

APV-Benchmarking Vergleichsauswertung

Pädiatrie 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

nur Untersuchungen im Alter von 1 - 20 Jahren gehen 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 Mädchen, BMI-SDS,
Anteil Patienten*innen mit Migrationshintergrund

Diagnostik Komorbidität

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

Prävalenz der Komorbidität

Anteil Hypertonie, Anteil Dyslipidämie, Anteil Hypercholesterinämie,
Anteil Hypertriglyceridämie, Non-HDL-Cholesterin, Remnant-Cholesterin,
Anteil Prä-DM/DM, Anteil Leberwerte auffällig

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

BMI-SDS im Verlauf

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

Liste der teilnehmenden Einrichtungen

Einrichtungen, die aktuell Daten geschickt haben

	Name Zentrum	Art	Land
1	Amrum Satteldüne Kinder-Reha	stat.Reha	D
2	Augsburg Bunter Kreis	ambulant	D
3	Augsburg Josefinum	ambulant	D
4	Bad Schönborn Thermarium	ambulant	D
5	Bad Segeberg ZIMT	ambulant	D
6	Berchtesgaden CJD	stat.Reha	D
7	Berlin Charite Kinderklinik	ambulant	D
8	Berlin Lichtenberg Kinderklinik	ambulant	D
9	Berlin Vivantes Beh.Zentrum SPZ	ambulant	D
10	Blaubeuren Ernährungspraxis	Reha-Nachsorge	D
11	Bonn Universitäts-Kinderklinik	ambulant	D
12	Bremen - ZABS	Reha-Nachsorge	D
13	Buchholz Ernährungsberatung	ambulant	D
14	Datteln Vestische Kinderklinik	ambulant	D
15	Düren sozialpäd. Zentrum Marienhospital	ambulant	D
16	Feldberg Fachklinik Caritas-Haus	stat.Reha	D
17	Freiburg - Fitoc	ambulant	D
18	Garz Fachklinik CJD	stat.Reha	D
19	Göttingen Uni-Kinderklinik	ambulant	D
20	Halle Universitäts-Kinderklinik	ambulant	D
21	Hamburg Moby Kids Partner Konopka	ambulant	D
22	Hamburg Rallye Energy	ambulant	D
23	Hamburg Wilhelmstift	ambulant	D
24	Hannover Kinderklinik Bult	ambulant	D
25	Kassel Kinderklinik Gesundheit Nordhessen	ambulant	D
26	Klagenfurt Down and Up	ambulant	A
27	Köln Sporthochschule	ambulant	D
28	Leipzig - KLAKS e. V.	ambulant	D
29	Leipzig Uni-Kinderklinik	ambulant	D
30	Mobile Praxis für Ernährungsberatung & Ernährungstherapie	ambulant	D
31	Mönchengladbach Städt. Kinderklinik	ambulant	D
32	München Adieupositas	ambulant	D
33	Nettetal eat Ernaehrungsberatung	ambulant	D
34	Neuss Lukaskrankenhaus	ambulant	D

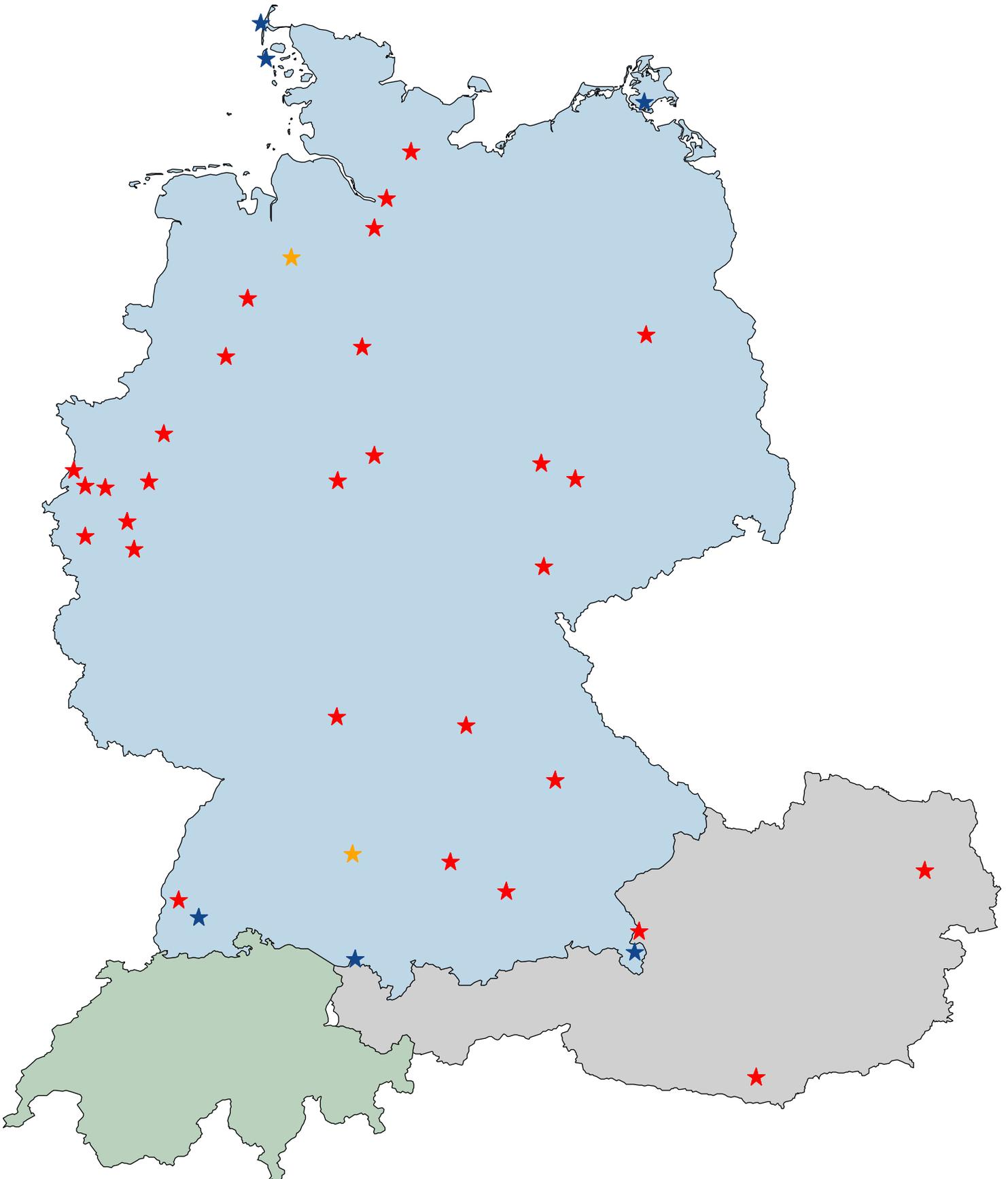
	Name Zentrum	Art	Land
35	Nürnberg Klinikum Süd Pädiatrie	ambulant	D
36	Osnabrück christliches Kinderhospital	ambulant	D
37	Regensburg Pädiatrie Praxis	ambulant	D
38	Salzburg Uni-Kinderklinik	ambulant	A
39	Scheidegg Prinzregent Luitpold Reha	stat.Reha	D
40	Vechta Praxis	ambulant	D
41	Weißendorf Praxis Ernährung Gesundheit	ambulant	D
42	Westerland/Sylt, Kinder-Reha	stat.Reha	D
43	Wien Uni-Kinderklinik	ambulant	A
44	Wuppertal Helios Kinderklinik	ambulant	D
45	Würzburg ambulantes Schulungszentrum	ambulant	D

APV-Karte: Orte mit teilnehmenden Einrichtungen

★ ambulante Einrichtungen

★ stationäre Einrichtungen

★ (ambulante) Einrichtungen mit Reha-Nachsorge



Zentrums- Übersicht

**Datum des aktuellsten
Untersuchungstermins:**

21.08.2024

**Datum des*r aktuellsten
neu vorgestellten Patienten*in:**

(als anamnestisch markierte Termine werden nicht gewertet)



08.05.2024

Zentrums- Vergleiche Erstvorstellung

erstes Halbjahr 2024

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab

01.01.2024 bis 30.06.2024



[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

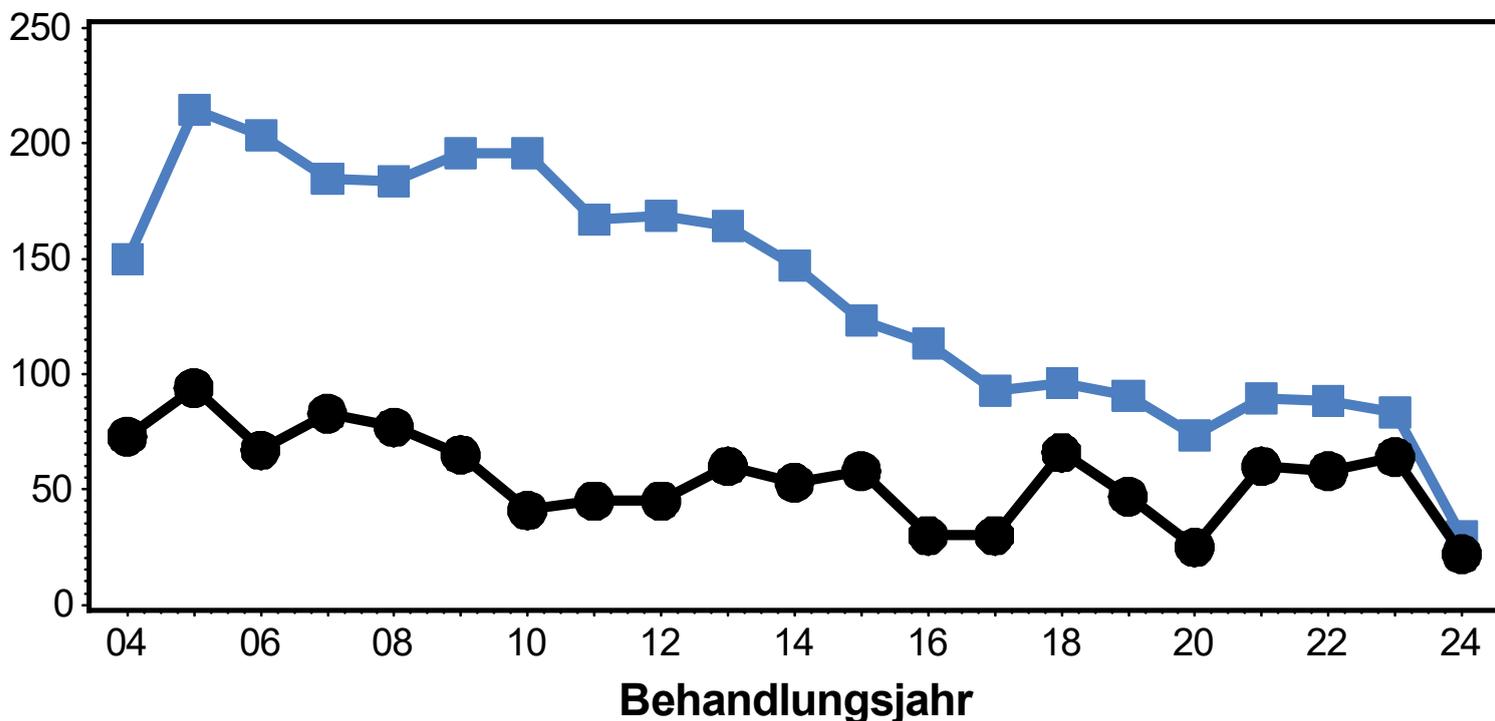
Patientenkollektiv dieses Blockes

- **Patienten*innen, die im Beobachtungszeitraum von 01.01.2024 bis 30.06.2024 im Zentrum vorgestellt wurden**
- **Untersuchungen im Alter von 1 - 20 Jahren**

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

Trend: Anzahl Erstvorstellungen

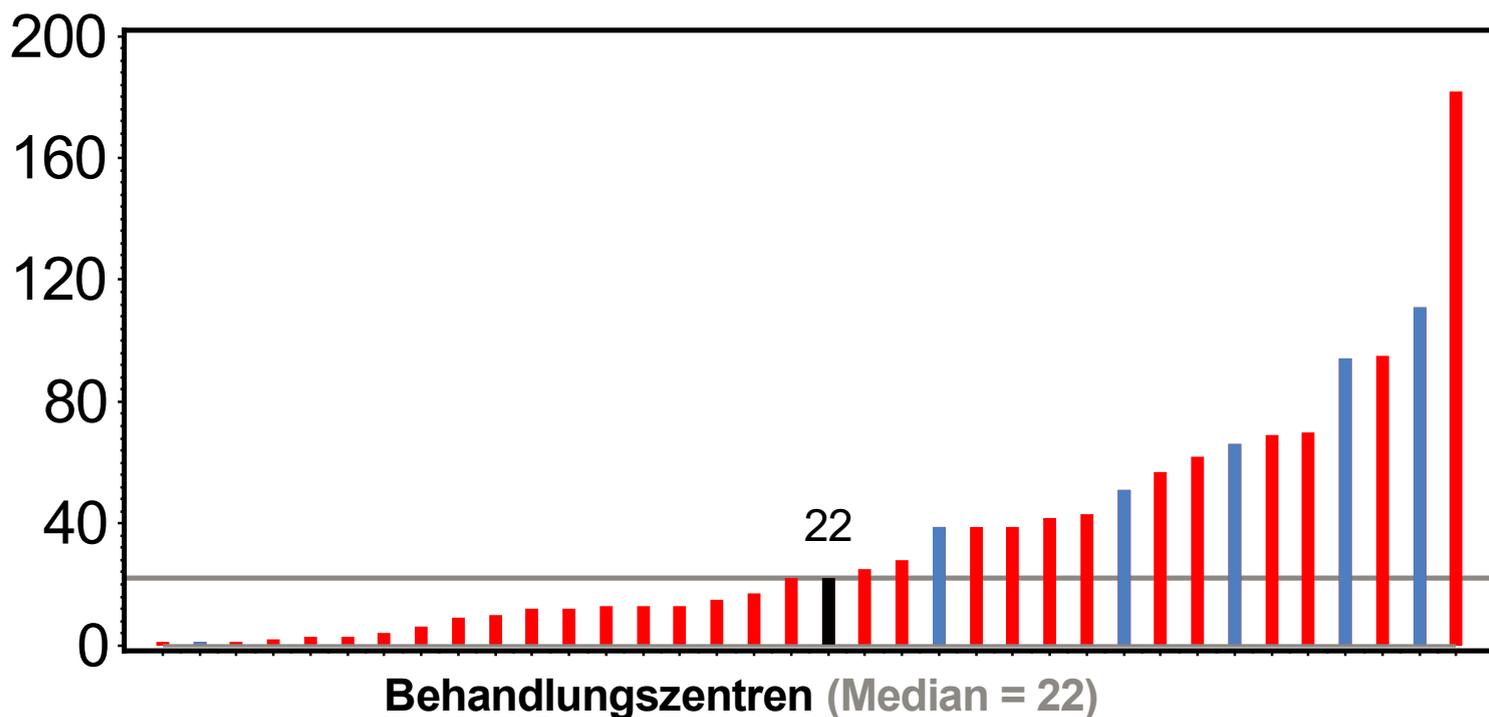
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Anzahl Erstvorstellungen

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

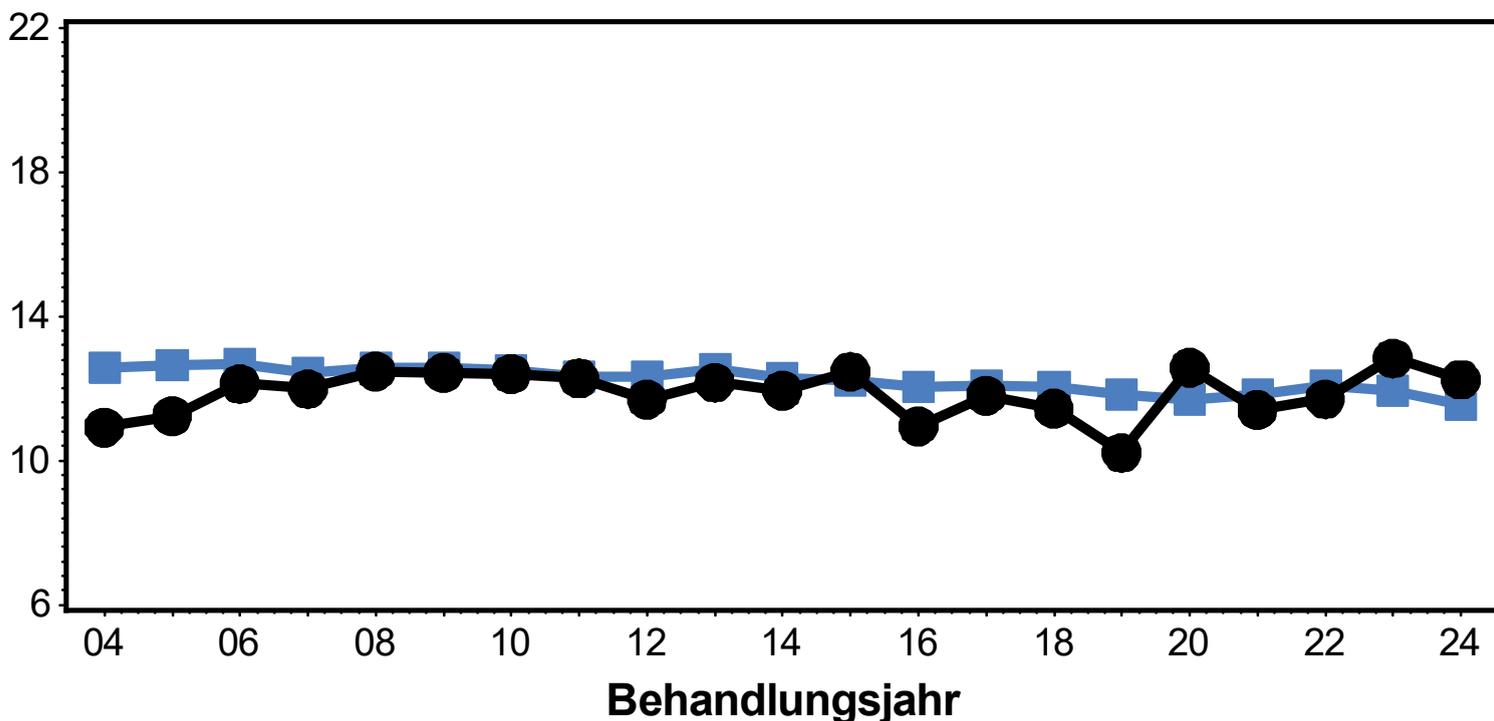


Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024

Zentrumsvergleiche Erstvorstellung

Trend: Alter bei Erstvorstellung

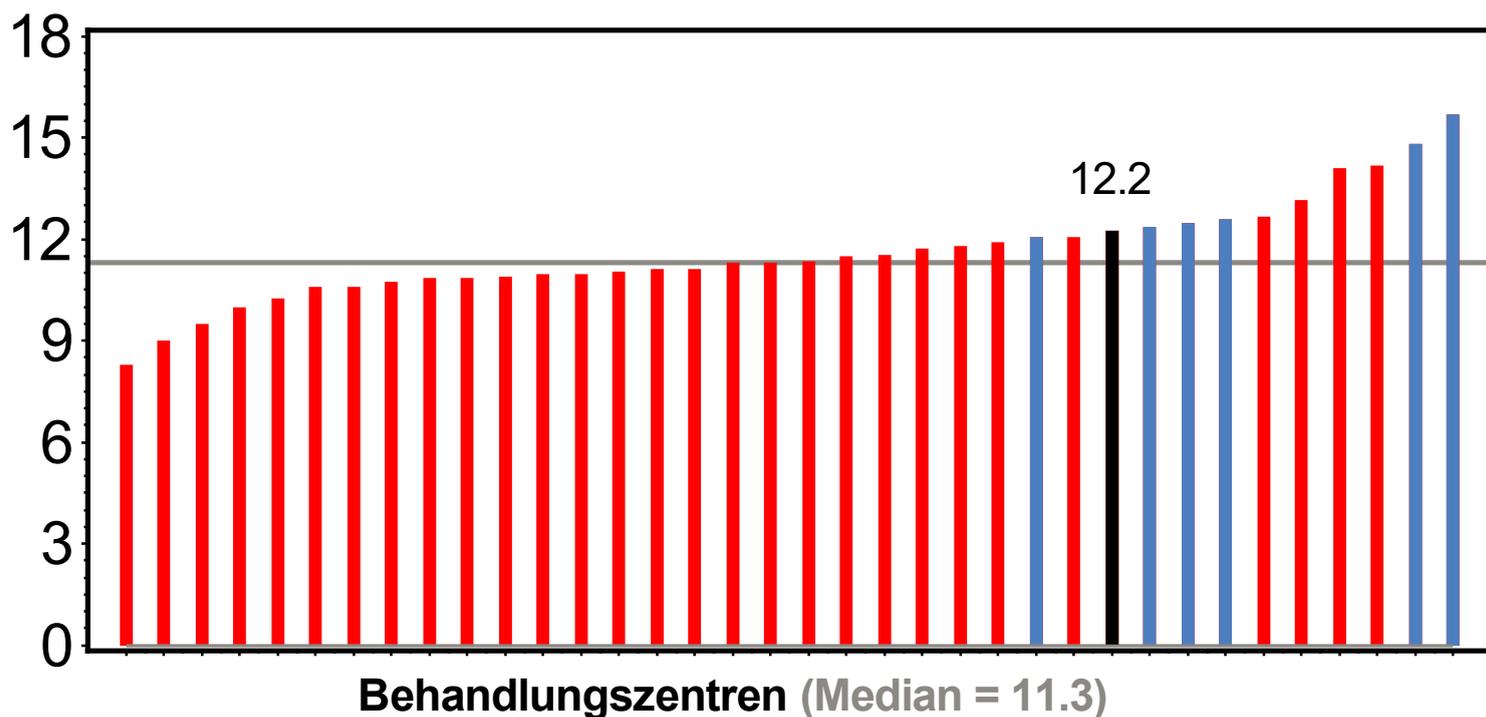
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



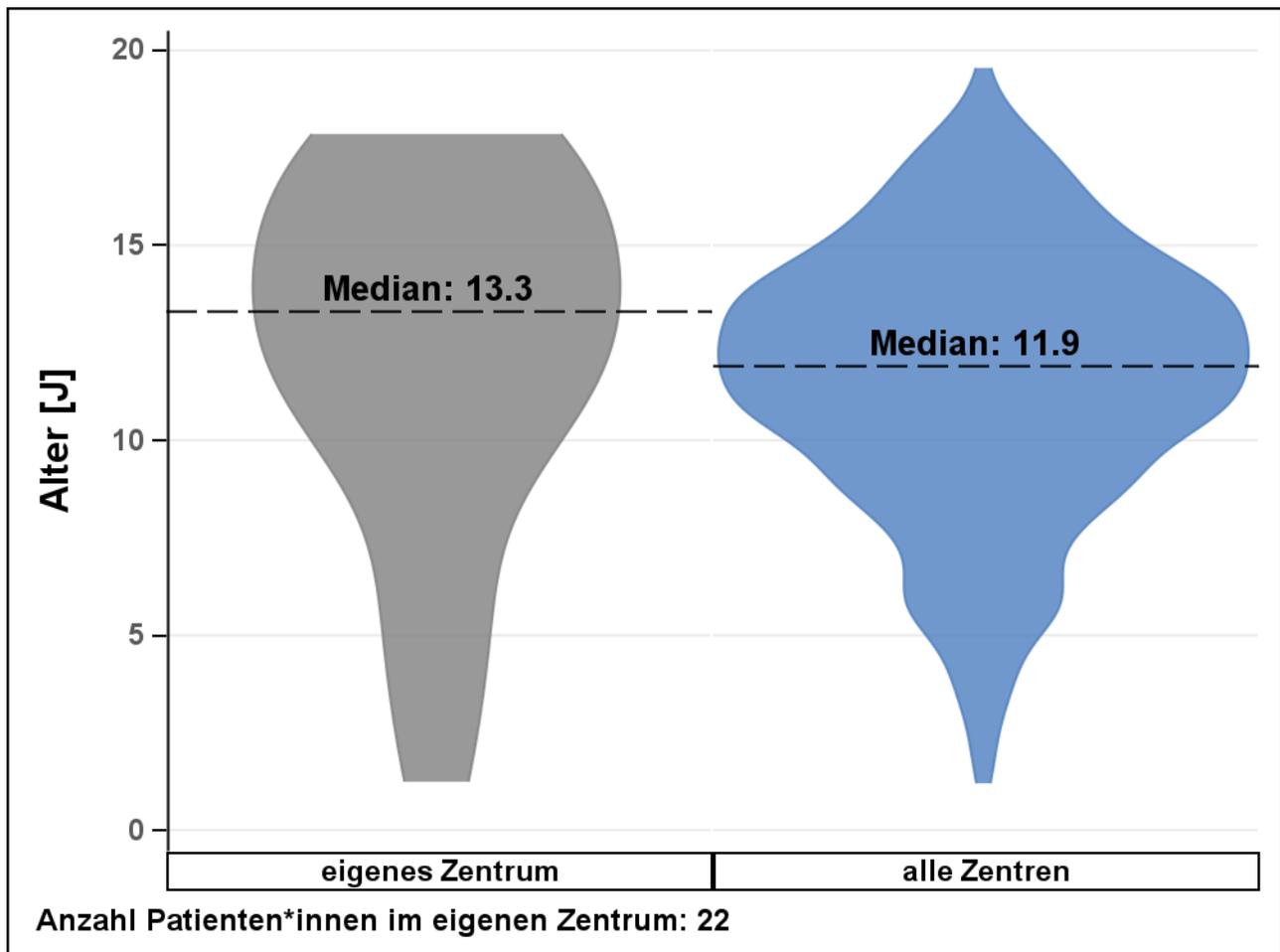
Vergleich: Alter bei Erstvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Verteilung: Alter bei Erstvorstellung

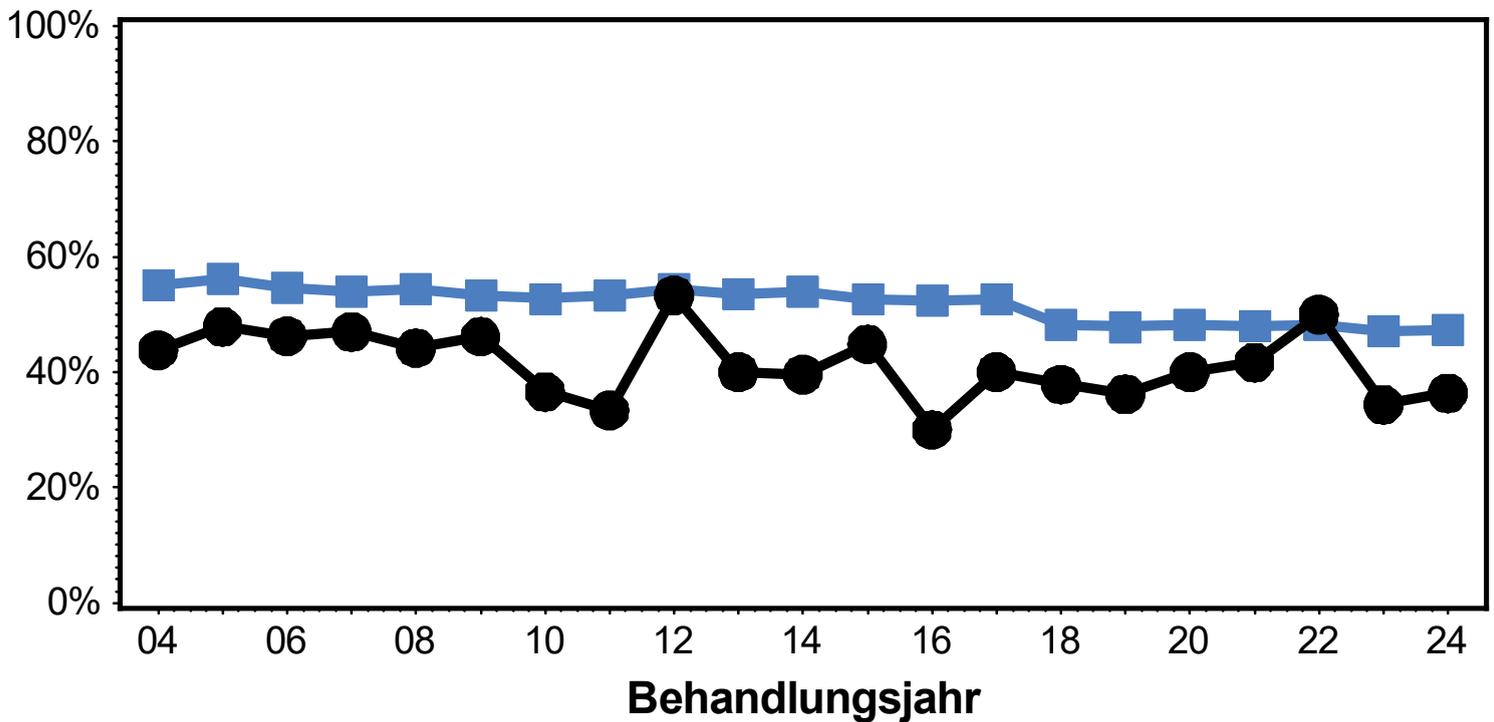


Erklärung zum Plot:

- 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 einzelnen*r Patient*in kann nur der Median ausgegeben werden)

Trend: Anteil Mädchen

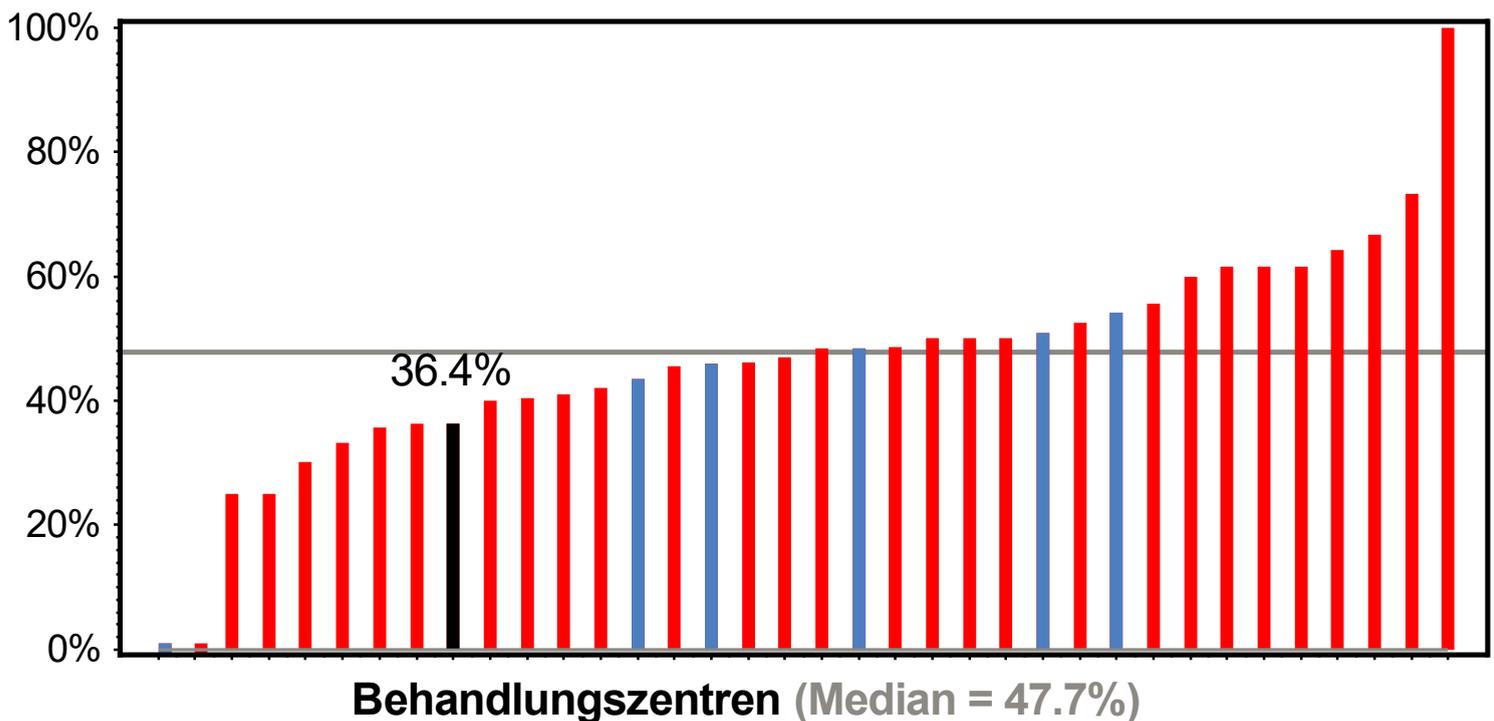
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Anteil Mädchen

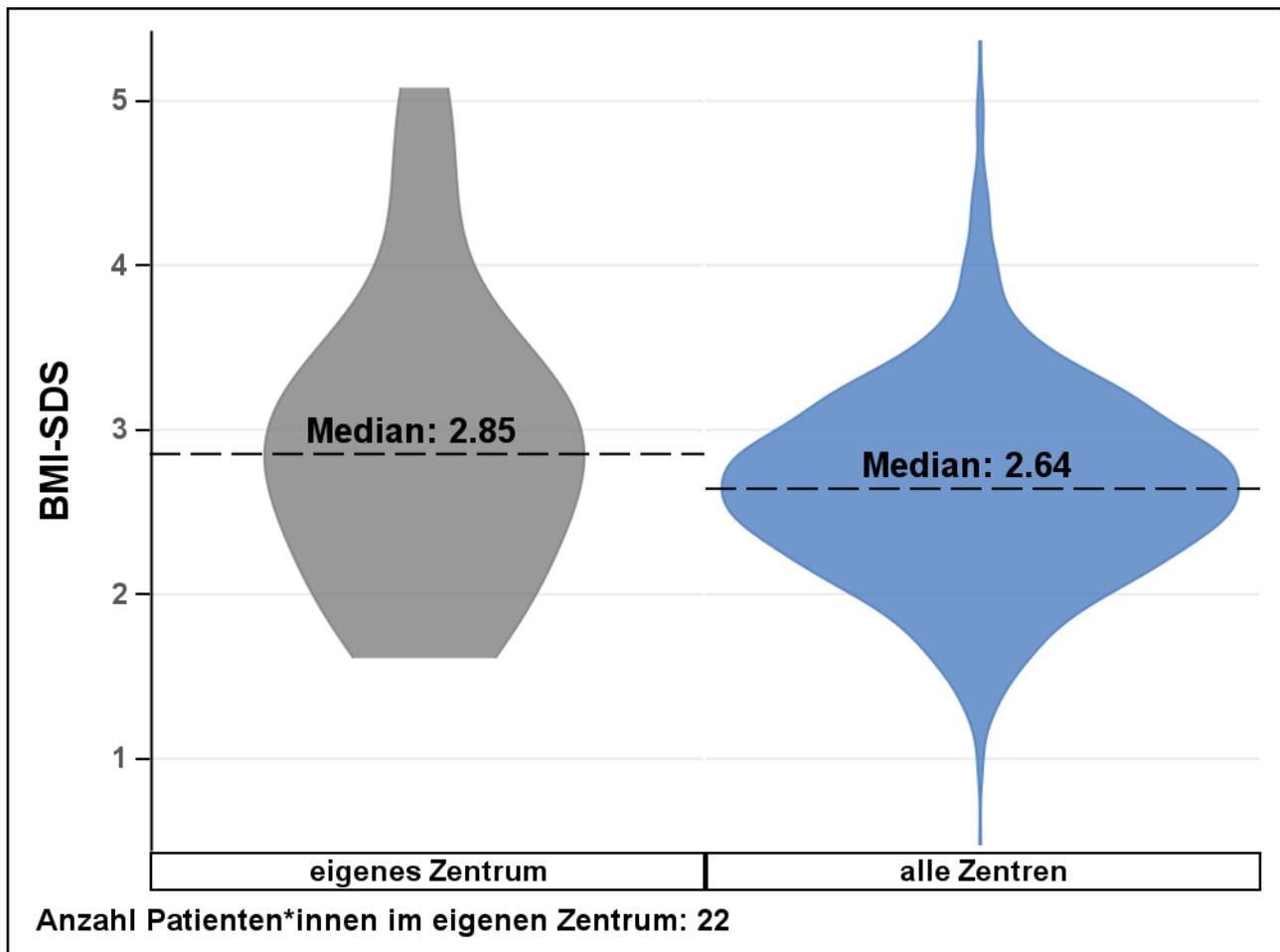
nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024
Zentrumsvergleiche Erstvorstellung

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 einzelnen*r Patient*in kann nur der Median ausgegeben werden)

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	1420	1420	216	201	15
Alter [J]	1420	13.01	13.04	12.95	14.35
BMI-SDS (AGA)	1361	2.72	2.83	2.84	2.79
Anteil weiblich [%]	1420	44.01	37.04	36.82	40
Anteil männlich [%]	1420	55.99	62.96	63.18	60
Anteil Migrationshintergrund [%]	664	59.64	75.46	75.33	76.92
Anteil Erstvorstellung [%]	1420	45.56	21.76	21.89	20
Anteil Orlistat/Sibutramin [%]	1420	0.28	0	0	0
Anteil Metformin	1420	0.49	0.46	0.5	0
Anteil GLP1-Analoga [%]	1420	0.00	0	0	0
Anteil mit Chirurgie [%]	1420	0.14	0	0	0
Anteil Hypertonie [%]	1215	25.19	23.9	25.79	0
Anteil Prä-DM/DM [%]	1420	4.23	4.63	4.98	0
Anteil Dyslipidämie [%]	853	42.44	38.98	41.21	8.33
Anteil orthopädische Probleme [%]	1420	7.89	11.11	10.45	20
Anteil Schlafapnoe [%]	1420	0.99	2.78	2.49	6.67

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**



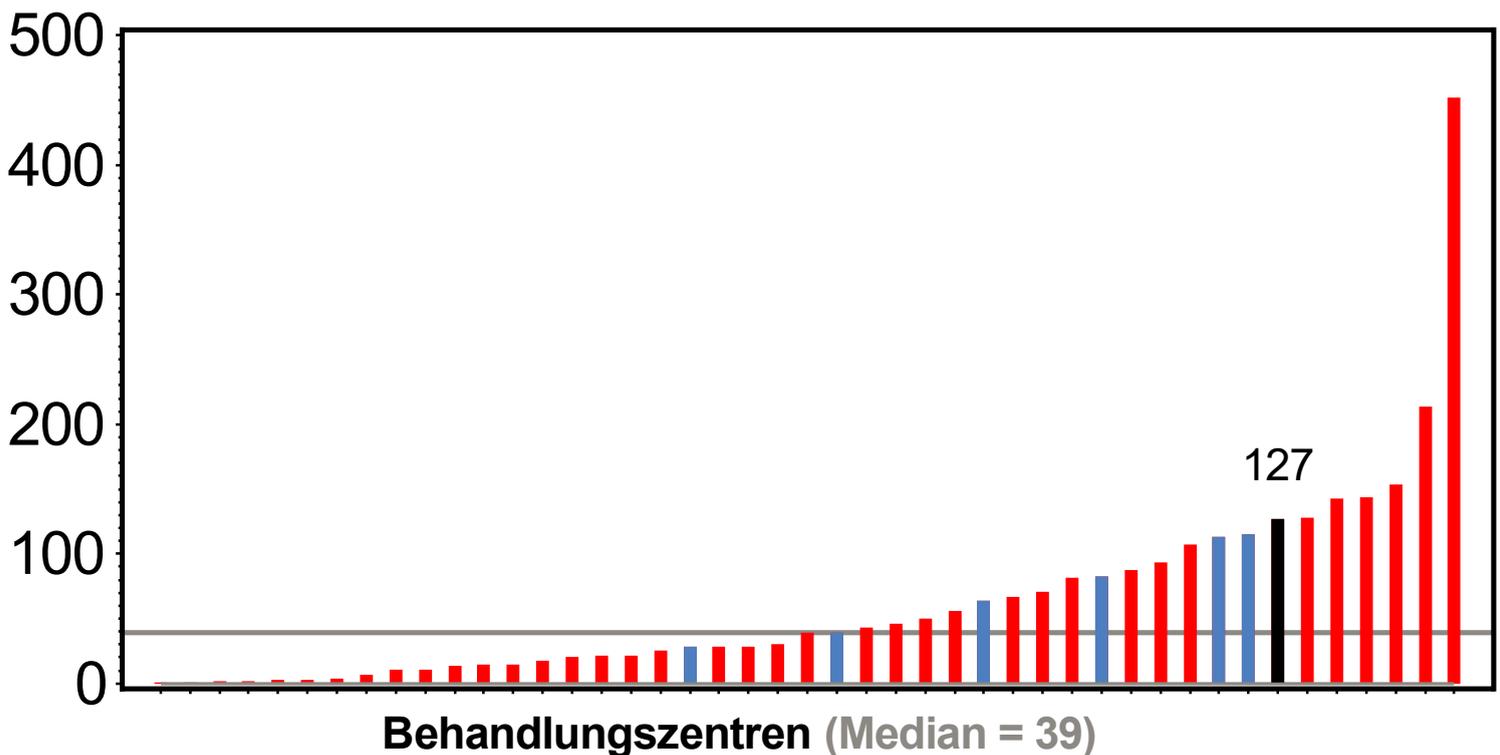
[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

Patientenkollektiv dieses Blockes

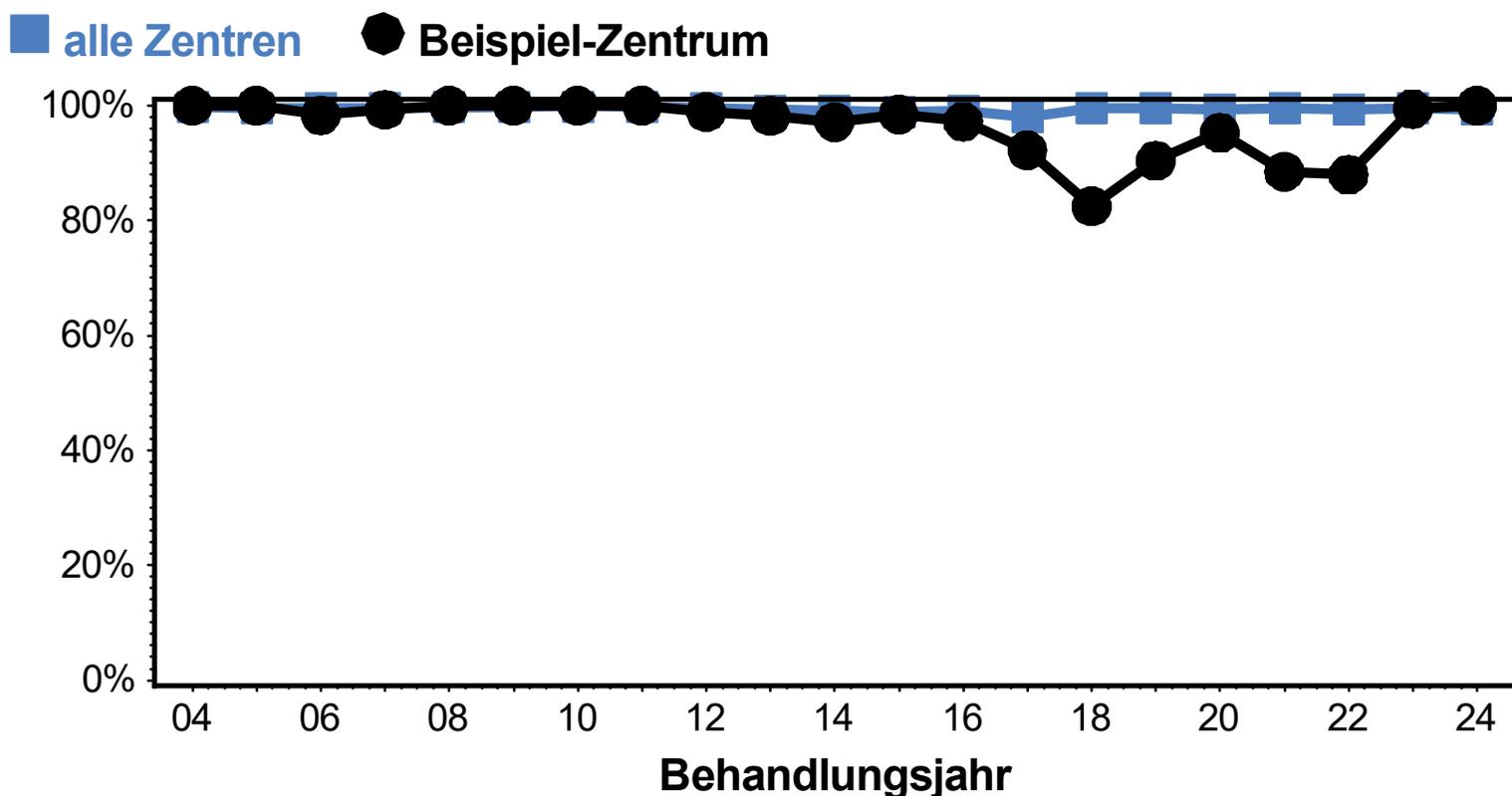
- Patienten*innen, die im Beobachtungszeitraum von 01.01.2024 bis 30.06.2024 im Zentrum behandelt wurden
- Befunde der letzten 24 Monate ab aktuellstem Untersuchungstermin je Patient*in
- Untersuchungen im Alter von 1 - 20 Jahren
- anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein
- Zentren ohne Untersuchungstermin nach dem Stichtag (01.03.2024) gehen nicht ein
- für die Vollständigkeit muss der Parameter 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



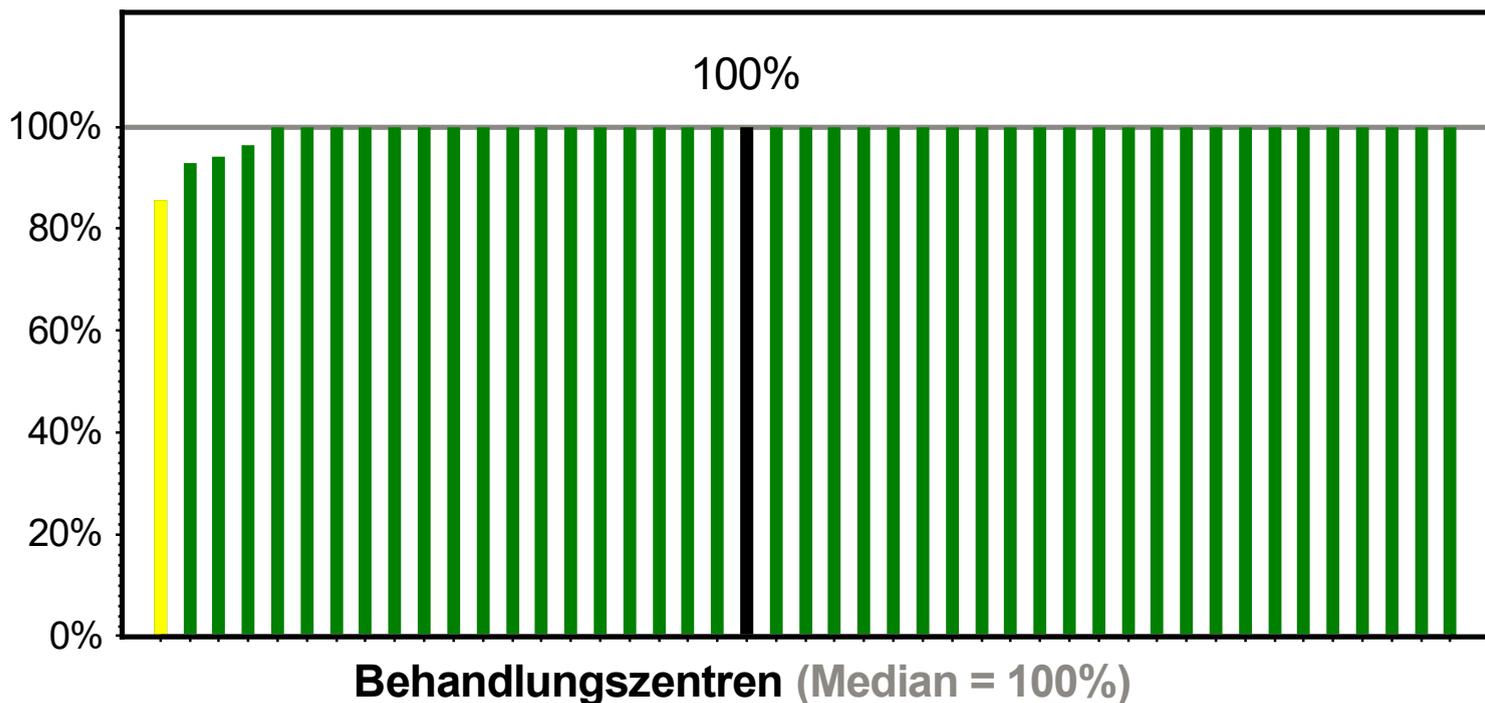
Trend: Wurde der BMI gemessen?



