

BARMER

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

**Auswertungszeitraum:
01.01.2020 - 31.12.2020**

Die Disease-Management-Programme (DMP) werden bei der BARMER unter dem Namen „Besser-Leben-Programme“ geführt. Für die Indikation COPD 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 2020.

Hinweis:

Die im Jahr 2020 aufgekommene Corona-Pandemie hatte auch Auswirkungen und Veränderungen im Bereich der Disease Management Programme zur Folge. Mit der 26. Änderung der Risikostruktur-Ausgleichsverordnung (RSAV), die zum 25.03.2021 in Kraft getreten ist, wurde eine Corona-Sonderregelung für die Disease Management Programme verabschiedet. Die Dokumentationspflicht und die Verpflichtung zur Teilnahme an empfohlenen Schulungen werden für die Quartale ab dem 01. Januar 2020 bis einschließlich des Quartals in dem durch den Deutschen Bundestag gemäß § 5 Absatz 1 des Infektionsschutzgesetzes festgestellte epidemische Lage von nationaler Tragweite aufgehoben wurde, ausgesetzt. Insbesondere im Vergleich der Datenergebnisse zu den Vorjahren stellt sich die Pandemie als mögliche Ursache für die entstandenen Differenzen im Qualitätssicherungsbericht des Kalenderjahres 2020 dar.

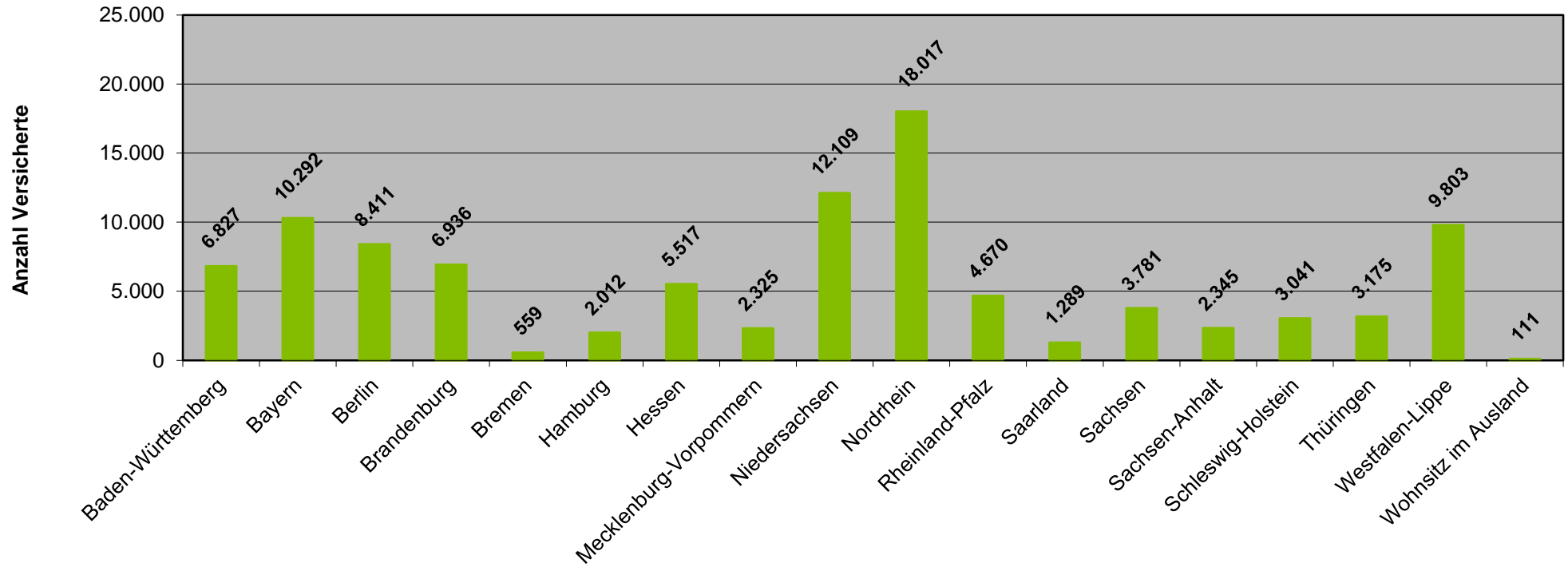
1. Teilnehmende Versicherte

1.1 Anzahl der teilnehmenden Versicherten

Die Zahl der teilnehmenden Versicherten am Besser-Leben-Programm für COPD wird in der nachfolgenden Tabelle für jede Region dargestellt. Die Zahlen wurden zum Stand 31.12.2020 erhoben. Die einzelnen Regionen sind in dem nachfolgenden Diagramm auch grafisch dargestellt.

