



**PARKINSONNETZ  
MÜNSTERLAND+**



**PARKINSONNETZ  
OSNABRÜCK+**

**Herzlich Willkommen zum  
1. Gemeinsamen Netzwerktreffen  
des PNM+ und PNO+**



**PD Dr. Inga Claus**

**Oberärztin, Klinik für Neurologie am UKM  
Co-Sprecherin des PNM+**

**Prof. Dr. Tobias Warnecke**

**Chefarzt der Klinik für Neurologie am Klinikum Osnabrück  
Sprecher des PNM+**

# Was Sie heute erwartet...



18:00 Uhr Überregionale Vernetzung mit dem ParkinsonNET in den Niederlanden

Vortrag: Wie ändern Parkinsonnetze die Versorgung?

---

18:45 Uhr Vorstellung der DiGA Selfapy und anschließende Diskussion

---

19:15 Uhr Pause mit Häppchen und Getränken

---

19:45 Uhr Gemeinsame Netzwerkaktivitäten & Ausblick 2023

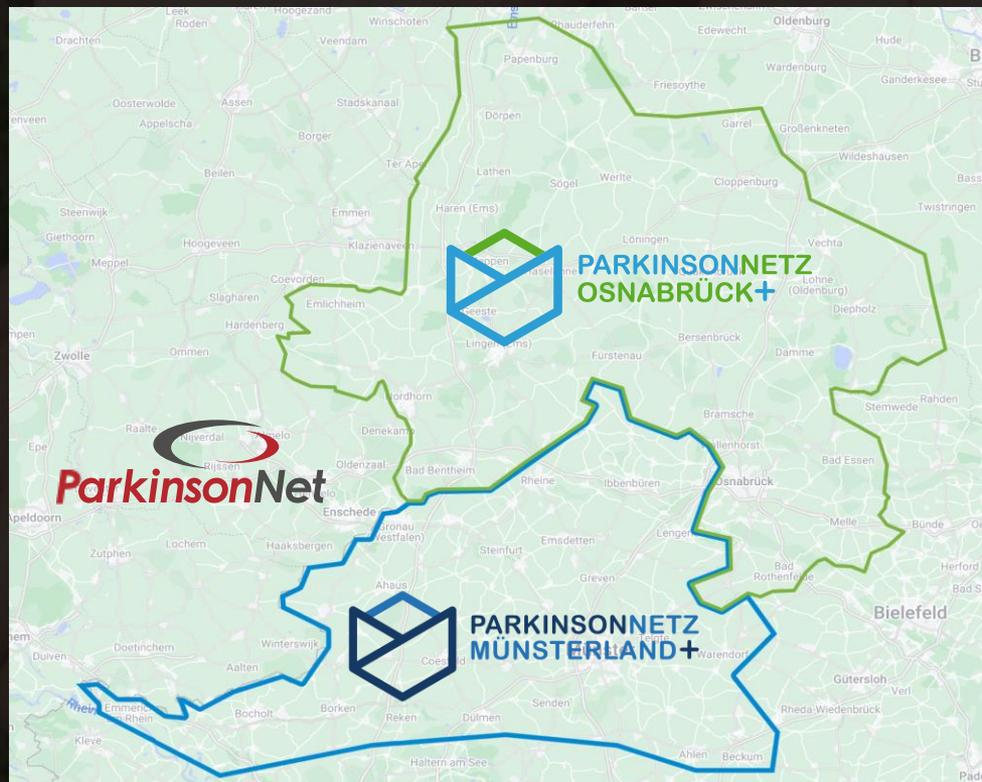
---

20:35 Uhr Gripeschutzimpfungen bei Parkinson-Betroffenen

---

20:50 Uhr Einsatz von Swing Ping Pong bei Parkinson-Betroffenen

# Überregionale Vernetzung mit dem ParkinsonNET in den Niederlanden



# Zentrale Ziele aus der gemeinsamen Absichtserklärung

- (1) Schulung der verschiedenen Versorger, um die die bestmögliche Versorgung von Betroffenen zu gewährleisten
- (2) Kommunikation und Zusammenarbeit zwischen den Experten der einzelnen Berufsgruppen zur Schaffung eines kontinuierlichen transnationalen Austausch über Parkinson
- (3) Identifizierung von Synergien zur weiteren Überwindung der gegenwärtigen Hürden für eine integrierte Parkinson-Netzwerk Versorgung in den Gesundheitssystemen der Niederlande und Deutschlands

# Grußwort Prof. Dr. Bastian Bloem







# Wie ändern Parkinsonnetze die Versorgung?

---

Prof. Dr. Tobias Warnecke



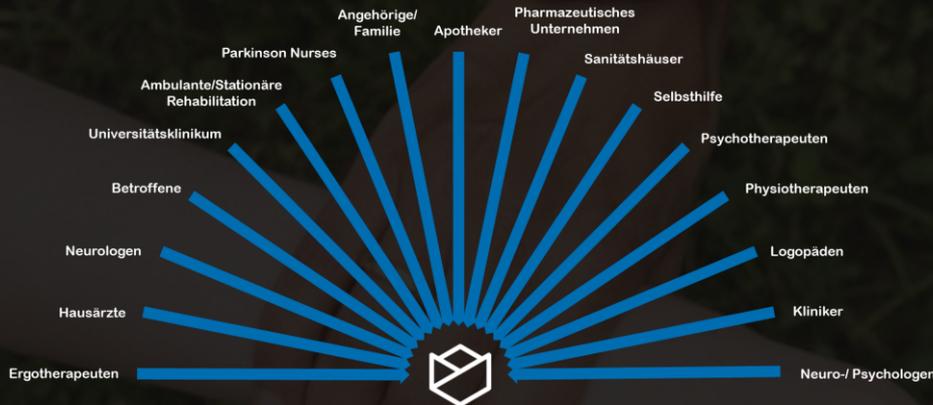


# Ziele von Parkinsonnetzen



Parkinsonnetze dienen als Plattform für interdisziplinären Austausch und Ausbau der regionalen Parkinson-Expertise

Ziel ist die Schließung regionaler Versorgungslücken und die Erhaltung der Behandlungs- & Lebensqualität von Menschen mit Parkinson



🎯 Vergrößerung der Therapeutenbasis für parkinsonspezifische aktivierende Therapien

🎯 Weiterbildung der an der Parkinson-Behandlung beteiligten Gruppen

🎯 Förderung der interdisziplinären Kommunikation durch regelmäßige Treffen und therapieunterstützende Materialien

# Wissenschaftlich bewiesen: Netzwerke verbessern die Versorgung von Menschen mit Parkinson



## Internationale Evidenz



Geringere Mortalität<sup>2</sup>



Sinkende Behandlungskosten<sup>2</sup>



Steigerung/Erhaltung der Lebensqualität und der Patientenzufriedenheit<sup>3</sup>



Besserer Zugang zu spezifischer Therapie<sup>5</sup>



Weniger Komplikationen<sup>2</sup>



Verbessertes Selbstmanagement<sup>5</sup>

<sup>1</sup> Hass, C. J., & Okun, M. S. (2010). Time for comprehensive care networks for Parkinson's disease. *The Lancet Neurology*, 9(1), 20–22. [https://doi.org/10.1016/S1474-4422\(09\)70331-X](https://doi.org/10.1016/S1474-4422(09)70331-X)

<sup>2</sup> Ypinga, J., de Vries, N. M., Boonen, L., Koolman, X., Munneke, M., Zwinderman, A. H., & Bloem, B. R. (2018). Effectiveness and costs of specialised physiotherapy given via ParkinsonNet: a retrospective analysis of medical claims data. *The Lancet. Neurology*, 17(2), 153–161. [https://doi.org/10.1016/S1474-4422\(17\)30406-4](https://doi.org/10.1016/S1474-4422(17)30406-4)

<sup>3</sup> Rajan, R., Brennan, L., Bloem, B. R., Dahodwala, N., Gardner, J., Goldman, J. G., Grimes, D. A., Iansek, R., Kovács, N., McGinley, J., Parashos, S. A., Piemonte, M., & Eggers, C. (2020). Integrated Care in Parkinson's Disease: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Movement disorders : official journal of the Movement Disorder Society*, 35(9), 1509–1531. <https://doi.org/10.1002/mds.28097>

<sup>4</sup> Bloem, B. R., Henderson, E. J., Dorsey, E. R., Okun, M. S., Okubadejo, N., Chan, P., Andrejack, J., Darweesh, S., & Munneke, M. (2020). Integrated and patient-centred management of Parkinson's disease: a network model for reshaping chronic neurological care. *The Lancet. Neurology*, 19(7), 623–634. [https://doi.org/10.1016/S1474-4422\(20\)30064-8](https://doi.org/10.1016/S1474-4422(20)30064-8)

<sup>5</sup> Bloem, B. R., Eimers, M., van Galen, M. S., Munneke, M., & Darweesh, S. (2021). From trials to clinical practice: Temporal trends in the coverage of specialized allied health services for Parkinson's disease. *European journal of neurology*, 28(3), 775–782. <https://doi.org/10.1111/ene.14627>

# Wissenschaftlich bewiesen: Netzwerke verbessern die Versorgung von Menschen mit Parkinson



## Nationale Evidenz



Verstärkung der (inter-) disziplinären Zusammenarbeit<sup>6</sup>



Zugang zu strukturierten Handlungsempfehlungen<sup>6</sup>



Förderung des Wissenstransfers<sup>6</sup>



Spezialisierung der Neurologen und Therapeuten<sup>6</sup>

<sup>6</sup> Kerkemeyer, L., Claus, I., Kutscher, M., von Stülpnagel, V., Zur Nieden, P., PNM+ steering committee, Huchtemann, T., & Warnecke, T. (2022). Strengthening Communication and Collaboration in the Fragmented German Healthcare System: A Mixed-Method Evaluation of an Interdisciplinary Network for Parkinson's Disease. *Journal of Parkinson's disease*, 12(4), 1307–1317. <https://doi.org/10.3233/JPD-213072>



# Sinkende Mortalität und Kosten



THE LANCET  
Neurology

## Effectiveness and costs of specialised physiotherapy given via ParkinsonNet: a retrospective analysis of medical claims data

Jan H L Ypinga, Nienke M de Vries, Lieke H H M Boonen, Xander Koolman, Marten Munneke, Aeilko H Zwinderman, Bastiaan R Bloem

	Specialised physiotherapy (n=2129)	Usual physiotherapy (n=2252)	Difference (95% CI)	p value
Any <u>Parkinson's disease-related complications</u> (hospital admissions for fractures, other orthopaedic injuries, or pneumonia)‡	368 (17%)	480 (21%)	4.0% (1.7 to 6.4)	0.001
Patients receiving care by the same physiotherapist during the entire study period	1204 (57%)	736 (33%)	-24% (-27 to -21)	<0.0001
Percentage of treatment sessions given by the same physiotherapist*	93% (11.59)	81% (18.95)	-12% (-13 to -11)	<0.0001
Patients with Parkinson's disease per therapist	3.89 (3.91)	1.48 (1.24)	-2.4 (-2.5 to -2.3)	<0.0001
Physiotherapy sessions per patient per year	33.72 (26.70)	47.97 (32.11)	14.2 (13.1 to 15.4)	<0.0001
<u>Cost of physiotherapy</u> (in €)†‡	933 (843)	1329 (1021)	395 (358 to 432)	<0.0001
<u>Medical expenses</u> (physiotherapy and hospital costs; in €)†‡	2056 (3272)	2586 (3756)	530 (391 to 669)	<0.0001
<u>Mortality</u> §	134 (6%)	205 (9%)	2.8 (1.2 to 4.4)	0.001

Data are n (%), % (SD), mean (SD), difference (95% CI), or p value. \*Mean percentage per group, calculated from the number of sessions with the therapist seen most often by each patient, as a percentage of the total number of sessions received by each patient per year. †The difference is significant after controlling for background characteristics including age, sex, socioeconomic status, and proxies for Parkinson's disease-specific health status. ‡Costs are discounted at 4%, and effects (mortality and percentage of complications) were in line with Dutch guidelines for cost-effectiveness studies. §Raw percentages are shown; analyses with discounted percentages at 1.5%, in line with Dutch guidelines for cost-effectiveness studies, yielded identical results (data not shown).

