



Rheumatologie GKJR –Versorgung

KV 040

Tübinger Transitionsprogramm (TTP) - Gesundheitsbezogene Lebensqualität (HR-QoL), Behandlungskontinuität, Patientenzufriedenheit und körperliche Aktivität bei rheumatischen Erkrankungen

Luca Böker¹; Jasmin B. Kümmerle-Deschner¹; Jens Klotsche²; Sandra Hansmann¹

¹Universitätsklinikum Tübingen, Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin, Zentrum für Kinder- und Jugendrheumatologie, *Autoinflammation Reference Center Tübingen, Tübingen, Germany*; ²Deutsches Rheuma-Forschungszentrum Berlin, *Programmbereich Epidemiologie und Versorgungsforschung, Berlin, Germany*

Zielsetzung

Rheumatische Erkrankungen stellen mit ihrer Heterogenität und den unterschiedlichen Krankheitsverläufen eine Herausforderung für einen gelungenen Transfer von der Kinder- in die Erwachsenenmedizin dar. Ziel dieser Studie ist die HR-QoL und die körperliche Aktivität im Vergleich zur deutschen Allgemeinbevölkerung (1, 2), sowie die Behandlungskontinuität und -zufriedenheit ehemaliger Patienten des TTP zu untersuchen.

Methodik

Das TTP stellt ein etabliertes ganzheitliches, interdisziplinäres Konzept dar, das pädiatrische und internistische Rheumatologie, Pflege, Physiotherapie und Psychosozialen Dienst umfasst. Ehemalige Patienten des TTP (2000-2020) wurden in einer monozentrischen Querschnittstudie mit Hilfe eines standardisierten Fragebogens zu HR-QoL (EQ-5D-5L),

Zufriedenheit mit der Versorgung (10 cm VAS), Behandlungskontinuität nach dem Transfer, Transitionskompetenz, körperlichen Aktivität und Krankheitsaktivität befragt. Die Auswertung umfasste absolute und relative Häufigkeiten, sowie logistische Regressionsanalysen.

Ergebnisse

Der Rücklauf lag bei 85 von 295 (28,8%), 70,6% waren weiblich, medianes Alter war 24,1 Jahre (19,1-40,5). Die häufigste Diagnose war die Juvenile Idiopathische Arthritis (65; 76,5%). Alle fünfstufigen Kategorien (1: keine Probleme, 5: große Probleme) des EQ-5D-5L lagen im Mittel unter 1,8. Schmerzen/körperliche Beschwerden wurden am häufigsten genannt (52,9%), Selbstversorgung am seltensten (8,2%). Probleme mit alltäglichen Tätigkeiten (35,7%) und Angst/Niedergeschlagenheit (42,2%) bestanden häufiger als in der Allgemeinbevölkerung (18,3%; 22,6%). Eine niedrige Krankheitsaktivität bei Transfer korrelierte mit hoher HR-QoL. Eine rheumatologische Weiterbetreuung erfolgte bei 78,3% (65/83), 14 der 18 Befragten begründeten die fehlende Weiterbetreuung mit Beschwerdefreiheit. Die Zufriedenheit mit der pädiatrischen (8,4; SD 1,4) war höher als die mit der internistischen Versorgung (7,7; SD 2,2). Im Mittel waren die Befragten für 3,4 h/Woche körperlich aktiv, 61,0% dabei mindestens 2,5 h/Woche. Erhöhte körperliche Aktivität korrelierte mit besserer HR-QoL und weniger Problemen mit Mobilität, alltäglichen Tätigkeiten und Angst/Niedergeschlagenheit.

Zusammenfassung

Patienten mit rheumatischen Erkrankungen fühlen sich nach dem Transfer in ihrer HR-QoL im Vergleich zur Allgemeinbevölkerung beeinträchtigt. Die Behandlungskontinuität unserer Kohorte war besser als in vergleichbaren Studien (74,0%) (3), die Zufriedenheit mit der Vorbereitung auf den Transfer war hoch. Unsere Kohorte gab eine überdurchschnittliche körperliche Aktivität an (2), damit zeigt sich hier der Trend zu mehr körperlicher Aktivität bei rheumatischen Erkrankungen. Chronisch-rheumatische Erkrankungen stellen eine Belastung dar, wobei ein strukturierter, interdisziplinärer Transfer in die Erwachsenenmedizin die Behandlungskontinuität und die Zufriedenheit verbessern kann.

1.Hinz A, Kohlmann T, Stöbel-Richter Y, Zenger M, Brähler E. The quality of life questionnaire EQ-5D-5L: psychometric properties and normative values for the general German population. *Quality of Life Research*. 2014;23(2):443-7.

2.Krug S, Jordan S, Mensink G, Müters S, Finger J, Lampert T. Körperliche Aktivität. Robert Koch-Institut, *Epidemiologie und Gesundheitsberichterstattung*; 2013.

3.Stringer E, Scott R, Mosher D, MacNeill I, Huber AM, Ramsey S, et al. Evaluation of a Rheumatology Transition Clinic. *Pediatr Rheumatol Online J*. 2015;13:22.

