

Daten der Kerndokumentation 2019

**Copyright: Deutsches Rheuma-
Forschungszentrum Berlin, April 2021**

**Die Daten dürfen unter Nennung der Quelle für
Vorträge und Fortbildungen verwendet
werden. Die Verwendung einzelner Zahlen in
schriftlichen Publikationen erfordert die
Zustimmung des DRFZ. Vollpublikationen
erfolgen unter Federführung des DRFZ.**

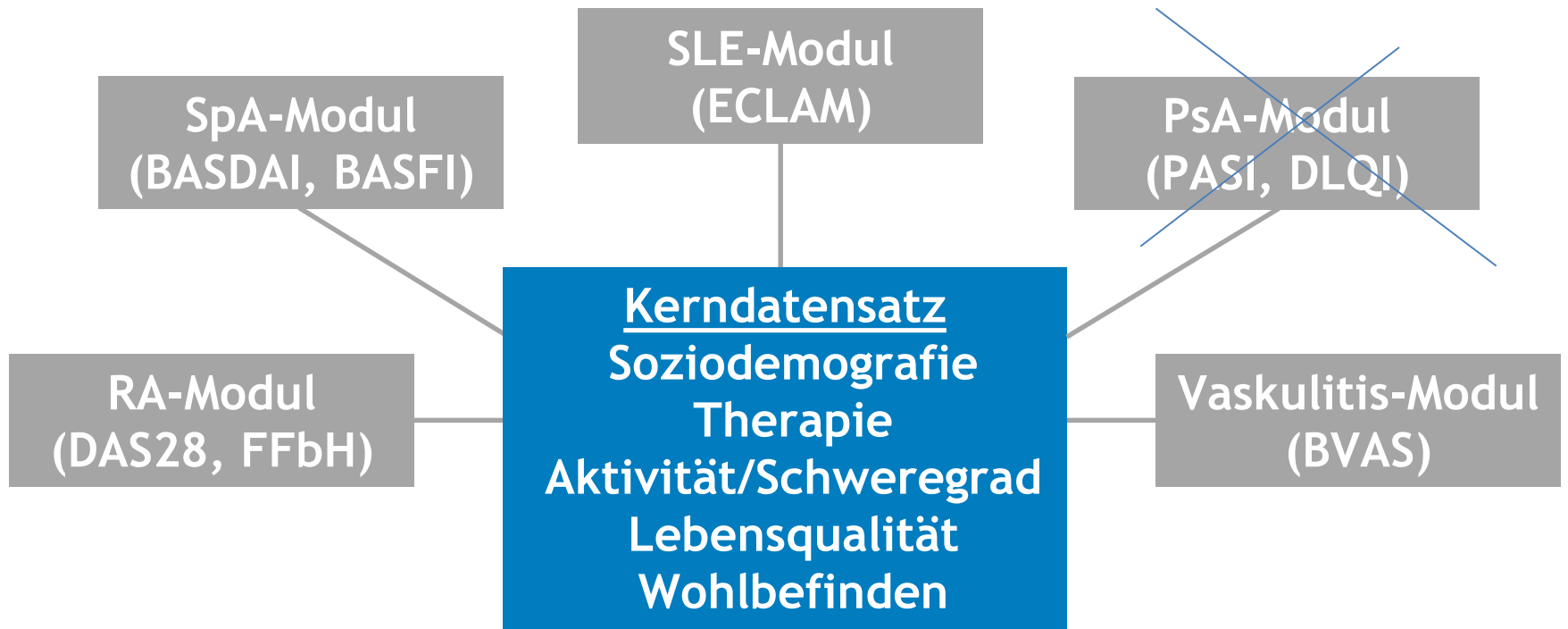
Förderung der Kerndokumentation

- 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 2019)
 - DocuMed.rh (5 Einrichtungen in 2019)
 - EMIL (1 Einrichtung in 2019)
 - RheumaDok (5 Einrichtungen in 2019)
- 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

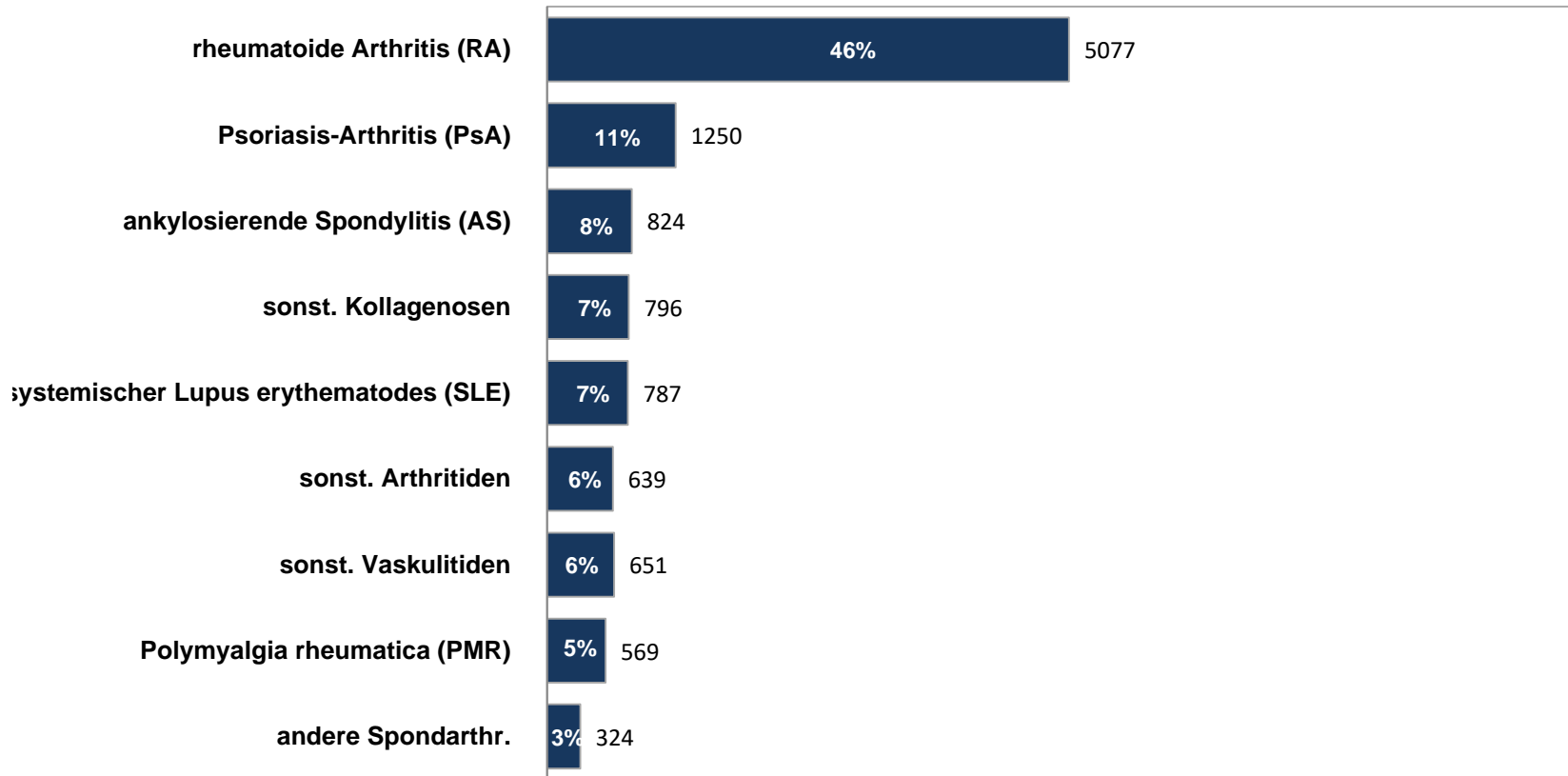
Inhalte des Arztbogens

- 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

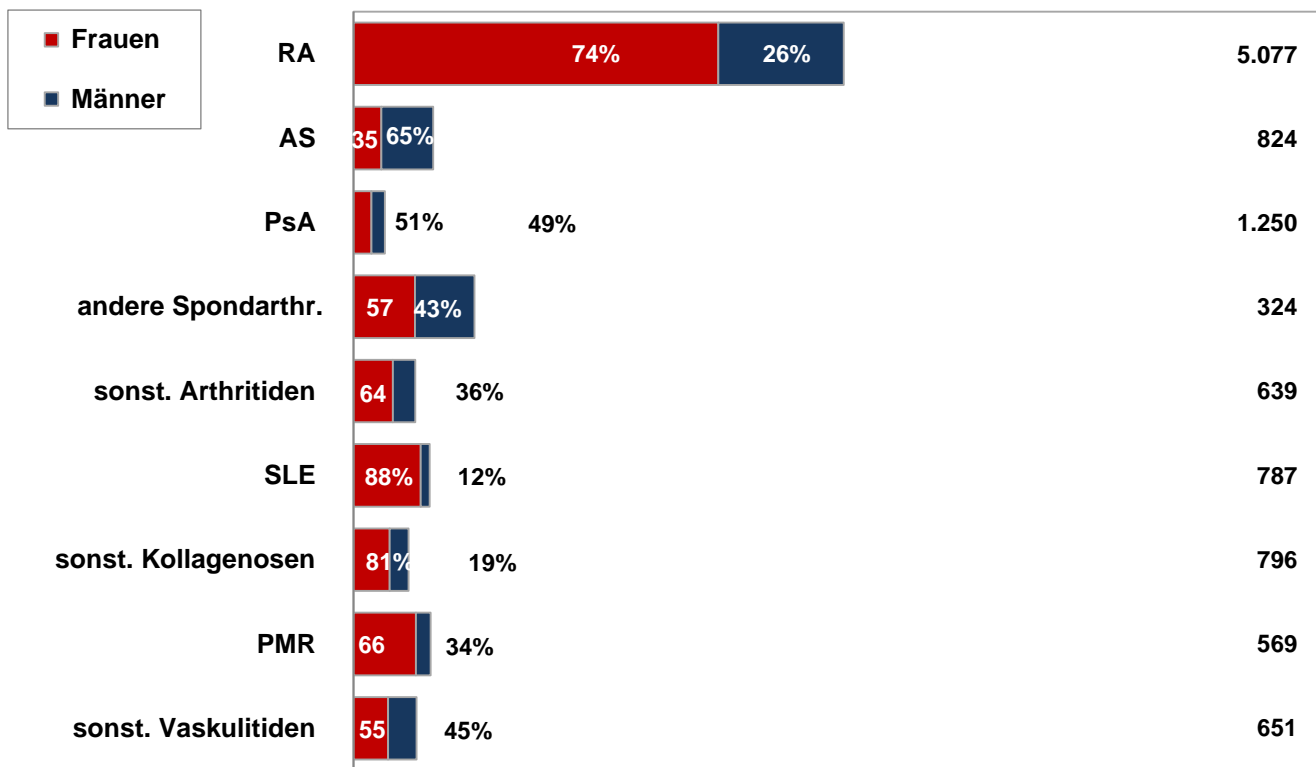
- **Versorgungsanamnese**
- **Akutstationäre und rehabilitative Versorgung**
- **Lebensqualität (EQ-5D) und Wohlbefinden (WHO-5)**
- **Arbeitsunfähigkeit**
- **Funktionsstatus (FFbH, BASFI), Schmerz, Morgensteifigkeit, Gesundheitszustand**
- **Komponenten des RAID: Krankheitsaktivität, Coping, körperliches/psychisches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

