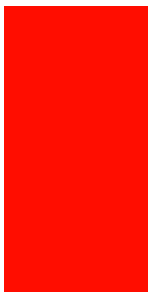




DIALOG

Adherence-Therapie aus Patienten/-innen- Sicht



LWL

Für die Menschen.
Für Westfalen-Lippe.



Ablauf

1. Ideen zur Entstehung
2. Standardisierter Rückmeldebogen der Therapeuten (Deckblatt)
3. Gründe, auch vermutete, für Therapieabbrüche
4. Fragebogenerhebung bei Patienten
5. Antworten der Patient/-innen
6. Fazit

Ideen zur Entstehung

Adherence Therapeuten gaben Aussagen von Patienten wieder:

„Habe Zeit bekommen“

„Ich fühle mich privilegiert“

„Eine gewinnbringende Intervention“


„Unterstützung beim Treffen einer Entscheidung“

„Meine eigenen Fortschritte werden deutlich“



LWL

Für die Menschen.
Für Westfalen-Lippe.



**Wie erleben
Patienten die
Adherence-
Therapie?**

**Treten nach einem
bestimmten Modul
gehäufte Therapie-
abbrüche auf?**

**Gibt es
Veränderungen
im Umgang mit
der
Erkrankung?**

**Gründe für
Therapie-
abbrüche?**



Erhebungsinstrumente

1. Standardisierter Rückmeldebogen der Therapeuten (Deckblatt)
2. Fragebogen der Patienten, anonym, freiwillig, per Post

Start März 2012 – Ende März 2013



LWL

Für die Menschen.
Für Westfalen-Lippe.

Adherence-Therapie Dokumentation

Deckblatt Version 2012

Name des/der Therapeuten/-in: _____

Name des/der Patienten/-in: _____

Datum der ersten Sitzung: _____

Datum der letzten Sitzung: _____



Datum der Sitzung	Welches Element der Intervention wurde durchgeführt?	Dauer der Sitzung in Minuten	Ort	Besonderheiten

Grund des Therapieabbruchs:



Auswertung Deckblätter Adherence-Therapie

Gründe des Therapieabbruchs:

- Der Ehemann ließ ausrichten, dass Pat. im Kurzurlaub sei und deshalb der geplante Hausbesuch entfalle. Danach war unter der Tel.nr. immer ein **Besetzzeichen**.
- Sagte dreimal geplante Hausbesuche kurzfristig ab. Erklärte später, dass sie generell keine AT mehr möchte; es werde ihr **alles zuviel**.
- Pat. war zeitweise sehr schlecht zurecht, sodass AT pausiert werden musste. Die Therapie wurde später von Seiten der Pat. abgebrochen; es würde nichts bringen, außerdem würde zuviel in der **Vergangenheit rumgewühlt**. Auch nach einer ausführlichen Erklärung ließ sich die Pat. auf kein weiteres Therapieangebot ein.



LWL

Für die Menschen.
Für Westfalen-Lippe.



Auswertung Deckblätter Adherence-Therapie

- Pat. musste wegen **somatischer Beschwerden** ins Krankenhaus. Berichtete, dass es ihr gut geht, hat momentan keinen Kopf für AT.
- Pat. traut sich zurzeit die **lange Fahrt** nicht zu und kommt auch nicht mehr in die ambulante Gruppe
- Pat. äußerte die Befürchtung, dass ein **Geheimhalten seiner Erkrankung** nicht mehr möglich ist, wenn er mit dem Therapeuten gesehen wird (persönliche Anmerkung des Therapeuten: Klang fadenscheinig und vorgeschoben).
- Ein Abschluss nach Entlassung konnte nicht stattfinden. Pat. Konnte **telefonisch nicht erreicht** werden. Auf ein Anschreiben hin meldet sie sich nicht.



März - September 2012
(Rücklauf: 24 Stück, 7 Abbrecher)

LWL

Für die Menschen.
Für Westfalen-Lippe.

Der Fragebogen

Sehr geehrte Dame, sehr geehrter Herr,

Sie haben mit einem Pflegedienstmitarbeiter die Adherence-Therapie durchgeführt. Wir bitten Sie, uns hierzu einige Fragen zu beantworten. Alle Angaben sind freiwillig – wir werten auch nicht vollständig ausgefüllte Fragebögen aus.

1. War die Adherence-Therapie gewinnbringend?

() Ja, weil

() Nein, weil

2. Empfinden Sie die Hausbesuche / außerstationären Treffen als angenehm?

() Ja, weil

() Nein, weil

3. Hat sich im Umgang mit ihrer Erkrankung eine Veränderung ergeben?

() Ja, inwiefern:

() Nein, inwiefern:

4. Welcher Teil war für Sie am sinnvollsten?

() Assessment

() Ambivalenzen

() Problemlösung

() Blick nach vorne

() Blick zurück

() Sonstiges: _____

5. Angaben zur Person (zu statistischen Zwecken):

Alter: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Diagnose: _____

Um die Adherence-Therapie kontinuierlich verbessern zu können, sind wir für Ihre Anregungen, Vorschläge und Ihre Kritik sehr dankbar.

