

APV-Benchmarking Vergleichsauswertung

Erwachsene
(mind. 18 Jahre)

erstes Halbjahr 2023

Adipositasbetreuung

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:

S. Schmid (stefanie.schmid@uni-ulm.de, Tel.: 0731-50-25353)
A. Eckert (alexander.eckert@uni-ulm.de, Tel.: 0731-50-25483)

APV-Projektleitung:

PD Dr. S. Lanzinger (stefanie.lanzinger@uni-ulm.de, Tel.: 0731-50-25483)
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

Patienten, 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 mit Migrationshintergrund

Diagnostik Komorbidität

BMI, Lipide, TSH, Leberwerte, Rauchen, Blutdruck,
KH-Stoffwechsel, Geburtsland

Prävalenz der Komorbidität

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

Therapieziel

Anteil und Anzahl der Therapieziele bei erstvorgestellten Patienten
der vergangenen 3 Jahre

Behandlungsintensität I

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

Behandlungsintensität II

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

Gewichtsverlauf

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

Bariatrische Chirurgie

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

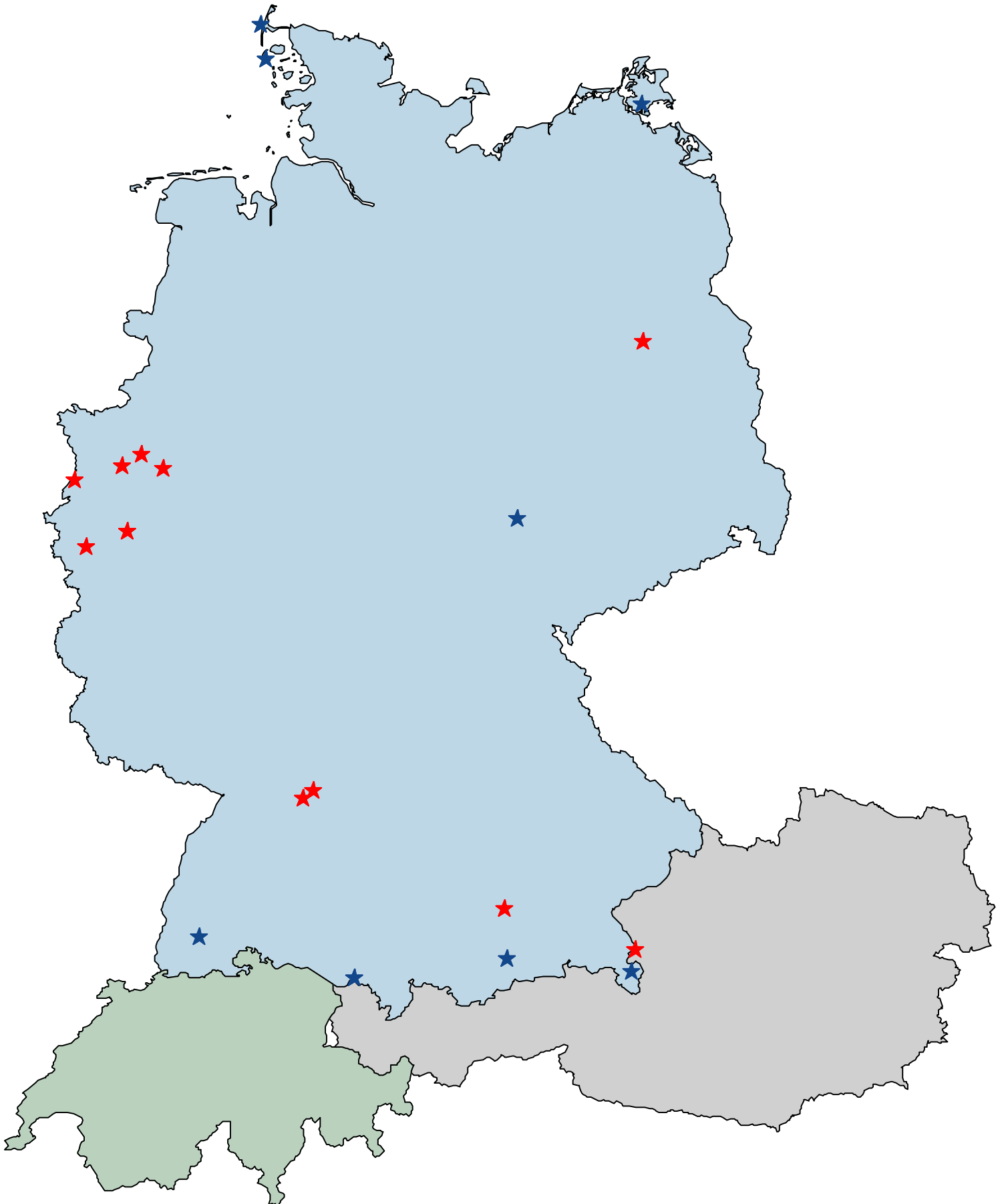
Liste der teilnehmenden Einrichtungen

Einrichtungen, die aktuell Daten geschickt haben

Obs	Name Zentrum	zentart2	klinland
1	Amrum Satteldüne Kinder-Reha	stat.Reha	D
2	Bad Kösen Kinder-Reha	stat.Reha	D
3	Berchtesgaden CJD	stat.Reha	D
4	Berchtesgaden Klinik Schönsicht Kinder-Reha	stat.Reha	D
5	Berlin Lichtenberg Kinderklinik	ambulant	D
6	Düren sozialpäd. Zentrum Marienhospital	ambulant	D
7	Feldberg Fachklinik Caritas-Haus	stat.Reha	D
8	Gaissach Fachklinik Deutsche Rentenversicherung Bayern-Süd	stat.Reha	D
9	Garz Fachklinik CJD	stat.Reha	D
10	Gelsenkirchen Bergmannsheil Buer	ambulant	D
11	Köln PEDP	ambulant	D
12	München Barmherzige Brüder Innere Med	ambulant	D
13	Nettetal eat Ernaehrungsberatung	ambulant	D
14	Oberhausen Adipositaszentrum	ambulant	D
15	Oberstenfeld Ernährungspraxis2	ambulant	D
16	Pleidelsheim Adipositas-Zentrum Bietigheim-Bissingen	ambulant	D
17	Salzburg Uni-Kinderklinik	ambulant	A
18	Scheidegg Prinzregent Luitpold Reha	stat.Reha	D
19	Westerland/Sylt, Kinder-Reha	stat.Reha	D
20	Witten Kinderarztpraxis	ambulant	D
21	endlichVital SI Ernährungsinstitut	ambulant	D

APV-Karte: Orte mit teilnehmenden Einrichtungen

- ★ ambulante Einrichtungen
- ★ stationäre Einrichtungen



Zentrums- Übersicht

**Datum des aktuellsten
Untersuchungstermins:**

28.06.2023

**Datum des aktuellsten
Patienten, der neu vorgestellt wurde:**

(als anamnestisch markierte Termine werden nicht gewertet)



27.03.2023

Zentrums- Vergleiche Erstvorstellung

erstes Halbjahr 2023

**nur neu vorgestellte Patienten ab
01.01.2023 bis 30.06.2023**



[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

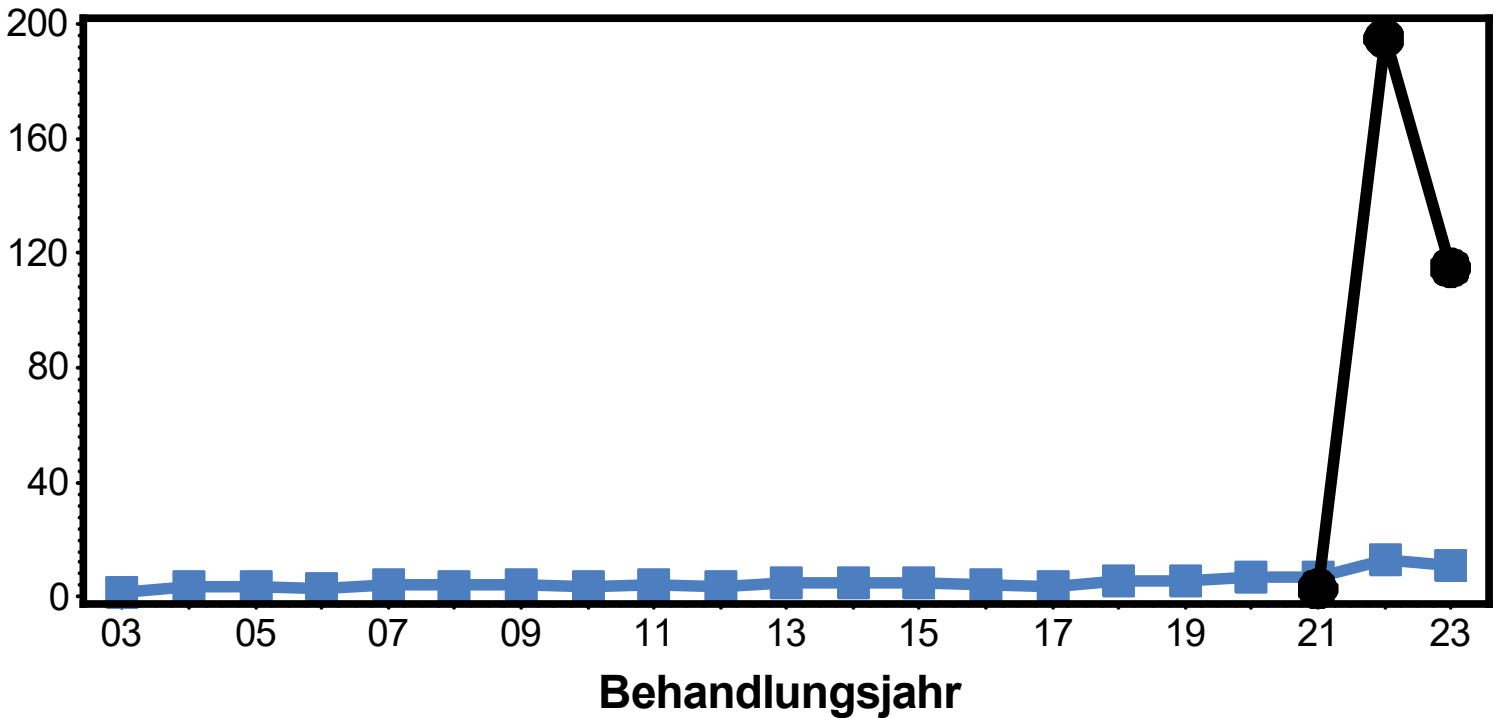
Patientenkollektiv dieses Blockes

- **Patienten, die im Beobachtungszeitraum von 01.01.2023 bis 30.06.2023 im Zentrum vorgestellt wurden**
- **Patienten, die bei Erstvorstellung mind. 18 Jahre alt waren**

- **anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein**
- **Zentren ohne Untersuchungstermin nach dem Stichtag (01.03.2023) gehen nicht ein**

Trend: Anzahl Erstvorstellungen

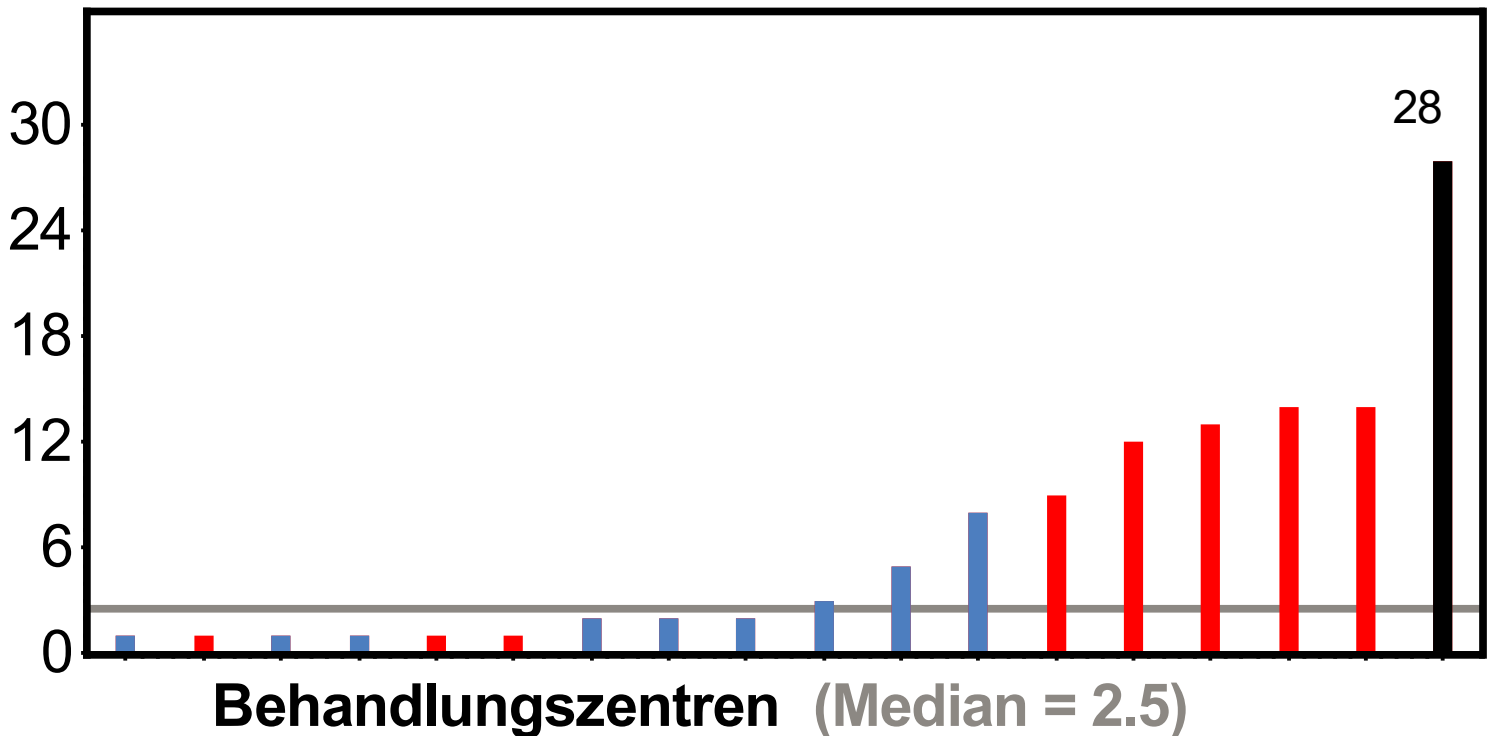
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Anzahl Erstvorstellungen

nur neu vorgestellte Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

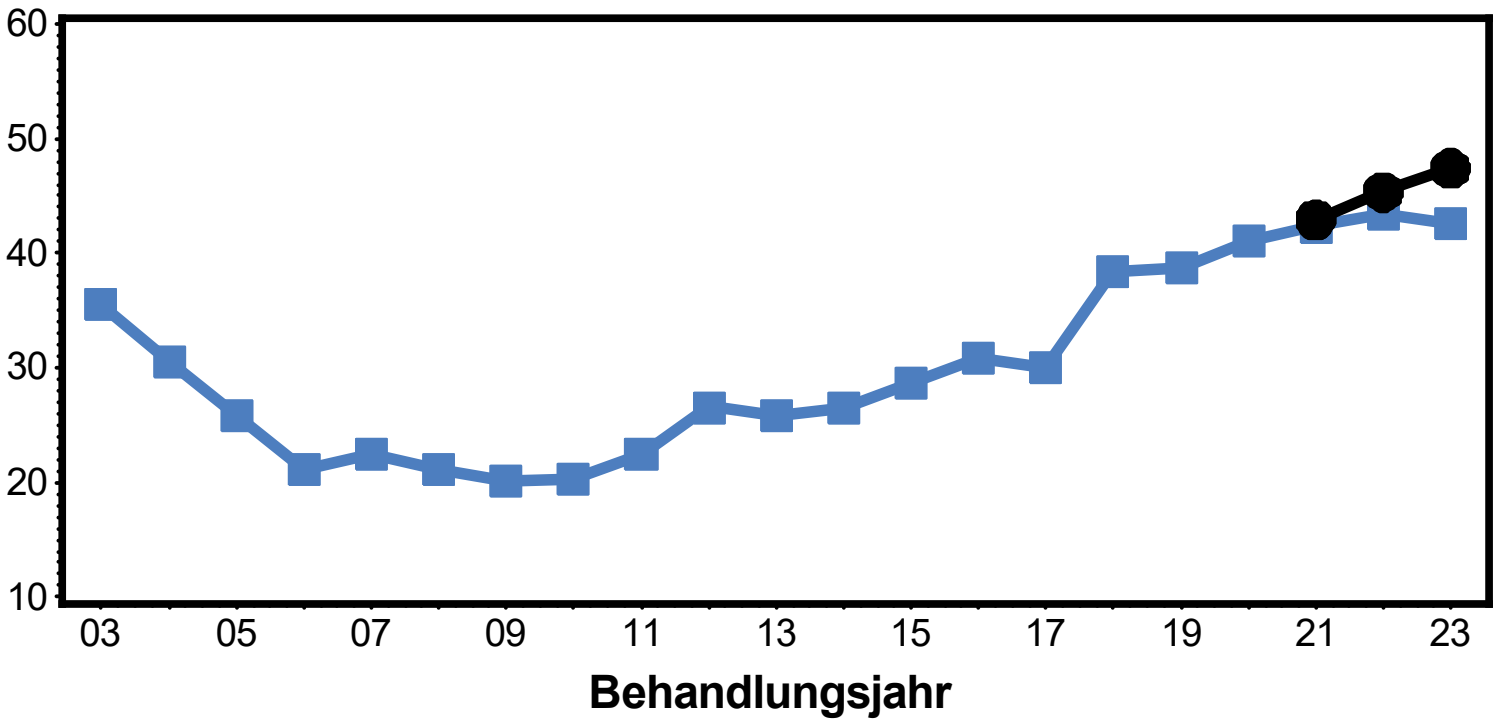
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2023, APV-Datenpool Oktober 2023
Zentrumsvergleiche Erstvorstellung

Trend: Alter bei Erstvorstellung

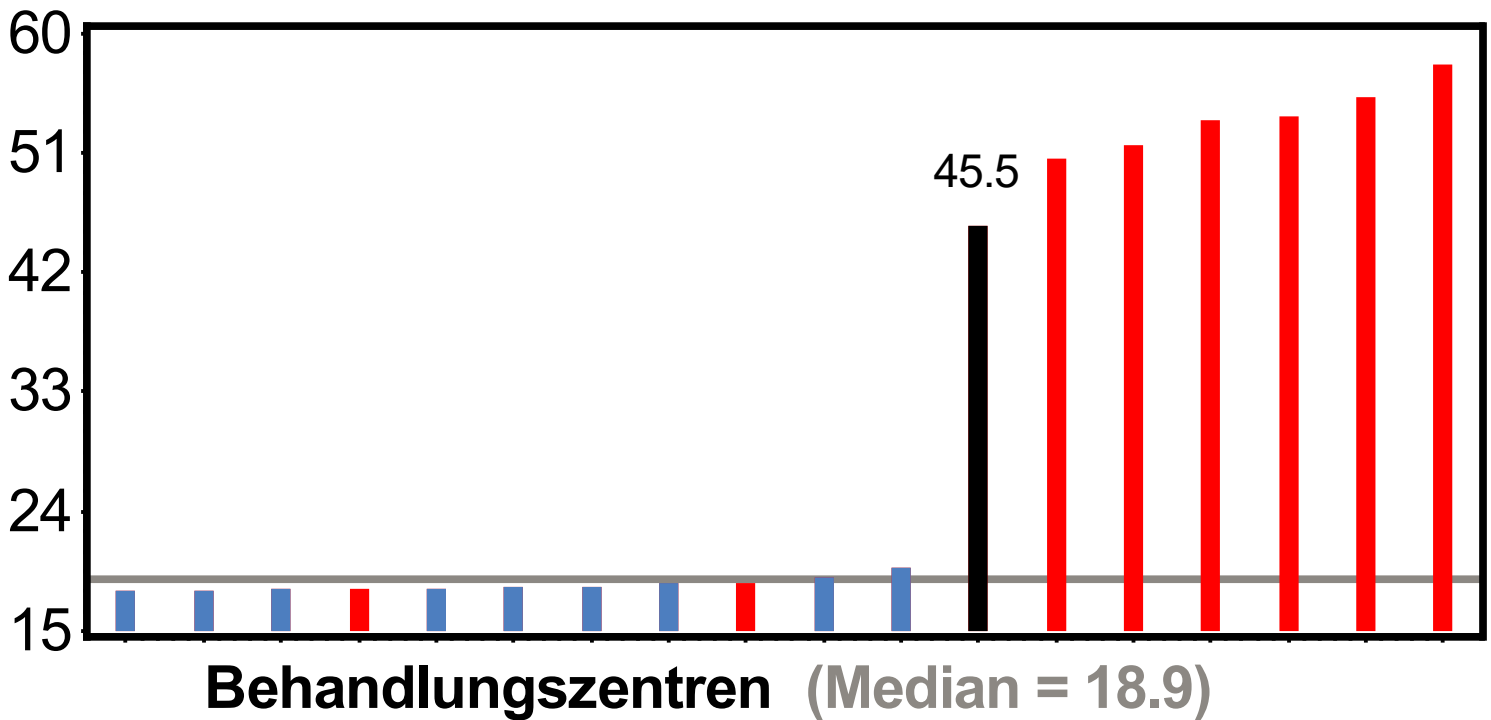
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Alter bei Erstvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

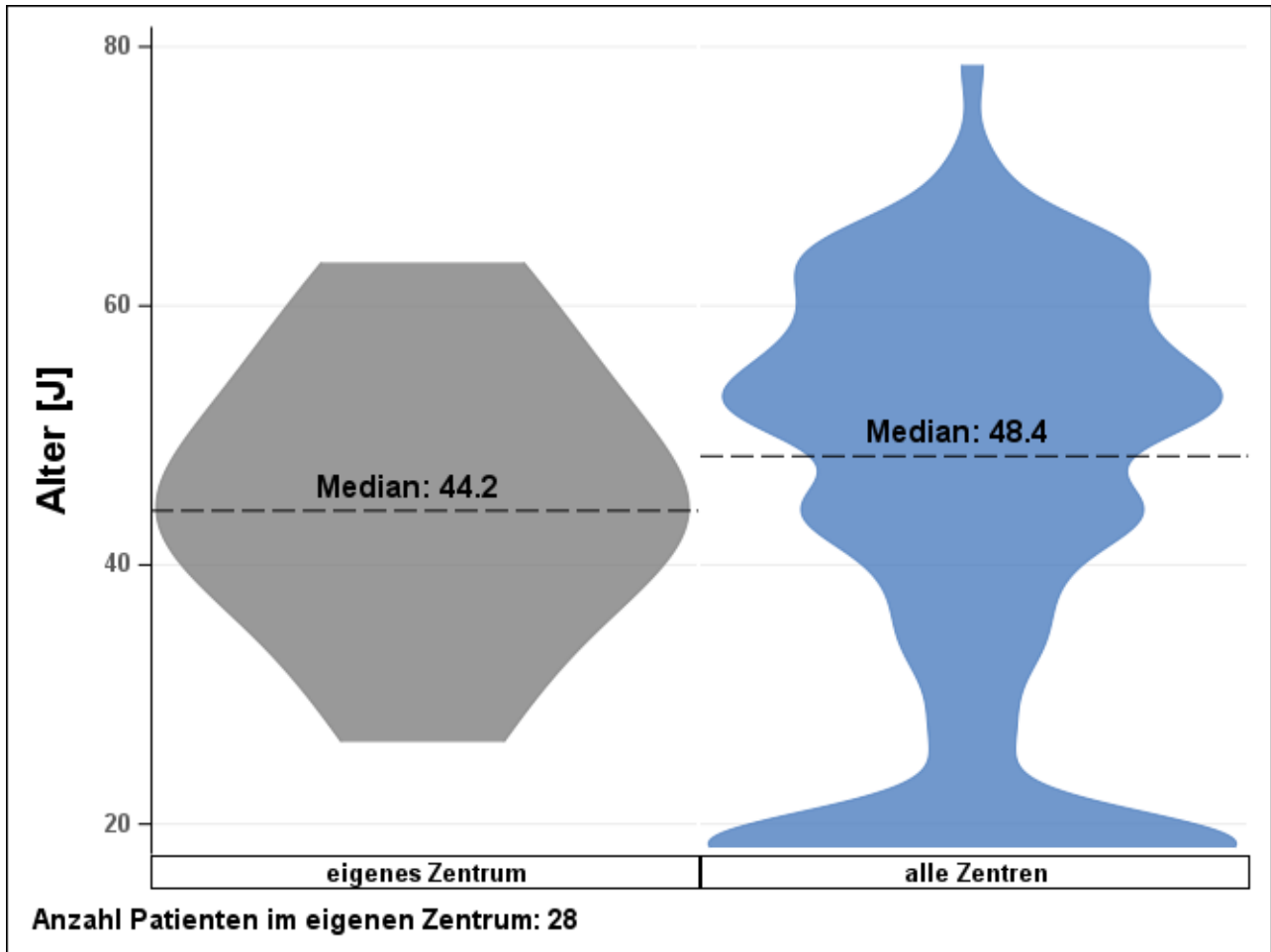
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2023, APV-Datenpool Oktober 2023
Zentrumsvergleiche Erstvorstellung

[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

Verteilung: Alter bei Erstvorstellung

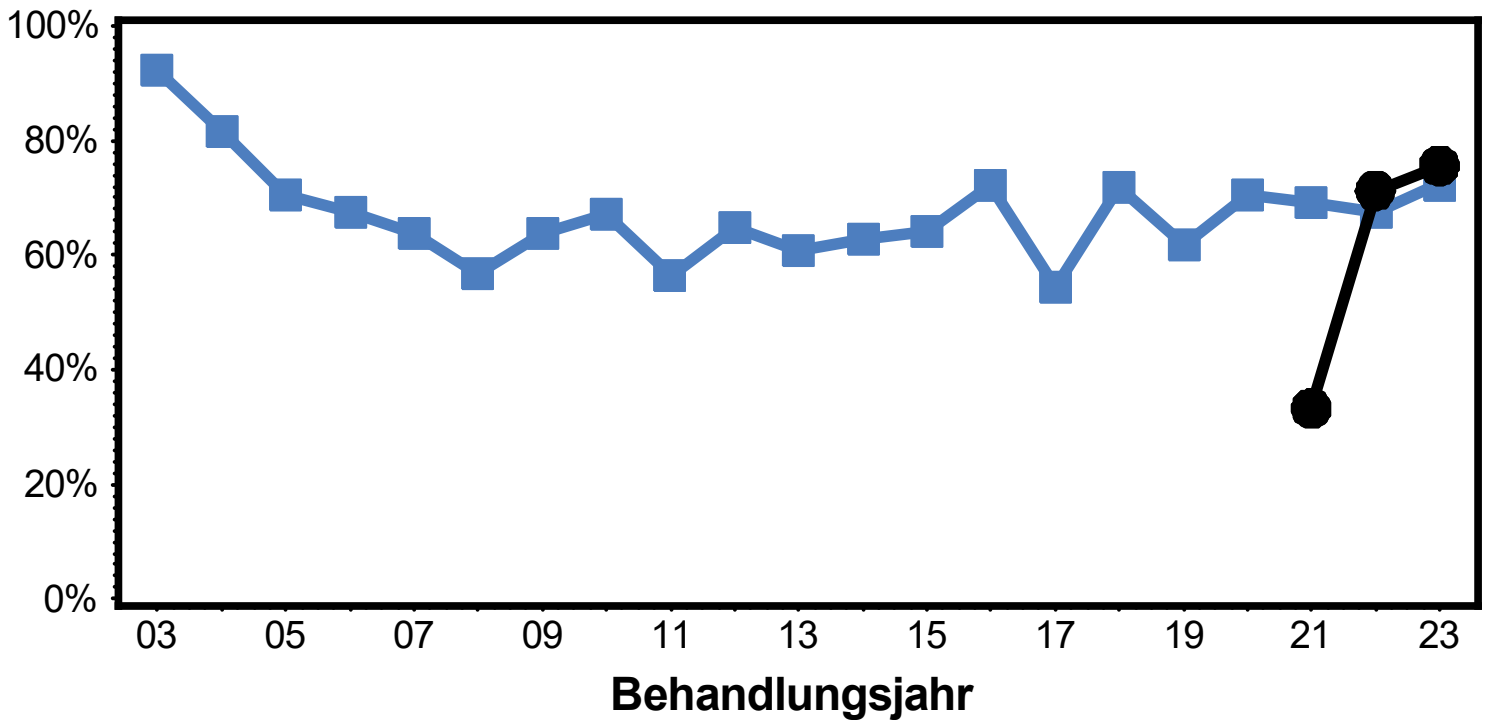


Erklärung zum Plot:

- die Grafik zeigt die anhand der Daten geschätzte Verteilung der Zielgröße
- die Verteilung wird 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 einzelnen Patient kann nur der Median ausgegeben werden)

Trend: Anteil weiblich

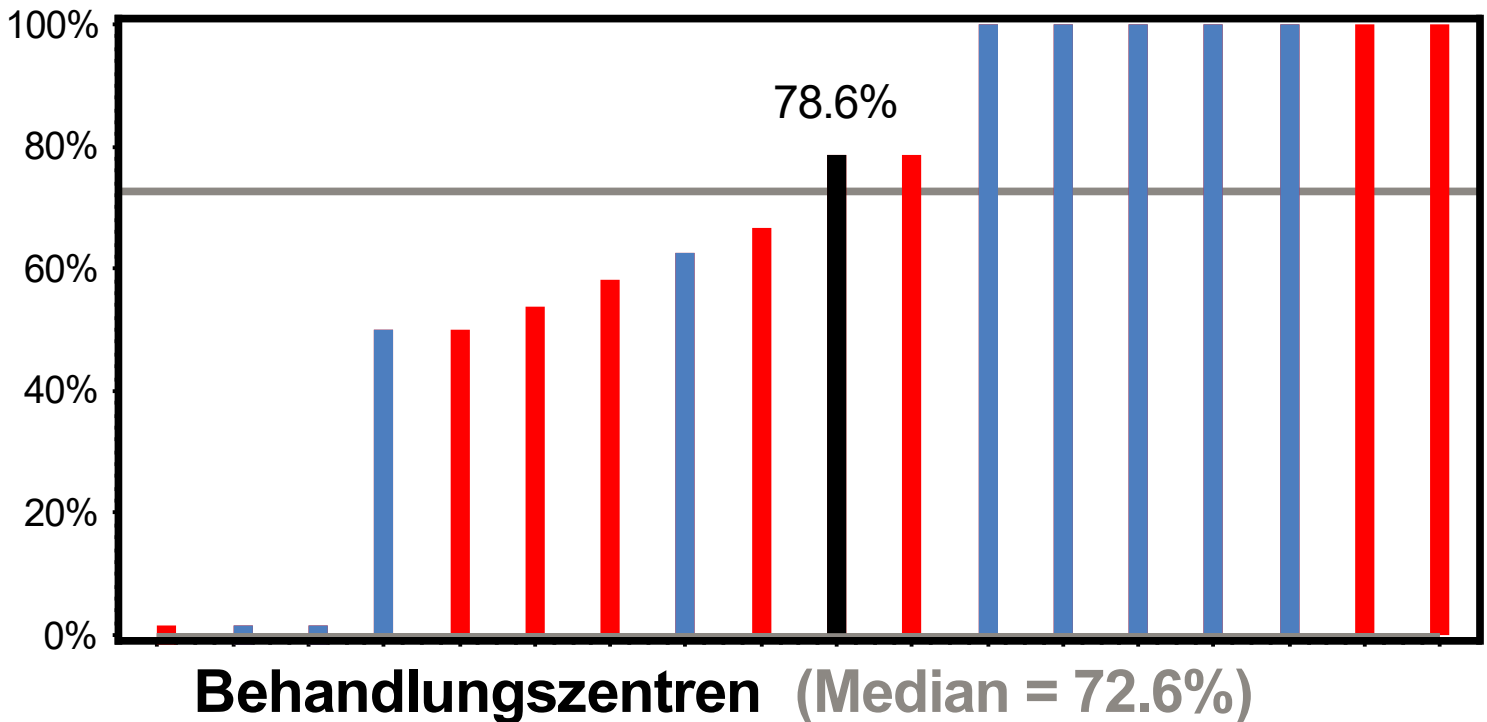
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Anteil weiblich

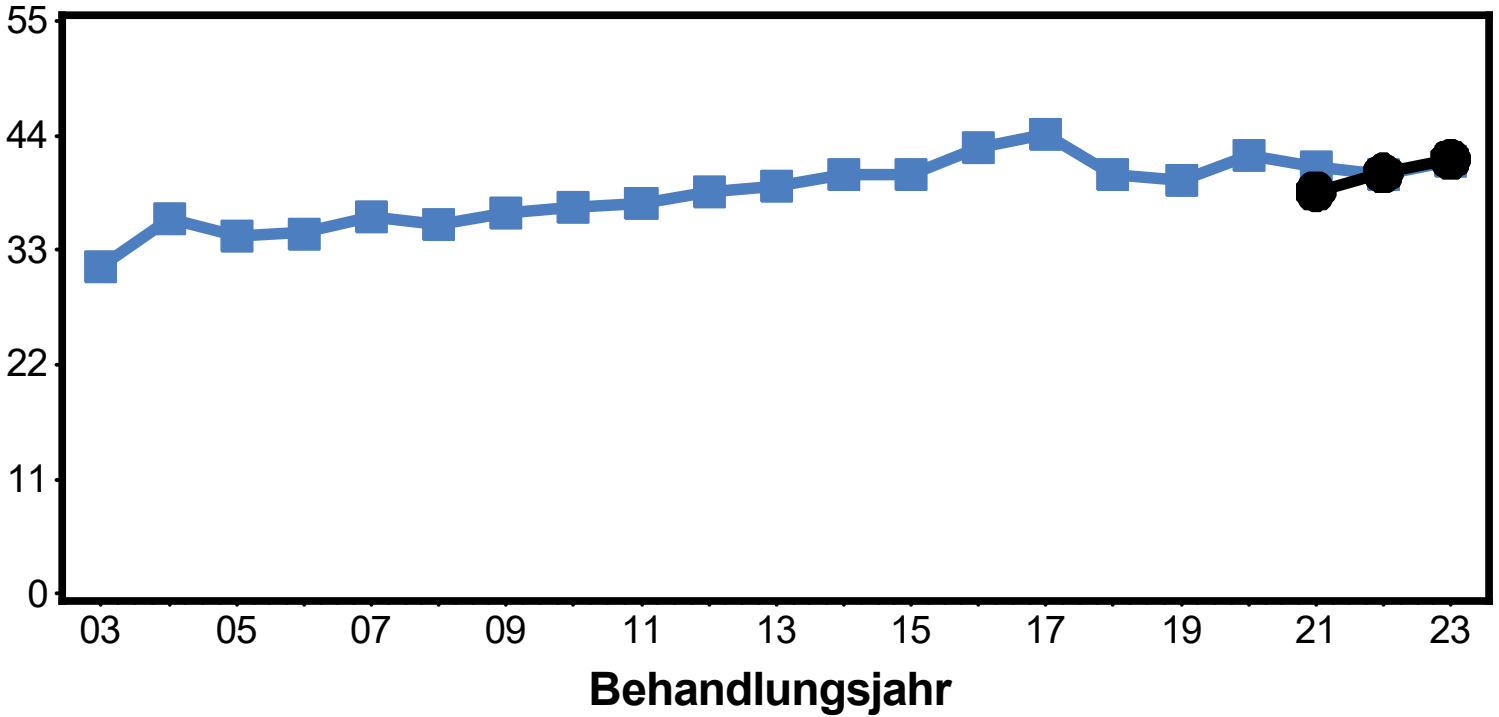
nur neu vorgestellte Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Trend: BMI bei Erstvorstellung

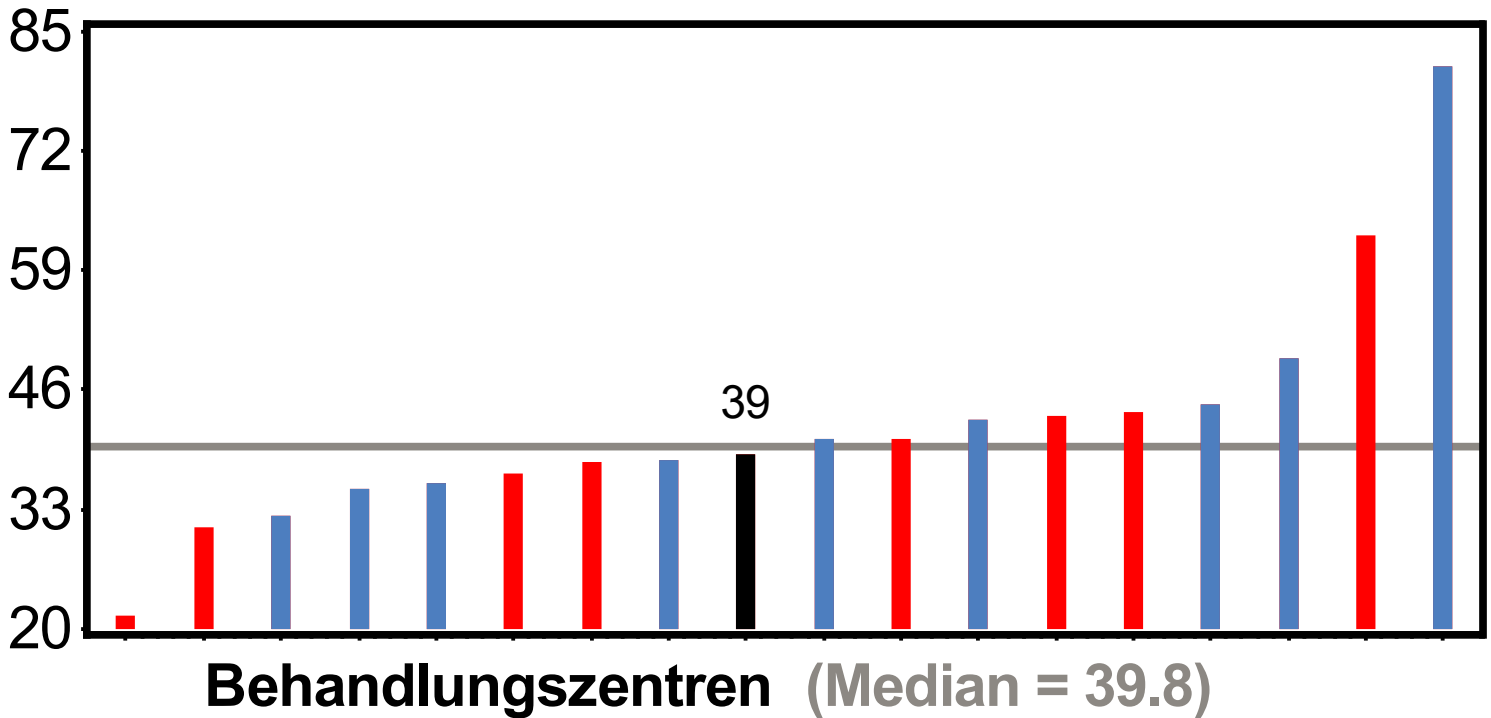
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: BMI bei Erstvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

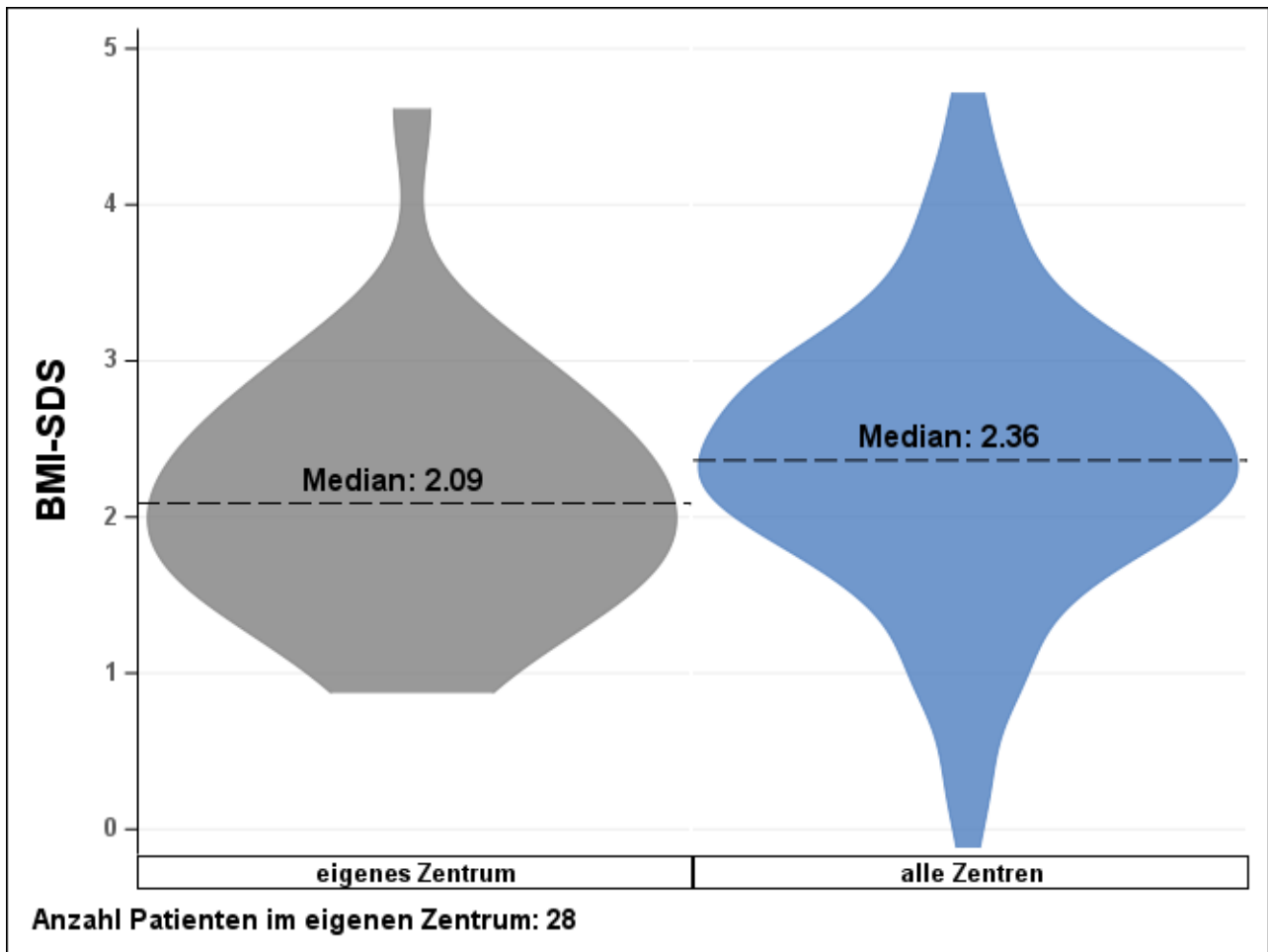
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2023, APV-Datenpool Oktober 2023
Zentrumsvergleiche Erstvorstellung

[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

Verteilung: BMI bei Erstvorstellung

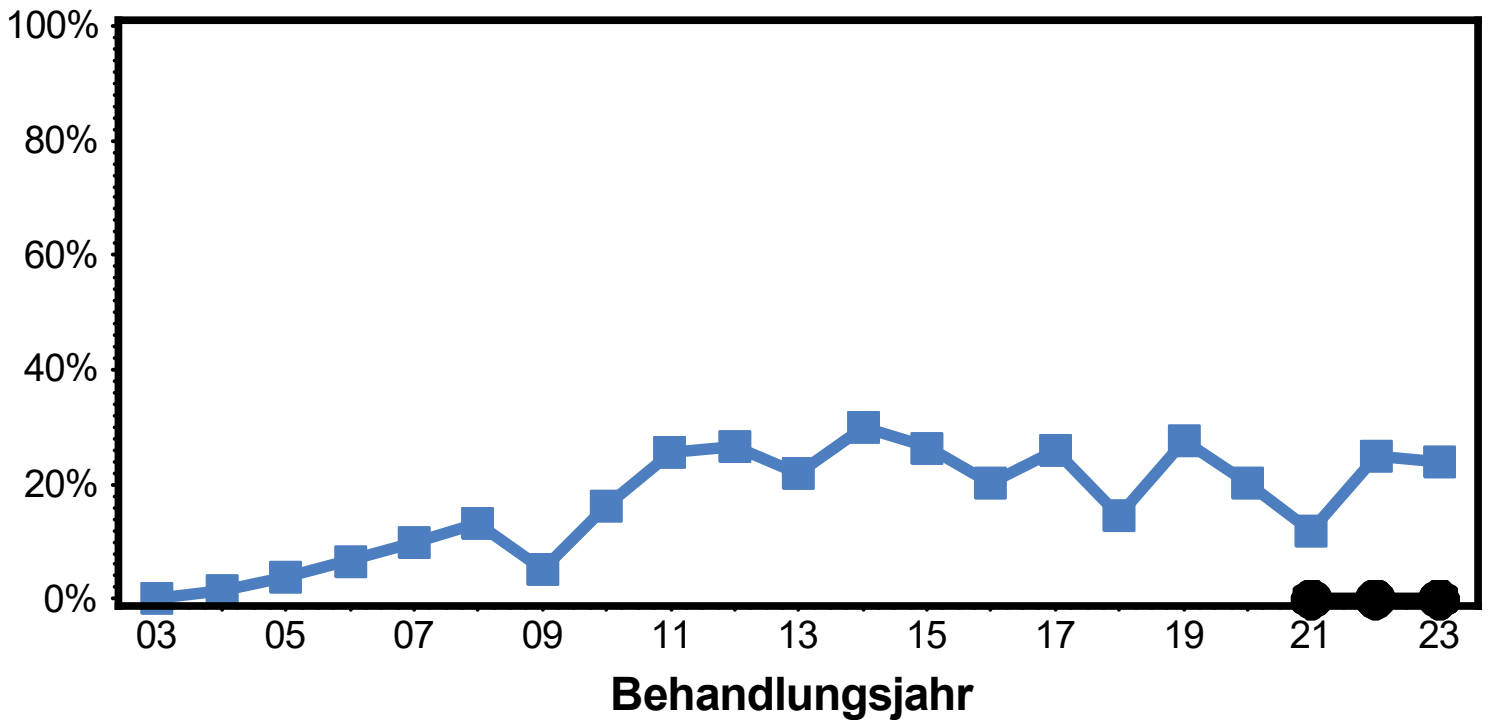


Erklärung zum Plot:

- die Grafik zeigt die anhand der Daten geschätzte Verteilung der Zielgröße
- die Verteilung wird 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 einzelnen Patient kann nur der Median ausgegeben werden)

Trend: Anteil der Patienten mit Migrationshintergrund

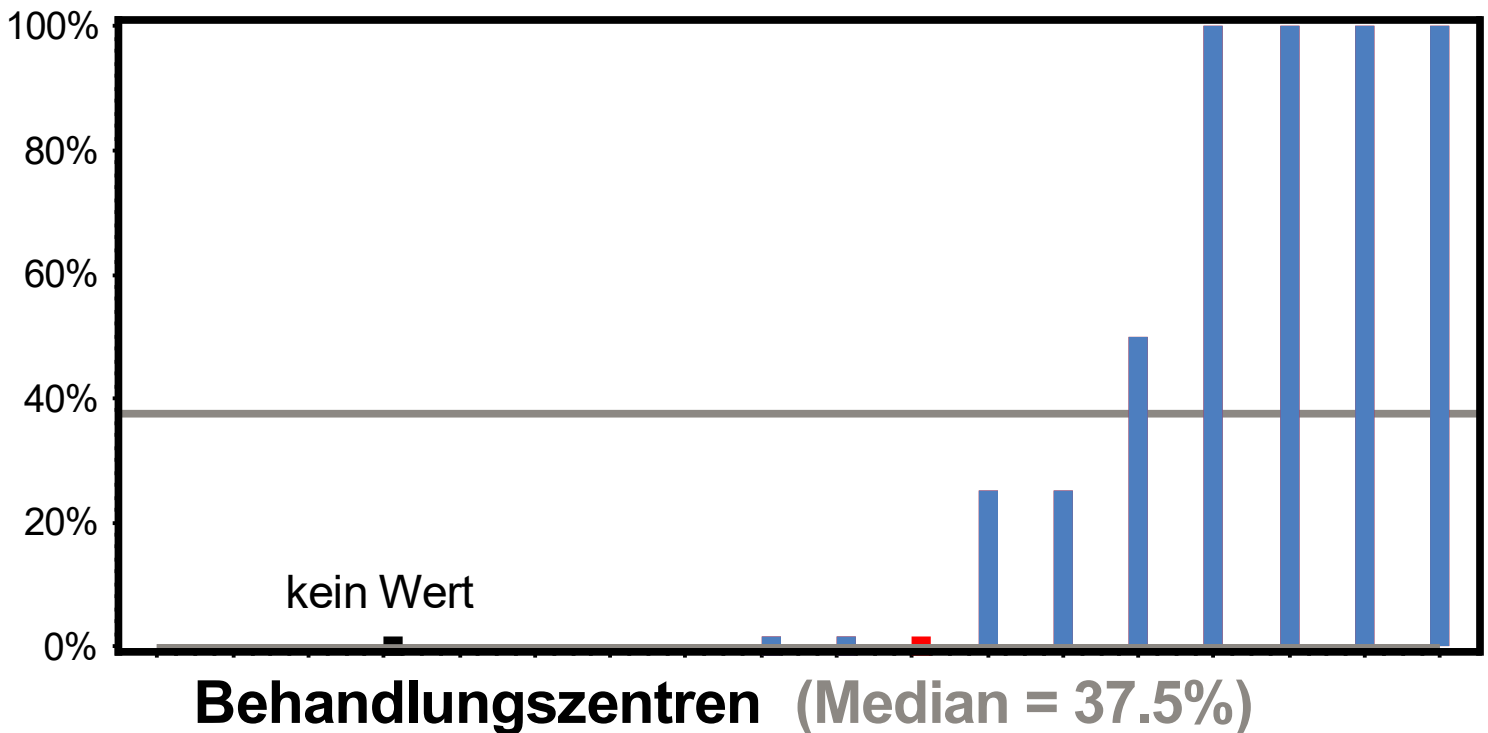
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Anteil der Patienten mit Migrationshintergrund

nur neu vorgestellte Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Deskription: nur Patienten im eigenen Zentrum

	Alle Patienten		Patienten der letzten 2 Jahre		
	n	-	alle	be- handelt	unbe- handelt
Anzahl Patienten	341	341.0	193	193	.
Alter [J]	341	46.26	46.82	46.82	.
BMI-SDS, AGA-Daten	341	2.15	1.95	1.95	.
Anteil weiblich [%]	341	73.02	75.13	75.13	.
Anteil männlich [%]	341	26.98	24.87	24.87	.
Anteil Migrationshintergrund [%]	0
Anteil Erstvorstellung [%]	341	78.30	62.69	62.69	.
Anteil Orlistat/Sibutramin [%]	341	0.00	0	0	.
Anteil mit Chirurgie [%]	341	0.29	0	0	.
Anteil Hypertonie [%]	340	16.18	11.46	11.46	.
Anteil Prä-DM/DM [%]	341	49.56	49.74	49.74	.
Anteil Dyslipidämie [%]	341	57.77	53.89	53.89	.
Anteil orthopädische Probleme [%]	0
Anteil Schlafapnoe [%]	6	100.0	.	.	.

