

Mit SMILe durch die Stammzelltransplantation

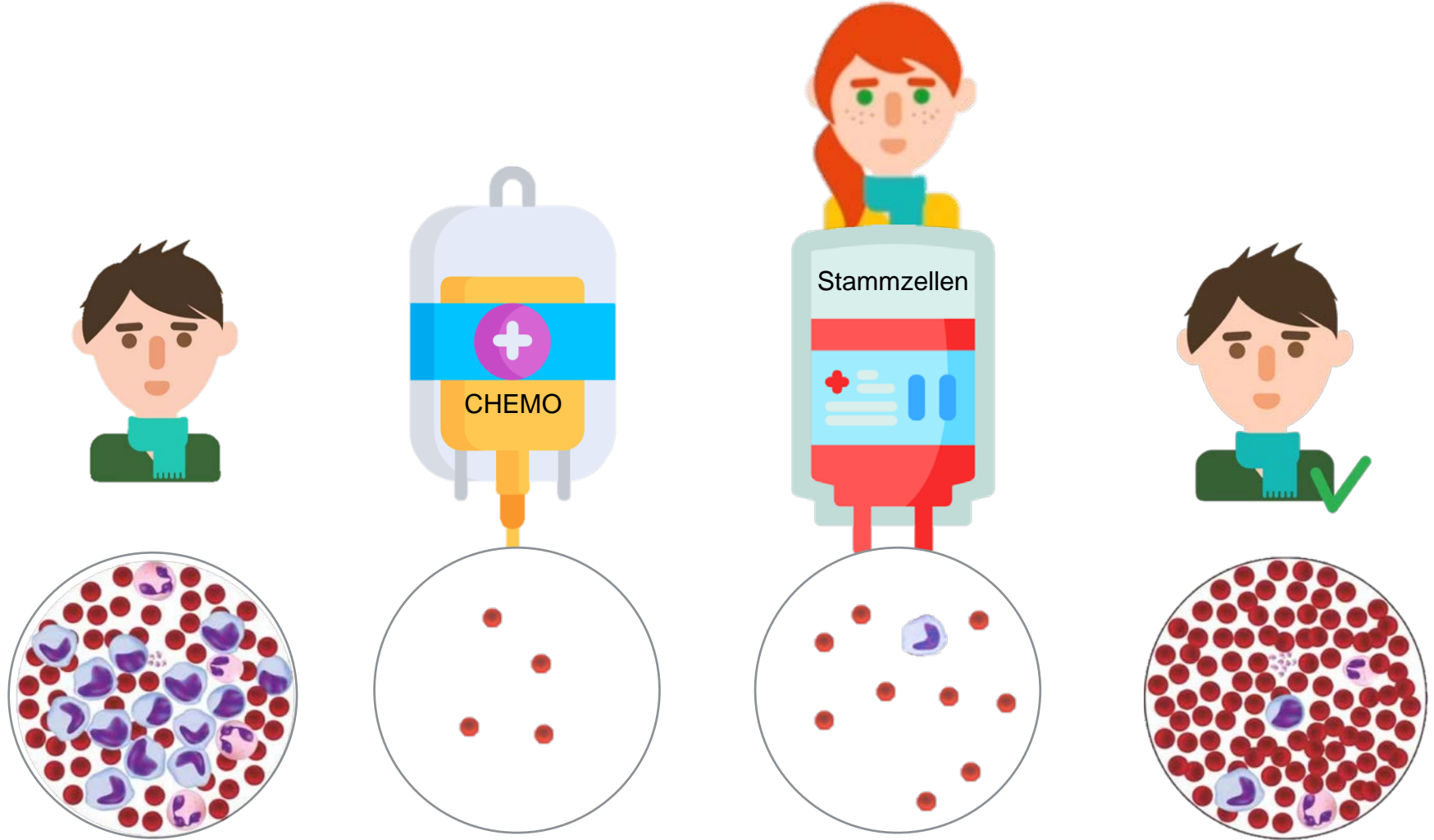
(Integrated Model of Care in allogeneic SteM Cell TransplantatIon faciLitated by eHealth)



