

DPV-Benchmarking Vergleichsauswertung

Erstes Halbjahr 2016

Erwachsenendiabetologie

Dortmund-Hombruch Marienhospital

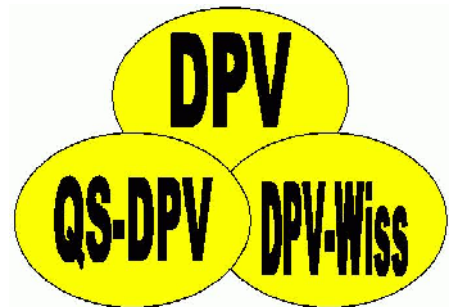
DPV-Initiative:

Inst. für Epidemiologie und med. Biometrie, ZIBMT

Albert-Einstein-Allee 41, 89081 Ulm

Sekretariat Tel.: 0731-50-25313

Fax: 0731-50-25309



DPV-Software:

A. Hungele (andreas.hungele@uni-ulm.de, Tel.: 0731-50-25316)

DPV-Benchmarking/Auswertungen:

K. Fink (katharina.fink@uni-ulm.de, Tel.: 0731-50-25483)

E. Bollow (esther.bollow@uni-ulm.de, Tel.: 0731-50-25483)

DPV-Projektleitung:

Prof. Dr. R. Holl (reinhard.holl@uni-ulm.de, Tel.: 0731-50-25314)

DPV-Homepage: <http://www.d-p-v.eu>

Anmerkungen DPV-Benchmarking

Nur Patienten ab dem 16. Lebensjahr eingeschlossen (DMP-Typ-1!).

Nur internistische Zentren / SPP eingeschlossen, nur Zentren die aktuelle Daten übermittelt haben.

Für die Korrektheit der übermittelten Daten sind die teilnehmenden Zentren verantwortlich. Es wird davon ausgegangen, dass jedes Zentrum die Daten anhand des Korrekturlaufs überprüft, gegebenenfalls korrigiert und dann erneut für die Vergleichsauswertung übermittelt. Ein unabhängiges Audit findet nicht statt.

Wenn die Daten nicht mit einer aktuellen Version der DPV-Software, Uni-Ulm, erfasst werden, können einige Auswertungen nicht korrekt sein.

Die Trendanalyse bezieht sich auf alle Patienten der Gesamtgruppe, die Vergleichsgrafik jeweils auf die Patienten Ihrer Einrichtung. Da Einrichtungen unterschiedlich viele Patienten betreuen, und sich in ihren Ergebnissen z.T. deutlich unterscheiden, können der Median in der Trendanalyse und der Median der teilnehmenden Zentren deutlich voneinander abweichen!! Kein Rechenfehler!!

Wenn Patienten innerhalb des Beobachtungszeitraums (letztes Jahr) die Betreuungseinrichtung gewechselt haben, werden sie dem aktuell betreuenden Zentrum zugeordnet, damit die Gesamtzahl der Patienten stimmt.

Das Benchmarking wird kontinuierlich weiterentwickelt. Wenn Sie Vorschläge für weitere Qualitätsparameter oder Verbesserung der Darstellung haben, so melden Sie sich bitte bei uns.

Adjustierung:

Die an den verschiedenen DPV-Einrichtungen betreuten Patientengruppen unterscheiden sich zum Beispiel hinsichtlich Alter und Geschlecht. Unter 'Adjustierung' versteht man die mathematische Korrektur dieser Unterschiede mit dem Ziel, dass Alters- und Geschlechtsunterschiede keine Rolle mehr spielen.

Definitionen:

Übergewicht: BMI 25-30, Adipositas: BMI > 30

Lipidwerte: berücksichtigt TG, HDL, LDL und Cholesterin

Grenze für TG nicht nüchtern > 500 mg/dl, für TG nüchtern/unbekannt > 150 mg/dl

stationäre Patienten: Patienten, die im Beobachtungszeitraum min 1 Tag stationär waren

ambulante Patienten: Patienten, die im Beobachtungszeitraum nie stationär waren

Für einzelne Parameter werden die Freitextfelder (chronische Erkrankungen, akute Erkrankungen, Medikamente, weitere Befunde und individuelle Anamnese) berücksichtigt. Die Überprüfung der Freitextfelder findet ca 1 mal jährlich statt (Tippfehler und Widersprüche können nicht ausgeschlossen werden).

Wenn Ihr Zentrum bei einer Trendgrafik nicht angezeigt wird, könnte es daran liegen, dass Ihr Wert außerhalb des Y-Achsenabschnitts liegt (siehe Vergleichsgrafik).

Inhaltsverzeichnis

- ab Seite 4 Liste der teilnehmenden Einrichtungen
- ab Seite 8 Landkarten
- ab Seite 11 Zentrumsübersicht
- ab Seite 12 Charakterisierung der betreuten Patienten
(Anzahl DM Patienten, Entfernung, Anzahl T1-DM, Anzahl T2-DM, Anzahl T3-DM, Anzahl Gestations-DM, Alter, DMP)
- ab Seite 23 Qualität der Dokumentation
(Hypos, Insulintherapie, Migrantensstatus, Geburtsländer)
- ab Seite 27 Patienten Manifestation, T1-DM
(Anzahl Manifestationen, Hospitalisation, Liegedauer)
- ab Seite 31 Insulintherapie Verlauf, T1-DM
(Analoge, BZ-Messungen, BZ-Messgerät)
- ab Seite 39 Ambulante Behandlung
(Anzahl Termine)
- ab Seite 41 Stationäre Behandlung im Diabetesverlauf
(stat. Aufnahmen, stat. Tage, Schulungen)
- ab Seite 50 Therapie Verlauf, T2-DM
(Therapieformen, Analoga)
- ab Seite 52 Metabolische Kontrolle der Patienten
(HbA1c, Hypos, DKA, Übergewicht, Adipositas, Blutdruckwerte, Lipidwerte, Fußsyndrom, Herzinfarkt, Retinopathie, Mikroalbuminurie)
- ab Seite 99 Gestationsdiabetes
(Alter, Anteil Adipositas, HbA1c, Analoga, BZ-Messungen)
- ab Seite 105 Pumpentherapie, T1-DM
(Anzahl Pumpenpatienten, Altersgruppen, HbA1c, Analoga, Boli, BZ-Messungen, stat. Tage, DKA, Hypos)
- ab Seite 116 Vollständigkeit von Kontrolluntersuchungen
(Retinopathie, Nephropathie, Größe/Gewicht, Blutdruck, Injektionsstellen, Zigarettenrauchen, HbA1c, Fettwerte, Füße)

Liste der teilnehmenden Einrichtungen

Obs	Name Zentrum	akut / Reha	Land	zamba
1	Aachen - Innere RWTH	akut	D	Klinik
2	Asbach Kamillus-Klinik Innere	akut	D	Klinik
3	Augsburg IV. Med. Klinik	akut	D	Klinik
4	Bad Aibling Internist. Praxis	akut	D	Praxis
5	Bad Driburg / Bad Hermannsborn Innere	reha	D	Klinik
6	Bad Hersfeld Innere	akut	D	Klinik
7	Bad Mergentheim - Diabetesfachklinik	Akut	D	Klinik
8	Bad Mergentheim - Gemeinschaftspraxis	akut	D	Praxis
9	Bad Oeynhausen Herz-und Diabeteszentrum NRW	akut	D	Klinik
10	Bad Orb Spessart Klinik	reha	D	Klinik
11	Bad Reichenhall Kreisklinik Innere Med.	akut	D	Klinik
12	Bayreuth Innere Medizin	akut	D	Klinik
13	Berlin DRK-Kliniken Westend Innere	akut	D	Klinik
14	Berlin Evang. Krankenhaus Königin Elisabeth	akut	D	Klinik
15	Berlin Klinik St. Hedwig Innere	akut	D	Klinik
16	Berlin Oskar Zieten Krankenhaus Innere	akut	D	Klinik
17	Berlin Parkklinik Weissensee	akut	D	Klinik
18	Berlin Schlosspark-Klinik Innere	akut	D	Klinik
19	Berlin Vivantes Hellersdorf Innere	akut	D	Klinik
20	Bern Universitätsklinik InselSpital Innere Medizin	akut	C	Klinik
21	Bottrop Knappschaftskrankenhaus Innere	akut	D	Klinik
22	Bremen - Mitte Innere	akut	D	Klinik
23	Castrop-Rauxel Rochus-Hospital	akut	D	Klinik
24	Chemnitz-Hartmannsdorf Innere Medizin - DIAKOMED-1	akut	D	Klinik
25	Coburg Innere Medizin	akut	D	Klinik
26	Coesfeld/Dülmen Innere Med.	akut	D	Klinik
27	Deggendorf Medizinische Klinik II	akut	D	Klinik
28	Dornbirn Innere Medizin	akut	A	Klinik
29	Dortmund Knappschaftskrankenhaus Innere	akut	D	Klinik
30	Dortmund Medizinische Kliniken Nord	akut	D	Klinik
31	Dortmund-Hombruch Marienhospital	akut	D	Klinik
32	Dortmund-St. Josefhospital Innere	akut	D	Klinik
33	Dortmund-West Innere	akut	D	Klinik
34	Duisburg Malteser Rhein-Ruhr St. Anna Innere	akut	D	Klinik
35	Duisburg-Huckingen Malteser Rhein-Ruhr ST. Johannes	akut	D	Klinik
36	Duisburg-St.Johannes Helios	akut	D	Klinik

Liste der teilnehmenden Einrichtungen

Obs	Name Zentrum	akut / Reha	Land	zamba
37	Eisleben Lutherstadt Helios-Klinik	akut	D	Klinik
38	Erlangen Uni Innere Medizin	akut	D	Klinik
39	Essen Diabetes-Schwerpunktpraxis	akut	D	Praxis
40	Forchheim Diabeteszentrum SPP	akut	D	Praxis
41	Frankfurt DM-Zentrum Rhein-Main (Bürgerhospital)	akut	D	Klinik
42	Frankfurt Uni-Klinik Innere	akut	D	Klinik
43	Frankfurt-Sachsenhausen Innere	akut	D	Klinik
44	Frankfurt-Sachsenhausen Innere MVZ	akut	D	MVZ
45	Freiburg Uni Innere	akut	D	Klinik
46	Friedberg Innere Klinik	akut	D	Klinik
47	Geislingen Klinik Helfenstein Innere	akut	D	Klinik
48	Gelnhausen Innere	akut	D	Klinik
49	Gießen Ev. Krankenhaus Mittelhessen	akut	D	Klinik
50	Graz Uni Innere	akut	A	Klinik
51	Göttingen Uni Gastroenterologie	akut	D	Klinik
52	Güstrow Innere	akut	D	Klinik
53	Halberstadt Innere Med. AMEOS Klinik	akut	D	Klinik
54	Heidelberg St. Josefskrankenhaus	akut	D	Klinik
55	Heilbronn Innere Klinik	akut	D	Klinik
56	Herne Evan. Krankenhaus Innere	akut	D	Klinik
57	Hildesheim GmbH - Innere	akut	D	Klinik
58	Innsbruck Universitätsklinik Innere	akut	A	Klinik
59	Kamen Klinikum Westfalen Hellmig Krankenhaus	akut	D	Klinik
60	Karlsburg Klinik für Diabetes & Stoffwechsel	akut	D	Klinik
61	Kirchheim-Nürtingen Innere	akut	D	Klinik
62	Klagenfurt Innere Med I	akut	A	Klinik
63	Kleve Innere Medizin	akut	D	Klinik
64	Koblenz Kemperhof 1. Med. Klinik	akut	D	Klinik
65	Konstanz Innere Klinik	akut	D	Klinik
66	Krefeld Innere Klinik	akut	D	Klinik
67	Krefeld-Uerdingen St. Josef Innere	akut	D	Klinik
68	Landau Innere	akut	D	Klinik
69	Limburg Innere Medizin	akut	D	Klinik
70	Ludwigshafen diabetol. SPP	akut	D	Praxis
71	Lübeck Uni-Klinik Innere Medizin	akut	D	Klinik
72	Lünen Klinik am Park	akut	D	Klinik

Liste der teilnehmenden Einrichtungen

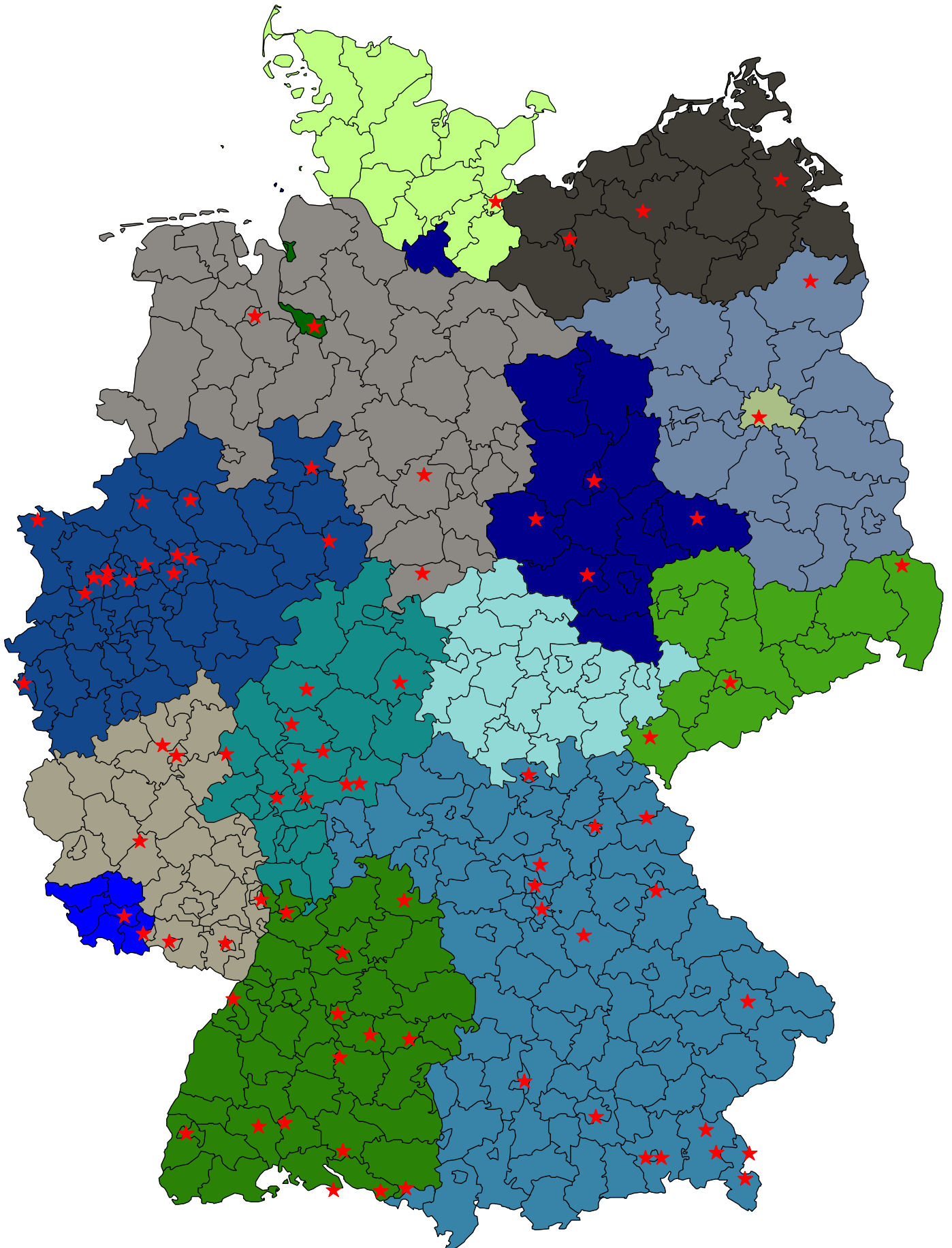
Obs	Name Zentrum	akut / Reha	Land	zamba
73	Magdeburg Städtisches Klinikum Innere	akut	D	Klinik
74	Marburg - UKGM Endokrinologie & Diabetes	akut	D	Klinik
75	Markredwitz Innere Medizin	akut	D	Klinik
76	Murnau am Staffelsee - diabetol. SPP	akut	D	Praxis
77	München Diabetes-Zentrum Süd	akut	D	Praxis
78	Münster Clemens-Hospital Innere	akut	D	Klinik
79	Münster Herz Jesu Innere	akut	D	Klinik
80	Neumarkt Innere	akut	D	Klinik
81	Neunkirchen Innere Medizin	akut	D	Klinik
82	Neuwied Marienhaus Klinikum St. Elisabeth Innere	akut	D	Klinik
83	Nidda Bad Salzhausen Klinik Rabenstein/Innere-1 Reha	reha	D	Klinik
84	Nürnberg Med. Klinik 4	akut	D	Klinik
85	Oberhausen Innere	akut	D	Klinik
86	Offenbach/Main Innere Medizin	akut	D	Klinik
87	Oldenburg Schwerpunktpraxis	akut	D	Klinik
88	Pfullendorf Innere Medizin	akut	D	Klinik
89	Pirmasens Städtisches Krankenhaus Innere	akut	D	Klinik
90	Plauen Vogtlandklinikum	akut	D	Klinik
91	Prenzlau Krankenhaus Innere	akut	D	Klinik
92	Rastatt Kreiskrankenhaus Innere	akut	D	Klinik
93	Reutlingen Klinikum Steinenberg Innere	akut	D	Klinik
94	Rodalben St. Elisabeth	akut	D	Klinik
95	Rosenheim Innere Medizin	akut	D	Klinik
96	Rosenheim Schwerpunktpraxis	akut	D	Praxis
97	Saaldorf-Surheim Diabetespraxis	akut	D	Praxis
98	Scheibbs Landesklinikum	akut	A	Klinik
99	Schwerin Innere Medizin	akut	D	Klinik
100	Spaichingen Innere	akut	D	Klinik
101	St. Pölten Universitätsklinik Innere	akut	A	Klinik
102	Stockerau Landeskrankenhaus	akut	A	Klinik
103	Stuttgart Bethesda Agaplesion	akut	D	Klinik
104	Tettnang Innere Medizin	akut	D	Klinik
105	Traunstein diabetol. Schwerpunktpraxis	akut	D	Praxis
106	Trostberg Innere	akut	D	Klinik
107	Villingen-Schwenningen SPP	akut	D	Praxis
108	Villingen-Schwenningen Schwarzwald-Baar-Klinikum Innere	akut	D	Klinik

Liste der teilnehmenden Einrichtungen

Obs	Name Zentrum	akut / Reha	Land	zamba
109	Wangen Oberschwabenklinik Innere Medizin	akut	D	Klinik
110	Weisswasser Kreiskrankenhaus	akut	D	Klinik
111	Wernberg-Köblitz SPP	akut	D	Praxis
112	Wien 3. Med. Hietzing Innere	akut	A	Klinik
113	Wien Uni Innere Med III	akut	A	Klinik
114	Wien Wilhelminenspital 5. Med. Abteilung	akut	A	Klinik
115	Wittenberg Innere Medizin	akut	D	Klinik
116	Zweibrücken Ev. KH. Innere	akut	D	Klinik

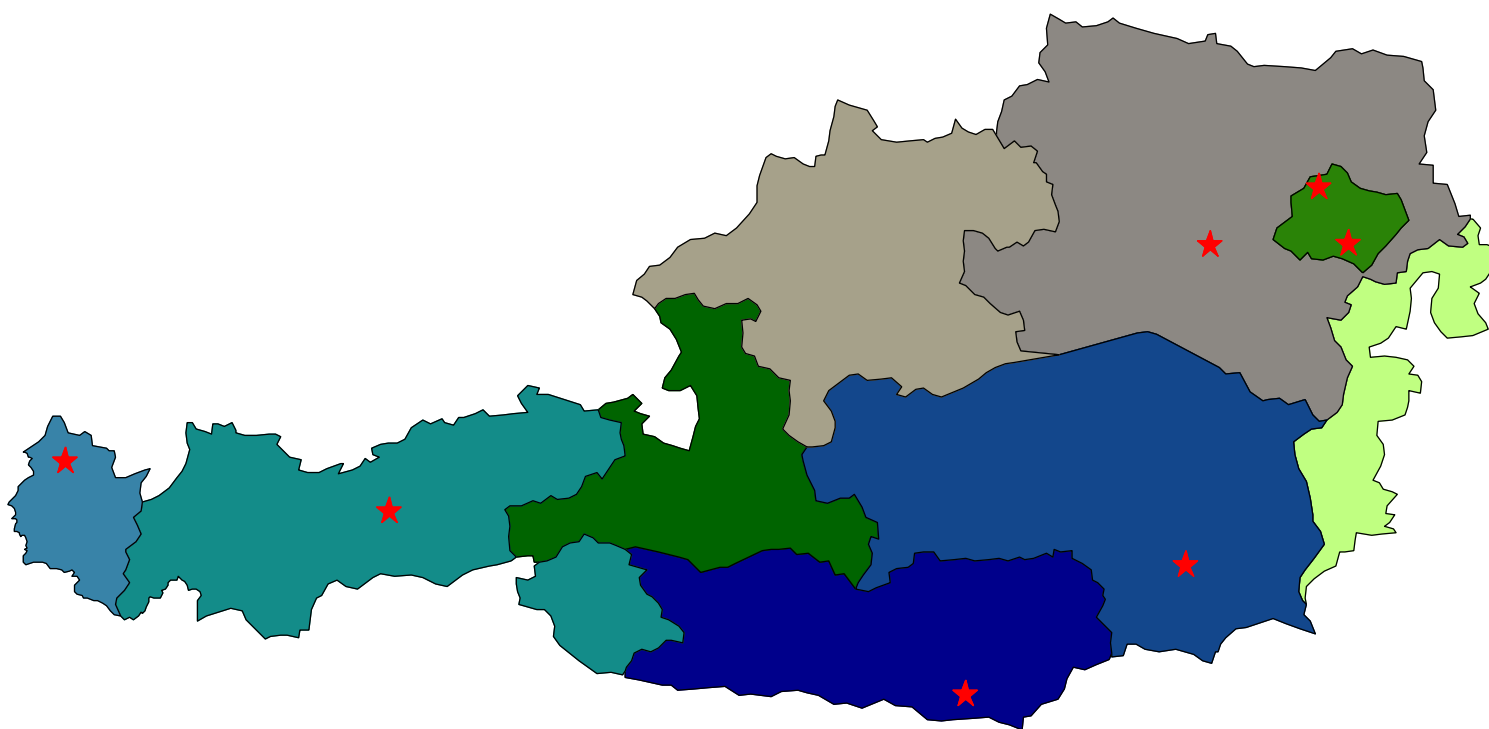
Deutschlandkarte

★ teilnehmende Einrichtungen



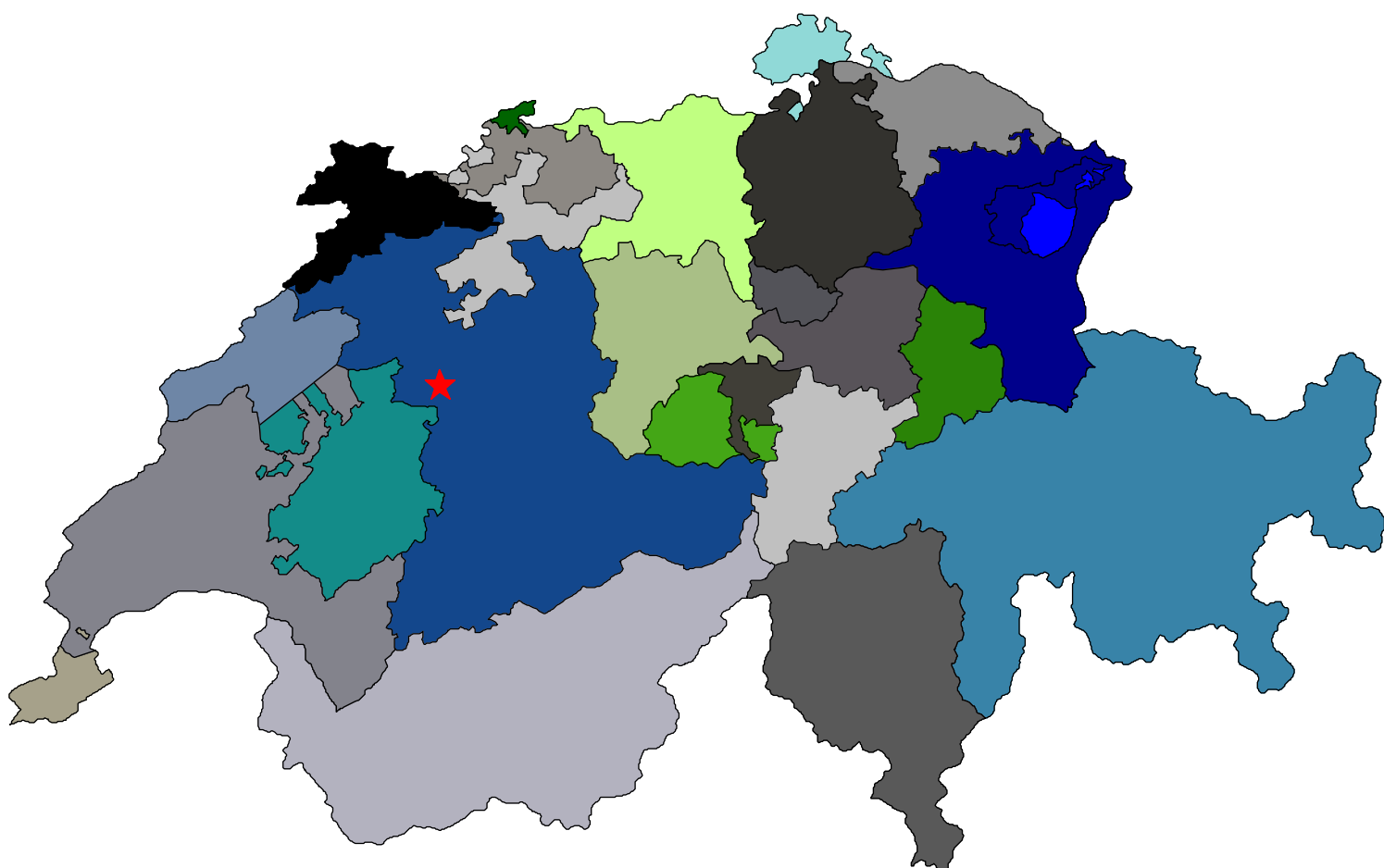
Österreichkarte

★ teilnehmende Einrichtungen



Schweizkarte

★ teilnehmende Einrichtungen



Übersicht über alle Zentren

(Erstes Halbjahr 2016)

Anzahl der Zentren pro Einrichtungsart

Einrichtungsart	Anzahl Zentren
Akutklinik	99
Praxis/MVZ	12
Fach/Rehaklinik	3

Anzahl Patienten

Einrichtungsart	Anzahl Patienten
Akutklinik	18636
Fach/Rehaklinik	607
Praxis/MVZ	10547

Zentrumsübersicht für eigenes Zentrum

(Erstes Halbjahr 2016)

DPV-Version des eigenen Zentrums

aktuell verwendete DPV-Version:
DPV: 6.97

Falls 'nicht vorhanden', dann verwenden Sie keine DPV-Version der Uni Ulm. Somit wurden die Daten nicht mit der Software der Uni Ulm dokumentiert.

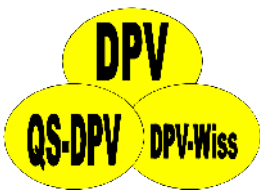
aktuellster Untersuchungstermin des eigenen Zentrums

Datum des aktuellsten Untersuchungstermins:
06SEP2016

Charakterisierung der betreuten Patienten

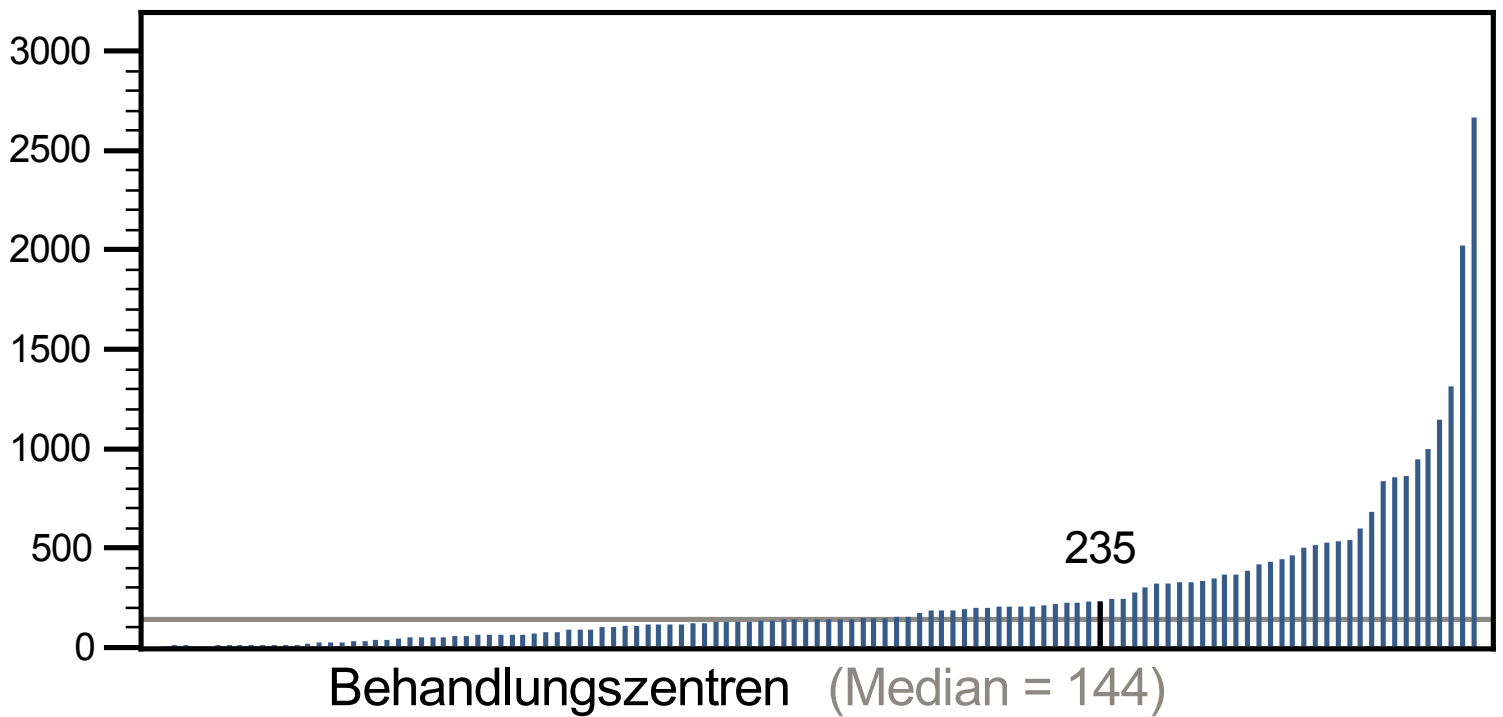
Erstes Halbjahr 2016
Alter > 16 Jahre

alle Diabetespatienten

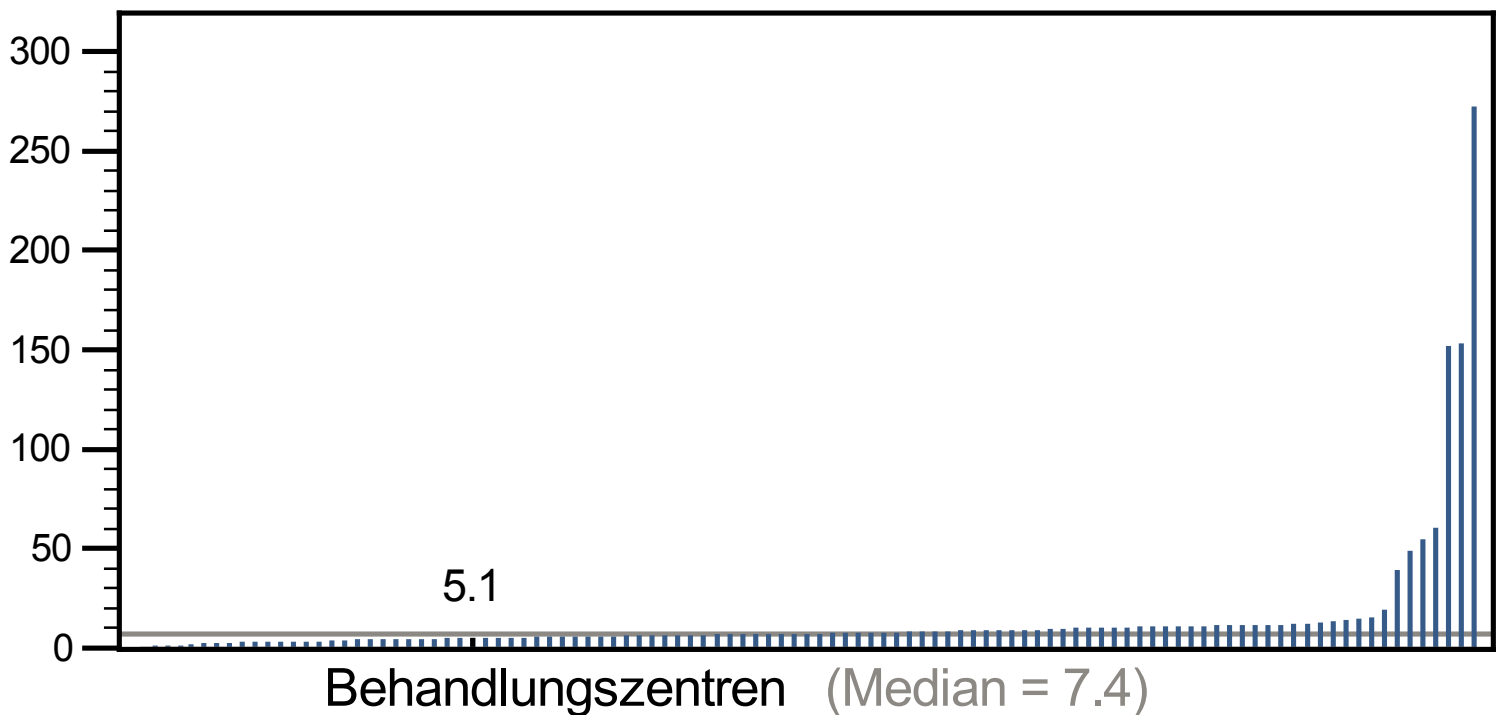


[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

Vergleich: Anzahl aller DM-Patienten



Vergleich: Entfernung Wohnort - Zentrum

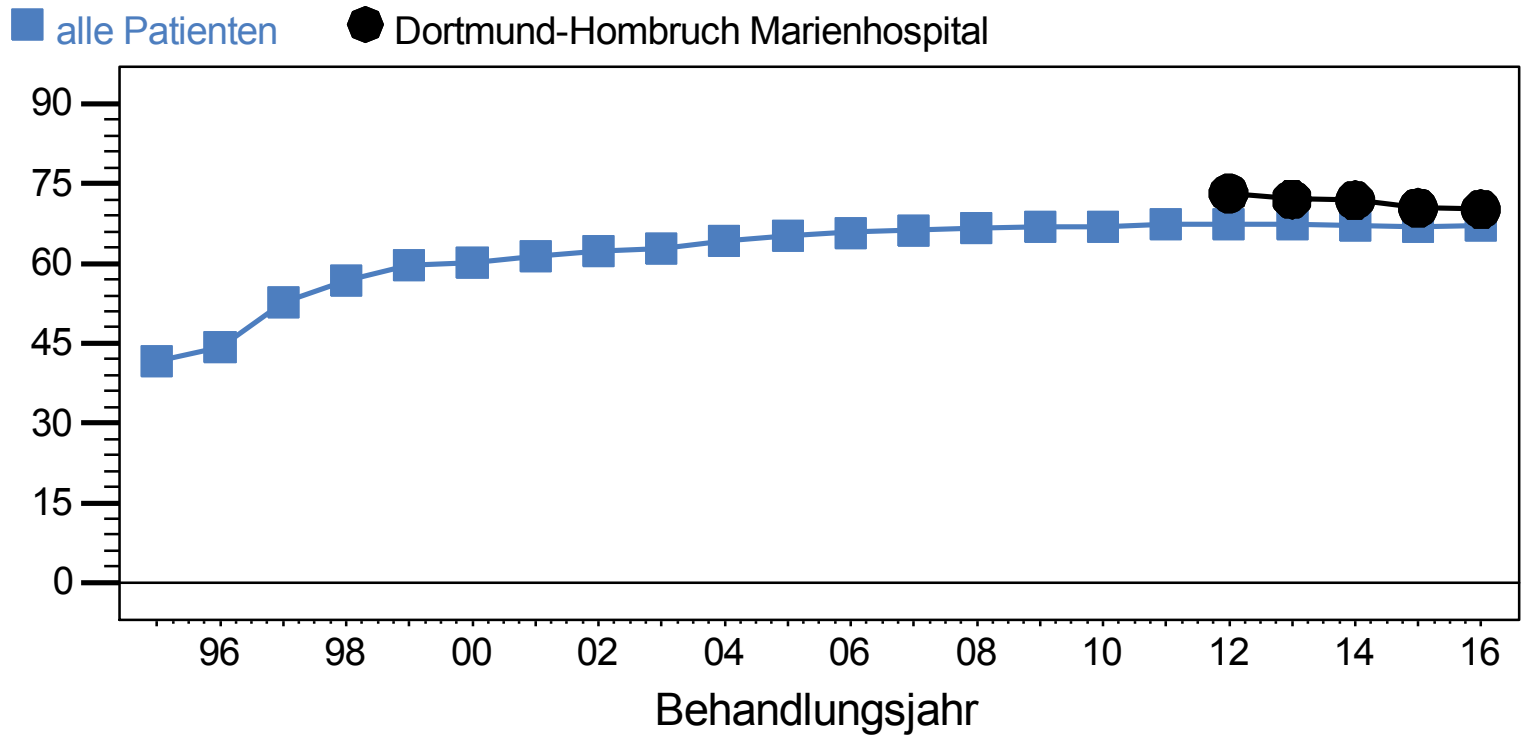


Diabetestyp	Anzahl Patienten des eig. Zentrums im akt. Beobachtungszeitraum
Typ-1	41
Typ-2	187
Typ-3	7
MODY gesamt	0
MODY2	0
MODY3	0
CF	0
Trisomie 21	0
Gestationsdiabetes	0
Prader-Willi	0
Porphyrie	0
Insulin-Rezeptormutation	0
Röteln-Embryopathie	0
Berardinelli-Seip	0
Roger-Syndrom	0
UTS	0
Wolcott-Rallison	0
Thalassämie/Hb-Anomalie	0
Muskeldystrophie	0
Mangelernährung/topisch	0
selt. autoimmun	0
sonstige DM-Formen	0
DM transitorisch	0
Alström	0
Bardet-Biedl	0
Cortisontherapie	0
DIDMOAD	0
Endokrinopathie	0
Friedreich-Ataxie	0
Huntington	0
Hämochromatose	0
Klinefelter	0
mitochondrial	0
Malignome/Transplantationen	0
Medikamente	0

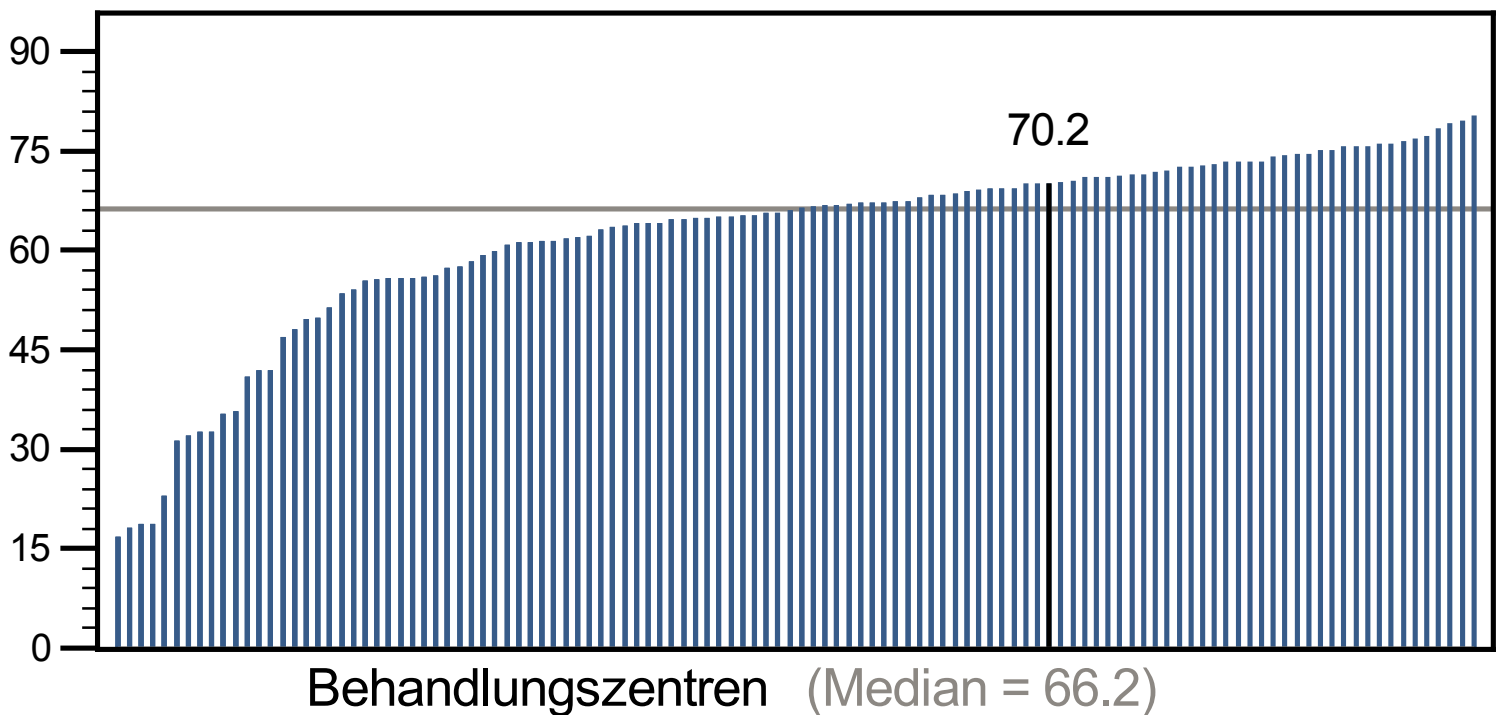
Diabetestyp	Anzahl Patienten des eig. Zentrums im akt. Beobachtungszeitraum
Noonan	0
Pankreaserkrankungen	6

Begleiterkrankungen	Anzahl Typ-1-Patienten des eigenen Zentrums im aktuellen Beobachtungszeitraum
ADHS	0
Depression	13
Psychose/antipsychot. Medikation	0
Essstörung	0
Zöliakie	4
Schilddrüse	50

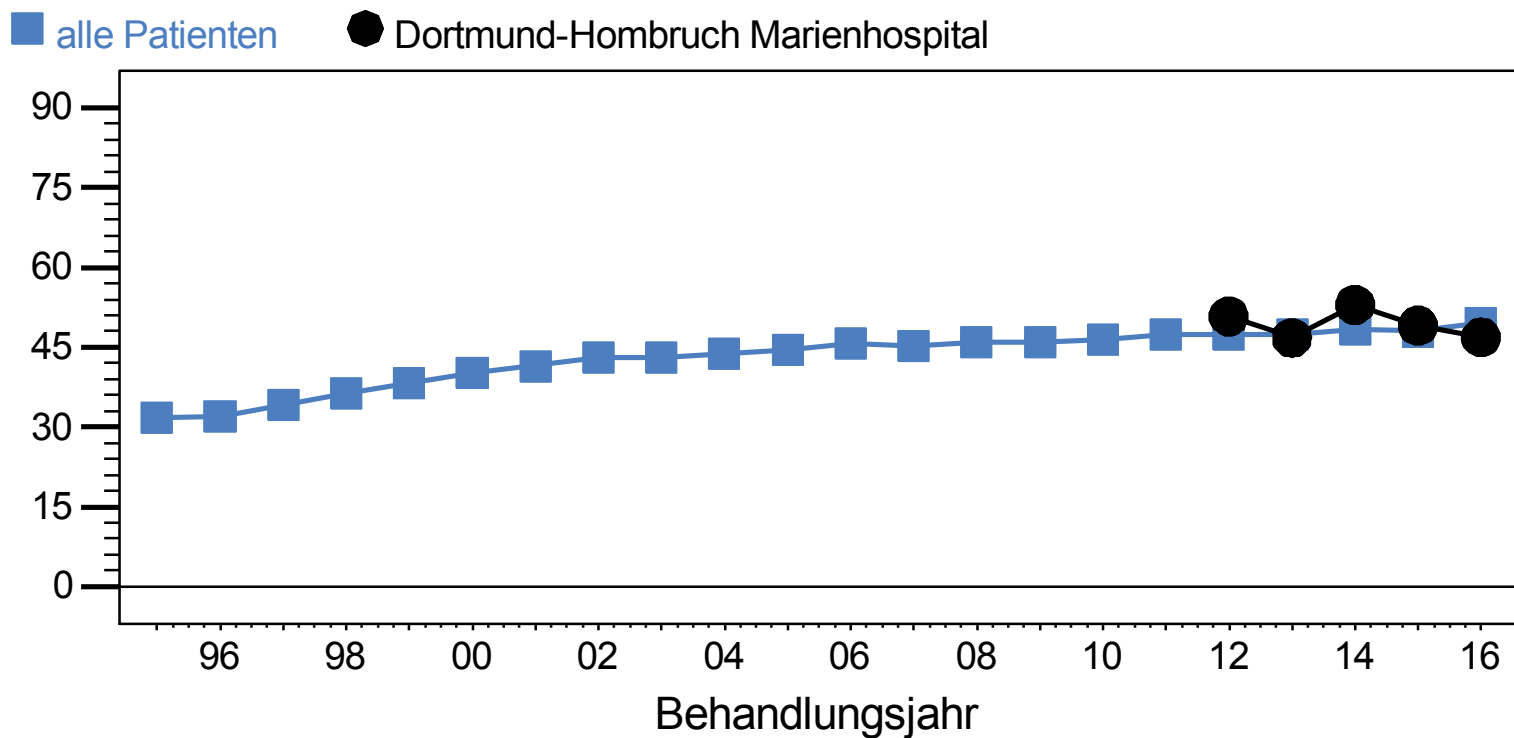
Trend: Alter aller betreuter Patienten



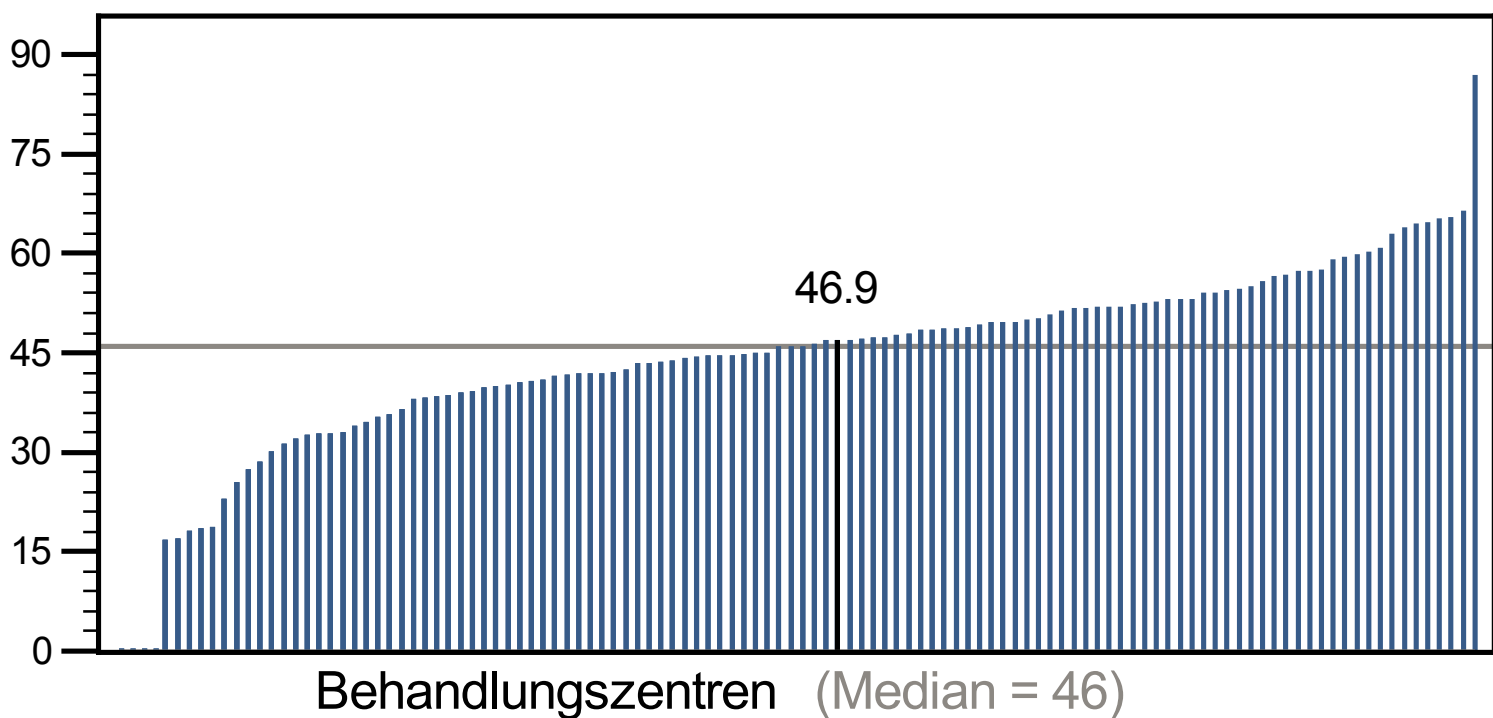
Vergleich: Alter aller betreuter Patienten



Trend: Alter aller betreuter Typ1-Patienten



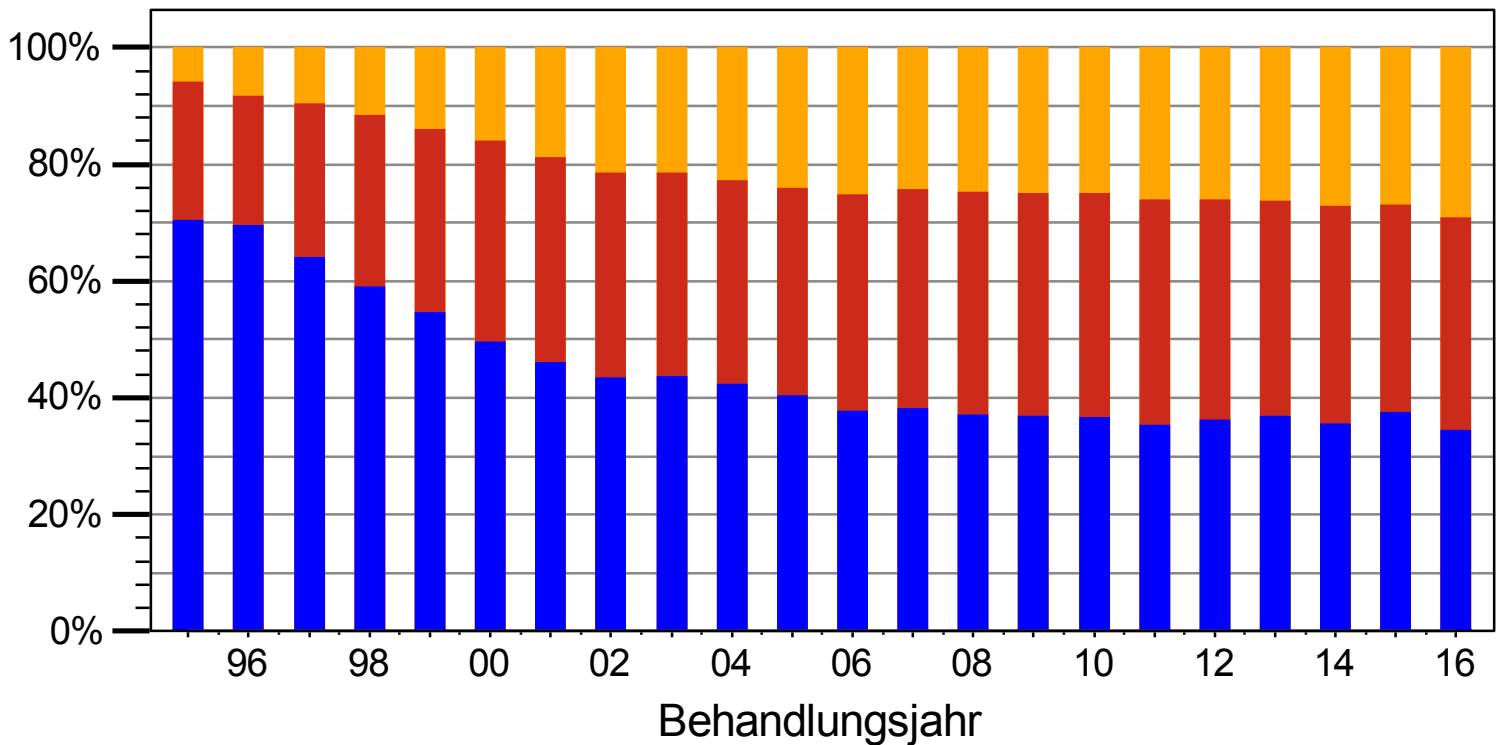
Vergleich: Alter aller betreuter Typ1-Patienten



Benchmarking: Altersgruppen, Typ1-Patienten

alle Patienten

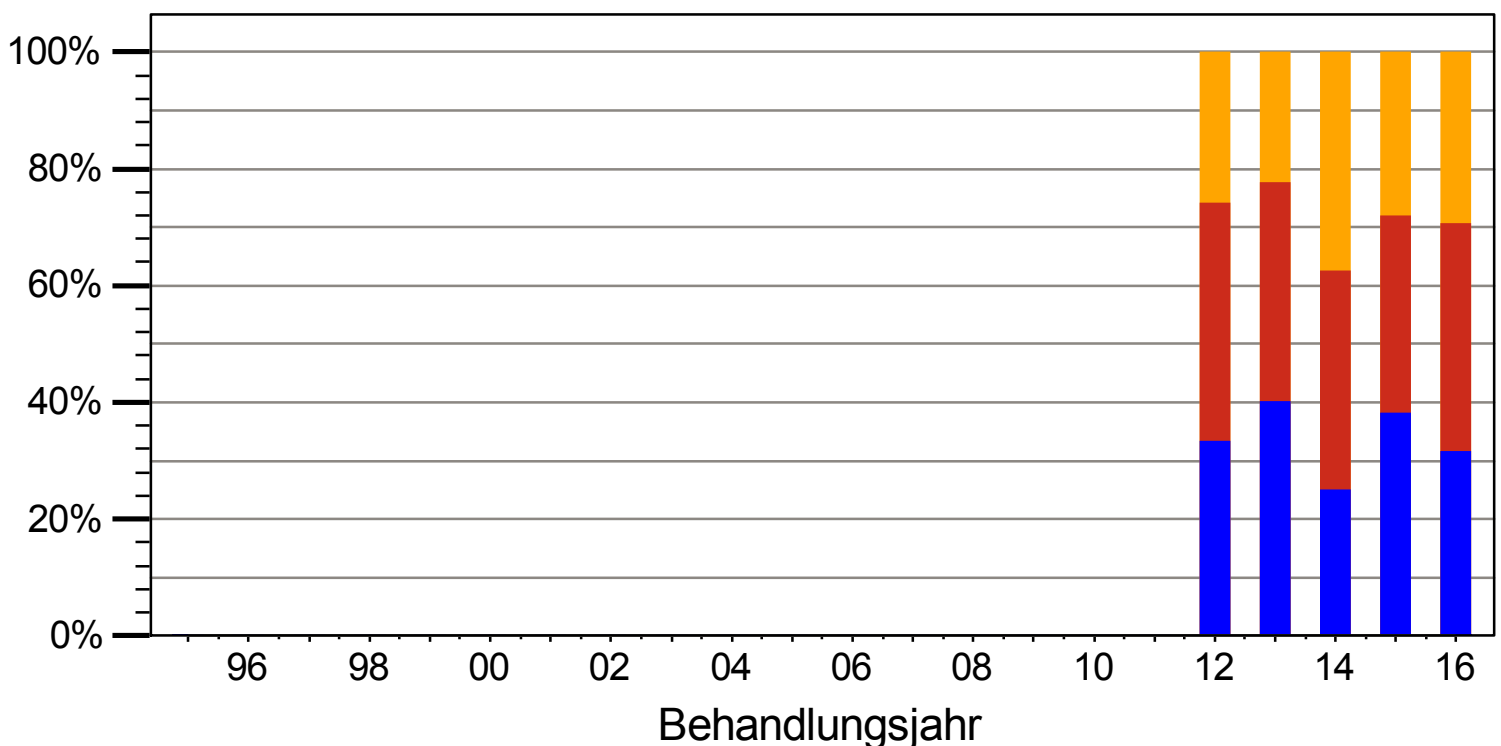
blau: < 40 Jahre, rot: 40 - 60 Jahre, orange: > 60 Jahre



Benchmarking: Altersgruppen, Typ1-Patienten

Dortmund-Hombruch Marienhospital

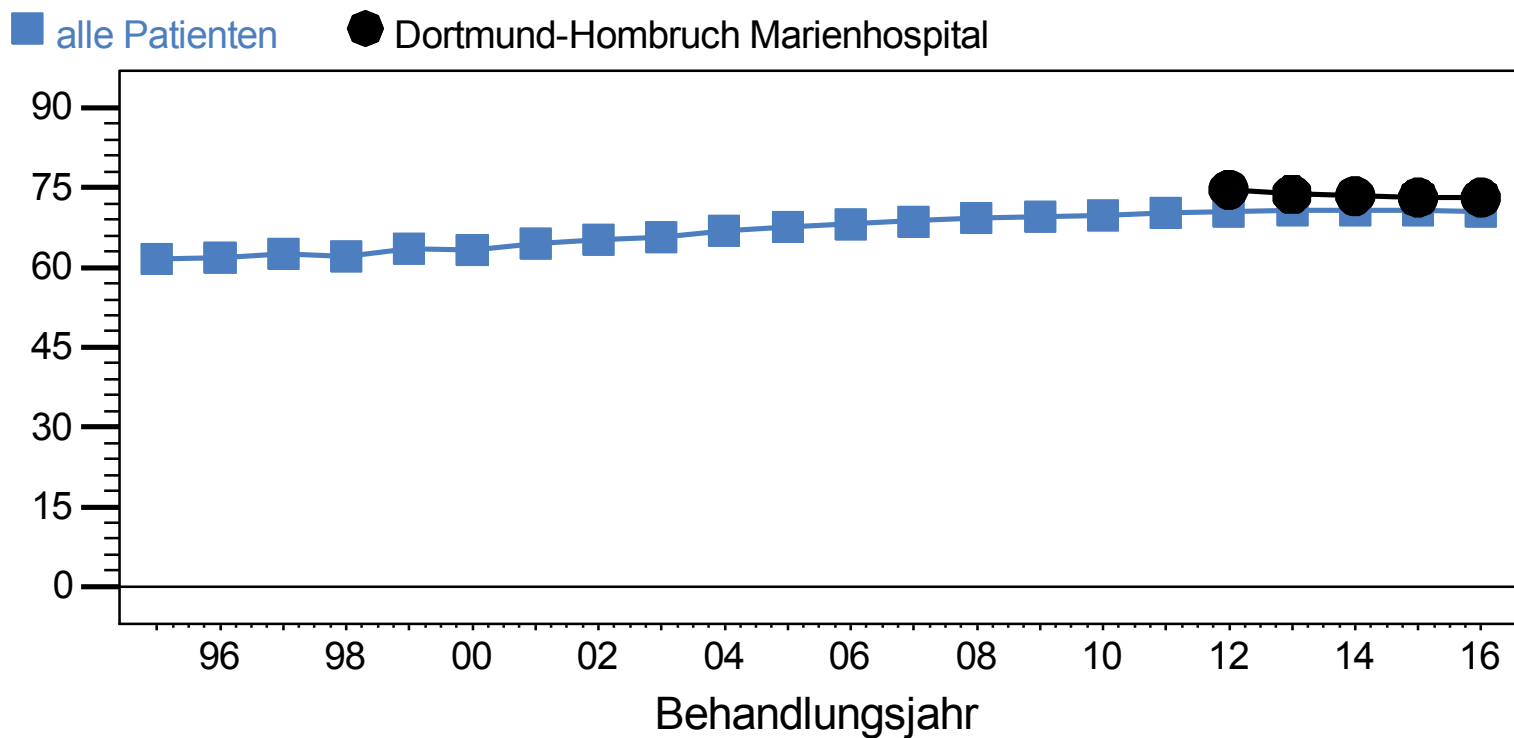
blau: < 40 Jahre, rot: 40 - 60 Jahre, orange: > 60 Jahre



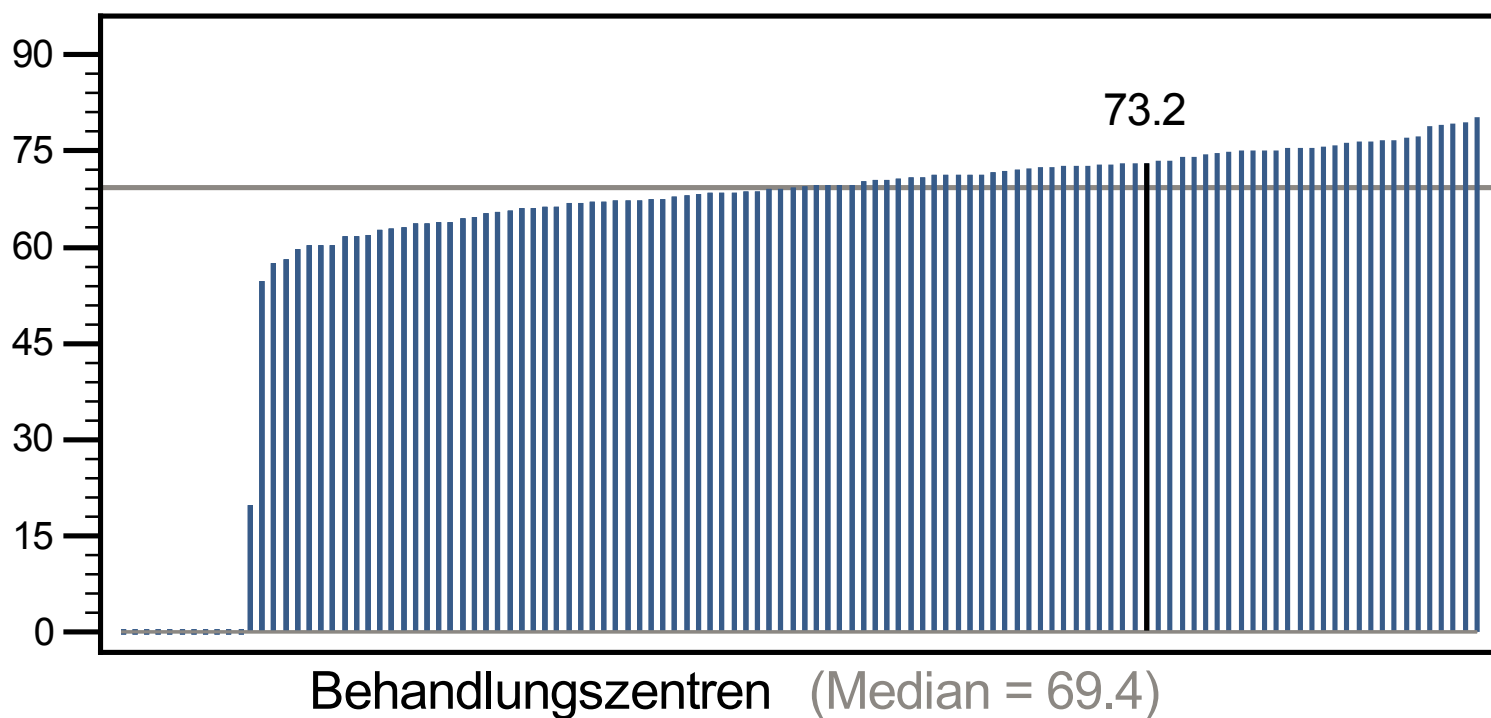
Innere Medizin (Alter > 16 Jahre), Erstes Halbjahr 2016, DPV-Datenpool 0916

Patientencharakterisierung

Trend: Alter aller betreuter Typ2-Patienten



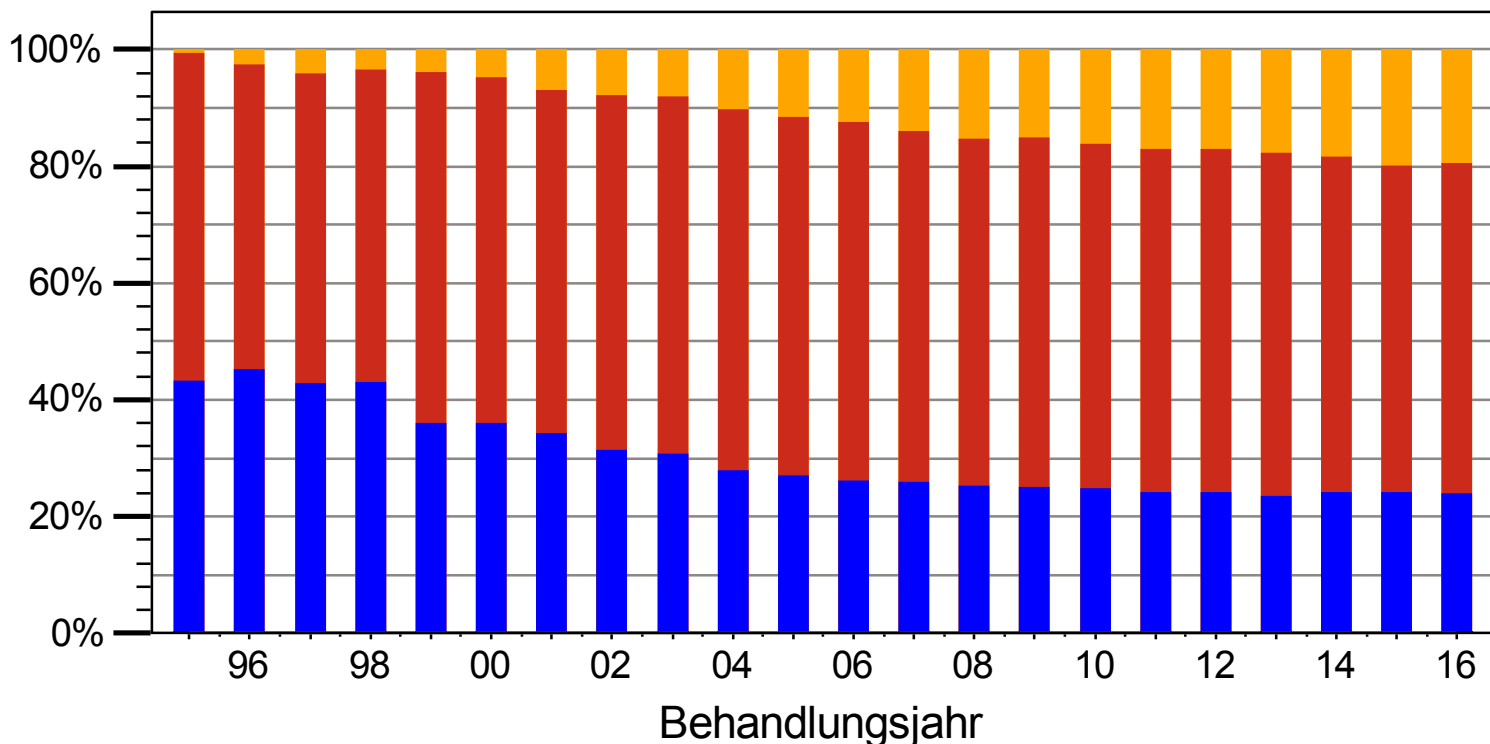
Vergleich: Alter aller betreuter Typ2-Patienten



Benchmarking: Altersgruppen, Typ2-Patienten

alle Patienten

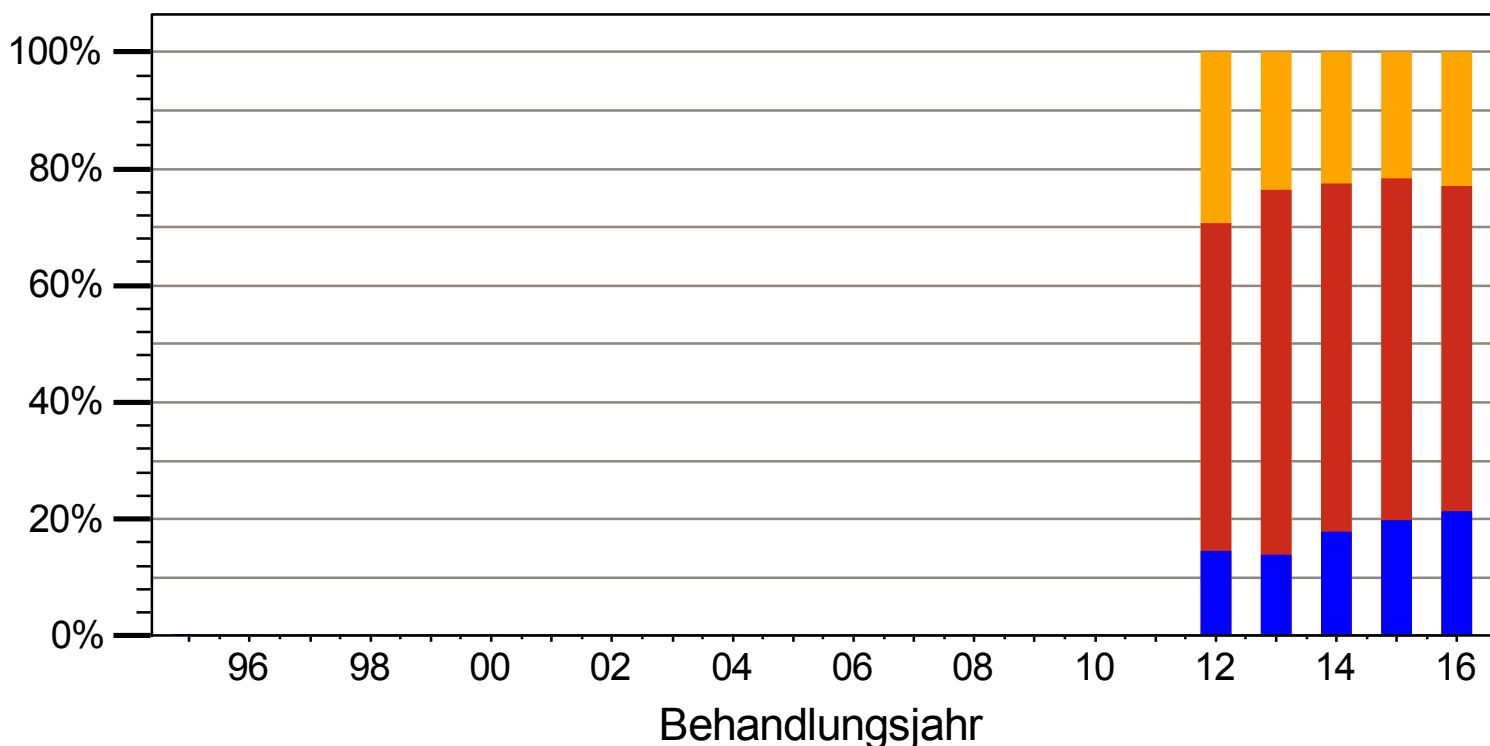
blau: < 60 Jahre, rot: 60 - 80 Jahre, orange: > 80 Jahre



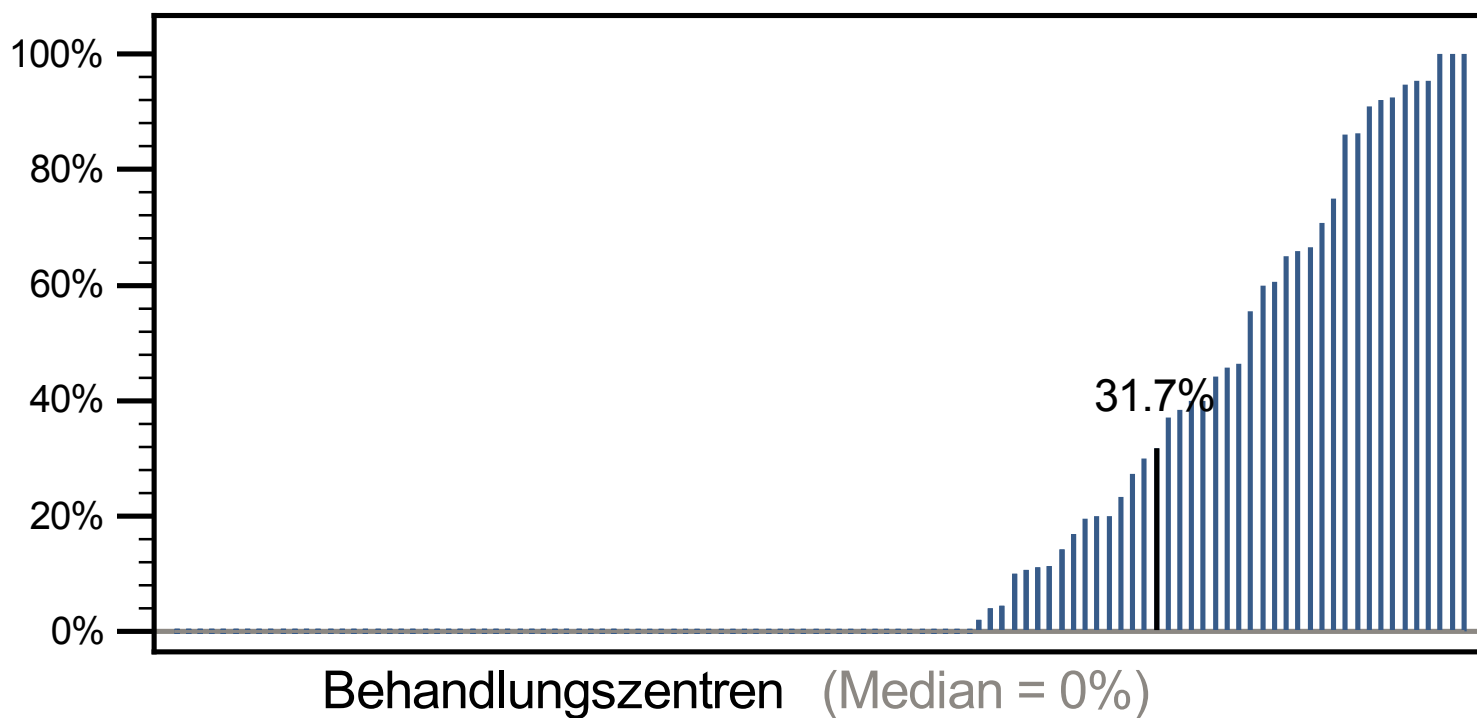
Benchmarking: Altersgruppen, Typ2-Patienten

Dortmund-Hombruch Marienhospital

blau: < 60 Jahre, rot: 60 - 80 Jahre, orange: > 80 Jahre



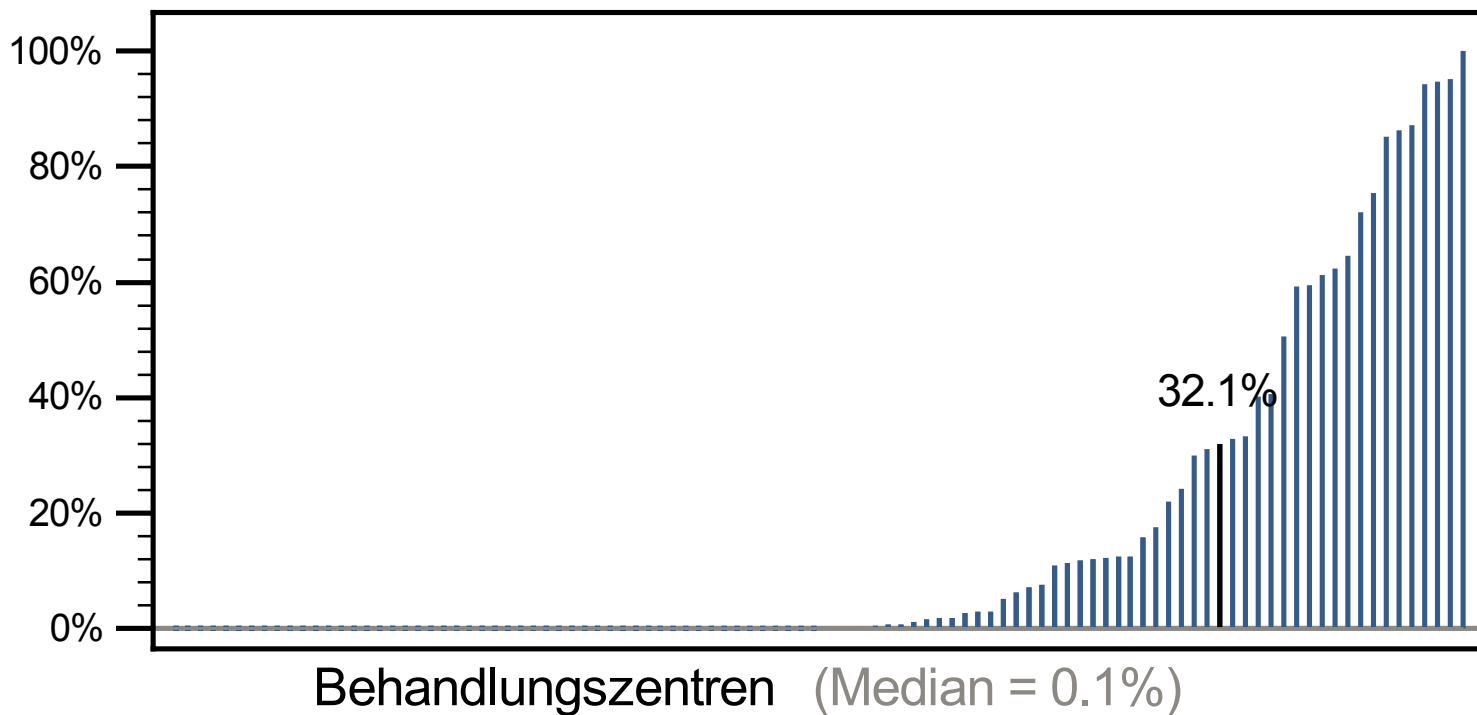
Vergleich: DMP-Teilnahme, T1-DM (ambulante und stationäre Patienten)



Vergleich: DMP-Teilnahme, T1-DM (nur ambulante Patienten)



Vergleich: DMP-Teilnahme, T2-DM (ambulante und stationäre Patienten)



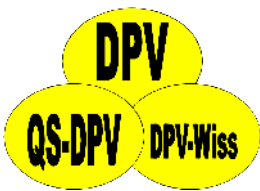
Vergleich: DMP-Teilnahme, T2-DM (nur ambulante Patienten)



Qualität der Dokumentation

Erstes Halbjahr 2016
Erwachsene (Alter > 16 Jahre)

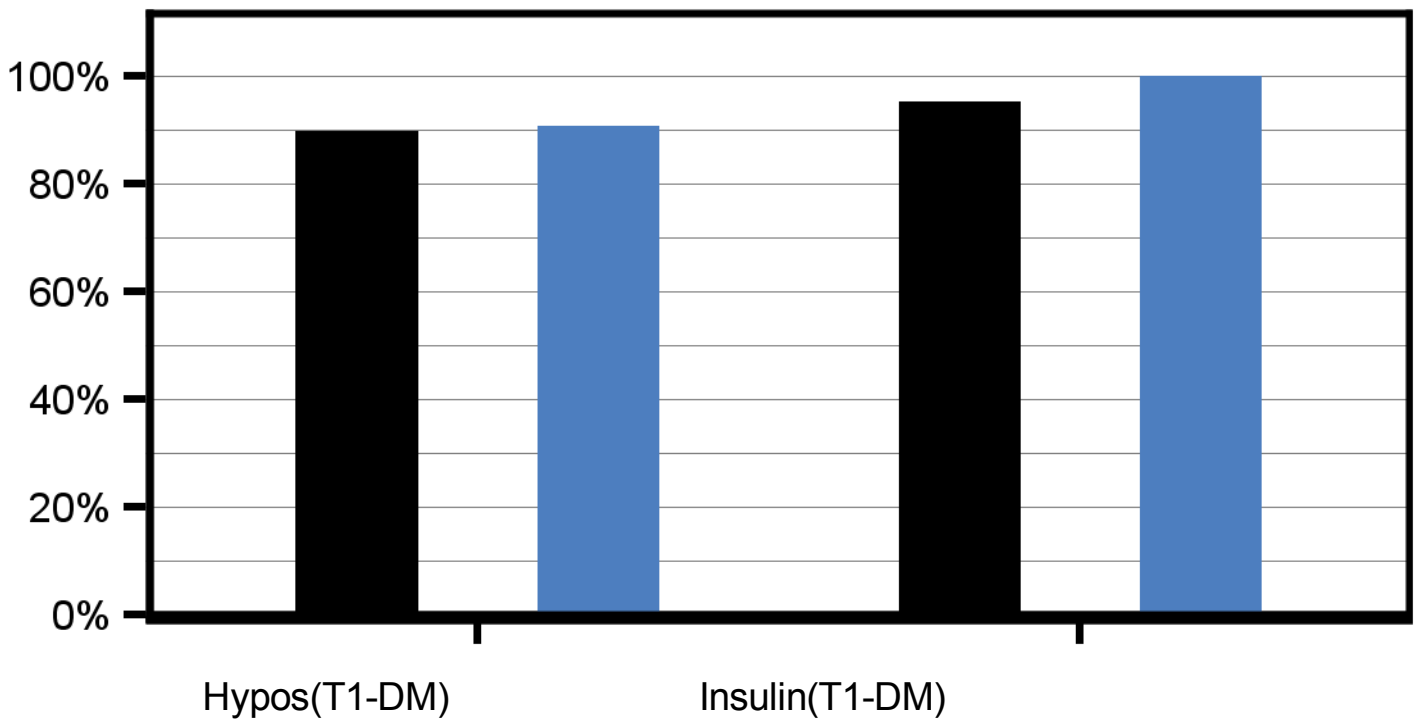
Typ1-Patienten



Vollständigkeit Dokumentation

blau: alle Zentren
% dokumentiert

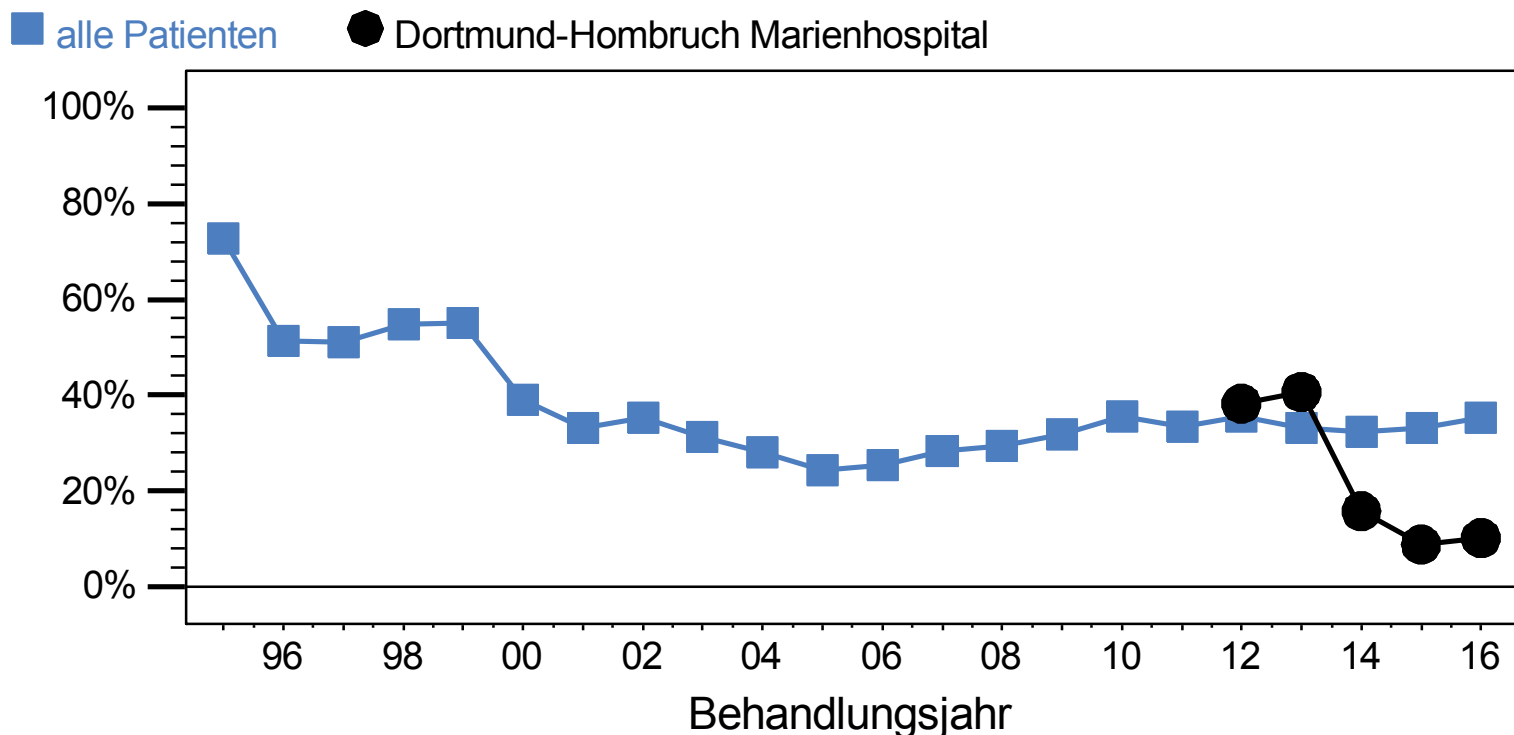
schwarz: Dortmund-Hombruch Marienhospital



