

BARMER

**Bundesweiter Qualitätssicherungsbericht
für das
Disease Management Programm (DMP)
- Asthma bronchiale -**

**Auswertungszeitraum:
01.01.2018 - 31.12.2018**

Die Disease-Management-Programme (DMP) werden bei der BARMER unter dem Namen „Besser-Leben-Programme“ geführt. Für die Indikation Asthma bronchiale wird den Versicherten dieses Programm bundesweit angeboten. Die Betreuung der Teilnehmerinnen und Teilnehmer der Besser-Leben-Programme findet bei der BARMER im Versorgungsmanagement-Zentrum statt.

Die BARMER dokumentiert mit diesem Bericht die qualitätssichernden Maßnahmen gemäß § 137f Abs. 4 Satz 2 SGB V auf Grundlage der DMP-Anforderungen-Richtlinie (DMP-A-RL). Dieser Qualitätssicherungsbericht bezieht sich mit seinen Daten auf das Kalenderjahr 2018.

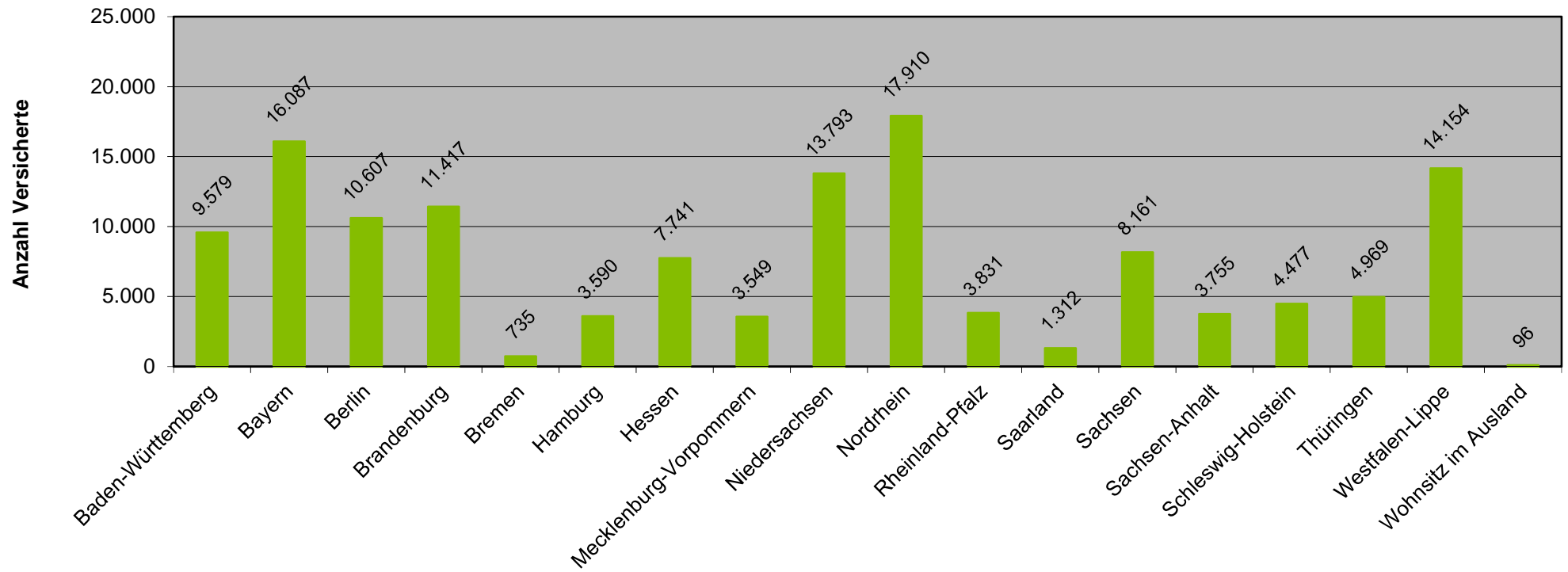
1. Teilnehmende Versicherte

1.1 Anzahl der teilnehmenden Versicherten

Die Zahl der teilnehmenden Versicherten am Besser-Leben-Programm für Asthma bronchiale wird in der nachfolgenden Tabelle für jede Region dargestellt. Die Zahlen wurden zum Stand 31.12.2018 erhoben. Die einzelnen Regionen sind in dem nachfolgenden Diagramm auch grafisch dargestellt.

