

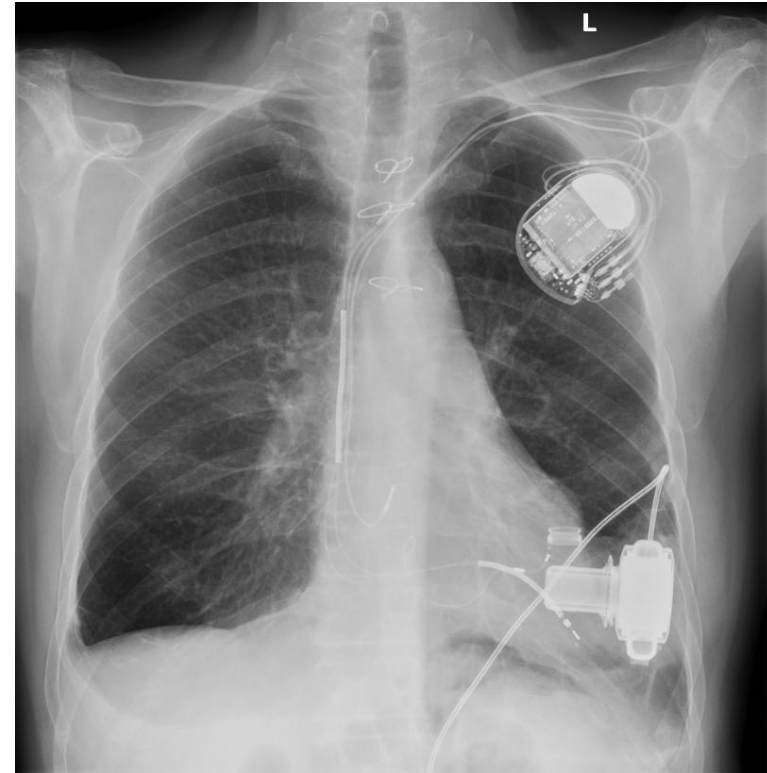
Schlaganfall-Nachsorge: Versorgungsrealität und Herausforderungen

M.Siebler
Rehabilitationsklinik - Essen/Kettwig



Herausforderungen in der Schlaganfallrehabilitation

- **Durch die DRG Effekte werden Patienten früher in der Reha vorstellig, insbesondere Phase B und C**
- **Die Akutbehandlung hat sich weiter verbessert: z.B. Thrombektomie**
- **Die medizinischen Anforderungen in der Rehabilitation nehmen zu**
- **Die bessere Prognosebestimmung ist zunehmend relevant für die Therapiesteuerung und Teilhabeziele**
- **Präsentation von Verfügungen heute eher normal (60% unsere Patienten der Phase B/C haben eine Verfügung)**
- **Die Versorgung nach der stationären Rehabilitation ist häufig unklar**



Abläufe in der Rehabilitation

Patientenweg / Therapieangebote

Finanzströme

Expertenwissen

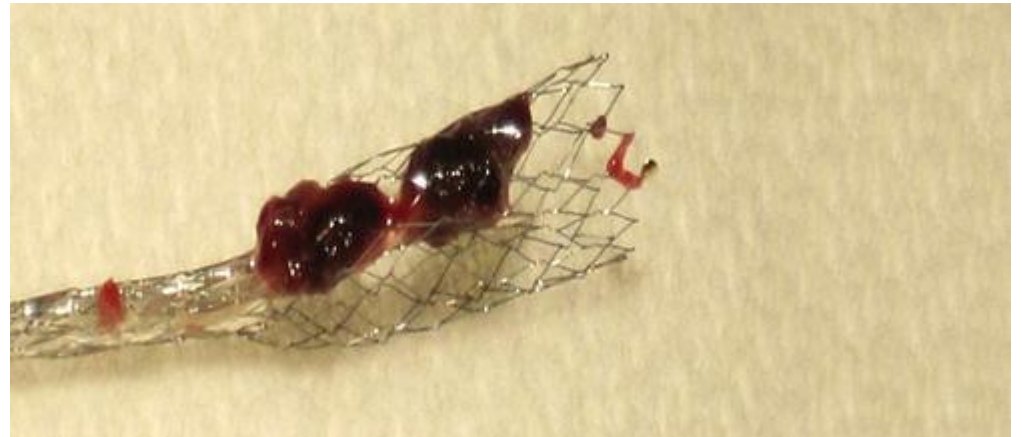
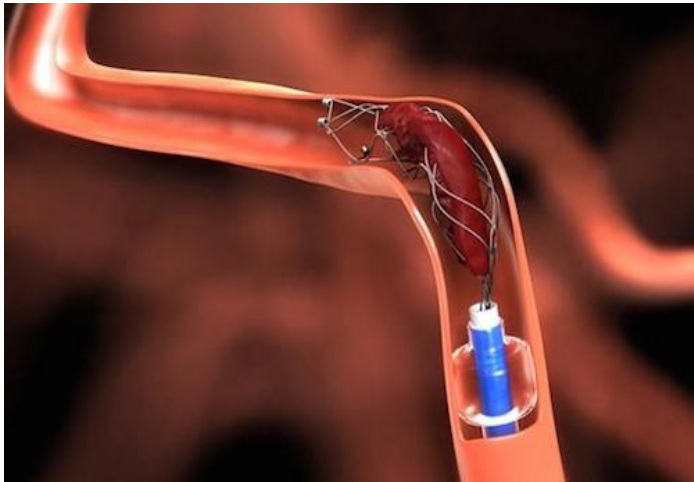
Controlling

Zukunftsmodell: Rehboard?

