APV-Benchmarking
Vergleichsauswertung

Erwachsene
(mind. 18 Jahre)

erstes Halbjahr 2024

Adipositasbetreuung

Beispiel-Zentrum

APV-Initiative:
Inst. für Epidemiologie und med. Biometrie, CAQM
Albert-Einstein-Allee 41, 89081 Ulm
Sekretariat: Tel. +49 731-50-25313

APV-Korrekturlauf/APV-Benchmarking:
S. Schmid (stefanie.schmid@uni-ulm.de, Tel.: +49 731-50-25353)
A. Eckert (alexander.eckert@uni-ulm.de, Tel.: +49 731-50-25483)

APV-Software:
R. Ranz (ramona.ranz@uni-ulm.de, Tel.: +49 731-50-25316)

APV-Projektleitung:
PD Dr. S. Lanzinger (stefanie.lanzinger@uni-ulm.de, Tel.: +49 731-50-25483)

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

(ambulante) Zentren mit Reha Nachsorge: orange Markierung
* diese Zentren werden noch nicht gesondert in der Auswertung dargestellt

Patienten*innen, die bei Erstvorstellung < 18 Jahre alt sind,
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 oder eine schwarze Säule mit der Angabe 'kein Wert' findet, dann haben Sie für diesen Teil der Auswertung keine Daten eingebracht.

Inhaltsverzeichnis

Liste der teilnehmenden Einrichtungen

APV-Karte

Zentrumsübersicht

Zentrumsvergleiche Erstvorstellung

Anzahl Erstvorstellungen, Alter, Anteil weiblich, BMI,
Anteil Patienten*innen mit Migrationshintergrund

Diagnostik Komorbidität

BMI, Lipide, TSH, Leberwerte, Rauchen, Blutdruck, KH-Stoffwechsel
Geburtsland, Körperzusammensetzung, Fitness-Test

Prävalenz der Komorbidität

Anteil Hypertonie, Anteil Dyslipidämie, Anteil Hypercholesterinämie, LDL-Cholesterin,
Anteil Hypertriglyceridämie, Non-HDL-Cholesterin, Remnant-Cholesterin,
Anteil Prä-DM/DM, Anteil DM-Verdacht, Anteil auffällige Leberwerte

Behandlungsziel

Anteil und Anzahl der Behandlungsziele bei erstvorgestellten
Patienten*innen der vergangenen 3 Jahre

Behandlungsintensität I

medizinische Beratung, psychologische Beratung, Bewegungstherapie,
Ernährungsschulung, Schulungsintensität Eltern / Patient*in

Behandlungsintensität II

medizinische Beratung, psychologische Beratung, Bewegungstherapie,
Ernährungsschulung, Schulungsintensität Eltern / Patient*in

Gewichtsverlauf

Beobachtungsdauer 1, 2, 3 Jahre, Intention-to-Treat

Abkürzungsverzeichnis

BMI = Body-Mass-Index

BPD = Biliopankreatische Diversion

BZ = Blutzucker

DM = Diabetes Mellitus

gGT = Gamma-Glutamyltransferase

GOT = Glutamat-Oxalacetat-Transaminase = Aspartat-Aminotransferase = AST

GPT = Glutamat-Pyruvat-Transaminase = Alanin-Aminotransferase = ALT

HDL = High Density Lipoprotein

KH = Kohlenhydrate

LDL = Low Density Lipoprotein

nüBZ = nüchtern Blutzucker

OGT-Test = oraler Glukosetoleranztest

TG = Triglyzeride

TSH = Thyreoidea-stimulierendes Hormon

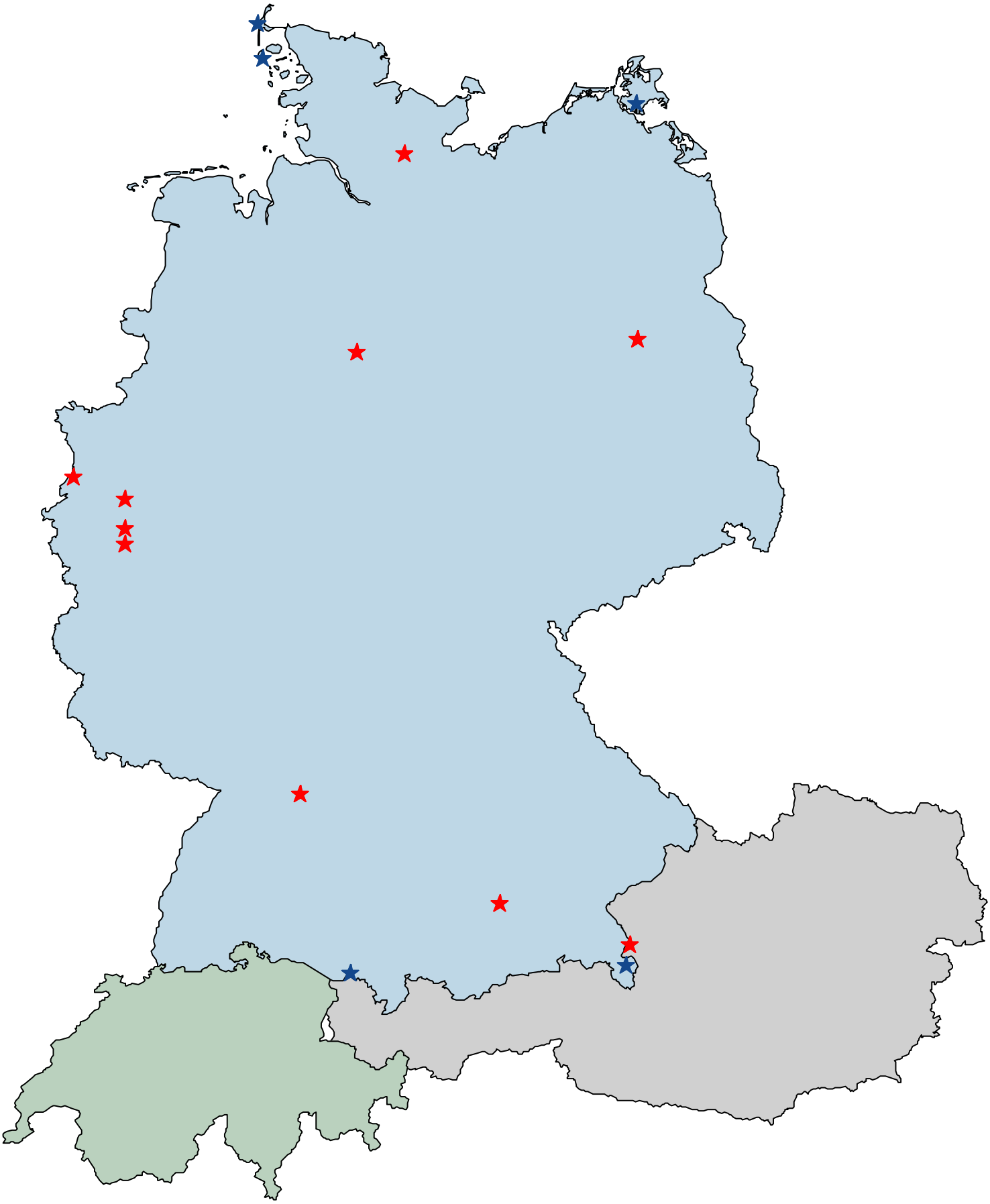
Liste der teilnehmenden Einrichtungen

Einrichtungen, die aktuell Daten geschickt haben

Obs	Name Zentrum	zentart2	klinland
1	Amrum Satteldüne Kinder-Reha	stat.Reha	D
2	Bad Segeberg ZIMT	ambulant	D
3	Berchtesgaden CJD	stat.Reha	D
4	Berlin Charite Kinderklinik	ambulant	D
5	Garz Fachklinik CJD	stat.Reha	D
6	Hannover Kinderklinik Bult	ambulant	D
7	Hilden Hausarztpraxis	ambulant	D
8	Köln PEDP	ambulant	D
9	Mobile Praxis für Ernährungsberatung & Ernährungstherapie	ambulant	D
10	München Barmherzige Brüder Innere Med	ambulant	D
11	Nettetal eat Ernaehrungsberatung	ambulant	D
12	Pleidelsheim Adipositas-Zentrum Bietigheim-Bissingen	ambulant	D
13	Salzburg Uni-Kinderklinik	ambulant	A
14	Scheidegg Prinzregent Luitpold Reha	stat.Reha	D
15	WeselMED.GmbH	ambulant	D
16	Wesseling Dreifaltigkeitskrankenhaus	ambulant	D
17	Westerland/Sylt, Kinder-Reha	stat.Reha	D
18	endlichVital | SI Ernährungsinstitut	ambulant	D

APV-Karte: Orte mit teilnehmenden Einrichtungen

★ ambulante Einrichtungen
★ stationäre Einrichtungen
★ (ambulante) Einrichtungen mit Reha-Nachsorge



Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024
teilnehmende Zentren

Zentrums-Übersicht

Datum des aktuellsten Untersuchungstermins:

13.08.2024

Datum des*r aktuellsten neu vorgestellten Patienten*in:

(als anamnestisch markierte Termine werden nicht gewertet)

09.08.2024

zurück zum Inhaltsverzeichnis

Zentrums-Vergleiche Erstvorstellung

erstes Halbjahr 2024

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab

01.01.2024 bis 30.06.2024

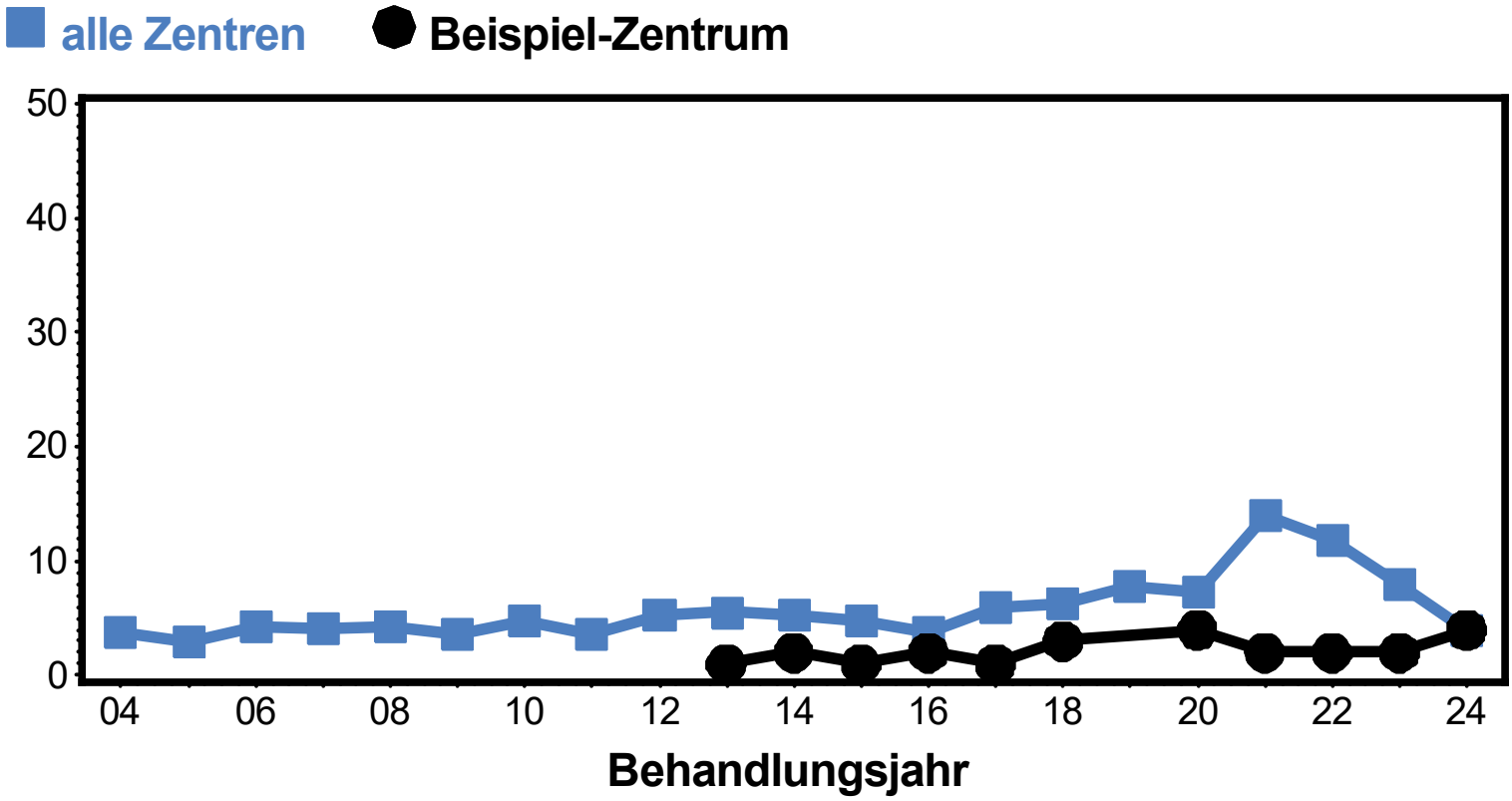
zurück zum Inhaltsverzeichnis

Patientenkollektiv dieses Blockes

- Patienten*innen, die im Beobachtungszeitraum von 01.01.2024 bis 30.06.2024 im Zentrum vorgestellt wurden
- Patienten*innen, die bei Erstvorstellung mind. 18 Jahre alt waren

- anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein
- Zentren ohne Untersuchungstermin nach dem Stichtag (01.03.2024) gehen nicht ein

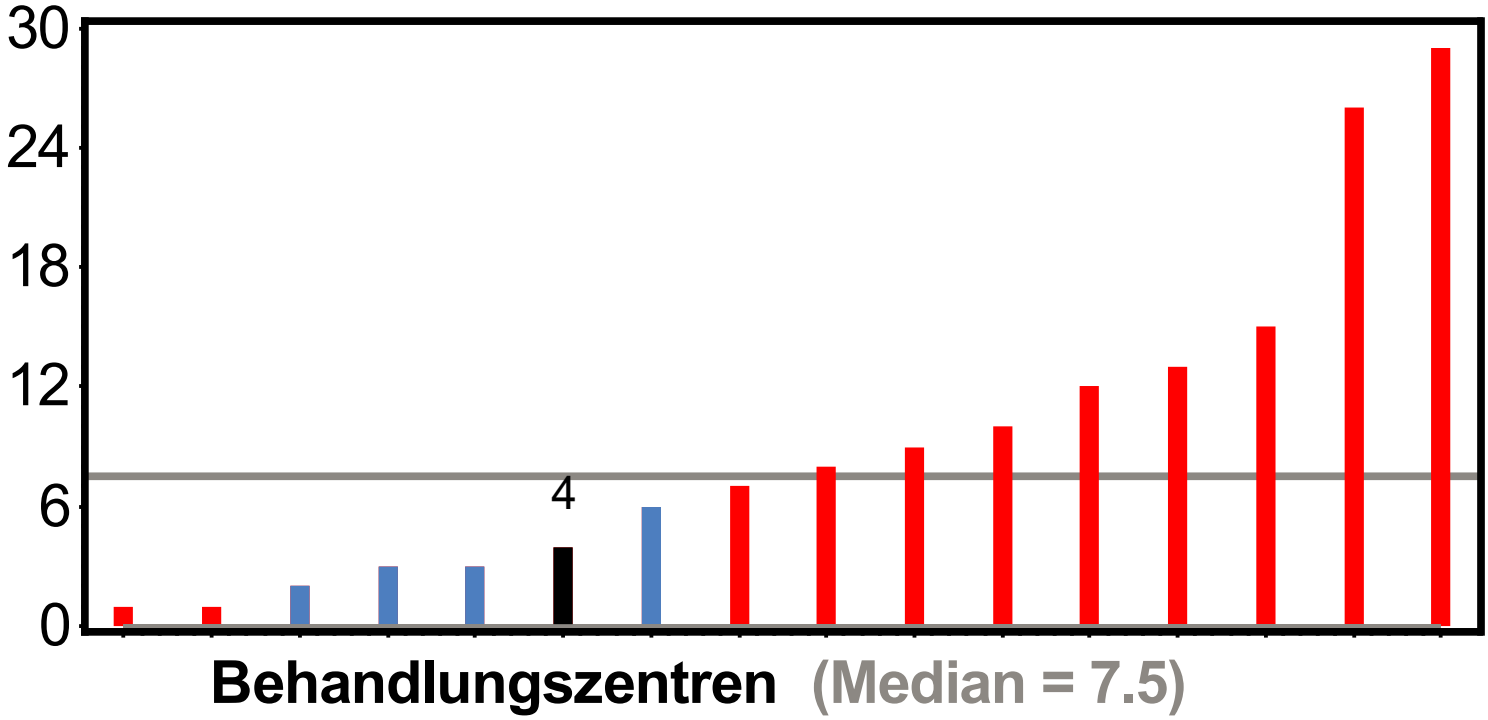
Trend: Anzahl Erstvorstellungen



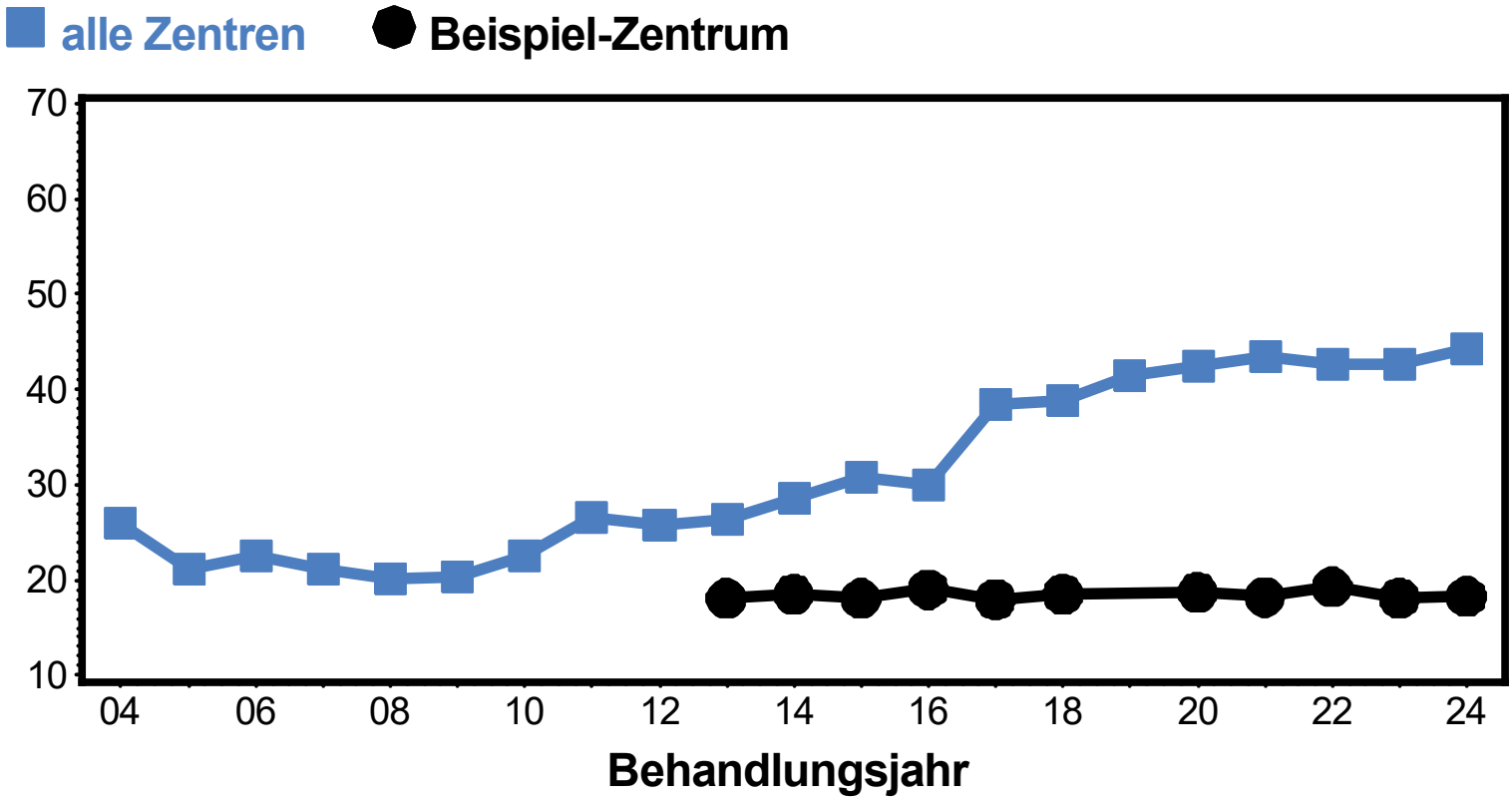
Vergleich: Anzahl Erstvorstellungen

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



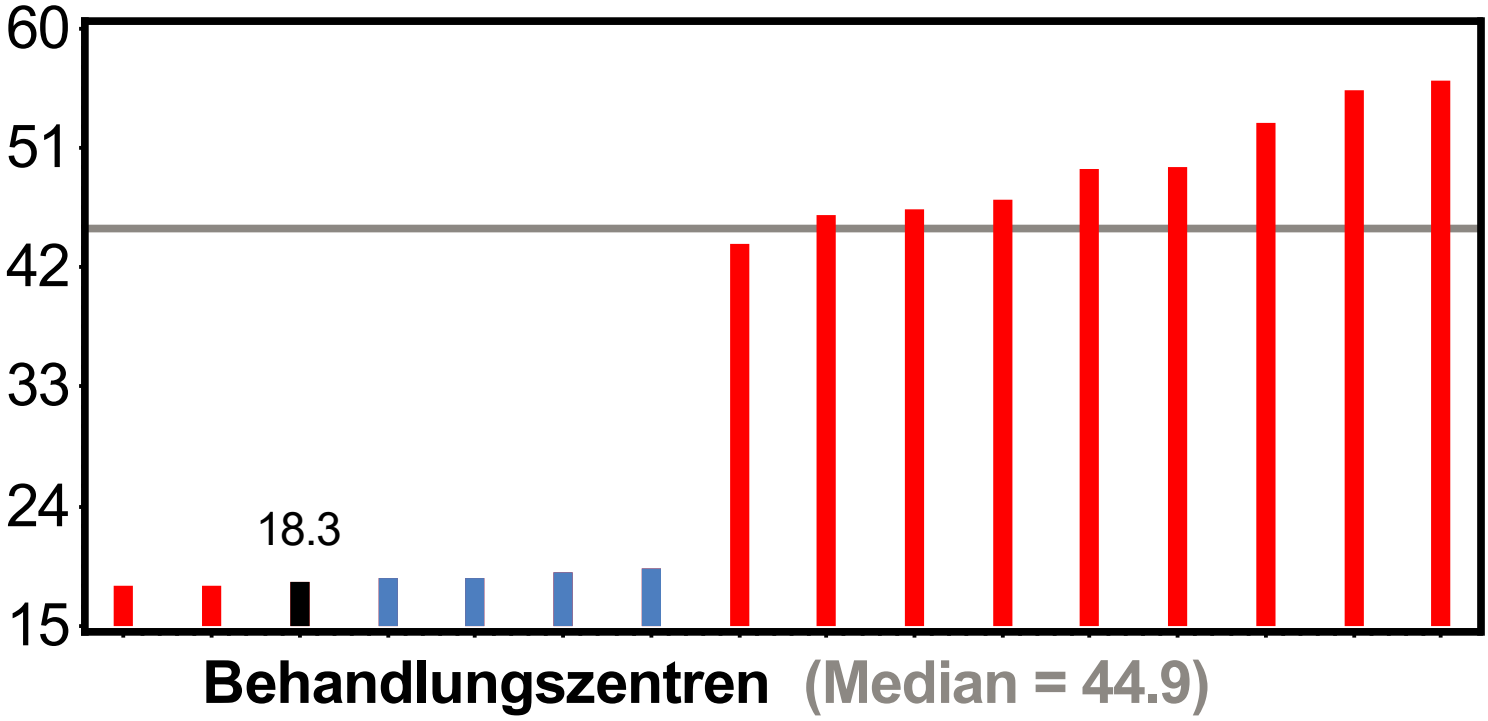
Trend: Alter bei Erstvorstellung



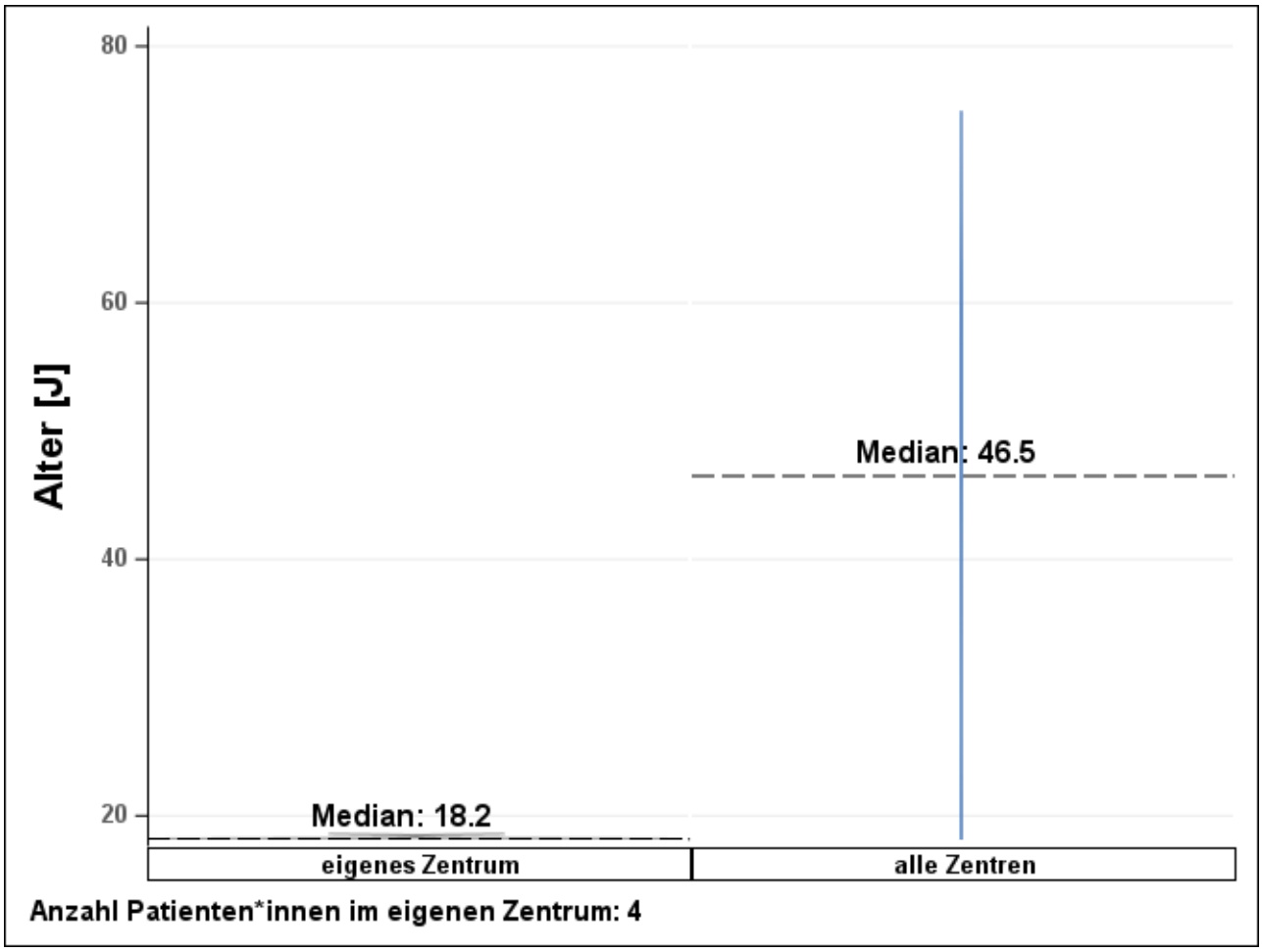
Vergleich: Alter bei Erstvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



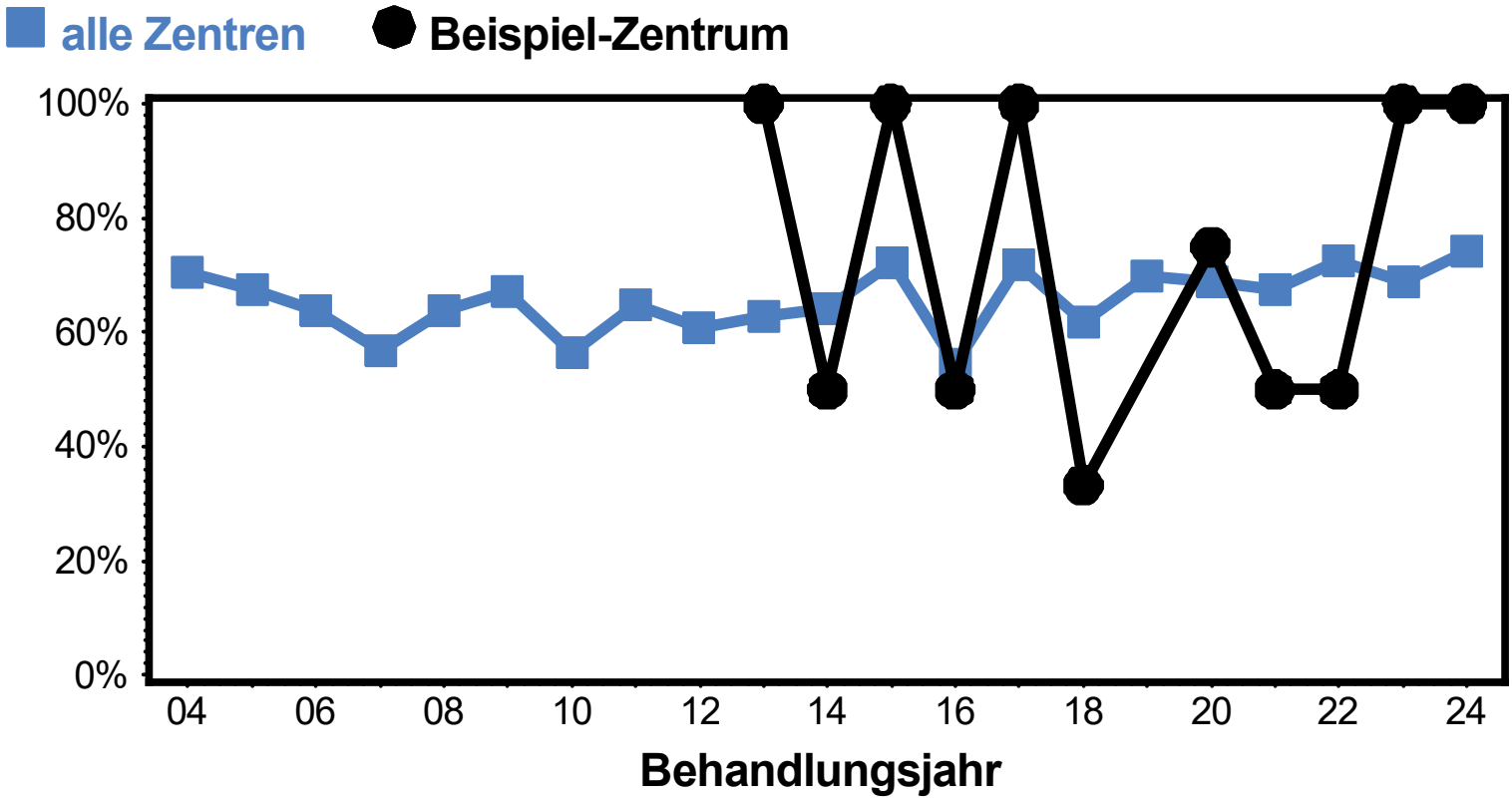
Verteilung: Alter bei Erstvorstellung



Erklärung zum Plot:

- die Grafik zeigt die anhand der Daten geschätzte Verteilung der Zielgröße
- die Verteilung wird jeweils nur innerhalb des beobachteten Minimum und Maximum dargestellt
- die Breite gibt die Häufigkeit der jeweiligen Ausprägungen an (je breiter der Graph desto häufiger)
- je mehr Daten in die Auswertung eingehen, desto aussagekräftiger ist die Grafik (bei einem*r einzelnen*r Patient*in kann nur der Median ausgegeben werden)

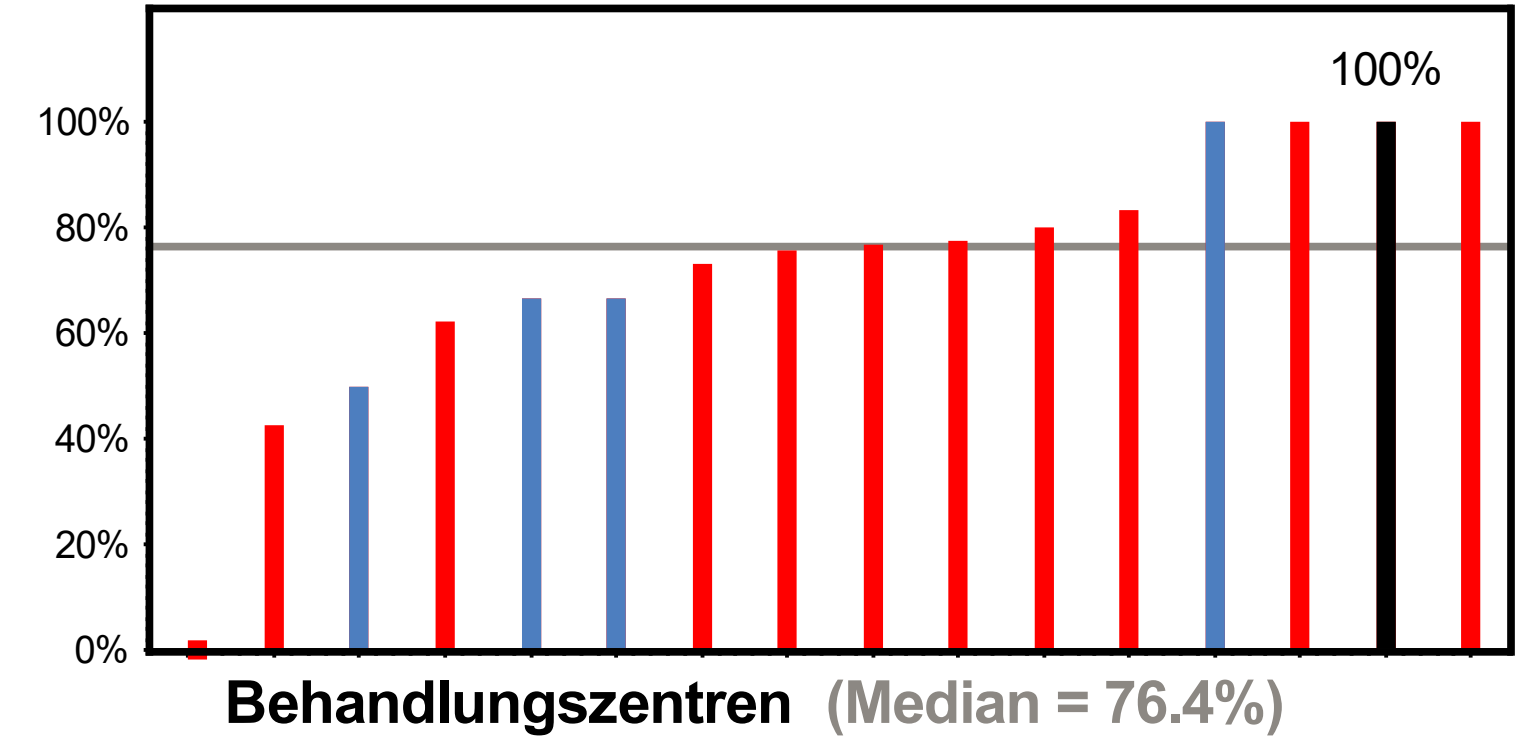
Trend: Anteil weiblich



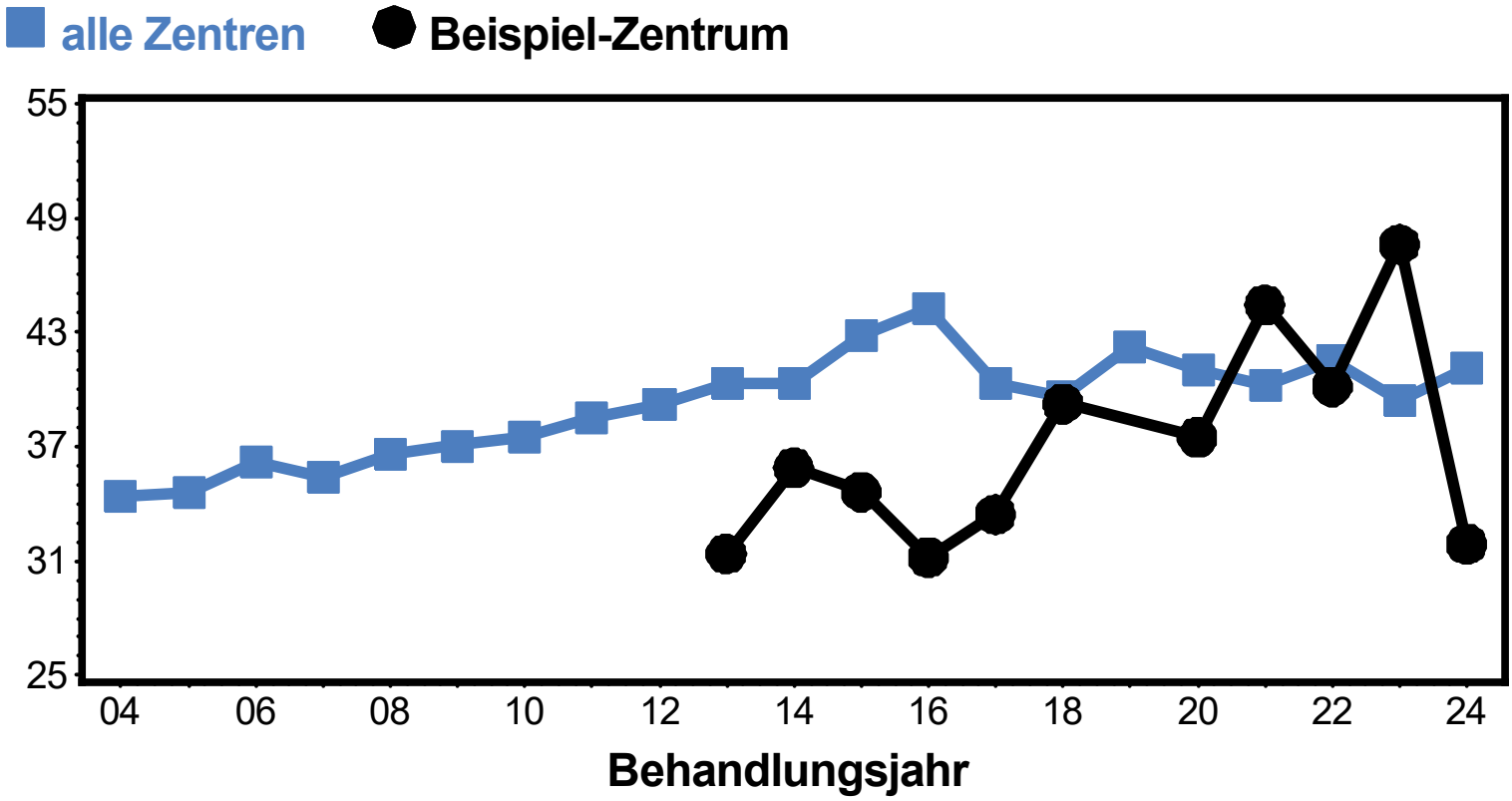
Vergleich: Anteil weiblich

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



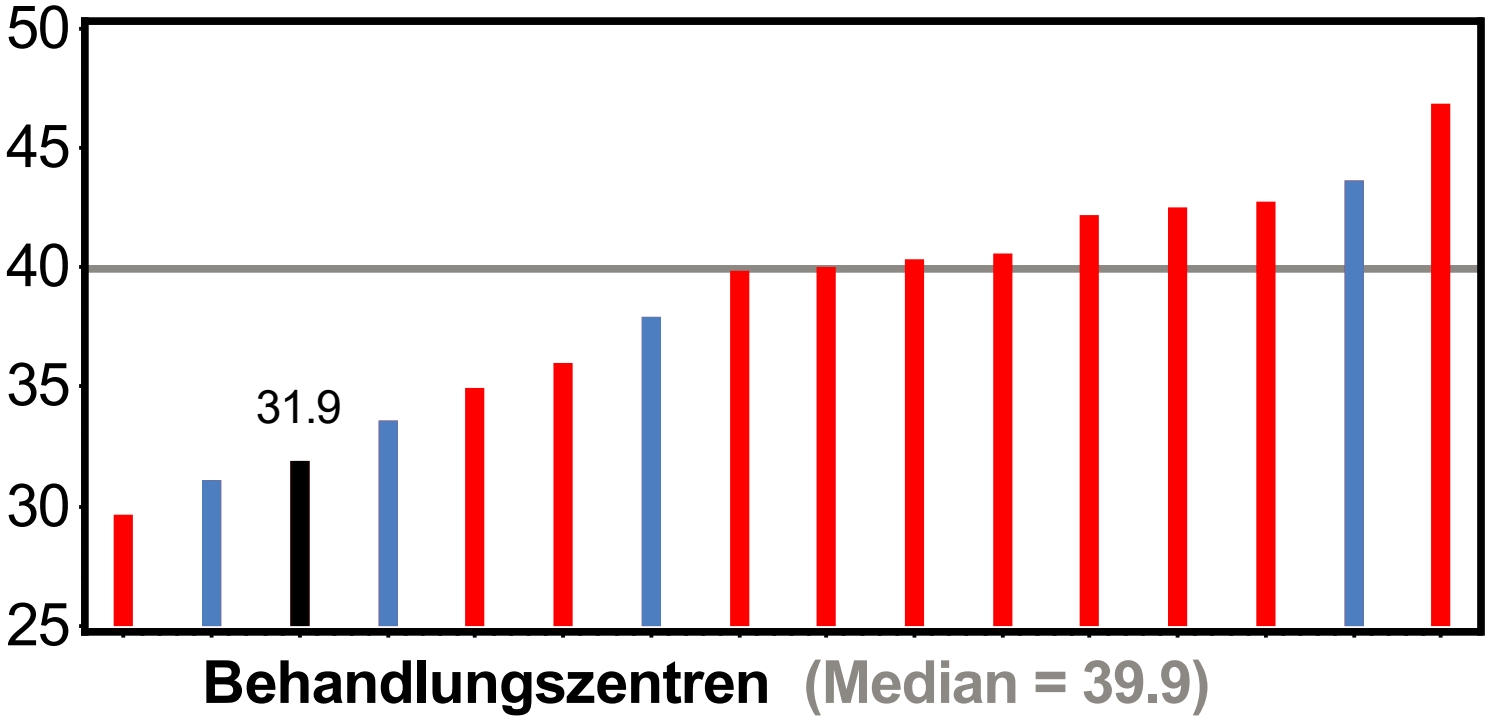
Trend: BMI bei Erstvorstellung



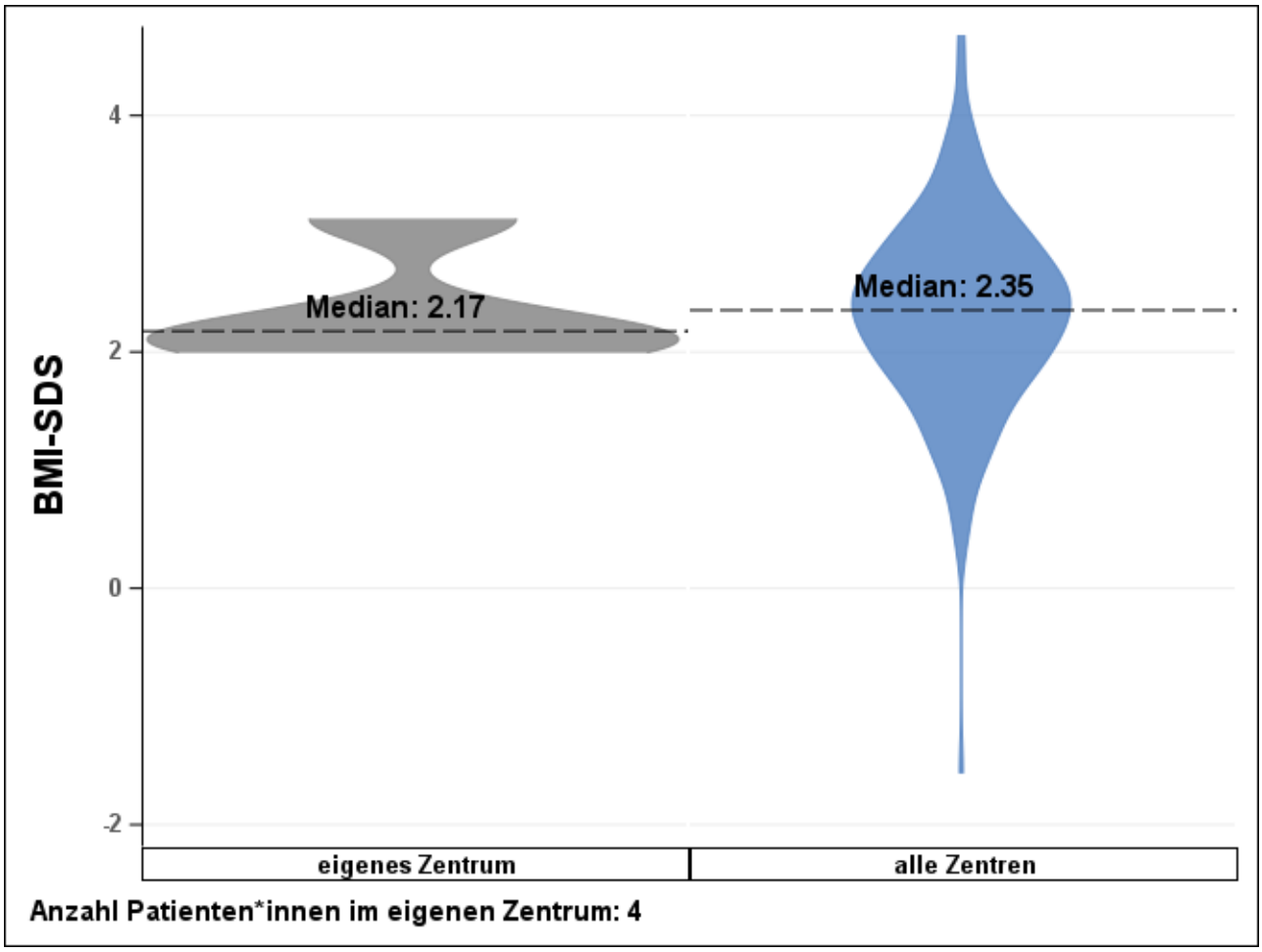
Vergleich: BMI bei Erstvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



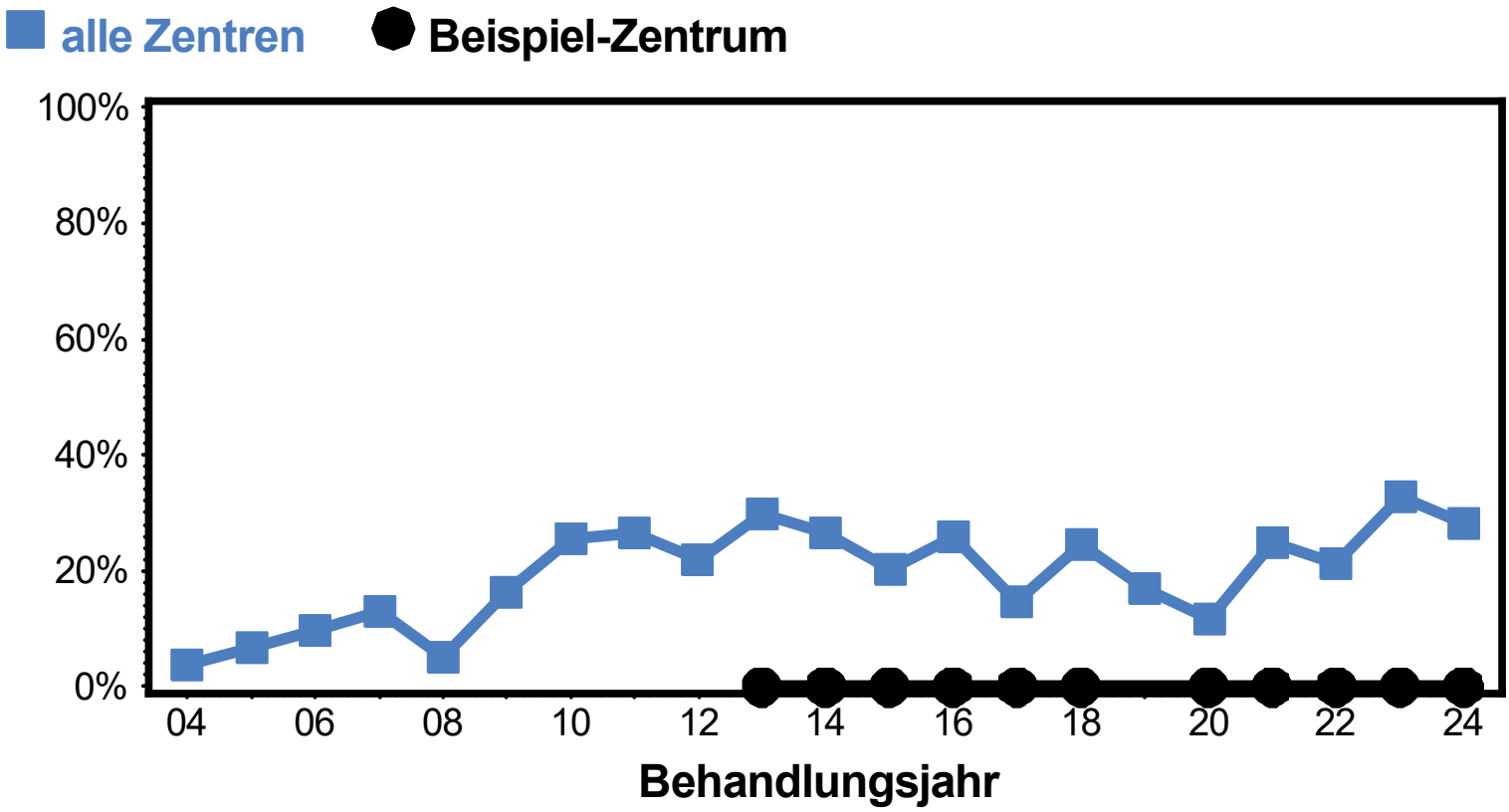
Verteilung: BMI bei Erstvorstellung



Erklärung zum Plot:

- die Grafik zeigt die anhand der Daten geschätzte Verteilung der Zielgröße
- die Verteilung wird jeweils nur innerhalb des beobachteten Minimum und Maximum dargestellt
- die Breite gibt die Häufigkeit der jeweiligen Ausprägungen an (je breiter der Graph desto häufiger)
- je mehr Daten in die Auswertung eingehen, desto aussagekräftiger ist die Grafik (bei einem*r einzelnen*r Patient*in kann nur der Median ausgegeben werden)

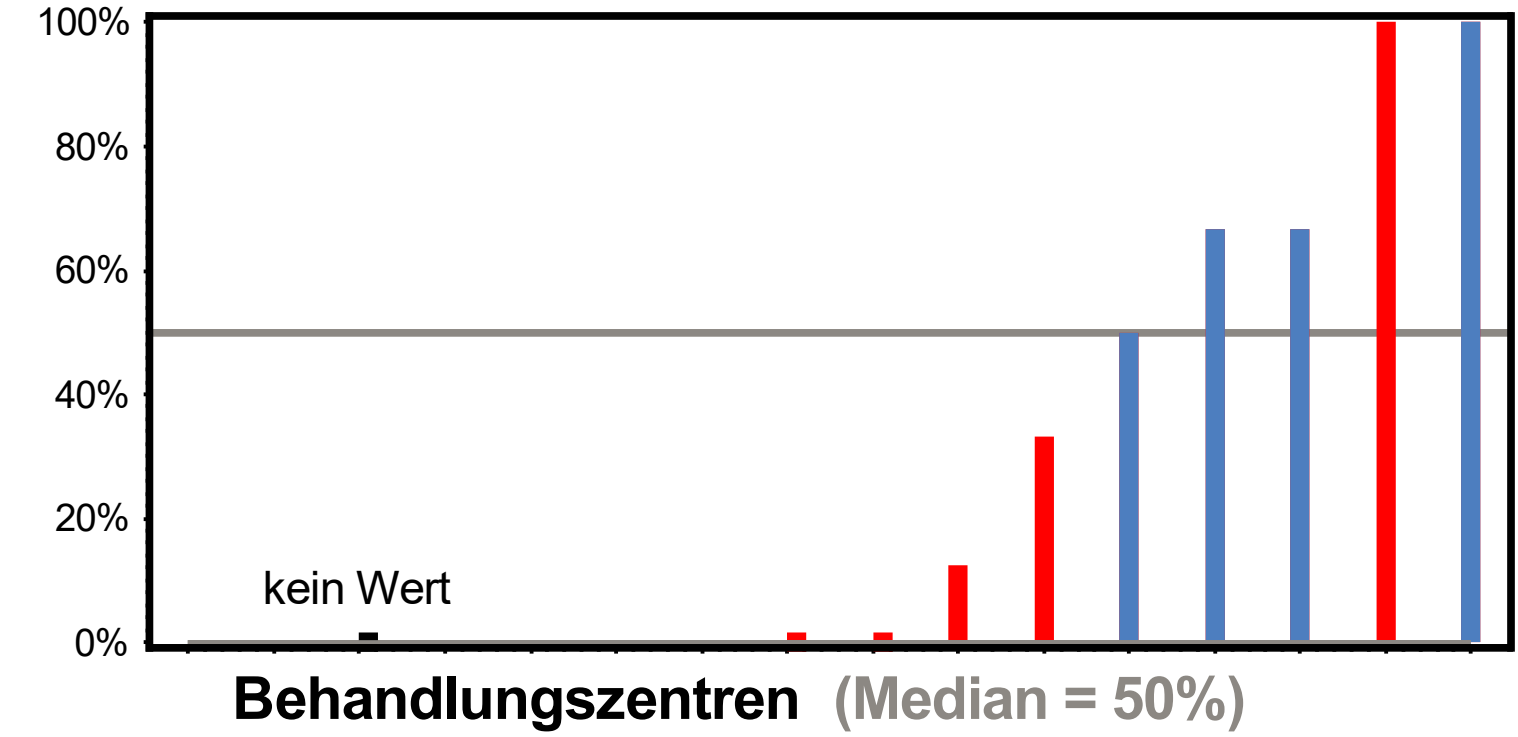
Trend: Anteil der Patienten*innen mit Migrationshintergrund



Vergleich: Anteil der Patienten*innen mit Migrationshintergrund

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Deskription: nur Patienten*innen im eigenen Zentrum

	Alle Patienten*innen		Patienten*innen der letzten 2 Jahre		
	n	-	alle	be-handelt	unbe-handelt
Anzahl Patienten*innen	24	24.00	7	7	.
Alter [J]	24	18.68	18.73	18.73	.
BMI-SDS, AGA-Daten	24	2.68	2.57	2.57	.
Anteil weiblich [%]	24	70.83	100	100	.
Anteil männlich [%]	24	29.17	0	0	.
Anteil Migrationshintergrund [%]	0	.	.	.	.
Anteil Erstvorstellung [%]	24	91.67	85.71	85.71	.
Anteil Orlistat/Sibutramin [%]	24	0.00	0	0	.
Anteil Metformin [%]	24	0.00	0	0	.
Anteil GLP1-Analoga [%]	24	0.00	0	0	.
Anteil mit Chirurgie [%]	24	0.00	0	0	.
Anteil Hypertonie [%]	20	25.00	33.33	33.33	.
Anteil Prä-DM/DM [%]	24	16.67	14.29	14.29	.
Anteil Dyslipidämie [%]	23	30.43	0	0	.
Anteil orthopädische Probleme [%]	24	0.00	0	0	.
Anteil Schlafapnoe [%]	24	0.00	0	0	.

