

# Indikationsspezifischer Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Koronare Herzkrankheit

Berichtszeitraum 01.01.2021 bis 31.03.2021

Erstellungstag: 11.10.2021

## In diesem Bericht

- **Übersicht** Seite 1
- **Auswertung der Qualitätsziele** Seite 2
- **Verlaufsbezogene Darstellung** Seite 5

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 01.01.2021 bis 31.03.2021. 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

Nadine aus der Wieschen  
Leiterin der Geschäftsstelle der Gemeinsamen Einrichtung  
E-Mail: Nadine.ausderWieschen@kvbawue.de

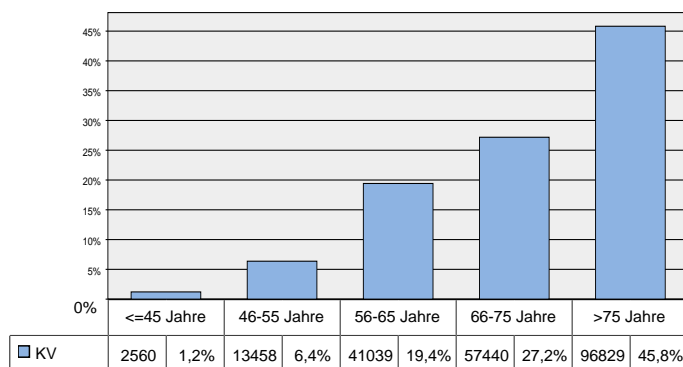
## Patienten im Bericht

**Auswertung der Qualitätsziele:** **211326** Patienten

Hinweis: Im Berichtszeitraum vom 01.01.2021 bis 31.03.2021 liegen für 211326 Patienten Dokumentationsbögen vor. Diese Patienten wurden in der Auswertung berücksichtigt (davon 8285 neue Patienten, für die nur die Erstdokumentation vorliegt, und 203041 Patienten mit mindestens einer Folgedokumentation).

## Altersverteilung

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



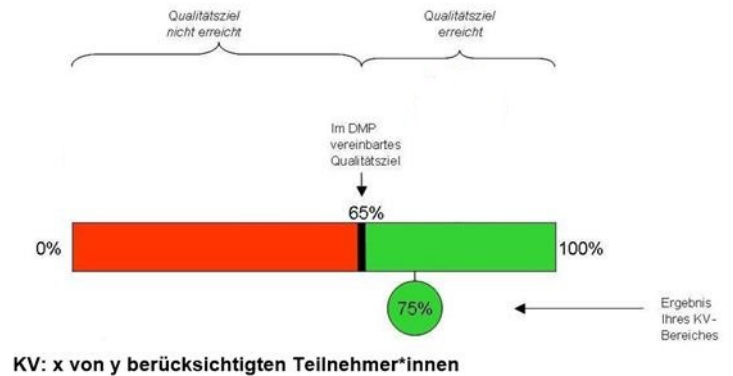
## Ergebnisse im Überblick

Thema	Ziel nicht erreicht	Ziel erreicht
TAH		✓
Betablocker	!	
Statine		✓
Blutdruck		✓

\* Aus Ihrer Praxis werden weniger als 10 Patienten für diesen Indikator berücksichtigt. Dies führt dazu, dass die Ergebnisse jedes einzelnen Patienten zu einem großen Anteil zur Zielerreichung beitragen.

# Auswertung der Qualitätsziele

## Erklärung



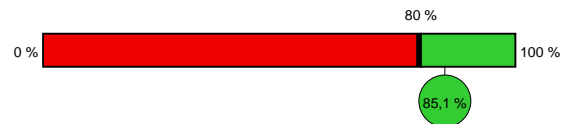
## Thrombozytenaggregationshemmer (TAH)

### Qualitätsziel:

Mindestens 80% der Patienten erhalten Thrombozytenaggregationshemmer

### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten, bei denen keine Kontraindikation vorliegt und / oder die keine orale Antikoagulation erhalten



KV: 152089 von 178793 berücksichtigten Patienten

## Betablocker

### Qualitätsziel:

Mindestens 80% der Patienten erhalten Betablocker

### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten, bei denen keine Kontraindikation vorliegt



KV: 151878 von 203415 berücksichtigten Patienten

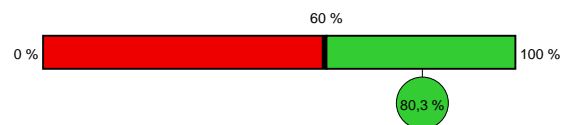
## Statine

### Qualitätsziel:

Mindestens 60% der Patienten erhalten Statine

### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten, bei denen keine Kontraindikation vorliegt



