

**Qualitätsbericht
für das strukturierte Behandlungsprogramm (DMP)
Diabetes mellitus Typ 1**

**Kaufmännische Krankenkasse – KKH
Karl-Wiechert-Allee 61
30625 Hannover**

Berichtszeitraum:

01.01.2022 bis 31.12.2022

Gesetzliche Grundlage:

- § 2a Abs. 2 DMP-Anforderungen-Richtlinie (DMP-A-RL)
- § 137f Abs. 4 Satz 2 SGB V – Fünftes Buch Sozialgesetzbuch

Die Krankenkassen erstellen für die Programme jedes volle Kalenderjahr Qualitätsberichte nach den Vorgaben der Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschuss, die dem Bundesamt für Soziale Sicherung jeweils spätestens zum 1. Oktober des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres vorzulegen sind.

Anlage Qualitätssicherung

Gemäß der für den Berichtszeitraum gültigen Anlage Qualitätssicherung führt die KKH versichertenbezogene Qualitätssicherungsmaßnahmen, aufgrund von definierten Qualitätszielen und Qualitätsindikatoren, durch. Sofern regionale Abweichungen bestehen, sind diese entsprechend gekennzeichnet.

1. Maßnahmen gemäß der Anlage "Qualitätssicherung"

1.1 Vermeidung schwerer hypoglykämischer Stoffwechsellentgleisungen

Der Versicherte erhält die Broschüre/den Flyer „Unterzuckerung“. Darin enthalten sind Informationen zum Diabetes mellitus Typ 1, über mögliche Komplikationen und Möglichkeiten zur Einflussnahme. Die Information erfolgt maximal einmal innerhalb von 12 Monaten.

Auslöser der Maßnahme:

Angabe im Feld "schwere Hypoglykämien" > 0

| Region | Teilnehmer |
|---------------------------|-------------------|
| KV Baden-Württemberg | 12 |
| KV Bayern | 13 |
| KV Berlin | 4 |
| KV Brandenburg | 4 |
| KV Bremen | 0 |
| KV Hamburg | 3 |
| KV Hessen | 5 |
| KV Mecklenburg-Vorpommern | 0 |
| KV Niedersachsen | 4 |
| KV Nordrhein | 10 |
| KV Rheinland-Pfalz | 4 |
| KV Saarland | 0 |
| KV Sachsen | 3 |
| KV Sachsen-Anhalt | 4 |
| KV Schleswig-Holstein | 0 |
| KV Thüringen | 3 |
| KV Westfalen-Lippe | 11 |
| Gesamt | 80 |

1.2 Vermeidung hypertensiver Blutdruckwerte

Die Teilnehmer erhalten die Broschüre „Die stille Gefahr“ zum Thema Hypertonie, wenn der entsprechende Parameter in den Dokumentationen enthalten ist. In der Broschüre wird die Problematik Bluthochdruck bei Diabetes sowie die Möglichkeiten der Einflussnahme durch den Versicherten aufgezeigt. Die Broschüre wird maximal einmal pro Jahr versandt.

Auslöser der Maßnahme:

Angabe im Feld „Begleiterkrankung“ erstmalig = „arterielle Hypertonie“
und/oder

wenn Blutdruck > 139mmHG syst. oder > 89mmHG diast. in zwei aufeinander folgenden Dokumentationen bei Teilnehmern mit bekannter Begleiterkrankung „arterielle Hypertonie“

| Region | Teilnehmer |
|---------------------------|-------------------|
| KV Baden-Württemberg | 88 |
| KV Bayern | 150 |
| KV Berlin | 138 |
| KV Brandenburg | 87 |
| KV Bremen | 2 |
| KV Hamburg | 24 |
| KV Hessen | 100 |
| KV Mecklenburg-Vorpommern | 24 |
| KV Niedersachsen | 61 |
| KV Nordrhein | 141 |
| KV Rheinland-Pfalz | 47 |
| KV Saarland | 29 |
| KV Sachsen | 66 |
| KV Sachsen-Anhalt | 86 |
| KV Schleswig-Holstein | 13 |
| KV Thüringen | 27 |
| KV Westfalen-Lippe | 75 |
| Gesamt | 1.158 |

1.3 Hoher Anteil von Patienten, die ihren vereinbarten HbA1c-Zielwert erreicht haben

Wird der Parameter vom Arzt in der Dokumentation angegeben, erhalten die Versicherten ein Informationsschreiben über die Wichtigkeit einer adäquaten Blutzuckereinstellung; maximal einmal pro Jahr.