Diagnosespektrum (n=11.006*), 2019



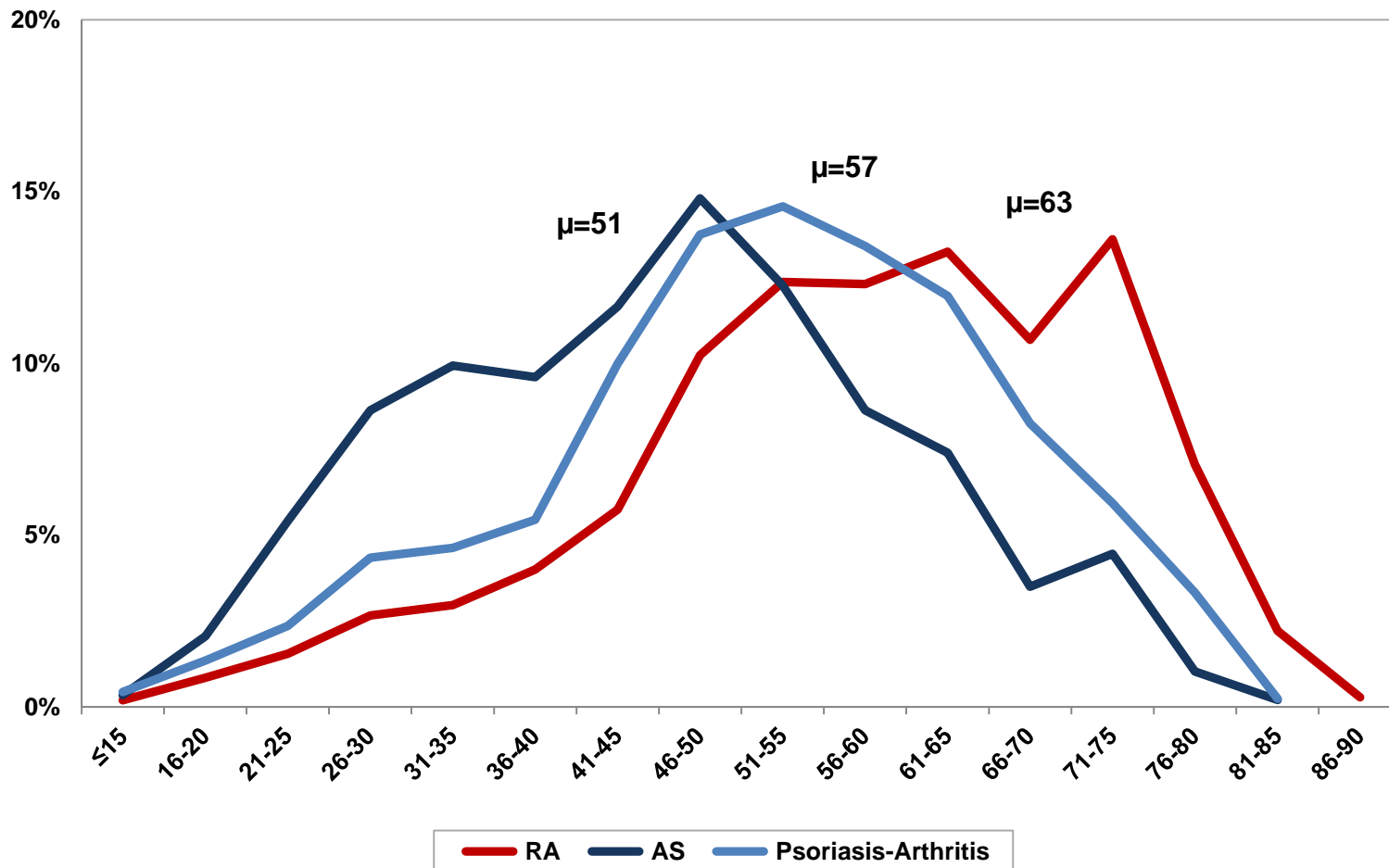
* inkl. 89 Fälle, die keiner dieser Diagnosegruppen zuzuordnen sind.

Diagnosespektrum (n=11.006*), 2019

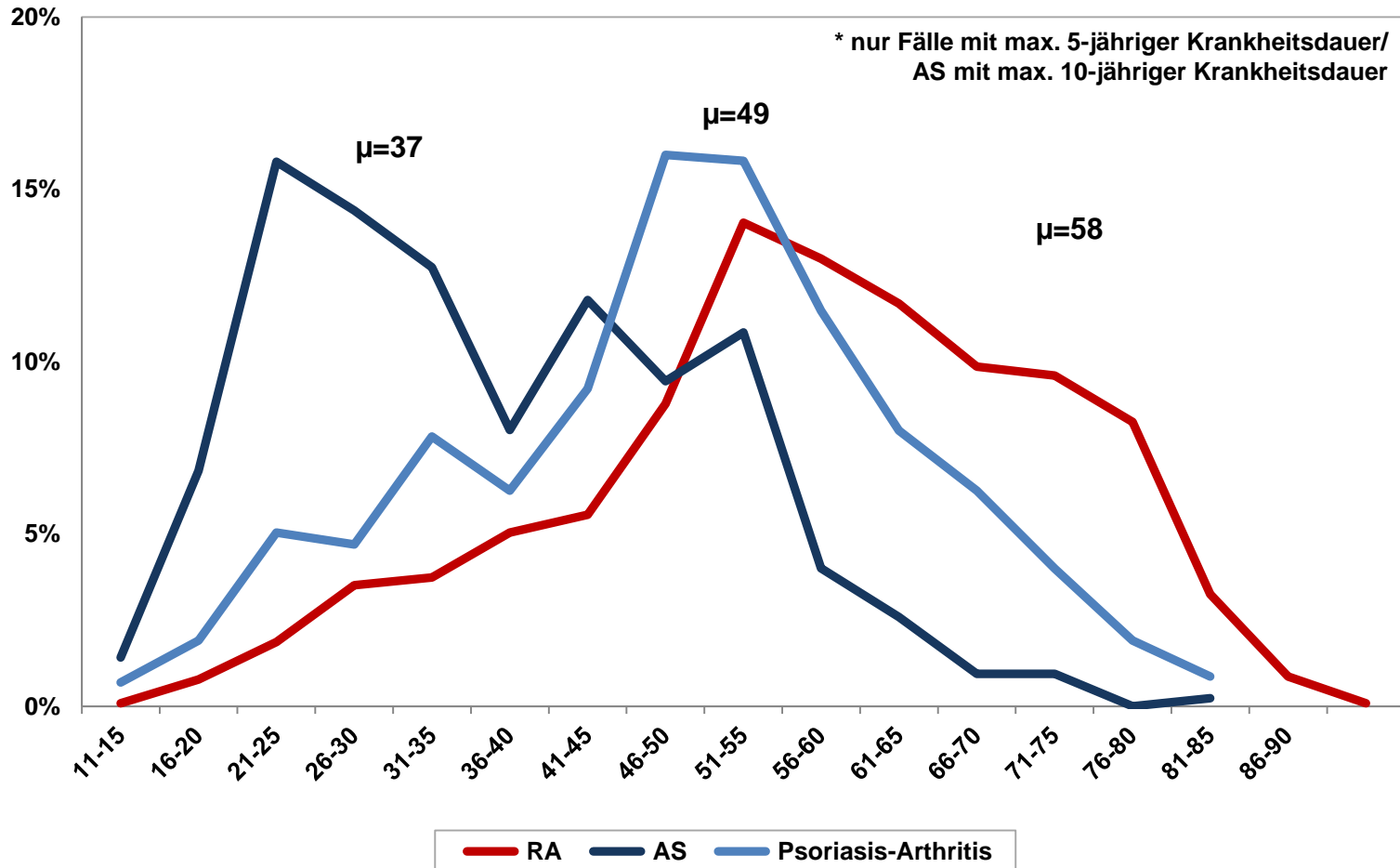


* inkl. 89 Fälle, die keiner dieser Diagnosegruppen zuzuordnen sind

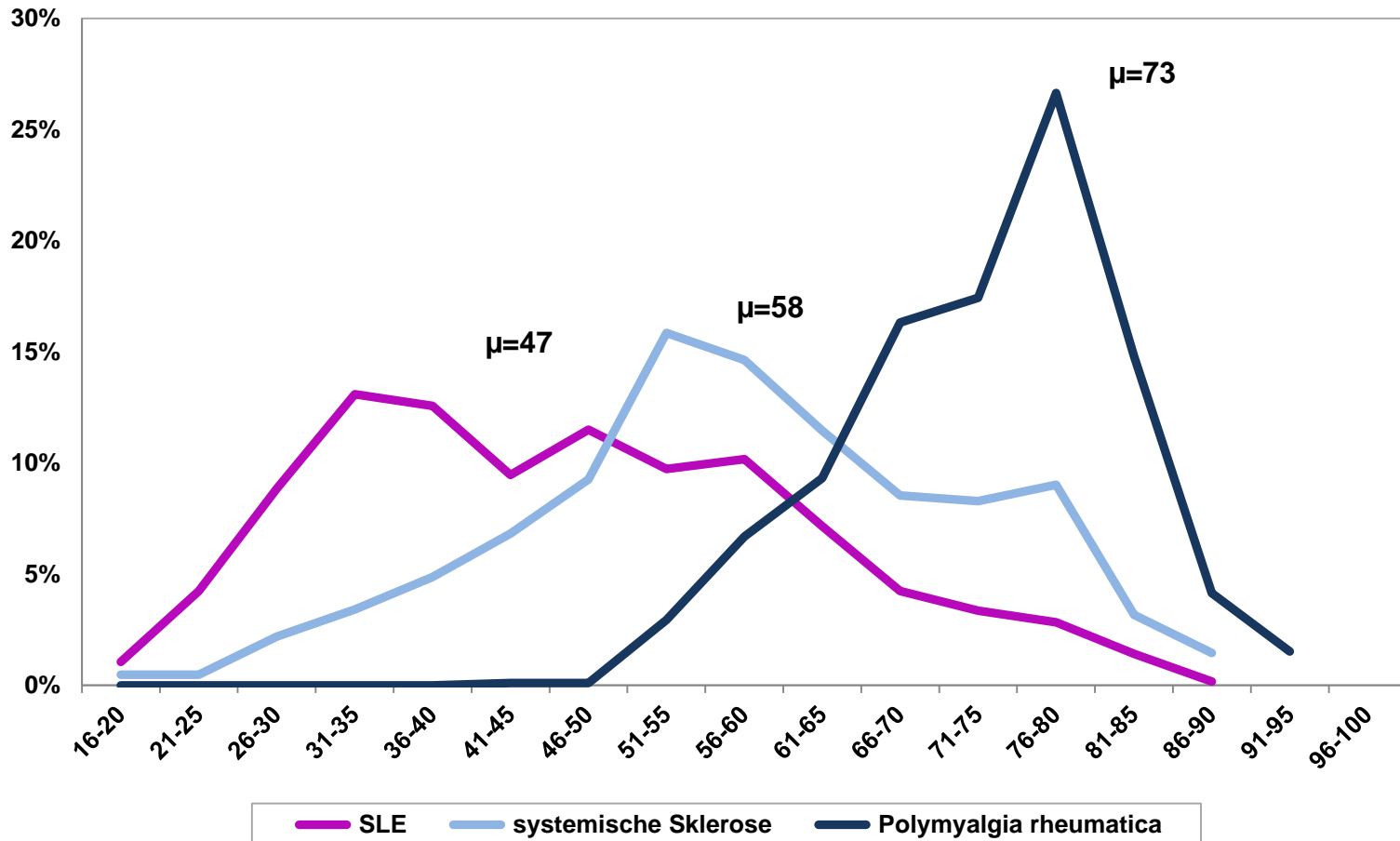
Aktuelles Alter bei Arthritiden (n=11.788), 2017-2019



