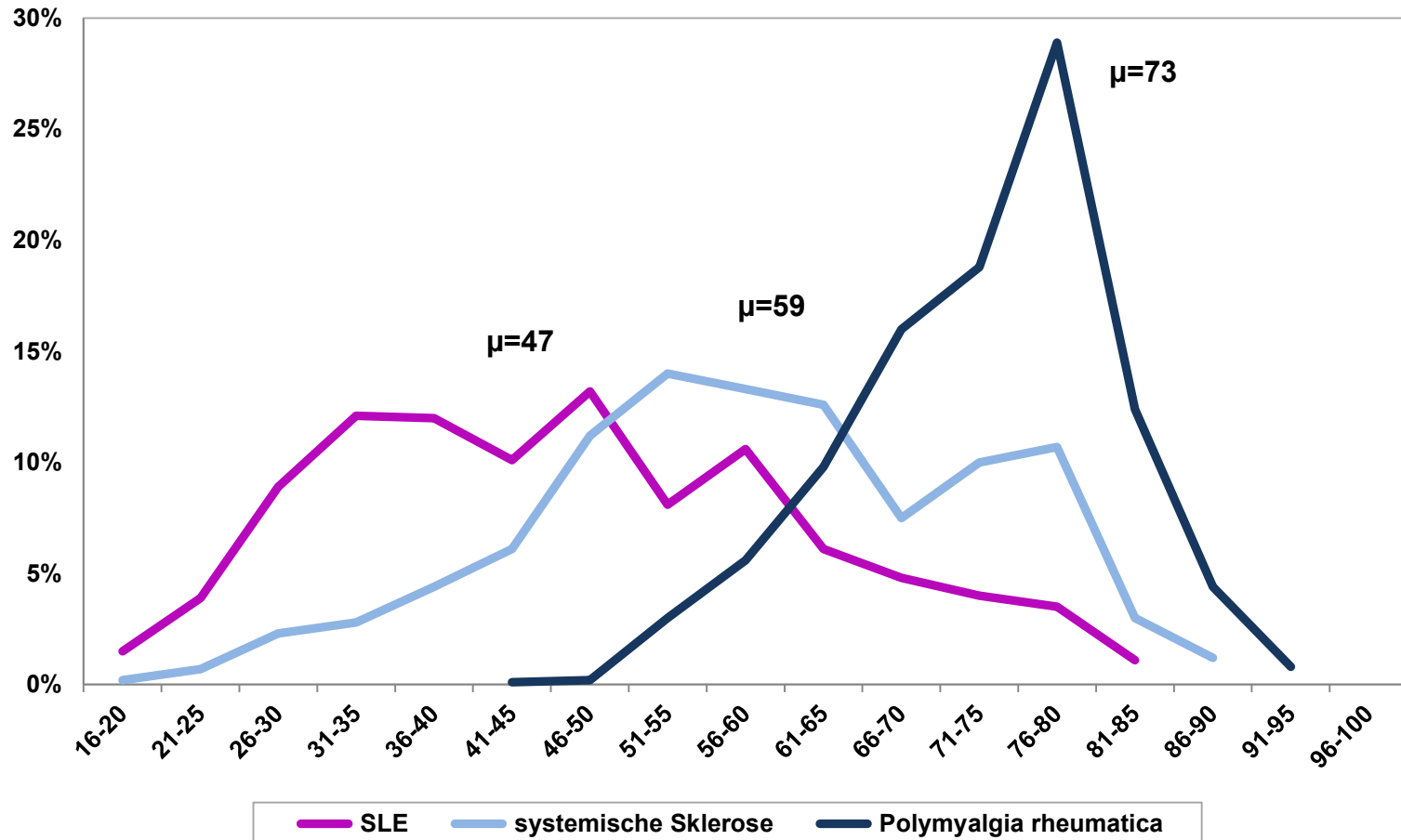
Aktuelles Alter der Patienten mit Arthritiden (n=12.491), 2016-2018



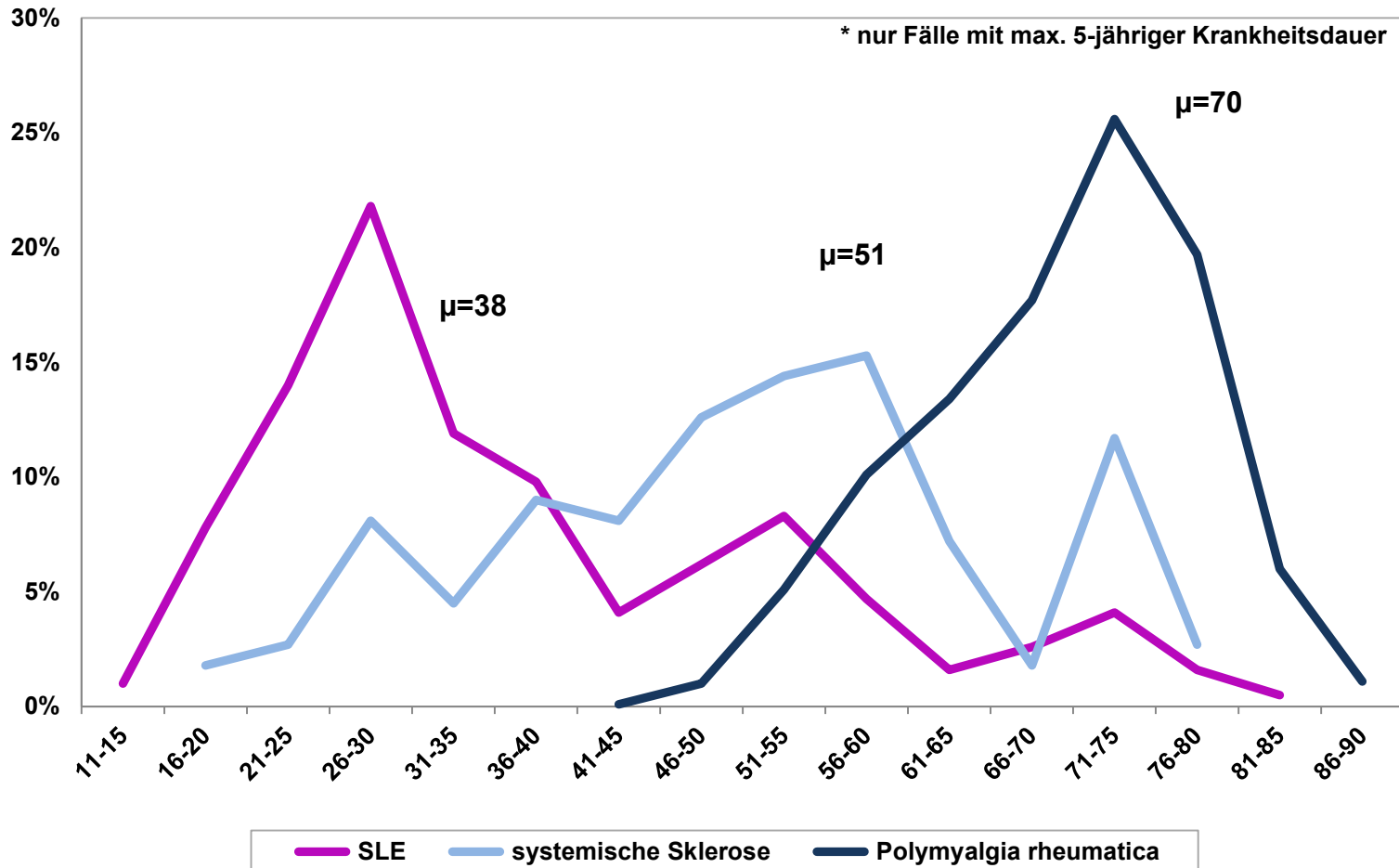
Erkrankungsalter bei Arthritiden (n=3.623*), 2016-2018



Aktuelles Alter der Patienten mit ausgewählten Kollagenosen und Vaskulitiden (n=2.679), 2016-2018



