

# **Qualitätsbericht des zweiten Halbjahres 2006 zum Disease Management**

## **Programm (DMP) Diabetes mellitus Typ 2**

**Gemeinsame Einrichtung der Krankenkassenverbände  
Verband der Ersatzkassen e. V. (vdek), Landesvertretung Baden-Württemberg  
BKK Landesverband Baden-Württemberg, IKK classic,  
Knappschaft, Regionaldirektion München  
und der Kassenärztlichen Vereinigung Baden-Württemberg  
zu den DMP Asthma und COPD, Diabetes mellitus Typ 1, 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, Diabetes mellitus 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 Behandlungsdaten erfasst 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](mailto:Klaus.Rees@kvbawue.de).

# Indikationsspezifischer Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Diabetes mellitus Typ 2

Berichtszeitraum 01.07.2006 bis 31.12.2006

Erstellungstag: 07.01.2008

Geschäftsstelle der GE, Sundgaullee 27, 79114 Freiburg

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

Sundgaullee 27  
D - 79114 Freiburg

Telefon 0761 / 884 - 0

Telefax 0761 / 884 - 4399

E-Mail DMP-feedback@kvbawue.de

## **Ansprechpartner**

Klaus Rees

Telefon 0761 / 884 - 4432

Telefax 0761 / 884 - 4399

## **Sehr geehrte Damen und Herren,**

Sie erhalten den indikationsspezifischen Bericht (Gesamt-GE-Bericht) zum Diabetes mellitus Typ 2, Ausgabe für den Berichtszeitraum 01.07.2006 bis 31.12.2006 (Erstellungstag: 07.01.2008). Neben dem Kernbericht stellen wir Ihnen zusätzlich ausgewählte Indikatoren im zeitlichen Verlauf dar.

Mit freundlichen Grüßen

Klaus Rees

Leiter der Geschäftsstelle  
der Gemeinsamen Einrichtung

# Indikationsspezifischer Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Diabetes mellitus Typ 2

Berichtszeitraum 01.07.2006 bis 31.12.2006

Erstellungstag: 03.12.2007

## In diesem Bericht

- Überblick

Seite: 2

- Kernbericht

Seite: 3 und 4

- Längsschnittdarstellung von

HbA1c-Werteklassen

HbA1c-Zielwerterreichung

Blutdruck-Werteklassen

Seite: 5

## Patienten im Bericht

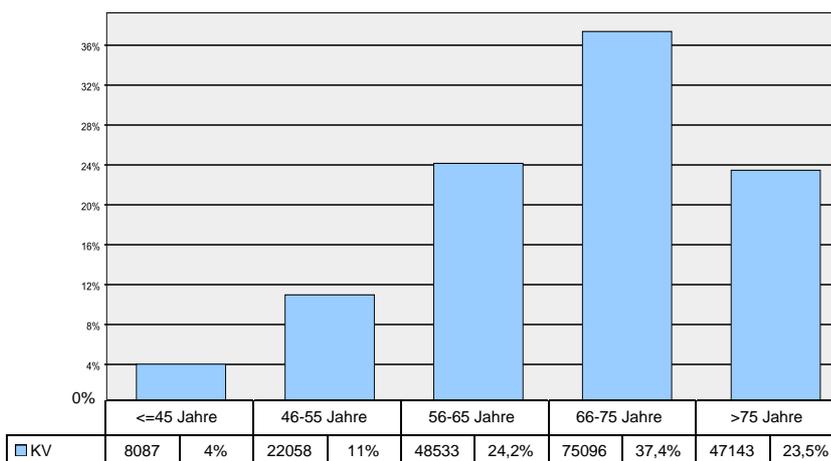
**Kernbericht:** 200917 Patienten

**Verlaufsbezogene Darstellung:** 277030 Patienten

Seit DMP-Beginn gingen für 277030 Patienten der KV Dokumentationsbögen in der Berichtsstelle ein. Im Berichtszeitraum vom 01.07.2006 bis 31.12.2006 liegen für 200917 Patienten Dokumentationsbögen vor. Alle diese Patienten wurden im Kernbericht berücksichtigt. (Davon 26410 neue Patienten, für die nur die Erstdokumentation vorliegt, und 174507 Patienten mit mindestens einer Folgedokumentation).