Region	Anzahl Versicherte
Baden-Württemberg	9.579
Bayern	16.087
Berlin	10.607
Brandenburg	11.417
Bremen	735
Hamburg	3.590
Hessen	7.741
Mecklenburg-Vorpommern	3.549
Niedersachsen	13.793
Nordrhein	17.910
Rheinland-Pfalz	3.831
Saarland	1.312
Sachsen	8.161
Sachsen-Anhalt	3.755
Schleswig-Holstein	4.477
Thüringen	4.969
Westfalen-Lippe	14.154
Wohnsitz im Ausland	96
Summe	135.763

Anzahl der teilnehmenden Versicherten

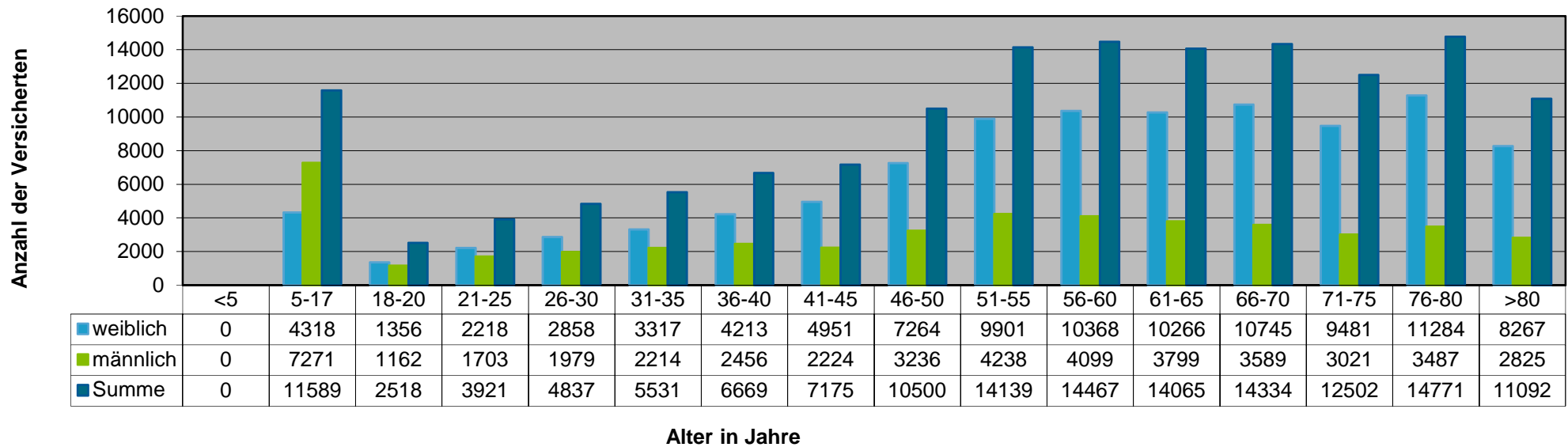


Altersverteilung der teilnehmenden Versicherten

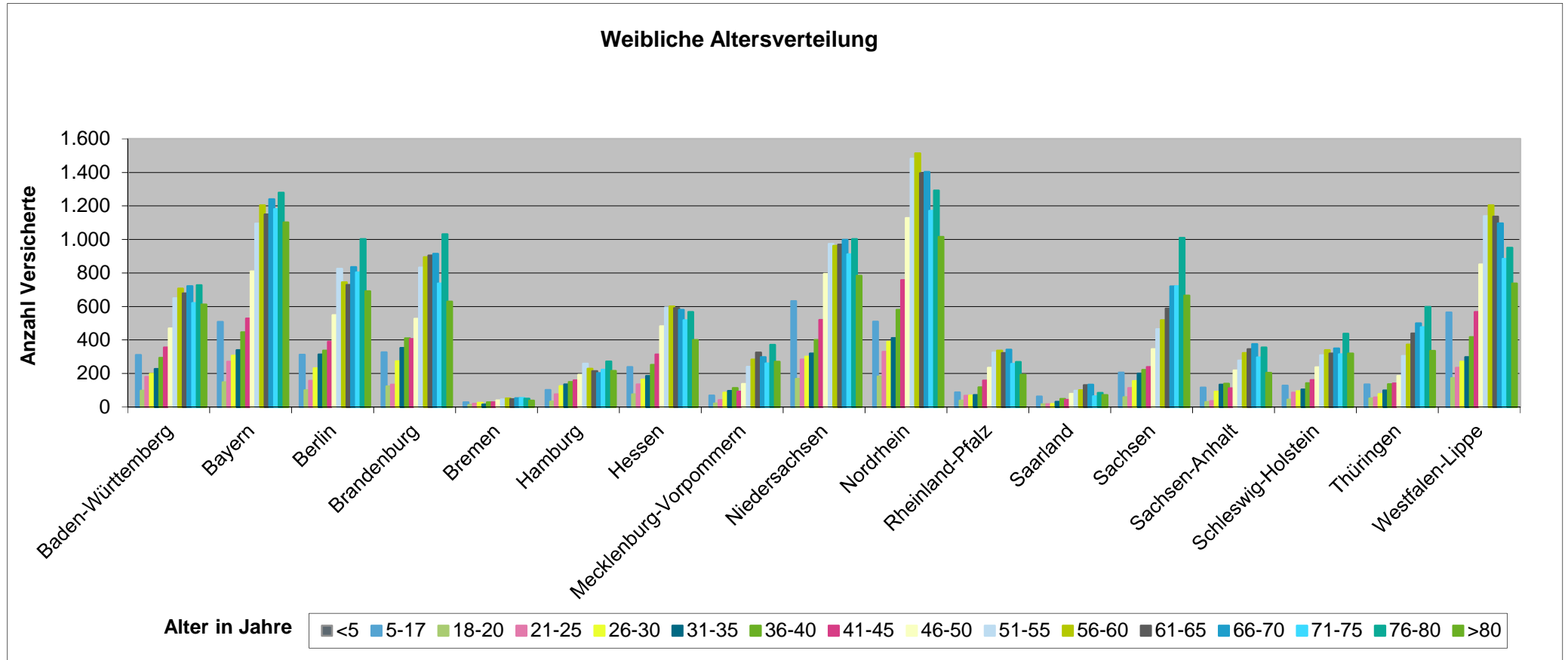
Die Altersverteilung der teilnehmenden Versicherten wird in den nachfolgenden Diagrammen und Tabellen auf verschiedene Weisen dargestellt.