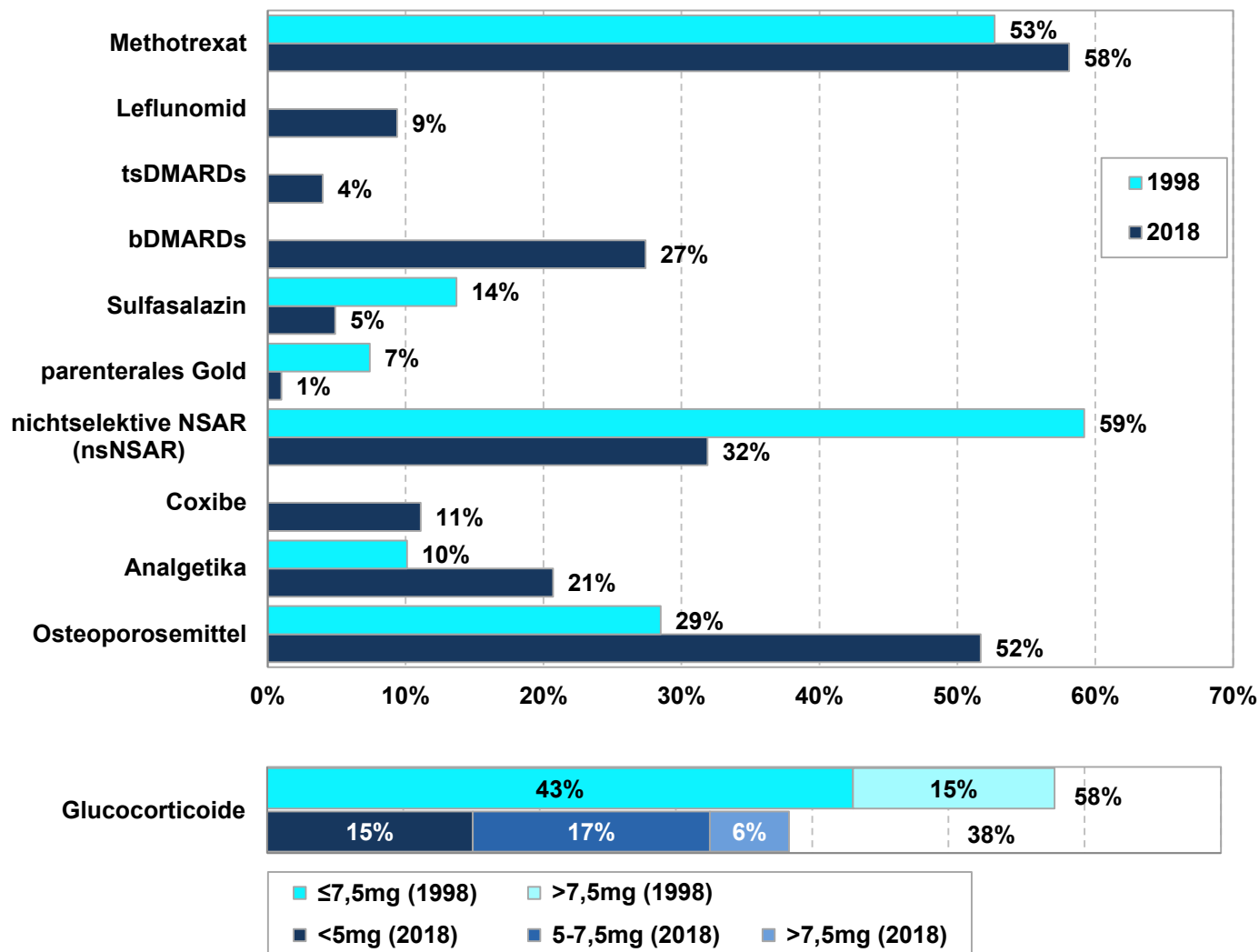
Erkrankungsalter bei ausgewählten Kollagenosen und Vaskulitiden (n=1.006*), 2016-2018



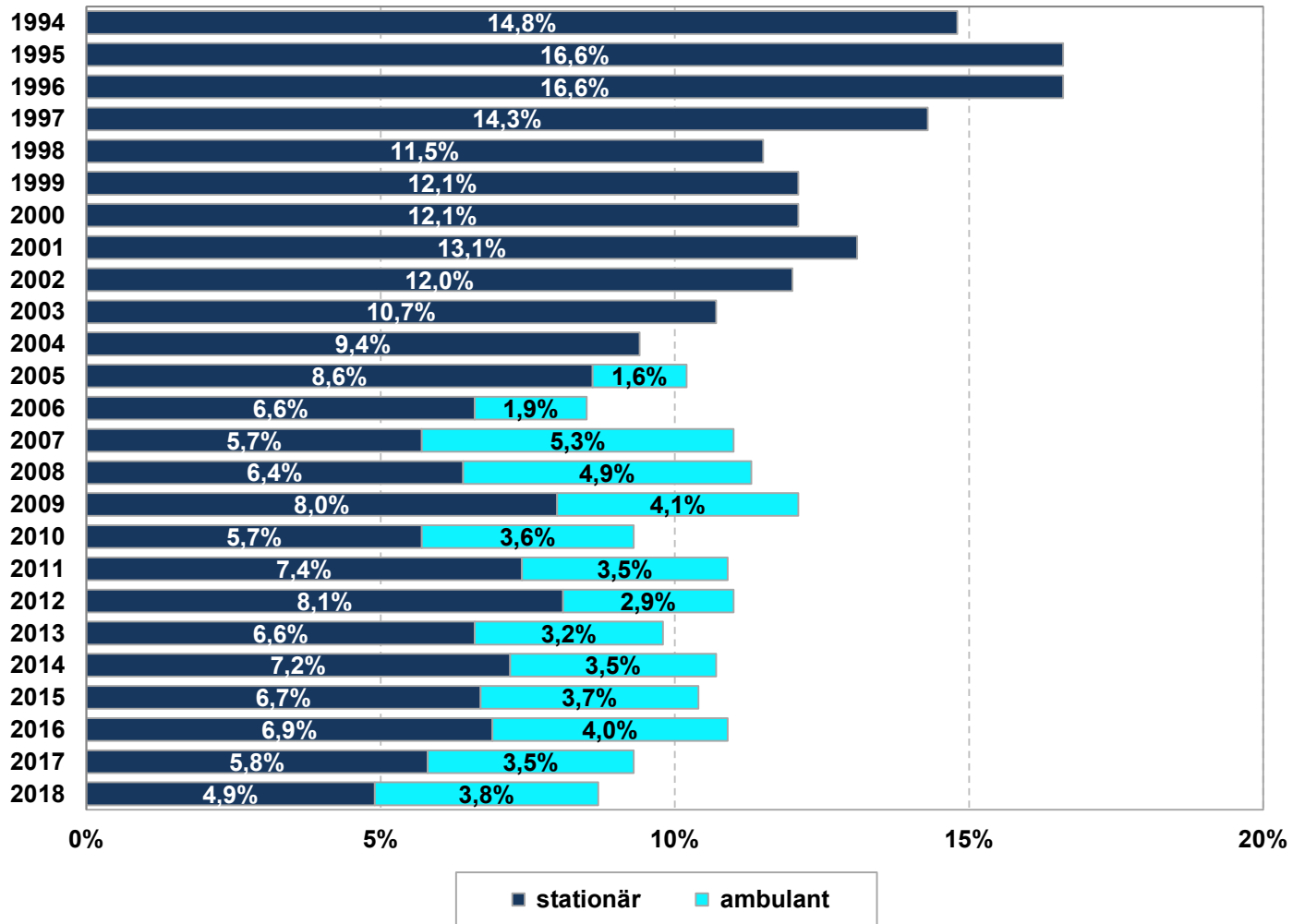
Mittlere Krankheitsdauer (Jahre) bei Patienten mit erstmaligem Rheumatologenkontakt im Erhebungsjahr, 1994/2018

	1994		2018	
	5% getrimmtes Mittel	Median	5% getrimmtes Mittel	Median
RA	2,0	1,0	0,9	0,7
PsA	2,9	2,0	2,3	0,8

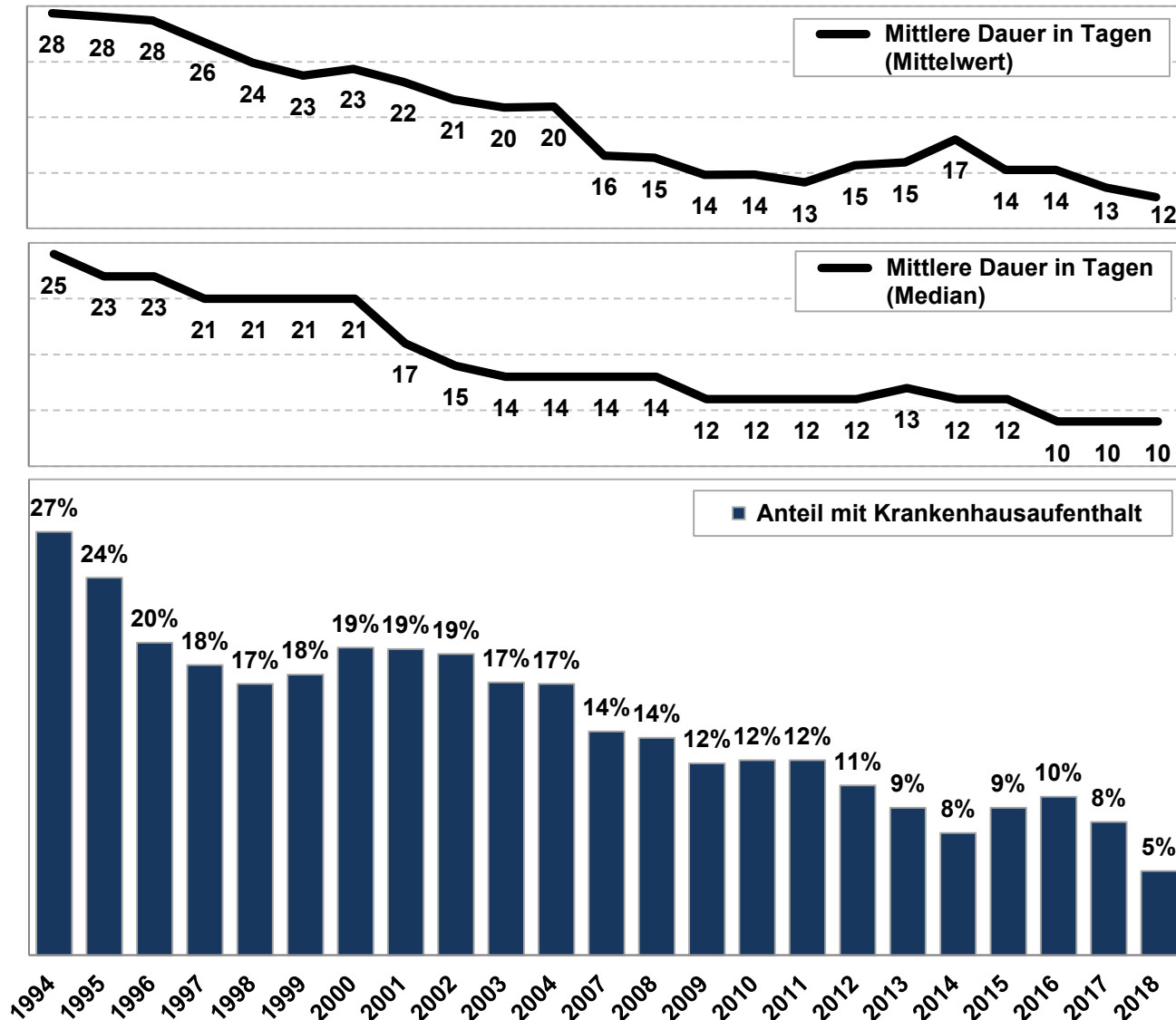
Medikamentöse Therapie bei RA, 1998/2018



