

Indikationsspezifischer Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Koronare Herzkrankheit

Berichtszeitraum 01.01.2022 bis 30.06.2022

Erstellungstag: 15.11.2022

In diesem Bericht

- **Übersicht** Seite 1
- **Auswertung der Qualitätsziele** Seite 2
- **Verlaufsbezogene Darstellung** Seite 6

Geschäftsstelle der GE , Haldenhaustraße 11 , 72770 Reutlingen

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie erhalten den Feedback-Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Koronare Herzkrankheit für den Berichtszeitraum 01.01.2022 bis 30.06.2022. Sie können dem Bericht entnehmen, inwieweit die Qualitätsziele erreicht wurden. Neben der Auswertung der Qualitätsziele stellen wir Ihnen zusätzlich ausgewählte Indikatoren im zeitlichen Verlauf dar.

Für Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Marion Eberle

Leiterin der Geschäftsstelle der Gemeinsamen Einrichtung

E-Mail: Marion.Eberle@kvbawue.de

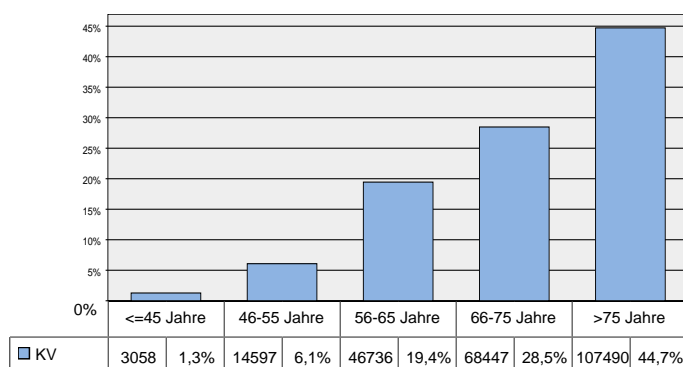
Teilnehmer*innen im Bericht

Auswertung der Qualitätsziele: 240328 Teilnehmer*innen

Hinweis: Im Berichtszeitraum vom 01.01.2022 bis 30.06.2022 liegen für 240328 Teilnehmer*innen Dokumentationsbögen vor. Diese Teilnehmer*innen wurden in der Auswertung berücksichtigt (Davon 9483 neue Teilnehmer*innen, für die nur die Erstdokumentation vorliegt, und 230845 Teilnehmer*innen mit mindestens einer Folgedokumentation).

Altersverteilung

Die Teilnehmer*innen aller Praxen der KV sind durchschnittlich **72** Jahre alt.

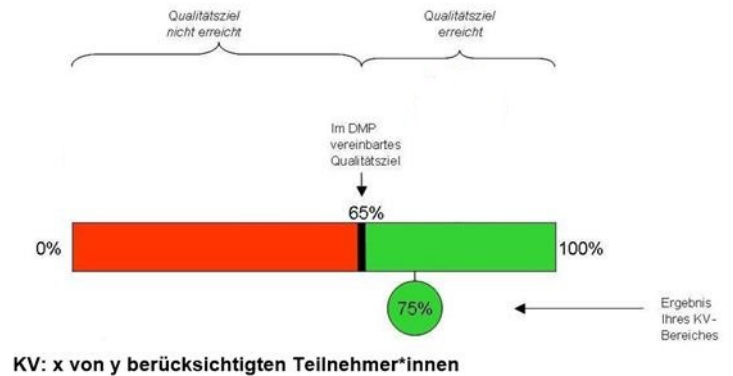


Ergebnisse im Überblick

Thema	Ziel nicht erreicht	Ziel erreicht
RR <140/90 mmHg	!	
TAH		✓
Betablocker nach HI		✓
Statine		✓
leitliniengerechte Statintherapie	!	
Raucherquote		✓
Raucherentwöhnung	!	
Schulung		✓
Keine Angina Pectoris		✓
Sportliches Training	!	

Auswertung der Qualitätsziele

Erklärung



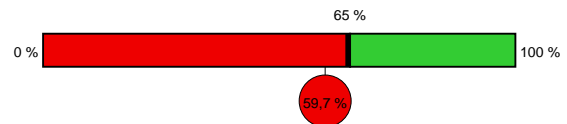
Blutdruck <140/90 mmHg

Qualitätsziel:

Mindestens 65 % der Teilnehmer*innen mit bekannter Hypertonie haben einen Blutdruck kleiner gleich 139/89 mmHg

Berücksichtigte Teilnehmer*innen:

Alle Teilnehmer*innen bei denen eine Hypertonie als Begleiterkrankung dokumentiert wurde



KV: 121237 von 203004 berücksichtigten Teilnehmer*innen

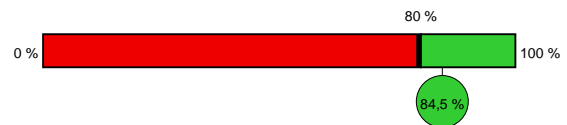
Thrombozyten- aggregations- hemmer (TAH)