Auslöser der Maßnahme:

Angabe im Feld „HbA1c Zielwert“ in zwei aufeinanderfolgenden Dokumentationen „Zielwert noch nicht erreicht“

| Region | Teilnehmer |
|---------------------------|-------------------|
| KV Baden-Württemberg | 173 |
| KV Bayern | 325 |
| KV Berlin | 291 |
| KV Brandenburg | 168 |
| KV Bremen | 3 |
| KV Hamburg | 74 |
| KV Hessen | 188 |
| KV Mecklenburg-Vorpommern | 50 |
| KV Niedersachsen | 127 |
| KV Nordrhein | 434 |
| KV Rheinland-Pfalz | 163 |
| KV Saarland | 59 |
| KV Sachsen | 132 |
| KV Sachsen-Anhalt | 145 |
| KV Schleswig-Holstein | 48 |
| KV Thüringen | 44 |
| KV Westfalen-Lippe | 209 |
| Gesamt | 2.633 |

1.4 Information der Versicherten bei auffälligem Fußstatus

Der Versicherte erhält die Broschüre „Schutz, Pflege und Kontrolle Ihrer Füße“. Diese informiert über Diabetesfolgeschäden am Fuß sowie die Möglichkeiten der Mitbehandlung in diabetischen Fußambulanzen. Die Informationen werden maximal einmal jährlich versandt.

Auslöser der Maßnahme:

Angabe zu Fußstatus innerhalb von 12 Monaten

zu 1. Pulsstatus = „auffällig“ ein- oder mehrmals angegeben ist, und/oder

zu 2. Sensibilitätsstörung = „auffällig“ ein- oder mehrmals angegeben ist und/oder

zu 3. weiteres Risiko für Ulcus „Fußdeformität“ und/oder

„Hyperkeratose mit Einblutung“ und/oder „Z. n. Ulcus“ ein oder mehrmals angegeben ist und/oder

zu 4. Ulcus = „oberflächlich“ oder „tief“ = ein oder mehrmals angegeben ist und/oder

zu 5. (Wund)infektion = „ja“

ein oder mehrmals angegeben ist

| Region | Teilnehmer |
|---------------------------|-------------------|
| KV Baden-Württemberg | 107 |
| KV Bayern | 190 |
| KV Berlin | 190 |
| KV Brandenburg | 75 |
| KV Bremen | 2 |
| KV Hamburg | 40 |
| KV Hessen | 88 |
| KV Mecklenburg-Vorpommern | 20 |
| KV Niedersachsen | 84 |
| KV Nordrhein | 175 |
| KV Rheinland-Pfalz | 60 |
| KV Saarland | 32 |
| KV Sachsen | 111 |
| KV Sachsen-Anhalt | 96 |
| KV Schleswig-Holstein | 30 |
| KV Thüringen | 49 |
| KV Westfalen-Lippe | 111 |
| Gesamt | 1.460 |

1.5 Hoher Anteil an augenärztlichen Untersuchungen

Wenn nicht mindestens einmal innerhalb von 24 Monaten vom Arzt die Untersuchung in den Dokumentationen festgehalten wird, erhält der Versicherte ein Anschreiben mit Informationen über mögliche Folgeschäden am Auge und die Notwendigkeit der augenärztlichen Untersuchung.

