

HEK - Qualitätssicherungsbericht für das Besser leben-Programm für Asthma bronchiales für 2020

Ein Bericht über die kassenseitig durchgeführten Qualitätssicherungsmaßnahmen im Rahmen des strukturierten Behandlungsprogramms (Disease Managementprogramm - DMP) für das Erkrankungsbild Asthma bronchiales der Hanseatischen Krankenkasse für das Kalenderjahr 2020 gemäß § 137f Abs. 4 Satz 2 SGB V in Verbindung mit den DMP-Anforderungen-Richtlinien.

Dieser Bericht wird bundesweit erstellt, da die Zulassung für das strukturierte Behandlungsprogramm, wir nennen es Besser leben-Programm für Asthma, für alle Regionen erteilt wurde und alle Regionen das gesamte Kalenderjahr 2020 umfassen.

Aufgrund der Covid-19 Pandemie wurden einige Qualitätssicherungsmaßnahmen ausgesetzt. Zur Vermeidung einer Ansteckung ist es nicht zu verantworten, dass chronisch Erkrankte zur regelmäßigen persönlichen Untersuchung erscheinen. Daher wurden in diesem Berichtszeitraum keine Teilnahmen wegen fehlender Dokumentationen beendet oder auf eine fehlende Dokumentation zur Sicherstellung der regelmäßigen Teilnahme hingewiesen. Ebenso wurde nicht erinnert an einer empfohlenen Patientenschulung teilzunehmen.

An unserem Besser leben-Programm für Asthma haben bundesweit mit dem Stichtag 31.12.2020 insgesamt 7.415 Versicherte teilgenommen. In der folgenden Tabelle wird dargestellt, wie sich die Teilnehmeranzahl auf die Regionen verteilen. Auch die Anzahl der im Berichtszeitraum beendeten Teilnahmen werden dargestellt und detailliert nach den Beendigungsgründen wegen Tod, Ende der Mitgliedschaft, Beendigung der Teilnahme durch den Versicherten, fehlende aktive Teilnahme durch zwei fehlende aufeinander folgende Dokumentationen und fehlende aktive Teilnahme durch zwei nicht wahrgenommener Schulungen innerhalb von 12 Monaten aufgelistet.

Übersicht über Anzahl der teilnehmenden Versicherten (Stichtag 31.12.2020) bzw. Anzahl und Grund der beendeten Teilnahmen im Jahre 2020
 Es wurden wegen der Covid-19 Pandemie keine Teilnahmen wegen fehlender Dokumentationen beendet.

Region	Teilnehmer	beendete Teilnahmen wegen Tod	beendete Teilnahmen wegen Mitgliedschafts-ende	Kündigung der Teilnahmen	beendete Teilnahmen wegen fehlender Dokumentationen	beendete Teilnahmen wegen fehlender Schulungen	Gesamtanzahl beendeter Teilnahmen
Baden-Württemberg	300	0	6	0	ausgesetzt	0	6
Bayern	538	3	14	0	ausgesetzt	1	18
Berlin	930	4	18	0	ausgesetzt	2	24
Brandenburg	633	1	6	0	ausgesetzt	0	7
Bremen	124	0	4	0	ausgesetzt	1	5
Hamburg	1295	13	19	0	ausgesetzt	1	33
Hessen	262	1	2	0	ausgesetzt	0	3
Mecklenburg-Vorpommern	162	1	4	0	ausgesetzt	0	5
Niedersachsen	757	2	20	0	ausgesetzt	1	23
Nordrhein	663	3	12	0	ausgesetzt	1	16
Rheinland-Pfalz	130	1	4	0	ausgesetzt	0	5
Saarland	221	3	2	0	ausgesetzt	0	5
Sachsen	158	0	6	0	ausgesetzt	0	6
Sachsen-Anhalt	69	0	6	0	ausgesetzt	0	6
Schleswig-Holstein	664	6	9	0	ausgesetzt	0	15
Thüringen	61	0	2	0	ausgesetzt	0	2
Westfalen-Lippe	448	0	20	0	ausgesetzt	1	21
Bundesweit	7415	38	154	0	ausgesetzt	8	200

Im Rahmen der bundesweit vereinbarten versichertenbezogenen Qualitätssicherungsmaßnahmen (QS-Ziele) sowie der im HEK-Programm (Musterprogramm) beschriebenen Inhalte erhalten die Teilnehmer anlassbezogen aufgrund von Auslösern in den Dokumentationen kassenseitig weitere Informationen zur Bewältigung der Erkrankung bzw. Anforderung an die Programmteilnahme.

