

APV-Benchmarking Vergleichsauswertung

Behandlungsjahr 2017

Adipositas therapie

Beispiel-Zentrum

APV-Initiative:

Inst. für Epidemiologie und med. Biometrie, ZIBMT
Albert-Einstein-Allee 41, 89081 Ulm
Sekretariat Tel.: 0731-50-25313
Fax: 0731-50-25309



APV-Software:

R. Ranz (ramona.ranz@uni-ulm.de, Tel.: 0731-50-25316)

APV-Benchmarking/Auswertungen:

K. Fink (katharina.fink@uni-ulm.de, Tel.: 0731-50-25353)
E. Bollow (esther.bollow@uni-ulm.de, Tel.: 0731-50-25353)

APV-Projektleitung:

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

APV-Homepage: <http://www.a-p-v.de> <http://www.peda-qs.de>

Anmerkungen APV-Benchmarking

basierend auf den AGA-Leitlinien
und den bisherigen APV-Anwendertreffen.

ambulante Zentren: rote Markierung

stationäre Zentren: blaue Markierung

Untersuchungen mit Alter > 20 Jahre bzw. < 1 Jahr gehen nicht ins Benchmarking ein

Auswertung der Behandlungsintensität liefert nur sinnvolle Ergebnisse, wenn Anzahl der Therapiestunden dokumentiert wurde! Sowohl in Akut- als auch in Reha-Einrichtungen. Nützen Sie in APV die Voreinstellungen für Therapieprogramme!

BMI-SDS-LMS-Werte für Kinder / Jugendliche / Erwachsene berechnet nach Normalwerten Frau Kromeyer-Hauschild, Adipositas, 2015

Wenn sich für Ihre Einrichtung keine schwarze Säule bzw. kein schwarzer Punkt findet, dann haben Sie im Berichtszeitraum keine neuvorgestellten Patienten dokumentiert.

Inhaltsverzeichnis

- ab Seite 4** **Liste der teilnehmenden Einrichtungen**
- ab Seite 6** **Deutschlandkarte**
- ab Seite 7** **Zentrumsübersicht**
- ab Seite 8** **Zentrumsvergleiche Erstvorstellung**
(Anzahl Neuvorstellungen, Alter, Anteil Mädchen, BMI-SDS, Anteil Patienten mit Migrationshintergrund)
- ab Seite 15** **Diagnostik Komorbidität**
(BMI, Lipide, TG, Leberwerte, Rauchen, Blutdruck, BZ, OGT, Migrantenstatus)
- ab Seite 26** **Prävalenz der Komorbidität**
(Anteil Hypertension, Anteil Hypercholesterinämie, Anteil Hypertriglyceridämie, Anteil Leberwerte auffällig, Anteil KH-Stoffw.-Störung, Anteil DM-Verdacht)
- ab Seite 35** **Behandlungsintensität I**
(medizinische Beratung, psychologische Beratung, Bewegungstherapie, Ernährungsschulung, Schulungsintensität Eltern / Patient)
- ab Seite 40** **Behandlungsintensität II**
(medizinische Beratung, psychologische Beratung, Bewegungstherapie, Ernährungsschulung, Schulungsintensität Eltern / Patient)
- ab Seite 45** **BMI-SDS im Verlauf**
(Beobachtungsdauer 1, 2, 3 Jahre, Intention-to-Treat)

Liste der teilnehmenden Einrichtungen

Einrichtungen, die aktuell Daten geschickt haben

Beob.	Name Zentrum	zentart2	klinland
1	Amrum Satteldüne Kinder-Reha	stat.Reha	D
2	Bad Bodenteich Moby Kids Seeparkklinik	ambulant	D
3	Bad Kreuznach Viktoriastift	stat.Reha	D
4	Bad Kösen Kinder-Reha	stat.Reha	D
5	Berchtesgaden CJD	stat.Reha	D
6	Berchtesgaden Klinik Schönsicht Kinder-Reha	stat.Reha	D
7	Berghaupten TOP-LIFE	ambulant	D
8	Berlin Charite Kinderklinik	ambulant	D
9	Berlin Lichtenberg Kinderklinik	ambulant	D
10	Bischofswiesen/Strub, INSULA	stat.Reha	D
11	Bremen - ZABS	ambulant	D
12	Buchholz Ernährungsberatung	ambulant	D
13	Darmstadt Kinderklinik	ambulant	D
14	Datteln Vestische Kinderklinik	ambulant	D
15	Düren sozialpäd. Zentrum Marienhospital	ambulant	D
16	Essen Kinder und Jugendpsychiatrie	ambulant	D
17	Euskirchen Kinderarztpraxis	ambulant	D
18	Feldberg ITZ Caritas-Haus	stat.Reha	D
19	Freiburg - Fitoc	ambulant	D
20	Friedrichsdorf Ernährungsberatung	ambulant	D
21	Fürth Kinderklinik	ambulant	D
22	Gaissach Fachklinik Deutsche Rentenversicherung Bayern-Süd	stat.Reha	D
23	Garz Fachklinik CJD	stat.Reha	D
24	Gauting, Kinderarztpraxis	ambulant	D
25	Göttingen Uni-Kinderklinik	ambulant	D
26	Hamburg Moby Kids Partner Konopka	ambulant	D
27	Hamburg Rallye Energy	ambulant	D
28	Hamburg Wilhelmstift	ambulant	D
29	Hannover Kinderklinik Bult	ambulant	D
30	Homburg CJD	ambulant	D
31	Krefeld Kinderklinik	ambulant	D
32	Köln - Amsterdamerstrasse, Power Pänz	ambulant	D
33	Köln Sporthochschule	ambulant	D
34	Kölpinsee, Seebad Klaus Störtebecker Kinder-Reha	stat.Reha	D
35	Leipzig Uni-Kinderklinik	ambulant	D

Liste der teilnehmenden Einrichtungen

Einrichtungen, die aktuell Daten geschickt haben

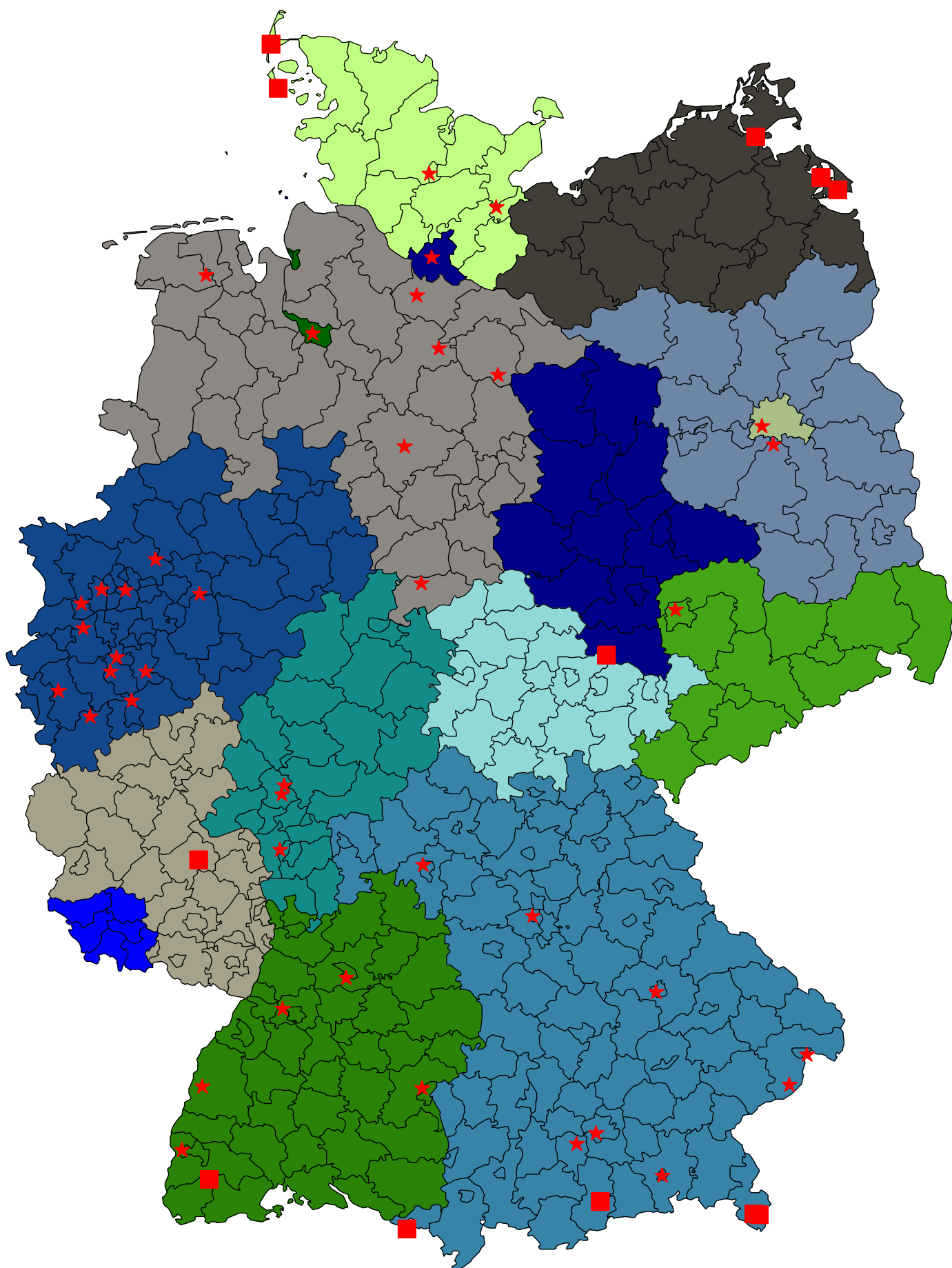
Beob.	Name Zentrum	zentart2	klinland
36	Leverkusen Kinderklinik	ambulant	D
37	Lübeck Uni-Kinderklinik	ambulant	D
38	Mahlow Programm TRI FIT junior	ambulant	D
39	Menden BIG	ambulant	D
40	München Adieupositas	ambulant	D
41	Münster ADI MOBIL	ambulant	D
42	Neumünster/Bad Segeberg junior marvelesse	ambulant	D
43	Neuss Lukaskrankenhaus	ambulant	D
44	Oberhausen Adipositaszentrum	ambulant	D
45	Oberstenfeld Ernährungspraxis	ambulant	D
46	Oberstenfeld Ernährungspraxis2	ambulant	D
47	Overath KIDS-Schulungsprogramm	ambulant	D
48	Passau Kinderklinik	ambulant	D
49	Pforzheim Adipositas Training	ambulant	D
50	Pforzheim Ernährungsberatung eat&more	ambulant	D
51	Pocking Kinderarztpraxis	ambulant	D
52	Regensburg Kinderarztpraxis	ambulant	D
53	Rosenheim Lufti-Team	ambulant	D
54	Scheidegg Prinzregent Luitpold Reha	stat.Reha	D
55	Seebad Heringsdorf - Kinder-Reha	stat.Reha	D
56	St. Augustin Kinderklinik	ambulant	D
57	Ulm Uni-Kinderklinik	ambulant	D
58	Untergruppenbach Ernährungsberatung	ambulant	D
59	Westerland/Sylt, Kinder-Reha	stat.Reha	D
60	Wiesmoor KIDS Schulungsprogramm	ambulant	D
61	Würzburg ambulantes Schulungszentrum	ambulant	D
62	chliengen Ernährungstherapie	ambulant	D

Deutschlandkarte

teilnehmende Einrichtungen

★ ambulante Einrichtungen

■ stationäre Einrichtungen



Zentrums- Übersicht

Datum des aktuellsten
Untersuchungstermins:

16JAN2018

Datum des aktuellsten
Patienten, der neu vorgestellt wurde:

(als anamnestisch markierte Termine werden nicht gewertet)



11SEP2017

Zentrums- Vergleiche Erstvorstellung

Behandlungsjahr 2017

**nur neu vorgestellte Patienten ab
01JAN2017 bis 31DEC2017**



[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

Patientenkollektiv dieses Blockes

Patienten, die im Beobachtungszeitraum vom 01JAN2017 bis 31DEC2017 im Zentrum neu vorgestellt wurden

anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein

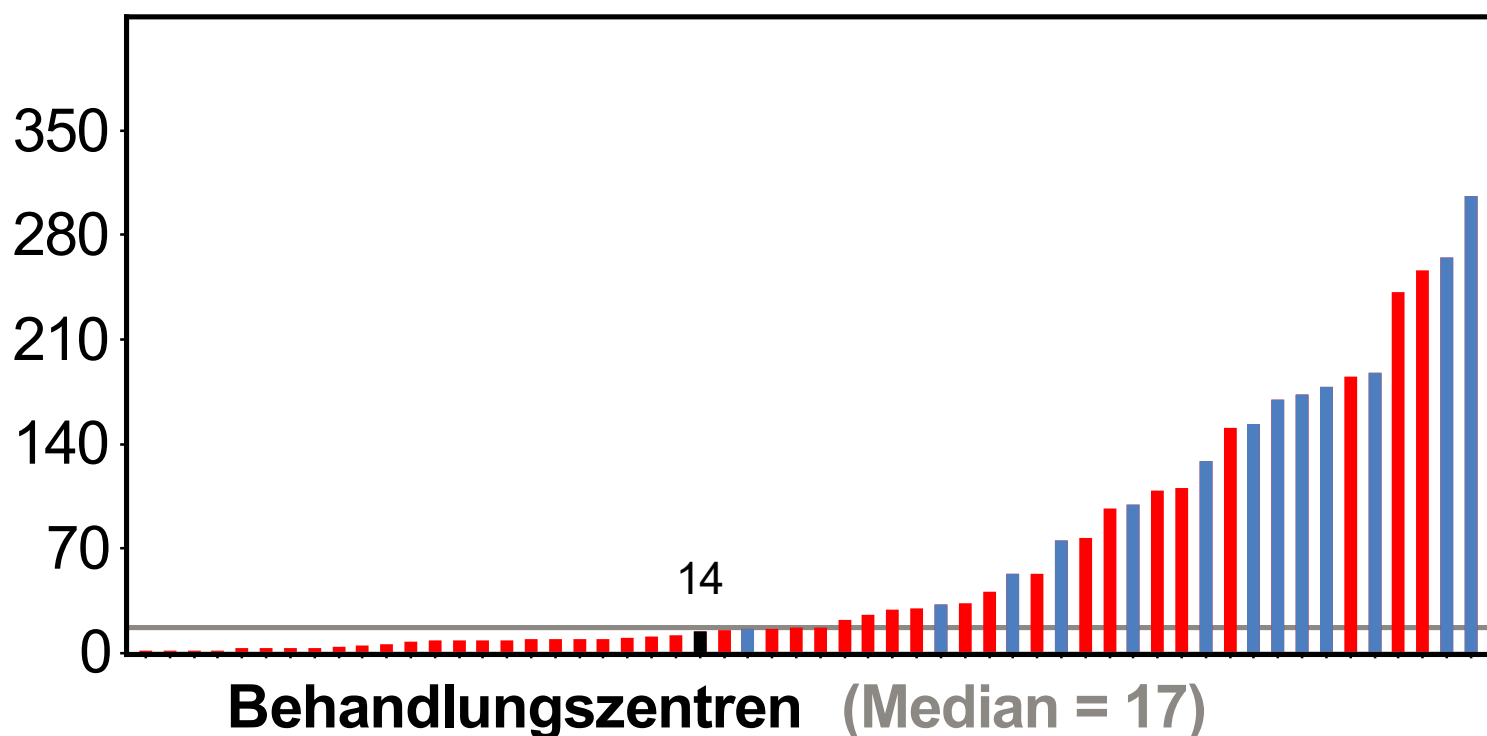
Untersuchungen mit Alter > 20 Jahre bzw. < 1 Jahr gehen nicht ein

es gehen nur Zentren mit einem Untersuchungstermin nach dem Stichtag (01OCT2017) ein

Anzahl Patienten in diesem Block

nur neu vorgestellte Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

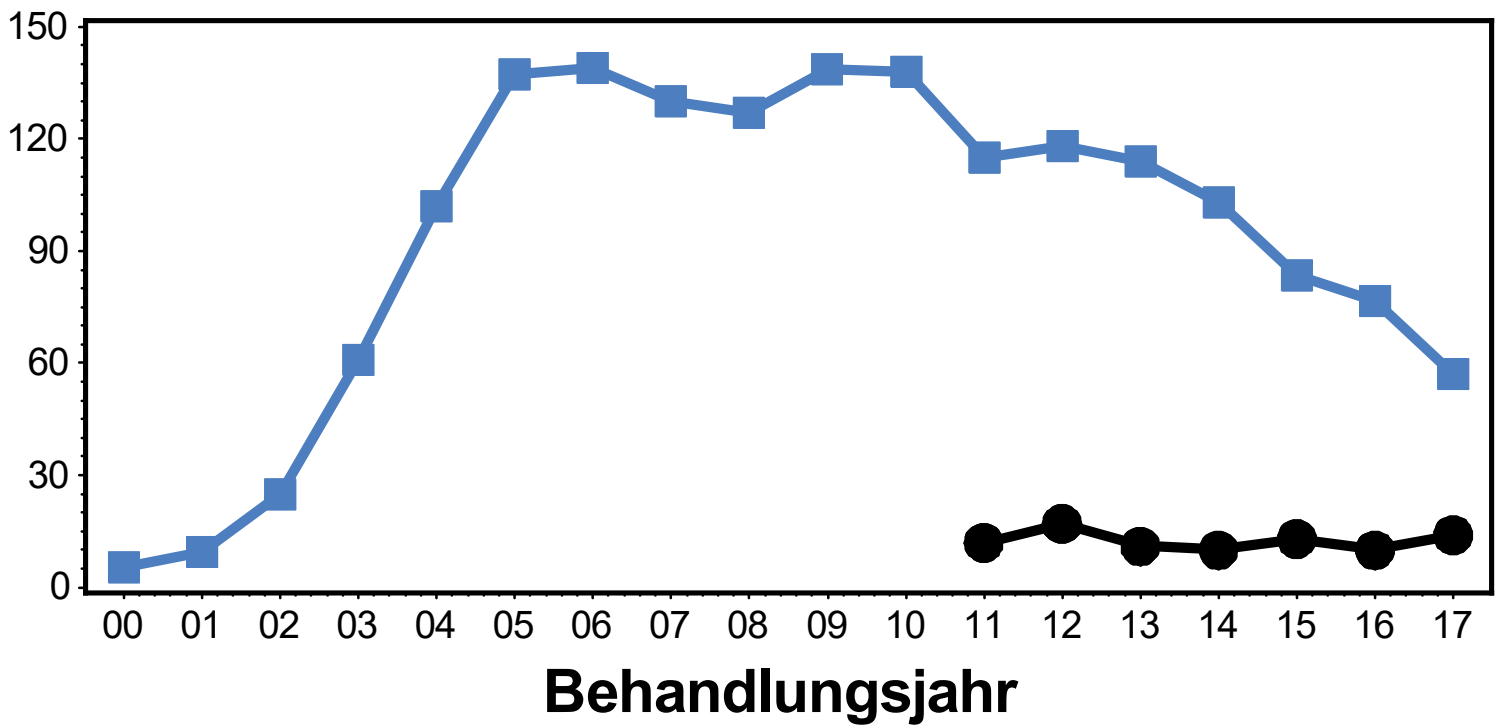


Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018
Zentrumsvergleiche Erstvorstellung

Trend: Anzahl Neuvorstellungen

■ alle Zentren

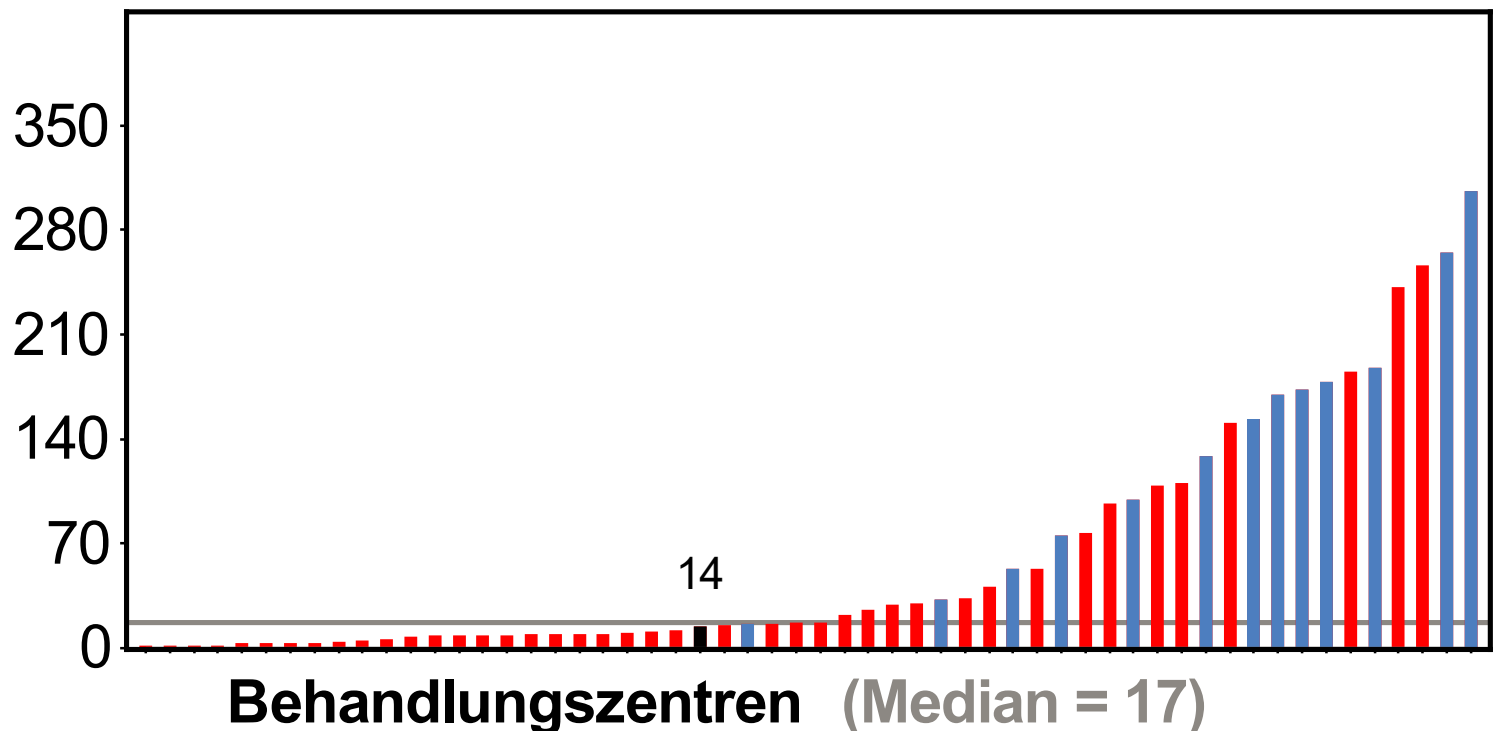
● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Anzahl Neuvorstellungen

nur neu vorgestellte Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017

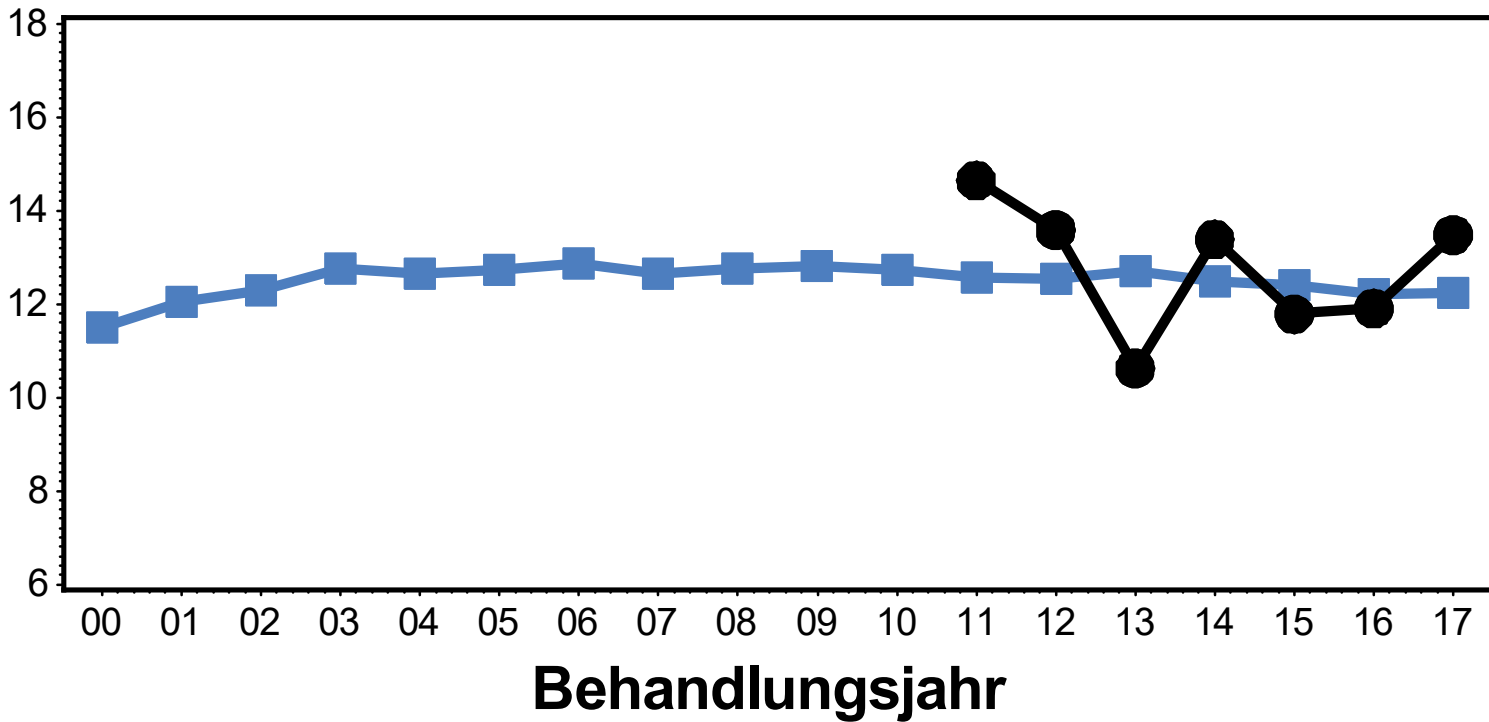
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018
Zentrumsvergleiche Erstvorstellung

Trend: Alter bei Erstvorstellung

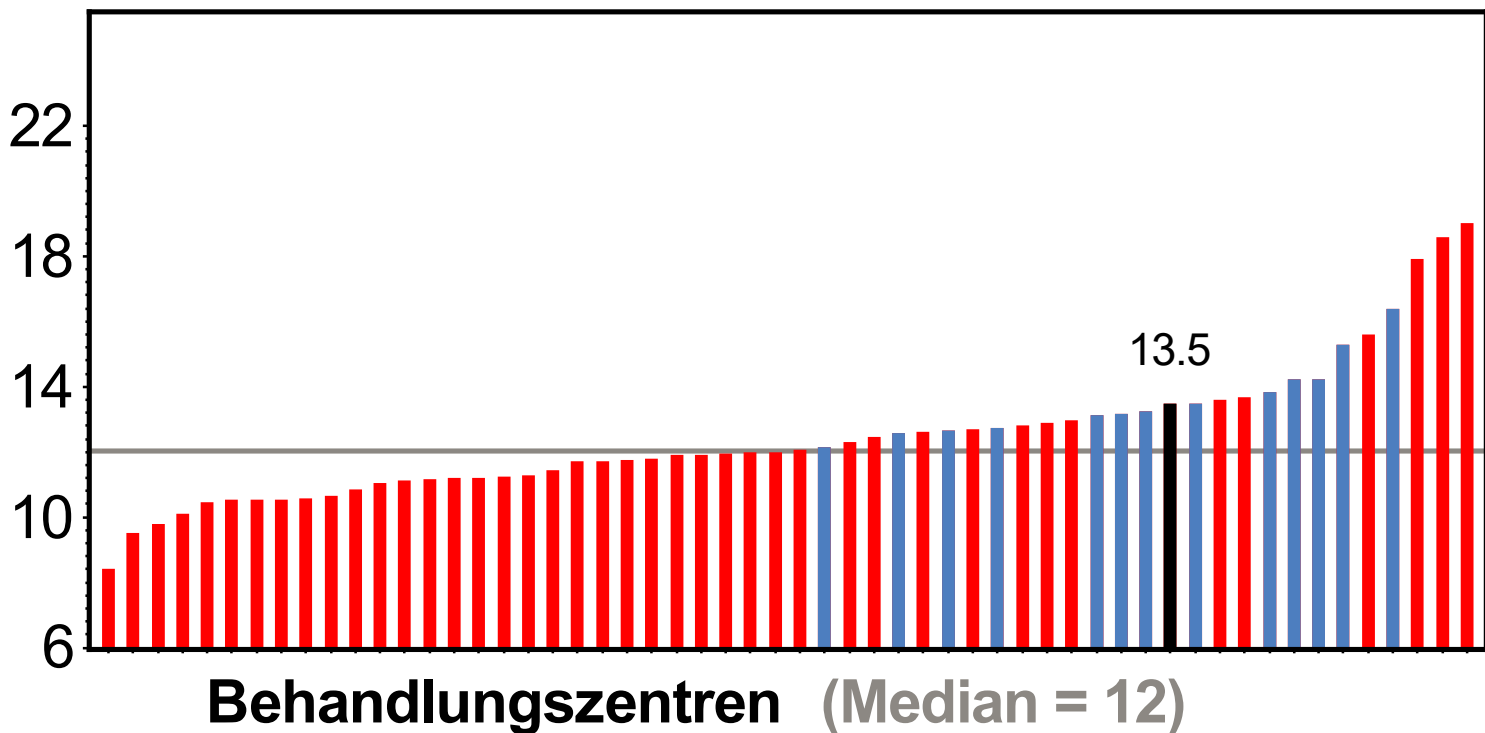
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Alter bei Erstvorstellung

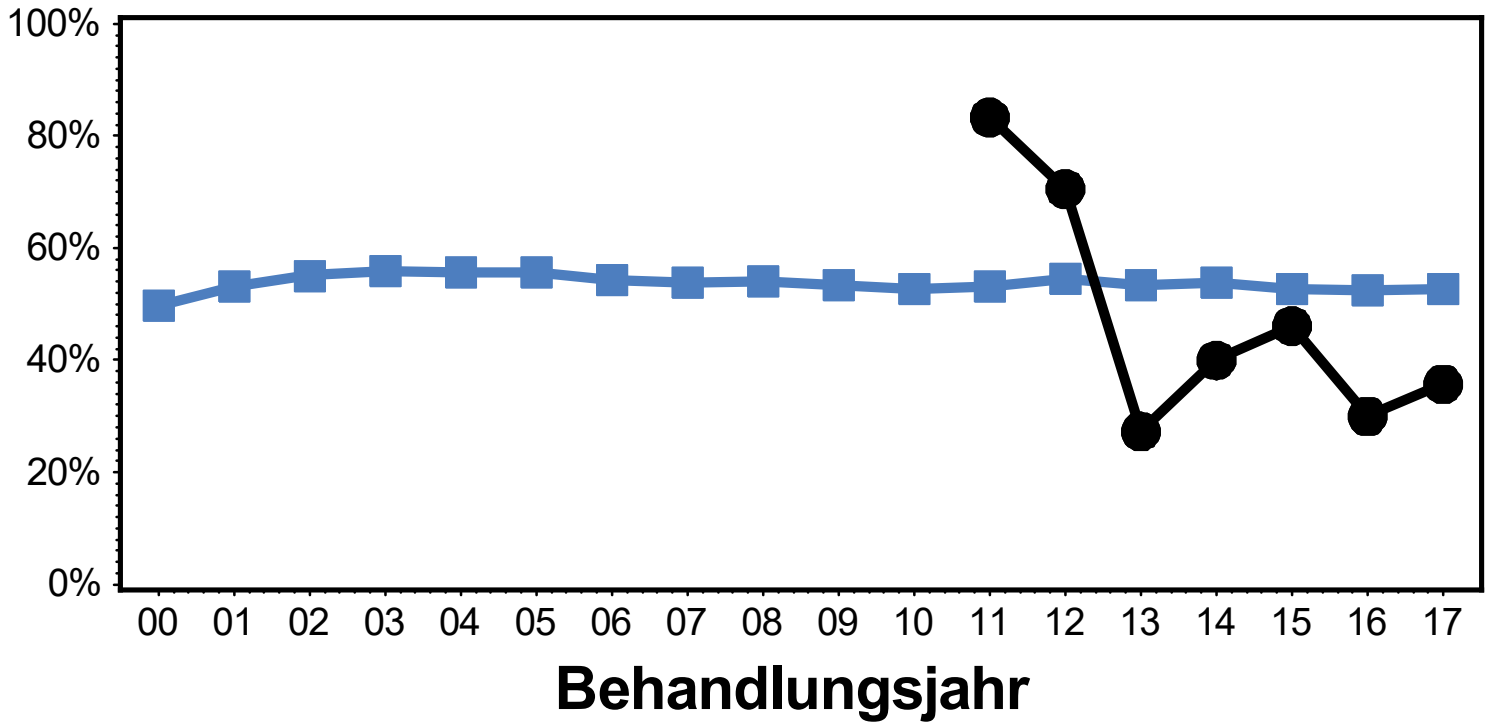
nur neu vorgestellte Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Trend: Anteil Mädchen, Erstvorstellung

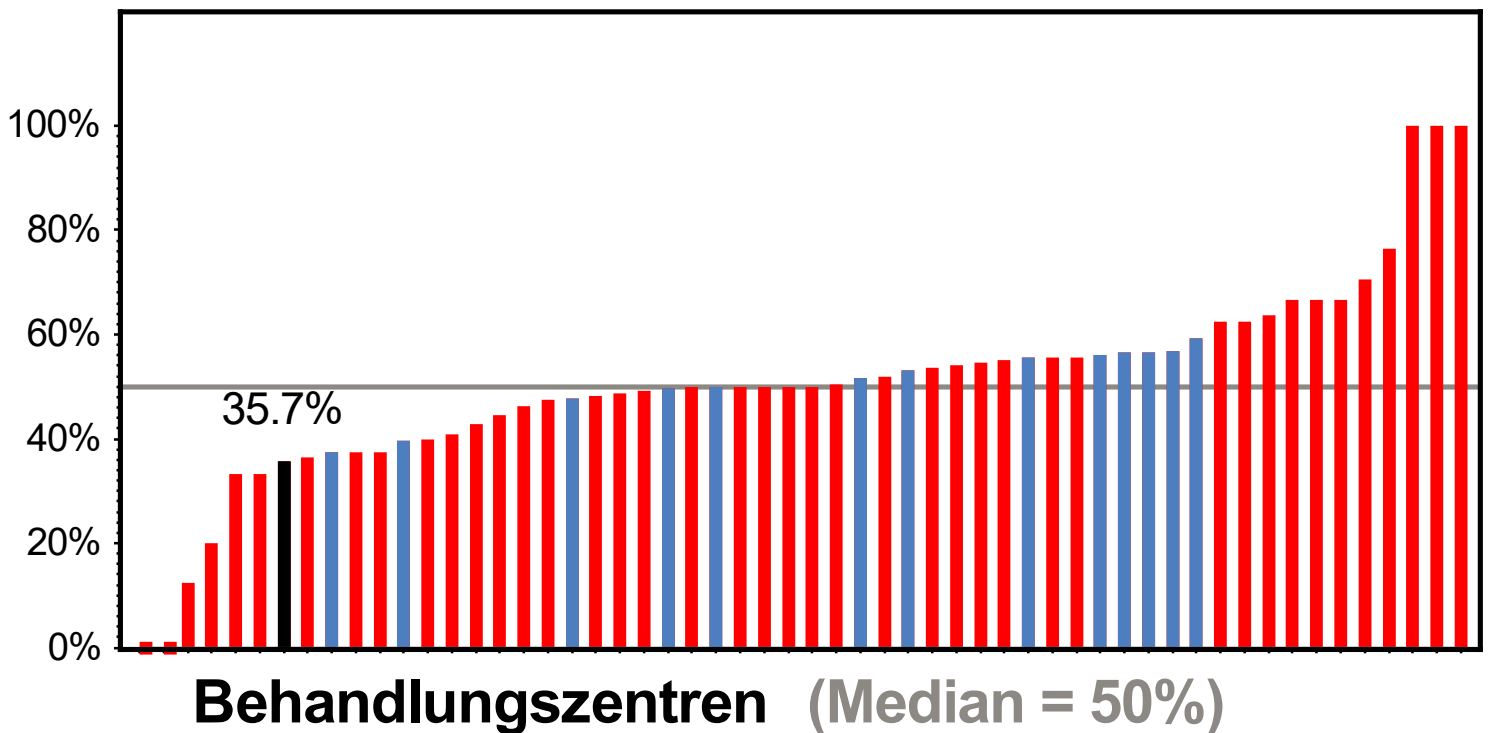
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Anteil Mädchen

nur neu vorgestellte Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017

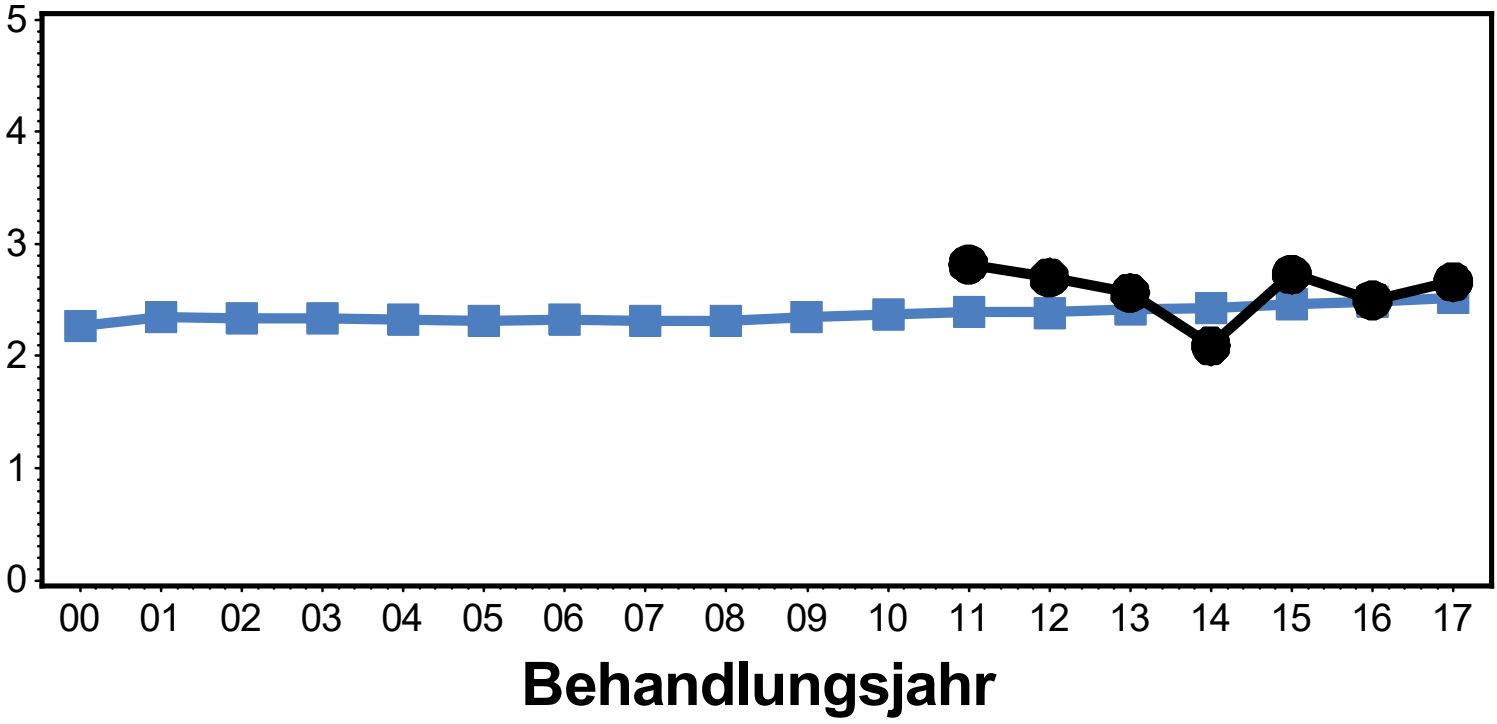
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018
[Zentrumsvergleiche Erstvorstellung](#)

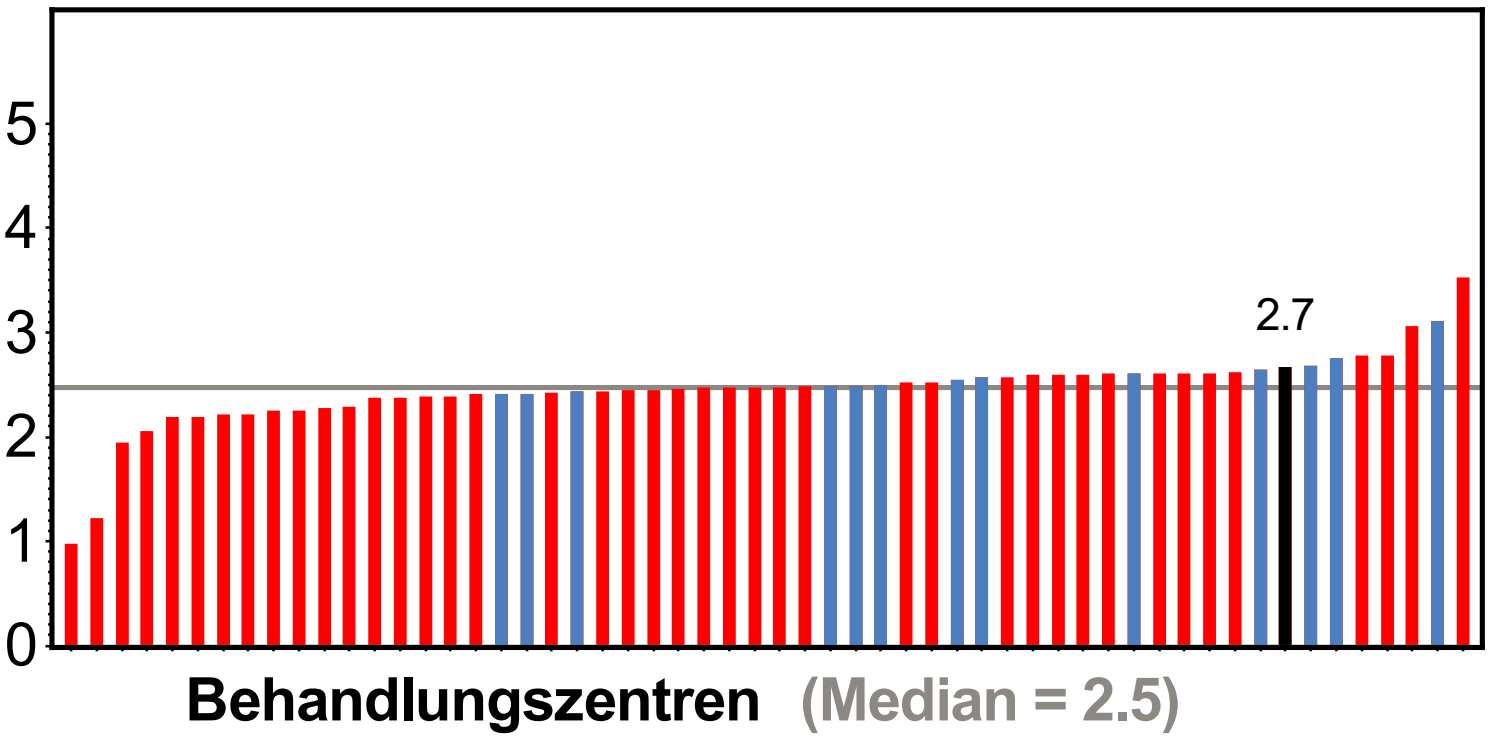
Trend: BMI-SDS bei Erstvorstellung

■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



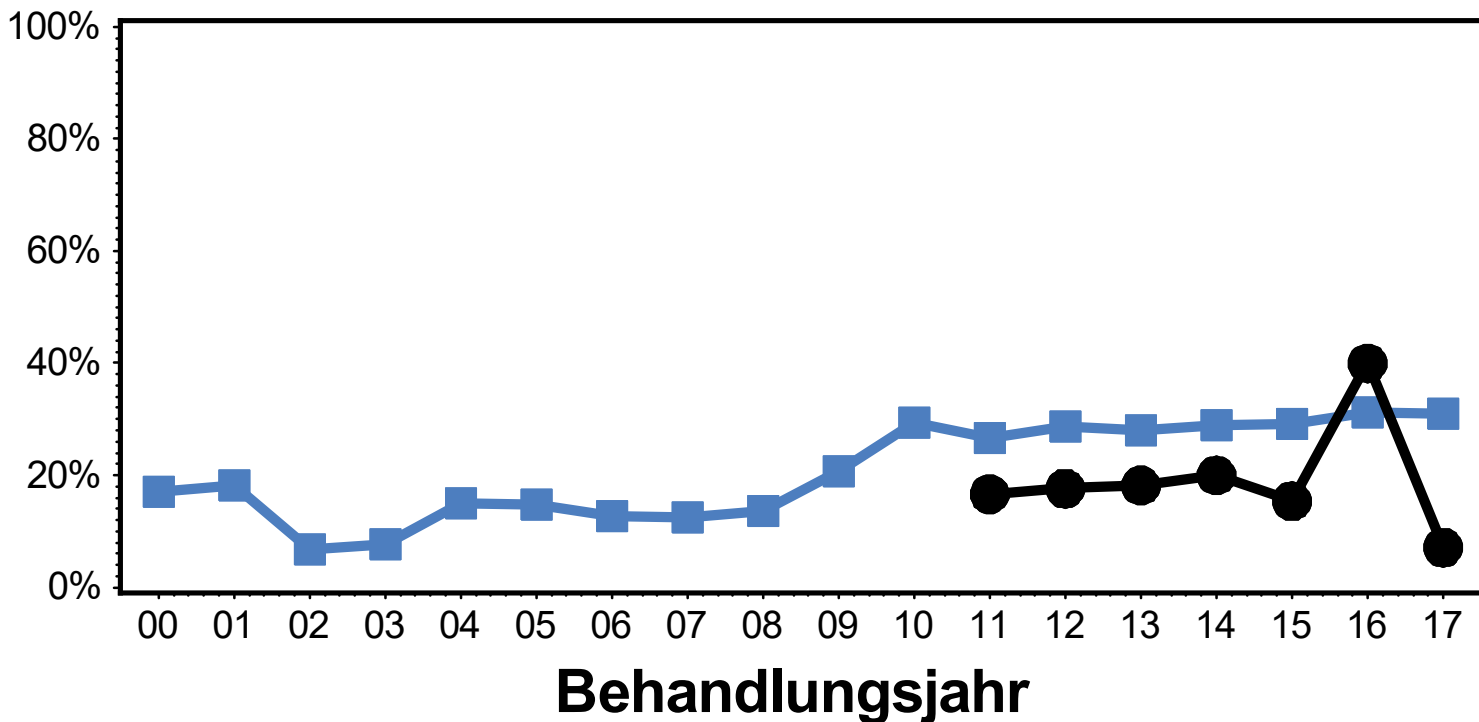
Vergleich: BMI-SDS bei Erstvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Trend: Anteil der Patienten mit Migrationshintergrund

