



**KNAPPSCHAFT**

*für meine Gesundheit!*

# Qualitätsbericht

**Kalenderjahr 2022**

**Nach § 137f Absatz 4 Satz 2 SGB V für das**

**Behandlungsprogramm**

**gut DABEI**

Das Gesundheitsprogramm

**COPD**

## Präambel

Für bestimmte chronische Erkrankungen bietet die KNAPPSCHAFT ihren Versicherten eine strukturierte und verbesserte Versorgung in Form von speziellen Behandlungsprogrammen (Disease-Management-Programme – DMP –) unter dem Namen ‚gut DABEI‘ an. Ziel der ‚gut DABEI‘-Programme ist eine indikationsgesteuerte und koordinierte Behandlung unserer Chroniker nach dem besten Stand der Wissenschaft. Die durch besonders qualifizierte Ärzte geleitete Behandlung, dient der Steigerung der Lebenserwartung sowie der Erhaltung und Verbesserung der persönlichen Lebensqualität. Dabei werden in Abhängigkeit von Alter und Begleiterkrankungen des Patienten unterschiedliche individuelle Therapieziele angestrebt. Zur Umsetzung der definierten medizinischen Anforderungen für die ‚gut DABEI‘-Programme hat die KNAPPSCHAFT Verträge mit Ärzten, Krankenhäusern und Rehabilitationseinrichtungen geschlossen. Die Maßnahmen und Ziele für die Behandlungsprogramme sind in den jeweiligen Verträgen vereinbart und beschlossen.

## Grundlagen

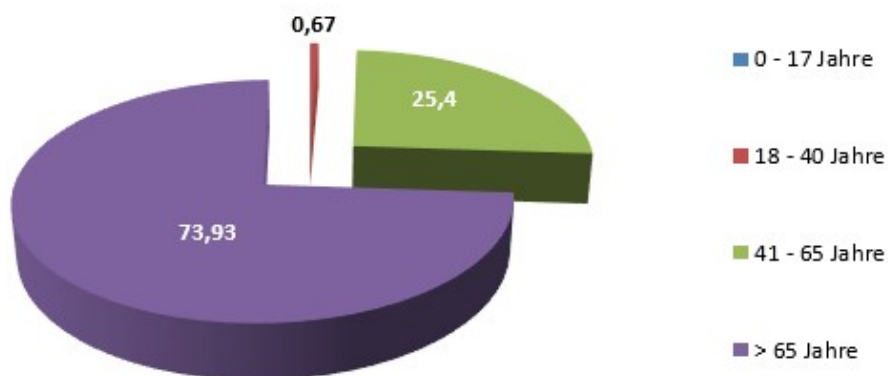
Die auf Grundlage der DMP-Anforderungen-Richtlinie durchgeführten versichertenbezogenen Maßnahmen zur Qualitätssicherung des ‚gut DABEI‘-Programms werden gemäß § 137f Absatz 4 Satz 2 des Sozialgesetzbuches fünftes Buch im vorliegenden Bericht für folgende Vertragsregionen (bundesweites Programmangebot) dargestellt:

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

## **,gut DABEI‘-Teilnehmerbestand am 31.12.2022**

<b>Region</b>	<b>Anzahl ,gut DABEI‘-Teilnehmende</b>
Baden-Württemberg	412
Bayern	738
Berlin	530
Brandenburg	1.801
Bremen	201
Hamburg	297
Hessen	532
Mecklenburg-Vorpommern	279
Niedersachsen	2.009
Schleswig-Holstein	342
Sachsen-Anhalt	1.170
Sachsen	2.310
Saarland	1.479
Rheinland-Pfalz	494
Nordrhein	7.374
Thüringen	1.491
Westfalen-Lippe	8.299

## **Prozentuale Altersstruktur der ,gut DABEI‘-Teilnehmenden**



## **Qualitätssicherungsmaßnahmen**

### **(einschließlich Indikatoren, Auslösetatbeständen und Zielerreichungen)**

Die berichtsrelevante Qualitätssicherung wird primär durch eine spezifische und anlassbezogene Versichertenkommunikation geleistet.

