

## **POSITIONSPAPIER der ÖGN / ÖGNER / ÖWG**

**„Versorgung von Menschen mit chronischen Bewusstseinsstörungen in Österreich“**

## **POSITIONSPAPIER der ÖGN / ÖGNER / ÖWG**

### **„Versorgung von Menschen mit chronischen Bewusstseinsstörungen in Österreich“**

- UWS / MCS / emerged MCS
- Struktur-, Prozess- u. Ergebnisqualität
- Multiprofessionelle Aspekte sind berücksichtigt

## POSITIONSPAPIER der ÖGN / ÖGNER / ÖWG

### „Versorgung von Menschen mit chronischen Bewusstseinsstörungen in Österreich“

- UWS / MCS / emerged MCS
- Struktur-, Prozess- u. Ergebnisqualität
- Multiprofessionelle Aspekte sind berücksichtigt

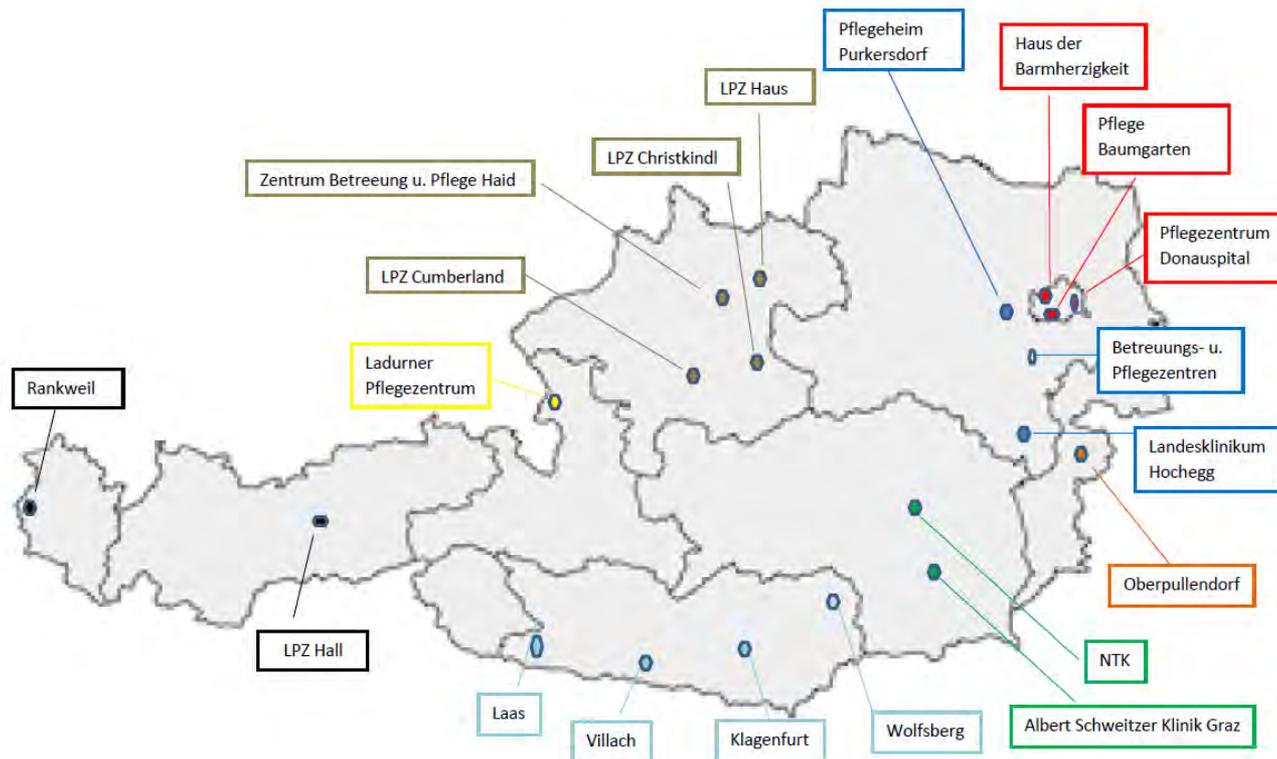
Gruppe 1  
Intensiv- Akutneurologie  
B. Pfausler

Gruppe 2  
Neurorehabilitation  
S. Asenbaum-Nan

Gruppe 3  
Langzeitversorgung  
G. Pichler / P. Kapeller

Gruppe 3: G. Pichler, P. Kapeller, R. Chaix, C. Posch, A. Pichler, V. Vedernjak, D. Schoberer, A. Thonhofer, HJ Hohensinner

Wachkoma-Einrichtungen, Kontaktpersonen und Ansprechpartner



## Fragebogen – Wachkomaversorgung Österreich

Name der Einrichtung: .....