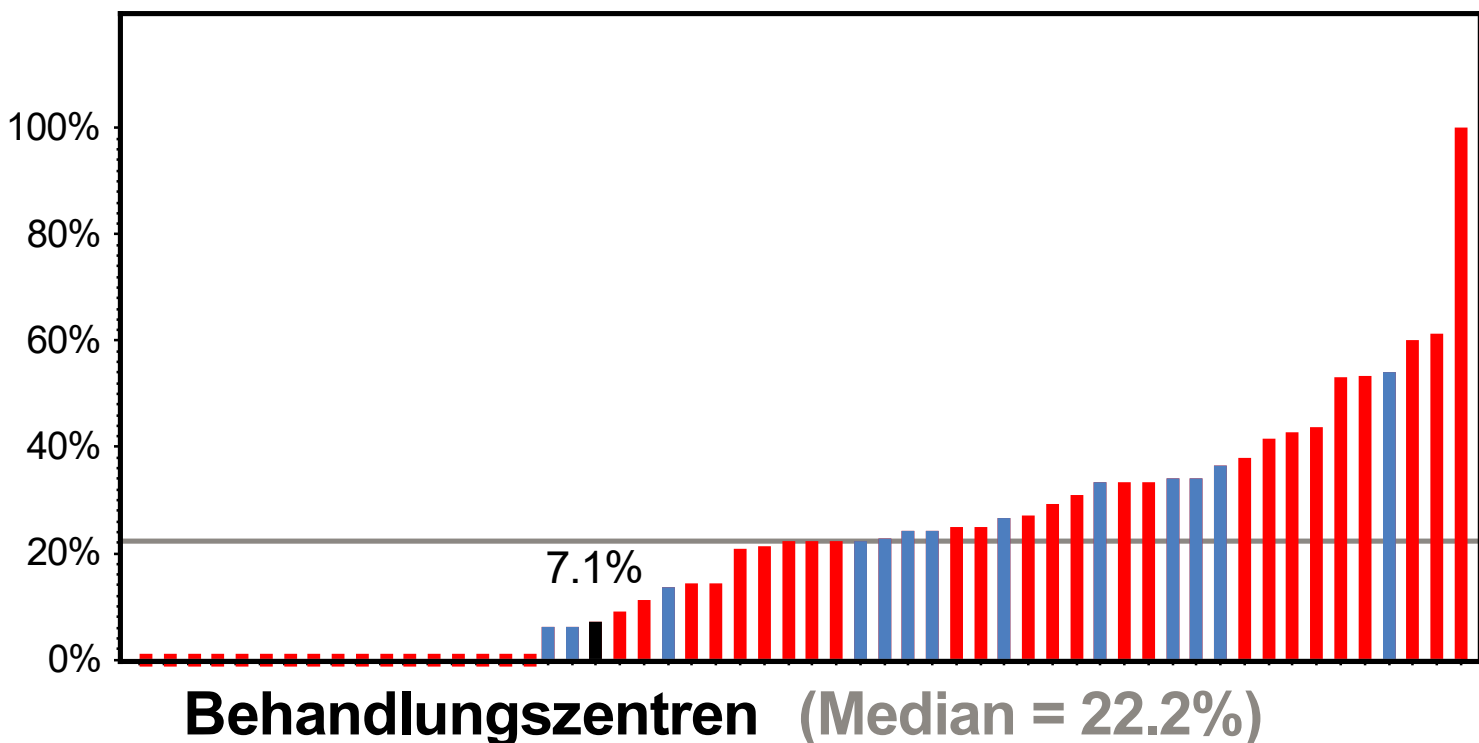
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Anteil der Patienten mit Migrationshintergrund

nur neu vorgestellte Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Diagnostik Komorbidität

Behandlungsjahr 2017

alle Patienten ab
01JAN2017 bis 31DEC2017

Befunde der letzten 24 Monate ab aktuellstem
Untersuchungstermin eines Patienten



Patientenkollektiv dieses Blockes

Patienten, die im Beobachtungszeitraum vom 01JAN2017 bis 31DEC2017 im Zentrum behandelt wurden
Befunde der letzten 24 Monate ab aktuellstem Untersuchungstermin eines Patienten

anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein

Untersuchungen mit Alter > 20 Jahre bzw. < 1 Jahr gehen nicht ein

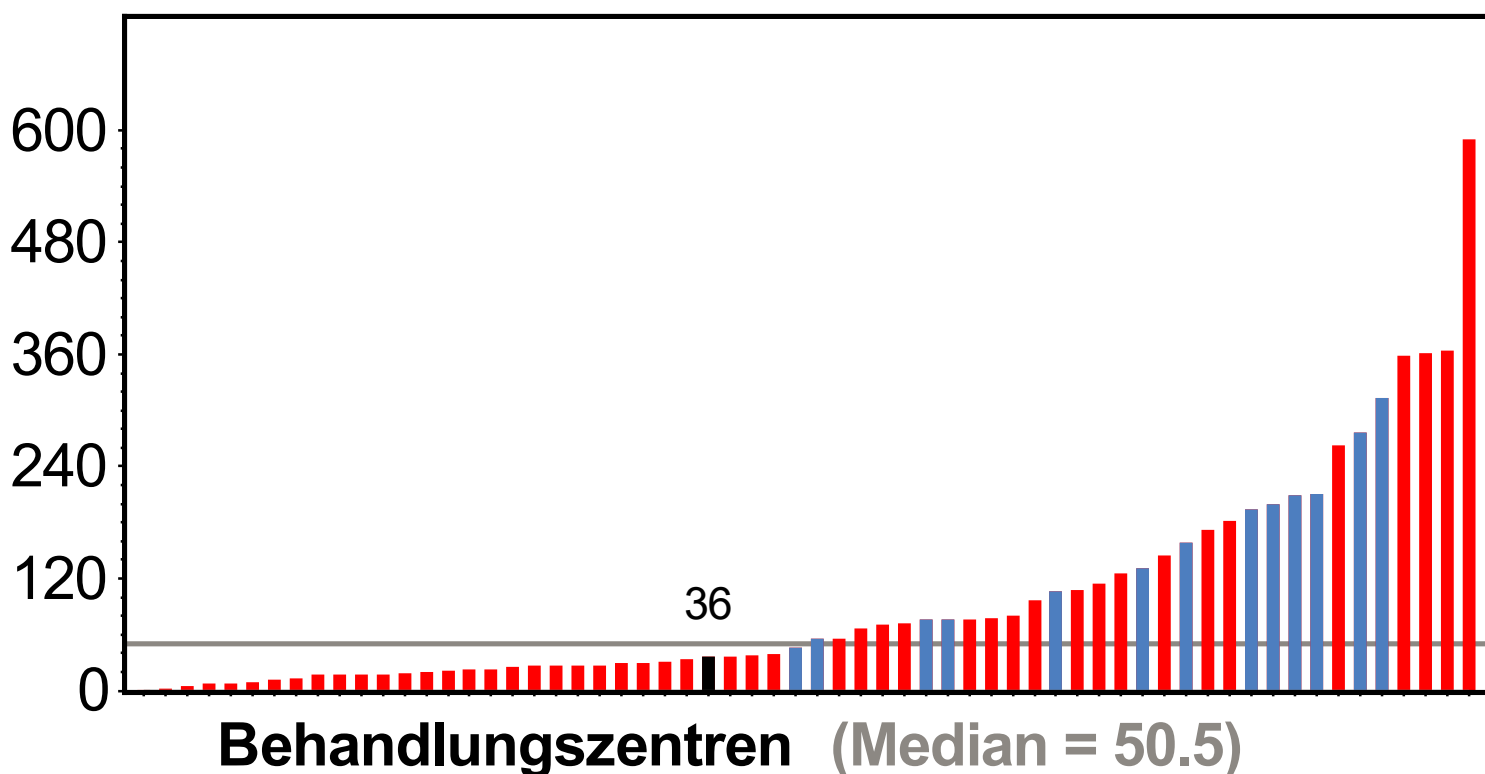
es gehen nur Zentren mit einem Untersuchungstermin nach dem Stichtag (01OCT2017) ein

für die Vollständigkeit muss der Parameter mindestens 1mal in den letzten 24 Monaten pro Patient gemessen worden sein

wenn z.B. nur Laborwerte zu einem Besuch eingetragen wurden und sonst keine Werte (kein Gewicht, keine Therapieeinheiten, usw.), dann geht dieser Besuch nicht ein

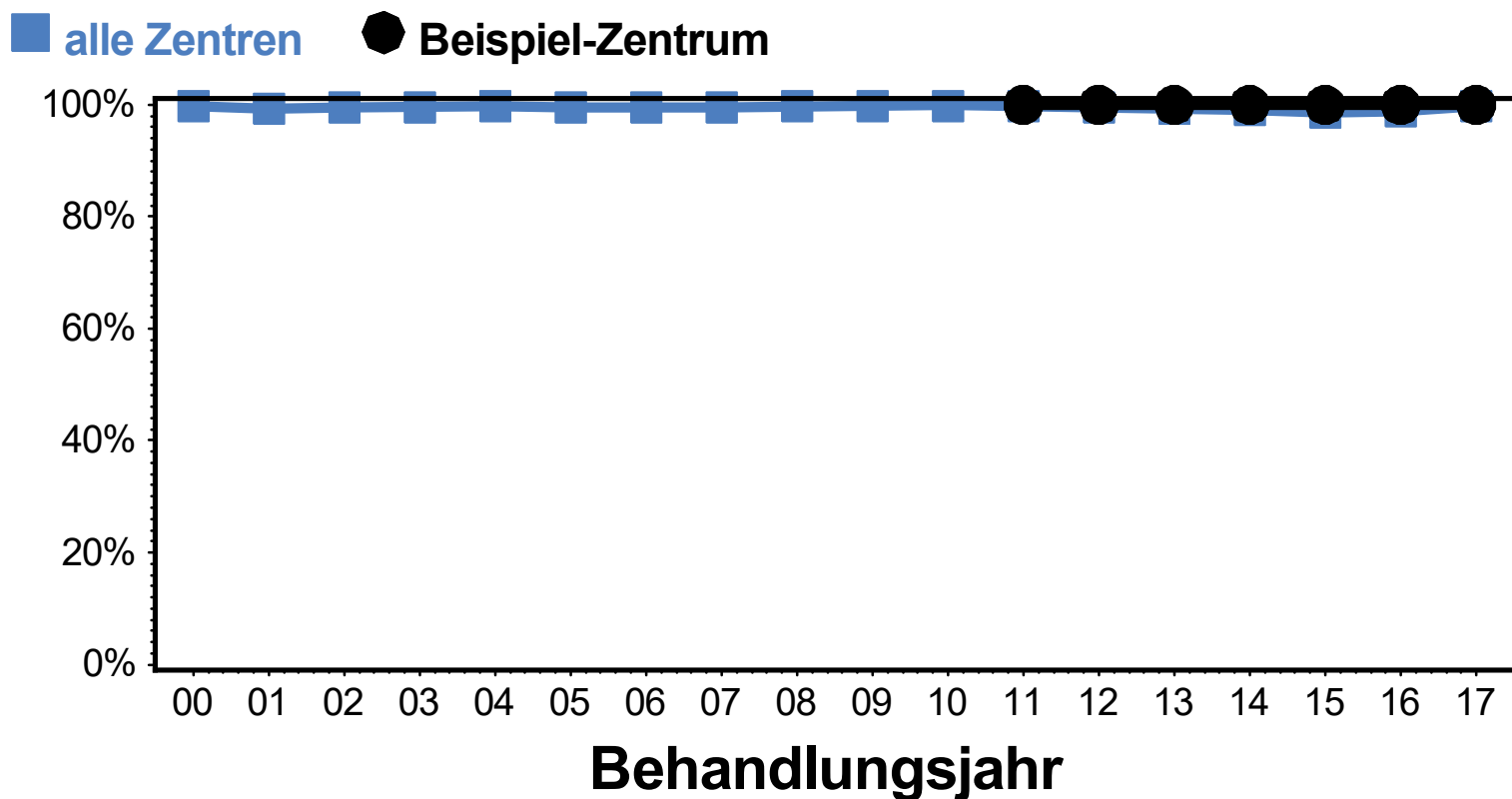
Anzahl Patienten in diesem Block

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



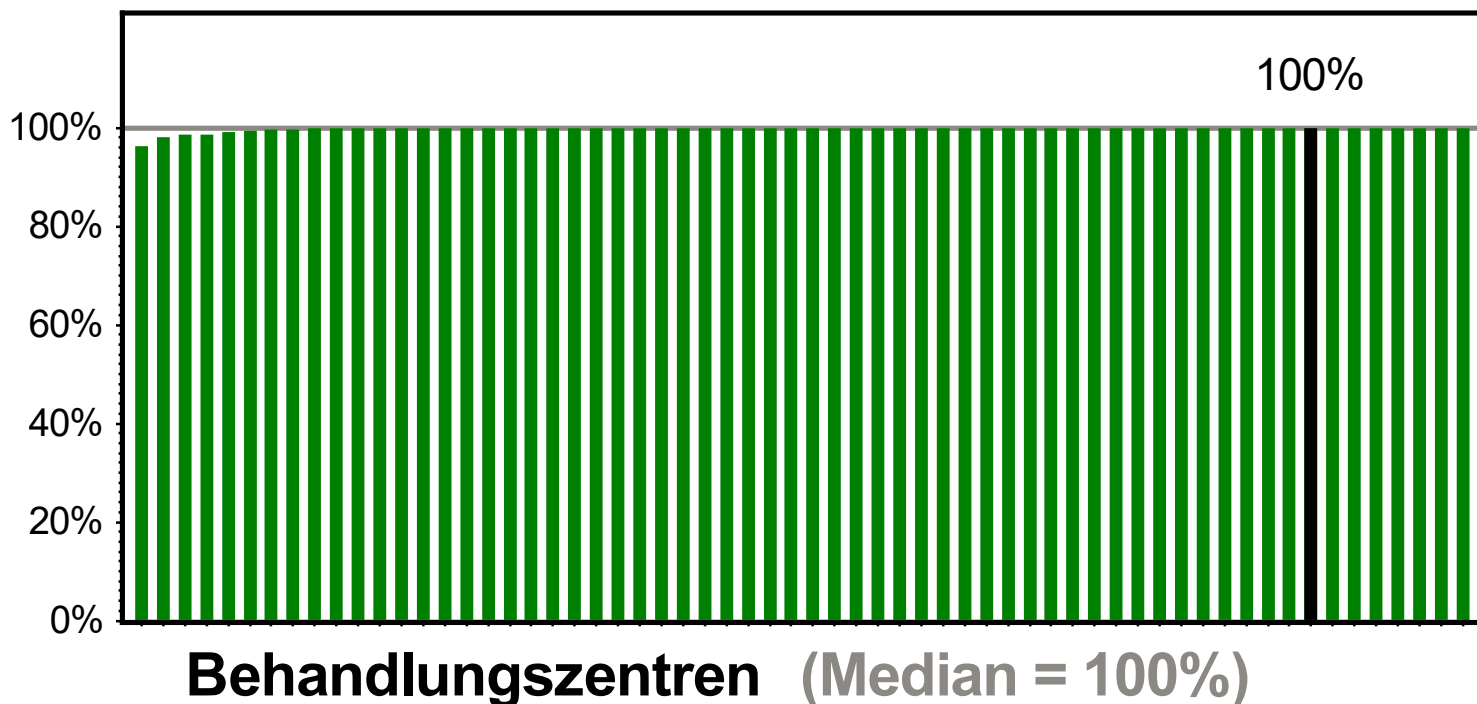
Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018
Diagnostik Komorbidität

Trend: wurde der BMI gemessen?



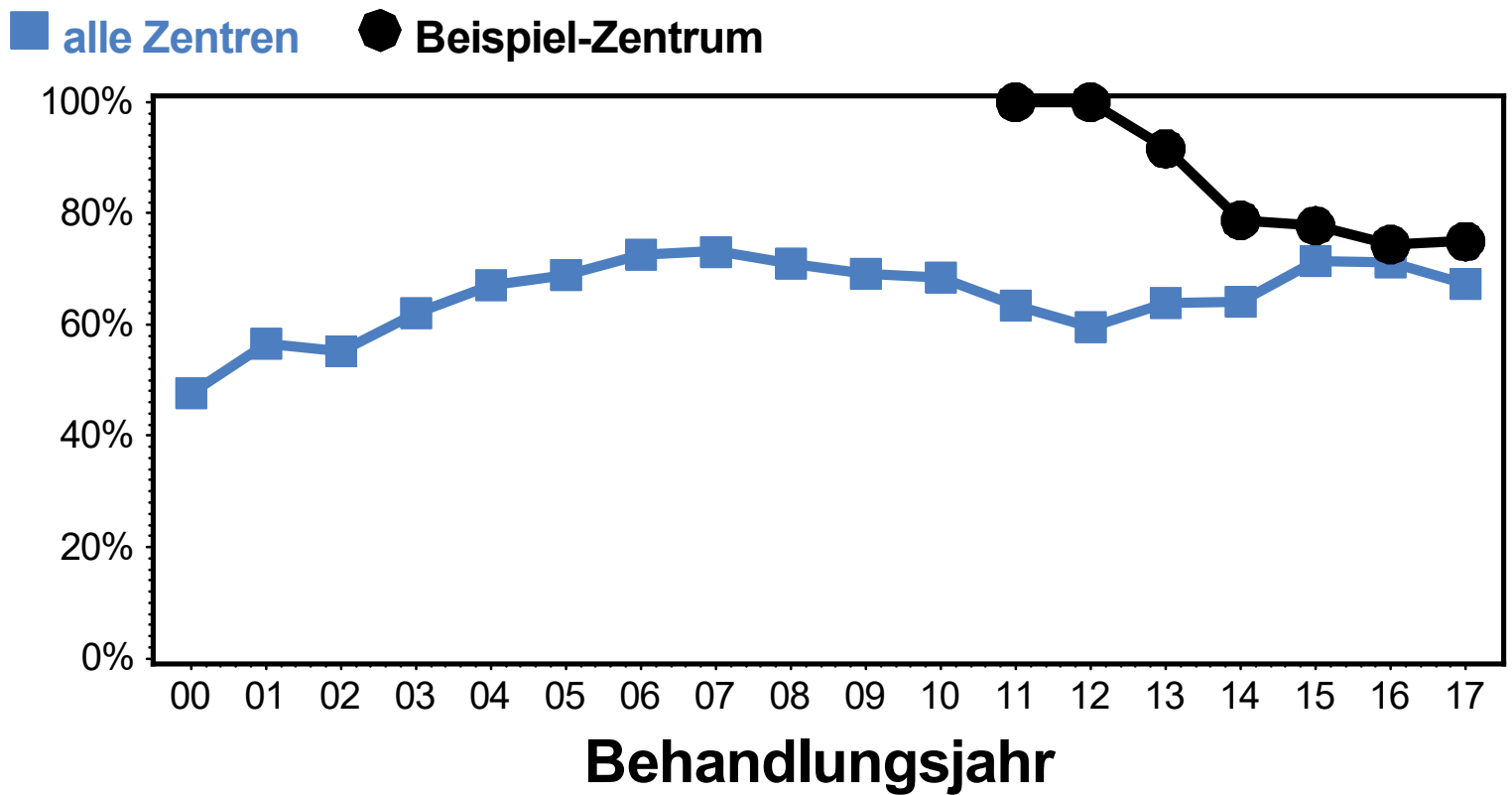
Vergleich: BMI gemessen?

alle Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017
 grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



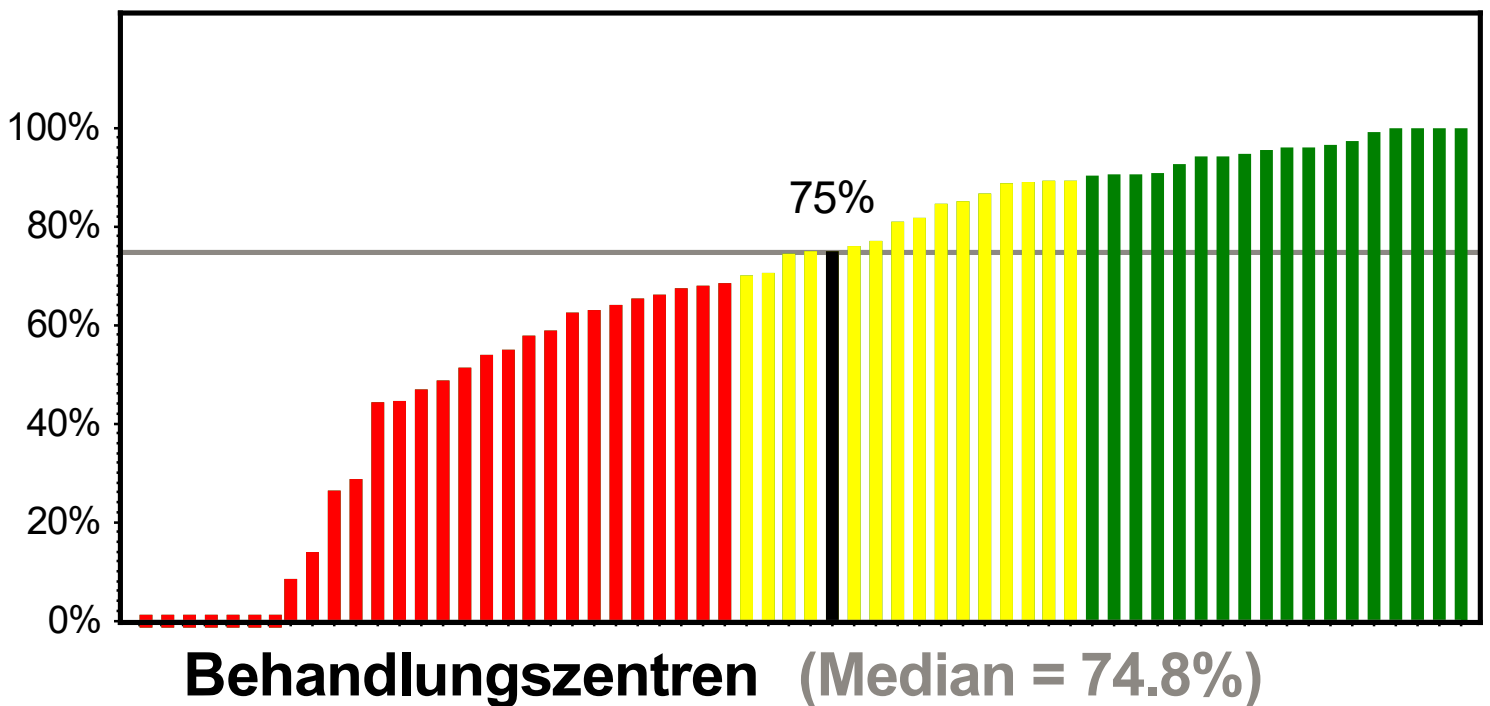
Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018
 Diagnostik Komorbidität

Trend: wurden Lipidwerte gemessen?



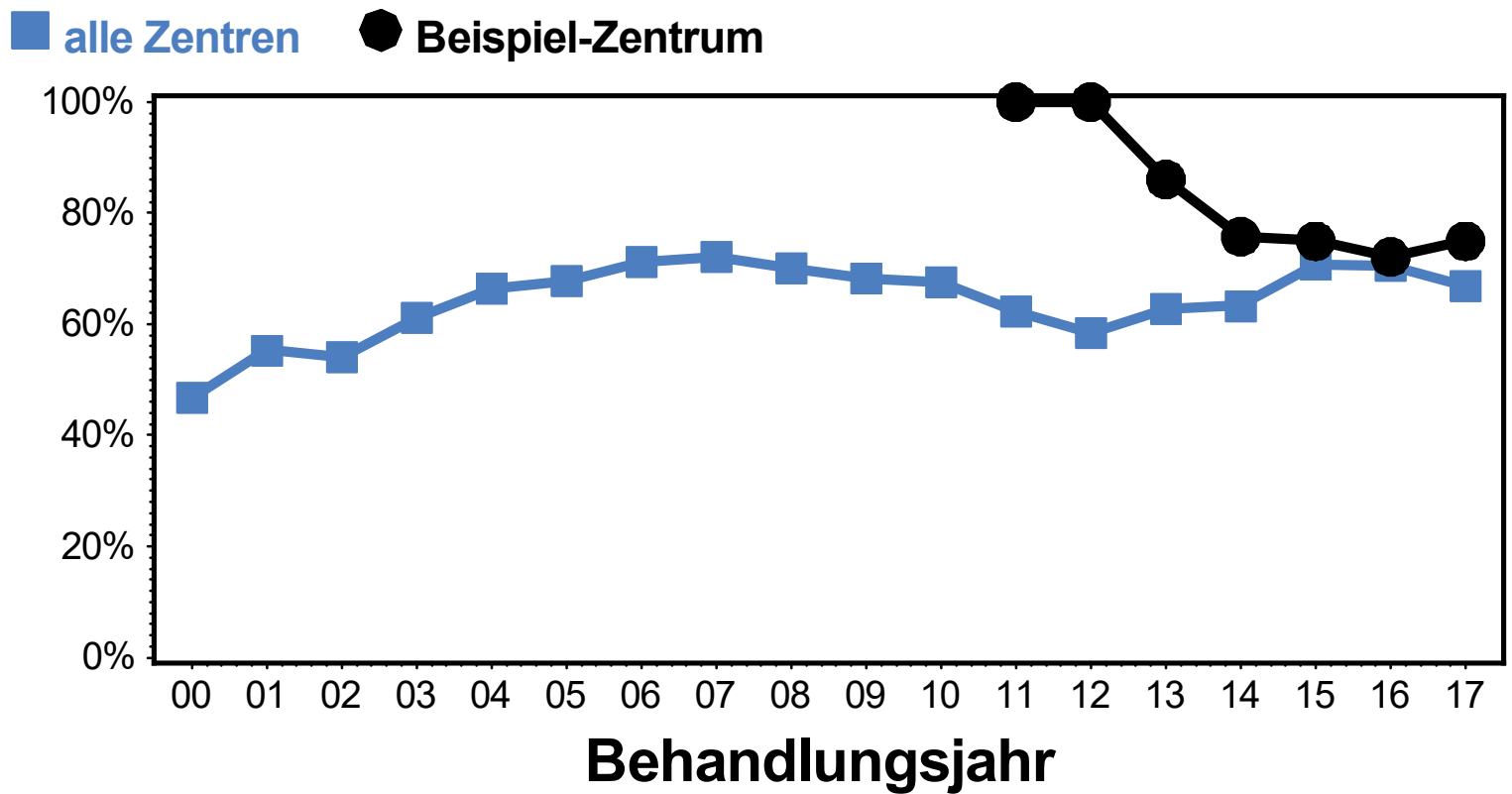
Vergleich: Wurden Lipidwerte gemessen?

alle Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017
 grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



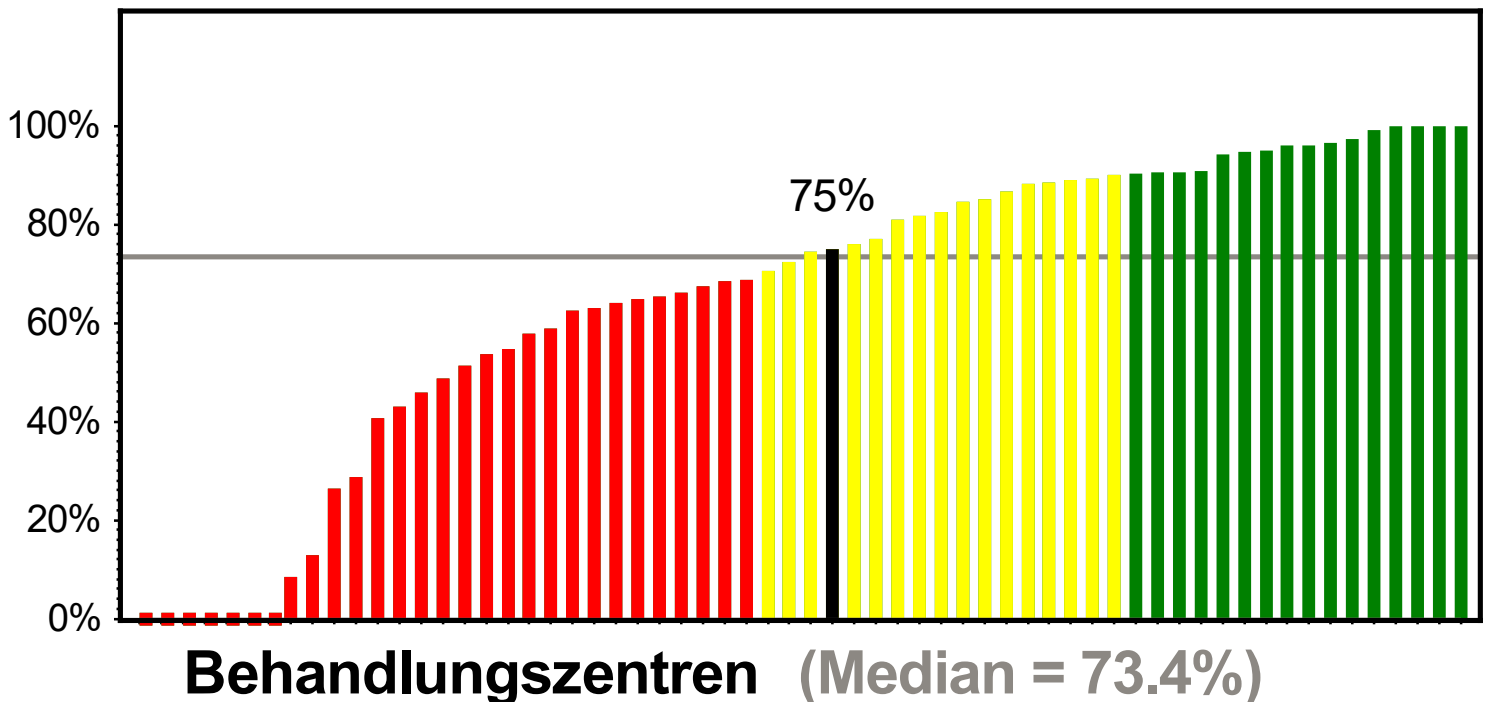
Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018
 Diagnostik Komorbidität

Trend: wurden Triglyceride gemessen?

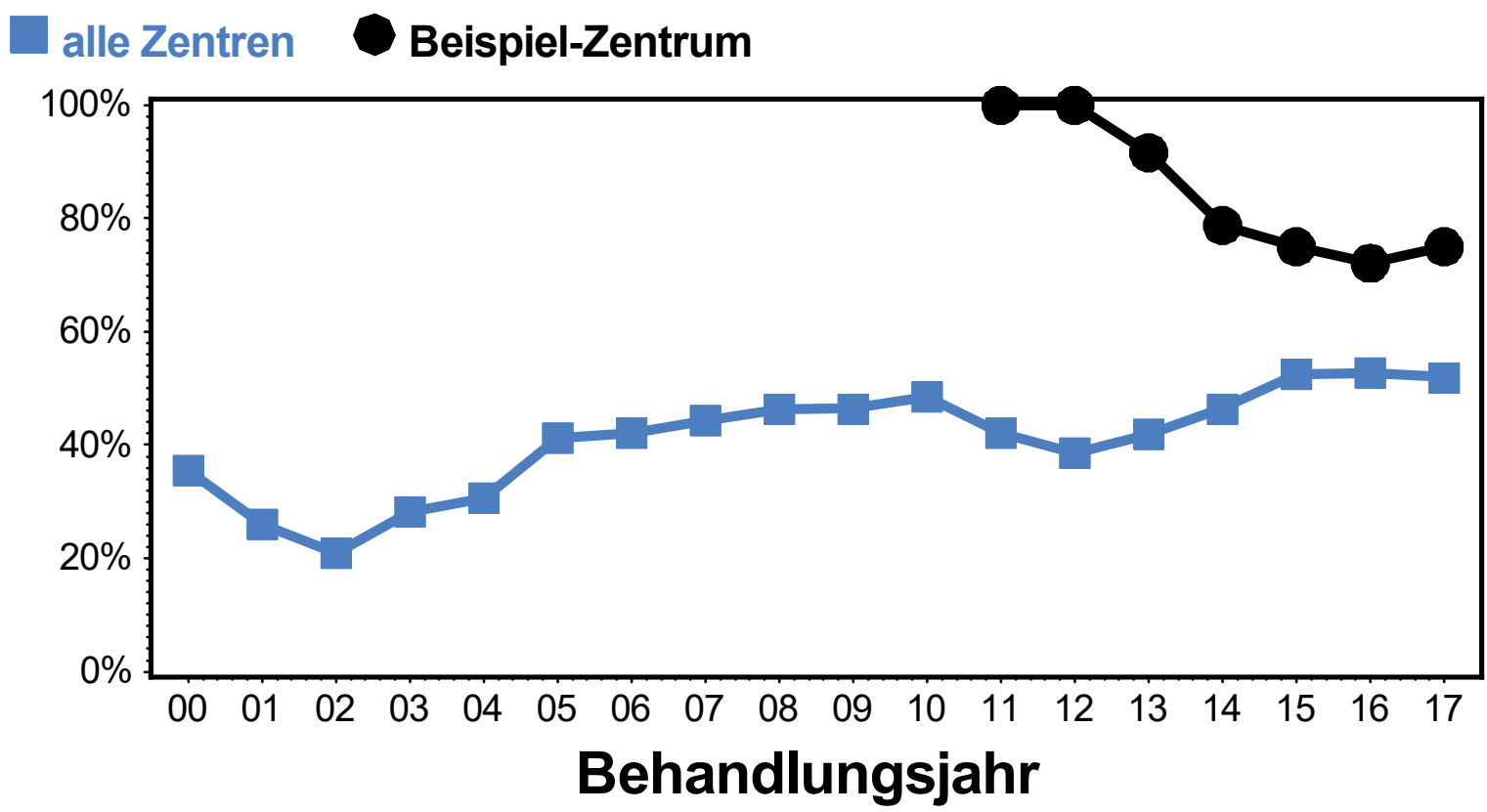


Vergleich: Triglyceride gemessen?

alle Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017
 grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%

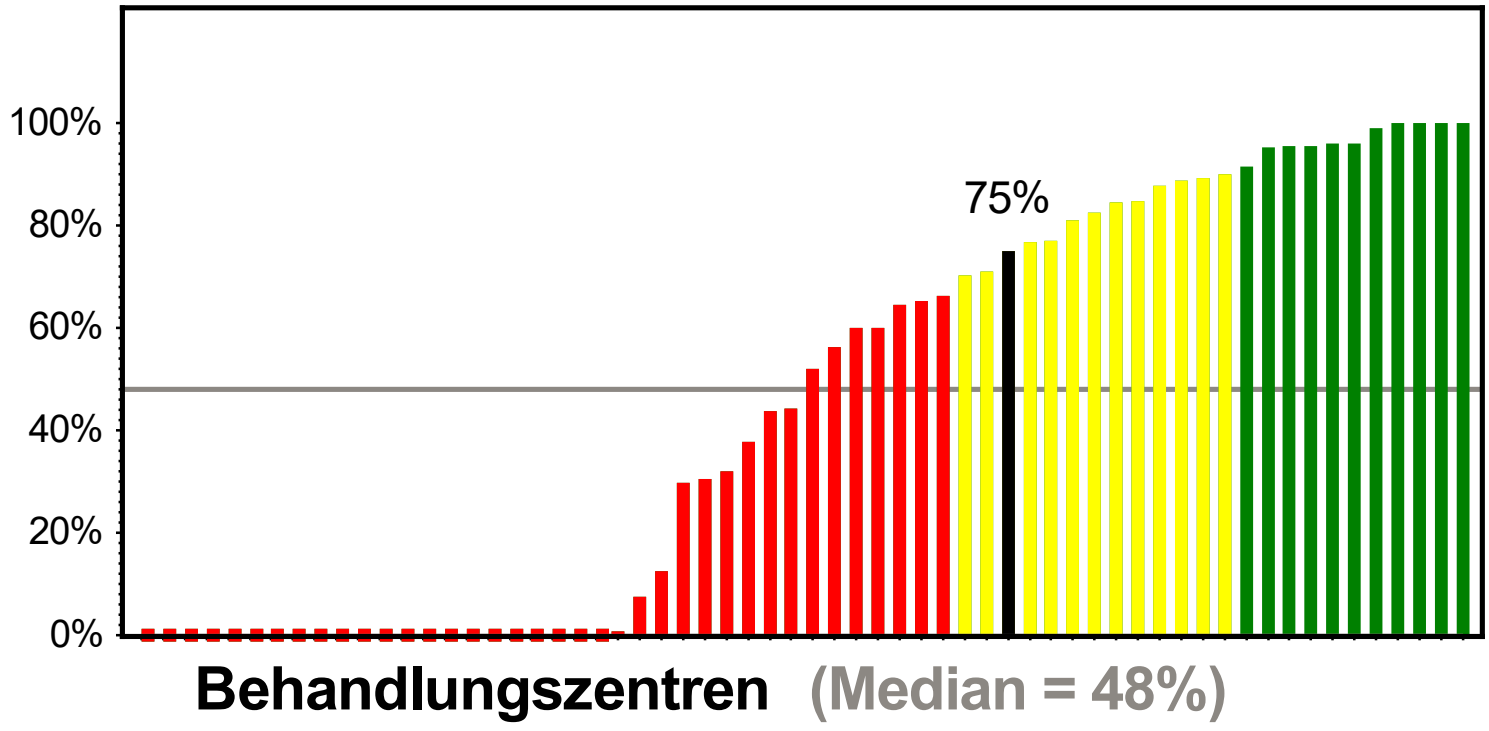


Trend: wurden Leberwerte (GOT oder GPT oder Gamma-GT) gemessen?

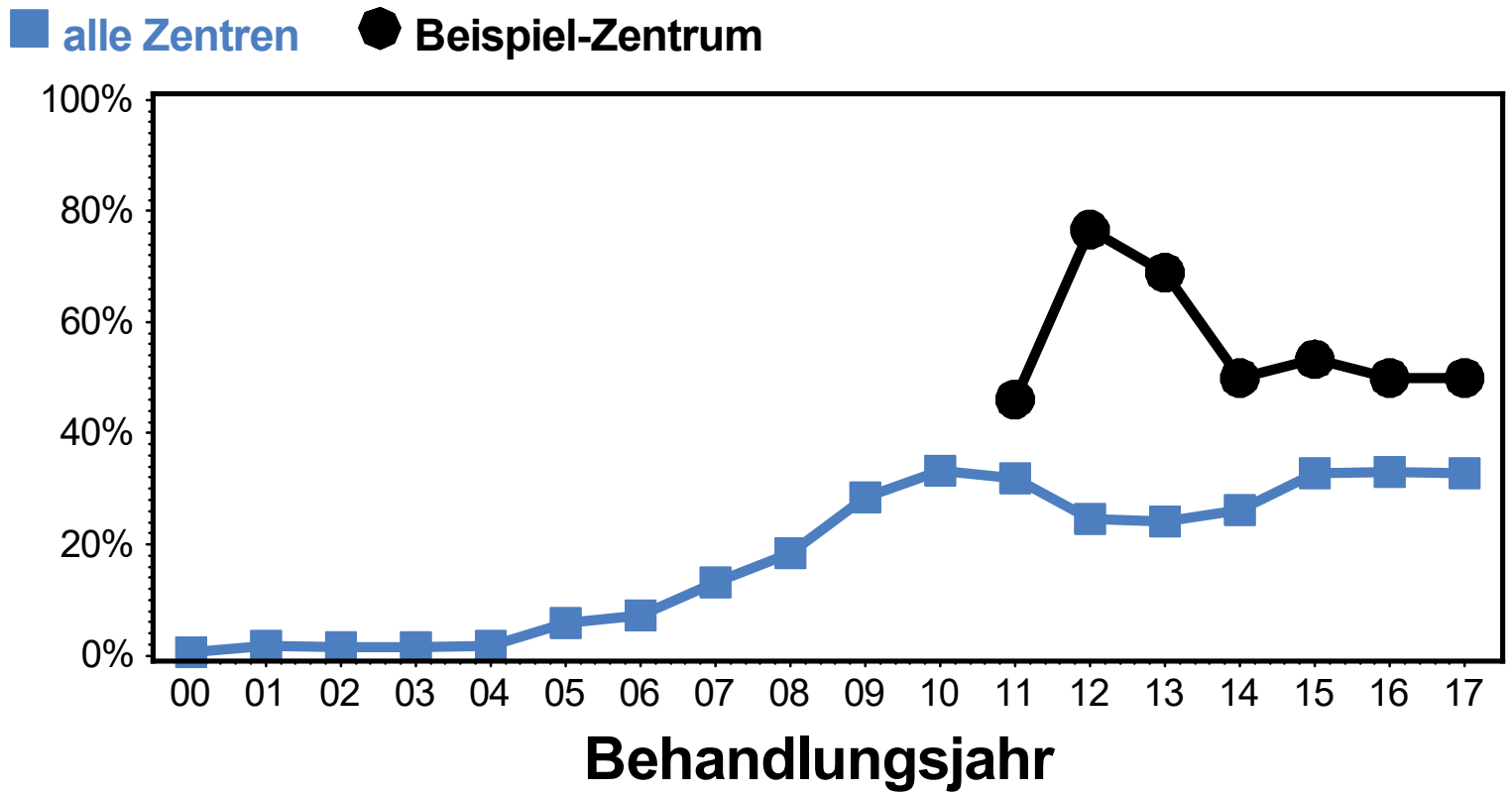


Vergleich: Leberwerte (GOT oder GPT oder Gamma-GT) gemessen?

alle Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017
grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%

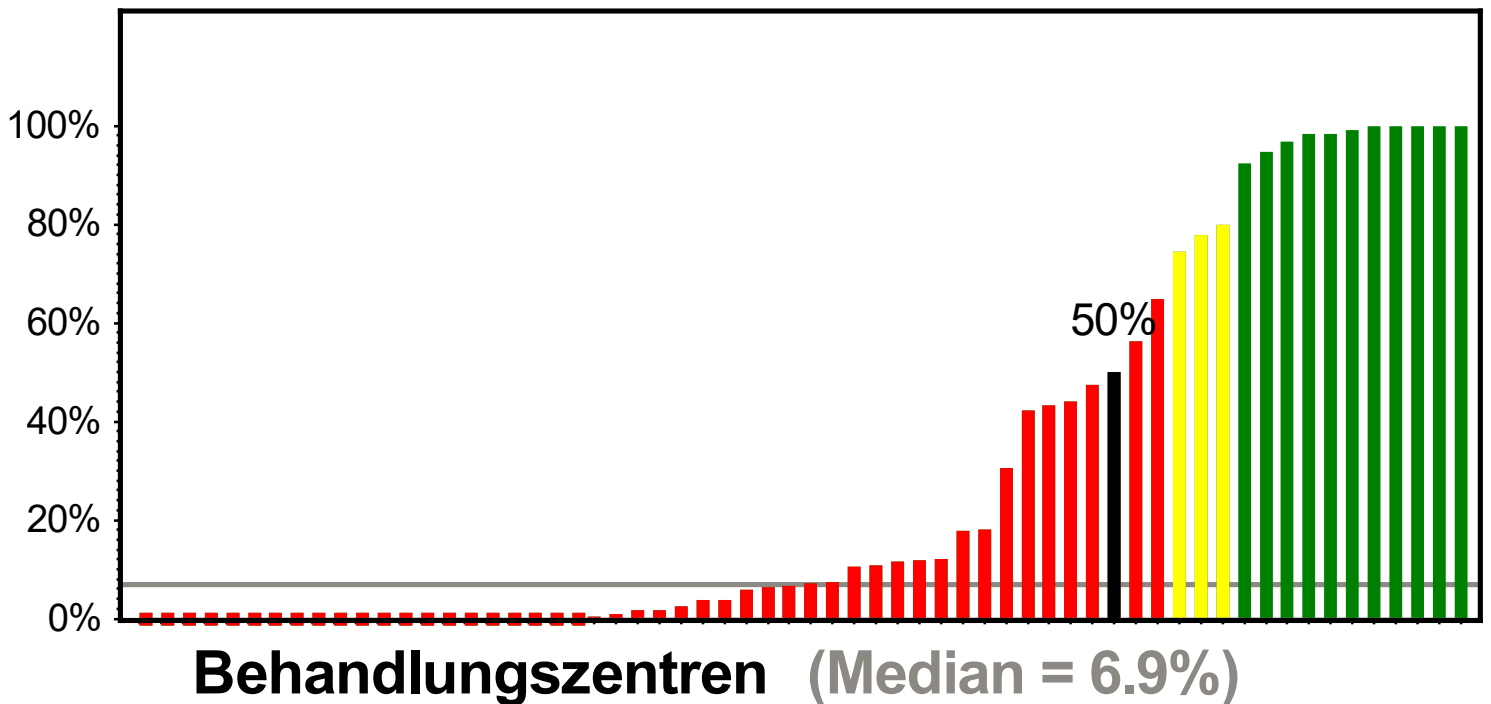


Trend: Nach Rauchen gefragt?



Vergleich: Nach Rauchen gefragt?

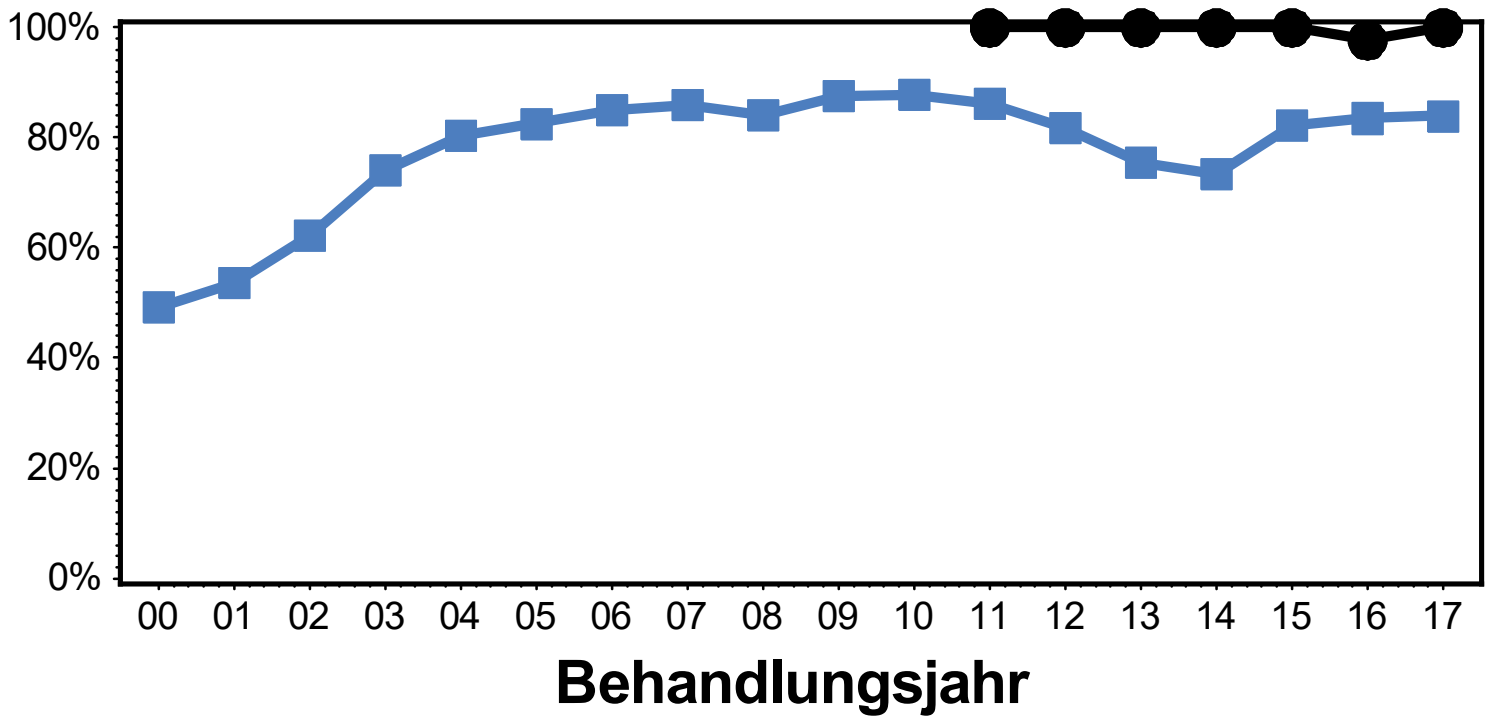
alle Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017
 grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



Trend: wurde Blutdruck gemessen?

