



BSA e.V.
Mitgliederversammlung
22. März 2018

Jahresbericht 2017
& Ausblick 2018

Jahresbericht BSA e.V. 2017

Inhaltsverzeichnis

1. **Arbeit der Arbeitsgruppen**
 1. Berliner Schlaganfallregister
 2. KDS Reha
 3. KDS Nachsorge
 4. Langzeitmanagement
 5. Verlegungsprozesse
 6. Soziale Arbeit
 7. Fort- und Weiterbildung
2. **Servicepunkt Schlaganfall**
3. **Interne Ausschreibung**
4. **Paritätischer Wohlfahrtsverband**
5. **Anträge | Projekte | Kooperationen**
6. **Aktivitäten im politischen Umfeld**
7. **Schlaganfallhelfer**
8. **Fundraising**
9. **Presse- und Öffentlichkeitsarbeit**
10. **Personelles**



1. Arbeit der Arbeitsgruppen



Berliner Schlaganfallregister (BSR)

Berliner Schlaganfallregister 2017

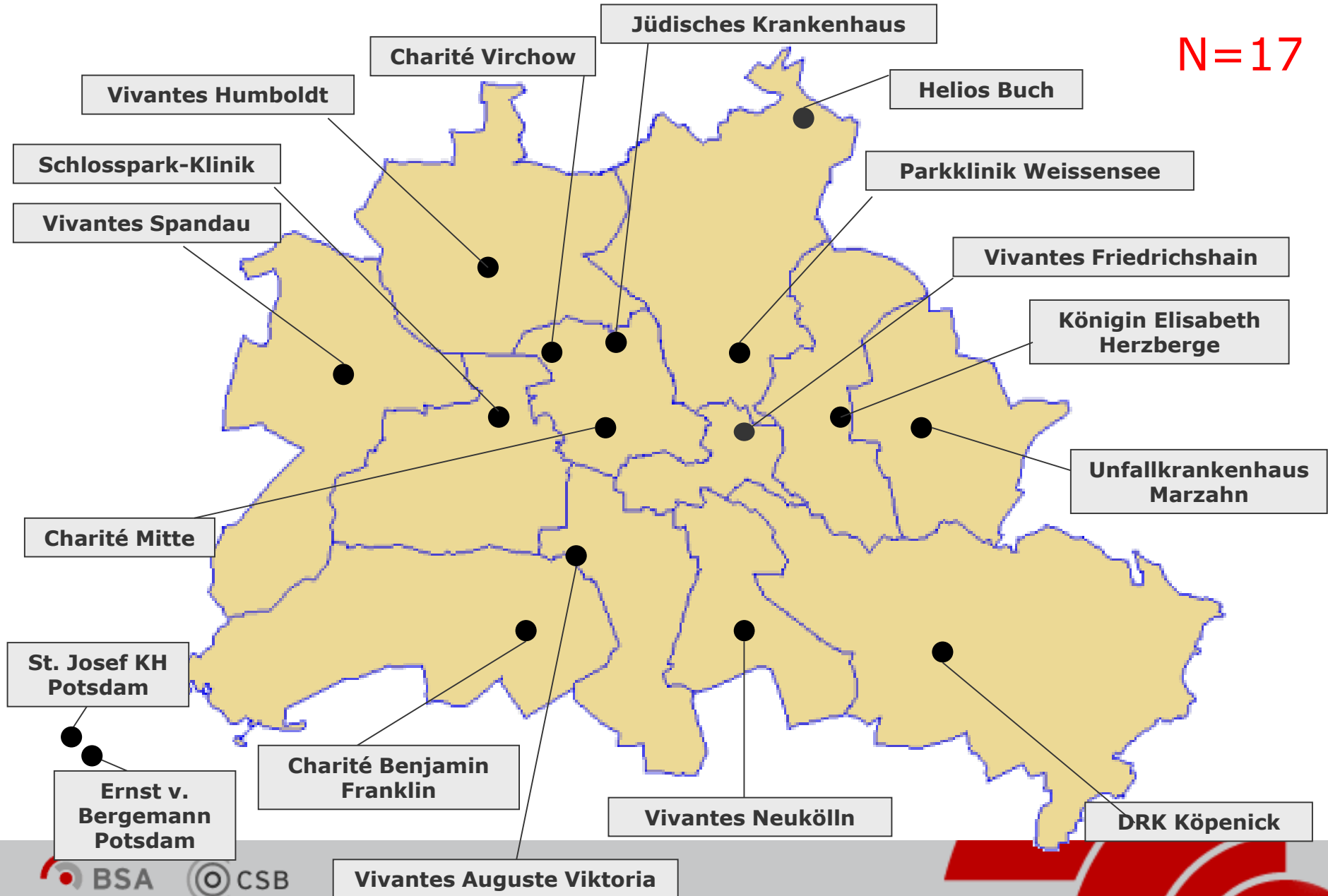
- 17 Mitglieder
- Erste Auswertungen (neuer ADSR Datensatz) mit QS-Daten zur Thrombektomie
- Zusammenarbeit mit der FW-Berlin, Anmeldung von Schlaganfallpatienten zur Thrombektomie
- B-Proud, B-Spatial: Rekrutierung läuft



BSR 2017 – teilnehmende Kliniken

Arbeitsgemeinschaft Deutscher Schlaganfall-Register (ADSR)

N=17



BSR 1.Hj. 2017:

Thrombektomie durchführende Kliniken

Klinikum	TE		Zeitraum	
	Ja	Nein	24/7	werktag von - bis
Vivantes Klinikum Neukölln Berlin	X		X	
St. Joseph Potsdam	X			07 - 15 Uhr
Schloßpark Klinik Berlin	X			07 - 17 Uhr
Jüdisches Krankenhaus Berlin	X		X	
Unfallkrankenhaus Berlin	X		X	
Charité Benjamin Franklin	X		X	
Charité Virchow Klinikum	X		X	
Charité Campus Mitte	X		X	
Helios Klinikum Buch	X		X	
Vivantes Klinikum Spandau	X		X	
Vivantes Humboldt Klinikum	X		X	
Vivantes Klinikum am Friedrichshain	X		X	

12 Kliniken:

Im 1. Halbjahr 2017

277 Thrombektomien



B-SPATIAL

***Berlin—SPecific Acute
Therapy in Ischemic or
hemorrhAgic stroke
with Long-term follow-
up***

Bob.Siegerink@charite.de

Overview

Background B-SPATIAL

General overview recruitment year 2017

How to use B-SPATIAL data?

Understanding the effects of acute stroke care in Berlin

„Ziele des Subregisters sind“

- Erfassung der Behandlungsraten potentiell behandelbarer Patienten
- Evaluation der therapiespezifischen Indikatoren für die Prozessqualität unter Einbeziehung der prähospitalen Versorgung
- Evaluation der Ergebnisqualität (Komplikation, Überleben, Behinderungsgrad und Lebensqualität nach 3 Monaten) unter Real-World-Bedingungen