Erklärung zur Tabelle:

- ein*e Patient*in wird als behandelt betrachtet, sobald ein Behandlungsziel (außer 'nur Diagnostik') ODER ein Schulungsprogramm bzw. -gruppe ODER mindestens 2 verschiedene Therapieeinheiten dokumentiert sind

Diagnostik Komorbidität

erstes Halbjahr 2024

alle Patienten*innen ab
01.01.2024 bis 30.06.2024

Befunde der letzten 24 Monate ab aktuellstem Untersuchungstermin je Patient*in

zurück zum Inhaltsverzeichnis

Patientenkollektiv dieses Blockes

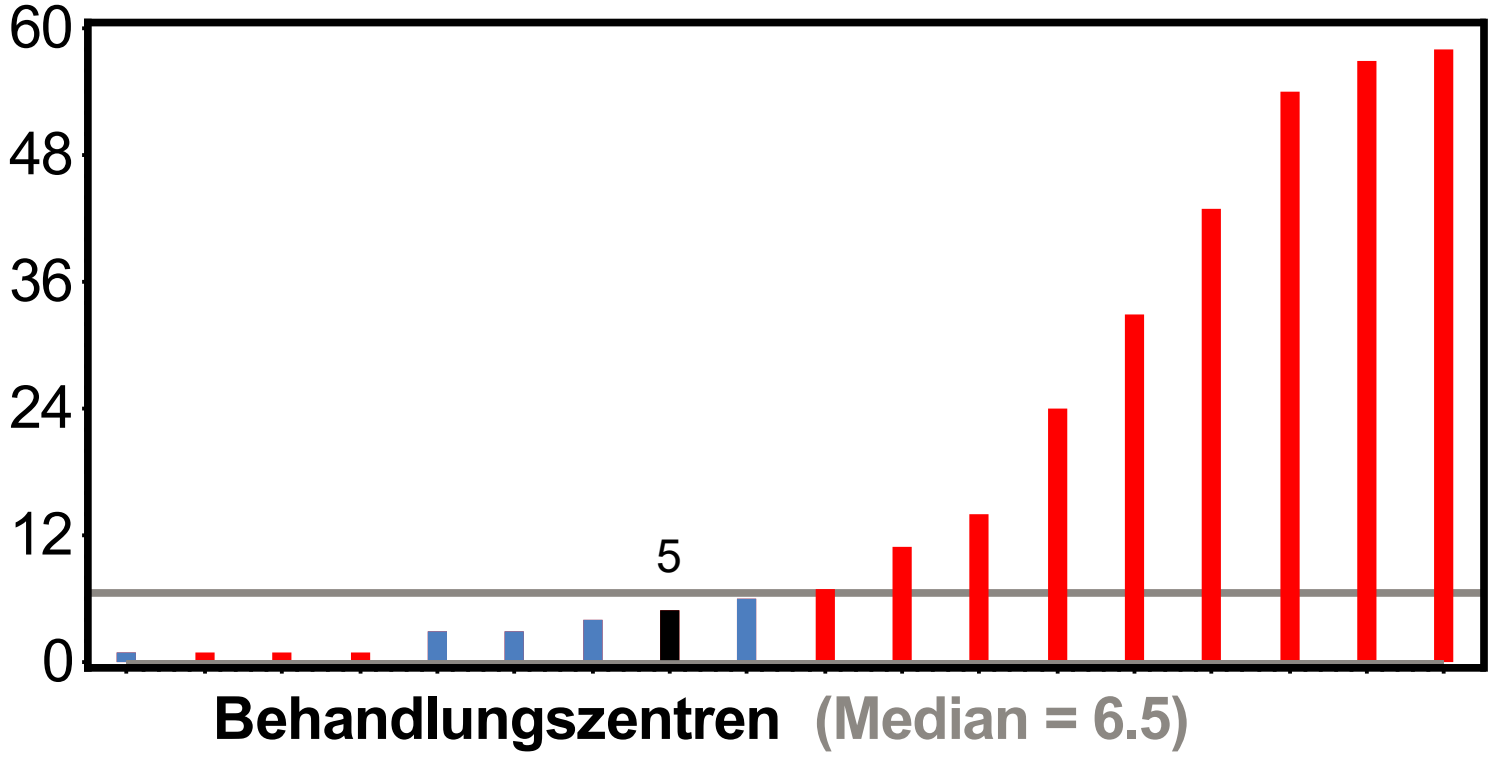
- Patienten*innen, die im Beobachtungszeitraum von 01.01.2024 bis 30.06.2024 im Zentrum vorgestellt wurden und bei Erstvorstellung mind. 18 Jahre alt waren
- Befunde der letzten 24 Monate seit aktuellstem Untersuchungstermin pro Patient*in

- anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein
- Zentren ohne Untersuchungstermin nach dem Stichtag (01.03.2024) gehen nicht ein

- für die Vollständigkeit muss der Paramteter mind. einmal in den letzten 24 Monaten pro Patient*in gemessen worden sein
- Termine bei denen z.B. nur Laborwerte und sonst keine Angaben (wie Gewicht, Therapieeinheiten usw.) eingetragen wurden, gehen nicht ein

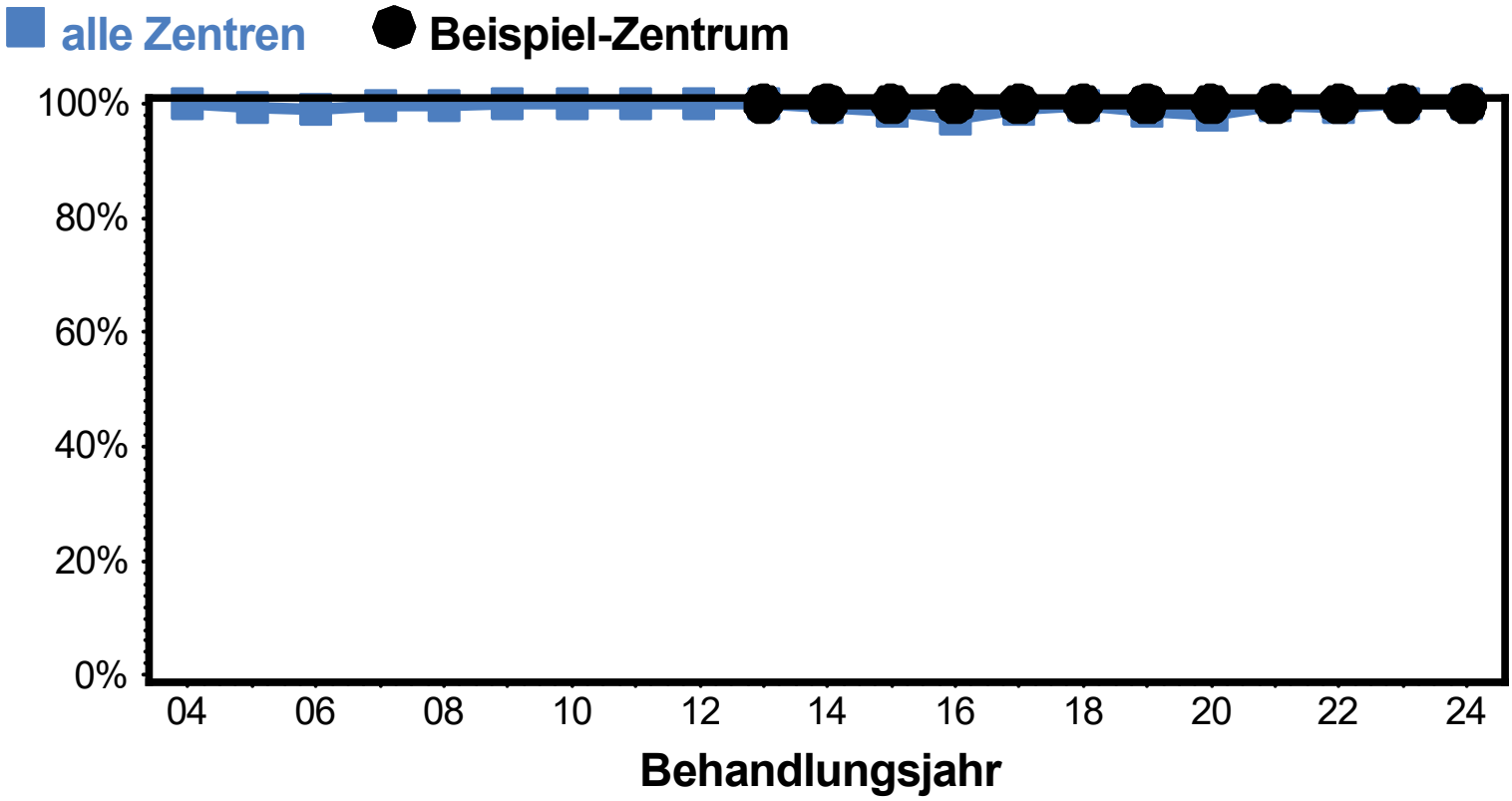
Anzahl Patienten*innen in diesem Block

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024

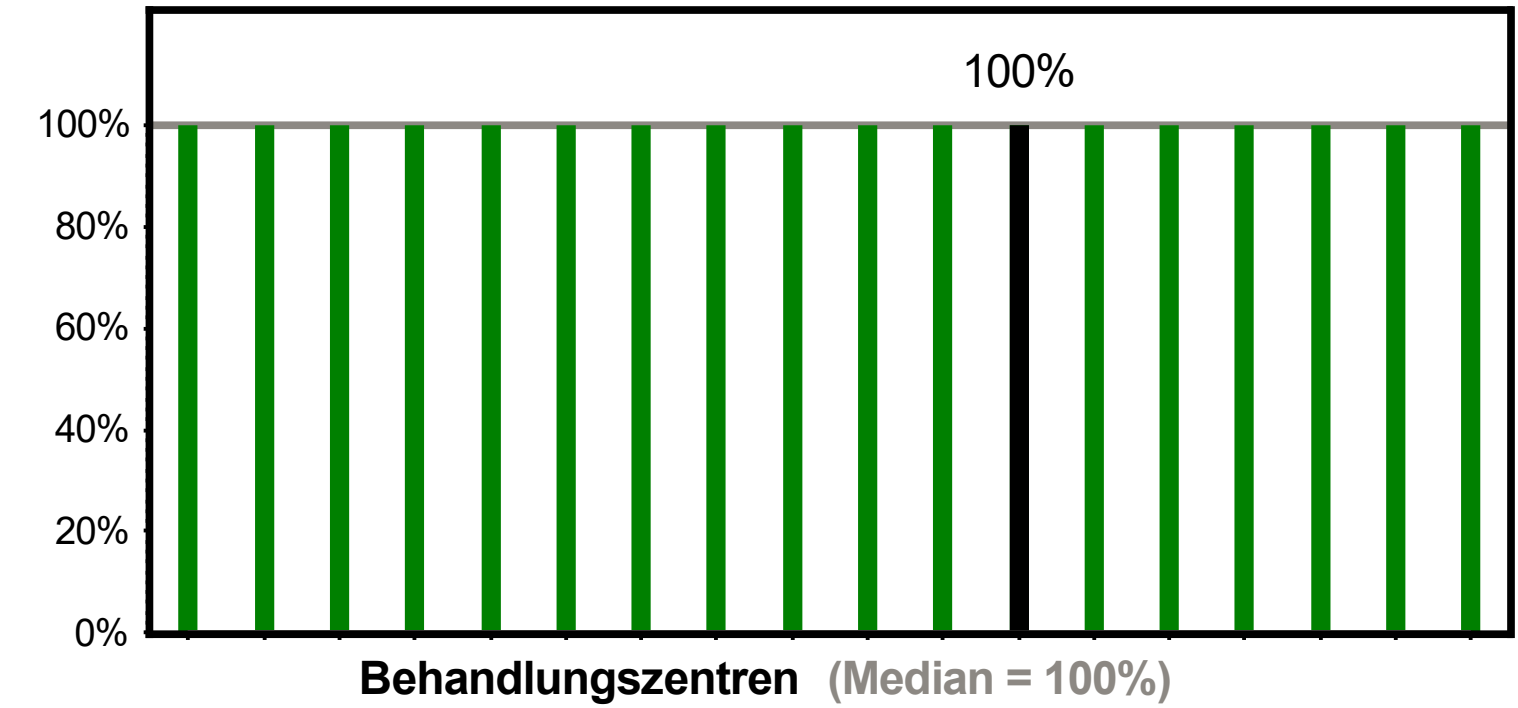
Trend: Wurde der BMI gemessen?



Vergleich: Wurde der BMI gemessen?

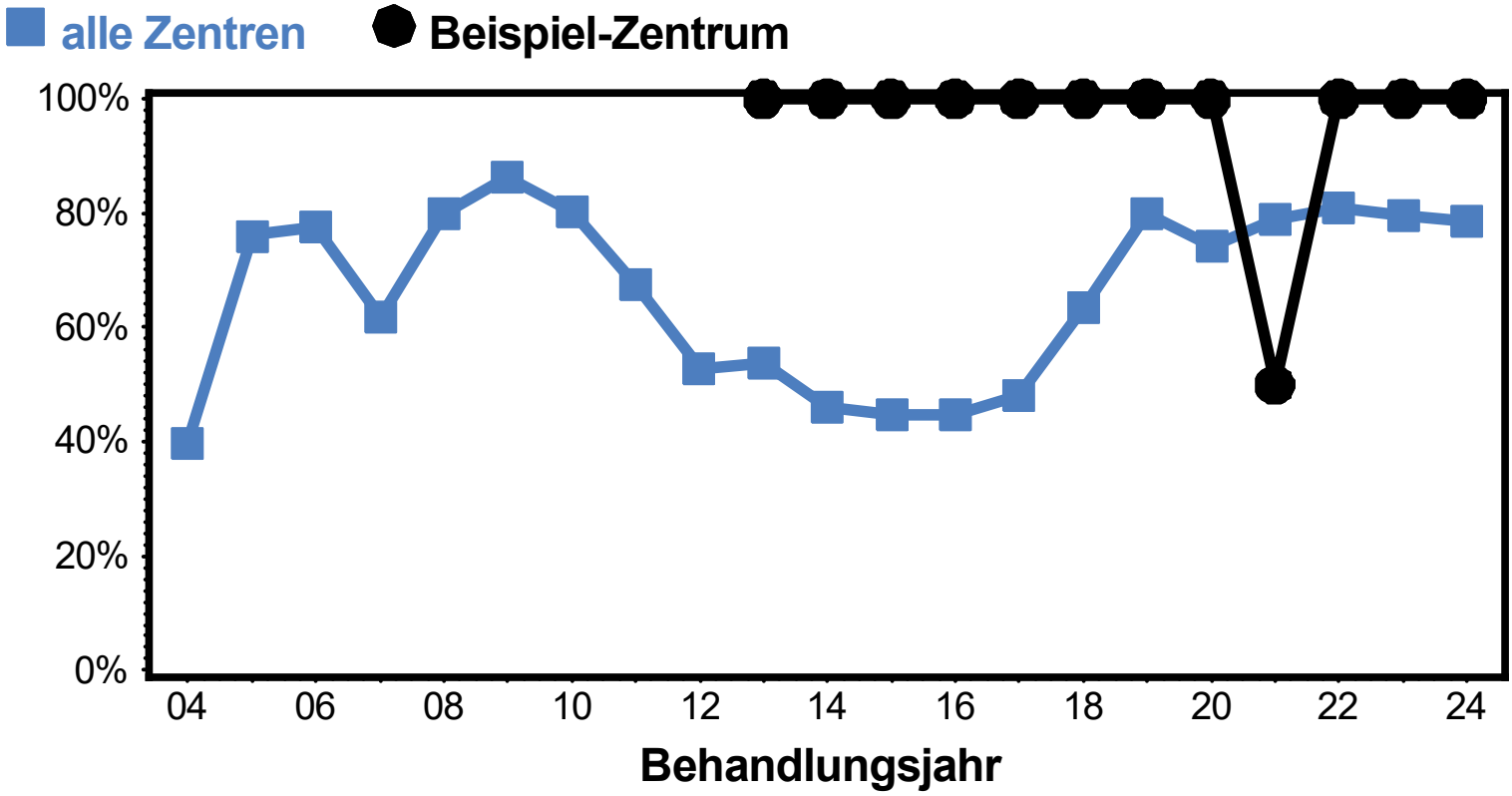
alle Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



Trend: Wurden Lipidwerte gemessen?

(Cholesterin, HDL, LDL oder TG)

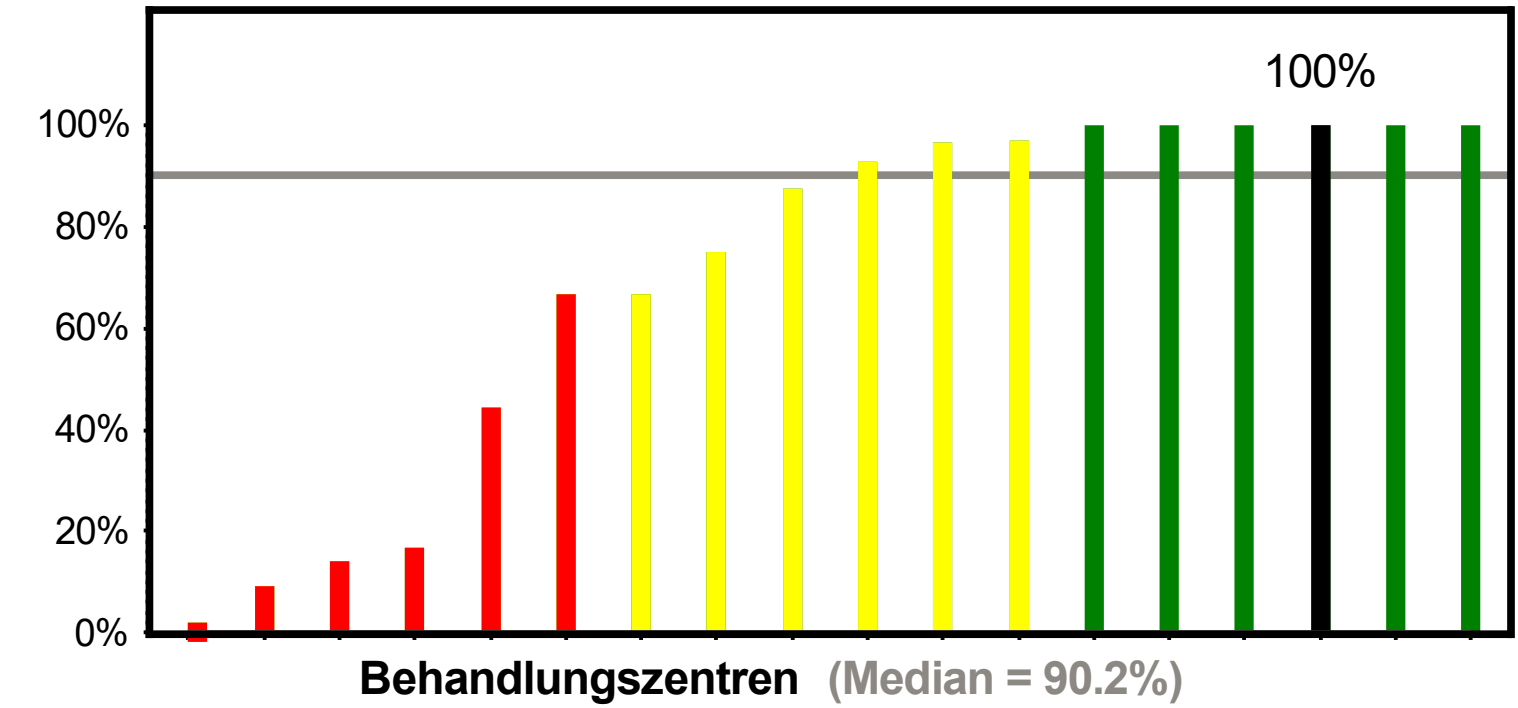


Vergleich: Wurden Lipidwerte gemessen?

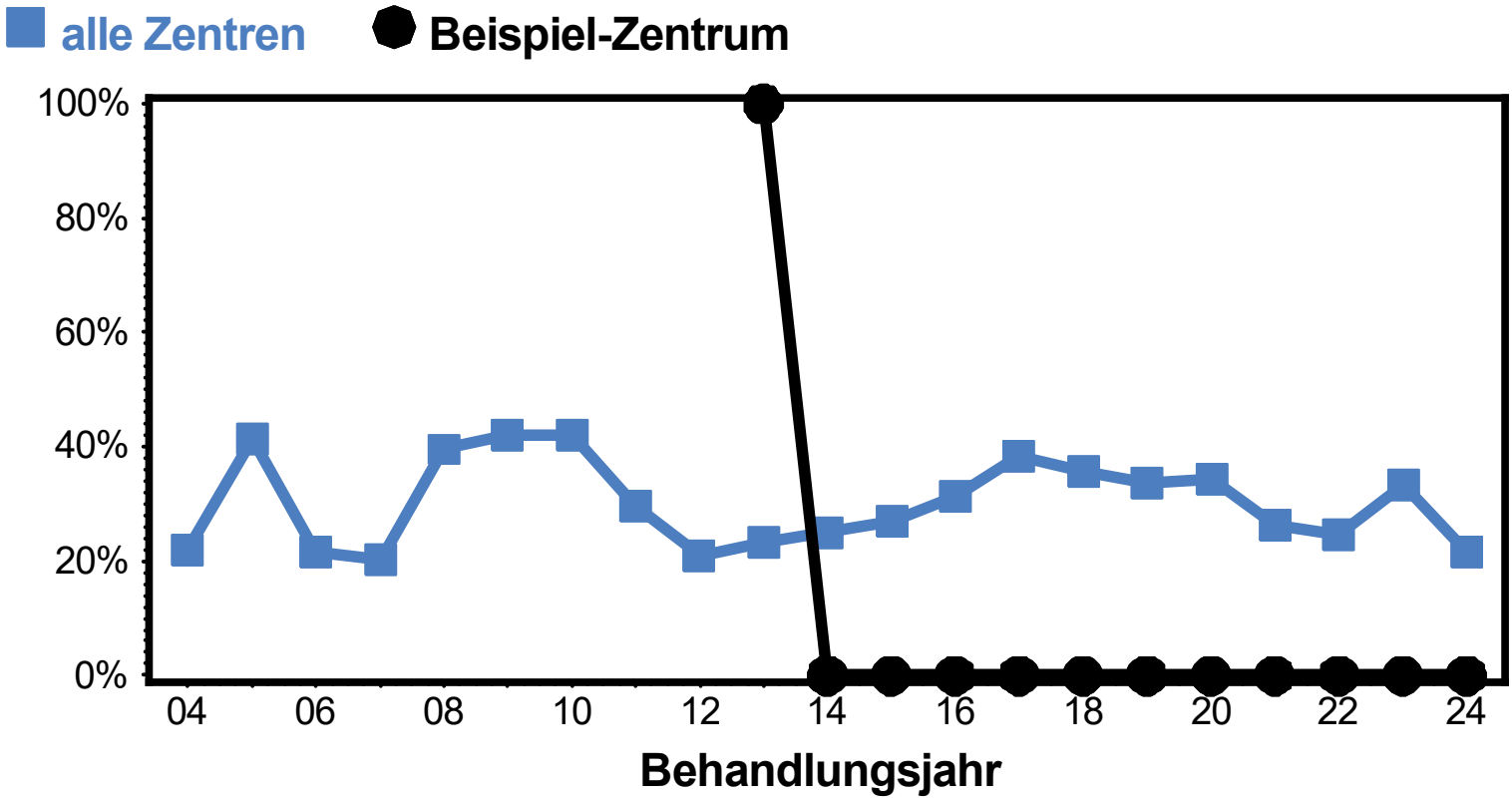
(Cholesterin, HDL, LDL oder TG)

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



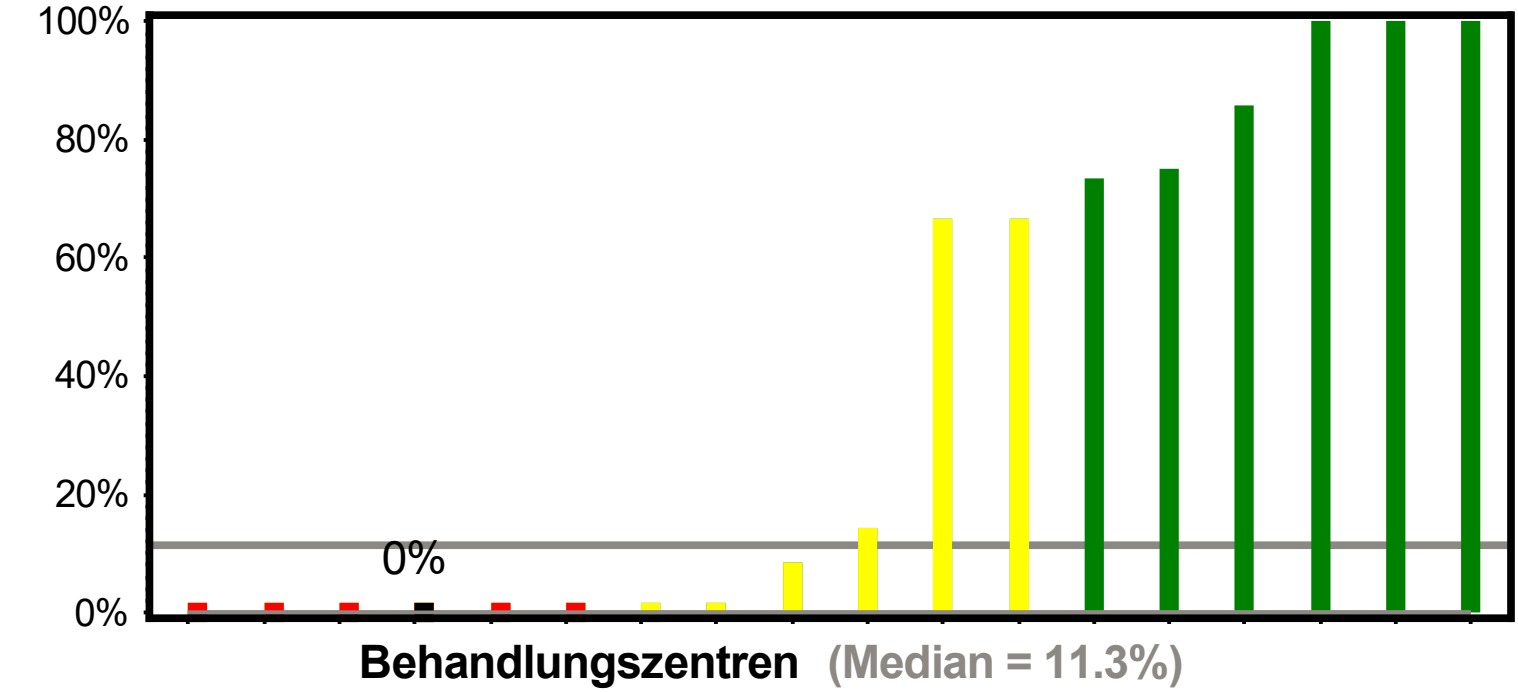
Trend: Wurde das TSH gemessen?



Vergleich: Wurde das TSH gemessen?

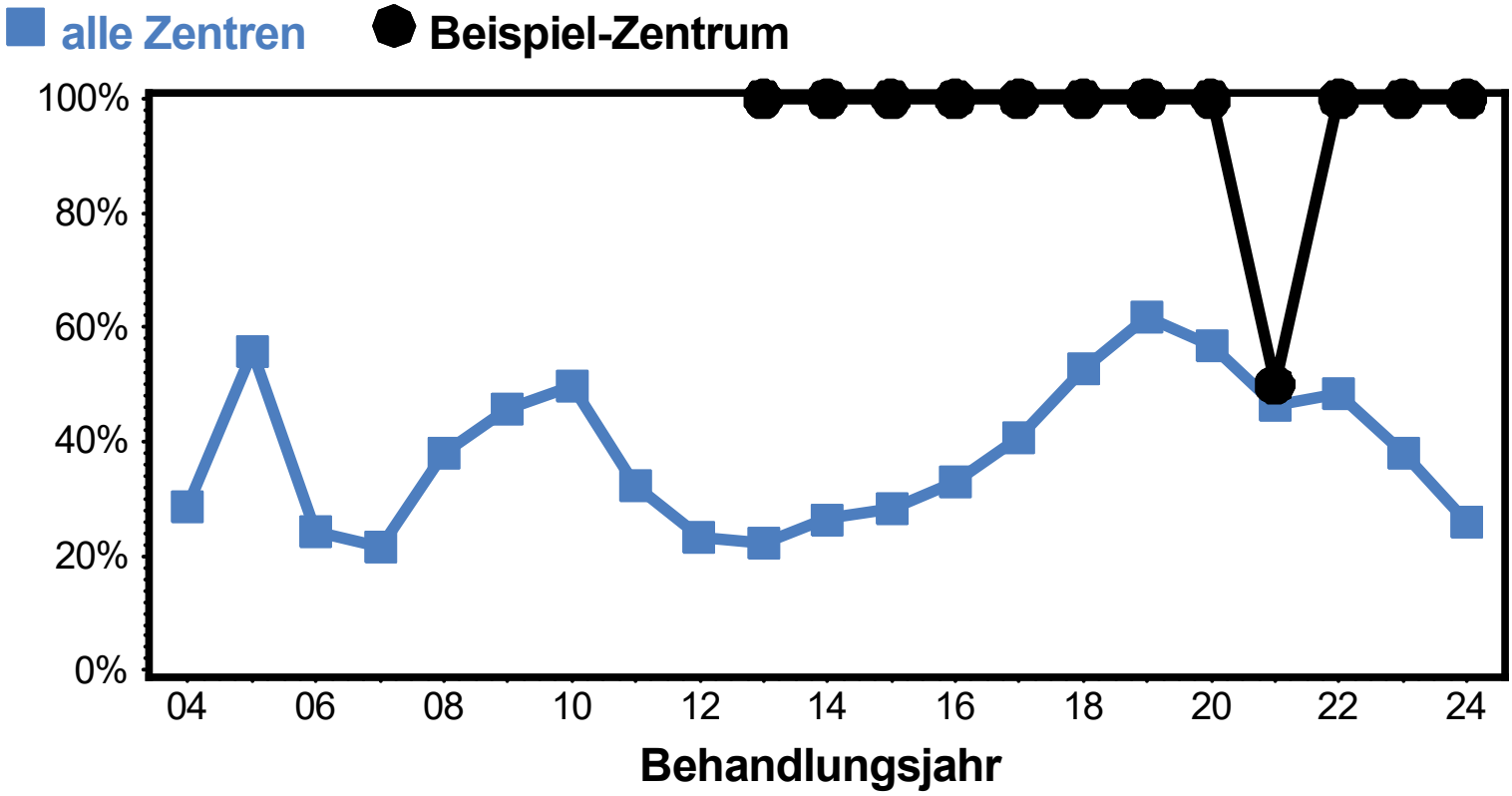
nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



Trend: Wurden Leberwerte gemessen?

(GOT oder GPT oder gGT)

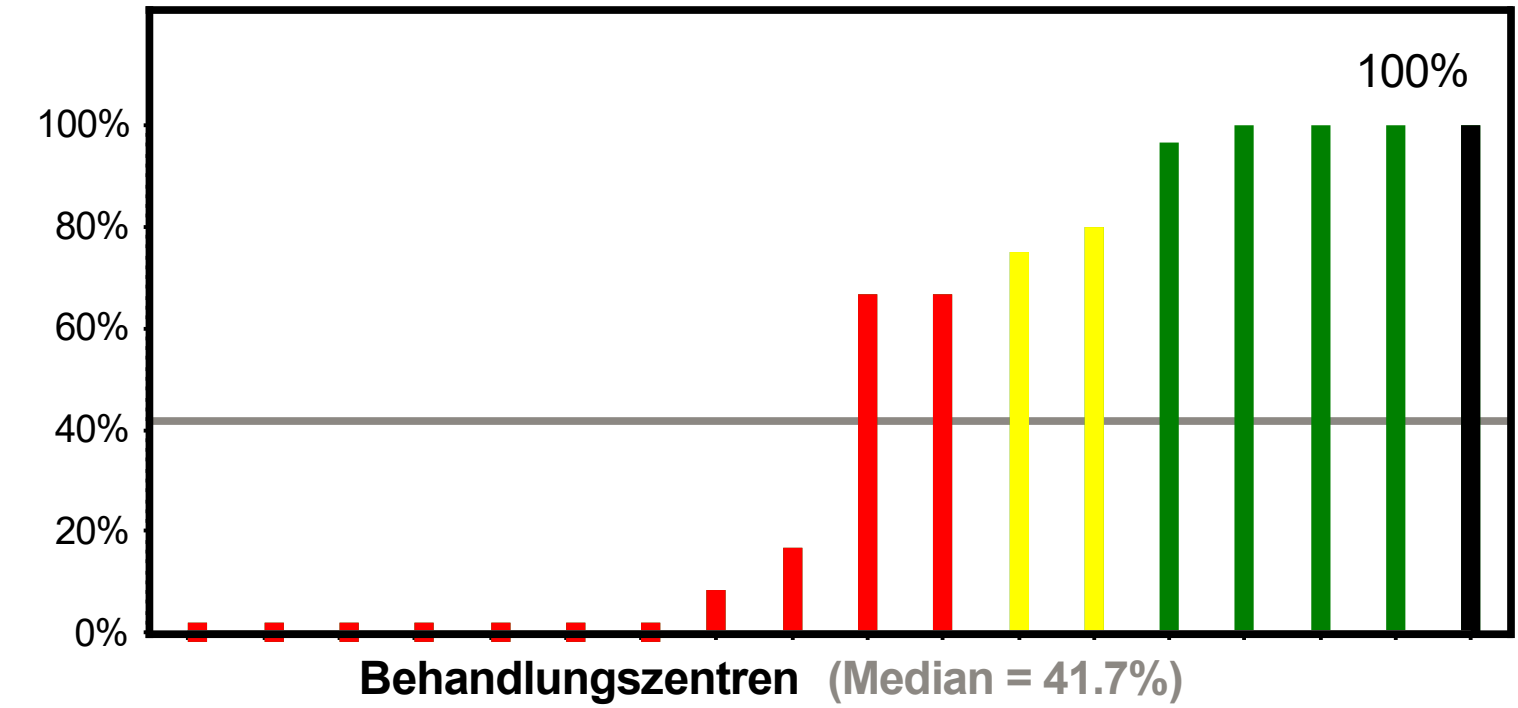


Vergleich: Wurden Leberwerte gemessen?

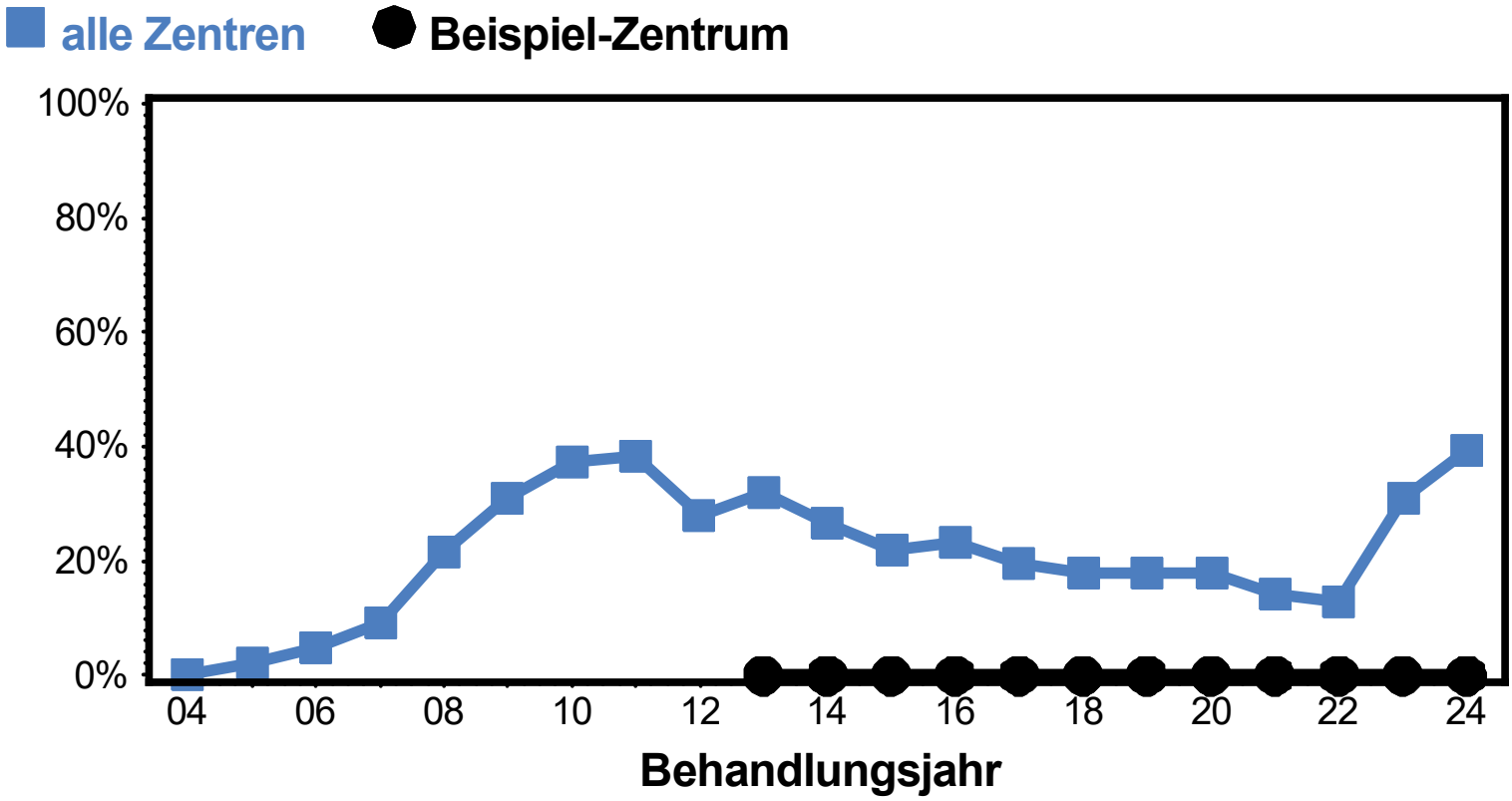
(GOT oder GPT oder gGT)

alle Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



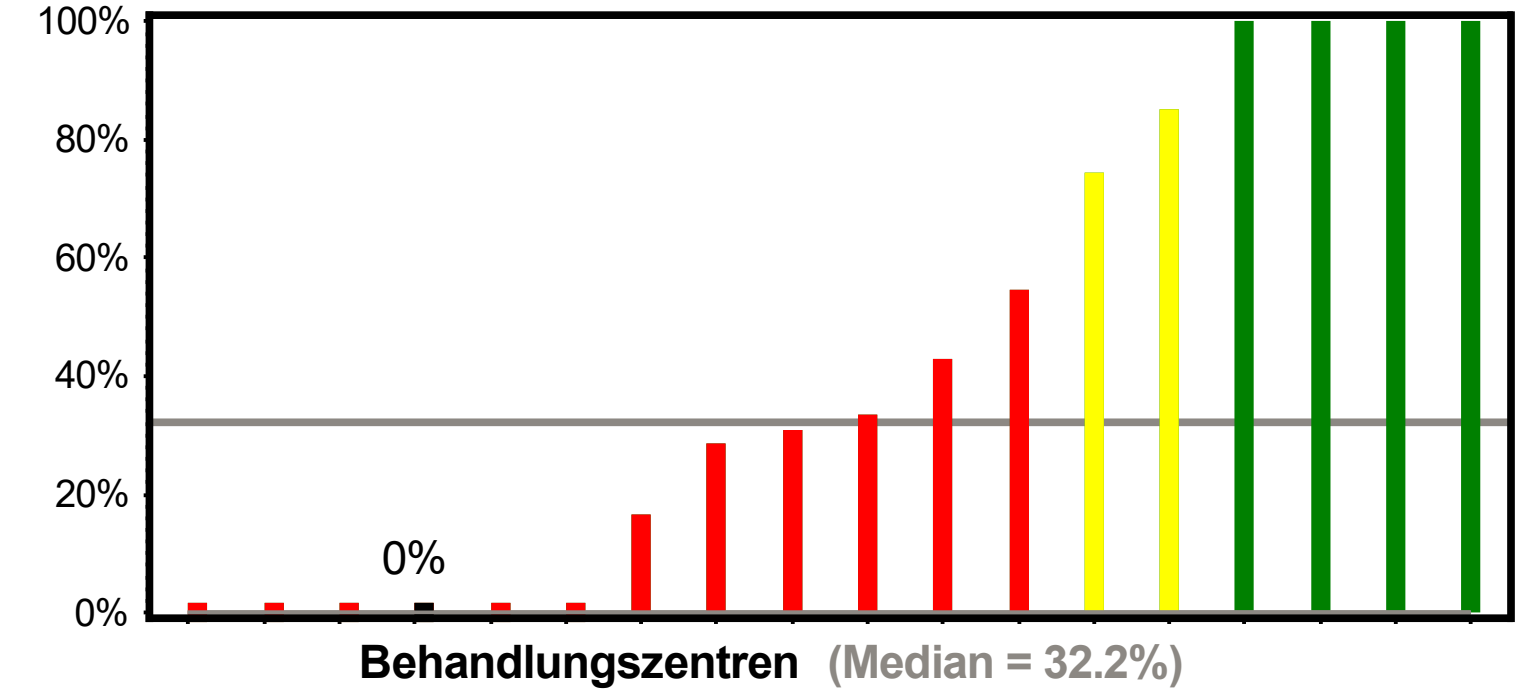
Trend: Wurde nach Rauchen gefragt?



Vergleich: Wurde nach Rauchen gefragt?

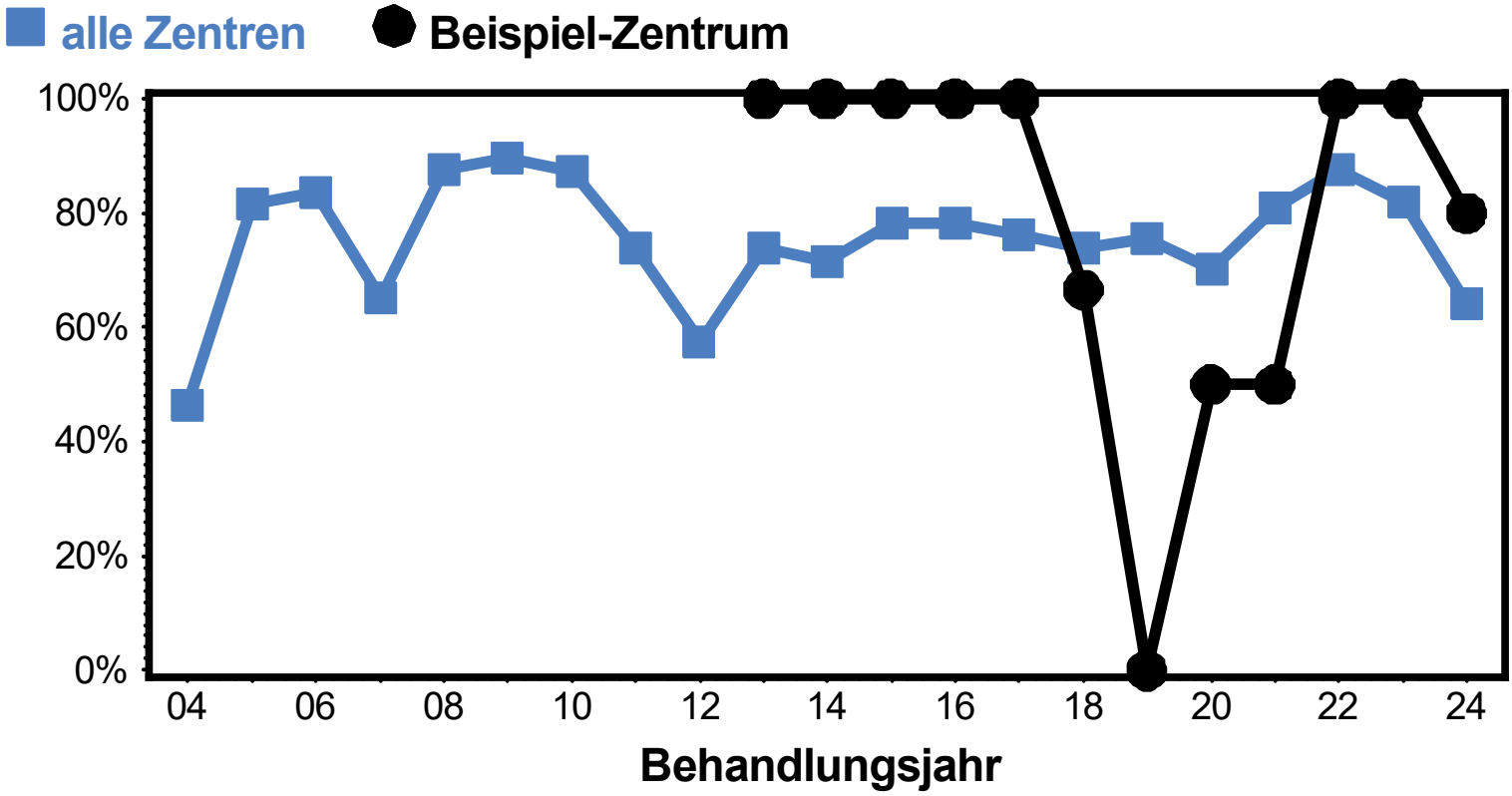
alle Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



Trend: Wurde der Blutdruck gemessen?

24-Stunden Blutdruck wird mitberücksichtigt

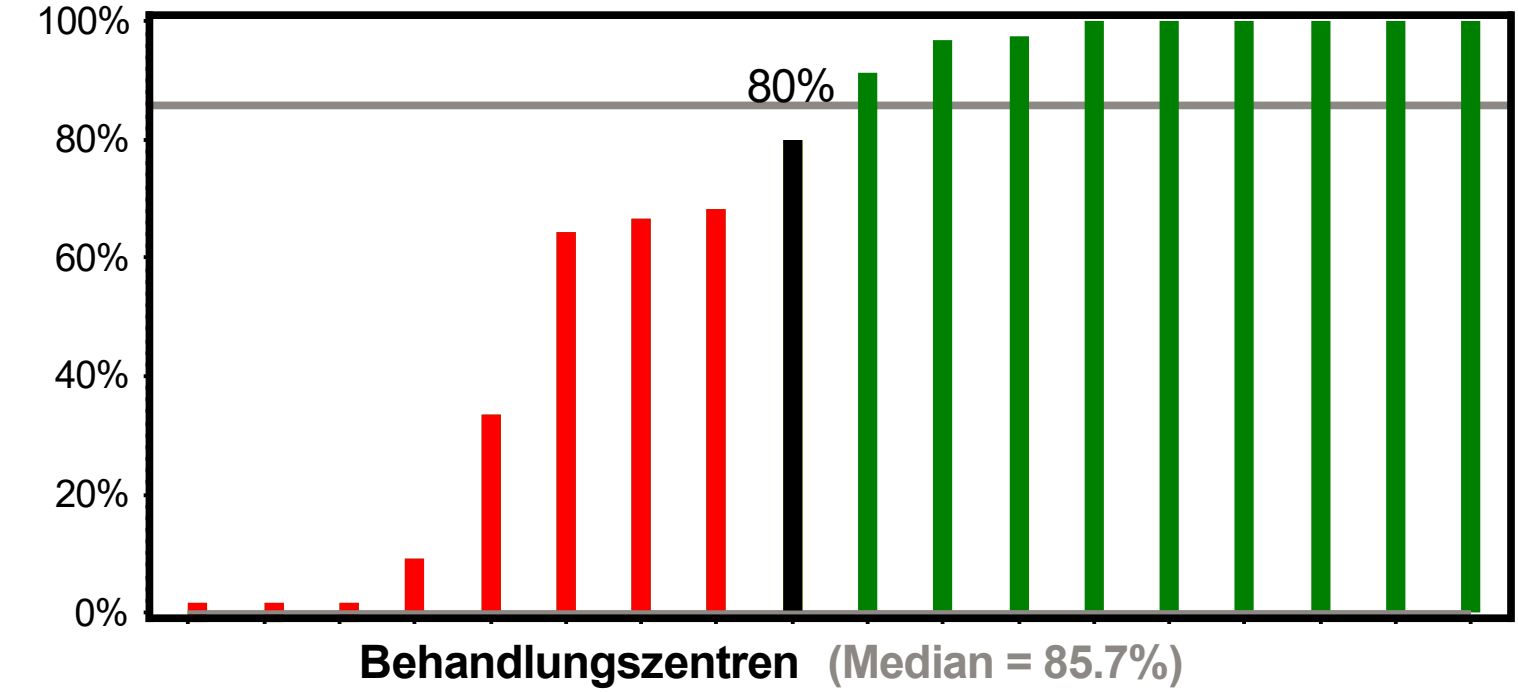


Vergleich: Wurde der Blutdruck gemessen?

24-Stunden Blutdruck wird mitberücksichtigt

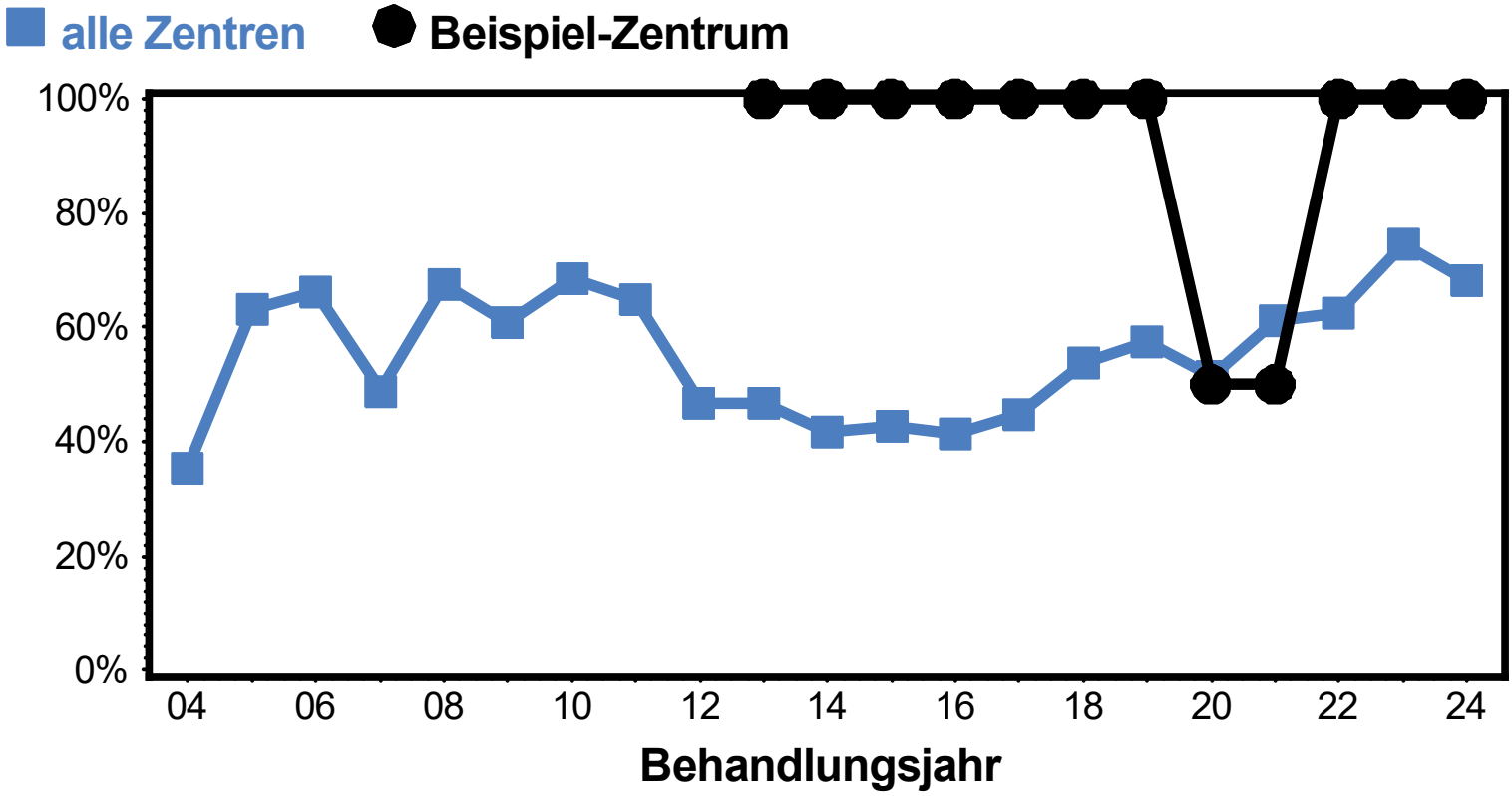
alle Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



Trend: Wurde der KH-Stoffwechsel dokumentiert?