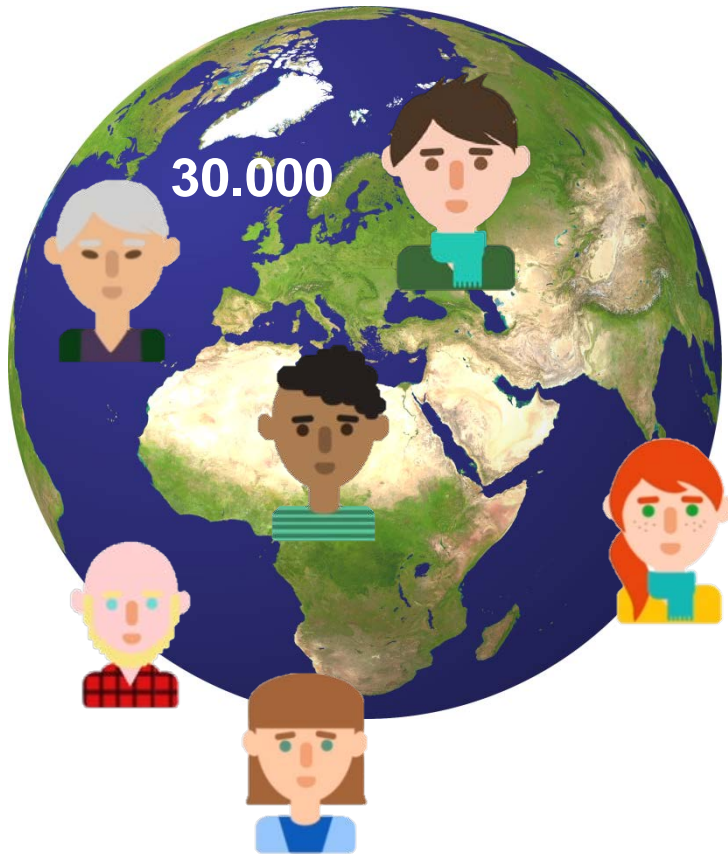
2! min



Was bedeutet Stammzelltransplantation?



Warum Versorgung neu denken?