24-Stunden Blutdruck wird mitberücksichtigt

■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum

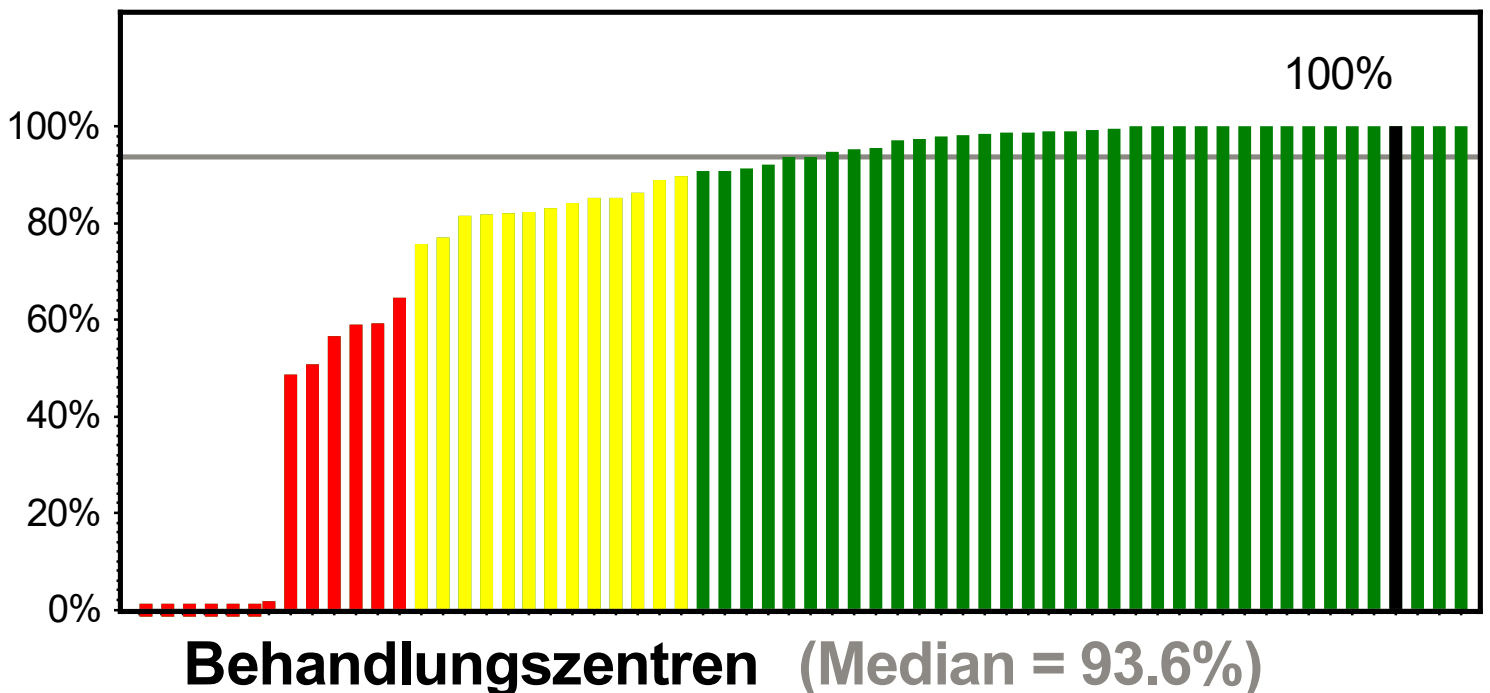


Vergleich: Blutdruck gemessen?

24-Stunden Blutdruck wird mitberücksichtigt

alle Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017

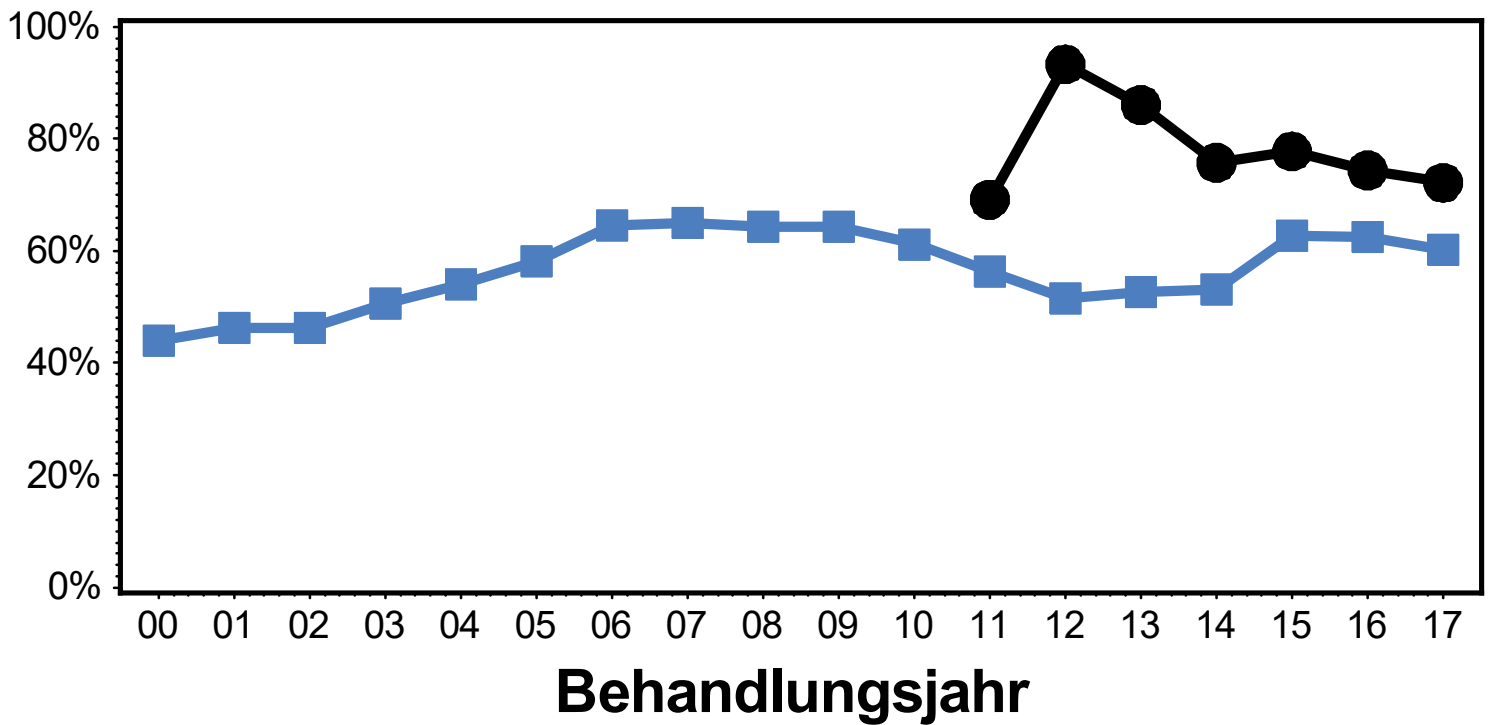
grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018
Diagnostik Komorbidität

Trend: wurden BZ gemessen?

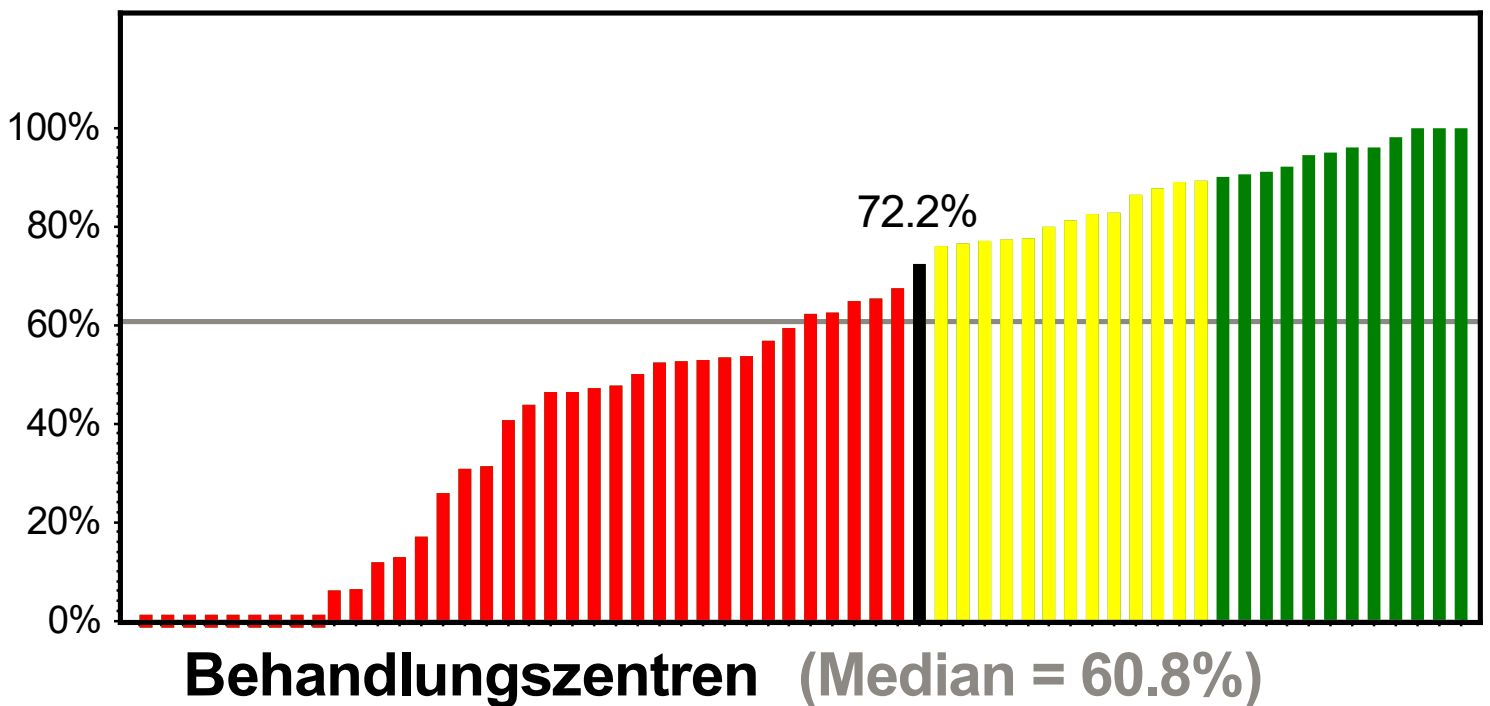
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: BZ gemessen?

alle Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%

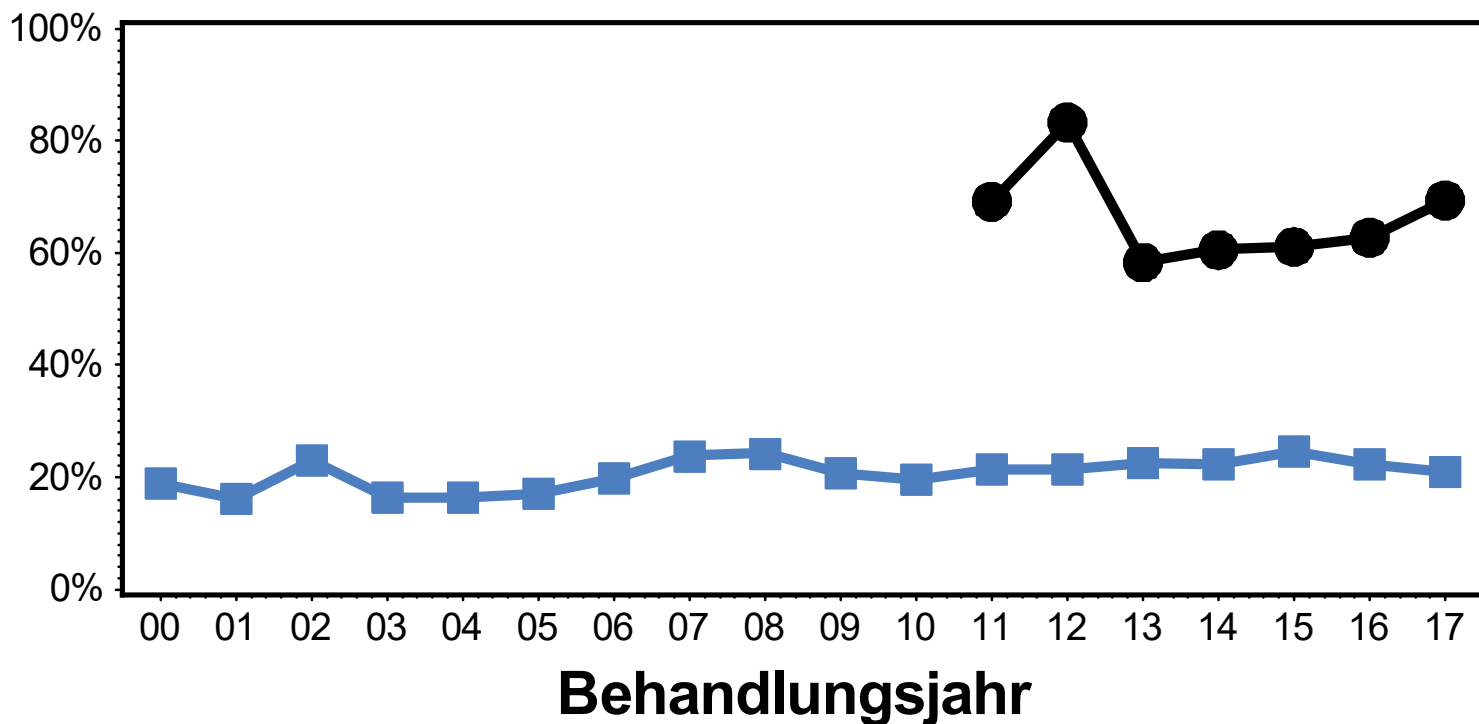


Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018

Diagnostik Komorbidität

Trend: OGT durchgeführt?

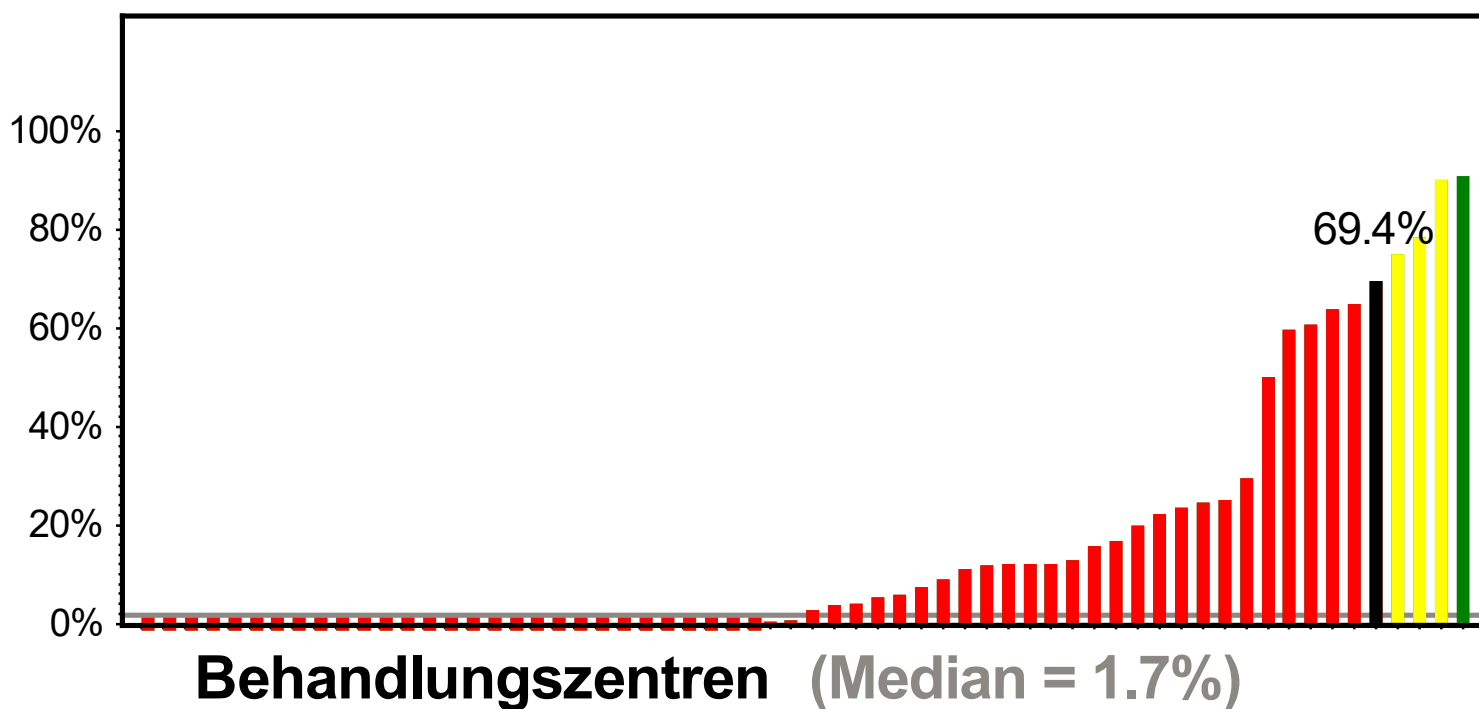
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



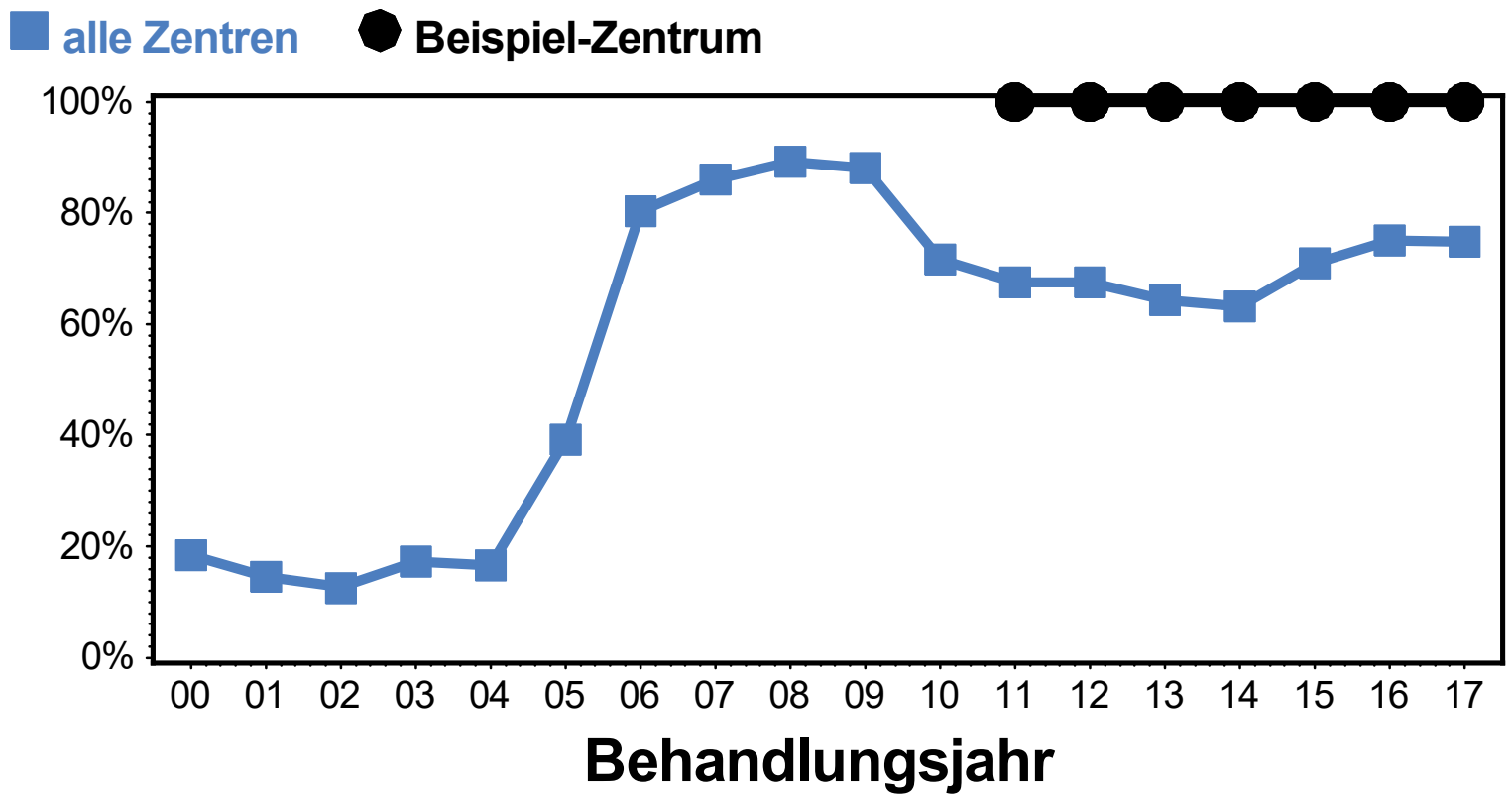
Vergleich: OGT durchgeführt?

alle Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%

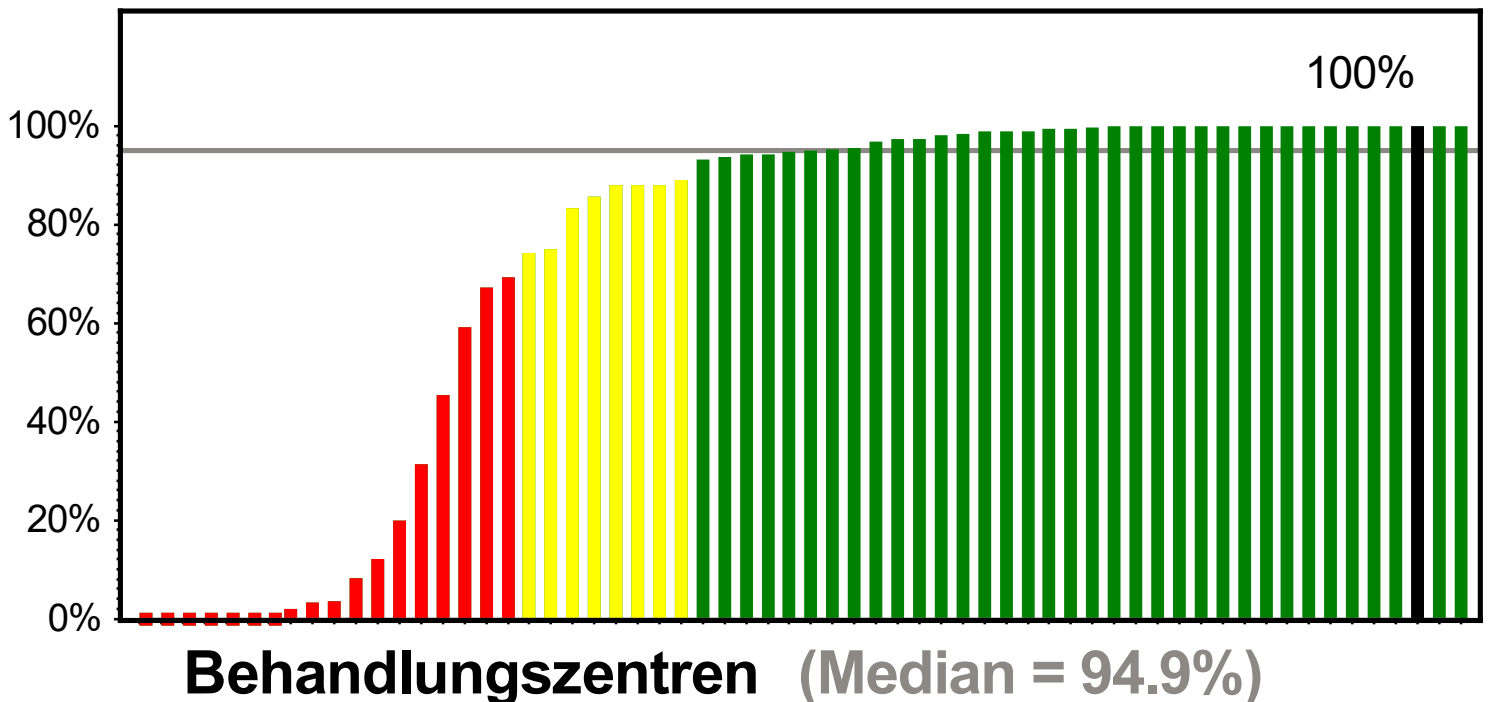


Trend: Migrantenstatus dokumentiert?



Vergleich: Migrantenstatus dokumentiert?

alle Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017
 grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



Prävalenz der Komorbidität

Behandlungsjahr 2017

nur neu vorgestellte Patienten ab
01JAN2017 bis 31DEC2017



Patientenkollektiv dieses Blockes

Patienten, die im Beobachtungszeitraum vom 01JAN2017 bis 31DEC2017 im Zentrum neu vorgestellt wurden

anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein

Untersuchungen mit Alter > 20 Jahre bzw. < 1 Jahr gehen nicht ein

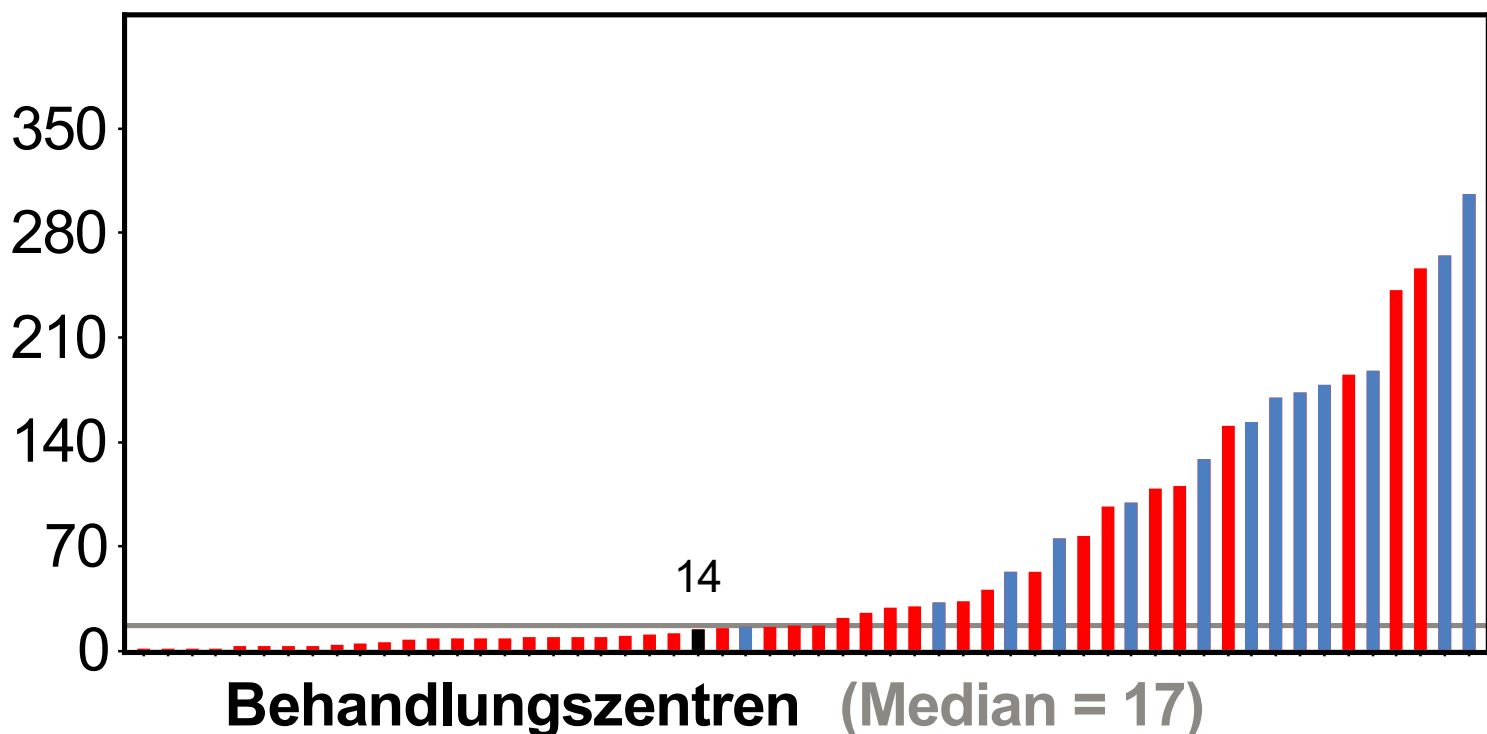
es gehen nur Zentren mit einem Untersuchungstermin nach dem Stichtag (01OCT2017) ein

es wird der Median über die Untersuchungen pro Patient im Beobachtungszeitraum vom 01JAN2017 bis 31DEC2017 berechnet

Anzahl Patienten in diesem Block

nur neu vorgestellte Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

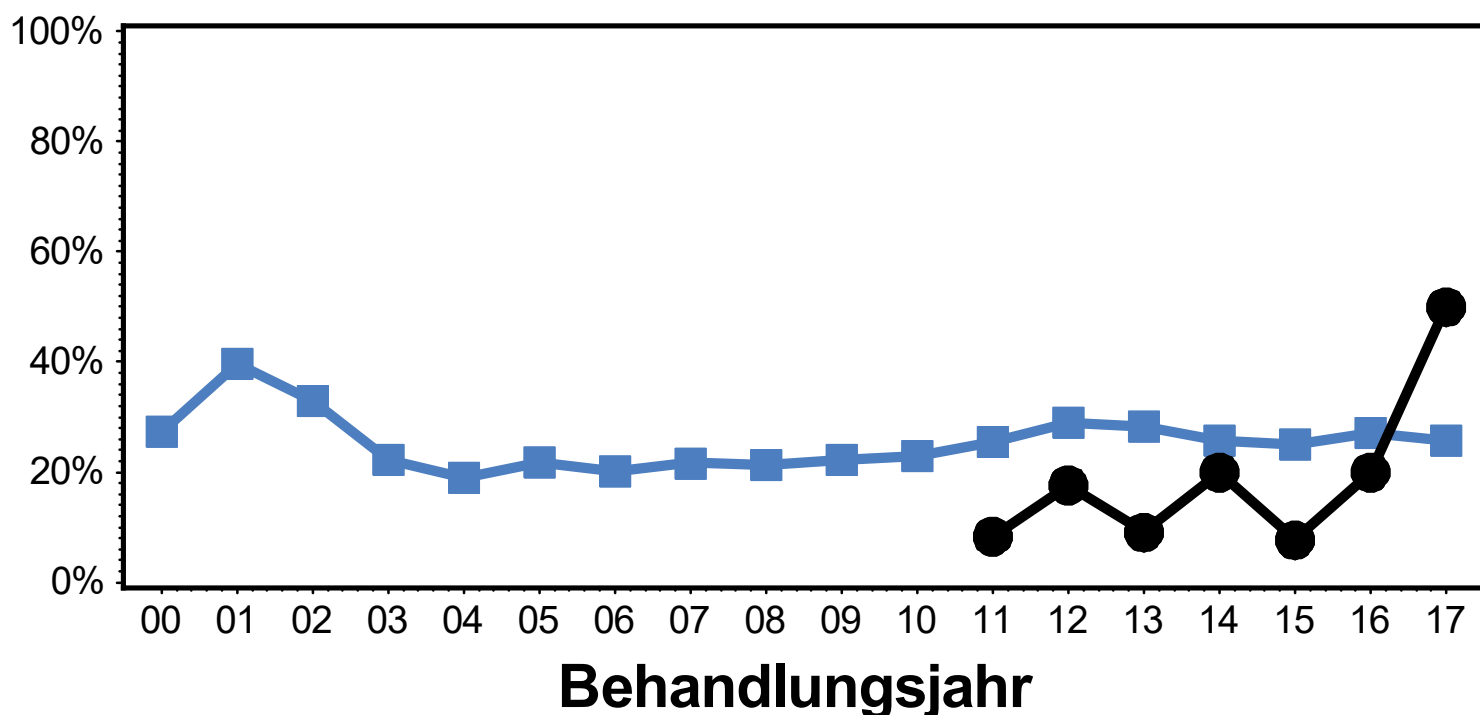


Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018
Prävalenz der Komorbidität

Trend: Anteil Hypertension bei Neuvorstellung

24-Stunden Blutdruck wird mitberücksichtigt

■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum

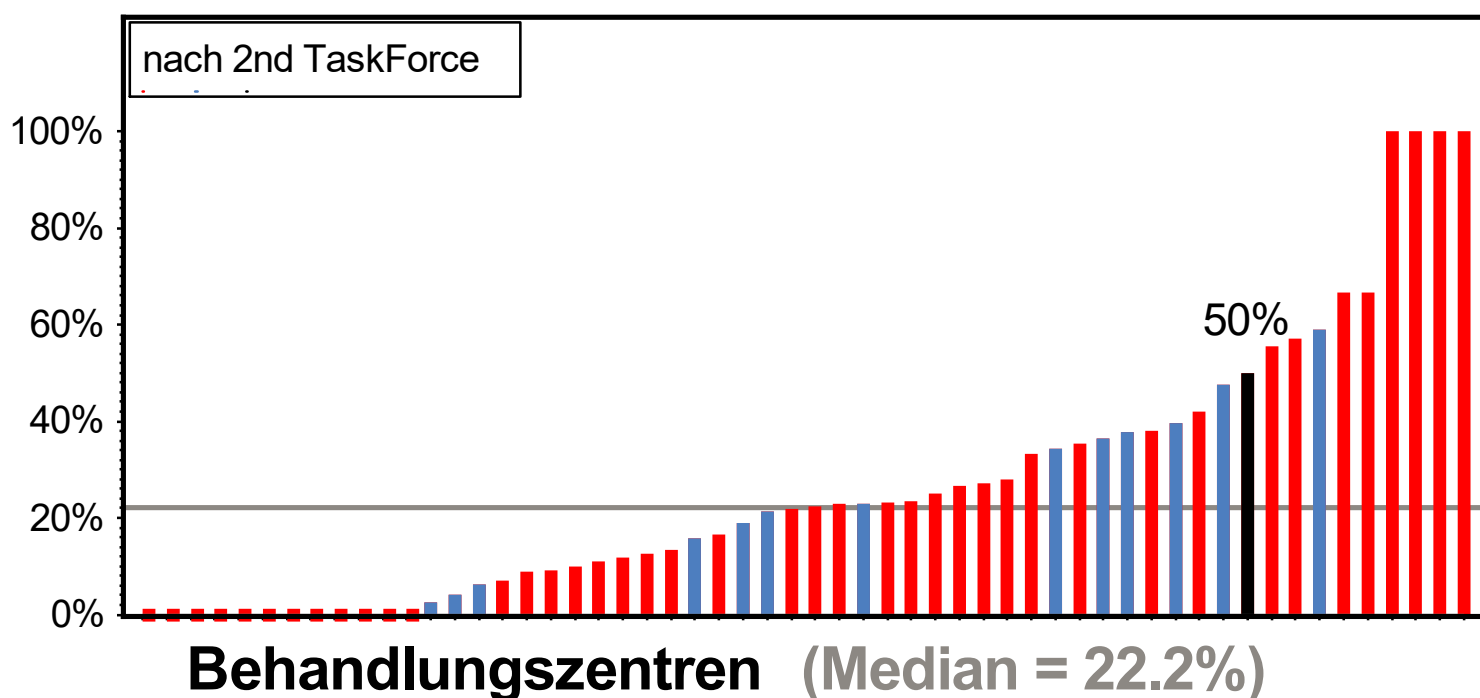


Vergleich: Anteil Hypertension bei Neuvorstellung

24-Stunden Blutdruck wird mitausgewertet

nur neu vorgestellte Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017

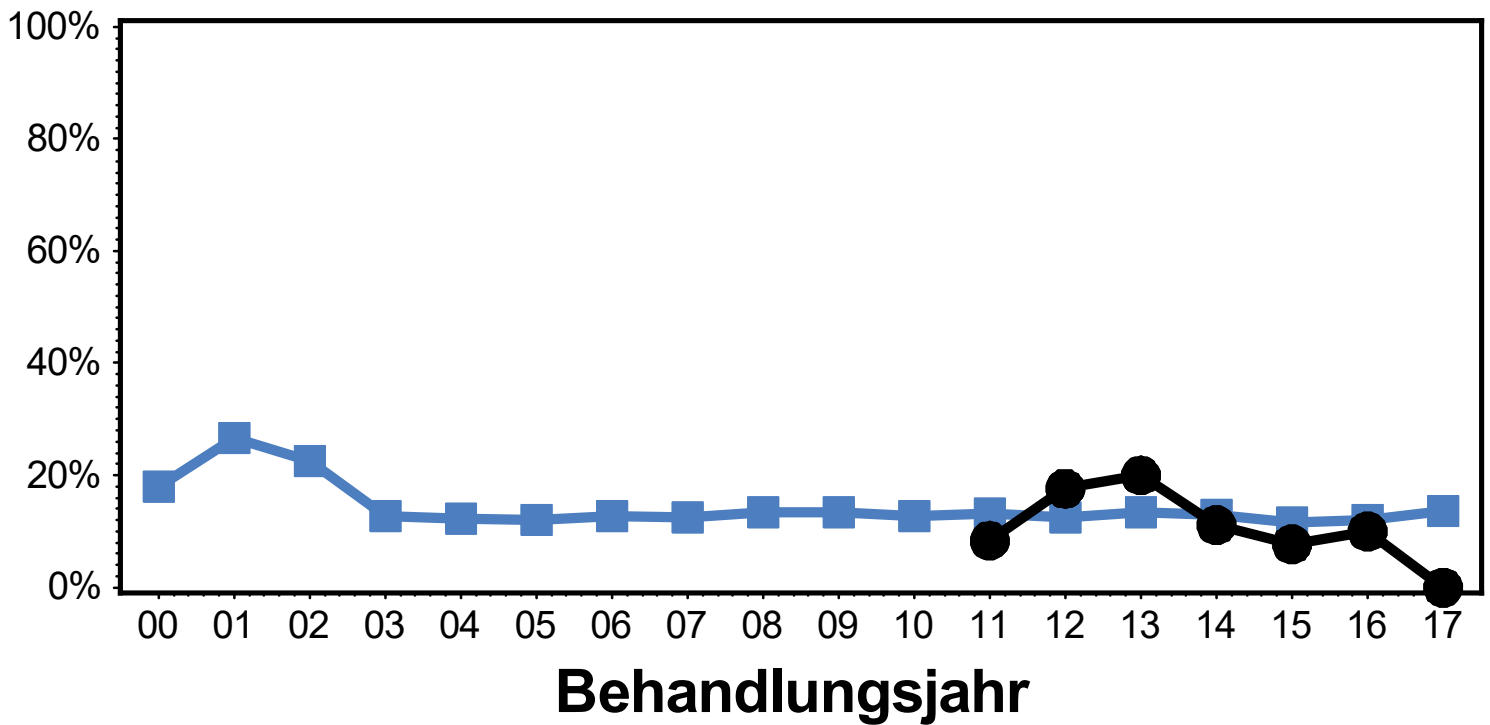
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018
Prävalenz der Komorbidität

Trend: Anteil Hypercholesterinämie bei Neuvorstellung

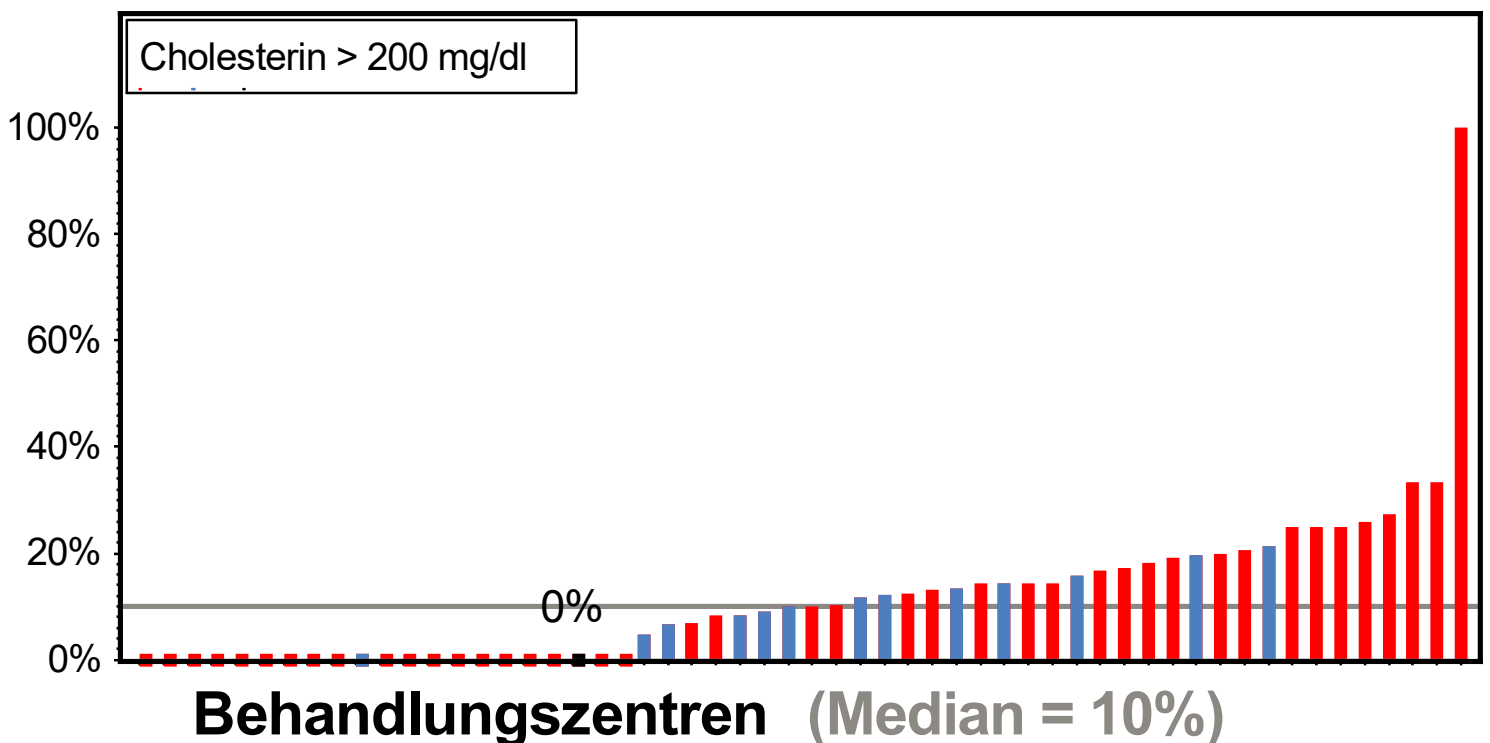
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Anteil Hypercholesterinämie bei Neuvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017

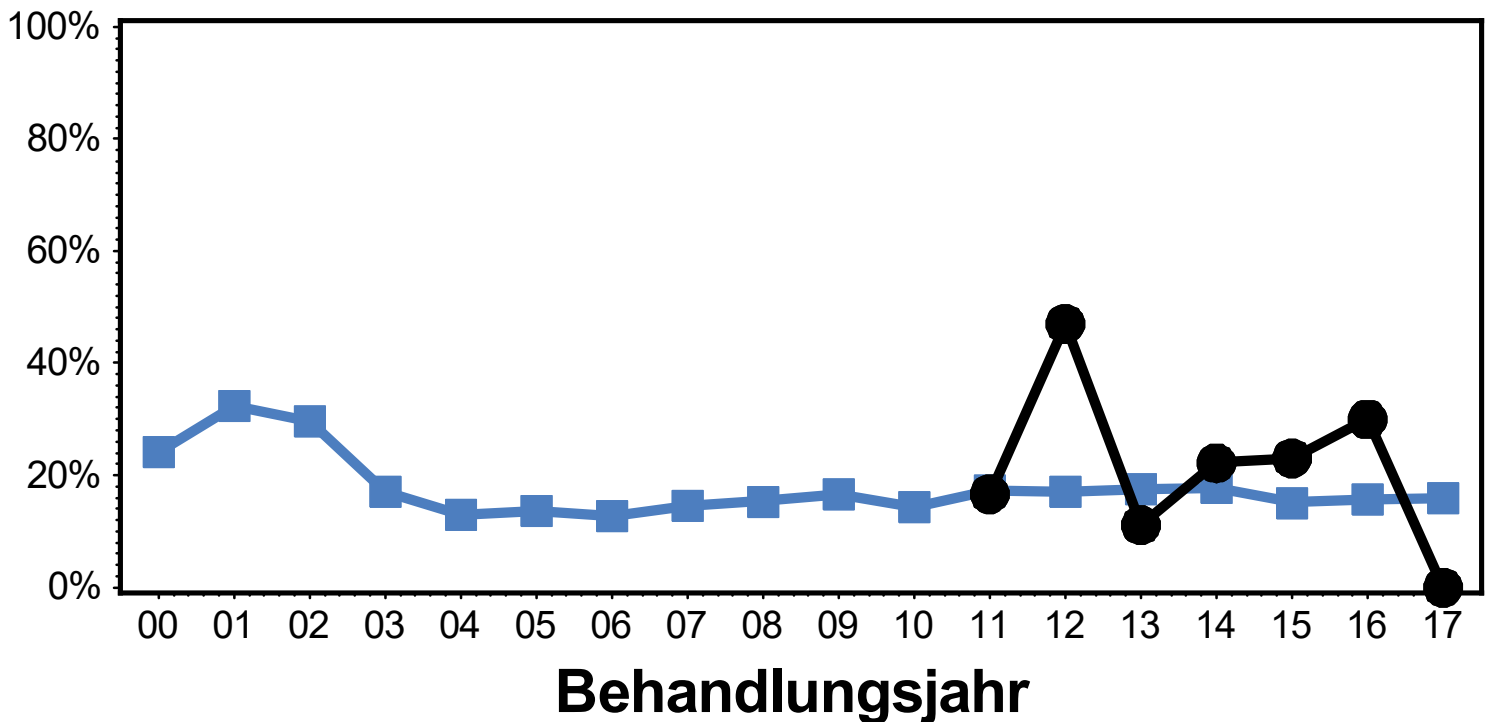
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018
Prävalenz der Komorbidität

