

# Informationen zum Projekt STROKE OWL

Stand: Oktober 2019



## Das Projekt:

Unter dem Projektnamen STROKE OWL will die **Stiftung Deutsche Schlaganfall-Hilfe** bis 2021 in ihrer Heimatregion Ostwestfalen-Lippe den Beweis antreten, dass ein Case-Management-System mit Schlaganfall-Lotsen\* nicht nur die Lebensqualität der betreuten Patienten erhöht, sondern sich auch präventiv die Zahl der Rezidive reduzieren lässt.

Diese Sekundärprävention soll sich darüber hinaus auch gesundheitsökonomisch positiv auswirken.

## Was bedeutet der Projekttitle STROKE OWL

STROKE OWL: **S**ektorenübergreifend **o**rganisiertes **V**ersorgungsmanagement **k**omplexer chronischer **E**rkrankungen am Beispiel Schlaganfall durch Schlaganfall-Lotsen in der Pilotregion **O**stwestfalen-Lippe (kurz: STROKE steht aber auch für die engl. Bedeutung „Schlaganfall“)

## Wie arbeiten Schlaganfall-Lotsen?

- Der Schlaganfall-Lotse nimmt den Patienten bereits auf der Stroke Unit (Schlaganfall-Station) unter Berücksichtigung bestimmter Bedingungen in sein Betreuungsprogramm auf. Er besucht ihn anschließend in der Reha-Klinik und zu Hause.
- Schlaganfall-Lotsen haben Erfahrung in der Behandlung von Schlaganfall-Patienten. Sie haben einen pflegerischen oder therapeutischen Hintergrund und im Idealfall eine Case Management Weiterbildung absolviert. Case Management (Fall-Begleitung) ist eine im Sozial- und Gesundheitswesen anerkannte Methodik, die zum Einsatz kommt, wenn komplexe Versorgungspläne mit vielen Dienstleistern zu organisieren sind.
- Der Lotse informiert und berät den Patienten und seine Angehörigen. Er dokumentiert die Behandlungen und koordiniert die Maßnahmen, unterstützt bei der Beantragung von Hilfsmitteln, der Suche nach einem Pflegedienst oder bei notwendigen Umbaumaßnahmen zu Hause. Er achtet auf die Therapietreue der Patienten, auf die Kontrolle von Risikofaktoren und motiviert sie zur Änderung ihres Lebensstils (z.B. durch ein Raucherentwöhnungsprogramm).
- Der Lotse betreut den Patienten ein Jahr lang. Er/sie ersetzt keinen Hausarzt, sondern ist eine optimale Unterstützung und Ergänzung zum Hausarzt.

**Stiftung Deutsche Schlaganfall-Hilfe**  
Schulstraße 22, 33311 Gütersloh

**Anja Kottmann**  
Kommunikation und Marketing  
STROKE OWL

Telefon: 05241 9770-40

E-Mail: [anja.kottmann@schlaganfall-hilfe.de](mailto:anja.kottmann@schlaganfall-hilfe.de)

Internet: [stroke-owl.de](http://stroke-owl.de), [schlaganfall-hilfe.de](http://schlaganfall-hilfe.de)

[facebook.com/schlaganfallhilfe](https://facebook.com/schlaganfallhilfe)

[twitter.com/schlaganfall\\_dt](https://twitter.com/schlaganfall_dt)

### **\*Hinweis:**

Allein aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird in diesem Text die männliche Form verwendet. Es sind aber stets alle Geschlechter (m/w/d) gemeint.

# Informationen zum Projekt STROKE OWL

Stand: Oktober 2019



## Antragsteller und Projektleitung?

Stiftung Deutsche Schlaganfall-Hilfe,  
Schulstraße 22, 33330 Gütersloh  
Projektleitung: Dr. Georg Galle,  
Email: [stroke.owl@schlaganfall-hilfe.de](mailto:stroke.owl@schlaganfall-hilfe.de)

## Wie lange läuft das Projekt?

1. Oktober 2017 bis 30. September 2021, die wissenschaftliche Evaluation erfolgt laufend sowie abschließend nach diesem Zeitraum.

## Wann war der Projektstart?

Den offiziellen „Startschuss“ für STROKE OWL gab Ingrid Fischbach, Patientenbeauftragte der Bundesregierung und Parlamentarische Staatssekretärin im Bundesgesundheitsministerium, in ihrer Keynote zur 4. Lotsentagung Schlaganfall am 5. Oktober 2017 in Gütersloh, gemeinsam mit Dr. Brigitte Mohn (Kuratoriumsvorsitzende der Stiftung Deutsche Schlaganfall-Hilfe) und Dr. Michael Brinkmeier (Vorstandsvorsitzender).

Die ersten Patienten werden seit Juni 2018 an einigen Stroke Units OWLs in das Projekt aufgenommen.

## Wer finanziert das Projekt?

Das Projekt wird mit 7,1 Millionen Euro aus dem Innovationsfonds des Bundes gefördert.