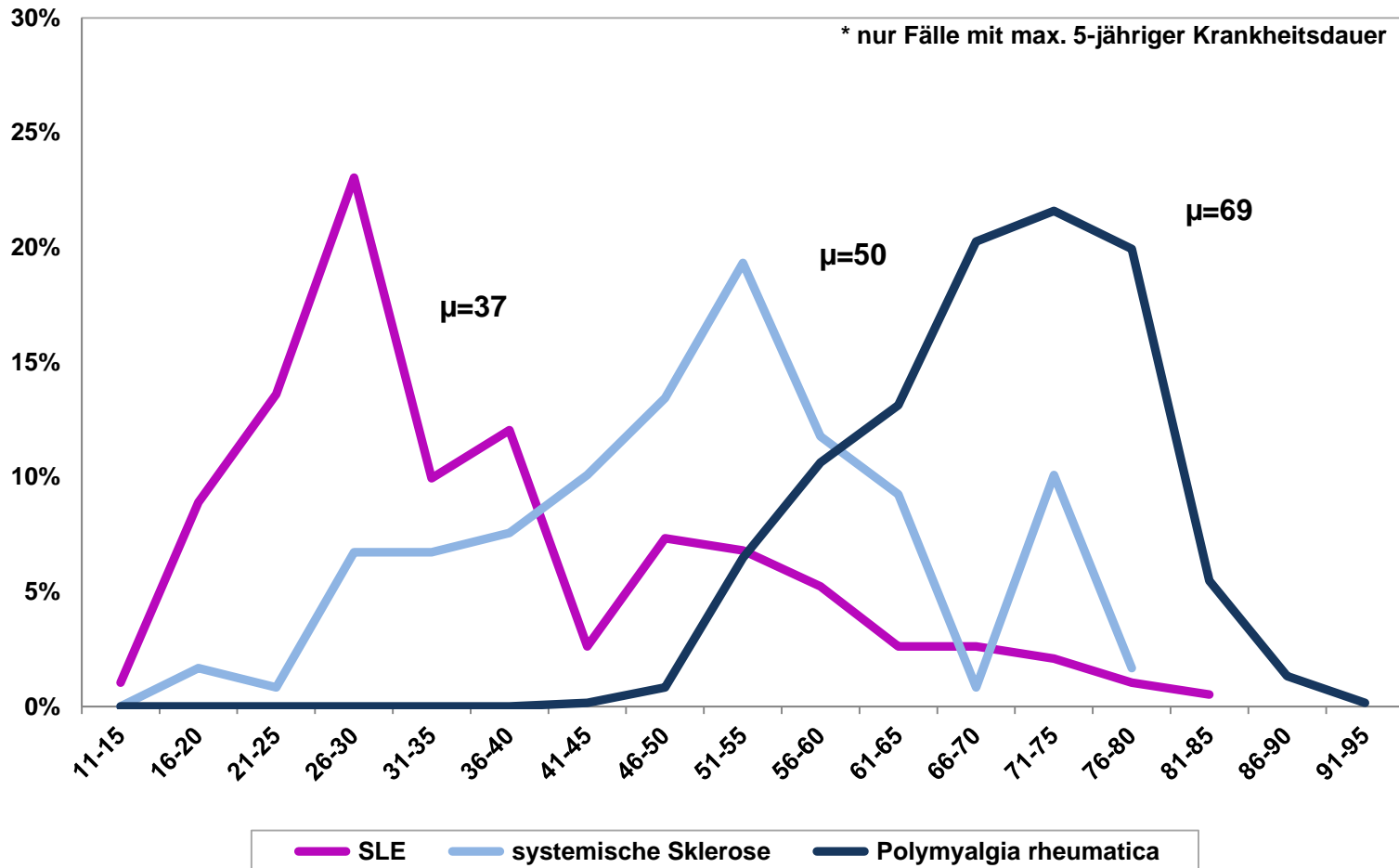
Erkrankungsalter bei Arthritiden (n=3.301*), 2017-2019



Aktuelles Alter bei ausgewählten Kollagenosen und Vaskulitiden (n=2.527), 2017-2019



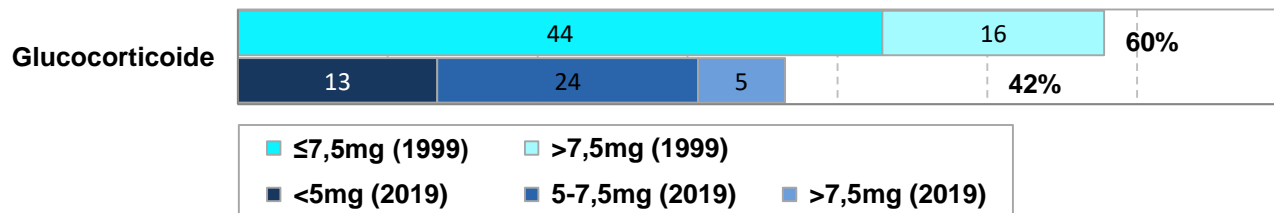
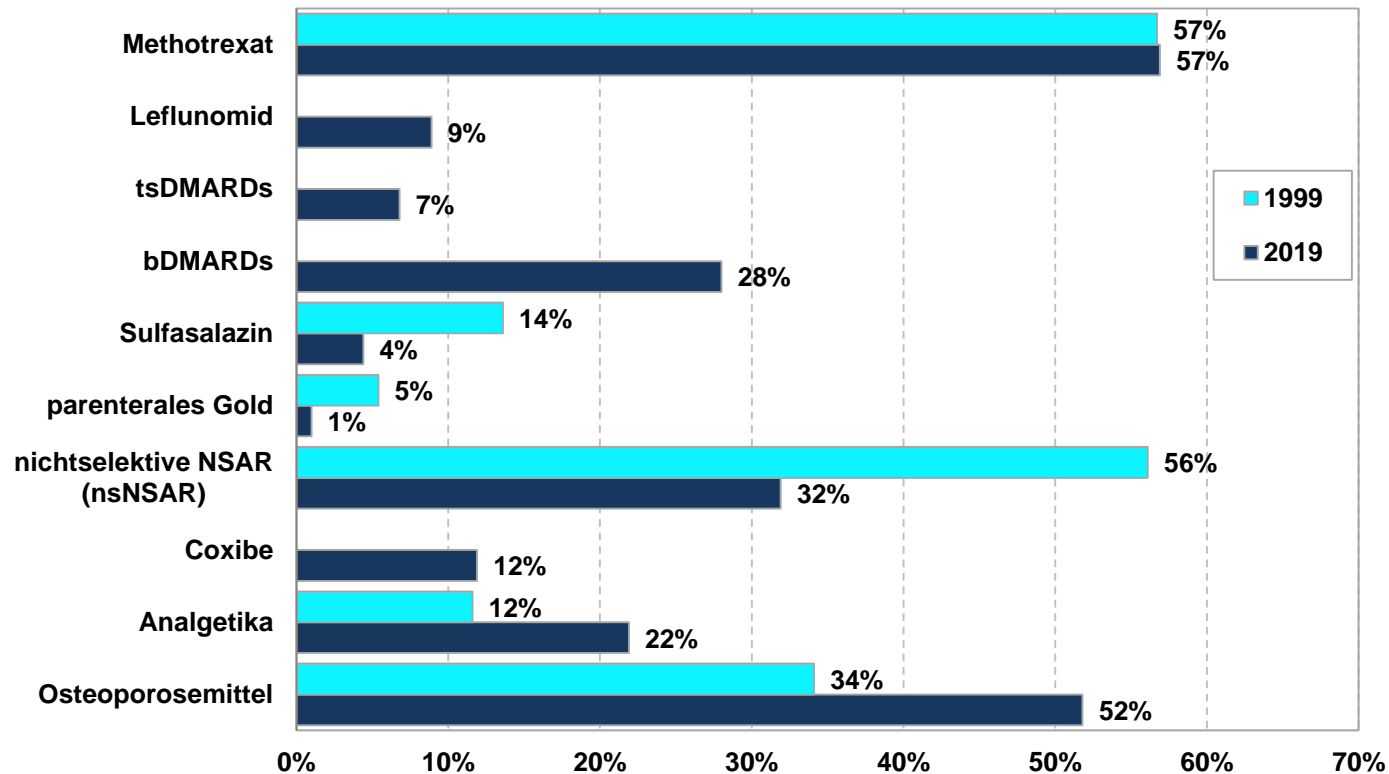
Erkrankungsalter bei ausgewählten Kollagenosen und Vaskulitiden (n=912*), 2017-2019



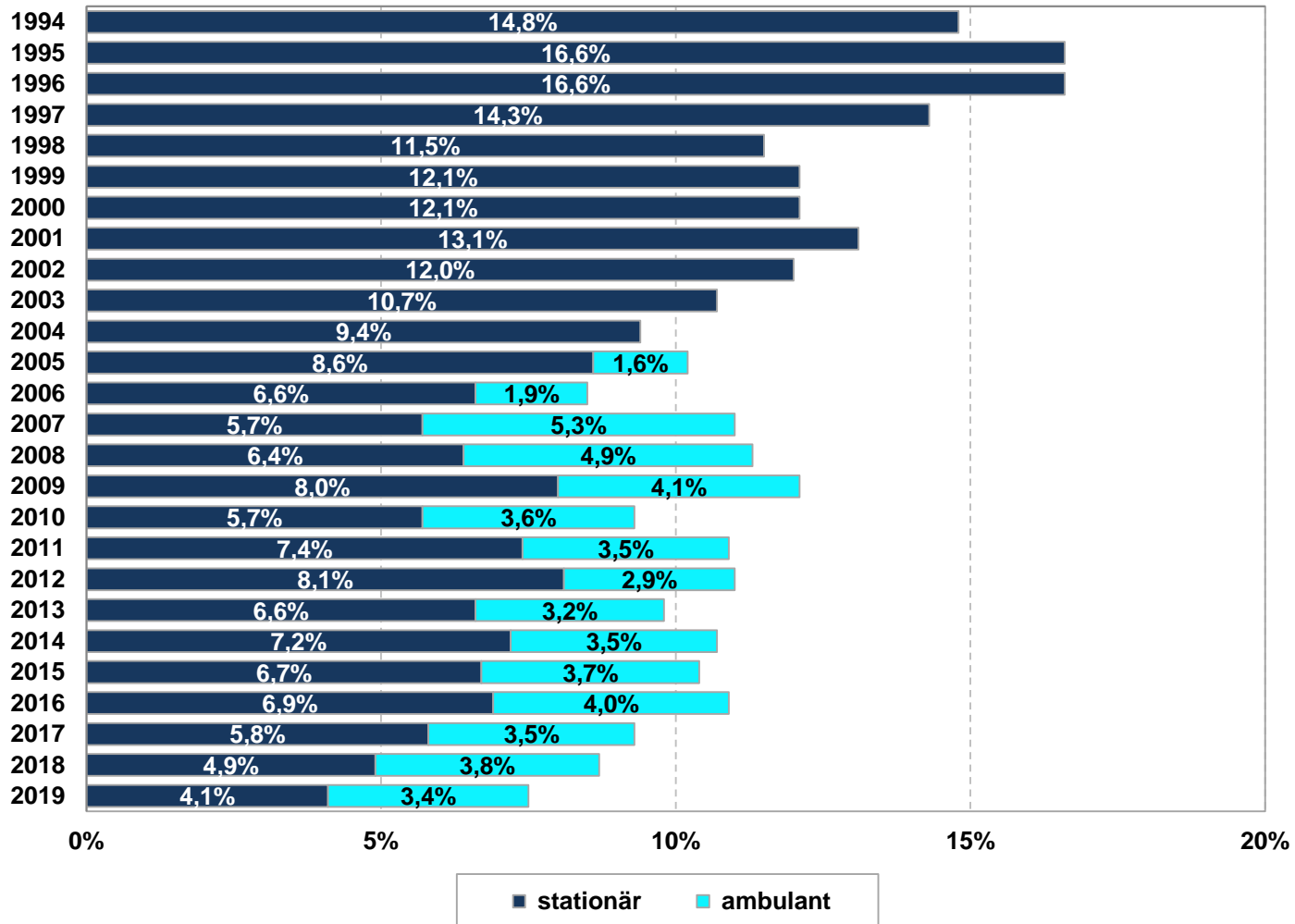
Mittlere Krankheitsdauer (Jahre) bei erstmaligem Rheumatologenkontakt im Erhebungsjahr, 1994/2019