Trend: Anteil Hypertriglyceridämie bei Neuvorstellung

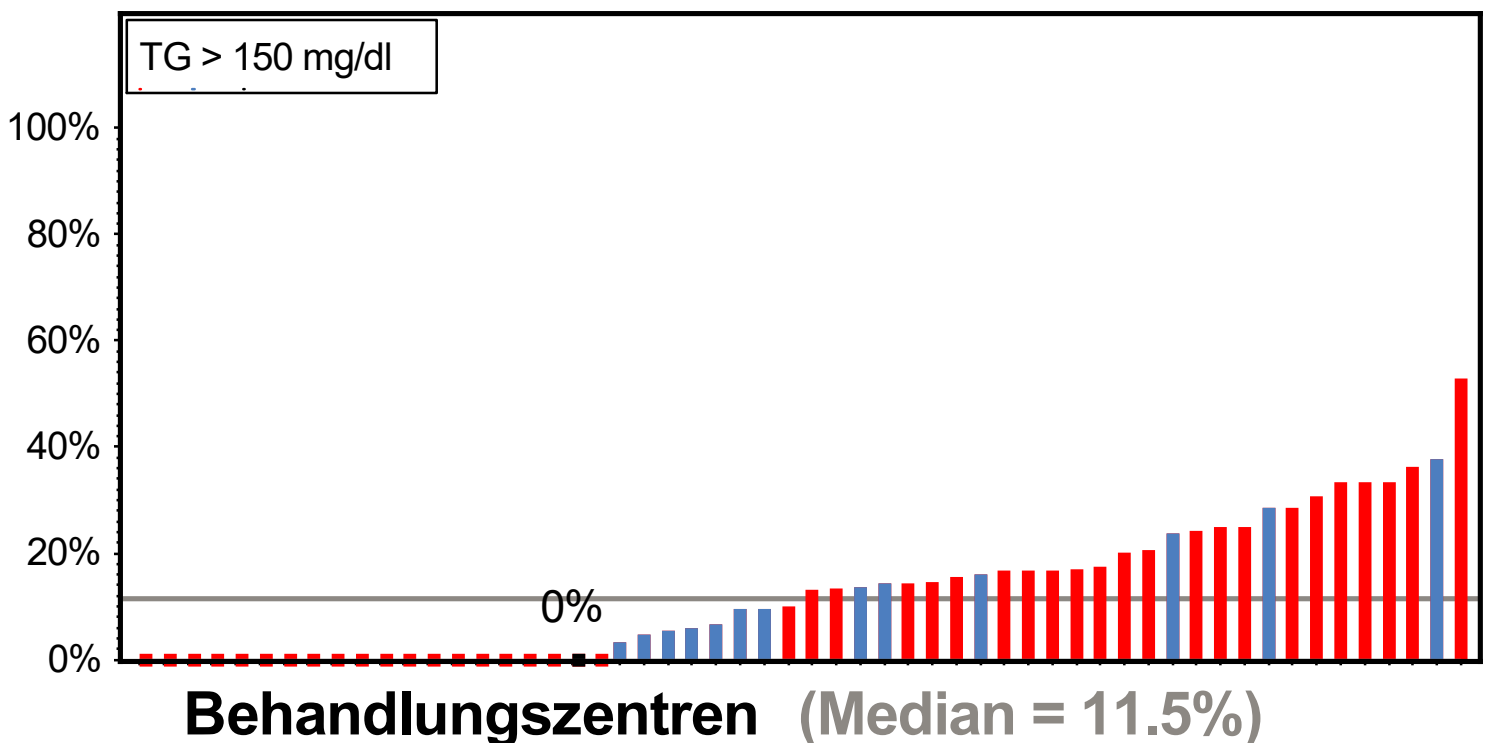
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Anteil Hypertriglyceridämie bei Neuvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

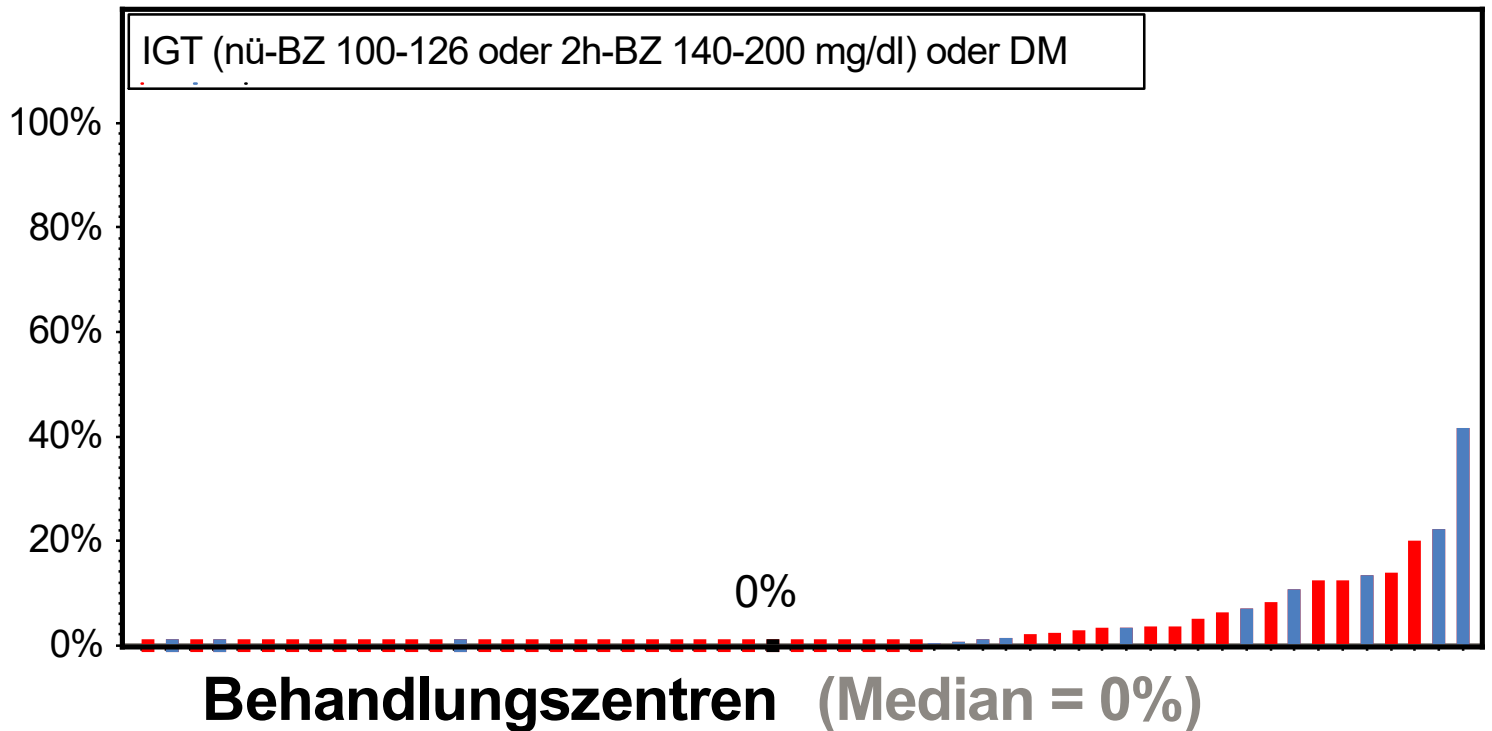


Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018
Prävalenz der Komorbidität

Vergleich: Anteil KH-Stoffw.-Störung bei Neuvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017

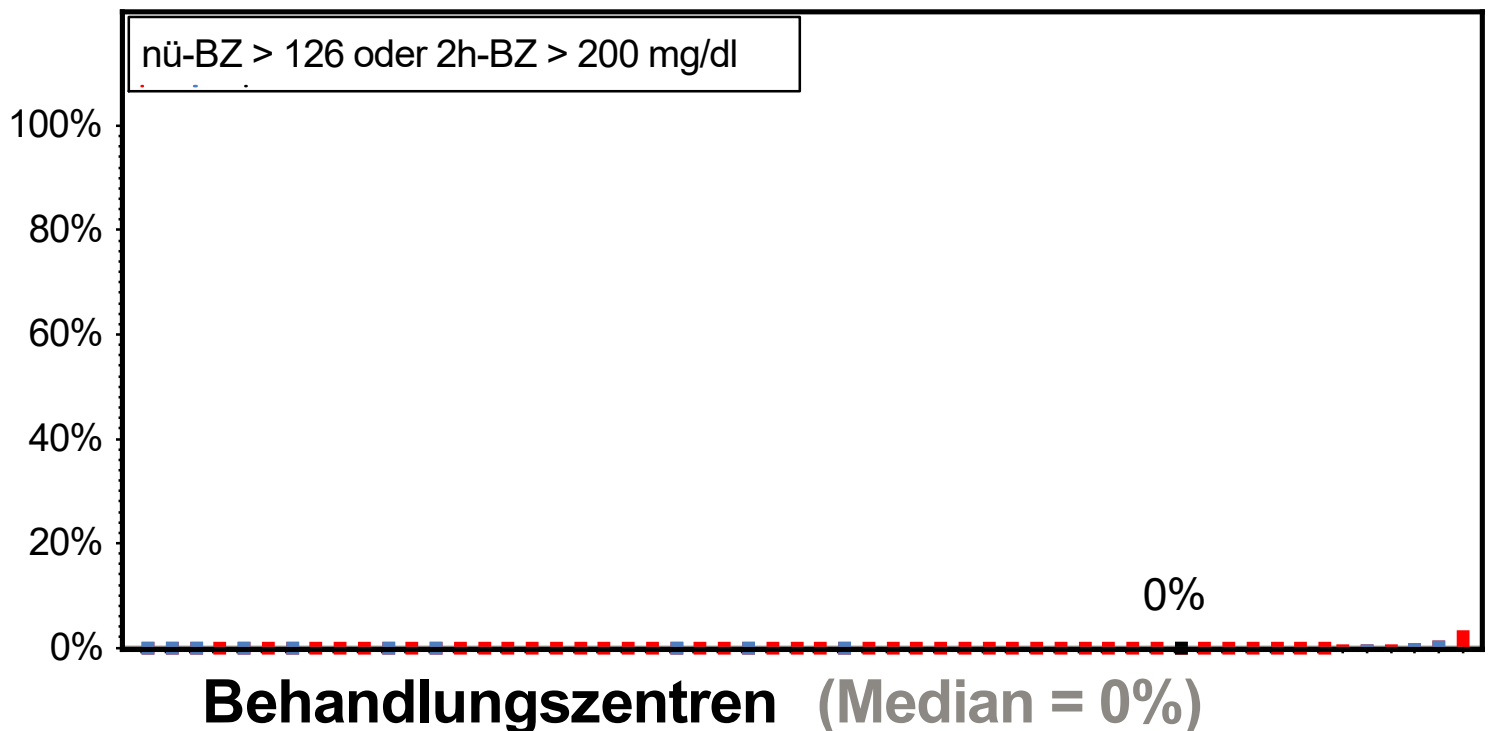
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Anteil DM-Verdacht bei Neuvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017

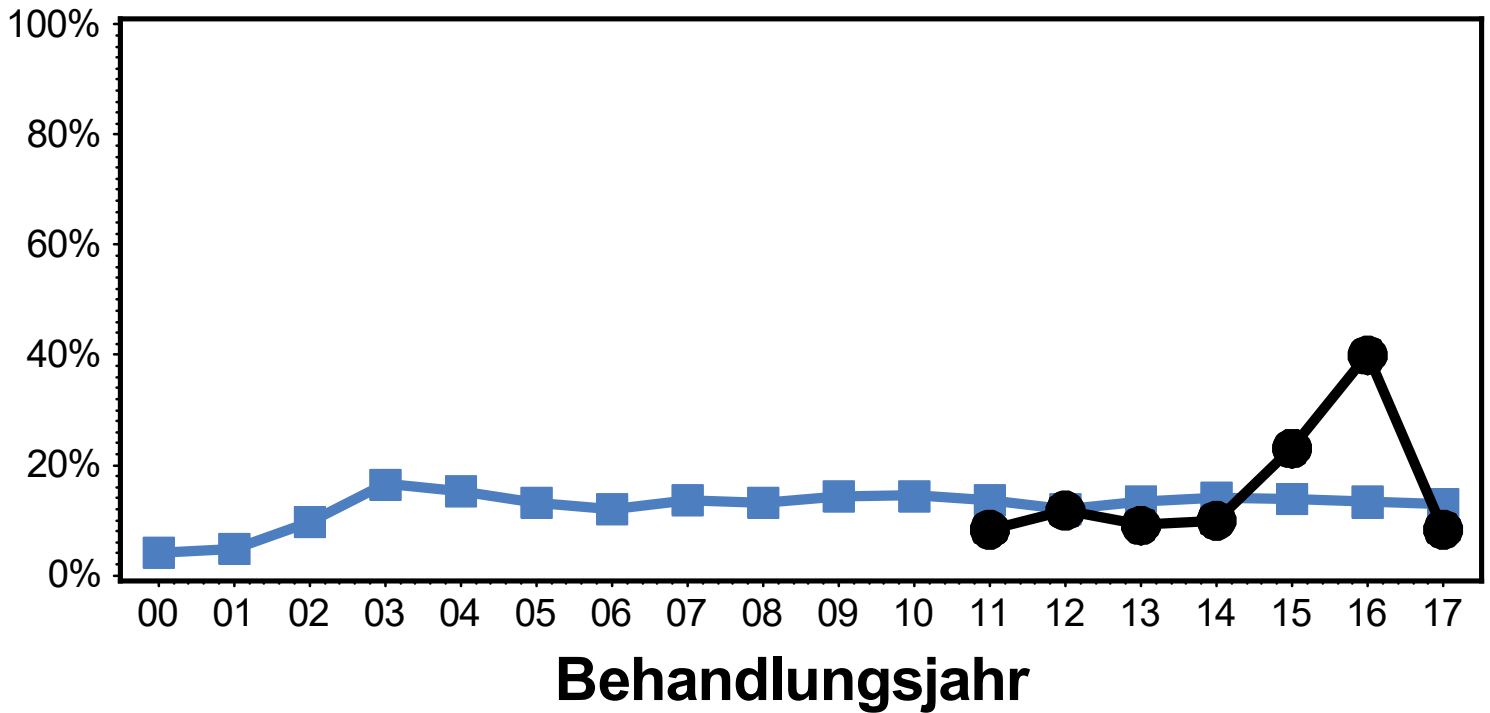
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Trend: Anteil Leberwerte auffällig bei Neuvorstellung

GOT > 50 oder GPT > 50 oder Gamma-GT > 100

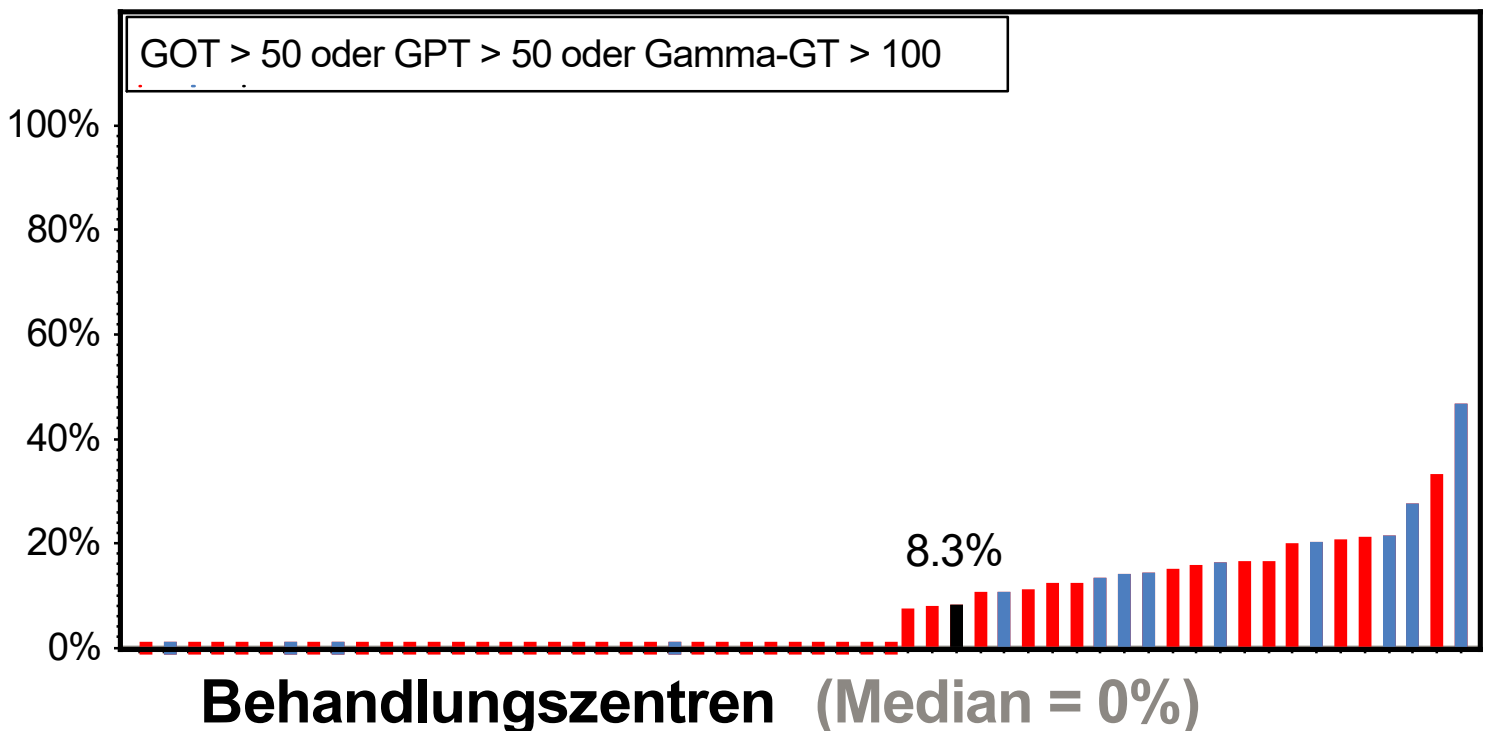
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Anteil Leberwerte auffällig bei Neuvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017

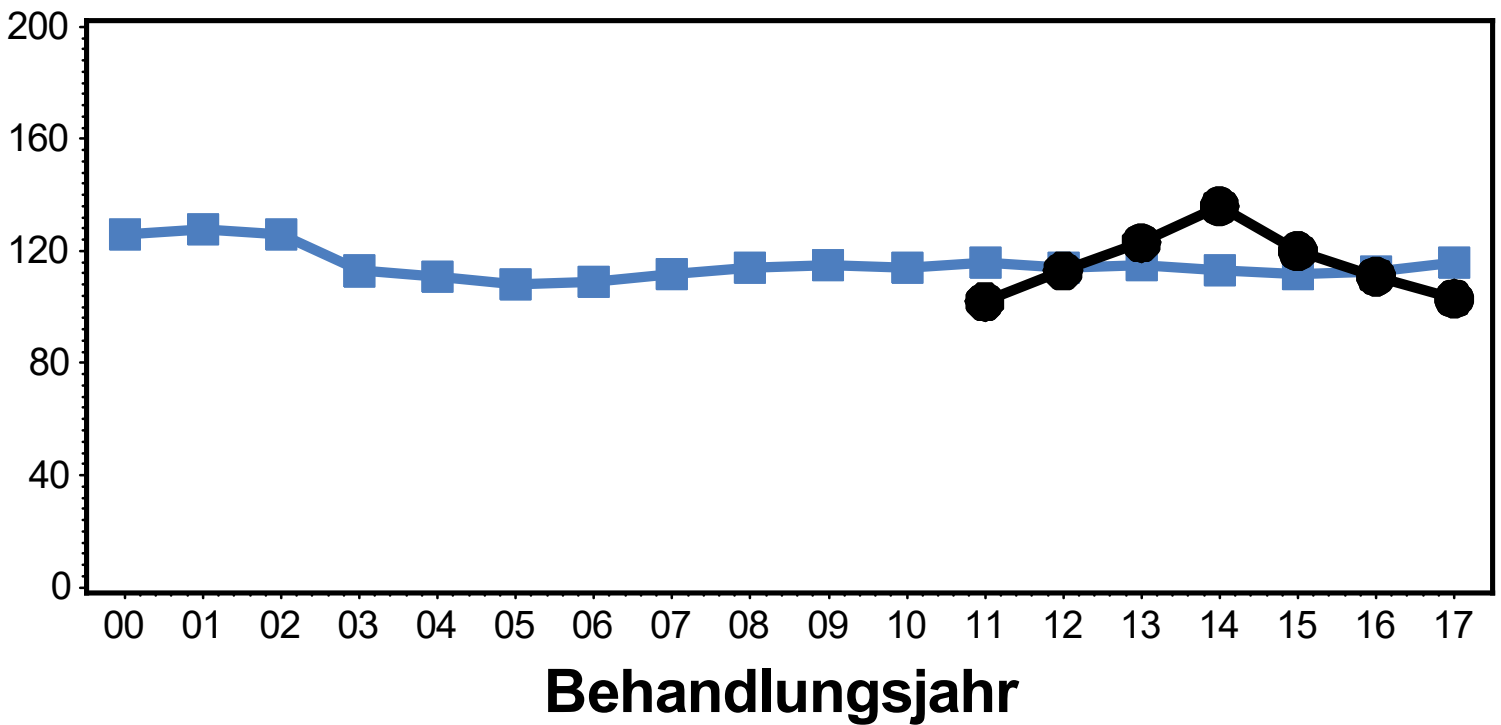
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018
Prävalenz der Komorbidität

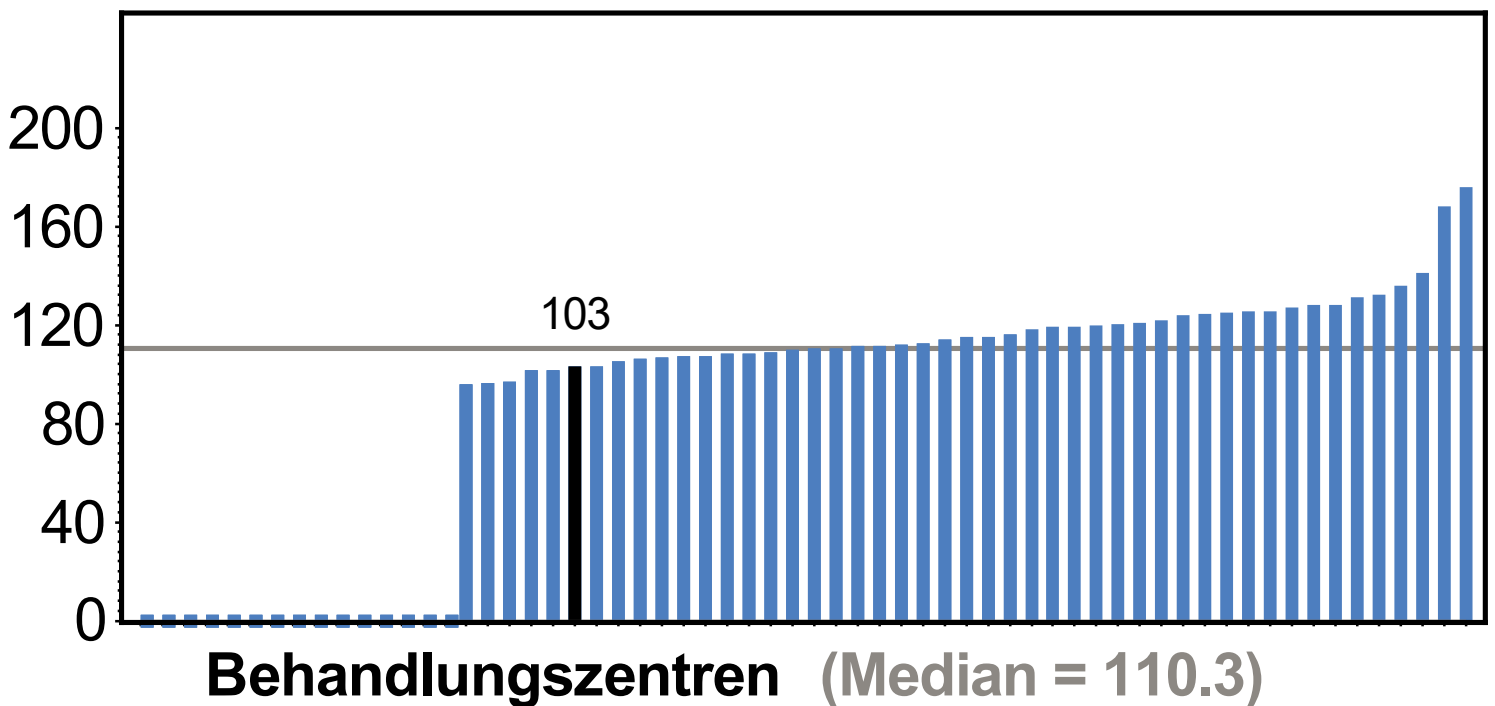
Trend: Non-HDL-Cholesterin bei Neuvorstellung

■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Non-HDL-Cholesterin bei Neuvorstellung

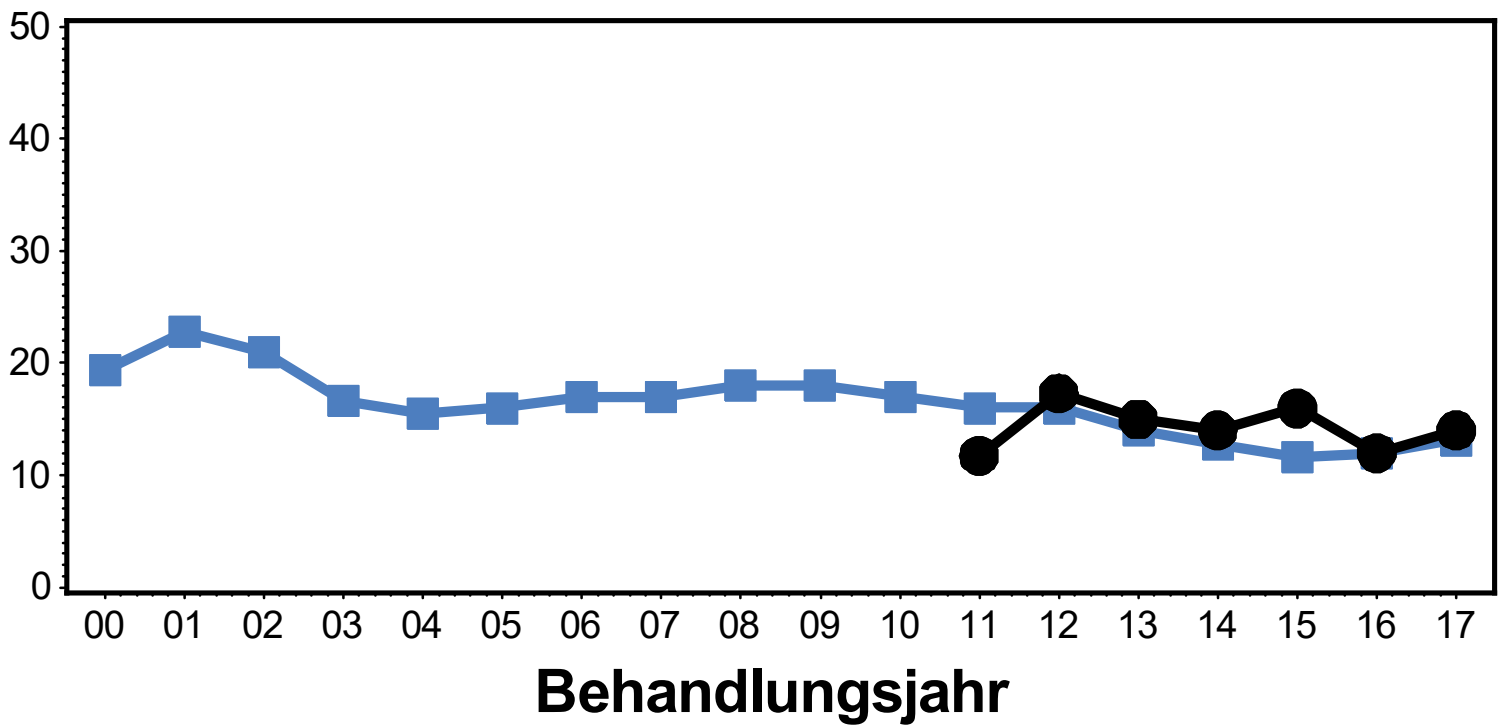
nur neu vorgestellte Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017



Adipositasstherapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018
Prävalenz der Komorbidität

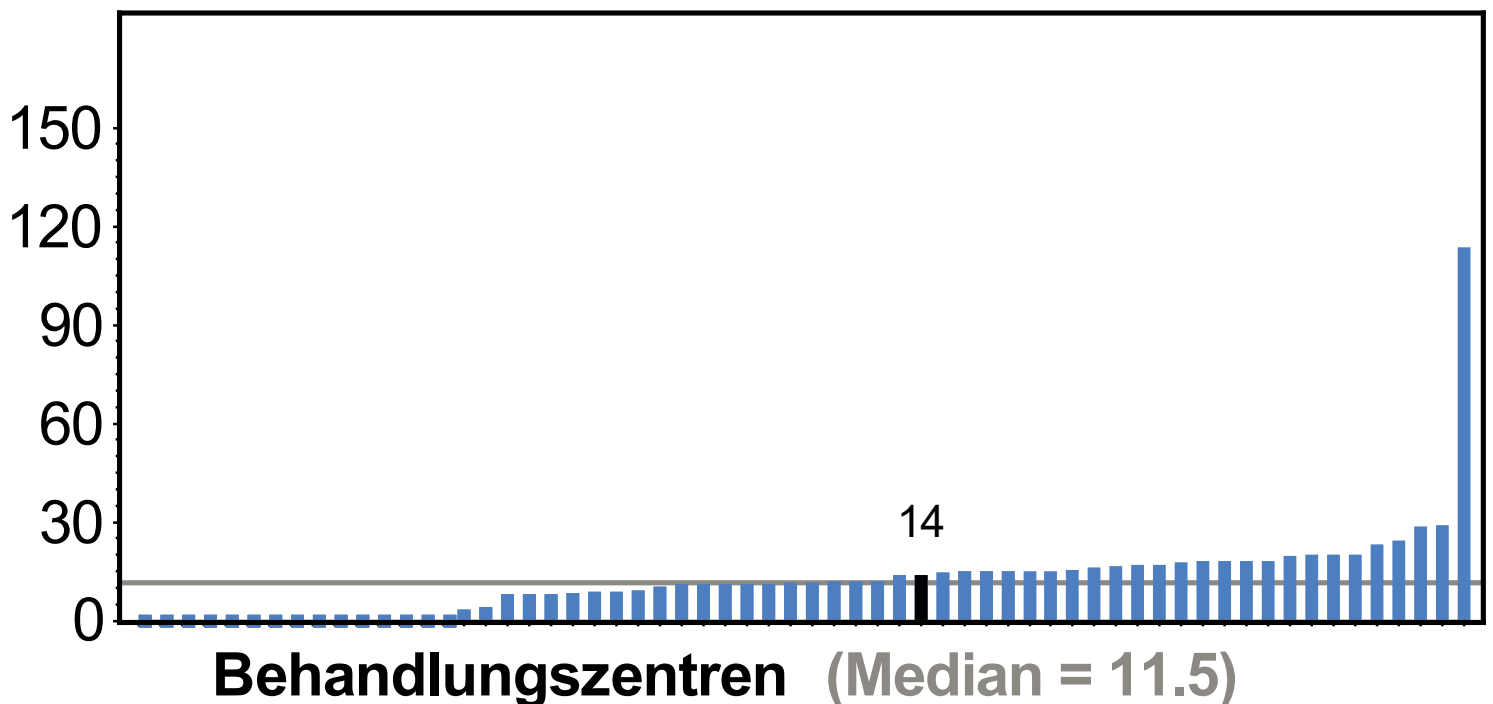
Trend: Remnant-Cholesterin bei Neuvorstellung

■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Remnant-Cholesterin bei Neuvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017



Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018
Prävalenz der Komorbidität

Behand- lungs- Intensität I

Behandlungsjahr 2017

**nur neu vorgestellte Patienten ab
01JAN2017 bis 31DEC2017**



Patientenkollektiv dieses Blockes

Patienten, die im Beobachtungszeitraum vom 01JAN2017 bis 31DEC2017 im Zentrum neu vorgestellt wurden

anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein

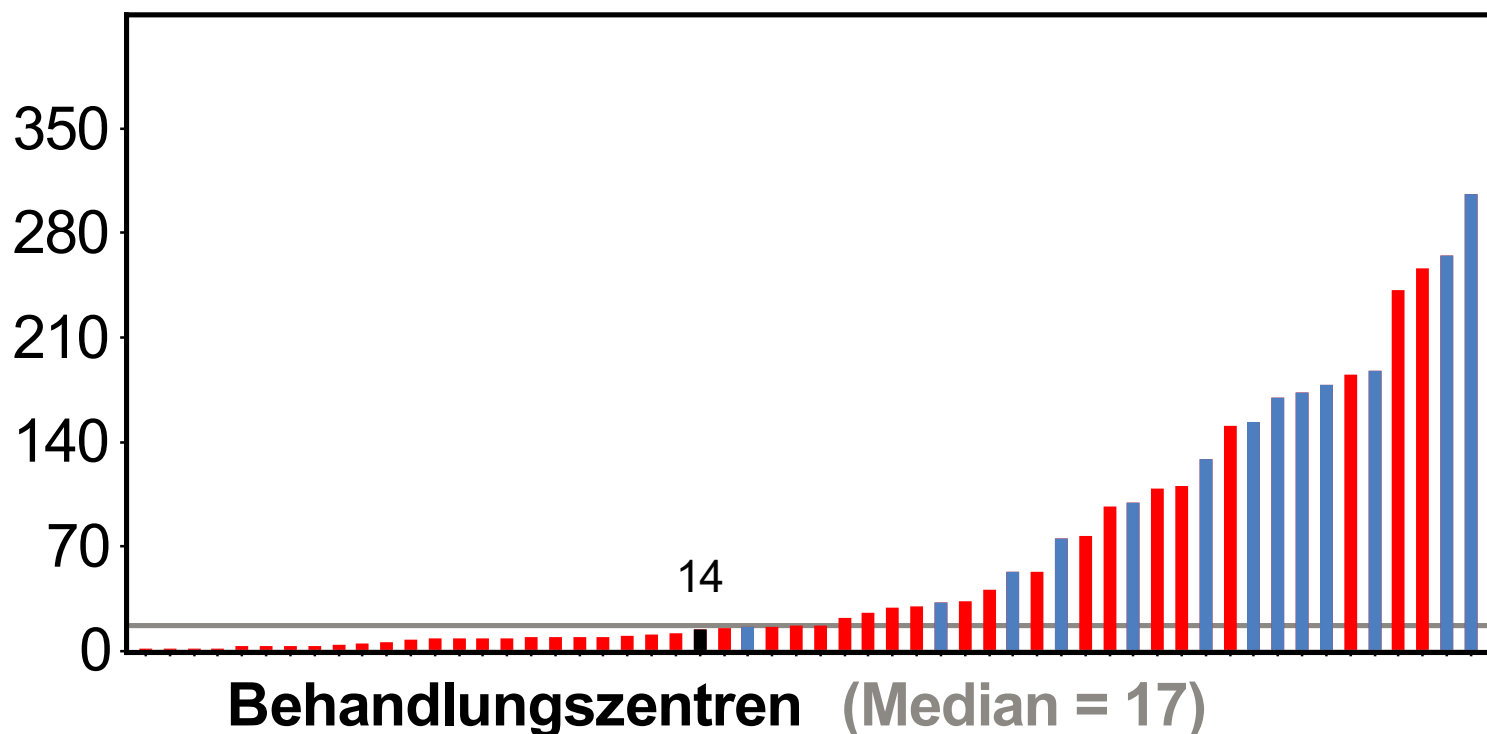
Untersuchungen mit Alter > 20 Jahre bzw. < 1 Jahr gehen nicht ein

es gehen nur Zentren mit einem Untersuchungstermin nach dem Stichtag (01OCT2017) ein

Anzahl Patienten in diesem Block

nur neu vorgestellte Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

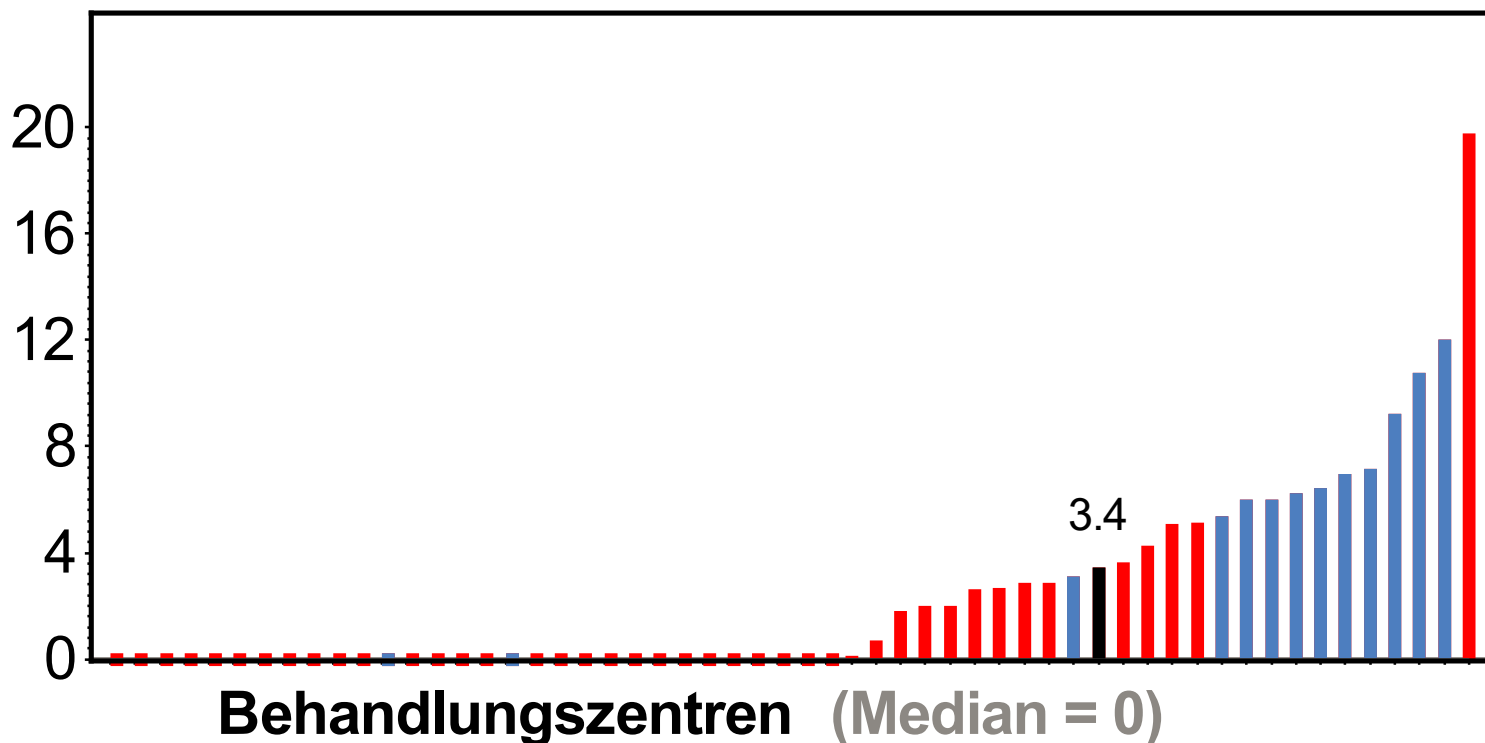


Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018
Behandlungsintensität I

Vergleich: Behandlungsintensität medizinische Beratung

nur neu vorgestellte Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017

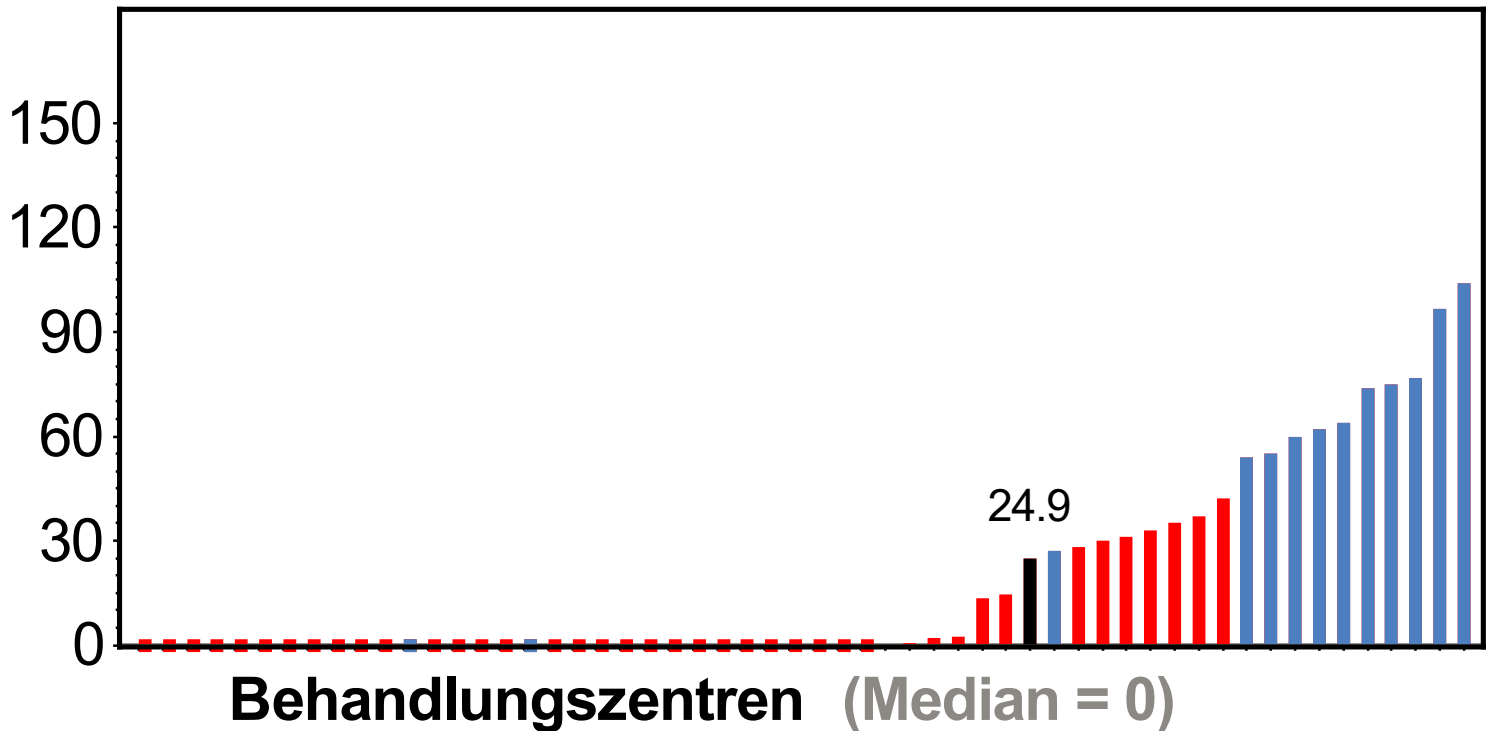
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Behandlungsintensität Bewegungstherapie

nur neu vorgestellte Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017

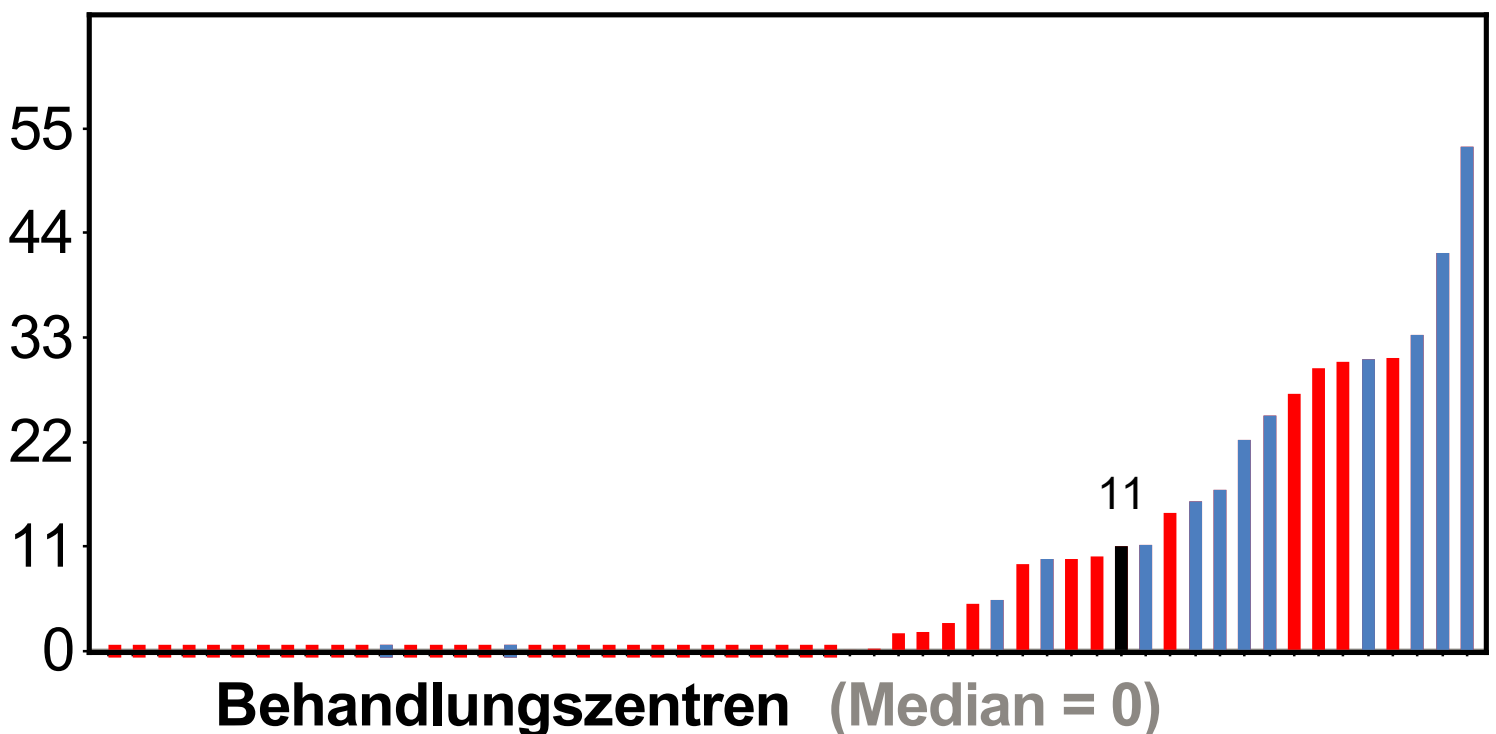
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Behandlungsintensität Ernährungsschulung

