



ZENTRALINSTITUT FÜR DIE  
KASSENÄRZTLICHE VERSORGUNG  
IN DEUTSCHLAND

# Versorgungsqualität in dem DMP COPD

## Befunde aus Nordrhein bis Ende 2020

Bernd Hagen, Arne Weber, Fachbereich Evaluation und Qualitätssicherung, Köln  
Fortbildungskongress Ärztliche Akademie Nordrhein  
3. bis 20. Juni 2021

# Erklärung zu finanziellen und nicht-finanziellen Interessen

## A. Erklärung zu finanziellen Interessen

- I. Ich habe Forschungsförderung erhalten (persönlich oder zu meiner persönlichen Verfügung) unmittelbar finanziell oder in Form geldwerter Leistungen (Personal, Geräte usw.)
- Nein**  
 **Ja** von einem/den Sponsor(en) dieser Veranstaltung  von einer anderen Institution (Pharma- oder Medizintechnikfirma usw.)
- II. Ich bin Referent der o.g. Veranstaltung und habe als solcher in den letzten 5 Jahren ein Honorar oder geldwerte Vorteile, zum Beispiel eine Kostenerstattung (Reise-/Übernachungskosten) oder die Übernahme von Teilnehmergebühren als passiver Teilnehmer einer Veranstaltung erhalten oder werde dies in den kommenden 12 Monaten erhalten (hierzu zählt auch die Teilnahme an nicht für das Fortbildungszertifikat anerkannten Fortbildungen)
- Nein**  
 **Ja** von einem/den Sponsor(en) dieser Veranstaltung  von einer anderen Institution (Pharma- oder Medizintechnikfirma usw.)
- III. Ich bin bezahlter Berater/interner Schulungsreferent/Gehaltsempfänger o.ä. gewesen:
- Nein**  
 **Ja** von einem/den Sponsor(en) dieser Veranstaltung  von einer anderen Institution (Pharma- oder Medizintechnikfirma usw.)
- IV. Ich bzw. mein Ehepartner/Partner/Kinder halte(n) ein Patent/Geschäftsanteile/Aktien o.ä. (hierzu zählt auch, wenn ein Ehepartner/Partner/Kind Angestellte(r) einer solchen Firma ist, ausgenommen sind fondgebundene Beteiligungen)
1. an einer im Bereich der Medizin aktiven Firma, die aber nicht zu den Sponsoren dieser Fortbildung gehört bzw. deren Geschäftsinteressen nicht vom Thema dieser Fortbildung berührt werden.
- Nein**  **Ja**
2. an einer Firma, die zu den Sponsoren dieser Fortbildung gehört bzw. deren Geschäftsinteressen vom Thema dieser Fortbildung berührt wird
- Nein**  **Ja**

## B. Weitere Erklärungen/Erklärung zu nicht-finanziellen Interessen

(Bitte machen Sie Angaben zu insgesamt den letzten 5 Jahren und den nächsten 12 Monaten.)

- z.B. Organisation, für die Sie tätig sind:
- Position in dieser Organisation:
- Mitgliedschaft und Position in wissenschaftlichen Gesellschaften/Berufsverbänden und ggf. anderen, für diese Fortbildungsmaßnahme relevanten Vereinigungen:

Arbeitgeber: Zentralinstitut für die kassenärztliche Versorgung in Deutschland

---

Position: Fachbereichsleiter, Fachbereich Evaluation und Qualitätssicherung

---

Mitgliedschaft: Deutsche Gesellschaft für Psychologie, Deutsches Netzwerk Evidenzbasierte

---

Medizin, Fachbeiräte: Diabetes-Surveillance in Deutschland (RKI), Nationale Aufklärungs-

---

und Kommunikationsstrategie Diabetes mellitus (BZgA)

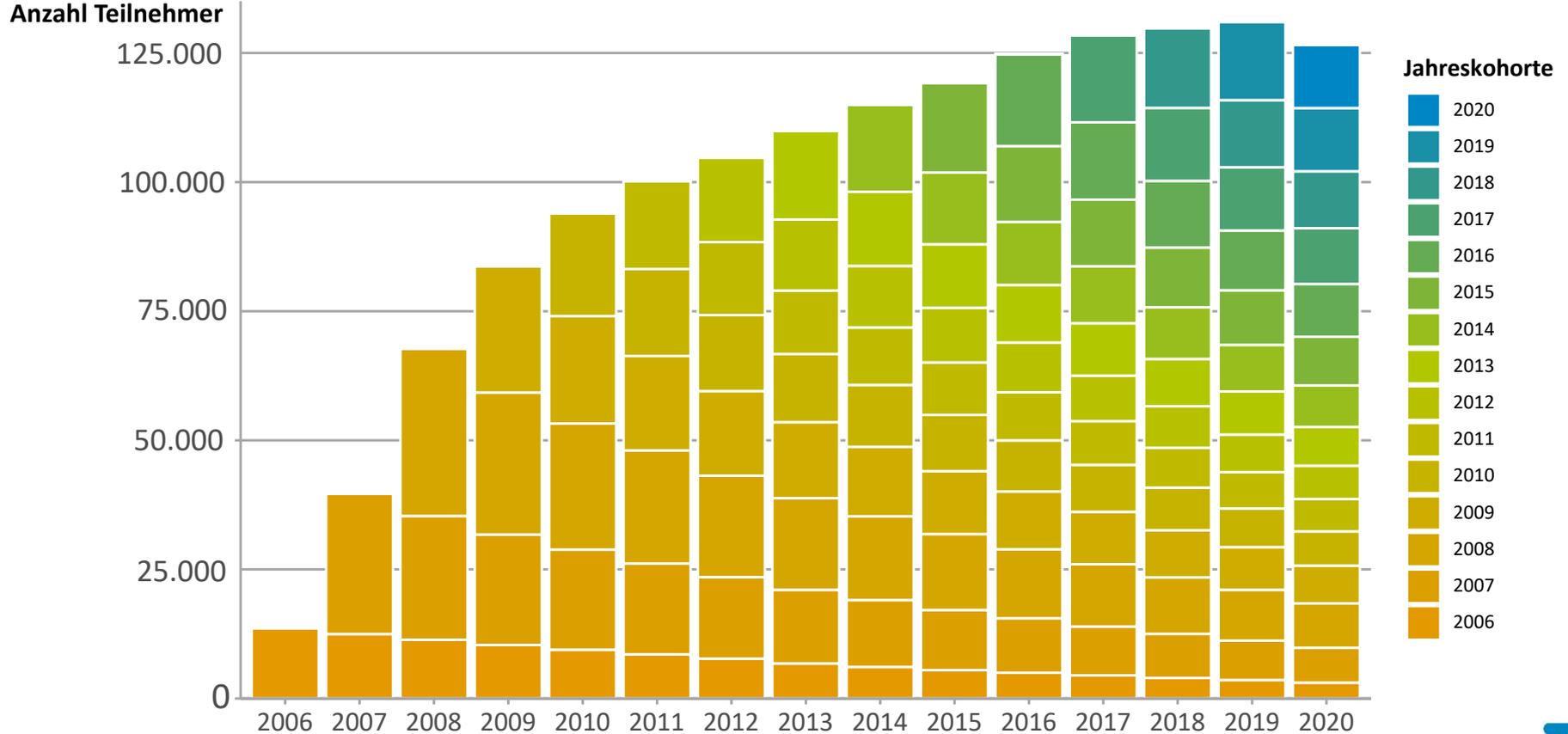
Vorlage: Ärztekammer Nordrhein, 13.11.2018

