



Qualitätsbericht der IKK classic

nach § 137f Abs. 4 Satz 2 SGB V

**für das Behandlungsprogramm
IKK Promed COPD**

Kalenderjahr 2022

Inhalt

| | |
|---|-----------|
| PRÄAMBEL | 3 |
| GRUNDLAGEN..... | 4 |
| IKK Promed-Teilnehmer zum 31.12.2022 | 5 |
| Altersverteilung der IKK Promed-Teilnehmer | 5 |
| QUALITÄTSSICHERUNGSMABNAHMEN 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..... | 9 |
| Ziel 4: Wahrnehmung empfohlener Schulungen | 10 |
| Ziel 5: Reduktion des Anteils der rauchenden Patienten | 11 |
| Weitere berichtsrelevante Aussagen | 12 |
| WEITERE INFORMATIONEN | 13 |

Präambel

Zur strukturierten Betreuung chronisch Erkrankter bietet die **IKK classic** 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 qualifizierte Ärzte (nach dem besten Stand der Wissenschaft).

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

Grundlagen

Der vorliegende Bericht stellt die von der **IKK classic** durchgeführten versichertenbezogenen Maßnahmen zur Qualitätssicherung von IKK Promed in den folgenden Regionen dar:

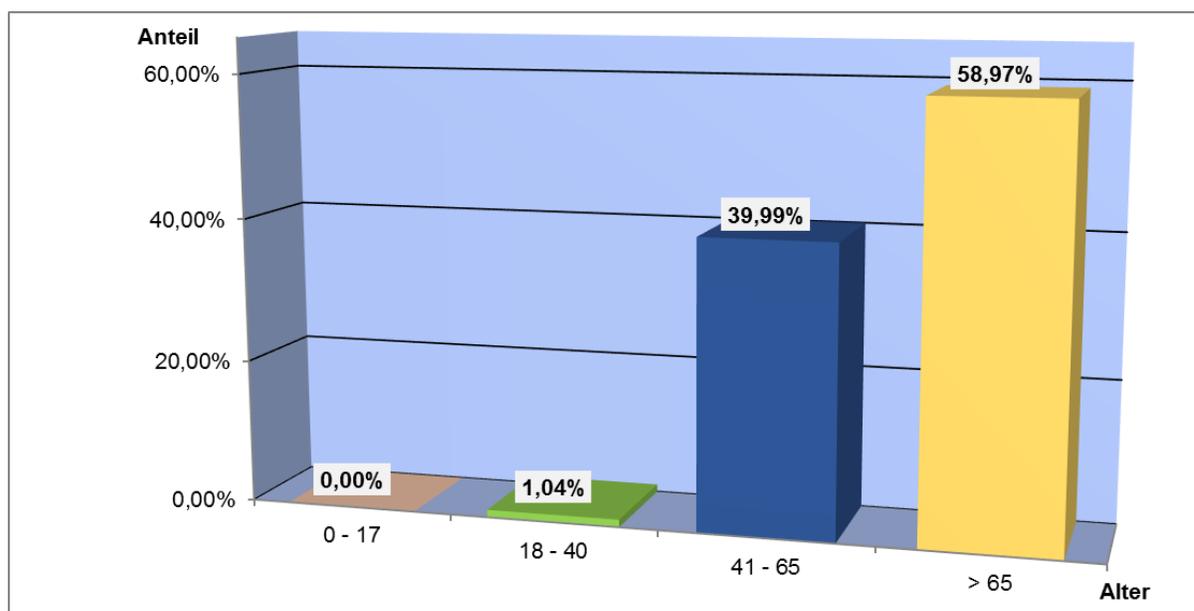
- Baden-Württemberg
- Bayern
- Berlin
- Brandenburg
- Bremen
- Hamburg
- Hessen
- Mecklenburg-Vorpommern
- Niedersachsen
- Nordrhein
- Rheinland-Pfalz
- Saarland
- Sachsen
- Sachsen-Anhalt
- Schleswig-Holstein
- Thüringen
- Westfalen-Lippe

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

IKK Promed-Teilnehmer zum 31.12.2022

| Region | Anzahl |
|------------------------|---------------|
| Baden-Württemberg | 4.975 |
| Bayern | 1.922 |
| Berlin | 106 |
| Brandenburg | 131 |
| Bremen | 39 |
| Hamburg | 603 |
| Hessen | 583 |
| Mecklenburg-Vorpommern | 37 |
| Niedersachsen | 1.384 |
| Nordrhein | 7.305 |
| Rheinland-Pfalz | 259 |
| Saarland | 12 |
| Sachsen | 3.558 |
| Sachsen-Anhalt | 398 |
| Schleswig-Holstein | 113 |
| Thüringen | 2.300 |
| Westfalen-Lippe | 6.806 |
| Gesamt | 30.531 |

Altersverteilung der IKK Promed-Teilnehmer



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.