(Blutzucker, HbA1c oder OGTT)

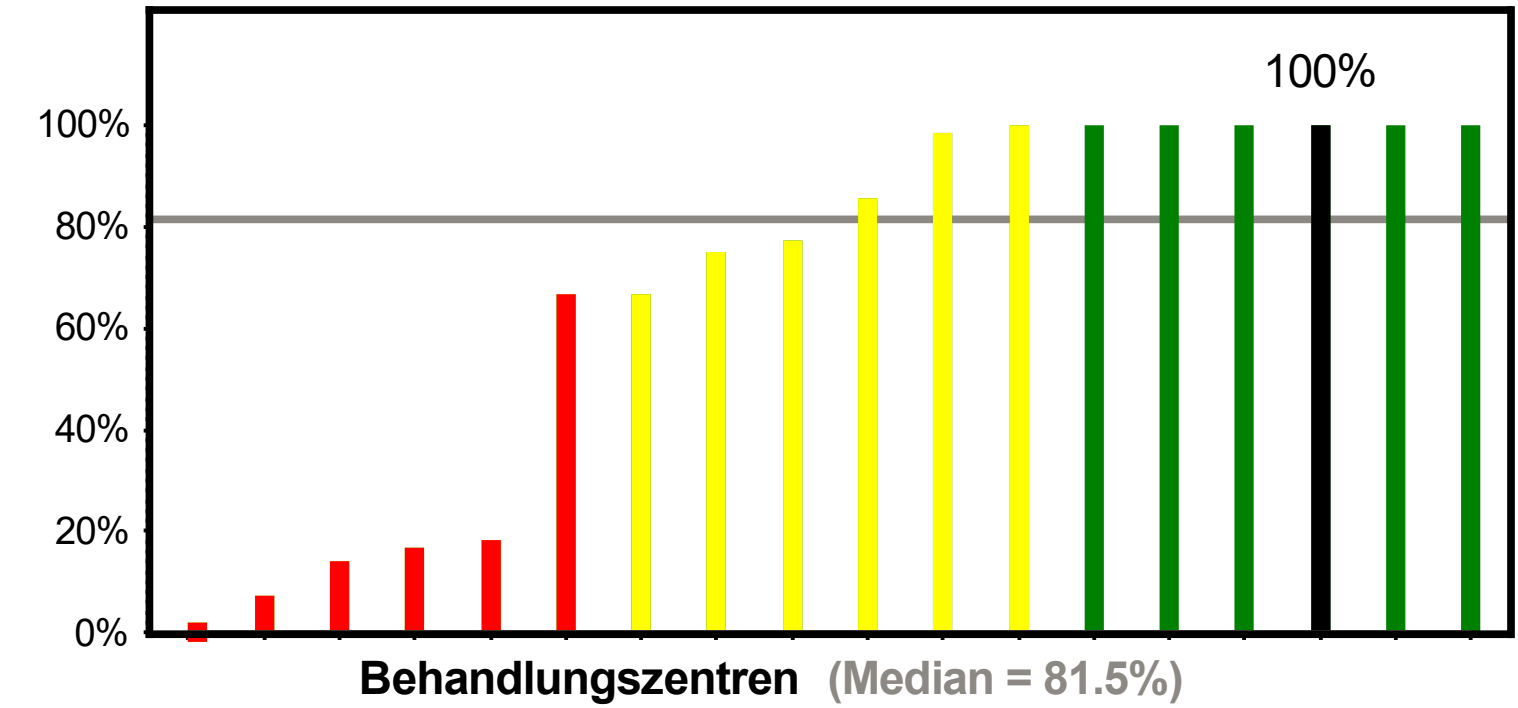


Wurde der KH-Stoffwechsel dokumentiert?

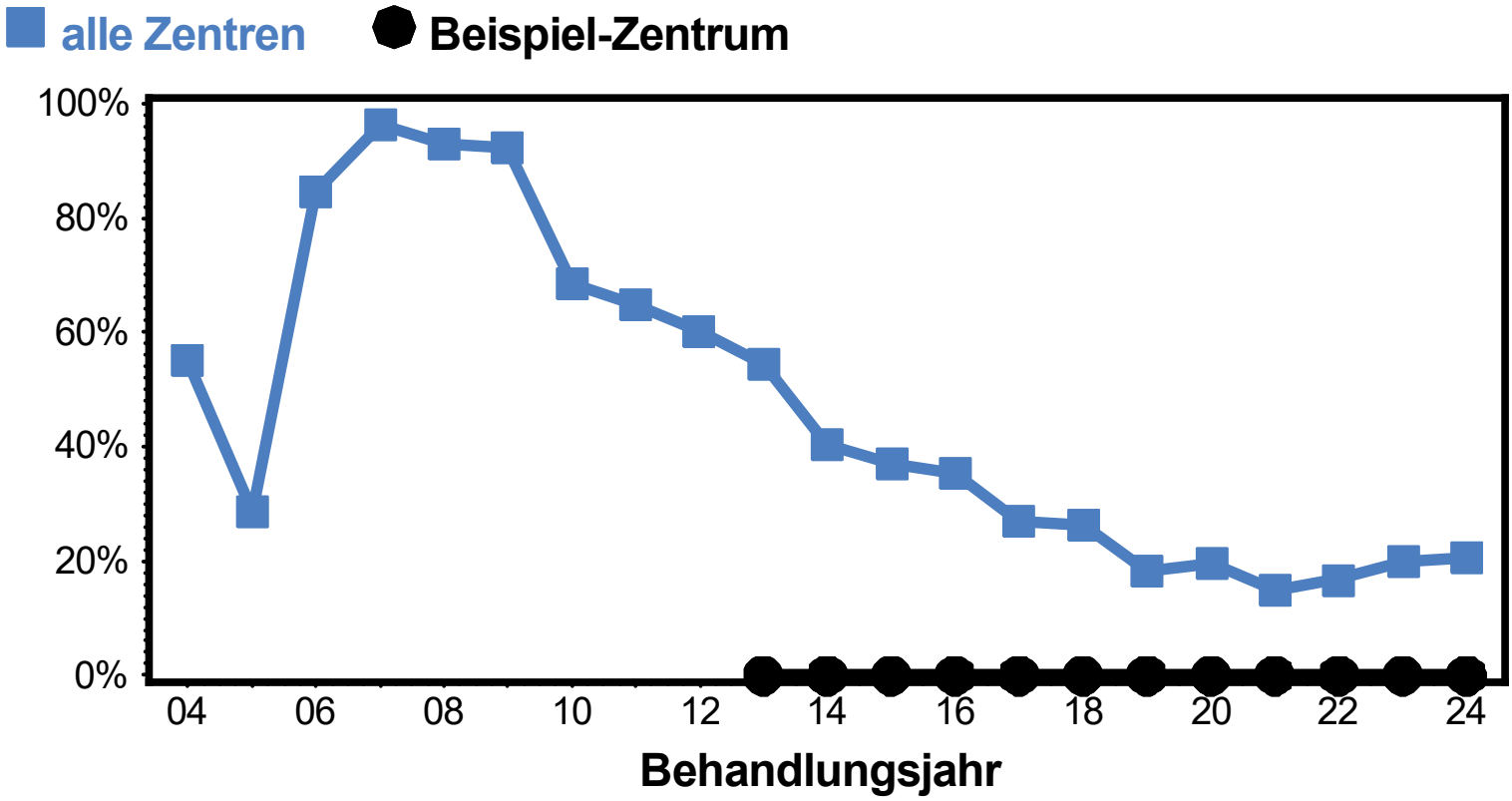
(Blutzucker, HbA1c oder OGTT)

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



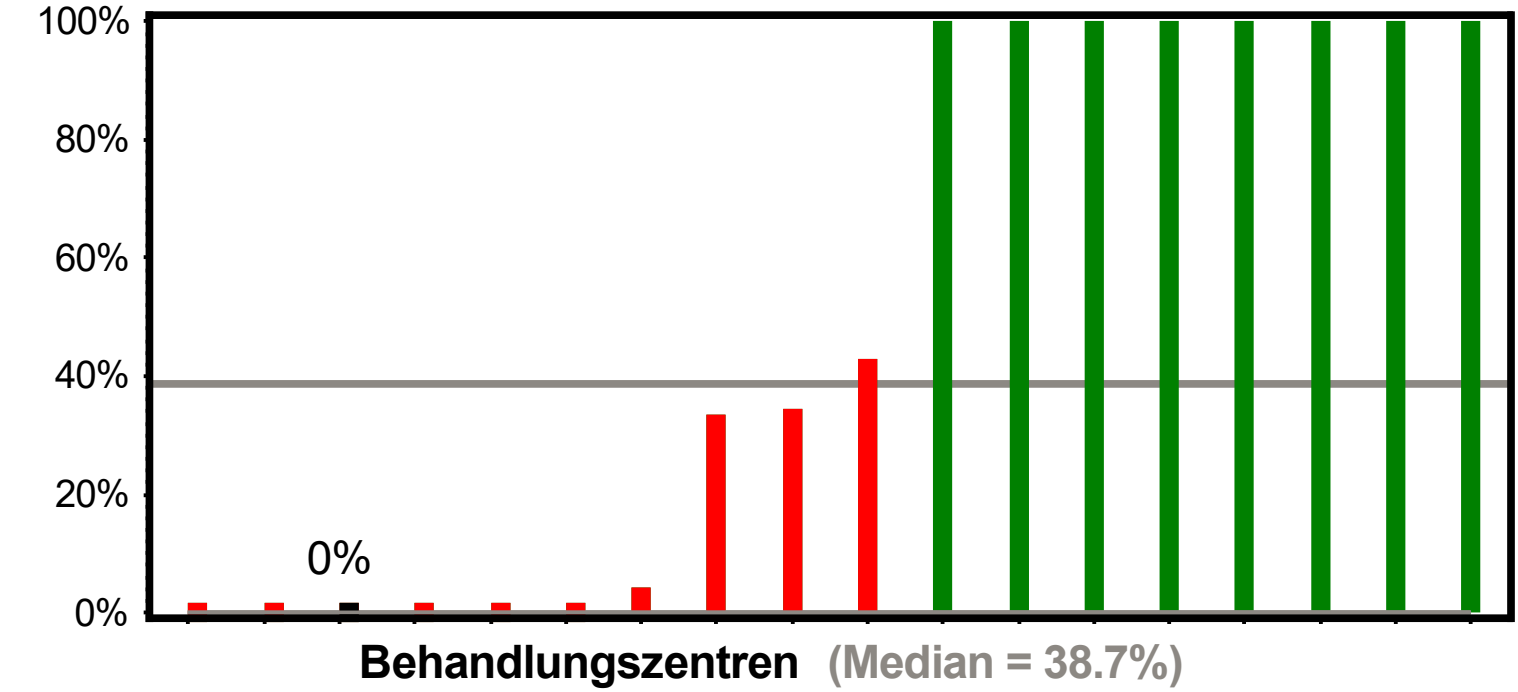
Trend: Wurde das Geburtsland dokumentiert?



Vergleich: Wurde das Geburtsland dokumentiert?

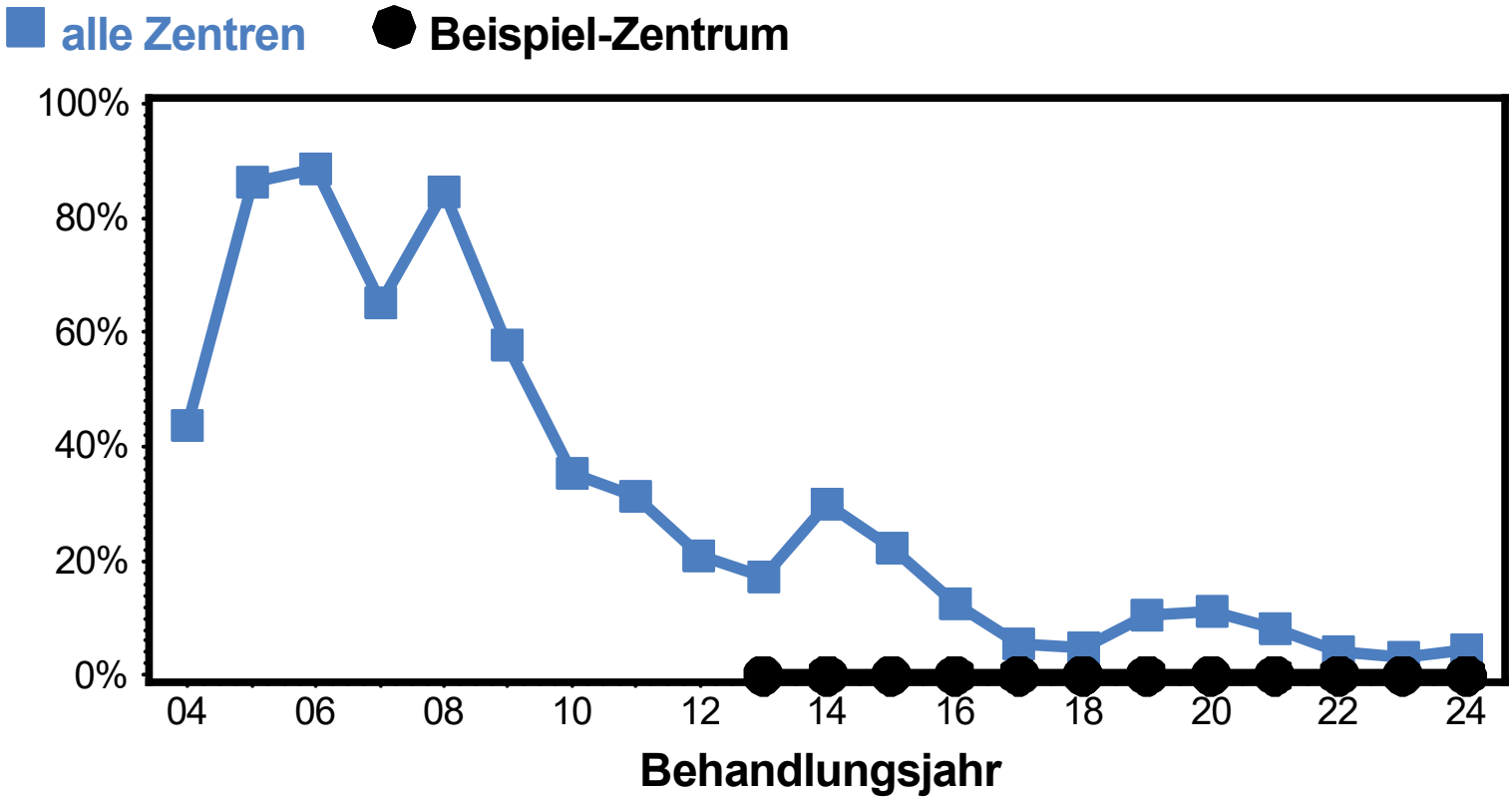
alle Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



Trend: Wurde die Körperzusammensetzung gemessen?

(Hautfaltendicke-Messung oder bioelektrische Impedanz-Analyse)

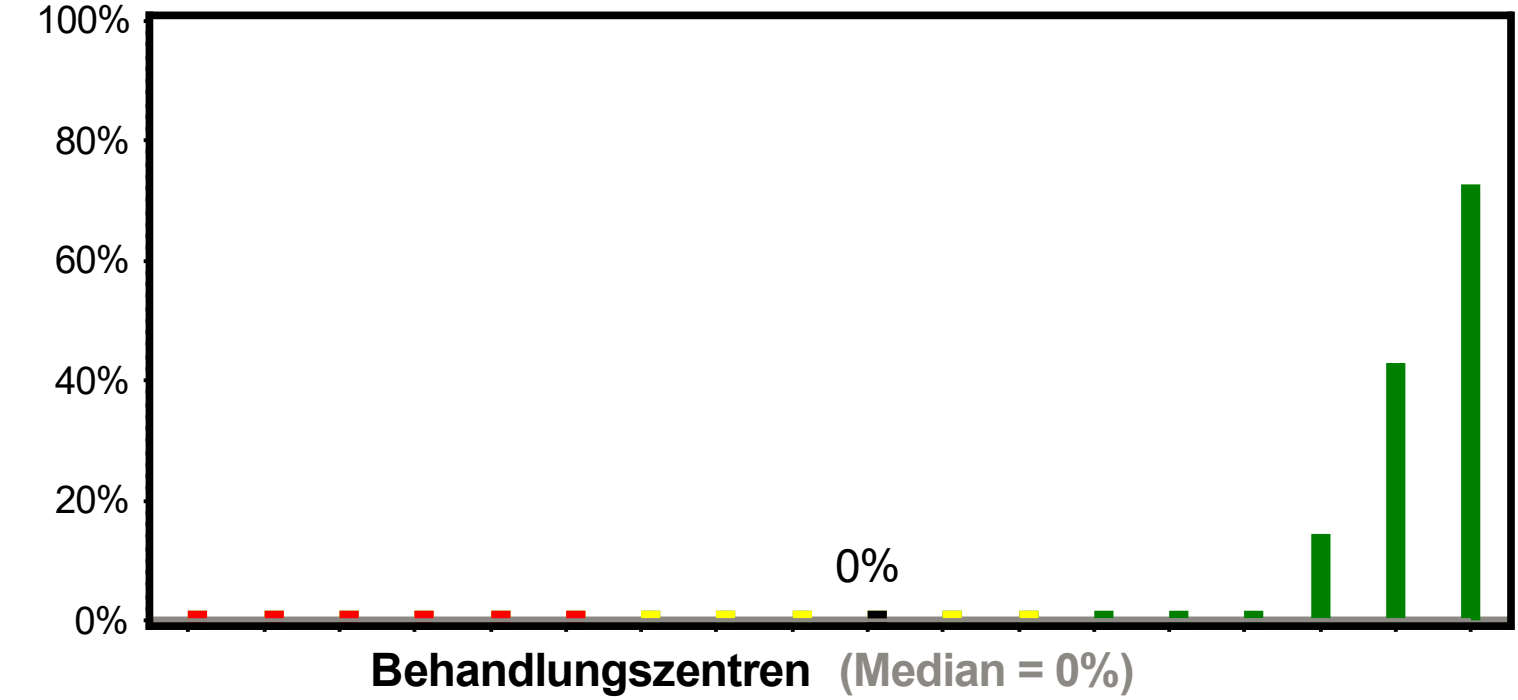


Vergleich: Wurde die Körperzusammensetzung gemessen?

(Hautfaltendicke-Messung oder bioelektrische Impedanz-Analyse)

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

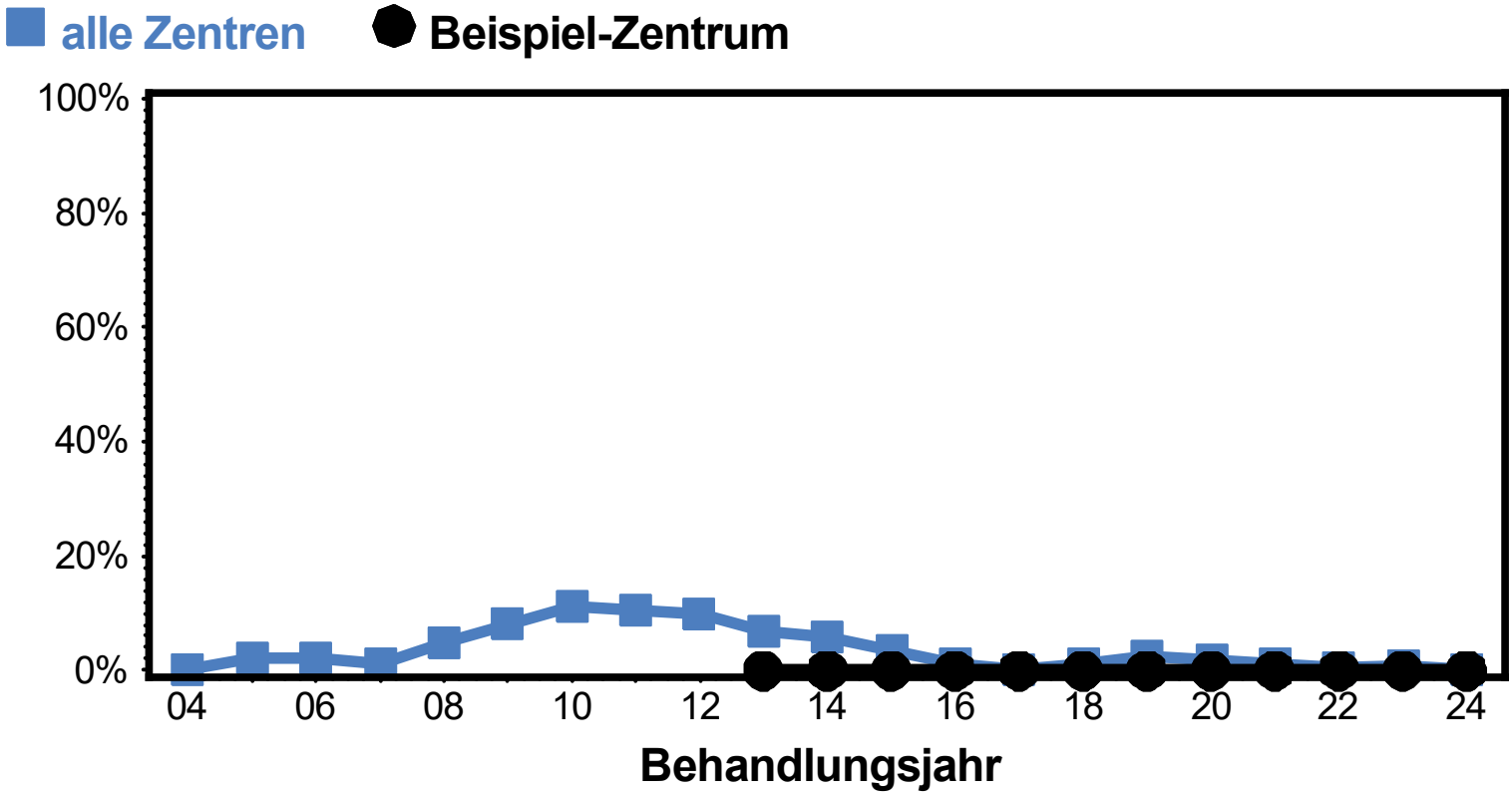
grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024

Trend: Wurde ein Fitnesstest durchgeführt?

(modifizierter Münchner Fitnesstest, Dordel-Koch-Test oder Ergometrie)

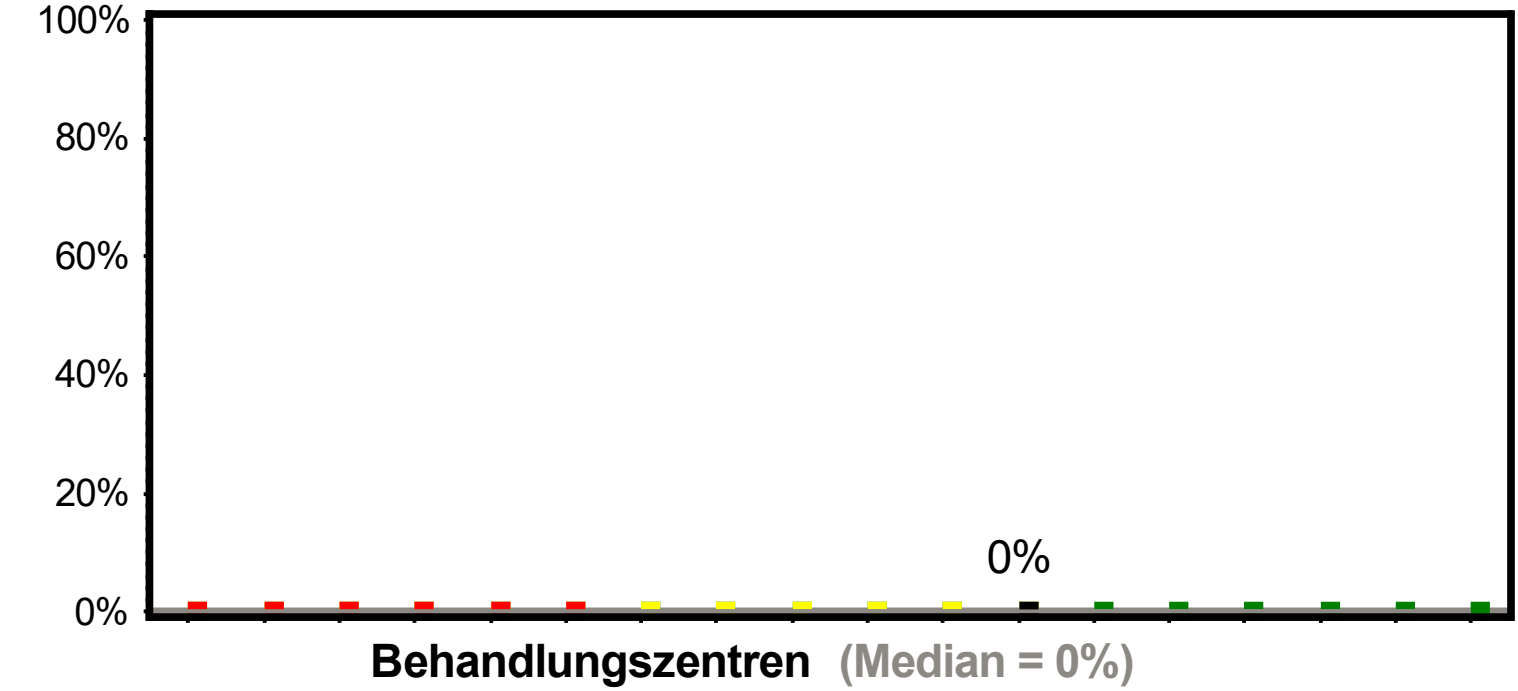


Vergleich: Wurde ein Fitnesstest durchgeführt?

(modifizierter Münchner Fitnesstest, Dordel-Koch-Test oder Ergometrie)

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



Prävalenz der Komorbidität

erstes Halbjahr 2024

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab

01.01.2024 bis 30.06.2024

zurück zum Inhaltsverzeichnis

Patientenkollektiv dieses Blockes

- Patienten*innen, die im Beobachtungszeitraum von 01.01.2024 bis 30.06.2024 im Zentrum vorgestellt wurden
- Patienten*innen, die bei Erstvorstellung mind. 18 Jahre alt waren

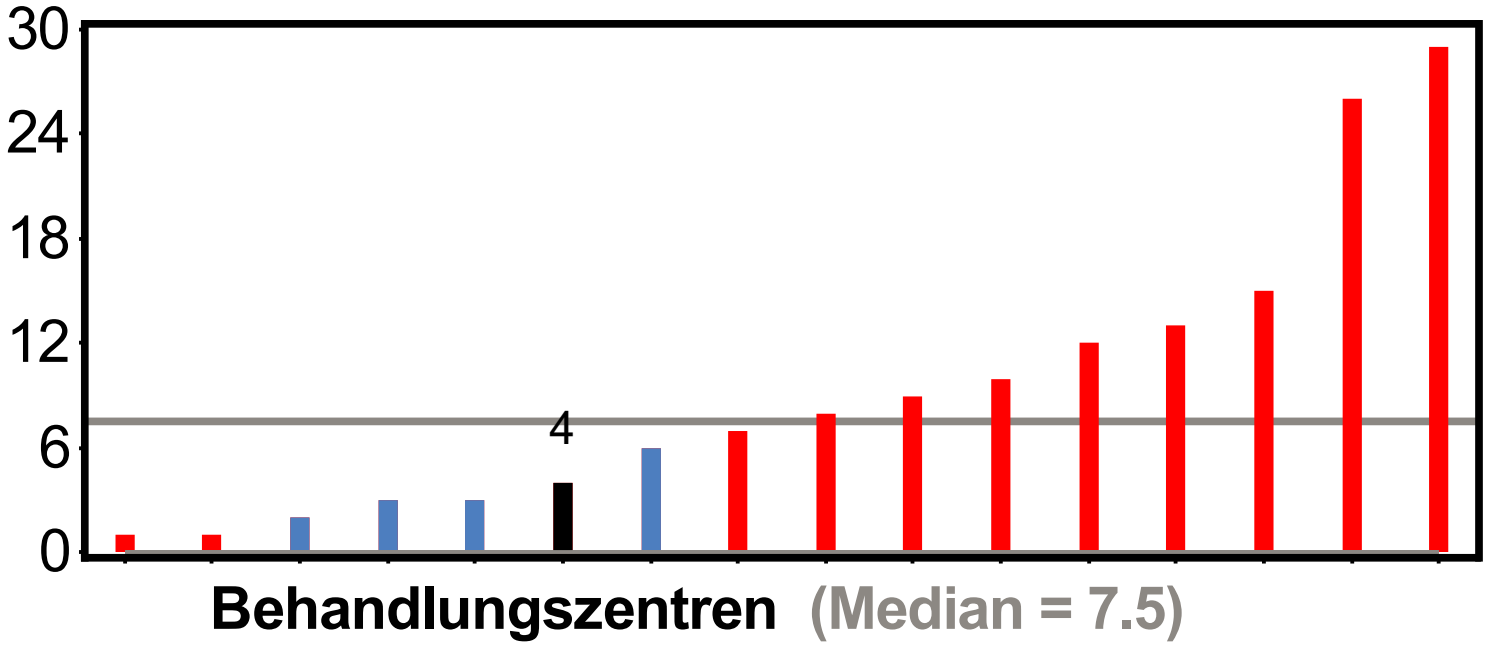
- anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein
- Zentren ohne Untersuchungstermin nach dem Stichtag (01.03.2024) gehen nicht ein

- es wird der Median über die Untersuchungen pro Patient*in im Beobachtungszeitraum berechnet

Anzahl Patienten*innen in diesem Block

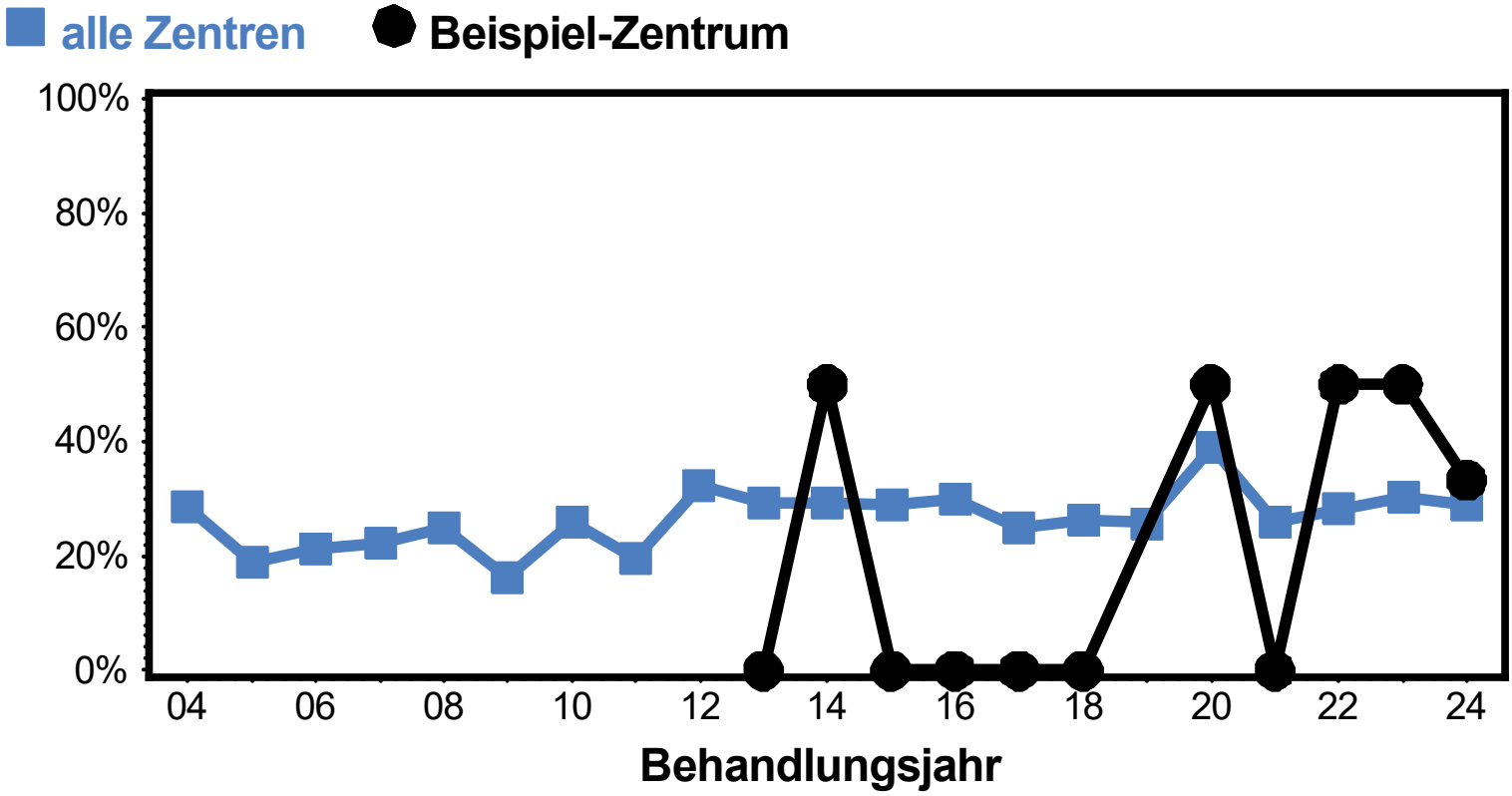
nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Trend: Anteil Hypertonie bei Erstvorstellung

24-Stunden Blutdruck wird mitberücksichtigt

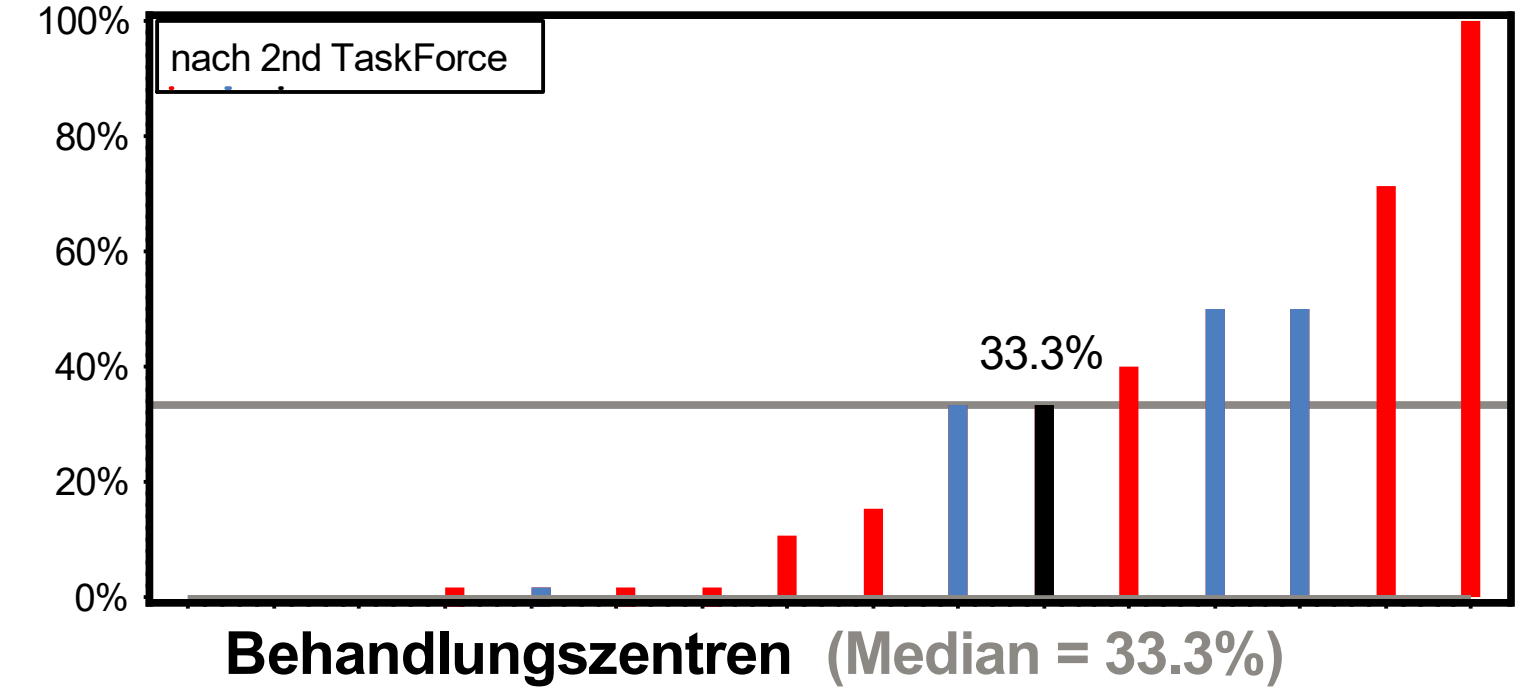


Vergleich: Anteil Hypertonie bei Erstvorstellung

24-Stunden Blutdruck wird mitausgewertet

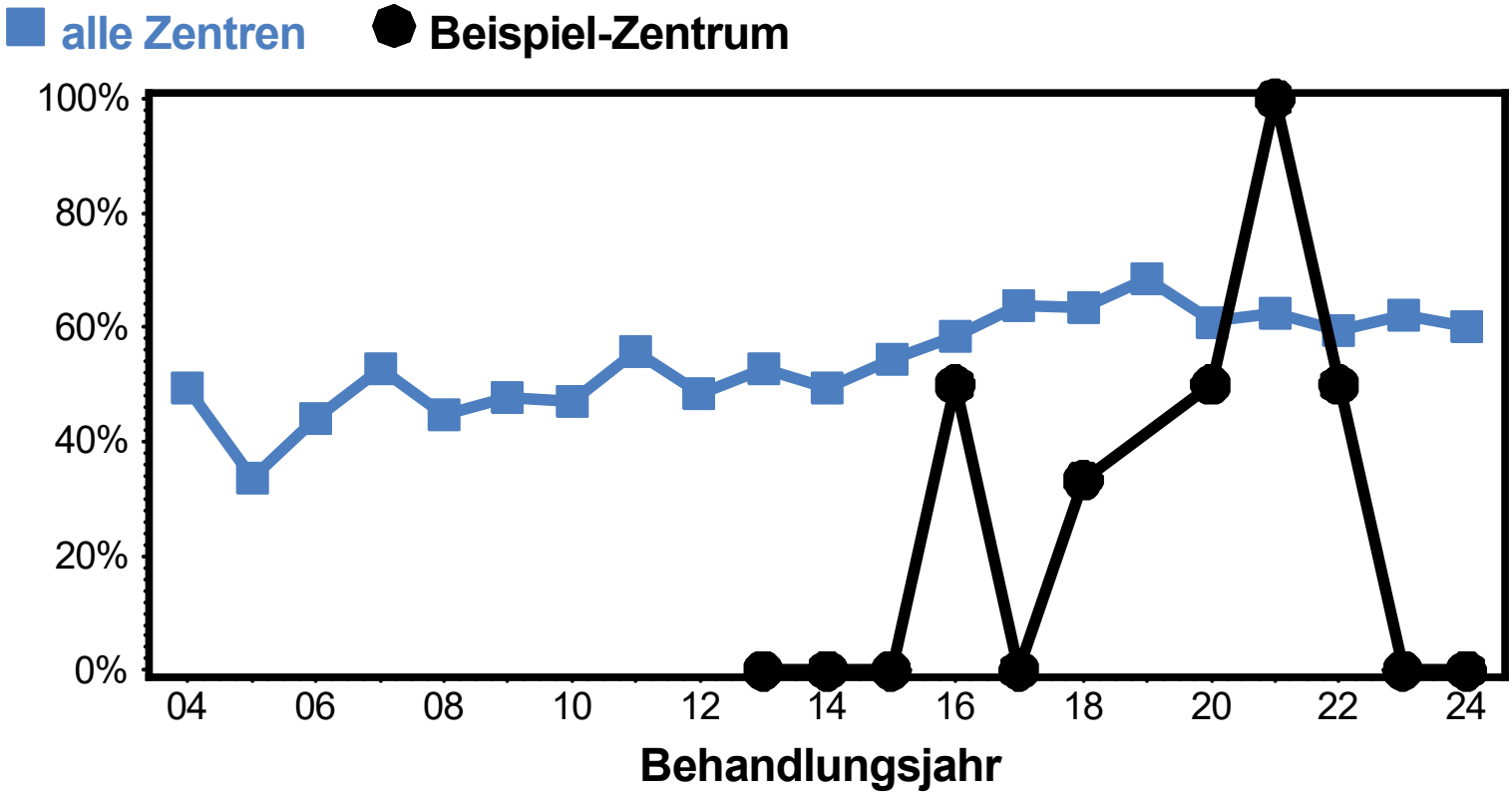
nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Trend: Anteil Dyslipidämie bei Erstvorstellung

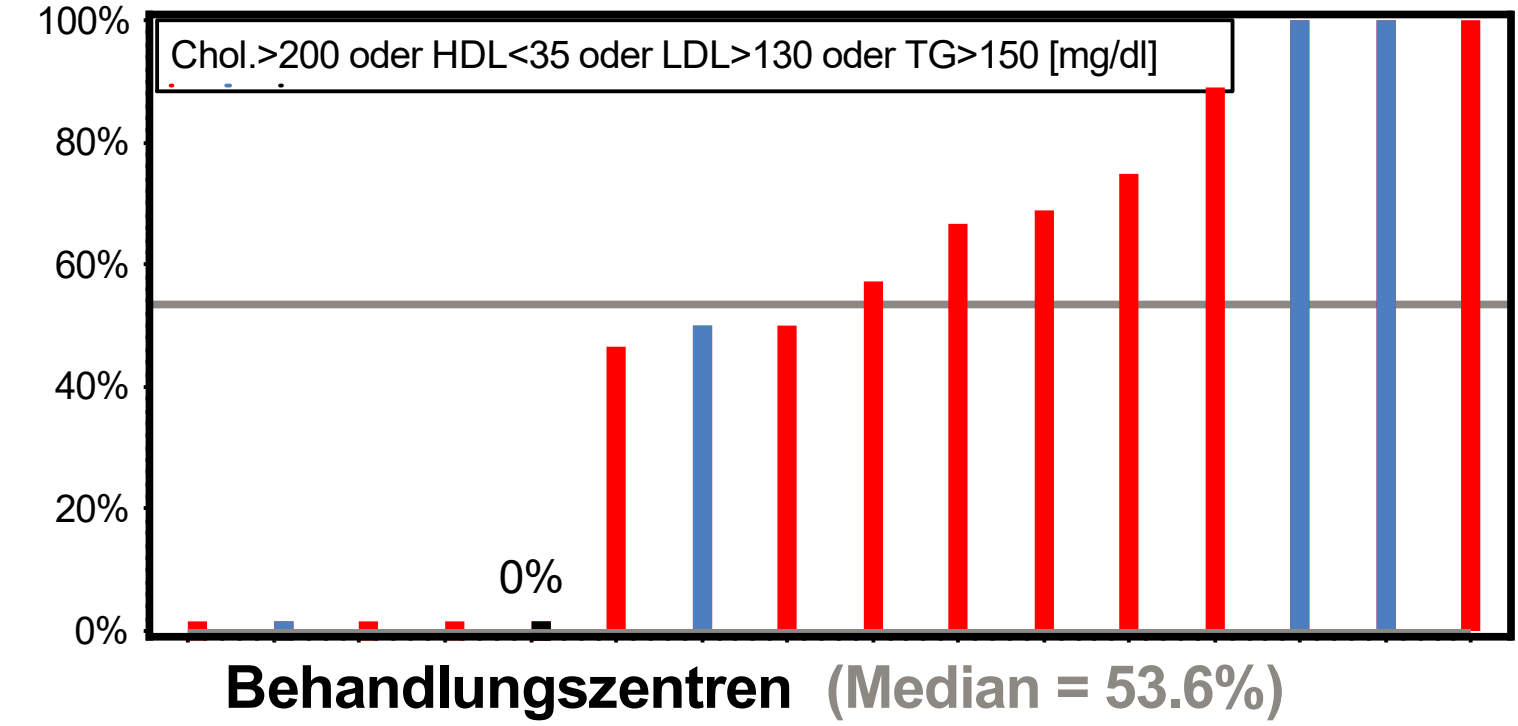
Cholesterin > 200 mg/dl oder HDL < 35 mg/dl oder LDL > 130 mg/dl oder TG > 150 mg/dl



Vergleich: Anteil Dsylipidämie bei Erstvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



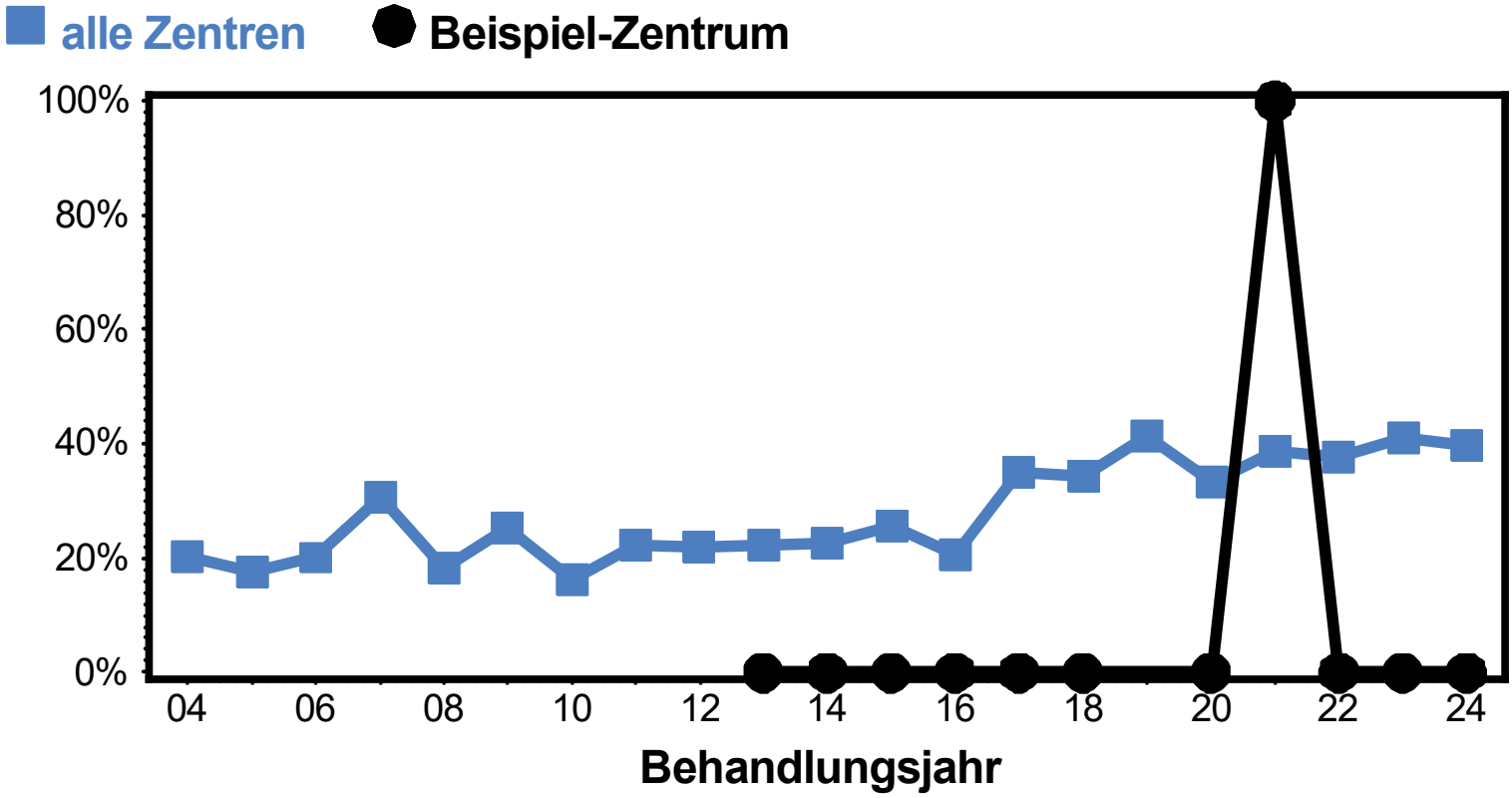
Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024

Prävalenz der Komorbidität

zurück zum Inhaltsverzeichnis

Trend: Anteil Hypercholesterinämie bei Erstvorstellung

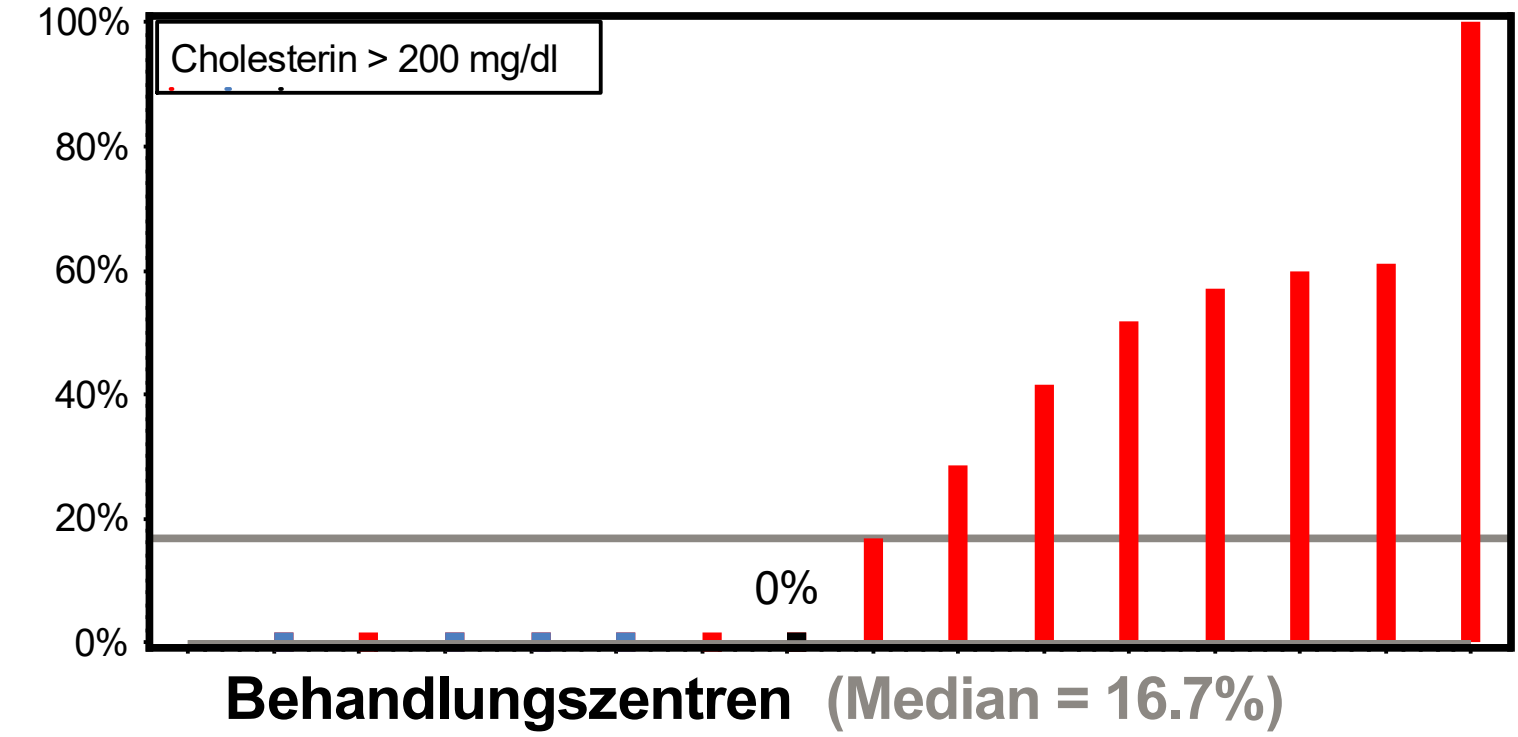
Cholesterin > 200 mg/dl



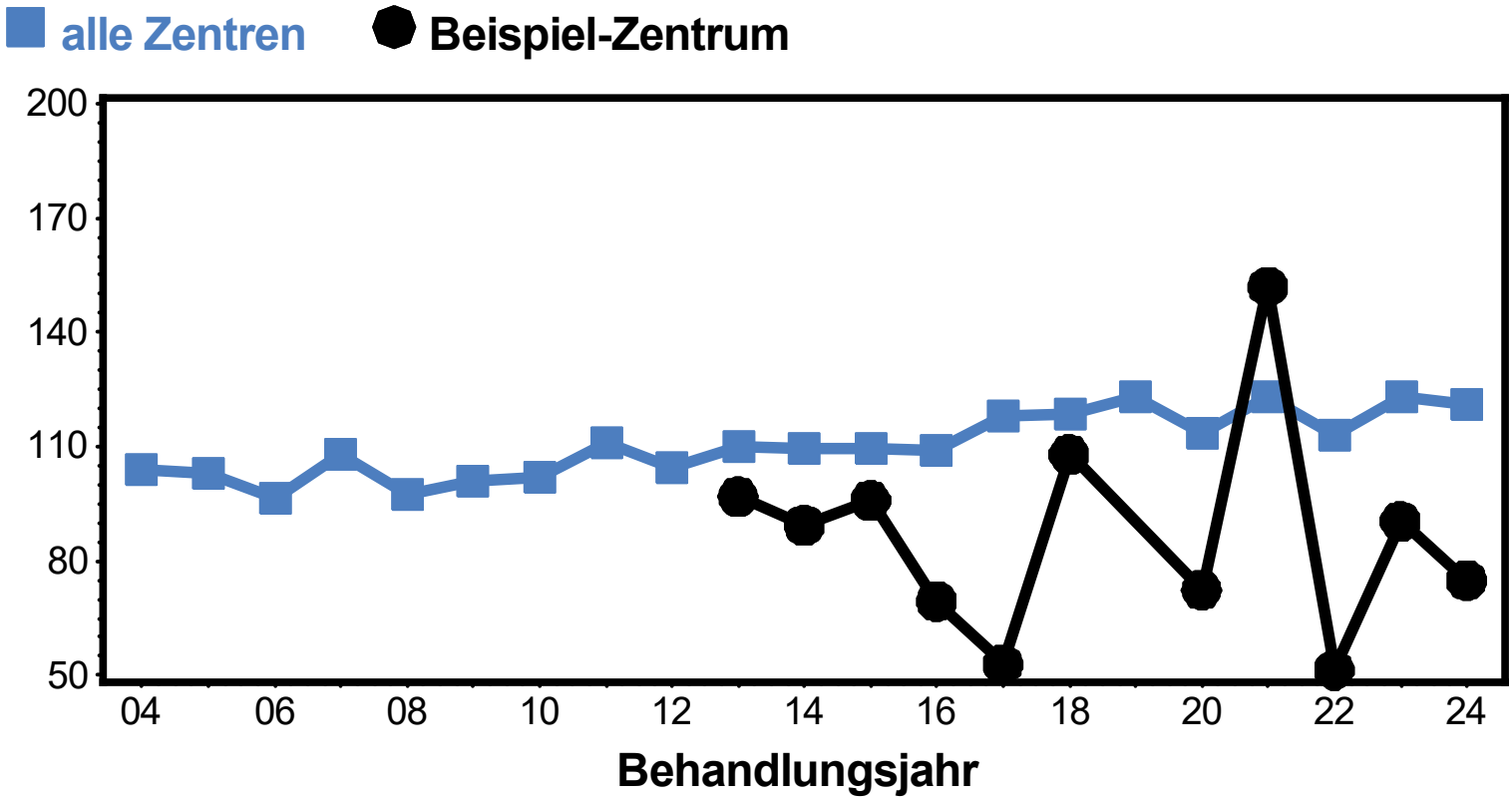
Vergleich: Anteil Hypercholesterinämie bei Erstvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



