

# Feedback-Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Koronare Herzkrankheit

Berichtszeitraum 01.07.2024 bis 31.12.2024

Erstellungstag: 16.06.2025

## In diesem Bericht

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

Geschäftsstelle der GE , Haldenhausstraße 11 , 72770 Reutlingen

**Sehr geehrte Damen und Herren,**

Sie erhalten den Feedback-Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Koronare Herzkrankheit für den Berichtszeitraum 01.07.2024 bis 31.12.2024. 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 Wassner  
Leiterin der Geschäftsstelle der Gemeinsamen Einrichtung  
E-Mail: Marion.Wassner@kvbwue.de

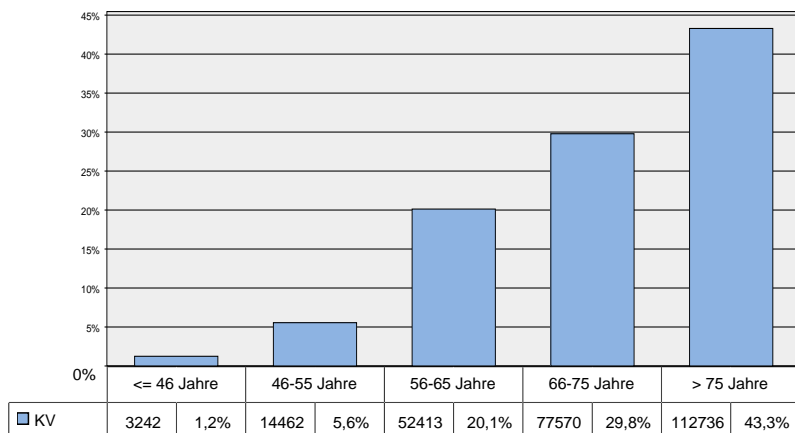
## Teilnehmer/-innen im Bericht

**Auswertung der Qualitätsziele:** **260423** Teilnehmer/-innen

Hinweis: Im Berichtszeitraum vom 01.07.2024 bis 31.12.2024 liegen für 260423 Teilnehmer/-innen Dokumentationsbögen vor. Diese Teilnehmer/-innen wurden in der Auswertung berücksichtigt (davon 13016 Teilnehmer/-innen, für die nur die Erstdokumentation vorliegt, und 247407 Teilnehmer/-innen mit mindestens einer Folgedokumentation).

## Altersverteilung

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

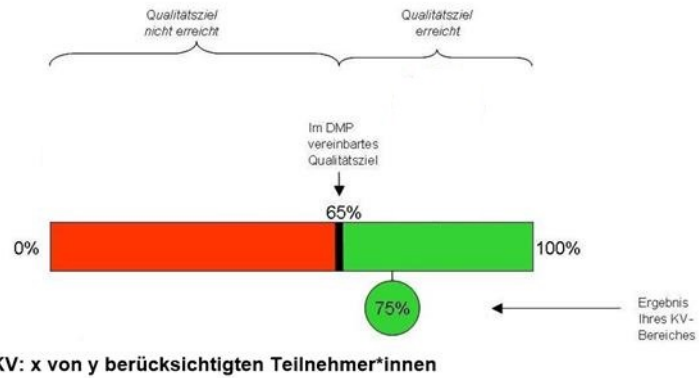


## Ergebnisse im Überblick

Thema	Ziel nicht erreicht	Ziel erreicht
RR <140/90 mmHg	!	
TAH		✓
Betablocker nach HI	!	
Statine		✓
Leitliniengerechte Statintherapie	!	
Raucher		✓
Weiterhin Raucher	!	
Schulung		✓
Keine Angina pectoris		✓
Sportliches Training	!	

# Auswertung der Qualitätsziele

## Erklärung

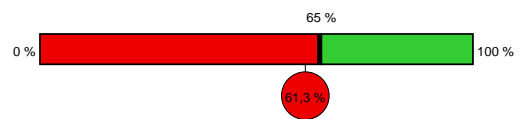


### Blutdruck <140/90 mmHg Qualitätsziel:

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: 132557 von 216307 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

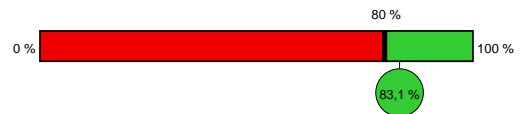
### Thrombozytenaggregationshemmer (TAH)

#### Qualitätsziel:

Mindestens 80 % der Teilnehmer\*innen erhalten Thrombozytenaggregationshemmer

#### Berücksichtigte Teilnehmer\*innen:

Alle Teilnehmer\*innen ohne Kontraindikation oder ohne orale Antikoagulation



KV: 168065 von 202353 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

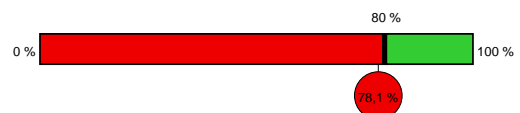
### Nach Herzinfarkt 12 Monate Betablocker