Akuter Schlaganfall

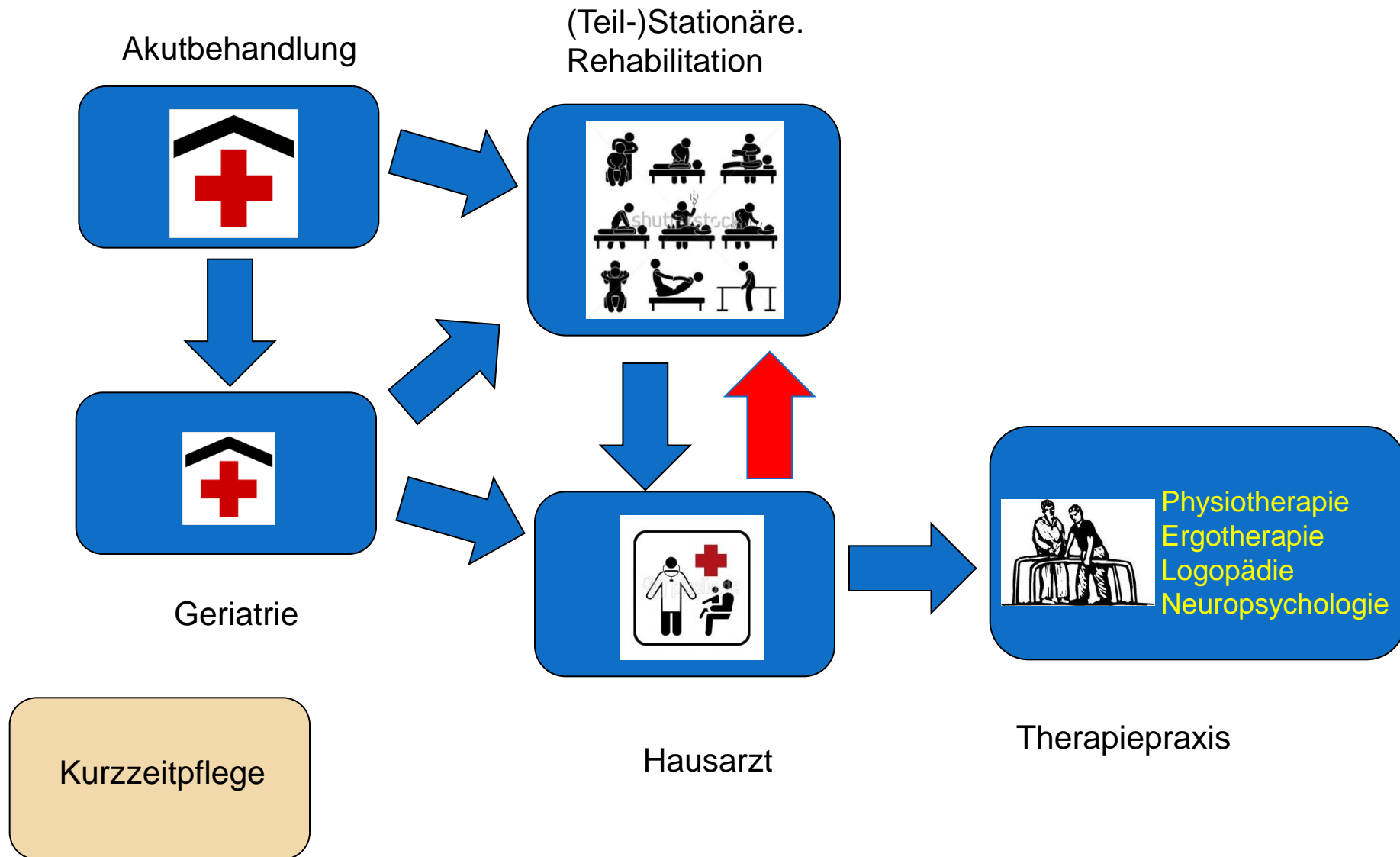


Die mechanische Thrombektomie: eine weitere Revolution

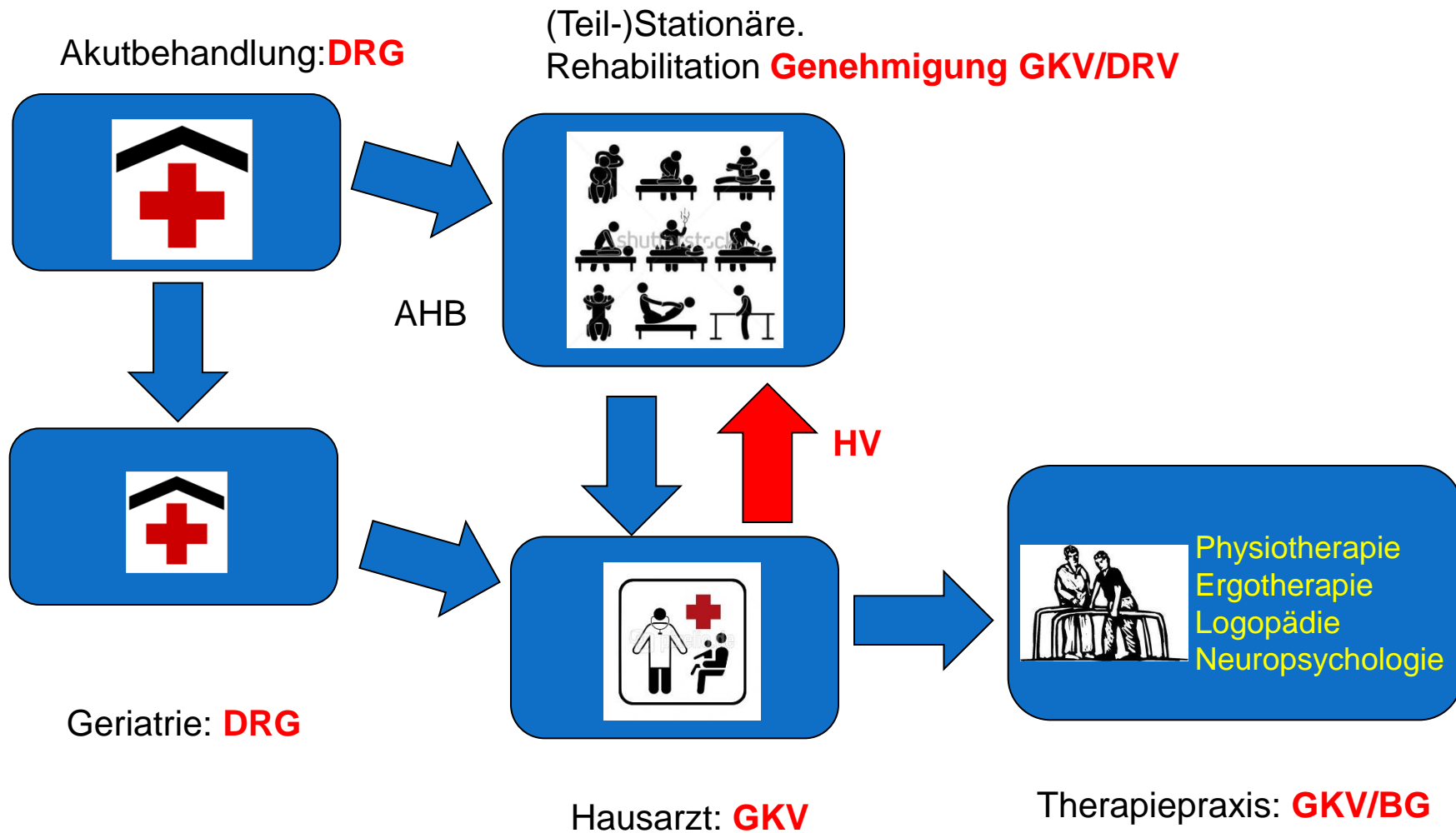


Quelle: DGN Pressemitteilungen 2016

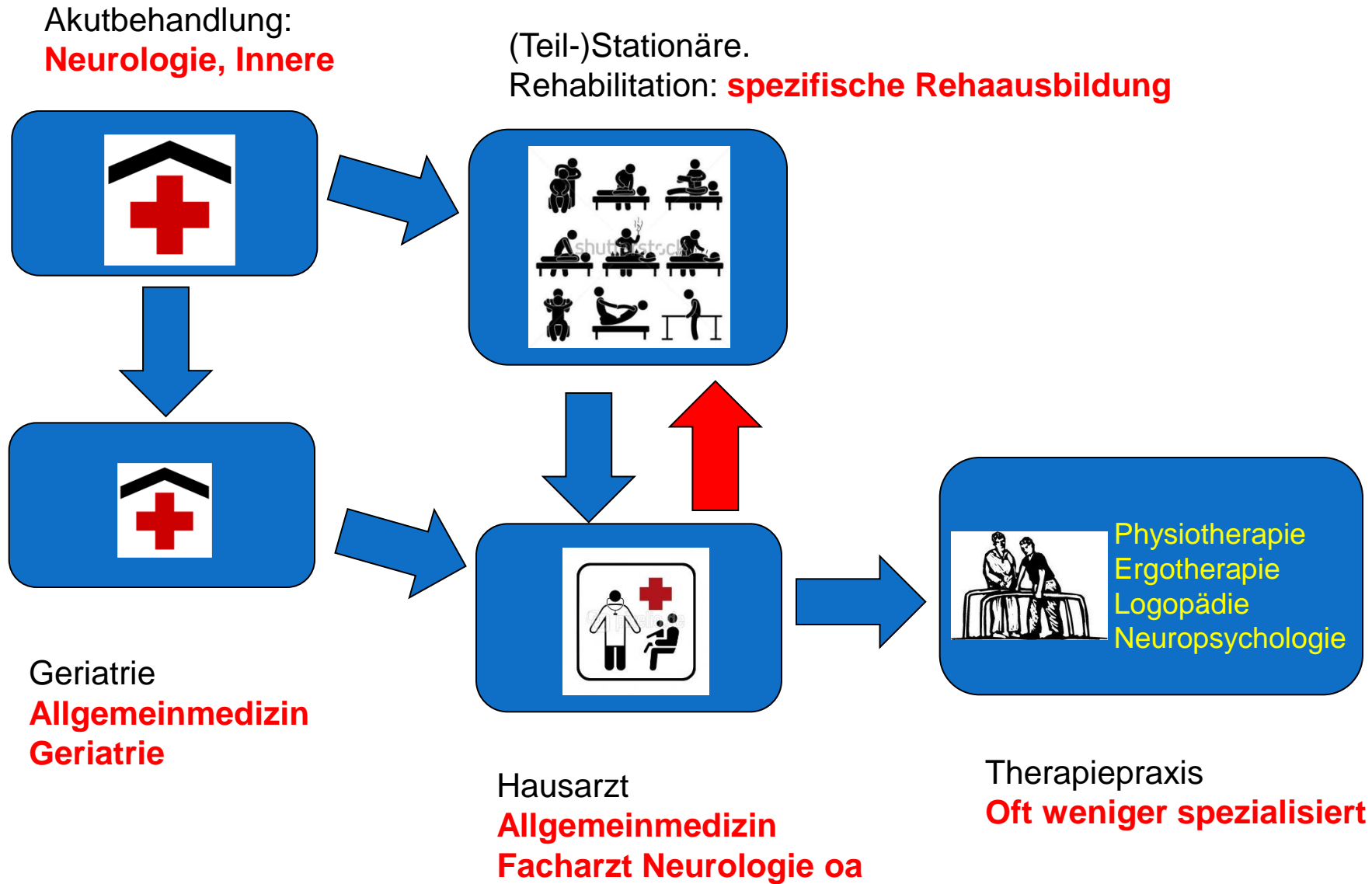
Prozessablauf: Wege des Patienten

