

# Indikationsspezifischer Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Koronare Herzkrankheit

Berichtszeitraum 01.04.2021 bis 30.09.2021

Erstellungstag: 12.04.2022

## In diesem Bericht

- **Übersicht** Seite 1
- **Auswertung der Qualitätsziele** Seite 2
- **Verlaufsbezogene Darstellung** Seite 5

KV Thüringen, Zum Hospitalgraben 8, 99425 Weimar

## Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie erhalten den Feedback-Bericht für die Gemeinsame Einrichtung zum DMP Koronare Herzkrankheit für den Berichtszeitraum 01.04.2021 bis 30.09.2021. 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.

Bitte beachten Sie, dass das Qualitätsziel zu Schulungen erst ab dem 2. Halbjahr 2022 vollständig auswertbar ist.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre KV Thüringen

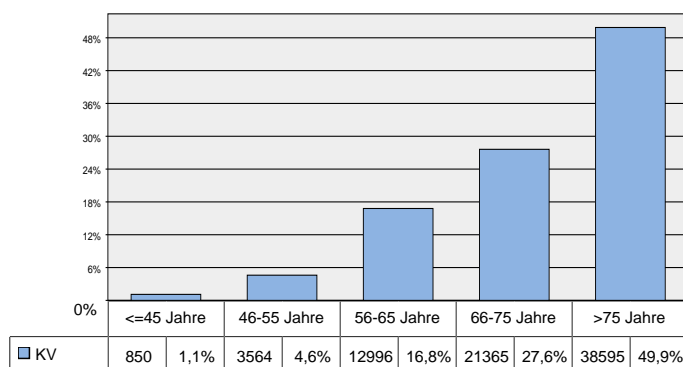
## Teilnehmer\*innen im Bericht

**Auswertung der Qualitätsziele:** 77370 Teilnehmer\*innen

Hinweis: Im Berichtszeitraum vom 01.04.2021 bis 30.09.2021 liegen für 77370 Teilnehmer\*innen Dokumentationsbögen vor. Diese Teilnehmer\*innen wurden in der Auswertung berücksichtigt (Davon 3061 neue Teilnehmer\*innen, für die nur die Erstdokumentation vorliegt, und 74309 Teilnehmer\*innen mit mindestens einer Folgedokumentation).

## Altersverteilung

Die Teilnehmer\*innen aller Praxen der KV sind durchschnittlich **73** Jahre alt.

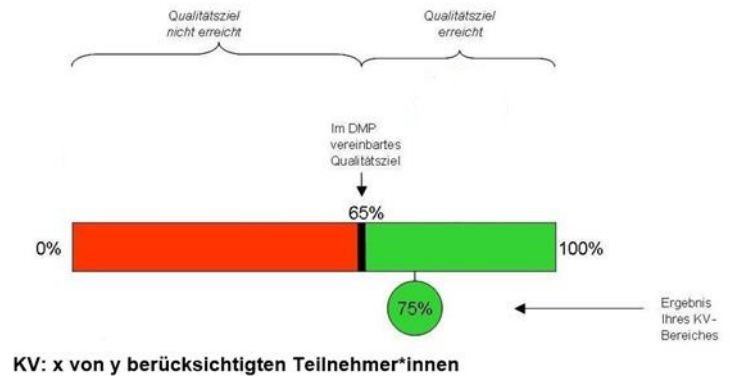


## Ergebnisse im Überblick

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



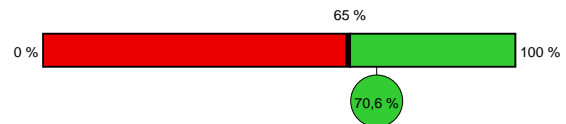
## Blutdruck <140/90 mmHg

### 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: 50200 von 71072 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

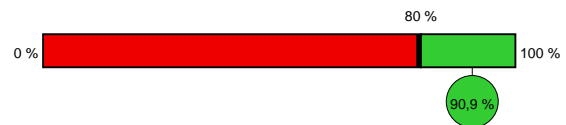
## Thrombozytenaggregationshemmer (TAH)

### Qualitätsziel:

Mindestens 80 % der Teilnehmer\*innen erhalten Thrombozytenaggregationshemmer

### Berücksichtigte Teilnehmer\*innen:

Alle Teilnehmer\*innen ohne Kontraindikation oder ohne orale Antikoagulation



KV: 54897 von 60415 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: 1063 von 1183 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

