

# Indikationsspezifischer Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Koronare Herzkrankheit

Berichtszeitraum 01.07.2022 bis 31.12.2022

Erstellungstag: 18.04.2023

## In diesem Bericht

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

Gemeinsame Einrichtung für DMP , Postfach 4240 , 54232 Trier

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie erhalten den Feedback-Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Koronare Herzkrankheit für den Berichtszeitraum 01.07.2022 bis 31.12.2022. 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 für DMP

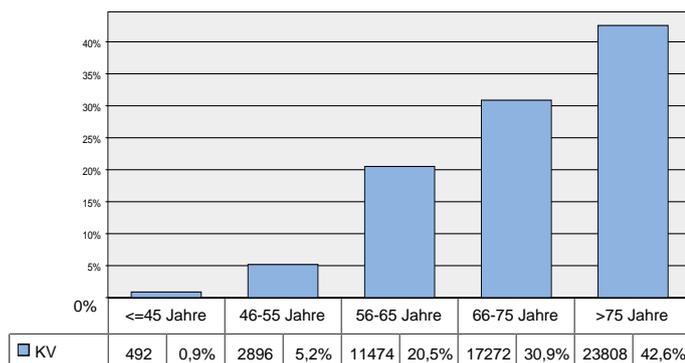
## Teilnehmer\*innen im Bericht

**Auswertung der Qualitätsziele: 55942 Teilnehmer\*innen**

Hinweis: Im Berichtszeitraum vom 01.07.2022 bis 31.12.2022 liegen für 55942 Teilnehmer\*innen Dokumentationsbögen vor. Diese Teilnehmer\*innen wurden in der Auswertung berücksichtigt (Davon 3042 neue Teilnehmer\*innen, für die nur die Erstdokumentation vorliegt, und 52900 Teilnehmer\*innen mit mindestens einer Folgedokumentation).

## Altersverteilung

Die Teilnehmer\*innen aller Praxen der KV sind durchschnittlich **72** Jahre alt.

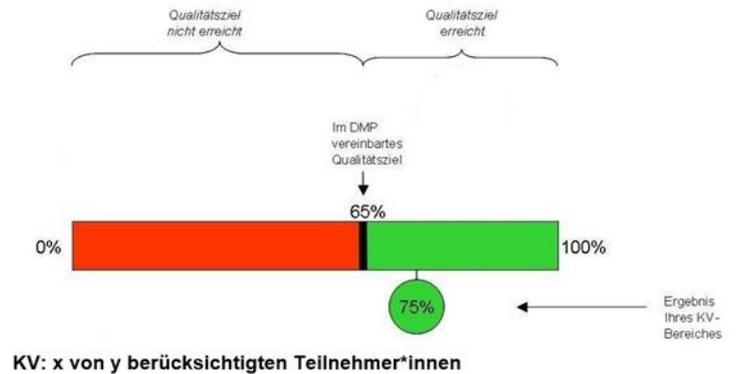


## Ergebnisse im Überblick

Thema	Ziel nicht erreicht	Ziel erreicht
RR <140/90 mmHg	!	
TAH		✓
Betablocker nach HI		✓
Statine		✓
leitliniengerechte Statintherapie	!	
Raucherquote		✓
Raucherentwöhnung	!	
Schulung	!	
Keine Angina Pectoris		✓
Sportliches Training	!	

# Auswertung der Qualitätsziele

## Erklärung



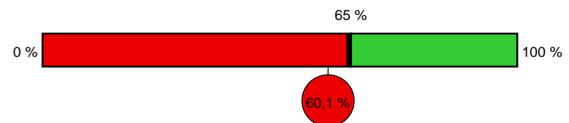
## Blutdruck <140/90 mmHg

### Qualitätsziel:

Mindestens 65 % 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: 29229 von 48608 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