nur neu vorgestellte Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017

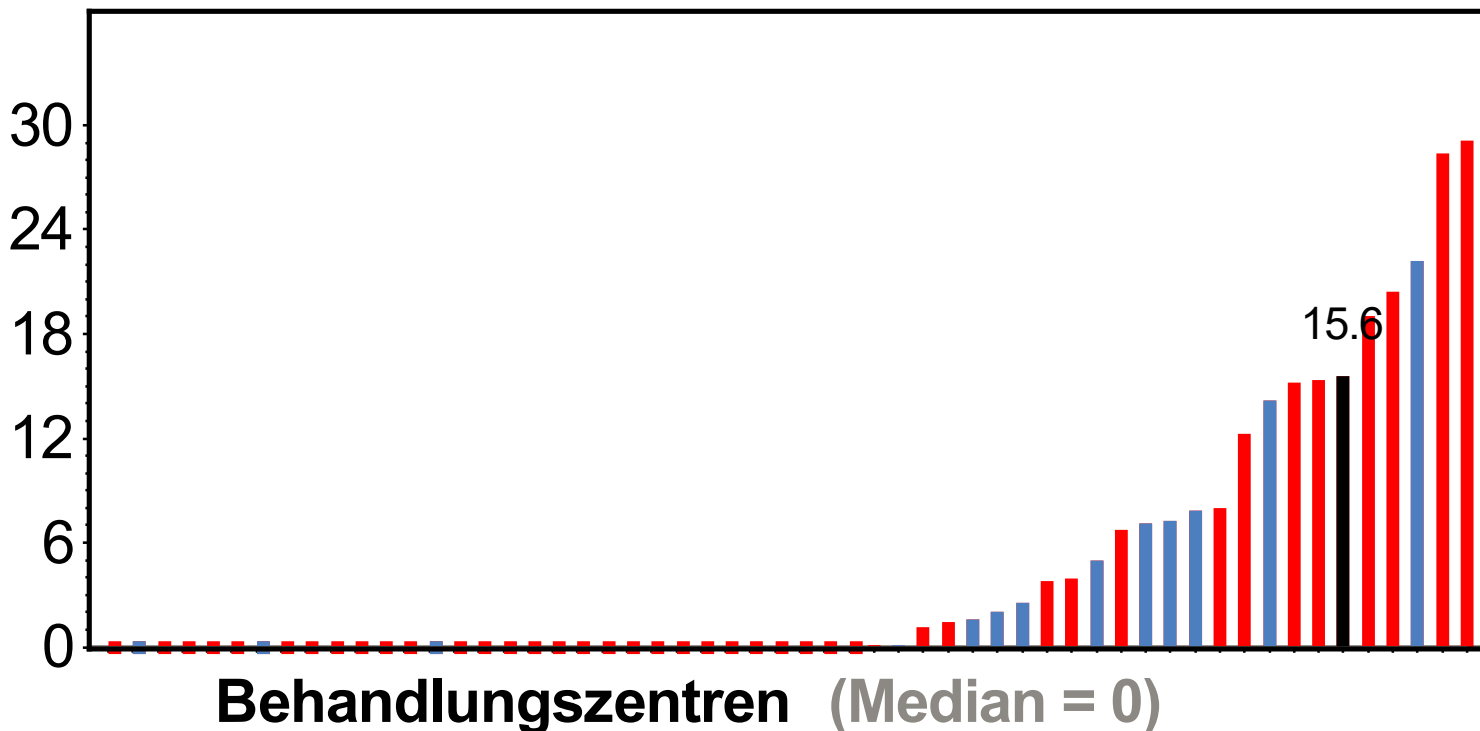
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Schulungsintensität Eltern

nur neu vorgestellte Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017

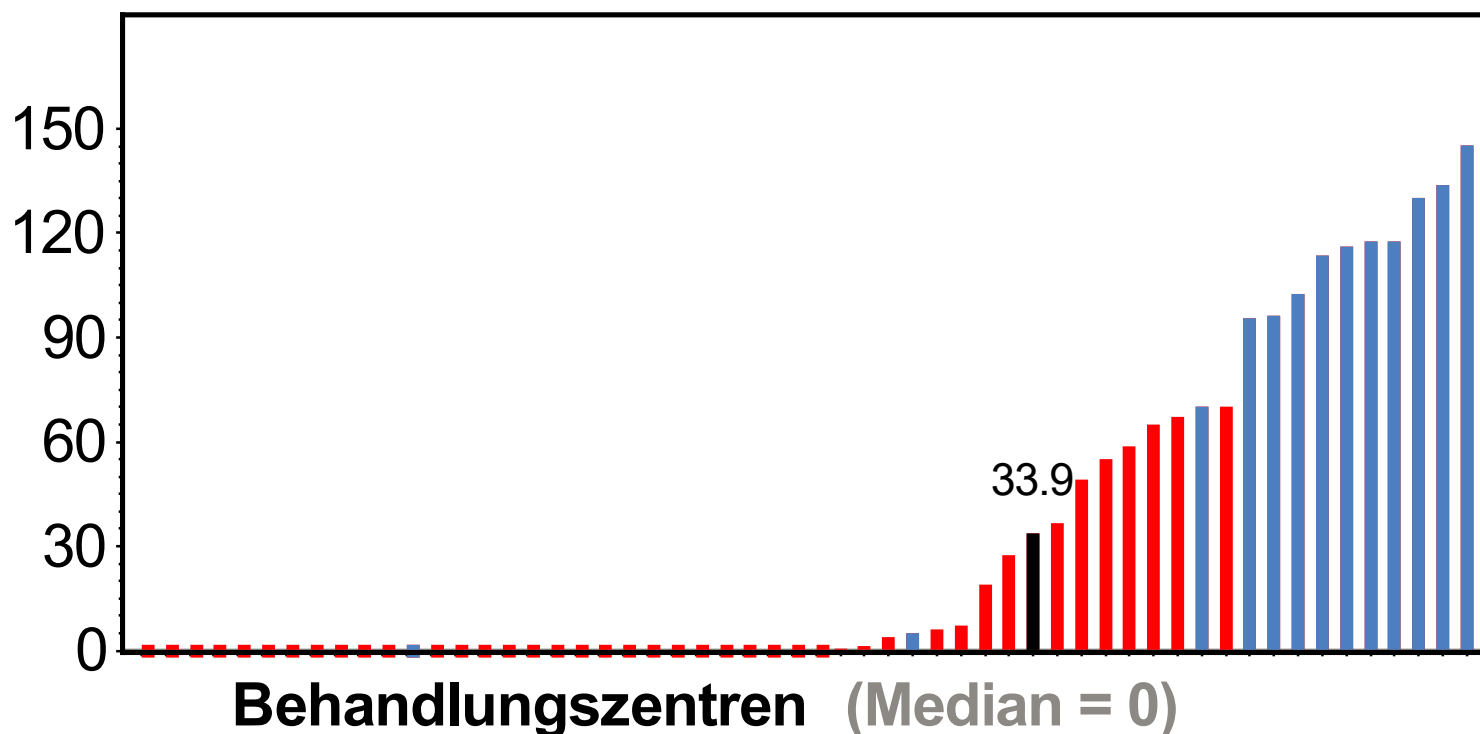
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Schulungsintensität Patient

nur neu vorgestellte Patienten ab 01JAN2017 bis 31DEC2017

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Behand- lungs- Intensität II

**nur neu vorgestellte Patienten ab
01JAN2016 bis 31DEC2016
(alle Kontakttermine)**



Patientenkollektiv dieses Blockes

alle Kontakttermine der Patienten, die im Jahr 2016 im Zentrum neu vorgestellt wurden

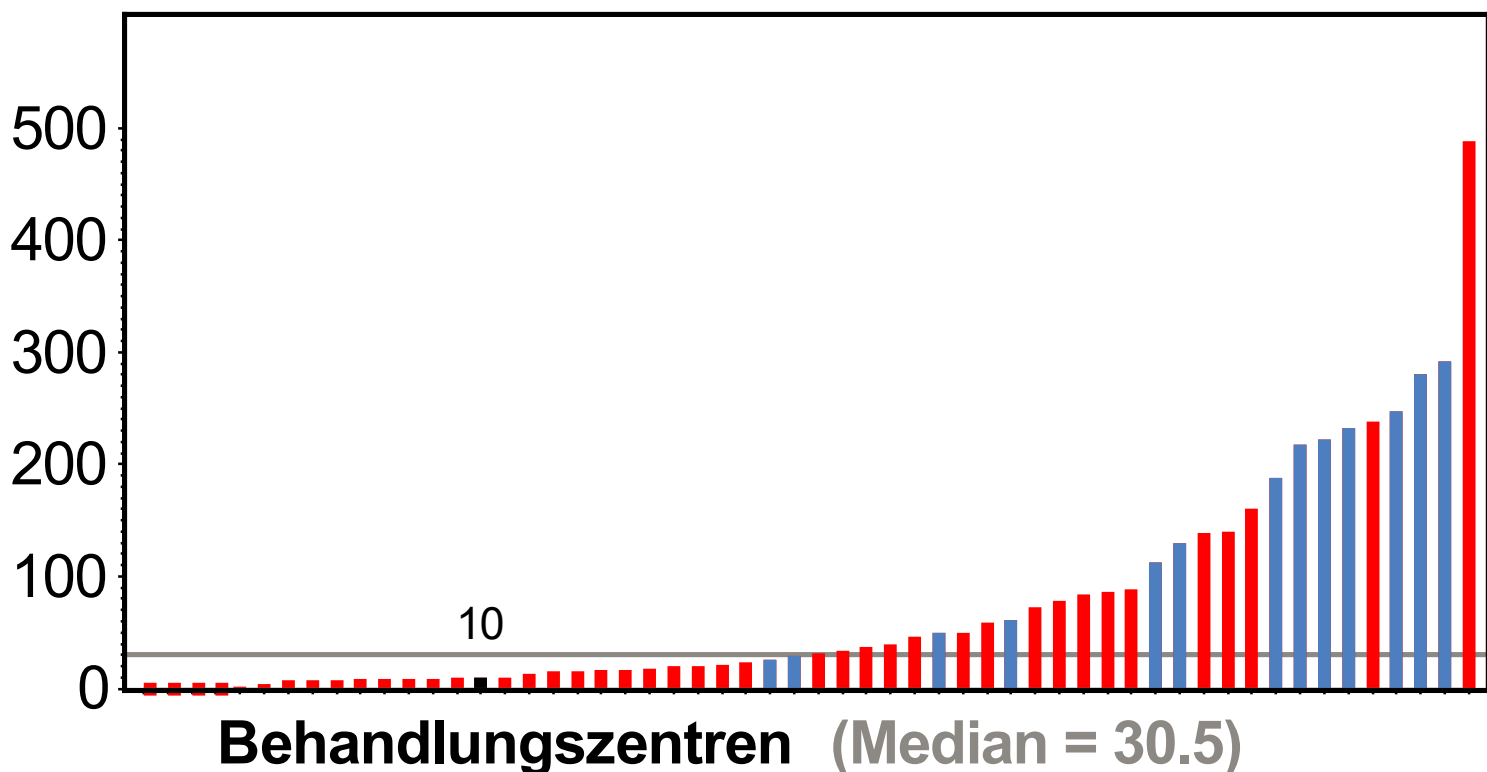
anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein

Untersuchungen mit Alter > 20 Jahre bzw. < 1 Jahr gehen nicht ein

es gehen nur Zentren mit einem Untersuchungstermin nach dem Stichtag (01OCT2017) ein

Anzahl Patienten in diesem Block

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



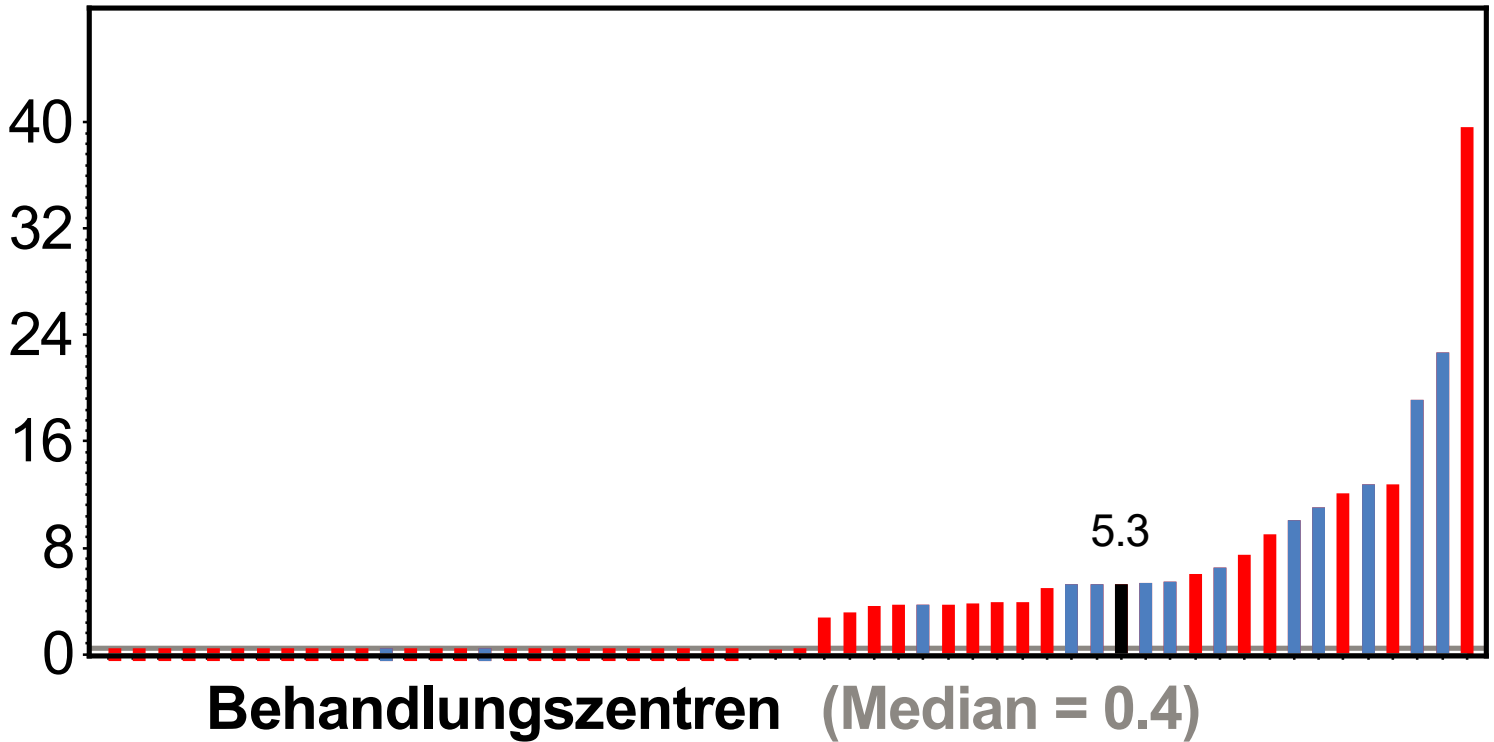
Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018

Behandlungsintensität II

Vergleich: Behandlungsintensität medizinische Beratung

nur neu vorgestellten Patienten ab 01JAN2016 bis 31DEC2016 (alle Kontakttermine)

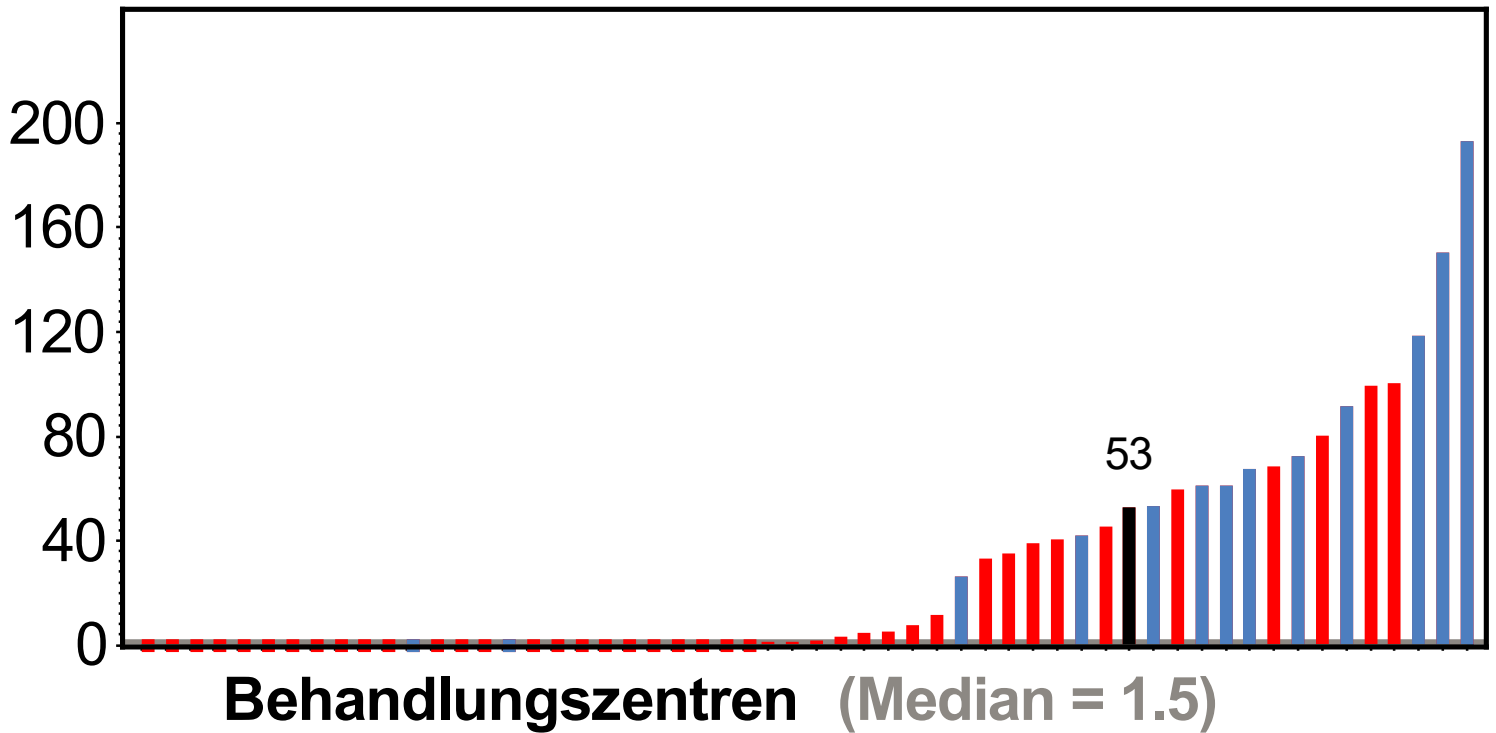
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Behandlungsintensität Bewegungstherapie

nur neu vorgestellten Patienten ab 01JAN2016 bis 31DEC2016 (alle Kontakttermine)

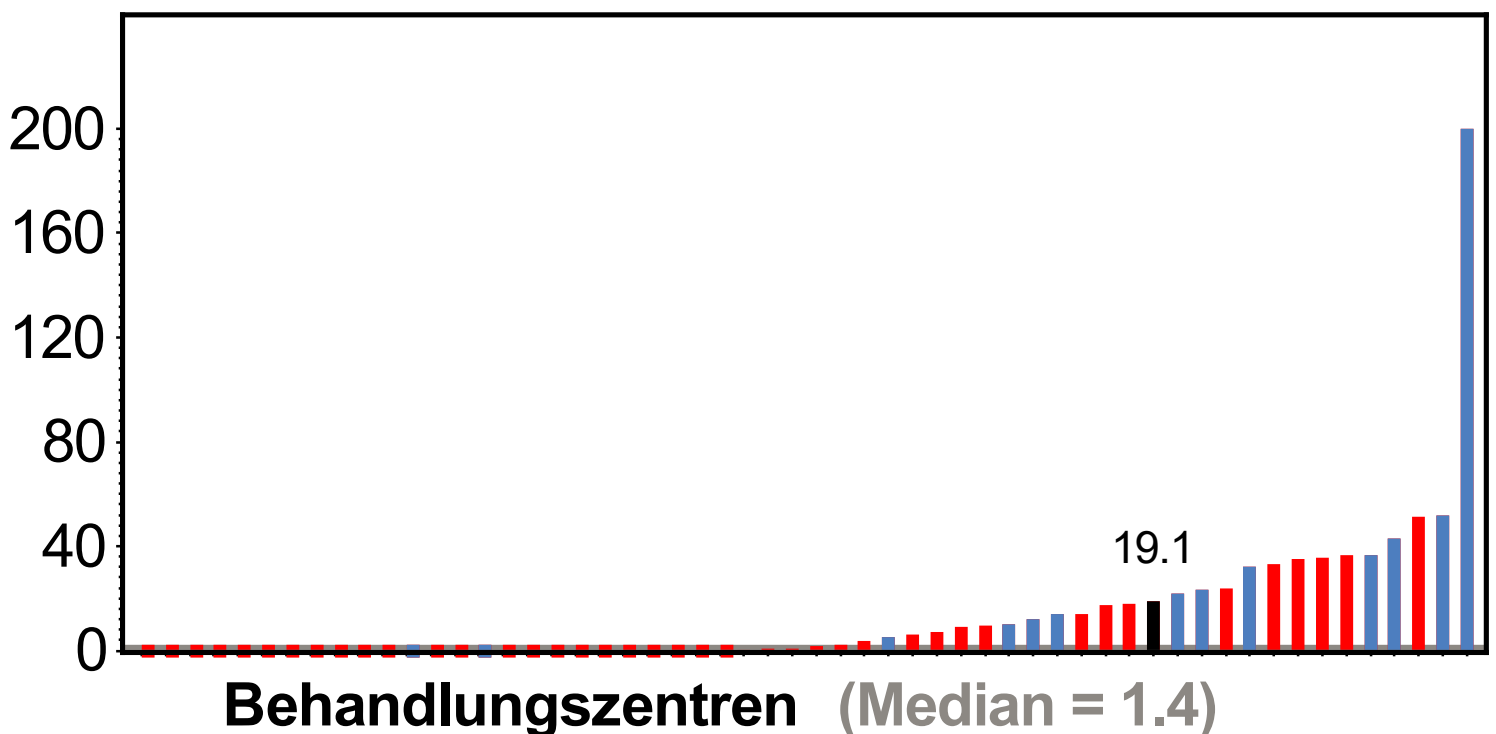
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Behandlungsintensität Ernährungsschulung

nur neu vorgestellten Patienten ab 01JAN2016 bis 31DEC2016 (alle Kontakttermine)

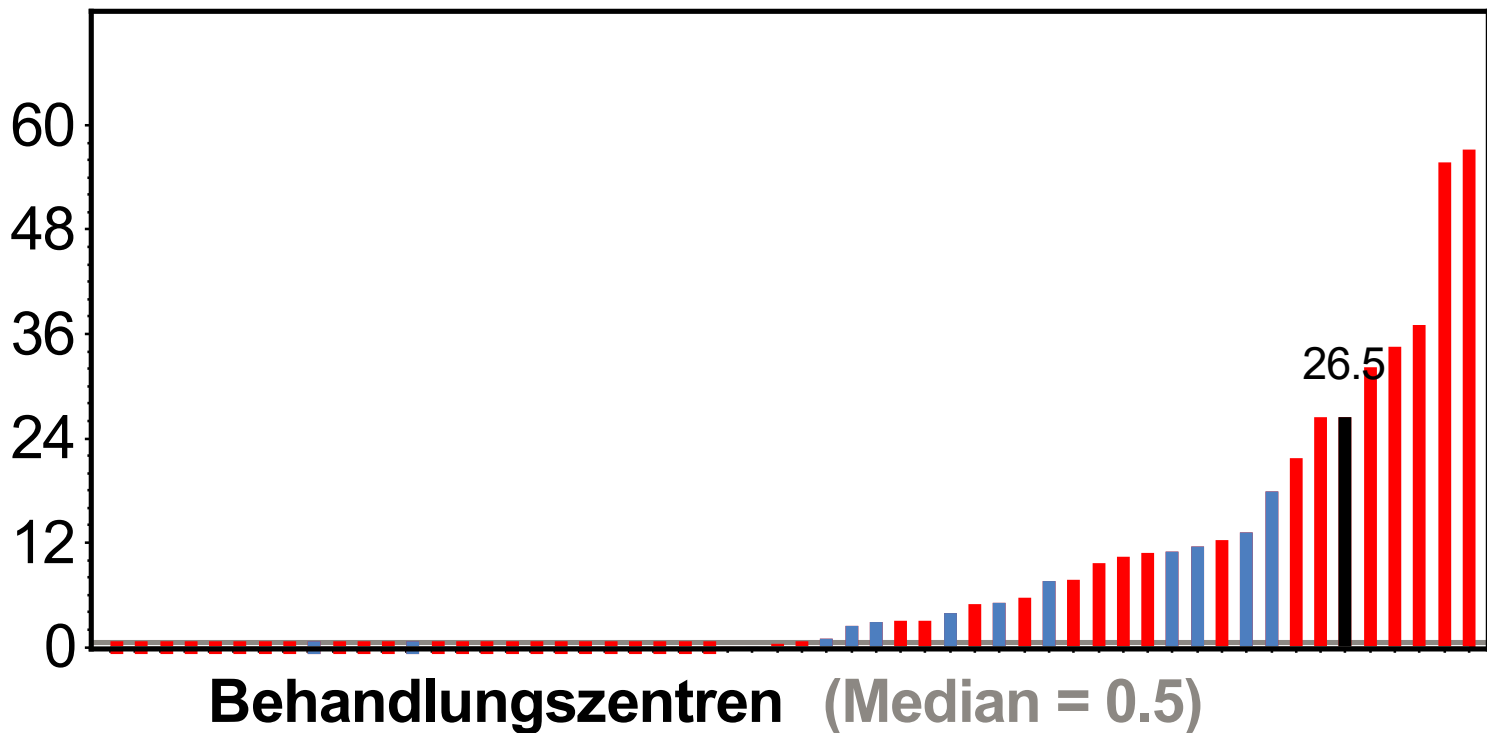
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Schulungsintensität Eltern

nur neu vorgestellten Patienten ab 01JAN2016 bis 31DEC2016 (alle Kontakttermine)

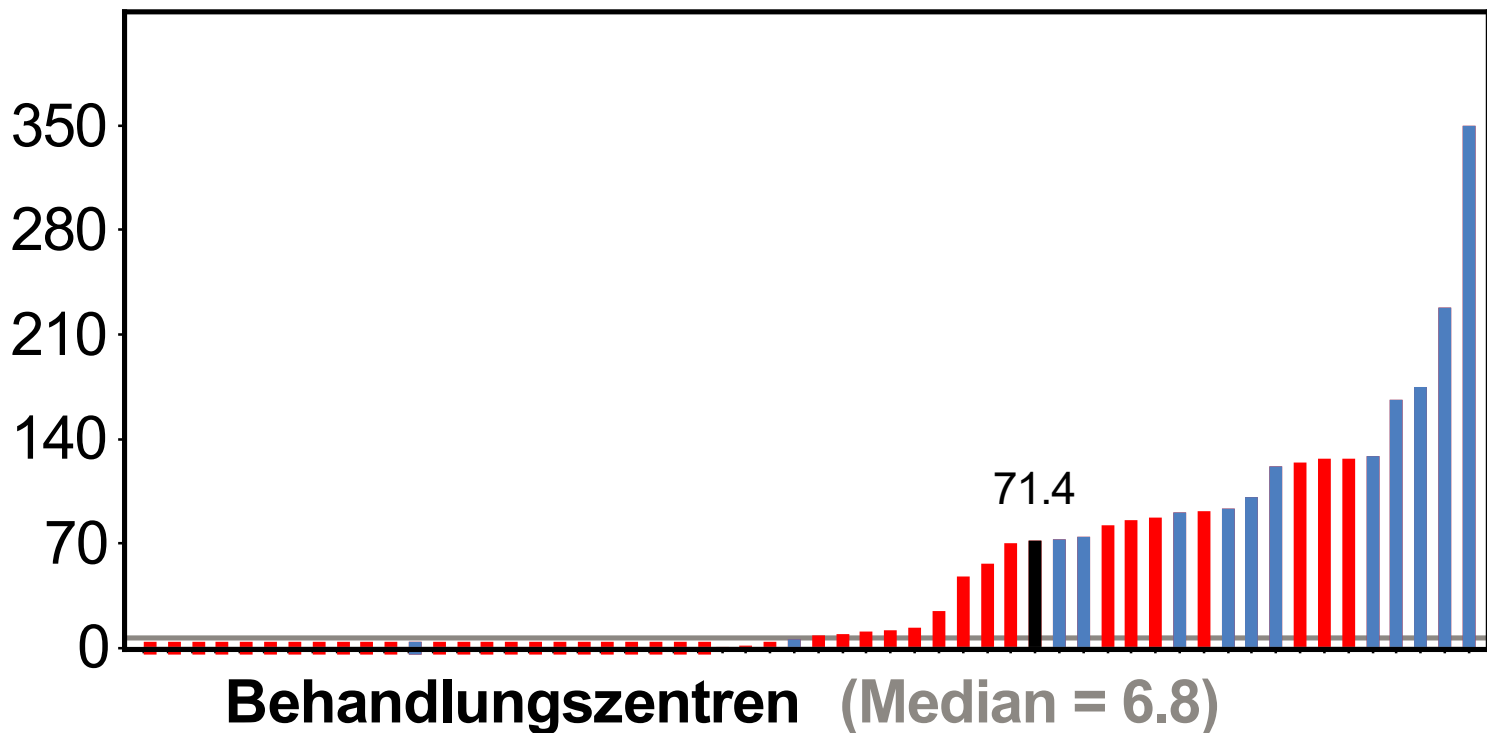
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Schulungsintensität Patient

nur neu vorgestellten Patienten ab 01JAN2016 bis 31DEC2016 (alle Kontakttermine)

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



BMI-SDS im Verlauf



[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

Neu vorgestellte Patienten mit therapeutischer Intention

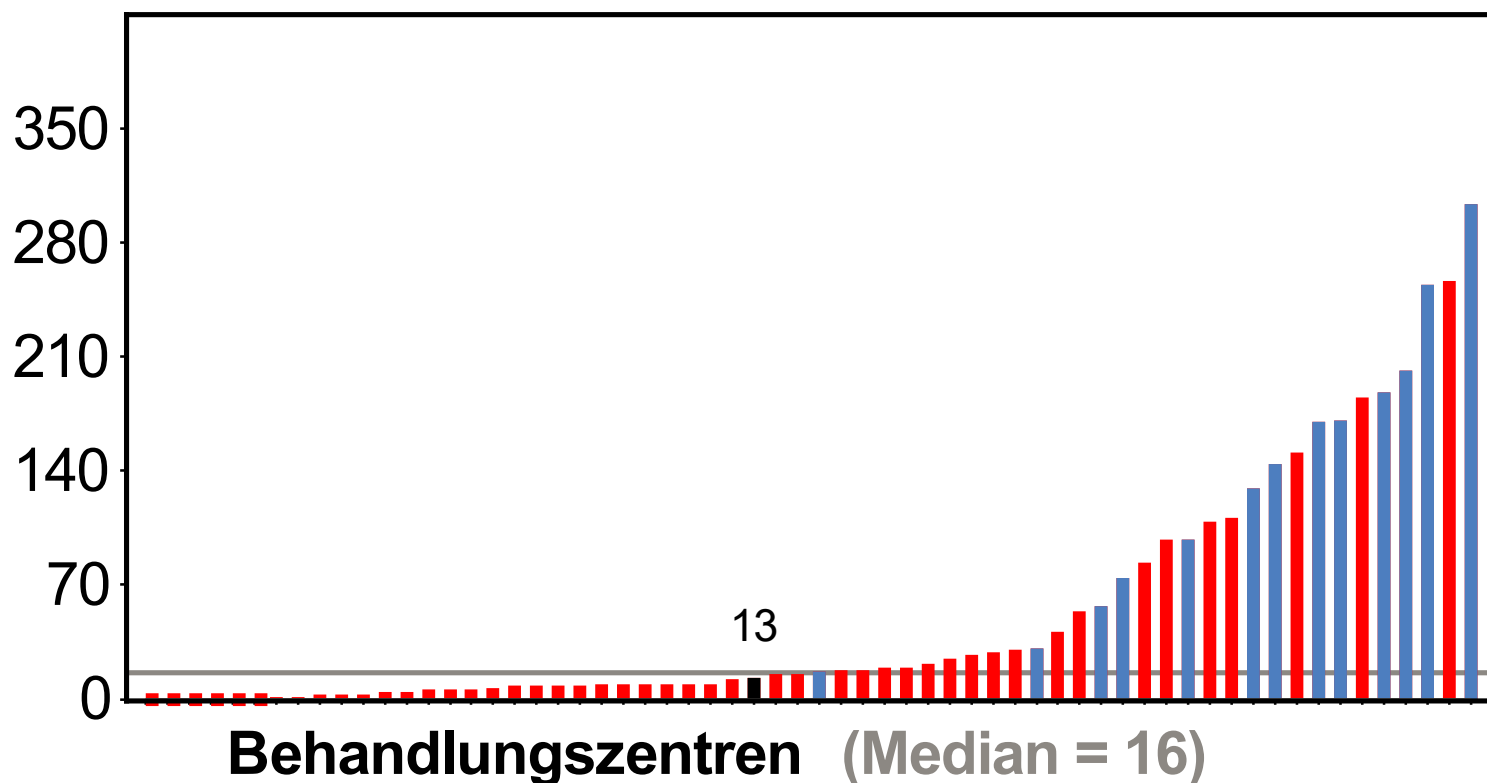
**Anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein.
Untersuchungen mit Alter > 20 Jahre bzw. < 1 Jahr gehen nicht ein.
Es gehen nur Zentren mit einem Untersuchungstermin
nach dem Stichtag (01OCT2017) ein.
Patienten nur zur Diagnostik gehen nicht ein.**

(AGA-Erstzertifizierung)



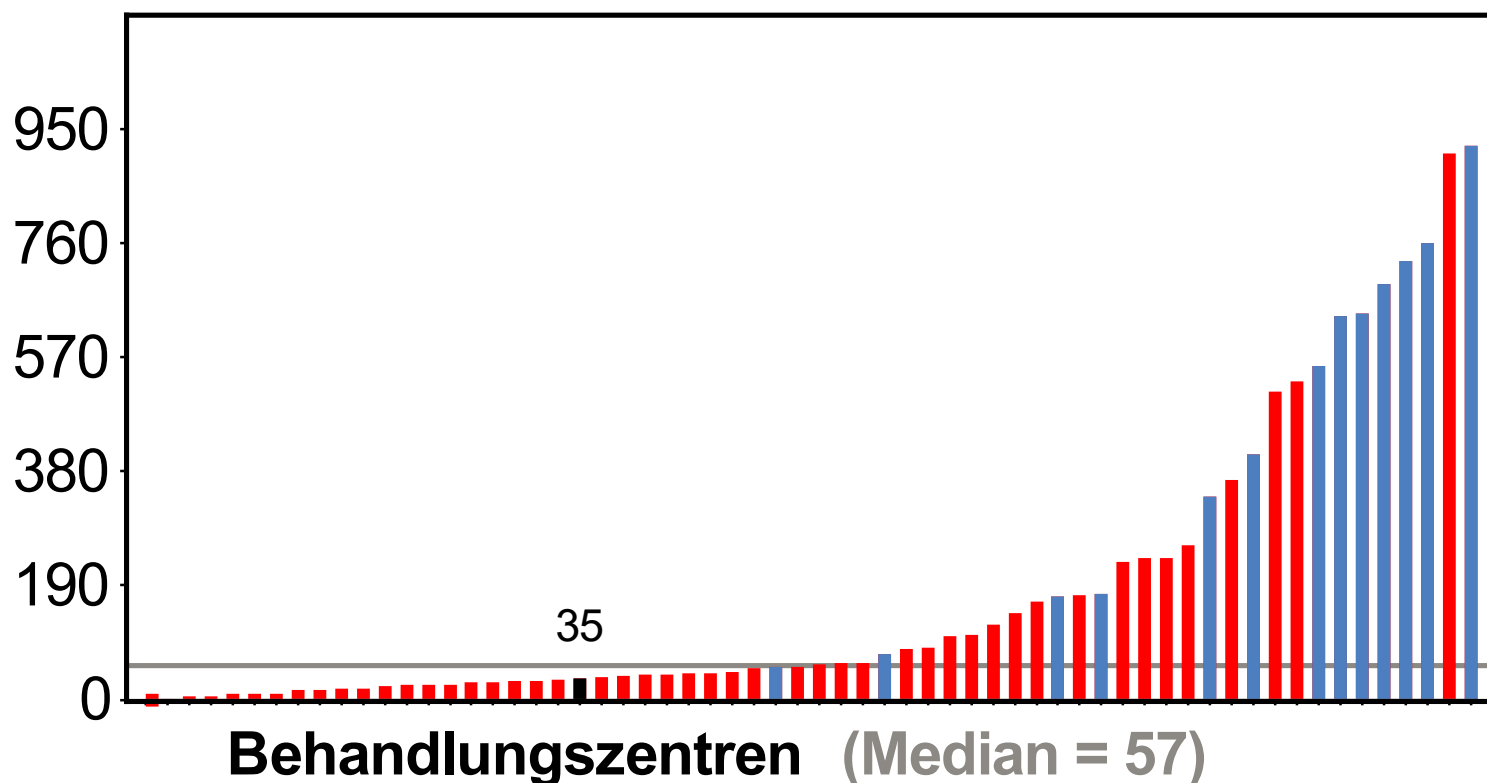
Anzahl Patienten mit Therapiebeginn im letzten Kalenderjahr

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Anzahl Patienten mit Therapiebeginn in den letzten 3 Kalenderjahren

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018
neu vorgestellte Patienten mit therapeutischer Intention

Ergebnis- Qualität 1 Jahr Beobachtungsdauer innerhalb der letzten 3 Kalenderjahre

**Anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein.
Untersuchungen mit Alter > 20 Jahre bzw. < 1 Jahr gehen nicht ein.**

**Es gehen nur Zentren mit einem Untersuchungstermin
nach dem Stichtag (01OCT2017) ein.**

Patienten nur zur Diagnostik gehen nicht ein.



Patientenkollektiv dieses Blockes

Therapiebeginn in den Jahren 2015 oder 2016

1 Jahr Beobachtungsdauer innerhalb der letzten 3 Kalenderjahre

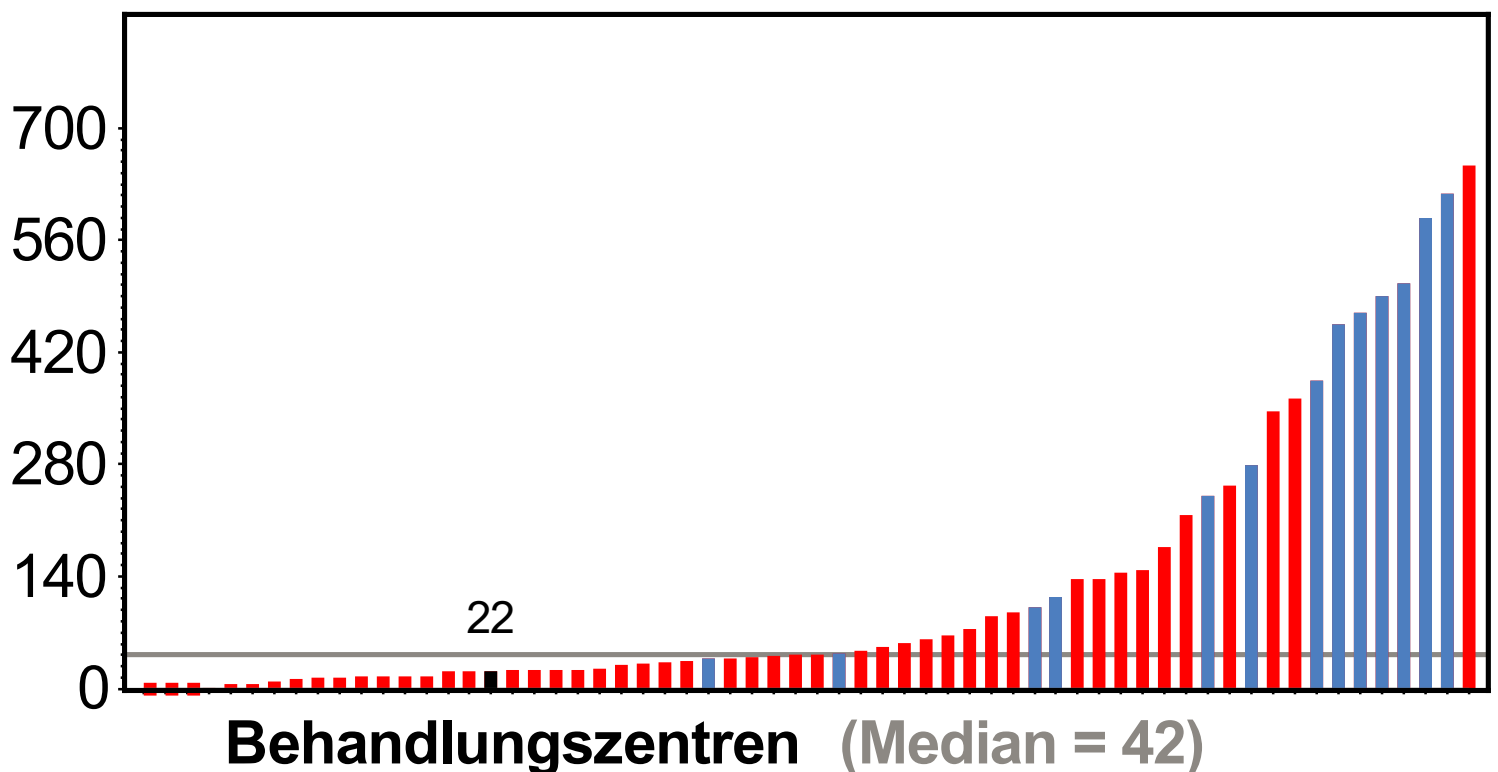
Definition Therapiebeginn:

- wenn vorhanden, Therapiebeginn aus Schulungsmaske
 - sonst, erster Termin an dem Schulungseinheiten eingetragen sind
 - sonst, Termin des frühesten BMI
- > BMI, der am nächsten am Therapiebeginn liegt, wird verwendet
 (Reha: 3 Wochen vor / 1 Woche nach Therapiebeginn
 ambulant: 3 Monate vor / 1 Monat nach Therapiebeginn)

BMI-Verlauf wird zwischen Therapiebeginn und dem aktuellsten Termin innerhalb der letzten 3 Kalenderjahre berechnet

Anzahl Patienten mit Therapiebeginn in 2015/2016

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



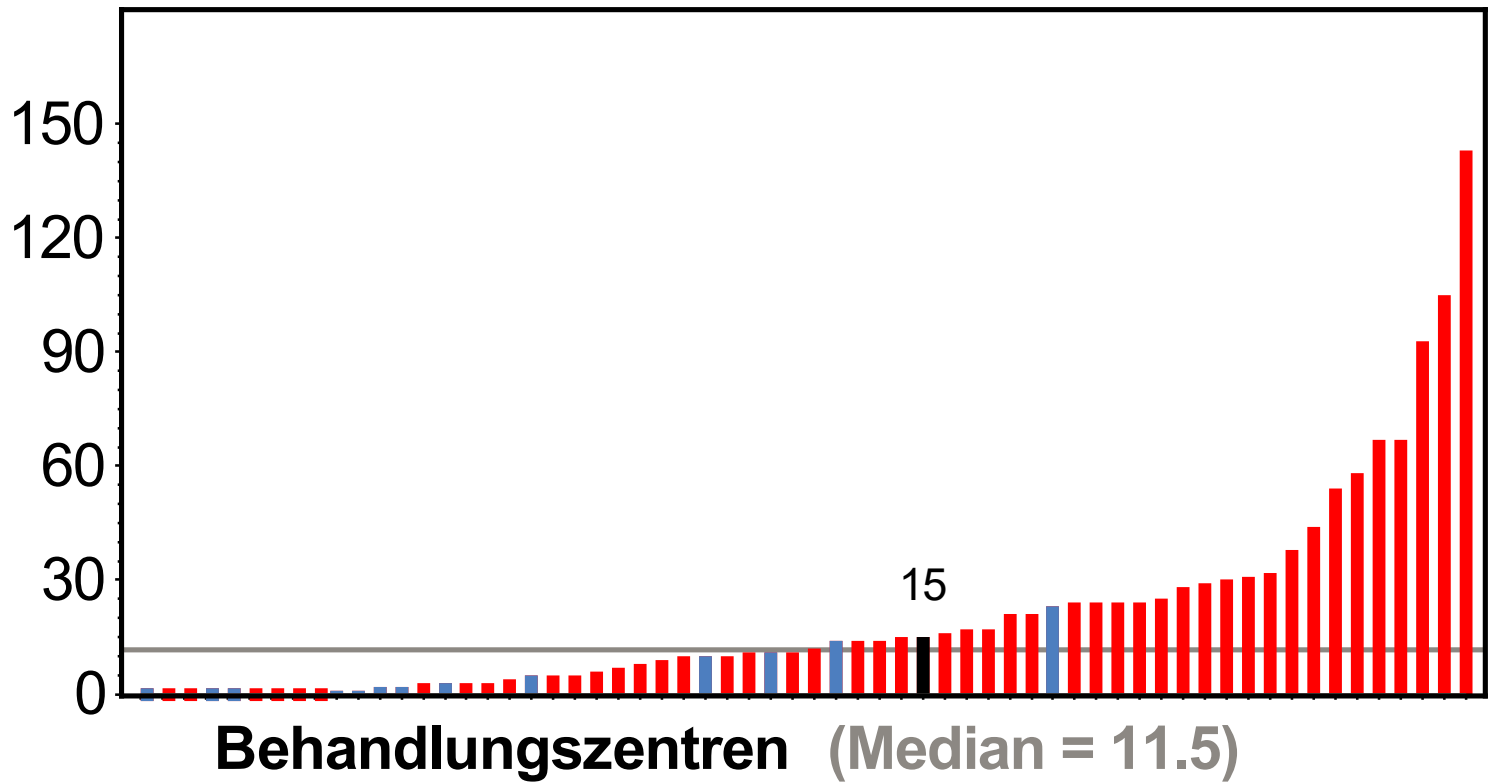
Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018

BMI-SDS im Verlauf innerhalb der letzten 3 Kalenderjahre, 1 Jahr Beobachtungsdauer

