



ZENTRALINSTITUT FÜR DIE
KASSENÄRZTLICHE VERSORGUNG
IN DEUTSCHLAND

Überregionale DMP-Evaluation und regionale Qualitätssicherung

Sabine Groos, Fachbereich Evaluation und Qualitätssicherung
Zi-Congress Versorgungsforschung 2022
Berlin, 7./8. September 2022

Hintergrund der Disease-Management-Programme

- 2002 bis 2005: bundesweiter Start der DMP-Verträge für Brustkrebs, Typ-2- und Typ-1-Diabetes, Koronare Herzkrankheit, Asthma bronchiale und COPD
- Neue DMP: Chronische Herzinsuffizienz, Depression, Osteoporose, Rheumatoide Arthritis, Rückenschmerz und Adipositas
- Ziel: Verbesserung der Versorgung und der Lebensqualität chronisch kranker gesetzlich Versicherter, insbesondere durch die Vermeidung von Folgeschäden und Komplikationen
- Jährliche Qualitätssicherungsberichte der Krankenkassen vorgeschrieben

Begleitung der DMP durch das Zi



Regionale Qualitätsberichte:
Nordrhein
Westfalen-Lippe
Niedersachsen (geplant)
Baden-Württemberg (geplant)



Überregionaler Tabellenband:
NRW



Feedbackberichte halbjährlich:
Nordrhein
Niedersachsen (ab 2021/1)

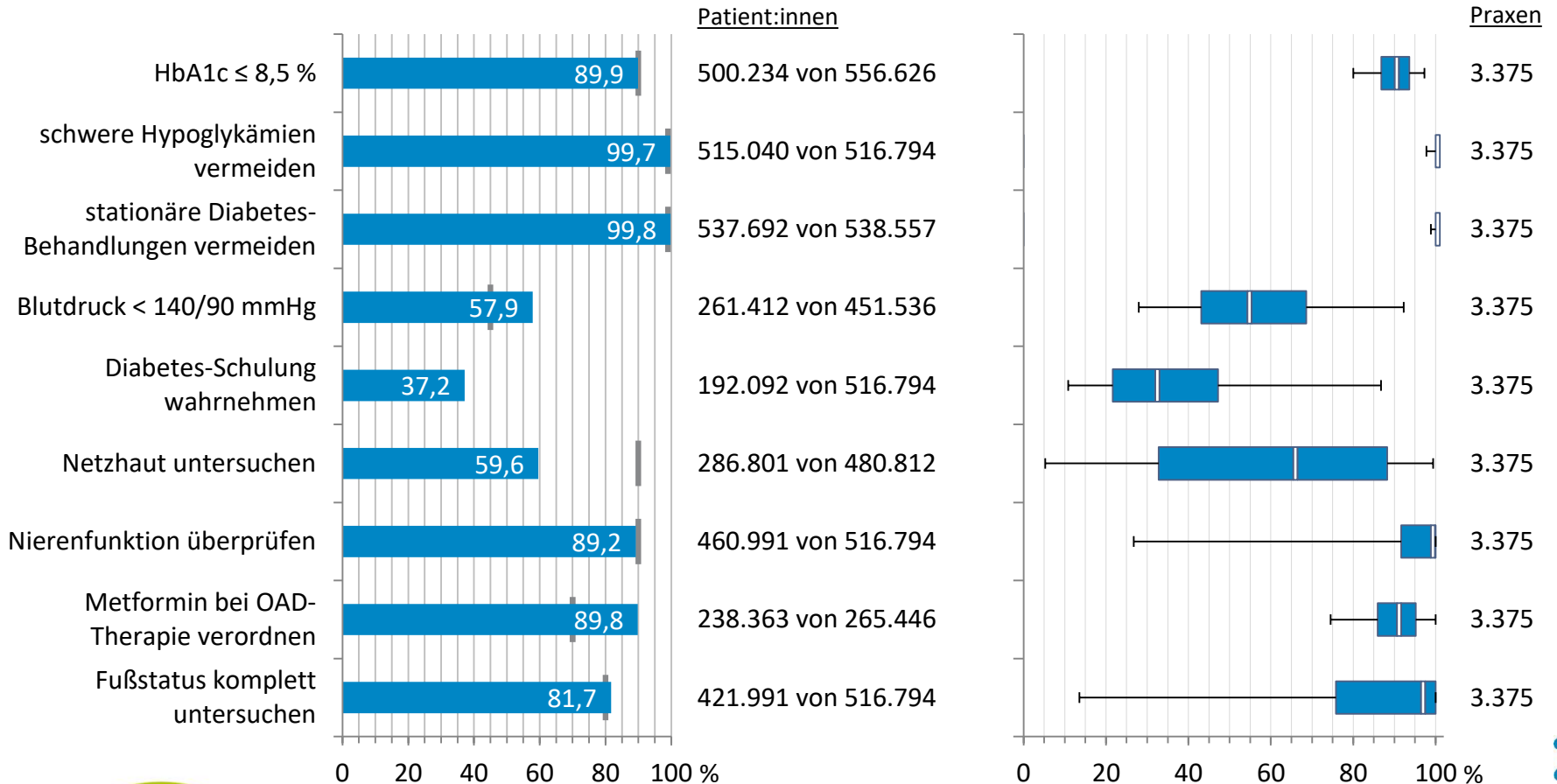
DMP-Atlas NRW: www.zi-dmp/dmp-atlas_nrw (ab 2022 auch Baden-Württemberg)



