

STREAM-Studie über den Nutzen von Statinen bei älteren Menschen



Ein neues Jahr voller toller Zusammenarbeit!

Im Jahr 2022 begann die erste Rekrutierungsphase für unsere STREAM-Studie. Mehr als 160 Hausarzt*Innen haben sich aktiv an der Rekrutierung beteiligt, wodurch zahlreiche Patient*Innen in unsere Studie aufgenommen werden konnten.

Wir hoffen, dass wir weiterhin auf Sie zählen können, damit wir die Ergebnisse der Studie auch auf die ambulante Medizin übertragen können. Wir danken Ihnen herzlich für Ihr aussergewöhnliches Engagement und wünschen Ihnen ein glückliches neues Jahr 2023!



"Recruiter" oder "Recruiter plus"?

Viele von Ihnen haben Ihr Interesse bekundet, sich an der Rekrutierung von Teilnehmer*innen zu beteiligen. Die Option "Recruiter" ist bisher die beliebteste. Es ist aber nicht notwendig, sich von Anfang an für eine der beiden Optionen zu entscheiden.

Nach den ersten administrativen Schritten, um "Recruiter plus" zu werden, können Sie durchaus sowohl in der Form "Recruiter" als auch "Recruiter plus" rekrutieren. Wenn Sie Fragen zu einer der beiden Optionen haben, zögern Sie bitte nicht, uns zu kontaktieren!

Was ist der Unterschied zwischen diese zwei Optionen?

Wenn Sie die Rolle des "Recruiter" übernehmen, identifizieren Sie geeignete Patient*Innen und erklären ihnen kurz die Studie. Wenn Patient*Innen Interesse an einer Teilnahme haben, schicken Sie uns die Kontaktdaten.

Wenn Sie die Rolle des "Recruiter plus" übernehmen, sind Sie für die Unterzeichnung des "Informed consent" verantwortlich, sodass die Erklärung für die Patienten ausführlicher sein muss.

Weitere Rückerstattung von Statinen >75 Jahren trotz Vergütungsrichtlinie des BAG



Uns erreichen in letzter Zeit viele Meldungen, dass Statine bei Patient:innen >75 Jahren ausserhalb von Studien und auch bei Teilnehmer:innen der STREAM-Studie gestoppt werden, da diese angeblich nicht mehr vergütet werden.

Es stimmt, dass das BAG beschlossen hat Statine bei Patient:innen >75 Jahren nicht mehr zu vergüten, ABER **NUR** bei:

- Patient:innen >75 Jahren, die Statine **NEU** zur Primärprävention bei niedrigem kardiovaskulärem Risiko verordnet bekommen
- Das betrifft aber **NICHT**:
 - Patient:innen mit hohem kardiovaskulärem Risiko
 - Patient:innen mit einem Risiko von >1% nach AGLA-Risikokategorie
- Weitere Details hierunter *

Somit sind u.a. die Patient:innen, die für die STREAM-Studie in Frage kommen oder an dieser teilnehmen, nicht von der neuen Regelung betroffen.

Ein Stopp der Statin-Therapie sollte daher NUR im Rahmen einer überwachten Studie, wie der STREAM-Studie erfolgen.

Mit der STREAM-Studie soll die Frage beantwortet werden, ob bei Patienten über 70 Jahren in der Primärprävention eine Fortführung der Statintherapie sinnvoll ist oder nicht - eine Fragestellung, die bei der bisher unbefriedigenden Datenlage zur Primärprävention in dieser Patientengruppe weiterhin grosse Relevanz hat.

Wir hoffen sehr, dass wir weiterhin mit Ihrer Unterstützung für die STREAM Studie rechnen dürfen.



***Bei Erwachsenen ab 18 bis und mit 75 Jahren wird eine Behandlung mit Statinen vergütet im Rahmen der Sekundärprävention kardiovaskulärer Ereignisse sowie im Rahmen der Primärprävention bei Personen mit hohem oder sehr hohem Risiko nach AGLA-Risikokategorie sowie bei Personen mit einem Risiko von über 1% nach AGLA-Risikokategorie. Eine entsprechend bis und mit 75 Jahren gestartete Statin-Therapie wird auch nach Vollendung des 75. Lebensjahres weiter vergütet.**

Bei Personen über 75 Jahren wird eine neu beginnende Statin-Therapie nur vergütet im Rahmen der Sekundärprävention kardiovaskulärer Ereignisse sowie im Rahmen der Primärprävention bei Personen mit hohem oder sehr hohem Risiko nach AGLA-Risikokategorie.