

DAK-Gesundheit

**Bundesweiter Qualitätssicherungsbericht
für das
strukturierte Behandlungsprogramm
- Chronisch obstruktive Lungenerkrankungen (COPD) -
nach § 137 f Abs. 4 Satz 2 SGB V**

01.01.2021 – 31.12.2021

Hamburg, den 27.09.2022



Bericht zur Umsetzung der Qualitätssicherungsmaßnahmen

Versichertenbezogene Maßnahmen und kassenseitige Qualitätssicherung

Indikation: Chronisch obstruktive Lungenerkrankungen (COPD)

Zeitraum: 01.01.2021 – 31.12.2021

Qualitätssicherungsmaßnahmen gemäß der Anlage „Qualitätssicherung“ (bundeseinheitliche Vorgabe)

Im Rahmen der in der Anlage „Qualitätssicherung“ genannten versichertenbezogenen Qualitätssicherungsmaßnahmen erhalten die Teilnehmer/innen anlassbezogen, aufgrund von Auslösern in der Erst- bzw. Folgedokumentation, weitere Informationen zur Bewältigung der Erkrankung bzw. Anforderungen an die Programmteilnahme. Es werden folgende bundeseinheitliche Qualitätssicherungsmaßnahmen durchgeführt:

I. Reduktion von Exazerbationen

Die Teilnehmer/innen erhalten ausführliche Informationen zur chronisch obstruktiven Lungenerkrankung zwecks Reduktion von Exazerbationen.

| QS-Ziele | QS-Indikatoren | Auswertungs-Algorithmus | Auslöse-Algorithmus | QS-Maßnahme |
|------------------------------|----------------|-------------------------|--|---|
| Reduktion von Exazerbationen | entfällt | entfällt | Wenn Feld 2 (ISD) (Häufigkeit von Exazerbationen seit der letzten Dokumentation) > 1 | Teilnehmer/innen erhalten mit der Broschüre „Notfall“ ausführliche Informationen über COPD und zum Umgang mit Notfallsituationen. |

II. Reduktion notfallmäßiger stationärer Behandlungen

Die Teilnehmer/innen erhalten ausführliche Informationen zur chronisch obstruktiven Lungenerkrankung zwecks Reduktion von notfallmäßigen stationären Behandlungen.

| QS-Ziele | QS-Indikatoren | Auswertungs-Algorithmus | Auslöse-Algorithmus | QS-Maßnahme |
|---|----------------|-------------------------|--|---|
| Reduktion notfallmäßiger stationärer Behandlungen | entfällt | entfällt | Wenn Feld 3 (ISD) (Stationäre notfallmäßige Behandlung wegen COPD seit der letzten Dokumentation) > 0 | Teilnehmer/innen erhalten mit der Broschüre „Notfall“ ausführliche Informationen über COPD und zum Umgang mit Notfallsituationen. |

III. Sicherstellung der regelmäßigen Teilnahme des Versicherten

Liegt keine gültige Folgedokumentation innerhalb der vorgesehenen Frist vor, erhalten die Teilnehmer/innen Informationen über die Programminhalte insbesondere über die Bedeutung der aktiven Teilnahme und der regelmäßigen Arztbesuche. Des Weiteren wird auf die vom Verordnungsgeber vorgesehenen Konsequenzen hingewiesen.

| QS-Ziele | QS-Indikatoren | Auswertungs-Algorithmus | Auslöse-Algorithmus | QS-Maßnahme |
|--|---|---|---|--|
| Sicherstellung der regelmäßigen Teilnahme des Versicherten | Anteil der Versicherten mit regelmäßigen Folgedokumentationen (entsprechend dem dokumentierten Dokumentationszeitraum) an allen eingeschriebenen Versicherten Zielwert: Im Mittel 90% über die gesamte Programmlaufzeit | <u>Zähler:</u> Anzahl der in einem Quartal eingegangenen Folgedokumentationen <u>Nenner:</u> Alle in einem Quartal erwarteten Folgedokumentationen | Wenn keine gültige Folgedokumentation innerhalb der vorgesehenen Frist vorliegt | Teilnehmer/innen erhalten mit der Broschüre „aktive Teilnahme“ Informationen über die Programminhalte und es wird die Bedeutung der aktiven Teilnahme sowie die Notwendigkeit der regelmäßigen Arztbesuche verdeutlicht. |