Auslöser der Maßnahme:

Wenn im Feld „opthalmologische Netzhautuntersuchung“ nicht mindestens einmal in 24 Monaten = „durchgeführt“ oder „veranlasst“ angegeben ist

| Region | Teilnehmer |
|---------------------------|-------------------|
| KV Baden-Württemberg | 39 |
| KV Bayern | 97 |
| KV Berlin | 39 |
| KV Brandenburg | 26 |
| KV Bremen | 1 |
| KV Hamburg | 23 |
| KV Hessen | 65 |
| KV Mecklenburg-Vorpommern | 10 |
| KV Niedersachsen | 10 |
| KV Nordrhein | 118 |
| KV Rheinland-Pfalz | 54 |
| KV Saarland | 14 |
| KV Sachsen | 14 |
| KV Sachsen-Anhalt | 26 |
| KV Schleswig-Holstein | 6 |
| KV Thüringen | 6 |
| KV Westfalen-Lippe | 35 |
| Gesamt | 583 |

1.6 Sicherstellung der regelmäßigen Teilnahme des Versicherten

Liegen innerhalb der vorgesehenen Fristen keine gültigen Folgedokumentationen vor, informiert die KKH ihre Versicherten in Form eines Reminders (Erinnerung) schriftlich über die Bedeutung von aktiver Teilnahme und Arztbesuchen.

Auslöser der Maßnahme:

Wenn keine gültige Folgedokumentation innerhalb der vorgesehen Frist vorliegt

Indikator:

Anteil der Versicherten mit regelmäßigen Folgedokumentationen (entsprechend dem dokumentierten Dokumentationszeitraum) an allen eingeschriebenen Versicherten - Zielwert: Im Mittel 90 % über die gesamte Programmlaufzeit

| Region | Teilnehmer | Zielwert in Prozent |
|---------------------------|-------------------|----------------------------|
| KV Baden-Württemberg | 131 | 92,99 |
| KV Bayern | 147 | 94,56 |
| KV Berlin | 92 | 95,60 |
| KV Brandenburg | 53 | 95,49 |
| KV Bremen | 8 | 87,10 |
| KV Hamburg | 26 | 95,12 |
| KV Hessen | 107 | 93,10 |
| KV Mecklenburg-Vorpommern | 34 | 91,71 |
| KV Niedersachsen | 19 | 98,17 |
| KV Nordrhein | 245 | 91,46 |
| KV Rheinland-Pfalz | 105 | 90,91 |
| KV Saarland | 37 | 91,42 |
| KV Sachsen | 45 | 95,78 |
| KV Sachsen-Anhalt | 68 | 94,01 |
| KV Schleswig-Holstein | 31 | 91,01 |
| KV Thüringen | 17 | 96,89 |
| KV Westfalen-Lippe | 142 | 90,79 |
| Gesamt | 1.307 | 93,30 |

1.7 Wahrnehmung empfohlener Schulungen

Sofern in der Dokumentation angegeben wurde, dass die Schulung nicht wahrgenommen oder zweimal aktuell nicht möglich war und in der vorherigen turnusgemäß erstellten Dokumentation die Empfehlung zur Schulung erfolgte, erhält der Versicherte Informationen über DMP und die Bedeutung von Schulungen.

Auslöser der Maßnahme:

Angabe im Feld „Diabetes-Schulung und/oder Hypertonie-Schulung wahrgenommen“ = „nein“ oder zweimal „war aktuell nicht möglich“

| Region | Teilnehmer |
|---------------------------|-------------------|
| KV Baden-Württemberg | 19 |
| KV Bayern | 34 |
| KV Berlin | 10 |
| KV Brandenburg | 19 |
| KV Bremen | 0 |
| KV Hamburg | 0 |
| KV Hessen | 14 |
| KV Mecklenburg-Vorpommern | 8 |
| KV Niedersachsen | 7 |
| KV Nordrhein | 66 |
| KV Rheinland-Pfalz | 9 |
| KV Saarland | 2 |
| KV Sachsen | 5 |
| KV Sachsen-Anhalt | 28 |
| KV Schleswig-Holstein | 2 |
| KV Thüringen | 3 |
| KV Westfalen-Lippe | 14 |
| Gesamt | 240 |