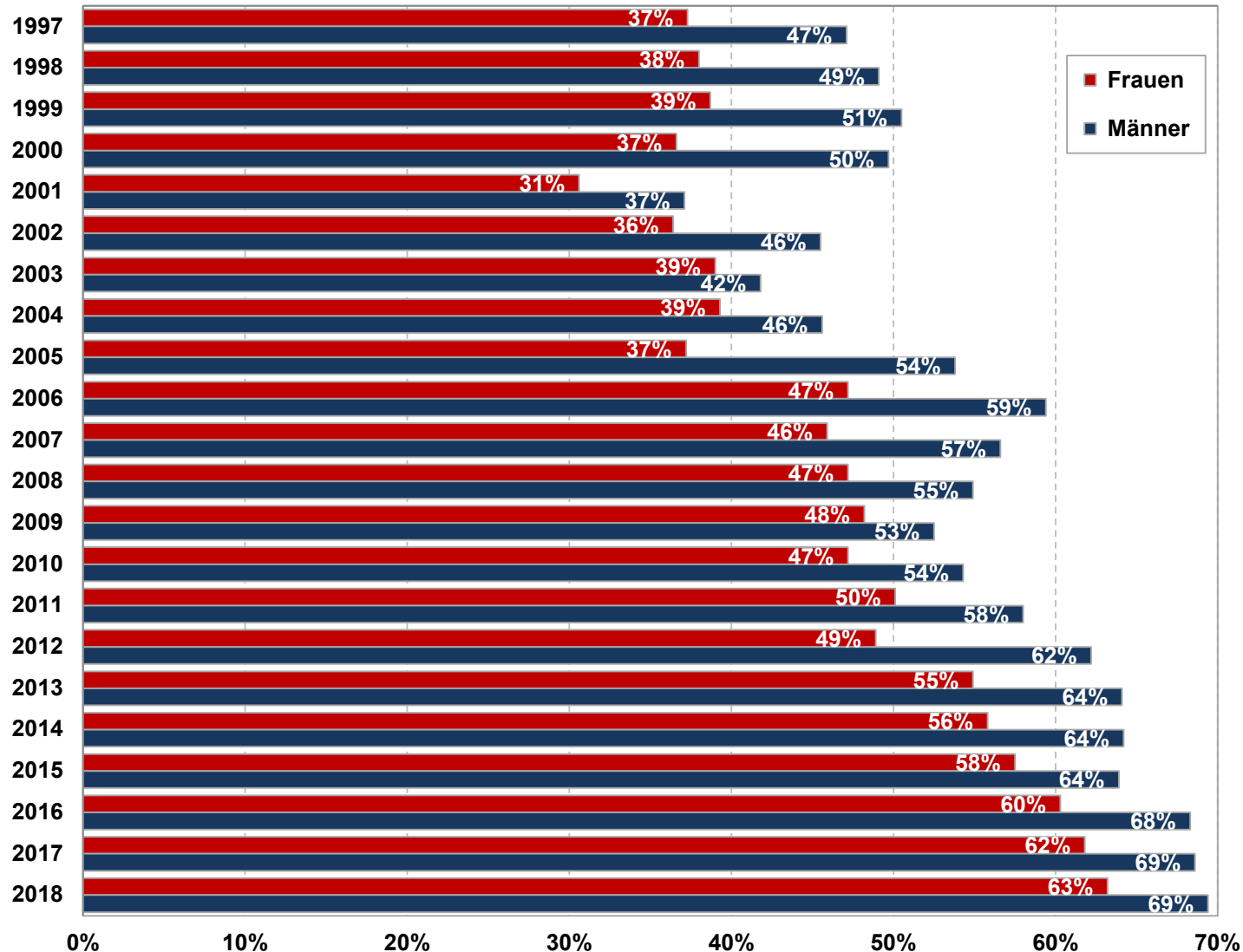
Medizinische Rehabilitation bei RA, 1994-2018



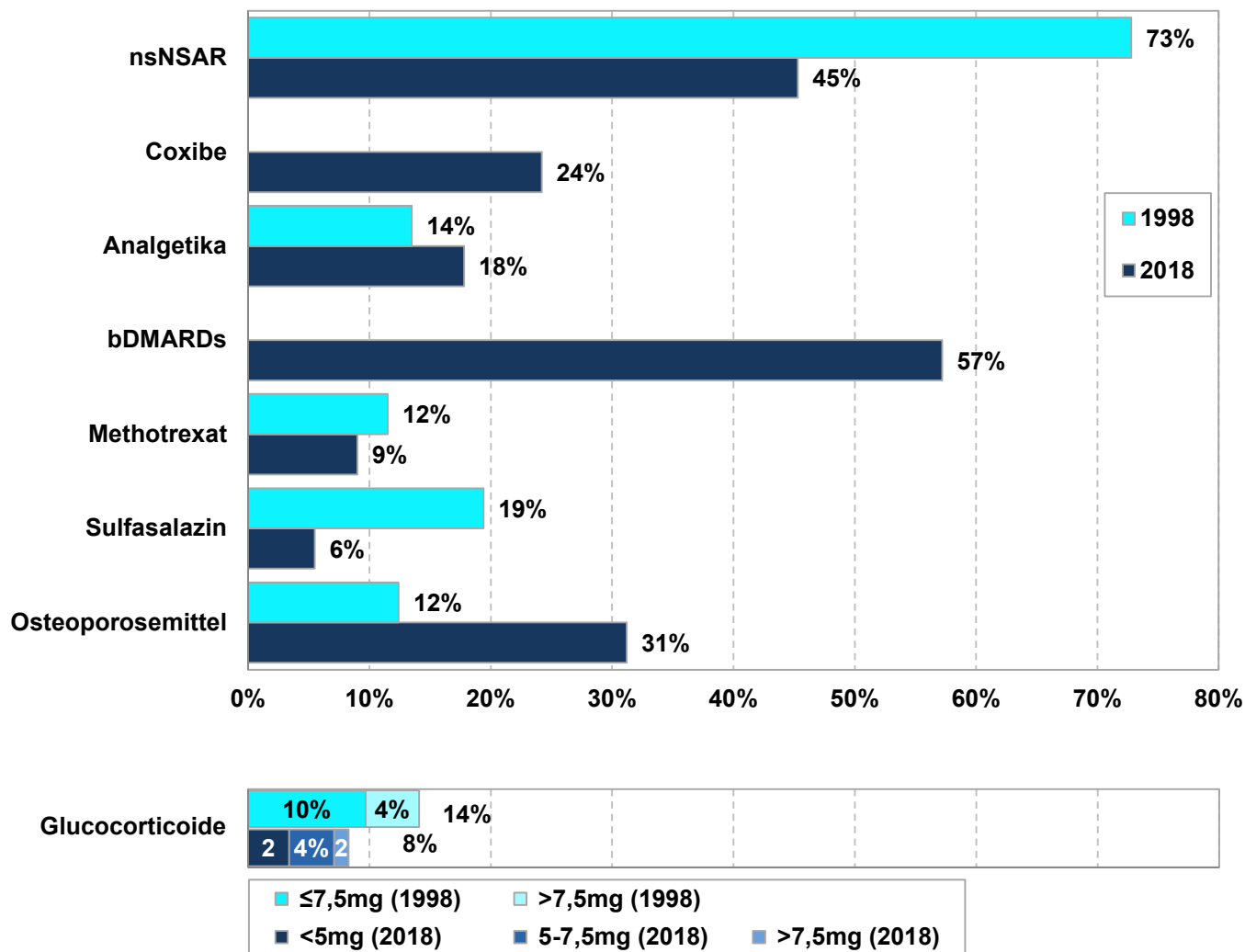
Häufigkeit und Dauer der Krankenhausaufenthalte bei RA-Patienten, 1994-2018