IV. Reduktion des Anteils rauchender Patienten

Die Teilnehmer/innen erhalten eine Aufklärung/Information über unterstützende Maßnahmen zur Raucherentwöhnung.

| QS-Ziele | QS-Indikatoren | Auswertungs-Algorithmus | Auslöse-Algorithmus | QS-Maßnahmen |
|--|----------------|-------------------------|--|--|
| Reduktion des Anteils der rauchenden Patienten | entfällt | entfällt | Wenn im Feld 19 (AD) (Vom Patienten gewünschte Informationsangebote) = „Tabakverzicht“ | Teilnehmer/innen erhalten mit der Broschüre „Nichtraucher werden“ eine Aufklärung/Information über unterstützende Maßnahmen zur Raucherentwöhnung und zum Tabakverzicht. |

V. Wahrnehmung empfohlener Schulungen

Nehmen Teilnehmer/innen empfohlene Schulungen nicht wahr, erfolgt eine Aufklärung/Information über die Wichtigkeit von Schulungen und es wird auf die vom Verordnungsgeber vorgesehenen Konsequenzen hingewiesen.

| QS-Ziele | QS-Indikatoren | Auswertungs-Algorithmus | Auslöse-Algorithmus | QS-Maßnahmen |
|------------------------------------|----------------|-------------------------|---|---|
| Wahrnehmung empfohlener Schulungen | entfällt | entfällt | Wenn Feld 10 (ISD) (Empfohlene Schulung wahrgenommen) = „nein“ oder zweimal „war aktuell nicht möglich“ | Teilnehmer/innen erhalten mit der Broschüre „Schulungen“ eine Aufklärung/Information über die Wichtigkeit von Schulungen. |

Qualitätssicherungsmaßnahmen: Qualitätsziele sowie Maßnahmen und Indikatoren des DMP-Vertrages

Gemäß den Grundlagen und Ziele des DMP-Vertrages ist ein relevantes Ziel der Qualitätssicherung:

- die aktive und regelmäßige Teilnahme der Versicherten
- Steigerung der Lebensqualität und Erhaltung der Belastungsfähigkeit
- Die Behandlung nach den Empfehlungen evidenzbasierter Leitlinien

Gemäß den Maßnahmen und Indikatoren des DMP-Vertrages gehören zur Erreichung der Ziele insbesondere:

- Maßnahmen mit Erinnerungs- und Rückmeldefunktion (z. B. Remindersysteme) für Teilnehmer/innen
- Maßnahmen zur Förderung einer aktiven Teilnahme und Eigeninitiative der Teilnehmer/innen
- die Sicherstellung einer systematischen, aktuellen Information der eingeschriebenen Teilnehmer/innen

Es werden folgende Qualitätssicherungsmaßnahmen durchgeführt:

Reminder

Beim einmaligen Ausbleiben einer Folgedokumentation werden die Teilnehmer/innen anlassbezogen und individuell angeschrieben, auf die fehlende Dokumentation hingewiesen und an die Wahrnehmung eines Termins zur Dokumentationserstellung erinnert. Die Teilnehmer/innen werden an den Dokumentationserstellungstermin nach Maßgabe des auf der letztverfügbaren Dokumentation angekreuzten Dokumentationsintervalls zur Wahrnehmung eines Termins vor Ablauf des Dokumentationsintervalls aufgefordert und auf die vom Verordnungsgeber vorgesehene Konsequenz (Beendigung der Teilnahme am Programm, wenn zwei aufeinander folgende der quartalsbezogen zu erstellenden Dokumentationen nicht innerhalb von sechs Wochen nach Ablauf der in § 28f Abs. 2 Satz 1 Nr.2 RSAV genannten Frist übermittelt worden sind) hingewiesen.

