

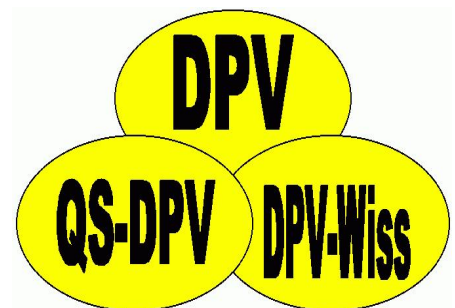
DPV-Benchmarking

Vergleichsauswertung

Erstes Halbjahr 2023

Erwachsenendiabetologie

Beispiel



DPV-Initiative:

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

DPV-Software:

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

DPV-Benchmarking/Auswertungen:

S.R. Tittel (sascha.tittel@uni-ulm.de, Tel.: 0731-50-25353)

DPV-Projektleitung:

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

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

Für Anmerkungen/Erklärungen siehe DPV-Homepage:

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

Gliederung des Benchmarking

DPV-Karte: Orte mit teilnehmenden Einrichtungen

Liste der teilnehmenden Einrichtungen

Zentrumsübersicht

Charakterisierung der betreuten Patienten

Anzahl DM Patienten, Anzahl Patienten nach Diabetestyp getrennt, Anzahl Patienten mit Begleiterkrankungen, Entfernung Wohnort-Zentrum, Alter, DMP

Qualität der Dokumentation

Hypos, Insulintherapie

Patienten Manifestation, T1-DM

Anzahl Manifestationen, Hospitalisation, Liegedauer

Insulintherapie Verlauf, T1-DM

Injektionstherapie, Pumpentherapie, Analoga, BZ-Messungen, Sensor

Ambulante Behandlung

Anzahl Termine

Stationäre Behandlung im Diabetesverlauf

stationäre Aufnahmen, mittlere Dauer stat. Aufnahmen, mittlere Anzahl stat. Tage, Schulungen, Bariatrie, psychologische Mitbetreuung, Screening Psyche

Therapie T2DM, Verlauf

Therapieformen, OAD/GLP, Analoga

Glykämische Kontrolle, nach DM-Typ

HbA1c-Normalwerte, DCCT-HbA1c, adjustierter HbA1c

Akutkomplikationen und Kardiovaskuläres Risiko, nach DM-Typ

Hypos, Hyperglykämie/DKA, Übergewicht, Adipositas, Blutdruckwerte, Lipidwerte, diab. Fußsyndrom, Herzinfarkt, Mikroalbuminurie, Retinopathie

Gestationsdiabetes

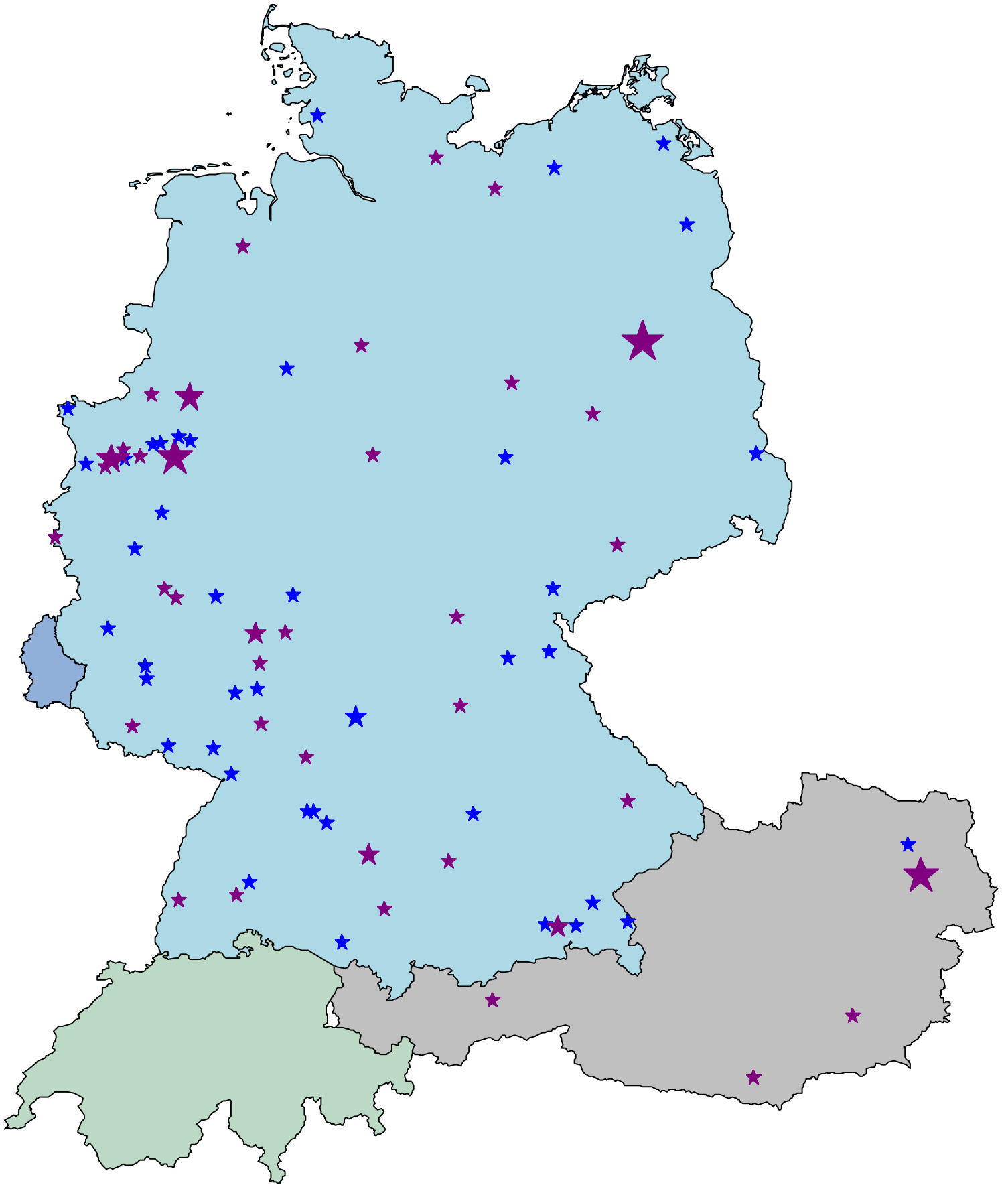
Anzahl Patienten, Alter, Adipositas, HbA1c, Anteil Insulinbehandelte, Analoga, BZ-Messungen

Vollständigkeit von Kontrolluntersuchungen

Schilddrüse, Augenbefund, Mikroalbuminurie, Neuropathie, BZ-Gerät, Größe/Gewicht, Blutdruck, Injektionsstellen, Rauchen, HbA1c, Fettwerte, Füße, Bauchumfang, Kreatinin

Übersichtsdiagramm

DPV-Karte: Orte mit teilnehmenden Einrichtungen



Liste der teilnehmenden Einrichtungen

Name Zentrum	Name Zentrum
Aachen - Innere RWTH	Frankfurt Diabeteszentrum
Asbach Kamillus-Klinik Innere	Rhein-Main-Erwachsenendiabetologie (Bürgerhospital)
Augsburg IV. Med. Uni-Klinik	Frankfurt-Sachsenhausen Innere
Bad Aibling Internist. Praxis	Freiburg Uni Innere
Bad Mergentheim - Diabetesfachklinik	Graz Uni Innere
Bad Mergentheim - Kinderdiabetologische Praxis	Göttingen Uni Gastroenterologie
Bad Oeynhausen Herz-und Diabeteszentrum NRW	Güstrow Innere
Bayreuth Innere Medizin	Hanau diabetol. Schwerpunktpraxis
Bensheim Heilig Geist Innere	Hannover DM-SPP
Berlin Klinik St. Hedwig Innere	Heide Westküstenklinikum Innere Medizin
Berlin Oskar Zieten Krankenhaus Innere	Heidelberg St. Josefskrankenhaus
Berlin Parkklinik Weissensee	Heilbronn Innere Klinik
Berlin Schlosspark-Klinik Innere	Herne Evan. Krankenhaus Innere
Berlin Vivantes Hellersdorf Innere	Idar Oberstein Schwerpunktpraxis
Bodnegg - MVZ Wollmarshöhe	Innsbruck Universitätsklinik Innere
Bonn Schwerpunktpraxis	Kamen Klinikum Westfalen Hellmig Krankenhaus
Bottrop Knappschaftskrankenhaus Innere	Karlsburg Klinik für Diabetes & Stoffwechsel
Castrop-Rauxel Rochus-Hospital	Karlsruhe Schwerpunktpraxis
Chemnitz-Hartmannsdorf Innere Medizin - DIAKOMED-1	Kempen Heilig Geist-KHS - Innere
Coburg Innere Medizin	Kirchheim-Nürtingen Innere
Coesfeld/Dülmen Innere Med.	Klagenfurt Klinikum am Wörthersee Abteilung IMuGast
Darmstadt Innere Medizin	Kleve Innere Medizin
Deggendorf Medizinische Klinik II	Koblenz Kemperhof 1. Mediz. Klinik
Dortmund Johannes Hospital	Krefeld Innere Klinik
Dortmund Knappschaftskrankenhaus Innere	Landau Innere
Dortmund-St. Josefhospital Innere	Limburg Innere Medizin
Dortmund-West Innere	Lindlar DM-Zentrum
Duisburg Homberg Helios Rhein-Ruhr Kliniken GmbH	Lübeck Uni-Klinik Innere Medizin
Duisburg St. Anna Innere Helios Rhein-Ruhr Kliniken GmbH	Lünen Klinik am Park
Duisburg-St.Johannes Helios	Magdeburg Städtisches Klinikum Innere
Eisleben Lutherstadt Helios-Klinik	Manderscheid Rathauspraxis
Erlangen Uni Innere Medizin	Markredwitz Innere Medizin
Essen Diabetes-SPP	Memmingen Internistische Praxis
Esslingen Schwerpunktpraxis	Mühlheim an der Ruhr Evang. Krankenhaus Med. Klin.
	Münster Herz Jesu Innere
	Münster Ludgerus-Kliniken GmbH

Liste der teilnehmenden Einrichtungen

Name Zentrum
Münster St. Franziskus Innere Med.
Neuburg Kinderklinik
Neunkirchen Innere Medizin
Neuwied Marienhaus Klinikum St. Elisabeth Innere
Nidda Bad Salzhausen Klinik Rabenstein/Innere-1 Reha
Oberhausen Innere
Oldenburg Schwerpunktpraxis Pädiatrie
Pirmasens Städtisches Krankenhaus Innere
Plauen Vogtlandklinikum
Prenzlau Krankenhaus Innere
Prien am Chiemsee Innere
Rosenheim Innere Medizin
Rosenheim Schwerpunktpraxis
Rottweil Gemeinschaftspraxis für Innere Medizin
Ruit-Ostfildern Medius-Klinik Innere
Saaldorf-Surheim Diabetespraxis
Schwerin Innere Medizin
Stockerau Landeskrankenhaus
Trostberg Innere
Ulm Agaplesion Bethesda-Krankenhaus
Ulm Uni Innere Medizin
Villingen-Schwenningen Schwarzwald-Baar-Klinikum Innere
Weisswasser Kreiskrankenhaus
Wien 3. Med. Hietzing Innere
Wien Klinik Ottakring (Wilhelminenspital) 5. Med. Abteilung
Wien Rudolfstiftung 1. Med. Abtl.
Wien Uni Innere Med III
Wittenberg Innere Medizin
Worms Schwerpunktpraxis

Übersicht über alle Zentren

(Erstes Halbjahr 2023)

Anzahl der Zentren pro Einrichtungsart

Einrichtungsart	Anzahl Zentren
Akutklinik	80
Praxis	17
Fach/Rehaklinik	1

Anzahl Patienten, Mehrfachbetreuung möglich

Einrichtungsart	Anzahl Patienten
Akutklinik	11435
Fach/Rehaklinik	120
Praxis/MVZ	15267

Zentrumsübersicht für eigenes Zentrum

(Erstes Halbjahr 2023)

DPV-Version des eigenen Zentrums

aktuell verwendete DPV-Version:
nicht vorhanden

Falls 'nicht vorhanden', dann verwenden Sie keine DPV-Version der Uni Ulm.

aktuellster Untersuchungstermin des eigenen Zentrums

Datum des aktuellsten Untersuchungstermins:
09Okt2023

Charakterisierung der betreuten Patienten

**Erstes Halbjahr 2023
Alter > 16 Jahre
alle Diabetespatienten**

Parameter, die in diesem Block betrachtet werden:

Anzahl DM-Patienten

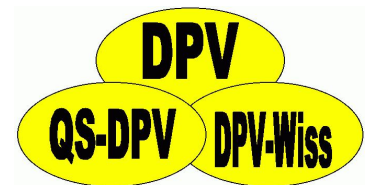
Anzahl Patienten nach Diabetestyp getrennt

Anzahl Patienten mit Begleiterkrankungen

Entfernung Wohnort-Zentrum

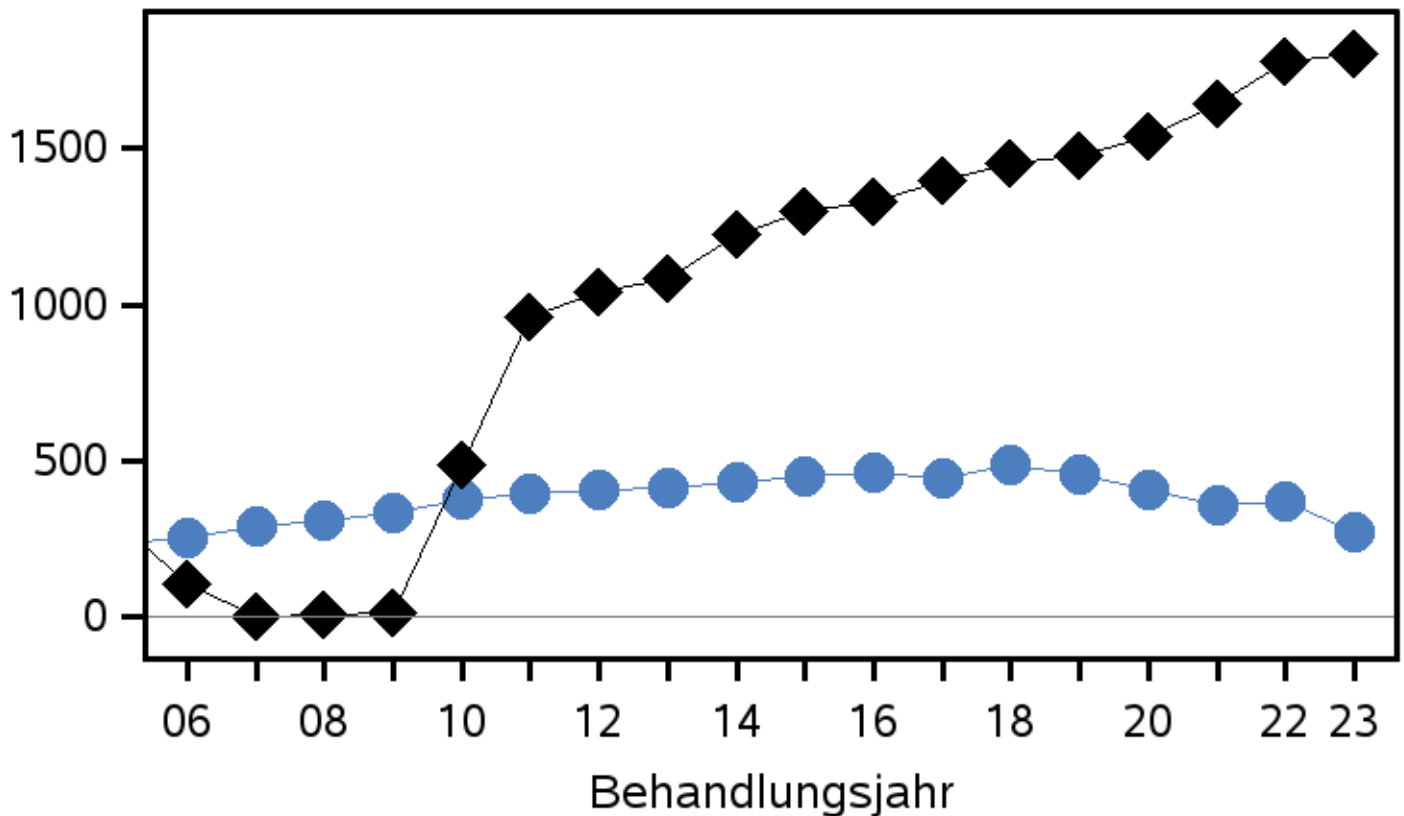
Alter

DMP

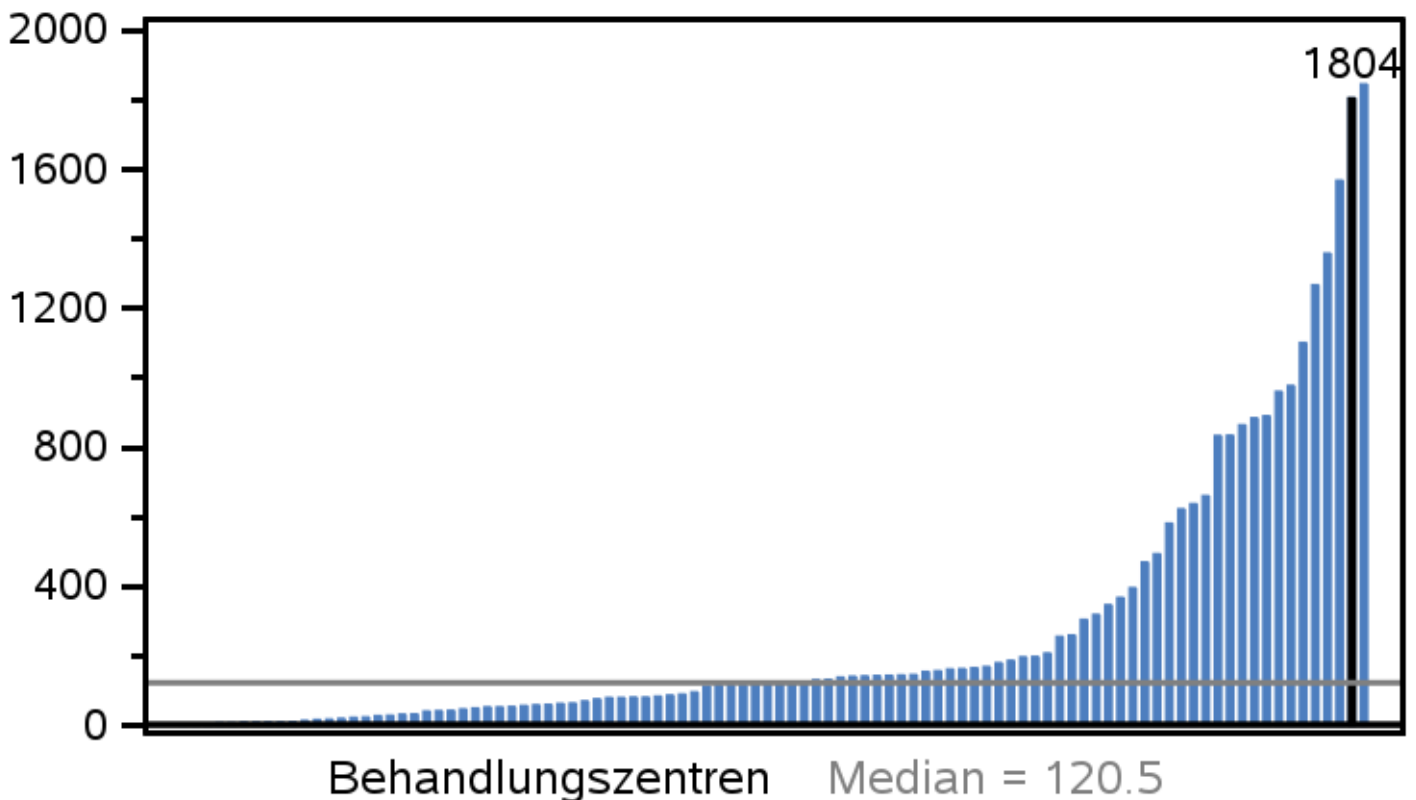


Trend: Anzahl DM-Patienten

● mittlere Anzahl Patienten ◆ Beispiel



Querschnitt aktuell: Anzahl aller DM-Patienten



Innere Medizin (Alter > 16 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923

Patientencharakterisierung

Anzahl Patienten nach Diabetestyp getrennt

Diabetestyp	Anzahl Patienten des eig. Zentrums im akt. Beobachtungszeitraum	Anzahl Patienten des eig. Zentrums jemals betreut
Typ-1	201	485
Typ-2	1585	3923
Typ-3	10	44
MODY gesamt	0	0
MODY1	0	0
MODY2	0	0
MODY3	0	0
MODY4	0	0
MODY5	0	0
MODY6	0	0
MODY7	0	0
MODY8	0	0
MODY9	0	0
MODY10	0	0
MODY11	0	0
MODY12	0	0
MODY13	0	0
MODY14	0	0
CF	0	1
Gestationsdiabetes	8	246
Cortisontherapie	0	0
Endokrinopathie	0	0
Hämochromatose	0	0
mitochondrial	0	0
Malignome/Transplantationen	0	0
Medikamente	0	0
Pankreaserkrankungen	3	4

Anzahl Pumpenpatienten nach Diabetestyp getrennt

Diabetestyp	Anzahl Pumpenpatienten des eigenen Zentrums im aktuellen Beobachtungszeitraum
Typ-1	7
Typ-2	0
Typ-3	0
Gestationsdiabetes	0

Innere Medizin (Alter > 16 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
[Patientencharakterisierung](#)

[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

Anzahl Patienten mit Begleiterkrankungen im aktuellen Beobachtungszeitraum

eigenes Zentrum

Begleiterkrankungen	Anzahl Patienten des eigenen Zentrums im aktuellen Beobachtungszeitraum
Depression (Diagnose/Therapie)	116
Psychose/neurolept. Medikation (Diagnose/Therapie)	15
Essstörung (Diagnose)	1
Zöliakie (Diagnose)	1
Schilddrüsenerkrankungen (Diagnose/Therapie)	113

alle Zentren

Begleiterkrankungen	erstes Quartil (Q1) aller Zentren	Median aller Zentren	drittes Quartil (Q3) aller Zentren
Depression (Diagnose/Therapie)	1	5	25
Psychose/neurolept. Medikation (Diagnose/Therapie)	0	1	7
Essstörung (Diagnose)	0	0	1
Zöliakie (Diagnose)	0	0	2
Schilddrüsenerkrankungen (Diagnose/Therapie)	2	10	36

erstes Quartil (Q1):

25 % der Zentren haben eine Patientenzahl, die kleiner oder gleich diesem Wert ist.

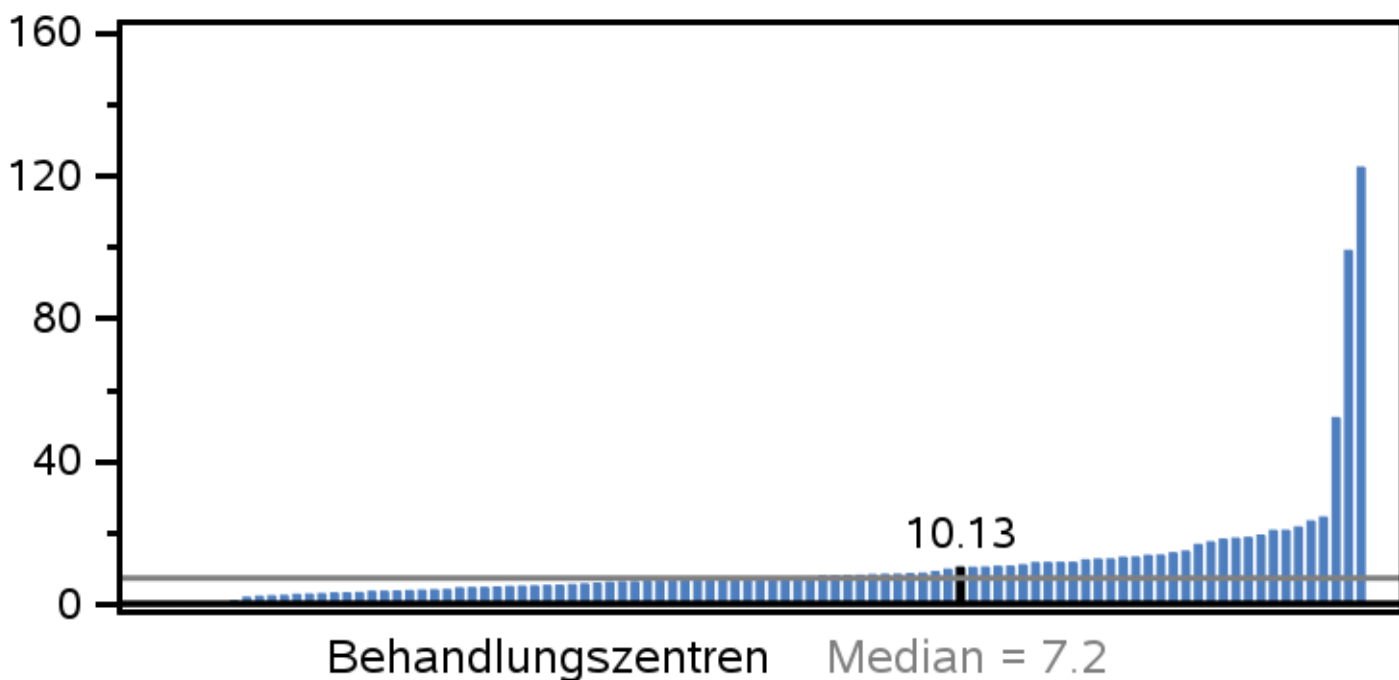
zweites Quartil (Median):

50 % der Zentren haben eine Patientenzahl, die kleiner oder gleich diesem Wert ist.

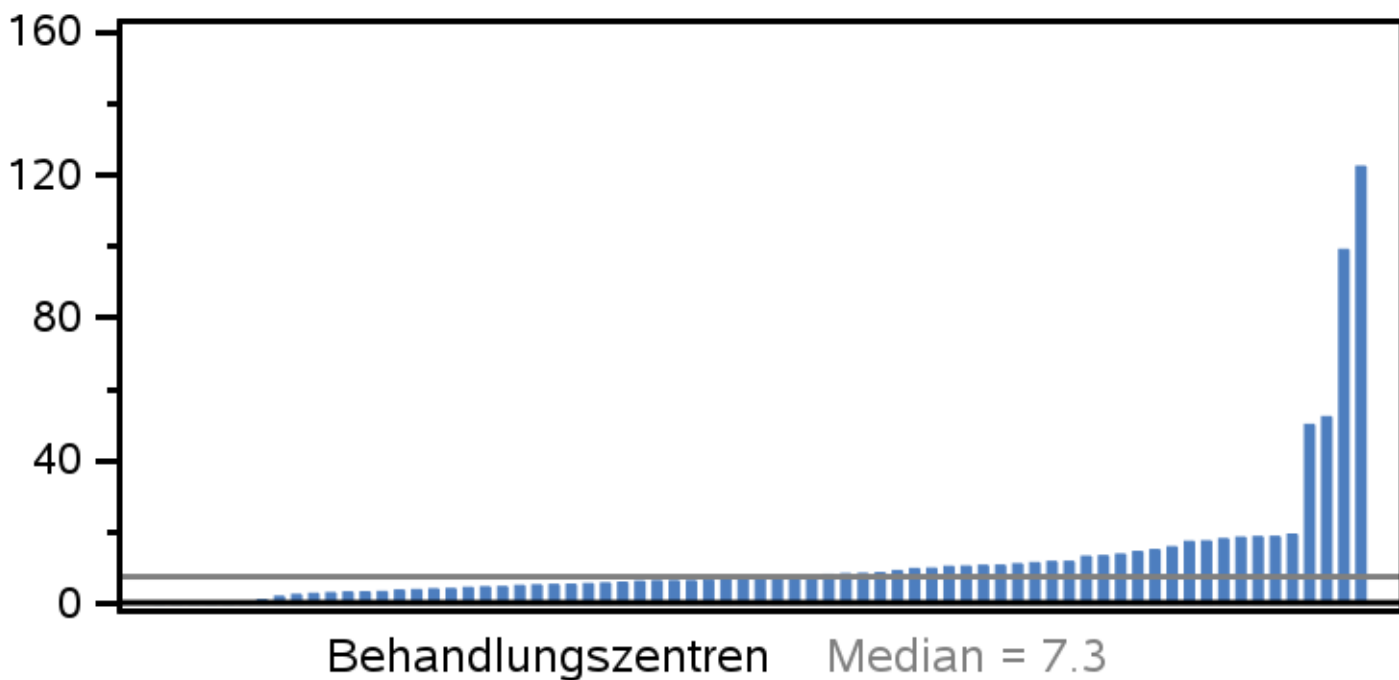
drittes Quartil (Q3):

75 % der Zentren haben eine Patientenzahl, die kleiner oder gleich diesem Wert ist.