## Thrombozyten- aggregations- hemmer (TAH)

### Qualitätsziel:

Mindestens 80 % der Teilnehmer\*innen erhalten Thrombozytenaggregationshemmer

### Berücksichtigte Teilnehmer\*innen:

Alle Teilnehmer\*innen ohne Kontraindikation oder ohne orale Antikoagulation



KV: 39834 von 47572 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

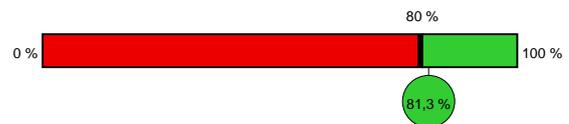
## Nach Herzinfarkt 12 Monate Betablocker

### Qualitätsziel:

Mindestens 80 % der Teilnehmer\*innen mit einem Herzinfarkt innerhalb der letzten 12 Monate erhalten aktuell einen Betablocker

### Berücksichtigte Teilnehmer\*innen:

Alle Teilnehmer\*innen, mit einem Herzinfarkt innerhalb der letzten 12 Monate und bei denen keine Kontraindikation vorliegt



KV: 897 von 1103 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

# Auswertung der Qualitätsziele

## Statine

### Qualitätsziel:

Mindestens 80 % der Teilnehmer\*innen erhalten Statine

### Berücksichtigte Teilnehmer\*innen:

Alle Teilnehmer\*innen, bei denen keine Kontraindikation vorliegt



KV: 48530 von 54949 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

## Leitlinien-gerechte Statintherapie

### Qualitätsziel:

Mindestens 80 % der Teilnehmer\*innen erhalten eine leitliniengerechte Statintherapie (feste Hochdosis- oder Zielwert-Strategie)

### Berücksichtigte Teilnehmer\*innen:

Alle Teilnehmer\*innen mit einer Statintherapie



KV: 37062 von 48530 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

## Raucherquote

### Qualitätsziel:

Weniger als 15% der Teilnehmer\*innen raucht

### Berücksichtigte Teilnehmer\*innen:

Alle Teilnehmer\*innen



KV: 6325 von 55942 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

## Raucher-entwöhnung

### Qualitätsziel:

Weniger als 15% der Teilnehmer\*innen, die zum Zeitpunkt der Einschreibung Raucher waren, raucht noch

### Berücksichtigte Teilnehmer\*innen:

Alle Teilnehmer\*innen, die bei der Erstdokumentation Raucher waren und für die mindestens eine Folgedokumentation vorliegt



KV: 4034 von 5196 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

# Auswertung der Qualitätsziele

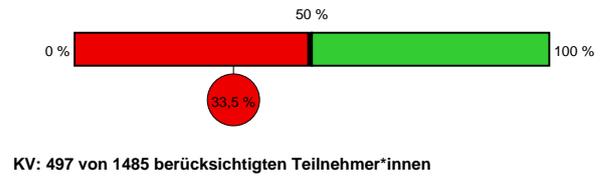
## Schulung

### Qualitätsziel:

Mehr als 50 % der Teilnehmer\*innen haben innerhalb des Berichtszeitraums oder während der 12 Monate davor an einer Schulung teilgenommen

### Berücksichtigte Teilnehmer\*innen:

Alle Teilnehmer\*innen, die bei Einschreibung ungeschult waren (Berichtszeitraum und 12 Monate davor)



## Schulung (gesamt)

### Qualitätsziel:

Hoher Anteil geschulter Teilnehmer\*innen (während DMP-Teilnahme oder vor Einschreibung geschult)