Region	Anzahl Versicherte	Region	Anzahl Versicherte
Baden-Württemberg	6.827	Nordrhein	18.017
Bayern	10.292	Rheinland-Pfalz	4.670
Berlin	8.411	Saarland	1.289
Brandenburg	6.936	Sachsen	3.781
Bremen	559	Sachsen-Anhalt	2.345
Hamburg	2.012	Schleswig-Holstein	3.041
Hessen	5.517	Thüringen	3.175
Mecklenburg-Vorpommern	2.325	Westfalen-Lippe	9.803
Niedersachsen	12.109	Wohnsitz im Ausland	111
Summe 101.220			

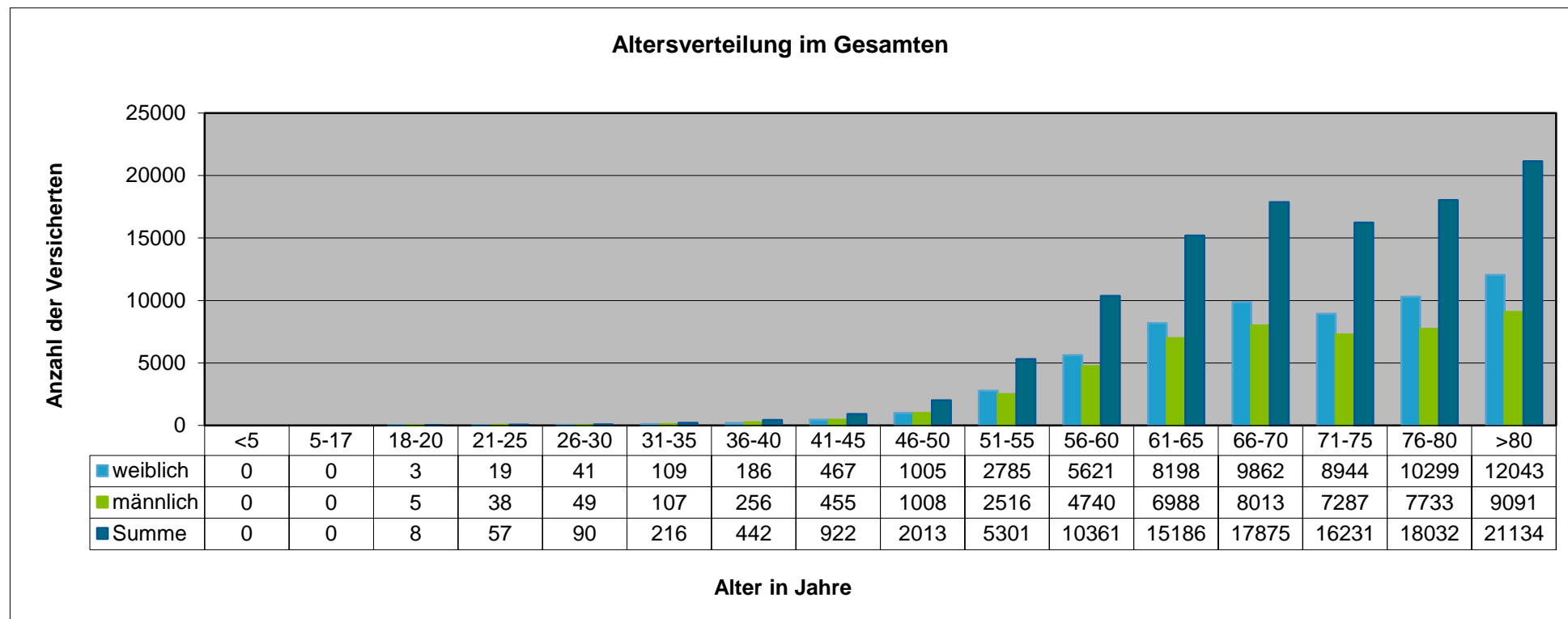
Anzahl der teilnehmenden Versicherten



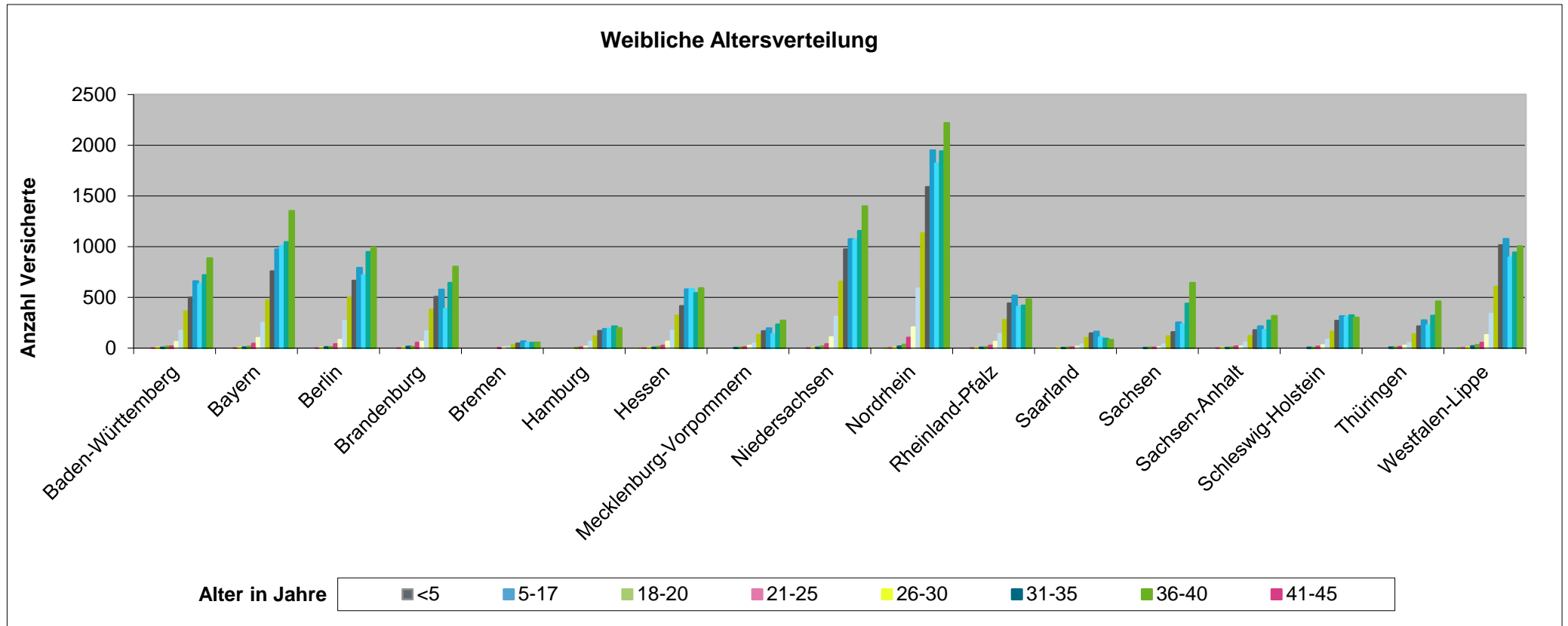
1.2 Altersverteilung der teilnehmenden Versicherten

