



Niedersächsisches Nachuntersuchungsprojekt extrem unreifer Frühgeborener < 28 SSW

2-Jahres Follow-up *Wie geht das ?*

Jahresversammlung 2010
der Niedersächsischen Perinatalerhebung
04. Februar 2011

P. Wenzlaff, G. Damm, A. Werner
Zentrum für Qualität und Management im Gesundheitswesen
Einrichtung der Ärztekammer Niedersachsen, Hannover

W. Voss,
Sozialpädiatrisches Zentrum
Kinderkrankenhaus Auf der Bult,
Hannover

K. Harms,
Klinikum Hildesheim,
Hildesheim



Nachuntersuchung von Frühgeborenen



Unter der Schirmherrschaft von Dr. med. Udo von der Leyen, Bundesfamilienminister

© Zentrum für Qualität und Management im Gesundheitswesen



Niedersächsisches Nachuntersuchungsprojekt extrem unreifer Frühgeborener < 28 SSW

Beteiligte Einrichtungen



- Beteiligte Kinderkliniken (24)
- Beteiligte Sozialpädiatrische Zentren (10)

© Zentrum für Qualität und Management im Gesundheitswesen





Niedersächsisches Nachuntersuchungsprojekt extrem unreifer Frühgeborener < 28 SSW

→ Start 01.10.2004

Zeitpunkt	Zweck
6 Monate nach ET prospektiv 4 Jahrgänge sind ausgewertet, 6. Jahrgang wird z. Zt. nachuntersucht	<ul style="list-style-type: none"> • Kontaktaufnahme • Erfassung der Risiken • Therapieeinleitung
2 Jahre nach ET prospektiv 3 Jahrgänge sind ausgewertet, 4. Jahrgang wird z. Zt. nachuntersucht	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnose der CP G-BA Beschluss 2005 .. • Prüfung der Sprachentwicklung • Maßnahmen vor Kindergartenbesuch
5 Jahre nach Geburt prospektiv 1. Jahrgang ¾ nachuntersucht	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnose kognitiver Schwächen • Feststellung sozial-emotionaler Auffälligkeiten • Maßnahmen vor der Einschulung
10 Jahre nach Geburt Basis Projekt. (KH Bult) Methodenentwicklung	<ul style="list-style-type: none"> • abschließende Beurteilung • Erfolgskontrolle



© Zentrum für Qualität und Management im Gesundheitswesen



Niedersächsisches Nachuntersuchungsprojekt extrem unreifer Frühgeborener < 28 SSW

6-Monate

2-Jahre

5-Jahre

The screenshots show detailed data entry forms for each follow-up point, including patient information, clinical history, and specific assessment questions related to the study's objectives.



Qualität und Management im Gesundheitswesen



Niedersächsisches Nachuntersuchungsprojekt extrem unreifer Frühgeborener < 28 SSW

u. a. untersucht:
Sozialer Kontakt,
Fein- und Grobmotorik
(Anlehnung an
Denver-Entwicklungstest)

Soziale Kontaktfähigkeit (≈ 24 Monate)

Macht Hausarbeit nach n = 170 = 86.3 %
(nicht beurteilbar n = 4 = 2.0%)

Benutzt Löffel mit wenig Kleckern
n = 138 = 70.1 %
(nicht beurteilbar n = 6 = 3.0%)

Hilft im Haushalt- einfache Arbeit
n = 168 = 85.3 %
(nicht beurteilbar n = 4 = 2.0%)

Zieht Kleidungsstücke aus
n = 154 = 78.2 %
(nicht beurteilbar n = 5 = 2.5%)

Soziale Kontaktfähigkeit (insgesamt)

Tut alles nicht n = 14 = 7.1 %
(davon mit cer. Parese, etc. n = 13 = 92.9%)

Erledigt alles n = 160 = 81.2 %
(davon mit cer. Parese, etc. n = 8 = 5.0%)



Frühgeborene < 1500g aus 1994 -1996
Nachuntersuchungen nach 2 Jahren in vier
niedersächsischen Kinderkliniken

Entwicklung der Feinmotorik (≈ 24 Monate)

Kritzelt spontan n = 168 = 85.3 %
(nicht beurteilbar n = 5 = 2.5%)