Die Anzahl der Versicherten in den Grafiken variiert von der Anzahl der teilnehmenden Versicherten in der vorhergehenden Tabelle. Grund hierfür ist das unterschiedliche Auswertungsdatum. Die Zahl der teilnehmenden Versicherten wurde zum Stand 31.12.2018 erhoben, die Altersverteilung wurde mit Stand 23.07.2019 ausgewertet.

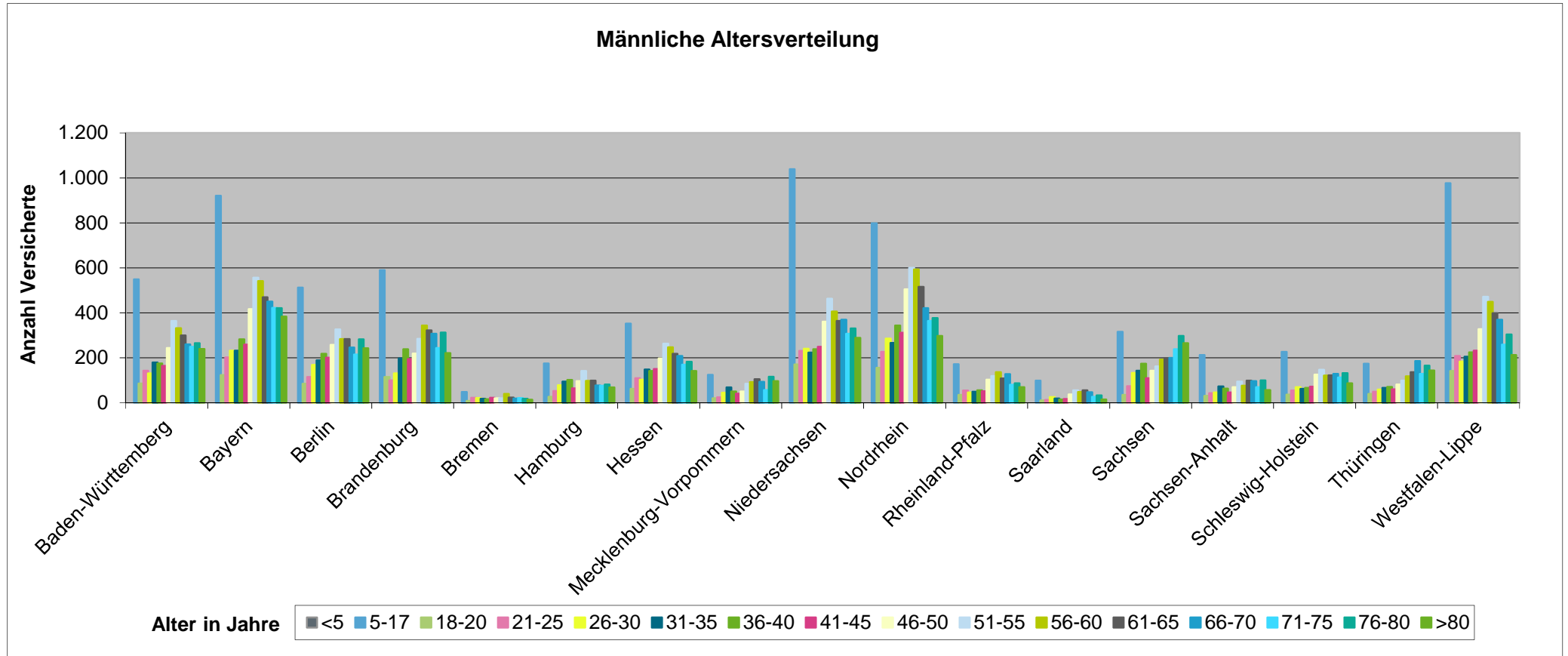
Altersverteilung im Gesamten



Die weibliche Altersverteilung in Zahlen:

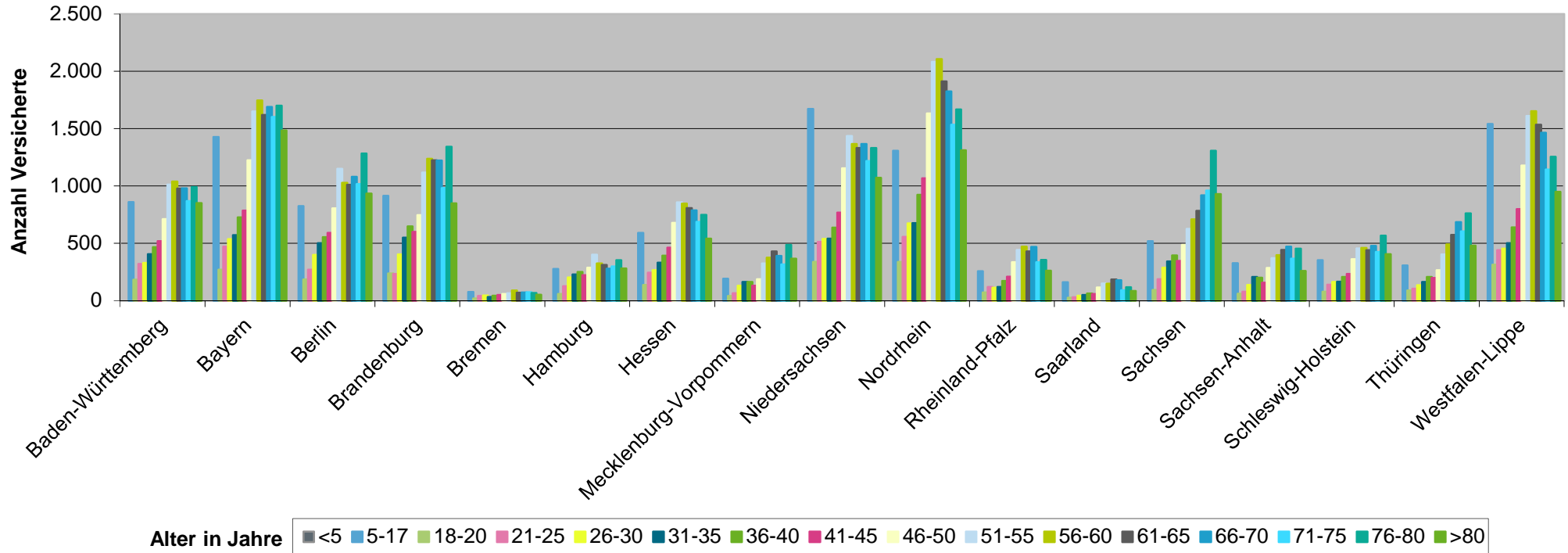


Die männliche Altersverteilung in Zahlen:



Die regionale Altersverteilung in Zahlen:

Altersverteilung nach Regionen



2. Qualitätsziele, Qualitätsindikatoren und Qualitätssicherungsmaßnahmen gegenüber den Versicherten

2.1 Ziel: Reduktion notfallmäßiger Behandlungen

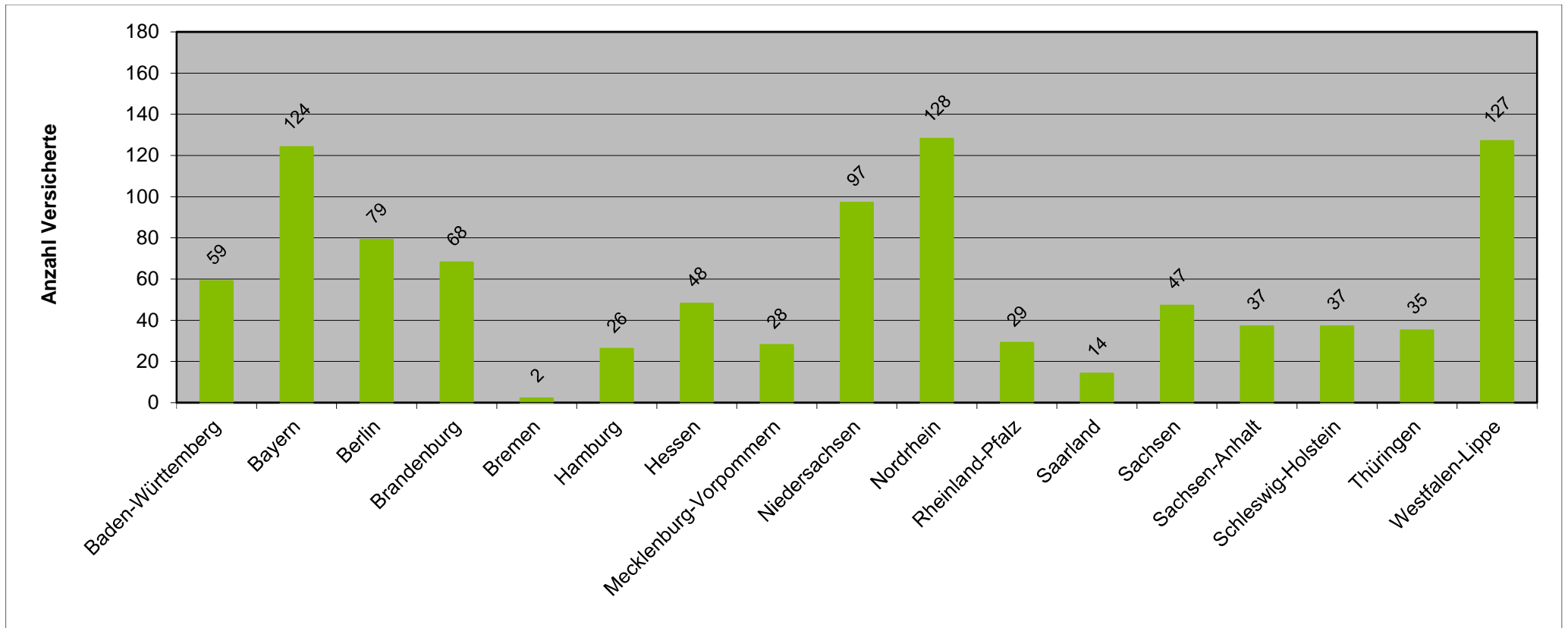
Auslösealgorithmus:

Wenn in Feld (ISD) „Stationäre notfallmäßige Behandlung wegen Asthma bronchiale seit der letzten Dokumentation“ > 0 angegeben ist.

Art der anlassbezogenen Versicherteninformation:

Teilnehmer erhalten maximal einmal pro Jahr eine Informationsbroschüre über Asthma bronchiale.

Die nachfolgende Grafik zeigt die Anzahl der betroffenen Teilnehmer je Region. In der Zeit vom 01.01.2018 bis 31.12.2018 waren insgesamt 985 Teilnehmer betroffen. Die betroffenen Teilnehmer erhielten daraufhin die themenbezogene Informationsbroschüre.



2.2 Ziel: Sicherstellung der regelmäßigen Teilnahme des Versicherten

Auslösealgorithmus:

Wenn keine gültige Folgedokumentation innerhalb der vorhergesehenen Frist vorliegt.

Art der anlassbezogenen Versicherteninformation:

Reminder an den Teilnehmer, über die Bedeutung einer aktiven Teilnahme und der regelmäßigen Arztbesuche.