KV: 164955 von 205417 berücksichtigten Patienten

# Auswertung der Qualitätsziele

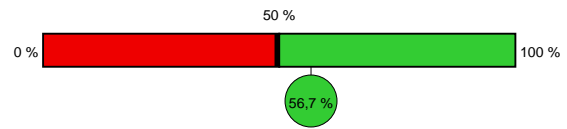
## Blutdruck

### Qualitätsziel:

Mindestens 50% der Patienten mit bekannter Hypertonie haben einen Blutdruck  $\leq 139/89$  mmHg

### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten bei denen eine Hypertonie als Begleiterkrankung dokumentiert wurde



KV: 101836 von 179514 berücksichtigten Patienten

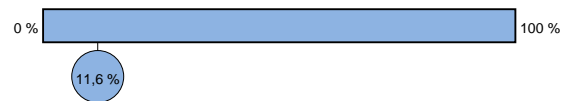
## Raucherquote

### Qualitätsziel:

Ein niedriger Anteil der Patienten raucht

### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten



KV: 24446 von 211326 berücksichtigten Patienten

## Raucherentwöhnung

### Qualitätsziel:

Ein niedriger Anteil der Patienten, die zum Zeitpunkt der Einschreibung Raucher waren, raucht noch

### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten, die bei der Erstdokumentation Raucher waren und für die mindestens eine Folgedokumentation vorliegt



KV: 15992 von 21021 berücksichtigten Patienten

## Diabetes-Schulung (Quote)

### Qualitätsziel:

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

### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten mit bekanntem Diabetes mellitus



KV: 8418 von 96637 berücksichtigten Patienten

# Auswertung der Qualitätsziele

## 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: 8622 von 179514 berücksichtigten Patienten

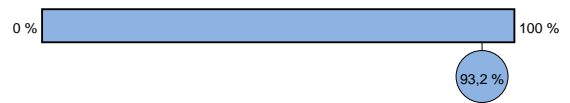
## Angina-pectoris-Beschwerden

### Qualitätsziel:

Ein hoher Anteil der Patienten hat keine Angina-pectoris-Beschwerden

### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten



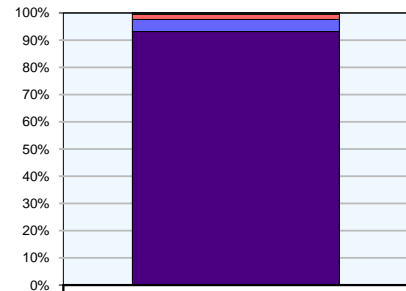
KV: 196855 von 211326 berücksichtigten Patienten

## Verteilung der Angina-pectoris-Beschwerden

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

### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten



KV		
■ CCS4	259	0,1 %
■ CCS3	871	0,4 %
■ CCS2	3917	1,9 %
■ CCS1	9424	4,5 %
■ keine Beschwerden	196855	93,2 %
Gesamt	211326	100 %

# Verlaufsbezogene Darstellung ausgewählter Indikatoren

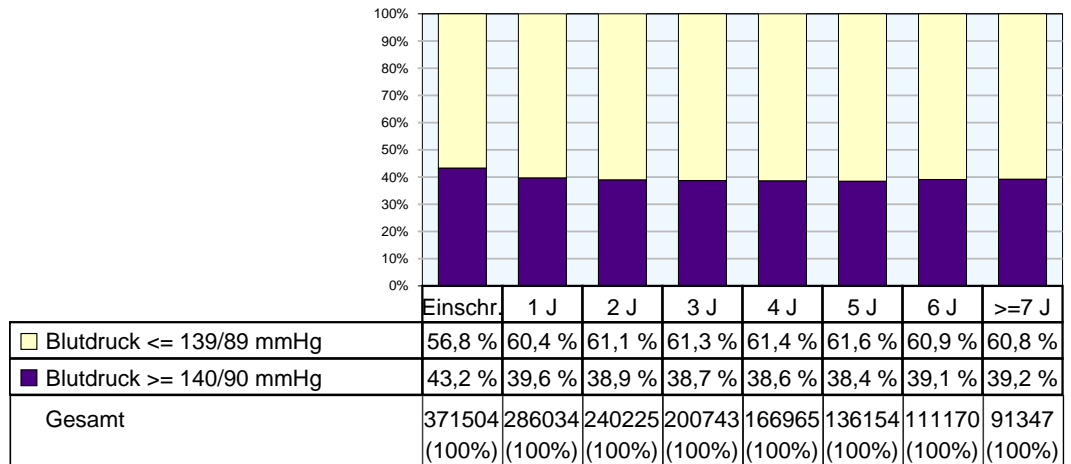
## Was zeigen die Grafiken?

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

## Blutdruck- Werteklassen



## Raucherquote bei Patienten, die zum Zeitpunkt der Einschreibung Raucher waren