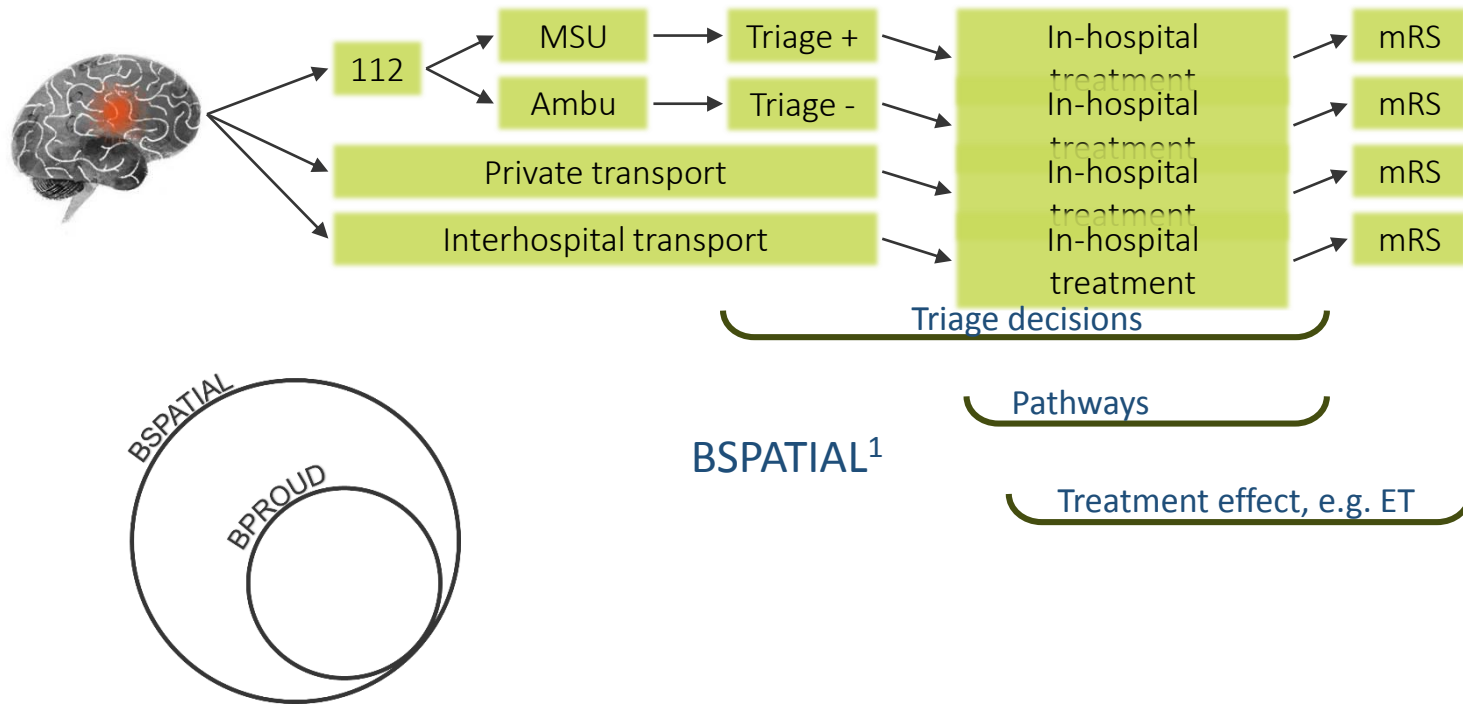
B-SPATIAL B_PROUD

- STEMO (MSU) concept
- PHANTOM-S^{1,2}
- BSPATIAL/ BPROUD



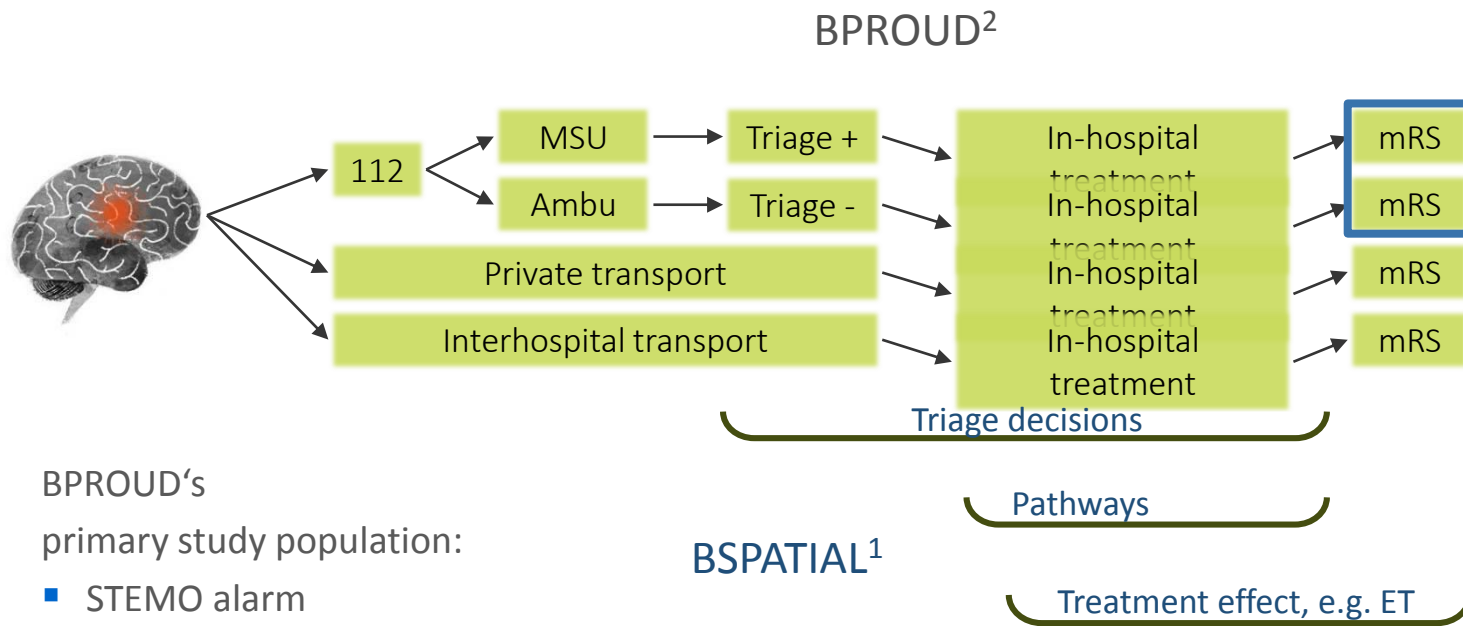
¹ Ebinger et al. 2015, ² Wendt et al. 2015

BSPATIAL collects all data of acute stroke care



¹ ClinicalTrials.gov identifier NCT03027453

BPROUD is a nested project focused STEMO



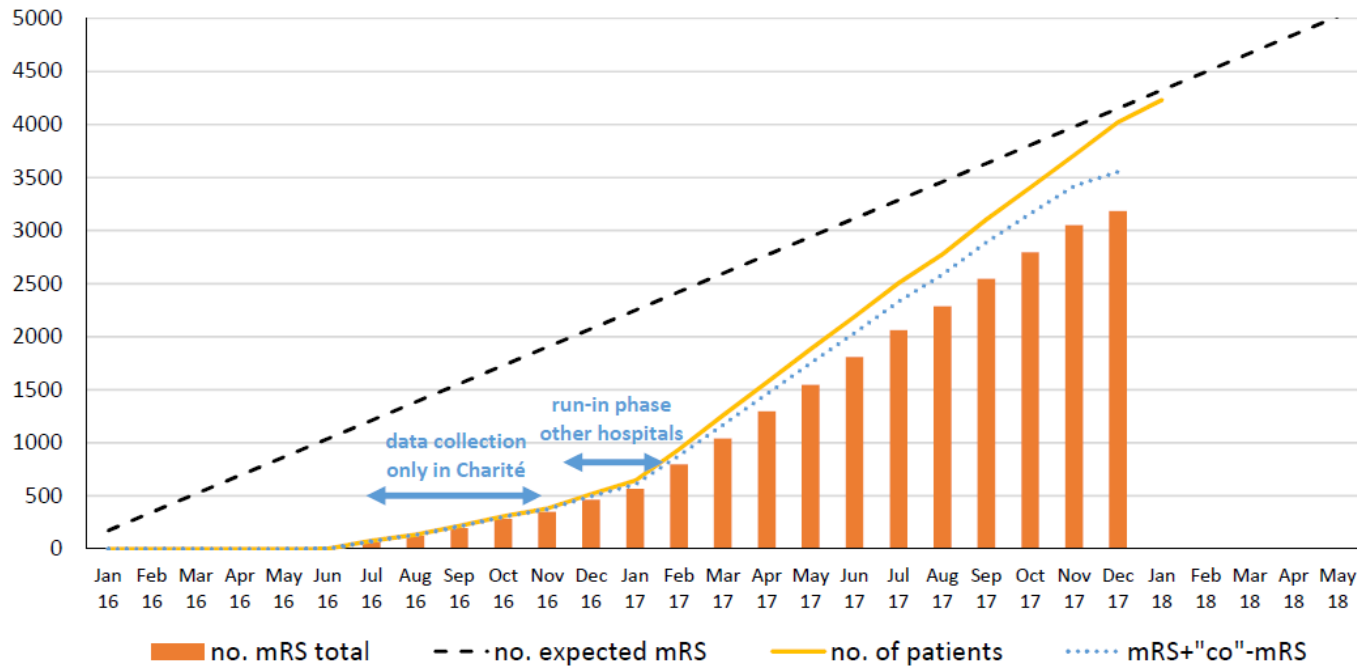
BPROUD's

primary study population:

- STEMO alarm
- Ischemic stroke or TIA
- able to ambulate
- ≤ 4 hours
- no CI for tPA and ET

¹ ClinicalTrials.gov identifier NCT03027453, ² Ebinger, Harmel et al. 2017

Data collection



¹- für 5000 Patienten ca. 173 Patienten pro Monat nötig von Jan-2016 bis Mai-2018

Interested in using the data?

Internal, B-SPATIAL Vollversammlung

- Three main goals of B-SPATIAL
- Focus of report can be changed for each meeting
- Individualized reports of your own hospital compared to the average will be send to each hospital after each Vollversammlung.


External, academic analyses e.g. paper, poster, grant proposal

- SOP to get access
- Design and Analyses supported by AG Siegerink where possible
- Potential research questions:
 - Variation in thrombectomy procedures and functional outcome
 - Tempero-spatial analyses of pre-hospital strategies (including “verlegung”)
 - Methodological papers (mRS quality, etc)

feb-nov 2017

Jahresbericht BSA e.V. 2017

SOP for acquiring access to data



Procedures for use and analyses BSPATIAL data

Version 1.0 date: 7.1.18 author: B. Siegerink

=====

This document describes the different aspects in the procedure for the use, analyses and publication of BSPATIAL data. This document is not applicable to analyses for internal use.

=====

- Project is described in BSPATIAL project proposal format
 - o Format attached as appendix to this SOP
 - o Special attention should be given to a description of
 - Research question
 - Methods and analyses
 - Co-authors and their roles
 - Use and access of data (who executes data analyses?)
 - De-identification of participating clinics
 - Post publication measures to ensure consistency between BSPATIAL publications
- Project is discussed with B. Siegerink to
 - o check overlap with other topics
 - o identify potential collaborators from BSPATIAL/BPROUD community
- Project is distributed by email to Beirat BSPATIAL/BPROUD for approval
 - o Preferably unanimous approval.
 - o If not unanimous, points of concern are made explicit by the Beirat. Project proposer can adjust the proposal accordingly. Process repeats, with the target to achieve unanimous approval in maximum of 2 rounds. (Final decision, if needed in a third round, via majority vote)
 - o Process is organized by B. Siegerink.
- Data is primarily analysed within AG Siegerink. Special approval from the Beirat has to be given, when others will be analyzing the data.
- Full overview of ongoing projects will be given every "Volversammlung" or upon request by any member of the BSPATIAL/BPROUD community.



Title of project	:	
Project proposer	:	email:
Affiliation	:	
Topic / keywords	:	
Date of first submission	:	

// Summary (~ 100 words)

// Main aims or topic of the project (max 3, give a numbered list)

// Background (short overview to show gap in knowledge)

// Research questions (distinguish primary and sub RQ, that will fill the gap in knowledge. Number all RQ and refer in the items below what analyses will answer each RQ)

// general description of project (description of study design, inclusion/exclusion criteria, data collection, definitions, consider a diagram/flowchart)

// Statistical analyses (describe all analyses, include all tables and figures you want to publish/show, but keep them empty use example data. Provide some information on foreseen sample size/power)

// Data integrity measures (describe here how you will ensure consistency between this and all other BSPATIAL publications. Also describe how you are going to ensure clinic de-identification.)

// Research team + their roles (in alphabetical order, authorship will be determined on actual contributions as well as ICME guidelines)

// description of possible conflicts of interest of research team

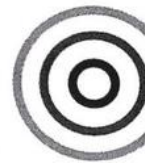
// Elapsoz / Milestone overview

// Other issues

// References

Jahresbericht BSA e.V. 2017

Questions or
ideas?



CSB

Center for Stroke Research Berlin

Bob Siegerink, Ph.D.

Research Group "Clinical
Epidemiology and Health Services
Research in Stroke (CEHRIS)"

Charité-Universitätsmedizin Berlin
Campus Charité Mitte
Charitéplatz 1
10117 Berlin, Germany
Phone +49 30 450 560 621
Fax +49 30 450 560 952

bob.siegerink@charite.de
www.strokecenter.de
www.bobsiegerink.com

Jahresbericht BSA e.V. 2017

AG KDS-Reha

AG Kerndatensatz Reha: Rückblick auf 2017

- **Rekrutierung läuft, aber rückläufig**
- **Insgesamt > 6000 Datensätze**
- **Erstversion einer internationalen Publikation erstellt**
- **AG-Treffen 15.3.: Ideen zur Interpretation und konzeptuellen Weiterentwicklung**
- **Signal AG Heuschmann, Würzburg: Rückzug aus dem Projekt**

AG Kerndatensatz Reha: Ausblick auf 2018

- Abschluss der Publikation
- Konzept zur Überführung in andere Modelle, alternativ Beendigung
- Bundesweite Initiative zur Harmonisierung mit anderen Initiativen (Hamburg, Hessen)

AG KDS-Nachsorge

Entwicklung Qualitätsindikatoren Neuropsychologie

1. Diagnostik und Therapie von Depressionen, Exekutivfunktion, Gedächtnis und Aufmerksamkeit
2. Einbeziehung von Patienten und Angehörigen in den Therapieverlauf
3. Abklärung neurologischer Defizite jenseits kognitiver Störungen und Defizite
4. Abklärung sozialrechtlicher Belange und Zugang zur Versorgung
5. Erfolgreiche berufliche Wiedereingliederung

16 Indikatoren, vier davon zeigen kaum Varianz:

Dies betrifft die Diagnostik von Aufmerksamkeits-, Gedächtnis und Exekutivfunktionsstörungen und die Dokumentation von Teilhabezielen