LWL

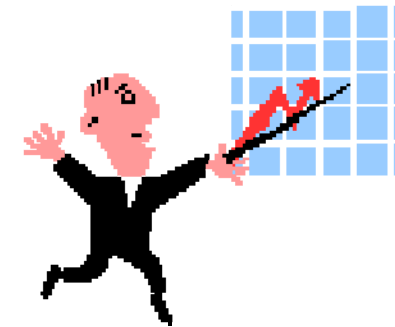
Für die Menschen.

Für Westfalen-Lippe.

Auswertungen Fragebogen

Statistische Daten:

- ♀ 10
- ♂ 2
- Ø Alter 49,4 J. (30-73 J.)
- Diagnosen: (z. T. Mehrfachnennungen)
 - 8 x Psychose,
 - 5x Depression,
 - 1x Persönlichkeitsstörung,
 - 1x Abhängigkeitssyndrom,
 - 1x Zwangserkrankung



LWL

Für die Menschen.
Für Westfalen-Lippe.

War die Adherence-Therapie gewinnbringend?

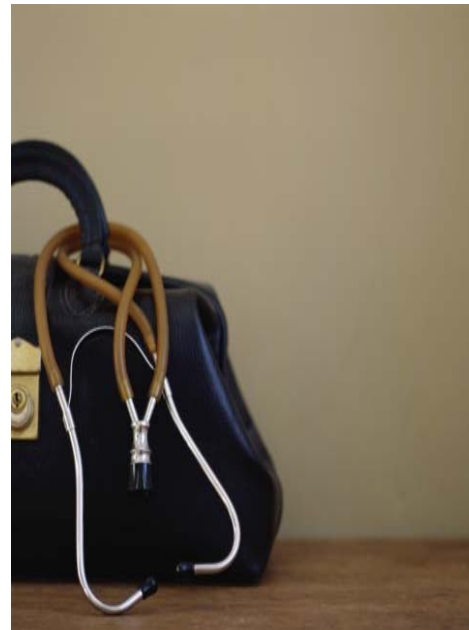
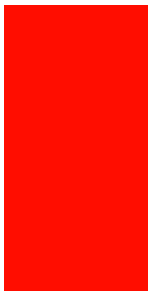


LWL

Für die Menschen.
Für Westfalen-Lippe.



**Empfanden Sie die Hausbesuche/
außerstationären Treffen als
angenehm?**

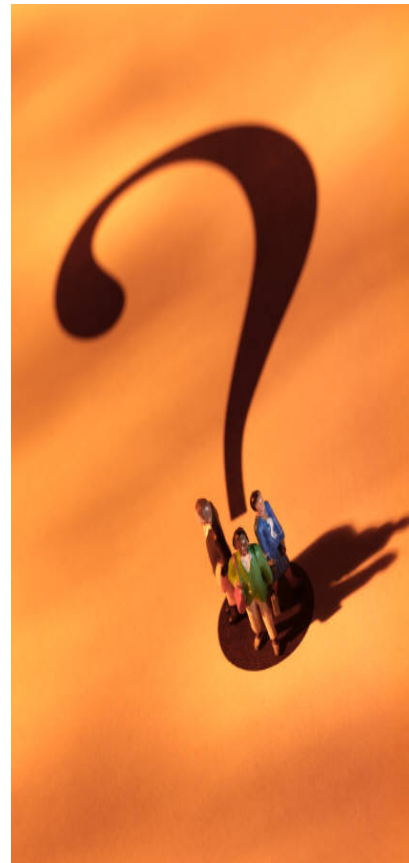


LWL

Für die Menschen.
Für Westfalen-Lippe.



Hat sich im Umgang mit Ihrer Erkrankung eine Veränderung ergeben?



LWL


Für die Menschen.
Für Westfalen-Lippe.



Anregungen, Vorschläge, Kritik

LWL

Für die Menschen.
Für Westfalen-Lippe.



**Wie erleben
Patienten die
Adherence-
Therapie?**

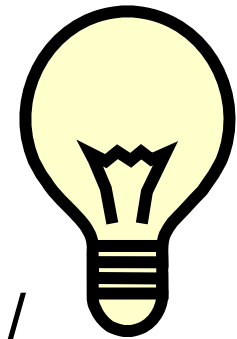
**Treten nach einem
bestimmten Modul
gehäufte Therapie-
abbrüche auf?**

**Gibt es
Veränderungen
im Umgang mit
der
Erkrankung?**

**Gründe für
Therapie-
abbrüche?**

Fazit als Zwischenstand

- Die Frage, ob Adherence Therapie gewinnbringend ist, wurde einstimmig mit „Ja“ beantwortet.
- Hausbesuche 8x angenehm; 2x nicht; 2x nicht stattgefunden.
- Veränderungen im Umgang mit der Erkrankung haben sich bei 10 Menschen ergeben, 2 verneinten diese.
- Die Möglichkeit Anregungen /Vorschläge / Kritik zu äußern nutzten 5 Personen.
- Es konnten keine eindeutigen Gründe für Abbrüche der Adherence-Therapie festgestellt werden.



LWL

Für die Menschen.
Für Westfalen-Lippe.



Danke für Ihr Interesse



LWL

Für die Menschen.
Für Westfalen-Lippe.

???



LWL

Für die Menschen.

Für Westfalen-Lippe.