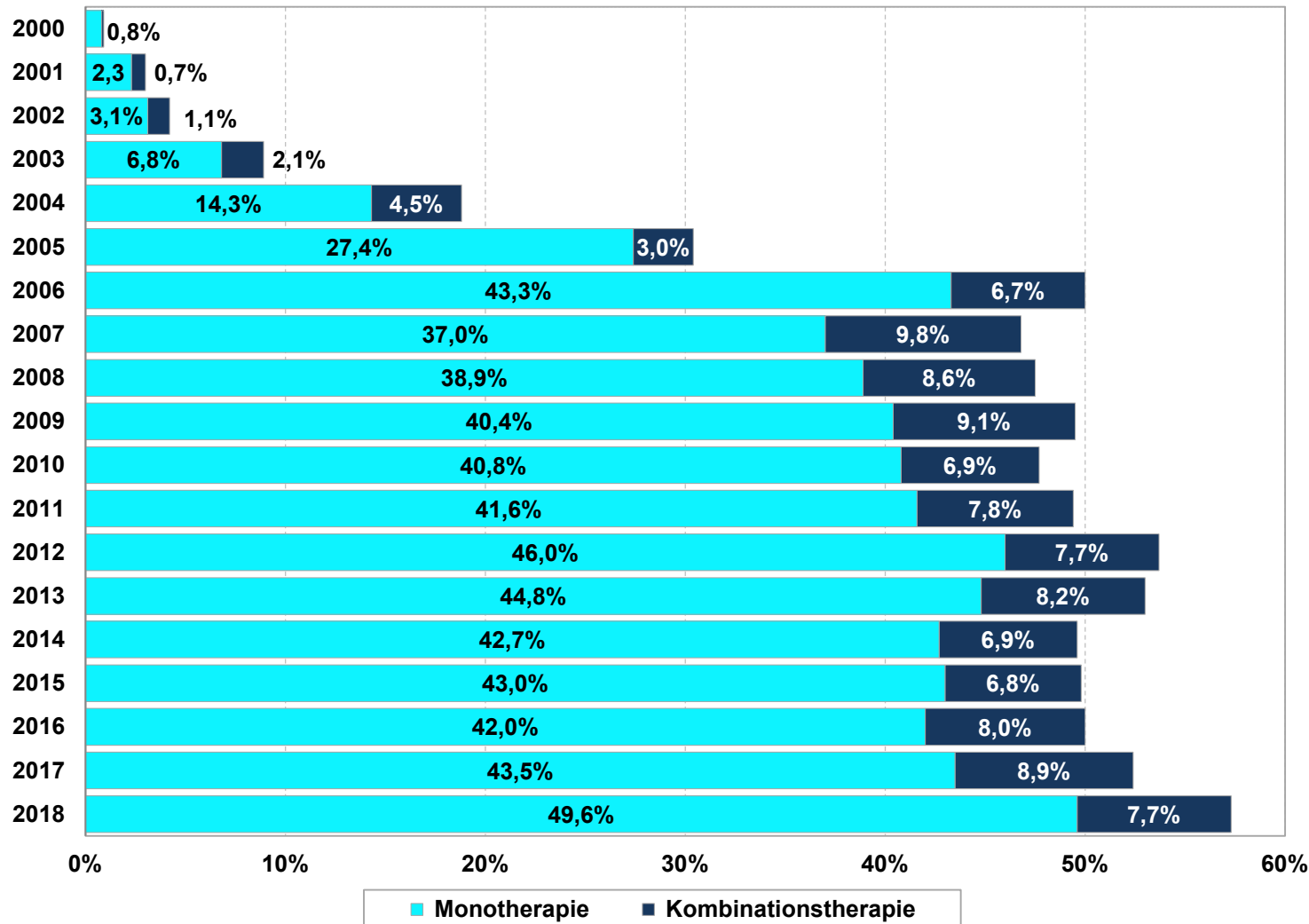
Anteil der erwerbstätigen RA-Patienten unter 65 Jahren, 1997-2018



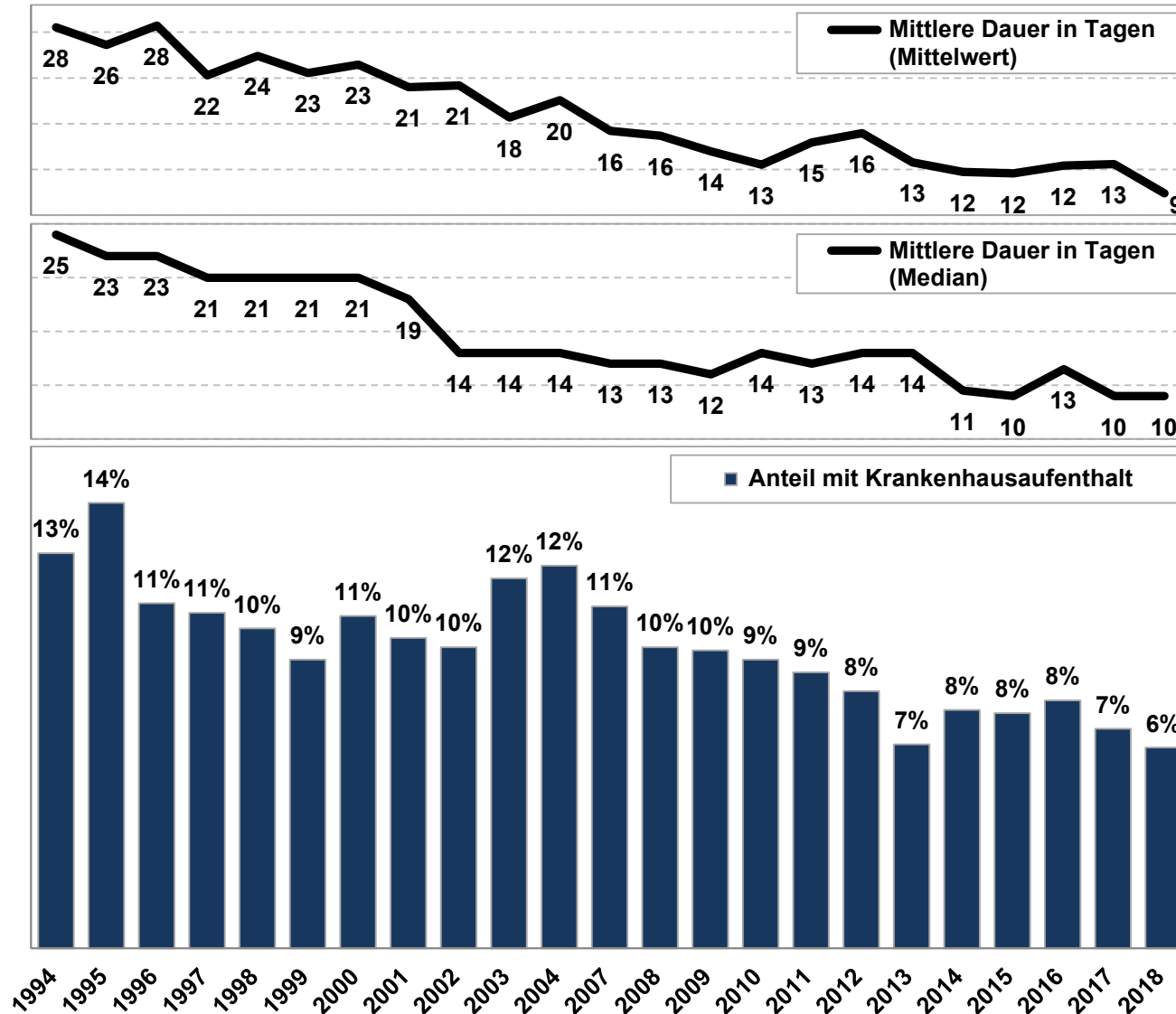
Medikamentöse Therapie bei AS, 1998/2018