Baut Turm mit zwei Klötzchen
n = 168 = 85.3 %
(nicht beurteilbar n = 6 = 3.0%)

Baut Turm mit vier Klötzchen
n = 137 = 69.5 %
(nicht beurteilbar n = 11 = 5.6%)

Feinmotorik (insgesamt)

Tut alles nicht n = 15 = 7.6 %
(davon mit cer. Parese, etc. n = 13 = 86.7%)

Erledigt alles n = 135 = 68.5 %
(davon mit cer. Parese, etc. n = 10 = 7.4%)



© Zentrum für Qualität und Management im Gesundheitswesen



Niedersächsisches Nachuntersuchungsprojekt extrem unreifer Frühgeborener < 28 SSW

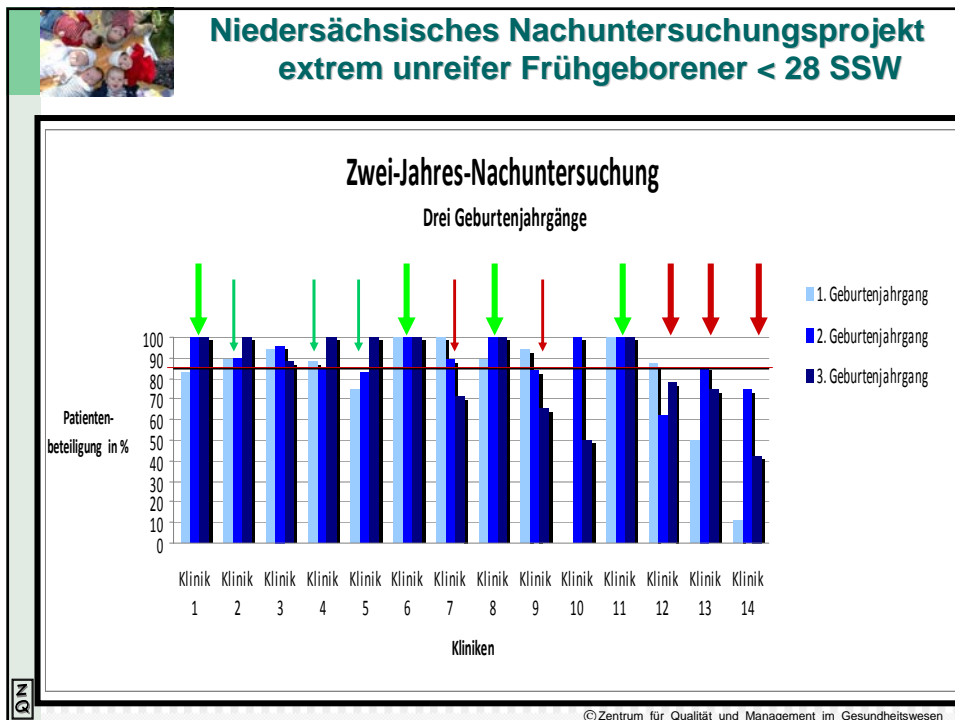
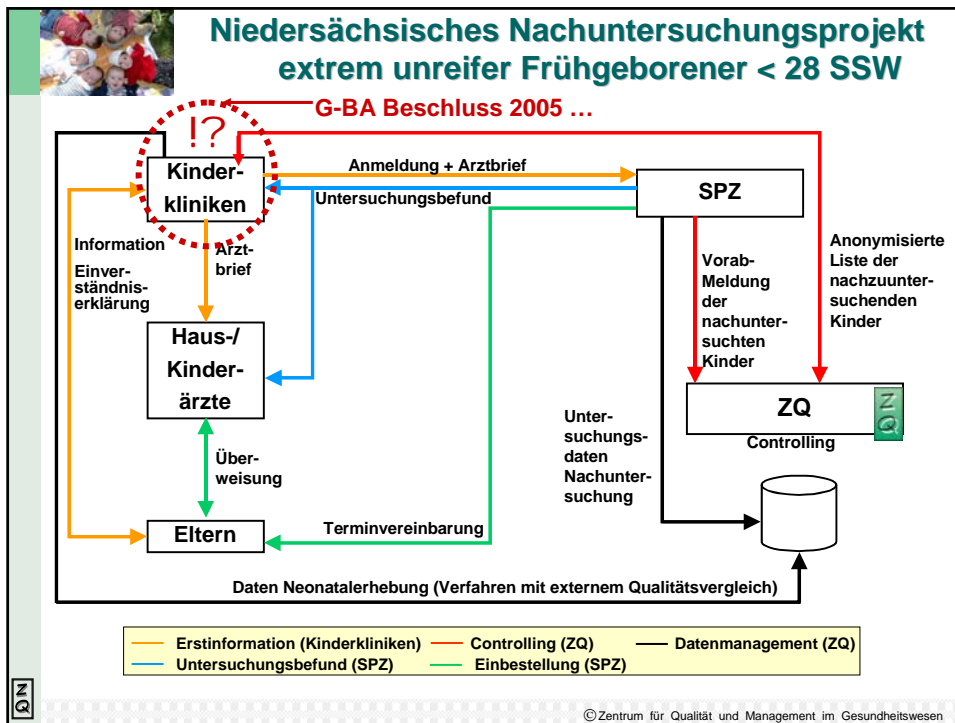
Untersuchungsablauf