<b>Aufnahme:</b> Pat. mit chron. Bewusstseinsstörungen (Wachkoma, MCS, etc.)		
Wie viele Wachkomabetten führen Sie?		
Woher erfolgen die Pat.-Aufnahmen? (Mehrfachnennung möglich)		
Intensivbereich:	<input type="checkbox"/>	
Akutkrankenhaus:	<input type="checkbox"/>	
Pflegewohnheim:	<input type="checkbox"/>	
Häuslicher Bereich:	<input type="checkbox"/>	
Wie erfolgt die prästationäre Vermittlung der Pat.-Daten?		
Papier/Elektronisch (Fax, Mail, ...):	<input type="checkbox"/>	
Telefon:	<input type="checkbox"/>	
Persönliche Patientenbegutachtung:	<input type="checkbox"/>	
<b>Welche Einschlusskriterien gelten für die Aufnahme?</b>		
Wachkoma <input type="checkbox"/>	Minimalbewusstsein <input type="checkbox"/>	soäte Remissionsphasen <input type="checkbox"/>

## Epidemiologie

UWS			
Inzidenz		Prävalenz	
Pichler	1,88 / 100 000 / Jahr	Donis (Langzeiteinrichtung)	3,36 / 100 000
		Stepan (nur stationär)	1,9 / 100 000
		van Erp (Review)	0,2 – 6,1 / 100 000
		Pisa (Review)	0,2 – 3,4 / 100 000
	1,88 / 100 000 / Jahr	Schätzung Durchschnitt*	5,0 / 100 000
<b>Betroffene Österreich</b>	<b>~ 140</b>	<b>Betroffene Österreich</b>	<b>~ 375</b>

## Epidemiologie

UWS			
Inzidenz		Prävalenz	
Pichler	1,88 / 100 000 / Jahr	Donis (Langzeiteinrichtung)	3,36 / 100 000
		Stepan (nur stationär)	1,9 / 100 000
		van Erp (Review)	0,2 – 6,1 / 100 000
		Pisa (Review)	0,2 – 3,4 / 100 000
	1,88 / 100 000 / Jahr	Schätzung Durchschnitt*	5,0 / 100 000
<b>Betroffene Österreich</b>	<b>~ 140</b>	<b>Betroffene Österreich</b>	<b>~ 375</b>

MCS			
Inzidenz		Prävalenz	
Keine Daten		Donis (Langzeiteinrichtung)	1,5 / 100 000
		Pisa	1,5 / 100 000
		Saout (Frankreich)	1,9 / 100 000
		Overbeek (Holland)	0,2-03 / 100 000
Schätzung*	0,81 / 100 000	Schätzung*	2,5 / 100 000
-	<b>~ 60</b>	<b>Betroffene Österreich</b>	<b>~ 225</b>