## Altersverteilung

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



## Ergebnisse im Überblick

Auf der Basis der im DMP-Vertrag vereinbarten Qualitätsziele sind die folgenden Ergebnisse erreicht worden.

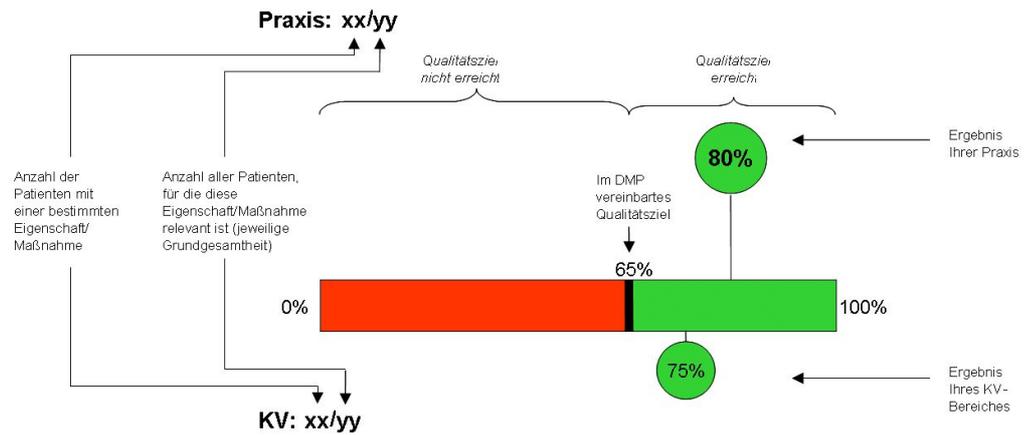
Thema	Ziel nicht erreicht	Ziel erreicht
Hypoglykämie		✓
Hyperglykämie		✓
Empfohlene Medikation		✓
Metformin		✓
Augenarzt		✓
Diabetischer Fuß	!	
HbA1c-Wert		✓
HbA1c-Zielwert		✓
Blutdruck		✓

## Erklärung

Für diesen Indikator finden Sie eine → verlaufsbezogene Darstellung



Nr. der Liste mit den DMP-Fallnummern → kritischer Patienten für diesen Indikator



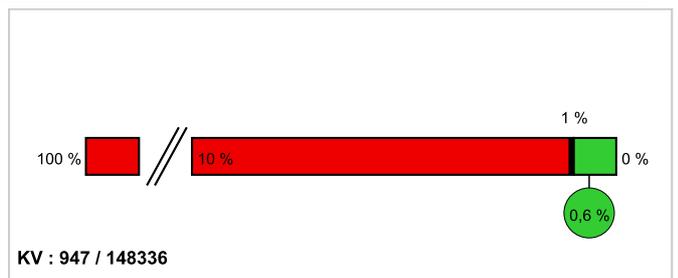
## Hypoglykämie

### Qualitätsziel

Weniger als 1% der Patienten mit zwei oder mehr dokumentierten notfallmäßigen Behandlungen von Hypoglykämien bei Betrachtung der letzten sechs Monate des DMP

### Grundgesamtheit

Alle eingeschriebenen Patienten mit mindestens sechs Monaten Teilnahmedauer am DMP



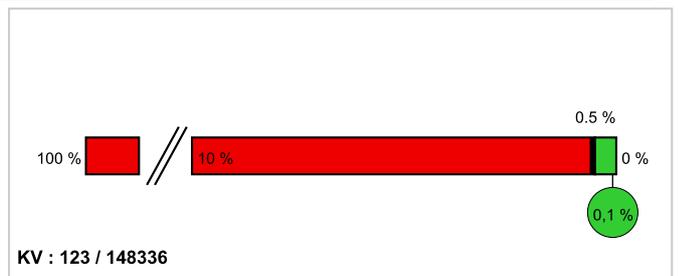
## Hyperglykämie

### Qualitätsziel

Weniger als 0,5% der Patienten mit mehr als zwei stationären Behandlungen wegen Hyperglykämie bei Betrachtung der letzten sechs Monate des DMP

