

# **Bericht zur versichertenbezogenen Qualitätssicherung für BKK Herford Minden Ravensberg**

Indikation COPD  
Berichtszeitraum vom 01.04.2006 bis 30.06.2007

## **INHALTSVERZEICHNIS**

<b>Datenbestand im BKK InfoNet .....</b>	<b>2</b>
<b>Ihre Versicherten zum Zeitpunkt der Erstdokumentation .....</b>	<b>3</b>
<b>Ihre Ergebnisse im Rahmen der Qualitätssicherung .....</b>	<b>4</b>
<b>Aktionen der MedicalContact für Ihre Versicherten .....</b>	<b>5</b>
Erinnerungsschreiben an Ihre Versicherten im Berichtszeitraum .....	5
Schreiben zur Qualitätssicherung an Ihre Versicherten im Berichtszeitraum .....	5
Erinnerungsschreiben und Schreiben zur Qualitätssicherung an Ihre Versicherten nach KV-Bereichen .....	6
Ihre Versicherten fragen bei MedicalContact nach - Inbound-Telefonate .....	7
MedicalContact ruft Ihre Versicherten an - Outbound-Telefonate .....	8
<b>Ende der Teilnahme Ihrer Versicherten am DMP .....</b>	<b>10</b>
Versicherte mit beendeter DMP-Teilnahme laut letzter ISKV-Datenlieferung .....	10
Versicherte mit beendeter DMP-Teilnahme nach KV-Bereichen laut letzter ISKV-Datenlieferung .....	11
<b>Anhang .....</b>	<b>12</b>
Die Qualitätsziele - Erläuterungen und Ihre Zielerreichung je KV-Bereich .....	12

## Datenbestand im BKK InfoNet

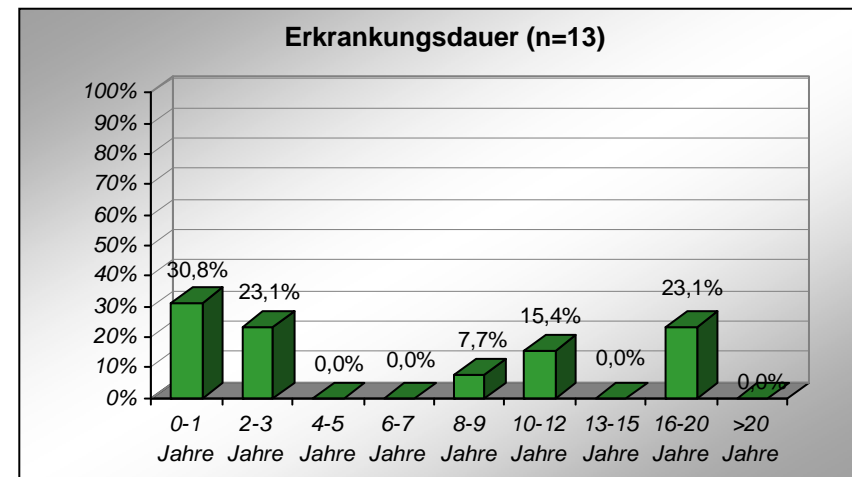
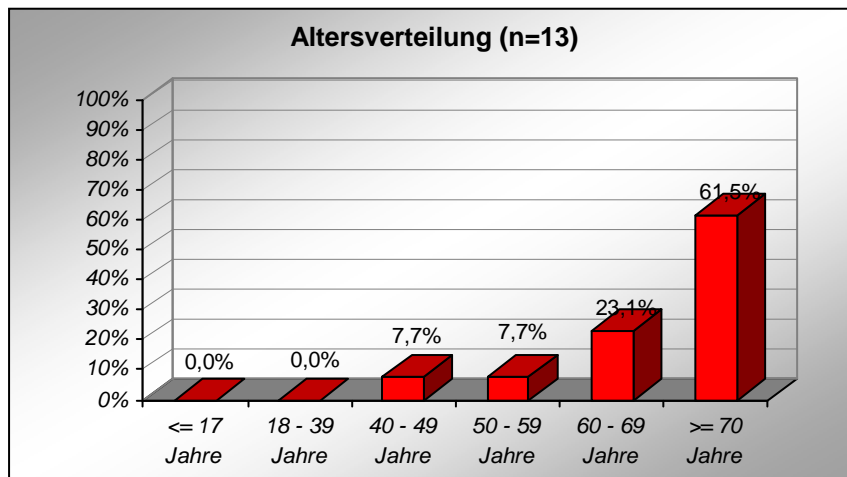
	<b>BKK Herford Minden Ravensberg</b>	<b>alle teil- nehmenden Kassen*</b>
<b>Anzahl der Versicherten mit einer unterschriebenen Teilnahmeerklärung:</b>	<u>15</u>	<u>8.053</u>
<b>Anzahl der fehlerfreien Erstdokumentationen seit dem Start von BKK MedPlus:</b>	<u>13</u>	<u>6.250</u>
<b>Anzahl der fehlerfreien Folgedokumentationen seit dem Start von BKK MedPlus:</b>	<u>9</u>	<u>5.115</u>