Maßgeblich sind die QS-Ziele mit Stand vom 05.10.2018 gemäß § 2 und Anlage 9 Ziffer 2 der DMP-Anforderungen-Richtlinie sowie das HEK-Programm mit Stand vom 07.12.2018. Grundlage für die Auslöser sind die Erst- und Folgedokumentationen gemäß der Anlage 2 (indikationsübergreifende Dokumentation) und Anlage 10 (indikationsbezogene Dokumentation) der DMP-Anforderungen-Richtlinie. Die QS-Ziele werden nicht zeitlich getrennt dargestellt. Regionale Besonderheiten wurden nicht vereinbart.

Es folgt eine Beschreibung der versichertenbezogenen Qualitätssicherungsziele und eine tabellarische Darstellung über die erfolgten Maßnahmen bzw. Anzahl der Teilnehmer, die ein Anschreiben oder eine Broschüre erhalten haben. Außerdem werden die kassenspezifischen Qualitätssicherungsziele beschrieben und in einer weiteren Tabelle die erfolgten Maßnahmen bzw. Anzahl der Teilnehmer, die ein Anschreiben oder eine Broschüre erhalten haben, dargestellt.

Versichertenbezogene Qualitätssicherungs-Ziele:

1. Reduktion ungeplanter Behandlungen

Die Teilnehmer erhalten ein Themenheft „Der Asthmaanfall“, wenn im Feld 3 der indikationsbezogenen Dokumentation mindestens eine stationäre notfallmäßige Behandlung bzw. eine ungeplante, auch notfallmäßige, ärztliche Behandlung dokumentiert wird.

2. Sicherstellung der regelmäßigen Teilnahme des Versicherten

Aufgrund der Covid-19 Pandemie wurde diese Qualitätssicherungsmaßnahme vom 01.01.2020 bis 31.12.2020 ausgesetzt.

Bei ausstehender Dokumentation erhalten die Teilnehmer, bezogen auf Feld 20 (Dokumentationsintervall) der indikationsübergreifenden Dokumentation, eine allgemeine mündliche oder schriftliche Information (Reminder) über die Bedeutung aktiver Teilnahme und drohendem Ausschluss aus dem Programm. Als Zielwert soll der Anteil der Teilnehmer mit regelmäßigen Folgedokumentationen im Mittel 90% von allen eingeschriebenen Versicherten im Berichtsjahr betragen.

3. Wahrnehmungen empfohlener Schulungen

Aufgrund der Covid-19 Pandemie wurde diese Qualitätssicherungsmaßnahme vom 01.01.2020 bis 31.12.2020 ausgesetzt.

Eine allgemeine Information über Bedeutungen der Schulungen wird an die Teilnehmer versandt, wenn im Feld 10 der indikationsbezogenen Dokumentation „nein“ oder zweimal „war aktuell nicht möglich“ zur vorher empfohlenen Schulung angegeben wird.

4. Reduktion des Anteils der rauchenden Patienten

Sofern im Feld 19 der indikationsübergreifenden Dokumentation angegeben wird, dass der Patient ein Informationsangebot zum Thema Tabakverzicht wünscht, wird das Themenheft „Raucherentwöhnung“ versandt.

Übersicht über die durchgeführten Maßnahmen zur Zielerreichung der QS-Ziele. Dargestellt werden die Anzahl der Teilnehmer, die ein Informationsschreiben oder eine Broschüre erhalten haben bzw. in welcher prozentualen Höhe der Zielwert erreicht wurde.

Es wurden wegen der Covid-19 Pandemie keine Qualitätssicherungsmaßnahmen zur regelmäßigen Behandlung und Bedeutung von Schulungen durchgeführt.