[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

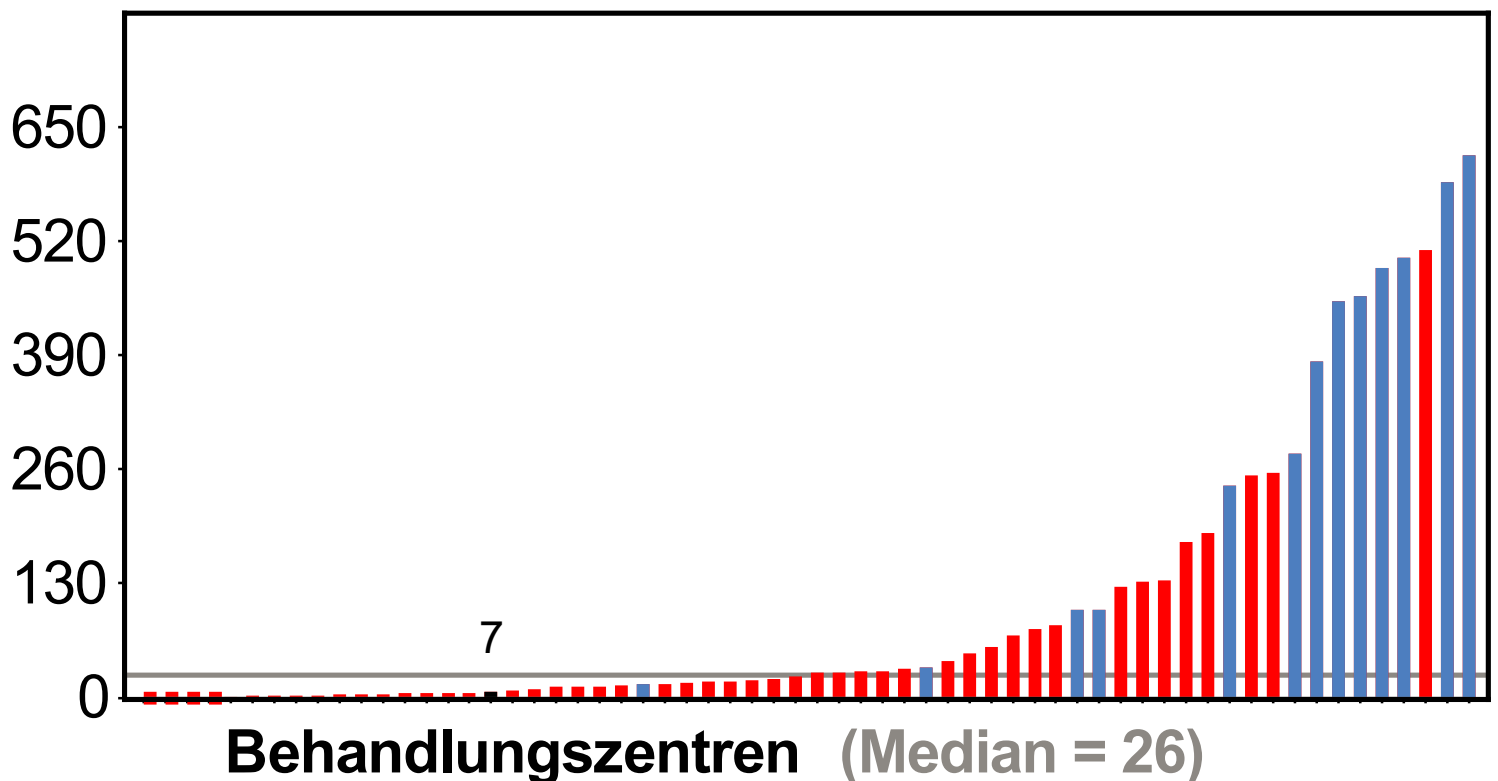
Vergleich: Anzahl Patienten mit mind. 1 Jahr Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



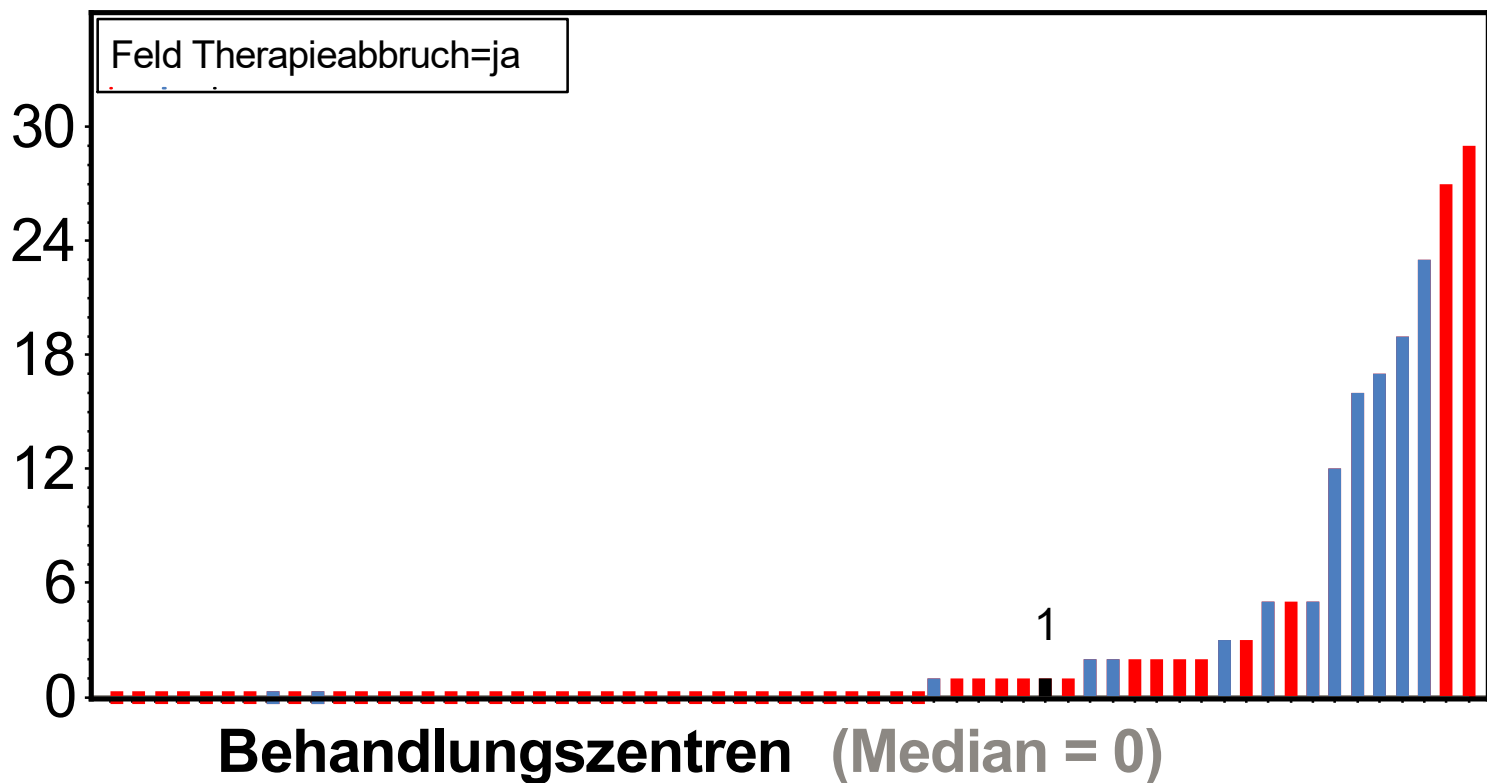
Vergleich: Anzahl Patienten mit < 1 Jahr Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

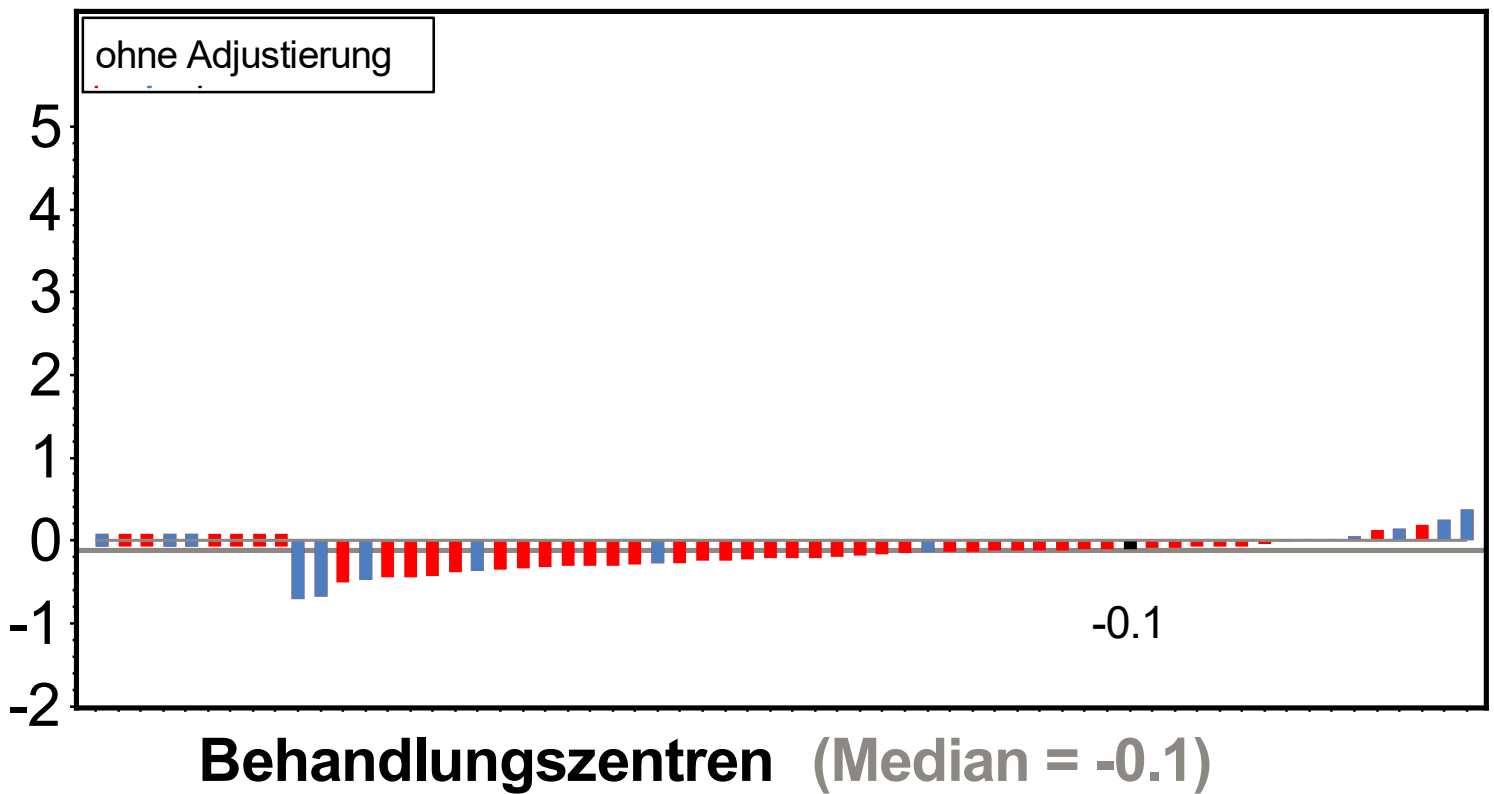


Vergleich: Anzahl Patienten, die Therapie abgebrochen haben

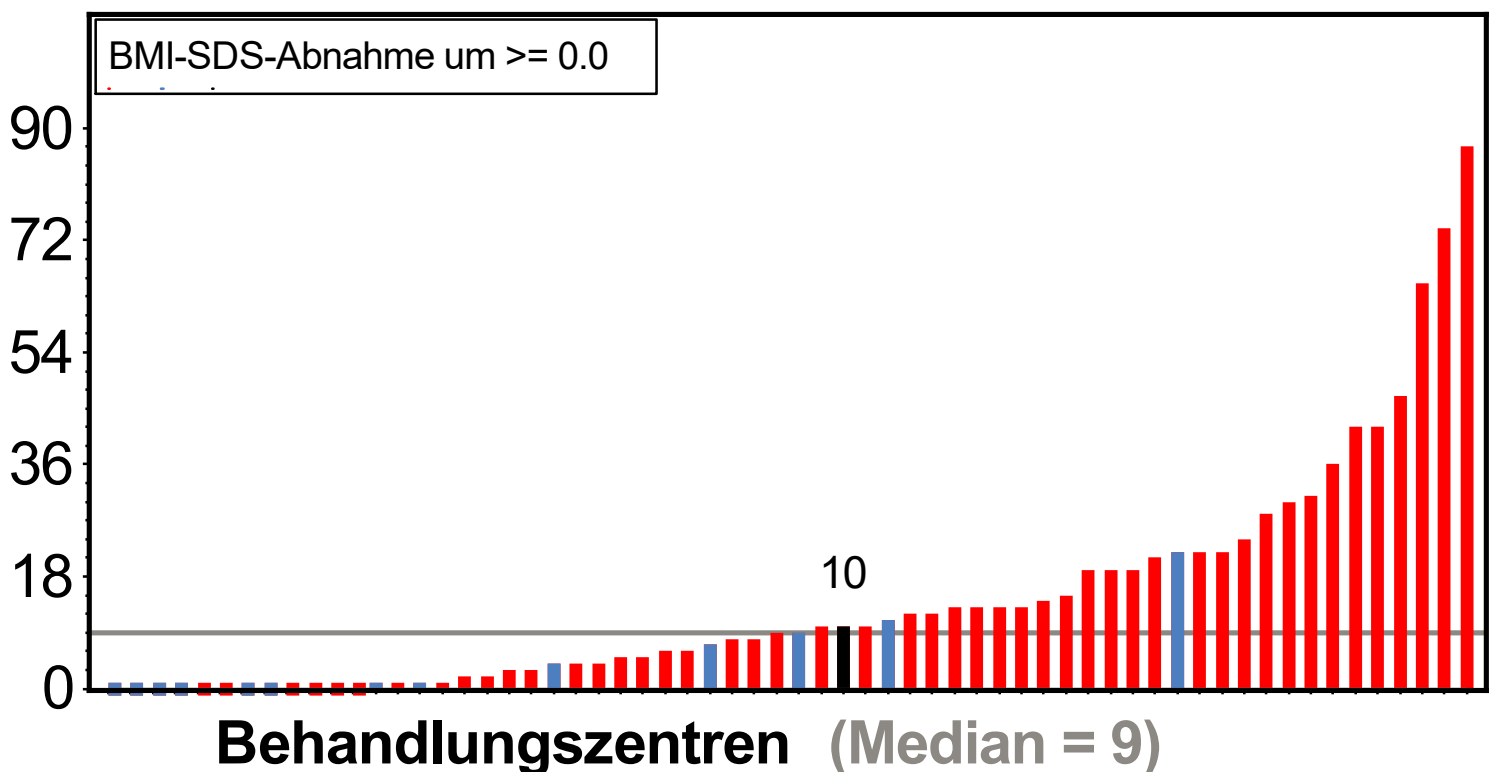
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: BMI-SDS-Abnahme, Pat. mit mind. 1 Jahr Beobachtungsdauer
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

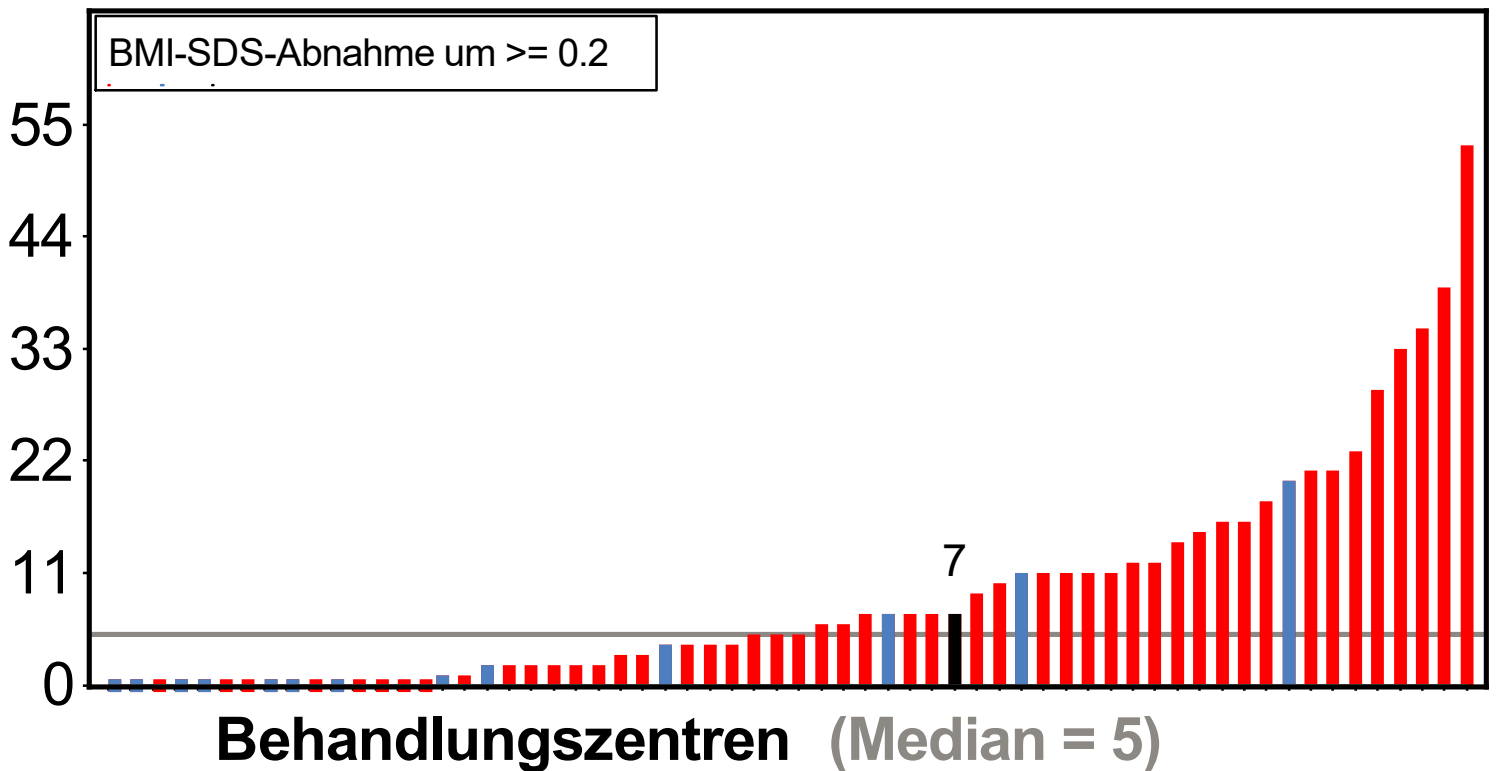


Vergleich: Patienten mit mind. 1 Jahr Beobachtungsdauer
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



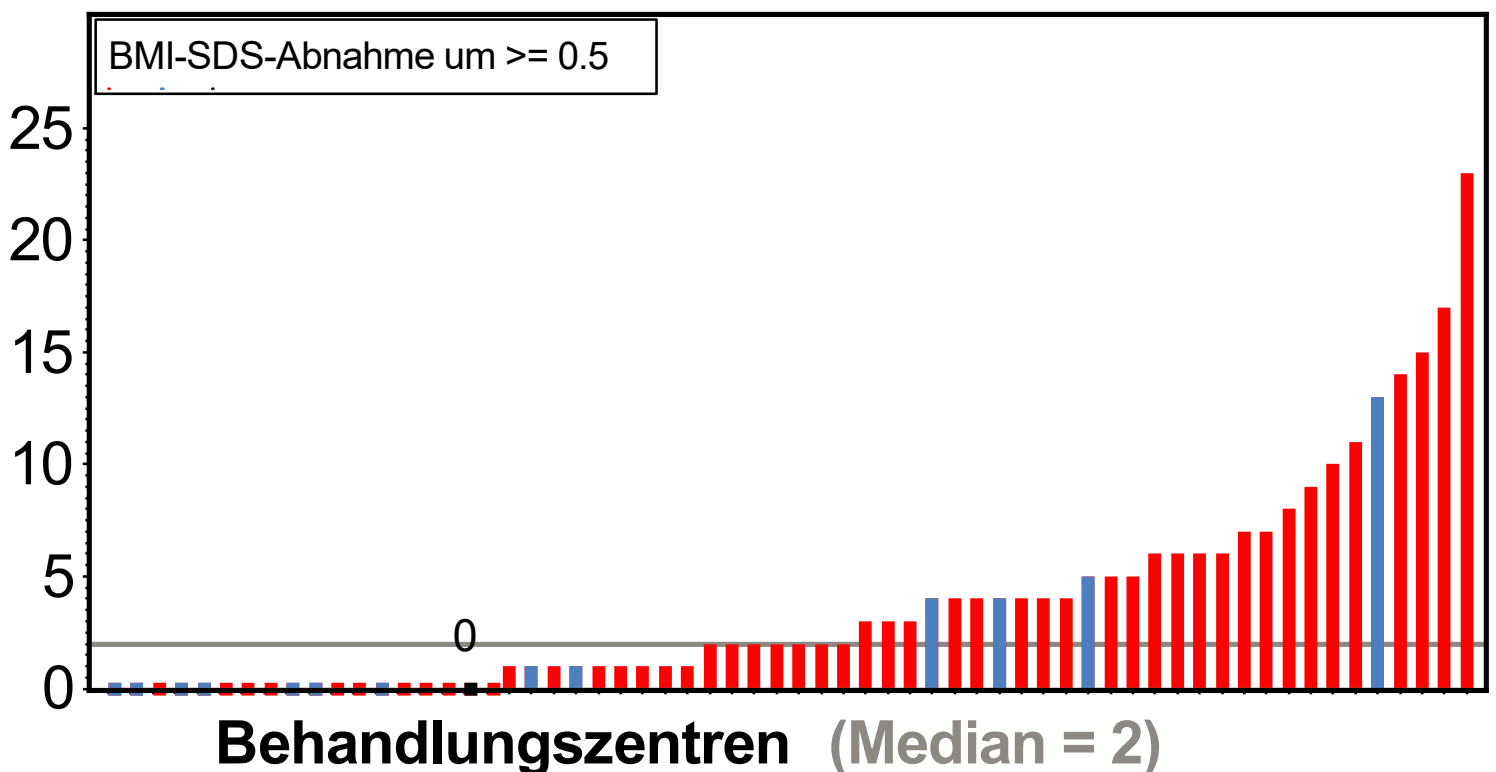
Vergleich: Patienten mit mind. 1 Jahr Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Patienten mit mind. 1 Jahr Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018

BMI-SDS im Verlauf innerhalb der letzten 3 Kalenderjahre, 1 Jahr Beobachtungsdauer

[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

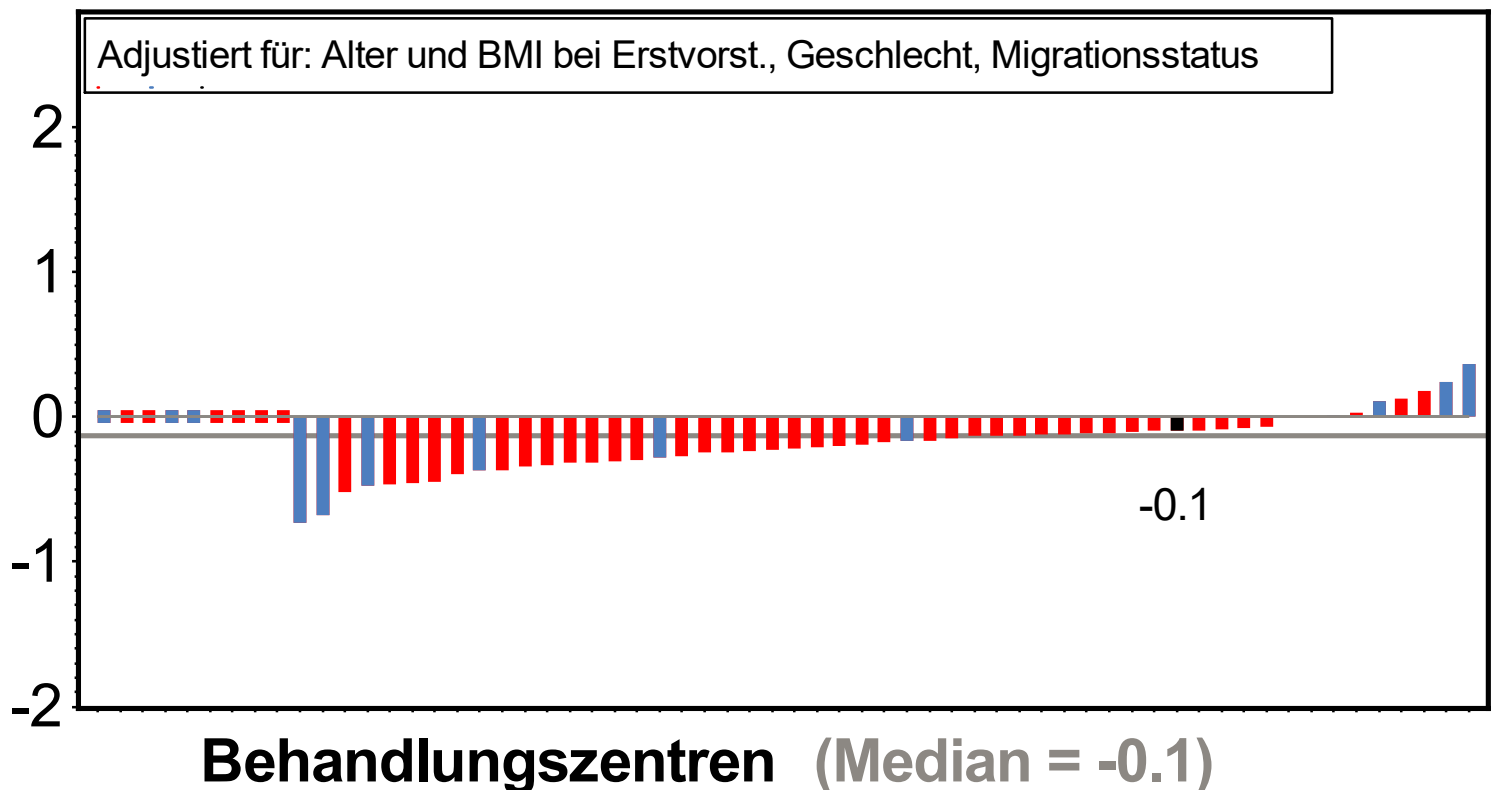
Adjustierung

Die an den verschiedenen APV-Einrichtungen betreuten Patientengruppen unterscheiden sich zum Beispiel hinsichtlich Geschlecht, Migrationshintergrund, Alter und BMI bei Erstvorstellung. Dies bedeutet einen Bias beim Vergleich der Therapieergebnisse zwischen den Zentren.

Unter 'Adjustierung' versteht man die mathematische Korrektur dieser Unterschiede mit dem Ziel, dass solche Unterschiede berücksichtigt werden.

Dies wird auch als Risikoadjustierung oder Korrektur des Selektionsbias bezeichnet.

Vergleich: BMI-SDS-Abnahme, Pat. mit mind. 1 Jahr Beobachtungsdauer
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

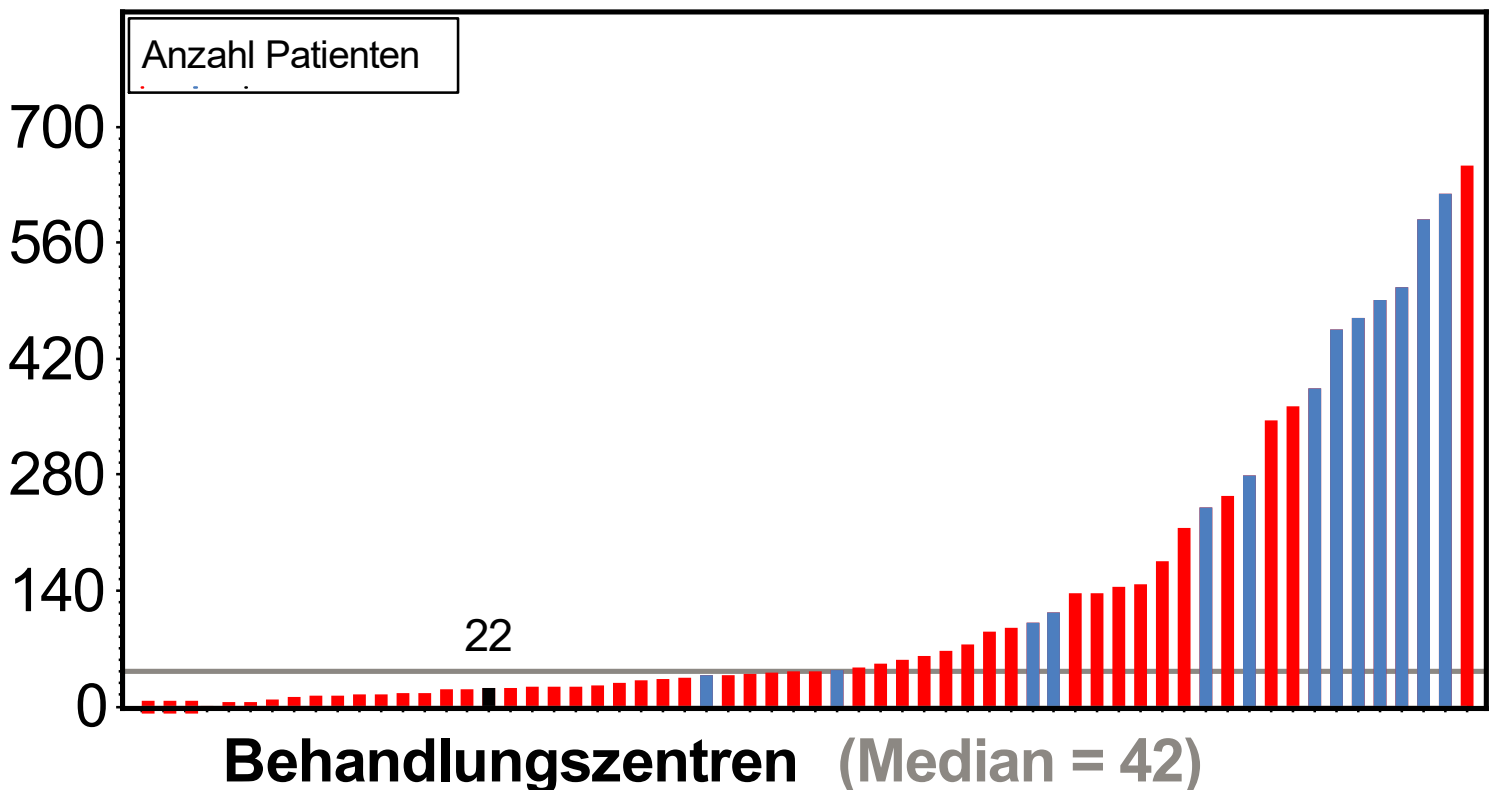


Intention-to-Treat - Analyse

Intention-to-treat bedeutet, dass alle Patienten, die initial zur Therapie vorgestellt wurden, in die Auswertung eingehen. Patienten, die nur zur Diagnostik vorgestellt wurden, werden von der Auswertung ausgeschlossen.

Wurden zu einem Patienten keine weiteren BMI-Werte dokumentiert oder das Feld 'Therapieabbruch' ausgewählt, geht dieser Patient als drop-out in die Auswertung ein.

Vergleich: Intention-to-Treat: Patienten mit Therapiebeginn in 2015/2016
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



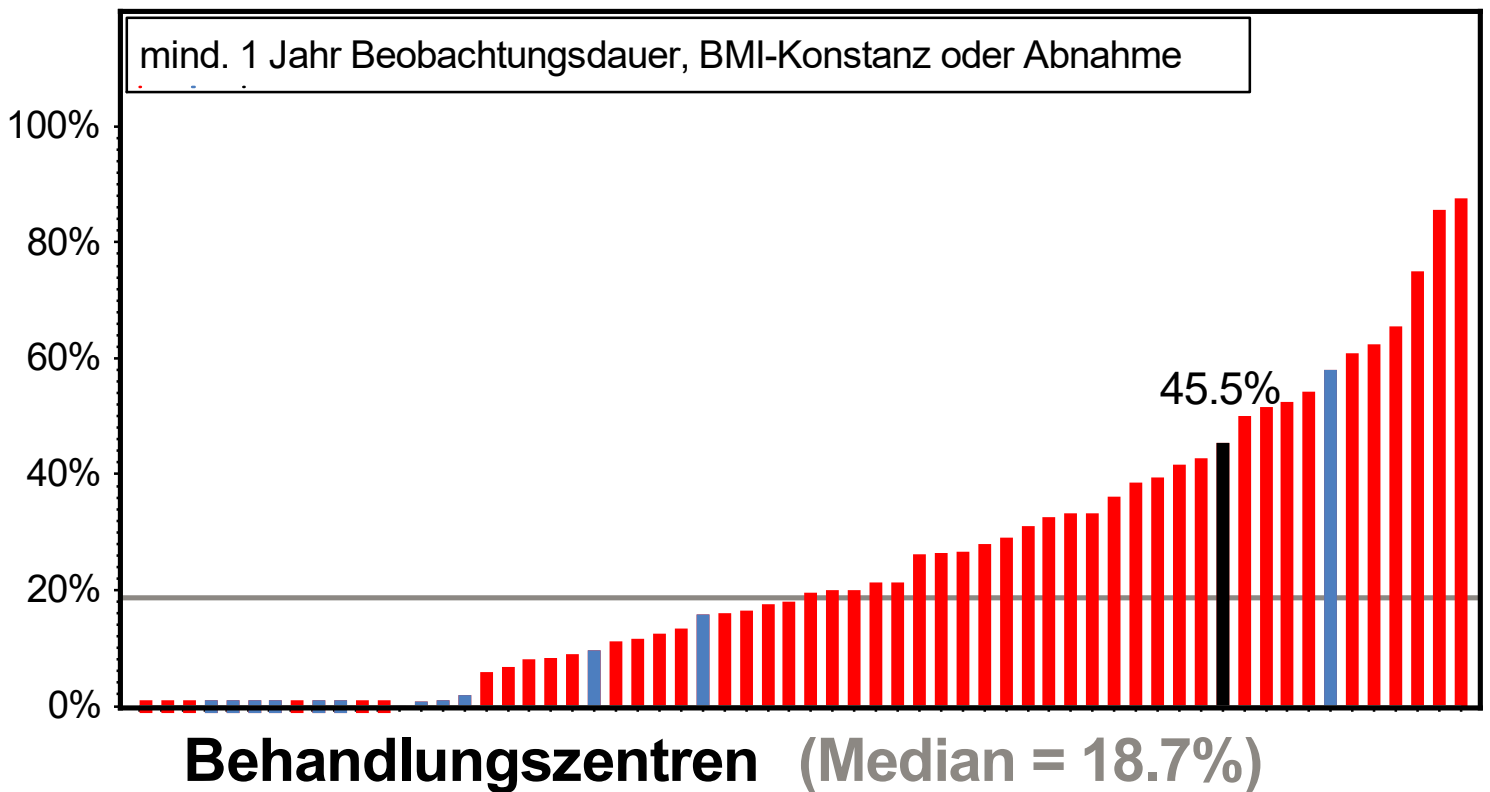
Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018

BMI-SDS im Verlauf innerhalb der letzten 3 Kalenderjahre, 1 Jahr Beobachtungsdauer

[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

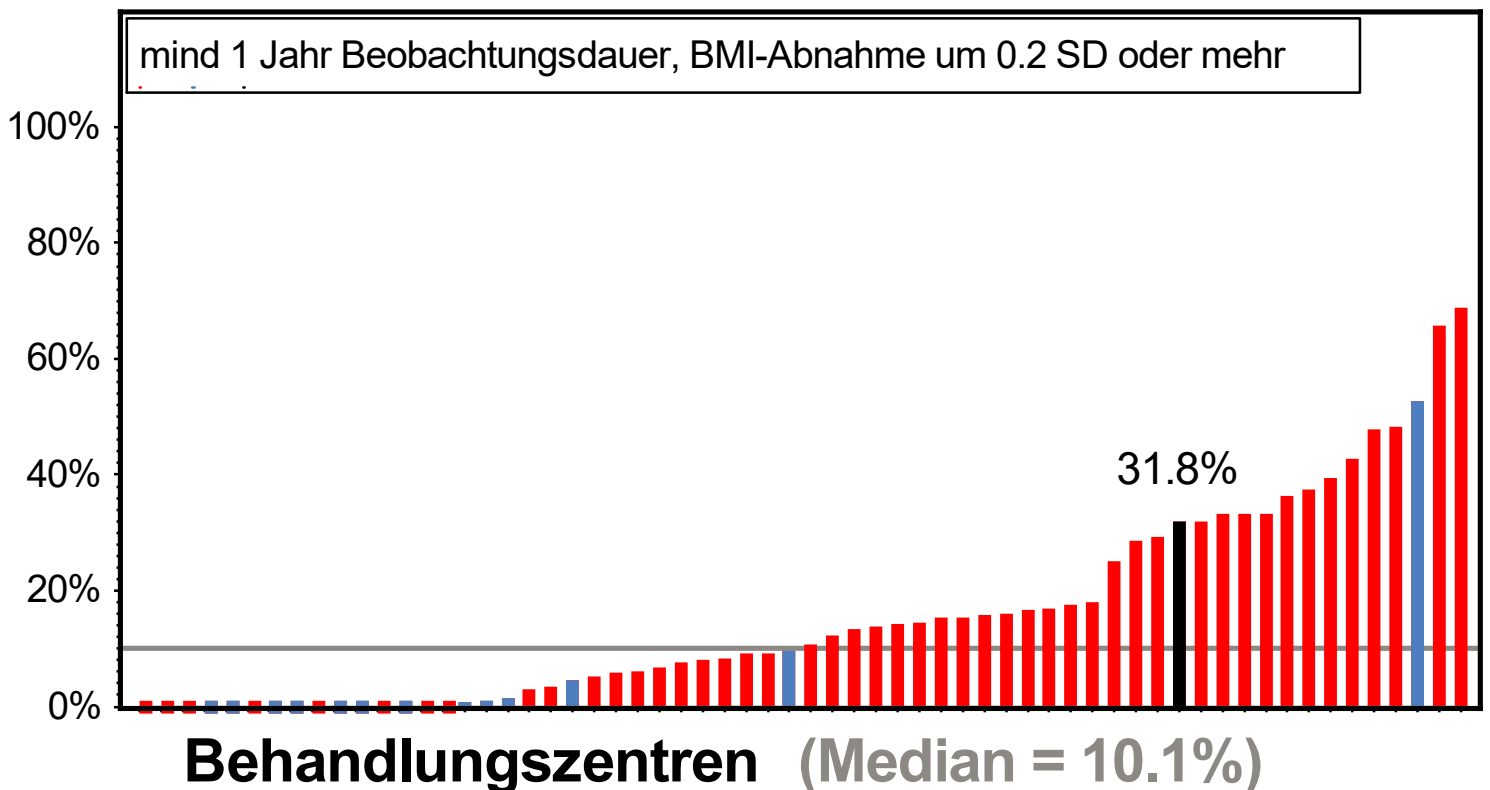
Vergleich: Intention-to-Treat: Patienten mit Therapiebeginn in 2015/2016

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Intention-to-Treat: Patienten mit Therapiebeginn in 2015/2016

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

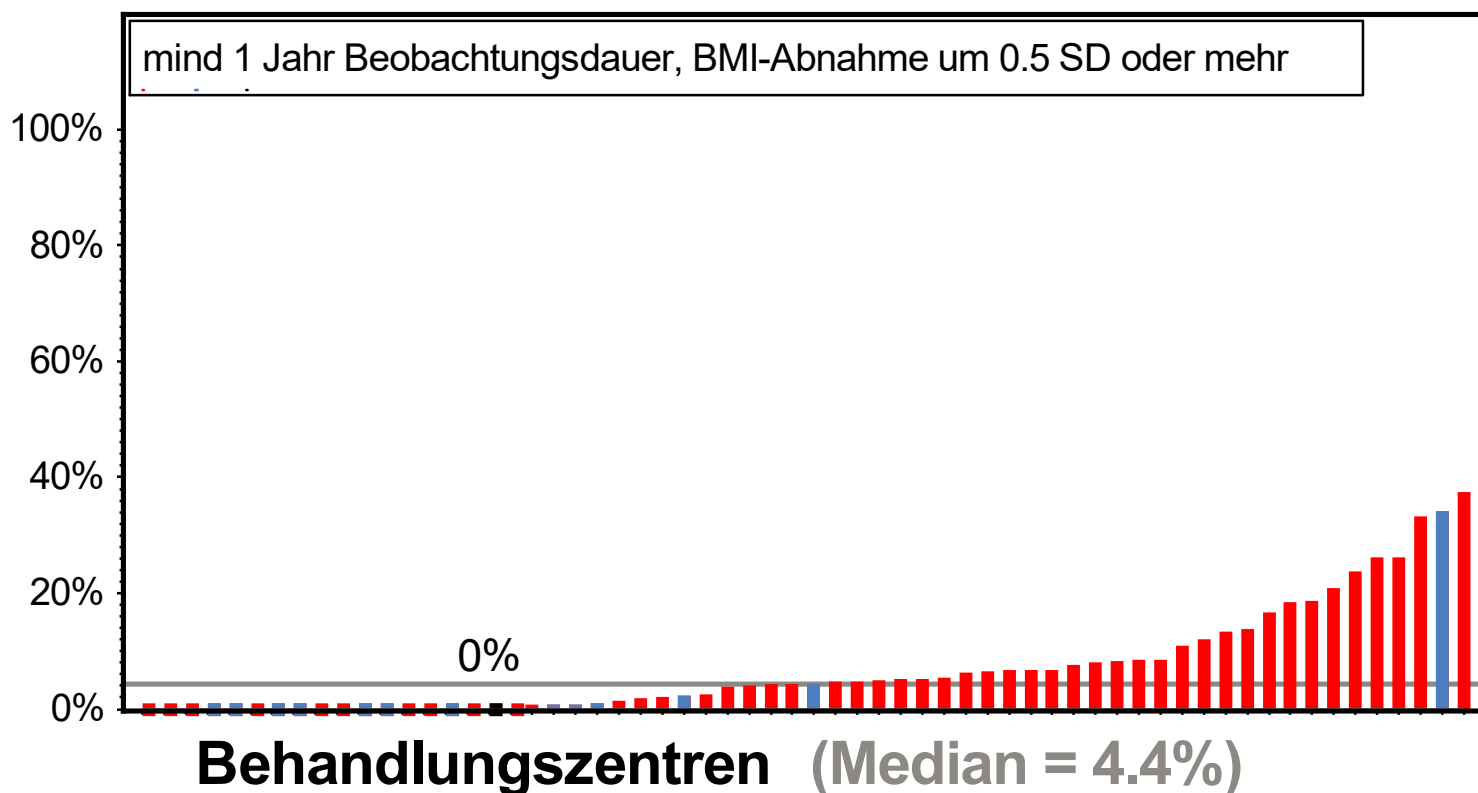


Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018

BMI-SDS im Verlauf innerhalb der letzten 3 Kalenderjahre, 1 Jahr Beobachtungsdauer

[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

Vergleich: Intention-to-Treat: Patienten mit Therapiebeginn in 2015/2016
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Ergebnis- Qualität 2 Jahre Beobachtungsdauer innerhalb der letzten 4 Kalenderjahre

**Anamnestiche Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein.
Untersuchungen mit Alter > 20 Jahre bzw. < 1 Jahr gehen nicht ein.**

**Es gehen nur Zentren mit einem Untersuchungstermin
nach dem Stichtag (01OCT2017) ein.**

Patienten nur zur Diagnostik gehen nicht ein.