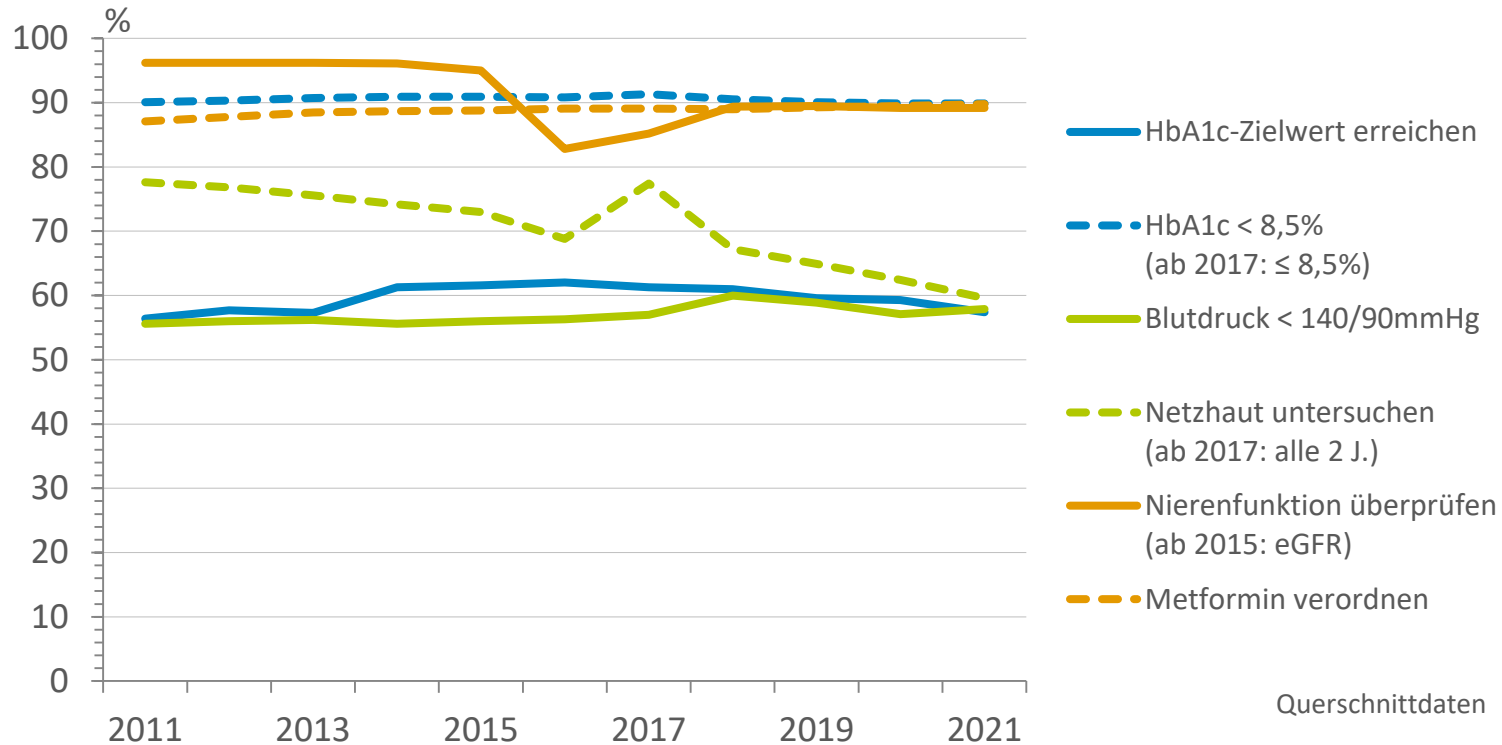
Patient:innenzahlen in den DMP in Nordrhein-Westfalen 2020

