

## **Anlage 9: Qualitätssicherung**

zum Vertrag gemäß § 137f SGB V auf der Grundlage des § 83 SGB V über ein strukturiertes Behandlungsprogramm (DMP) zur Verbesserung der Qualität der Versorgung von Patienten mit chronisch obstruktiven Lungenerkrankungen (COPD) zwischen den Verbänden der GKV Niedersachsen und der KVN, in Kraft ab 01.04.2024

### **QUALITÄTSSICHERUNG COPD auf Grundlage der Datensätze nach Anlage 2 und Anlage 12 der DMP-A-RL (gültig ab 01.04.2024)**

#### **Teil 1**

Bestandteil des arztbezogenen Feedbacks sowie der die Vertragsregion betreffenden gemeinsamen und kassenunabhängigen Qualitätsberichterstattung

#### **Teil 2**

Bestandteil der durch die Krankenkasse durchzuführenden versichertenbezogenen Maßnahmen sowie der diesbezüglichen regelmäßigen Qualitätsberichterstattung

#### **Anm.:**

In den angegebenen Algorithmen beziehen sich alle Feldnennungen „AD“ auf den allgemeinen bzw. indikationsübergreifenden Datensatz nach Anlage 2 der DMP-A-RL und Feldnennungen „ISD“ auf den indikationsspezifischen Datensatz nach Anlage 12 der DMP-A-RL. Der jeweilige Nenner formuliert entsprechend allgemeingültiger mathematischer Regeln die Grundgesamtheit, auf der der Zähler aufsetzt. Die Angabe „Berichtszeitraum“ ist in dieser Anlage als ein Zeitraum von sechs Monaten definiert.

## Teil 1 (arzt- und regionsbezogene Qualitätssicherung)

QS-Ziele	QS-Indikatoren	Auswertungs-Algorithmus	Auslöse-Algorithmus	QS-Maßnahme
1. Niedriger Anteil ungeplanter, auch Notfallmäßiger (ambulant und stationär) ärztlicher Behandlungen	Anteil der Teilnehmer mit ungeplanter, auch Notfallmäßiger (ambulant und stationär) ärztlicher Behandlung der COPD in den letzten 12 Monaten, bezogen auf alle Teilnehmer mit COPD mit Darstellung der patientenbezogenen Häufigkeiten der ungeplanten, auch Notfallmäßigen (ambulant und stationär) ärztlichen Behandlungen  <u>Zielwert:</u> kleiner gleich 10 %	<u>Zähler:</u> Anzahl von Teilnehmern mit Feld 3 ISD (Ungeplante, auch Notfallmäßige (ambulant und stationär) ärztliche Behandlung wegen COPD seit der letzten Dokumentation) größer 0 während der letzten 12 Monate  <u>Nenner:</u> Alle eingeschriebenen Teilnehmer mit mindestens 12 Monaten Teilnahmedauer am DMP	Entsprechend dem Zeitintervall, das der Feedbackbericht erfasst	LE: Information durch das Feedback
2. Niedriger Anteil von Exazerbationen	Anteil der Teilnehmer mit einer oder mehr Exazerbationen innerhalb der letzten 6 Monate, bezogen auf alle Teilnehmer  <u>Zielwert:</u> kleiner gleich 20 %	<u>Zähler:</u> Anzahl von Teilnehmern mit Feld 2 ISD (Häufigkeit von Exazerbationen seit der letzten Dokumentation) während der letzten 6 Monate größer 0  <u>Nenner:</u> Alle Teilnehmer mit mindestens 6 Monaten Teilnahmedauer am DMP	Entsprechend dem Zeitintervall, das der Feedbackbericht erfasst	LE: Information durch das Feedback
3. Nur bei Rauchern: Hoher Anteil an Teilnehmern, die eine Empfehlung zum Tabakverzicht erhalten haben	Nur bei Rauchern: Anteil der Teilnehmer, bei denen eine Empfehlung zum Tabakverzicht gegeben wurde  <u>Zielwert:</u> größer gleich 75 %	<u>Zähler:</u> Anzahl Teilnehmern mit Feld 12 ISD (Empfehlung zum Tabakverzicht ausgesprochen) = „Ja“  <u>Nenner:</u> Alle Teilnehmer mit Feld 16 AD (Raucher) = „Ja“	Entsprechend dem Zeitintervall, das der Feedbackbericht erfasst	LE: Information über das Feedback