Patientenkollektiv dieses Blockes

Therapiebeginn in den Jahren 2014 oder 2015

2 Jahre Beobachtungsdauer innerhalb der letzten 4 Kalenderjahre

Definition Therapiebeginn:

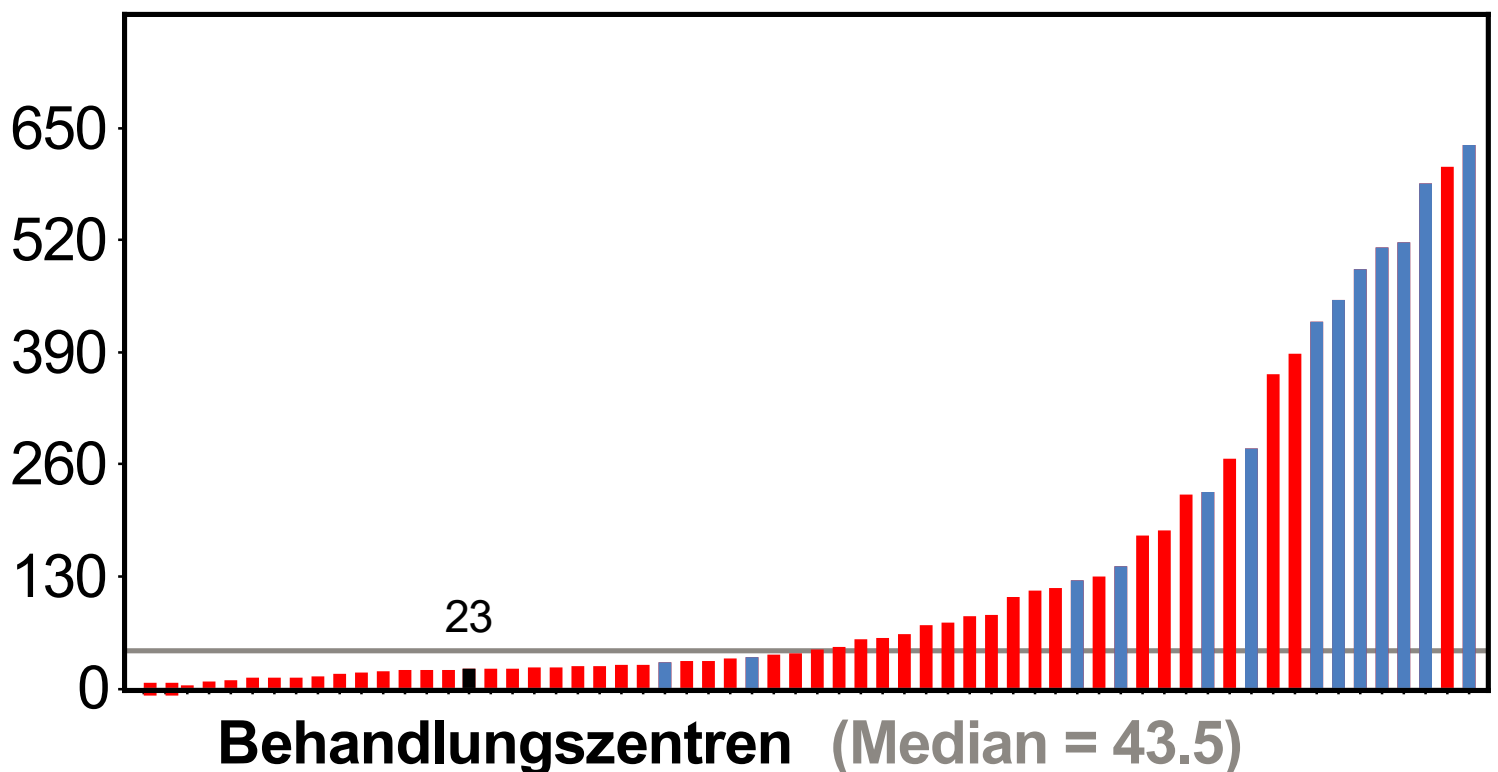
- wenn vorhanden, Therapiebeginn aus Schulungsmaske
- sonst, erster Termin an dem Schulungseinheiten eingetragen sind
- sonst, Termin des frühesten BMI

--> BMI, der am nächsten am Therapiebeginn liegt, wird verwendet
(Reha: 3 Wochen vor / 1 Woche nach Therapiebeginn
ambulant: 3 Monate vor / 1 Monat nach Therapiebeginn)

BMI-Verlauf wird zwischen Therapiebeginn und dem aktuellsten Termin innerhalb der letzten 4 Kalenderjahre berechnet

Anzahl Patienten mit Therapiebeginn in 2014/2015

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

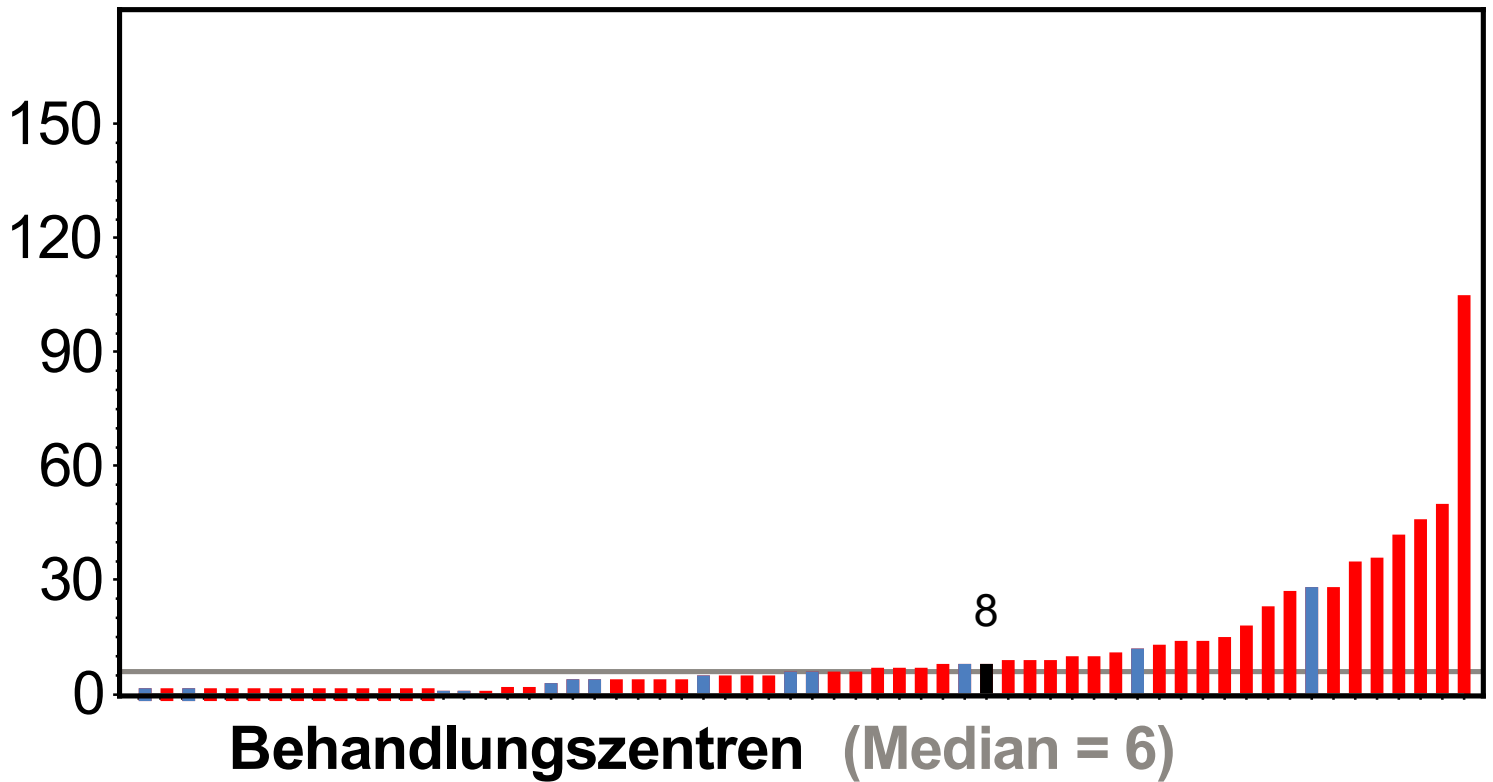


Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018

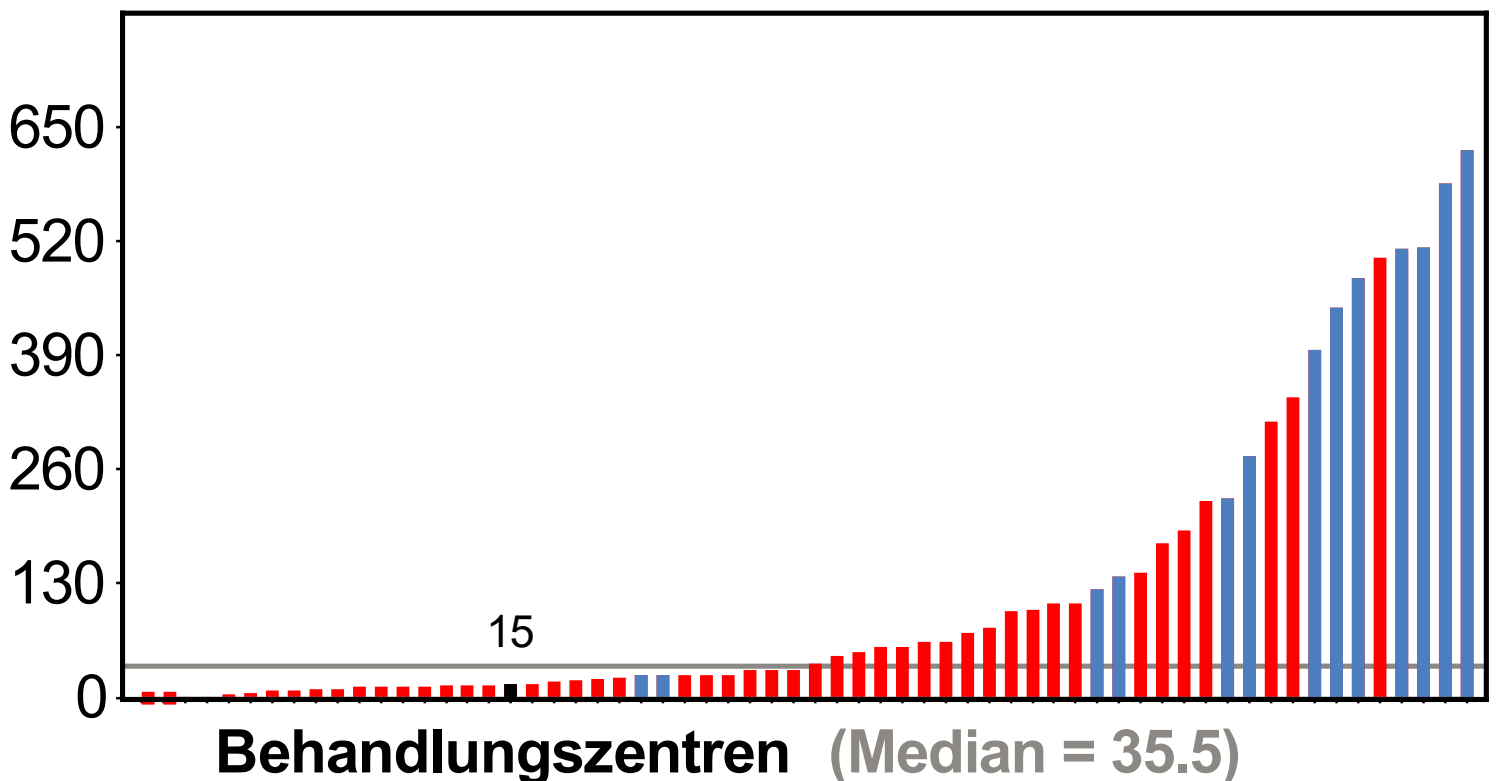
BMI-SDS im Verlauf innerhalb der letzten 4 Kalenderjahre, 2 Jahre Beobachtungsdauer

[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

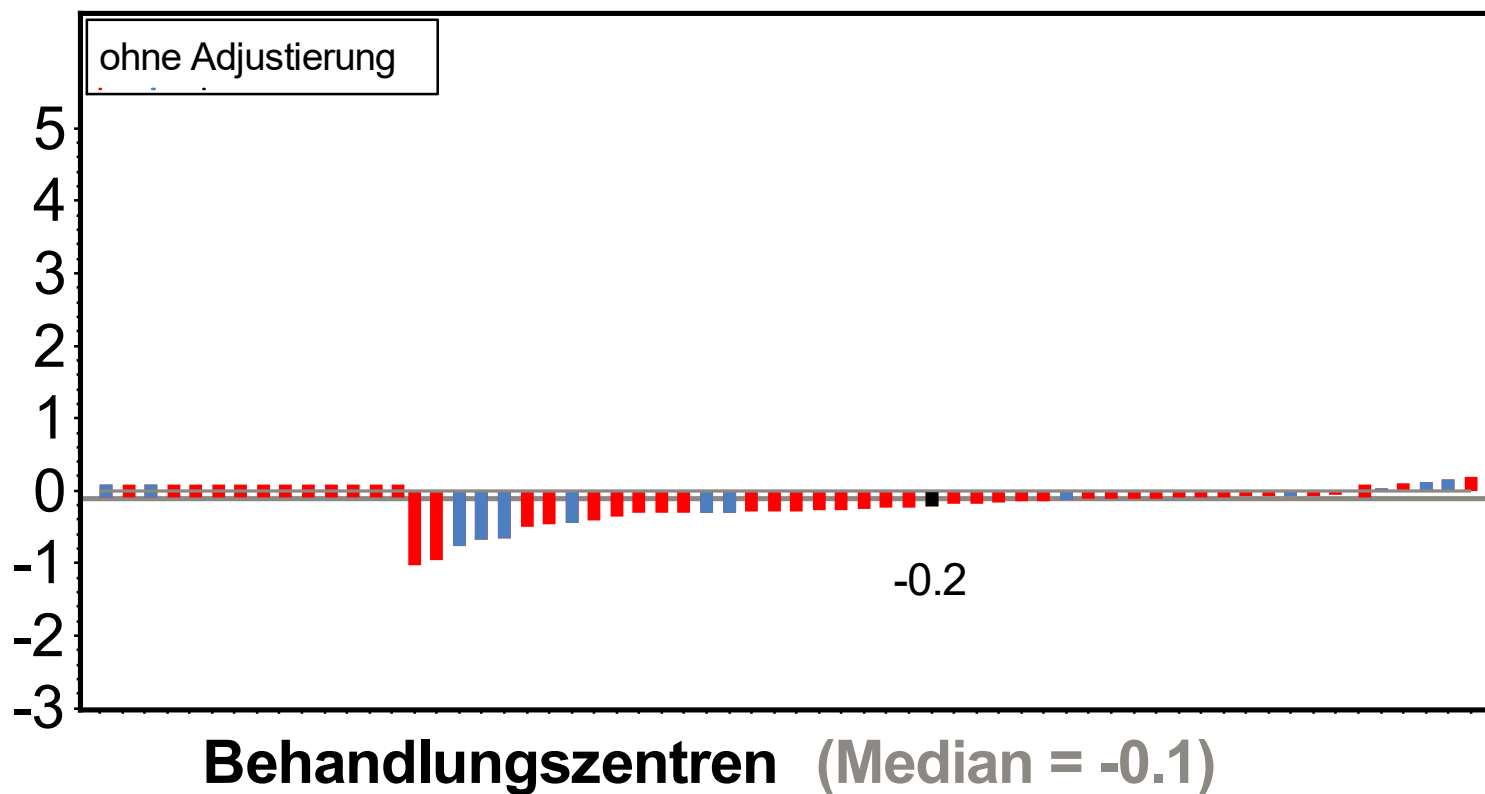
Vergleich: Anzahl Patienten mit mind. 2 Jahren Beobachtungsdauer
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



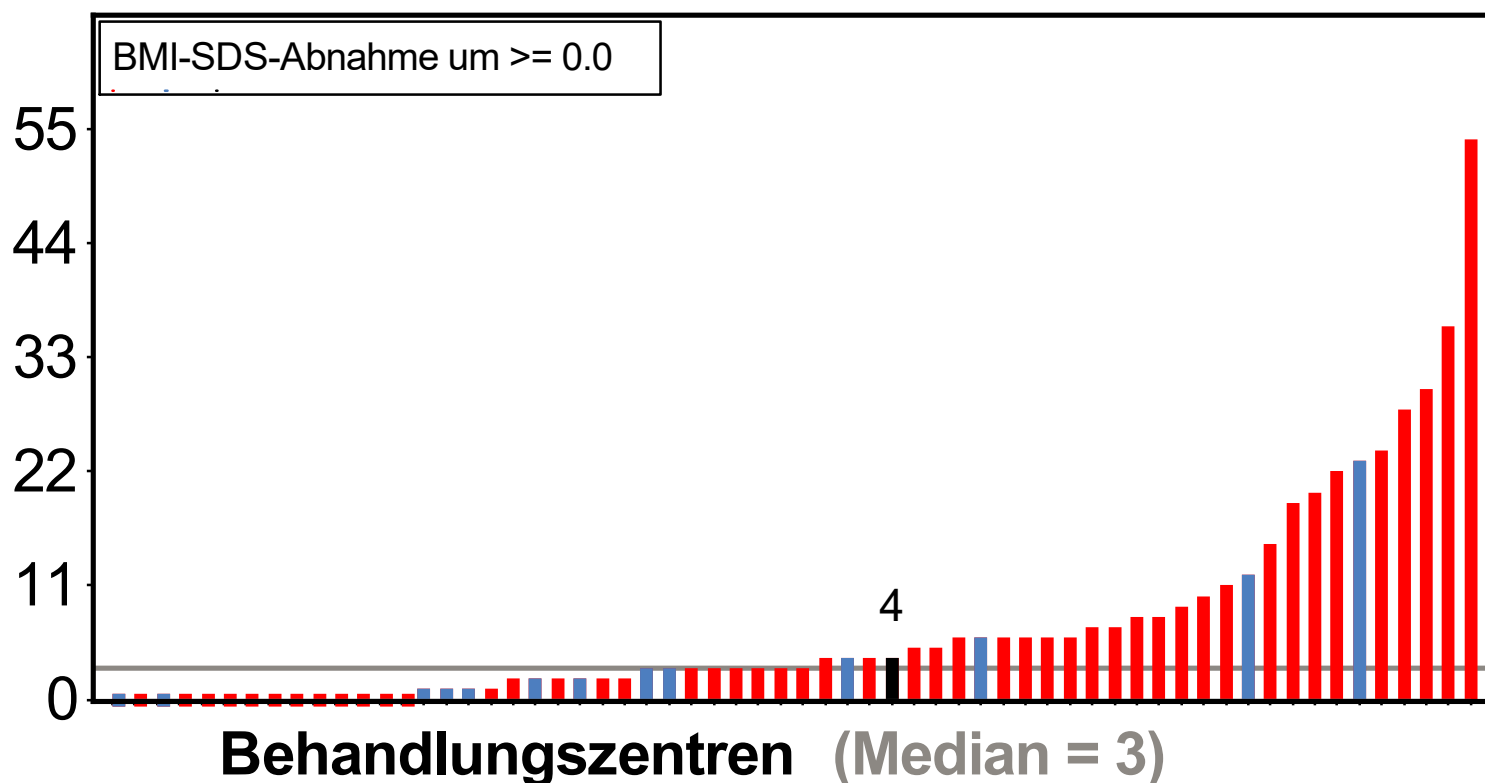
Vergleich: Anzahl Patienten mit < 2 Jahre Beobachtungsdauer
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: BMI-SDS-Abnahme, Pat. mit mind. 2 Jahren Beobachtungsdauer
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Patienten mit mind. 2 Jahren Beobachtungsdauer
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



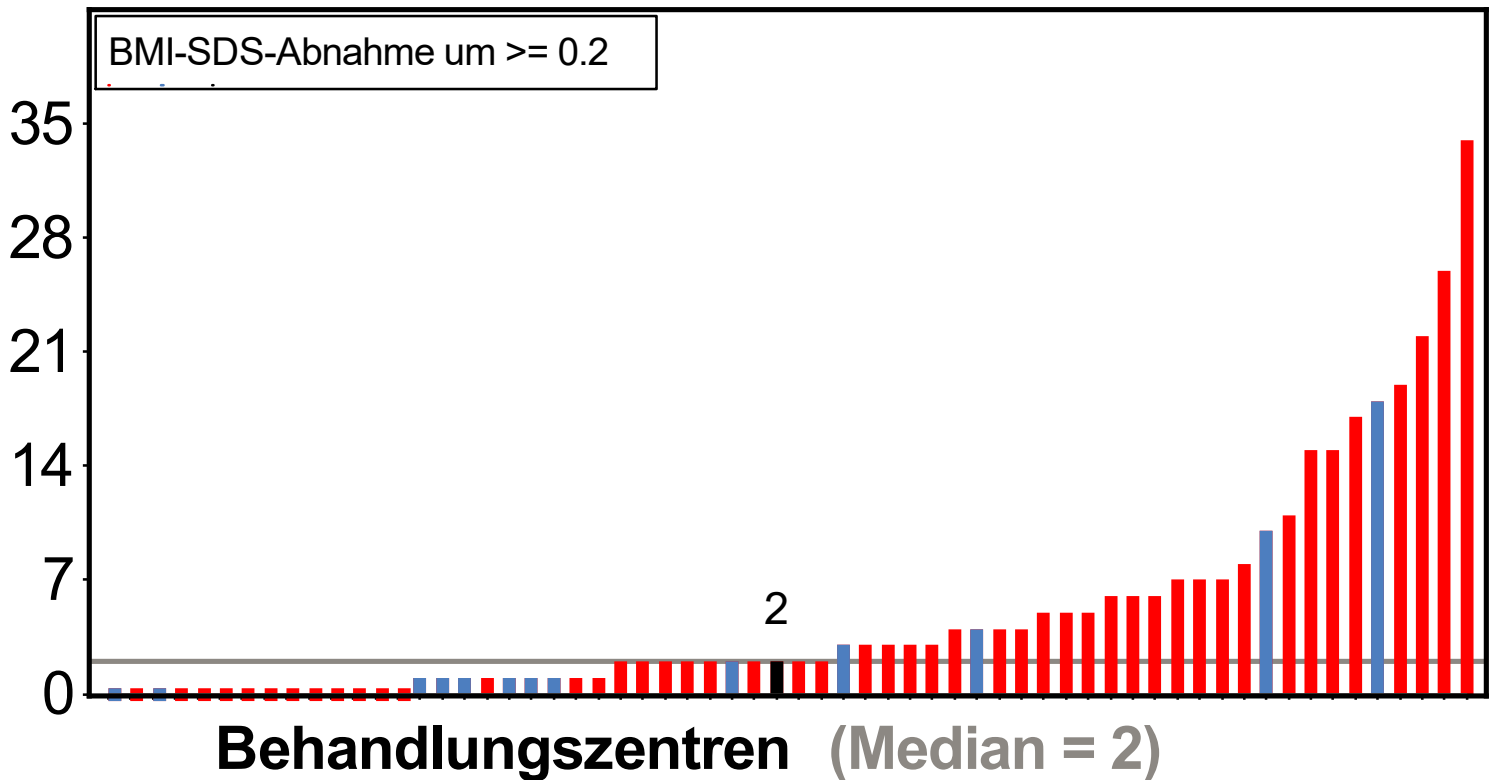
Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018

BMI-SDS im Verlauf innerhalb der letzten 4 Kalenderjahre, 2 Jahre Beobachtungsdauer

[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

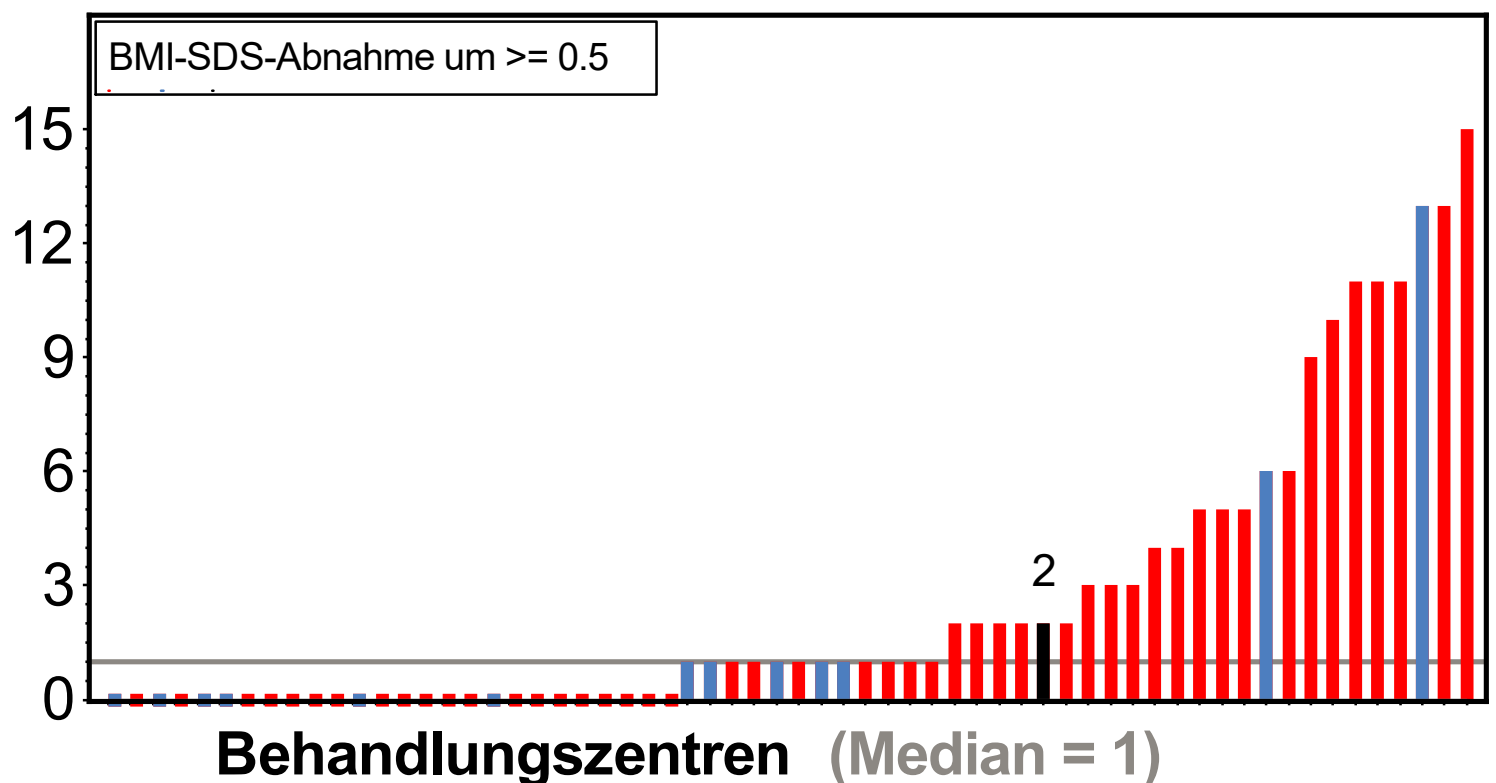
Vergleich: Patienten mit mind. 2 Jahren Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Patienten mit mind. 2 Jahren Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018

BMI-SDS im Verlauf innerhalb der letzten 4 Kalenderjahre, 2 Jahre Beobachtungsdauer

[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

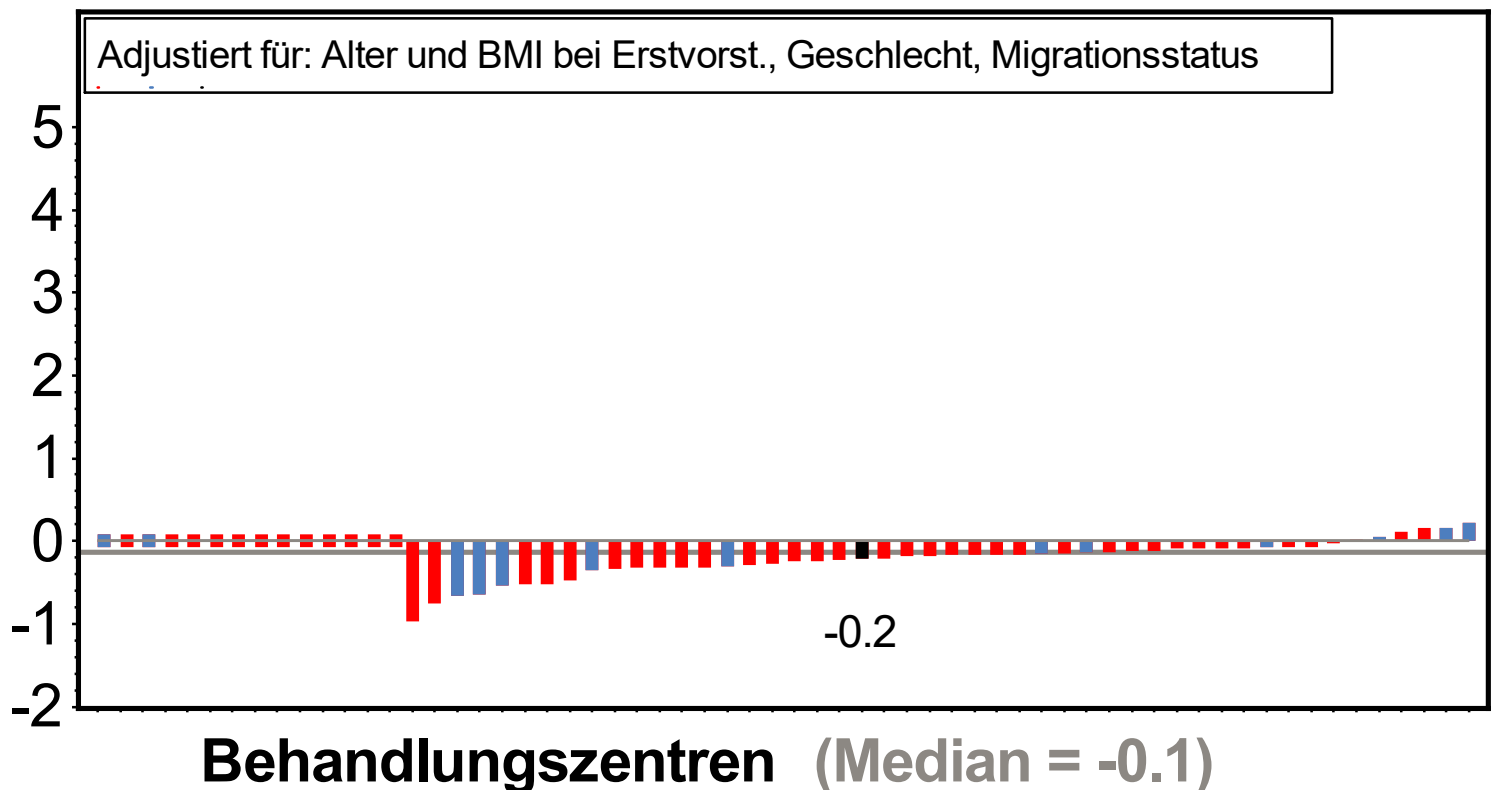
Adjustierung

Die an den verschiedenen APV-Einrichtungen betreuten Patientengruppen unterscheiden sich zum Beispiel hinsichtlich Geschlecht, Migrationshintergrund, Alter und BMI bei Erstvorstellung. Dies bedeutet einen Bias beim Vergleich der Therapieergebnisse zwischen den Zentren.

Unter 'Adjustierung' versteht man die mathematische Korrektur dieser Unterschiede mit dem Ziel, dass solche Unterschiede berücksichtigt werden.

Dies wird auch als Risikoadjustierung oder Korrektur des Selektionsbias bezeichnet.

Vergleich: BMI-SDS-Abnahme, Pat. mit mind. 2 Jahren Beobachtungsdauer
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



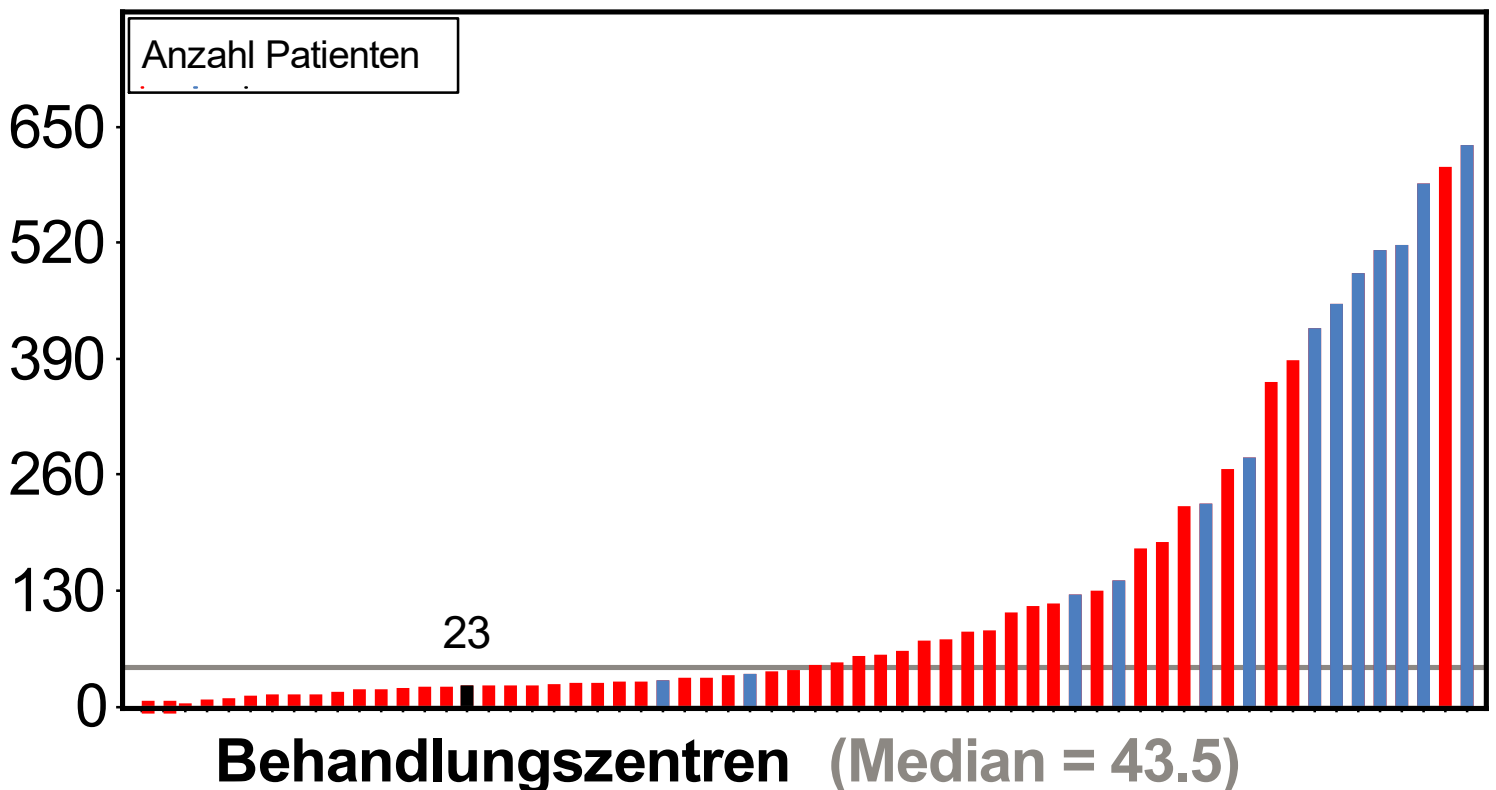
Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018
 BMI-SDS im Verlauf innerhalb der letzten 4 Kalenderjahre, 2 Jahre Beobachtungsdauer

Intention-to-Treat - Analyse

Intention-to-treat bedeutet, dass alle Patienten, die initial zur Therapie vorgestellt wurden, in die Auswertung eingehen. Patienten, die nur zur Diagnostik vorgestellt wurden, werden von der Auswertung ausgeschlossen.

Wurden zu einem Patienten keine weiteren BMI-Werte dokumentiert, geht dieser Patient als lost to follow-up in die Auswertung ein.

Vergleich: Intention-to-Treat: Patienten mit Therapiebeginn in 2014/2015
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



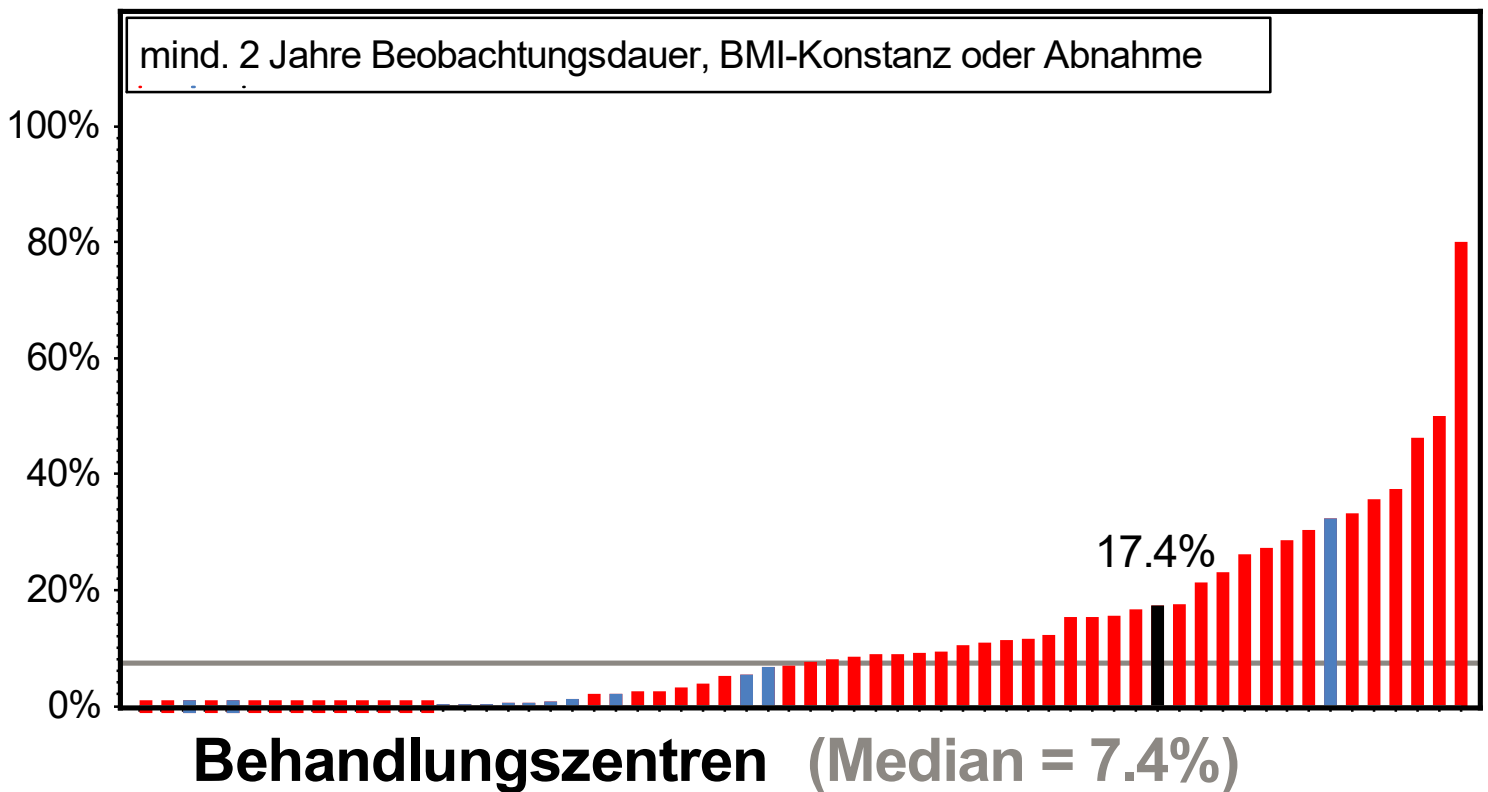
Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018

BMI-SDS im Verlauf innerhalb der letzten 4 Kalenderjahre, 2 Jahre Beobachtungsdauer

[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

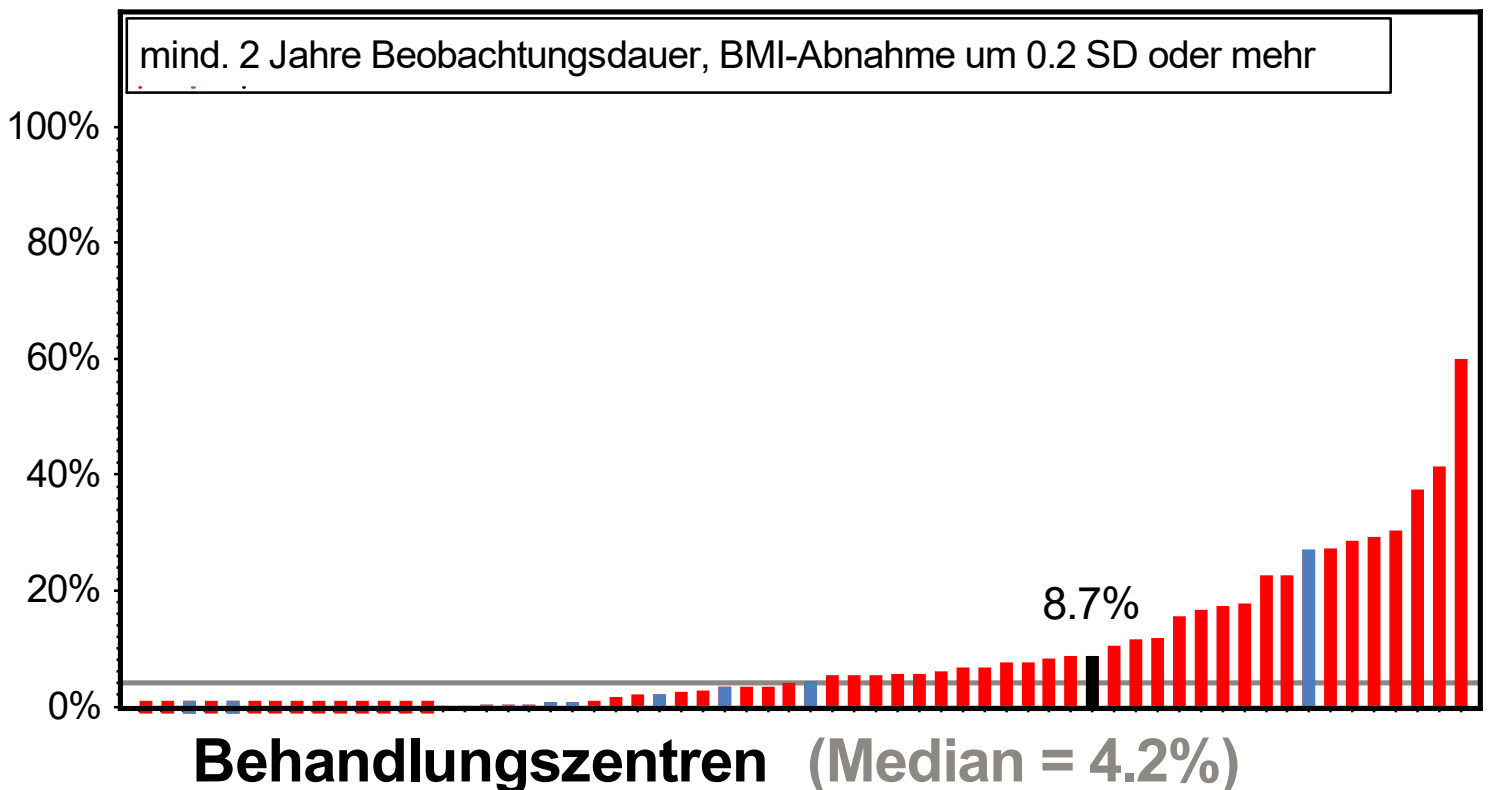
Vergleich: Intention-to-Treat: Patienten mit Therapiebeginn in 2014/2015

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Intention-to-Treat: Patienten mit Therapiebeginn in 2014/2015

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



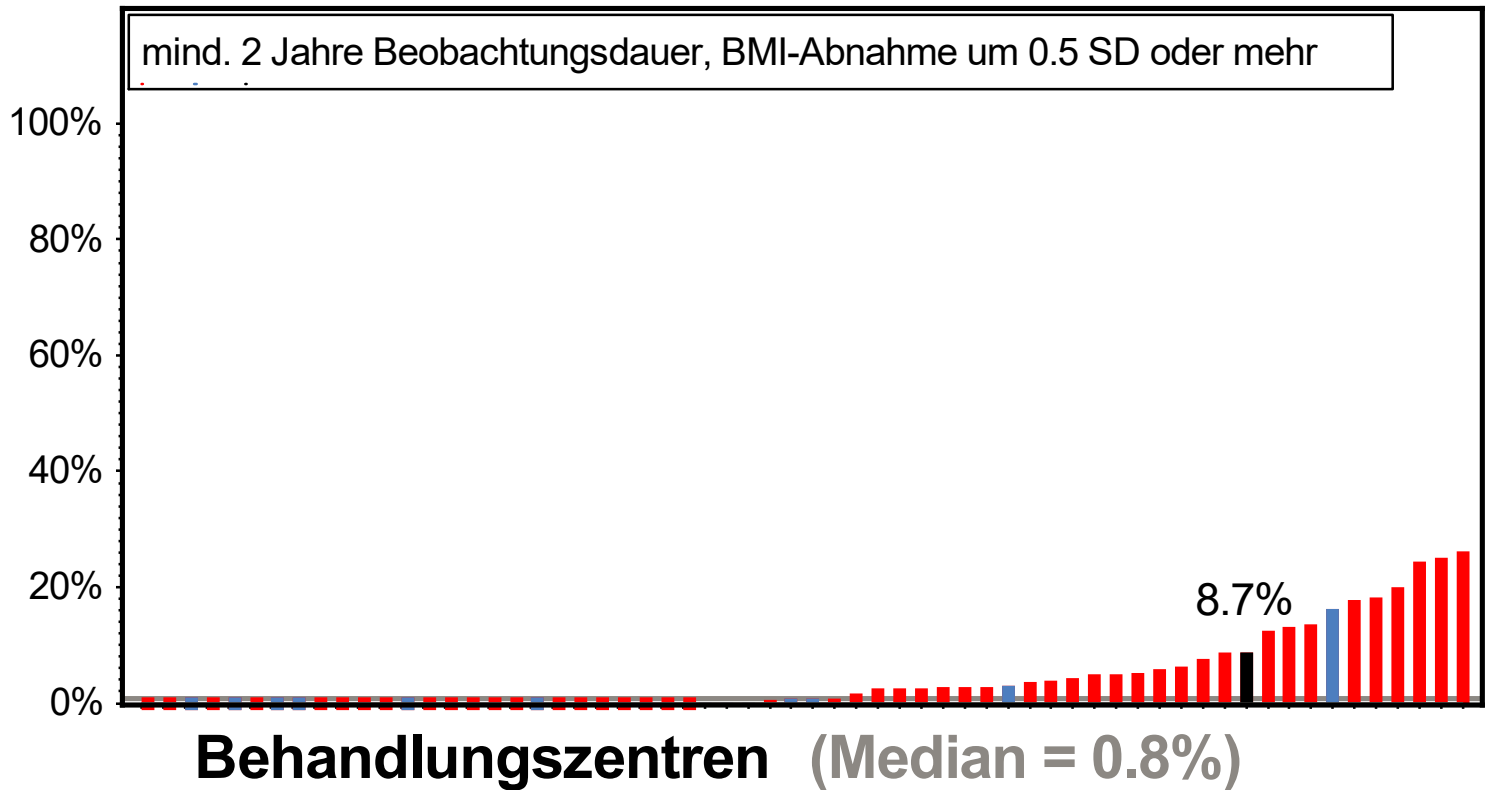
Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018

BMI-SDS im Verlauf innerhalb der letzten 4 Kalenderjahre, 2 Jahre Beobachtungsdauer

[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

Vergleich: Intention-to-Treat: Patienten mit Therapiebeginn in 2014/2015

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Ergebnis- Qualität 3 Jahre Beobachtungsdauer innerhalb der letzten 5 Kalenderjahre

**Anamnestiche Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein.
Untersuchungen mit Alter > 20 Jahre bzw. < 1 Jahr gehen nicht ein.**

**Es gehen nur Zentren mit einem Untersuchungstermin
nach dem Stichtag (01OCT2017) ein.**

Patienten nur zur Diagnostik gehen nicht ein.



