



# Qualitätsbericht der IKK gesund plus

Nach § 137f Abs. 4 Satz 2 SGB V

für das Behandlungsprogramm IKK*promed* COPD

Kalenderjahr 2022

# Inhalt

| PRÄAMBEL   |    |
|--|----|
| IKK <i>promed</i> -Teilnehmer zum 31.12.2022                       | 4  |
| Altersverteilung der IKK <i>promed</i> -Teilnehmer                 | 5  |
| QUALITÄTSSICHERUNGSMAßNAHMEN INKL. INDIKATOREN UND ZIELERREICHUNG  | 6  |
| Ziel 1: Reduktion von Exazerbationen                               | 7  |
| Ziel 2: Reduktion notfallmäßiger stationärer Behandlungen          | 8  |
| Ziel 3: Sicherstellung der regelmäßigen Teilnahme des Versicherten | g  |
| Ziel 4: Reduktion des Anteils der rauchenden Teilnehmer            | 10 |
| Ziel 5: Wahrnehmung empfohlener Schulungen                         | 11 |
| Weitere berichtsrelevante Aussagen                                 | 12 |
| WEITERE INFORMATIONEN  | 13 |

R4.8 p01 Seite 2 von 13

#### Präambel

Zur strukturierten Betreuung chronisch Erkrankter bietet die **IKK gesund plus** für bestimmte chronische Erkrankungen spezielle Behandlungsprogramme (Disease-Management-Programme, kurz DMP) unter dem Namen IKK*promed* an. Die IKK*promed*-Programme sichern Betroffenen eine auf ihre Erkrankung abgestimmte, strukturierte Behandlung durch besonders gualifizierte Ärzte nach dem besten Stand der Wissenschaft.

Für die Durchführung von IKK*promed* hat die **IKK gesund plus** Verträge mit Ärzten, Krankenhäusern und Rehabilitationseinrichtungen geschlossen. In den Verträgen sind Ziele und Maßnahmen zur Qualitätssicherung vereinbart.

### Grundlagen

Der vorliegende Bericht gemäß § 137f Absatz 4 Satz 2 des Sozialgesetzbuches 5 stellt auf der Grundlage der DMP-Anforderungen-Richtlinie die von der **IKK gesund plus** durchgeführten versichertenbezogenen Maßnahmen zur Qualitätssicherung im IKK*promed* in den folgenden Regionen dar:

- Baden-Württemberg
- Bayern
- Berlin
- Brandenburg
- Bremen
- Hessen
- Mecklenburg-Vorpommern
- Niedersachsen
- Nordrhein
- Rheinland-Pfalz
- Sachsen
- Sachsen-Anhalt
- Schleswig-Holstein
- Thüringen
- Westfalen-Lippe

Regionen mit weniger als zehn DMP-Teilnehmern werden aus datenschutzrechtlichen Gründen generell nicht aufgeführt. Das betrifft die Regionen:

Seite 3 von 13

- Hamburg
- Saarland

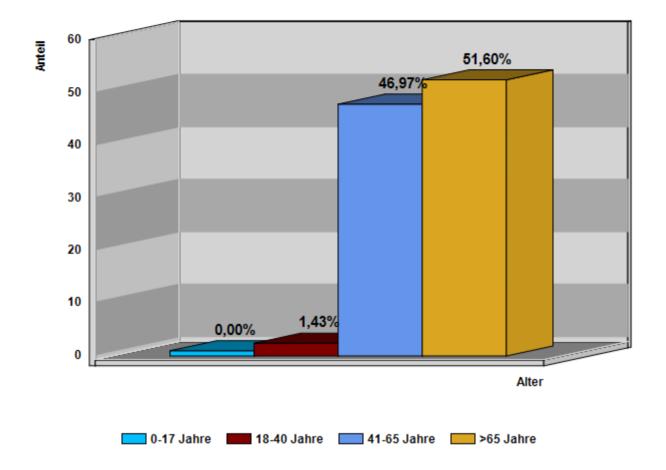
Qualitätsbericht DMP "COPD" der IKK gesund plus