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 Promed-Teilnehmer |
|------------------------|---|
| Baden-Württemberg | 29 |
| Bayern | 18 |
| Berlin | 1 |
| Brandenburg | 2 |
| Bremen | 0 |
| Hamburg | 2 |
| Hessen | 6 |
| Mecklenburg-Vorpommern | 0 |
| Niedersachsen | 16 |
| Nordrhein | 73 |
| Rheinland-Pfalz | 3 |
| Saarland | 0 |
| Sachsen | 0 |
| Sachsen-Anhalt | 1 |
| Schleswig-Holstein | 0 |
| Thüringen | 10 |
| Westfalen-Lippe | 47 |
| Gesamt | 208 |

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 Promed-Teilnehmer |
|------------------------|---|
| Baden-Württemberg | 88 |
| Bayern | 40 |
| Berlin | 0 |
| Brandenburg | 1 |
| Bremen | 0 |
| Hamburg | 7 |
| Hessen | 5 |
| Mecklenburg-Vorpommern | 1 |
| Niedersachsen | 29 |
| Nordrhein | 113 |
| Rheinland-Pfalz | 8 |
| Saarland | 0 |
| Sachsen | 0 |
| Sachsen-Anhalt | 6 |
| Schleswig-Holstein | 1 |
| Thüringen | 27 |
| Westfalen-Lippe | 112 |
| Gesamt | 438 |

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 Promed-Teilnehmer | Zielerreichungsquote im berichtszeitraum |
|------------------------|---|--|
| Baden-Württemberg | 567 | 88,60% |
| Bayern | 254 | 86,78% |
| Berlin | 28 | 73,58% |
| Brandenburg | 16 | 87,79% |
| Bremen | 6 | 84,62% |
| Hamburg | 146 | 75,79% |
| Hessen | 103 | 82,33% |
| Mecklenburg-Vorpommern | 3 | 91,89% |
| Niedersachsen | 215 | 84,47% |
| Nordrhein | 1.253 | 82,85% |
| Rheinland-Pfalz | 45 | 82,63% |
| Saarland | 2 | 83,33% |
| Sachsen | 434 | 87,80% |
| Sachsen-Anhalt | 59 | 85,18% |
| Schleswig-Holstein | 21 | 81,42% |
| Thüringen | 260 | 88,70% |
| Westfalen-Lippe | 1.309 | 80,77% |
| Gesamt | 4.721 | 84,54% |

Ziel 4: Wahrnehmung empfohlener Schulungen

Patientenschulungen unterstützen die Erkrankten im selbständigen und eigenverantwortlichen Umgang mit ihrer Krankheit. Im Rahmen von IKK Promed werden spezielle Unterrichtsprogramme 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 Promed-Teilnehmer |
|------------------------|--|
| Baden-Württemberg | 30 |
| Bayern | 13 |
| Berlin | 0 |
| Brandenburg | 0 |
| Bremen | 0 |
| Hamburg | 1 |
| Hessen | 6 |
| Mecklenburg-Vorpommern | 0 |
| Niedersachsen | 3 |
| Nordrhein | 42 |
| Rheinland-Pfalz | 1 |
| Saarland | 0 |
| Sachsen | 58 |
| Sachsen-Anhalt | 2 |
| Schleswig-Holstein | 0 |
| Thüringen | 11 |
| Westfalen-Lippe | 45 |
| Gesamt | 212 |

Ziel 5: Reduktion des Anteils der rauchenden Patienten

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 Promed-Teilnehmer |
|------------------------|---|
| Baden-Württemberg | 83 |
| Bayern | 15 |
| Berlin | 5 |
| Brandenburg | 1 |
| Bremen | 0 |
| Hamburg | 11 |
| Hessen | 20 |
| Mecklenburg-Vorpommern | 0 |
| Niedersachsen | 24 |
| Nordrhein | 191 |
| Rheinland-Pfalz | 7 |
| Saarland | 1 |
| Sachsen | 38 |
| Sachsen-Anhalt | 8 |
| Schleswig-Holstein | 6 |
| Thüringen | 35 |
| Westfalen-Lippe | 167 |
| Gesamt | 612 |

Weitere berichtsrelevante Aussagen

Beendigung der Teilnahme von Versicherten an IKK Promed

| Region | Anzahl der IKK Promed-Teilnehmer |
|------------------------|----------------------------------|
| Baden-Württemberg | 939 |
| Bayern | 406 |
| Berlin | 22 |
| Brandenburg | 25 |
| Bremen | 7 |
| Hamburg | 172 |
| Hessen | 155 |
| Mecklenburg-Vorpommern | 5 |
| Niedersachsen | 295 |
| Nordrhein | 1.942 |
| Rheinland-Pfalz | 58 |
| Saarland | 3 |
| Sachsen | 629 |
| Sachsen-Anhalt | 52 |
| Schleswig-Holstein | 38 |
| Thüringen | 384 |
| Westfalen-Lippe | 1.792 |
| Gesamt | 6.924 |

Darstellung nach Beendigungsgründen

| Grund der Beendigung | Anzahl |
|---|--------|
| Tod | 1.981 |
| Ende der Mitgliedschaft bei der Krankenkasse | 157 |
| Beendigung der Teilnahme durch den Versicherten | 840 |
| Fehlende aktive Teilnahme des Versicherten | 3.873 |
| Sonstige Gründe (z. B. medizinische Voraussetzungen nicht mehr gegeben) | 73 |

Weitere Informationen

Weitere Informationen zu den strukturierten Behandlungsprogrammen der IKK classic erhalten die Versicherten unter www.ikk-classic.de

Den GB Versorgungsmanagement erreichen die Versicherten außerdem per:

Post: IKK classic

Albrecht-Thaer-Str. 36-38

48147 Münster

E-Mail: versorgungsmanagement@ikk-classic.de

Telefon: 0251 2853-323710

Telefax: 0800 4558888-161