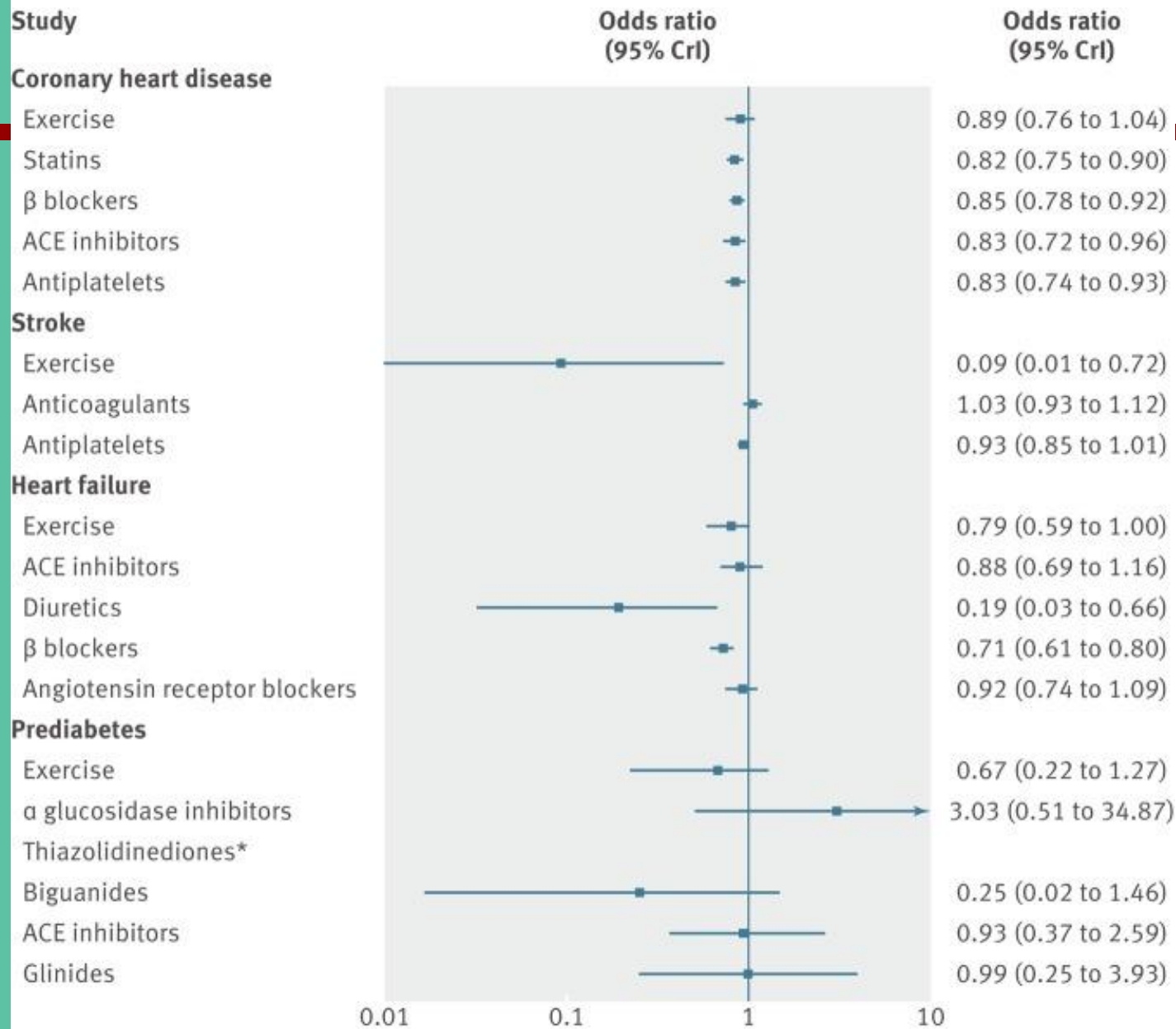


Prozessablauf: Wege der Kostenerstattung



Prozessablauf: Fachkenntnisse





Br J Sports Med. 2015 Nov;49(21):1414-22. Comparative effectiveness of exercise and drug interventions on mortality outcomes: metaepidemiological study. Naci H1, Ioannidis JP2.