Querschnitt aktuell: Entfernung Wohnort - Zentrum (ambulante und stationäre Patienten)

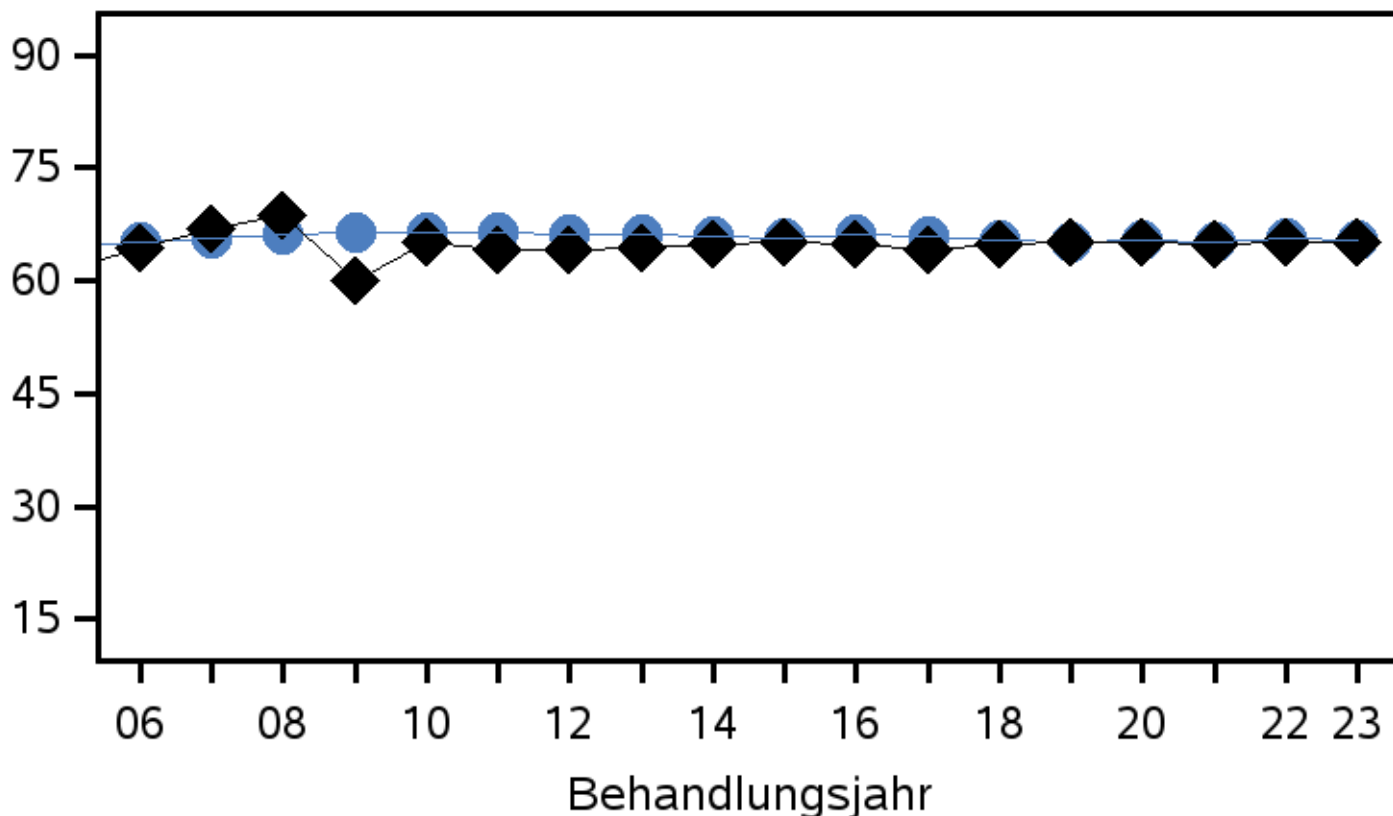


Querschnitt aktuell: Entfernung Wohnort - Zentrum (nur stationäre Patienten)

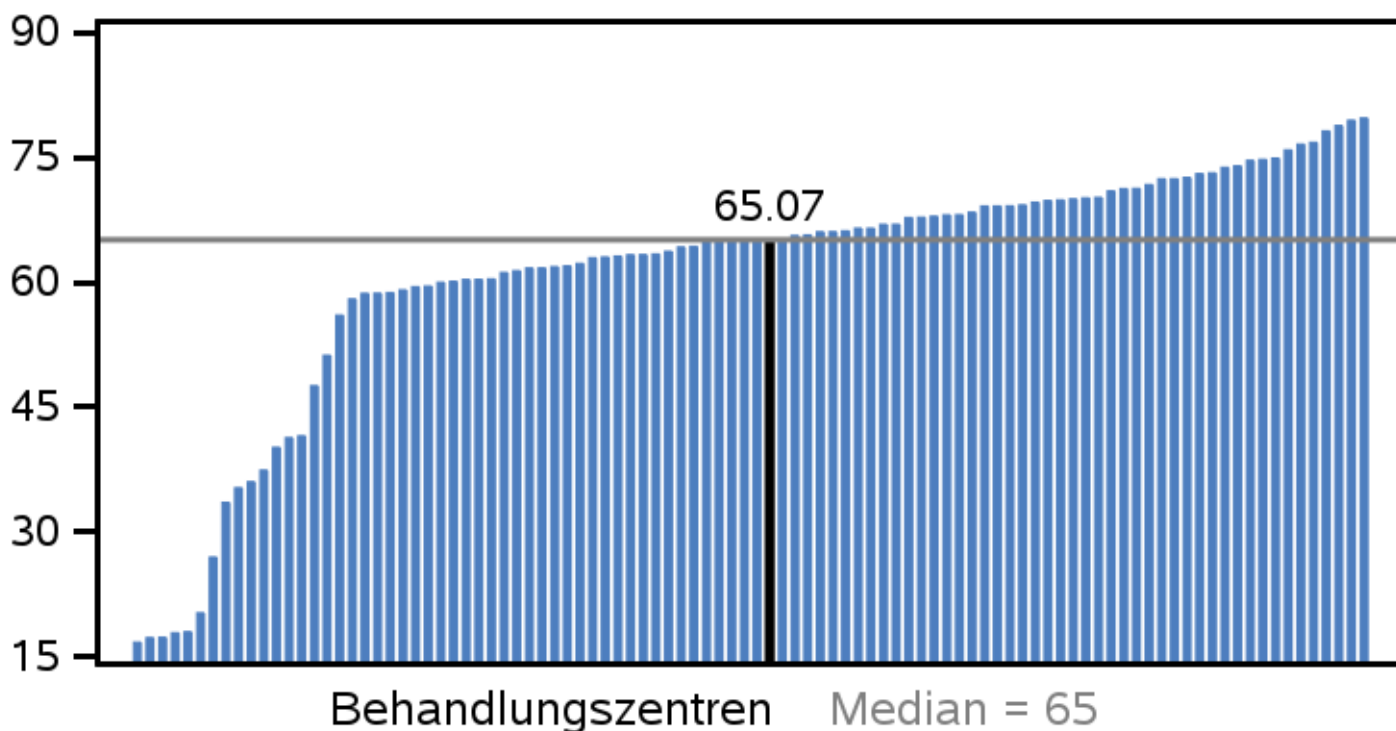


Trend: Alter aller betreuter Patienten

● alle Patienten ◆ Beispiel



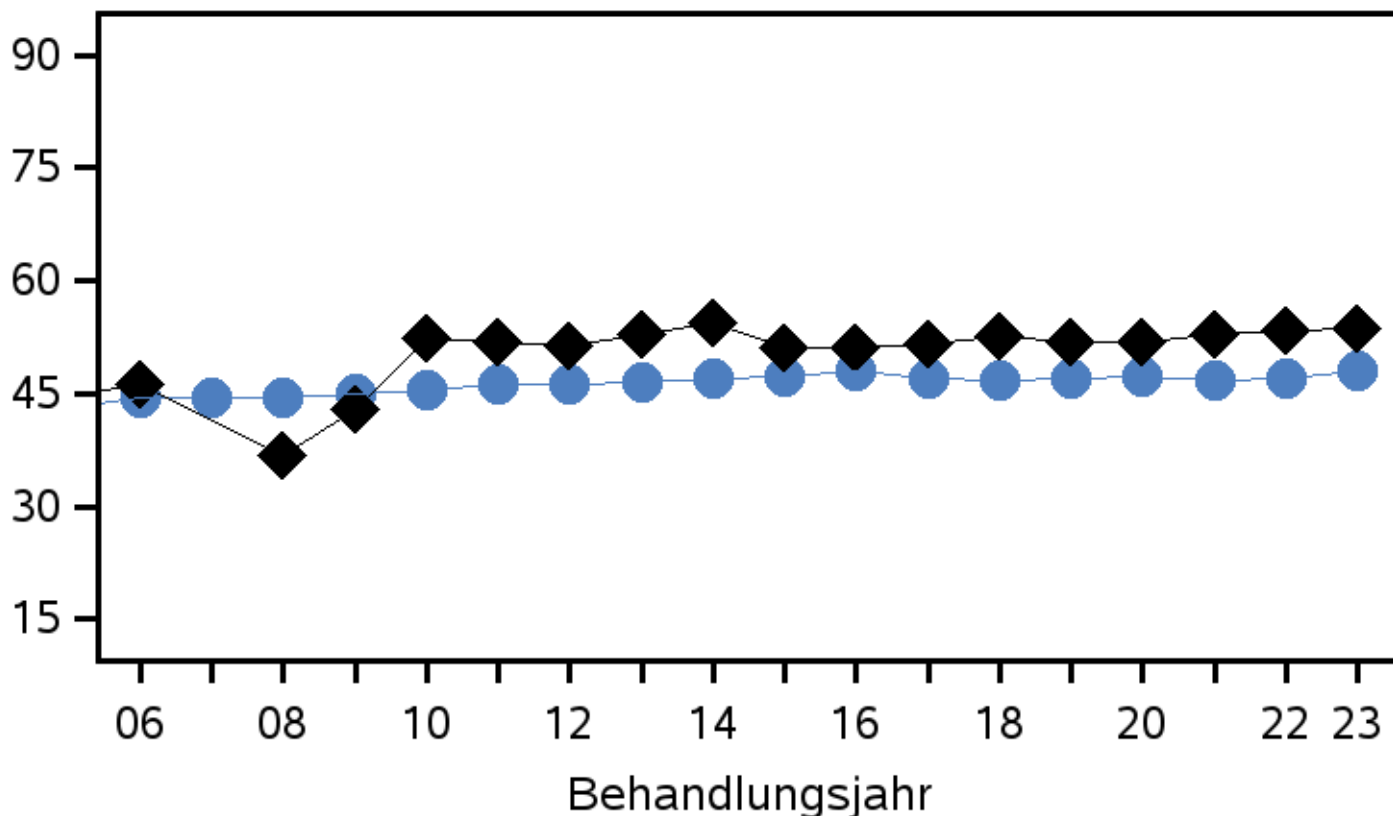
Querschnitt aktuell: Alter aller betreuter Patienten



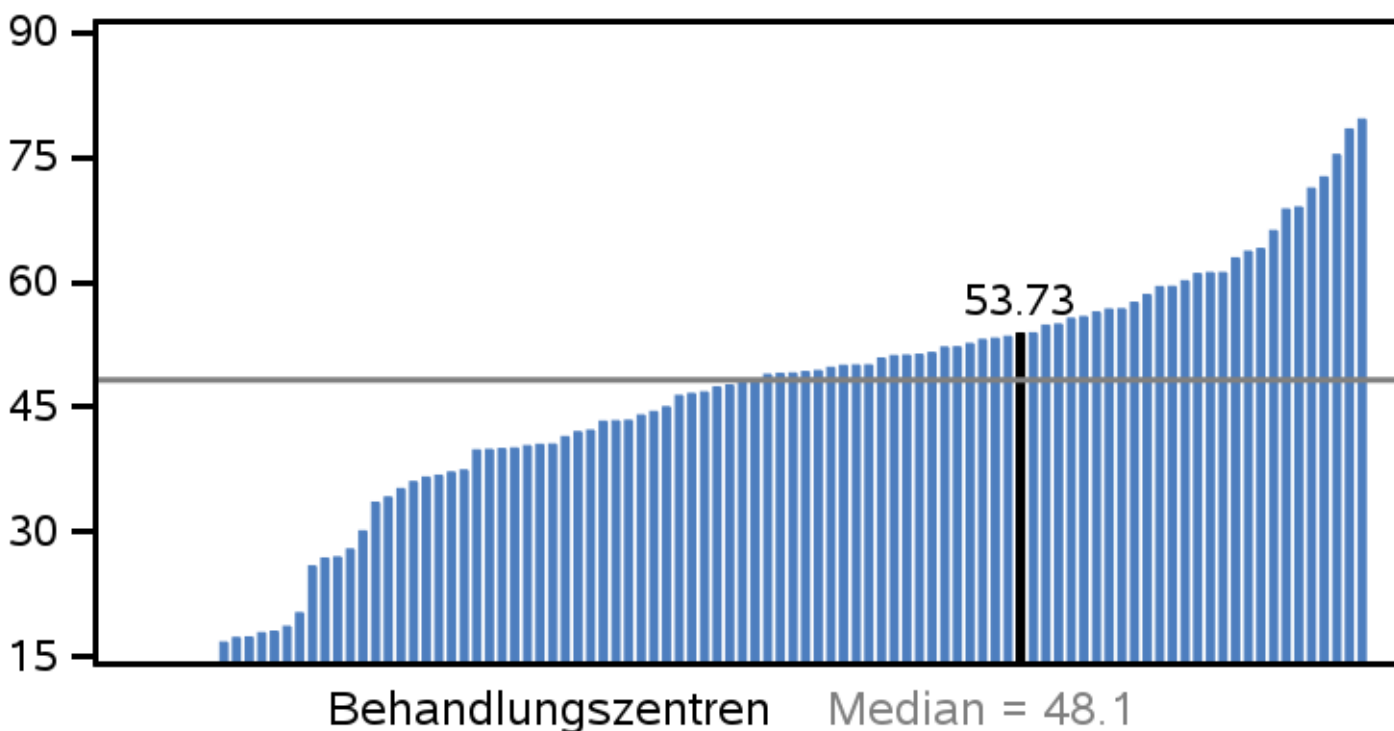
Trend: Alter aller betreuter Typ1-Patienten

● alle Patienten

◆ Beispiel



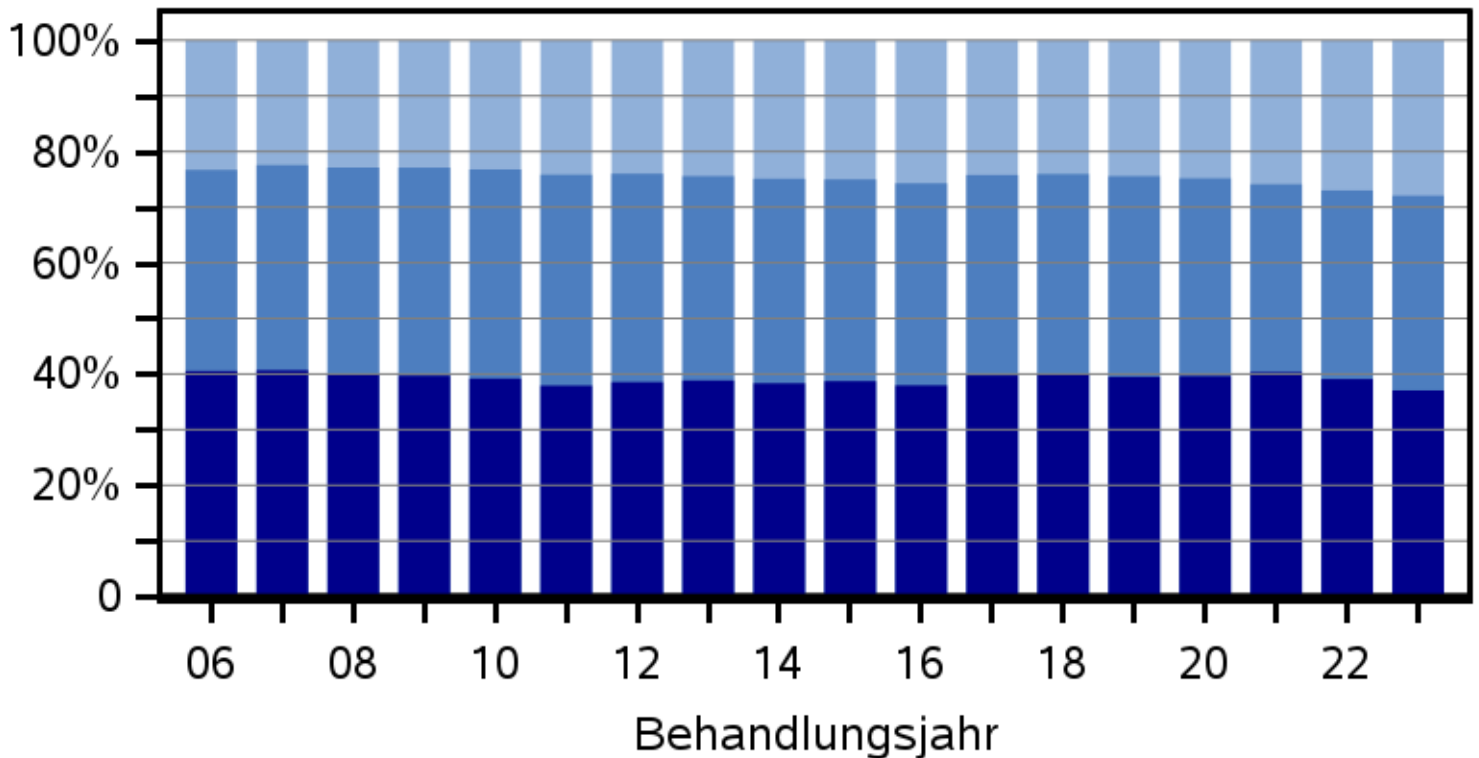
Querschnitt aktuell: Alter aller betreuter Typ1-Patienten