Erklärung zur Tabelle:

- ein Patient wird als behandelt betrachtet, sobald ein Behandlungsziel (außer 'nur Diagnostik') ODER ein Schulungsprogramm bzw. -gruppe ODER mindestens 2 verschiedene Therapieeinheiten dokumentiert sind
- werden überwiegend positive Befunde dokumentiert und negative kaum, führt dies zu sehr hohen Anteilen (fehlende Angaben werden nicht als negative Befunde betrachtet)

Diagnostik Komorbidität

erstes Halbjahr 2023

**alle Patienten ab
01.01.2023 bis 30.06.2023**

**Befunde der letzten 24 Monate ab aktuellstem
Untersuchungstermin eines Patienten**



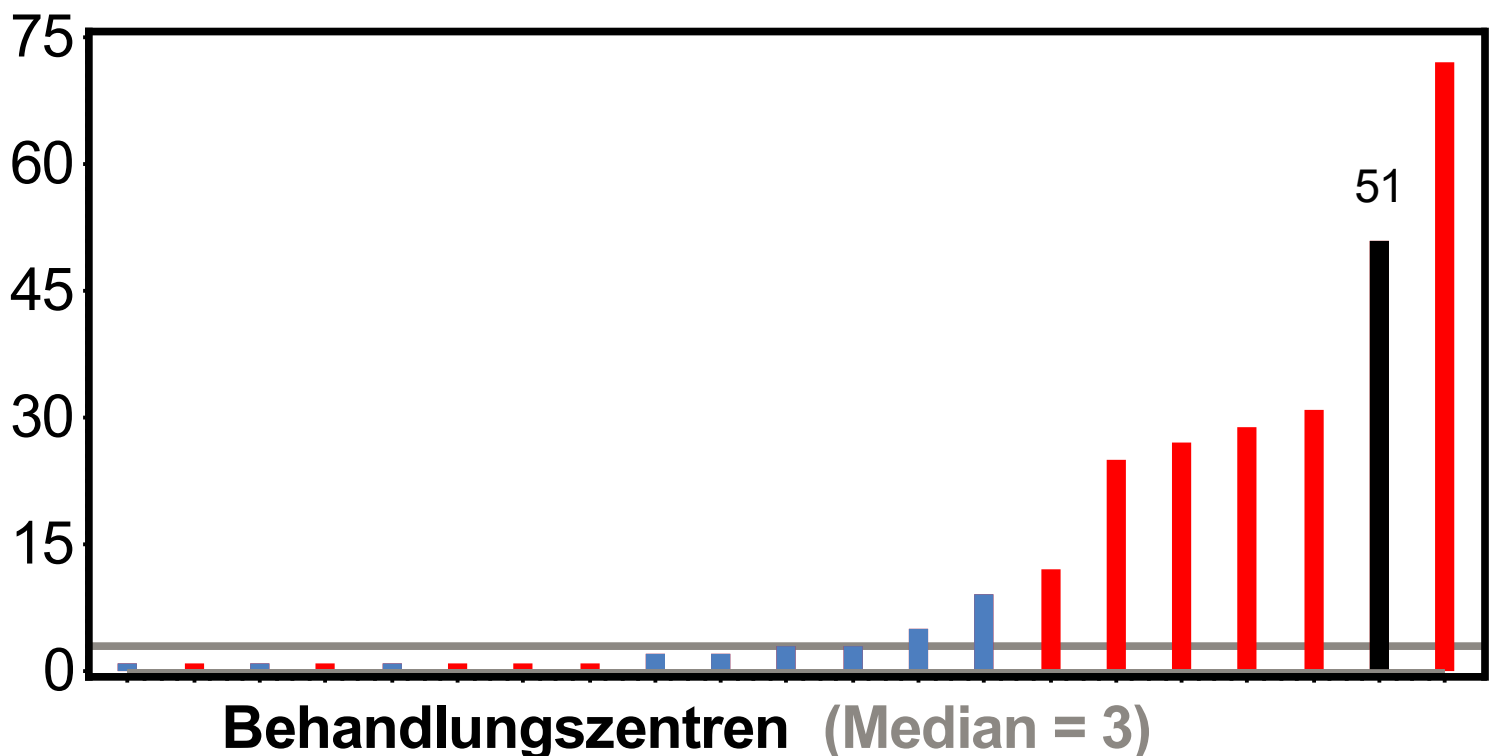
[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

Patientenkollektiv dieses Blockes

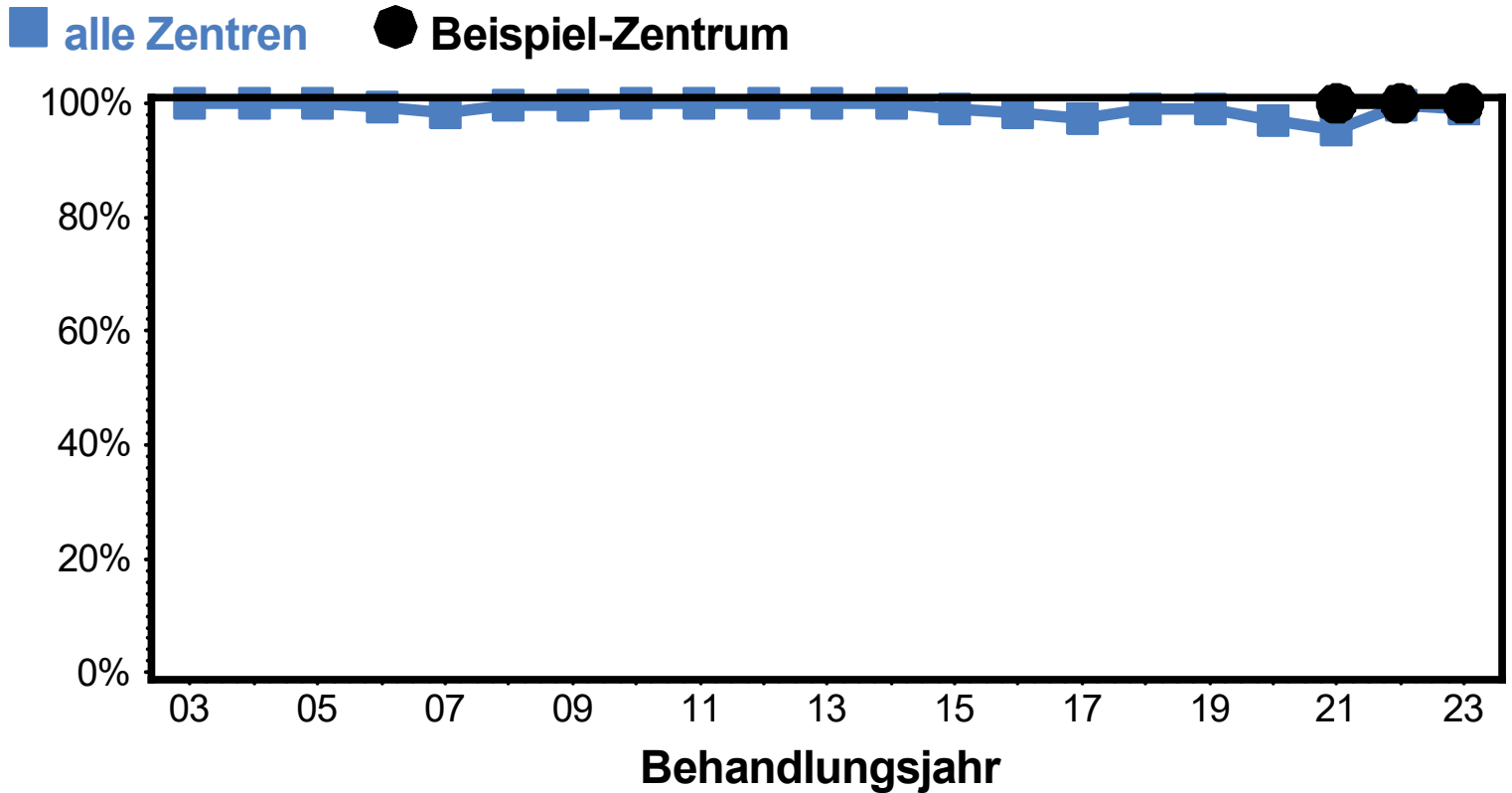
- Patienten, die im Beobachtungszeitraum von 01.01.2023 bis 30.06.2023 im Zentrum vorgestellt wurden
- Patienten, die bei Erstvorstellung mind. 18 Jahre alt waren
- Befunde der letzten 24 Monate seit aktuellstem Untersuchungstermin pro Patient
- anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein
- Zentren ohne Untersuchungstermin nach dem Stichtag (01.03.2023) gehen nicht ein
- für die Vollständigkeit muss der Parameter mind. einmal in den letzten 24 Monaten pro Patient 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 in diesem Block

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



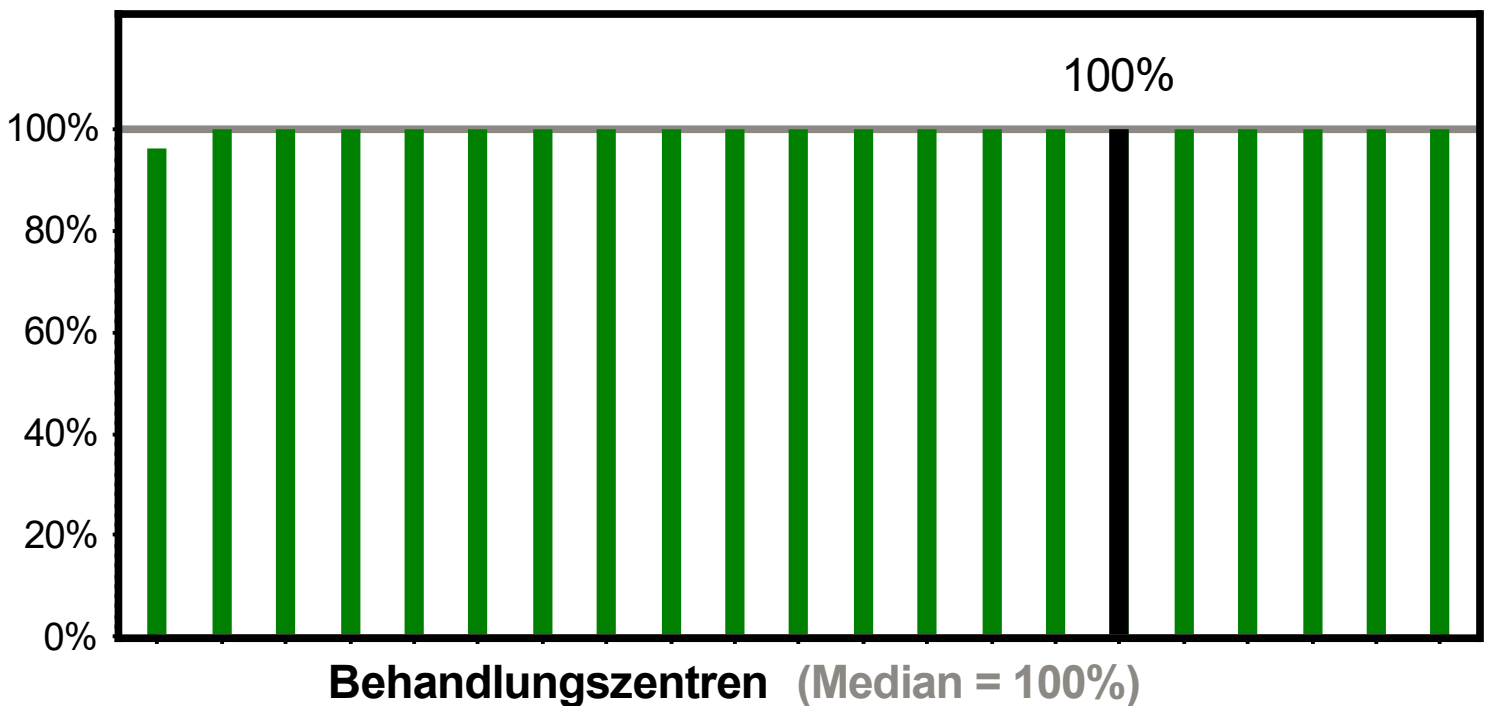
Trend: Wurde der BMI gemessen?



Vergleich: Wurde der BMI gemessen?

alle Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

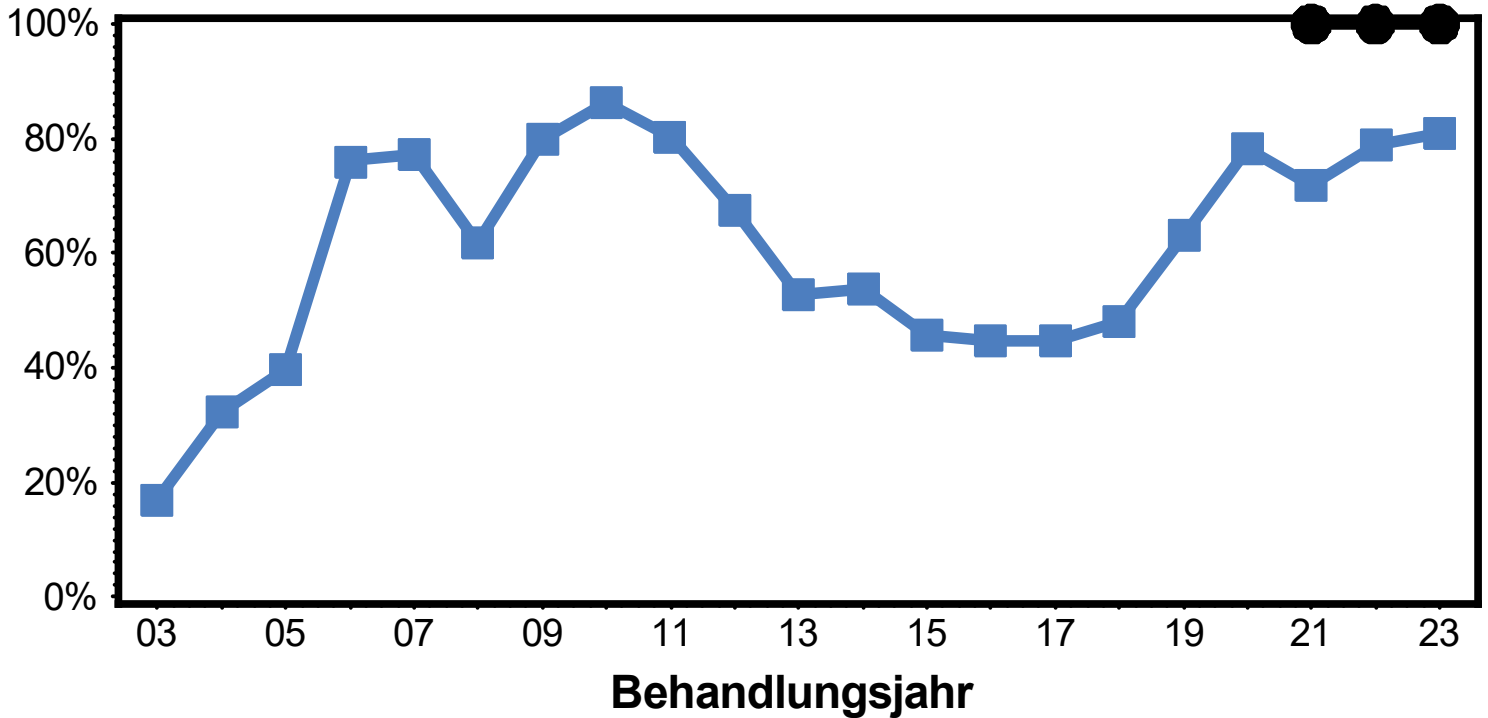
grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



Trend: Wurden Lipidwerte gemessen?

(Cholesterin, HDL, LDL oder TG)

■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum

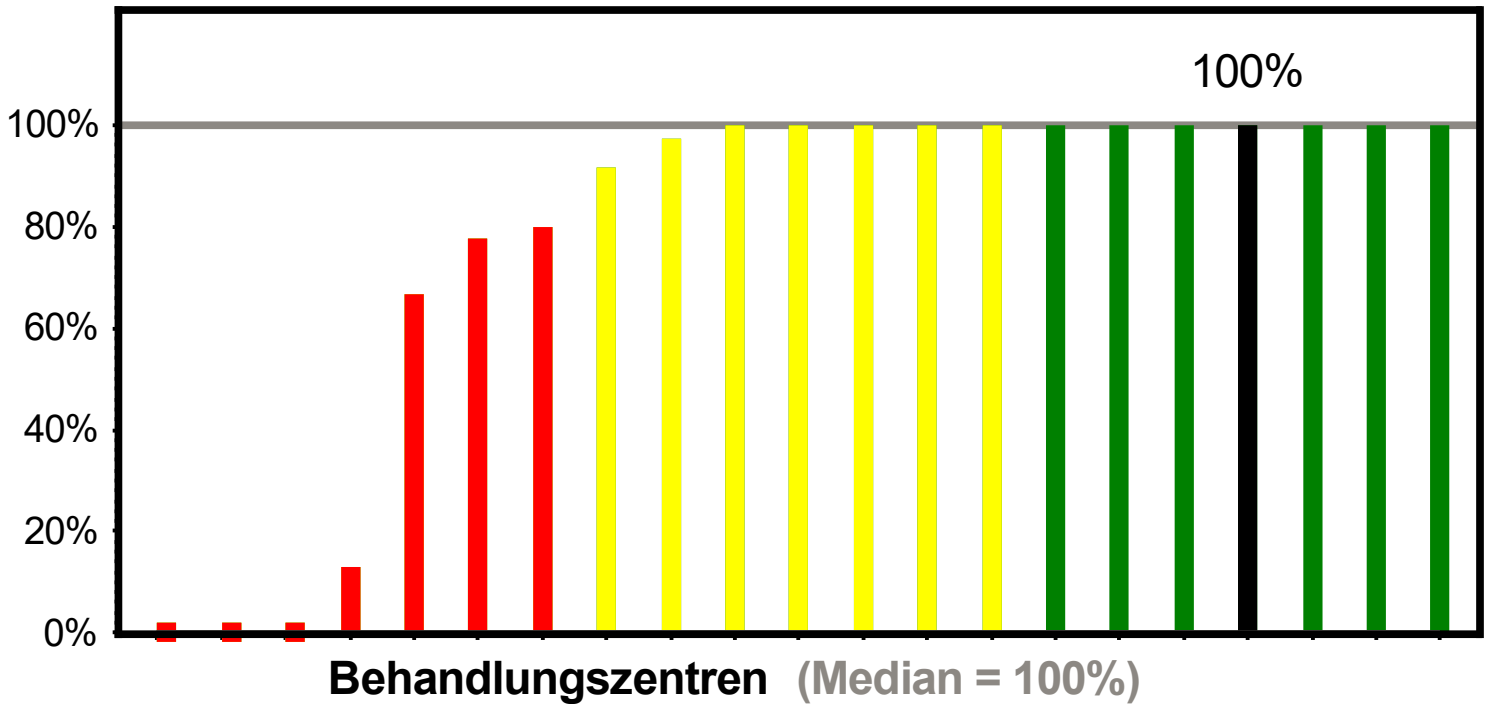


Vergleich: Wurden Lipidwerte gemessen?

(Cholesterin, HDL, LDL oder TG)

nur neu vorgestellte Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



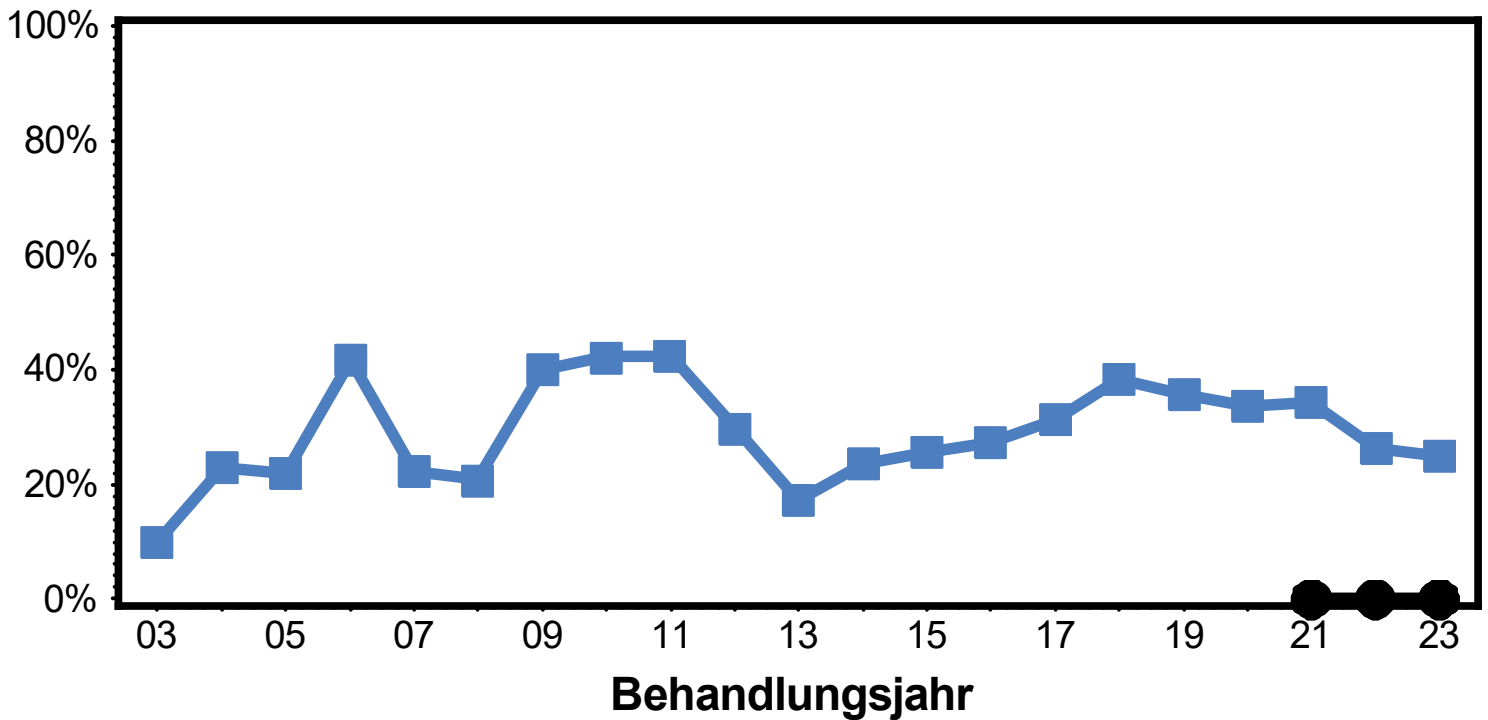
Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2023, APV-Datenpool Oktober 2023

Diagnostik Komorbidität

[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

Trend: Wurde das TSH gemessen?

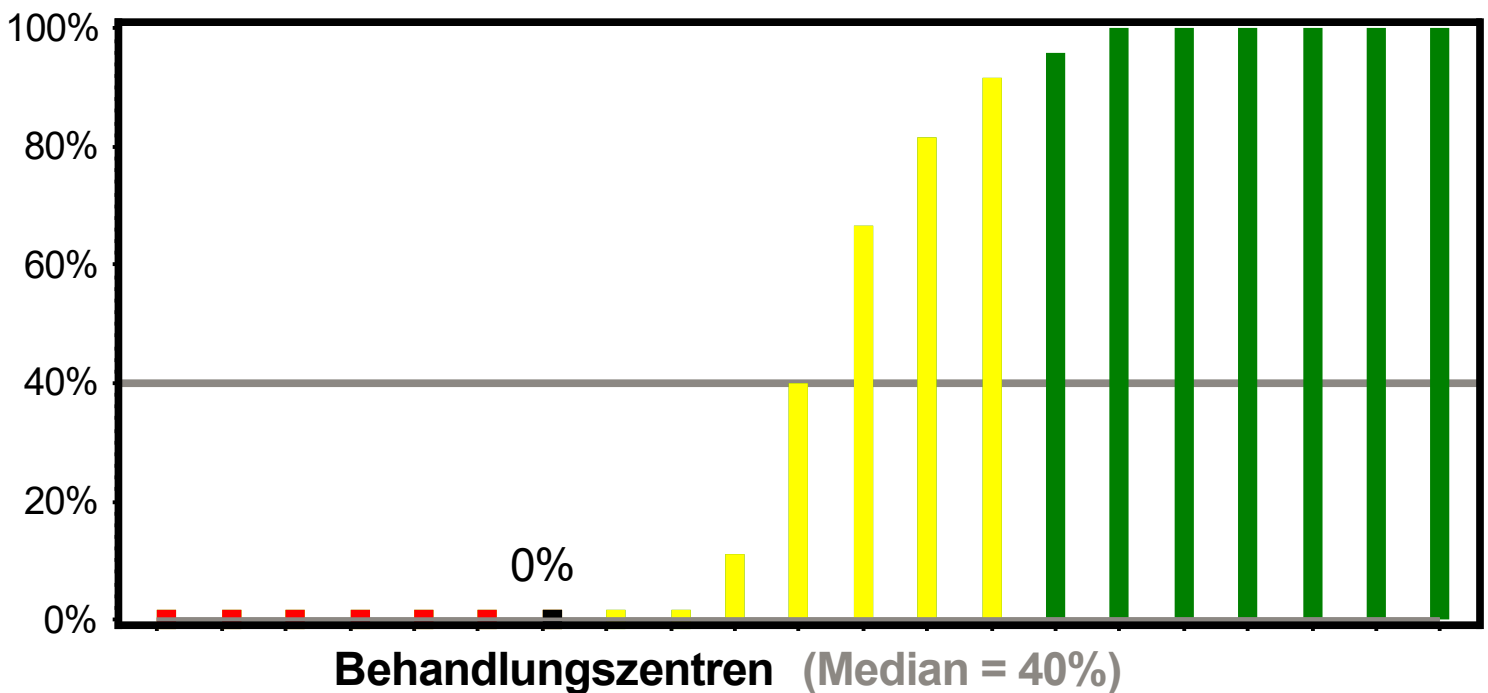
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Wurde das TSH gemessen?

nur neu vorgestellte Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



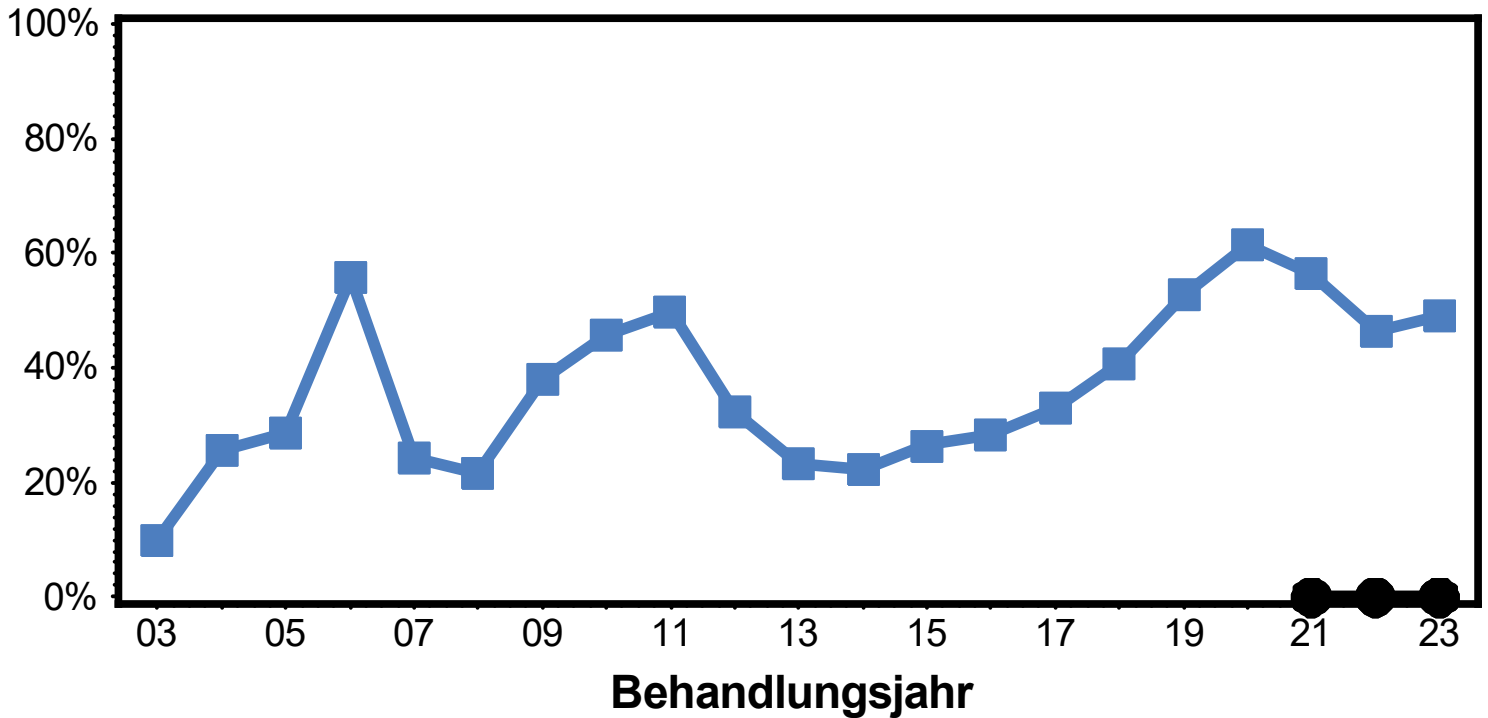
Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2023, APV-Datenpool Oktober 2023

Diagnostik Komorbidität

Trend: Wurden Leberwerte gemessen?

(GOT oder GPT oder gGT)

■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum

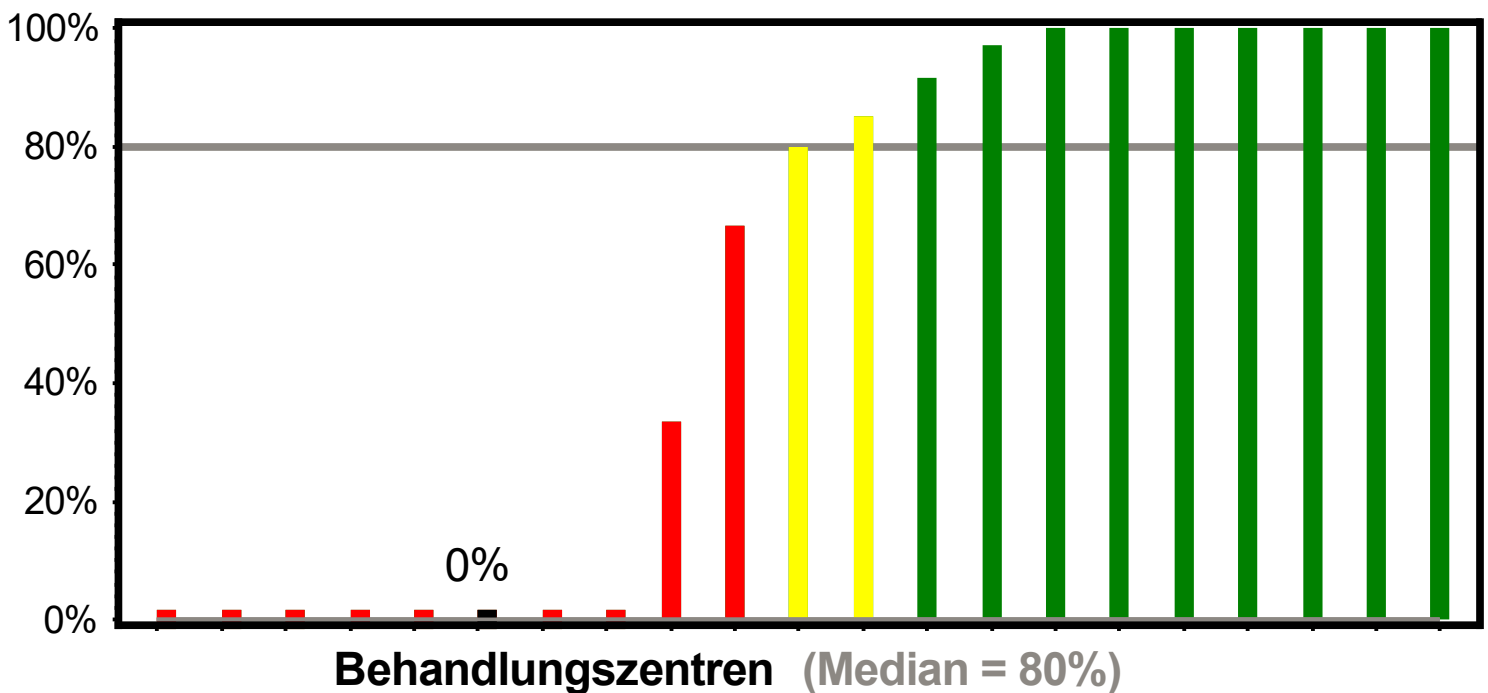


Vergleich: Wurden Leberwerte gemessen?

(GOT oder GPT oder gGT)

alle Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%

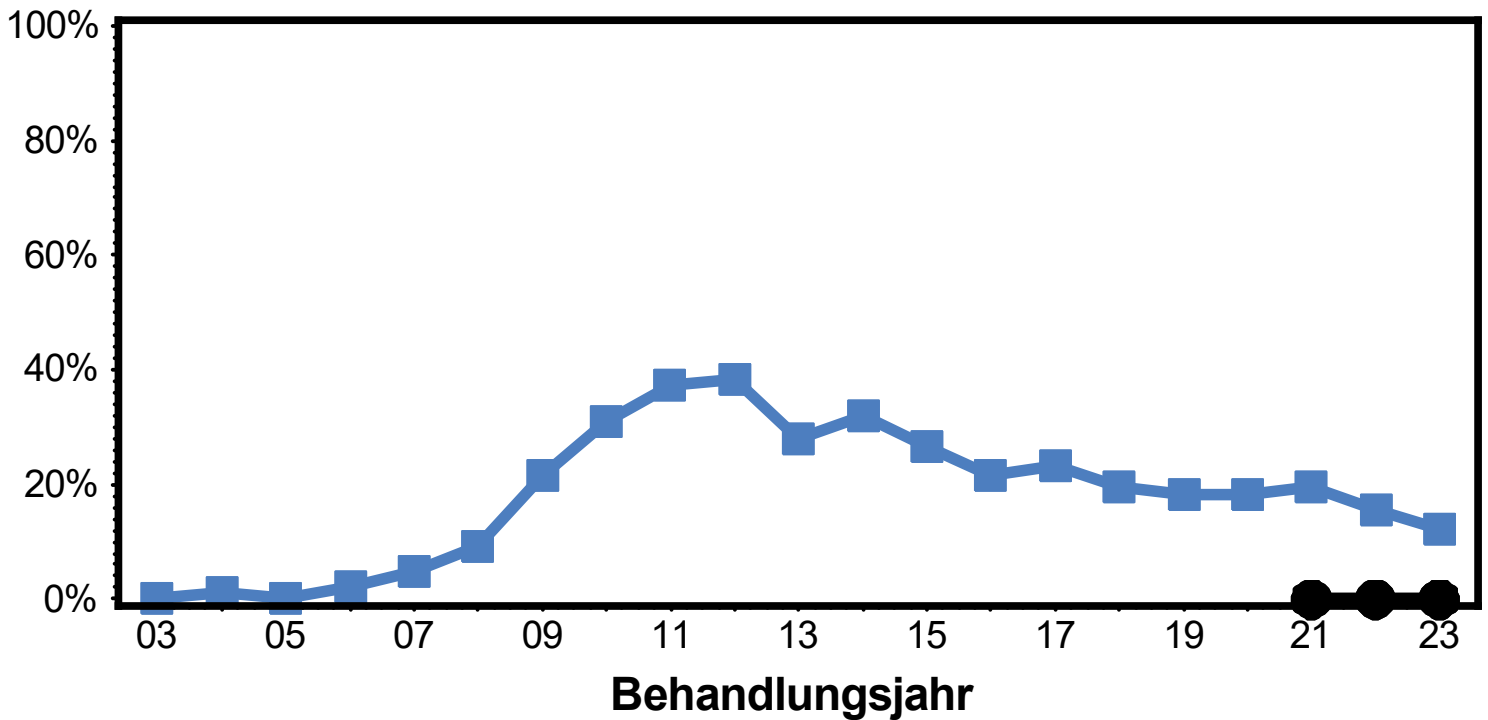


Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2023, APV-Datenpool Oktober 2023

Diagnostik Komorbidität

Trend: Wurde nach Rauchen gefragt?

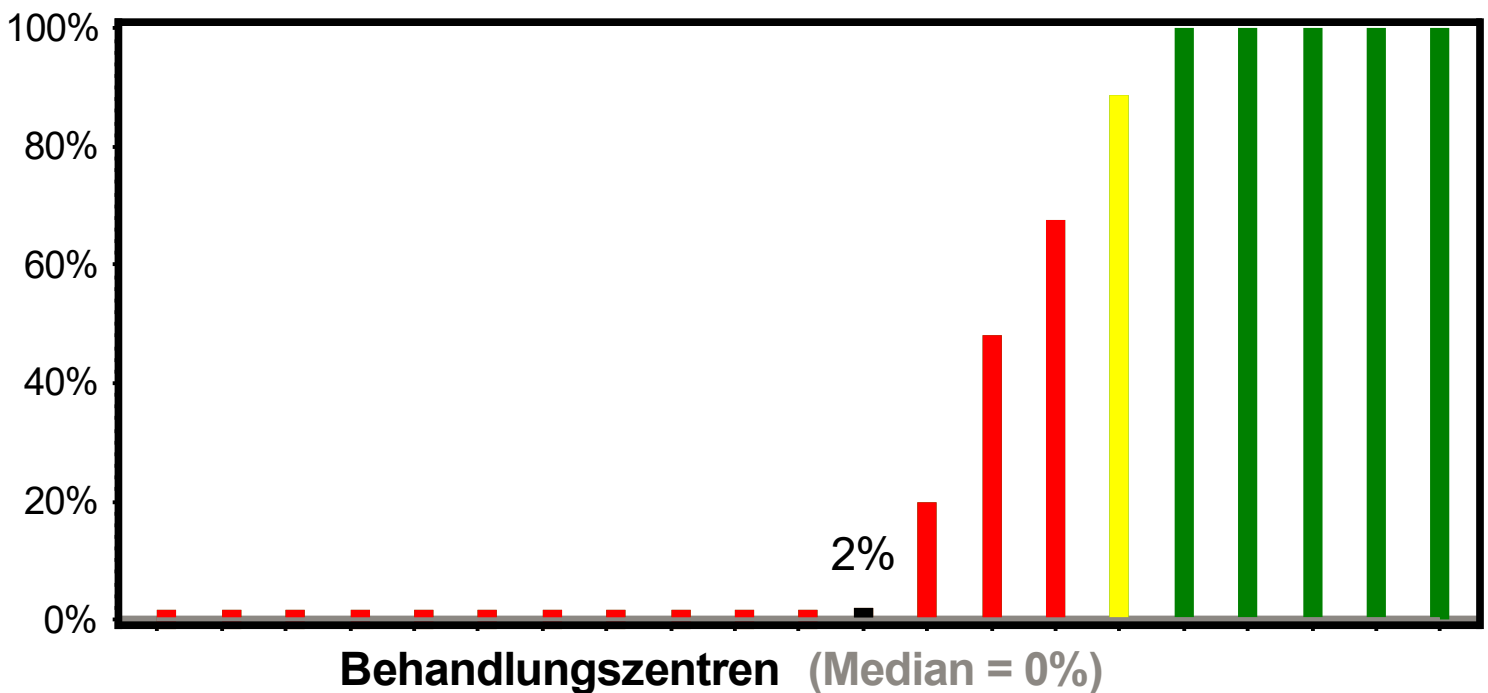
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Wurde nach Rauchen gefragt?

alle Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



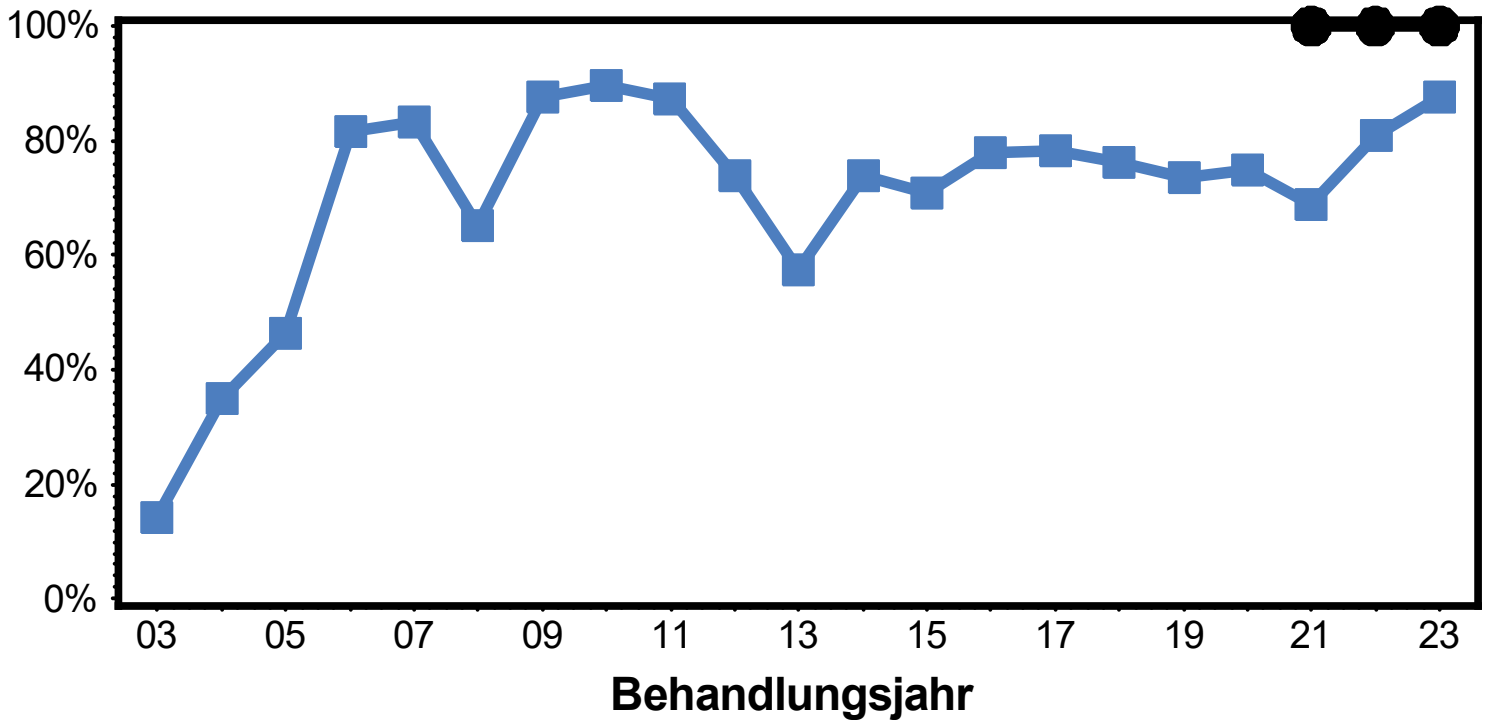
Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2023, APV-Datenpool Oktober 2023

Diagnostik Komorbidität

Trend: Wurde der Blutdruck gemessen?