Innere Medizin (Alter > 16 Jahre), Erstes Halbjahr 2016, DPV-Datenpool 0916
[Dokumentationsqualität](#)

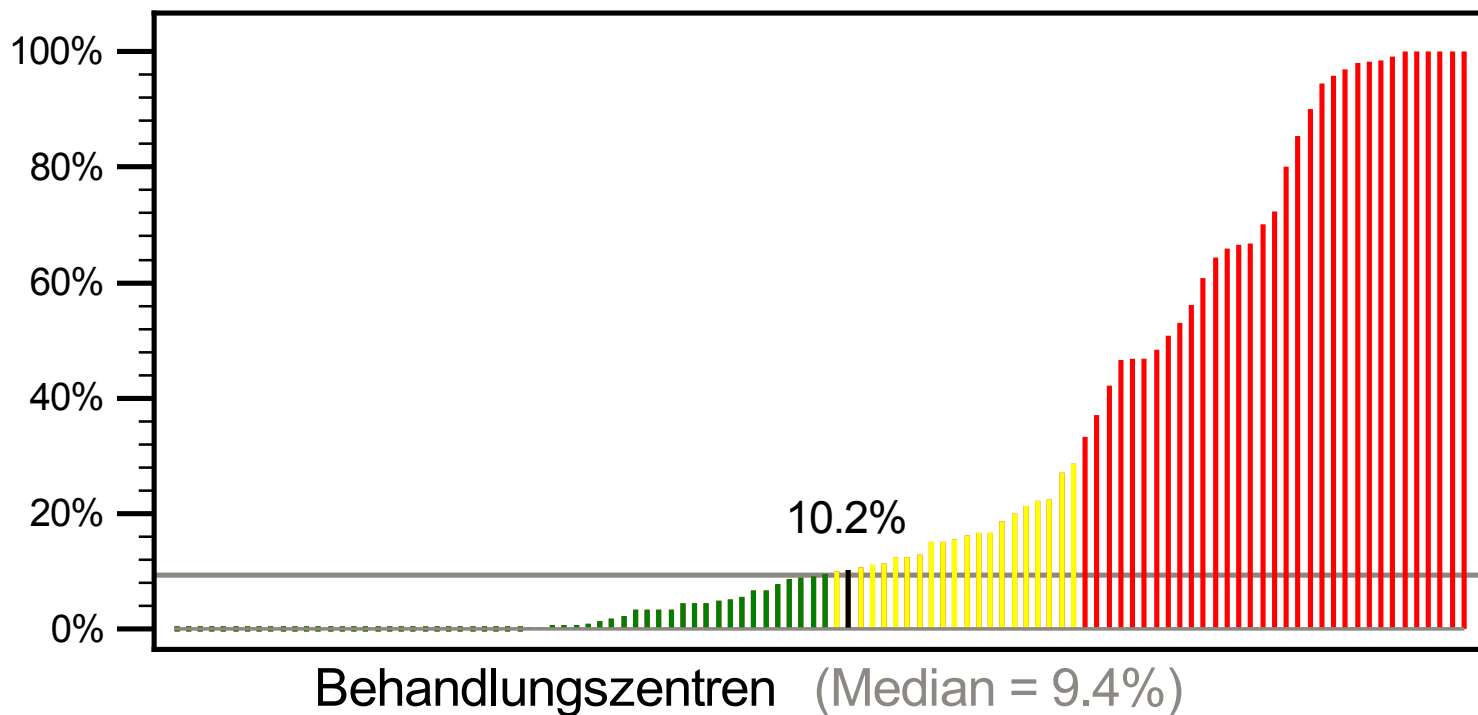
[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

Trend: Hypos nicht dokumentiert (% der Termine), T1-DM

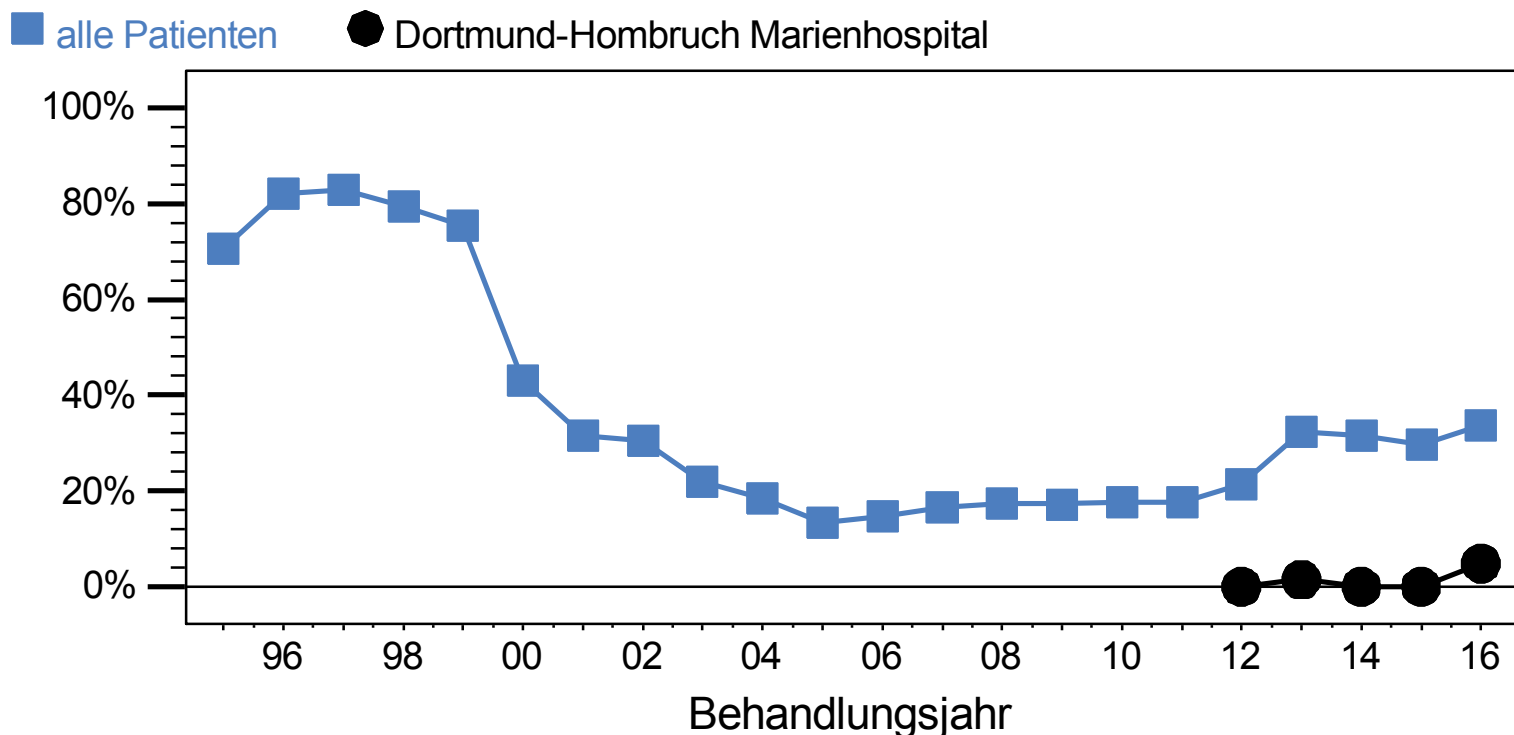


Vergleich: Hypos nicht dokumentiert (% der Termine), T1-DM

grün < 10%, gelb 10-30%, rot > 30%

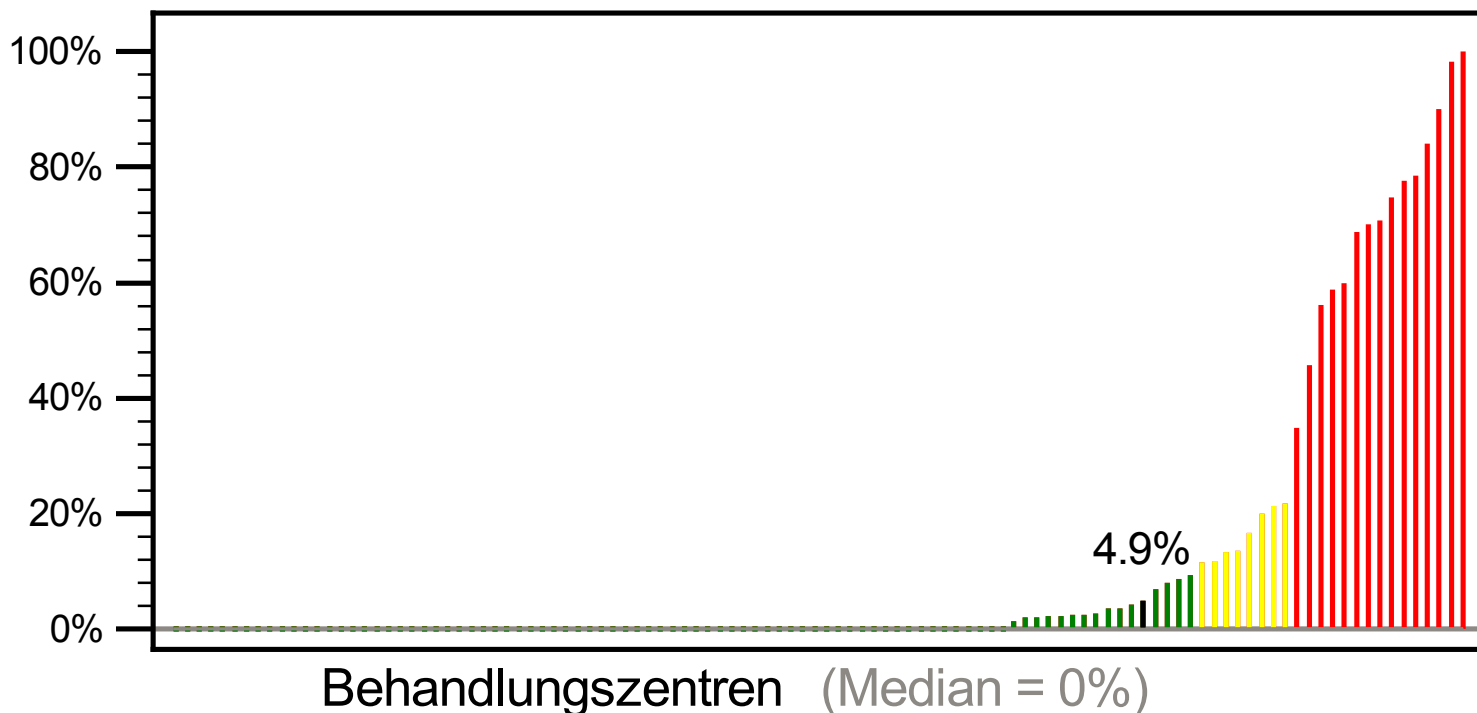


Trend: Insulintherapie nicht dokumentiert (% der Termine), T1-DM



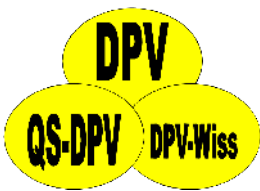
Vergleich: Insulintherapie nicht dokumentiert (% der Termine), T1-DM

grün < 10%, gelb 10-30%, rot > 30%

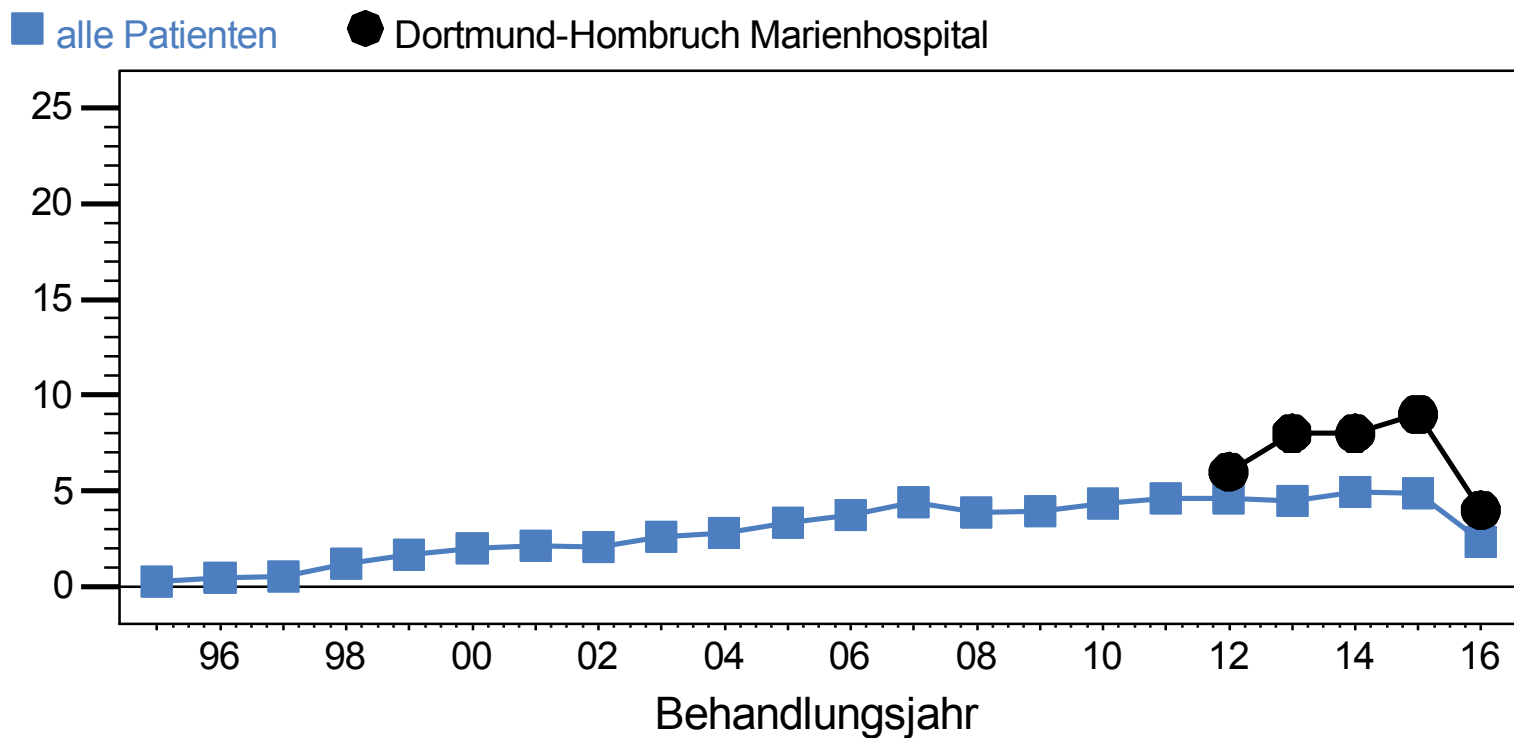


Patienten Typ-1-Diabetes Manifestation

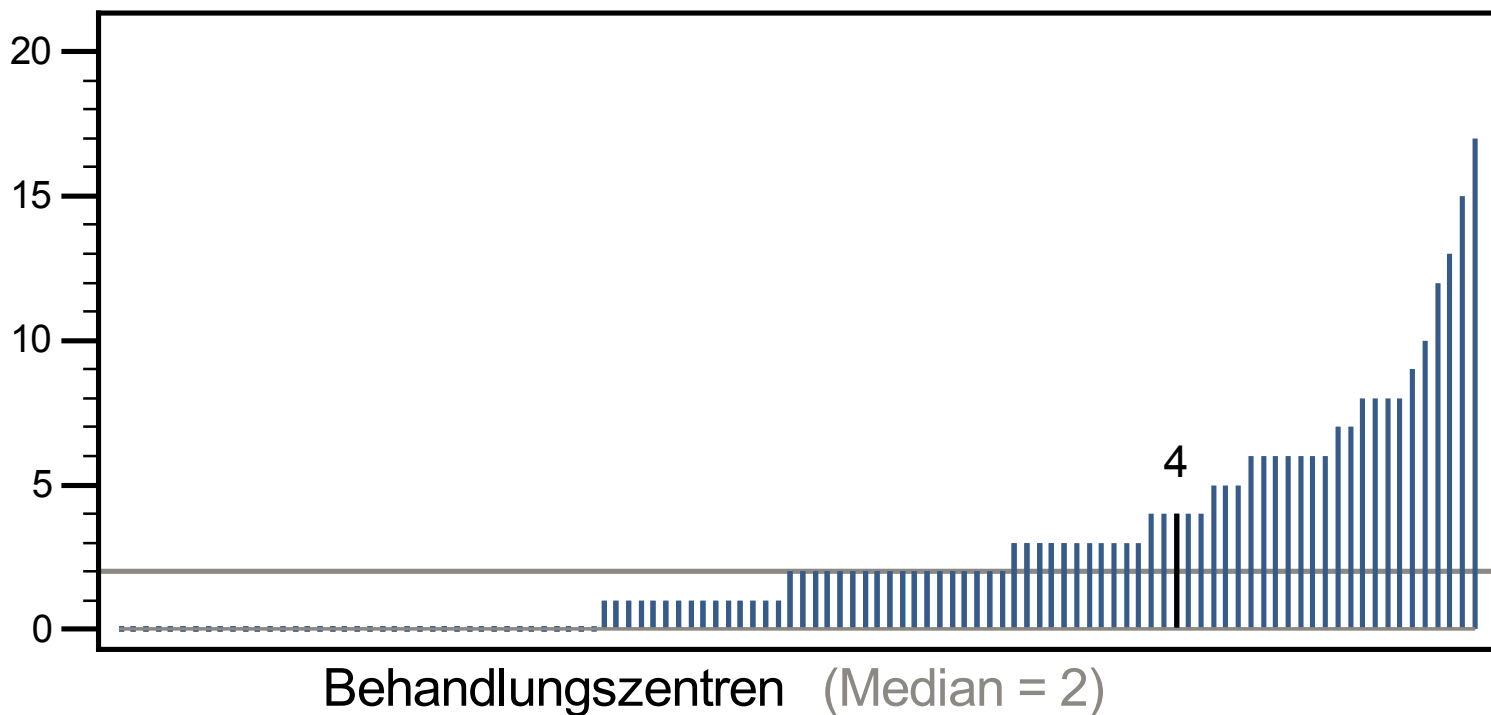
Erstes Halbjahr 2016
Alter > 16 Jahre



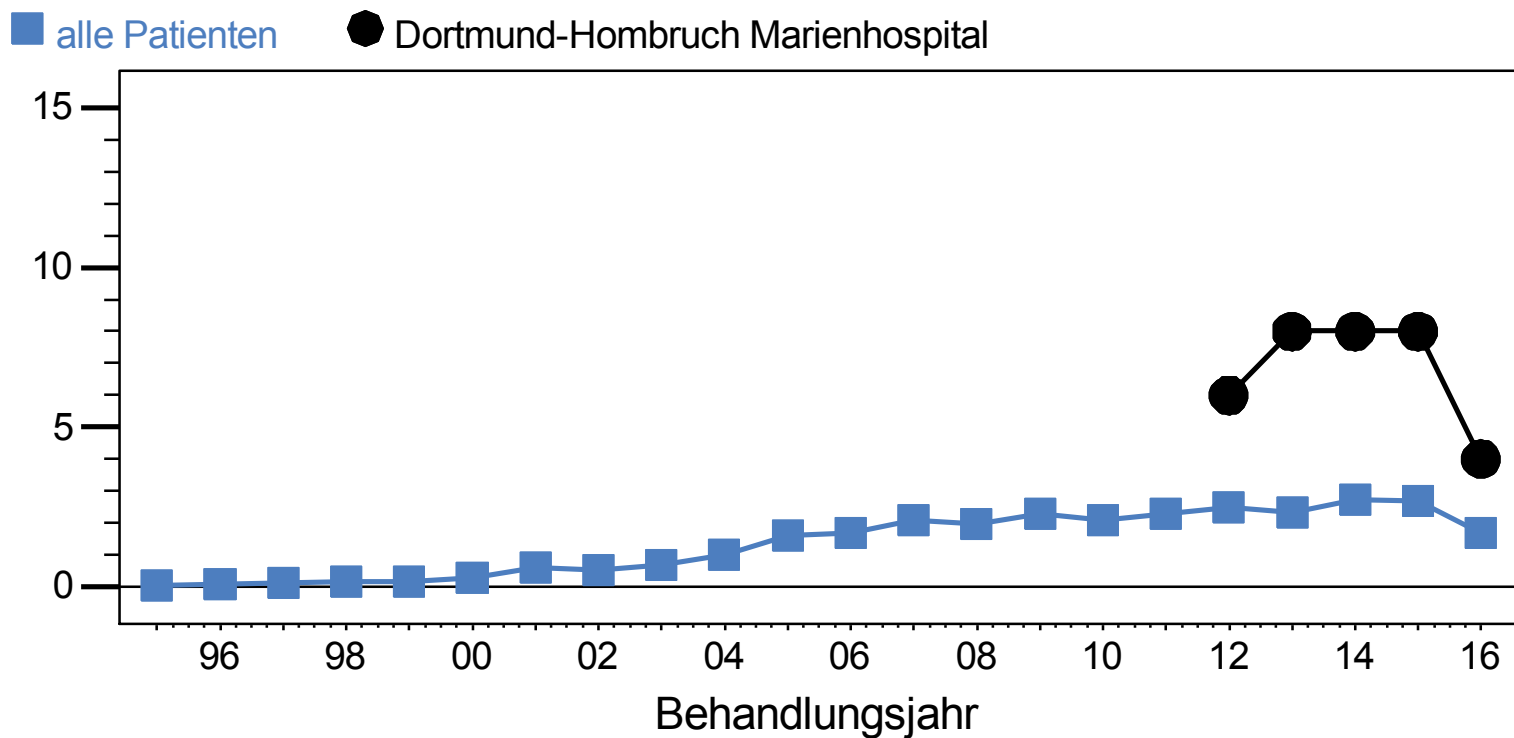
Trend: Neumanifestierte Patienten / Jahr



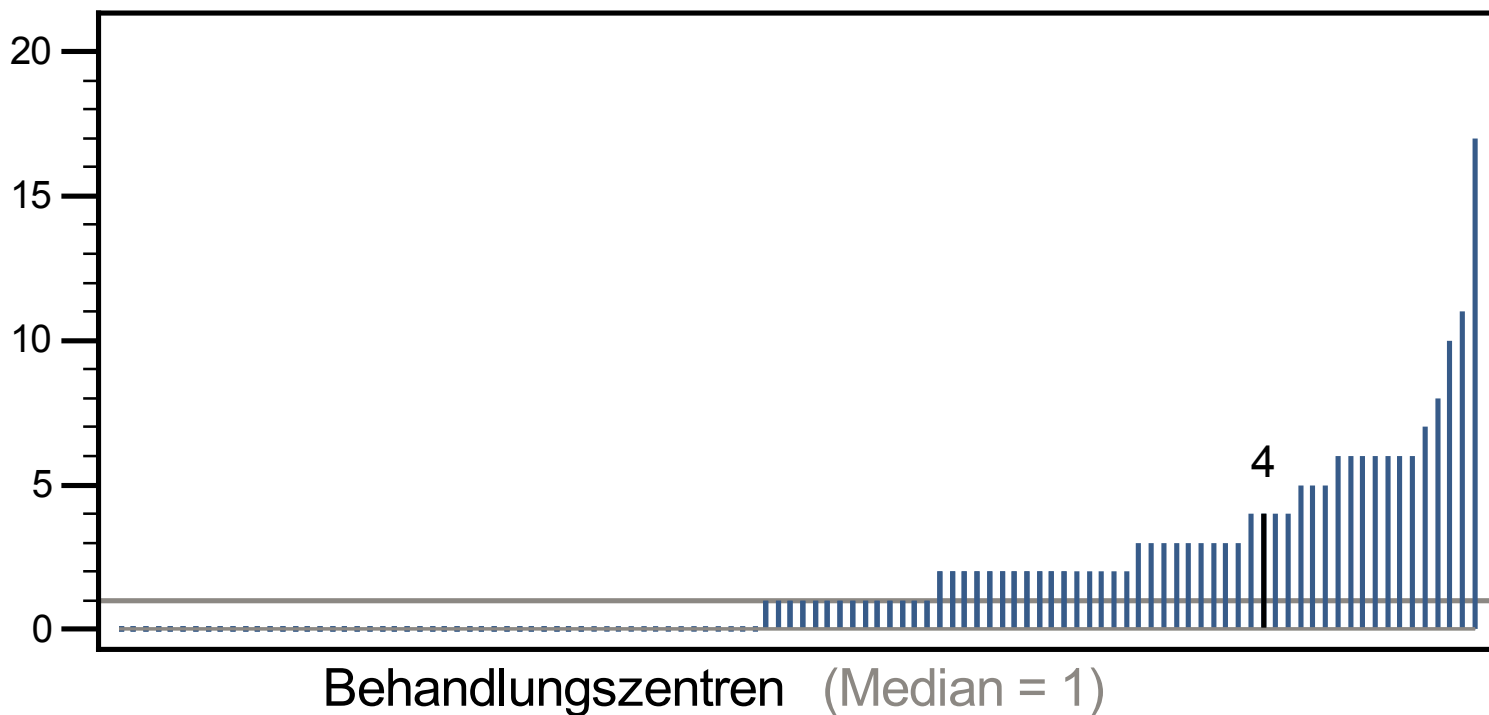
Vergleich: Anzahl Manifestationen



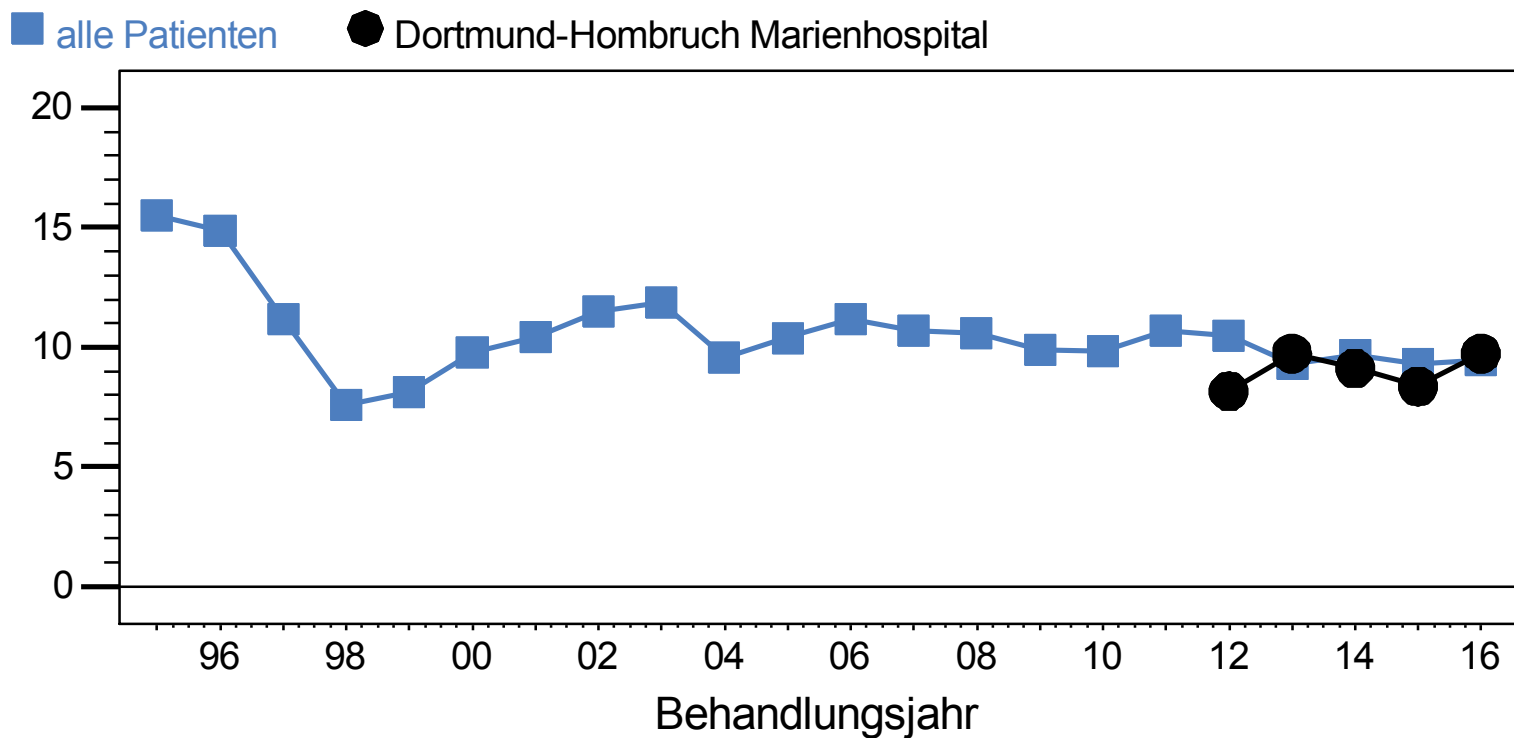
Trend: Anzahl Hospitalisationen Manifestation



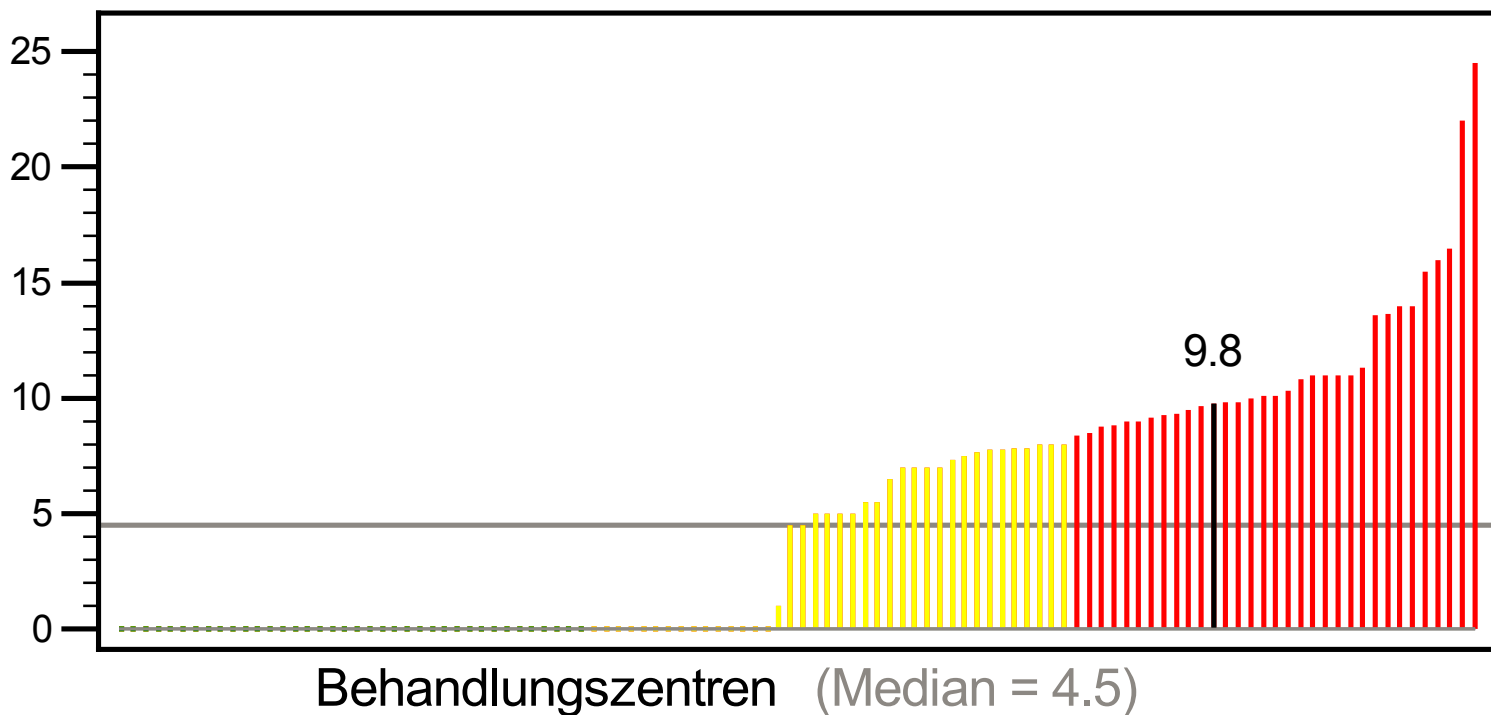
Vergleich: Anzahl Hospitalisationen bei Manifestation



Trend: Liegedauer Manifestation



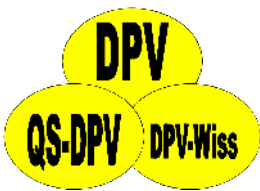
Vergleich: Manifestation-Liegedauer



Insulintherapie Typ-1-Diabetes

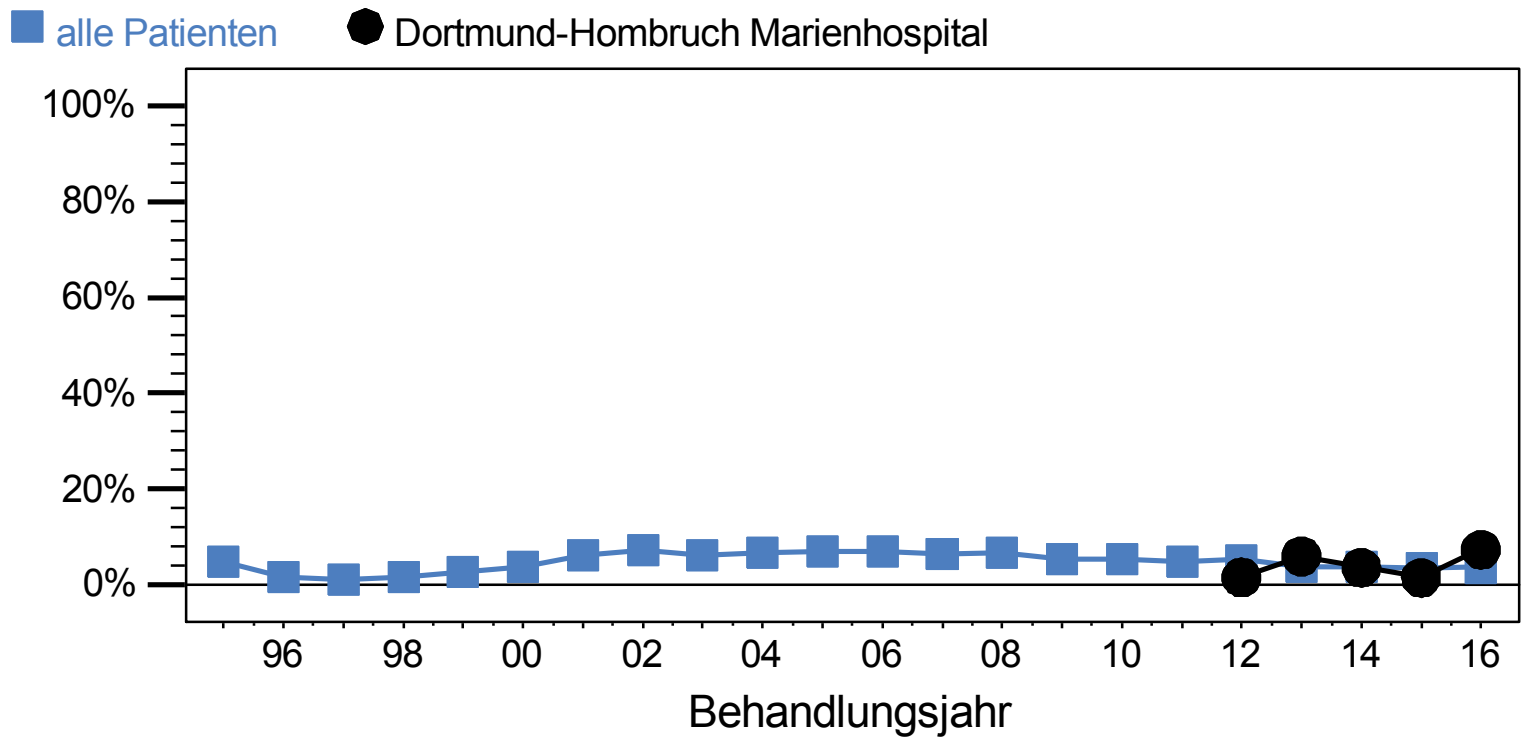
Verlauf

Erstes Halbjahr 2016
Alter > 16 Jahre



[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

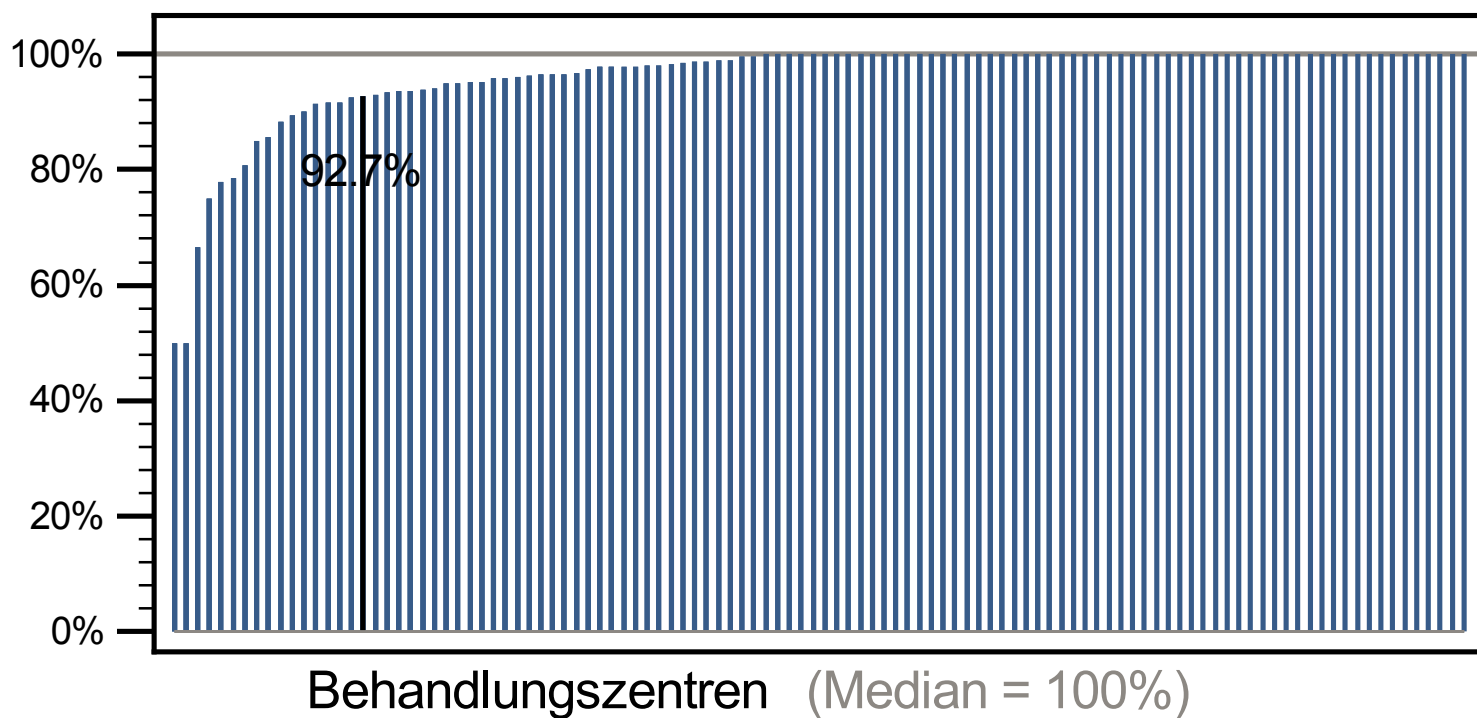
Trend: konventionelle Insulintherapie (1-2 Injekt/Tag)



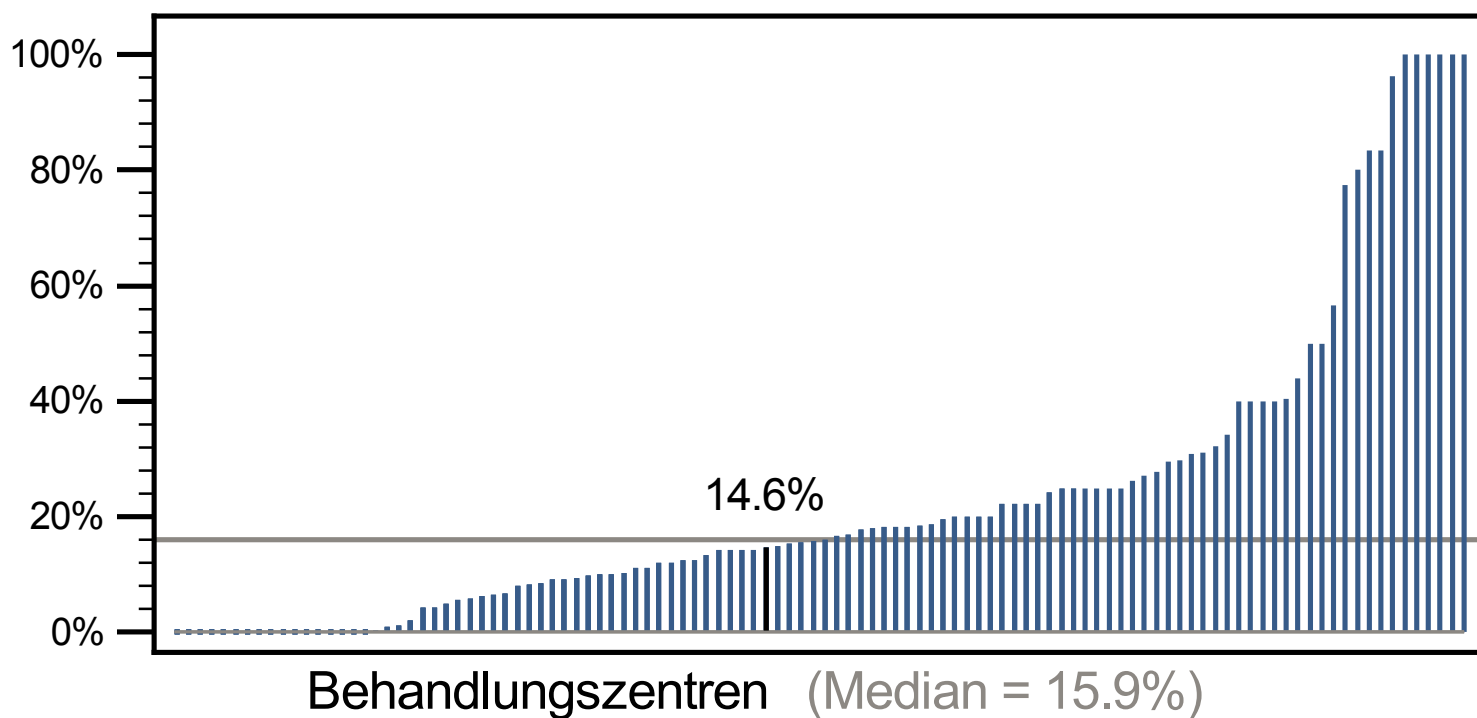
Vergleich: Anteil konventionelle Therapie (1-2 Inj/Tag)



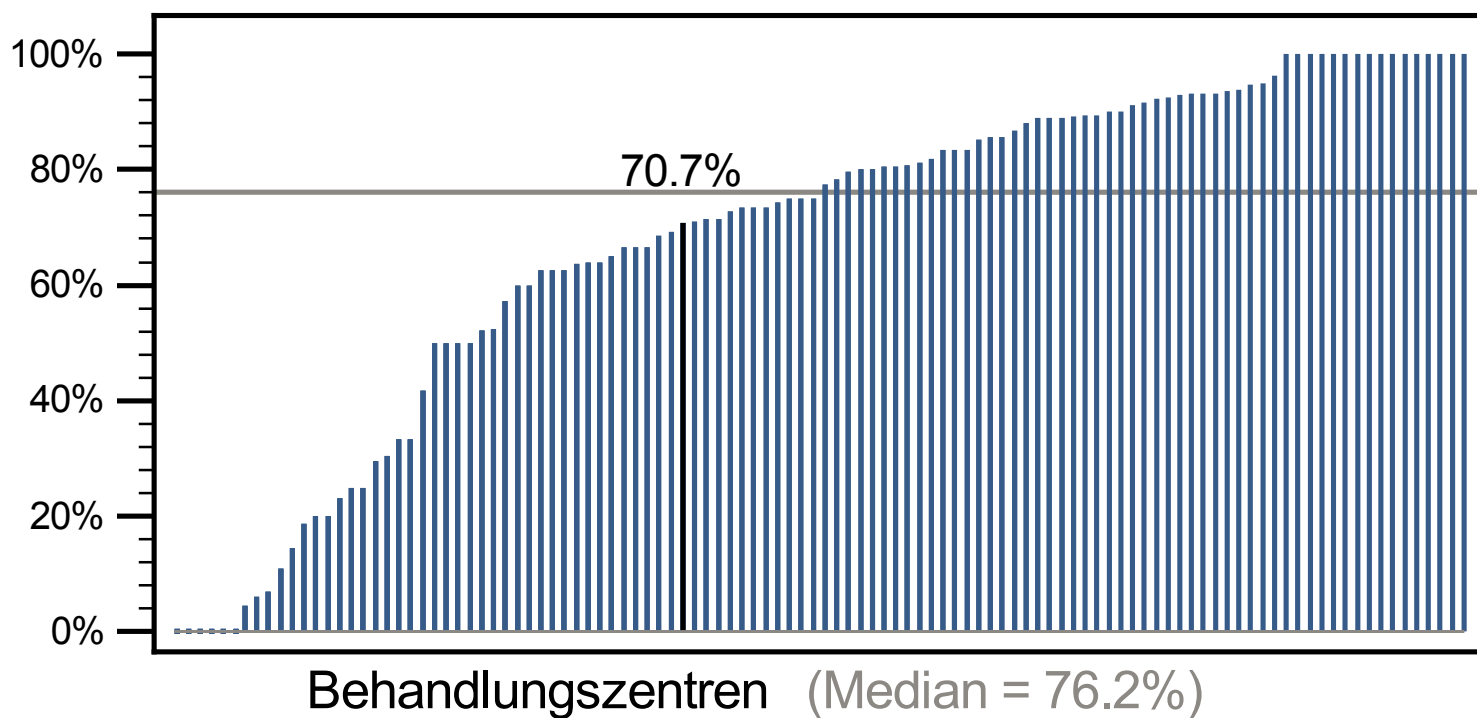
Vergleich: Anteil intensivierete Therapie (3+ Inj/Tag / Pumpe)



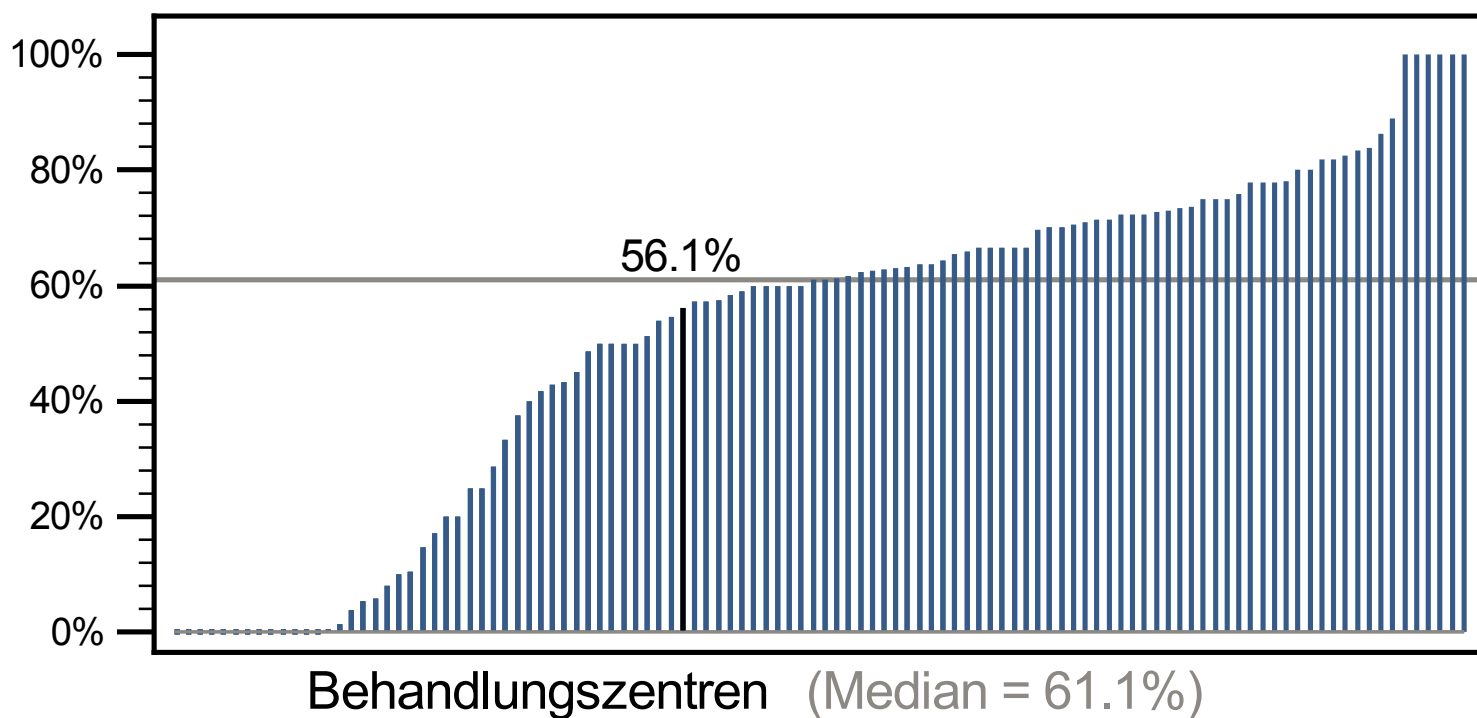
Vergleich: Anteil Pumpentherapie



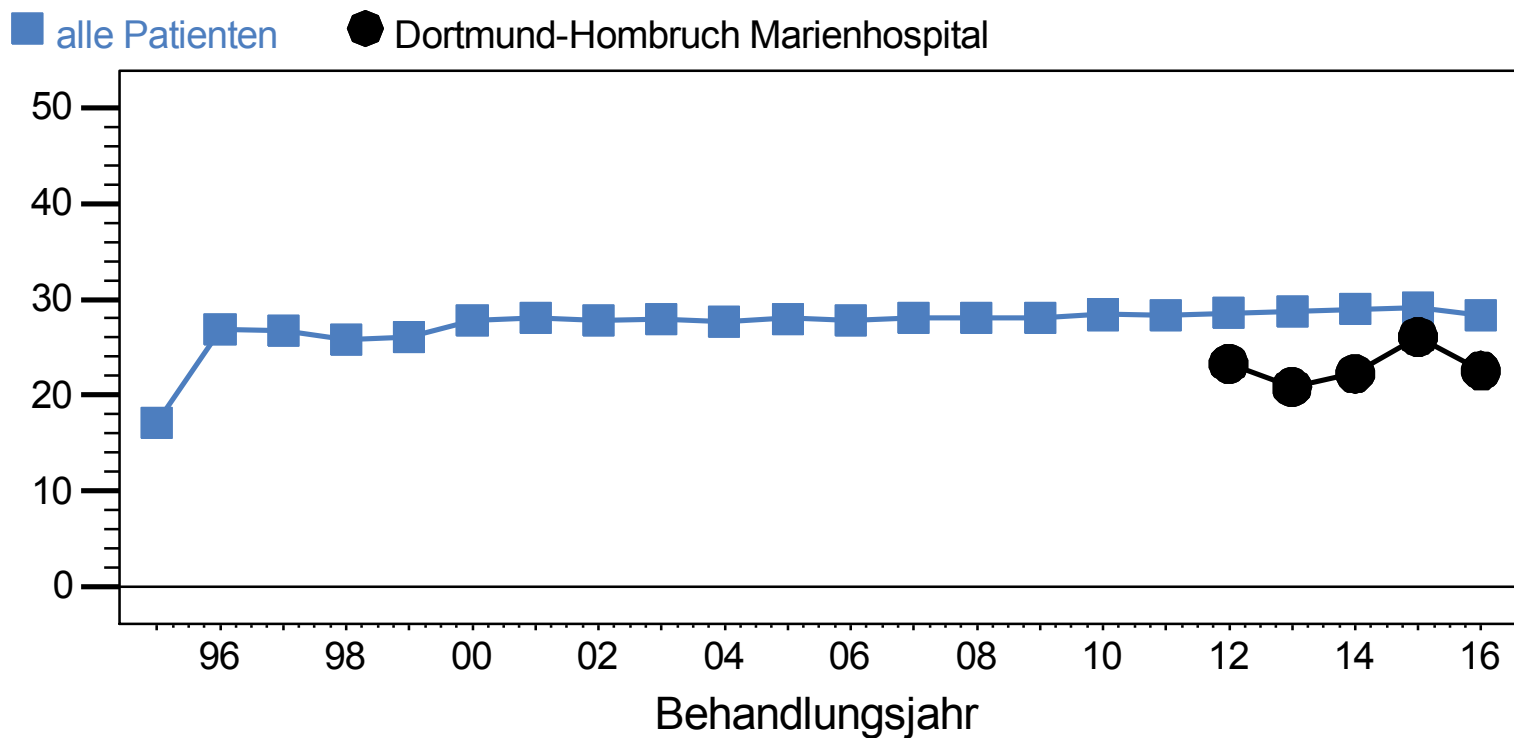
Vergleich: Anteil schnellwirkende Analoga



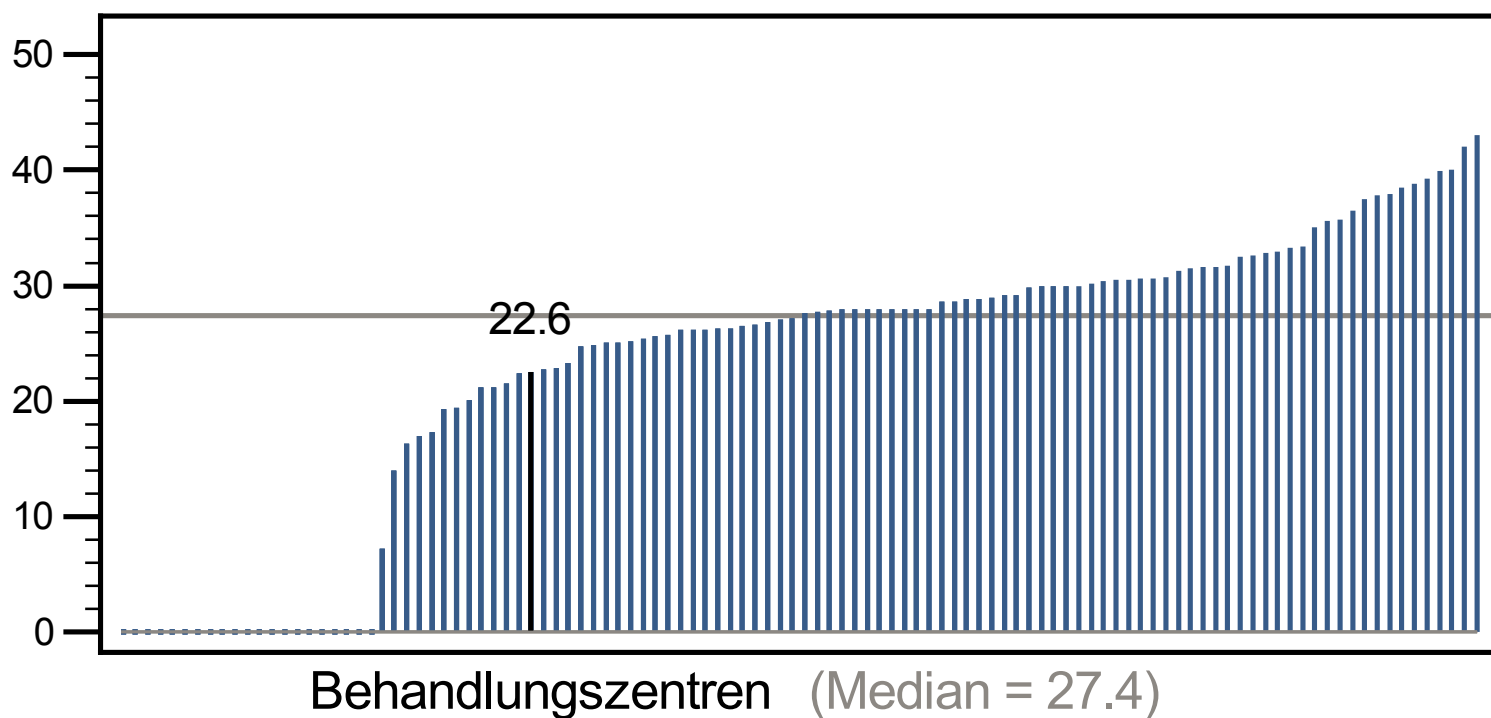
Vergleich: Anteil langwirkende Analoga



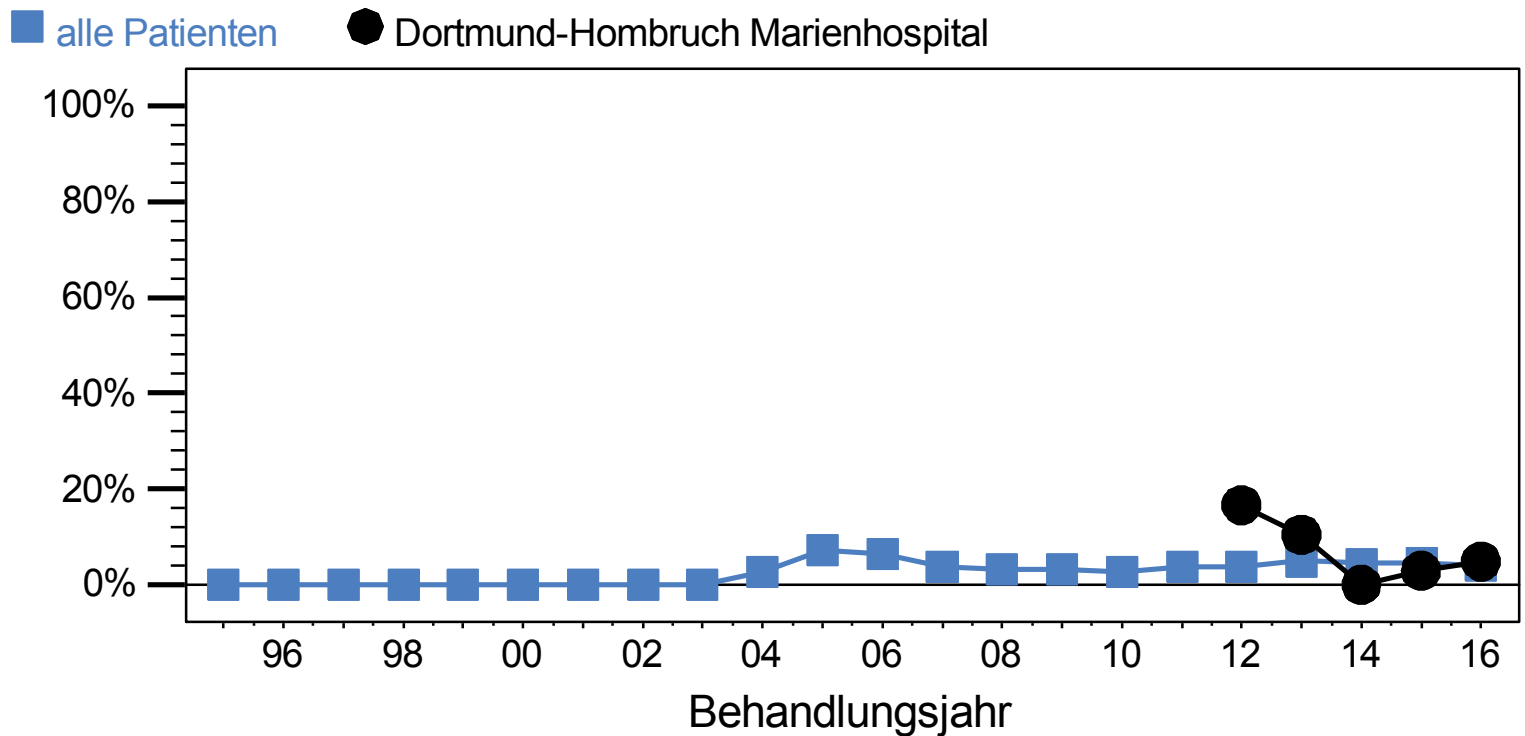
Trend: BZ-Messungen pro Woche



Vergleich: BZ-Messungen pro Woche



Trend: Anteil Patienten, bei denen im letzten Jahr min. einmal das Blutzuckermessgerät überprüft wurde



Vergleich: Anteil Patienten, bei denen im letzten Jahr min. einmal das Blutzuckermessgerät überprüft wurde



Typ-1-Patienten mit Sensor

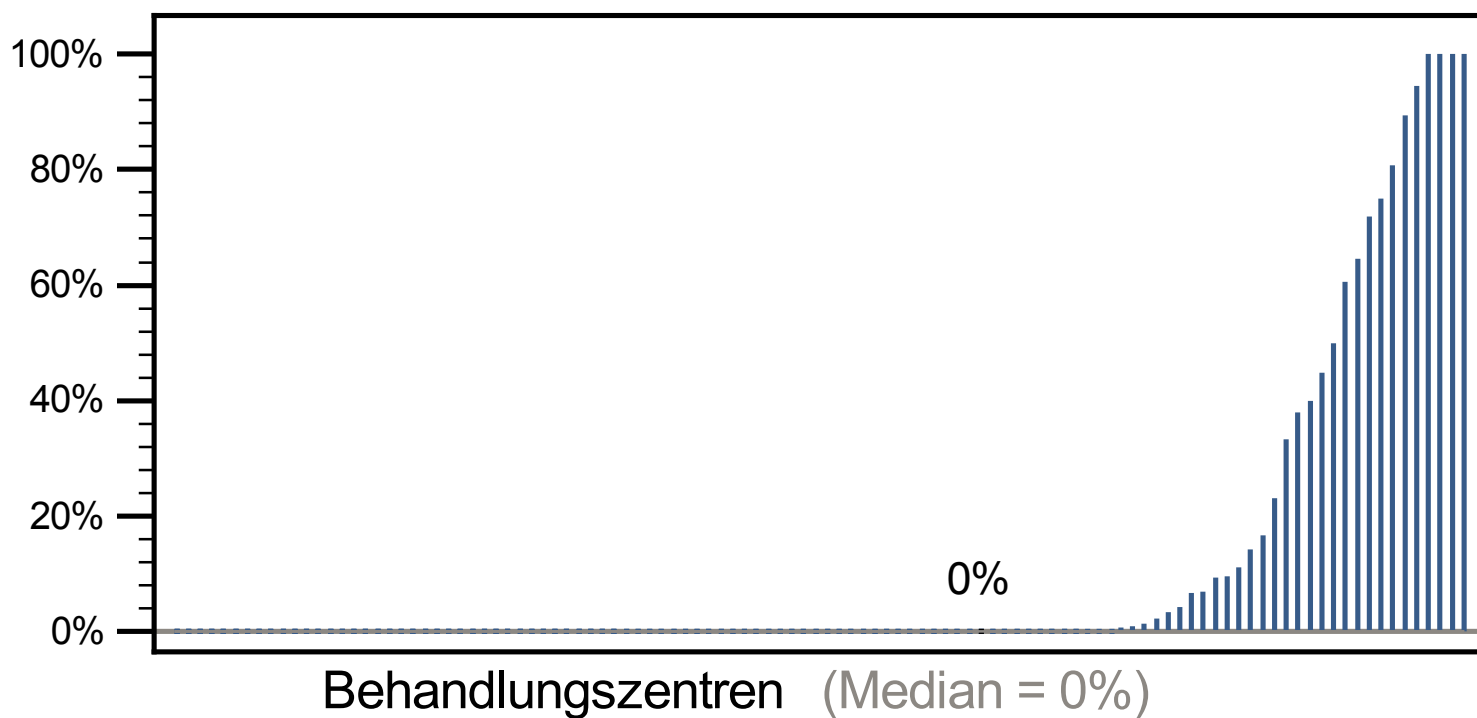
Sensornutzung

Sensornutzung	Anzahl Typ-1-Patienten des eigenen Zentrums im aktuellen Beobachtungszeitraum
min. 1 Sensortag	0
>= 30 Sensortage	0

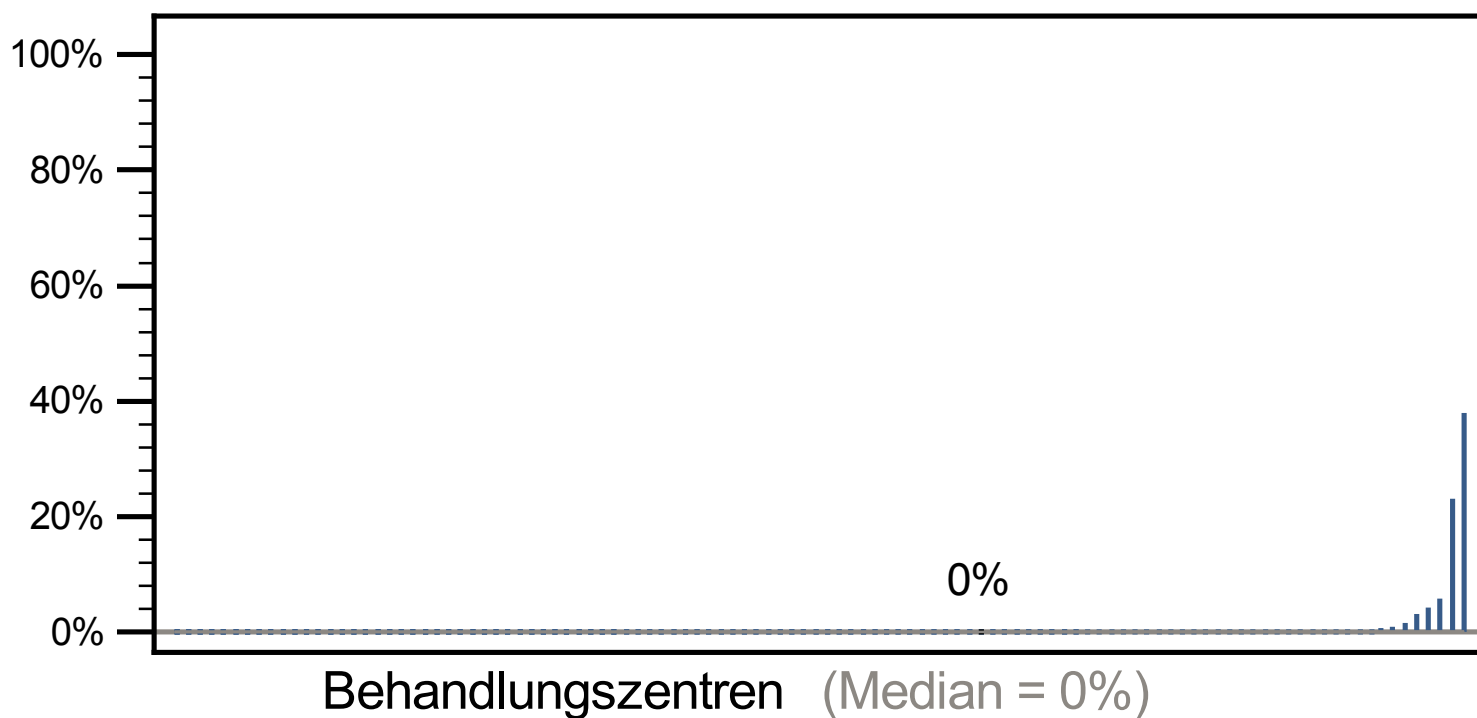
Sensorgerät

Sensorgerät	Anzahl Typ-1-Patienten des eigenen Zentrums im aktuellen Beobachtungszeitraum
CGM	0
FGM	0
sowohl FGM als auch CGM	0

Vergleich: Anteil Patienten die min. 1 Sensortag hatten

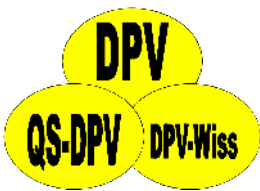


Vergleich: Anteil Patienten die ≥ 30 Sensortage hatten



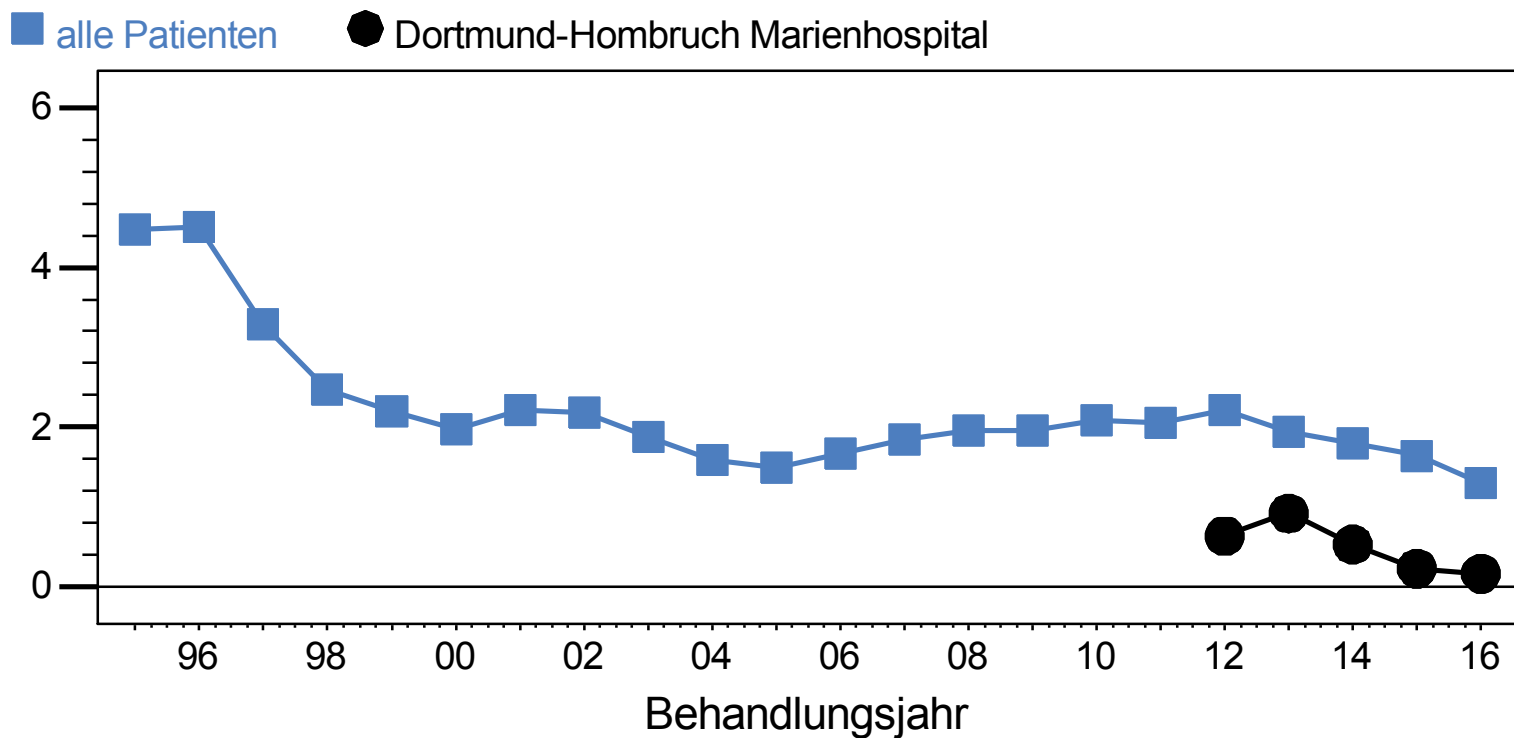
ambulante Behandlung

Erstes Halbjahr 2016
Erwachsene (Alter > 16 Jahre)

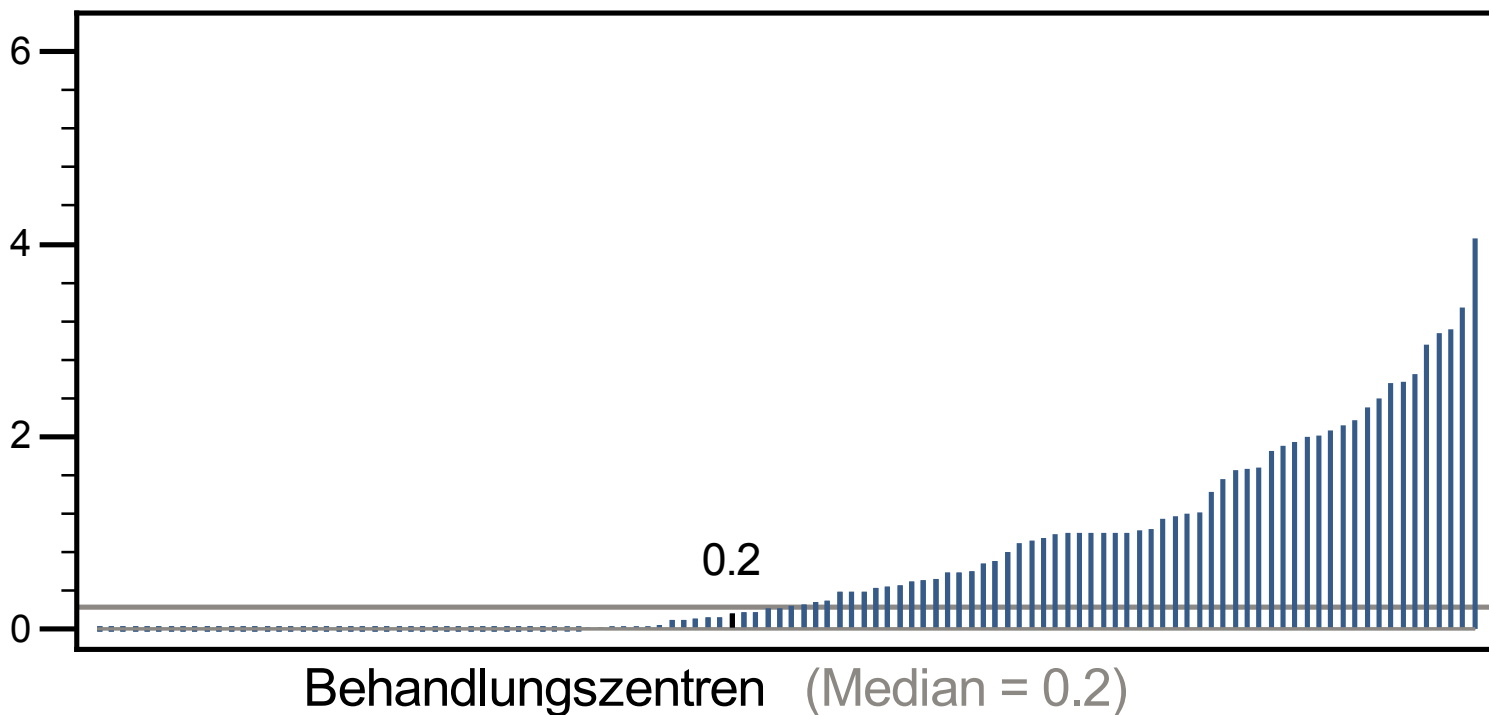


[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

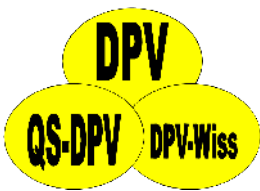
Trend: ambulante Termine pro Patient/Jahr



Vergleich: ambulante Termine pro Patient und Jahr



stationäre Behandlung im Diabetes- verlauf

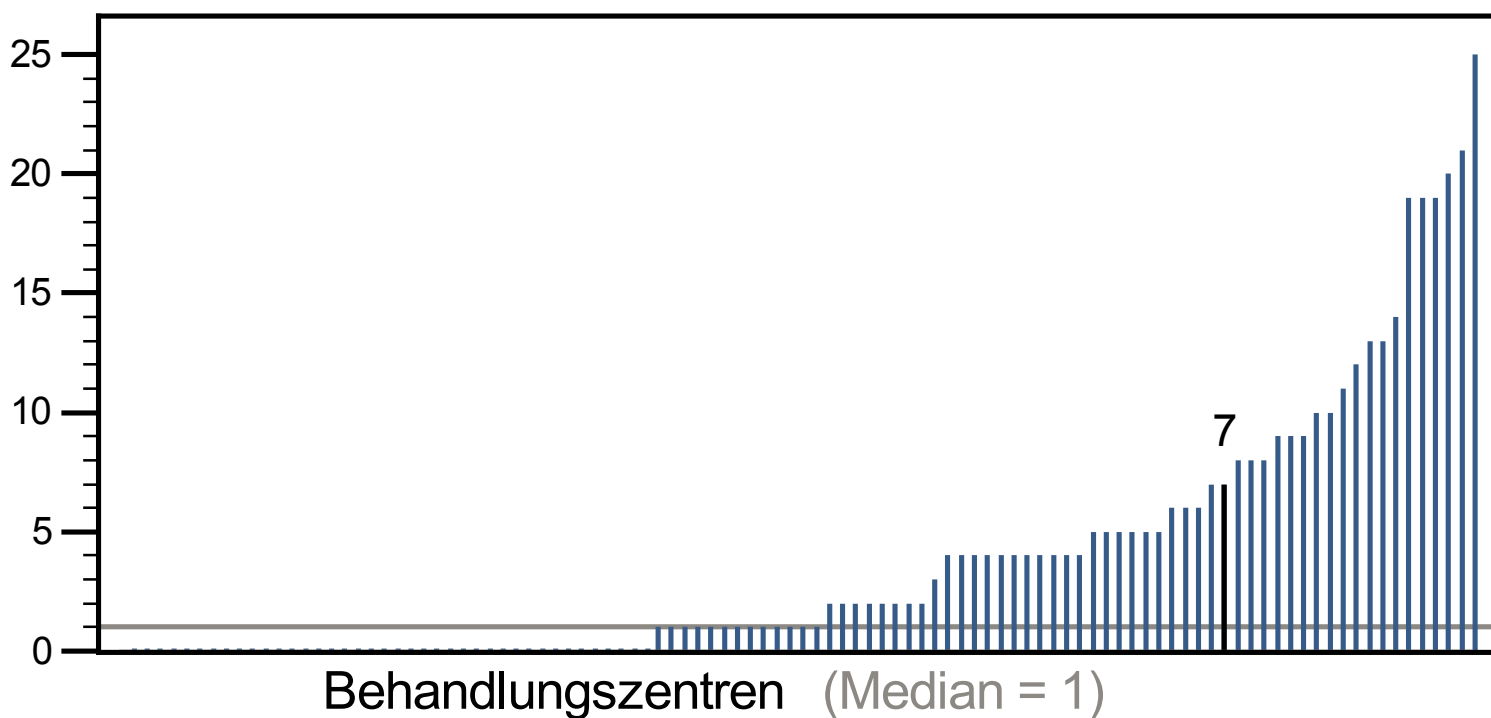


[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

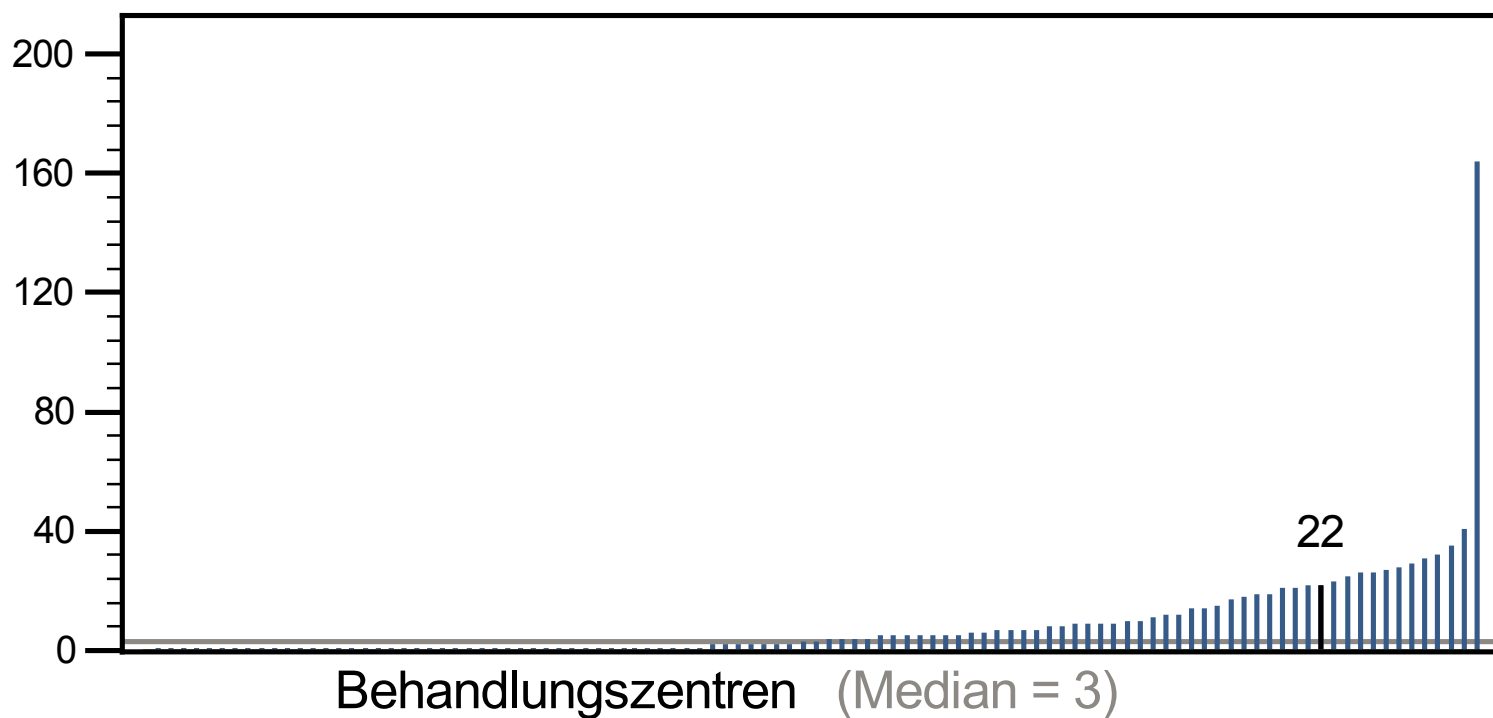
Vergleich: stat. Aufnahmen: Schulung/Neueinstellung



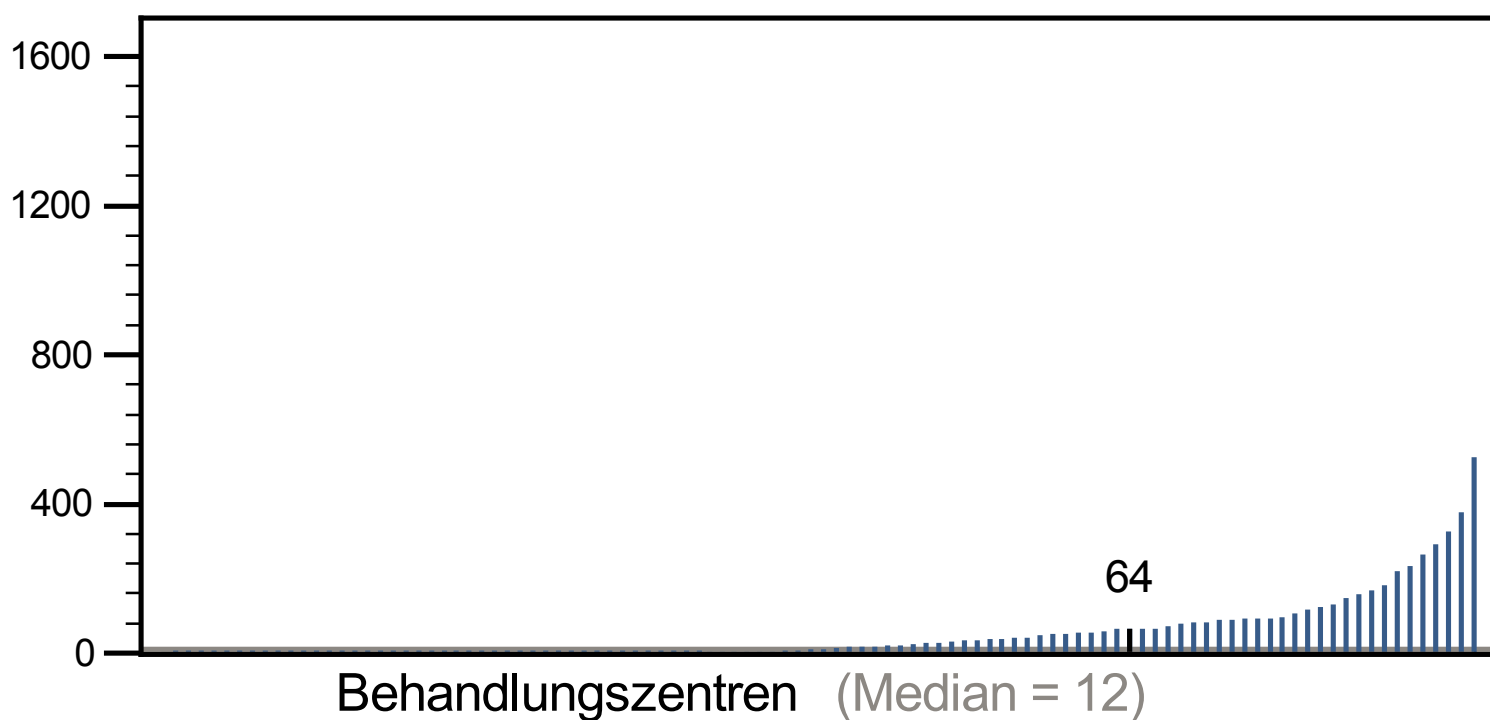
Vergleich: Anzahl stat. Aufnahmen: Hypoglykämie