## Wer beteiligt sich als Konsortialpartner?

Universität Bielefeld (Fakultät für Gesundheitswissenschaften,  
Lehrstuhl für Gesundheitsökonomie)

TK

IKK classic

OFFIS Institut für Informatik, Oldenburg

## Weitere Projekt-Partner?

- Kassenärztliche Vereinigung Westfalen-Lippe
- Verschiedene Ärztenetze in OWL
- AOK Nordwest
- DAK
- BARMER
- BKK OWL - Arbeitsgemeinschaft der Betriebskrankenkassen in Ostwestfalen-Lippe (dazu gehören Bertelsmann BKK, BKK Diakonie, BKK Dürkopp Adler, BKK Gildemeister Seidensticker, BKK HMR, BKK Melitta Plus und Heimat Krankenkasse)
- BKK Miele

**Stiftung Deutsche Schlaganfall-Hilfe**  
Schulstraße 22, 33311 Gütersloh

**Anja Kottmann**  
Kommunikation und Marketing  
STROKE OWL

Telefon: 05241 9770-40

E-Mail: [anja.kottmann@schlaganfall-hilfe.de](mailto:anja.kottmann@schlaganfall-hilfe.de)

Internet: [stroke-owl.de](http://stroke-owl.de), [schlaganfall-hilfe.de](http://schlaganfall-hilfe.de)

[facebook.com/schlaganfallhilfe](https://facebook.com/schlaganfallhilfe)

[twitter.com/schlaganfall\\_dt](https://twitter.com/schlaganfall_dt)

# Informationen zum Projekt STROKE OWL

Stand: Oktober 2019



## Welche Kliniken beteiligen sich?

Voraussichtlich alle Akutkliniken in OWL mit einer zertifizierten Stroke Unit sowie voraussichtlich alle neurologischen Rehabilitationskliniken in OWL

## Wie viele Schlaganfall-Patienten gibt es jährlich in OWL?

- ca. 6.000 bis 7.000 Schlaganfälle ereignen sich jährlich in OWL
- rund 1.600 Patientinnen und Patienten werden innerhalb des Projektes unter Berücksichtigung definierter Kriterien in das Lotsen-Programm aufgenommen.

## Personalbedarf des Projektes?

- Voraussichtlich 17 Schlaganfall-Lotsen (entspricht 14 GTKs) betreuen jeweils 70 bis 80 Patienten jeweils für ein Jahr (ca. 2-3 Lotsen pro Kreis). Zehn Mitarbeiter sind im Projektteam tätig.

## Wissenschaftliche Evaluation?

Die Fakultät für Gesundheitswissenschaften der Universität Bielefeld führt die wissenschaftliche Evaluation des Projektes durch. Im Rahmen dieser Untersuchung werden medizinische Daten sowie Daten zur Lebensqualität und selbstbestimmten Lebensführung zu verschiedenen Zeitpunkten erhoben und ausgewertet.

Darüber hinaus erfolgt auf Basis von Abrechnungsdaten der beteiligten Krankenkassen ein Vergleich der an dem Projekt teilnehmenden Patienten mit einer Kontrollgruppe aus dem Münsterland und Sauerland, deren Alter und Lebensbedingungen den ostwestfälischen Patienten ähneln. Der Vergleich erfolgt vornehmlich hinsichtlich der Kosten der Gesundheitsversorgung sowie der Häufigkeit von erneut auftretenden Schlaganfällen. Erwartet wird, dass die Modellregion OWL durch weniger Rezidive gekennzeichnet ist.

## Warum braucht Deutschland Schlaganfall-Lotsen?

Der Schlaganfall ist mit 270.000 Betroffenen jährlich eine der großen Volkskrankheiten in Deutschland. Aufgrund der demographischen Entwicklung wird die Zahl weiter steigen. Der Schlaganfall ist auch der häufigste Grund für Behinderungen im Erwachsenenalter. Fast zwei Drittel der Überlebenden sind dauerhaft auf Unterstützung, Therapie, Hilfsmittel oder Pflege angewiesen. So stellt sich die Versorgungssituation von Schlaganfall-Patienten in Deutschland dar:

## **Notfallversorgung**

... ein hervorragend strukturiertes und organisiertes Rettungswesen, schnell und zuverlässig wie in kaum einem anderen Land.

**Stiftung Deutsche Schlaganfall-Hilfe**  
Schulstraße 22, 33311 Gütersloh

**Anja Kottmann**  
Kommunikation und Marketing  
STROKE OWL

Telefon: 05241 9770-40

E-Mail: [anja.kottmann@schlaganfall-hilfe.de](mailto:anja.kottmann@schlaganfall-hilfe.de)

Internet: [stroke-owl.de](http://stroke-owl.de), [schlaganfall-hilfe.de](http://schlaganfall-hilfe.de)

[facebook.com/schlaganfallhilfe](https://facebook.com/schlaganfallhilfe)

[twitter.com/schlaganfall\\_dt](https://twitter.com/schlaganfall_dt)

# Informationen zum Projekt

## STROKE OWL

Stand: Oktober 2019



### Akutversorgung

... auf einem hohen Qualitätsniveau. Über 300 zertifizierte Stroke Units (Schlaganfall-Spezialstationen) und telemedizinische Netzwerke für ländliche Gebiete sorgen für eine fast flächendeckend hervorragende Versorgung. Probleme gibt es an den Schnittstellen zur Rehabilitation und Nachsorge.

