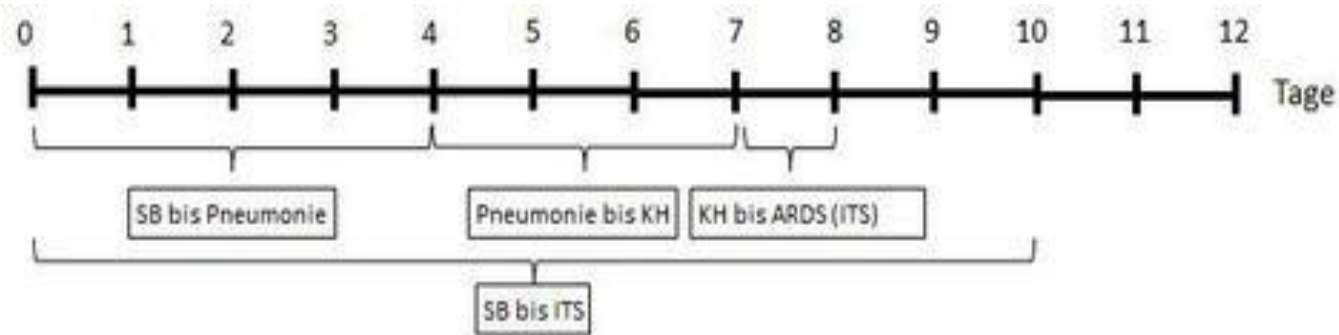


- **Modul im CareCockpit** (z.B. für PraCMan)
 - entwickelt von Universitätsklinikum Heidelberg,
Abt. Allgemeinmedizin und Versorgungsforschung
 - in Absprache mit HÄV und AOK BW
- **Betreuung von COVID-19-Patient*innen in der HZV mit VERAH**
 - für Erwachsene mit nachgewiesener Infektion **und**
 - mind. 1 Risikofaktor für schweren Verlauf **It. RKI** (Alter ab 50 Jahren, Hypertonie, Diabetes etc.)
- **HZV AOK BW: GOP 56014 = 40,- Euro**
 - 1x im Krankheitsfall (also 1x in 4 Quartalen)
 - Derzeit ist die HÄVG mit weiteren Krankenkassen in Verhandlung!
- ist ein **Assessment- und Telefon-Monitoring Tool**, welches unter Berücksichtigung von sozialer Situation, Symptomschwere und Risiken für einen schweren Verlauf ein individualisiertes Vorgehen ermöglicht
- **VERAH®**: regelmäßige telefonische Kontaktaufnahme in der **kritischen Phase der Infektion**

www.carecockpit.org/public/covidcare/

Steckbrief COVID-19 (Verlauf)

- Krankheitsverlauf variabel und potentiell sehr dynamisch!



SB=Symptombeginn, KH=Krankenhaus, ARDS = Akutes Lungenversagen, ITS = Intensivstation

- Zeit von Erkrankungsbeginn median [Interquartilabstand] bis...
- ... Pneumonie: 4 [2 - 7] Tage
- ... Hospitalisierung: 7 [4 - 8] Tage
 - leichter Verlauf: 4,5 [2 - 7] Tage
 - schwerer Verlauf: 5 [4 - 7] Tage
- ... ARDS: 8 [6-12] Tage
- ... Intensivstation: 10 [6-12] Tage

Quelle: Robert Koch Institut

Risiken -Zusammenfassung (9.1)

Max Mustermann:

R: COPD, Raucher, BMI > 35, 65 Jahre
aktueller Impfstatus

Alleine lebend – keine Bezugsperson

S: Fieber, Husten, Halsbes., Schnupfen

M: RR, HF, Temp.

Zur Festlegung von Art und Häufigkeit des Telefonmonitorings werden Entscheidungshilfen gegeben:

1. Zusammenfassung der möglichen **Risiken** für einen ersten Verlauf der Krankheit (in Anlehnung an das RKI)

9.1 Risiken für ersten Verlauf (in Anlehnung an RKI)



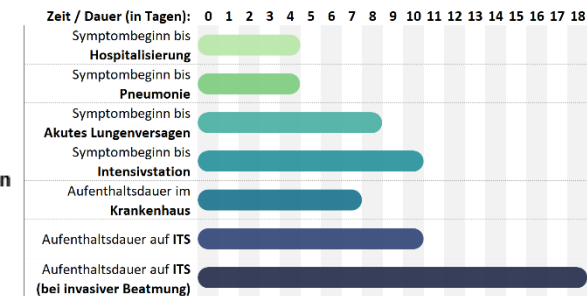
▲ Risiken

Assessment vom 28.04.2020

Lunge	COPD
Alter	75 Jahre
BMI	37
Rauchen	5 Jahre 5 Zigaretten / Tag

Beispiel: Überblick behalten durch automatisch konfigurierten Zeitstrahl nach Arzteinschätzung

CAVE durchschnittliche Zeitintervalle bei der Behandlung nach [RKI](#) (Median):



Quelle: [Robert Koch-Institut](#)

Unter Berücksichtigung des Beginns der ggfs. vorliegenden Symptome wie Krankheitsgefühl (K.-Gefühl), Husten, Atemschwierigkeiten (Dyspnoe) und Halsbeschwerden plus der Körpertemperatur (erst gemessener Wert der Körpertemperatur > 37.2 °C = Temp. > 37.2 °C) sollte der Arzt nach seinem Ermessen das Datum für den Krankheitsbeginn hier festlegen. Dieses Datum erscheint auf dem Zeitstrahl, welcher zur Einschätzung kritischer Zeitintervalle im Krankheitsverlauf sehr bedeutsam sein kann.