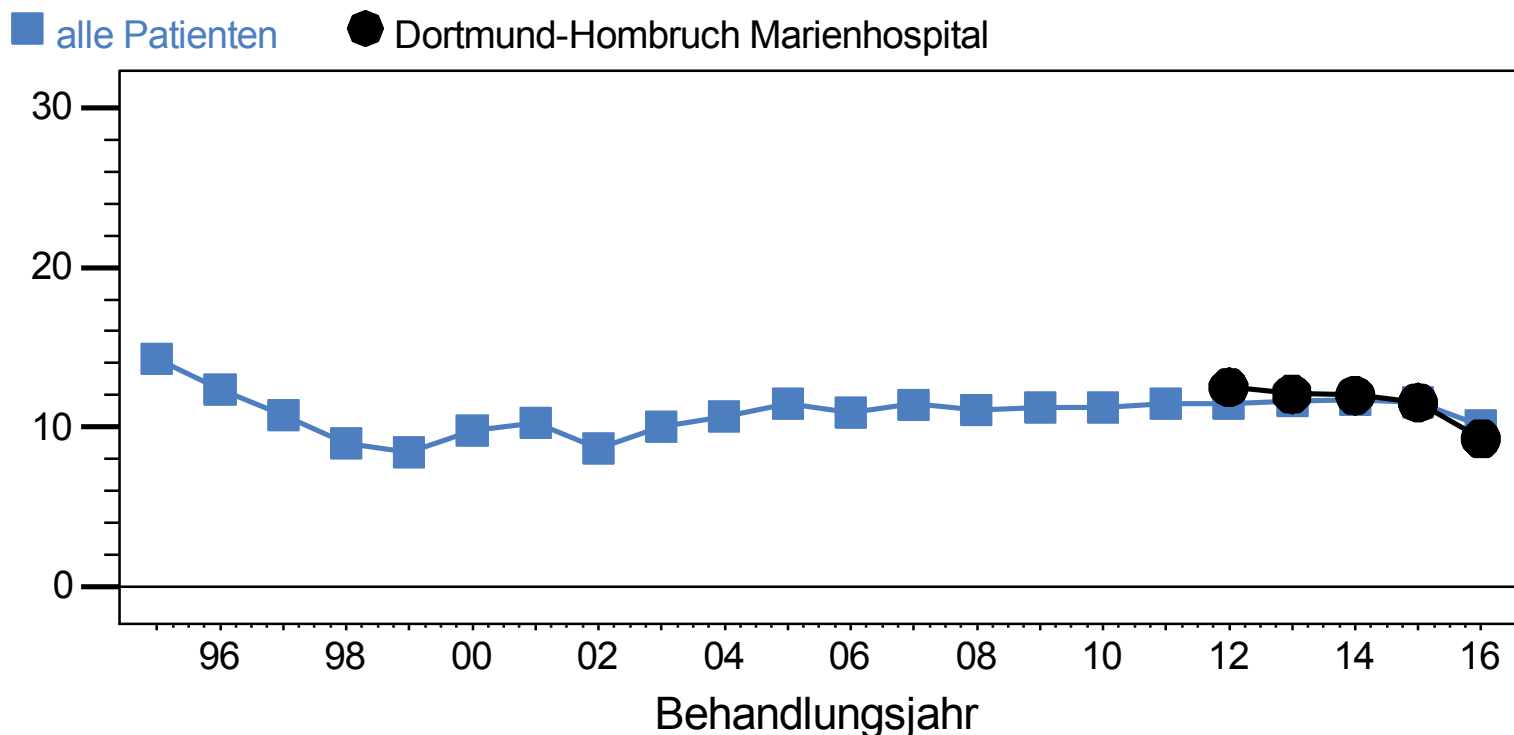
Vergleich: stat. Aufnahmen: akute Hyperglykämie / DKA



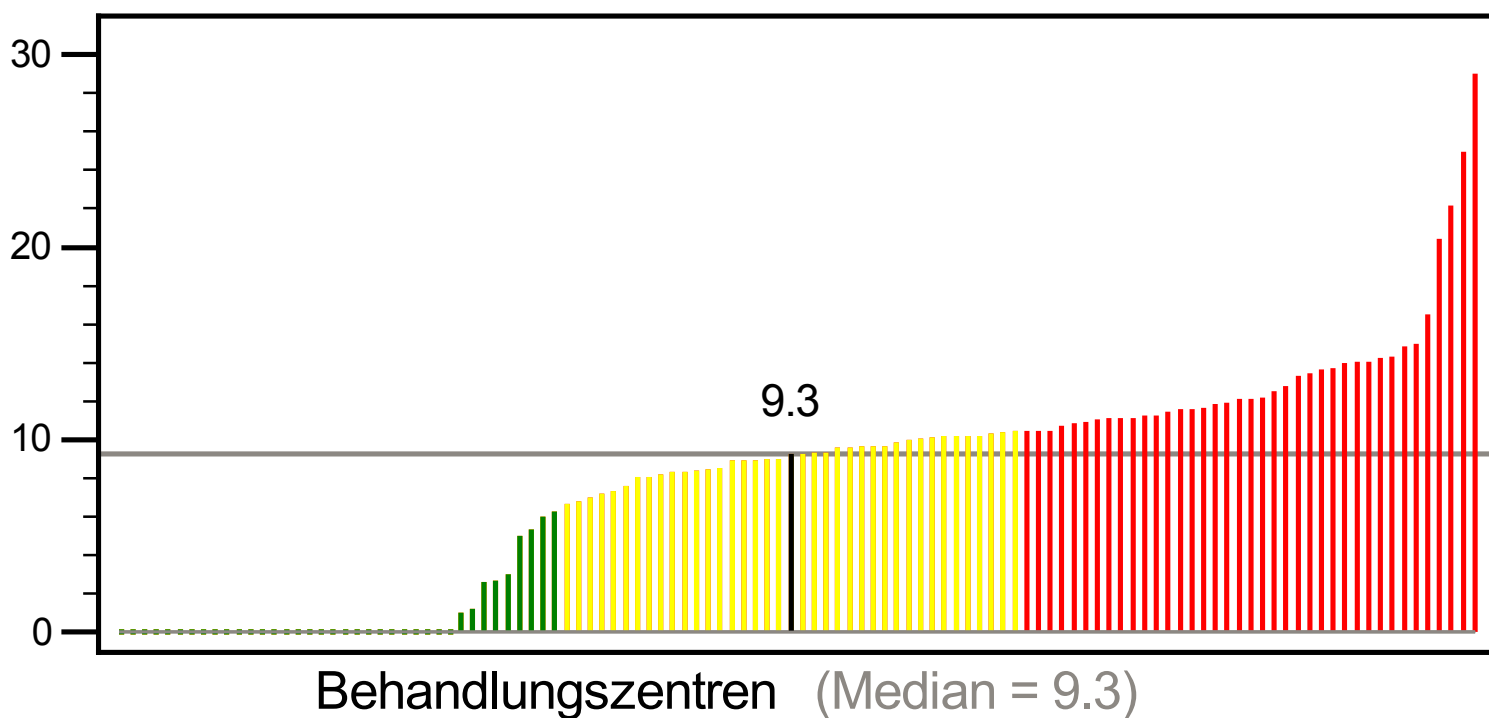
Vergleich: stat. Aufnahmen: anderer Grund



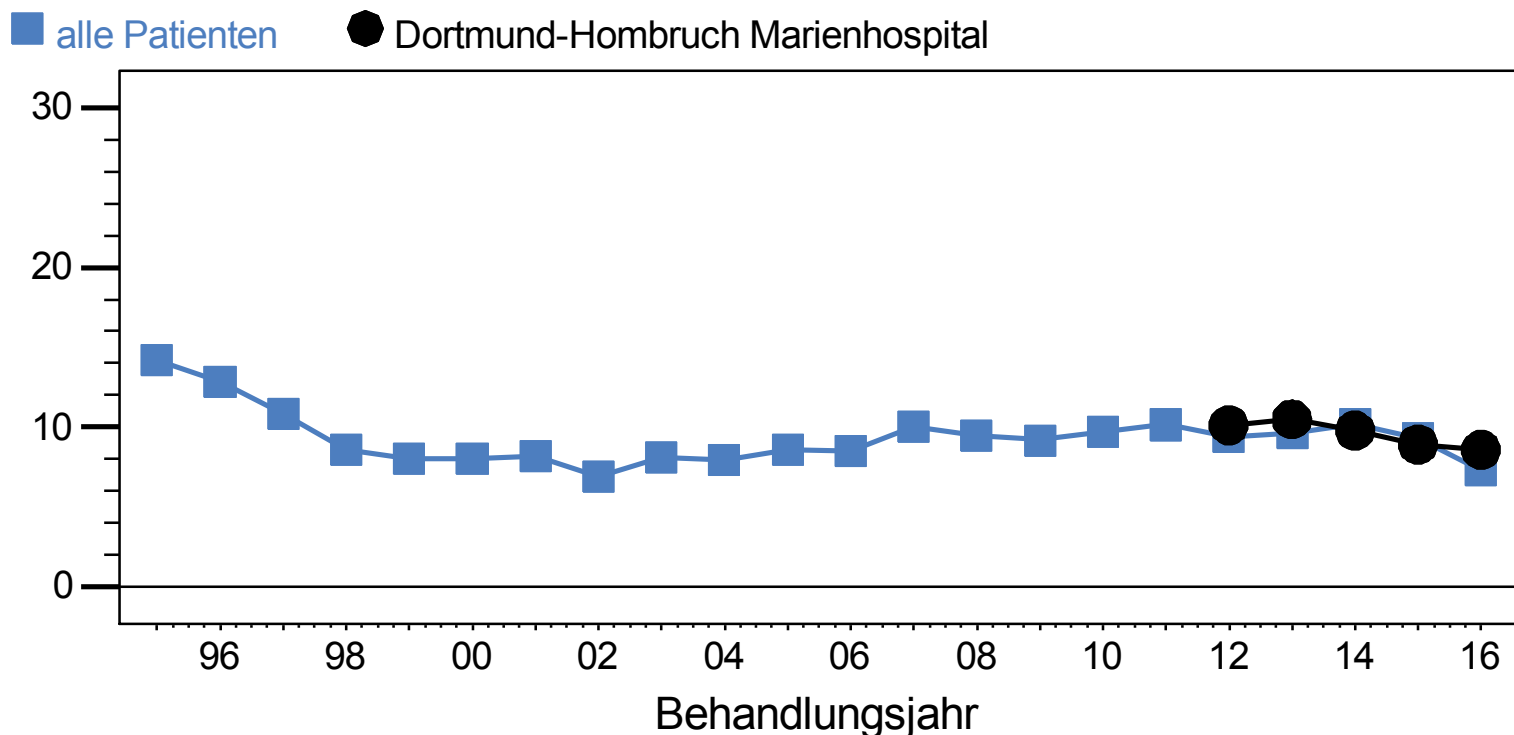
Trend: mittl. Dauer stat. Aufenthalt im Verlauf, alle Gründe



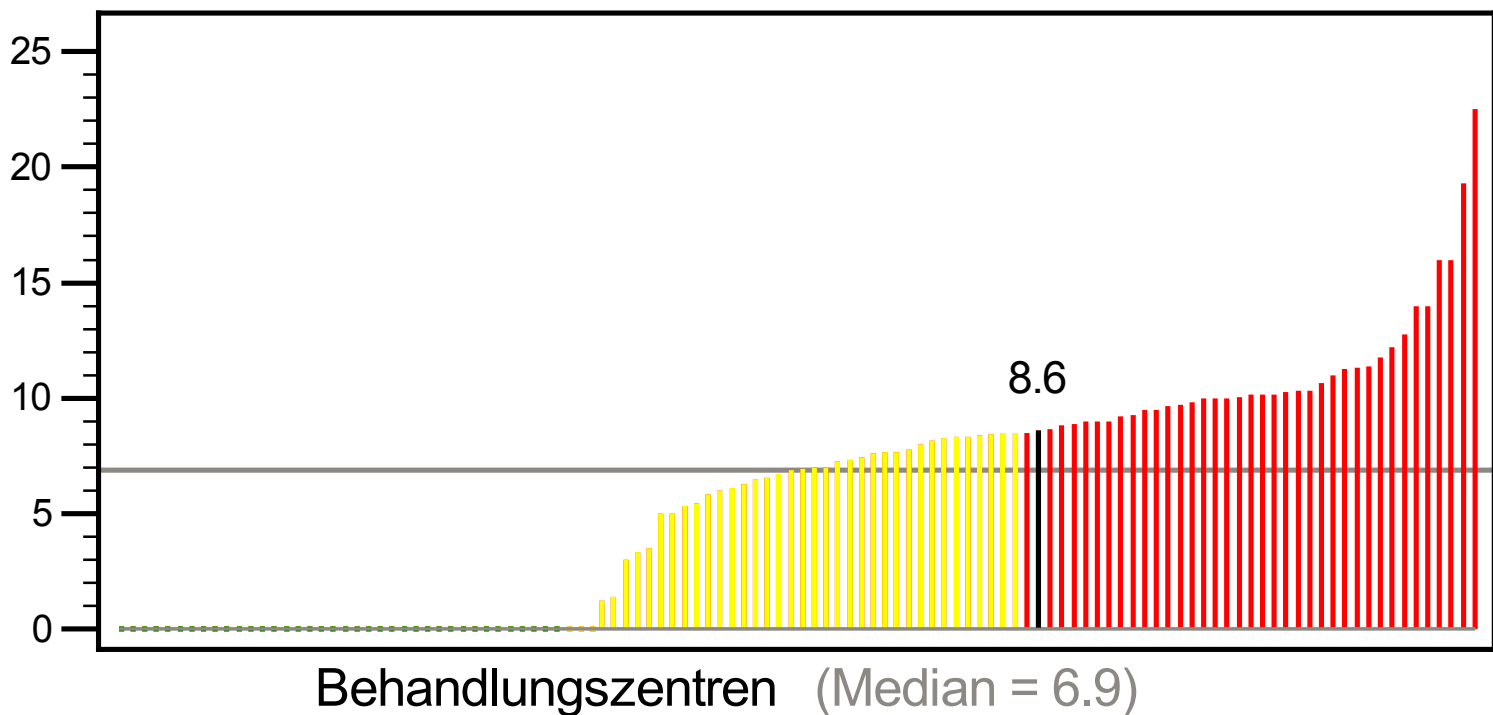
Vergleich: mittl. Dauer stat. Aufenthalt im Verlauf, alle Gründe



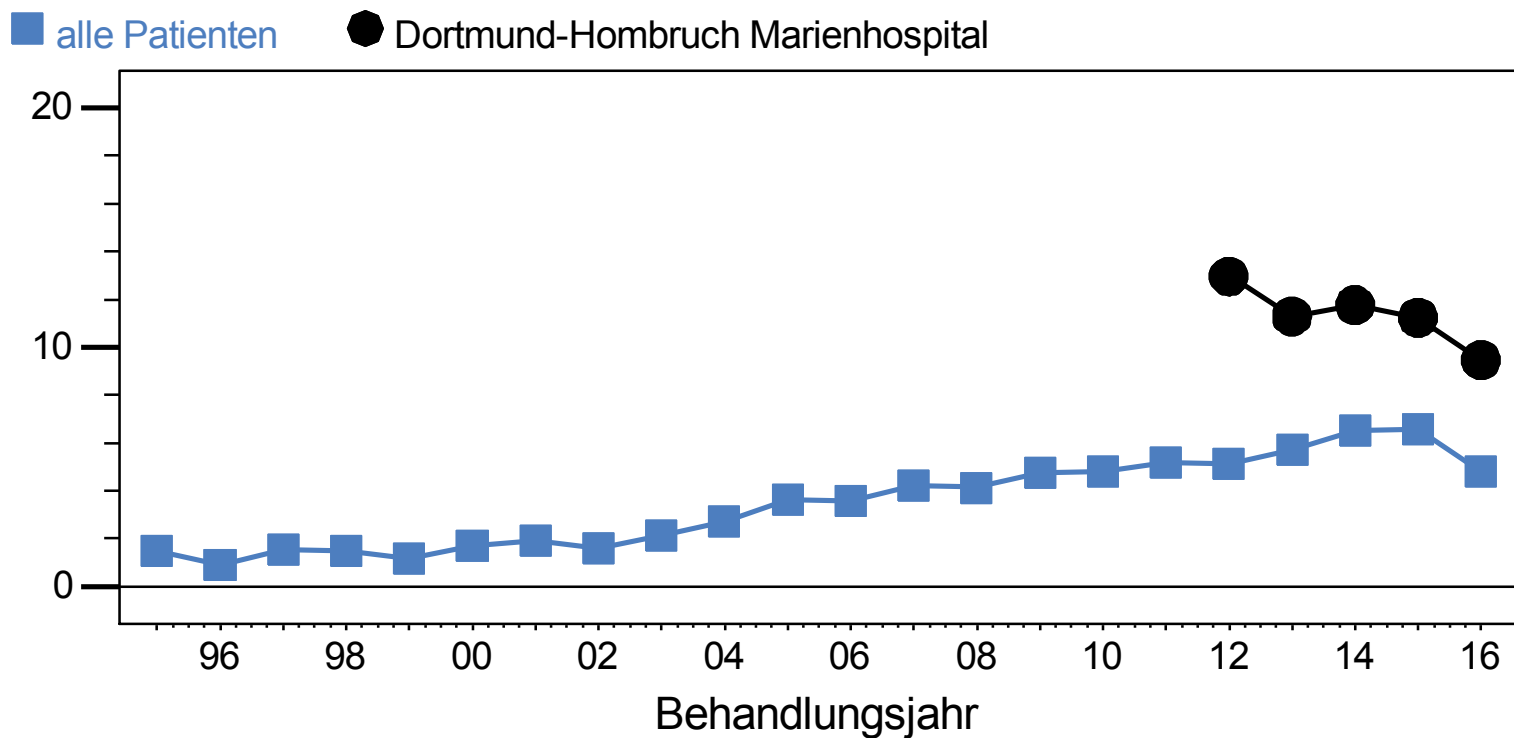
Trend: mittl. Dauer stat. Aufenthalt im Verlauf, nur Schulung/Neueinstellung



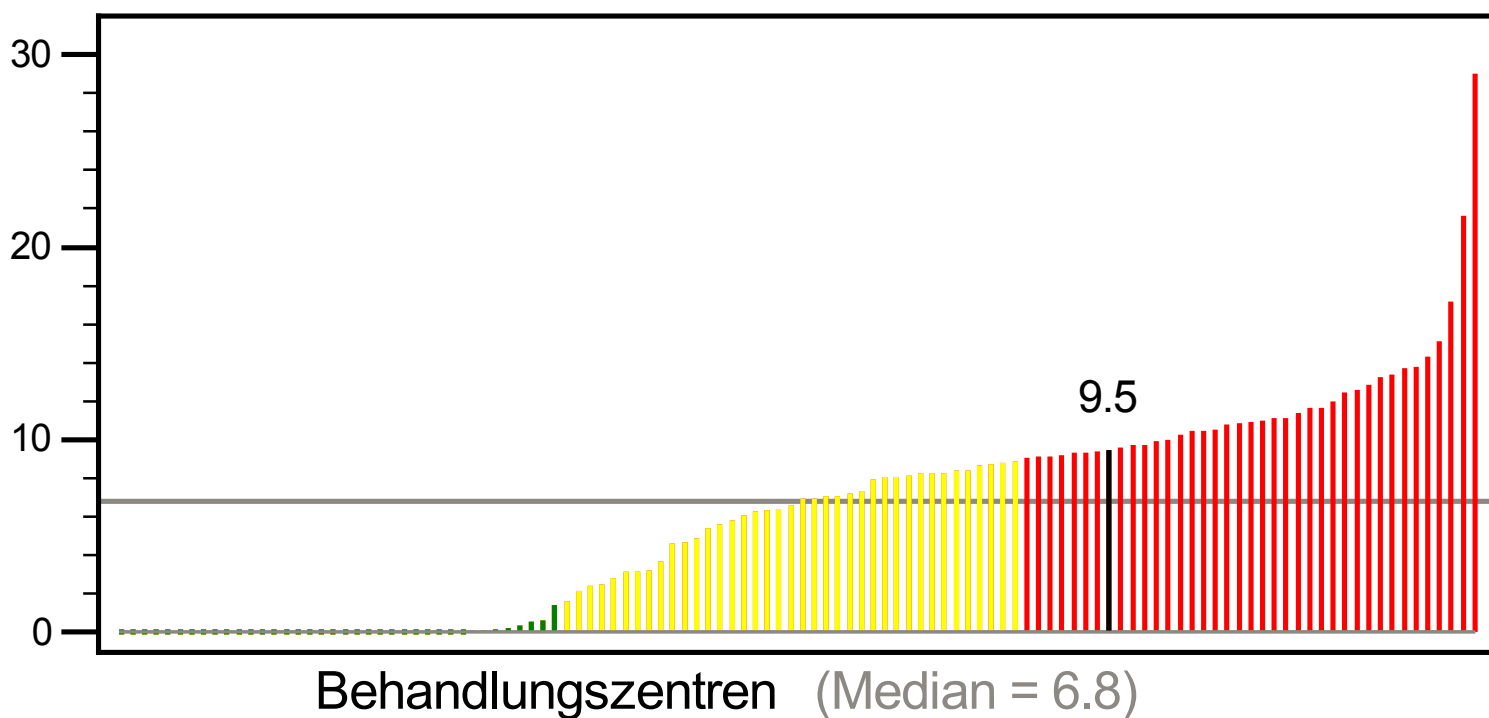
Vergleich: mittl. Dauer stat. Aufenthalt im Verlauf, nur Schulung/Neueinstellung



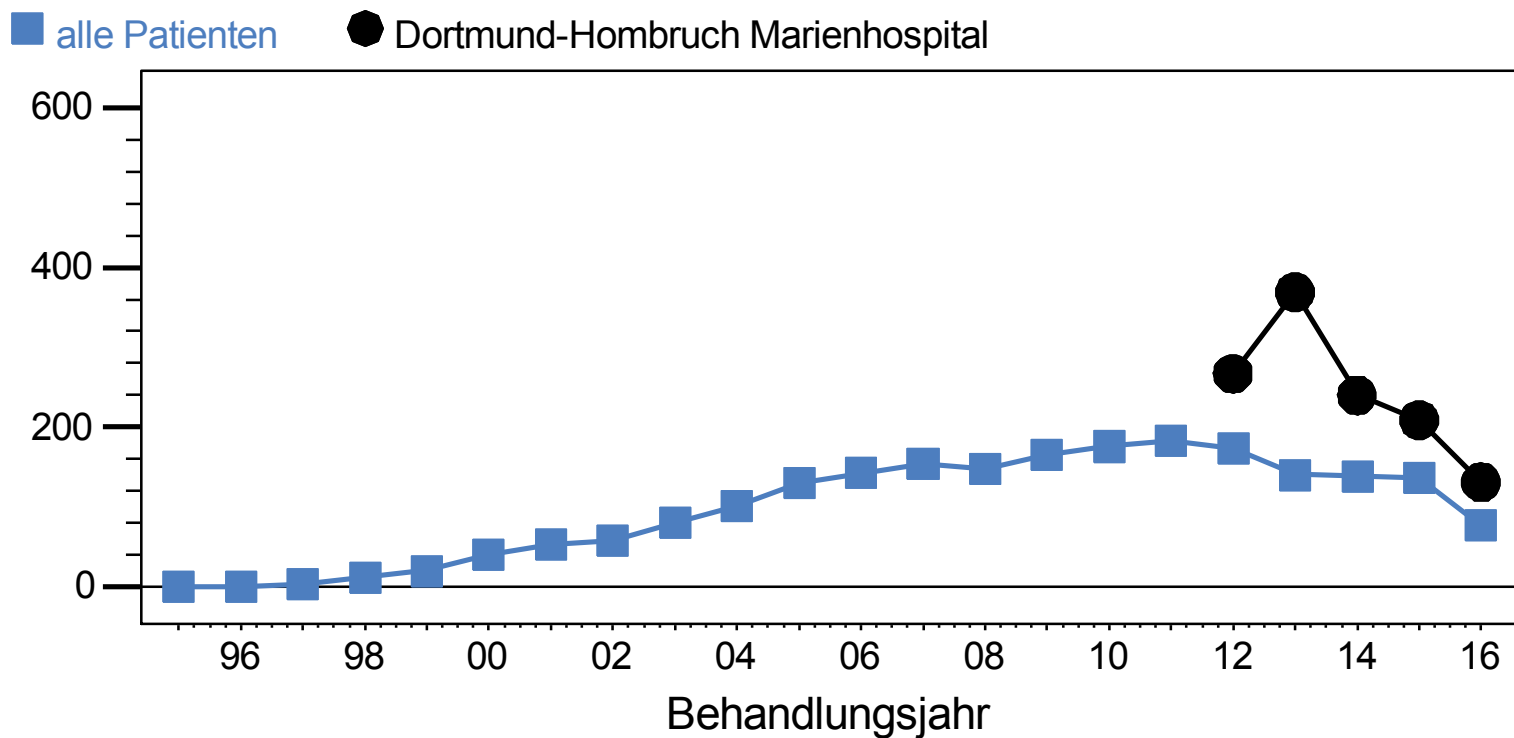
Trend: mittl. Anzahl stat. Tage /Jahr im Verlauf pro Patient



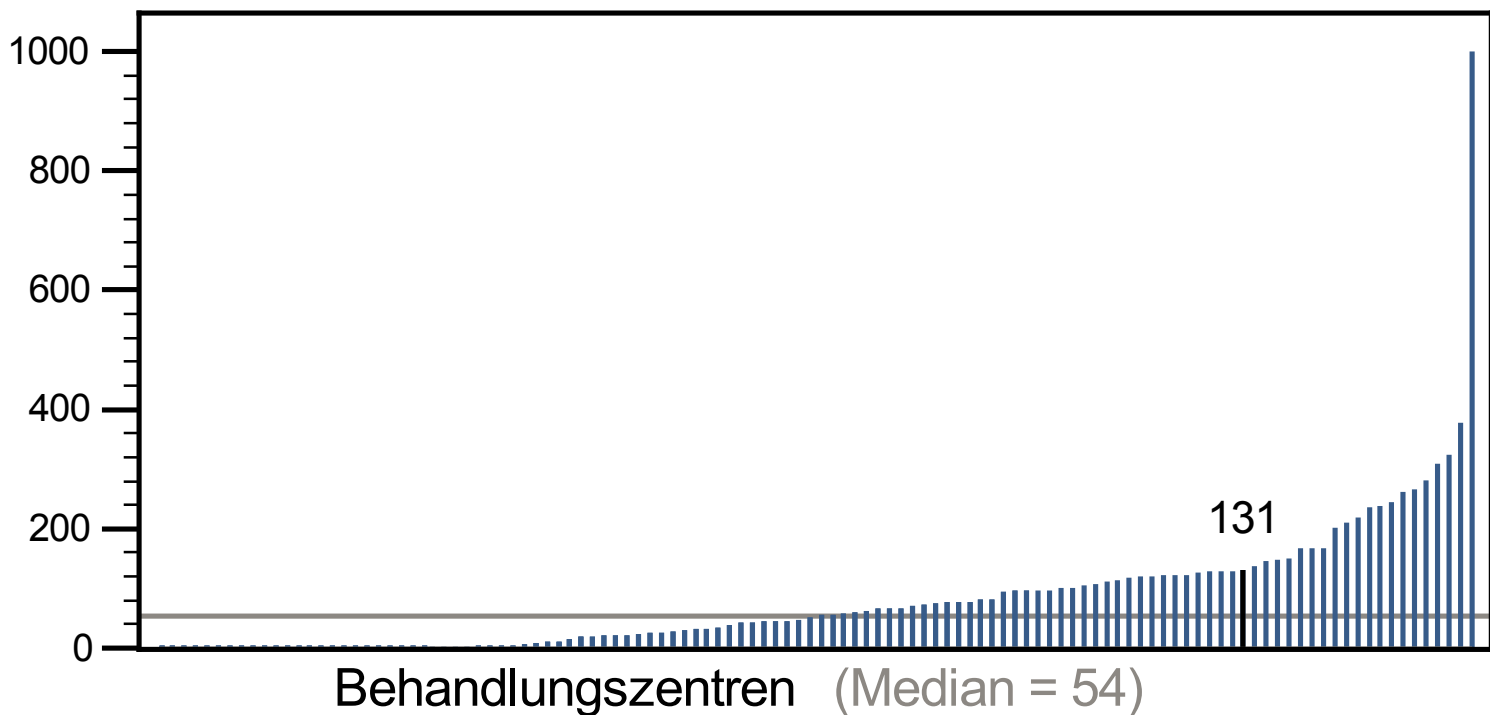
Vergleich: mittl. Anzahl stat. Tage /Jahr im Verlauf pro Patient



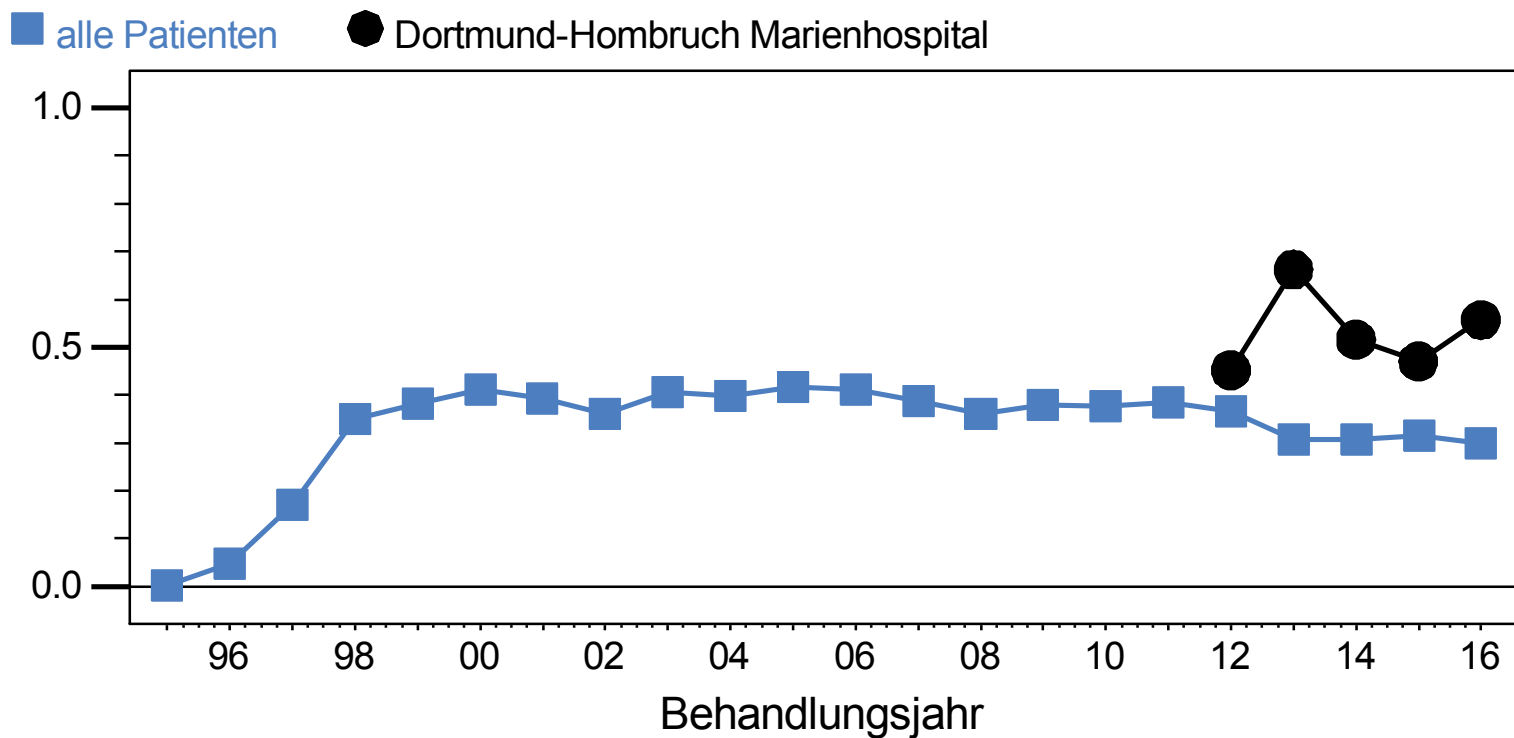
Trend: Gesamtzahl Schulungen pro Jahr



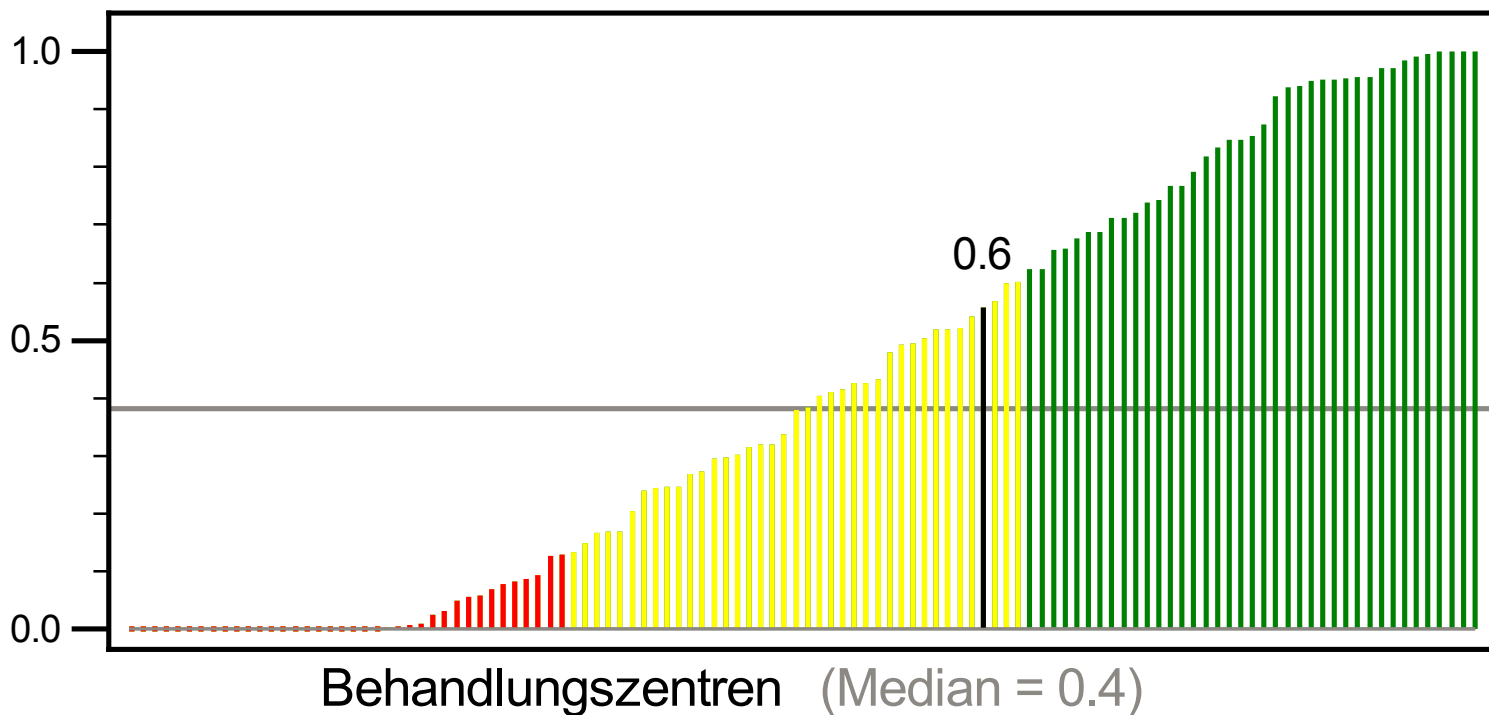
Vergleich: Gesamtzahl Schulungen pro Jahr



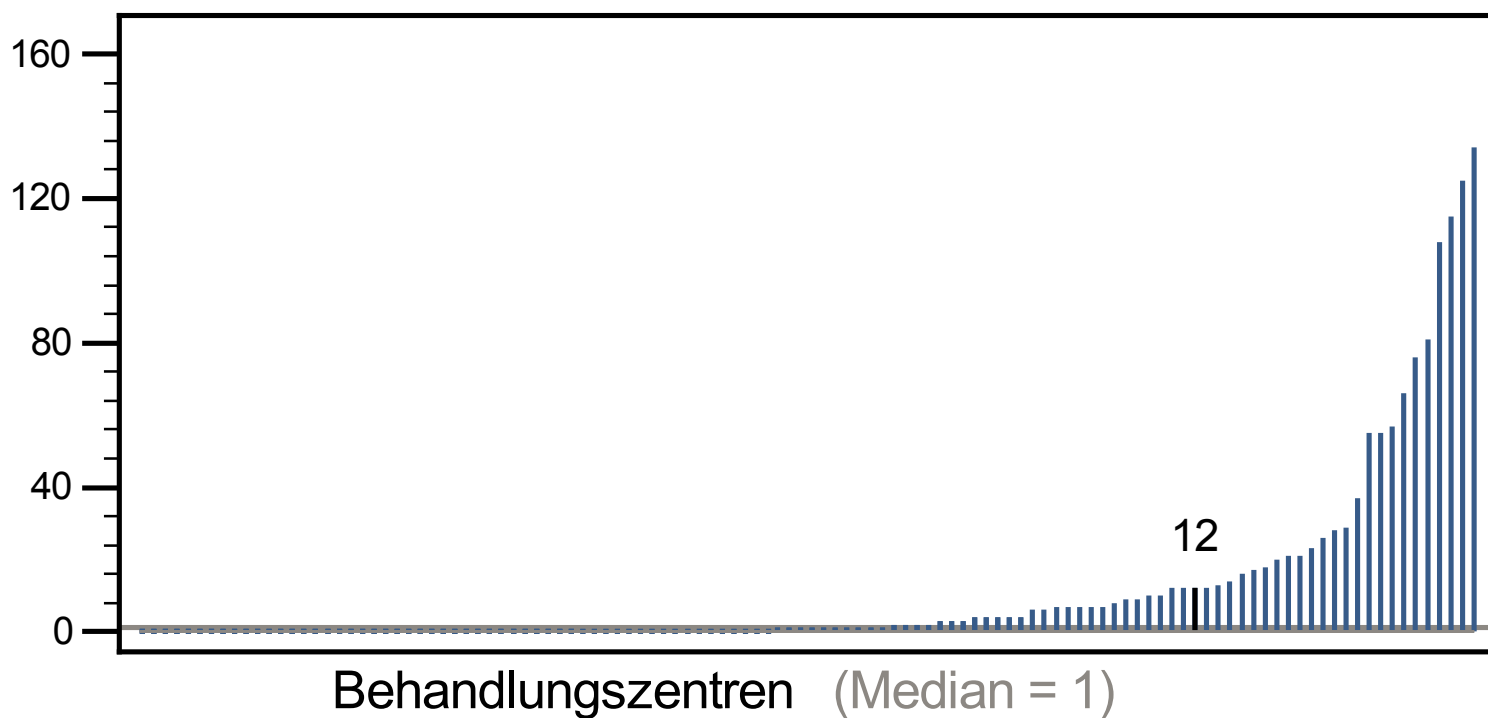
Trend: Anzahl Schulungen pro Patient und Jahr



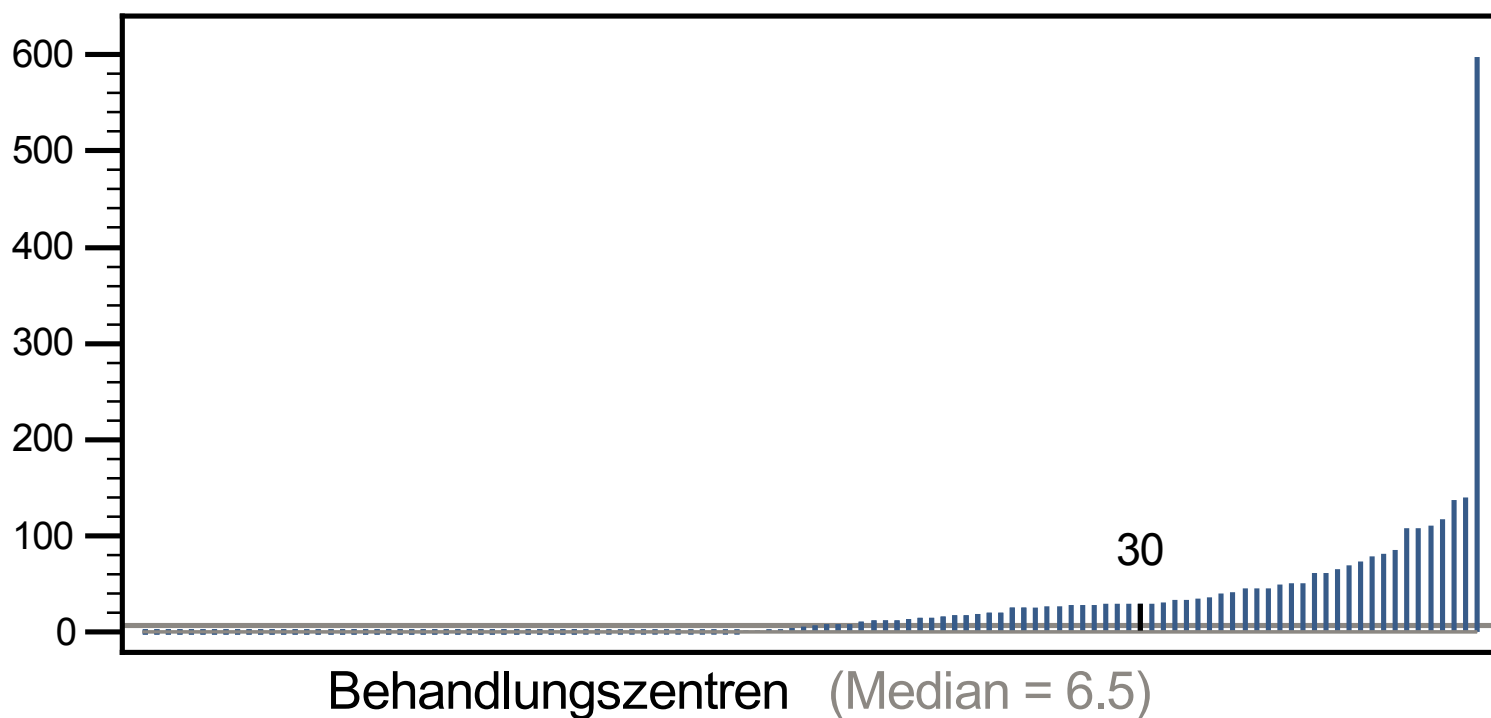
Vergleich: Anzahl Schulungen pro Patient und Jahr



Vergleich: Anzahl Anti-Rauchen-Schulungen pro Jahr

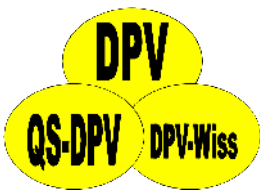


Vergleich: Anzahl Bewegungs-Schulungen pro Jahr

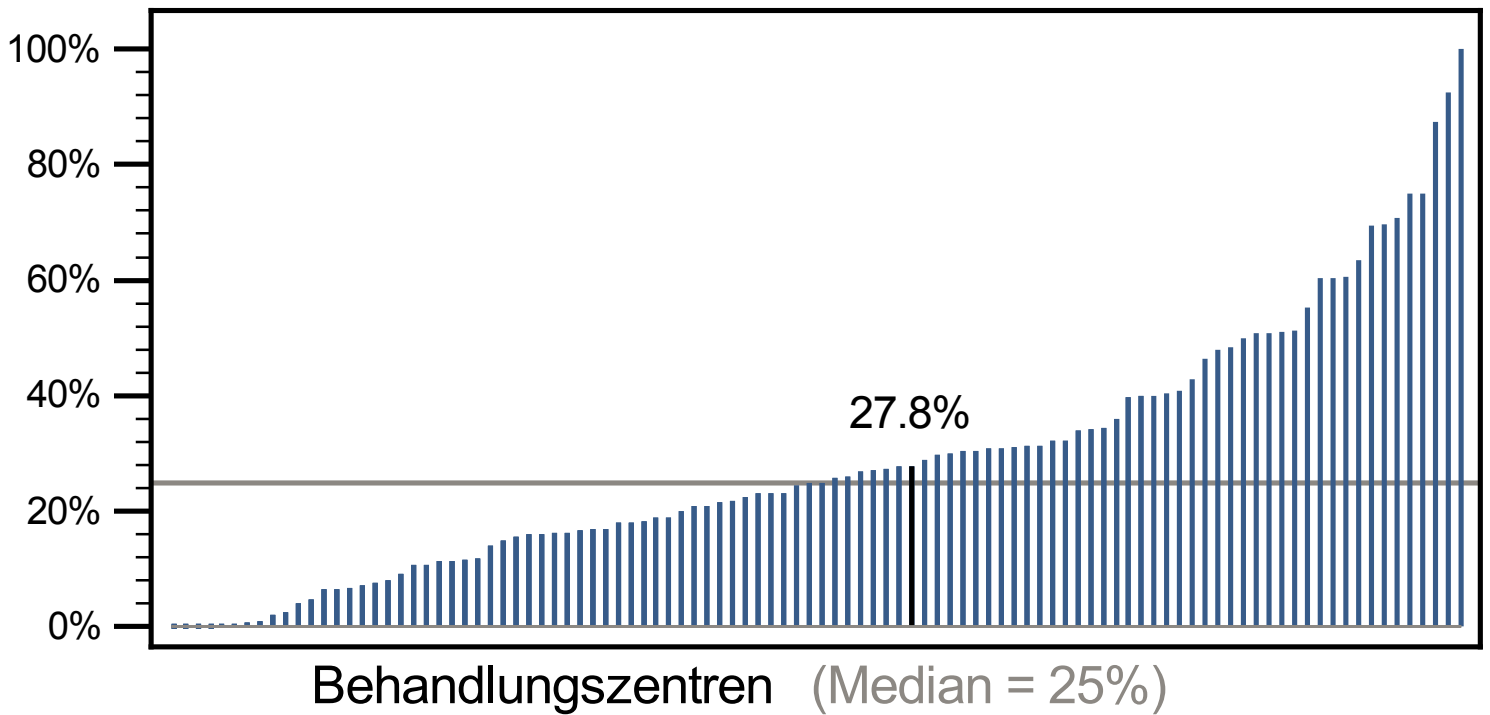


Therapie Typ-2-Diabetes Verlauf

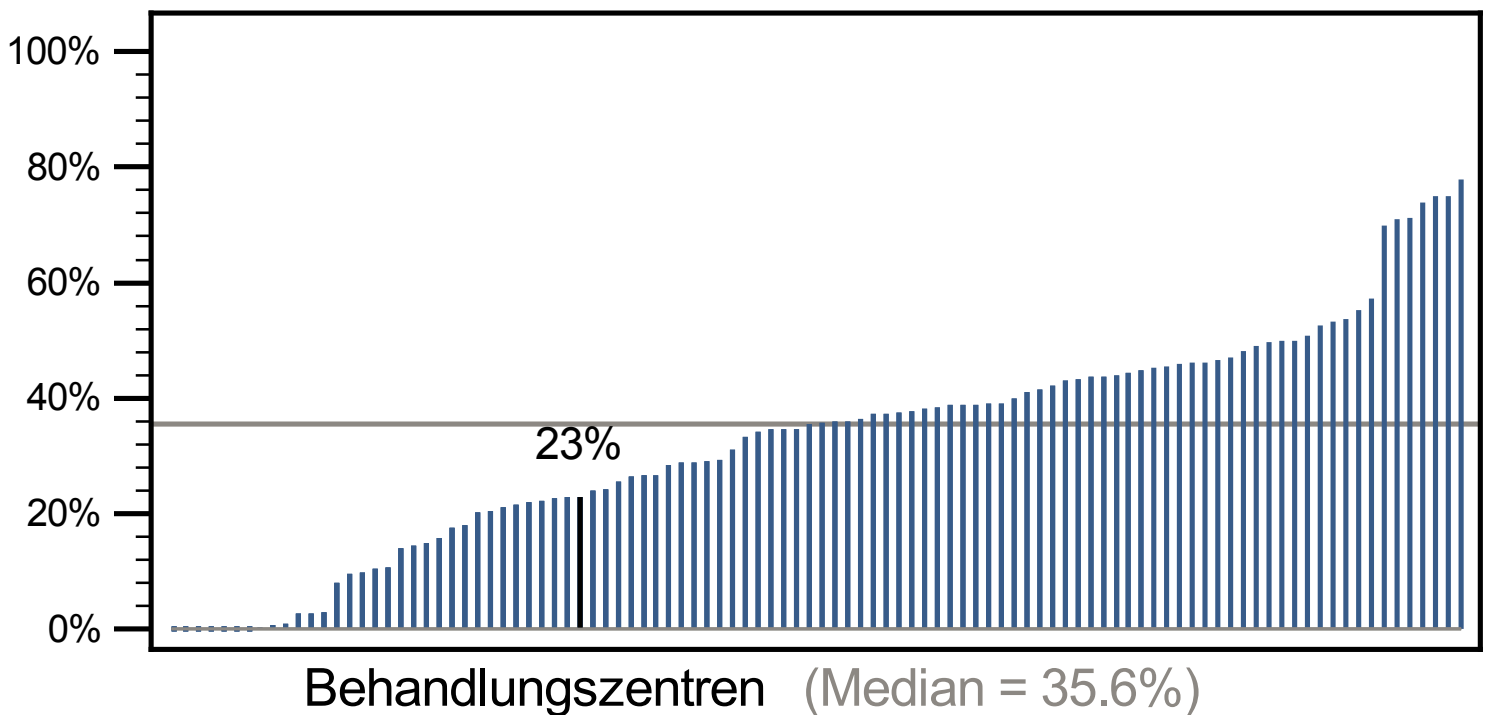
Erstes Halbjahr 2016
Alter > 16 Jahre



Vergleich: Anteil schnellwirkende Analoga nur Insulinbehandelte

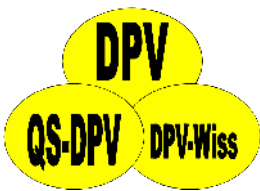


Vergleich: Anteil langwirkende Analoga nur Insulinbehandelte



metabolische Kontrolle der Patienten nach DM-Typ

Erstes Halbjahr 2016
Alter > 16 Jahre



Erklärung zum HbA1c (Typ1-Patienten)

aktueller Beobachtungszeitraum: Erstes Halbjahr 2016

Jeder Patient geht gleich ein, egal wie oft der HbA1c im Beobachtungszeitraum gemessen wurde.

Labornormalwert Ihres Zentrums: 5.2

erhoben an Menschen ohne Diabetes
Mitte Ihres dokumentierten Normalbereiches
wird in DPV in der Einheitsdefinition eingegeben

mittlerer HbA1c-Wert Ihrer Patienten: 9

HbA1c-Werte in den ersten zwei Monaten nach Manifestation werden nicht ausgewertet

DCCT-HbA1c-Wert: 8.7

zur Berechnung wird der Durchschnitt Ihrer Diabetes Patienten sowie der Labornormalwert Ihres Labors und der Normalwert der DCCT-Studie (5.05) herangezogen (für Laborunterschiede adjustiert, das bedeutet die Meßmethode ist vergleichbar)

adjustiert für Demografie: 8.9

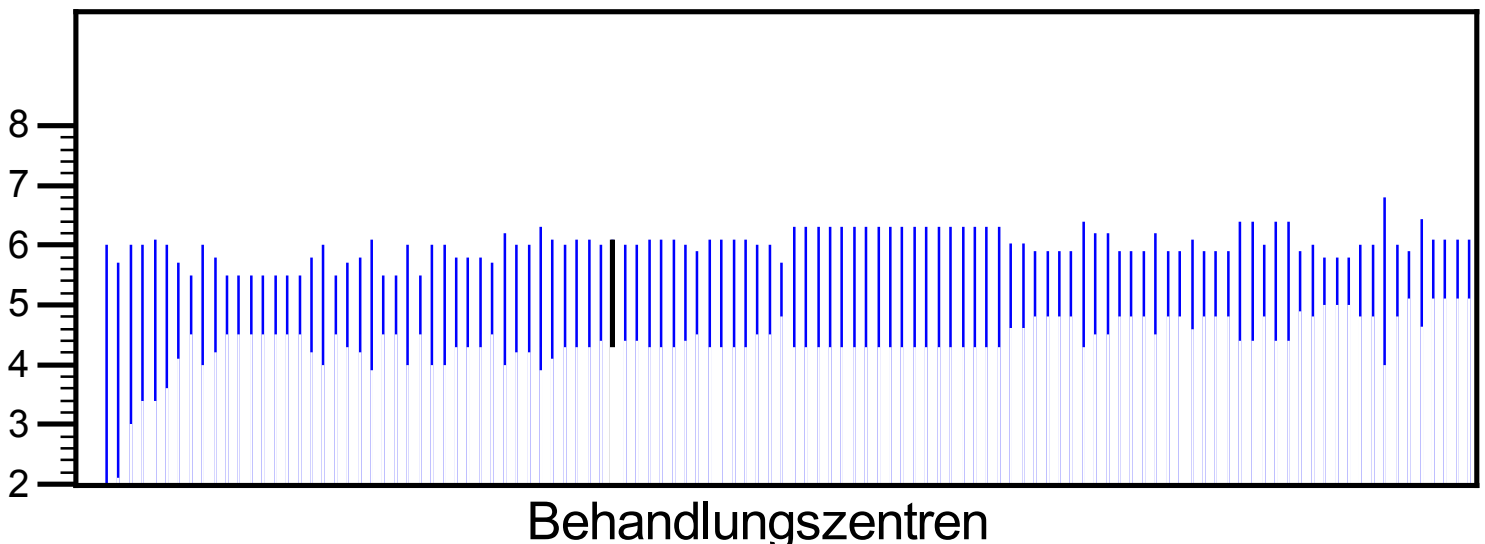
(berücksichtigt werden durchschnittliche Diabetesdauer, Alter, Geschlechtsverhältnis)

adjustiert für weitere Variablen: 9

(berücksichtigt werden Schlaganfall, Demenz, Steroidtherapie)

Weitere Informationen zur Adjustierung finden Sie ein paar Seiten weiter.

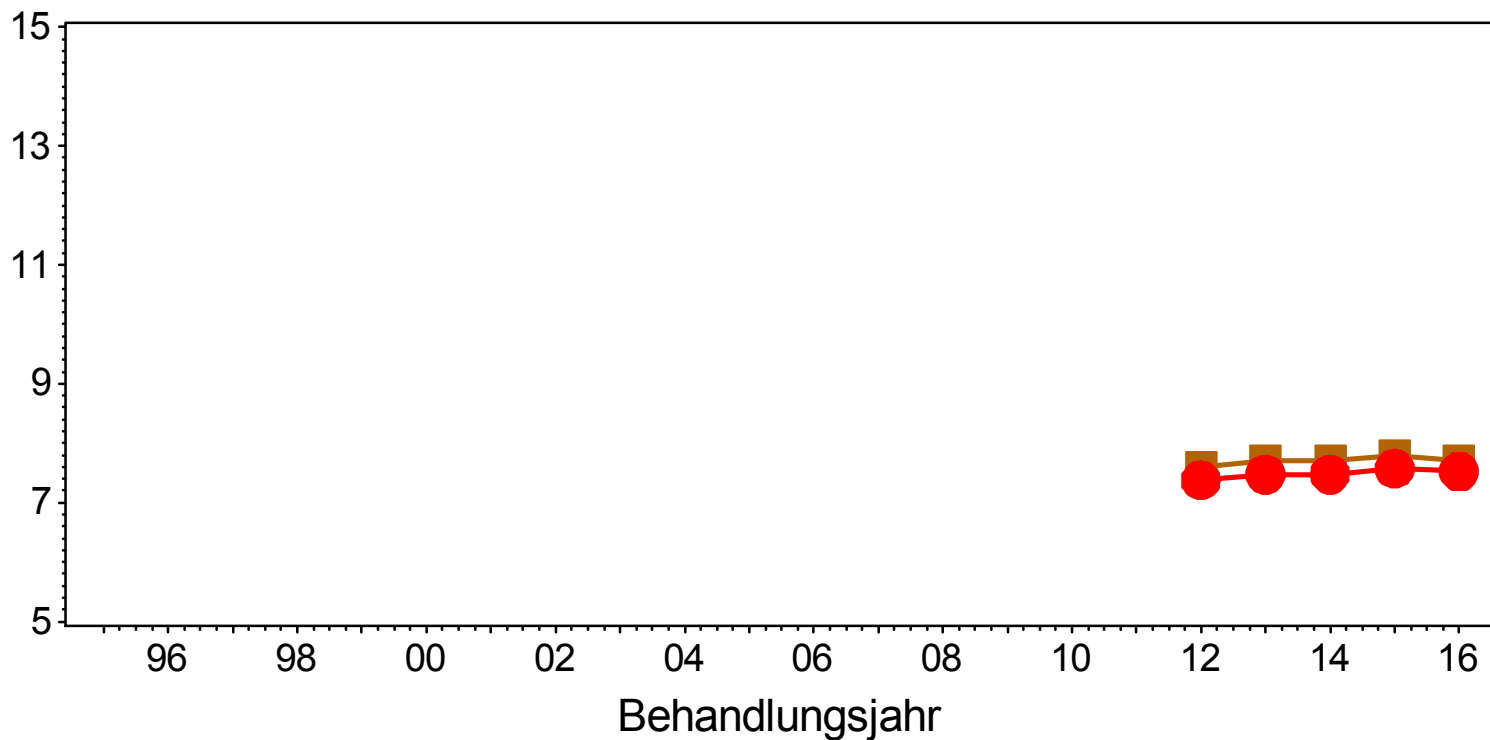
HbA1c-Normalwerte: Ober- und Untergrenze



Trend: lokale HbA1c-Werte versus DCCT-HbA1c-Werte

alle DM-Typen

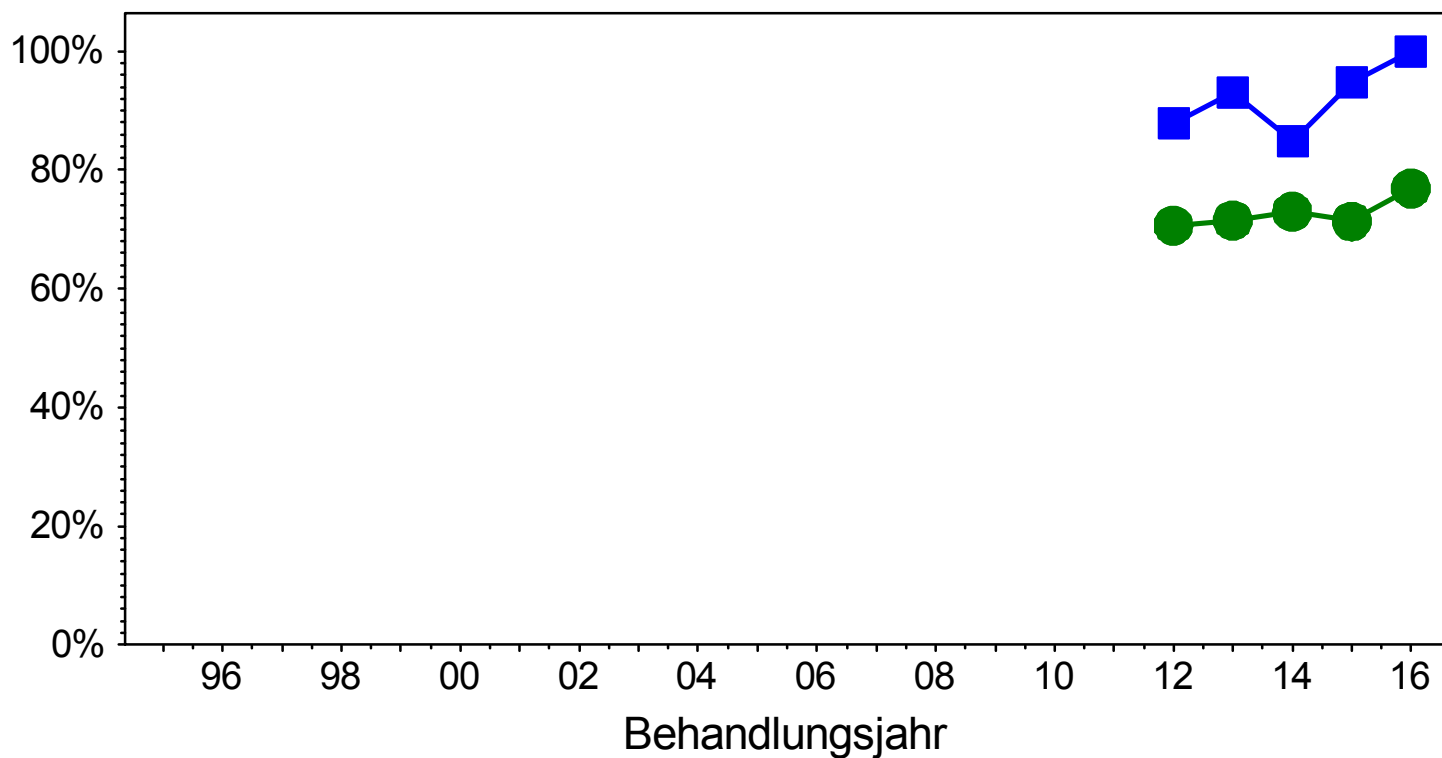
braun: lokale HbA1c-Werte, rot: DCCT-HbA1c-Werte



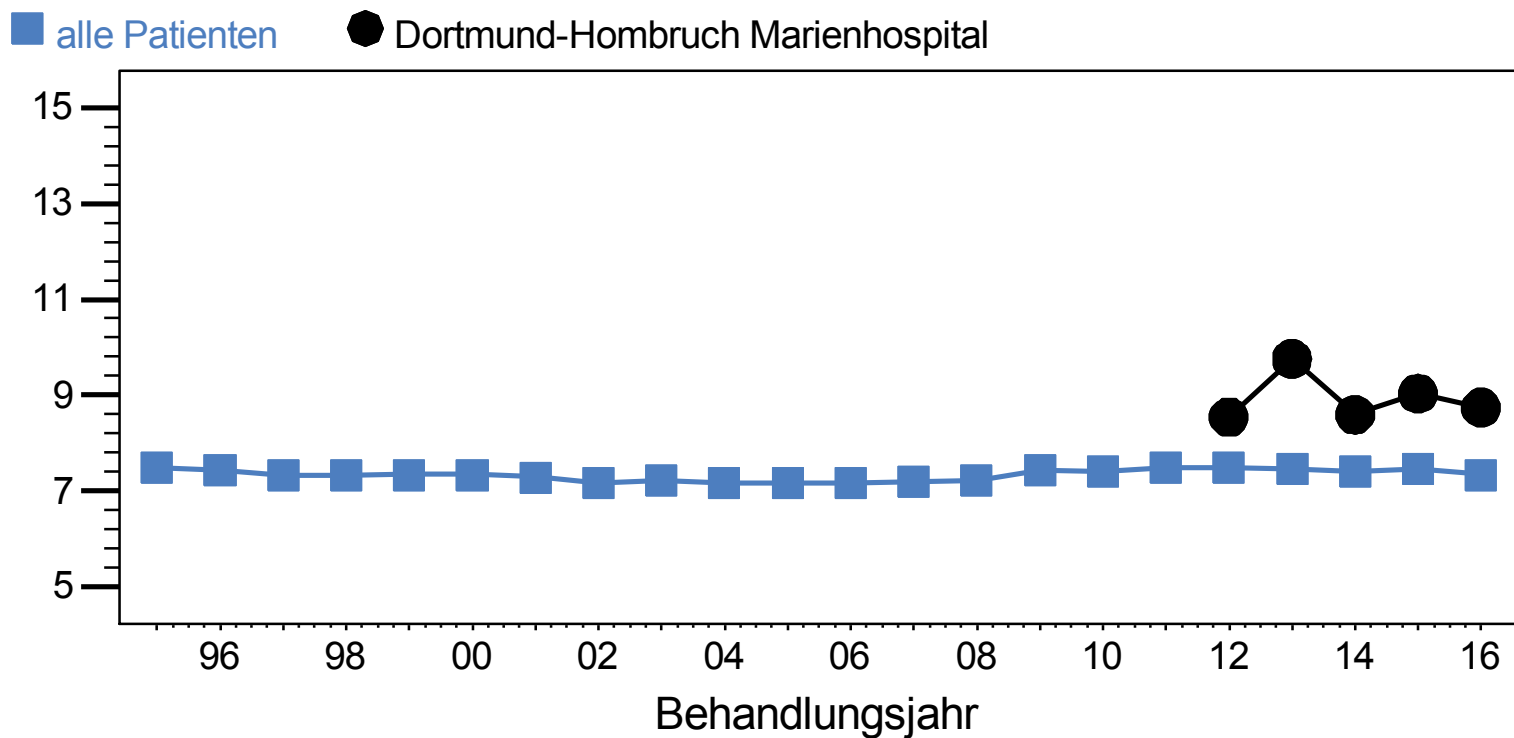
Trend: DCCT-HbA1c-Werte erhöht (>6.5 %)

blau: Typ1-DM

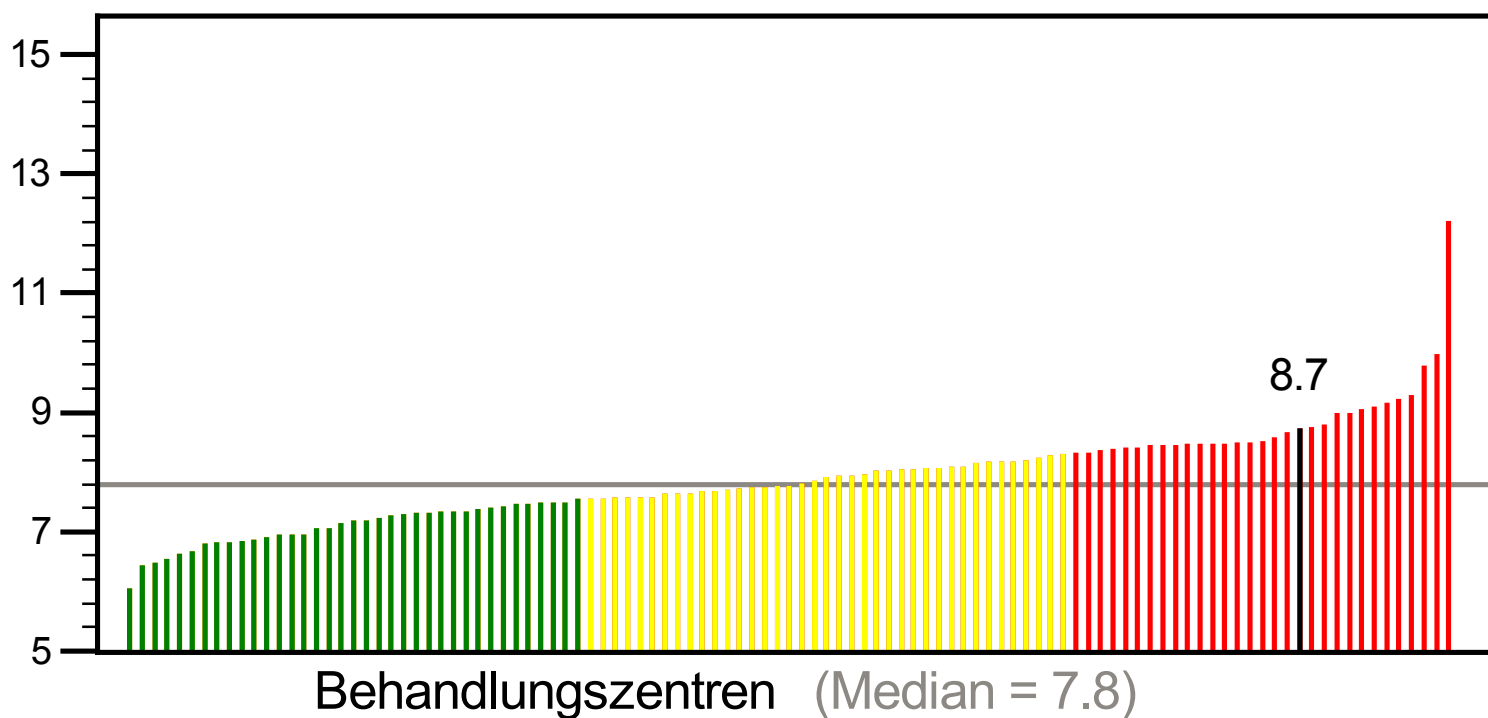
grün: Typ2-DM



Trend: DCCT-HbA1c-Werte, T1-DM



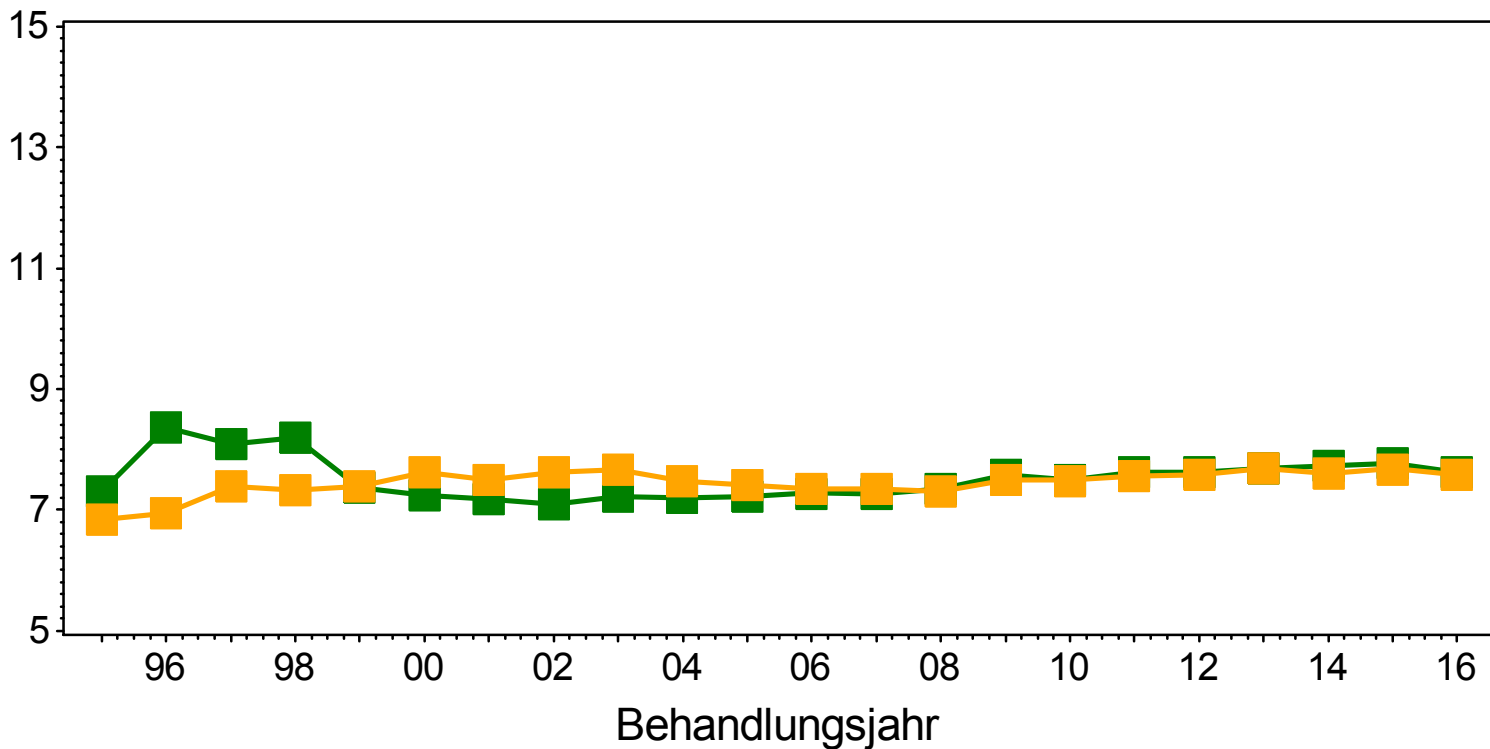
Vergleich: DCCT-HbA1c-Werte, T1-DM



DCCT-HbA1c-Werte, T1-DM

alle Zentren

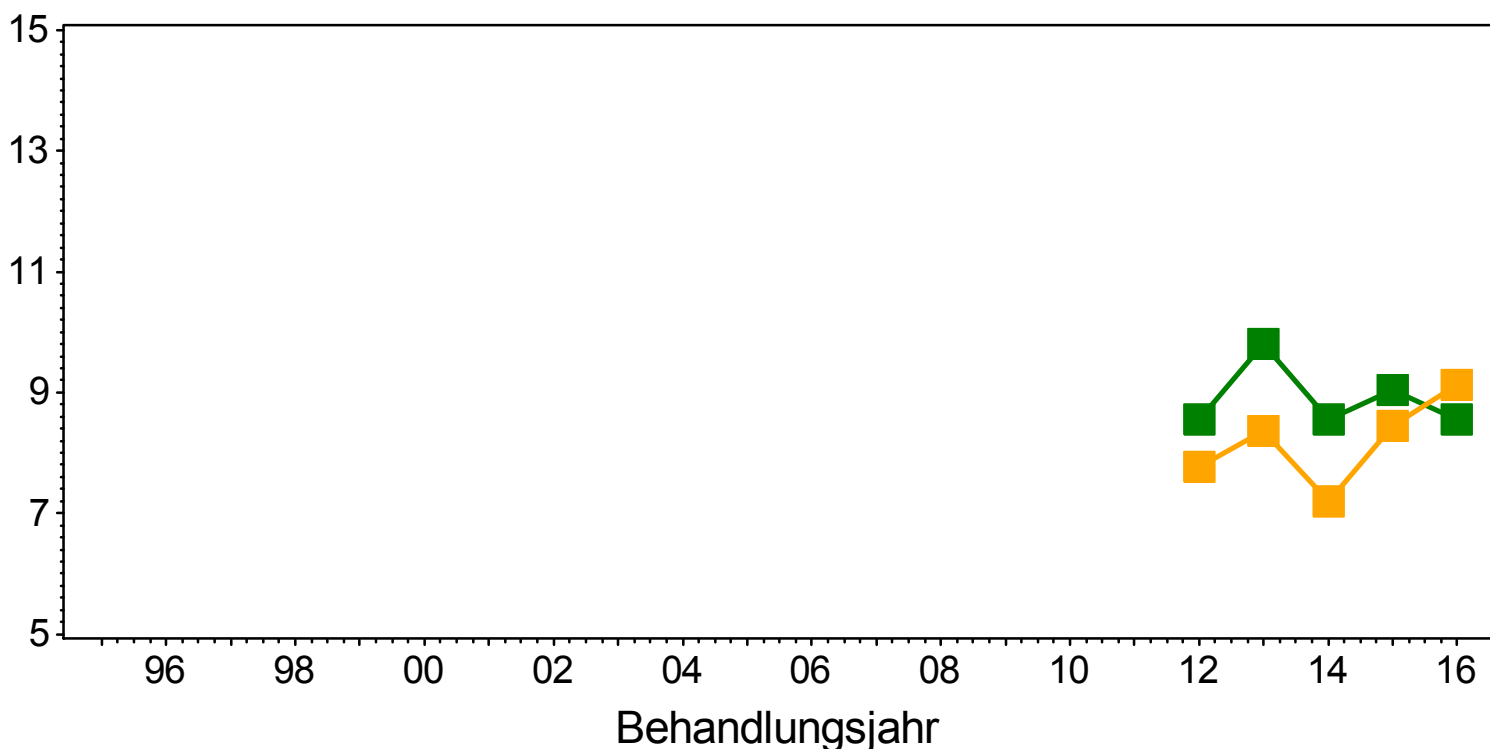
grün: ICT = 4 oder mehr Injektionen, orange: Patienten mit Insulinpumpe



DCCT-HbA1c-Werte, T1-DM

Dortmund-Hombruch Marienhospital

grün: ICT = 4 oder mehr Injektionen, orange: Patienten mit Insulinpumpe



Erklärung zur Adjustierung

Die an verschiedenen DPV-Einrichtungen betreuten Patientengruppen unterscheiden sich hinsichtlich Geschlecht, Migrationshintergrund, Alter und Diabetesdauer.

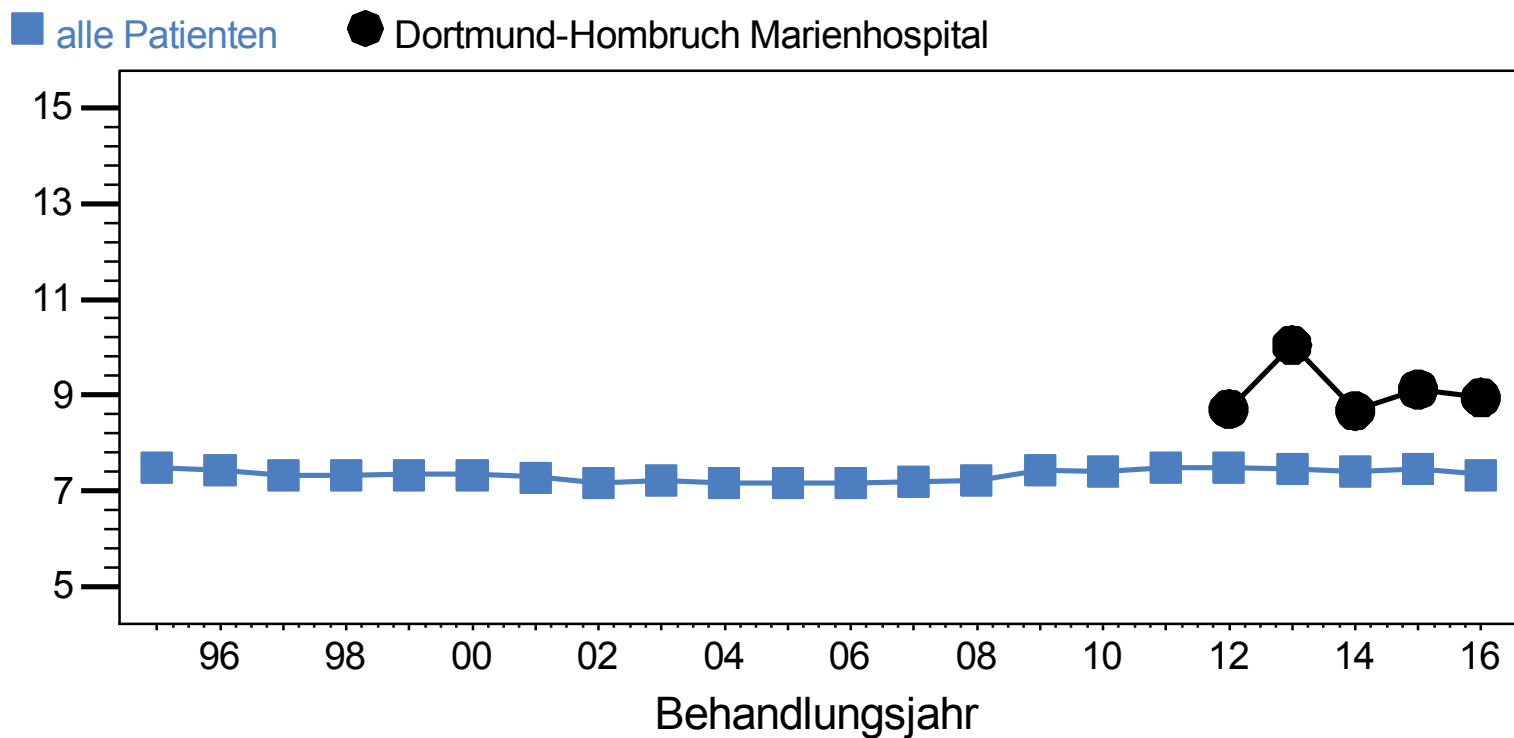
Dies kann beim Vergleich der HbA1c-Werte zwischen den Zentren zu einem Bias führen.

