

Feedbackbericht für die Gemeinsame Einrichtung

DMP Koronare Herzkrankheit

Berichtszeitraum 1. Hj. 2024

Gemeinsame Einrichtung DMP
 Kassenärztliche Vereinigung Niedersachsen
 Berliner Allee 22
 30175 Hannover

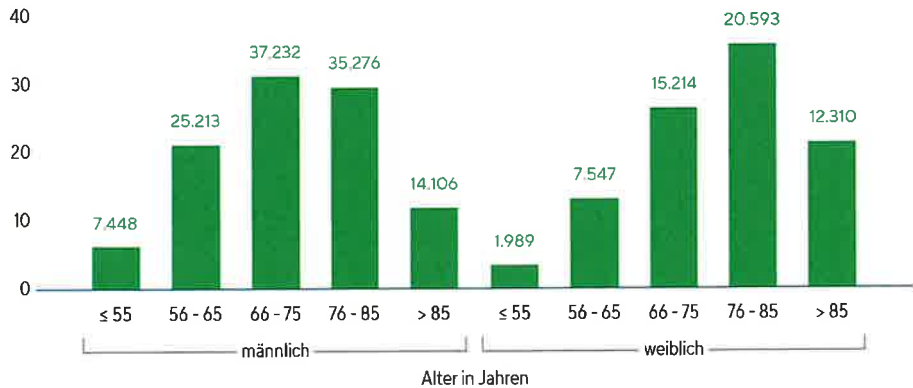
Qualitätszielerreichung der KV-Region im Überblick

Qualitätsziel	Ziel	Ergebnis	Qualitätsziel	Ziel	Ergebnis
Blutdruck < 140/90 mmHg	≥ 65%	60,2%	Raucherquote (Raucher bei Einschreibung)	< 15%	72,0%
TAH-Verordnung	≥ 80%	83,1%	Erstmalige Wahrnehmung Schulung	> 50%	53,6%
Betablocker-Verordnung nach MI	≥ 80%	80,8%	Schulung (Gesamtquote)	▲	7,1%
Statin-Verordnung	≥ 80%	86,8%	Keine A.p.-Beschwerden	> 75%	93,8%
Leitliniengerechte Statin-Verordnung	≥ 80%	80,1%	Regelmäßiges sportliches Training	> 50%	32,1%
Raucherquote (alle Teilnehmer)	< 15%	13,5%			

Qualitätsziele ohne festgelegten Zielwert: möglichst hoch ▲

Altersverteilung der Patienten

Anteil in Prozent



Mittleres Alter aller Patienten (in Jahren): 73,0 (±11,0)

Anzahl Praxen und Patienten

Anzahl Praxen	2.716
Anzahl Ärzte	4.495
Anzahl Patienten	187.096
- davon mit aktueller Folgedokumentation	176.930

Auswertung der Qualitätsziele

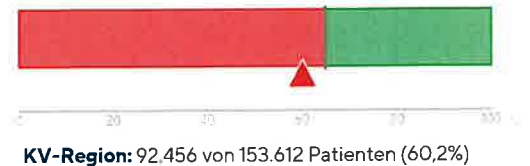
Blutdruck < 140/90 mmHg

Qualitätsziel:

Mindestens 65% der Patienten mit bekannter Hypertonie haben einen Blutdruck < 140/90 mmHg

Berücksichtigte Patienten:

Patienten, bei denen eine Hypertonie als Begleiterkrankung dokumentiert wurde



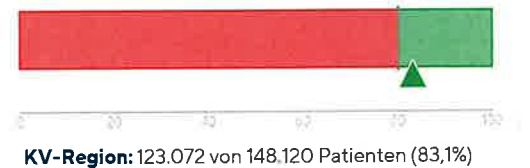
TAH-Verordnung

Qualitätsziel:

Mindestens 80% der Patienten erhalten Thrombozytenaggregationshemmer

Berücksichtigte Patienten:

Patienten, bei denen keine Kontraindikation vorliegt und/oder die keine orale Antikoagulation erhalten



Betablocker-Verordnung nach MI

Qualitätsziel:

Mindestens 80% der Patienten, die in den letzten 12 Monaten einen Herzinfarkt hatten, erhalten Betablocker

Berücksichtigte Patienten:

Patienten, bei denen in den letzten 12 Monaten ein Herzinfarkt dokumentiert wurde, und bei denen keine Kontraindikation vorliegt



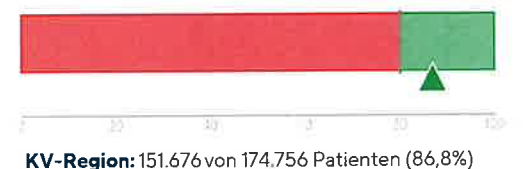
Statin-Verordnung

Qualitätsziel:

Mindestens 80% der Patienten erhalten Statine

Berücksichtigte Patienten:

Patienten, bei denen keine Kontraindikation vorliegt



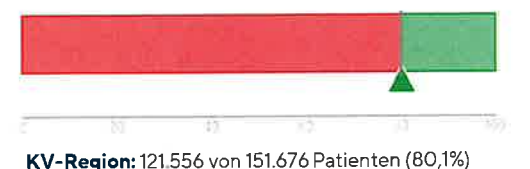
Leitliniengerechte Statin-Verordnung

Qualitätsziel:

Mindestens 80% der Patienten, die Statine erhalten, erhalten eine leitliniengerechte Statintherapie

Berücksichtigte Patienten:

Patienten, die Statine erhalten



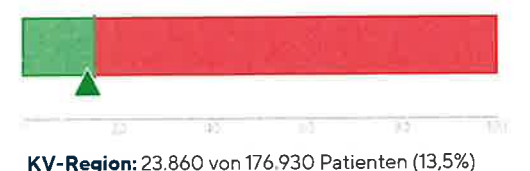
Raucherquote (alle Teilnehmer)

Qualitätsziel:

Weniger als 15% der Patienten rauchen

Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten



Auswertung der Qualitätsziele

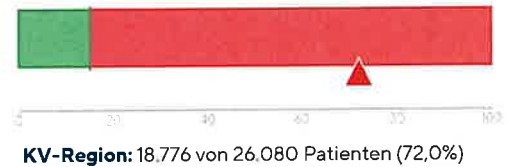
Raucherquote (weiterhin rauchende Teilnehmer seit DMP-Beginn)

Qualitätsziel:

Weniger als 15% der Patienten, die zum Zeitpunkt der Einschreibung Raucher waren, rauchen noch

Berücksichtigte Patienten:

Patienten, die bei der Erstdokumentation Raucher waren und für die mindestens eine Folgedokumentation vorliegt



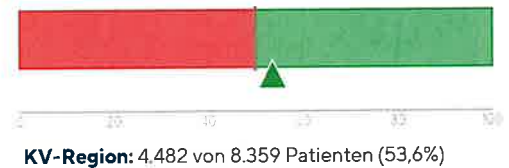
Erstmalige Wahrnehmung Schulung

Qualitätsziel:

Mehr als 50% der Patienten, die zum Zeitpunkt ihrer DMP-Einschreibung noch ungeschult waren, haben im Rahmen des DMP aktuell oder in den letzten 12 Monaten an einer Schulung teilgenommen

Berücksichtigte Patienten:

Zum Zeitpunkt Ihrer DMP-Einschreibung ungeschulte Patienten, denen in den letzten 12 Monaten eine Schulung empfohlen wurde



Schulung (Gesamtquote)

Qualitätsziel:

Ein hoher Anteil der Patienten hat im Rahmen des DMP oder bereits davor an einer Schulung teilgenommen

Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten



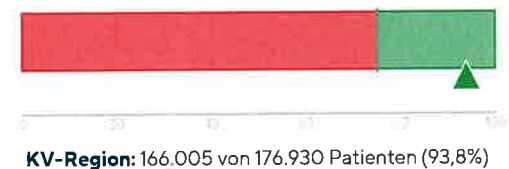
Keine A.p.-Beschwerden

Qualitätsziel:

Mehr als 75% der Patienten haben keine Angina-pectoris-Beschwerden

Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten



Verteilung der Angina-pectoris-Beschwerden nach Schweregrad

Schweregrad	KV-Region	Belastungstoleranz
CCS I	7.012 4,0%	Keine Angina pectoris bei Alltagsbelastungen (Laufen, Treppensteigen), jedoch bei plötzlicher oder längerer physischer Belastung
CCS II	3.141 1,8%	Angina pectoris bei stärkerer Anstrengung (schnelles Laufen, Bergaufgehen, Treppensteigen nach dem Essen, in Kälte, Wind oder bei psychischer Belastung)
CCS III	523 0,3%	Angina pectoris bei leichter körperlicher Belastung (normales Gehen, Ankleiden)
CCS IV	249 0,1%	Ruhebeschwerden oder Beschwerden bei geringster körperlicher Belastung

Einteilung der Schweregrade der stabilen Angina pectoris entsprechend der Canadian Cardiovascular Society
(nach: Nationale VersorgungsLeitlinie Chronische KHK - Langfassung - 6. Auflage 2022)

Berücksichtigte Patienten:

Alle Patienten

Auswertung der Qualitätsziele

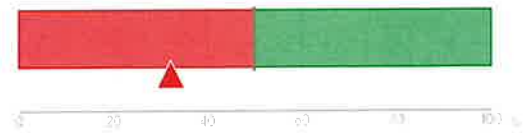
Regelmäßiges sportliches Training

Qualitätsziel:

Mehr als 50% der Patienten betreiben regelmäßiges sportliches Training

Berücksichtigte Patienten:

Patienten, denen ein sportliches Training möglich ist



KV-Region: 47.727 von 148.488 Patienten (32,1%)