Evidenzen in der Spät-Rehabilitation



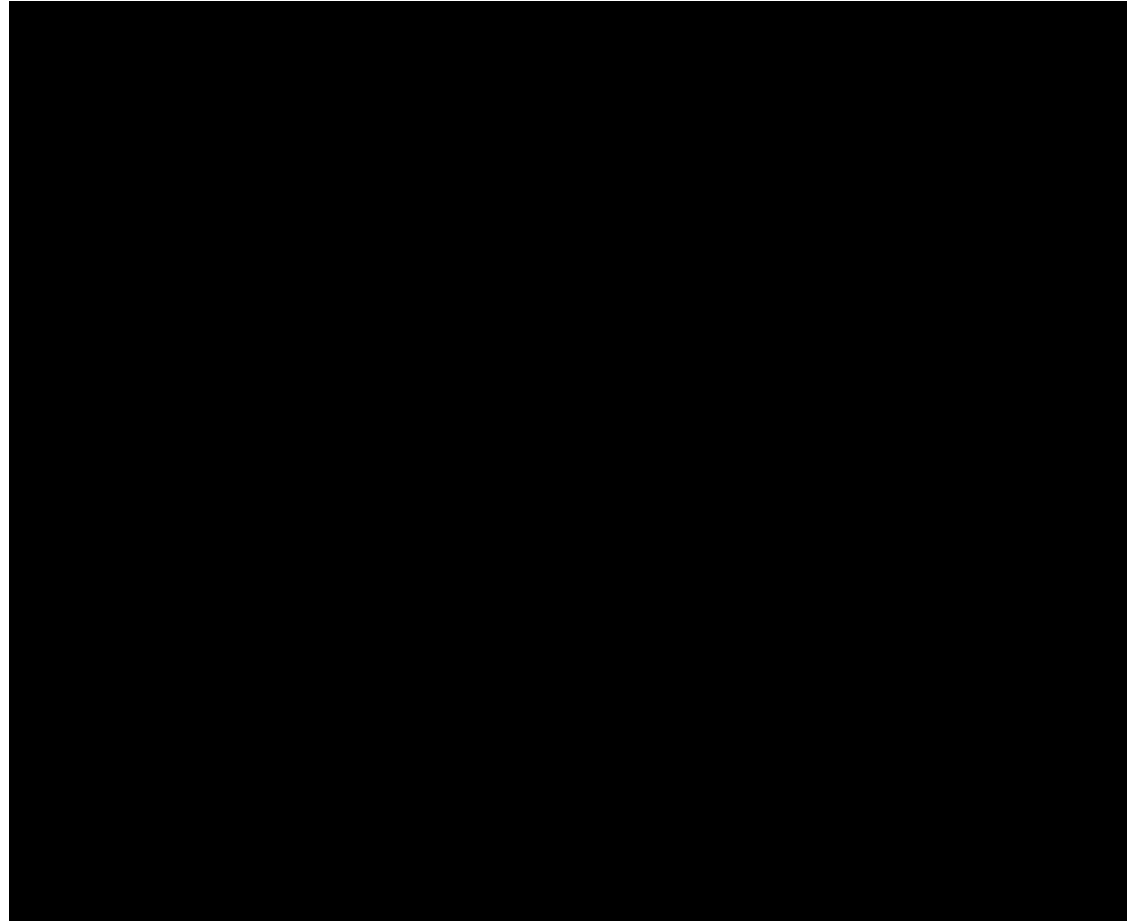
J Neurol Neurosurg Psychiatry. 2011 Feb;82(2):136-43.
Efficacy of physiotherapy interventions late after stroke: a meta-analysis. Ferrarello F1, et al