## Das DMP COPD in Nordrhein in Kürze

- ➡ 126.143 insgesamt betreute Patienten (−4.522)
- ➡ 121.872 Patienten mit aktueller Folgeuntersuchung (−3.079)
- ➡ 87,1 % hausärztlich betreut
- ➡ 23,5 % der Patienten mit validen Angaben hierzu weisen eine  $FEV_1 < 50$  % des Sollwerts auf
- ➡  $68,4 \pm 11,5$  Jahre durchschnittlich alt
- ➡  $6,3 \pm 4,2$  Jahre durchschnittlich im DMP betreut
- ➡ 4.423 aktive ärztliche Teilnehmer
- ➡ 29 teilnehmende stationäre Einrichtungen

Zahlen in Klammern: Differenz zu 2019

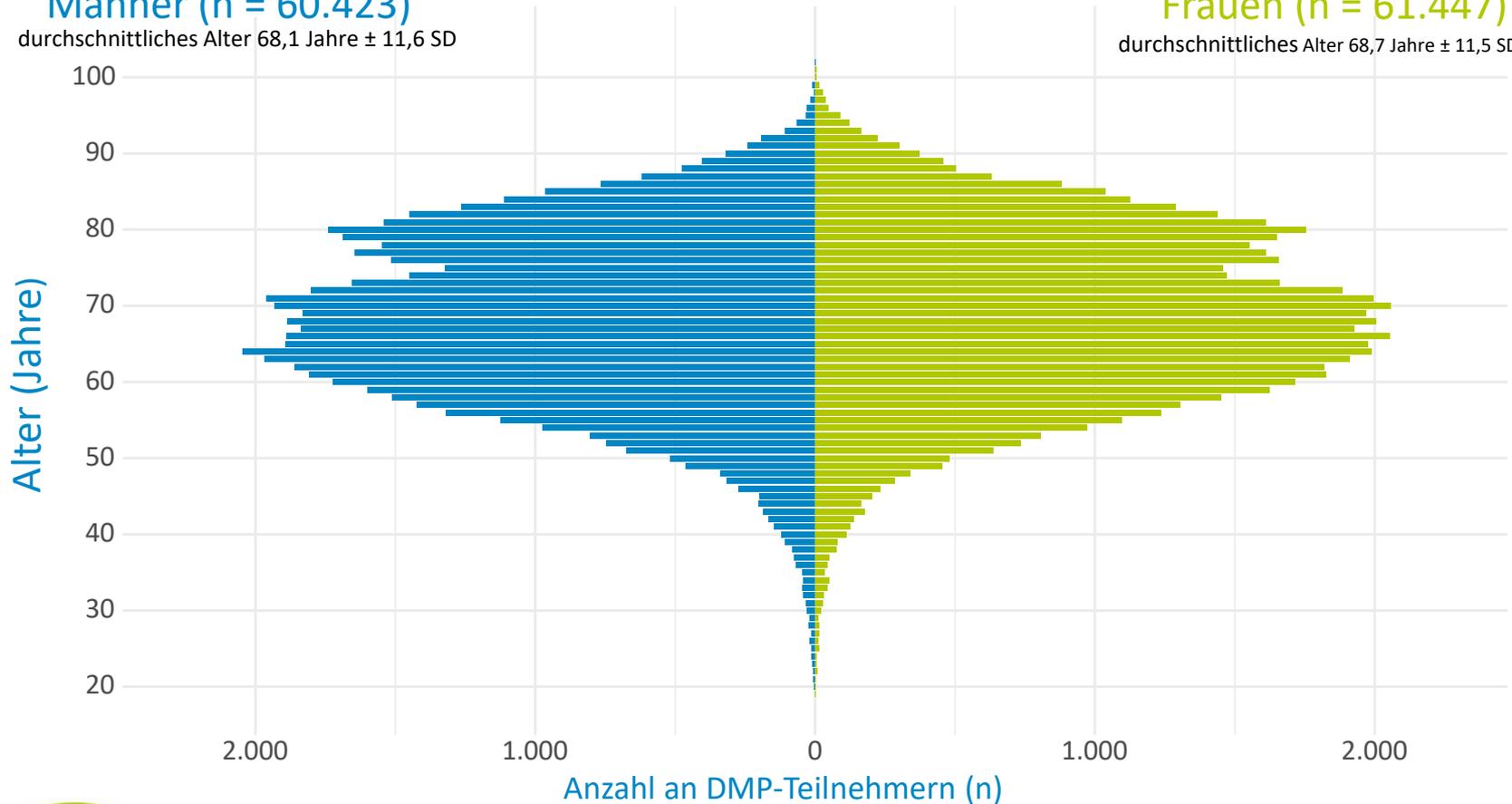
# Teilnahme am DMP COPD nach Einschreibejahr



# Altersverteilung nach Geschlecht

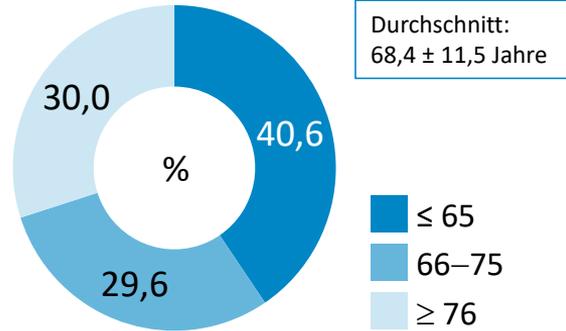
**Männer (n = 60.423)**  
durchschnittliches Alter 68,1 Jahre  $\pm$  11,6 SD

**Frauen (n = 61.447)**  
durchschnittliches Alter 68,7 Jahre  $\pm$  11,5 SD

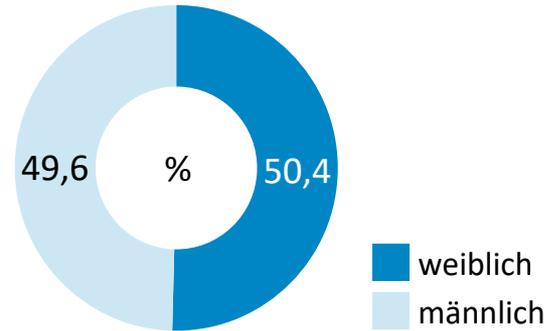


# Merkmale der DMP-Patienten im Jahr 2020

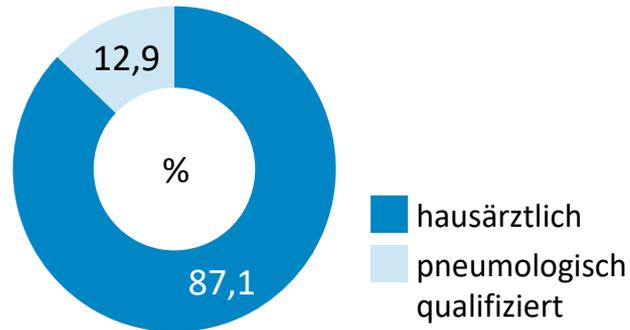
## Alter (Jahre)



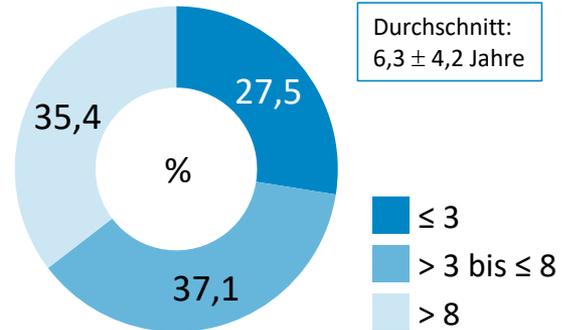
## Geschlecht



## Betreuung

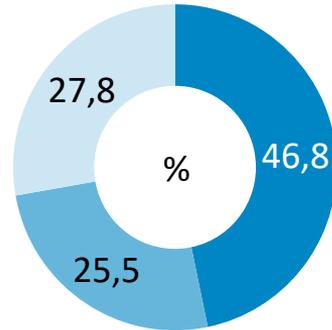


## Betreuungsdauer (Jahre)



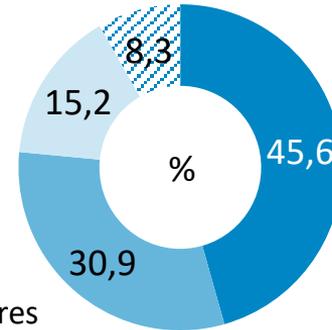
# DMP-Teilnehmer nach Altersgruppe und Geschlecht