### Rehabilitation

... kann ebenfalls fast ausschließlich auf evidenzbasierte, wissenschaftlich fundierte Therapiekonzepte setzen, diese bedeuten für Betroffene eine hervorragende Vorbereitung auf die Rückkehr in den Alltag. Probleme gibt es an den Schnittstellen zur Nachsorge.

### Nachsorge

... hier besteht nach wie vor viel Potenzial für Verbesserungen und neue Versorgungskonzepte.

- Lange Therapie-Pausen nach der Klinik sorgen dafür, dass erste Erfolge wieder verlorengehen – schlimm für den Patienten, extrem teuer für das System. 1)
- Die weitere Rehabilitation der Patienten ist abhängig vom sozialen Status und den familiären Verhältnissen. Ein großer Teil der Patienten ist mit der selbständigen Organisation der weiteren Behandlung überfordert. 2)
- Eine große WHO-Studie hat gezeigt, dass sich nach kurzer Zeit nur noch 50 Prozent der chronisch kranken Patienten therapietreu verhalten. Insbesondere Schlaganfall-Patienten brauchen Anleitung, Beratung und Motivation, sonst ist die Gefahr für einen zweiten, oft deutlich schwereren Schlaganfall sehr groß. 3)
- Rund ein Drittel der Patienten, so schätzen Ärzte und Psychologen, entwickelt nach dem Schlaganfall eine depressive Erkrankung. Häufig wird sie nicht erkannt und behandelt. 4)

### Was Schlaganfall-Lotsen erreichen können

- Therapietreue erhöhen und dadurch das Rehabilitationsergebnis und die Lebensqualität des Patienten nachhaltig verbessern
  - Pflege verhindern oder Pflegeaufwände verringern
  - einen längeren Verbleib in der eigenen Wohnung ermöglichen
  - einen wiederholten Schlaganfall verhindern durch wesentliche Unterstützung in der Sekundärprävention
- 

**Stiftung Deutsche Schlaganfall-Hilfe**  
Schulstraße 22, 33311 Gütersloh

**Anja Kottmann**  
Kommunikation und Marketing  
STROKE OWL

Telefon: 05241 9770-40

E-Mail: [anja.kottmann@schlaganfall-hilfe.de](mailto:anja.kottmann@schlaganfall-hilfe.de)

Internet: [stroke-owl.de](http://stroke-owl.de), [schlaganfall-hilfe.de](http://schlaganfall-hilfe.de)

[facebook.com/schlaganfallhilfe](https://facebook.com/schlaganfallhilfe)

[twitter.com/schlaganfall\\_dt](https://twitter.com/schlaganfall_dt)

# Informationen zum Projekt STROKE OWL

Stand: Oktober 2019



## Quellen:

- 1) Online-Umfrage 2013 der Schlaganfall-Hilfe: Mehr als ein Drittel der Patienten hatte 14 Tage nach Entlassung aus der stationären Reha noch keine Verordnung für weitere Therapien
- 2) „Luxemburg-Studie“ 2015: viele Schlaganfall-Patienten sind in der Nachsorge orientierungslos und zeigen depressive Tendenzen; eindeutiger Zusammenhang mit dem Bildungs- und Einkommensniveau; <http://orbilu.uni.lu/handle/10993/19752>
- 3) ADHERENCE TO LONG-TERM THERAPIES - Evidence for action (WHO, 2003); [http://www.who.int/chp/knowledge/publications/adherence\\_full\\_report.pdf](http://www.who.int/chp/knowledge/publications/adherence_full_report.pdf)
- 4) Die Inzidenz von 1/3 aller Schlaganfall-Patienten mit einer Post Stroke Depression wird in der wissenschaftlichen Literatur am häufigsten genannt. Praktiker gehen davon aus, dass die PSD mindestens 1/3 der Patienten trifft.

**Stiftung Deutsche Schlaganfall-Hilfe**  
Schulstraße 22, 33311 Gütersloh

**Anja Kottmann**  
Kommunikation und Marketing  
STROKE OWL

Telefon: 05241 9770-40  
E-Mail: [anja.kottmann@schlaganfall-hilfe.de](mailto:anja.kottmann@schlaganfall-hilfe.de)  
Internet: [stroke-owl.de](http://stroke-owl.de), [schlaganfall-hilfe.de](http://schlaganfall-hilfe.de)  
[facebook.com/schlaganfallhilfe](https://facebook.com/schlaganfallhilfe)  
[twitter.com/schlaganfall\\_dt](https://twitter.com/schlaganfall_dt)