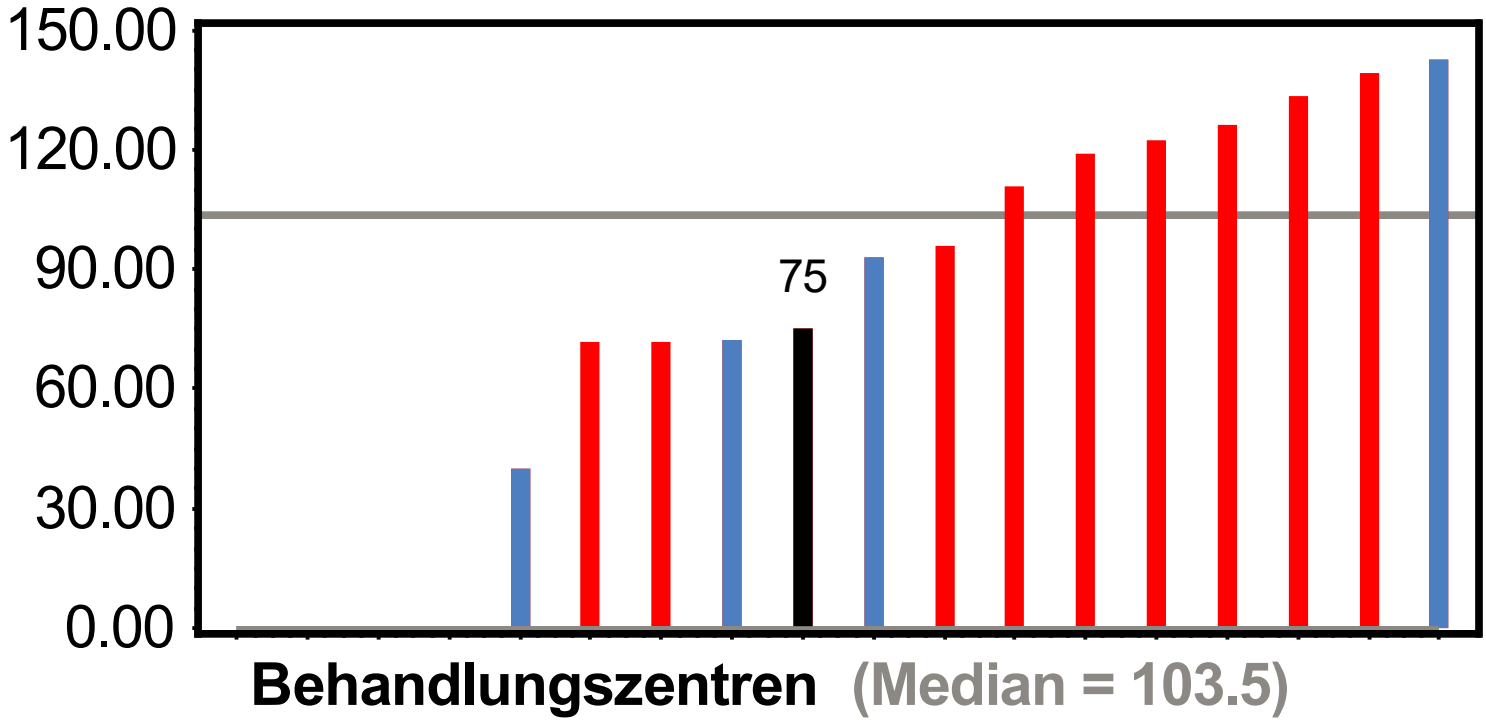
Trend: LDL-Cholesterin bei Erstvorstellung



Vergleich: LDL-Cholesterin bei Erstvorstellung

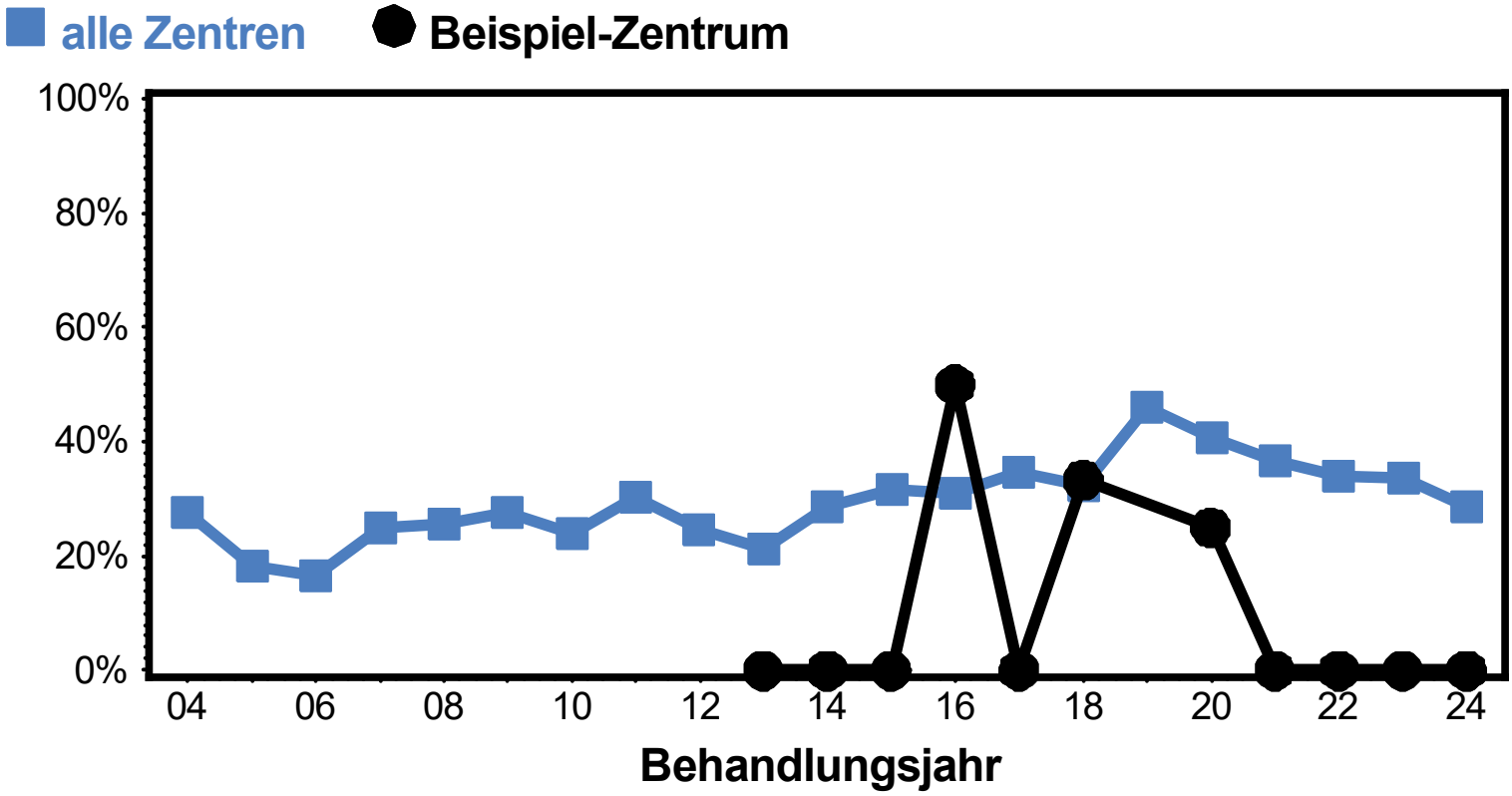
nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Trend: Anteil Hypertriglyceridämie bei Erstvorstellung

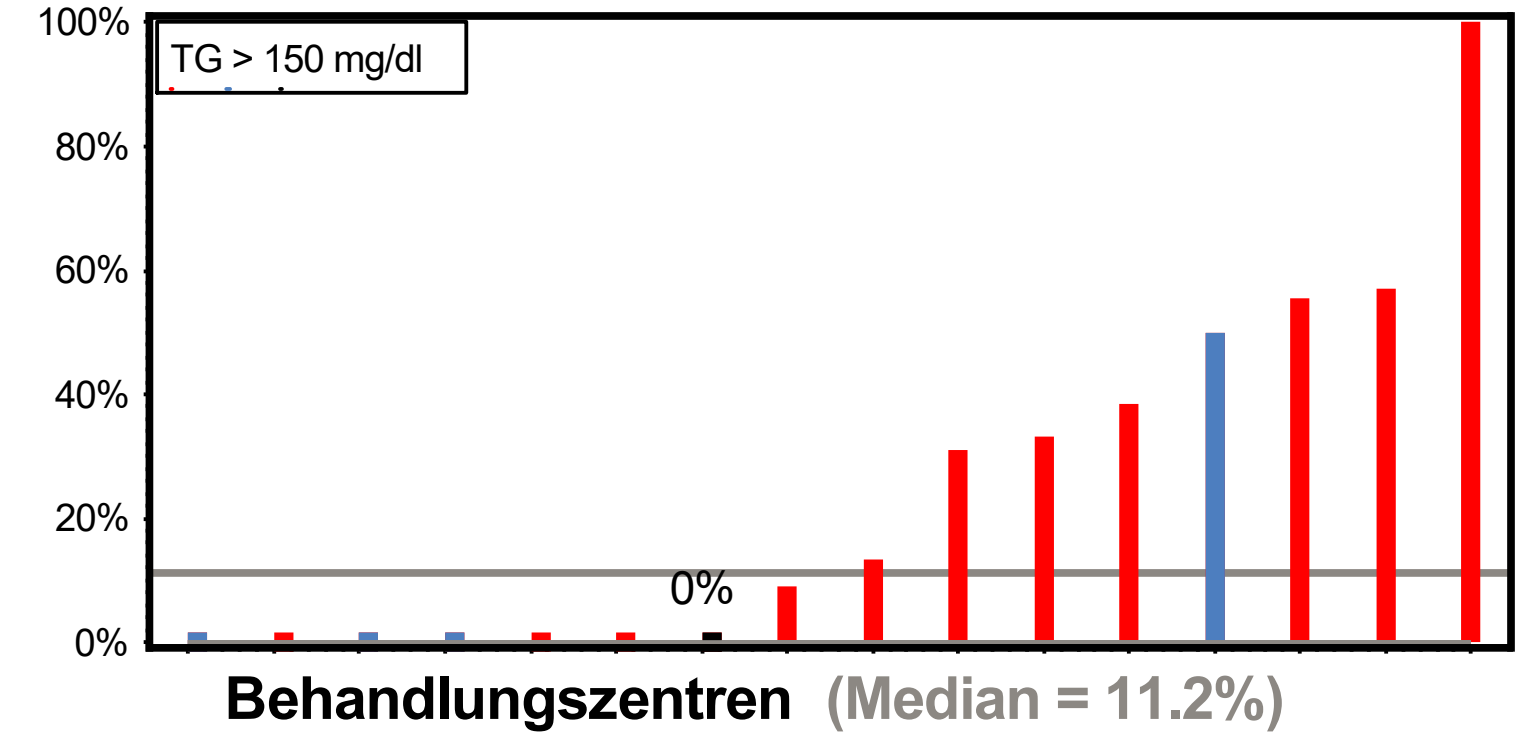
TG > 150 mg/dl



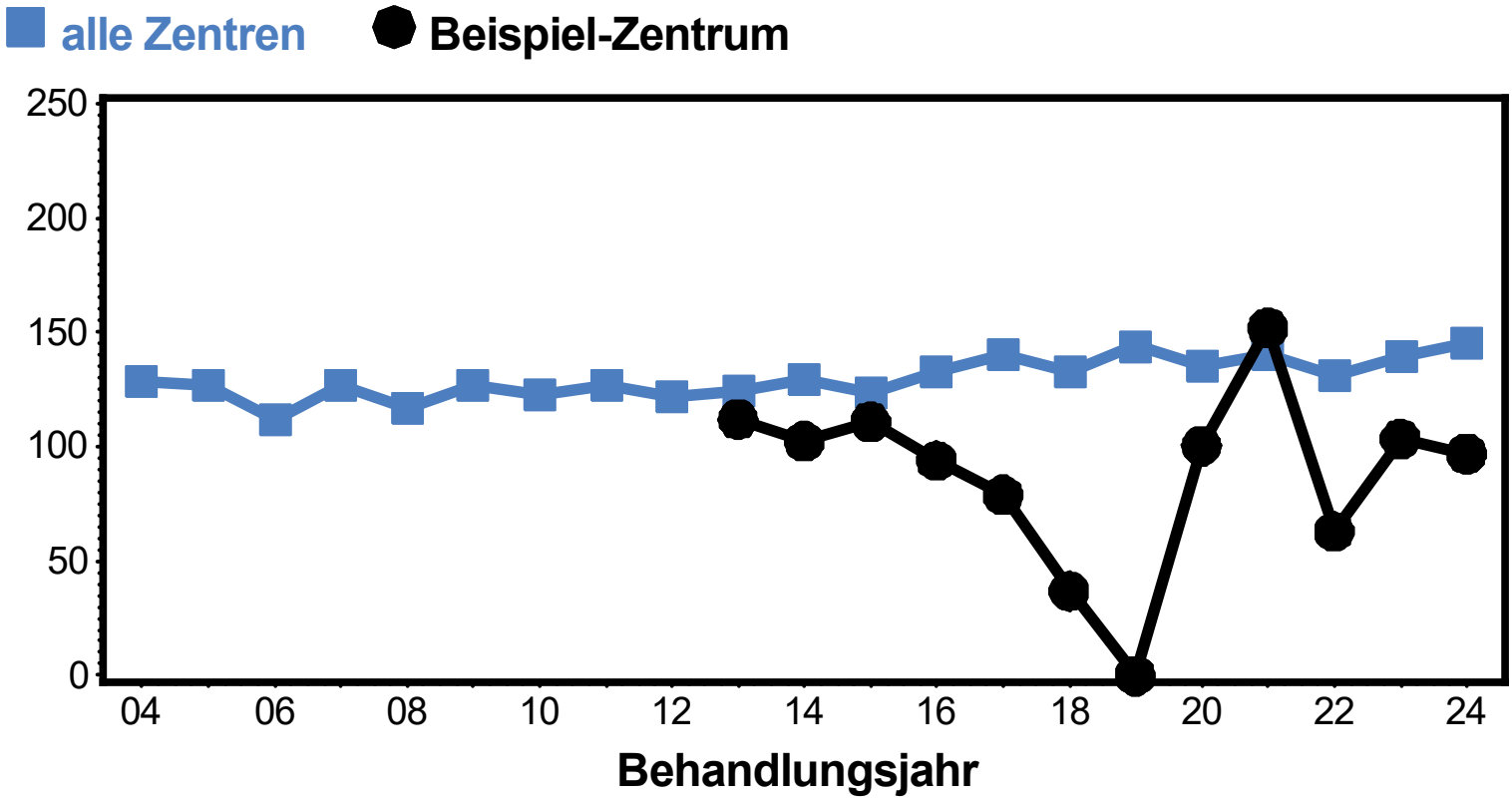
Vergleich: Anteil Hypertriglyceridämie bei Erstvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



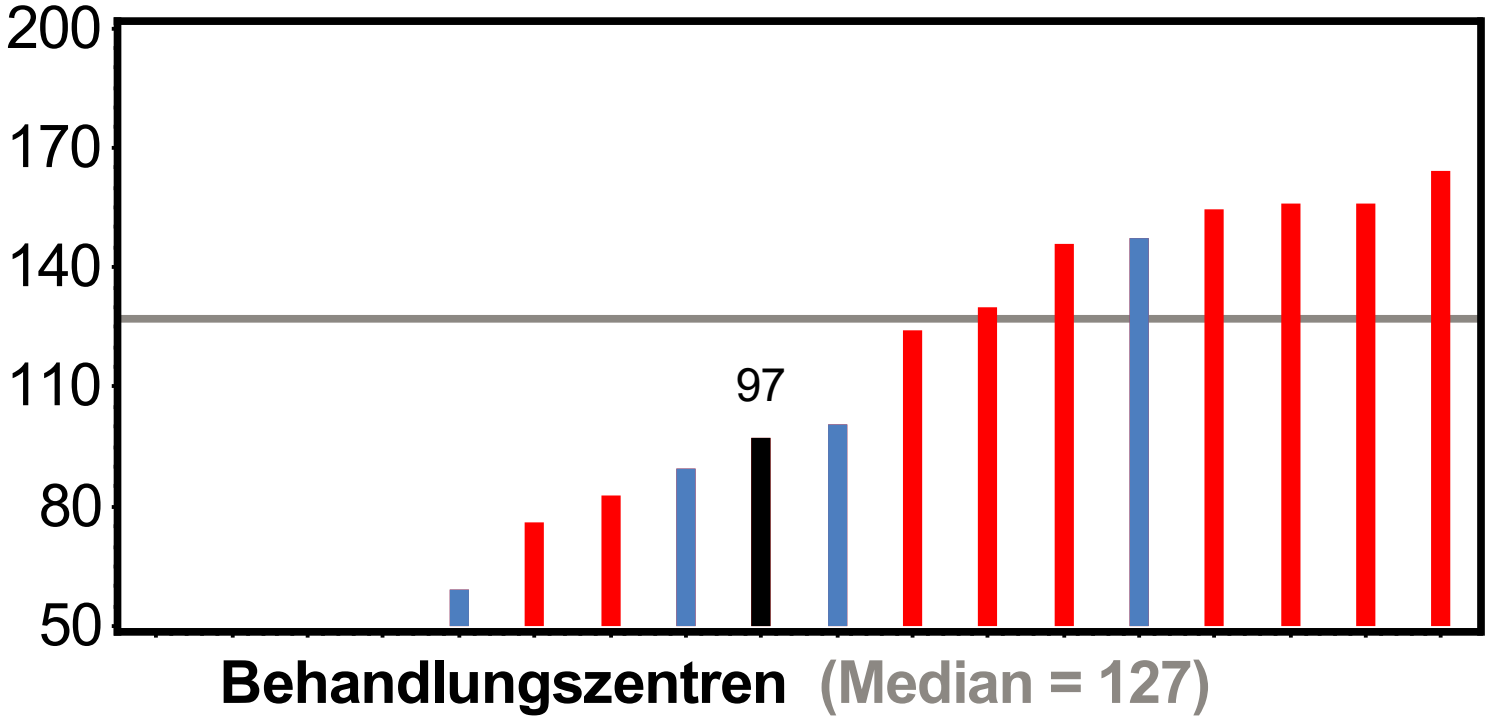
Trend: Non-HDL-Cholesterin bei Erstvorstellung



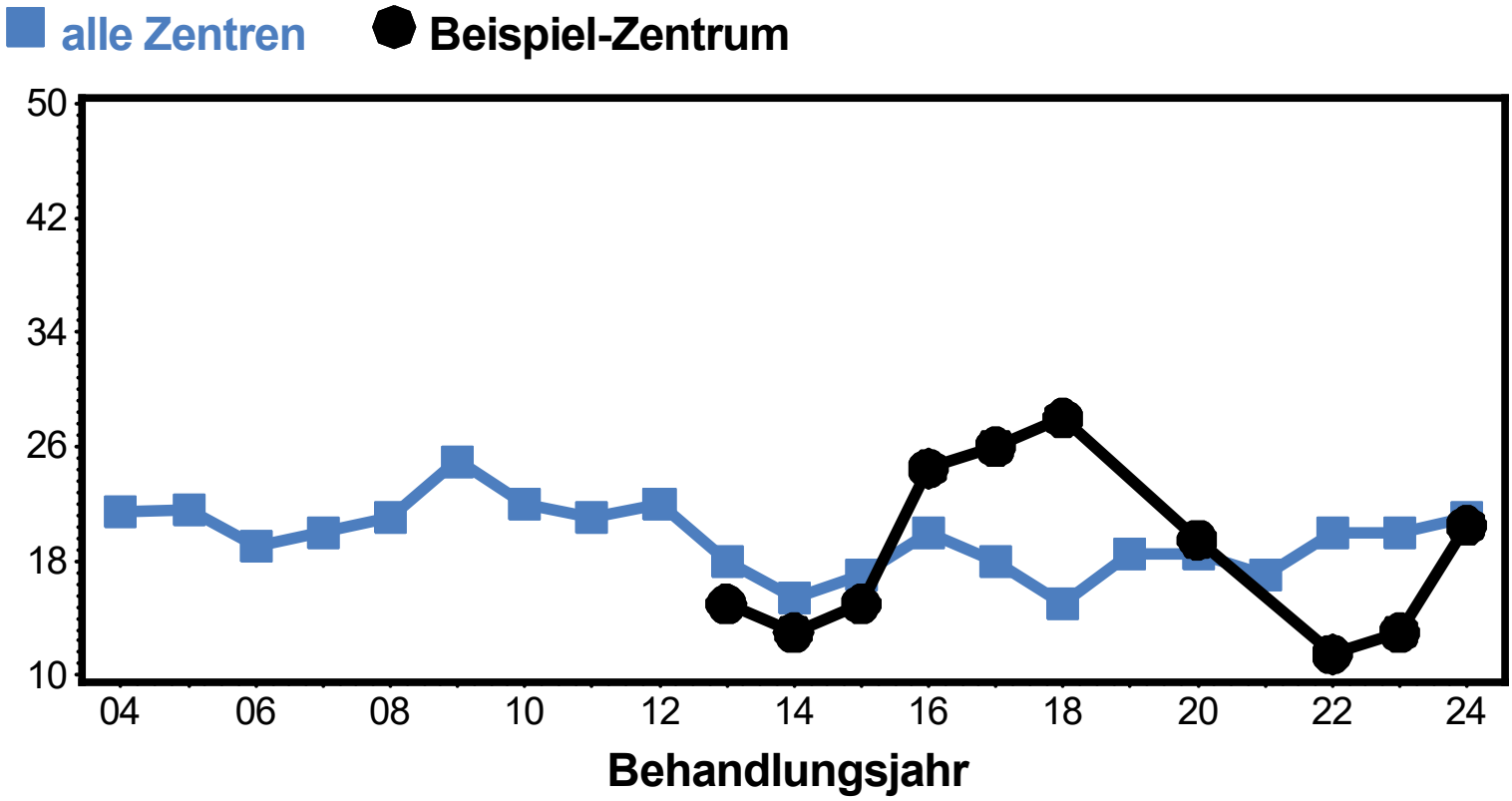
Vergleich: Non-HDL-Cholesterin bei Erstvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



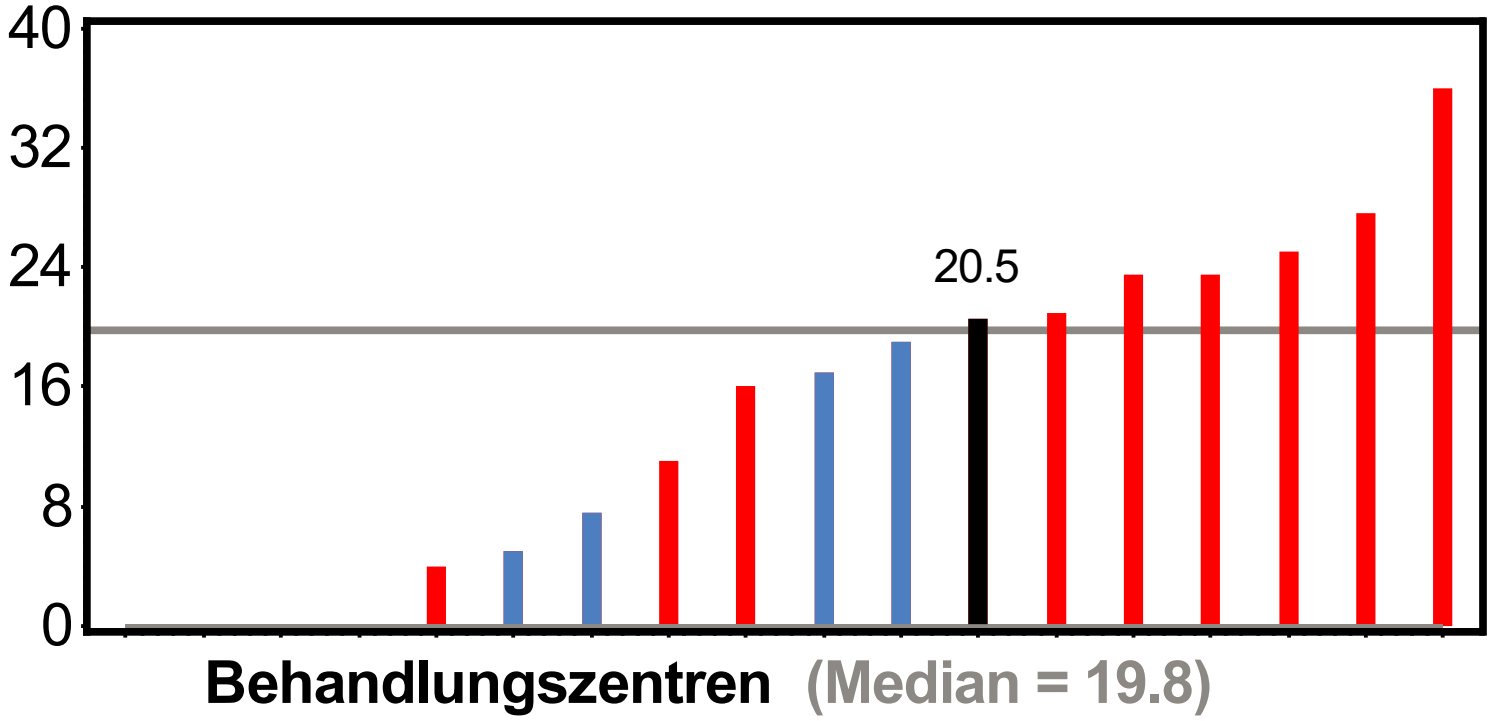
Trend: Remnant-Cholesterin bei Erstvorstellung



Vergleich: Remnant-Cholesterin bei Erstvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

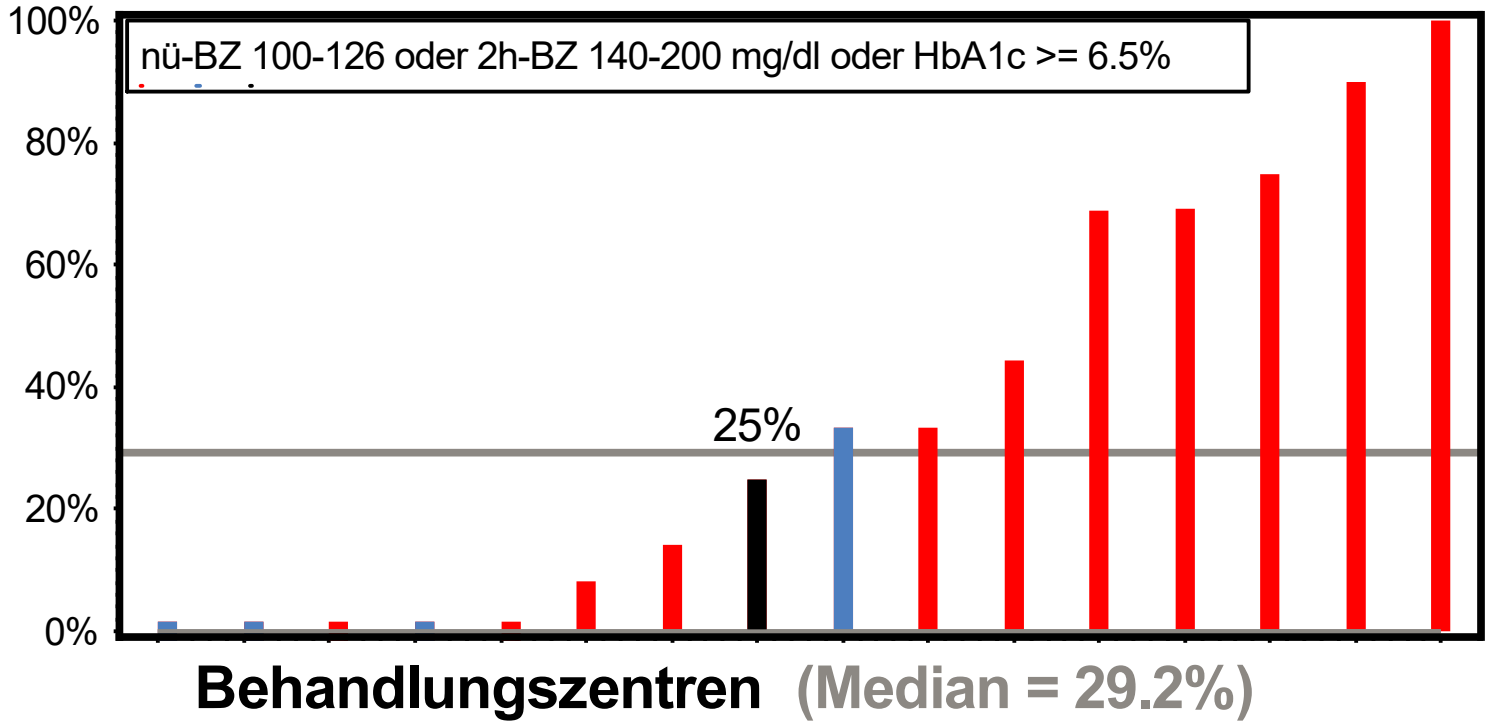
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Anteil Prä-DM/DM bei Erstvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

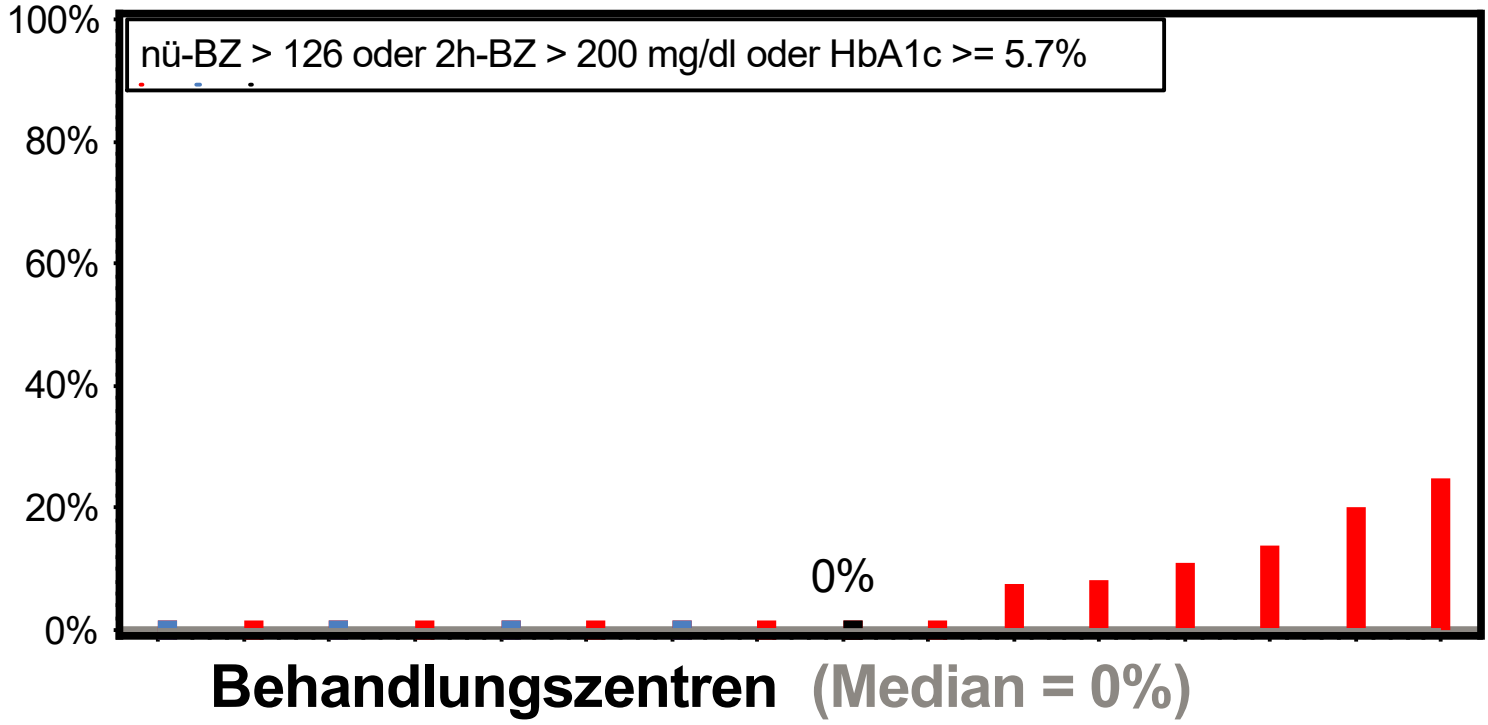
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Anteil DM-Verdacht bei Erstvorstellung

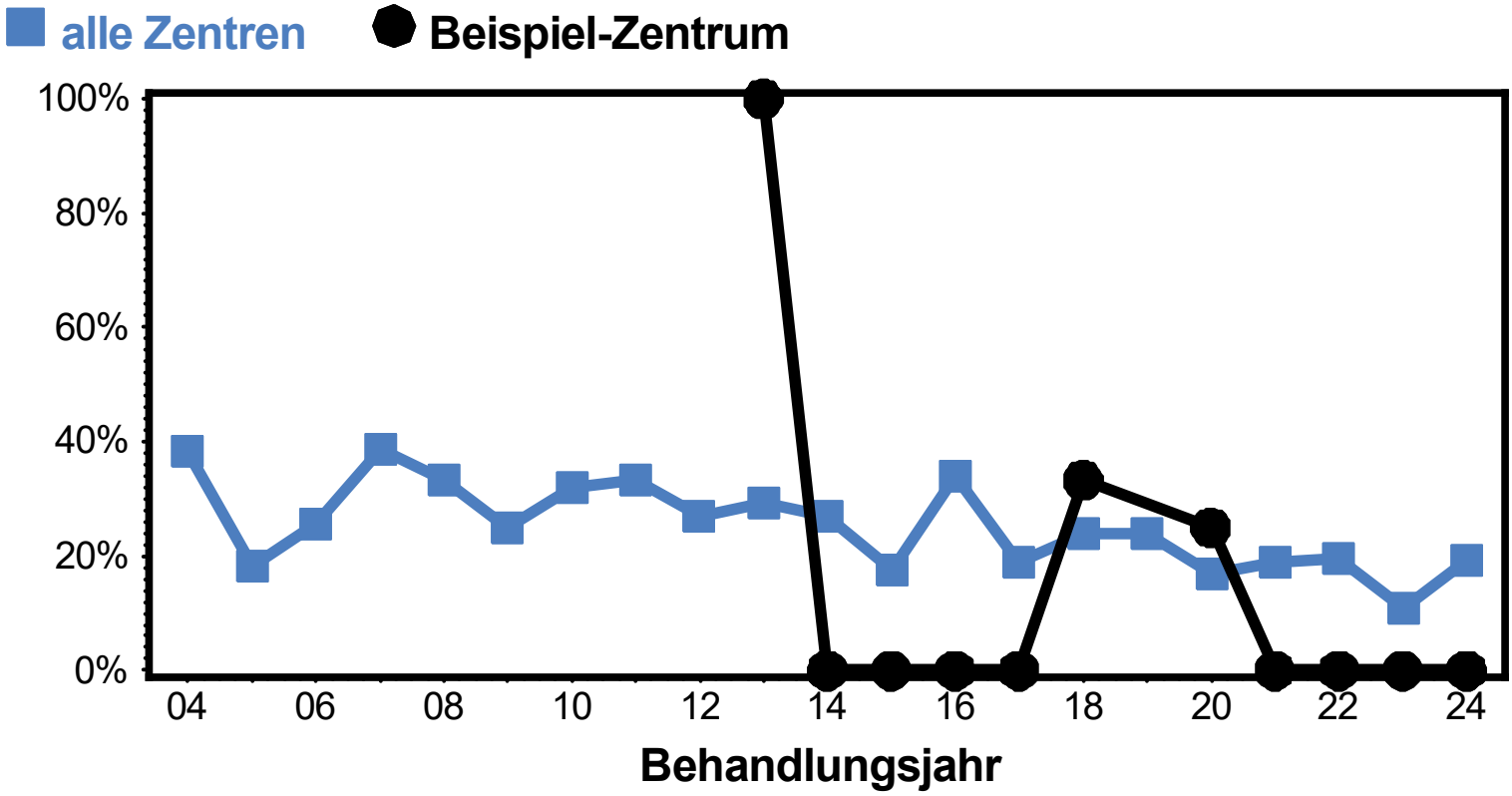
nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Trend: Anteil Leberwerte auffällig bei Erstvorstellung

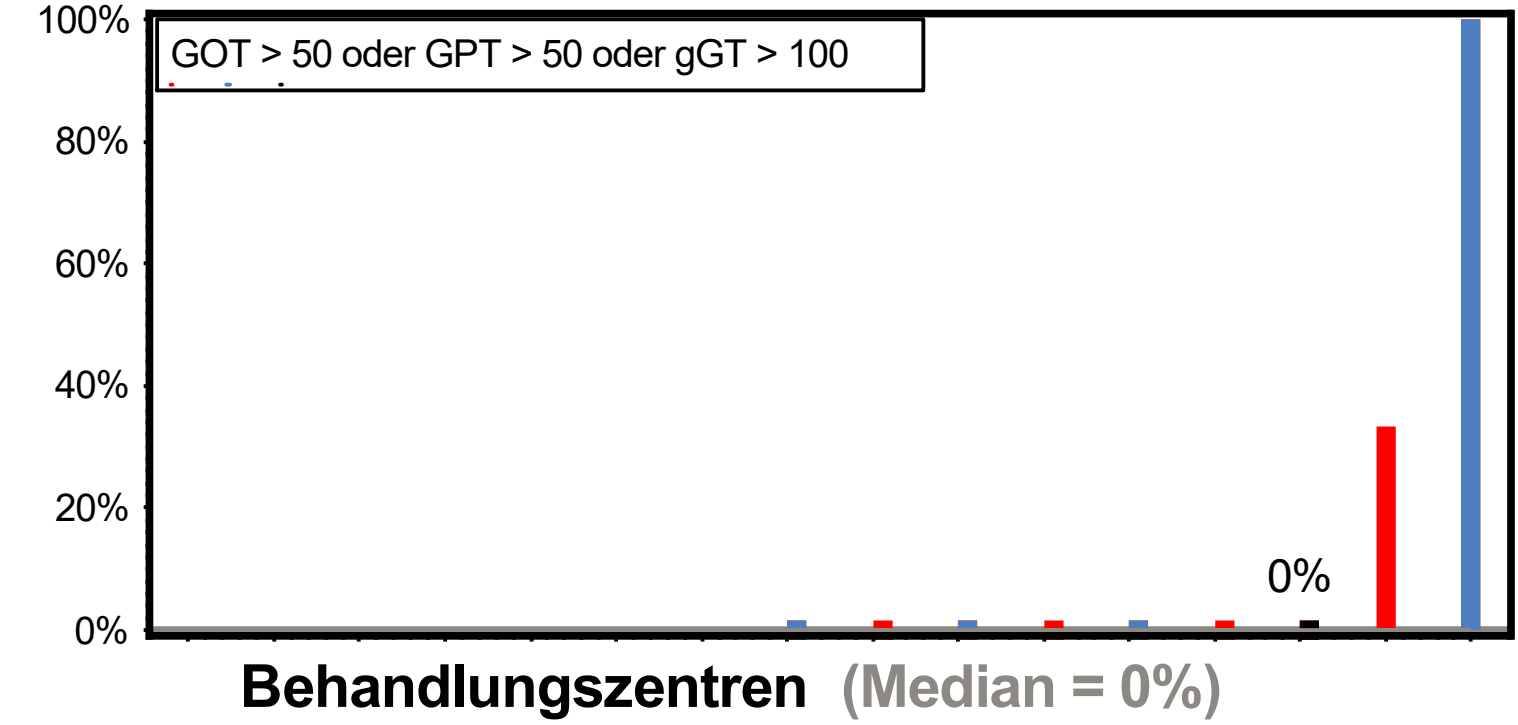
GOT > 50 oder GPT > 50 oder gGT > 100



Vergleich: Anteil Leberwerte auffällig bei Erstvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Behandlungs-ziel

Patienten*innen in den letzten 3 Jahren

01.01.2022 bis 31.12.2023
(alle Kontakttermine)

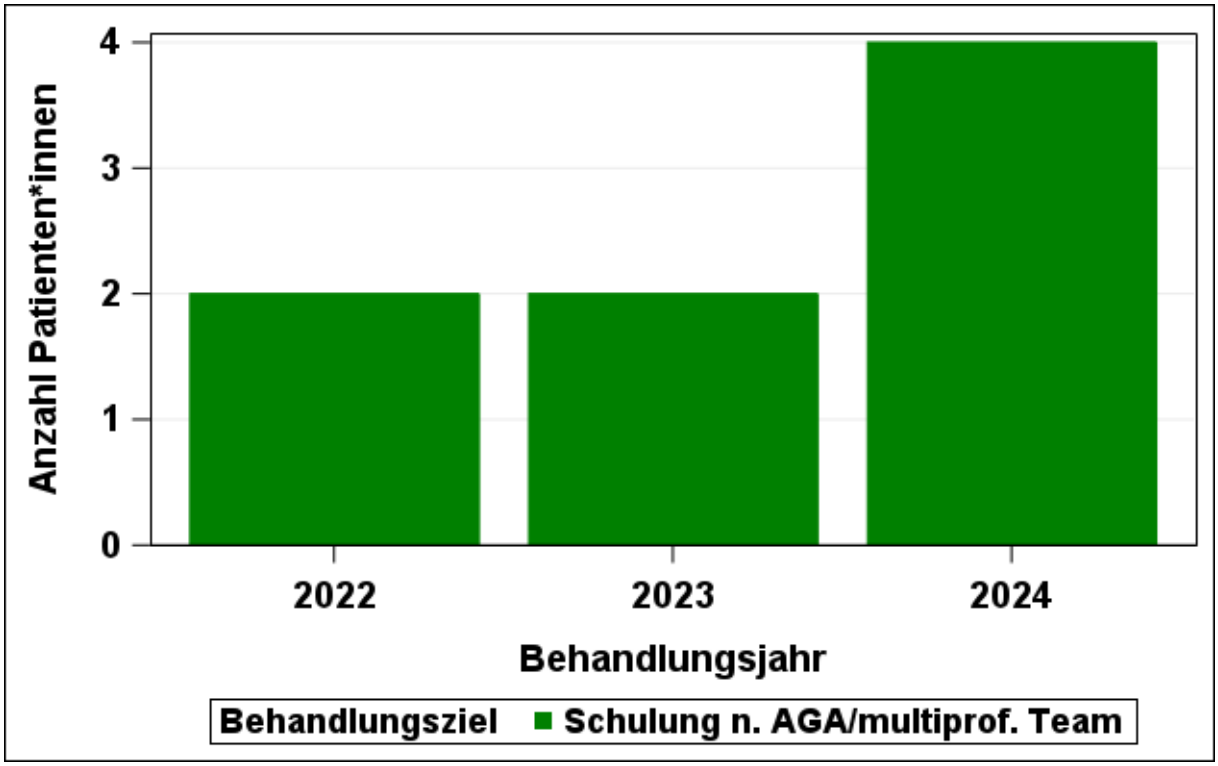
zurück zum Inhaltsverzeichnis

Patientenkollektiv dieses Blockes

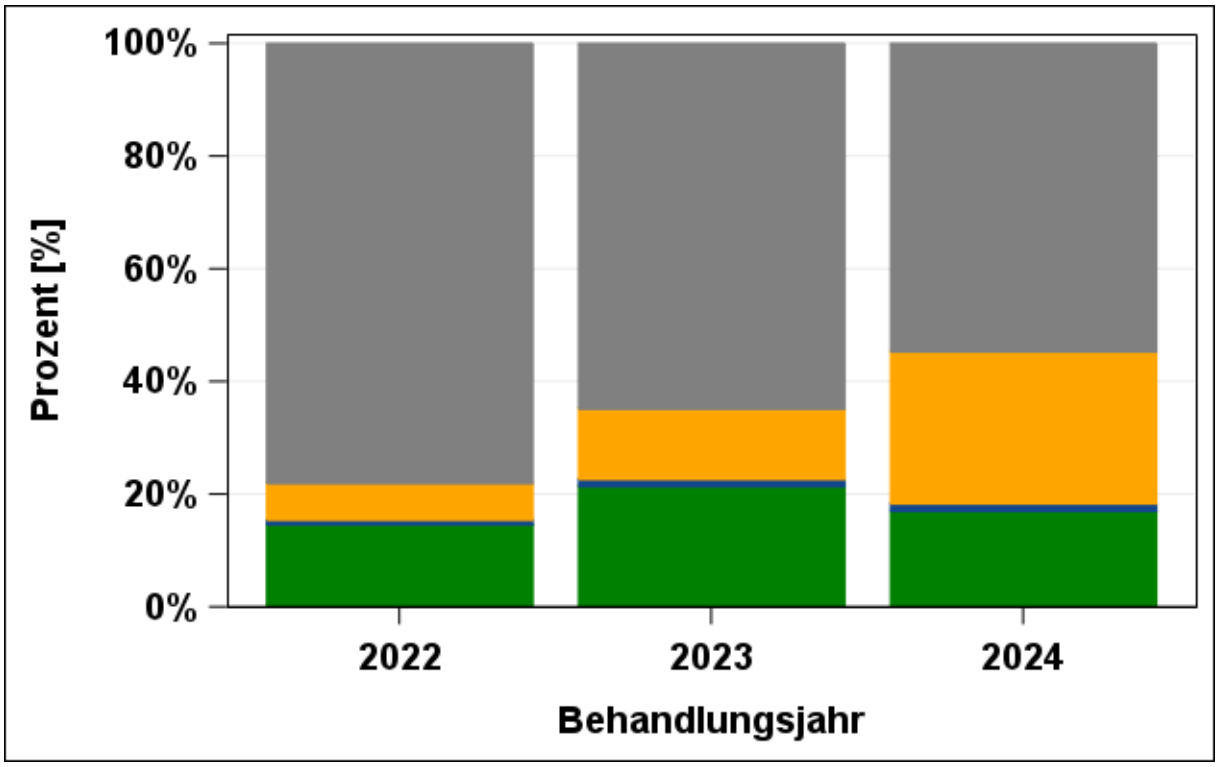
- alle Kontakttermine der Patienten*innen, die in den letzten 3 Jahren neu vorgestellt wurden
- Patienten*innen, die bei Erstvorstellung mind. 18 Jahre alt waren

- anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein
- Zentren ohne Untersuchungstermin nach dem Stichtag (01.03.2024) gehen nicht ein
- die Variable 'Behandlungsziel' wird in den Stammdaten dokumentiert

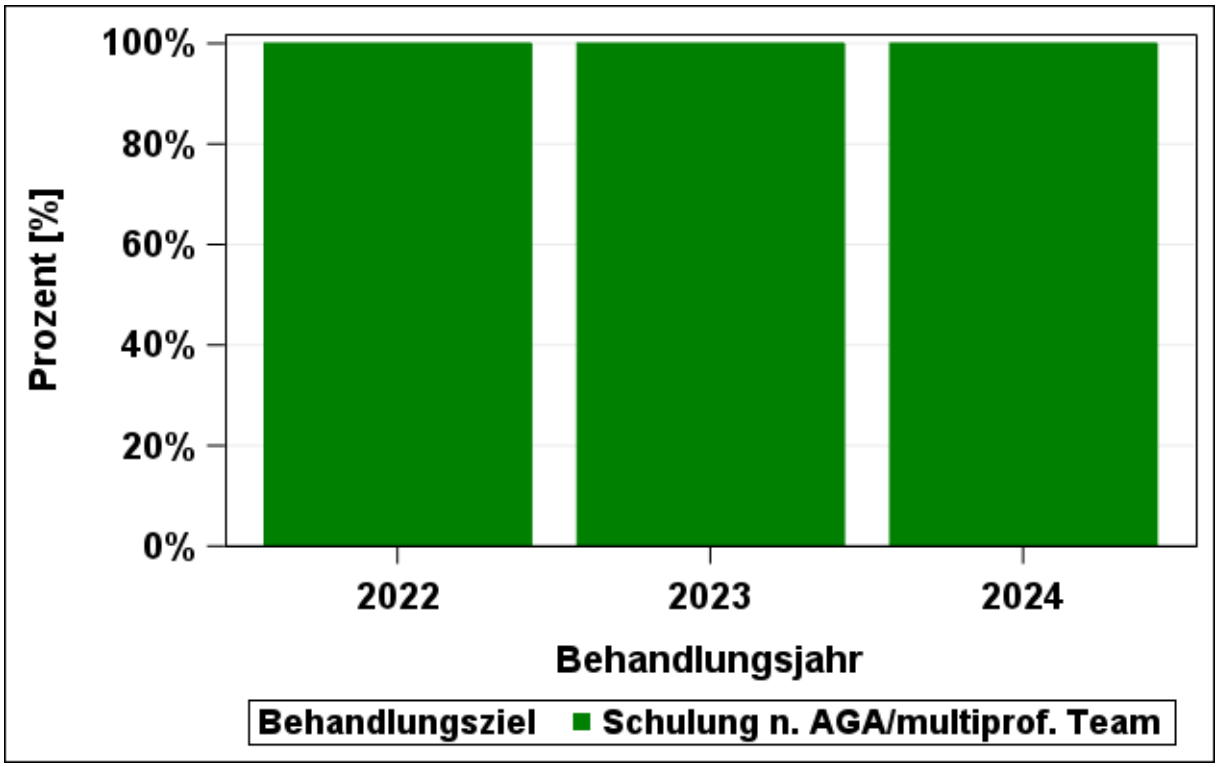
Anzahl: Patienten*innen mit Behandlungsziel - eigenes Zentrum



Anteil: Patienten*innen mit Behandlungsziel - alle Zentren



Anteil: Patienten*innen mit Behandlungsziel - eigenes Zentrum



Behand-
lungs-
Intensität I

erstes Halbjahr 2024

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab

01.01.2024 bis 30.06.2024

zurück zum Inhaltsverzeichnis

Patientenkollektiv dieses Blockes

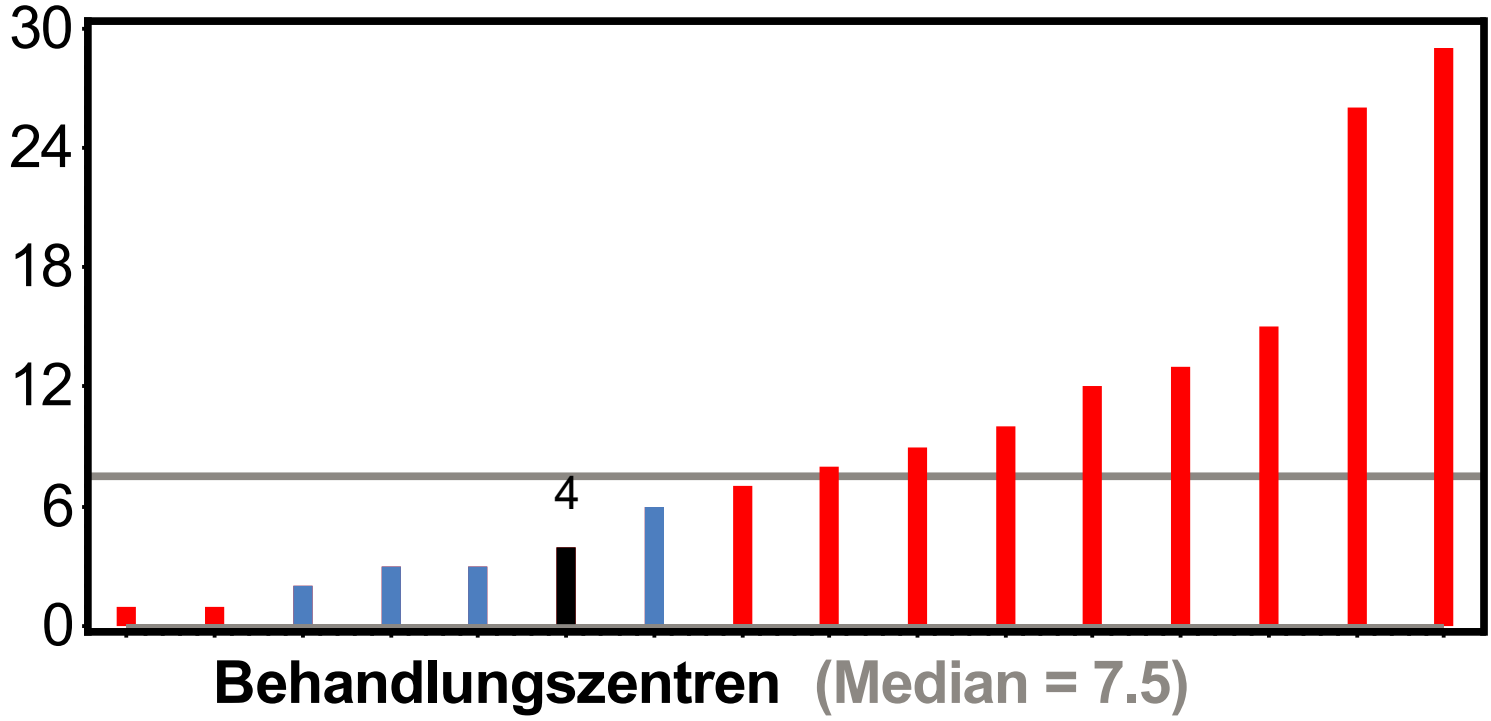
- Patienten*innen, die im Beobachtungszeitraum vom 01.01.2024 bis 30.06.2024 im Zentrum neu vorgestellt wurden
- Patienten*innen, die bei Erstvorstellung mind. 18 Jahre alt waren

- anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein
- Zentren ohne Untersuchungstermin nach dem Stichtag (01.03.2024) gehen nicht ein

Anzahl Patienten*innen in diesem Block

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

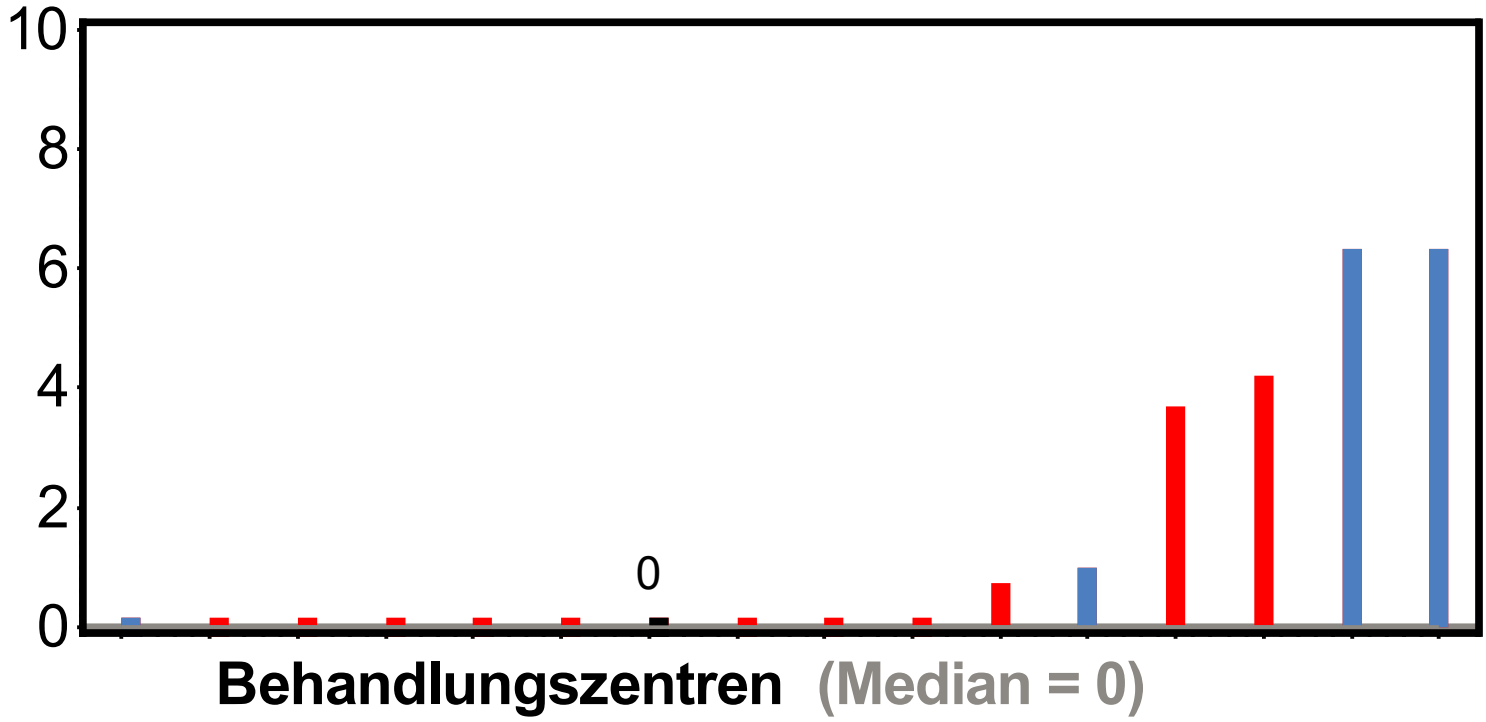
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Behandlungsintensität medizinische Beratung

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

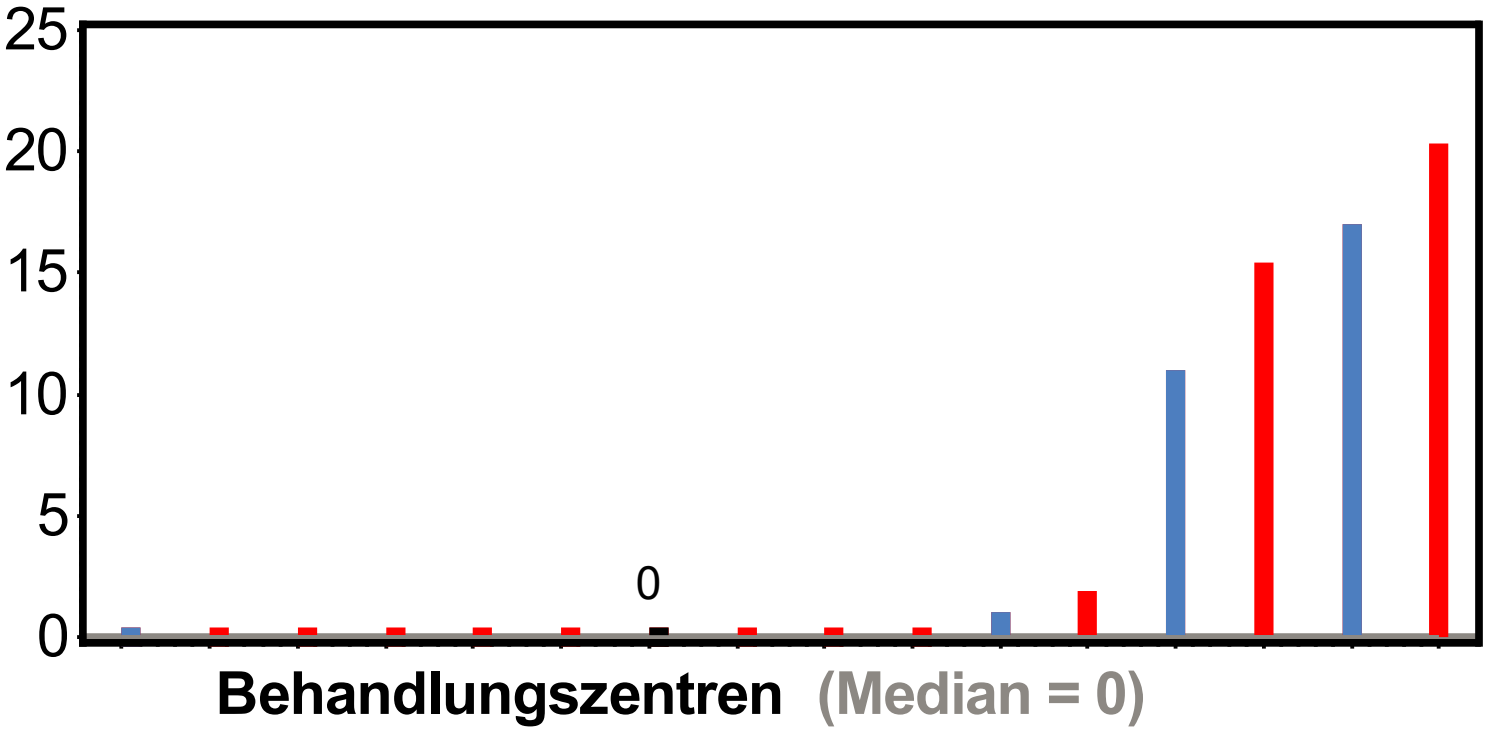
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Behandlungsintensität psychologische Beratung

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

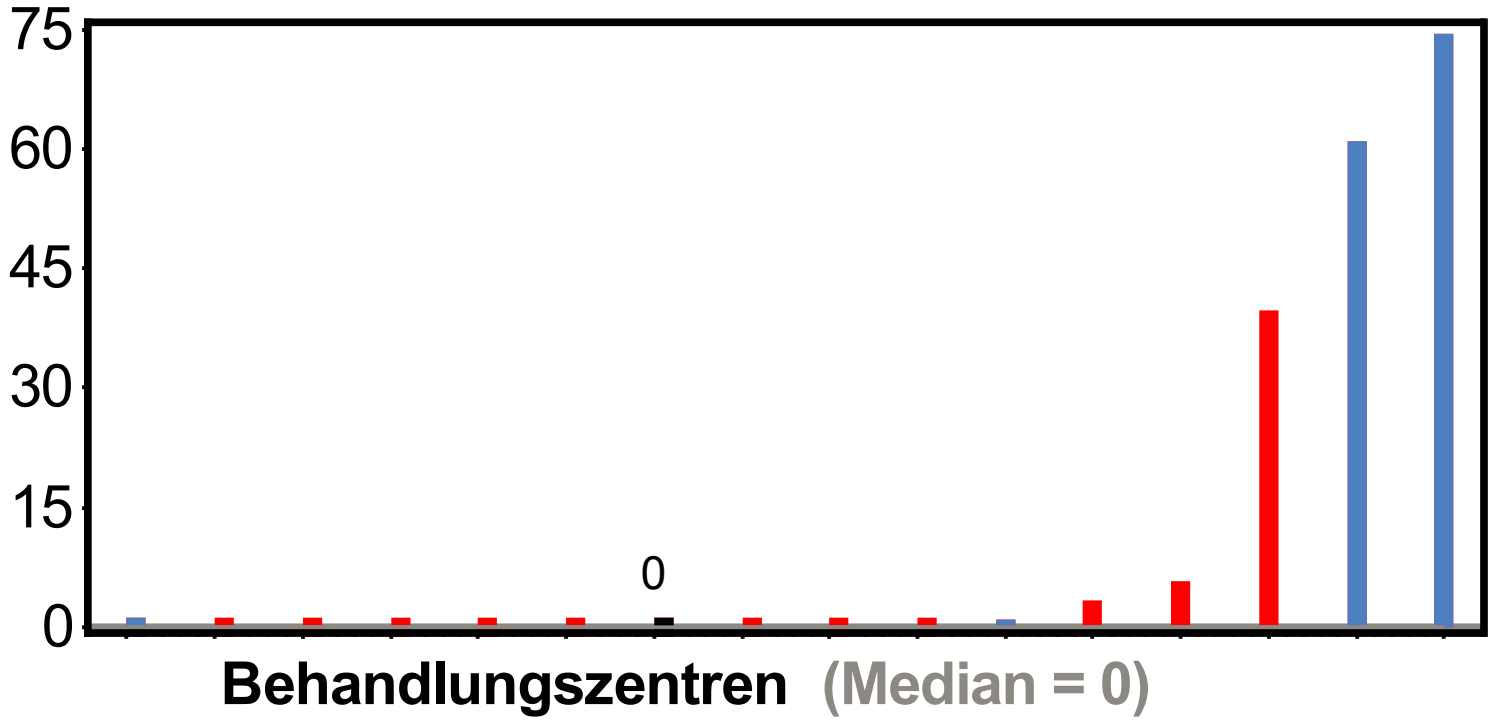
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Behandlungsintensität Bewegungstherapie

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

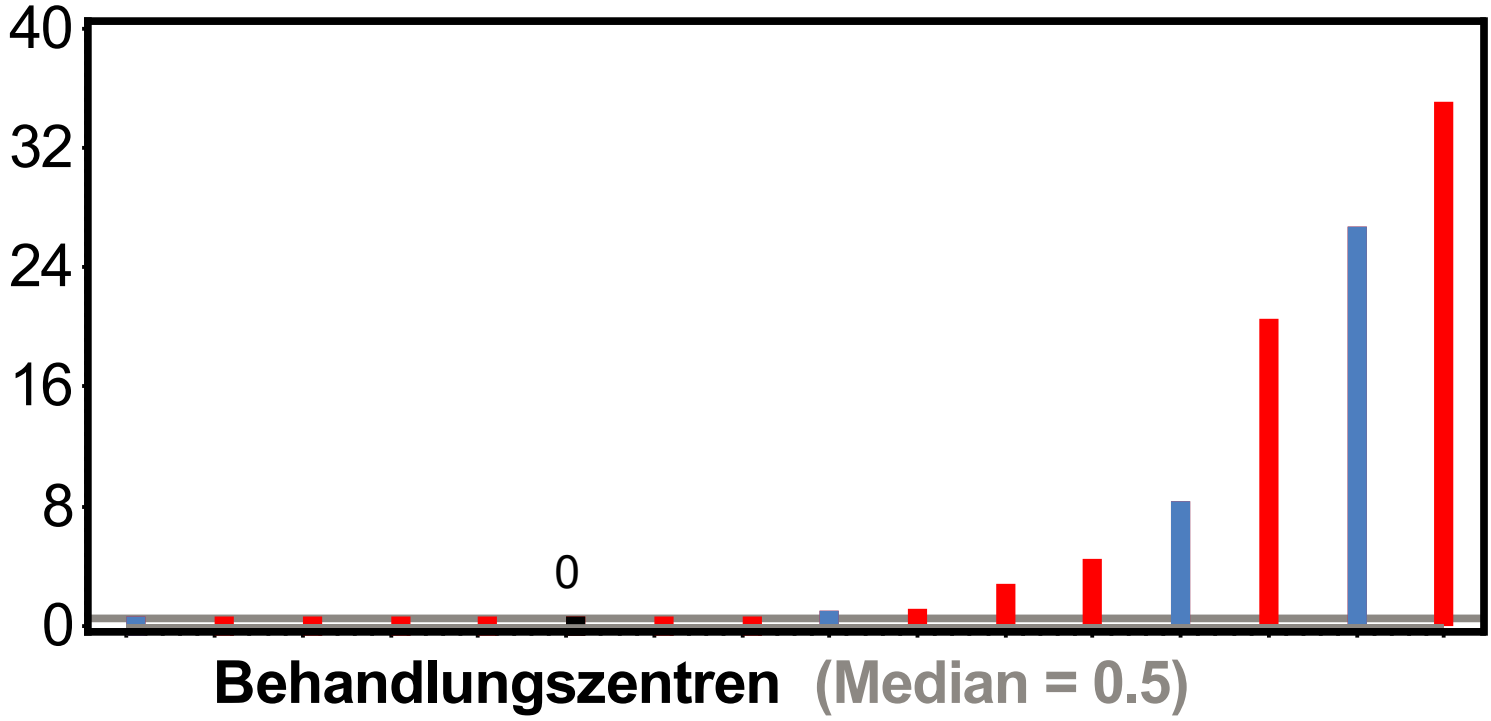
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Behandlungsintensität Ernährungsschulung

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

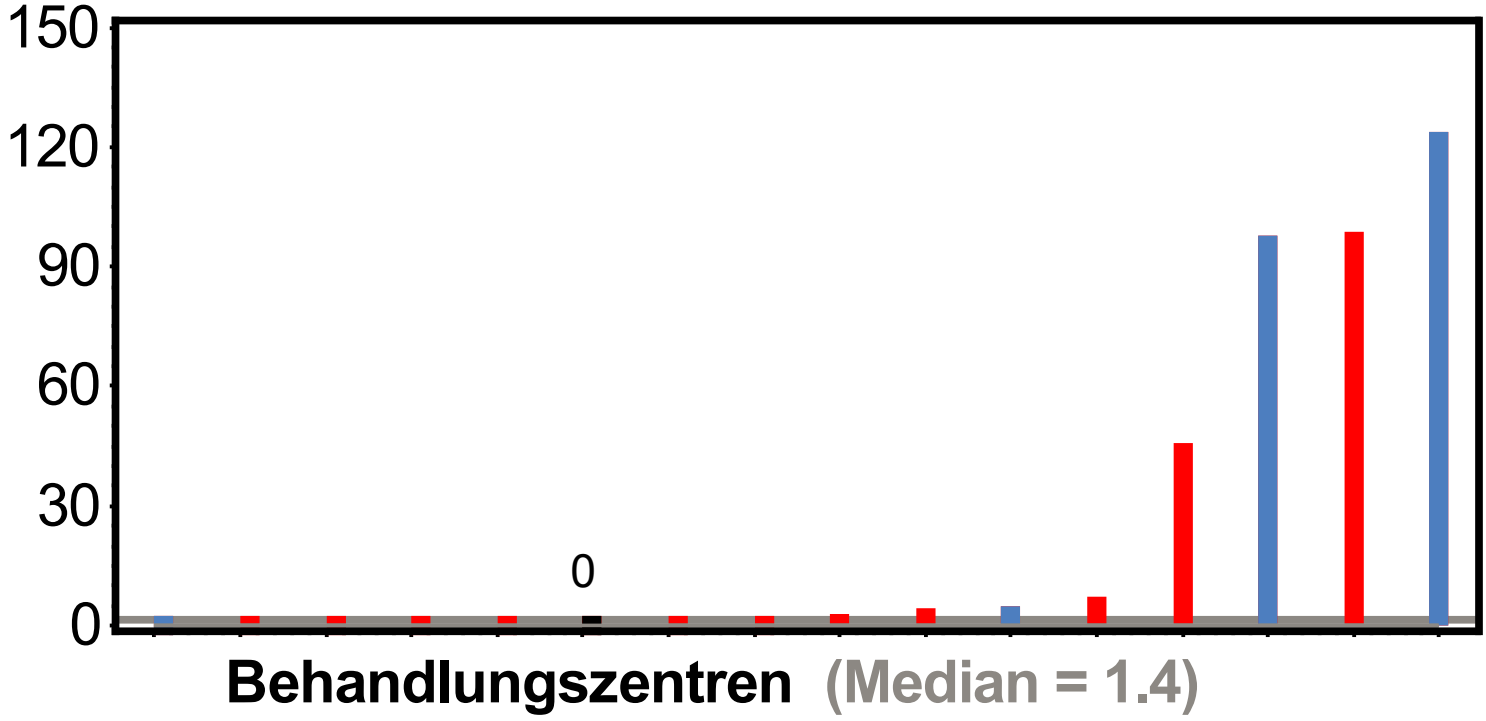
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Schulungsintensität Patient*in

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Behand-
lungs-
Intensität II

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab

01.01.2023 bis 31.12.2023
(alle Kontakttermine)

zurück zum Inhaltsverzeichnis

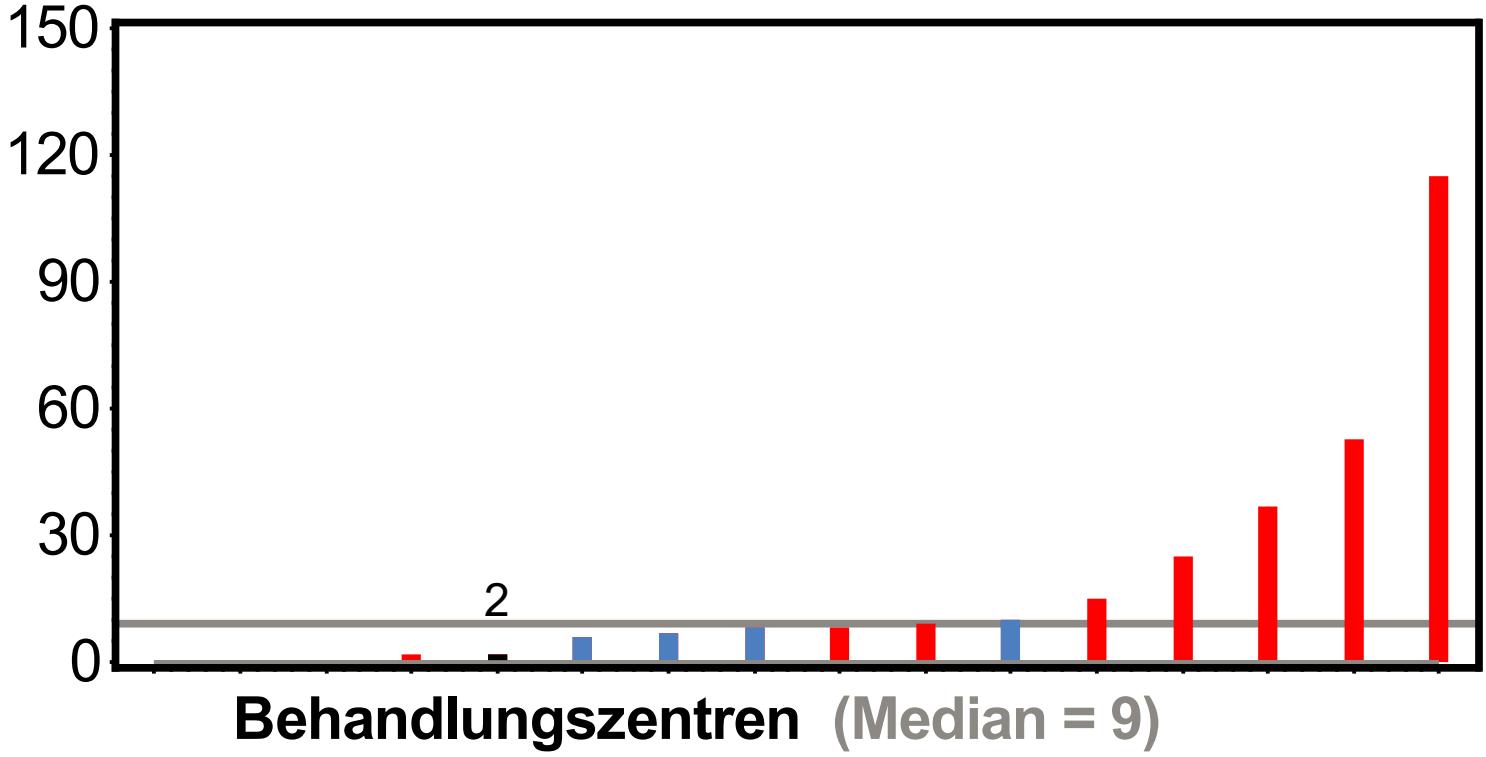
Patientenkollektiv dieses Blockes

- alle Kontakttermine der Patienten*innen, die im Jahr 2023 im Zentrum neu vorgestellt wurden
- Patienten*innen, die bei Erstvorstellung mind. 18 Jahre alt waren

- anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein
- Zentren ohne Untersuchungstermin nach dem Stichtag (01.03.2024) gehen nicht ein

Anzahl Patienten*innen in diesem Block

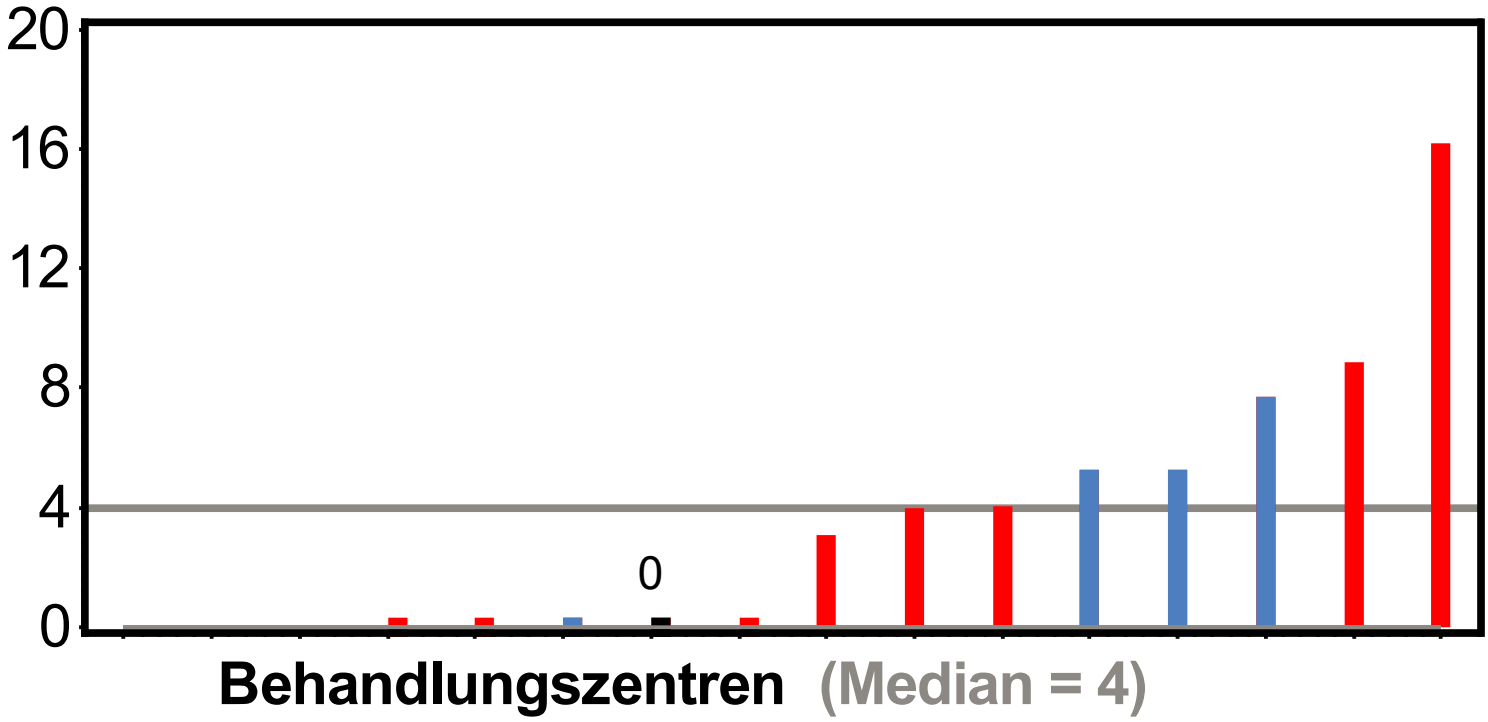
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Behandlungsintensität medizinische Beratung

nur neu vorgestellten Patienten*innen ab 01.01.2023 bis 31.12.2023 (alle Kontakttermine)

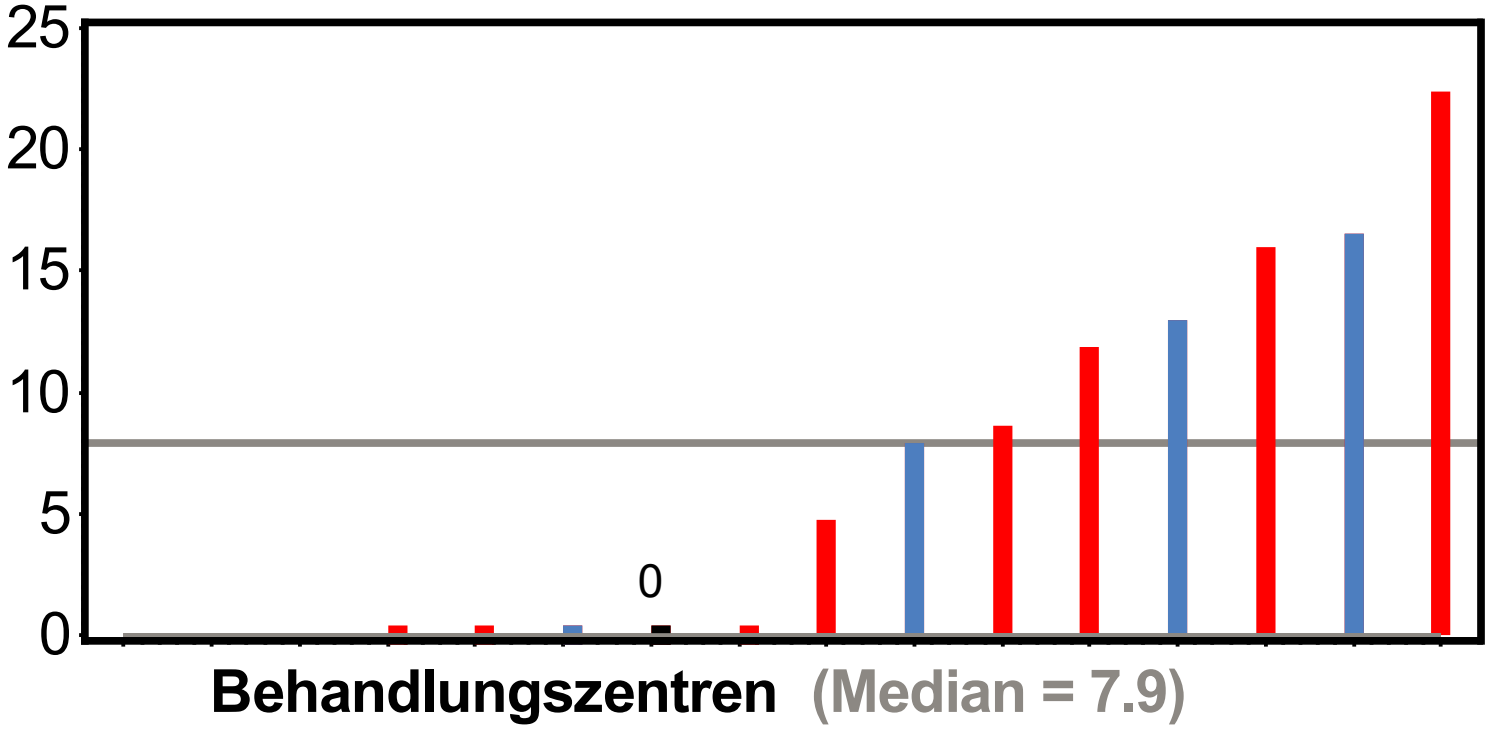
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Behandlungsintensität psychologische Beratung

nur neu vorgestellten Patienten*innen ab 01.01.2023 bis 31.12.2023 (alle Kontakttermine)

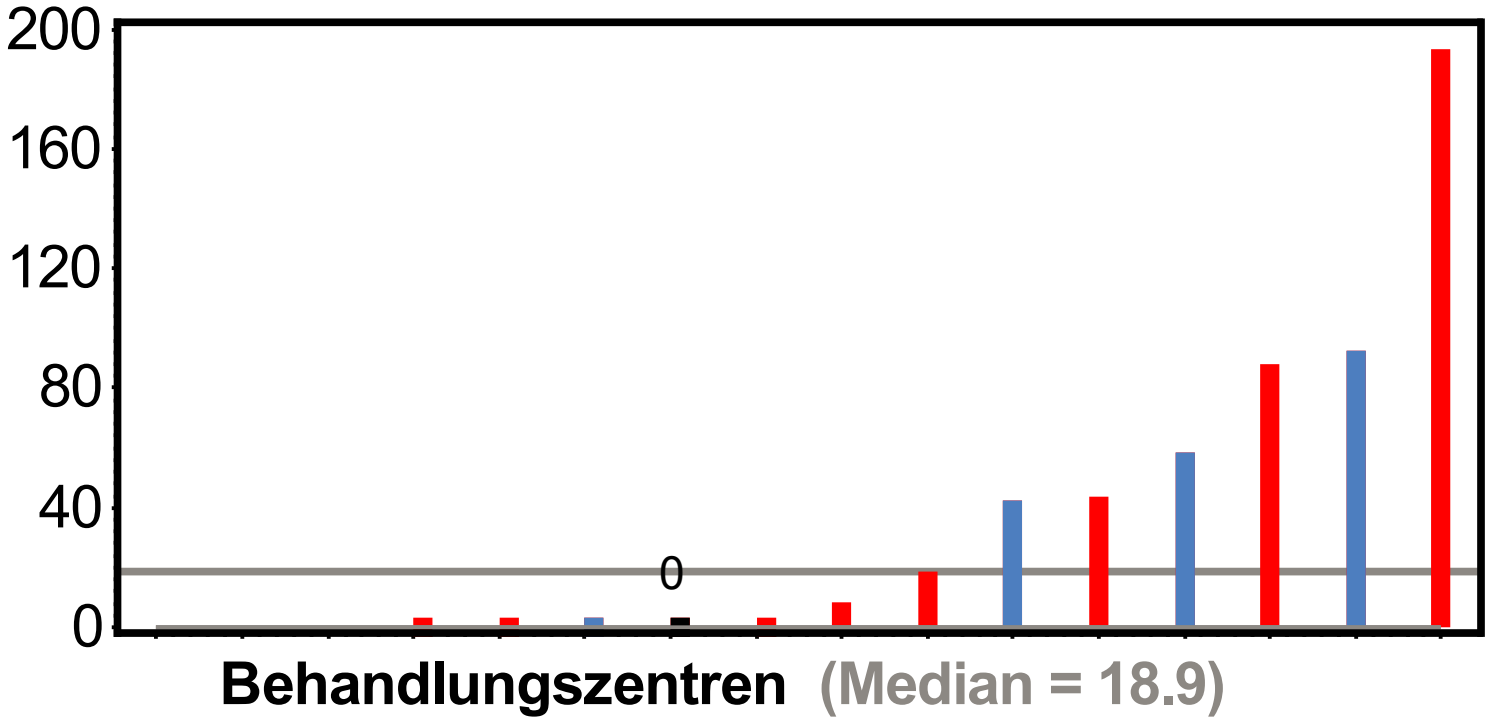
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Behandlungsintensität Bewegungstherapie

nur neu vorgestellten Patienten*innen ab 01.01.2023 bis 31.12.2023 (alle Kontakttermine)

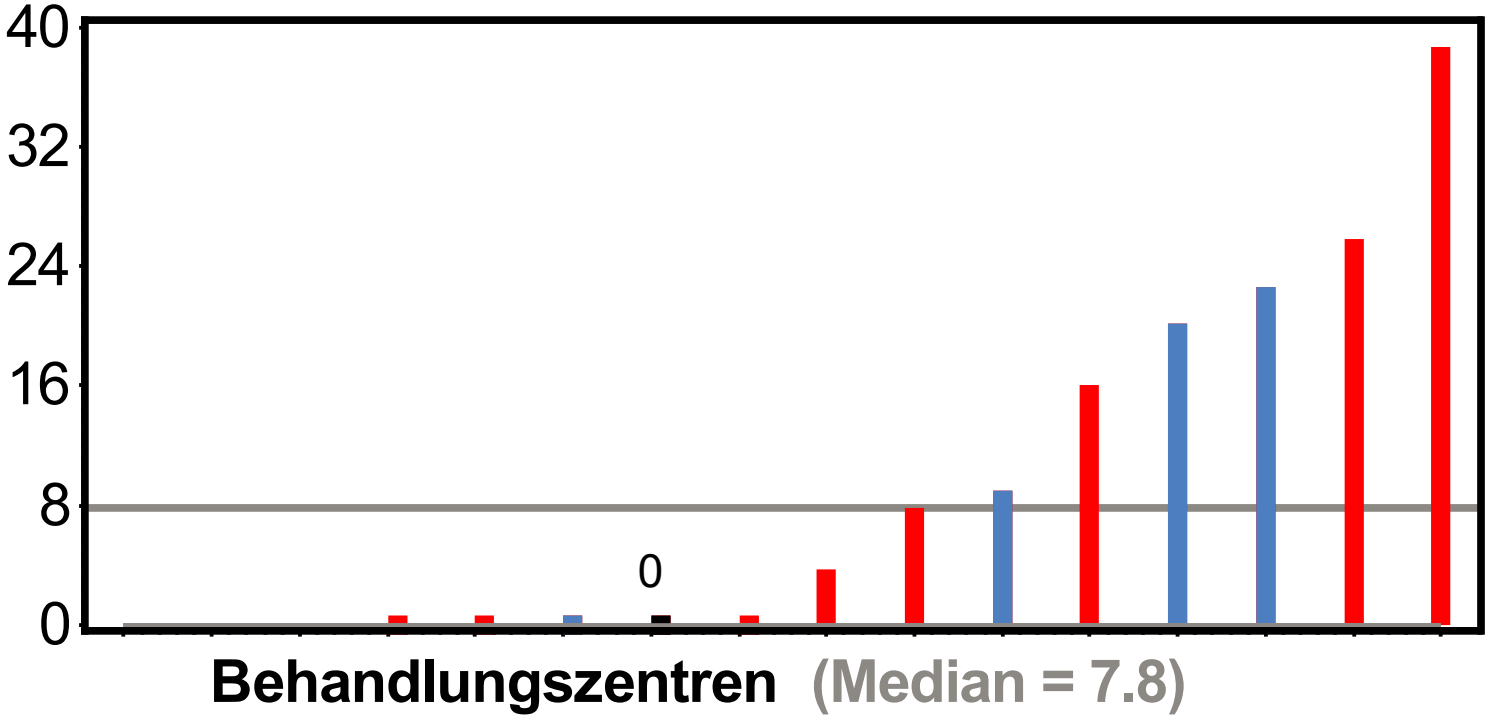
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Behandlungsintensität Ernährungsschulung

nur neu vorgestellten Patienten*innen ab 01.01.2023 bis 31.12.2023 (alle Kontakttermine)

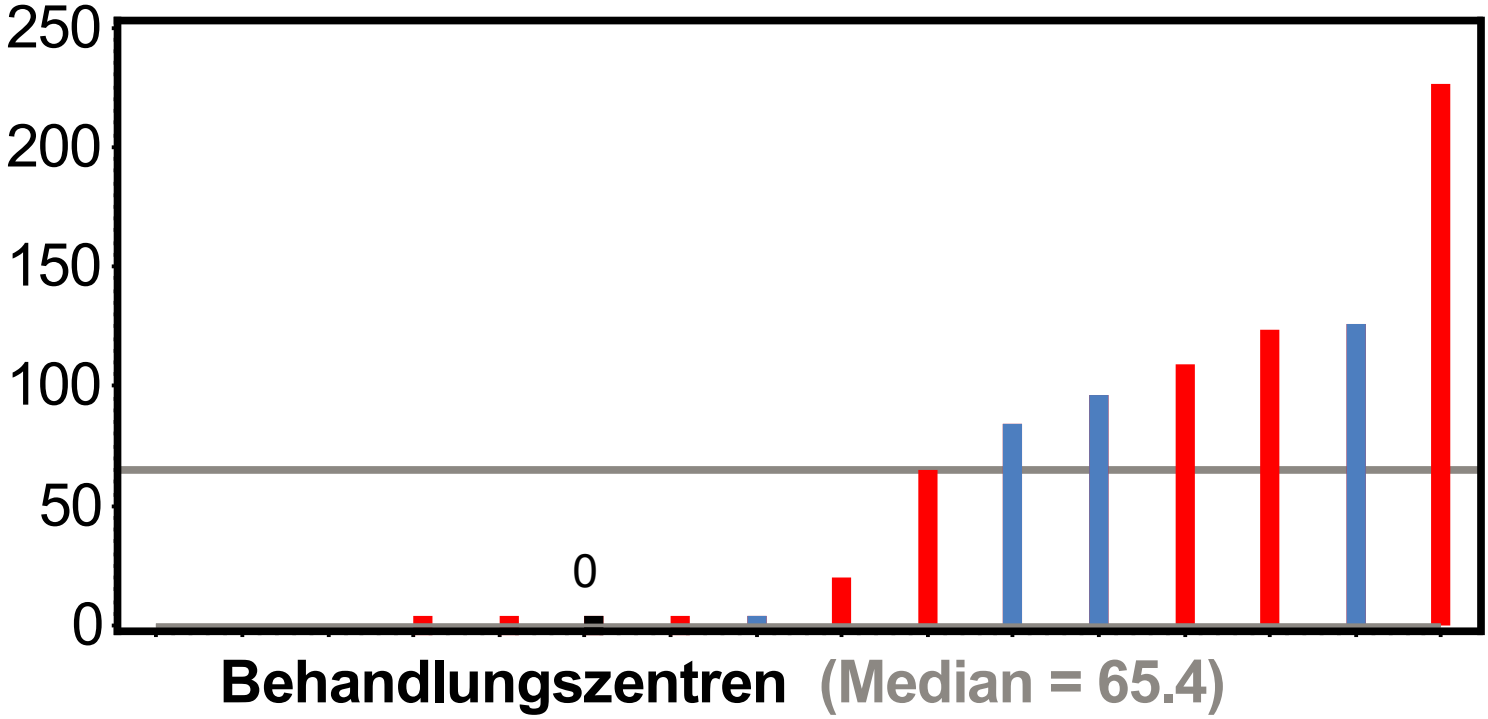
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Schulungsintensität Patient*in

nur neu vorgestellten Patienten*innen ab 01.01.2023 bis 31.12.2023 (alle Kontakttermine)

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Gewichts-verlauf

nur Patienten*innen mit dokumentierter Behandlung:

**ein eingetragenes Behandlungsziel (nicht 'nur Diagnostik')
oder Schulungsprogramm bzw. -gruppe
oder mind. zwei verschiedene Therapieeinheiten**

zurück zum Inhaltsverzeichnis

Patienten*innen mit dokumentierter Behandlung

nur Erstvorstellungen im Alter von mind. 18 Jahren werden berücksichtigt.

Anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein.

Zentren ohne Untersuchungstermin nach dem Stichtag (01.03.2024) gehen nicht ein.

zurück zum Inhaltsverzeichnis

Definition Therapiebeginn:

- Therapiebeginn aus Schulungsmaske oder
- erster Termin an dem Schulungseinheiten eingetragen sind (falls früher)
- sonst Termin der ersten Gewichts-Dokumentation

Gewicht zu Therapiebeginn:

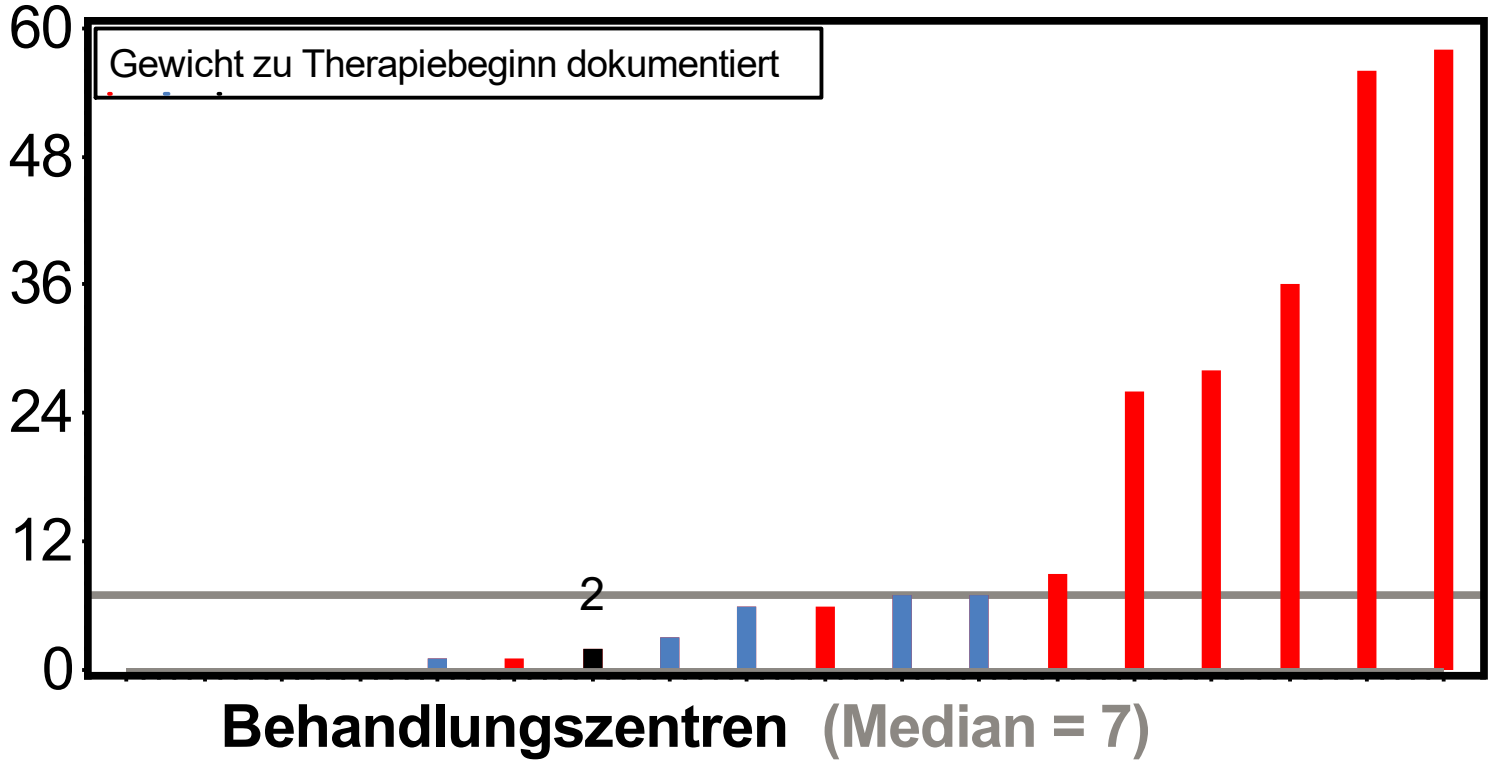
- Reha-Einrichtungen: 3 Wochen vor bis 1 Woche nach Therapiebeginn
- ambulante-Einrichtungen: 3 Monate vor bis 1 Monat nach Therapiebeginn

Gewicht zu Therapieende:

- Reha-Einrichtungen: 3 Wochen vor bis 3 Wochen nach Therapieende
- ambulante-Einrichtungen: 3 Monate vor bis 3 Monate nach Therapieende

Anzahl Patienten*innen mit Therapiebeginn im letzten Kalenderjahr

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

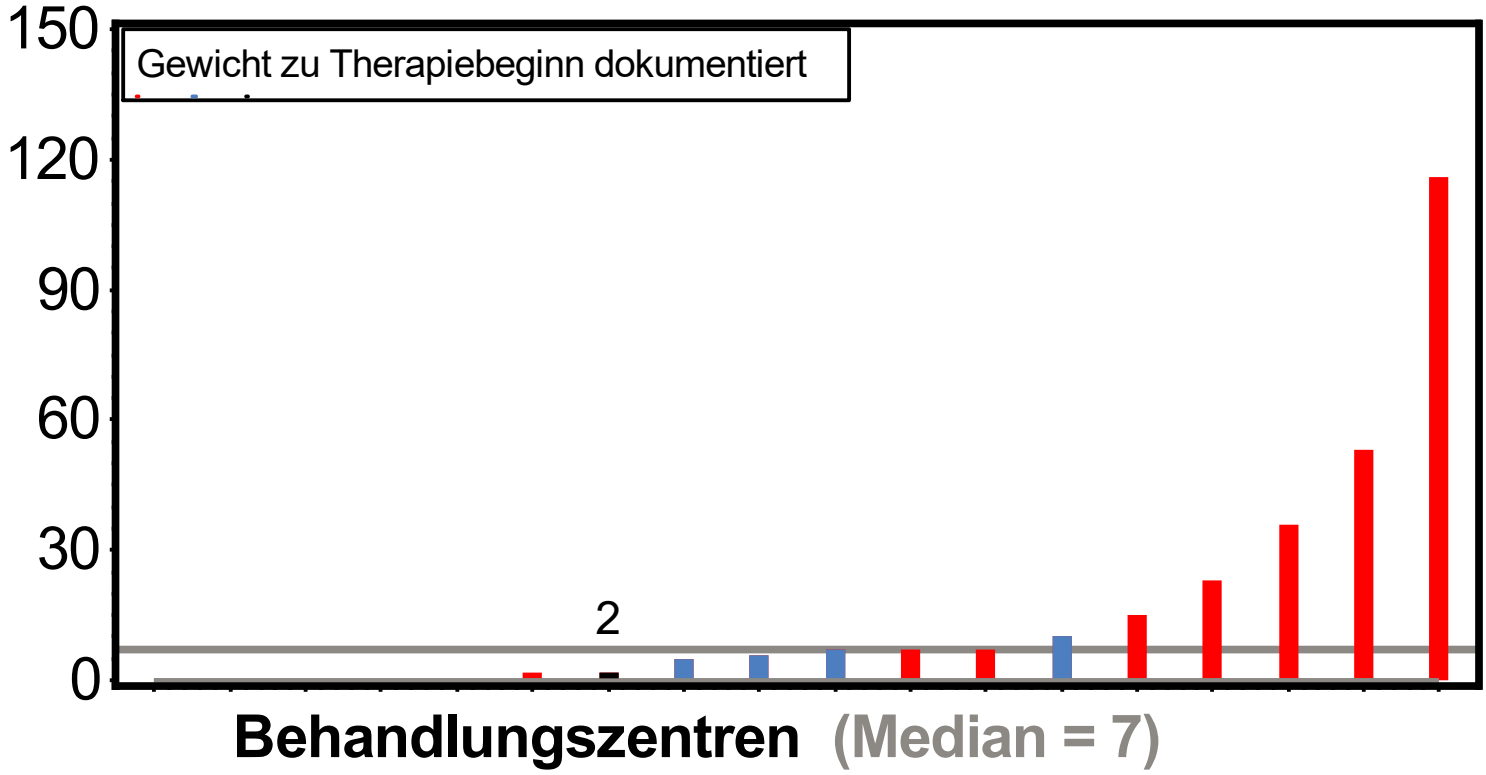


Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024
neu vorgestellte Patienten*innen mit therapeutischer Intention

zurück zum Inhaltsverzeichnis

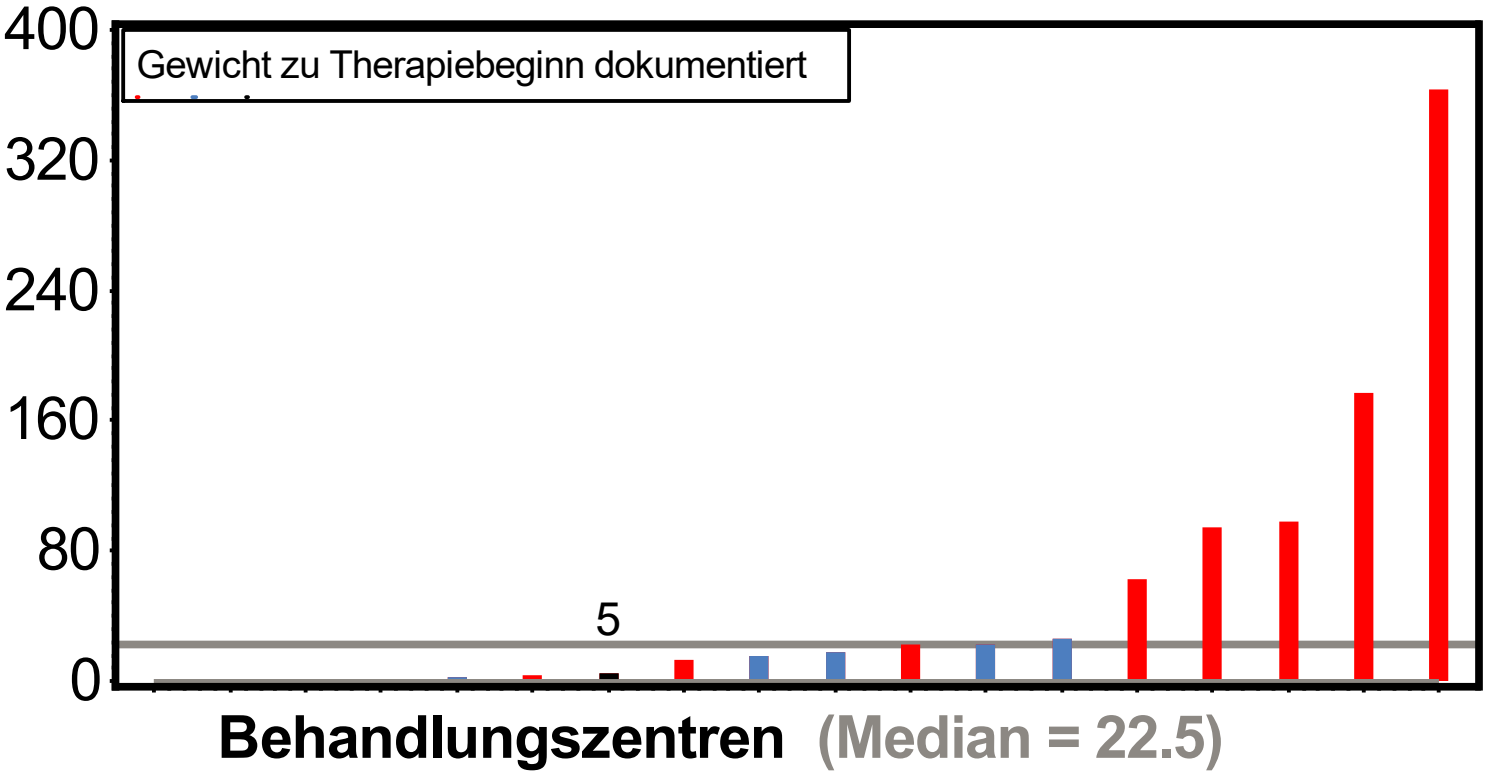
Anzahl Patienten*innen mit Therapiebeginn im vorletzten Kalenderjahr