Unter 'Adjustierung' versteht man die mathematische Korrektur dieser Unterschiede mit dem Ziel, den Bias zu vermindern.
(**'Risikoadjustierung'**, **'Selektionsbias'**, **'Case Mix'**)

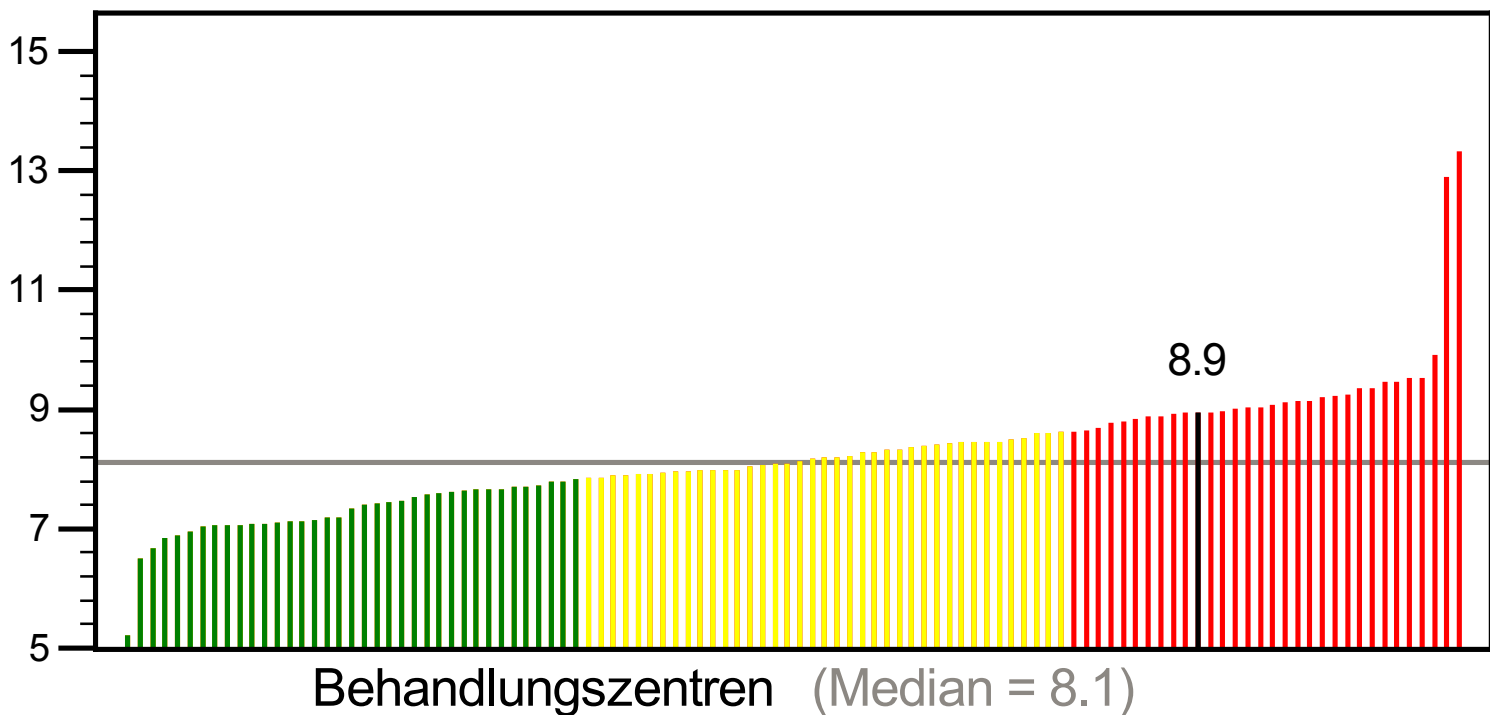
Adjustierung für Demografie:
Alter, DM-Dauer, Geschlecht

Adjustierung für weitere Variablen:
Schlaganfall, Demenz, Steroidtherapie

Trend: adjust. HbA1c, T1-DM für Demografie-Variablen



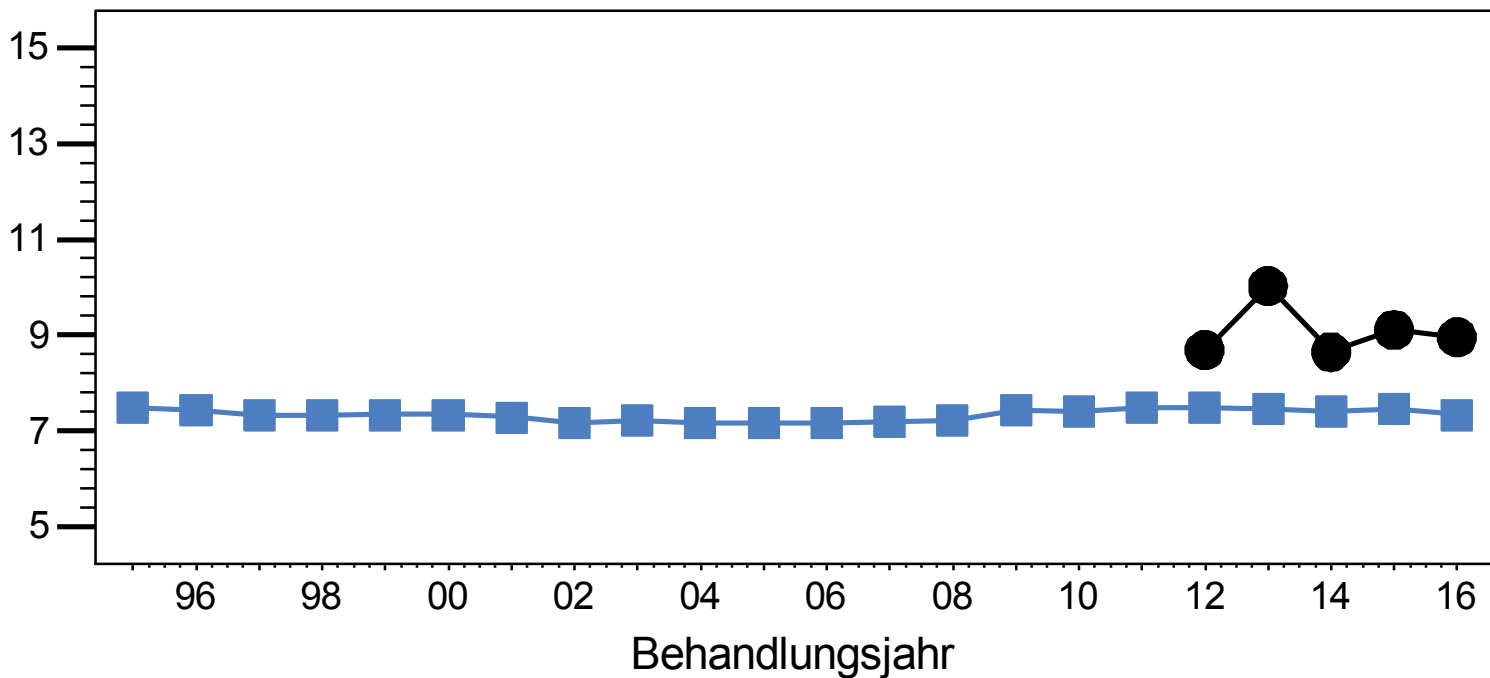
Vergleich: adjust. HbA1c, T1-DM für Demografie-Variablen



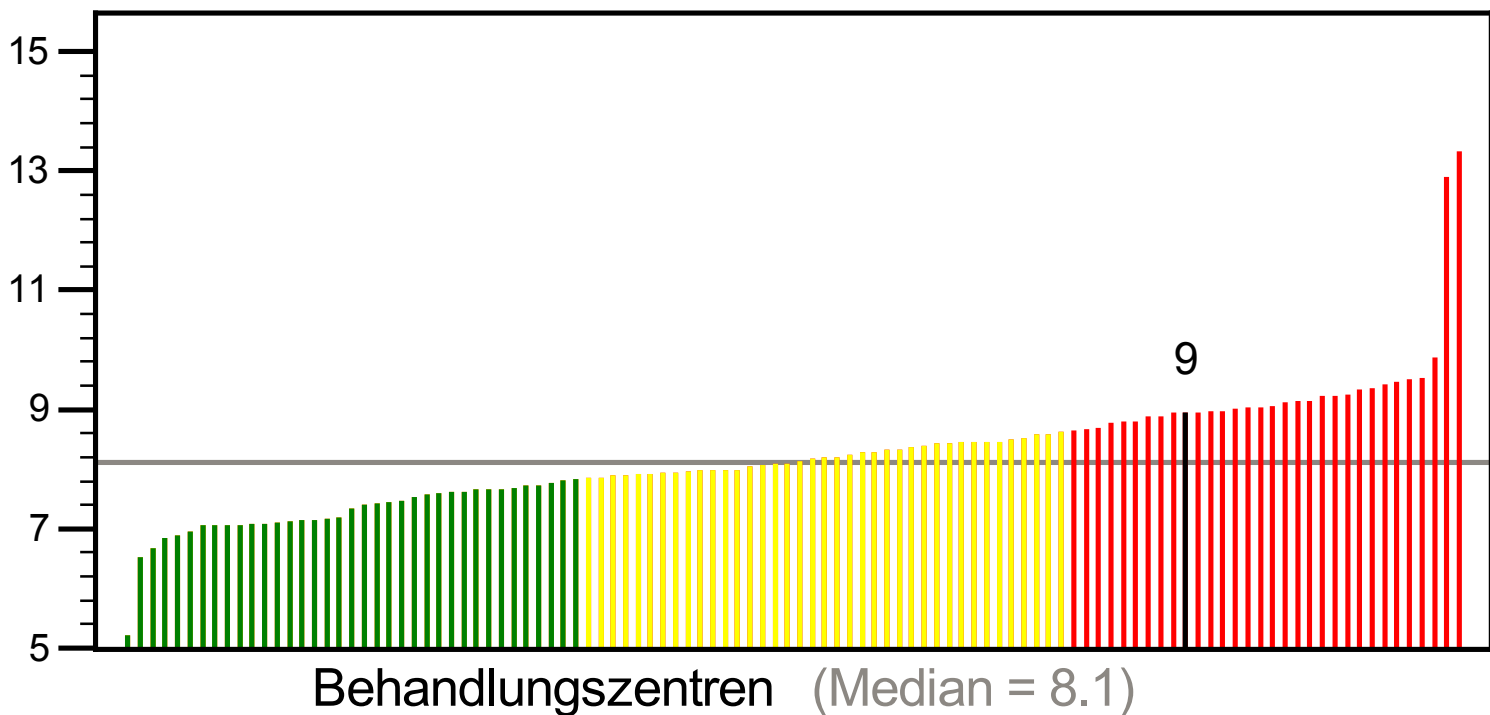
Trend: adjust. HbA1c, T1-DM für Demografie und weitere Variablen

■ alle Patienten

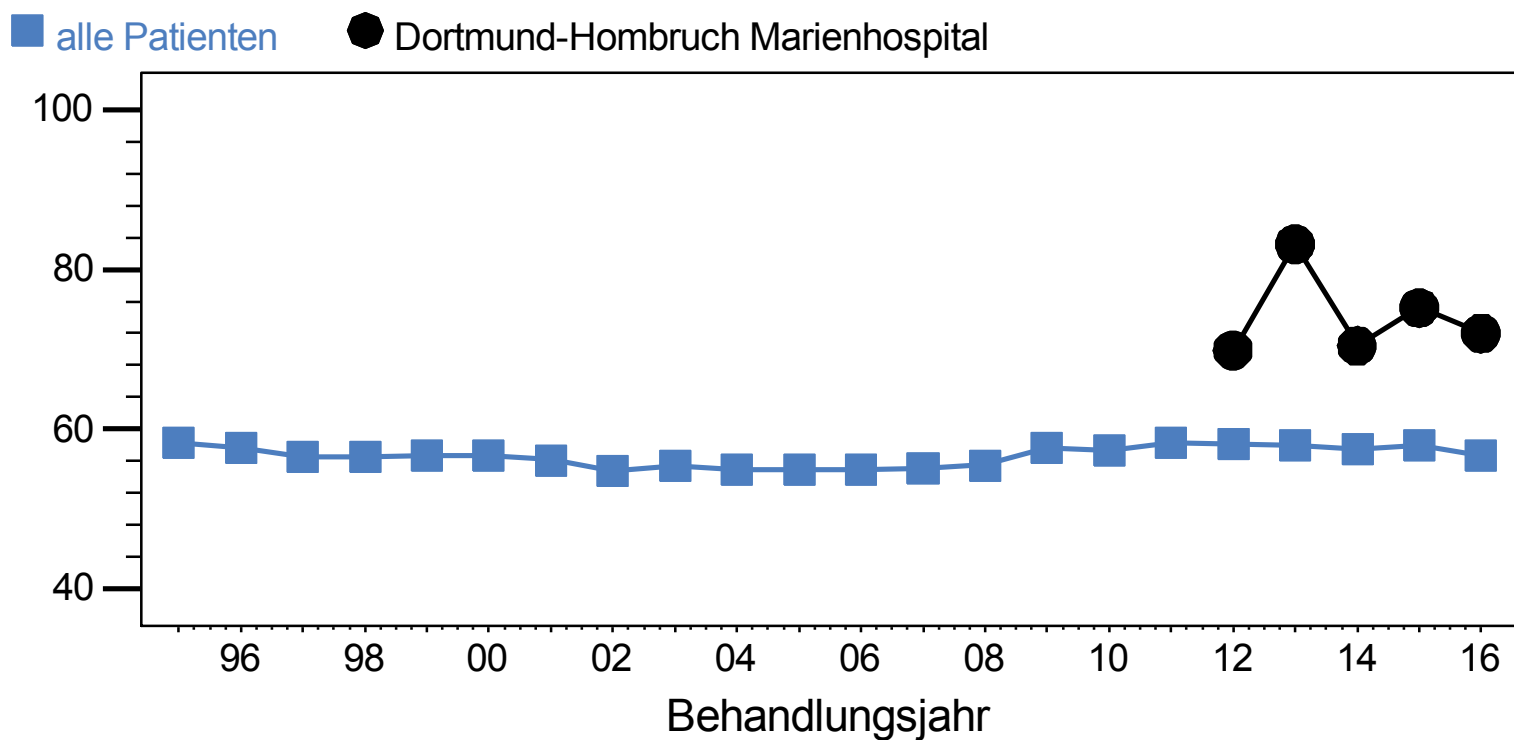
● Dortmund-Hombruch Marienhospital



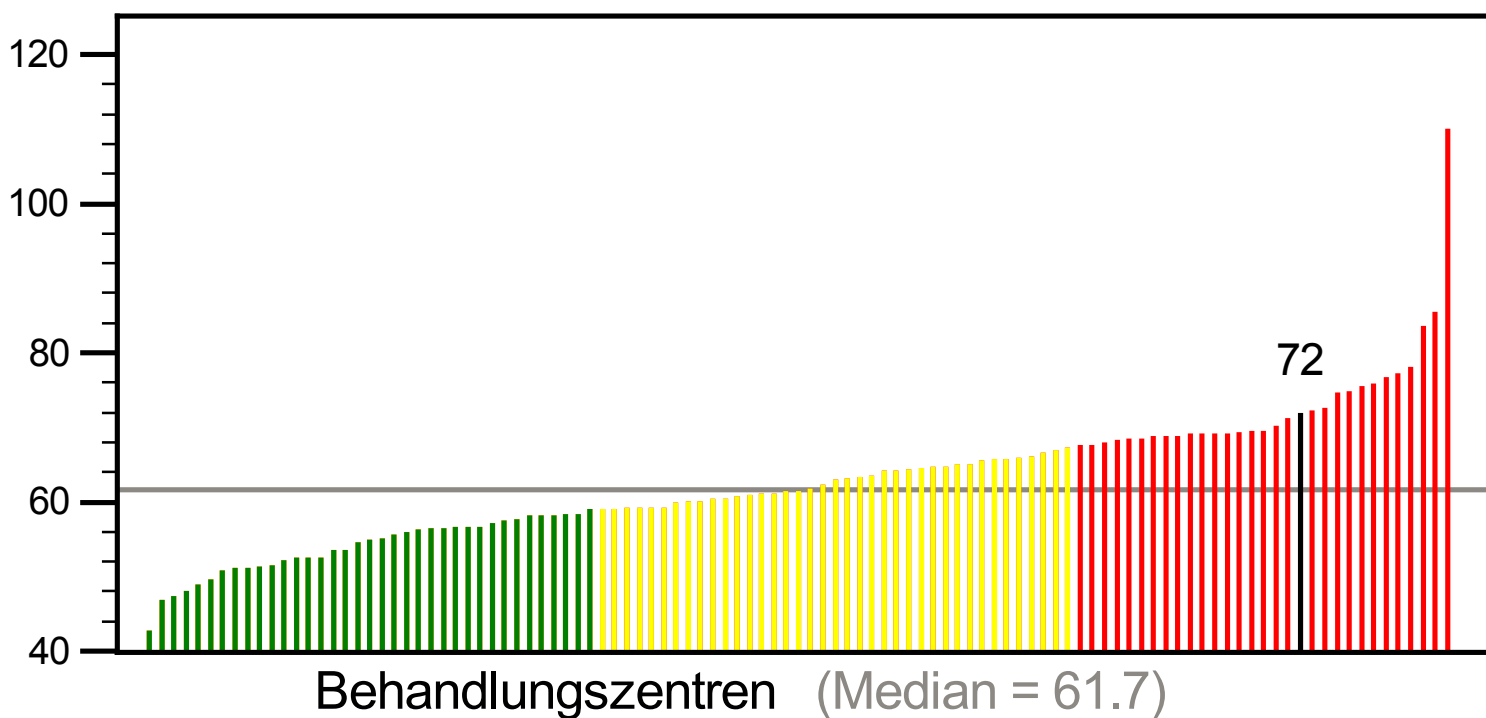
Vergleich: adjust. HbA1c, T1-DM für Demografie und weitere Variablen



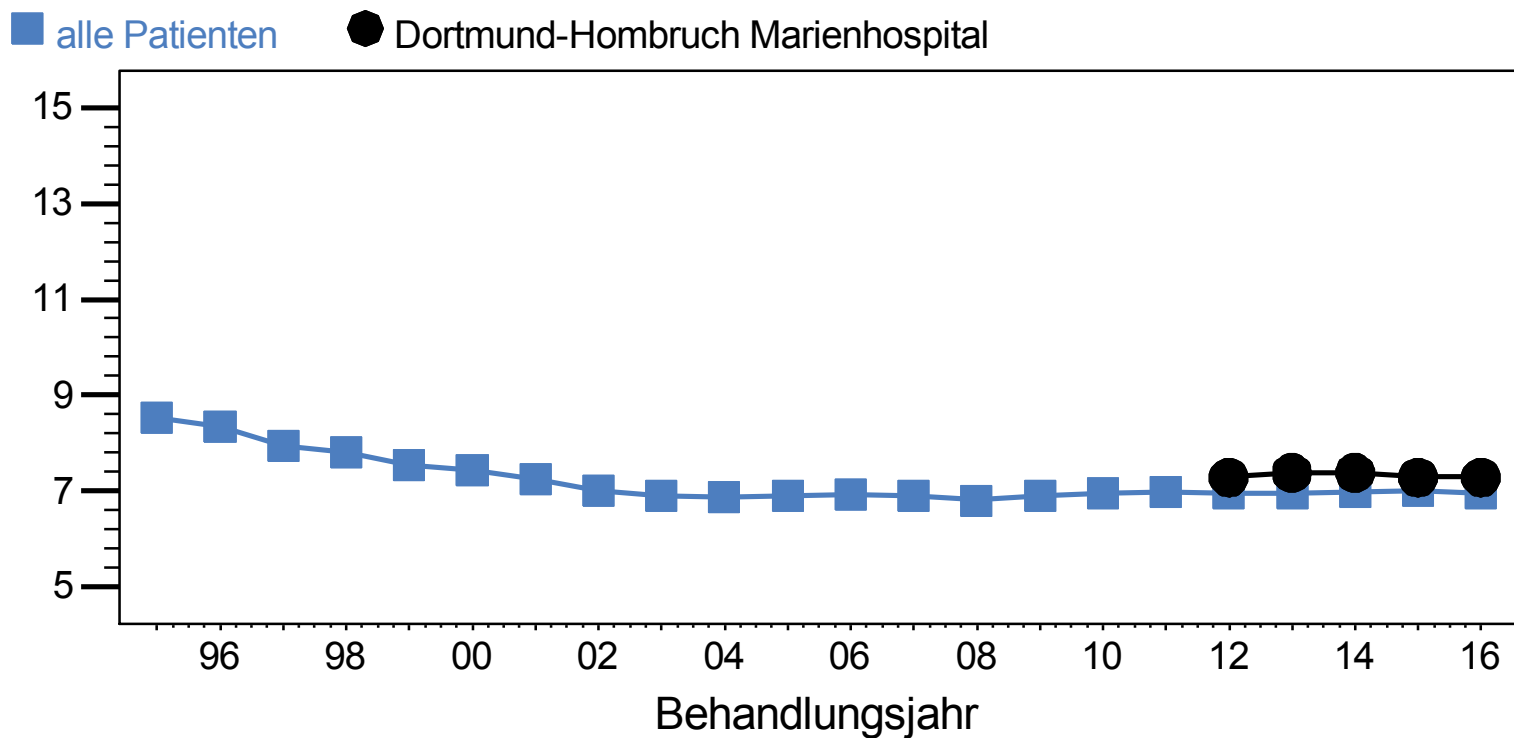
Trend: neue Einheit: HbA1c in mmol/mol, T1-DM



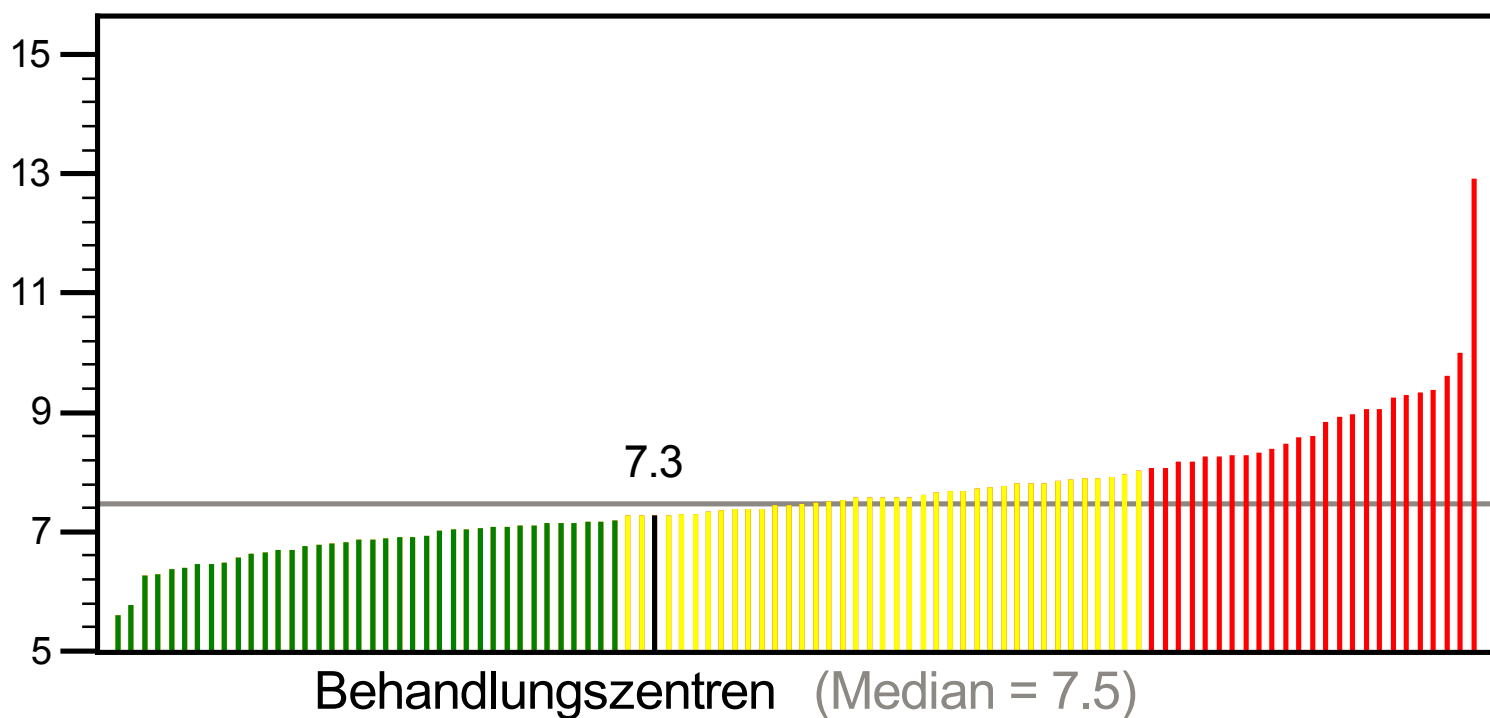
Vergleich: neue Einheit: HbA1c in mmol/mol, T1-DM



Trend: DCCT-HbA1c-Werte T2-DM



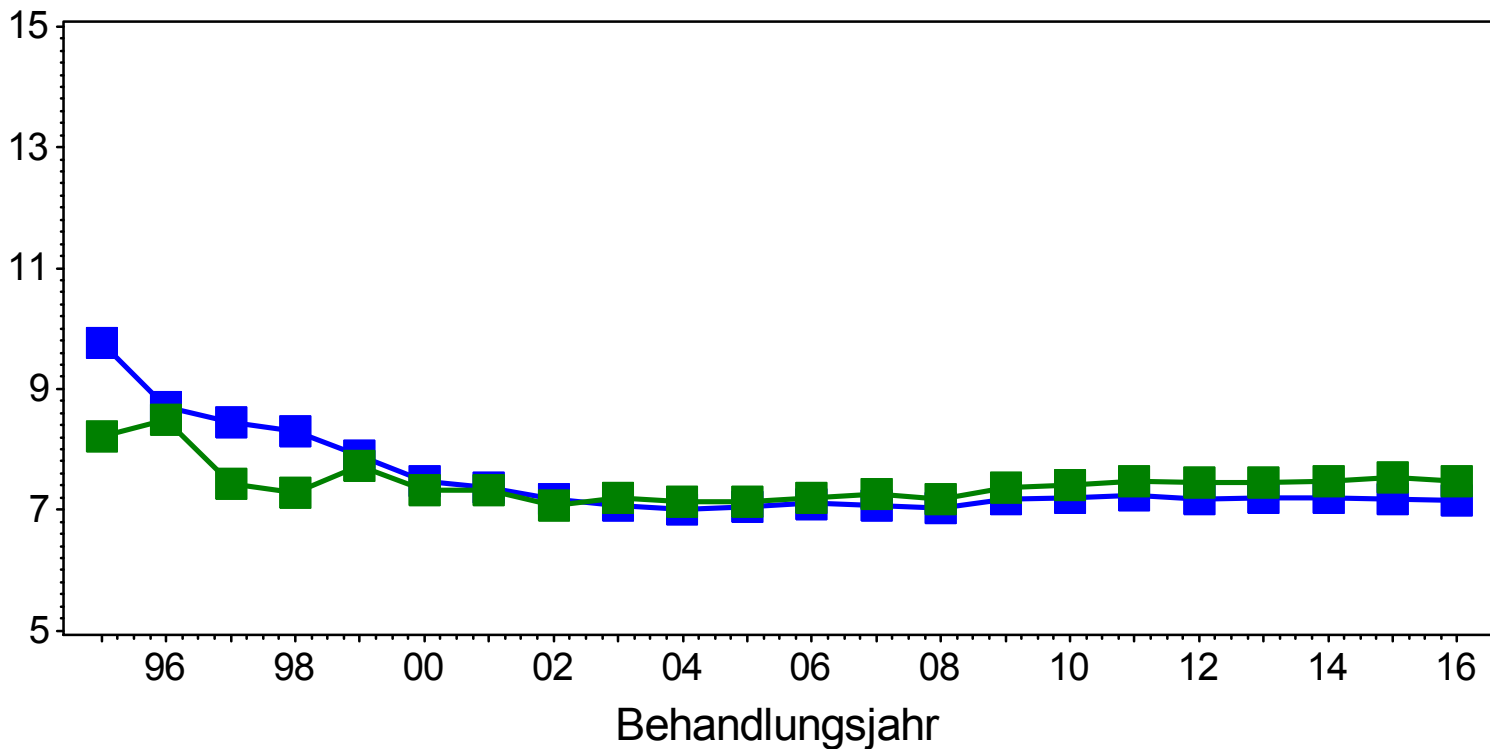
Vergleich: DCCT-HbA1c-Werte, T2-DM



DCCT-HbA1c-Werte, T2-DM

alle Zentren

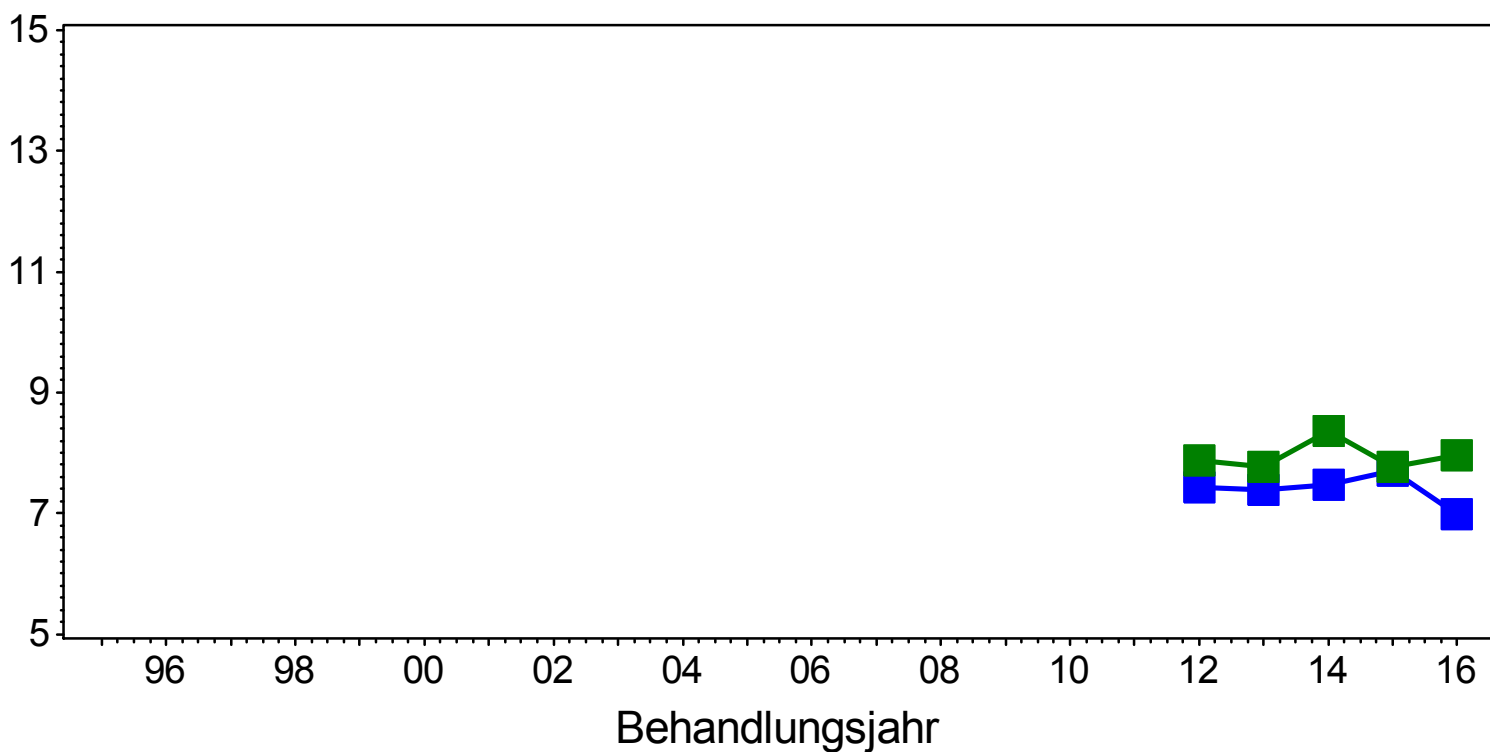
blau: CT = 1-3 Injektionen, grün: ICT = 4 oder mehr Injektionen



DCCT-HbA1c-Werte, T2-DM

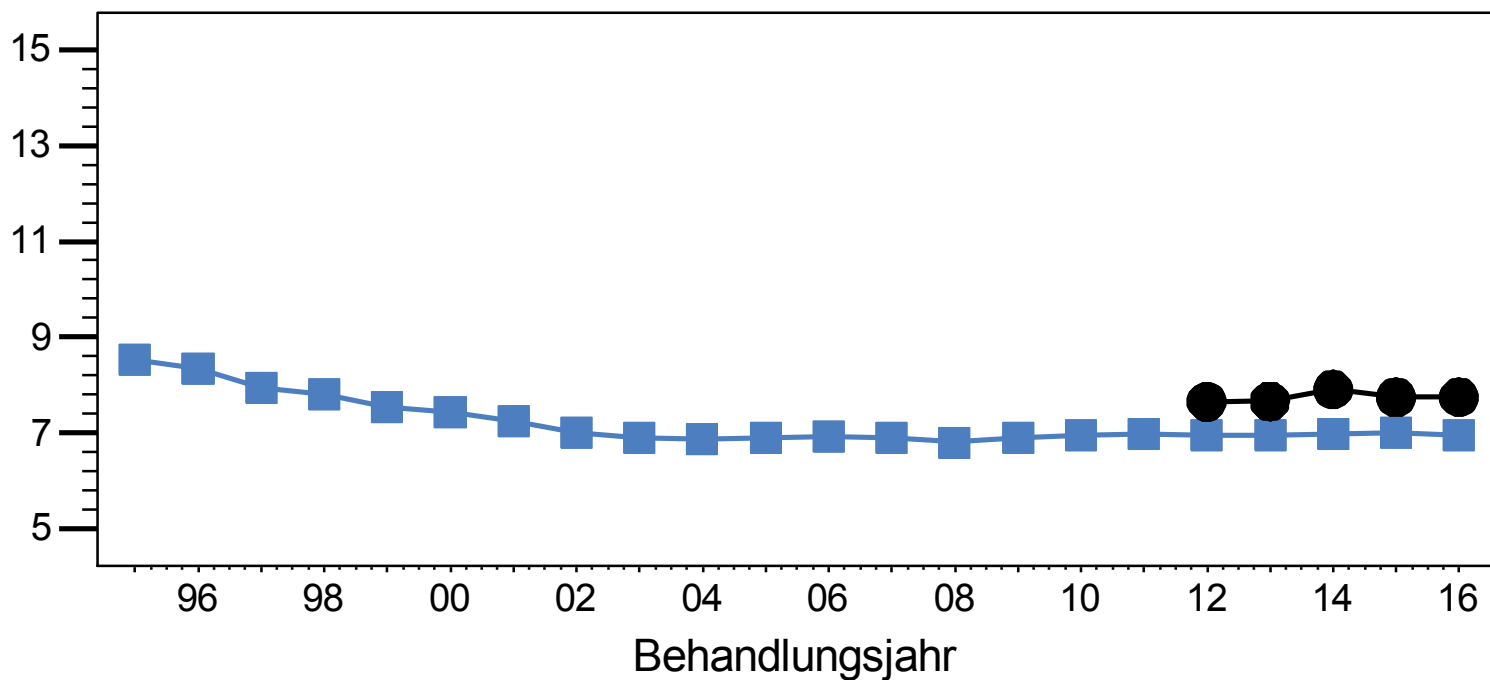
Dortmund-Hombruch Marienhospital

blau: CT = 1-3 Injektionen, grün: ICT = 4 oder mehr Injektionen

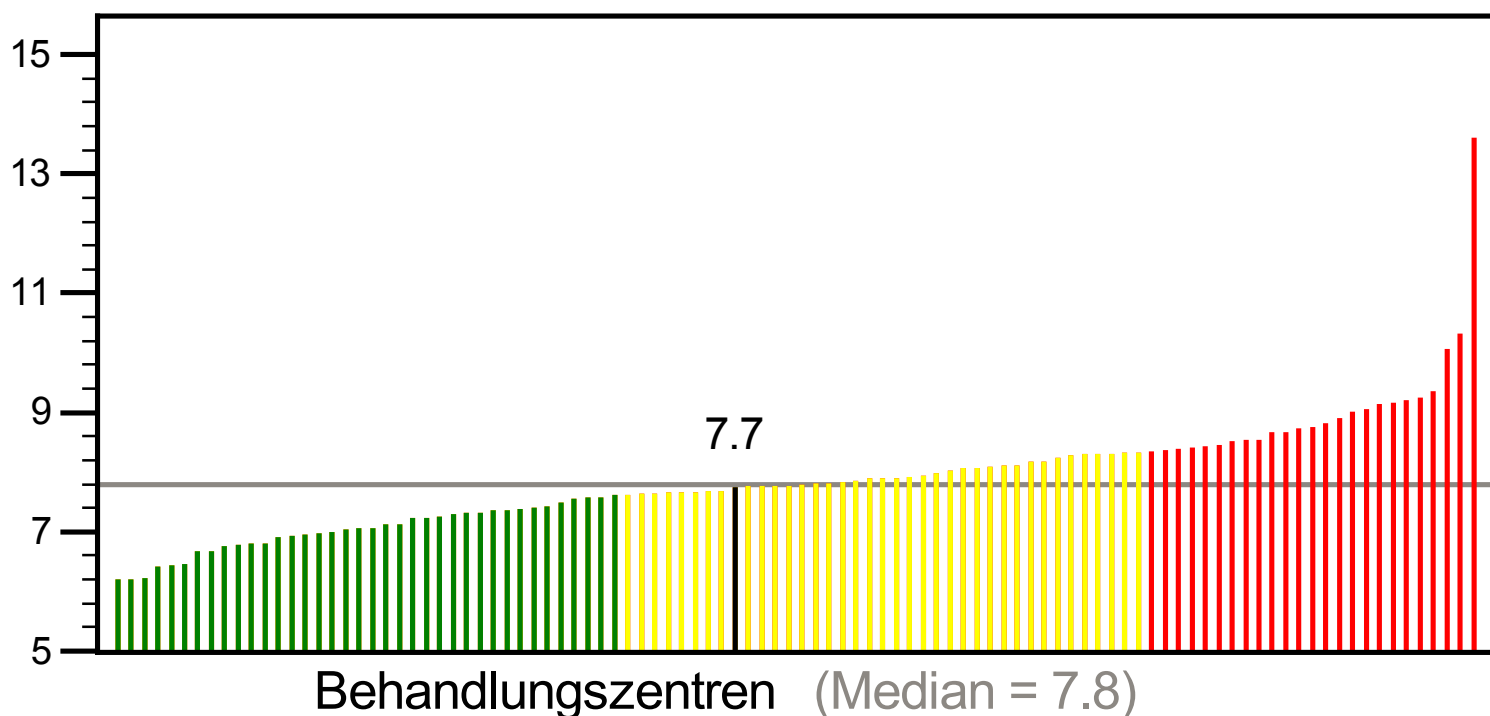


Trend: adjust. HbA1c, T2-DM für Demografie-Variablen

■ alle Patienten ● Dortmund-Hombruch Marienhospital



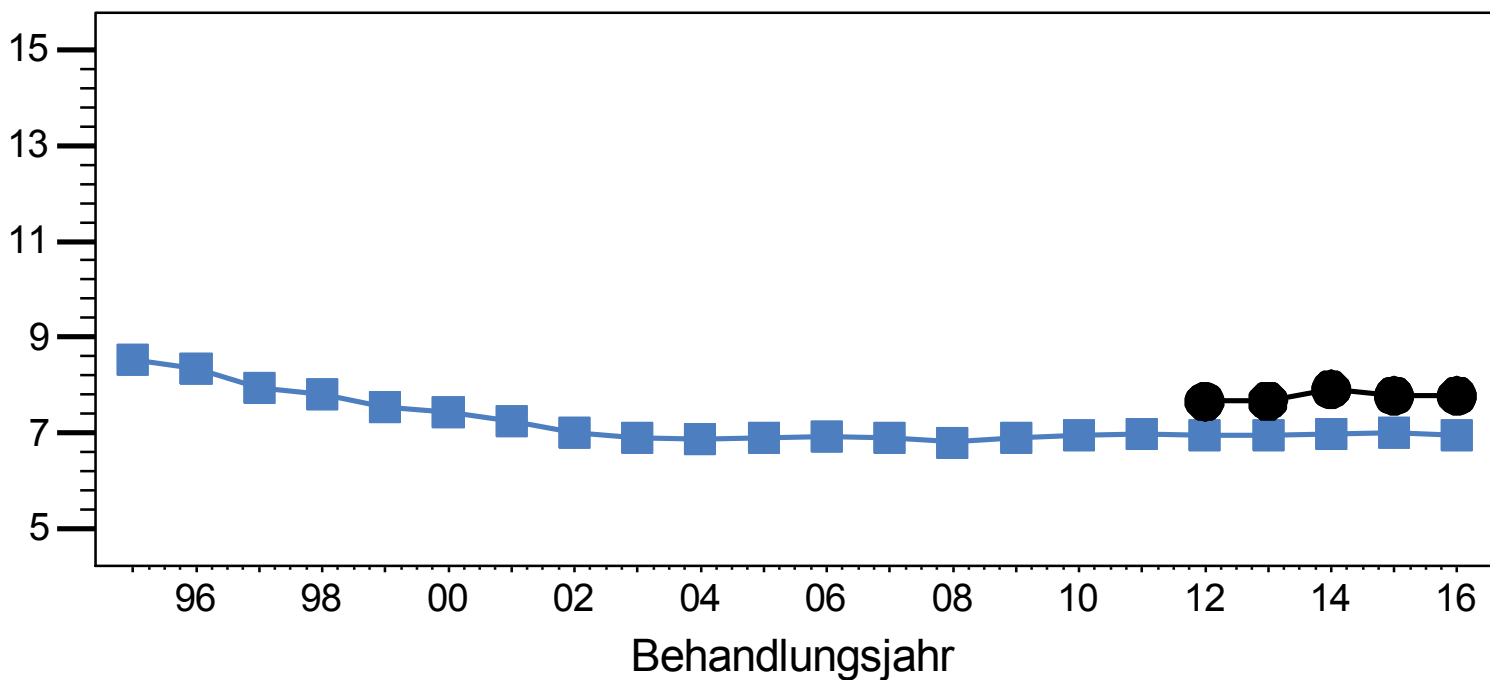
Vergleich: adjust. HbA1c, T2-DM für Demografie-Variablen



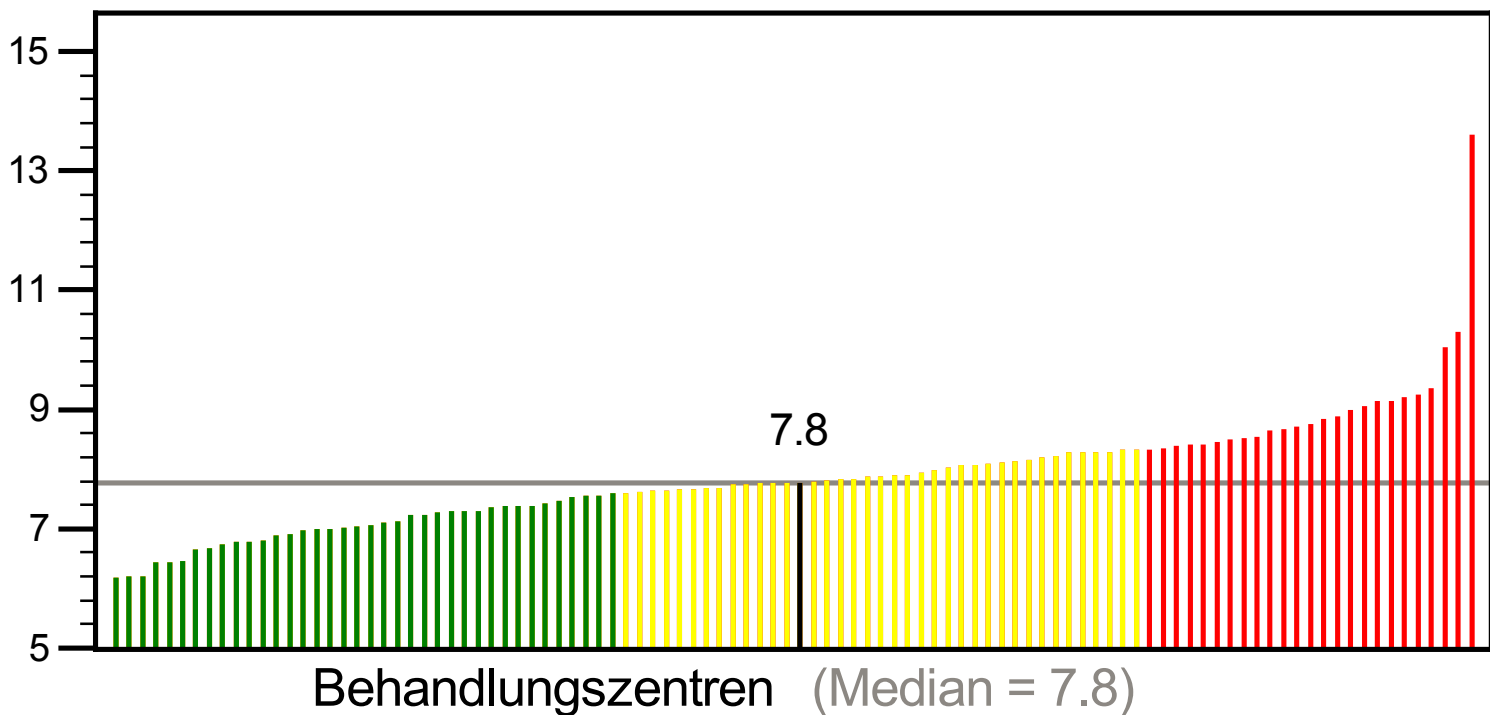
Trend: adjust. HbA1c, T2-DM für Demografie und weitere Variablen

■ alle Patienten

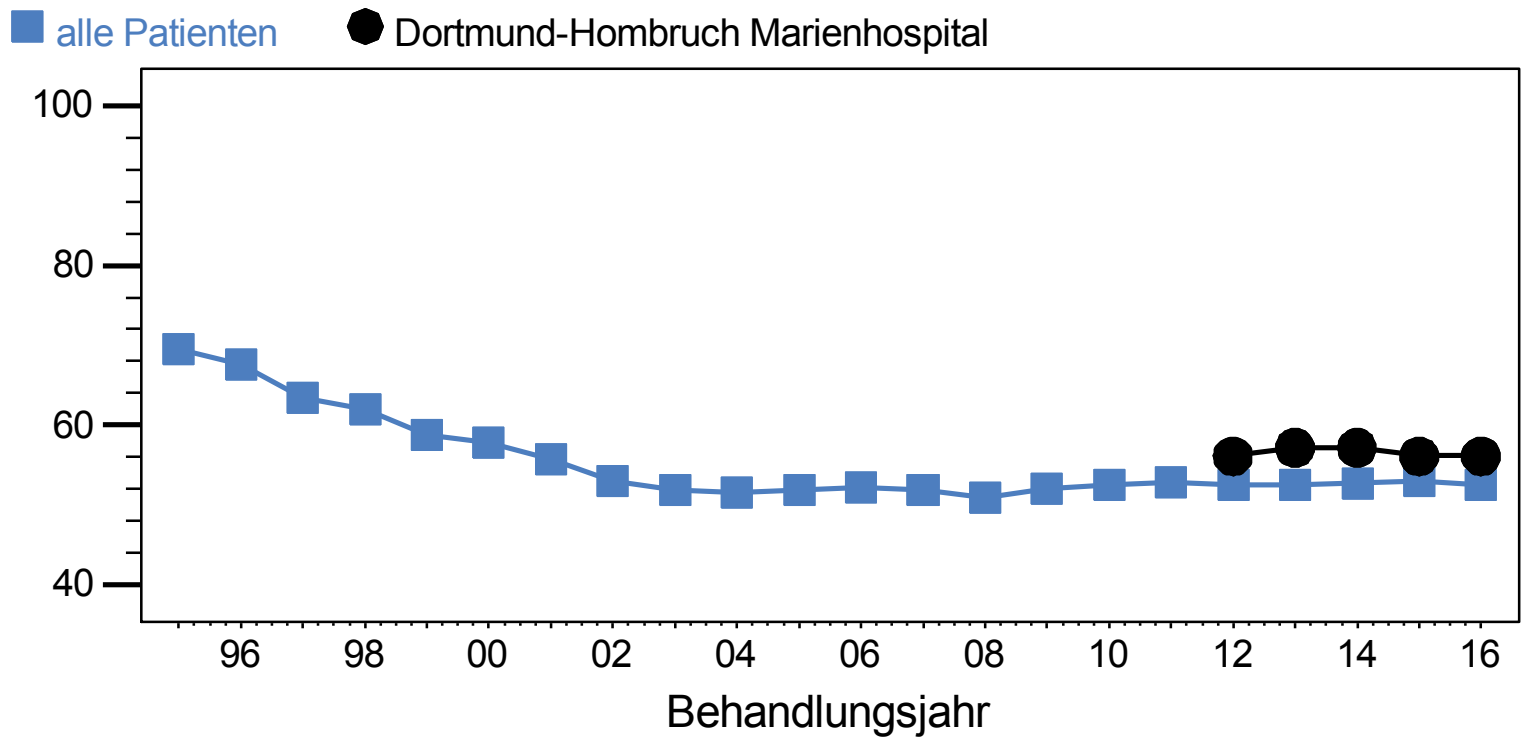
● Dortmund-Hombruch Marienhospital



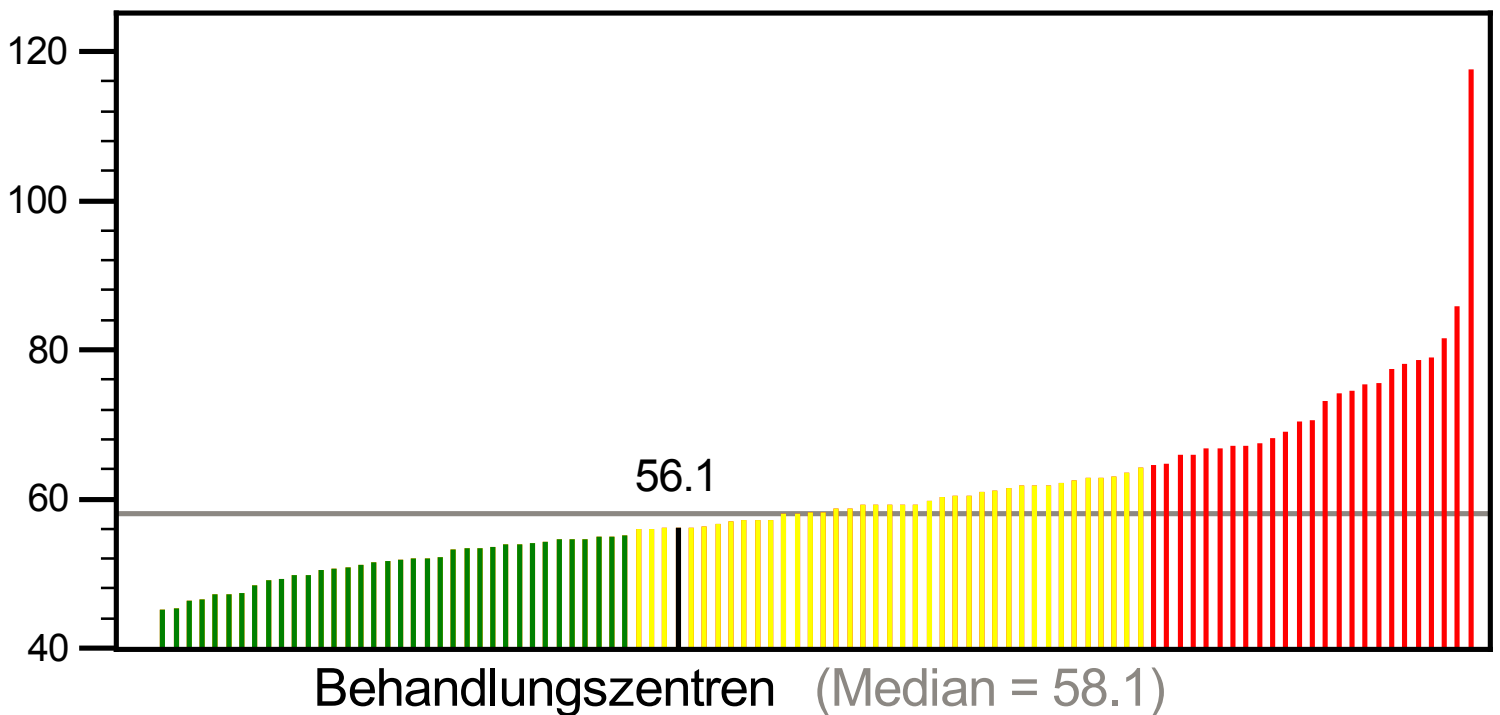
Vergleich: adjust. HbA1c, T2-DM für Demografie und weitere Variablen



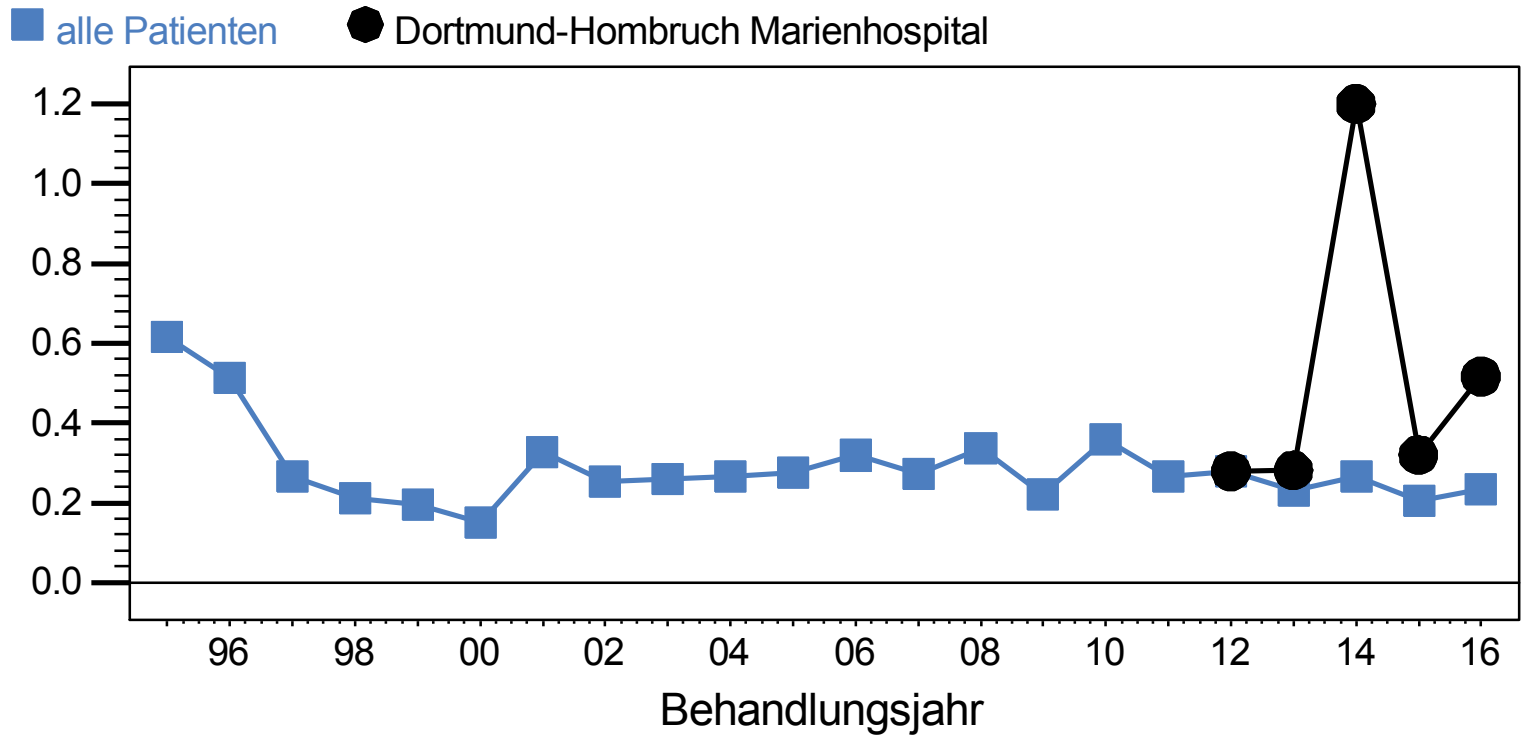
Trend: neue Einheit: HbA1c in mmol/mol, T2-DM



Vergleich: neue Einheit: HbA1c in mmol/mol, T2-DM

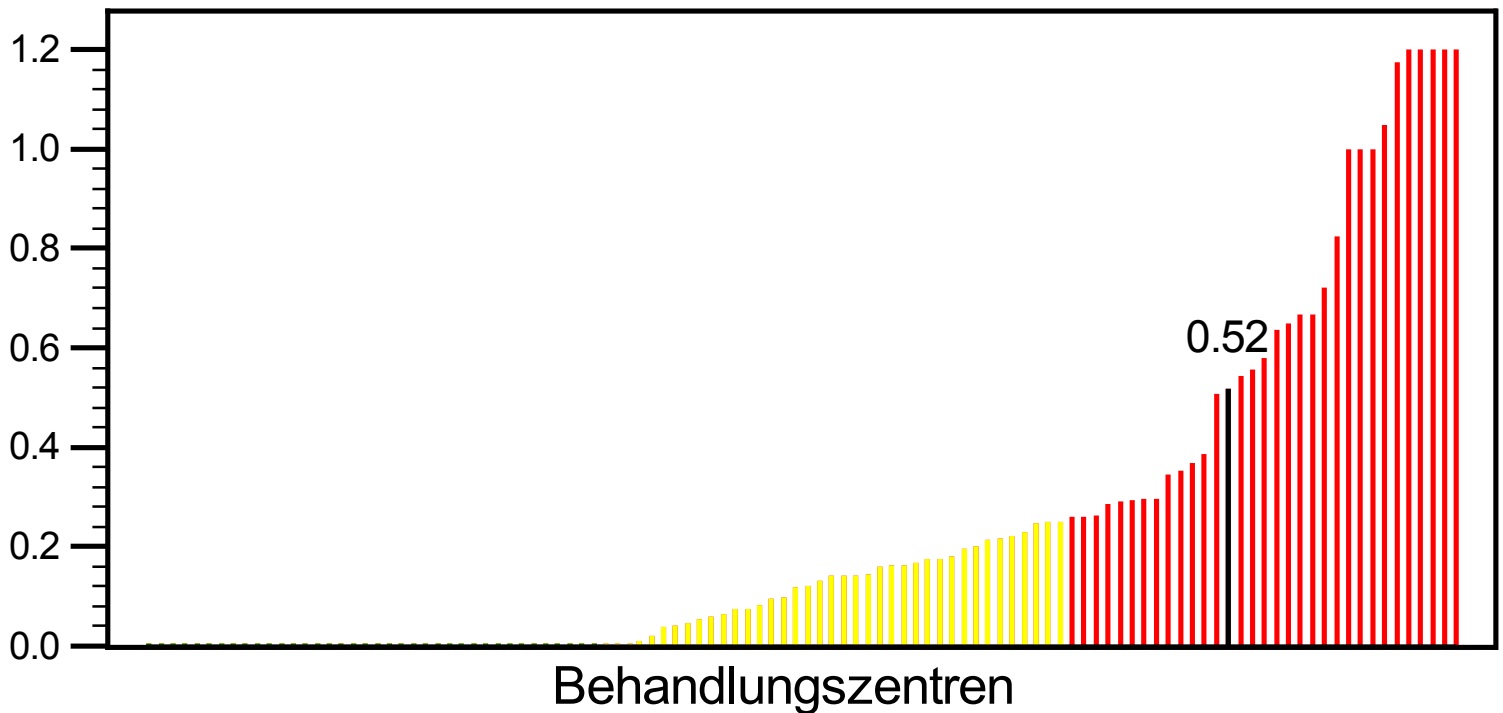


Trend: schwere Hypos (Fremdhilfe), T1-DM

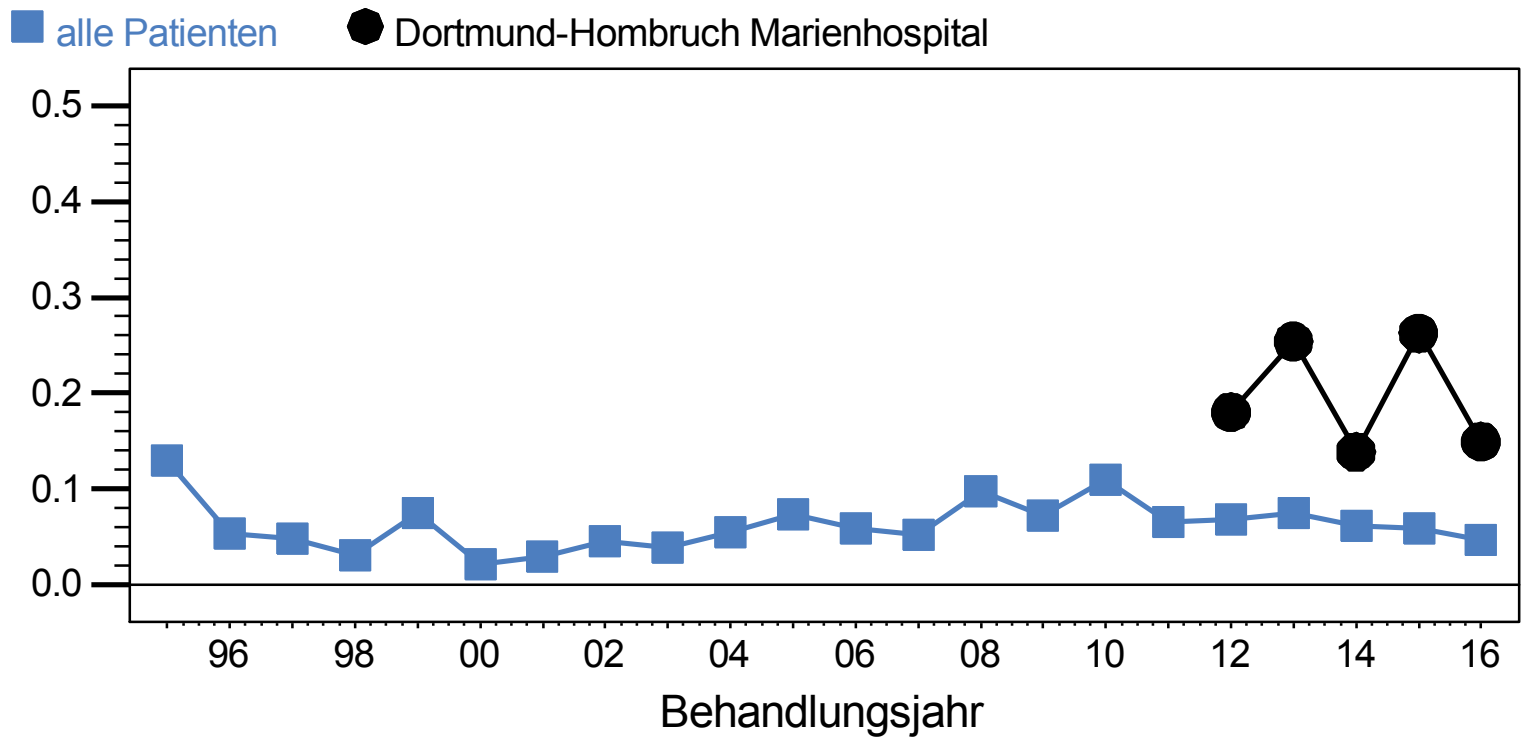


Vergleich: Hypos (Fremdhilfe)/1 Pat.-Jahr, T1-DM

seltenes Ereignis, Zentrumsmedian nicht sinnvoll

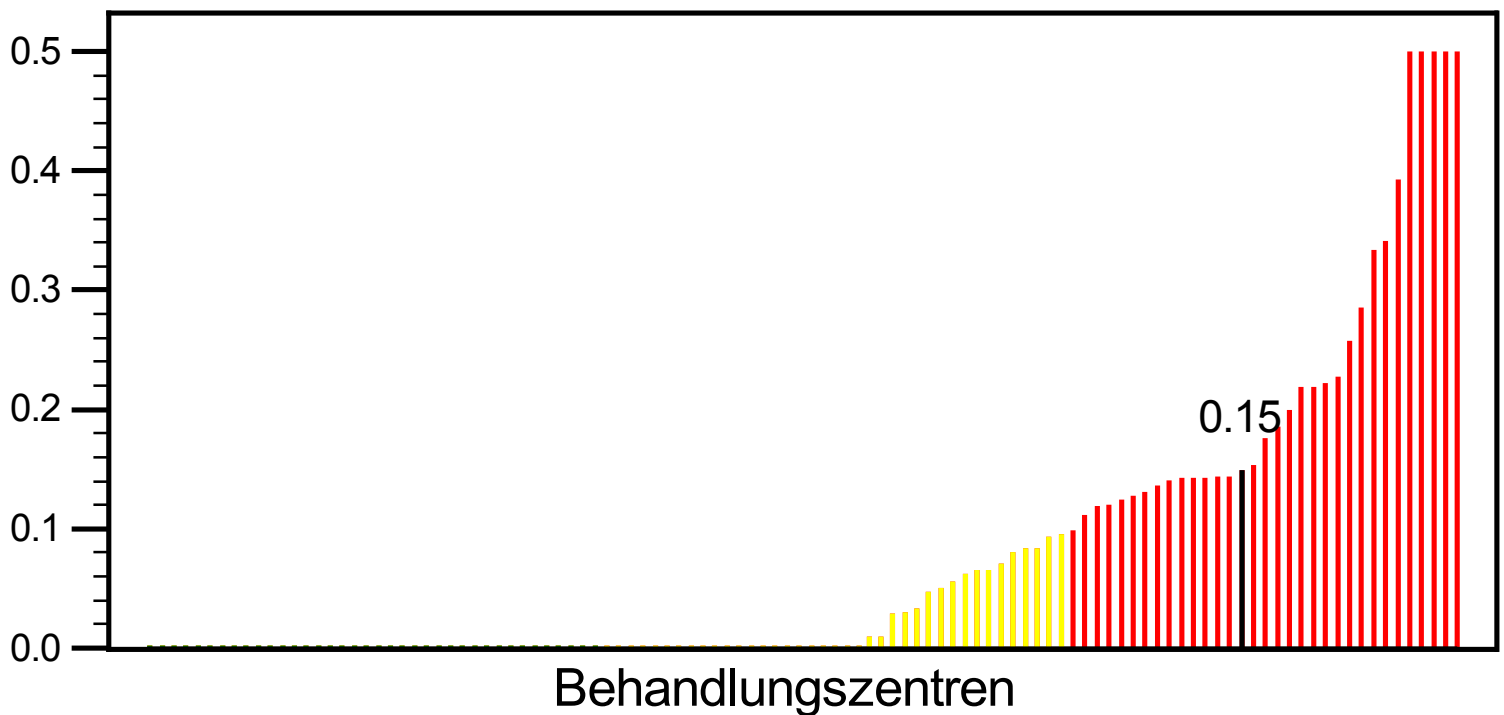


Trend: schwere Hypos (Koma/Krampfanfall), T1-DM

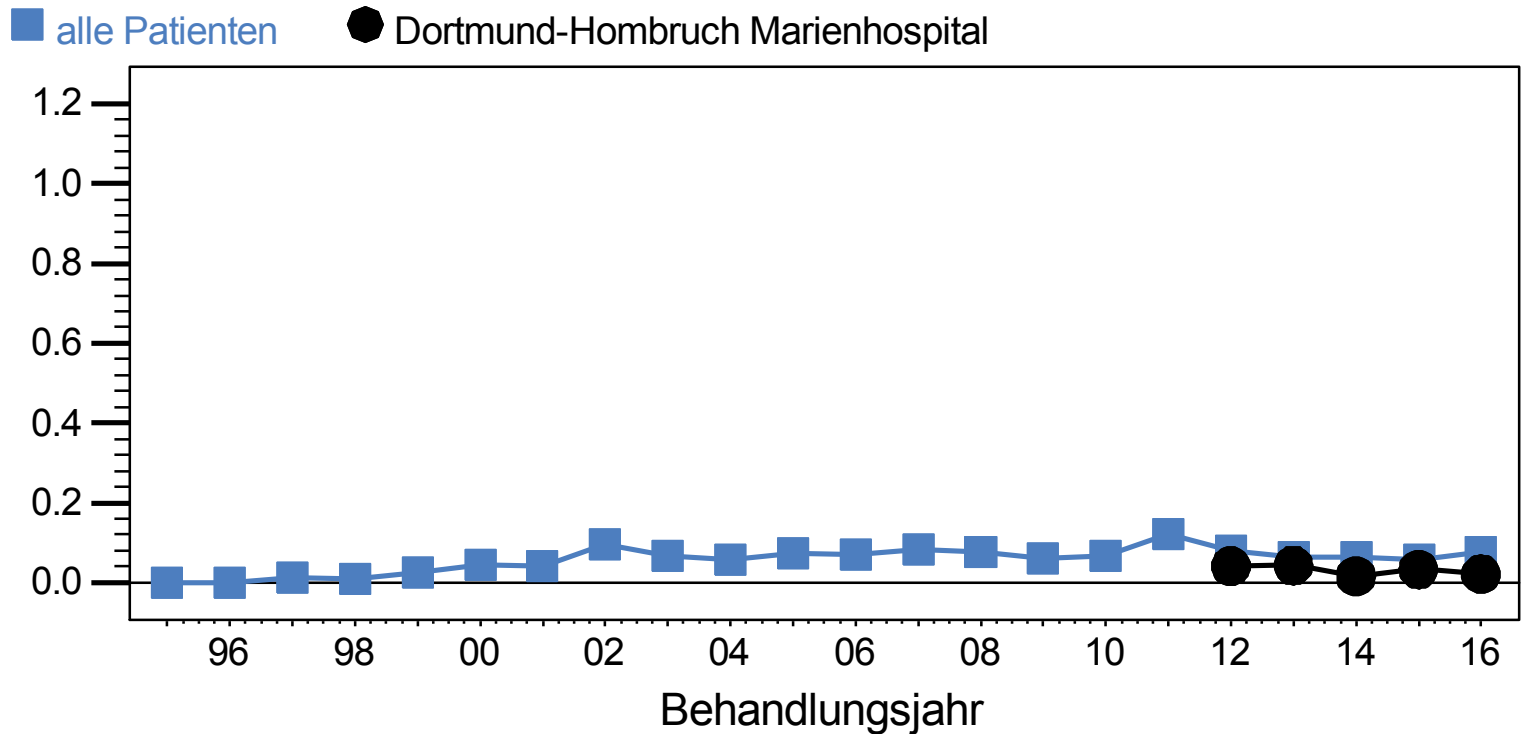


Vergleich: Hypos (Koma/1 Pat.-Jahr), T1-DM

seltenes Ereignis, Zentrumsmedian nicht sinnvoll

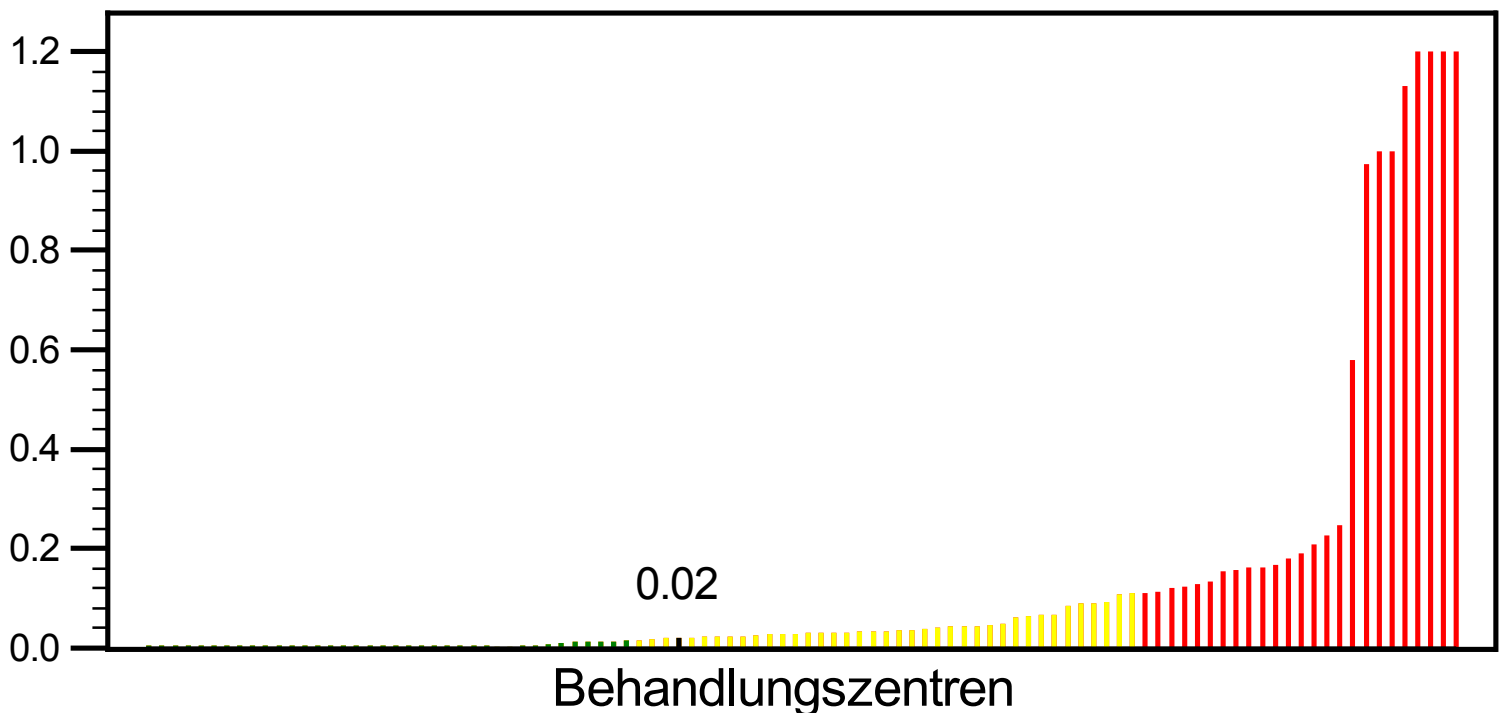


Trend: schwere Hypos (Fremdhilfe), T2-DM

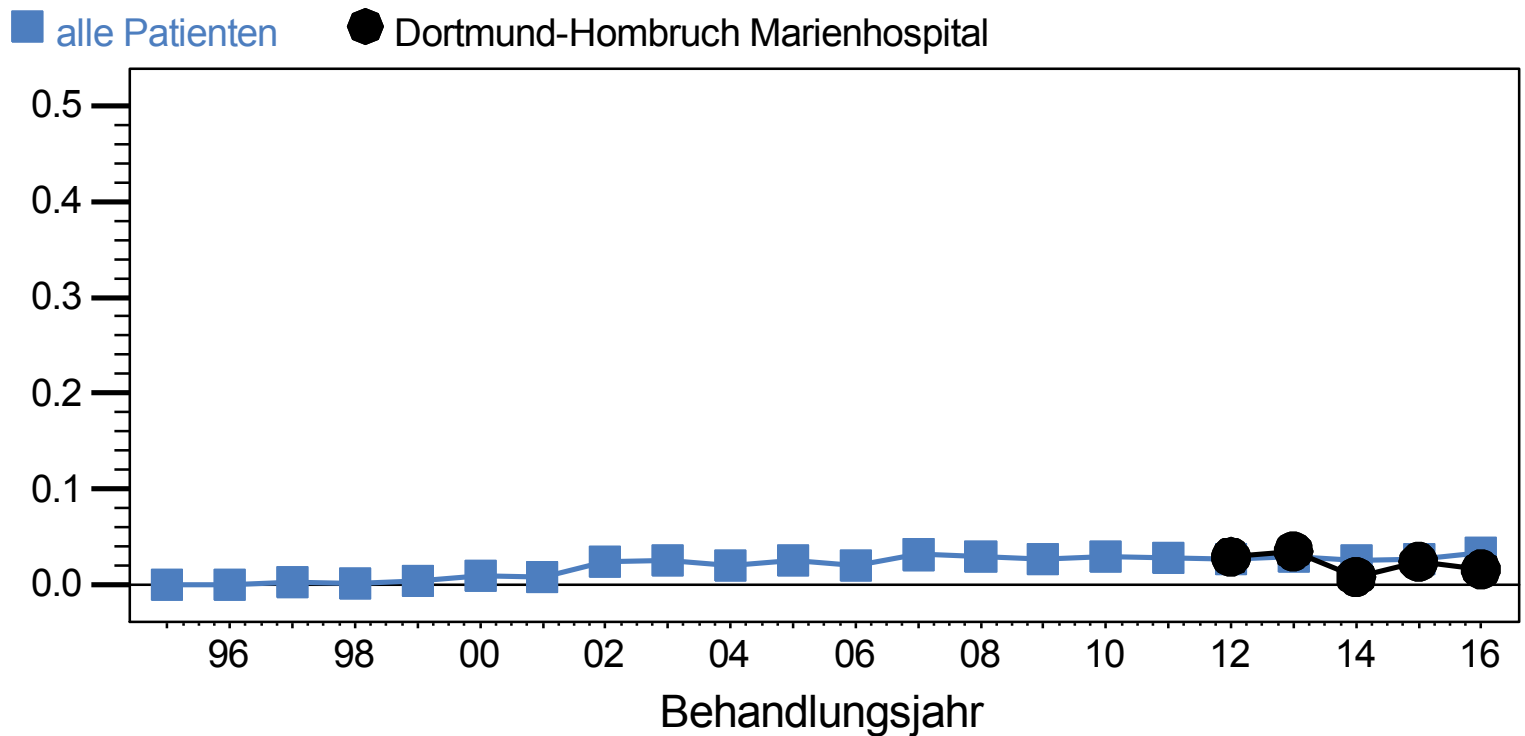


Vergleich: Hypos (Fremdhilfe)/1 Pat.-Jahr, T2-DM

seltenes Ereignis, Zentrumsmedian nicht sinnvoll

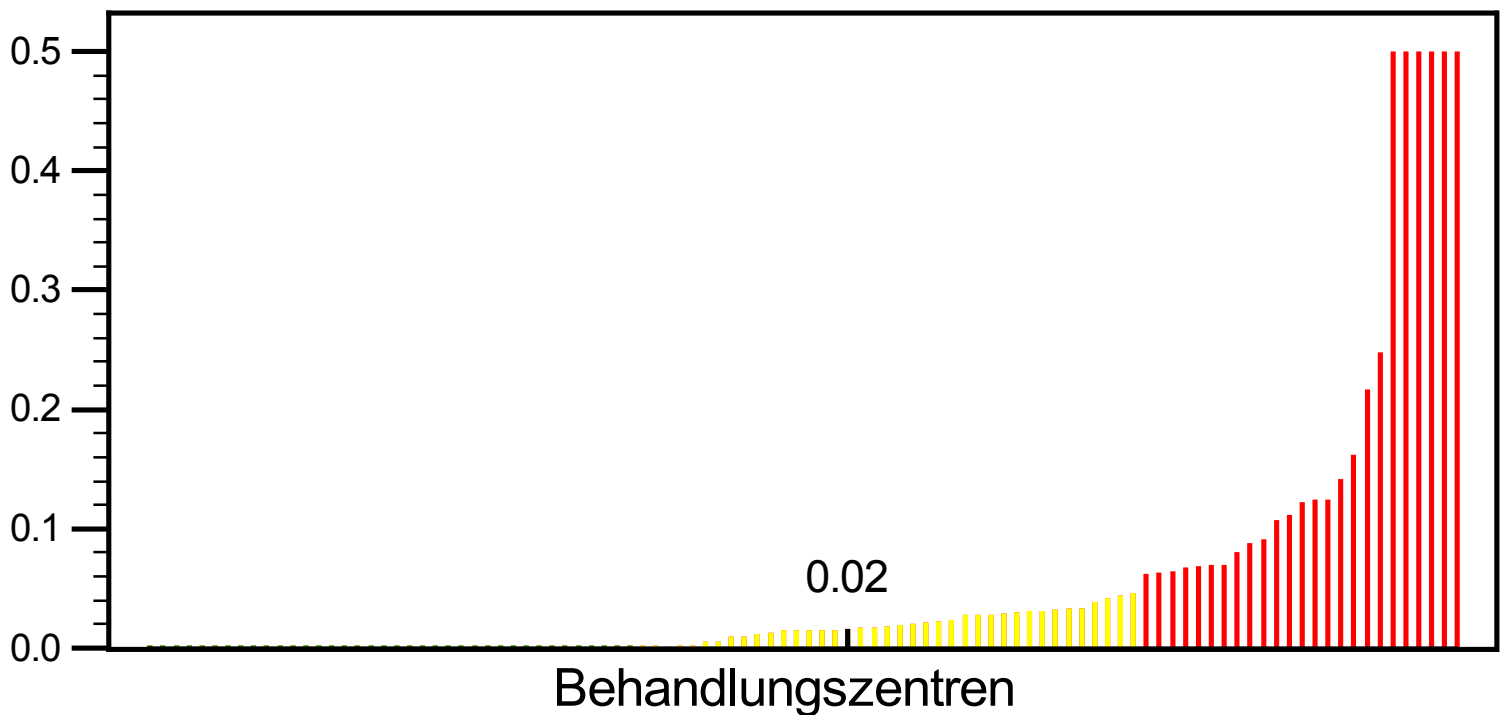


Trend: schwere Hypos (Koma/Krampfanfall), T2-DM



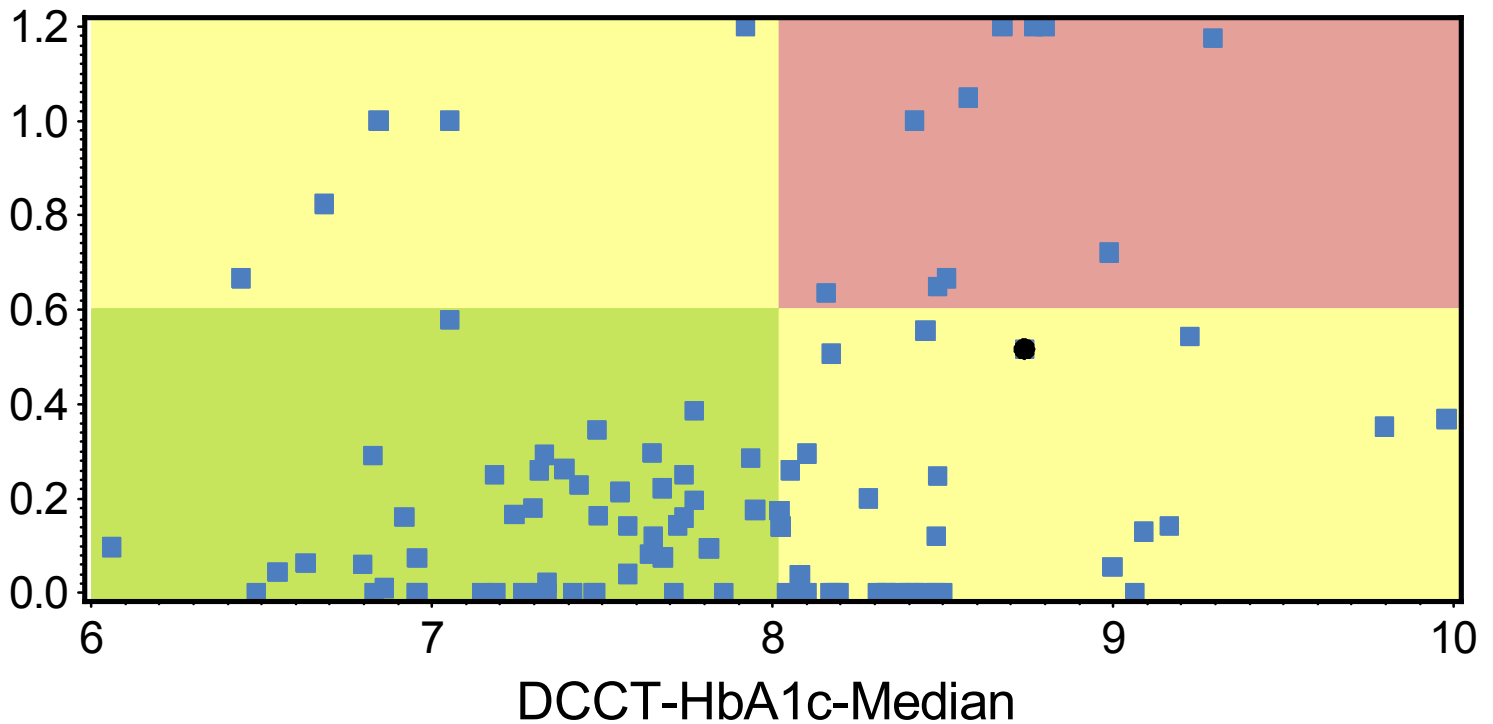
Vergleich: Hypos (Koma/1 Pat.-Jahr), T2-DM

seltenes Ereignis, Zentrumsmedian nicht sinnvoll



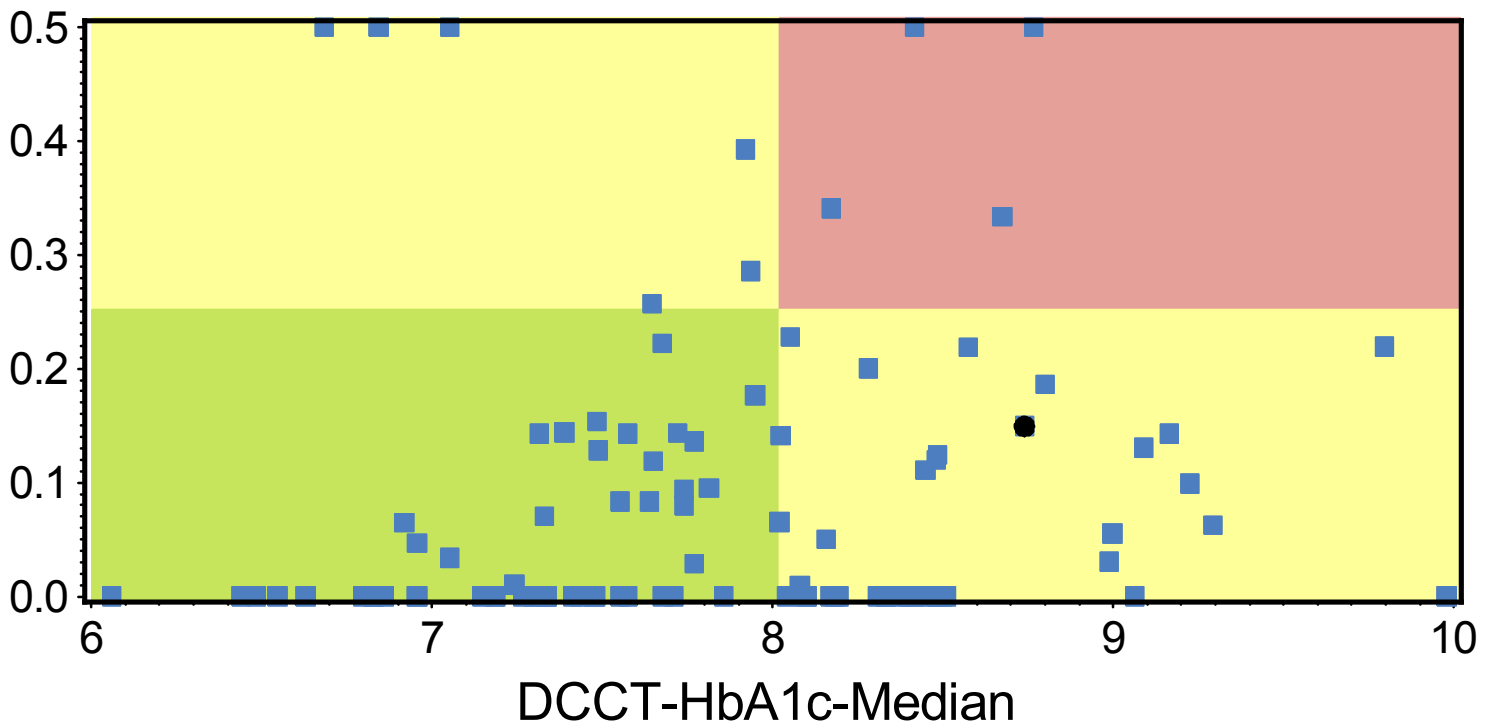
schwere Hypos (Fremdhilfe): Häufigkeit - HbA1c, T1-DM

blau: alle Zentren schwarz: Dortmund-Hombruch Marienhospital



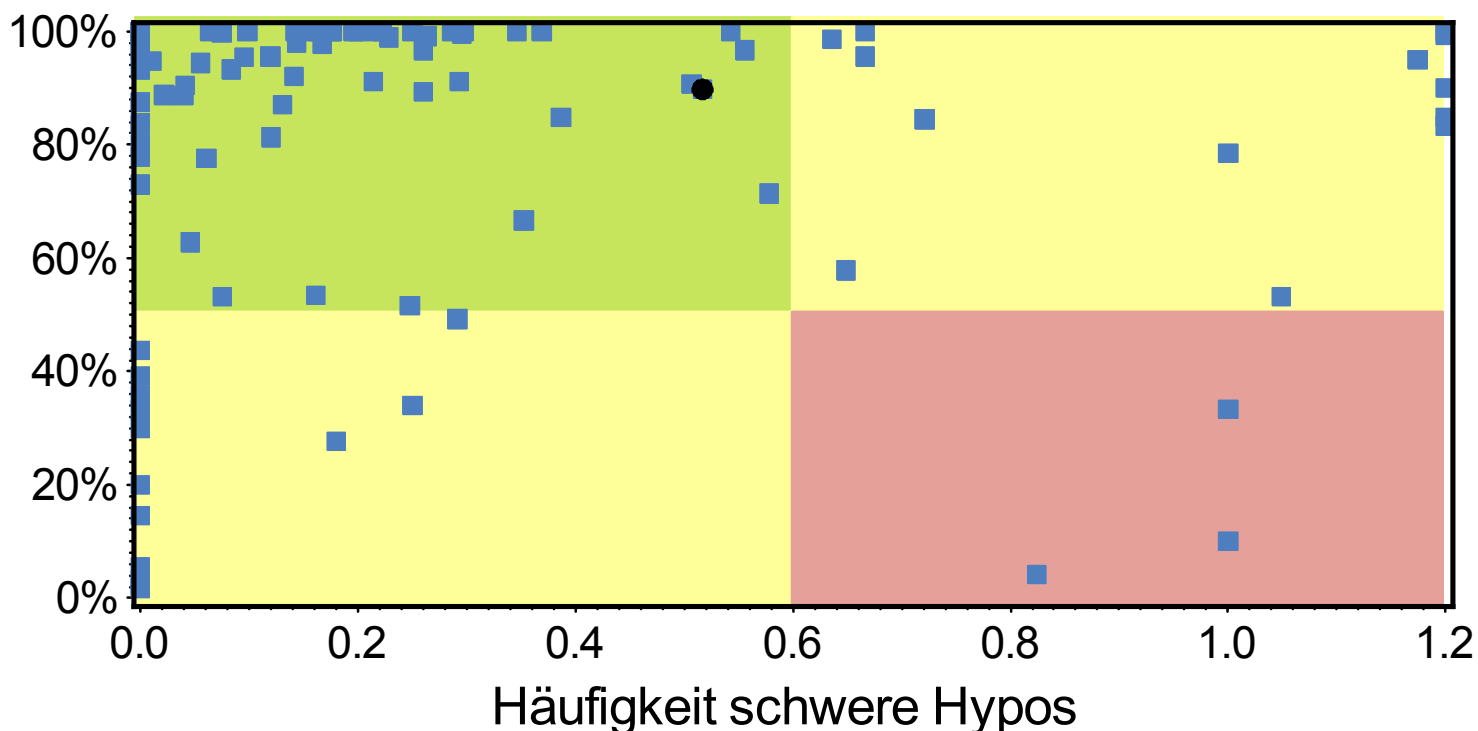
schwere Hypos (Koma): Häufigkeit - HbA1c, T1-DM