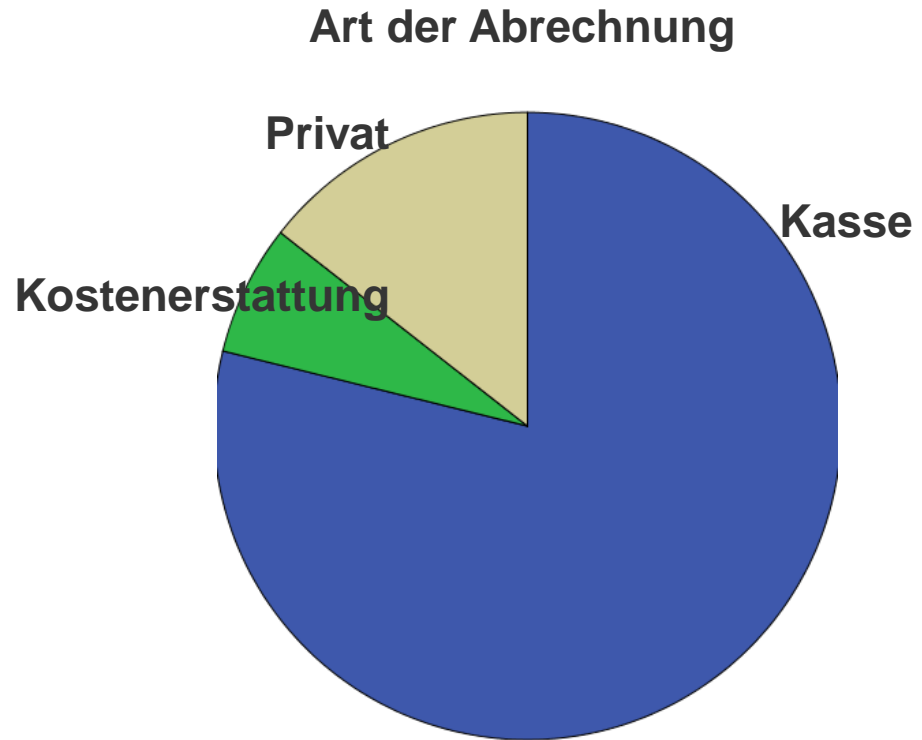
Jahresbericht BSA e.V. 2017

QI Ergebnisse der retrospektiven Daten, Übersicht

	Frauen	Männer	gesamt
Anzahl	40	64	104
Mittelwert: Dauer bis Therapiebeginn (Monate)	9.98	11.22	10.74
Mittelwert: Alter bei Therapiebeginn	52.98	56.97	55.43
Mittelwert: Jahre in Ausbildung	14.13 (n=40)	14.77 (n=62)	14.52 (n=102)
% Wunsch nach Wiedereingliederung	73% (davon erfolgreich bei 55%)	72% (davon erfolgreich bei 67%)	72% (davon erfolgreich bei 63%)
% Bedarf an sozialer Unterstützung/offene sozialrechtliche Belange	63%	58%	59%
Mittelwert: Barthelindex (41 Patienten)	93.1	94.2	93.8

Mittelwert erfüllter QI/Praxis

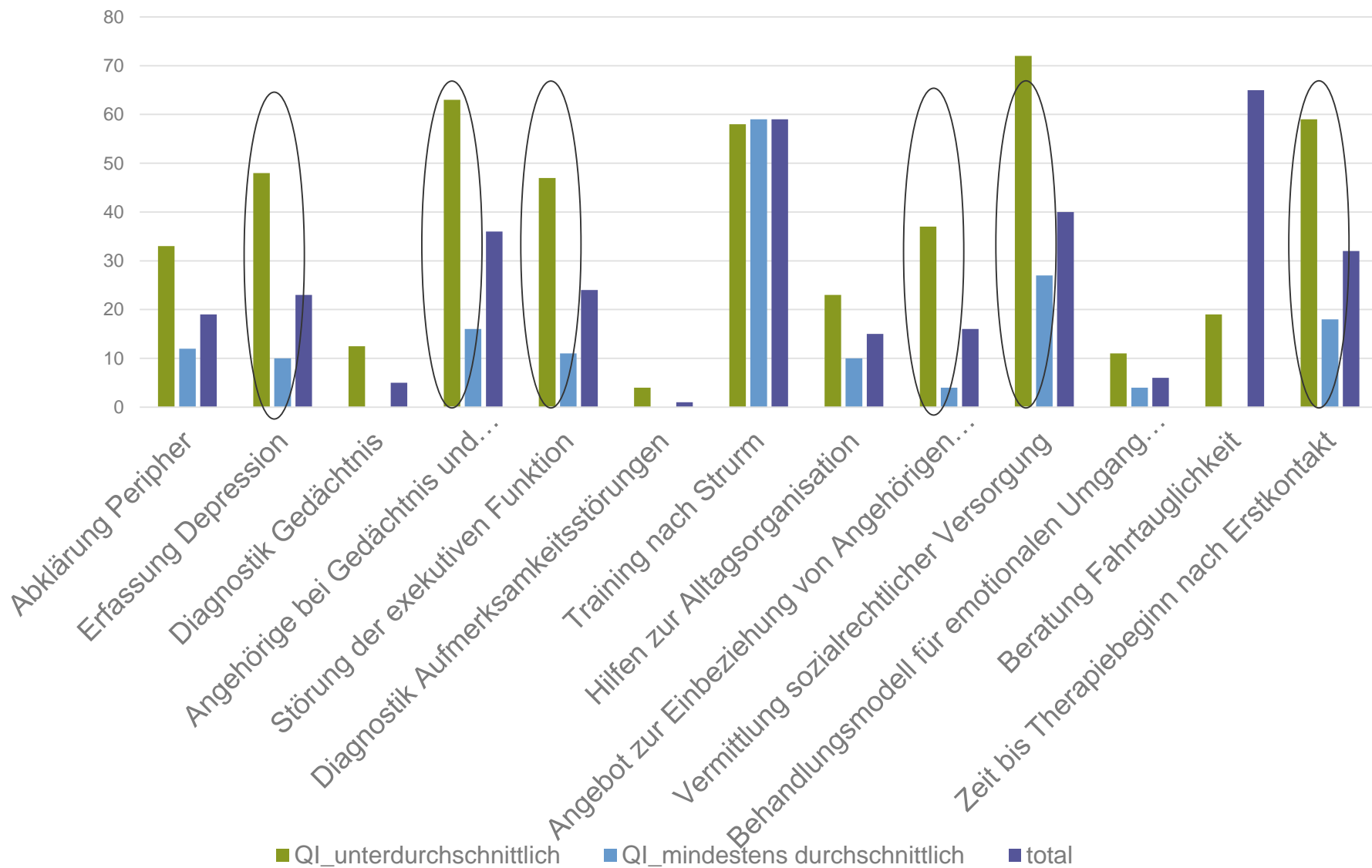
Praxis	Mittelwert	N
1.00	88%	25
2.00	67%	9
3.00	66%	15
4.00	86%	15
5.00	80%	40



Einfluss auf berufliche Wiedereingliederung (gemischtes Modell)

Erreichen der beruflichen Wiedereingliederung	Odds (95%CI)	P-Value
Behandlungsqualität Unterdurchschnittlich/Durchschnittlich oder besser	2.65(0.83- 8.5)	0.10
Alter	0.9 (0.84- 0.97)	0.005
Geschlecht Frauen im Vergleich zu Männern	0.41 (0.13- 1.26)	0.12
Jahre in Ausbildung	0.94 (0.79- 1.12)	0.5
Bedarf an sozialrechtlicher Beratung	0.33(0.11- 1.00)	0.051

Prozent nicht erfüllte QI in Patienten mit Wunsch nach beruflicher Wiedereingliederung.



Ergebnisse: Einbeziehung Angehöriger

Erreichen der beruflichen Wiedereingliederung	Odds (95%CI)	P-Value
Angebot zur Einbeziehung Angehöriger in die Therapie	5.7(1.03-31.55)	0.046
Alter	0.9 (0.84-0.97)	0.004
Geschlecht Frauen im Vergleich zu Männern	0.44 (0.14-1.33)	0.144
Jahre in Ausbildung	0.96 (0.80-1.15)	0.68
Bedarf an sozialrechtlicher Beratung	0.25(0.07-0.84)	0.026

Ausblick auf 2018

Vorbereitung und Start der prospektiven Datenerhebung

Publikation der Entwicklung der Qualitätsindikatoren und der Ergebnisse der retrospektiven Datenerhebung

AG Langzeitmanagement



AG Langzeitmanagement: Rückblick auf 2017

- **MAS-II im Januar 2017 gestartet mit Unterstützung der BSA-Kliniken**

>> weitere Information folgen



Ein gemeinsames
Forschungsprojekt des
Centrums für Schlaganfall-
forschung Berlin und der
Berliner Schlaganfall-Allianz e.V.

**Umfassende Nachsorge
und Langzeitrehabilitation
nach Schlaganfall
(MAS-II)**

AG Verlegungsprozesse

Verlegungsprozesse – priorisierte Themenfelder

- **Schnittstelle Akutklinik – neurol. Reha Phase B**
- **Schnittstelle Akutklinik – Geriatrie**
- **Korrekte Patienteneinstufung an o.g. Schnittstellen**
- **Bearbeitung spezieller Pat. Gruppen mit Besonderheiten bezüglich der Verlegung**
 1. **Isolierpflichtige Patienten**
 2. **Beatmungspatienten**



AG Verlegungsprozesse

Bericht der AG Patientenpfade – Schnittstellenmanagement am Beispiel Schlaganfallversorgung bei der Überleitung in die Rehabilitation

<https://www.berlin.de/sen/gesundheit/themen/ambulante-versorgung/landesgremium>

Verlegungsprozesse – priorisierte Themenfelder

- Nutzung des Berichtes der Senats-Unterarbeitsgruppe – Patientenpfade Schlaganfall zur Implementierung in den praktischen Verlegungsprozess
 - Erarbeitung eines Hand-outs
 - Implementierung des BSA A/A Bogens
 - Angebot: Schulung der ärztlichen Kollegen zur sachgerechten Einstufung der Pat. und zum Verlegungsprozedere

AG Verlegungsprozesse - Werbung

Akutkliniken: UKB

KEH

Geriatric: Vivantes Tempelhof

EGZB

Rehabilitation: Vivantes Spandau

Median Kliniken Spandau (2)

Brandenburgklinik Wandlitz

Kliniken Beelitz

Bisher nur ärztlich besetzt – andere Professionen wünschenswert

AG Verlegungsprozesse

- Analyse und Begleitung bei Einführung EDV gestützter Verlegungsportale
- Aufgrund kommerzieller Angebote (Samedi) ist eine weitere Beschäftigung mit der Thematik im Rahmen der BSA notwendig
- Vorstellung des Systems in einer der nächsten AG Sitzungen geplant