Bei empfohlener und einmalig nicht wahrgenommener Schulung oder wenn nach empfohlener Schulung zweimal „war aktuell nicht möglich“ dokumentiert wurde, werden die Teilnehmer/innen anlassbezogen und individuell angeschrieben und auf die Wichtigkeit der Schulungen im Programm und auf die vom Verordnungsgeber vorgesehene Konsequenz (Beendigung der Teilnahme am Programm) hingewiesen.

Aktive Teilnahme und Eigeninitiative

Mit der Bestätigung der Einschreibung erhalten die Teilnehmer/innen von der DAK-Gesundheit die Informationsbroschüre "chronisch obstruktive Lungenerkrankung (COPD) – Information für Betroffene und Angehörige". Die Broschüre ist eine Maßnahme zur Förderung einer aktiven Teilnahme und Eigeninitiative. Durch umfassende Information über die Erkrankung können die Versicherten als informierter und mündige Patienten aktiv am Behandlungsprozess partizipieren.

Als allgemeine Maßnahme zur Förderung der aktiven Teilnahme und Eigeninitiative sowie zur Sicherstellung einer systematischen, aktuellen Information erhalten die Teilnehmer/innen regelmäßig schriftliche Informationen von der DAK-Gesundheit. Diese Informationen werden unter anderem im Internet und in der Mitgliederzeitschrift „Fit!“ veröffentlicht.

Zur Vertiefung spezieller Aspekte im Zusammenhang mit der Therapie und im Umgang mit COPD stehen verschiedene Themenhefte zur Verfügung. Die Themenhefte werden anhand der Dokumentationsdaten individuell und anlassbezogen als Maßnahme der Qualitätssicherung den Teilnehmern zugeschickt.

Folgende Themenhefte stehen zur Verfügung:

- Aktive Teilnahme
- Notfall
- Schulungen
- Nichtraucher werden

Darstellung der Qualitätssicherungsmaßnahmen:

Datengrundlage

Grundlage der nachfolgend dargestellten Auswertungen sind die Angaben der kassenbezogenen Dokumentationsbögen der in das Programm chronisch obstruktive Lungenerkrankungen (COPD) eingeschriebenen Versicherten.

Auswertungszeitraum

01.01.2021 bis einschließlich 31.12.2021

Allgemeine Informationen:

Beendete Teilnahmen:

- 1 = wegen Beendigung der Teilnahme durch Versicherten
- 2 = wegen zwei nicht wahrgenommenen Schulungen bzw. Schulungsterminen innerhalb von 12 Monaten
- 3 = wegen zwei fehlender aufeinander folgenden Dokumentationen
- 4 = Tod des Versicherten
- 5 = wegen Wechsel der Krankenkasse
- 6 = sonstige Gründe (z. B. Familienversicherung)

| KV-Bereich | Anzahl beendeter Teilnahmen | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | Teilnahmen am 31.12.2021 |
|------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------|--------------|--------------|------------|------------|-----------------------------|
| | | Beendete Teilnahmen nach Grund | | | | | | |
| Schleswig-Holstein | 341 | 4 | 1 | 168 | 142 | 9 | 17 | 2.225 |
| Hamburg | 382 | 5 | 9 | 164 | 165 | 7 | 32 | 2.063 |
| Bremen | 112 | 6 | 0 | 43 | 49 | 1 | 13 | 550 |
| Niedersachsen | 1.248 | 36 | 6 | 548 | 553 | 58 | 47 | 7.607 |
| Westfalen-Lippe | 907 | 7 | 1 | 456 | 391 | 21 | 31 | 5.211 |
| Nordrhein | 1.342 | 12 | 9 | 721 | 513 | 37 | 50 | 7.392 |
| Hessen | 792 | 5 | 2 | 396 | 335 | 23 | 31 | 5.339 |
| Rheinland-Pfalz | 609 | 1 | 3 | 317 | 250 | 17 | 21 | 3.942 |
| Baden-Württemberg | 962 | 5 | 6 | 408 | 459 | 42 | 42 | 6.347 |
| Bayern | 1.050 | 8 | 2 | 481 | 508 | 21 | 30 | 7.128 |
| Berlin | 626 | 9 | 3 | 284 | 269 | 16 | 45 | 4.065 |
| Saarland | 134 | 1 | 0 | 62 | 64 | 4 | 3 | 733 |
| Mecklenburg-Vorpommern | 156 | 1 | 0 | 38 | 101 | 5 | 11 | 1.676 |
| Brandenburg | 464 | 13 | 2 | 147 | 252 | 23 | 27 | 3.881 |
| Sachsen-Anhalt | 119 | 1 | 1 | 55 | 44 | 13 | 5 | 945 |
| Thüringen | 277 | 7 | 1 | 86 | 157 | 18 | 8 | 1.888 |
| Sachsen | 193 | 3 | 1 | 51 | 100 | 31 | 7 | 1.332 |
| Summe | 9.714 | 124 | 47 | 4.425 | 4.352 | 346 | 420 | 62.324 |