blau: alle Zentren schwarz: Dortmund-Hombruch Marienhospital



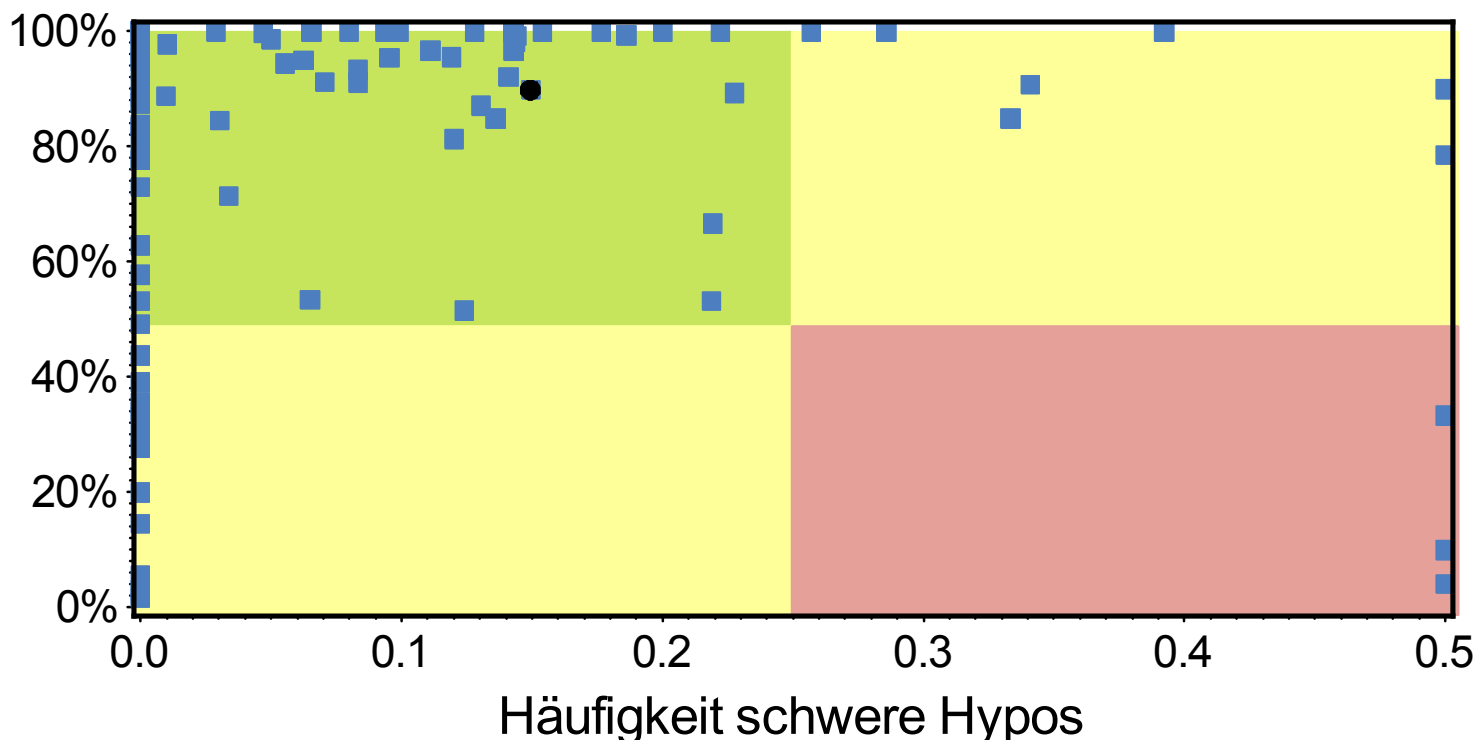
schwere Hypos (Fremdhilfe): Vollständigkeit - Häufigkeit, T1-DM

blau: alle Zentren schwarz: Dortmund-Hombruch Marienhospital



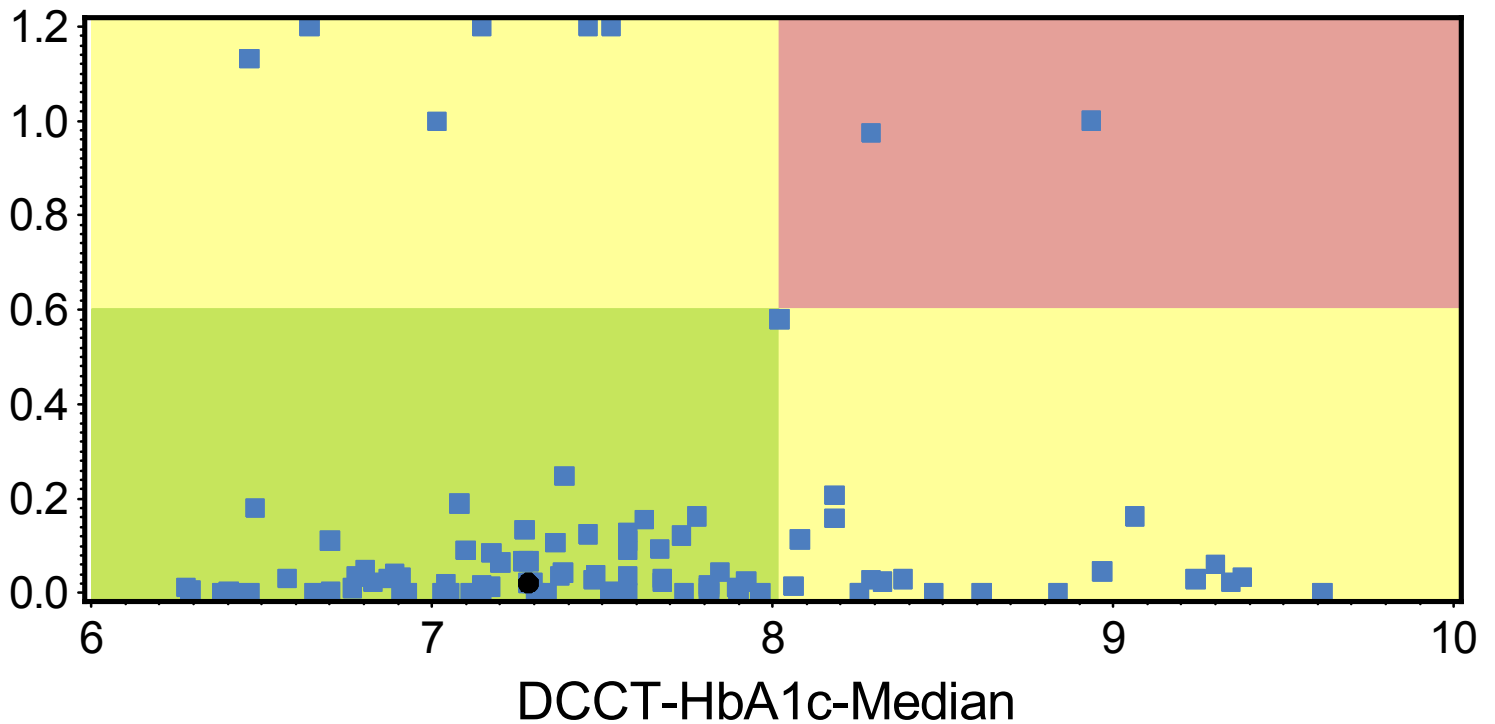
schwere Hypos (Koma): Vollständigkeit - Häufigkeit, T1-DM

blau: alle Zentren schwarz: Dortmund-Hombruch Marienhospital



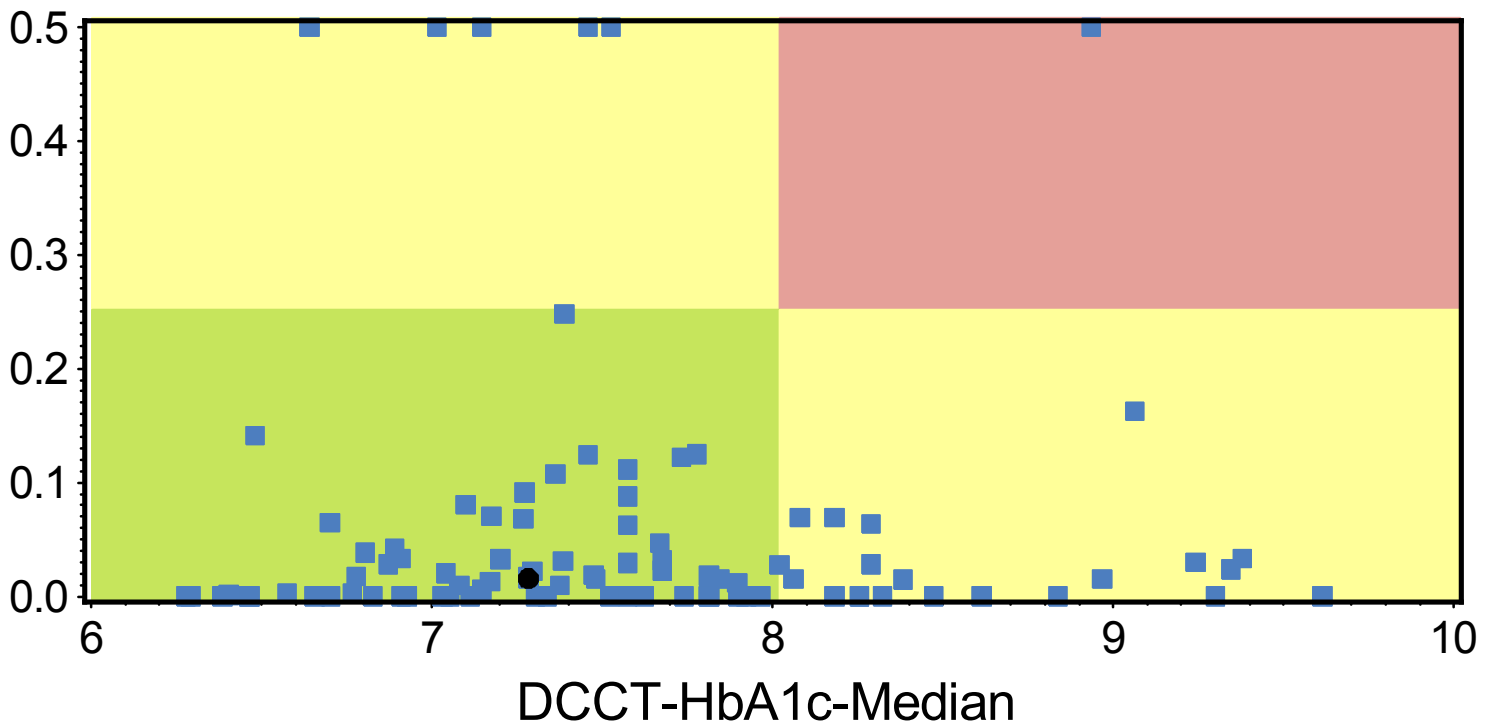
schwere Hypos (Fremdhilfe): Häufigkeit - HbA1c, T2-DM

blau: alle Zentren schwarz: Dortmund-Hombruch Marienhospital



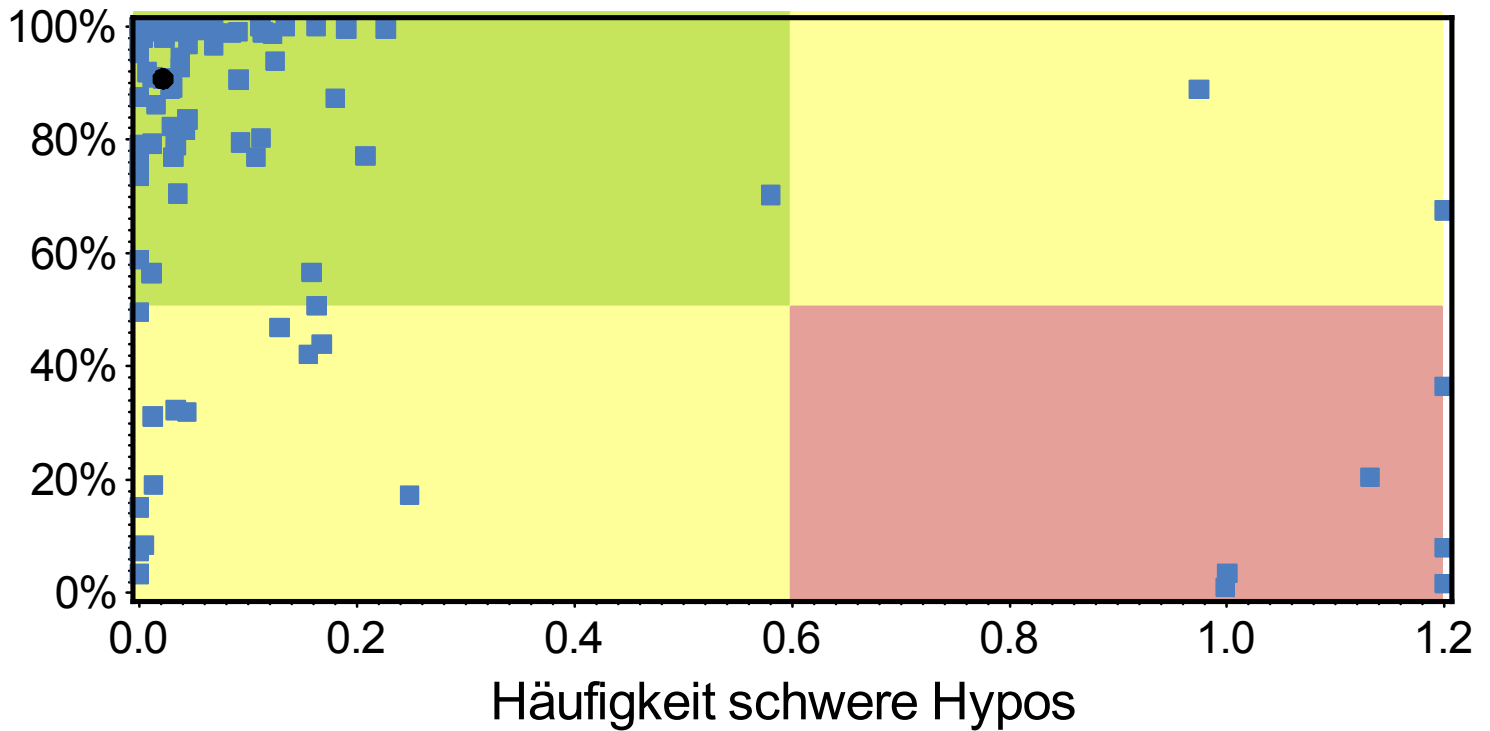
schwere Hypos (Koma): Häufigkeit - HbA1c, T2-DM

blau: alle Zentren schwarz: Dortmund-Hombruch Marienhospital



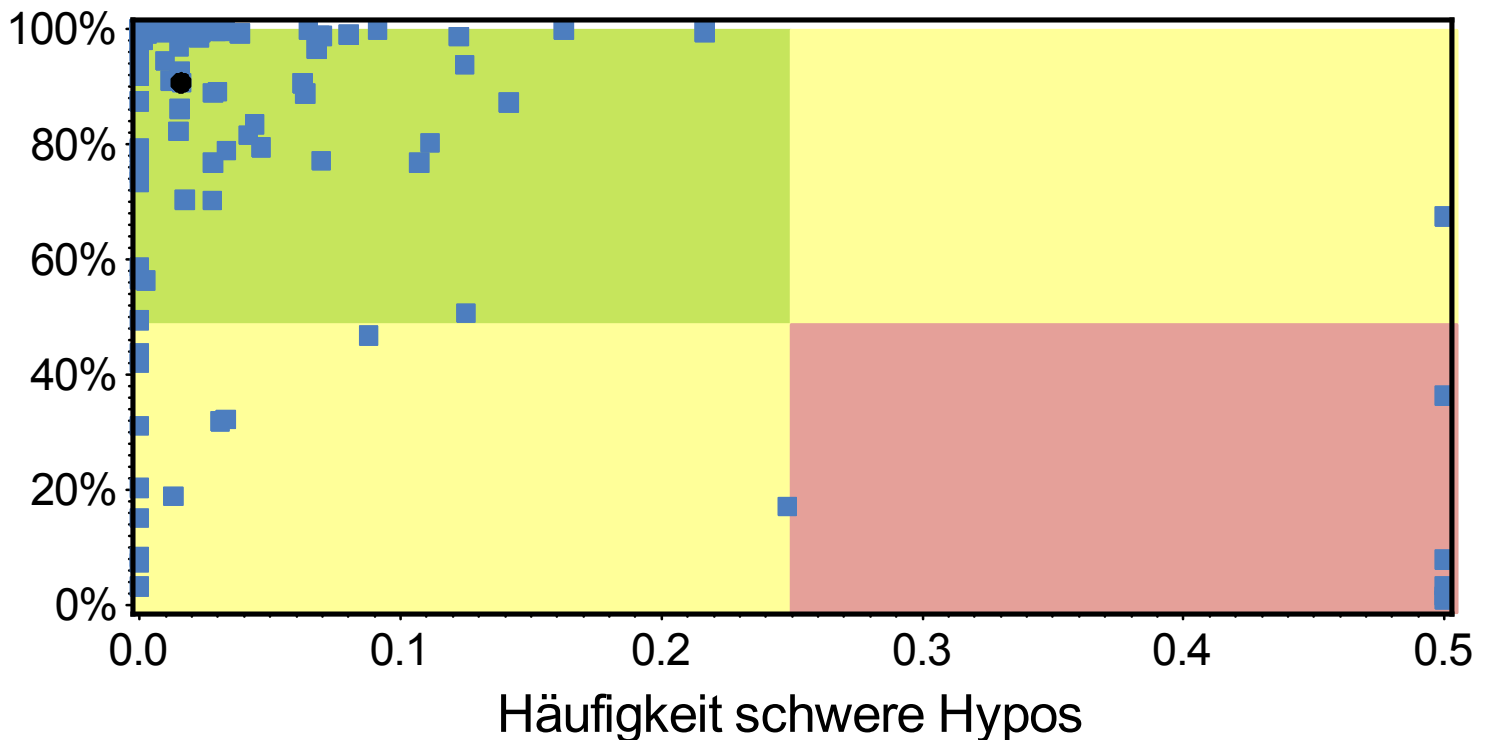
schwere Hypos (Fremdhilfe): Vollständigkeit - Häufigkeit, T2-DM

blau: alle Zentren schwarz: Dortmund-Hombruch Marienhospital

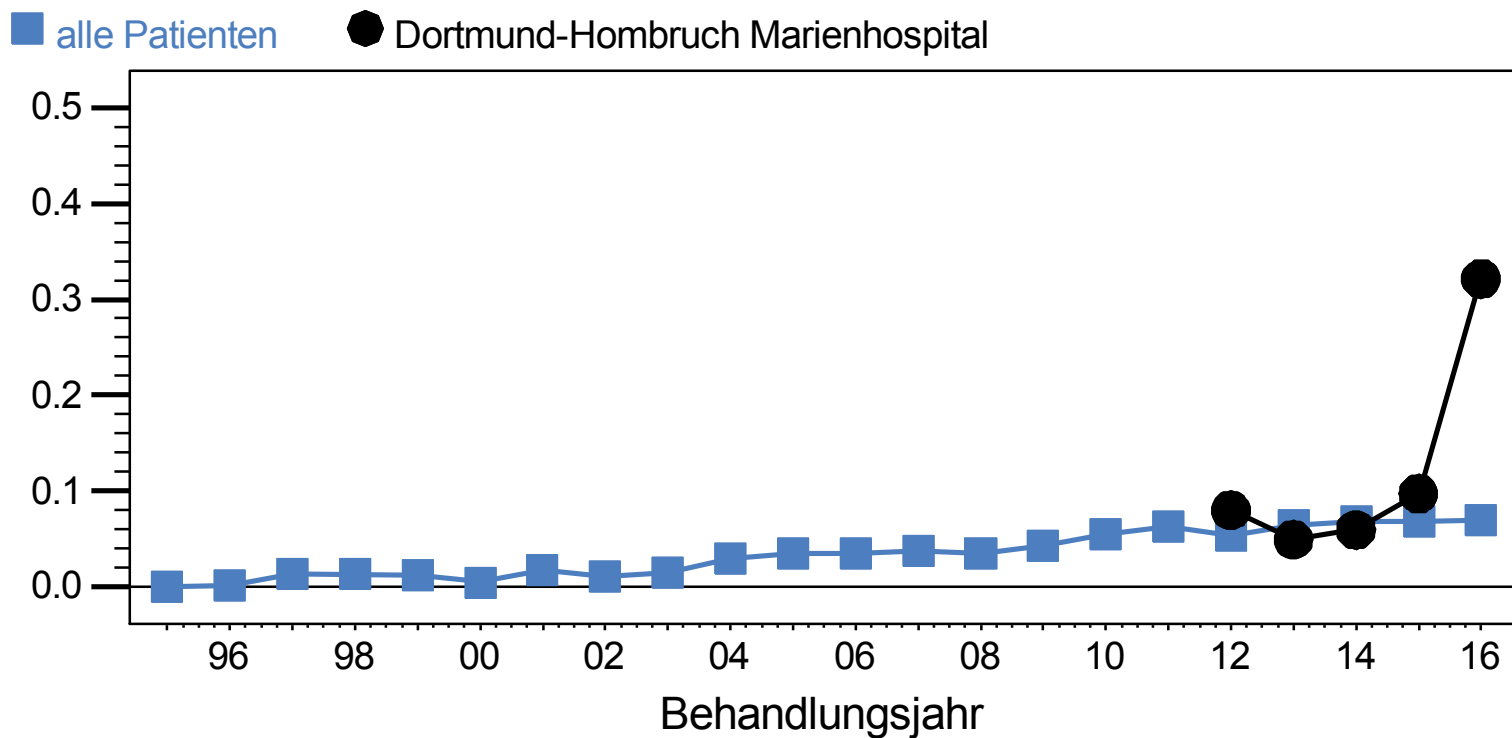


schwere Hypos (Koma): Vollständigkeit - Häufigkeit, T2-DM

blau: alle Zentren schwarz: Dortmund-Hombruch Marienhospital

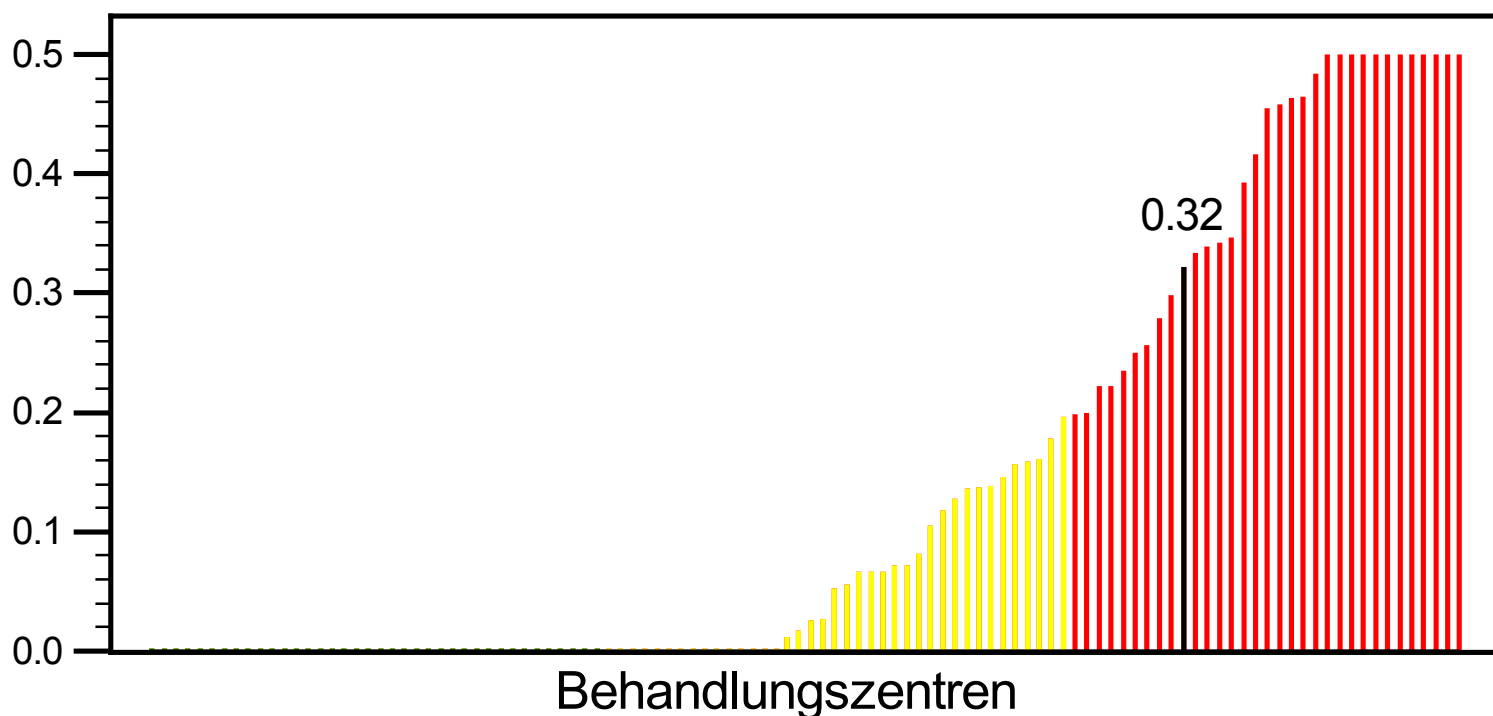


Trend: DKA im Verlauf/1 Pat.-Jahr, T1-DM



Vergleich: DKA im Verlauf/1 Pat.-Jahr, T1-DM

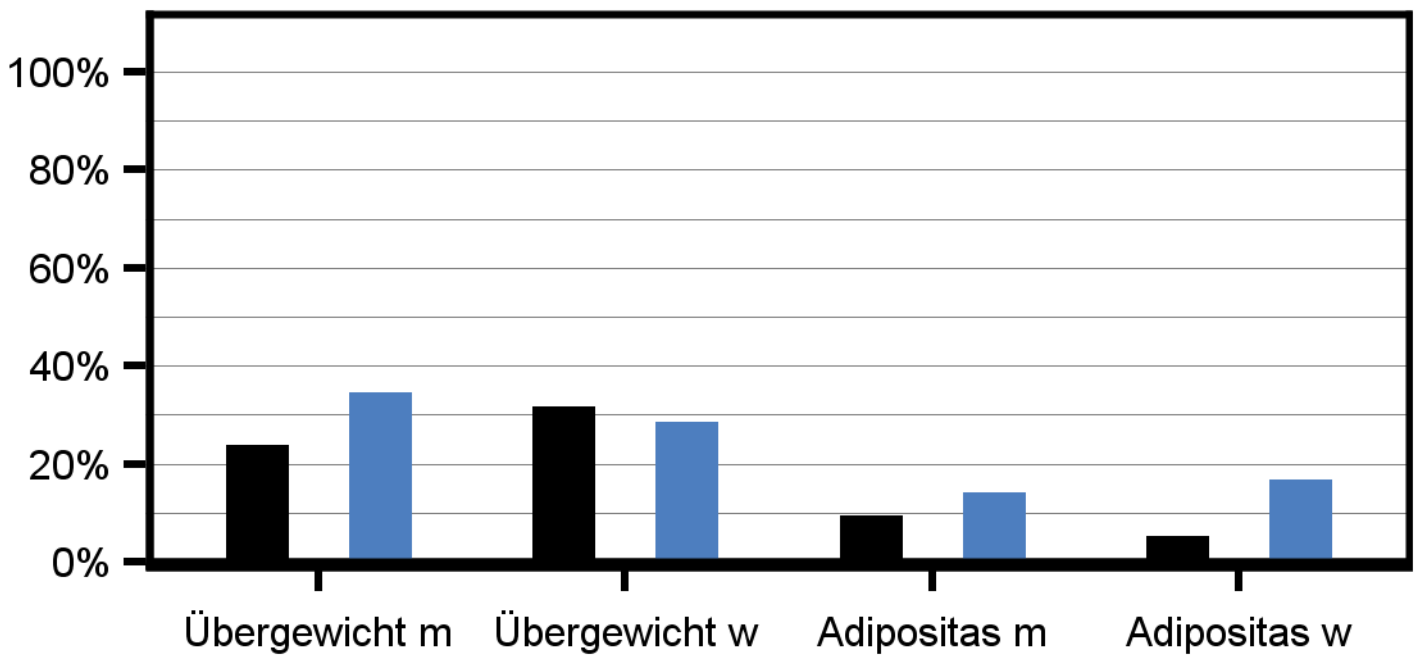
seltenes Ereignis, Zentrumsmedian nicht sinnvoll



Übergewicht / Adipositas, T1-DM

blau: alle Zentren

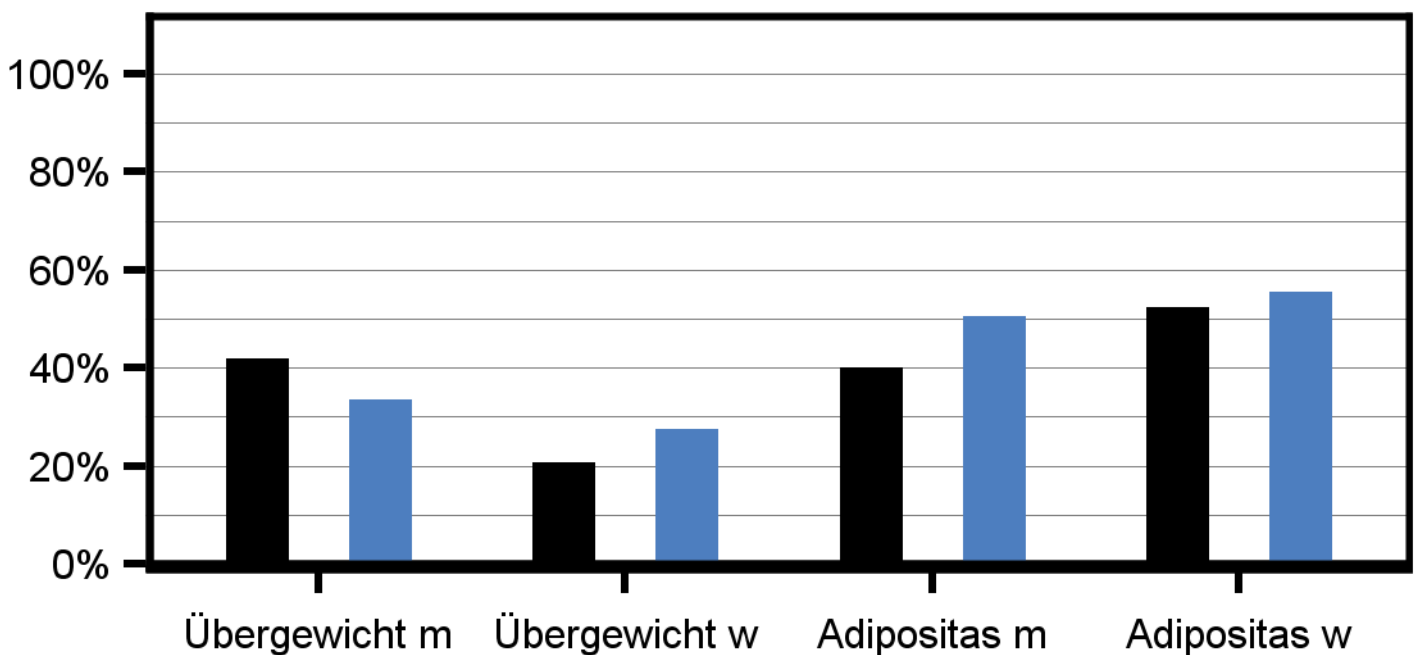
schwarz: Dortmund-Hombruch Marienhospital



Übergewicht / Adipositas, T2-DM

blau: alle Zentren

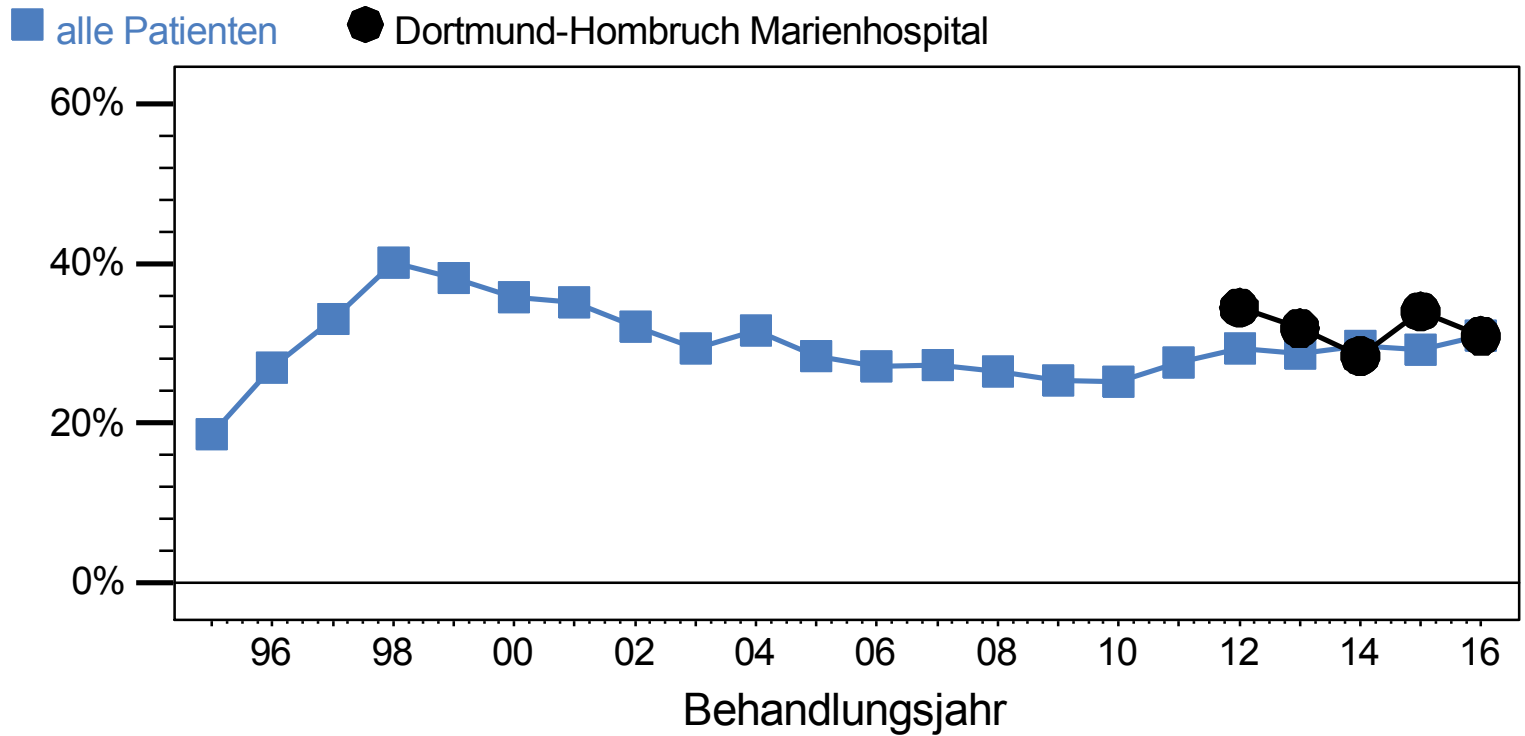
schwarz: Dortmund-Hombruch Marienhospital



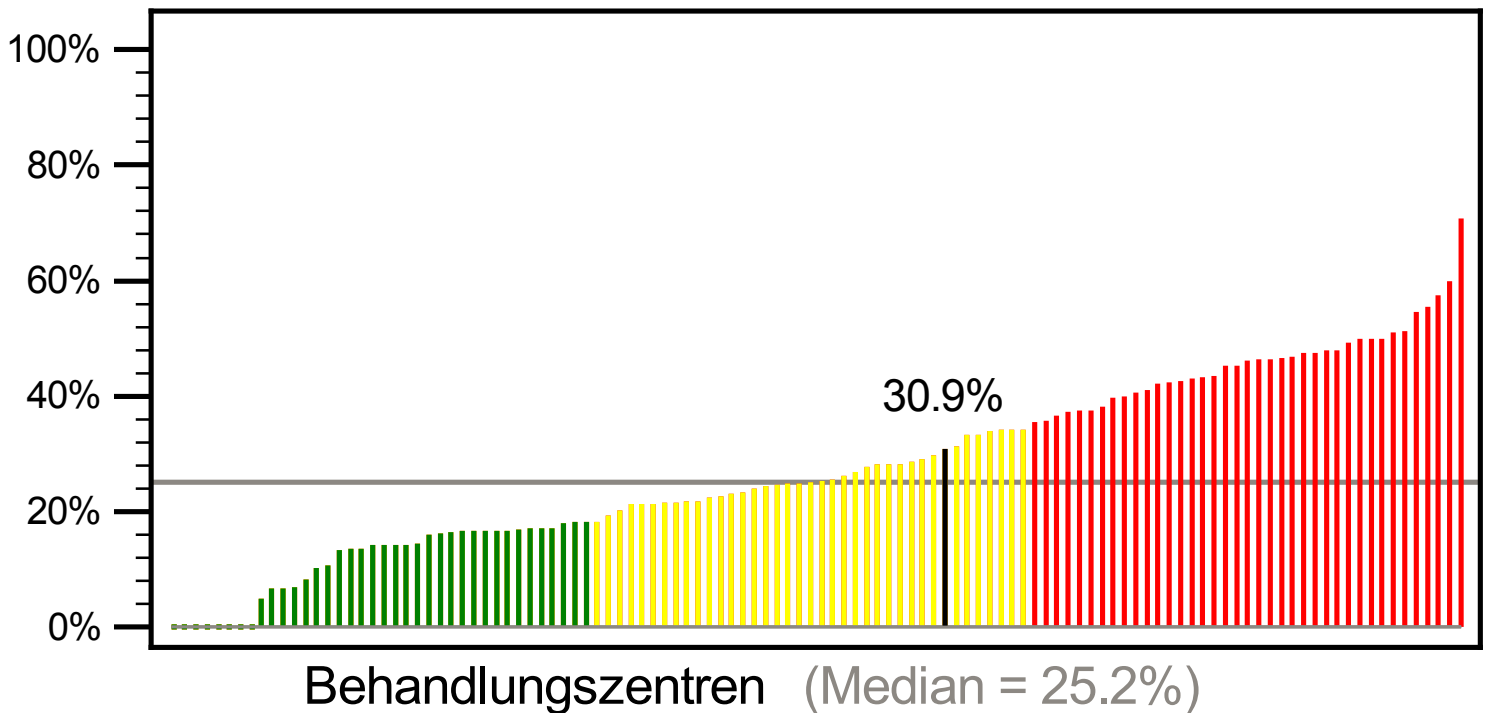
Innere Medizin (Alter > 16 Jahre), Erstes Halbjahr 2016, DPV-Datenpool 0916

[metabolische Kontrolle](#)

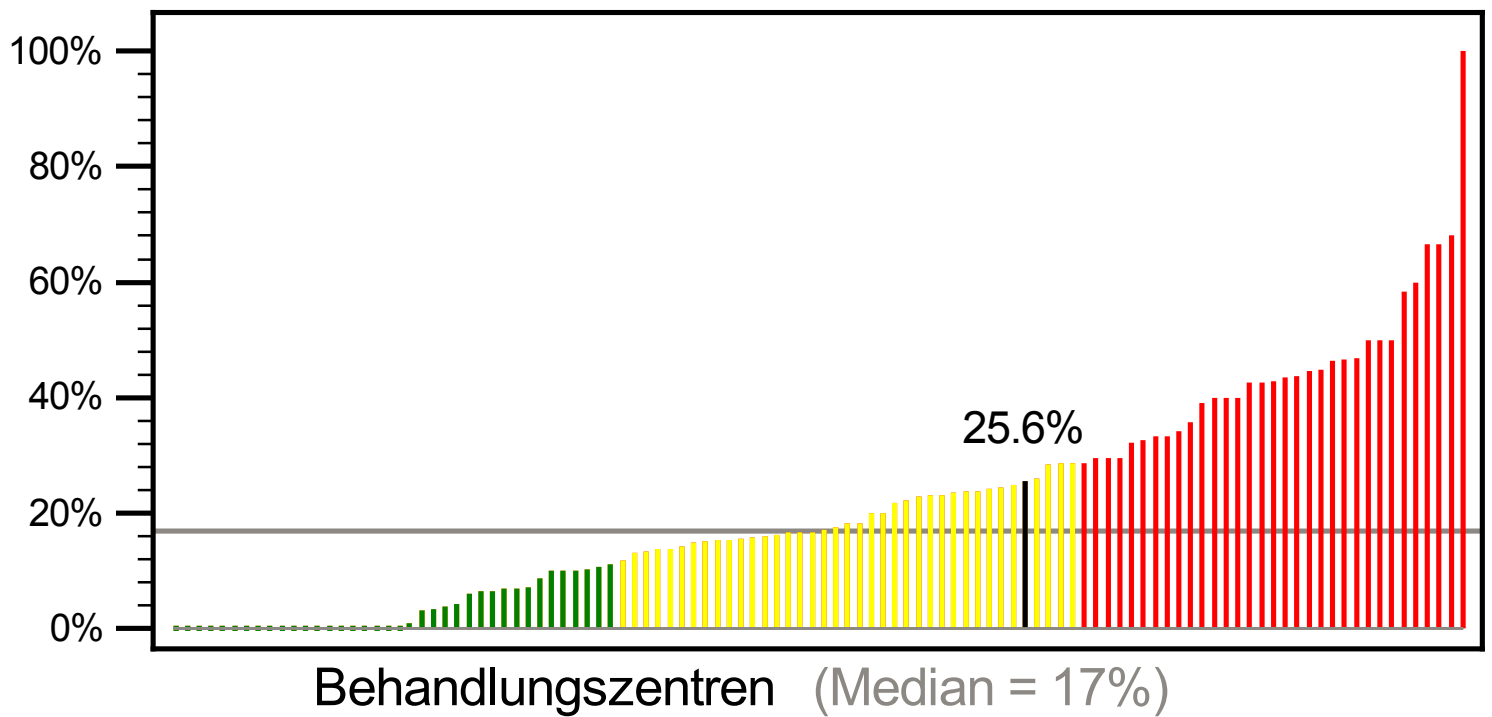
Trend: Anteil Patienten mit erhöhtem Blutdruck



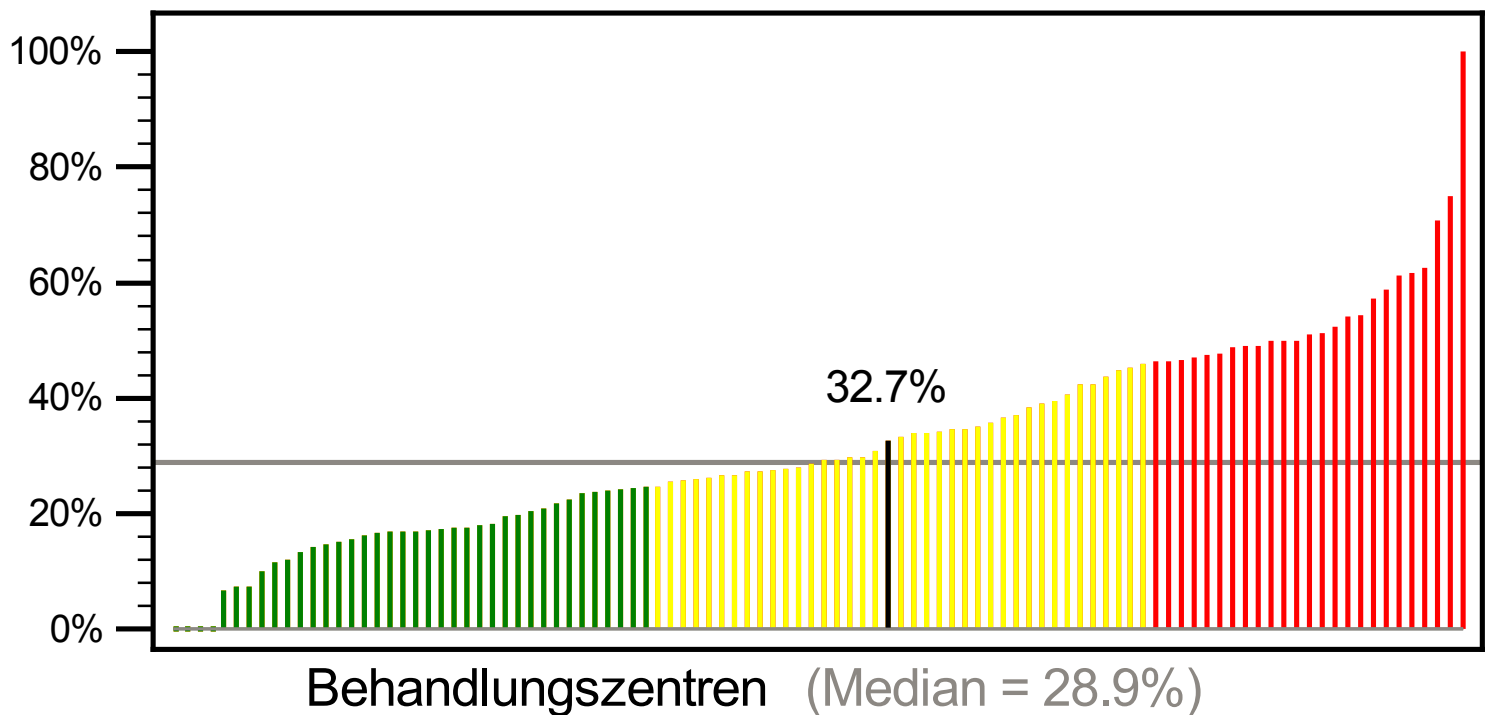
Vergleich: Anteil Patienten mit erhöhtem Blutdruck



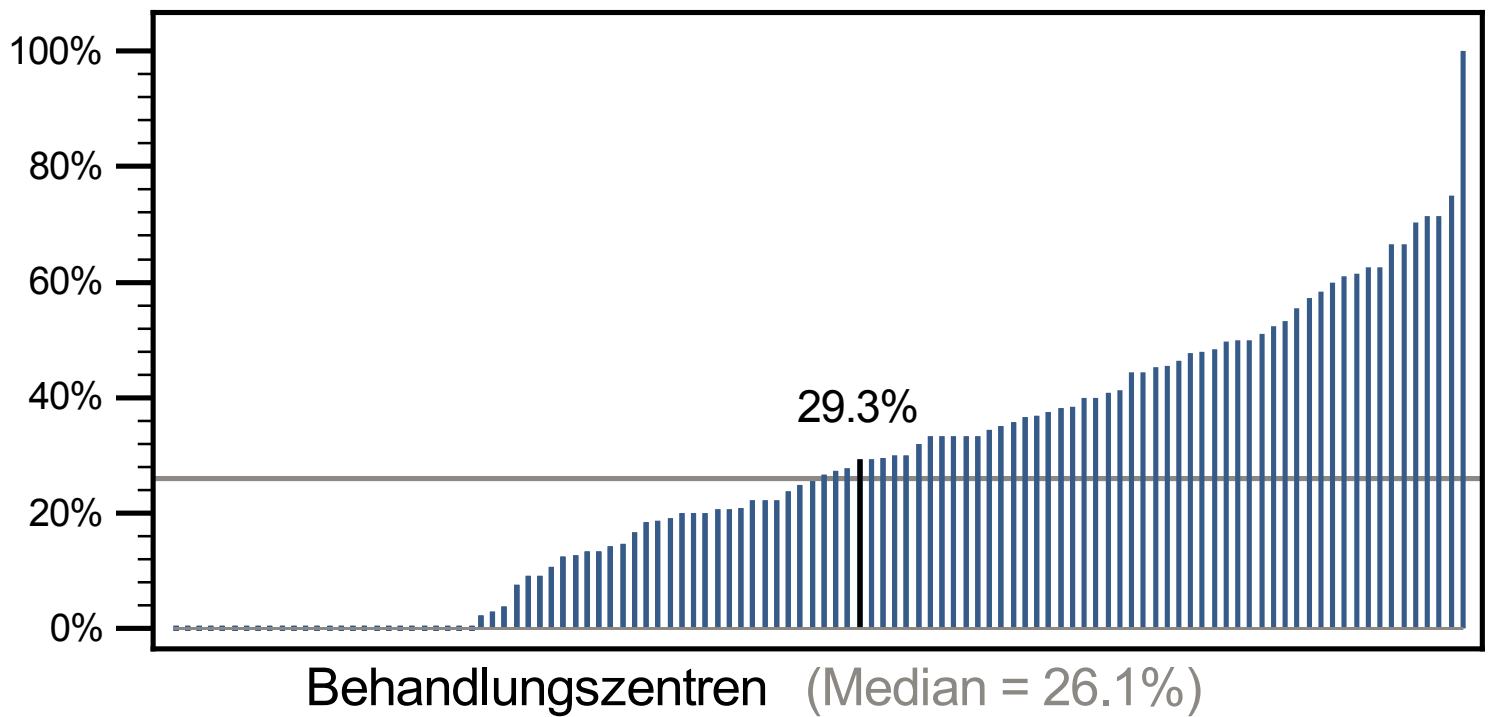
Vergleich: Anteil Patienten mit erhöhtem Blutdruck, T1-DM



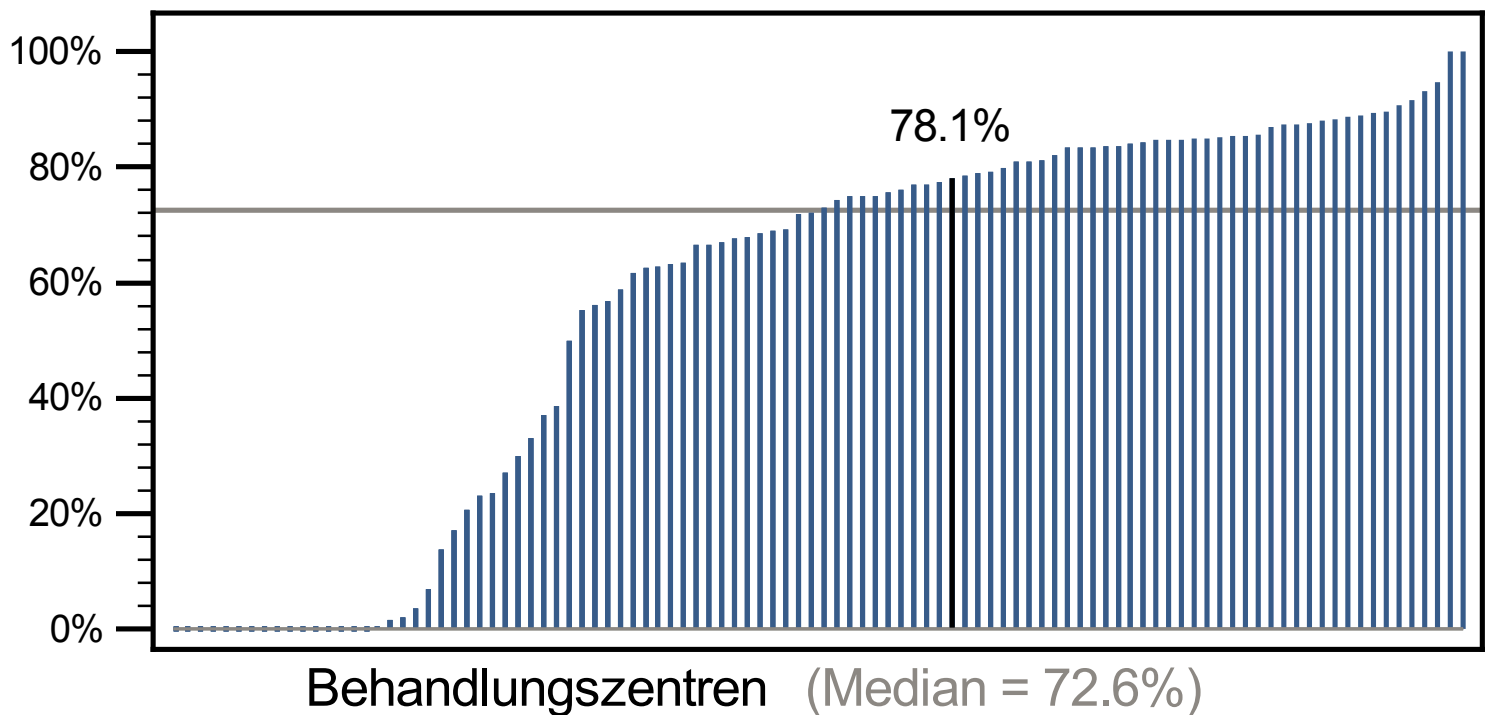
Vergleich: Anteil Patienten mit erhöhtem Blutdruck, T2-DM



Vergleich: Anteil Patienten mit Antihypertensiva, T1-DM



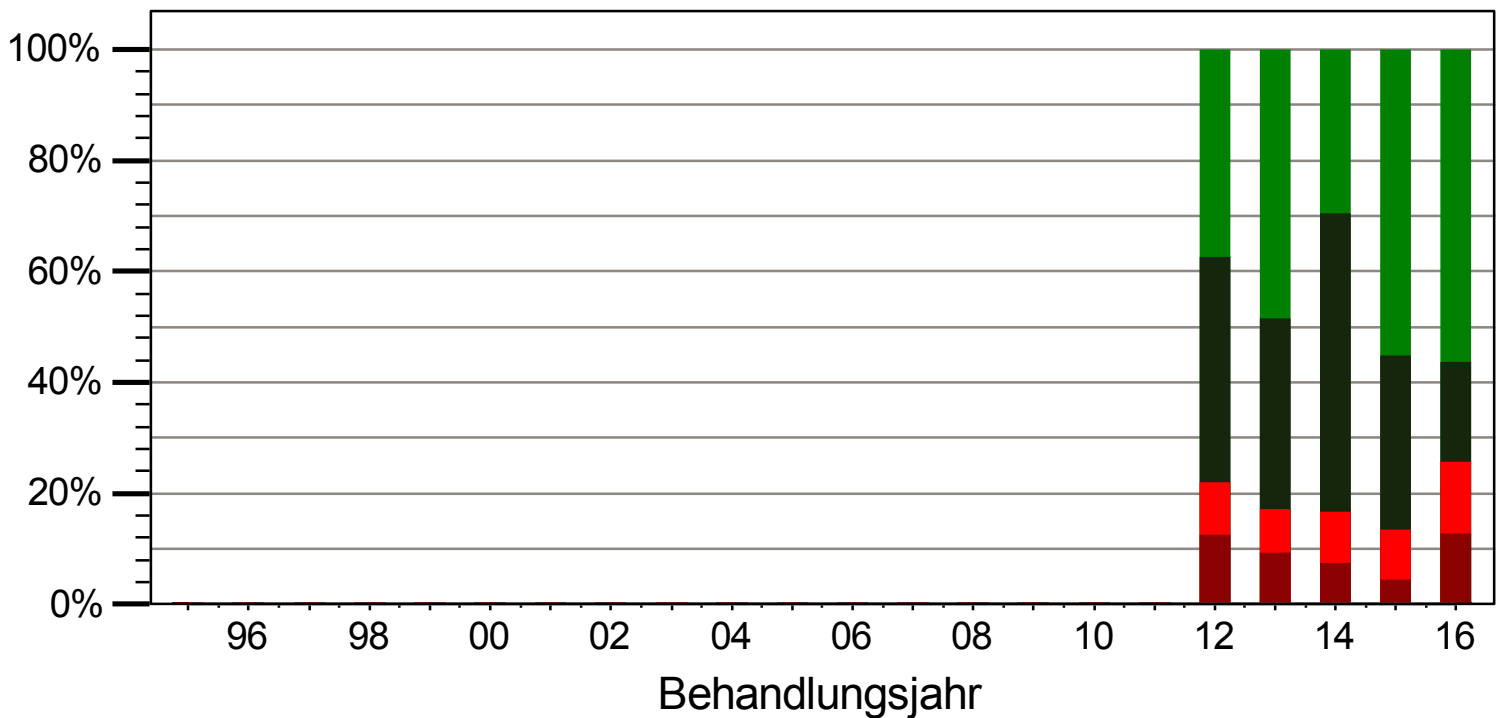
Vergleich: Anteil Patienten mit Antihypertensiva, T2-DM



Benchmarking: Blutdruck erhöht / Blutdruck normal, T1-DM

Dortmund-Hombruch Marienhospital

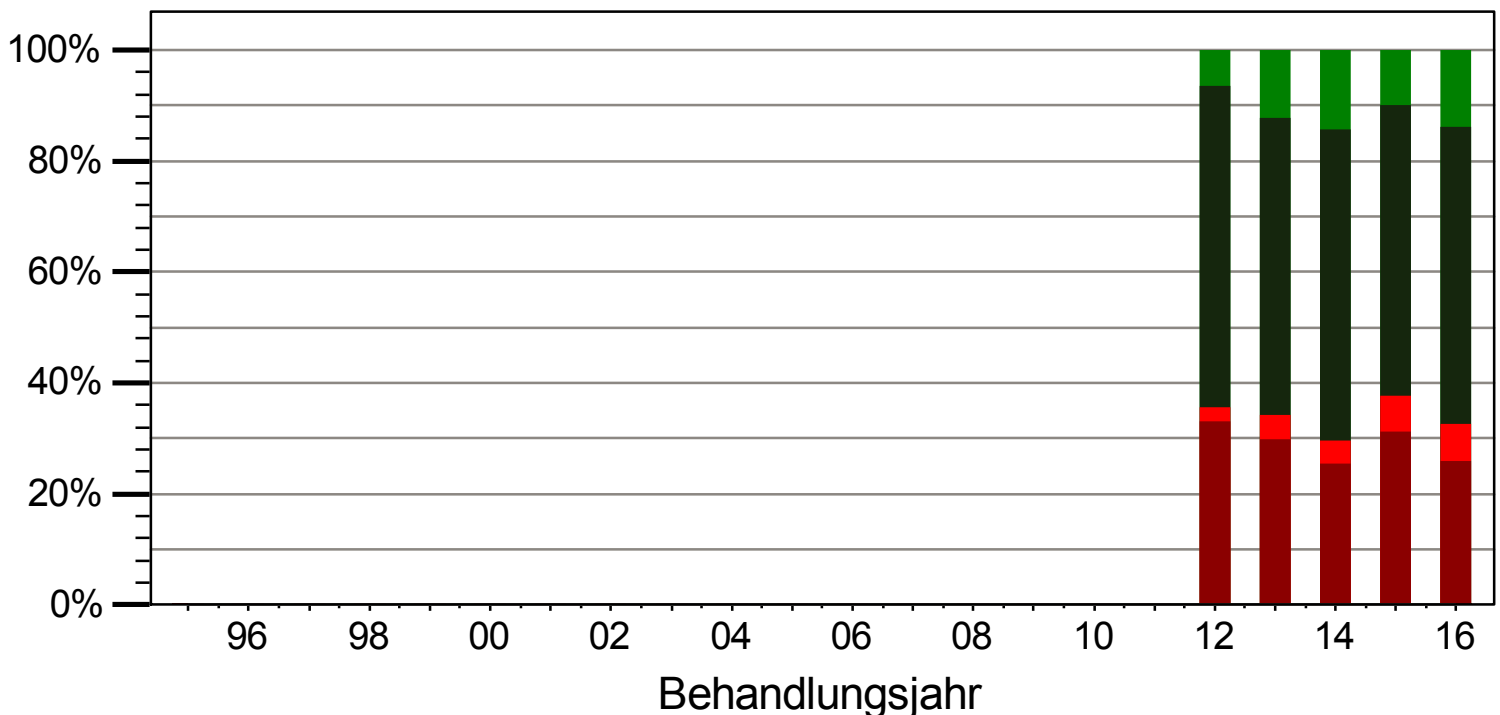
grün: BD normal + keine Antihypertensiva, dunkelgrün: BD normal + Antihypertensiva,
rot: BD erhöht + keine Antihypertensiva, dunkelrot: BD erhöht + Antihypertensiva



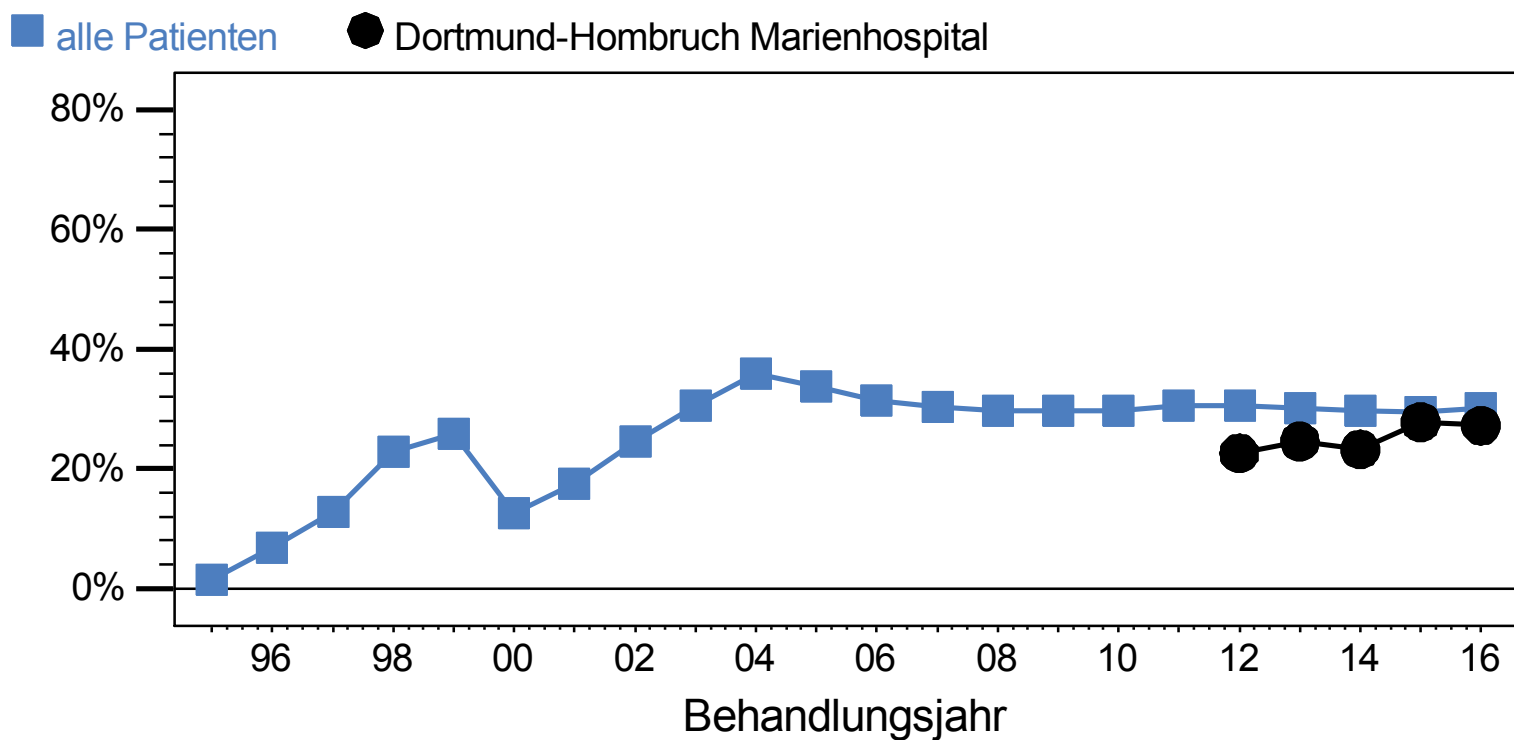
Benchmarking: Blutdruck erhöht / Blutdruck normal, T2-DM

Dortmund-Hombruch Marienhospital

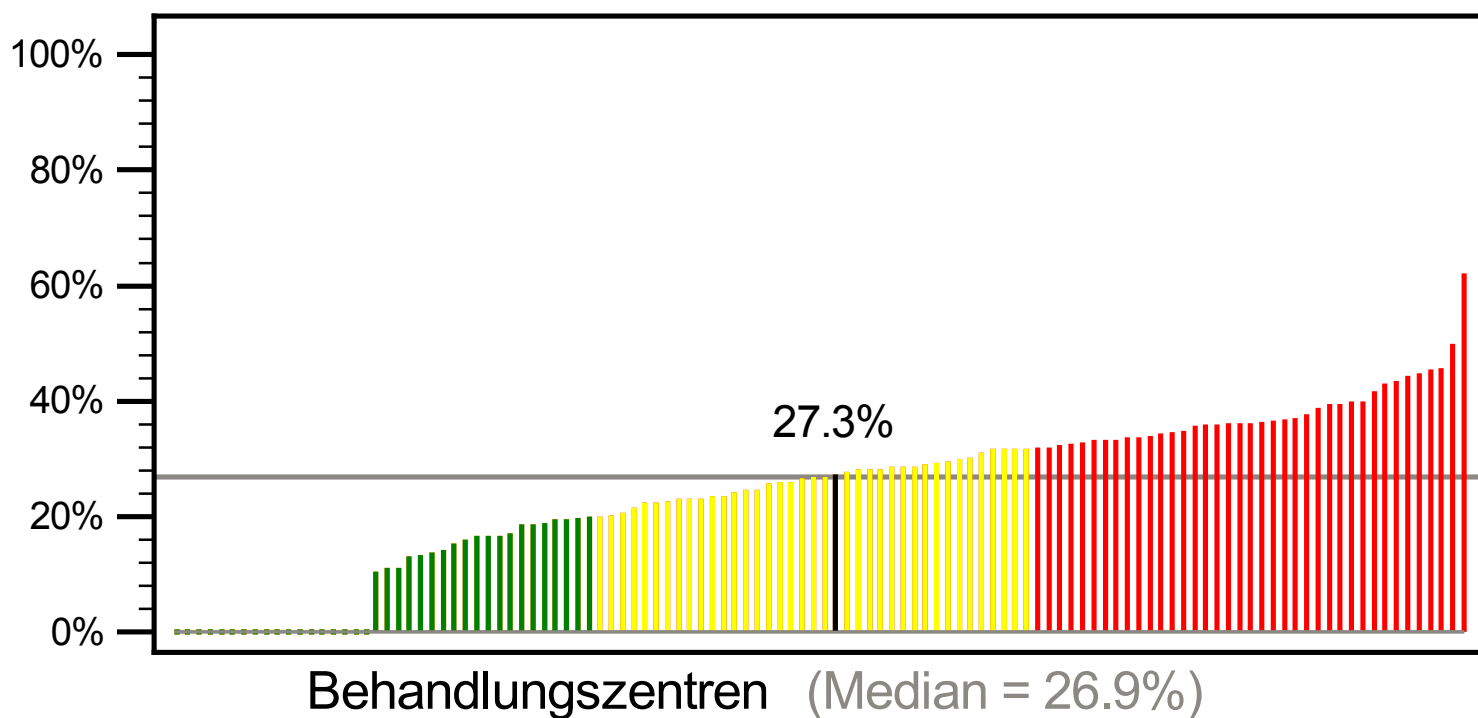
grün: BD normal + keine Antihypertensiva, dunkelgrün: BD normal + Antihypertensiva,
rot: BD erhöht + keine Antihypertensiva, dunkelrot: BD erhöht + Antihypertensiva



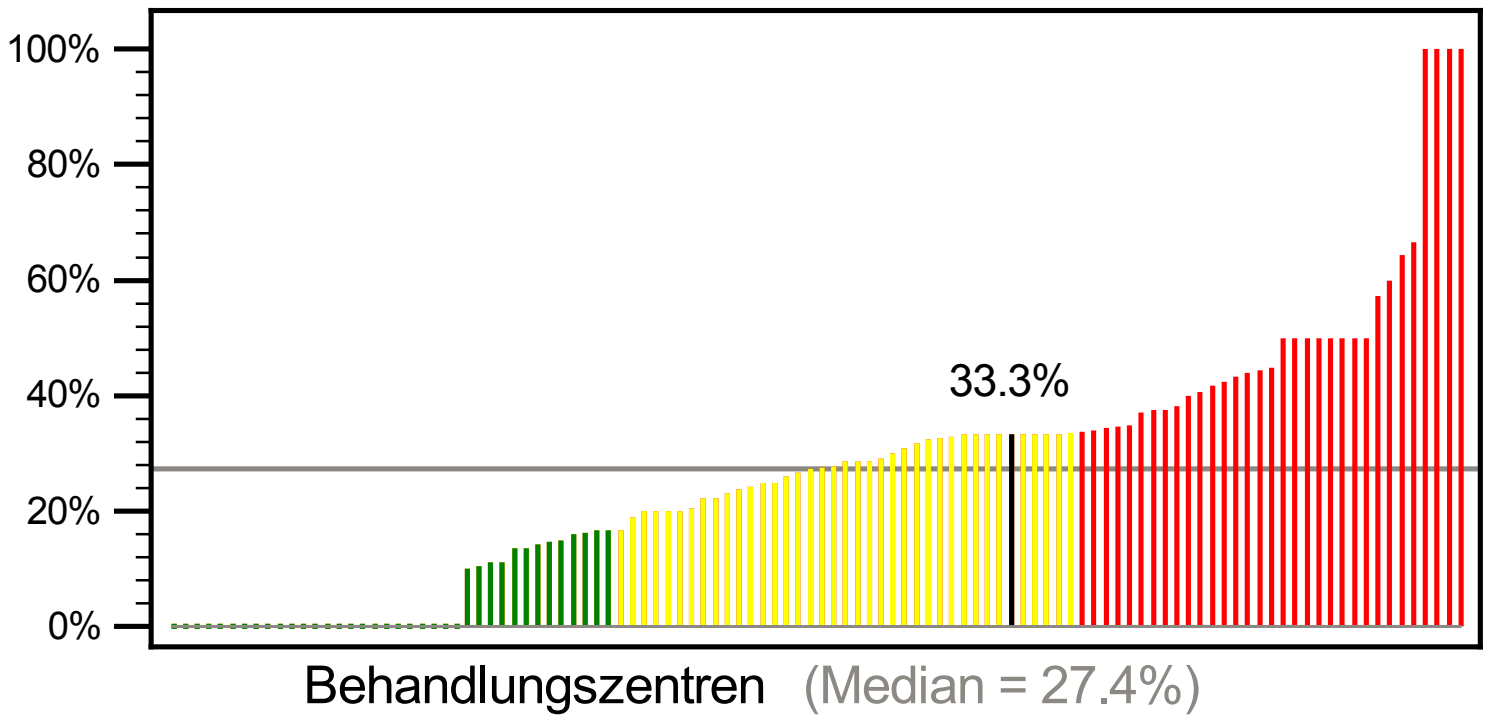
Trend: Anteil Patienten mit LDL-Chol > 130 mg/dl



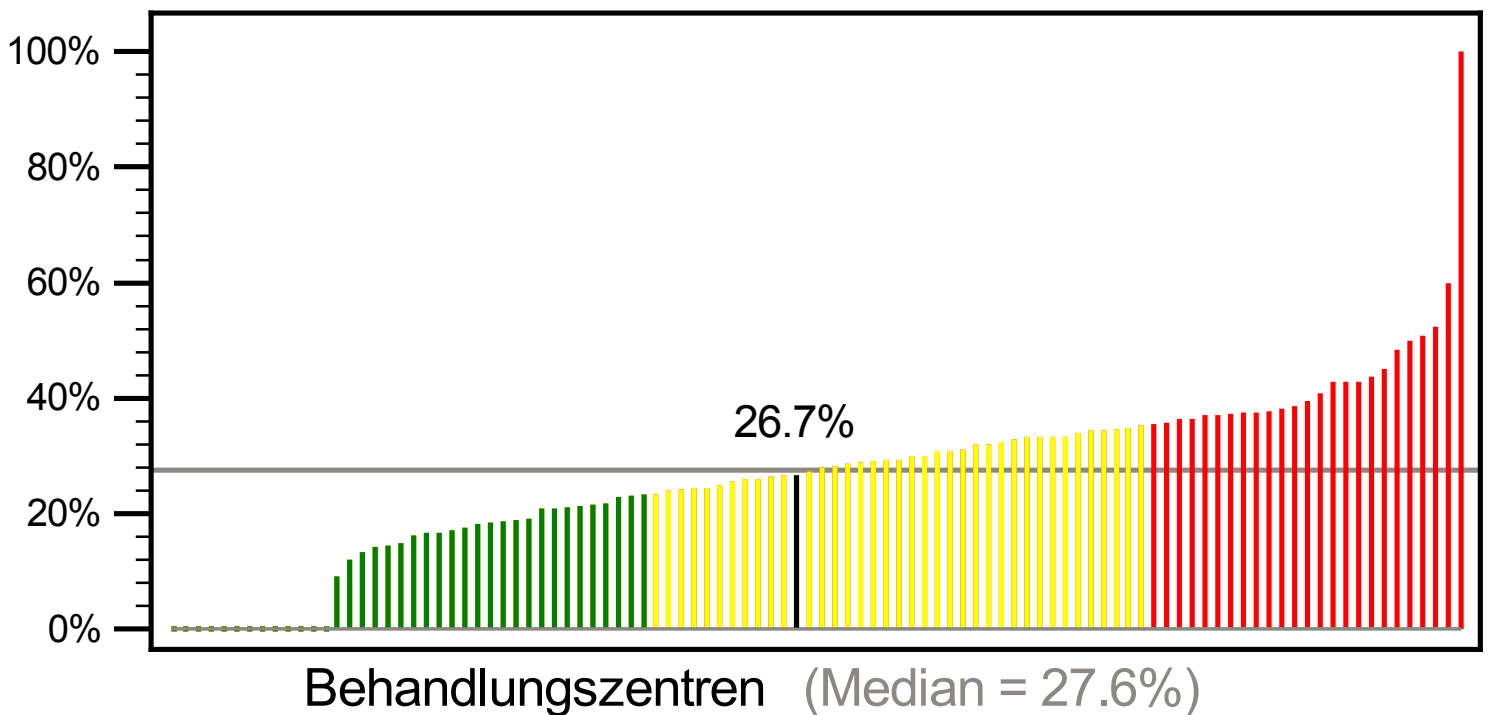
Vergleich: Anteil Patienten mit LDL-Chol > 130 mg/dl



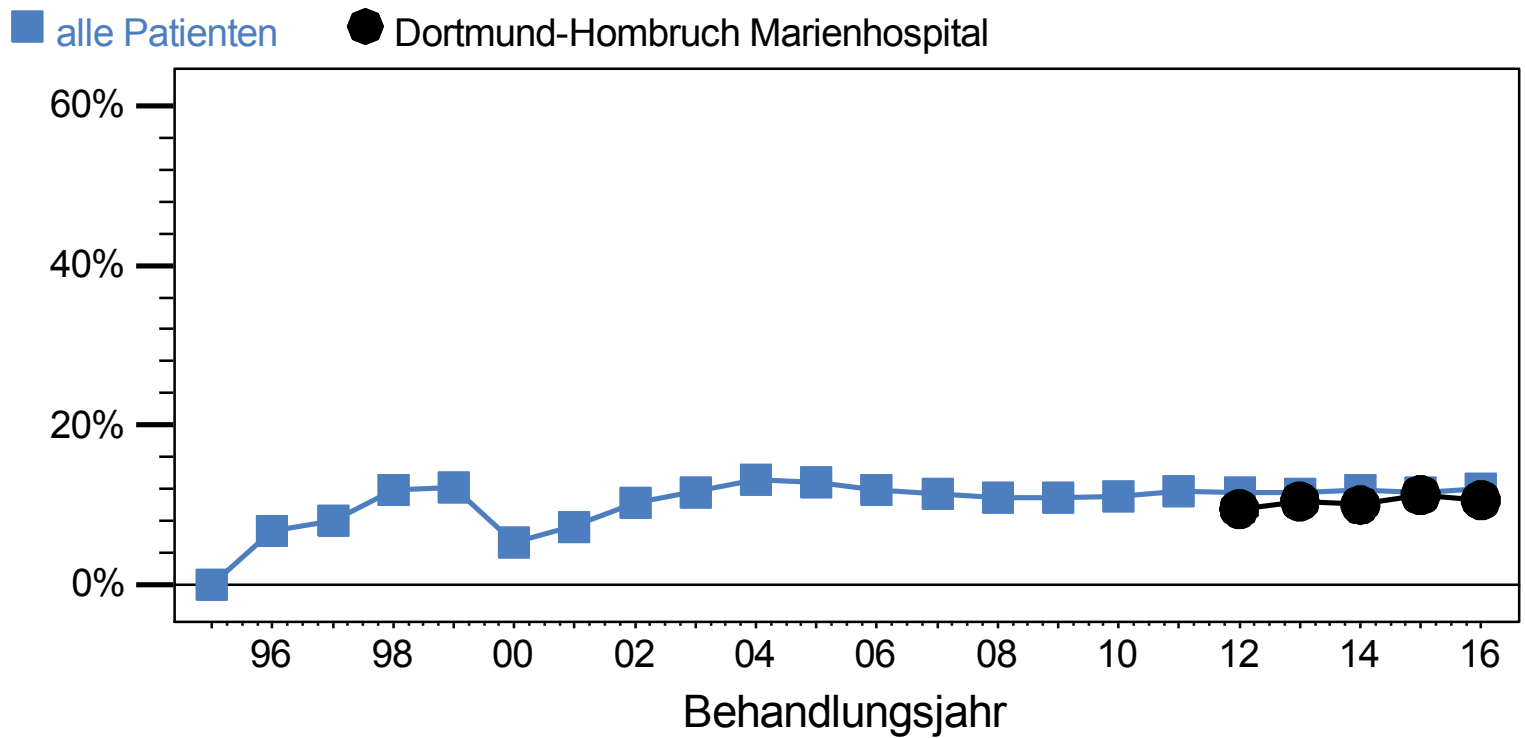
Vergleich: Anteil Patienten mit LDL-Chol > 130 mg/dl, T1-DM



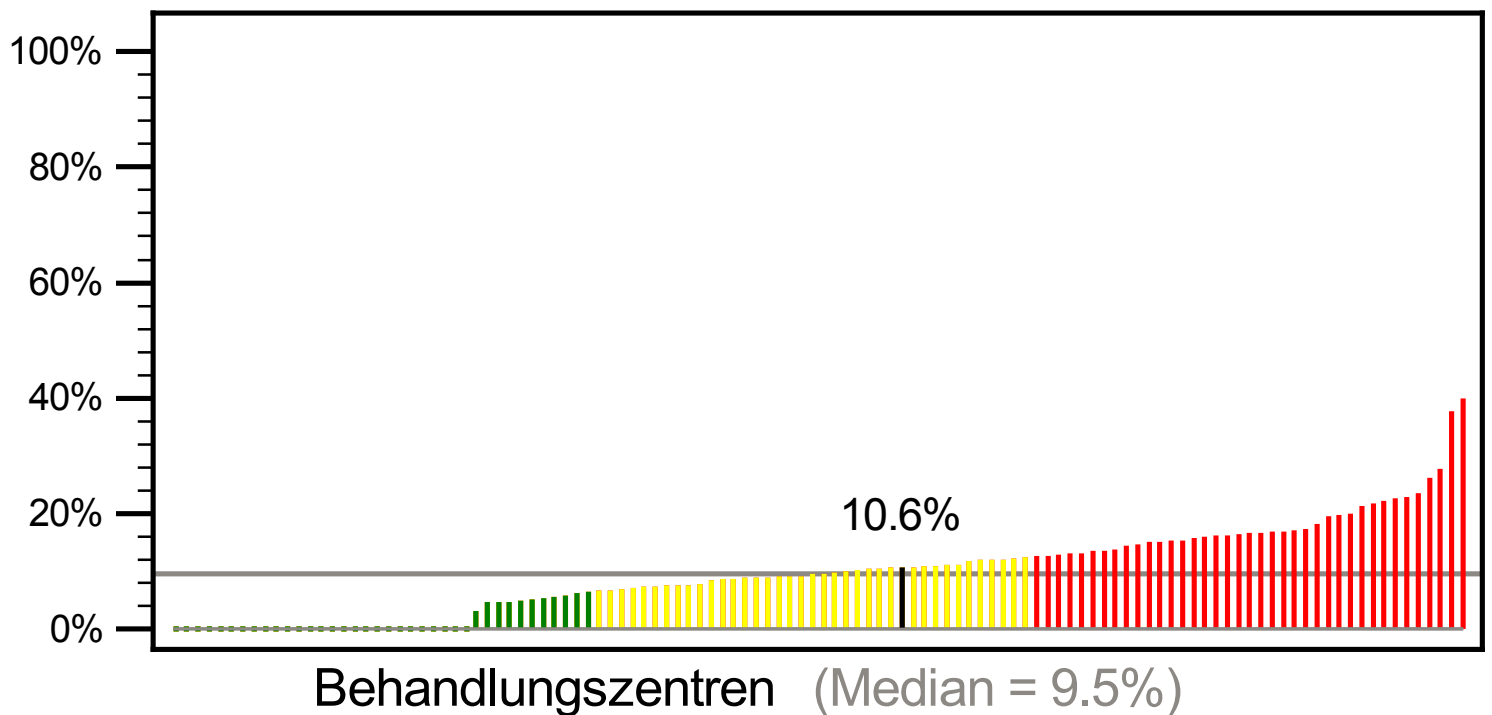
Vergleich: Anteil Patienten mit LDL-Chol > 130 mg/dl, T2-DM



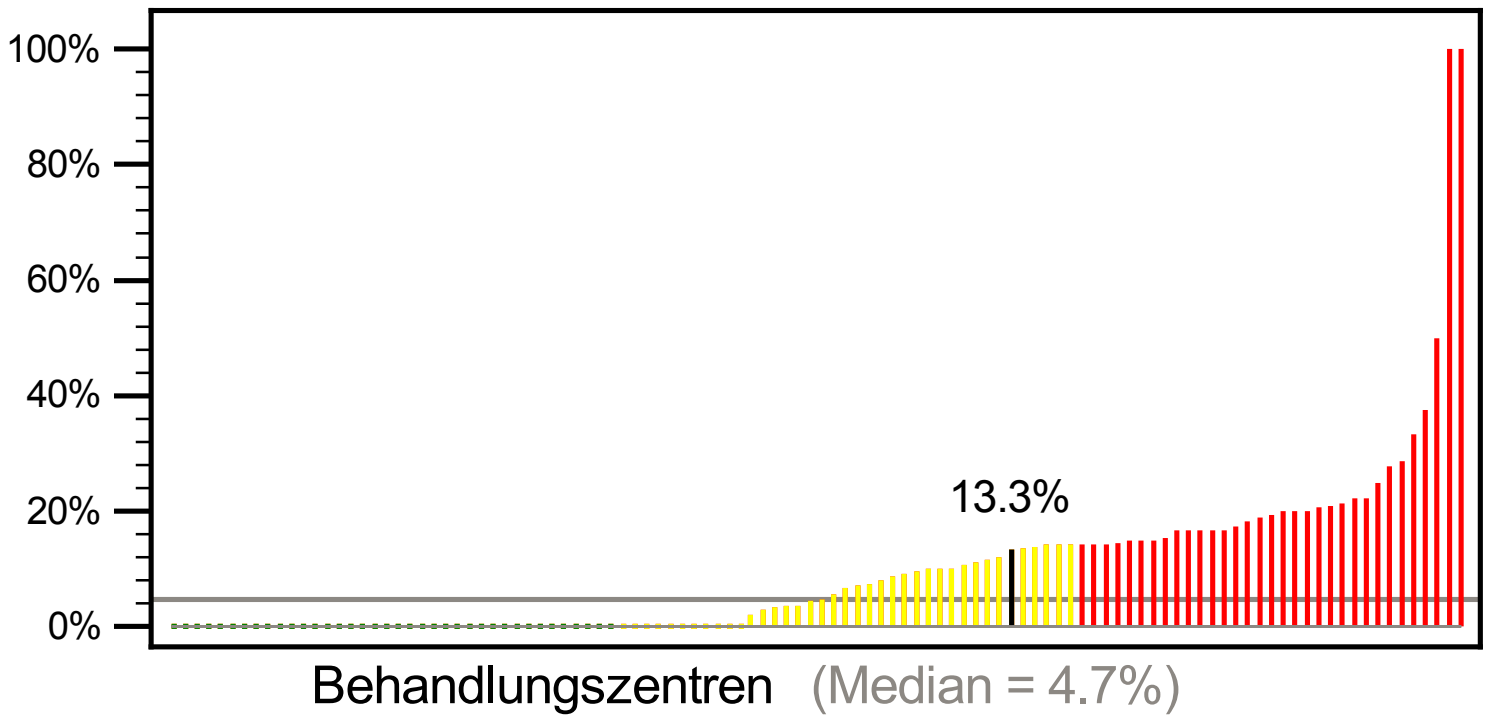
Trend: Anteil Patienten mit LDL-Chol > 160 mg/dl