Altersgruppen Typ1-Patienten

alle Patienten

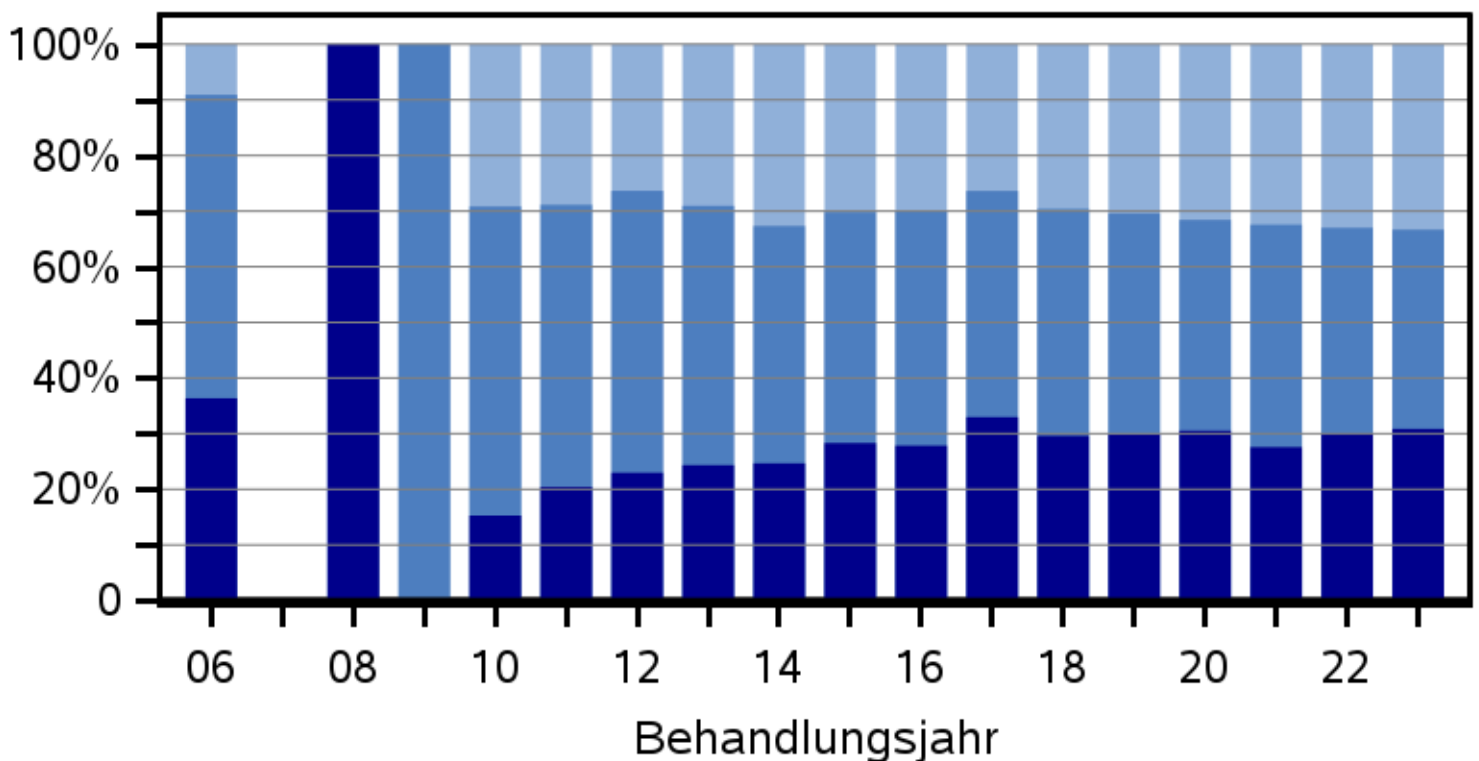
< 40 Jahre, 40 - 60 Jahre, > 60 Jahre



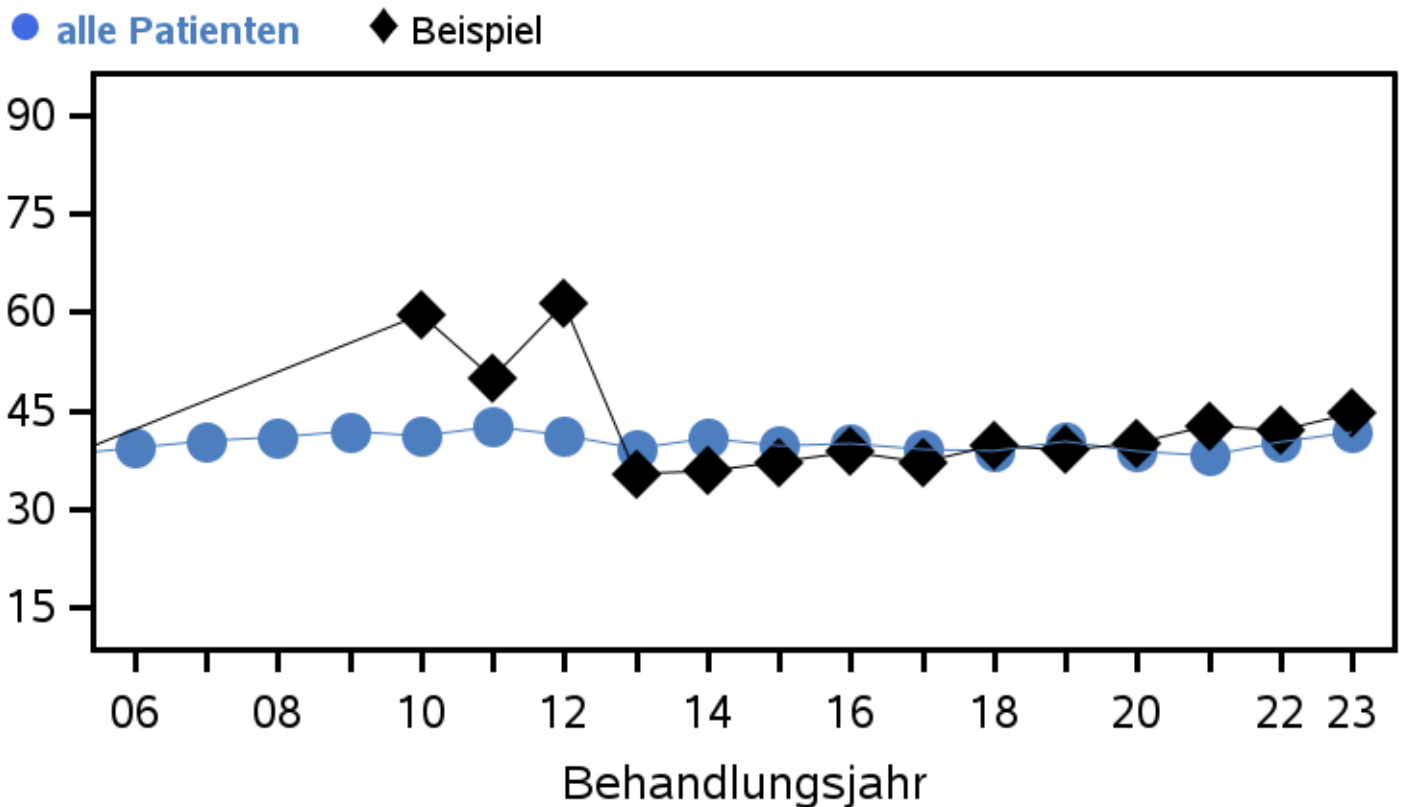
Altersgruppen Typ1-Patienten

Beispiel

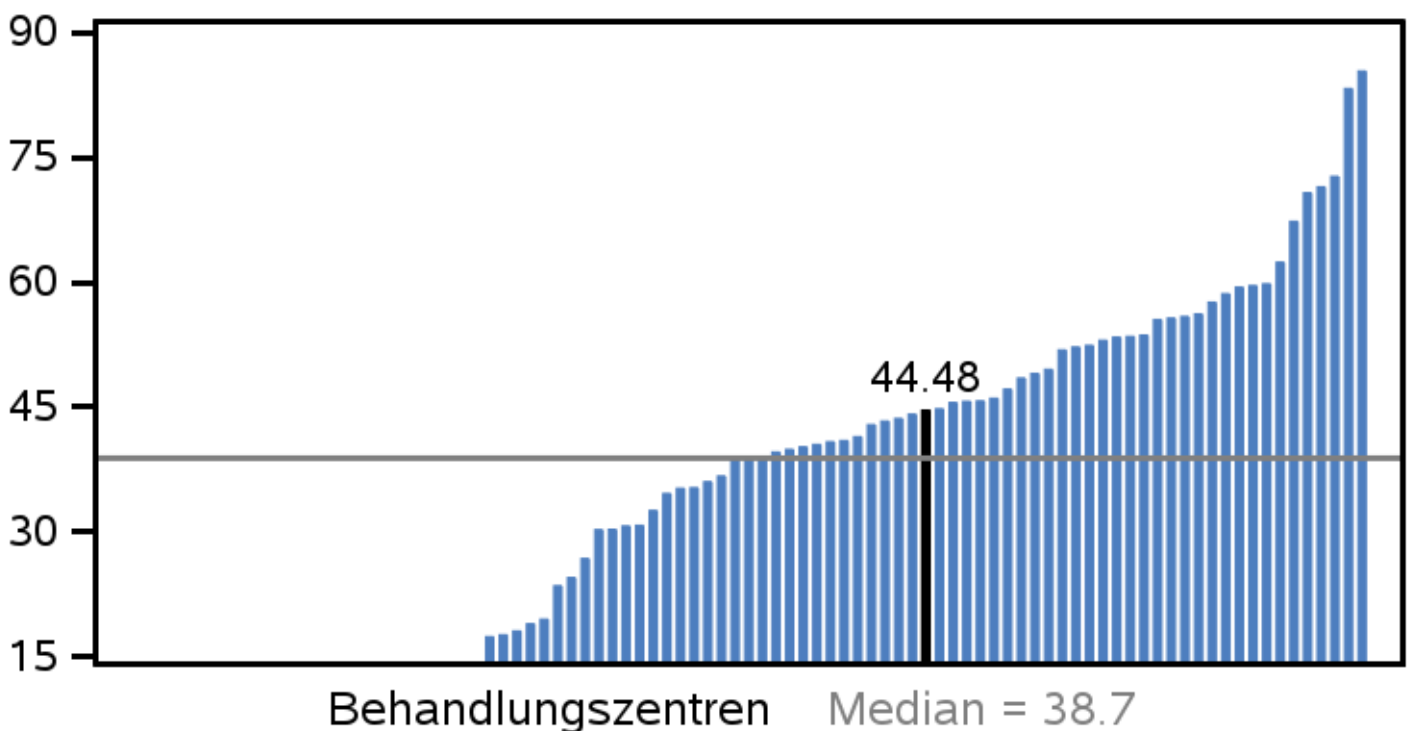
< 40 Jahre, 40 - 60 Jahre, > 60 Jahre



Trend: Alter aller betreuter Pumpenpatienten, T1-DM

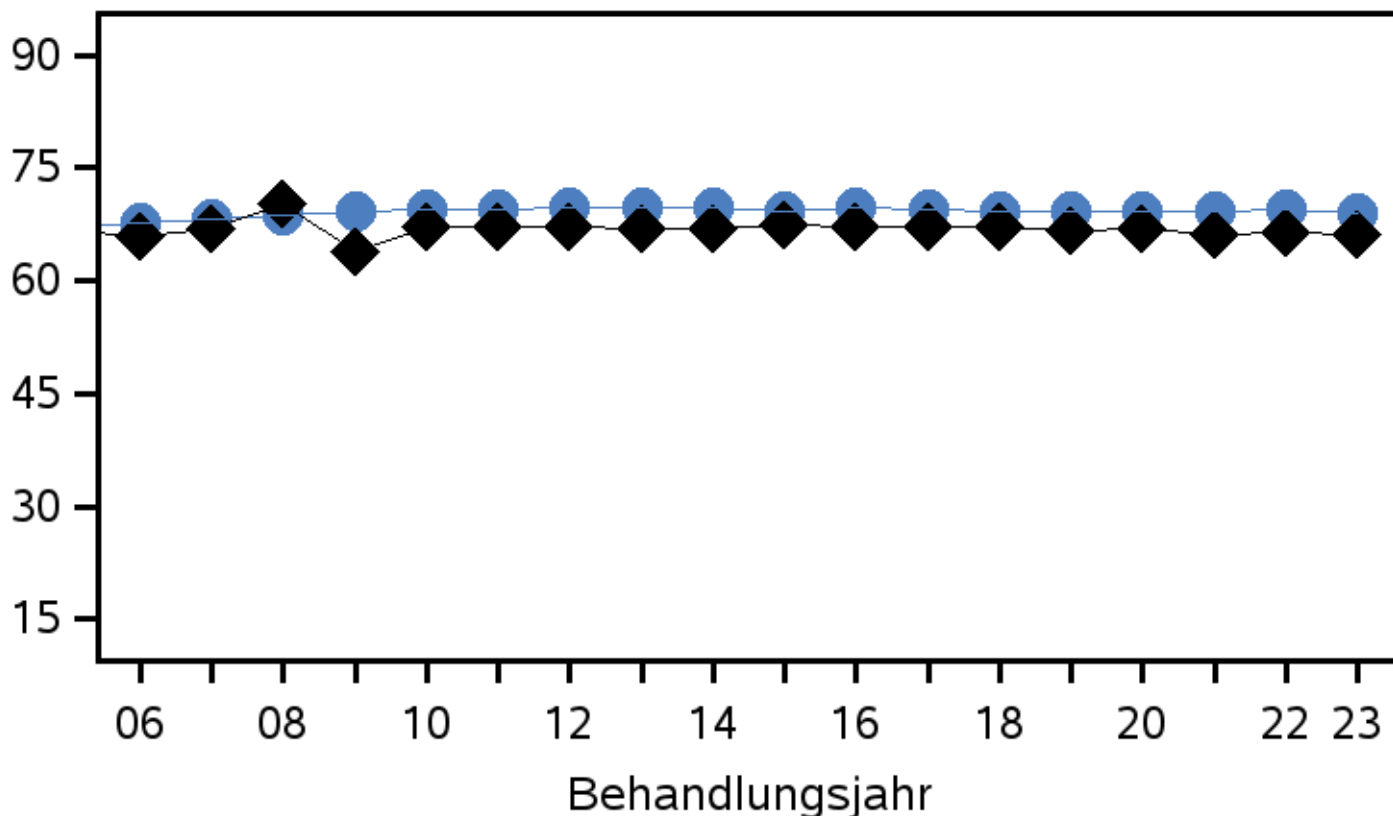


Querschnitt aktuell: Alter aller betreuter Pumpenpat., T1-DM

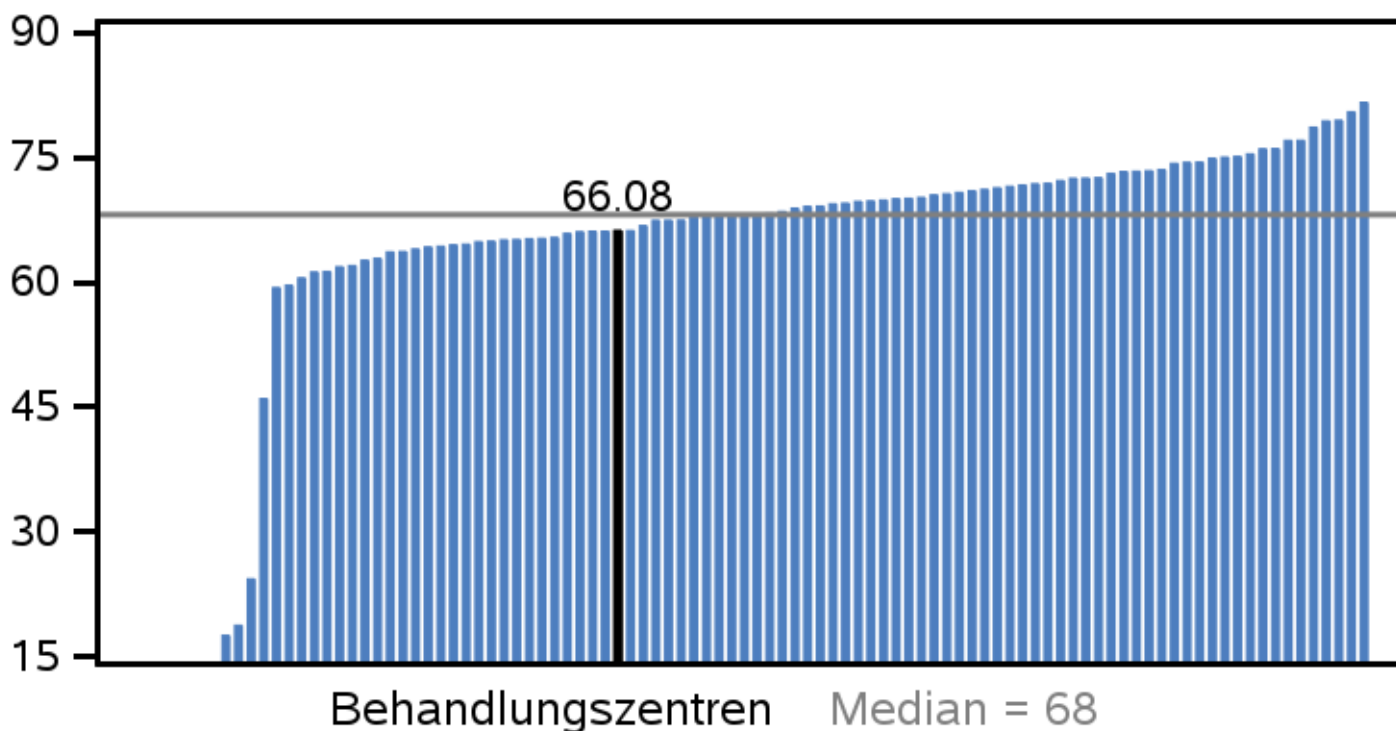


Trend: Alter aller betreuter Typ2-Patienten

● alle Patienten ◆ Beispiel



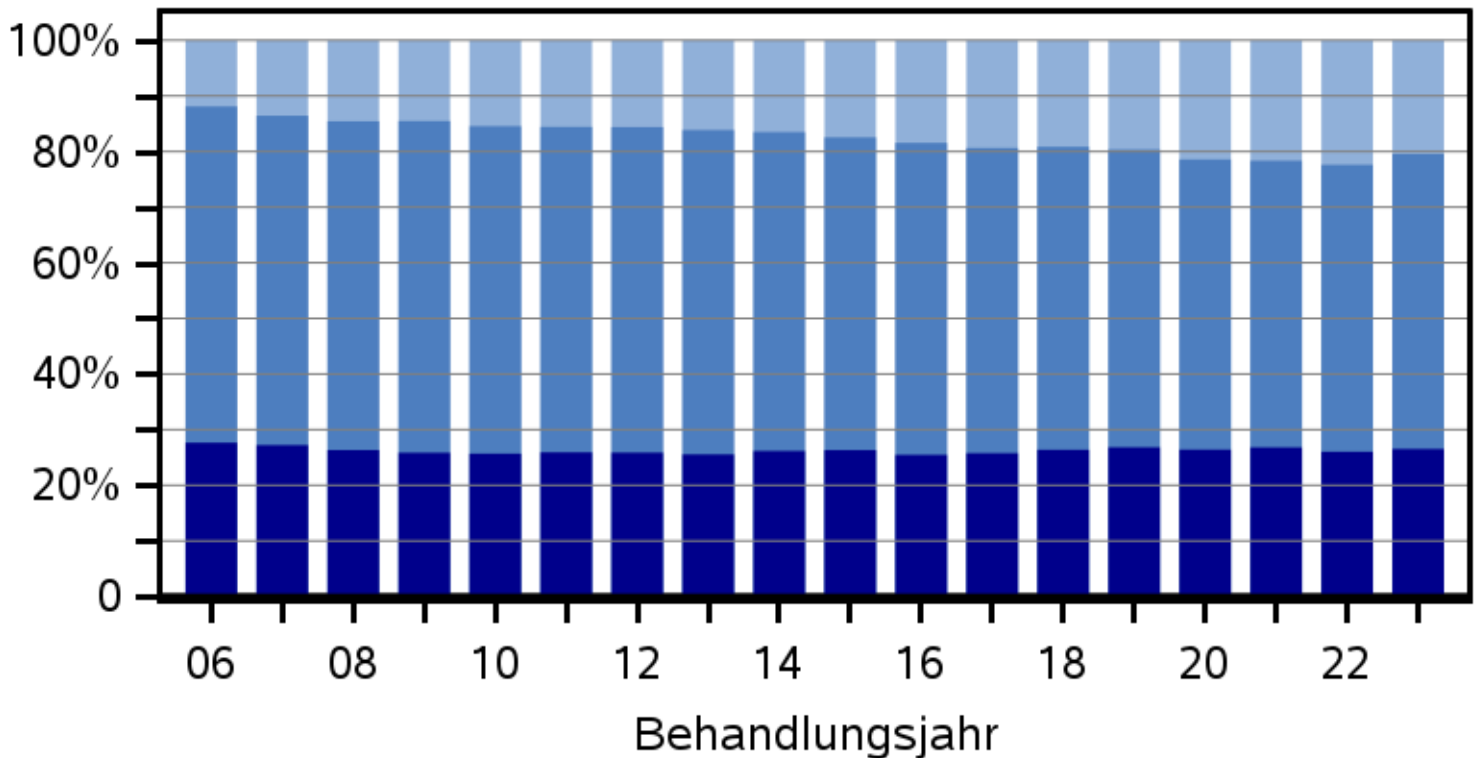
Querschnitt aktuell: Alter aller betreuter Typ2-Patienten



Altersgruppen Typ2-Patienten

alle Patienten

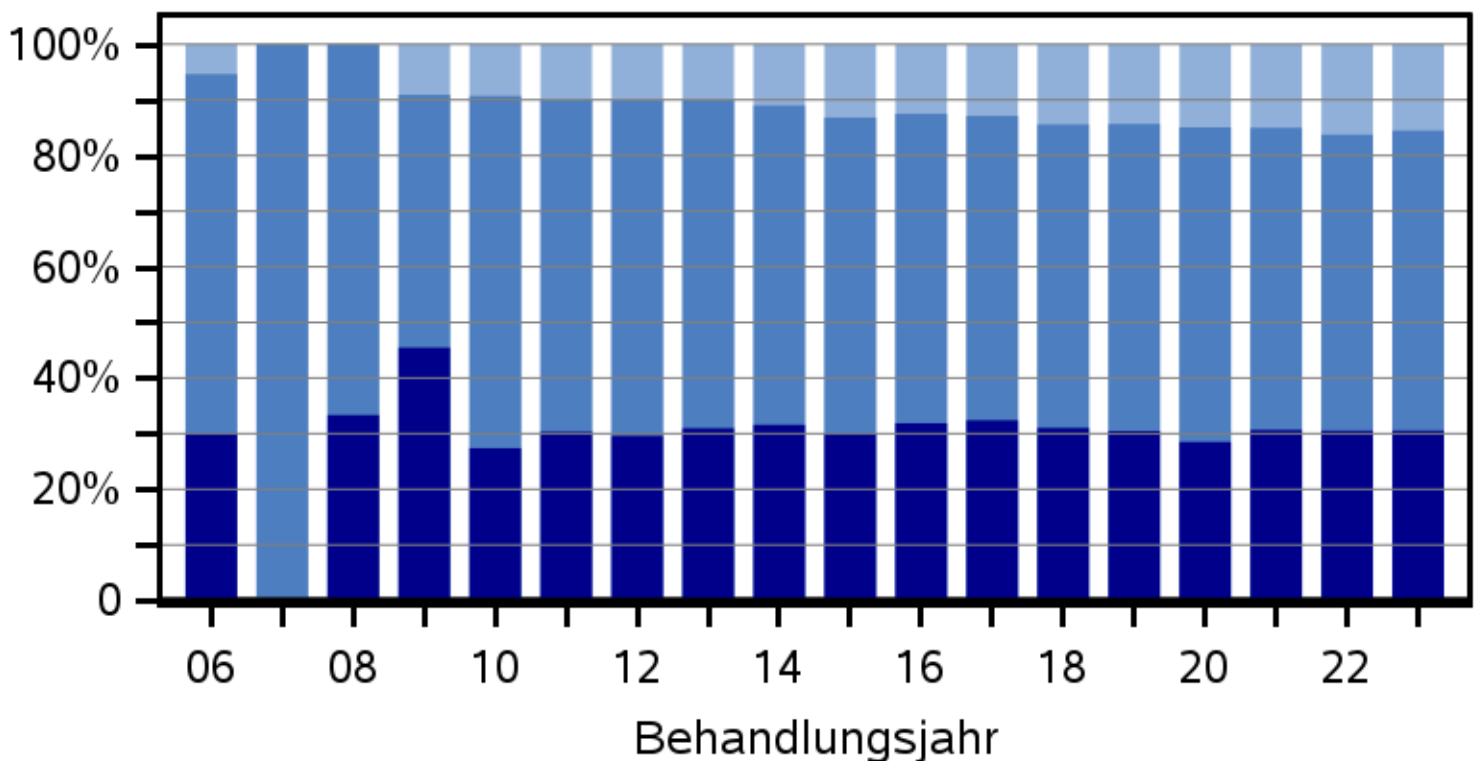
< 60 Jahre, 60 - 80 Jahre, > 80 Jahre



Altersgruppen Typ2-Patienten

Beispiel

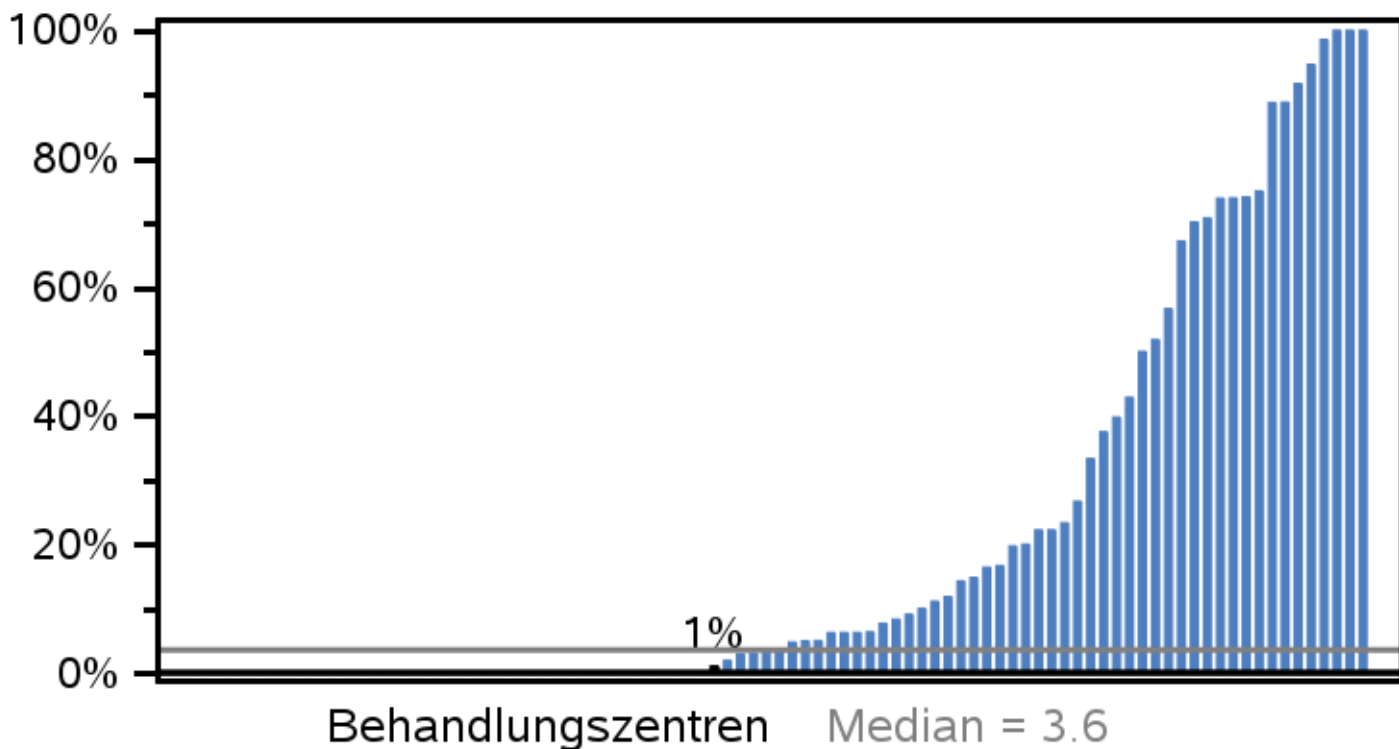
< 60 Jahre, 60 - 80 Jahre, > 80 Jahre



Innere Medizin (Alter > 16 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923

Patientencharakterisierung

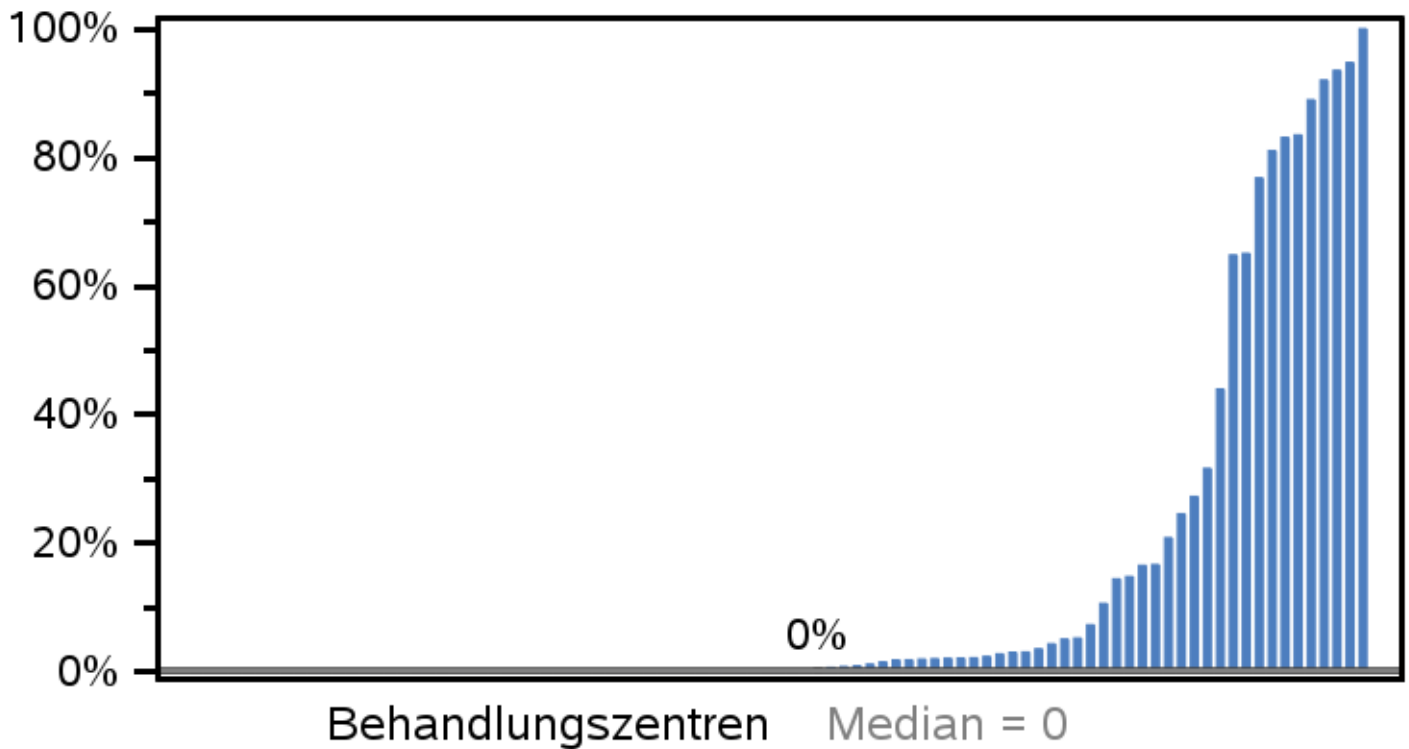
Querschnitt aktuell: DMP-Teilnahme, T1-DM (ambulante und stationäre Patienten)



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



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



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



Qualität der Dokumentation

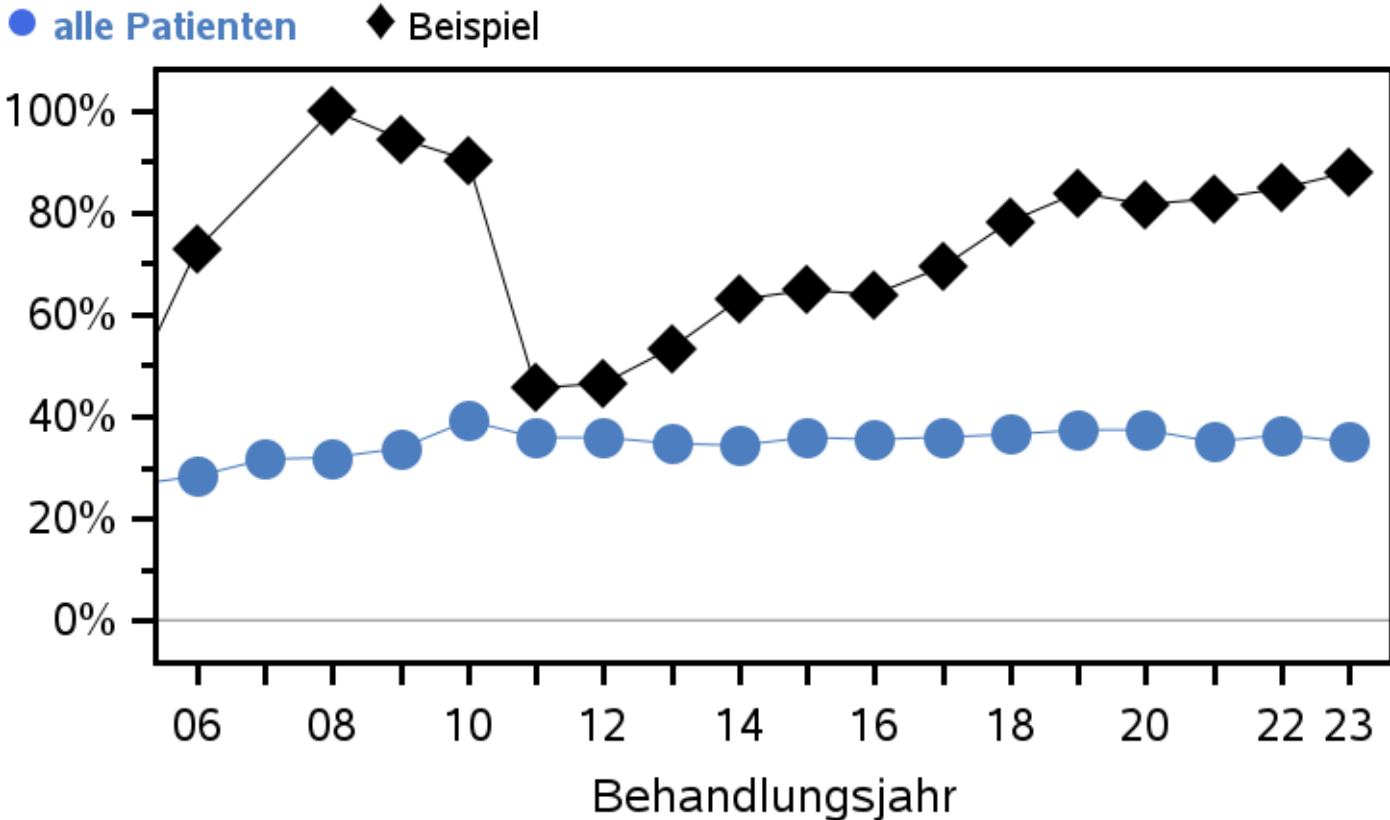
**Erstes Halbjahr 2023
Erwachsene (Alter > 16 Jahre)
Typ-1-Diabetespatienten**

Parameter, die in diesem Block betrachtet werden:

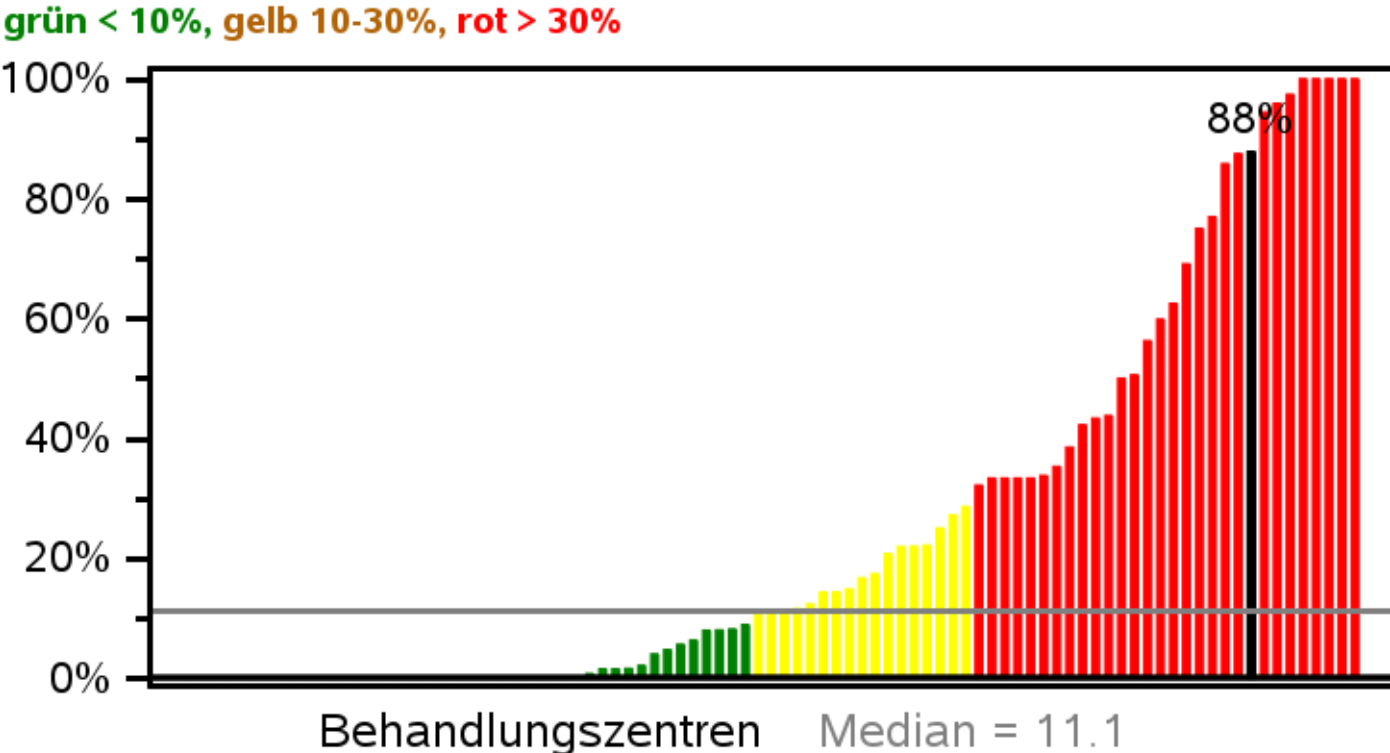
Hypos nicht dokumentiert
Insulintherapie nicht dokumentiert