### Grundgesamtheit

Alle eingeschriebenen Patienten mit mindestens sechs Monaten Teilnahmedauer am DMP



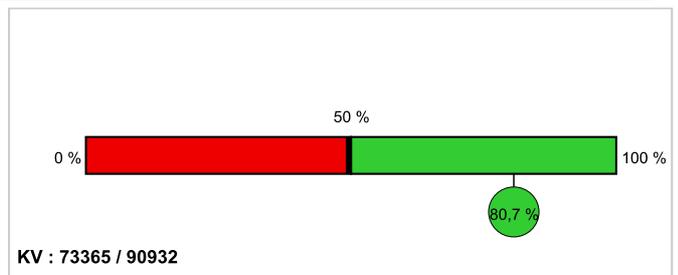
## Empfohlene Medikation

### Qualitätsziel

Mindestens 50% der Patienten mit vorrangig empfohlenen blutglukosesenkenden Medikamenten bei antihyperglykämischer Monotherapie

### Grundgesamtheit

Alle eingeschriebenen Patienten, die ein Medikament zur Kontrolle des Glukosestoffwechsels einnehmen



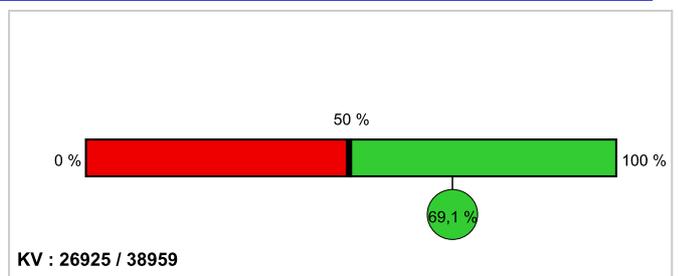
## Metformin

### Qualitätsziel

Mindestens 50% der übergewichtigen Patienten mit Metformin bei Monotherapie mit einem oralen Antidiabetikum

### Grundgesamtheit

Alle eingeschriebenen übergewichtigen Patienten, mit einem oralen Antidiabetikum als Monotherapie



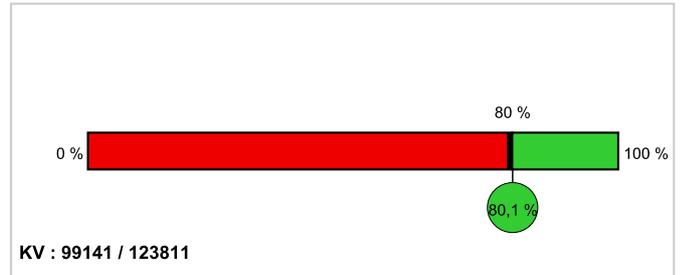
## Augenarzt

### Qualitätsziel

Mindestens 80% der Patienten mit einer augenärztlichen Untersuchung in den letzten 12 Monaten

### Grundgesamtheit

Alle eingeschriebenen Patienten mit einer DMP-Teilnahmedauer von mindestens 12 Monaten



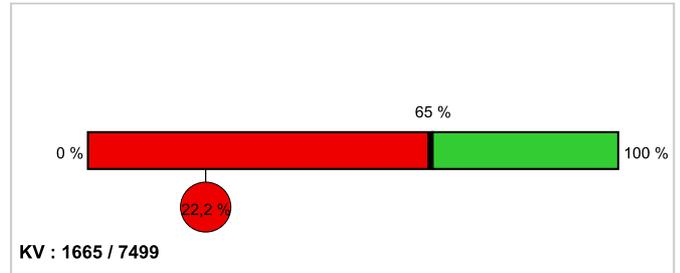
## Diabetischer Fuß

### Qualitätsziel

Mindestens 65% der Patienten mit Mitbehandlung durch eine auf die Behandlung des diabetischen Fußes spezialisierte Einrichtung bei auffälligem Fußstatus