Qualitätsziel:

Mindestens 80 % der Teilnehmer*innen erhalten Thrombozytenaggregationshemmer

Berücksichtigte Teilnehmer*innen:

Alle Teilnehmer*innen ohne Kontraindikation oder ohne orale Antikoagulation



KV: 172077 von 203577 berücksichtigten Teilnehmer*innen

Nach Herzinfarkt 12 Monate Betablocker

Qualitätsziel:

Mindestens 80 % der Teilnehmer*innen mit einem Herzinfarkt innerhalb der letzten 12 Monate erhalten aktuell einen Betablocker

Berücksichtigte Teilnehmer*innen:

Alle Teilnehmer*innen, mit einem Herzinfarkt innerhalb der letzten 12 Monate und bei denen keine Kontraindikation vorliegt



KV: 3756 von 4620 berücksichtigten Teilnehmer*innen

Auswertung der Qualitätsziele

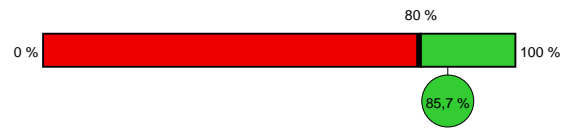
Statine

Qualitätsziel:

Mindestens 80 % der Teilnehmer*innen erhalten Statine

Berücksichtigte Teilnehmer*innen:

Alle Teilnehmer*innen, bei denen keine Kontraindikation vorliegt



KV: 200229 von 233683 berücksichtigten Teilnehmer*innen

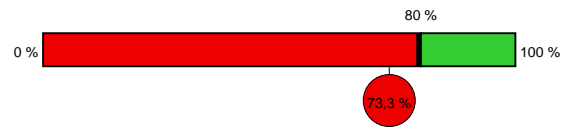
Leitlinien-gerechte Statintherapie

Qualitätsziel:

Mindestens 80 % der Teilnehmer*innen erhalten eine leitliniengerechte Statintherapie (feste Hochdosis- oder Zielwert-Strategie)

Berücksichtigte Teilnehmer*innen:

Alle Teilnehmer*innen mit einer Statintherapie



KV: 146760 von 200229 berücksichtigten Teilnehmer*innen

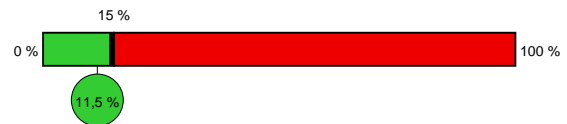
Raucherquote

Qualitätsziel:

Weniger als 15% der Teilnehmer*innen raucht

Berücksichtigte Teilnehmer*innen:

Alle Teilnehmer*innen



KV: 27595 von 240328 berücksichtigten Teilnehmer*innen

Raucher-entwöhnung

Qualitätsziel:

Weniger als 15% der Teilnehmer*innen, die zum Zeitpunkt der Einschreibung Raucher waren, raucht noch

Berücksichtigte Teilnehmer*innen:

Alle Teilnehmer*innen, die bei der Erstdokumentation Raucher waren und für die mindestens eine Folgedokumentation vorliegt



KV: 17582 von 23507 berücksichtigten Teilnehmer*innen

Auswertung der Qualitätsziele

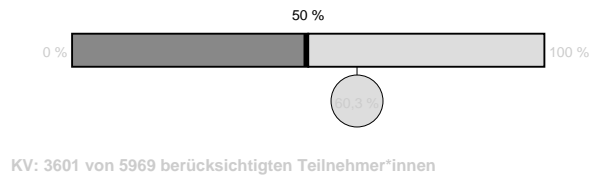
Schulung

Qualitätsziel:

Mehr als 50 % der Teilnehmer*innen haben innerhalb des Berichtszeitraums oder während der 12 Monate davor an einer Schulung teilgenommen

Berücksichtigte Teilnehmer*innen:

Alle Teilnehmer*innen, die bei Einschreibung ungeschult waren (Berichtszeitraum und 12 Monate davor)



Das Qualitätsziel zu Schulungen ist erst ab dem 2. Halbjahr 2022 vollständig auswertbar.

Bis zum Ende des 1. Halbjahrs 2022 wird nur die Anzahl an Teilnehmer*innen, die an einer Schulung teilgenommen haben, dargestellt.

Im letzten Berichtszeitraum haben 3601 Teilnehmer*innen aus Ihrer KV an einer Schulung teilgenommen.