FEV<sub>1</sub> dokumentiert



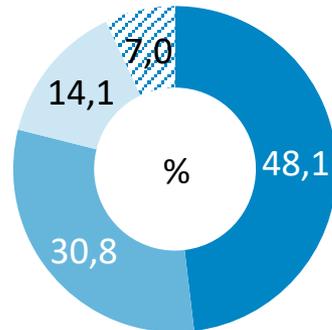
- aktuelle Dokumentation
- innerhalb eines Jahres
- nicht innerhalb eines Jahres

FEV<sub>1</sub>/Sollwert (%)



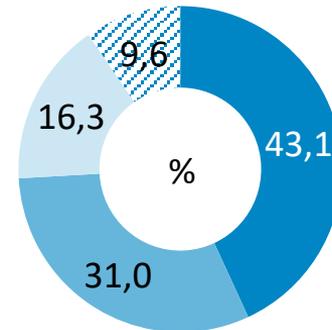
- ≥ 70 %
- ≥ 50 bis < 70
- ≥ 35 bis < 50
- < 35

FEV<sub>1</sub>/Sollwert (%) Frauen



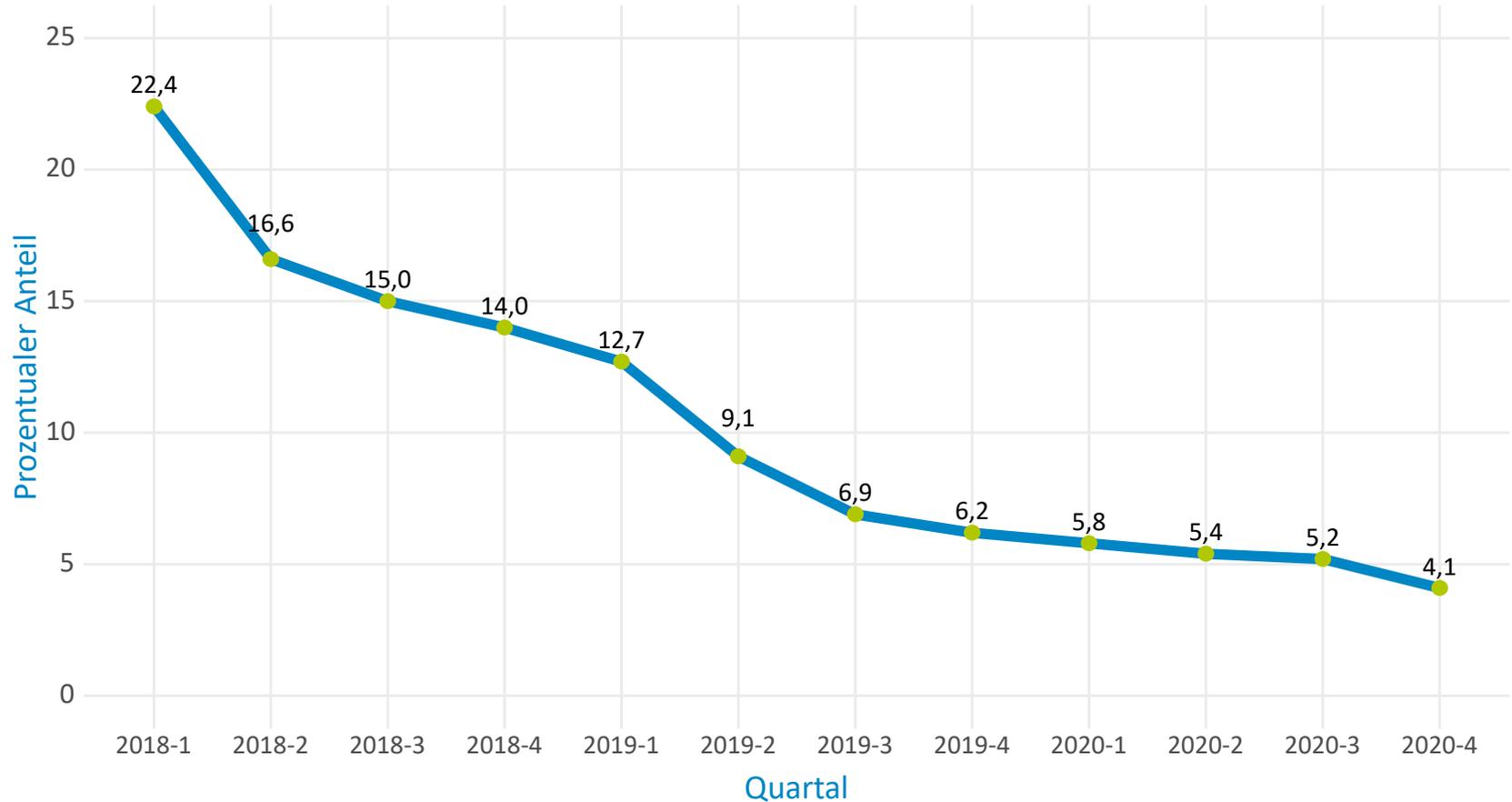
- ≥ 70 %
- ≥ 50 bis < 70
- ≥ 35 bis < 50
- < 35