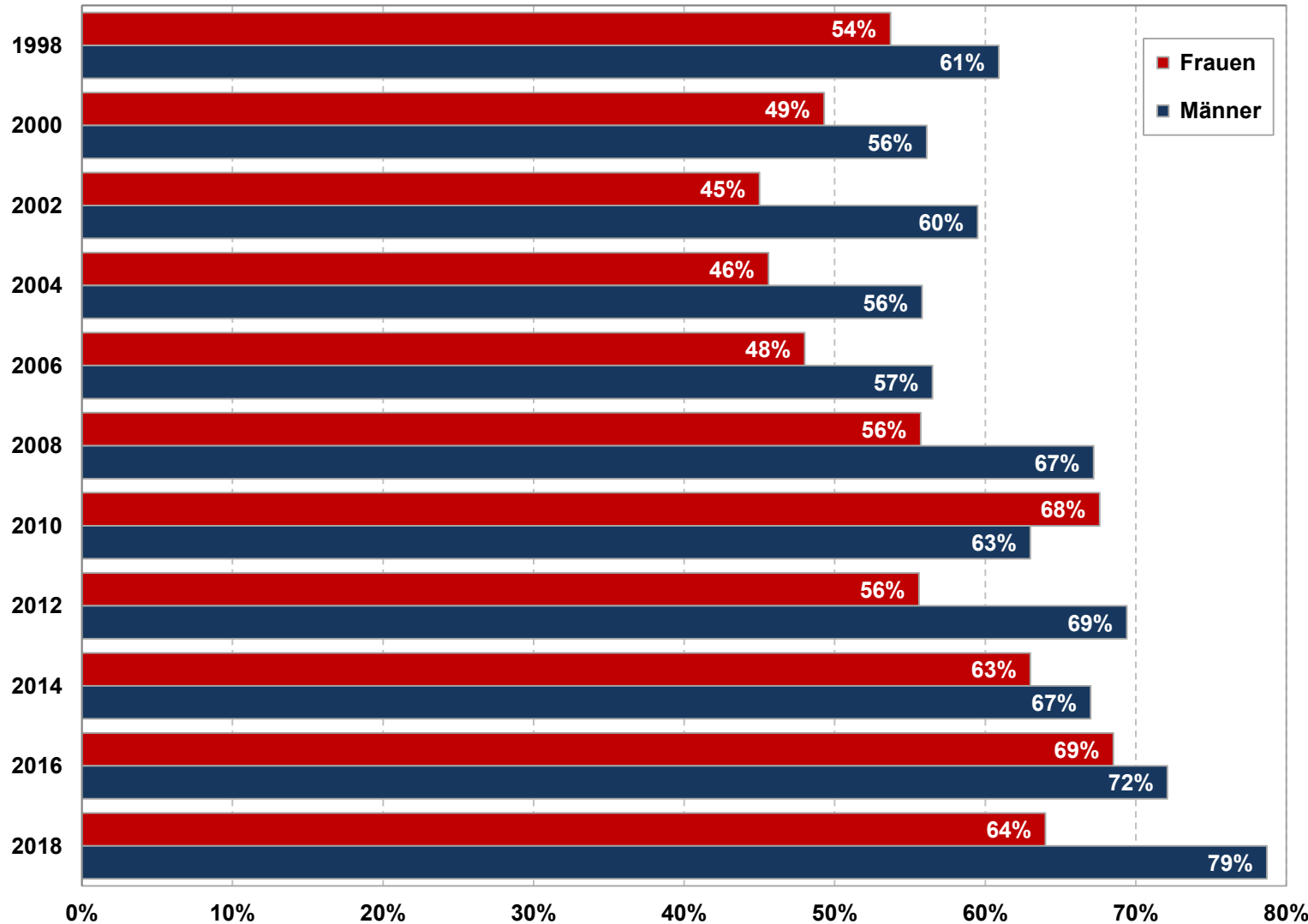
Aktuelle Therapie mit bDMARDs bei Patienten mit AS, 2000-2018



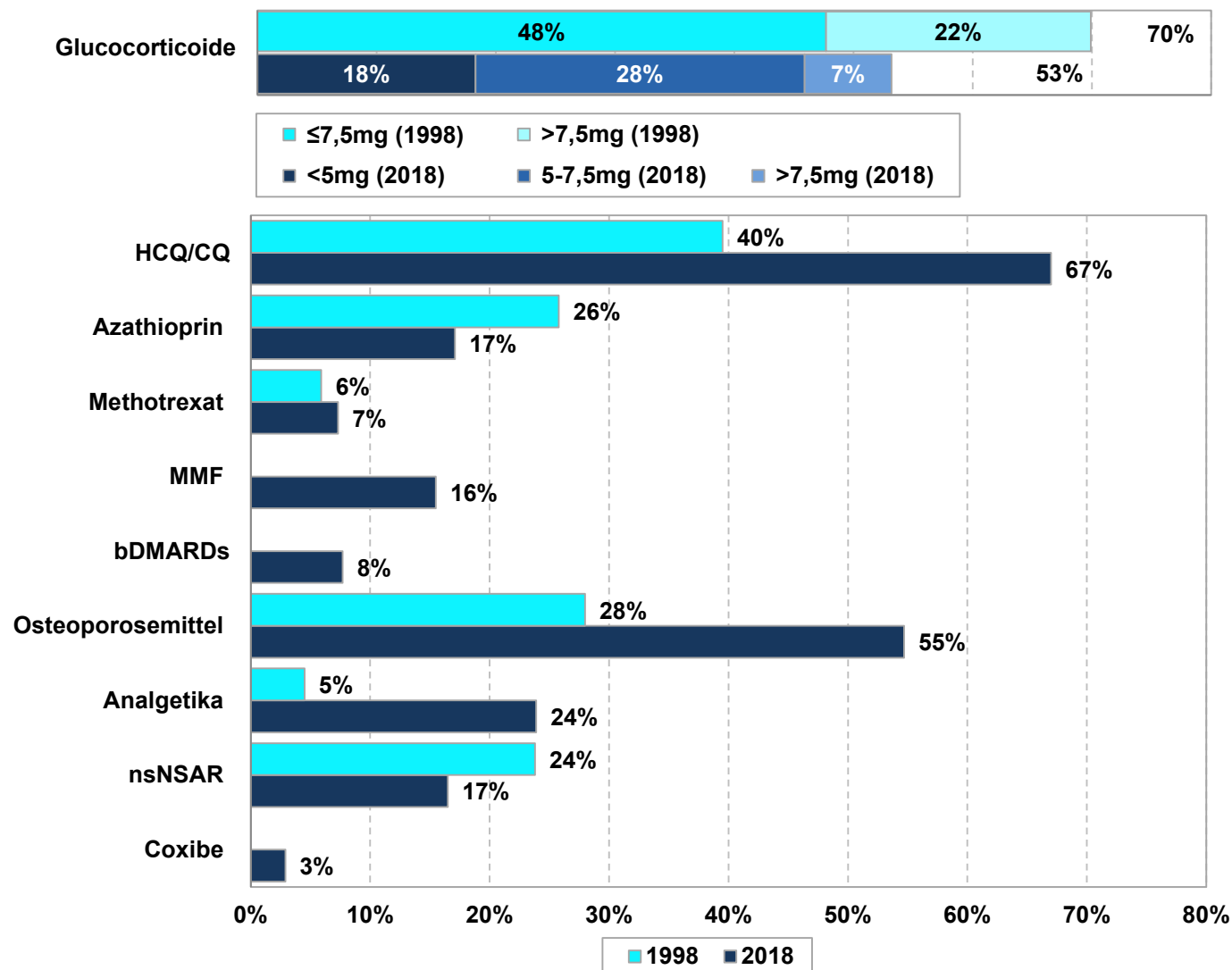
Häufigkeit und Dauer der Krankenhausaufenthalte bei AS-Patienten, 1994-2018