Datum: **25.04.2020** Nicht einschätzbar

Zeitstrahl adaptiert an das Datum des ärztlich festgelegten Krankheitsbeginns = Tag 1 !



Länge des Zeitstrahls: ⓘ

Die Länge des Zeitstrahls ist für 14 Tage voreingestellt, kann bedarfsweise für Einzelfälle (!) auf bis zu 4 Wochen verlängert werden

Telefonmonitoring – Beispiel Symptome

2. Symptome

» Wir möchten Sie zunächst nach Ihrem aktuellen / heutigen Befinden fragen. Wie fühlen Sie sich heute? Haben Sie heute irgendwelche gesundheitlichen Beschwerden? «

Bitte geben Sie zunächst dem Patienten ein wenig Zeit seinen Zustand zu beschreiben. Genannte Beschwerden können Sie direkt mit notieren. Fragen Sie danach Beschwerden und Messungen in den Fragen 2.1 - 2.7 (vertieft) ab.

Vorschläge zur Gesprächseröffnung und -führung

2.1 Krankheitsgefühl (Allgemeine Abgeschlagenheit / Müdigkeit, Schwächegefühl)

Nein Ja

2.2 Husten (jeder Art)

Nein Ja

Der Husten hat begonnen am: 23.04.2020

Wie stark ist dieser Husten HEUTE?

Keine Leicht Mittel Stark

Haben Sie Auswurf?

Ja Nein

Bestand ein Symptom bereits im Assessment, ist dies hier vermerkt

2.3 Atemschwierigkeiten (Kurzatmigkeit? Oder das Gefühl schlecht Luft zu bekommen)



Nein Ja

Wann haben die Atemschwierigkeiten begonnen? 23.04.2020 


Wie stark sind diese Atemschwierigkeiten HEUTE? Keine Leicht Mittel Stark

Abschlussgespräch/Abschlusserhebung

Nach ca. 3 Wochen nach Symptombeginn bzw. Intake

Mustermann, Max, 15.05.1944  


Alarmsymptome

Datum des Telefonmonitorings: 29.04.2020 

Bitte wählen Sie die durchführenden Personen

Zuständiger Hausarzt:

Zuständige VERAH:

1. Handelt es sich bei dem aktuellen Gespräch um den letzten Telefonanruf in Bezug auf die COVID-19 Überwachung (Abschlussgespräch / Abschlusserhebung) 


Nein Ja

Im Rahmen des letzten Monitoringtermins werden Ihnen (Praxisteam) und dem Patienten / der Patientin abschließende Fragen gestellt.

1.1 Wie ist der aktuelle Zustand?


COVID auskuriert / Survivor Patient ist zwischenzeitlich verstorben

1.1.1 Wann ist der Patient verstorben?



1.1.2 Wo ist der Patient verstorben?

Krankenhaus Häuslicher Bereich


Ende des Abschlussgesprächs.
Bitte setzen Sie den Patienten im Intake auf beendet, wenn er verstorben ist. Hierzu einfach oben auf den Patientennamen klicken. Ist der Patient auskuriert, ist keine Maßnahme mehr nötig. 

Erhebung:

- auskuriert/verstorben
- Krankenhausaufnahme
- Intensivstation/Beatmung
- Verlauf (richtet sich an den Arzt)
- ...

Beendet

Ja Nein

Wann beendet? 

Warum beendet?

Durch den Arzt beendet (z.B. Praxisaufgabe, Beendigung HzV-Teilnahme, etc.)

Teilnahme durch Patient beendet

Tod

Mit einem Klick auf den

Die Betreuung im CovidCare ist hiermit für den Patienten abgeschlossen – Patient wird nicht mehr in der Terminübersicht angezeigt!

Mehrwert von CovidCare für Ihre Praxis

CovidCare Modul:

- ✓ Möglichkeit, den Verlauf der Krankheit stets im Blick zu haben, reduziert Unsicherheiten in der Betreuung
- ✓ arztentlastend (VERAH!)
- ✓ nutzerfreundlich und intuitiv bedienbar
- ✓ **leistet einen aktiven Beitrag zur Gesundheitsversorgung** angesichts der Herausforderungen der COVID-19-Pandemie
- ✓ Chance, **die hausärztliche Rolle** in der Pandemie besser **sichtbar** zu machen!
- ✓ Zusätzliche **unkomplizierte** Möglichkeit neuer **versorgungsrelevanter wissenschaftlicher Erkenntnisse durch unkomplizierte Studienteilnahme**

Kontakt: www.carecockpit.org/public/covidcare/

E-Mail: carecockpit.amed@med.uni-heidelberg.de

Hotline: 06221 56-36725 (Mo.-Fr. 09:00-13:00 Uhr und 14:00-17:00 Uhr)

Fax: 06221 56-33672