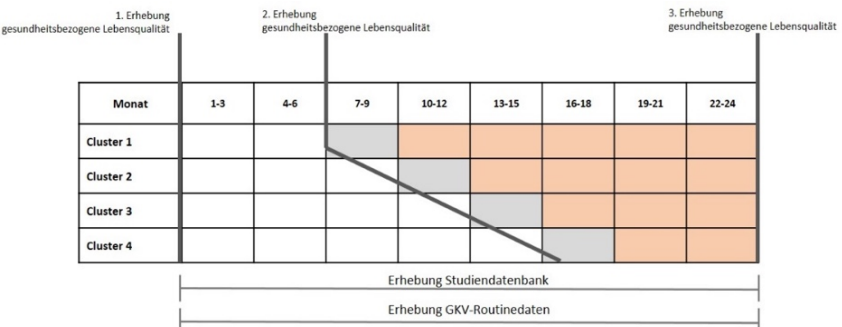


**Anlage 9: Zusammenfassung Evaluationskonzept
Gesundheitsökonomische Evaluation & Evaluation Akzeptanz,
Ethik und Usability
zum Vertrag gemäß § 64 SGB V
über die Optimierte Akutversorgung geriatrischer Patienten
durch ein intersektorales telemedizinisches
Kooperationsnetzwerk rund um die Uhr „Optimal@NRW“**

Gesundheitsökonomische Evaluation

Durchführende Stelle:	Fakultät für Gesundheitswissenschaften, Universität Bielefeld	
Design:	 <p align="center">Cluster-randomisierte multizentrische Studie im Stepped-Wedge-Design</p>	
Studienstart:	Kontrollphase:	01.04.2021
	Transitionsphase:	<ul style="list-style-type: none"> 1. Cluster: 01.10.2021 2. Cluster: 01.01.2022 3. Cluster: 01.04.2022 4. Cluster: 01.07.2022
	Interventionsphase:	<ul style="list-style-type: none"> 1. Cluster: 01.01.2022 2. Cluster: 01.04.2022 3. Cluster: 01.07.2022 4. Cluster: 01.10.2022
Studienende:	31.03.2023	
Patientenzahl:	N=3073	

Einschlusskriterien:	<ul style="list-style-type: none"> • Vollendetes 18. Lebensjahr • Patienten, für die eine gültige Rechtsgrundlage (Selektivvertrag gemäß SGB V oder Behandlungsvertrag gemäß BGB) zur Teilnahme besteht • Wohnhaft in einer der teilnehmenden Pflegeeinrichtungen • Unterschriebene Einverständniserklärung zur Studienteilnahme und Datenübertragung • Einwilligungsfähigkeit des Pflegeheimbewohners, der Studienteilnahme zuzustimmen
Ausschlusskriterien:	<ul style="list-style-type: none"> • Noch nicht vollendetes 18. Lebensjahr • Patienten, für die keine gültige Rechtsgrundlage vorliegt • Wohnhaft außerhalb einer Pflegeeinrichtung • Fehlende Zustimmung zur Studienteilnahme und Datenübertragung bei nicht akut-vital-bedrohlichen Erkrankungen • Unklare Einwilligungsfähigkeit des Pflegeheimbewohners
Primäre Outcomes:	<ul style="list-style-type: none"> • Anzahl der Krankenhaustage
Sekundäre Outcomes:	<ul style="list-style-type: none"> • Anzahl der Krankenseinweisungen • Anzahl der Krankenseinweisungen <ul style="list-style-type: none"> ○ Unter Verdacht einer Pneumonie ○ Unter Verdacht einer Herzinsuffizienz ○ Unter Verdacht eines Harnwegsinfektes ○ Unter Verdacht eines Delirs ○ Unter Leitsymptom Dyspnoe ○ Unter Leitsymptom Brustschmerz ○ Unter Leitsymptom Fieber ○ Unter Leitsymptom Bewusstseinsveränderung ○ Wegen Schmerzen ○ Bei Blutzuckerentgleisung/Unterzuckerung ○ Zustand nach Sturz ○ Aufgrund eines Notfalls • Verweildauer auf der Intensivstation • Days spent at (nursing) home • Anzahl vermeidbarer ambulant sensibler Krankenhausfälle (ASK) • Einsatz/Transport <ul style="list-style-type: none"> ○ Anzahl RTW-Einsätze ○ Anzahl NEF/RTH-Einsätze ○ Anzahl KTW-Einsätze • Ambulante Arztkontakte <ul style="list-style-type: none"> ○ Anzahl ambulanter Arztkontakte ○ Anzahl Hausarztbesuche ○ Anzahl Facharztbesuche ○ Wartezeit Hausarztbesuch

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Wartezeit Facharztbesuch • Arzneimitteltherapiesicherheit <ul style="list-style-type: none"> ○ Doppelverordnungen ○ potentiell inadäquate Medikation (PIM) • Leistungsanspruchnahme • Kosten • Lebensqualität
--	--

Evaluation Akzeptanz, Ethik und Usability

Durchführende Stellen:	<ul style="list-style-type: none"> • Lehrstuhl für Kommunikationswissenschaft, Human-Computer-Interaction Center, RWTH Aachen • Institut für Geschichte, Theorie und Ethik in der Medizin, Uniklinik RWTH Aachen
Design:	<p>Methoden Mix aus</p> <ul style="list-style-type: none"> • Qualitative Methoden (Interviews, Fokusgruppen, Feld-Beobachtungen) • Quantitative Methoden (Fragebögen) • Experimentelle Studien (Usability-Testungen)
Studienstart:	01.04.2021
Studienende:	31.03.2023
Patientenzahl:	Unterschiedlich, je nach Methode
Einschlusskriterien:	<ul style="list-style-type: none"> • wie oben
Ausschlusskriterien:	<ul style="list-style-type: none"> • wie oben
Studieninhalte	<ul style="list-style-type: none"> • Stakeholder- und Anforderungsanalyse • Partizipatives Entwicklungskonzept für intersektorale (soziale) Kommunikation- und Dokumentationsabläufe • Identifikation und Adaption nutzerinduzierter Bewertungskriterien • Projektbegleitende Evaluation bzgl. Akzeptanz, Usability und Ethik • Summative Evaluation und Ableitung von projektspezifischen Leitlinien und Handlungsempfehlungen