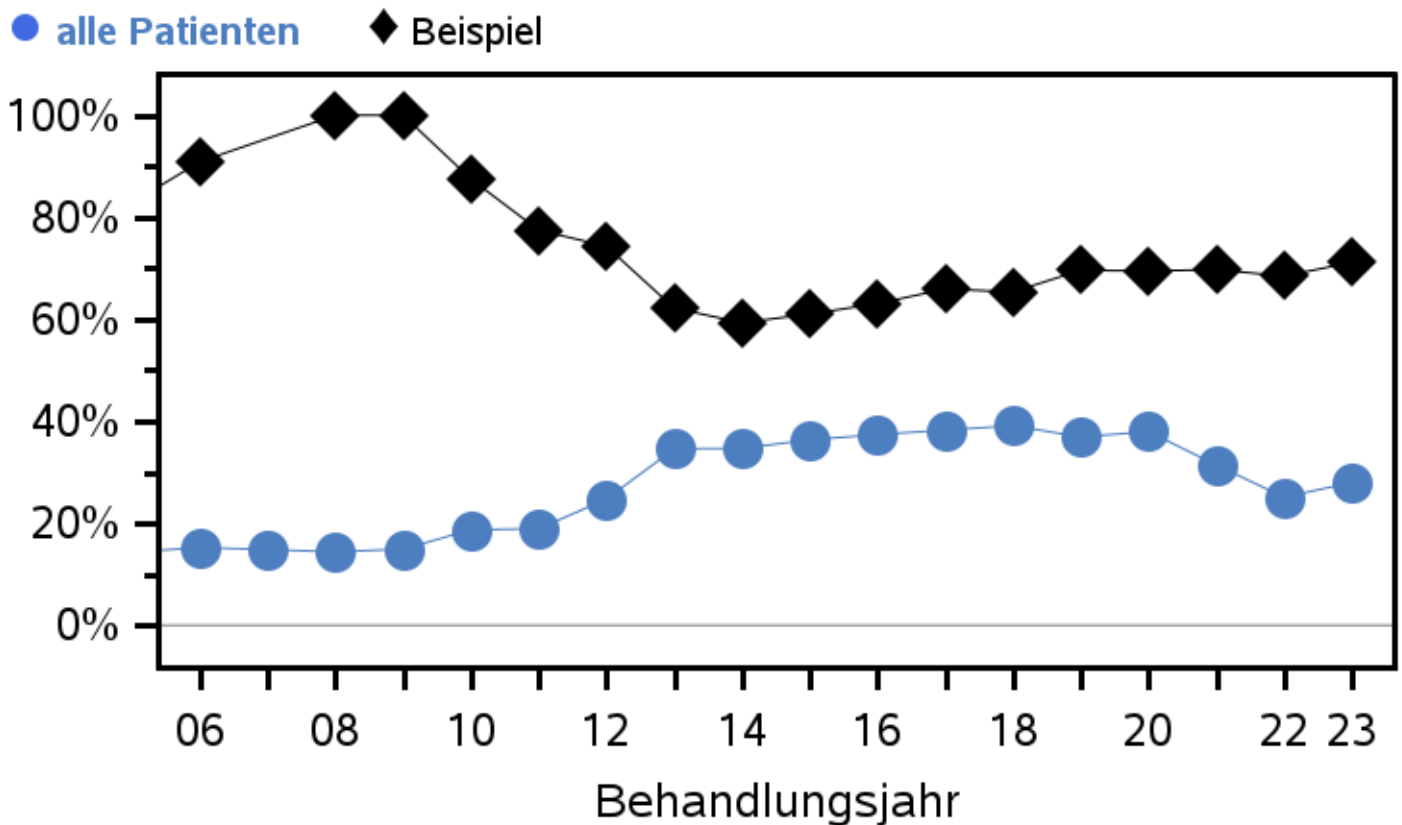
Trend: Hypos nicht dokumentiert (% der Termine), T1-DM



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



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



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

grün < 10%, gelb 10-30%, rot > 30%



Typ-1-Patienten Manifestation

**Erstes Halbjahr 2023
Alter > 16 Jahre**

Parameter, die in diesem Block betrachtet werden:

Anzahl Manifestationen

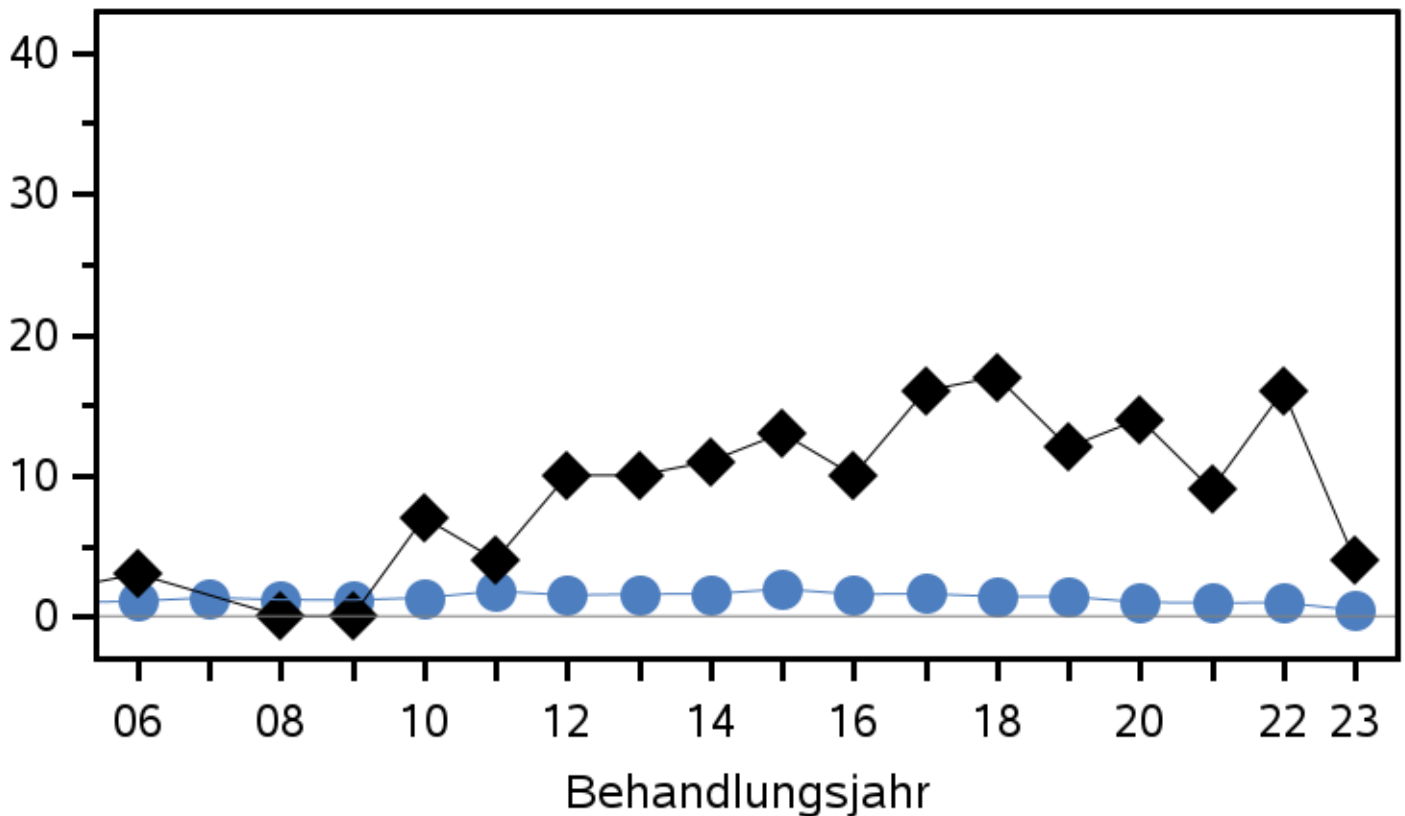
Anzahl Hospitalisationen bei Manifestation

Manifestation-Liegedauer

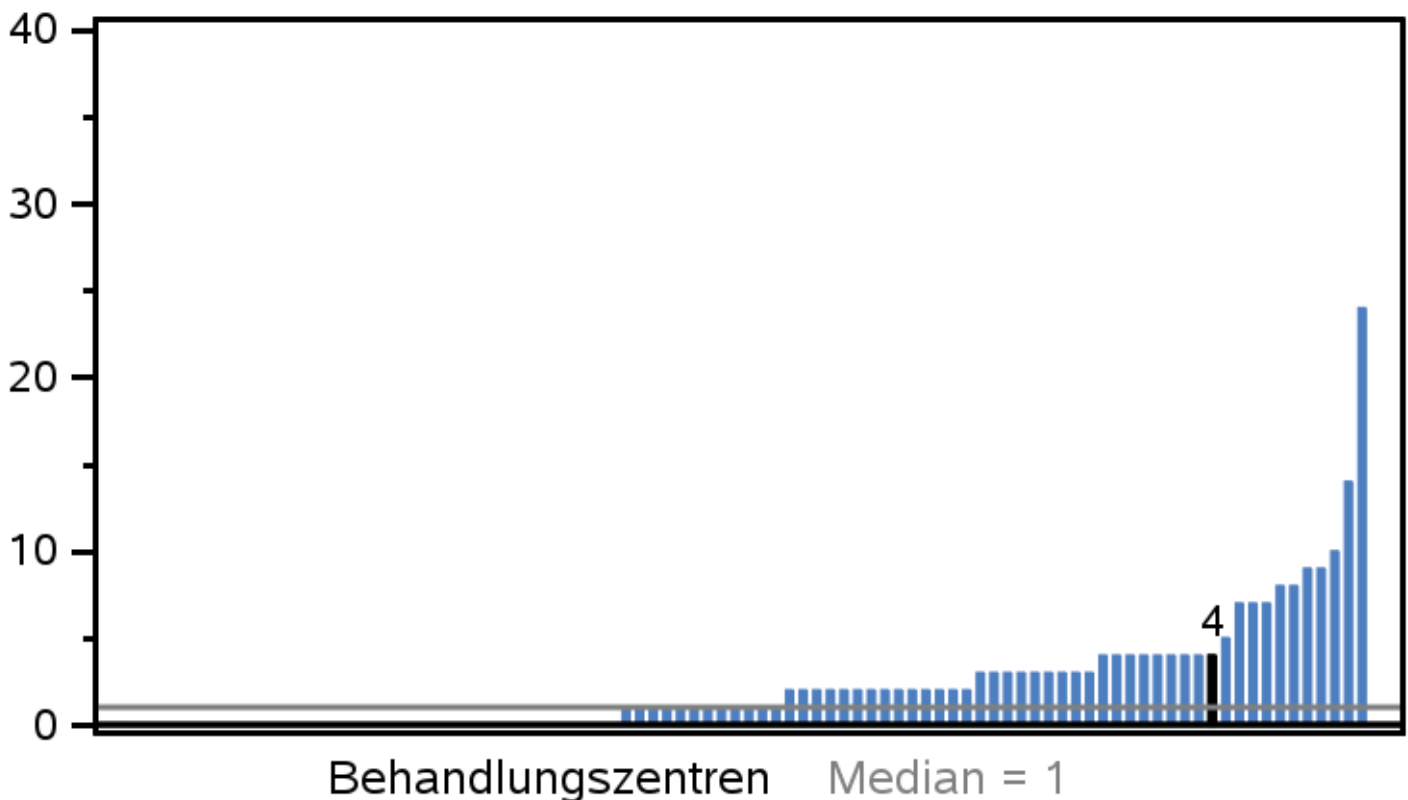


Trend: Neumanifestierte Patienten/Jahr

● alle Patienten ◆ Beispiel



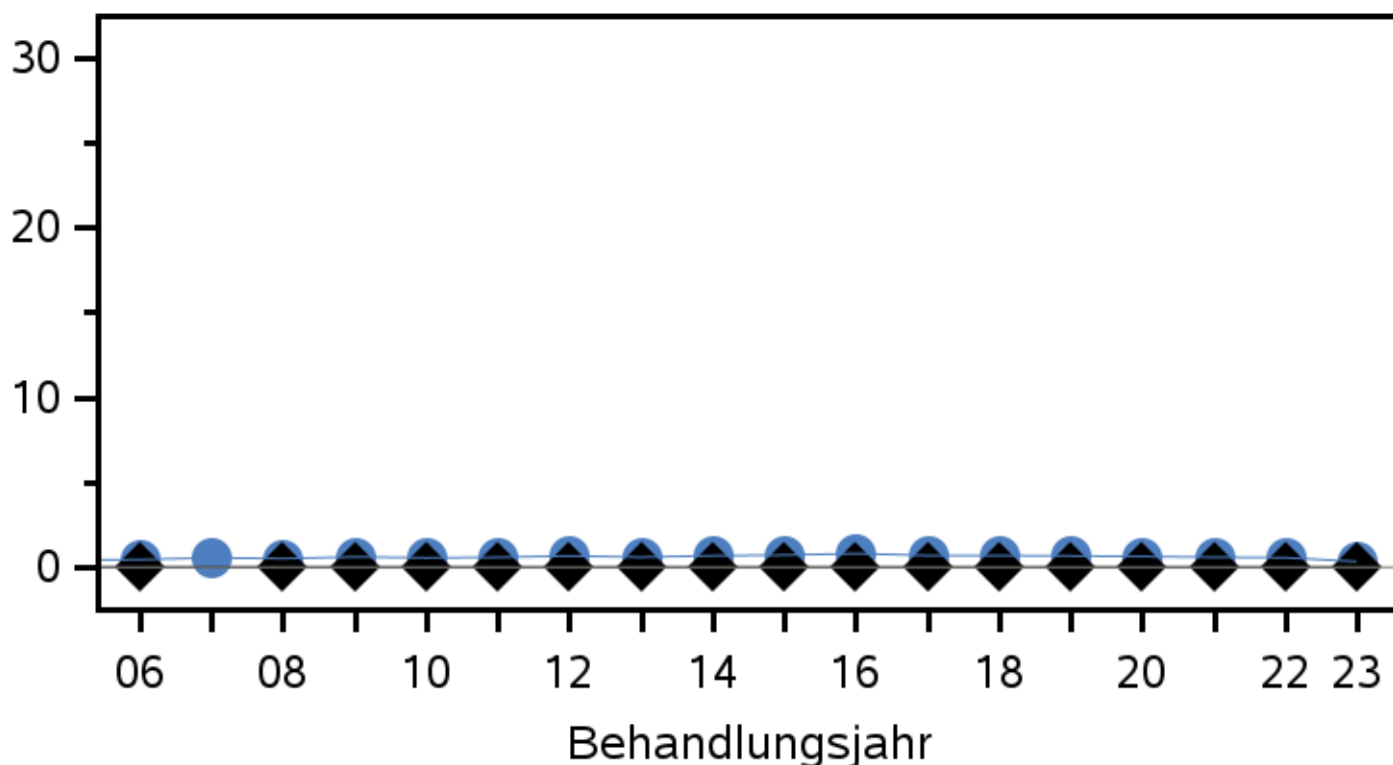
Querschnitt aktuell: Anzahl Manifestationen



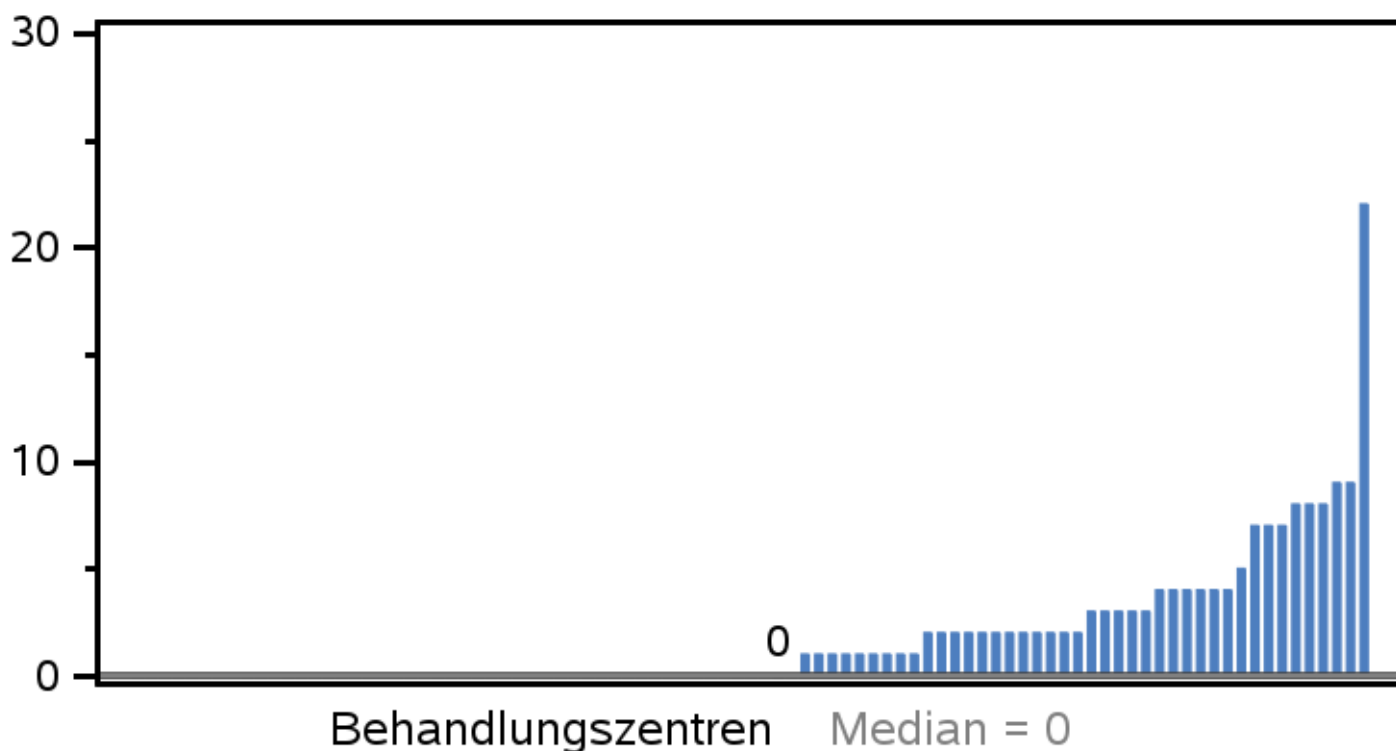
Innere Medizin (Alter > 16 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
Manifestation, T1-DM

Trend: Anzahl Hospitalisationen bei Manifestation

● alle Patienten ◆ Beispiel

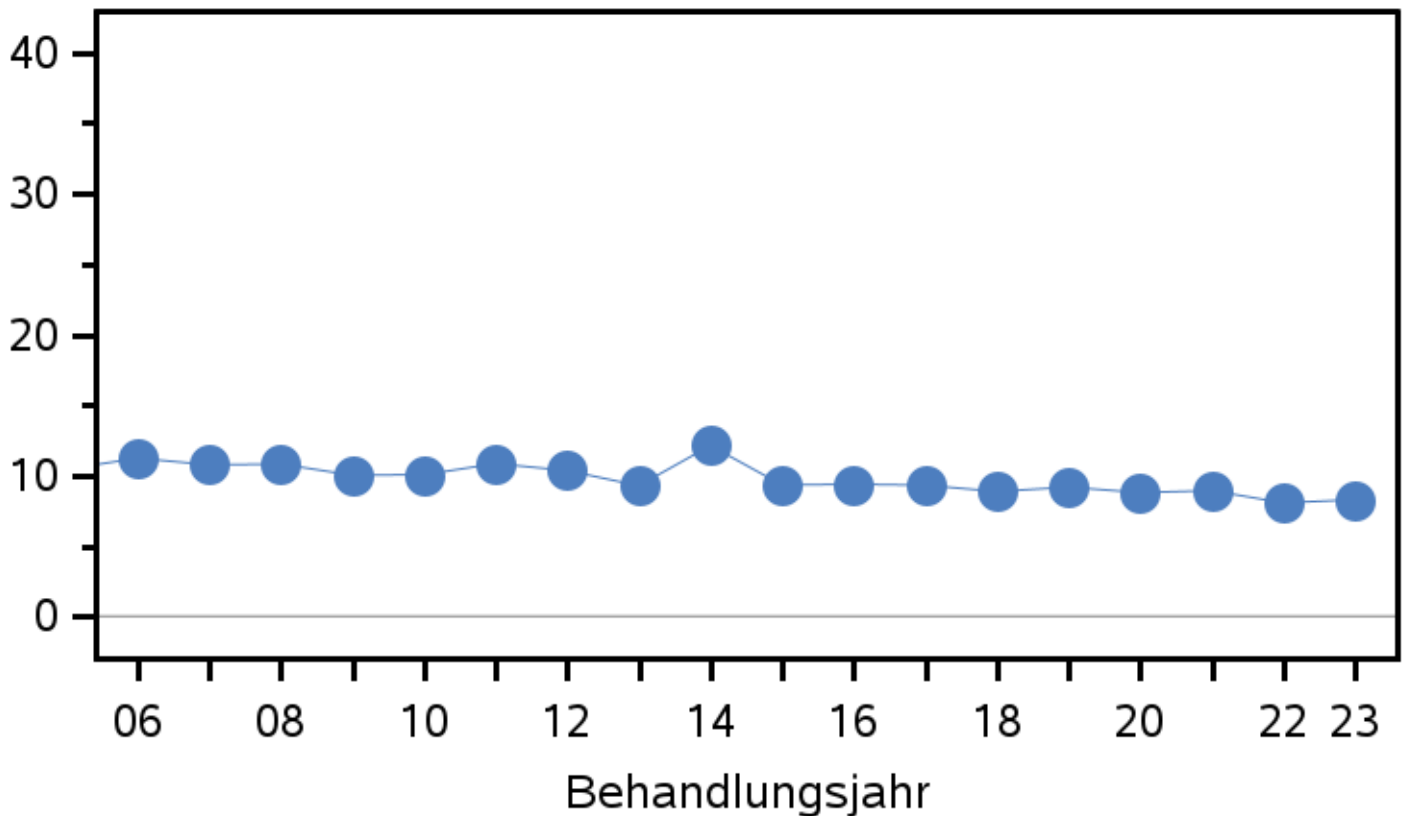


Querschnitt aktuell: Anzahl Hospitalisationen bei Manifestation

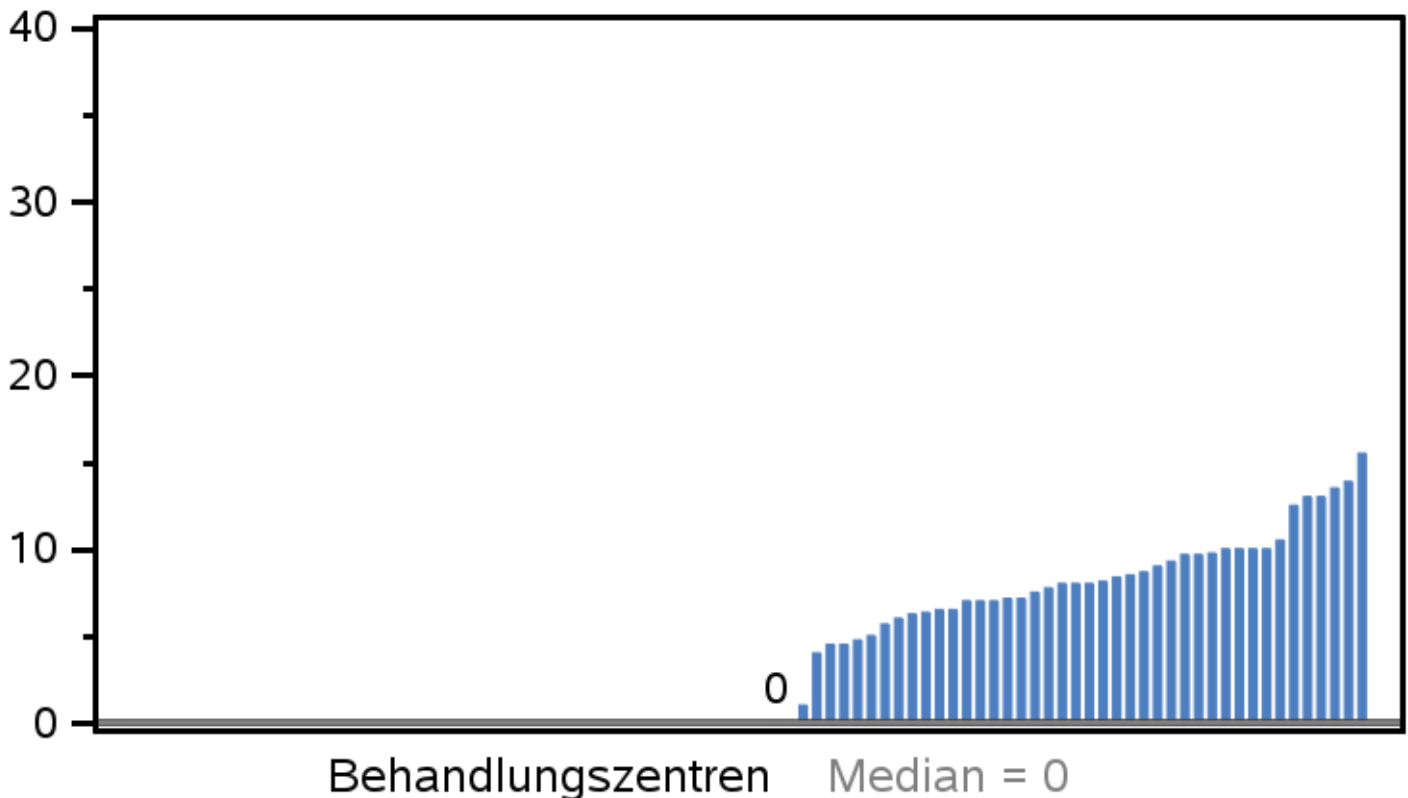


Trend: Liegedauer Manifestation

● alle Patienten ◆ Beispiel



Querschnitt aktuell: Manifestation-Liegedauer



Insulintherapie Typ-1-Patienten Verlauf

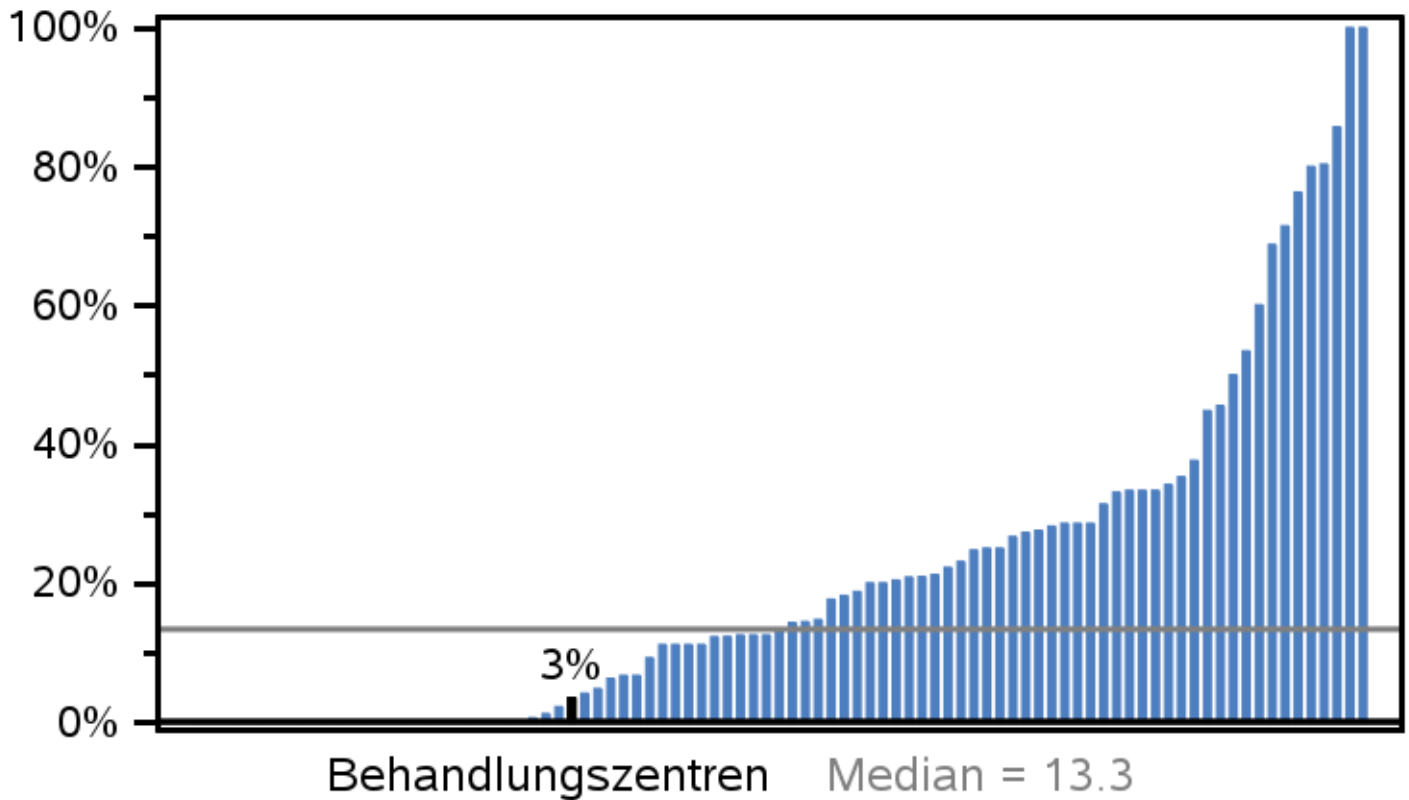
Erstes Halbjahr 2023
Alter > 16 Jahre

Parameter, die in diesem Block betrachtet werden:

Pumpentherapie
Technologie
Analoga
BZ-Messungen
Sensor/TIR

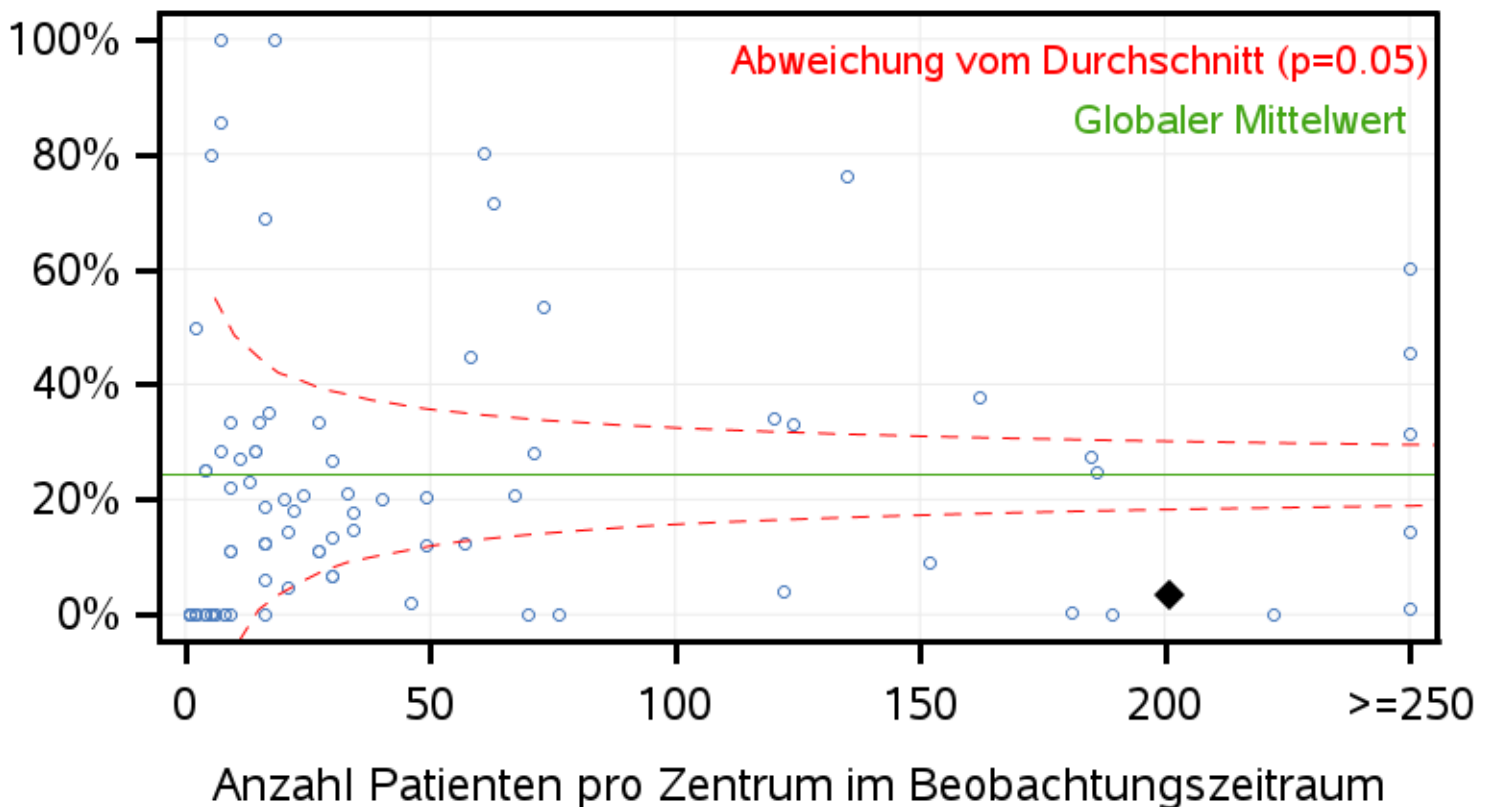


Querschnitt aktuell: Anteil Pumpentherapie



Funnelplot für Anteil Pumpentherapie

◆ Beispiel

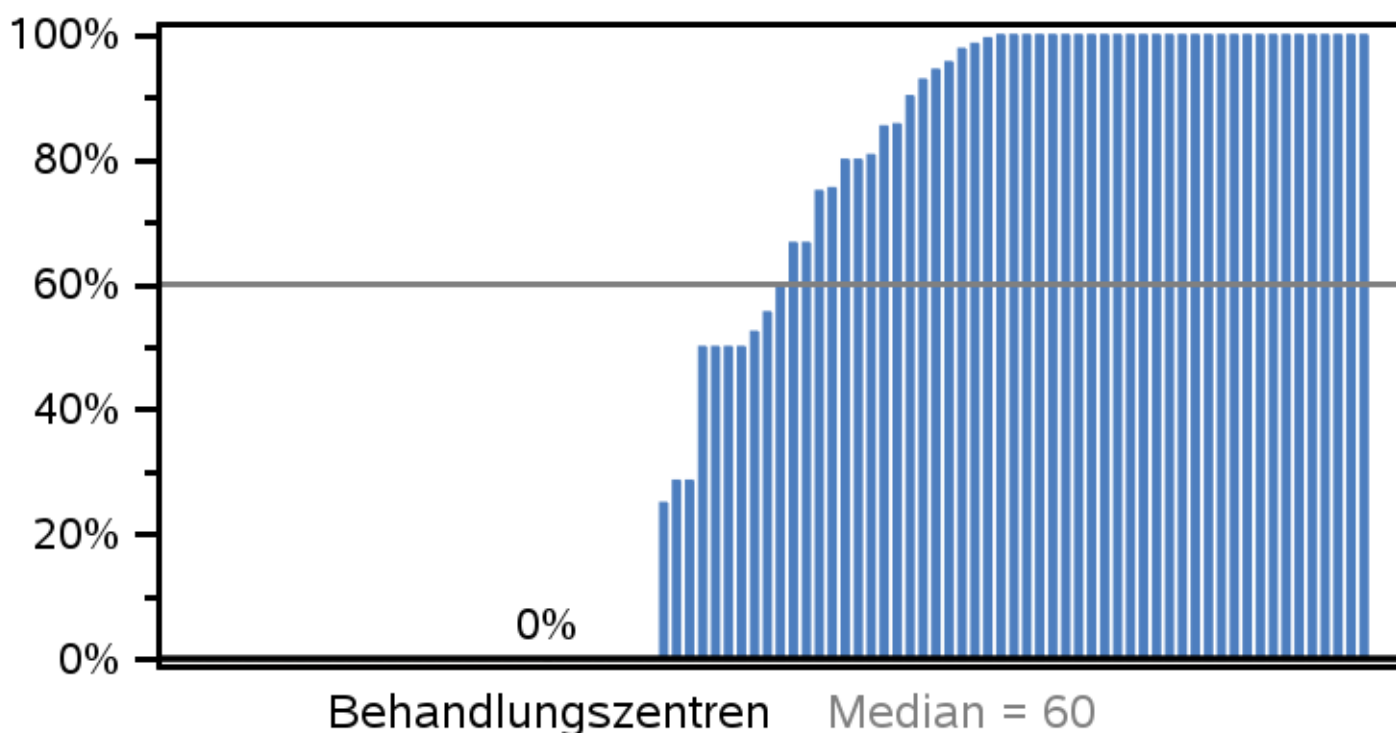


Diabetestechnologie

Anzahl Pumpenpatienten nach Diabetestechnologie getrennt

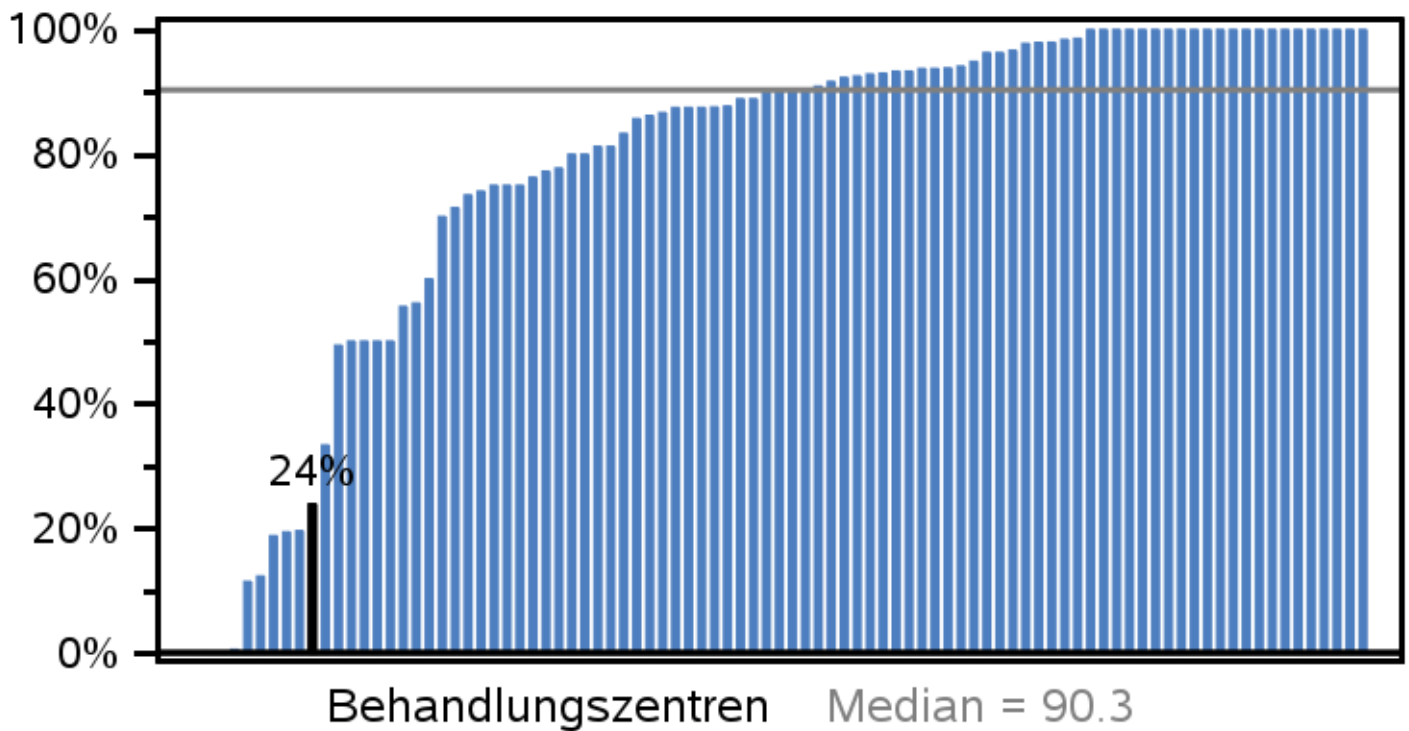
Diabetestechnologie	Anzahl Pumpenpatienten des eigenen Zentrums im aktuellen Beobachtungszeitraum
Low Glucose Suspend	0
Predictive Low Glucose Suspend	0
Hybrid Closed Loop (erst ab Version DPV 7.50.007 dokumentierbar)	0
Open APS (erst ab Version DPV 7.50.001 dokumentierbar)	0
alle Pumpenpatienten mit Sensor	0

Querschnitt aktuell: Anteil Sensornutzung bei Pumpenpatienten

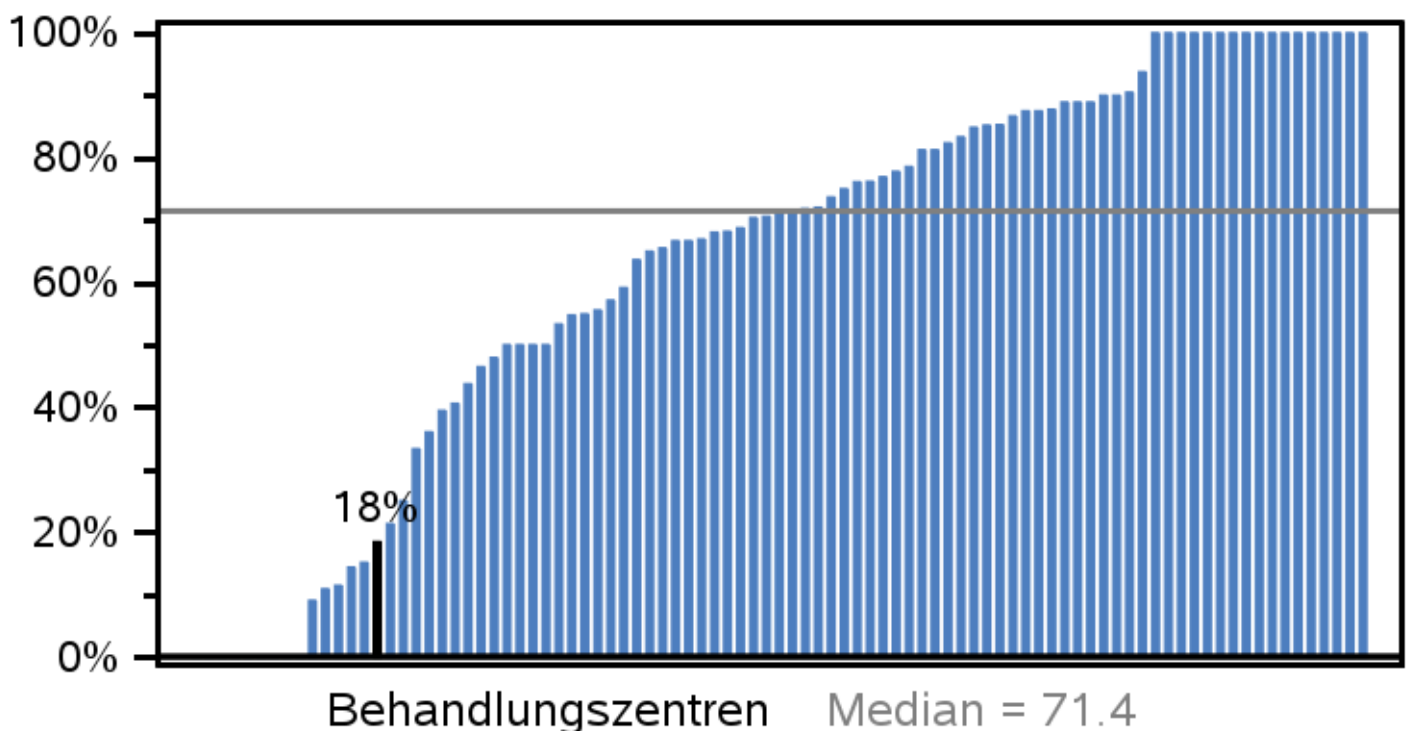


Innere Medizin (Alter > 16 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
Insulintherapie, T1-DM

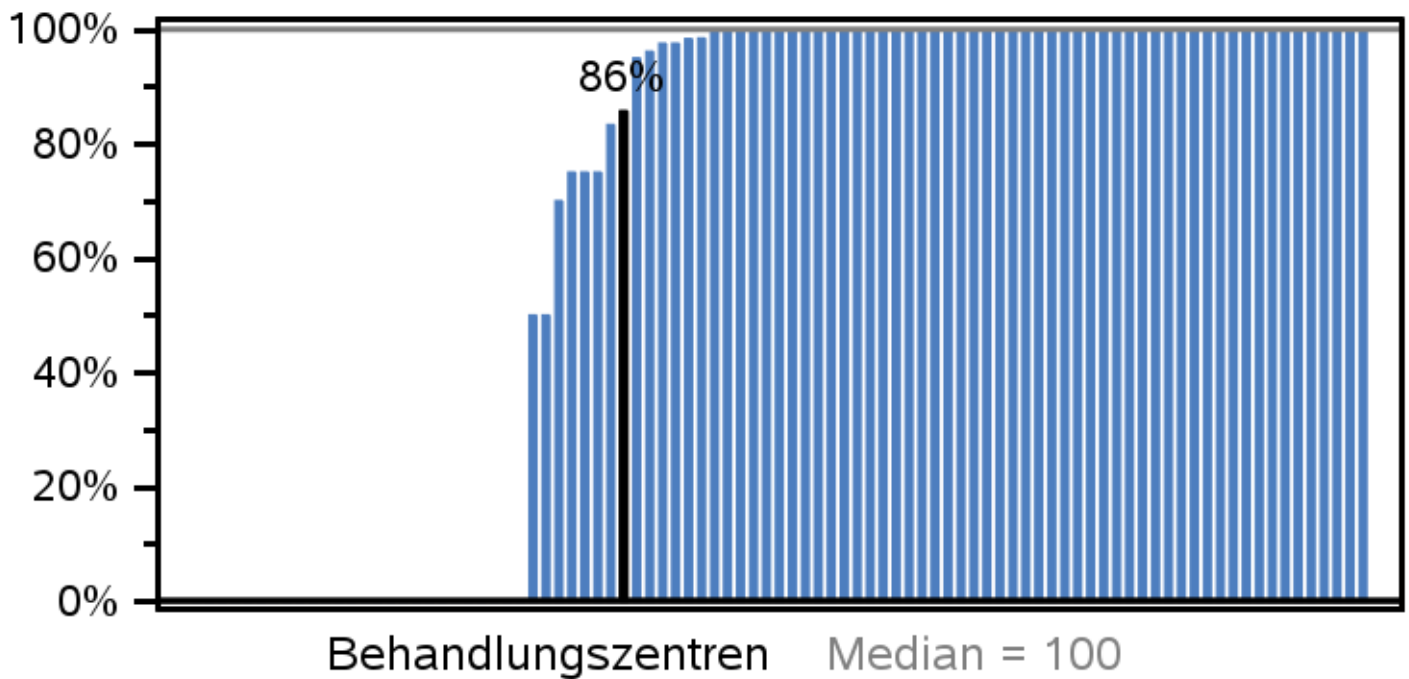
Querschnitt aktuell: Anteil schnellwirkende Analoga



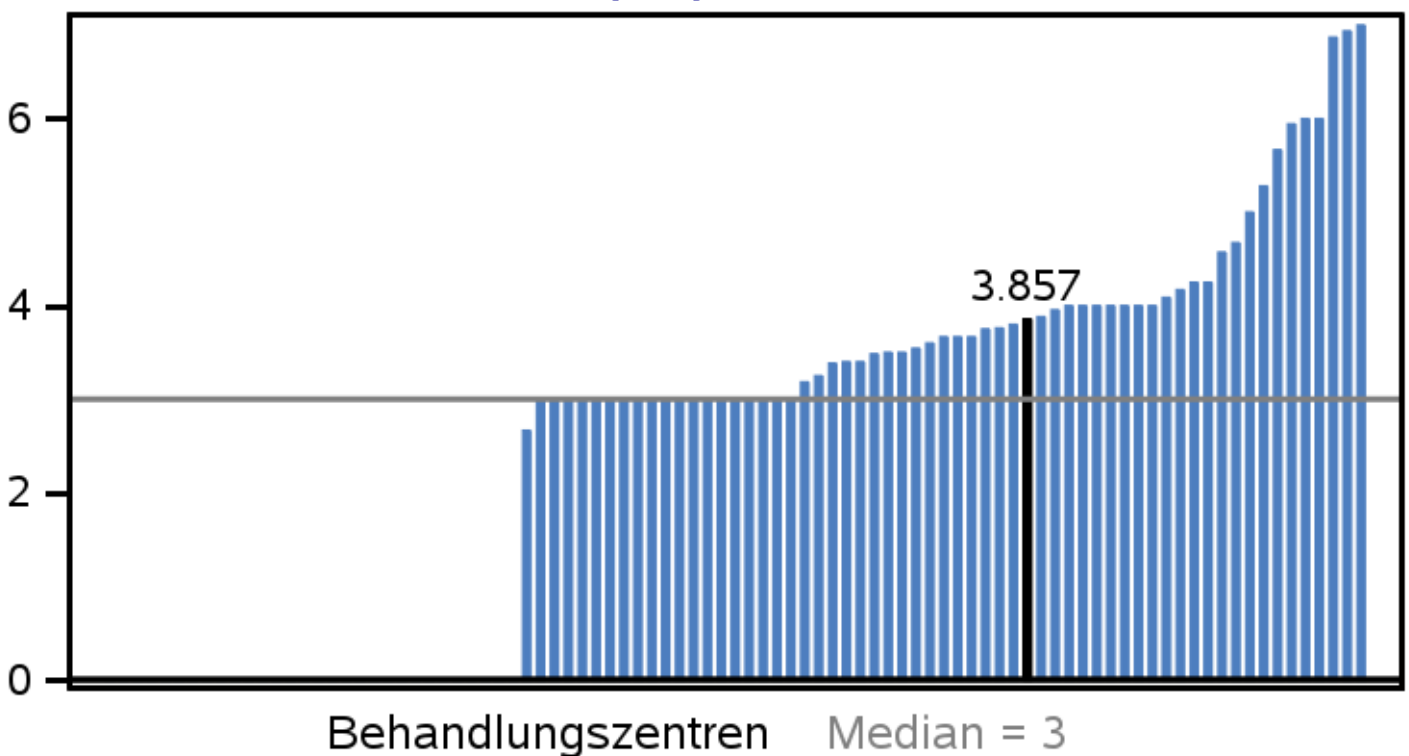
Querschnitt aktuell: Anteil langwirkende Analoga