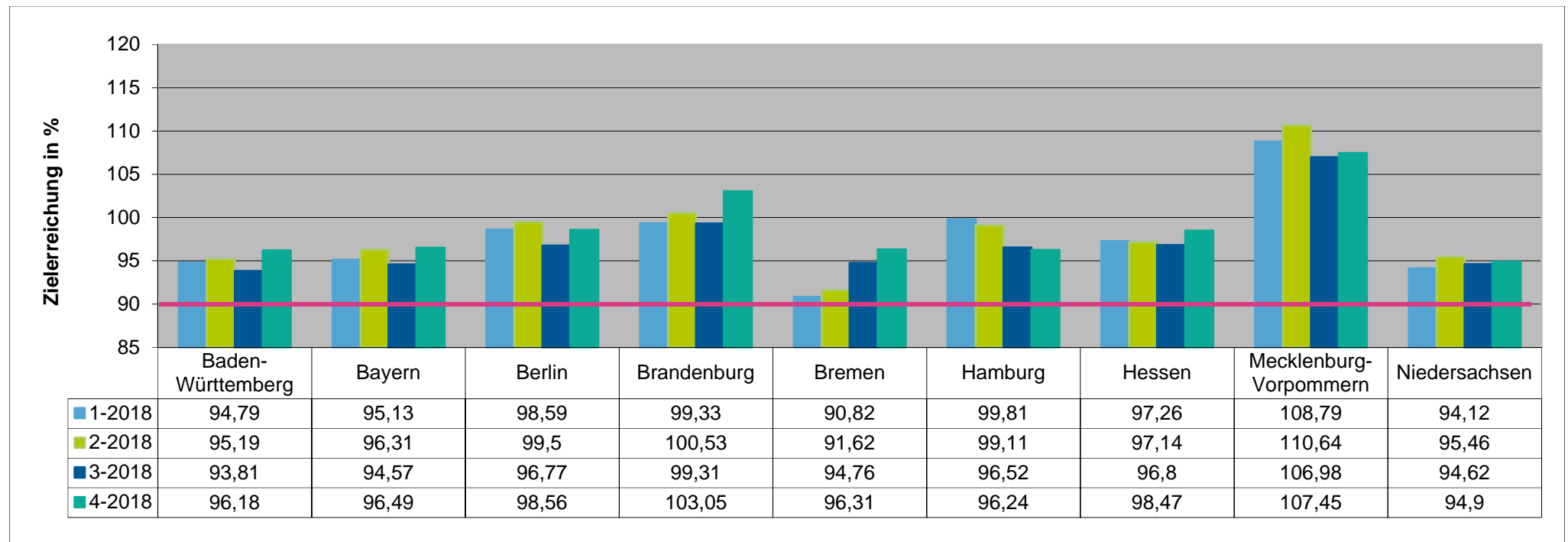
Qualitätssicherungs-Indikator:

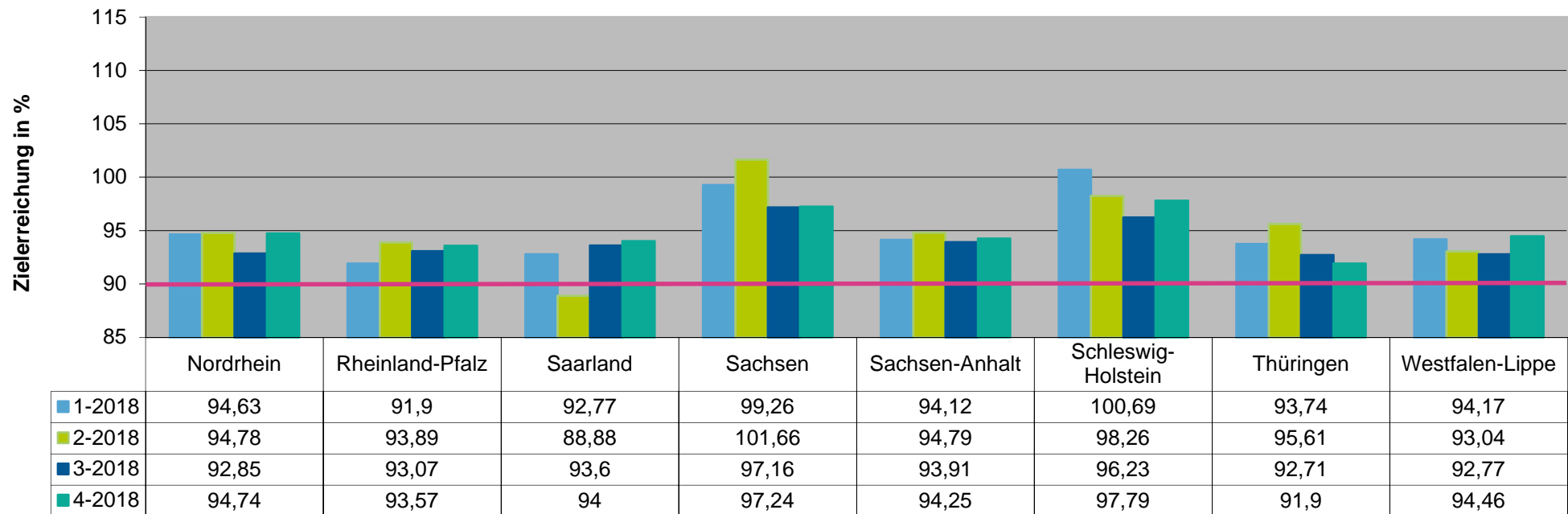
Anteil der Teilnehmer mit regelmäßigen Folgedokumentationen (entsprechend dem dokumentierten Dokumentationszeitraum) bezogen auf alle Teilnehmer sollte im Mittel über die gesamte Programmlaufzeit bei 90 % liegen.