### Berücksichtigte Teilnehmer\*innen:

Alle Teilnehmer\*innen



## Keine Angina-pectoris-Beschwerden

### Qualitätsziel:

Mehr als 75% der Teilnehmer\*innen haben keine Angina-pectoris-Beschwerden

### Berücksichtigte Teilnehmer\*innen:

Alle Teilnehmer\*innen



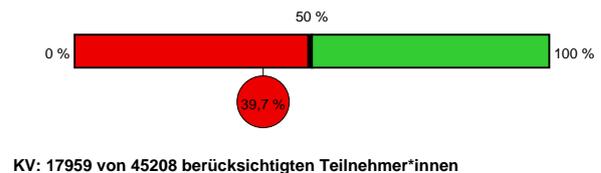
## Regelmäßiges sportliches Training

### Qualitätsziel:

Mehr als 50 % der Teilnehmer\*innen betreiben regelmäßig sportliches Training

### Berücksichtigte Teilnehmer\*innen:

Alle Teilnehmer\*innen, bei denen sportliches Training möglich ist

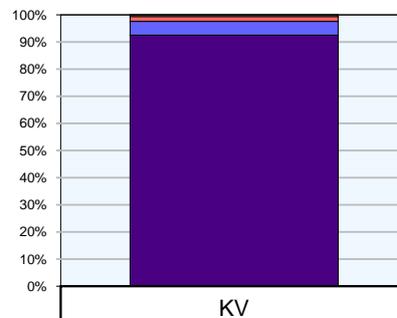


## Verteilung der Angina-pectoris-Beschwerden

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

### Berücksichtigte Teilnehmer\*innen:

Alle Teilnehmer\*innen



KV		
■ CCS4	63	0,1 %
■ CCS3	323	0,6 %
■ CCS2	986	1,8 %
■ CCS1	2820	5 %
■ keine Beschwerden	51750	92,5 %
Gesamt	55942	100 %

# Verlaufsbezogene Darstellung ausgewählter Indikatoren

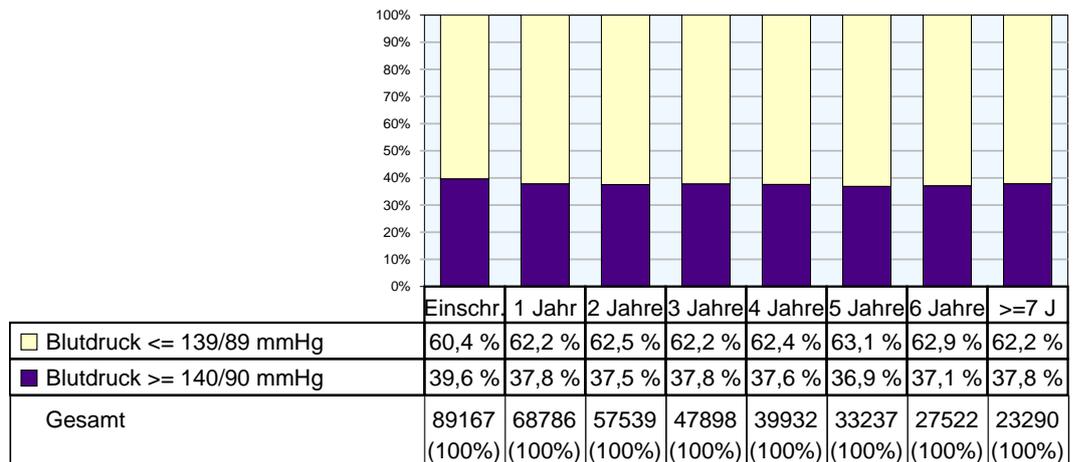
## Was zeigen die Grafiken?

Die Säulen repräsentieren Werte, die die Patient\*innen nach der jeweils angegebenen DMP-Teilnahmedauer aufweisen. In der Säule "1 Jahr" sind beispielsweise die Werte aller Patient\*innen zusammengefasst, die 1 Jahr am DMP teilnehmen.

Die Werte eines/einer Patient\*in können mehrfach vorkommen. Abhängig von der DMP-Teilnahmedauer können die nach der jeweiligen Teilnahmedauer erhobenen Werte eines/einer Patient\*in z.B. in den Säulen "Einschreibung" bis "ntes Jahr" eingegangen sein.

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

## Blutdruck-Werteklassen



## Raucherquote bei Teilnehmer\*innen, die zum Zeitpunkt der Einschreibung Raucher waren

