

„Weißbuch Cochlea Implantat-Versorgung“-basierte Qualitätssicherung am Beispiel der „Audiologischen Basistherapie“

C. Herr, S. Brusckke, U. Baumann, T. Stöver (Universitätsklinikum Frankfurt, Klinik für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde)

Einleitung:

Das „Weißbuch Cochlea Implantat-Versorgung in Deutschland“ stellt einen Meilenstein der Qualitätssicherung der CI-Versorgung dar. Erstmals werden Inhalte, Prozesse, Strukturen und Qualifikationen für die CI-Versorgung durch unsere Fachgesellschaft (DGHNO KHC) definiert (Abb.1) Ein Beispiel hierfür ist die zeitliche Empfehlung zum Beginn der Basistherapie (Beginn der Erstanpassung des Sprachprozessors) max. 6 Wochen nach CI-Versorgung. Ziel unserer Untersuchung war es retrospektiv zu erheben, 1) ob Patienten, 2) wo Patienten und 3) wann Patienten eine audiologische Basistherapie erhalten haben.



Abb. 1: CI - Prozessbeschreibung und zeitliche Struktur (www.hno.org)

Material und Methoden:

Es wurde eine retrospektive Analyse für das Jahr 2017 durchgeführt und alle erwachsenen Patienten, die ein CI erhalten haben nachverfolgt. Daten bezüglich des Beginns sowie des Ortes der audiologischen Basistherapie wurden bei insgesamt 143 Fällen erhoben.

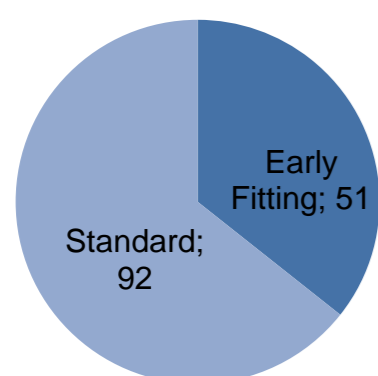


Abb. 2: Patientenkollektiv

51 dieser Patienten wurden im Rahmen des „Early Fittings“ (EF) angepasst. 92 Patienten durchliefen die Standardanpassung (Abb. 2). Es wurden der Zeitraum zwischen der Operation bis zur Erstanpassung des CIs, die Dauer der Erstanpassung, die Anzahl der dafür notwendigen Termine untersucht und ausgewertet.

Ergebnisse:

Die Daten zeigten, dass die audiologische Basistherapie für alle 143 Patienten in unserer Klinik stattfand. Für das Gesamtkollektiv (N = 143 Patienten) betrug die Dauer zwischen der Operation und dem Beginn der Basistherapie 18,5 Tage (2,6 Wochen) (Min: 2 Tage, Max: 48 Tage) (Abb. 3). Nur bei 2 Patienten erfolgte die Basistherapie nach 6 Wochen nach CI-OP (Ursache: 1x Patientenwunsch bzw. 1x CI-unabhängige Erkrankung). In der EF-Gruppe betrug die Dauer bis zur Basistherapie sogar nur 4,1 Tage im Durchschnitt (N = 51). In der Standard-Gruppe (N = 92) im Durchschnitt 26,3 Tage (3,7 Wochen). Dieser Unterschied war statistisch signifikant ($p < 0,0001$) (Abb. 4). Durchschnittlich gab es in beiden Gruppen 3 Erstanpassungstermine. Bei jeweils nur 4% der Patienten in beiden Gruppen fanden nur 2 Erstanpassungstermine statt. Nur ein Patient erhielt 4 Erstanpassungstermine. Der Zeitraum der Erstanpassung erstreckte sich auf durchschnittlich 8 Tage.