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

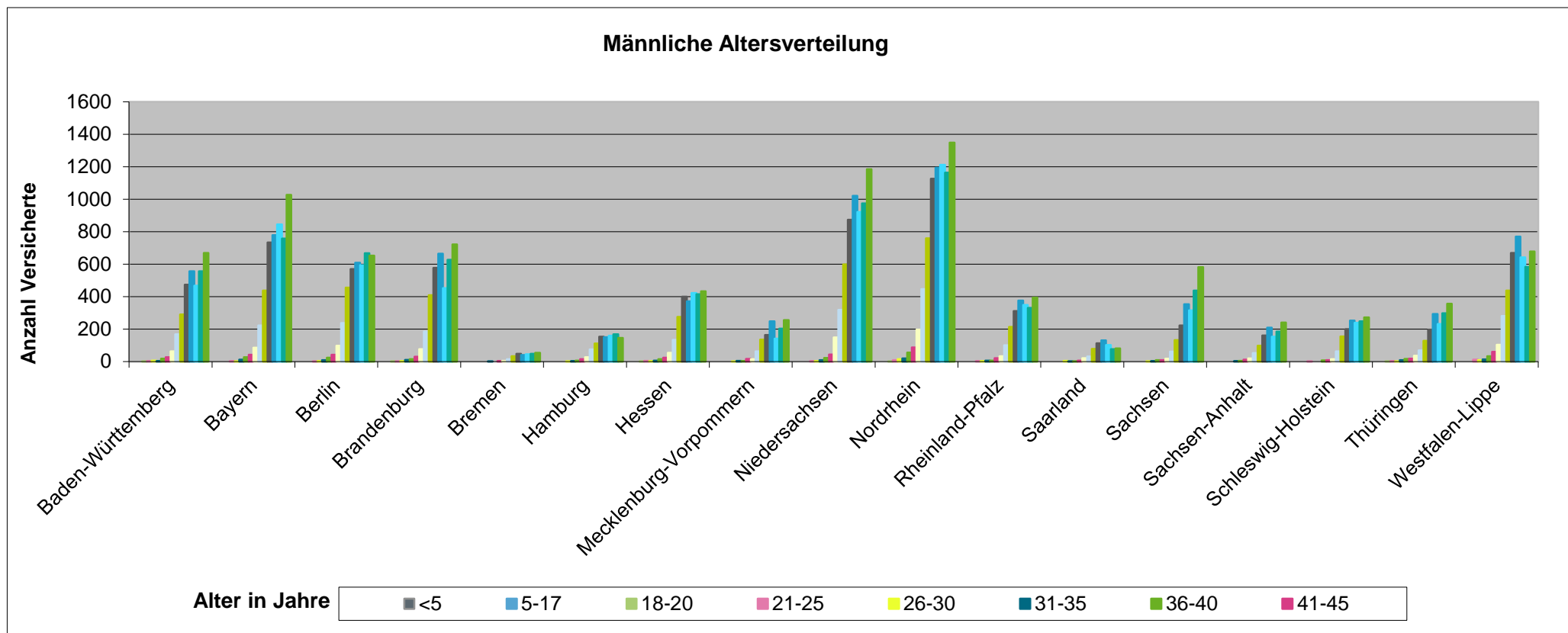
Die Anzahl der Versicherten in den Grafiken variiert von der Anzahl der teilnehmenden Versicherten in der vorhergehenden Tabelle. Grund hierfür ist das unterschiedliche Auswertungsdatum. Die Zahl der teilnehmenden Versicherten wurde zum Stand 31.12.2020 erhoben, die Altersverteilung wurde mit Stand 31.05.2021 ausgewertet.



