

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

Berichtszeitraum 01.01.2023 bis 30.06.2023

## In diesem Bericht

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

Gemeinsame Einrichtung Saarland, Postfach 101643, 66016 Saarbrücken

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie erhalten den Feedback-Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Diabetes mellitus Typ 2 für den Berichtszeitraum 01.01.2023 bis 30.06.2023. 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 Saarland

AOK Rheinland-Pfalz/Saarland - Die Gesundheitskasse, Landesdirektion Saarland, IKK Südwest, Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau, Rheinland-Pfalz und Saarland, KNAPPSCHAFT, Regionaldirektion Saarbrücken, vdek-Landesvertretung Saarland, Kassenärztliche Vereinigung Saarland

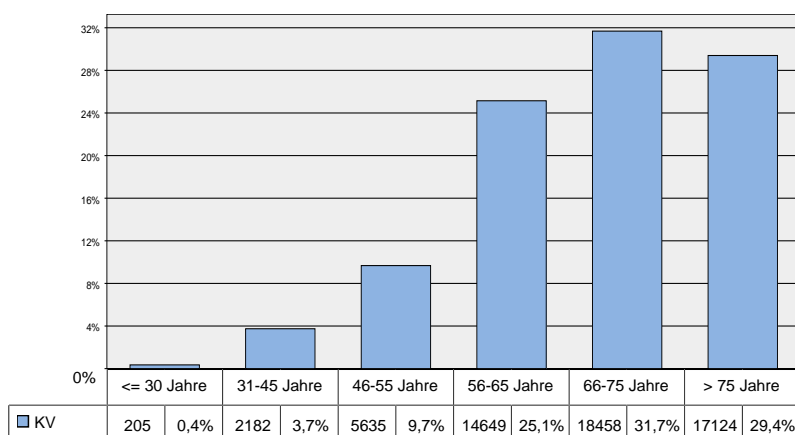
## Teilnehmer/-innen im Bericht

**Auswertung der Qualitätsziele:** **58253** Teilnehmer/-innen

Hinweis: Im Berichtszeitraum vom 01.01.2023 bis 30.06.2023 liegen für 58253 Teilnehmer/-innen Dokumentationsbögen vor. Diese Teilnehmer/-innen wurden in der Auswertung berücksichtigt (davon 3491 Teilnehmer/-innen, für die nur die Erstdokumentation vorliegt, und 54762 Teilnehmer/-innen mit mindestens einer Folgedokumentation).

## Altersverteilung

Die Teilnehmer\*innen aller Praxen der KV sind durchschnittlich **68** Jahre alt.

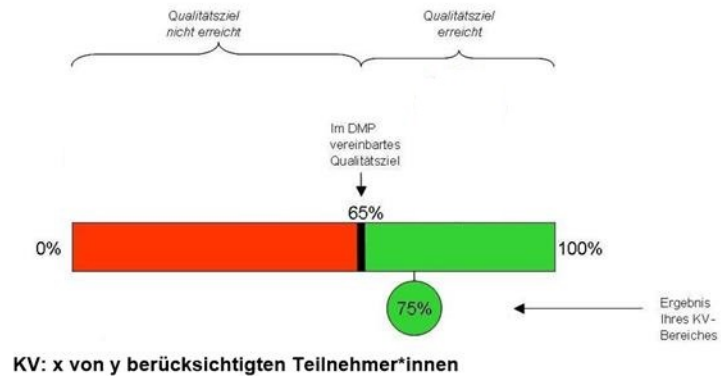


## Ergebnisse im Überblick

Thema	Ziel nicht erreicht	Ziel erreicht
HbA1c-Zielwert	!	
HbA1c-Wert 8,5%		✓
Hypoglykämie		✓
Notfallm. Behandlg		✓
RR <140/90 mmHg		✓
Syst. RR > 150 mmHg		✓
Diab-Schulung	Kein Zielwert festgelegt (Ihr erreichter Wert: 68,7 %)	
RR-Schulung	Kein Zielwert festgelegt (Ihr erreichter Wert: 74,4 %)	
Beh. Fußläsionen	!	
Jährlich eGFR		✓
TAH	!	
Fußstatus	!	
Pulsstatus bei Ulkus		✓
Intervalle Fuß	!	
Metformin bei Mono-Th.		
Metformin plus SGLT2- I oder GLP-1-RA	!	
Augenarzt	!	