(AGA-Rezertifizierung)

Patientenkollektiv dieses Blockes

Therapiebeginn in den Jahren 2013 oder 2014

3 Jahre Beobachtungsdauer innerhalb der letzten 5 Kalenderjahre

Definition Therapiebeginn:

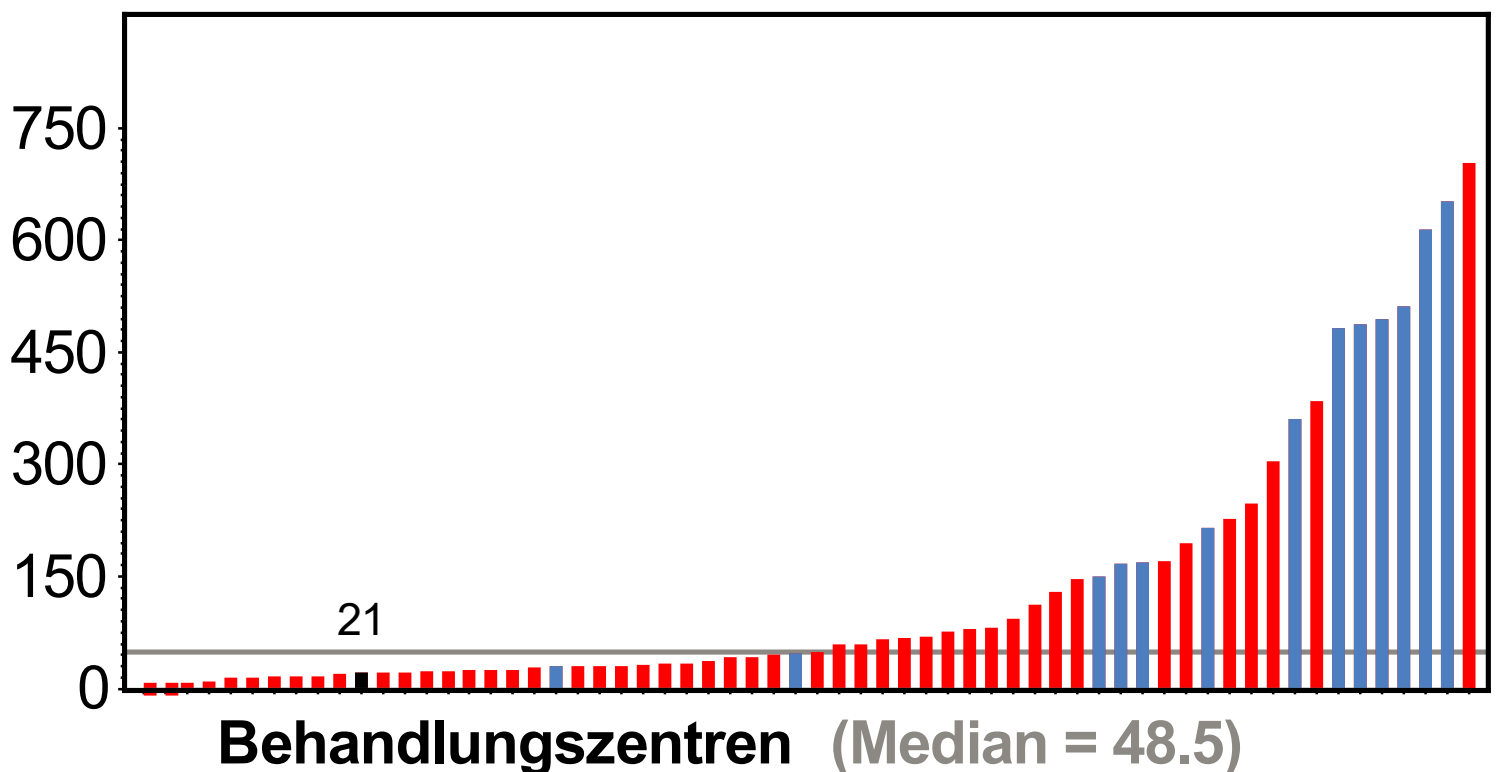
- wenn vorhanden, Therapiebeginn aus Schulungsmaske
- sonst, erster Termin an dem Schulungseinheiten eingetragen sind
- sonst, Termin des frühesten BMI

--> BMI, der am nächsten am Therapiebeginn liegt, wird verwendet
 (Reha: 3 Wochen vor / 1 Woche nach Therapiebeginn
 ambulant: 3 Monate vor / 1 Monat nach Therapiebeginn)

BMI-Verlauf wird zwischen Therapiebeginn und dem aktuellsten Termin innerhalb der letzten 5 Kalenderjahre berechnet

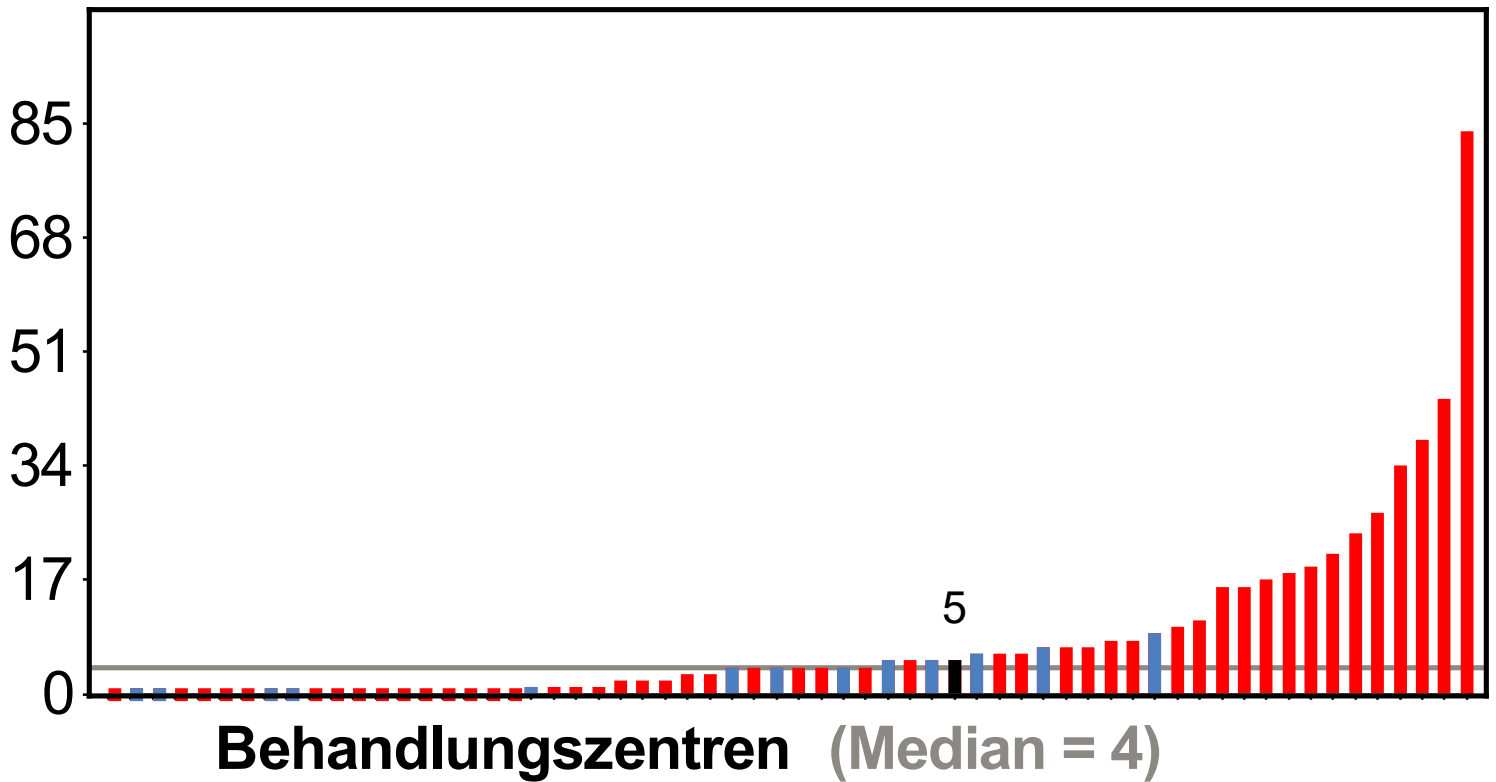
Anzahl Patienten mit Therapiebeginn in 2013/2014

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



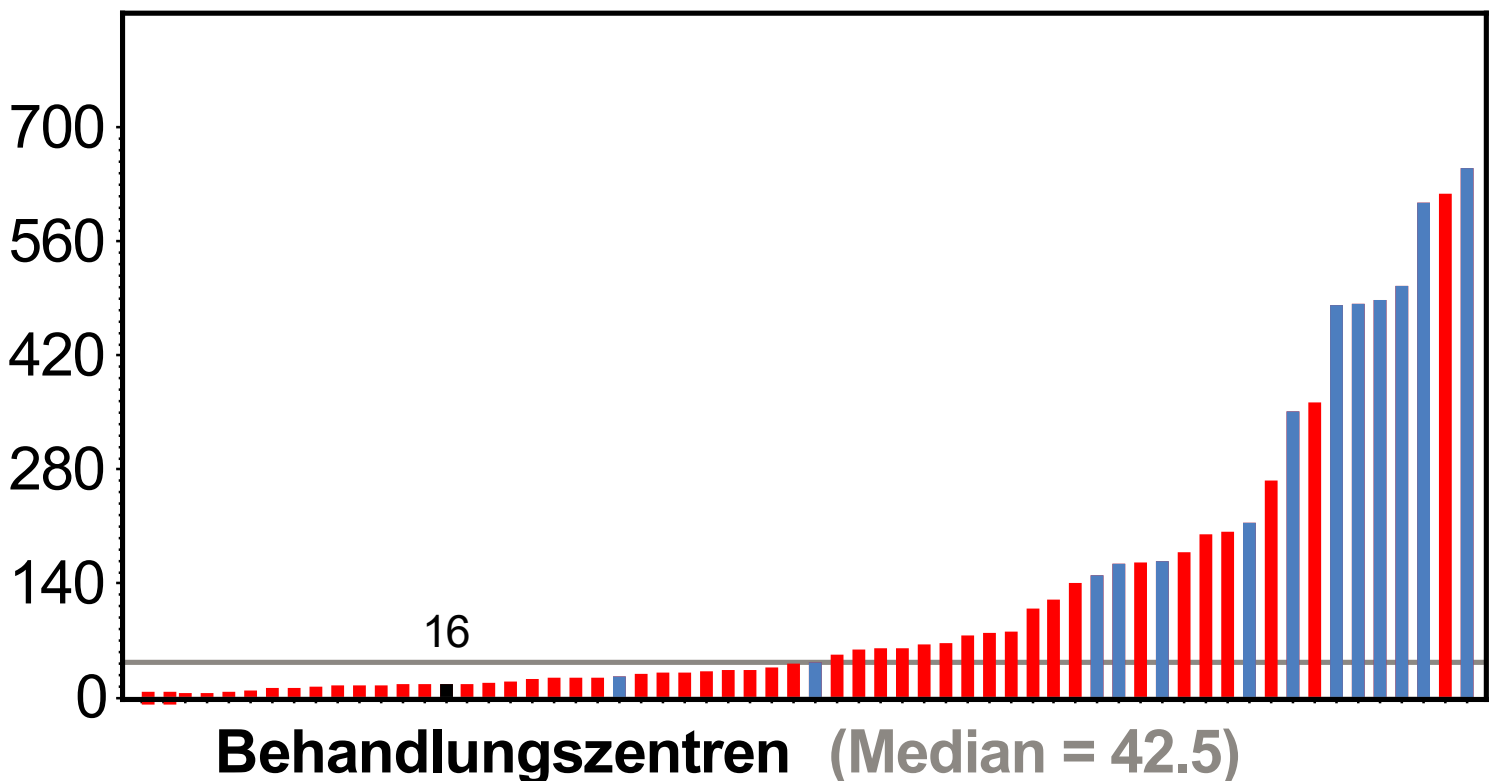
Vergleich: Anzahl Patienten mit mind. 3 Jahren Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Anzahl Patienten mit < 3 Jahre Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

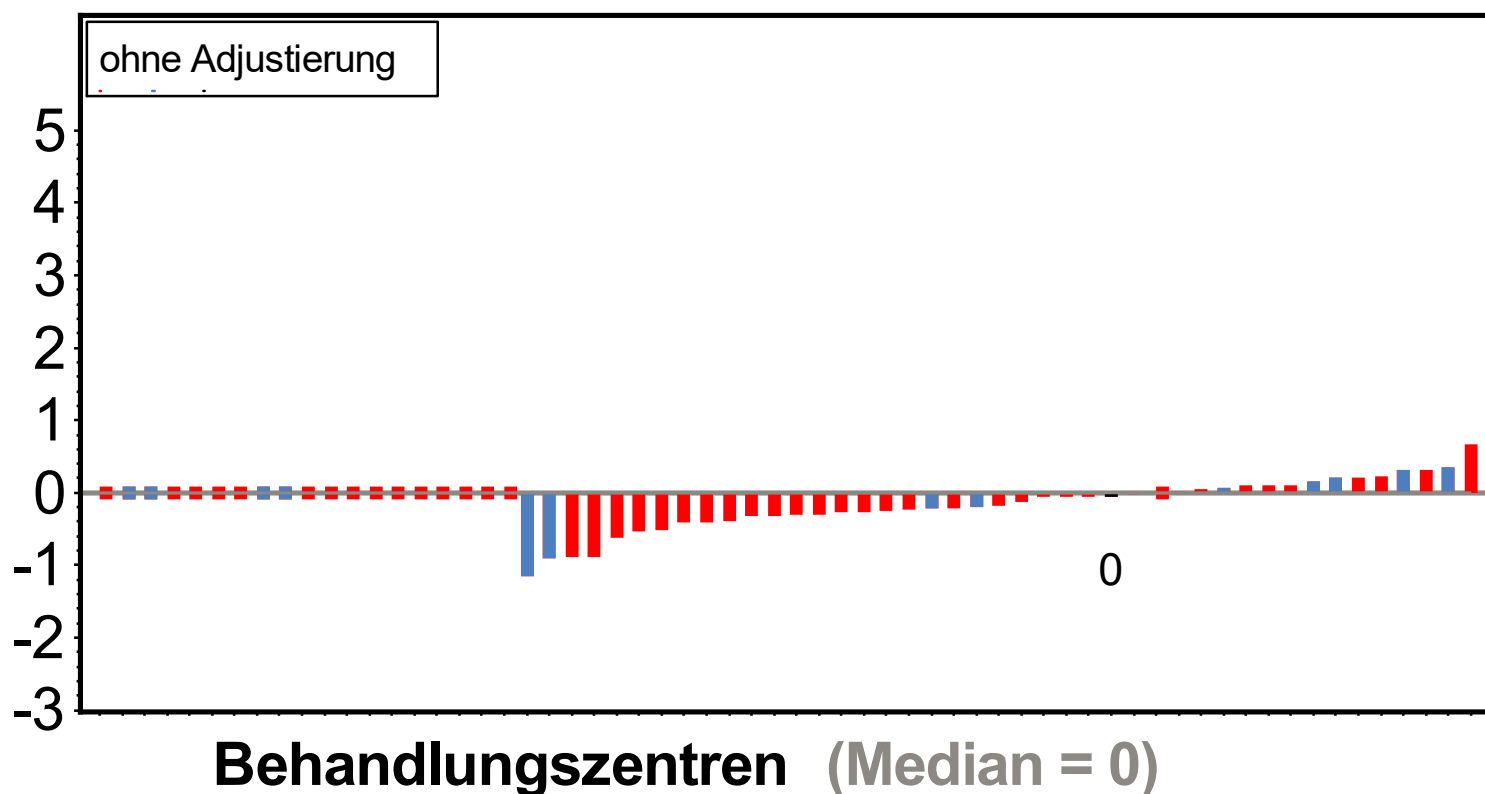


Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018

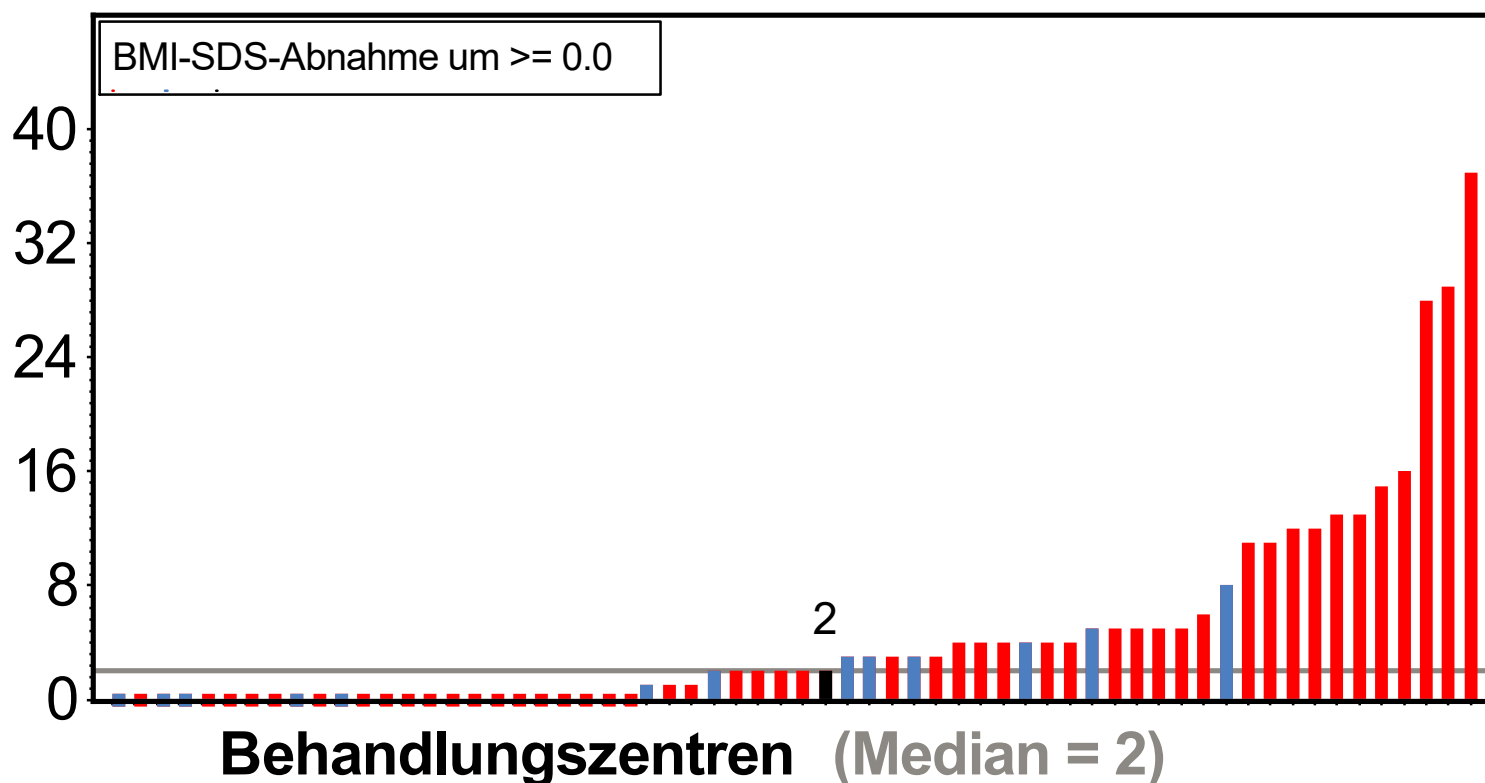
BMI-SDS im Verlauf innerhalb der letzten 5 Kalenderjahre, 3 Jahre Beobachtungsdauer

[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

Vergleich: BMI-SDS-Abnahme, Pat. mit mind. 3 Jahren Beobachtungsdauer
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Patienten mit mind. 3 Jahren Beobachtungsdauer
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



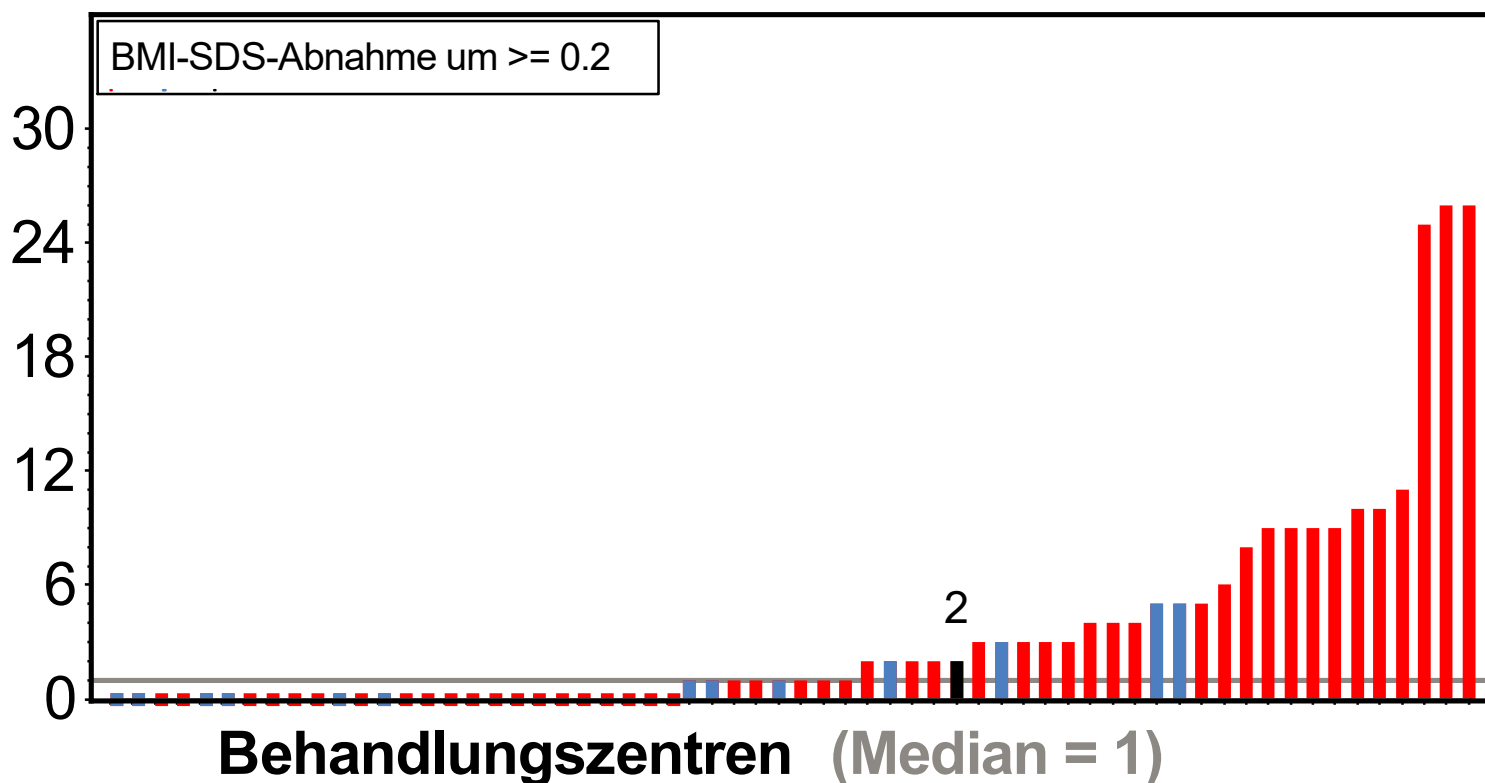
Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018

BMI-SDS im Verlauf innerhalb der letzten 5 Kalenderjahre, 3 Jahre Beobachtungsdauer

[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

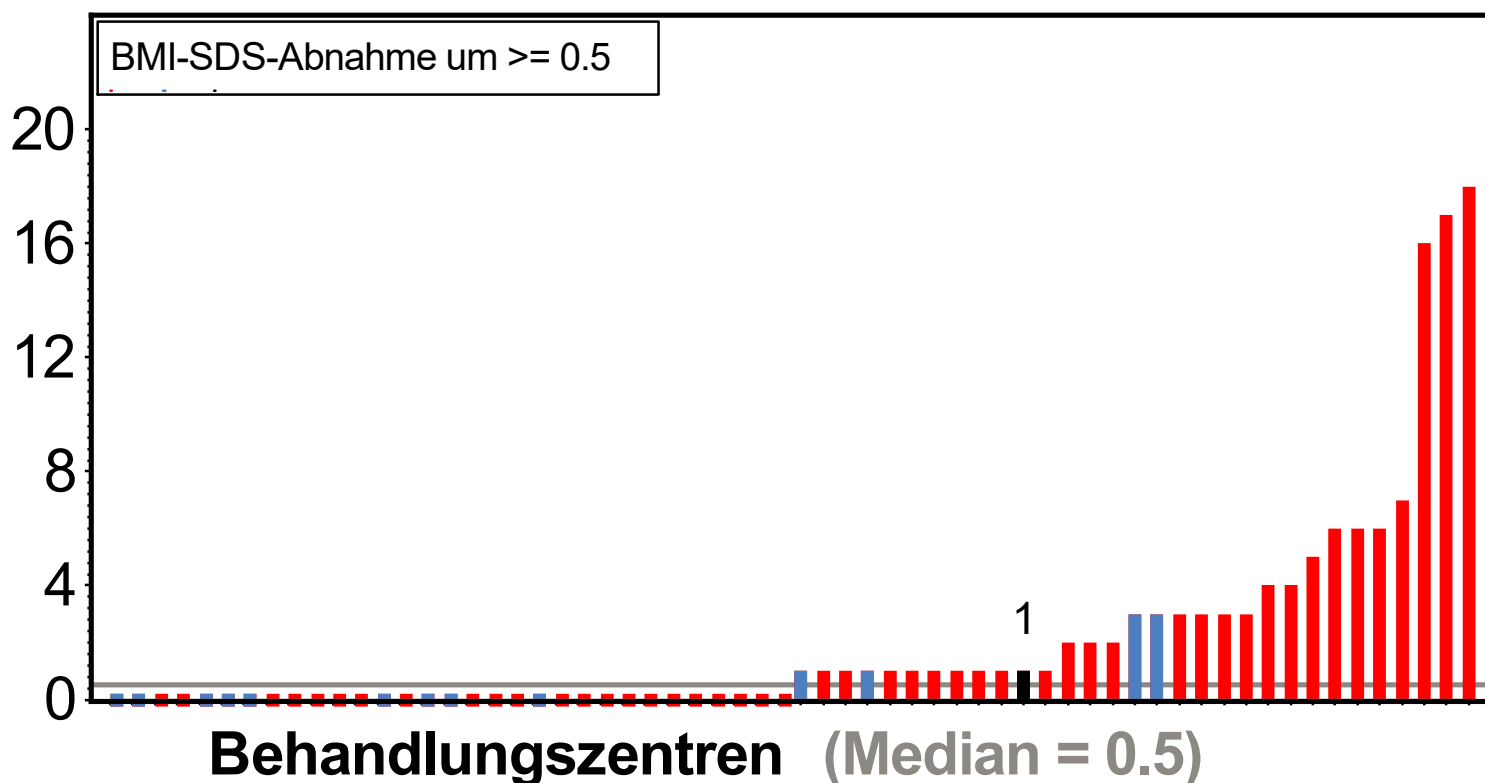
Vergleich: Patienten mit mind. 3 Jahren Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Patienten mit mind. 3 Jahren Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Adipositasstherapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018

BMI-SDS im Verlauf innerhalb der letzten 5 Kalenderjahre, 3 Jahre Beobachtungsdauer

[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

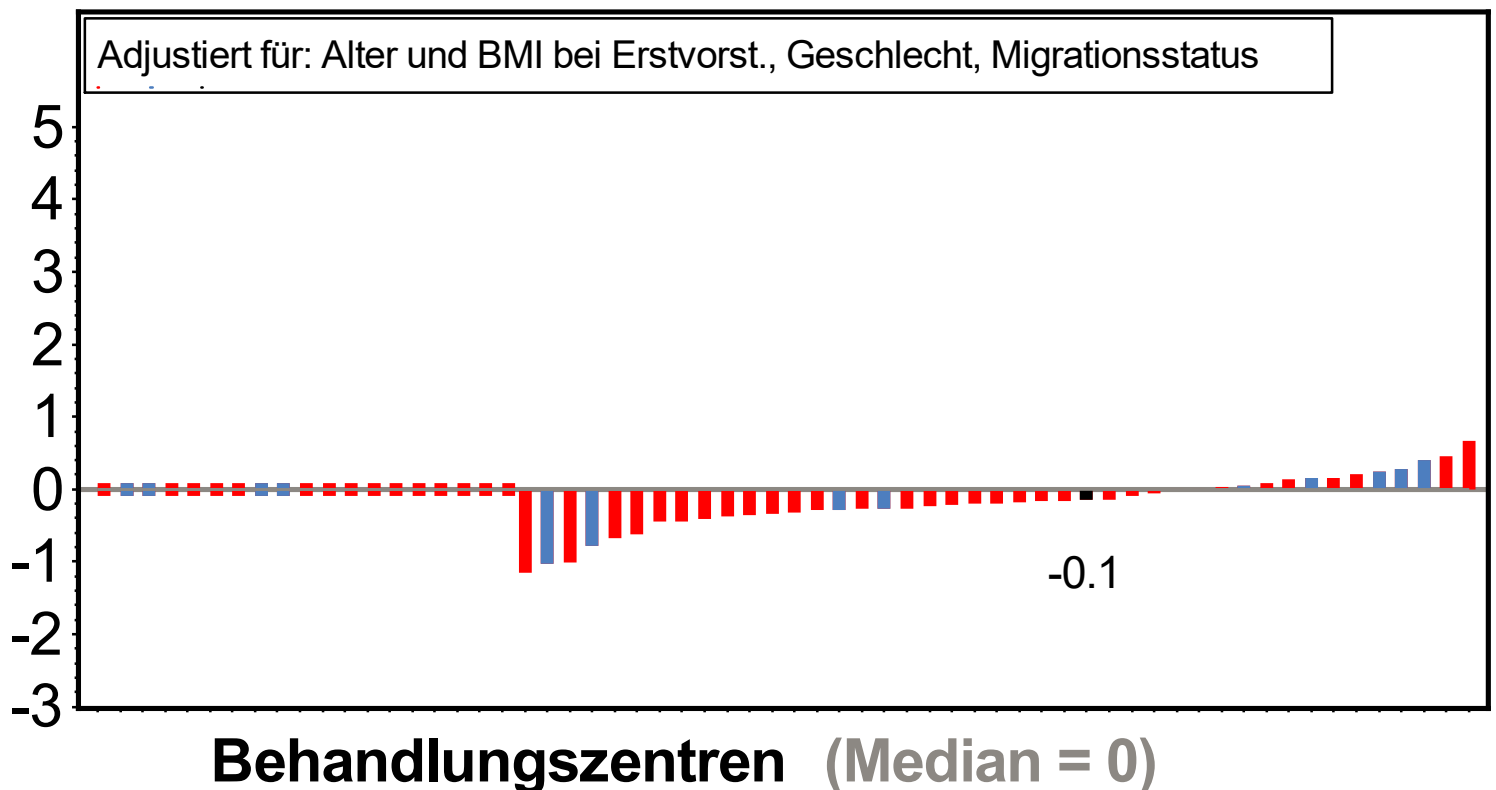
Adjustierung

Die an den verschiedenen APV-Einrichtungen betreuten Patientengruppen unterscheiden sich zum Beispiel hinsichtlich Geschlecht, Migrationshintergrund, Alter und BMI bei Erstvorstellung. Dies bedeutet einen Bias beim Vergleich der Therapieergebnisse zwischen den Zentren.

Unter 'Adjustierung' versteht man die mathematische Korrektur dieser Unterschiede mit dem Ziel, dass solche Unterschiede berücksichtigt werden.

Dies wird auch als Risikoadjustierung oder Korrektur des Selektionsbias bezeichnet.

Vergleich: BMI-SDS-Abnahme, Pat. mit mind. 3 Jahren Beobachtungsdauer
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018
 BMI-SDS im Verlauf innerhalb der letzten 5 Kalenderjahre, 3 Jahre Beobachtungsdauer

[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

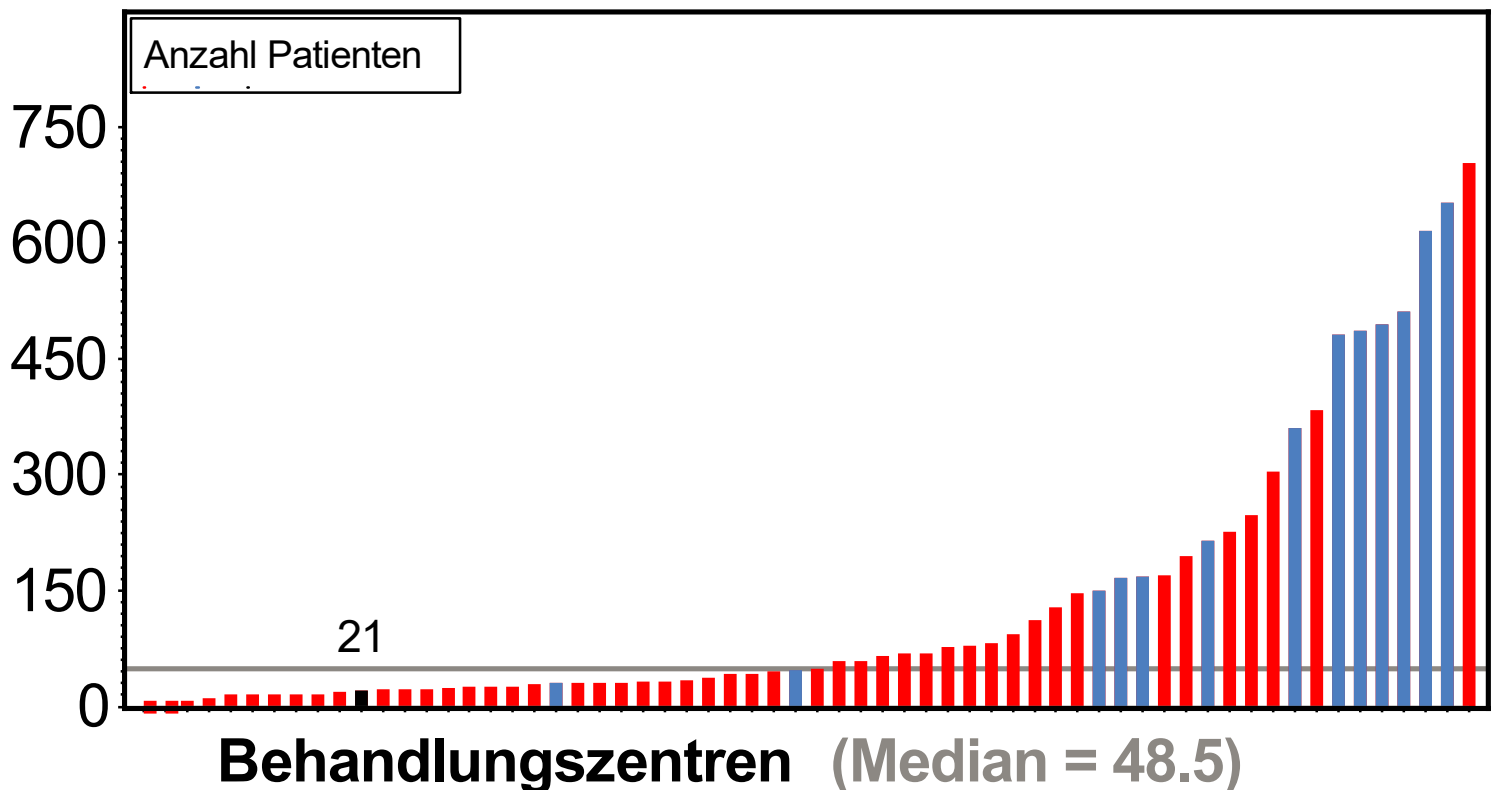
Intention-to-Treat - Analyse

Intention-to-treat bedeutet, dass alle Patienten, die initial zur Therapie vorgestellt wurden, in die Auswertung eingehen. Patienten, die nur zur Diagnostik vorgestellt wurden, werden von der Auswertung ausgeschlossen.

Wurden zu einem Patienten keine weiteren BMI-Werte dokumentiert, geht dieser Patient als lost to follow-up in die Auswertung ein.

Vergleich: Intention-to-Treat: Patienten mit Therapiebeginn in 2013/2014

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

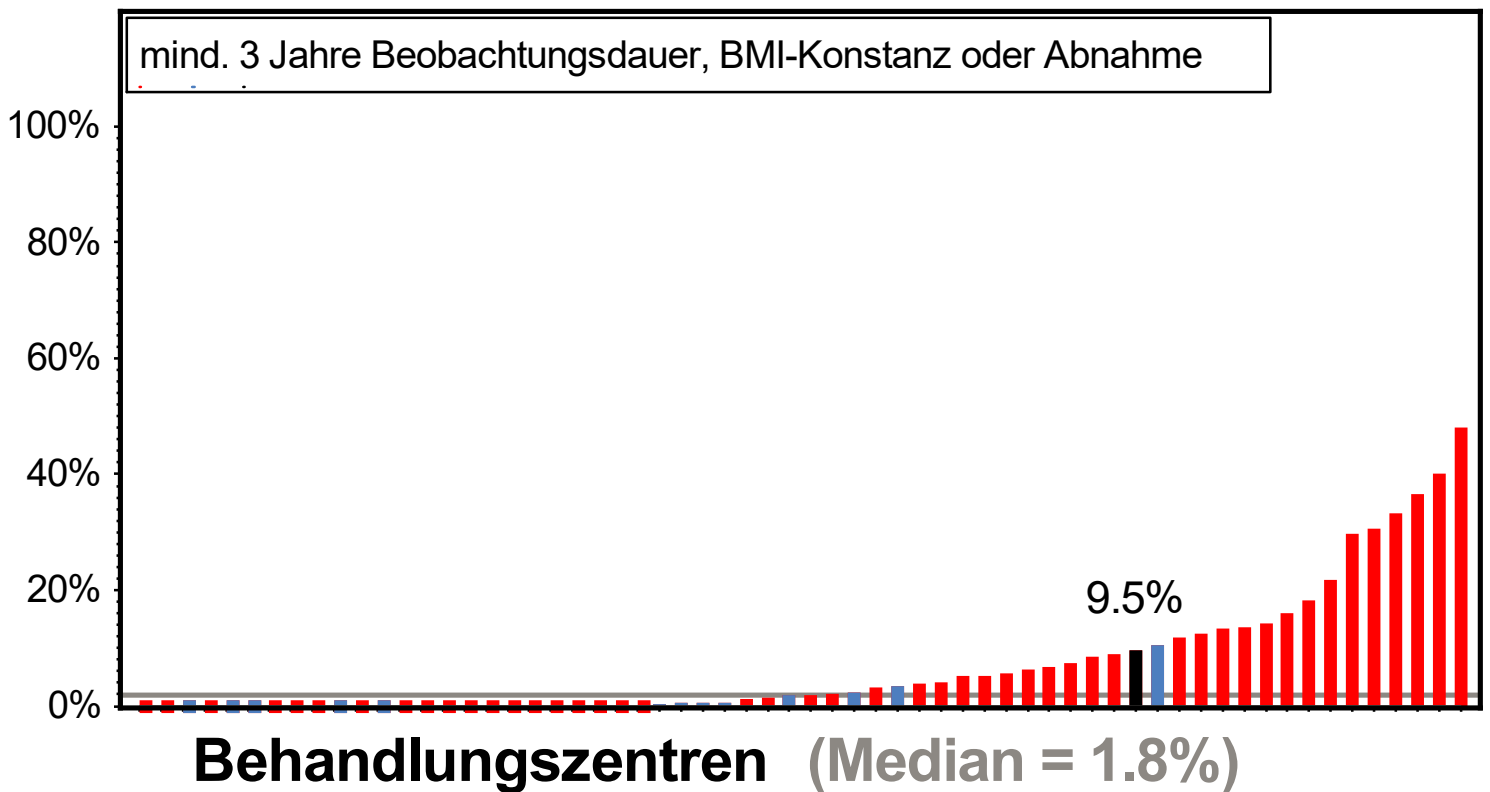


Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018

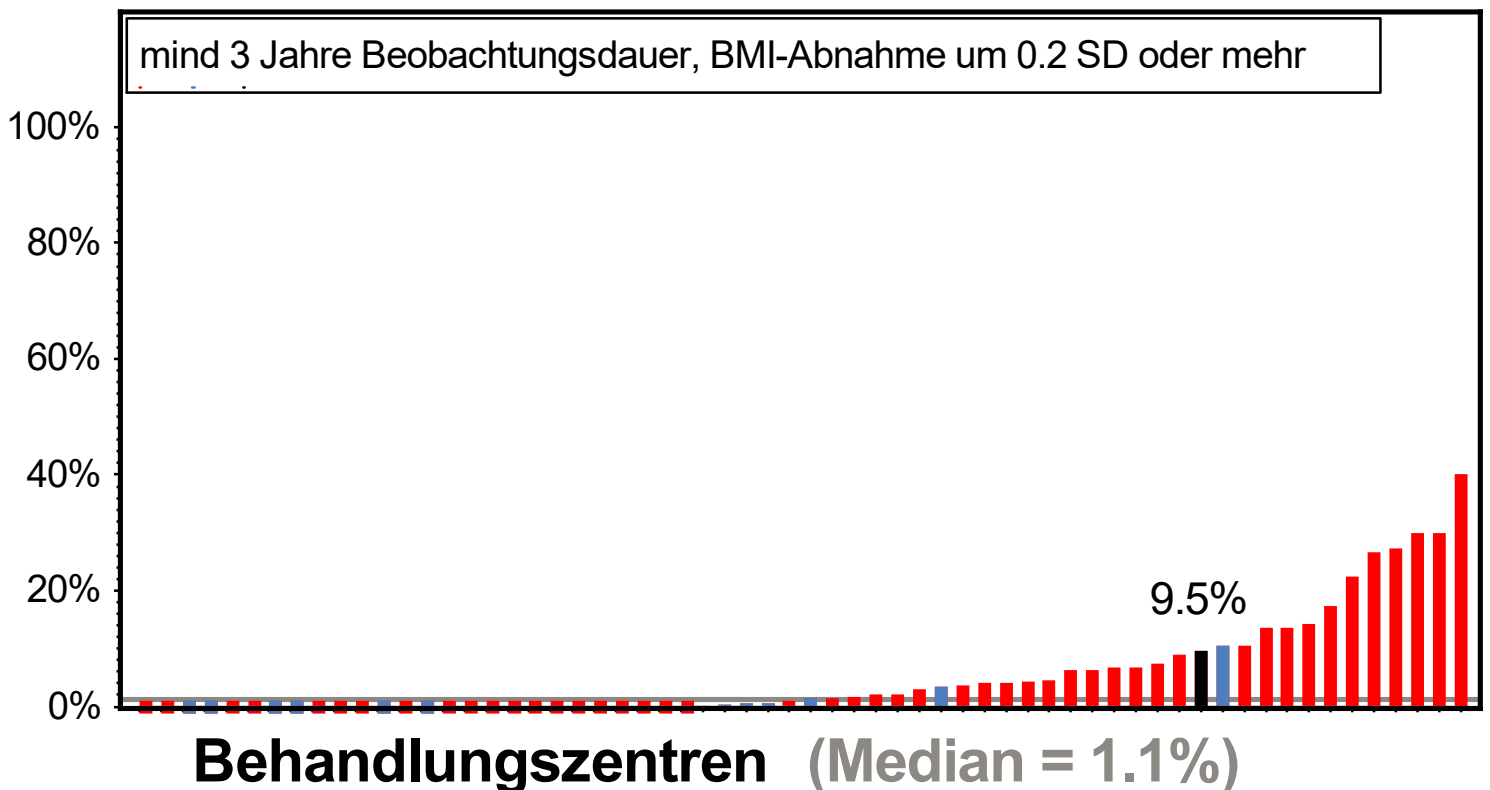
BMI-SDS im Verlauf innerhalb der letzten 5 Kalenderjahre, 3 Jahre Beobachtungsdauer

[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

Vergleich: Intention-to-Treat: Patienten mit Therapiebeginn in 2013/2014
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Intention-to-Treat: Patienten mit Therapiebeginn in 2013/2014
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



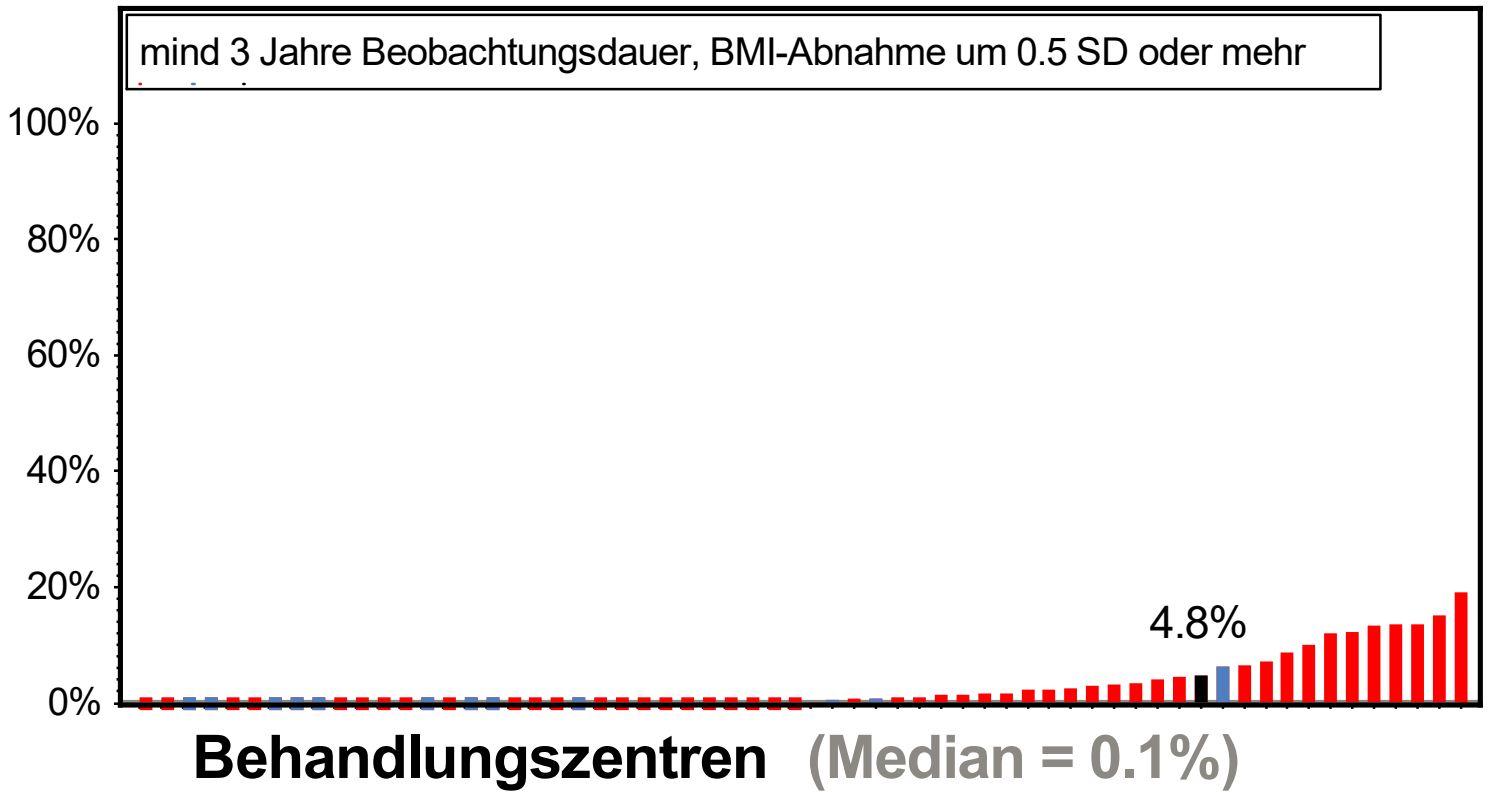
Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2017, APV-Datenpool Mai 2018

BMI-SDS im Verlauf innerhalb der letzten 5 Kalenderjahre, 3 Jahre Beobachtungsdauer

[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

Vergleich: Intention-to-Treat: Patienten mit Therapiebeginn in 2013/2014

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Hinweise zur vorliegenden APV-Benchmarking-Auswertung

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

Wenn Zweifel an der Korrektheit bestehen, oder Unterschiede zu den vor Ort erhobenen Ergebnissen, bitte Rücksprache mit der Studienleitung.

Bei jeder Veröffentlichung sollte die Herkunft der Daten, die Liste der beitragenden Zentren, und die Sponsoren der APV-Initiative (BZGA, AGA, DAG) genannt werden.

Regeln für den Umgang mit APV-Pool-Daten wurden gemeinsam verabschiedet und sind auf der APV-Homepage im Internet verfügbar.

In allen Zweifelsfällen entscheidet das APV-Gremium.

Die APV-Software wird an der Universität Ulm, AG computergestütztes Qualitätsmanagement in der Medizin, Institut für Epidemiologie und medizinische Biometrie, entwickelt. Alle Haftungsaspekte der Dokumentationssoftware sind in der Lizenzvereinbarung geregelt.

Erstellt mit SAS 9.4 am 07MAY18 09:45

Autor: R.W. Holl / K. Fink geb. Molz, Uni Ulm, Institut für Epidemiologie und medizinische Biometrie