### Ihre aktuell eingeschriebenen Versicherten je KV-Bereich

KV-Bereich	Anzahl eingeschriebener Versicherter
Baden-Württemberg	0
Bayern	0
Berlin	1
Brandenburg	1
Bremen	0
Hamburg	0
Hessen	0
Mecklenburg-Vorp.	0
Niedersachsen	0
Nordrhein	0
Rheinland-Pfalz	0
Saarland	0
Sachsen	0
Sachsen-Anhalt	0
Schleswig-Holstein	0
Thüringen	0
Westfalen-Lippe	12
<b>Gesamt</b>	<b>14</b>

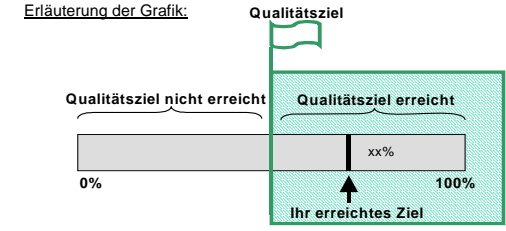
Auswertungsbasis:  
Die von Ihnen zuletzt gemeldeten Teilnehmer (Teilnahmeerklärung und Erstdokumentation liegen vor).

## Ihre Versicherten zum Zeitpunkt der Erstdokumentation



Auswertungsbasis:  
Die von Ihnen gemeldeten  
Teilnehmer.

# Ihre Ergebnisse im Rahmen der Qualitätssicherung



**Qualitätsziel**

QS-Indikator	DMP-Laufzeit	Ziel nicht erreicht
notfallmäßige stationäre Behandlungen reduzieren	1 Jahr	0% - 40%

Erläuterung Seite 12

QS-Indikator	DMP-Laufzeit	Ziel nicht erreicht
notfallmäßige nicht-stationäre Behandlungen reduzieren	1 Jahr	0% - 30%

Erläuterung Seite 13

QS-Indikator	DMP-Laufzeit	Ziel nicht erreicht
Regelmäßige Teilnahme sicherstellen	1 Jahr	0% - 84%