Vergleich: Wurde der BMI gemessen?

alle Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



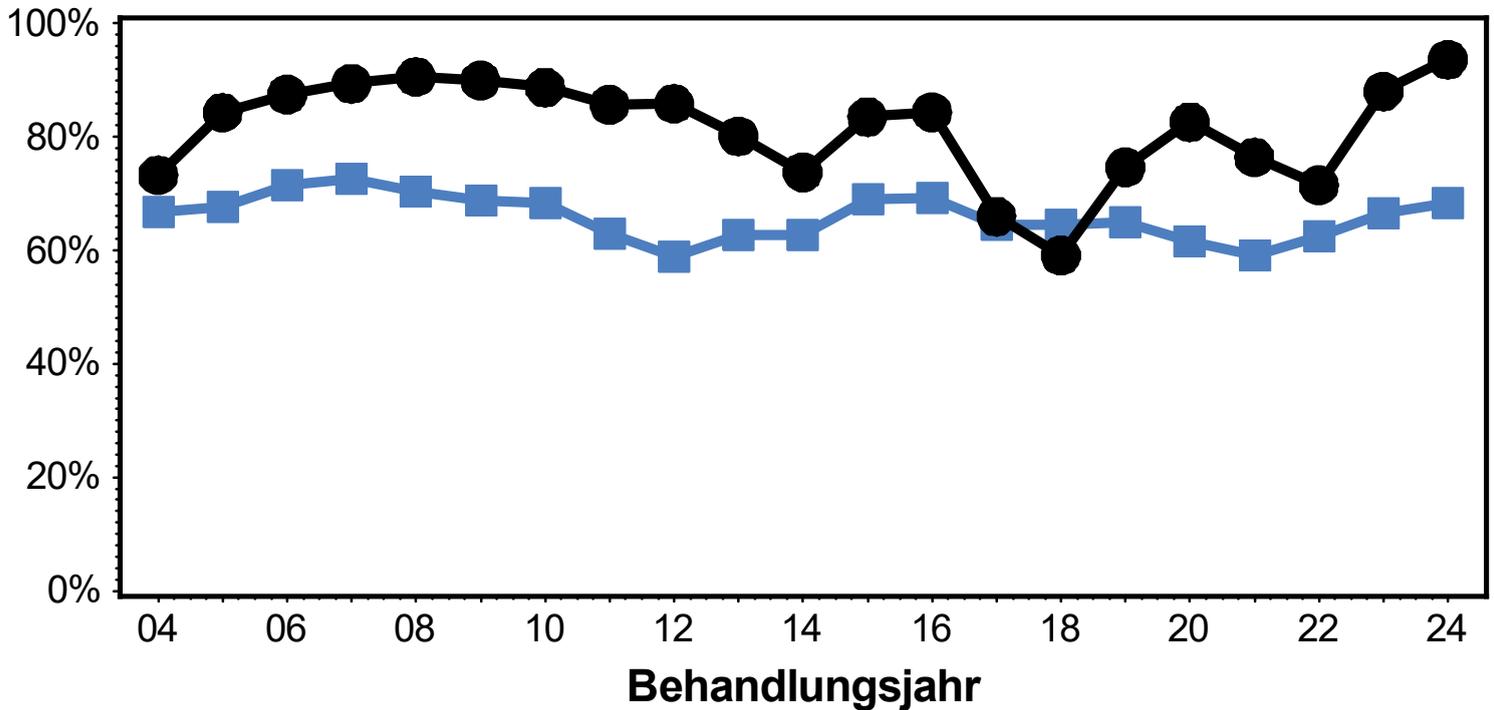
Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024

Diagnostik Komorbidität

Trend: Wurden Lipidwerte gemessen?

(Cholesterin, HDL, LDL oder TG)

■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum

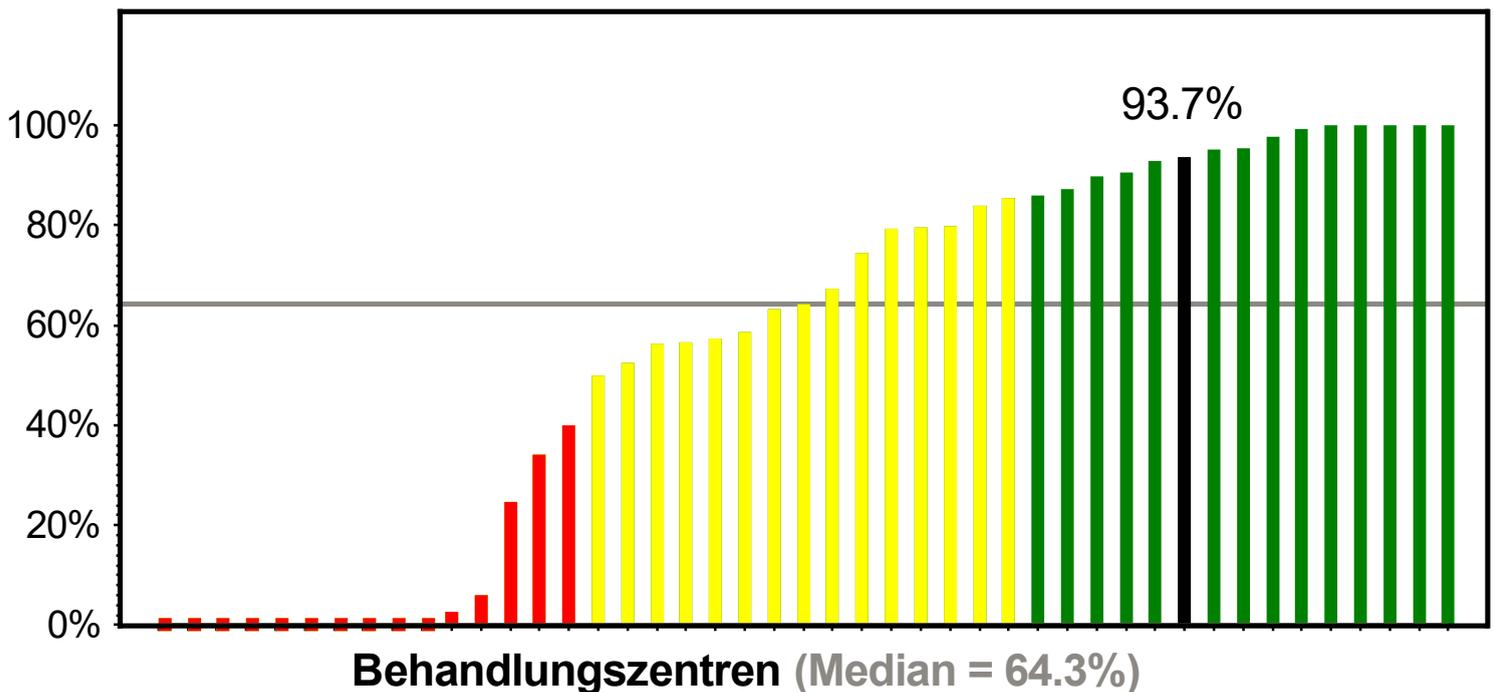


Vergleich: Wurden Lipidwerte gemessen?

(Cholesterin, HDL, LDL oder TG)

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

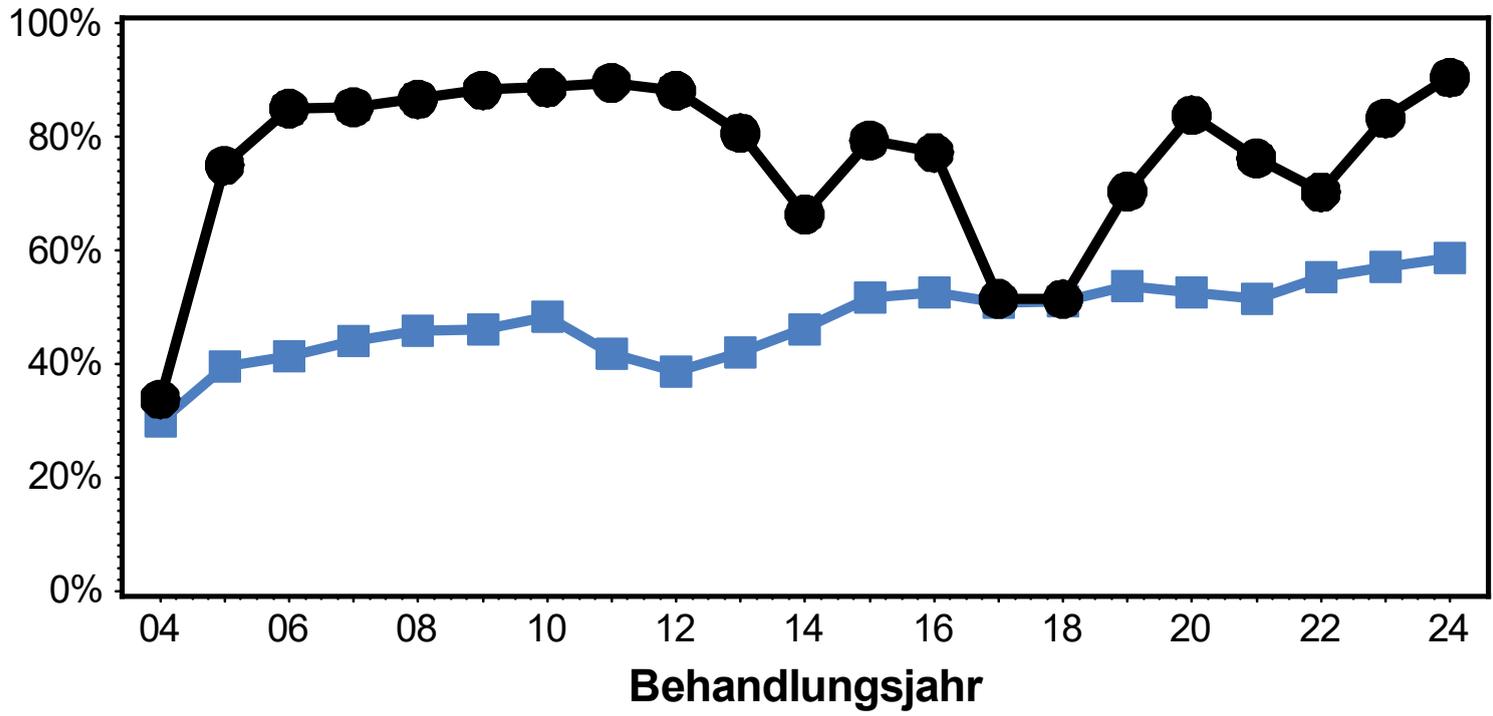
grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



Trend: Wurden Leberwerte gemessen?

(GOT oder GPT oder gGT)

■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum

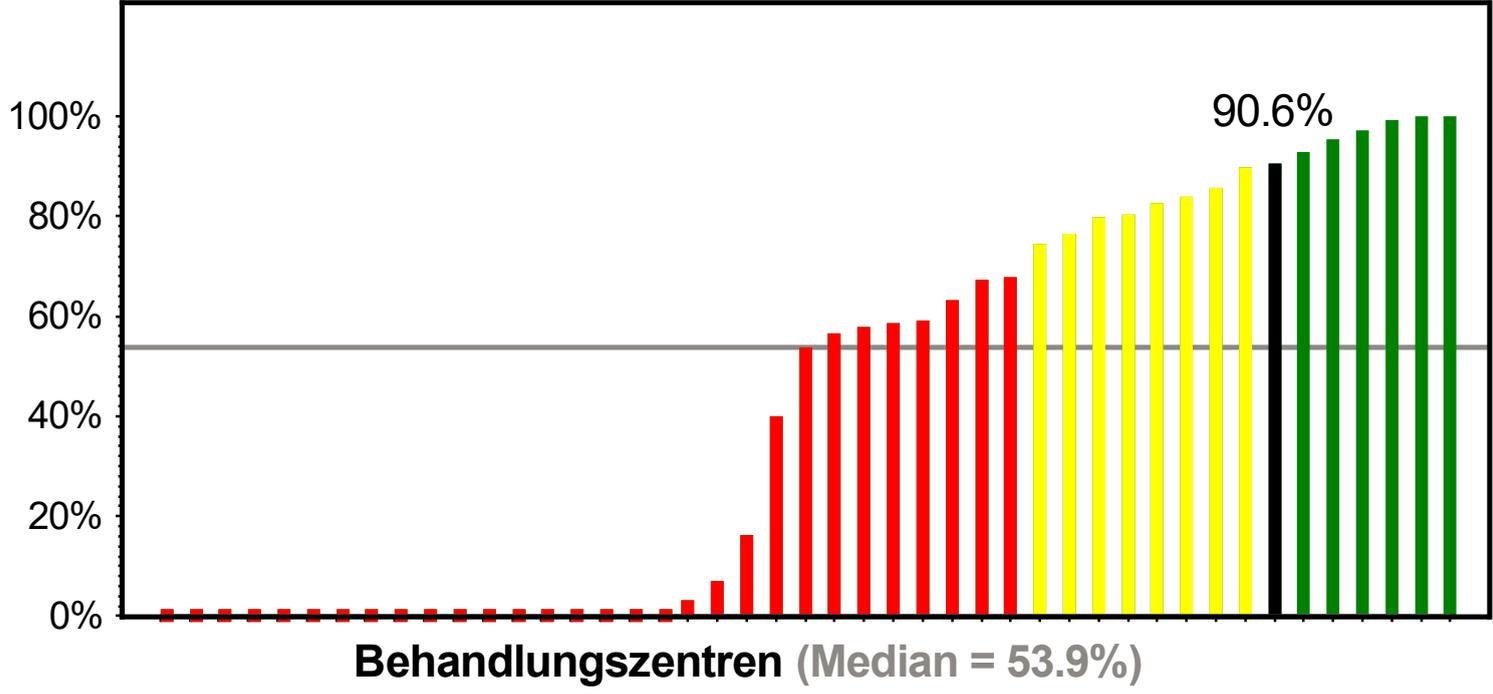


Vergleich: Wurden Leberwerte gemessen?

(GOT oder GPT oder gGT)

alle Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

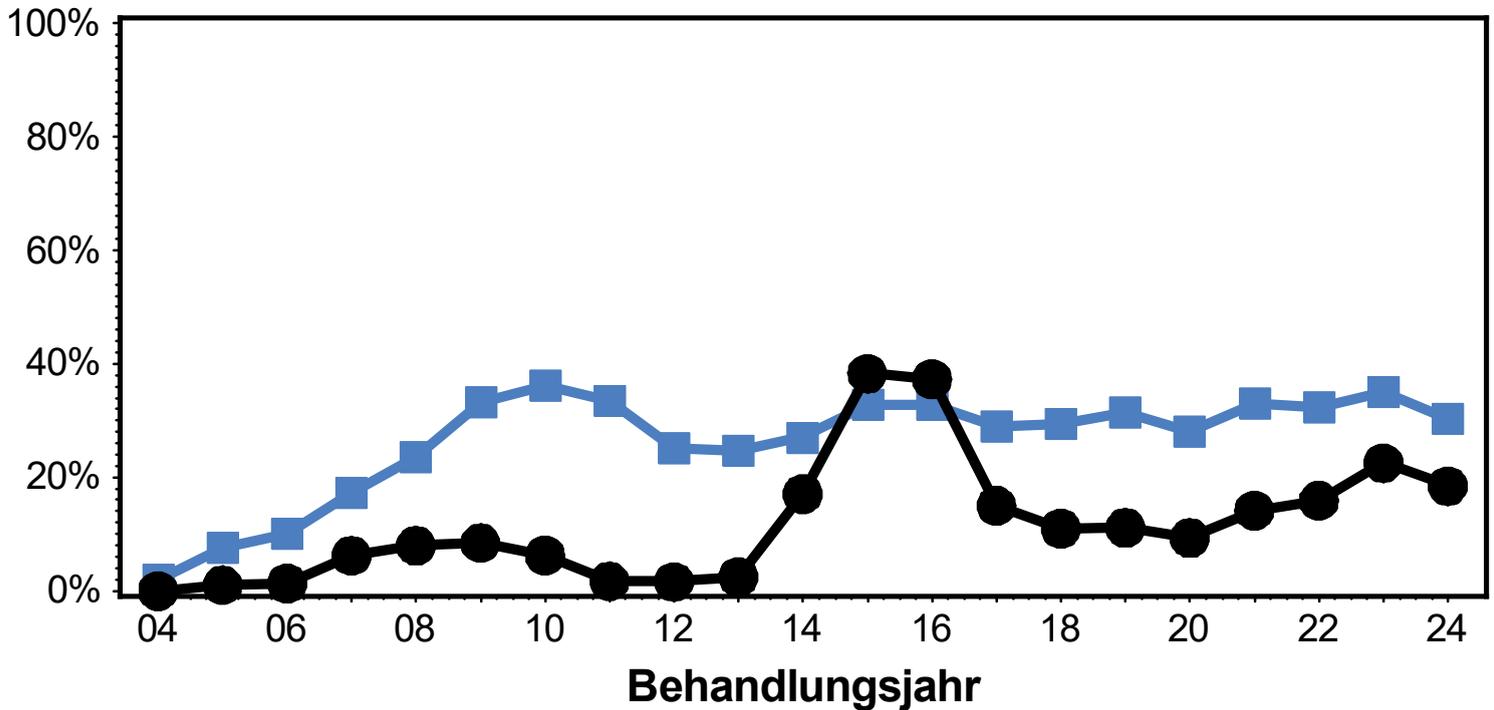
grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



Trend: Wurde nach Rauchen gefragt?

(bei Patient*innen ab 11 Jahren)

■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum

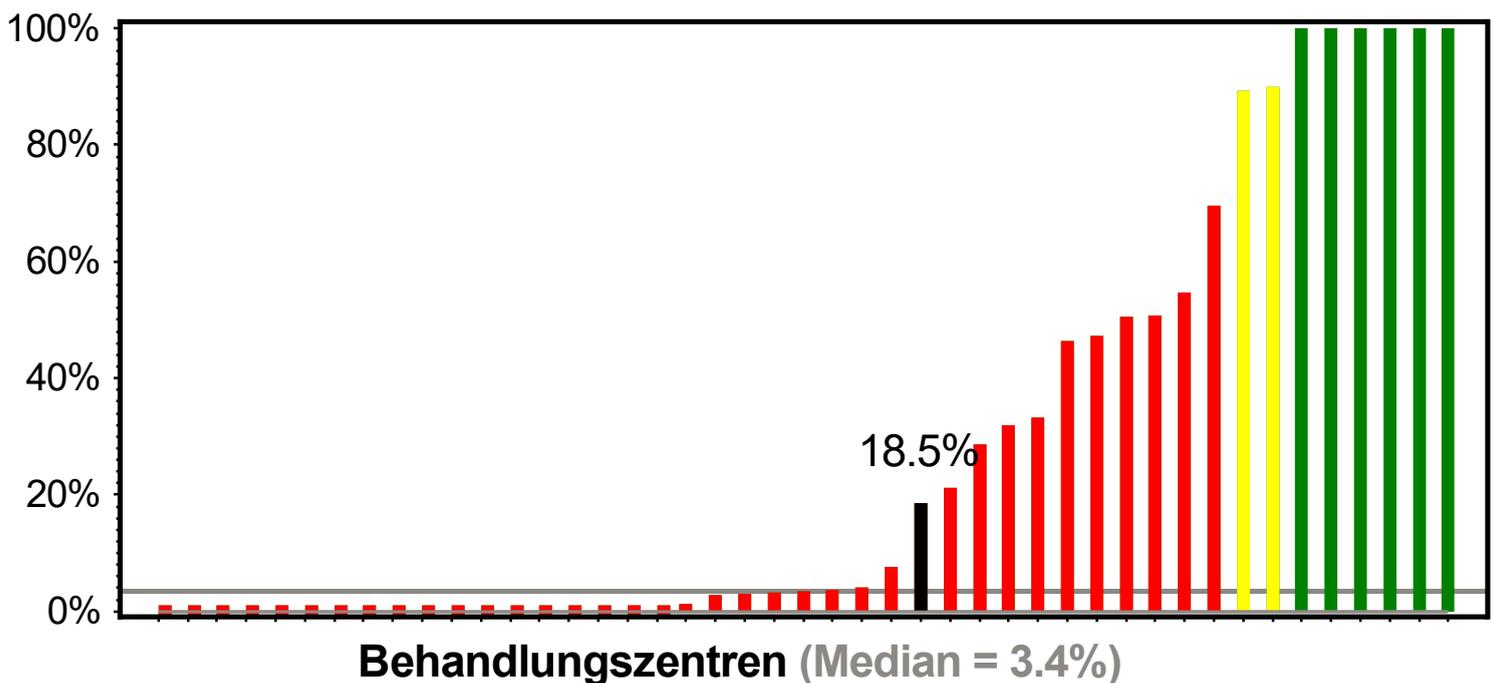


Vergleich: Wurde nach Rauchen gefragt?

(bei Patient*innen ab 11 Jahren)

alle Patient*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

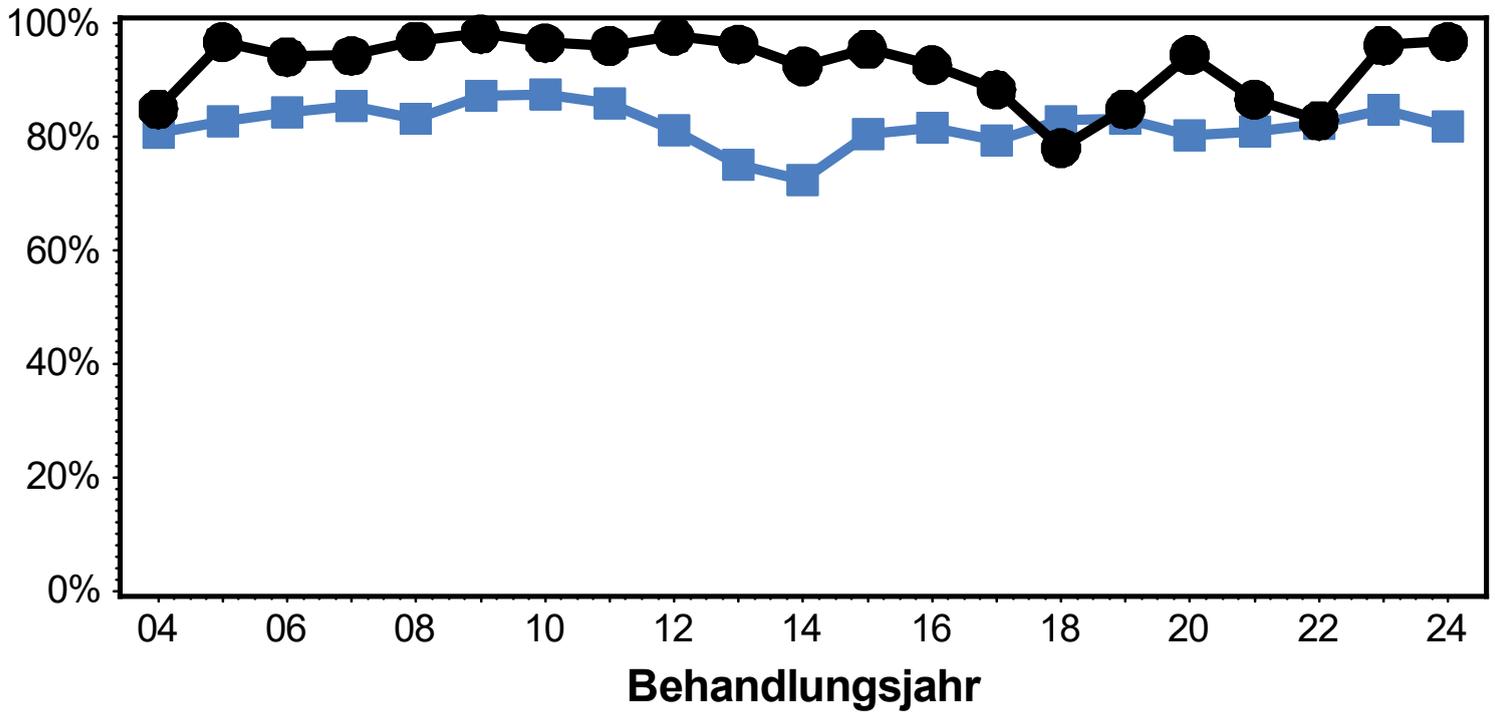
grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



Trend: Wurde der Blutdruck gemessen?

24-Stunden Blutdruck wird mit berücksichtigt

■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum

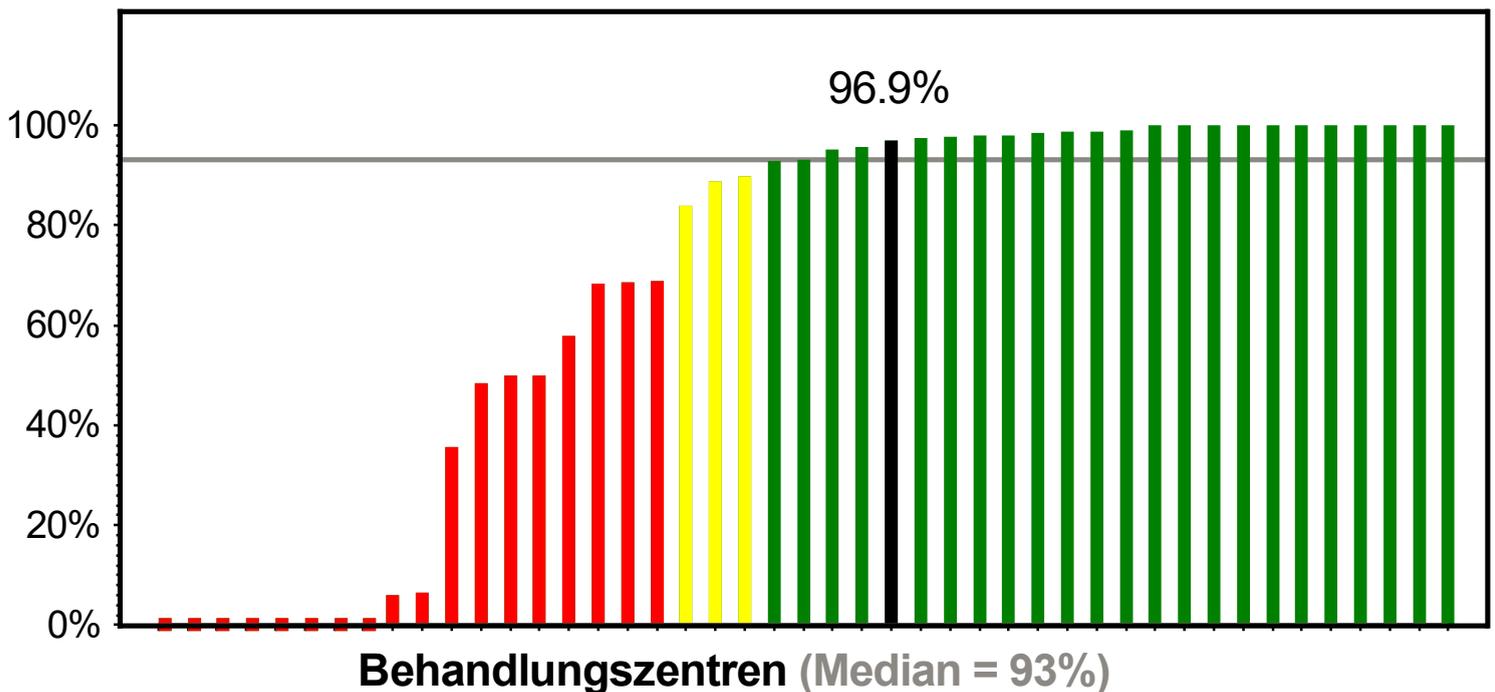


Vergleich: Wurde der Blutdruck gemessen?

24-Stunden Blutdruck wird mit berücksichtigt

alle Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

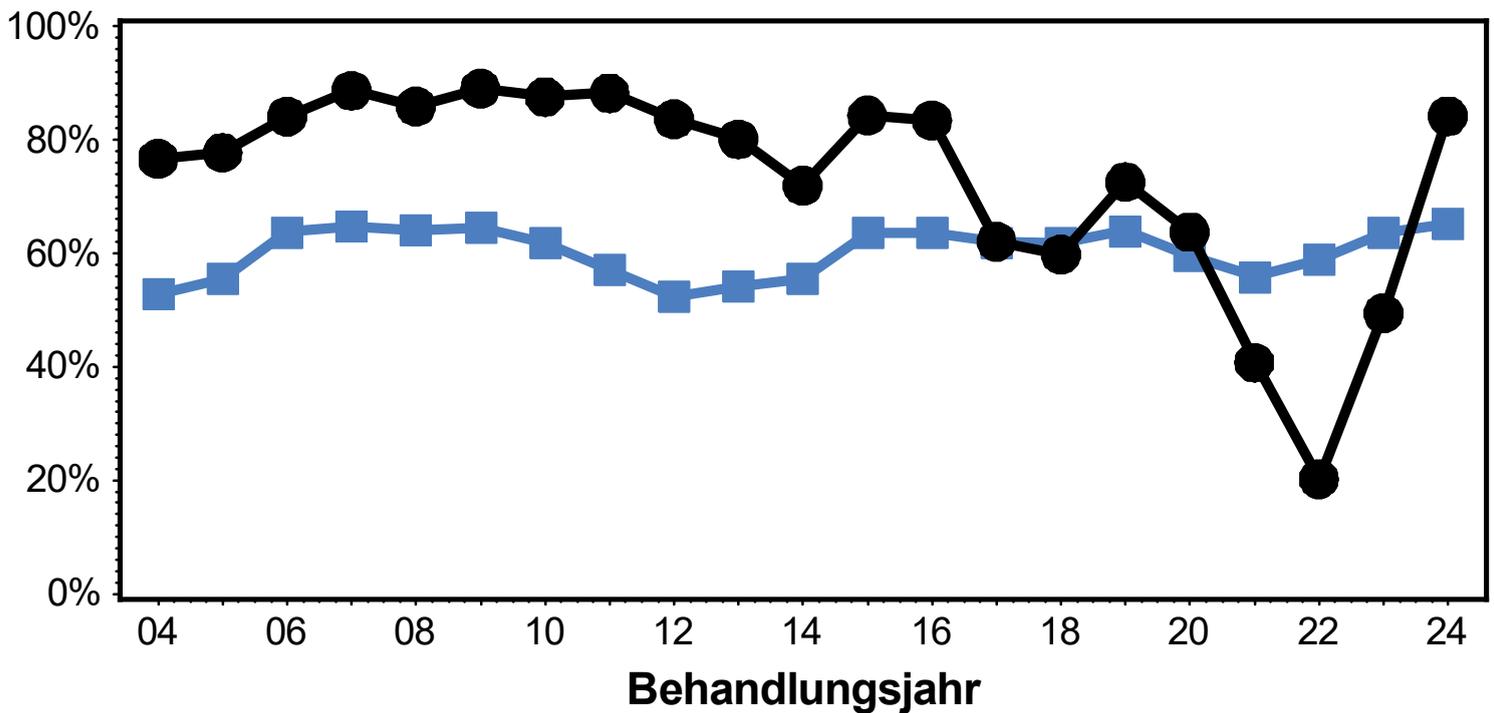
grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



Trend: Wurde der KH-Stoffwechsel dokumentiert?

(BZ, OGTT oder HbA1c)

■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum

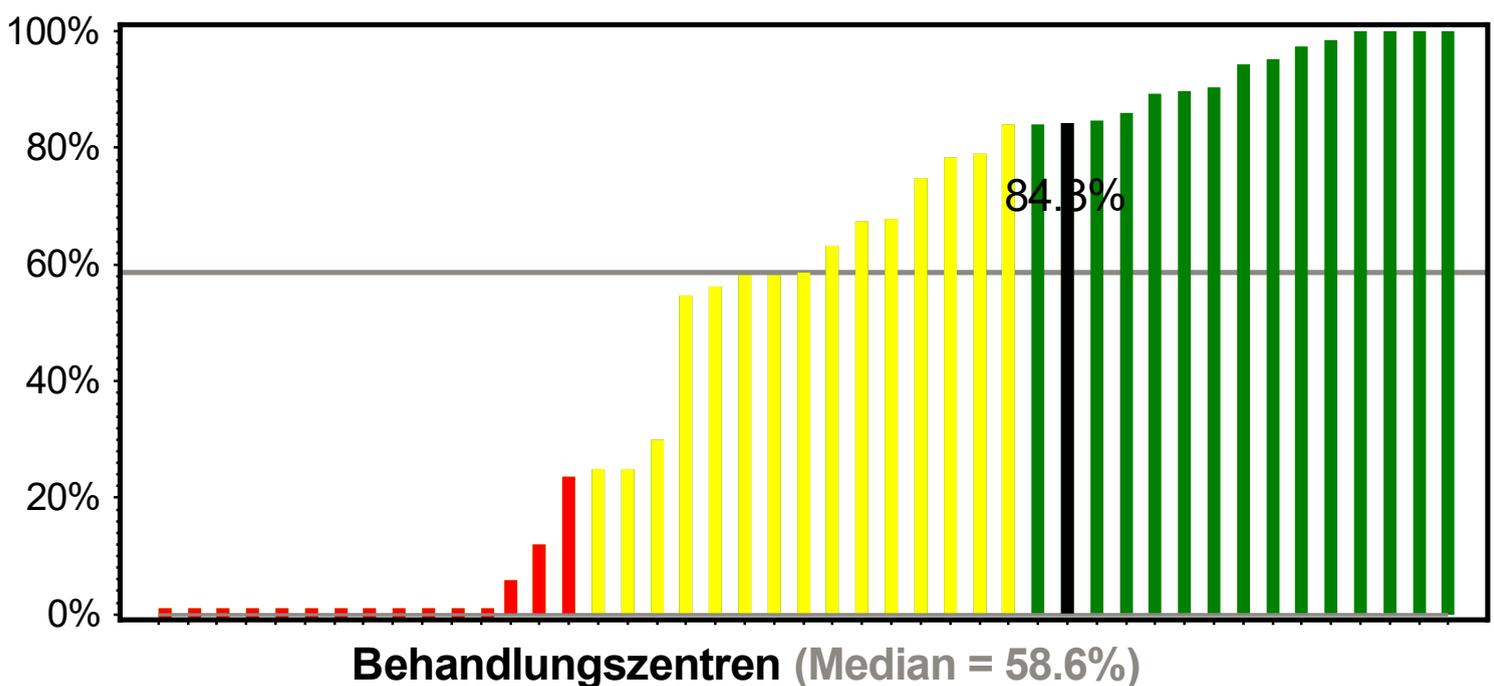


Vergleich: Wurde der KH-Stoffwechsel dokumentiert?

(BZ, OGTT oder HbA1c)

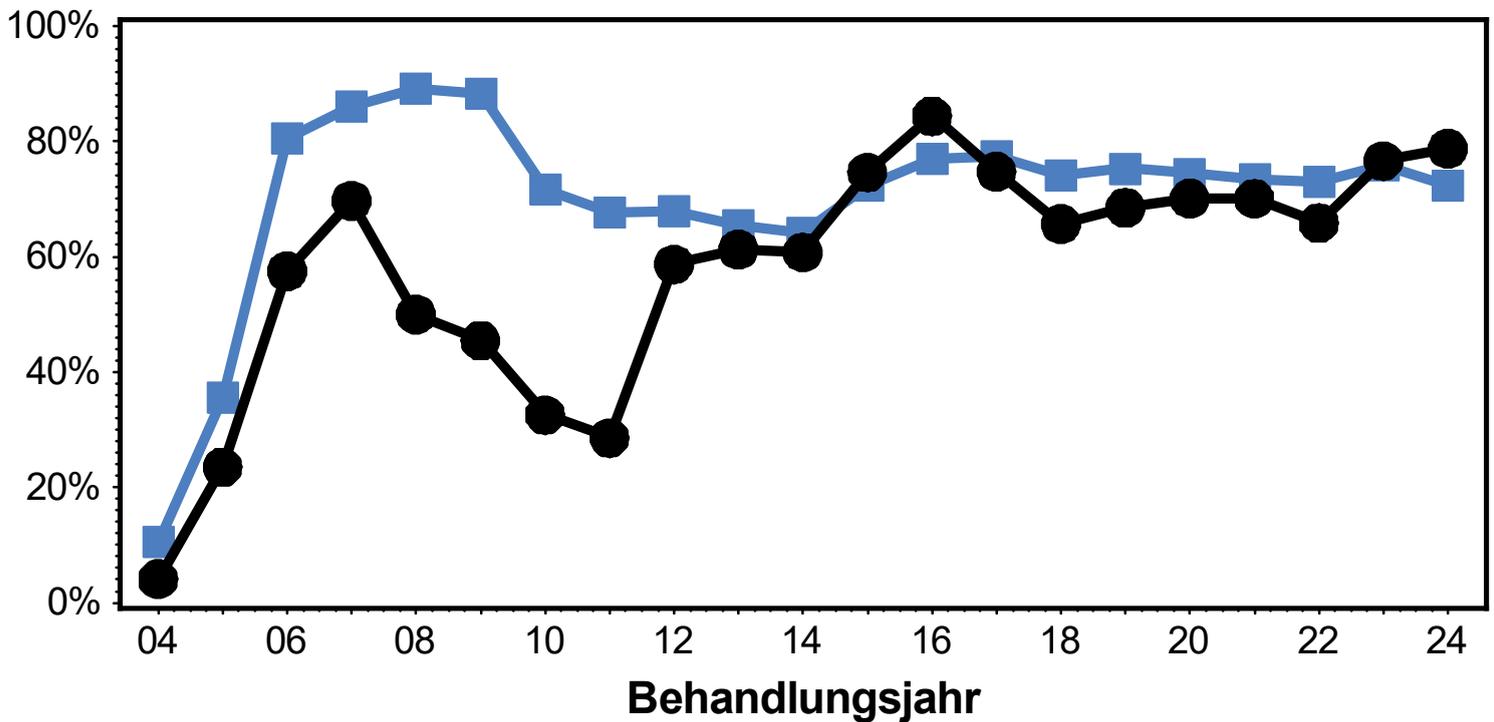
nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



Trend: Wurde das Geburtsland dokumentiert?

