

# Indikationspezifischer Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Koronare Herzkrankheit

Berichtszeitraum 01.07.2019 bis 31.12.2019

## In diesem Bericht

- **Übersicht** **Seite 1**
- **Auswertung der Qualitätsziele** **Seite 2**
- **Verlaufsbezogene Darstellung** **Seite 6**
- **Anhang** **Seite 7**

Geschäftsstelle der Gemeinsamen Einrichtung DMP bei der KVN  
Kassenärztliche Vereinigung Niedersachsen, Berliner Allee 22, 30031 Hannover

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie erhalten den Feedback-Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Koronare Herzkrankheit für den Berichtszeitraum 01.07.2019 bis 31.12.2019. 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.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Gemeinsame Einrichtung DMP

Anspruchspartnerin: Frau Grünberg E-Mail: sabine.gruenberg@kvn.de Tel.: 0511 - 380 3164

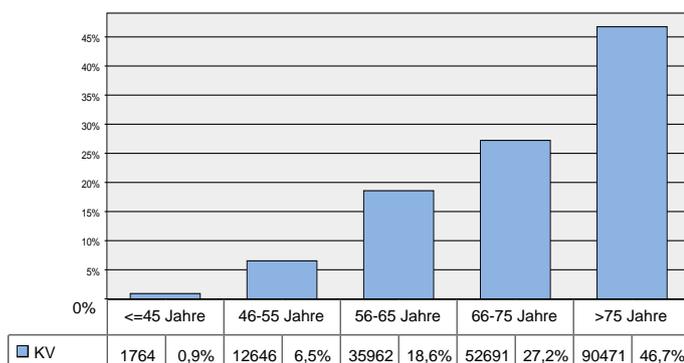
## Patienten im Bericht

**Auswertung der Qualitätsziele:** **193534** Patienten

Hinweis: Im Berichtszeitraum vom 01.07.2019 bis 31.12.2019 liegen für 193534 Patienten Dokumentationsbögen vor. Diese Patienten wurden in der Auswertung berücksichtigt (davon 10239 neue Patienten, für die nur die Erstdokumentation vorliegt, und 183295 Patienten mit mindestens einer Folgedokumentation).

## Altersverteilung

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



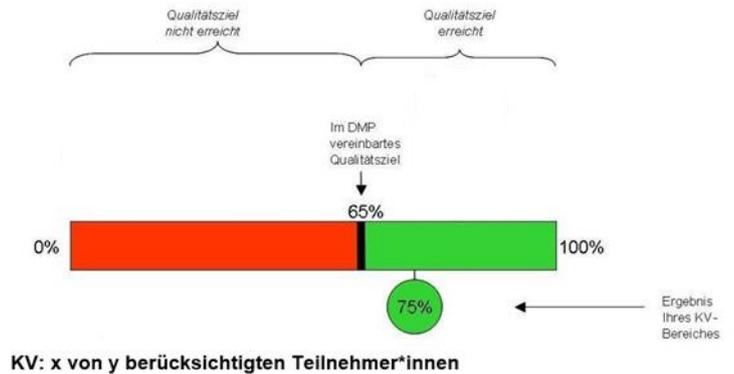
## Ergebnisse im Überblick

| 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: 141699 von 169647 berücksichtigten Patienten

## Betablocker

### Qualitätsziel:

Mindestens 80% der Patienten erhalten Betablocker

### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten, bei denen keine Kontraindikation vorliegt



KV: 145582 von 190128 berücksichtigten Patienten

## Statine

### Qualitätsziel:

Mindestens 80% der Patienten erhalten Statine

### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten, bei denen keine Kontraindikation vorliegt



KV: 145387 von 191635 berücksichtigten Patienten

# Auswertung der Qualitätsziele

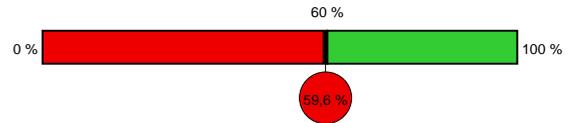
## Blutdruck

### Qualitätsziel:

Mindestens 60% 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: 98299 von 164907 berücksichtigten Patienten

## Raucherquote

### Qualitätsziel:

Ein niedriger Anteil der Patienten raucht

### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten



KV: 24379 von 193534 berücksichtigten Patienten

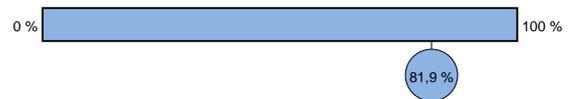
## Raucher-entwöhnung

### 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: 15302 von 18676 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: 6818 von 75083 berücksichtigten Patienten

# Auswertung der Qualitätsziele

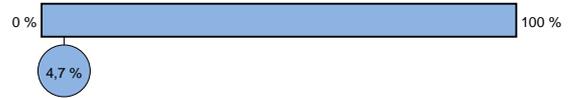
## Hypertonie-Schulung (Quote)

### 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: 7809 von 164907 berücksichtigten Patienten

## Angina-pectoris-Beschwerden

### Qualitätsziel:

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

### Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten



KV: 179807 von 193534 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              | 300    | 0,2 %  |
| ■ CCS3              | 726    | 0,4 %  |
| ■ CCS2              | 4265   | 2,2 %  |
| ■ CCS1              | 8436   | 4,4 %  |
| ■ keine Beschwerden | 179807 | 92,9 % |
| Gesamt              | 193534 | 100 %  |

# Verlaufsbezogene Darstellung ausgewählter Indikatoren

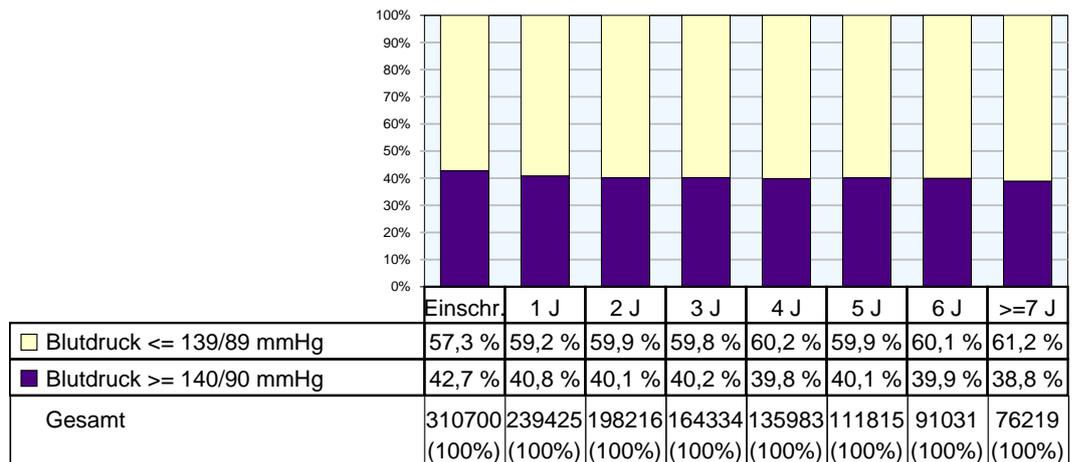
## Was zeigen die Grafiken?

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