#### 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: 4064 von 5201 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: 211882 von 253933 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: 158020 von 211882 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

## Raucherquote

### Qualitätsziel:

Ein niedriger Anteil der Teilnehmer\*innen raucht

### Berücksichtigte Teilnehmer\*innen:

Alle Teilnehmer\*innen



KV: 31726 von 260423 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

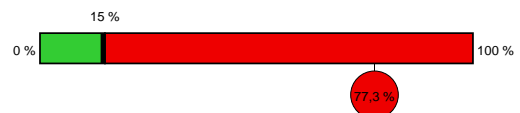
## Raucher-entwöhnung

### Qualitätsziel:

Ein niedriger Anteil 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: 19378 von 25081 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

# Auswertung der Qualitätsziele

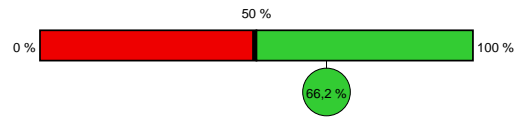
## Schulung

### Qualitätsziel:

Ein hoher Anteil an Teilnehmer\*innen, die im Rahmen des DMP an einer empfohlenen Schulung teilgenommen haben

### Berücksichtigte Teilnehmer\*innen:

Alle Teilnehmer\*innen, die bei Einschreibung ungeschult waren



KV: 3835 von 5795 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

## Schulung (gesamt)

### Qualitätsziel:

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

### Berücksichtigte Teilnehmer\*innen:

Alle Teilnehmer\*innen



KV: 83090 von 260423 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

## Keine Angina-pectoris-Beschwerden

### Qualitätsziel:

Ein hoher Anteil an Teilnehmer\*innen ohne Angina-pectoris-Beschwerden

### Berücksichtigte Teilnehmer\*innen:

Alle Teilnehmer\*innen



KV: 245503 von 260423 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

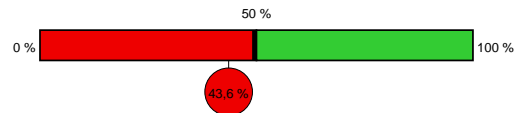
## Regelmäßiges sportliches Training

### Qualitätsziel:

Ein hoher Anteil an Teilnehmer\*innen betreiben regelmäßig sportliches Training

### Berücksichtigte Teilnehmer\*innen:

Alle Teilnehmer\*innen, bei denen sportliches Training möglich ist



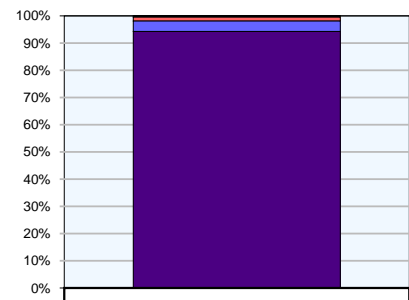
KV: 91602 von 210210 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

## 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	951	0,4 %
■ CCS2	3726	1,4 %
■ CCS1	9947	3,8 %
■ keine Beschwerden	245503	94,3 %
<b>Gesamt</b>	<b>260423</b>	<b>100 %</b>

# Verlaufsbezogene Darstellung ausgewählter Indikatoren

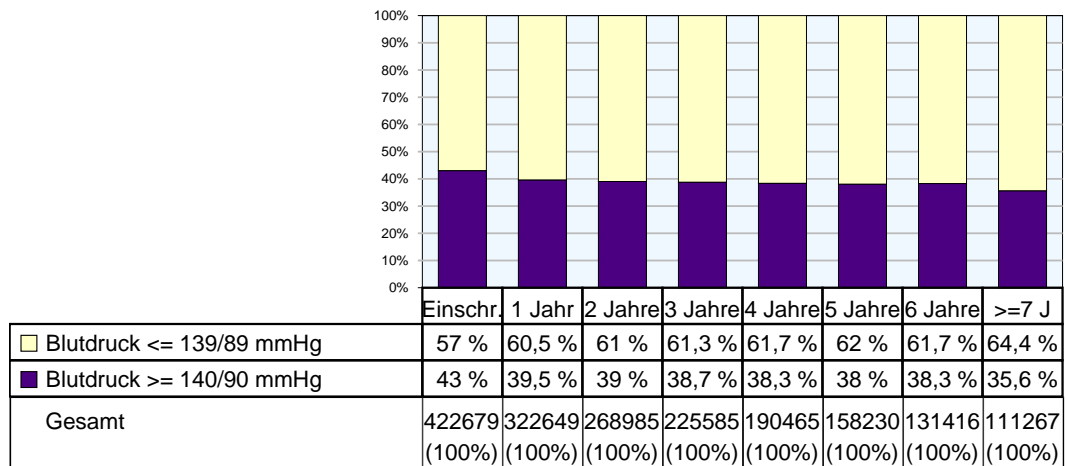
## Was zeigen die Grafiken?

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