Querschnitt aktuell: Anteil schnellwirkende Analoga Pumpenpatienten

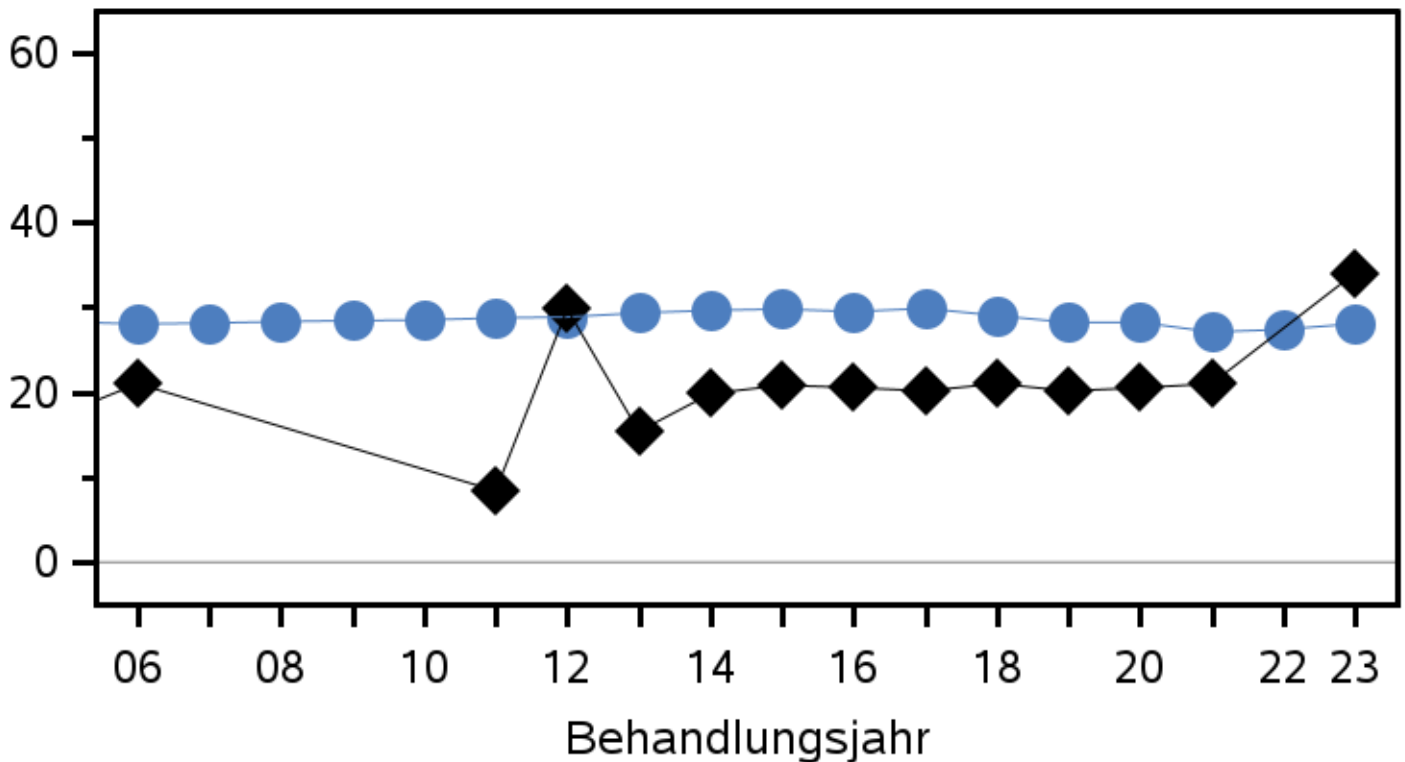


Querschnitt aktuell: mittlere Anzahl Boli/Tag Pumpenpatienten

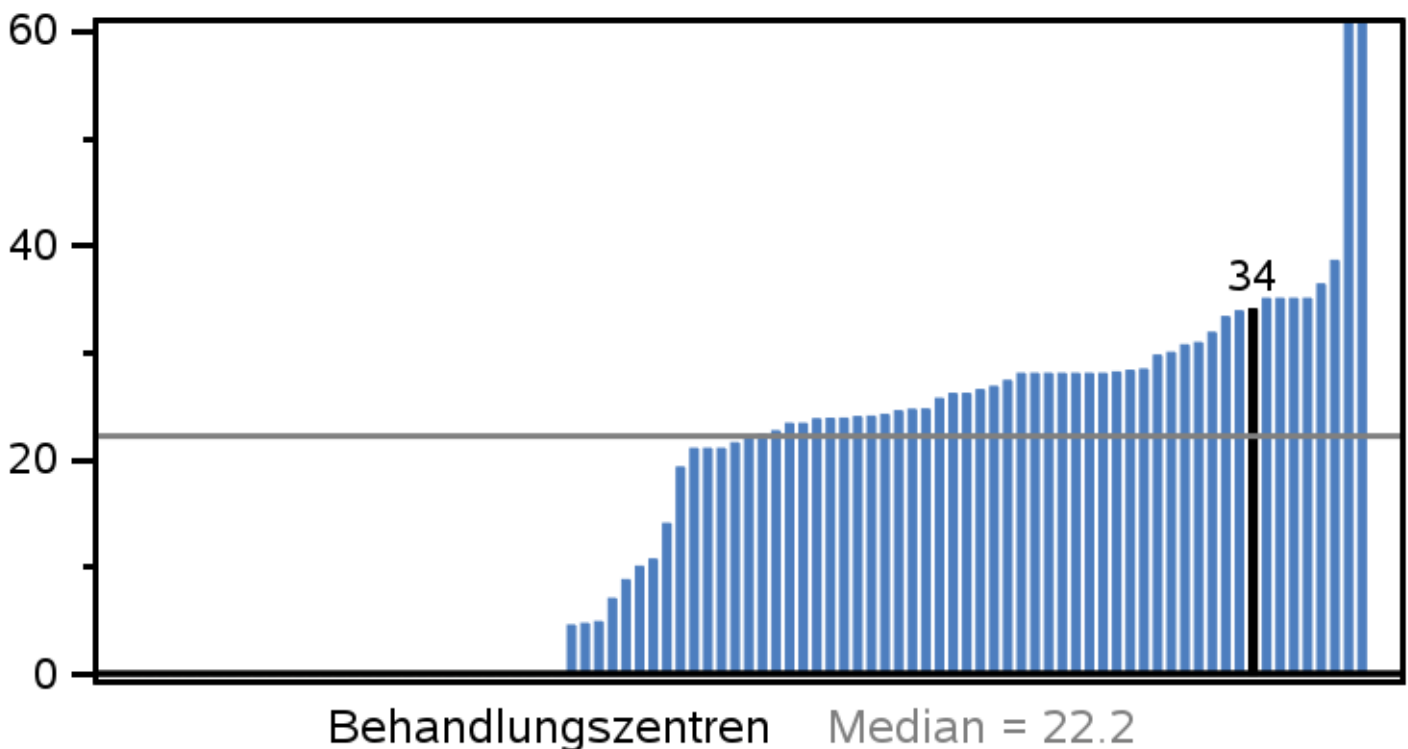


Trend: BZ-Messungen pro Woche ohne Patienten mit Sensor

● alle Patienten ◆ Beispiel

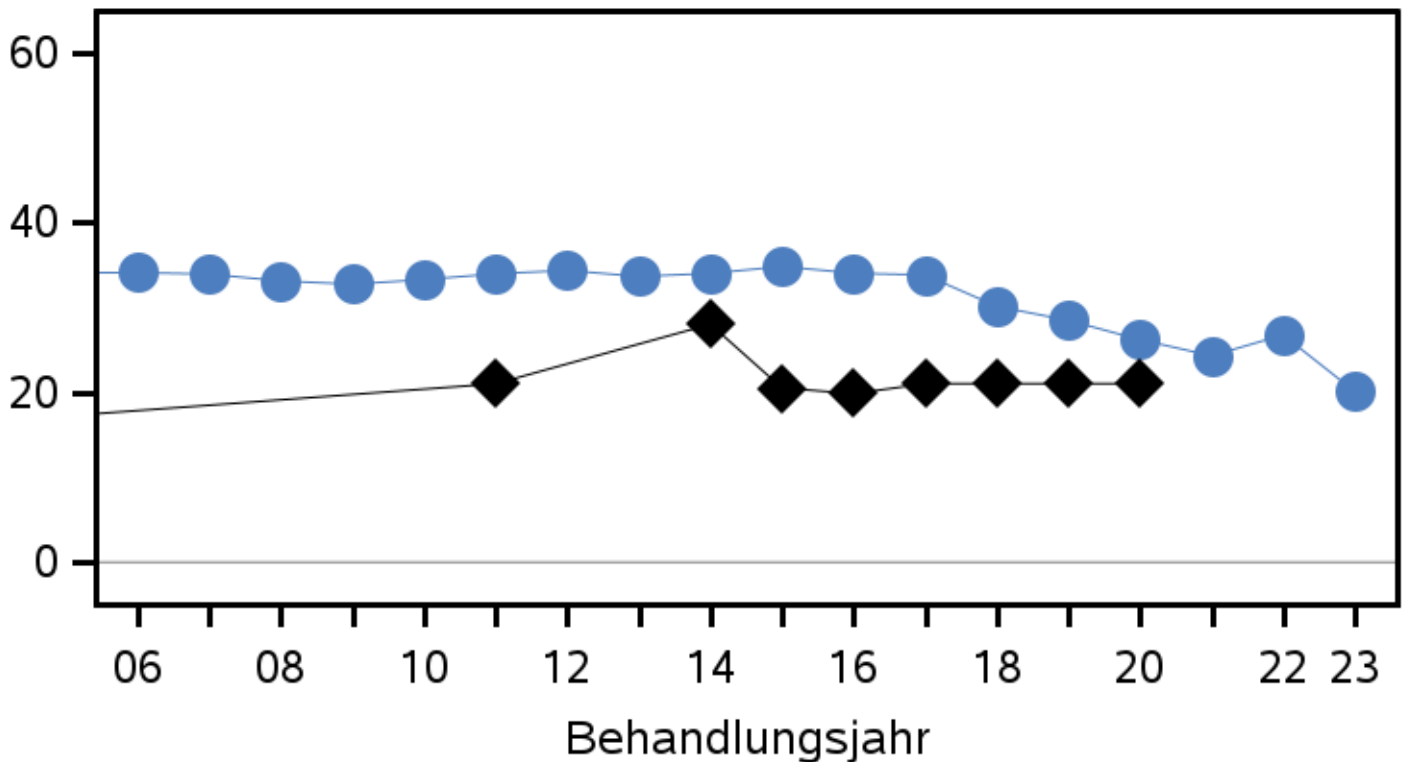


Querschnitt aktuell: BZ-Messungen pro Woche ohne Patienten mit Sensor

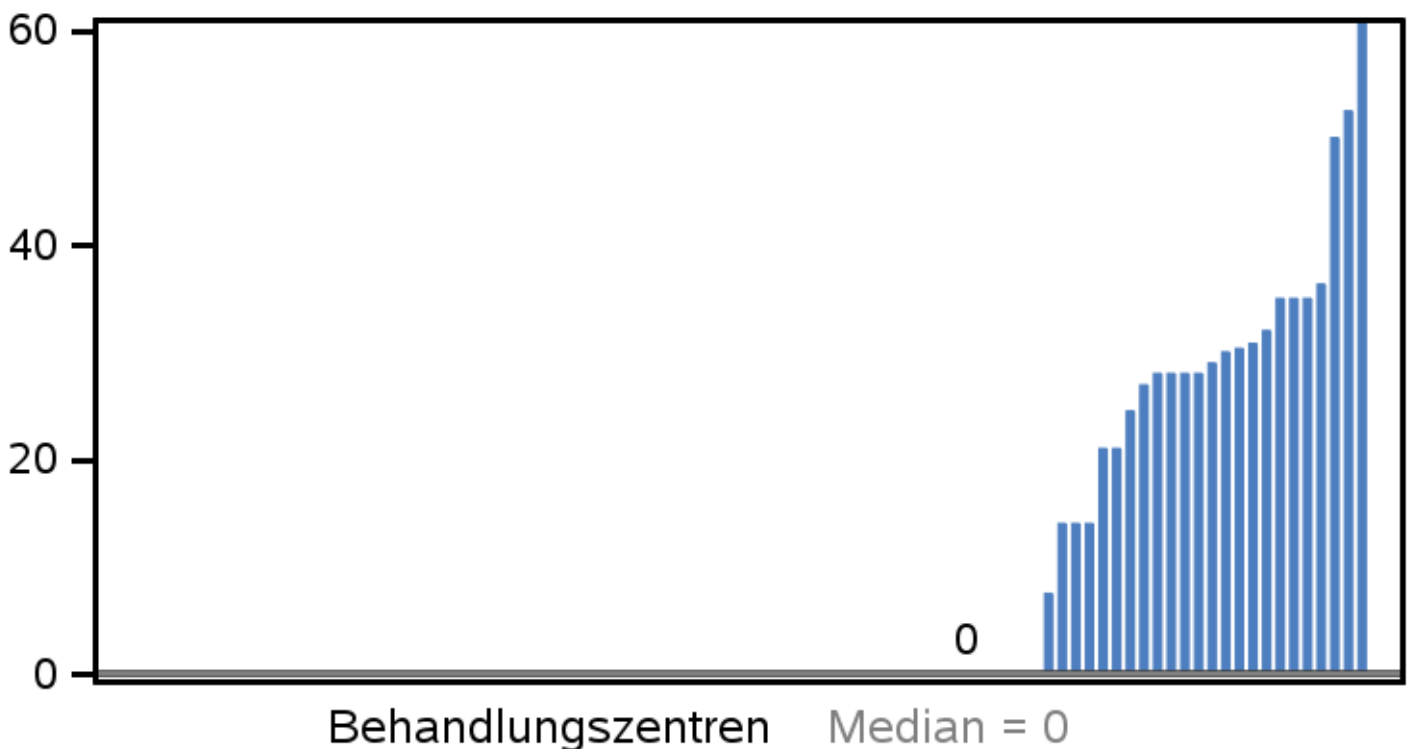


Trend: BZ-Messungen pro Woche Pumpenpatienten, ohne Patienten mit Sensor

● alle Patienten ◆ Beispiel



Querschnitt aktuell: BZ-Messungen pro Woche Pumpenpatienten, ohne Patienten mit Sensor



Kontinuierliche Glukosemessung bei Typ-1-Patienten

aktueller Beobachtungszeitraum

manuelle Eingabefelder in DPV:

Sensornutzung und Sensorgerät	Anzahl Typ-1-Pat. des eigenen Zentrums	Anzahl Typ-1-Pumpenpat. des eigenen Zentrums
mind. 1 Sensortag	3	0
mind. 30 Sensortage	1	0
mind. 90 Sensortage	1	0
mind. 120 Sensortage	0	0
real-time CGM	0	0
intermittent CGM	0	0
interm. CGM als auch real-time CGM	0	0

übermittelte Sensorprofile:

Sensornutzung und Sensorgerät	Anzahl Typ-1-Pat. des eigenen Zentrums	Anzahl Typ-1-Pumpenpat. des eigenen Zentrums
mind. 1 Sensortag	0	0
mind. 30 Sensortage	0	0
mind. 90 Sensortage	0	0
mind. 120 Sensortage	0	0
real-time CGM	0	0
intermittent CGM	0	0
Cloud/unbekannt	0	0
mittl.Anzahl Scans/Tag bei interm.CGM	.	.

Kontinuierliche Glukosemessung bei Typ-1-Patienten

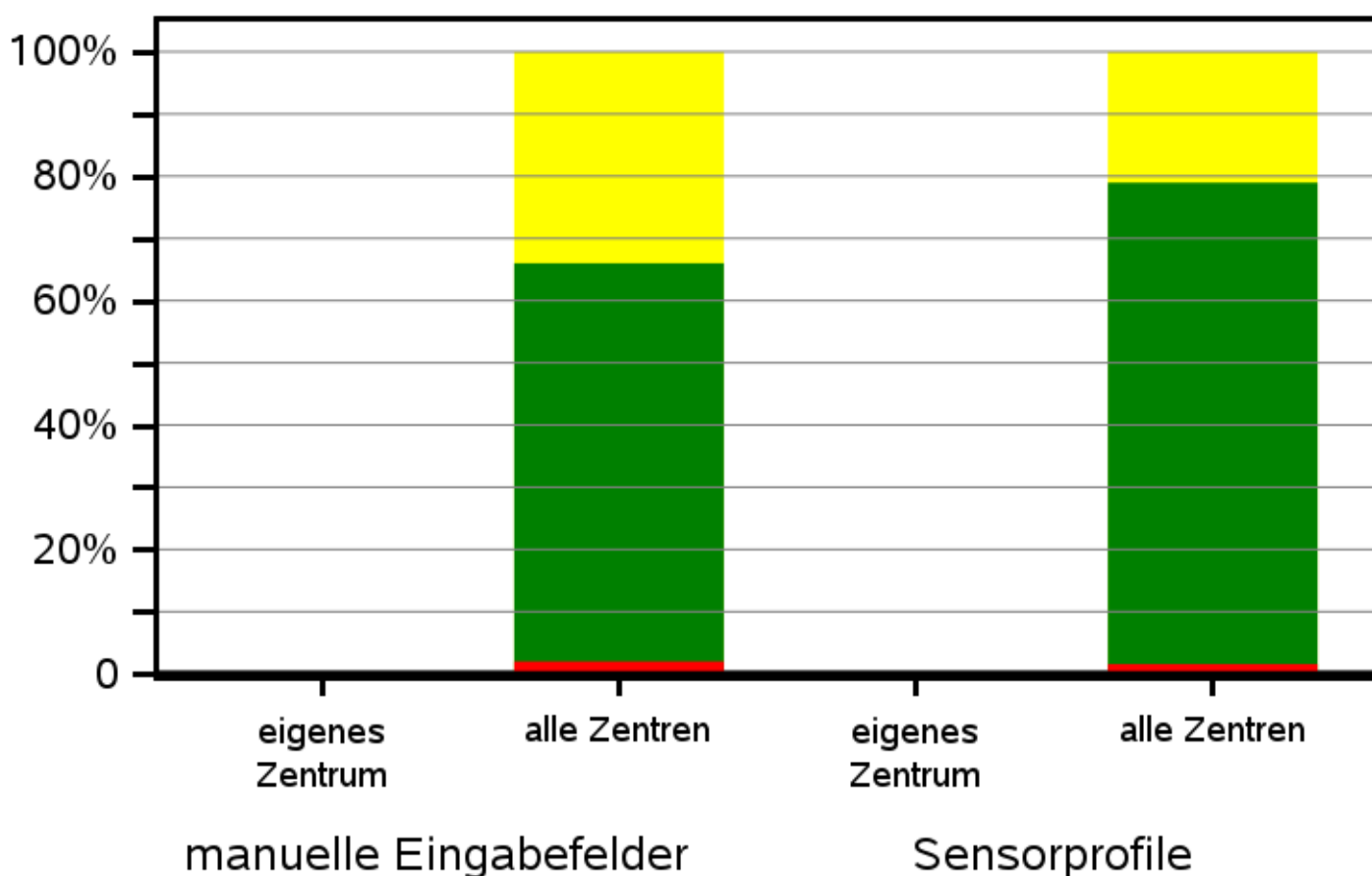
aktueller Beobachtungszeitraum

Kontinuierliche Glukosemessung	manuelle Eingabefelder in DPV: eigenes Zentrum	manuelle Eingabefelder in DPV: alle Zentren	Sensorprofile: eigenes Zentrum	Sensorprofile: alle Zentren
Anzahl Pat. mit TIR	0	746.0	0	34.0
Anteil Time above Range	.	34.0	.	21.0
Anteil Time in Range	.	64.0	.	77.4
Anteil Time below Range	.	2.0	.	1.6
HbA1c aus TIR berechnet *	.	7.2	.	6.1

* basierend auf der Formel: $HbA1c (\%) = (TIR - 155.4) / -12.762$

(Referenz: Vigersky RA and McMahon C The Relationship of Hemoglobin A1C to Time-in-Range in Patients with Diabetes, 2019)

Time above Range (>180 mg/dl)
Time in Range (70 - 180 mg/dl)
Time below Range (<70 mg/dl)



Innere Medizin (Alter > 16 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
Insulintherapie, T1-DM

ambulante Behandlung

**Erstes Halbjahr 2023
Erwachsene (Alter > 16 Jahre)**

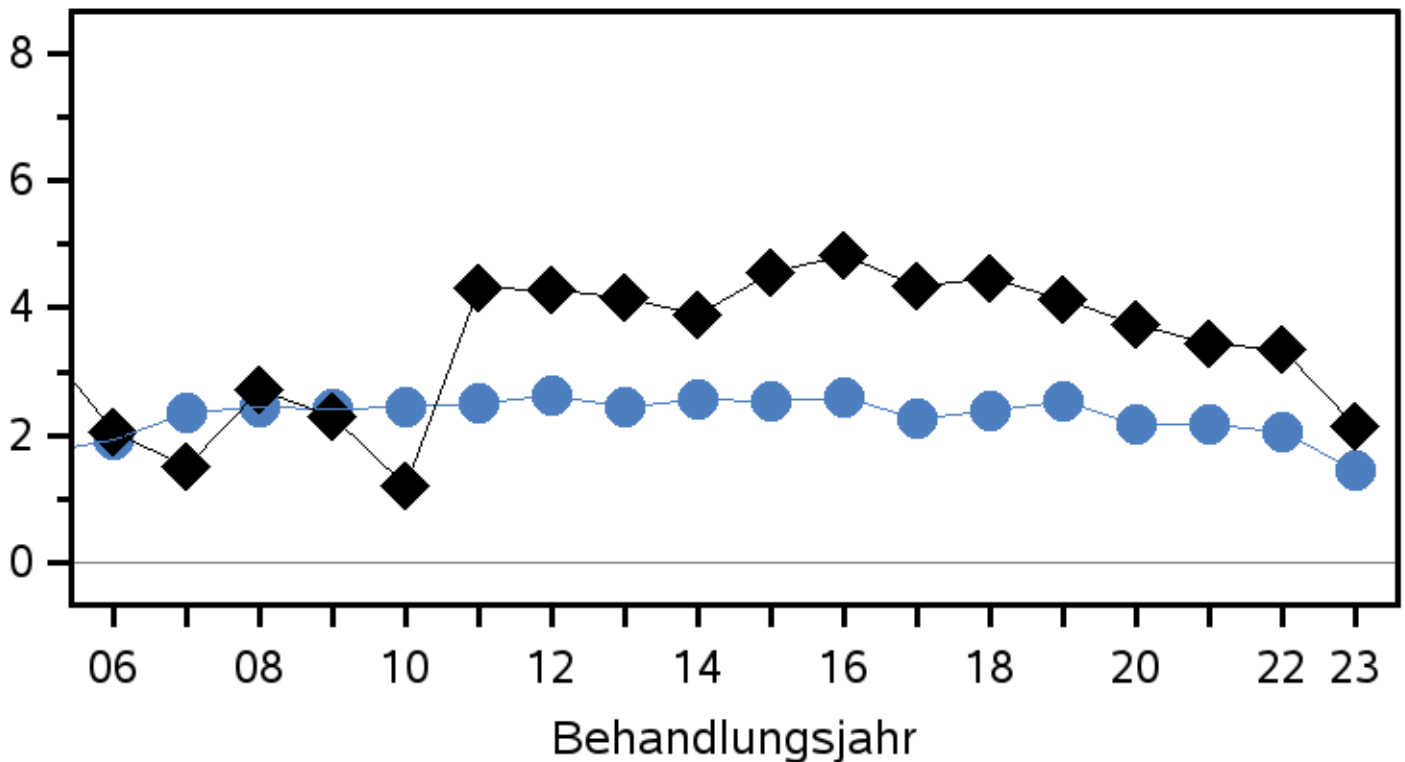
Parameter, die in diesem Block betrachtet werden:

Anzahl ambulante Termine
Anzahl Telemedizinkontakte

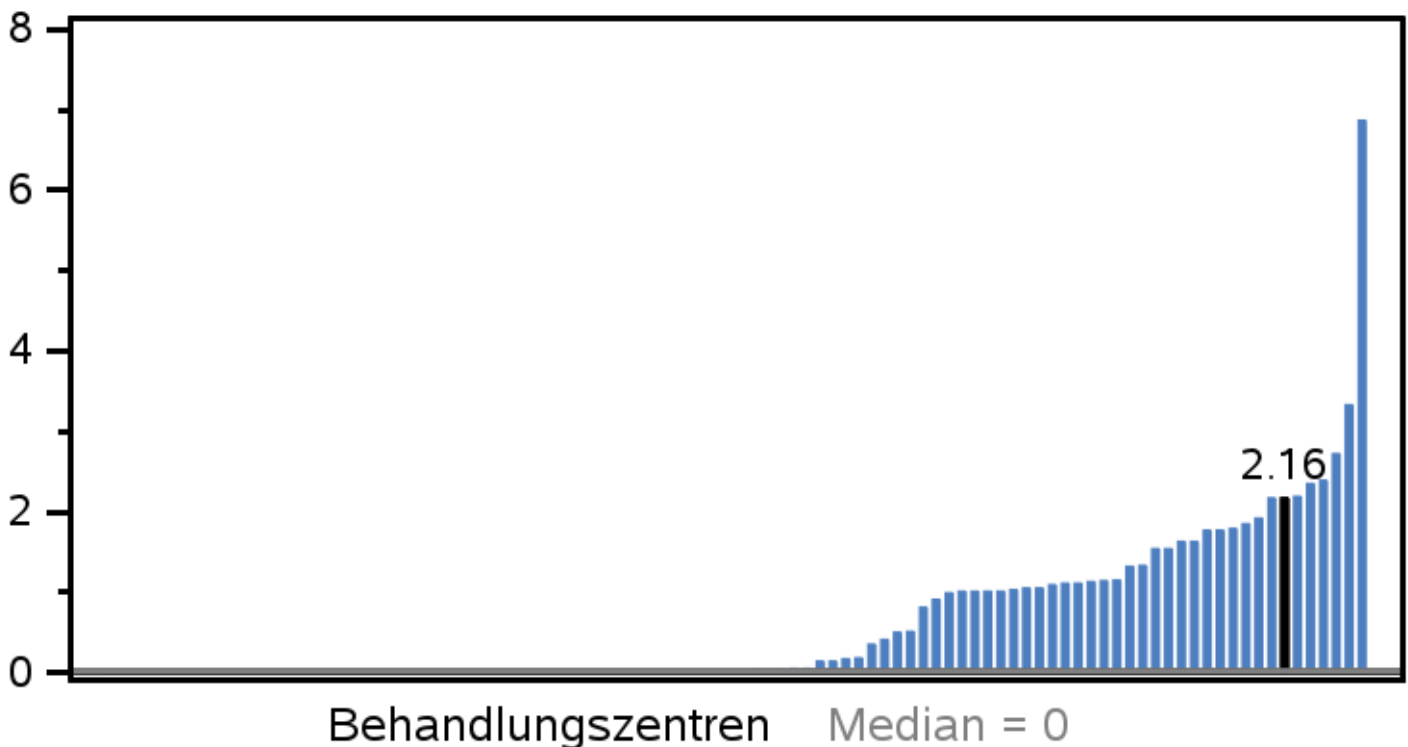


Trend: ambulante Termine pro Patient/Beobachtungszeitraum

● alle Patienten ◆ Beispiel



Querschnitt aktuell: ambulante Termine pro Patient/Beobachtungszeitraum



Telemedizinkontakte

(ab Version DPV 7.50.026 ist die 'Art des Telemedizinkontakts' dokumentierbar)

Anzahl Telemedizinkontakte

Art der Telemedizinkontakte	Anzahl Telemedizinkontakte des eigenen Zentrums im aktuellen Beobachtungszeitraum
Telemedizinkontakte gesamt	.
Telefonische Beratung	.
E-Mail-Beratung	.
Arzt-Video-Portal	.

Querschnitt aktuell: Anzahl Telemedizinkontakte



stationäre Behandlung Verlauf

Erstes Halbjahr 2023
Alter > 16 Jahre

Parameter, die in diesem Block betrachtet werden:

stationäre Aufnahmen
mittl. Dauer stat. Aufnahmen
mittl. Anzahl stat. Tage
Schulungen
Bariatric
psychologische Mitbetreuung
Screening Psyche



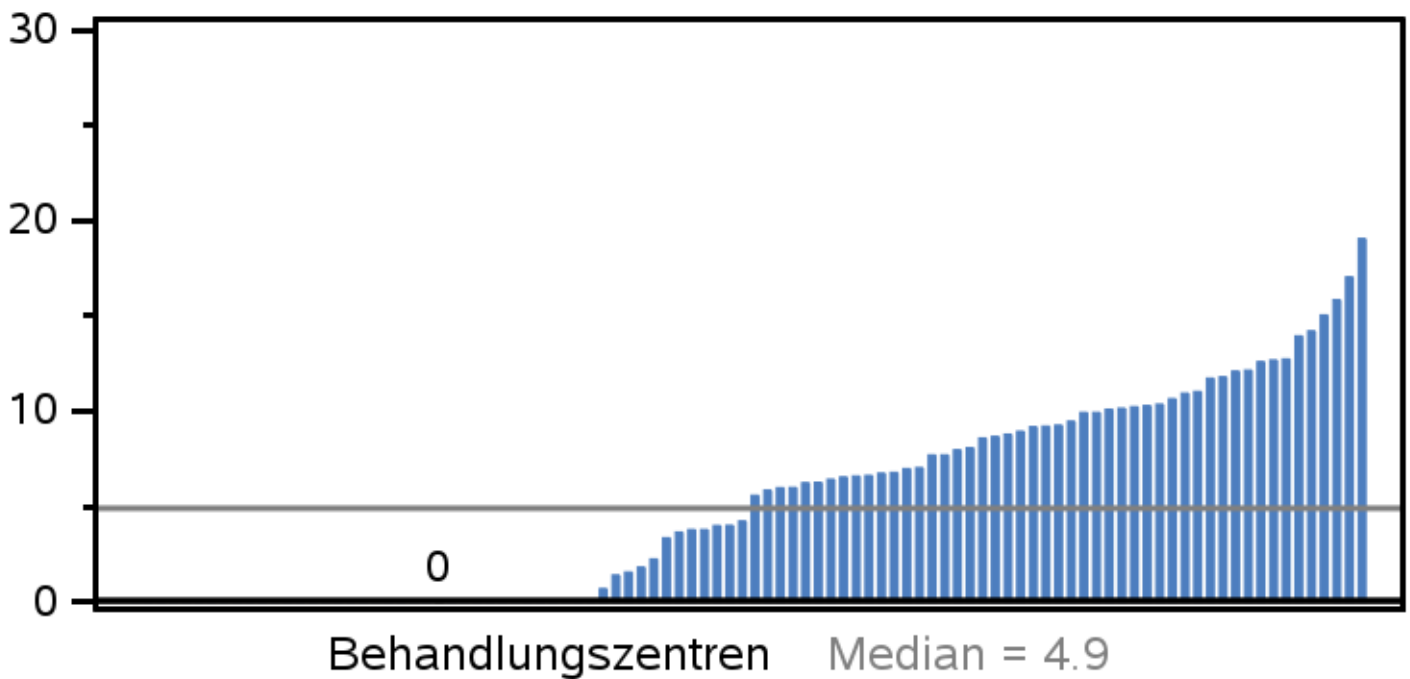
Stationäre Aufnahmen

Anzahl stat. Aufnahmen

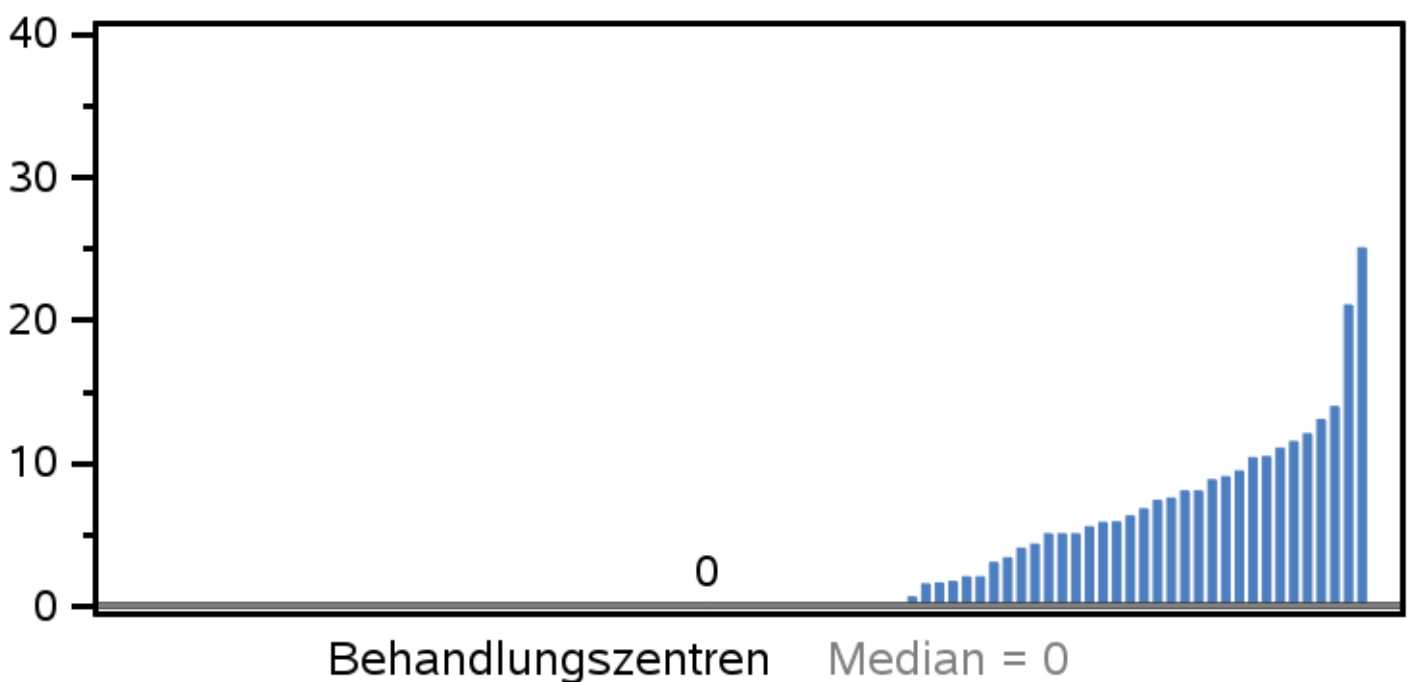
mittl. Dauer stat. Aufenthalt im Verlauf

Aufnahmegrund	mittl.Dauer stat.Aufenthalt im Verlauf
alle Gründe	.
nur Schulung/Neueinstellung	.