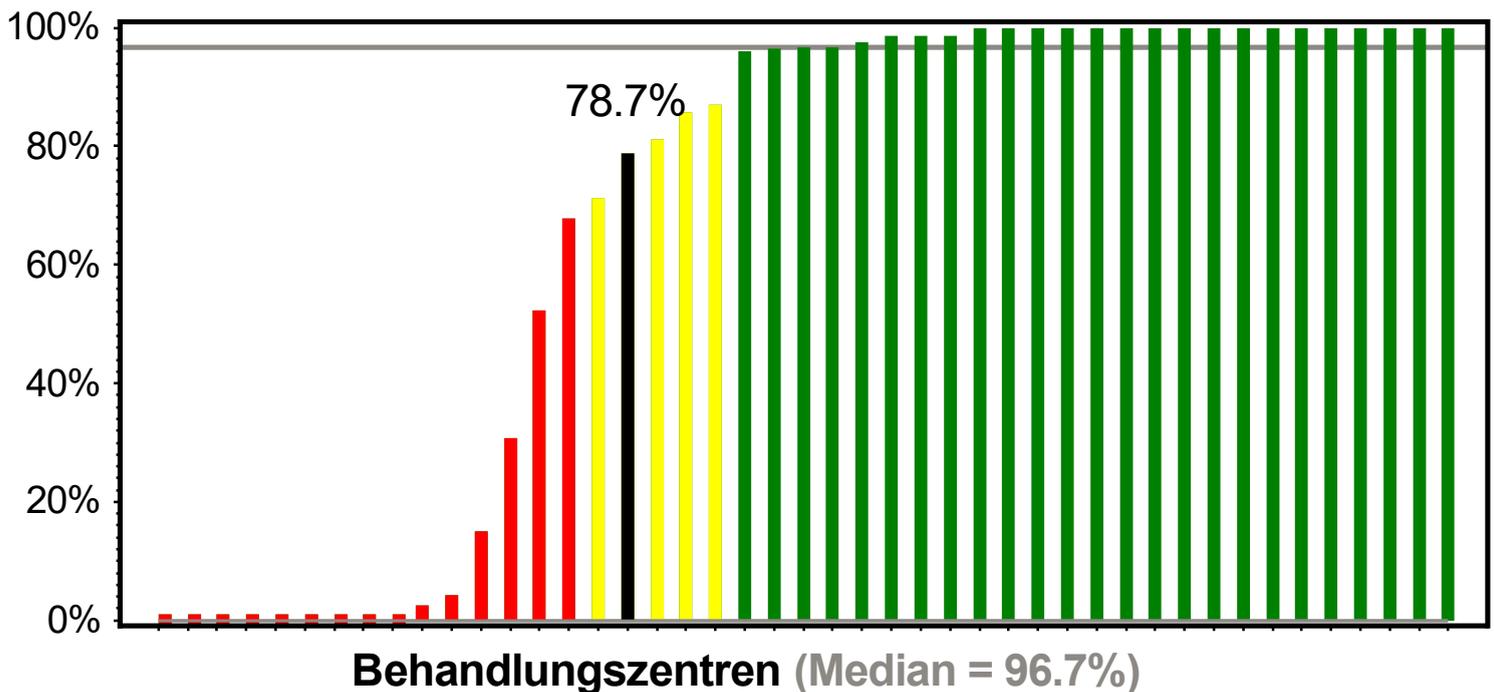
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Wurde das Geburtsland dokumentiert?

alle Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%

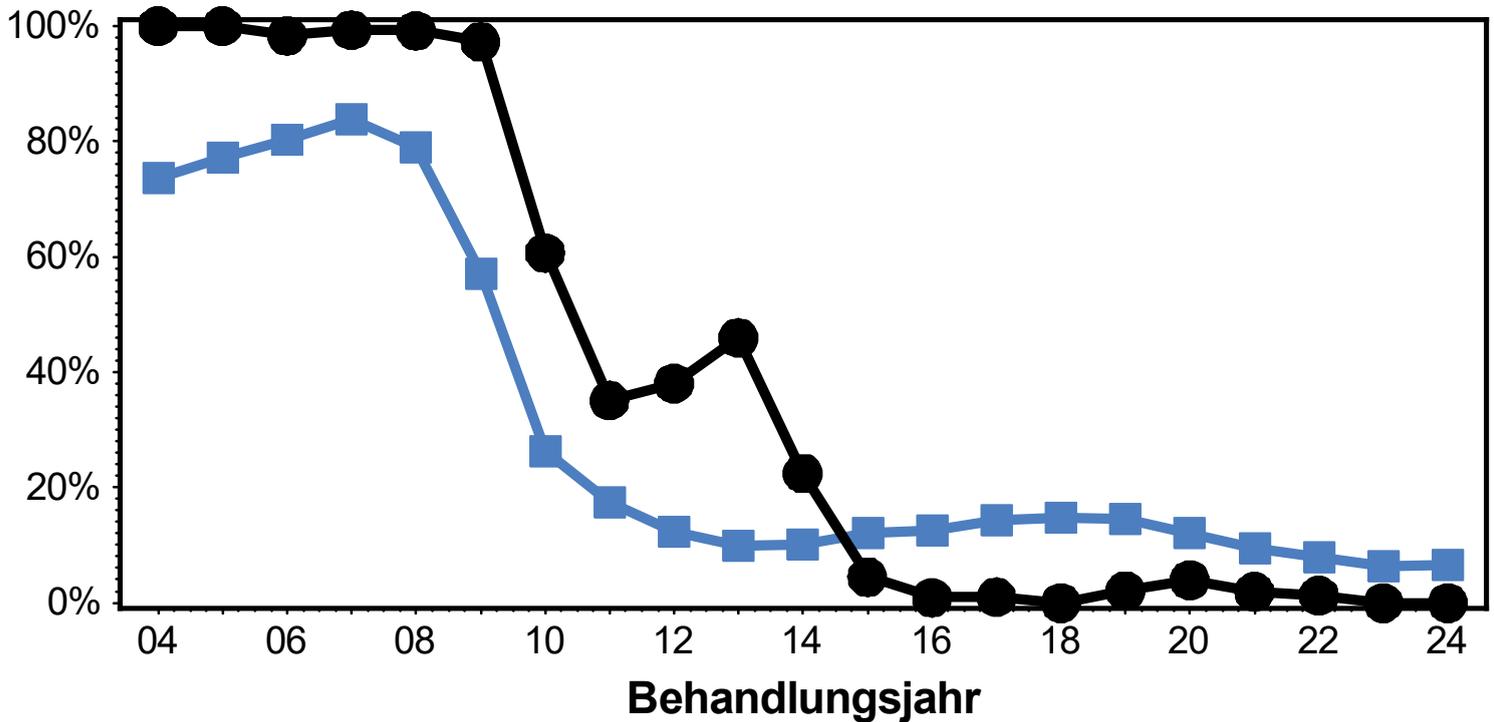


Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024
Diagnostik Komorbidität

Trend: Wurde die Körperzusammensetzung gemessen?

(Hautfaltendicke-Messung oder bioelektrische Impedanz-Analyse)

■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum

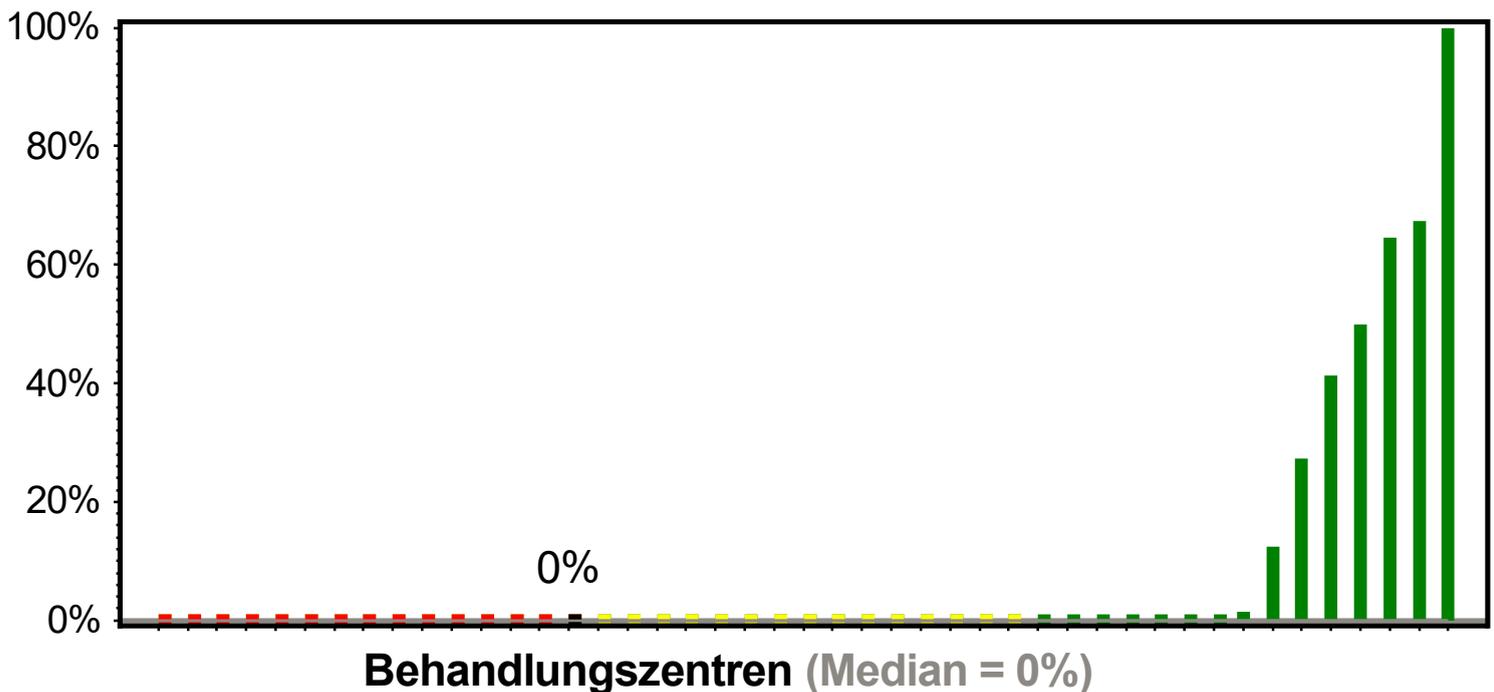


Vergleich: Wurde die Körperzusammensetzung gemessen?

(Hautfaltendicke-Messung oder bioelektrische Impedanz-Analyse)

alle Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



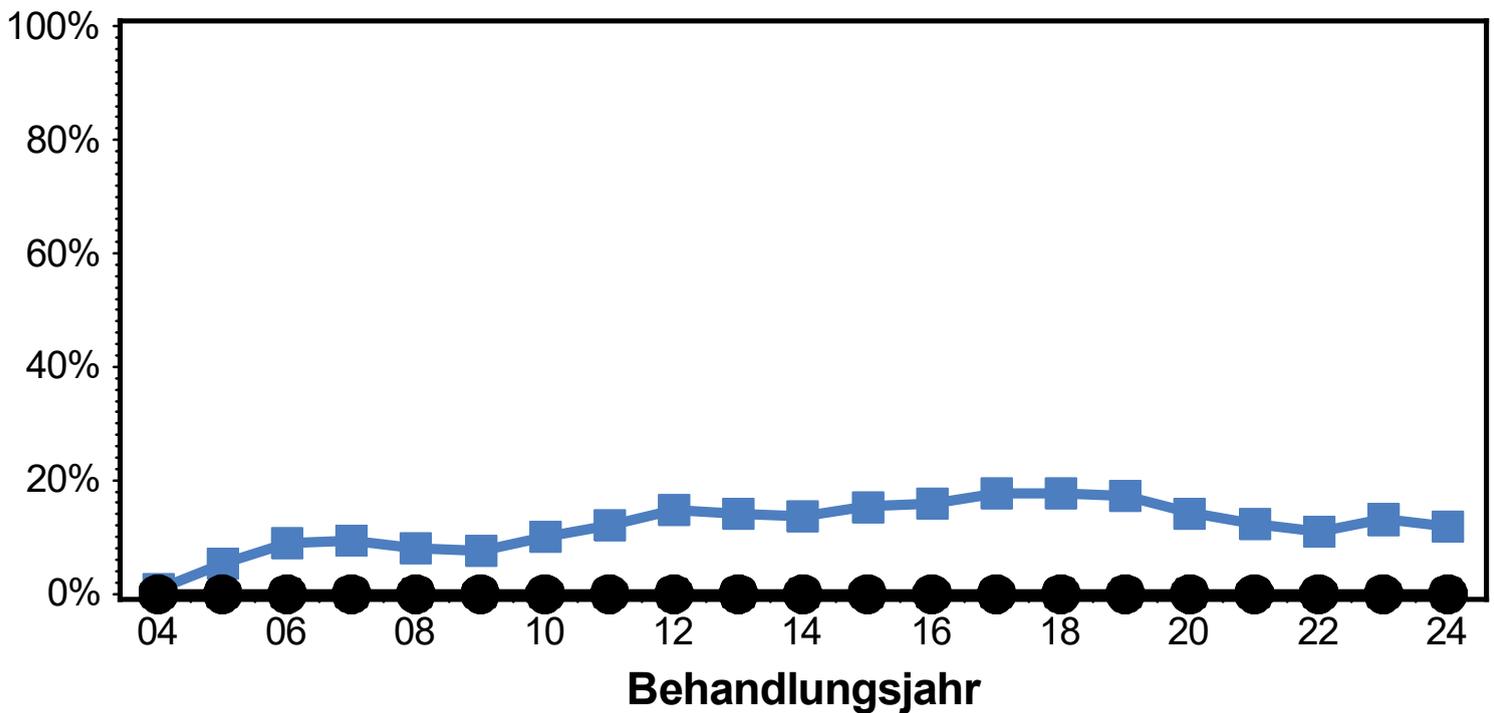
Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024

Diagnostik Komorbidität

Trend: Wurde ein Fitnessstest durchgeführt?

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

■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum

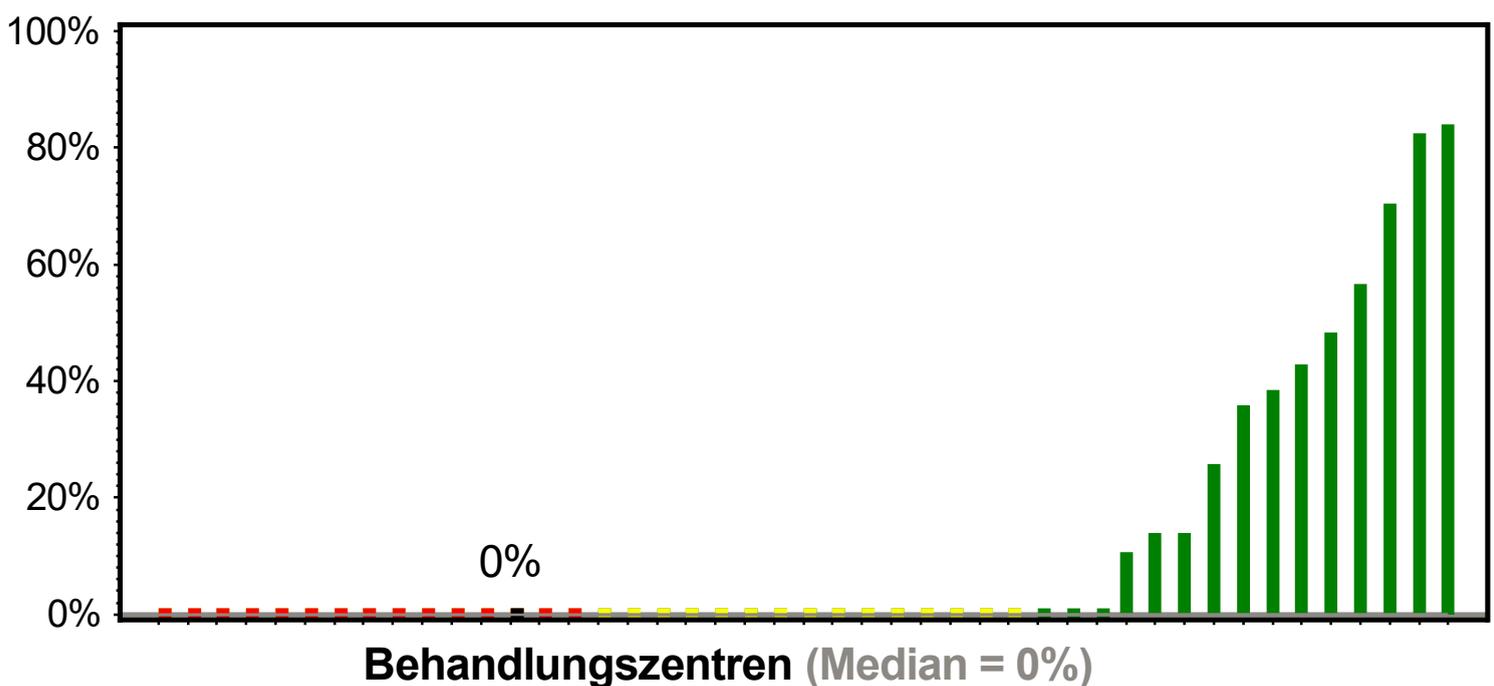


Vergleich: Wurde ein Fitnessstest durchgeführt?

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

alle Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



footnote

Prävalenz der Komorbidität erstes Halbjahr 2024

**nur neu vorgestellte Patienten*innen ab
01.01.2024 bis 30.06.2024**



[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

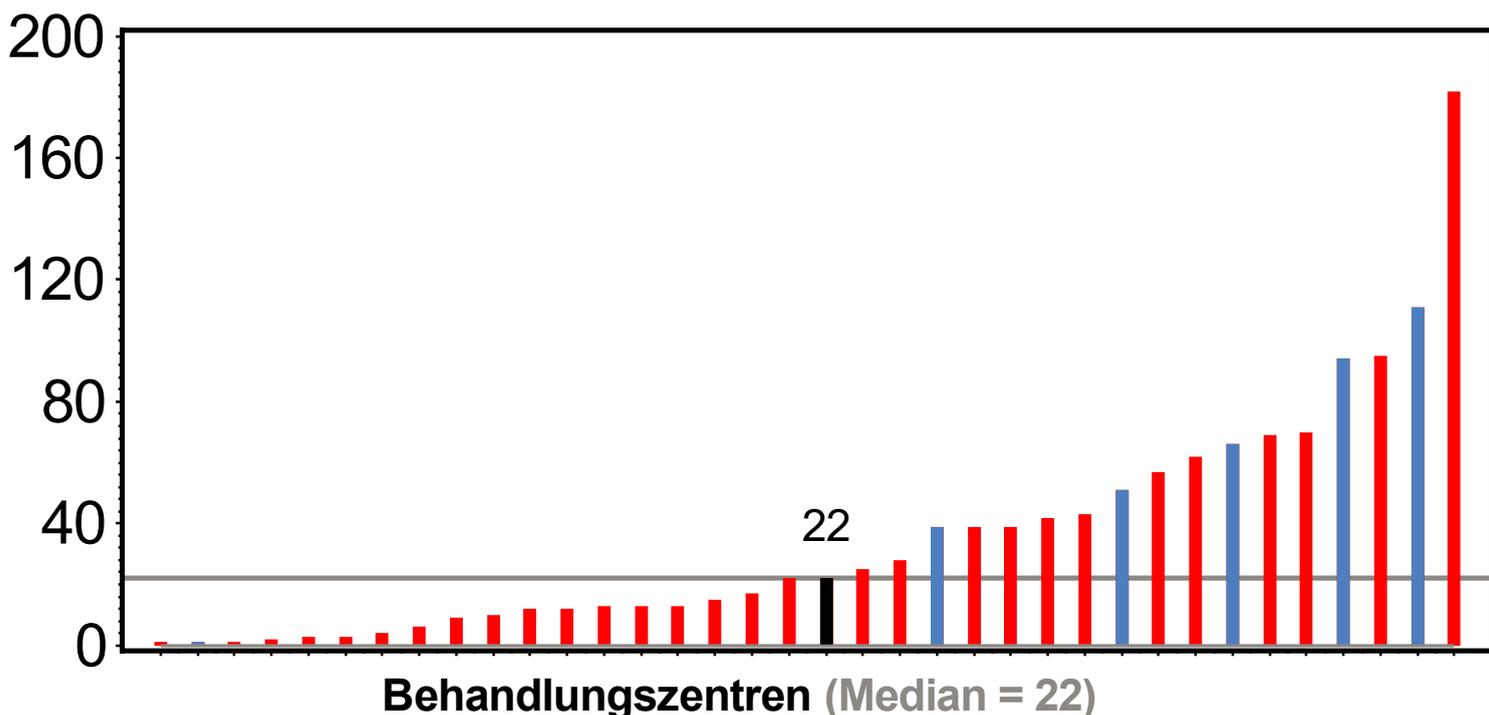
Patientenkollektiv dieses Blockes

- Patienten*innen, die im Beobachtungszeitraum von 01.01.2024 bis 30.06.2024 im Zentrum vorgestellt wurden
- Untersuchungen im Alter von 1 - 20 Jahren
- 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

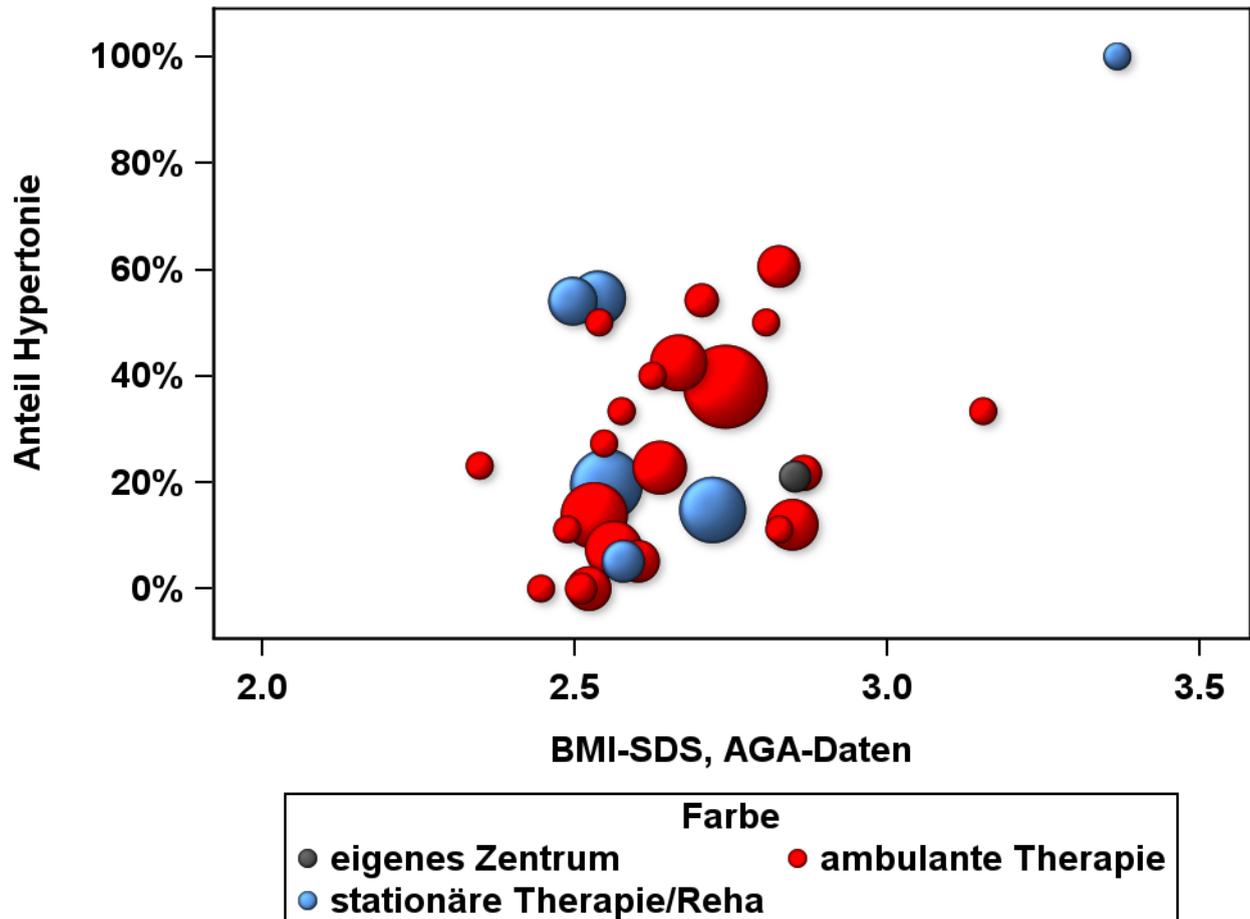
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024

Prävalenz der Komorbidität

Bubble-Plot: BMI-SDS vs. Anteil Hypertonie (bei Erstvorstellung)



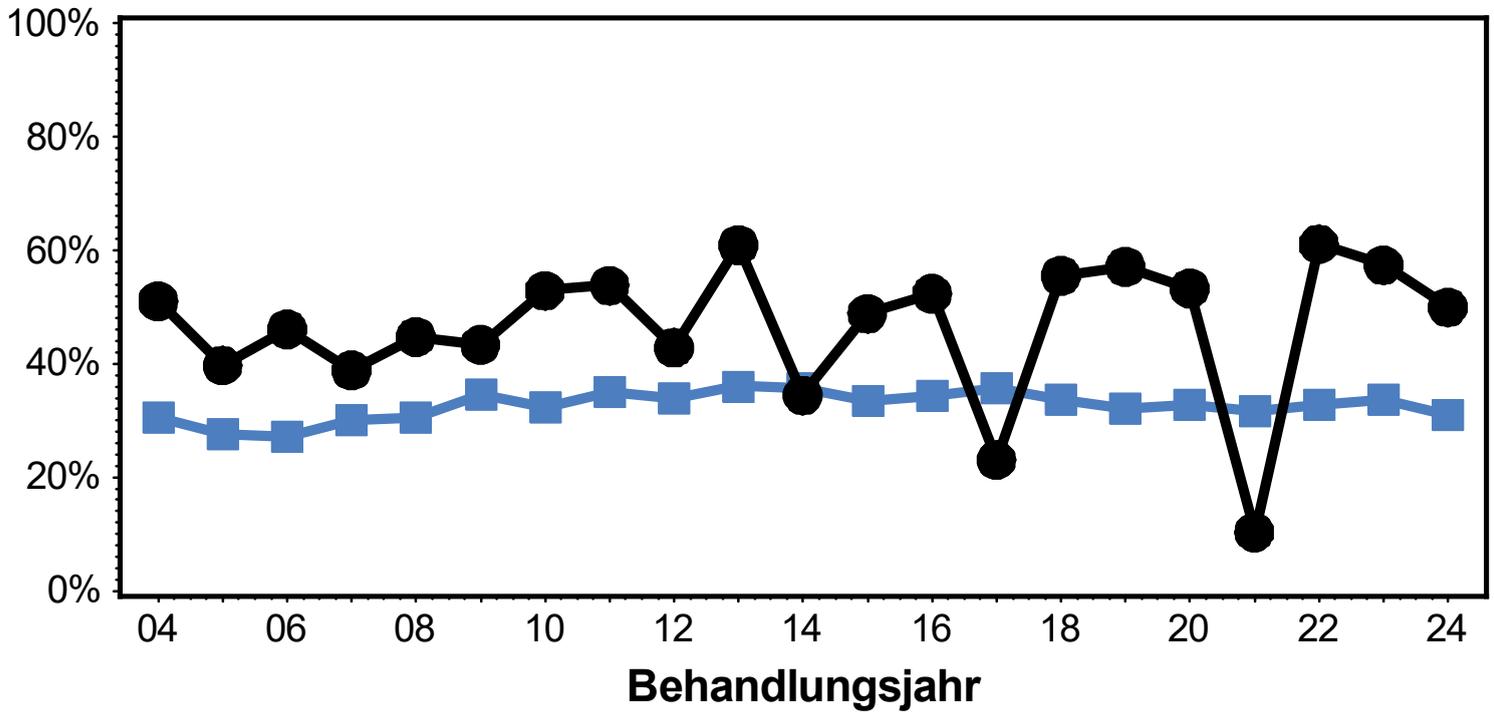
Erklärung zum Plot:

- Bubble-Größe repräsentiert die Anzahl an Neuvorstellungen
- ab 150 Neuvorstellungen steigt die Bubble-Größe nicht mehr an

Trend: Anteil Dyslipidämie bei Erstvorstellung

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

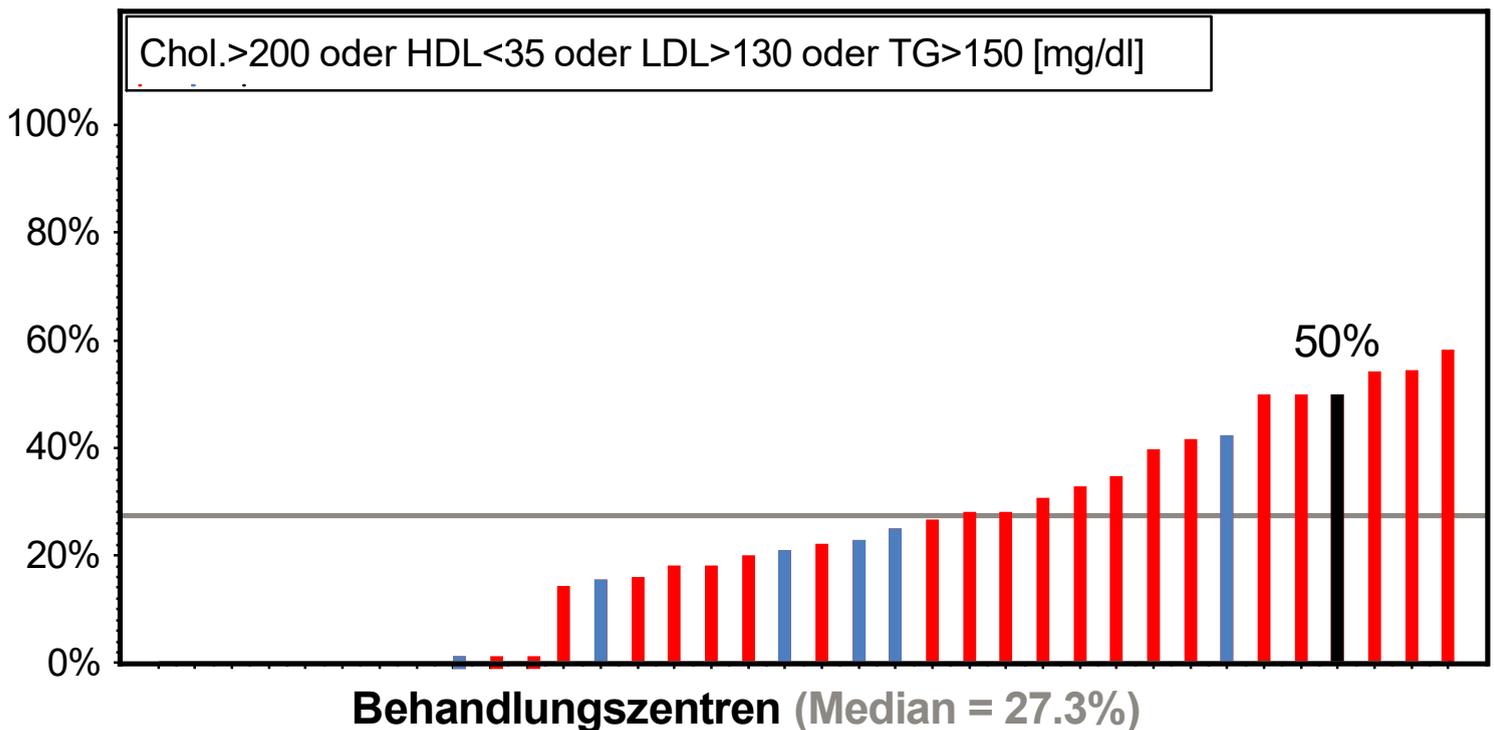
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Anteil Dyslipidämie bei Erstvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

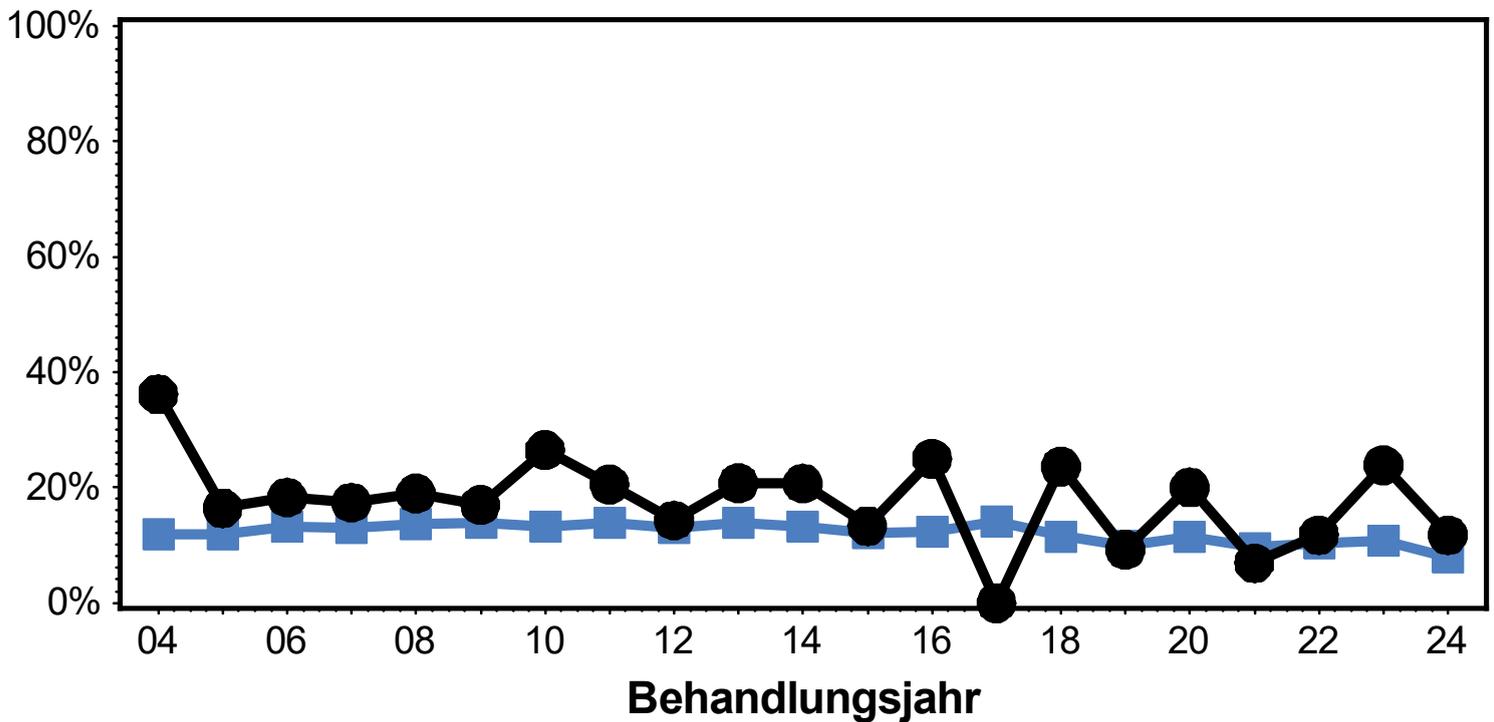
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Trend: Anteil Hypercholesterinämie bei Erstvorstellung

Cholesterin > 200 mg/dl

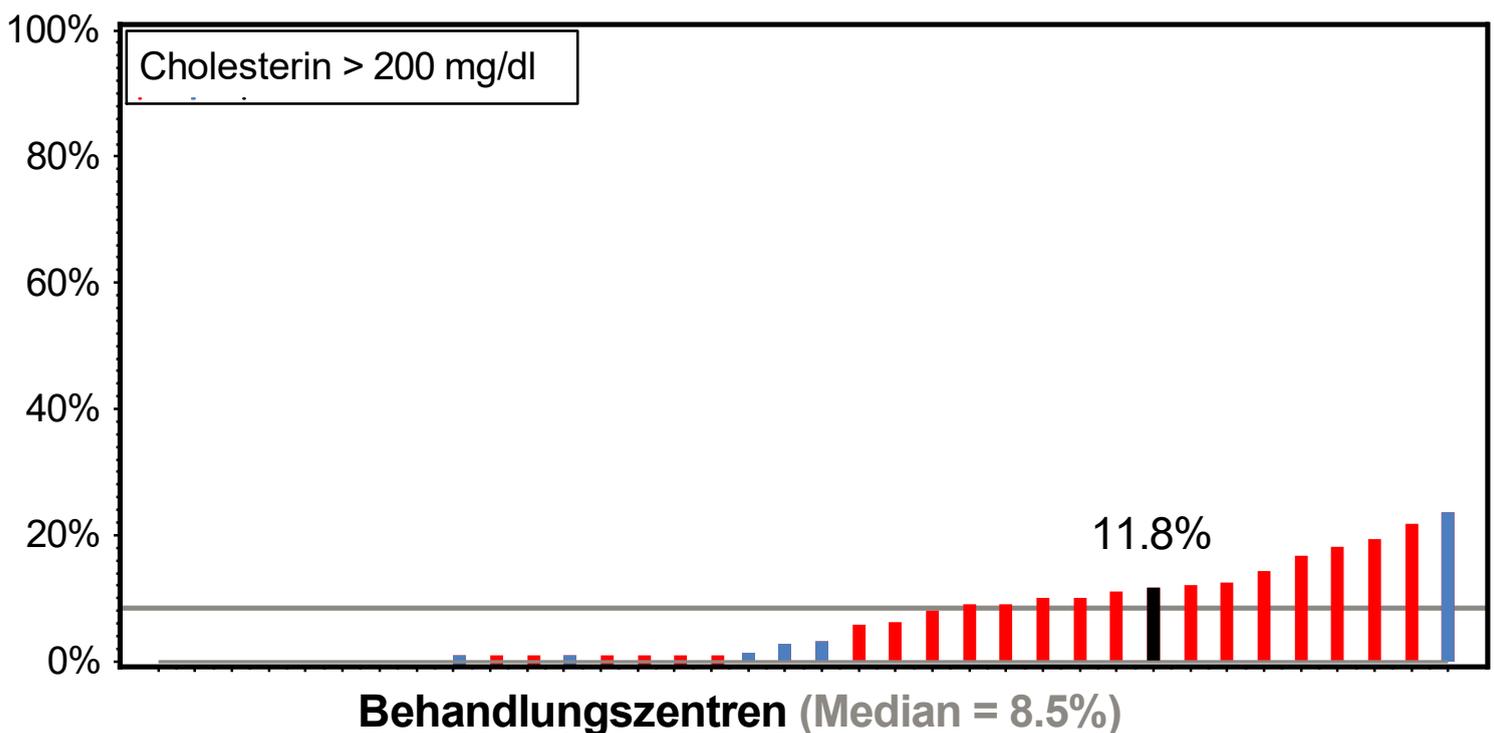
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Anteil Hypercholesterinämie bei Erstvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

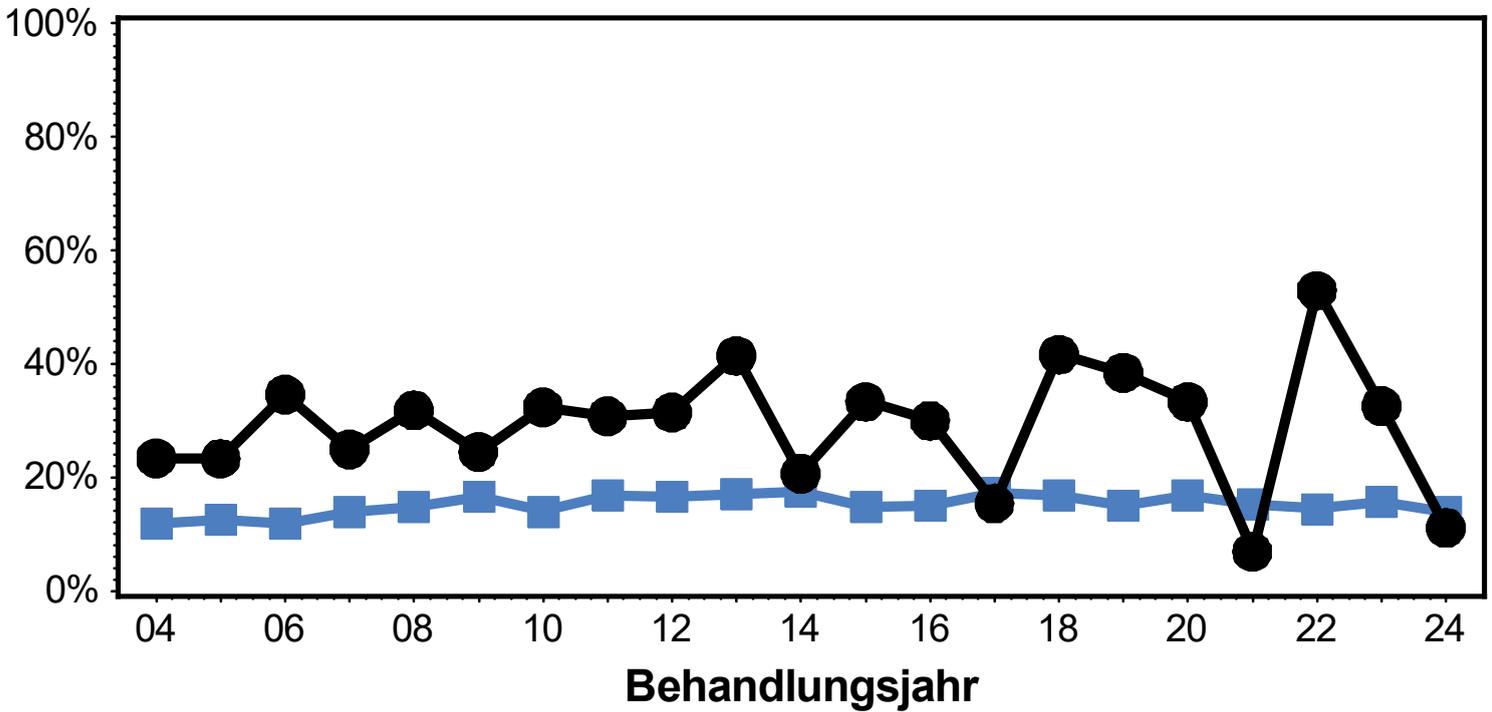
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Trend: Anteil Hypertriglyceridämie bei Erstvorstellung

