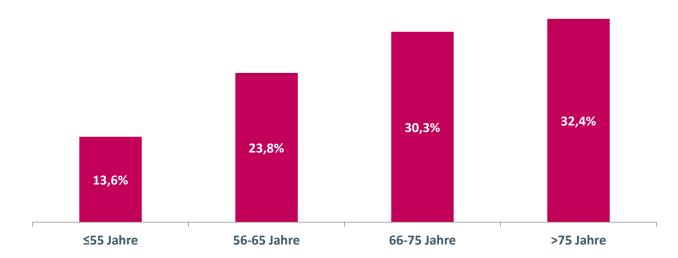


DMP DIABETES MELLITUS TYP 2: AUSWERTUNG 2023

In diesem Dokument stellt die KBV ausgewählte Daten zum Disease-Management-Programm (DMP) Diabetes mellitus Typ 2 (DM2) für das Jahr 2023 zusammen. Diese beinhalten die Altersstruktur, die Entwicklung der Anzahl der eingeschriebenen Patientinnen und Patienten sowie die Erreichung der Qualitätsziele.

ALTERSSTRUKTUR

Im Jahr 2023 war der größte Anteil der eingeschriebenen Patientinnen und Patienten älter als 65 Jahre. Die Altersstruktur wird aus den einzelnen Berichten der Gemeinsamen Einrichtungen (GE) der Kassenärztlichen Vereinigungen (KVen) zusammengefasst.



n = 1.985.272

ENTWICKLUNG DER ANZAHL EINGESCHRIEBENER PATIENTINNEN UND PATIENTEN

Im Folgenden wird die Anzahl der im DMP DM2 eingeschriebenen Patientinnen und Patienten im Verlauf der Jahre von 2007 bis 2024 dargestellt. Die Zahlen stammen aus den Tätigkeitsberichten des Bundesversicherungsamtes (BVA) für die Jahre 2006 und 2007 sowie den amtlichen Statistiken des Bundesministeriums für Gesundheit (BMG) KM6 Teil II ab 2008 und KM7 bis 2025.

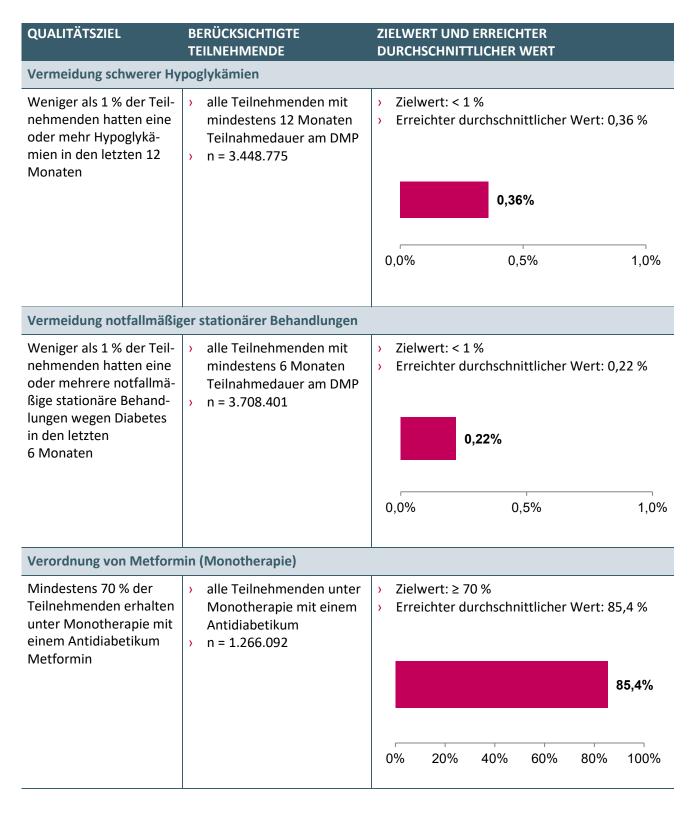


*Ausnahmeregelungen für Schulungen und Dokumentationen aufgrund der COVID-19-Pandemie vom 27. März 2020

Stand: 01.01.2025

QUALITÄTSZIELERREICHUNG

Die folgenden Qualitätsziele wurden aus den indikationsspezifischen Berichten für die Gemeinsamen Einrichtungen beziehungsweise aus den Qualitätsberichten von 16 KVen zusammengefasst.