Vorrangig erfolgt hierbei die Kommunikationsform bei bestimmten diagnosebezogenen Auffälligkeiten oder Informationswünschen unserer Programmteilnehmer durch Zusendung von Broschüren und Informationsanschreiben.

Zusätzlich überwachen Reminder-Systeme die aktive Mitwirkung der ‚gut DABEI‘-Teilnehmer.

In begründeten Ausnahmefällen erfolgt eine persönliche und individuelle Beratung am Telefon – in besonderen Einzelfällen per Hausbesuch – durch geschulte Fachkräfte (Gesundheitsberater) der KNAPPSCHAFT.

Die versichertenbezogenen Maßnahmen und die kassenseitige Qualitätsberichtserstattung sichern den formellen Fortbestand der Disease-Management-Programme.

**Ziel 1:****Reduktion von Exazerbationen (Verschlechterung der COPD-Symptome)**

Das Vorgehen bei einer exazerbierten chronisch obstruktiven Lungenerkrankung hängt insbesondere vom Schweregrad der COPD sowie vom Ausmaß der Verschlechterung ab. Notfallmäßig behandelte Teilnehmende erhalten zur Reduzierung der Verschlechterungszustände und als Hilfestellung zur Anzeichendeutung bei leichten (oftmals selbst regelbaren) als auch bei mittelschweren (erforderliche Arztaufsuche) Exazerbationen nähere Informationen.

Qualitätssicherungs-Auslöser: Vorliegen mehrerer Exazerbationen seit letzter Dokumentation

Art der Qualitätssicherungs-Maßnahme: Informationsbrief nebst Broschüre

„Akute Atemnotsituation“  
AZ: V3 - 059022.854 - 3394/2006

(maximal einmal pro Jahr)

<b>Region</b>	<b>Anzahl der Teilnehmenden dieser Maßnahme</b>
Baden-Württemberg	5
Bayern	12
Berlin	3
Brandenburg	12
Bremen	1
Hamburg	1
Hessen	14
Mecklenburg-Vorpommern	2
Niedersachsen	15
Schleswig-Holstein	5
Sachsen-Anhalt	8
Sachsen	16
Saarland	16
Rheinland-Pfalz	3
Nordrhein	88
Thüringen	9
Westfalen-Lippe	114

**Ziel 2:  
Reduktion notfallmäßiger stationärer Behandlungen**

Teilnehmende mit notfallmäßiger stationärer Krankenhausbehandlung auf Grund von akuten Verschlechterungszuständen, erhalten Hintergrundinformationen über die Gefahren und insbesondere Hilfestellungen zu möglichen Einflussnahmen bei einer exazerbierten chronisch obstruktiven Lungenerkrankung.

Qualitätssicherungs-Auslöser: stationäre notfallmäßige Behandlung seit letzter Dokumentation > 0

Art der Qualitätssicherungs-Maßnahme: Informationsbrief nebst Broschüre

„Akute Atemnotsituation“  
AZ: V3 - 059022.854 - 3394/2006

(maximal einmal pro Jahr)

<b>Region</b>	<b>Anzahl der Teilnehmenden dieser Maßnahme</b>
Baden-Württemberg	7
Bayern	20
Berlin	9
Brandenburg	37
Bremen	5
Hamburg	3
Hessen	9
Mecklenburg-Vorpommern	4
Niedersachsen	42
Schleswig-Holstein	8
Sachsen-Anhalt	23
Sachsen	45
Saarland	28
Rheinland-Pfalz	10
Nordrhein	100
Thüringen	19
Westfalen-Lippe	117

**Ziel 3:  
Sicherstellung der regelmäßigen Teilnahme der Teilnehmenden**

Die Sicherstellung einer regelmäßigen und aktiven Teilnahme der Versicherten ist das wichtigste Qualitätsziel der Gesundheitsprogramme. Nur so kann eine kontinuierliche und strukturierte Behandlung gewährleistet werden. Sofern innerhalb der vorgesehenen Frist keine gültige Folgedokumentation vorliegt, erhalten Teilnehmende grundsätzliche Informationen über die Programminhalte, nähere Erläuterungen über die Bedeutung ihrer aktiven Teilnahme sowie Hinweise über die Wichtigkeit regelmäßiger Arztbesuche.