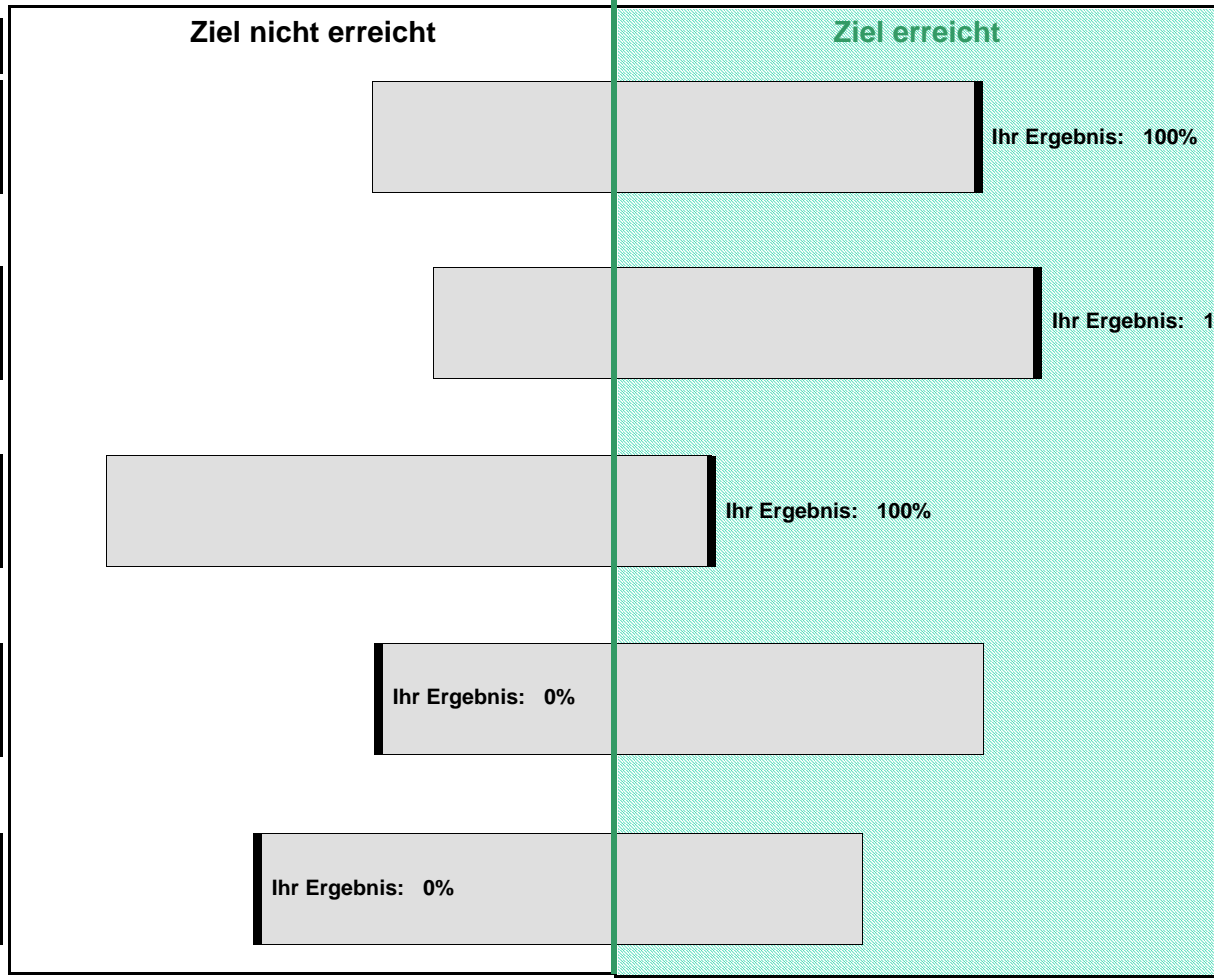
Erläuterung Seite 14

QS-Indikator	DMP-Laufzeit	Ziel nicht erreicht
Empfohlene Schulungen wahrnehmen	1 Jahr	0% - 39%

Erläuterung Seite 15

QS-Indikator	DMP-Laufzeit	Ziel nicht erreicht
Wahrnehmung empfohlener Schulungen sicherstellen	1 Jahr	0% - 59%

Erläuterung Seite 16



Ziel erreicht	DMP-Laufzeit	QS-Indikator
---------------	--------------	--------------

41% - 100%	1 Jahr	notfallmäßige stationäre Behandlungen reduzieren
------------	--------	--