24-Stunden Blutdruck wird mitberücksichtigt

■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum

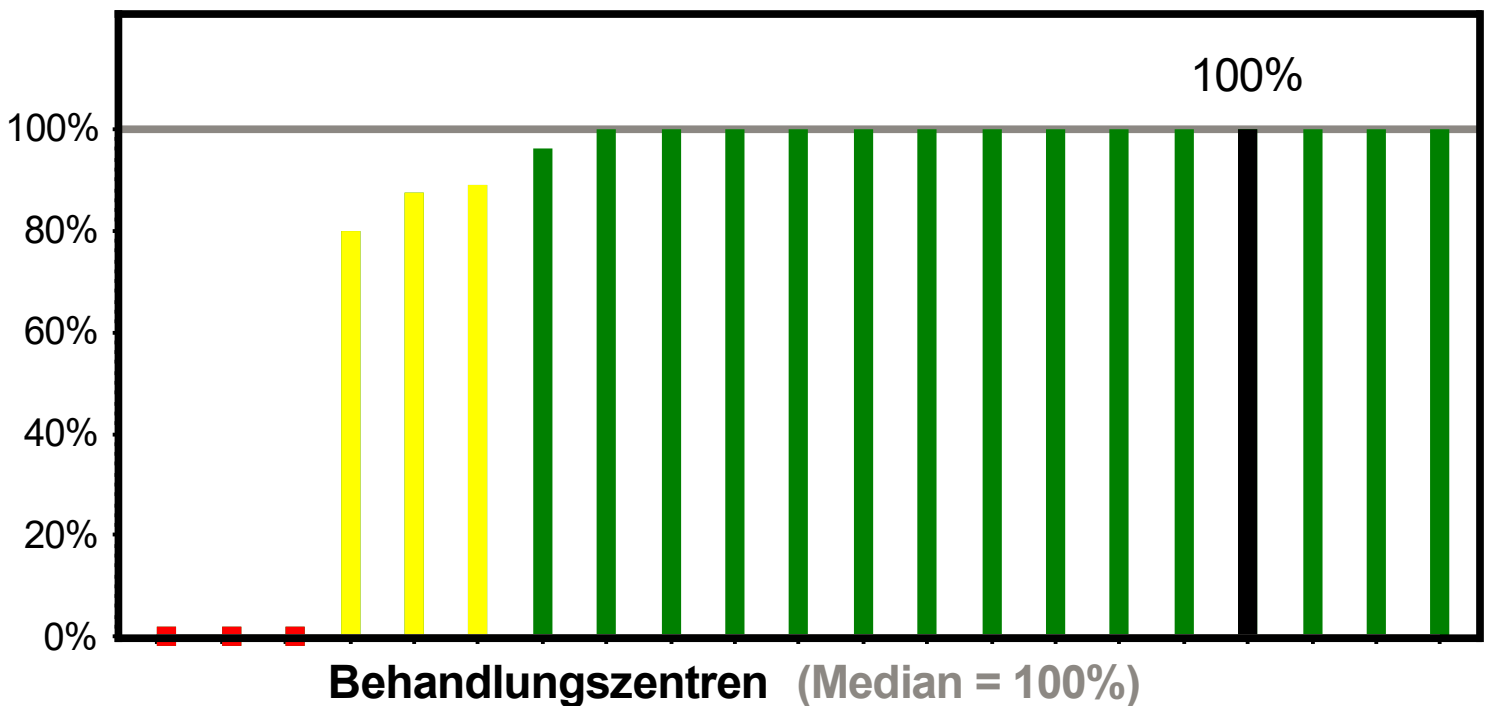


Vergleich: Wurde der Blutdruck gemessen?

24-Stunden Blutdruck wird mitberücksichtigt

alle Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

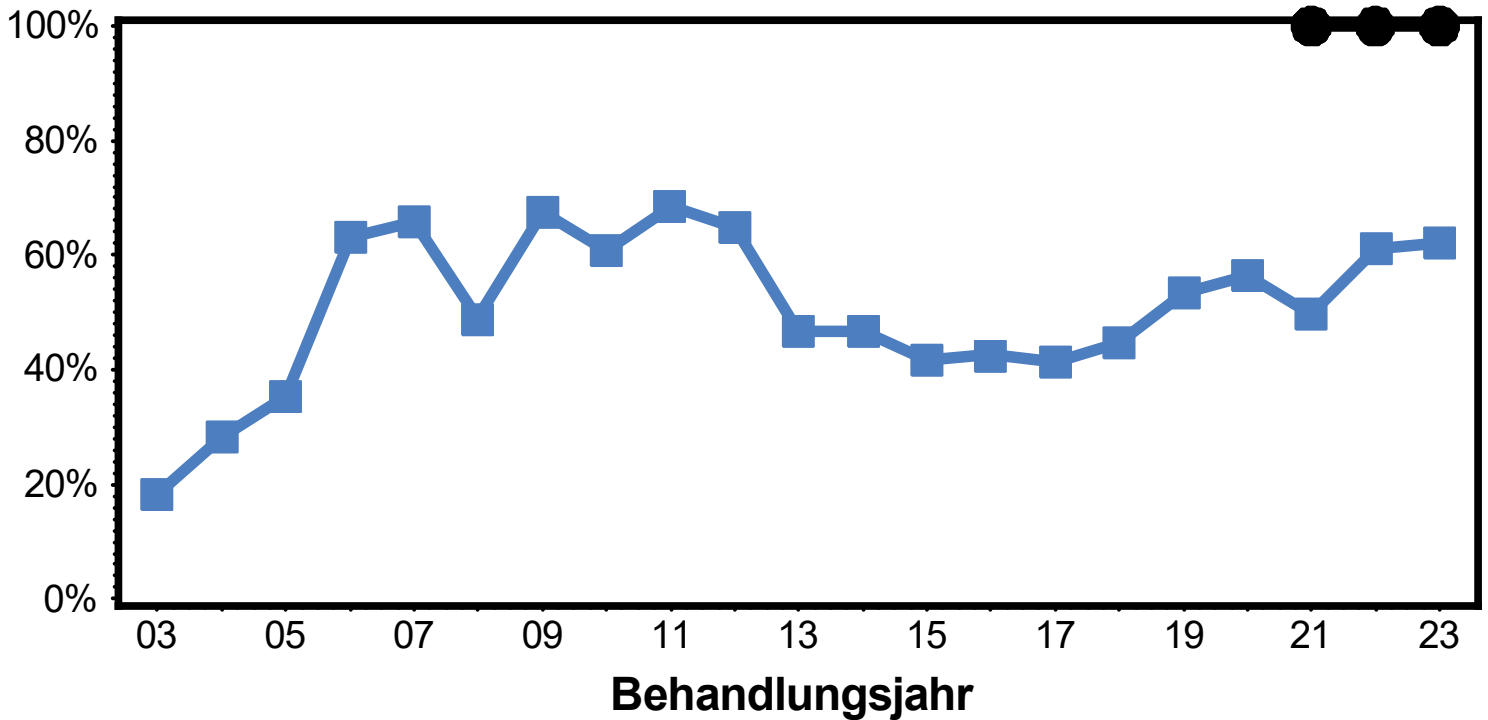
grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



Trend: Wurde der KH-Stoffwechsel dokumentiert?

(Blutzucker, HbA1c oder OGTT)

■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum

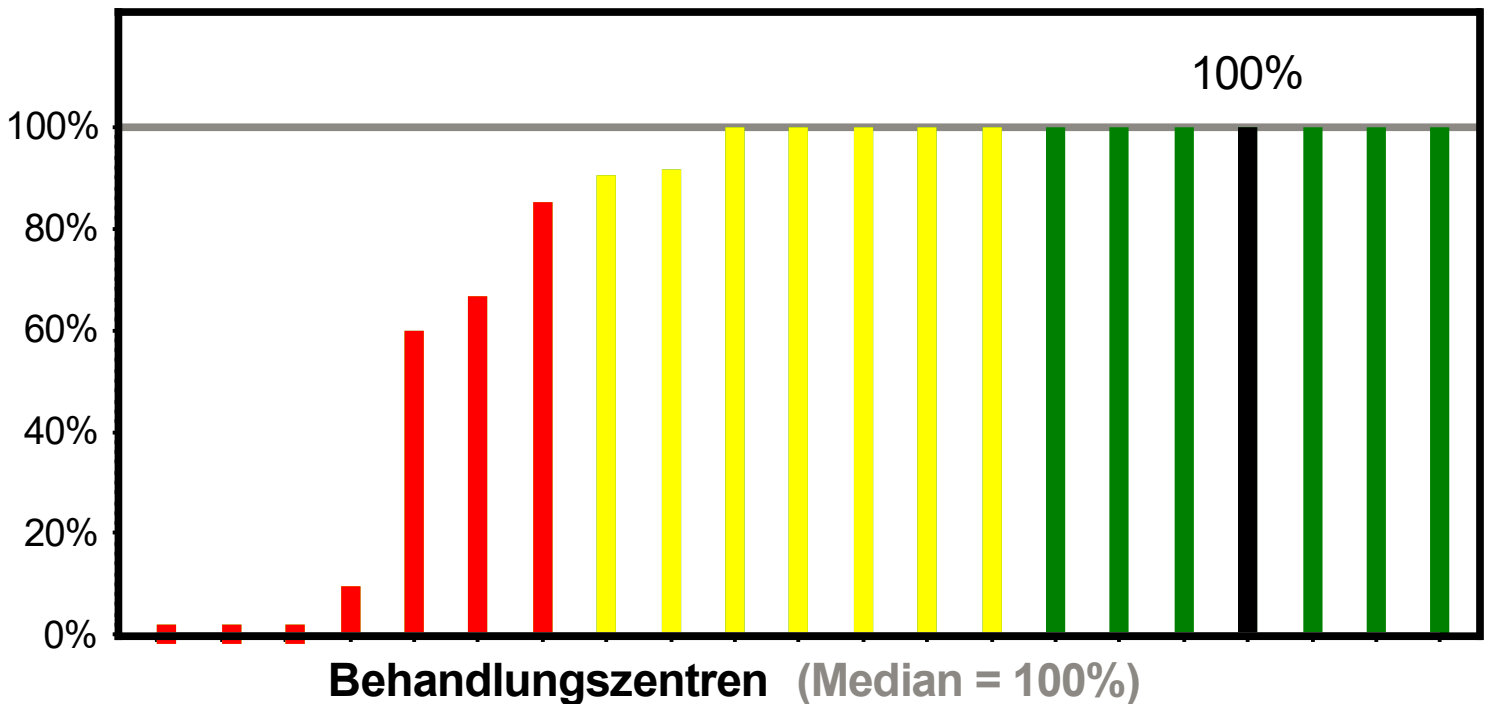


Wurde der KH-Stoffwechsel dokumentiert?

(Blutzucker, HbA1c oder OGTT)

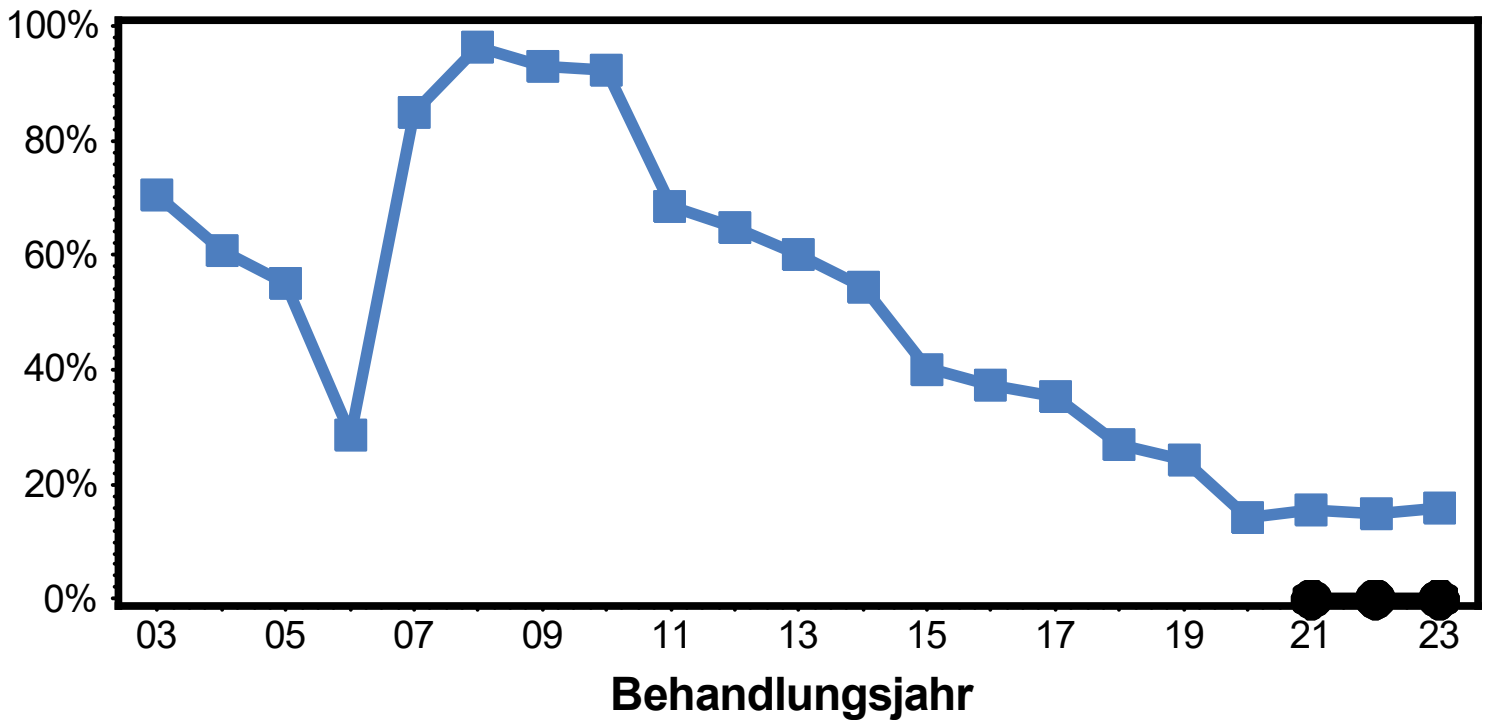
nur neu vorgestellte Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



Trend: Wurde das Geburtsland dokumentiert?

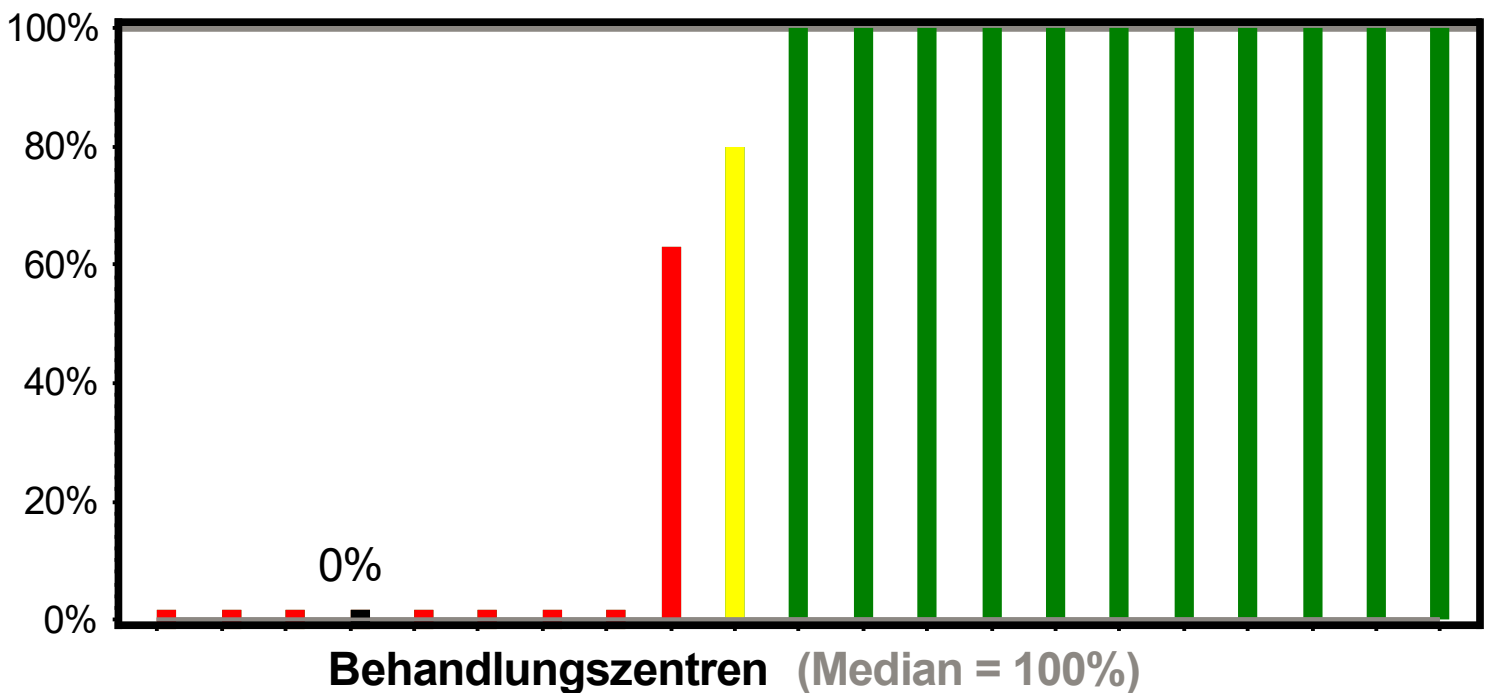
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Wurde das Geburtsland dokumentiert?

alle Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2023, APV-Datenpool Oktober 2023

Diagnostik Komorbidität

Prävalenz der Komorbidität

erstes Halbjahr 2023

**nur neu vorgestellte Patienten ab
01.01.2023 bis 30.06.2023**



[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

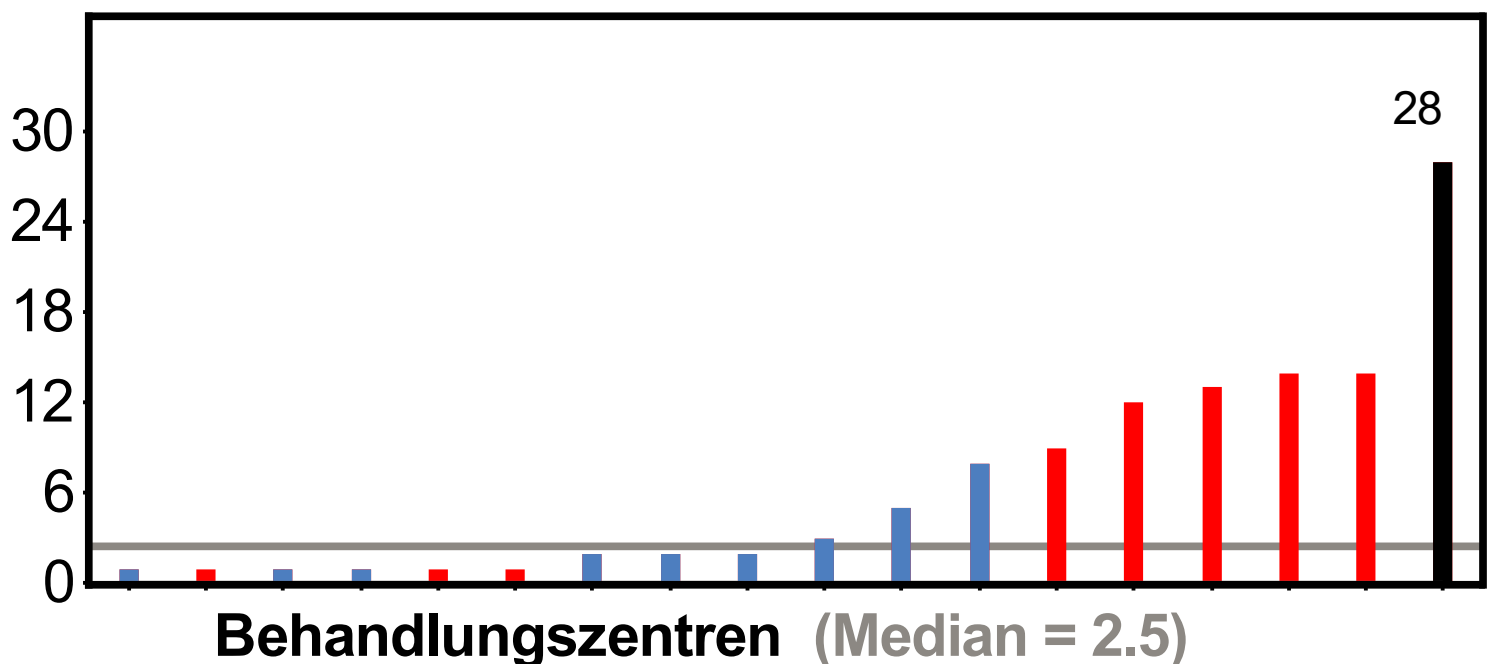
Patientenkollektiv dieses Blockes

- Patienten, die im Beobachtungszeitraum von 01.01.2023 bis 30.06.2023 im Zentrum vorgestellt wurden
- Patienten, die bei Erstvorstellung mind. 18 Jahre alt waren
- anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein
- Zentren ohne Untersuchungstermin nach dem Stichtag (01.03.2023) gehen nicht ein
- es wird der Median über die Untersuchungen pro Patient im Beobachtungszeitraum berechnet

Anzahl Patienten in diesem Block

nur neu vorgestellte Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

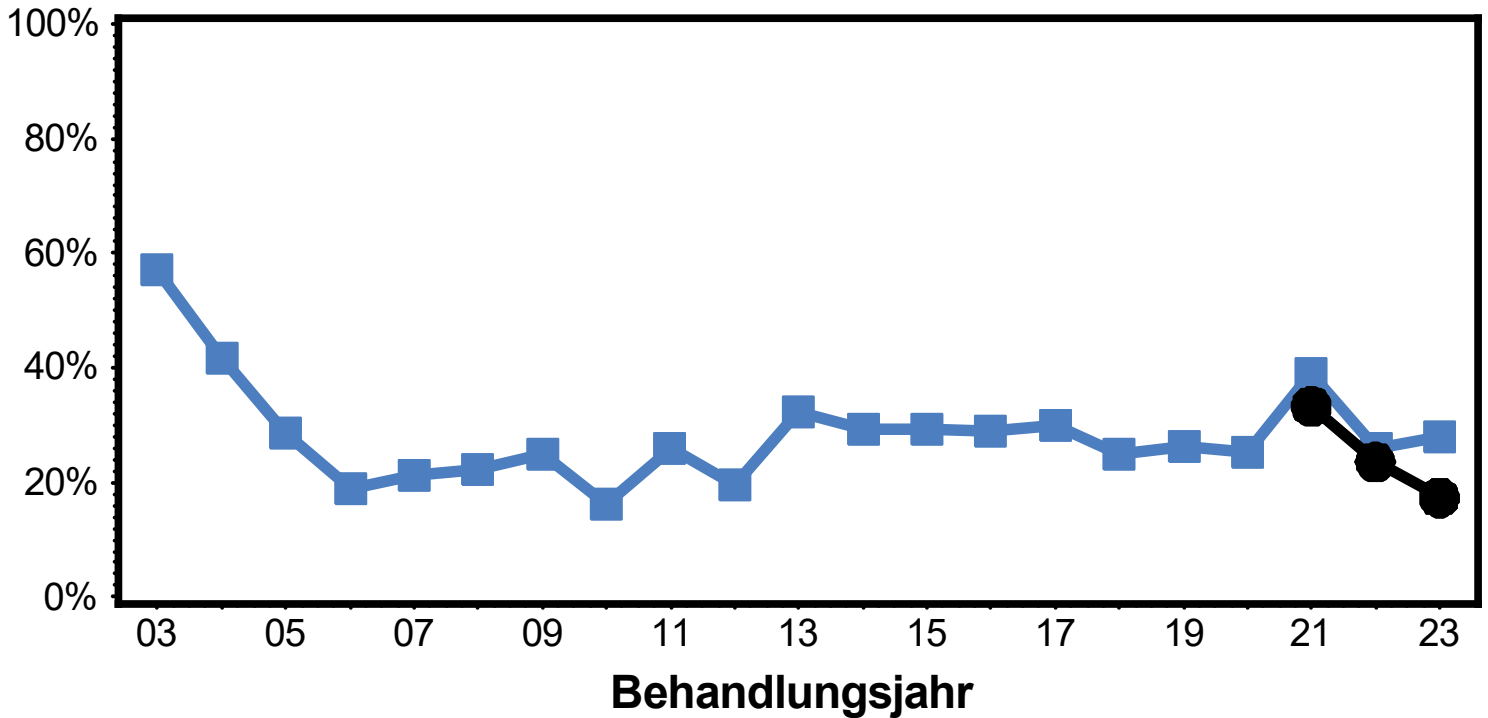
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Trend: Anteil Hypertonie bei Erstvorstellung

24-Stunden Blutdruck wird mitberücksichtigt

■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum

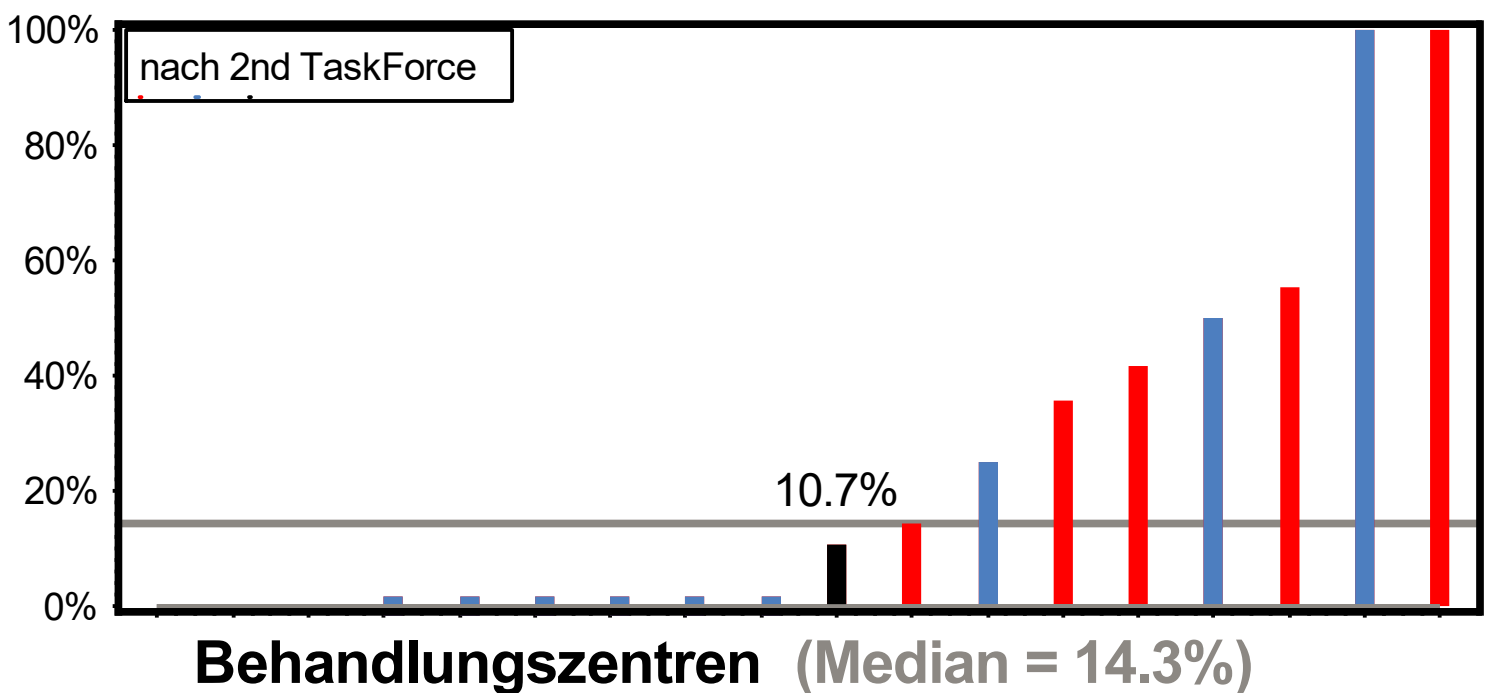


Vergleich: Anteil Hypertonie bei Erstvorstellung

24-Stunden Blutdruck wird mitausgewertet

nur neu vorgestellte Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

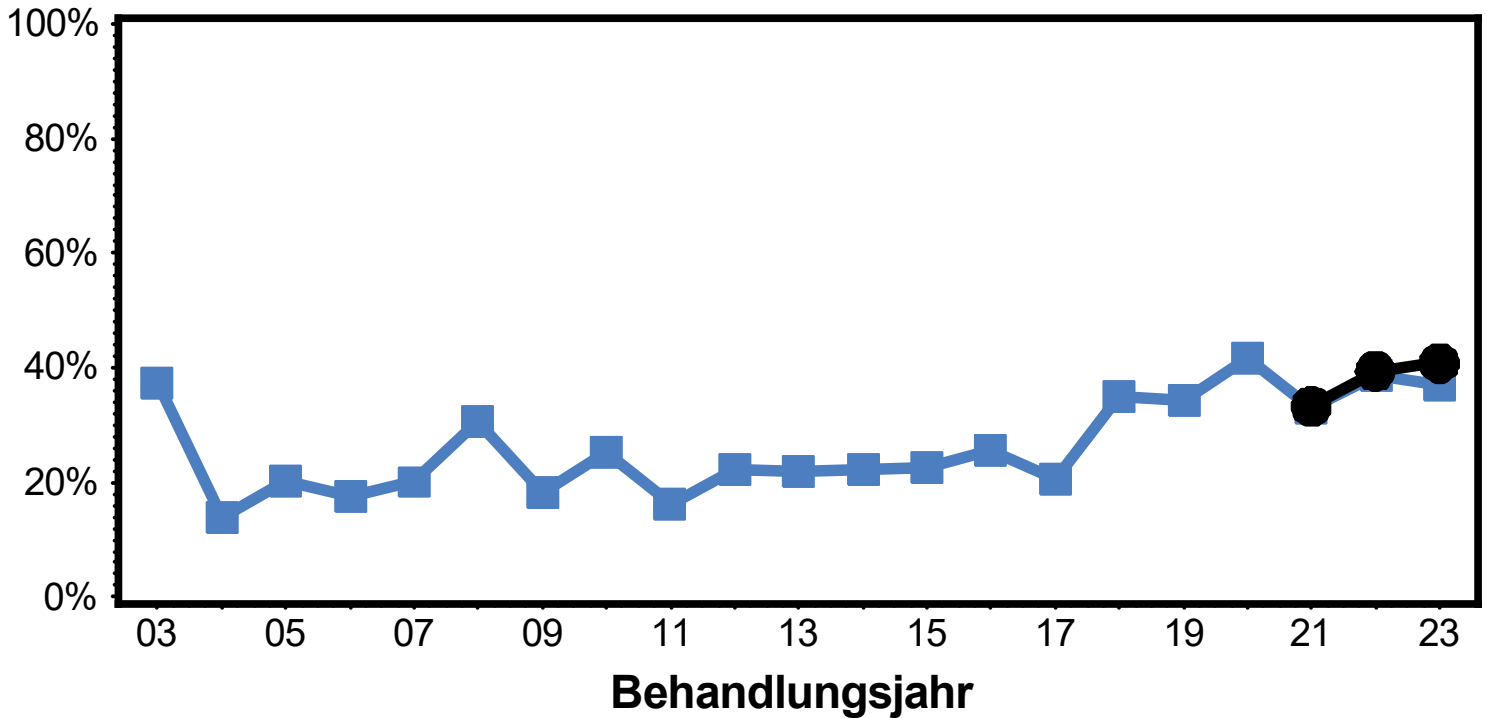
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Trend: Anteil Hypercholesterinämie bei Erstvorstellung

Cholesterin > 200 mg/dl

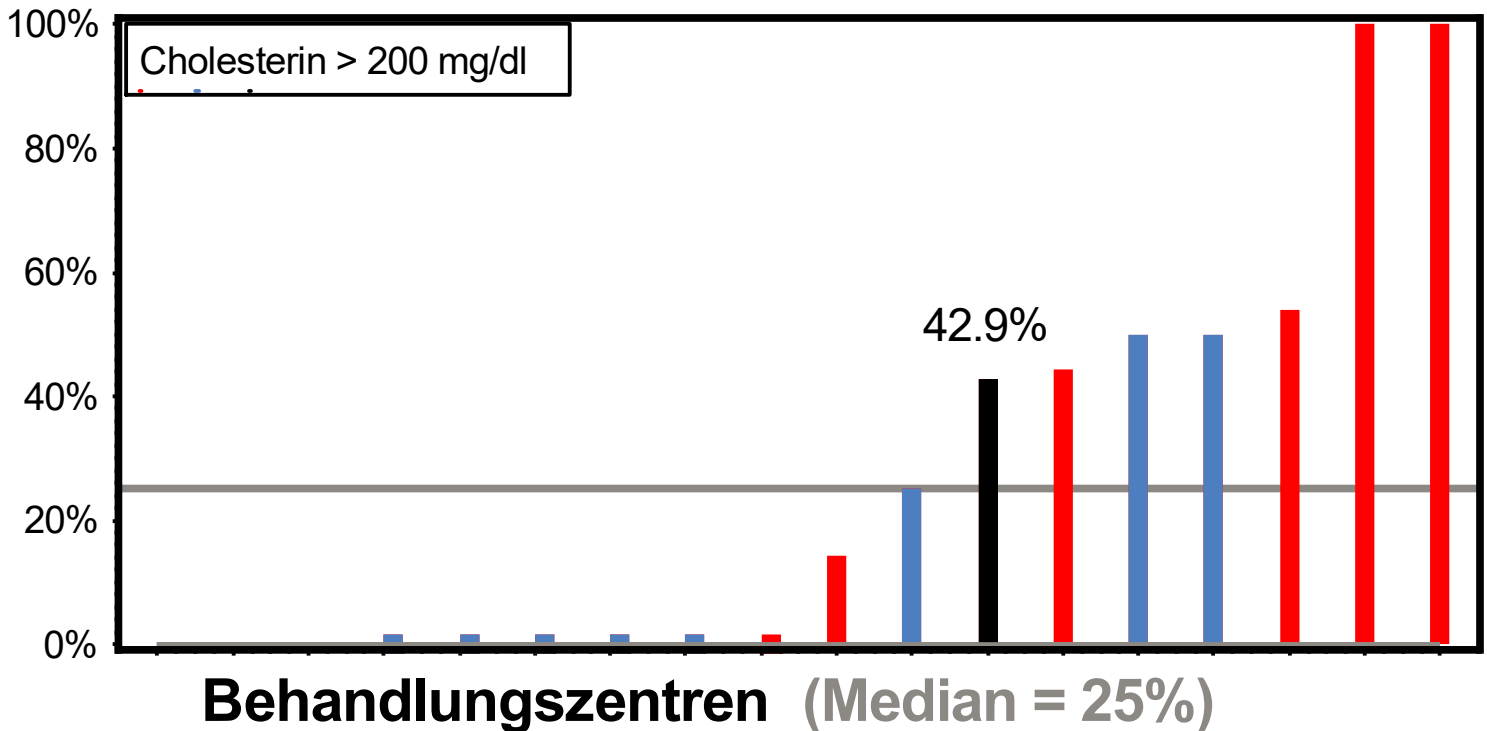
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Anteil Hypercholesterinämie bei Erstvorstellung

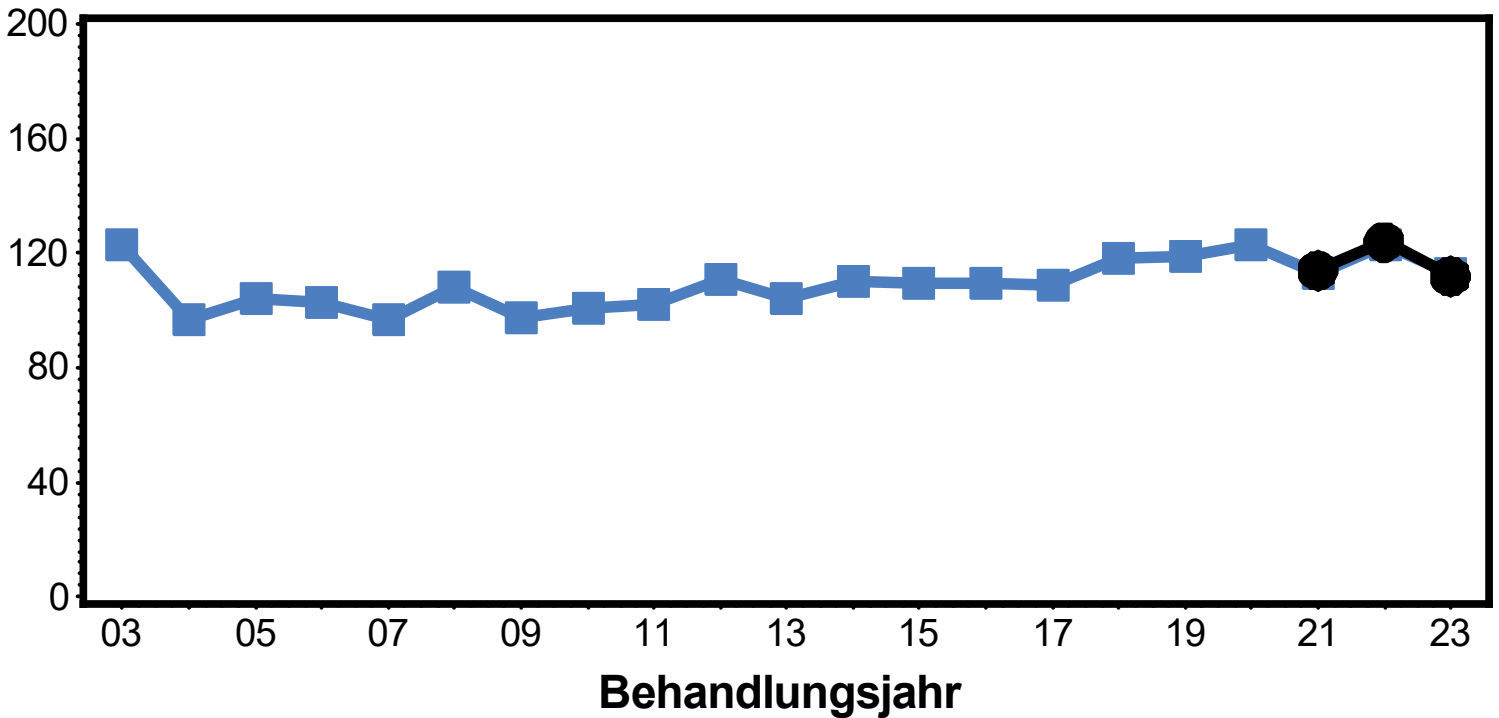
nur neu vorgestellte Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Trend: LDL-Cholesterin bei Erstvorstellung

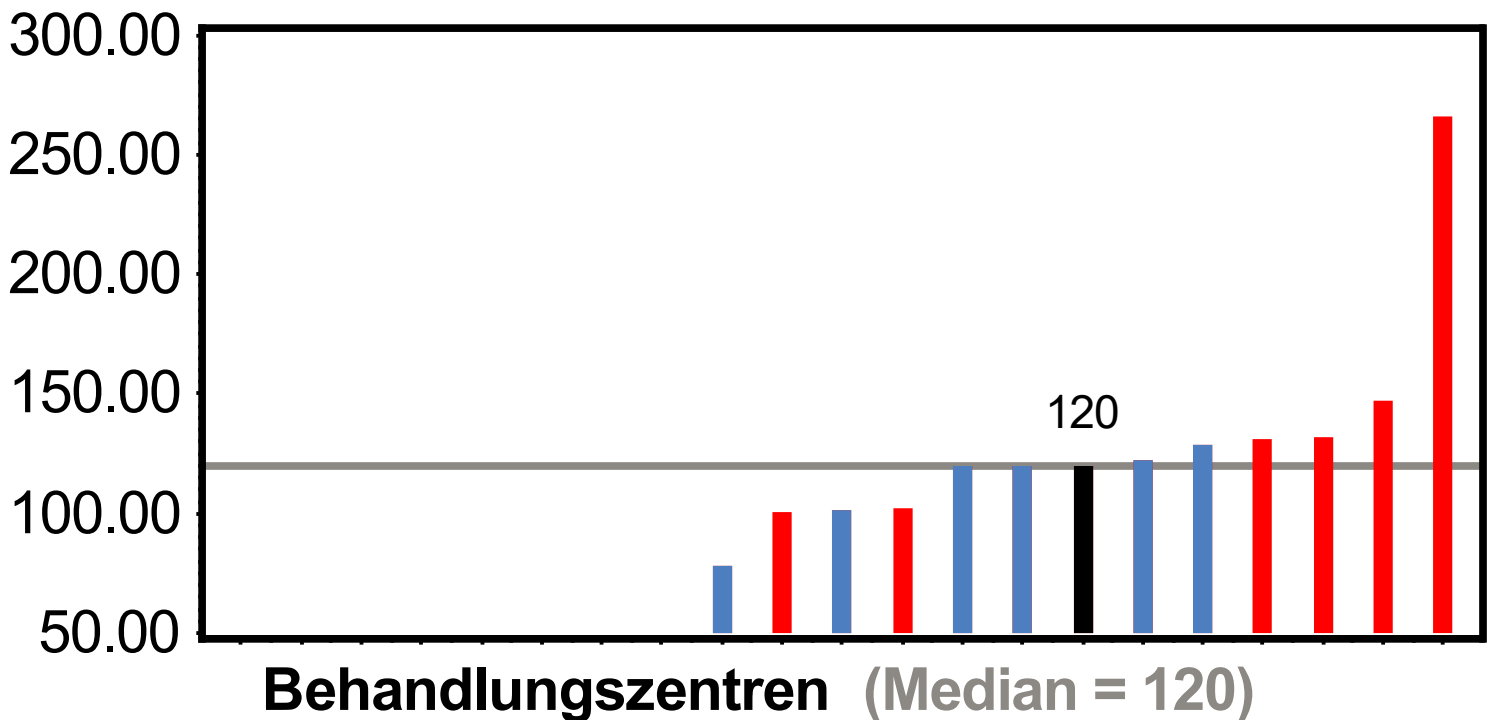
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: LDL-Cholesterin bei Erstvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



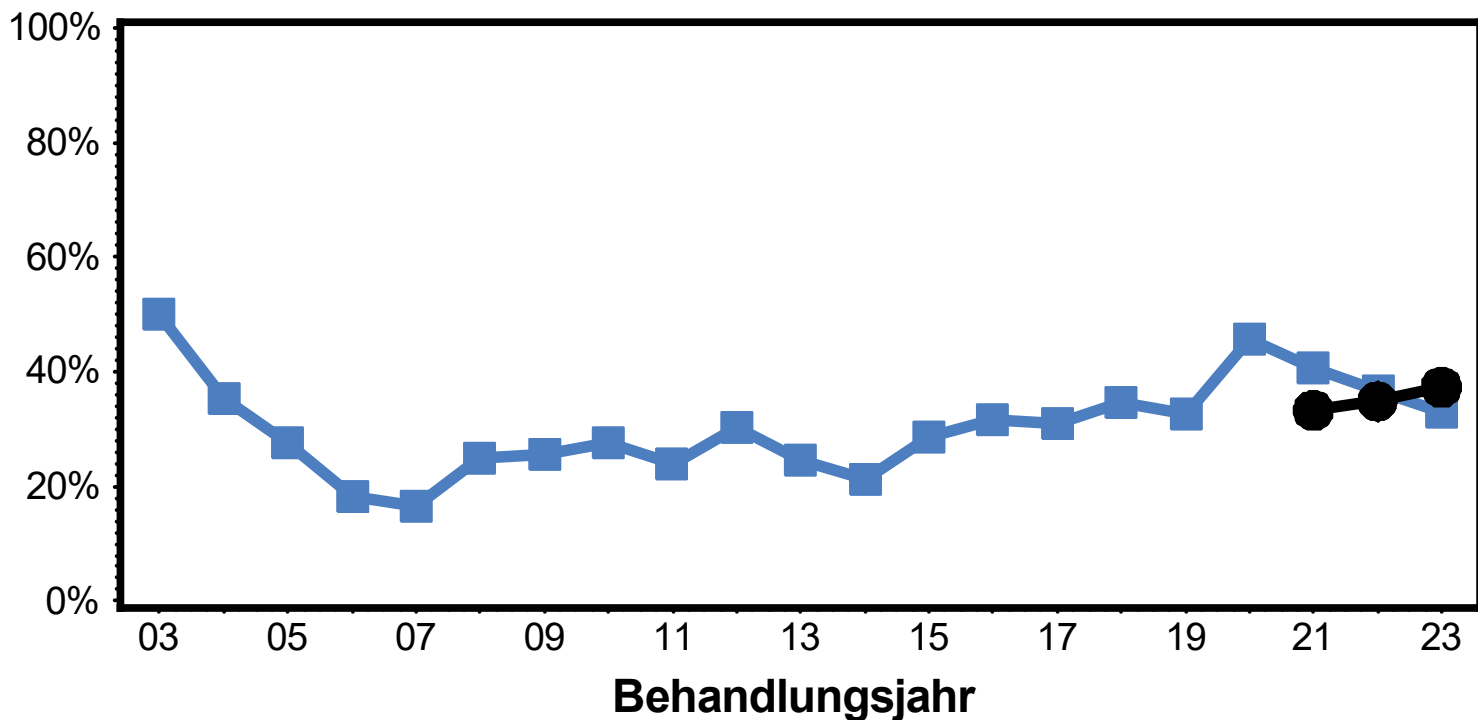
Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2023, APV-Datenpool Oktober 2023
Prävalenz der Komorbidität

Trend: Anteil Hypertriglyceridämie bei Erstvorstellung

TG > 150 mg/dl

■ alle Zentren

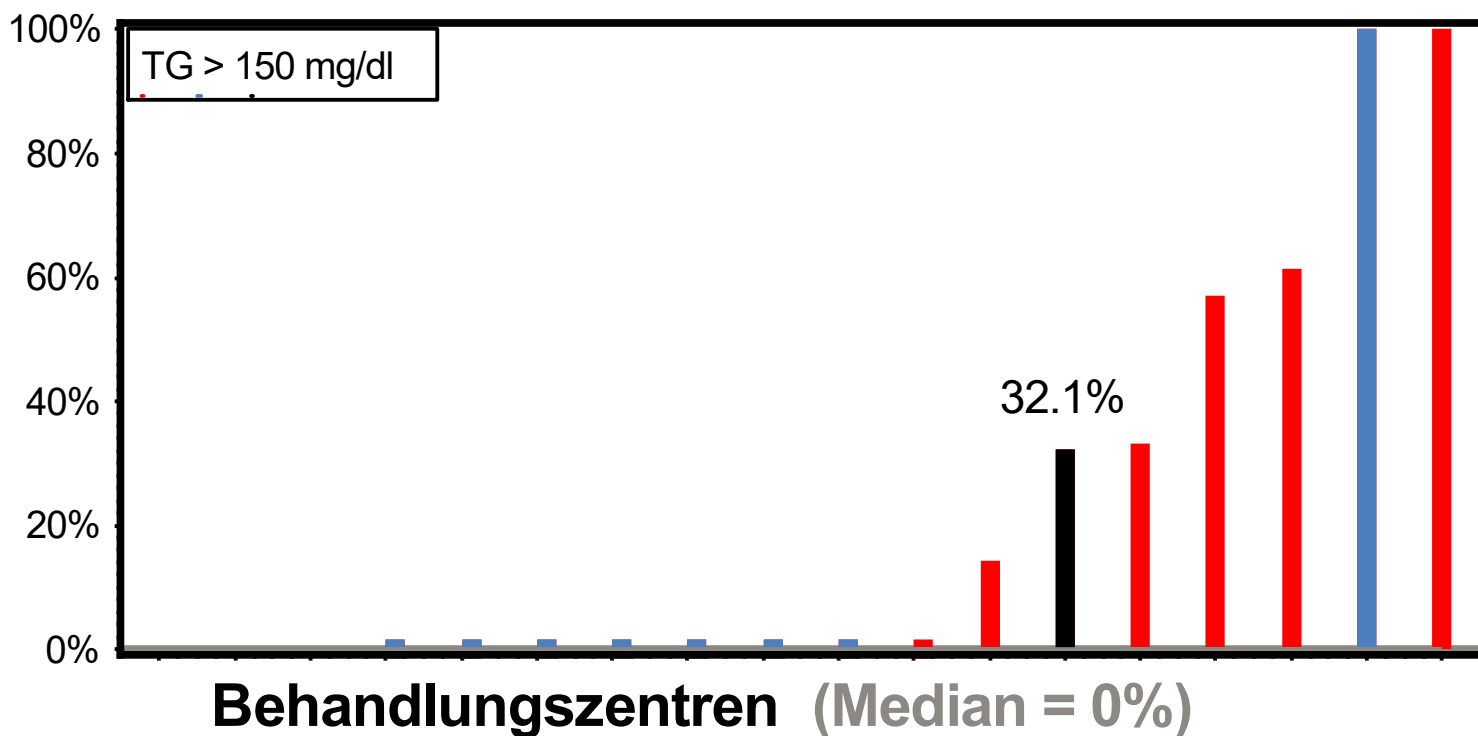
● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Anteil Hypertriglyceridämie bei Erstvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