Qualitätssicherungs-Indikator: Anteil der Teilnehmenden mit regelmäßigen Folgedokumentationen (entsprechend dem quartalsweisen oder halbjährlichen Dokumentationszeitraum) bezogen auf alle Programmteilnehmenden für dieses Erkrankungsbild.

Zielwert: Im Mittel 90% über die gesamte Programmlaufzeit.

Art der Qualitätssicherungs-Maßnahme: Informationsbrief

Region	Anzahl der Teilnehmenden dieser Maßnahme	Erreichungsquote
Baden-Württemberg	53	87,14 %
Bayern	94	87,27 %
Berlin	78	85,29 %
Brandenburg	137	92,40 %
Bremen	38	81,10 %
Hamburg	64	78,46 %
Hessen	65	87,79 %
Mecklenburg-Vorpommern	27	90,33 %
Niedersachsen	394	80,39 %
Schleswig-Holstein	59	82,75 %
Sachsen-Anhalt	135	88,47 %
Sachsen	201	91,30 %
Saarland	293	80,19 %
Rheinland-Pfalz	67	86,44 %
Nordrhein	1.314	21,19 %
Thüringen	189	87,33 %
Westfalen-Lippe	1.706	79,45 %

**Ziel 4:**  
**Reduktion des Anteils der rauchenden Teilnehmenden**

Die Teilnehmenden werden über unterstützende Maßnahmen zur Raucherentwöhnung aufgeklärt und informiert. Hierbei verweisen wir auf die attraktiven Angebote unserer Bonusprogramme im Rahmen der knappschaftlichen Krankenversicherung.

Qualitätssicherungs-Auslöser: Teilnehmerwunsch über Informationsangebote der Krankenkasse zum Thema „Tabakverzicht“

Art der Qualitätssicherungs-Maßnahme: Informationsbrief zum Thema Bonusprogramme der knappschaftlichen Krankenversicherung

<b>Region</b>	<b>Anzahl der Teilnehmenden dieser Maßnahme</b>
Baden-Württemberg	16
Bayern	23
Berlin	28
Brandenburg	27
Bremen	4
Hamburg	17
Hessen	13
Mecklenburg-Vorpommern	19
Niedersachsen	51
Schleswig-Holstein	4
Sachsen-Anhalt	36
Sachsen	47
Saarland	32
Rheinland-Pfalz	8
Nordrhein	358
Thüringen	24
Westfalen-Lippe	355



**Knappschaftliche Erweiterung Ziel 4:  
a.) Ernährungsberatung**

Die Teilnehmenden werden auf die gesundheitsbewussten Angebote unserer zusätzlichen Bonusprogramme im Rahmen der knappschaftlichen Krankenversicherung aufmerksam gemacht.

Qualitätssicherungs-Auslöser: Teilnehmerwunsch über Informationsangebote der Krankenkasse zum Thema „Ernährung“

Art der Qualitätssicherungs-Maßnahme: Informationsbrief zum Thema Bonusprogramme der knappschaftlichen Krankenversicherung

<b>Region</b>	<b>Anzahl der Teilnehmenden dieser Maßnahme</b>
Baden-Württemberg	18
Bayern	39
Berlin	36
Brandenburg	42
Bremen	13
Hamburg	19
Hessen	15
Mecklenburg-Vorpommern	10
Niedersachsen	49
Schleswig-Holstein	8
Sachsen-Anhalt	74
Sachsen	44
Saarland	33
Rheinland-Pfalz	21
Nordrhein	581
Thüringen	28
Westfalen-Lippe	368

**Knappschaftliche Erweiterung Ziel 4:  
b.) Körperliches Training**

Die Teilnehmenden werden über unterstützende Maßnahmen und Kurse zum Thema „Bewegung“ im Zusammenhang mit den ergänzenden Angeboten des knappschaftlichen Bonusprogrammes zusätzlich zum grundsätzlichen Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherung informiert.