PM R. 2009 Jun;1(6):516-23..
The effectiveness of locomotor therapy using robotic-assisted gait training in subacute stroke patients: a randomized controlled trial. Schwartz I1, et al

PLoS One. 2014 Feb 4;9(2):e87987.
What is the evidence for physical therapy poststroke? A systematic review and meta-analysis. Veerbeek JM1, et al

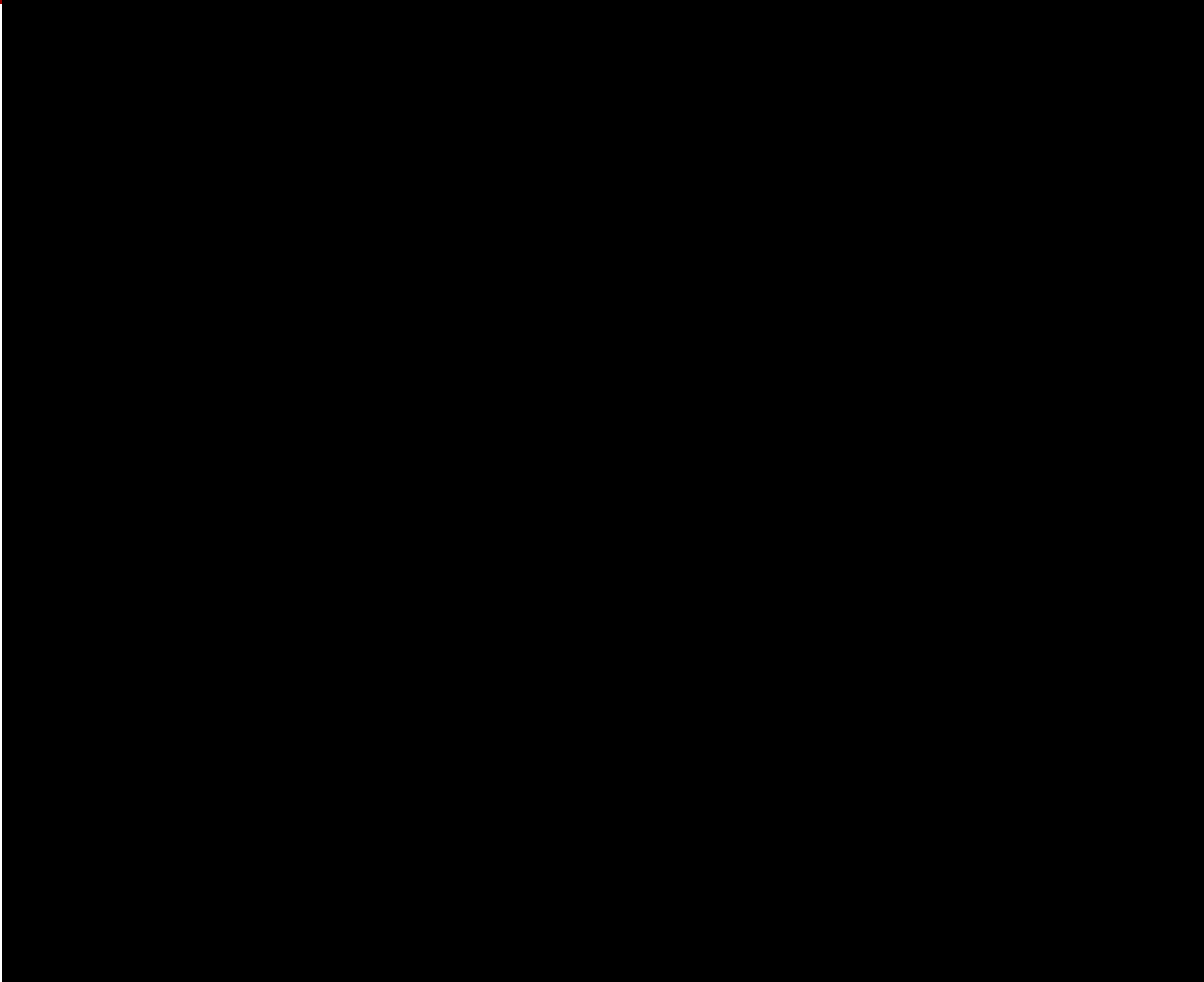


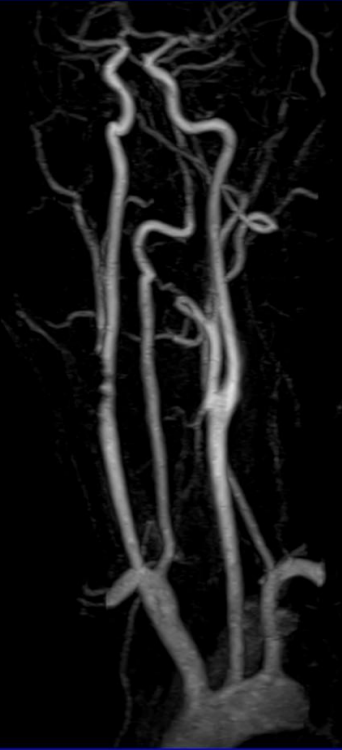
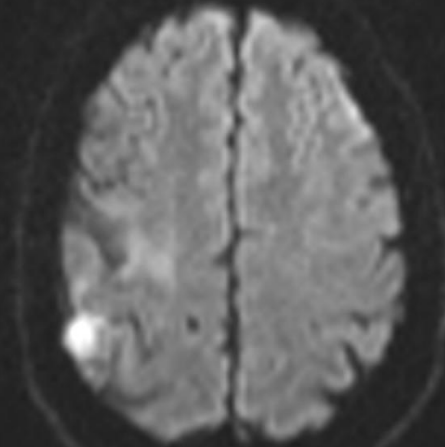
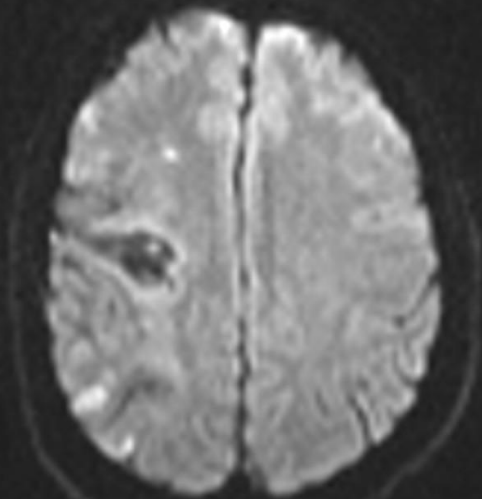
Forced used – Constrained induced movement therapy