# Auswertung der Qualitätsziele

## Erklärung



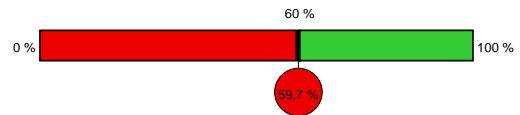
## Individueller HbA1c-Zielwert

### Qualitätsziel:

Mindestens 60 % der Teilnehmer/-innen haben ihren individuell vereinbarten HbA1c-Zielwert erreicht.

### Berücksichtigte Teilnehmer/-innen:

Alle Teilnehmer/-innen mit mindestens 12 Monaten Teilnahmedauer am DMP



KV: 27696 von 46405 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

## HbA1c-Wert > 8,5%

### Qualitätsziel:

Höchstens 10 % der Teilnehmer/-innen haben einen HbA1c-Wert größer als 8,5% (69 mmol/mol)

### Berücksichtigte Teilnehmer/-innen:

Alle Teilnehmer/-innen



KV: 4965 von 58253 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

# Auswertung der Qualitätsziele

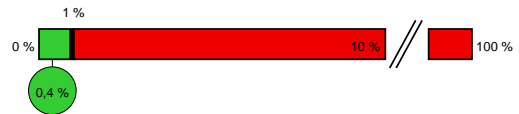
## Hypoglykämie

### Qualitätsziel:

Weniger als 1 % der Teilnehmer/-innen hatten eine oder mehrere schwere Hypoglykämien innerhalb der letzten 12 Monate

### Berücksichtigte Teilnehmer/-innen:

Alle Teilnehmer/-innen mit mindestens 12 Monaten Teilnahmedauer am DMP



KV: 179 von 46405 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

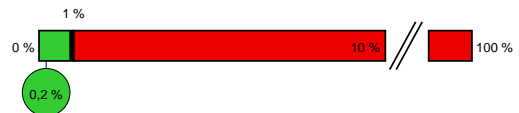
## Notfallmäßige stationäre Behandlung

### Qualitätsziel:

Weniger als 1 % der Teilnehmer/-innen hatten eine oder mehr Notfallmäßige stationäre Behandlungen wegen Diabetes mellitus Typ 2 innerhalb der letzten sechs Monate

### Berücksichtigte Teilnehmer/-innen:

Alle Teilnehmer/-innen mit mindestens sechs Monaten Teilnahmedauer am DMP



KV: 106 von 51250 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

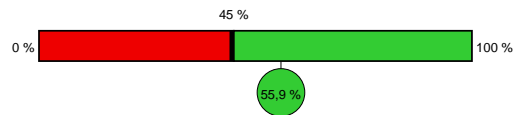
## RR <140/90 mmHg

### Qualitätsziel:

Mindestens 45 % 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: 25498 von 45622 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

## Syst. RR > 150 mmHg

### Qualitätsziel:

Höchstens 15 % der Teilnehmer/-innen mit bekannter Hypertonie haben einen systolischen Blutdruck von größer als 150 mmHg

### Berücksichtigte Teilnehmer/-innen:

Alle Teilnehmer/-innen, bei denen eine Hypertonie als Begleiterkrankung dokumentiert wurde



KV: 6091 von 45622 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

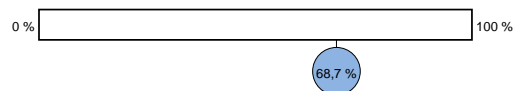
## Diabetes-Schulung (Diab-Schulung)

### Qualitätsziel:

Möglichst viele Teilnehmer/-innen sollen innerhalb des Berichtszeitraums oder während der 12 Monate davor an einer Diabetes-Schulung teilgenommen haben

### Berücksichtigte Teilnehmer/-innen:

Alle Teilnehmer/-innen die bei Einschreibung ungeschult waren (Berichtszeitraum und 12 Monate davor)



KV: 1460 von 2125 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

# Auswertung der Qualitätsziele

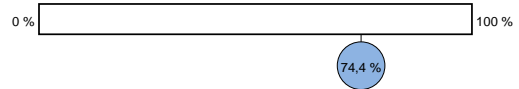
## Hypertonie-Schulung (RR-Schulung)

### Qualitätsziel:

Möglichst viele Teilnehmer/-innen mit bekannter Hypertonie sollen innerhalb des Berichtszeitraums oder während der 12 Monate davor an einer Hypertonie-Schulung teilgenommen haben