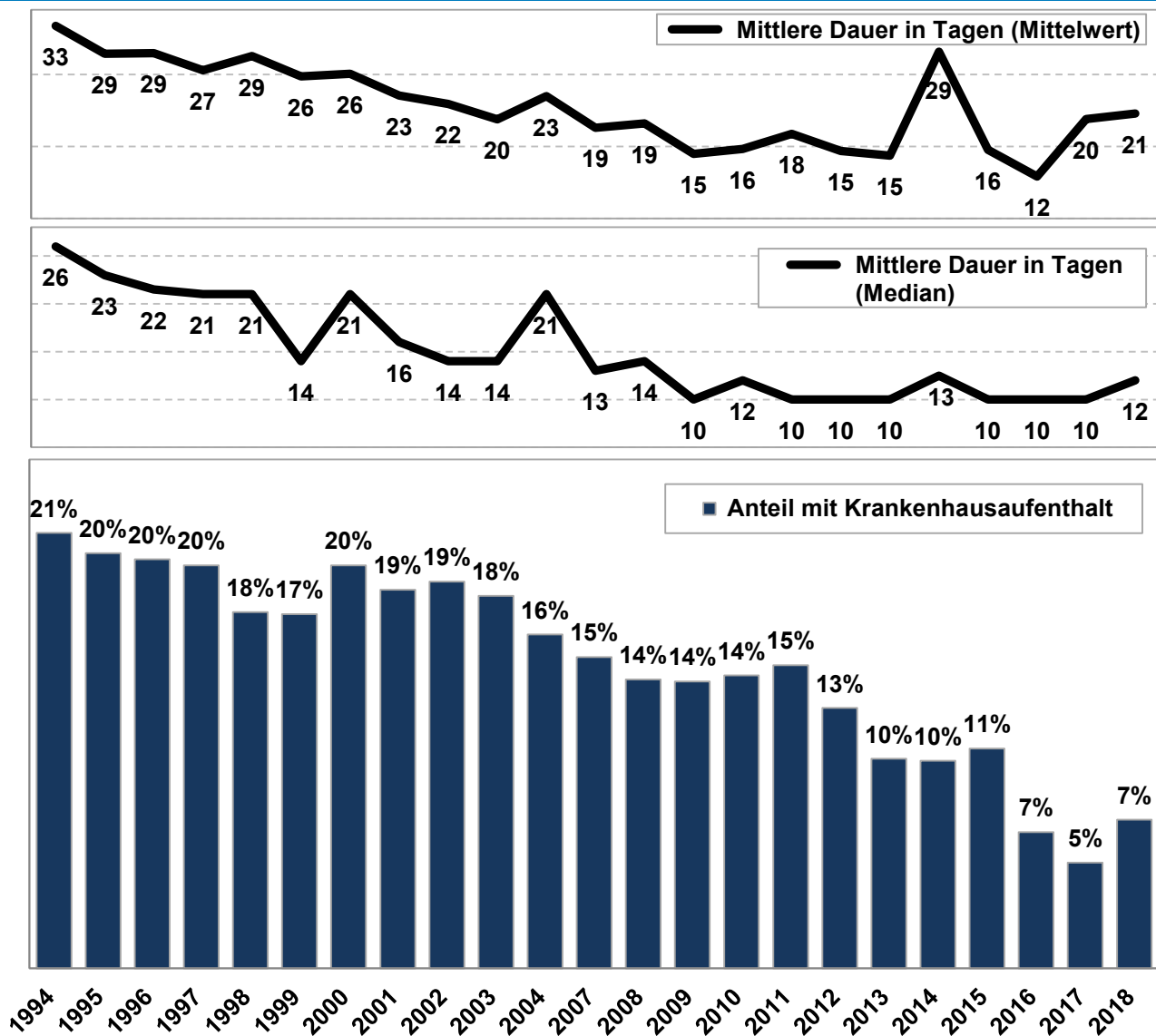
Anteil der erwerbstätigen AS-Patienten unter 65 Jahren, 1998-2018



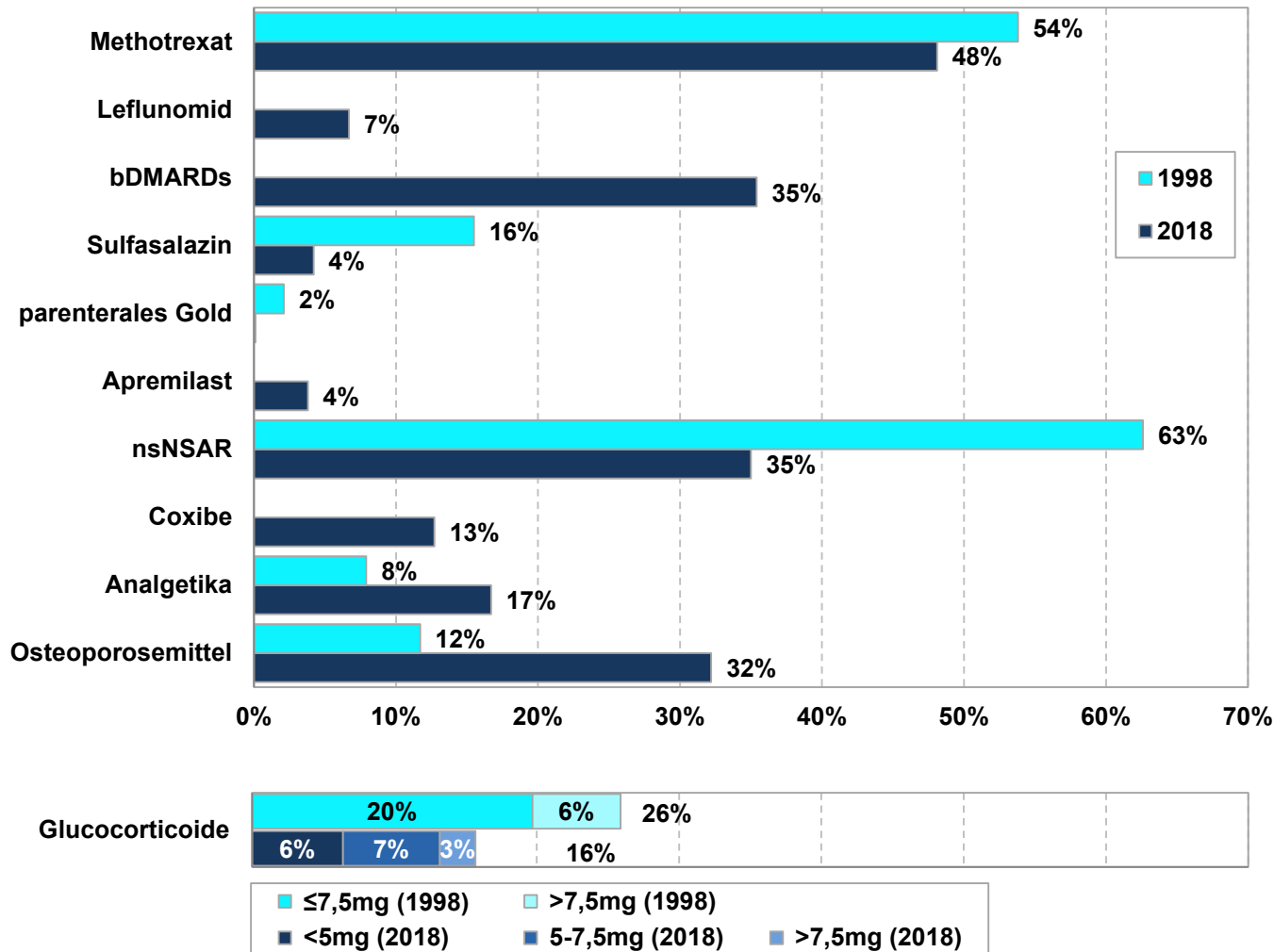
Medikamentöse Therapie bei SLE, 1998/2018



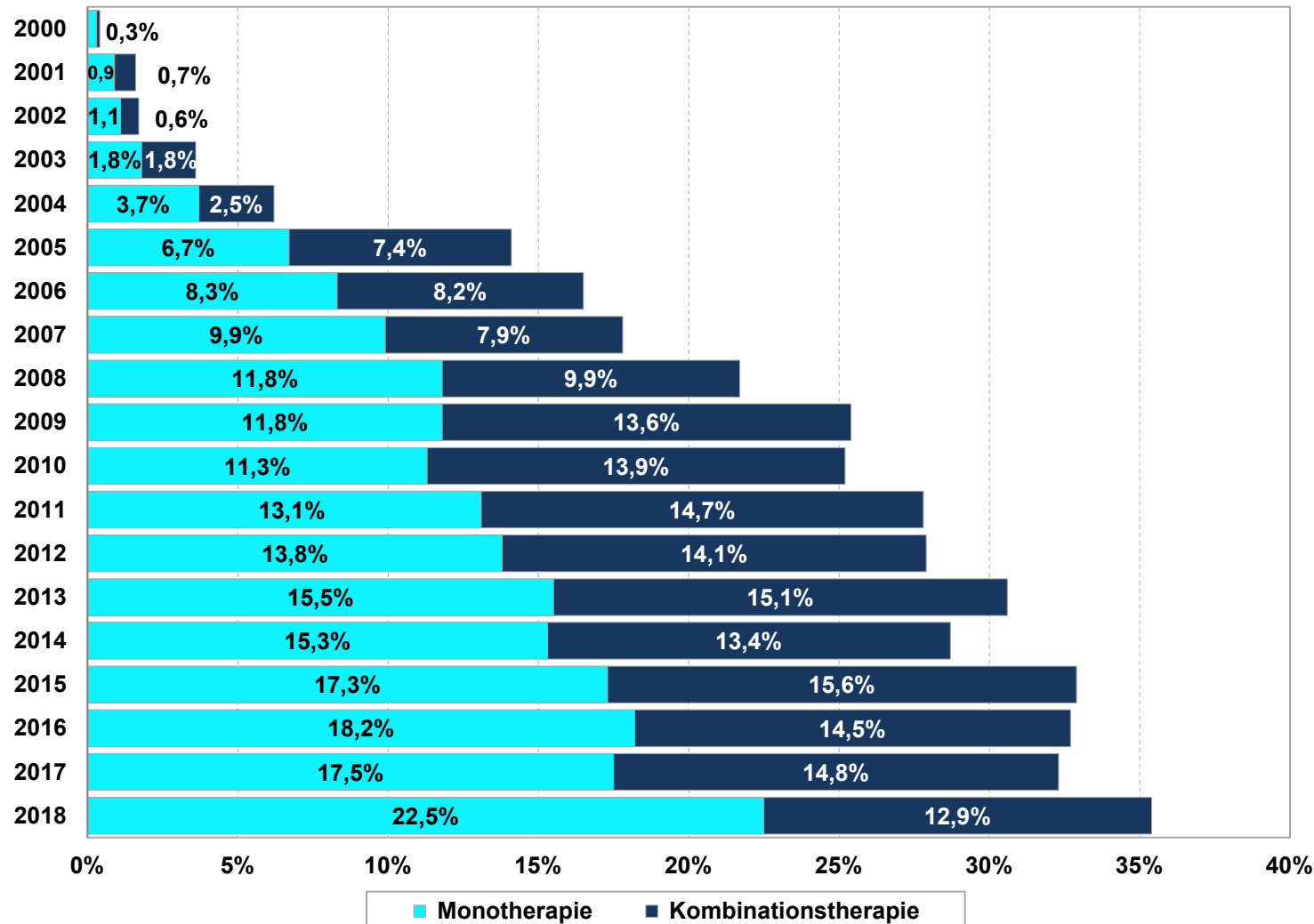
Häufigkeit und Dauer der Krankenhausaufenthalte bei SLE-Patienten, 1994-2018