AG Soziale Arbeit



AG Soziale Arbeit: 2017/ Ausblick 2018

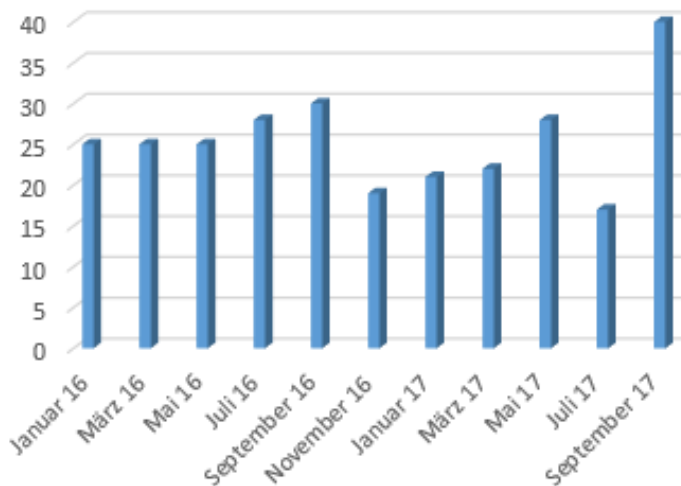
- Nur 1 Treffen in 2017 (aufgrund SPS-Umzug etc.)
- Termin im März 2018 zusammen mit dem AK MeH Menschen mit erworbenen Hirnschäden (Sabine Schleppy) im Servicepunkt Schlaganfall der BSA e.V.
- Vorstellung des Wegweisers Nachsorge (<http://www.meh-wegweiser.netz-seiten.de/index.php>)
- Schnittstellen zum Netzwerk des BSA e.V.
- Austausch und bündeln von Erfahrungen gemeinsame Strategien

AG Fort- und Weiterbildung

AG Fort- und Weiterbildung: Rückblick auf 2017

Curriculum medizinisches Fachpersonal

- 6 Termine in 2017
- Teilnehmerzahlen zwischen 15 und 40





Ärztliches Curriculum 2017

- Tag gegen den Schlaganfall, 10. Mai
- Umfangreiches Programm (4 Stunden)
- gemeinsamer Start, dann Teilung in Akut und Reha
- 52 Teilnehmer



Informationsreihe 2017

- **11 Veranstaltungen** pro Jahr
- Variierende Teilnehmerzahlen (zwischen vereinzelt 6 und 25)
- Neuer fester Veranstaltungsort ist der neue / alte **Servicepunkt**
- Angebot wird **gut und gerne angenommen**

Jahresbericht BSA e.V. 2017

Schlaganfallhelfer 2017

- 13 Teilnehmer
- 3 Wochendschulungen
- Sehr gutes Feedback



Fertigkeiten

- FEES im Oktober
- Trachealkanülenmanagement im November in Beelitz

AG Fort- und Weiterbildung: Ausblick auf 2018

Ärztliches Curriculum

- Planung für 2018: längere Veranstaltung analog zu 2017, allerdings ohne die Aufteilung in Akut und Reha
- Termin **30. Mai 2018**

Curriculum für medizinisches Fachpersonal

- Planung für 2018 abgeschlossen
- 6 geplante Termine
- Online buchbar

Anmeldung: Curriculum für medizinisches Fachpersonal Januar 2018, 26.01.2018

Die notwendigen Felder sind mit einem * gekennzeichnet. Weitere Angaben können auf freiwilliger Basis erfolgen. In keinem Fall werden Ihre Daten an Dritte weitergegeben. Nach Abwicklung der Anfrage werden Ihre Daten gelöscht.

Persönliche Angaben

Anrede* Frau Herr

Titel

Vorname*

Nachname*

Jahresbericht BSA e.V. 2017

AG Fort- und Weiterbildung: Ausblick auf 2018

Informationsreihe

- Planung für 2018 abgeschlossen
- 11 geplante Termine im Servicepunkt Schlaganfall

Curriculum Fertigkeiten

- FEEs und Trachealkanülenmanagement
- Ggf. Handling und Lagerung

Pflegeexperte

- Befragung in Nachsorgeeinrichtungen geplant
- Weitere Informationen folgen



AG Fort- und Weiterbildung: Ausblick auf 2018

Schlaganfallhelfer

- 3 Wochenendschulungen in 2018 (haben schon stattgefunden)

Fortbildungsveranstaltung für Hausärzte

- In Kooperation mit Pfizer im Rahmen der STRONG-Initiative
- Termin im 4. Quartal 2018 oder 1. Quartal 2019
- Weitere Informationen folgen

2. Servicepunkt Schlaganfall



Servicepunkt Schlaganfall

- Umzug in die alten Räumlichkeiten in die **Luisenstraße 9**
- Beratungen/ Anfragen in 2017: **478 (2016: 446)**
- Besucher der Informationsreihe: **173**
- Teilnahme der Mitarbeiterin an
 - ✓ Arbeitskreis „Menschen mit erworbener Hirnschädigung“
 - ✓ Arbeitsgruppe zur sektorenübergreifenden Zusammenarbeit /Akteure der gesundheitsbezogenen Beratungslandschaft (4Termine)
 - ✓ Fachtag Junge Pflegende
 - ✓ Netzwerkkonferenzen INDIKA



Sektorenübergreifende
Zusammenarbeit

Berliner Fachdialog-Reihe
Junge Pflegende



Kinder und Jugendliche
mit Pflegeverantwortung



Servicepunkt Schlaganfall

Diskussion:

Werden die Informationsmappen in der aktuellen Form noch benötigt?

- Umstellen auf reinen Download der Inhalte von unserer Homepage – ohne die Mappe?
- Download der Inhalte als Add-on zum bestehenden Versand?



Servicepunkt Schlaganfall

Weitere Aktivitäten

- ✓ MAS II- Erhebung Assessment Soziale Arbeit
- ✓ Zertifizierung der Stroke Unit CCM-Nachsorgekonzept der BSA und des SPS wird als einzigartig in Deutschland gelobt
- ✓ AG Soziale Arbeit
- ✓ Referentin im Schlaganfallhelfer Projekt der BSA e.V. im Projekt
- ✓ Gruppentreffen der Ehrenamtlichen Schlaganfallhelfer - Fallbesprechung
- ✓ Referententätigkeit im Rahmen der Wannseeschule e.V. und im Rahmen des Stroke Unit Kurses
- ✓ Vorträge - Bezirkliches Engagement in Spandau und Neukölln
- ✓ Eng verbunden mit dem LVSB e.V. Frau Kiank
- ✓ www.myhandicap.de/community/fachexperten/gesundheit/



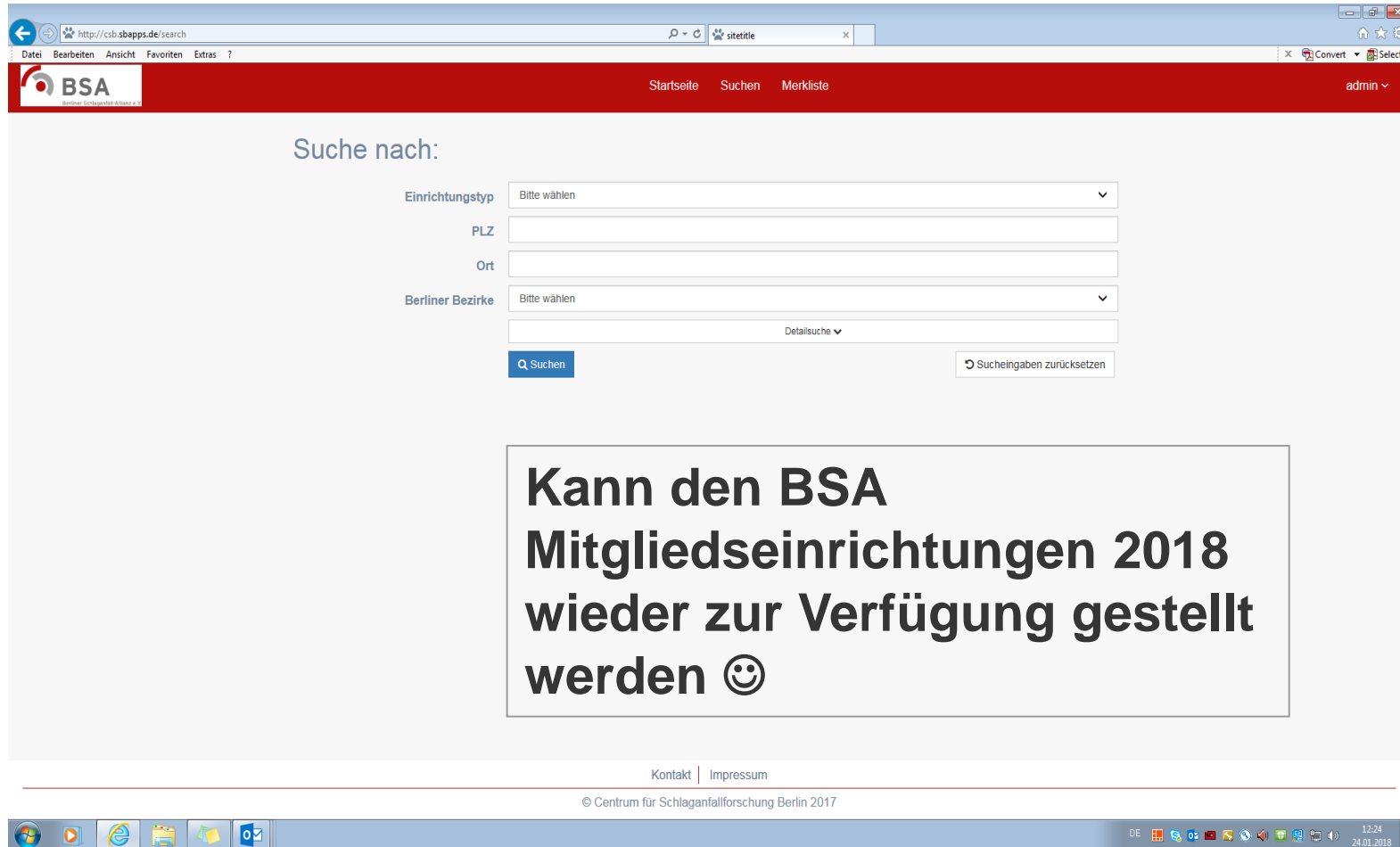
Servicepunkt Schlaganfall

- **Relaunch** bzw. Wiederherstellung des Schlaganfallnavigators aus **CSB Mitteln**



Jahresbericht BSA e.V. 2017

Servicepunkt Schlaganfall



The screenshot shows a web browser window displaying the search page of the BSA website. The browser's address bar shows the URL <http://csb.sbapps.de/search>. The website's header is red and contains the BSA logo on the left, navigation links for 'Startseite', 'Suchen', and 'Merkliste' in the center, and an 'admin' dropdown on the right. Below the header, the search interface is titled 'Suche nach:' and includes several input fields: 'Einrichtungstyp' (dropdown menu), 'PLZ', 'Ort', and 'Berliner Bezirke' (dropdown menu). There is also a 'Detailsuche' dropdown and a search button labeled 'Suchen'. A 'Sucheingaben zurücksetzen' button is located to the right of the search button. A large white box with a black border is overlaid on the page, containing the text: 'Kann den BSA Mitgliedseinrichtungen 2018 wieder zur Verfügung gestellt werden 😊'. At the bottom of the page, there are links for 'Kontakt' and 'Impressum', and a copyright notice: '© Centrum für Schlaganfallforschung Berlin 2017'. The Windows taskbar is visible at the very bottom, showing the system tray with the date '24.01.2018' and time '12:24'.