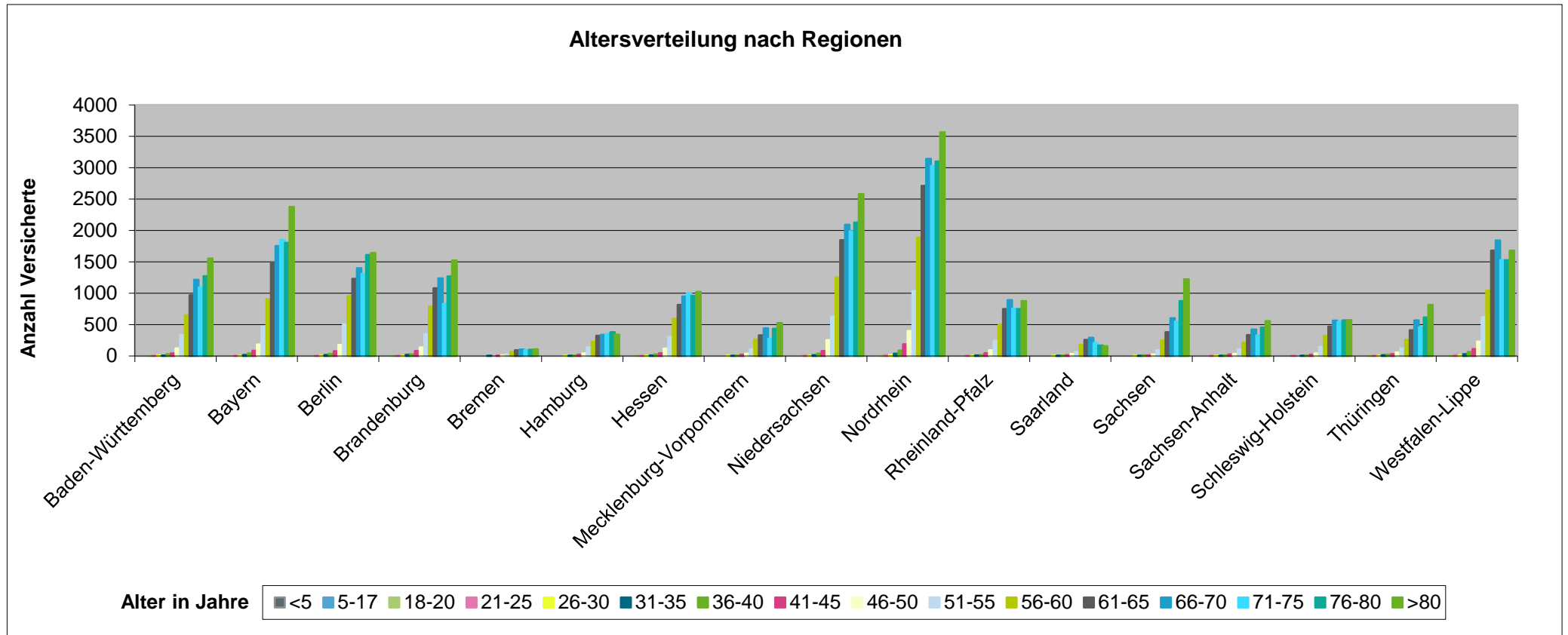
Die weibliche Altersverteilung in Zahlen:



Die männliche Altersverteilung in Zahlen:



Die regionale Altersverteilung in Zahlen:



2. Qualitätsziele, Qualitätsindikatoren und Qualitätssicherungsmaßnahmen gegenüber den Versicherten

2.1 Ziel: Reduktion von Exazerbationen

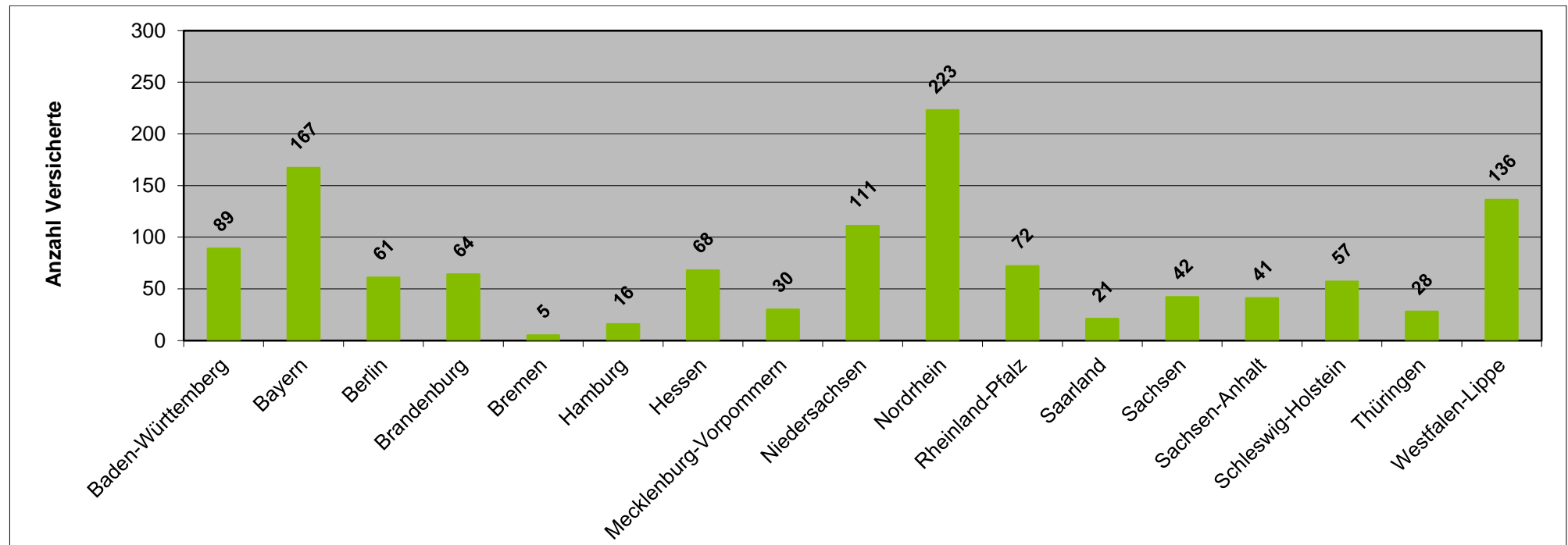
Auslösealgorithmus:

Wenn in Feld 2 (ISD) „Häufigkeit von Exazerbationen seit der letzten Dokumentation“ > 1 angegeben ist.