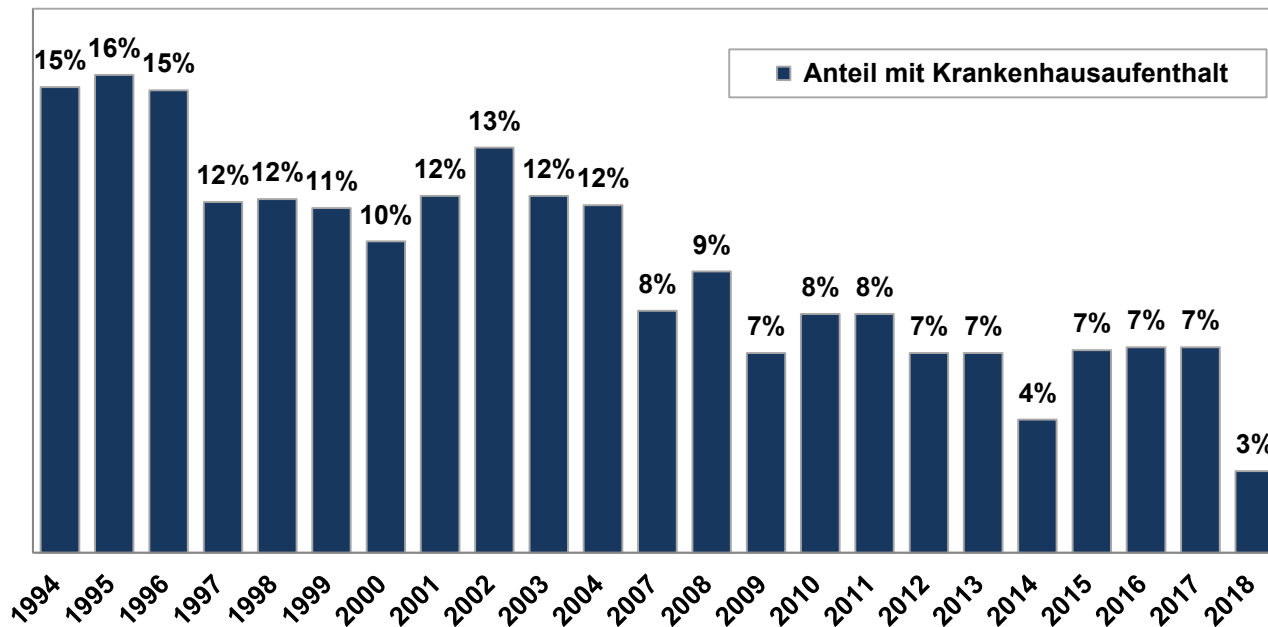
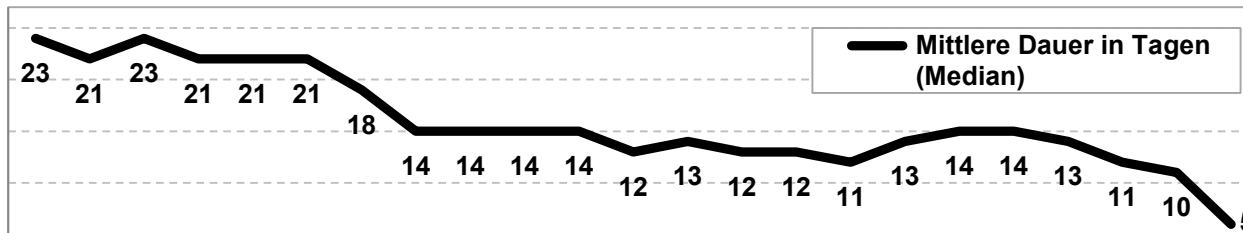
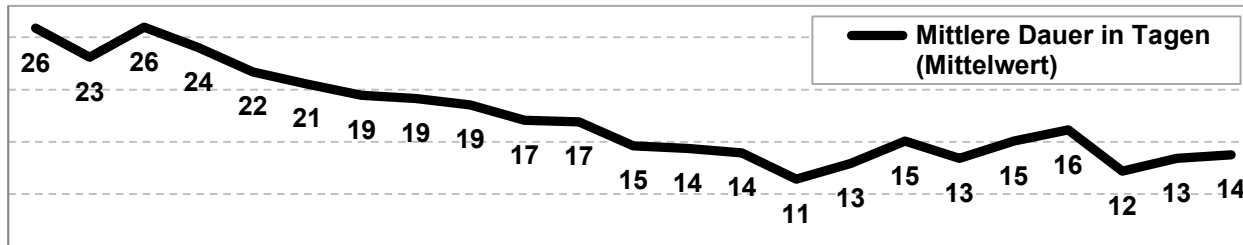
Medikamentöse Therapie bei PsA, 1998/2018



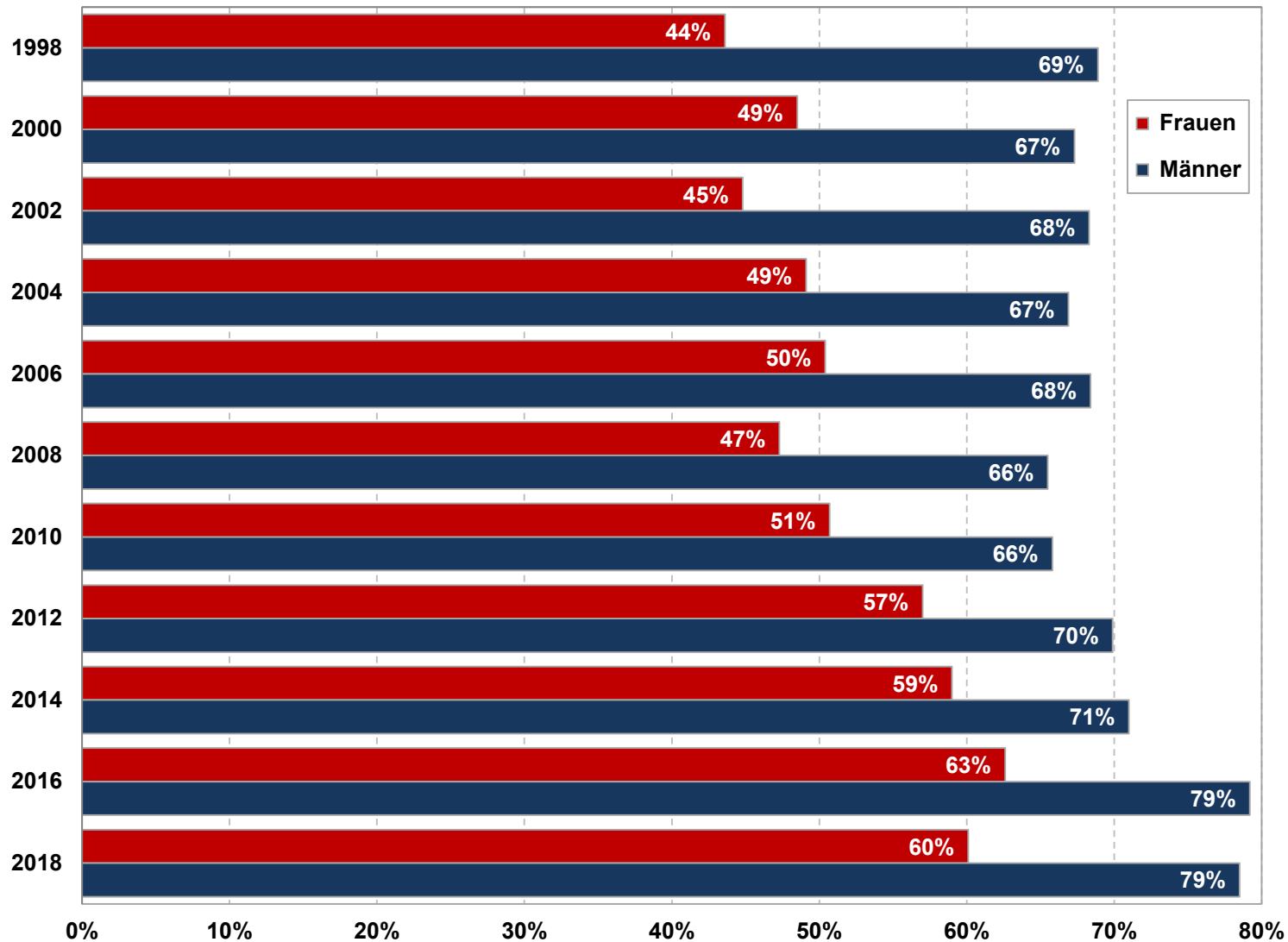
Aktuelle Therapie mit bDMARDs bei Patienten mit PsA, 2000-2018