- Anamneseerhebung
- Beurteilung der Motorik
- Beobachtung des Freispiels
- neurologische / körperliche Untersuchung
- Entwicklungstest: Bayley II mental scales / Griffith scales
- Sprachtestung (ELFRA 2)
- Gesamtbeurteilung
- Protokollierung

→ Dauer ca. 3 Stunden; manchmal zwei Termine



© Zentrum für Qualität und Management im Gesundheitswesen





Niedersächsisches Nachuntersuchungsprojekt extrem unreifer Frühgeborener < 28 SSW

Gründe für unterschiedliche Rücklaufraten



- Gestaltung des Entlassungsgesprächs
 - Nutzung zur Gewinnung der Eltern für Nachuntersuchungen durch überzeugende Projektaufklärung (→ „Chance für die Kinder...“; keine Zukunftsängste aufbauen / fördern); gutes Informationsmaterial zu diesem Zeitpunkt noch starke Bindung zum Personal auf der neonatologischen Intensivstation
 - fester Bestandteil des Entlassungsgesprächs → Checkliste
 - genügend Zeit für das Gespräch
(~60% mit 10-15 Minuten; ~20% ≥ 30 Minuten ↓
2 Kliniken < 5 Minuten oder nur Informationsmaterial → ↓)



© Zentrum für Qualität und Management im Gesundheitswesen



Niedersächsisches Nachuntersuchungsprojekt extrem unreifer Frühgeborener < 28 SSW

Gründe für unterschiedliche Rücklaufraten

- Gestaltung des Entlassungsgesprächs (Fortsetzung)
 - Projektaufklärung in einer Hand → Verantwortlichkeit
 - Ergebnisse fördern die Akzeptanz stark
 - Kopie der Einverständniserklärung und Informationsmaterial für Kinder-/Hausarzt mitgeben
 - schon gleich den 6-Monatstermin konkret thematisieren
- Gestaltung der Terminvergaben
 - Terminvergabe in einer Hand → Verantwortlichkeit
 - Kontaktaufnahme zu den Eltern telefonisch, flexible Tageszeiten
 - Nachuntersuchungstermine wollen → Mehrfachanrufe („wir kriegen nahezu jeden...“; u. U. Recherche über Meldeämter)



© Zentrum für Qualität und Management im Gesundheitswesen



Niedersächsisches Nachuntersuchungsprojekt extrem unreifer Frühgeborener < 28 SSW

- Gestaltung der Terminvergaben (Fortsetzung)**
 - Recall: Eltern werden 1 – 3 Tage vor einem vereinbarten Termin erinnert**
 - Möglichkeit einen zweiten oder sogar dritten (Ersatz) Termin anzubieten (Ressourcen = !!?)**
 - Nutzung adäquater Werkzeuge zur Steuerung der Einbestellungen (z. B. Exceltabelle, Checklisten, ...)**
 - Gute Kommunikation zwischen Kinderklinik und SPZ sowie auch Klinikintern**
 - Vernetzung mit den Kinderärzten**
 - Gezieltes Controlling durch eine (externe) steuernde Stelle („unabhängig vom Klinikalltag..“, Einbestellungslisten, ...)
→ Outsourcing ??!**
 - Motivierung der Eltern („gern werden die gut entwickelten Kleinen noch mal stolz auf der NICU vorgestellt...“)**