	1994		2019	
	5% getrimmtes Mittel	Median	5% getrimmtes Mittel	Median
RA	2,0	1,0	1,0	0,7
PsA	2,9	2,0	1,9	0,8

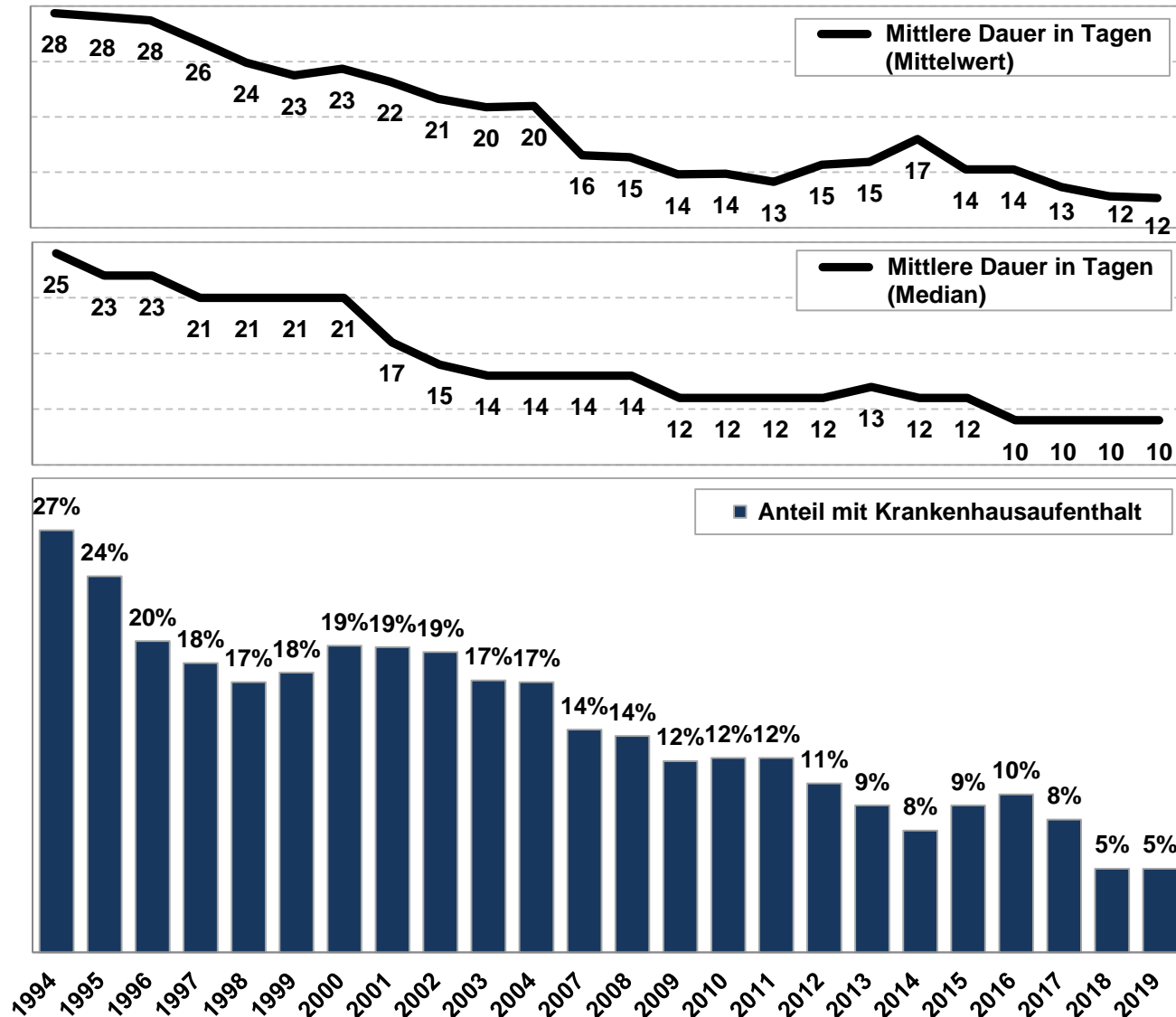
Medikamentöse Therapie bei RA, 1999/2019



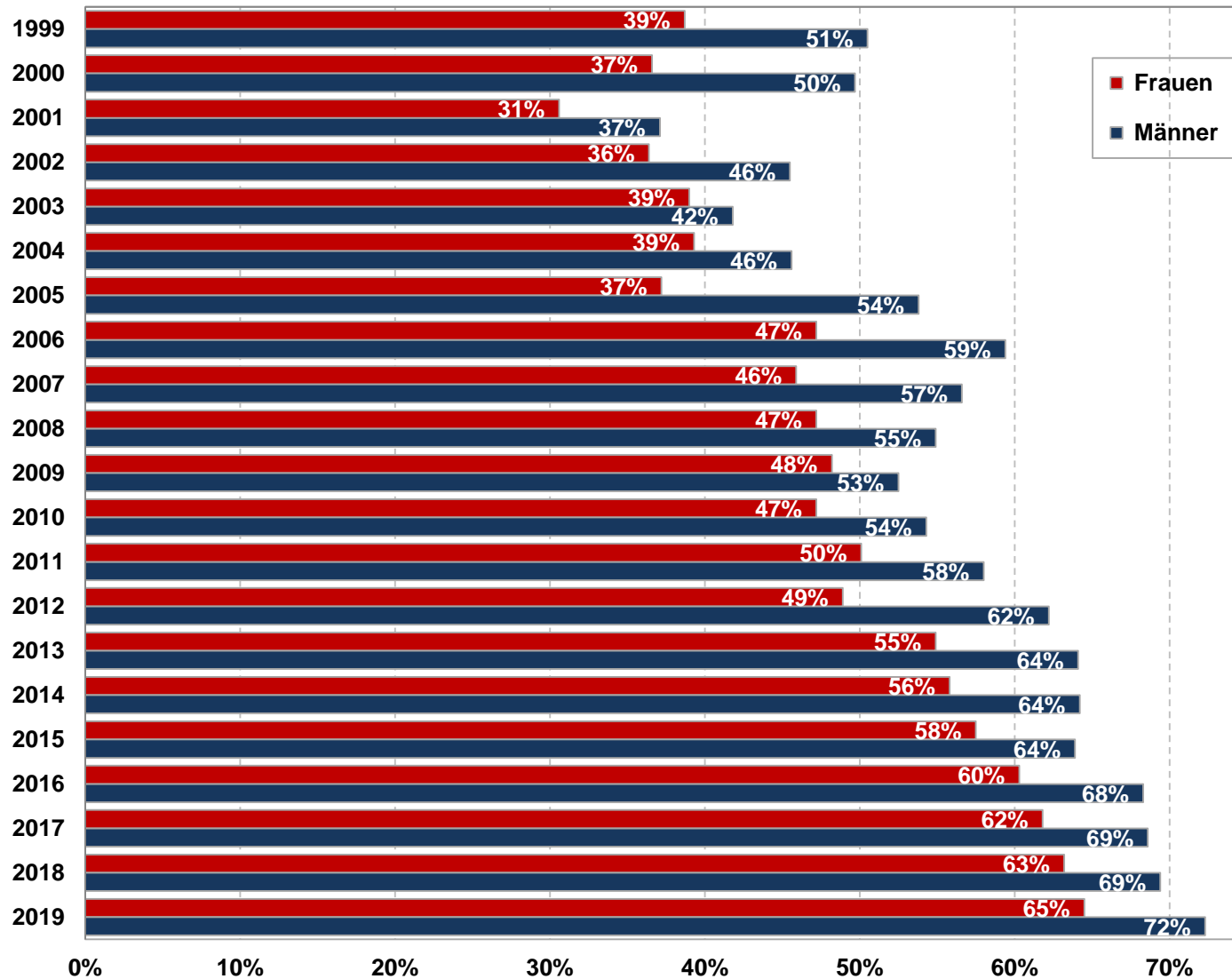
Medizinische Rehabilitation bei RA, 1994-2019



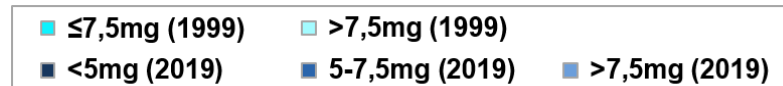
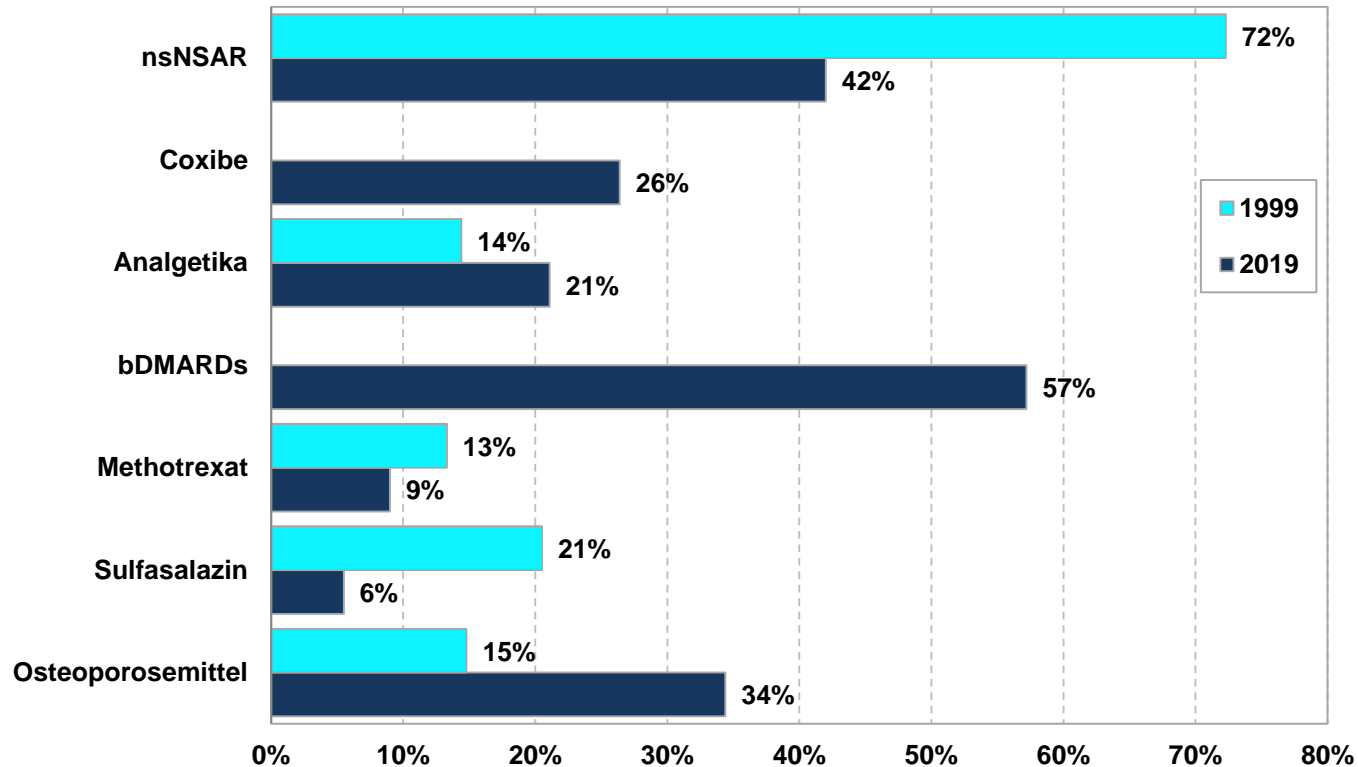
Häufigkeit und Dauer der Krankenhausaufenthalte bei RA, 1994-2019