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



Querschnitt aktuell: mittl. Anzahl stat. Tage/Jahr im Verlauf pro Pumpenpatient, T1-DM

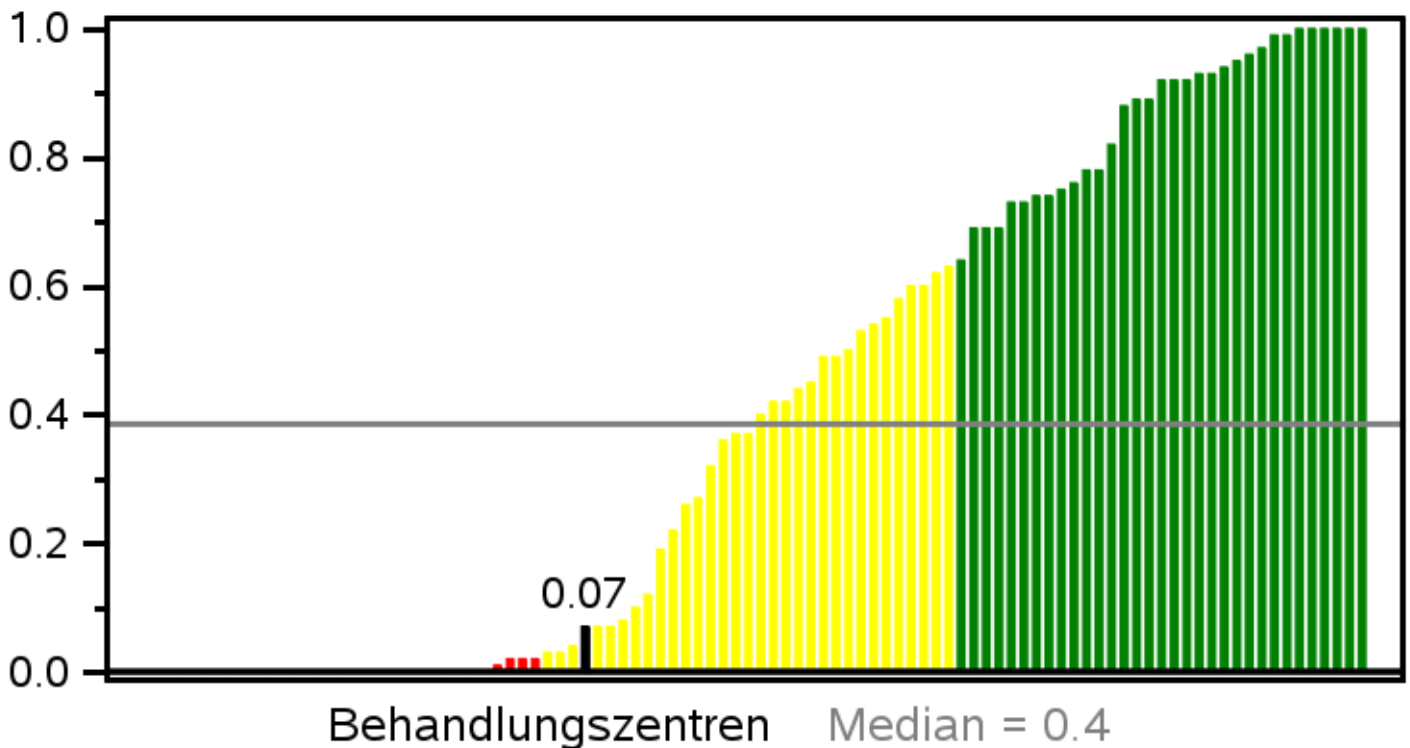


Schulungen

Anzahl Schulungen

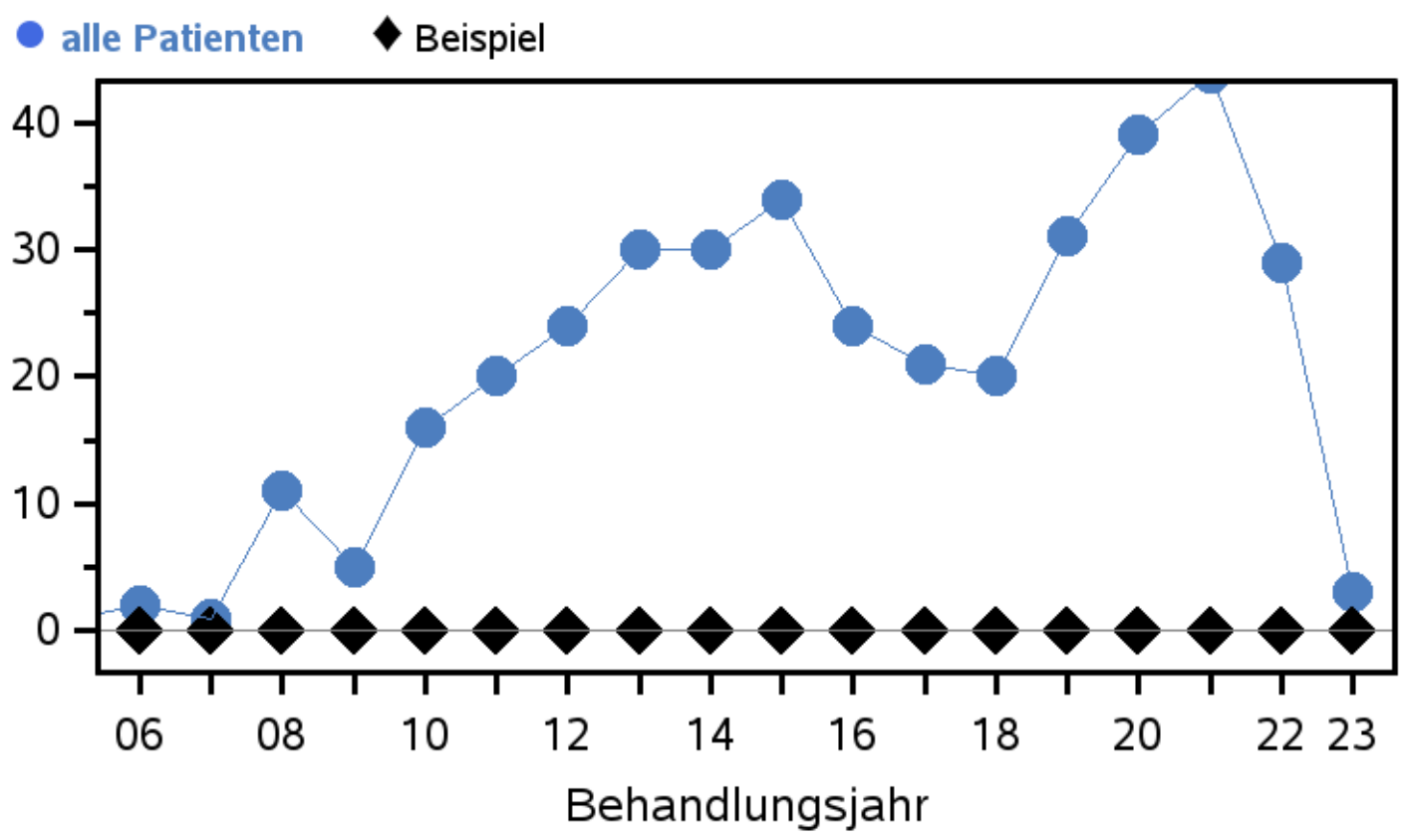
Art der Schulung	Anzahl Schulungen des eigenen Zentrums im aktuellen Beobachtungszeitraum
Gesamtzahl Schulungen pro Jahr	121
Anzahl Anti-Rauchen-Schulungen	1
Anzahl Bewegungs-Schulungen	11

Querschnitt aktuell: Anzahl Schulungen pro Patient und Jahr

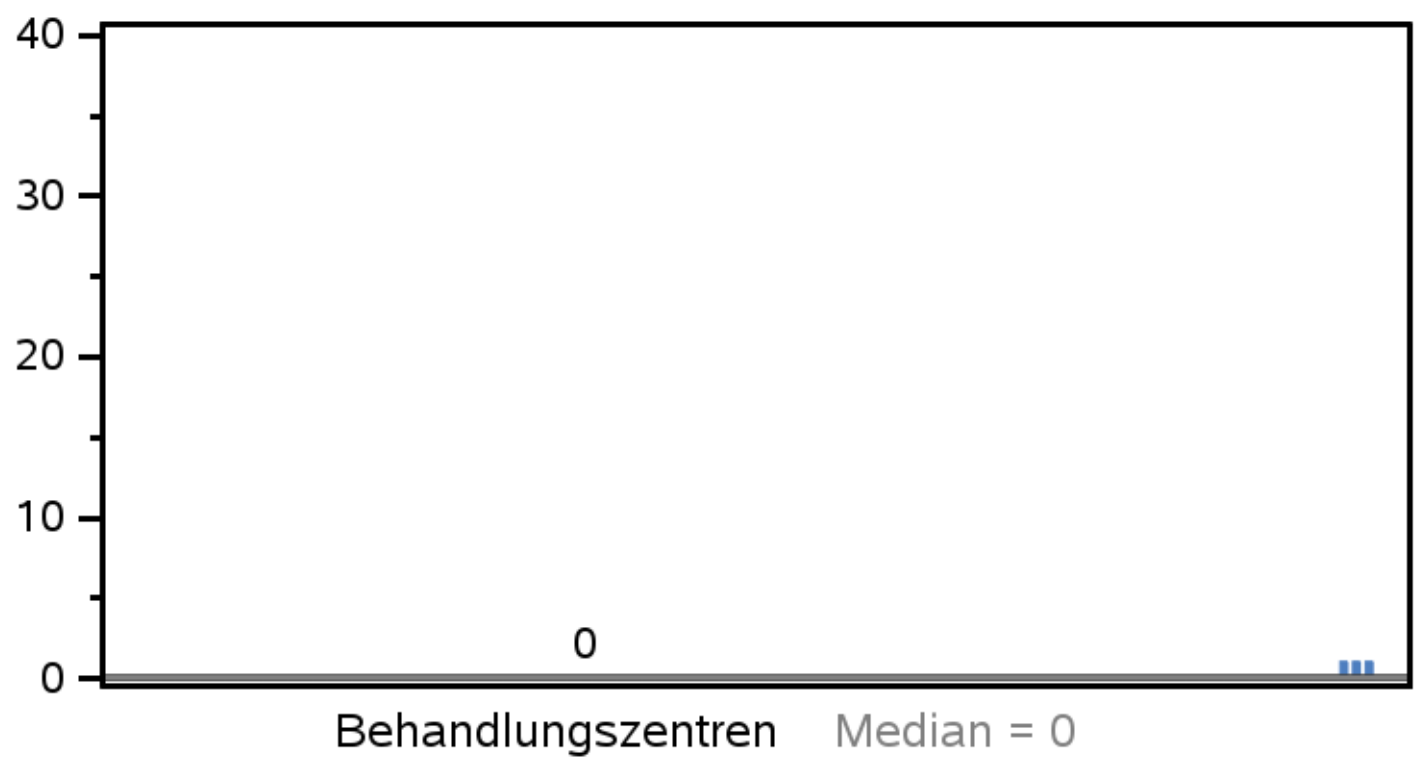


Innere Medizin (Alter > 16 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
stationäre Behandlung

Trend: Anzahl Bariatrie-Patienten pro Beobachtungszeitraum

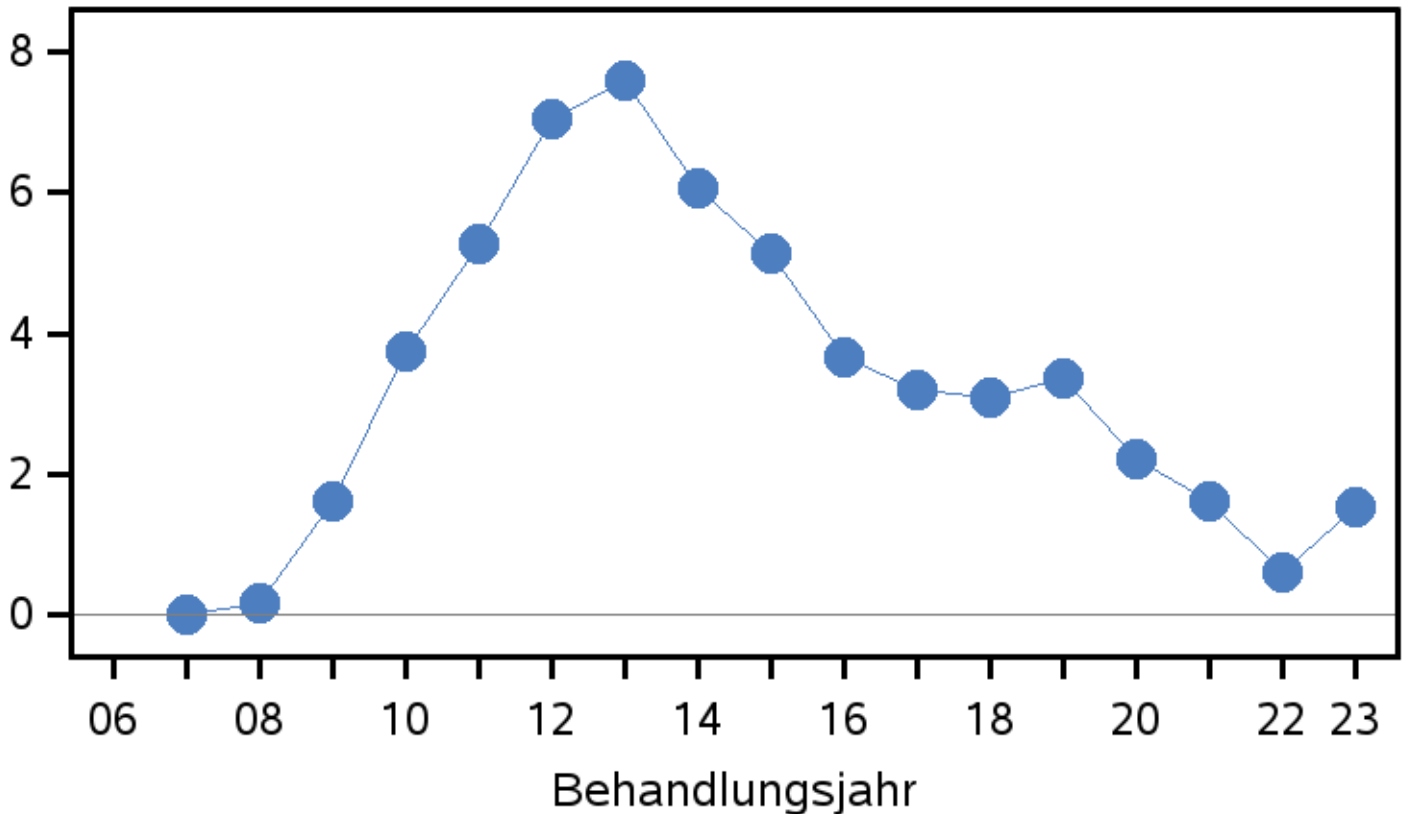


Querschnitt aktuell: Anzahl Bariatrie-Patienten pro Beobachtungszeitraum



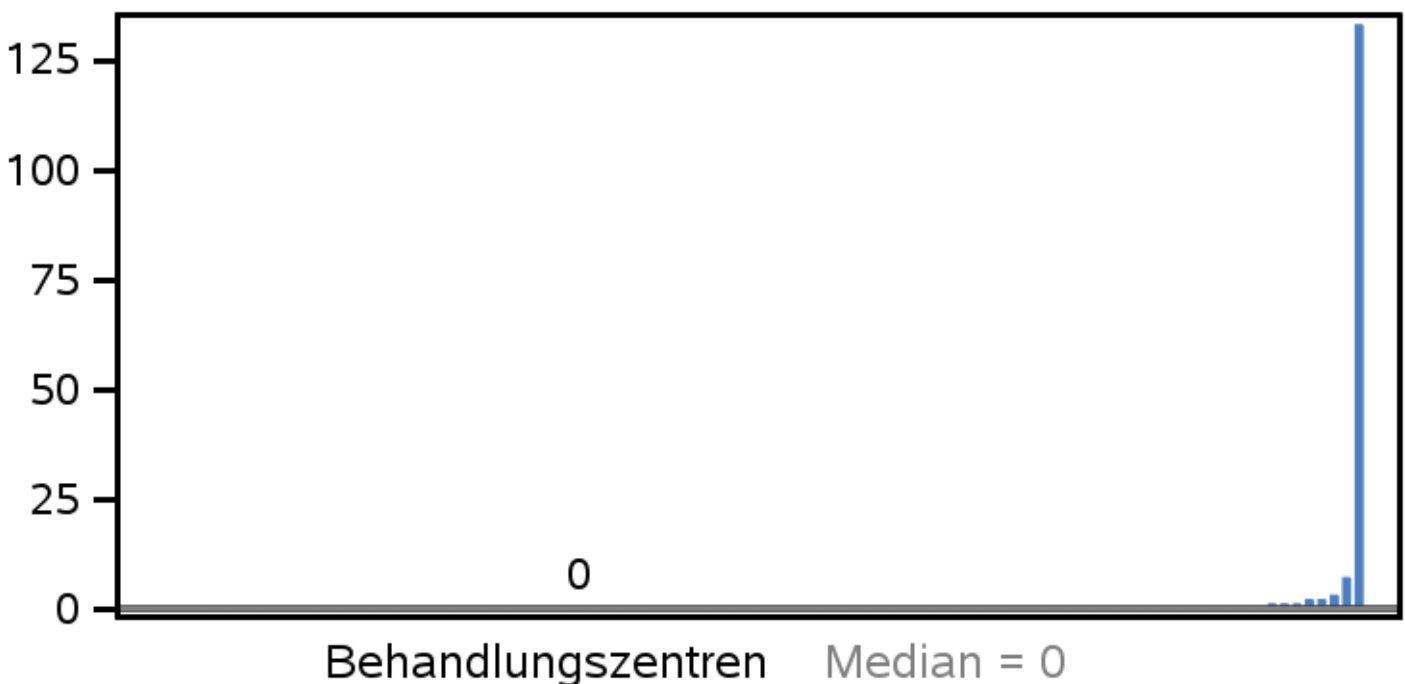
Trend: psychologische Mitbetreuung

● mittlere Anzahl Patienten ◆ Beispiel



Querschnitt aktuell: psychologische Mitbetreuung

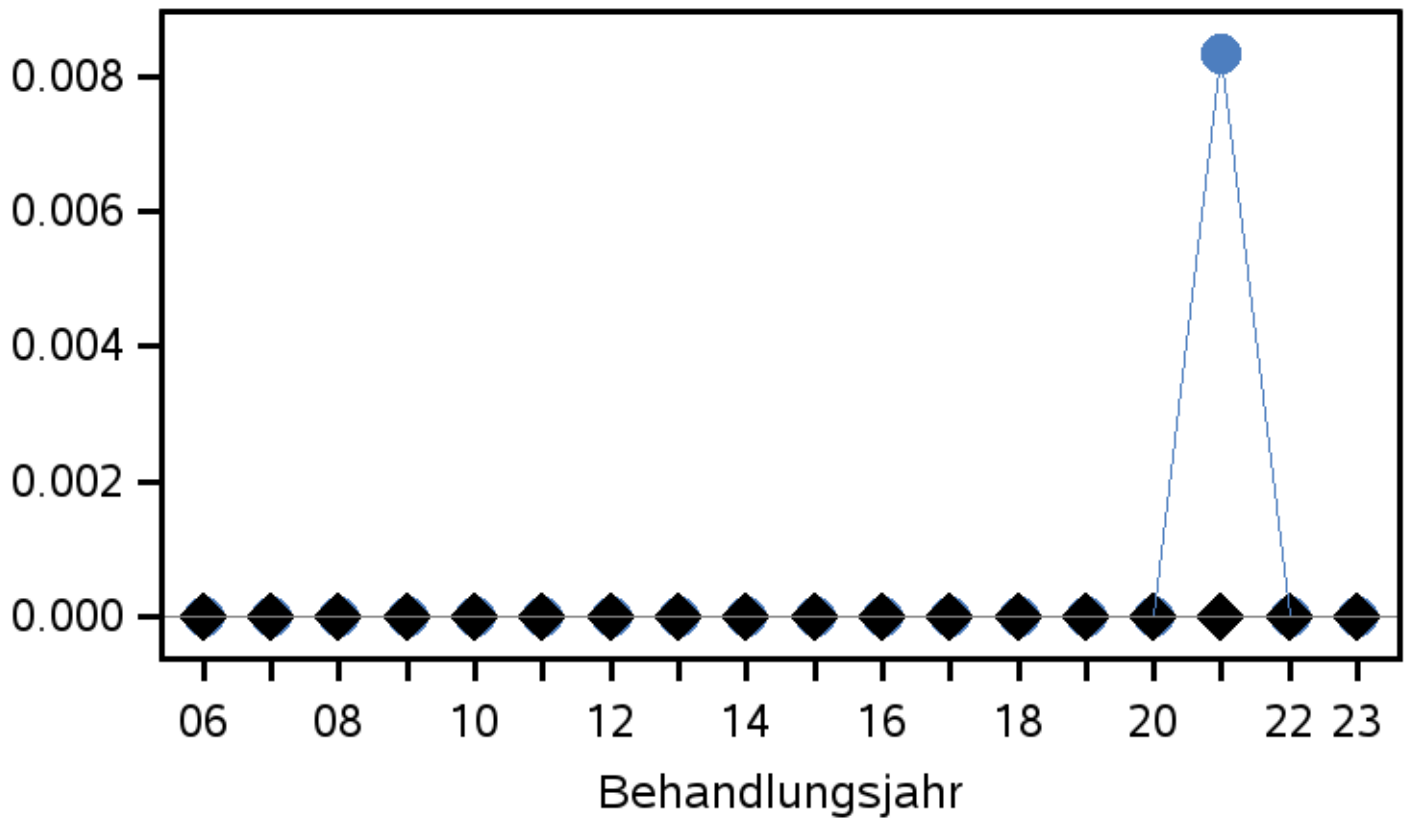
mittlere Anzahl Patienten/Jahr



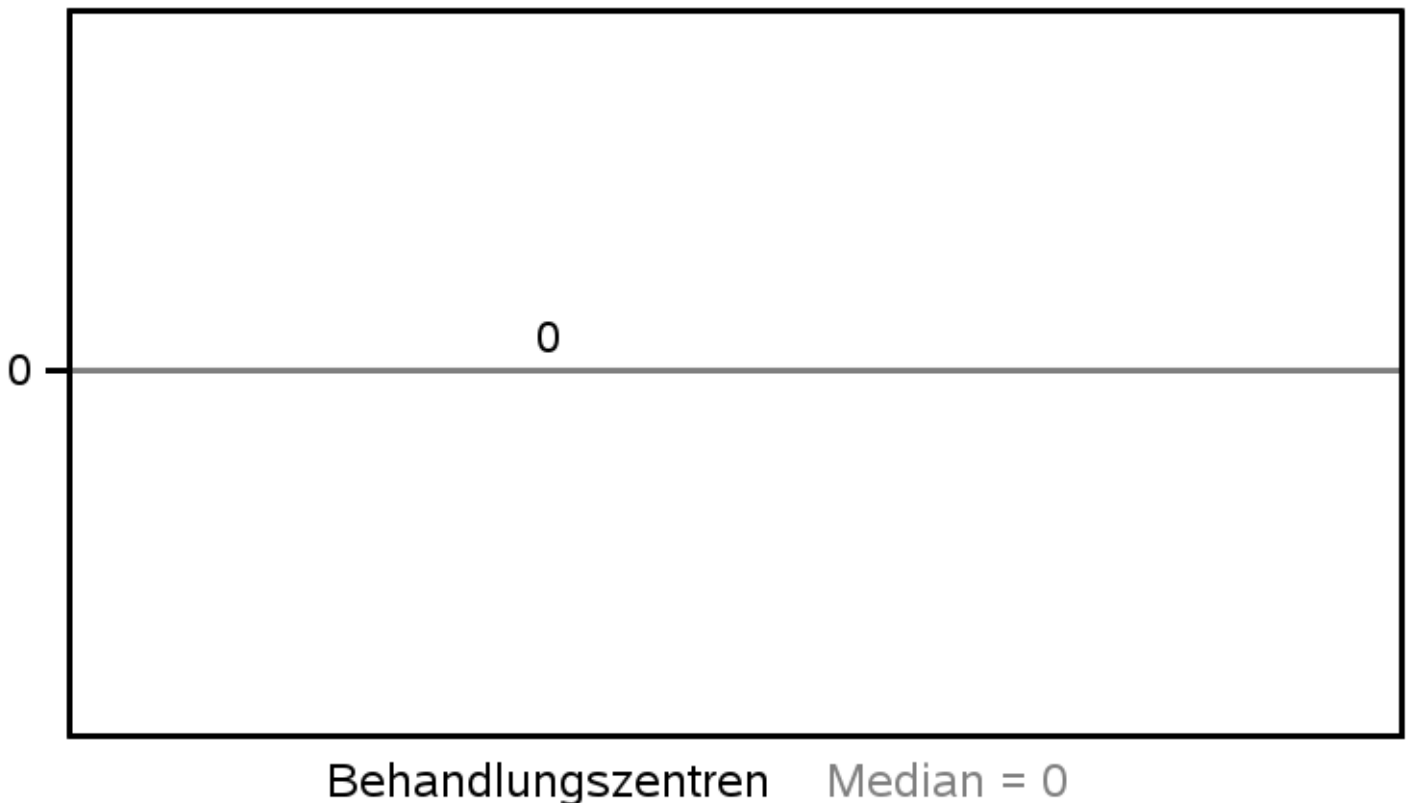
Innere Medizin (Alter > 16 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
stationäre Behandlung

Trend: Screening Psyche

● mittlere Anzahl Patienten ◆ Beispiel



Vergleich: Screening Psyche



Therapie Typ-2-Patienten Verlauf

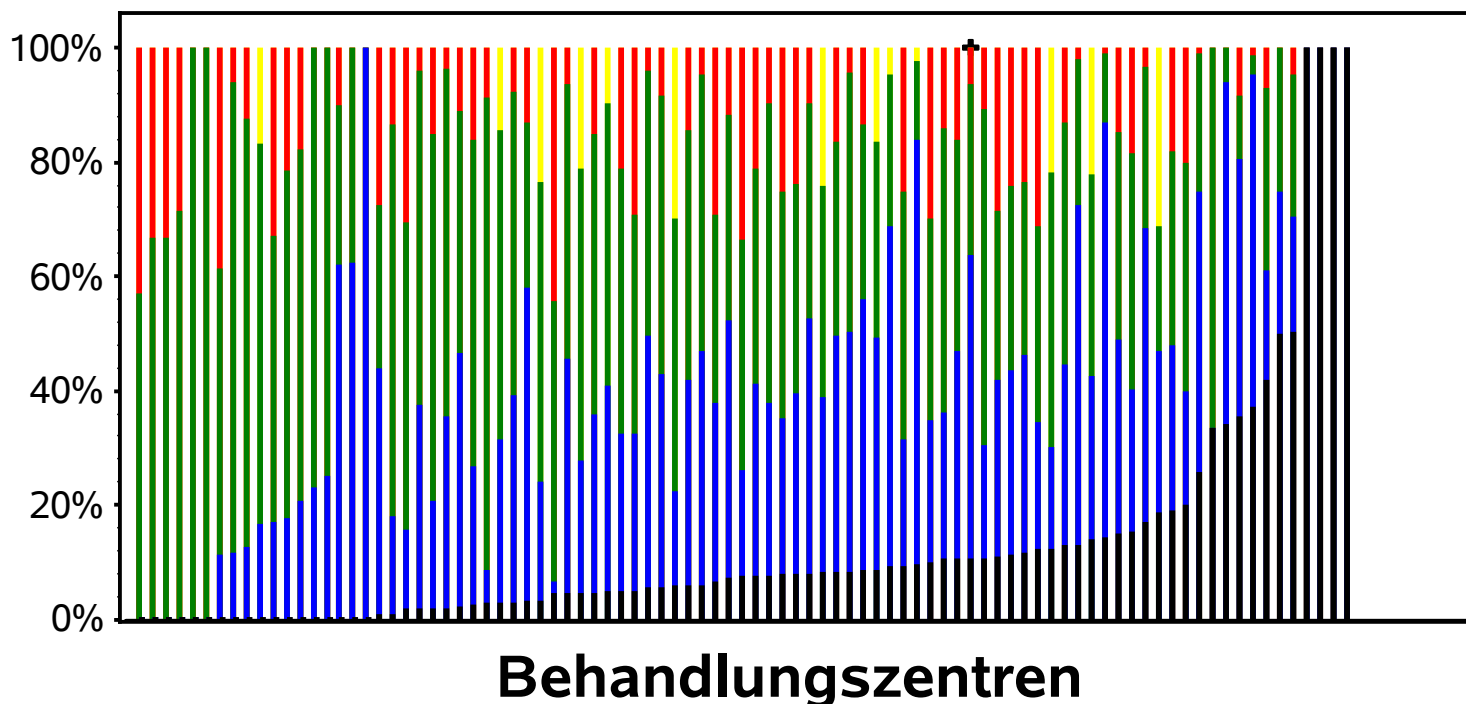
Erstes Halbjahr 2023
Alter > 16 Jahre



Benchmarking: Therapieformen

Beispiel: schwarze Markierung oberhalb des eigenen Balkens

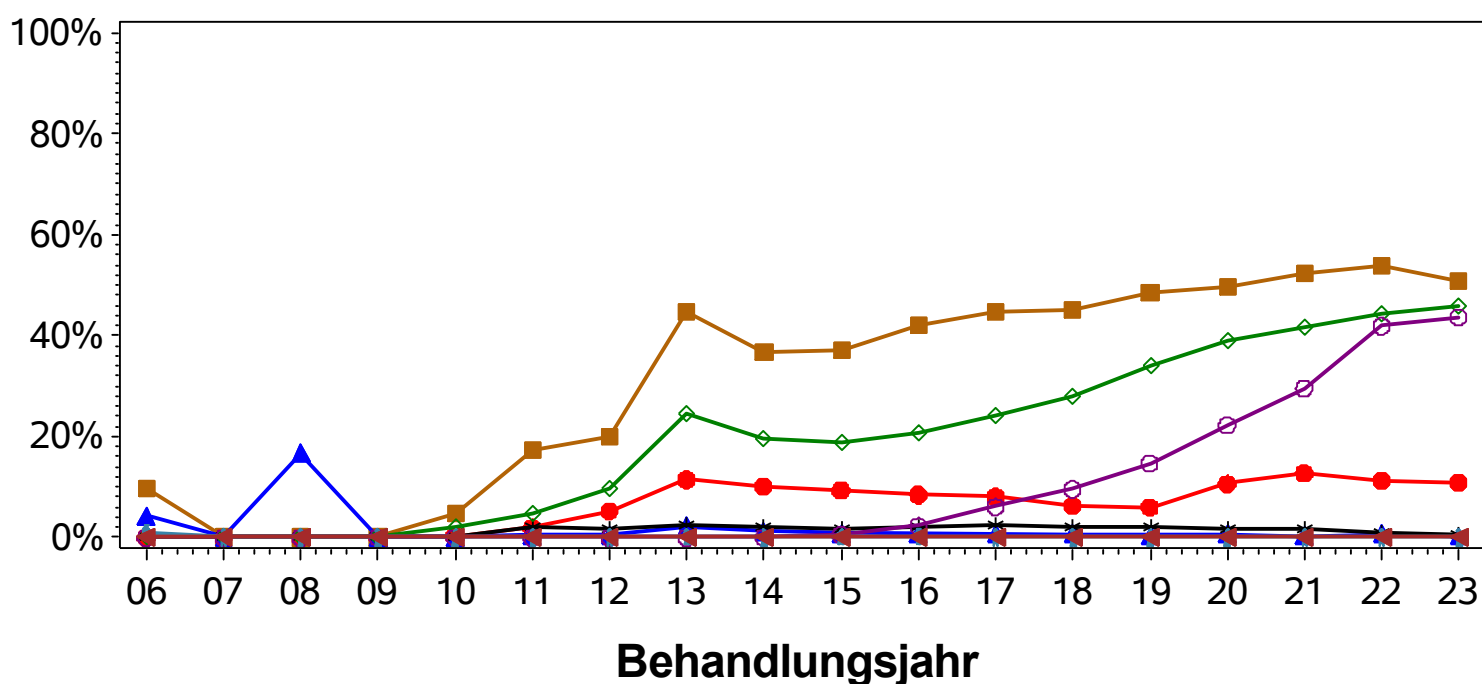
schwarz - nur 'Lifestyle', blau - nur OAD/GLP, grün - Insulin+OAD/GLP, rot - nur Insulin