TG > 150 mg/dl

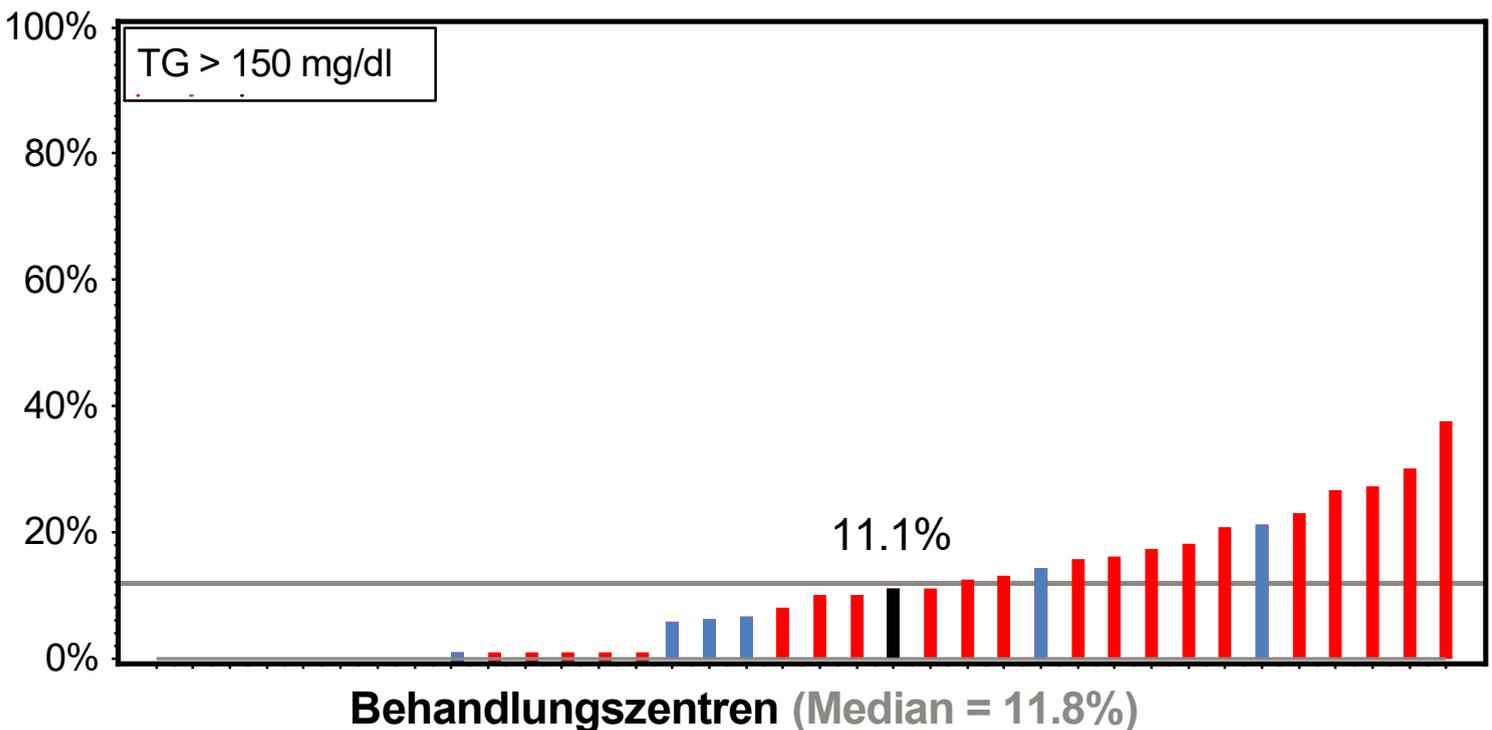
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Anteil Hypertriglyceridämie bei Erstvorstellung

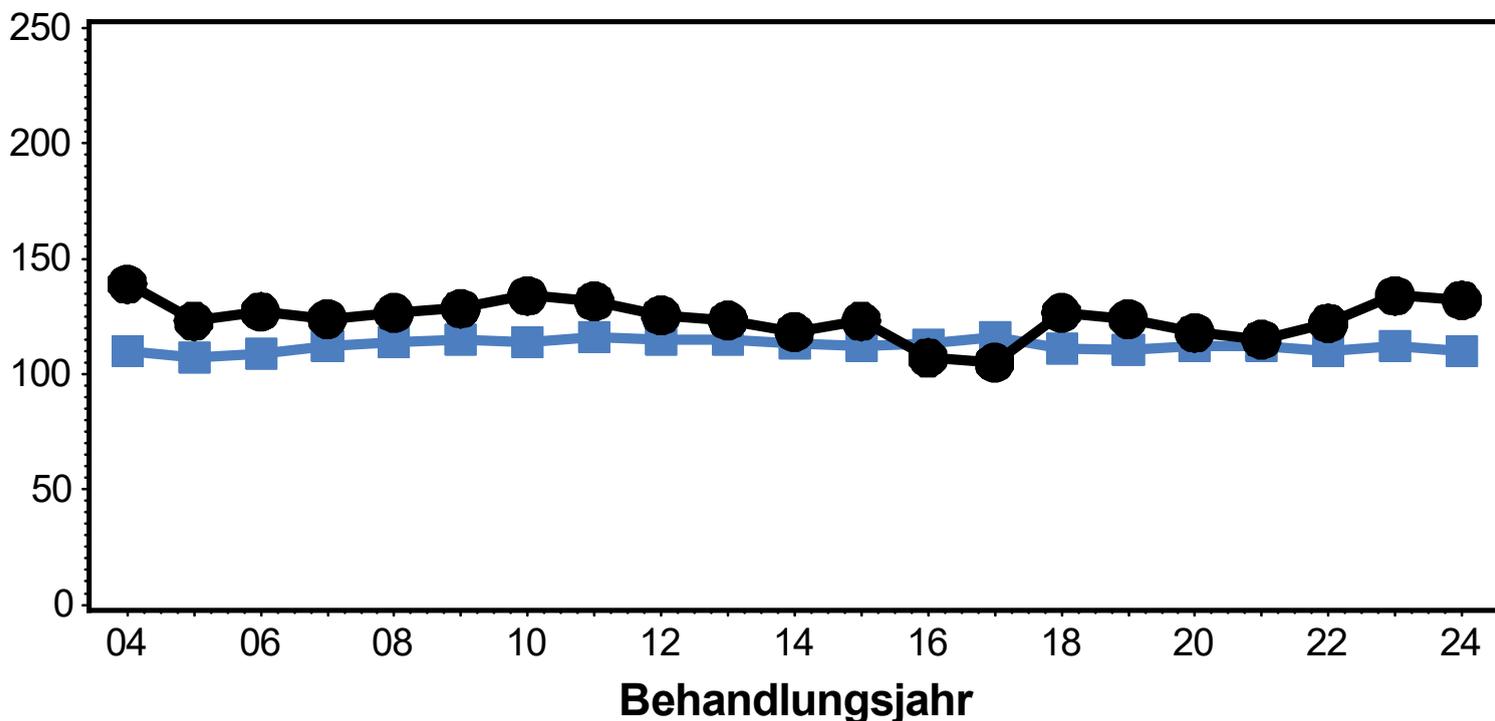
nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Trend: Non-HDL-Cholesterin bei Erstvorstellung

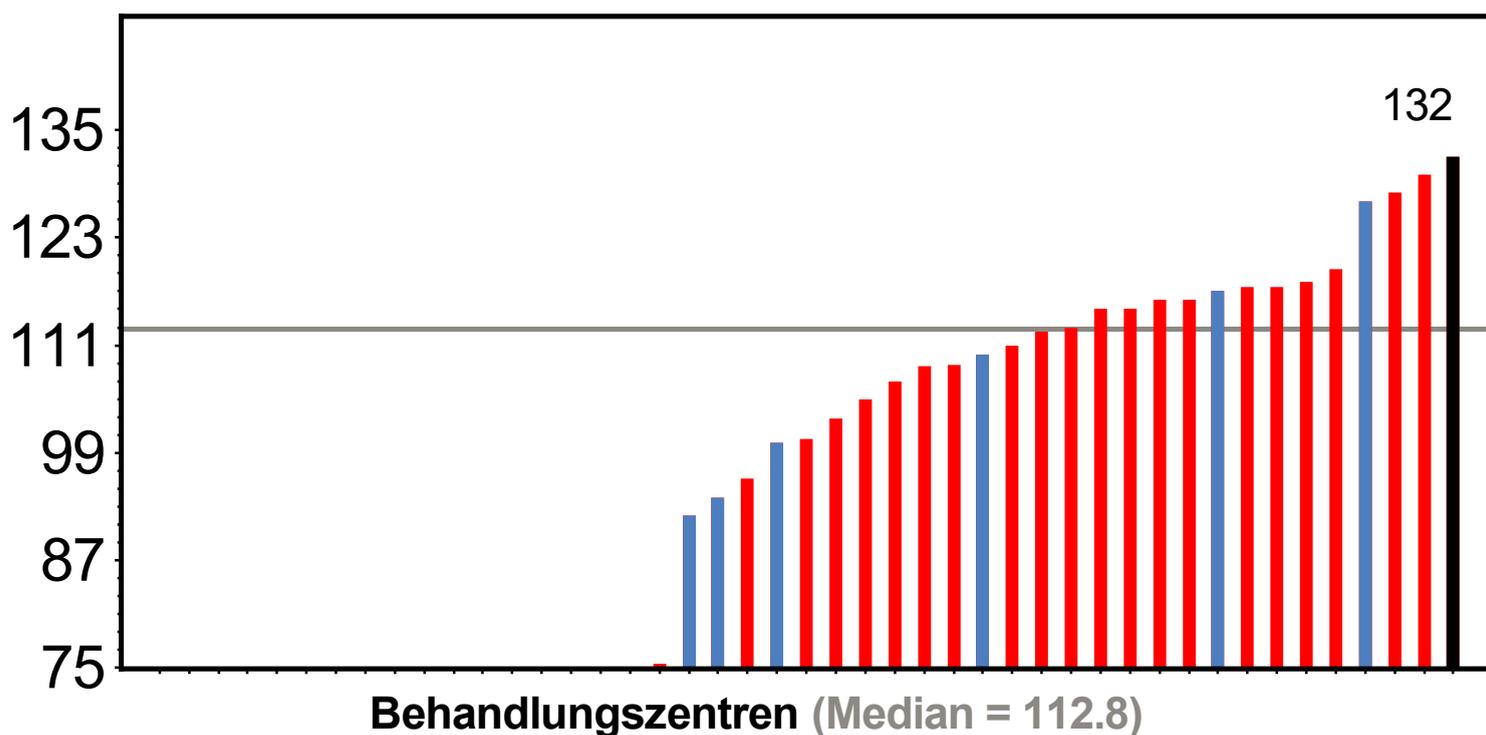
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



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

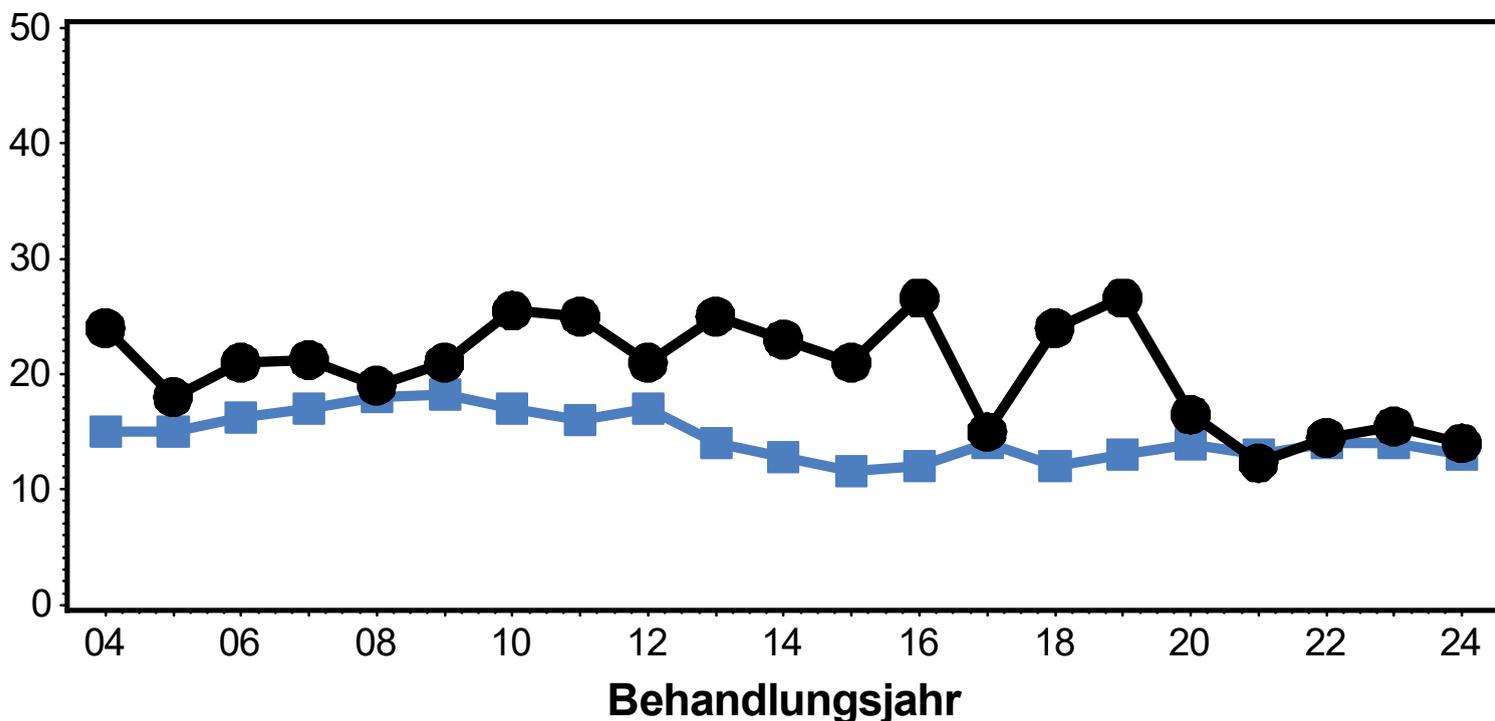


Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024

Prävalenz der Komorbidität

Trend: Remnant-Cholesterin bei Erstvorstellung

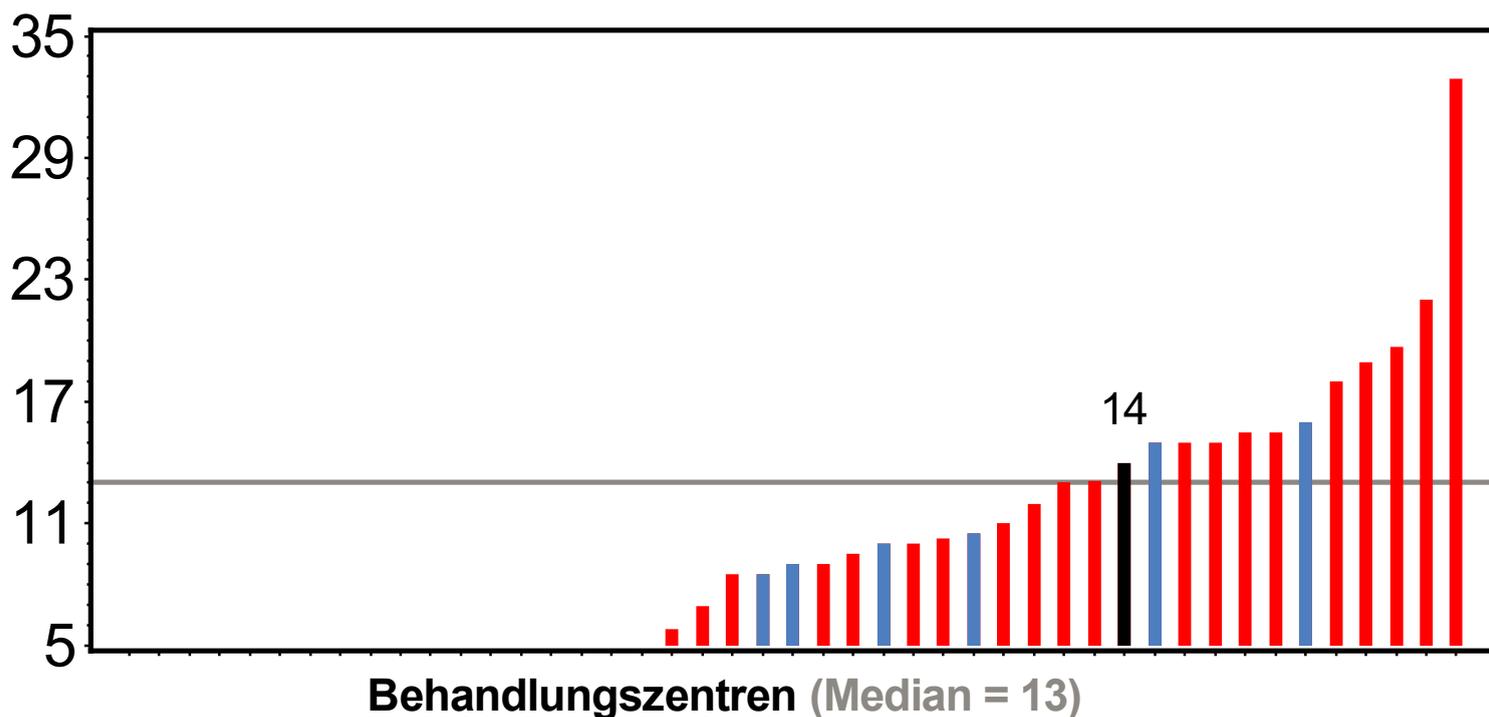
■ alle Zentren ● Beispiel-Zentrum



Vergleich: Remnant-Cholesterin bei Erstvorstellung

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

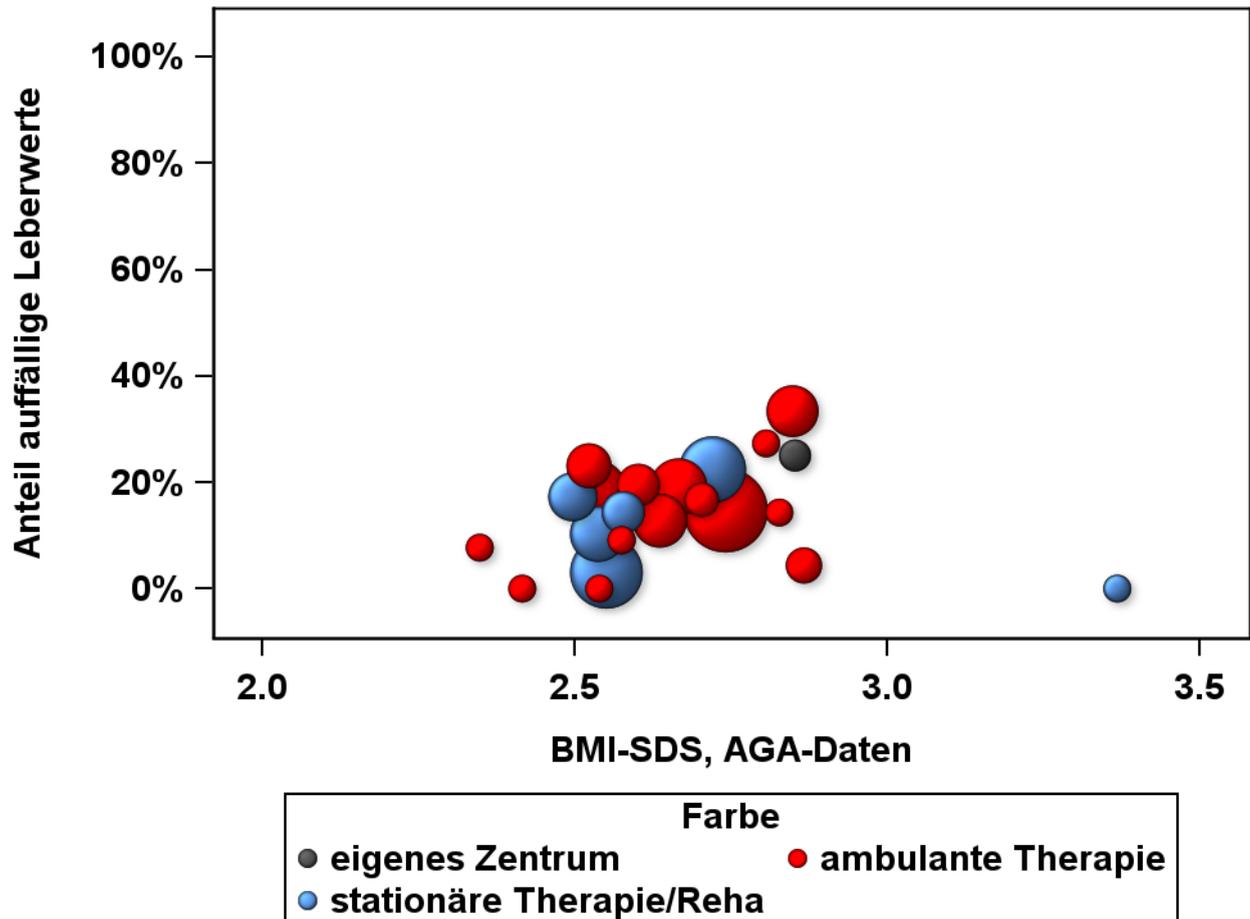
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024

Prävalenz der Komorbidität

Bubble-Plot: BMI-SDS vs. Anteil auffällige Leberwerte (bei Erstvorstellung)



Erklärung zum Plot:

- Bubble-Größe repräsentiert die Anzahl an Neuvorstellungen
- ab 150 Neuvorstellungen steigt die Bubble-Größe nicht mehr an

Behandlungs- ziel

Patienten*innen in den letzten 3 Jahren

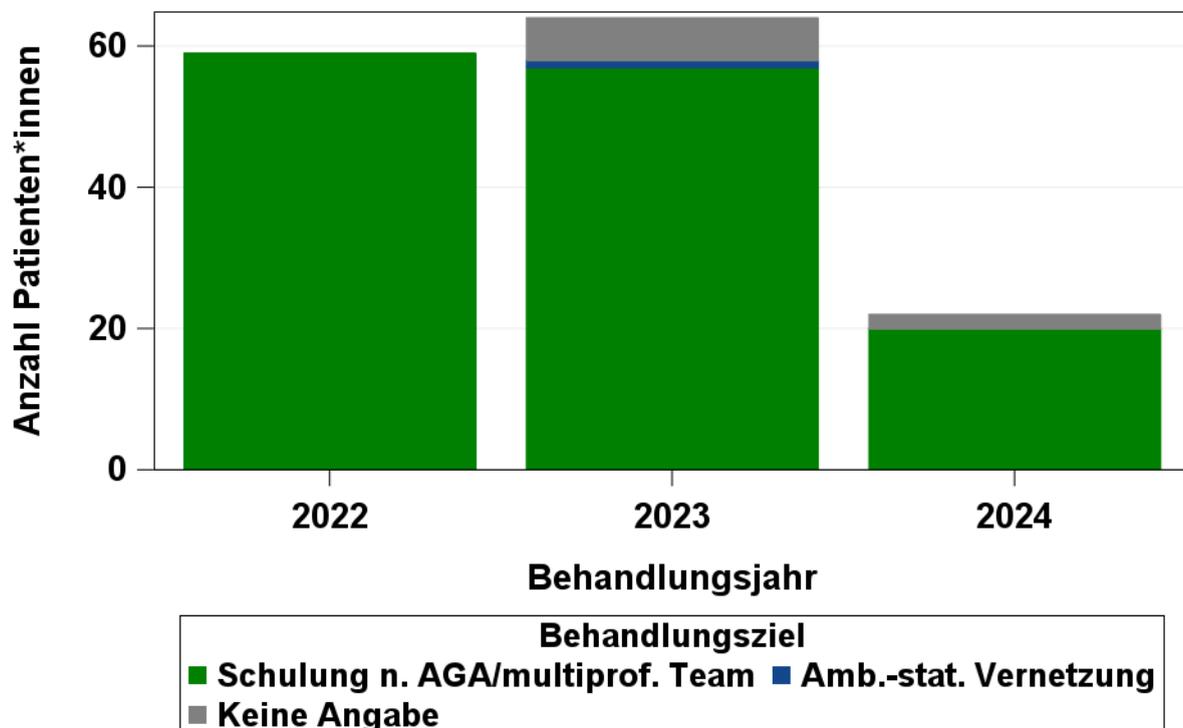
**01.01.2022 bis 31.12.2023
(alle Kontakttermine)**



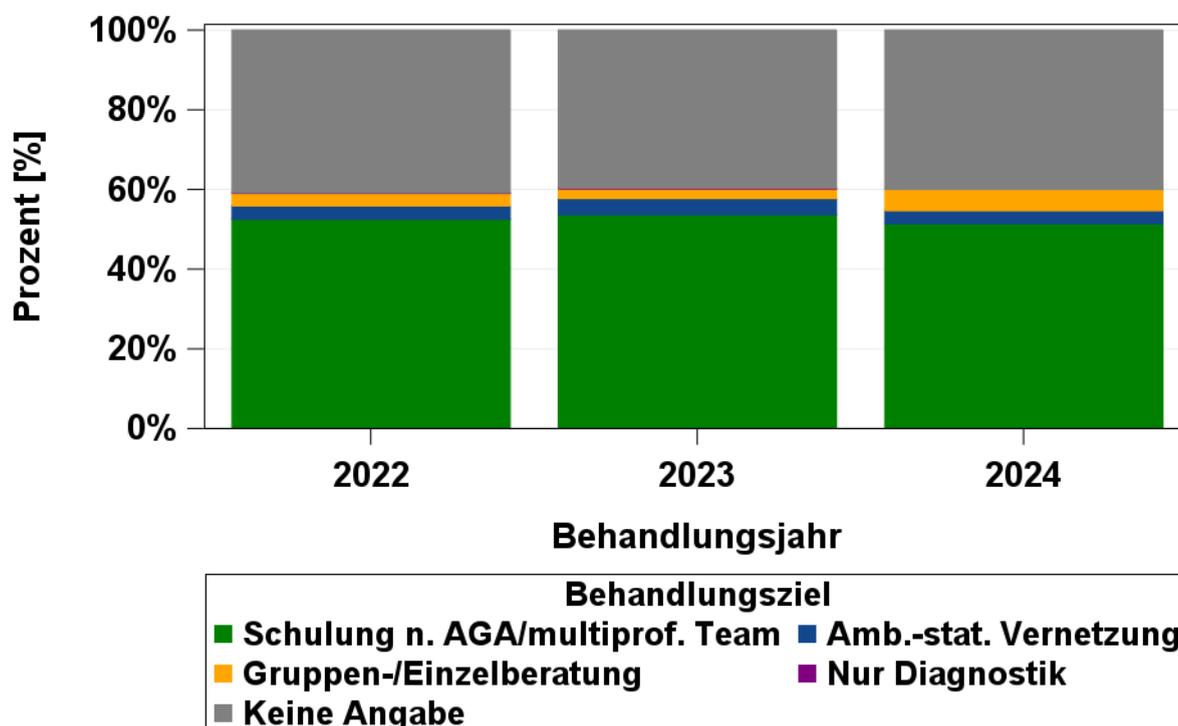
Patientenkollektiv dieses Blockes

- alle Kontakttermine der Patienten*innen, die in den letzten 3 Jahren neu vorgestellt wurden
- Untersuchungen im Alter von 1 - 20 Jahren
- 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

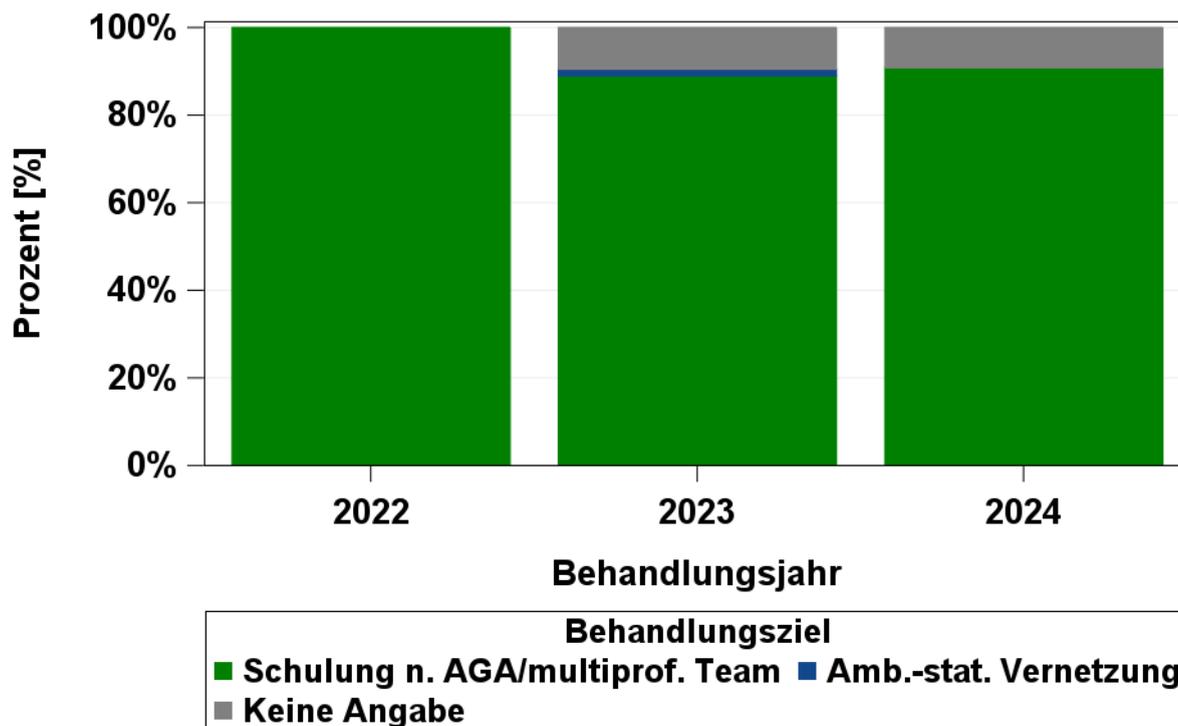
Anzahl: Patienten*innen mit Behandlungsziel - eigenes Zentrum



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](#)

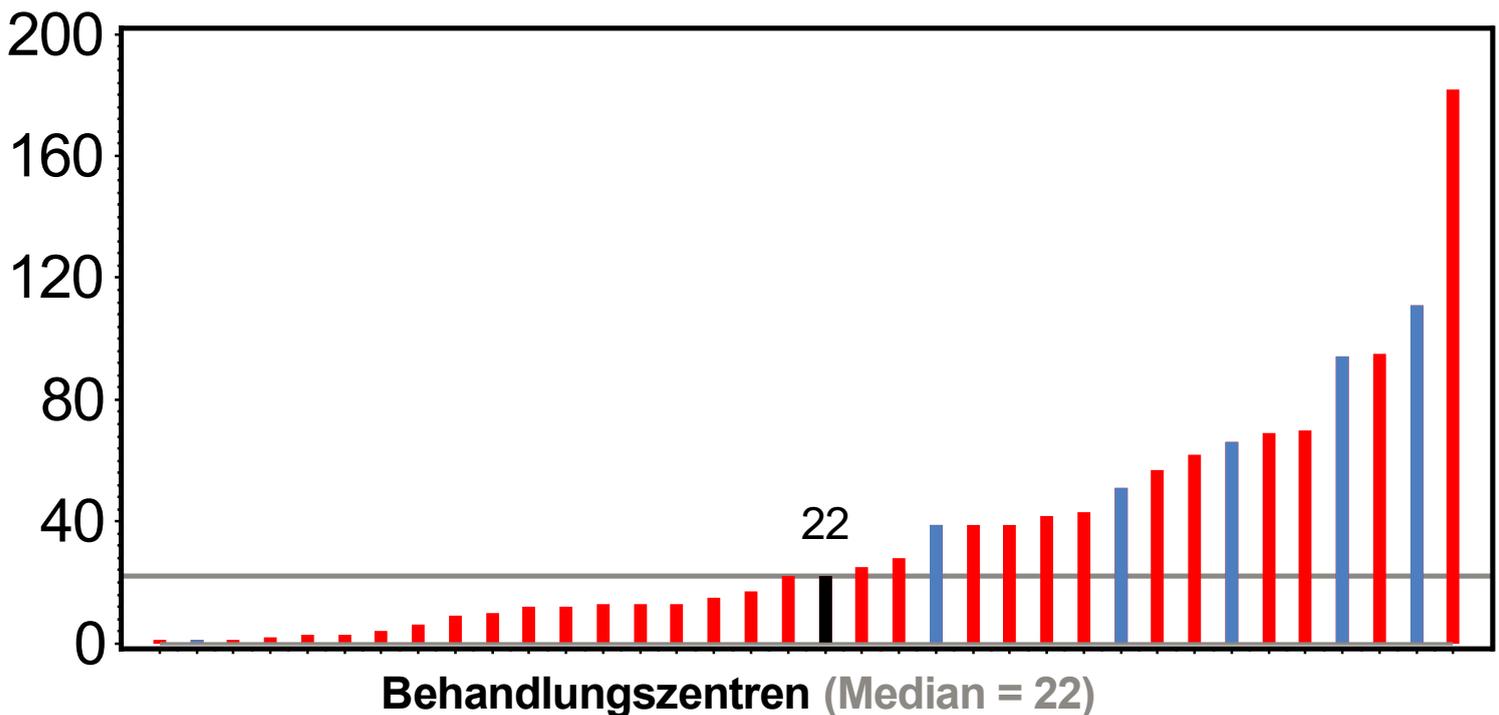
Patientenkollektiv dieses Blockes

- Patienten*innen, die im Beobachtungszeitraum von 01.01.2024 bis 30.06.2024 im Zentrum vorgestellt wurden
- Untersuchungen im Alter von 1 - 20 Jahren
- 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

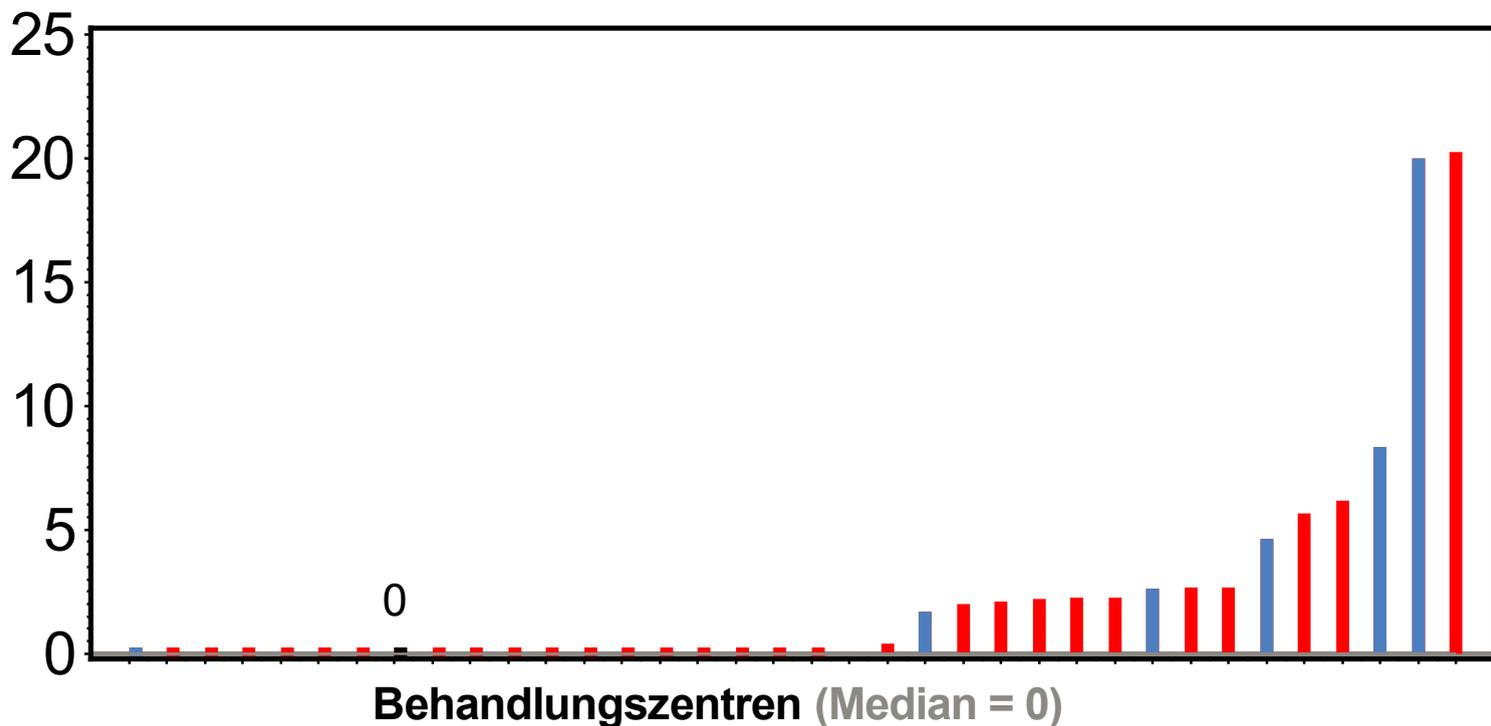
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Behandlungsintensität medizinische Beratung

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

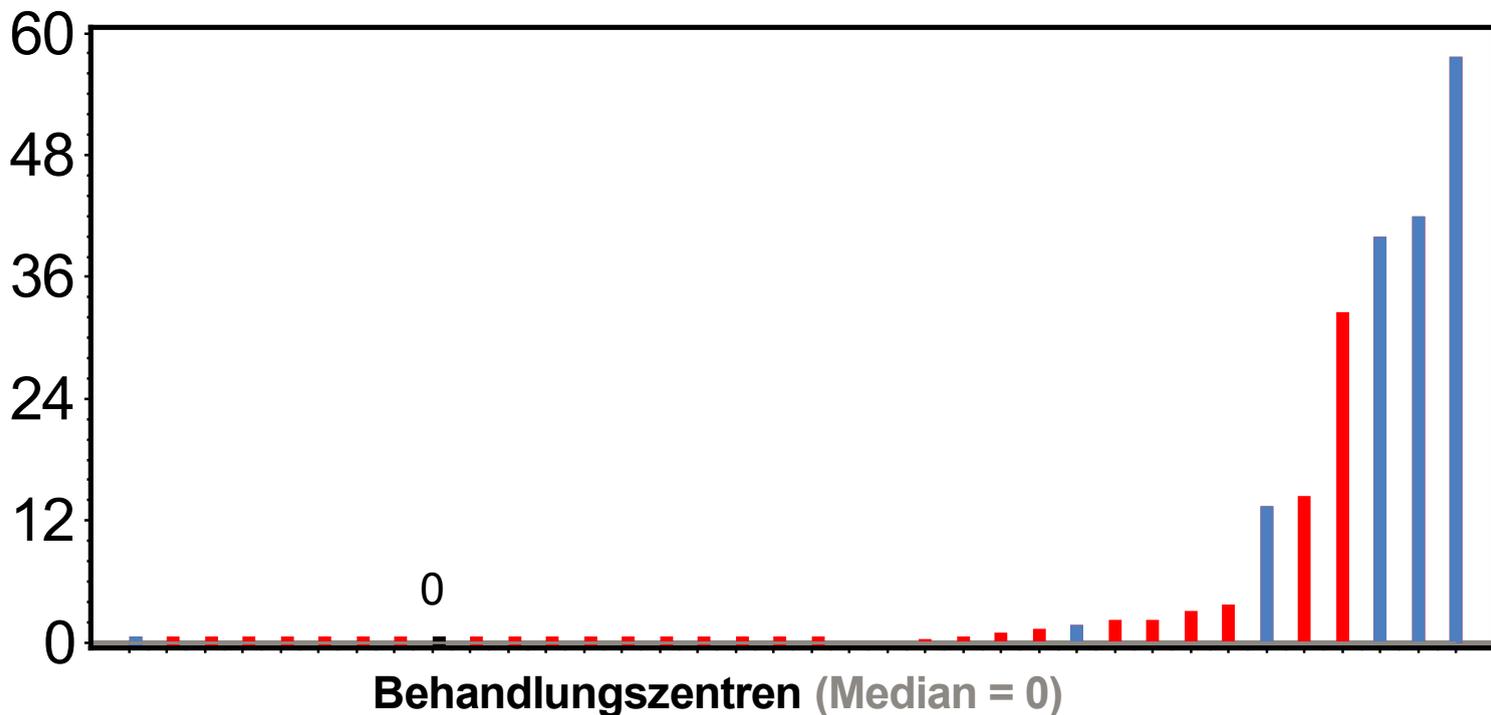
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Behandlungsintensität Bewegungstherapie

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

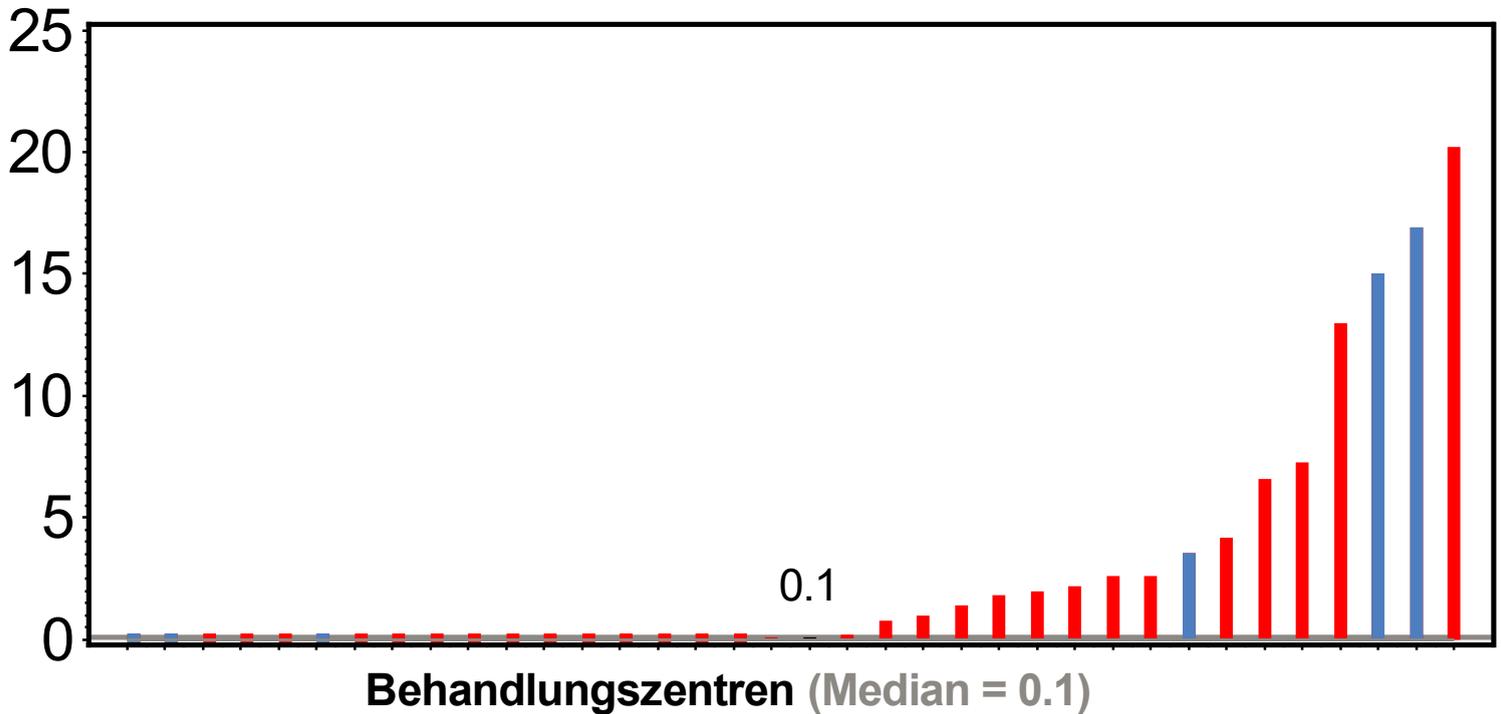
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Schulungsintensität Eltern