© Zentrum für Qualität und Management im Gesundheitswesen



Niedersächsisches Nachuntersuchungsprojekt extrem unreifer Frühgeborener < 28 SSW

D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF
Vorn name	SEX (1=männlich, 2=weiblich)	GG (Wochen)	SSW (Tage)	Anzahl Mehrling	Nr. Mehrling	Einwilligung ZG (0=nein, 1=ja, 2=unbekannt verzogen, 3=verstorben, 4=verweigert)	ET (Feld M4 enthält Formel)	Kriterium 1=<28.SSW W, 2=<1500g 0=Monitor, 3=Riskokind, 9=verstorben	Zetrahme in 24 Mo vor (2 Wochen vorher)	Zetrahme in 24 Mo bis (2 Wochen nachher)	Ort 24 Mo (1 MHH, 2 SPZ Hanover, 3 Mo vor 24 Mo (1=ja/ 0=nein) SPZ Braunschweig, 5 SPZ Osnabrück, 6 Oldenb., 7 Herford, 8 Münster, 9 anderes SPZ)	Erinnerun g SPZ 4 Mo vor (Datum)	SPZ wurde erinnert (1=ja/ 0=nein)	Termin1 24 Mo	Termin2 24 Mo		
1	890	27	1	2	1	1	26.04.06	1	10.04.08	10.05.08	1	12.12.07			28.02.08	06.03.08	
1	570	25	6	1	1	0	26.05.06	1	10.05.08	09.06.08	2	11.01.08		1	11.06.08		
2	740	27	5	1	1	1	26.08.06	1	10.08.08	09.09.08	1	12.04.08		1	11.09.08	18.09.08	
1	940	27	0	2	1	1	31.10.06	1	15.10.08	14.11.08	2	17.06.08		1	15.12.08		
1	490	27	0	2	2	1	31.10.06	1	15.10.08	14.11.08	2	17.06.08		1	15.12.08		
2	1465	35	1	1	1	1	11.04.07	2	26.03.09	25.04.09	1			1	02.04.09	07.04.09	
1	550	23	6	1	1	1	23.04.07	1	07.04.09	07.05.09	2	08.12.08		1	22.04.09		
1	610	28	0	1	1	1	17.05.07	2	01.05.09	31.05.09	1			1	07.05.09	18.05.09	
2	1310	32	2	1	1	1	04.06.07	2	19.05.09	18.06.09	1			1	11.06.09	18.06.09	
2	745	26	0	1	1	1	08.06.07	1	23.05.09	22.06.09	1	23.01.09			08.06.09	08.06.09	
2	1365	29	6	2	1	2	28.06.07	2	12.06.09	12.07.09	1						
2	1390	29	6	2	2	2	28.06.07	2	12.06.09	12.07.09	1						
1	405	29	5	1	1	1	29.04.07	99									
2	1150	29	6	2	1	1	08.07.07	2	22.06.09	22.07.09					20.07.09	13.08.09	
2	1230	29	6	2	2	1	08.07.07	2	22.06.09	22.07.09					20.07.09	13.08.09	
1	1115	27	3	1	1	1	15.07.07	1	23.06.09	23.07.09		01.03.09			20.07.09	30.07.09	
2	970	29	6	1	1	1	18.07.07	2	02.07.09	01.08.09					24.06.09	21.08.09	
1	910	26	4	1	1	1	13.08.07	1	26.07.09	27.08.09	3	30.03.09			26.04.09	26.08.09	
1	650	23	4	2	2	1	15.08.07	1	31.07.09	30.08.09	3			1	23.09.09		
1	655	23	4	2	2	1	15.08.07	1	31.07.09	30.08.09	3			1	23.09.09		
1	1265	29	2	1	1	1	14.11.07	2	29.10.09	28.11.09	2			1	10.09.09		
2	690	26	2	1	1	1	22.11.07	2	04.11.09	04.12.09	2			1	03.09.09		



