

Bericht zur versichertenbezogenen Qualitätssicherung der actimonda krankenkasse

gemäß § 137f Abs. 4 Satz 2 SGB V auf der Grundlage der DMP-Anforderungen-Richtlinie (DMP-A-RL) des Gemeinsamen Bundesausschusses

Räumlicher Geltungsbereich: bundesweit

Indikation: COPD

Berichtszeitraum: 01.01.2020 - 31.12.2020

actimonda krankenkasse
Ines Bündgens
Teamleiterin komplexe Versorgung / Zahnersatz
Telefon: 0241 90066-210
Fax: 0241 90066-9210
Ines.Buendgens@actimonda.de

Allgemeine Informationen

Unser Team setzt sich aus qualifiziertem Personal, sowie Sozialversicherungsfachangestellten zusammen.

Im Programm COPD wurden 988 Versicherte (KM 6-Statistik zum 1.1. des auf den Berichtszeitraum folgenden Jahres) versorgt.

Wir betreuen unsere Kundinnen und Kunden persönlich und erbringen alle Leistungen bezüglich Teilnahmegewinnung, Reminding, Qualitätssicherung und Fallführung selbst.

Die Reminding Schreiben an die Versicherten sind vielfach mit einer Aufforderung eines persönlichen Arztkontaktes verbunden. Aufgrund der Pandemiesituation kann daher die Anzahl der im Berichtsjahr versendeten Reminding Schreiben geringer sein als in den Vorjahren. Somit sind diese Angaben nur eingeschränkt für einen Vergleich mit den Vorjahren geeignet.

Anzahl Teilnehmer nach KV-Bezirk

(Anzahl Teilnehmer gemäß KM 6-Statistik vom 1.1. des auf den Berichtszeitraum folgenden Jahres)

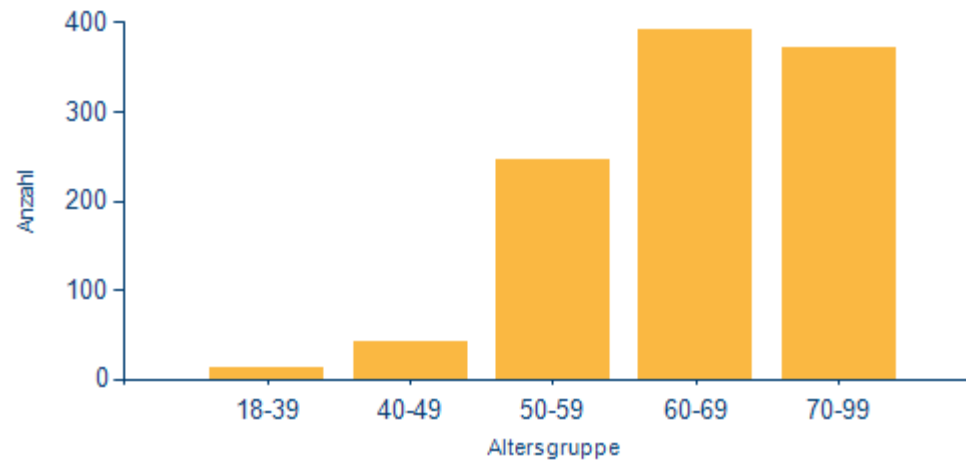
Berichtszeitraum 01.01.2020 - 31.12.2020 - COPD

	Anzahl Teilnehmer
Baden-Württemberg	28
Bayern	39
Berlin	5
Brandenburg	6
Bremen	0
Hamburg	2
Hessen	28
Mecklenburg-Vorpommern	1
Niedersachsen	39
Nordrhein	755
Rheinland-Pfalz	13
Saarland	0
Sachsen	2
Sachsen-Anhalt	4
Schleswig Holstein	10
Thüringen	0
Westfalen-Lippe	51
Wohnsitz im Ausland	5
Gesamt	988

Altersverteilung der Teilnehmer zum Ende des Berichtszeitraums

Berichtszeitraum 01.01.2020 - 31.12.2020 - COPD

Altersgruppe	Anzahl*
18-39	12
40-49	41
50-59	247
60-69	391
70-99	371



* Die Gesamtanzahl kann z.B. aufgrund von rückwirkenden Ausschreibungen von den in der KM 6 zum 1.1. des auf den Berichtszeitraum folgenden Jahres ausgewiesenen Zahlen abweichen.

