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

Berichtszeitraum 01.07.2022 bis 31.12.2022

Erstellungstag: 16.06.2023

#### In diesem Bericht

Überblick Seite 1 Auswertung der Seite 2 Qualitätsziele

Verlaufsbezogene Seite 6 **Darstellung** 

#### Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie erhalten den Feedback-Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Diabetes mellitus Typ 2 für den Berichtszeitraum 01.07.2022 bis 31.12.2022. 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.

Geschäftsstelle der GE, Haldenhaustraße 11, 72770 Reutlingen

Mit freundlichen Grüßen

Marion Eberle Leiterin der Geschäftsstelle der Gemeinsamen Einrichtung E-Mail: Marion.Eberle@kvbawue.de

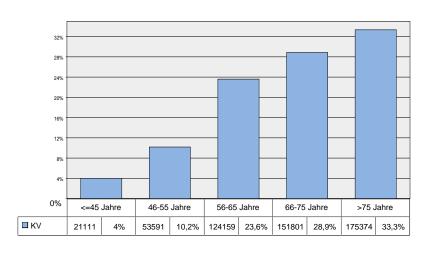
#### **Patienten im Bericht**

#### Auswertung der Qualitätsziele: 526036 Patienten

Hinweis: Im Berichtszeitraum vom 01.07.2022 bis 31.12.2022 liegen für 526036 Patienten Dokumentationsbögen vor. Diese Patienten wurden in der Auswertung berücksichtigt (davon 25281 Patienten, für die nur die Erstdokumentation vorliegt, und 500755 Patienten mit mindestens einer Folgedokumentation).

## Altersverteilung

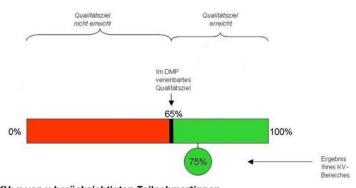
Die Patienten aller Praxen der KV sind durchschnittlich 69 Jahre alt.



## Ergebnisse im Überblick

Thema	Ziel nicht erreicht	Ziel erreicht
Hypoglykämie		V
Notfallmäßige stationäre Behandlung		~
Metformin		V
Thrombozyten-aggregationshemmer	!	
HbA1c > 8,5%		V
HbA1c-Zielwert		V
RR ≤ 139/89 mmHg		V
Syst. RR > 150 mmHg	!	
Jährliche eGFR		V
Beh. Fußläsionen	1	
Pulsstatus bei Ulkus		V
Jährlicher Fußstatus		~
Intervalle Fußinspektion	1	
Augenarzt	1	

#### **Erklärung**



KV: x von y berücksichtigten Teilnehmer\*innen

### Hypoglykämie

#### Qualitätsziel:

Weniger als 1% der Patienten hatten eine oder mehr notfallmäßige Behandlungen von Hypoglykämien innerhalb der letzten 12 Monate

#### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten mit mindestens 12 Monaten Teilnahmedauer am DMP



KV: 2050 von 421166 berücksichtigten Patienten

# Notfallmäßige stationäre Behandlung

#### Qualitätsziel:

Weniger als 1% der Patienten hatten eine oder mehrere notfallmäßige stationäre Behandlungen wegen Diabetes innerhalb der letzten sechs Monate

#### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten mit mindestens sechs Monaten Teilnahmedauer am DMP



KV: 1167 von 461132 berücksichtigten Patienten

#### **Metformin**

#### Qualitätsziel:

Mindestens 70% der Patienten unter antidiabetischer oraler Monotherapie erhalten Metformin

#### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten mit einem oralen Antidiabetikum als Monotherapie



KV: 144060 von 170773 berücksichtigten Patienten

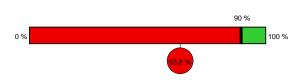
## **Augenarzt**

#### Qualitätsziel:

Bei mindestens 90% der Patienten wurde eine augenärztliche Untersuchung in den letzten 24 Monaten durchgeführt

#### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten mit mindestens 24 Monaten Teilnahmedauer am DMP



KV: 230773 von 361880 berücksichtigten Patienten

### Thrombozytenaggregationshemmer

#### Qualitätsziel:

Mindestens 80% der Patienten mit Makroangiopathie erhalten einen Thrombozytenaggregationshemmer

#### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten, bei denen AVK, KHK, Schlaganfall oder Herzinfarkt dokumentiert wurde und bei denen <u>keine</u> Kontraindikation vorliegt und / oder die <u>keine</u> orale Antikoagulation erhalten



KV: 95363 von 128170 berücksichtigten Patienten

#### **HbA1c-Wert**

> 8,5%

#### Qualitätsziel:

Höchstens 10% der Patienten haben einen HbA1c-Wert von > 8,5% (69 mmol/ mol)

#### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten



KV: 42566 von 526036 berücksichtigten Patienten

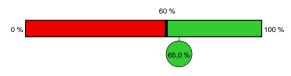
## Individueller HbA1c- Zielwert

#### Qualitätsziel:

Mindestens 60% der Patienten haben ihren individuell vereinbarten HbA1c-Zielwert erreicht

#### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten mit mindestens 12 Monaten Teilnahmedauer am DMP



KV: 273764 von 421166 berücksichtigten Patienten

#### RR

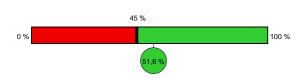
#### ≤ 139/89 mmHg

#### Qualitätsziel:

Mindestens 45% der Patienten mit bekannter Hypertonie haben einen Blutdruck ≤139/89 mmHg

#### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten, bei denen eine Hypertonie als Begleiterkrankung dokumentiert wurde



