

Institut für Allgemeinmedizin (ifam)	
Projekttitlel	Accountable Care in Deutschland (ACD)
Forschungsbereich	Versorgungsforschung
Studientyp, Design	<p>Teil A: Qualitative Studie zur Interventionsentwicklung (Fokusgruppen) Teil B: cluster-randomisierte Studie Stichworte: Accountable Care, Netzwerk, Vernetzung, Qualitätszirkel, Qualifiziertes Feedback</p>
Projektbeschreibung	<p>In der Koordination der Versorgung von Patientinnen und Patienten sowohl innerhalb der ambulanten Versorgung als auch zwischen ambulantem und stationärem Bereich bestehen besondere Herausforderungen. Wenn beispielsweise bei der Entlassung aus dem Krankenhaus Probleme für die ambulante Weiterbehandlung entstehen, steigt das Risiko einer erneuten Einlieferung. So wurde im Jahr 2014 etwa jeder dritte Herzinfarkt-Patient/in nach der Entlassung innerhalb eines Jahres erneut aufgrund einer Herzerkrankung aufgenommen.</p> <p>Studien aus Kanada und den USA belegen, dass ein regelmäßiger, informeller Austausch zwischen den an der Versorgung Beteiligten und abgestimmte Behandlungspfade zu einer Verbesserung der patientenzentrierten Versorgung führen und erneute Krankenhausaufnahmen effektiv reduzieren können. Im Projekt sollen daher in der Versorgung zusammenarbeitende Akteure identifiziert und miteinander vernetzt werden. Gründe für Probleme in der Versorgung sollen erforscht und die kontinuierliche Behandlung der Patientinnen und Patienten verbessert werden.</p> <p>Zu diesem Zweck wird eine cluster-randomisierte Studie auf Ebene der identifizierten Netzwerke in Hamburg, Schleswig-Holstein und Nordrhein-Westfalen durchgeführt.</p> <p>Auf der Grundlage von Routinedaten sollen Einheiten von ambulanten und stationären Versorgern erfasst werden, die Patienten/innen gemeinsam versorgen und somit für diese „verantwortlich“ (accountable) sind. Eine Vernetzung dieser Akteure, strukturiertes Feedback und moderierte Qualitätszirkel haben zum Ziel, die Zusammenarbeit der Akteure zu verbessern. Es werden lokal spezifische Behandlungspfade für ausgewählte Krankheitsbilder entwickelt, die eine kontinuierliche Versorgung der Patientinnen und Patienten optimieren sollen.</p>
Projektleitung ifam	Univ.-Prof. Dr. med. Stefan Wilm / Verena Leve
Ansprechpartnerin / Kontakt ifam	Verena Leve Verena.leve@med.uni-duesseldorf.de
Projektbeteiligte	Univ.-Prof. Dr. med. Stefan Wilm Verena Leve Olaf Reddemann Dr. med. Elisabeth Gummersbach Dr. med. Bernd Hemming
Externe Kooperation	Konsortialpartner: Prof. Dr. Leonie Sundmacher [Gesamtleitung] Technische Universität München