Region	Reduktion ungeplanter Behandlungen QS-Ziel 1	regelmäßige Behandlung (Reminder) QS-Ziel 2	regelmäßige Behandlung (Zielwert) QS-Ziel 2	Bedeutung von Schulungen QS-Ziel 3	Raucherentwöhnung QS-Ziel 4
Baden-Württemberg	4	ausgesetzt	ausgesetzt	ausgesetzt	8
Bayern	7	ausgesetzt	ausgesetzt	ausgesetzt	10
Berlin	13	ausgesetzt	ausgesetzt	ausgesetzt	30
Brandenburg	3	ausgesetzt	ausgesetzt	ausgesetzt	18
Bremen	0	ausgesetzt	ausgesetzt	ausgesetzt	1
Hamburg	14	ausgesetzt	ausgesetzt	ausgesetzt	29
Hessen	2	ausgesetzt	ausgesetzt	ausgesetzt	3
Mecklenburg-Vorpommern	2	ausgesetzt	ausgesetzt	ausgesetzt	10
Niedersachsen	8	ausgesetzt	ausgesetzt	ausgesetzt	13
Nordrhein	3	ausgesetzt	ausgesetzt	ausgesetzt	14
Rheinland-Pfalz	1	ausgesetzt	ausgesetzt	ausgesetzt	1
Saarland	2	ausgesetzt	ausgesetzt	ausgesetzt	5
Sachsen	4	ausgesetzt	ausgesetzt	ausgesetzt	3
Sachsen-Anhalt	0	ausgesetzt	ausgesetzt	ausgesetzt	3
Schleswig-Holstein	3	ausgesetzt	ausgesetzt	ausgesetzt	16
Thüringen	0	ausgesetzt	ausgesetzt	ausgesetzt	1
Westfalen-Lippe	2	ausgesetzt	ausgesetzt	ausgesetzt	10
Bundesweit	68	ausgesetzt	ausgesetzt	ausgesetzt	175

Kassenspezifische Qualitätssicherungs-Ziele:

Sicherstellung einer systematischen aktuellen Information für eingeschriebene Versicherte

Nach der Einschreibung, also wenn die Teilnahmeerklärung und Erstdokumentation vorliegen, wird die Indikationsbroschüre zusammen mit der Einschreibebestätigung versendet (Spalte Indikationsbroschüre).

Zur Unterstützung der aktiven Teilnahme versendet die HEK bei bestimmten Auslösern in der Erst- und Folgedokumentation (s. Seite 3) oder auf Anforderung der Teilnehmer schriftliche Informationen zur Erkrankung mit speziellen Themenbereichen, sogenannte Themenhefte. Eine Anzahl der auf Anforderung versandten Themenhefte oder Informationen kann nicht ermittelt werden.

2. Sofern im Feld 19 der indikationsübergreifenden Dokumentation angegeben wird, dass der Patient ein Informationsangebot zum Thema körperliches Training wünscht, wird eine allgemeine schriftliche Information versandt.

3. Sofern im Feld 19 der indikationsübergreifenden Dokumentation angegeben wird, dass der Patient ein Informationsangebot zum Thema Ernährungsberatung wünscht, wird eine allgemeine schriftliche Information versandt.

Übersicht über die Anzahl der Teilnehmer, die Informationsmaterialien erhalten haben.

Region	Indikationsbroschüre Ziel 1	Information Sport Ziel 2	Information Ernährung Ziel 3
Baden-Württemberg	64	38	14
Bayern	111	60	38
Berlin	238	120	52
Brandenburg	124	30	14
Bremen	29	4	4
Hamburg	357	174	86
Hessen	65	17	7
Mecklenburg- Vorpommern	32	39	6
Niedersachsen	143	33	15
Nordrhein	150	54	34
Rheinland-Pfalz	27	6	0
Saarland	29	18	10
Sachsen	44	8	4
Sachsen-Anhalt	13	7	2
Schleswig-Holstein	101	87	22
Thüringen	12	5	1
Westfalen-Lippe	87	45	18
Bundesweit	1626	745	327