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

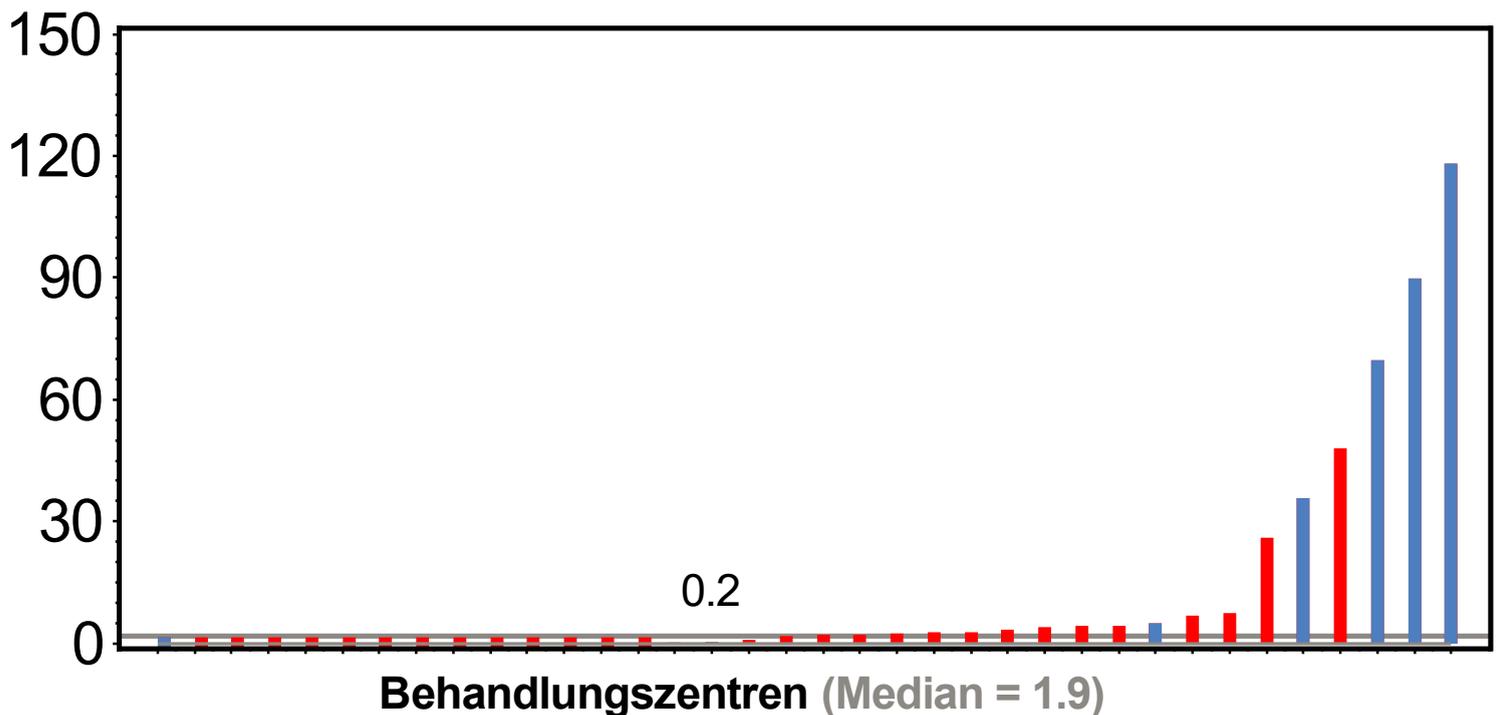
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Schulungsintensität Patient*in

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab 01.01.2024 bis 30.06.2024

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024

Behandlungsintensität I

Behand- lungs- Intensität II

nur neu vorgestellte Patienten*innen ab

**01.01.2023 bis 31.12.2023
(alle Kontakttermine)**



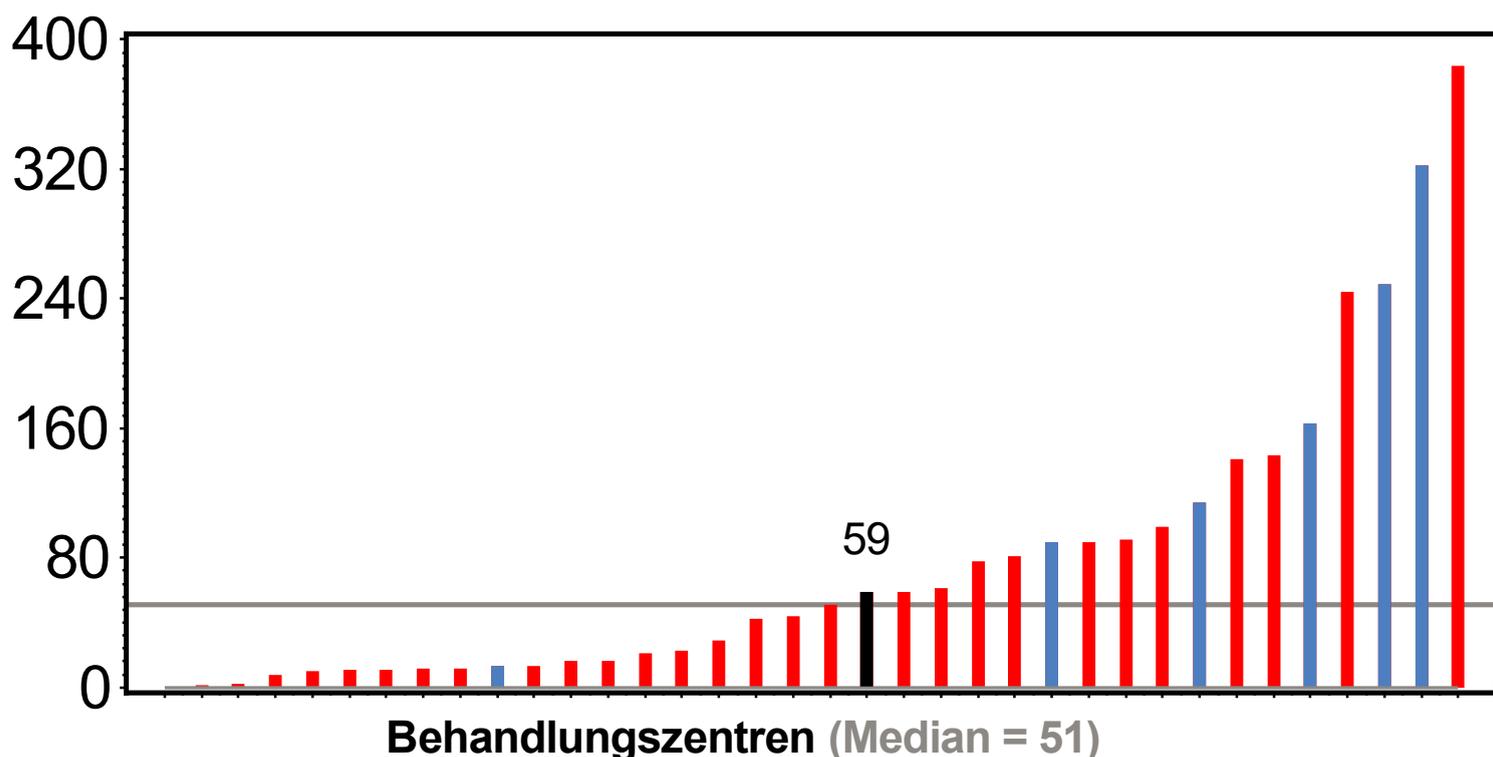
[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

Patientenkollektiv dieses Blockes

- alle Kontakttermine der Patienten*innen, die im Jahr 2023 im Zentrum neu vorgestellt wurden
- Untersuchungen im Alter von 1 - 20 Jahren
- 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



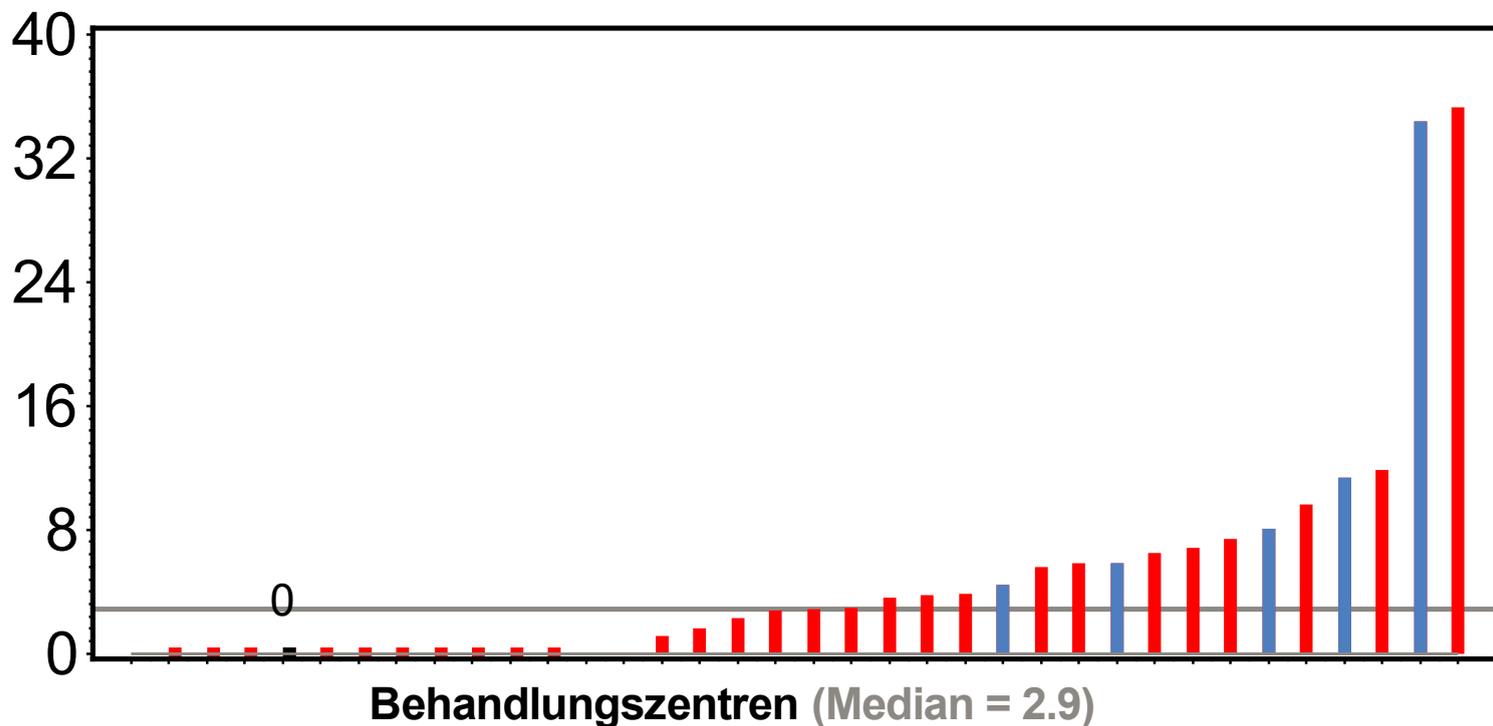
Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024

Behandlungsintensität II

Vergleich: Behandlungsintensität medizinische Beratung

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

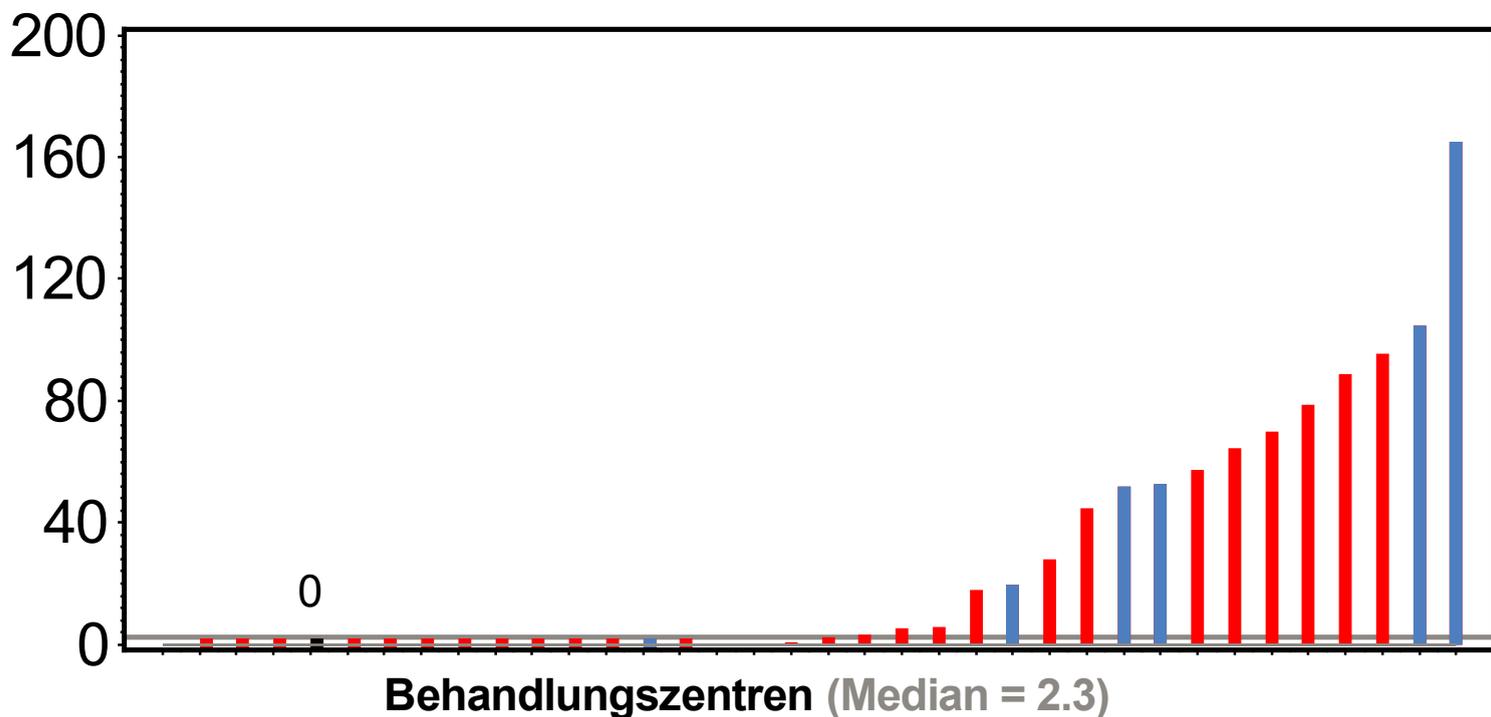
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Behandlungsintensität Bewegungstherapie

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

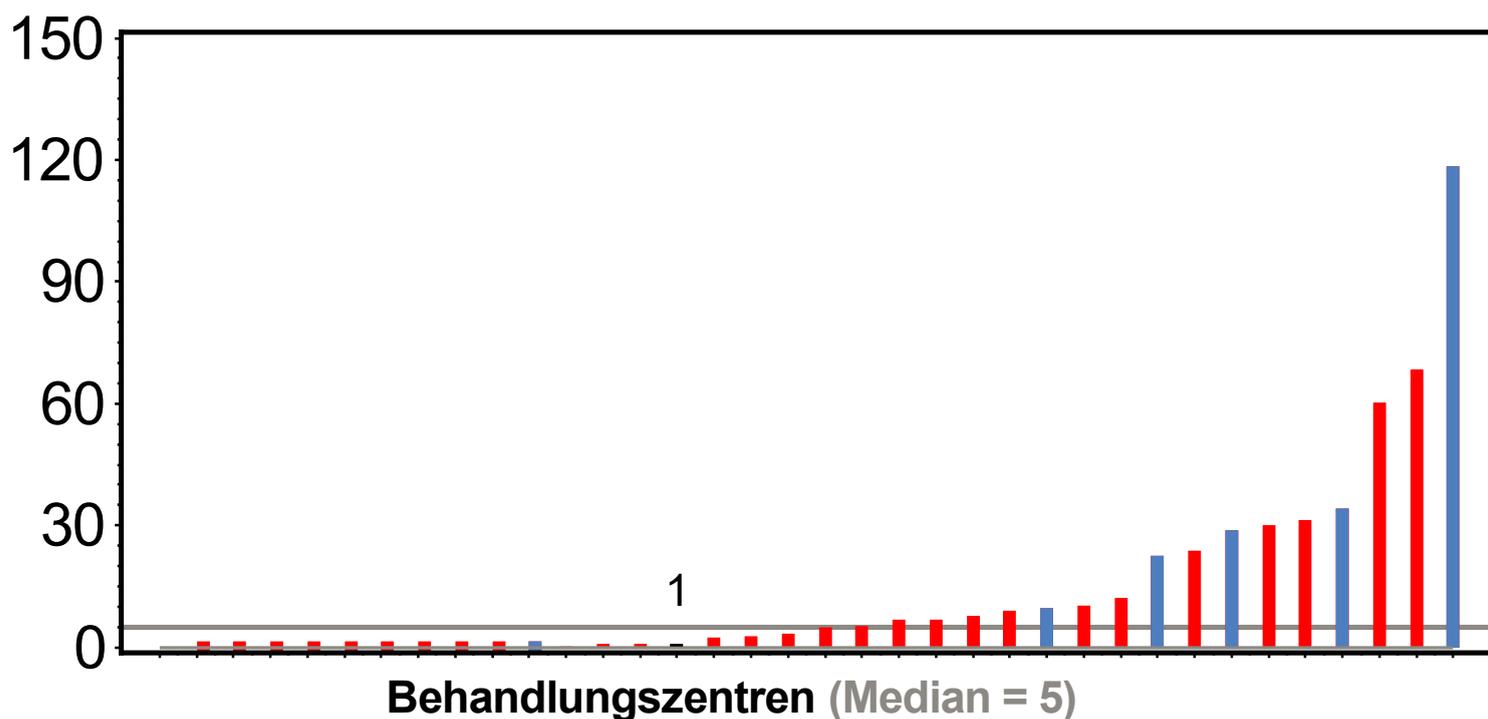
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



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



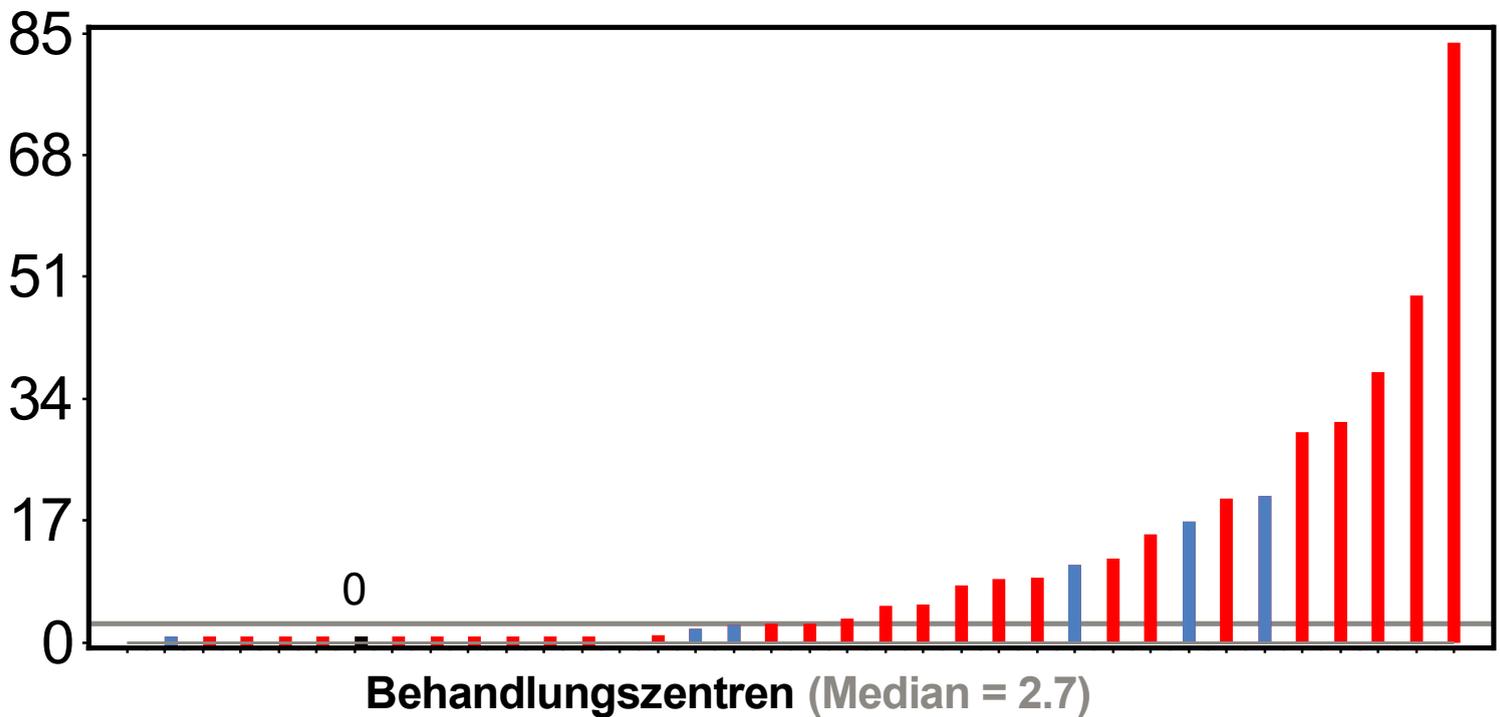
Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024

Behandlungsintensität II

Vergleich: Schulungsintensität Eltern

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

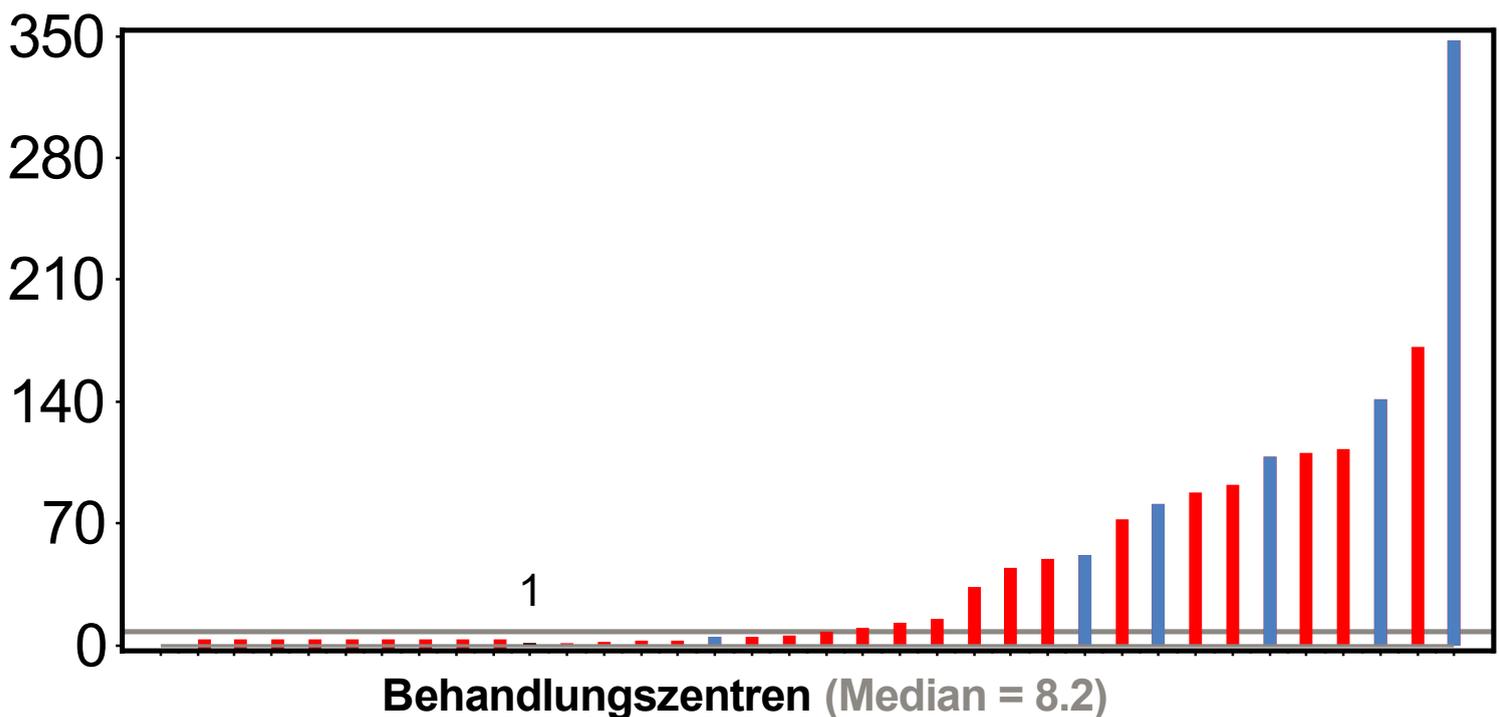
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



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



Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024

Behandlungsintensität II

BMI-SDS im Verlauf

nur Patienten*innen mit dokumentierter Behandlung:

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



Patienten*innen mit dokumentierter Behandlung

nur Erstvorstellungen im Alter von 1 - 20 Jahren werden berücksichtigt.

Anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein.

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



Definition Therapiebeginn:

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

BMI zu Therapiebeginn:

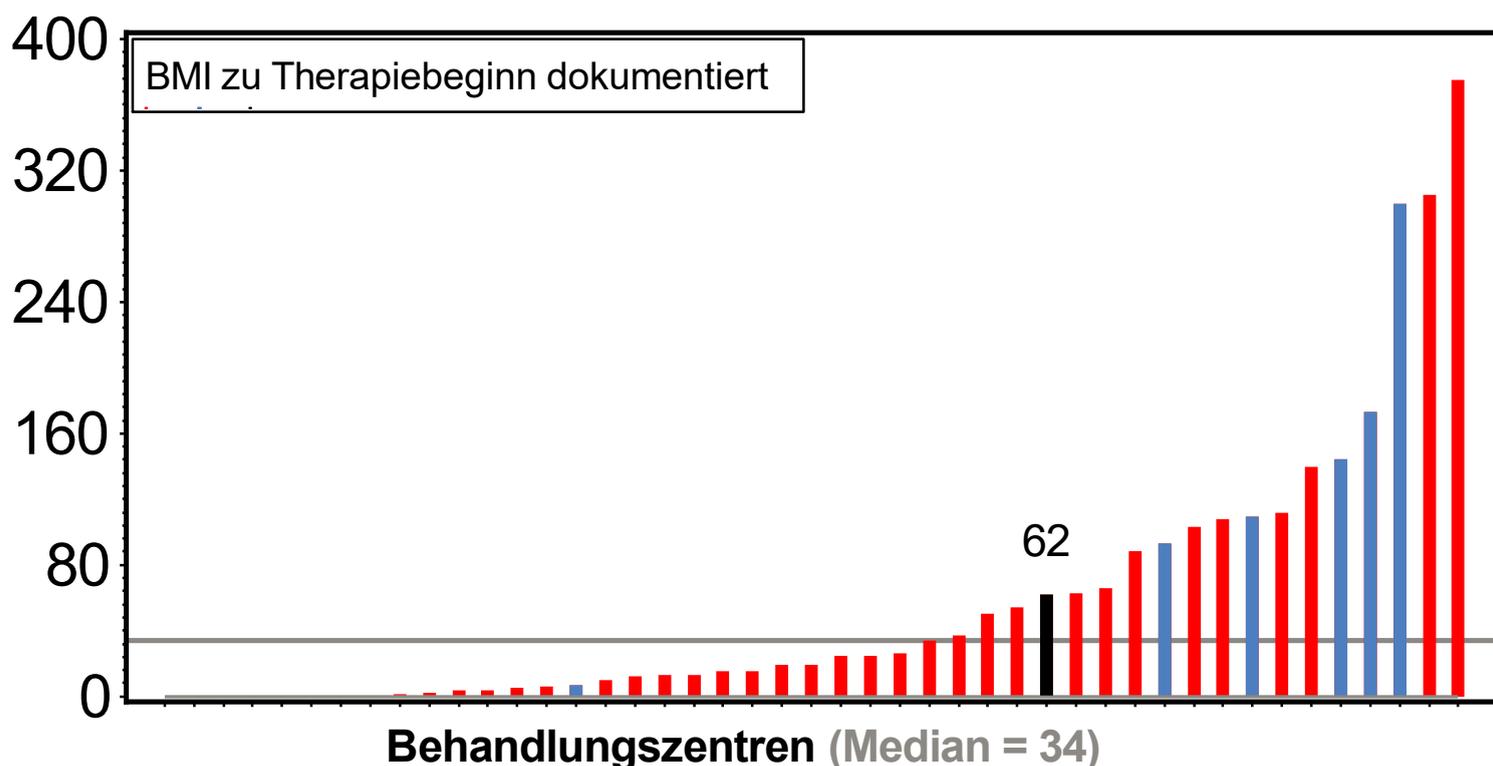
- Reha-Einrichtungen: 3 Wochen vor bis 1 Woche nach Therapiebeginn
- ambulante-Einrichtungen: 3 Monate vor bis 1 Monat nach Therapiebeginn

BMI 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

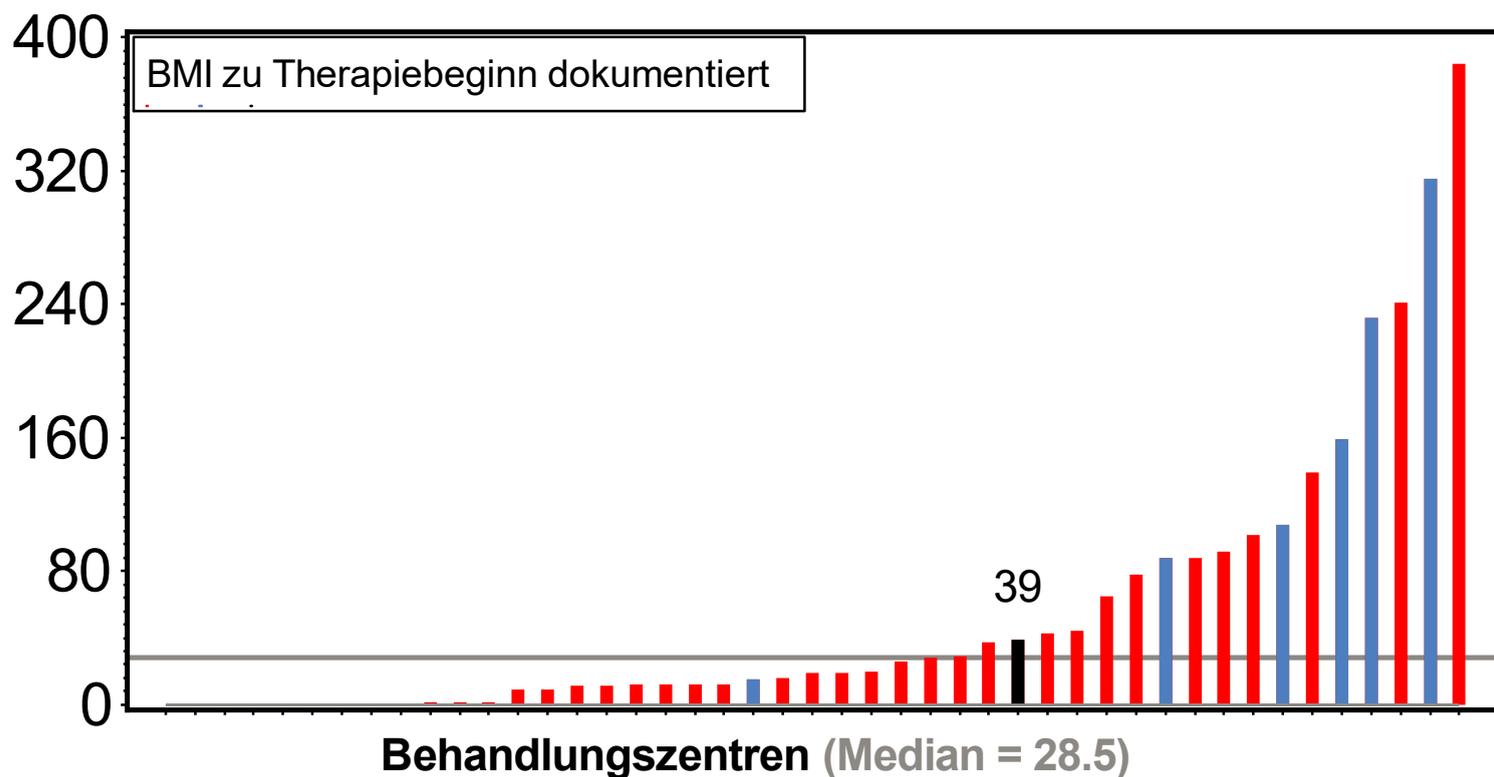
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



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

Anzahl Patienten*innen mit Therapiebeginn im vorletzten Kalenderjahr

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

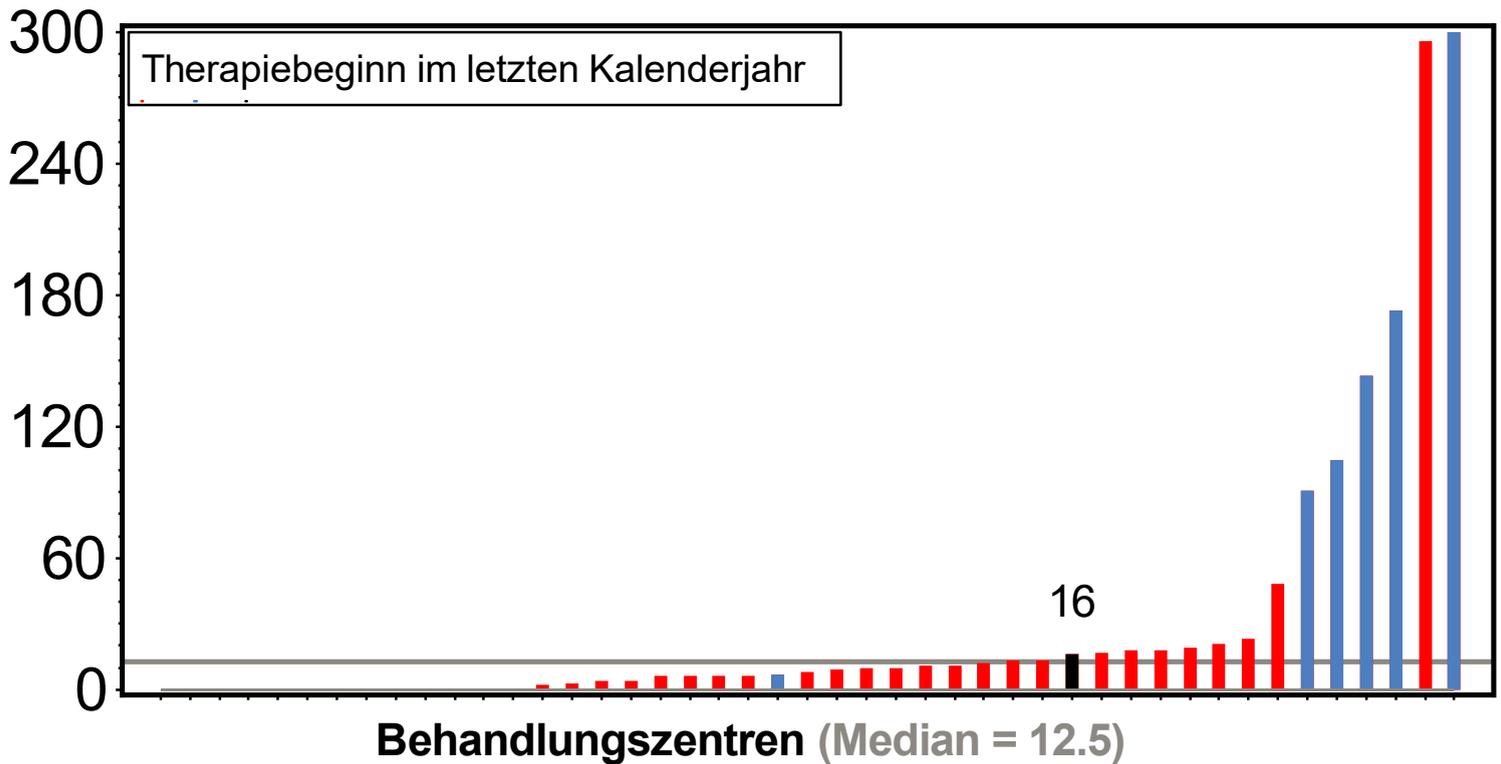


Anzahl Patienten*innen mit Therapiebeginn in den letzten 3 Kalenderjahren

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

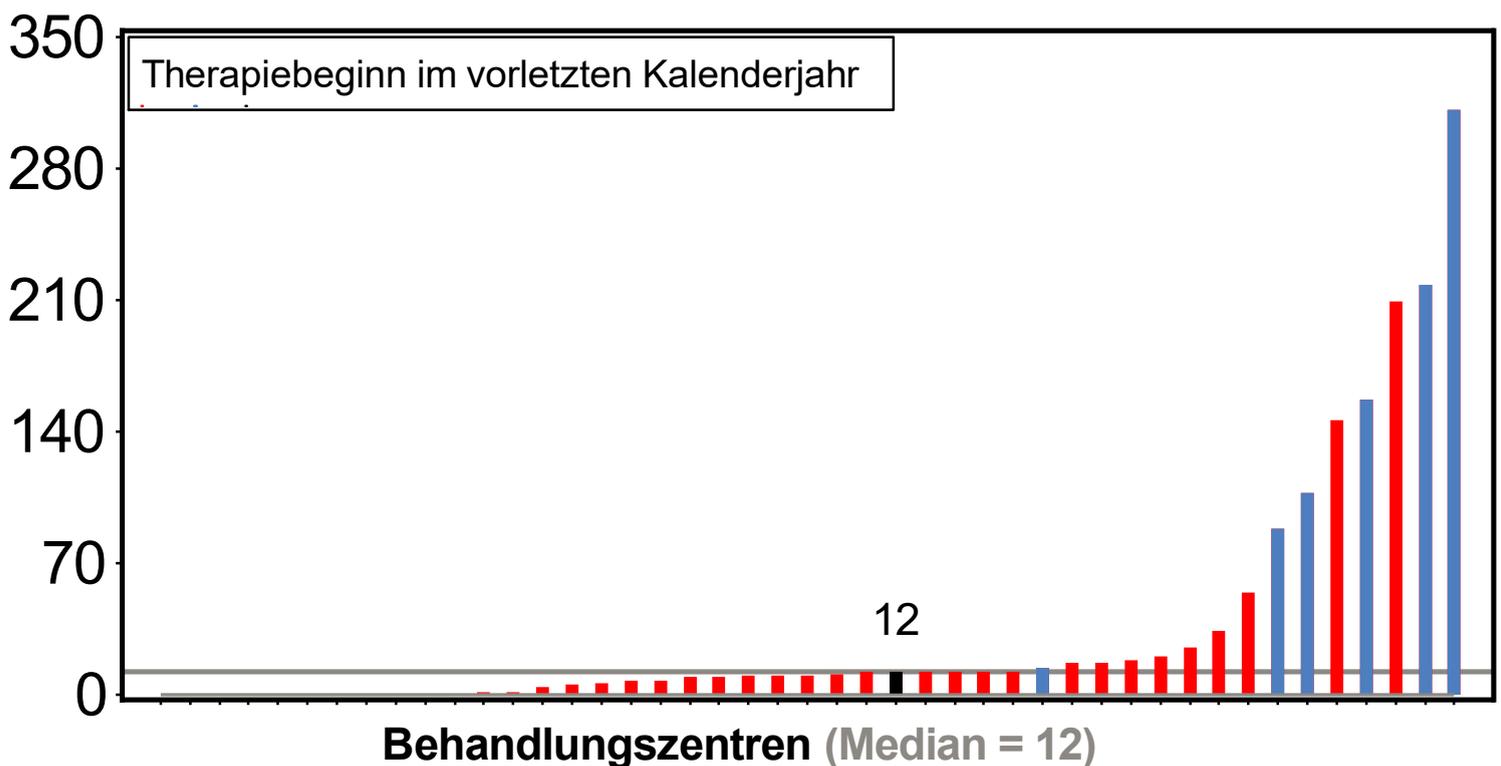
Anzahl Patienten*innen mit BMI zu Therapiebeginn und- ende

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



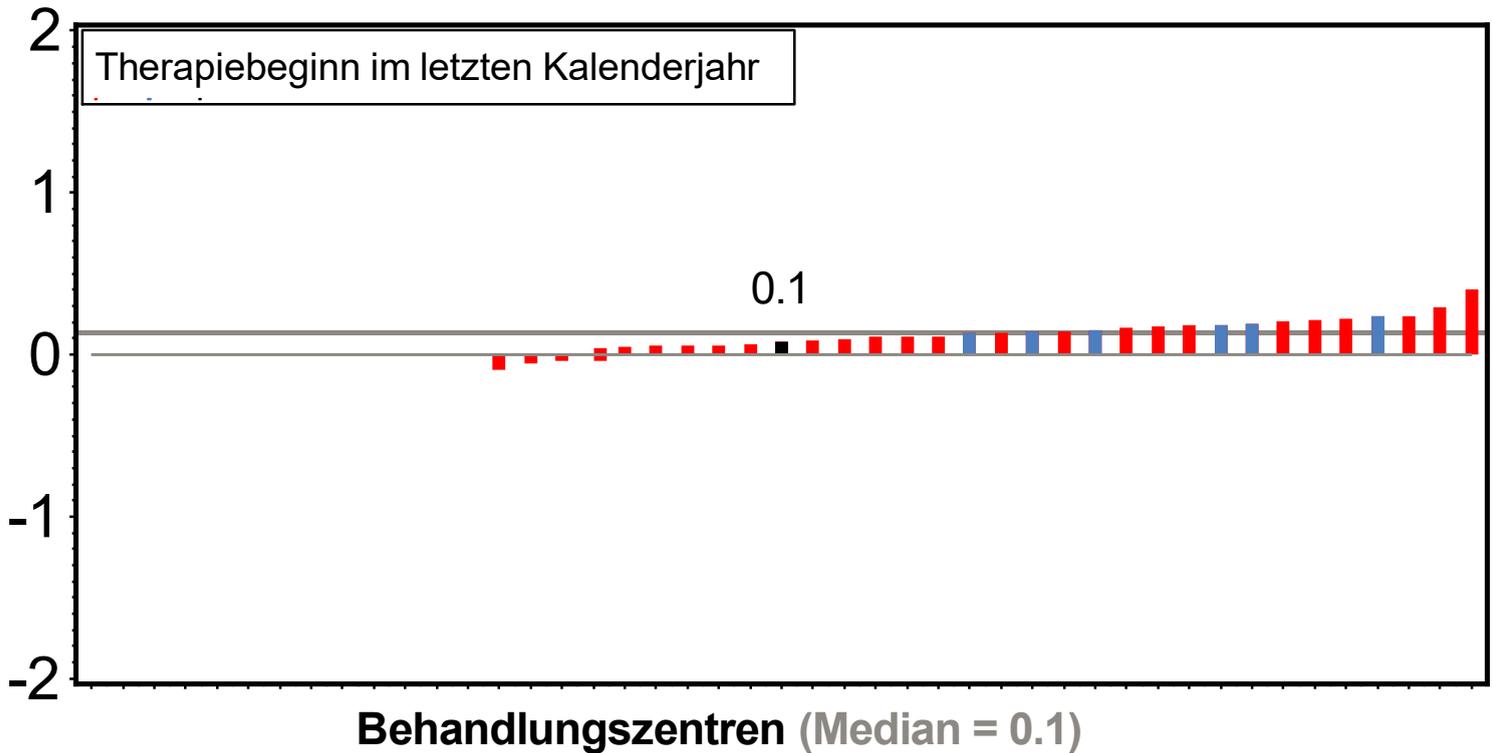
Anzahl Patienten*innen mit BMI zu Therapiebeginn und- ende

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



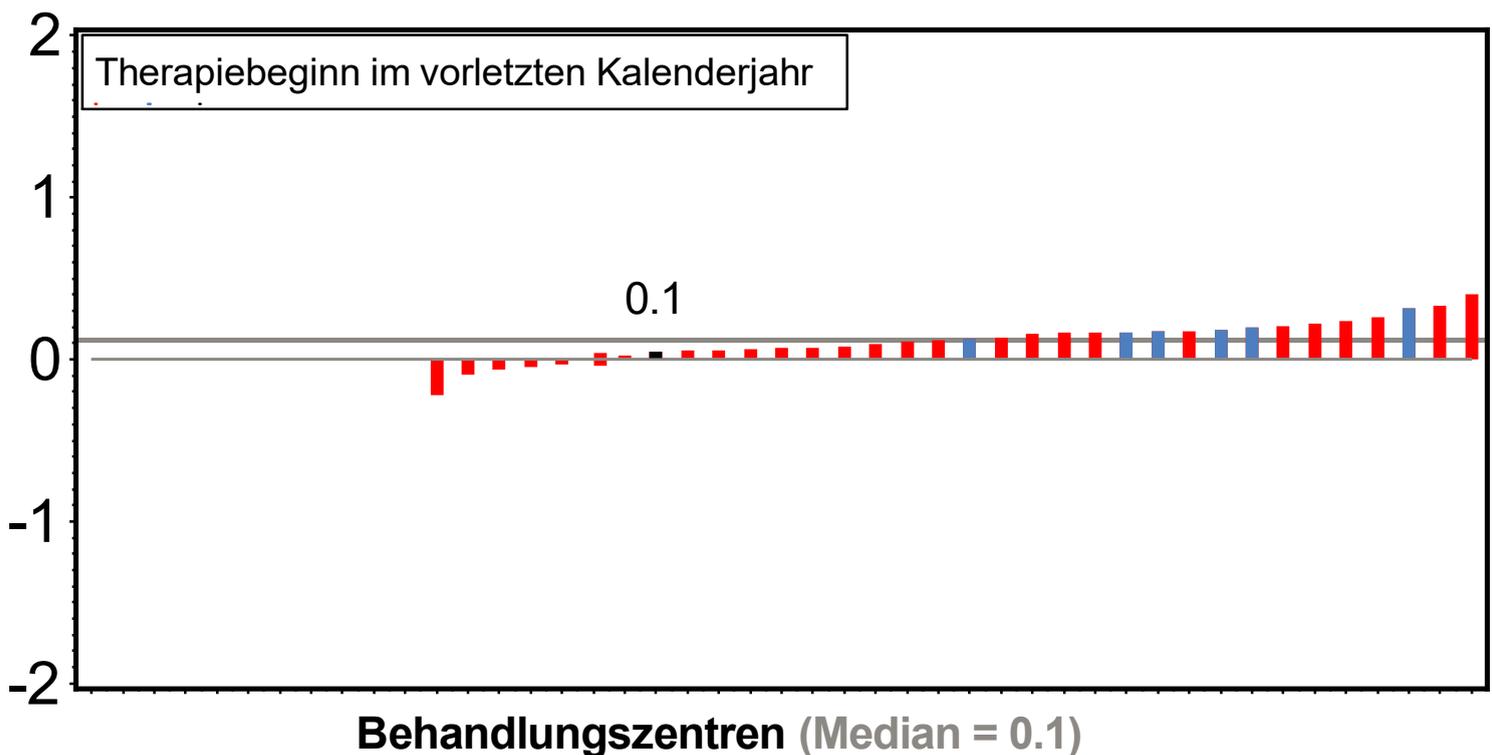
BMI-Abnahme (Therapiebeginn - Therapieende)

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



BMI-Abnahme (Therapiebeginn - Therapieende)

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



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

Ergebnis- Qualität 1 Jahr Beobachtungsdauer innerhalb der letzten 3 Kalenderjahre

nur Erstvorstellungen im Alter
von 1 - 20 Jahren werden berücksichtigt.

Anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein.

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

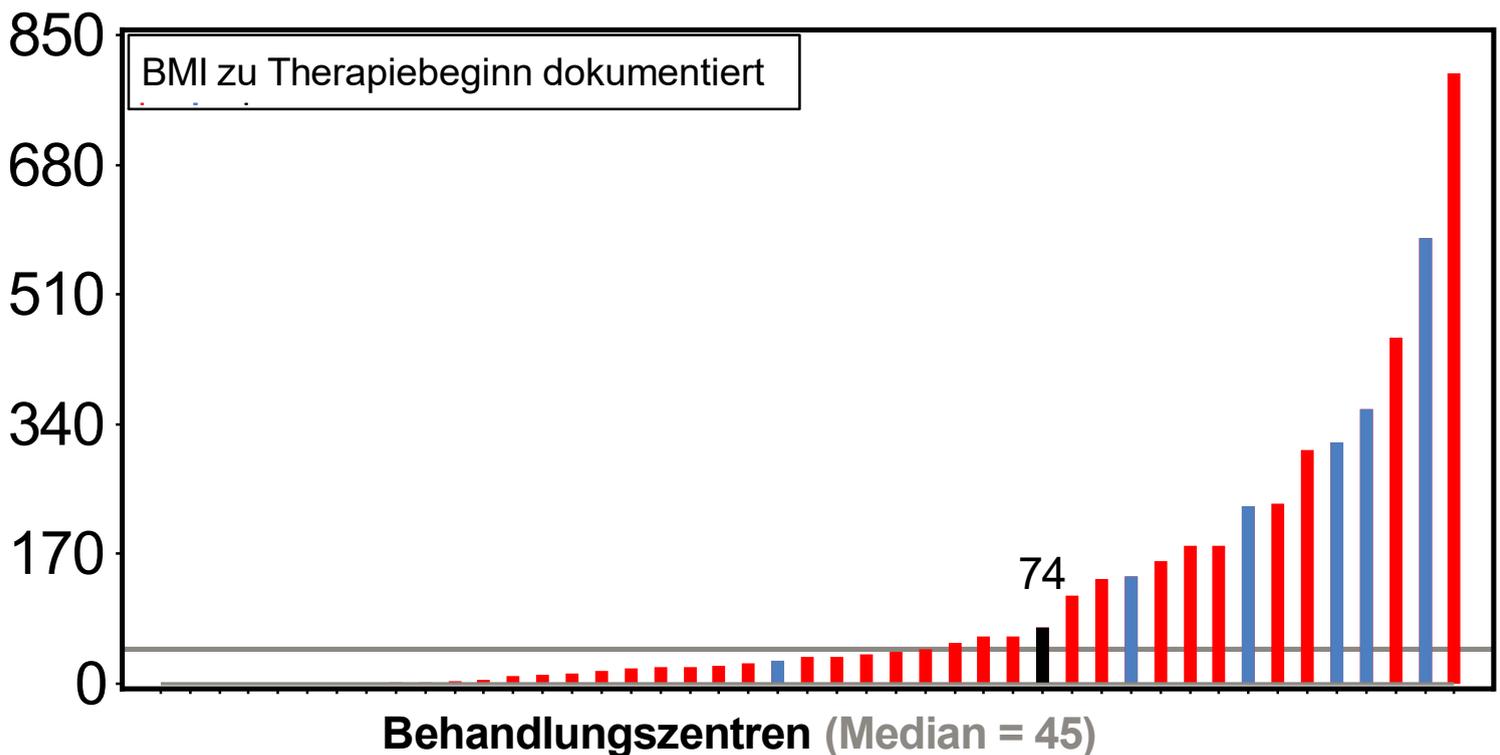


Patientenkollektiv dieses Blockes

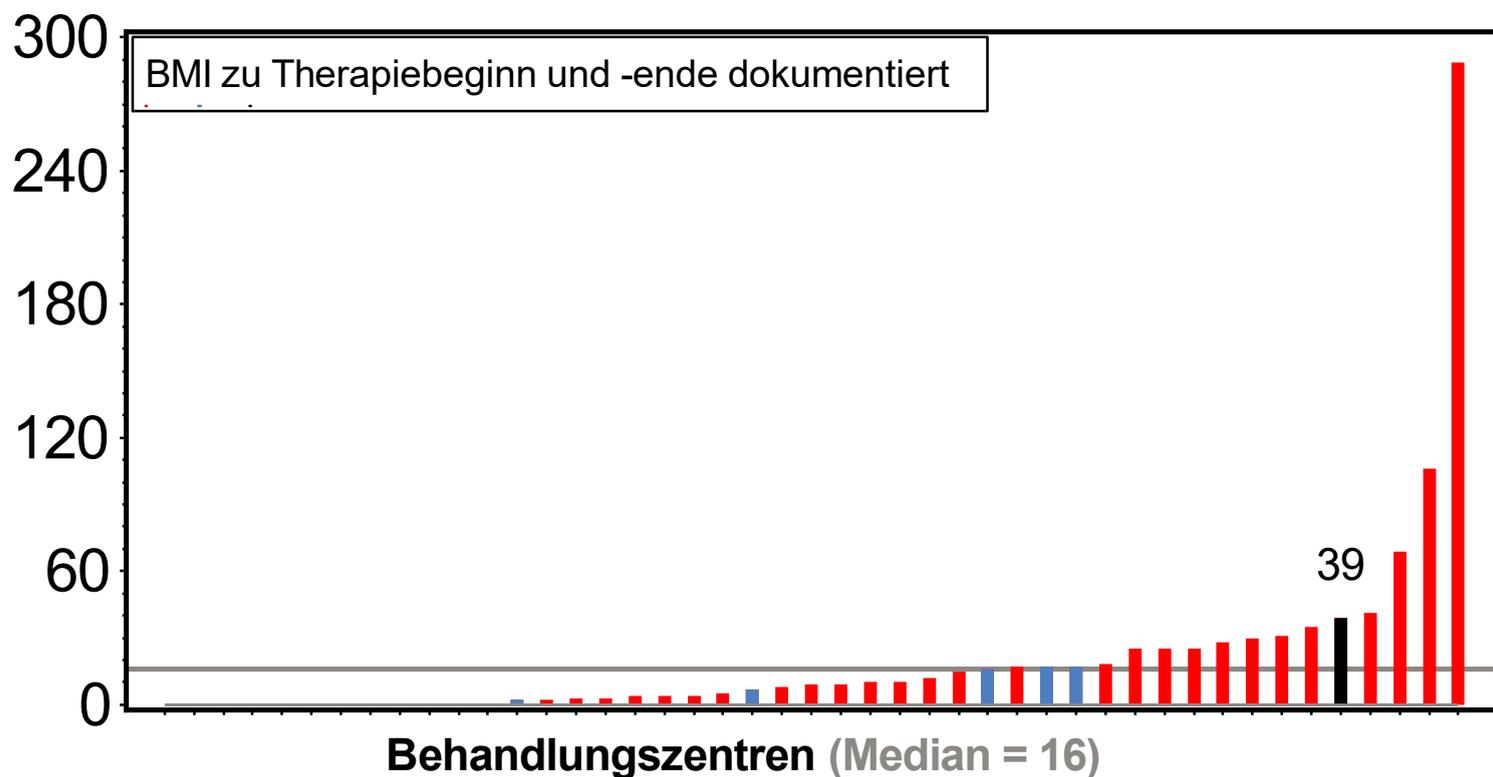
- Patienten*innen mit Therapiebeginn in den Jahren 2022 oder 2023
- 1 Jahr Beobachtungsdauer innerhalb der letzten 3 Kalenderjahre
- BMI-Verlauf wird zwischen Therapiebeginn und dem aktuellsten Termin innerhalb der letzten 3 Kalenderjahre berechnet

Anzahl Patienten*innen mit Therapiebeginn in 2022/2023

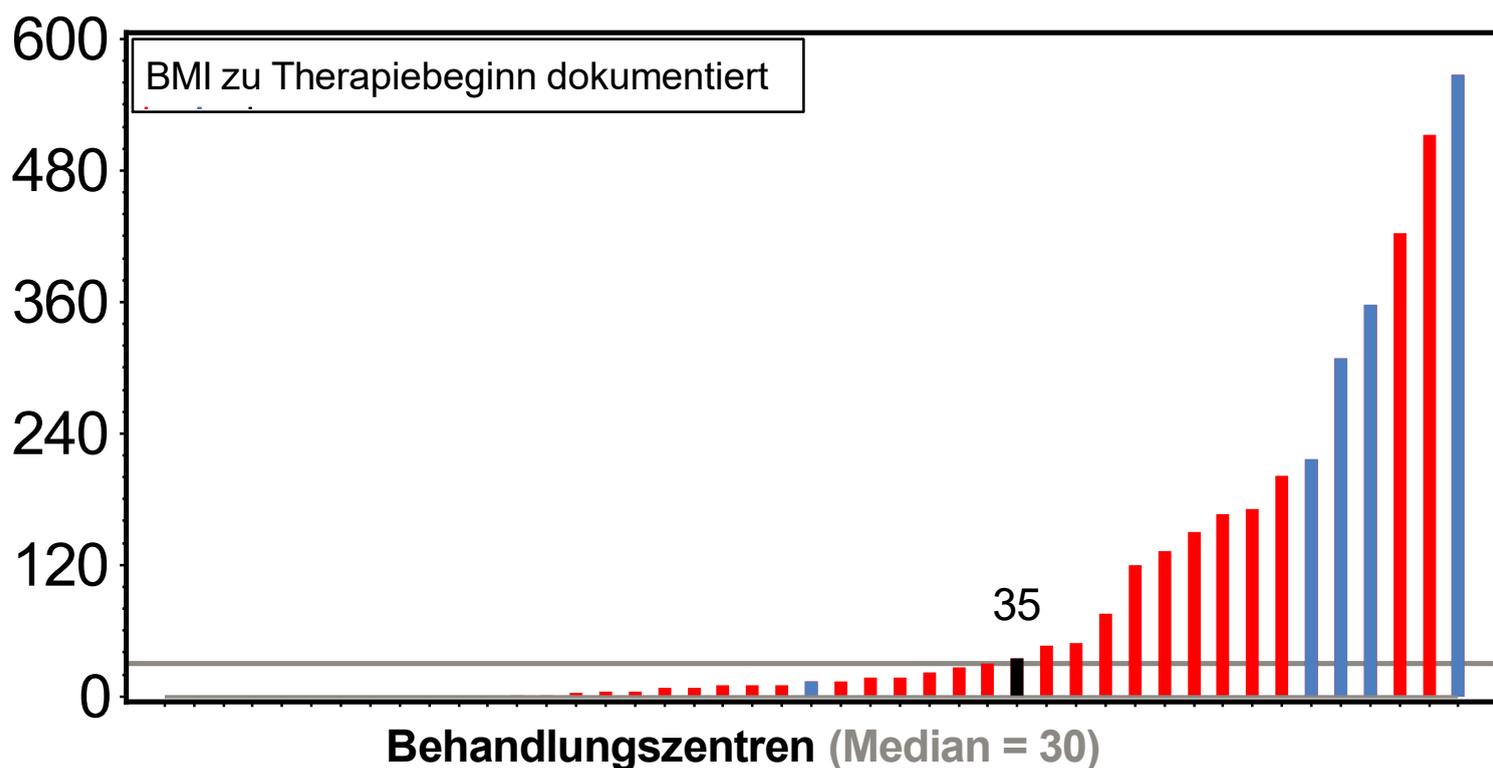
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



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

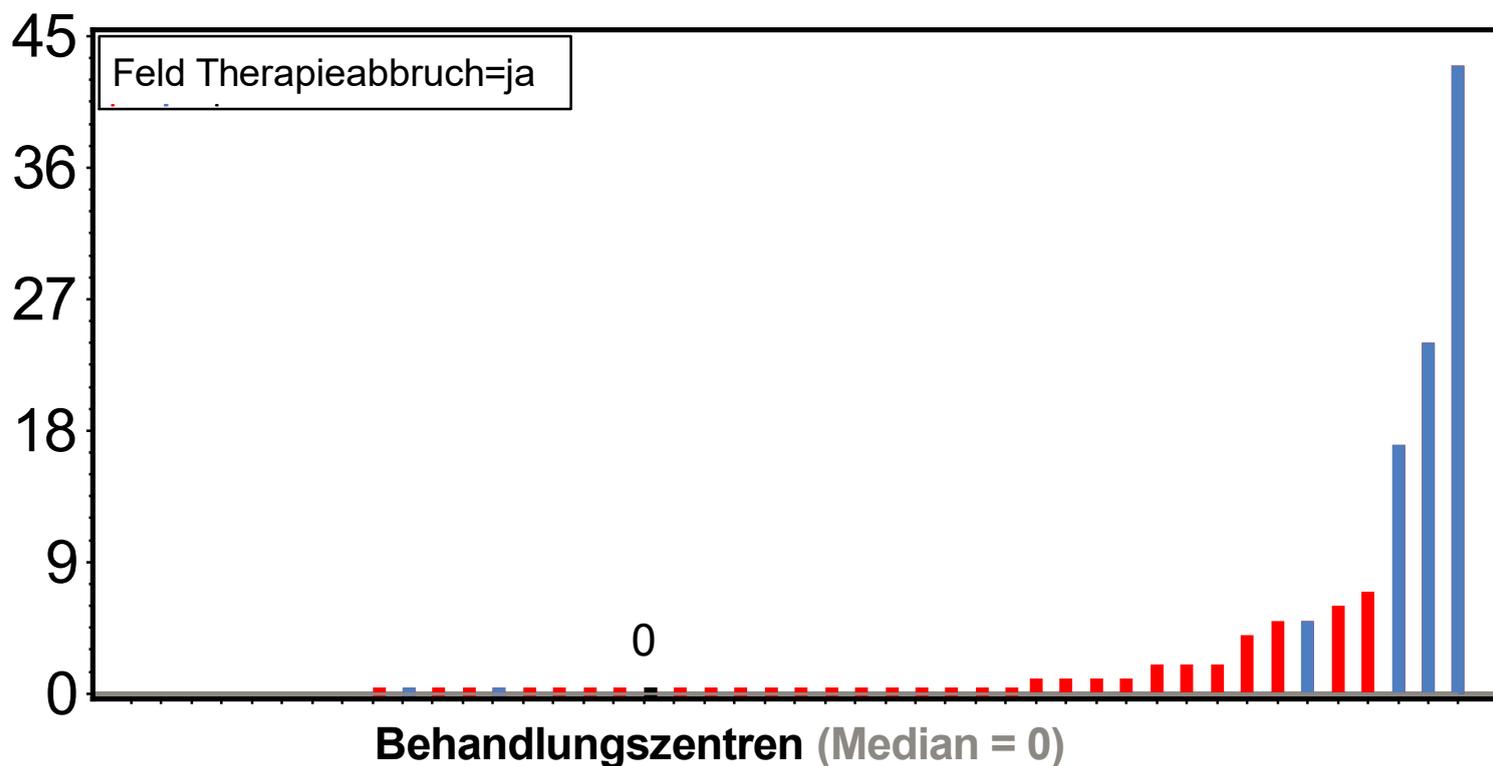


Vergleich: Anzahl Patienten*innen mit < 1 Jahr Beobachtungsdauer
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



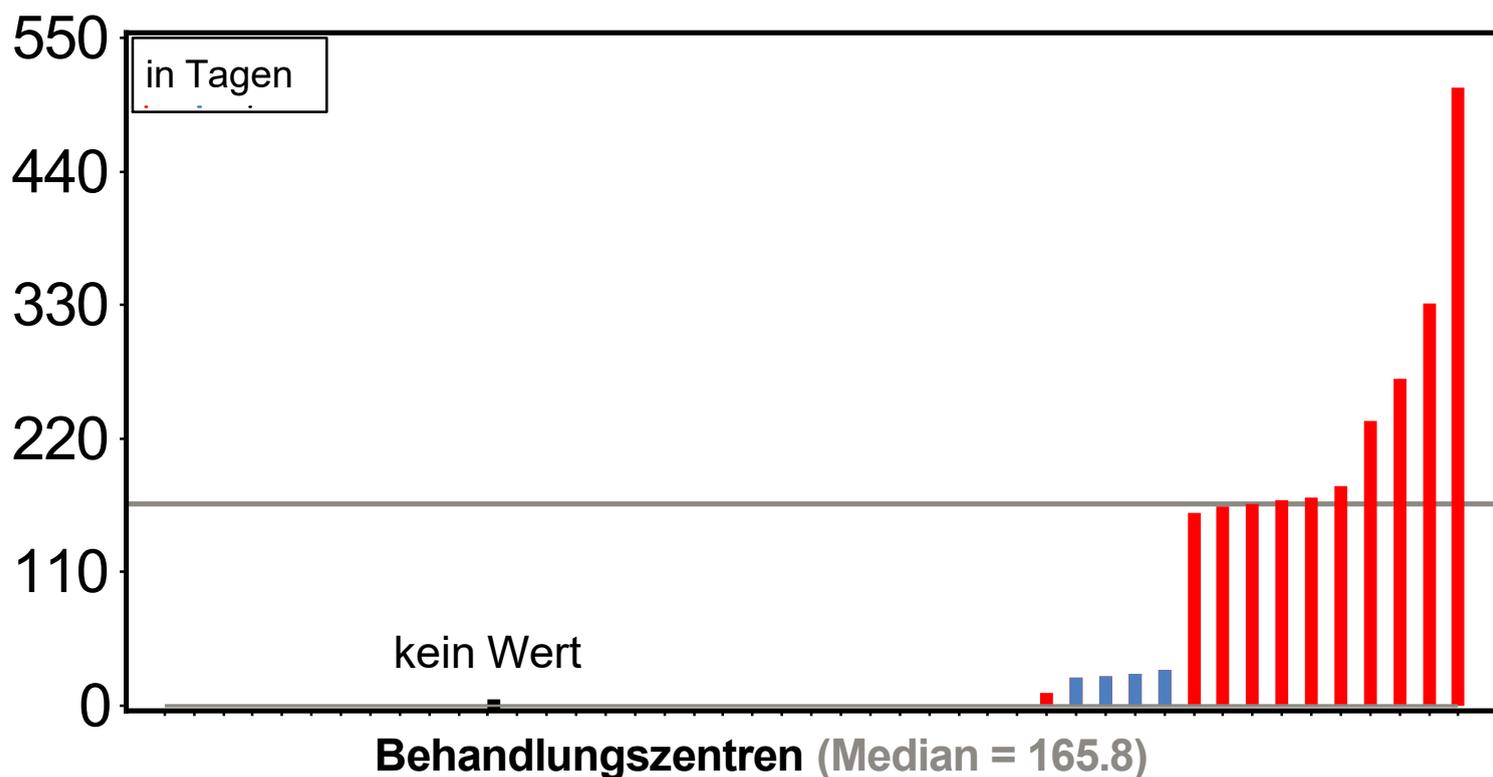
Vergleich: Anzahl Patienten*innen, die Therapie abgebrochen haben

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

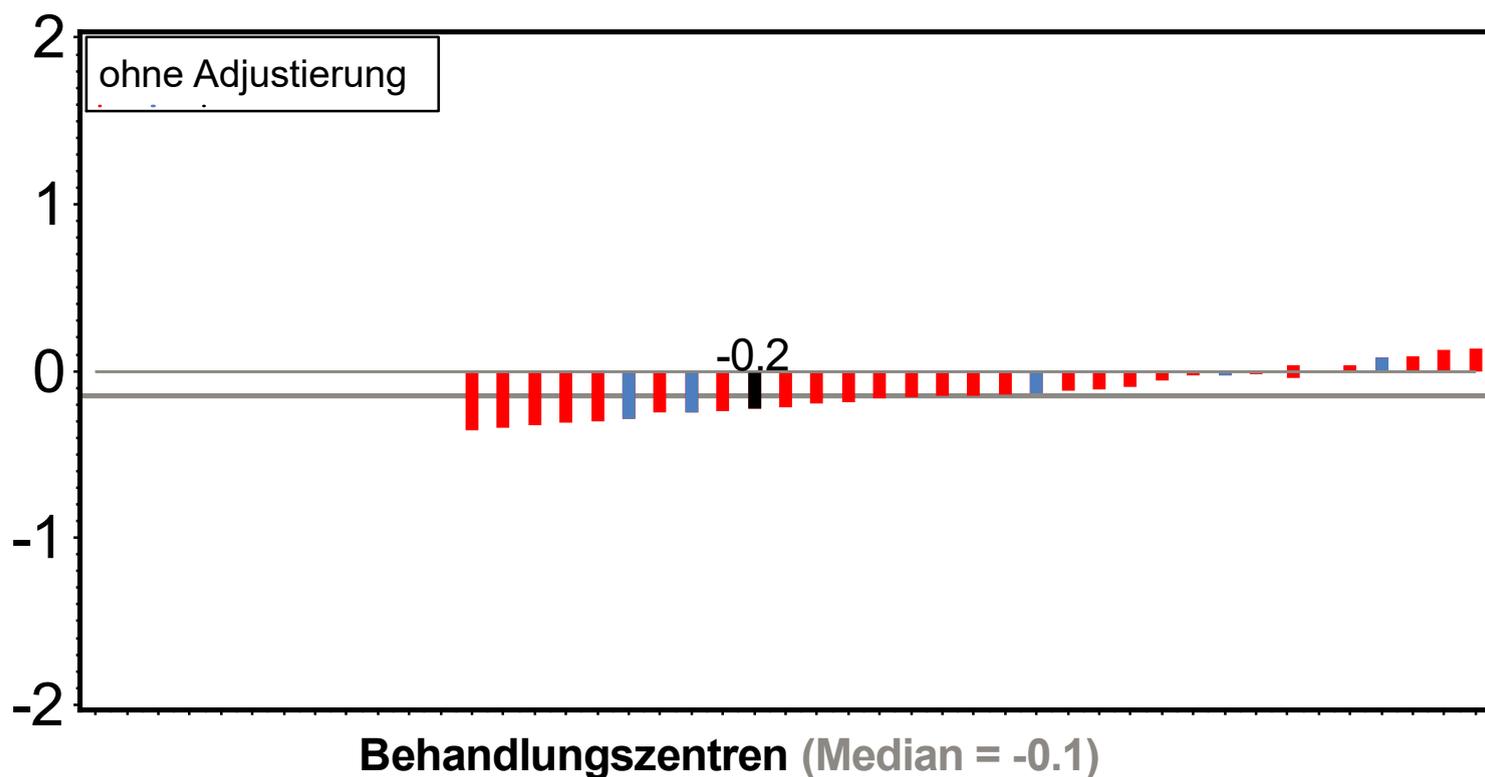


Vergleich: mittlere Dauer zwischen Therapiebeginn und Therapieabbruch

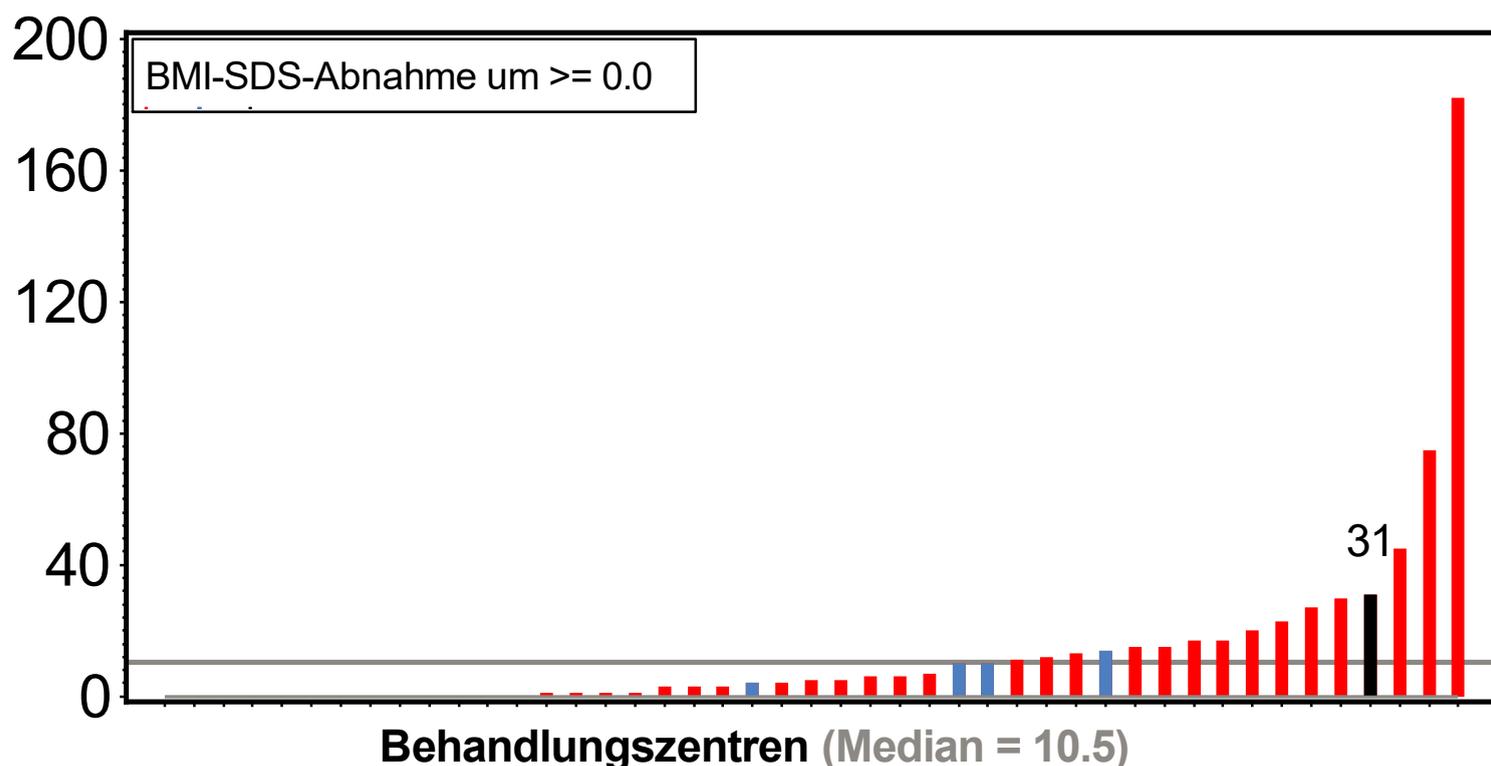
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



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

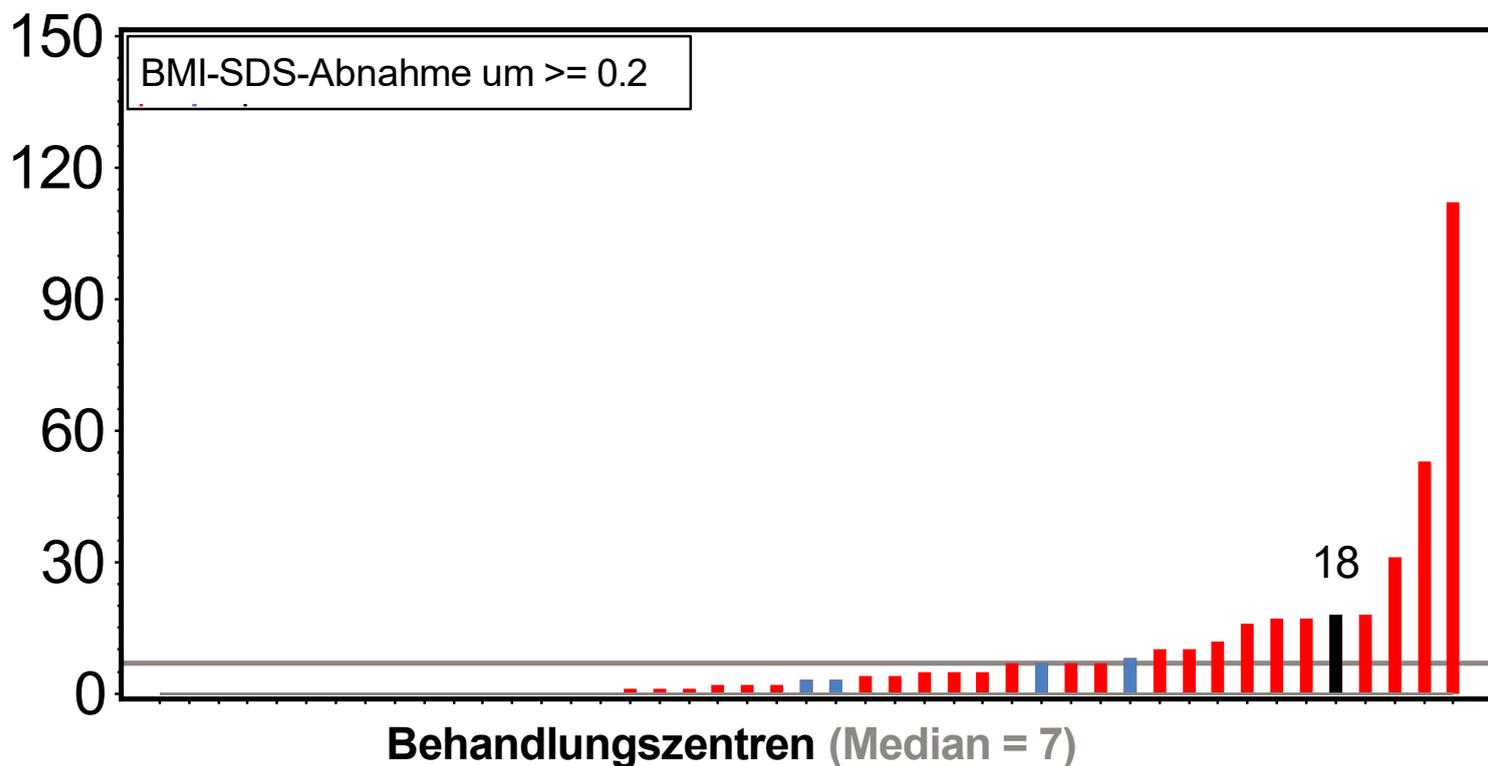


Vergleich: Patienten*innen mit mind. 1 Jahr Beobachtungsdauer
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



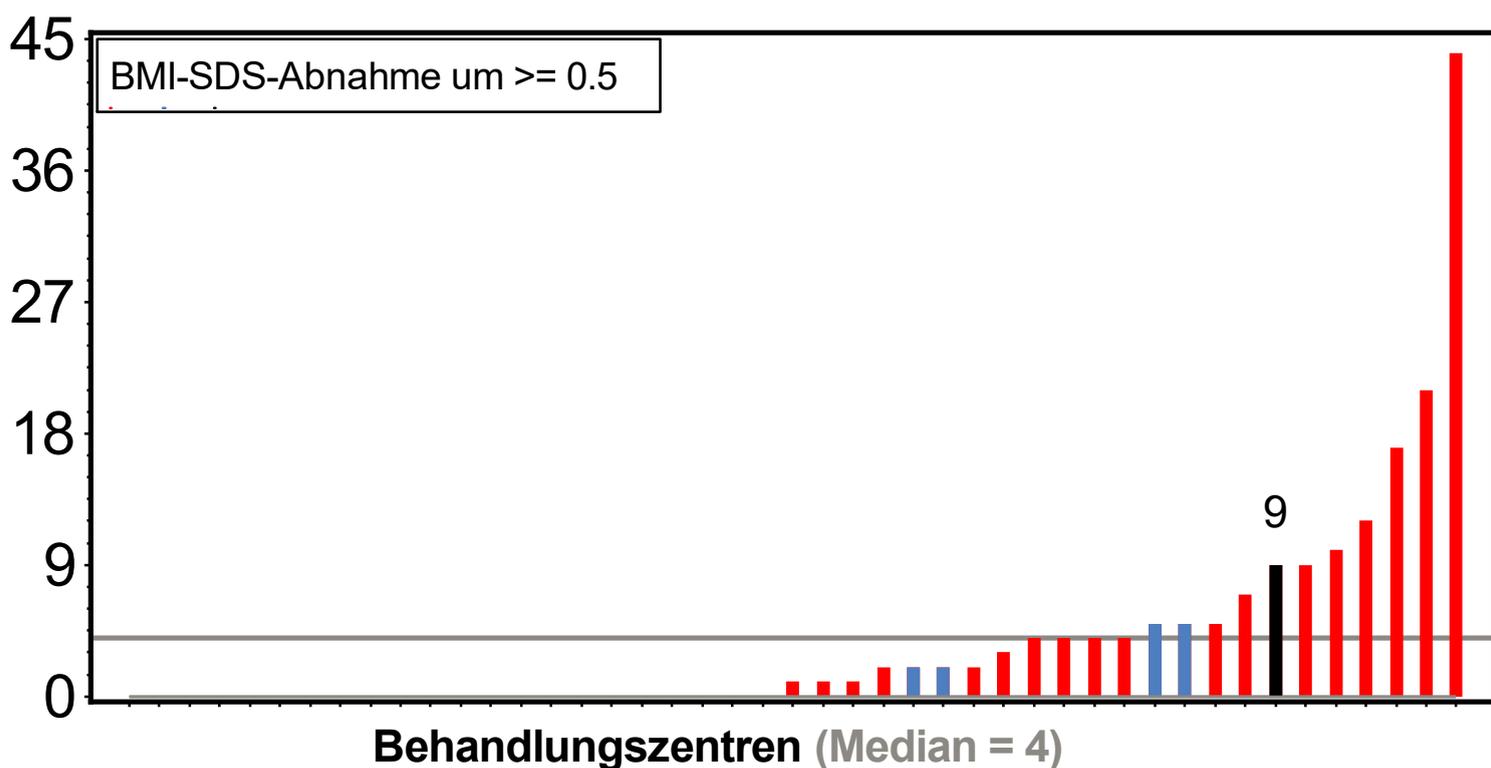
Vergleich: Patienten*innen mit mind. 1 Jahr Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Patienten*innen mit mind. 1 Jahr Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



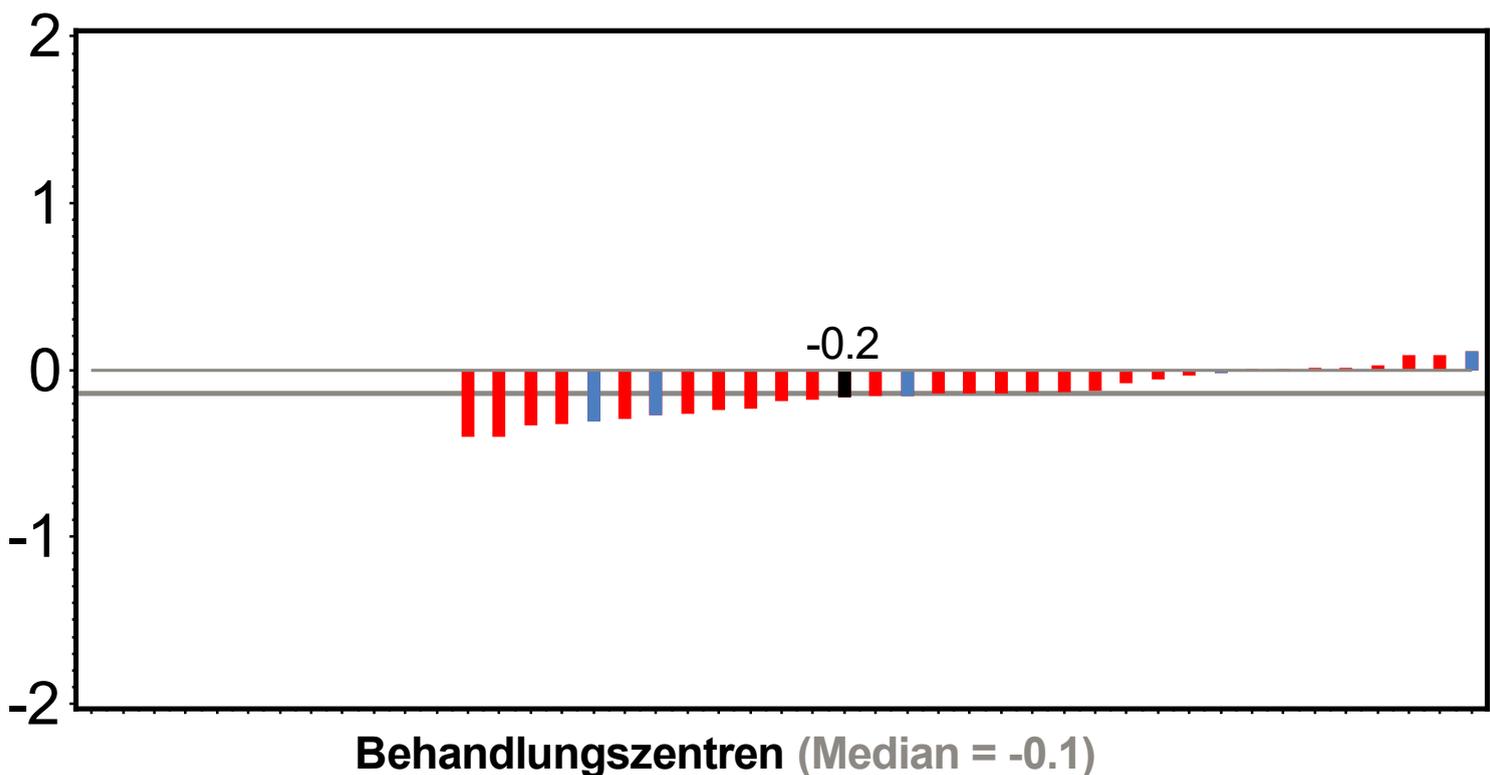
Adjustierung

Die an den verschiedenen APV-Einrichtungen betreuten Patientengruppen unterscheiden sich zum Beispiel hinsichtlich Geschlecht, Migrationshintergrund, 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: BMI-SDS-Abnahme, Pat. mit mind. 1 Jahr Beobachtungsdauer
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



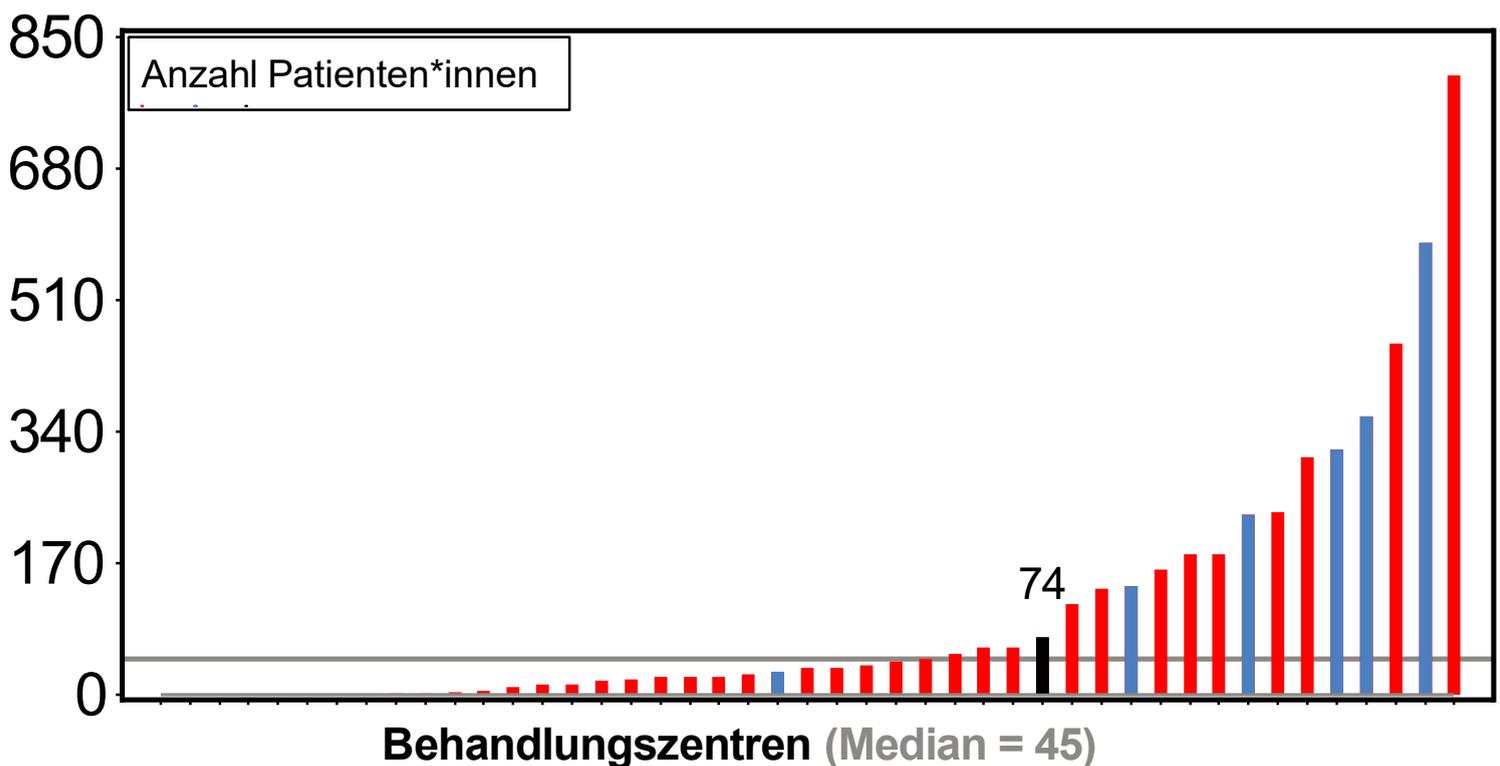
Intention-to-Treat - Analyse

Intention-to-Treat bedeutet:

- 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

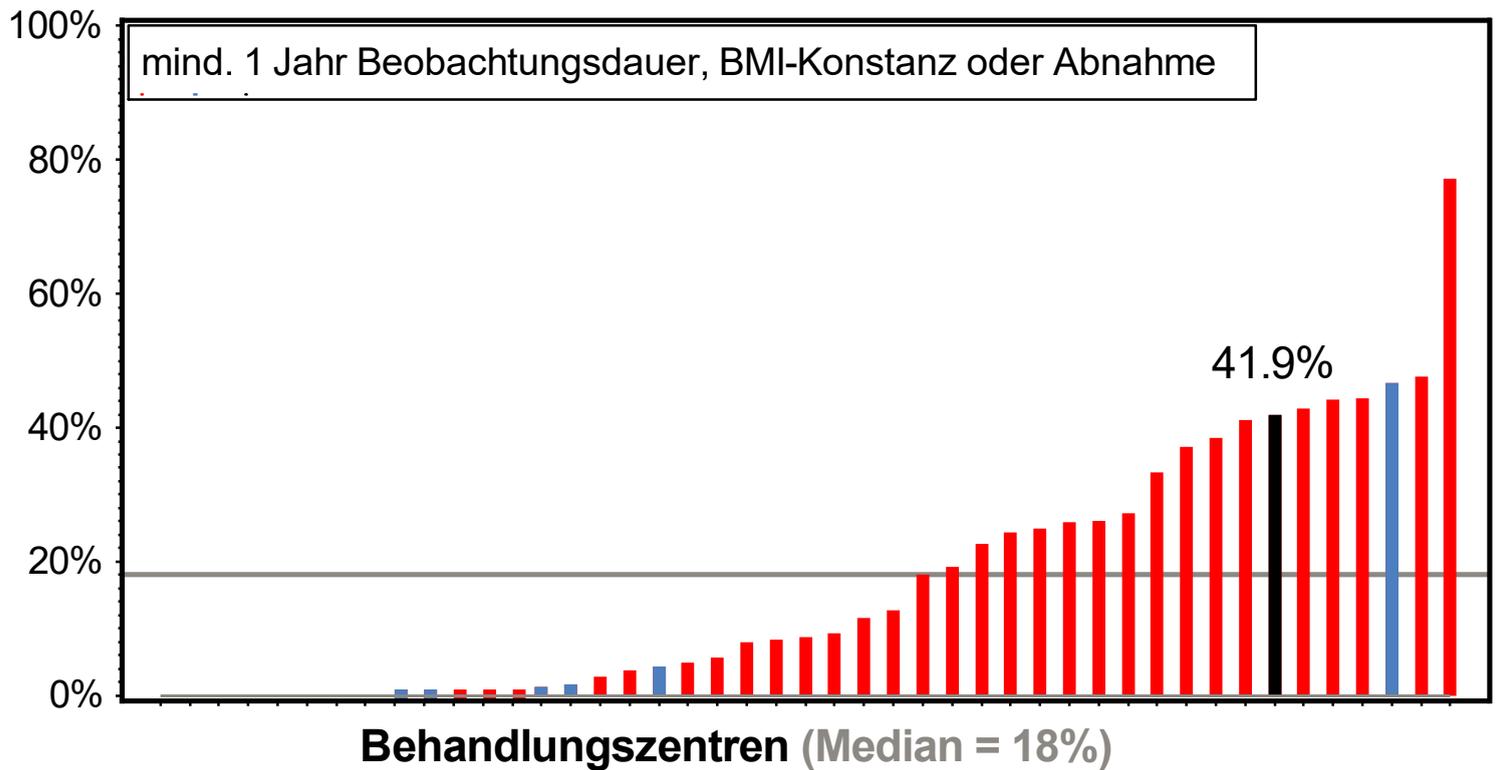
Vergleich: Intention-to-Treat: Pat. mit Therapiebeginn in 2022/2023

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



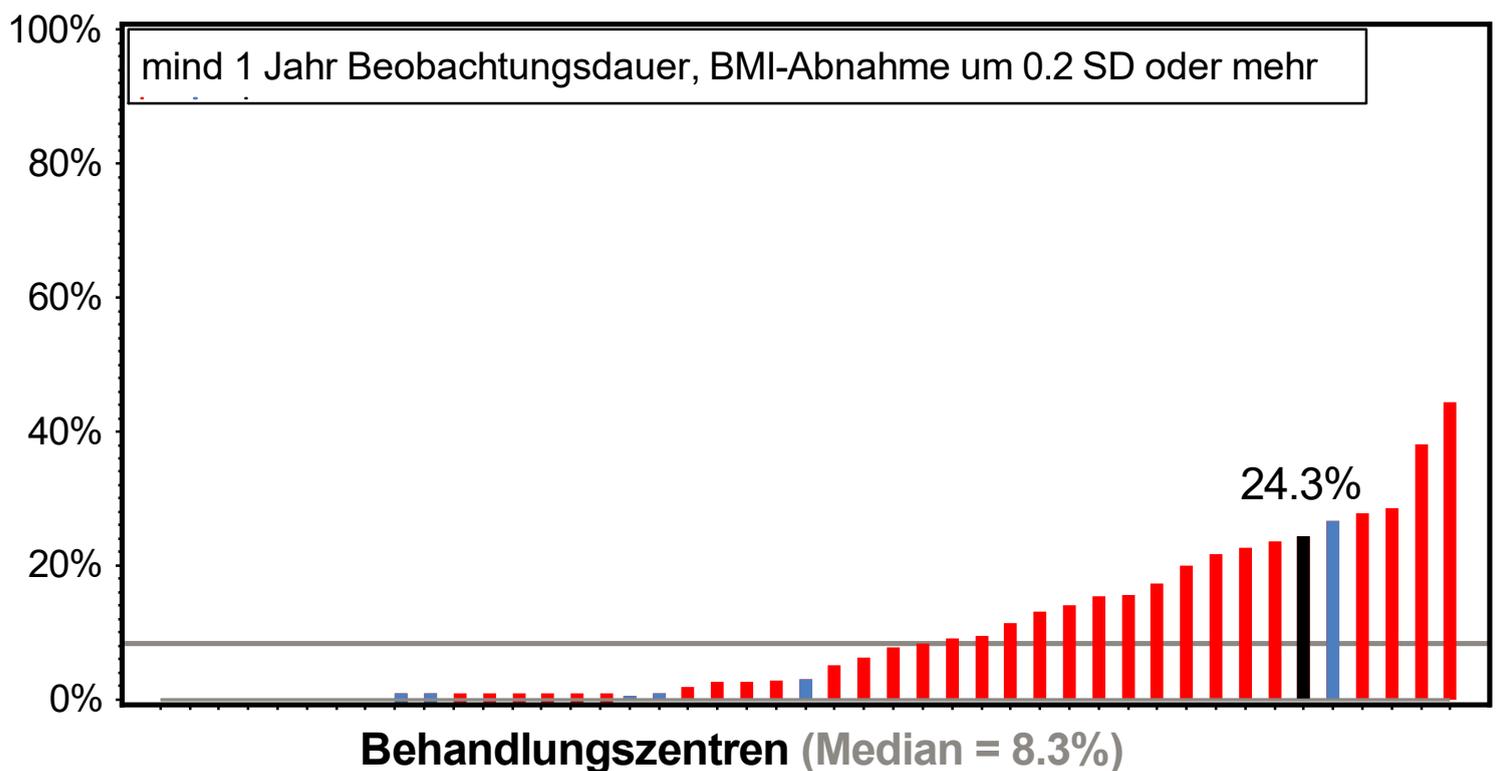
Vergleich: Intention-to-Treat: Pat. mit Therapiebeginn in 2022/2023

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



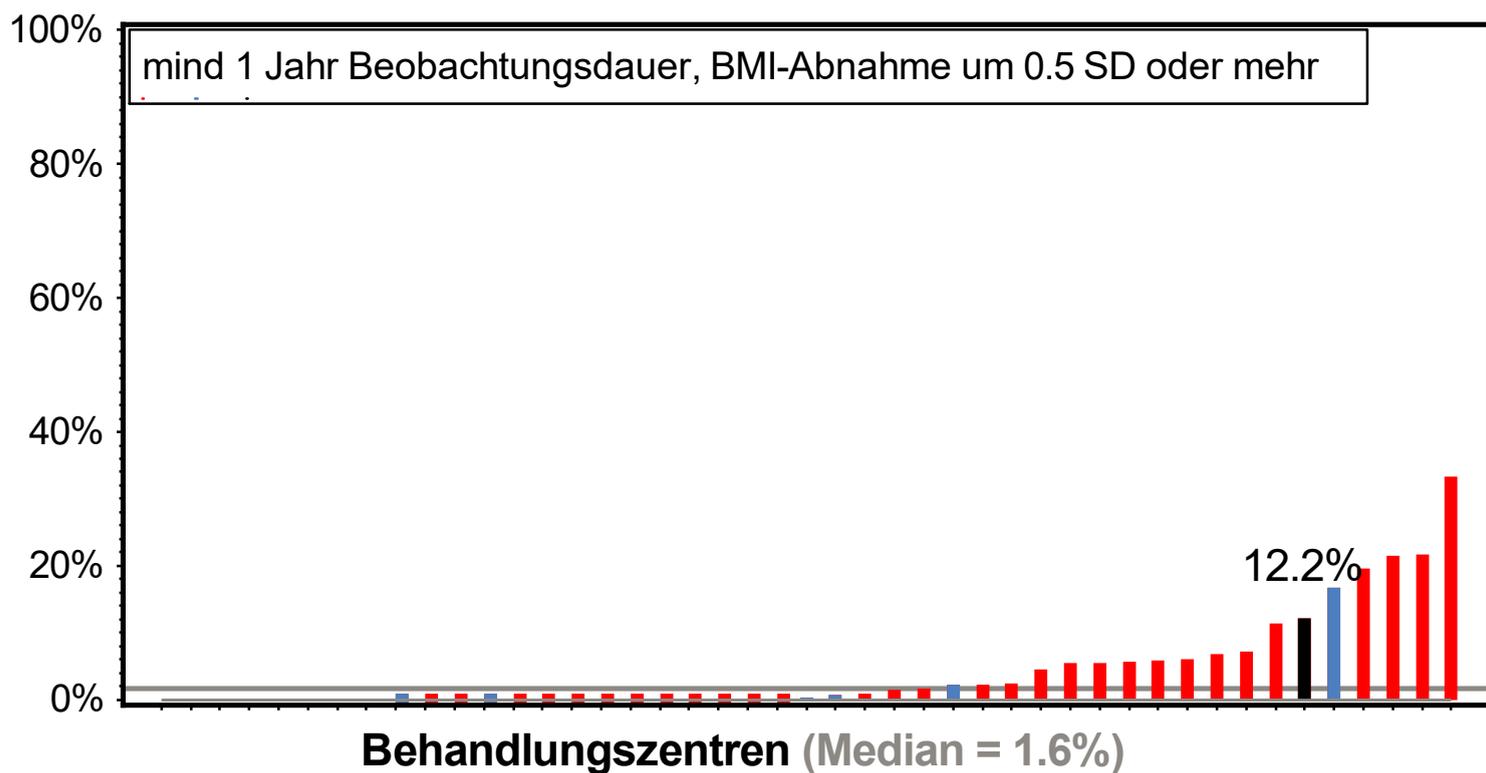
Vergleich: Intention-to-Treat: Pat. mit Therapiebeginn in 2022/2023

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 1 - 20 Jahren werden berücksichtigt.

Anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein.

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

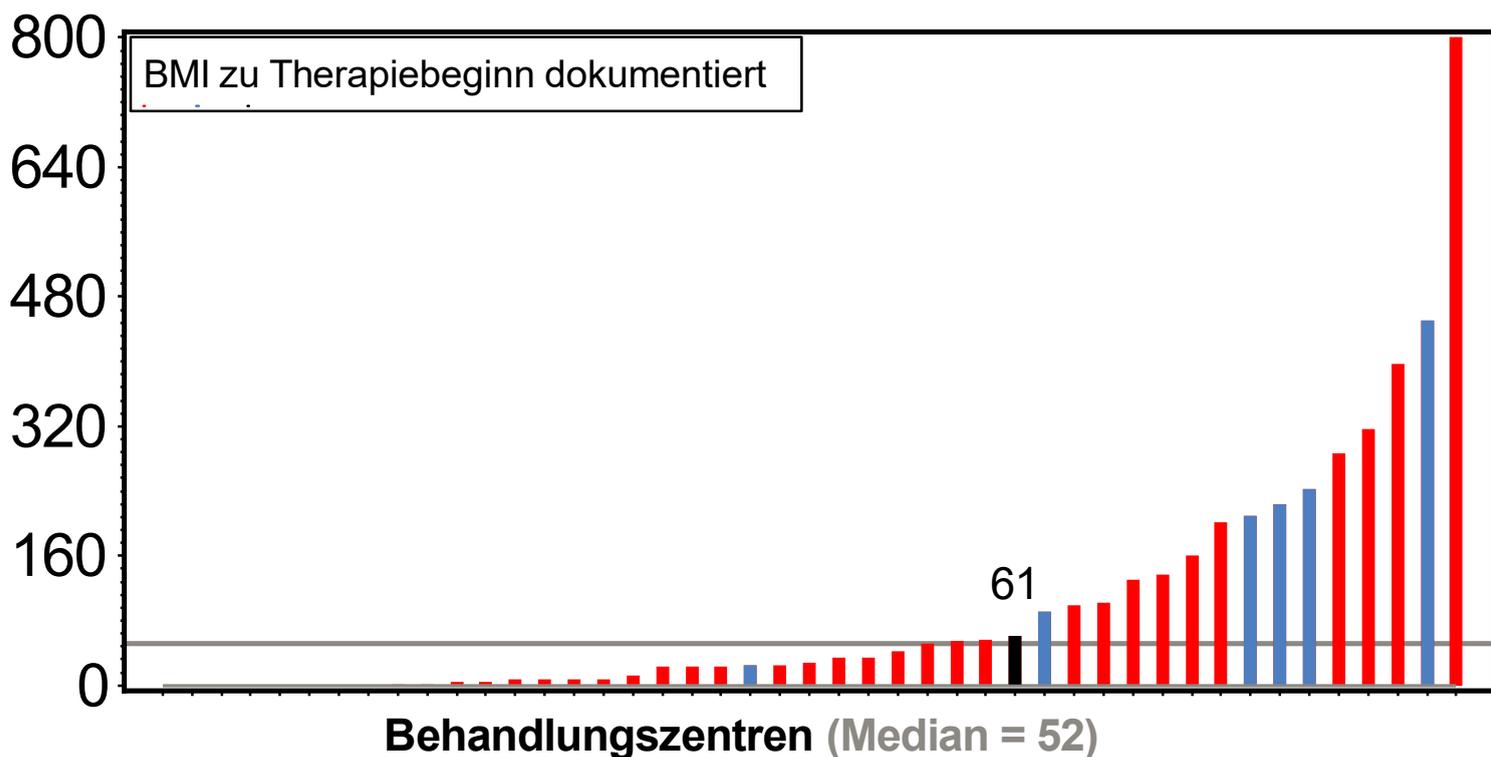


Patientenkollektiv dieses Blockes

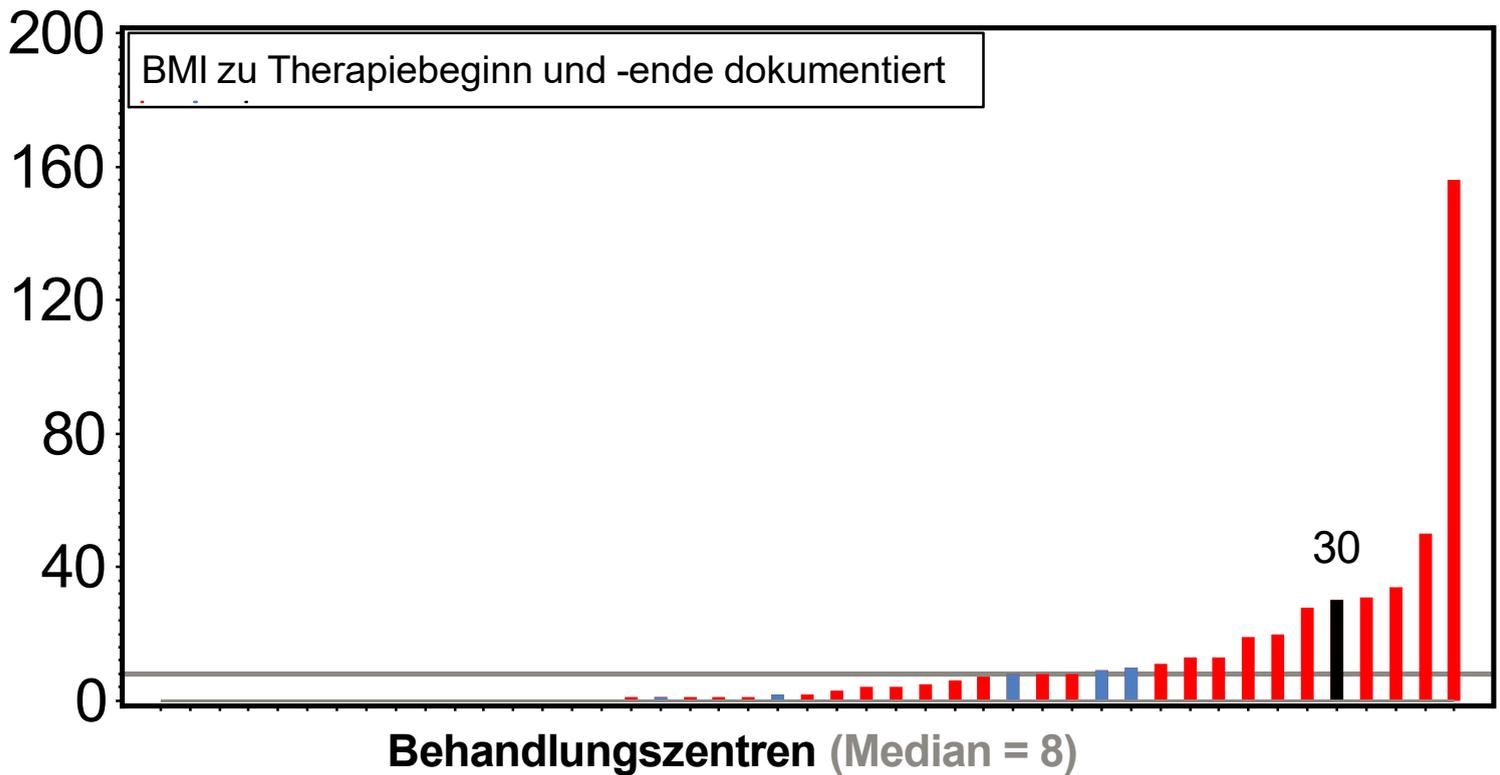
- Patienten*innen mit Therapiebeginn in den Jahren 2021 oder 2022
- 2 Jahre Beobachtungsdauer innerhalb der letzten 4 Kalenderjahre
- BMI-Verlauf wird zwischen Therapiebeginn und dem aktuellsten Termin innerhalb der letzten 4 Kalenderjahre berechnet

Anzahl Patienten*innen mit Therapiebeginn in 2021/2022

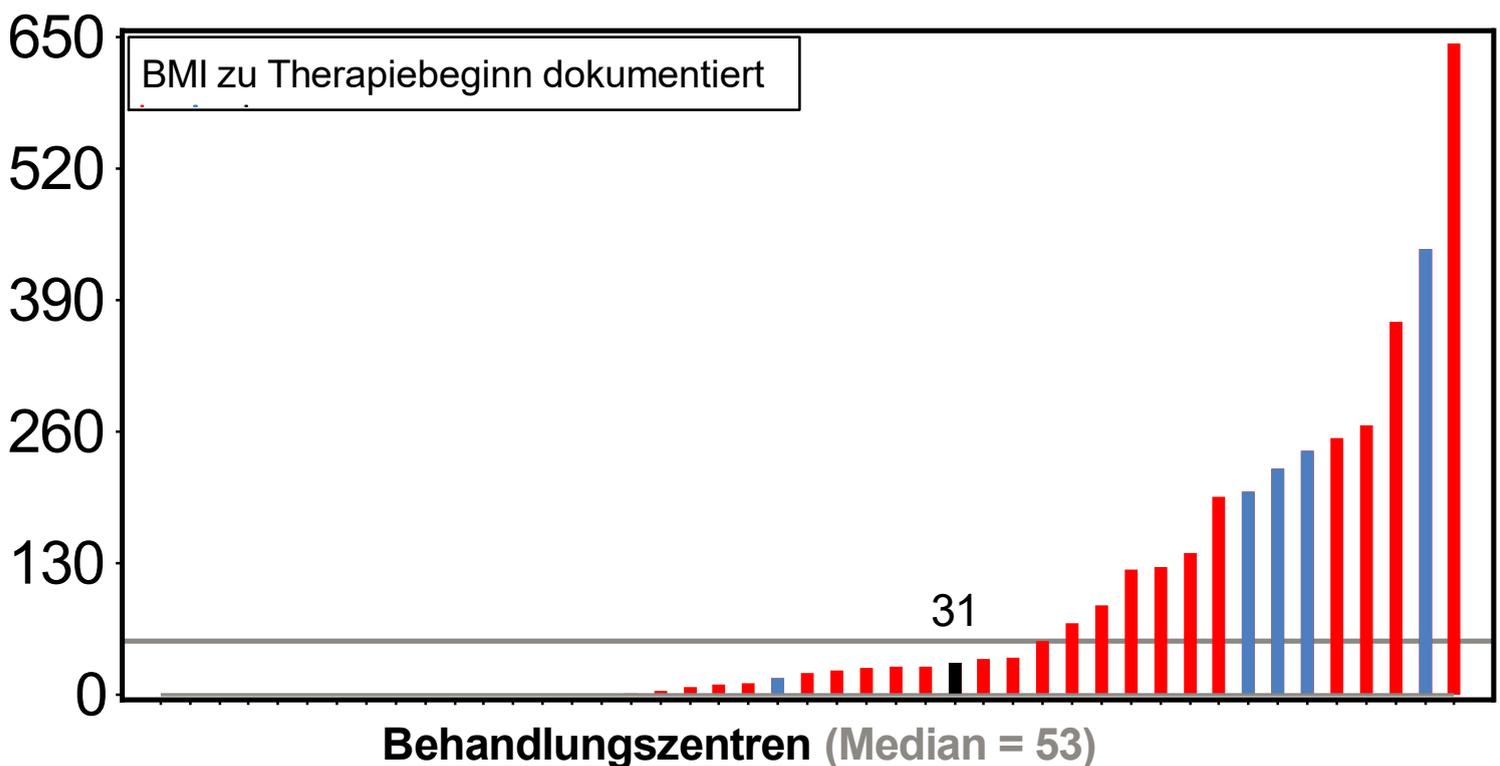
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



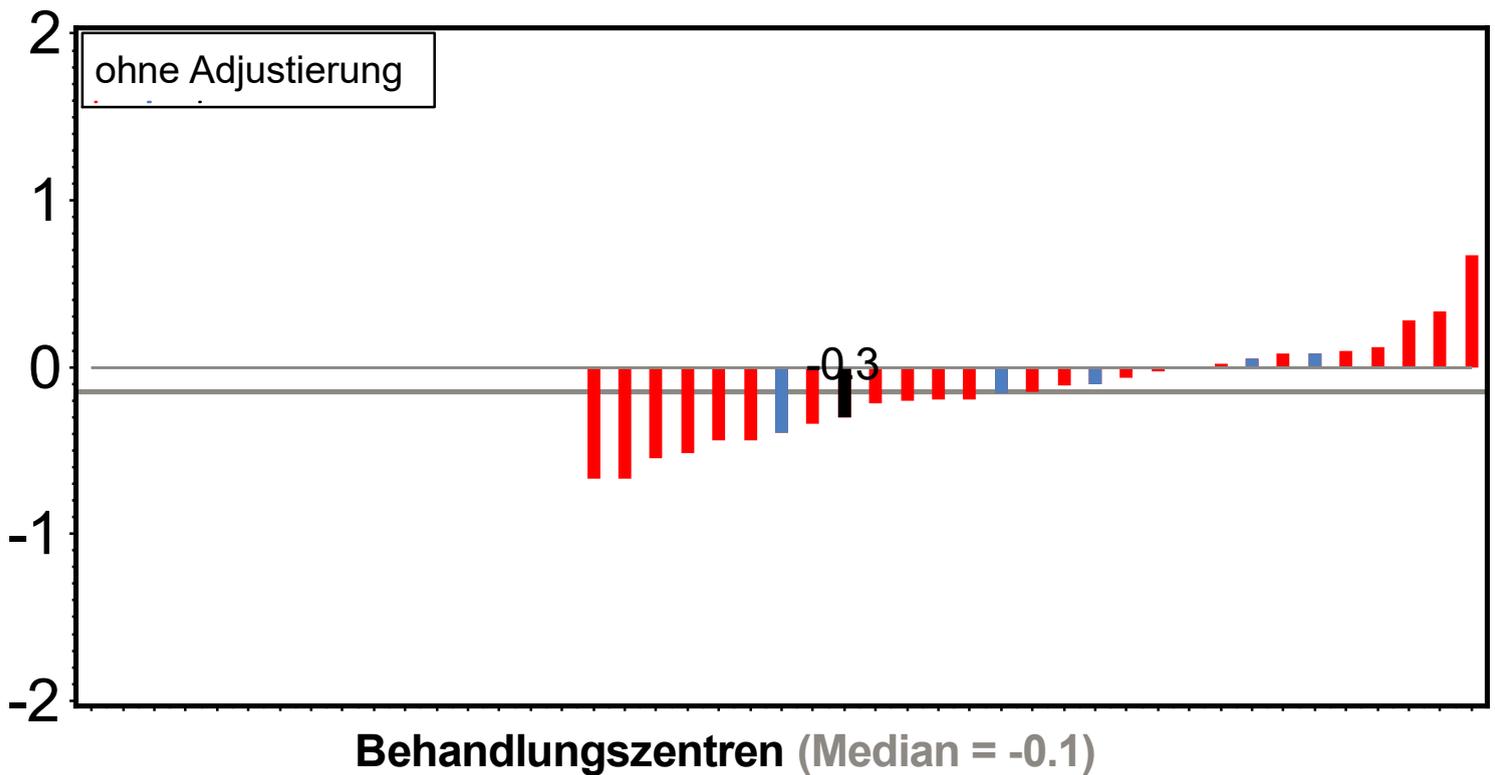
Vergleich: Anzahl Patienten*innen mit mind. 2 Jahren Beobachtungsdauer
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



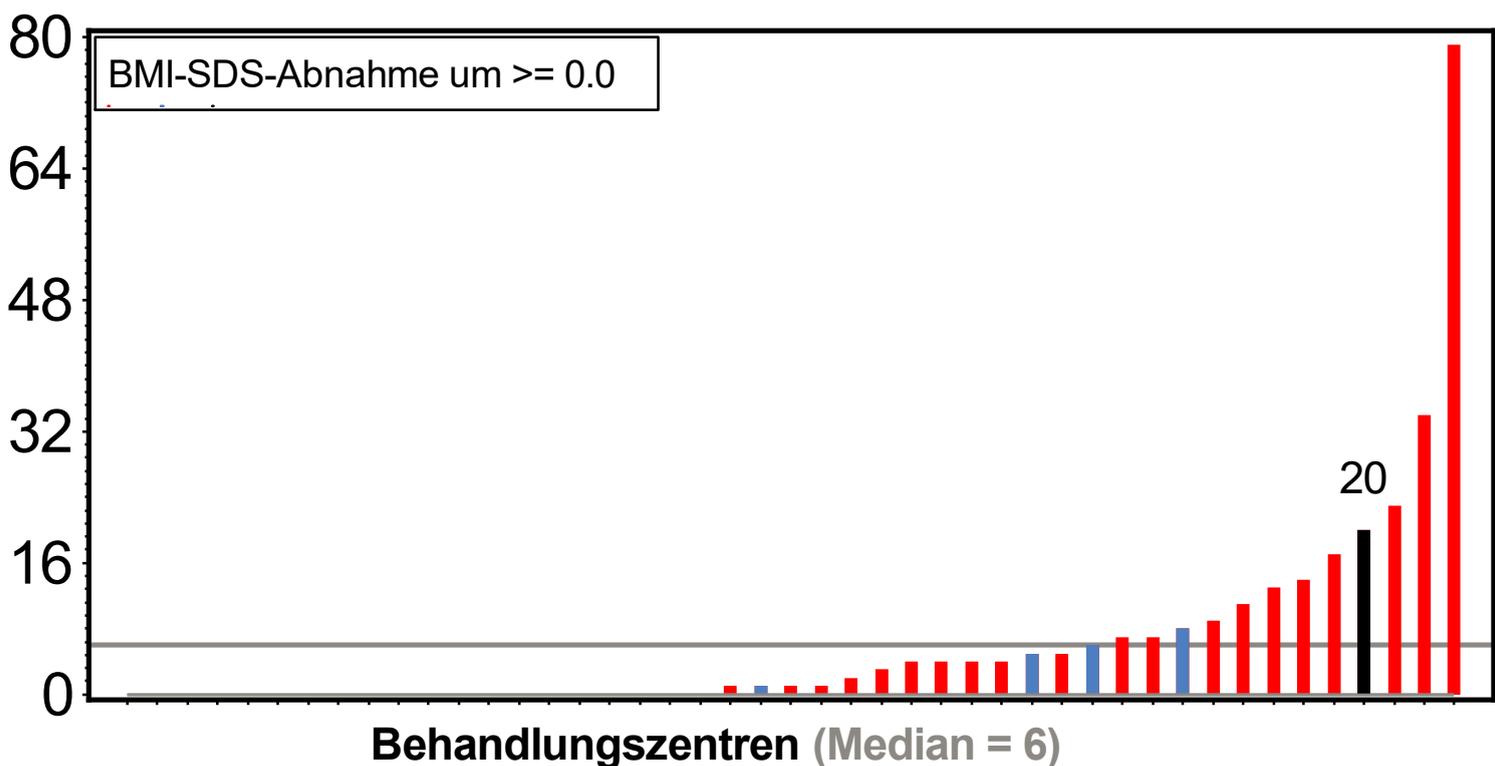
Vergleich: Anzahl Patienten*innen mit < 2 Jahre Beobachtungsdauer
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



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

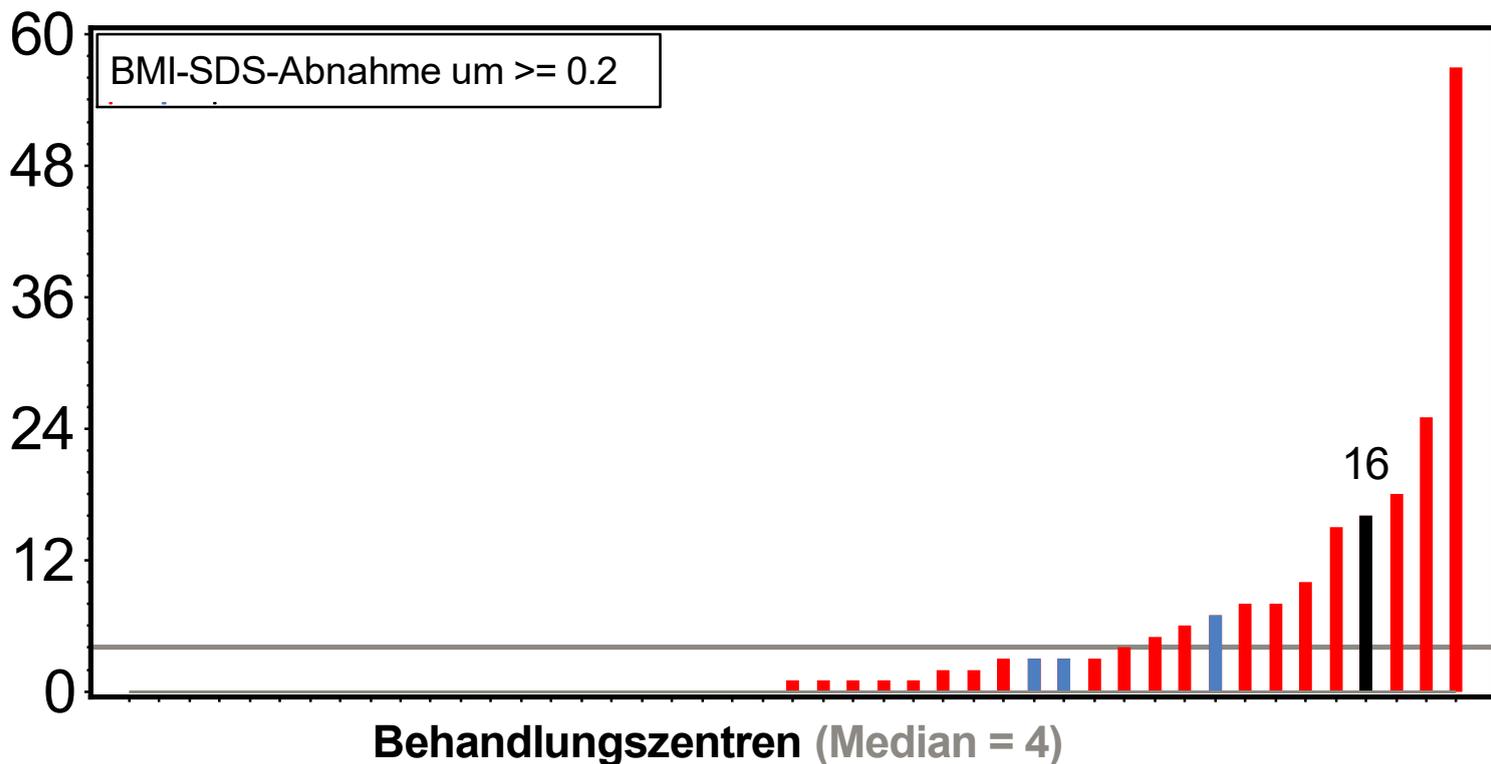


Vergleich: Patienten*innen mit mind. 2 Jahren Beobachtungsdauer
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Patient*innen mit mind. 2 Jahren Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



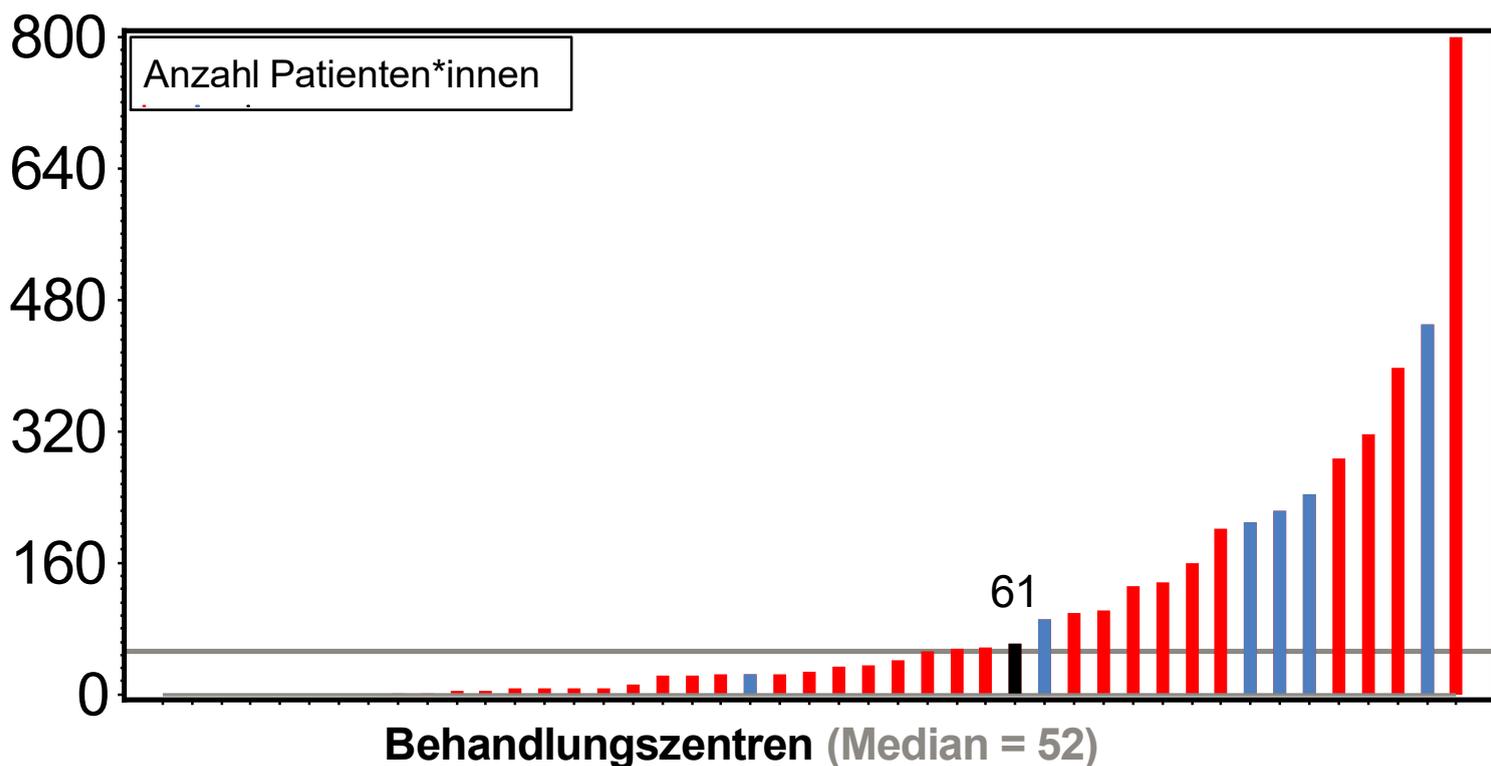
Intention-to-Treat - Analyse

Intention-to-Treat bedeutet:

- 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

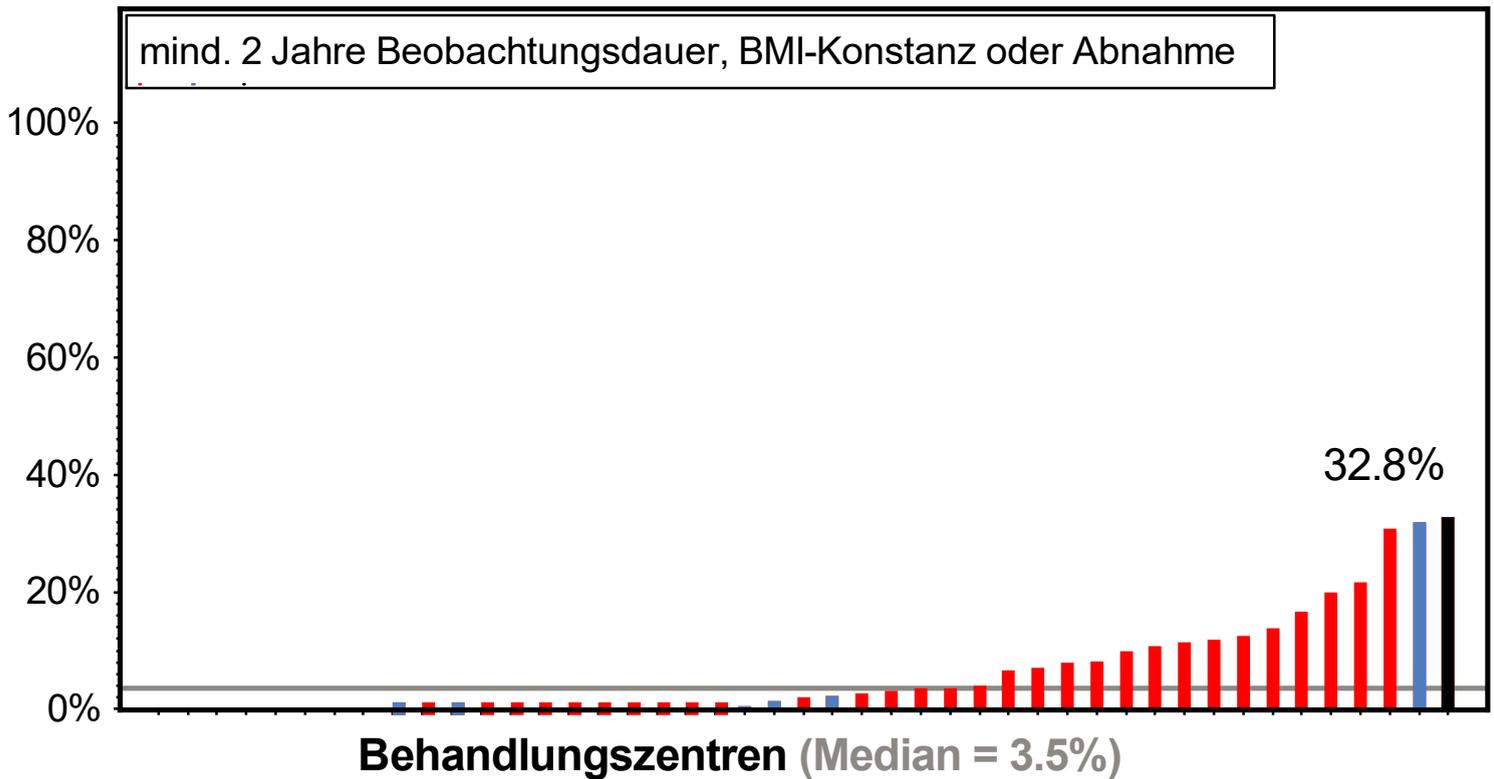


Adipositasbetreuung, erstes Halbjahr 2024, APV-Datenpool Oktober 2024
 BMI-SDS im Verlauf innerhalb der letzten 4 Kalenderjahre, 2 Jahre Beobachtungsdauer

[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

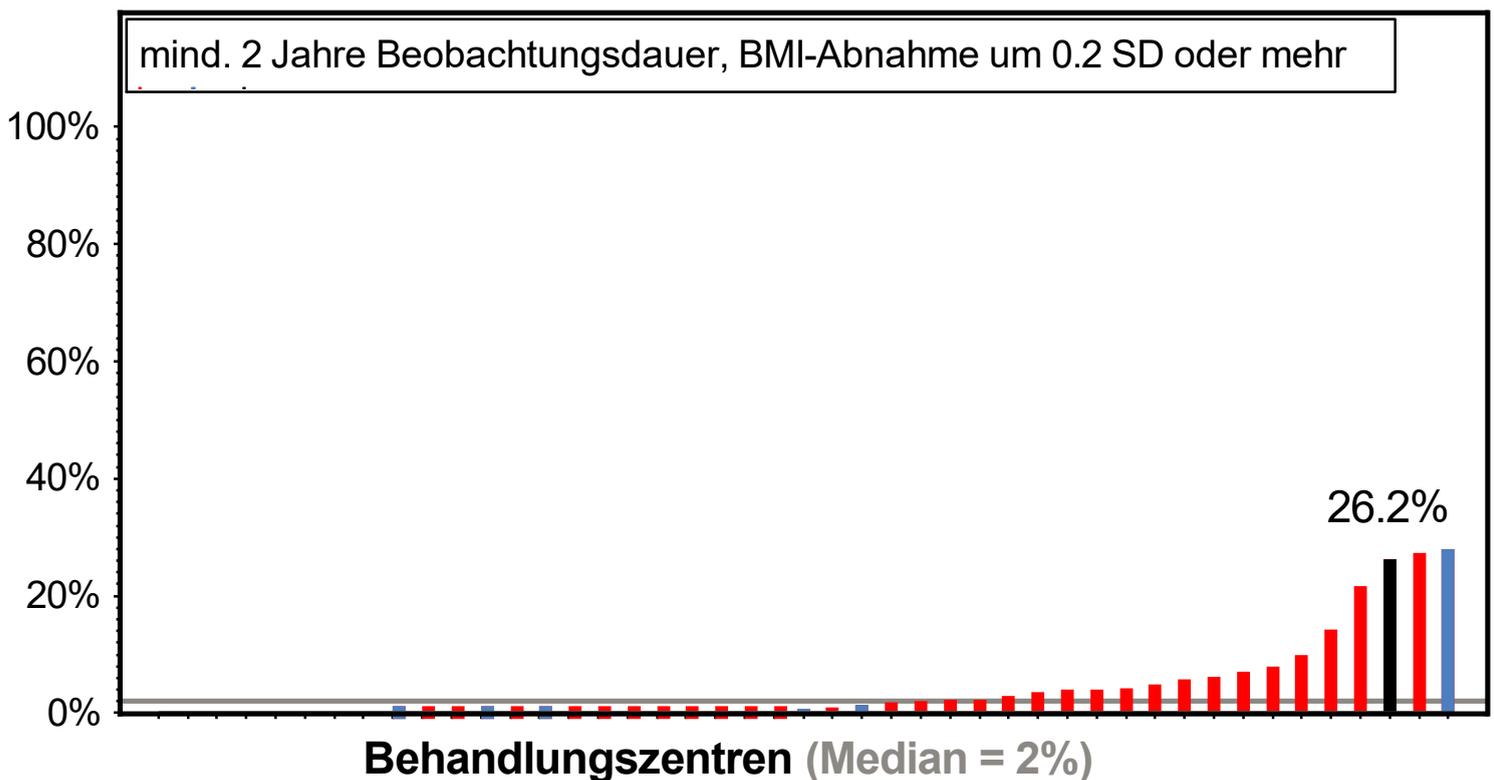
Vergleich: Intention-to-Treat: Pat. mit Therapiebeginn in 2021/2022

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



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

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Ergebnis- Qualität 3 Jahre Beobachtungsdauer innerhalb der letzten 5 Kalenderjahre

nur Erstvorstellungen im Alter
von 1 - 20 Jahren werden berücksichtigt.