# IKK*promed-*Teilnehmer zum 31.12.2022

| Region                 | Anzahl |
|------------------------|--------|
| Baden-Württemberg      | 11     |
| Bayern                 | 17     |
| Berlin                 | 24     |
| Brandenburg            | 46     |
| Bremen                 | 376    |
| Hamburg                | 1      |
| Hessen                 | 18     |
| Mecklenburg-Vorpommern | 17     |
| Niedersachsen          | 252    |
| Nordrhein              | 19     |
| Rheinland-Pfalz        | 11     |
| Saarland               | 2      |
| Sachsen                | 22     |
| Sachsen-Anhalt         | 2.143  |
| Schleswig-Holstein     | 10     |
| Thüringen              | 18     |
| Westfalen-Lippe        | 18     |
| Gesamt                 | 3.005  |

R4.8 p01 Seite 4 von 13

# Altersverteilung IKK promed-Teilnehmer



Qualitätsbericht DMP "COPD" der IKK gesund plus R4.8 p01

## Qualitätssicherungsmaßnahmen inkl. Indikatoren und Zielerreichung

Bei erstmaliger Einschreibung erhalten Versicherte zur Sicherstellung einer systematischen, aktuellen Information eine ausführliche Indikationsbroschüre, die grundlegende aktuelle Informationen zur Indikation COPD enthält.

Die weitere Qualitätssicherung wird vorrangig über eine individuelle, anlassbezogene Kommunikation mit den Versicherten geleistet, primär durch die Zusendung von Broschüren oder Informationsschriften, durch Remindersysteme, ggf. kann ein persönliches Telefonat oder ein Gespräch mit dem dafür einschlägig geschulten Mitarbeiter der Krankenkasse stattfinden.

Qualitätsbericht DMP "COPD" der IKK gesund plus R4.8 p01

#### Ziel 1: Reduktion von Exazerbationen

Die Exazerbation einer COPD ist eine akute und anhaltende Zustandsverschlimmerung, die eine Intensivierung der Therapie erfordert. Sollte es in der Vergangenheit zu Exazerbationen gekommen sein, erhalten Versicherte gezielte Informationen über das Krankheitsbild und Möglichkeiten der eigenen Einflussnahme bei Notfällen.

QS-Maßnahme: Es wird maximal einmal pro Jahr ein individuelles Anschreiben sowie eine Broschüre versandt.

| Region                 | Anzahl der mit Informationen versorgten IKK <i>promed-</i><br>Teilnehmer |
|------------------------|--|
| Baden-Württemberg      | 0  |
| Bayern                 | 1  |
| Berlin                 | 1  |
| Brandenburg            | 1  |
| Bremen                 | 1  |
| Hamburg                | k.A  |
| Hessen                 | 0  |
| Mecklenburg-Vorpommern | 0  |
| Niedersachsen          | 1  |
| Nordrhein              | 0  |
| Rheinland-Pfalz        | 0  |
| Saarland               | k.A  |
| Sachsen                | 0  |
| Sachsen-Anhalt         | 22   |
| Schleswig-Holstein     | 0  |
| Thüringen              | 0  |
| Westfalen-Lippe        | 1  |
| Gesamt                 | 28   |

Qualitätsbericht DMP "COPD" der IKK gesund plus

#### Ziel 2: Reduktion notfallmäßiger stationärer Behandlungen

Stationäre notfallmäßige Behandlungen sollen möglichst vermieden werden. War es in der Vergangenheit zu einer stationären notfallmäßigen Behandlung wegen COPD gekommen, erhalten Versicherte gezielte Informationen über das Krankheitsbild und Möglichkeiten der eigenen Einflussnahme bei Notfällen.