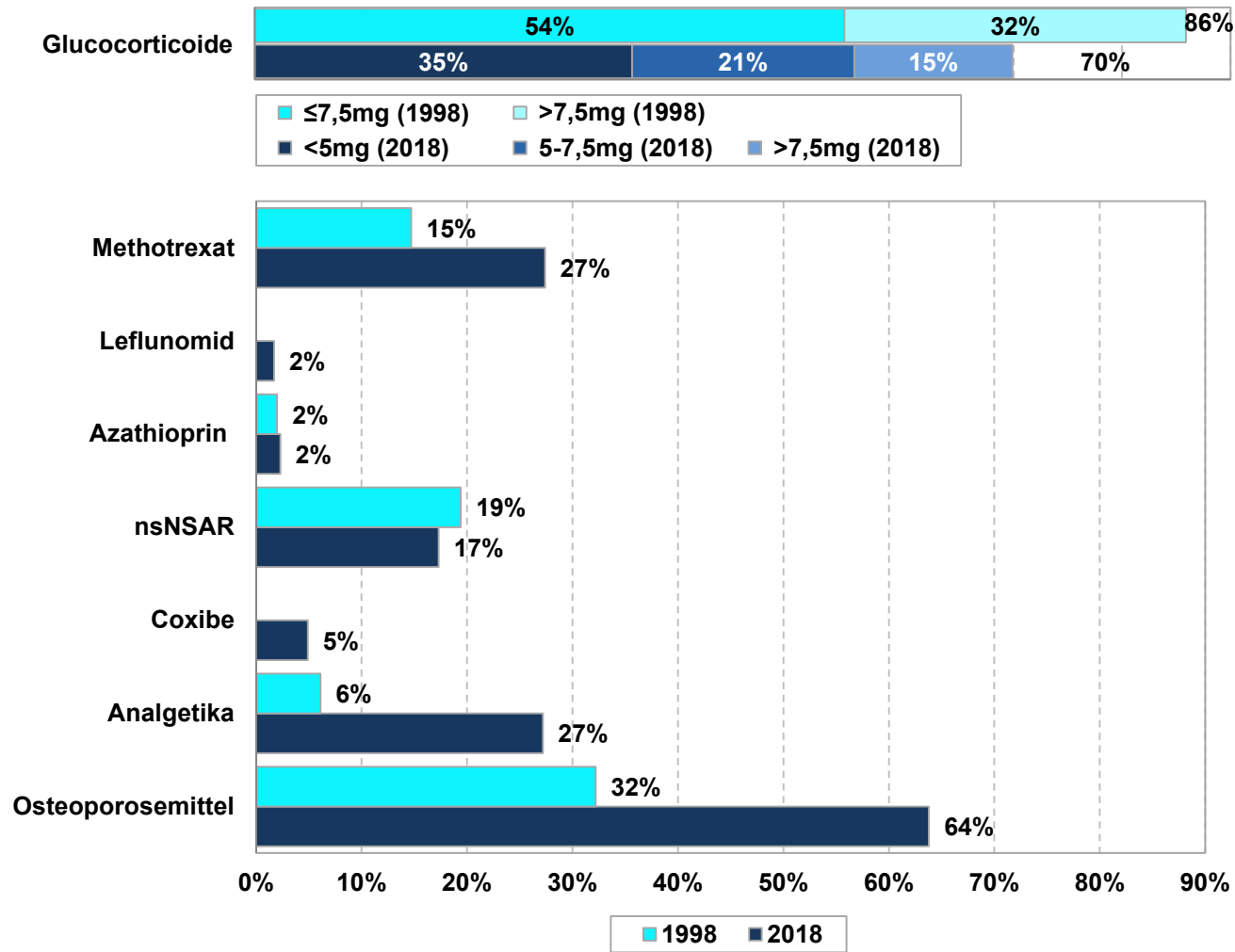
Häufigkeit und Dauer der Krankenhausaufenthalte bei PsA-Patienten, 1994-2018



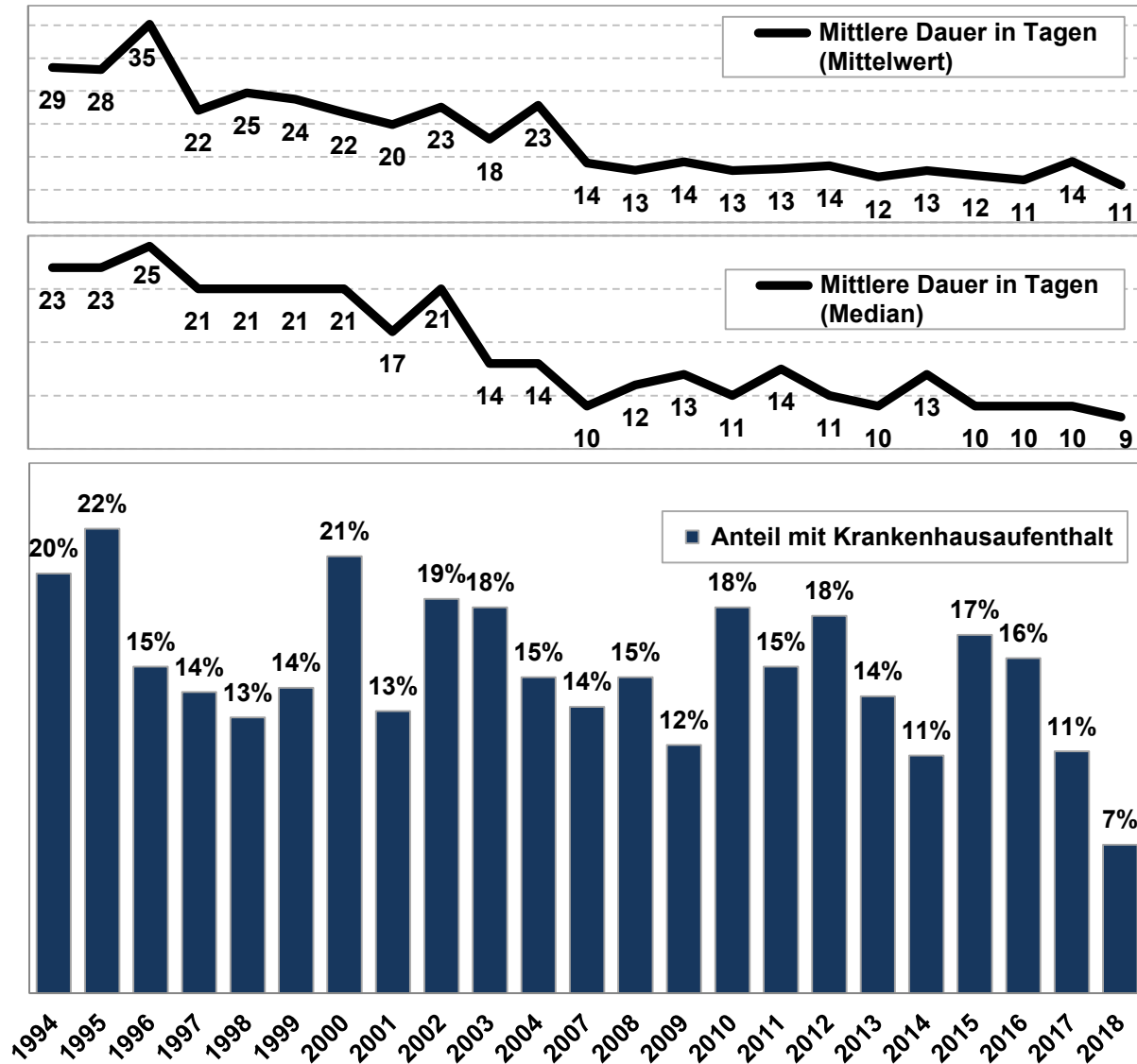
Anteil der erwerbstätigen PsA-Patienten unter 65 Jahren, 1998-2018



Medikamentöse Therapie bei PMR, 1998/2018



Häufigkeit und Dauer der Krankenhausaufenthalte bei PMR-Patienten, 1994-2018



Bildgebende Verfahren in den letzten 12 Monaten bei Patienten mit entz.-rheum. Erkrankungen, 2018