Qualitätssicherungs-Auslöser: Teilnehmerwunsch über Informationsangebote der Krankenkasse zum Thema „körperliches Training“

Art der Qualitätssicherungs-Maßnahme: Informationsbrief zum Thema Bonusprogramme der knappschaftlichen Krankenversicherung

<b>Region</b>	<b>Anzahl der Teilnehmenden dieser Maßnahme</b>
Baden-Württemberg	22
Bayern	51
Berlin	65
Brandenburg	73
Bremen	11
Hamburg	48
Hessen	19
Mecklenburg-Vorpommern	31
Niedersachsen	111
Schleswig-Holstein	26
Sachsen-Anhalt	114
Sachsen	70
Saarland	59
Rheinland-Pfalz	41
Nordrhein	718
Thüringen	95
Westfalen-Lippe	608

**Ziel 5:  
Wahrnehmung empfohlener Schulungen**

Ein wichtiger Bestandteil der Behandlungsprogramme sind Patientenschulungen. Sie unterstützen individuell und nachhaltig. Für Programmteilnehmende mit einer chronisch obstruktiven Bronchitis werden im Rahmen der Disease-Management-Programme spezielle und ergänzende Schulungsmaßnahmen zusätzlich zum allgemeinen Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherung angeboten. Die Wahrnehmung ärztlich empfohlener Schulungen ist für den eigenverantwortlichen und selbständigen Umgang mit der Erkrankung von wesentlicher Bedeutung.

Qualitätssicherungs-Auslöser: die empfohlene Schulung wurde „nicht wahrgenommen“ oder war zweimal aufeinanderfolgend „aktuell nicht möglich“

Art der Qualitätssicherungs-Maßnahme: Informationsbrief nebst Broschüre zur Aufklärung und Information über die Wichtigkeit von Schulungen

„Schulungen bei COPD“  
AZ: V3 - 059022.854 - 3394/2006

(maximal einmal pro Jahr)

<b>Region</b>	<b>Anzahl der Teilnehmenden dieser Maßnahme</b>
Baden-Württemberg	7
Bayern	16
Berlin	26
Brandenburg	39
Bremen	3
Hamburg	9
Hessen	8
Mecklenburg-Vorpommern	4
Niedersachsen	19
Schleswig-Holstein	11
Sachsen-Anhalt	26
Sachsen	116
Saarland	13
Rheinland-Pfalz	4
Nordrhein	133
Thüringen	17
Westfalen-Lippe	120

## Ergänzende berichtsrelevante Auswertungen:

- **Regionale Übersicht der erfolgten Programmbeendigungen durch die Teilnehmenden innerhalb des Qualitätsberichtszeitraum für das Jahr 2022**

Baden-Württemberg	0
Bayern	2
Berlin	2
Brandenburg	7
Bremen	0
Hamburg	0
Hessen	3
Mecklenburg-Vorpommern	2
Niedersachsen	8
Schleswig-Holstein	2
Sachsen-Anhalt	5
Sachsen	4
Saarland	8
Rheinland-Pfalz	1
Nordrhein	18
Thüringen	13
Westfalen-Lippe	29
<b>Insgesamte Teilnehmerkündigungen 2022</b>	<b>104</b>

- **Detaillierte Beendigungsgründe im Qualitätsberichtszeitraum für das Jahr 2022**

<b>Ergänzende Beendigungsgründe</b>	<b>Anzahl</b>
Verstorbene Teilnehmende	2.321
Mitgliedschaftsende bei der Krankenkasse	148
Fehlende aktive Teilnahme der Versicherten oder sonstige Gründe (z. B. medizinische Voraussetzungen nicht mehr gegeben)	2.733