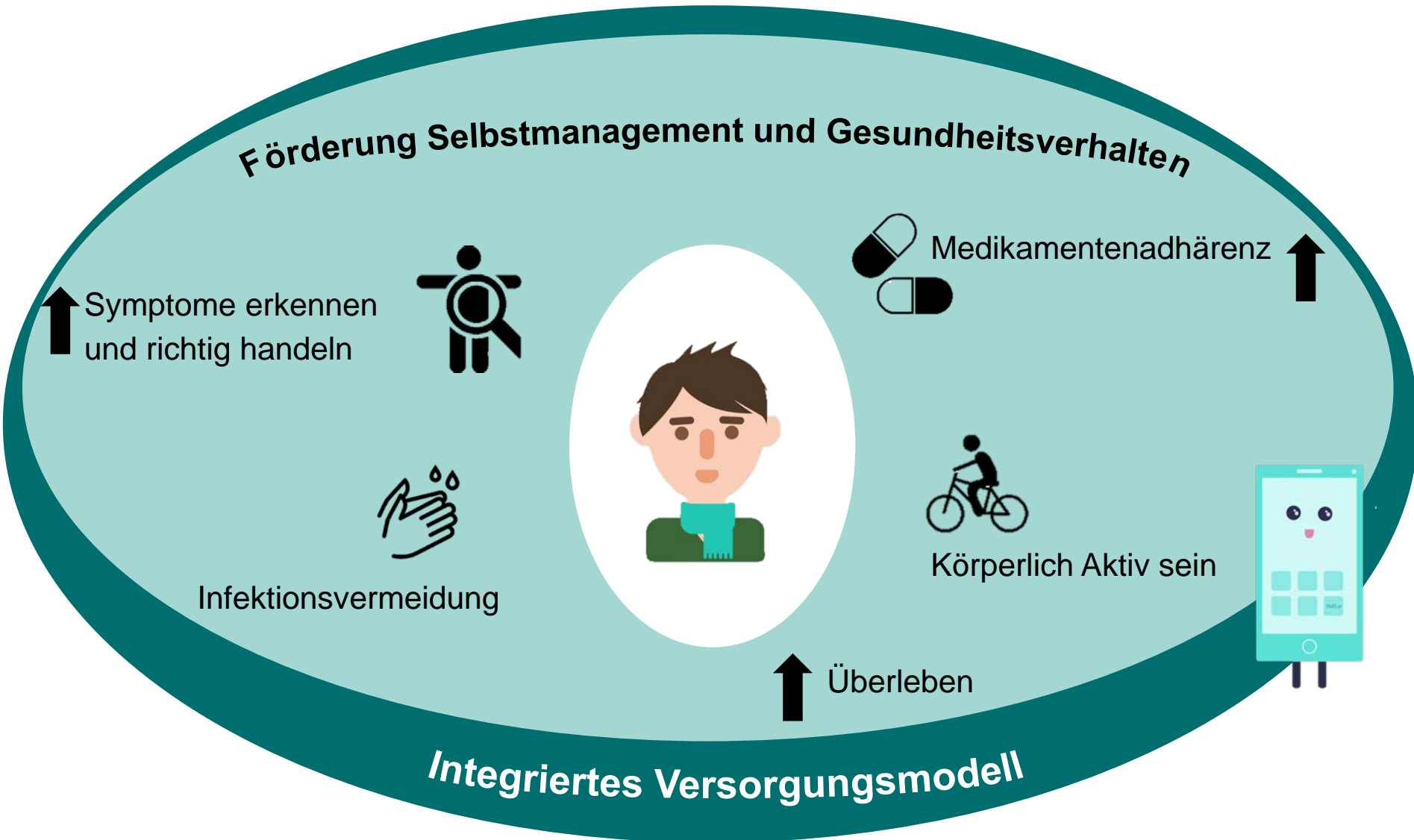


Langzeitüberlebende



Folgekomplikationen

Warum Versorgung neu denken?



Gesamtziel von SMILe

Entwicklung, Implementierung und Testung der Effektivität eines integrierten Versorgungsmodells