	Nordrhein	Westfalen-Lippe	NRW
Diabetes Typ 2	571.338	426.725	998.063
Diabetes Typ 1	32.015	29.948	61.963
Koronare Herzkrankheit	262.014	191.423	453.437
Asthma bronchiale	122.753	106.312	229.065
COPD	126.143	81.676	207.819
Brustkrebs	16.788	20.752	37.540
Alle DMP	928.658	768.941	1.697.599

Versorgungsqualität: Qualitätsziele (T2D 2021, Nordrhein; Auswahl)

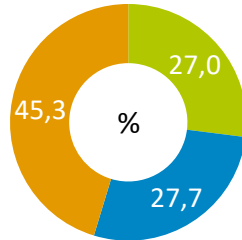


Erreichte Quoten bei ausgewählten Qualitätszielen seit 2011 (T2D, Nordrhein)



Patient:innen im DMP (KHK 2021, Nordrhein)

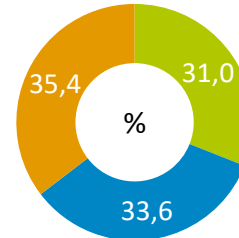
Alter (Jahre)



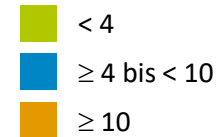
Durchschnitt:
Frauen: 75,3 ± 10,8 J.
Männer: 71,5 ± 11,2 J.



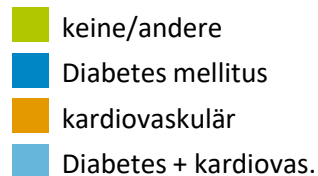
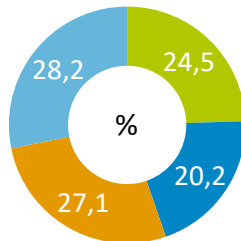
Betreuungsdauer (Jahre)