### Berücksichtigte Teilnehmer/-innen:

Alle Teilnehmer/-innen die bei Einschreibung noch ungeschult waren und bei denen eine bekannte Hypertonie dokumentiert wurde (Berichtszeitraums und 12 Monate davor)



KV: 430 von 578 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

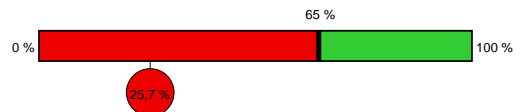
## Behandlung Fußläsionen

### Qualitätsziel:

Bei mindestens 65 % der Teilnehmer/-innen mit oberflächlicher Wunde mit Ischämie und tiefen Ulzera (mit oder ohne Wundinfektion, mit oder ohne Ischämie) erfolgt eine Behandlung/ Mitbehandlung in einer für das diabetische Fußsyndrom qualifizierten Einrichtung oder wurde veranlasst

### Berücksichtigte Teilnehmer/-innen:

Alle Teilnehmer/-innen mit oberflächlicher Wunde mit Ischämie und tiefen Ulzera (mit oder ohne Wundinfektion, mit oder ohne Ischämie) mit mindestens sechs Monaten Teilnahmedauer am DMP



KV: 56 von 218 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

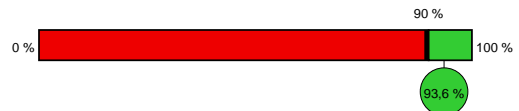
## Jährlich eGFR

### Qualitätsziel:

Bei mindestens 90 % der Teilnehmer/-innen wurde die eGFR in den letzten 12 Monaten bestimmt

### Berücksichtigte Teilnehmer/-innen:

Alle Teilnehmer/-innen mit mindestens 12 Monaten Teilnahmedauer am DMP



KV: 43416 von 46405 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

## Thrombozytenaggregationshemmer (TAH)

### Qualitätsziel:

Mindestens 80 % der Teilnehmer/-innen mit Makroangiopathie erhalten einen TAH

### Berücksichtigte Teilnehmer/-innen:

Alle Teilnehmer/-innen, bei denen AVK, KHK oder Schlaganfall dokumentiert wurde und bei denen keine Kontraindikation oder orale Antikoagulation besteht



KV: 10839 von 15605 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

# Auswertung der Qualitätsziele

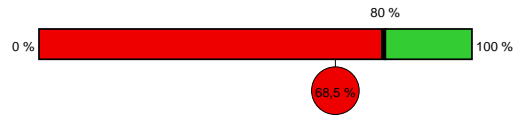
## Fußstatus

### Qualitätsziel:

Mindestens 80 % der Teilnehmer/-innen erhielten eine komplette Untersuchung des Fußstatus in den letzten 12 Monaten

### Berücksichtigte Teilnehmer/-innen:

Alle Teilnehmer/-innen mit mindestens 12 Monaten Teilnahmedauer am DMP



KV: 31768 von 46405 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

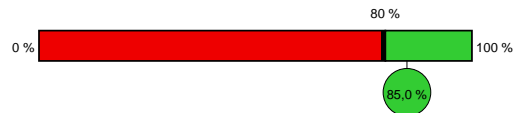
## Pulsstatus bei Ulkus

### Qualitätsziel:

Mindestens 80 % der Teilnehmer/-innen mit einem Ulkus, bei denen gleichzeitig der Pulsstatus untersucht wurde

### Berücksichtigte Teilnehmer/-innen:

Alle Teilnehmer/-innen mit einem Ulkus



KV: 385 von 453 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

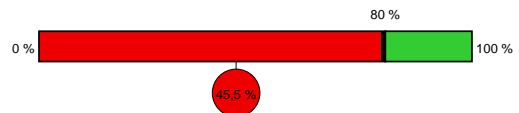
## Intervalle Fußinspektion (Intervalle Fuß)

### Qualitätsziel:

Mindestens 80 % der Teilnehmer/-innen bei denen angemessene Intervalle für künftige Fußinspektionen festgelegt wurden