Erläuterung Seite 12

100% - 100%	1 Jahr	notfallmäßige nicht-stationäre Behandlungen reduzieren
-------------	--------	--

Erläuterung Seite 13

85% - 100%	1 Jahr	Regelmäßige Teilnahme sicherstellen
------------	--------	-------------------------------------

Erläuterung Seite 14

40% - 100%	1 Jahr	Empfohlene Schulungen wahrnehmen
------------	--------	----------------------------------

Erläuterung Seite 15

60% - 100%	1 Jahr	Wahrnehmung empfohlener Schulungen sicherstellen
------------	--------	--

Erläuterung Seite 16

## Aktionen der MedicalContact für Ihre Versicherten

<b>Erinnerungsschreiben an Ihre Versicherten im Berichtszeitraum</b>	
<b>Anlass</b>	<b>Anzahl</b>
Erinnerung Arztbesuch	2
Schulung COPD empfohlen	7
Schulung COPD nicht wahrgenommen	1
<b>Gesamt</b>	<b>10</b>

<b>Schreiben zur Qualitätssicherung an Ihre Versicherten im Berichtszeitraum</b>	
<b>Anlass</b>	<b>Anzahl</b>
Reduktion notfallmäßiger stationärer Behandlungen	0
Reduktion notfallmäßiger nicht-stationärer Behandlungen	0
<b>Gesamt</b>	<b>0</b>

## Erinnerungsschreiben und Schreiben zur Qualitätssicherung an Ihre Versicherten nach KV-Bereichen

KV-Bereich	Erinnerungsschreiben			Schreiben zur Qualitätssicherung	
	Erinnerung Arztbesuch	Schulung COPD empfohlen	Schulung COPD nicht wahrgenommen	Reduktion notfallmäßiger stationärer Behandlungen	Reduktion notfallmäßiger nicht-stat. Behandlungen
Baden-Württemberg	0	0	0	0	0
Bayern	0	0	0	0	0
Berlin	0	0	0	0	0
Brandenburg	1	0	0	0	0
Bremen	0	0	0	0	0
Hamburg	0	0	0	0	0
Hessen	0	0	0	0	0
Mecklenburg-Vorpom	0	0	0	0	0
Niedersachsen	0	0	0	0	0
Nordrhein	0	0	0	0	0
Rheinland-Pfalz	0	0	0	0	0
Saarland	0	0	0	0	0
Sachsen	0	0	0	0	0
Sachsen-Anhalt	0	0	0	0	0
Schleswig-Holstein	0	0	0	0	0
Thüringen	0	0	0	0	0
Westfalen-Lippe	1	7	1	0	0

## Ihre Versicherten fragen bei MedicalContact nach - Inbound-Telefonate

Ihre Versicherten fragen bei MedicalContact nach - Inbound-Telefonate	
Anzahl der Anrufe	1
Anzahl der Versicherten mit Anruf	1
Durchschnittliche Dauer pro Anruf in Minuten	5,1
Durchschnittliche Anzahl der Anrufe pro Versicherten	1,0

## MedicalContact ruft Ihre Versicherten an - Outbound-Telefonate

KV-Bereich	Anlass: Patienten, die auf der Grundlage der vorliegenden Leistungsdaten der Krankenkasse in den vorangegangenen zwölf Monaten mehr als zwei stationäre Krankenhausbehandlungen mit der Aufnahme- oder Entlassungsdiagnose COPD aufweisen oder mindestens eine stationäre Krankenhausbehandlung mit der Aufnahme- oder Entlassungsdiagnose COPD und mindestens eine weitere stationäre Krankenhausbehandlung mit der Aufnahme- oder Entlassungsdiagnose Asthma bronchiale aufweisen	
	Anzahl Versicherter	Anzahl Telefonate
Baden-Württemberg	0	0
Bayern	0	0
Berlin	0	0
Brandenburg	0	0
Bremen	0	0
Hamburg	0	0
Hessen	0	0
Mecklenburg-Vorp.	0	0
Niedersachsen	0	0
Nordrhein	0	0
Rheinland-Pfalz	0	0
Saarland	0	0
Sachsen	0	0
Sachsen-Anhalt	0	0
Schleswig-Holstein	0	0
Thüringen	0	0
Westfalen-Lippe	0	0
<b>Gesamt</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

