

# **Qualitätsbericht des zweiten Halbjahres 2013 zum Disease Management**

## **Programm (DMP) Asthma und COPD**

**Gemeinsame Einrichtung der Krankenkassenverbände  
AOK Baden-Württemberg, Verband der Ersatzkassen e. V. (vdek),  
Landesvertretung Baden-Württemberg,  
BKK Landesverband Süd, Regionaldirektion Baden-Württemberg,  
IKK classic, Knappschaft, Regionaldirektion München  
und der Kassenärztlichen Vereinigung Baden-Württemberg  
zu den DMP Asthma und COPD, Diabetes mellitus Typ 1,  
Diabetes mellitus Typ 2 sowie Koronare  
Herzkrankheit**

## **Qualitätsberichte zu den Disease Management Programmen (DMP)**

Liebe Leserin,  
lieber Leser,

die Krankenkassenverbände, die Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg und die Baden-Württembergische Krankenhausgesellschaft haben in Baden-Württemberg flächendeckend Disease Management Programme für die Indikationen Asthma und Chronisch obstruktiven Atemwegserkrankungen, Brustkrebs, Diabetesmellitus Typ 1 und Typ 2 sowie koronare Herzkrankheit eingeführt. Die Rechtsgrundlage zu den DMP finden Sie in § 137f SGB V. Die oben genannten Vertragspartner haben sich in der Gemeinsamen Einrichtung zusammengeschlossen, um die in § 137f SGB V in Verbindung mit der Risikostrukturausgleichsverordnung vorgegebenen Qualitätsziele gemeinsam umzusetzen.

Das erklärte Ziel von DMP ist es, die medizinische Versorgung der Patienten durch die Steuerung und Optimierung der Behandlungsabläufe zu verbessern. Durch eine kontinuierliche, koordinierte Behandlung und Betreuung nach evidenzbasierten Leitlinien sollen Komplikationen und Spätfolgen der Erkrankung reduziert oder vermieden werden. Für die Betreuung des Patienten ist eine laufende Qualitätskontrolle vorgesehen. Hierfür werden alle relevanten Behandlungsdatenerfasst und ausgewertet. Behandelnde Ärzte erhalten regelmäßig Feedbackberichte, die ihnen eine neutrale, anonymisierte Rückmeldung über ihr ärztliches Handeln vermitteln.

In den Qualitätsberichten werden indikationsbezogen die Gesamtergebnisse aller in Baden-Württemberg an einem DMP teilnehmenden Ärzte abgebildet. Die teilnehmenden Leistungserbringer und die interessierte Öffentlichkeit sollen mit diesen Qualitätssicherungsberichten die Möglichkeit bekommen, einen Einblick in die Erreichung der Qualitätssicherungsziele in den einzelnen DMP zu erhalten.

Weitere Fragen beantwortet Ihnen gerne Herr Rees, Leiter der Geschäftsstelle der Gemeinsamen Einrichtung unter der Telefonnummer 0761/884-4432 oder per E-Mail unter: Klaus.Rees@kvbawue.de.

# Indikationsspezifischer Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Asthma bronchiale und/oder COPD

Berichtszeitraum 01.07.2013 bis 31.12.2013

Erstellungstag: 05.05.2014

Geschäftsstelle der GE, Sundgaullee 27, 79114 Freiburg

**Geschäftsstelle GE**  
**c/o KV Baden-Württemberg**

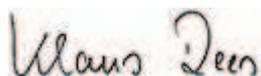
Sundgaullee 27  
D - 79114 Freiburg

**Ansprechpartner**

Klaus Rees  
Telefon 0761 / 884 - 4432  
Telefax 0761 / 884 - 483832  
E-Mail [DMP-feedback@kvbawue.de](mailto:DMP-feedback@kvbawue.de)

Sie erhalten anbei den indikationsspezifischen Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Asthma bronchiale und/oder COPD, Ausgabe für den Berichtszeitraum 01.07.2013 bis 31.12.2013 (Erstellungstag: 05.05.2014).