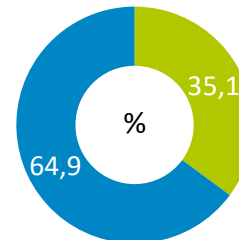
Durchschnitt:
7,8 ± 5,2 Jahre



Komorbidität

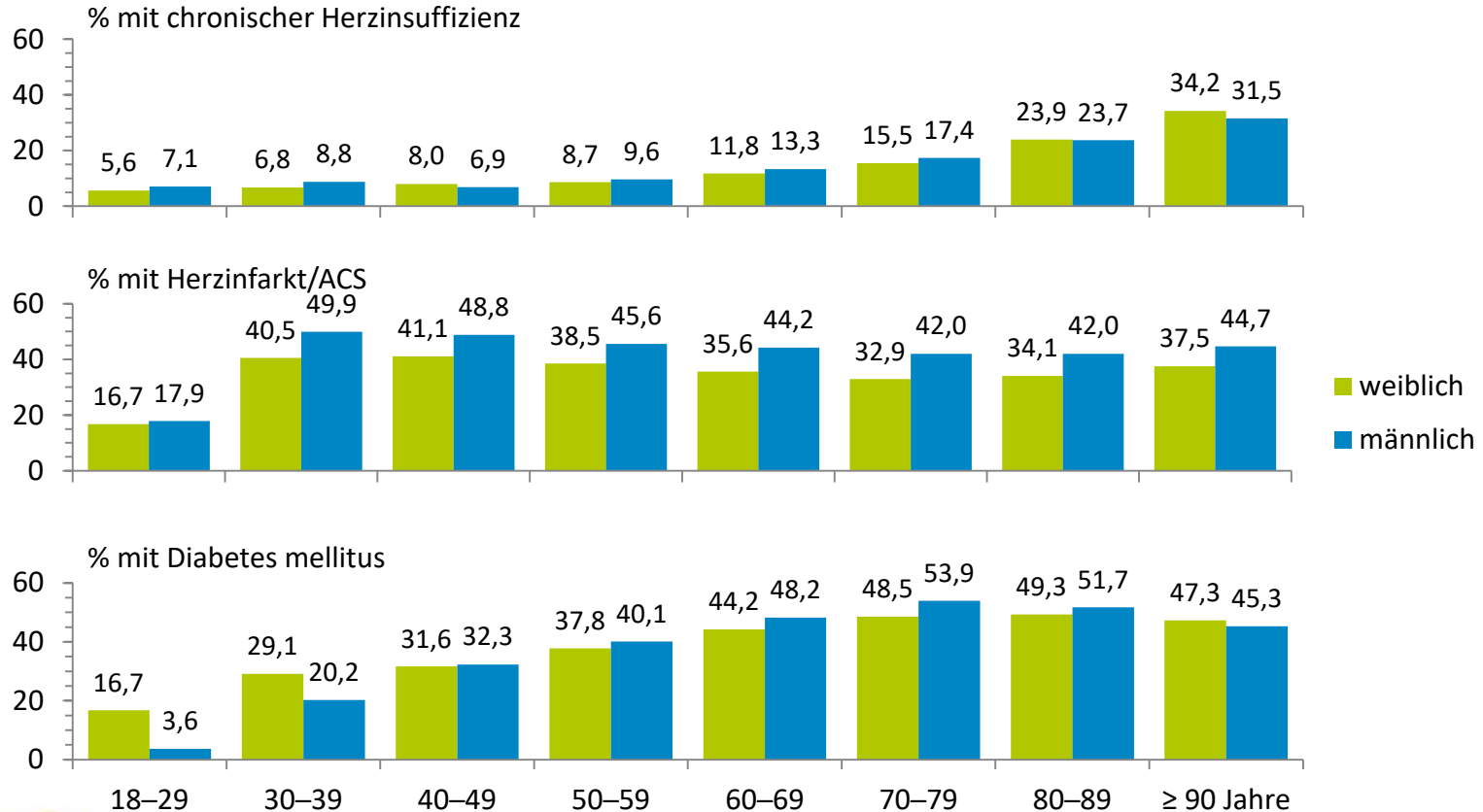


Geschlecht

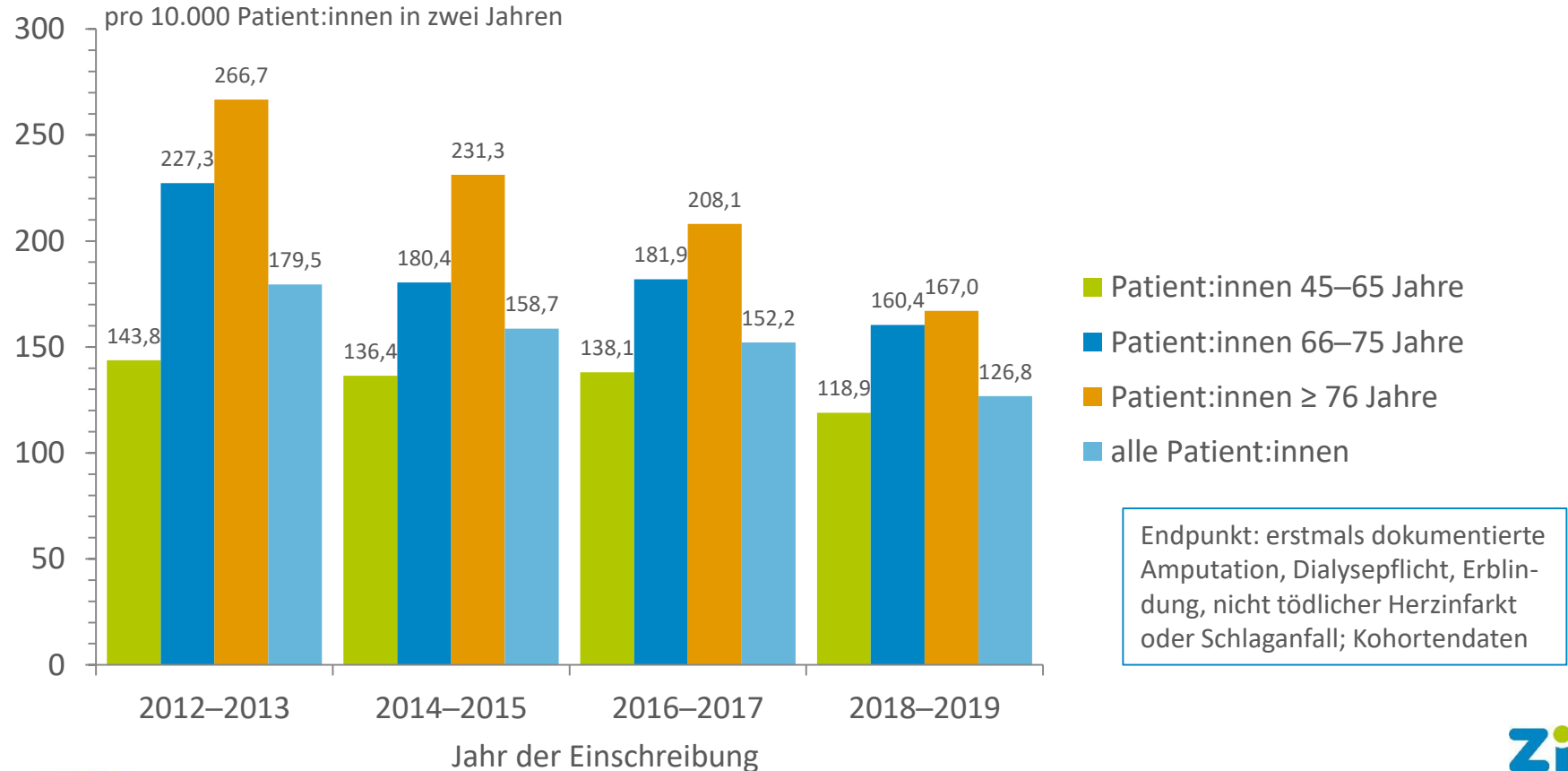


kardiovaskulär: KHK, AVK, Herzinsuffizienz, Herzinfarkt oder Schlaganfall