KV-Bereich	Anlass: Patienten, denen auf der Grundlage der vorliegenden Leistungsdaten der Krankenkasse in den vorangegangenen 12 Monaten COPD-spezifische Medikamente von mehr als 2 Vertragsärzten verordnet wurden	
	Anzahl Versicherter	Anzahl Telefonate
Baden-Württemberg	0	0
Bayern	0	0
Berlin	0	0
Brandenburg	0	0
Bremen	0	0
Hamburg	0	0
Hessen	0	0
Mecklenburg-Vorp.	0	0
Niedersachsen	0	0
Nordrhein	0	0
Rheinland-Pfalz	0	0
Saarland	0	0
Sachsen	0	0
Sachsen-Anhalt	0	0
Schleswig-Holstein	0	0
Thüringen	0	0
Westfalen-Lippe	0	0
<b>Gesamt</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

KV-Bereich	Anlass: Patienten, denen auf der Grundlage der vorliegenden Leistungsdaten der Krankenkasse in den vorangegangenen 12 Monaten COPD-spezifische Medikamente aus drei unterschiedlichen Wirkstoffgruppen verordnet wurden	
	Anzahl Versicherter	Anzahl Telefonate
Baden-Württemberg	0	0
Bayern	0	0
Berlin	0	0
Brandenburg	0	0
Bremen	0	0
Hamburg	0	0
Hessen	0	0
Mecklenburg-Vorp.	0	0
Niedersachsen	0	0
Nordrhein	0	0
Rheinland-Pfalz	0	0
Saarland	0	0
Sachsen	0	0
Sachsen-Anhalt	0	0
Schleswig-Holstein	0	0
Thüringen	0	0
Westfalen-Lippe	1	2
<b>Gesamt</b>	<b>1</b>	<b>2</b>

KV-Bereich	Anlass: Nicht zuzuordnen/ auf eigenen Wunsch	
	Anzahl Versicherter	Anzahl Telefonate
Baden-Württemberg	0	0
Bayern	0	0
Berlin	0	0
Brandenburg	0	0
Bremen	0	0
Hamburg	0	0
Hessen	0	0
Mecklenburg-Vorp.	0	0
Niedersachsen	0	0
Nordrhein	0	0
Rheinland-Pfalz	0	0
Saarland	0	0
Sachsen	0	0
Sachsen-Anhalt	0	0
Schleswig-Holstein	0	0
Thüringen	0	0
Westfalen-Lippe	0	0
<b>Gesamt</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## Beendigung der Teilnahme laut letzter ISKV-Datenlieferung

Allgemeine Beschreibung	Spezieller Grund	Anzahl
Ende des Versicherungsverhältnisses	Tod	0
	Andere Gründe	0
Änderung der KVNR - Fortbestand der DMP-Teilnahme bei der gleichen Kasse	Wechsel von Mitglied auf Familienversicherung	0
	Wechsel von Familienversicherung zu eigener Mitgliedschaft	0
	Wechsel des Rechtskreises	0
Ende auf Wunsch des Versicherten	Unzufriedenheit mit DMP / Erwartungen an DMP nicht erfüllt	0
	Keine Verbesserung der Lebensqualität / des Gesundheitszustandes	0
	Verschlechterung des Gesundheitszustandes	0
	Einflussnahme durch BKK unerwünscht	0
	Schlechte Betreuung durch den DMP-Arzt	0
	DMP-Teilnahme aufgrund des Gesundheitszustandes nicht mehr möglich	0
	Sonstiger Grund / Grund nicht bekannt	0
Ende wegen RSAV-Vorgaben	Termine 2x nicht wahrgenommen	0
	Dokumentationsbögen liegen 2x nicht vor	0
	Medizinische Voraussetzung nicht mehr gegeben	0
Weitere und sonstige Gründe	Ende des DMP-Programms	0
	Vertragsartwechsel	0
	Diagnose hat sich im Nachhinein als falsch herausgestellt	0
	Sonstiger Grund	0
<b>Gesamt</b>		<b>0</b>