Anzahl Begleiterkrankungen

(Anzahl Begleiterkrankungen zum Zeitpunkt der Erstdokumentation, nur im Berichtszeitraum neu eingeschriebene Teilnehmer)

Berichtszeitraum: 01.01.2020 - 31.12.2020 - COPD

Anzahl Begleiterkrankungen	Häufigkeit
0	34
1	40
2	37
3	14
4	5
5	2
6	1

Anzahl Remindings

Berichtszeitraum 01.01.2020 - 31.12.2020 - COPD

Reminding	Ziel	Anzahl
Anschreiben fehlende Schulung	Wahrnehmung empfohlener Schulungen	0
Anschreiben Schulung nicht möglich	Wahrnehmung empfohlener Schulungen	0
Reminding Stufe 1	Sicherstellung der regelmäßigen Teilnahme des Versicherten	0
Reminding Stufe 2	Sicherstellung der regelmäßigen Teilnahme des Versicherten	51
		51

Erläuterungen:

Reminding Stufe 1: Erinnerung an Versicherte/n, dass ein erforderlicher Arzttermin zum ersten Mal nicht wahrgenommen wurde.

Reminding Stufe 2: Erinnerung an Versicherte/n, dass ein erforderlicher Arzttermin droht zum zweiten Mal nicht wahrgenommen zu werden.

Anzahl Remindings nach KV-Bezirk

Berichtszeitraum 01.01.2020 - 31.12.2020 - COPD

	Anschreiben fehlende Schulung	Anschreiben Schulung nicht möglich	Reminding Stufe 1	Reminding Stufe 2
Baden-Württemberg	0	0	0	3
Bayern	0	0	0	0
Berlin	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Brandenburg	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Bremen	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Hamburg	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Hessen	0	0	0	2
Mecklenburg-Vorpommern	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Niedersachsen	0	0	0	3
Nordrhein	0	0	0	38
Rheinland-Pfalz	0	0	0	0
Saarland	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Sachsen	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Sachsen-Anhalt	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Schleswig Holstein	0	0	0	0
Thüringen	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Westfalen-Lippe	0	0	0	4
Gesamt	0	0	0	51

Erläuterungen:

Reminding Stufe 1: Erinnerung an Versicherte/n, dass ein erforderlicher Arzttermin zum ersten Mal nicht wahrgenommen wurde.

Reminding Stufe 2: Erinnerung an Versicherte/n, dass ein erforderlicher Arzttermin droht zum zweiten Mal nicht wahrgenommen zu werden.

[Keine Angabe] Der Wert "[Keine Angabe]" wird verwendet, wenn für den entsprechenden KV-Bereich weniger als 10 Teilnehmer eingeschrieben sind.

Anzahl QS-Maßnahmen

(Anzahl der im Berichtszeitraum erzeugten Einträge im Statusverlauf zur Durchführung von QS-Maßnahmen)

Berichtszeitraum 01.01.2020 - 31.12.2020 - COPD

QS-Maßnahme	Ziel	Anzahl
Anschreiben Exazerbationen	Reduktion von Exazerbationen	14
Anschreiben Raucherentwöhnung	Reduktion des Anteils der rauchenden Teilnehmer (Auslöser: Von der Teilnehmerin/dem Teilnehmer gewünschtes Informationsmaterial)	75
Anschreiben notfallmäßige stat. Behandlungen	Vermeidung notfallmäßiger stationärer Behandlungen	11
(optional) Anschreiben Ernährungsberatung	Von der Teilnehmerin/dem Teilnehmer gewünschtes Informationsmaterial	0
(optional) Anschreiben körperliches Training	Von der Teilnehmerin/dem Teilnehmer gewünschtes Informationsmaterial	0
		100

Anzahl QS-Maßnahmen nach KV-Bezirk

(Anzahl der im Berichtszeitraum erzeugten Einträge im Statusverlauf zur Durchführung von QS-Maßnahmen)

