Projekt	Ziele	Non-Adherence Messindikatoren	Mess-instrumente	Messobjekte	Verfahren zur Ableitung von Sollprofilen	Ermittlung Erklärungs-faktoren NA	Abgeleitete Daten-anforderungen

Non-Adherence (NA)-Analyse am Beispiel Diabetes Typ-1 und Typ-2

„Adherence ist das Ausmaß, mit dem das Verhalten eines chronisch kranken Patienten - in Bezug auf Medikamenteneinnahme und Umstellung von Lebensgewohnheiten – mit vereinbarten Maßnahmen seitens eines Gesundheitsdienstleisters, insbesondere des behandelnden Arztes, übereinstimmt.“

Ermittlung des Ausmaßes an Non-Adherence

- Messung der Non-Adherence bei der Medikamenteneinnahme
  - Medication-Possession-Ratio (MPR)
    - Insuline (z. B. schnell wirkend, intermediär wirkend, lang wirkend)
    - Orale Antidiabetika (z. B. Metformin, Sulfonylharnstoffe)
  - Persistenzkurven (Messung der Therapietreue)
    - Insuline (z. B. schnell wirkend, intermediär wirkend, lang wirkend)
    - Orale Antidiabetika (z. B. Metformin, Sulfonylharnstoffe)
  - Sonstige (z. B. von der MPR abgeleitete Messinstrumente)
    - Insuline (z. B. schnell wirkend, intermediär wirkend, lang wirkend)
    - Orale Antidiabetika (z. B. Metformin, Sulfonylharnstoffe)
- Messung der Non-Adherence bei der Regelmäßigkeit der Arztbesuche
  - Anzahl der Diabetes-relevanten Arztbesuche
    - Arztbesuche
- Messung der Non-Adherence bei der Blutzuckermessung
  - Durch den Patienten
    - Blutzuckermessstreifen
  - Durch den Arzt
    - Arztbesuche

Verfahren zur Ableitung von Sollprofilen:
- auf Basis evidenzbasierter Leitlinien der Deutschen Diabetes Gesellschaft (DDG)
- auf Basis von Vor-Index-Phasen (ausgewählte definierte Betrachtungszeiträume)
- auf Basis von Phasen nach Krankenhausaufenthalten
- auf Basis der „Defined Daily Dose“ (DDD)

Abgeleitete Datenanforderungen:
- Patientennummer
- Datum der Medikamentenverschreibungen, ICD
- Art, Menge des verschriebenen Medikaments (PZN)
- tägliche Dosierung des Medikaments (DDD)
- Daten von Krankenhausaufenthalten (ICD, OPS)

- Messung der Non-Adherence bei der Regelmäßigkeit der Arztbesuche
  - Anzahl der Diabetes-relevanten Arztbesuche
    - Arztbesuche

Verfahren zur Ableitung von Sollprofilen:
- auf Basis evidenzbasierter Leitlinien der Deutschen Diabetes Gesellschaft (DDG)
- auf Basis von Vor-Index-Phasen (ausgewählte definierte Betrachtungszeiträume)
- auf Basis von Phasen nach Krankenhausaufenthalten

Abgeleitete Datenanforderungen:
- Patientennummer
- Datum der Untersuchung / Konsultation
- abgerechnete EBM-Nummern, ICD
- Daten von Krankenhausaufenthalten (ICD, OPS)

Ermittlung der Erklärungs-faktoren für Non-Adherence

- Messung der Non-Adherence bei der Medikamenteneinnahme
  - Medication-Possession-Ratio (MPR)
    - Insuline (z. B. schnell wirkend, intermediär wirkend, lang wirkend)
    - Orale Antidiabetika (z. B. Metformin, Sulfonylharnstoffe)
  - Persistenzkurven (Messung der Therapietreue)
    - Insuline (z. B. schnell wirkend, intermediär wirkend, lang wirkend)
    - Orale Antidiabetika (z. B. Metformin, Sulfonylharnstoffe)
  - Sonstige (z. B. von der MPR abgeleitete Messinstrumente)
    - Insuline (z. B. schnell wirkend, intermediär wirkend, lang wirkend)
    - Orale Antidiabetika (z. B. Metformin, Sulfonylharnstoffe)
- Messung der Non-Adherence bei der Regelmäßigkeit der Arztbesuche
  - Anzahl der Diabetes-relevanten Arztbesuche
    - Arztbesuche
- Messung der Non-Adherence bei der Blutzuckermessung
  - Durch den Patienten
    - Blutzuckermessstreifen
  - Durch den Arzt
    - Arztbesuche

Verfahren zur Ableitung von Sollprofilen:
- auf Basis evidenzbasierter Leitlinien der Deutschen Diabetes Gesellschaft (DDG)
- auf Basis von Vor-Index-Phasen (ausgewählte definierte Betrachtungszeiträume)
- auf Basis von Phasen nach Krankenhausaufenthalten
- auf Basis der „Defined Daily Dose“ (DDD)

Ermittlung Erklärungsfaktoren NA:
- Strukturentdeckende Analyse-/ Erklärungsmethoden
  - Clusteranalyse
  - Neuronale Netze
  - Multidimensionale Skalierung
- Strukturprüfende Analyse-/ Erklärungsmethoden
  - Logistische Regressionsanalyse
  - Strukturgleichungsmodelle

Abgeleitete Datenanforderungen:
- Alter, Geschlecht, Bildungsgrad, Einkommen
- Medikamentenregime / -klassen, Begleiterkrankungen
- Teilnahme an Disease-Management-Programmen, Dauer der Erkrankung, Arztnummer
- Adherence bei der Medikamenteneinnahme, Arztbesuchen und Blutzuckermessungen

erarbeitet durch das IPAM, Kontakt: Stefan Tesch, 03841 757-538, stefan.tesch@hs-wismar.de