I. Reduktion von Exazerbationen

Die Teilnehmer/innen erhalten ausführliche Informationen zur chronisch obstruktiven Lungenerkrankung zwecks Reduktion von Exazerbationen.

| Region | Zielwert | Versand Infomaterial | Teilnahmen am 31.12.2021 | prozentualer Anteil Versand Infomaterial zu Teilnahmen | Bemerkung |
|------------------------|-----------------|----------------------|--------------------------|--|---|
| Schleswig-Holstein | entfällt | 65 | 2.225 | 2,92% | Teilnehmer/innen erhalten mit der Broschüre „Notfall“ ausführliche Informationen über COPD und zum Umgang mit Notfallsituationen. |
| Hamburg | entfällt | 68 | 2.063 | 3,30% | |
| Bremen | entfällt | 30 | 550 | 5,45% | |
| Niedersachsen | entfällt | 226 | 7.607 | 2,97% | |
| Westfalen-Lippe | entfällt | 127 | 5.211 | 2,44% | |
| Nordrhein | entfällt | 249 | 7.392 | 3,37% | |
| Hessen | entfällt | 181 | 5.339 | 3,39% | |
| Rheinland-Pfalz | entfällt | 118 | 3.942 | 2,99% | |
| Baden-Württemberg | entfällt | 232 | 6.347 | 3,66% | |
| Bayern | entfällt | 265 | 7.128 | 3,72% | |
| Berlin | entfällt | 123 | 4.065 | 3,03% | |
| Saarland | entfällt | 10 | 733 | 1,36% | |
| Mecklenburg-Vorpommern | entfällt | 75 | 1.676 | 4,47% | |
| Brandenburg | entfällt | 128 | 3.881 | 3,30% | |
| Sachsen-Anhalt | entfällt | 56 | 945 | 5,93% | |
| Thüringen | entfällt | 76 | 1.888 | 4,03% | |
| Sachsen | entfällt | 40 | 1.332 | 3,00% | |
| Summe | entfällt | 2.069 | 62.324 | 3,32% | |

II. Reduktion notfallmäßiger stationärer Behandlungen

Die Teilnehmer/innen erhalten ausführliche Informationen zur chronisch obstruktiven Lungenerkrankung zwecks Reduktion von notfallmäßigen stationären Behandlungen.

| Region | Zielwert | Versand Infomaterial | Teilnahmen am 31.12.2021 | prozentualer Anteil Versand Infomaterial zu Teilnahmen | Bemerkung |
|------------------------|-----------------|----------------------|--------------------------|--|---|
| Schleswig-Holstein | entfällt | 42 | 2.225 | 1,89% | Teilnehmer/innen erhalten mit der Broschüre „Notfall“ ausführliche Informationen über COPD und zum Umgang mit Notfallsituationen. |
| Hamburg | entfällt | 21 | 2.063 | 1,02% | |
| Bremen | entfällt | 9 | 550 | 1,64% | |
| Niedersachsen | entfällt | 150 | 7.607 | 1,97% | |
| Westfalen-Lippe | entfällt | 95 | 5.211 | 1,82% | |
| Nordrhein | entfällt | 125 | 7.392 | 1,69% | |
| Hessen | entfällt | 87 | 5.339 | 1,63% | |
| Rheinland-Pfalz | entfällt | 90 | 3.942 | 2,28% | |
| Baden-Württemberg | entfällt | 125 | 6.347 | 1,97% | |
| Bayern | entfällt | 158 | 7.128 | 2,22% | |
| Berlin | entfällt | 54 | 4.065 | 1,33% | |
| Saarland | entfällt | 18 | 733 | 2,46% | |
| Mecklenburg-Vorpommern | entfällt | 33 | 1.676 | 1,97% | |
| Brandenburg | entfällt | 50 | 3.881 | 1,29% | |
| Sachsen-Anhalt | entfällt | 21 | 945 | 2,22% | |
| Thüringen | entfällt | 40 | 1.888 | 2,12% | |
| Sachsen | entfällt | 34 | 1.332 | 2,55% | |
| Summe | entfällt | 1.152 | 62.324 | 1,85% | |