QUALITÄTSZIEL BERÜCKSICHTIGTE ZIELWERT UND ERREICHTER **TEILNEHMENDE DURCHSCHNITTLICHER WERT** Augenärztliche Netzhautuntersuchung Bei mindestens 90 % der alle Teilnehmenden mit Zielwert: ≥ 90 % Teilnehmenden wurde Erreichter durchschnittlicher Wert: 63,2 % mindestens 24 Monate eine augenärztliche Un-Teilnahmedauer am DMP tersuchung in den letzn = 3.040.616ten 24 Monaten durchgeführt 63,2% 0% 20% 40% 60% 80% 100% **Verordnung eines Thrombozytenaggregationshemmers** Mindestens 80 % der alle Teilnehmenden mit Zielwert: ≥ 80 % Teilnehmenden mit AVK, KHK oder Erreichter durchschnittlicher Wert: 70,3 % Makroangiopathie erhal-Schlaganfall ohne ten einen Thrombozy-Kontraindikation und tenaggregationshemmer ohne orale Antikoagulation 70,3% n = 858.7960% 20% 40% 60% 80% 100% **HbA1c-Wert von > 8,5 % (69 mmol / mol)** Höchstens 10 % der Teilalle Teilnehmenden Zielwert: ≤ 10 % nehmenden haben ein = 4.044.340Erreichter durchschnittlicher Wert: 7,5 % nen HbA1c-Wert von > 8,5 % (69 mmol / mol) 7,5% 0% 20% 40% 60% 80% 100%

QUALITÄTSZIEL

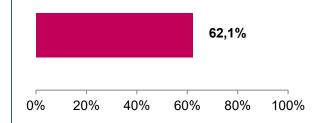
BERÜCKSICHTIGTE TEILNEHMENDE

ZIELWERT UND ERREICHTER DURCHSCHNITTLICHER WERT

Erreichen des individuell vereinbarten HbA1c-Zielwertes

Mindestens 60 % der Teilnehmenden haben ihren individuell vereinbarten HbA1c-Zielwert erreicht

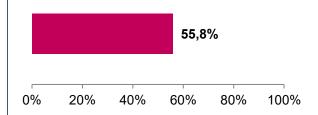
- alle Teilnehmenden mit mindestens 12 Monaten Teilnahmedauer am DMP
- n = 3.547.106
- Zielwert: ≥ 60 %
- Erreichter durchschnittlicher Wert: 62,1 %



Erreichen von normotensiven Blutdruckwerten

Mindestens 45 % der Teilnehmenden mit bekannter Hypertonie haben einen Blutdruck ≤ 139 / 89 mmHg

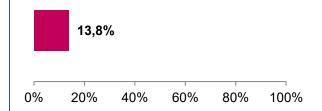
- alle Teilnehmenden mit einer bekannten Hypertonie
- n = 3.211.970
- > Zielwert: ≥ 45 %
- > Erreichter durchschnittlicher Wert: 55,8 %



Systolischen Blutdruck > 150 mmHg

Höchstens 15 % der Teilnehmenden mit bekannter Hypertonie haben einen systolischen Blutdruck von > 150 mmHg

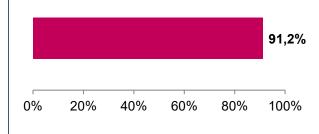
- alle Teilnehmenden mit einer bekannten Hypertonie
- n = 3.211.970
- > Zielwert: ≤ 15 %
- Erreichter durchschnittlicher Wert: 13,8 %



Nierenfunktion (eGFR)