	<p>Lehrstuhl für Gesundheitsökonomie Uptown München Campus D Georg-Brauchle-Ring 60/62, 80992 München</p> <p>Weitere: Medizinische Hochschule Hannover Kassenärztliche Vereinigung Nordrhein Kassenärztliche Vereinigung Hamburg Kassenärztliche Vereinigung Schleswig-Holstein Kassenärztliche Vereinigung Westfalen-Lippe AOK Rheinland/Hamburg AOK Nordwest Wissenschaftliches Institut der Techniker Krankenkasse für Nutzen und Effizienz im Gesundheitswesen (WINEG) Zentralinstitut für die kassenärztliche Versorgung in Deutschland</p>	
Projektlaufzeit	April 2017 – März 2021	Projektstatus: abgeschlossen
Projektfinanzierung / -förderung	Gemeinsamer Bundesausschuss, Innovationsausschuss (Innovationsfonds)	
Ethikvotum	Liegt vor (Ethikkommission der Medizinischen Fakultät der Heinrich-Heine-Universität)	
Vorträge / Publikationen	<p>Geiger I, Leve V, Schüttig W, Flemming R, Reddemann O, Hemming B, Gummersbach E., Wilm S, Sundmacher L(2020). Können Vernetzung und informierter Dialog die Patientenversorgung verbessern? Erste Ergebnisse der Prozessevaluation der Interventionsstudie Accountable Care Deutschland. Poster bei dem Deutschen Kongress für Versorgungsforschung, 30.09.2020 [online]</p> <p>Leve V, Geiger I, Bösl S, Schüttig W, Flemming R, Reddemann O, Hemming B, Gummersbach E, Weckbecker K, Wilm S, Sundmacher L für das ACD Konsortium (2020). Verbesserung der Patient_innenversorgung durch Vernetzung und informierten Dialog – Prozessevaluation der Interventionsstudie Accountable Care in Deutschland. ePoster im Rahmen der European Conference of Family Doctors / DEGAM Annual Congress 16.12.2020 [online]</p> <p>Geiger I, Leve V, Schüttig W, Flemming R, Reddemann O, Hemming B, Gummersbach E, Wilm S, Sundmacher L. Prozessevaluation einer Interventionsstudie zur Verbesserung der Patient_innenversorgung durch Vernetzung und informierten Dialog - Accountable Care in Deutschland. [abstract] 18. Deutscher Kongress für Versorgungsforschung (DKVF); 2019 Oct 9.-11.; Berlin. DOI: 10.3205/19dkvf360</p> <p>Leve V, Geiger I, Schüttig W, Flemming R, Reddemann O, Hemming B, Gummersbach E, Wilm S, Sundmacher L. Verbesserung der Patient_innenversorgung durch Vernetzung und informierten Dialog (Accountable Care Deutschland) - erste Ergebnisse der Prozessevaluation [abstract] 53. Kongress für Allgemeinmedizin und Familienmedizin; Deutsche Gesellschaft für Allgemeinmedizin und Familienmedizin; 2019 Sep 12.-14.; Erlangen. DOI: 10.3205/19degam087</p> <p>Flemming R, Schüttig W, Novelli A, Hoehling C, Dortmann O, Leve V, Tamayo-Korte M, Gentges B, Wilm S, Sundmacher L. Netzwerke gemeinsam versorgender Ärzte - Abbildung empirischer Behandlungsnetzwerke und Untersuchung der Patientenpopulation und Behandlungspfade. [abstract] 17. Deutscher Kongress für Versorgungsforschung; Deutsches Netzwerk Versorgungsforschung; 2018 Okt 10.-12.; Berlin. DOI: 10.3205/18dkvf234.</p>	

Leve V, Schüttig W, Flemming R, Reddemann O, Höhling C, Dortmann O, Tama-
yo-Korte M, Gentges B, Wilm S, Sandmacher L. Interdisziplinäre Zusammen-
arbeit in der Versorgung- Accountable Care in Deutschland. [abstract] 52.
Kongress für Allgemeinmedizin und Familienmedizin; Deutsche Gesellschaft
für Allgemeinmedizin und Familienmedizin; 2018 Sep 13.-15.; Innsbruck. DOI:
10.3205/18degam200.

Leve V, Schüttig W, Flemming R, Reddemann O, Höhling C, Dortmann O, Korte
MT, Gentges B, Wilm S, Sundermacher L. Versorgung im interdisziplinären
Netzwerk- Accountable Care in Deutschland. [abstract] 17. Deutscher Kon-
gress für Versorgungsforschung; Deutsches Netzwerk Versorgungsforschung;
2018 Okt 10.-12.; Berlin. DOI: 10.3205/18dkvf051.

Sundmacher L, Flemming R, Leve V, Geiger I, Franke S, Czihal T, Krause C, Wiese
B, Meyer F, Brittner M, Pollmanns J, Martin J, Brandenburg P, Schultz A, Brua
E, Schneider U, Dortmann O, Rupprecht C, Wilm S, Schüttig W. Improving the
continuity and coordination of ambulatory care through feedback and facili-
tated dialogue-a study protocol for a cluster-randomised trial to evaluate the
ACD study (Accountable Care in Germany). *Trials*. 2021 Sep 15;22(1):624. doi:
10.1186/s13063-021-05584-z

Aktualisiert

Januar 2022, Verena Leve