KV: 209375 von 405379 berücksichtigten Patienten

## Systolischer Blutdruck

#### > 150 mmHg

#### Qualitätsziel:

Höchstens 15% der Patienten mit bekannter Hypertonie haben einen systolischen Blutdruck von >150 mmHg

#### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten, bei denen eine Hypertonie als Begleiterkrankung dokumentiert wurde



KV: 66231 von 405379 berücksichtigten Patienten

#### Jährliche eGFR

#### Qualitätsziel:

Bei mindestens 90% der Patienten wurde die eGFR in den letzten 12 Monaten bestimmt

#### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten mit mindestens 12 Monaten Teilnahmedauer am DMP



KV: 388306 von 421166 berücksichtigten Patienten

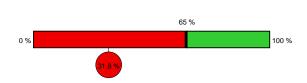
## Behandlung Fußläsionen

#### Qualitätsziel:

Mindestens bei 65% der Patienten mit oberflächlicher Wunde mit Ischämie und allen Patienten mit tiefen Ulzera wurde eine Behandlung/Mitbehandlung in einer für das diabetische Fußsyndrom qualifizierten Einrichtung veranlasst

#### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten mit oberflächlicher Wunde mit Ischämie und alle Patienten mit tiefen Ulzera mit mindestens sechs Monaten Teilnahmedauer am DMP



KV: 824 von 2589 berücksichtigten Patienten

## Jährlicher Fußstatus

#### Qualitätsziel:

Mindestens 80% aller Patienten mit Erhebung des Fußstatus in den letzten 12 Monaten

#### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten mit mindestens 12 Monaten Teilnahmedauer am DMP



KV: 340636 von 421166 berücksichtigten Patienten

## Pulsstatus bei Ulkus

#### Qualitätsziel:

Mindestens 80% aller Patienten mit einem Ulkus, bei denen gleichzeitig der Pulsstatus untersucht wurde

#### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten mit einem Ulkus



KV: 4352 von 5185 berücksichtigten Patienten

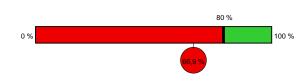
## Intervalle Fußinspektion

#### Qualitätsziel:

Mindestens 80% aller Patienten bei denen angemessene Intervalle für künftige Fußinspektionen festgelegt wurden

#### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten ≥18 Jahre mit Neuropathie, ohne Ulkus und ohne (Wund)Infektion



KV: 38496 von 57570 berücksichtigten Patienten

## Diabetes-Schulung (Quote)

#### Qualitätsziel:

Ein hoher Anteil der Patienten hat im Rahmen des DMP an einer Diabetes-Schulung teilgenommen

#### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten



KV: 77981 von 526036 berücksichtigten Patienten

## Hypertonie-Schulung (Quote)

#### Qualitätsziel:

Ein hoher Anteil der Patienten mit bekannter Hypertonie hat im Rahmen des DMP an einer Hypertonie-Schulung teilgenommen

#### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten mit bekannter Hypertonie



KV: 19561 von 405379 berücksichtigten Patienten

#### Diabetes-Schulung

für zum Zeitpunkt Ihrer DMP-Einschreibung noch ungeschulte Patienten

(Erfassung in der Dokumentation ab dem 01.07.2017)

#### Qualitätsziel:

Ein hoher Anteil der Patienten, die zum Zeitpunkt ihrer DMP-Einschreibung noch ungeschult waren, hat im Rahmen des DMP an einer Diabetes-Schulung teilgenommen

#### Berücksichtigte Patienten:

Alle zum Zeitpunkt Ihrer DMP-Einschreibung ungeschulten Patienten mit einer Erstdokumentation ab dem 01.07.2017



KV: 11248 von 146390 berücksichtigten Patienten

## Hypertonie-Schulung

für zum Zeitpunkt Ihrer DMP-Einschreibung noch ungeschulte Patienten

(Erfassung in der Dokumentation ab dem 01.07.2017)

#### Qualitätsziel:

Ein hoher Anteil der Patienten, die zum Zeitpunkt ihrer DMP-Einschreibung noch ungeschult waren, hat im Rahmen des DMP an einer Hypertonie-Schulung teilgenommen

#### Berücksichtigte Patienten:

Alle zum Zeitpunkt Ihrer DMP-Einschreibung ungeschulten Patienten mit bekannter Hypertonie mit einer Erstdokumentation ab dem 01.07.2017



KV: 2553 von 111491 berücksichtigten Patienten

## Verlaufsbezogene Darstellung ausgewählter Indikatoren

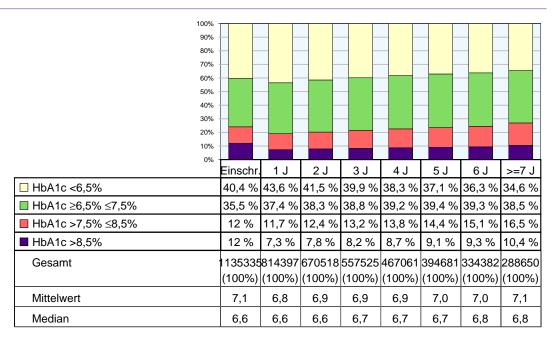
#### Was zeigen die Grafiken?

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

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

Die erste Grafik zeigt die Verteilung der HbA1c-Werte, gruppiert nach vier Klassen. Die zweite Grafik stellt die Entwicklung des Blutdrucks bei Patienten mit bekannter Hypertonie im Verlauf der DMP-Teilnahme dar.





## Blutdruck-Werteklassen

