

Assistierte PD Braunschweig

Erste Erfahrungen und Ergebnisse

Herr Dr. R. Wanninger, Frau C. Borchers, Frau U. Ließmann

Fulda, 25.10.2008

Klinikum Braunschweig

Kurze Vorstellung

Dr. R. Wanninger

Klinik für Nieren- und
Hochdruckkrankheiten
(Medizinische Klinik V)

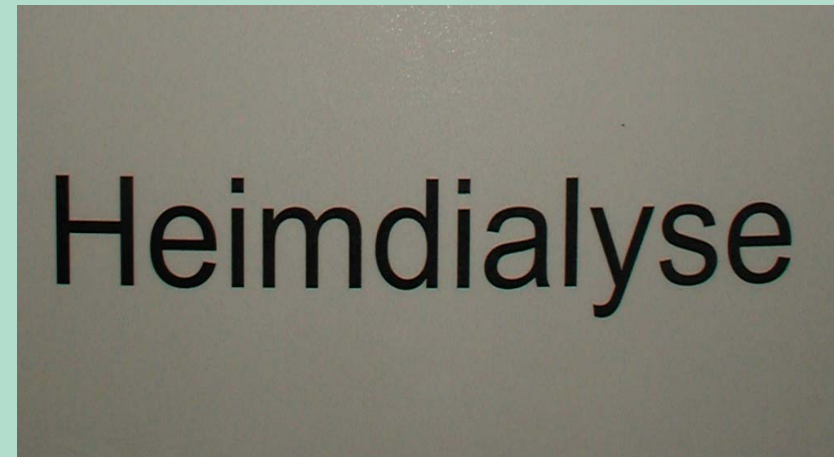
Klinikum Braunschweig

Klinikum der Maximalversorgung
(1440 Betten)

Aktuell 53 PD-, 64 HD-Patienten
und 1 Heim-HD-Patient
(40 C/APD, 13 IPD-Patienten)

Zur Person

Oberarzt der Med. Klinik 5
(Klinik für Nieren- und
Hochdruckkrankheiten
CA Prof. Dr. Kierdorf)



Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse

Definition

Dr. R. Wanninger

Klinik für Nieren- und
Hochdruckkrankheiten
(Medizinische Klinik V)

Assistierte PD:

Wir verstehen darunter die professionelle Hilfe bei der Durchführung der Peritonealdialyse in der häuslichen Umgebung und sprechen daher im Folgenden von assistierter PD (aPD).

Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse

Ausgangslage

Dr. R. Wanninger

Klinik für Nieren- und
Hochdruckkrankheiten
(Medizinische Klinik V)

Quasi-Niere Bericht 2005/2006:

„Die Anzahl der Patienten in chronischer Nierenersatztherapie steigt kontinuierlich an. Jedoch ist diese Entwicklung nicht allein durch die demografische Veränderung im Bevölkerungsaufbau zu erklären.

Es ist vielmehr zu beobachten, dass sich die Altersstruktur der Patienten in Dialysebehandlung sehr viel deutlicher zu Gunsten der älteren Patienten ändert, als dieses in der Bevölkerung zu beobachten ist.

Insbesondere gilt dieses für die Patientengruppe der 75-Jährigen und Älteren. War im Jahr 1997 weniger als jeder fünfte Patient, der neu aufgenommen wurde, in dieser Altersklasse, so ist es in 2005 bereits jeder Dritte.“