FEV<sub>1</sub>/Sollwert (%): Männer

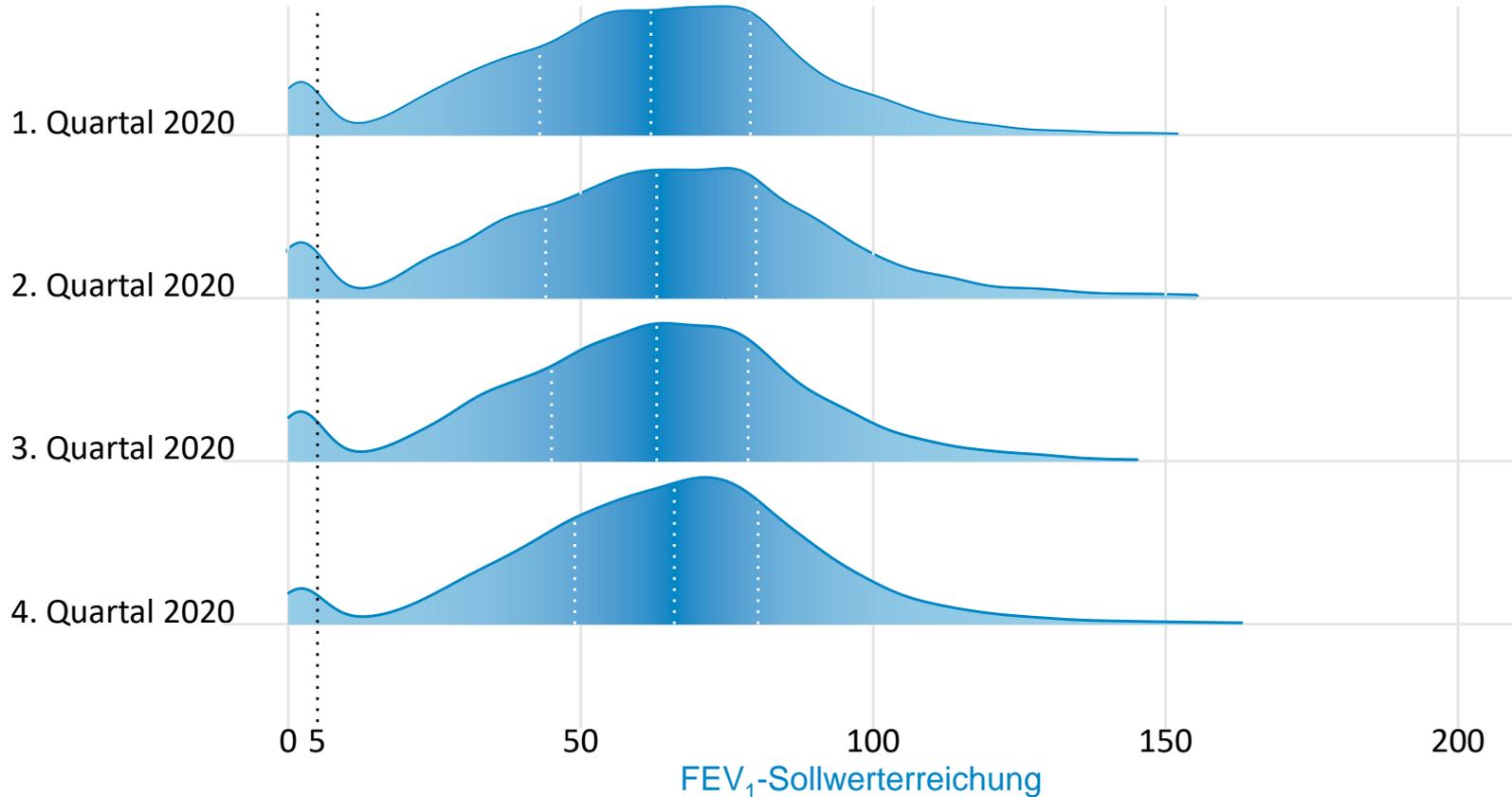


- ≥ 70 %
- ≥ 50 bis < 70
- ≥ 35 bis < 50
- < 35

## Anteil fehlerhafter FEV<sub>1</sub>-Dokumentation mit einem FEV<sub>1</sub>-Sollwert < 5

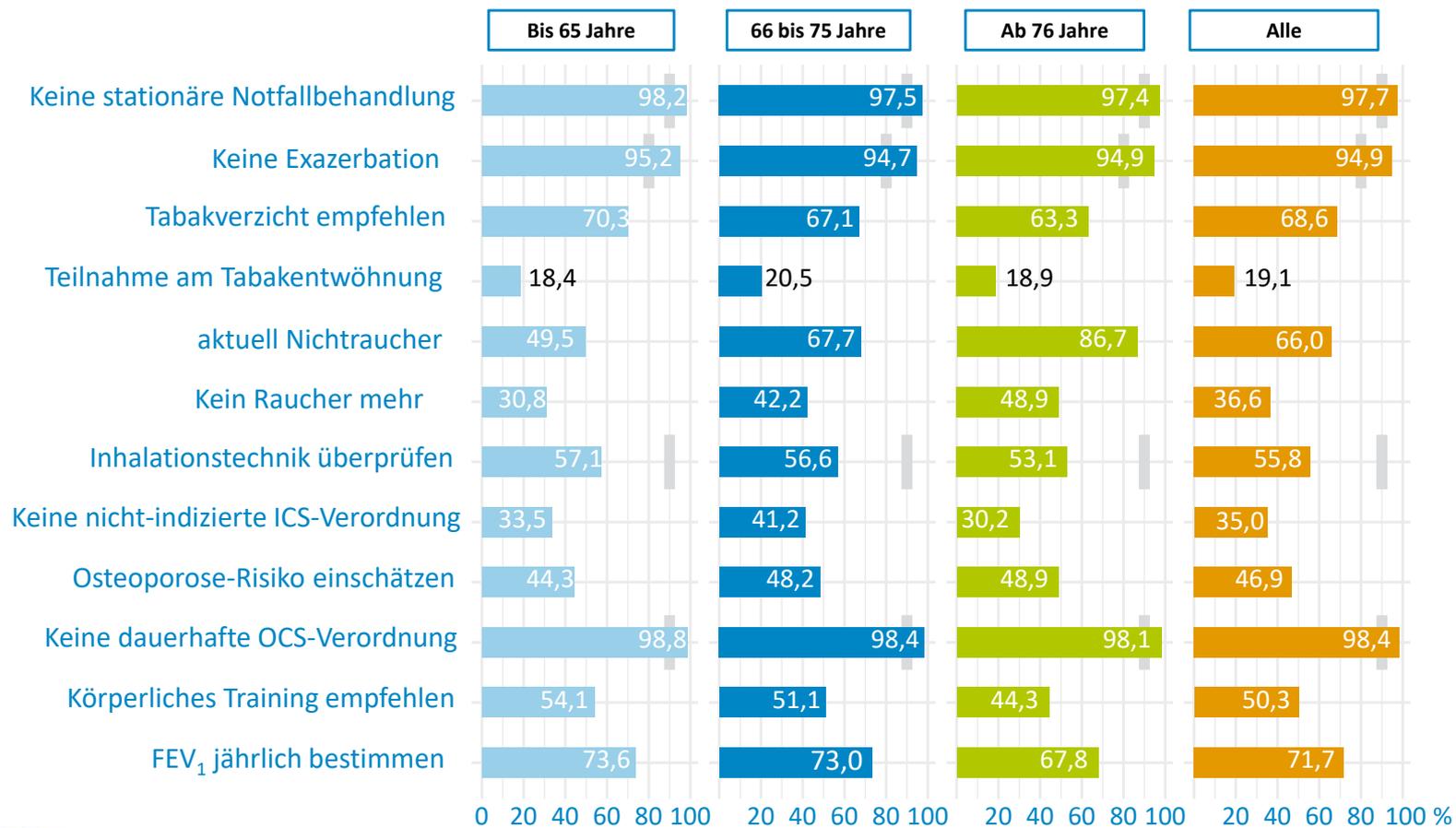


# Verteilung der FEV<sub>1</sub>-Sollwerte nach Quartal



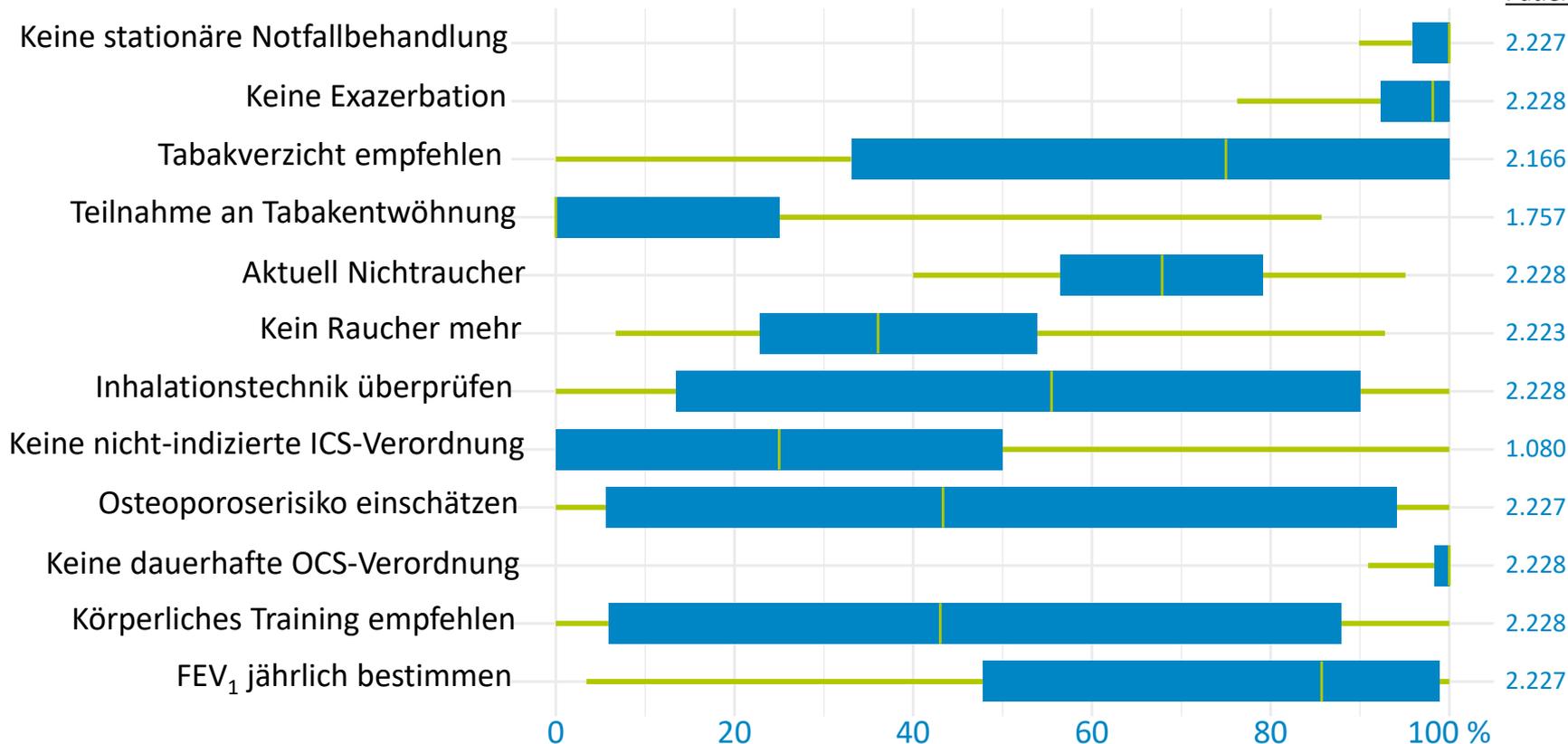