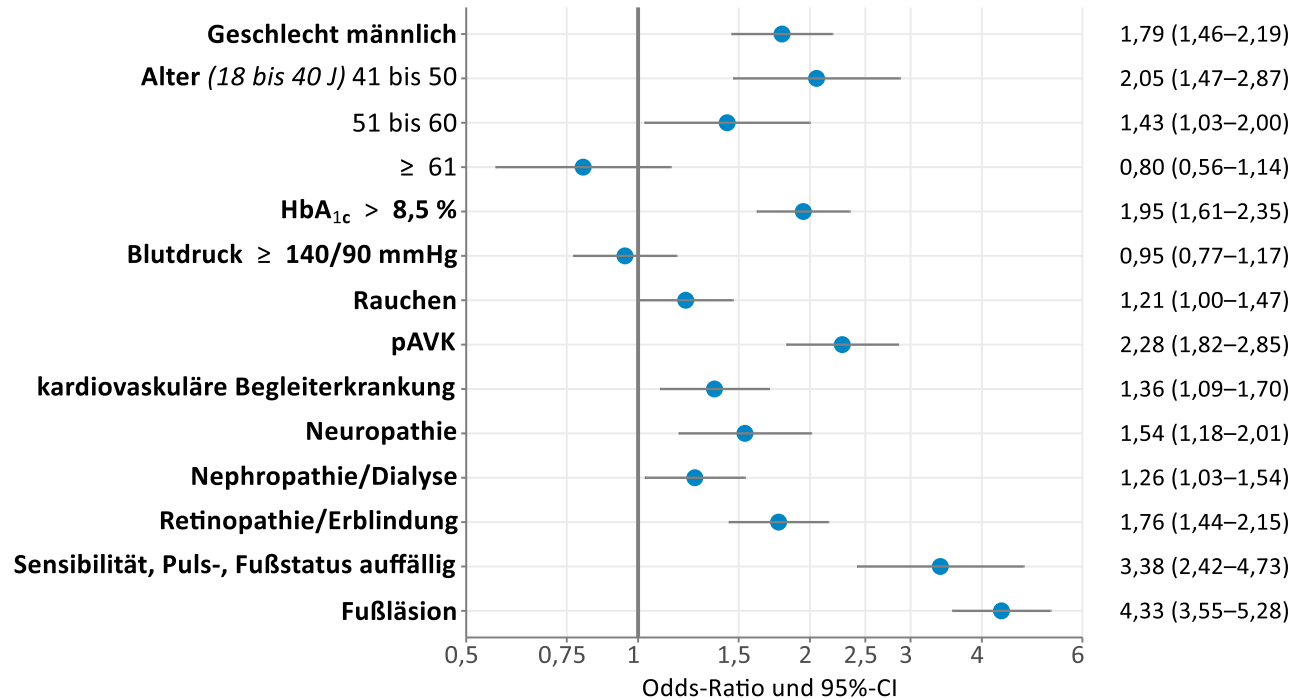
Häufigkeit ausgewählter Begleiterkrankungen (KHK 2021, Nordrhein)



Inzidenz eines Komposit-Endpunkts seit 2012 (T2D, Nordrhein)



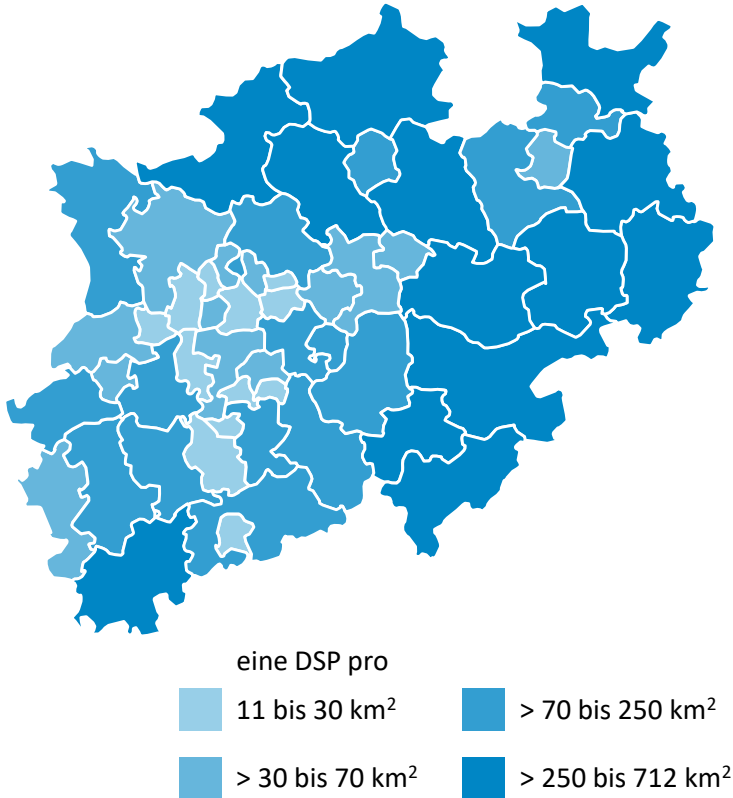
Risikofaktoren einer erstmaligen Amputation (T1D, NRW)