Art der anlassbezogenen Versicherteninformation:

Teilnehmer erhalten maximal einmal pro Jahr eine Informationsbroschüre über COPD.

Die nachfolgende Grafik zeigt die Anzahl der betroffenen Teilnehmer je Region. In der Zeit vom 01.01.2020 bis 31.12.2020 waren insgesamt 1.231 Teilnehmer betroffen. Die betroffenen Teilnehmer erhielten daraufhin die themenbezogene Informationsbroschüre.



2.2 Ziel: Reduktion notfallmäßiger Behandlungen

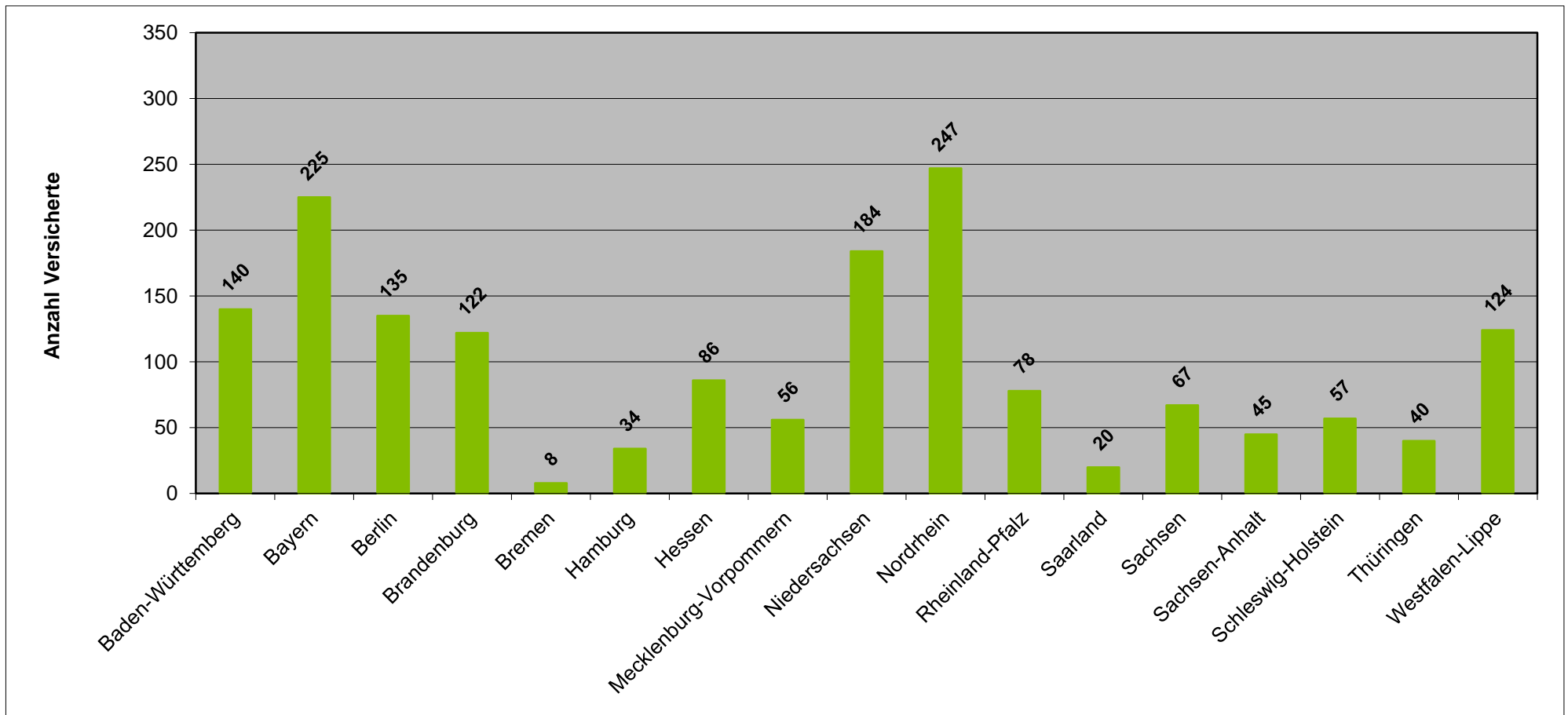
Auslösealgorithmus:

Wenn in Feld 3 (ISD) „Stationäre notfallmäßige Behandlung wegen COPD seit der letzten Dokumentation“ > 0 angegeben ist.

Art der anlassbezogenen Versicherteninformation:

Teilnehmer erhalten maximal einmal pro Jahr eine Informationsbroschüre über COPD.

Die nachfolgende Grafik zeigt die Anzahl der betroffenen Teilnehmer je Region. In der Zeit vom 01.01.2020 bis 31.12.2020 waren insgesamt 1.668 Teilnehmer betroffen. Die betroffenen Teilnehmer erhielten daraufhin die themenbezogene Informationsbroschüre.



2.3 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.