Table 2: Health-care use and Parkinson's disease-related complications

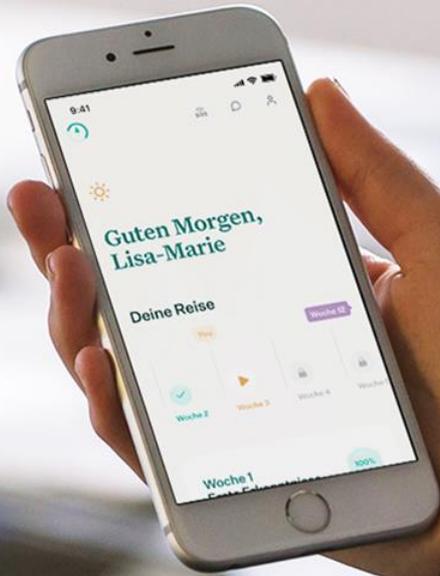


# Selfapy

---

Nora Blum (Gründerin und Geschäftsführerin von Selfapy)

Prof. Dr. Tobias Warnecke

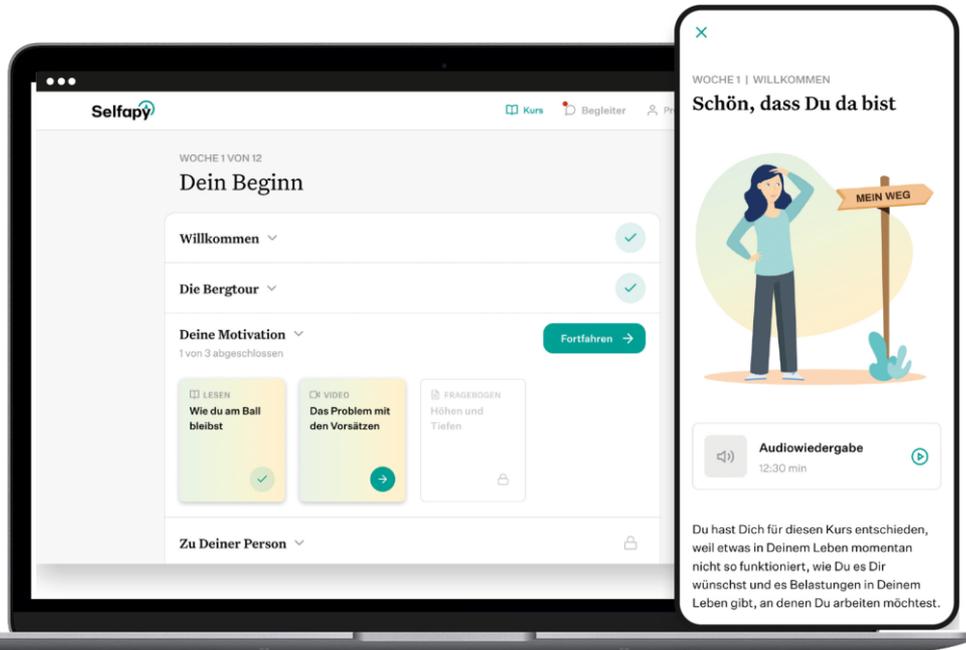


# Psychologische Hilfe durch Digitale Gesundheitsanwendungen ("DiGA")

August 2022

## Online Kurse I

Selfapy ermöglicht schnelle und flexible Hilfe mittels begleiteter Online Therapiekurse



### Online Trainings

Videos, Audios & Übungen bringen Nutzer:innen die Strategien der kognitiven Verhaltenstherapie bei



### Digitales Tagebuch

Patient:innen verfolgen ihre Stimmung und Verhaltensweisen und erhalten automatisierte Auswertungen



### Wahrung der Patientensicherheit

Im Rahmen der Patientensicherheit findet ein individuelles Monitoring der Patient:innen durch ausgebildete klinische Psycholog:innen statt.

## Online Kurse II

Selfapy bietet digitale Online Kurse zu verschiedenen psychischen Erkrankungen an

### BEREITS IM MARKT



**Depression**

(F32.1, F33.1)



**Generalisierte  
Angststörung**

(F41.1)

### BALD IM MAKRT (Q1 2023)



**Chronischer  
Schmerz**

(M54, F45.41)



**Bulimia  
Nervosa**

(F50.2, F50.3)



**Binge-Eating-  
Störung**

(F50.4, F50.9)

# Online Kurse III

## Übersicht Module Depression

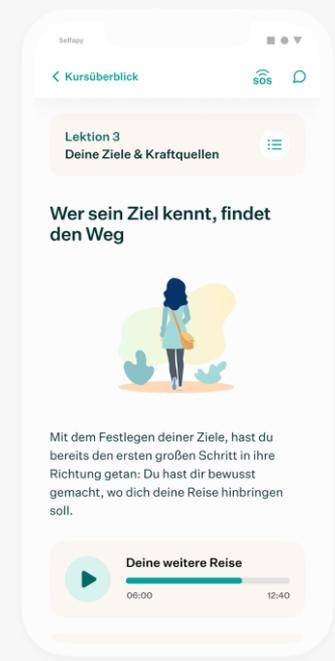
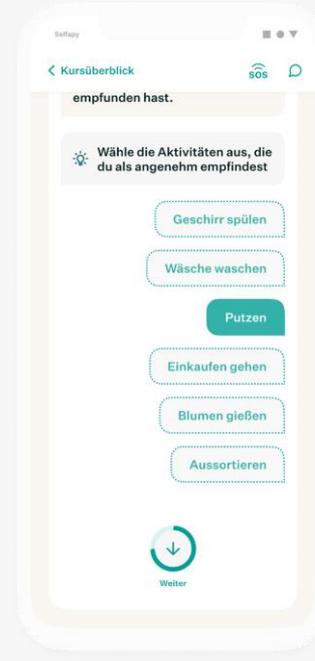
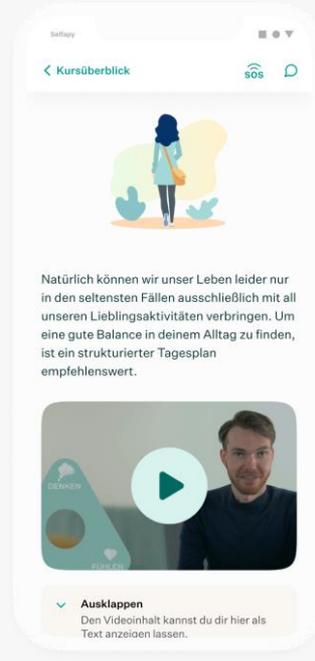
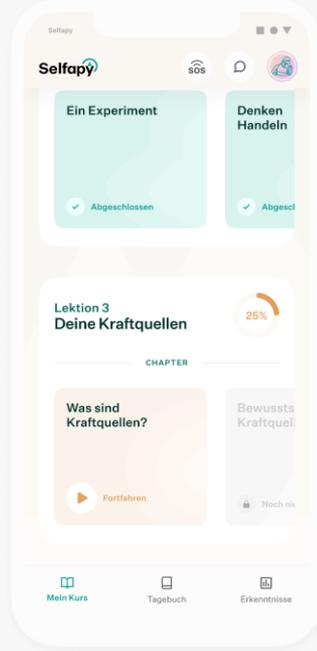
### MODULE



- 12 individuelle Module je nach Krankheitsbild und Symptomatik
- Bearbeitungszeit von ca. 30-45 min pro Modul
- Basierend auf den Grundsätzen der Kognitiven Verhaltenstherapie

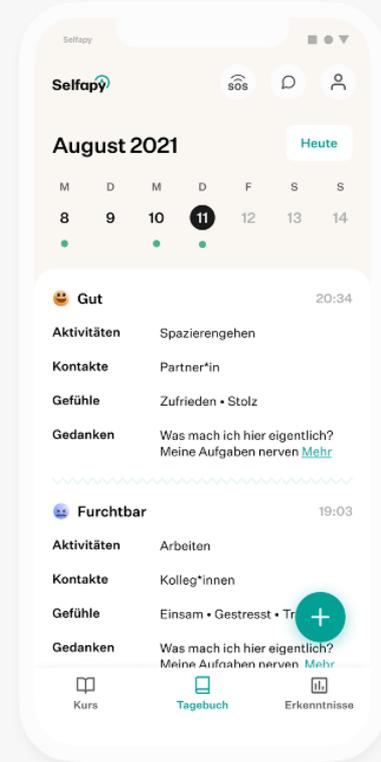
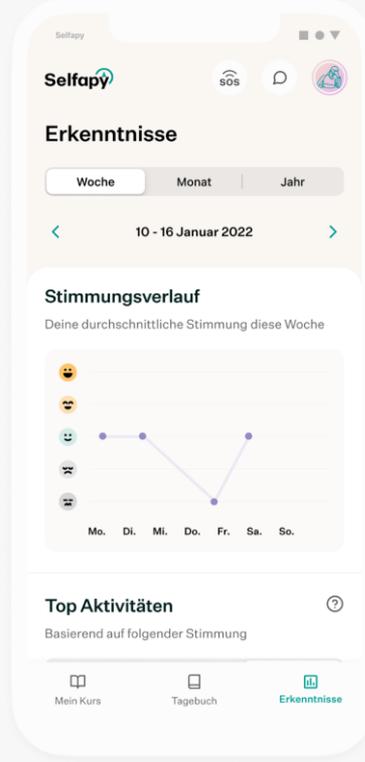
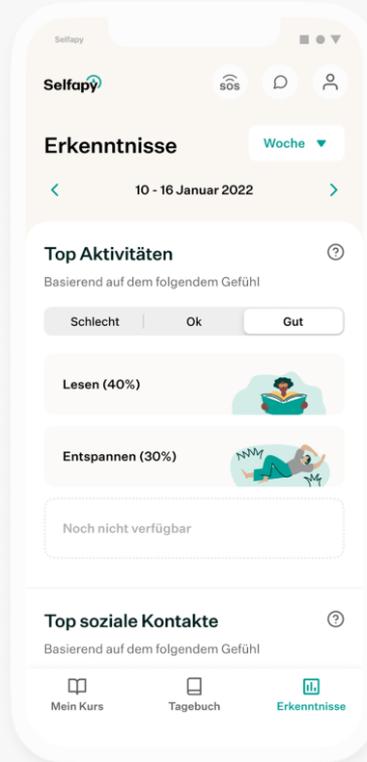
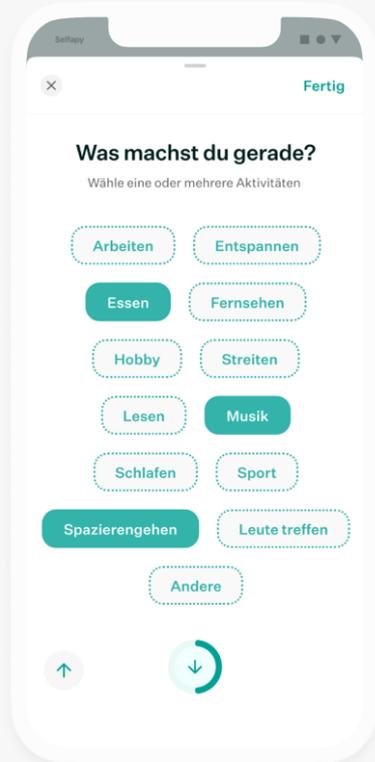
## Online Kurse V