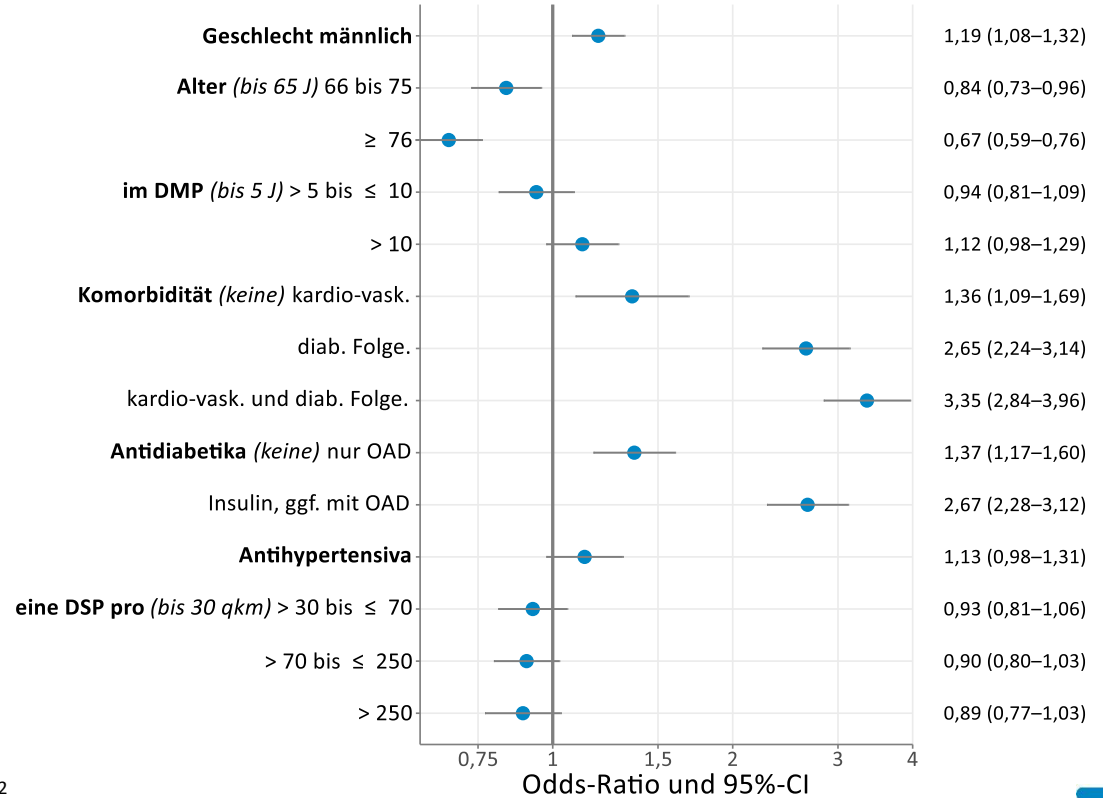
67.379 jemals eingeschriebene, erwachsene Patient:innen, davon 495 mit erstmaliger Amputation; Nagelkerkes $R^2 = 0,185$; Referenzgruppen mehrstufiger Prädiktoren kursiv gesetzt, kardiovaskuläre Begleiterkrankungen: KHK, AVK, Herzinsuffizienz, Herzinfarkt oder Schlaganfall; Fußläsion: Vorliegen eines Ulkus oder einer Wundinfektion oder Angaben zum Wagner-Grad dokumentiert; HbA_{1c}, RR, Rauchen, Komorbidität, Fußbefunde und -läsion: Zustand im Jahr vor Amputation bzw. letzter Dokumentation

Angebotsdichte von diabetol. Schwerpunktpraxen und Fußversorgung (T2D 2017, NRW)