Servicepunkt Schlaganfall

Schlaganfall-Navigator Relaunch 2017

- Nach Registrierung der Einrichtung beim Admin wird der Datensatz freigeschaltet. Datensätze müssen alle 6 Monate von den Einrichtungen/user selbst aktualisiert werden. Admin hat die Kontrollfunktion und schaltet den Datensatz dann frei.
- Merkliste und Einzelausdrucke werden sofort als pdf. generiert und sofort an die E-Mail des angehängt, Ausdrucke können schnell in print-Form versandt werden.
- Aus diesen Anhängen wird sofort zu den Websites der Einrichtungen verlinkt, der Ratsuchende kann sich also sofort den Leistungserbringer ansehen und vergleichen.
- Für ein Modul „Mobile Beratung“ wäre der Schlaganfall-Navigator von unterwegs über ein Tablet zu erreichen (sehr gut geeignet für die Netzwerkprojekte Neukölln und ggf. Spandau).
- Kontaktformular ist integriert.
- Momentan BSA interne Nutzung, aber zugleich für externe Nutzung aufgesetzt.

Servicepunkt Schlaganfall

Studentischer Mitarbeiter ab 2018

- Packen und Versenden von BSA-Infomappen
 - Bestellungen entgegennehmen und bearbeiten
 - Bestücken der Informationsmappe
 - eigenverantwortliche Datenaktualisierung (z. Zt. Stand 2016)
 - Koordination des Versand-Managements
- Pflege der Datenbank „Schlaganfall-Navigator“ >> 543 Datensätze müssen aktualisiert werden
- Datenmanagement (Anfragen, Rückfragen usw.), Dokumentation und Pflege
- Versendung von Flyern, Postern und Broschüren
- QM-Aktualisierung der BSA e.V. Dokumente (sämtliche Verfahrensregeln, Formulare)
- Veranstaltungsbetreuung der Informationsreihe Schlaganfall an 11 Terminen im Jahr
- Im Krankheits- und Urlaubszeiten minimale Aufrechterhaltung des Bürobetriebes

3. Interne Ausschreibung

Interne Ausschreibung

- Interne Ausschreibung **ohne Rückmeldung** durch die BSA Mitglieder
- Plan für 2018?

Diskussion

4. Paritätischer Wohlfahrtsverband



Paritätischer Wohlfahrtsverband

Mitgliedsbeitrag: 255,50 €

Förderungen:

1. Anschubfinanzierung des **Schlaganfallhelfer** Projekts (2.000 €)
2. Zuschuss für die Entwicklung einer **Fundraising** Strategie gemeinsam mit Dr. Friedrich Haurert (5.400 €)

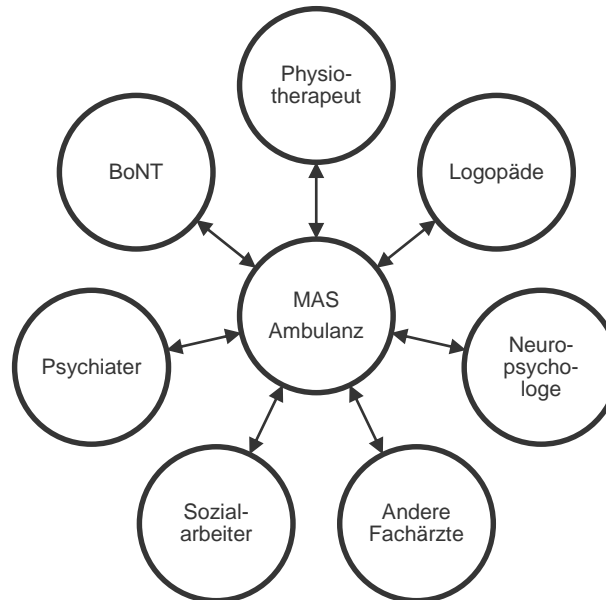


5. Anträge | Projekte | Kooperationen

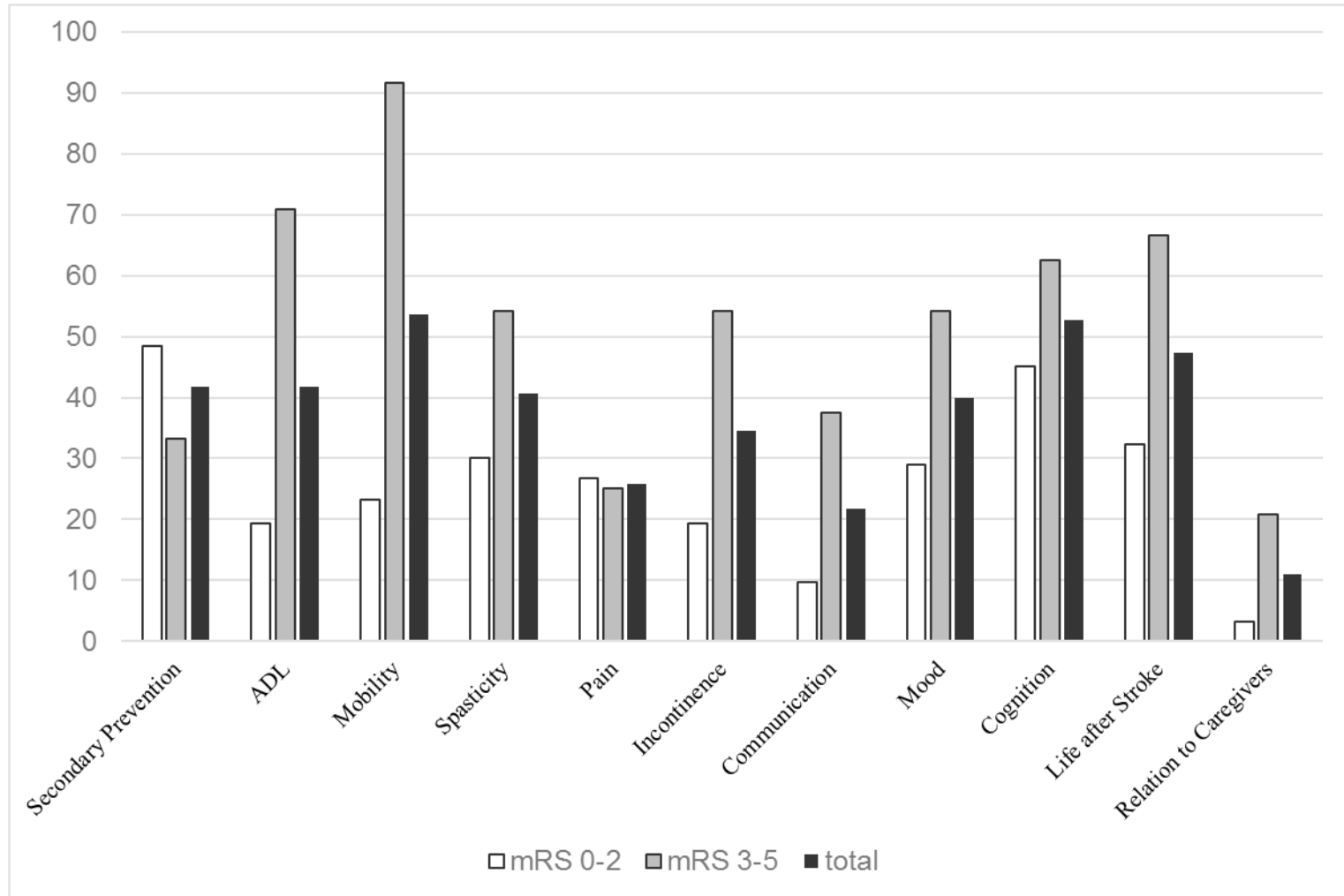
Management of Aftercare in Stroke (MAS)

- Langzeitversorgung nach Reha
- Ziel: Standardisierung, Operationalisierung, Qualitätssicherung
- Modellvorschlag: Achsen-Speichen-Versorgung

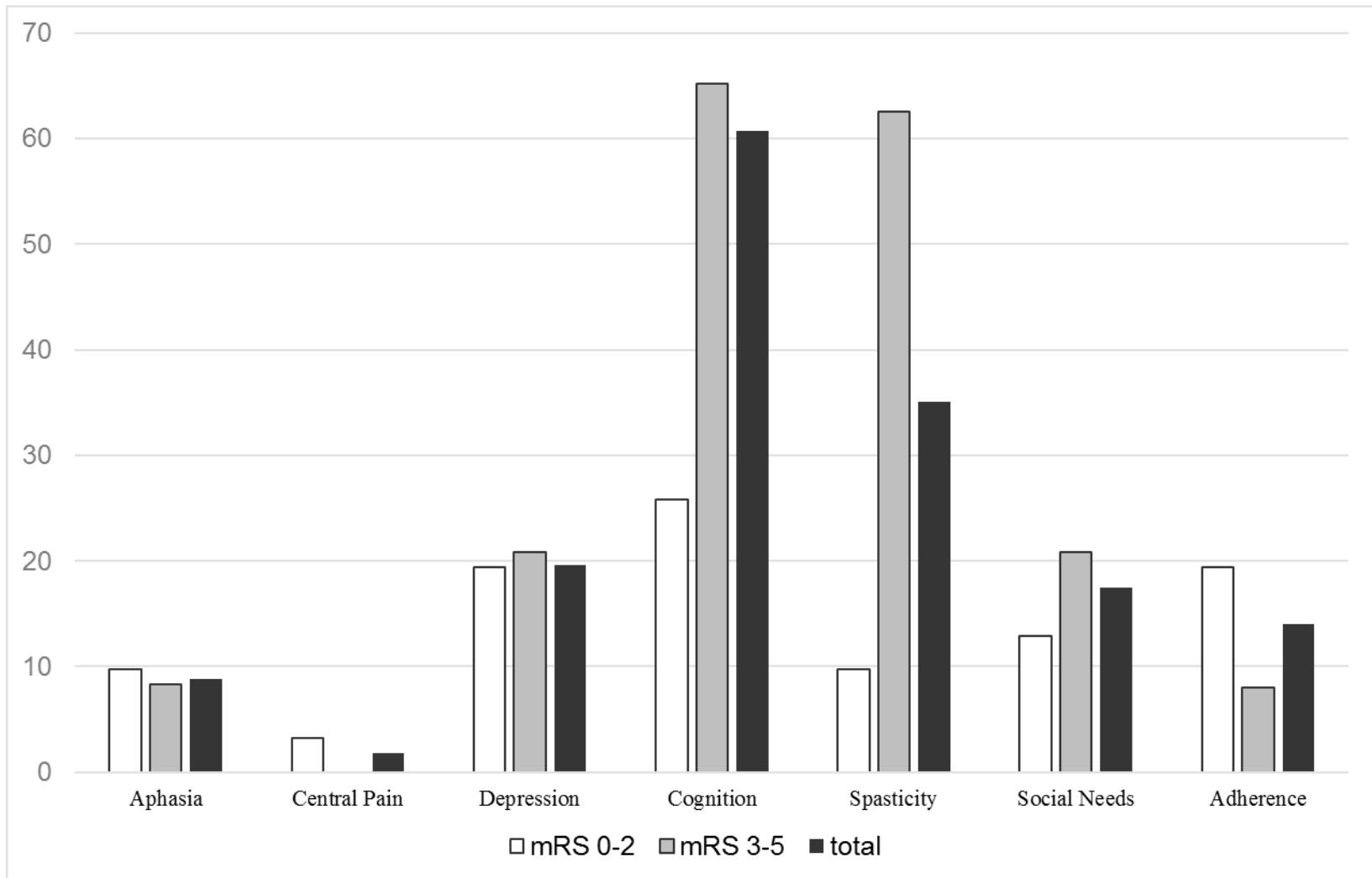
Achse in Schwerpunktpraxen? Stroke Unit-Ambulanzen?