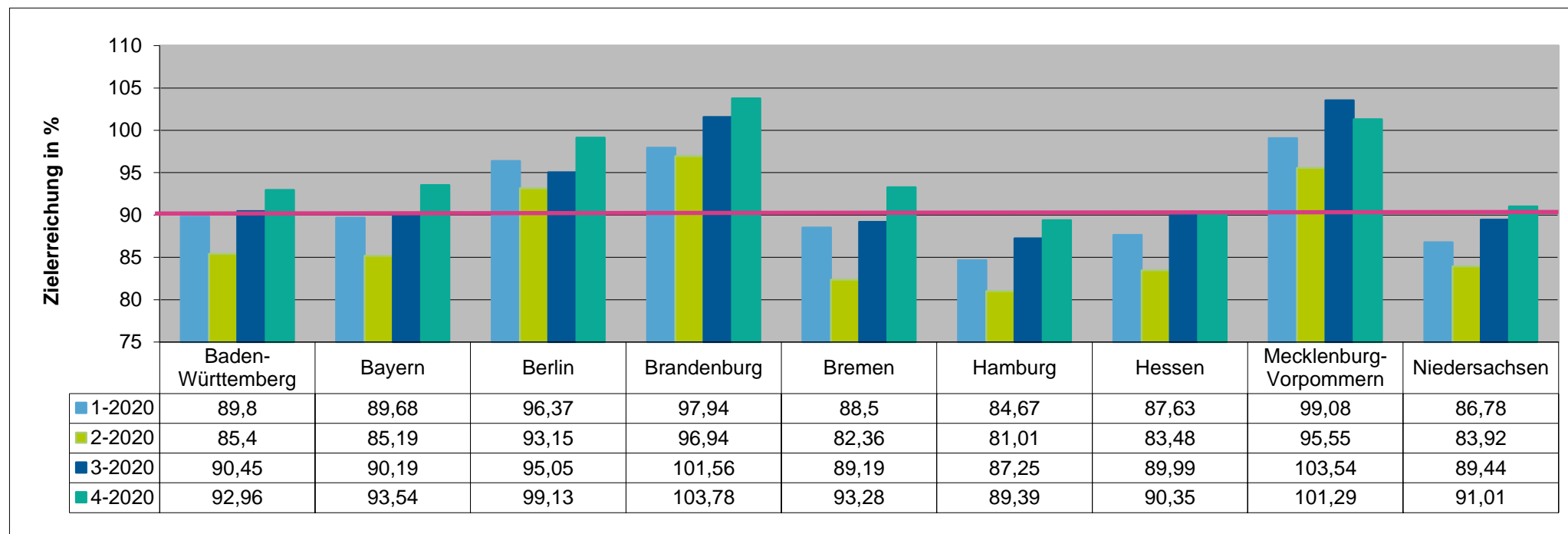
Qualitätssicherungs-Indikator:

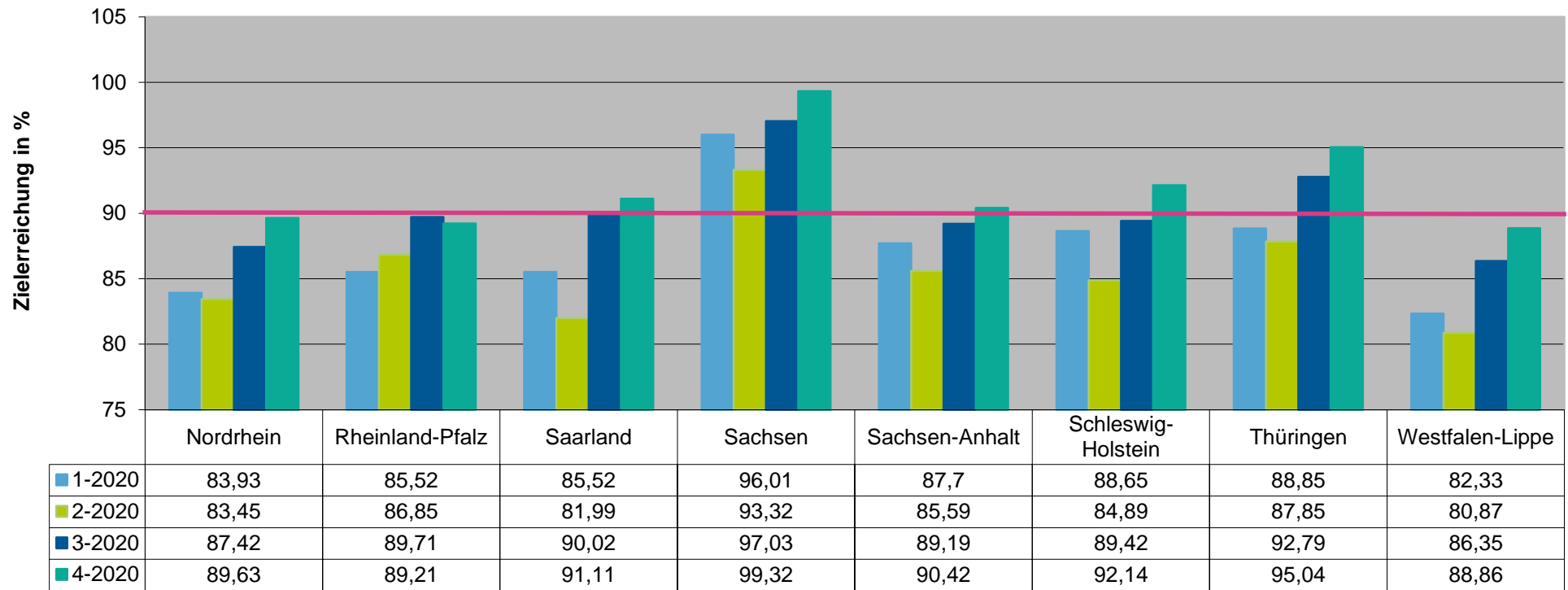
Anteil der Teilnehmer mit regelmäßigen Folgedokumentationen (entsprechend dem dokumentierten Dokumentationszeitraum) bezogen auf alle Teilnehmer sollte im Mittel über die gesamte Programmlaufzeit bei 90 % liegen.