Mit freundlichen Grüßen



Klaus Rees  
Leiter der Geschäftsstelle  
der Gemeinsamen Einrichtung

# Indikationsspezifischer Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Asthma

Berichtszeitraum 01.07.2013 bis 31.12.2013

Erstellungstag: 05.05.2014

## In diesem Bericht

- **Übersicht** Seite 2
- **Auswertung der Qualitätsziele** Seiten 3 bis 4

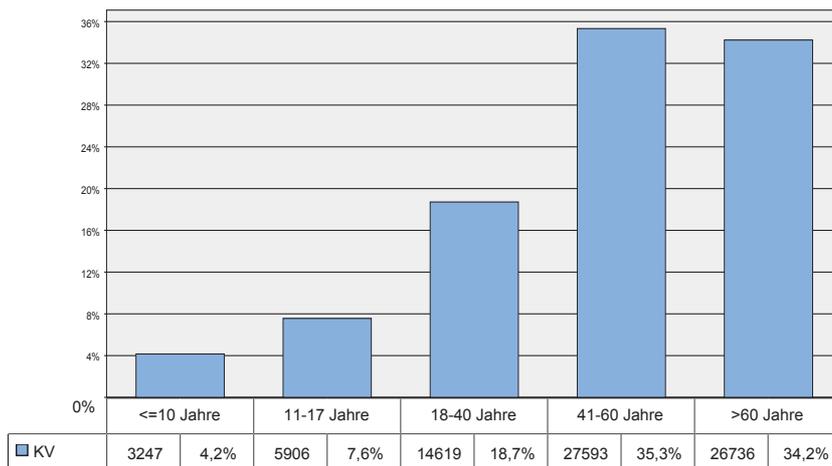
## Patienten im Bericht

**Auswertung der Qualitätsziele:** **78101** Patienten

Hinweis: Seit DMP-Beginn gingen für 130511 Patienten der KV Dokumentationsbögen in der Berichtsstelle ein. Im Berichtszeitraum vom 01.07.2013 bis 31.12.2013 liegen für 78101 Patienten Dokumentationsbögen vor. Diese Patienten wurden in der Auswertung berücksichtigt (davon 6249 Patienten, für die nur die Erstdokumentation vorliegt, und 71852 Patienten mit mindestens einer Folgedokumentation).

## Altersverteilung

Die Patienten aller Praxen der KV sind durchschnittlich **49** Jahre alt.

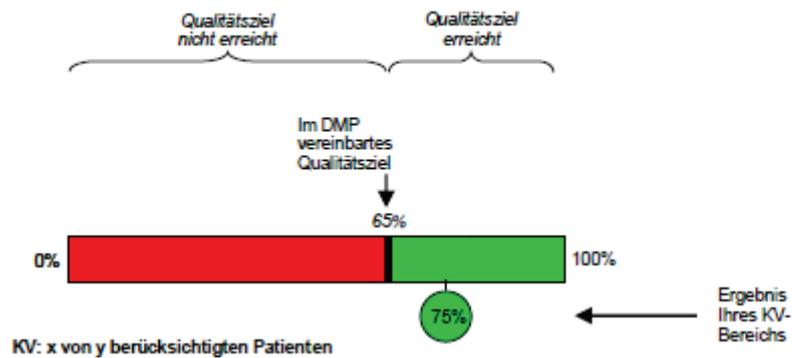


## Ergebnisse im Überblick

Thema	Ziel nicht erreicht	Ziel erreicht
Symptomkontrolle	kein Zielwert festgelegt	
Asthma Schulung (Compliance)	!	
Asthma Schulung (Quote)	kein Zielwert festgelegt	
Selbstmanagementplan	!	
Notfallmäßige stationäre Behandlung		✓
Inhalative Glukokortikosteroide	!	
Inhalationstechnik	!	

# Auswertung der Qualitätsziele Asthma

## Erklärung



## Symptomkontrolle

### Qualitätsziel:

Hoher Anteil von Patienten mit guter Symptomkontrolle

### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten mit mindestens einer Folgedokumentation

**Hinweis:** Da dieses Qualitätsziel auf Ausprägungen des Dokumentationsparameters "Häufigkeit von Asthma-Symptomen" in der Dokumentationsversion 3.x beruht, werden Dokumentationen der Vorversionen nicht berücksichtigt.

"Gute Symptomkontrolle" bedeutet:

- keine notfallmäßige stationäre Behandlung wegen Asthma im Dokumentationszeitraum
- maximal zwei Mal wöchentlich Asthma-Symptome bei Erwachsenen
- Symptombefreiheit bei Kindern und Jugendlichen



KV: 67039 von 78087 berücksichtigten Patienten

## Asthma-Schulung (Compliance)

### Qualitätsziel:

Mindestens 85% der Patienten haben eine empfohlene Asthma-Schulung wahrgenommen.

### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten, denen vier Quartale vor dem Berichtszeitraum eine Asthma-Schulung empfohlen wurde

**Hinweis:** Es werden nur Patienten mit mindestens vier Quartalen Teilnahmedauer am DMP berücksichtigt.



KV: 6642 von 8997 berücksichtigten Patienten

## Asthma-Schulung (Quote)

### Qualitätsziel:

Hoher Anteil von Patienten, die im Rahmen des DMP eine Asthma-Schulung erhalten haben

### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten



KV: 17254 von 78101 berücksichtigten Patienten

# Auswertung der Qualitätsziele Asthma

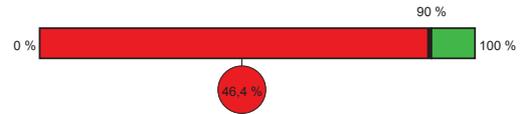
## Selbstmanagementplan

### Qualitätsziel:

Mindestens 90% der Patienten setzen einen schriftlichen Selbstmanagementplan ein.

### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten mit mindestens einer Folgedokumentation



KV: 33375 von 71852 berücksichtigten Patienten

## Notfallmäßige stationäre Behandlung

### Qualitätsziel:

Höchstens 10% der Patienten hatten eine oder mehrere notfallmäßige stationäre Behandlungen wegen Asthma bronchiale innerhalb der letzten sechs Monate.

### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten mit mindestens sechs Monaten Teilnahmedauer am DMP



KV: 571 von 68061 berücksichtigten Patienten

## Inhalative Glukokortikosteroide

### Qualitätsziel:

Mindestens 90% der Patienten werden inhalative Glukokortikosteroide als Bestandteil einer Dauermedikation verordnet.

### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten mit Verordnung einer Dauermedikation ohne Kontraindikation gegen inhalative Glukokortikosteroide



KV: 46426 von 53218 berücksichtigten Patienten

## Überprüfung der Inhalationstechnik

### Qualitätsziel:

Bei mindestens 90% der Patienten wird die Inhalationstechnik im Berichtszeitraum überprüft.

### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten mit inhalativer Medikation



KV: 56021 von 73135 berücksichtigten Patienten

# Indikationsspezifischer Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP COPD

Berichtszeitraum 01.07.2013 bis 31.12.2013

Erstellungstag: 05.05.2014

## In diesem Bericht

- **Übersicht** Seite 5
- **Auswertung der Qualitätsziele** Seiten 6 bis 7

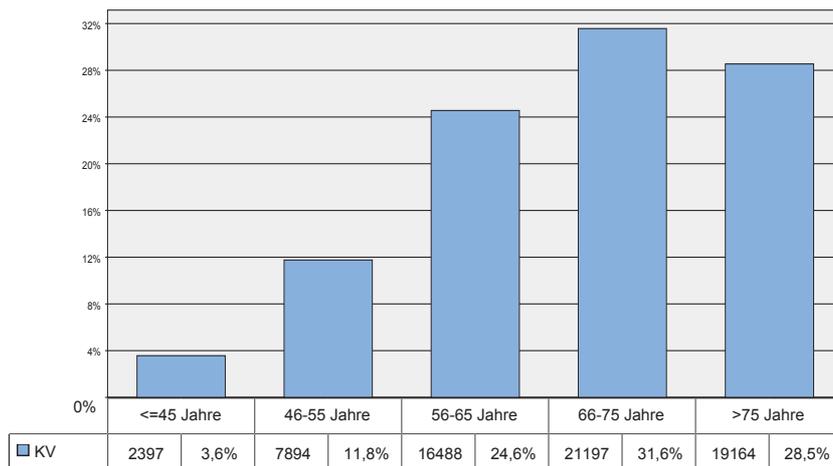
## Patienten im Bericht

**Auswertung der Qualitätsziele:** **67140** Patienten

Hinweis: Seit DMP-Beginn gingen für 108546 Patienten der KV Dokumentationsbögen in der Berichtsstelle ein. Im Berichtszeitraum vom 01.07.2013 bis 31.12.2013 liegen für 67140 Patienten Dokumentationsbögen vor. Diese Patienten wurden in der Auswertung berücksichtigt (davon 5801 Patienten, für die nur die Erstdokumentation vorliegt, und 61339 Patienten mit mindestens einer Folgedokumentation).