## Versicherte mit beendeter DMP-Teilnahme nach KV-Bereichen laut letzter ISKV-Datenlieferung

KV-Bereich	Ende des Versicherungsverhältnisses		Änderung der KVNR - Fortbestand der DMP-Teilnahme bei gleicher Kasse			Ende auf Wunsch des Versicherten							Ende wegen RSAV-Vorgabe			Weitere und sonstige Gründe			
	Tod	Andere Gründe	Wechsel zur Familienvers.	Wechsel zu eigener Mitgliedschaft	Wechsel des Rechtskreises	Unzufriedenheit/ Erwart. an DMP nicht erfüllt	Keine Verbess. der Lebensqualität/ des Gesundheitszustandes	Ver-schlecht. des Gesundheitszustandes	Einfluss-nahme durch BKK uner-wünscht	Betreu-ung durch DMP-Arzt schlecht	Teiln. auf-grund des Gesund-heitszustandes nicht mehr mögl.	Sonst. Grund/ Gründe nicht bekannt	Termine 2x nicht wahrge-nommen	Doku-mentations-bögen liegen 2x nicht vor	Med. Vorauss. nicht mehr gegeben	Ende des Progr.	Ver-trags-art-wechsel	Diag. im nach-hinein falsch	Sonst. Grund
Baden-Württemberg	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bayern	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Berlin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brandenburg	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bremen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hamburg	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hessen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mecklenburg-Vorp.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Niedersachsen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nordrhein	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rheinland-Pfalz	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Saarland	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sachsen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sachsen-Anhalt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Schleswig-Holstein	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Thüringen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Westfalen-Lippe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

## Anhang

### Die Qualitätsziele - Erläuterungen und Ihre Zielerreichung je KV-Bereich

#### Reduktion notfallmäßiger stationärer Behandlungen

Das Qualitätsziel wurde erreicht, wenn im ersten Jahr mehr als 40% der Versicherten **n i c h t** notfallmäßig stationär wegen der COPD behandelt werden mussten (innerhalb der letzten 12 Monate).

#### Zielerreichungsgrad je KV-Bereich

Auswertungsbasis:  
Die von Ihnen gemeldeten  
Teilnehmer.

KV-Bereich	Qualitätsziel im 1.Jahr
	Zielerreichungsgrad in Prozent
Baden-Württemberg	k.A.
Bayern	k.A.
Berlin	k.A.
Brandenburg	k.A.
Bremen	k.A.
Hamburg	k.A.
Hessen	k.A.
Mecklenburg-Vorpommern	k.A.
Niedersachsen	k.A.
Nordrhein	k.A.
Rheinland-Pfalz	k.A.
Saarland	k.A.
Sachsen	k.A.
Sachsen-Anhalt	k.A.
Schleswig-Holstein	k.A.
Thüringen	k.A.
Westfalen-Lippe	100%

## Reduktion notfallmäßiger nicht-stationärer Behandlungen

Das Qualitätsziel wurde erreicht, wenn im ersten Jahr mehr als 30% der Versicherten weniger als 2 notfallmäßige nicht-stationäre Behandlungen wegen der COPD erhielten (innerhalb der letzten 12 Monate).

### Zielerreichungsgrad je KV-Bereich

Auswertungsbasis:  
Die von Ihnen gemeldeten Teilnehmer.