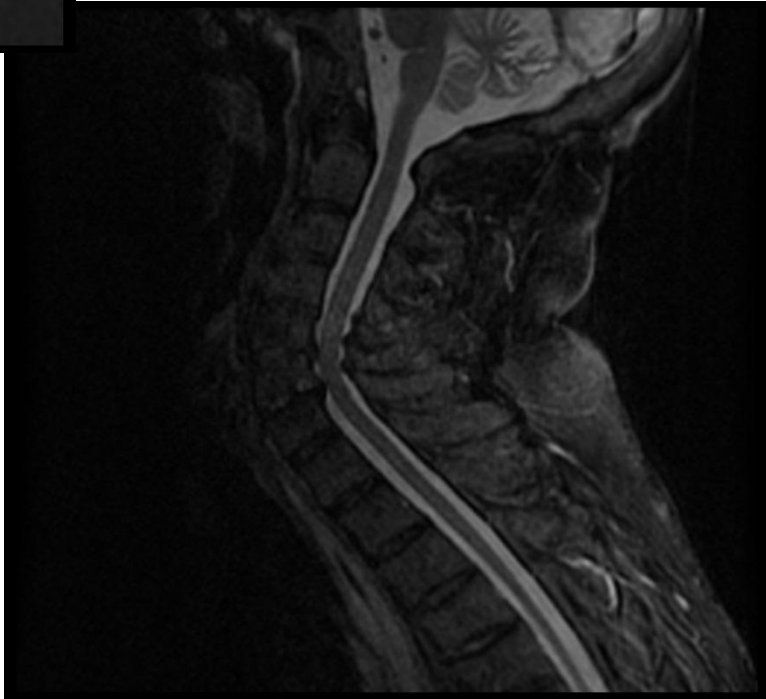
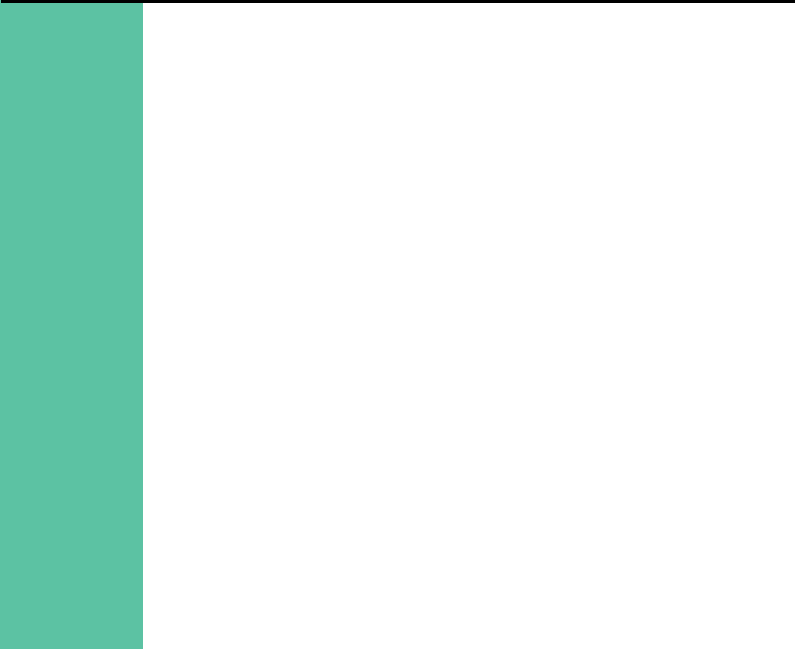
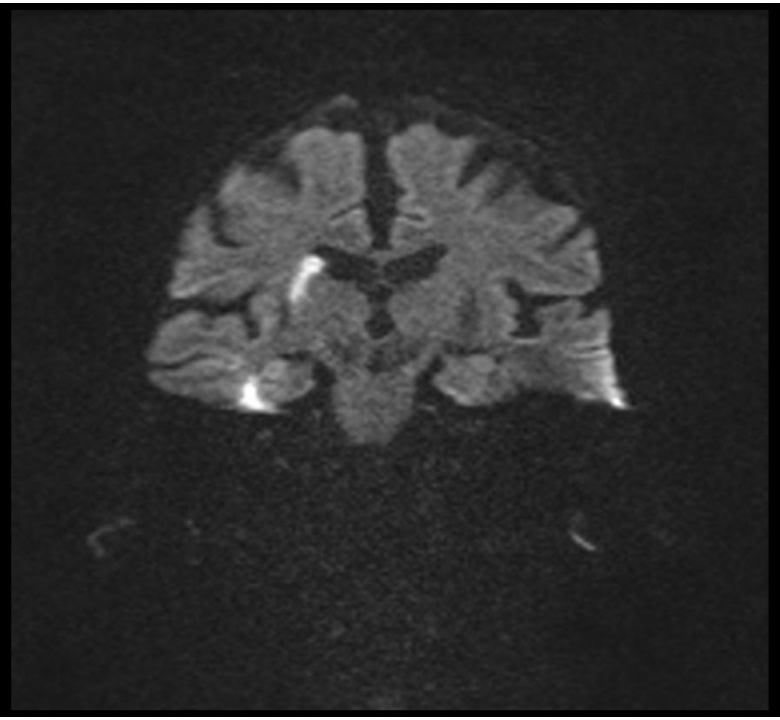
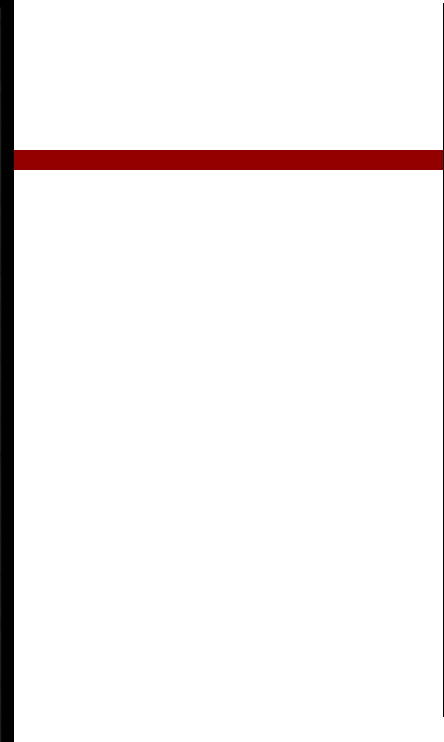
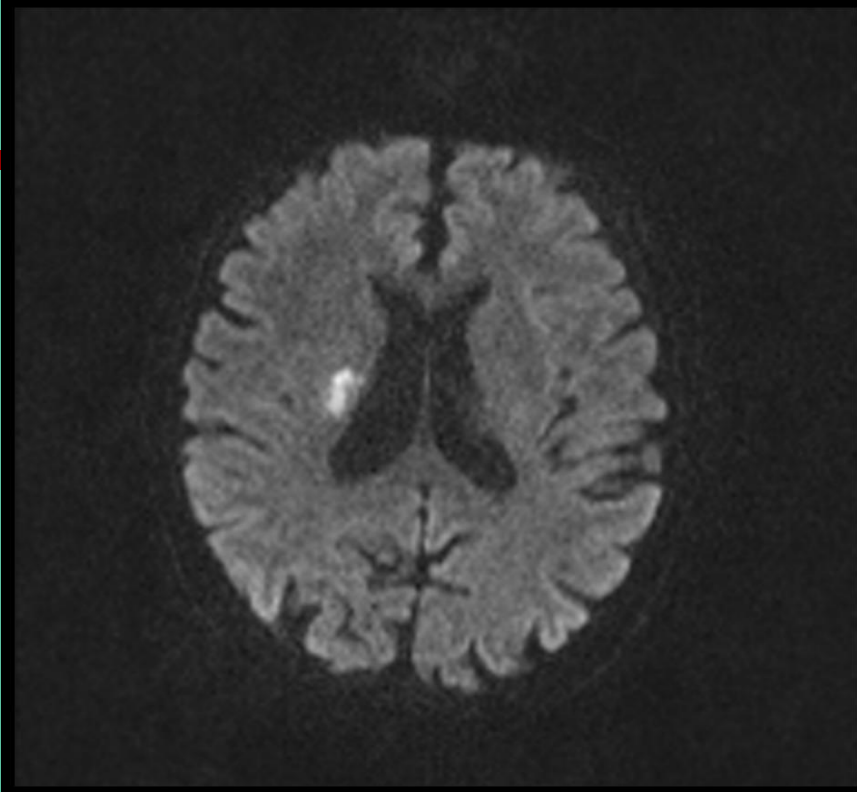
J Rehabil Med. 2003 May;(41 Suppl):34-40. Constraint-induced movement therapy: bridging from the primate laboratory to the stroke rehabilitation laboratory. Taub E1, Uswatte G.