Innerhalb der äußeren weißen vertikalen Linien liegen die mittleren 50 % der FEV<sub>1</sub>-Sollwerte

# Qualitätszielerreichung nach Altersgruppe

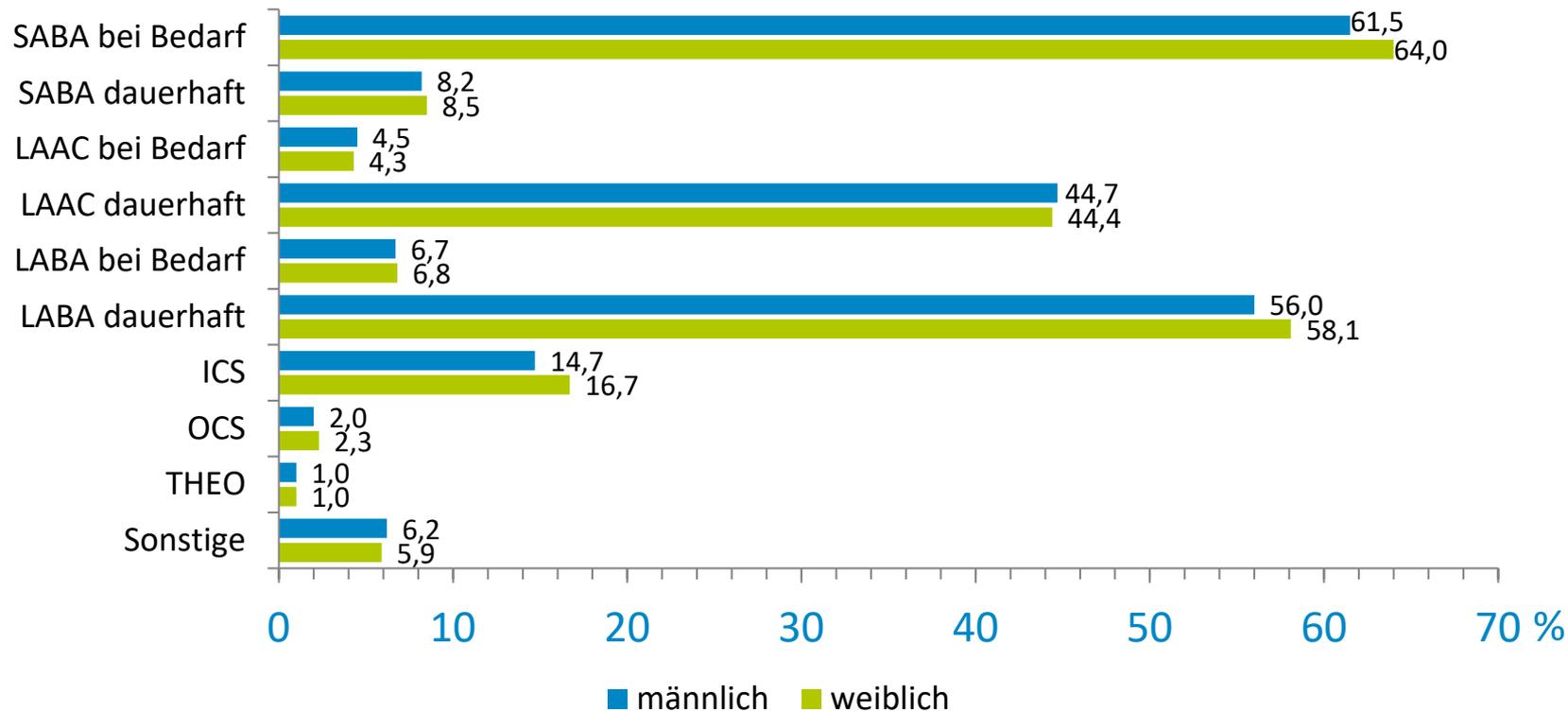


# Praxenspezifische Qualitätszielerreichung

Anzahl Praxen  
(mit mind. 10  
Patienten)