2. Weitere Maßnahmen zur Qualitätssicherung

Neben den anlassbezogenen Auswertungen der Dokumentationsinhalte werden weitere Qualitätssicherungsmaßnahmen durchgeführt:

- Sicherstellung einer systematischen, aktuellen Information, die auch die regelmäßige Teilnahme der eingeschriebenen Versicherten fördern soll. Hierzu versendet die KKH an Teilnehmer aktuelle Informationen zum Thema Diabetes mellitus Typ 1.

Im Berichtsjahr wurden insgesamt 6.000 Newsletter versandt.

3. Teilnehmer - Stichtag: 31.12.2022

| Region | Teilnehmer |
|---------------------------|-------------------|
| KV Baden-Württemberg | 503 |
| KV Bayern | 740 |
| KV Berlin | 542 |
| KV Brandenburg | 303 |
| KV Bremen | 16 |
| KV Hamburg | 142 |
| KV Hessen | 410 |
| KV Mecklenburg-Vorpommern | 106 |
| KV Niedersachsen | 323 |
| KV Nordrhein | 732 |
| KV Rheinland-Pfalz | 301 |
| KV Saarland | 110 |
| KV Sachsen | 275 |
| KV Sachsen-Anhalt | 285 |
| KV Schleswig-Holstein | 89 |
| KV Thüringen | 138 |
| KV Westfalen-Lippe | 408 |
| Gesamt | 5.423 |

4. Beendigung der Teilnahme

| Region | a) | b) | c) | d) | e) | Gesamt |
|---------------------------|------------|-----------|-----------|------------|-----------|---------------|
| KV Baden-Württemberg | 10 | 10 | 0 | 35 | 0 | 55 |
| KV Bayern | 18 | 13 | 0 | 41 | 0 | 72 |
| KV Berlin | 11 | 3 | 0 | 20 | 0 | 34 |
| KV Brandenburg | 4 | 3 | 0 | 24 | 0 | 31 |
| KV Bremen | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 4 |
| KV Hamburg | 3 | 4 | 0 | 11 | 0 | 18 |
| KV Hessen | 6 | 4 | 0 | 38 | 0 | 48 |
| KV Mecklenburg-Vorpommern | 2 | 2 | 0 | 7 | 0 | 11 |
| KV Niedersachsen | 10 | 5 | 1 | 22 | 0 | 38 |
| KV Nordrhein | 13 | 9 | 1 | 62 | 1 | 86 |
| KV Rheinland-Pfalz | 5 | 6 | 0 | 17 | 0 | 28 |
| KV Saarland | 1 | 2 | 0 | 6 | 0 | 9 |
| KV Sachsen | 5 | 4 | 0 | 5 | 0 | 14 |
| KV Sachsen-Anhalt | 13 | 3 | 0 | 23 | 0 | 39 |
| KV Schleswig-Holstein | 2 | 1 | 0 | 12 | 0 | 15 |
| KV Thüringen | 4 | 3 | 0 | 6 | 0 | 13 |
| KV Westfalen-Lippe | 4 | 7 | 1 | 57 | 0 | 69 |
| Gesamt | 111 | 80 | 3 | 389 | 1 | 584 |

Gründe:*

- a) Tod
- b) Ende der Mitgliedschaft bei der Krankenkasse
- c) Beendigung der Teilnahme durch den Versicherten
- d) fehlende aktive Teilnahme des Versicherten - zwei fehlende aufeinander folgende Dokumentationen
- e) fehlende aktive Teilnahme des Versicherten - zwei nicht wahrgenommene Schulungen innerhalb von 12 Monaten

5. Veröffentlichung der Qualitätsberichte

Die Veröffentlichung erfolgt auf der Internetseite der Kaufmännischen Krankenkasse – KKH

www.kkh.de