für Patienten mit allogener StamMzelltransplantation begleitet durch eHealth Technologie



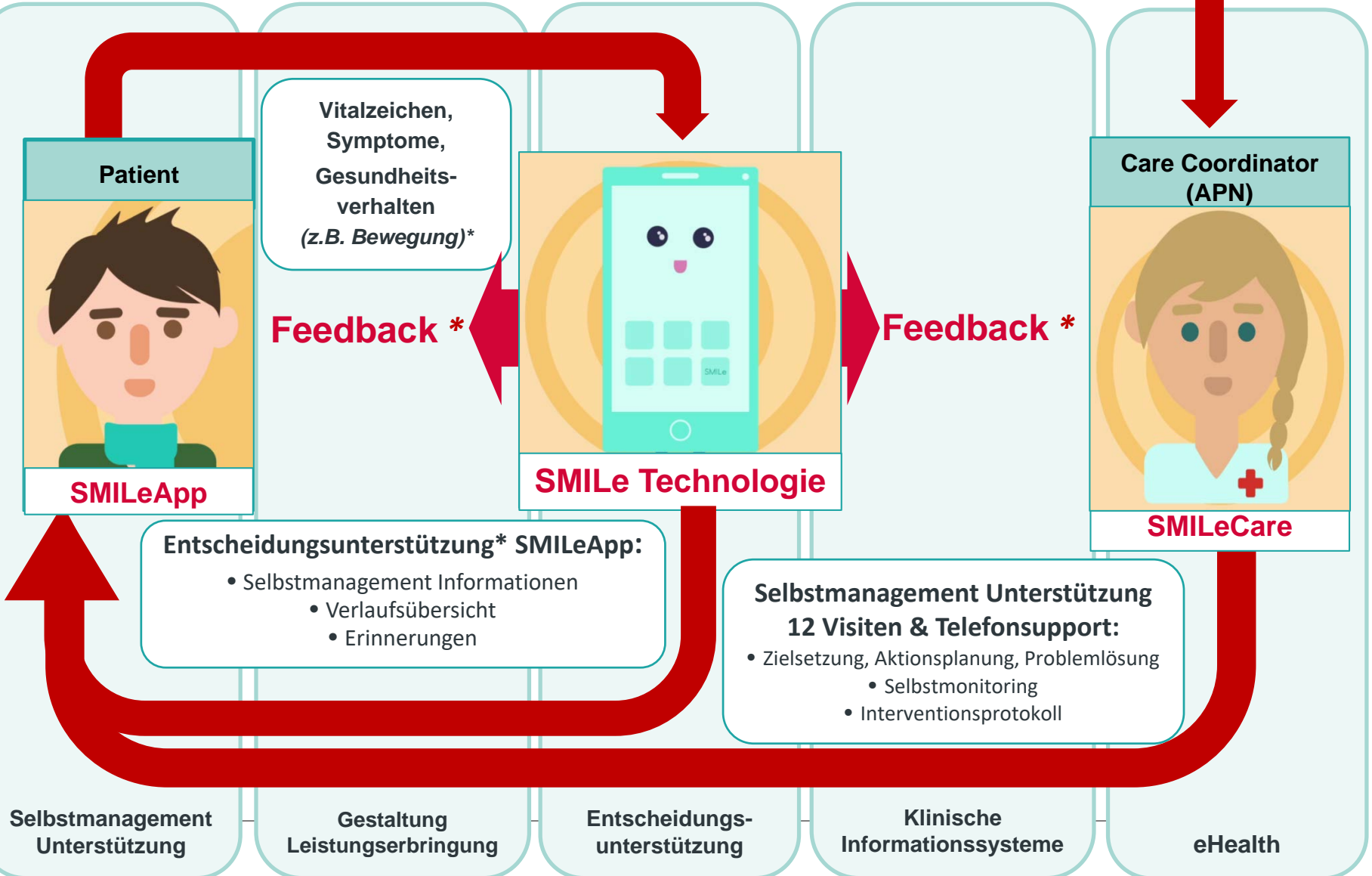
Unter Anwendung von Methoden der Implementationsforschung und Endnutzerorientierten Entwicklung!