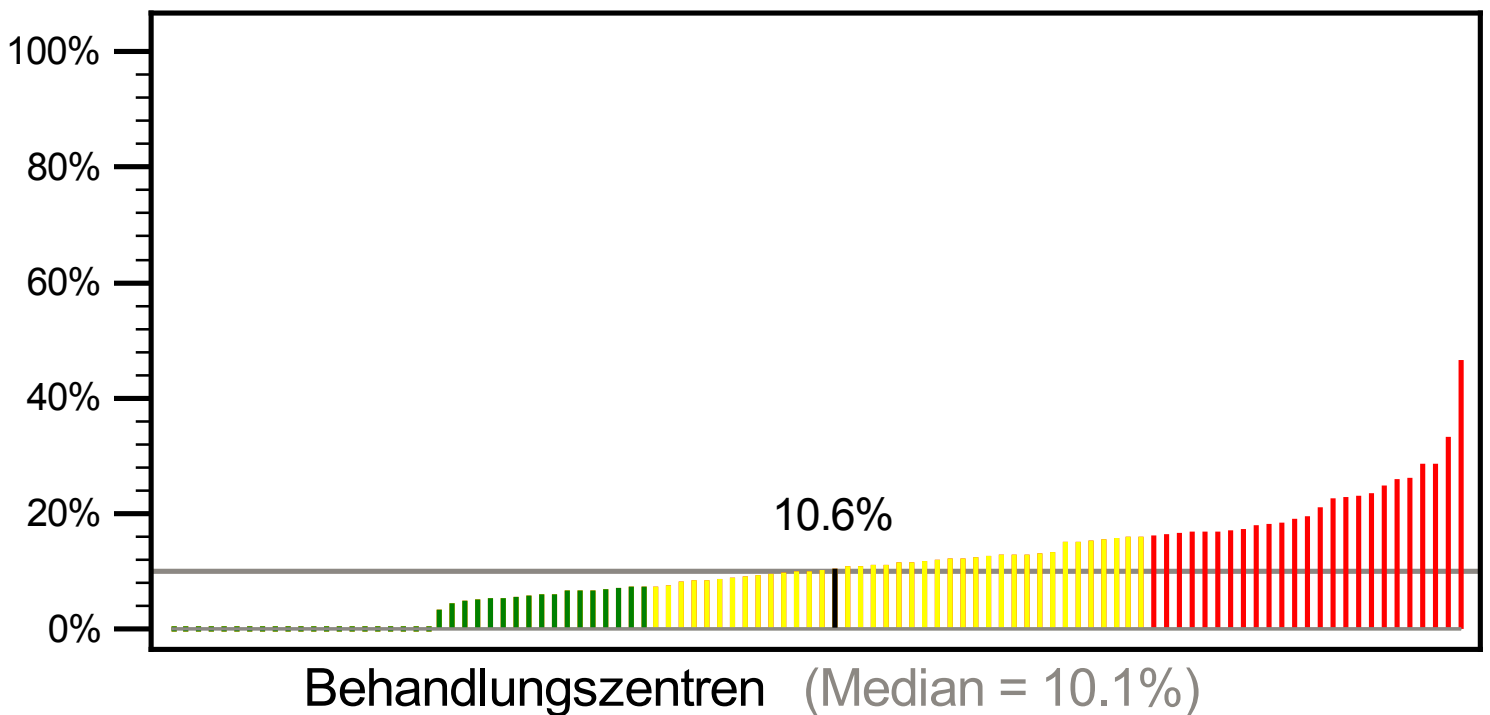
Vergleich: Anteil Patienten mit LDL-Chol > 160 mg/dl



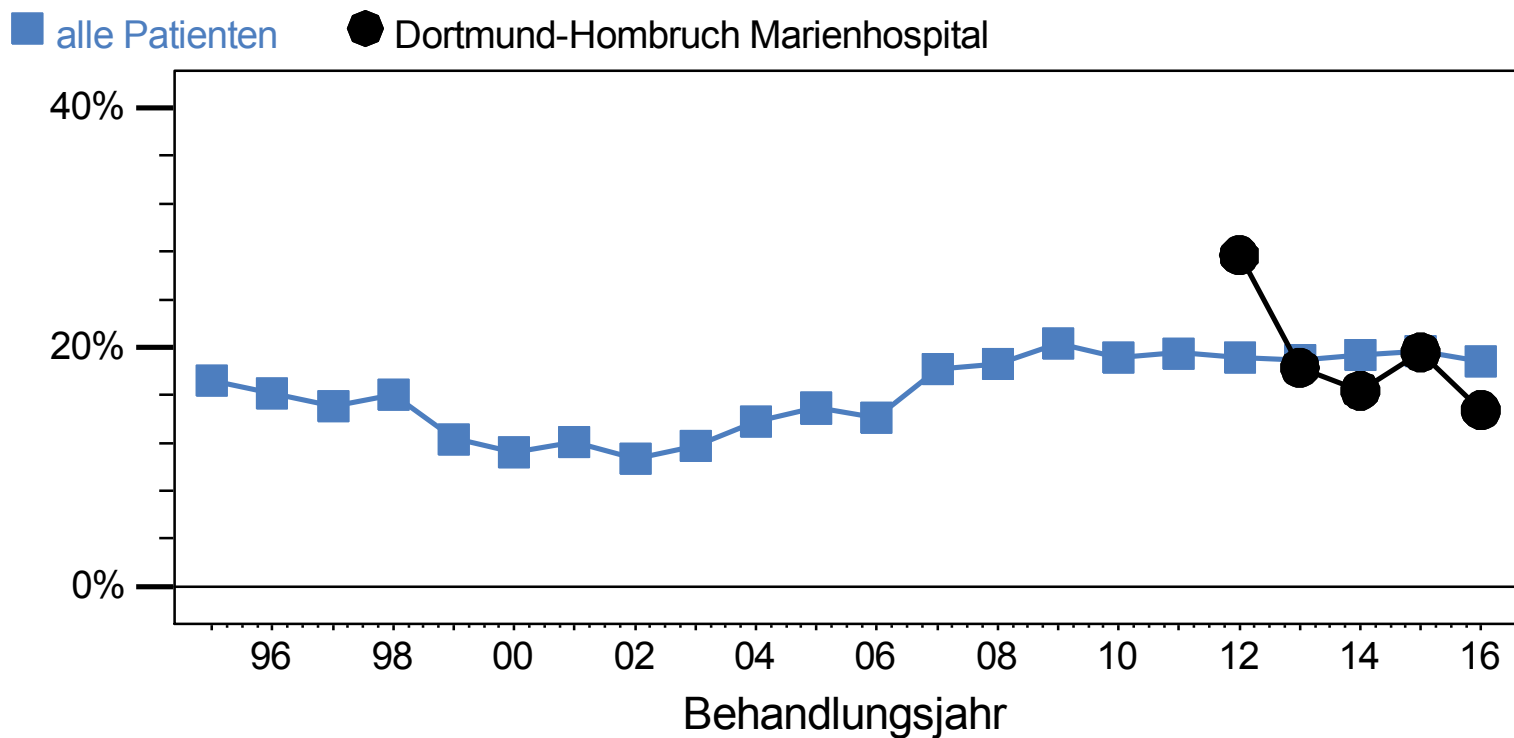
Vergleich: Anteil Patienten mit LDL-Chol > 160 mg/dl, T1-DM



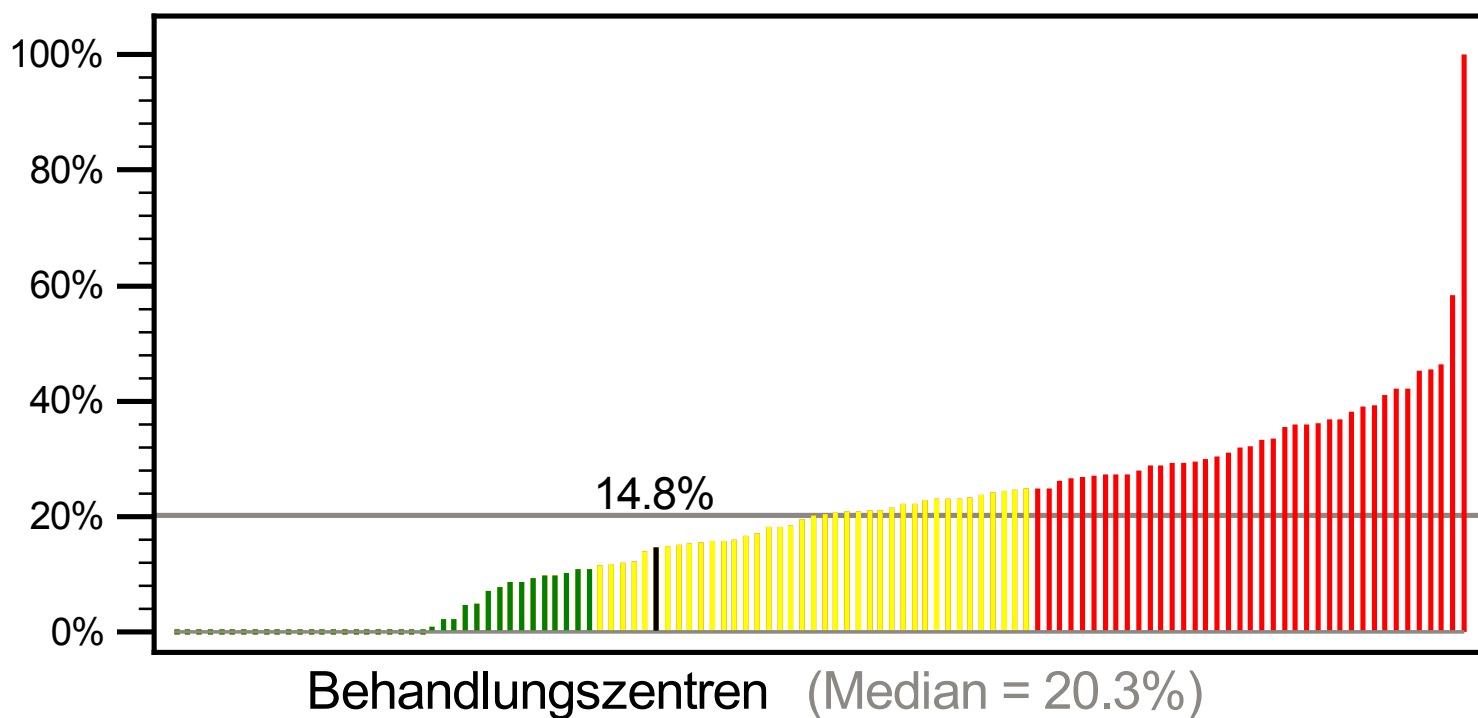
Vergleich: Anteil Patienten mit LDL-Chol > 160 mg/dl, T2-DM



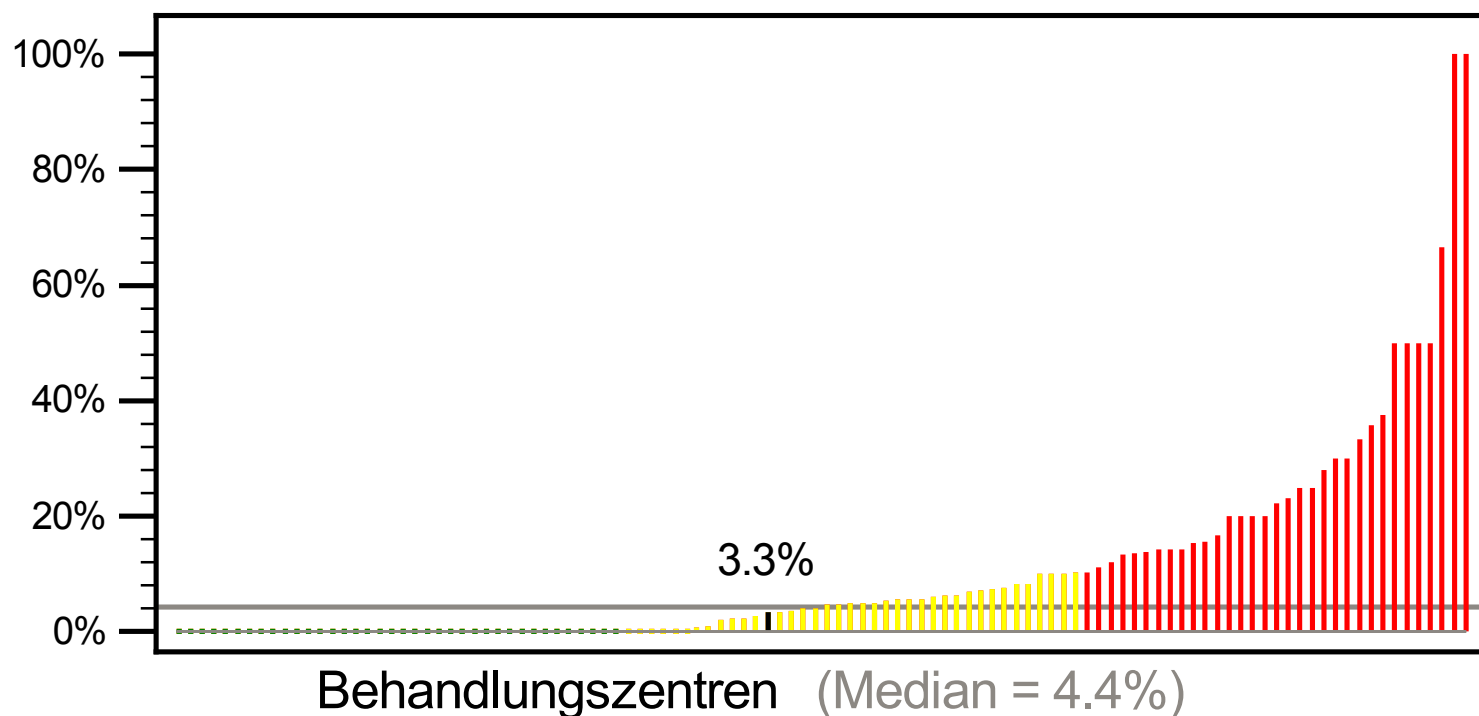
Trend: Anteil Patienten mit HDL-Chol < 35 mg/dl



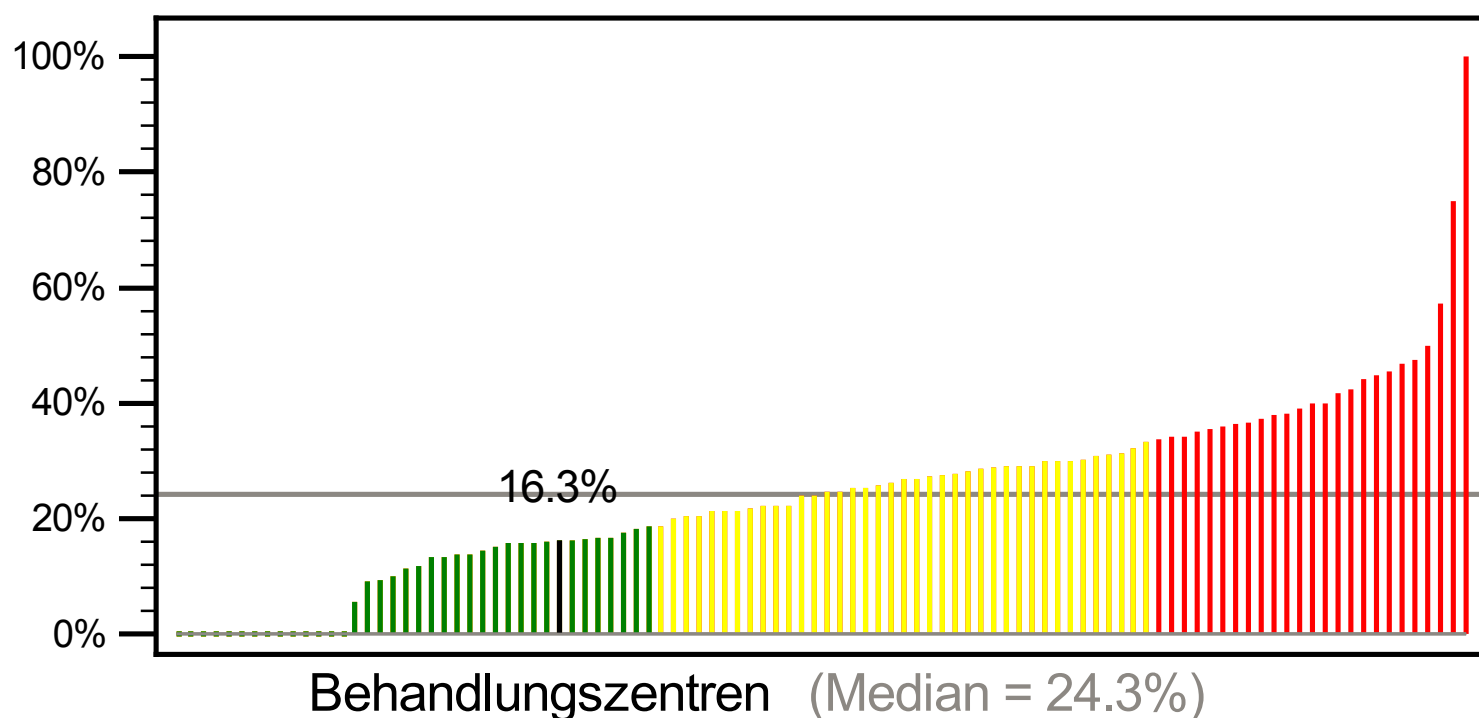
Vergleich: Anteil Patienten mit HDL-Chol < 35 mg/dl



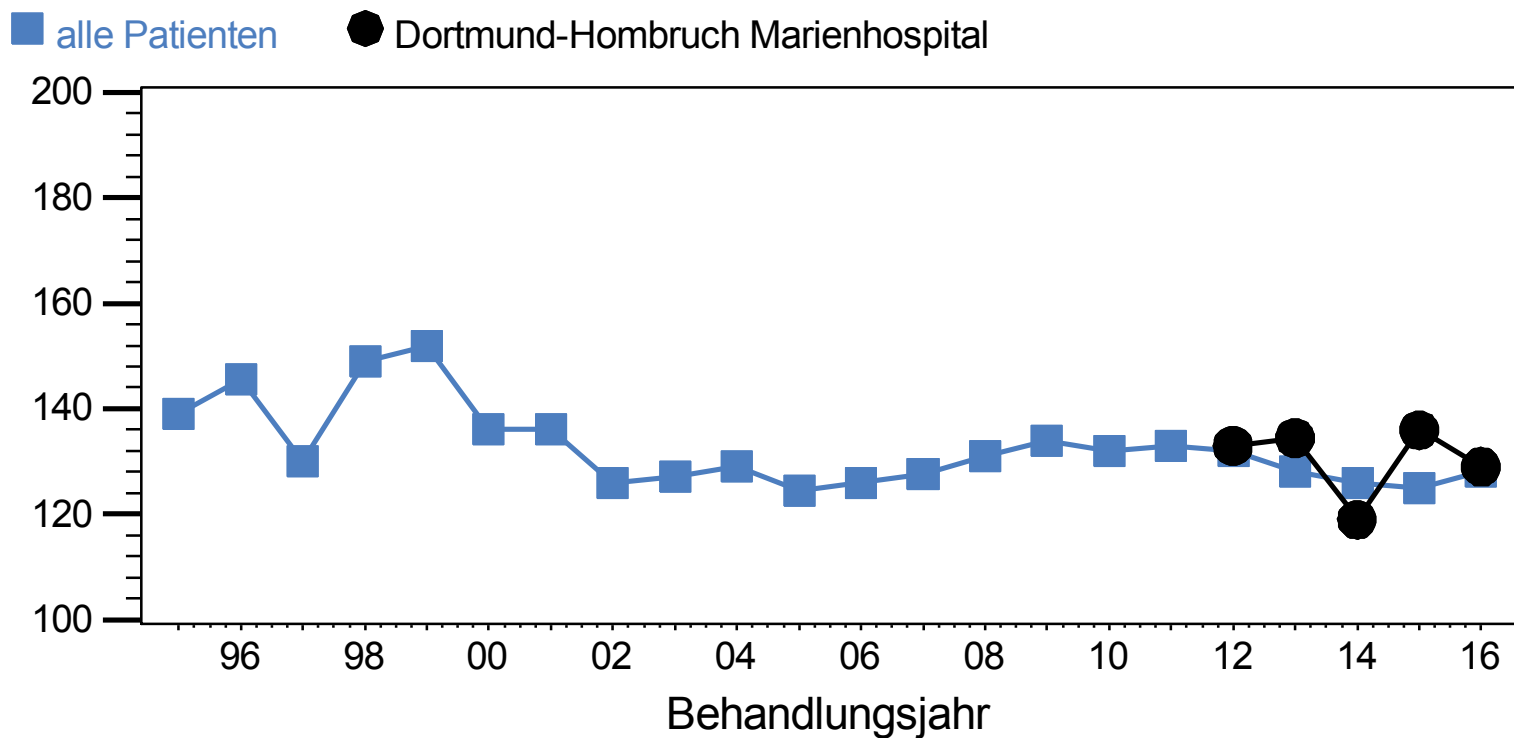
Vergleich: Anteil Patienten mit HDL-Chol < 35 mg/dl, T1-DM



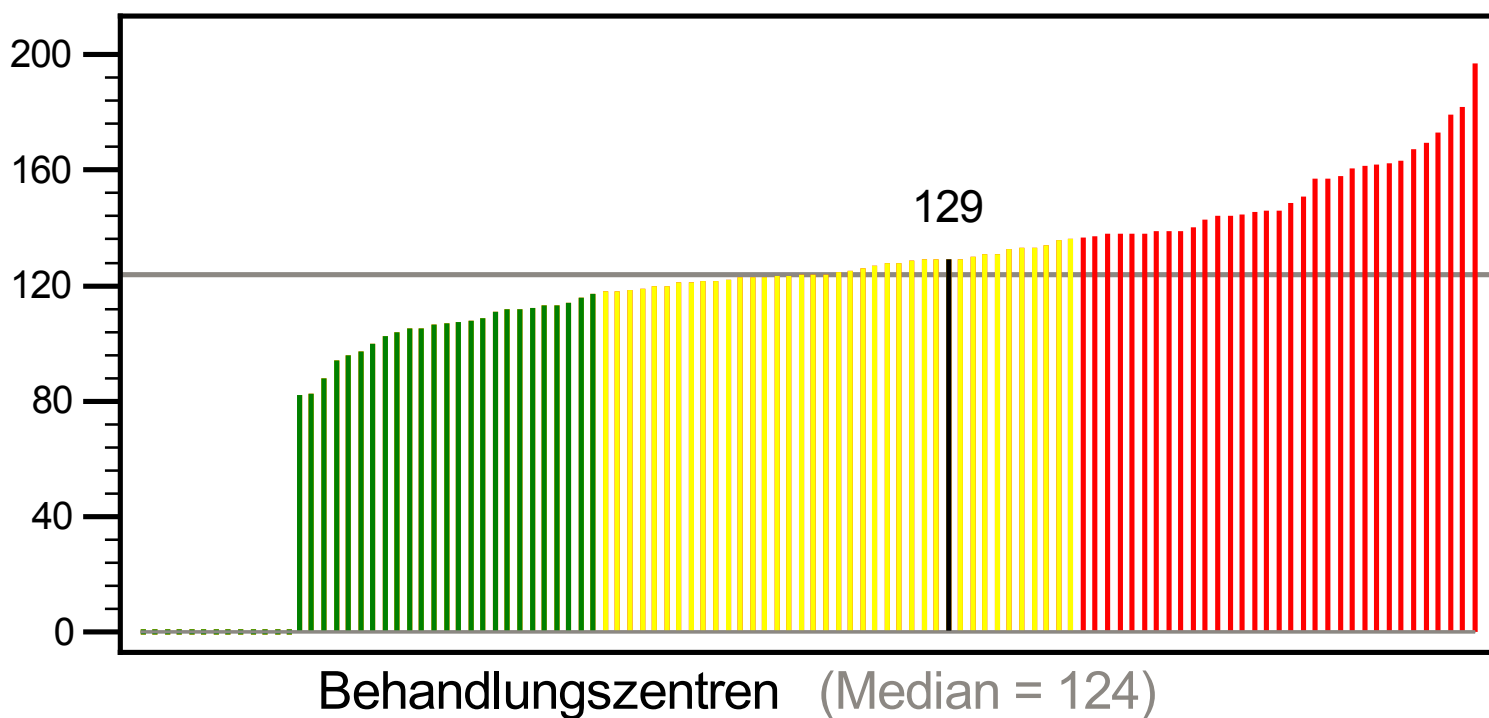
Vergleich: Anteil Patienten mit HDL-Chol < 35 mg/dl, T2-DM



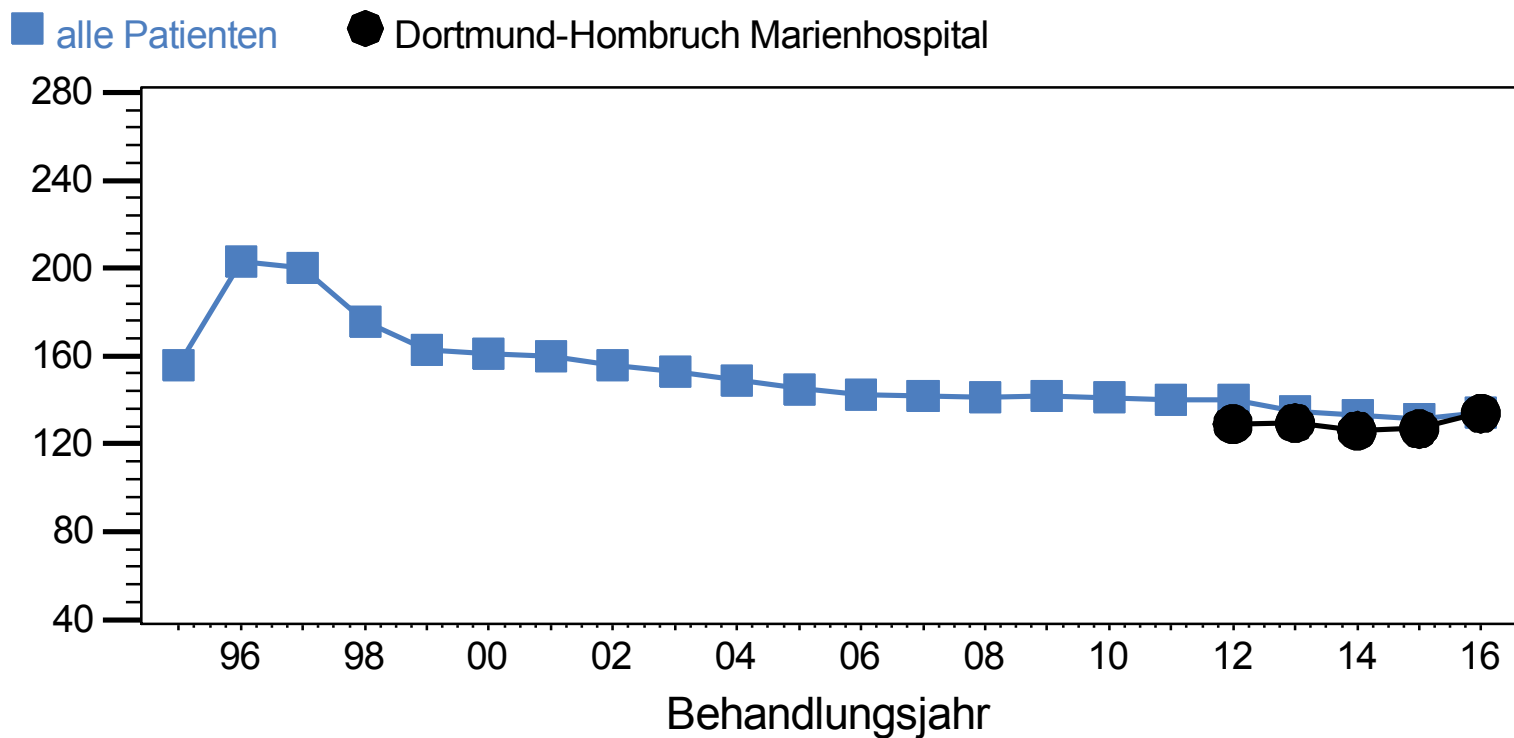
Trend: Patienten mit Non-HDL-Cholesterin, T1-DM



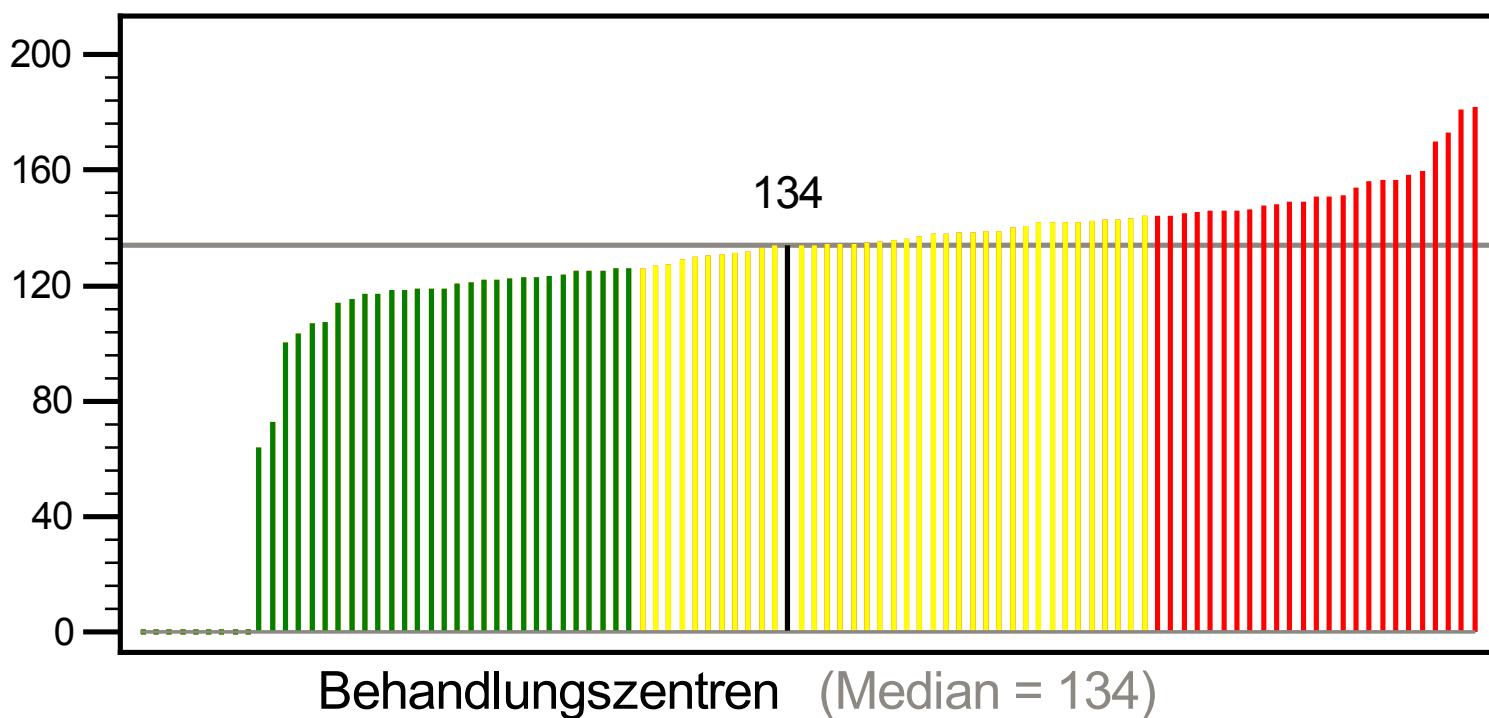
Vergleich: Patienten mit Non-HDL-Cholesterin, T1-DM



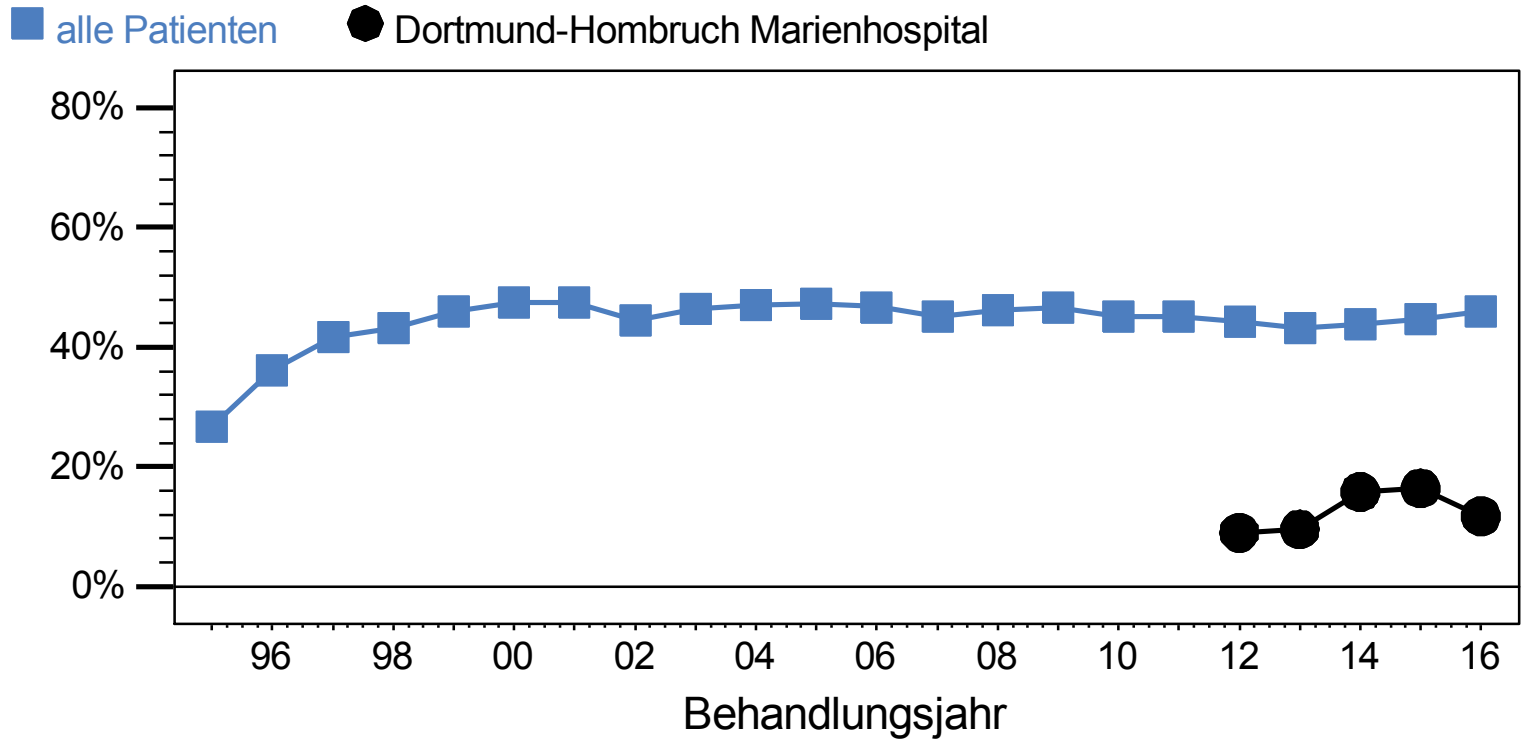
Trend: Patienten mit Non-HDL-Cholesterin, T2-DM



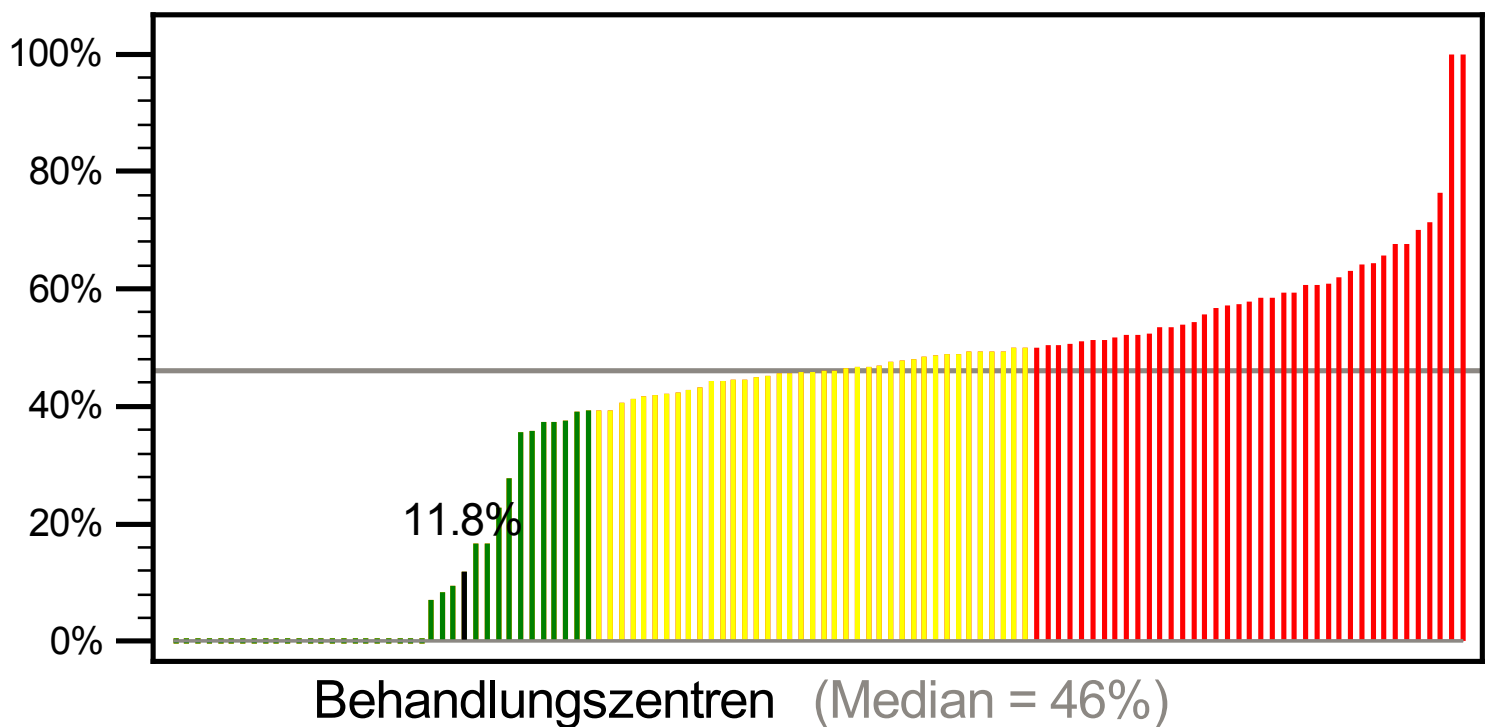
Vergleich: Patienten mit Non-HDL-Cholesterin, T2-DM



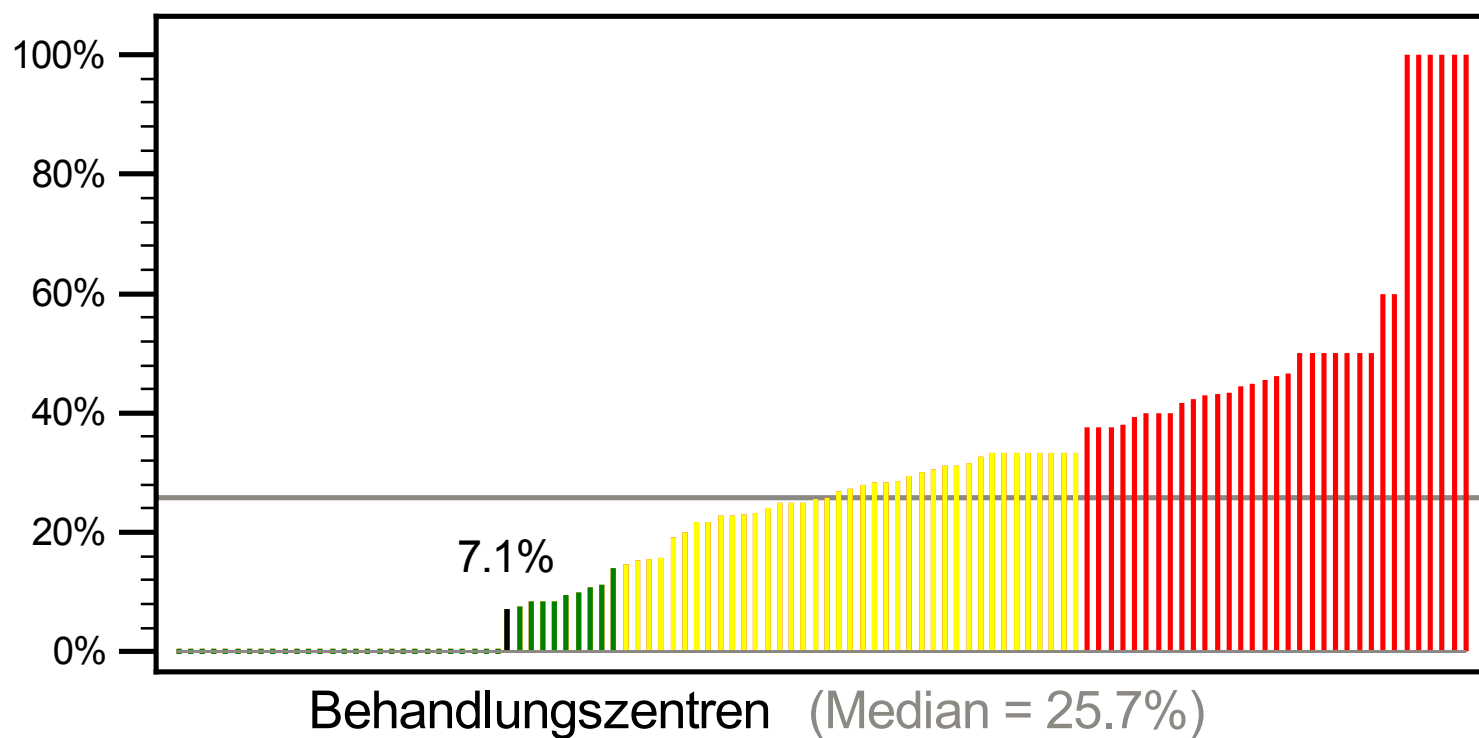
Trend: Anteil Patienten mit Triglyceride > 150 mg/dl bzw. > 500 mg/dl



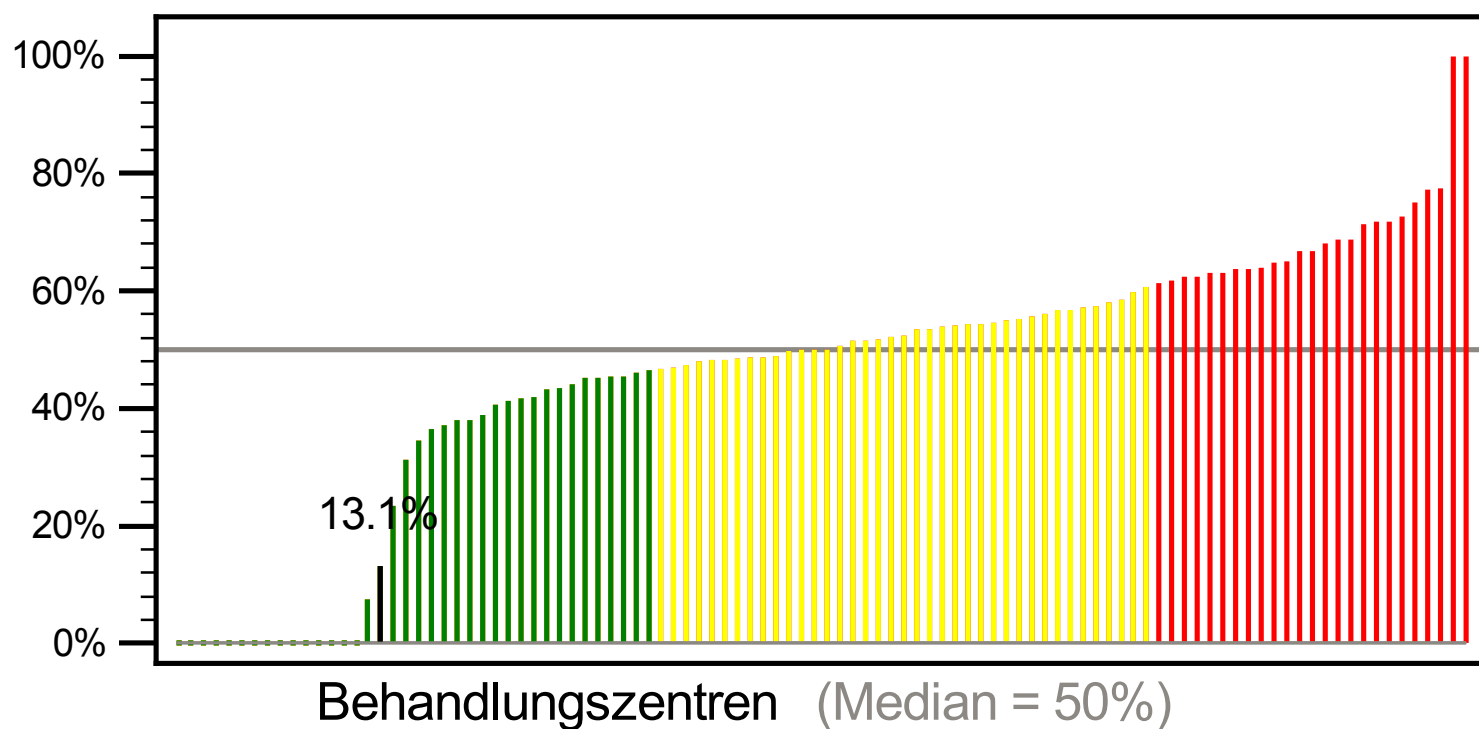
Vergleich: Anteil Patienten mit Triglyceride > 150 mg/dl bzw. > 500 mg/dl



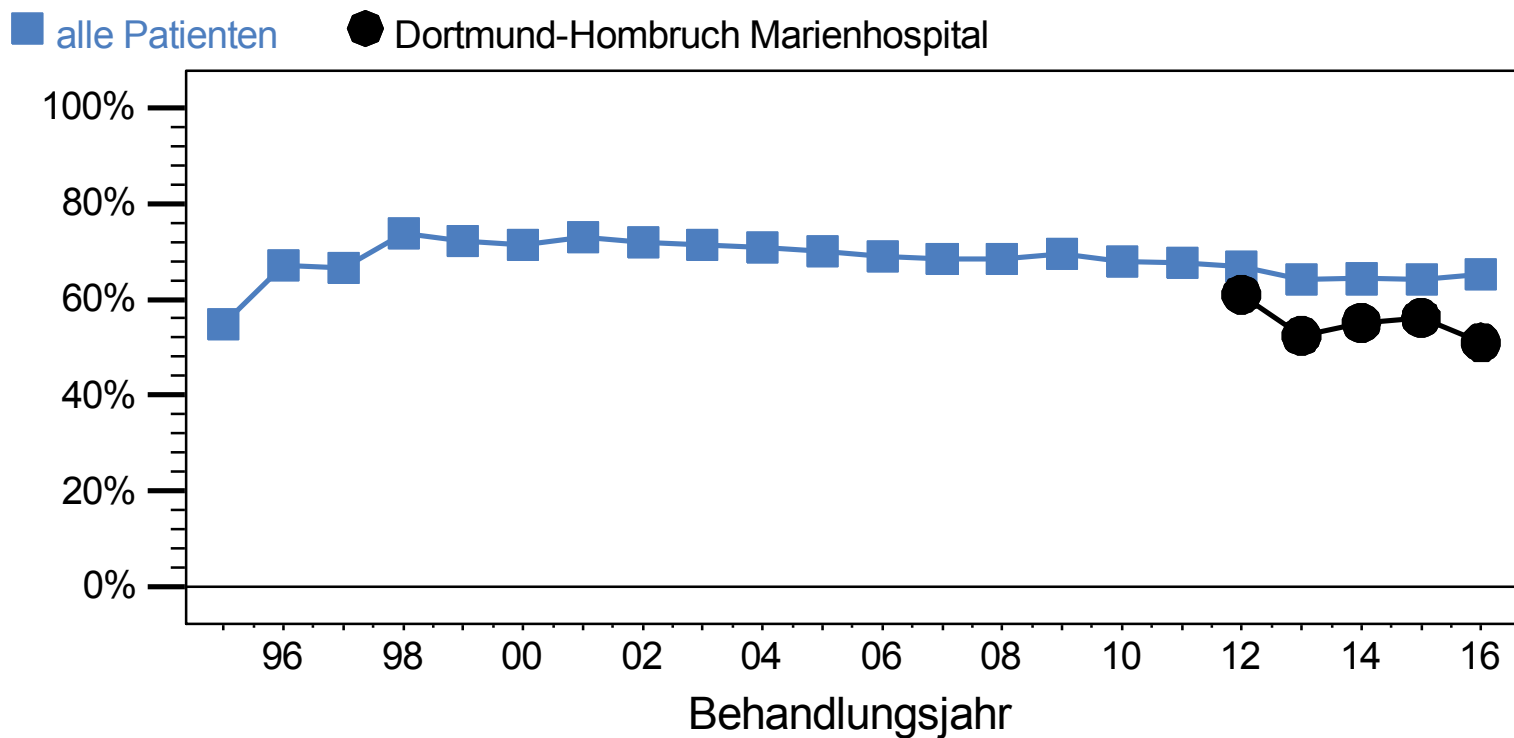
Vergleich: Anteil Patienten mit Triglyceride > 150 mg/dl bzw. > 500 mg/dl, T1-DM



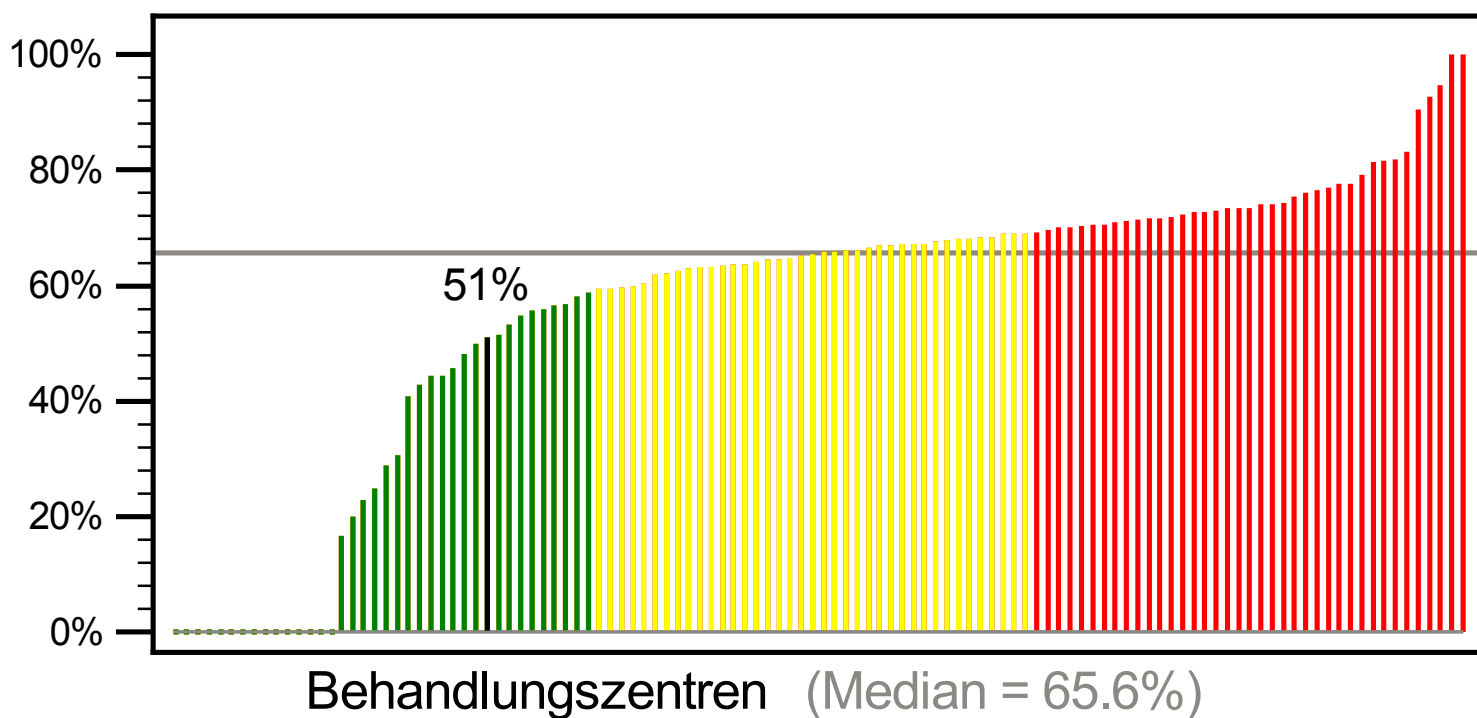
Vergleich: Anteil Patienten mit Triglyceride > 150 bzw. > 500 mg/dl, T2-DM



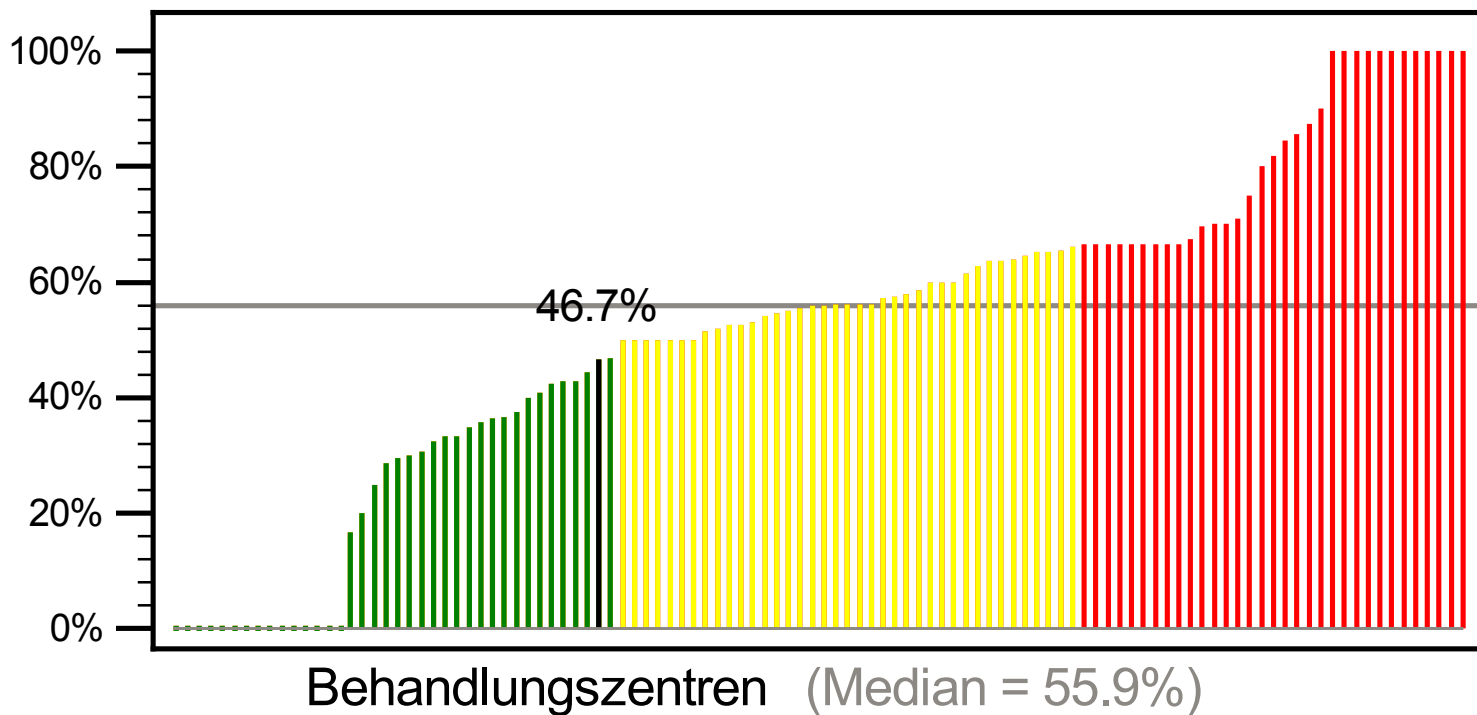
Trend: Anteil Patienten mit erhöhten Lipidwerten



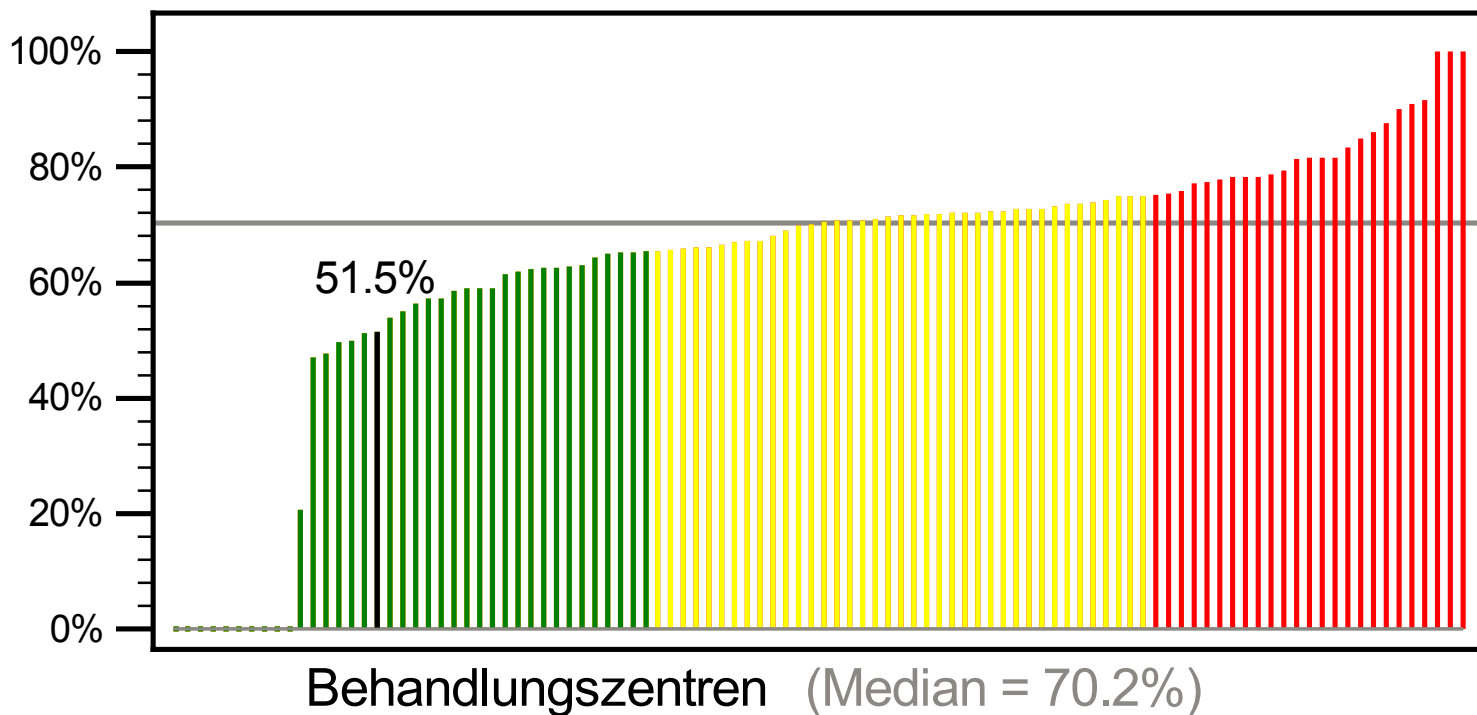
Vergleich: Anteil Patienten mit erhöhten Lipidwerten



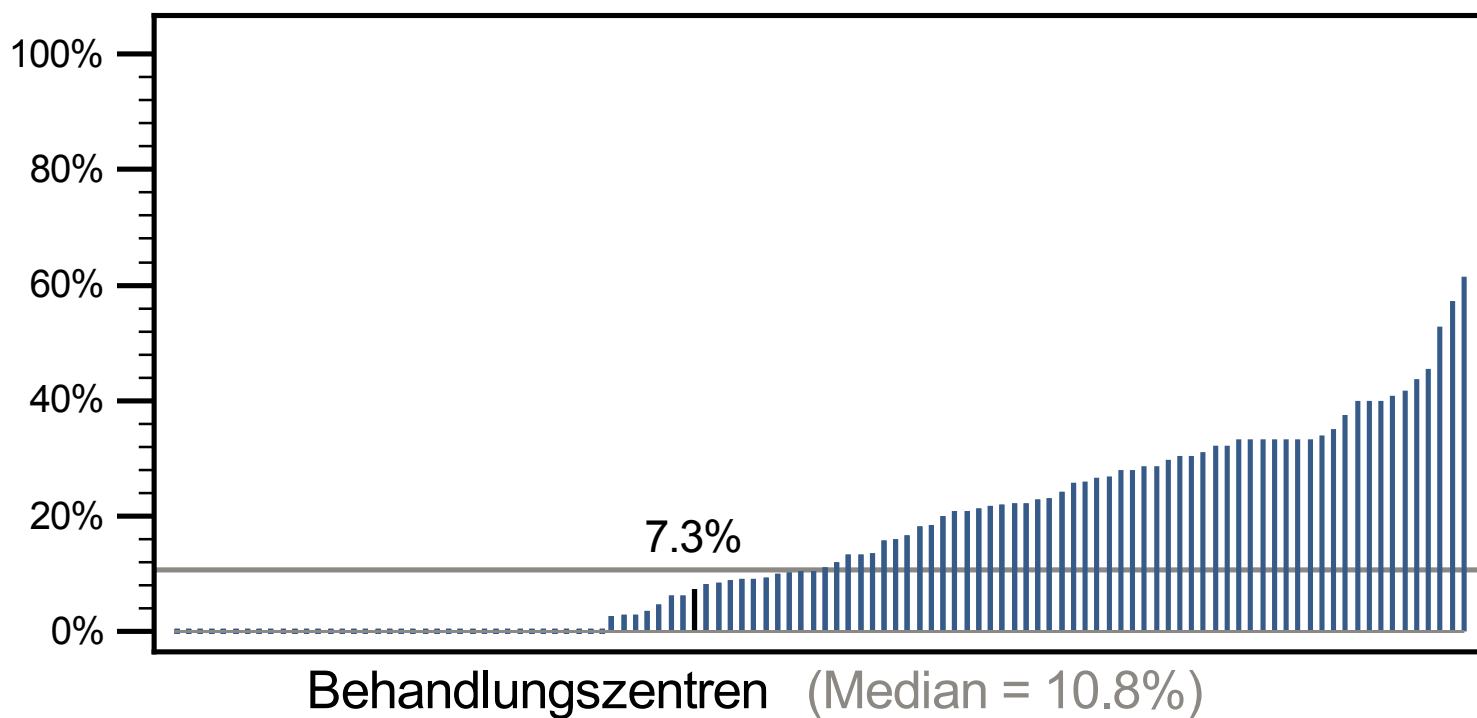
Vergleich: Anteil Patienten mit erhöhten Lipidwerten, T1-DM



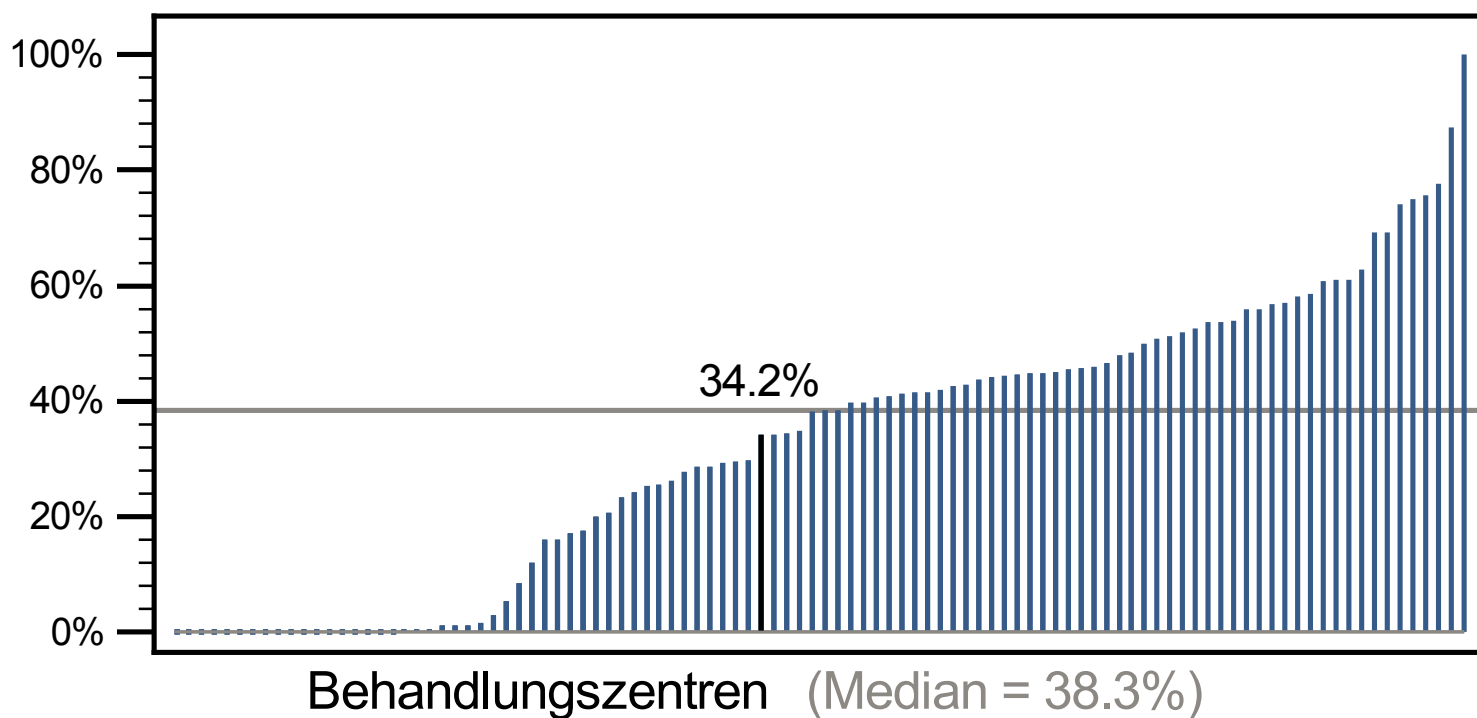
Vergleich: Anteil Patienten mit erhöhten Lipidwerten, T2-DM



Vergleich: Anteil Patienten mit Lipidsenker, T1-DM



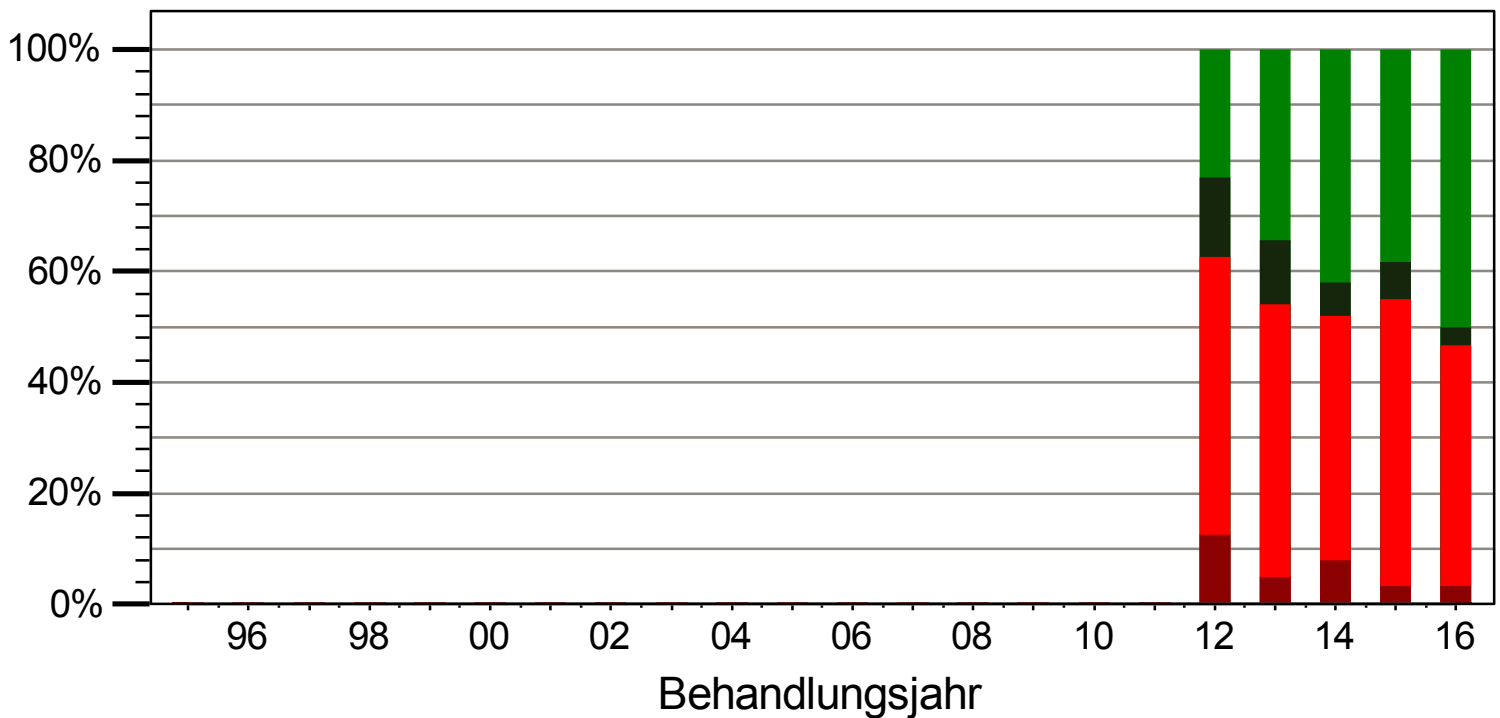
Vergleich: Anteil Patienten mit Lipidsenker, T2-DM



Benchmarking: Lipide erhöht / Lipide normal, T1-DM

Dortmund-Hombruch Marienhospital

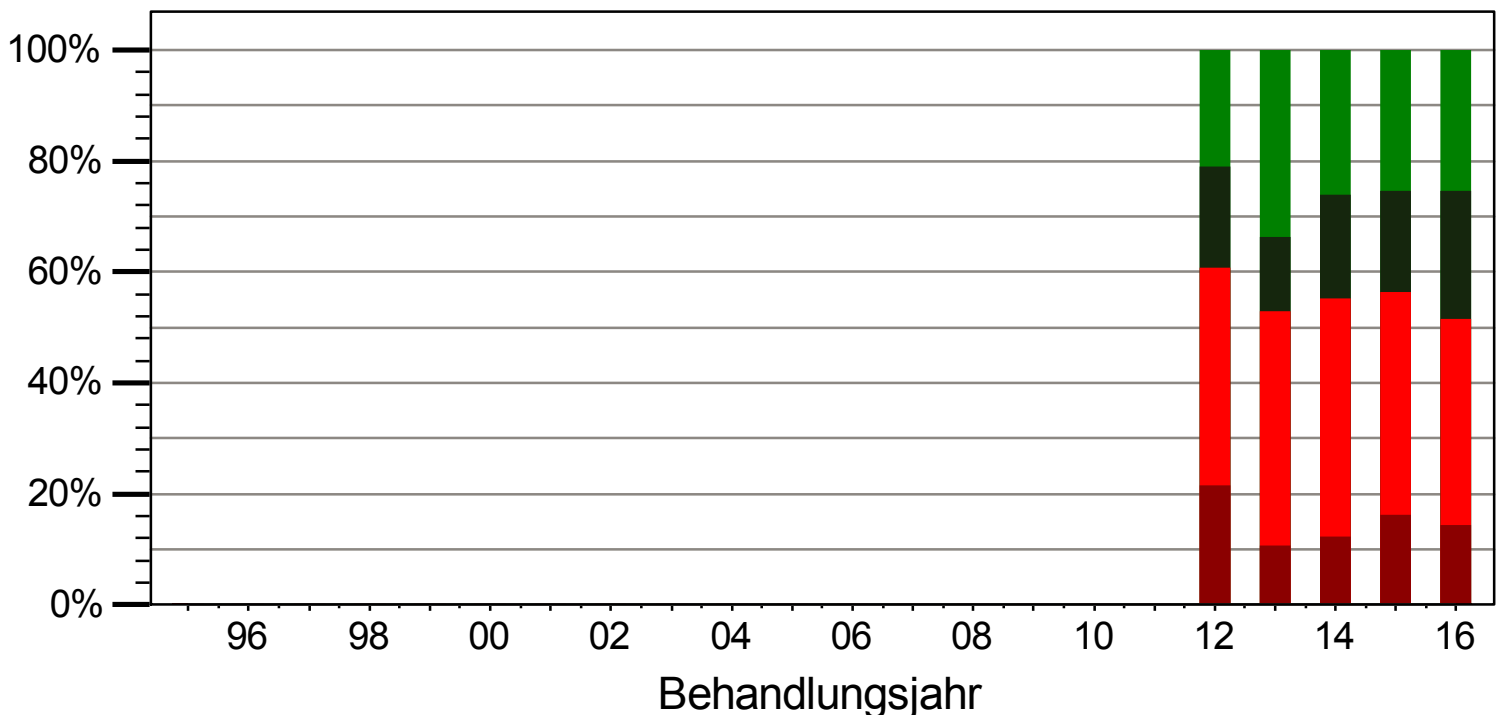
grün: Lipide normal + kein Lipidsenker, dunkelgrün: Lipide normal + Lipidsenker,
rot: Lipide erhöht + kein Lipidsenker, dunkelrot: Lipide erhöht + Lipidsenker



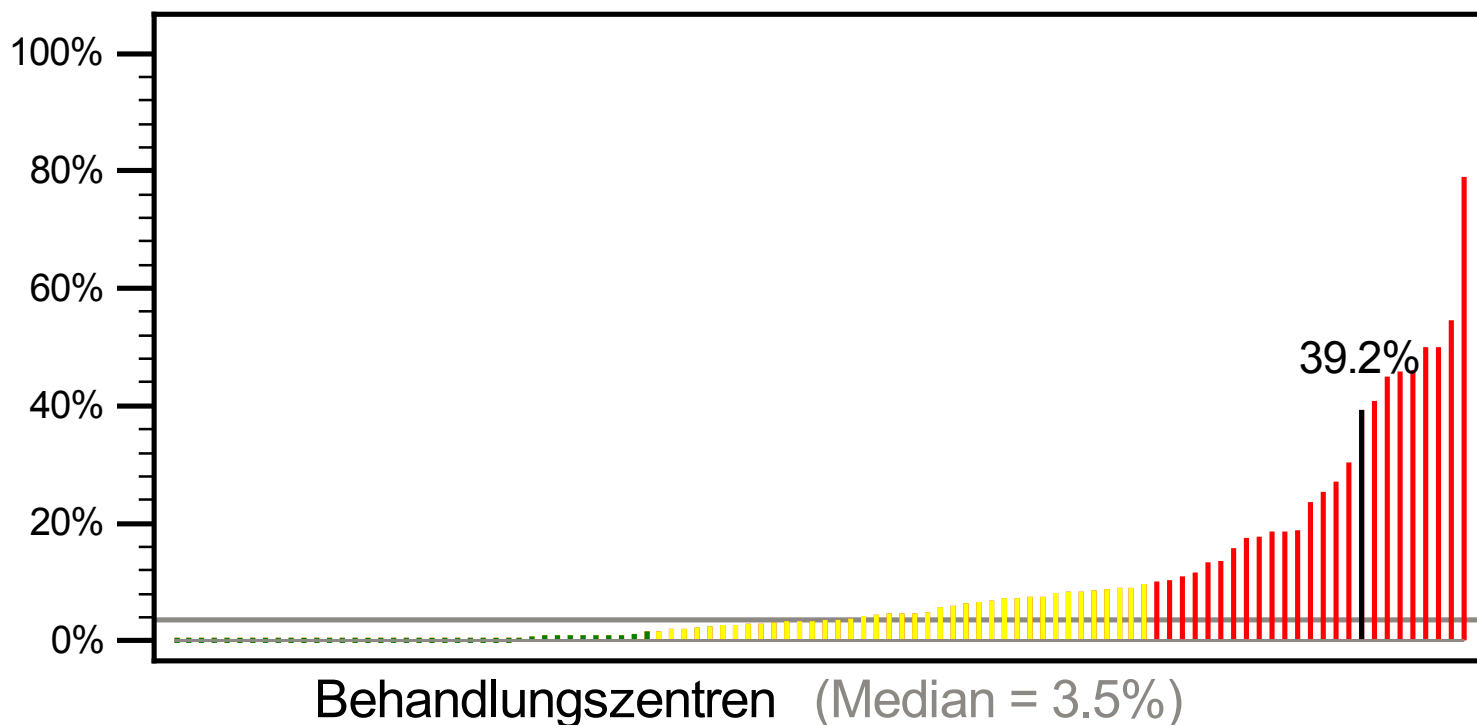
Benchmarking: Lipide erhöht / Lipide normal, T2-DM

Dortmund-Hombruch Marienhospital

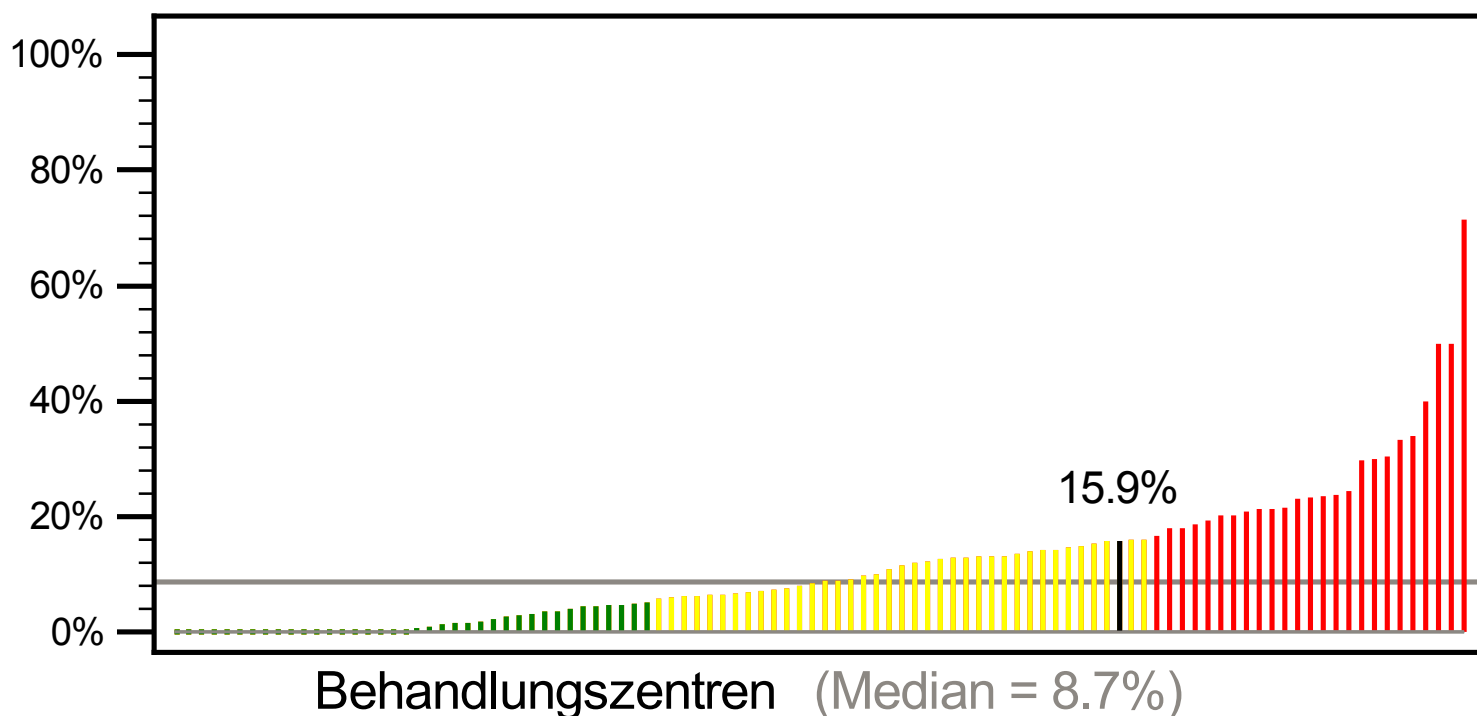
grün: Lipide normal + kein Lipidsenker, dunkelgrün: Lipide normal + Lipidsenker,
rot: Lipide erhöht + kein Lipidsenker, dunkelrot: Lipide erhöht + Lipidsenker



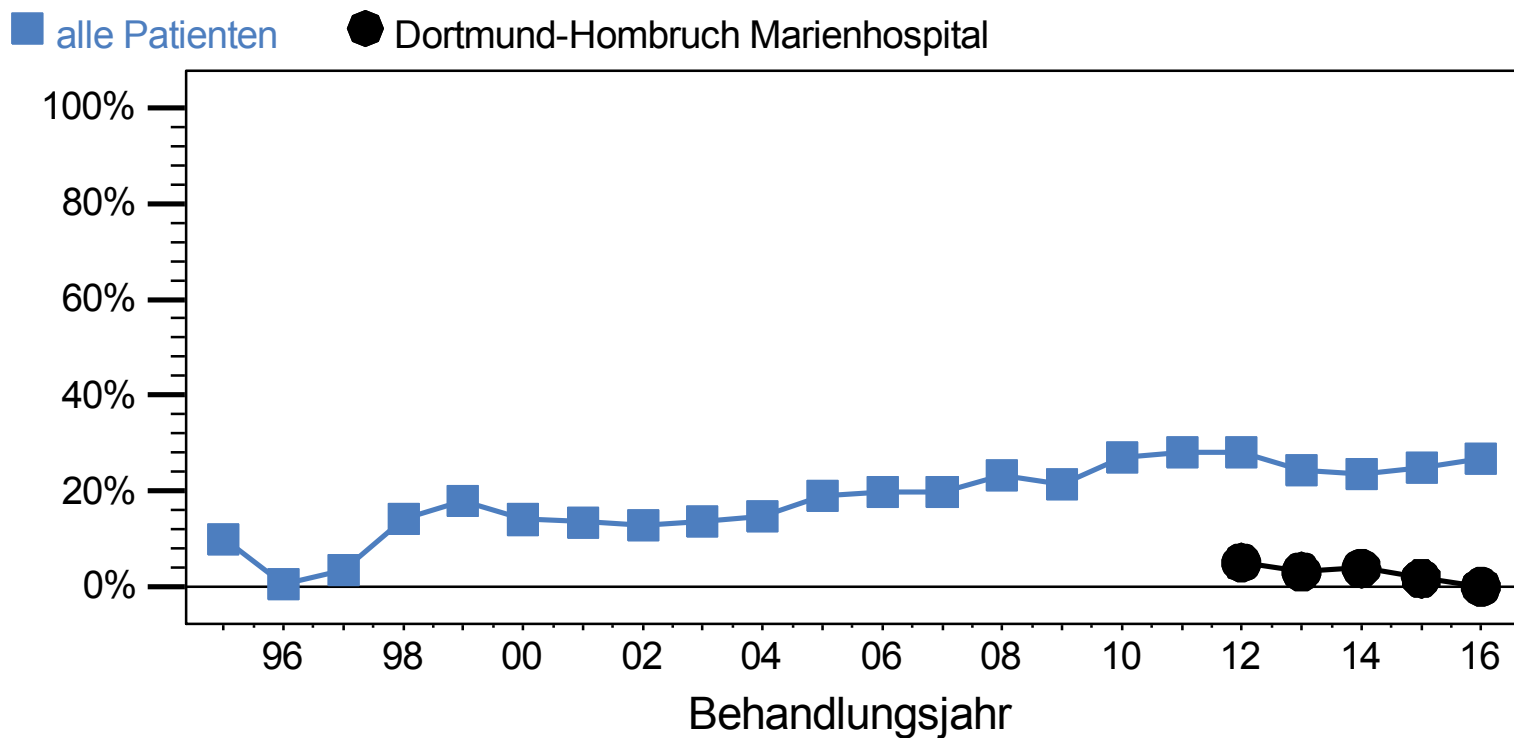
Vergleich: Anteil Patienten mit diabetischem Fußsyndrom, T2-DM