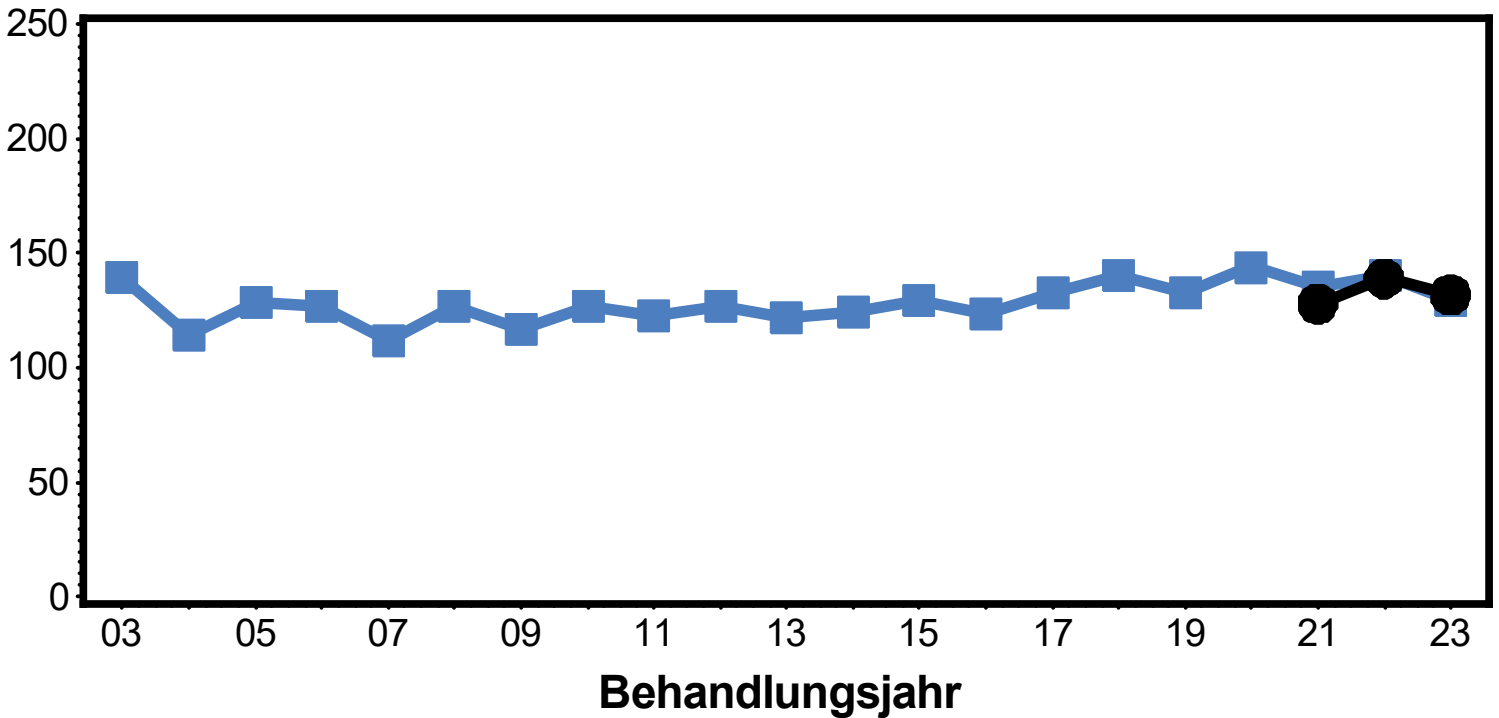
Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2023, APV-Datenpool Oktober 2023

Prävalenz der Komorbidität

zurück zum Inhaltsverzeichnis

Trend: Non-HDL-Cholesterin bei Erstvorstellung

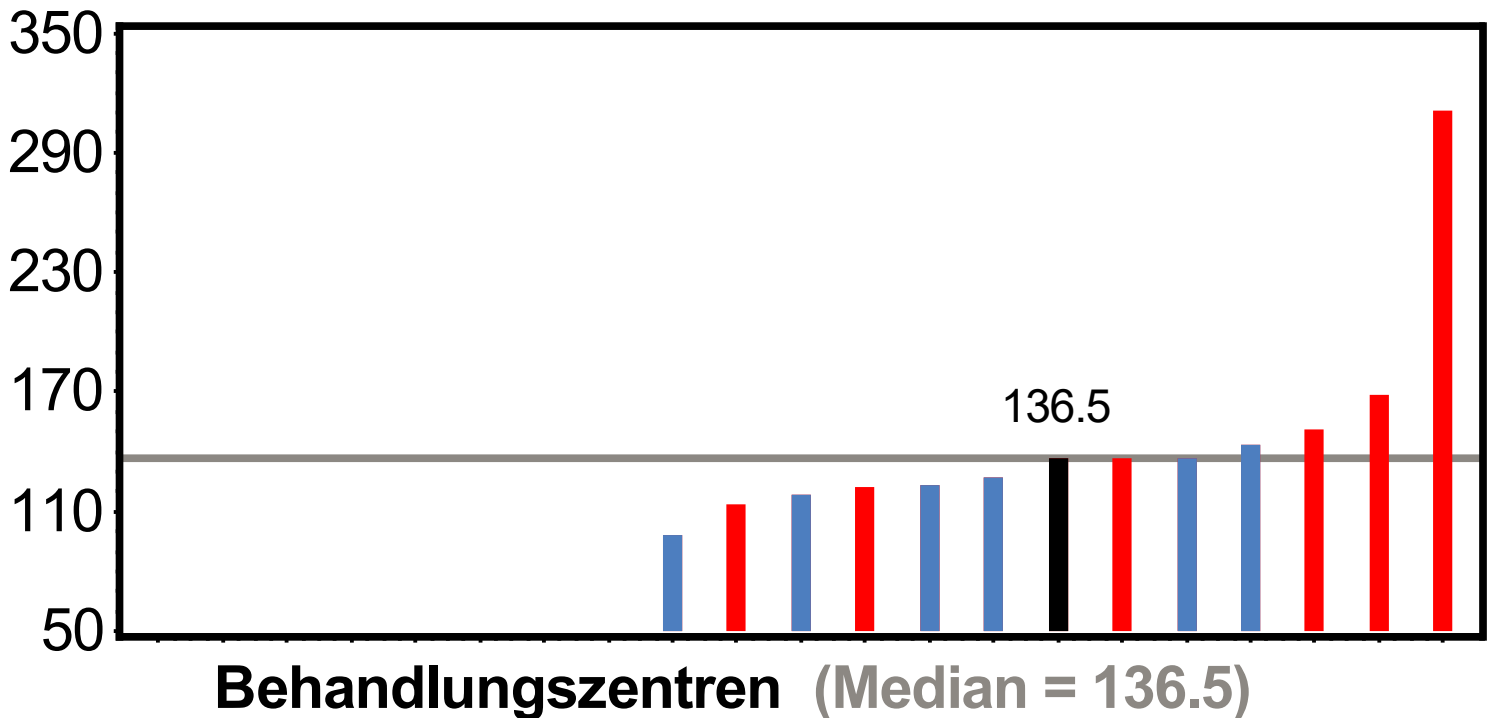
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Non-HDL-Cholesterin bei Erstvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

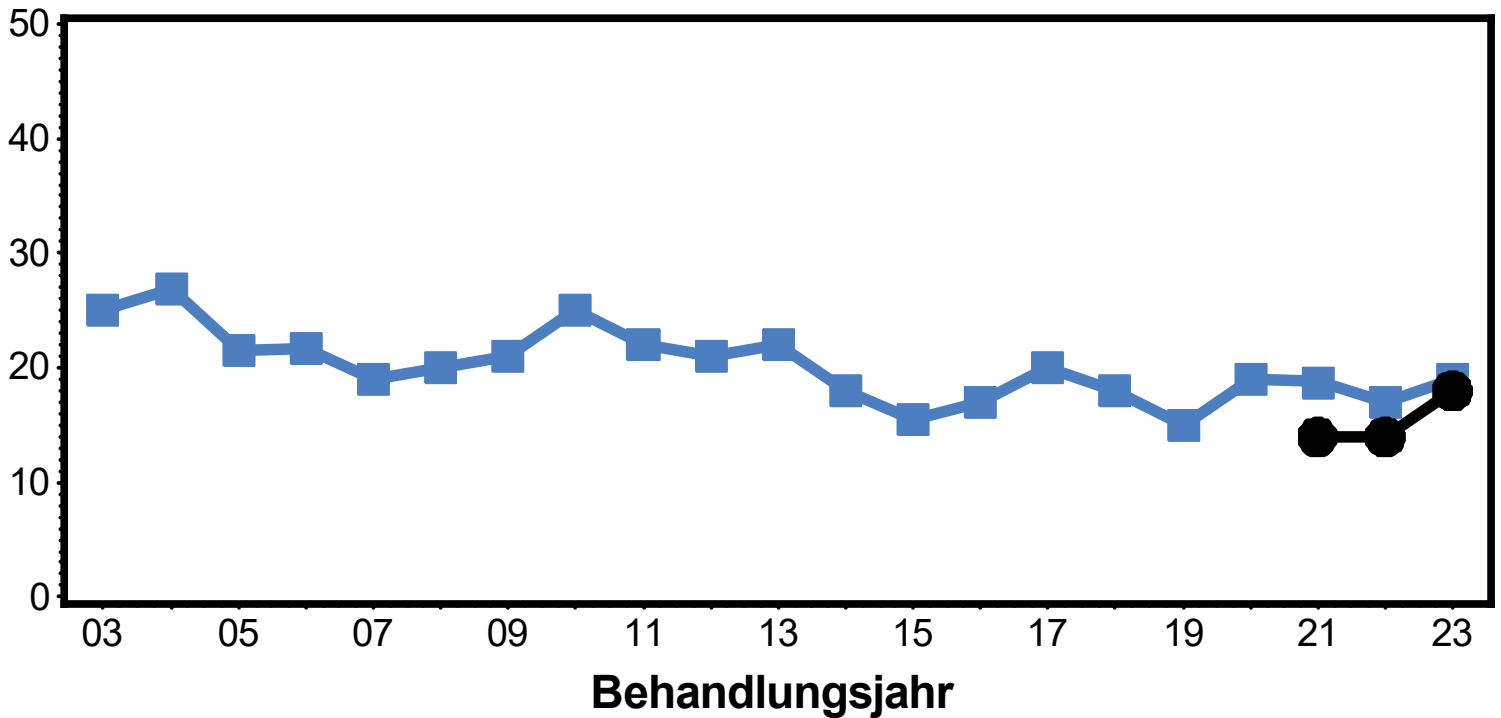
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2023, APV-Datenpool Oktober 2023
Prävalenz der Komorbidität

Trend: Remnant-Cholesterin bei Erstvorstellung

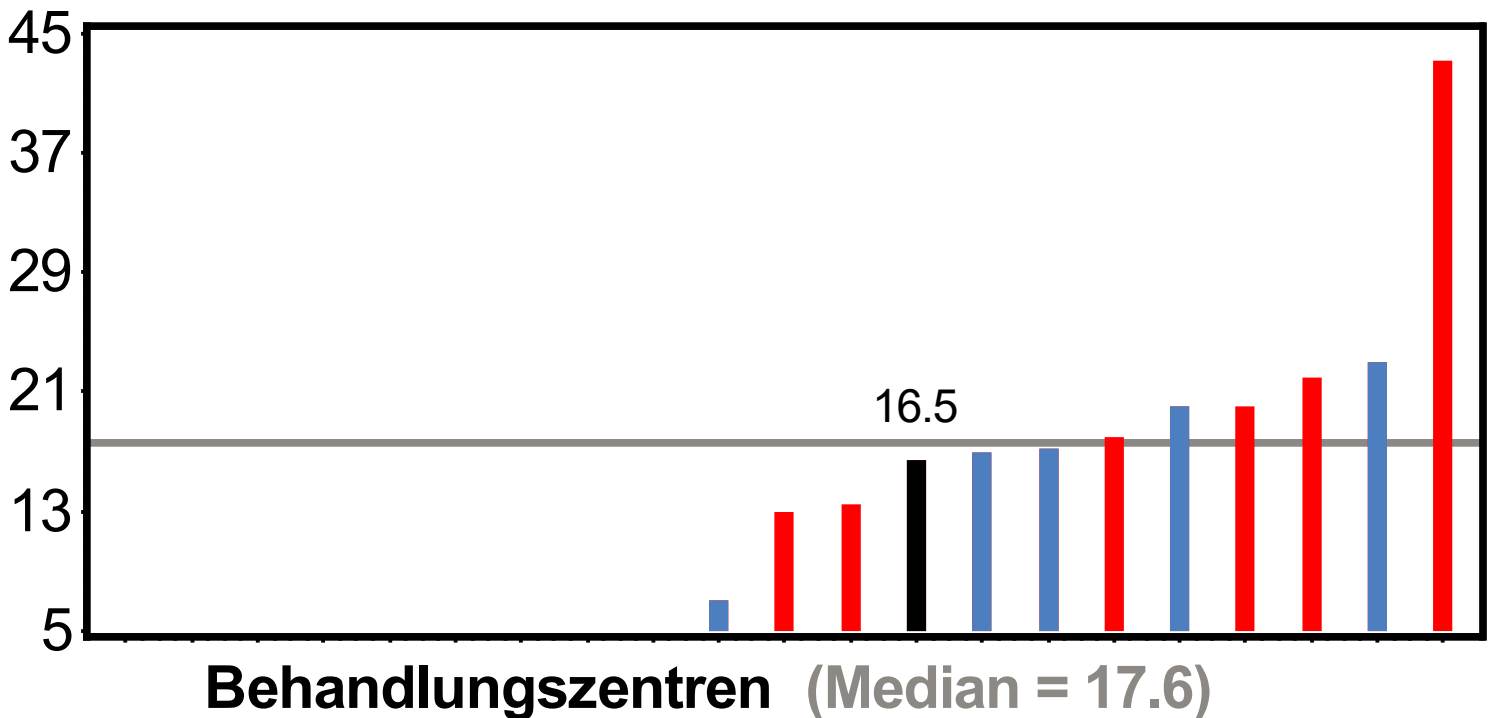
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Remnant-Cholesterin bei Erstvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

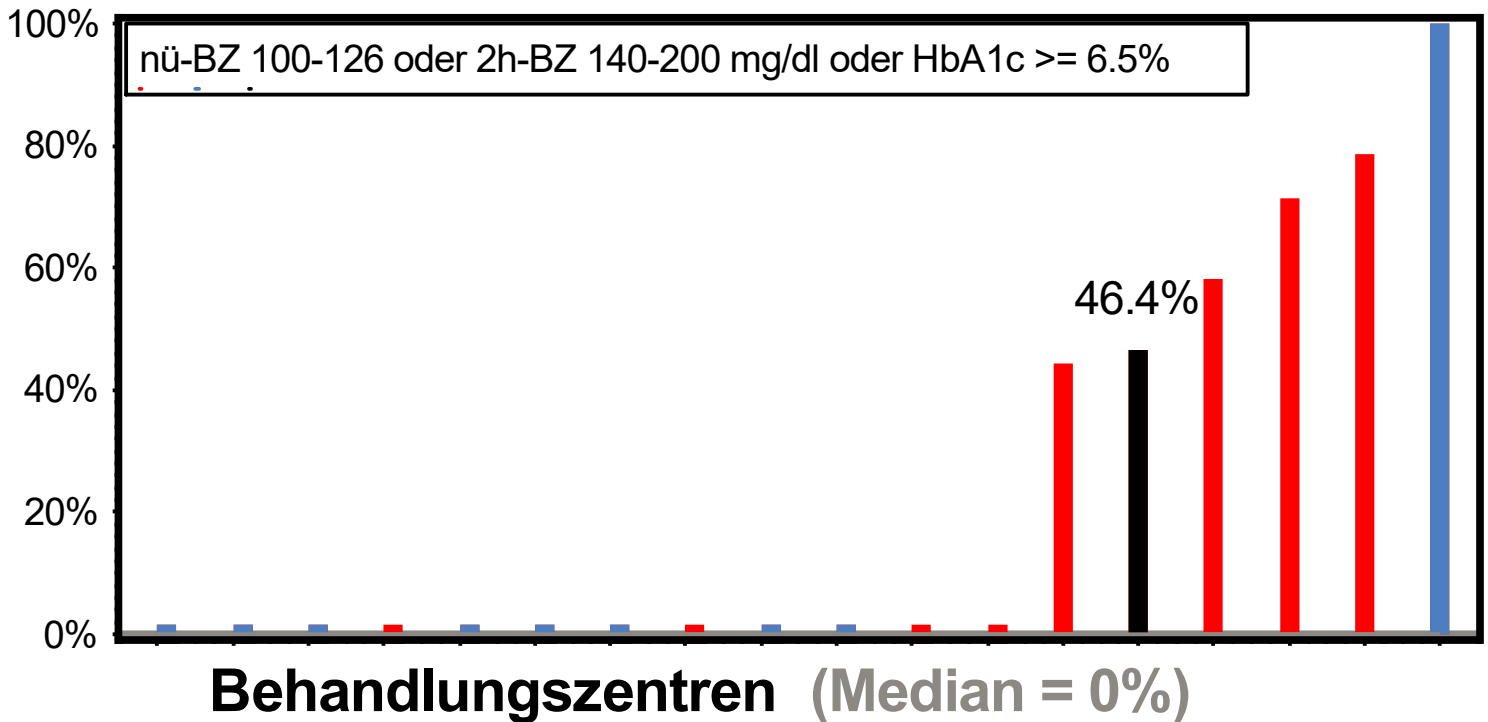
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Anteil Prä-DM/DM bei Erstvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

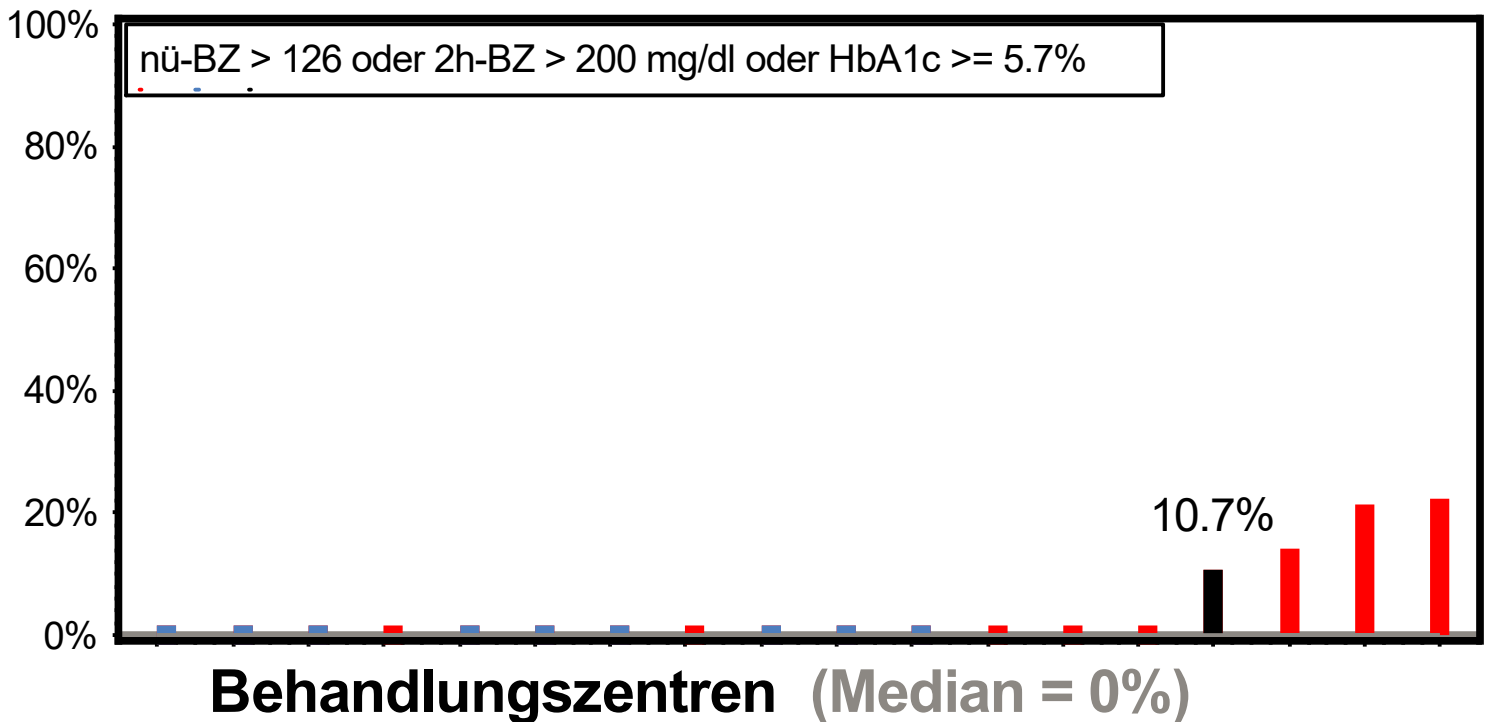
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Anteil DM-Verdacht bei Erstvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

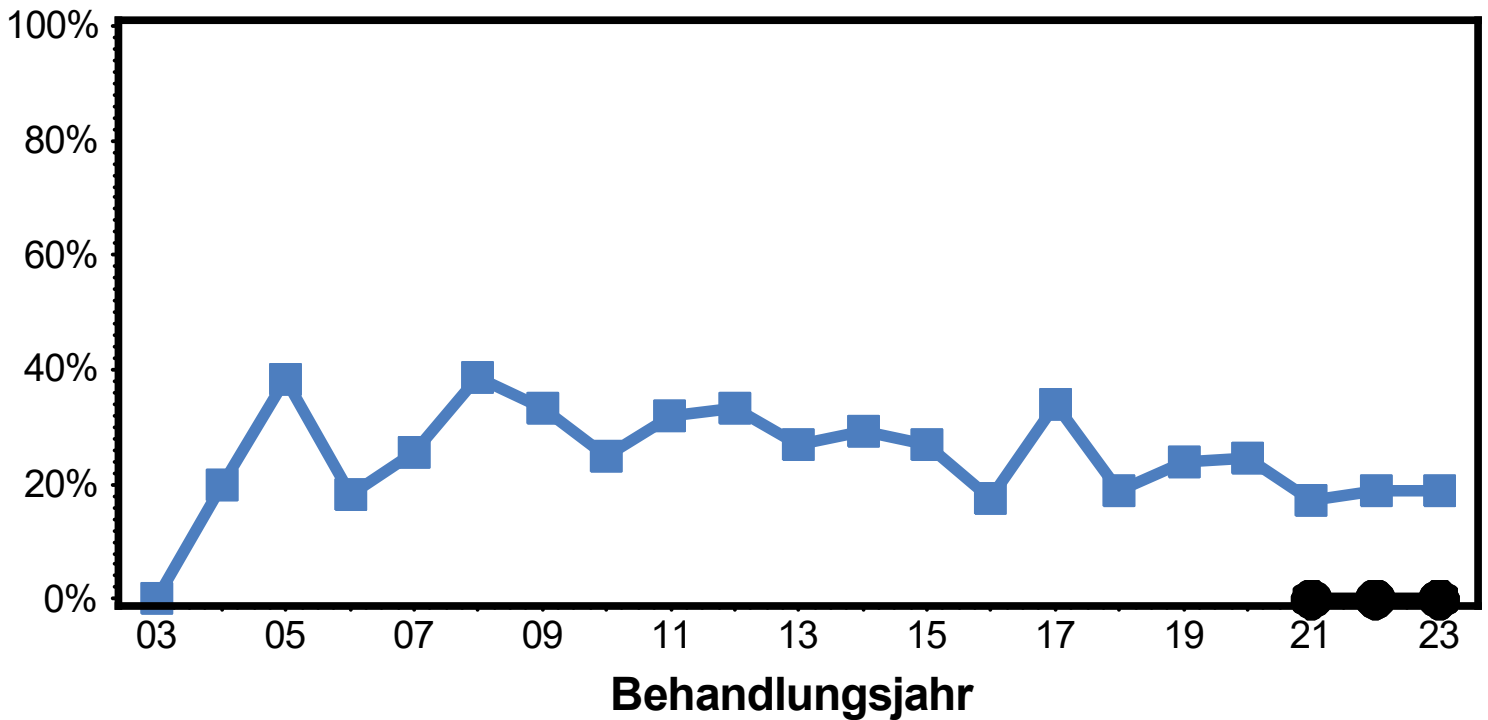
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Trend: Anteil Leberwerte auffällig bei Erstvorstellung

GOT > 50 oder GPT > 50 oder gGT > 100

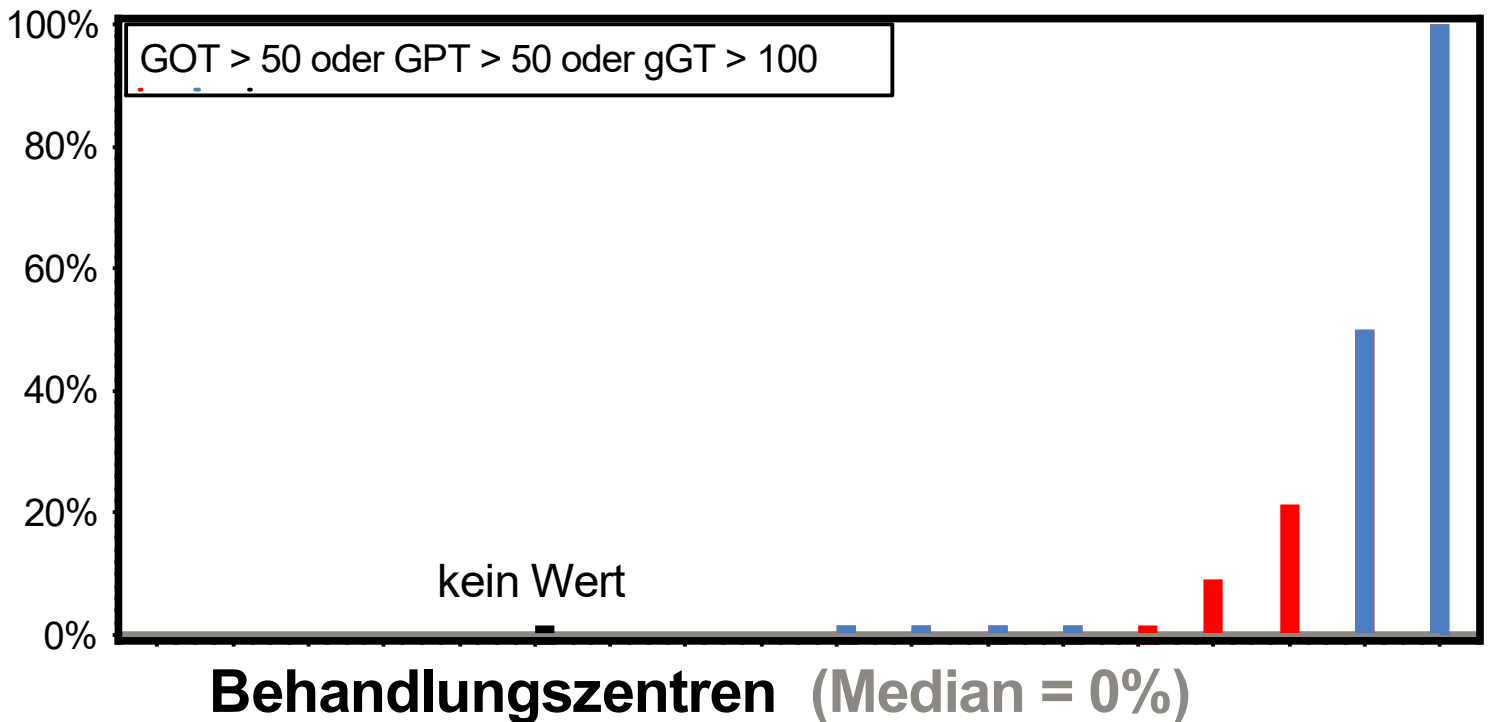
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Anteil Leberwerte auffällig bei Erstvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Therapie- ziel

**Patienten in den letzten 3 Jahren
01.01.2021 bis 31.12.2022
(alle Kontakttermine)**

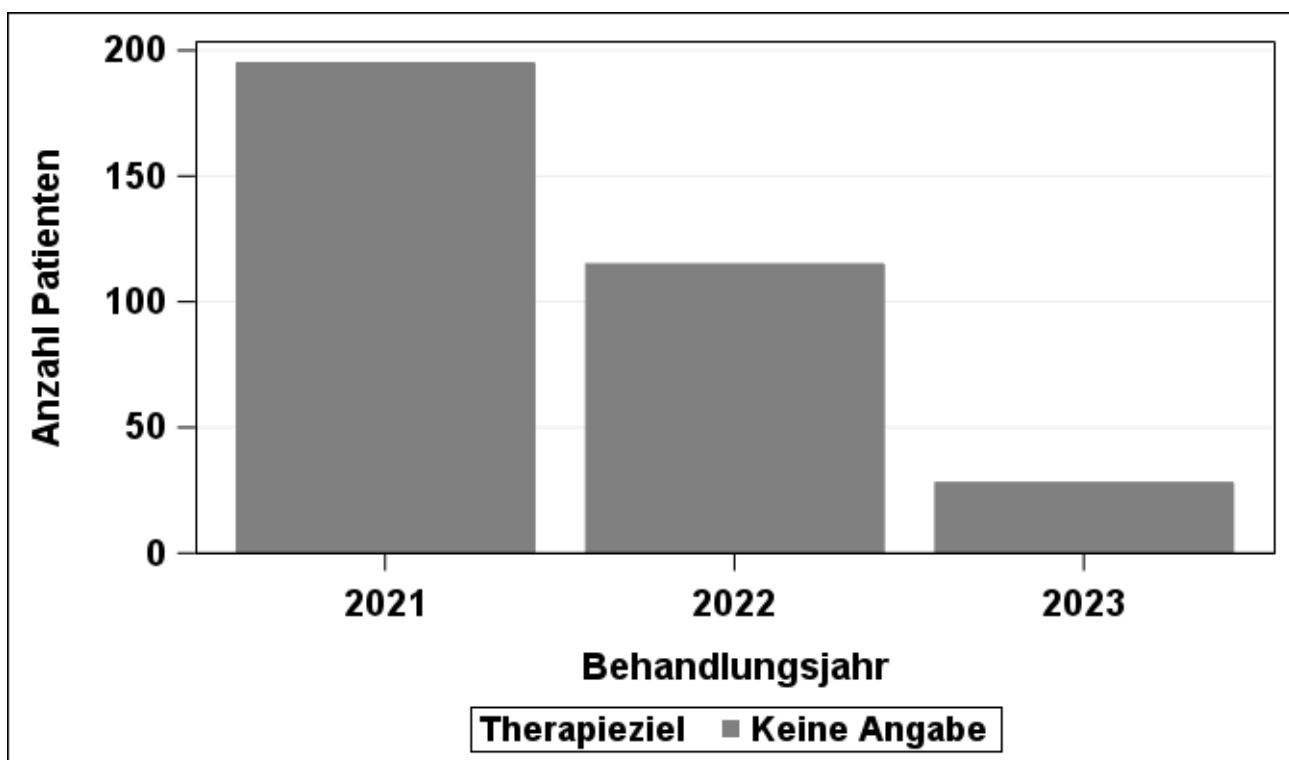


[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

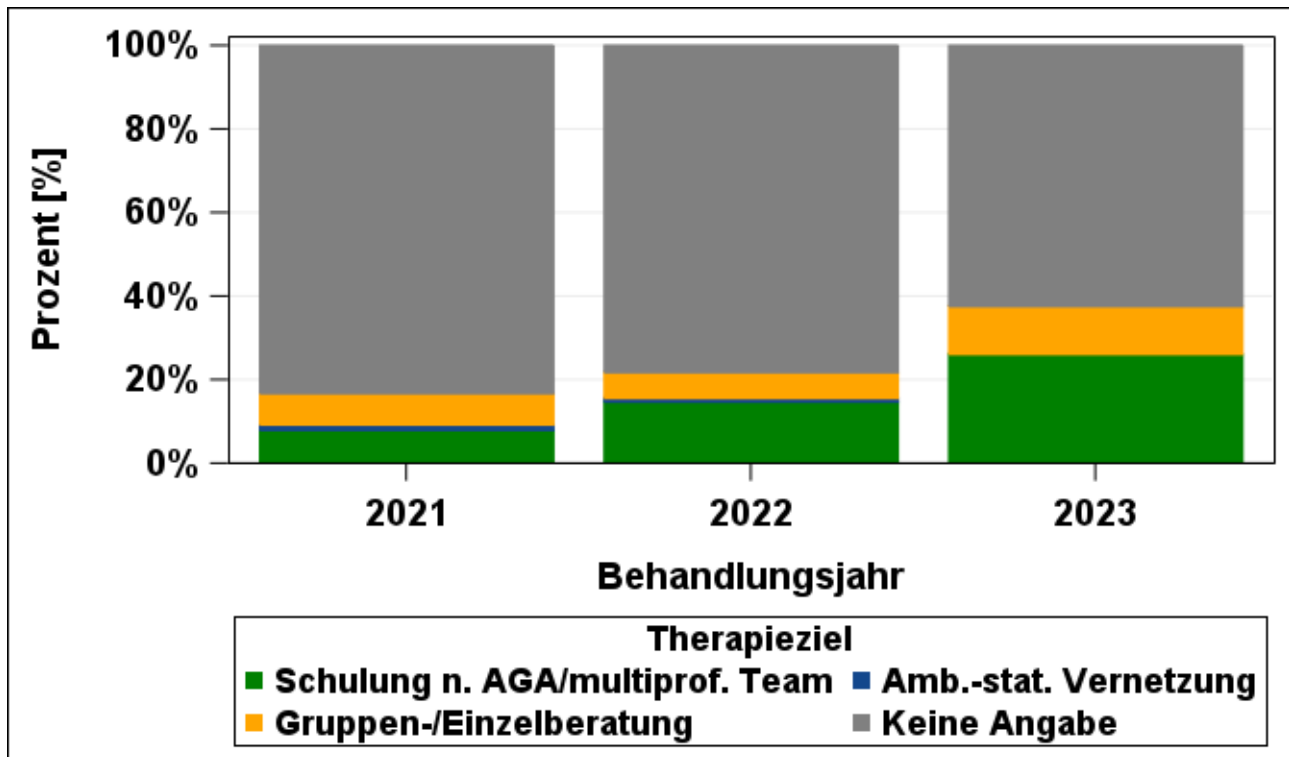
Patientenkollektiv dieses Blockes

- alle Kontakttermine der Patienten, die in den letzten 3 Jahren neu vorgestellt wurden
- Patienten, die bei Erstvorstellung mind. 18 Jahre alt waren
- anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein
- Zentren ohne Untersuchungstermin nach dem Stichtag (01.03.2023) gehen nicht ein

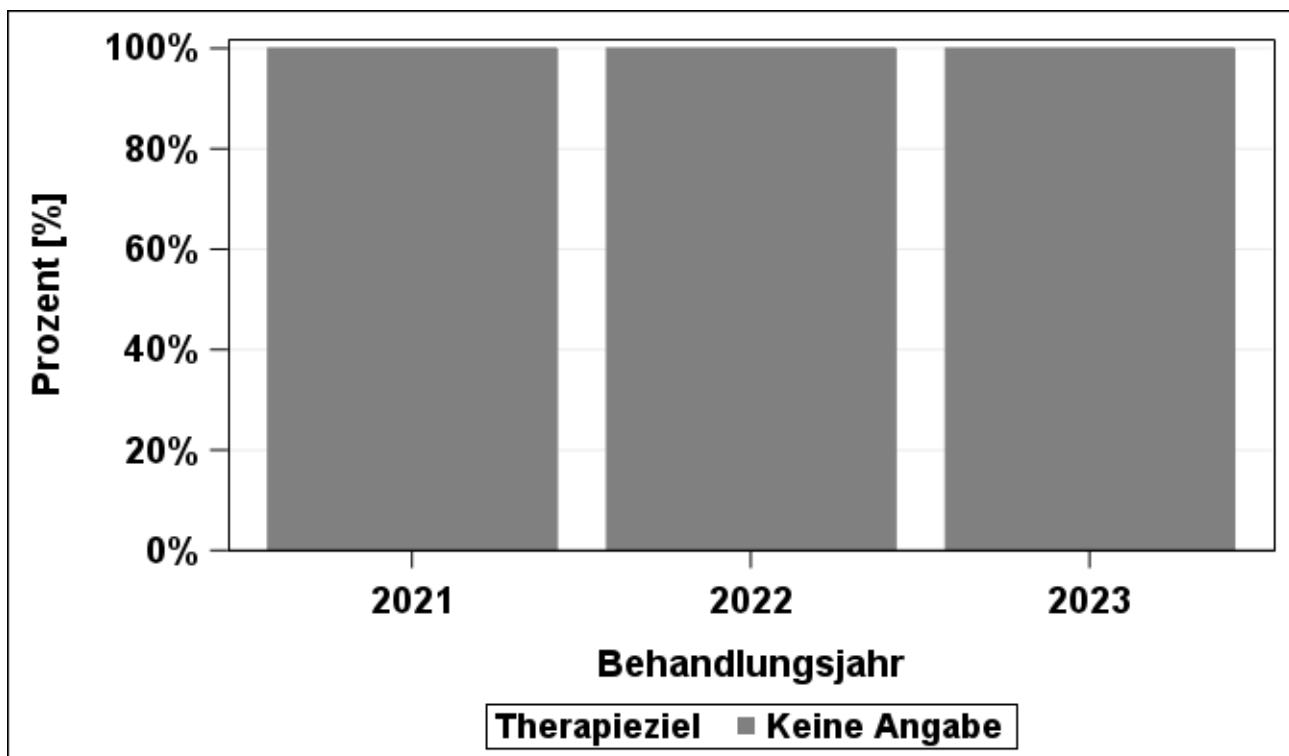
Anzahl: Patienten mit Therapieziel - eigenes Zentrum



Anteil: Patienten mit Therapieziel - alle Zentren



Anteil: Patienten mit Therapieziel - eigenes Zentrum



Behand- lungs- Intensität I

erstes Halbjahr 2023

**nur neu vorgestellte Patienten ab
01.01.2023 bis 30.06.2023**



[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

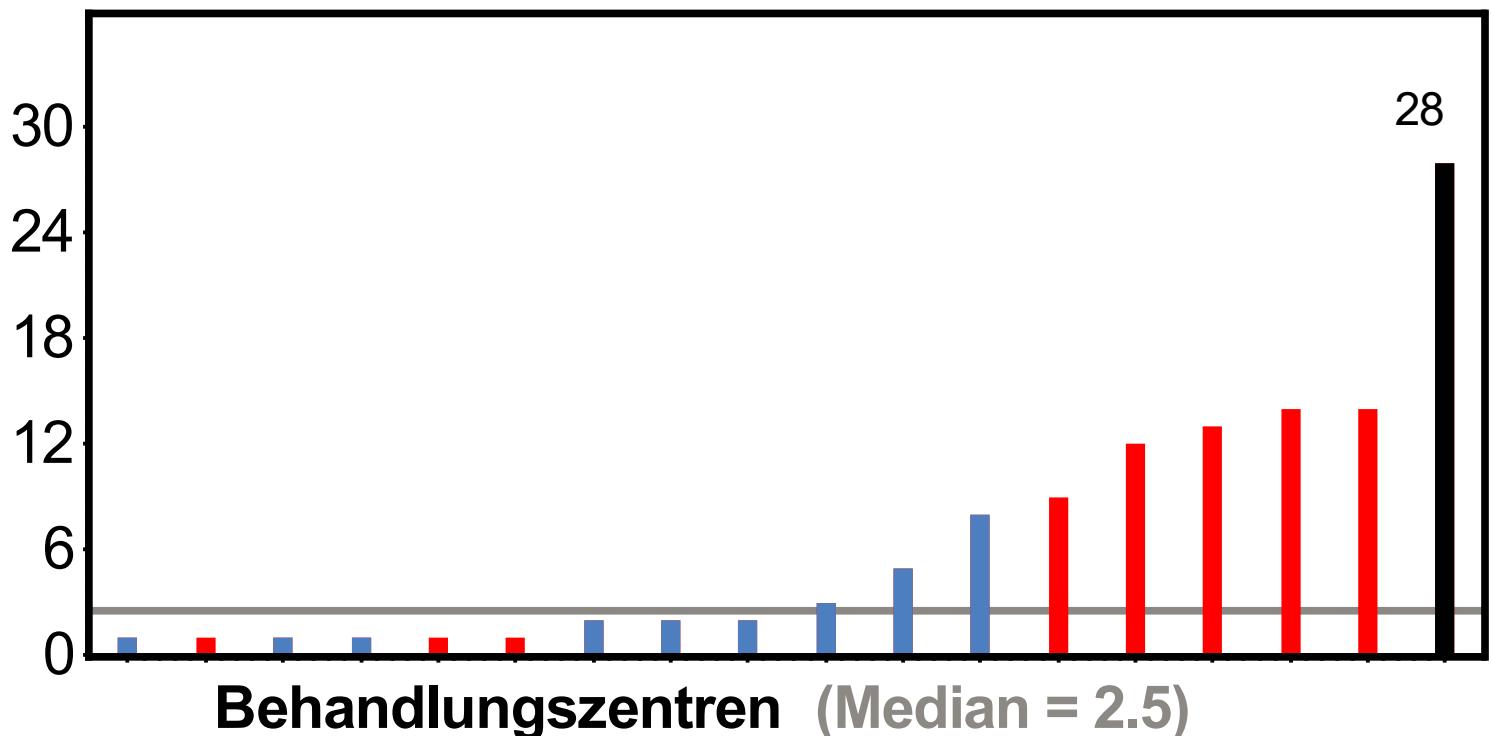
Patientenkollektiv dieses Blockes

- Patienten, die im Beobachtungszeitraum vom 01.01.2023 bis 30.06.2023 im Zentrum neu vorgestellt wurden
- Patienten, die bei Erstvorstellung mind. 18 Jahre alt waren
- anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein
- Zentren ohne Untersuchungstermin nach dem Stichtag (01.03.2023) gehen nicht ein