Auswertungs-Algorithmus:

Die Anzahl der in einem Quartal eingegangenen Folgedokumentationen wird durch die erwarteten Folgedokumentationen in einem Quartal dividiert.

Die nachfolgende Grafik zeigt die prozentuale Zielerreichung. Die vorgegebene Quote in Höhe von 90 % wird mittels der roten Linie angezeigt.





2.3 Ziel: Wahrnehmung empfohlener Schulungen

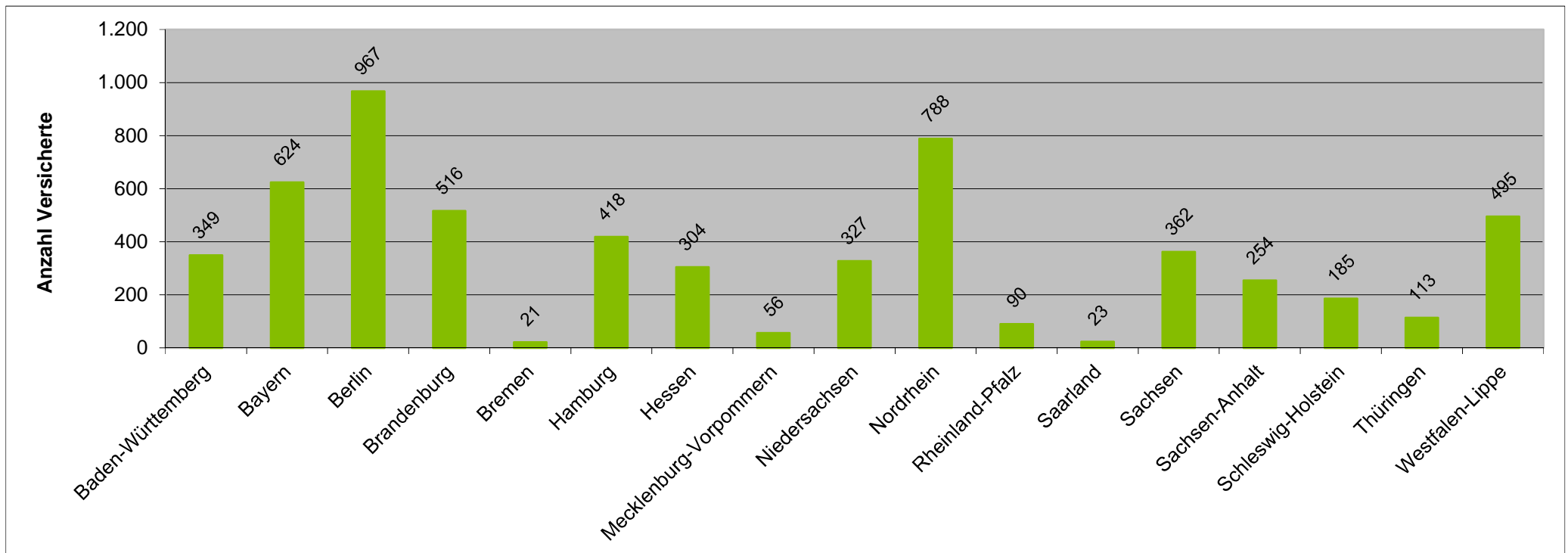
Auslösealgorithmus:

Wenn im Feld 10 (ISD) "empfohlene Schulung wahrgenommen" mit "nein" oder zweimal mit "war aktuell nicht möglich" angegeben ist.

Art der anlassbezogenen Versicherteninformation:

Teilnehmer werden maximal einmal pro Jahr über die Wichtigkeit von Schulungen aufgeklärt und erhalten Informationen hierüber.

Die nachfolgende Grafik zeigt die Anzahl der Schulungen, welche nicht wahrgenommen wurden. Im Zeitraum vom 01.01.2018 bis 31.12.2018 wurden insgesamt 5.892 nicht wahrgenommen. Die betroffenen Teilnehmer erhielten daraufhin die themenbezogene Information.