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**



Anzahl Patienten*innen mit Therapiebeginn in den letzten 3 Kalenderjahren

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**

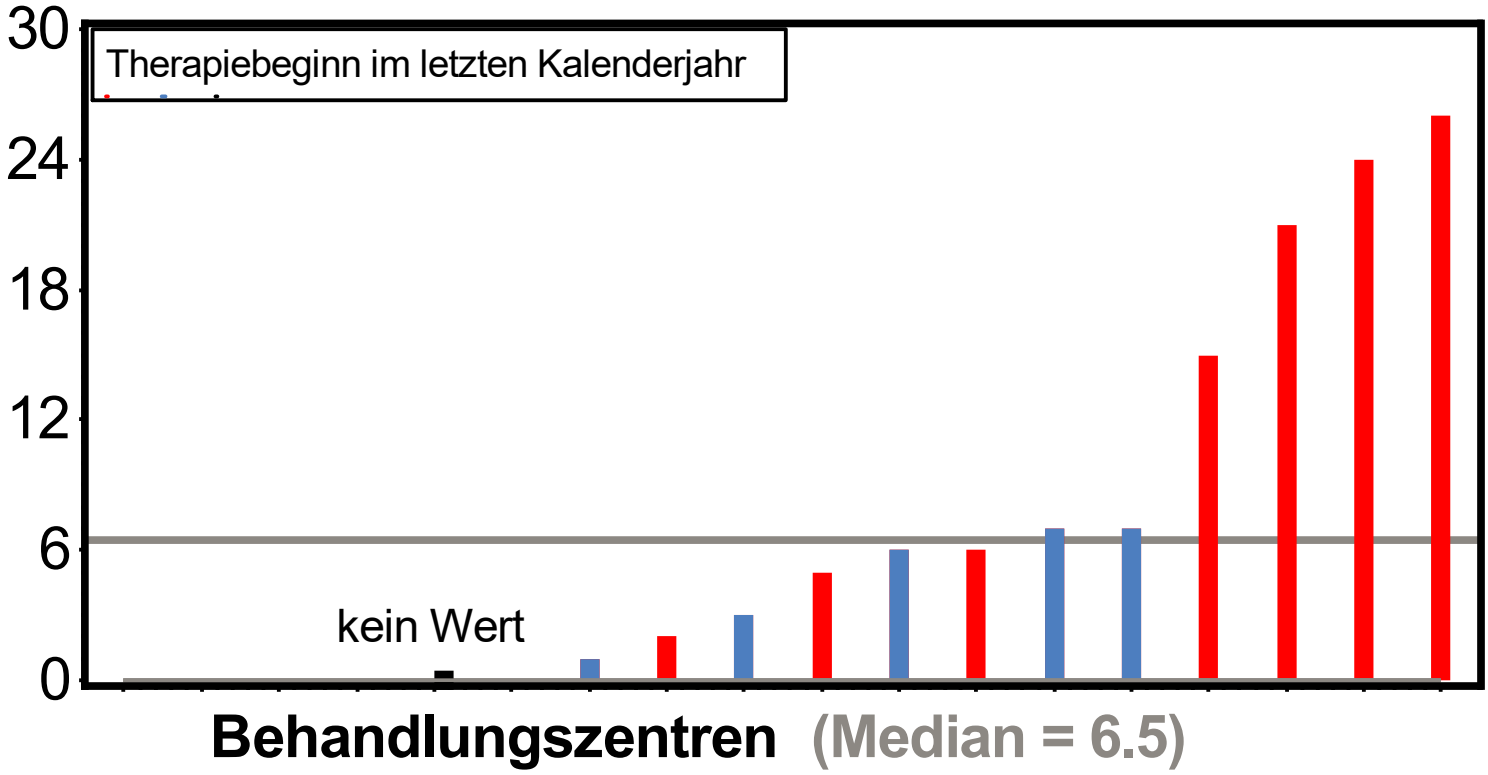


Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024

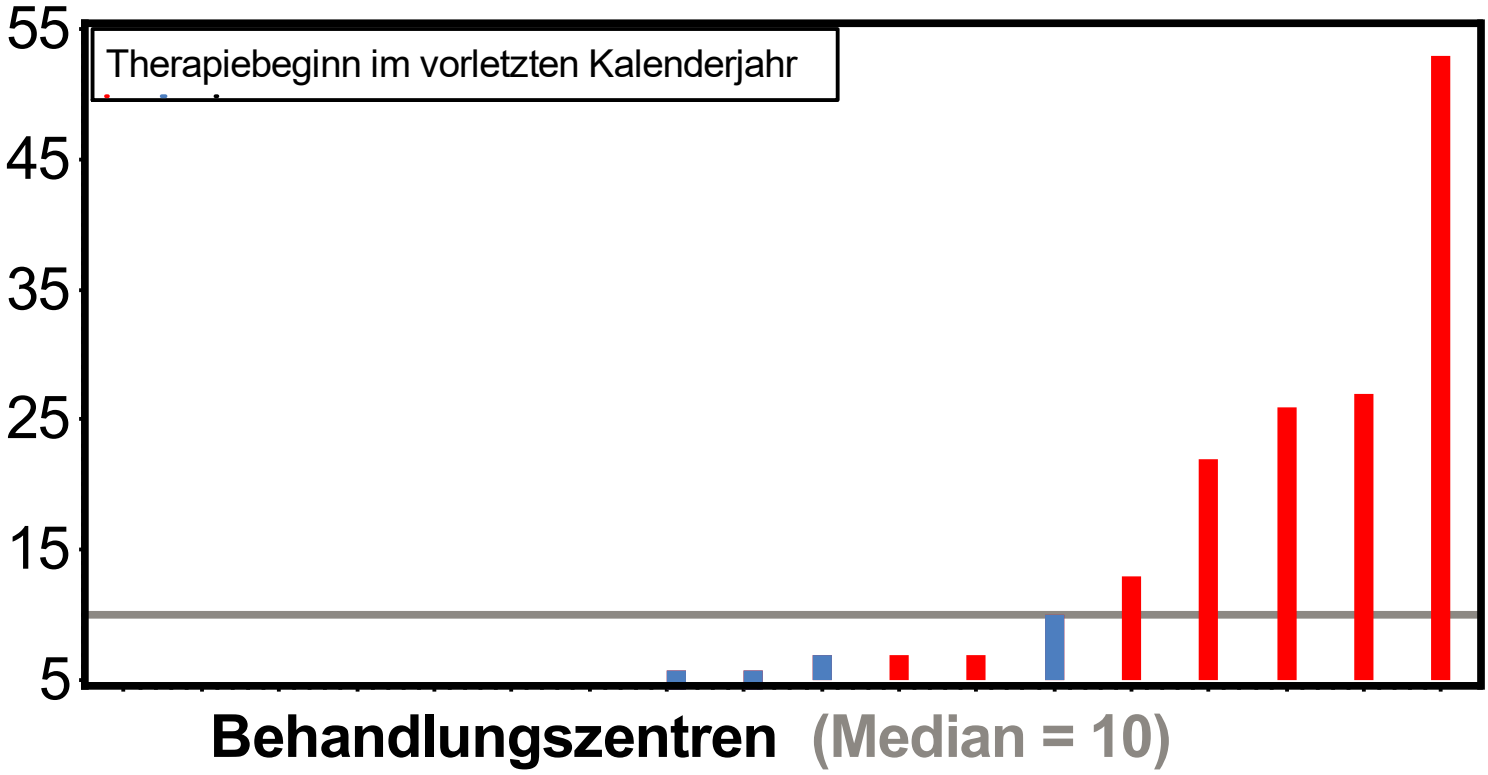
neu vorgestellte Patienten*innen mit therapeutischer Intention

zurück zum Inhaltsverzeichnis

Anzahl Patienten*innen mit Gewichtsangabe zu Therapiebeginn und- ende
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Anzahl Patienten*innen mit Gewichtsangabe zu Therapiebeginn und- ende
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

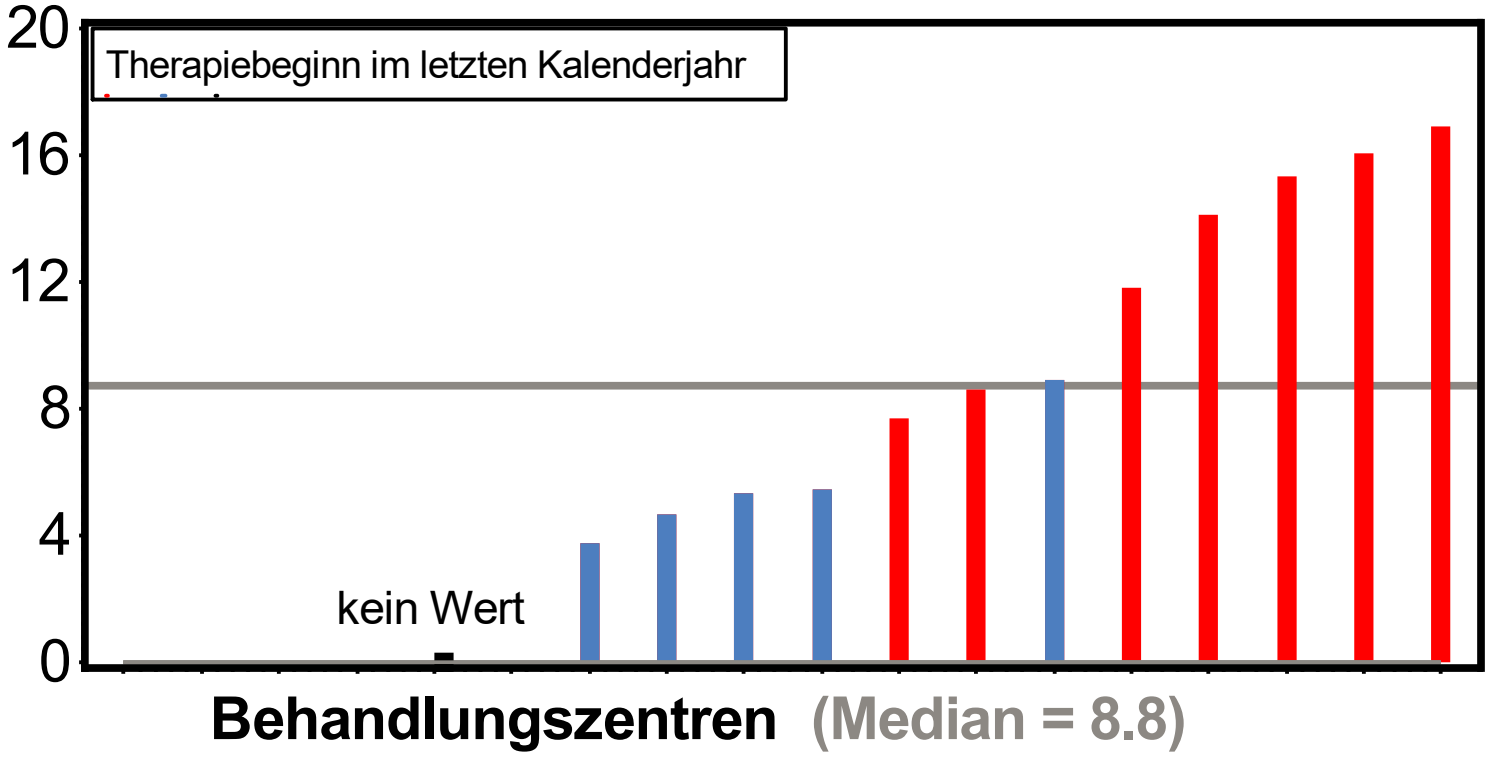


Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024
neu vorgestellte Patienten*innen mit therapeutischer Intention

zurück zum Inhaltsverzeichnis

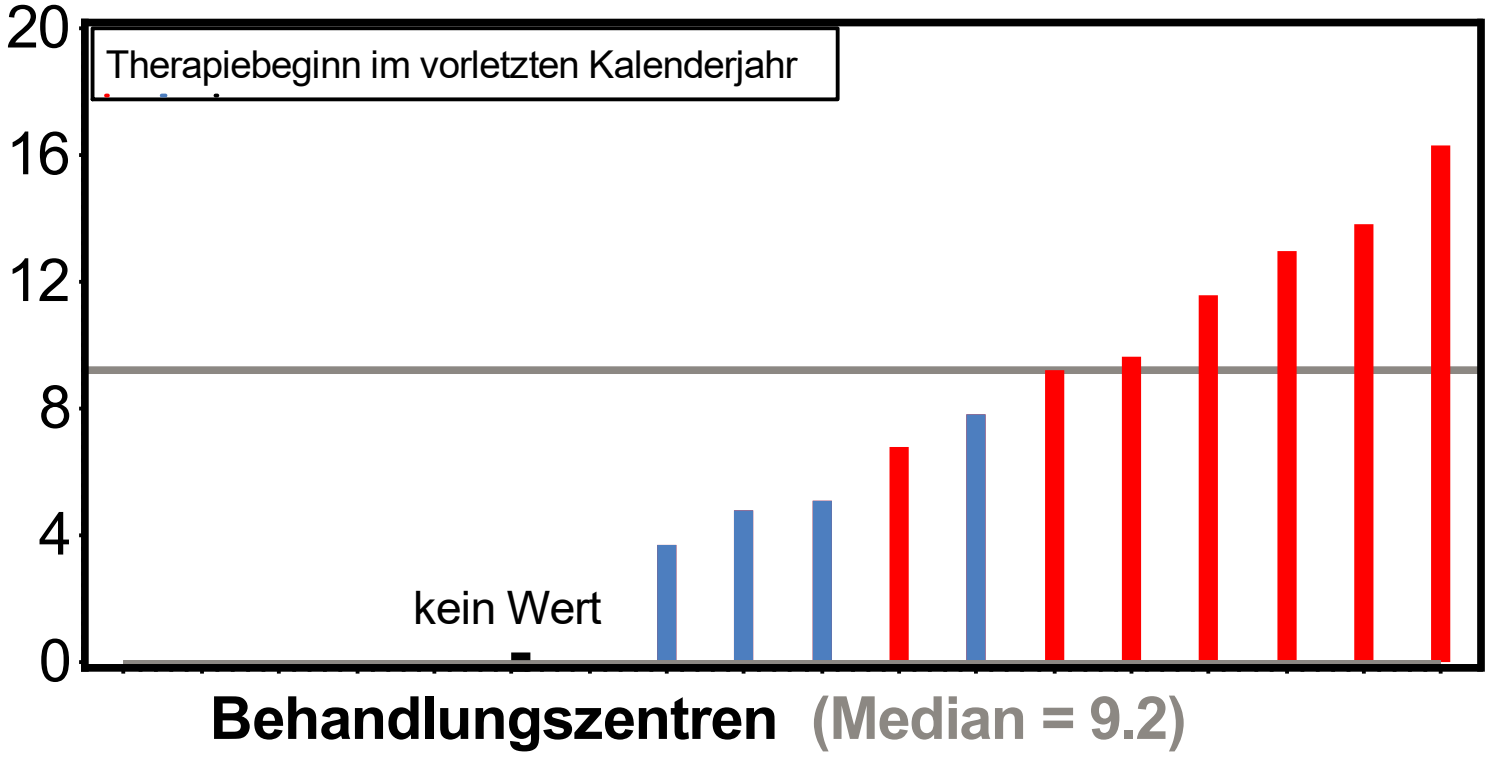
Gewicht-Abnahme in %(Therapiebeginn - Therapieende)

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Gewicht-Abnahme in %(Therapiebeginn - Therapieende)

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024
neu vorgestellte Patienten*innen mit therapeutischer Intention

zurück zum Inhaltsverzeichnis

Ergebnis-Qualität

1 Jahr Beobachtungsdauer

innerhalb der letzten 3 Kalenderjahre

nur Erstvorstellungen im Alter von mind. 18 Jahren werden berücksichtigt.

Anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein.

Zentren ohne Untersuchungstermin nach dem Stichtag (01.03.2024) gehen nicht ein.

zurück zum Inhaltsverzeichnis

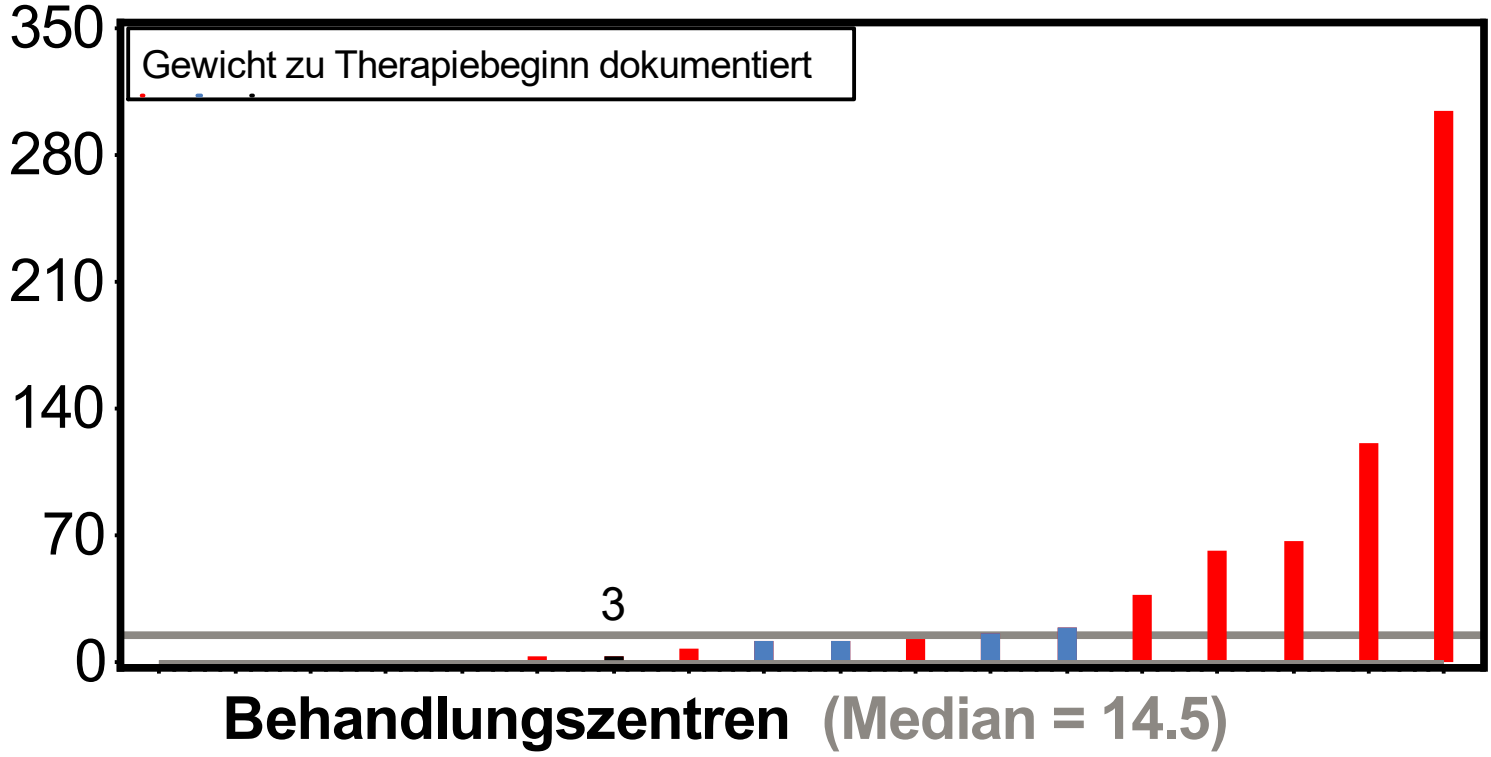
Patientenkollektiv dieses Blockes

- Patienten*innen mit Therapiebeginn in den Jahren 2022 oder 2023
- 1 Jahr Beobachtungsdauer innerhalb der letzten 3 Kalenderjahre

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

Anzahl Patienten*innen mit Therapiebeginn in 2022/2023

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

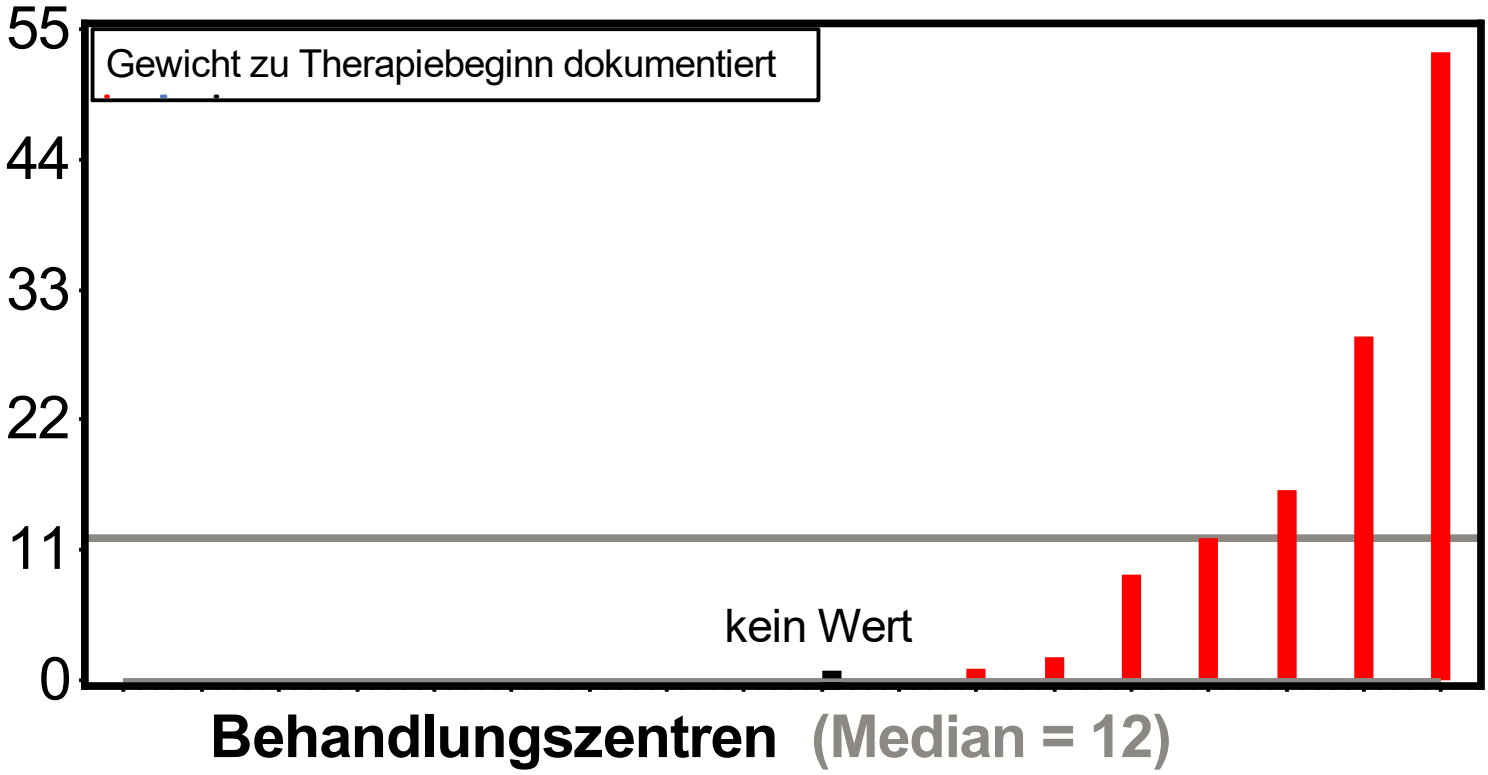


Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024
Gewichtsverlauf innerhalb der letzten 3 Kalenderjahre, 1 Jahr Beobachtungsdauer

zurück zum Inhaltsverzeichnis

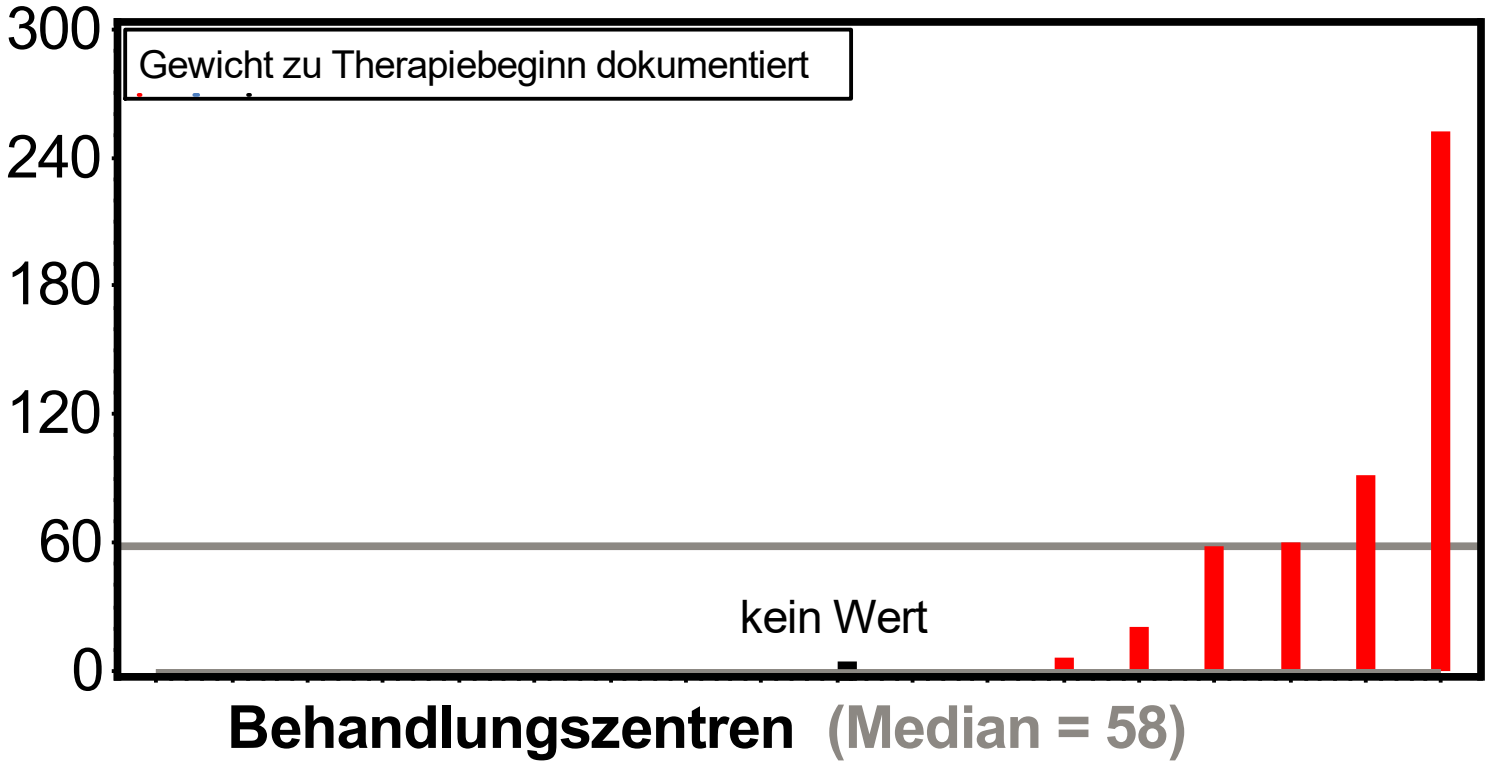
Vergleich: Anzahl Patienten*innen mit mind. 1 Jahr Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**



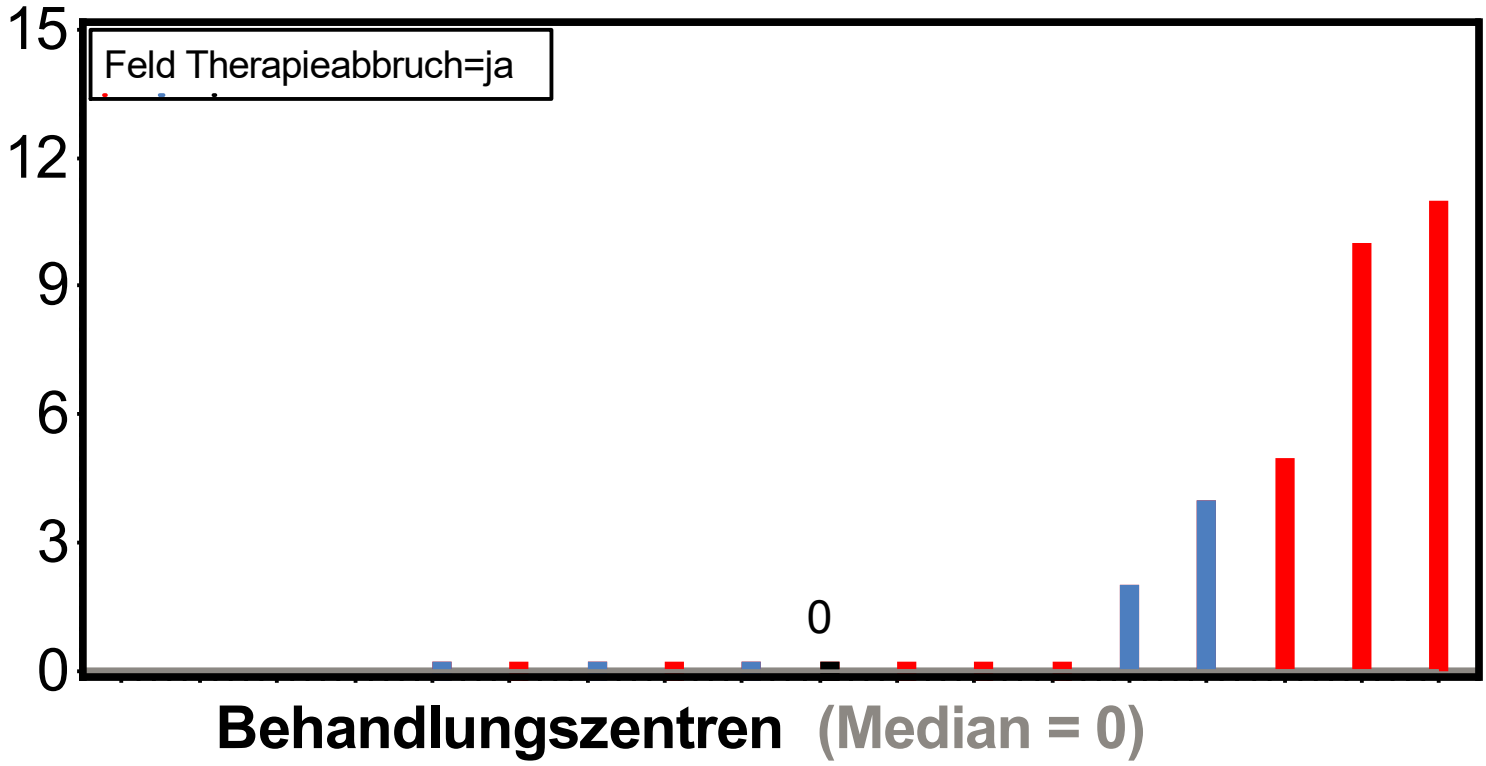
Vergleich: Anzahl Patienten*innen mit < 1 Jahr Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**



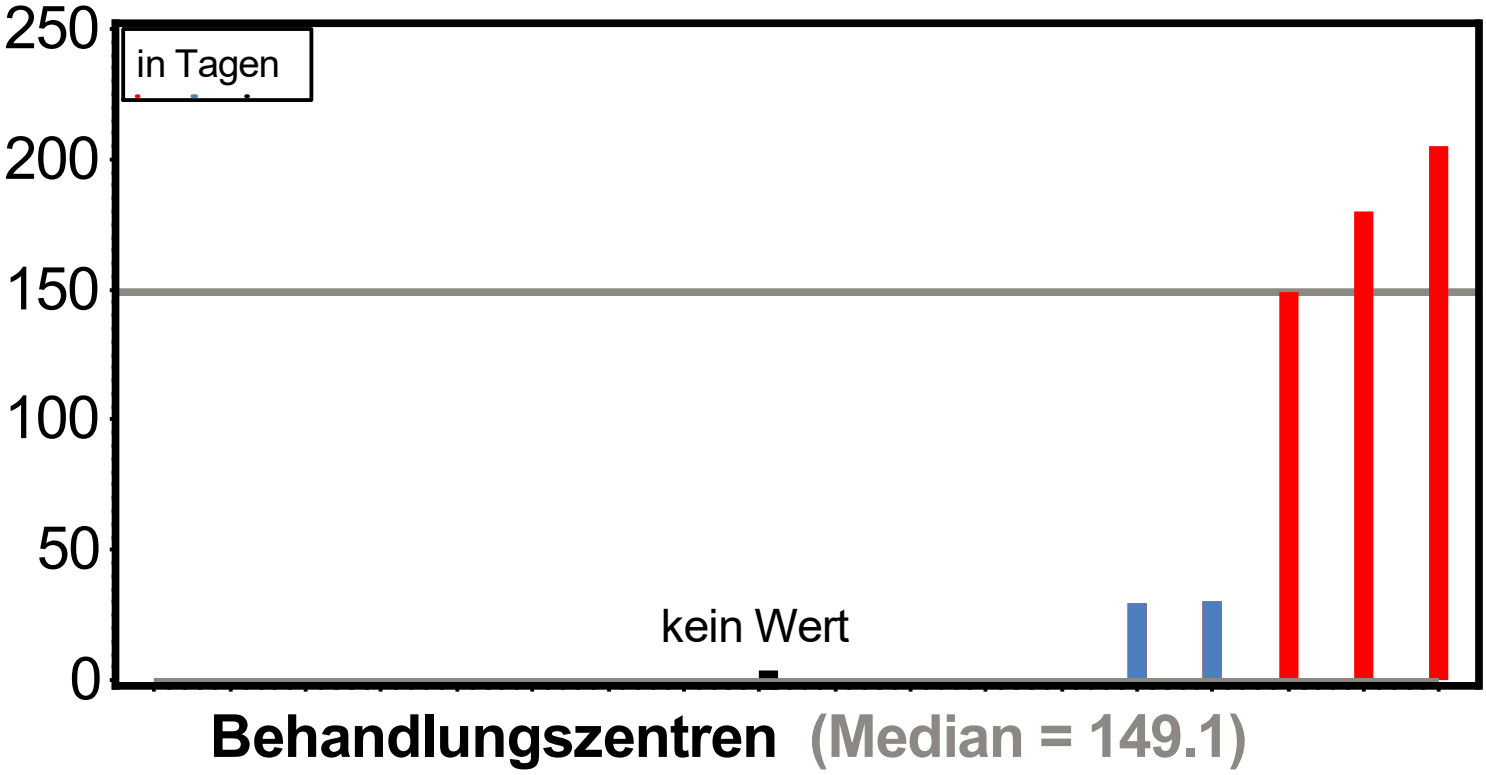
Vergleich: Anzahl Patienten*innen, die Therapie abgebrochen haben

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**



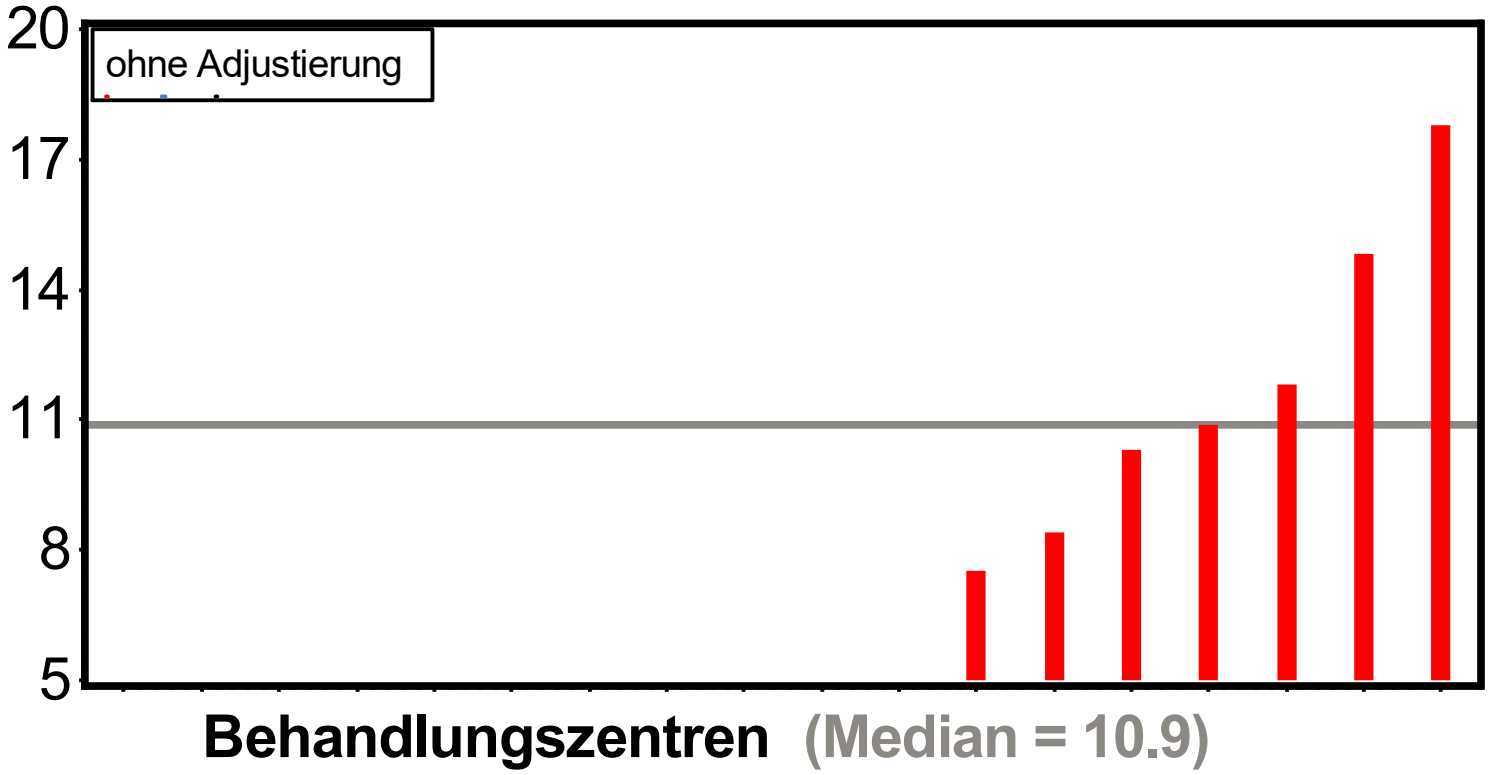
Vergleich: mittlere Dauer zwischen Therapiebeginn und Therapieabbruch

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**



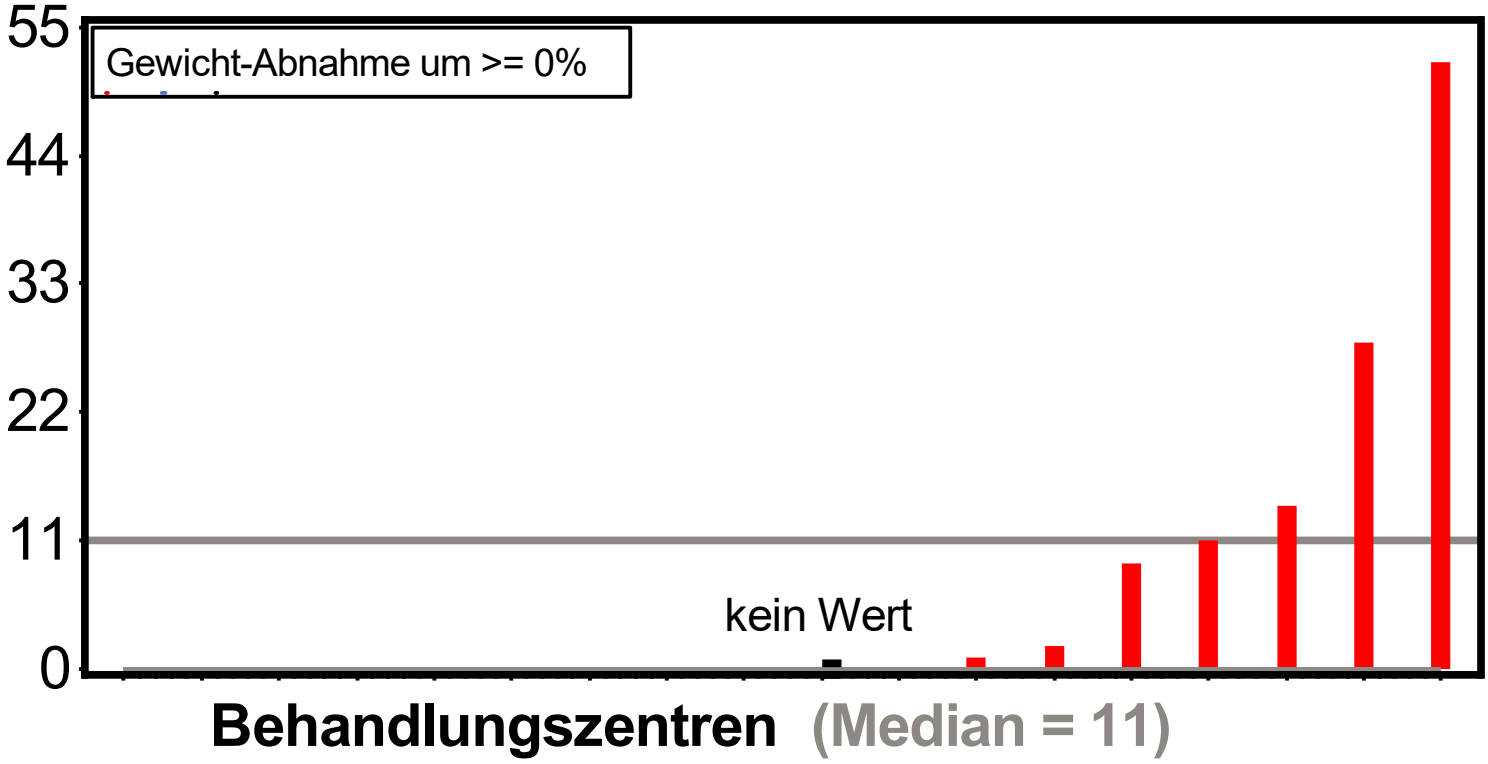
Vergleich: Gewicht-Abnahme in %, Pat. mit mind. 1 Jahr Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**



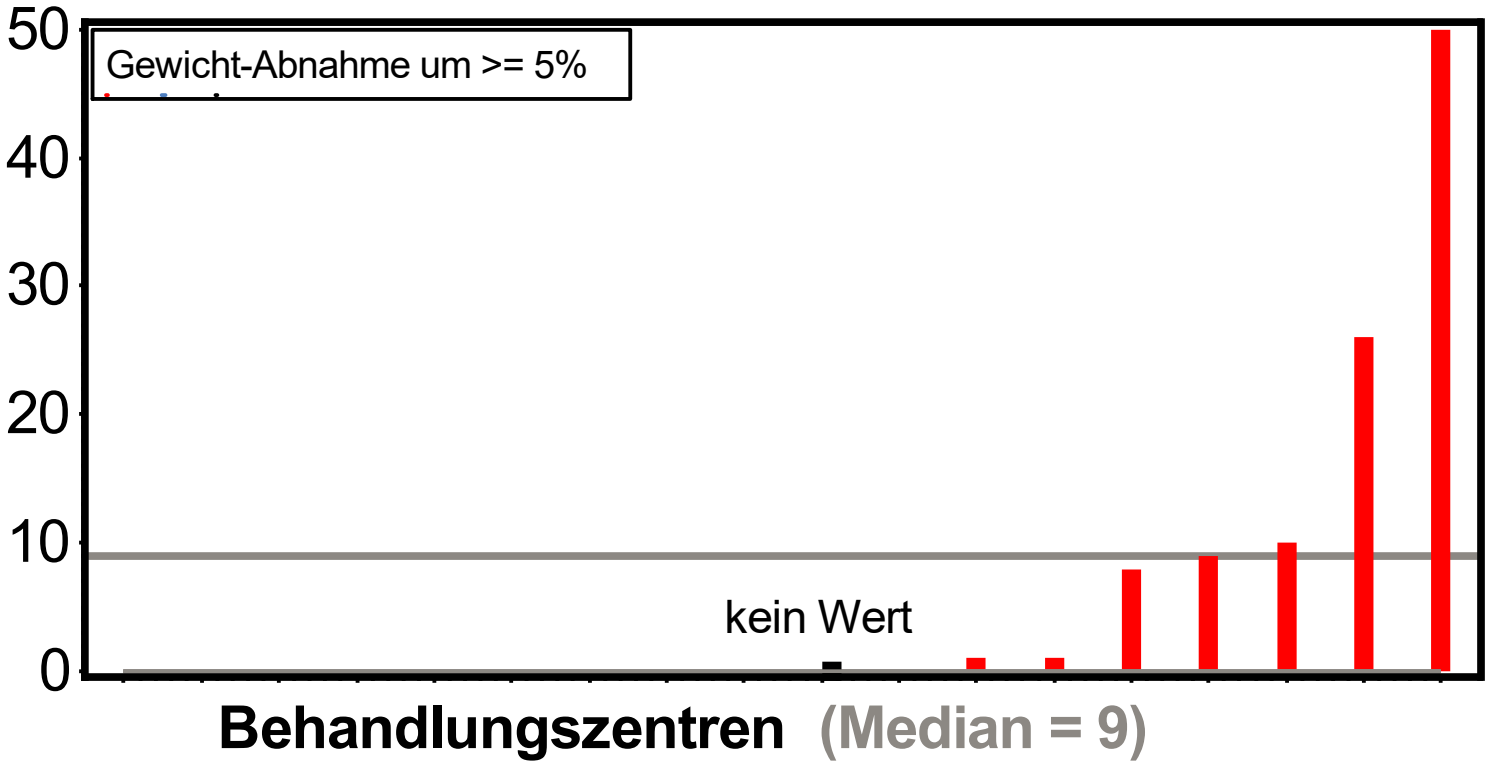
Vergleich: Patienten*innen mit mind. 1 Jahr Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**



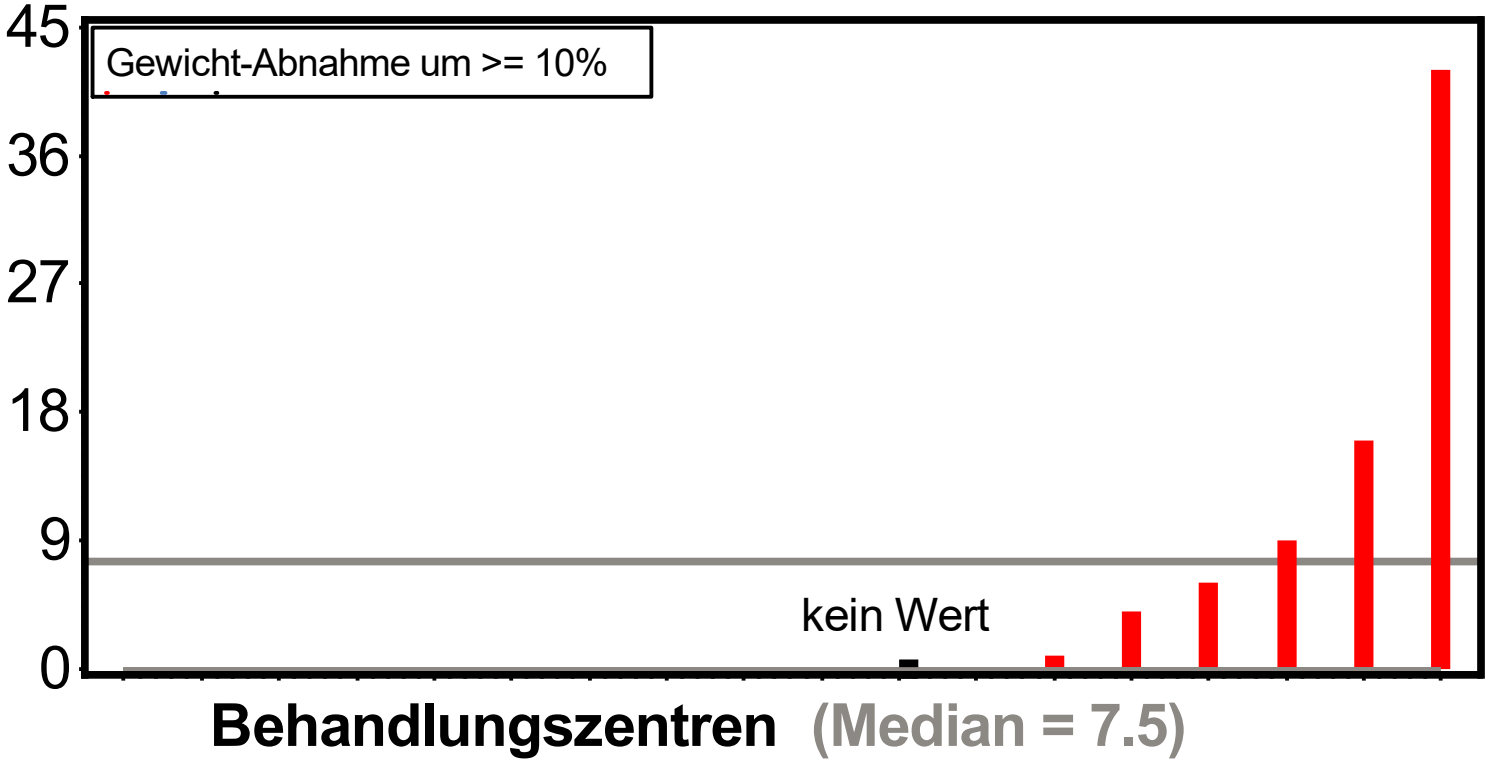
Vergleich: Patienten*innen mit mind. 1 Jahr Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**



Vergleich: Patienten*innen mit mind. 1 Jahr Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**

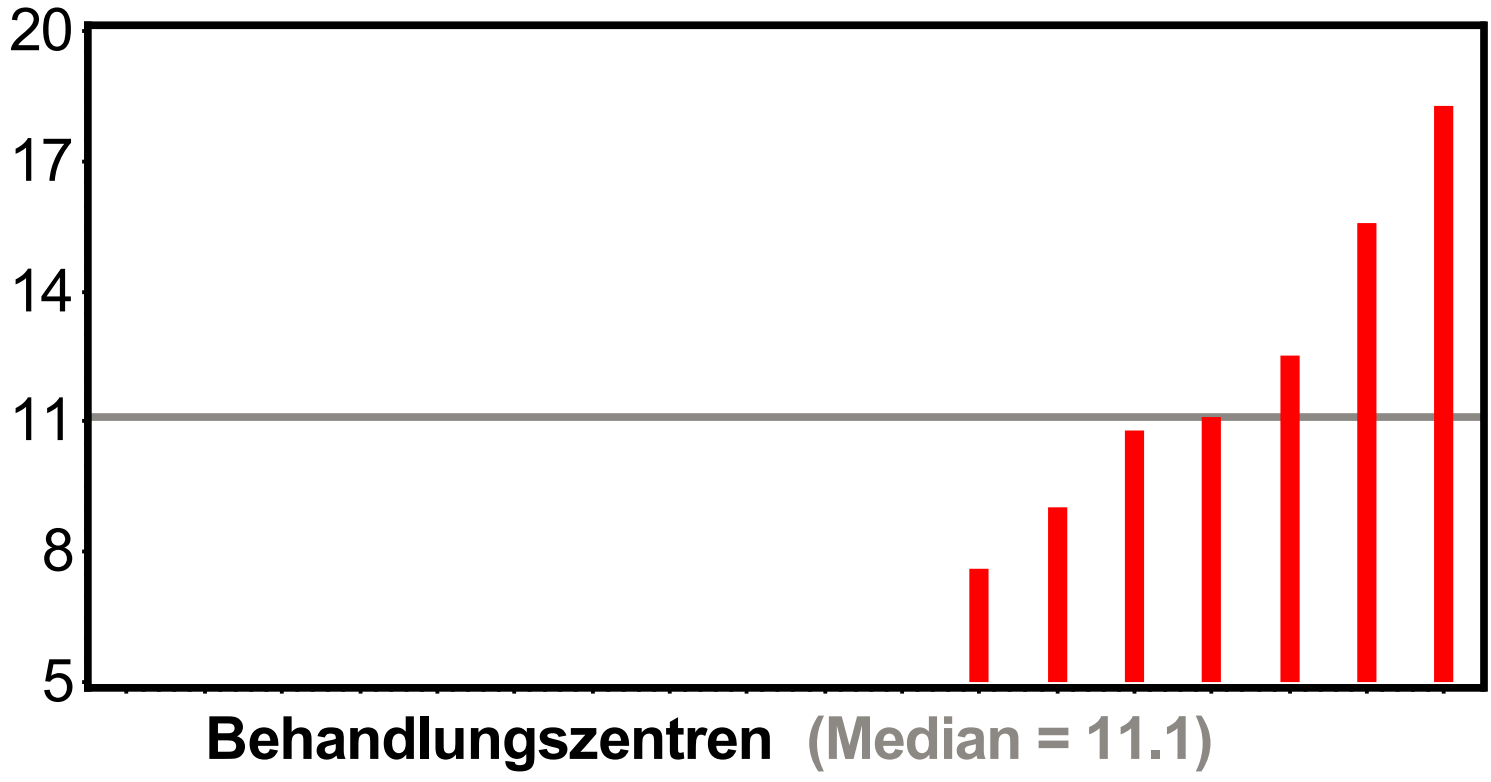


Adjustierung

Die an den verschiedenen APV-Einrichtungen betreuten Patientengruppen unterscheiden sich zum Beispiel hinsichtlich Geschlecht, Alter und Gewicht bei Therapiebeginn.
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: Gewicht-Abnahme in %, Pat. mit mind. 1 Jahr Beobachtungsdauer
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024
Gewichtsverlauf innerhalb der letzten 3 Kalenderjahre, 1 Jahr Beobachtungsdauer

zurück zum Inhaltsverzeichnis

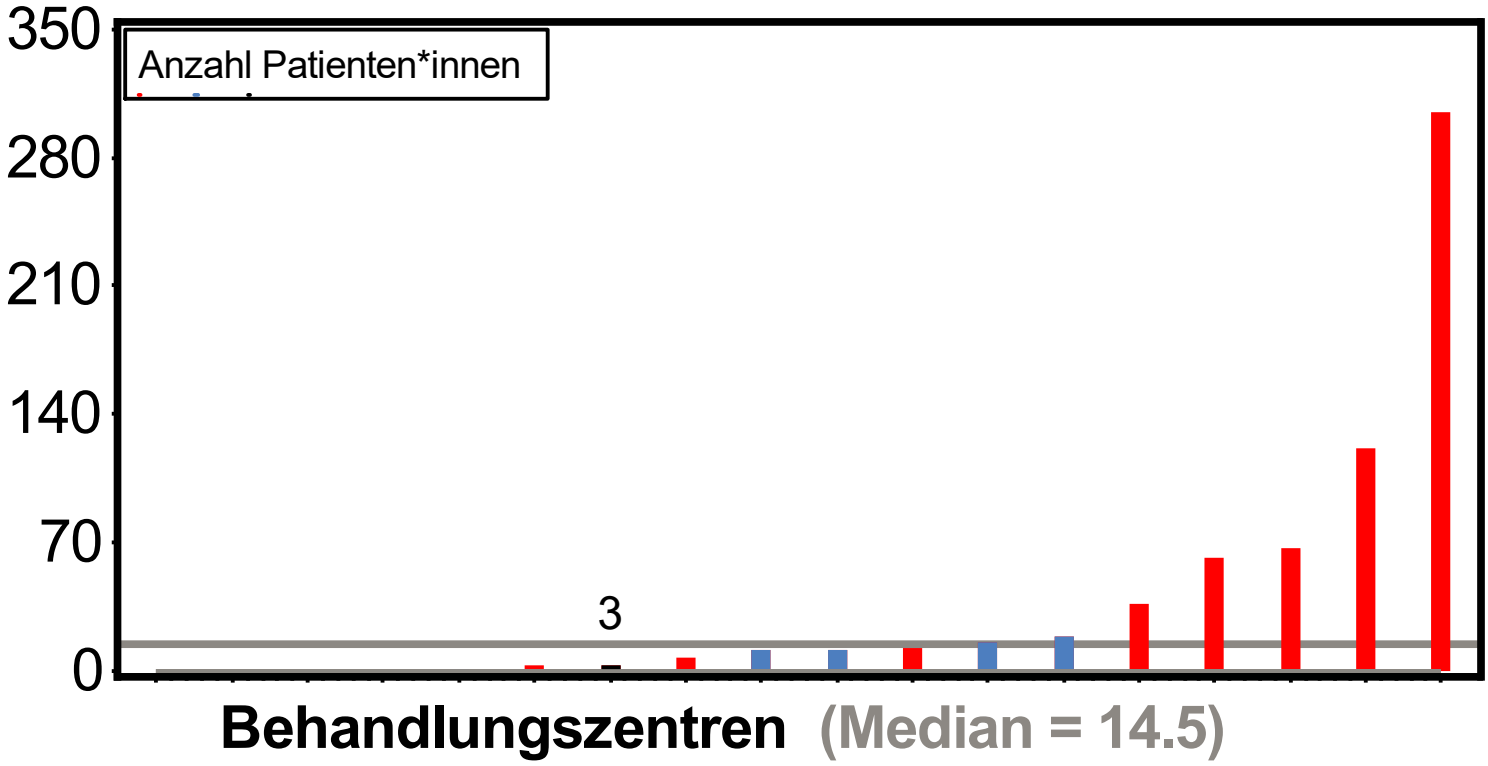
Intention-to-Treat - Analyse

Intention-to-Treat beudeutet:

- **Nur Patienten*innen mit dokumentierter Behandlung gehen in die Auswertung ein**
- **Wurden zu einem*r Patienten*in keine weiteren Gewicht-Werte dokumentiert oder das Feld 'Therapieabbruch' ausgewählt, geht diese*r Patient*in als Drop-out in die Auswertung ein**

Vergleich: Intention-to-Treat: Pat. mit Therapiebeginn in 2022/2023

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



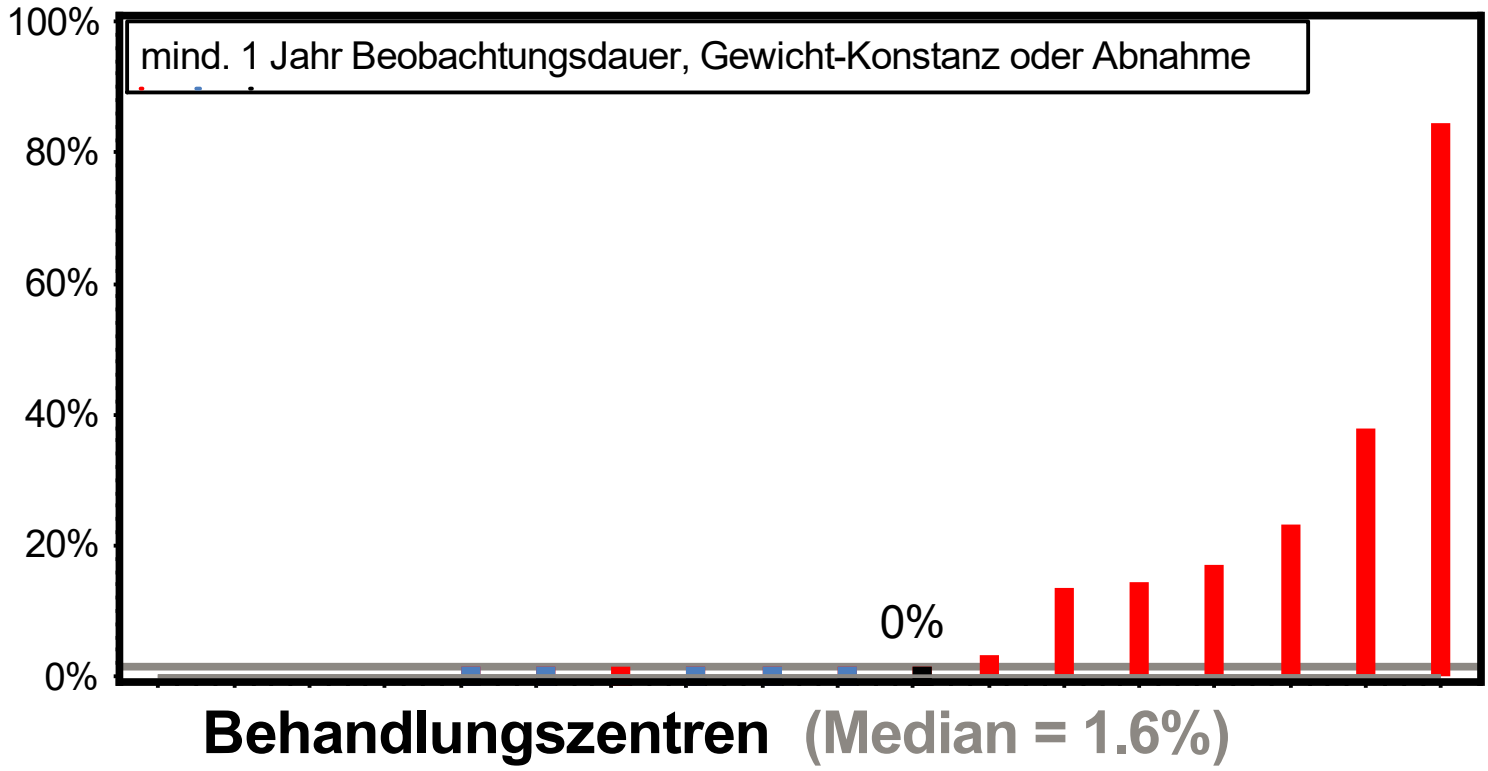
Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024

Gewichtsverlauf innerhalb der letzten 3 Kalenderjahre, 1 Jahr Beobachtungsdauer

zurück zum Inhaltsverzeichnis

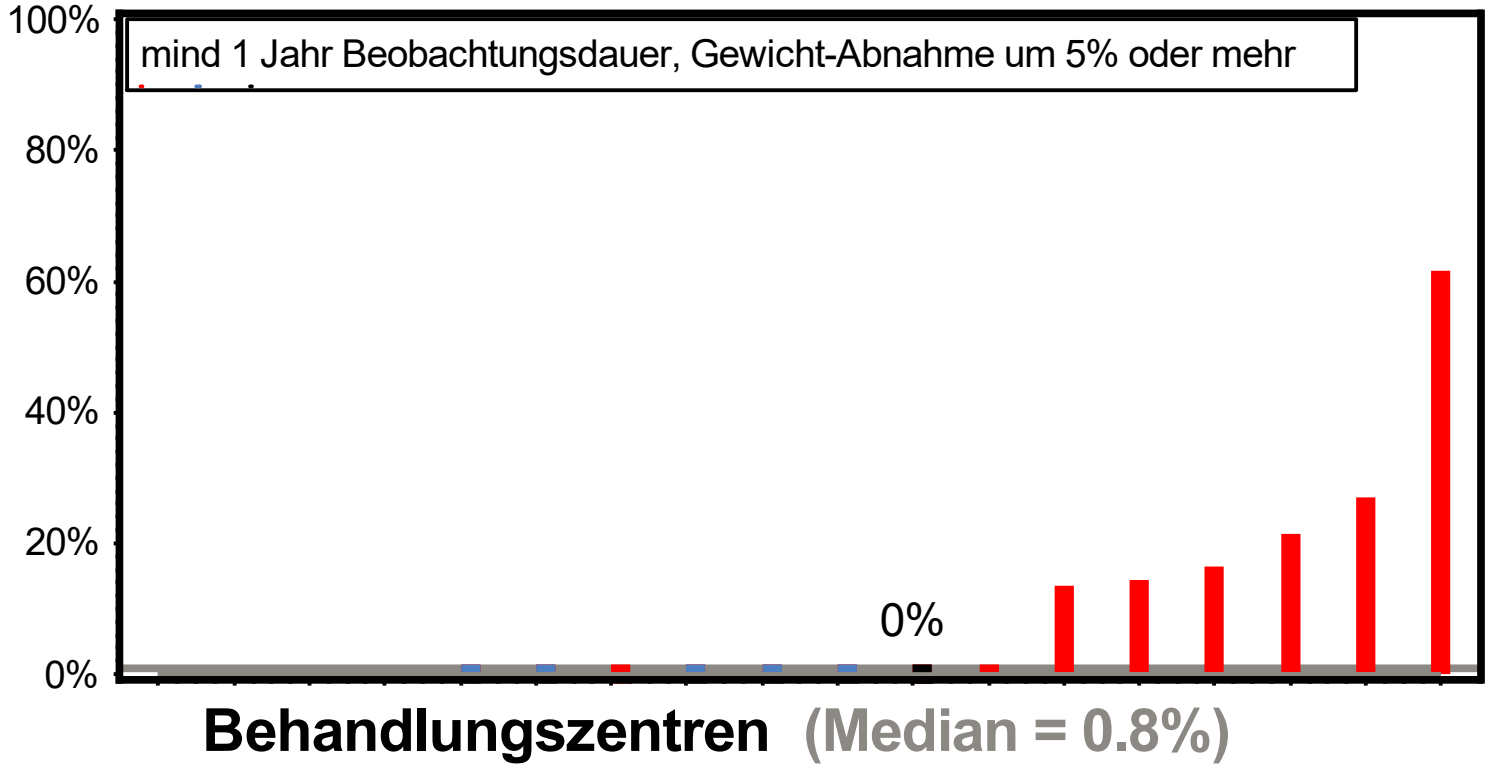
Vergleich: Intention-to-Treat: Pat. mit Therapiebeginn in 2022/2023

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**



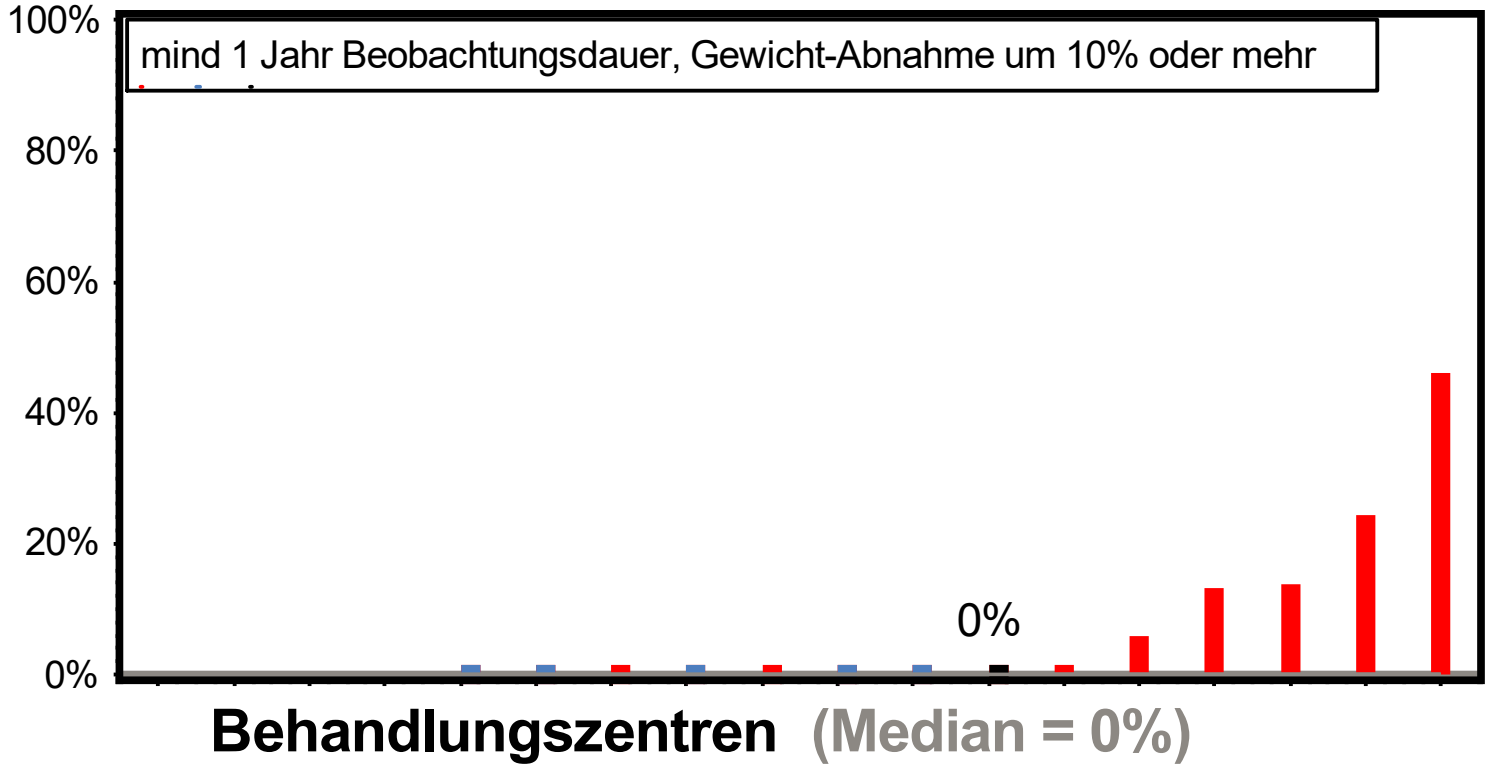
Vergleich: Intention-to-Treat: Pat. mit Therapiebeginn in 2022/2023

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**



Vergleich: Intention-to-Treat: Pat. mit Therapiebeginn in 2022/2023

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**



Ergebnis-Qualität

2 Jahre Beobachtungsdauer

innerhalb der letzten 4 Kalenderjahre

nur Erstvorstellungen im Alter von mind. 18 Jahren werden berücksichtigt.

Anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein.

Zentren ohne Untersuchungstermin nach dem Stichtag (01.03.2024) gehen nicht ein.

zurück zum Inhaltsverzeichnis

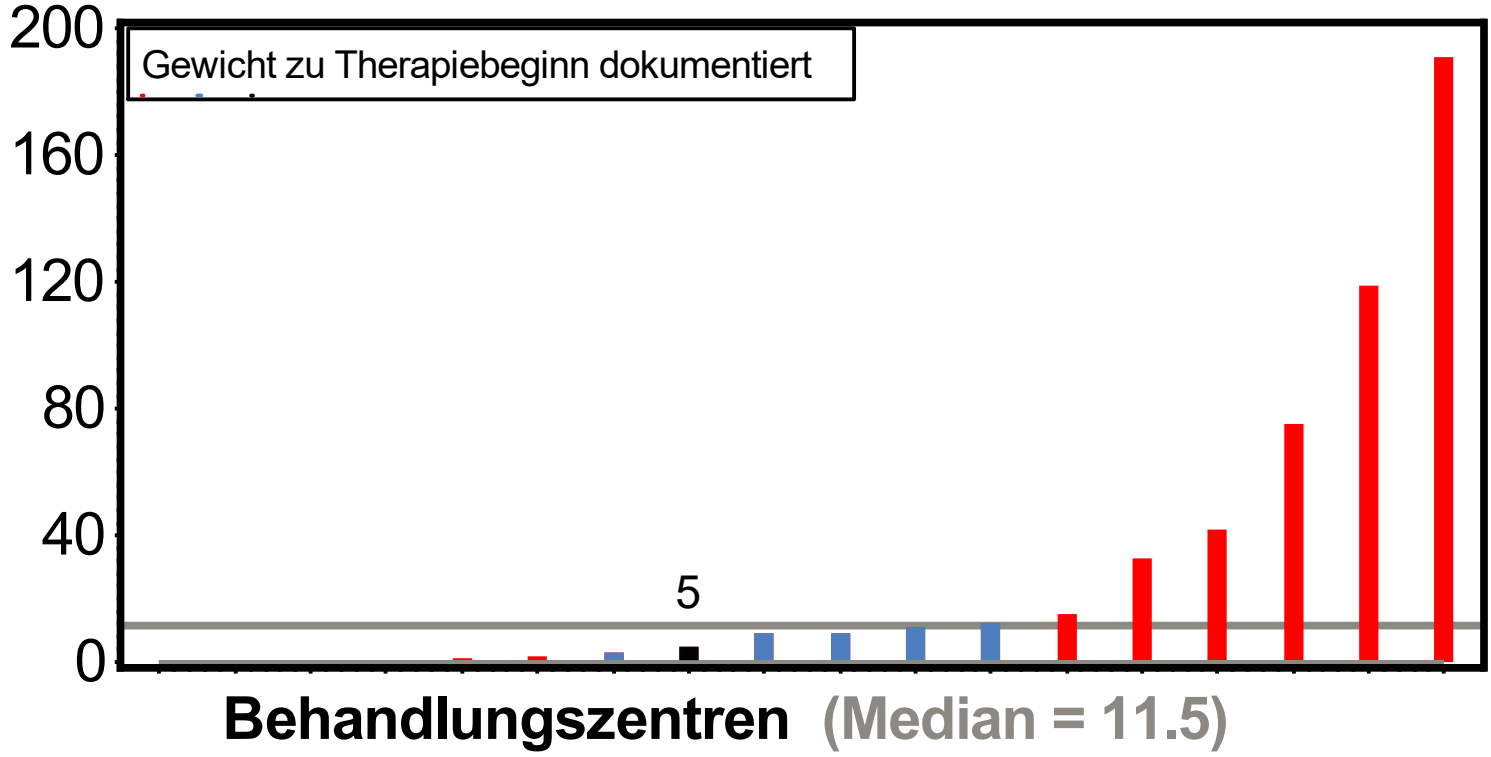
Patientenkollektiv dieses Blockes

- Patienten*innen mit Therapiebeginn in den Jahren 2021 oder 2022
- 2 Jahre Beobachtungsdauer innerhalb der letzten 4 Kalenderjahre

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

Anzahl Patienten*innen mit Therapiebeginn in 2021/2022

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

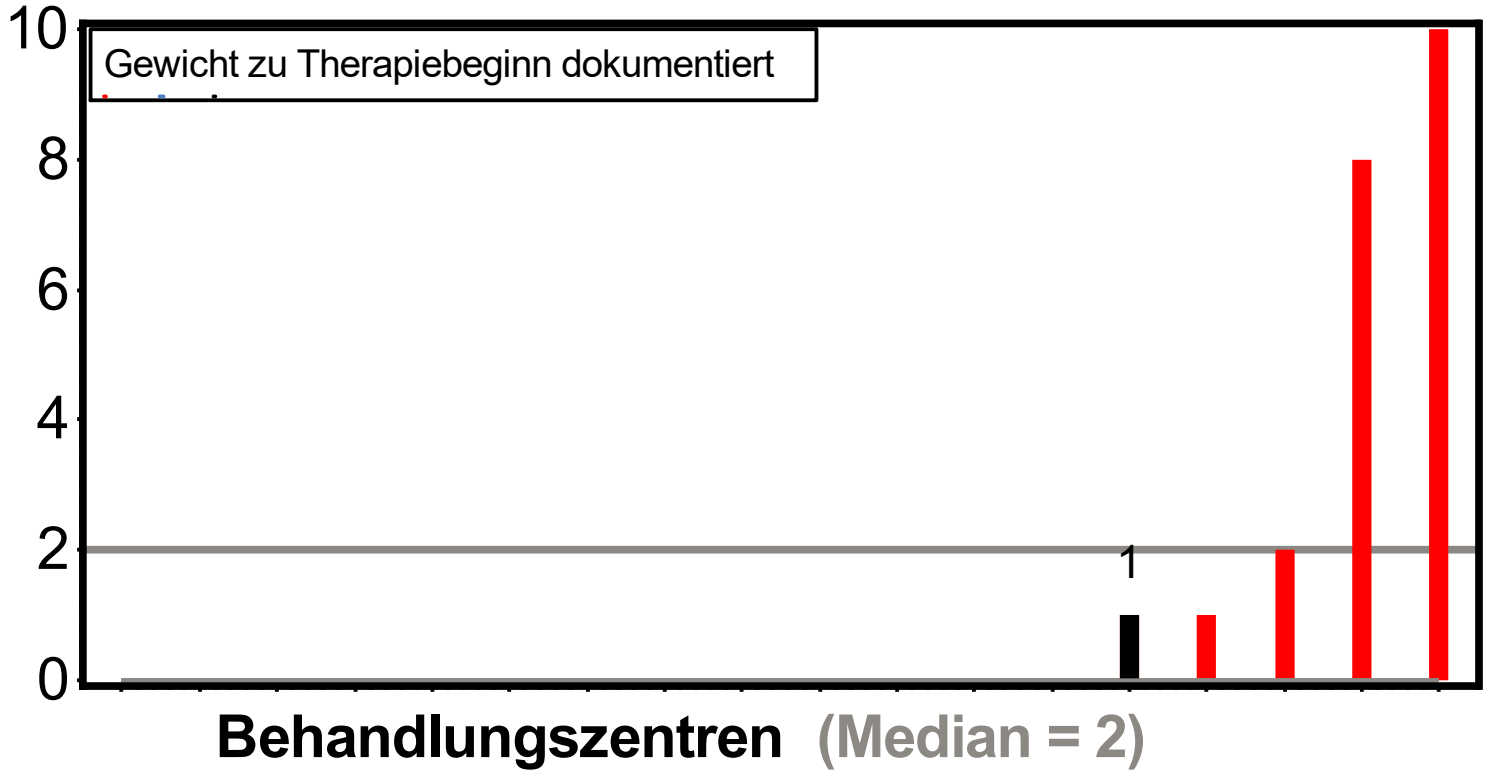


Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024
Gewichtsverlauf innerhalb der letzten 4 Kalenderjahre, 2 Jahre Beobachtungsdauer

zurück zum Inhaltsverzeichnis

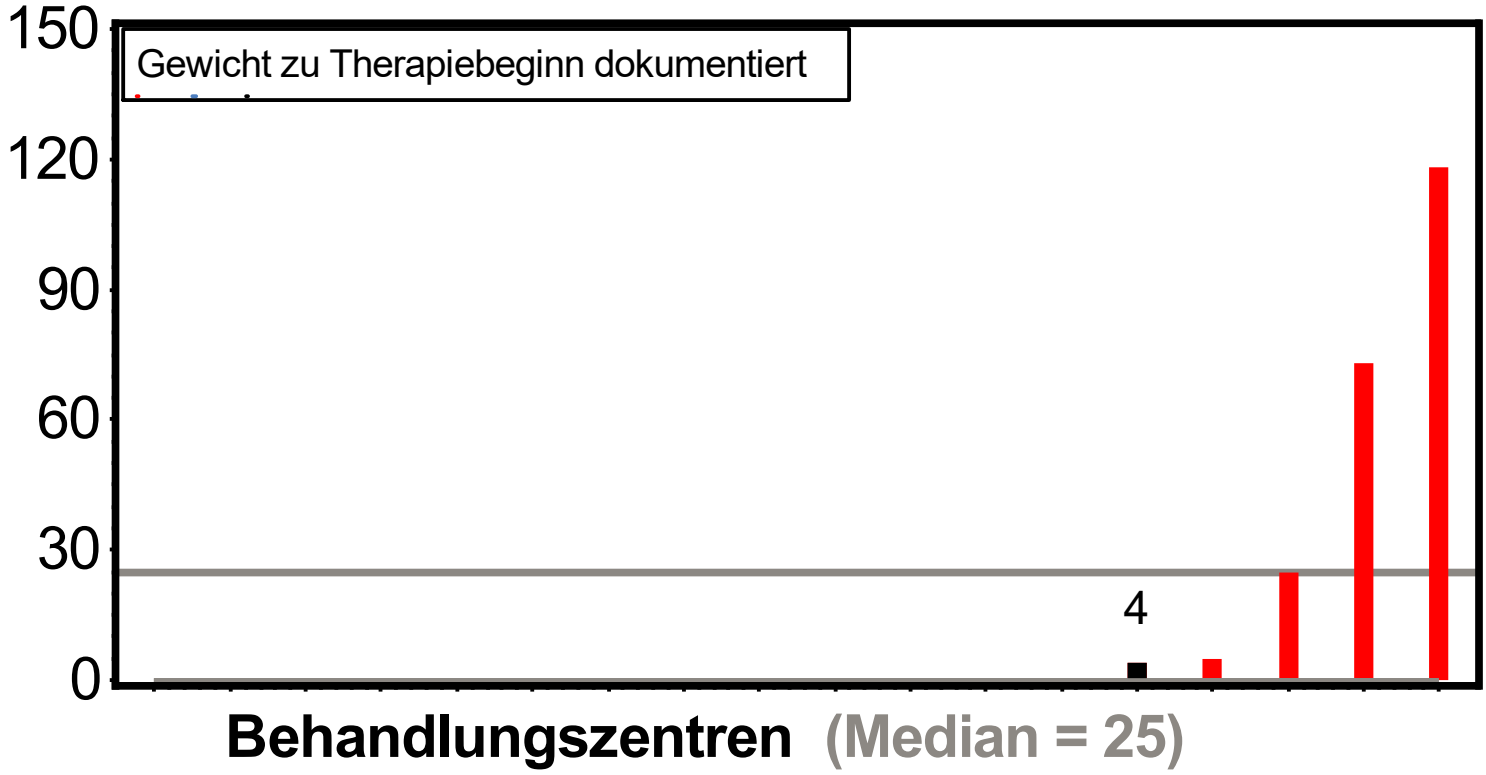
Vergleich: Anzahl Patienten*innen mit mind. 2 Jahren Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**



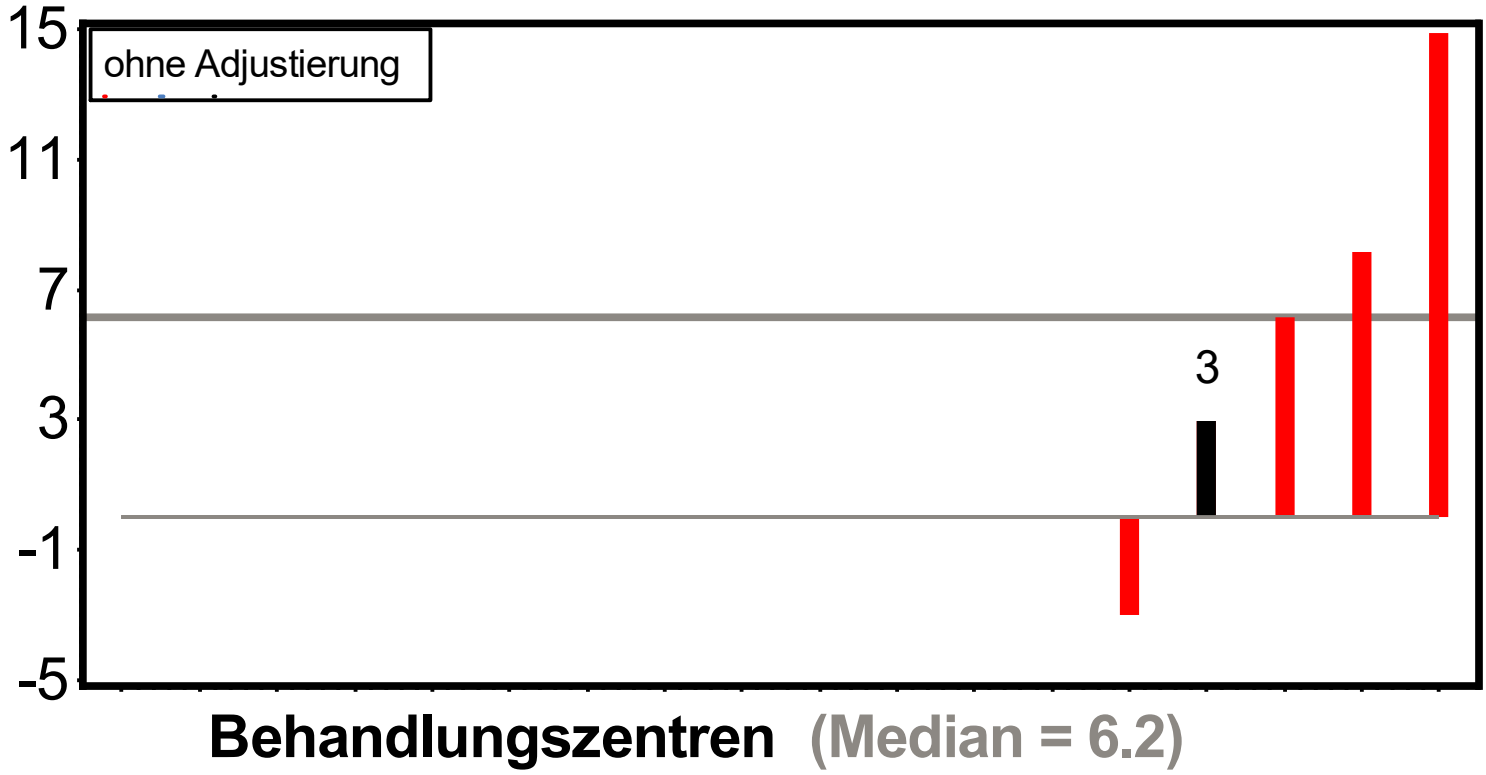
Vergleich: Anzahl Patienten*innen mit < 2 Jahre Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**



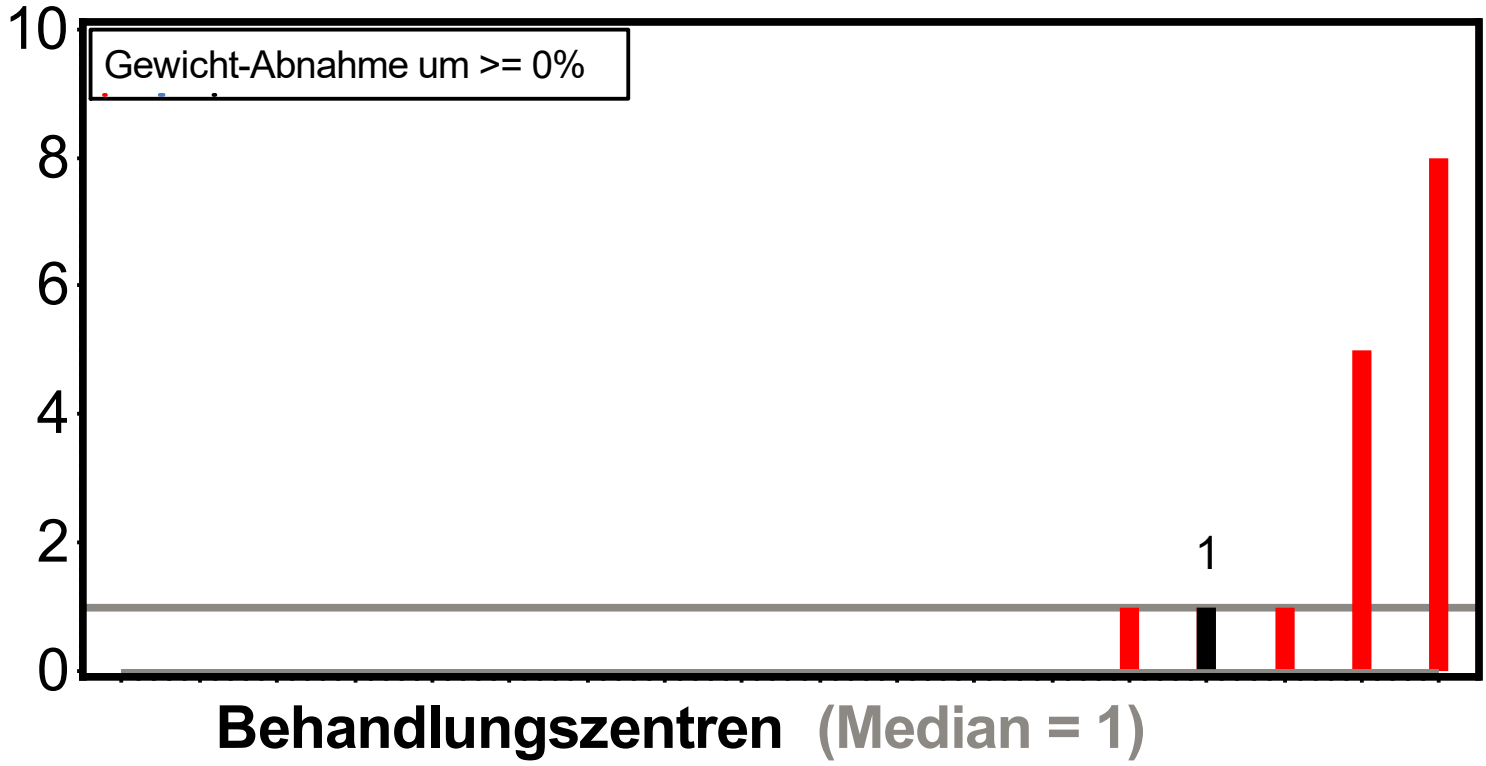
Vergleich: Gewicht-Abnahme in %, Pat. mit mind. 2 Jahren Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**



Vergleich: Patienten*innen mit mind. 2 Jahren Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**



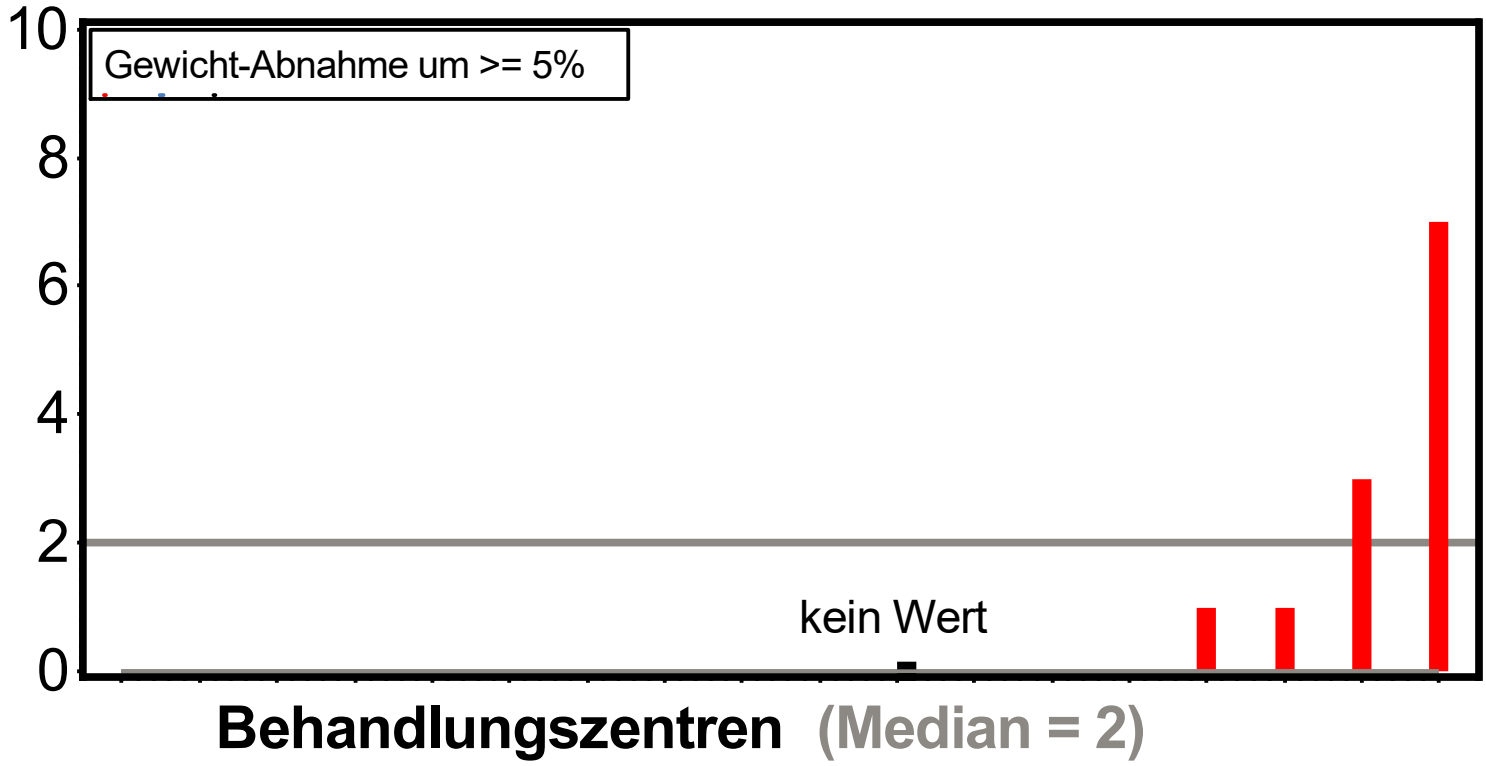
Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024

Gewichtsverlauf innerhalb der letzten 4 Kalenderjahre, 2 Jahre Beobachtungsdauer

zurück zum Inhaltsverzeichnis

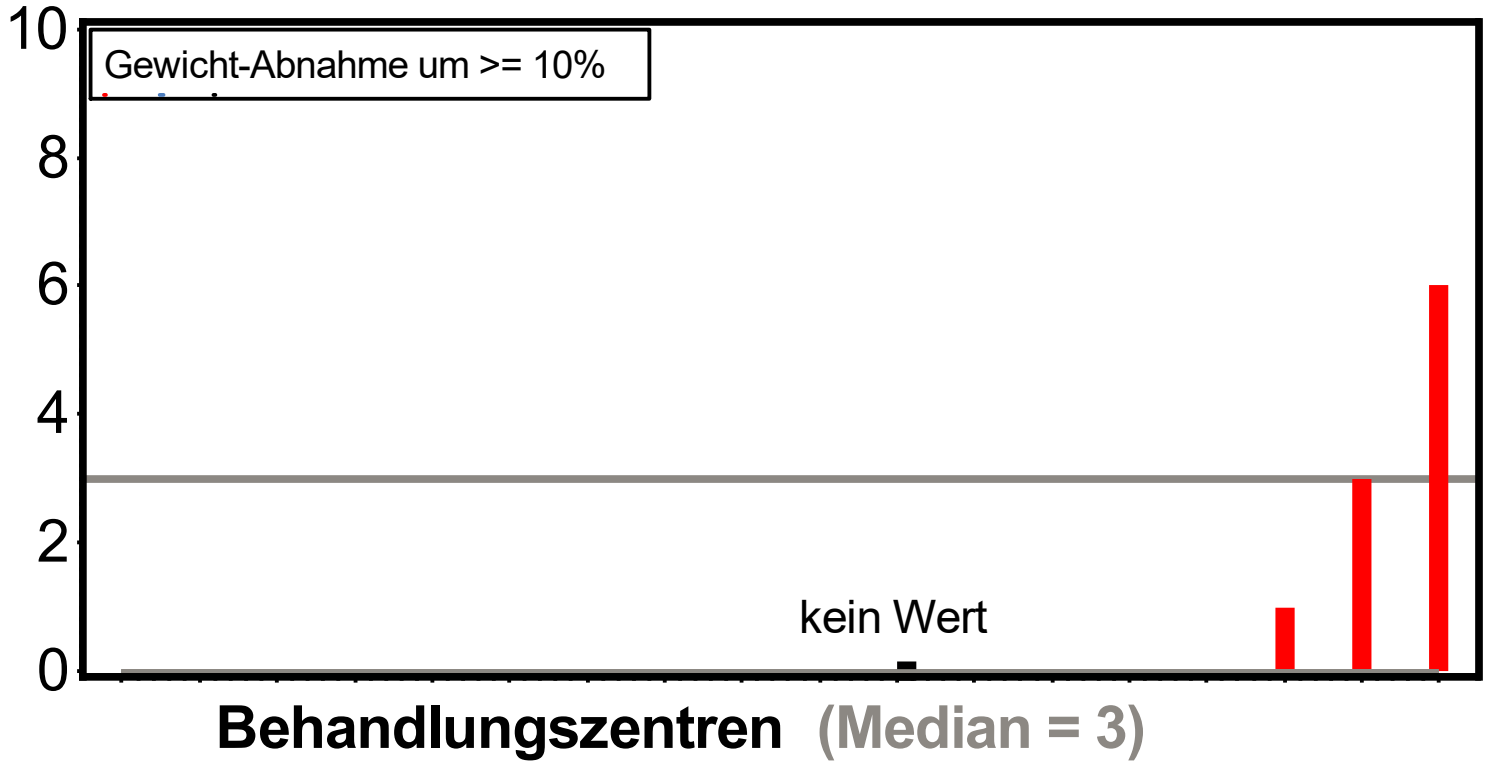
Vergleich: Patienten*innen mit mind. 2 Jahren Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**



Vergleich: Patienten*innen mit mind. 2 Jahren Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**

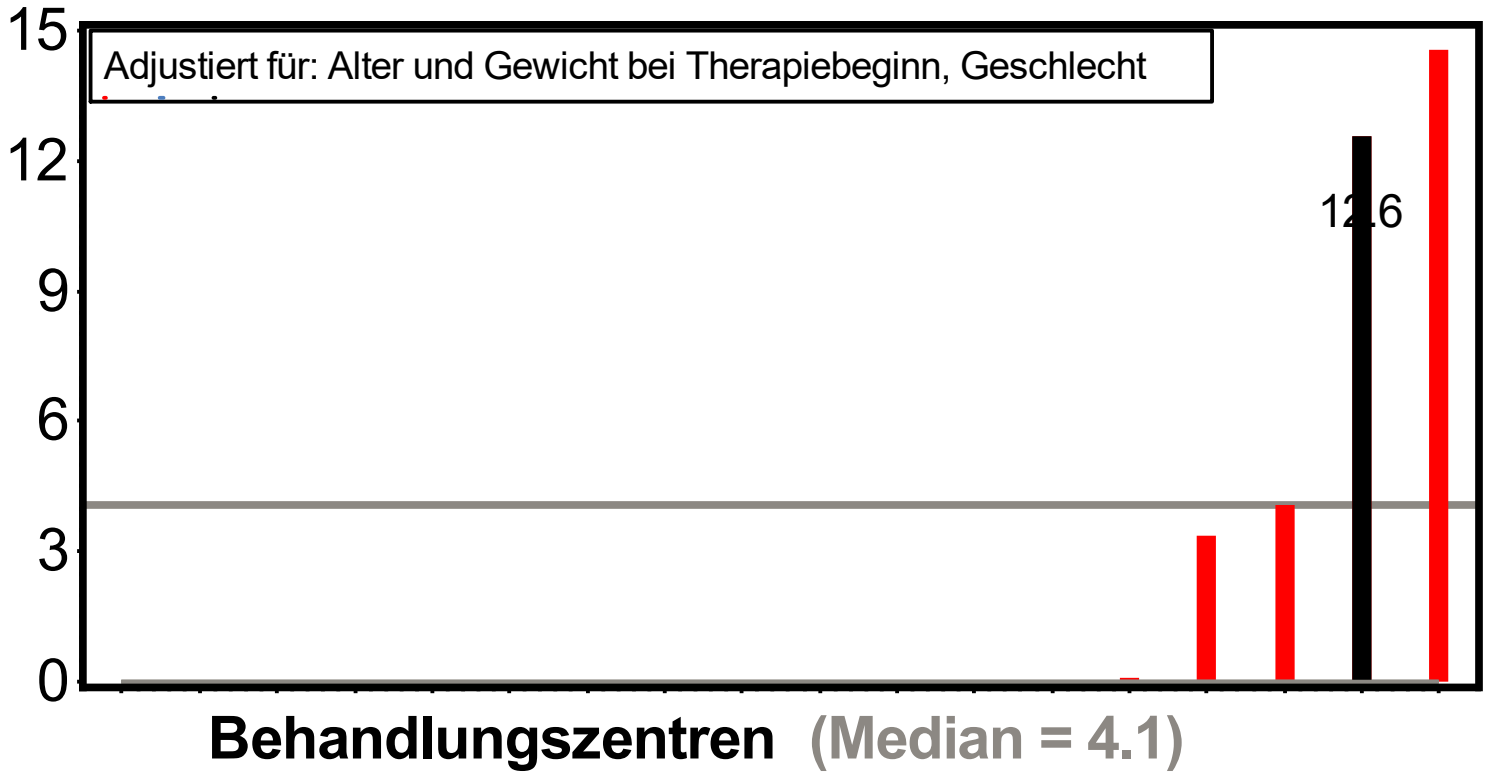


Adjustierung

Die an den verschiedenen APV-Einrichtungen betreuten Patientengruppen unterscheiden sich zum Beispiel hinsichtlich Geschlecht, Alter und BMI bei Therapiebeginn.
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: Gewicht-Abnahme in %, Pat. mit mind. 2 Jahren Beobachtungsdauer
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



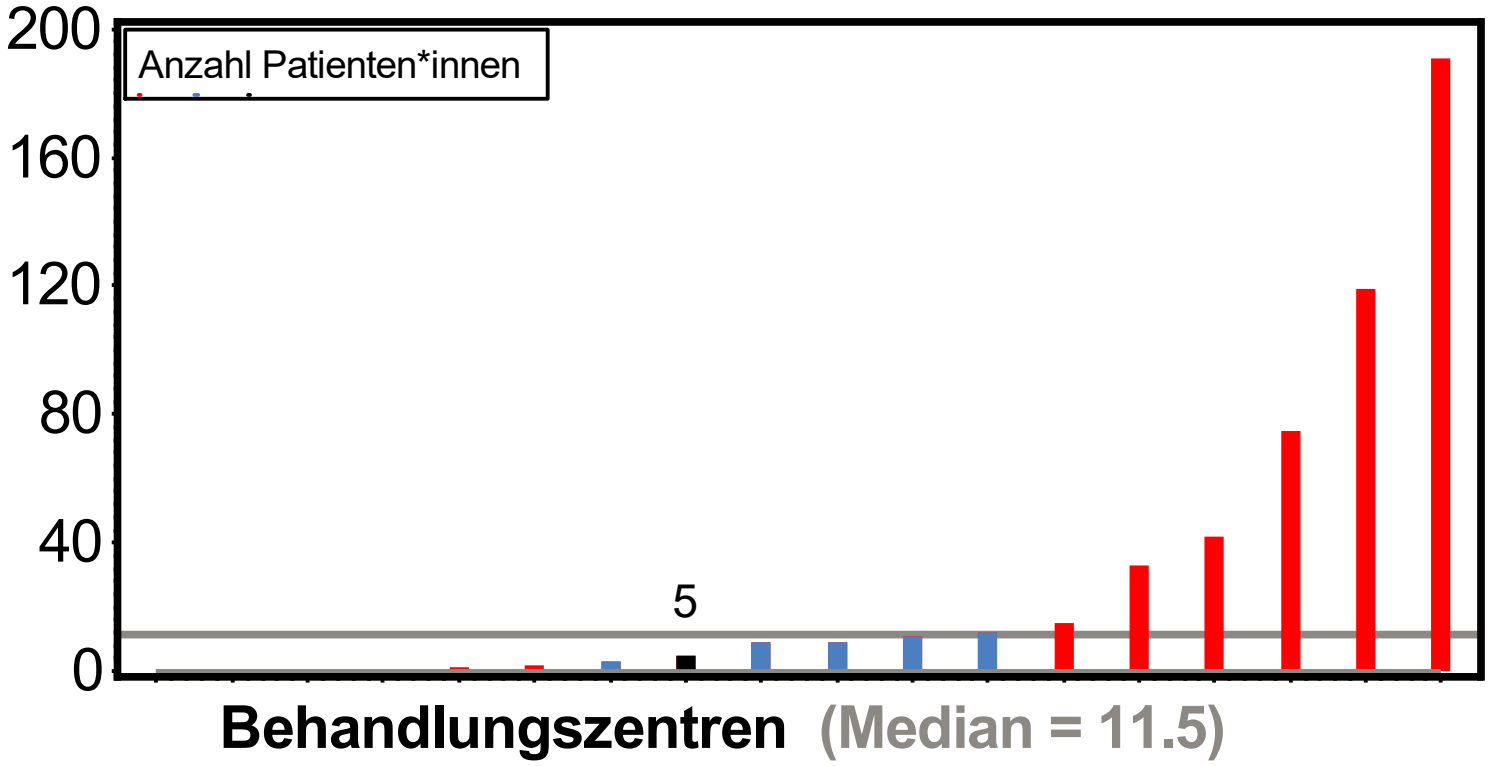
Intention-to-Treat - Analyse

Intention-to-Treat beudeutet:

- **Nur Patienten*innen mit dokumentierter Behandlung gehen in die Auswertung ein**
- **Wurden zu einem*r Patienten*in keine weiteren Gewicht-Werte dokumentiert oder das Feld 'Therapieabbruch' ausgewählt, geht diese*r Patient*in als Drop-out in die Auswertung ein**

Vergleich: Intention-to-Treat: Pat. mit Therapiebeginn in 2021/2022

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**



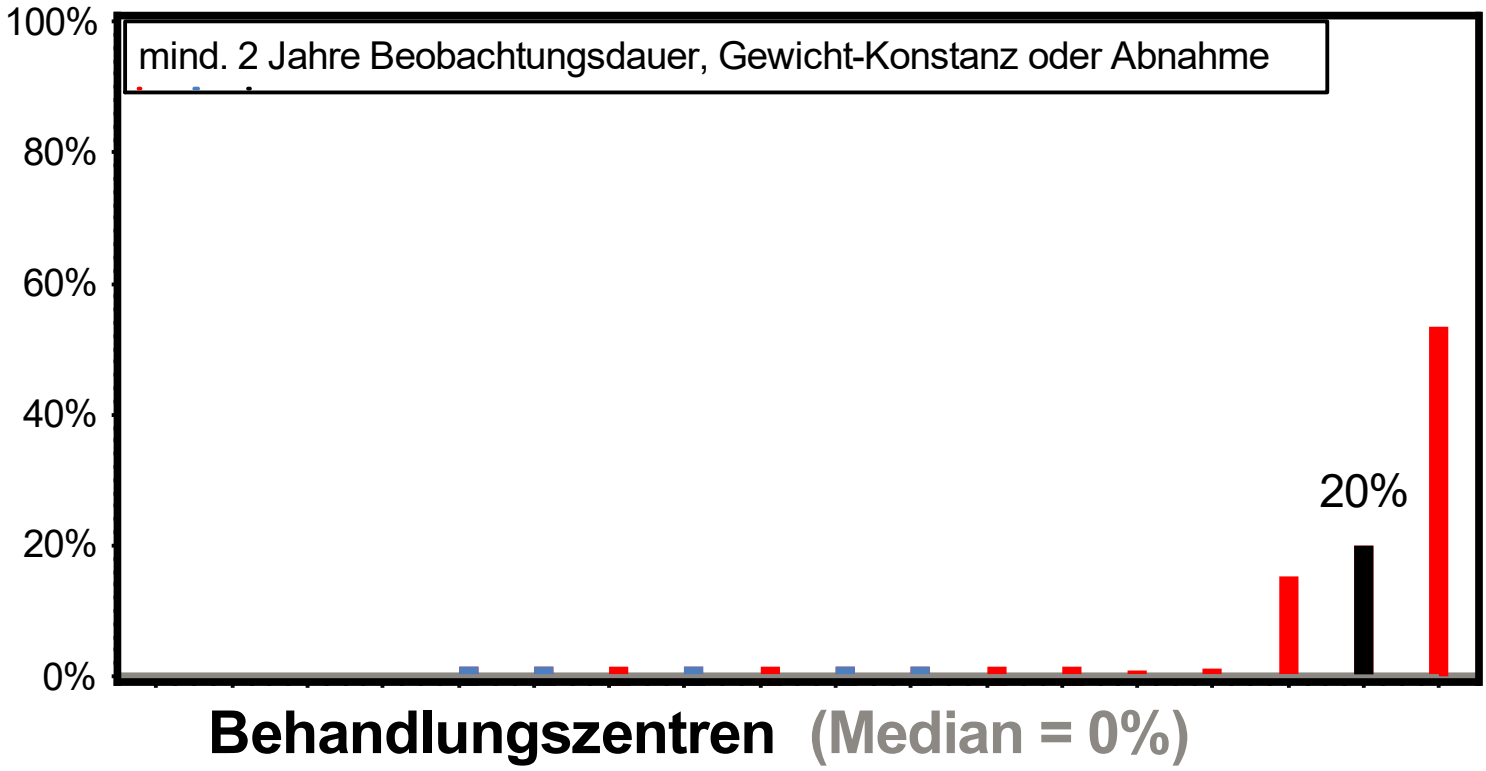
Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024

Gewichtsverlauf innerhalb der letzten 4 Kalenderjahre, 2 Jahre Beobachtungsdauer

zurück zum Inhaltsverzeichnis

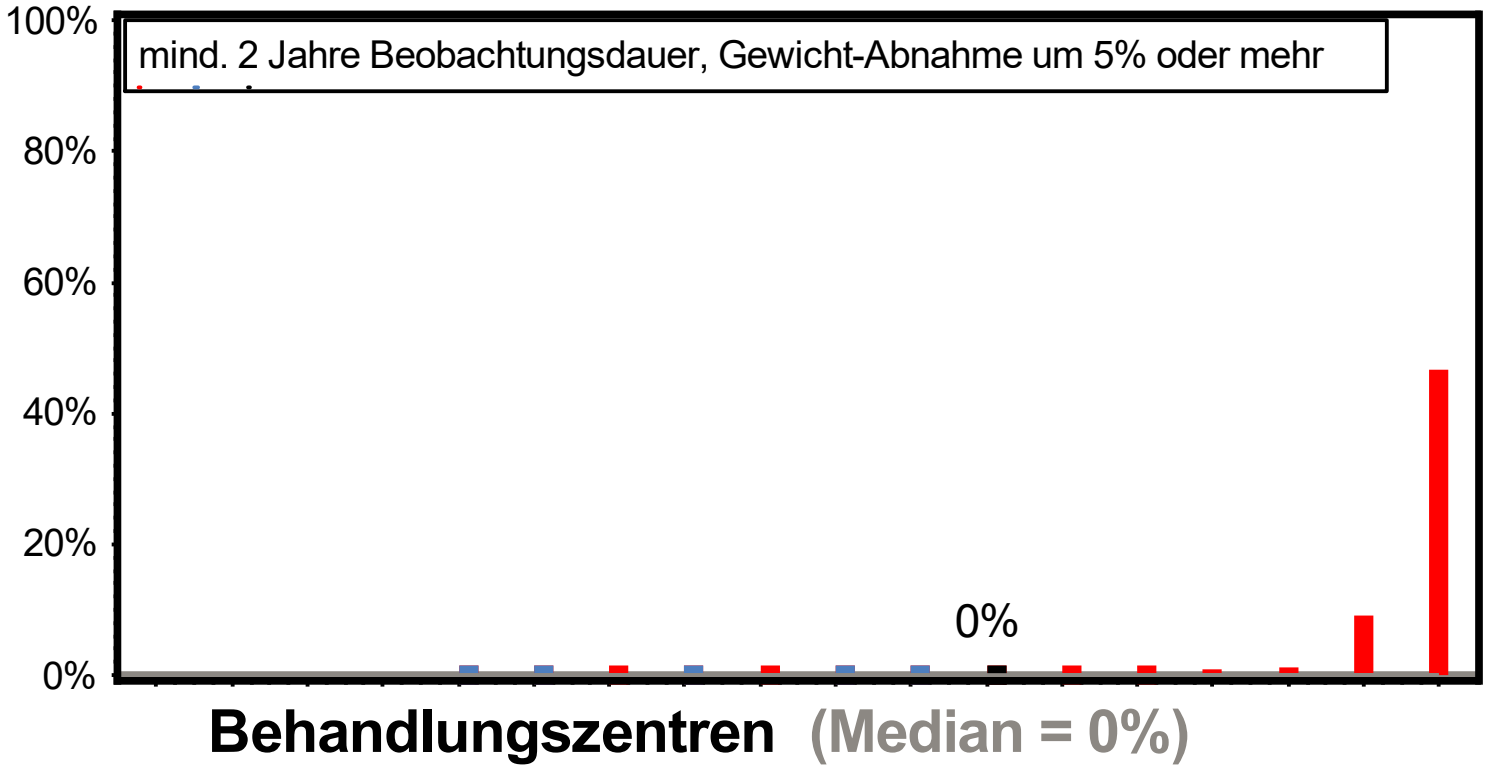
Vergleich: Intention-to-Treat: Pat. mit Therapiebeginn in 2021/2022

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**



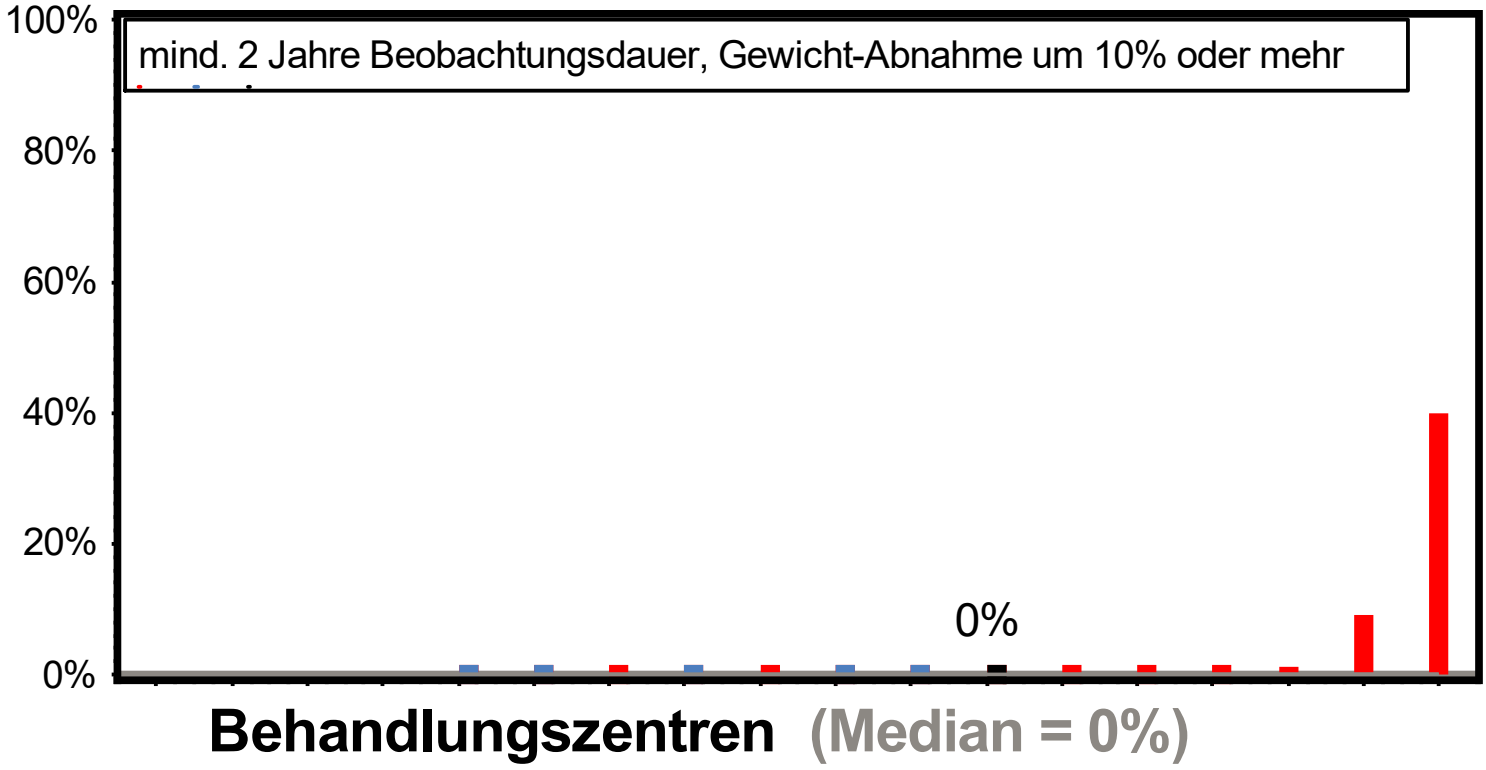
Vergleich: Intention-to-Treat: Pat. mit Therapiebeginn in 2021/2022

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**



Vergleich: Intention-to-Treat: Pat. mit Therapiebeginn in 2021/2022

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**



Ergebnis-Qualität

3 Jahre Beobachtungsdauer

innerhalb der letzten 5 Kalenderjahre

nur Erstvorstellungen im Alter von mind. 18 Jahren werden berücksichtigt.

Anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein.

Zentren ohne Untersuchungstermin nach dem Stichtag (01.03.2024) gehen nicht ein.

(AGA-Rezertifizierung)

zurück zum Inhaltsverzeichnis

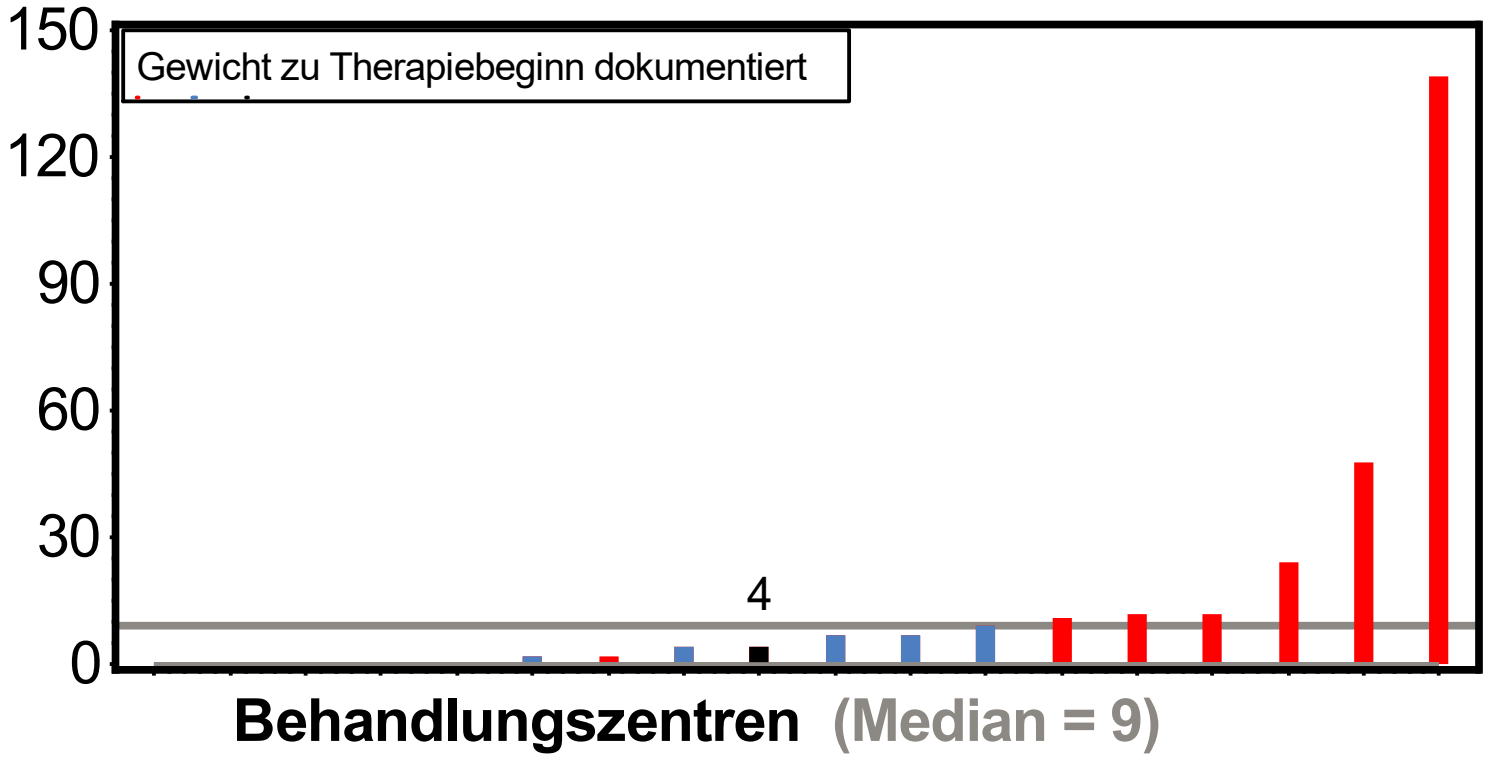
Patientenkollektiv dieses Blockes

- Patienten*innen mit Therapiebeginn in den Jahren 2020 oder 2021
- 3 Jahre Beobachtungsdauer innerhalb der letzten 5 Kalenderjahre

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

Anzahl Patienten*innen mit Therapiebeginn in 2020/2021

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

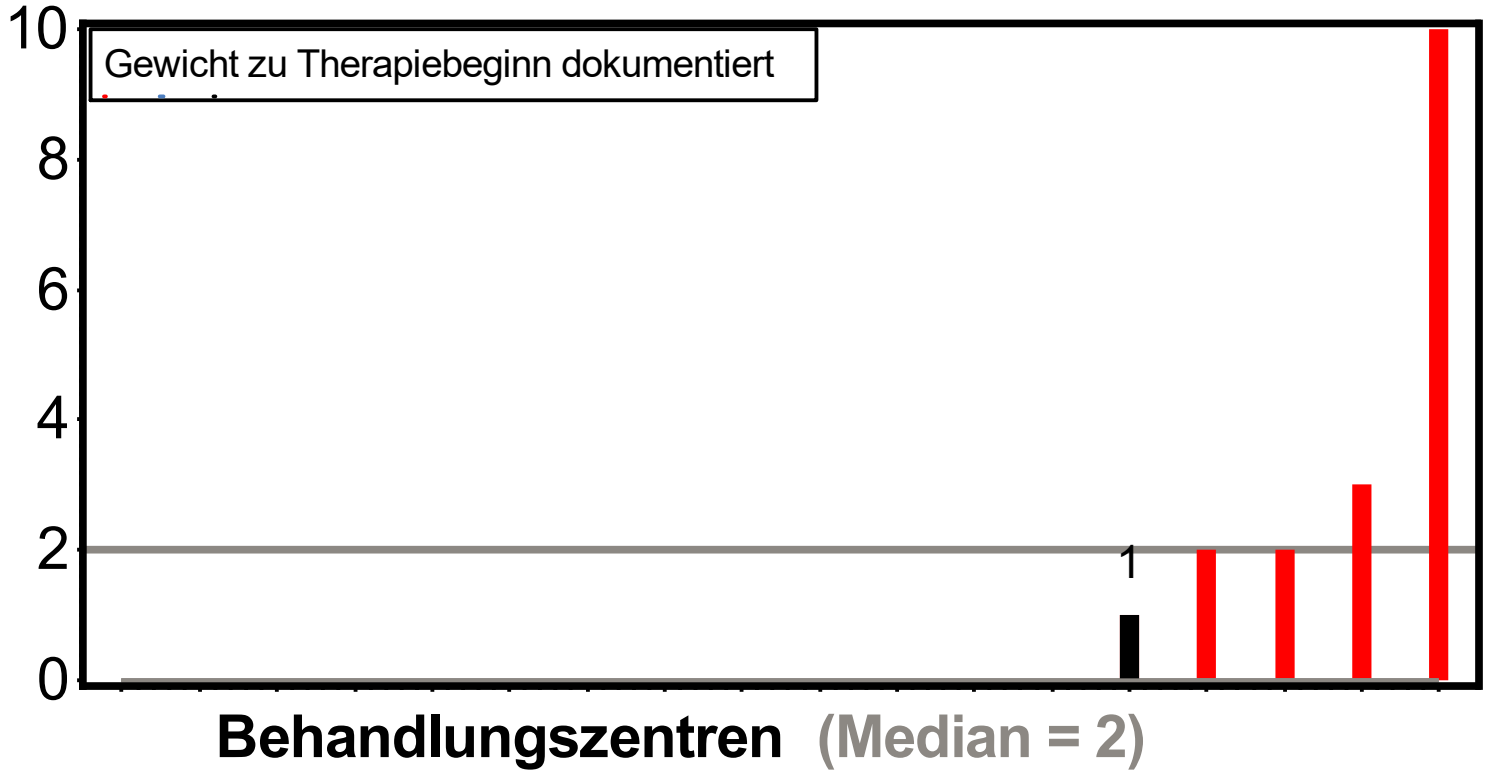


Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024
Gewichtsverlauf innerhalb der letzten 5 Kalenderjahre, 3 Jahre Beobachtungsdauer

zurück zum Inhaltsverzeichnis

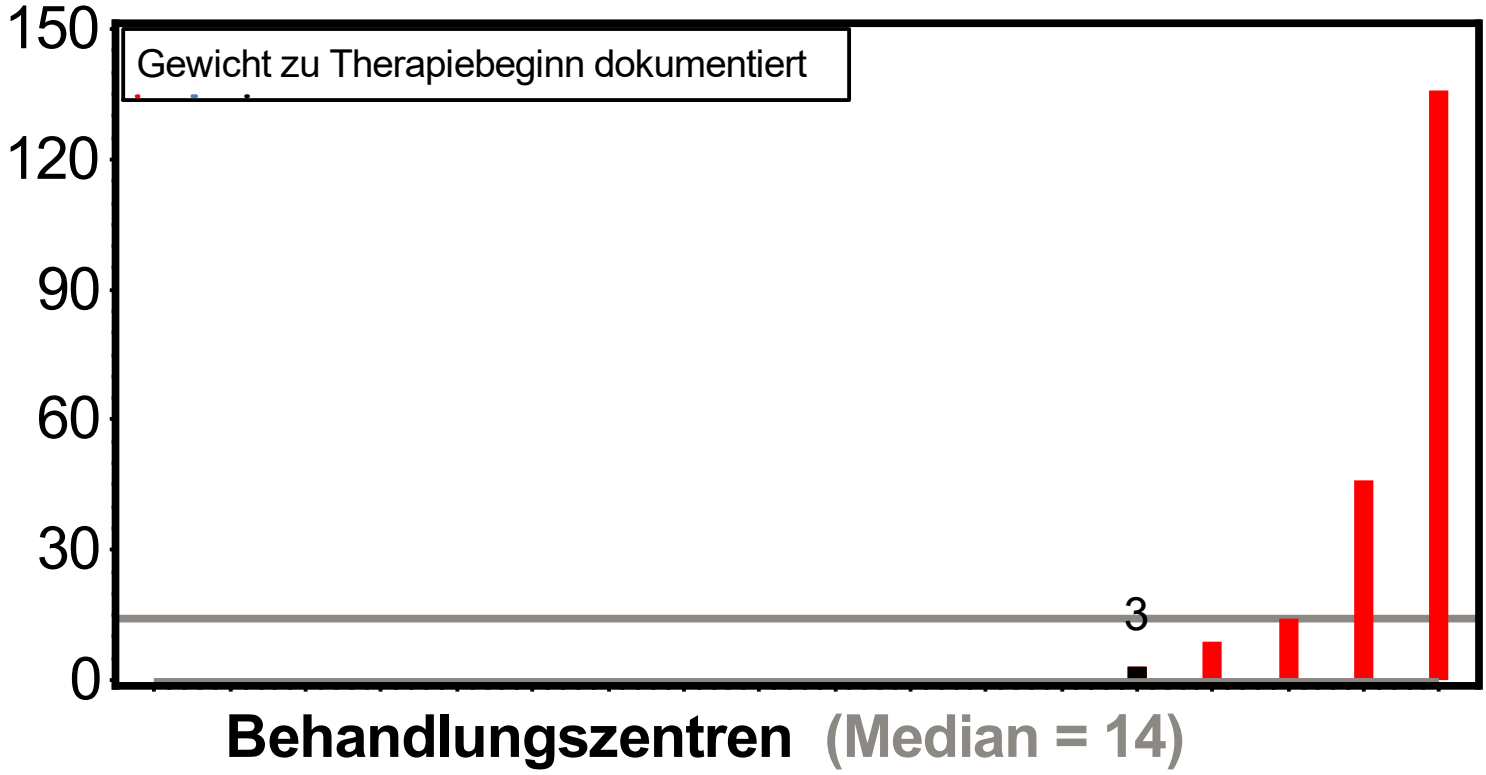
Vergleich: Anzahl Patienten*innen mit mind. 3 Jahren Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**



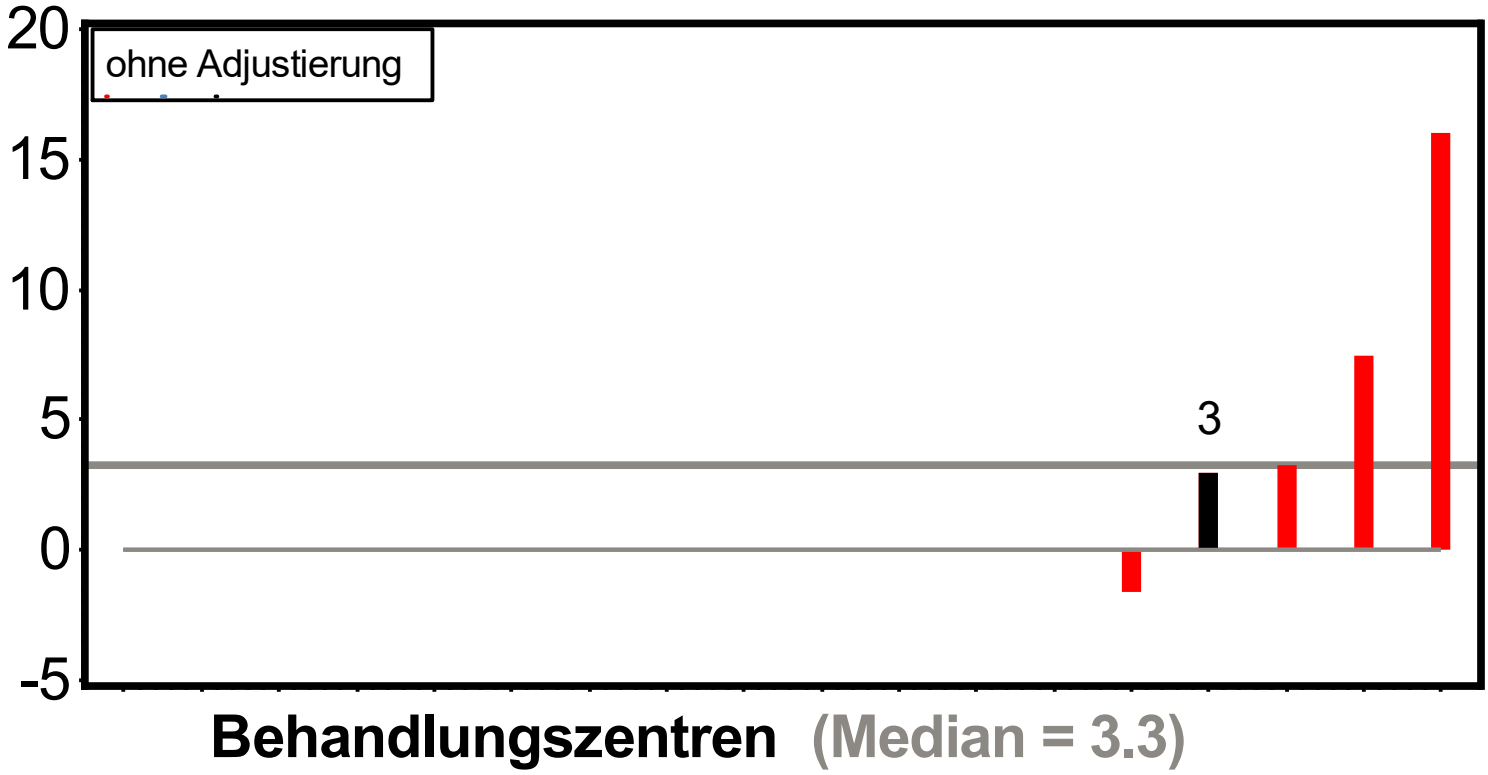
Vergleich: Anzahl Patienten*innen mit < 3 Jahre Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**



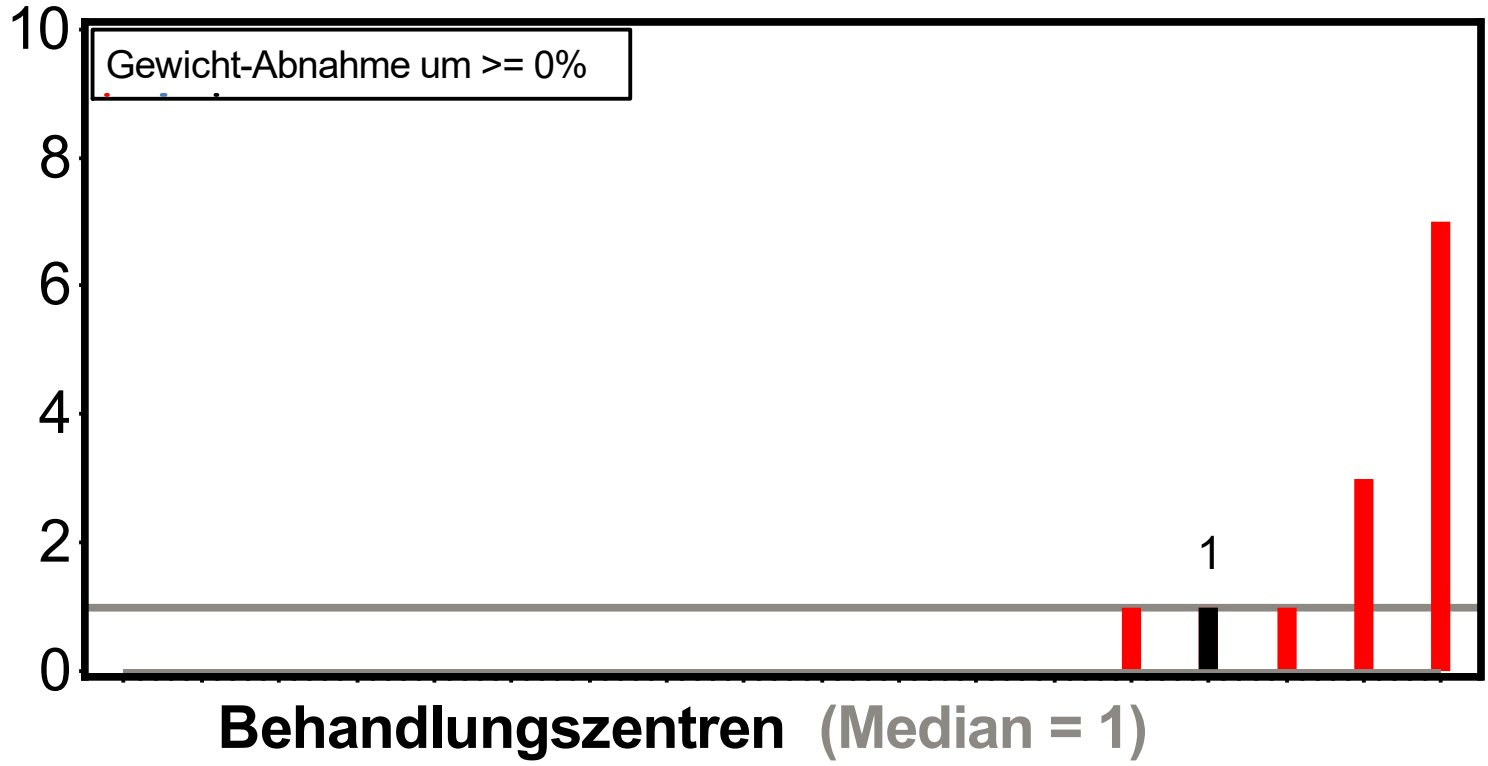
Vergleich: Gewicht-Abnahme in %, Pat. mit mind. 3 Jahren Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**



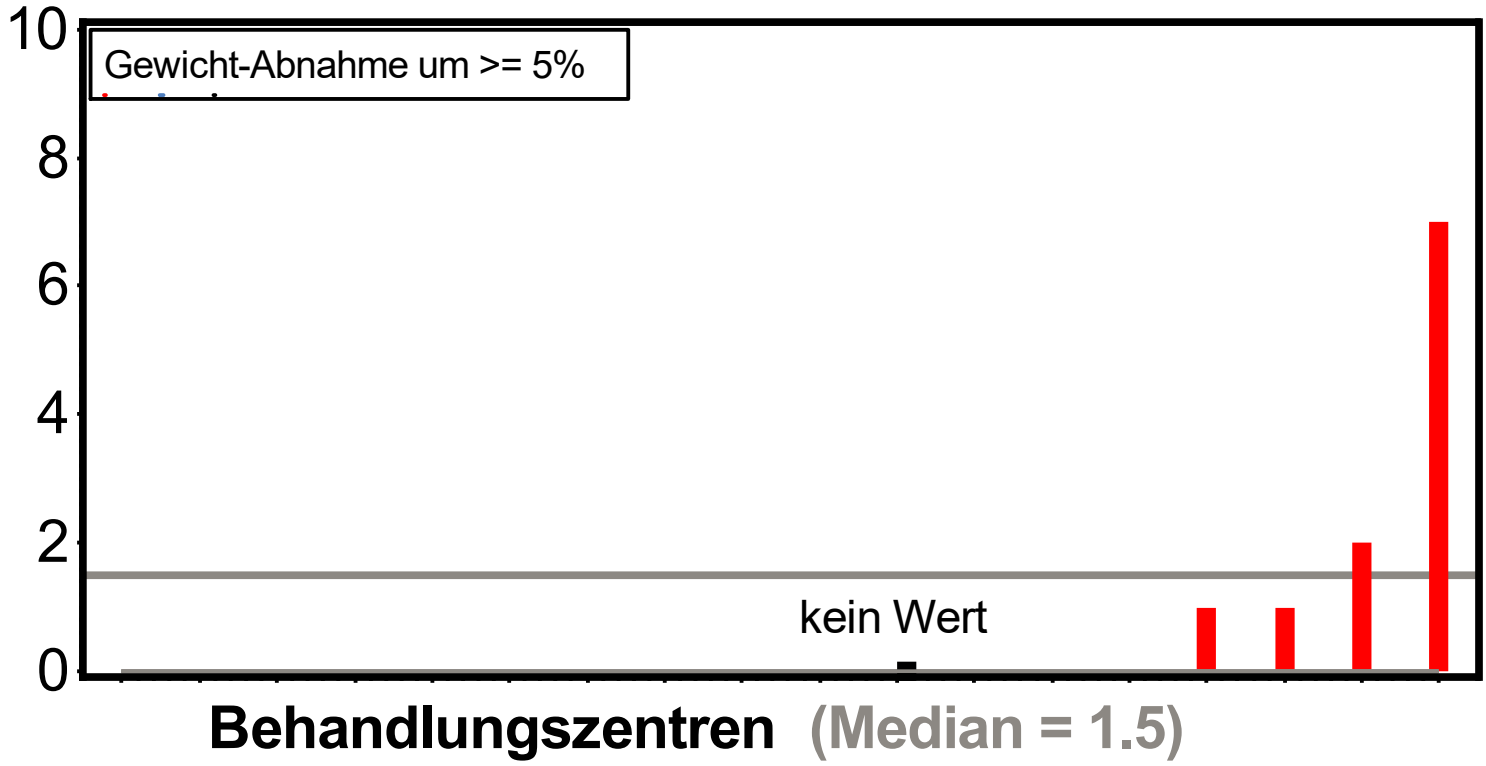
Vergleich: Patienten*innen mit mind. 3 Jahren Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**



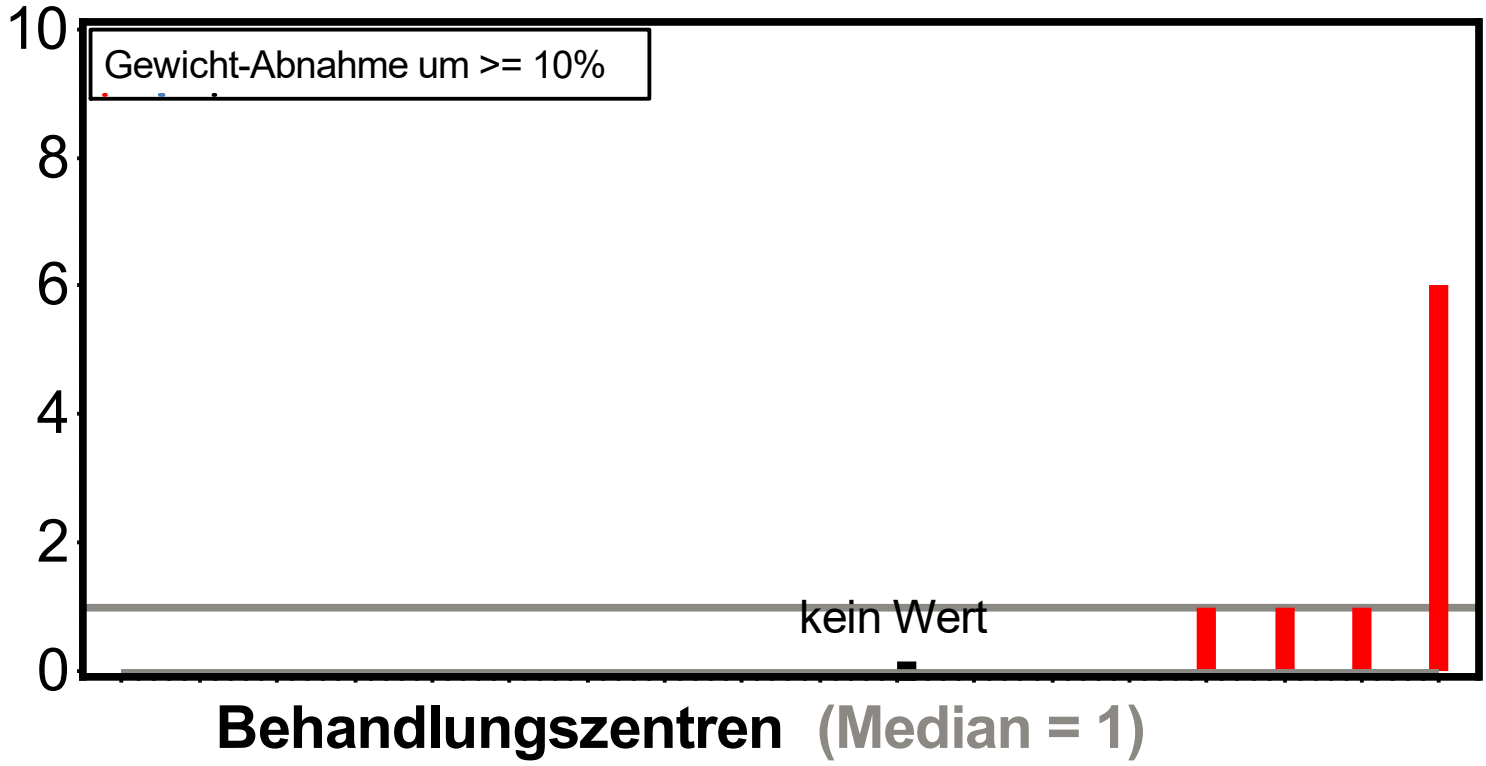
Vergleich: Patienten*innen mit mind. 3 Jahren Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**



Vergleich: Patienten*innen mit mind. 3 Jahren Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, **blau: stationäre Therapie/Reha**

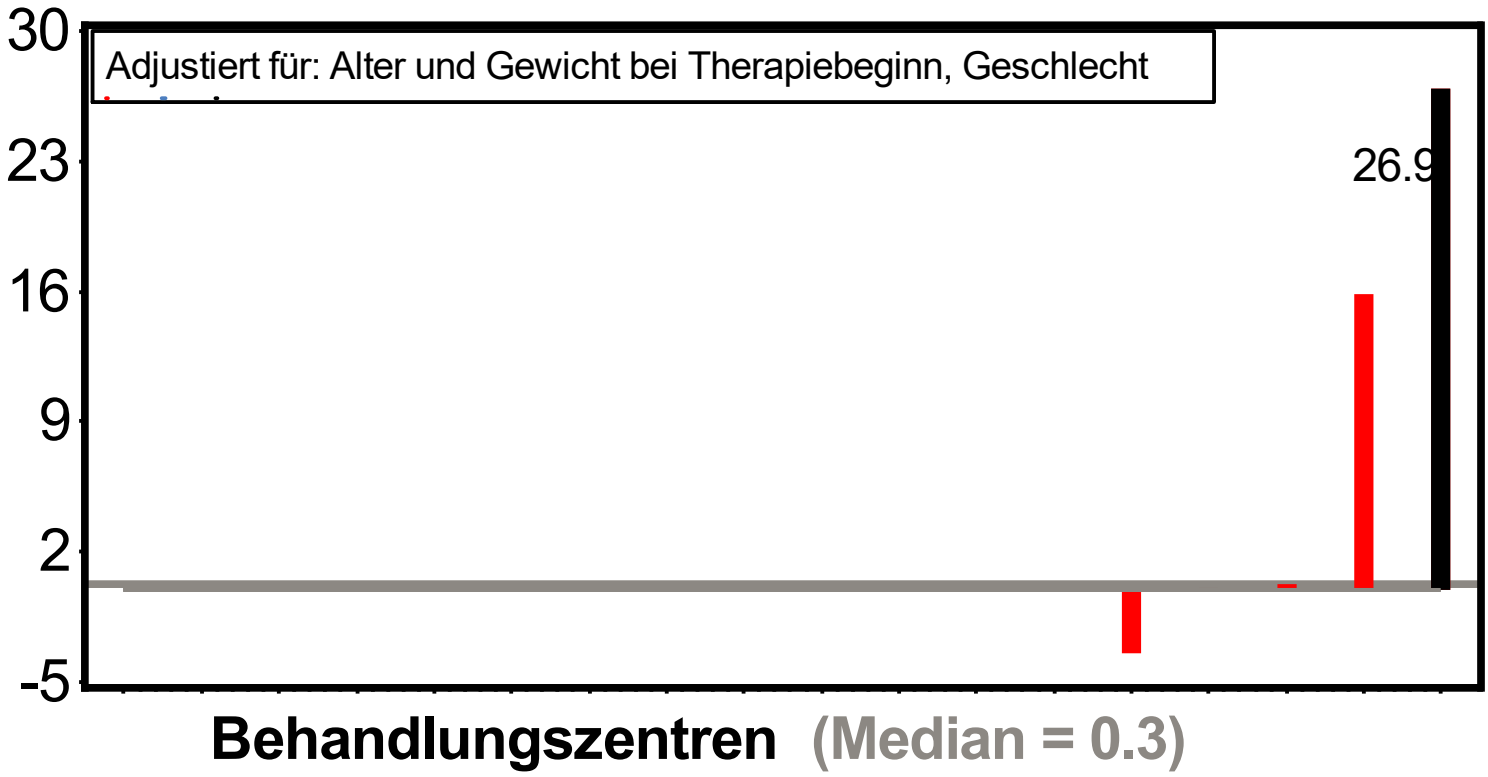


Adjustierung

Die an den verschiedenen APV-Einrichtungen betreuten Patientengruppen unterscheiden sich zum Beispiel hinsichtlich Geschlecht, 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: Gewicht-Abnahme in %, Pat. mit mind. 3 Jahren Beobachtungsdauer
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



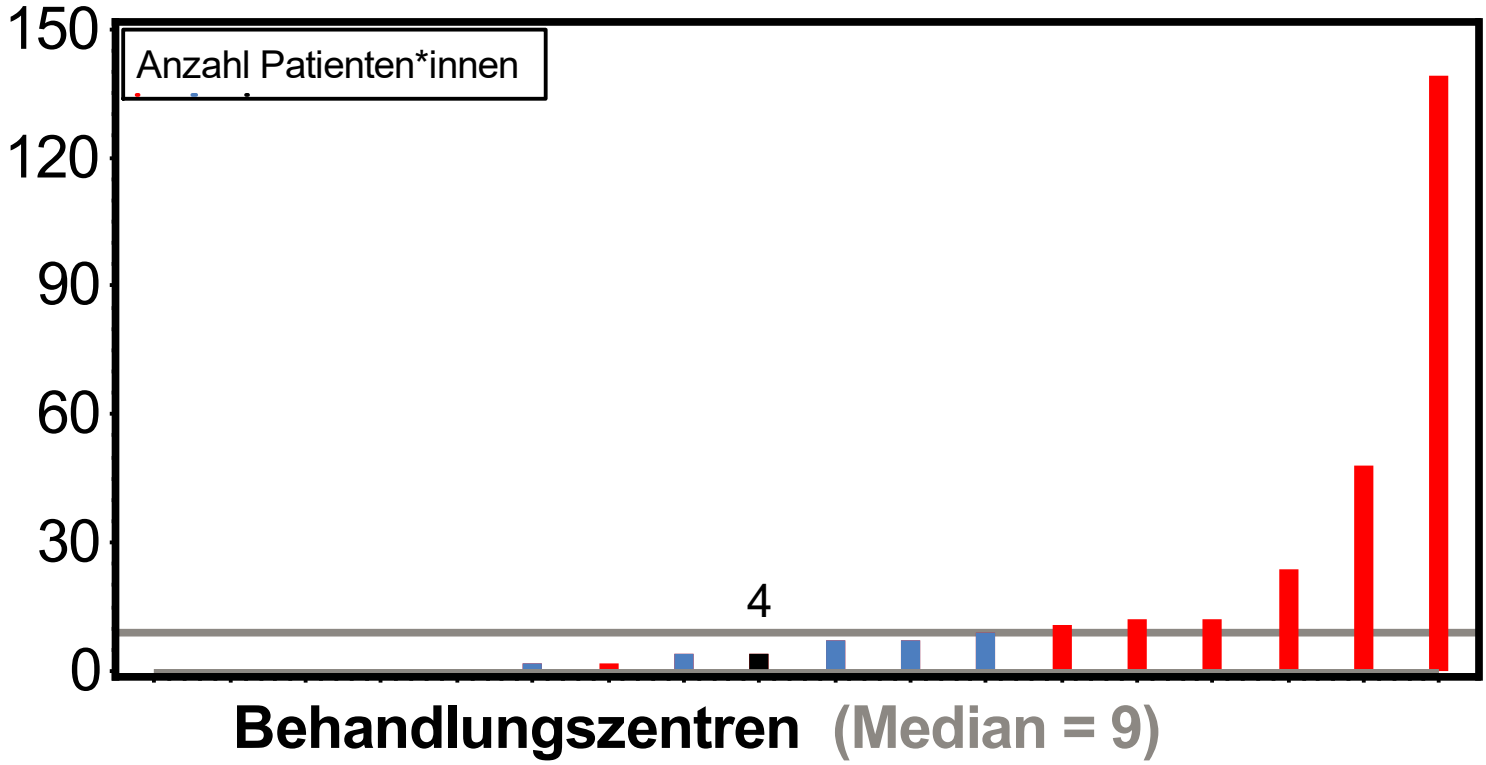
Intention-to-Treat - Analyse

Intention-to-Treat beudeutet:

- **Nur Patienten*innen mit dokumentierter Behandlung gehen in die Auswertung ein**
- **Wurden zu einem*r Patienten*in keine weiteren Gewicht-Werte dokumentiert oder das Feld 'Therapieabbruch' ausgewählt, geht diese*r Patient*in als Drop-out in die Auswertung ein**

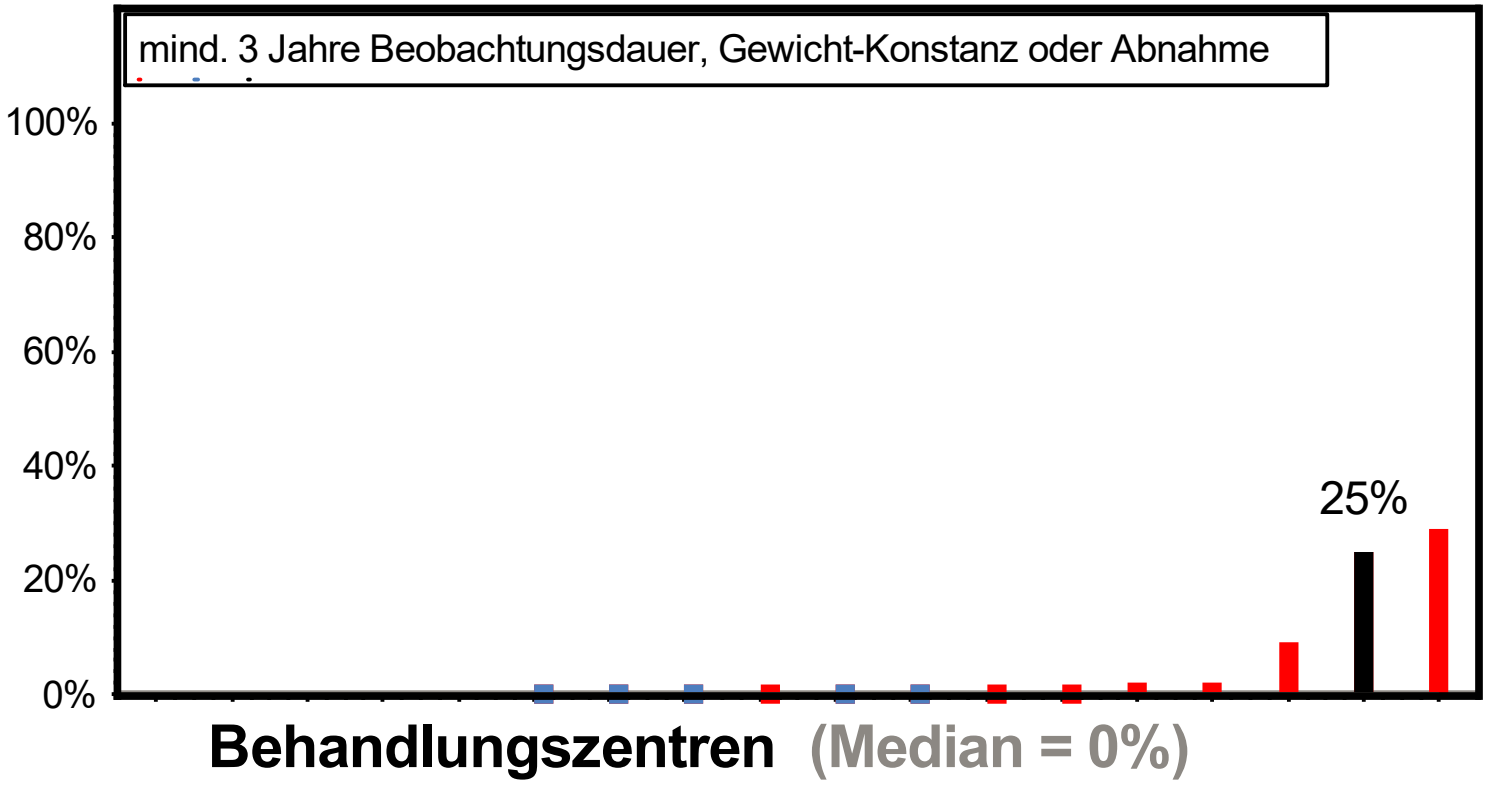
Vergleich: Intention-to-Treat: Pat. mit Therapiebeginn in 2020/2021

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



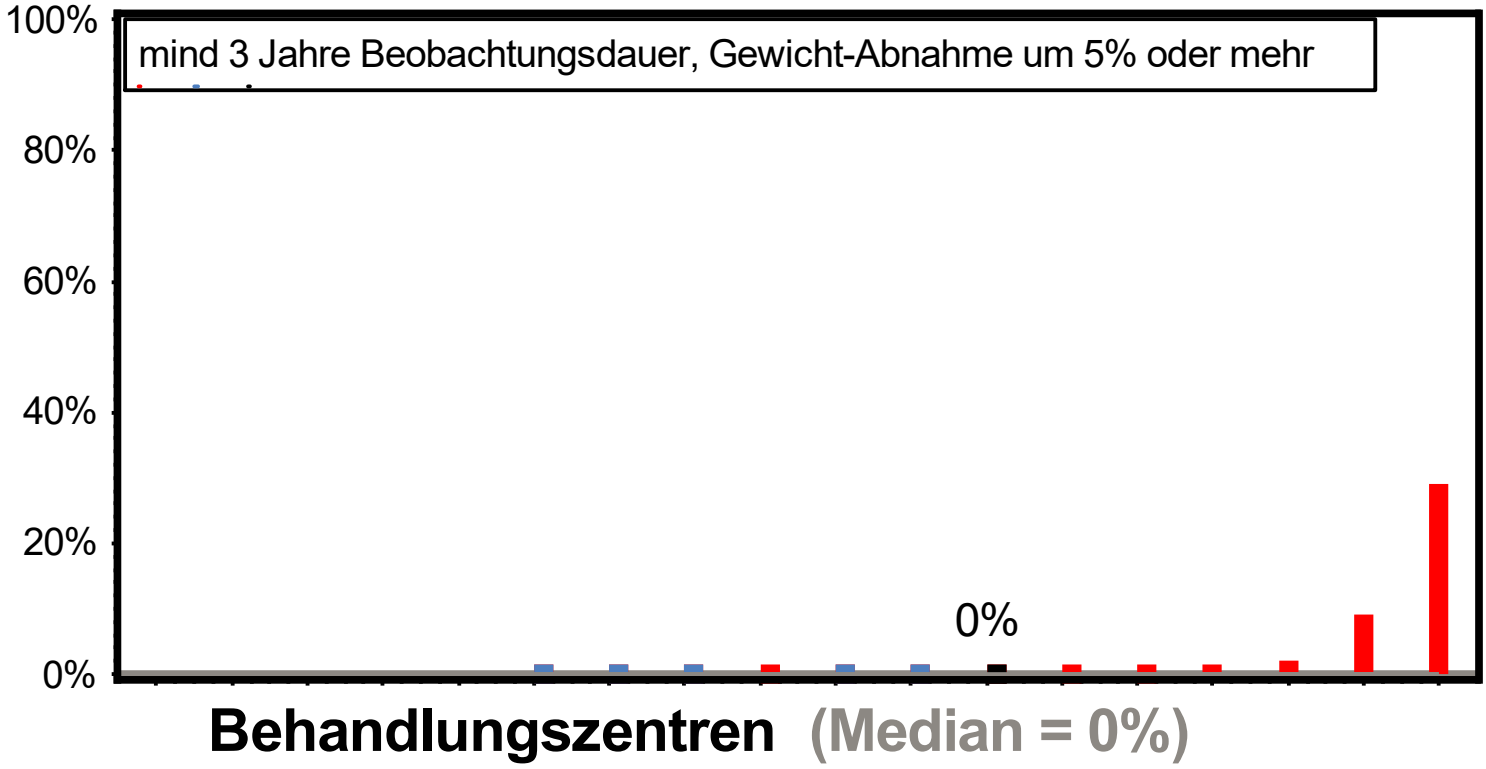
Vergleich: Intention-to-Treat: Pat. mit Therapiebeginn in 2020/2021

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



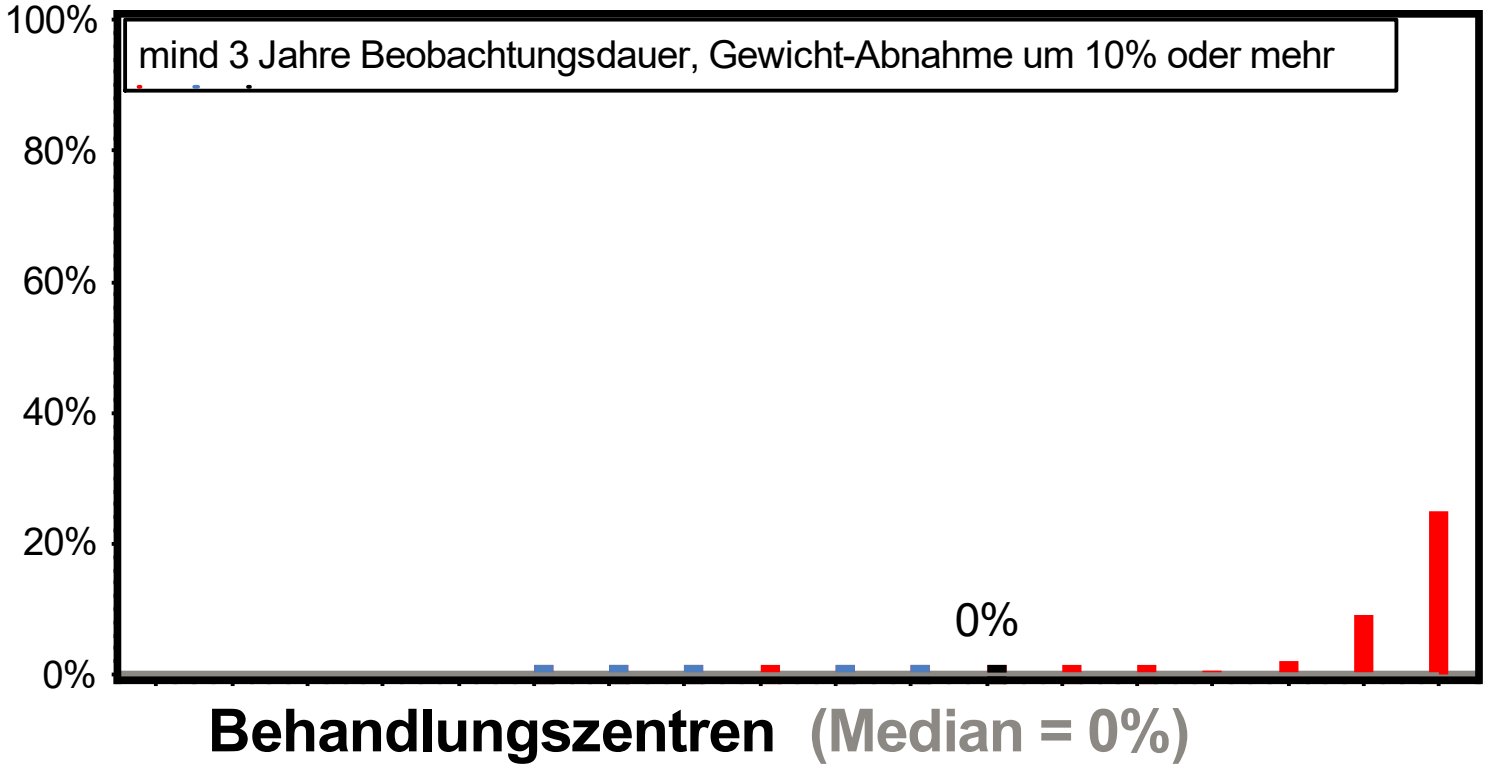
Vergleich: Intention-to-Treat: Pat. mit Therapiebeginn in 2020/2021

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Intention-to-Treat: Pat. mit Therapiebeginn in 2020/2021

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, IMI-SOPHIA) 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.