© Zentrum für Qualität und Management im Gesundheitswesen



Niedersächsisches Nachuntersuchungsprojekt extrem unreifer Frühgeborener < 28 SSW

Illid	ET (Feld M4 enthält Formel)	Kriterium 1=<28.SSW WV 2=<1500g 3=Monitor, 3=Risikoind, 99=verstorben	Erinnerun g SPZ 4 Mo vor 24 Mo (Datum)	SPZ wurde erinnert (1=ja/ 0=nein)	Termin1 24 Mo	Termin2 24 Mo	Termin wahrgeno mmen (0=kein, 1=ja, 3= keine Rückmeld ung, 4= verweiger t)	Bogen ans ZQ gedschickt (Datum)	Zeitrahmen 5 Jahre (chronologi sch)
1	26.04.06	1	12.12.07	1	26.02.08	06.03.08	1	09.06.08	26.01.11
0	26.05.06	1	11.01.08	1	11.06.08		1		16.02.11
1	26.08.06	1	12.04.08	1	11.09.08	18.09.08	1	01.10.08	01.06.11
1	31.10.06	1	17.06.08	1	15.12.08		1		01.06.11
1	31.10.06	1	17.06.08	1	15.12.08		1		01.06.11
	11.04.07	2			02.04.09	07.04.09	1	0	0
1	23.04.07	1	08.12.08	1	22.04.08		1		31.12.11
	17.05.07	2			07.05.09	18.05.09	1	0	0
	04.06.07	2			11.06.09	18.06.09	1	0	0
1	08.06.07	1	23.01.09		08.06.09	08.06.09	1	25.06.09	01.03.12
2	28.06.07	2					0	0	0
2	28.06.07	2					0	0	0
3	29.04.07	99					0	0	0
	08.07.07	2			20.07.09	13.08.09	1	0	0
	08.07.07	2			20.07.09	13.08.09	1	0	0
1	15.07.07	1	01.03.09		20.07.09	30.07.09	1		17.04.12
	18.07.07	2			24.08.09	21.09.09	1	0	0
1	13.08.07	1	30.03.09		28.04.09	28.08.09	1		10.05.12
1	16.08.07	1			23.09.09		1		22.04.12
1	16.08.07	1			23.09.09		1		22.04.12
1	14.11.07	2			10.09.09		1	0	0
4	13.11.07	1	14.07.09		23.09.09		1		22.04.12

© Zentrum für Qualität und Management im Gesundheitswesen



Niedersächsisches Nachuntersuchungsprojekt extrem unreifer Frühgeborener < 28 SSW

- **Generelle Organisationsaspekte (Fortsetzung)**
 - **Termine → Ressourcen zur Nachuntersuchung langfristig planen**
 - **Ergebnisse aus den Nachuntersuchungen (einzeln und „statistisch“) den Kinderärzten, SPZ und Kinderkliniken zurück spielen**
 - **Elterngerechte Informationen (Flyer, wenig Texte, grafische Aufbereitung,**
 - **Bei Personalwechseln; insbesondere wenn verantwortlich für die Nachuntersuchungen, rechtzeitige und umfassende Einführung / Übergabe für Nachfolger/in.**
 - **Weiter / zurück verlegte Kinder (Welche Einrichtung ?)2**

© Zentrum für Qualität und Management im Gesundheitswesen



Niedersächsisches Nachuntersuchungsprojekt extrem unreifer Frühgeborener < 28 SSW

Fazit

- **hohe Nachuntersuchungsraten sind möglich; durch**
 - **professionelles (Routine-)Management**
(Verantwortlichkeiten, Aufgaben, Werkzeuge; Übergabe, Recall, Controlling, Materialien, Effizienz...)
 - **Vernetzung**
 - **„Nachuntersuchungen wollen“, als Teil / Fortsetzung der neonatologischen Versorgung Frühgeborener verstehen** (Ergebnisse streuen / nutzen)



© Zentrum für Qualität und Management im Gesundheitswesen



Niedersächsisches Nachuntersuchungsprojekt extrem unreifer Frühgeborener < 28 SSW

Projektinformationen unter:



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

www.zq-aekn.de



Nachuntersuchung von Frühgeborenen

Vielen Dank allen Unterstützern!



© Zentrum für Qualität und Management im Gesundheitswesen