III. Sicherstellung der regelmäßigen Teilnahme des Versicherten

Die Zielerreichung der regelmäßigen Teilnahme wird durch die Gegenüberstellung der tatsächlich eingegangenen Dokumentationen und der zu erwartenden Dokumentationen dargestellt. Der Zielwert liegt bei 90%. Teilnehmer/innen, bei denen eine Folgedokumentation fehlte, wurden mit einem Reminder auf die Wichtigkeit der Wahrnehmung der vereinbarten Arzttermine hingewiesen.

| Region | Zielwert | Anzahl erwarteter Dokumentationen | Anzahl eingegangener Dokumentationen | Prozentualer Anteil Zielerreichung | Bemerkung |
|------------------------|------------|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|---|
| Schleswig-Holstein | 90% | 8.011 | 6.279 | 78% | Teilnehmer/innen erhalten die Broschüre „Aktive Teilnahme“. Mit dieser Broschüre erhalten sie Informationen zu den Programminhalten und es wird die Bedeutung der aktiven Teilnahme und die Notwendigkeit der regelmäßigen Arzt-besuche verdeutlicht. |
| Hamburg | 90% | 7.316 | 5.308 | 73% | |
| Bremen | 90% | 2.233 | 1.672 | 75% | |
| Niedersachsen | 90% | 29.542 | 23.412 | 79% | |
| Westfalen-Lippe | 90% | 21.093 | 16.064 | 76% | |
| Nordrhein | 90% | 31.020 | 24.344 | 78% | |
| Hessen | 90% | 20.377 | 15.921 | 78% | |
| Rheinland-Pfalz | 90% | 15.817 | 12.387 | 78% | |
| Baden-Württemberg | 90% | 25.091 | 20.483 | 82% | |
| Bayern | 90% | 27.507 | 22.489 | 82% | |
| Berlin | 90% | 15.217 | 13.011 | 86% | |
| Saarland | 90% | 3.062 | 2.461 | 80% | |
| Mecklenburg-Vorpommern | 90% | 5.267 | 4.632 | 88% | |
| Brandenburg | 90% | 12.995 | 11.422 | 88% | |
| Sachsen-Anhalt | 90% | 3.421 | 2.848 | 83% | |
| Thüringen | 90% | 6.804 | 5.565 | 82% | |
| Sachsen | 90% | 4.659 | 4.015 | 86% | |
| Summe | 90% | 239.432 | 192.313 | 80% | |

IV. Reduktion des Anteils rauchender Patienten

Teilnehmer/innen erhalten auf Wunsch Aufklärung/Information über unterstützende Maßnahmen zur Raucherentwöhnung.