### Grundgesamtheit

Alle eingeschriebenen Patienten mit auffälligem Fußstatus



## HbA1c-Wert

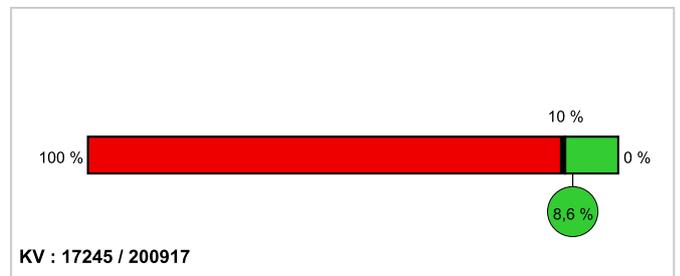


### Qualitätsziel

Höchstens 10% der Patienten, mit einem HbA1c-Wert von  $\geq 8,5\%$

### Grundgesamtheit

Alle eingeschriebenen Patienten



## HbA1c- Zielwert

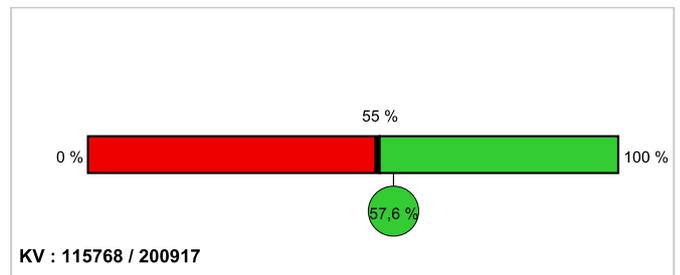


### Qualitätsziel

Mindestens 55% der Patienten, die ihren individuell vereinbarten HbA1c-Zielwert erreicht haben

### Grundgesamtheit

Alle eingeschriebenen Patienten



## Blutdruck

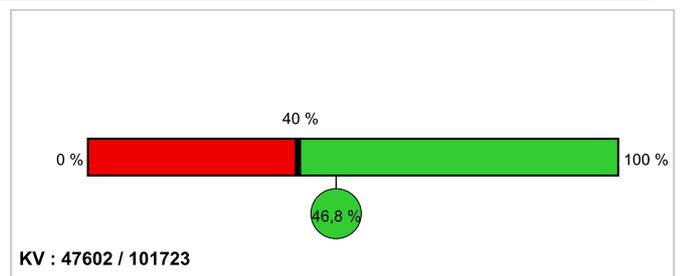


### Qualitätsziel

Mindestens 40% der Patienten mit Hypertonie mit normotensiven Blutdruckwerten

### Grundgesamtheit

Alle eingeschriebenen Patienten mit Hypertonie



# Verlaufsbezogene Darstellung ausgewählter Indikatoren

## Was zeigen die Grafiken?

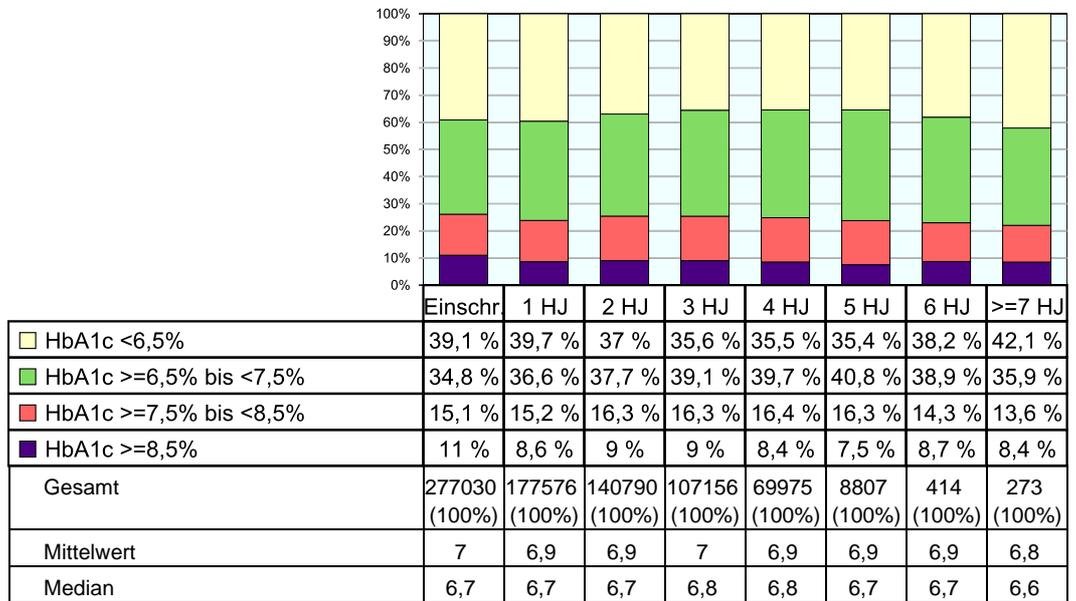
Die Säulen repräsentieren Werte, die die Patienten nach der jeweils angegebenen DMP-Teilnahmedauer aufwiesen. In der Säule "1 HJ" bspw. sind also alle jemals von Patienten nach einem Halbjahr DMP-Teilnahme gemessenen Werte aufgeführt. Die Werte eines Patienten können mehrfach vorkommen. Abhängig von der DMP-Teilnahmedauer gehen die nach der jeweiligen Teilnahmedauer erhobenen Werte eines Patienten z.B. in die Säulen "Einschreibung" bis "ntes HJ" ein.