Probleme der Spätrehabilitation: Fallbeispiel





Kernspintomographie (MRT) des Kopfes und Gefäßdarstellung



Dauer der Rehabilitationstherapie? Lebenslange Rehabilitation?



Controlling- Wer kontrolliert den Prozess?

Akutbehandlung



(Teil-)Stationäre.
Rehabilitation



Geriatric

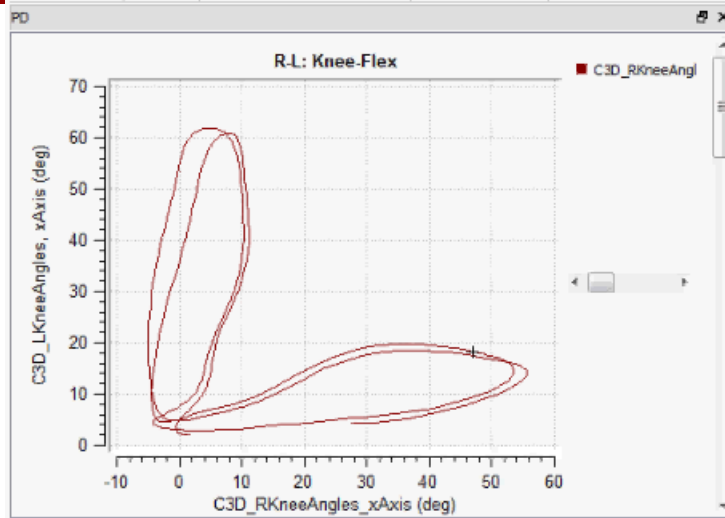


Hausarzt



Therapiepraxis

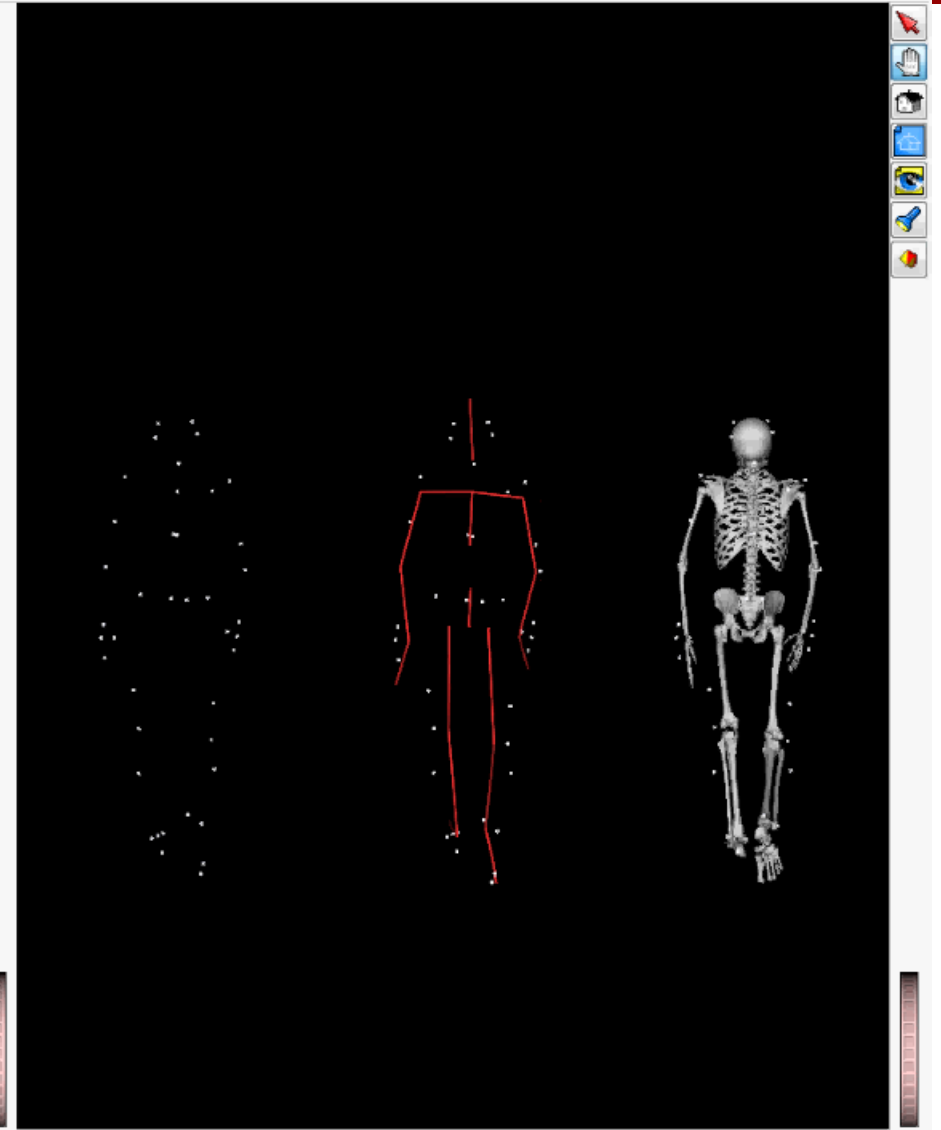
Modell Rehab X



EP00 IDR 1980a-B-3Gang05.c3d



geometries Infos time gait parameters EP00 IDR 1980a-B-3Gang05.c3d W C7



Robx Roty

Motion Z



EUROPÄISCHE UNION
Investition in unsere Zukunft
Europäischer Fonds
für regionale Entwicklung

Ministerium für Innovation,
Wissenschaft und Forschung
des Landes Nordrhein-Westfalen



ITBB
Institut für
Technologien der
Biomechanik und
Biomaterialien

UNIVERSITÄT
DUISBURG
ESSEN

HEINRICH HEINE
UNIVERSITÄT DÜSSELDORF

MEDICLIN

Vorschlag: Entwicklung eines digitalen Rehaboards

Anamnese

Frau E. Mustermann, 42 Jahre
Ischämischer Schlaganfall am..
Ursache: Kardioembolisch bei VHF
Begleiterkrankungen:
Hypertonus, DM

Medikamentenliste

Amlodipin
HCT
Simvastatin
Metformin
Markumar

.....

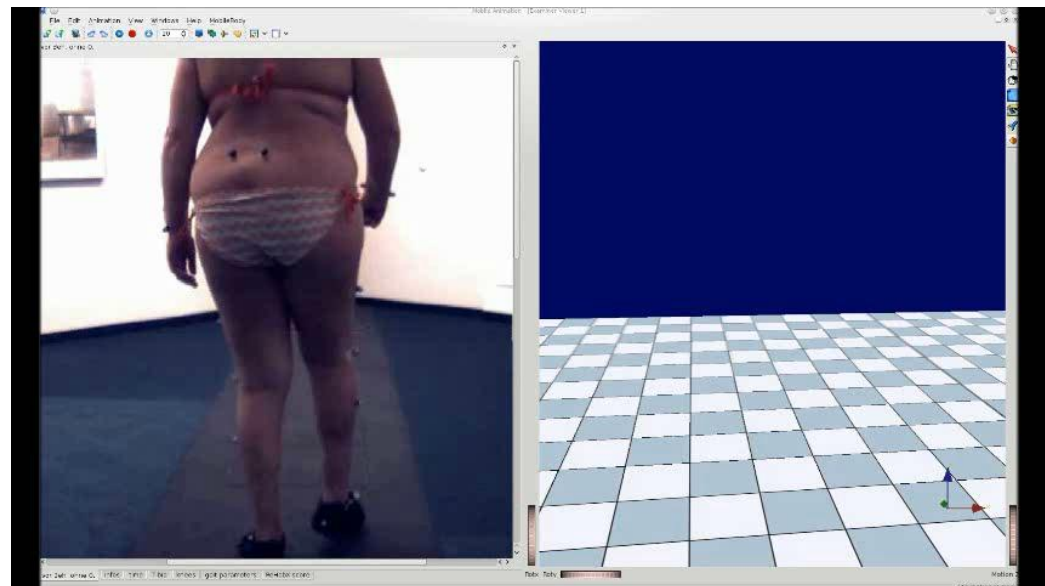


Befund

Spastische Hemipraese rechts
LWS Schmerzen
Schulterschmerz

Verordnete Hilfsmittel:

Fischerstock
Rollator



Rehaboard: Maßnahmenempfehlungen

	1.Monat	2.Monat	3.Monat	4.Monat	5.Monat	6.Monat
Medikamente	BoTox		BoTox			WV
Physio	Kondition, Laufband			X	X	X
Ergo		Forced used	Forced used			WV
Logo	-	-	-	-	-	-
Neuro- psycho- logie		Testung		Aufmerk- samkeits- training		
Hilfsmittel	Fußheber	X	X	X		WV
Orthopäde						WV

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit !

