

Umfrage unter Hausärzten: Schnelle HbA1c-Bestimmung am Point-of-Care bietet Vorteile durch Zeitersparnis und unmittelbare Therapieanpassung

In Deutschland leiden heute mehr als sieben Millionen Menschen an Diabetes – das sind 38 % mehr als 1998.¹ Dieser Anstieg setzt sich seit Jahren fort, so dass gegenwärtig jährlich mehr als eine halbe Million Neuerkrankungen hinzukommen.¹ Während die Zahl der Patienten stetig zunimmt, bleibt die Zahl der sie versorgenden Ärzte jedoch relativ konstant, so dass ein Hausarzt heute im Schnitt rund 100 Menschen mit Diabetes betreut.¹ Ergebnisse einer aktuellen von Abbott initiierten DocCheck Research-Umfrage bestätigen, dass moderne Point-of-Care(POC)-Messgeräte wie das Afinion™ 2 zur schnellen HbA1c-Bestimmung wesentlich dazu beitragen, die Praxisabläufe und die Patientenversorgung zu verbessern.²

Wiesbaden, 29. Oktober 2020. Um den HbA1c-Wert ihrer Patienten zu bestimmen, waren Hausärzte und Diabetologen lange Zeit auf externe Labore angewiesen, deren Ergebnisse nach ein bis zwei Tagen vorlagen. POC-Messgeräte, die den Wert nach wenigen Minuten direkt in der Praxis ermitteln konnten, wurden anfangs noch mit Skepsis betrachtet. Heutige moderne Messgeräte wie das Afinion™ 2 von Abbott arbeiten jedoch genauso präzise wie die Labortests³ – und ihr Ergebnis liegt bereits nach wenigen Minuten vor. Dies bringt viele Vorteile für die Abläufe in der Praxis mit sich: So kann das Resultat direkt mit dem Patienten besprochen werden, ohne dass ein zweiter Termin erforderlich ist und auch eine notwendige Therapieanpassung kann unmittelbar ohne Zeitverlust erfolgen.

Umfrage bestätigt Zeitersparnis und Vorteile für Gesprächsführung

Diese Gesichtspunkte wurden auch im Rahmen einer aktuellen von Abbott initiierten DocCheck Research-Befragung von 150 Hausärzten mit und ohne diabetologischem Schwerpunkt als wesentlich eingestuft.² So sahen insgesamt 57 % der Teilnehmer das Vorliegen aktueller Laborwerte als Basis für eine effiziente Gesprächsführung als Vorteil der HbA1c-POC-Messungen. An zweiter und dritter Stelle folgten die Zeitersparnis für die Patienten durch weniger Besuche (50 %) sowie auch für das Praxisteam (47 %). 40 % der Ärzte sahen einen deutlichen Vorteil für ein unmittelbar anschließendes Gespräch mit dem Patienten nach dem Test. Hauptargumente dafür waren die schnellere Rückmeldung bzw. die nicht erforderliche Wartezeit (28 %) sowie die direkt mögliche Therapieanpassung ohne dass ein zweiter Termin nötig ist (25 %).²

Diese Einschätzungen teilt auch der Internist und Diabetologe Dr. med. Hans-Martin Reuter, Leiter einer diabetologischen Schwerpunktpraxis in Jena: „Veränderungen, die wir nach der Einführung von POC-Geräten gesehen haben, zeigen sich insbesondere im Praxisablauf. So können wir in die Vorbereitungszeit von Patienten die Bestimmung der HbA1c-Werte aufnehmen, sodass die Ergebnisse bereits vorliegen, wenn der Patient zum Arzt kommt. Zudem haben wir die Möglichkeit mit dem Patienten die Ergebnisse sehr schnell zu diskutieren und diese direkt in unsere Therapieentscheidung einzubeziehen.“

Optimiertes Zeit-und Patientenmanagement am Point-of-Care

Heutige POC-Geräte können somit wesentlich zu einer Verbesserung von Zeitmanagement, Praxisabläufen und Patientenversorgung beitragen – Aspekte, die auch im Hinblick auf den diesjährigen Weltdiabetestag am 14. November beachtet werden sollten, um die stetig wachsenden Herausforderungen in der Versorgung zu bewältigen. Dank moderner Technik können sie dabei einfach und schnell in der Praxis implementiert werden, ermöglichen effizientere Arbeitsabläufe und können so zur Erhöhung der Patientenzufriedenheit beitragen.

Über Afinion™ 2

Speziell für den Einsatz in Arztpraxen, Gesundheitszentren, Seniorenheimen oder Notfallambulanzen konzipiert, ist das Afinion™ 2 von Abbott kalibrierungs- und wartungsfrei und verfügt über ein integriertes Fehlererkennungssystem. Weitere Features sind ein LCD-Touchscreen, USB-Anschlüsse und die Möglichkeit der Anbindung an Labor- und Krankenhausinformationssysteme bzw. die Praxissoftware. Durch den Einsatz verschiedener Einmal-Testkassetten können neben dem HbA1c auch CRP, Lipid-Panel und der Albumin-Kreatinin-Quotient (ACR) bestimmt werden. Der einfach durchführbare HbA1c-Test, der vom medizinischen Praxispersonal durchgeführt werden kann³, erfolgt mittels einer kleinen Kapillarblutprobe, deren Ergebnis nach drei Minuten vorliegt. Hierbei wird eine Messgenauigkeit mit einem Variabilitätskoeffizienten unter 2 % erzielt.⁴⁻⁹ Für die HbA1c-Messung besteht eine Zertifizierung durch das NGSP und die IFCC.

Über Abbott

Abbott ist ein weltweit führendes Gesundheitsunternehmen, das Menschen in allen Lebensphasen zu einem vitaleren, gesünderen Leben verhilft. Daran arbeiten täglich mehr als 107.000 Mitarbeiter in 160 Ländern. Das Portfolio umfasst lebensverändernde Technologien aus den Bereichen Diagnostik, Medizinprodukte, Ernährung und Markengenerika.

In Deutschland ist Abbott seit über 50 Jahren mit einer breiten Palette an Healthcare-Produkten und -Dienstleistungen vertreten, unter anderem in den Bereichen Diagnostika und Medizinprodukte. Das Unternehmen beschäftigt in der Bundesrepublik über 3.500 Mitarbeiter an neun Standorten. Unter anderem verfügt Abbott über Produktionsstätten in Wiesbaden und Neustadt am Rübenberge. Am Hauptstandort in Wiesbaden befindet sich darüber hinaus das European Distribution Center.

Weitere Informationen finden Sie unter www.de.abbott, auf LinkedIn unter www.linkedin.com/company/abbott-/, auf Facebook unter www.facebook.com/Abbott und auf Twitter [@AbbottNews](https://twitter.com/AbbottNews).

Abbott Media:

Astrid Tinnemans, astrid.tinnemans@abbott.com, 06122-58 3036

Quellen:

1. https://www.deutsche-diabetes-gesellschaft.de/fileadmin/user_upload/06_Gesundheitspolitik/03_Veroeffentlichungen/05_Gesundheitsbericht/2020_Gesundheitsbericht_2020.pdf.
2. DocCheck Research: Zufallsbasierte Online-Befragung im DocCheck Panel vom 25.08. bis 07.09.2020 unter n = 150 niedergelassenen Allgemeinmedizinern, Internisten und Diabetologen.
3. Nathan DM et al. Accuracy of a Point-of-Care Hemoglobin A1c Assay. *Journal of Diabetes Science and Technology* 2019; 1–5.
4. Lenters-Westra E, English E. Evaluation of Four HbA1c Point-of-Care Devices Using International Quality Targets: Are They Fit for the Purpose? *Journal of Diabetes Science and Technology* 2018;12(4):762-770.
5. Arnold WD et al. Fingerstick Precision and Total Error of a Point-of-Care HbA1c Test. *Journal of Diabetes Science and Technology* 2019; 1–6.
6. Arnold WD et al. Accuracy and Precision of a Point-of-Care HbA1c Test. *Journal of Diabetes Science and Technology* 2019; 1–7.
7. Sobolesky PM et al. Multicenter assessment of a hemoglobin A1c point-of-care device for diagnosis of diabetes mellitus. *Clinical Biochemistry* 2018;61(4):18-22.
8. Torregrosa ME et al. Accuracy of three hemoglobin A1c point-of-care systems for glucose monitoring in patients with diabetes mellitus. *Endocrinol Nutr* 2015;62(10):478-484.
9. Delatour V et al. trueness assessment of HbA1c routine assays: are processed EQA materials up to the job? *Clin Chem Lab Med* 2019; 57(10), 1623-1631.