KV-Bereich	Qualitätsziel im 1.Jahr
	Zielerreichungsgrad in Prozent
Baden-Württemberg	k.A.
Bayern	k.A.
Berlin	k.A.
Brandenburg	k.A.
Bremen	k.A.
Hamburg	k.A.
Hessen	k.A.
Mecklenburg-Vorpommern	k.A.
Niedersachsen	k.A.
Nordrhein	k.A.
Rheinland-Pfalz	k.A.
Saarland	k.A.
Sachsen	k.A.
Sachsen-Anhalt	k.A.
Schleswig-Holstein	k.A.
Thüringen	k.A.
Westfalen-Lippe	100%

## Sicherstellung der regelmäßigen Teilnahme der Versicherten

Das Qualitätsziel wurde erreicht, wenn im ersten Jahr für mindestens 85% der Versicherten regelmäßige Dokumentationen entsprechend dem dokumentierten Dokumentationszeitraum vorliegen.

### Zielerreichungsgrad je KV-Bereich

KV-Bereich	Qualitätsziel im 1.Jahr	
	Erreicht:	85% - 100%
	Nicht erreicht:	0% - 84%
Zielerreichungsgrad in Prozent		
Baden-Württemberg		k.A.
Bayern		k.A.
Berlin		k.A.
Brandenburg		k.A.
Bremen		k.A.
Hamburg		k.A.
Hessen		k.A.
Mecklenburg-Vorpommern		k.A.
Niedersachsen		k.A.
Nordrhein		k.A.
Rheinland-Pfalz		k.A.
Saarland		k.A.
Sachsen		k.A.
Sachsen-Anhalt		k.A.
Schleswig-Holstein		k.A.
Thüringen		k.A.
Westfalen-Lippe		100%

Auswertungsbasis:  
Die von Ihnen gemeldeten  
Teilnehmer.

## Wahrnehmung empfohlener Schulungen

Das Qualitätsziel wurde erreicht, wenn der Anteil der Versicherten, die eine empfohlene COPD-Schulung wahrgenommen haben, im ersten Jahr mindestens 40% beträgt.

### Zielerreichungsgrad je KV-Bereich

KV-Bereich	Qualitätsziel im 1.Jahr
	Zielerreichungsgrad in Prozent
Baden-Württemberg	k.A.
Bayern	k.A.
Berlin	k.A.
Brandenburg	k.A.
Bremen	k.A.
Hamburg	k.A.
Hessen	k.A.
Mecklenburg-Vorpommern	k.A.
Niedersachsen	k.A.
Nordrhein	k.A.
Rheinland-Pfalz	k.A.
Saarland	k.A.
Sachsen	k.A.
Sachsen-Anhalt	k.A.
Schleswig-Holstein	k.A.
Thüringen	k.A.
Westfalen-Lippe	0%

Auswertungsbasis:  
Versicherte, denen in der  
Vordokumentation eine COPD-  
Schulung empfohlen wurde.

## Sicherstellung der Wahrnehmung empfohlener Schulungen

Das Qualitätsziel wurde erreicht, wenn der Anteil der Versicherten, bei denen eine empfohlene Schulung innerhalb eines Jahres abgerechnet wird, im ersten Jahr mindestens 60% beträgt.

### Zielerreichungsgrad je KV-Bereich

KV-Bereich	Qualitätsziel im 1.Jahr
	Zielerreichungsgrad in Prozent
Baden-Württemberg	k.A.
Bayern	k.A.
Berlin	k.A.
Brandenburg	k.A.
Bremen	k.A.
Hamburg	k.A.
Hessen	k.A.
Mecklenburg-Vorpommern	k.A.
Niedersachsen	k.A.
Nordrhein	k.A.
Rheinland-Pfalz	k.A.
Saarland	k.A.
Sachsen	k.A.
Sachsen-Anhalt	k.A.
Schleswig-Holstein	k.A.
Thüringen	k.A.
Westfalen-Lippe	0%

Auswertungsbasis:  
Versicherte, denen eine COPD-Schulung empfohlen wurde.