| Region | Zielwert | Versand Infomaterial | Teilnahmen am 31.12.2021 | prozentualer Anteil Versand Infomaterial zu Teilnahmen | Bemerkung |
|------------------------|-----------------|----------------------|--------------------------|--|--|
| Schleswig-Holstein | entfällt | 148 | 2.225 | 6,65% | Teilnehmer/innen erhalten mit der Broschüre „Nichtraucher werden“ eine Aufklärung/Information über unterstützende Maßnahmen zur Raucherentwöhnung und zum Tabakverzicht. |
| Hamburg | entfällt | 193 | 2.063 | 9,36% | |
| Bremen | entfällt | 8 | 550 | 1,45% | |
| Niedersachsen | entfällt | 394 | 7.607 | 5,18% | |
| Westfalen-Lippe | entfällt | 280 | 5.211 | 5,37% | |
| Nordrhein | entfällt | 487 | 7.392 | 6,59% | |
| Hessen | entfällt | 292 | 5.339 | 5,47% | |
| Rheinland-Pfalz | entfällt | 263 | 3.942 | 6,67% | |
| Baden-Württemberg | entfällt | 335 | 6.347 | 5,28% | |
| Bayern | entfällt | 255 | 7.128 | 3,58% | |
| Berlin | entfällt | 436 | 4.065 | 10,73% | |
| Saarland | entfällt | 28 | 733 | 3,82% | |
| Mecklenburg-Vorpommern | entfällt | 157 | 1.676 | 9,37% | |
| Brandenburg | entfällt | 155 | 3.881 | 3,99% | |
| Sachsen-Anhalt | entfällt | 33 | 945 | 3,49% | |
| Thüringen | entfällt | 71 | 1.888 | 3,76% | |
| Sachsen | entfällt | 19 | 1.332 | 1,43% | |
| Summe | entfällt | 3.554 | 62.324 | 5,70% | |

V. Wahrnehmung empfohlener Schulungstermine

Teilnehmer/innen, die Schulungen ohne Begründung abgelehnt haben, sind mit Informationen über das Programm und die Bedeutung dieser Schulungen zu unterrichten.

| Region | Zielwert | Anzahl nicht wahrgenommene Schulungen | Teilnahmen am 31.12.2021 | prozentualer Anteil Schulungsempfehlung zu Teilnahmen | Bemerkung |
|------------------------|-----------------|---------------------------------------|--------------------------|---|---|
| Schleswig-Holstein | entfällt | 25 | 2.225 | 1,12% | Teilnehmer/innen erhalten mit der Broschüre „Schulungen“ eine Aufklärung/Information über die Wichtigkeit von Schulungen. |
| Hamburg | entfällt | 22 | 2.063 | 1,07% | |
| Bremen | entfällt | 8 | 550 | 1,45% | |
| Niedersachsen | entfällt | 145 | 7.607 | 1,91% | |
| Westfalen-Lippe | entfällt | 86 | 5.211 | 1,65% | |
| Nordrhein | entfällt | 126 | 7.392 | 1,70% | |
| Hessen | entfällt | 47 | 5.339 | 0,88% | |
| Rheinland-Pfalz | entfällt | 59 | 3.942 | 1,50% | |
| Baden-Württemberg | entfällt | 96 | 6.347 | 1,51% | |
| Bayern | entfällt | 89 | 7.128 | 1,25% | |
| Berlin | entfällt | 42 | 4.065 | 1,03% | |
| Saarland | entfällt | 10 | 733 | 1,36% | |
| Mecklenburg-Vorpommern | entfällt | 22 | 1.676 | 1,31% | |
| Brandenburg | entfällt | 20 | 3.881 | 0,52% | |
| Sachsen-Anhalt | entfällt | 7 | 945 | 0,74% | |
| Thüringen | entfällt | 25 | 1.888 | 1,32% | |
| Sachsen | entfällt | 13 | 1.332 | 0,98% | |
| Summe | entfällt | 842 | 62.324 | 1,35% | |

Ort der Veröffentlichung / Information

Die am strukturierten Behandlungsprogramm chronisch obstruktive Lungenerkrankungen (COPD) teilnehmenden Versicherten werden über die Umsetzung der versichertenbezogenen Qualitätssicherung im Internet informiert: www.dak.de/dmp

Qualitätssicherungsbericht für das strukturierte Behandlungsprogramm nach § 137 f Abs. 4 Satz 2 SGB V chronisch obstruktive Lungenerkrankungen (COPD)

DAK-Gesundheit
Nagelsweg 27 - 31
20097 Hamburg
IK:101560000

Marcel Ott
Produktmanager strukturierte Behandlungsprogramme