QS-Ziele	QS-Indikatoren	Auswertungs-Algorithmus	Auslöse-Algorithmus	QS-Maßnahme
<p>4. Nur bei Rauchern mit einer Empfehlung zum Tabakentwöhnungsprogramm: Hoher Anteil an Teilnehmern, die an einem solchen Programm teilgenommen haben</p>	<p>Nur bei Rauchern mit einer Empfehlung zum Tabakentwöhnungsprogramm: Anteil der Teilnehmer, die innerhalb von 12 Monaten im Anschluss an eine Empfehlung zur Teilnahme an einem Tabakentwöhnungsprogramm an einem solchen Programm teilgenommen haben</p> <p><u>Zielwert:</u> kein Zielwert festgelegt</p>	<p><u>Zähler:</u> Anzahl von Teilnehmern mit Feld 14 ISD (An einem Tabakentwöhnungsprogramm seit der letzten Empfehlung teilgenommen) = mindestens einmal die Angabe „Ja“ im aktuellen Berichtszeitraum oder innerhalb der 6 Monate vor Beginn des aktuellen Berichtszeitraums</p> <p><u>Nenner:</u> Alle Teilnehmer mit</p> <p>Feld 14 ISD (An einem Tabakentwöhnungsprogramm seit der letzten Empfehlung teilgenommen) = mindestens einmal die Angabe „Ja“ im aktuellen Berichtszeitraum oder innerhalb der 6 Monate vor Beginn des aktuellen Berichtszeitraums</p> <p>ODER</p> <p>[Feld 13 ISD (Empfehlung zur Teilnahme an Tabakentwöhnungsprogramm ausgesprochen) = „Ja“ innerhalb der 6 Monate vor dem Zeitraum der folgenden 12 Monate: aktueller Berichtszeitraum und 6 Monate vor Beginn des aktuellen Berichtszeitraums UND Feld 14 ISD (An einem Tabakentwöhnungsprogramm seit der letzten Empfehlung teilgenommen) = in jeder verfügbaren Dokumentation im aktuellen Berichtszeitraum und innerhalb der 12 Monate vor Beginn des aktuellen Berichtszeitraums die Angabe „Nein“]</p>	<p>Entsprechend dem Zeitintervall, das der Feedbackbericht erfasst</p>	<p>LE: Information über das Feedback</p>

QS-Ziele	QS-Indikatoren	Auswertungs-Algorithmus	Auslöse-Algorithmus	QS-Maßnahme
5. Niedriger Anteil an rauchenden Teilnehmern	<p>a) Anteil aktuell rauchender Teilnehmer, bezogen auf alle Teilnehmer</p> <p><u>Zielwert:</u> kleiner gleich 15 %</p> <p>b) Anteil aktuell rauchender Teilnehmer, bezogen auf alle Teilnehmer, die bei Einschreibung geraucht haben</p> <p><u>Zielwert:</u> kleiner gleich 35 %</p>	<p>a) <u>Zähler:</u> Anzahl von Teilnehmern mit Feld 16 AD (Raucher) = „Ja“</p> <p><u>Nenner:</u> Alle Teilnehmer</p> <p>b) <u>Zähler:</u> Anzahl von Teilnehmern mit Feld 16 AD (Raucher) = „Ja“</p> <p><u>Nenner:</u> Alle Teilnehmer mit Feld 16 AD (Raucher) = „Ja“ in der Erstdokumentation, bei denen mindestens eine Folgedokumentation vorliegt</p>	Entsprechend dem Zeitintervall, das der Feedbackbericht erfasst	LE: Information über das Feedback
6. Hoher Anteil von Teilnehmern, bei denen die Inhalationstechnik überprüft wurde	<p>Anteil der Teilnehmer, bei denen die Inhalationstechnik innerhalb der letzten 12 Monate mindestens einmal überprüft wurde, bezogen auf alle Teilnehmer</p> <p><u>Zielwert:</u> größer gleich 90 %</p>	<p><u>Zähler:</u> Anzahl von Teilnehmern mit Feld 7 ISD (Inhalationstechnik überprüft) = „Ja“ mindestens einmal innerhalb der letzten 12 Monate</p> <p><u>Nenner:</u> Alle Teilnehmer mit mindestens 12 Monaten Teilnahmedauer</p>	Entsprechend dem Zeitintervall, das der Feedbackbericht erfasst	LE: Information durch das Feedback