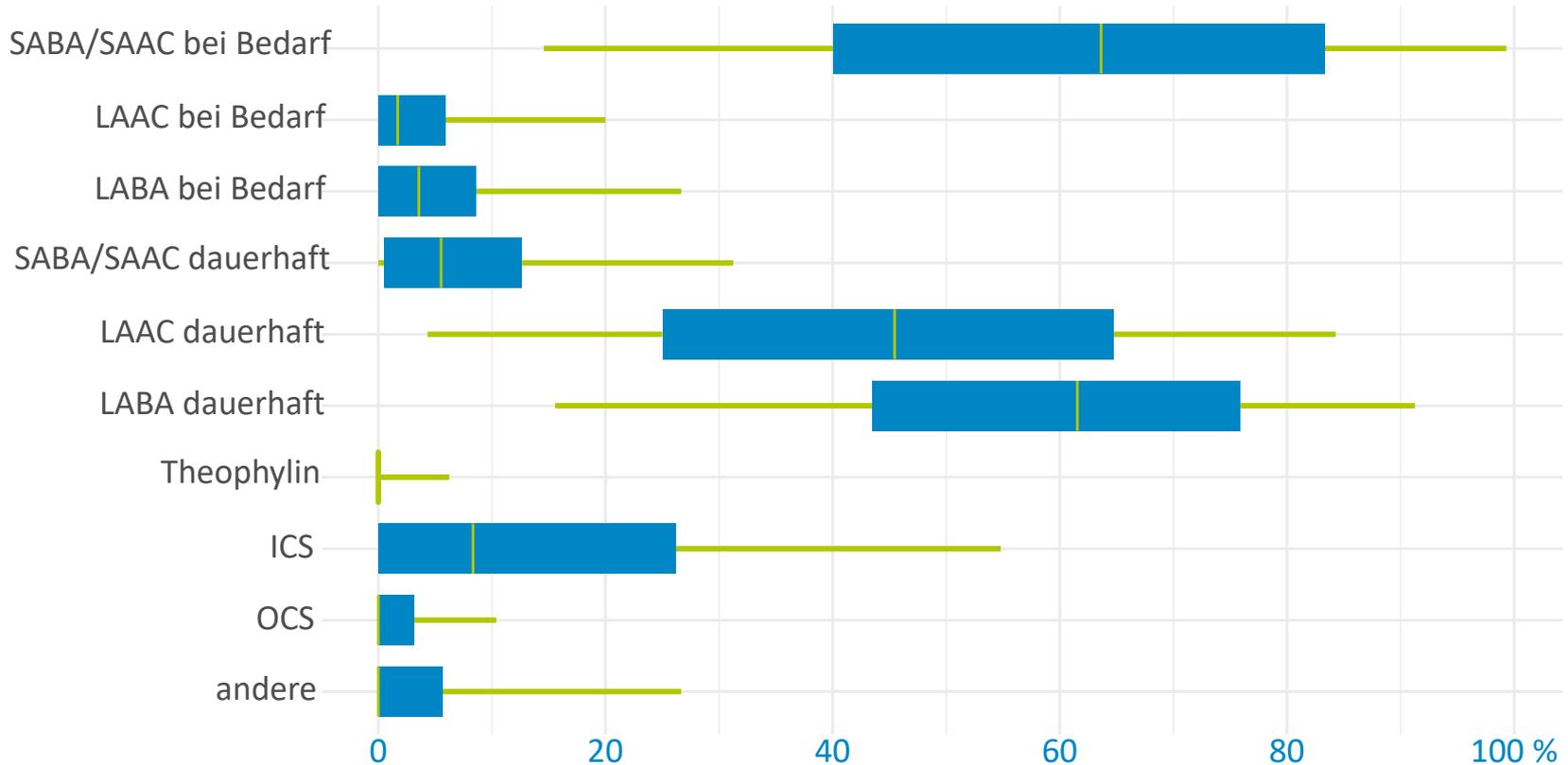


# COPD-spezifische Medikation nach Geschlecht



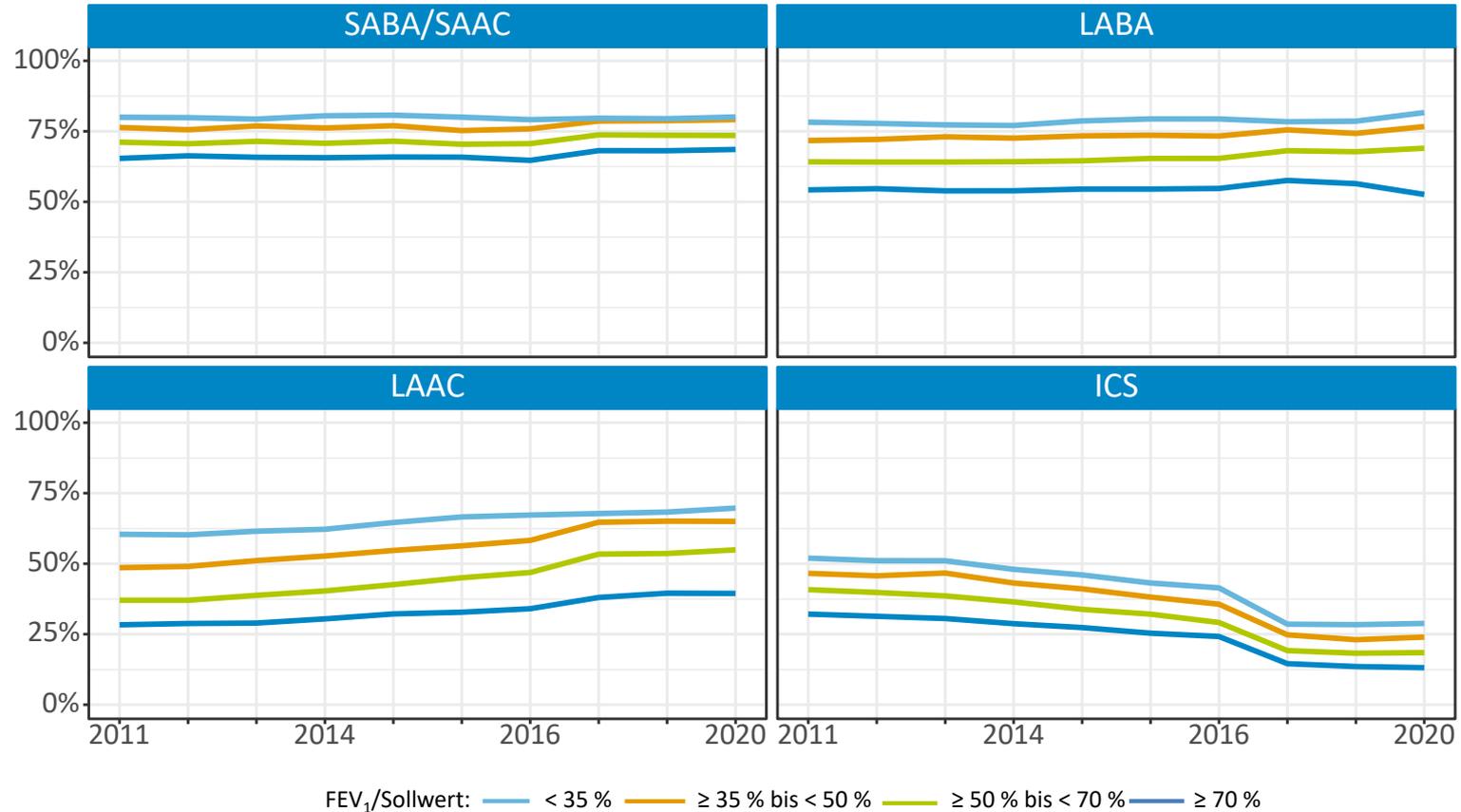
SABA: kurzwirksame Beta-II-Sympathomimetika, LAAC: langwirksame Anticholinergika,  
LABA: langwirksame Beta-II-Sympathomimetika, ICS: inhalative Glukortikosteroide,  
OCS: orale Glukortikosteroide, THEO: Theophyllin, Sonstige: sonstige COPD-spezifische Medikation