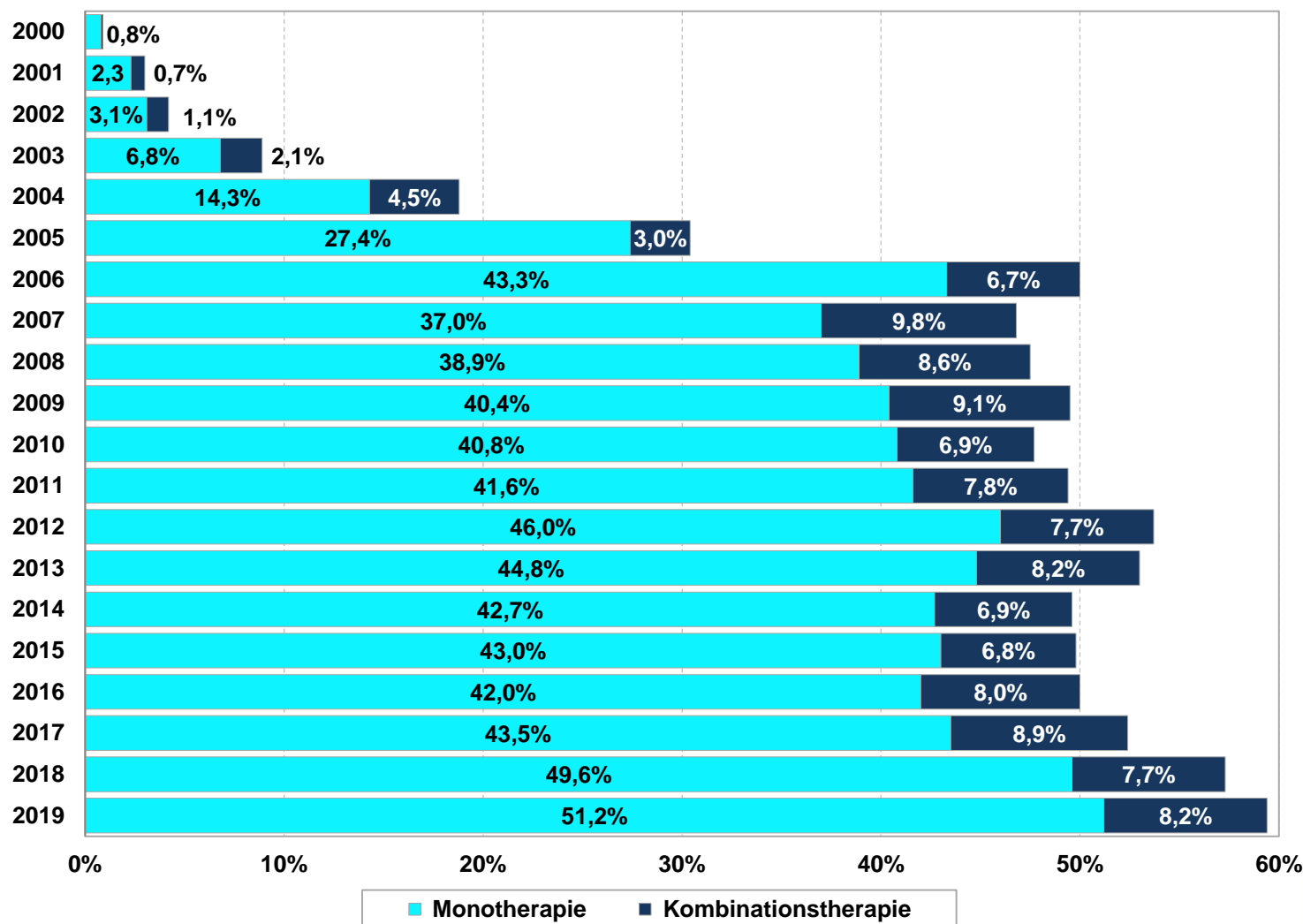
Anteil der erwerbstätigen RA-Patienten unter 65 Jahren, 1999-2019



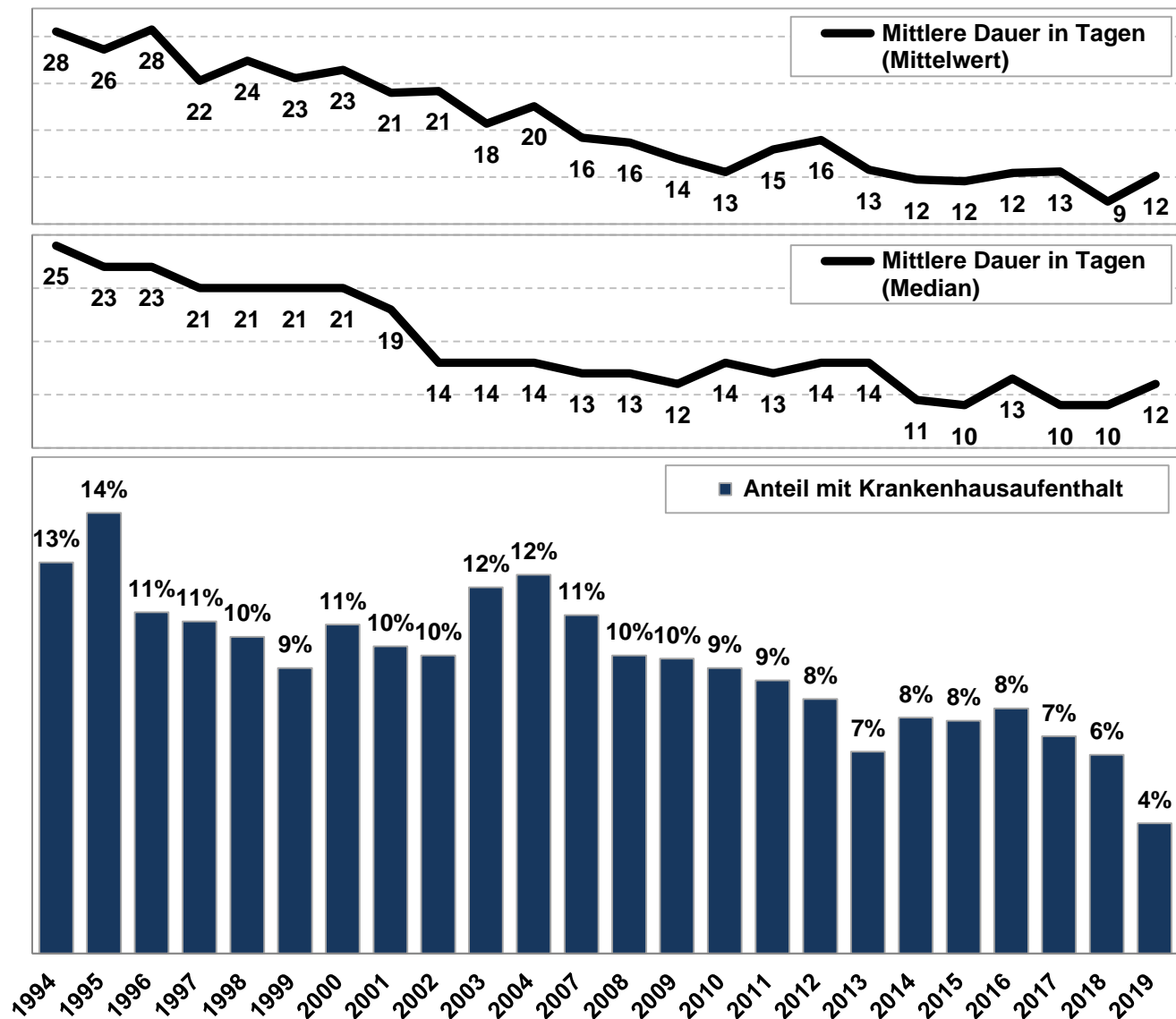
Medikamentöse Therapie bei AS, 1999/2019



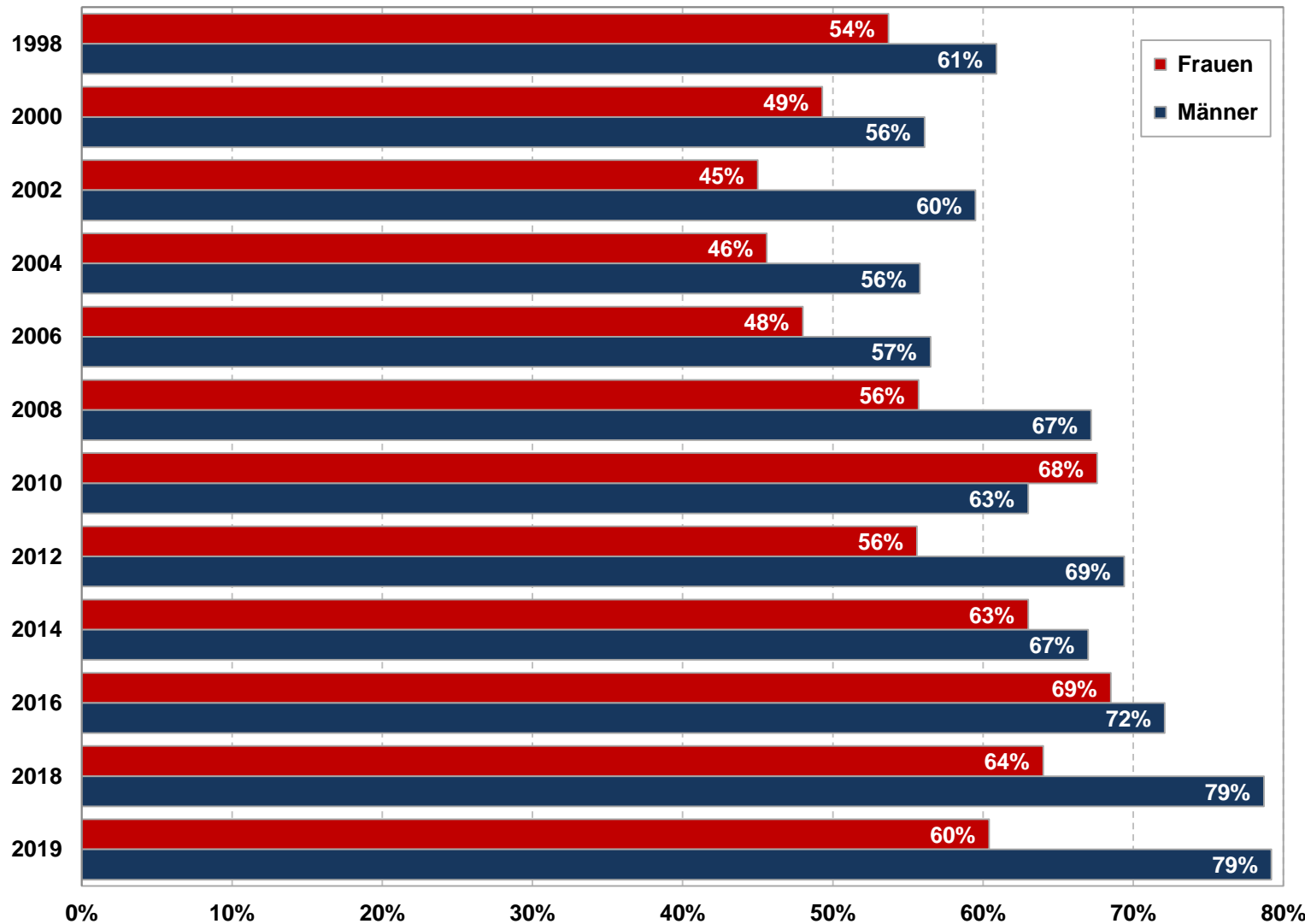
Aktuelle Therapie mit bDMARDs bei AS, 2000-2019