Anzahl Patienten in diesem Block

nur neu vorgestellte Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

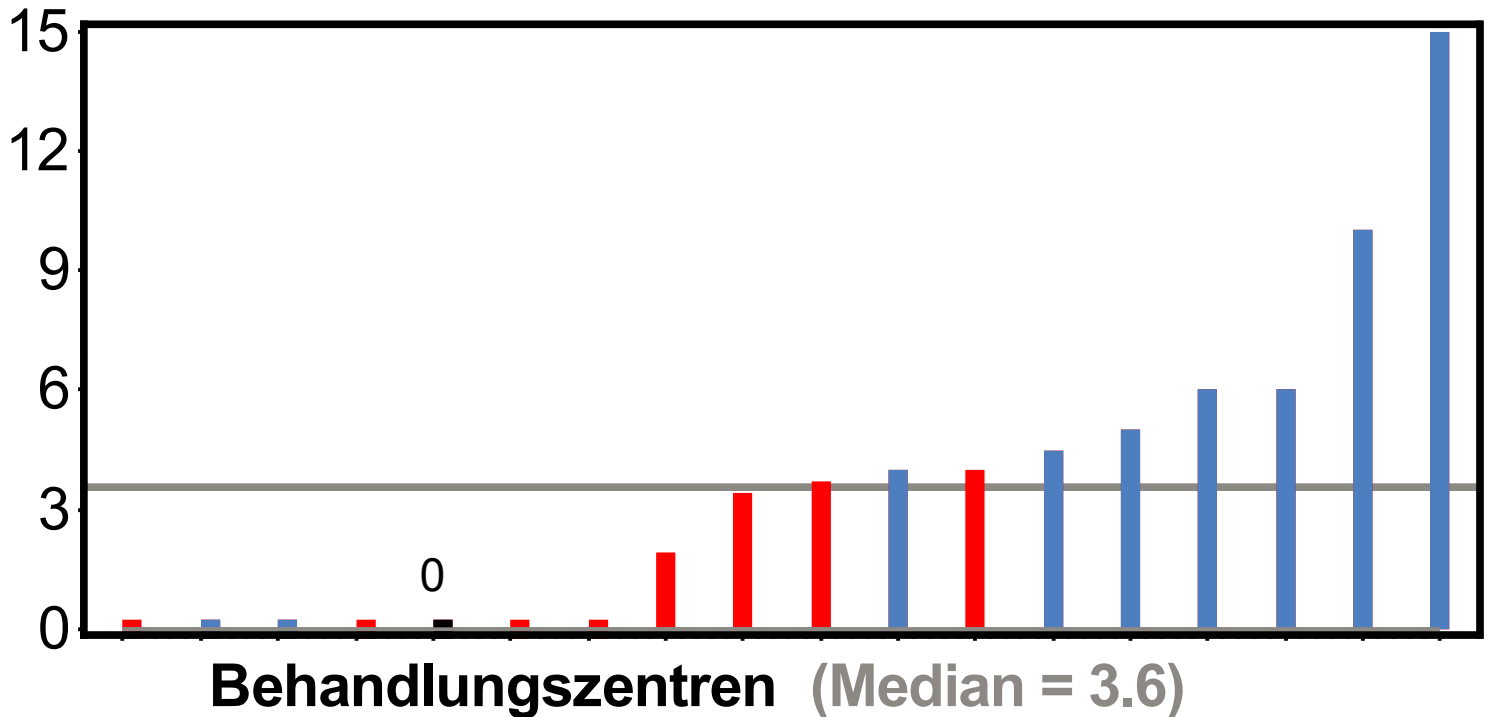
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Behandlungsintensität medizinische Beratung

nur neu vorgestellte Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

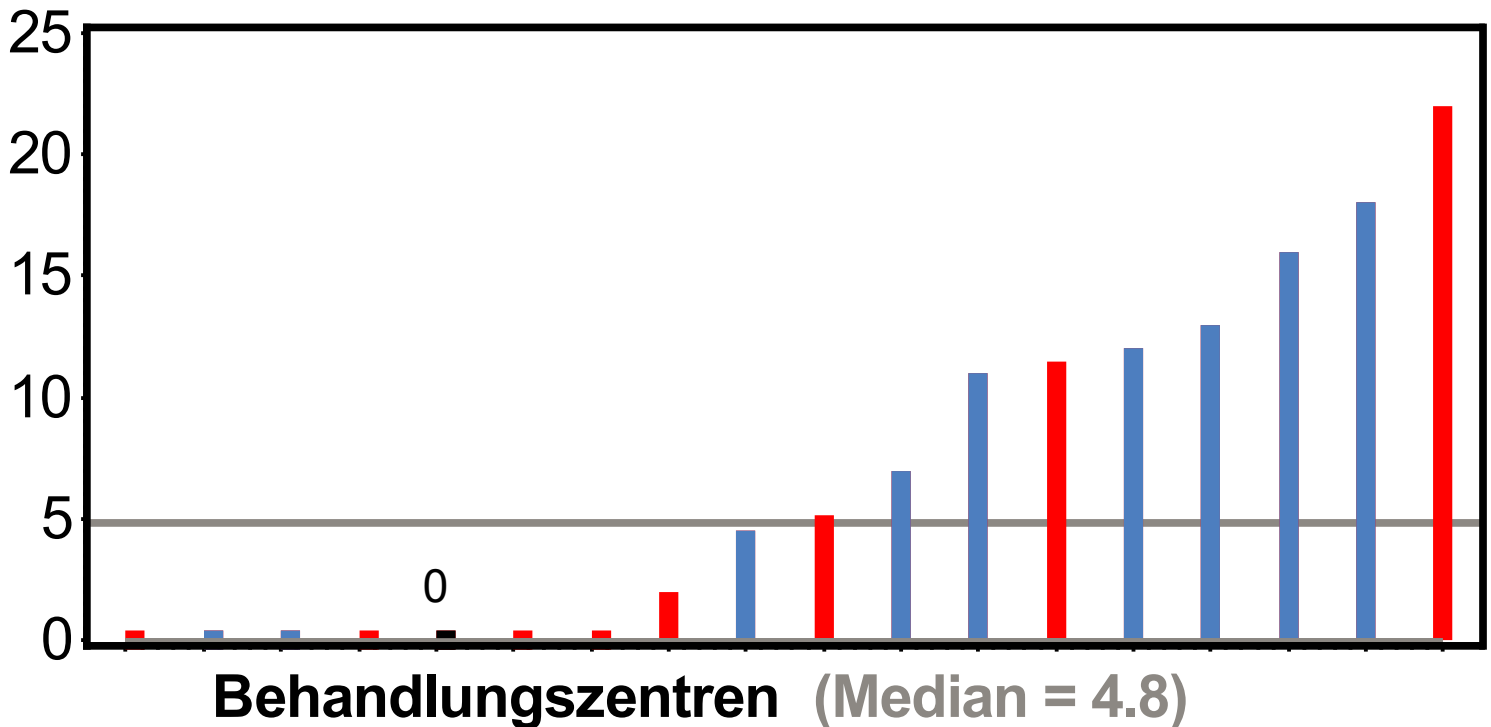
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Behandlungsintensität psychologische Beratung

nur neu vorgestellte Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

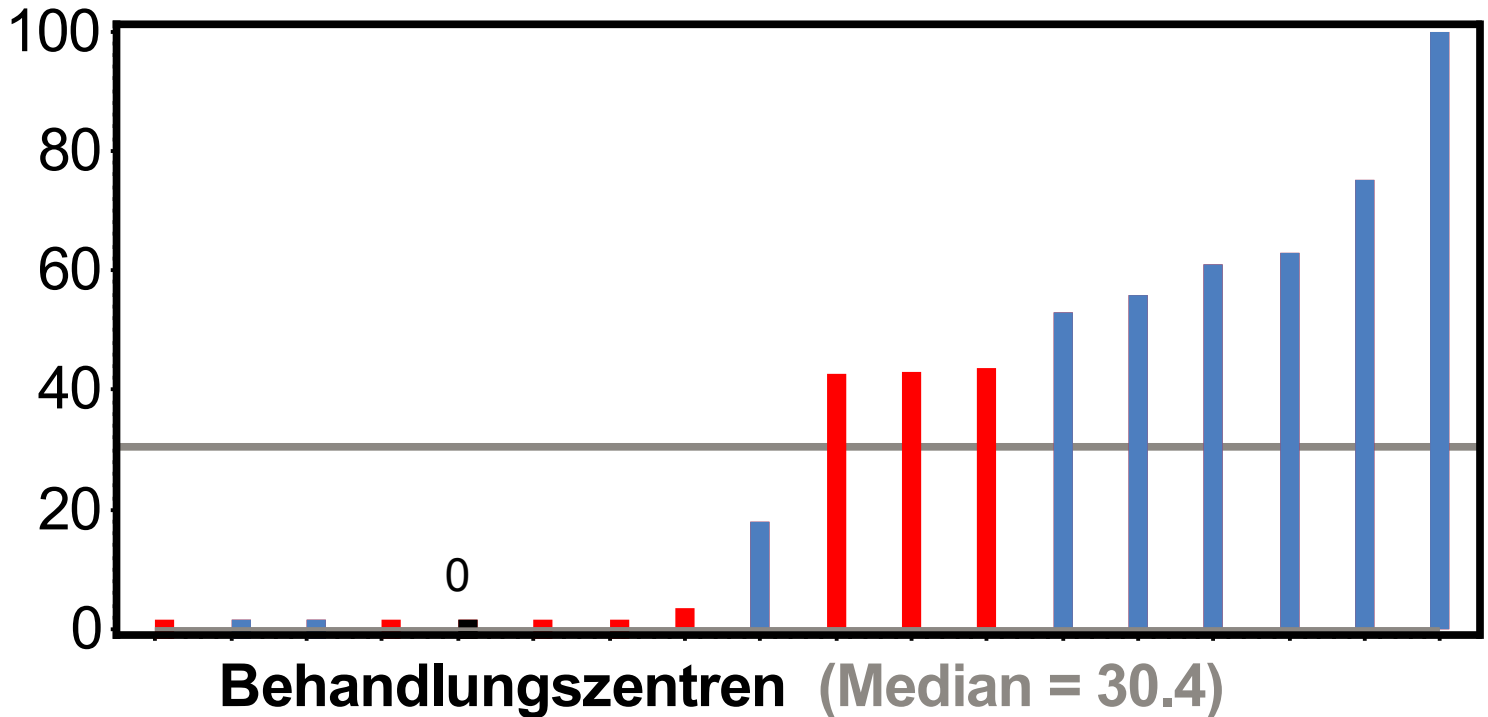
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Behandlungsintensität Bewegungstherapie

nur neu vorgestellte Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

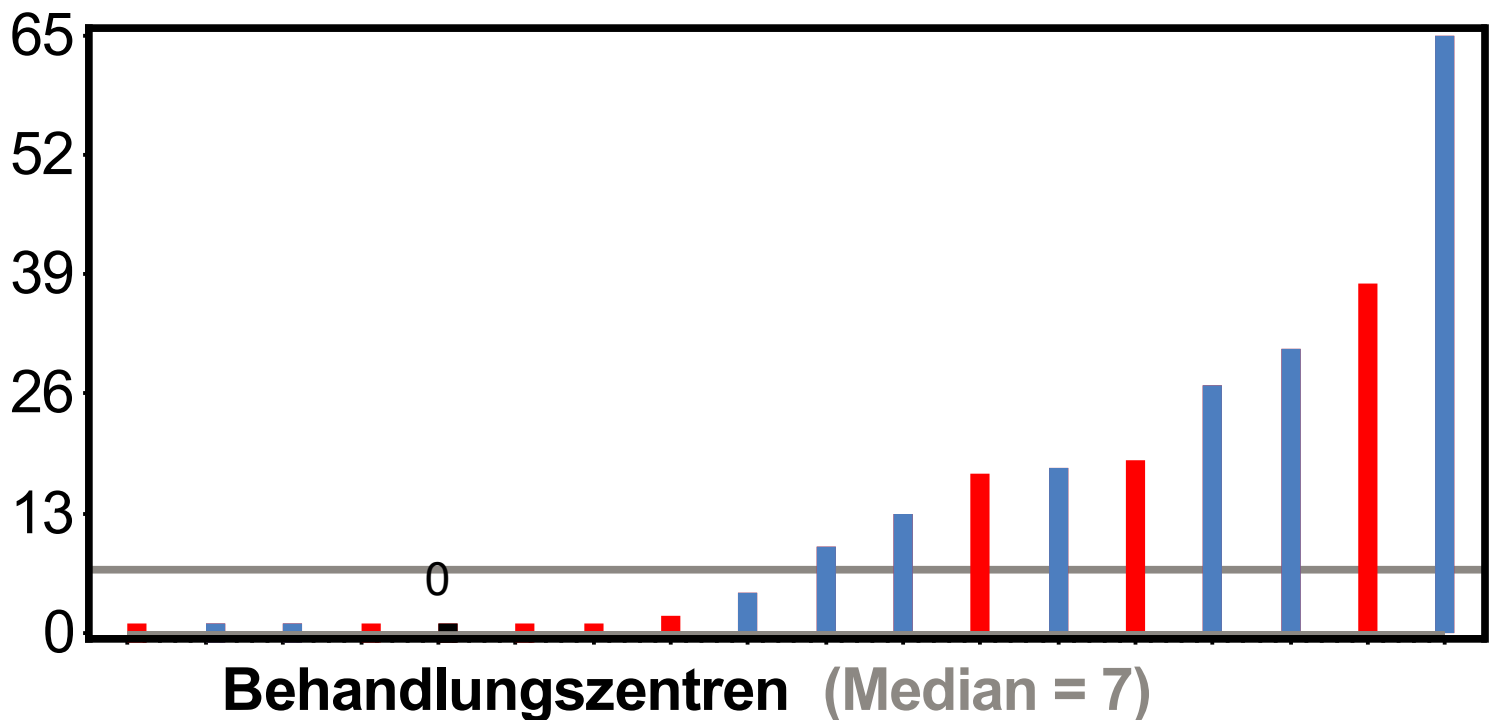
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Behandlungsintensität Ernährungsschulung

nur neu vorgestellte Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

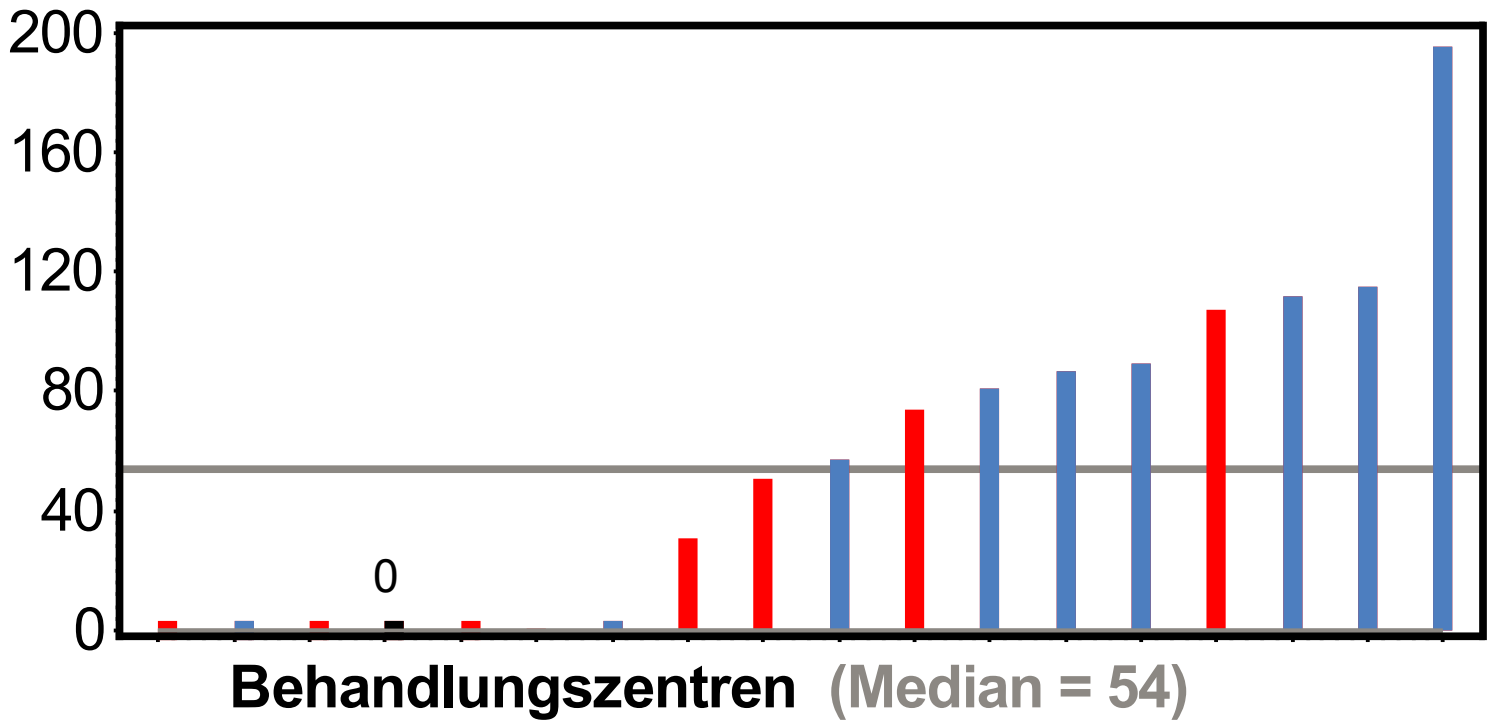
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Schulungsintensität Patient

nur neu vorgestellte Patienten ab 01.01.2023 bis 30.06.2023

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Behand- lungs- Intensität II

**nur neu vorgestellte Patienten ab
01.01.2022 bis 31.12.2022
(alle Kontakttermine)**



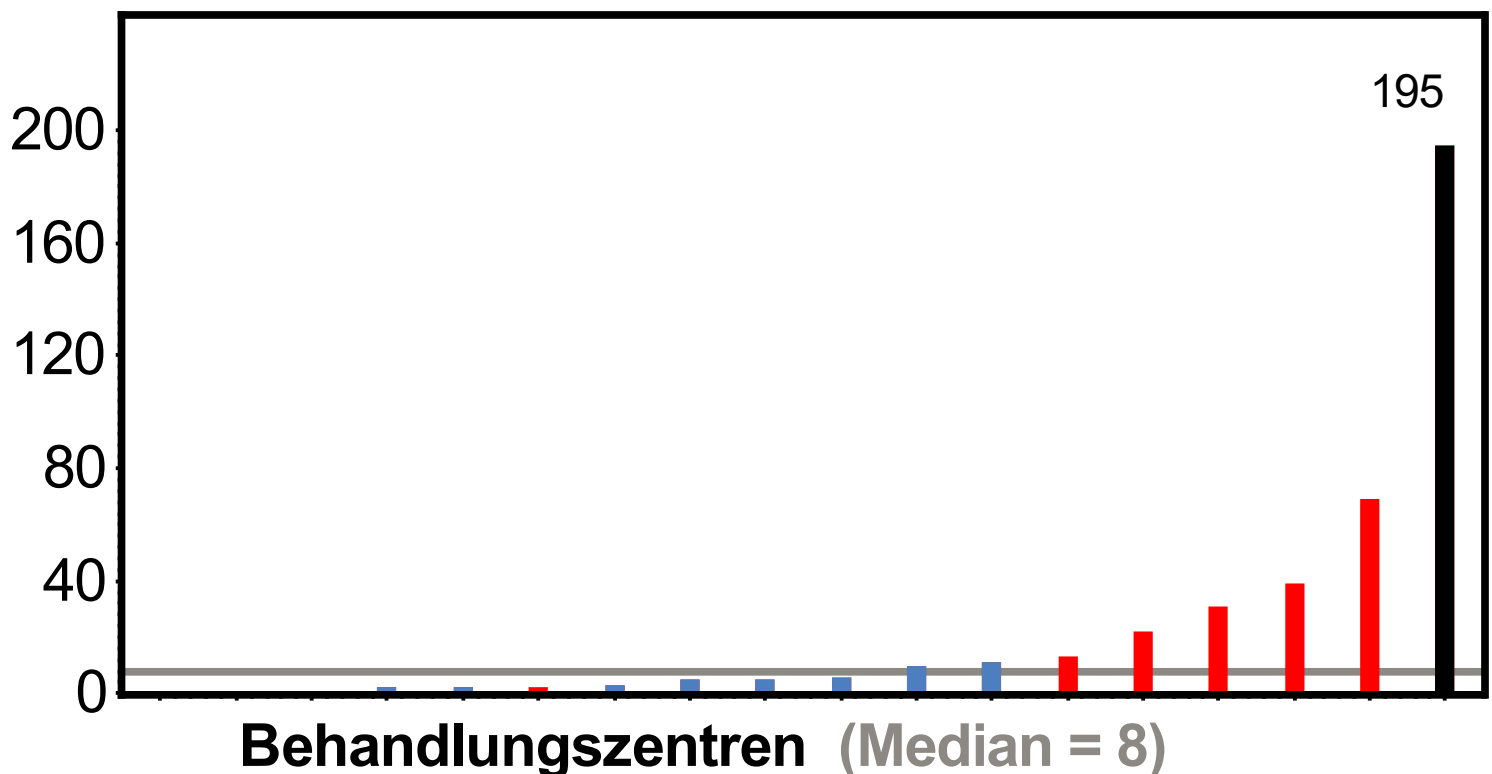
[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

Patientenkollektiv dieses Blockes

- alle Kontakttermine der Patienten, die im Jahr 2022 im Zentrum neu vorgestellt wurden
- Patienten, die bei Erstvorstellung mind. 18 Jahre alt waren
- anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein
- Zentren ohne Untersuchungstermin nach dem Stichtag (01.03.2023) gehen nicht ein

Anzahl Patienten in diesem Block

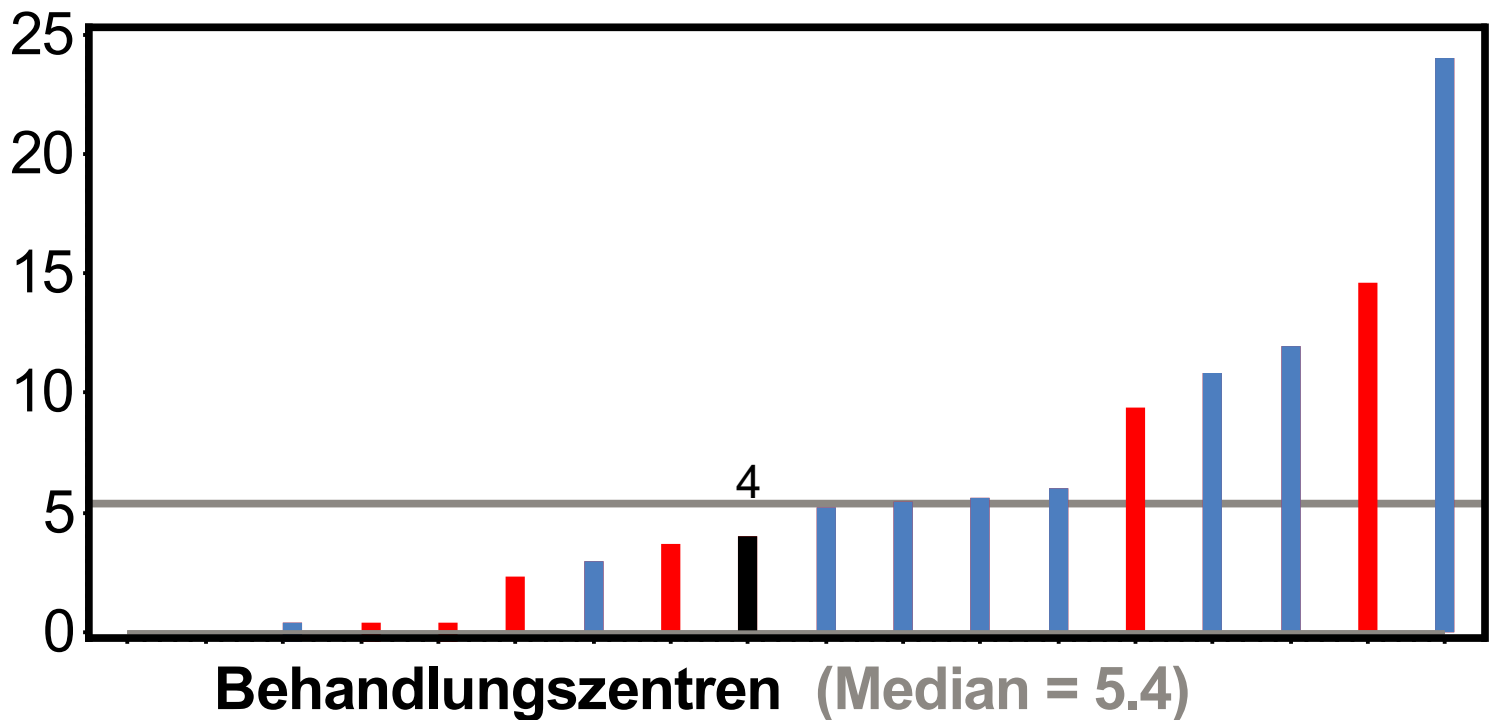
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Behandlungsintensität medizinische Beratung

nur neu vorgestellten Patienten ab 01.01.2022 bis 31.12.2022 (alle Kontakttermine)

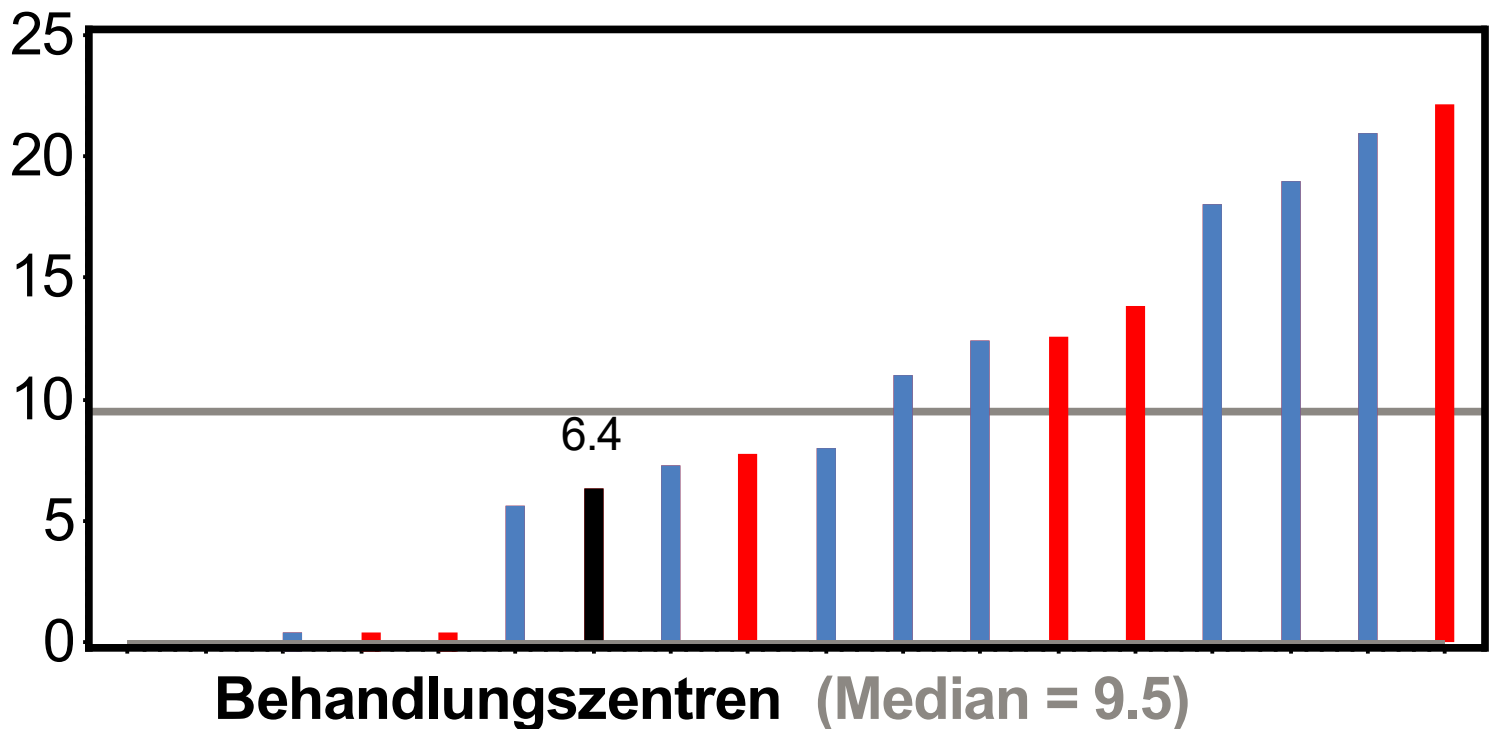
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Behandlungsintensität psychologische Beratung

nur neu vorgestellten Patienten ab 01.01.2022 bis 31.12.2022 (alle Kontakttermine)

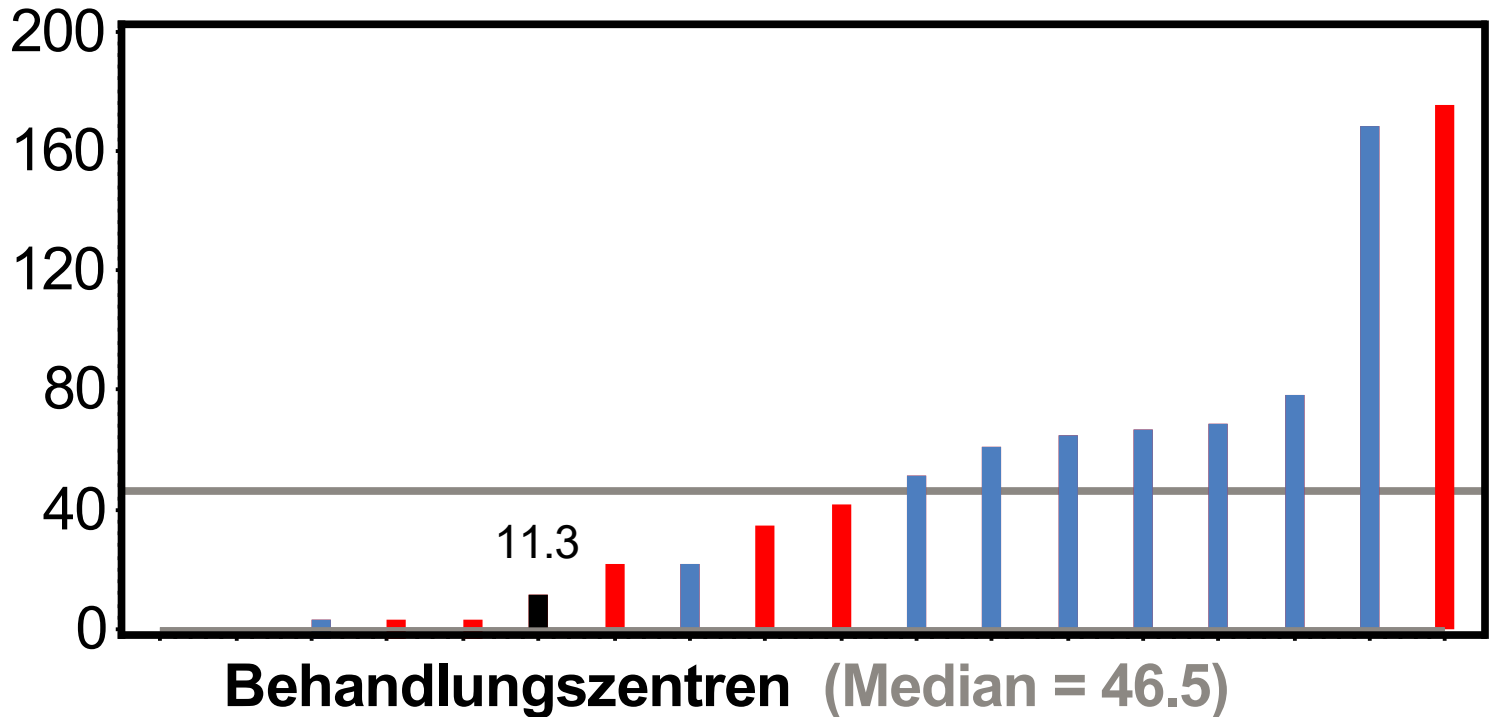
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Behandlungsintensität Bewegungstherapie

nur neu vorgestellten Patienten ab 01.01.2022 bis 31.12.2022 (alle Kontakttermine)

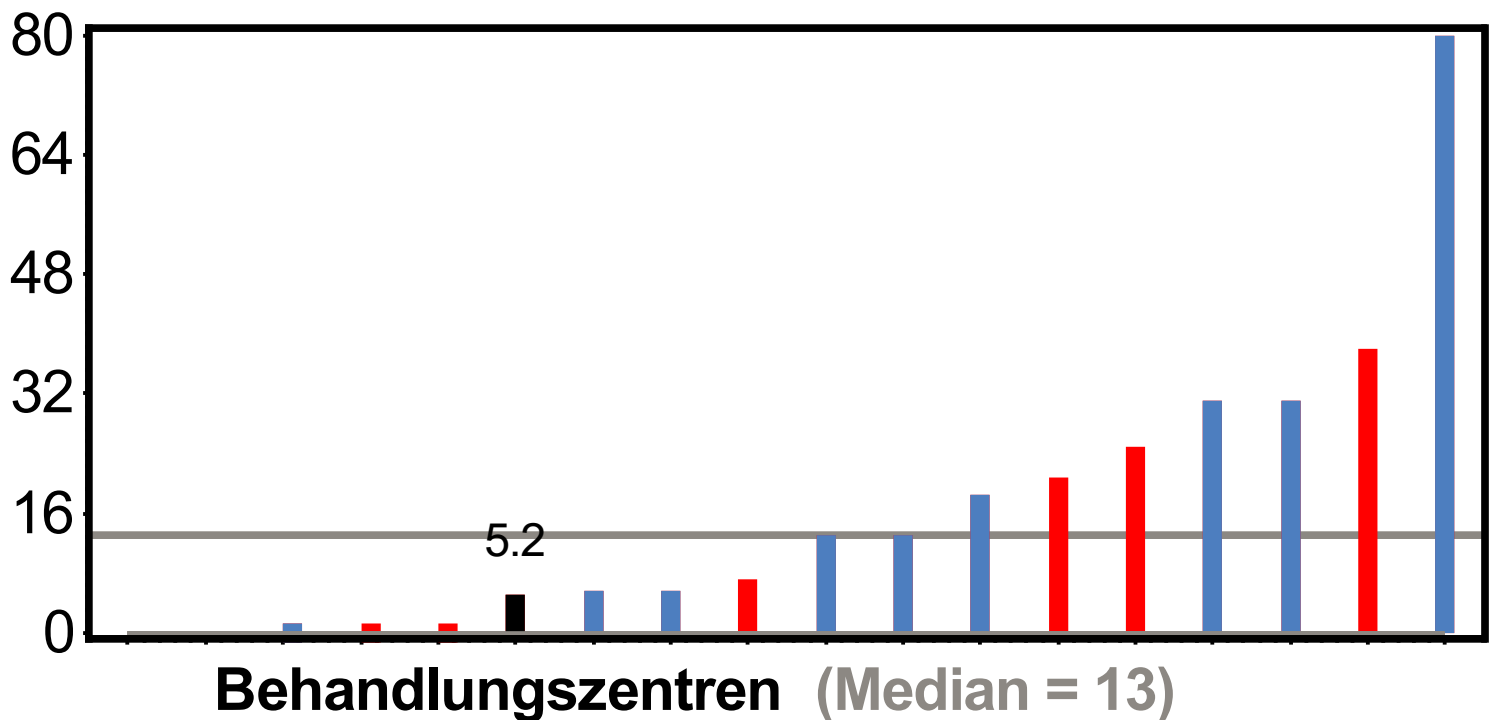
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Behandlungsintensität Ernährungsschulung

nur neu vorgestellten Patienten ab 01.01.2022 bis 31.12.2022 (alle Kontakttermine)

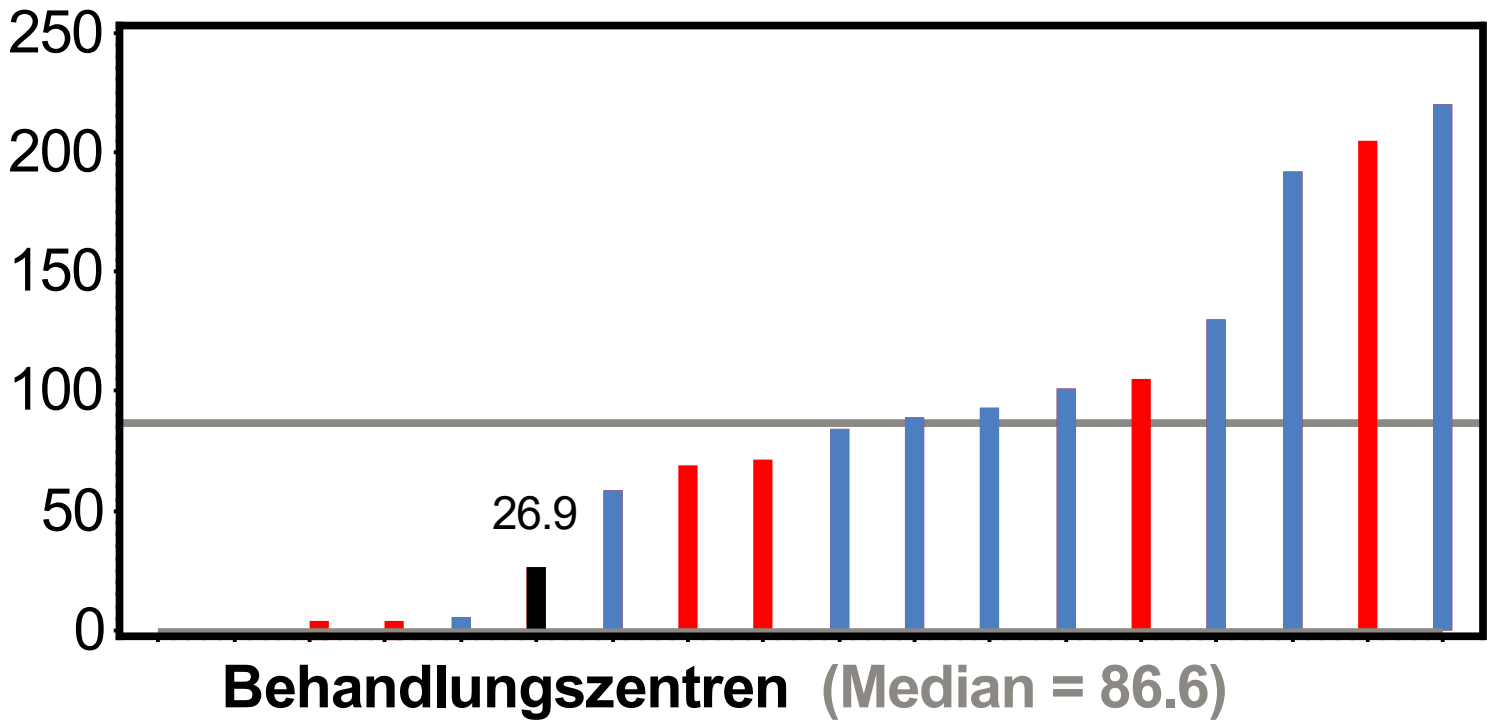
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Schulungsintensität Patient

nur neu vorgestellten Patienten ab 01.01.2022 bis 31.12.2022 (alle Kontakttermine)

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Gewichts- verlauf

nur Patienten mit dokumentierter Behandlung:

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



[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

Neu vorgestellte Patienten mit dokumentierter Behandlung

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

Anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein.

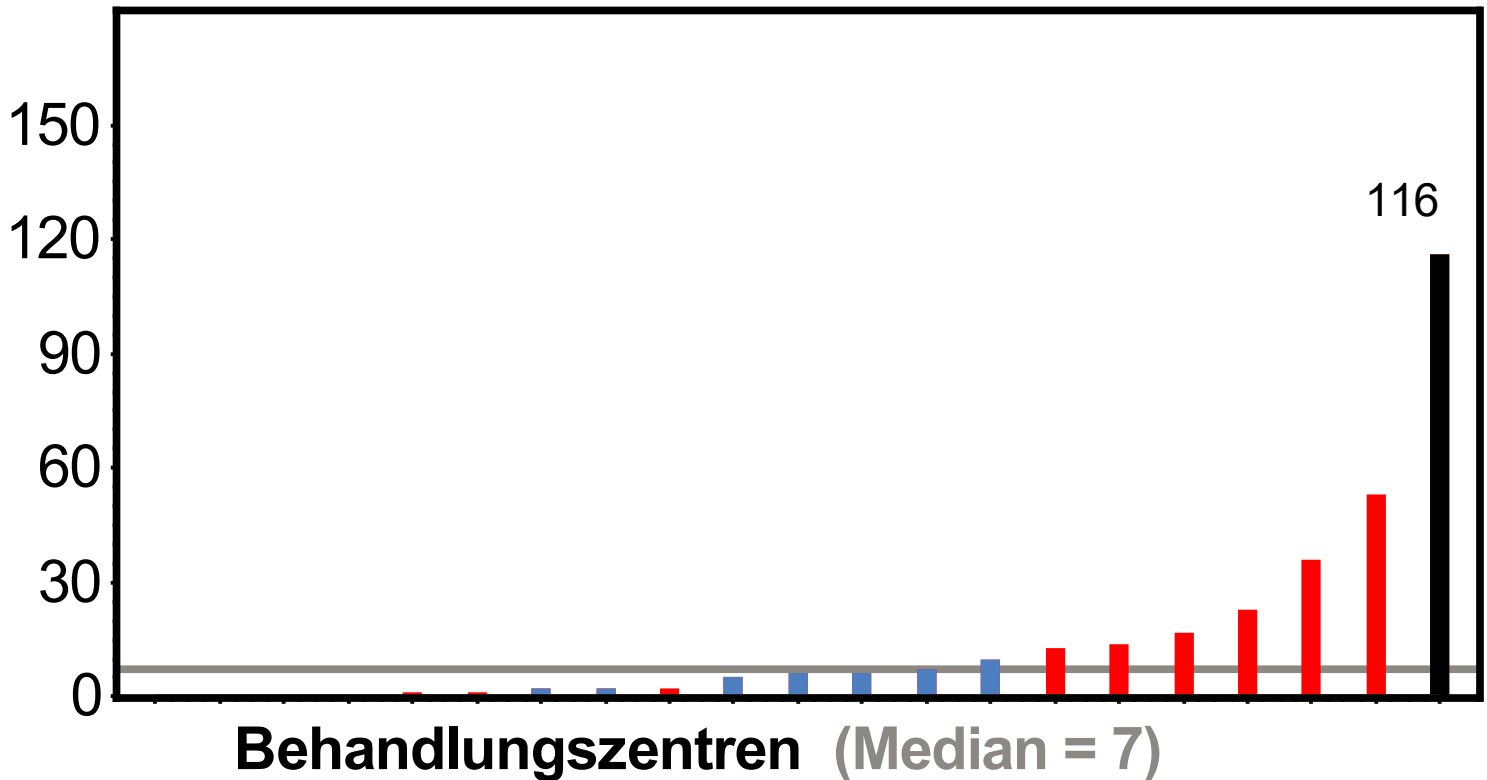
**Zentren ohne Untersuchungstermin nach
dem Stichtag (01.03.2023) gehen nicht ein.**



[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

Anzahl Patienten mit Therapiebeginn im letzten Kalenderjahr

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



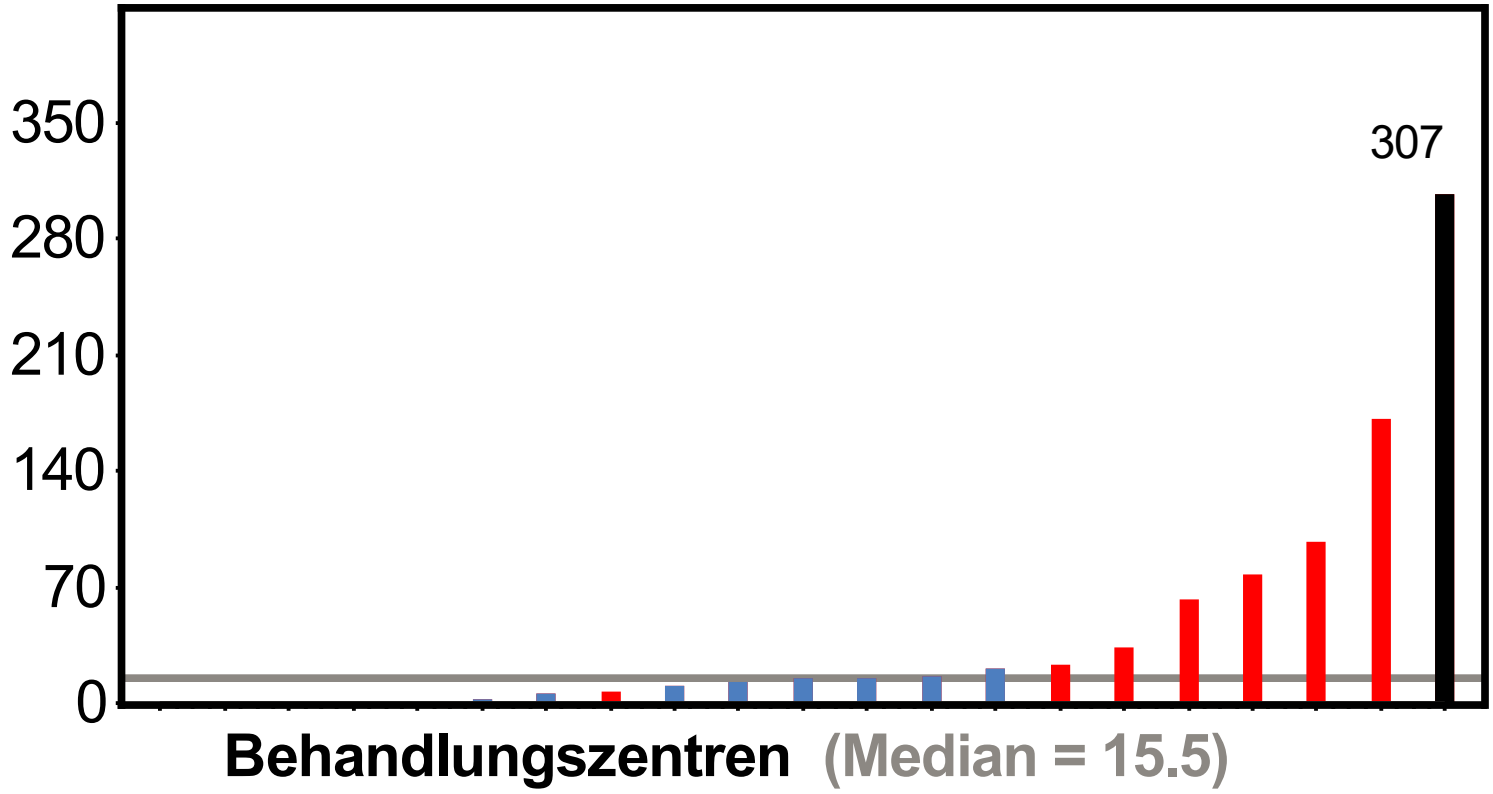
Anzahl Patienten mit Therapiebeginn im vorletzten Kalenderjahr

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



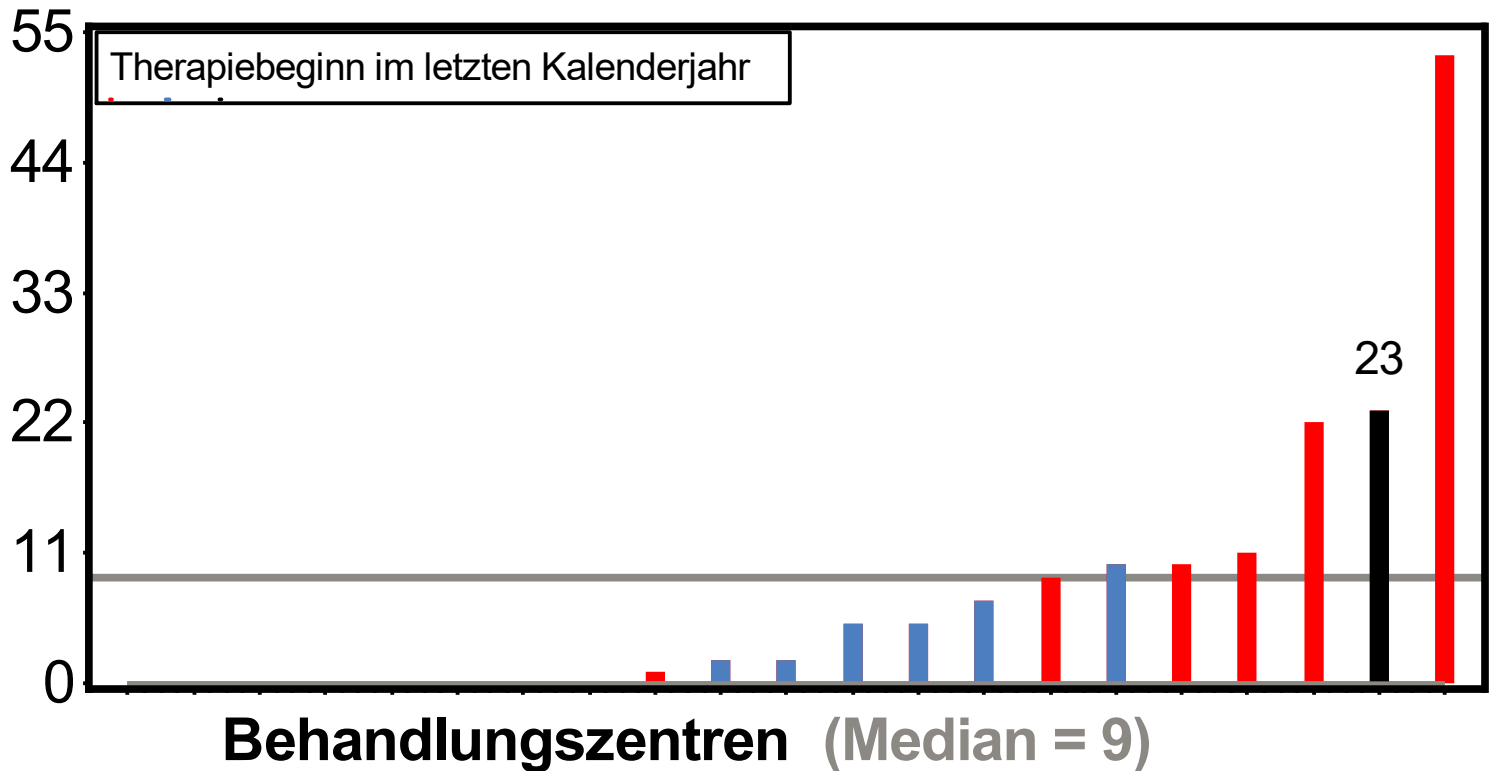
Anzahl Patienten mit Therapiebeginn in den letzten 3 Kalenderjahren

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



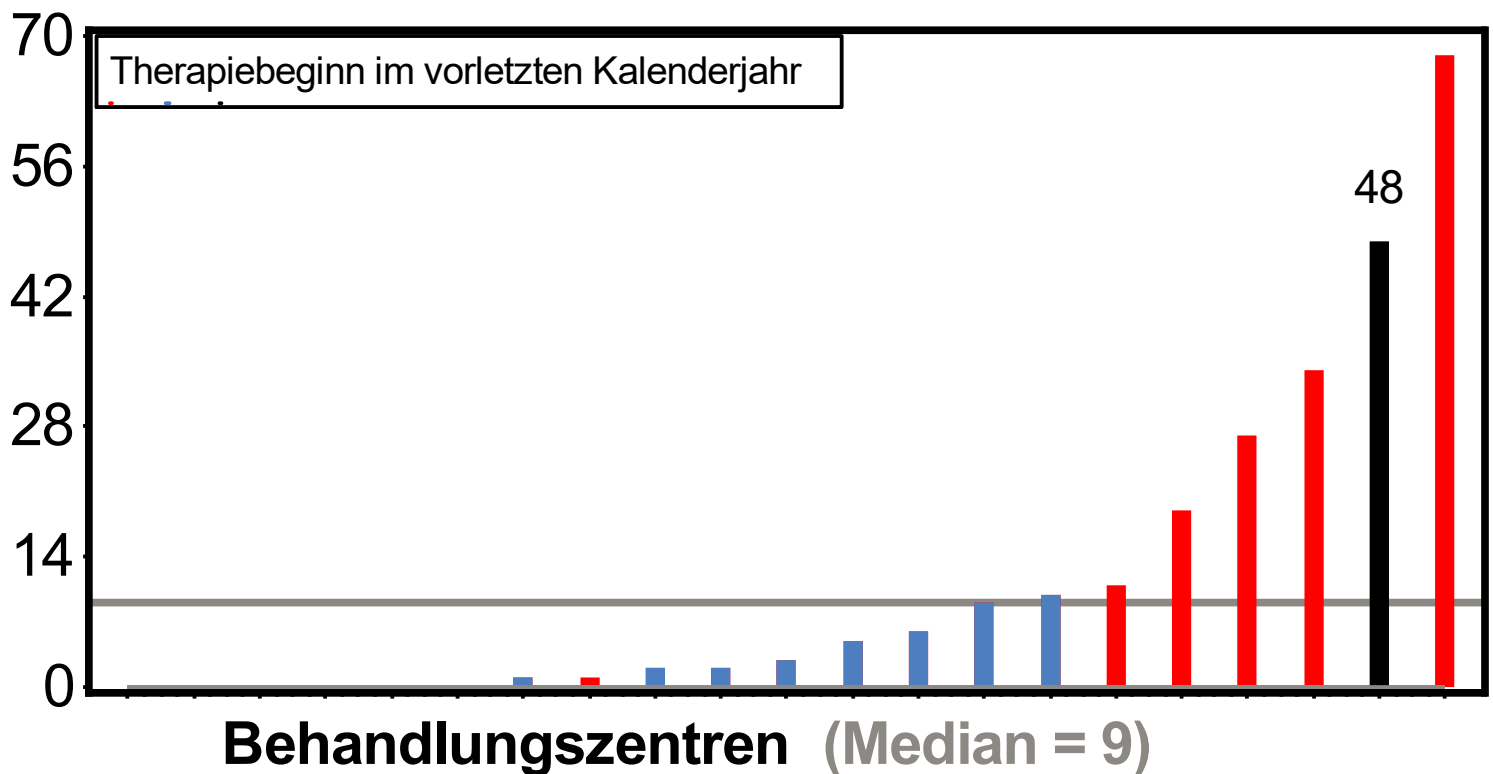
Anzahl Patienten mit Gewichtsangabe zu Therapiebeginn und- ende