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.





2.4 Ziel: Reduktion des Anteils der rauchenden Teilnehmer

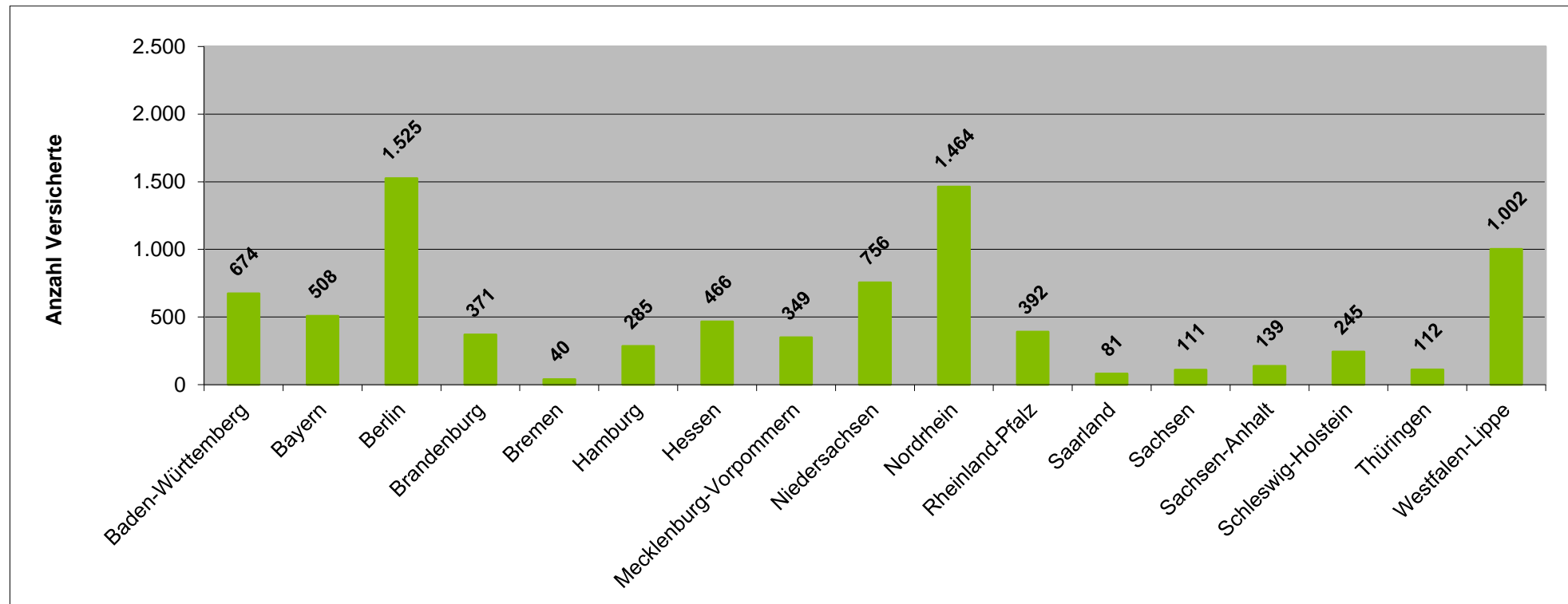
Auslösealgorithmus:

Wenn in Feld 19 (AD) "vom Patienten gewünschte Informationsangebote" zum "Tabakverzicht" dokumentiert ist.

Art der anlassbezogenen Versicherteninformation:

Teilnehmer erhalten Informationen über unterstützende Maßnahmen zur Raucherentwöhnung.

Die nachfolgende Grafik zeigt die Anzahl dieser Teilnehmer, verteilt auf die Regionen. Im Zeitraum vom 01.01.2020 bis 31.12.2020 wünschten gemäß Dokumentation insgesamt 8.520 Teilnehmer Informationen zum Tabakverzicht. Die betroffenen Teilnehmer wurden entsprechend informiert.