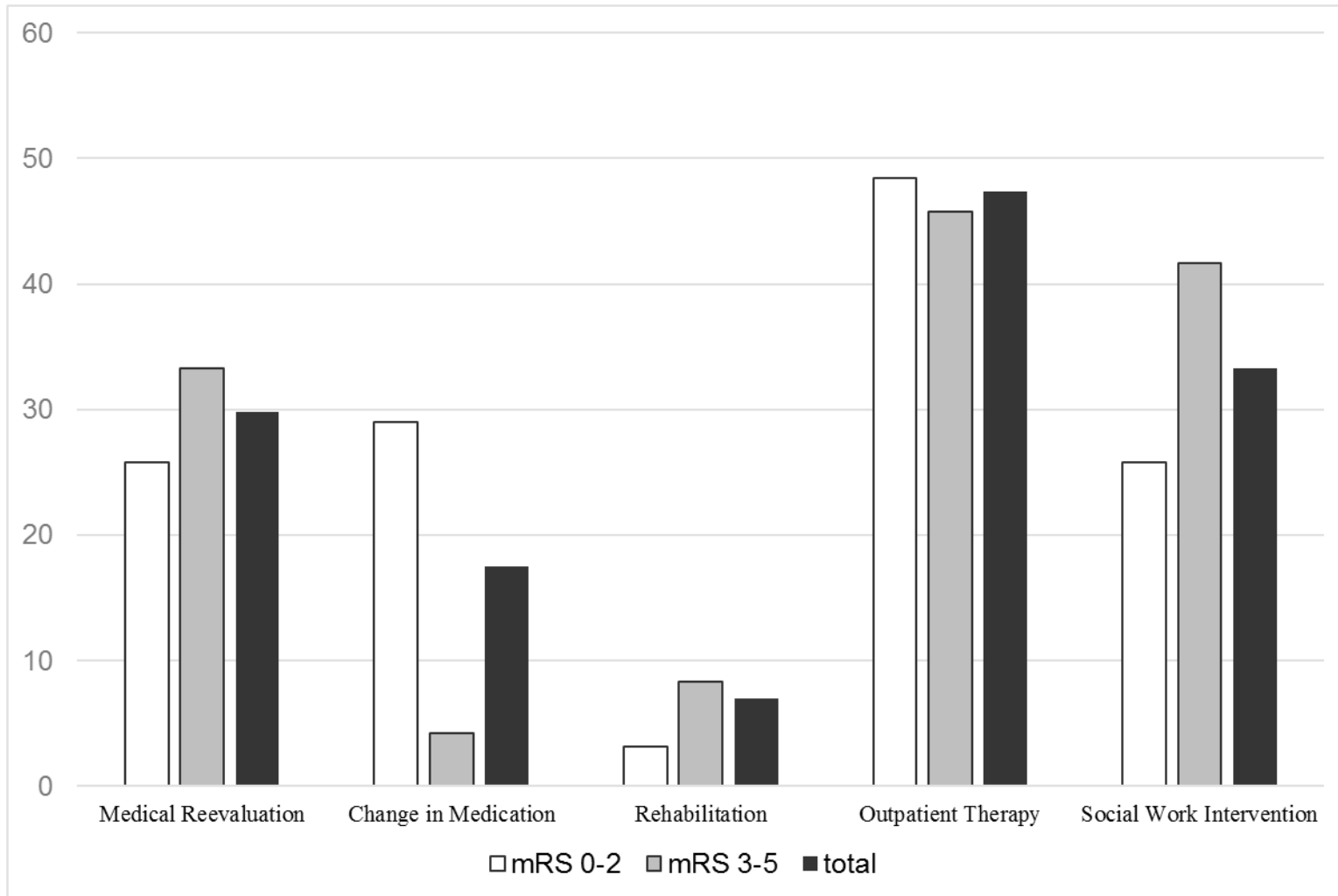
Ergebnisse aus MAS I – Defizit Screening PSC



Ergebnisse aus MAS I – Defizite nach Domäne



Ergebnisse aus MAS I – Empfehlungen



MAS II: Rückblick auf 2017

- Studie mit Sprechstunde zur Nachversorgung etabliert
- Aktuell ein Ambulanztag in der Woche mit (pro Patient)
 - 1 Stunde Sozialarbeit
 - 2-2½ Stunden neuropsychologische Erhebung
 - ½ Stunde pflegerische Untersuchung
 - ½ Stunde ärztliche Befunderhebung und
 - Erstellung eines individuellen Nachsorgeplans
- 32 Patienten eingeschlossen und „versorgt“
- erste Halb-Jahres-Follow-Ups bereits erfolgt

MAS II: Ausblick auf 2018

- Erweiterung auf zweiten Ambulanztag in der Woche
 - zunächst für kürzere Follow-Up Termine
 - ggf. künftig für höhere Kapazitäten auch bei Erstbesuchen
- Q2-3 sind erste abgeschlossene Follow-Ups zu erwarten
- Ziel: 75 Studienteilnehmer bis Abschluss des Jahres

*Gros der Einschlüsse über BSA Partner – Vielen Dank!
weiterhin gerne Weiterempfehlung an Patienten von mRS 0-5*



SmartHealthNet

Inhalt:

datenbasiertes Fallmanagement der Gesundheitsversorgung am Beispiel der Schlaganfallbehandlung

Förderinitiative „Technikbasierte Dienstleistungssysteme“ im Rahmen des BMBF-Forschungsprogramms „Innovationen für die Produktion, Dienstleistung und Arbeit von morgen“

Konsortialführer: AmbulanzPartner SozioTechnologie GmbH (APST)

Forschungspartner: Charité – Universitätsmedizin Berlin, Centrum für Schlaganfallforschung Berlin (CSB), Institut für Arbeitswissenschaft und Technologiemanagement (IAT) der Universität Stuttgart

Technologiepartner: Tigerbytes GmbH (TB), medica Medizintechnik GmbH



NAVICARE I

BMBF-gefördertes Forschungsnetzwerk für eine patientenorientierte Navigation durch das Versorgungssystem (Sprecherin: Prof. Müller-Nordhorn)

Ziele

- Analyse und Reduktion von Barrieren und Ungleichheiten in der Versorgung von Patienten mit altersassoziierten Erkrankungen
- Entwicklung eines Patienten-Navigations-Modells, welches krankheitsübergreifend Patienten bei der Nutzung des Versorgungssystems unterstützen soll
- Etablierung eines aktiven und nachhaltigen Kooperationsnetzes für patientenorientierte Versorgungsforschung



NAVICARE II

Kooperation mit der BSA

- Rekrutierung von 15 Studienpatienten aus BSA-Einrichtungen für Interviews (über den SPS)
- Unterstützung in der Entwicklung und Implementierung des Navigationsprogramms für Schlaganfallpatienten

Ausblick auf 2018

Kooperation zwischen der BSA und Pfizer



- Im Rahmen des STRONG Projektes
- Befragung niedergelassener Ärzte (Allgemeinmediziner, Internisten, Neurologen) in ganz Berlin
- Fortbildungsveranstaltung im 4. Quartal

ottobock.

Kooperation zwischen der BSA und ottobock

- Einige gute Ideen und Anknüpfungspunkte, noch nichts Konkretes > weitere Informationen folgen

6. Aktivitäten im politischen Umfeld



Aktivitäten im politischen Umfeld

IGES Institut (ein unabhängiges Forschungs- und Beratungsinstitut für Infrastruktur- und Gesundheitsfragen)

80 plus – Studie zu Lotsen im gesundheitlichen, pflegerischen und sozialen Versorgungssystem

Vorstellung des **Projektes Schlaganfallhelfer** (Pawelzik/Knispel) und Teilnahme von Petra Knispel an anschließender Podiumsdiskussion

Daran anschließend:

Teilnahme am Workshop **Versorgungsmanagement durch Patientenlotsen**- hierzu Experteninterview

Ziel: Ermittlung des konkreten Unterstützungsbedarfs unterschiedlicher Patientengruppen im Bereich Versorgungskoordination in qualitativer Hinsicht



7. Schlaganfallhelfer

Schlaganfallhelfer 2017

- Was ist 2017 passiert?
 - ✓ **Vertragsabschluss** zwischen der BSA, dem CSB und der Stiftung Deutsche Schlaganfallhilfe
 - ✓ Planung und Koordination der **Schulungen** für 2017
 - ✓ Flyererstellung
 - ✓ Start der „Werbung“
 - ✓ **Gewinnung von Ehrenamtlichen**



Schlaganfallhelfer 2017

- **Schulungsstart**
- Auftaktveranstaltung am 3.3.2017
- 3 Wochenendschulungen (jeweils von 10.00 – 17.00)
 - ✓ 4.-5.3.2017
 - ✓ 18.-19.3.2017
 - ✓ 1.-2.4.2017
- Registrierung als niedrigschwelliges Angebot (work in process)
- Bekanntmachen des Angebots



Schlaganfallhelfer

- **Ehrenamtliche Schlaganfallhelfer**
 - ✓ 13 geschulte Helfer
 - ✓ 10 Schlaganfallhelfer im Einsatz



Schlaganfallhelfer – Ausblick auf 2018

- **2. Schulungsdurchgang** im Februar / März mit ca. **15 Teilnehmern im Servicepunkt Schlaganfall** statt
- Fundraising-Projekt
- Öffentlichkeitsarbeit (RBB Gesundheitsmagazin Praxis, etc.)
- Weiterverfolgung: Registrierung als niedrighschwelliges Angebot
- **Personalnews:** Einstellung von **Simone Seemann** als Ehrenamtskoordinatorin auf Mini-Job-Basis
 - Übernahme von Vorträgen im Rahmen der Schulung
 - Durchführung der Erstgespräche
 - Vermittlung Betroffener – Helfer
 - Ehrenamtspflege (Gruppentreffen, konstante Ansprechpartnerin bei Rückfragen etc.) für alle Schlaganfallhelfer

Jahresbericht BSA e.V. 2017

Schlaganfallhelfer – Ausblick auf 2018



Abschlussklasse 2018, März 2018



Schlaganfallhelfer – Ausblick auf 2018



Filmischer Beitrag im
rbb praxis Magazin am
28.2.2018



Bild: rbb

Link:
https://www.rbb-online.de/rbbpraxis/archiv/20180228_2015/schlaganfall-helfer.html

Mi 28.02.2018 | 20:15 | rbb Praxis

Schlaganfallhelfer - Ehrenamtliche helfen Betroffenen

Dieses Angebot ist einmalig in Berlin und Brandenburg: Ehrenamtliche Schlaganfallhelfer bieten Unterstützung im Alltag, beispielsweise beim Einkaufen oder indem sie etwas mit den Patienten unternehmen. Dadurch entlasten sie pflegende Angehörige. Sie stehen auch beratend zur Seite, helfen bei Anträgen und sonstigen Fragen. Geschult werden sie für diese Aufgaben durch die Berliner Schlaganfall-Allianz.

Akutversorgung, Reha und dann? Patienten und Angehörige stehen nach der ersten medizinischen Versorgung oft vor einem

IM STUDIO

Schlaganfallhelfer – Ausblick auf 2018



The screenshot shows a radio player interface with a green header and a dark blue player area. The title of the audio is "Ehrenamtliche Schlaganfall-Helfer: Entlastung für Patienten und ihre Familien". The player shows a progress bar at 00:00:05 of 00:02:25. Below the player, there is a description of the project and a small image of a stethoscope.

TV RADIO
Podcasts A-Z LIVE Meine Merkliste (0)

00:00:05
00:02:25

Ehrenamtliche Schlaganfall-Helfer: Entlastung für Patienten und ihre Familien

12.03.2018 | 2 Min. | Verfügbar bis 12.03.2019 | Quelle: Inforadio vom rbb

Ein Schlaganfall ist ein radikaler Einschnitt ins Leben. Nach Akutversorgung und Reha steht oft die Frage: und jetzt? Für die Patienten und ihre Angehörigen ist im Alltag oft nichts mehr wie es war. Die Familie steht vor einer Belastungsprobe, mit der viele überfordert sind - und mit der sie nach der ersten medizinischen Versorgung auch ziemlich alleine dastehen. Doch nun gibt es auch in Berlin und Brandenburg ein Angebot, das sich in Nordrhein-Westfalen bereits bewährt hat: Ehrenamtliche Schlaganfall-Helfer. rbb-Praxis-Autorin Anna Corves stellt das Projekt vor.

★★★★★ 0 Bewertungen | Bewerten?

INFORADIO^{rbb}

Radio Beitrag des Inforadios am 12.3.2018

Link:

<http://www.ardmediathek.de/radio/rbb-Praxis/Ehrenamtliche-Schlaganfall-Helfer-Entla/Inforadio/Audio?broadcastId=9824528&documentId=50767292>

8. Fundraising



Fundraising: Rückblick 2017

Spendeneingang 2017

Spende an die BSA allgemein*: 3.350 €

Spenden an den Servicepunkt Schlaganfall: 2.510 €

*ohne bestimmten Verwendungszweck



Fundraising: Rückblick 2017

03.07.2017

Herzlichen Dank an kfzteile24 für die großzügige Spende!!



Stephan Rahmende, CEO von kfzteile24, übergibt Prof. Andreas Meisel einen Spendencheck in Höhe von 2.800 EUR.

Seit diesem Jahr bietet die BSA das Ehrenamtsprojekt „Schlaganfallhelfer“ an, dazu wurden im ersten Durchgang 13 Ehrenamtliche an drei Wochenenden ausgebildet - diese werden als „Schlaganfallhelfer“ Betroffene zu Hause besuchen, Zeit mit ihnen verbringen, sie motivieren und ggf. pflegende Angehörige entlasten.

In Berlin erleiden ca. 12.000 Personen einen Schlaganfall und wir versuchen mit diesem Projekt, einen kleinen Beitrag zur Verbesserung der Versorgung in der Nachsorge beizutragen. Die Ehrenamtlichen werden bei ihrem Einsatz ca. 8 Einzelfahrscheine der BVG pro Monat benötigen. Dies macht in Summe pro Jahr ca. 2.800 € allein an Fahrtkosten - das ist viel Geld für einen gemeinnützigen Verein.

Dank kfzteile24 sind die ehrenamtlichen Helfer nun in Berlin mobil. Ein ganz herzliches Dankeschön!

Weitere Informationen zu diesem Projekt finden Sie hier:

www.schlaganfallallianz.de/patienteninformationen/der-schlaganfallhelfer-ehrenamtliche-helfen-betroffenen/

Fundraising: Rückblick 2017

- Spende der Bridging IT kurz vor Weihnachten in Höhe von 2.000 € an den SPS

Mehr dieser unverhofften Spenden wären toll!



Dazu brauchen wir: Wahrnehmung in der Öffentlichkeit!

Fundraising: Ausblick auf 2018

- Spende in Höhe von **20.000 €** durch Pfizer
- Weitere erwartete Spenden: ca. **7.000 €**
- Finalisierung der **Fundraisingstrategie** für den Schlaganfallhelfer und ggf. **weitere Spendenprojekte**
- **Downloadbereich** auf der Homepage mit Spenden-Aufruf



Fundraising: Ausblick auf 2018

Aktion der Berliner Sparkasse

Die ersten 50 Vereine (von jeder Kategorie) erhalten eine 1.000 € - Spende



Berliner verstehen sich.

Seit 200 Jahren in Ihrer Nähe.

Die Berliner Sparkasse feiert ihren 200. Geburtstag und lädt alle Berlinerinnen und Berliner ein, daran teilzuhaben. Erfahren Sie, welche Aktionen auf Sie warten.

200 x 1.000 Euro

Vom 1. Januar bis 31. März 2018 unterstützt die Berliner Sparkasse anlässlich ihres 200. Geburtstages 200 Vereine mit jeweils 1.000 Euro. Bewerben können sich alle gemeinnützigen Berliner Vereine. Berlinerinnen und Berliner stimmen dann über die Gewinner ab.

Bitte stimmen Sie (und alle Menschen, die Sie kennen) für die BSA ab 😊

Was macht die BSA mit den Spenden?



Berliner Schlaganfall-Allianz - BSA e.V.

Gepostet von sieveking@schlaganfall-allianz.de [?] · 7. Dezember 2017 ·

Die Berliner Schlaganfall-Allianz e.V. und der Landesselbsthilfeverband Schlaganfall- und Aphasiabetroffener freuen sich sehr, in 2018 gemeinsam einen Taiji-Kurs für Schlaganfallbetroffene anbieten zu können. Finanziert wurde dieses Angebot durch Spenden an die Berliner Schlaganfall-Allianz und ist für Betroffene kostenlos.

Der Kurs beginnt am 2. Februar 2018 um 15.30 Uhr auf dem Charité Campus in Berlin Mitte. Es sind 10 Termine geplant, die Kurse finden wöchentlich statt. ... [Mehr anzeigen](#)



9. Presse- und Öffentlichkeitsarbeit



Presse / Öffentlichkeitsarbeit

BSA-Facebook Seite



- **223 Fans** (Stand: Anfang März 2018)
- Unsere **Mitgliedseinrichtungen** teilen unsere Beiträge
- **Bunter Mix**
 - ✓ Fotos
 - ✓ Artikeln
 - ✓ Veranstaltungshinweisen
- Pro Beitrag erreichen wir ca. **200 – 300 Personen (auch mal deutlich mehr 😊)**

Presse / Öffentlichkeitsarbeit

Weltschlaganfalltag am 29. Oktober 2017

Weltschlaganfalltag 2017



„Mit Herzklopfen drückte ich zum ersten Mal auf den Klingelknopf“

Am 29. Oktober ist Weltschlaganfalltag.

In Berlin ereignen sich jährlich mehr als 12.000 Schlaganfälle und ein Großteil der Betroffenen ist mit lebenslangen Behinderungen konfrontiert. Nach der Entlassung aus dem Akut-Krankenhaus oder der Rehabilitationseinrichtung stehen viele Menschen in ihrem Alltag vor ganz neuen Herausforderungen. An dieser Stelle kann ein ehrenamtlicher Schlaganfallhelfer, der Betroffene im Alltag unterstützt, eine große Hilfe sein.

„Nach der Schulung zum Schlaganfallhelfer, die enorm viel Wissen vermittelt hatte, war ich neugierig auf den ersten Einsatz. Nach letzten kleineren Formalitäten durfte ich loslegen: Eine Familie in Berlin Mariendorf brauchte Hilfe. Mit Herzklopfen drückte ich zum ersten Mal auf den Klingelknopf. Der Schlaganfall von Herrn W. lag zwei Jahre zurück - Halbseitenlähmung und Aphasie die Folgen. Irgendwie stagnierte die Besserung, und die Familie (Frau und zwei Kinder) war an eine Grenze gelangt, die es zu überwinden galt. Das Kennenlernen am Küchentisch verlief freundlich und sehr emotional; eine Fremde in das eigene Leben zu lassen erfordert schon irgendwie Mut, so war mein Eindruck. Mit Hilfe des Sprachtablets erforschten wir die Witze-Funktion, und das Eis war gebrochen, Gemeinsames Lachen ist so schön! Auch für mich begann eine völlig neue Erfahrung, da ich erstmals ein Ehrenamt in dieser Richtung ausübe. Wir einigten uns auf Besuchstermine und die ersten gemeinsamen Aktivitäten: Eis essen bei 35 Grad (da wird das Rollstuhl schieben echt anstrengend) und den Besuch der Selbsthilfegruppe mit öffentlichen Verkehrsmitteln (so hab ich lange nicht mehr geschwitzt). In der

Pressemitteilung zum Weltschlaganfalltag 2017

Presse / Öffentlichkeitsarbeit

Koordinierte Schlaganfallversorgung: Akutbehandlung, Rehabilitation und Nachsorge

Forum sanitas Ausgabe 1/2017



In Deutschland erkranken jährlich 270.000 Menschen an einem Schlaganfall

Der Schlaganfall ist eine plötzlich auftretende Erkrankung, die für viele Menschen mit chronischen Folgen verbunden ist. In den letzten Jahrzehnten konnten wesentliche Fortschritte in der Notfall- und Akutversorgung sowie der Rehabilitation von Schlaganfall-Patienten erreicht werden. Die Prognose für Schlaganfall-Patienten hat sich damit zwar deutlich verbessert, dennoch leiden mehr als ein Drittel der Patienten auch weiterhin unter dauerhafter Behinderung infolge der Erkrankung. Neben der Entwicklung neuer Therapieverfahren ist für die effektive Behandlung eine koordinierte Versorgung bzw. Versorgungskette bis hin zur langfristigen Nachsorge in der chronischen Phase des Schlaganfalls im Sinne der Betroffenen dringend notwendig und zu fordern.

1. Versorgung in der Akutphase des Schlaganfalls

In den letzten drei Jahrzehnten konnten erhebliche Fortschritte in der Akutversorgung von Schlaganfall-Patienten erreicht werden. Neben wirksamen Medikamenten wurden sogenannte Stroke Units der Standard in der akuten Schlaganfallversorgung. Die umfassende Versorgung der Patienten (Comprehensive Care) beinhaltet verschiedene Elemente: Zu den wichtigsten gehören, die moderne zerebrale CT- und MRI-Bildgebung, die erweiterte Diagnostik der Schlaganfallursachen zur frühen Sekundärprävention, die Verhinderung typischer Schlaganfall-assoziiierter Komplikationen (z.B. Pneumonien und Lungenembolien), die mit einer weiteren Verschlechterung der Prognose in Zusammenhang stehen.

Mit der strukturellen Etablierung einer patientengerechten Schlaganfall-Spezialversorgung wurde parallel auch die Schlaganfall-Forschung intensiviert. Ein wesentlicher Durchbruch für die Akuttherapie des Schlaganfalls gelang bereits vor 20 Jahren mit der sogenannten „Lyse-therapie“. Damit konnte für den ischämischen Schlaganfall, der mit ca. 85% weit häufiger ist als die intrazerebrale Blutung (15%), erstmals eine spezifische Therapie entwickelt werden. Mit Hilfe rekombinant hergestelltem, gewebespezifischem Plasminogenaktivator (recombinant tissue-type plasminogen activator, rt-PA) können die beim ischämischen Schlaganfall unschädlichen Blutgerinnsel (Thromben) aufgelöst werden. Je früher diese Therapie eingesetzt wird, um so höher ist die Chance, dass erstens der Thrombus sich auflöst und zweitens eine lebensgefährliche Blutung auftritt. Der Erfolg einer Ly-

se-therapie korreliert maßgeblich mit der Zeit zwischen Ereignis und Behandlung. Ist der Therapieerfolg in der ersten Stunde nach dem Schlaganfall noch sehr hoch, ist dieser schon nach viereinhalf Stunden nicht mehr gegeben. Seit kurzem wird die Thrombolyse als medikamentöses, rekanalisierendes Verfahren durch die mechanische Thrombus-Entfernung (Thrombektomie) mit Hilfe moderner Stent-Retriever ergänzt. Auch wenn das Wirksamkeitszeitfenster etwas länger ist, gilt auch hier: je früher eingesetzt, desto besser das Ergebnis.

Allgemeine Aufklärungskampagnen sollen nicht nur auf die typischen Symptome des Schlaganfalls aufmerksam machen, sondern vor allem auch auf den zeitkritischen Aspekt der Schlaganfalltherapie in der Akutphase hinweisen. Richtiges und schnelles Handeln kann Leben retten und Spätfolgen verhindern.

Mit Hilfe des leicht durchführbaren FAST-Tests können die Schlaganfall-Symptome auch von medizinischen Laien sicher erkannt werden. Ein einseitig verzogenes Gesicht (Face) beim Lächeln, ein Absinken von einem der beiden vorgestreckten Arme (Arms), die fehlende Fähigkeit einen einfachen Satz normal nachzusprechen (Speech), deuten auf das Vorliegen eines Schlaganfalls hin. In diesem Fall sollte unverzüglich (Time) die 112 gewählt werden.

Um eine optimale Versorgung in der Akutbehandlung zu erzielen, ist die Abstimmung zwischen den Rettungsdiensten und den Mitarbeitern der Rettungsstelle sowie der beteiligten Fachdisziplinen, insbesondere der Neurologie und Neuroradiologie erforderlich. Zeitverluste müssen sowohl prähospital als auch in der Rettungsstelle inklusive der Notfall-Bildgebung unter allen Umständen ver-



Prof. Dr. med. Andreas Meisel

Presse / Öffentlichkeitsarbeit

Rundbrief des Paritätischen im März 2017

Ehrenamtsprojekt der Berliner Schlaganfall-Allianz: Der Schlaganfallhelfer

Ehrenamtliche können sich ab sofort registrieren lassen



Schlaganfallhelfer unterstützen im Alltag

PHOTO: BERLINER SCHLAGANFALL-ALLIANZ E.V.

Mit dem Schlaganfallhelfer möchte die Berliner Schlaganfall-Allianz ihr Angebot für Schlaganfallbetroffene weiter ausbauen. Gemeinsam mit der Stiftung Deutsche Schlaganfall-Hilfe hat sie das Ehrenamtsprojekt »Schlaganfallhelfer« für die Region Berlin und Brandenburg entwickelt.

Das Projekt Schlaganfallhelfer ist innovativ, einzigartig für unsere Region und hilft Schlaganfallpatienten dabei, nach dem Schock der Erkrankung wieder Fuß in ihrer Umgebung zu fassen. Außerdem entlastet es pflegende Angehörige. Die Schlaganfallhelfer bieten Hilfen im Alltag (Einkaufen, gemeinsame Freizeitgestaltung, usw.), sie stehen beratend zur Seite und geben Orientierung zu verschiedenen Fragen rund um den Schlaganfall sowie bei Anträgen oder Ähnlichem. Darüber hinaus vermitteln sie den Betroffenen bei speziellem Beratungsbedarf an unsere Beratungsstelle Servicepunkt Schlaganfall.

Wer sich ehrenamtlich engagieren möchte, kann durch die Berliner Schlaganfall-Allianz zum Schlaganfallhelfer ausgebildet werden. Das Herz des Projektes ist eine umfangreiche Schulung mit Grundlagen zu folgenden Themen: Krankheitsbild Schlaganfall, Therapie und Rehabilitation, Psychologie, Selbsthilfe, Kommunikation mit Betroffenen, Heil-

Hilfsmittelversorgung und rechtliche Fragen. Im Anschluss erhalten alle Teilnehmer ein Zertifikat und können dann als Schlaganfallhelfer aktiv in Berlin und Brandenburg Betroffene besuchen.

Dieses Ehrenamtsprojekt gibt Interessierten die Möglichkeit, sich intensiv mit dem Krankheitsbild Schlaganfall auseinanderzusetzen und ihr Wissen an andere weiterzugeben und aktiv zu helfen. Darüber hinaus bietet es die Möglichkeit, eine Lücke in der Versorgungslandschaft zu schließen.

Die Berliner Schlaganfall-Allianz e.V. ist ein gemeinnütziger Verein, in dem sich knapp 40 Einrichtungen, die in Berlin und angrenzenden Teilen Brandenburgs Schlaganfallpatienten versorgen und betreuen, zusammengeschlossen haben. Die Mitglieder der Berliner Schlaganfall-Allianz möchten die Versorgung unter Berücksichtigung der Bedürfnisse der Patienten und der Angehörigen optimieren.

Wissenswertes

Mehr unter: www.schlaganfallallianz.de

Für weitere Informationen wenden Sie sich gerne an:

Anne-Katrin Pawestzik
Geschäftsführung Berliner Schlaganfall-Allianz e.V.
c/o Centrum für Schlaganfallforschung Berlin (CSF)
Tel.: 030 45 05 60-457
E-Mail: Anne-Katrin.Pawestzik@cfb-berlin.de

Presse / Öffentlichkeitsarbeit

• EHRENAMTSPROJEKT

Berliner Schlaganfall-Allianz sucht ehrenamtliche Schlaganfall-Helfer

Ein Schlaganfall reißt Menschen aus dem Alltag. Ein neues Projekt der Berliner Schlaganfall-Allianz will Abhilfe schaffen. Jetzt werden ehrenamtliche Schlaganfall-Helfer gesucht.



Ehrenamtliche Schlaganfall-Helfer bald auch in Berlin unterwegs: Einkauf ist eine Möglichkeit, Betroffenen zu helfen

Ein Schlaganfall ist der häufigste Grund für Behinderungen im Erwachsenenalter. Trotz medizinischer Rehabilitation bleiben oftmals körperliche oder geistige Beeinträchtigungen zurück, die ein normales Leben unmöglich machen. Um Betroffenen im Raum Berlin zu helfen, hat die Berliner Schlaganfall-Allianz jetzt das Projekt „Schlaganfall-Helfer“ ins Leben gerufen. Die Idee: Ehrenamtliche können sich zum Schlaganfall-Helfer“ ausbilden lassen und Schlaganfall-Patienten in ihrem Alltag begleiten. Dazu gehören kleine

Dienste wie Einkaufen, ein gemeinsamer Ausflug oder die Unterstützung bei Behördenangelegenheiten. Im Gegenzug erhalten die Freiwilligen eine kostenlose Ausbildung rund um das Krankheitsbild Schlaganfall.

Schlaganfall-Helfer unterstützen im Alltag

„Das Projekt soll Schlaganfallpatienten helfen, wieder Fuß zu fassen und auch pflegende Angehörige entlasten“, fasst der Leiter der Berliner Schlaganfall-Allianz Prof. Andreas Meisel die Ziele des Ehrenamtprojekts zusammen. In der Berliner Schlaganfall-Allianz haben sich knapp 40 Einrichtungen aus Berlin und Umgebung zusammengeschlossen, um Schlaganfallpatienten zu versorgen und zu betreuen. So gibt es bereits seit einigen Jahren den Service-Punkt Schlaganfall, wo Betroffene und Angehörige umfassende Beratung erhalten. Das neue Projekt hat der gemeinnützige Verein gemeinsam mit der Deutschen Schlaganfall-Hilfe initiiert und soll das bisherige Angebot ausweiten.

Pilotprojekte der Deutschen Schlaganfall-Hilfe wie die „Schlaganfall-Losten“ hatten bereits gezeigt, dass solche Angebote äußerst hilfreich sind. Nun sollen erstmals auch Betroffene in Berlin und Brandenburg von dem Ehrenamtskonzept profitieren.

Ausbildung beginnt im März

Die Ausbildung zum Schlaganfall-Helfer startet am 3. März am Charité Campus Berlin Mitte. Es folgen drei weitere Termine an den Wochenenden vom 4. und 5. März, 18. und 19. März sowie am 1. und 2. April. Alle vier Schulungstermine müssen wahrgenommen werden, um das Zertifikat zum Schlaganfall-Helfer zu erwerben.

Anschließend können die frisch ausgebildeten Schlaganfallhelfer ihr Wissen in der Praxis einsetzen. „Wir hoffen, dass sich viele Berliner und Brandenburger für das Projekt interessieren“, betont Meisel. „und sind sicher, dass Ehrenamtliche sowie die Betroffenen gleichermaßen davon profitieren.“

Weitere Informationen erteilt die Berliner Schlaganfall-Allianz unter der Telefonnummer (030) 450 560 600.

Gesundheitsstadt Berlin, online,
veröffentlicht im Januar 2017

<https://www.gesundheitsstadt-berlin.de/berliner-schlaganfall-allianz-sucht-ehrenamtliche-schlaganfall-helfer-11004/>

Sonstige öffentlichkeitswirksame Aktivitäten 2017

- Vorstellung des **Schlaganfallhelfer-Projekts**
 - ✓ Im Rahmen von Navicare im Dezember 2017
 - ✓ Auf der **STRONG Tagung** in Dortmund Ende November 2017
 - ✓ **80 plus** – Studie zu Lotsen im gesundheitlichen, pflegerischen und sozialen Versorgungssystem im September
 - ✓ **Informationsveranstaltung** Schlaganfallhelfer im Servicepunkt
- Teilnahme am **8. Berliner Stiftungstag**
- Teilnahme an der **Freiwilligenbörse** im Roten Rathaus



Ausblick 2018



- RBB Gesundheitsmagazin Praxis, 90 min. Live Sendung mit Teilnehmern aus der BSA, Begleitung Schlaganfallhelfer (Februar 2018)
- Vorstellung Schlaganfallhelfer und Schlaganfallprävention für Mitarbeiter des Bundespresseamtes (Sommer 2018)
- Vortrag im Rahmen des Gesundheitstag der Berliner Polizei (August 2018)

Personelles



Personelles

- Ende Mai 2017: **Meike Sieveking** verlässt die BSA
- Februar 2018: **Simone Seemann** übernimmt die Koordination der ehrenamtlichen Schlaganfallhelfer

Diskussion