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



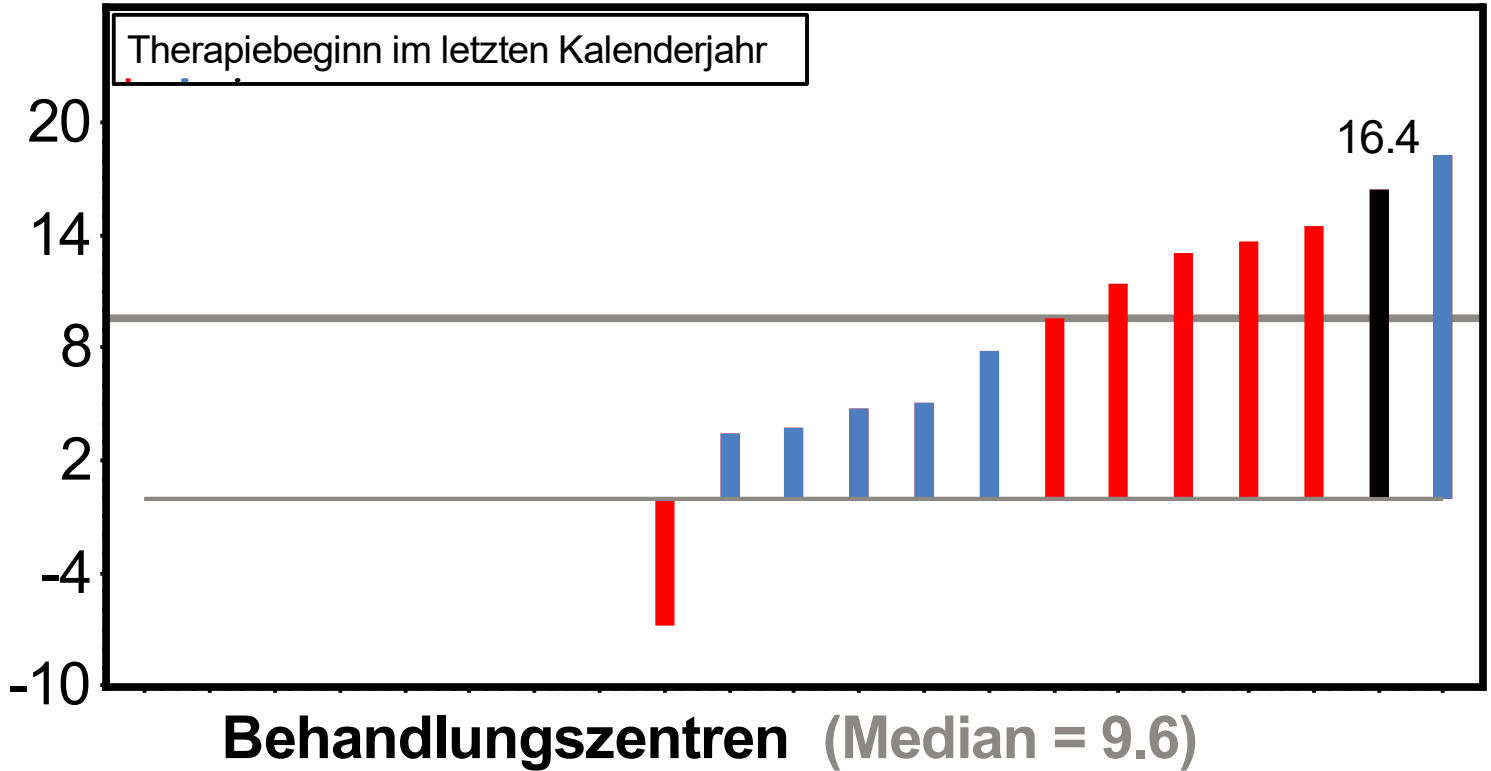
Anzahl Patienten mit Gewichtsangabe zu Therapiebeginn und- ende

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



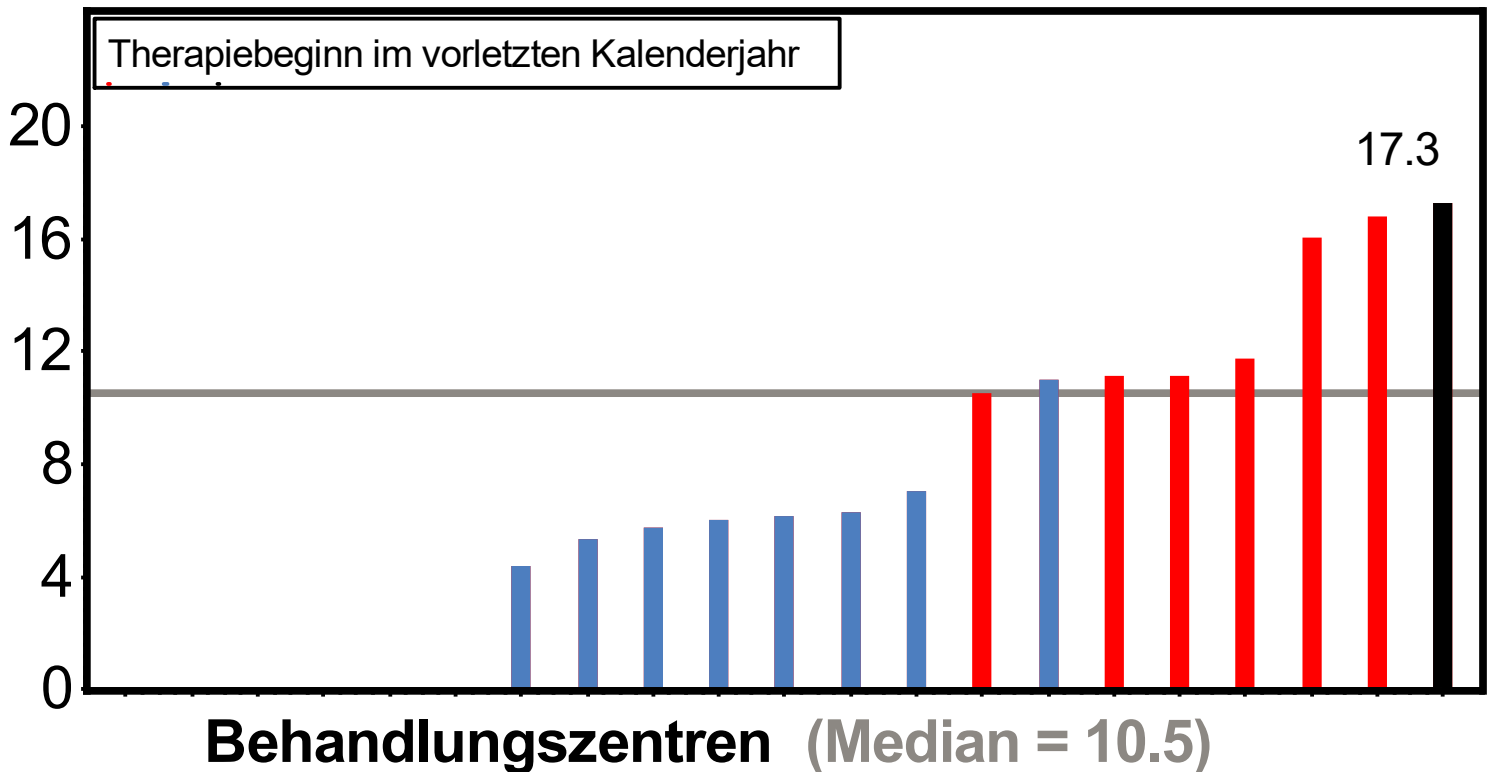
Gewicht-Abnahme in %(Therapiebeginn - Therapieende)

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Gewicht-Abnahme in %(Therapiebeginn - Therapieende)

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



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 (01.03.2023) gehen nicht ein.



[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

Patientenkollektiv dieses Blockes

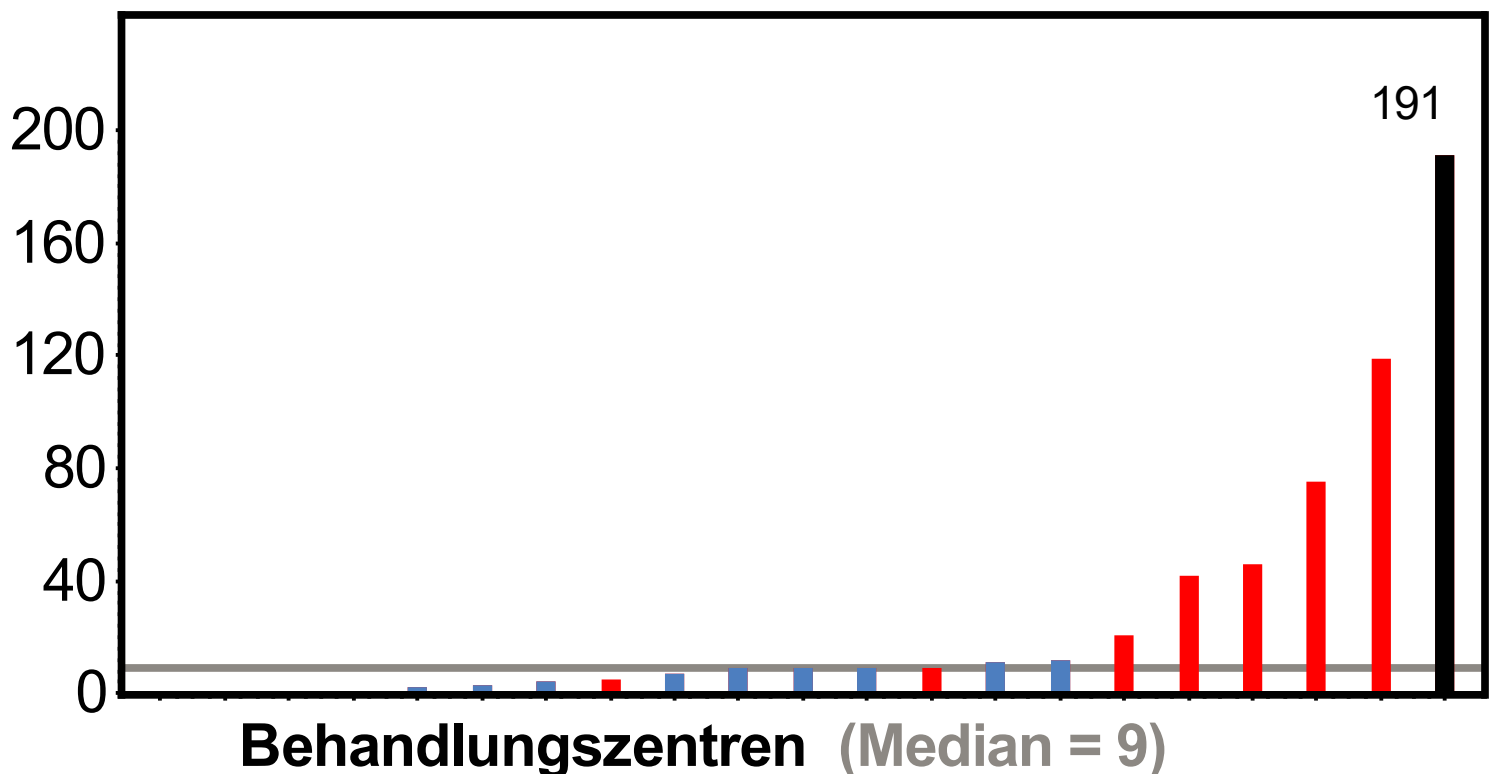
- Patienten mit Therapiebeginn in den Jahren 2021 oder 2022
- 1 Jahr Beobachtungsdauer innerhalb der letzten 3 Kalenderjahre
- Gewichtsverlauf wird zwischen Therapiebeginn und dem aktuellsten Termin innerhalb der letzten 3 Kalenderjahre berechnet

Definition Therapiebeginn:

- Therapiebeginn aus Schulungsmaske (wenn vorhanden)
- sonst erster Termin an dem Schulungseinheiten eingetragen sind
- sonst Termin des Gewichtsangabe der am nächsten an Therapiebeginn liegt (3 Wochen (bzw. Monate) vor / 1 Woche (bzw. Monat) nach Therapiebeginn (Reha bzw. ambulant))

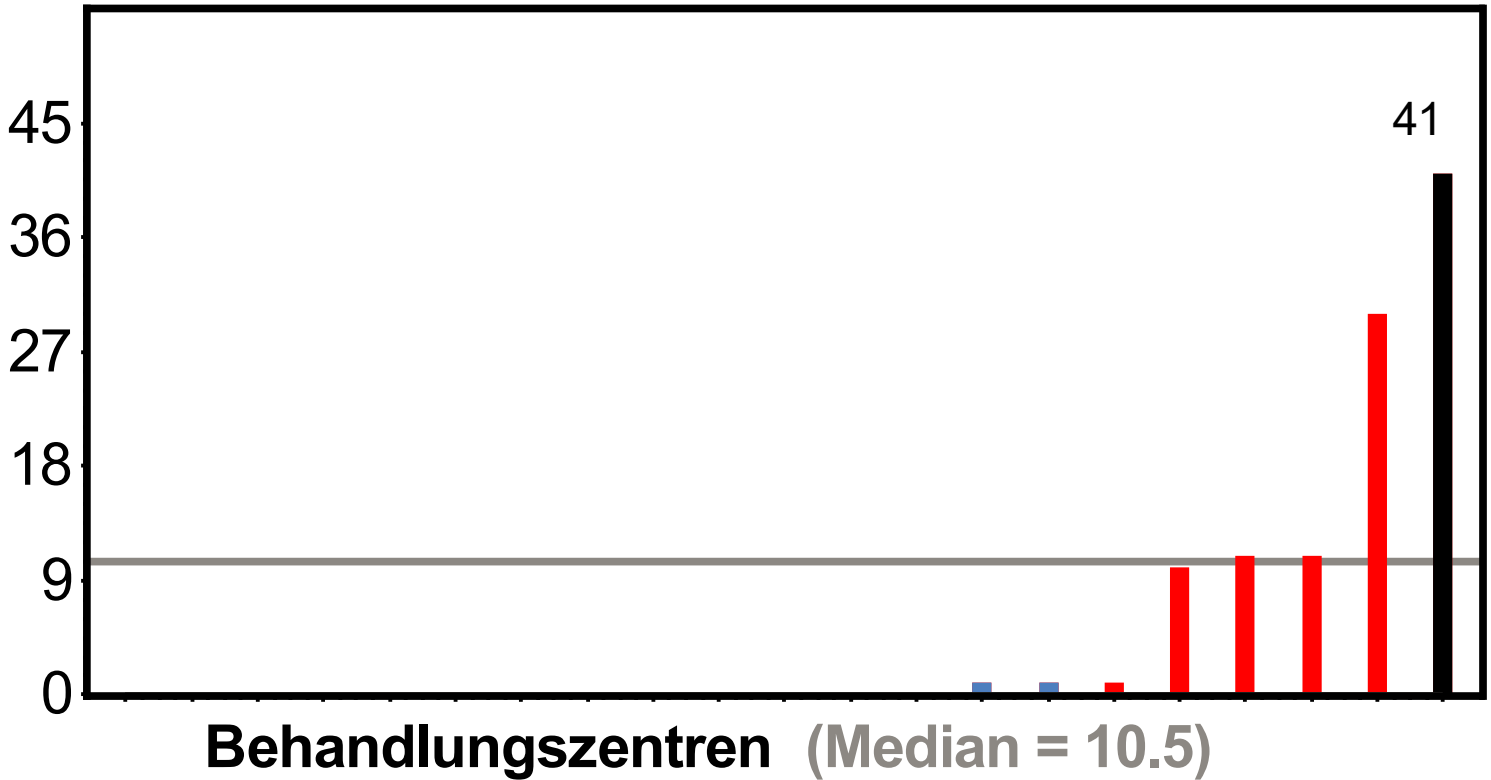
Anzahl Patienten mit Therapiebeginn in 2021/2022

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



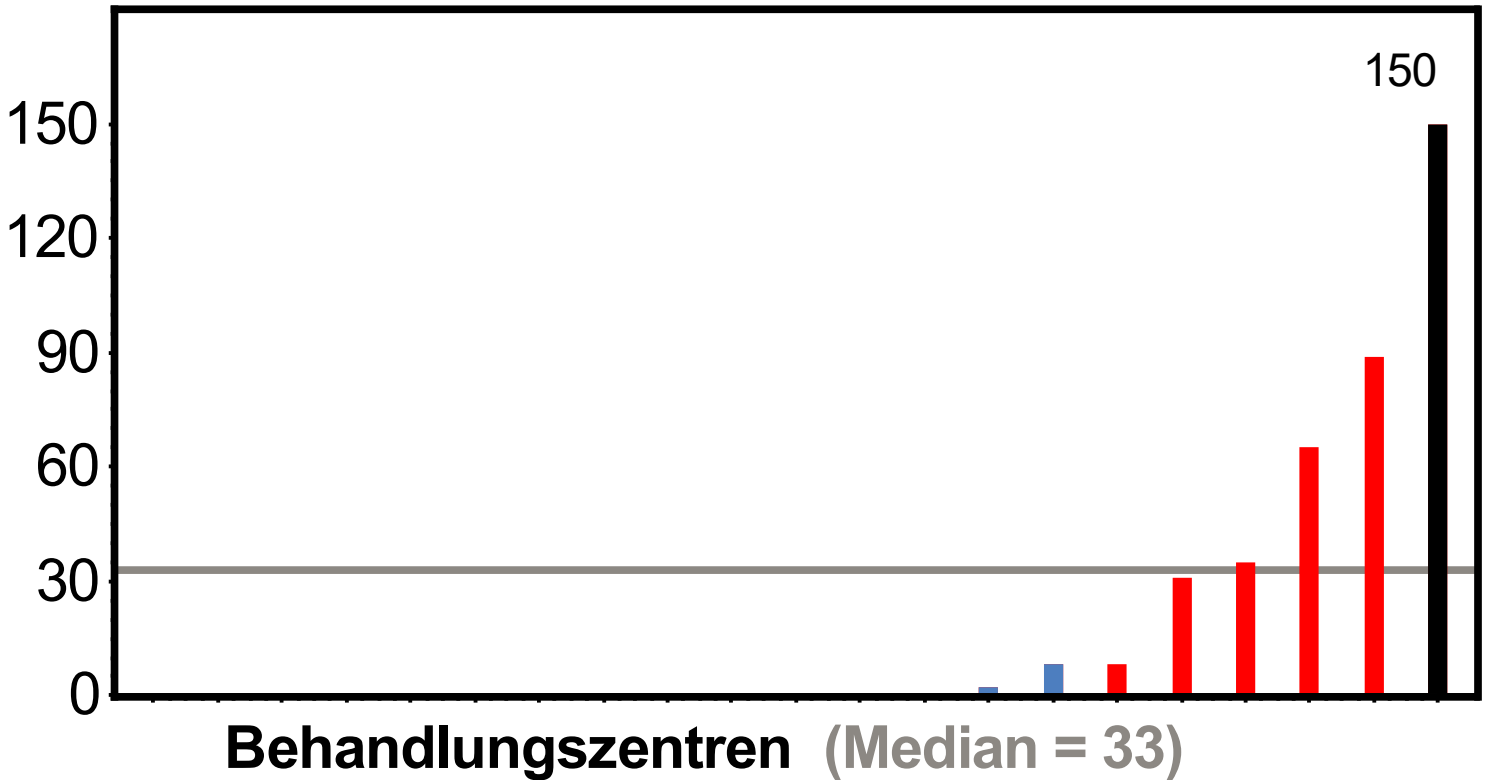
Vergleich: Anzahl Patienten mit mind. 1 Jahr Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



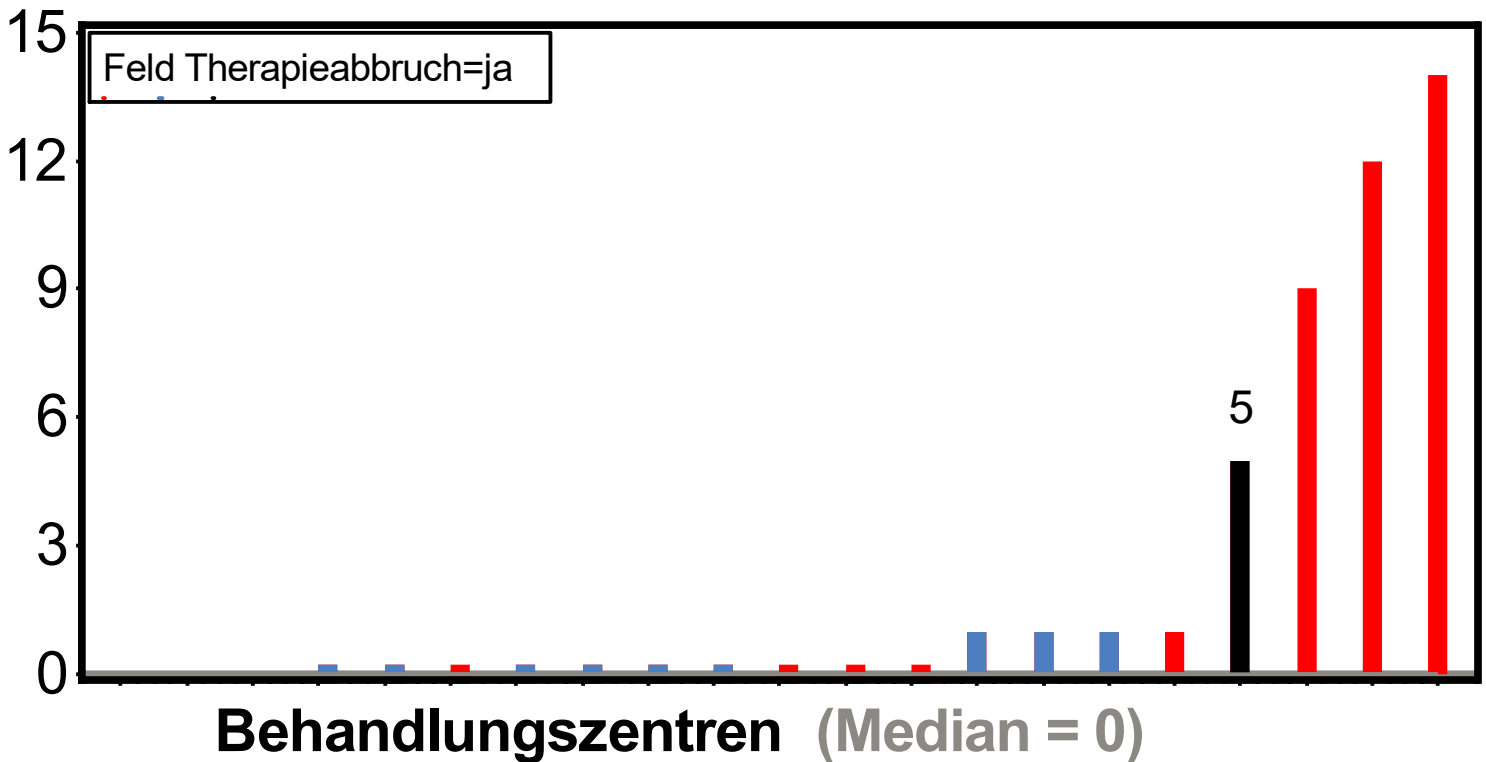
Vergleich: Anzahl Patienten mit < 1 Jahr Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



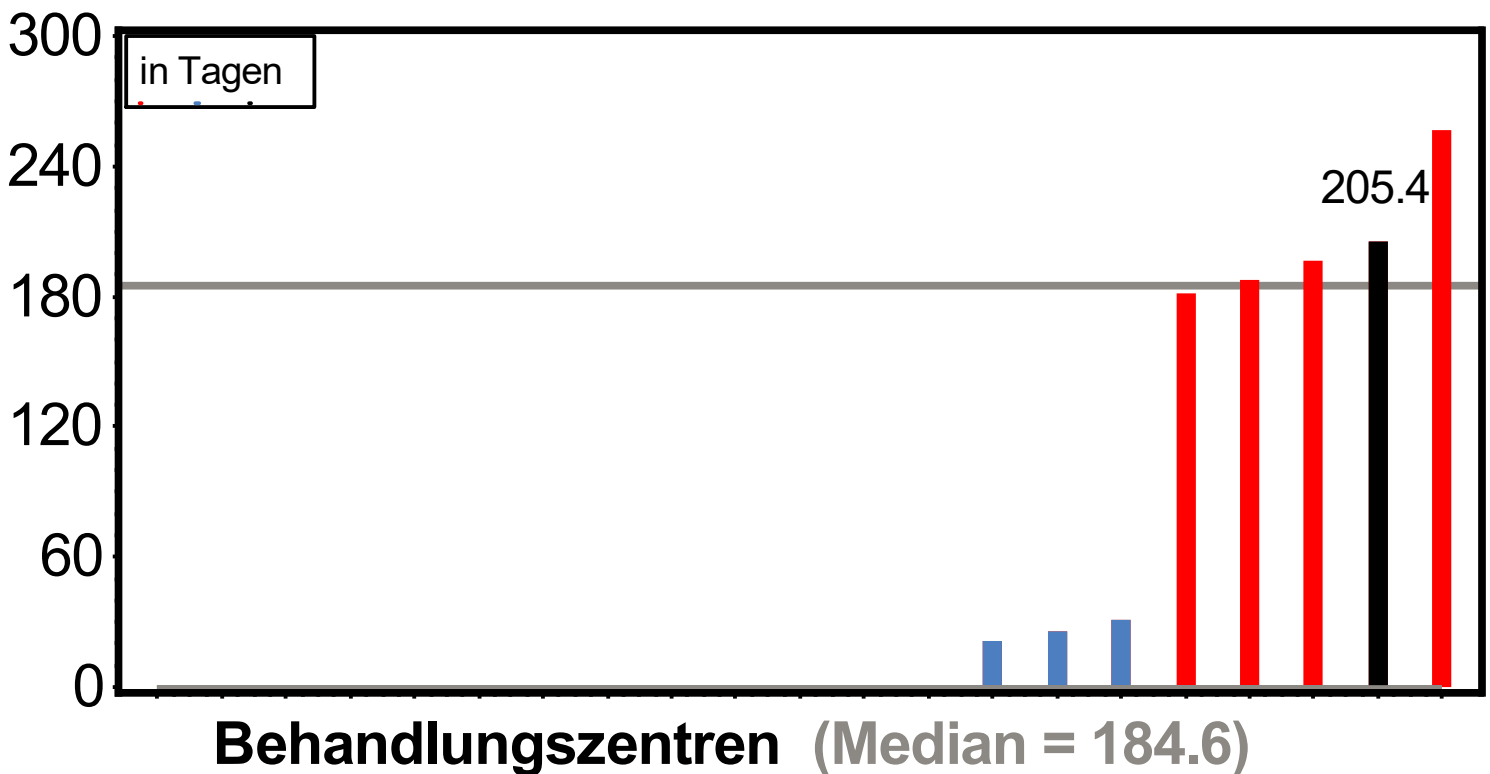
Vergleich: Anzahl Patienten, die Therapie abgebrochen haben

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



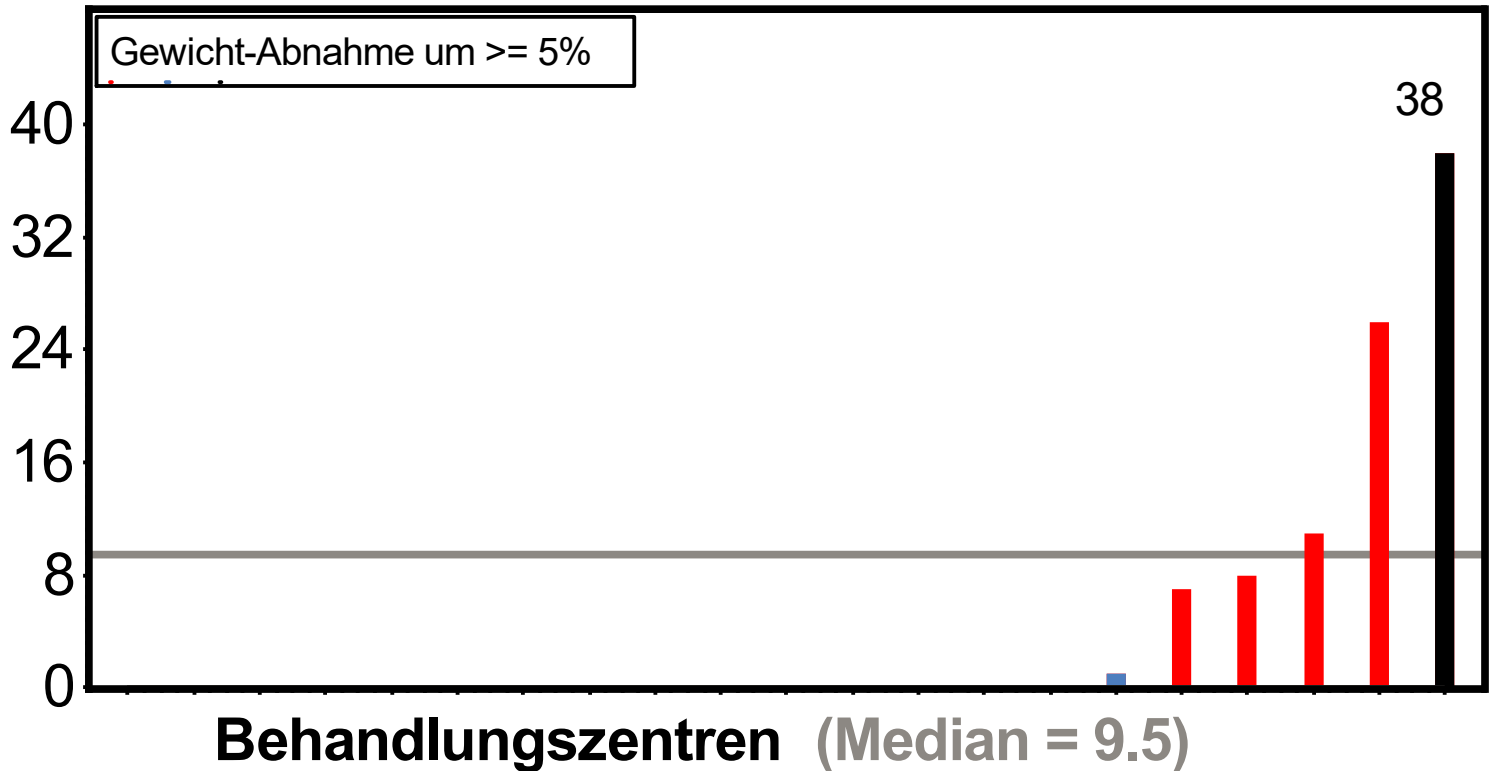
Vergleich: mittlere Dauer zwischen Therapiebeginn und Therapieabbruch

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



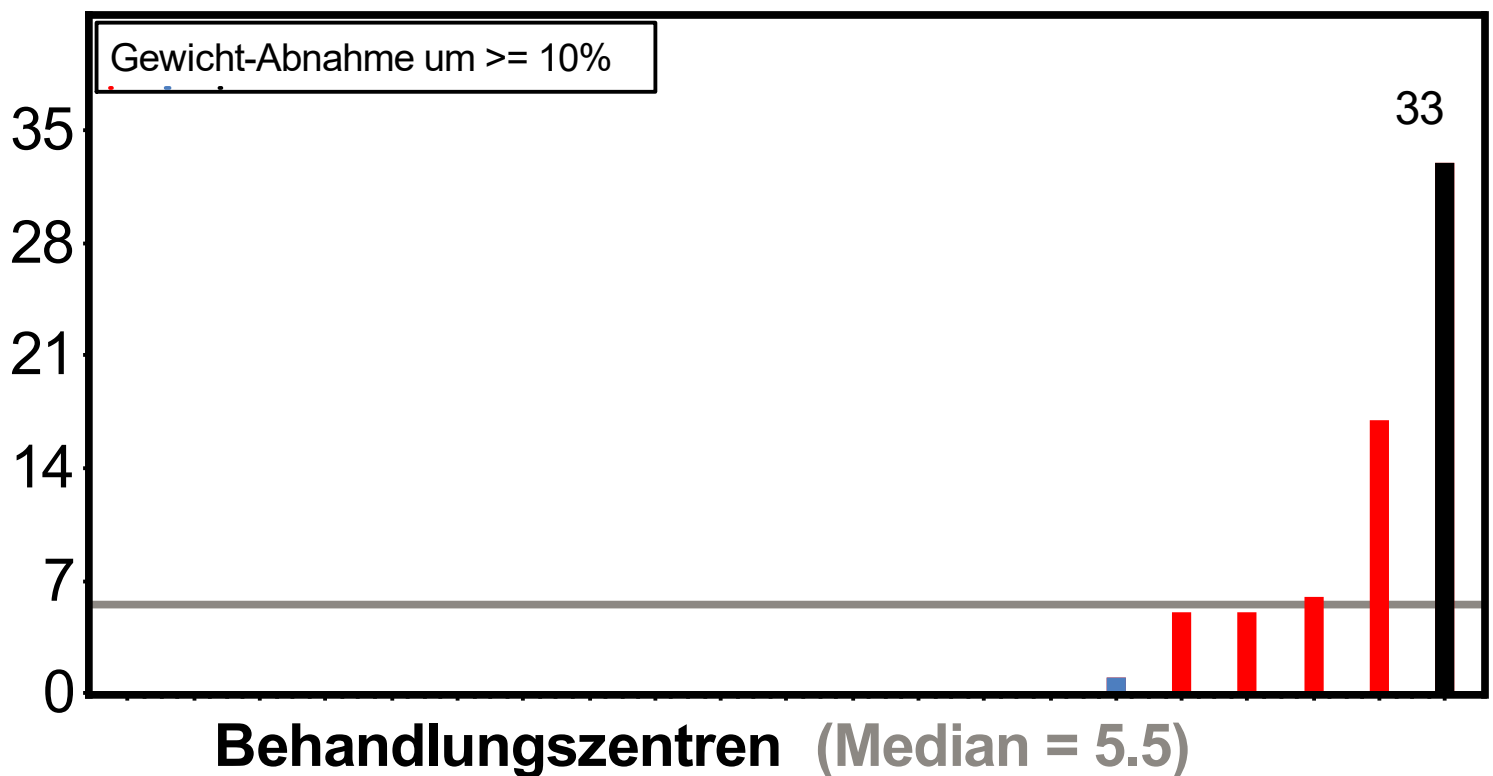
Vergleich: Patienten mit mind. 1 Jahr Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Patienten mit mind. 1 Jahr Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Adjustierung

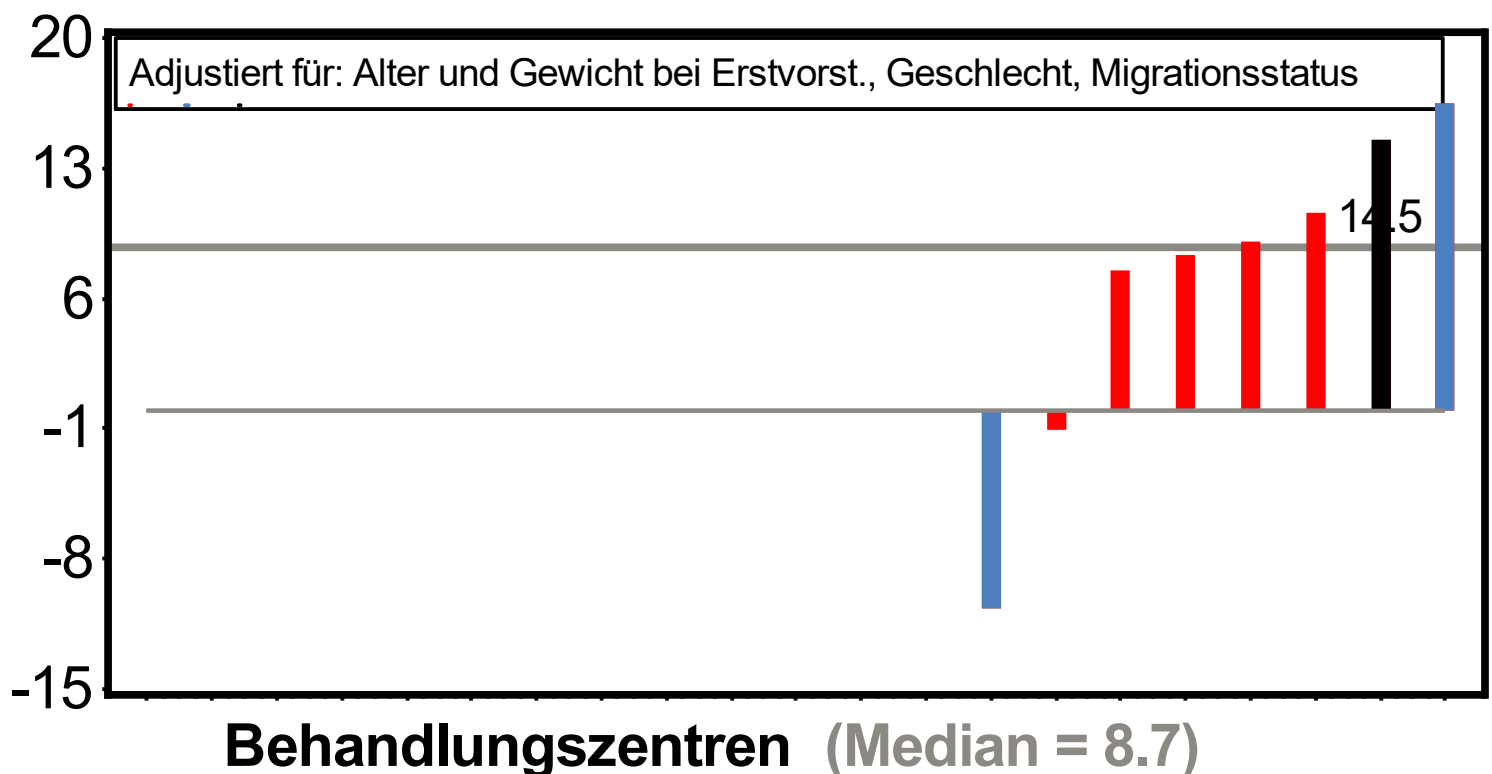
Die an den verschiedenen APV-Einrichtungen betreuten Patientengruppen unterscheiden sich zum Beispiel hinsichtlich Geschlecht, Alter, Migrationshintergrund und Gewicht bei Erstvorstellung.

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. 1 Jahr Beobachtungsdauer
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

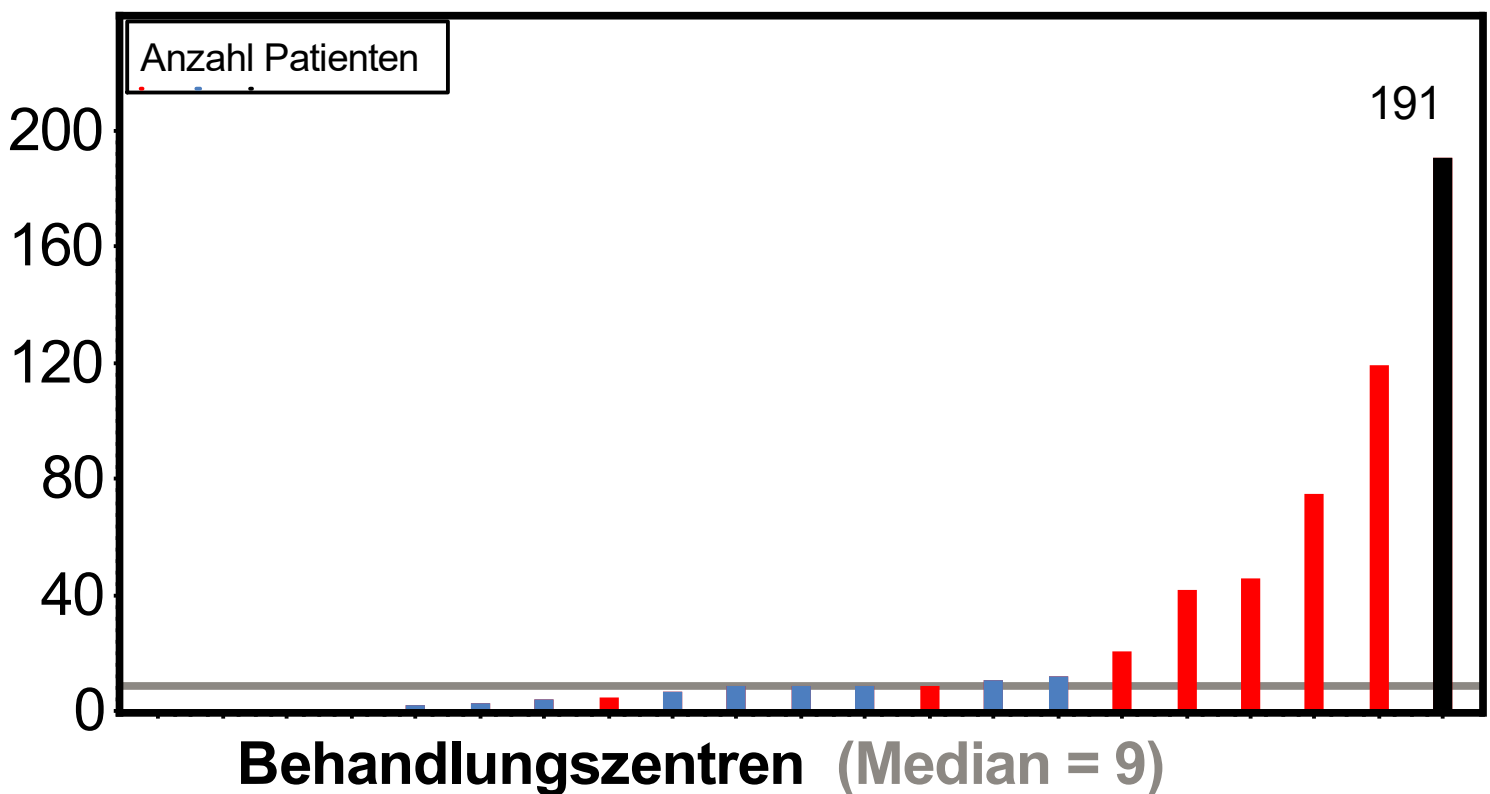


Intention-to-Treat - Analyse

Intention-to-Treat bedeutet:

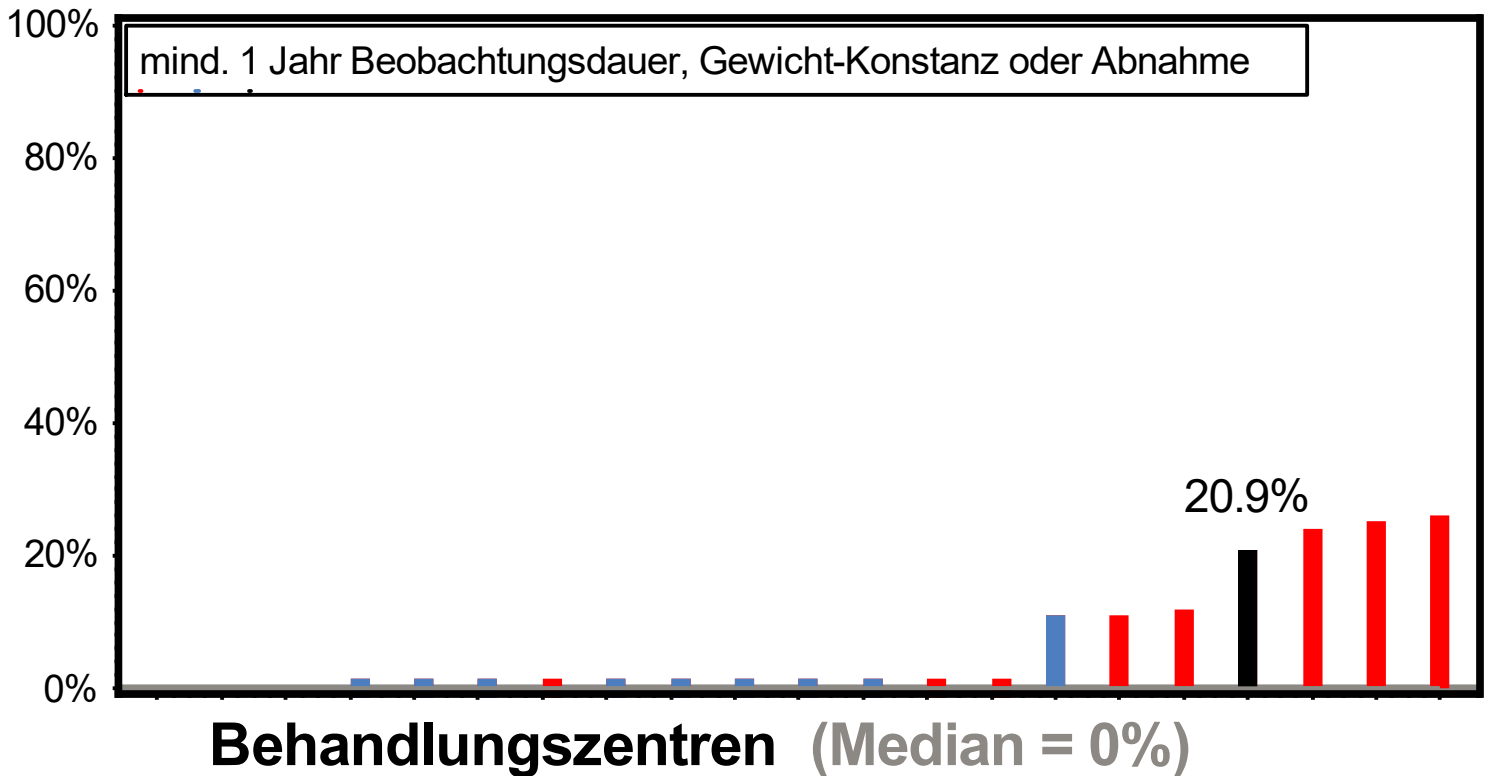
- Nur Patienten mit dokumentierter Behandlung gehen in die Auswertung ein
- Wurden zu einem Patienten keine weiteren Gewicht-Werte dokumentiert oder das Feld 'Therapieabbruch' ausgewählt, geht dieser Patient als Drop-out in die Auswertung ein

Vergleich: Intention-to-Treat: Patienten mit Therapiebeginn in 2021/2022
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