2.5 Ziel: Wahrnehmung empfohlener Schulungen

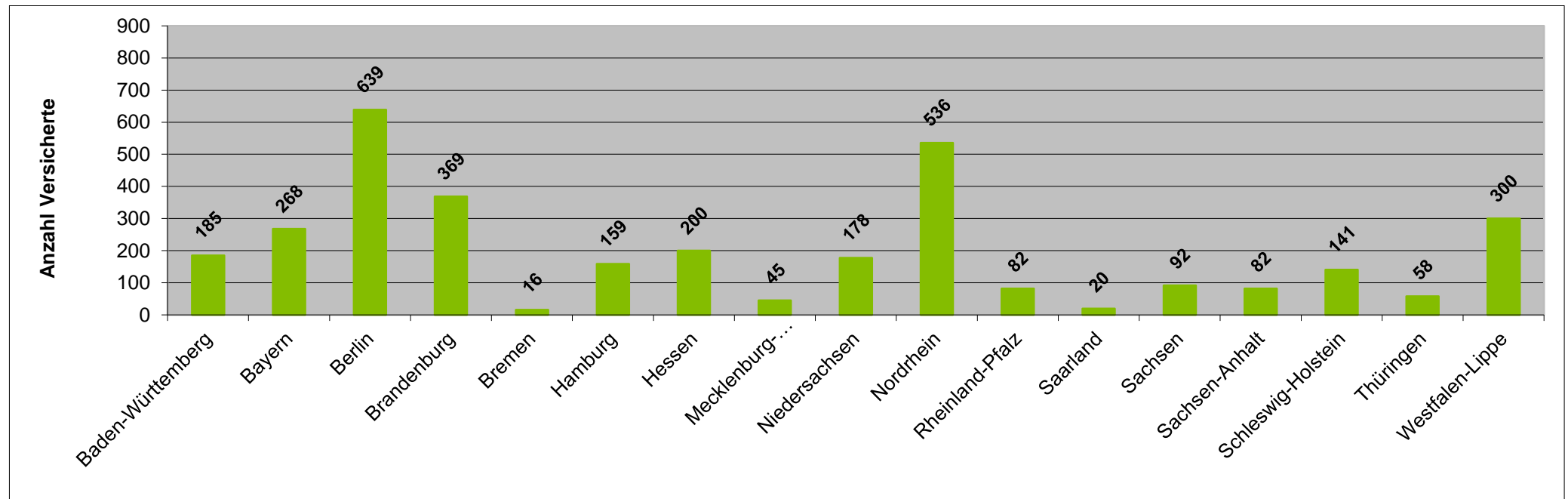
Auslösealgorithmus:

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 01.01.2020 bis 31.12.2020 wurden insgesamt 3.370 nicht wahrgenommen. Die betroffenen Teilnehmer erhielten daraufhin die themenbezogene Information.

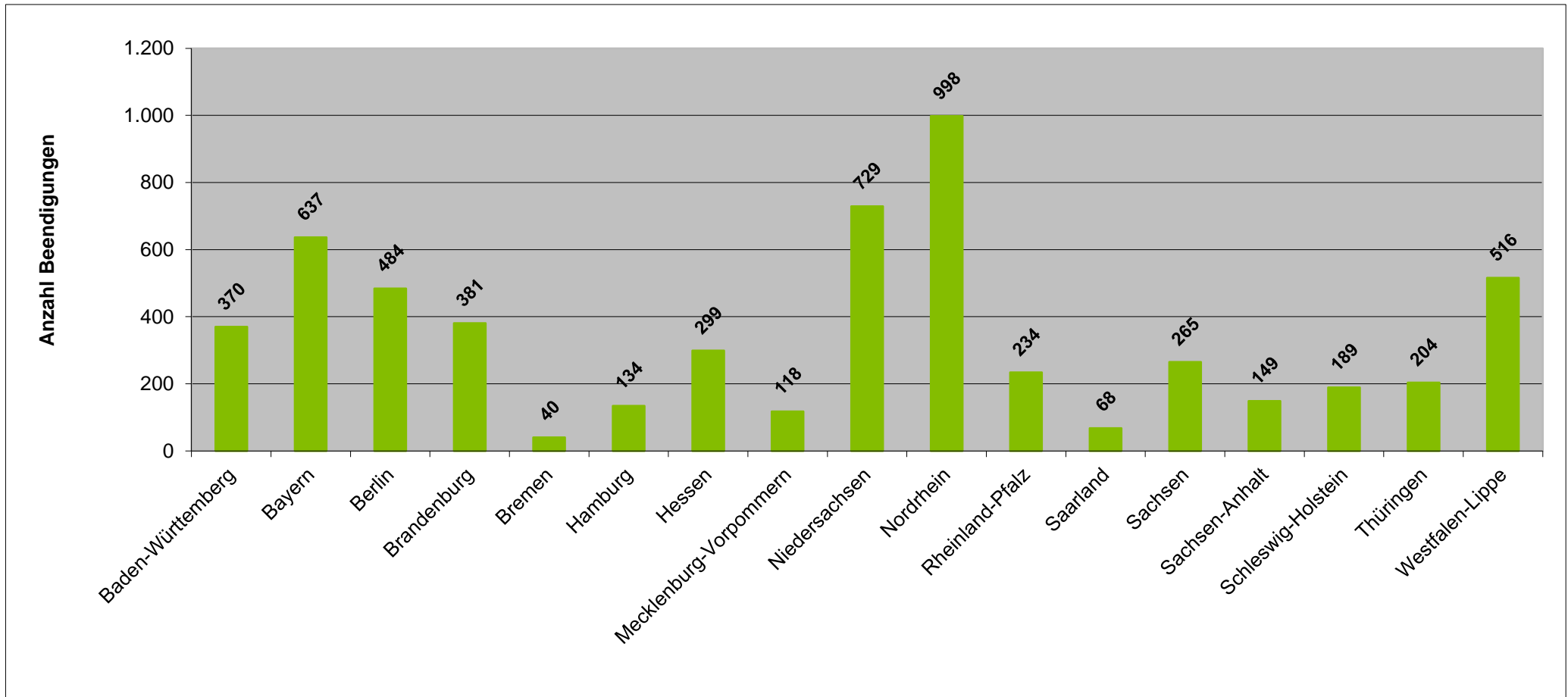


3. Beendigung der Teilnahme

3.1 Anzahl der Beendigungen

Die folgende Grafik zeigt die Anzahl der Versicherten, welche im Kalenderjahr 2020 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 5.815 Teilnahmen in 2020 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.