# Praxenspezifische Verordnung der Medikation

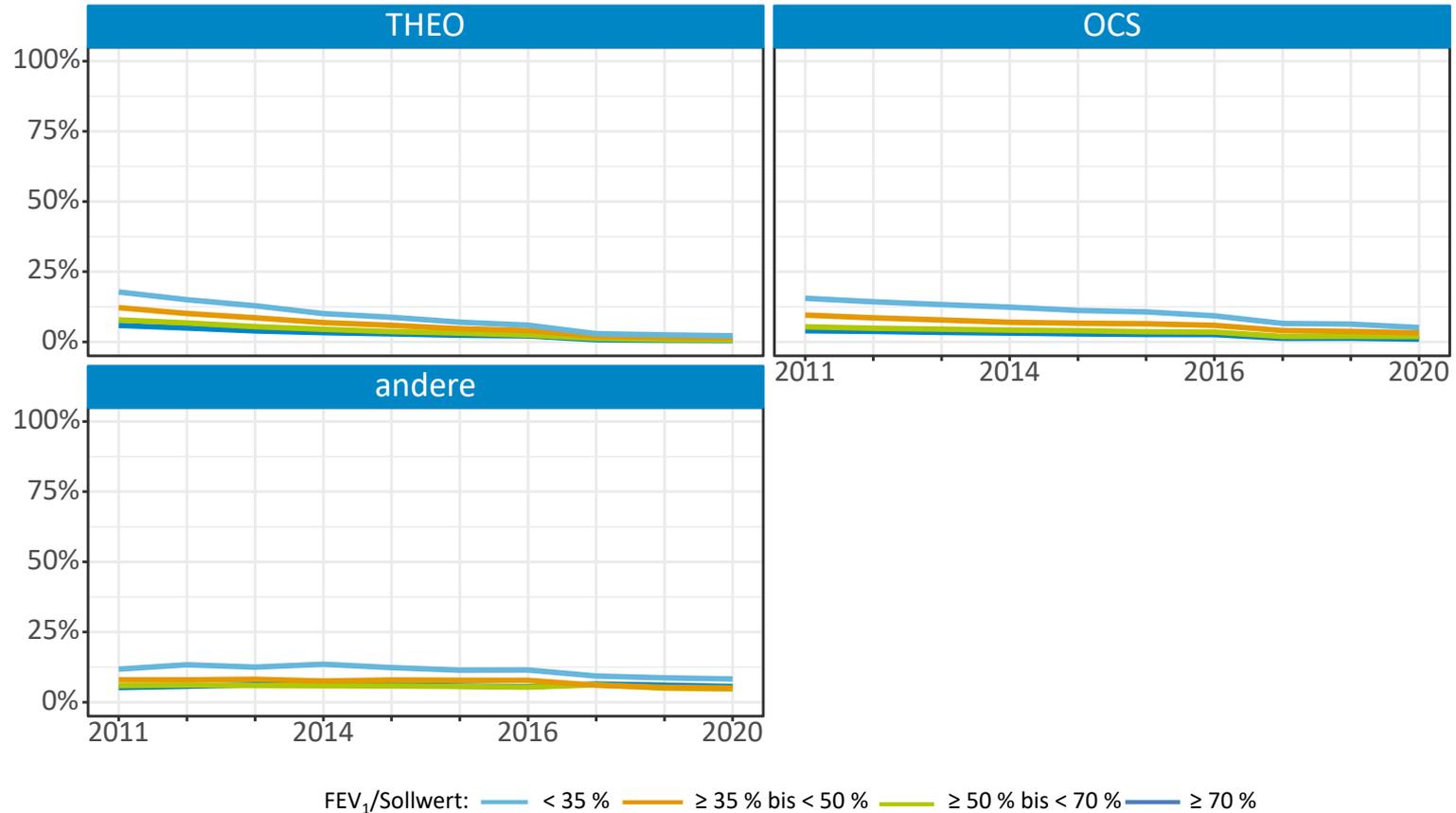


für alle Wirkstoffe: 2.228 Praxen mit mind. 10 Patienten

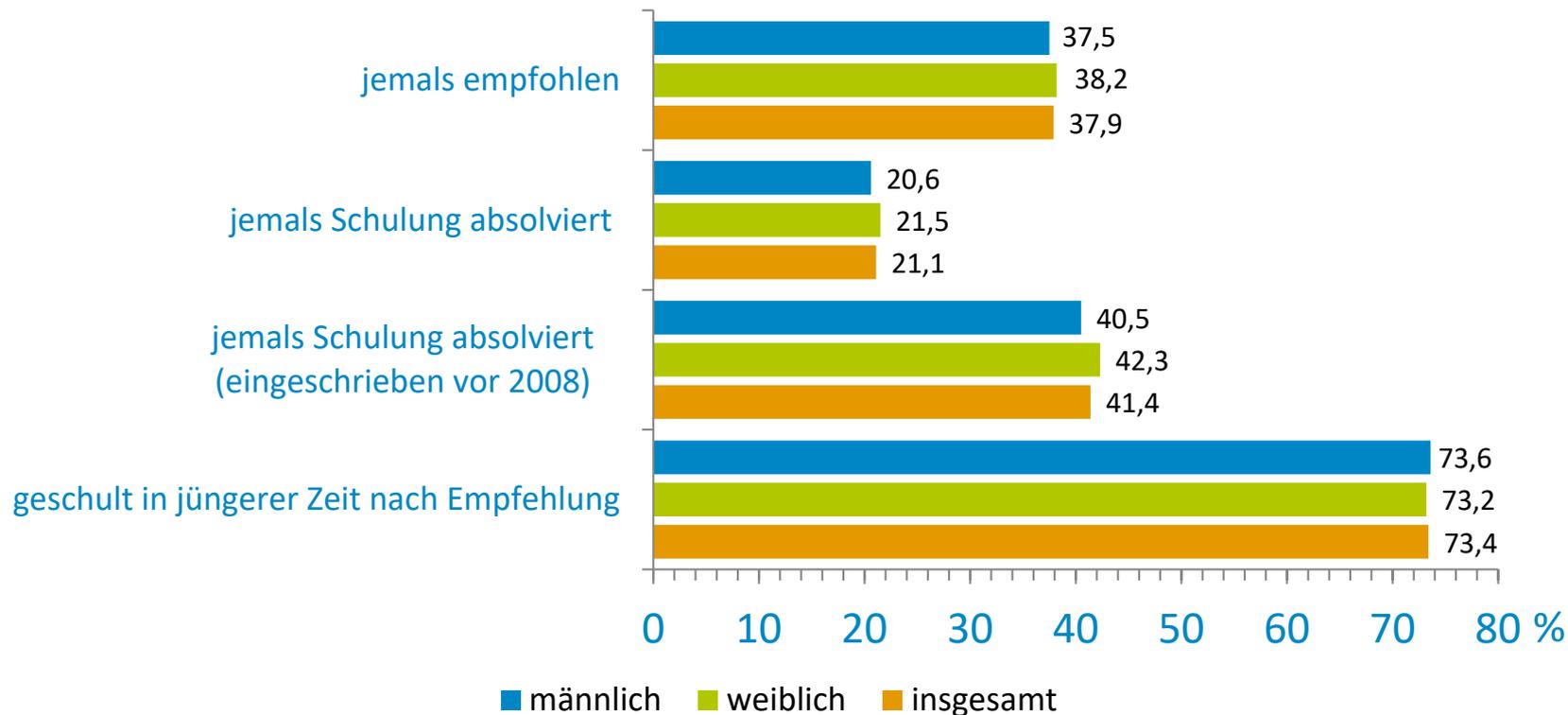
# Medikation im Zeitverlauf in Abhängigkeit der FEV<sub>1</sub> (1)