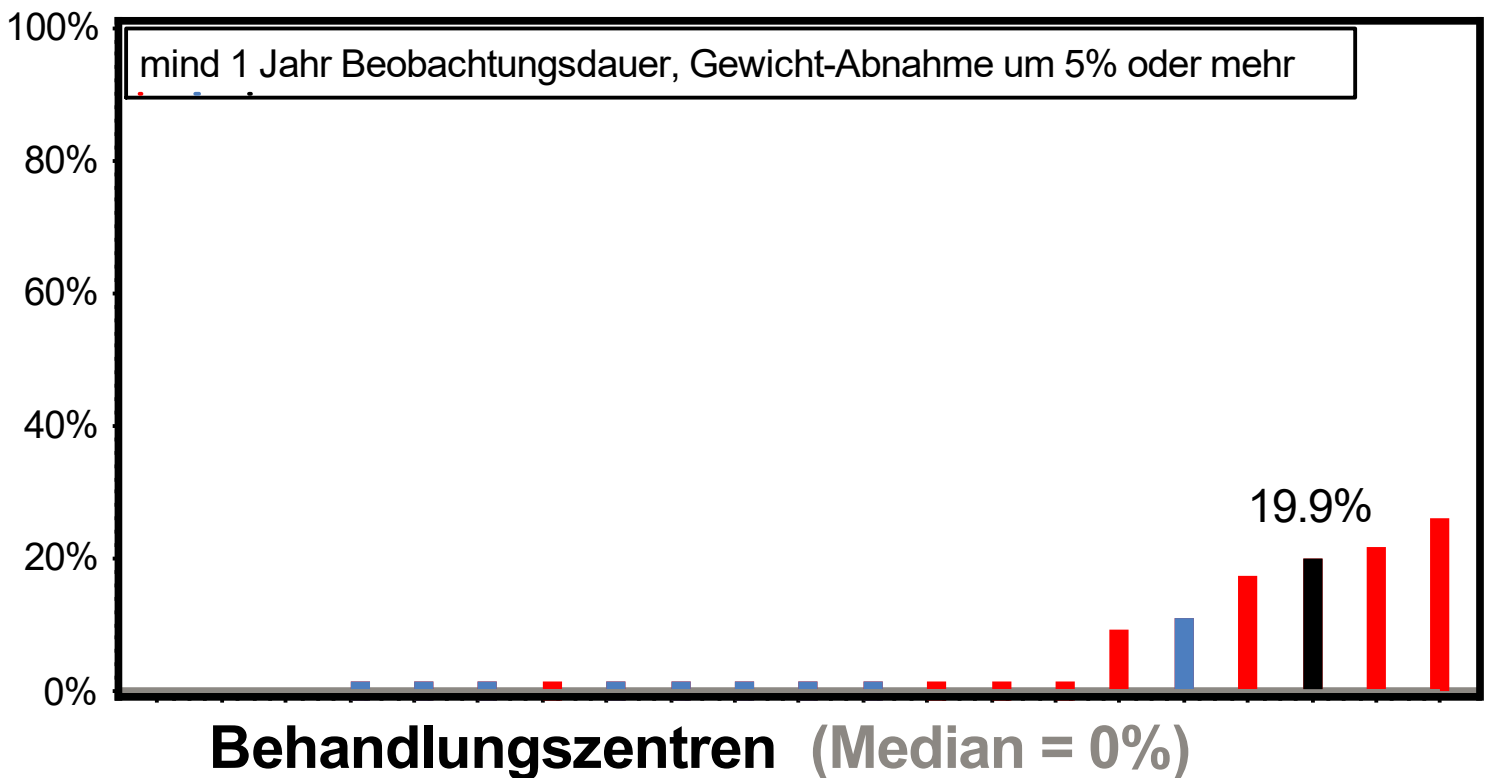
Vergleich: Intention-to-Treat: Patienten mit Therapiebeginn in 2021/2022

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



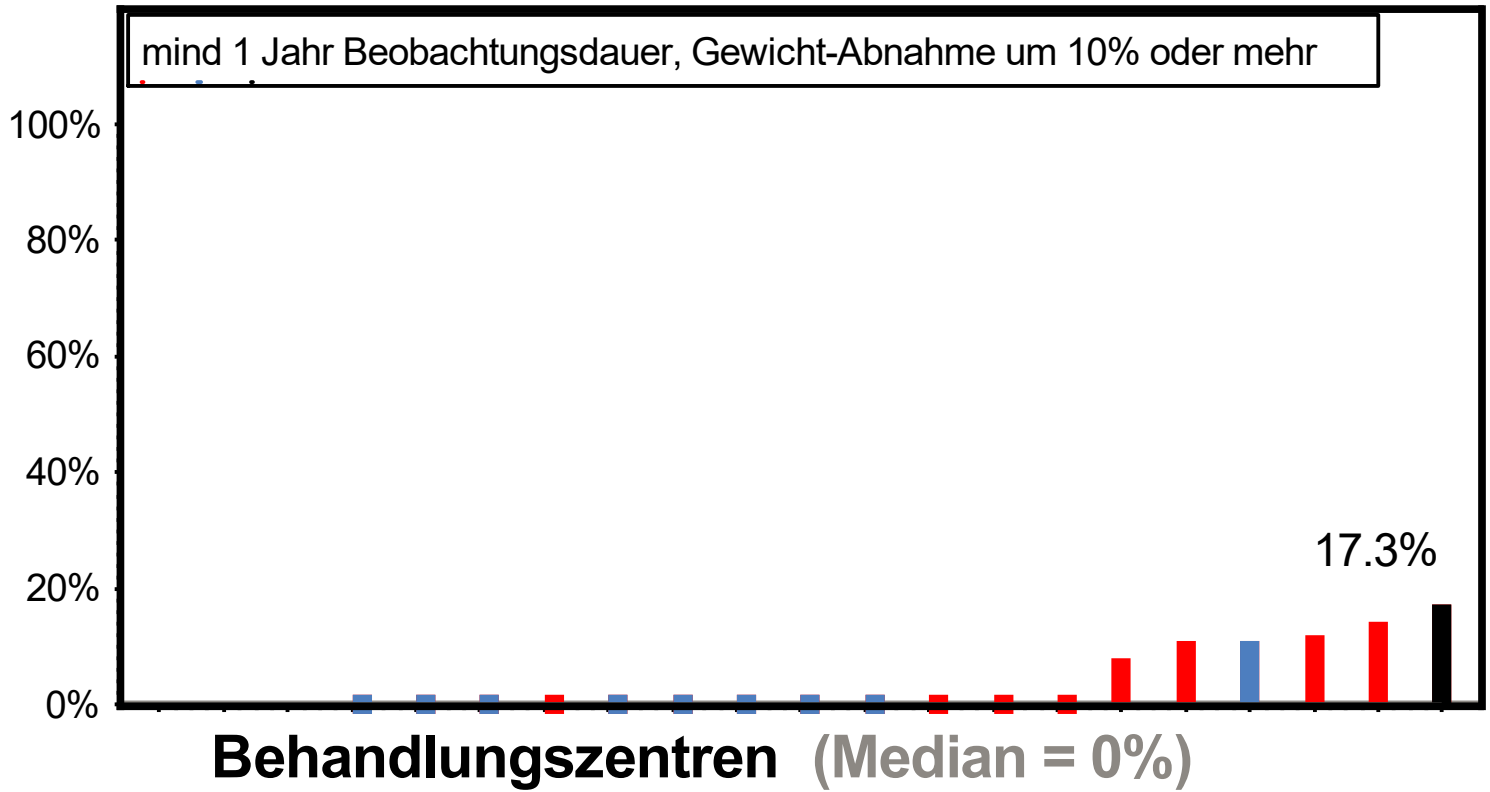
Vergleich: Intention-to-Treat: Patienten mit Therapiebeginn in 2021/2022

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



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

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 (01.03.2023) gehen nicht ein.**



Patientenkollektiv dieses Blockes

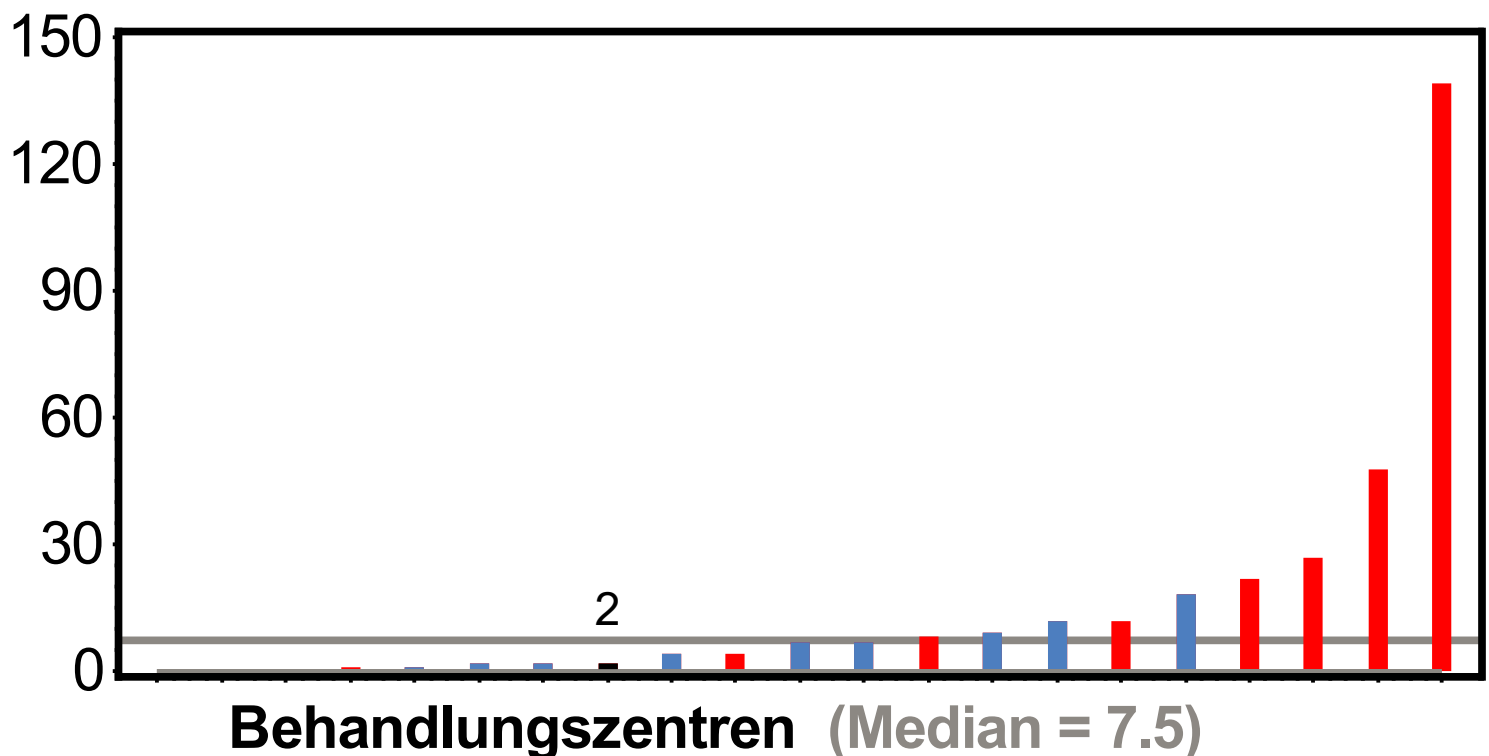
- Patienten mit Therapiebeginn in den Jahren 2020 oder 2021
- 2 Jahre Beobachtungsdauer innerhalb der letzten 4 Kalenderjahre
- Gewichtsverlauf wird zwischen Therapiebeginn und dem aktuellsten Termin innerhalb der letzten 4 Kalenderjahre berechnet

Definition Therapiebeginn:

- Therapiebeginn aus Schulungsmappe (wenn vorhanden)
- sonst erster Termin an dem Schulungseinheiten eingetragen sind
- sonst Termin der Gewichtsangabe der am nächsten an Therapiebeginn liegt (3 Wochen (bzw. Monate) vor / 1 Woche (bzw. Monat) nach Therapiebeginn (Reha bzw. ambulant))

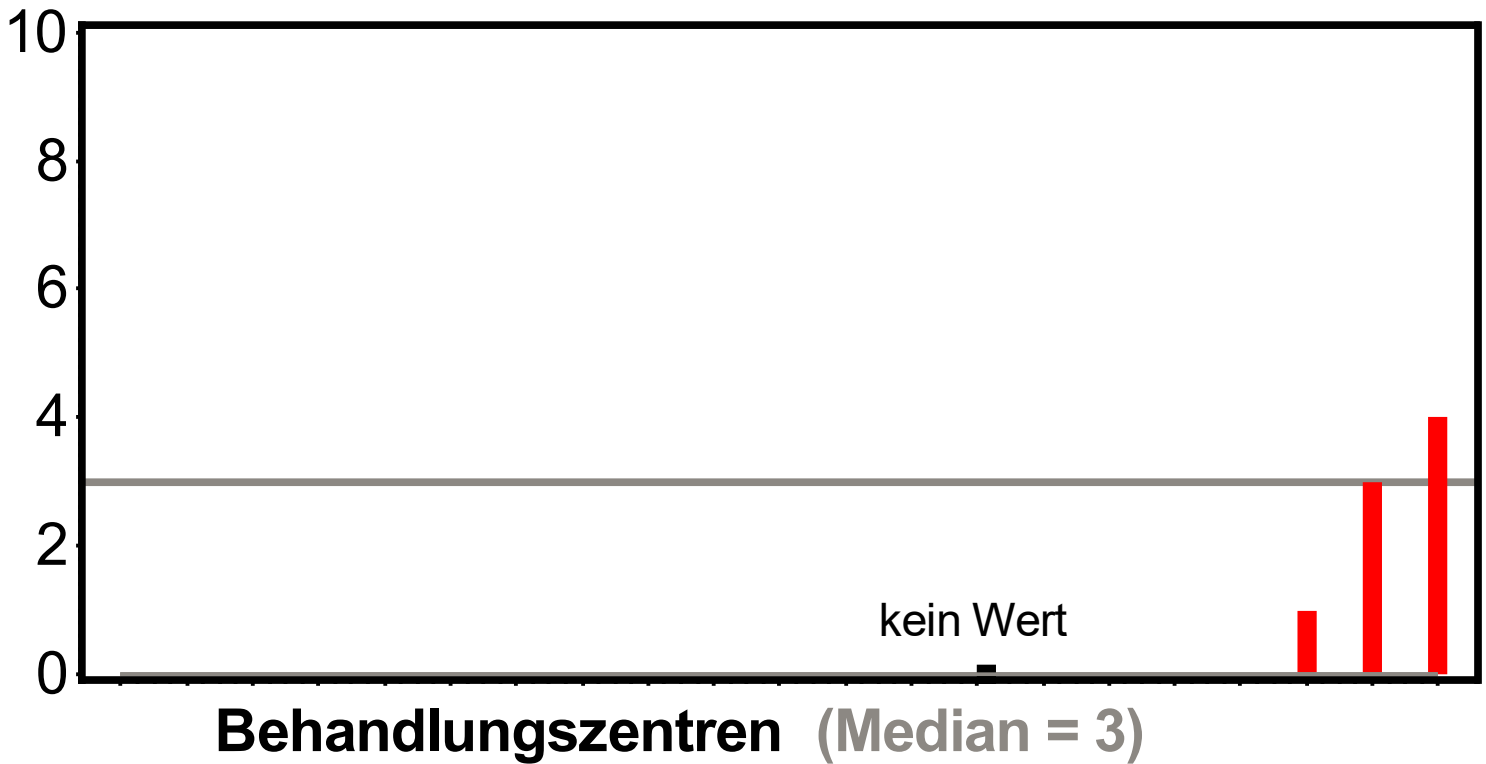
Anzahl Patienten mit Therapiebeginn in 2020/2021

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



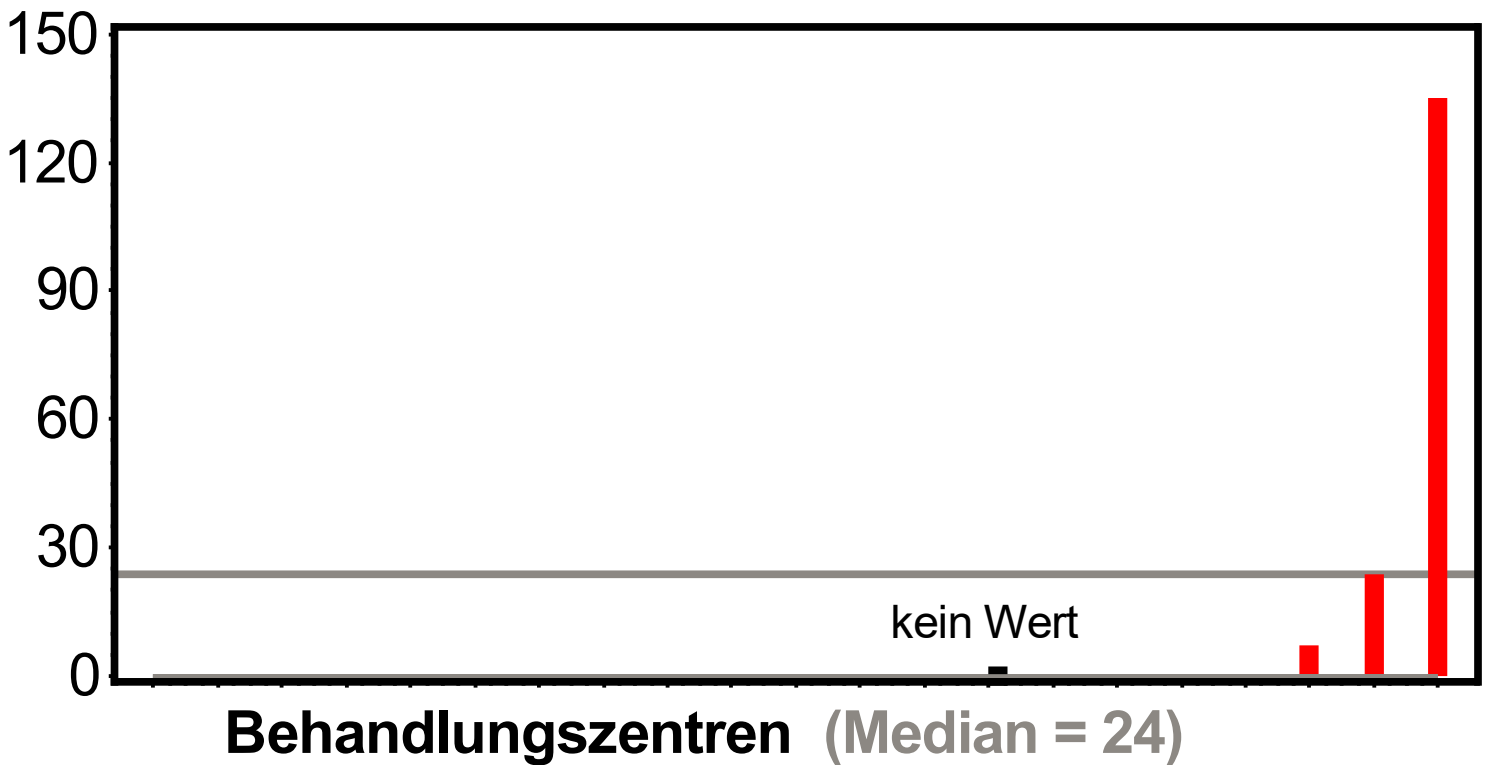
Vergleich: Anzahl Patienten mit mind. 2 Jahren Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

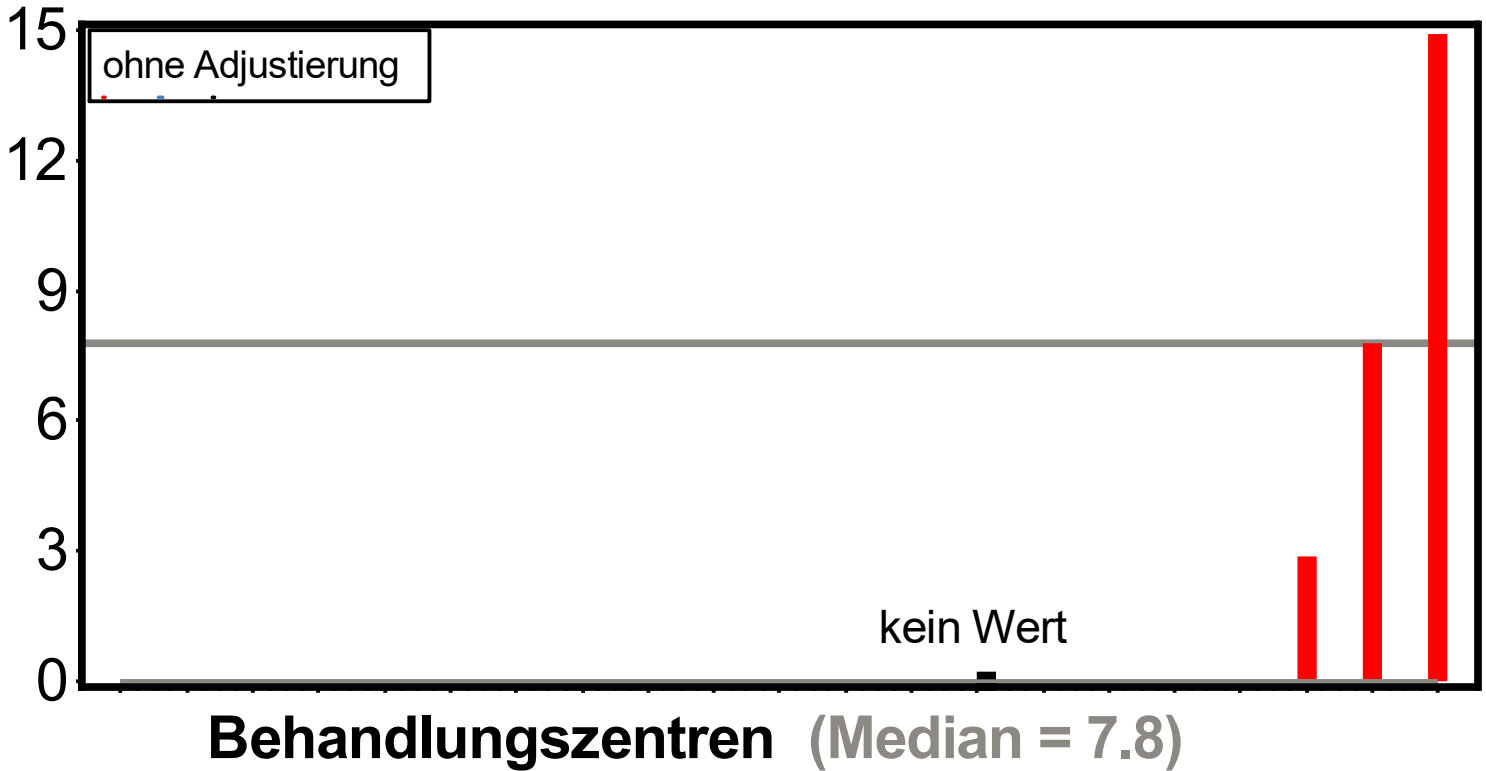


Vergleich: Anzahl Patienten mit < 2 Jahre Beobachtungsdauer

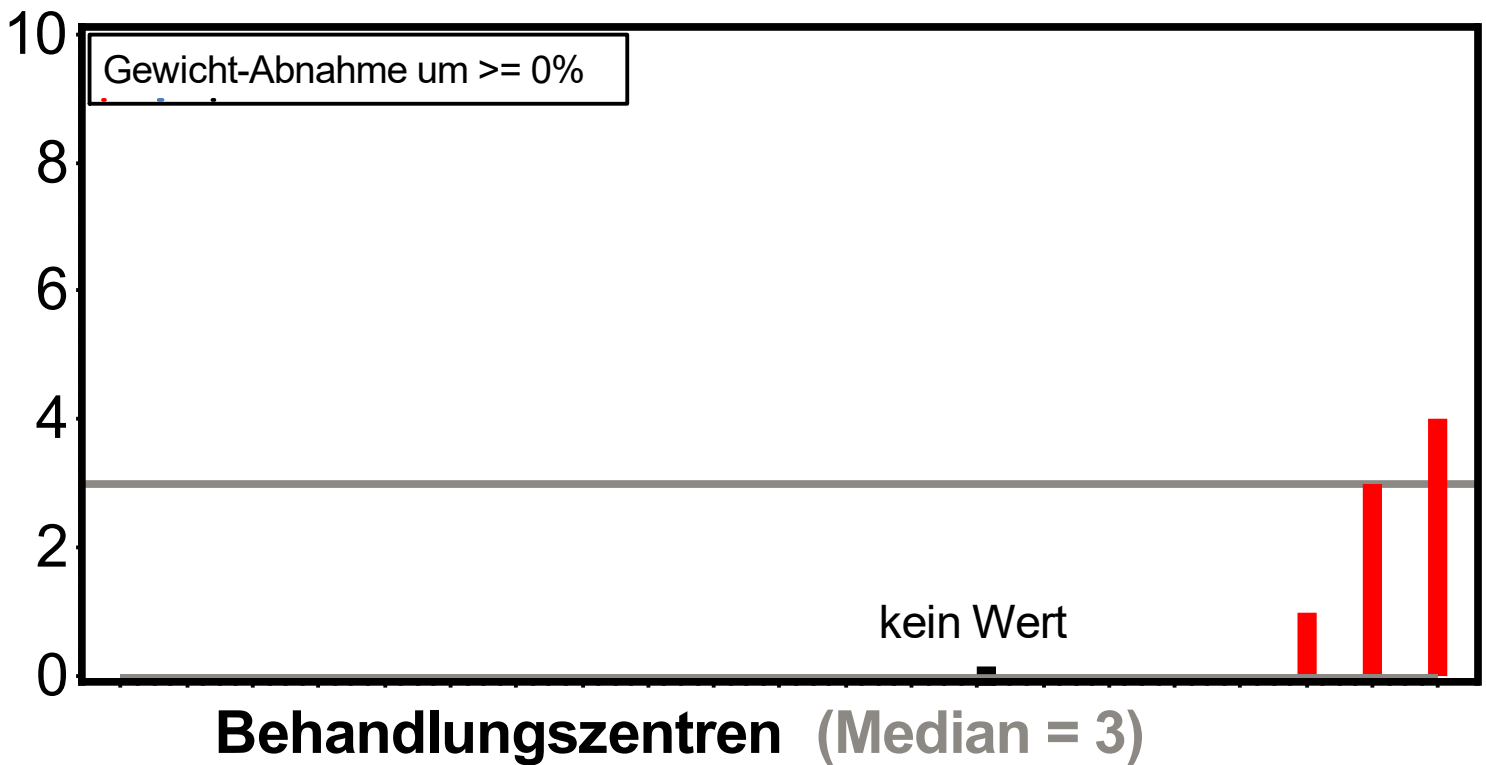
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Gewicht-Abnahme in %, Pat. mit mind. 2 Jahren Beobachtungsdauer
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

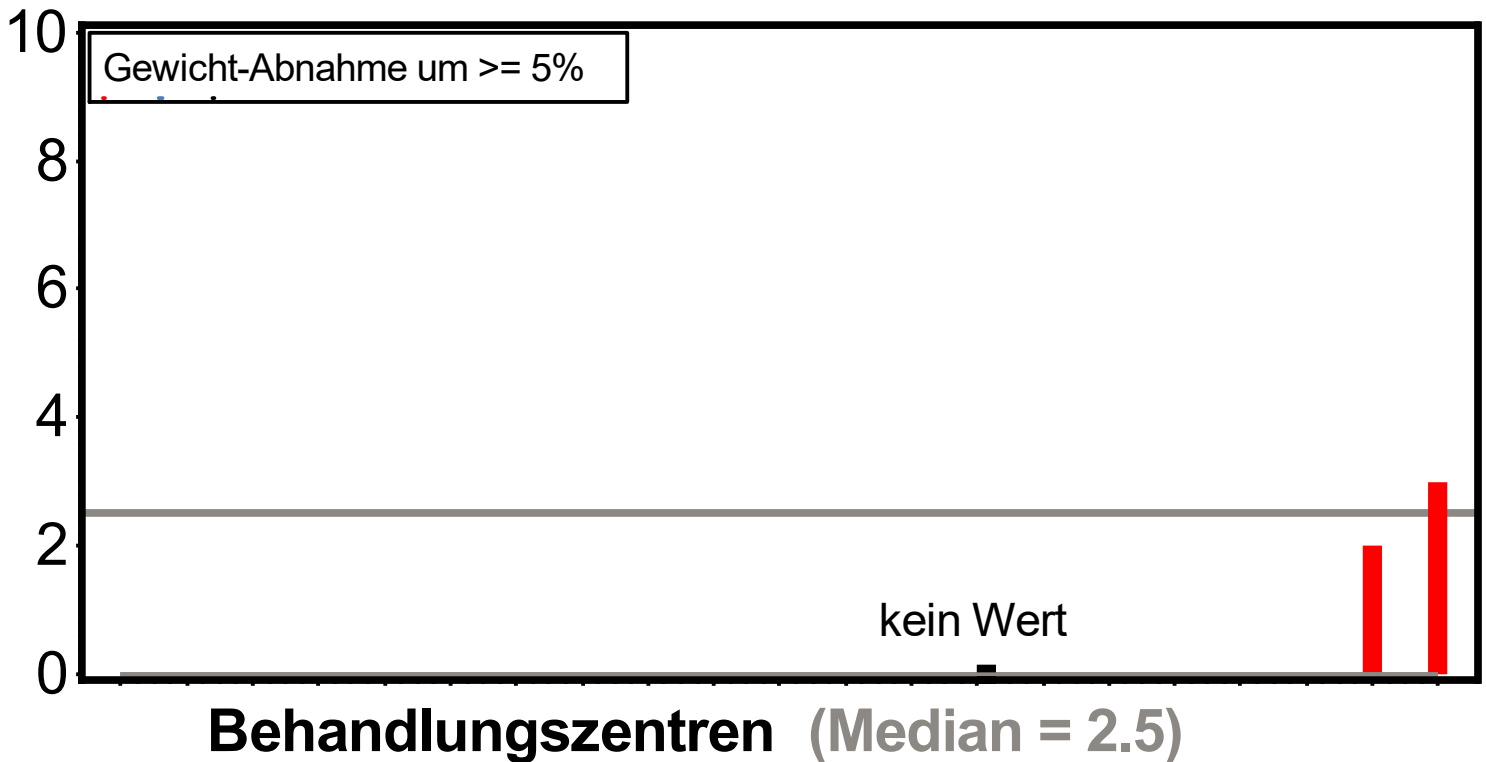


Vergleich: Patienten mit mind. 2 Jahren Beobachtungsdauer
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



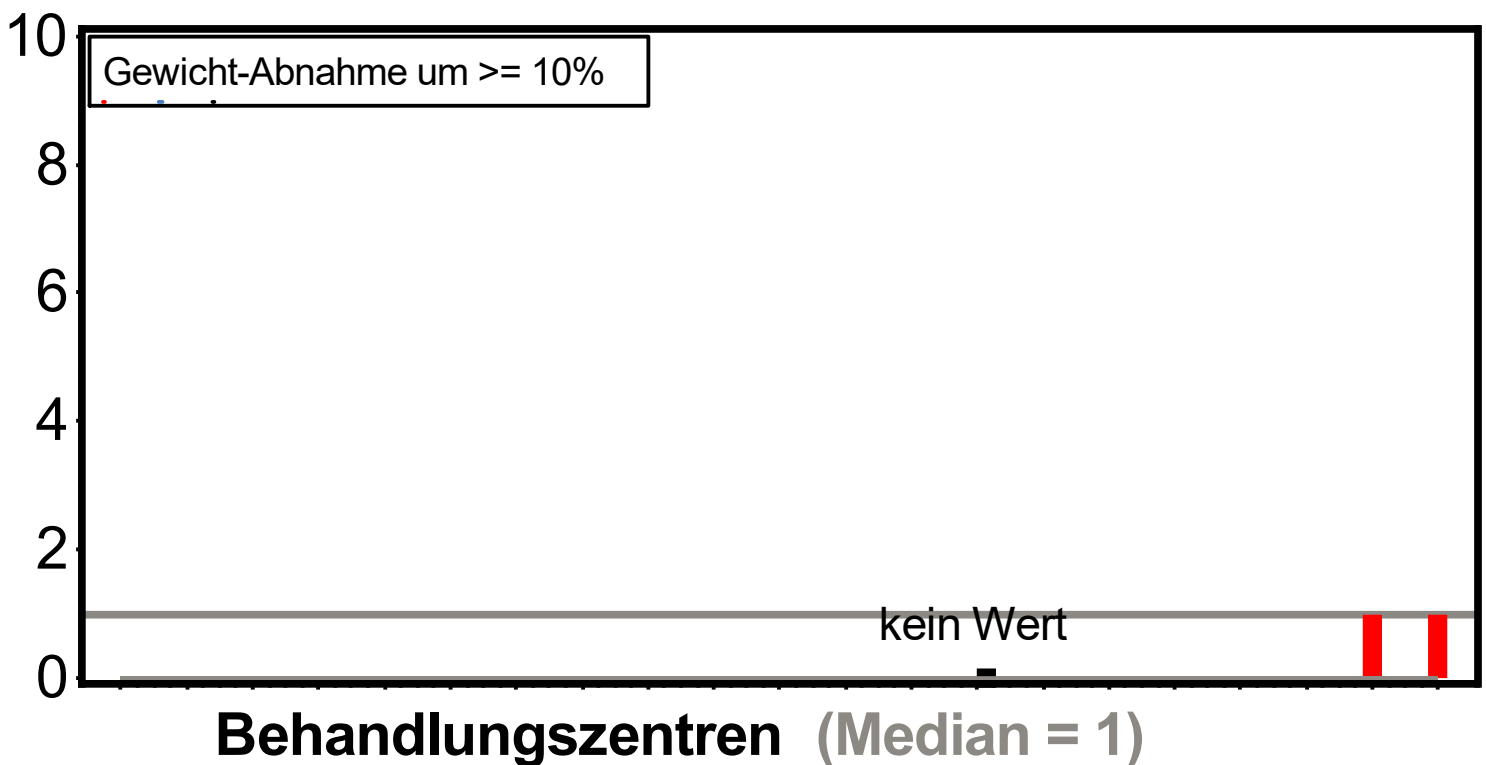
Vergleich: Patienten mit mind. 2 Jahren Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Patienten mit mind. 2 Jahren Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

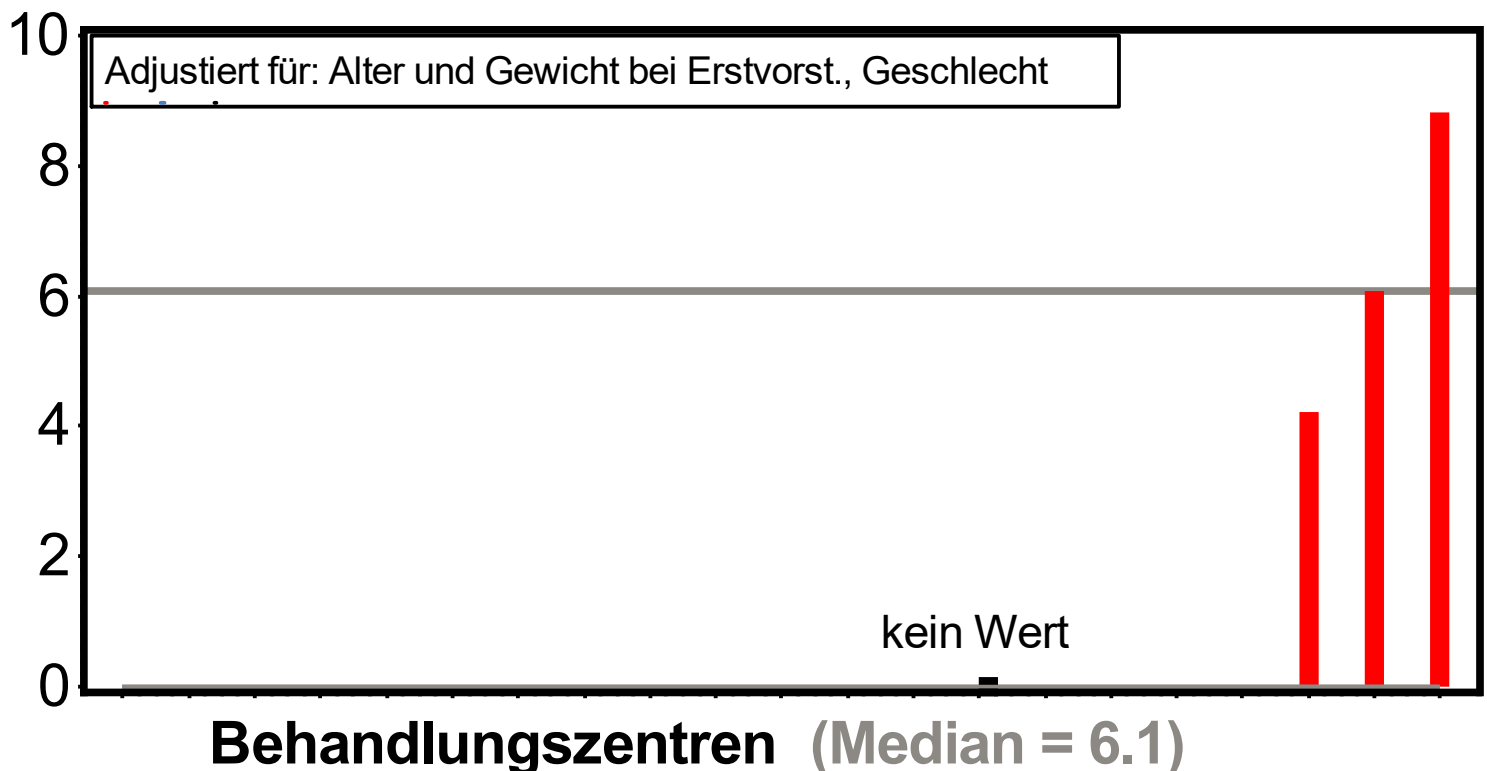


Adjustierung

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. 2 Jahren Beobachtungsdauer
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

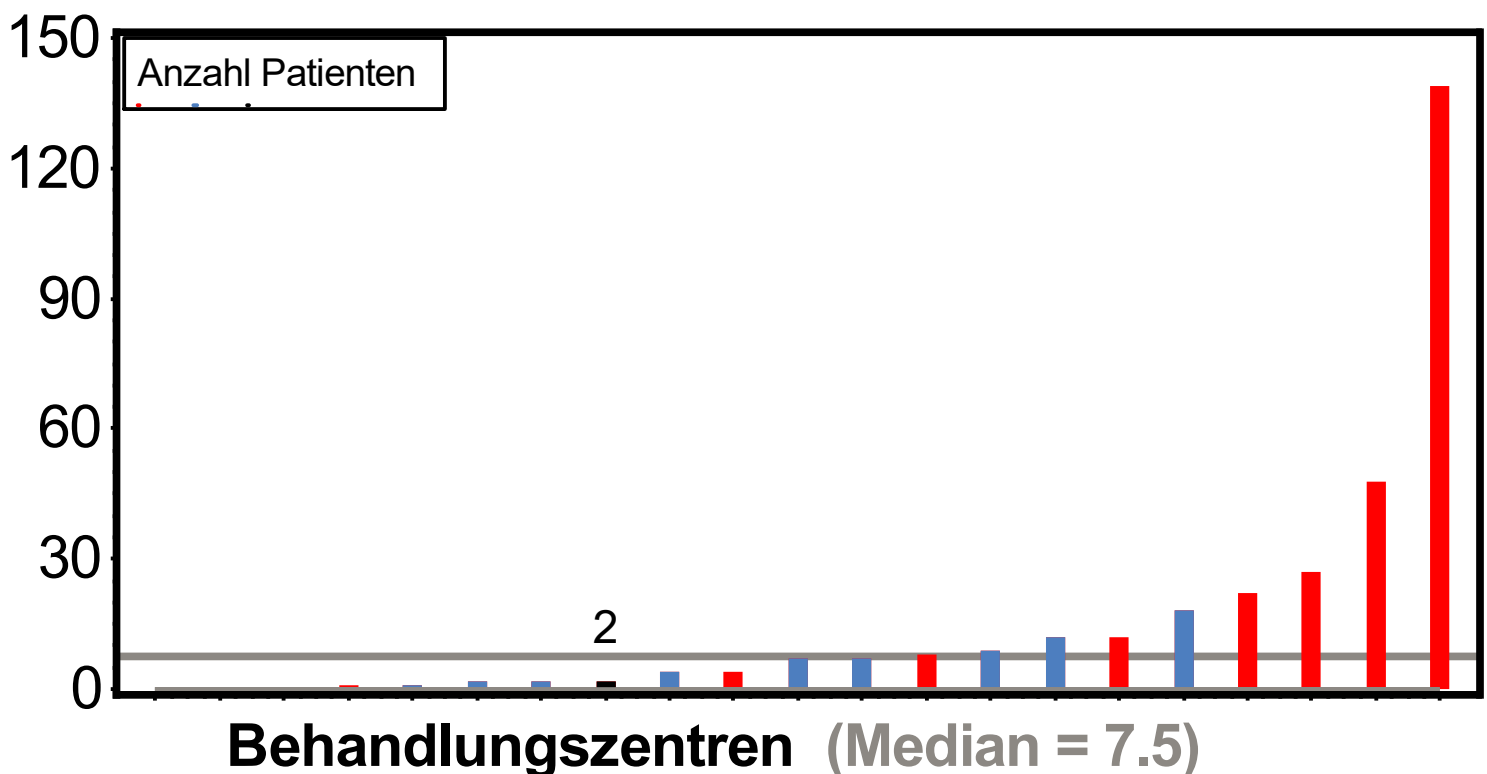


Intention-to-Treat - Analyse

Intention-to-Treat bedeutet:

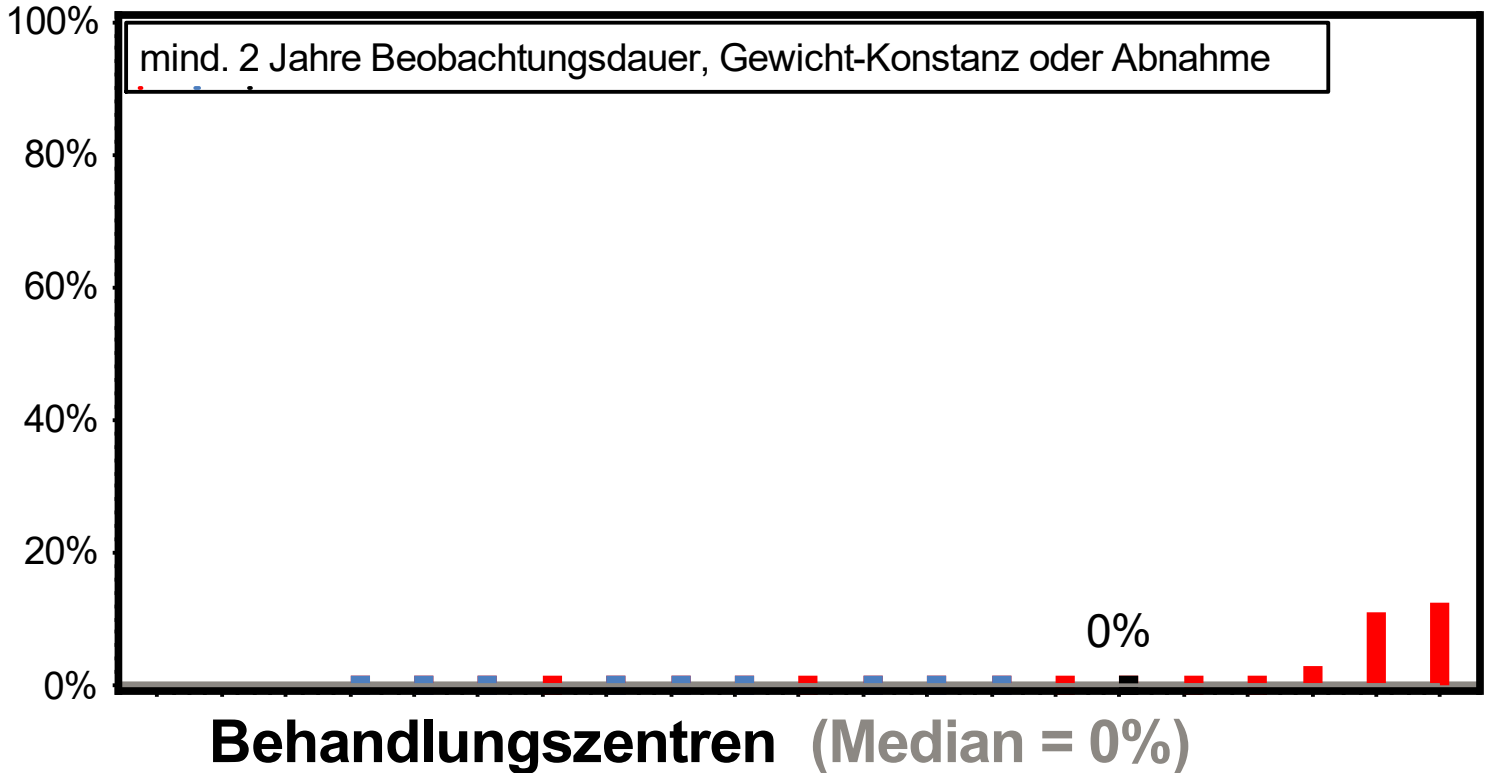
- Nur Patienten mit dokumentierter Behandlung gehen in die Auswertung ein
- Wurden zu einem Patienten keine weiteren Gewicht-Werte dokumentiert oder das Feld 'Therapieabbruch' ausgewählt, geht dieser Patient als Drop-out in die Auswertung ein

Vergleich: Intention-to-Treat: Patienten mit Therapiebeginn in 2020/2021
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



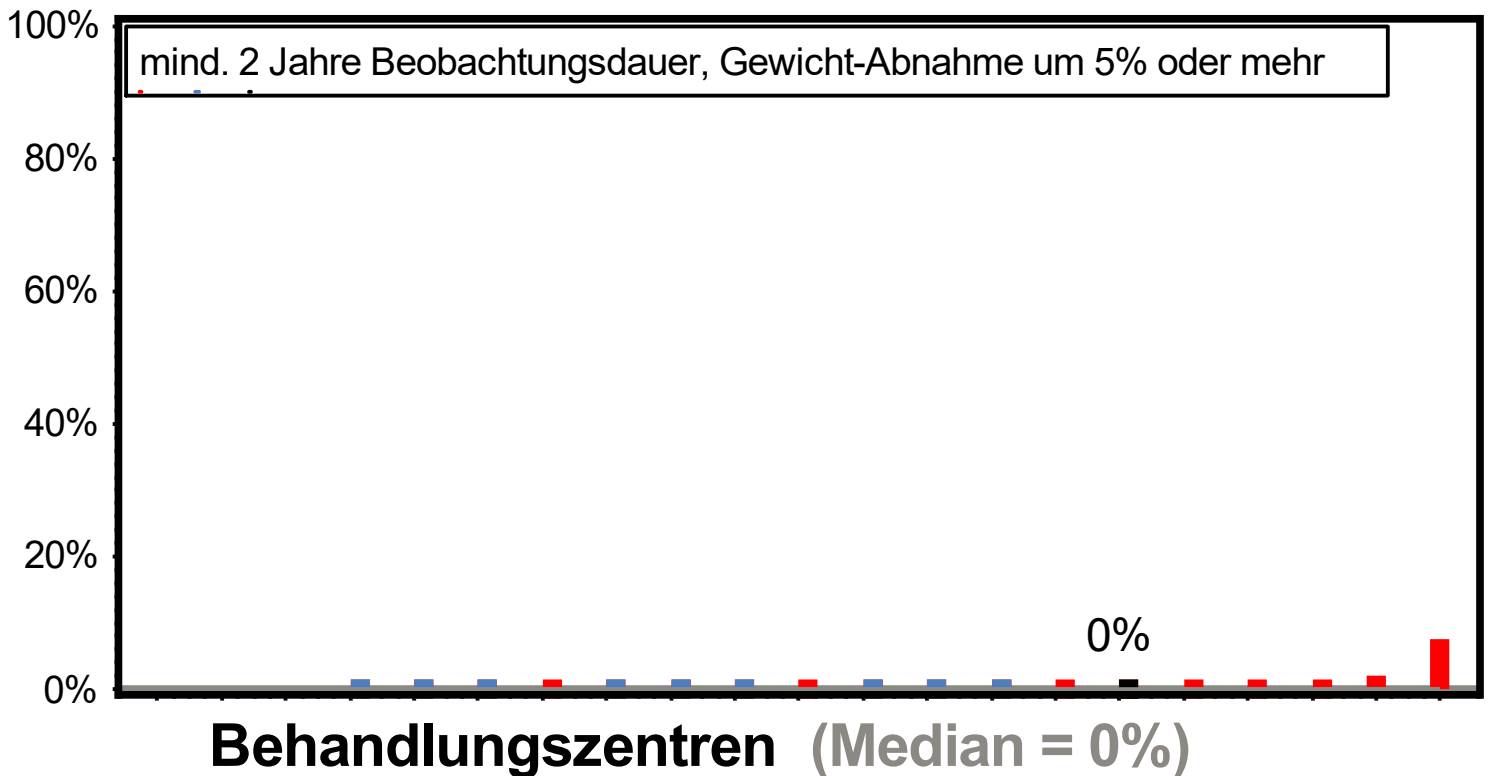
Vergleich: Intention-to-Treat: Patienten mit Therapiebeginn in 2020/2021

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



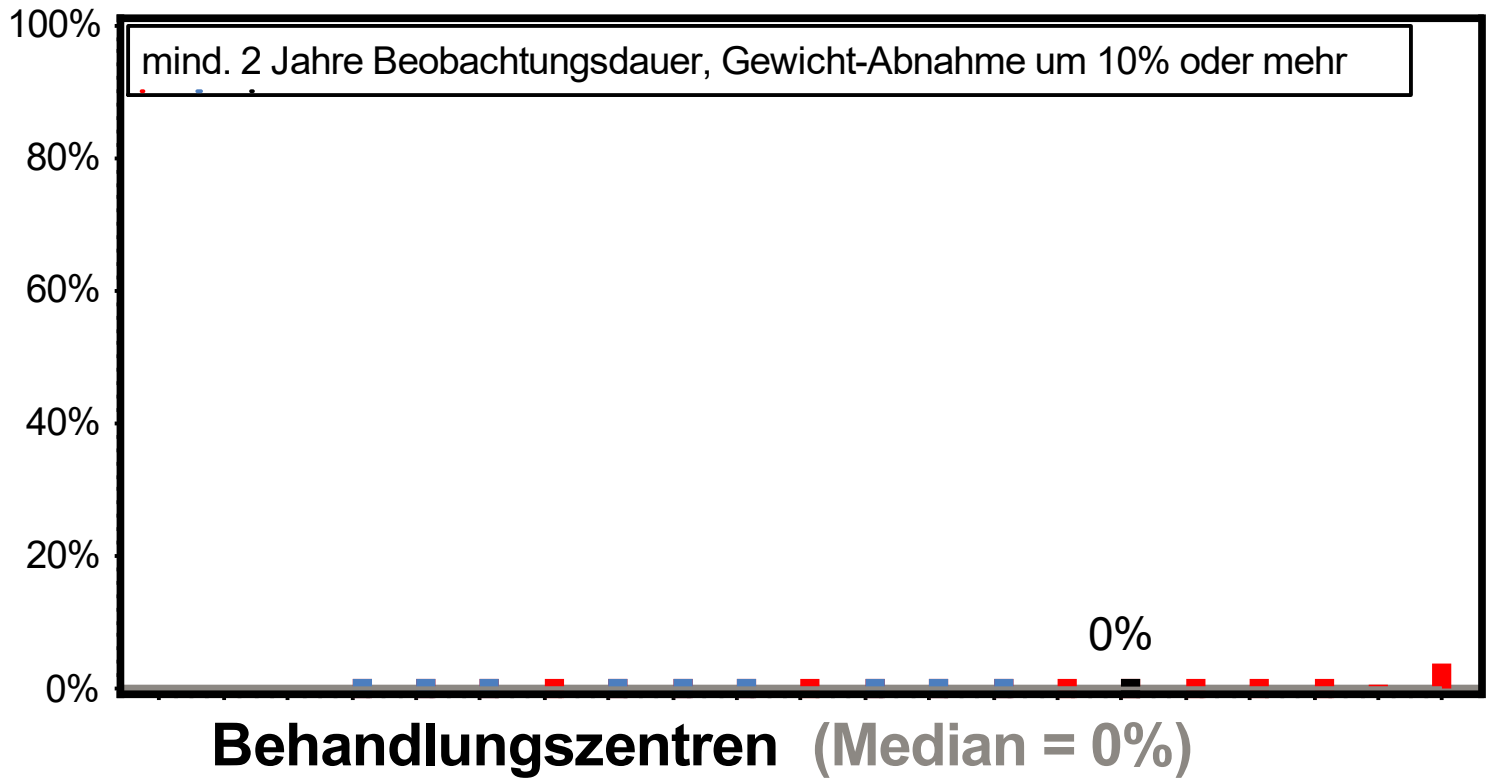
Vergleich: Intention-to-Treat: Patienten mit Therapiebeginn in 2020/2021

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



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

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 (01.03.2023) gehen nicht ein.