Schulung (gesamt)

Qualitätsziel:

Hoher Anteil geschulter Teilnehmer*innen (während DMP-Teilnahme oder vor Einschreibung geschult)

Berücksichtigte Teilnehmer*innen:

Alle Teilnehmer*innen



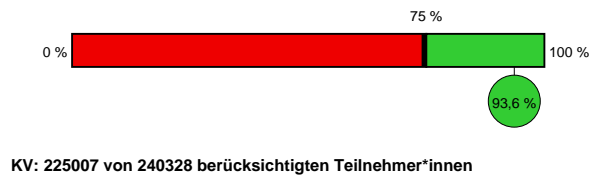
Keine Angina-pectoris-Beschwerden

Qualitätsziel:

Mehr als 75% der Teilnehmer*innen haben keine Angina-pectoris-Beschwerden

Berücksichtigte Teilnehmer*innen:

Alle Teilnehmer*innen



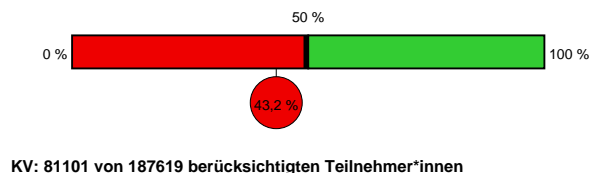
Regelmäßiges sportliches Training

Qualitätsziel:

Mehr als 50 % der Teilnehmer*innen betreiben regelmäßig sportliches Training

Berücksichtigte Teilnehmer*innen:

Alle Teilnehmer*innen, bei denen sportliches Training möglich ist

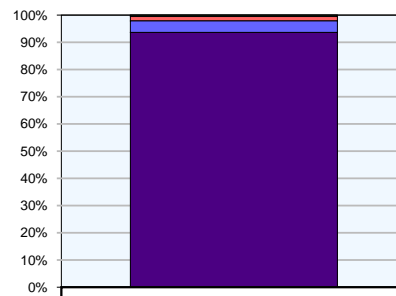


Verteilung der Angina-pectoris-Beschwerden

Diese Übersicht zeigt Ihnen, wie die Angina-pectoris-Beschwerden bei Ihren Teilnehmer*innen nach der CCS-Klassifikation verteilt sind.

Berücksichtigte Teilnehmer*innen:

Alle Teilnehmer*innen



KV		
■ CCS4	296	0,1 %
■ CCS3	976	0,4 %
■ CCS2	3889	1,6 %
■ CCS1	10160	4,2 %
■ keine Beschwerden	225007	93,6 %
Gesamt	240328	100 %

Verlaufsbezogene Darstellung ausgewählter Indikatoren

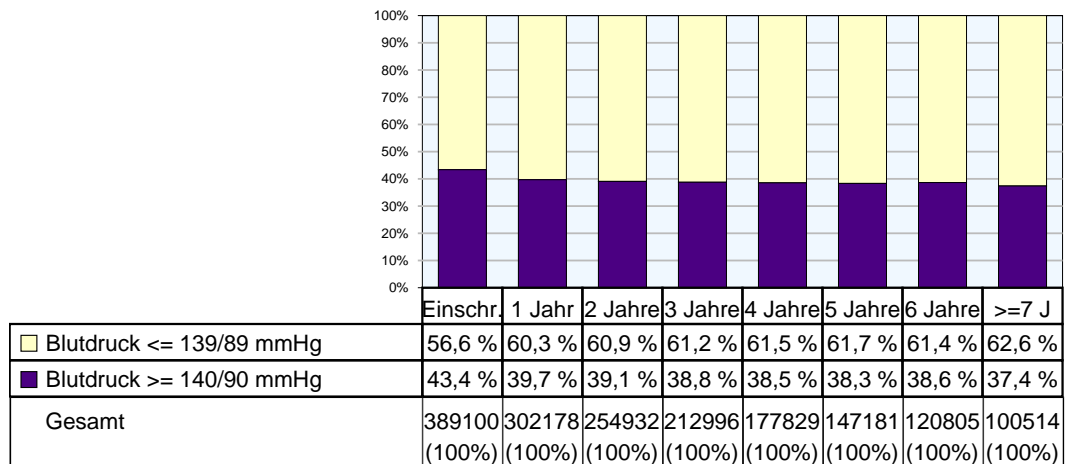
Was zeigen die Grafiken?

Die Säulen repräsentieren Werte, die die Patient*innen nach der jeweils angegebenen DMP-Teilnahmedauer aufweisen. In der Säule "1 Jahr" sind beispielsweise die Werte aller Patient*innen zusammengefasst, die 1 Jahr am DMP teilnehmen.

Die Werte eines/einer Patient*in können mehrfach vorkommen. Abhängig von der DMP-Teilnahmedauer können die nach der jeweiligen Teilnahmedauer erhobenen Werte eines/einer Patient*in z.B. in den Säulen "Einschreibung" bis "ntes Jahr" eingegangen sein.

Die erste Grafik zeigt die Entwicklung des Blutdrucks bei Patient*innen mit bekannter Hypertonie im Verlauf der DMP-Teilnahme. Die zweite Grafik stellt den Verlauf des Rauchverhaltens der Patient*innen dar, die bei Einschreibung in das DMP geraucht haben.

Blutdruck-Werteklassen



Raucherquote bei Teilnehmer*innen, die zum Zeitpunkt der Einschreibung Raucher waren