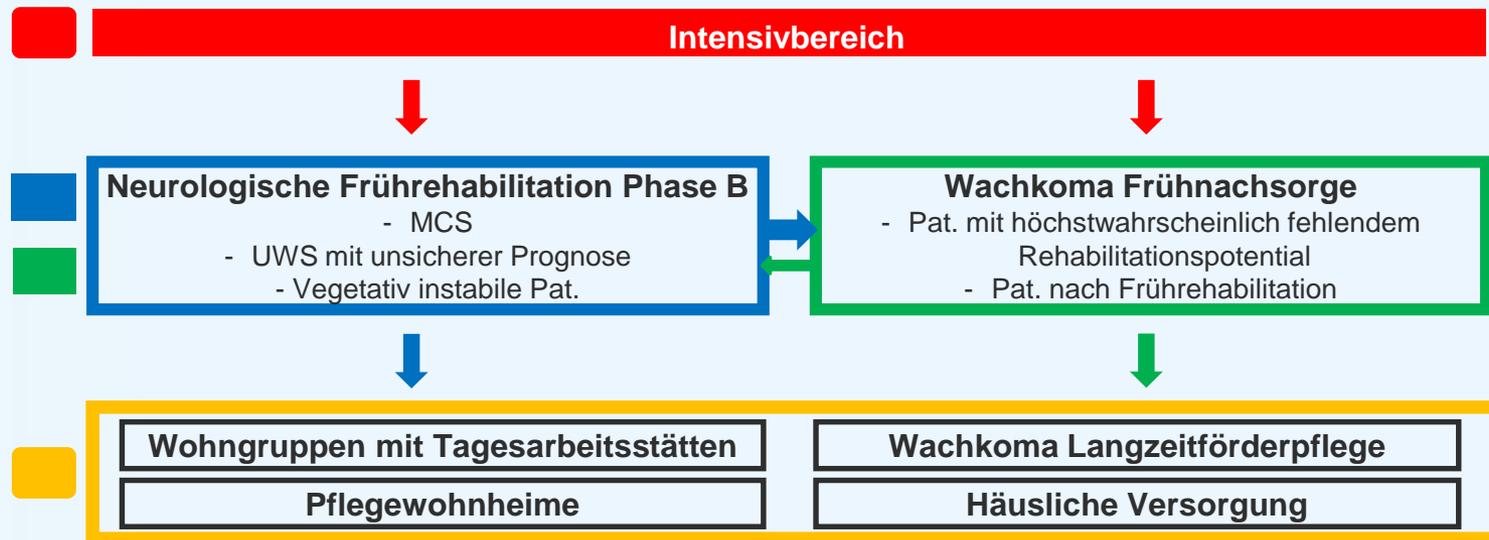
## Epidemiologie

UWS			
Inzidenz		Prävalenz	
Pichler	1,88 / 100 000 / Jahr	Donis (Langzeiteinrichtung)	3,36 / 100 000
		Stepan (nur stationär)	1,9 / 100 000
		van Erp (Review)	0,2 – 6,1 / 100 000
		Pisa (Review)	0,2 – 3,4 / 100 000
	1,88 / 100 000 / Jahr	Schätzung Durchschnitt*	5,0 / 100 000
<b>Betroffene Österreich</b>	<b>~ 140</b>	<b>Betroffene Österreich</b>	<b>~ 375</b>

MCS			
Inzidenz		Prävalenz	
Keine Daten		Donis (Langzeiteinrichtung)	1,5 / 100 000
		Pisa	1,5 / 100 000
		Saout (Frankreich)	1,9 / 100 000
		Overbeek (Holland)	0,2-03 / 100 000
Schätzung*	0,81 / 100 000	Schätzung*	2,5 / 100 000
-	<b>~ 60</b>	<b>Betroffene Österreich</b>	<b>~ 225</b>

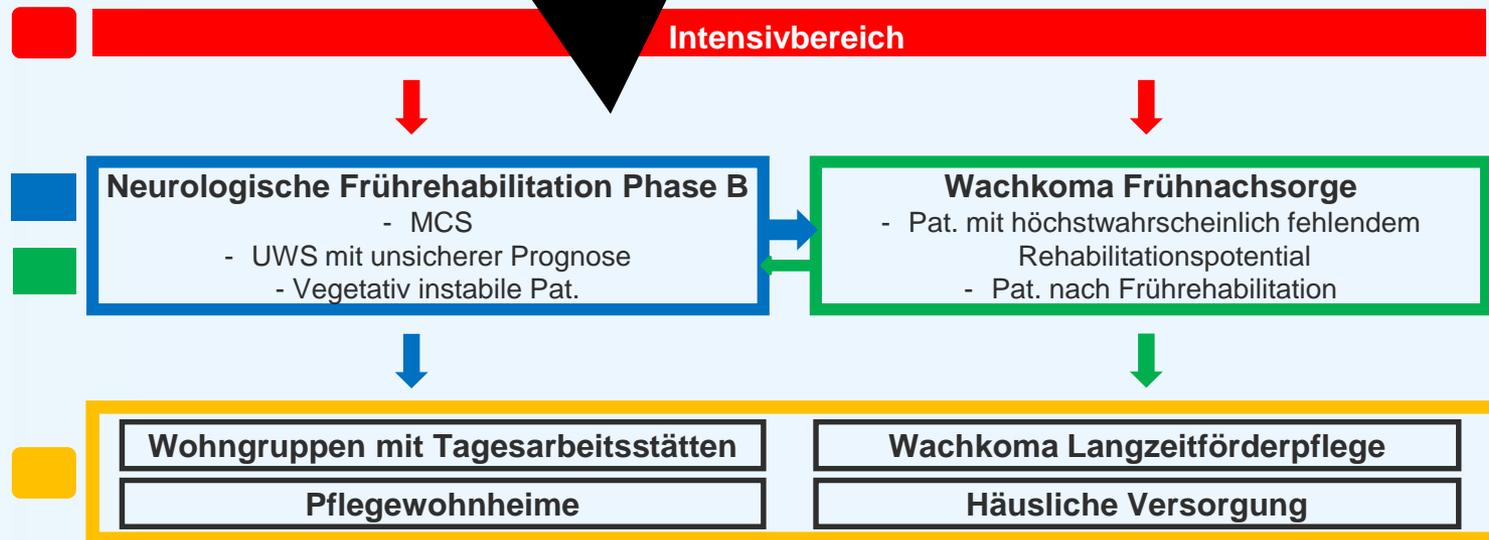
DOC		Inzidenz	Prävalenz
		<b>UWS</b>	<b>~ 140</b>
	<b>MCS</b>	<b>~ 60</b>	<b>~ 225</b>
		<b>~ 200</b>	<b>~ 600</b>

## 5. Berichte der assoziierten Gesellschaften



# Prognose

## 5. Berichte der spezialisierten Gesellschaften



# Prognose

## 5. Berichte der spezialisierten Gesellschaften