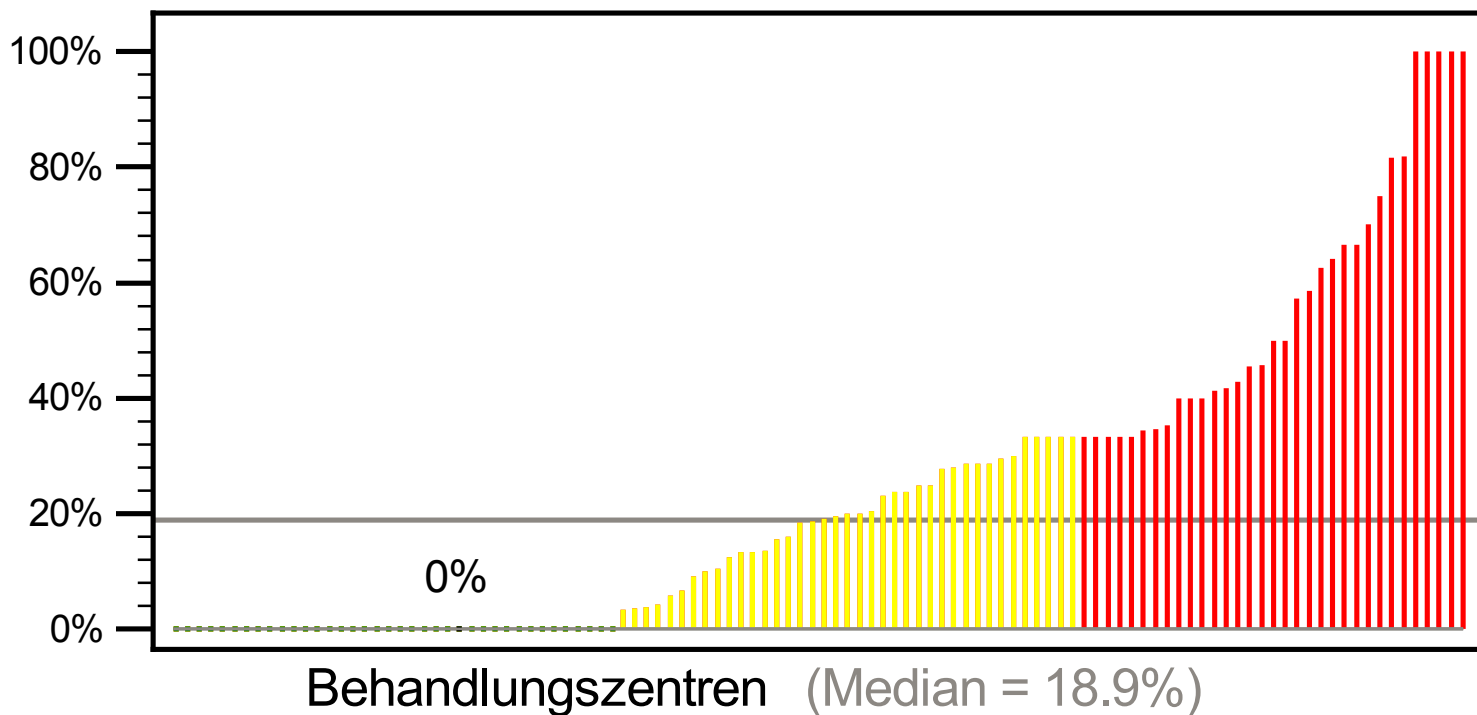
Vergleich: Anteil Patienten mit Z. n. Herzinfarkt, T2-DM



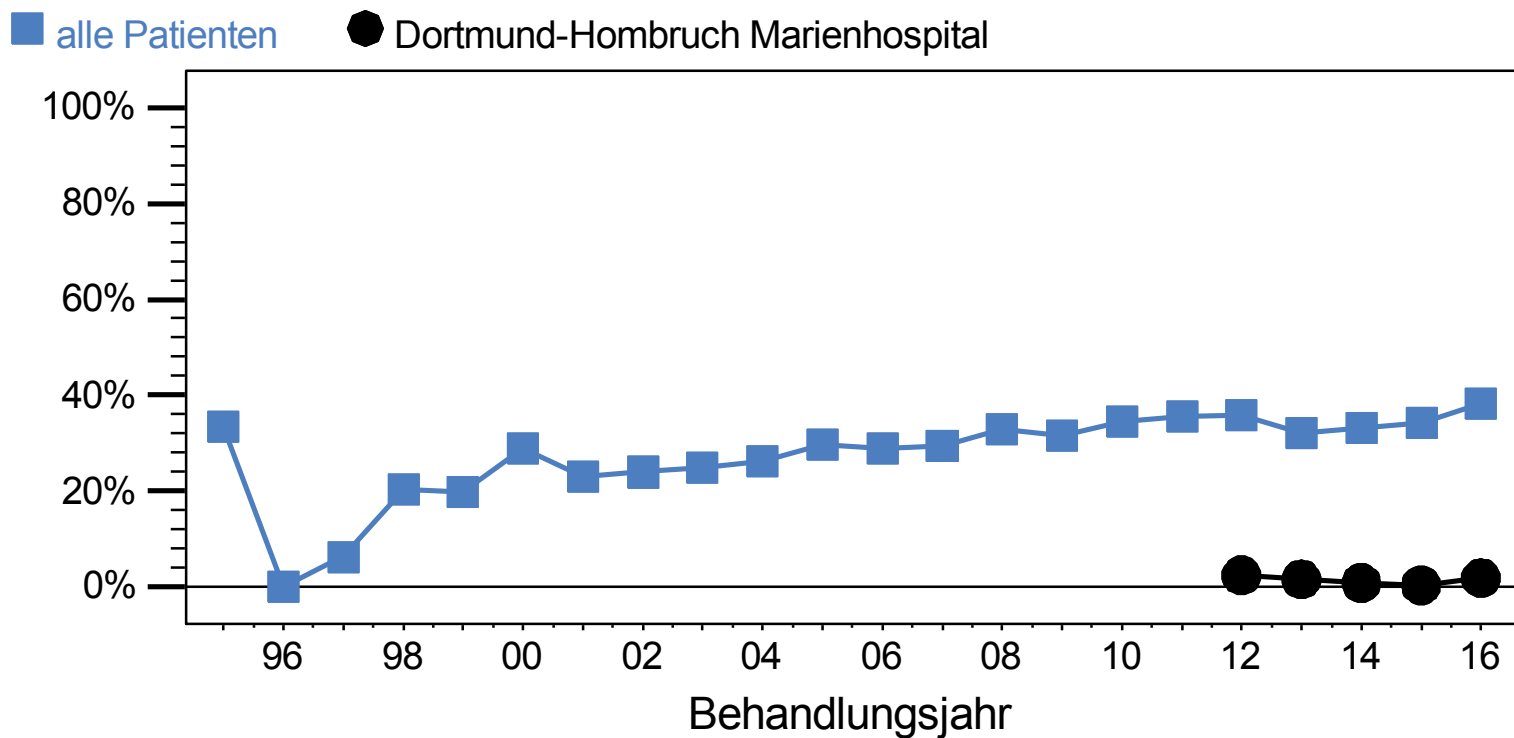
Trend: Anteil Patienten mit Mikroalbuminurie, T1-DM



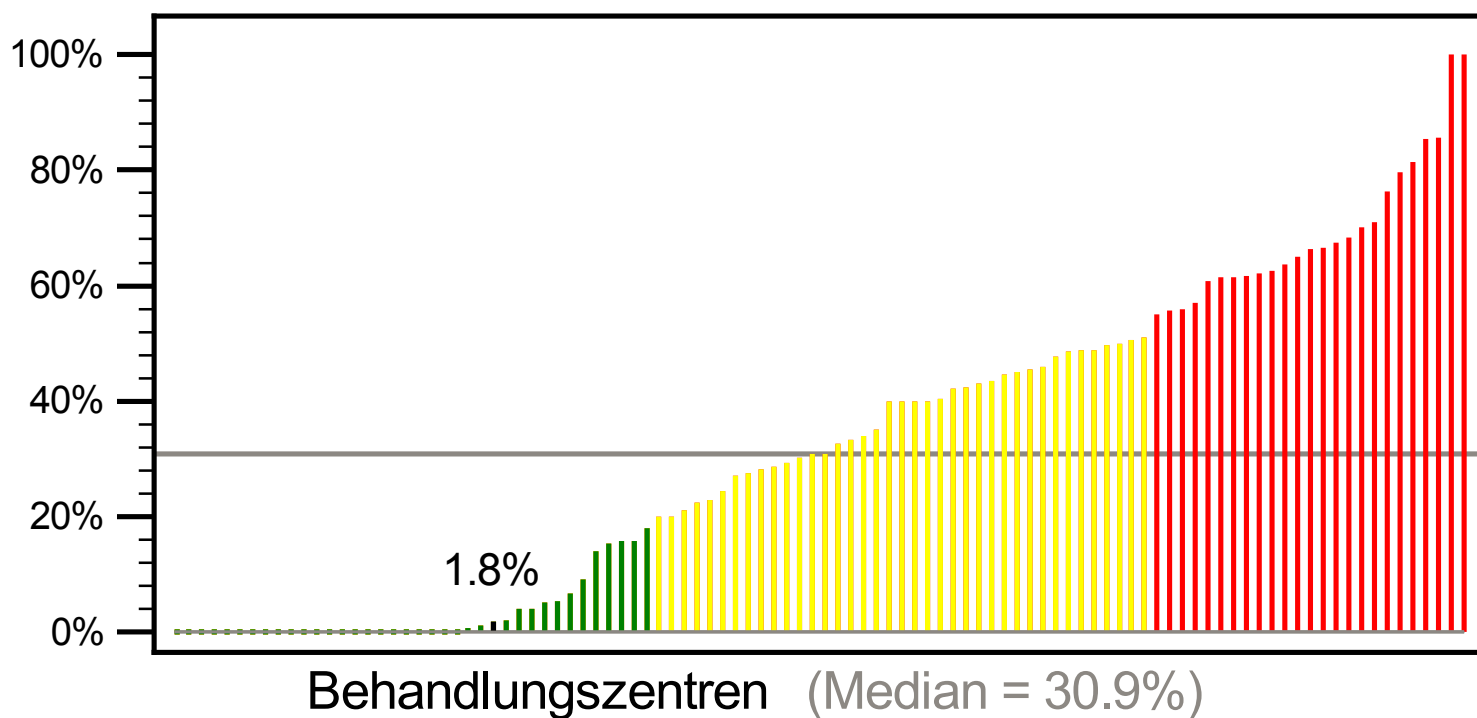
Vergleich: Anteil Patienten mit Mikroalbuminurie, T1-DM



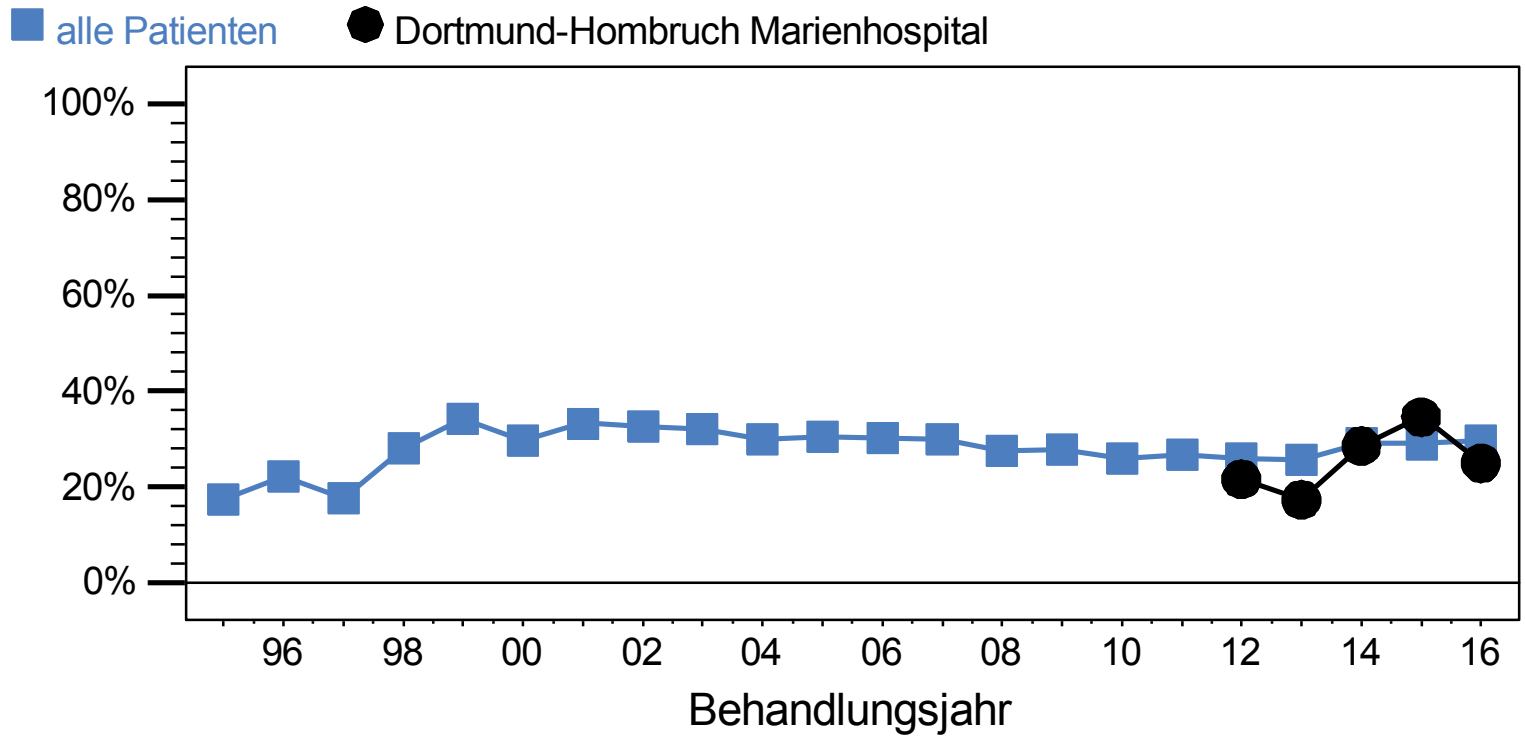
Trend: Anteil Patienten mit Mikroalbuminurie, T2-DM



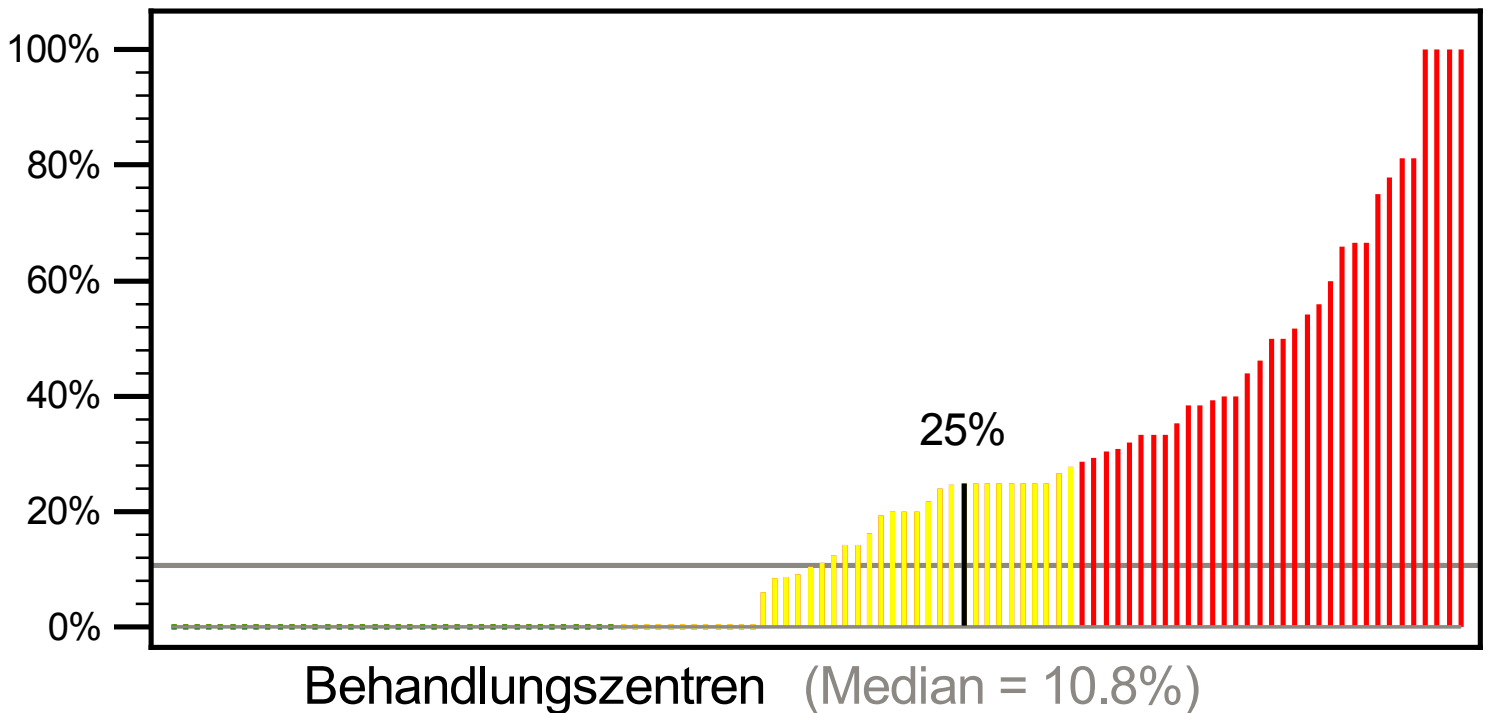
Vergleich: Anteil Patienten mit Mikroalbuminurie, T2-DM



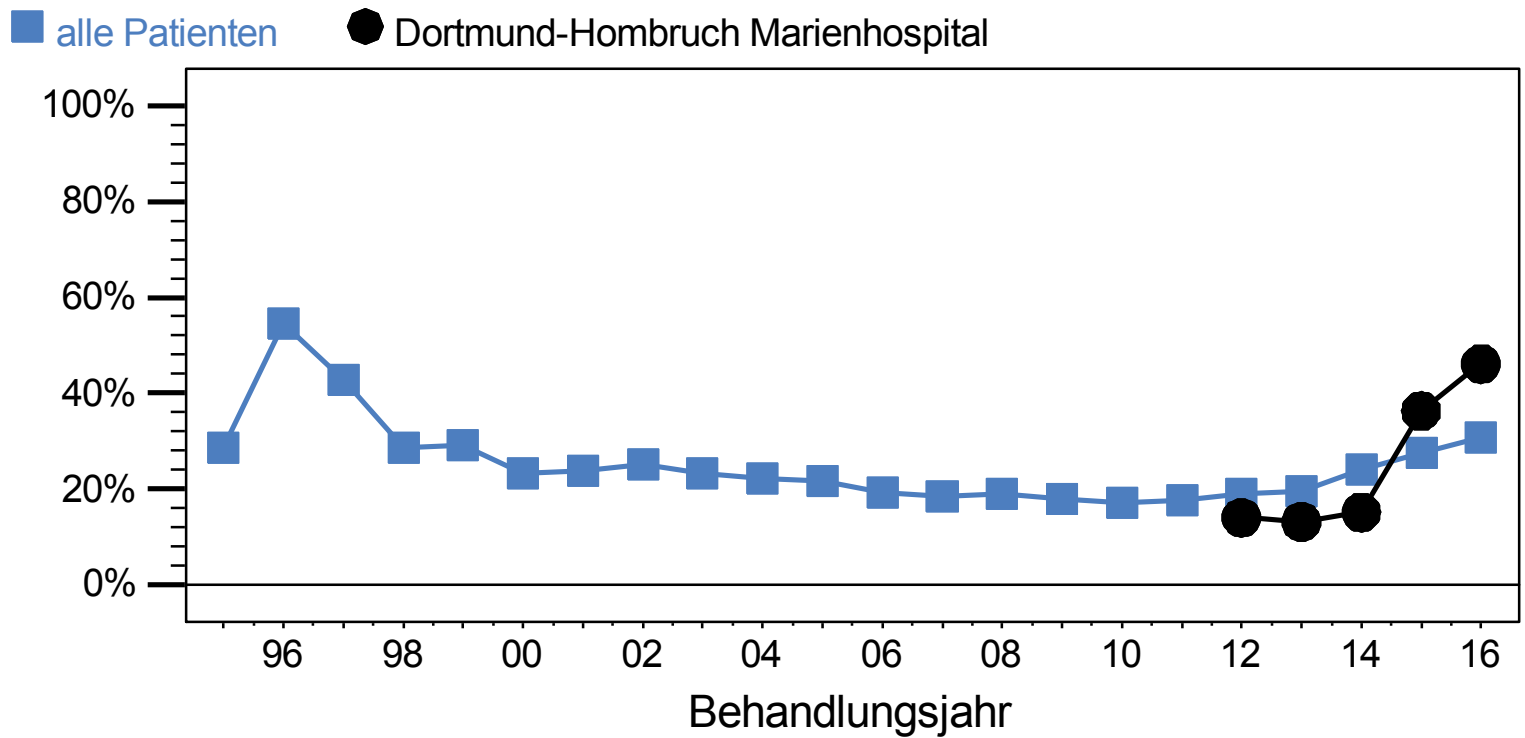
Trend: Anteil Patienten mit Retinopathie, T1-DM



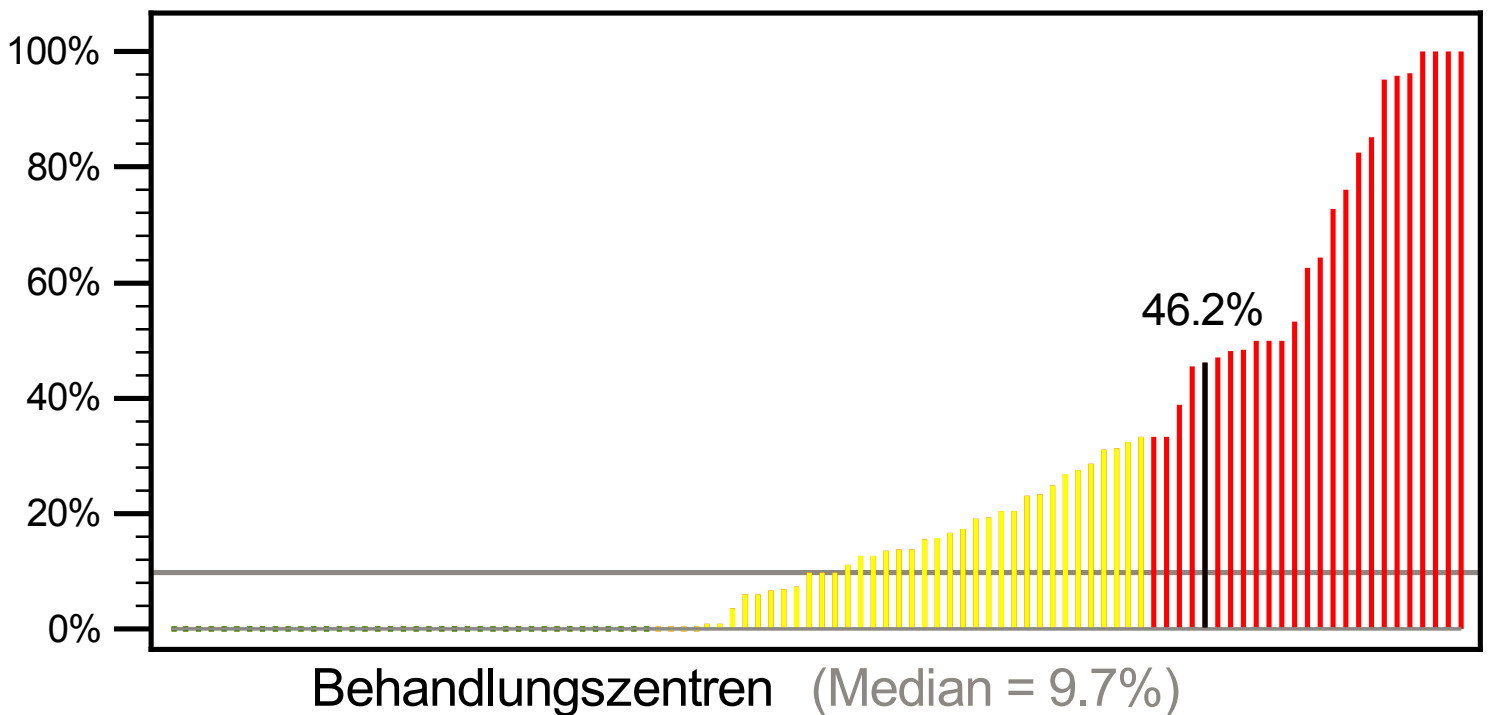
Vergleich: Anteil Patienten mit Retinopathie, T1-DM



Trend: Anteil Patienten mit Retinopathie, T2-DM



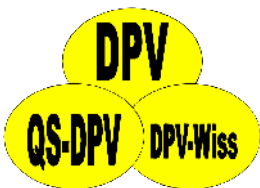
Vergleich: Anteil Patienten mit Retinopathie, T2-DM



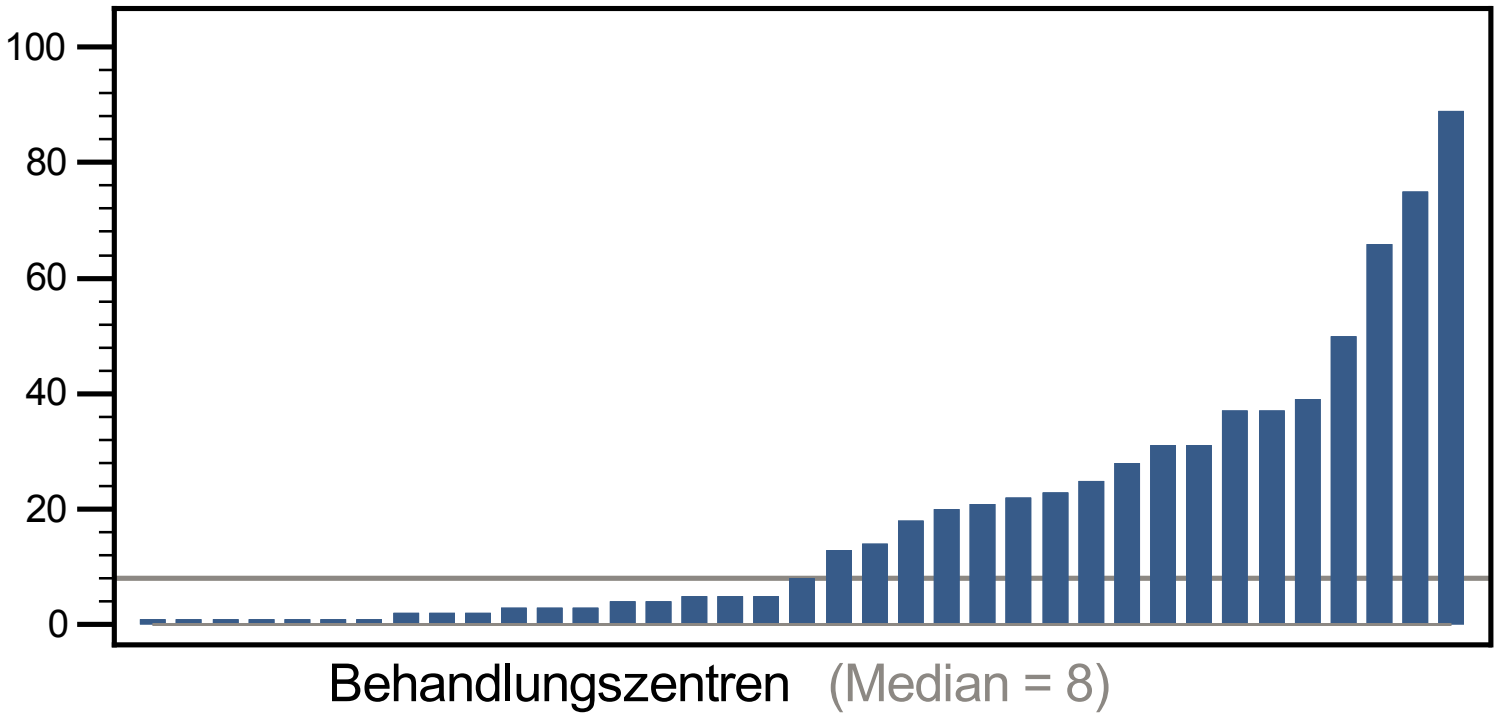
Gestationsdiabetes

Erstes Halbjahr 2016
Alter > 16 Jahre

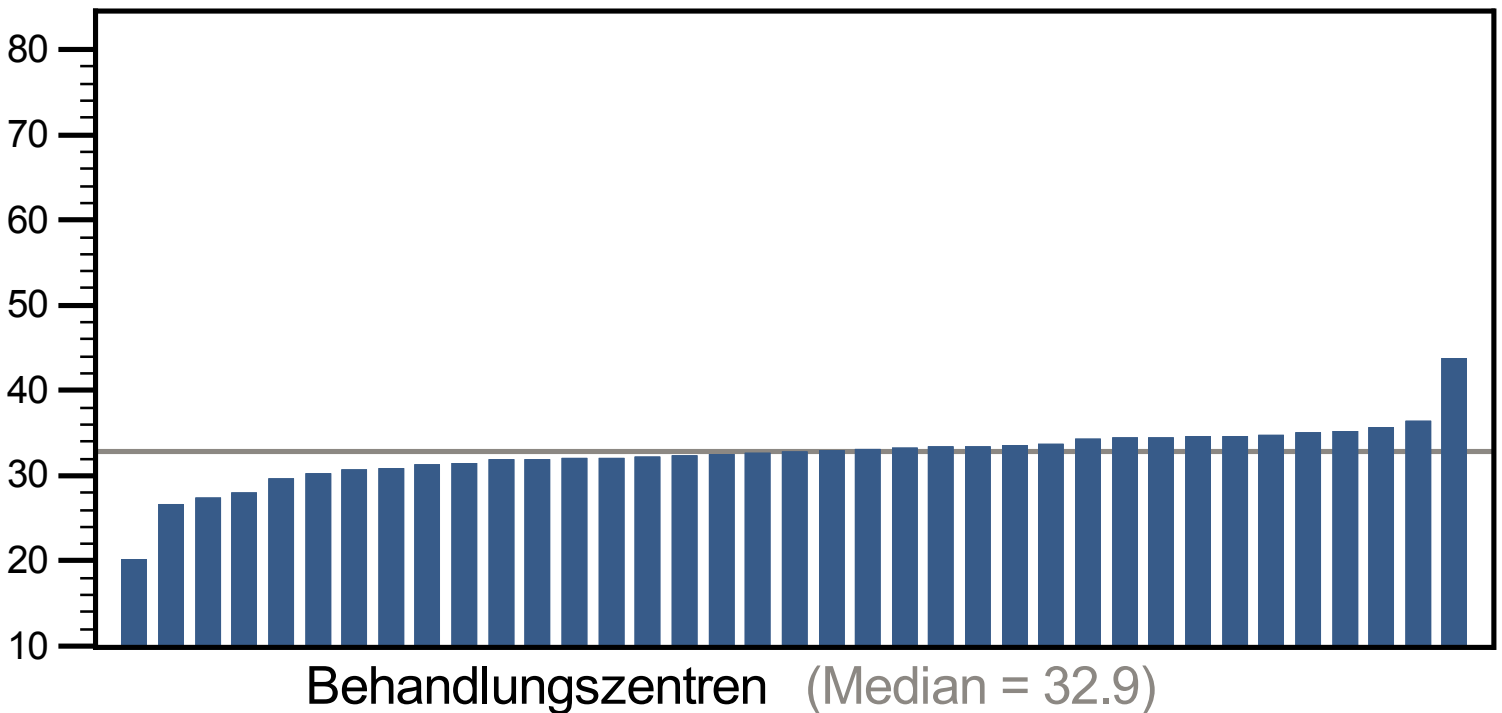
angezeigt werden Zentren,
die Gestations-Diabetikerinnen
im Beobachtungszeitraum betreut haben



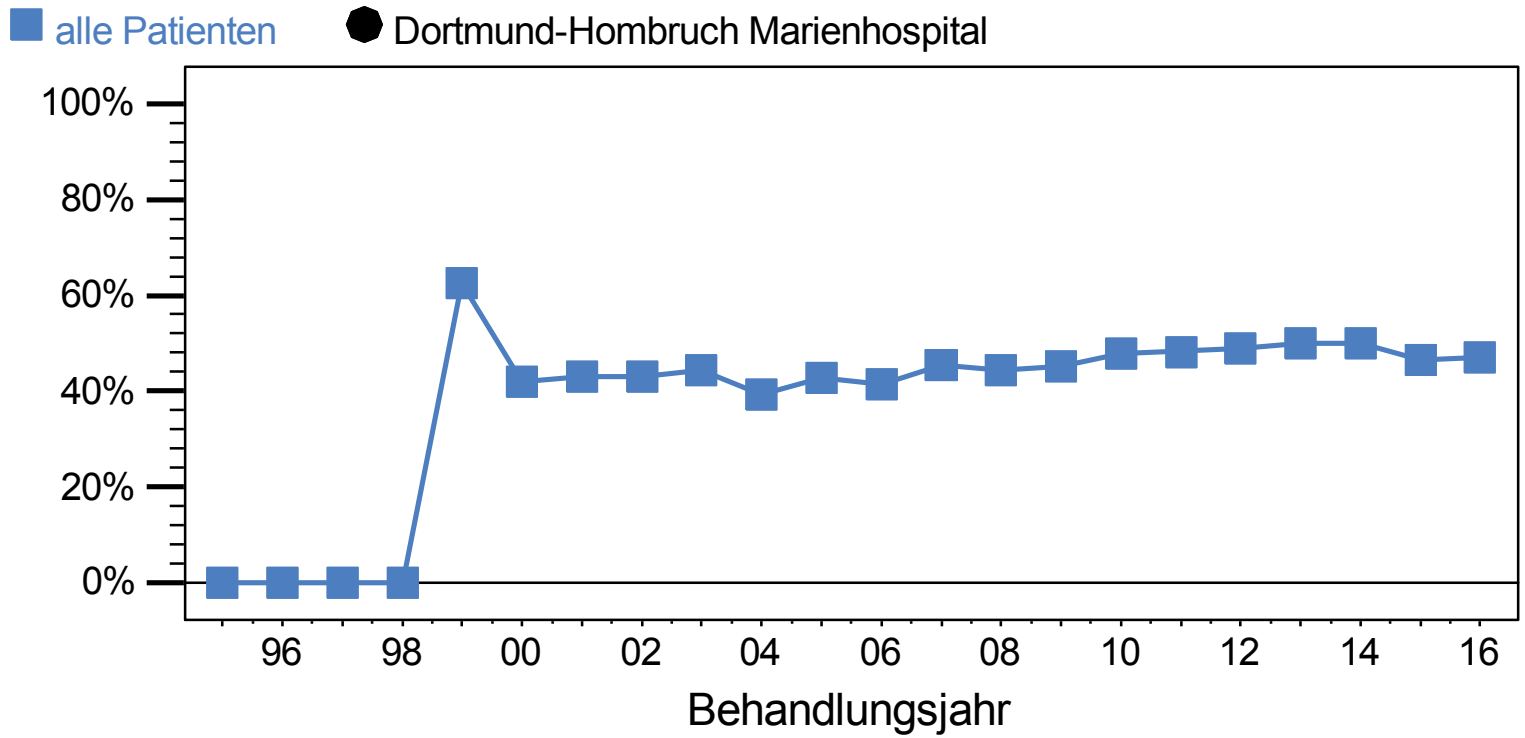
Trend: Anzahl Gestations-DM-Patientinnen



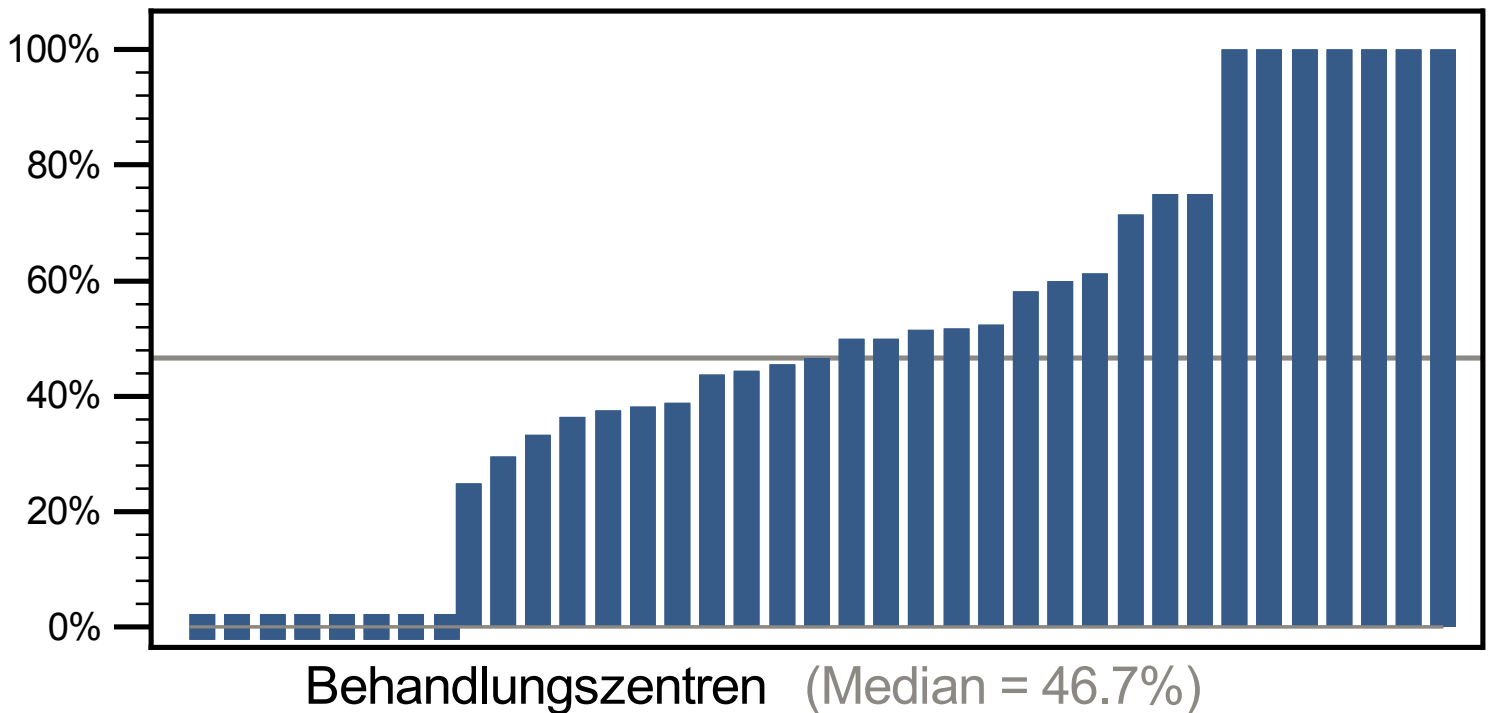
Vergleich: Alter der betreuten Gestations-Diabetikerinnen



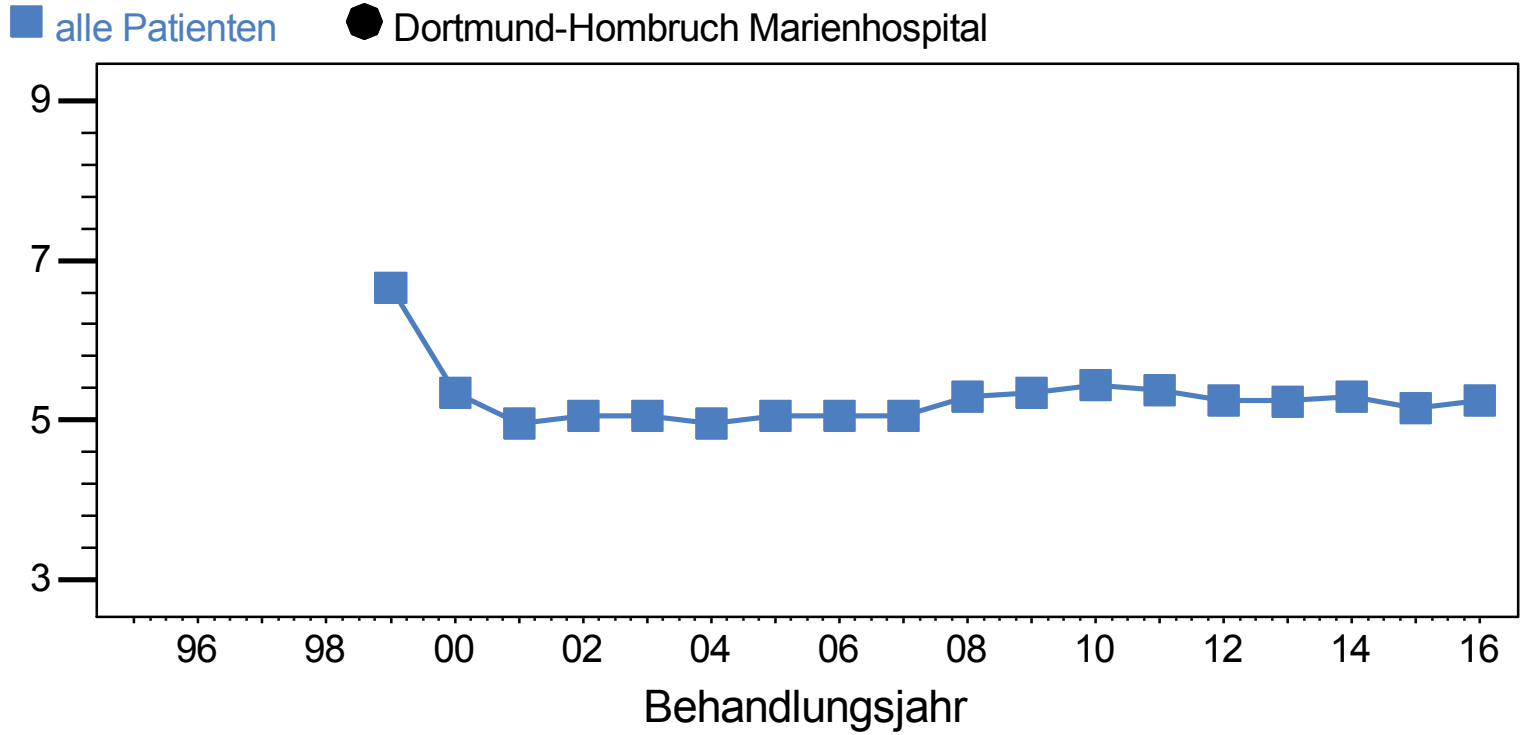
Trend: Anteil Adipositas



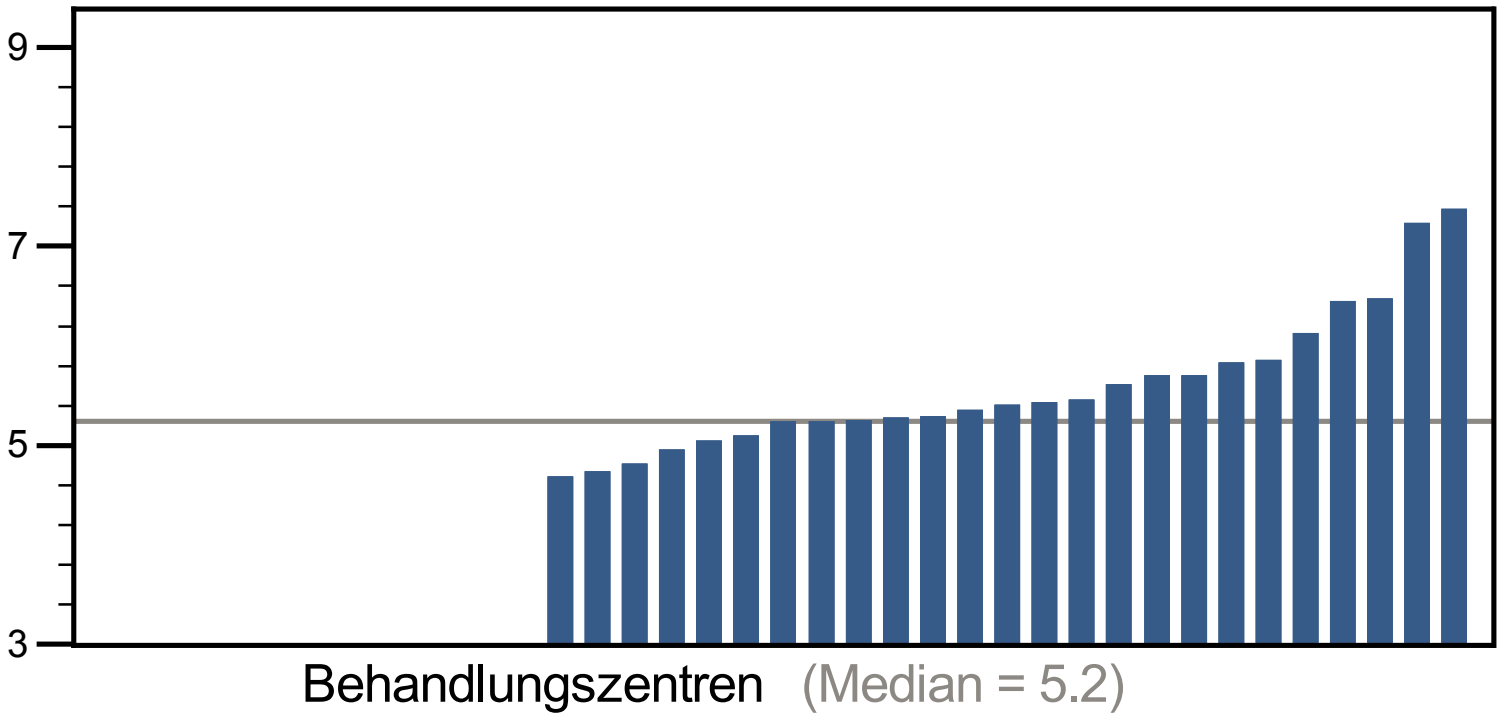
Vergleich: Anteil Adipositas



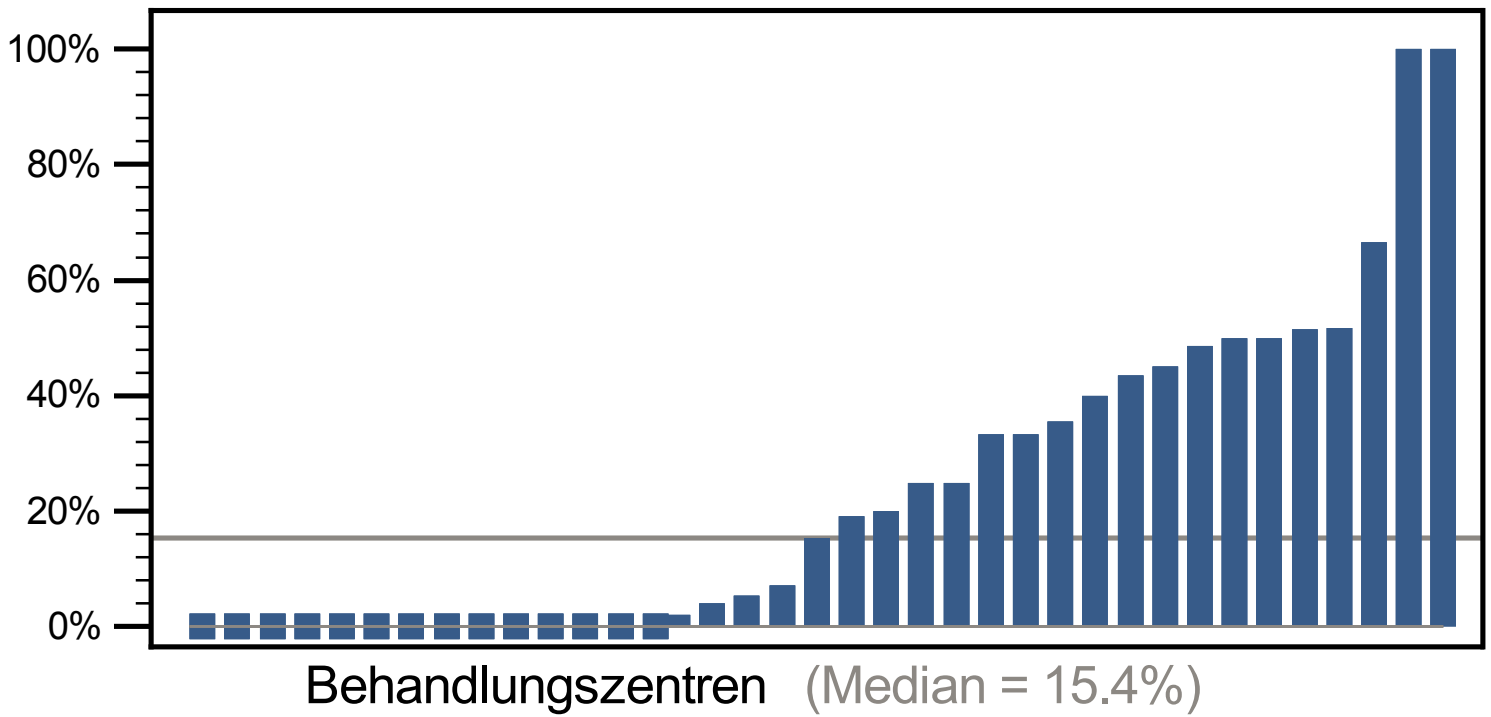
Trend: DCCT-HbA1c-Median



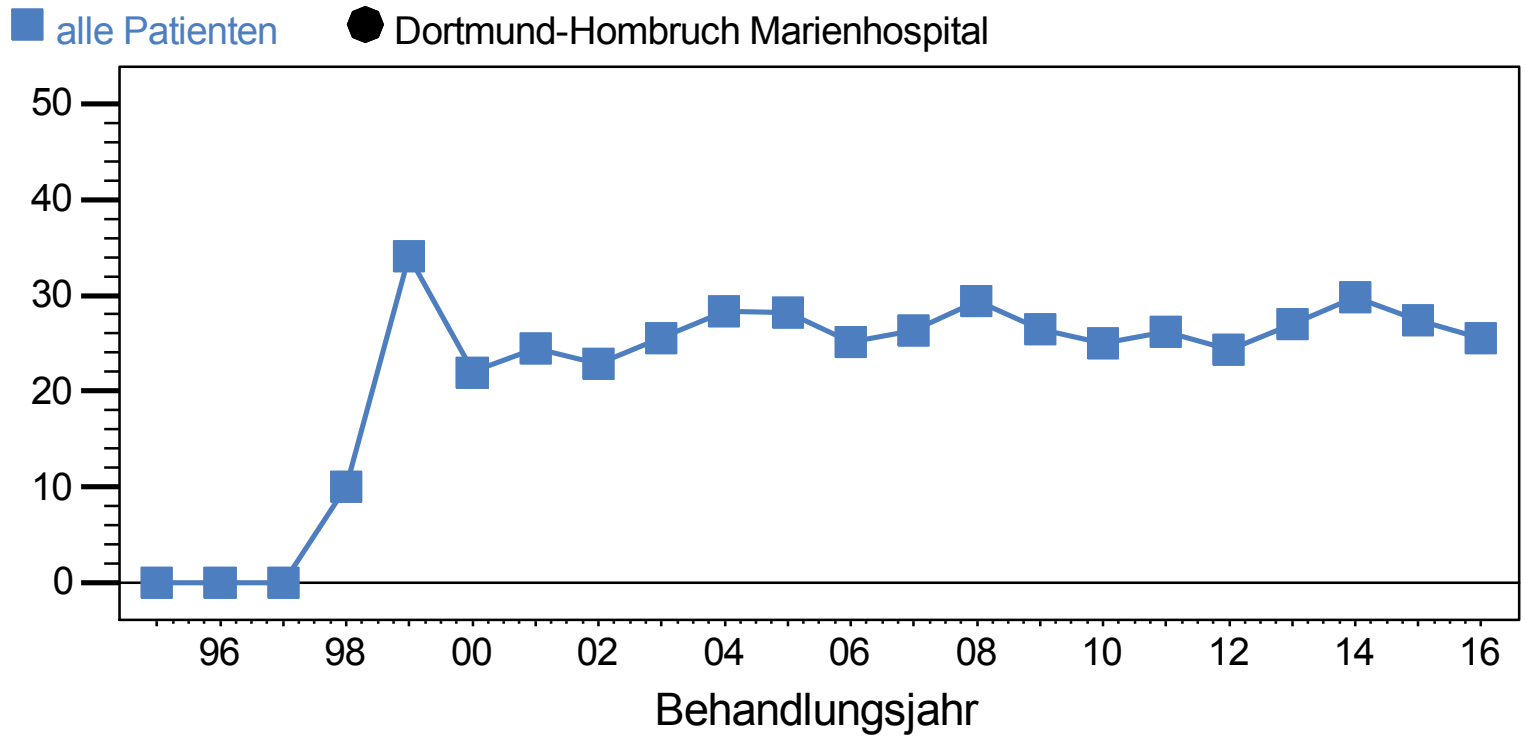
Vergleich: DCCT-HbA1c-Median



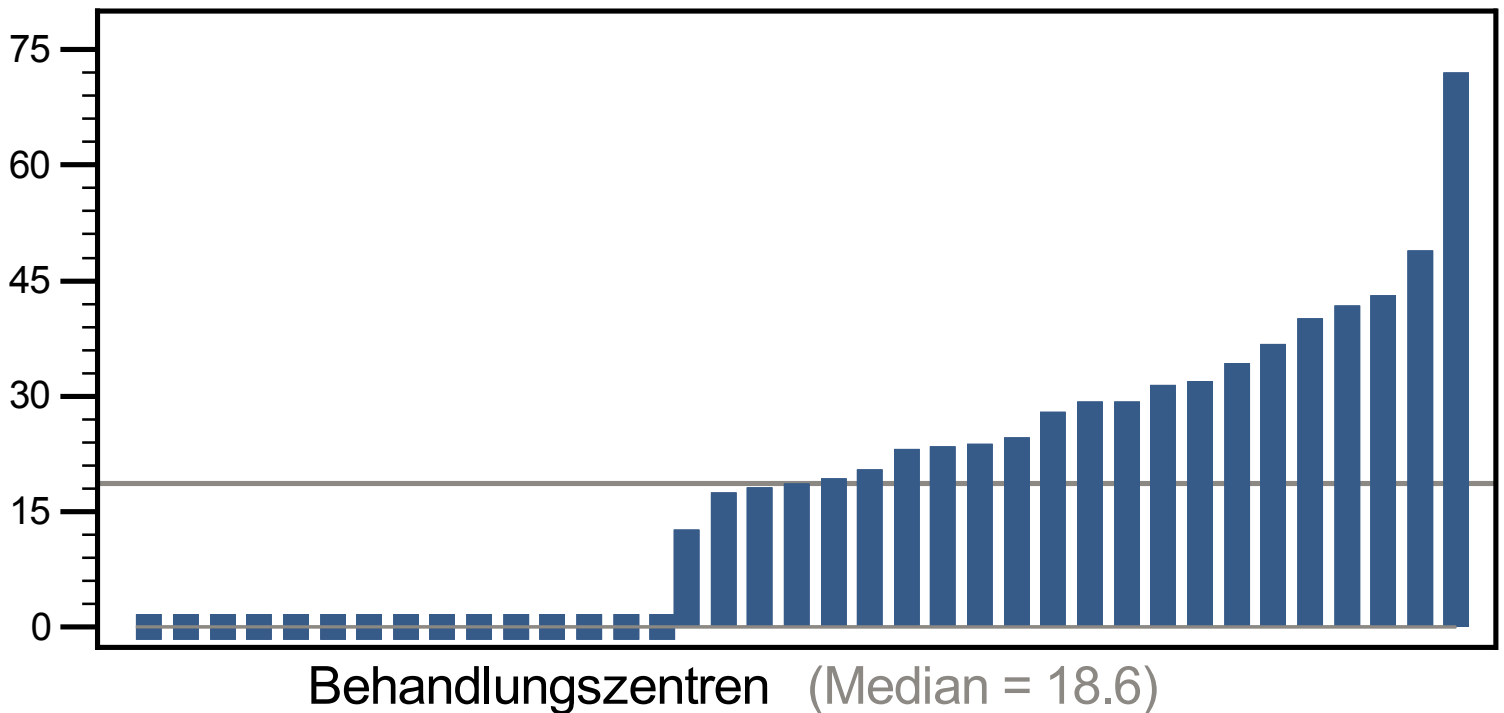
Vergleich: Anteil Insulinbehandelte



Trend: BZ-Messungen pro Woche



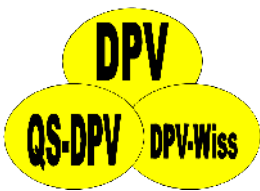
Vergleich: BZ-Messungen pro Woche



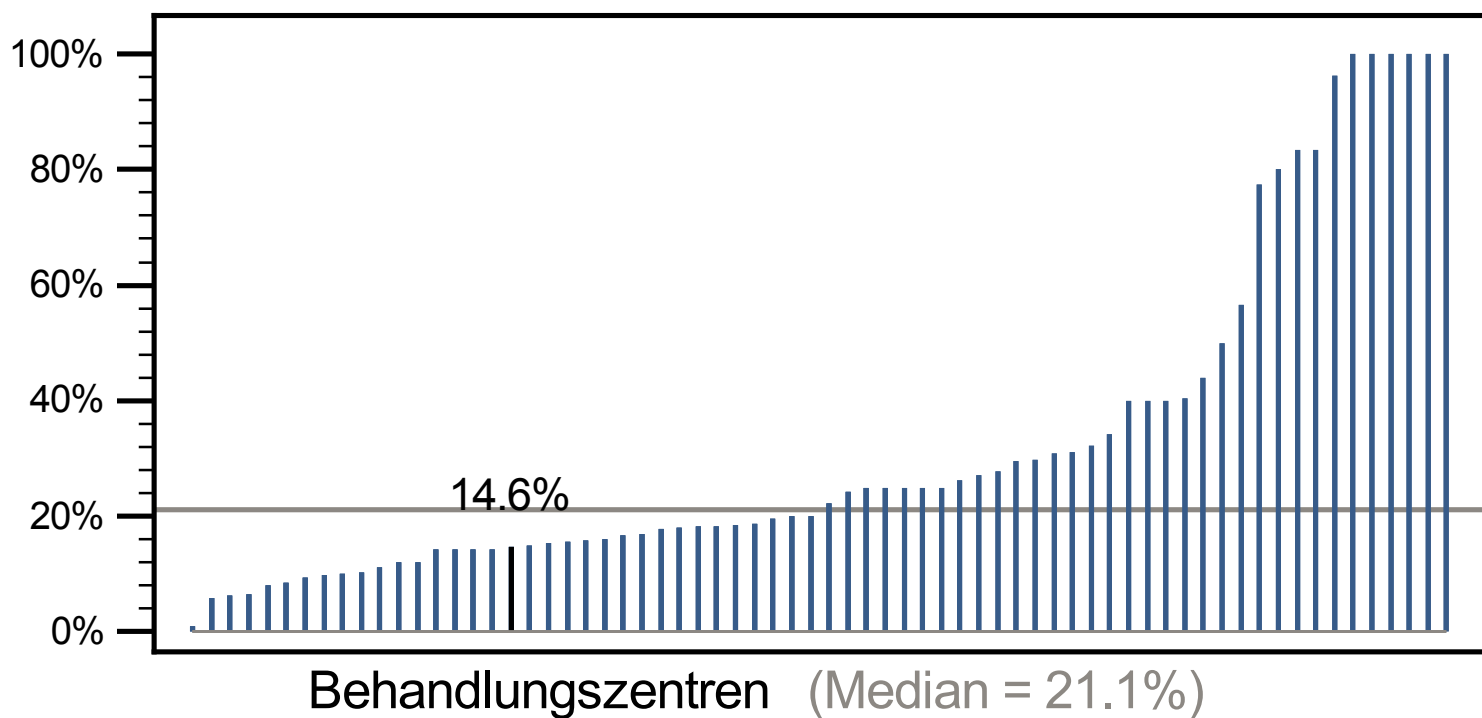
Pumpentherapie Typ1-Patienten

Erstes Halbjahr 2016
Alter > 16 Jahre

angezeigt werden Zentren,
die mindestens 3 Pumpenpatienten
im Beobachtungszeitraum betreut haben



Vergleich: Anteil Pumpenpatienten



Anzahl Pumpenpatienten nach Diabetestyp getrennt

Diabetestyp	Anzahl Pumpenpatienten des eigenen Zentrums im aktuellen Beobachtungszeitraum
Typ-1	6
Typ-2	0
Typ-3	0
Gestationsdiabetes	0

Typ-1-Pumpenpatienten mit Sensor

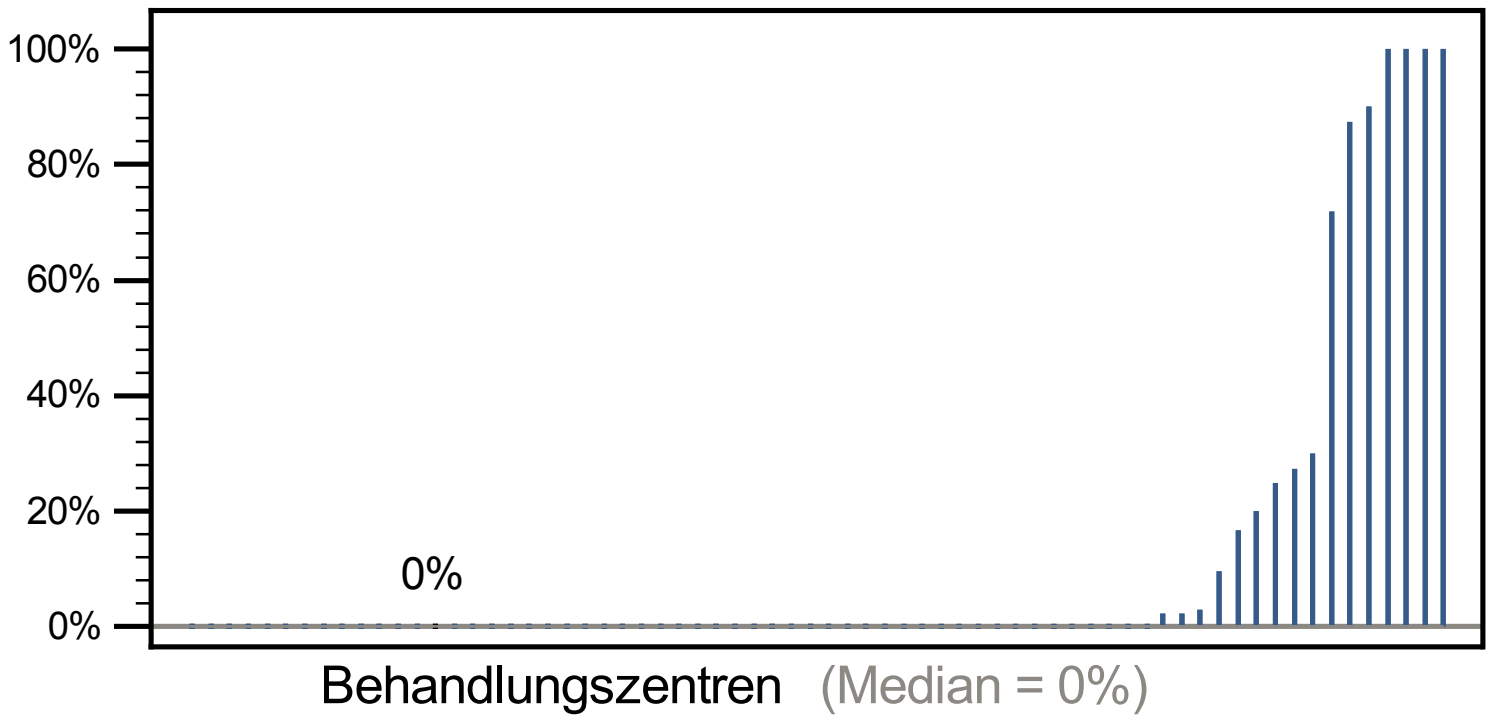
Sensornutzung

Sensornutzung	Anzahl Typ-1-Pumpenpatienten des eigenen Zentrums im aktuellen Beobachtungszeitraum
min. 1 Sensortag	0
>= 30 Sensortage	0

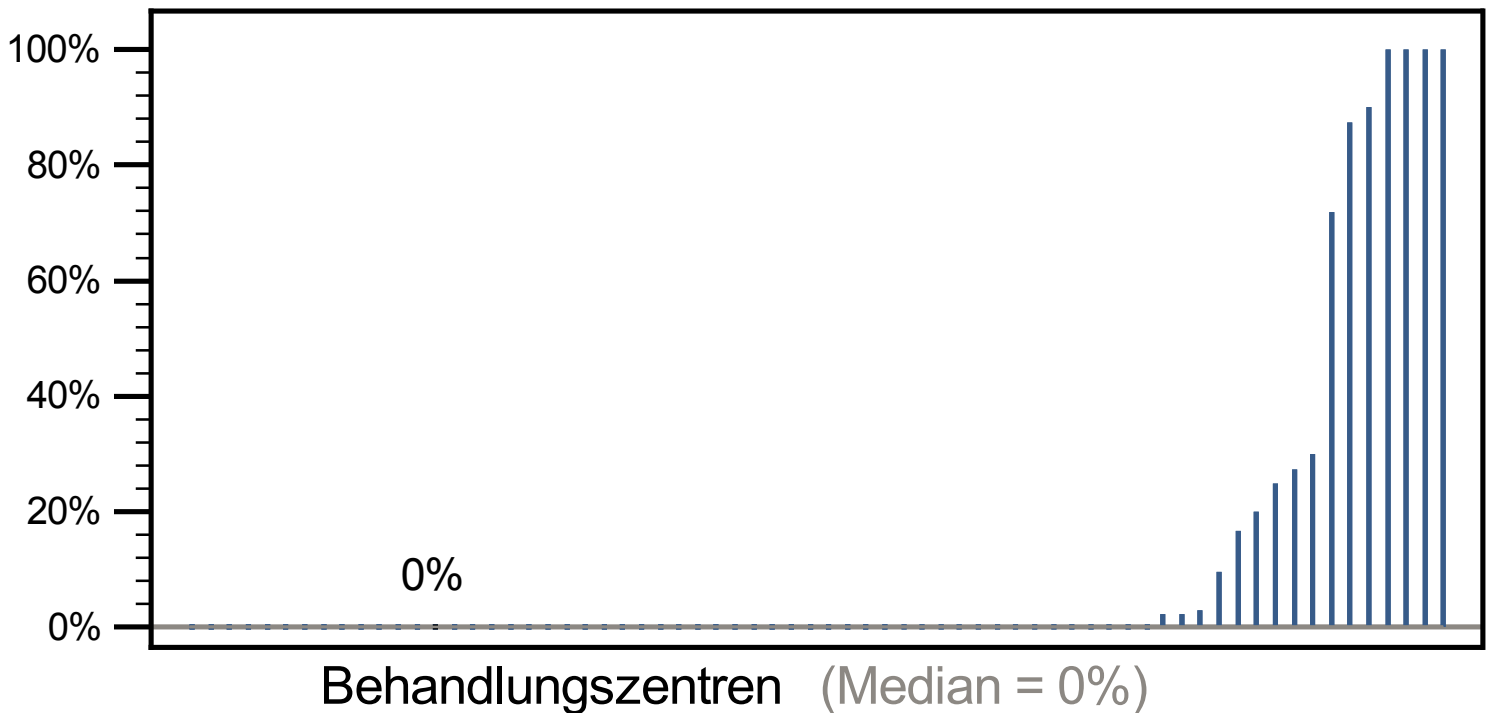
Sensorgerät

Sensorgerät	Anzahl Typ-1-Pumpenpatienten des eigenen Zentrums im aktuellen Beobachtungszeitraum
FGM	0
CGM	0
sowohl FGM als auch CGM	0

Vergleich: Anteil Pumpenpatienten die min. 1 Sensortag hatten



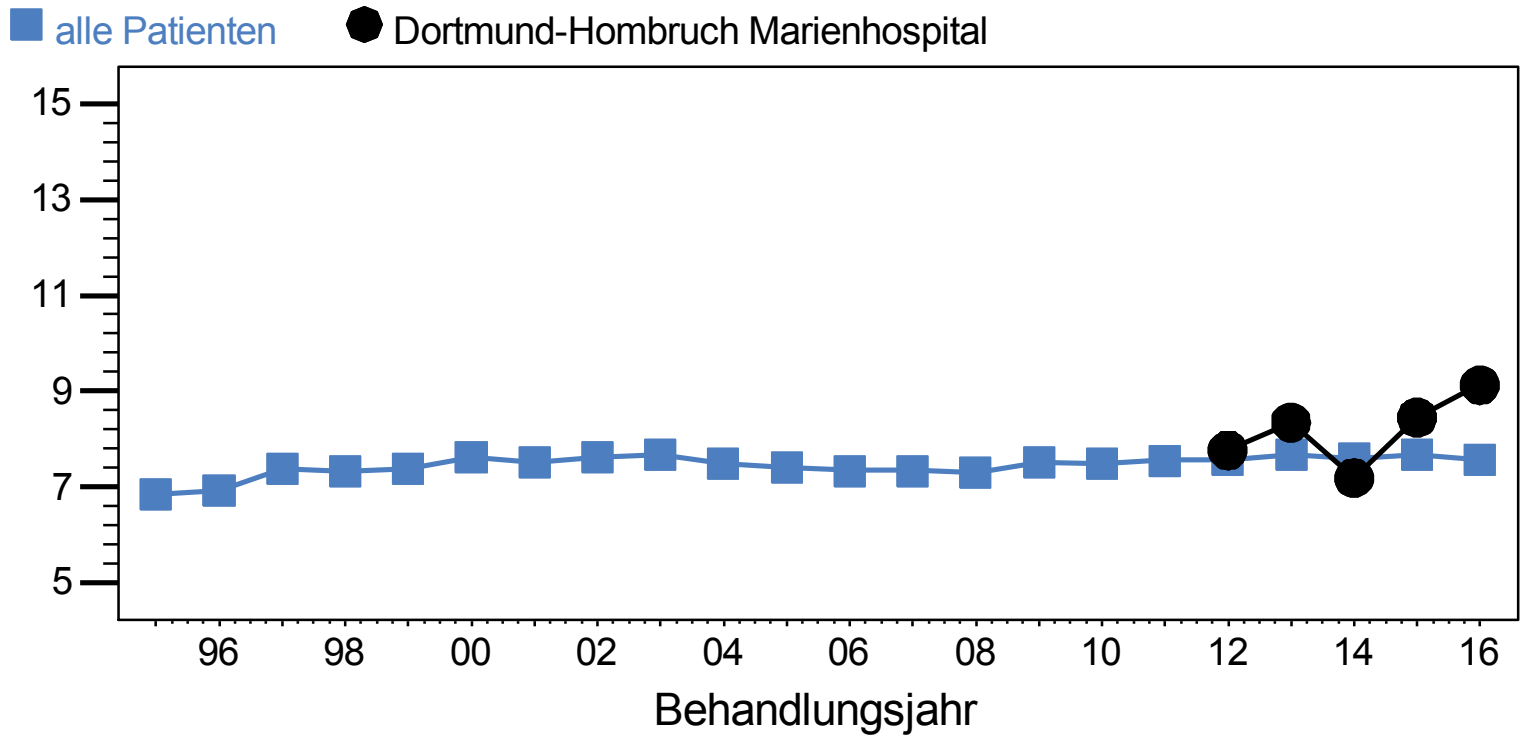
Vergleich: Anteil Pumpenpatienten die min. 1 Sensortag hatten



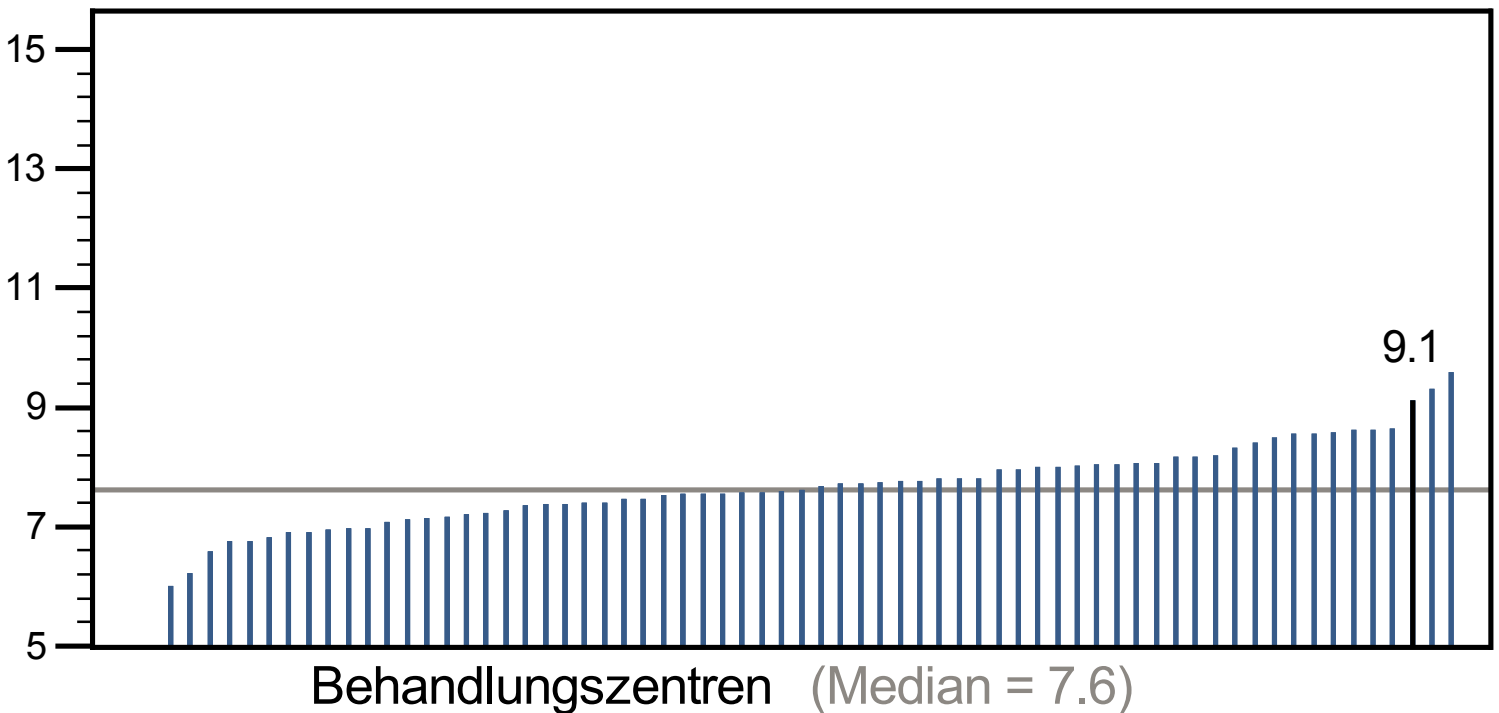
Vergleich: Anzahl Pumpenpatienten die ≥ 30 Sensortage hatten



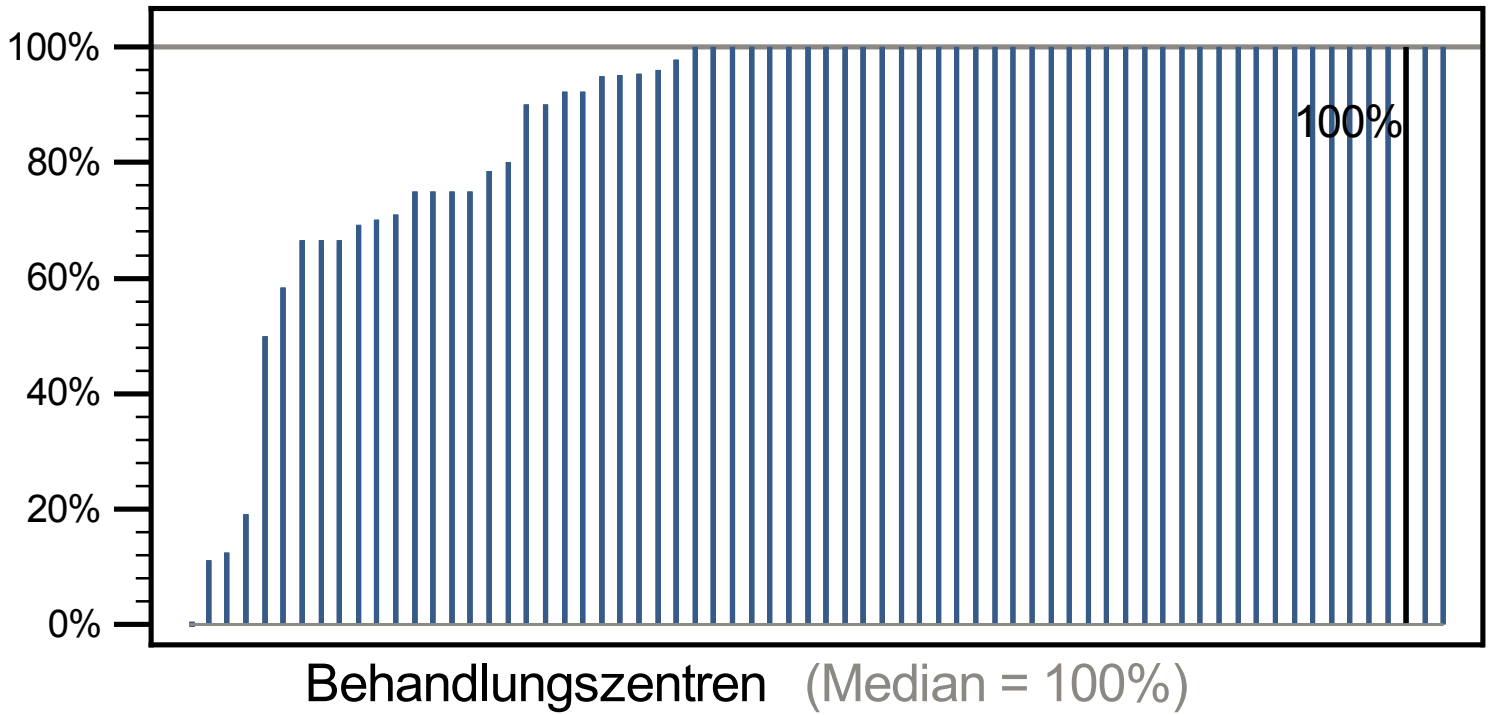
Trend: DCCT-HbA1c-Median



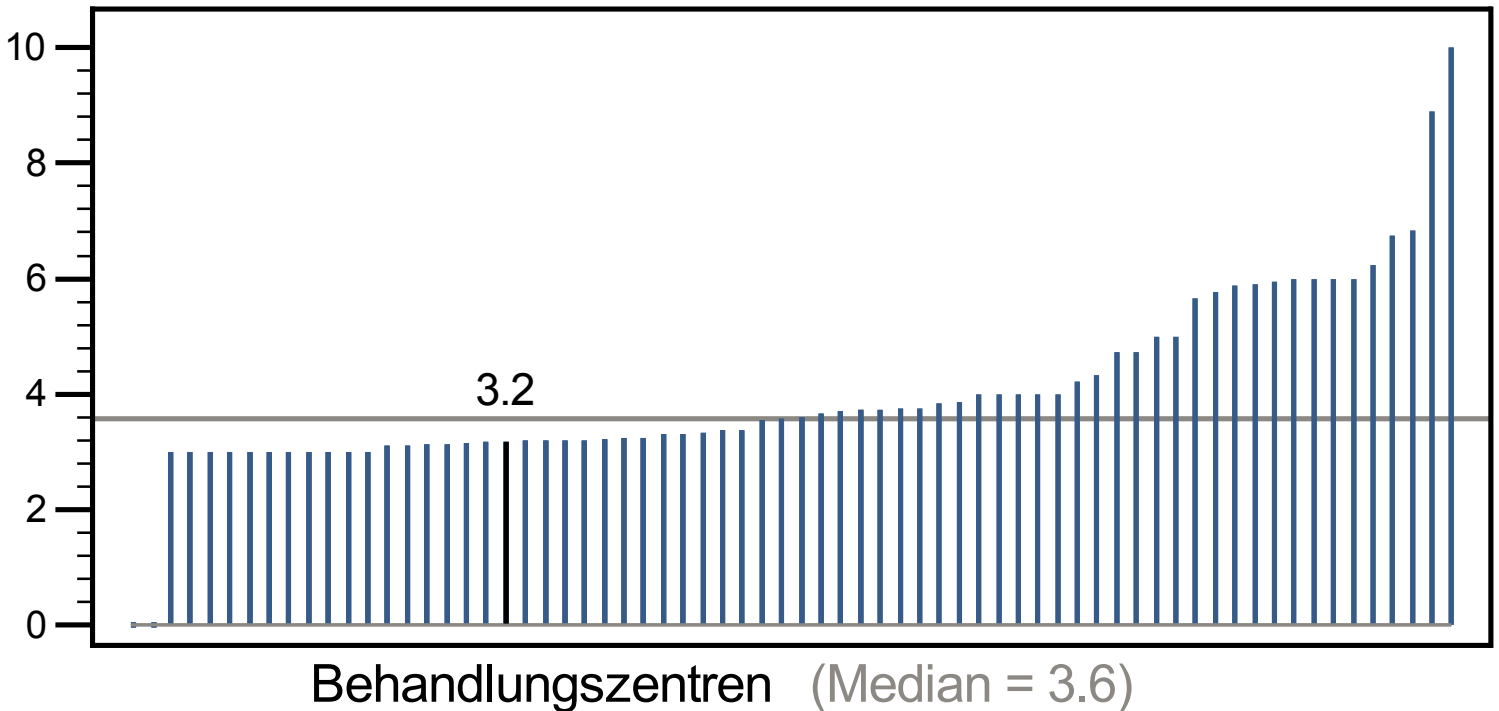
Vergleich: DCCT-HbA1c-Median



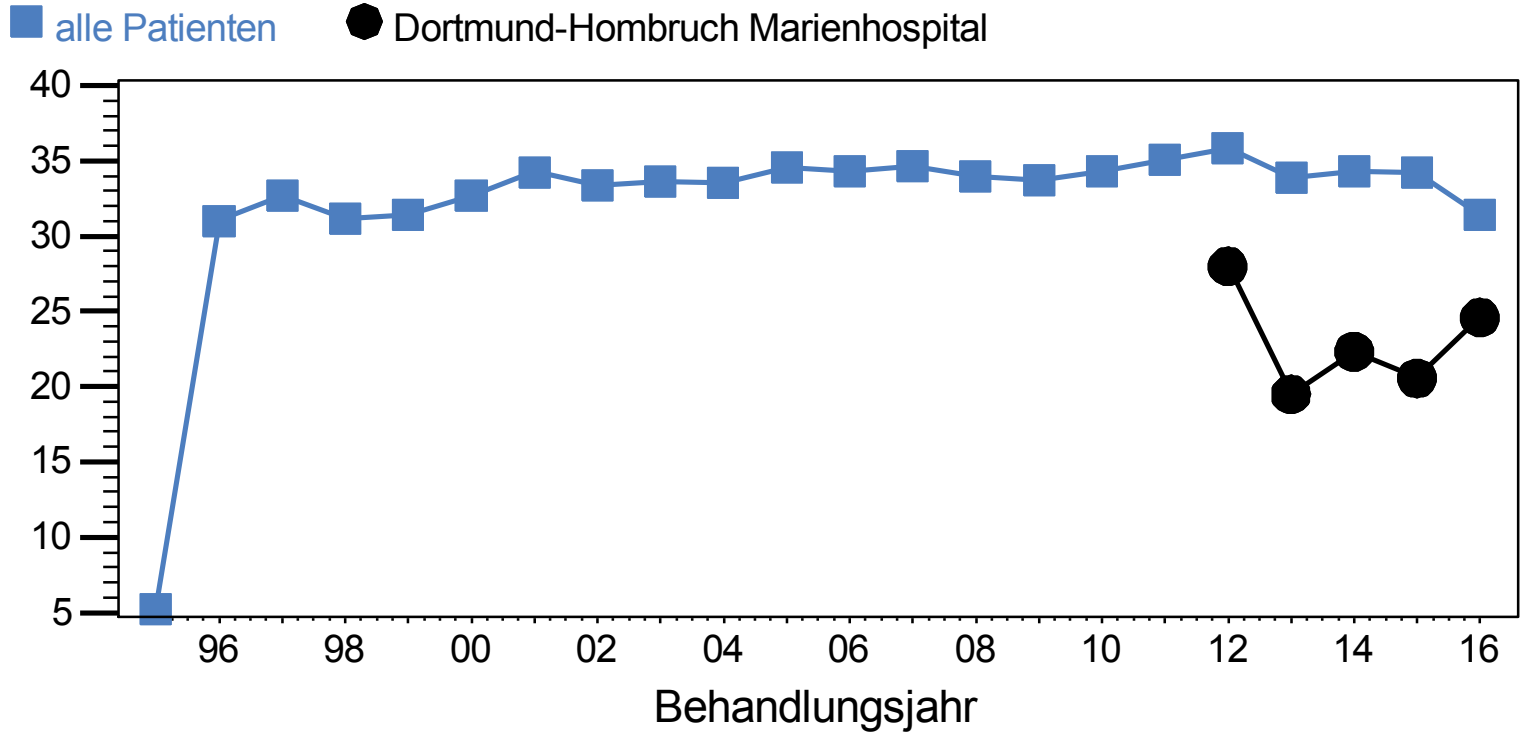
Vergleich: Anteil schnellwirkende Analoga