### Berücksichtigte Teilnehmer/-innen:

Alle Teilnehmer/-innen ab 18 Jahre mit Neuropathie



KV: 2108 von 4630 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

## Metformin bei Monotherapie

### Qualitätsziel:

Mindestens 70 % der Teilnehmer/-innen erhalten Metformin bei einer Monotherapie

### Berücksichtigte Teilnehmer/-innen:

Alle Teilnehmer/-innen mit einer Monotherapie mit einem Antidiabetikum



KV: 0 von 0 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

# Auswertung der Qualitätsziele

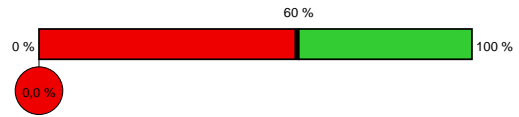
## Metformin plus SGLT2- I oder GLP-1-RA

### Qualitätsziel:

Mindestens 60 % der Teilnehmer/-innen mit KHK, Herzinfarkt, chronischer Herzinsuffizienz, Schlaganfall oder eGFR kleiner 60 ml/min/1,73m<sup>2</sup> KOF erhalten eine Kombinationstherapie mit Metformin plus SGLT2-Inhibitor oder GLP-1-Rezeptoragonisten

### Berücksichtigte Teilnehmer/-innen:

Alle Teilnehmer/-innen, bei denen eine KHK, ein Herzinfarkt, eine chronische Herzinsuffizienz, ein Schlaganfall oder eine eGFR kleiner als 60 ml/min/1,73m<sup>2</sup> KOF dokumentiert wurde und bei denen keine Kontraindikationen gegen Metformin oder SGLT2-Inhibitor und GLP-1-Rezeptoragonist besteht



KV: 0 von 24145 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

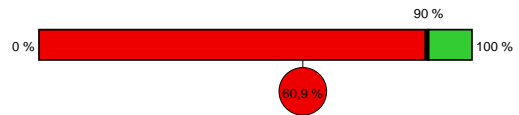
## Augenarzt

### Qualitätsziel:

Bei mindestens 90 % der Teilnehmer/-innen wurde eine augenärztliche Untersuchung in den letzten 24 Monaten durchgeführt

### Berücksichtigte Teilnehmer/-innen:

Alle Teilnehmer/-innen mit mindestens 24 Monaten Teilnahmedauer am DMP



KV: 24982 von 40995 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

# Verlaufsbezogene Darstellung ausgewählter Indikatoren

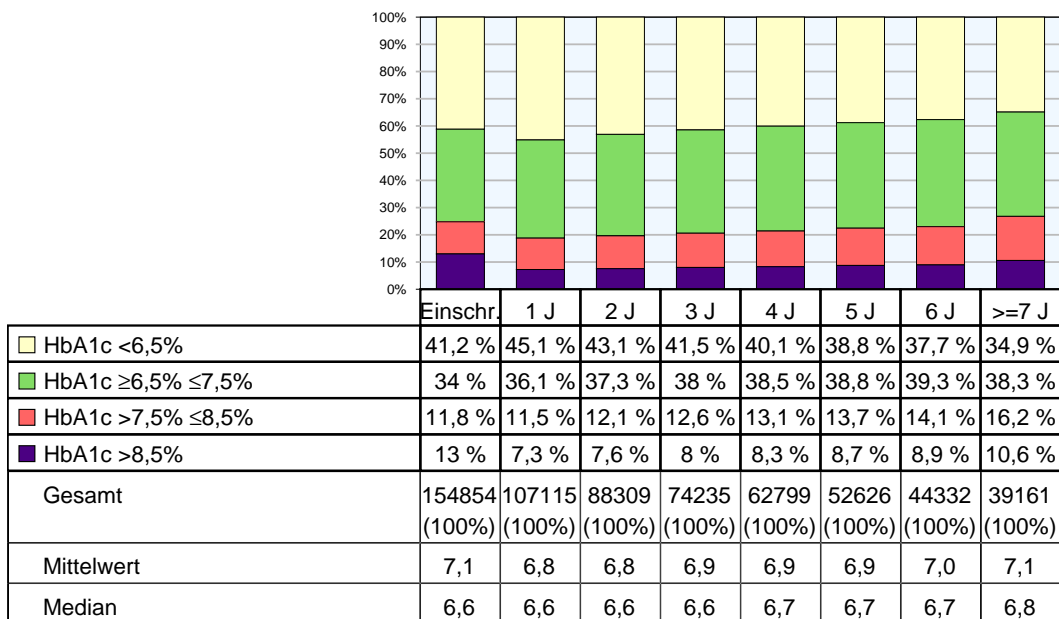
## Was zeigen die Grafiken?

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.

## HbA1c-Werteklassen



## Blutdruck-Werteklassen