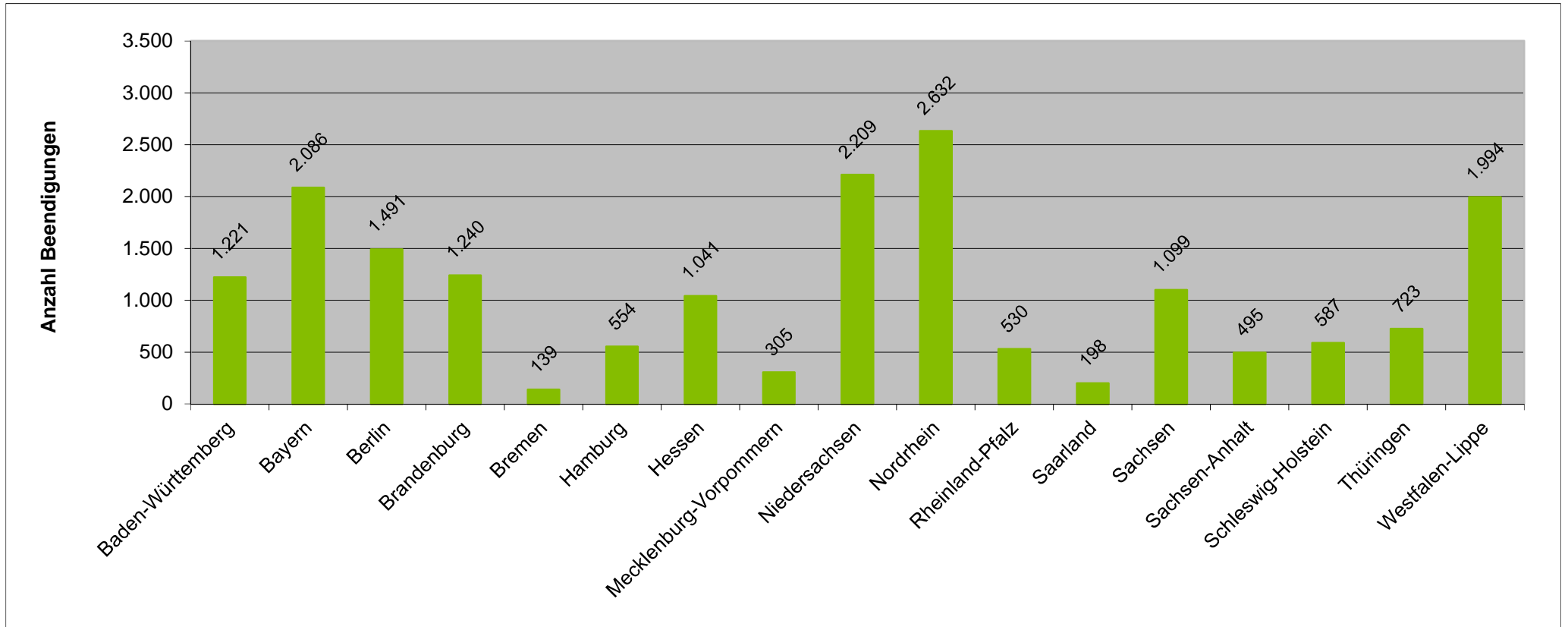


3. Beendigung der Teilnahme

3.1 Anzahl der Beendigungen

Die folgende Grafik zeigt die Anzahl der Versicherten, welche im Kalenderjahr 2018 ihre Teilnahme am Besser-Leben-Programm beendet haben. Diese Beendigungen werden je Versichertem einmal gewertet.

Die folgende Grafik zeigt die Anzahl je Region. Insgesamt wurden 18.544 Teilnahmen in 2018 beendet.



3.2 Gründe der Beendigungen

Die Gründe der Beendigungen der Versicherten werden in der folgenden Tabelle in 6 verschiedene Anlässe gegliedert: Tod, Ende Mitgliedschaft, Beendigung durch den Versicherten, zwei aufeinanderfolgend fehlende Dokumentationen, zwei nicht wahrgenommene Schulungen und Sonstiges.

Die folgende Tabelle zeigt die unterschiedlichen Gründe aufgeteilt nach Regionen. Um unseren Versicherten individuellere Informationen über das Ende der Teilnahme am Besser-Leben-Programm geben zu können, haben wir noch weitere Gründe einer Beendigung erfasst. Diese weiteren Gründe werden unter dem Punkt „Sonstiges“ geführt.