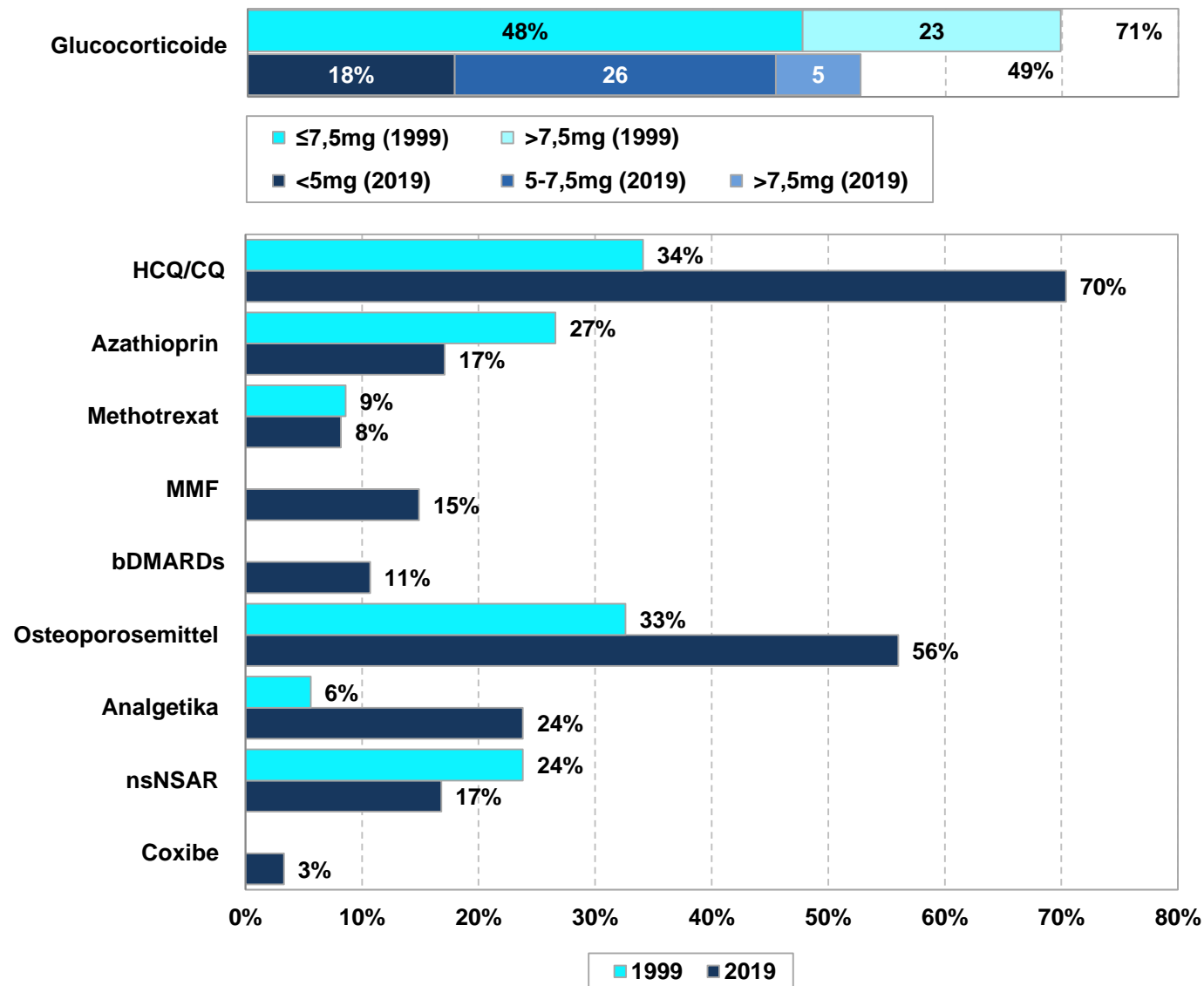
Häufigkeit und Dauer der Krankenhausaufenthalte bei AS, 1994-2019



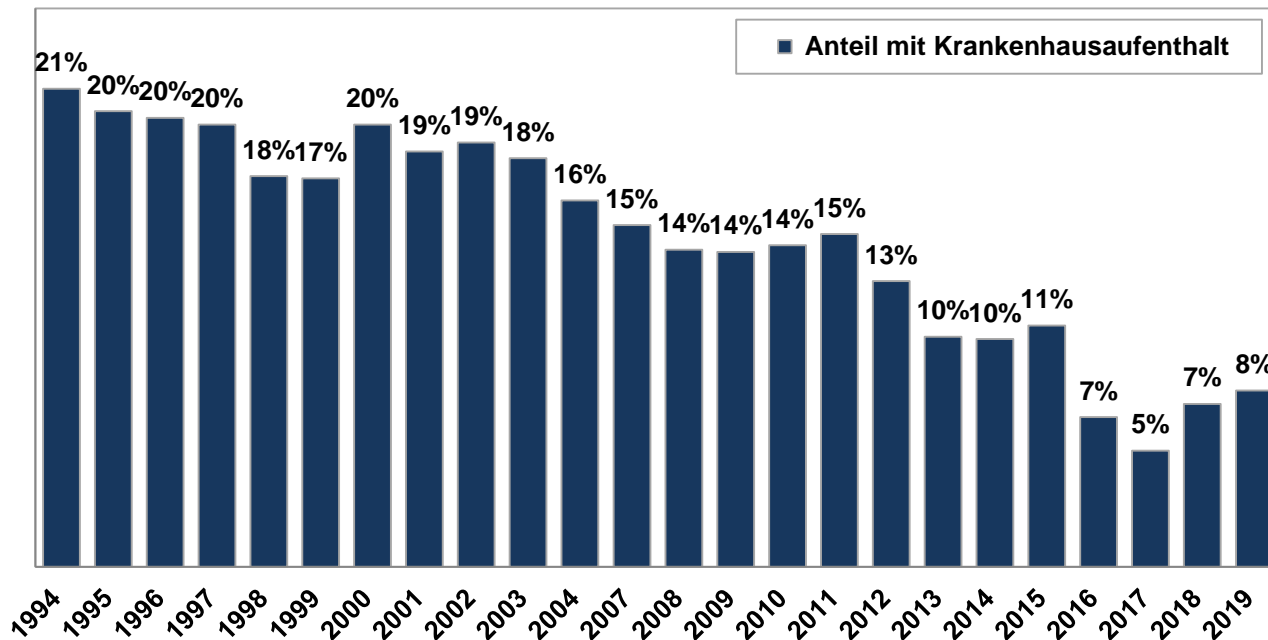
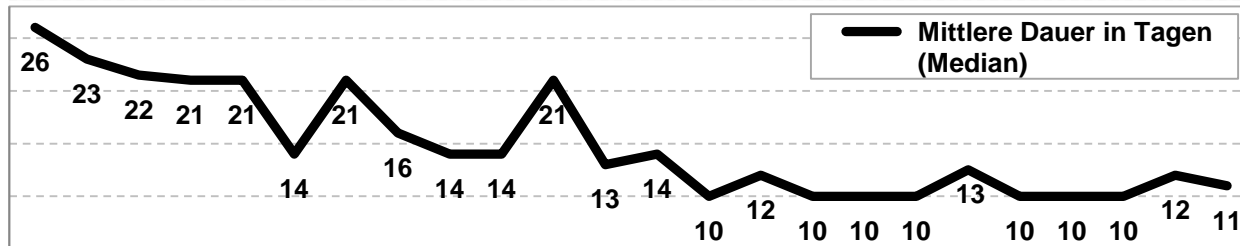
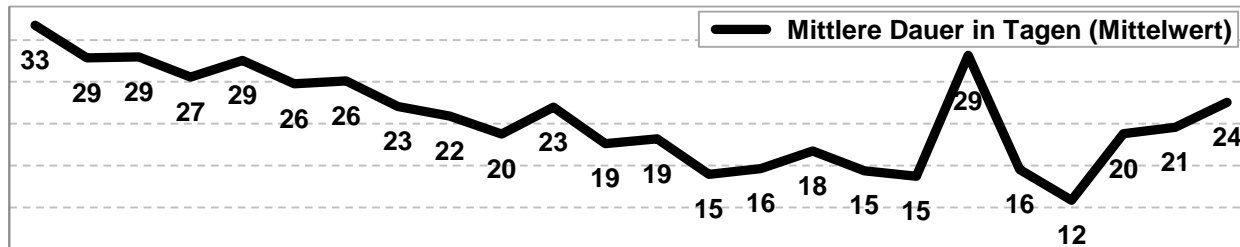
Anteil der erwerbstätigen AS-Patienten unter 65 Jahren, 1998-2019