# Auswertung der Qualitätsziele

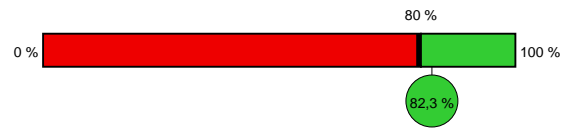
## Statine

### Qualitätsziel:

Mindestens 80 % der Teilnehmer\*innen erhalten Statine

### Berücksichtigte Teilnehmer\*innen:

Alle Teilnehmer\*innen, bei denen keine Kontraindikation vorliegt



KV: 60766 von 73813 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

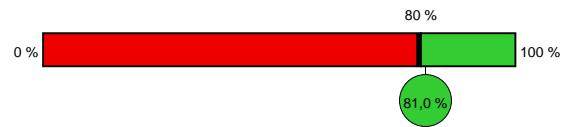
## Leitlinien-gerechte Statintherapie

### 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: 49199 von 60766 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

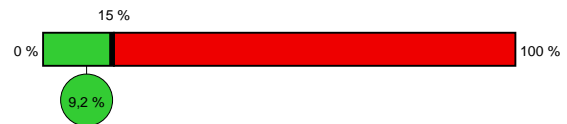
## Raucherquote

### Qualitätsziel:

Weniger als 15% der Teilnehmer\*innen raucht

### Berücksichtigte Teilnehmer\*innen:

Alle Teilnehmer\*innen



KV: 7128 von 77370 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: 4392 von 5143 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

# Auswertung der Qualitätsziele

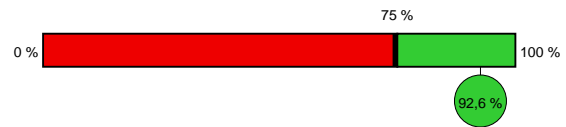
## Keine Angina-pectoris-Beschwerden

### Qualitätsziel:

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

### Berücksichtigte Teilnehmer\*innen:

Alle Teilnehmer\*innen



KV: 71648 von 77370 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

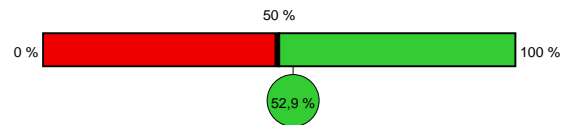
## Regelmäßiges sportliches Training

### Qualitätsziel:

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

### Berücksichtigte Teilnehmer\*innen:

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



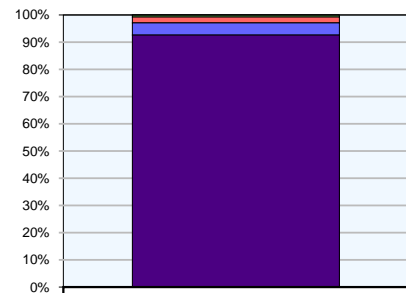
KV: 28283 von 53428 berücksichtigten Teilnehmer\*innen

## 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	102	0,1 %
■ CCS3	496	0,6 %
■ CCS2	1664	2,2 %
■ CCS1	3460	4,5 %
■ keine Beschwerden	71648	92,6 %
Gesamt	77370	100 %

# Verlaufsbezogene Darstellung ausgewählter Indikatoren

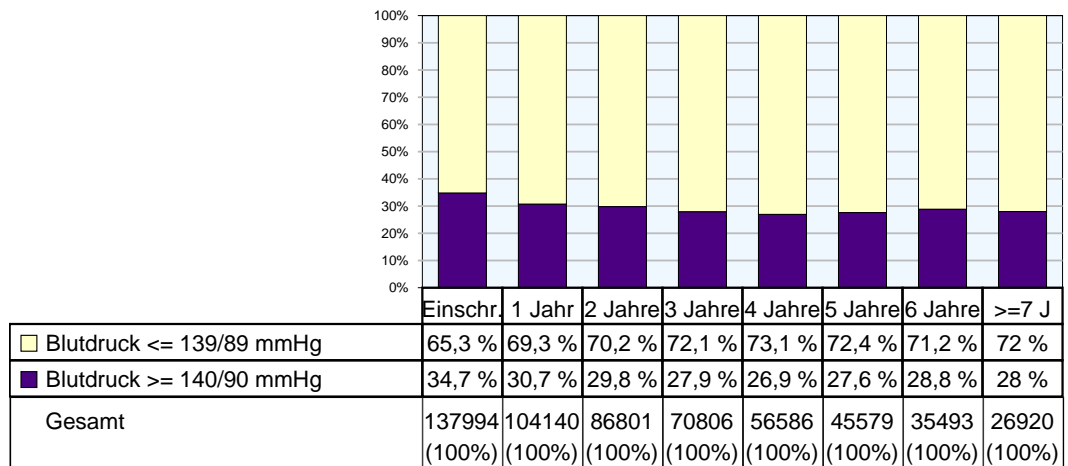
## Was zeigen die Grafiken?

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