Bei mindestens 90 % der Teilnehmenden wurde die eGFR in den letzten 12 Monaten bestimmt

- alle Teilnehmenden mit mindestens 12 Monaten Teilnahmedauer am DMP
- n = 3.450.430
- > Zielwert: ≥ 90 %
- Erreichter durchschnittlicher Wert: 91,2 %

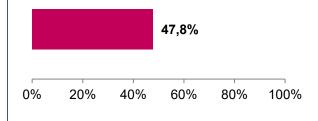


Behandlung / Mitbehandlung des diabetischen Fußes in spezialisierter Einrichtung

Bei mindestens 65 % der Teilnehmenden mit Fußläsionen mit oberflächlicher Wunde mit Ischämie und allen Teilnehmenden mit tiefen Ulzera wurde eine Behandlung / Mitbehandlung in einer für das diabetische Fußsyndrom qualifizierten Einrichtung veranlasst

- alle Teilnehmenden mit oberflächlicher Wunde mit Ischämie und alle Teilnehmenden mit tiefen Ulzera mit mindestens 6 Monaten Teilnahmedauer am DMP
- n = 34.945

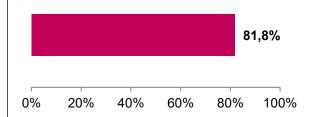
- > Zielwert: ≥ 65 %
- Erreichter durchschnittlicher Wert: 47,8 %



Erhebung des Fußstatus in den letzten 12 Monaten

Mindestens 80 % der Teilnehmenden haben in den letzten 12 Monaten eine komplette Untersuchung des Fußstatus erhalten

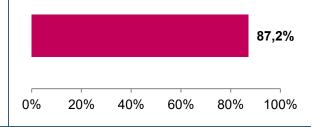
- alle Teilnehmenden mit mindestens 12 Monaten
 Teilnahmedauer am DMP
- n = 3.525.879
- > Zielwert: ≥ 80 %
- > Erreichter durchschnittlicher Wert: 81,8 %



Pulsstatus bei Ulkus

Mindestens 80 % der Teilnehmenden mit einem Ulkus, bei denen gleichzeitig der Pulsstatus untersucht wurde

- alle Teilnehmenden mit einem Ulkus
- n = 47.952
- > Zielwert: ≥ 80 %
- > Erreichter durchschnittlicher Wert: 87,2 %



QUALITÄTSZIEL **BERÜCKSICHTIGTE** ZIELWERT UND ERREICHTER **TEILNEHMENDE DURCHSCHNITTLICHER WERT** Intervalle für künftige Fußinspektionen Mindestens 80 % der alle Teilnehmenden Zielwert: ≥ 80 % Teilnehmenden bei de-≥ 18 Jahre mit Erreichter durchschnittlicher Wert: 54,2 % Sensibilitätsstörung nen angemessene Intervalle für künftige Fußinn = 249.612spektionen festgelegt wurden 54,2% 0% 20% 40% 60% 100% 80% Metformin plus SGLT2-Inhibitor oder GLP-1-Rezeptorantagonisten Mindestens 60 % der alle Teilnehmenden bei Zielwert: ≥ 60 % Teilnehmenden mit KHK, denen eine KHK, ein Erreichter durchschnittlicher Wert: 17,7 % Herzinfarkt, chronischer Herzinfarkt, chronische Herzinsuffizienz, Schlag-Herzinsuffizienz, anfall oder eGFR Schlaganfall oder eGFR < 60 ml/min/1,73m² KOF < als 60 ml/min/1,73m² 17.7% erhalten eine Kombinati-KOF dokumentiert wurde onstherapie mit Metforund bei denen keine min plus SGLT2-Inhibitor Kontraindikationen gegen oder GLP-1-Rezeptora-Metformin oder SGLT2-0% 100% 20% 40% 60% 80% Inhibitor und GLP-1gonisten Rezeptoragonist besteht



Weitere Informationen: www.kbv.de/praxis/patientenversorgung/dmp

n = 1.000.080