QS-Ziele	QS-Indikatoren	Auswertungs-Algorithmus	Auslöse-Algorithmus	QS-Maßnahme
7. Leitliniengerechter Einsatz an inhalativen Glukokortikosteroiden (ICS): Niedriger Anteil an Teilnehmern mit einer Dauertherapie mit inhalativen Glukokortikosteroiden (ICS)	Nur Teilnehmer ohne Komorbidität Asthma bronchiale und mit höchstens einer Exazerbation innerhalb der letzten 12 Monate: Anteil der Teilnehmer mit ICS  <u>Zielwert:</u> kleiner gleich 40 %	<u>Zähler:</u> Anzahl von Teilnehmern mit Feld 8 ISD (Sonstige diagnosespezifische Medikation) = „Inhalative Glukokortikosteroide“ in der aktuellen Dokumentation und in der vorhergehenden Dokumentation  <u>Nenner:</u> Alle Teilnehmer mit Feld 2 ISD (Häufigkeit von Exazerbationen seit der letzten Dokumentation) = „0“ ODER „1“ innerhalb der letzten 12 Monate UND NICHT Feld 17 AD (Begleiterkrankungen) = „Asthma bronchiale“	Entsprechend dem Zeitintervall, das der Feedbackbericht erfasst	LE: Information über das Feedback
8. Hoher Anteil an Teilnehmern mit einmal jährlich erfolgter klinischer Einschätzung des Osteoporose-Risikos	Anteil der Teilnehmer mit mindestens einer dokumentierten Osteoporose-Risikoeinschätzung in den letzten 12 Monaten, bezogen auf alle Teilnehmer  <u>Zielwert:</u> größer gleich 75 %	<u>Zähler:</u> Anzahl von Teilnehmern mit Feld 1a ISD (Klinische Einschätzung des Osteoporose-Risikos durchgeführt) = „Ja“ innerhalb der letzten 12 Monate  <u>Nenner:</u> Alle Teilnehmer mit mindestens 12 Monaten Teilnahmedauer am DMP	Entsprechend dem Zeitintervall, das der Feedbackbericht erfasst	LE: Information über das Feedback
9. Niedriger Anteil an Teilnehmern, die systemische Glukokortikosteroide als Dauertherapie erhalten	Anteil der Teilnehmer, die in mindestens zwei aufeinanderfolgenden Dokumentationen systemische Glukokortikosteroide erhalten, bezogen auf alle Teilnehmer  <u>Zielwert:</u> kleiner gleich 10 %	<u>Zähler:</u> Anzahl von Teilnehmern mit Feld 8 ISD (Sonstige diagnosespezifische Medikation) = „Systemische Glukokortikosteroide“ in der aktuellen Dokumentation <u>und</u> in der vorhergehenden Dokumentation  <u>Nenner:</u> Alle Teilnehmer mit mindestens zwei aufeinanderfolgenden Dokumentationen	Entsprechend dem Zeitintervall, das der Feedbackbericht erfasst	LE: Information über das Feedback

QS-Ziele	QS-Indikatoren	Auswertungs-Algorithmus	Auslöse-Algorithmus	QS-Maßnahme
10. Hoher Anteil an Teilnehmern, die eine Empfehlung zu einem mindestens einmal wöchentlichen körperlichen Training erhalten	Anteil der Teilnehmer, bei denen im Dokumentationszeitraum eine Empfehlung zu einem mindestens einmal wöchentlichen körperlichen Training gegeben wurde, bezogen auf alle Teilnehmer  <u>Zielwert:</u> größer gleich 75 %	<u>Zähler:</u> Anzahl von Teilnehmern mit Feld 15 ISD (Empfehlung zum körperlichen Training ausgesprochen) = „Ja“  <u>Nenner:</u> Alle Teilnehmer	Entsprechend dem Zeitintervall, das der Feedbackbericht erfasst	LE: Information über das Feedback
11. Hoher Anteil an Teilnehmern mit jährlich mindestens einmal ermitteltem FEV <sub>1</sub> -Wert	Anteil der Teilnehmer mit mindestens einem dokumentierten FEV <sub>1</sub> -Wert in den letzten 12 Monaten, bezogen auf alle Teilnehmer  <u>Zielwert:</u> größer gleich 85 %	<u>Zähler:</u> Anzahl von Teilnehmern mit mindestens einer numerischen Angabe in Feld 1 ISD (Aktueller FEV <sub>1</sub> -Wert (alle sechs bis zwölf Monate)) in den letzten 12 Monaten  <u>Nenner:</u> Alle Teilnehmer mit mindestens 12 Monaten Teilnahmedauer am DMP	Entsprechend dem Zeitintervall, das der Feedbackbericht erfasst	LE: Information über das Feedback
12. Bei Teilnehmern, die bei DMP-Einschreibung noch nicht geschult sind: Hoher Anteil geschulter Teilnehmer	Bei Teilnehmern, die bei DMP-Einschreibung noch nicht geschult sind: Anteil der Teilnehmer, die an einer empfohlenen Schulung im Rahmen des DMP teilgenommen haben  <u>Zielwert:</u> kein Zielwert festgelegt	<u>Zähler:</u> Anzahl von Teilnehmern mit Feld 10 ISD (Empfohlene Schulung wahrgenommen) = „Ja“ im aktuellen Berichtszeitraum oder innerhalb der 12 Monate vor Beginn des aktuellen Berichtszeitraums  <u>Nenner:</u> Anzahl der Teilnehmer mit  [Feld 10 ISD (Empfohlene Schulung wahrgenommen) = „Ja“ im aktuellen Berichtszeitraum oder innerhalb der 12 Monate vor Beginn des aktuellen Berichtszeitraums ODER [Feld 9 ISD (COPD-Schulung empfohlen (bei aktueller Dokumentation)) = „Ja“	Entsprechend dem Zeitintervall, das der Feedbackbericht erfasst	LE: Information über das Feedback