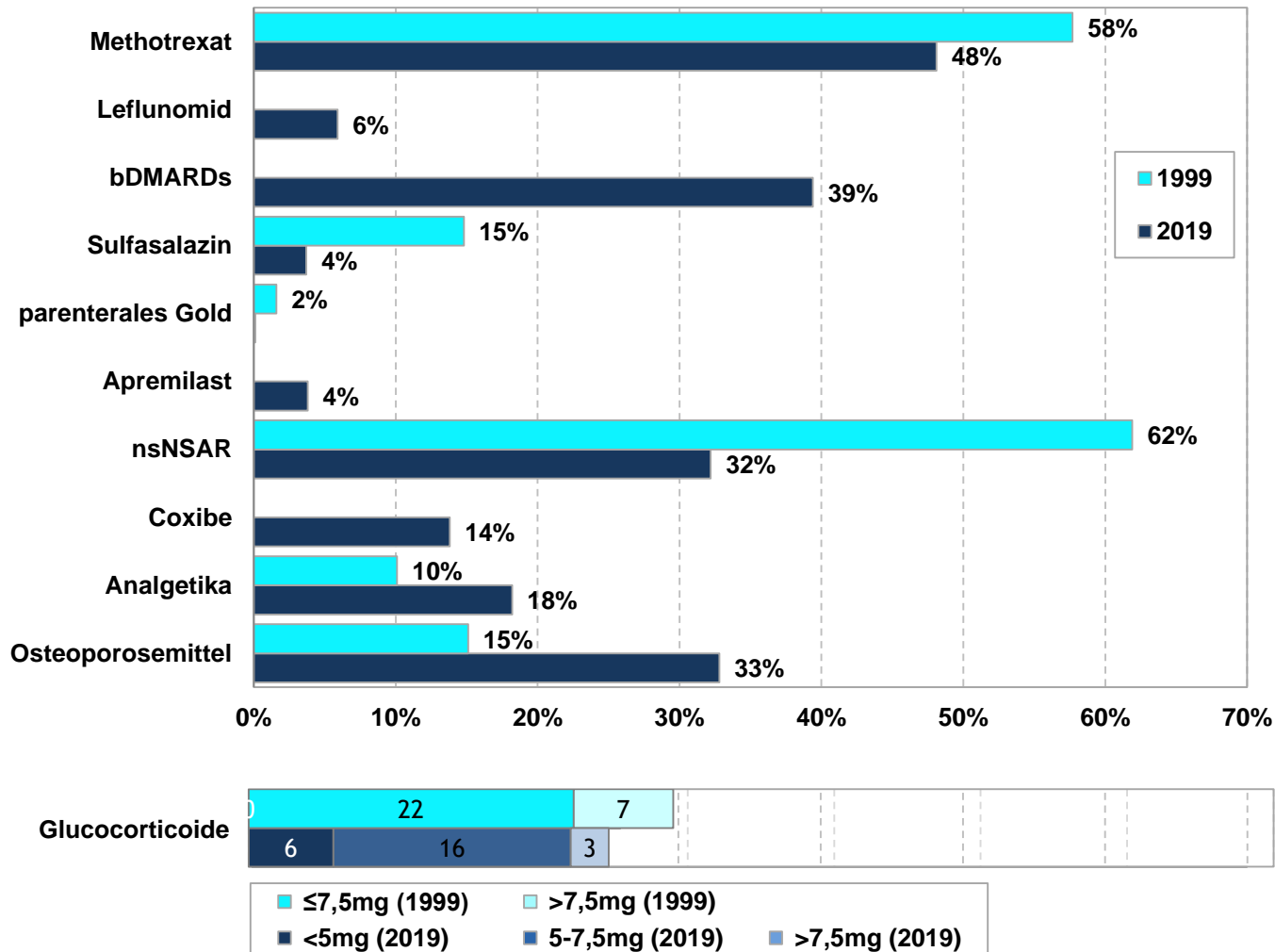
Medikamentöse Therapie bei SLE, 1999/2019



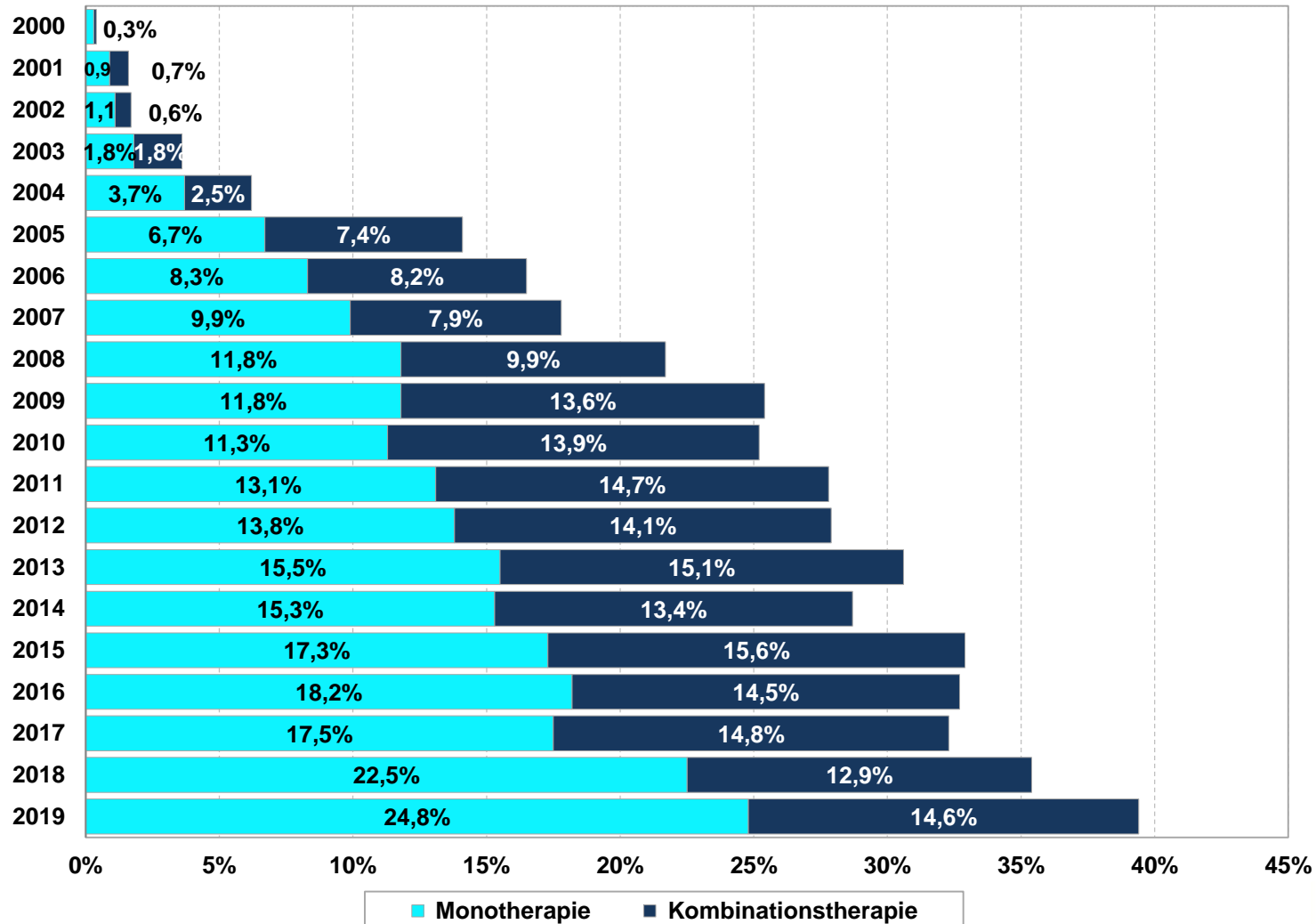
Häufigkeit und Dauer der Krankenhausaufenthalte bei SLE, 1994-2019



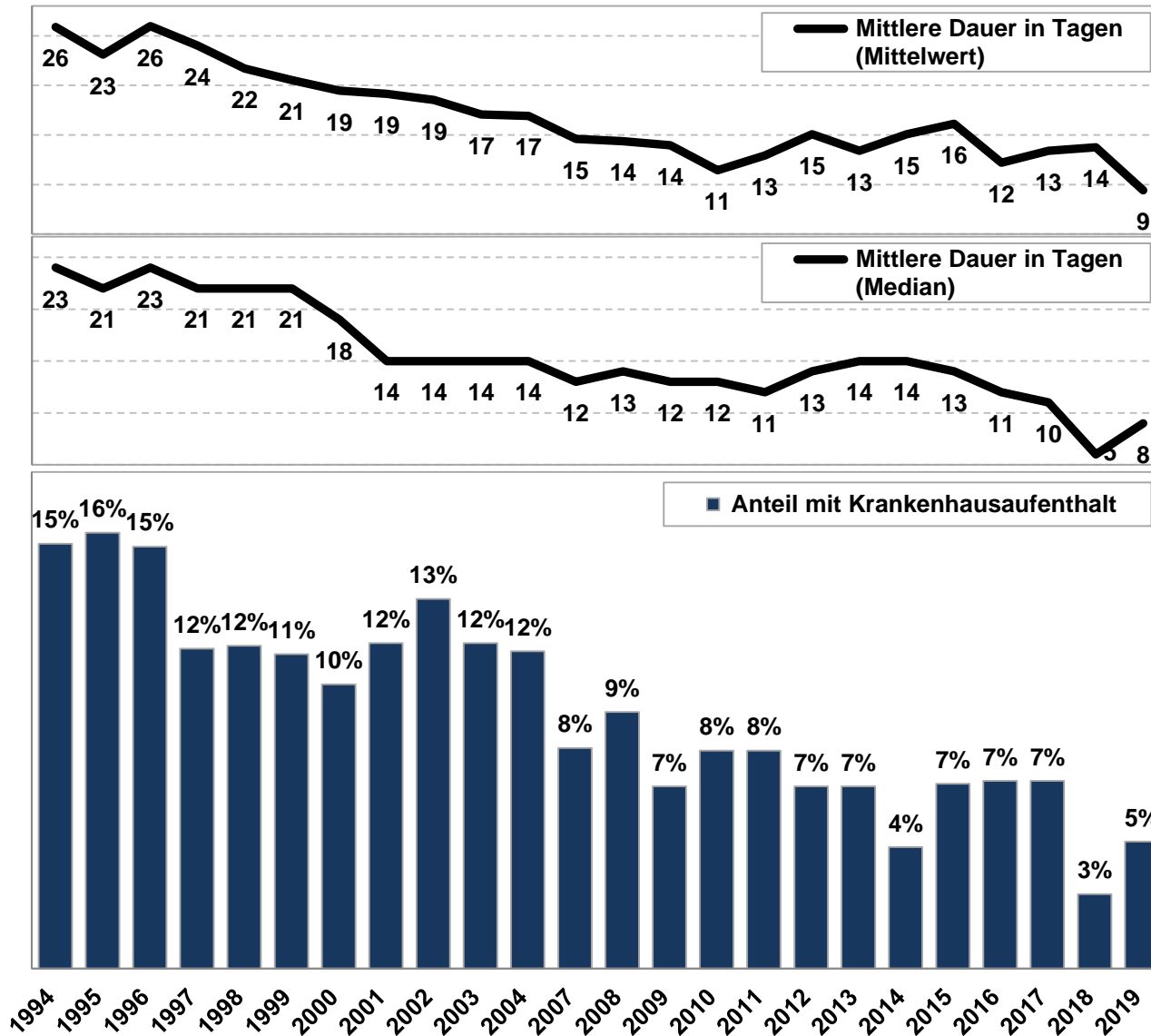
Medikamentöse Therapie bei PsA, 1999/2019