Die psychologischen Inhalte werden in der Form von Videos, Texten, Bildern und Übungen vermittelt



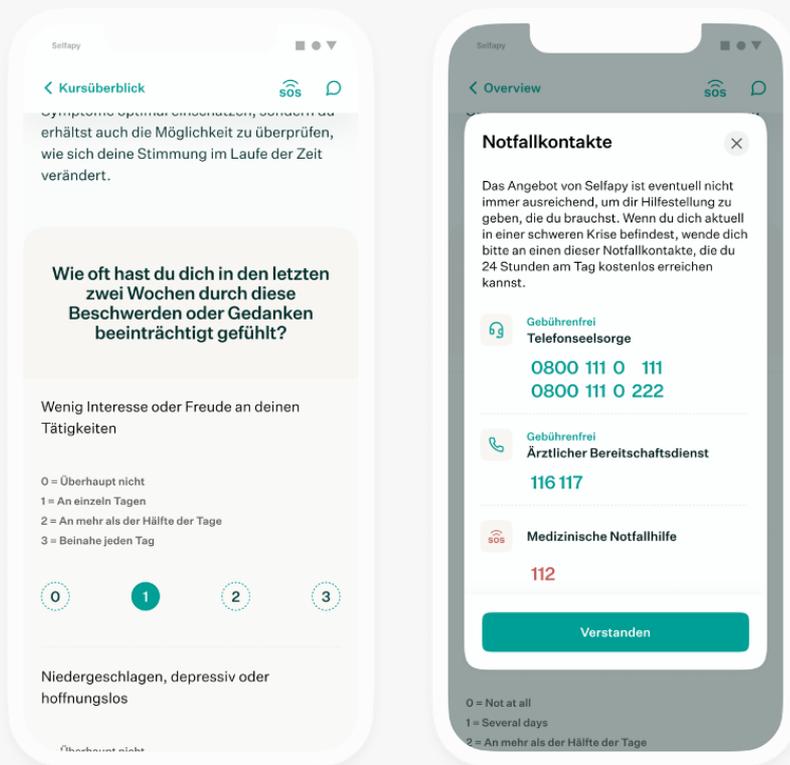
## Begleitendes Tagebuch

Unsere begleitende Tagebuch App hilft Betroffenen, Zusammenhänge zwischen Stimmung und Aktivitäten aufzuzeigen



# Patientensicherheit

Die Patientensicherheit wird durch festangestellte Psycholog:innen sichergestellt



- Messung der Symptomatik mit Hilfe von validierten Fragebögen (z.B. PHQ-9)
- Erkennung von Suizidalität anhand von implementierter Texterkennung
- Eine Psychologin kontrolliert die Antworten der Patient:innen und verweist sofern nötig an andere Anlaufstellen (z.B. Kliniken) zurück

## Psychologische Begleitung

Jede Betroffene bekommt eine Psychologin als feste Ansprechpartnerin. Auch telefonisch sind wir 7 Tage die Woche erreichbar.

### Professionell

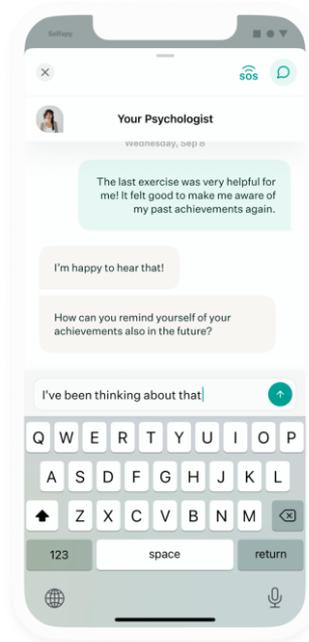
Bei Selfapy unterstützen ausschließlich Psycholog:innen. Innerhalb von 48 Std. wird geantwortet.

### Persönlich

Die Begleitung wechselt nicht. Jeder Betroffene hat eine Ansprechpartnerin.

### Telefonische Unterstützung

Unser zusätzlicher telefonischer Kundensupport ist 7 Tage die Woche erreichbar.



## So buchst du deinen Termin

Du hast Probleme am Arbeitsplatz oder im persönlichen Bereich? Die Psycholog:innen von Selfapy sind per Telefon für dich da.

1

### Termin buchen

Über den unten stehenden Link kannst du einen Gesprächstermin mit einer unserer Psycholog:innen buchen

2

### Gib deine Daten ein

Gib hier für deinen Namen, deine E-Mail-Adresse und deine Telefonnummer an, damit dich eine:r unserer Psycholog:innen zum gewünschten Zeitpunkt erreichen kann.

3

### Terminbestätigung

Sobald du deinen Termin gebucht hast, erhältst du von uns eine Bestätigung per E-Mail. Unsere Psycholog:innen werden dich zur vereinbarten Zeit kontaktieren und freuen sich auf das Gespräch mit dir.

## Terminbuchung

Wähle einen Termin, an dem du von unseren Psycholog:innen kontaktiert werden möchtest. Bei der Buchung gib bitte deine getpress E-Mail-Adresse an. Wir sind für dich da.

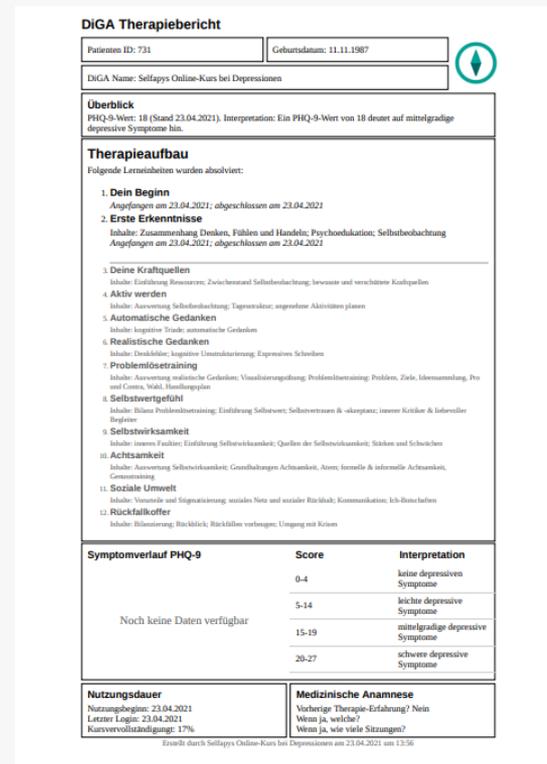
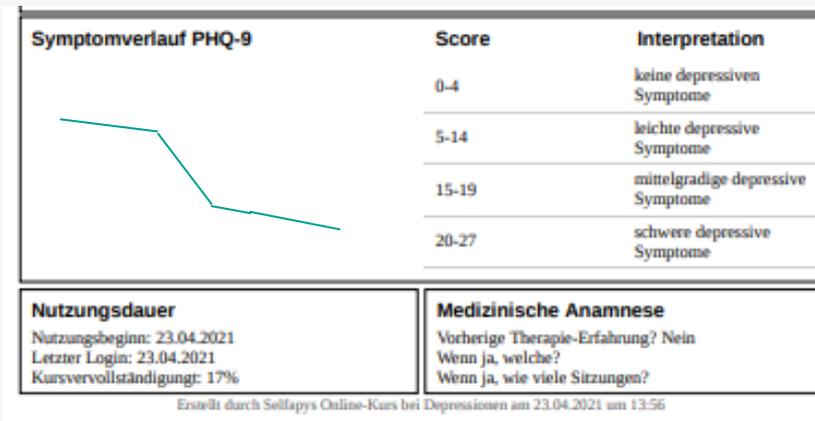
Termin buchen

# Kursbericht

Ein Therapiebericht steht Patient:innen als Download zur Verfügung und kann den Behandler:innen vorgelegt werden

## Angaben zu

- Kursinhalten
- PHQ-9-Verlauf inkl. Interpretation
- Nutzungsdauer
- Anamnese



## Fachbeirat

Experten aus verschiedenen Sparten des Gesundheitssystems sichern die Qualität unserer Arbeit



**Prof. Dr. Volker Amelung**

Professor Medizinische Hochschule Hannover, Vorstandsvorsitzender des Bundesverbandes Managed Care



**Dr. Eva Asselmann**

Senior Researcher an der Professur für Persönlichkeitspsychologie der Humboldt-Universität Berlin



**Mark Barjenbruch**

Vorstandsvorsitzender der Kassenärztliche Vereinigung Niedersachsen



**Prof. Dr. Michael Kellner**

Chefarzt Klinik für Psychiatrie Klinikum Herford, Beirat Deutsche Angsthilfe e.V.



**PD Dr. Stephan Köhler**

Personalleitender Oberarzt, Leiter Arbeitsgruppe Affektive Störung, Klinik für Psychiatrie, Charité



**Dr. Dieter Kreeb**

Gründer Valuedmed Gesundheitsökonomie



**Prof. Dr. Bernd Lepow**

Seniorprofessor, Institut für Psychologie, Martin-Luther Universität Halle-Wittenberg



**Prof. Dr. Ulrike Lüken**

Professorin für Psychotherapie Humboldt Universität zu Berlin



**Christoph Meinecke**

Stellv. Hauptgeschäftsführer Unternehmerverbände NI, Verwaltungsrat AOK NI, GKV Spitzenverband



**Dr. med Mildenerger**

Ärztliche Leiterin ARGORA Klinik Berlin, Tagesklinik & Praxis für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie



**Dr. Benedikt Reuter**

Wissenschaftlicher Mitarbeiter für Klinische Psychologie Humboldt Universität zu Berlin



**Anke Ruedinger**

Vorsitzende des Apotheken Verbandes Berlin

## Datenschutz

Als Medizinproduktehersteller unterliegen wir strengsten Datenschutz- und Datensicherheitsanforderungen



### Datenschutz nach DSGVO

Wir erfüllen die strengen Kriterien der DSGVO, der DiGA-Verordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes. Daten werden ausschließlich auf Servern der deutschen Telekom nach ISO 27001 verarbeitet.



### Medizinproduktzertifizierung

Als zertifizierter Medizinproduktehersteller nach MDD Klasse 1 erfüllen wir zusätzliche Anforderungen an Qualität und Sicherheit.



### ISO 27-001 konform

Unser Datensicherheitssystem wurde nach ISO 27-001 zertifiziert.



### Regelmäßige Audits

Wir führen regelmäßige Audits im Bereich Datenschutz und Datensicherheit durch, wie z.B. regelmäßige Penetratiostests durch den TÜV Süd.