Angebotsdichte in den Städten und Kreisen in NRW



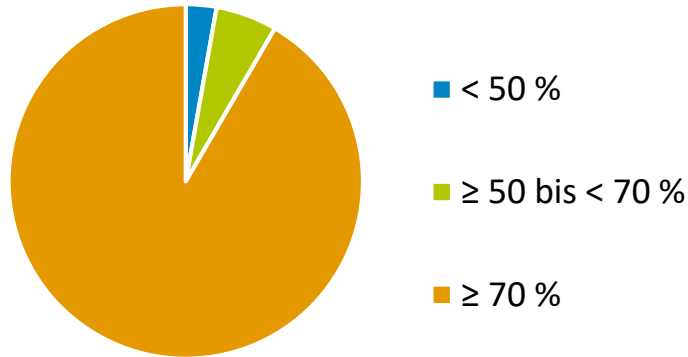
Angebotsdichte und Überweisungen bei Ulzera



n = 8.167 (überwiesen: 1.866); Nagelkerkes R²: 0,143; Referenzgr. mehrstufiger Präd. kursiv

Teilnahmekontinuität (KHK 2020, NRW)

= Anzahl vorliegender Dokumentationen / Anzahl erwarteter Dokumentationen



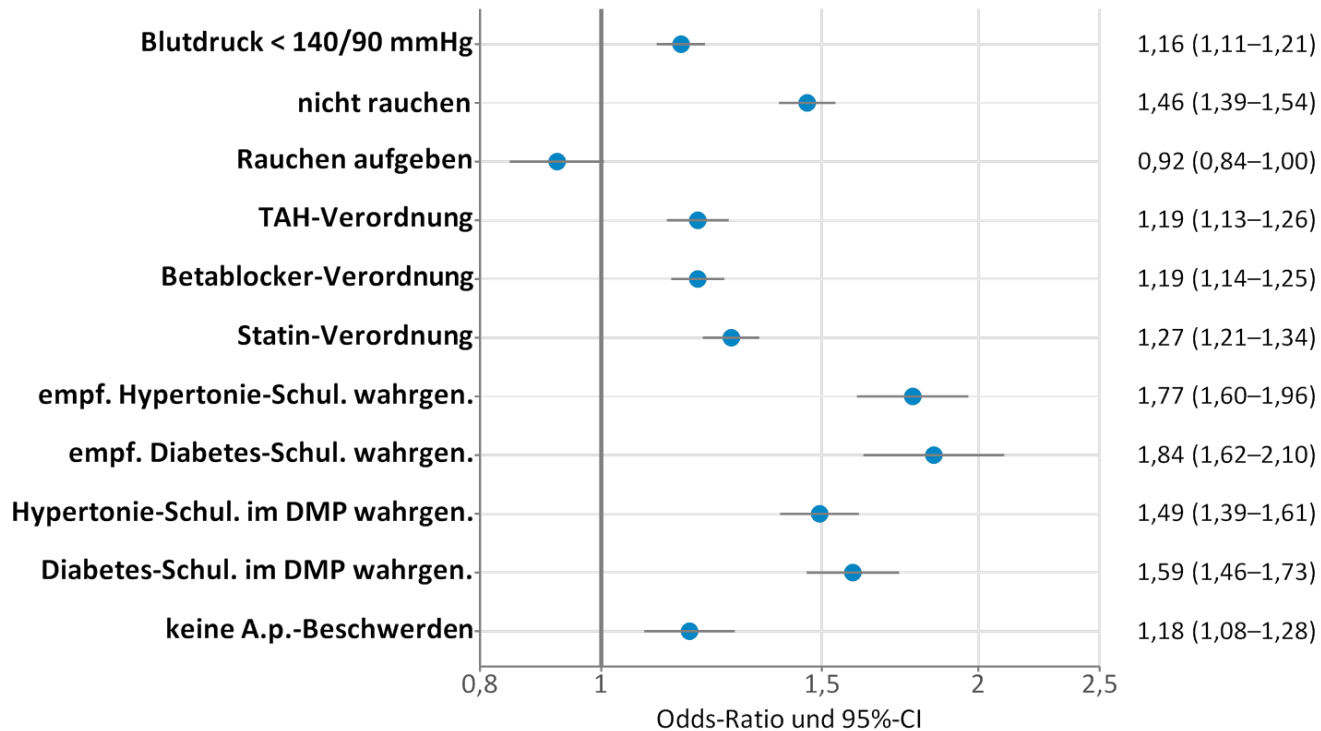
Patient:innen mit Einschreibung bis 2018

Patient:innen mit niedriger Teilnahmekontinuität (< 50 %)