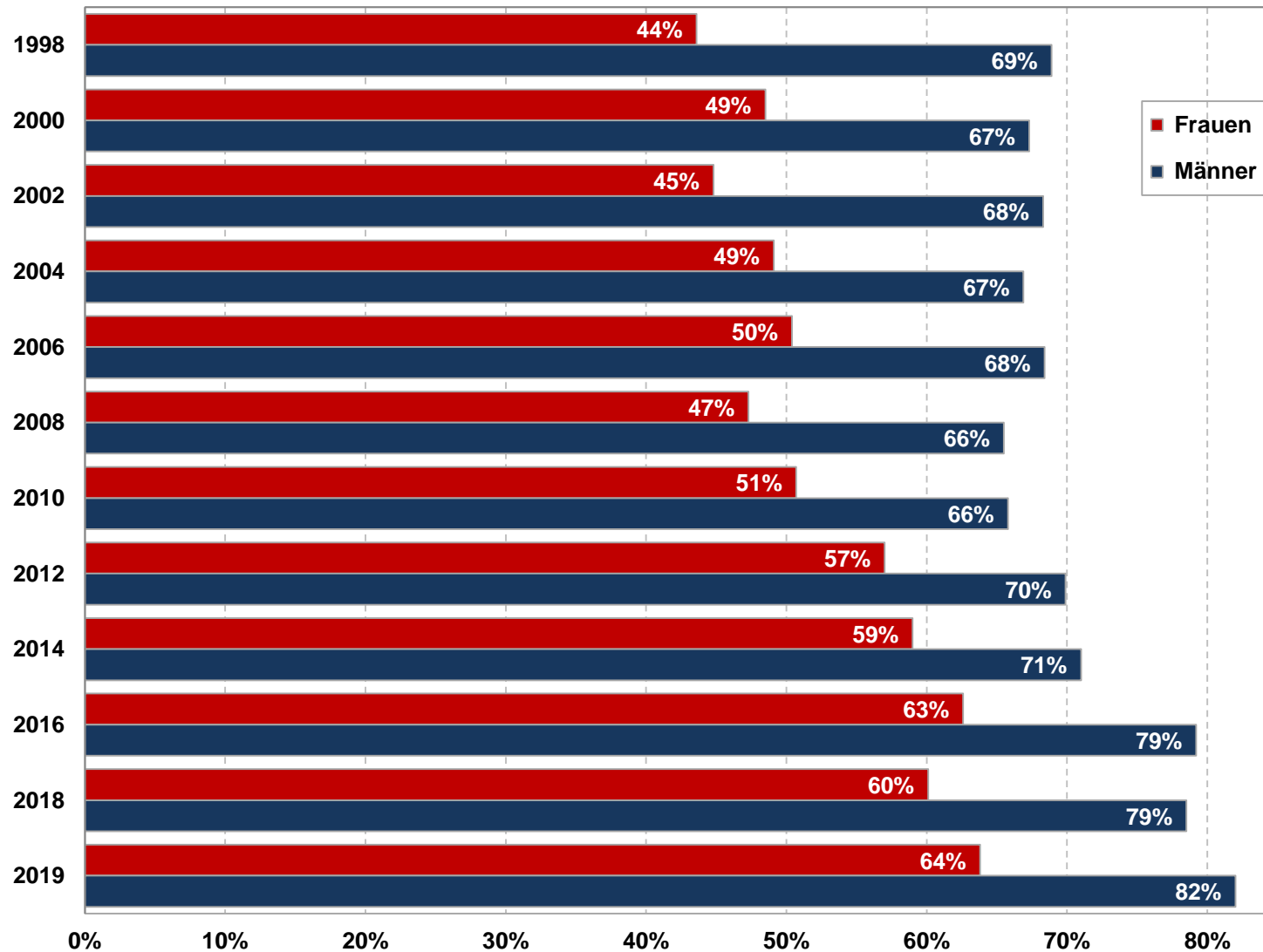
Aktuelle Therapie mit bDMARDs bei PsA, 2000-2019



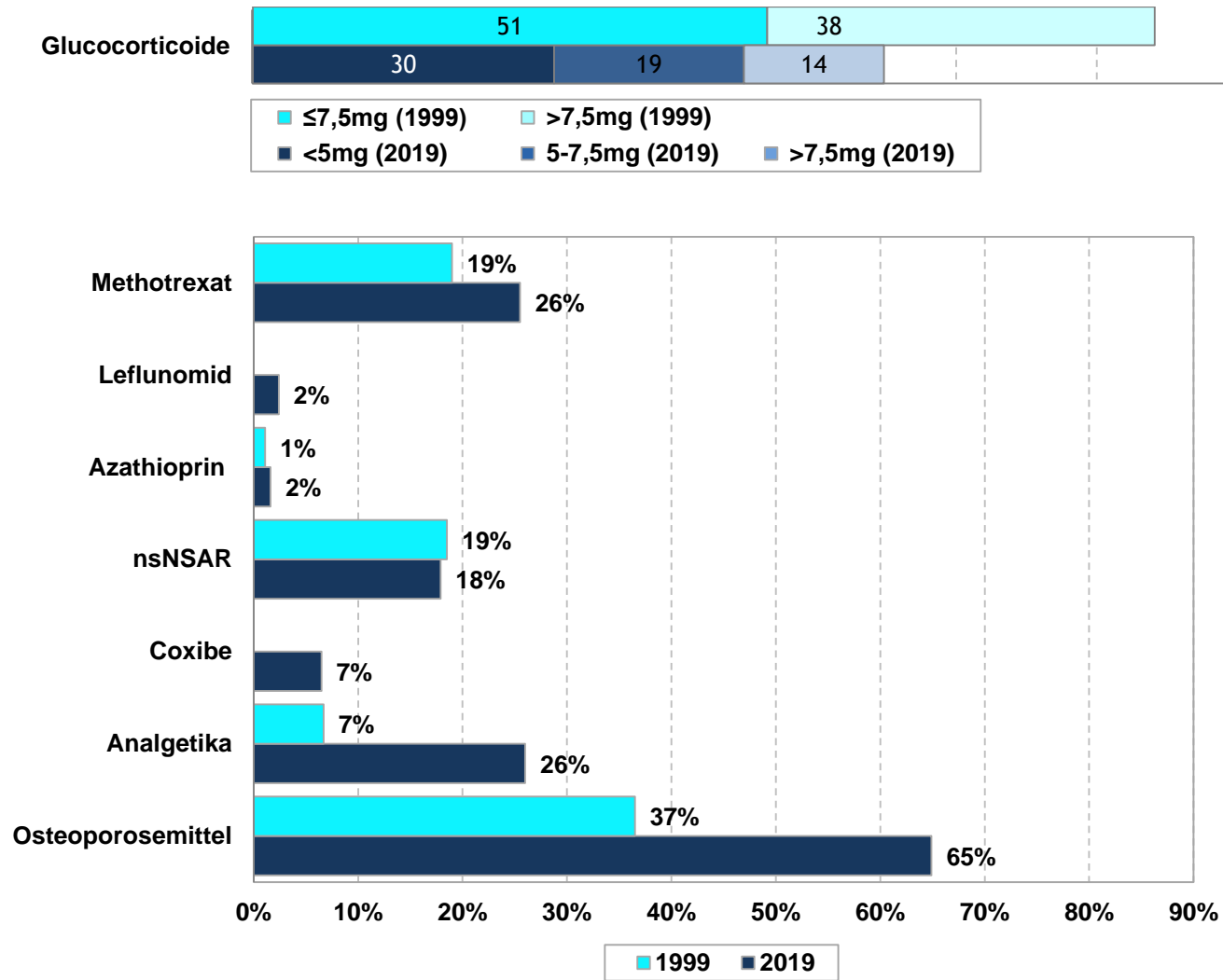
Häufigkeit und Dauer der Krankenhausaufenthalte bei PsA, 1994-2019



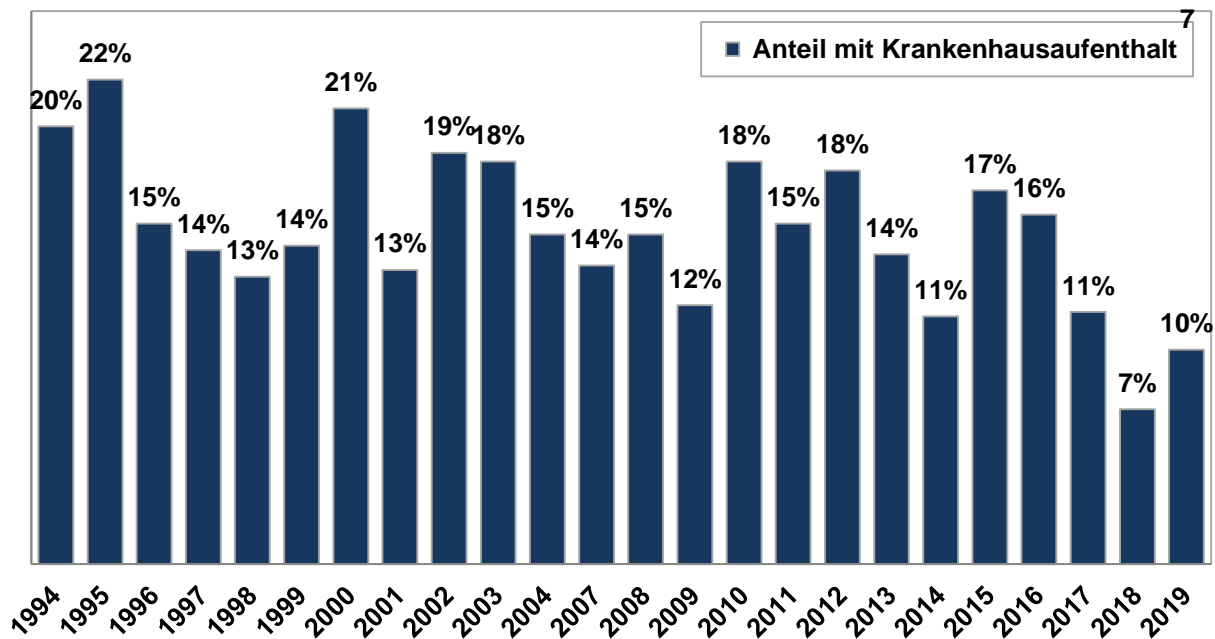
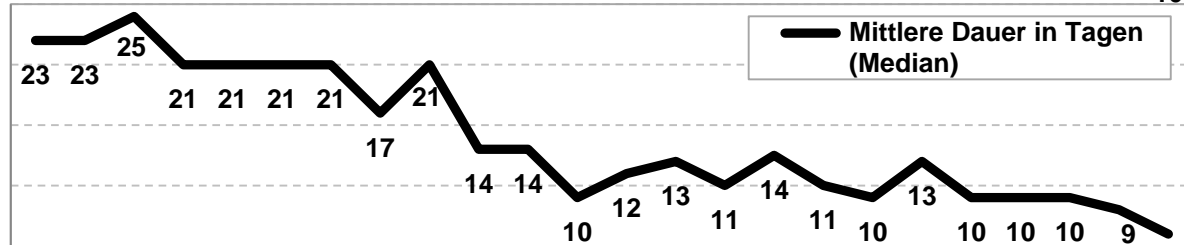
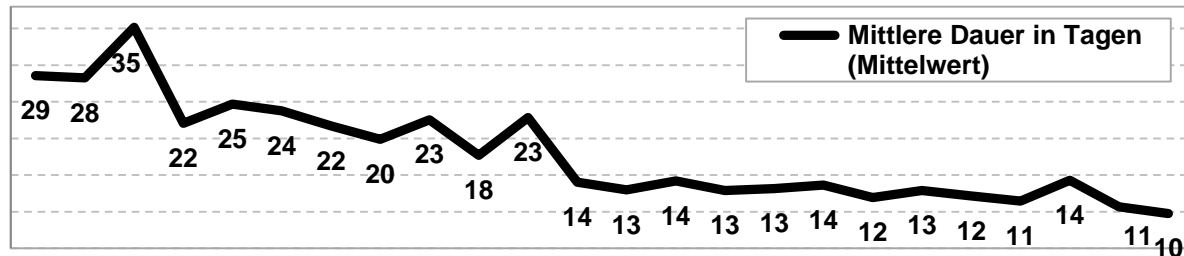
Anteil der erwerbstätigen PsA-Patienten unter 65 Jahren, 1998-2019



Medikamentöse Therapie bei PMR, 1999/2019



Häufigkeit und Dauer der Krankenhausaufenthalte bei PMR, 1994-2019



Bildgebende Verfahren in den letzten 12 Monaten bei entz.-rheum. Erkrankungen, 2019