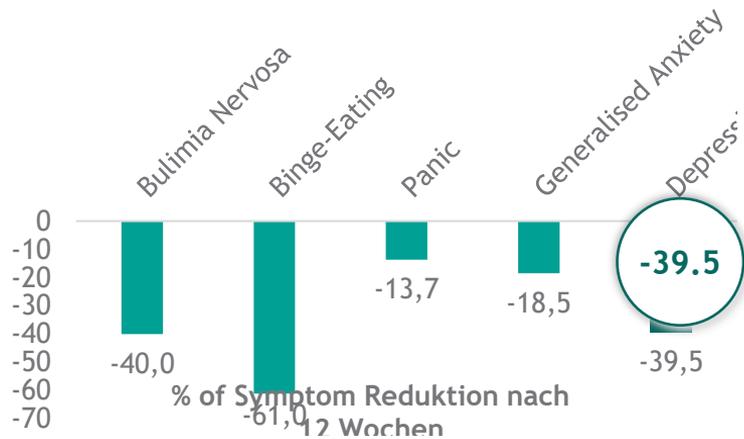
Mehr Informationen unter [www.selfapy.com/de/datenschutz](http://www.selfapy.com/de/datenschutz)

# Wirksamkeit

# Evidenz

## Studien konnten zeigen, dass Selfapys Online Kurse wirksam sind

OVERVIEW OF THE EFFECTIVENESS OF SELFAPY COURSES IN RCT TRIALS



DEPRESSION-RCT

[Link zur Studie](#)

401 Teilnehmer

39.5%

Ø Symptom reduction

83%

Course completion rate

70%

Reliable improvement

Studien Partner



HUMBOLDT-UNIVERSITÄT ZU BERLIN



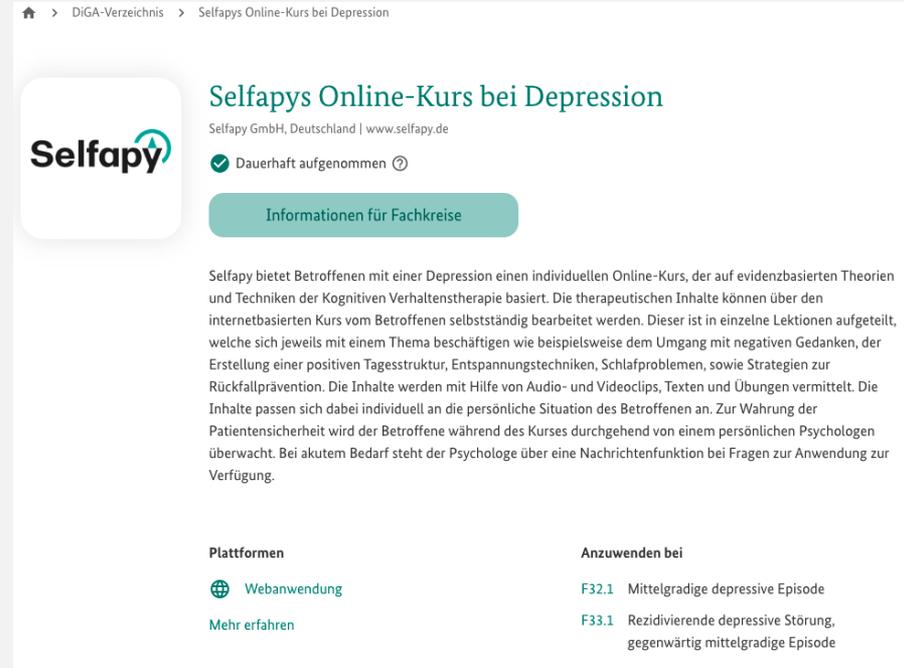
# Erstattung durch alle Krankenkassen in Deutschland

## Erstattung

# Im Rahmen des Digitale-Versorgung-Gesetz (DVG) wurden Selfapys Kurse als Digitale Gesundheitsanwendungen zertifiziert

- Ärzt:innen und Psychotherapeut:innen können Digitale Gesundheitsanwendungen (DiGA) auf Rezept verordnen (Muster 16)
- Die Kosten übernimmt die gesetzliche Krankenkasse
- DiGAs wurden durch das Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM) unter anderem auf medizinischen Nutzen, Datensicherheit und Datenschutz geprüft
- Verordnung auch [im Rahmen des Entlassmanagement](#) möglich

DiGA Verzeichnis: <https://diga.bfarm.de/de>



Home > DiGA-Verzeichnis > Selfapys Online-Kurs bei Depression



### Selfapys Online-Kurs bei Depression

Selfapy GmbH, Deutschland | [www.selfapy.de](http://www.selfapy.de)

✔ Dauerhaft aufgenommen ⓘ

Informationen für Fachkreise

Selfapy bietet Betroffenen mit einer Depression einen individuellen Online-Kurs, der auf evidenzbasierten Theorien und Techniken der Kognitiven Verhaltenstherapie basiert. Die therapeutischen Inhalte können über den internetbasierten Kurs vom Betroffenen selbstständig bearbeitet werden. Dieser ist in einzelne Lektionen aufgeteilt, welche sich jeweils mit einem Thema beschäftigen wie beispielsweise dem Umgang mit negativen Gedanken, der Erstellung einer positiven Tagesstruktur, Entspannungstechniken, Schlafproblemen, sowie Strategien zur Rückfallprävention. Die Inhalte werden mit Hilfe von Audio- und Videoclips, Texten und Übungen vermittelt. Die Inhalte passen sich dabei individuell an die persönliche Situation des Betroffenen an. Zur Wahrung der Patientensicherheit wird der Betroffene während des Kurses durchgehend von einem persönlichen Psychologen überwacht. Bei akutem Bedarf steht der Psychologe über eine Nachrichtenfunktion bei Fragen zur Anwendung zur Verfügung.

<p><b>Plattformen</b></p> <p> <a href="#">Webanwendung</a></p> <p><a href="#">Mehr erfahren</a></p>	<p><b>Anzuwenden bei</b></p> <p><b>F32.1</b> Mittelgradige depressive Episode</p> <p><b>F33.1</b> Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig mittelgradige Episode</p>
--	--

# Verordnung mit Kassensitz

## So verordnen Ärzt:innen und Therapeut:innen Selfapy

### Diagnose stellen

- Depression (F32.1, F33.1)
- Generalisierte Angststörung (F41.1)
- Panikstörung (F41.0, F40.01)

### Kontraindikationen prüfen

- Patient:in aufklären
- Keine Anwendung bei:
  - < 18 Jahre
  - Suizidalität
  - Bipolare Störungen, Psychotische Störungen, Substanzabhängigkeit

### Rezept ausstellen

- Passende PZN im KIS/ PVS eingeben
  - Depression: 16954730
  - GAS: 17554323
  - Panik: 17554346
- Rezeptmuster 16 nutzen
- Rezept an Patient:in übergeben



Kundenkassen bzw. Kassensitzer

GKV Musterkasse

Name, Vorname des Versicherten  
Musterfrau, Frida  
Musterstraße 11  
55555 Bad Maderdorf

geb. am  
01.01.1949

Kassennummer  
1234567

Versicherungs-Nr.  
123456789

Status  
LANR

Eintritt  
11.01.2021

Ph. (Bitte Lesekarte durchlesen)

Digitale Gesundheitsanwendung  
PZN 16954730  
Selfapy Depressions-Kurs

27X00000  
Dr. med. Hans-Georg Mastermann  
Hausarzt  
Dorfstraße 1  
55555 Bad Maderdorf  
Telefon: 0000 99 88 77 66

Abgabestellen  
in der Apotheke

Umschreibt Sie dieses  
Rezept 16.03.2016

*H. Mastermann*

Leistung  
Unfallbetrieb oder Arbeitsunfallnummer

# Psychologische Hilfe für Parkinson Patient:innen

## Verordnung mit Kassensitz

### Zusammenarbeit Selfapy & Parkinson-Netzwerk

#### Hintergrund

- Depression und Angst als häufige Begleiterkrankungen von Parkinson
- Hypothese, dass Selfapys digitale Gesundheitsanwendungen auch bei Parkinson-Patient:innen helfen können

#### Nächste Schritte

- Feedback durch Patient:innen und Ärzt:innen des Netzwerks:
  - ob die Programme helfen können in der jetzigen Form
  - welche Inhalte noch fehlen / angepasst werden müssen
  - ob Ärzt:innen die Programme verschreiben würden
- Selfapy kann die Inhalte teilweise auf Parkinson-Patient:innen anpassen
- Verschreibung der Anwendungen durch die Ärzt:innen des Netzwerks

## Verordnung mit Kassensitz

### Vorschlag, individuelle Inhalte für Parkinson-Patient:innen

- Psychoedukation
- Umgang mit Rückzugsverhalten („Vermeiden des Vermeidens“)
  - gezielte Wiederaufnahme der unterlassenen Verhaltensweisen
  - Fokussierung auf Verhaltensweisen, die noch möglich sind und gut tun
- Aktivitätsaktivierung, Erstellung klarer Tages- und Wochenpläne
- Umgang mit Kontrollverlust (Akzeptanz des Unvermeidlichen)
- Kommunikation und Umgang im sozialen Umfeld
  - Kommunikationstraining (Sprechen über die Erkrankung)
  - Umgang mit Scham, Veränderung
- Abbau dysfunktionaler Gedanken
- Schlaf- und Sexualstörungen

#### Sonstiges

- Einbezug der Angehörigen
- Leitfäden für Angehörige zum Umgang und Kommunikation, Abbau disfunktionaler Coping-Strategien, psychologischer Reaktanz, Gefühlen von Fremdbestimmtheit uvm)

Vielen Dank

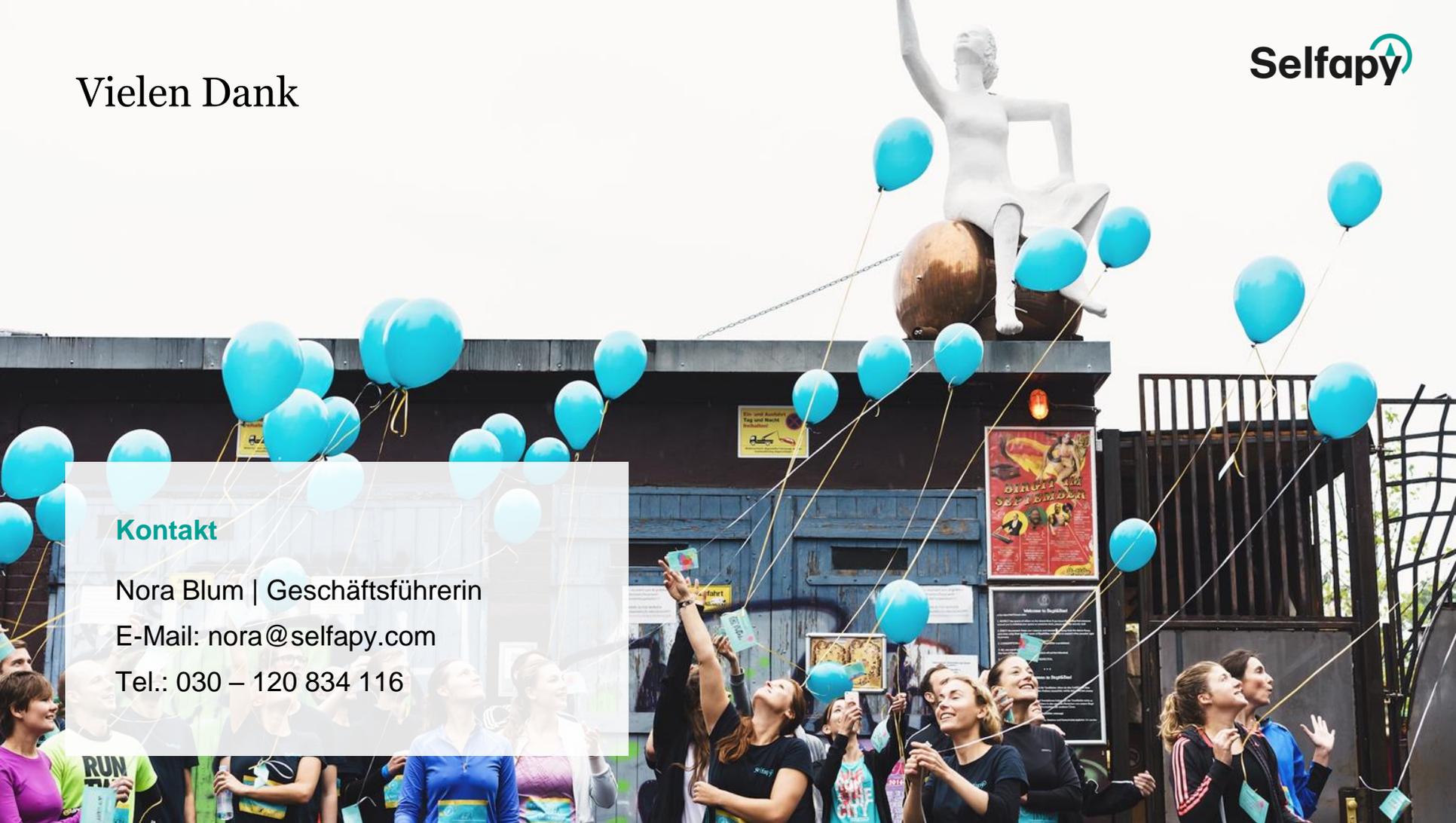


### Kontakt

Nora Blum | Geschäftsführerin

E-Mail: [nora@selfapy.com](mailto:nora@selfapy.com)