(AGA-Rezertifizierung)



Patientenkollektiv dieses Blockes

- Patienten mit Therapiebeginn in den Jahren 2019 oder 2020
- 3 Jahre Beobachtungsdauer innerhalb der letzten 5 Kalenderjahre
- Gewichtsverlauf wird zwischen Therapiebeginn und dem aktuellsten Termin innerhalb der letzten 5 Kalenderjahre berechnet

Definition Therapiebeginn:

- Therapiebeginn aus Schulungsmappe (wenn vorhanden)
- sonst erster Termin an dem Schulungseinheiten eingetragen sind
- sonst Termin der Gewichtsangabe der am nächsten an Therapiebeginn liegt (3 Wochen (bzw. Monate) vor / 1 Woche (bzw. Monat) nach Therapiebeginn (Reha bzw. ambulant))

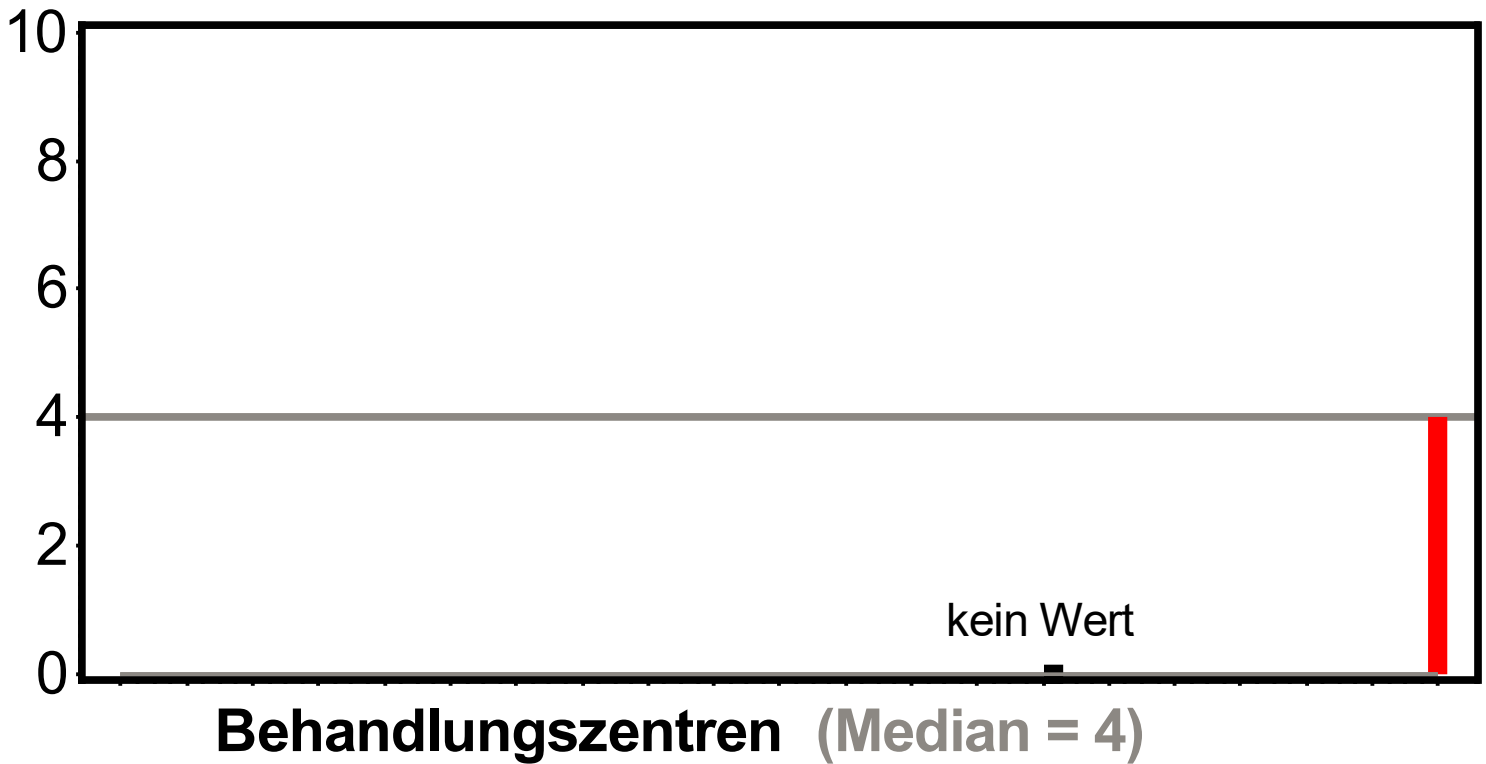
Anzahl Patienten mit Therapiebeginn in 2019/2020

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



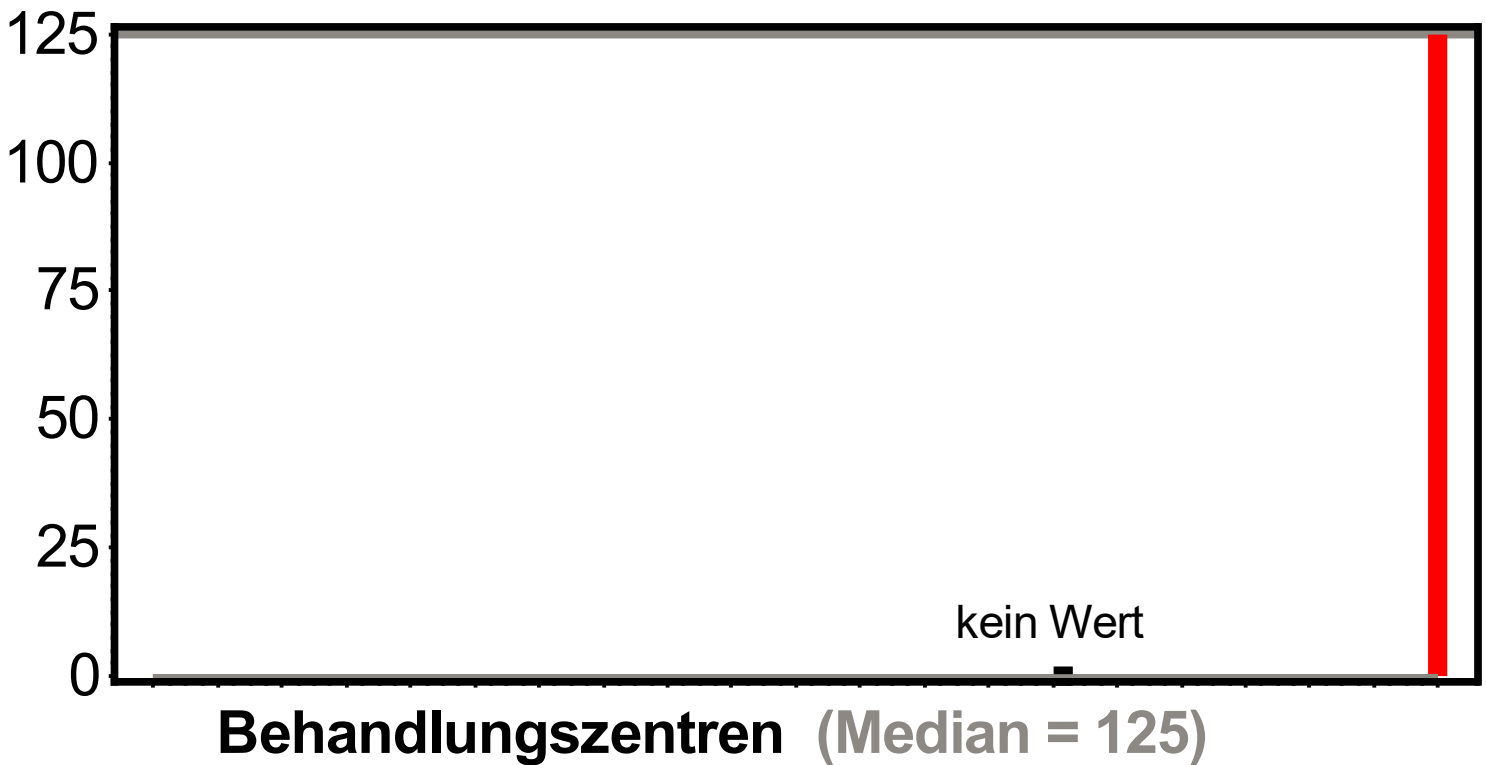
Vergleich: Anzahl Patienten mit mind. 3 Jahren Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

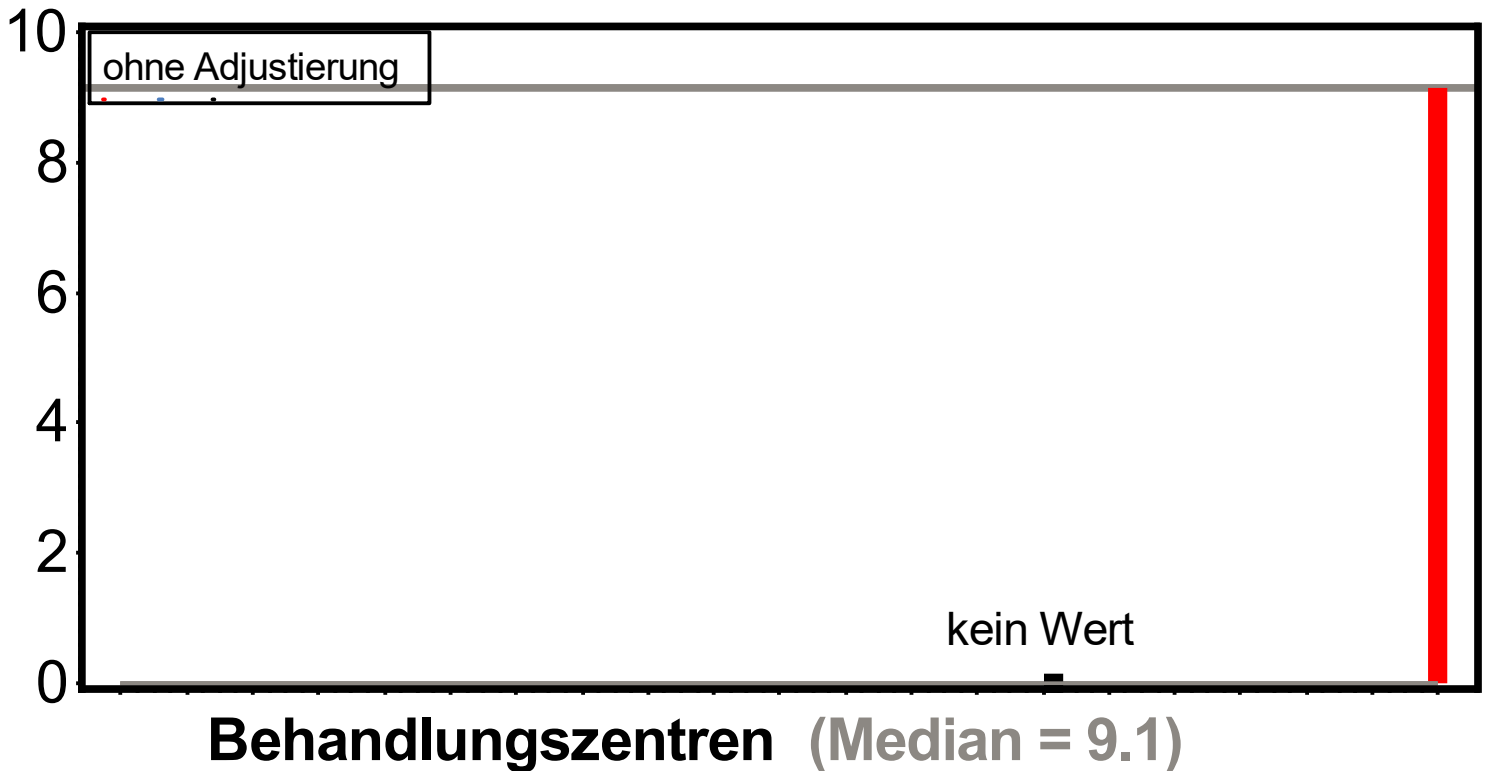


Vergleich: Anzahl Patienten mit < 3 Jahre Beobachtungsdauer

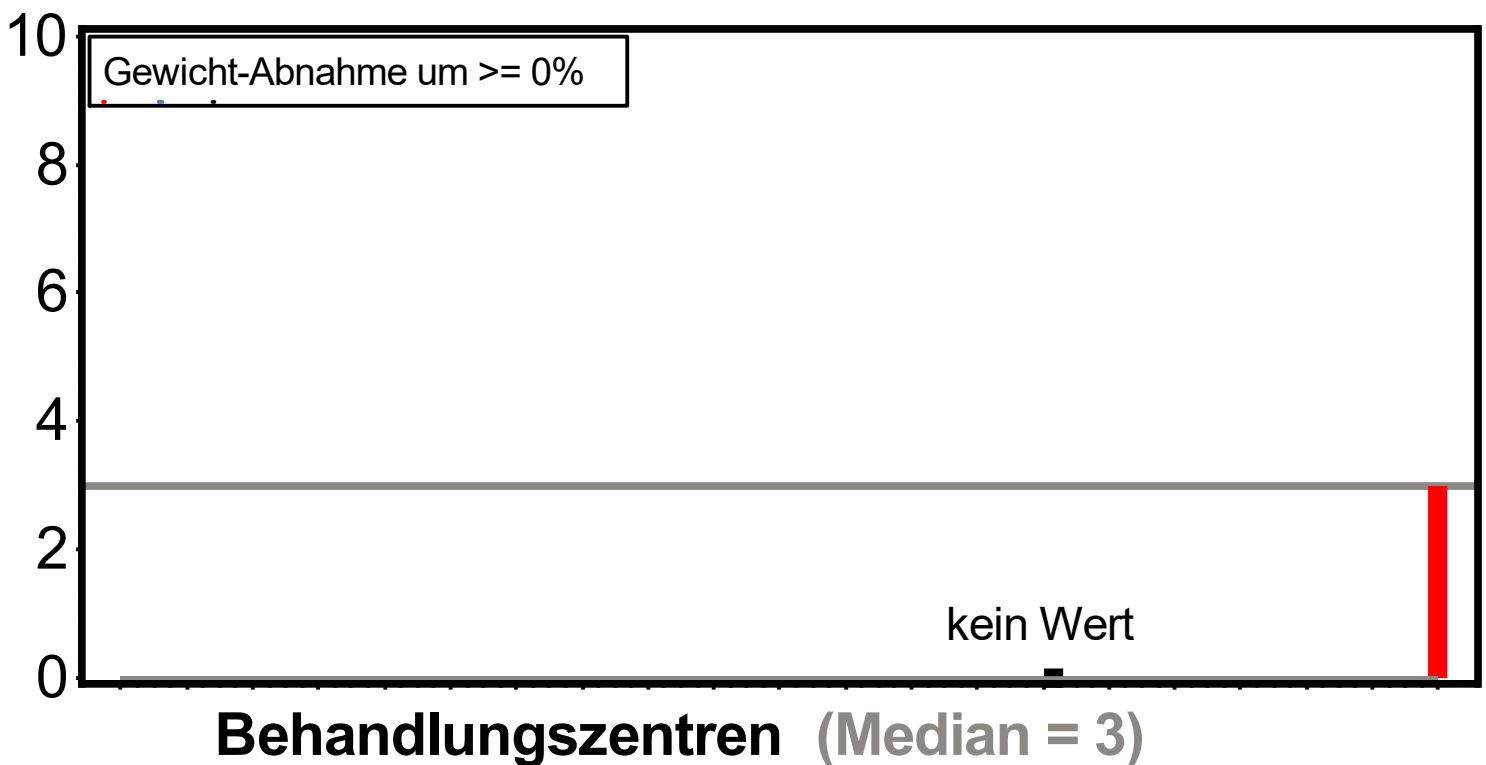
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Gewicht-Abnahme in %, Pat. mit mind. 3 Jahren Beobachtungsdauer
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

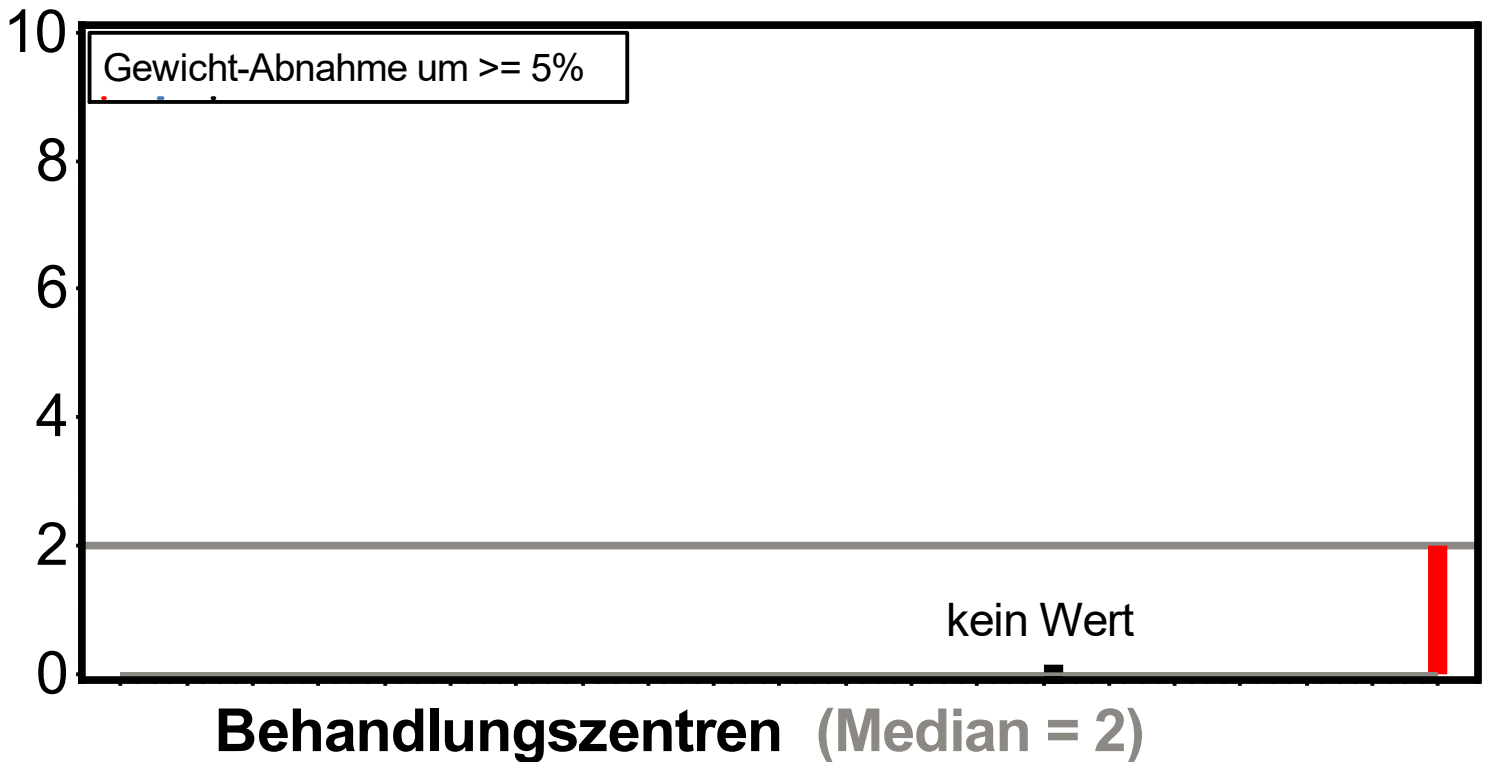


Vergleich: Patienten mit mind. 3 Jahren Beobachtungsdauer
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



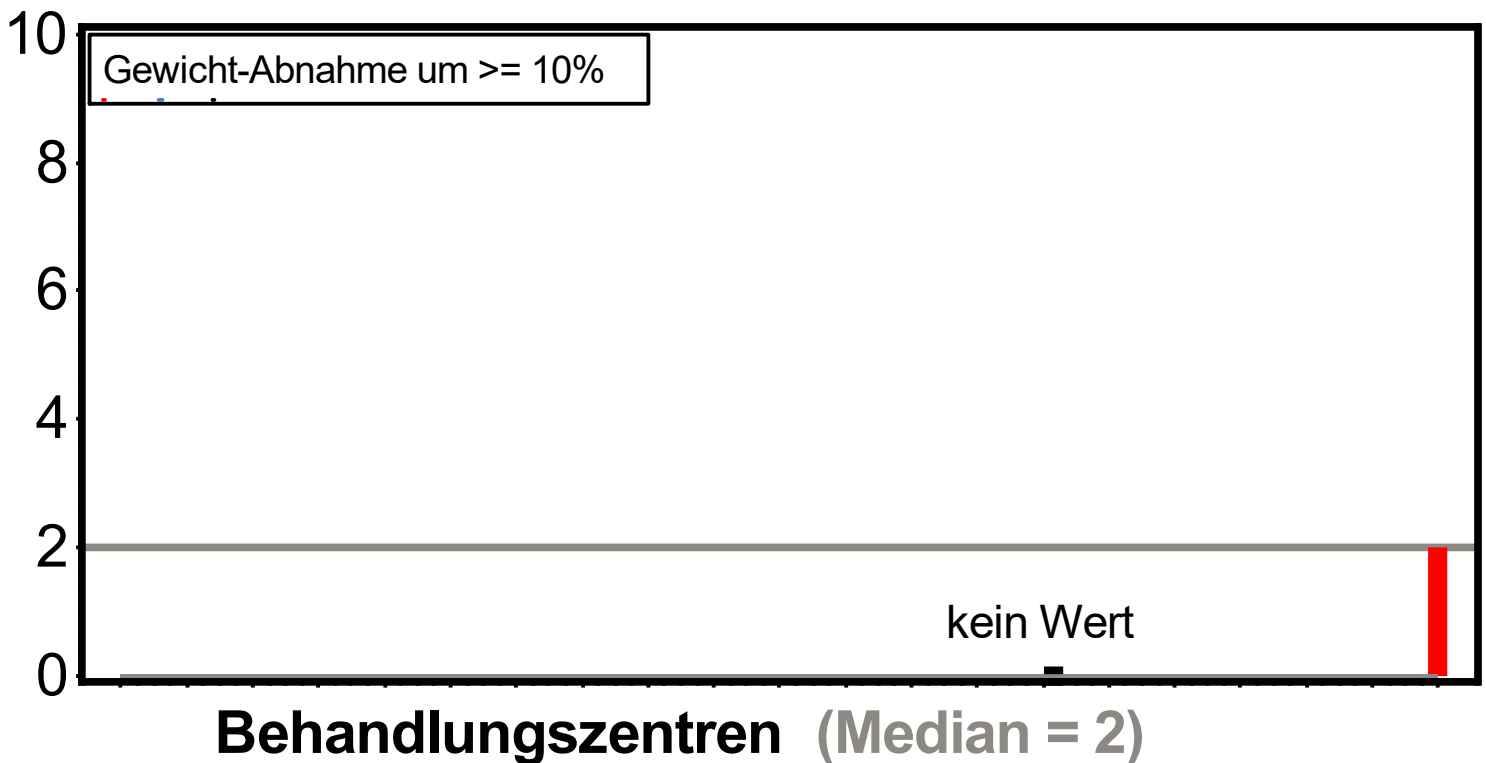
Vergleich: Patienten mit mind. 3 Jahren Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Patienten mit mind. 3 Jahren Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

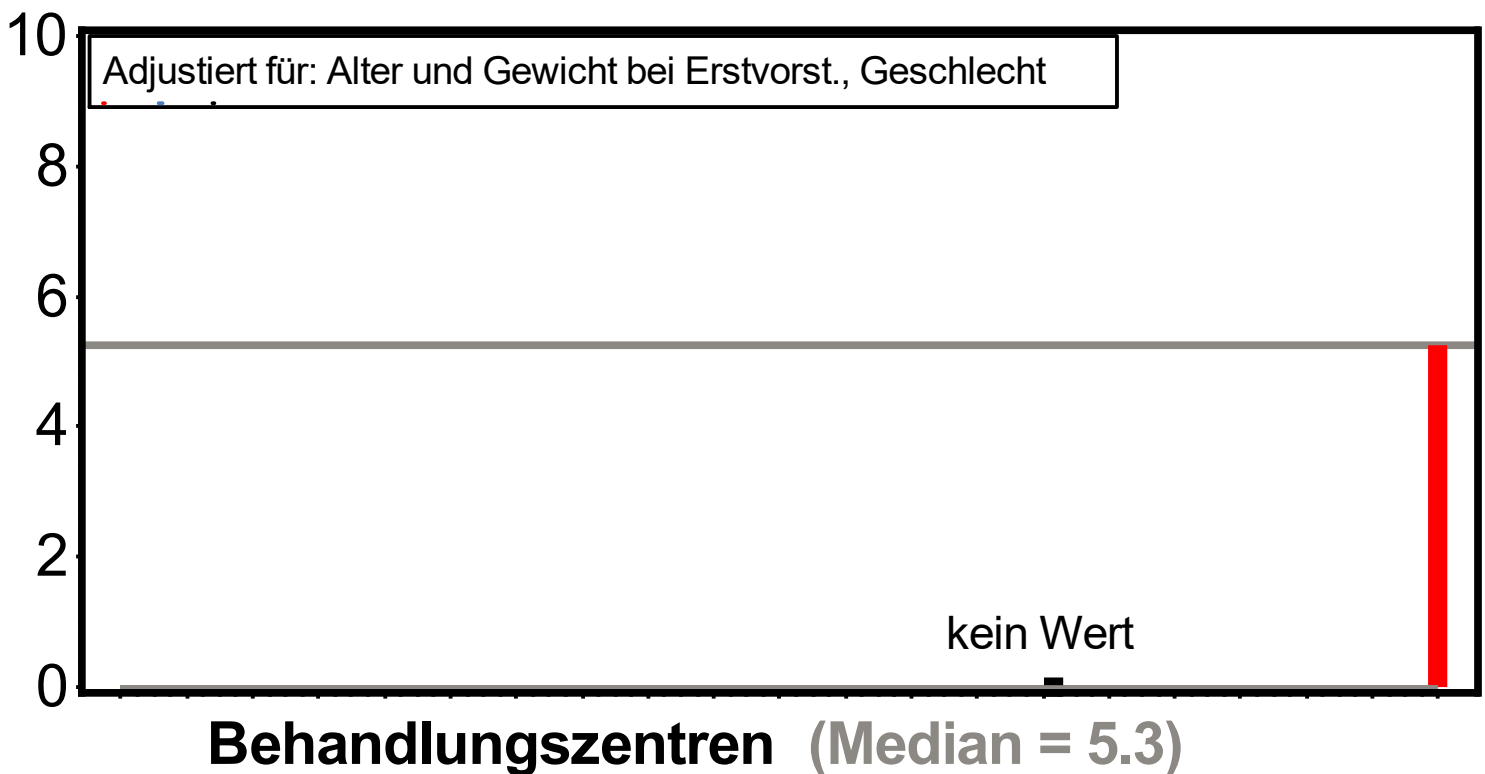


Adjustierung

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

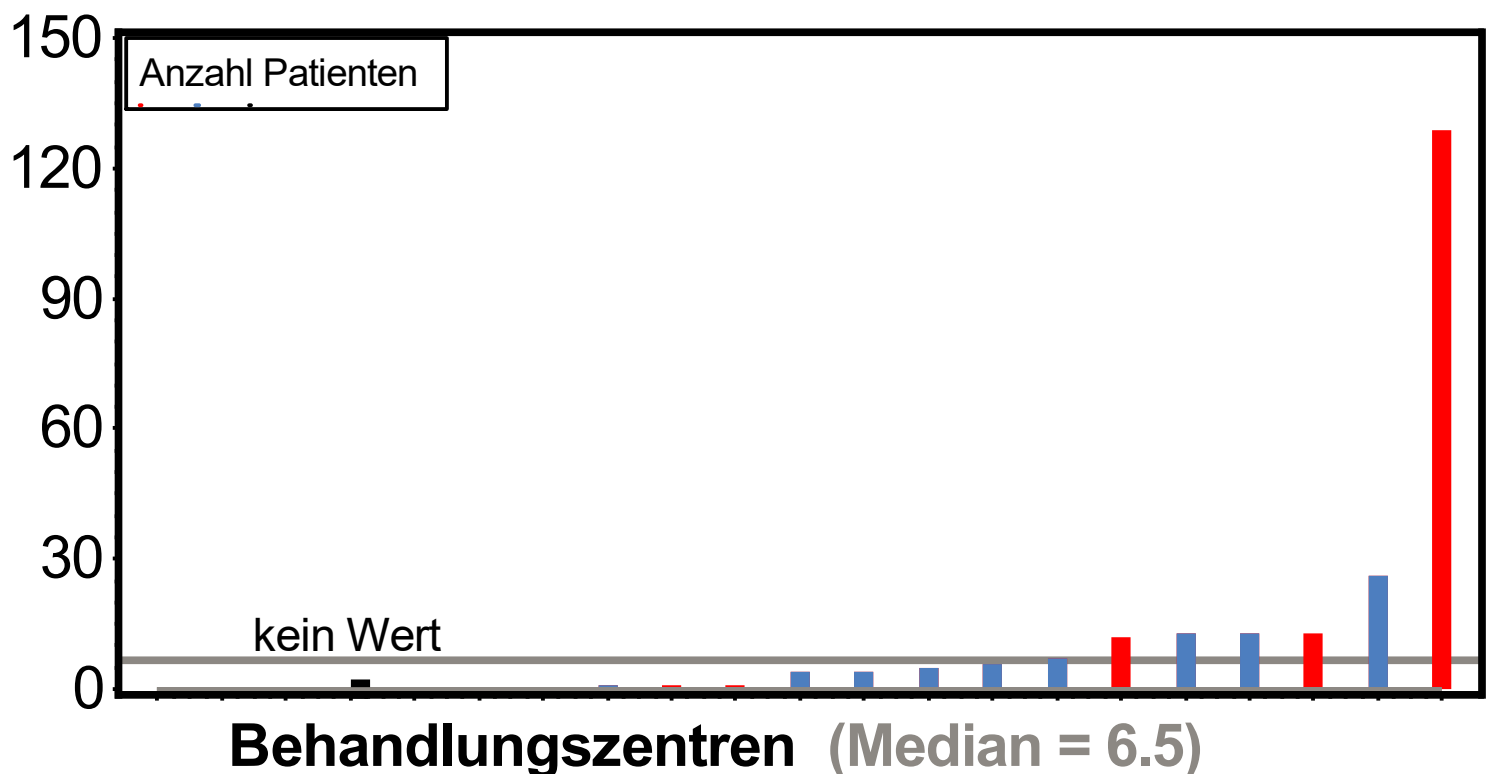


Intention-to-Treat - Analyse

Intention-to-Treat bedeutet:

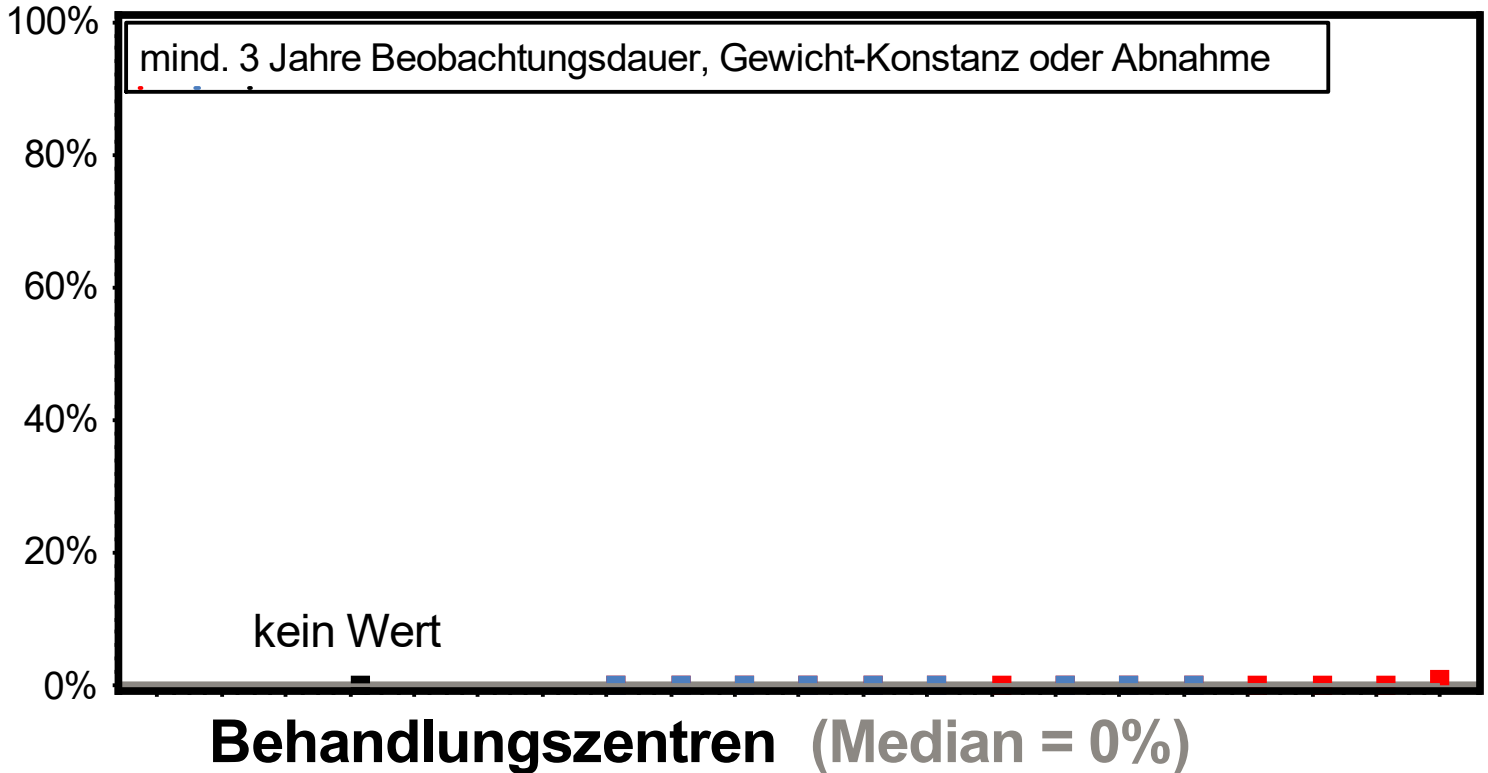
- Nur Patienten mit dokumentierter Behandlung gehen in die Auswertung ein
- Wurden zu einem Patienten keine weiteren Gewicht-Werte dokumentiert oder das Feld 'Therapieabbruch' ausgewählt, geht dieser Patient als Drop-out in die Auswertung ein

Vergleich: Intention-to-Treat: Patienten mit Therapiebeginn in 2019/2020
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



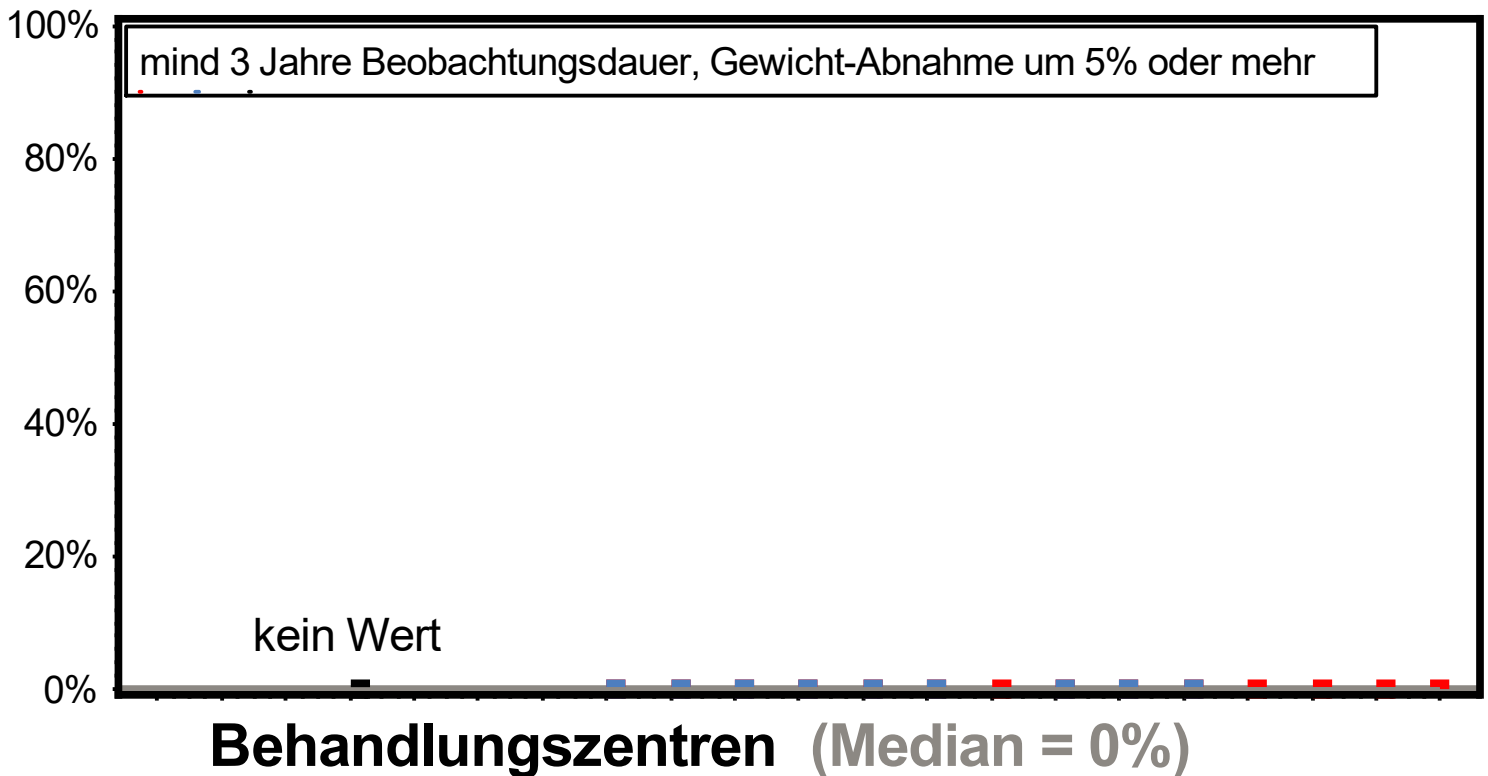
Vergleich: Intention-to-Treat: Patienten mit Therapiebeginn in 2019/2020

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



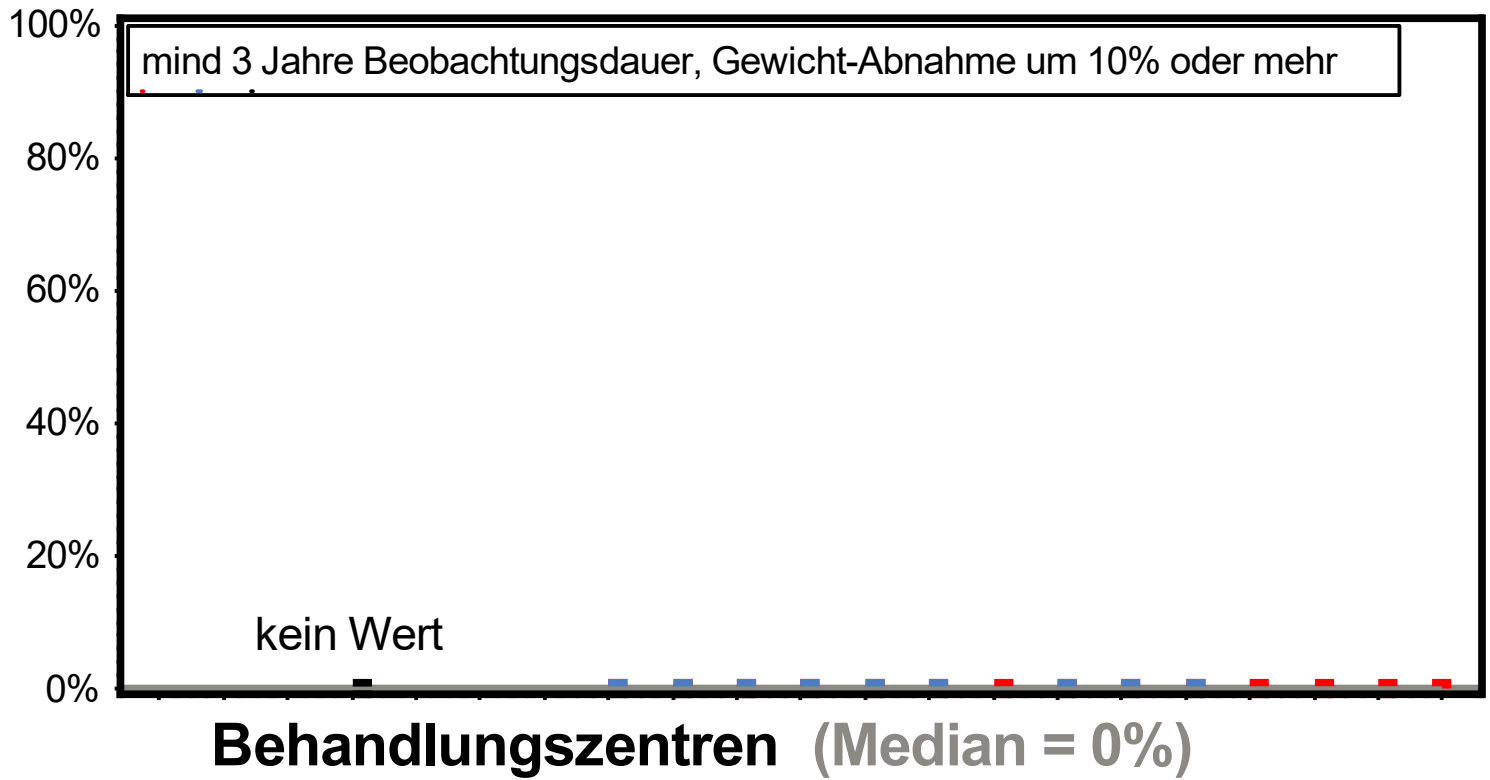
Vergleich: Intention-to-Treat: Patienten mit Therapiebeginn in 2019/2020

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Intention-to-Treat: Patienten mit Therapiebeginn in 2019/2020

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Bariatrische Chirurgie

Alle Patienten des eigenen Zentrums.



[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

Nur eigenes Zentrum

Anzahl Patienten mit einer bariatrischen Chirurgie

Anzahl operierte Patienten
1

durchgeführte Methoden:

Methode	Anzahl Patienten
Magenballon	0
Magenband	0
Magenbypass	0
Schlauchmagen	0
Duodenalswitsch	0
BPD nach Scopinaro	1
Magenschrittmacher	0
EndoBarrier	0

Alter und BMI bei OP

Alter bei OP	BMI bei OP
0.1	40

Alter und BMI aktuell

Alter aktuell	BMI aktuell
54	40

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.