QS-Maßnahme: Es wird maximal einmal pro Jahr ein individuelles Anschreiben sowie eine Broschüre versandt.

| Region                 | Anzahl der mit Informationen versorgten IKK <i>promed</i> -<br>Teilnehmer |
|------------------------|---|
| Baden-Württemberg      | 1   |
| Bayern                 | 2   |
| Berlin                 | 1   |
| Brandenburg            | 4   |
| Bremen                 | 5   |
| Hamburg                | k.A   |
| Hessen                 | 0   |
| Mecklenburg-Vorpommern | 0   |
| Niedersachsen          | 1   |
| Nordrhein              | 0   |
| Rheinland-Pfalz        | 0   |
| Saarland               | k.A   |
| Sachsen                | 0   |
| Sachsen-Anhalt         | 47  |
| Schleswig-Holstein     | 0   |
| Thüringen              | 0   |
| Westfalen-Lippe        | 0   |
| Gesamt                 | 61  |

R4.8 p01 Seite 8 von 13

#### Ziel 3: Sicherstellung der regelmäßigen Teilnahme des Versicherten

Die Sicherstellung der regelmäßigen Teilnahme des Versicherten ist ein wichtiges Qualitätsziel, um eine kontinuierliche strukturierte Behandlung gewährleisten zu können. Deshalb erhalten die Versicherten Informationen über das Programm, die Bedeutung aktiver Teilnahme und regelmäßiger Arzt-Besuche, wenn innerhalb der vorgesehenen Frist keine gültige Folgedokumentation vorliegt.

QS-Indikator: Anteil der Versicherten mit regelmäßigen Folgedokumentationen (entsprechend

dem quartalsweisen bzw. halbjährlichen Dokumentationszeitraum) an allen

eingeschriebenen Versicherten.

Zielwert: Im Mittel 90 Prozent über die gesamte Programmlaufzeit.

QS-Maßnahme: Es wird ein Informationsbrief versandt.

| Region                 | Anzahl der mit Informationen versorgten IKK <i>promed</i> -Teilnehmer | Zielerreichungsquote<br>im Berichtszeitraum % |
|------------------------|---|---|
| Baden-Württemberg      | 1   | 91,67   |
| Bayern                 | 3   | 82,35   |
| Berlin                 | 6   | 79,31   |
| Brandenburg            | 14  | 83,53   |
| Bremen                 | 70  | 84,13   |
| Hamburg                | k.A   | k.A   |
| Hessen                 | 4   | 80,00   |
| Mecklenburg-Vorpommern | 3   | 81,25   |
| Niedersachsen          | 49  | 82,69   |
| Nordrhein              | 4   | 84,62   |
| Rheinland-Pfalz        | 2   | 77,78   |
| Saarland               | k.A   | k.A   |
| Sachsen                | 5   | 84,38   |
| Sachsen-Anhalt         | 238   | 89,19   |
| Schleswig-Holstein     | 4   | 66,67   |
| Thüringen              | 6   | 85,00   |
| Westfalen-Lippe        | 5   | 66,67   |
| Gesamt                 | 414   | 87,22   |

R4.8 p01 Seite 9 von 13

#### Ziel 4: Reduktion des Anteils der rauchenden Teilnehmer

Rauchen hat einen erheblichen Einfluss auf den Gesundheitszustand von Versicherten, die an einer COPD erkrankt sind. Der Aufklärung kommt im Rahmen der Qualitätssicherung deshalb eine besondere Bedeutung zu. Dazu zählt auch die Information über unterstützende Maßnahmen zur Raucherentwöhnung, die bei dokumentiertem Wunsch des Versicherten zur Verfügung gestellt werden.