Tel.: 030 – 120 834 116







30 min. Pause

---



# Gemeinsame Netzwerkaktivitäten

---

PD Dr. Inga Claus  
Jonas Friedmann

# Bestehende Elemente des PNM+



Multidisziplinäre  
Treffen



Arbeitsgruppen



Steuerungsgruppe



Website



Quickcards

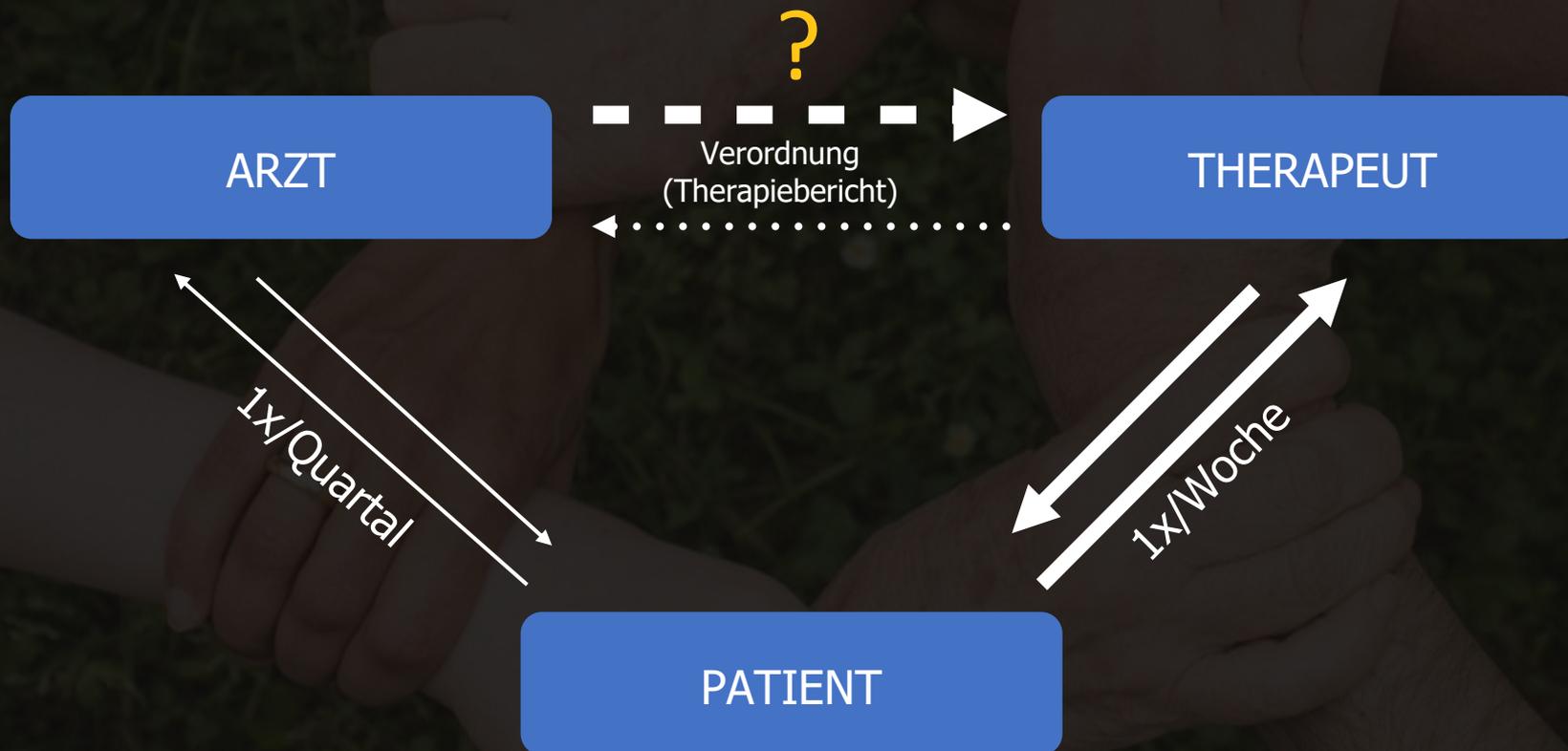


Kommunikations-  
plattform

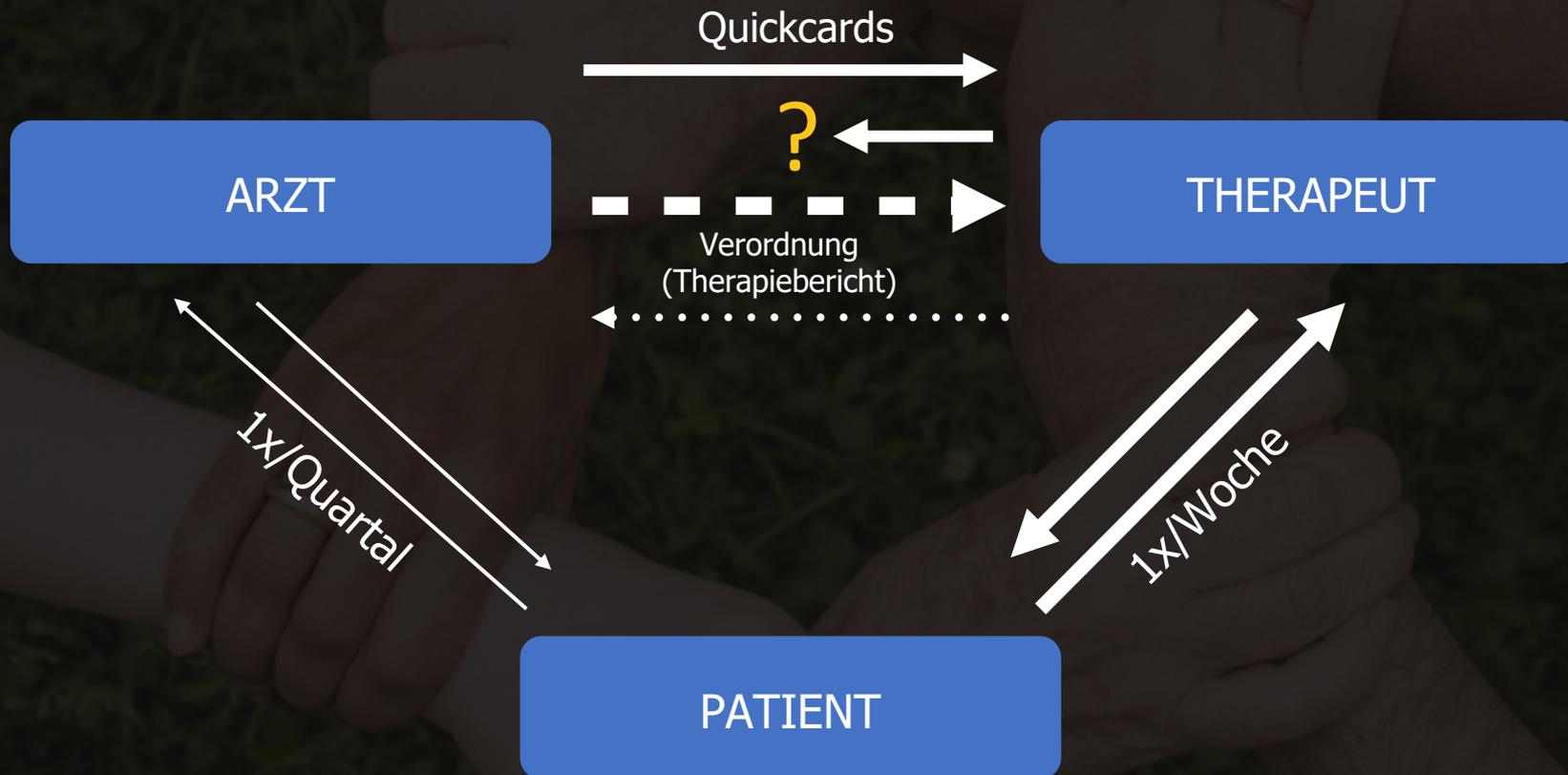


Evaluation

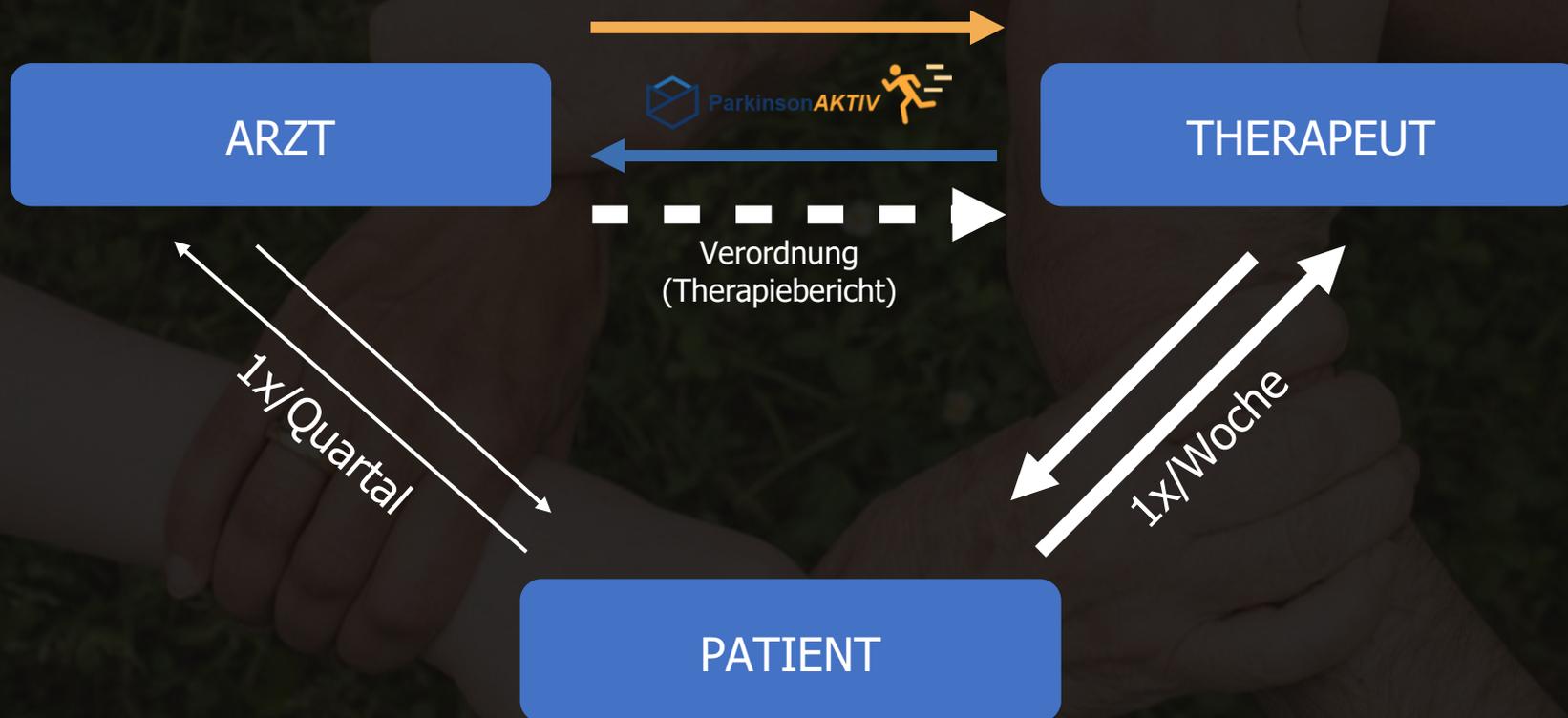
# Quickcards und deren Einsatz im Innovationsfondsprojekt ParkinsonAKTIV