1. Simblett et al. Journal of medical Internet research. 2018;20(7).;
2. Jeffs et al. Journal of advanced nursing. 2016;72(8):1851-62.
3. Thies et al. JMIR human factors. 2017;4(4).

Integriertes eHealth-gestütztes Versorgungsmodell bei alloSZT

alloSZT Zentrum

Transplant Team (Pflege, Ärzte, Physio, Psychoonkologen, ...)



SMILe als Implementierungsforschungsprojekt

Phase A

Phase B

Fokusgruppen Interviews
klinische Fachpersonen

Vorarbeit

Evidenz

Kontextanalyse

Ziel 1

Ziel 2

Ziel 3

Randomisierte
kontrollierte
Studie (RCT)

Evaluation

Patienten/klinische
Fachpersonen
Interviews/
Fokusgruppen

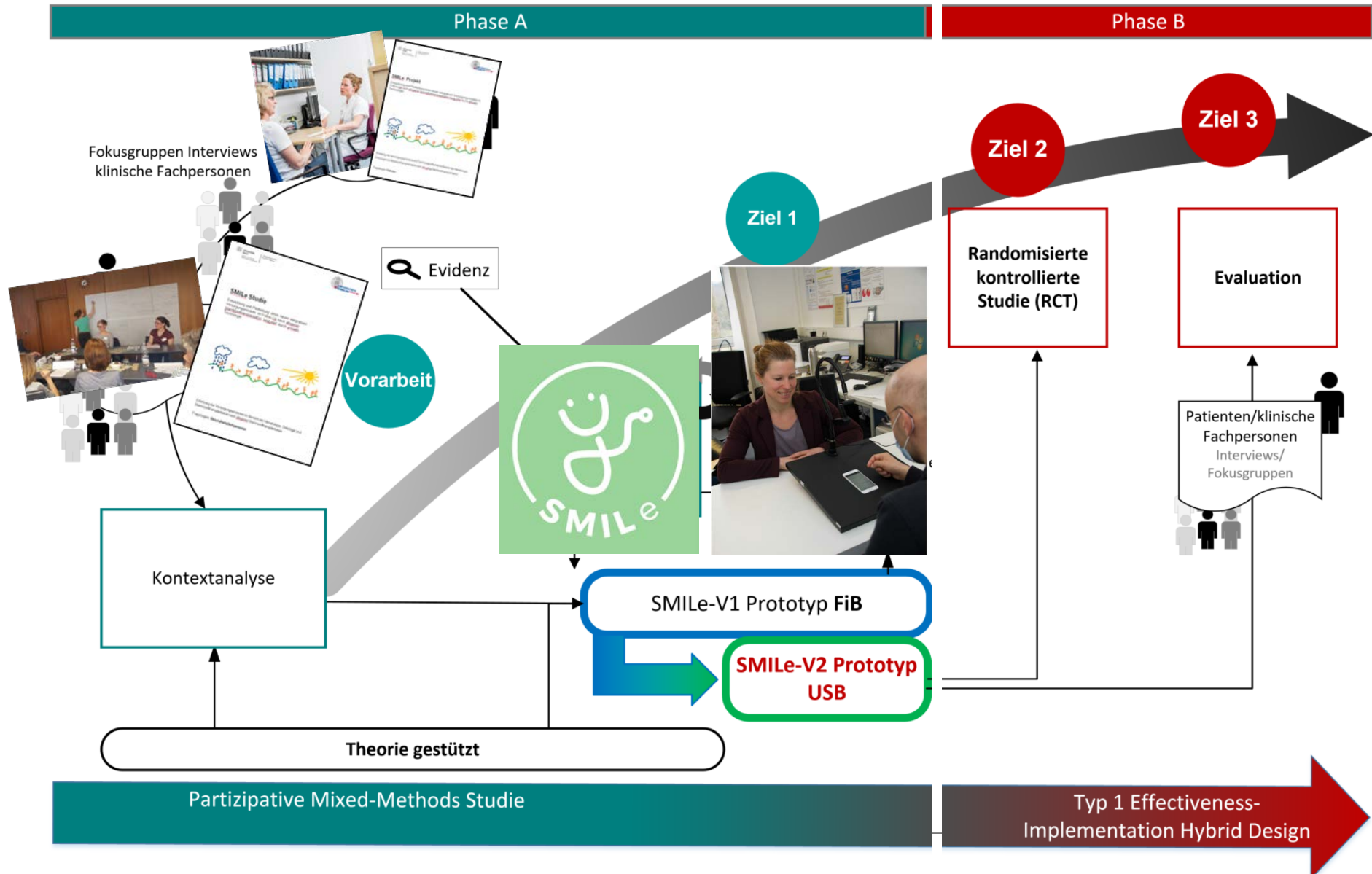
SMILe-V1 Prototyp FiB

SMILe-V2 Prototyp
USB

Theorie gestützt

Partizipative Mixed-Methods Studie

Typ 1 Effectiveness-
Implementation Hybrid Design



SMILE Testung als Randomisiert Kontrollierte Studie

Klinische Effektivität

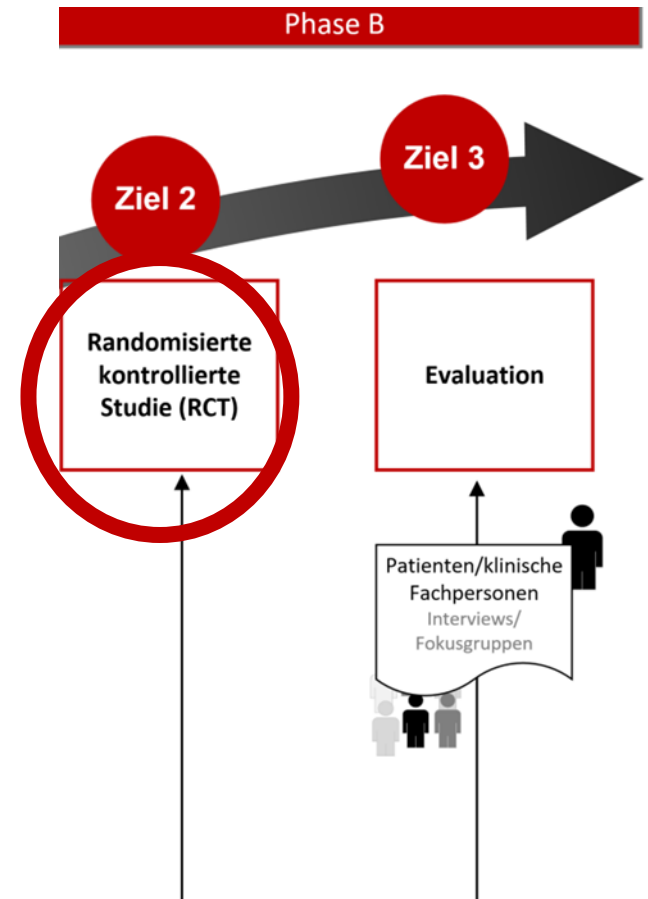
Geplante Zentren: Freiburg im Breisgau, Basel

Primäres Outcome

Summe Gesundheitsversorgungskosten

Sekundäre Outcomes

- Re-Hospitalisierungsrate,
- Re-Hospitalisierungsdauer,
- Medikamenten Non-Adhärenz,
- Belastung durch Therapie & Selbstmanagement,
- Gesundheitsbezogene Lebensqualität,
- Rate an Abstoßungsepisoden (GvHD),
- Re-hospitalisierungsfreie Überlebensrate und Gesamtüberlebensrate