# Medikation im Zeitverlauf in Abhängigkeit der FEV<sub>1</sub> (2)

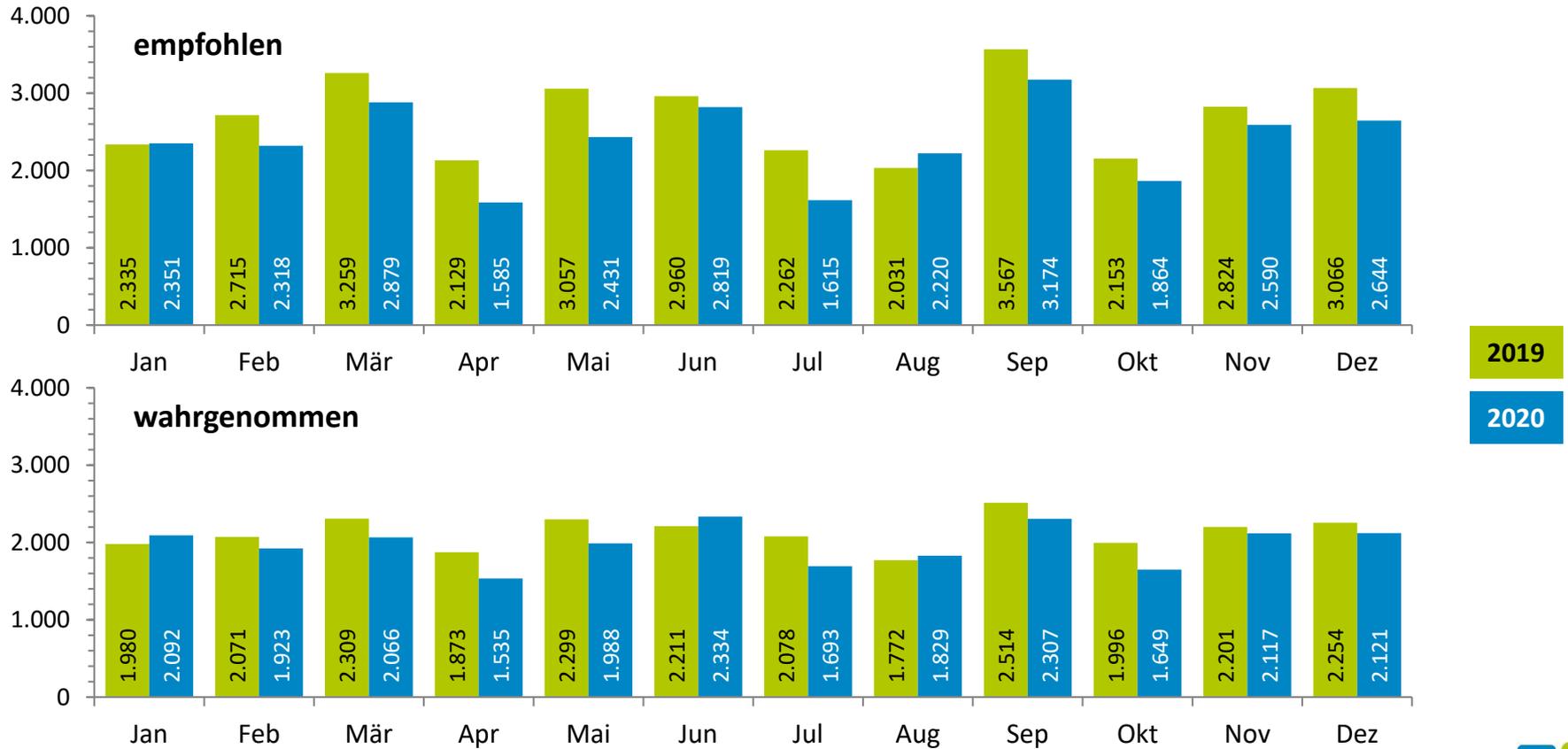


# Schulung in Abhängigkeit vom Geschlecht

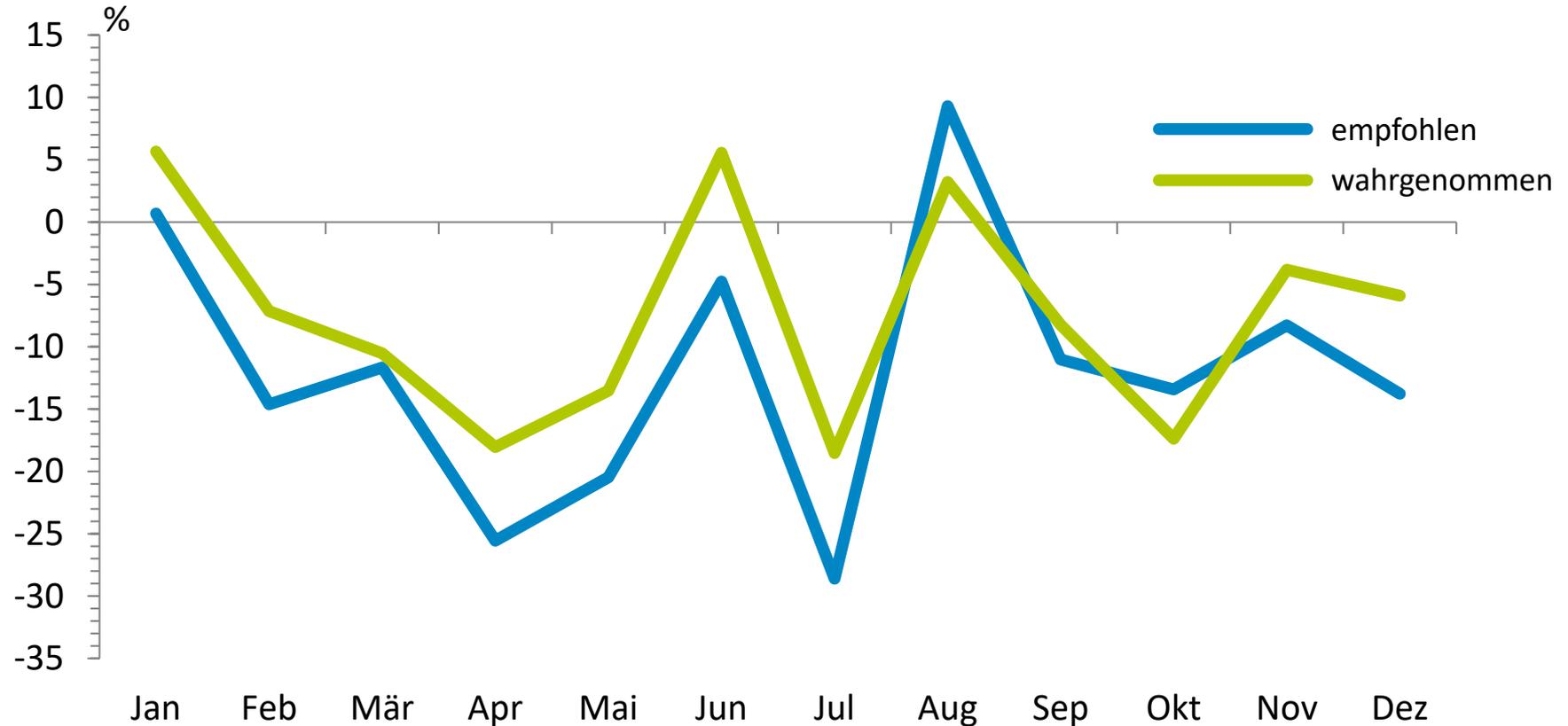


*Im DMP COPD wurde nur bis zum Jahr 2008 erhoben, ob ein Patient bereits vor Einschreibung geschult wurde;  
„in jüngerer Zeit“ bezieht sich auf einen Zeitraum von 2 Jahren*

# COPD-Schulungen 2019 vs. 2020 nach Monat



# Relativer Rückgang der COPD-Schulungen 2020 gegenüber 2019 nach Monat



## Resümee: zentrale Befunde des DMP COPD in Nordrhein 2020

- Im Vergleich zu 2019 zeigt sich ein Rückgang bei der Zahl untersuchter Patienten
- Der Anteil von Patienten mit einem FEV1-Wert unter 50 % des Sollwerts ist bei den Frauen konstant geblieben und bei den Männern leicht zurückgegangen
- Auf Basis der vertraglich definierten Qualitätsziele hat sich die Versorgungsqualität im Mittel leicht verbessert, insbesondere ließen sich deutlich häufiger Exazerbationen vermeiden und auch die Inhalationstechnik wurde häufiger überprüft
- Die Verordnungshäufigkeiten haben sich insgesamt zwischen 2019 und 2020 nicht verändert, lediglich die dauerhafte LAAC-Verordnung hat sich 2020 etwas stärker erhöht, die ICS-Verordnung dagegen etwas verringert
- Schulungen wurden 2020 Pandemie-bedingt deutlich seltener empfohlen und auch deutlich seltener wahrgenommen



## Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

[www.zi-dmp.de](http://www.zi-dmp.de)

**Zentralinstitut für die kassenärztliche Versorgung  
in Deutschland**

**Fachbereich Evaluation und Qualitätssicherung**

Sedanstr. 10–16

50668 Köln

Tel.: 0221 7763 6760

Fax: 0221 7763 6767

[aweber@zi.de](mailto:aweber@zi.de)