## Altersverteilung

Die Patienten aller Praxen der KV sind durchschnittlich **67** Jahre alt.

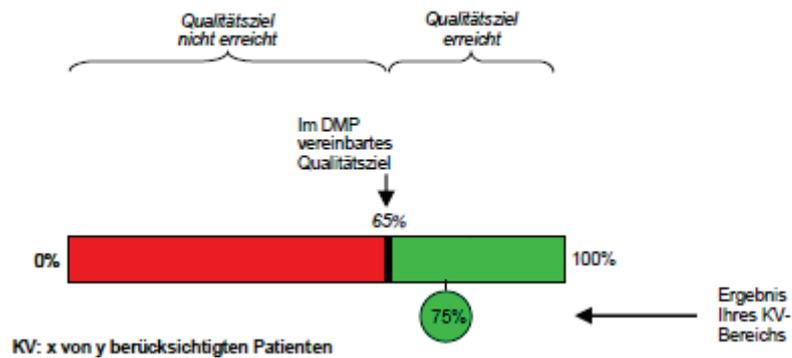


## Ergebnisse im Überblick

Thema	Ziel nicht erreicht	Ziel erreicht
Raucher	kein Zielwert festgelegt	
Stationäre Einweisung		✓
Exazerbationen		✓
Inhalationstechnik	!	
Systemische Glukokortikosteroide		✓
Überweisung Facharzt	!	
COPD Schulung	kein Zielwert festgelegt	

# Auswertung der Qualitätsziele COPD

## Erklärung



## Raucher

### Qualitätsziel:

Niedriger Anteil an rauchenden Patienten

### Berücksichtigte Patienten:

Alle eingeschriebenen Patienten



KV: 20458 von 67140 berücksichtigten Patienten

## Notfallmäßige stationäre Behandlung

### Qualitätsziel:

Höchstens 40% der Patienten hatten eine oder mehrere Notfallmäßige stationäre Behandlungen wegen COPD innerhalb der letzten sechs Monate.

### Berücksichtigte Patienten:

Alle eingeschriebenen Patienten mit mindestens sechs Monaten Teilnahmedauer am DMP



KV: 1467 von 57312 berücksichtigten Patienten

## Exazerbationen

### Qualitätsziel:

Höchstens 50% der Patienten hatten zwei oder mehr Exazerbationen innerhalb der letzten sechs Monate.

### Berücksichtigte Patienten:

Alle eingeschriebenen Patienten mit mindestens sechs Monaten Teilnahmedauer am DMP



KV: 815 von 57312 berücksichtigten Patienten

## Überprüfung der Inhalationstechnik

### Qualitätsziel:

Bei mindestens 90% der Patienten wird die Inhalationstechnik im Berichtszeitraum überprüft.

### Berücksichtigte Patienten:

Alle eingeschriebenen Patienten



KV: 46427 von 67140 berücksichtigten Patienten

# Auswertung der Qualitätsziele COPD

## Systemische Glukokortikosteroide

### Qualitätsziel:

Höchstens 10% der Patienten werden über zwei oder mehr aufeinander folgende Dokumentationen systemische Glukokortikosteroide verordnet.

### Berücksichtigte Patienten:

Alle eingeschriebenen Patienten



KV: 2808 von 67140 berücksichtigten Patienten

## Überweisung zum Facharzt

### Qualitätsziel:

Mindestens 90% der Patienten werden bei Beginn der Dauertherapie mit systemischen Glukokortikosteroiden in der vorhergehenden Dokumentation zum Facharzt überwiesen.

### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten mit Beginn der Verordnung systemischer Glukokortikosteroide in der vorhergehenden Dokumentation



KV: 92 von 352 berücksichtigten Patienten

## Erweiterter Bericht

## COPD- Schulung

### Qualitätsziel:

Teilnahme von mindestens 85% der Patienten an der empfohlenen COPD-Schulung innerhalb von 4 Quartalen nach der Verordnung

### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten mit Empfehlung einer COPD-Schulung



KV: 3900 von 5759 berücksichtigten Patienten