# Quickcards und deren Einsatz im Innovationsfondsprojekt ParkinsonAKTIV



# Quickcards und deren Einsatz im Innovationsfondsprojekt ParkinsonAKTIV

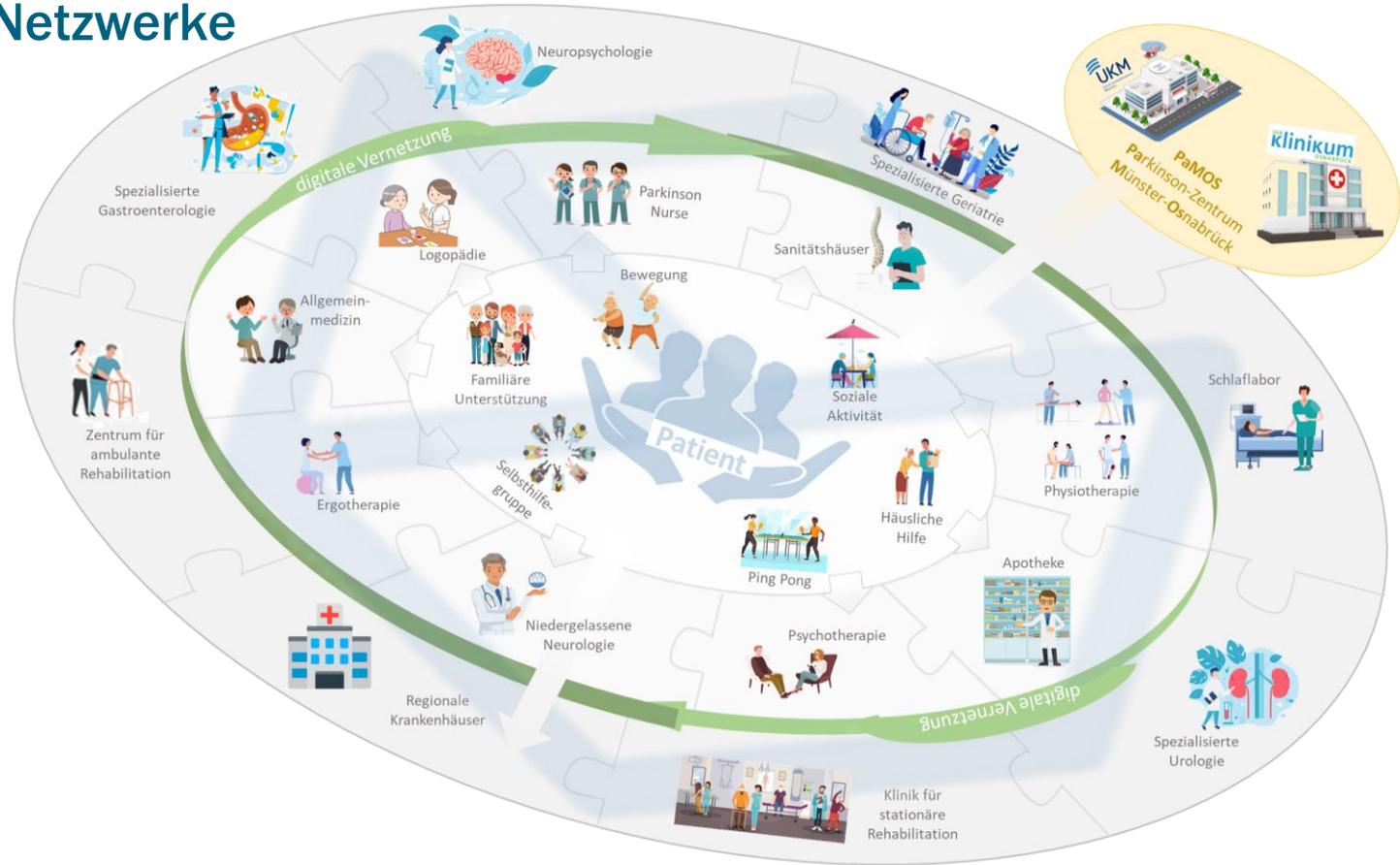


# Gemeinsame Aktivitäten des PNM+ und des PNO+



- 1** Erarbeitung eines gemeinsamen Schulungsangebotes
- 2** Integration der Quickcards in den Arbeitsalltag
- 3** Gewinnung neuer bzw. unterrepräsentierter Fachdisziplinen
- 4** Zukünftige Nutzung der Kommunikationsplattform (Teamspace)

# Zielbild Netzwerke





# Website des PNM+ und des PNO+

---

Nico Schmidt  
Jonas Friedmann

# Aktueller Entwurf der Startseite



**PARKINSONNETZ  
MÜNSTERLAND+**

## Gemeinsam für Menschen mit Parkinson und anderen Bewegungsstörungen

Im Mai 2018 hat sich nach rund einjähriger  
Vorbereitungsphase das Parkinsonnetz  
Münsterland+ offiziell gegründet.

WIE WIR HELFEN KÖNNEN

KONTAKT



# Aufbau des Versorgerverzeichnisses



Informationsabfrage für das Versorgerverzeichnis PNM+/PNO+ - Gespeichert ▾

Vorschau

Fragen	Antworten
<p>7. Fachdisziplin *</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Neurologie</li><li><input type="radio"/> Allgemeinmedizin</li><li><input type="radio"/> Physiotherapie</li><li><input type="radio"/> Ergotherapie</li><li><input type="radio"/> Logopädie</li><li><input type="radio"/> Pharmazie</li><li><input type="radio"/> Sanitätshaus</li><li><input type="radio"/> Pflege (ambulant)</li><li><input type="radio"/> Parkinson Nurse</li><li><input type="radio"/> Patientenlotse</li><li><input type="radio"/> Urologie</li></ul>	

4 Mi

Ihre Unterstützung ist gefragt:

- Prüfung der Zusatzqualifikationen je Fachdisziplin
- Übermittlung Ihrer Informationen für das Verzeichnis

Wie geht es weiter?



Gründung einer Taskforce zur Website



Einbindung der Arbeitsgruppen



# Ausblick 2023

---

PD Dr. Inga Claus

Prof. Dr. Tobias Warnecke



# Parkinson-Netzwerkkongress

---

Carina Lummer

Prof. Dr. Tobias Warnecke

# Parkinson-Netzwerkkongress 2022 in Berlin



## PROGRAMM

### Freitag, 2. Dezember 2022, 16.00 – 20.00 Uhr

- 16.00 Uhr** **Anreise, Registrierung und Get-Together**
- 16.30 Uhr** **Begrüßung**  
Prof. Dr. Peter Berlit, Prof. Dr. Armin Grau, MdB,  
und Prof. Dr. Carsten Eggers
- 17.00 Uhr** **Keynote: Gesundheitssysteme der Zukunft**  
Inga Bergen
- 17.30 Uhr** **Goldsymposium | AbbVie Deutschland**
- 18.00 Uhr** **Podiumsdiskussion: Von Netzwerkinitiativen  
hin zu professionellen Strukturen**  
Dr. Patricia Ex, Berit Schoppen,  
Kirstin Vesper und Prof. Dr. Hendrike Frieg  
Moderation: Prof. Dr. Volker Amelung
- 18.45 Uhr** **Abschlussrunde im Plenum**  
Prof. Dr. Carsten Eggers, Prof. Dr. Lars Tönges  
und Prof. Dr. Tobias Warnecke
- 19.00 Uhr** **Gemeinsames Abendessen**
- 20.00 Uhr** **Offizielles Ende des ersten  
Veranstaltungstages**

### Samstag, 3. Dezember 2022, 9.00 – 12.30 Uhr

- 09.00 Uhr** **Begrüßung und Rückblick**
- 09.05 Uhr** **Vorstellung von Ping Pong für Parkinson**
- 09.15 Uhr** **Workshops – Runde 1**  
Workshop 1:  
Netzwerke in der Regelversorgung  
Workshop 2:  
Lotsenmodelle in der Indikation Parkinson
- 10.15 Uhr** **Silbersymposien | STADAPHARM |  
Esteve Pharmaceuticals**
- 10.45 Uhr** **Pause**
- 11.15 Uhr** **Workshops – Runde 2**  
Workshop 3:  
Digitaler Versorgungspfad Parkinson  
Workshop 4:  
Professionelles Fundraising und  
Kommunikation
- 12.15 Uhr** **Parkinson Quo Vadis: Was passiert aktuell?**  
Prof. Dr. Georg Ebersbach
- 12.45 Uhr** **Ende der Veranstaltung**



# Grippeschutzimpfungen bei Parkinson Patienten

---

Julia Stern (CSL Seqirus)

Laura Förster (CSL Seqirus)

# Grippe, Grippeschutzimpfung und Parkinson

Gemeinsames Treffen PNM+ und PNO+

23.11.2022

Julia Stern  
Director Policy & Government Affairs DACH

Dr. rer. nat. Laura-Christin Förster  
Medical Science Liaison (MSL)

# CSL

## CSL Behring

Biotherapien & seltene Krankheiten

## CSL Plasma

Plasmaspenden

## CSL Seqirus

Impfstoffe

## CSL Vifor

Eisenmangel & Nephrologie

**WIR SIND  
EINE FAMILIE**

## Mehr als 100 Jahre Erfahrung im Grippeschutz

- CSL Seqirus ist weltweit der zweitgrößte Hersteller von Influenza-Impfstoffen (saisonal und pandemisch).
- CSL Seqirus ist Teil von CSL Limited, das 1916 als „Commonwealth Serum Laboratories of Australia“ gegründet wurde.
- Die Erfahrung von CSL mit Influenza geht bereits auf die Spanische Grippe-Pandemie von 1918 zurück.
- CSL Seqirus betreibt hochmoderne Produktionszentren auf drei Kontinenten und ermöglicht so eine frühzeitige und zuverlässige Lieferung in globale Märkte.