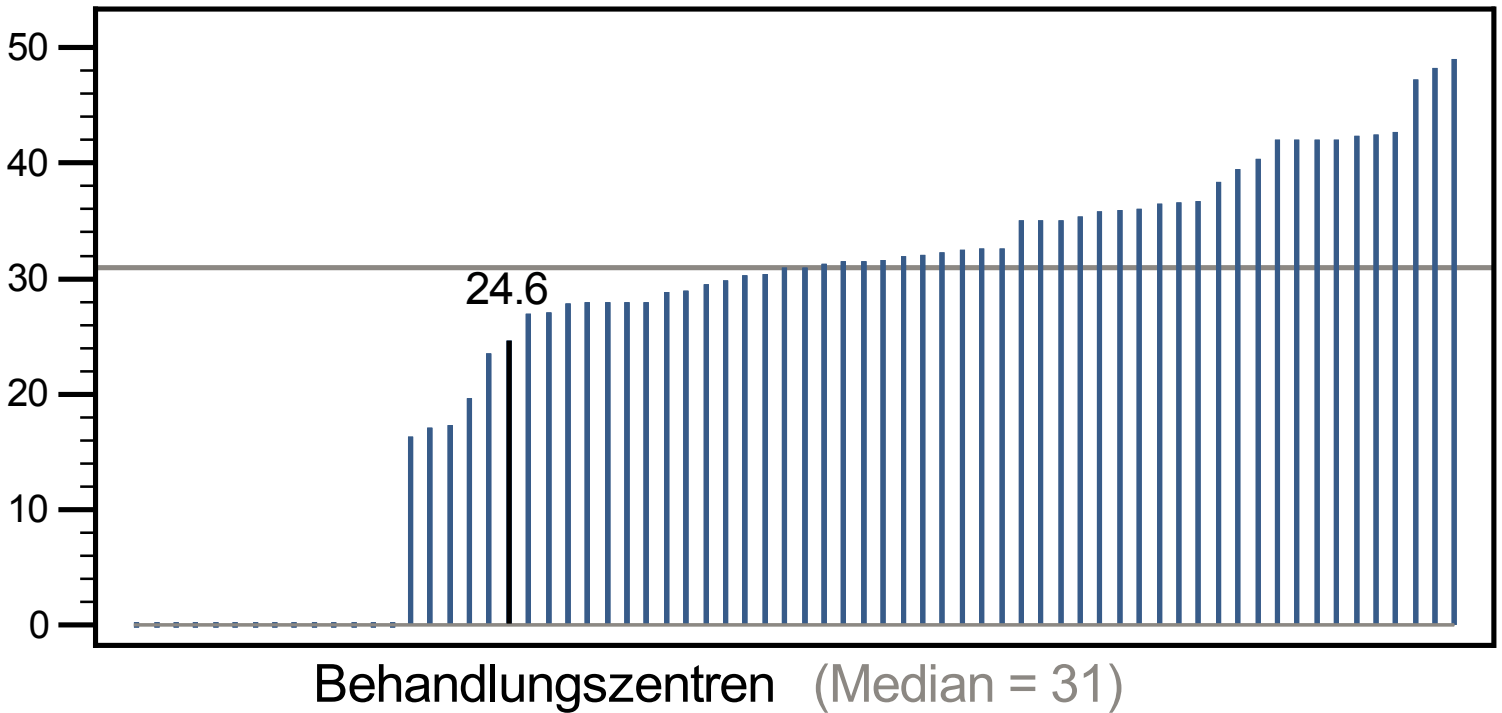
Vergleich: mittlere Anzahl Boli/Tag



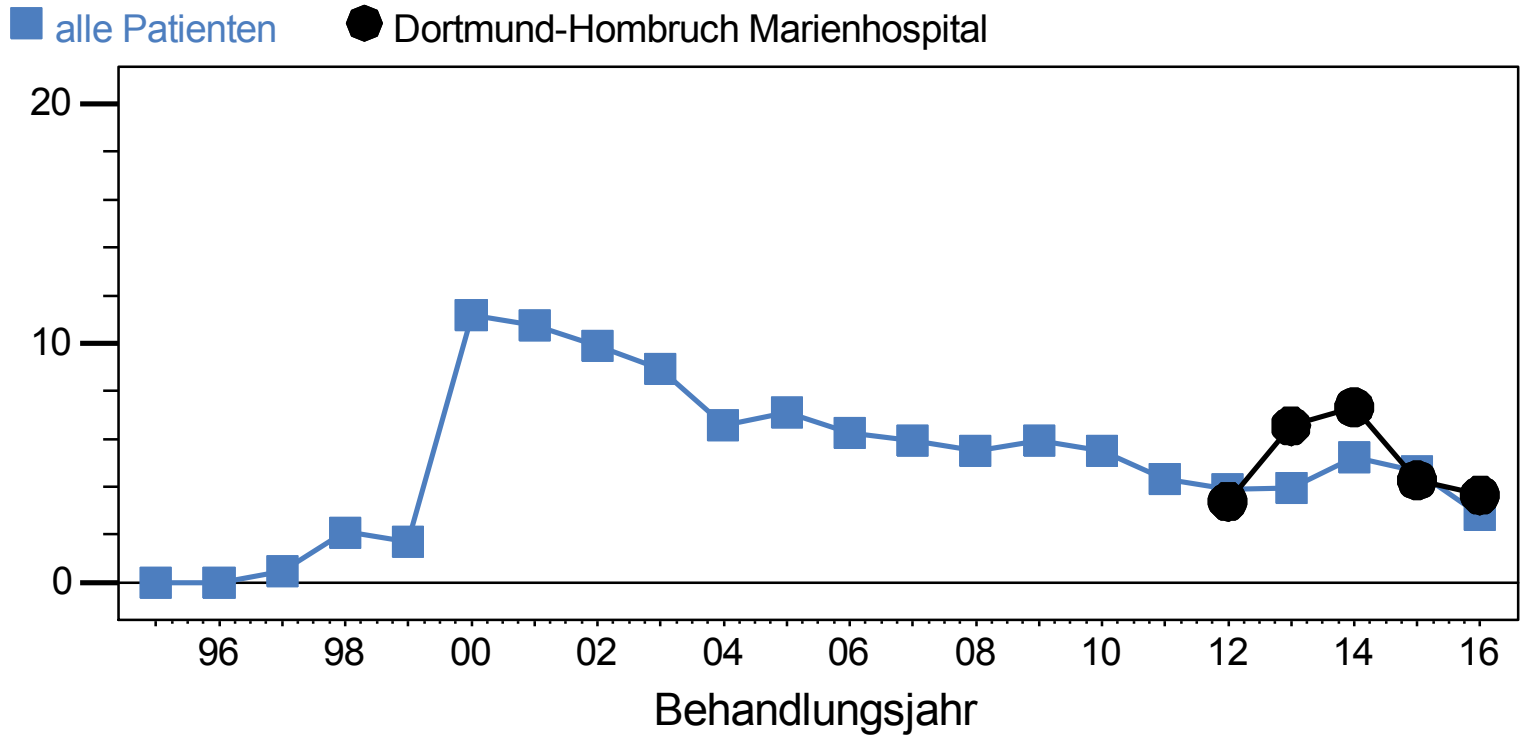
Trend: BZ-Messungen pro Woche



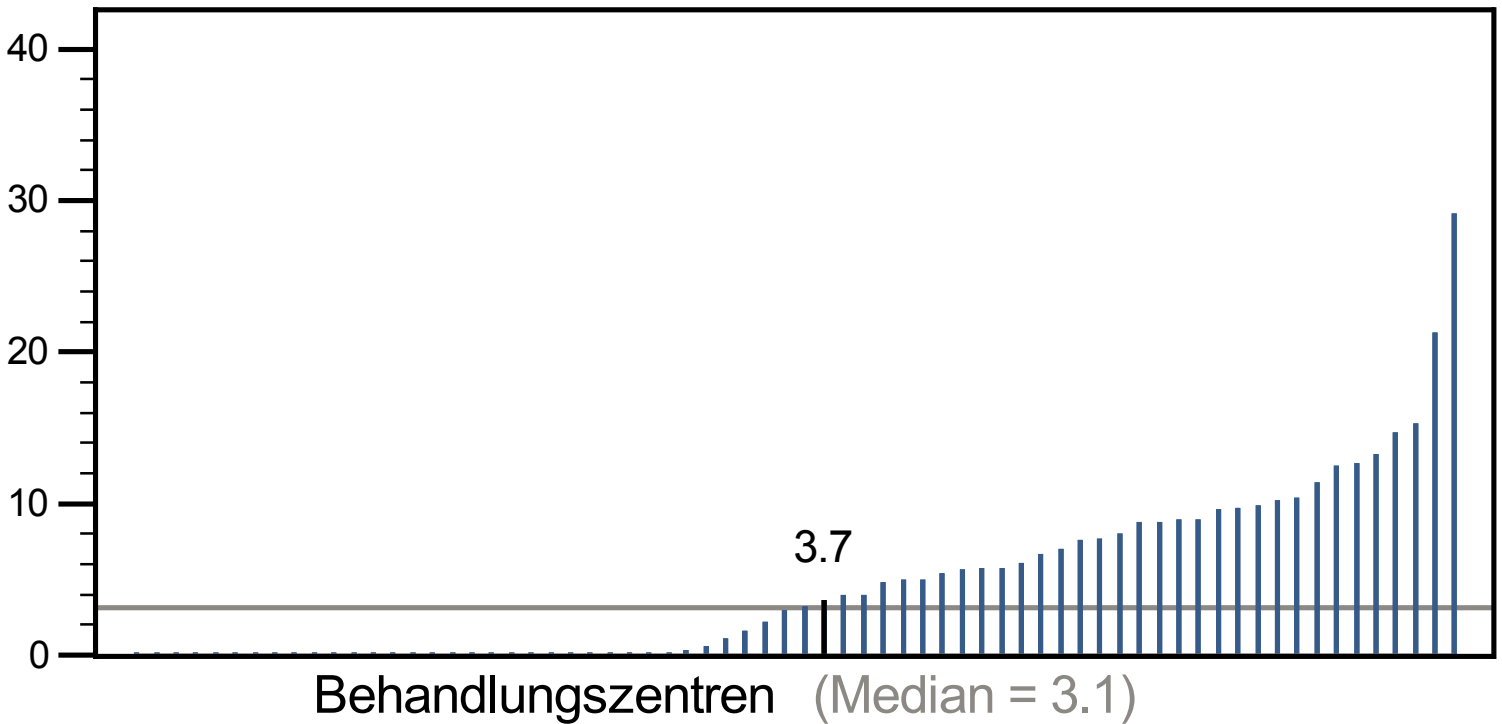
Vergleich: BZ-Messungen pro Woche



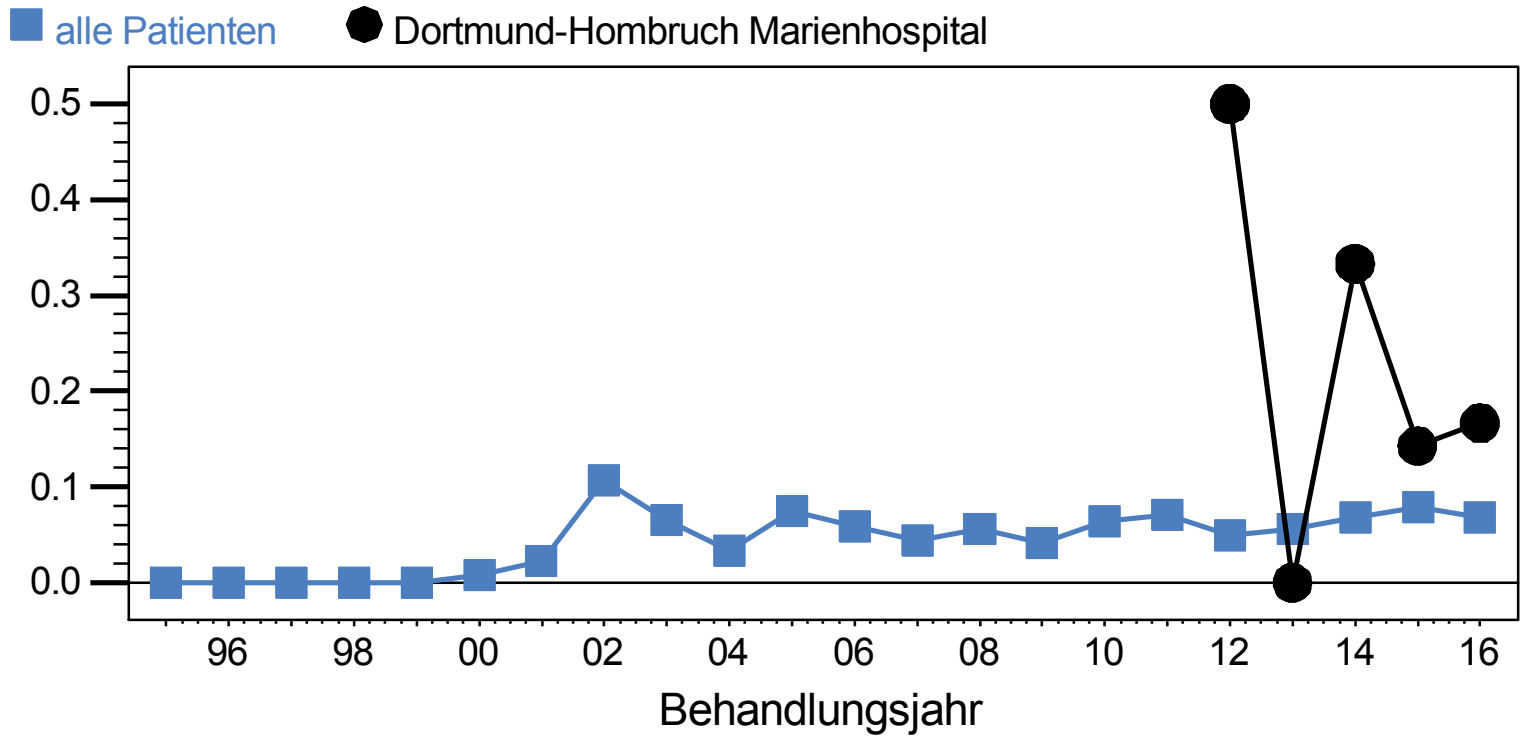
Trend: mittl. Anzahl stat. Tage /Jahr im Verlauf pro Pumpenpatient



Vergleich: mittl. Anzahl stat. Tage /Jahr im Verlauf pro Pumpenpatient

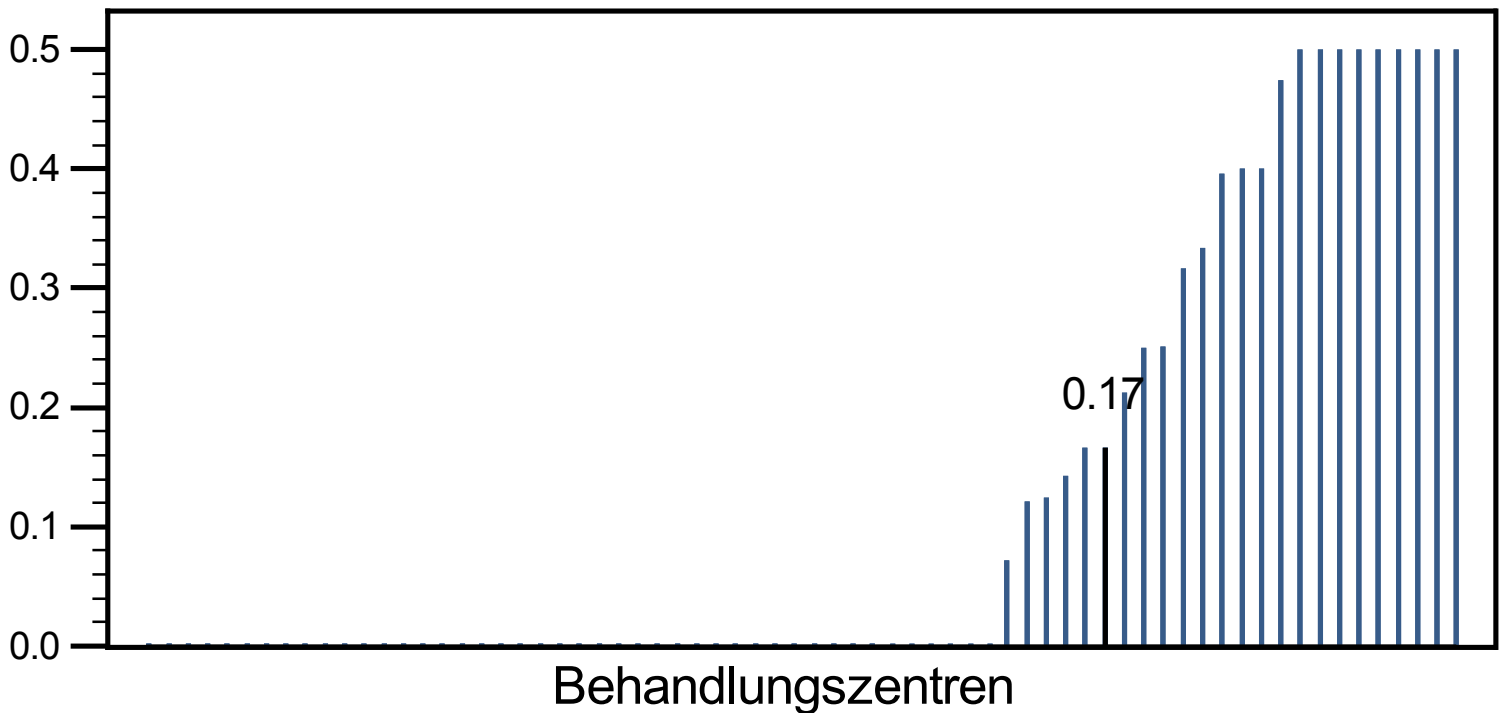


Trend: DKA/1 Pat.-Jahr

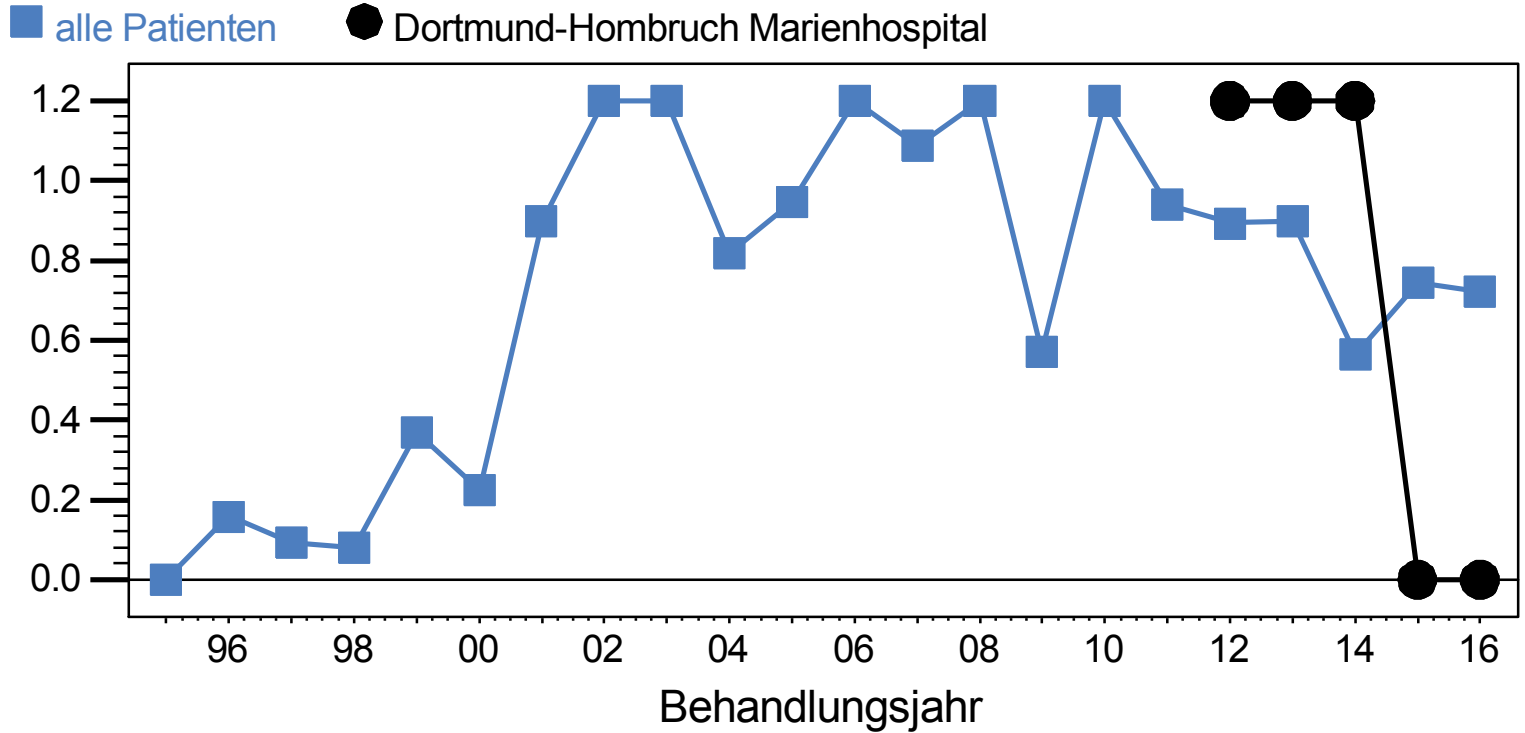


Vergleich: DKA/1 Pat.-Jahr

seltenes Ereignis, Zentrumsmedian nicht sinnvoll

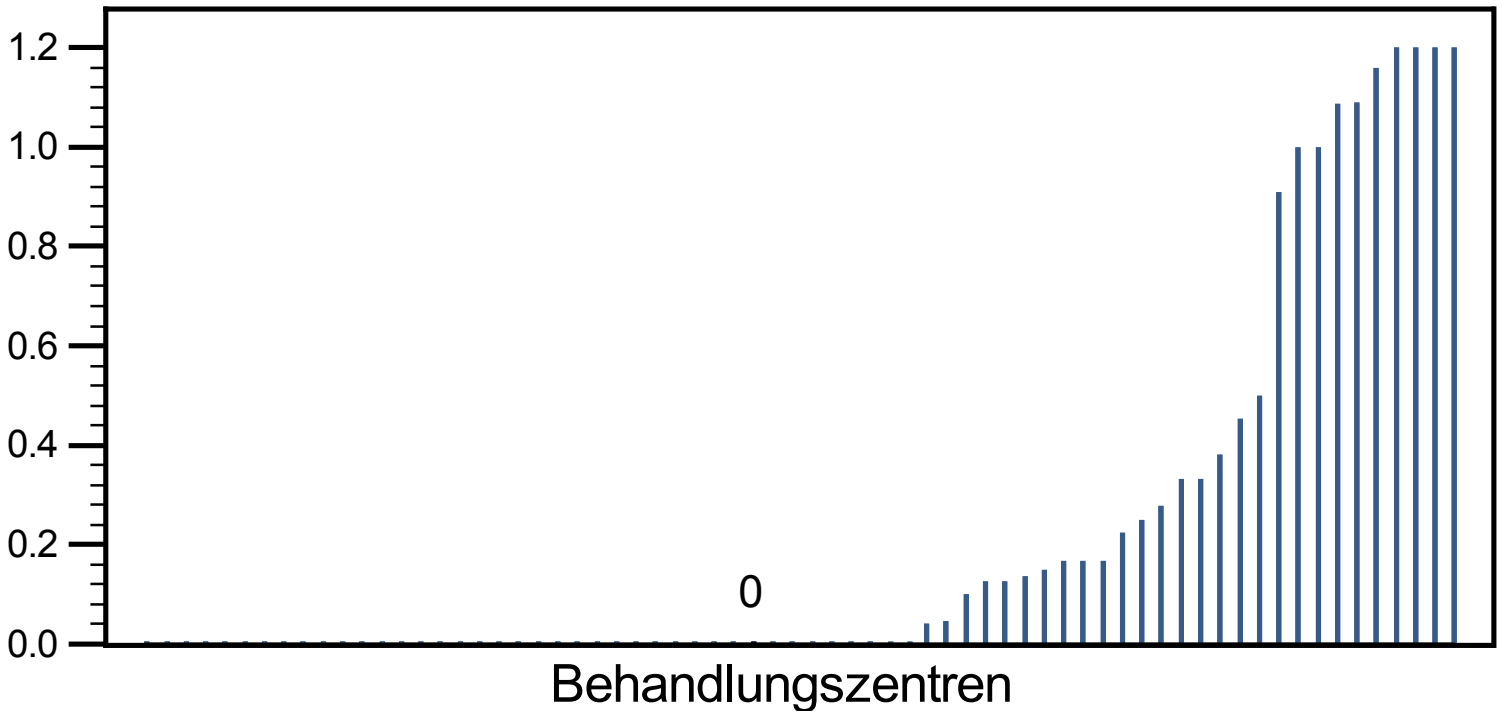


Trend: schwere Hypos (Fremdhilfe)



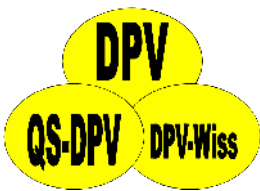
Vergleich: Hypos (Fremdhilfe)/1 Pat.-Jahr

seltenes Ereignis, Zentrumsmedian nicht sinnvoll

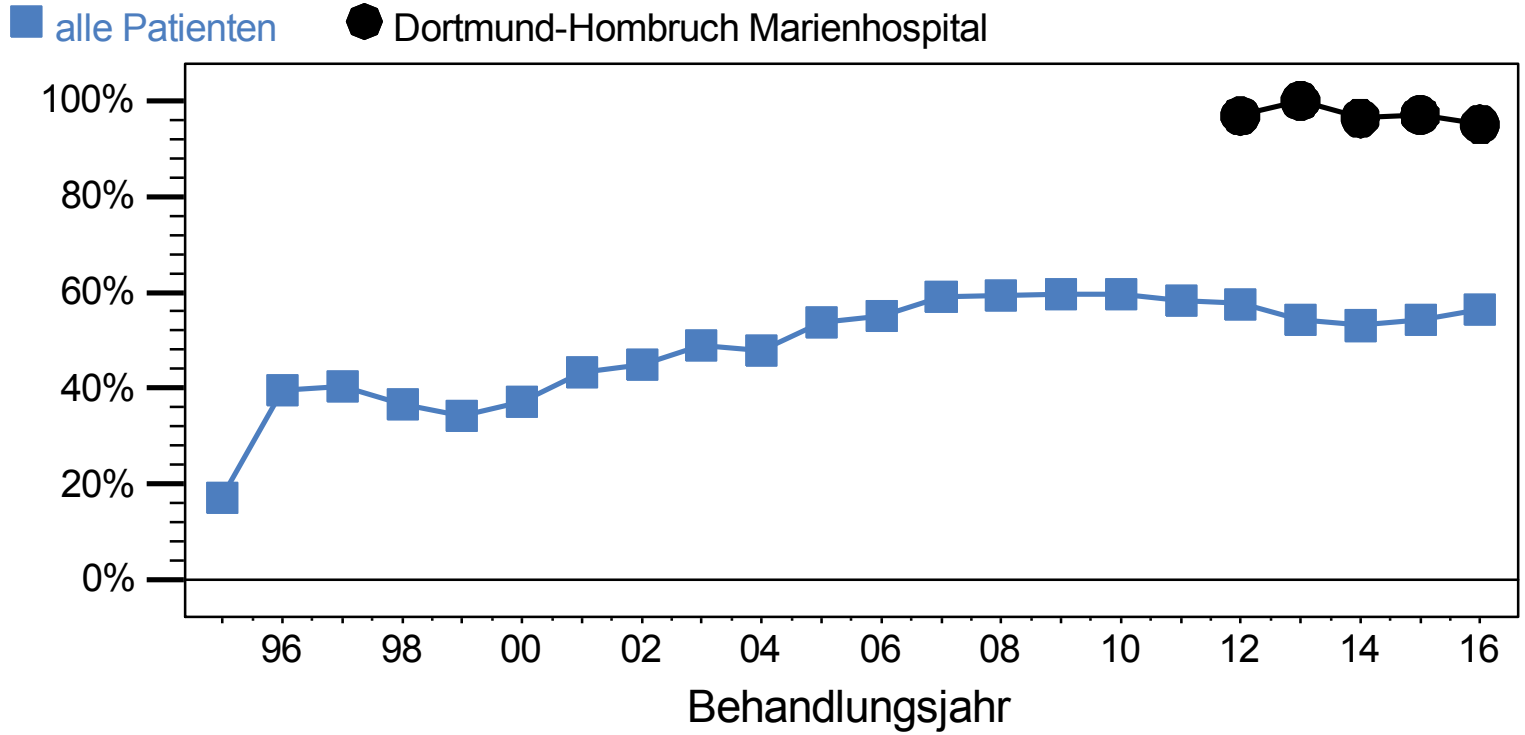


Vollständigkeit von Kontroll- Untersuchungen

alle Diabetespatienten
Erstes Halbjahr 2016
Alter > 16 Jahre

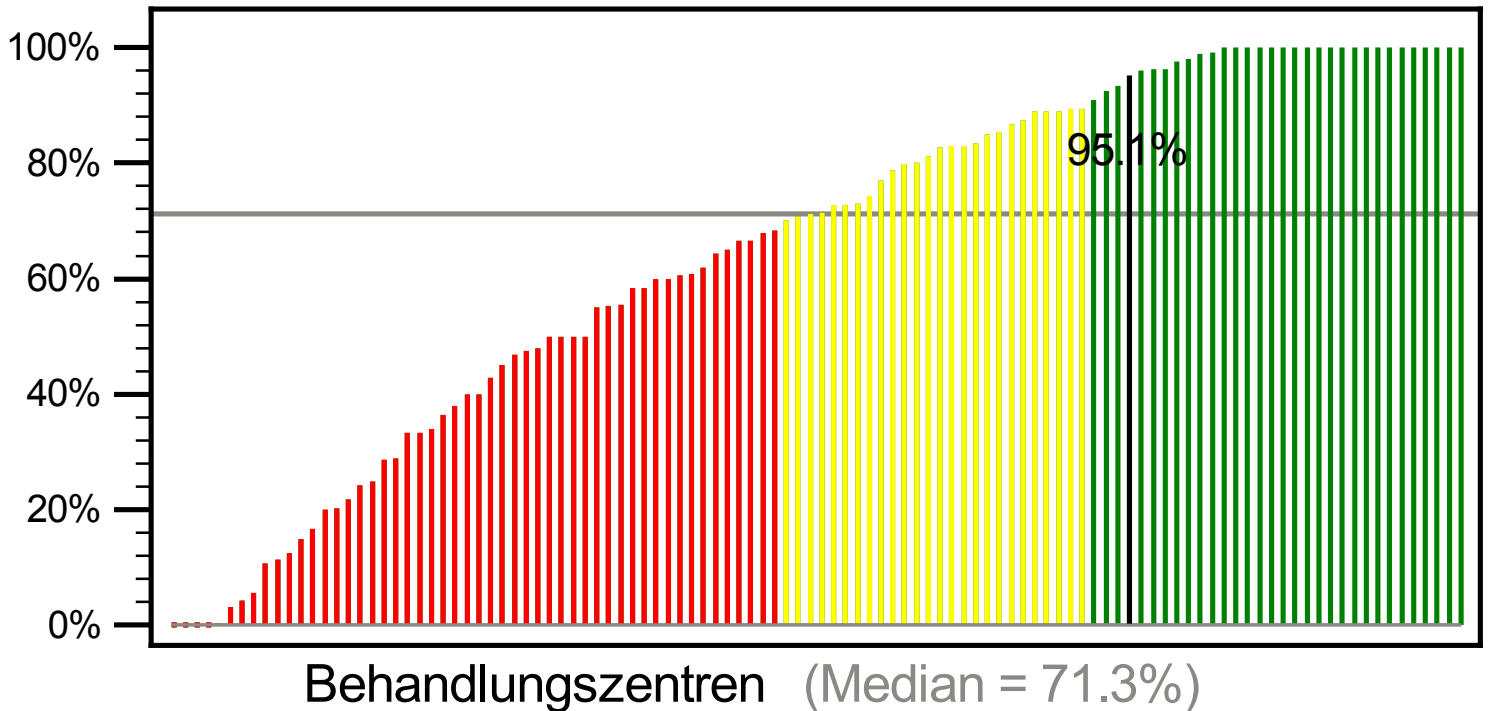


Trend: Screening Schilddrüse, T1-DM (2 Jahre)

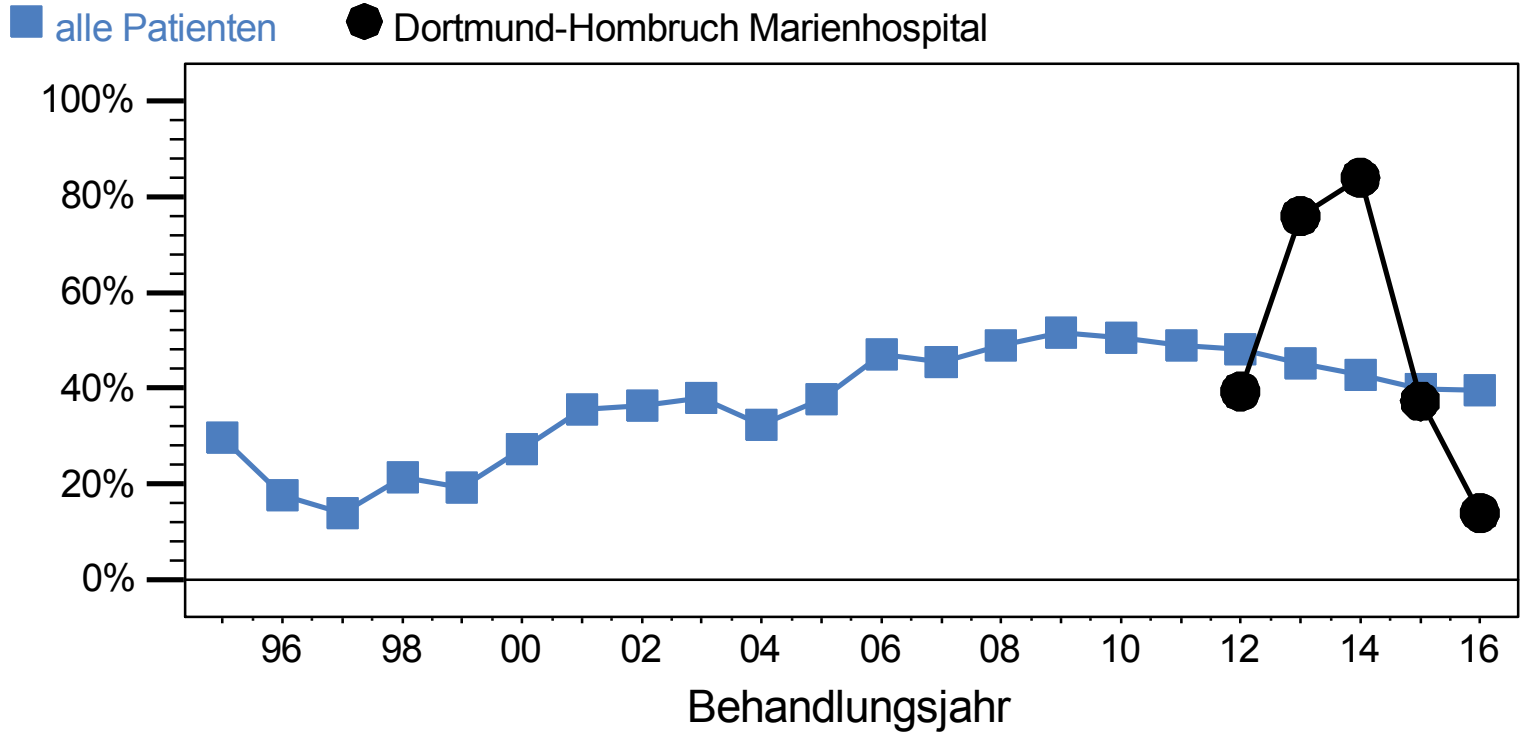


Vergleich: Screening Schilddrüse, T1-DM (2 Jahre)

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%

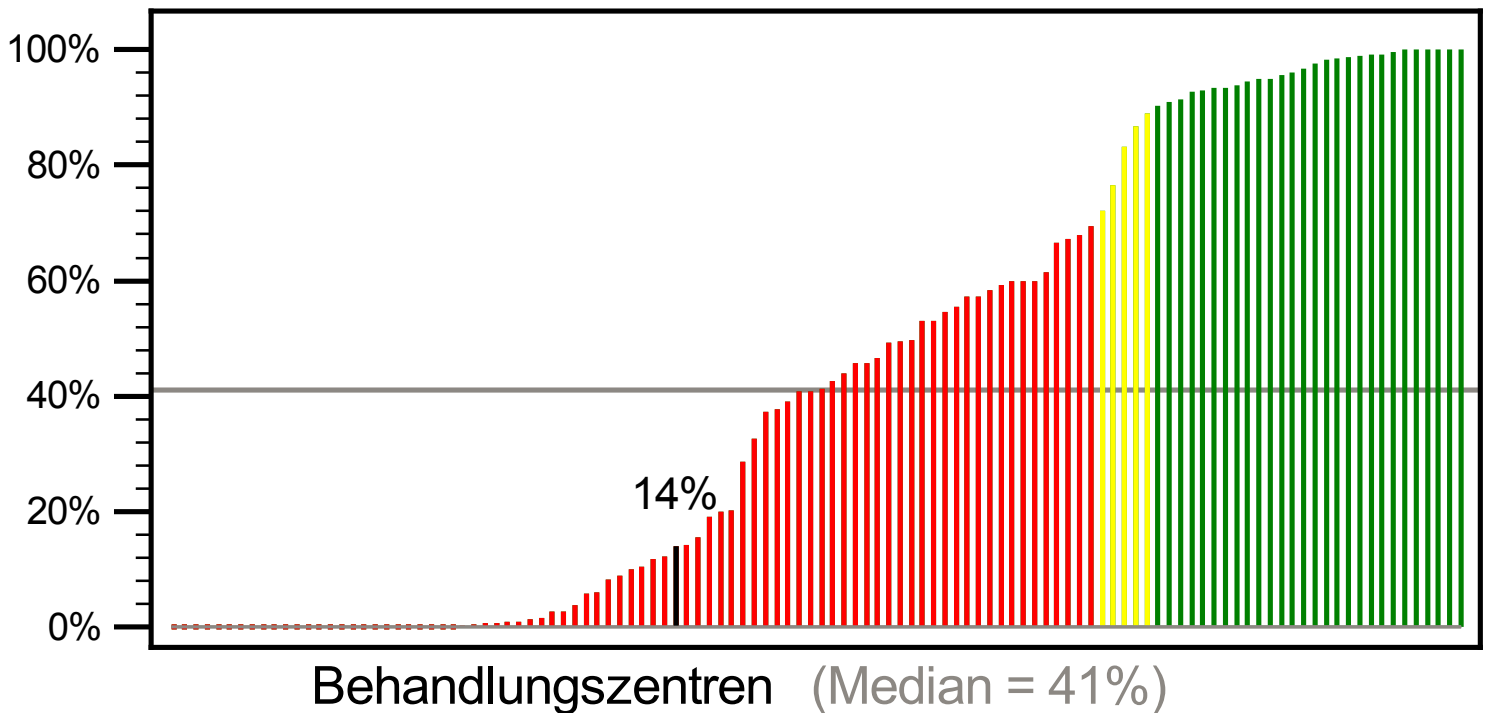


Trend: dokumentierte Augenuntersuchung (1 Jahr) Befund oder Untersuchung veranlasst

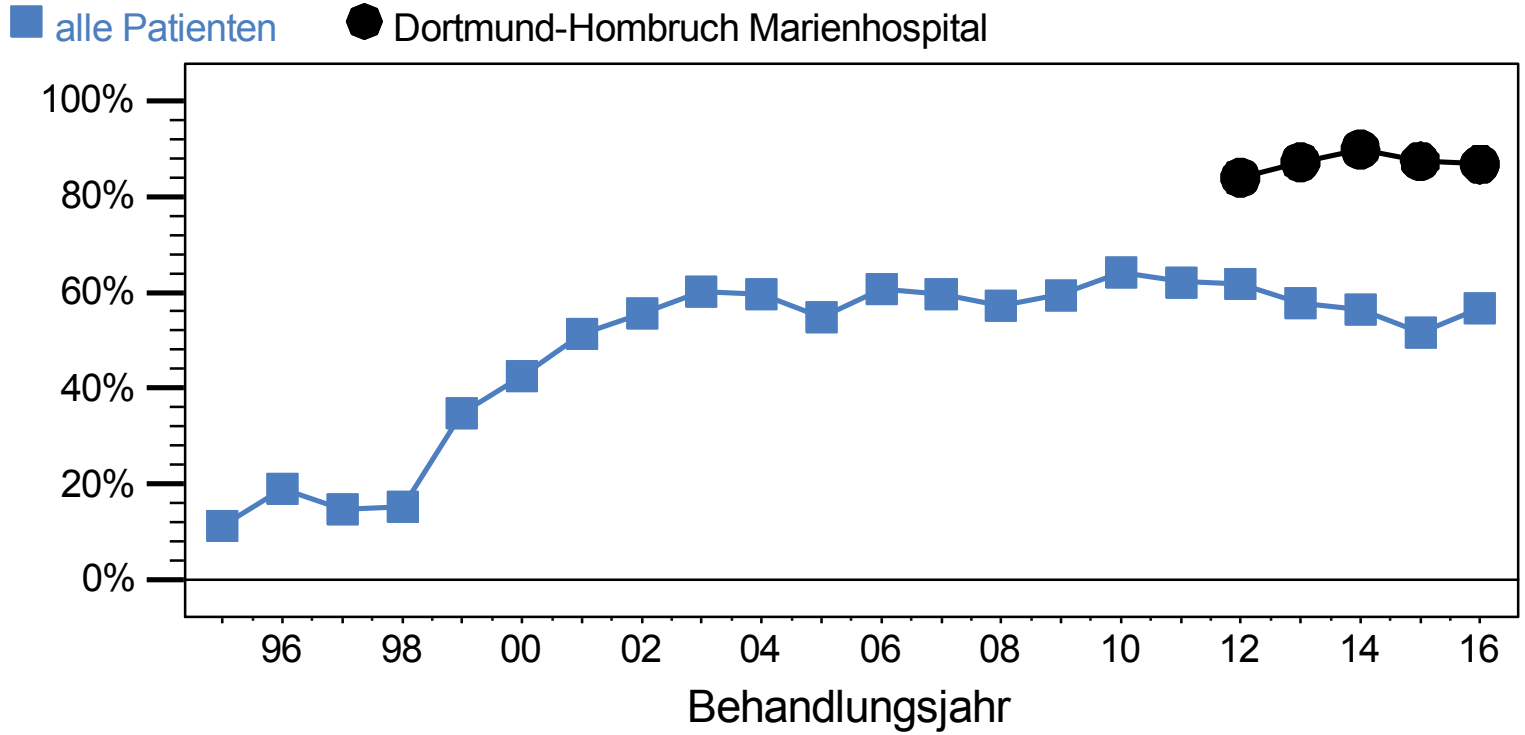


Vergleich: dokumentierte Augenuntersuchung (1 Jahr) Befund oder Untersuchung veranlasst

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%

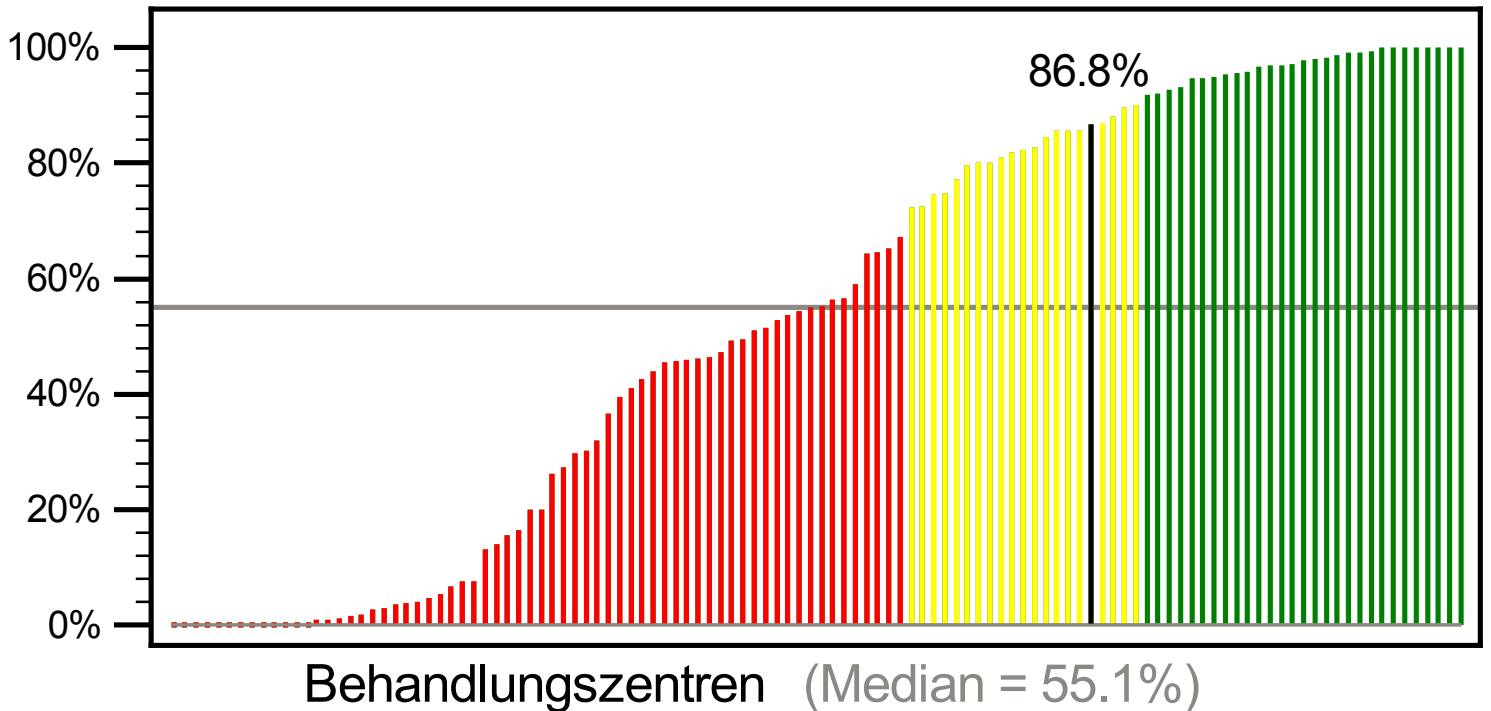


Trend: Mikroalbuminurie (1 Jahr)



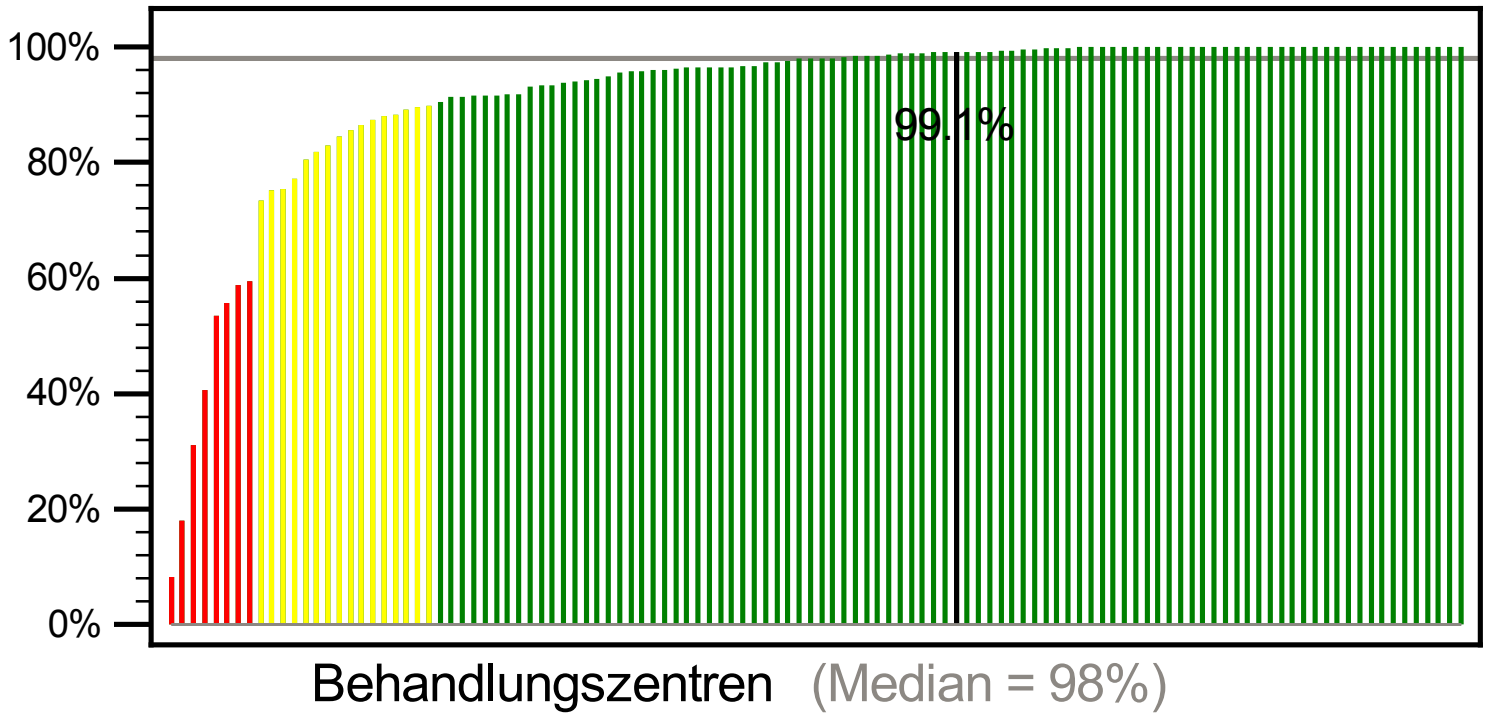
Vergleich: Mikroalbuminurie (1 Jahr)

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



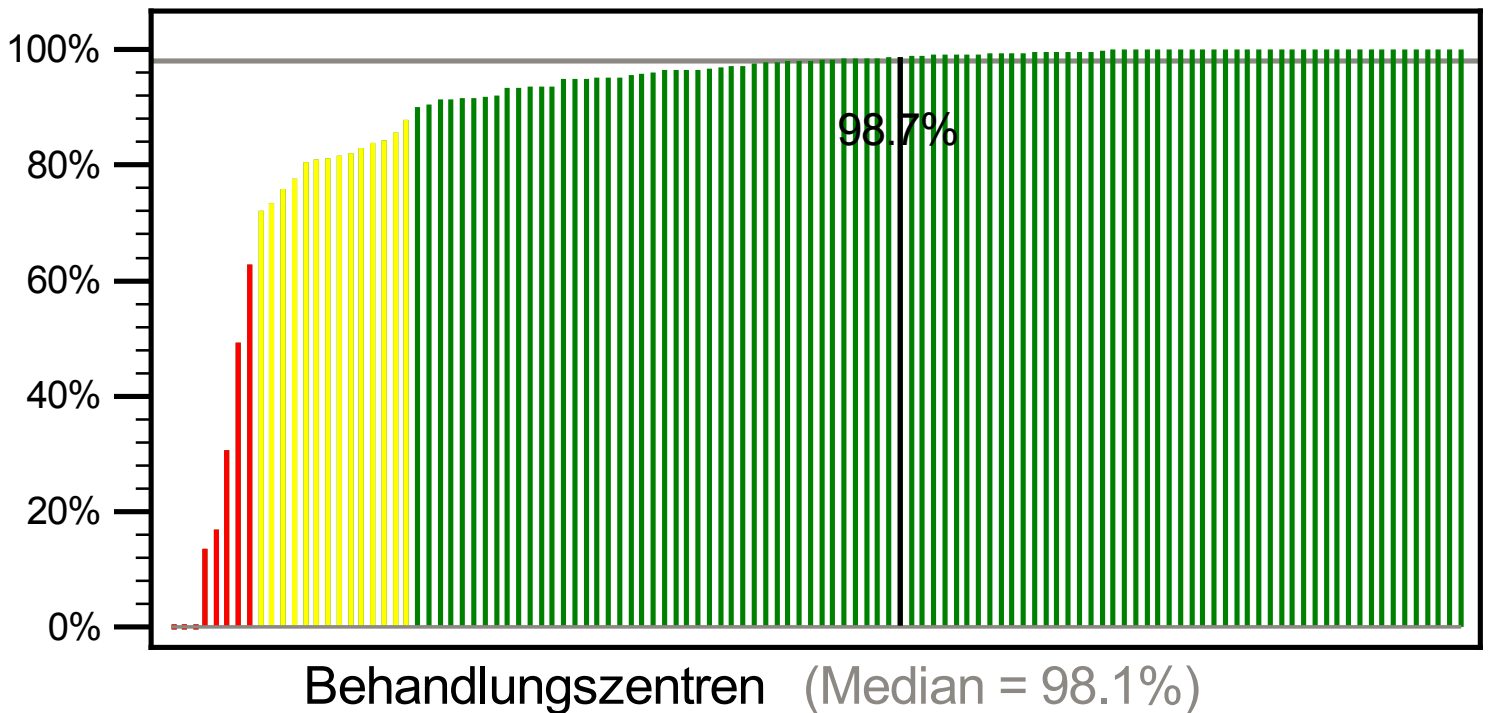
Vergleich: Größe und Gewicht gemessen (1 Jahr)

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



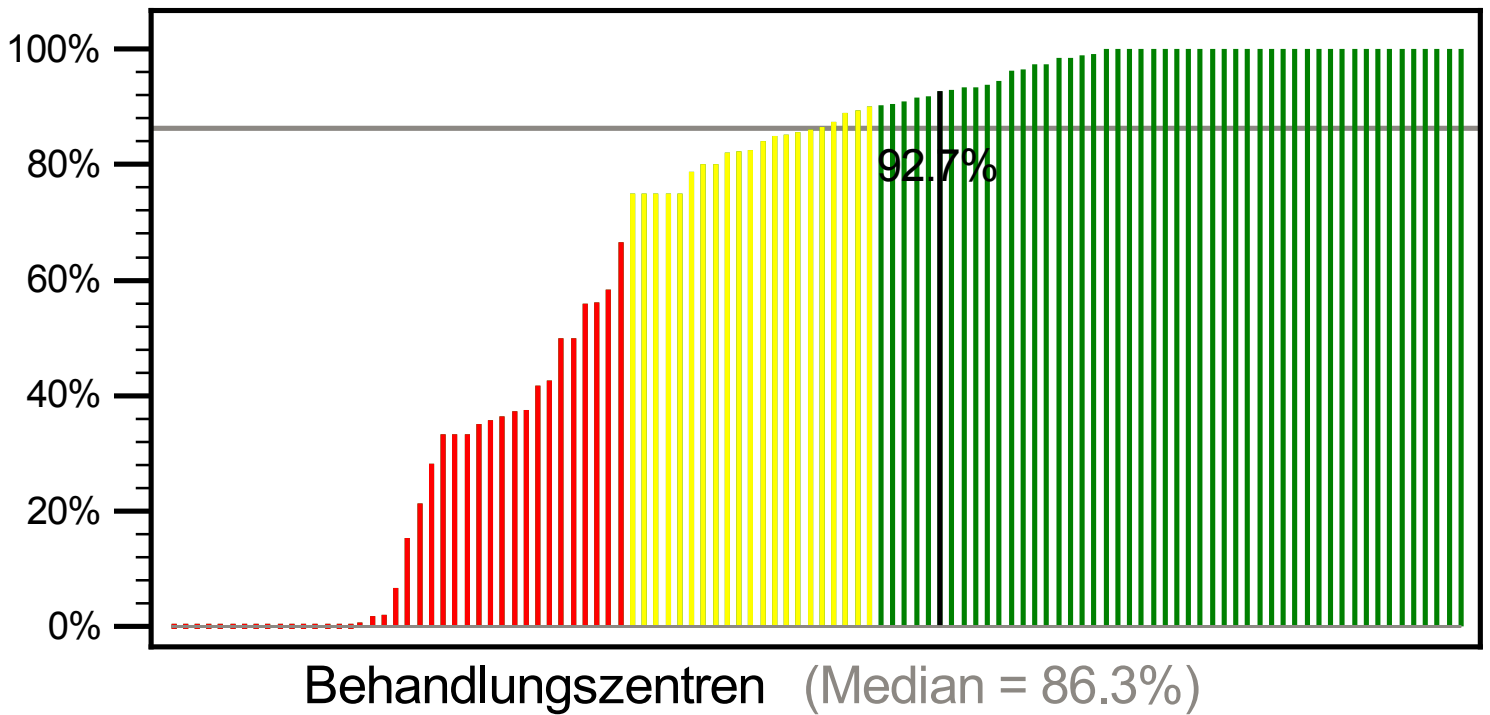
Vergleich: Blutdruckmessung durchgeführt (1 Jahr)

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



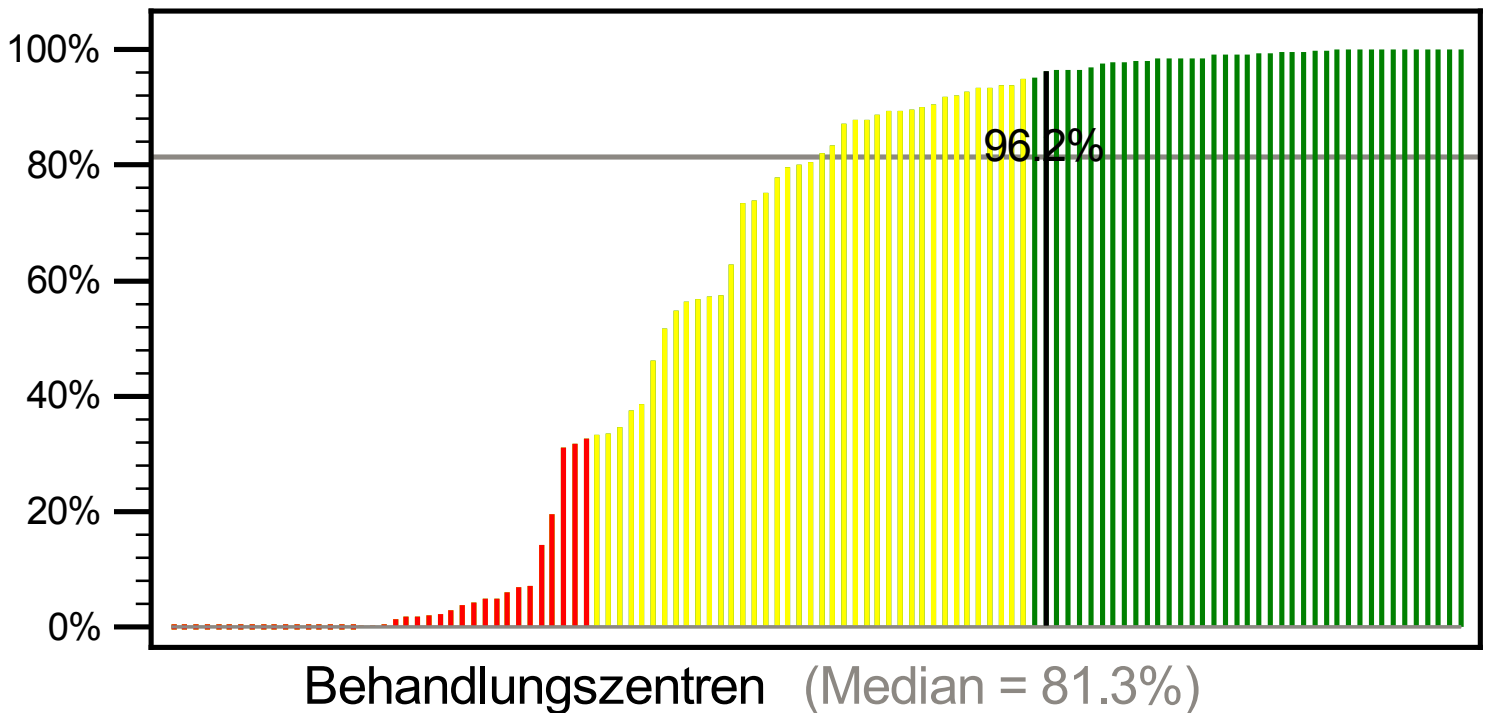
Vergleich: Injektionsstellen kontrolliert, T1-DM (1 Jahr)

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



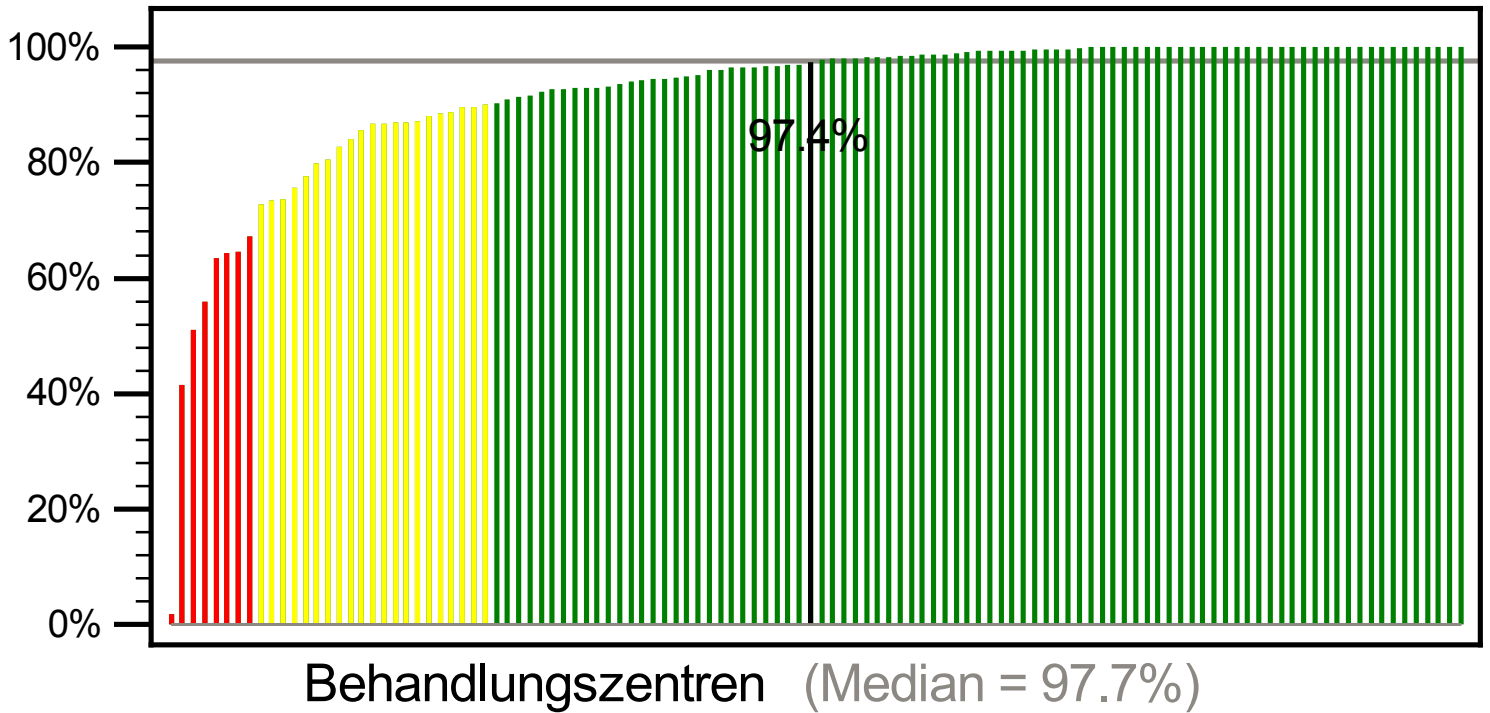
Vergleich: Zigarettenrauchen angesprochen (1 Jahr)

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



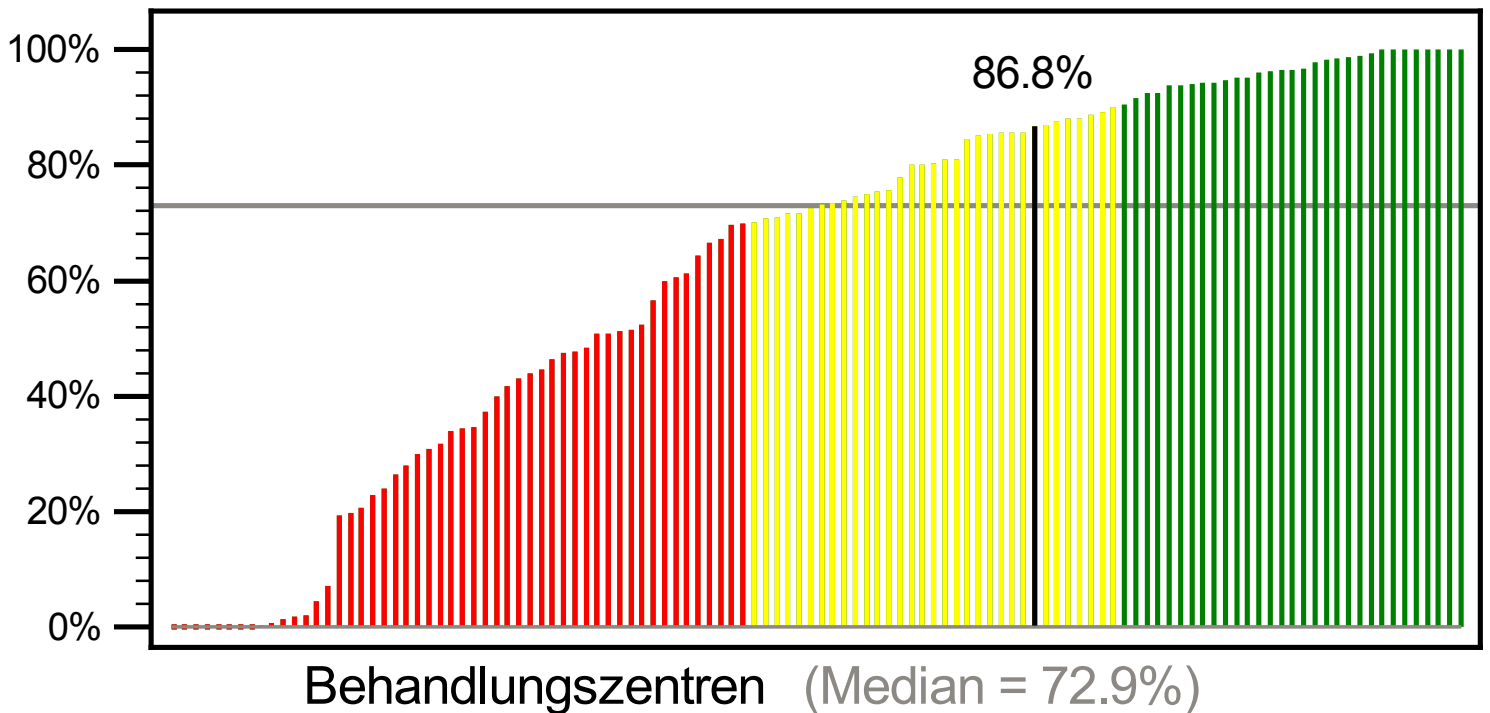
Vergleich: HbA1c gemessen (1 Jahr)

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%

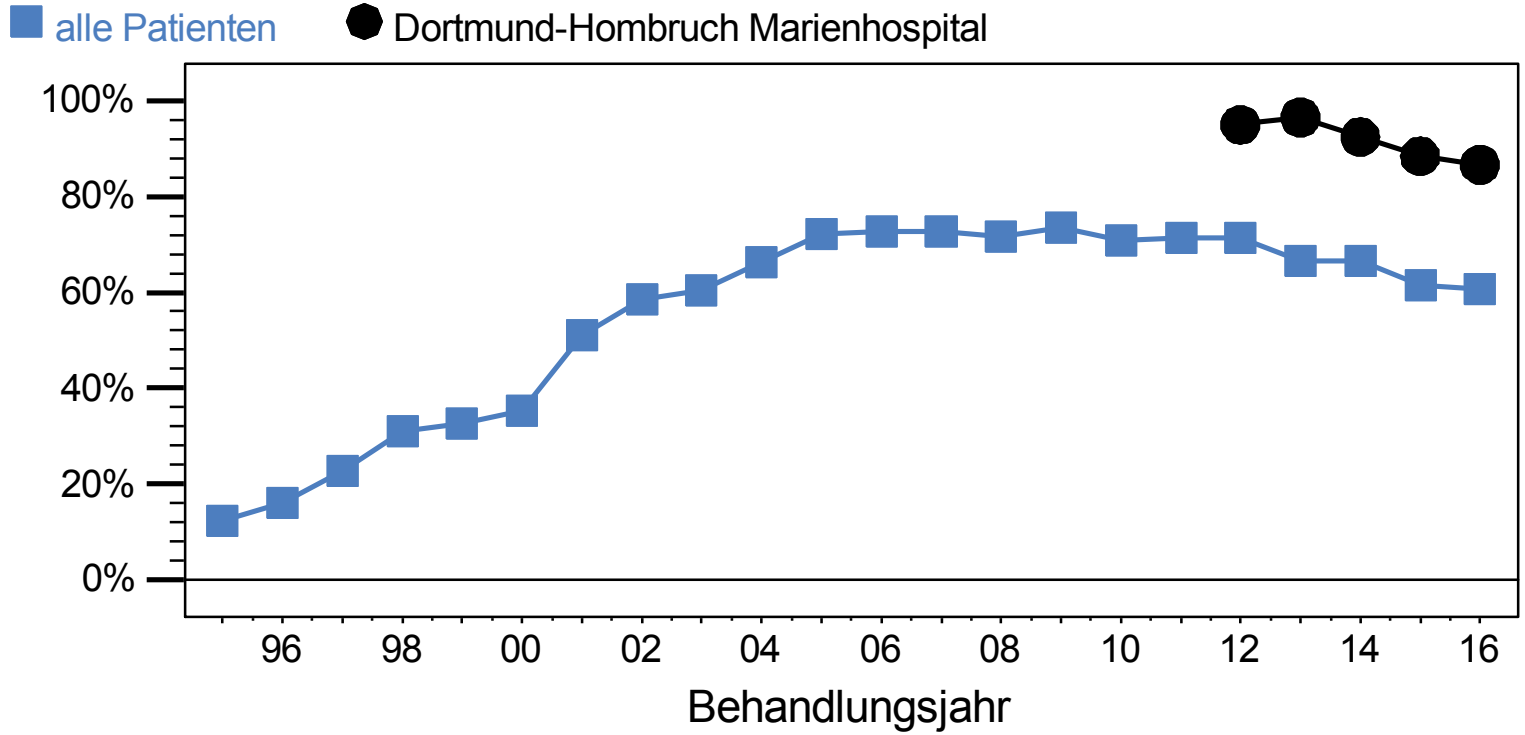


Vergleich: Fettwerte bestimmt (1 Jahr)

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%

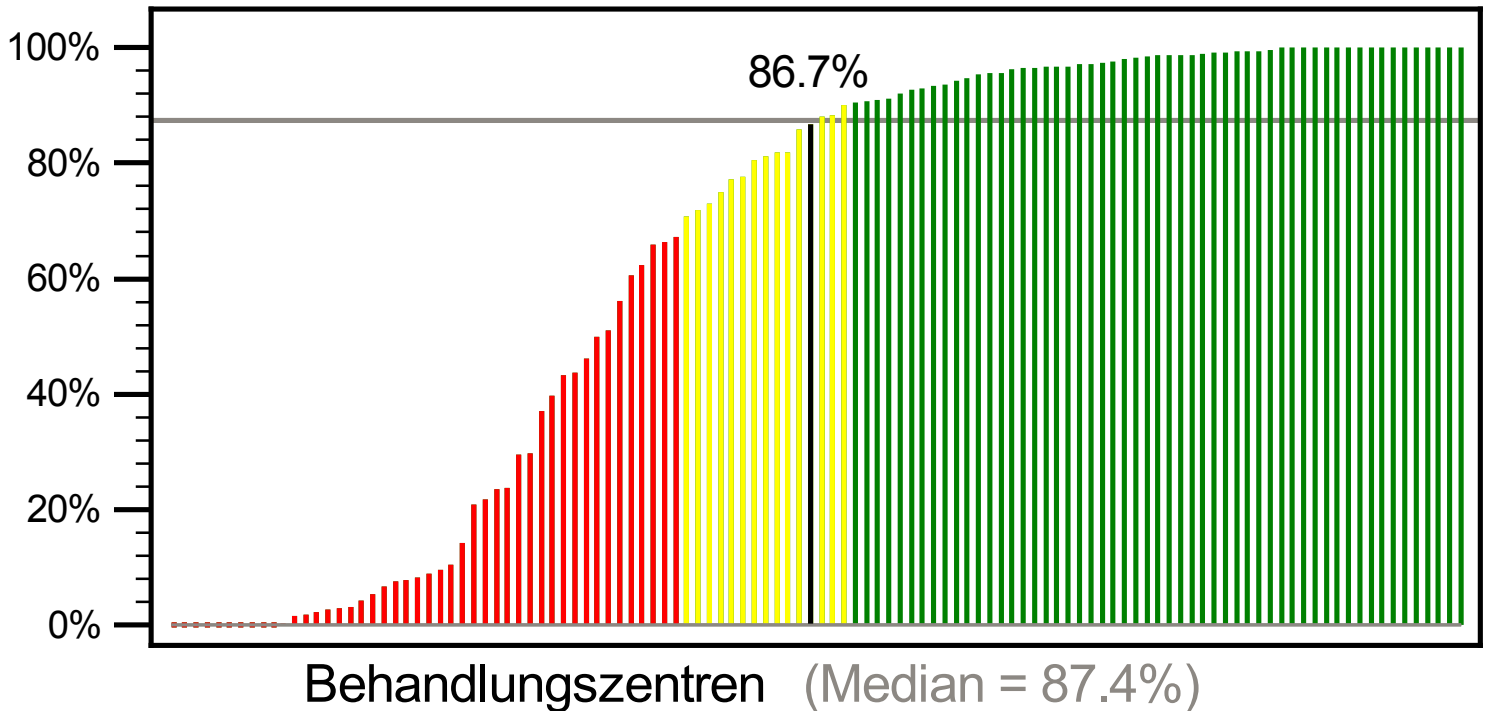


Trend: FüÙe untersucht (1 Jahr)



Vergleich: FüÙe untersucht (1 Jahr)

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



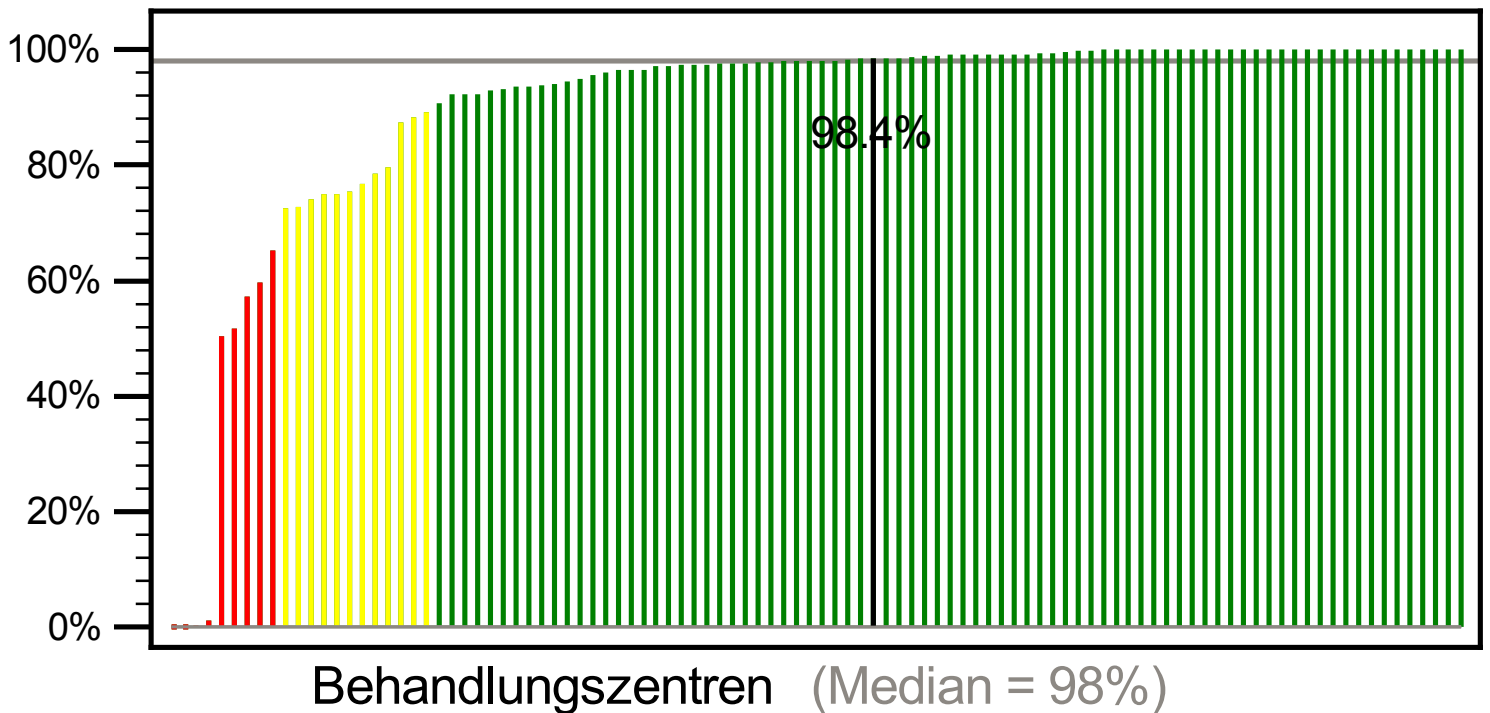
Vergleich: Bauchumfang gemessen, T2-DM (1 Jahr)

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%

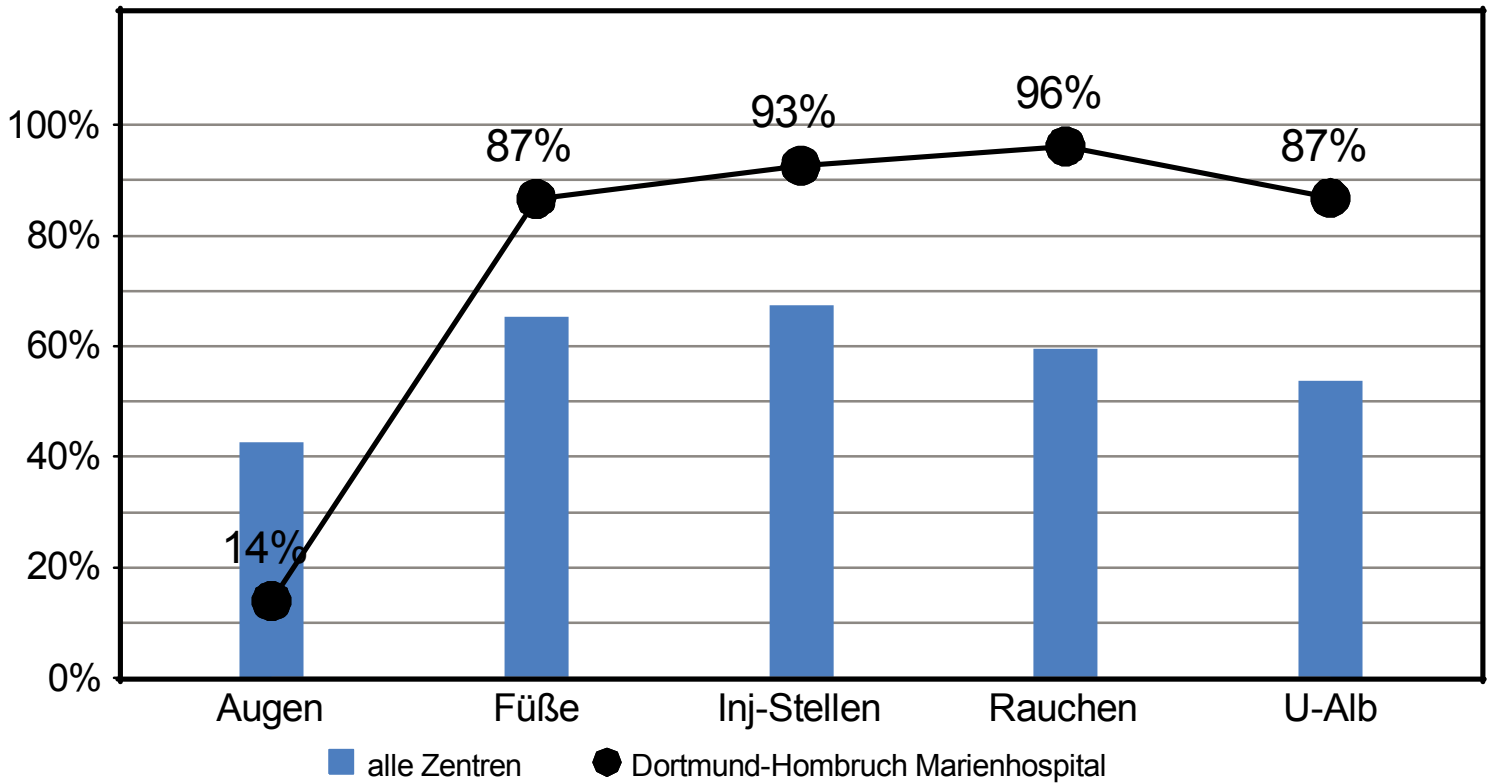


Vergleich: Kreatinin gemessen, T2-DM (1 Jahr)

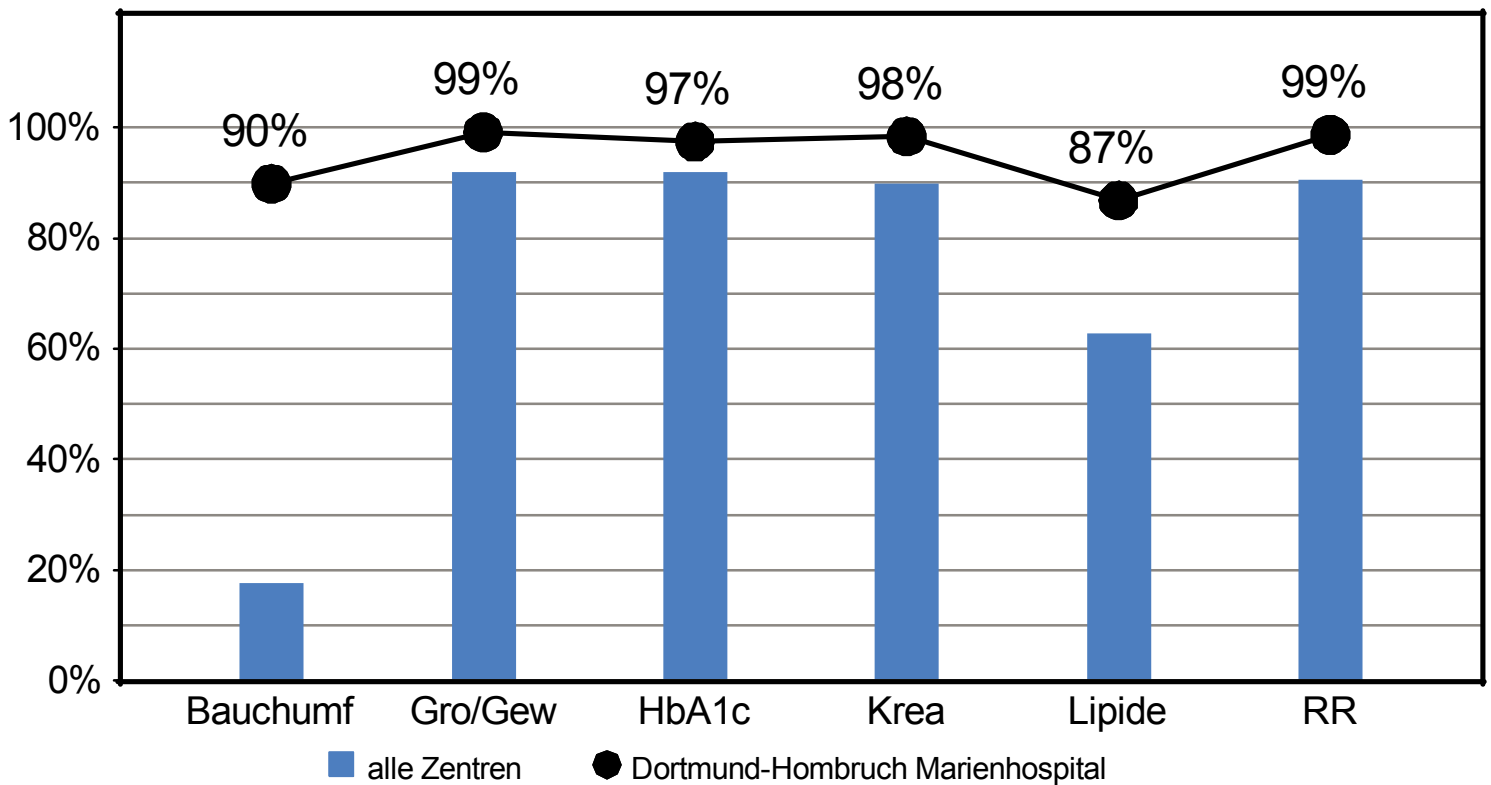
grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



Vollständigkeit Diagnostik



Vollständigkeit Diagnostik



Gesamtranking

Hier denken wir gerade nach ...

Falls Sie Ideen haben, welche Parameter in Zukunft in das Gesamtranking eingehen können, geben Sie uns bitte Bescheid.



Hinweise zum DPV-Benchmarking

Die Auswertung wurde sorgfältig erstellt und auf Plausibilität geprüft.
Eine Haftung für die Richtigkeit kann nicht übernommen werden.

Bei jeder zukünftigen Veröffentlichung sollte die Herkunft der Daten, die Liste der aktiven Zentren, und die Sponsoren der DPV-Initiative (DZD, EFSD, INNODIA, DIRECT, Kompetenznetz Diabetes mellitus, DDG, DDS, Dr. Bürger-Büsing-Stiftung) genannt werden

Regeln für den Umgang mit DPV-Daten wurden gemeinsam verabschiedet und sind auf der DPV-Homepage im Internet verfügbar:
(<http://www.d-p-v.eu>).

In allen Zweifelsfällen entscheidet das DPV-Gremium.

Die DPV-Software wird an der Universität Ulm, FG computergestütztes Qualitätsmanagement in der Medizin (Unterrichtsabteilung Institut für Epidemiologie und medizinische Biometrie, Leiter Prof. Rothenbacher) entwickelt.
Haftungsaspekte der DPV-Software sind in der Lizenzvereinbarung geregelt.