QS-Ziele	QS-Indikatoren	Auswertungs-Algorithmus	Auslöse-Algorithmus	QS-Maßnahme
		<p>innerhalb der 12 Monate vor Beginn des aktuellen Berichtszeitraums UND NICHT Feld 10 ISD (Empfohlene Schulung wahrgenommen) = „War aktuell nicht möglich“ in der aktuellen Dokumentation]]</p> <p>{UND NICHT Feld 9a ISD (Schulung schon vor Einschreibung in DMP bereits wahrgenommen) = „Ja“}¹</p> <p>{ }¹ Liegt keine Angabe zu Feld 9a ISD (Schulung schon vor Einschreibung in DMP bereits wahrgenommen) vor, gilt der Patient als ungeschult und wird nicht aus dem Nenner ausgeschlossen. Dies wird so gewertet, als wäre die Angabe „Nein“ in Feld 9a ISD (Schulung schon vor Einschreibung in DMP bereits wahrgenommen) erfolgt. <i>Keine Angabe kann nur dann vorliegen, wenn die Einschreibung vor Aufnahme des Parameters erfolgt ist sowie in den Fällen, in denen ein Arztwechsel erfolgte.</i></p>		

## Teil 2 (versichertenbezogene Maßnahmen und kassenseitige Qualitätsberichterstattung)

QS-Ziele	QS-Indikatoren	Auswertungs-Algorithmus	Auslöse-Algorithmus	QS-Maßnahme
I. Reduktion von Exazerbationen	entfällt	entfällt	Wenn Feld 2 ISD (Häufigkeit von Exazerbationen seit der letzten Dokumentation) > 1	V: Information des Versicherten über COPD z. B. über eine Versichertenbroschüre, maximal einmal pro Jahr
II. Reduktion notfallmäßiger stationärer Behandlungen	entfällt	entfällt	Wenn Feld 3 ISD (Ungeplante, auch notfallmäßige (ambulant und stationär) ärztliche Behandlung wegen COPD seit der letzten Dokumentation) > 0	V: Information des Versicherten über COPD z. B. über eine Versichertenbroschüre, maximal einmal pro Jahr
III. Sicherstellung der regelmäßigen Teilnahme des Versicherten	Anteil der Versicherten mit regelmäßigen Folgedokumentationen (entsprechend dem dokumentierten Dokumentationszeitraum) an allen eingeschriebenen Versicherten  <u>Zielwert:</u> Im Mittel 90 % über die gesamte Programmlaufzeit	<u>Zähler:</u> Anzahl der in einem Quartal eingegangenen Folgedokumentationen  <u>Nenner:</u> Alle in einem Quartal erwarteten Folgedokumentationen	Wenn keine gültige Folgedokumentation innerhalb der vorgesehenen Frist vorliegt	V: Reminder an Versicherten, Infos über DMP, Bedeutung aktiver Teilnahme und regelmäßiger Arztbesuche
IV. Reduktion des Anteils der rauchenden Patienten	entfällt	entfällt	Wenn in Feld 19 AD (Vom Patienten gewünschte Informationsangebote der Krankenkassen) = „Tabakverzicht“	V: Aufklärung/ Information über unterstützende Maßnahmen zur Raucherentwöhnung
V. Wahrnehmung empfohlener Schulungen	entfällt	entfällt	Wenn Feld 10 ISD (Empfohlene Schulung wahrgenommen) = „Nein“ oder zweimal „War aktuell nicht möglich	V: Aufklärung/ Information über die Wichtigkeit von Schulungen, maximal einmal pro Jahr



## **Erläuterungen zur Qualitätssicherung auf Grundlage des Datensatzes nach Anlagen 2 und 12 der DMP-A-RL**

### **Abkürzungen**

LE	=	Leistungserbringer
V	=	Versichertenkontakt
QS	=	Qualitätssicherung
AD	=	Allgemeiner bzw. indikationsübergreifender Datensatz nach Anlage 2 der DMP-A-RL
ISD	=	Indikationsspezifischer Datensatz nach Anlage 12 der DMP-A-RL