Anamnestische Befunde vor Erstvorstellung gehen nicht ein.

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

(AGA-Rezertifizierung)

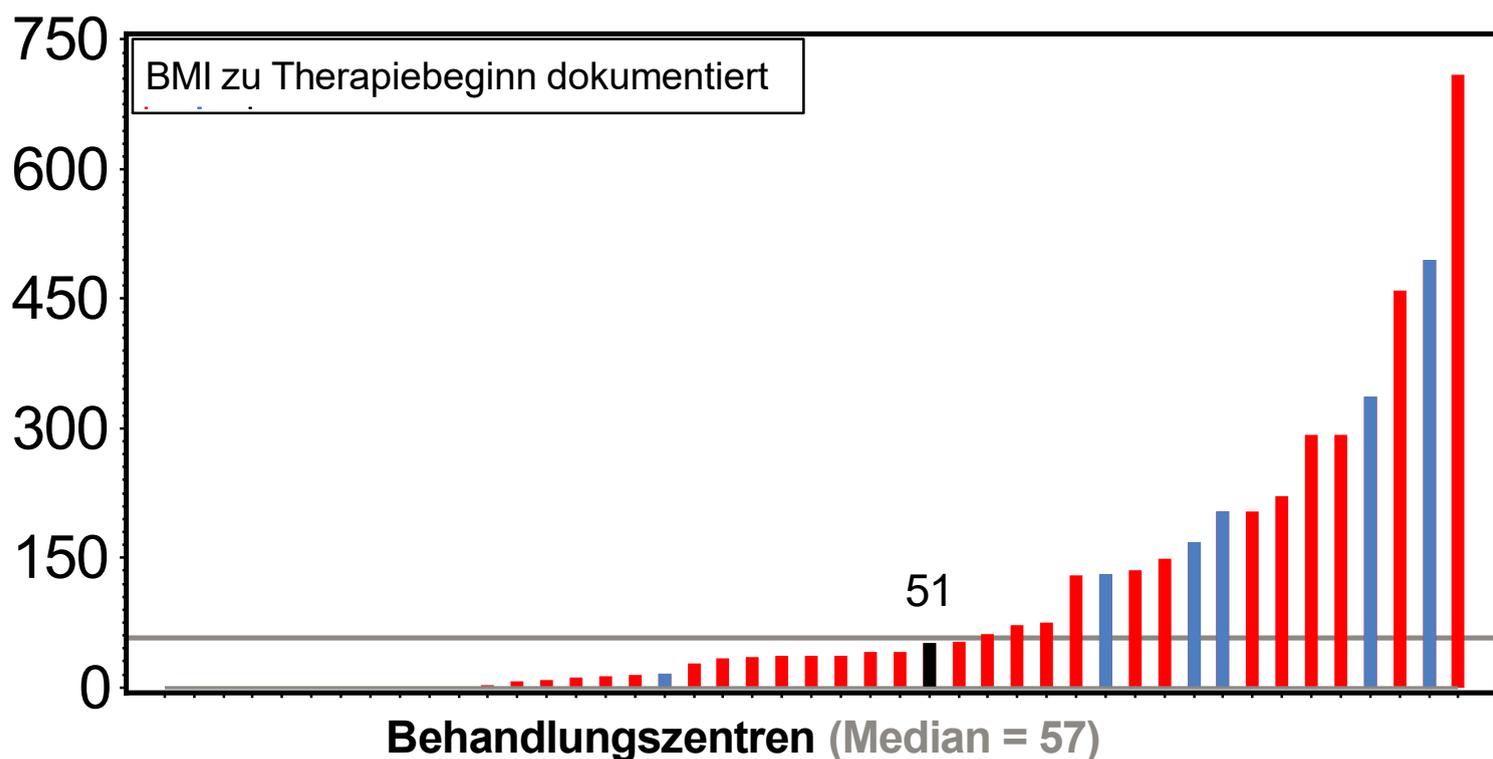


Patientenkollektiv dieses Blockes

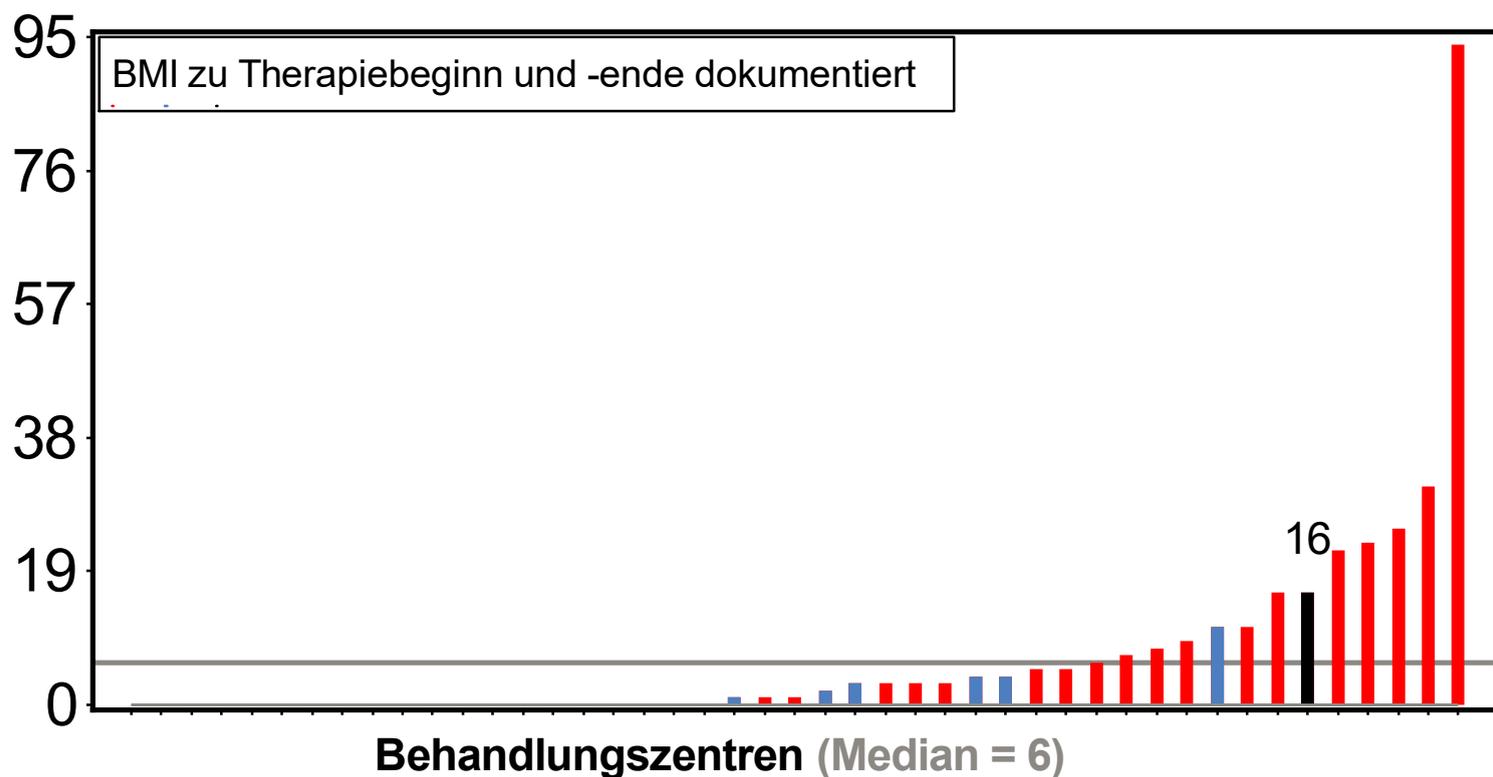
- Patienten*innen mit Therapiebeginn in den Jahren 2020 oder 2021
- 3 Jahre Beobachtungsdauer innerhalb der letzten 5 Kalenderjahre
- BMI-Verlauf wird zwischen Therapiebeginn und dem aktuellsten Termin innerhalb der letzten 5 Kalenderjahre berechnet

Anzahl Patienten*innen mit Therapiebeginn in 2020/2021

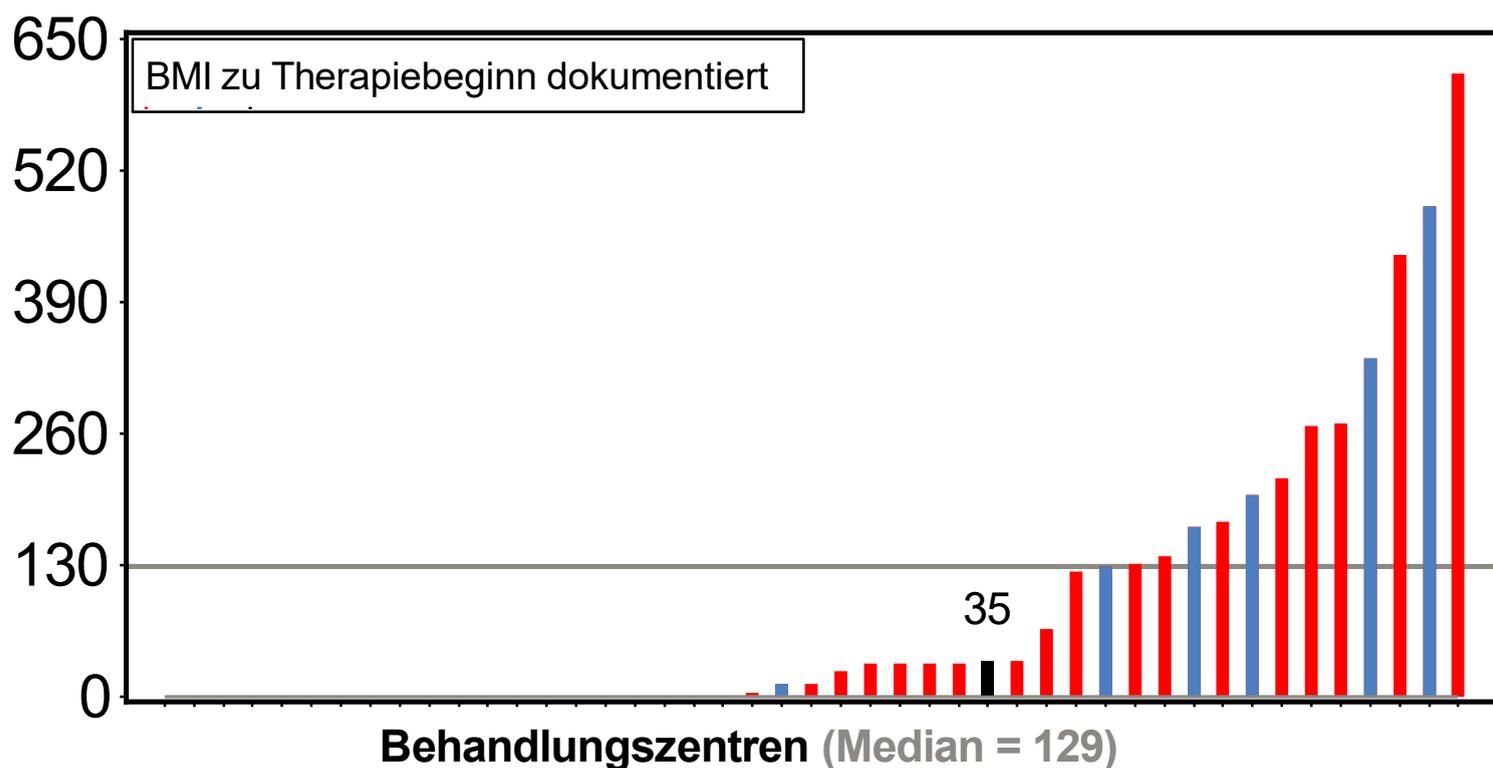
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



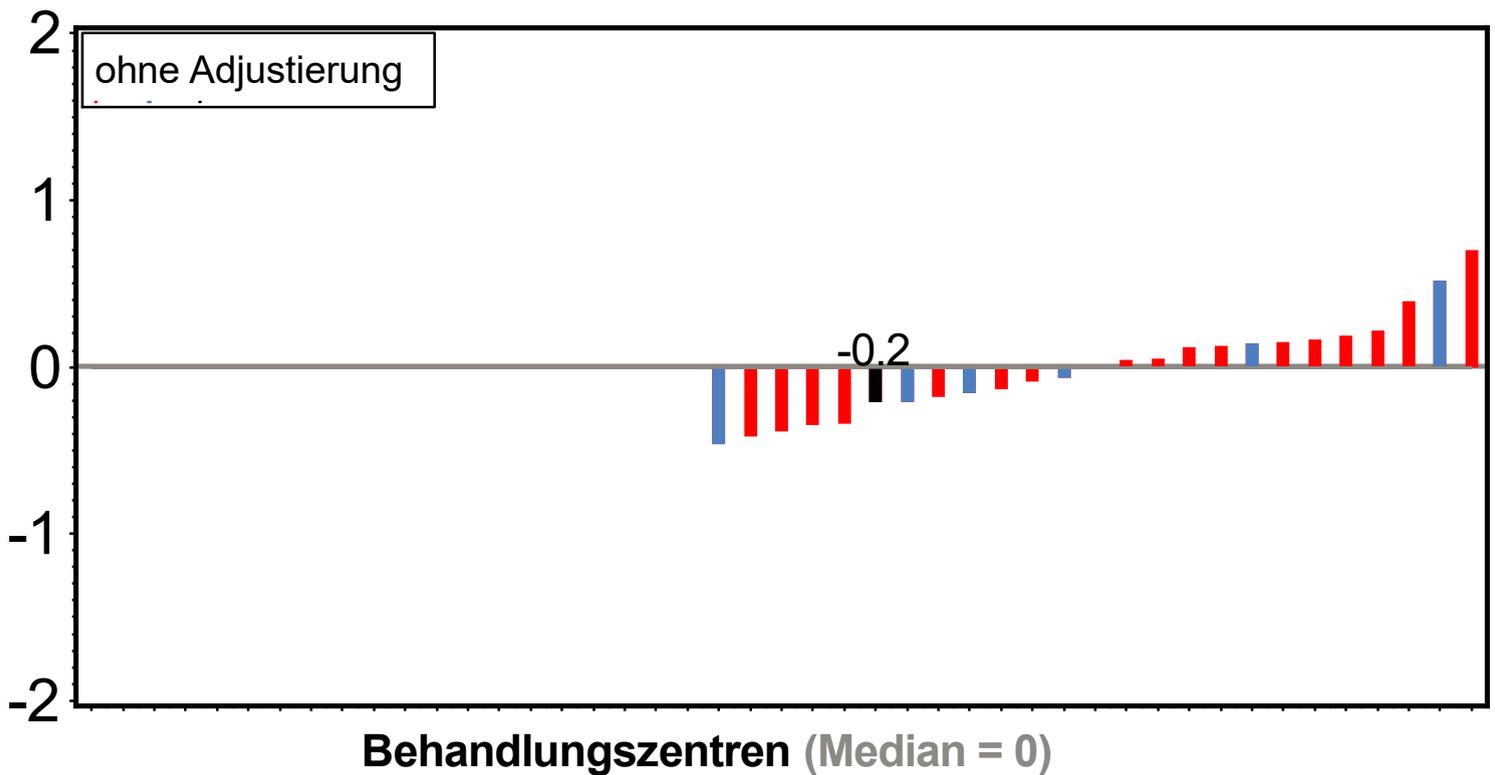
Vergleich: Anzahl Patienten*innen mit mind. 3 Jahren Beobachtungsdauer
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



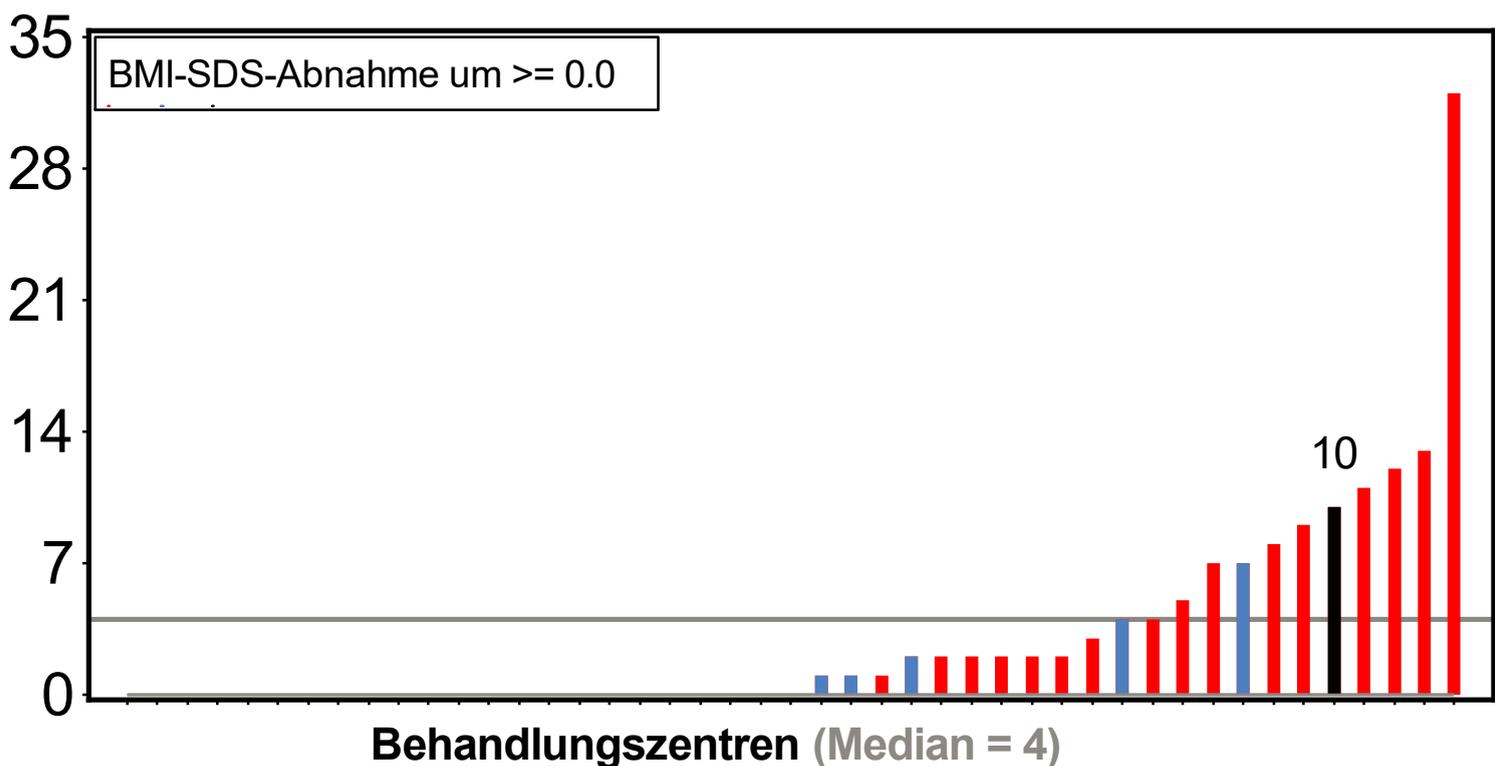
Vergleich: Anzahl Patienten*innen mit < 3 Jahre Beobachtungsdauer
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



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

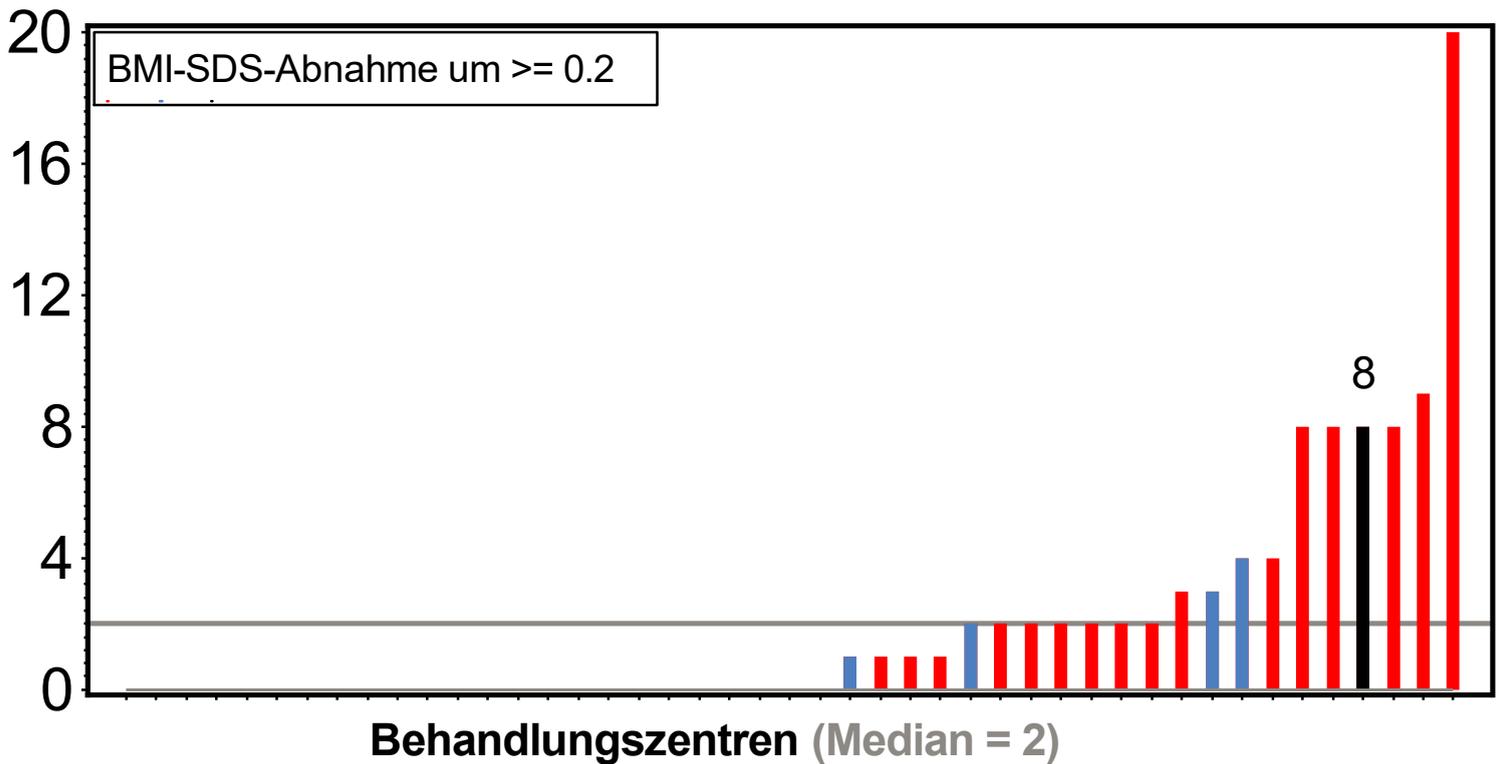


Vergleich: Patienten*innen mit mind. 3 Jahren Beobachtungsdauer
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



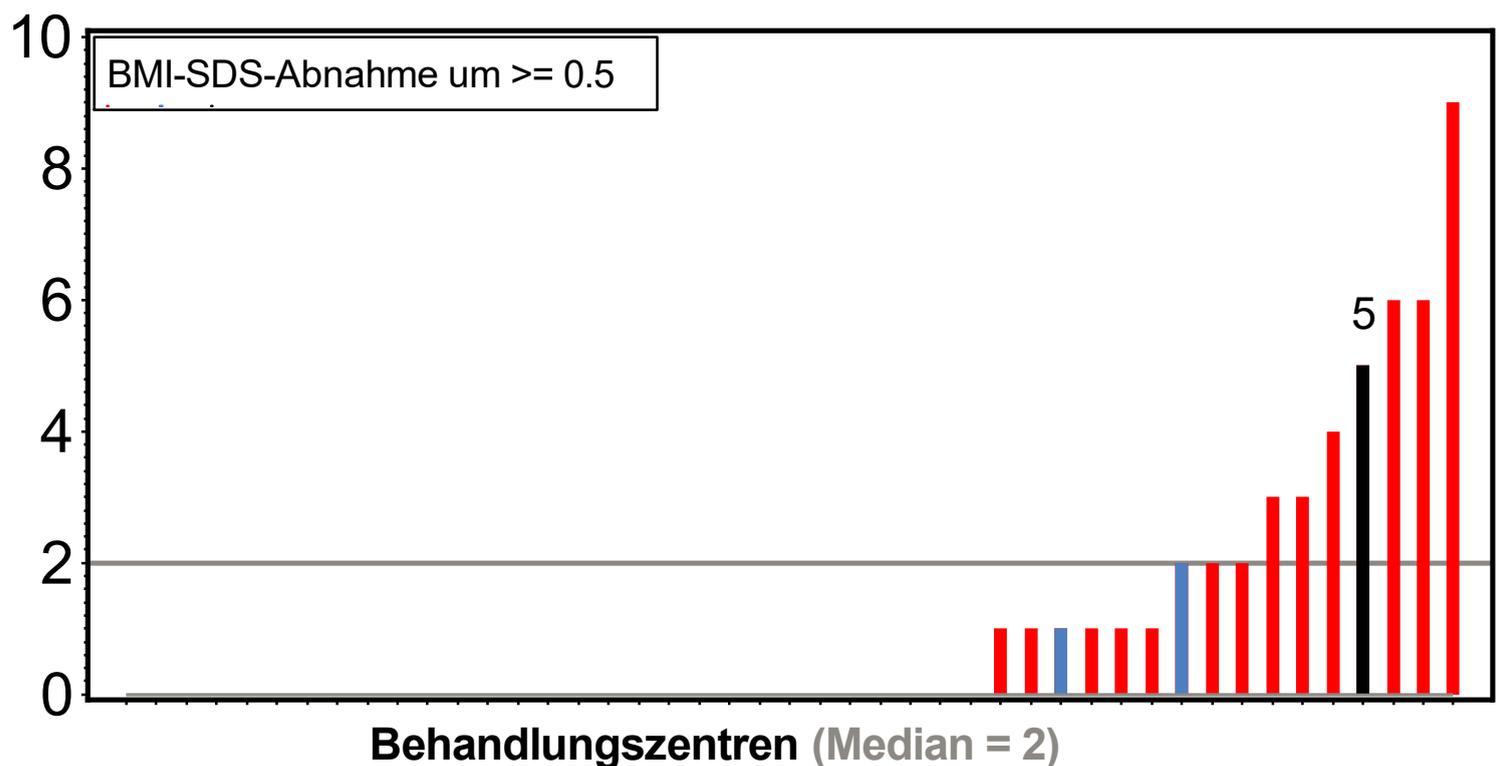
Vergleich: Patienten*innen mit mind. 3 Jahren Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Patienten*innen mit mind. 3 Jahren Beobachtungsdauer

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



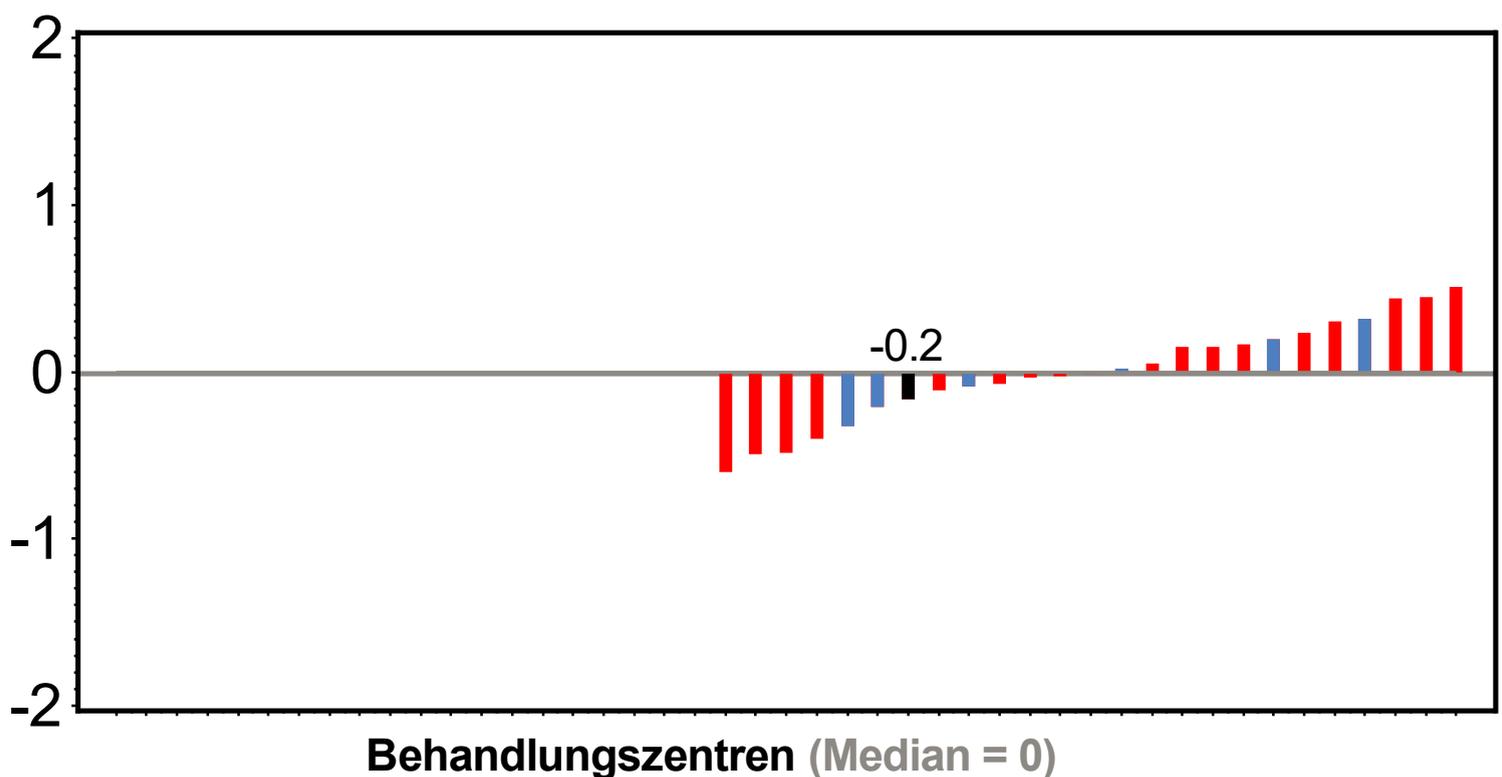
Adjustierung

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



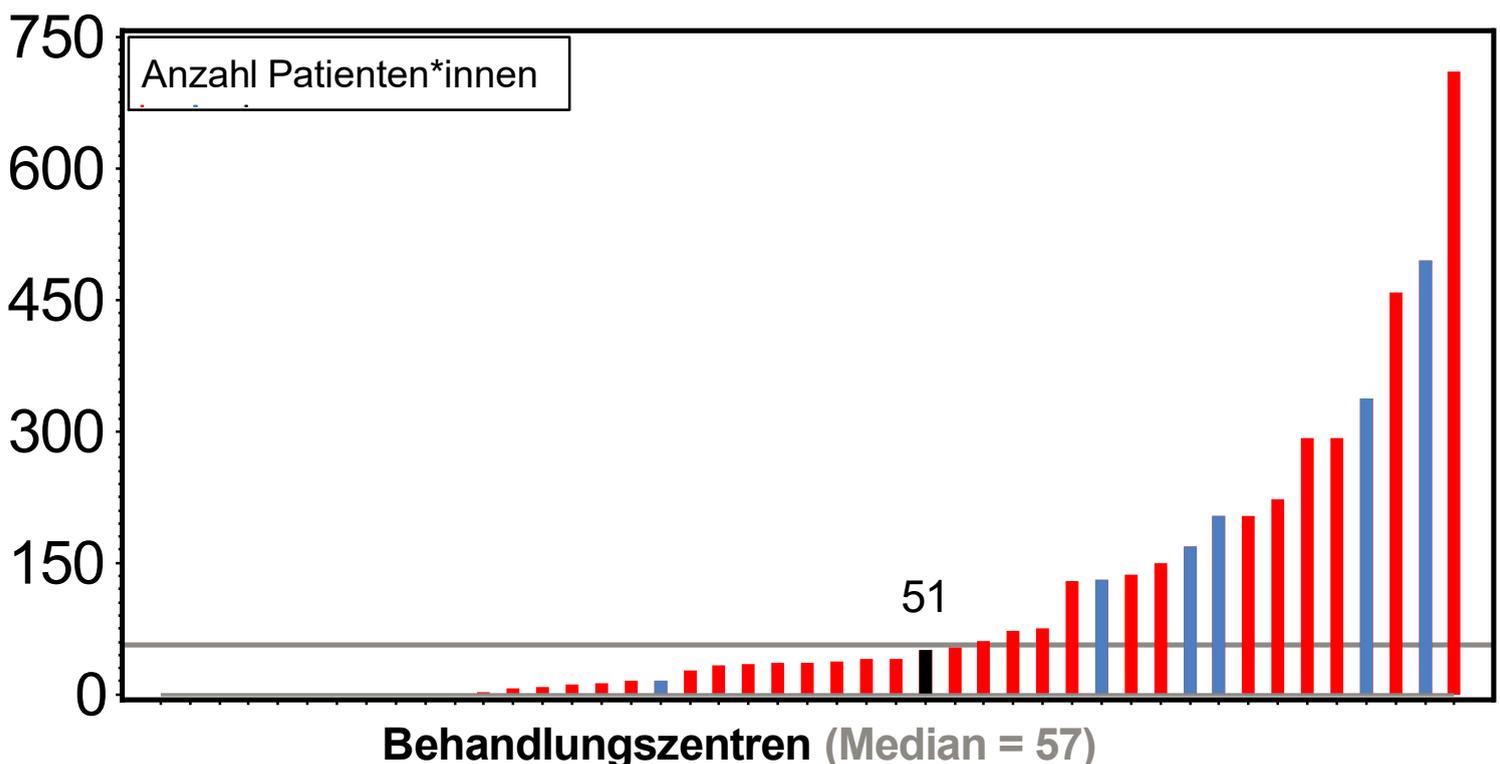
Intention-to-Treat - Analyse

Intention-to-Treat bedeutet:

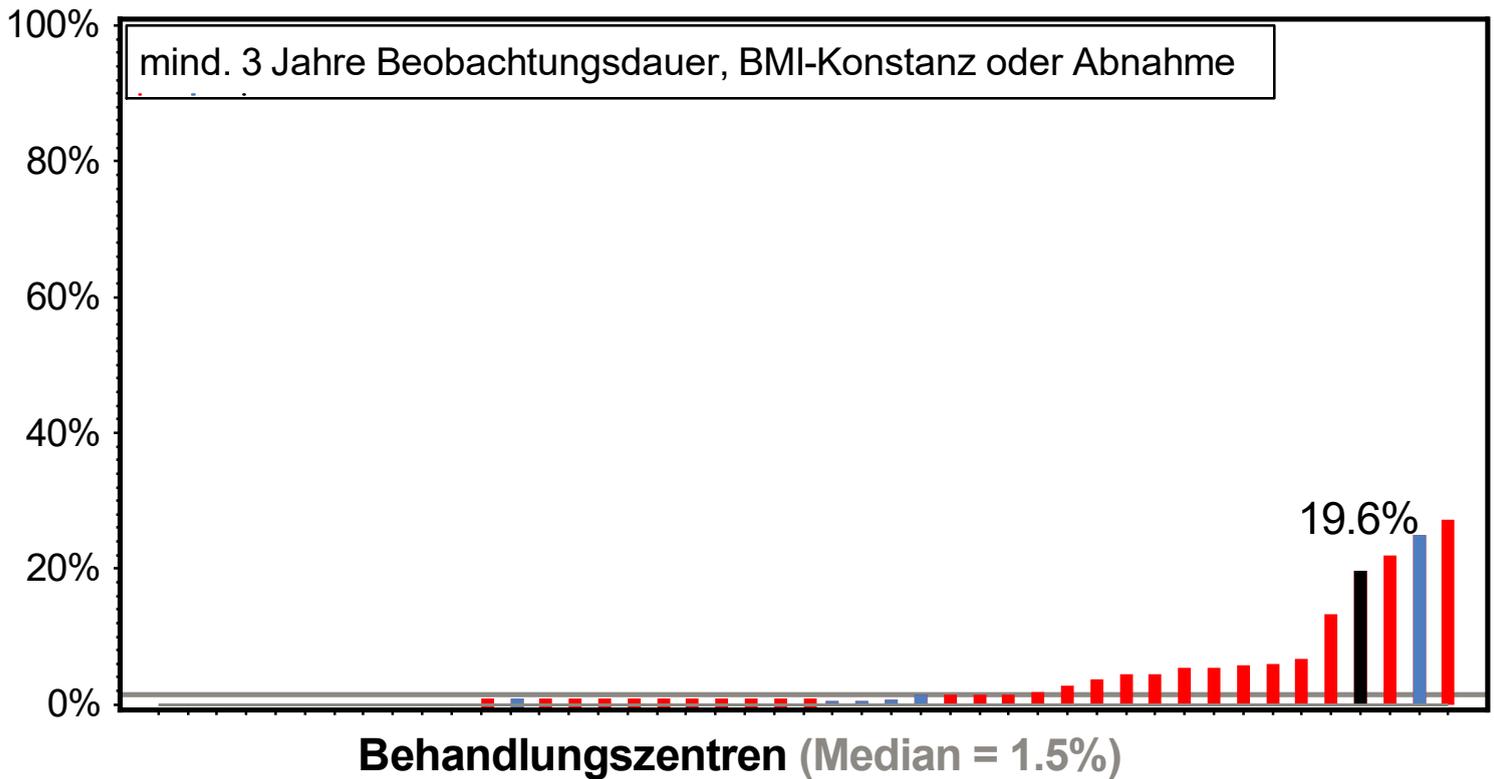
- Nur Patienten*innen mit dokumentierter Behandlung gehen in die Auswertung ein
- Wurden zu einem*r Patienten*in keine weiteren Gewicht-Werte dokumentiert oder das Feld 'Therapieabbruch' ausgewählt, geht diese*r Patient*in als Drop-out in die Auswertung ein

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

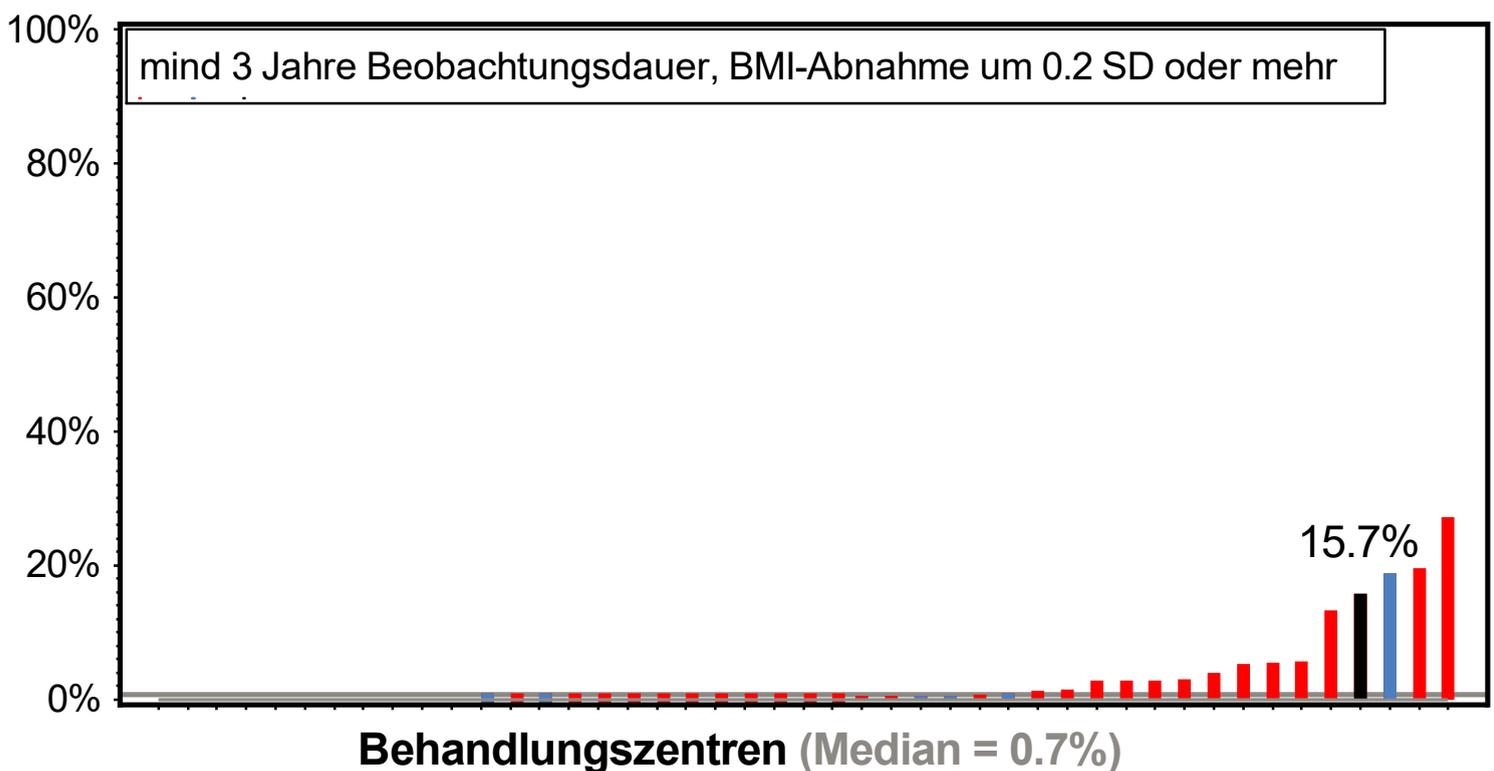
rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Intention-to-Treat: Patienten*innen 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.

Erstellt mit SAS 9.4 am 15OCT24 09:39

Uni Ulm, Institut für Epidemiologie und medizinische Biometrie, CAQM