## Was zeigen die Grafiken nicht?

Die Darstellung ist keine Momentaufnahme der Patienten der KV. Sie zeigt auch nicht, wie viele der Patienten eine bestimmte Teilnahmedauer aufweisen. Auch sind in den Säulen nicht Werte zusammengefasst, die zeitgleich erhoben wurden.

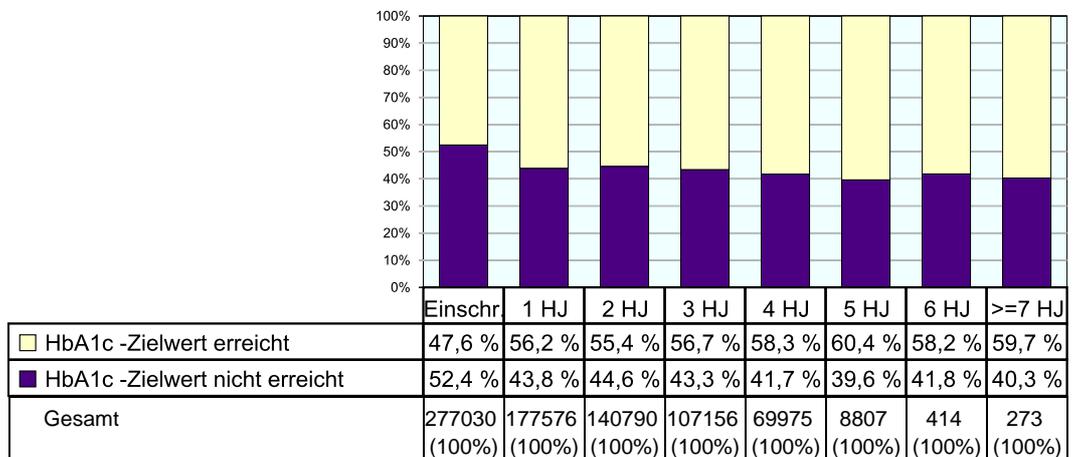
## HbA1c- Werteklassen

Von allen Ihren Patienten, die 3 Jahre am DMP teilnehmen, weisen 8,7% einen HbA1c-Wert von  $\geq 8,5\%$  auf. Bei einer Teilnahmedauer von mindestens 3,5 Jahren, liegt bei 8,4% der Patienten ein HbA1c-Wert von  $\geq 8,5\%$  vor.



## HbA1c Zielwert-erreichung

Von allen Ihren Patienten, die 3 Jahre am DMP teilnehmen, haben 58,2% den individuell vereinbarten HbA1c-Zielwert erreicht. Bei einer Teilnahmedauer von mindestens 3,5 Jahren, haben 59,7% der Patienten den individuell vereinbarten HbA1c-Zielwert erreicht.



## Blutdruck- Werteklassen

Von allen Ihren Patienten mit einer Hypertonie, die 3 Jahre am DMP teilnehmen, weisen 49,2% normotone Blutdruckwerte ( $< 140/90\text{mmHg}$ ) auf. Bei einer Teilnahmedauer von mindestens 3,5 Jahren, haben 54,6% der Patienten normotone Blutdruckwerte ( $< 140/90\text{mmHg}$ ).