SMILE Evaluation mit QUAN & QUAL Methoden

Implementierungsauscomes

Care-Coordinator



Intervention

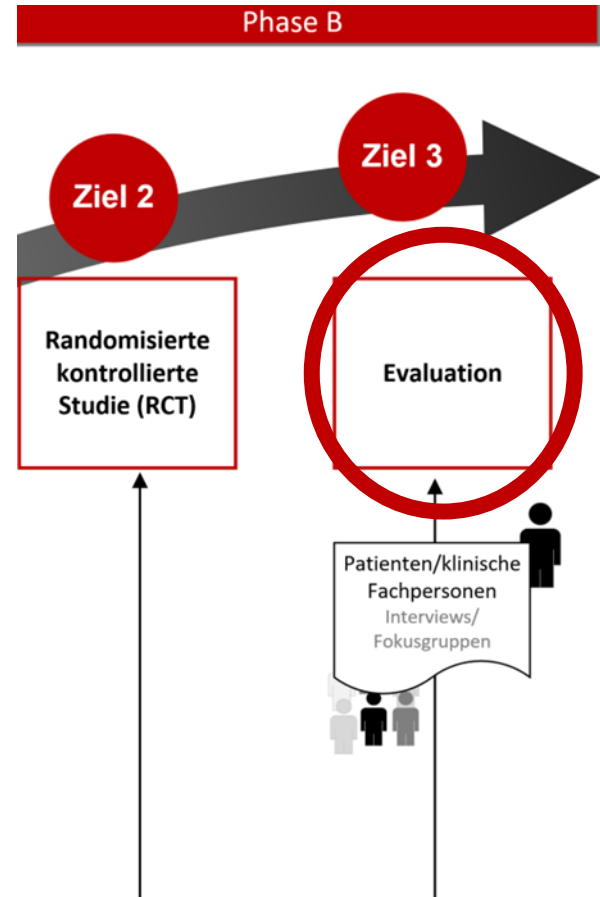
- Akzeptanz,
- Durchführbarkeit,
- Angemessenheit,
- Genauigkeit der Interventionen

Patient



Technology & Intervention

- Akzeptanz,
- Durchführbarkeit,
- Angemessenheit,
- Genauigkeit der Interventionen



SMILe Team

SMILe core team

PI Sabina De Geest
UNIBAS & KUL



CO-PIs Lynn Leppla UNIBAS & Fib
Alexandra Teynor UAS Augsburg
Sabine Valenta UNIBAS & USB



Co-investigators TEAM 1 FiB

Robert Zeiser, Monika Engelhardt,
Monika Hasemann, Klaus Kaier

Co-investigators TEAM 2 Basel

Jakob Passweg, Sabine Gerull, Anja Ulrich,
Florian Grossmann, Dora Bolliger, Sigrun
Reitwiessner, Yulia Senft, Sabine Degen, Birgit
Maier

Co-investigators TEAM 3 Zurich

Gayathri Nair, Urs Schanz, Verena Witzig-
Brändli

Co-investigators TEAM 4 Geneva

Yves Chalandon, Anne-Claire Mamez, Stavroula
Masouridi Levrat, Marie Schneider

Co-investigators TEAM 5 Leuven

Helene Schoemans, Kathy Goris, Fabienne
Dobbels

INS research administration: Greet van Malderen

INS statistical support: Kris Denhaerynck

Technology development team UAS Augsburg

- Phillip Heidegger
- Dennis Rockstein
- Viktor Werlitz
- Michael Fürmann
- Marina Lemcke
- Stefan Pschenitza
- Sandra Hobelsberger

Content development team INS Basel

- Sonja Beckmann
UNIBAS
- Fabienne Dobbels
KUL & UNIBAS
- Nathalie
Duerinckx UZ-Leuven
- Juliane Mielke
UNIBAS
- Janette Ribaut
UNIBAS
- Anja Schmid
UNIBAS & FiB

Former Members:

UAS: Tobias Schulz, Margarita Fürmann, Daniela Neupert, Vanessa Schumacher

SMILe study team

SMILE als Brücke zwischen Patient und Transplantationsteam...



...ein innovatives Versorgungsmodell welches Patienten stärkt und in den Mittelpunkt stellt.