QS-Maßnahme: Es wird ein Informationsbrief mit Aufklärung/Information über unterstützende Maßnahmen zur Raucherentwöhnung versandt.

| Region                 | Anzahl der mit Informationen versorgten IKK <i>promed</i> -<br>Teilnehmer |
|------------------------|---|
| Baden-Württemberg      | 0   |
| Bayern                 | 1   |
| Berlin                 | 1   |
| Brandenburg            | 1   |
| Bremen                 | 9   |
| Hamburg                | k.A   |
| Hessen                 | 0   |
| Mecklenburg-Vorpommern | 0   |
| Niedersachsen          | 10  |
| Nordrhein              | 0   |
| Rheinland-Pfalz        | 0   |
| Saarland               | k.A   |
| Sachsen                | 1   |
| Sachsen-Anhalt         | 105   |
| Schleswig-Holstein     | 2   |
| Thüringen              | 0   |
| Westfalen-Lippe        | 0   |
| Gesamt                 | 130   |

R4.8 p01 Seite 10 von 13

#### Ziel 5: Wahrnehmung empfohlener Schulungen

Patientenschulungen unterstützen die Erkrankten im selbständigen und eigenverantwortlichen Umgang mit ihrer Krankheit. Im Rahmen von IKK*promed* werden spezielle Schulungsprogramme für COPD angeboten. Die Teilnahme an vom Arzt empfohlenen Schulungen ist wesentlicher Bestandteil des DMP.

QS-Maßnahme: Es wird maximal einmal pro Jahr ein Informationsbrief mit Inhalten über die Wichtigkeit der Teilnahme an Schulungen versandt.

| Region                 | Anzahl der mit Informationen versorgten IKK <i>promed</i> -<br>Teilnehmer |
|------------------------|---|
| Baden-Württemberg      | 0   |
| Bayern                 | 0   |
| Berlin                 | 3   |
| Brandenburg            | 5   |
| Bremen                 | 8   |
| Hamburg                | k.A   |
| Hessen                 | 0   |
| Mecklenburg-Vorpommern | 0   |
| Niedersachsen          | 2   |
| Nordrhein              | 0   |
| Rheinland-Pfalz        | 0   |
| Saarland               | k.A   |
| Sachsen                | 1   |
| Sachsen-Anhalt         | 103   |
| Schleswig-Holstein     | 4   |
| Thüringen              | 1   |
| Westfalen-Lippe        | 0   |
| Gesamt                 | 127   |

R4.8 p01 Seite 11 von 13

# Weitere berichtsrelevante Aussagen

# Beendigung der Teilnahme von Versicherten an IKK promed

| Region                 | Anzahl der IKK <i>promed</i> -Teilnehmer |
|------------------------|--|
| Baden-Württemberg      | 4  |
| Bayern                 | 0  |
| Berlin                 | 8  |
| Brandenburg            | 8  |
| Bremen                 | 79                                       |
| Hamburg                | k.A                                      |
| Hessen                 | 2  |
| Mecklenburg-Vorpommern | 1  |
| Niedersachsen          | 41                                       |
| Nordrhein              | 4  |
| Rheinland-Pfalz        | 1  |
| Saarland               | k.A                                      |
| Sachsen                | 5  |
| Sachsen-Anhalt         | 292                                      |
| Schleswig-Holstein     | 2  |
| Thüringen              | 4  |
| Westfalen-Lippe        | 3  |
| Gesamt                 | 454                                      |

# Darstellung nach Beendigungsgründen

| Grund der Beendigung   | Anzahl |
|--|--------|
| Tod  | 145    |
| Ende der Mitgliedschaft bei der Krankenkasse                           | 21     |
| Beendigung der Teilnahme durch den Versicherten                        | 13     |
| Fehlende aktive Teilnahme des Versicherten                             | 223    |
| Sonstige Gründe (z.B. medizinische Voraussetzungen nicht mehr gegeben) |        |
| Gesamt   | 454    |

R4.8 p01 Seite 12 von 13

#### **Weitere Informationen**

Weitere Informationen zu den strukturierten Behandlungsprogrammen der **IKK gesund plus** erhalten die Versicherten unter <u>www.ikk-gesundplus.de</u>

Das IKK promed-Team erreichen die Versicherten außerdem per:

Post: IKK gesund plus

Servicestelle Ärzte IKK*promed* Team 39092 Magdeburg

E-Mail: IKKpromed@ikk-gesundplus.de

Telefon: 0391/2806-4240

Telefax: 0391/2806-4249

Qualitätsbericht DMP "COPD" der IKK gesund plus