Innovativ - adjuvantierte & zellkulturbasierte  
Technologie

# Die Grippe ist mehr als eine gewöhnliche Erkältung

	Grippe	Erkältung
Pathogen <sup>1</sup>	Influenza-A/B-Virus	>200 Pathogene <sup>5</sup>
Saisonalität <sup>1</sup>	Saisonal	Ganzjährig
Einsetzen <sup>2</sup>	Plötzlich	Schleichend
Krankheitsgefühl <sup>3</sup>	Schwer	Leicht
Müdigkeit, Schwäche <sup>2</sup>	Üblich, bis zu vielen Wochen	Gelegentlich und vorübergehend
Muskelschmerzen <sup>2</sup>	Üblich	Leicht
Fieber <sup>2</sup>	Üblich	Selten
Brustbeschwerden, Husten <sup>2</sup>	Häufig, können schwer sein	Leicht bis mittelschwer
Risiko für Sekundärinfektion <sup>3,4</sup>	Erhöhtes Risiko	Geringes Risiko
Risiko für Komplikationen <sup>*3,4</sup>	Erhöhtes Risiko	Geringes Risiko

\*Beispiele enthalten: Pneumonien, Bakterielle Infektionen

1. WHO. Influenza (Seasonal). <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs211/en/> zuletzt abgerufen August 2022. 2. CDC. Flu Symptoms & Complications. <https://www.cdc.gov/flu/consumer/symptoms.htm> zuletzt abgerufen August 2022. 3. CDC. Clinical signs and symptoms of influenza. <https://www.cdc.gov/flu/professionals/acip/clinical.htm> zuletzt abgerufen April 2021. 4. CDC. Cold versus flu <https://www.cdc.gov/flu/symptoms/coldflu.htm>. zuletzt abgerufen April 2021. 5. NIH. Understanding a common cold virus. <https://www.nih.gov/news-events/nih-research-matters/understanding-common-cold-virus> zuletzt abgerufen April 2021

# Belastungen durch Influenza

während einer saisonalen Grippewelle	 WELTWEIT	 DEUTSCHLAND
 Anzahl erkrankter Menschen	10–20 % <sup>1</sup>	2–14 Mio. <sup>2</sup>
 Anzahl schwerer Krankheits-Fälle	3–5 Mio. <sup>3</sup>	45.000 <sup>2</sup>
 Todesfälle	290.000 bis 650.000 <sup>4</sup>	zwischen mehreren hundert und über 20.000 <sup>2</sup>
 Geschätzte jährliche wirtschaftliche Belastung durch ärztlich behandelte saisonale Grippe über 10 Grippe-Saisons.		0,2–3,1 Mrd.€ <sup>2</sup>

1. Sellers et al. Influenza Other Respir Viruses. 2017 Sep;11(5):372-393 2. Robert Koch-Institut. Influenza. Häufig gestellte Fragen und Antworten zur Grippe. Verfügbar unter: [https://www.rki.de/SharedDocs/FAQ/Influenza/FAQ\\_Liste.html](https://www.rki.de/SharedDocs/FAQ/Influenza/FAQ_Liste.html). Zuletzt aufgerufen: Juli 2022 3. Iuliano AD et al. Lancet. 2018 Mar 31;391(10127):1285-1300 4. WHO. Global Influenza Strategy 2019 – 2030. Verfügbar auf: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241515320>. Zuletzt aufgerufen: Mai 2021.

# Influenza – ein Krankheitserreger, der sich ständig verändert

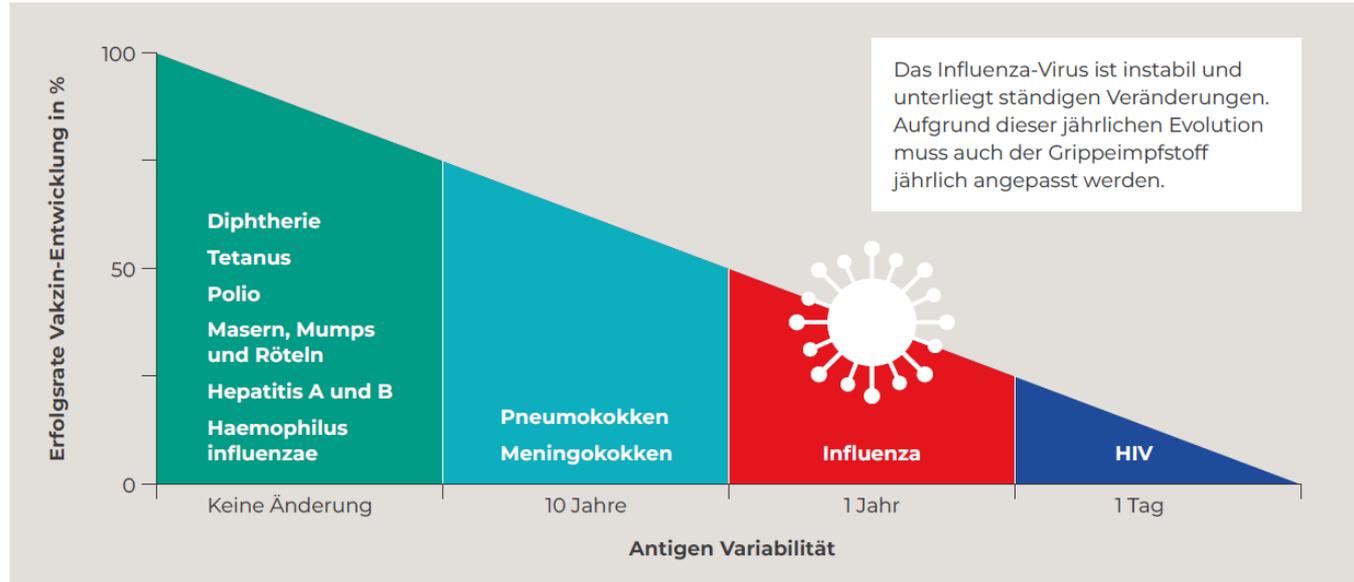
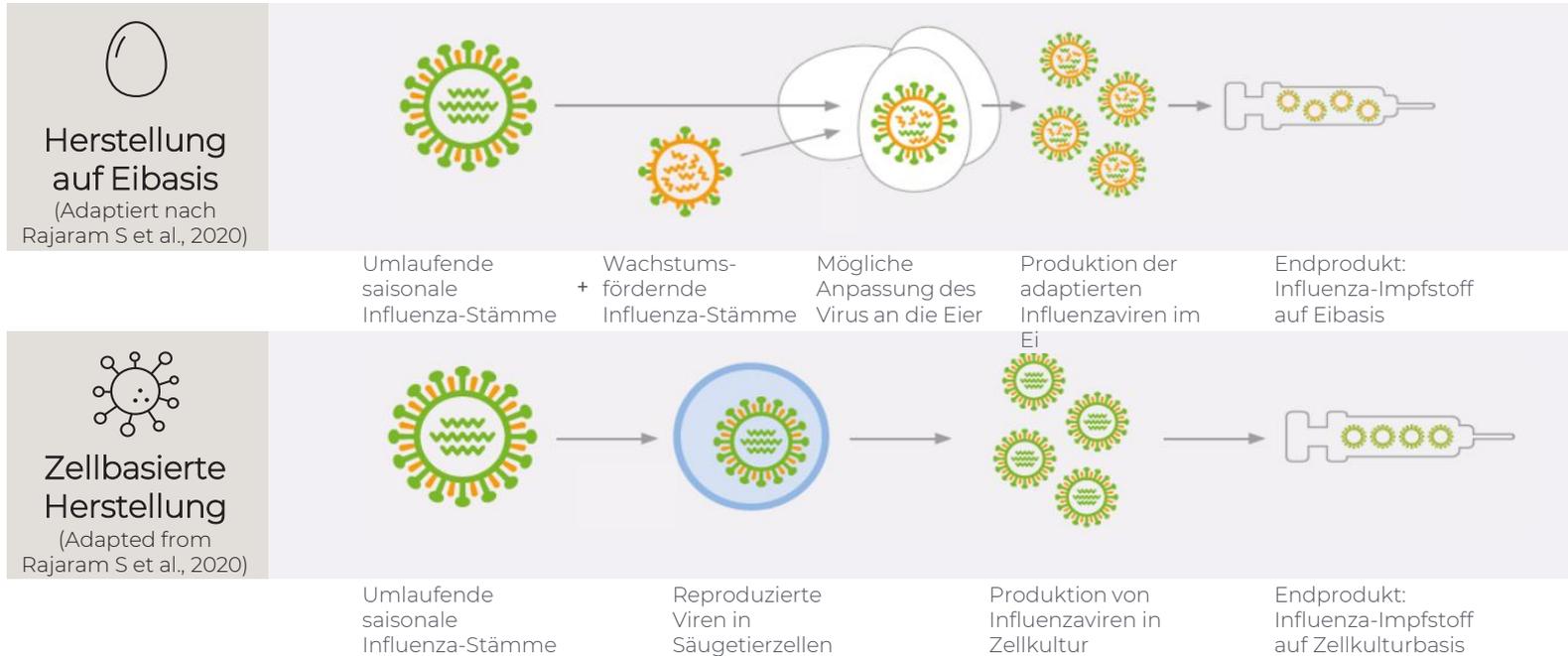


Abbildung adaptiert nach: Rappuoli R. Nat Biotechnol. 2007 Dec;25(12):1361-6

# Eibasierte vs. zellkulturebasierte Herstellung von Grippeimpfstoffen – Dauer jeweils ca. 6 Monate



S. Rajaram et al, Therapeutic Advances in Vaccines and Immunotherapy 2020, Vol. 8: 1–10 DOI: 10.1177/ 2515135520908121

# Wer sollte sich jährlich impfen lassen?

## Die STIKO-Impfempfehlungen in Deutschland (RKI)

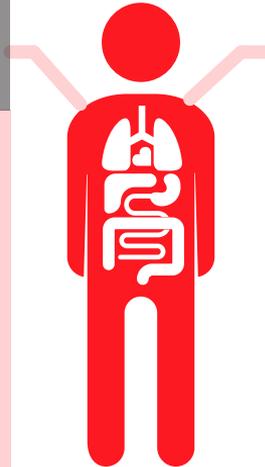


- Personen  $\geq$  60 Jahre
- Alle Schwangeren ab 2. Trimenon, bei erhöhter gesundheitlicher Gefährdung infolge einer Grunderkrankung ab 1. Trimenon
- Personen  $\geq$  6 Monate mit erhöhter gesundheitlicher Gefährdung infolge einer Grunderkrankung
- BewohnerInnen von Alters- oder Pflegeheimen; Personen, die als mögliche Infektionsquelle im selben Haushalt leben oder von ihnen betreute Risikopersonen gefährden können.
- Personen mit erhöhter Gefährdung, z.B. medizinisches Personal

# Eine Grippeinfektion...

...erhöht das Risiko für andere Erkrankungen<sup>1</sup>, z.B. (auch nach Abklingen der akuten Erkrankung)

- Atemwegsinfektionen
- Akute Myokardinfarkte
- Koronare Herzkrankheit
- Zerebrovaskuläre Erkrankungen
- Schlaganfälle



...verstärkt Grunderkrankungen (in Risikogruppen)<sup>2</sup>, z.B.