- sind häufiger männlich, jünger und Raucher
- haben höheren Blutdruck, BMI, LDL-Werte und häufigere Koronarinterventionen
- sind nicht häufiger von Begleiterkrankungen betroffen (außer Diabetes)

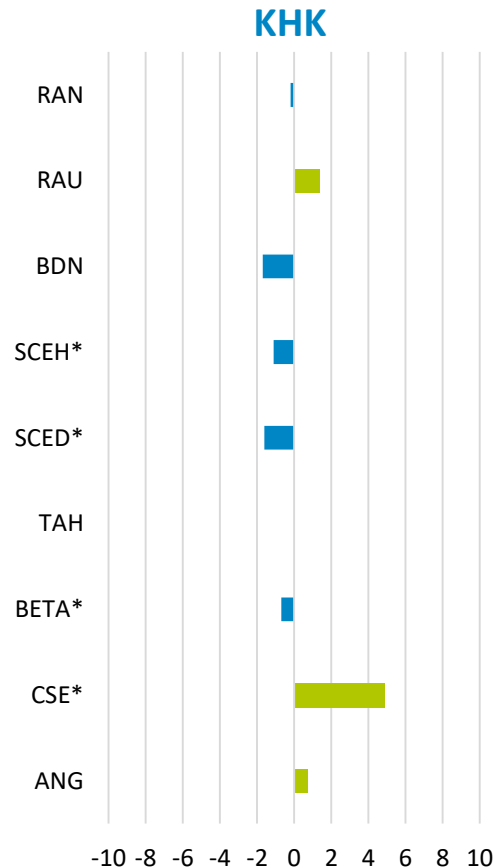
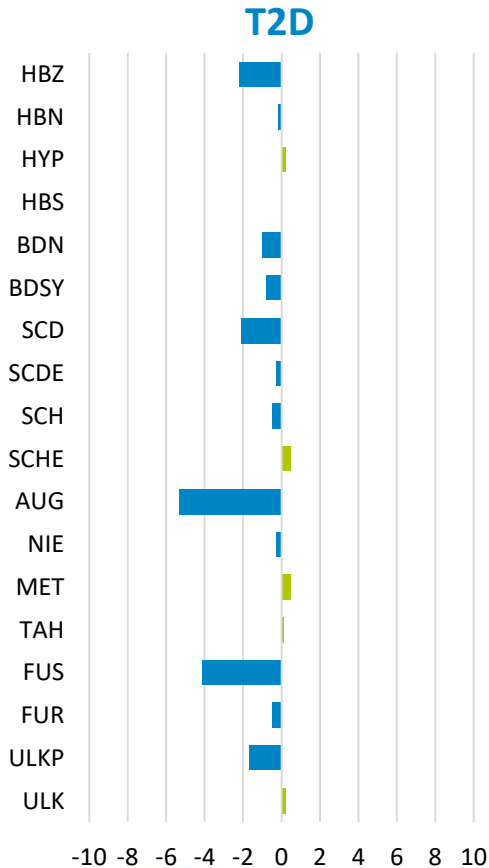
→ **Wiederzuordnung neuer Folgeuntersuchungen nach Ausschreibung anhand der Pseudonymkennung**

Erreichen der Qualitätsziele bei Patient:innen mit $\geq 70\%$ Teilnahmekontinuität (KHK 2020, NRW)



bis 2018 eingeschriebene Patient:innen mit validen Werten; Alter, Geschlecht, Betreuungsdauer, Komorbidität, Koronarintervention sowie TAH-, Betablocker- und Statinverordnung kontrolliert

Versorgungsqualität in der Covid-19-Pandemie (Nordrhein)



	Δ 2019/20	Δ 2020/21
KHK: Erstdok.	- 12,7 %	- 17,1 %
Folgedok.	- 2,3 %	- 2,5 %
Kont. ≥ 70%	- 0,1 %-Punkte	- 0,4 %-Punkte
T2D: Erstdok.	- 13,1 %	- 4,0 %
Folgedok.	- 2,6 %	- 0,4 %
Kont. ≥ 70%	- 0,2 %-Punkte	- 0,7 %-Punkte

Erreichen der Qualitätsziele

Differenz: 2019 minus 2021 in Prozentpunkten;

Legende zu Qualitätszielabkürzungen: siehe

Qualitätsbericht 2021 Nordrhein (Veröffentlichung Herbst 2022)





Gruppenbild Juli 2019

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

www.zi-dmp.de

**Zentralinstitut für die kassenärztliche
Versorgung in Deutschland**

Fachbereich Evaluation und Qualitätssicherung

Sedanstr. 10–16

50668 Köln

Tel. +49 221 7763 6760

Fax +49 221 7763 6767

sgroos@zi.de