Berichtszeitraum 01.01.2020 - 31.12.2020 - COPD

	Anschreiben Exazerbationen	Anschreiben Raucher- entwöhnung	Anschreiben notfallmäßige stat. Behandlungen	(optional) Anschreiben Ernährungs- beratung	(optional) Anschreiben körperliches Training
Baden-Württemberg	1	3	0	0	0
Bayern	1	1	1	0	0
Berlin	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Brandenburg	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Bremen	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Hamburg	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Hessen	0	1	0	0	0
Mecklenburg- Vorpommern	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Niedersachsen	2	2	0	0	0
Nordrhein	10	65	8	0	0
Rheinland-Pfalz	0	0	0	0	0
Saarland	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Sachsen	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Sachsen-Anhalt	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Schleswig Holstein	0	0	0	0	0
Thüringen	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Westfalen-Lippe	0	2	2	0	0
Gesamt	14	75	11	0	0

Erläuterungen:

[Keine Angabe] :

Der Wert "[Keine Angabe]" wird verwendet, wenn für den entsprechenden KV-Bereich weniger als 10 Teilnehmer eingeschrieben sind.

Grad der Zielerreichung

(Zahl der wahrgenommenen Arztbesuche im Verhältnis zu den fälligen Arztbesuchen)

Berichtszeitraum 01.01.2020 - 31.12.2020 - COPD

KV-Bereich	Wahrgenommen	Fällig	Grad der Zielerreichung	Ziel
Baden-Württemberg	71	112	63,39%	90%
Bayern	74	117	63,25%	90%
Berlin	[keine Angabe]	[keine Angabe]	[keine Angabe]	90%
Brandenburg	[keine Angabe]	[keine Angabe]	[keine Angabe]	90%
Bremen	[keine Angabe]	[keine Angabe]	[keine Angabe]	90%
Hamburg	[keine Angabe]	[keine Angabe]	[keine Angabe]	90%
Hessen	65	93	69,89%	90%
Mecklenburg-Vorpommern	[keine Angabe]	[keine Angabe]	[keine Angabe]	90%
Niedersachsen	79	117	67,52%	90%
Nordrhein	1.819	2.673	68,05%	90%
Rheinland-Pfalz	29	45	64,44%	90%
Saarland	[keine Angabe]	[keine Angabe]	[keine Angabe]	90%
Sachsen	[keine Angabe]	[keine Angabe]	[keine Angabe]	90%
Sachsen-Anhalt	[keine Angabe]	[keine Angabe]	[keine Angabe]	90%
Schleswig Holstein	14	25	56,00%	90%
Thüringen	[keine Angabe]	[keine Angabe]	[keine Angabe]	90%
Westfalen-Lippe	132	199	66,33%	90%

Austrittsgründe

(nur im Berichtszeitraum ausgeschriebene Teilnehmer)

Berichtszeitraum 01.01.2020 - 31.12.2020 - COPD

Austrittsgrund	Anzahl
Beendigung durch Versicherte/n	0
Ende der Mitgliedschaft	27
Fehlen von Folgedokumentationen	0
Nichtwahrnehmung zweier Schulungen	0
Sonstige Gründe	3
Tod	42
	72

Austrittsgründe nach KV-Bezirk

(nur im Berichtszeitraum ausgeschriebene Teilnehmer)

Berichtszeitraum 01.01.2020 - 31.12.2020 - COPD

	Beendigung durch Versicherte/n	Ende der Mitgliedschaft	Fehlen von Folge- dokumentationen	Nichtwahrnehmung zweier Schulungen	Sonstige Gründe	Tod
Baden-Württemberg	0	1	0	0	0	3
Bayern	0	2	0	0	0	1
Berlin	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Brandenburg	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Bremen	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Hamburg	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Hessen	0	1	0	0	0	1
Mecklenburg-Vorpommern	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Niedersachsen	0	0	0	0	0	3
Nordrhein	0	15	0	0	3	31
Rheinland-Pfalz	0	0	0	0	0	1
Saarland	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Sachsen	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Sachsen-Anhalt	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Schleswig Holstein	0	0	0	0	0	0
Thüringen	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Westfalen-Lippe	0	5	0	0	0	2
Gesamt	0	24	0	0	3	42

Erläuterungen:
[Keine Angabe]

Der Wert "[Keine Angabe]" wird verwendet, wenn für den entsprechenden KV-Bereich weniger als 10 Teilnehmer eingeschrieben sind.

Version 1.0.0

actimonda krankenkasse
Hüttenstraße 1
52068 Aachen
Ines Bündgens