- Herz-Kreislauf-Krankheiten
- Chronische Lungenerkrankungen (z. B. Asthma und COPD)
- Leber- und Nierenkrankheiten
- Diabetes mellitus und andere Stoffwechselkrankheiten
- Immundefekte
- HIV-Infektion
- **Chronisch-neurologische Krankheiten**

1. Schaffner W et al. Infect Dis Clin Pract 2018; 26:313-322. 2. Robert Koch-Institut. Epidemiologisches Bulletin Nr. 34/2019

# Grippe und Parkinson

- Erwachsene mit **chronischen Erkrankungen** haben ein erhöhtes Risiko für **Influenza-assoziierte Komplikationen**, darunter auch Parkinson-Patient\*innen<sup>1,2</sup>
  - Neben stärker ausgeprägten & langwierigen Grippe-symptomen (z.B. Pneumonien) können sich Parkinson-assoziierte Symptome bei einer Influenza-Infektion verschlechtern<sup>1</sup>

*CAVE: Hausgebundene Patient\*innen im fortgeschrittenen Stadium haben eine potentiell geringere Impfquote als Patient\*innen ohne schwere Pflegebedürftigkeit<sup>3,4</sup>*

# Grippe bei Parkinson – Vorteile einer Impfung

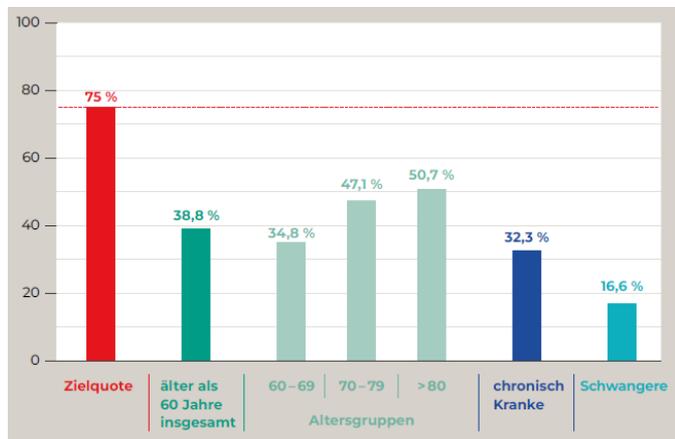
- Die STIKO empfiehlt eine **jährliche Gripeschutzimpfung** vorzugsweise zwischen Oktober-November<sup>1</sup>
  - Keine Einschränkungen für die Grippeimpfung bei Menschen mit Parkinson<sup>1,2</sup>
  - Die Impfung ist ebenso sicher und effektiv wie bei Menschen ohne Grunderkrankung<sup>3,4</sup>
  - Eine Impfung verhindert den unnötigen Verlust von Lebensjahren<sup>5</sup>
  - Keine Hinweise einer Erhöhung eines schweren COVID-19-Verlaufs nach Grippeimpfung – eine Impfung gegen beide Erreger wird empfohlen<sup>6,7</sup>

RKI - Robert-Koch-Institut

1. RKI Ratgeber, Influenza (Teil 1): Erkrankungen durch saisonale Influenzaviren 2. CDC, Who is at Higher Risk of Flu Complications (<https://www.cdc.gov/flu/highrisk/index.htm>), abgerufen 17. November 2022 3. Kaji M et al. Kansenshogaku Zasshi. 2001 May;75(5):411-5 4. Walzer P et al. Vaccines (Basel). 2020 Jul 3;8(3):356 5. Fink A et al. Dtsch Arztebl Int. 2022 Feb 4;119(5):66-67 6. <https://www.parkinson-vereinigung.de/Corona.html>, zuletzt aufgerufen November 2022 7. RKI, Antworten auf häufig gestellte Fragen zur Schutzimpfung gegen Influenza, Stand 16. September 2022

# Impfquoten in Deutschland

Influenza-Impfquoten in Deutschland  
2019/2020

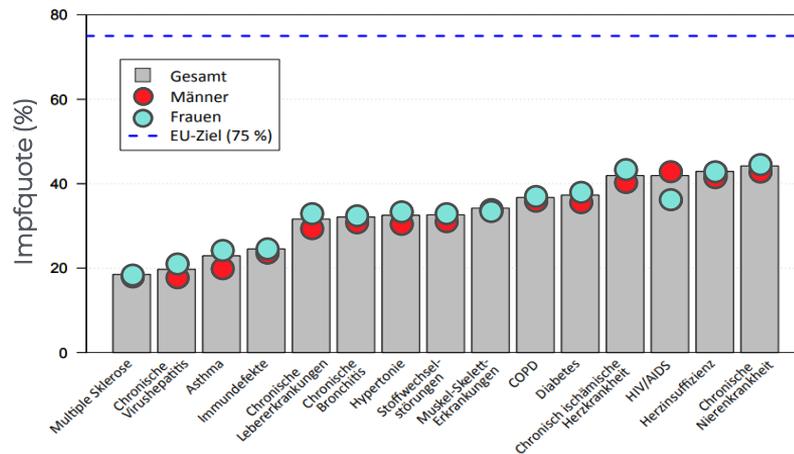


Robert Koch-Institut, Epidemiologisches Bulletin 47/2020.

Verfügbar unter:

[https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2020/Ausgaben/47\\_20.pdf?\\_\\_blob=publicationFile](https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2020/Ausgaben/47_20.pdf?__blob=publicationFile). Zuletzt aufgerufen: Juli 2022.

Impfquoten bei Patienten mit ausgewählten  
chronischen Krankheiten nach Geschlecht für die  
Influenzasaison 2017/2018



Impfquoten bei Erwachsenen 2021. Adaptiert nach Robert Koch-Institut,

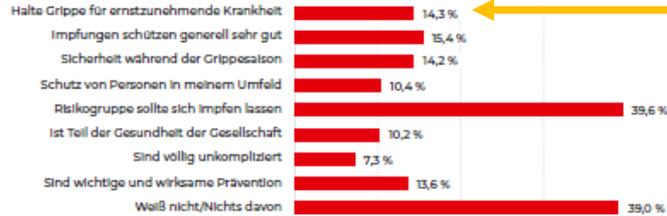
Epidemiologisches Bulletin 50/2021, Verfügbar unter:

[https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2021/Ausgaben/50\\_21.pdf?\\_\\_blob=publicationFile](https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2021/Ausgaben/50_21.pdf?__blob=publicationFile). Zuletzt aufgerufen: Juli 2022.

# Impfhürden – Auswahl an Aussagen von Ungeimpften

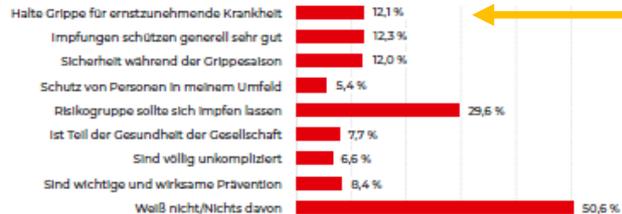
## Grippe wird scheinbar unterschätzt

18- bis 59-Jährige, die in ihrem Alltag einem höheren Risiko ausgesetzt sind, sich mit der Grippe anzustecken und sich nicht dagegen impfen lassen



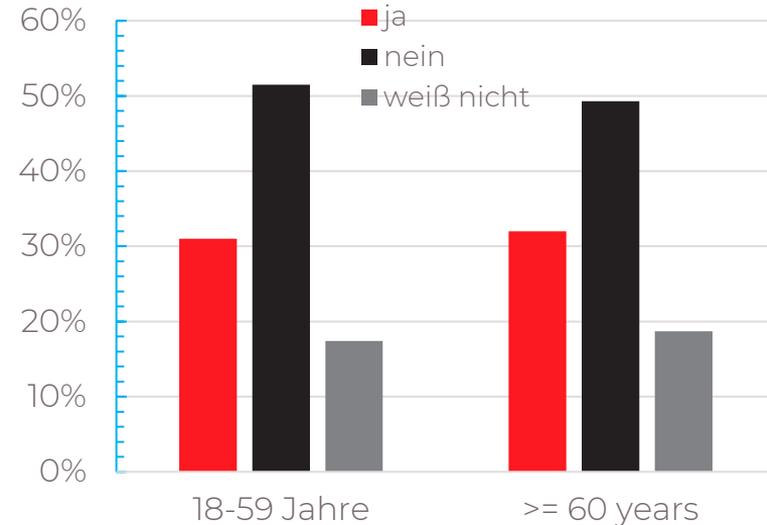
n = 2.594

60-Jährige und älter, die sich nicht gegen Grippe impfen lassen



n = 2.509

## Ungeimpfte wissen oft nicht, ob es eine Impfpflicht für sie gibt



**Spielt die Gripeschutzimpfung in Ihrem Arbeitsalltag  
eine Rolle?**



# Swing Ping Pong

---

Ulrich Peltner





Zeigt die verschiedenen Facetten!

Nicht nur für Parkinson erkrankte Menschen,  
Schlaganfall Patienten, Menschen mit Sehbehinderung (...)

Lungen Trainingsgerät (Flexibel in der Umsetzung)

Motorik, Koordination, Reaktion, Balance und Konzentration

Frei und zurück schwingender Tischtennisball (bis 2,30 m)

Anwendung nach Grad der Beweglichkeit

Abhängig vom Zustand des Patienten

Heranführen an Ping Pong / Tischtennis spielen, Grundlage ist die  
Koordination des Patienten!

Flache Hand / flexibel sein, Gefühl für den Ball entwickeln!

Klang des Tischtennisball erkennen wie man ihn trifft

Ball wenn möglich ruhig treffen - langsam ist oft mehr!





### 1. Einfache Übung

- Rückhand vor
- Rückhand vor und rechts
- Rückhand vor stopp
- Rückhand vor stopp klebt

3 Rückhand vor stopp klebt 3-2-1

### 2. Seite Rückhand

- Rückhand vor
- Rückhand vor und stopp
- Rückhand vor stopp klebt

3 Rückhand vor stopp klebt 3-2-1

### 3. Seite Vorhand

- Vorhand vor
- Vorhand vor und stopp
- Vorhand vor stopp klebt

3 Vorhand vor stopp klebt 3-2-1

### 4. Wechselnder Schläger oder auch zwei Schläger

5. Schwing durch Vorhand / Rückhand

6. Links Rechts im Bogen

7. Band tiefer (...) Übungen wie oben

8. Spiel zu zweit

9. Spiel zu zweit Schläger links rechts

10. mit zwei Swing Ping Pong(...) Viele Übungen aus der eigenen Therapie



Patentiert „Made in Schweden“ von Marie Poulsen

Motorik – Koordination – Reaktion – Balance – Konzentration

Übungen Fußball, Handball, Boxen, Volleyball, Basketball

Nicht nur für Parkinson erkrankte Menschen z.B.

Frei und zurück schwingender Softball (bis 2,30 m)

Anwendung nach Grad der Beweglichkeit

flexibel sein in der Höhe



Gefühl für den Softball bekommen

1. Übung Handball (Gefühl für den Ball) Hand Training

- Vorhand Beide Hände
- Vorhand Rechte Hand
- Vorhand Linke Hand

Vorgabe Therapeut mit Ansage oder Zeigen

2. - zweimal links dreimal rechts

3. – Touchen

4. Seitlich Stellung Rechte Hand Übung Handball

- Vorhand Beide Hände
  - Vorhand Rechte Hande
  - Vorhand Linke Hände
- z.B. Vorgabe Therapeut

5. Boxen (Gefühl für den Ball)

- Vorhand Rechts Links
- Vorhand zweimal Rechts einmal Links
- Tempo

3 Vorhand vor stop klebt 3-2-1

6. Verschiedene Übungen aus anderen Sportarten





**PARKINSONNETZ  
MÜNSTERLAND+**



**PARKINSONNETZ  
OSNABRÜCK+**

**Danke für Ihre Teilnahme!  
Kommen Sie gut nach Hause!**