Inzidente Patienten 2005: 67 % > 65 Jahre

Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse

Ausgangslage

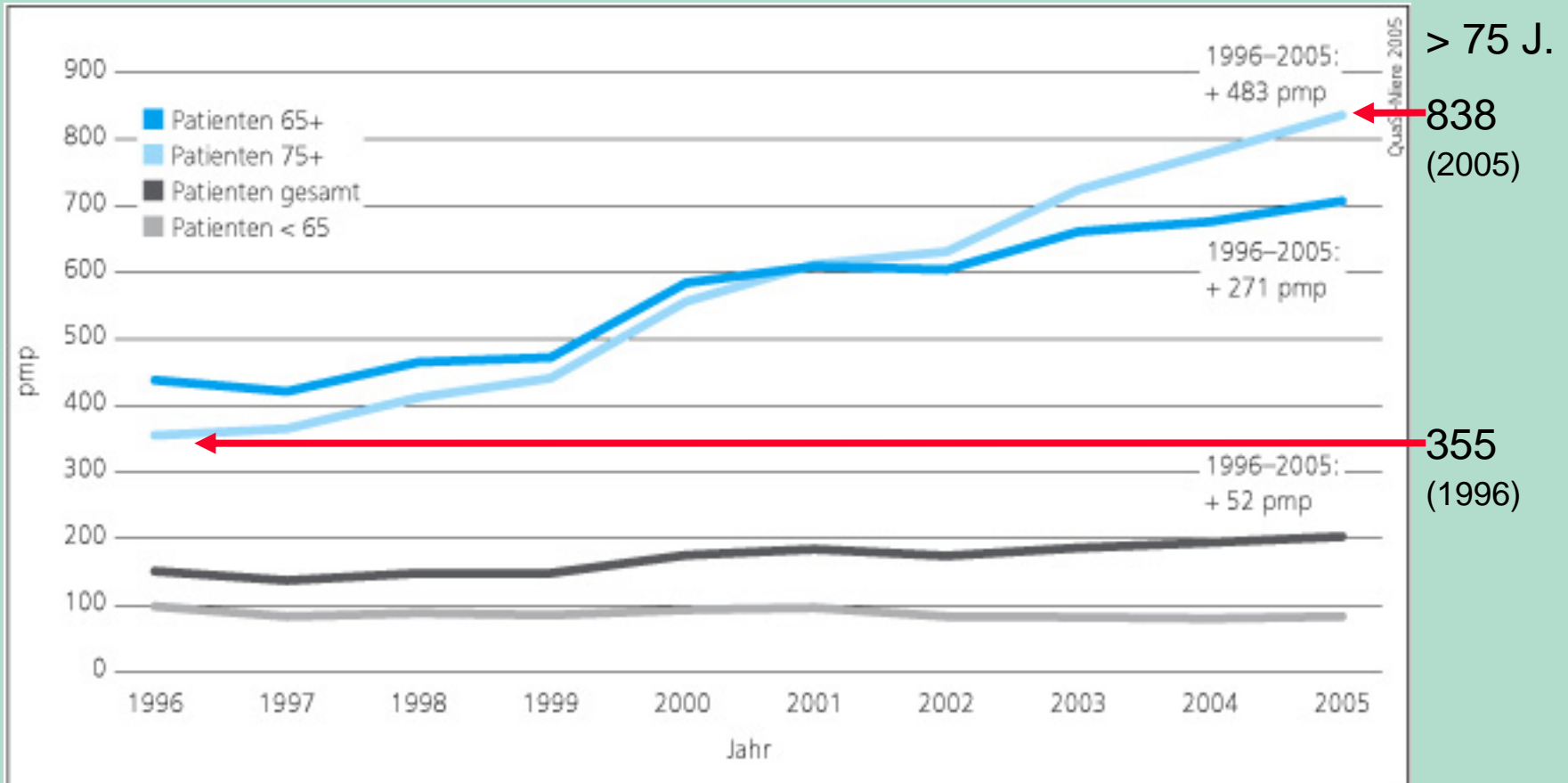


Abbildung 26 Patienten pro Million Einwohner nach Altersklassen (Inzidenz) 1996–2005

Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse
Ausgangslage

Dr. R. Wanninger

Klinik für Nieren- und
Hochdruckkrankheiten
(Medizinische Klinik V)

Der alte Patient ist charakterisiert durch:

- Polymorbidität
- funktionelle Einschränkungen
(Auge, Hände, Muskelkraft)
- Untertherapie, weil alt (?)
- Compliance-Probleme (?)
- Lebensqualität im Alter (?)
- andere Behandlungsziele, z. B. Kt/V (?)

Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse

Ausgangslage

Dr. R. Wanninger

Klinik für Nieren- und
Hochdruckkrankheiten
(Medizinische Klinik V)

Polymorbidität im Alter heißt:

- Gleichzeitiges Vorhandensein mehrerer behandlungsbedürftiger Krankheiten (> 70 Jahre = 3 – 9 Krankheiten)
- Die Erkrankungen können kausal zusammenhängen (Hypertonus, Diab. mell., KHK) oder bestehen nebeneinander (KHK, Arthrose)
- Es resultiert eine medikamentöse Polypragmasie

Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse

Ausgangslage

Dr. R. Wanninger

Klinik für Nieren- und
Hochdruckkrankheiten
(Medizinische Klinik V)

Ursache der Niereninsuffizienz > 70 Jahre:

- Vaskuläre Nephropathie: 31 %
 - Diabetes: 37 %
- (Quasi-Niere Jahresbericht 2005/2006)

Comorbidität bei Dialysestart > 80 Jahre:

- Herzinsuffizienz: 46 %
 - Ischämische Herzerkrankung: 45 %
 - Rythmusstörungen: 25 %
 - Periphere Gefäßerkrankung: 21 %
- (Joly, D. et al.; JASN 2003; 14; 1012-1021)

Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse
Ausgangslage

Dr. R. Wanninger

Klinik für Nieren- und
Hochdruckkrankheiten
(Medizinische Klinik V)

Risikofaktoren „alter“ Dialysepatienten:

- Keine Therapie
- Ernährungszustand bei Dialysestart
- Späte Zuweisung
- Koexistenz der Herzinsuffizienz
- Periphere Vaskulopathie
- Dialysezugang (Dialysekatheter)

Joly, D. et al.; JASN 2003; 14; 1012-1021, Schwenger, V. et al. NDT 2006
21:962-967, Murtagh et al.; NDT 2006 21:962-967, Tokars et al.; AmJKidDis
2001; 37; 1232-1240

Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse

Ausgangslage

Dr. R. Wanninger

Klinik für Nieren- und
Hochdruckkrankheiten
(Medizinische Klinik V)

Behandlung des älteren Patienten:

Kanadische Registry-Daten; Zeitraum 1996 - 2000

- Die meisten Pat. machen Hämodialyse:
81% HD versus 19% PD
(zum Vergleich: < 65 J: 65% HD versus 35% PD)
- Dialysezugang „der Wahl“:
Dauerdialysekatheter
- 50% aller Patienten > 75 Jahre versterben
innerhalb von 2 Jahren
(Létourneau et al., Am J Nephrol 2003;23:71–77)

Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse

Ausgangslage

Hinderungsgründe für ambulante PD

| <i>Medical conditions</i> | No.(%) | <i>Mental or psychological conditions</i> | No.(%) |
|---------------------------------------|----------------|---|----------------|
| Decreased strength (to lift PD bags) | 57 (43) | Anxiety ^a | 34 (25) |
| Decreased manual dexterity | 49 (37) | Decreased cognition ^b | 11 (8) |
| Decreased vision/blindness | 33 (25) | Psychiatric condition | 9 (7) |
| Immobility | 27 (20) | History of non-compliance | 7 (5) |
| Decreased hearing/deafness | 23 (17) | <i>Social conditions</i> | |
| Previous multiple abdominal surgeries | 6 (4) | Lives alone and requires assistance with PD | 26 (19) |
| Abdominal hernias | 6 (4) | Residence does not permit PD ^c | 12 (9) |
| Colitis or diverticulitis | 6 (4) | Nursing home does not support PD | 9 (7) |
| Morbid obesity | 5 (4) | Rehabilitation facility does not support PD | 6 (4) |
| | | Moving out of region | 5 (4) |
| | | Retirement home does not support PD | 4 (3) |
| | | Other ^d | 4 (3) |

Home care assistance and the utilization of peritoneal dialysis, Kanada
Oliver M J et al, Kid Int. (2007) 71; 673-678

Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse
Ausgangslage

Dr. R. Wanninger

Klinik für Nieren- und
Hochdruckkrankheiten
(Medizinische Klinik V)

Comorbidität:

Alte, dialysepflichtige Patienten leiden häufig an einer fortgeschrittenen Herzinsuffizienz und/oder Vasosklerose:

- Kardiorenales/Renokardiales Syndrom
- Anlage einer Gefäßfistel unmöglich

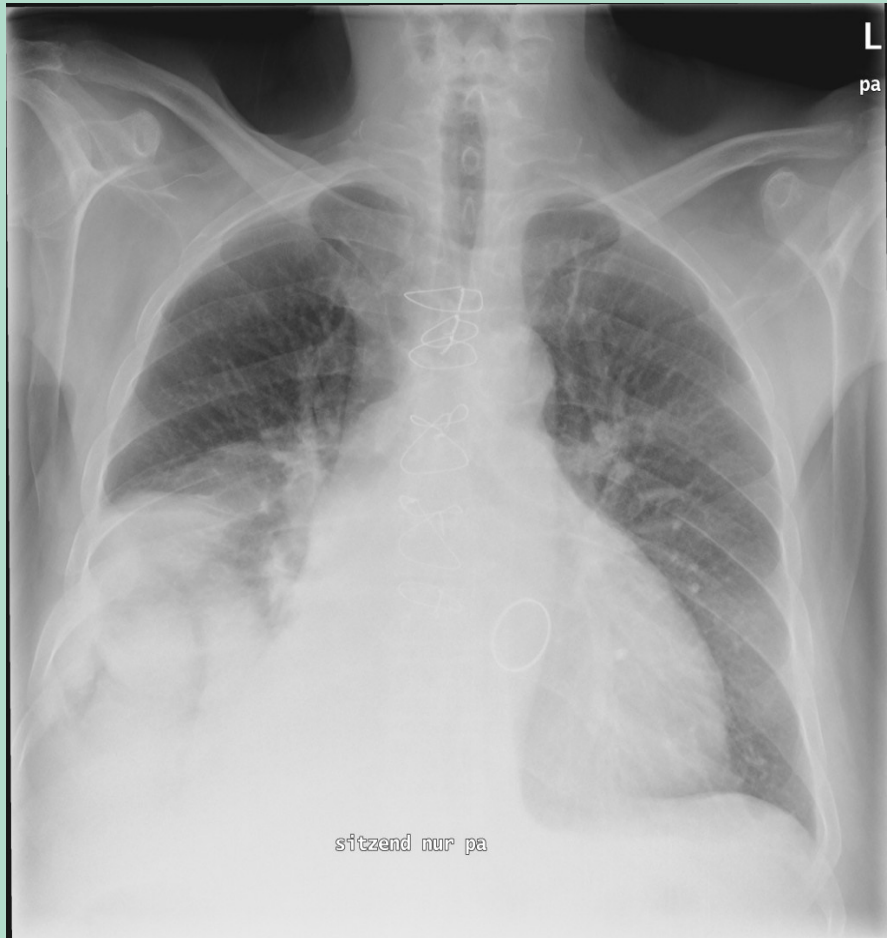
Hämodialyse ist bei diesen Patienten schwierig
(Volumensteuerung, Blutdruck, Gefäßzugang)

Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse

Herausforderung

Dr. R. Wanninger

Klinik für Nieren- und
Hochdruckkrankheiten
(Medizinische Klinik V)



Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse

Herausforderung

Dr. R. Wanninger

Klinik für Nieren- und
Hochdruckkrankheiten
(Medizinische Klinik V)



Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse

Herausforderung

Dr. R. Wanninger

Klinik für Nieren- und
Hochdruckkrankheiten
(Medizinische Klinik V)

Inhalte von Therapiekonzepten:

- Berücksichtigung des Alters der Patienten
→ *bis zu welchem Alter ambulant?*
- Berücksichtigung der Comorbidität
→ *Herzinsuffizienz? Aszites? Vasosklerose?*
- Klärung des Dialysezugangs
→ *AV-Shunt, HD-Katheter, PD-Katheter?*
- Adäquate Dialyse
→ *gleiche Ziele für jung und alt?*

Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse
Herausforderung

Dr. R. Wanninger

Klinik für Nieren- und
Hochdruckkrankheiten
(Medizinische Klinik V)

Vorteile der PD beim alten Patienten:

- Langsame Ultrafiltration mit kaum/keinen Auswirkungen auf das Herz
- Unabhängigkeit von den Blutgefäßen
- Vermeidung der Dialysekatheter mit hohen Komplikationsraten

Tokars et al, AmJKidDis 37 (2001): 1232

O'Seaghdha et al, PDI 2005; 25, 534

Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse

Herausforderung

Dr. R. Wanninger

Klinik für Nieren- und
Hochdruckkrankheiten
(Medizinische Klinik V)

Probleme der PD beim alten Patienten:

Die Betreuung alter PD-Pat. durch Familienangehörige erzeugt „neue“ Patienten, nämlich die Betreuenden selbst (Burn-Out der Angehörigen)

→ Im Regelfall keine Durchführung der PD durch Angehörige (in BS)

Health and Quality of Life Outcomes 2004, 2:50

Belasco et. al, AmJKidDis 48 (2006): 955

Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse
Eigene Erfahrungen

Dr. R. Wanninger

Klinik für Nieren- und
Hochdruckkrankheiten
(Medizinische Klinik V)

Konzept assistierte PD (aPD):

- Durchführung der häuslichen PD durch Pflegepersonal (Professionalisierung)
- Die Hilfe umfasst die unterschiedlichsten Erfordernisse:
Von der Vollversorgung bis zur Anleitung zur Selbstdurchführung
- Qualifikationsmerkmale erforderlich

Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse
Eigene Erfahrungen

Dr. R. Wanninger

Klinik für Nieren- und
Hochdruckkrankheiten
(Medizinische Klinik V)

Assistierte PD in Braunschweig:

- Start 04/2007, bislang 5 Patienten
- Ein ambulanter Pflegedienst
- Schulung des Pflegedienstes durch PD-Schwestern
 - Einheitliches Handling
 - gleiche Standards wie im Zentrum

Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse
Eigene Erfahrungen

Assistierte PD in Braunschweig:

- Patient 1 (70 Jahre): Start mit assistierter PD, nach 3 Monaten selbstständige APD, keine Krhs.-Aufenthalte (12 Monate)
- Patient 2 (75 Jahre): Ass. PD über 6 Monate, häufige Hospitalisation, verstorben an intractabler Kachexie (aPD, 4-5 Behandlungen pro Woche)

Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse
Eigene Erfahrungen

Assistierte PD in Braunschweig:

- Patient 3 (76 Jahre): Ass. PD seit 8 Monaten, keine Krhs.-Aufenthalte (aPD, 3 x pro Woche)
- Patient 4 (54 Jahre): CAPD seit 8 Jahren, ass. PD für 6 Wochen wegen komplizierter Radiusfraktur
- Patient 5 (71 Jahre): IPD seit 1 Jahr, Umstellung auf ass. PD (7x/Woche) wegen chron. Überwässerung

Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse
Eigene Erfahrungen

Dr. R. Wanninger

Klinik für Nieren- und
Hochdruckkrankheiten
(Medizinische Klinik V)

Assistierte PD in Braunschweig:

- Hohe Zufriedenheit der Patienten und Angehörigen
- Bislang keine PD-assoziierten Probleme
- Hohe Zuverlässigkeit des Pflegedienstes
- Große Probleme der Vergütung
- Bezahlung aus IPD-Zuschlag (300 €/Woche)
Problem: bei Erhöhung der Dialysezahl entfällt der Zuschlag

Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse

Eigene Erfahrungen

Assistierte PD in Braunschweig:

- **Bislang ausschließlich APD (Kosten)**
APD: hohe Sachkosten, geringere Ausgaben Pflegedienst
- **Kosten des ambulanten Pflegedienstes:**
ca. 450 € pro Monat bei 3 - 4 Behandlungen pro Woche
- **Ersparnis Transportkosten**

| | |
|----------------------|------------------|
| Taxi 15 € pro Fahrt: | 387 € pro Monat |
| KTW 75 € pro Fahrt: | 1935 € pro Monat |
- **Nutzung des IPD-Wochenzuschlags für ambulanten Pflegedienst?**

Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse

Eigene Erfahrungen

Assistierte PD in der Literatur:

Frankreich (Zentrums-Daten, retrospektiv):

- Ergebnis:
 - Ermöglicht höhere PD-Zahlen
 - PD-Patienten, die Assistenz benötigen, haben eine höhere Comorbidität und sind häufiger stationär (54% aller aPD-Patienten innerhalb von 6 Monaten)
- Kosten pro Woche:
APD: 251,22 € CAPD 413,62 €
Lobbedez et al.: PDI 2006; 671

Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse

Eigene Erfahrungen

Assistierte PD in der Literatur:

- Frankreich (Registry-Daten):
Höhere Peritonitisrate (1 auf 36 Monate) der assistierten PD im Vergleich mit Pat. die durch Familienangehörige versorgt werden (1 auf 45 Monate)
- Gründe:
 1. Zentrumsgröße (<20, 20-30, > 30)
 2. Qualität des Pflegedienstes, denn bei regelmäßigen häuslichen Visiten durch Zentrumspersonal ist die Peritonitisrate gleich hoch.

Verger et al.: NDT 2007; 1218

Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse
Eigene Erfahrungen

Assistierte PD in der Literatur:

- Kanada (prospektiv, inzidente Pat.):
n=134, Alter 73 Jahre (Median)
 - Mit assistierter PD lässt sich der Anteil der PD-Patienten erhöhen
 - Vergleichbare Komplikationen hinsichtlich Hospitalisation und Tod
- Keine Angaben zu Kosten

Oliver et al.: KidInt 2007 (71); 673

Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse
Eigene Erfahrungen

Dr. R. Wanninger

Klinik für Nieren- und
Hochdruckkrankheiten
(Medizinische Klinik V)

Finanzierung:

- In einigen Ländern Leistung der Krankenversicherung:
Frankreich, Dänemark, Belgien,
Kanarische Inseln
- Unterschiedliche Finanzierungssysteme,
von daher nur eingeschränkt vergleichbar
- In Deutschland keine Regelung

Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse

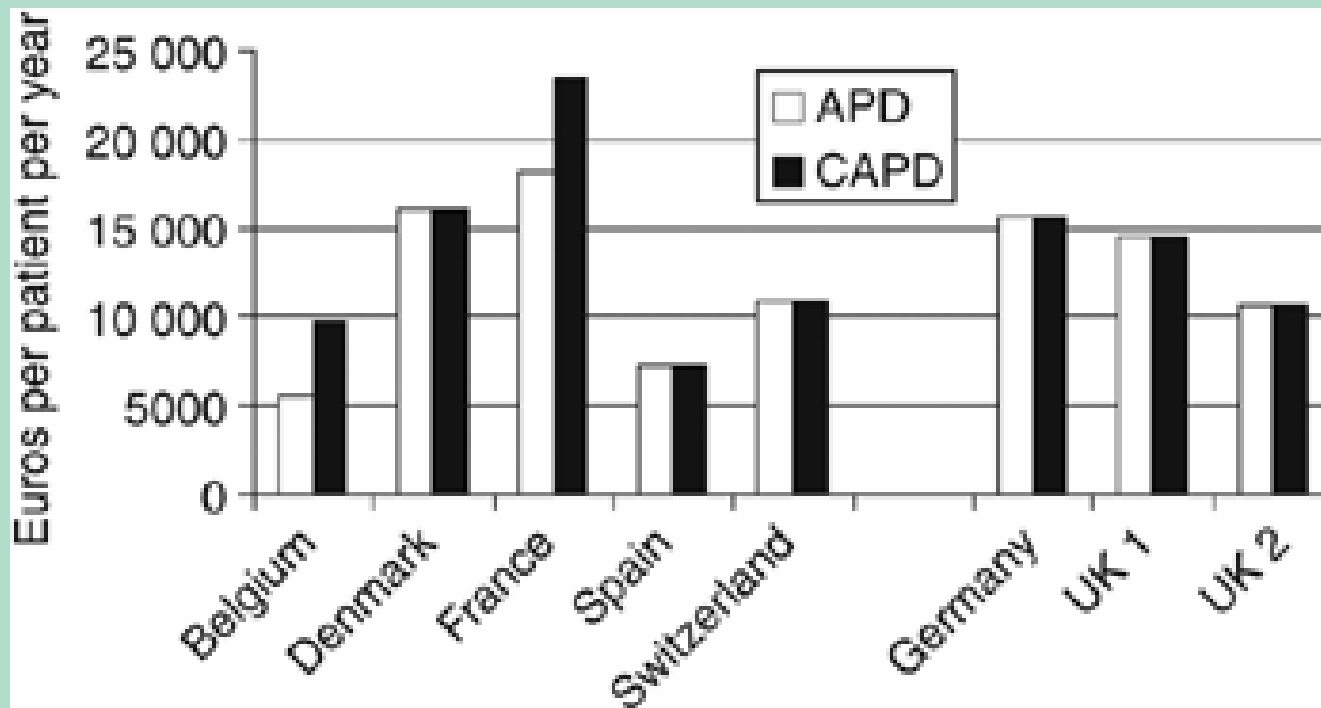
Eigene Erfahrungen

Kostenerstattungen:

| | | Kosten/Jahr |
|--|-------------------|-------------|
| ➤ Belgien: Home-care-Nurses | | |
| → APD | 103 € pro Woche | 5.356 € |
| → CAPD | 180 € pro Woche | 9.360 € |
| ➤ Dänemark: District Nurses | | |
| → 54 € pro Stunde, Zeitaufwand 50 Min. | | 16.178 € |
| ➤ Frankreich: Private Nurses | | |
| 11,60 € pro Wechsel | | |
| → CAPD | 2.100 € pro Monat | 25.200 € |
| → APD | 1.700 € pro Monat | 20.400 € |
| E.Brown et al, NDT 2007; 3092 | | |

Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse

Eigene Erfahrungen



Reimbursement rates (in € per patient per year) of nursing home assistance for PD (APD and CAPD) in various European countries. These rates are effective at the time of printing. Also shown on the right part of the figure are proposed rates for Germany and the United Kingdom (UK1 and UK2), which are not yet in effect.

Dratwa, KidInt 2008; S72

Fazit**Zusammenfassung:**

- Alte dialysepflichtige Patienten nehmen weltweit stark zu
- Die begleitende Multimorbidität (Herz, Gefäße) stellt neue und hohe Herausforderungen an die Nephrologen
- Für Pat. mit ausgeprägter Herzinsuffizienz (kardiorenales Syndrom, Ascites) bietet die PD klare Vorteile (langsame Ultrafiltration)

Fazit**Zusammenfassung:**

- Für eine ausgewählte Patientengruppe stellt die assistierte PD eine Behandlungsalternative dar
- Die Ergebnisse dieser speziellen Form der PD sind abhängig von der Erfahrung des Zentrums
- Wenige valide Daten verfügbar
- Besseres Überleben der aPD-Patienten im Vergleich zu Zentrums-HD nicht belegt
- Die Kostenfrage ist ungeklärt

Assistierte PD – Erfahrungen und Ergebnisse

Fazit

Dr. R. Wanninger

Klinik für Nieren- und
Hochdruckkrankheiten
(Medizinische Klinik V)



© BECK, www.schnee-schnee.de

Für Ihre Aufmerksamkeit

Vielen Dank