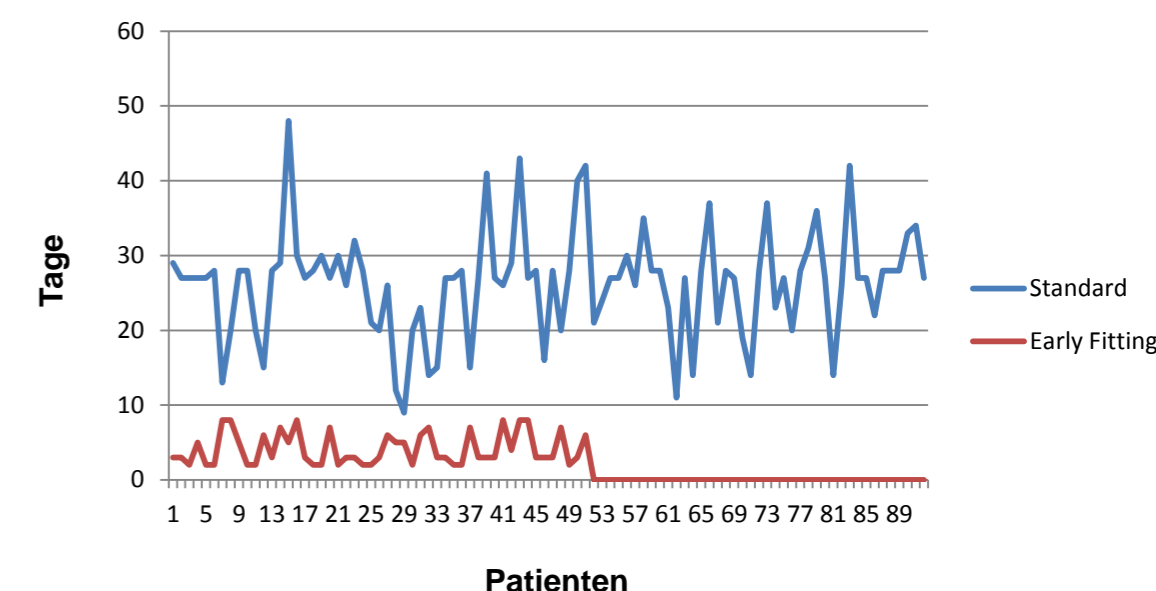


Abb. 3: Dauer (Tage) zwischen Operation und Beginn der Basistherapie jedes Patienten, Vergleich zwischen Standard- und EF-Gruppe

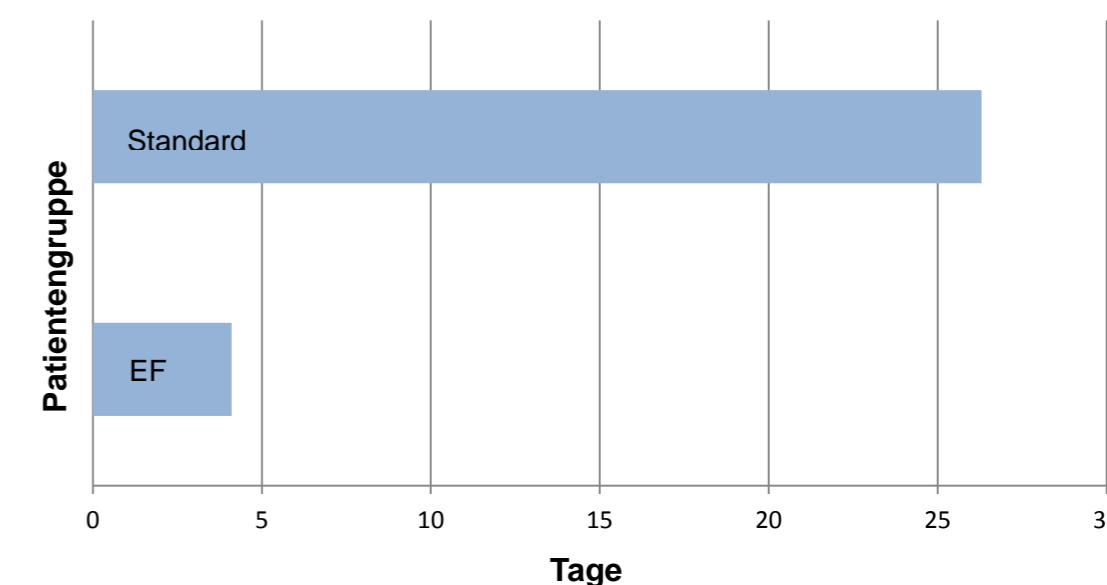


Abb. 4: Durchschnittliche Dauer (Tage) zwischen Operation und Beginn der Basistherapie in Standard- und EF-Gruppe ($p < 0,0001$)

Zusammenfassung:

Im vorliegenden Patientenkollektiv konnte gezeigt werden, dass die Empfehlungen des Weißbuchs nahezu vollständig erfüllt wurden. Alle CI-Patienten erhielten eine audiologische Basistherapie in unserer Klinik. Die im Weißbuch empfohlene Zeitspanne von ca. 6 Wochen zwischen Operation und Basistherapie konnte bereits im Jahr 2017 für 98,5% unserer Fälle erreicht werden (132 von 134 Fälle). Die Betrachtung einzelner Prozessparameter kann damit bereits gegenwärtig wichtige Hinweise auf eine CI-Weißbuch-basierte Qualitätssicherung geben.