Trend: OAD/GLP

Beispiel

orange - Biguanide, rot - GLP-Analoga, blau - Sulfonylharnstoffe, schwarz - Glinide,
grün - DPP4-Hemmer, lila - SGLT2-Hemmer, hellblau - Glucosidase-Hemmer, braun - Insulin-Sensitizer

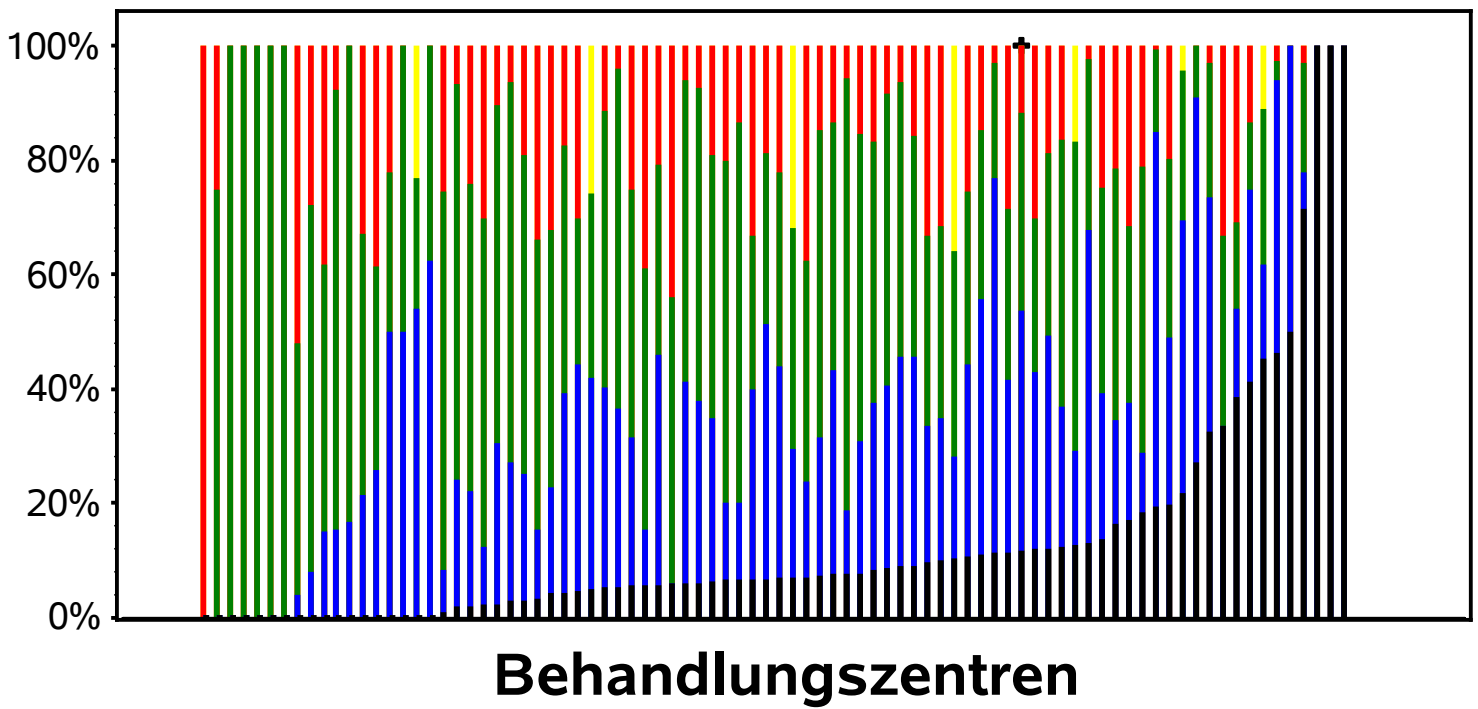


Innere Medizin (Alter > 16 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
Therapie, T2-DM

Benchmarking: Therapieformen, Alter \geq 70 Jahre

Beispiel: schwarze Markierung oberhalb des eigenen Balkens

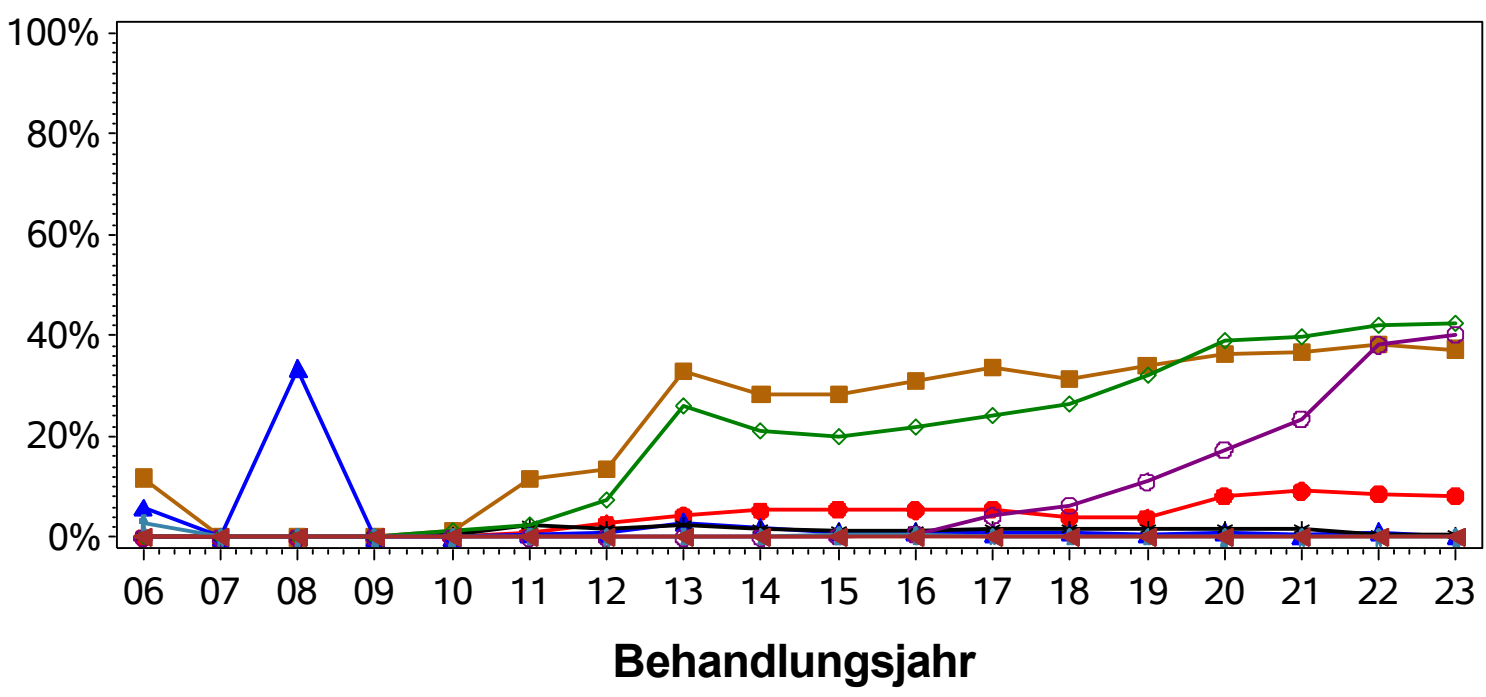
schwarz - nur 'Lifestyle', blau - nur OAD/GLP, grün - Insulin+OAD/GLP, rot - nur Insulin



Trend: OAD/GLP, Alter \geq 70 Jahre

Beispiel

orange - Biguanide, rot - GLP-Analoga, blau - Sulfonylharnstoffe, schwarz - Glinide, grün - DPP4-Hemmer, lila - SGLT2-Hemmer, hellblau - Glucosidase-Hemmer, braun - Insulin-Sensitizer



Glykämische Kontrolle nach DM-Typ Verlauf

Erstes Halbjahr 2023
Alter > 16 Jahre

Parameter, die in diesem Block betrachtet werden:

HbA1c-Normalwerte

DCCT-HbA1c

adjustierter HbA1c



Erklärung zum HbA1c (Typ1-Patienten)

aktueller Beobachtungszeitraum: Erstes Halbjahr 2023

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

Labornormalwert Ihres Zentrums: 5.2

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

mittlerer HbA1c-Wert Ihrer Patienten: 7

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

DCCT-HbA1c-Wert: 6.8

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

adjustiert für Demografie: 7.1

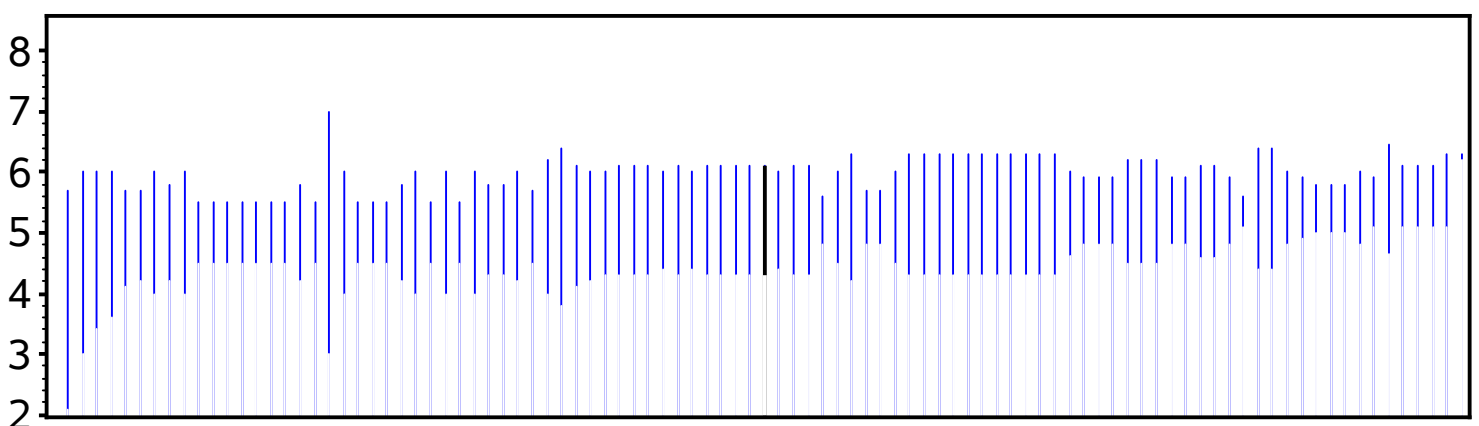
(berücksichtigt werden durchschnittliche Diabetesdauer, Alter, Geschlechtsverhältnis)

adjustiert für weitere Variablen: 7.1

(berücksichtigt werden Schlaganfall, Demenz, Steroidtherapie)

Weitere Informationen zur Adjustierung finden Sie ein paar Seiten weiter.

HbA1c-Normalwerte: Ober- und Untergrenze

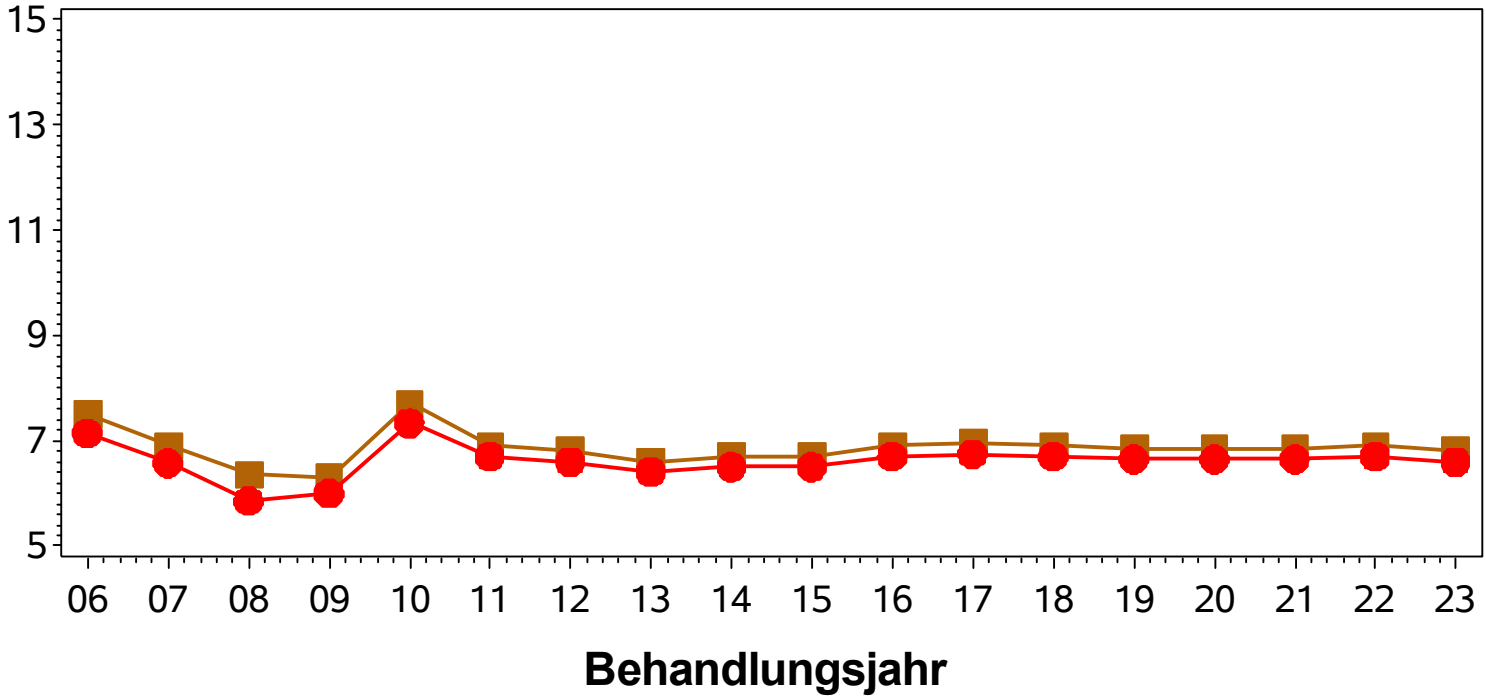


Behandlungszentren

Trend: lokale HbA1c-Werte vs DCCT-HbA1c-Werte

alle DM-Typen, Beispiel

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

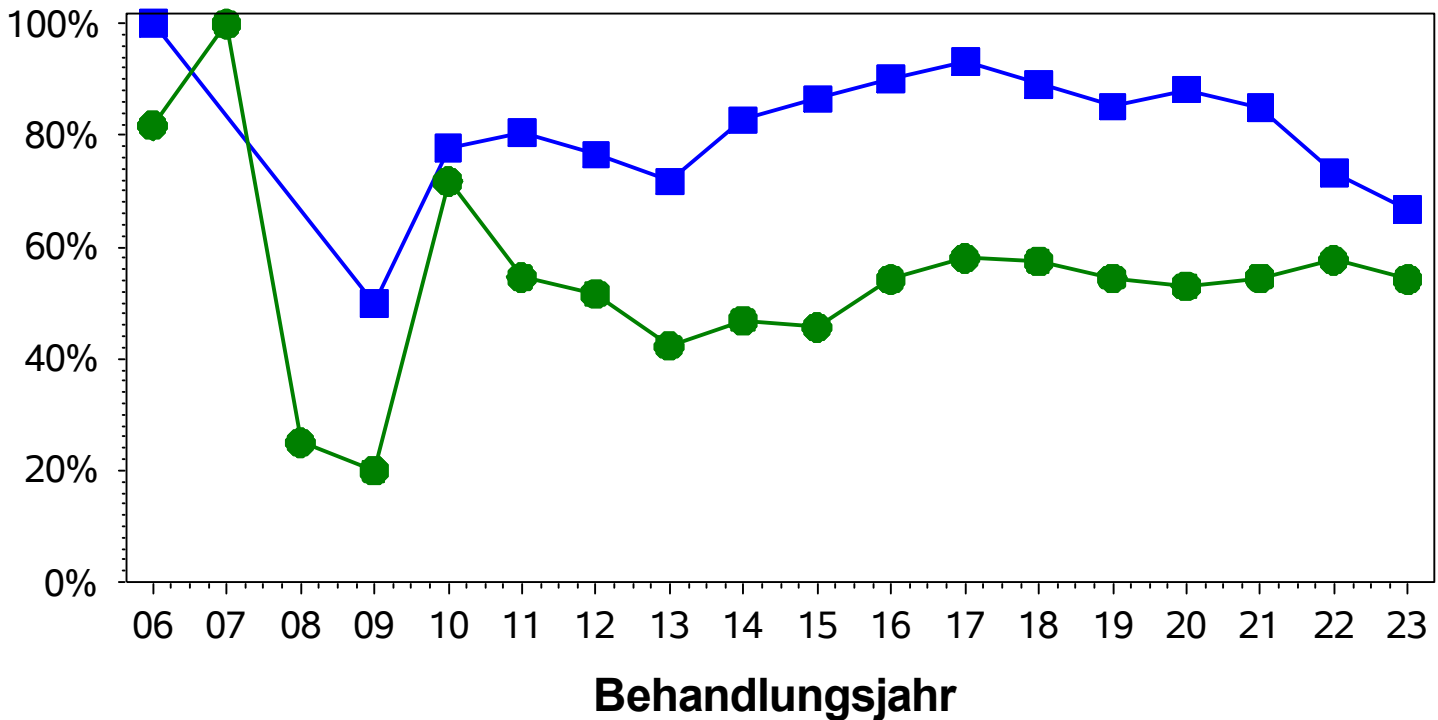


Trend: DCCT-HbA1c-Werte erhöht (>6.5 %)

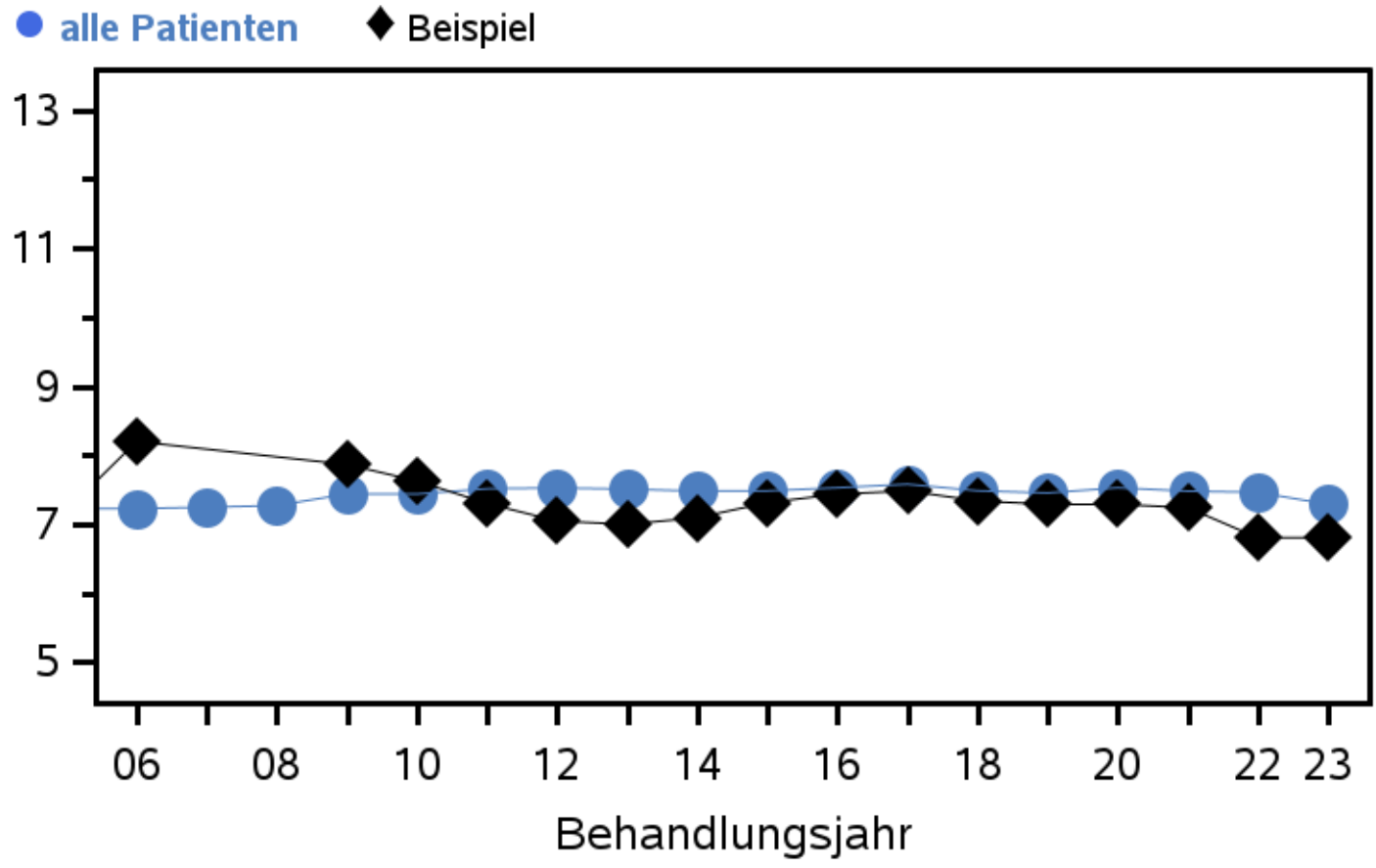
Beispiel

blau: Typ1-DM

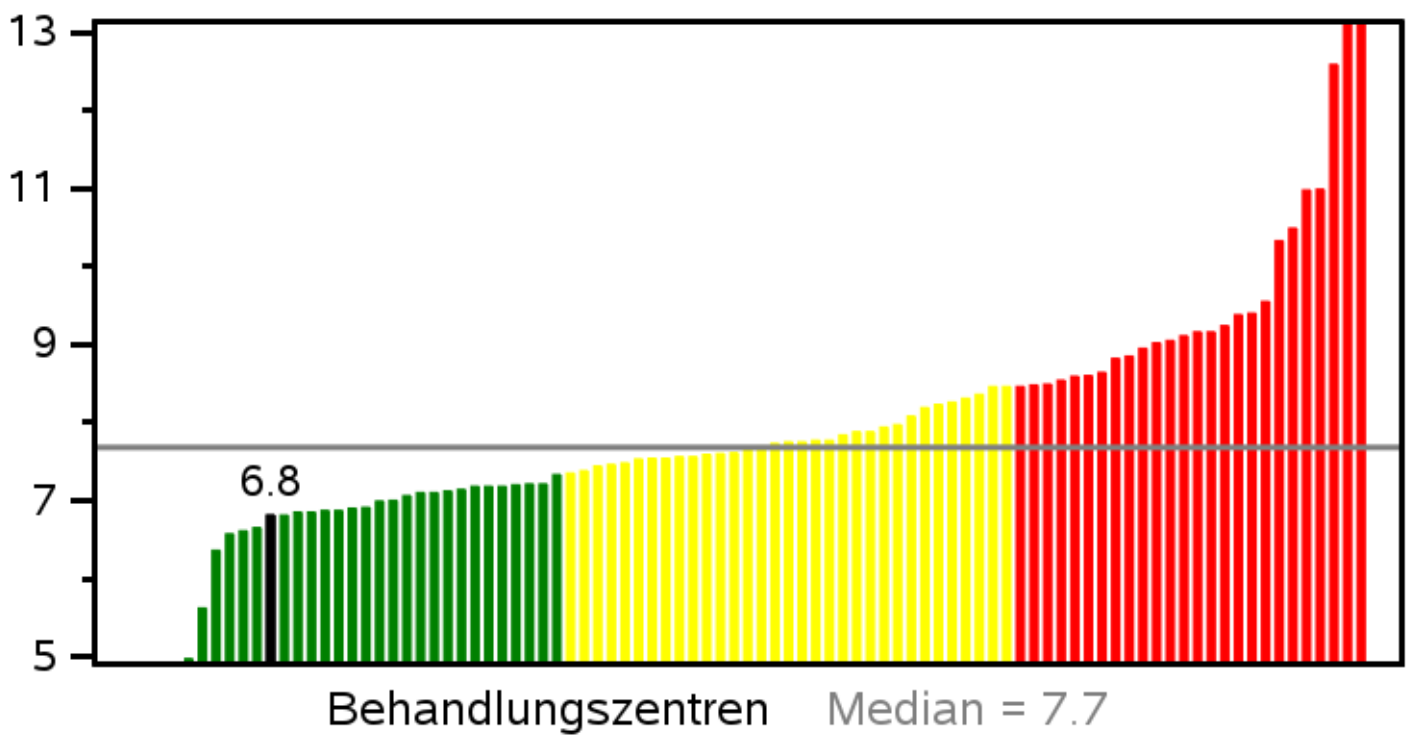
grün: Typ2-DM



Trend: DCCT-HbA1c-Werte, T1-DM



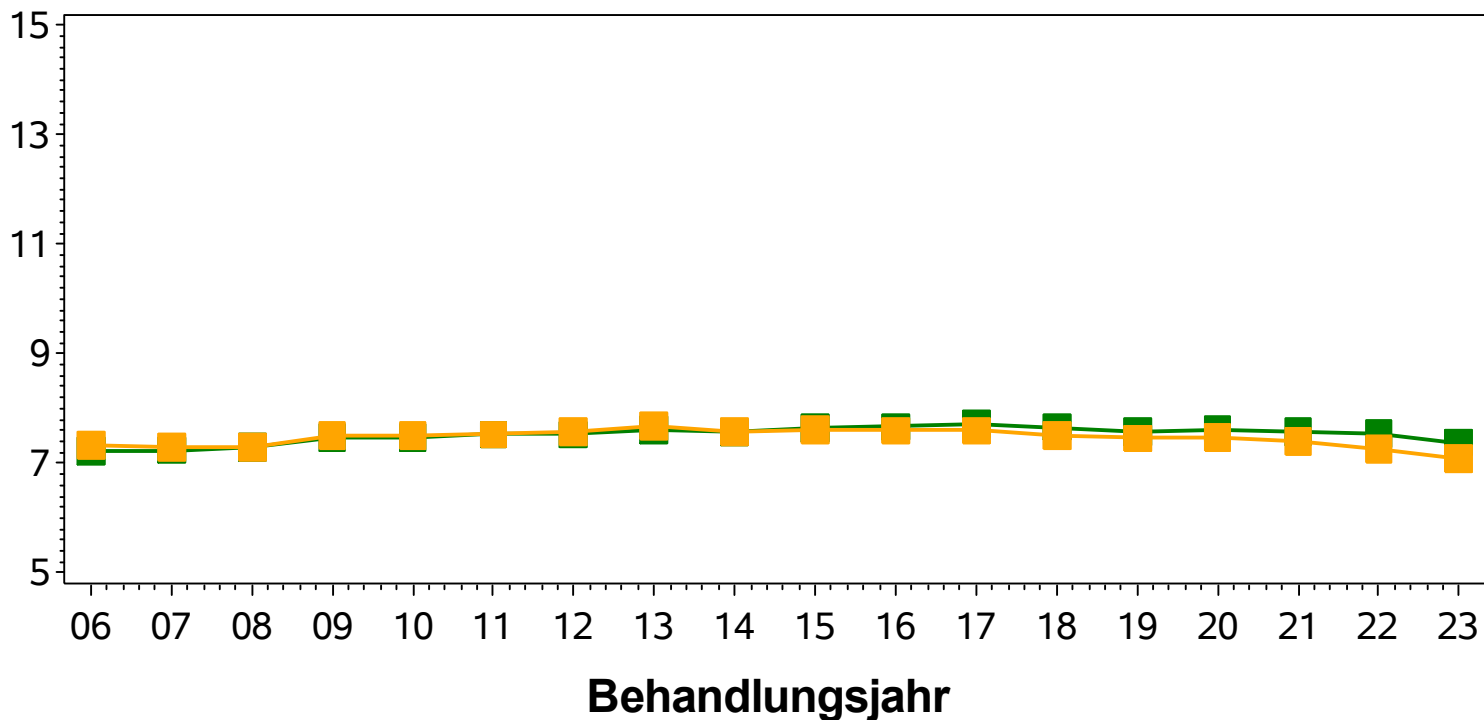
Querschnitt aktuell: DCCT-HbA1c-Werte, T1-DM



DCCT-HbA1c-Werte, T1-DM

alle Zentren

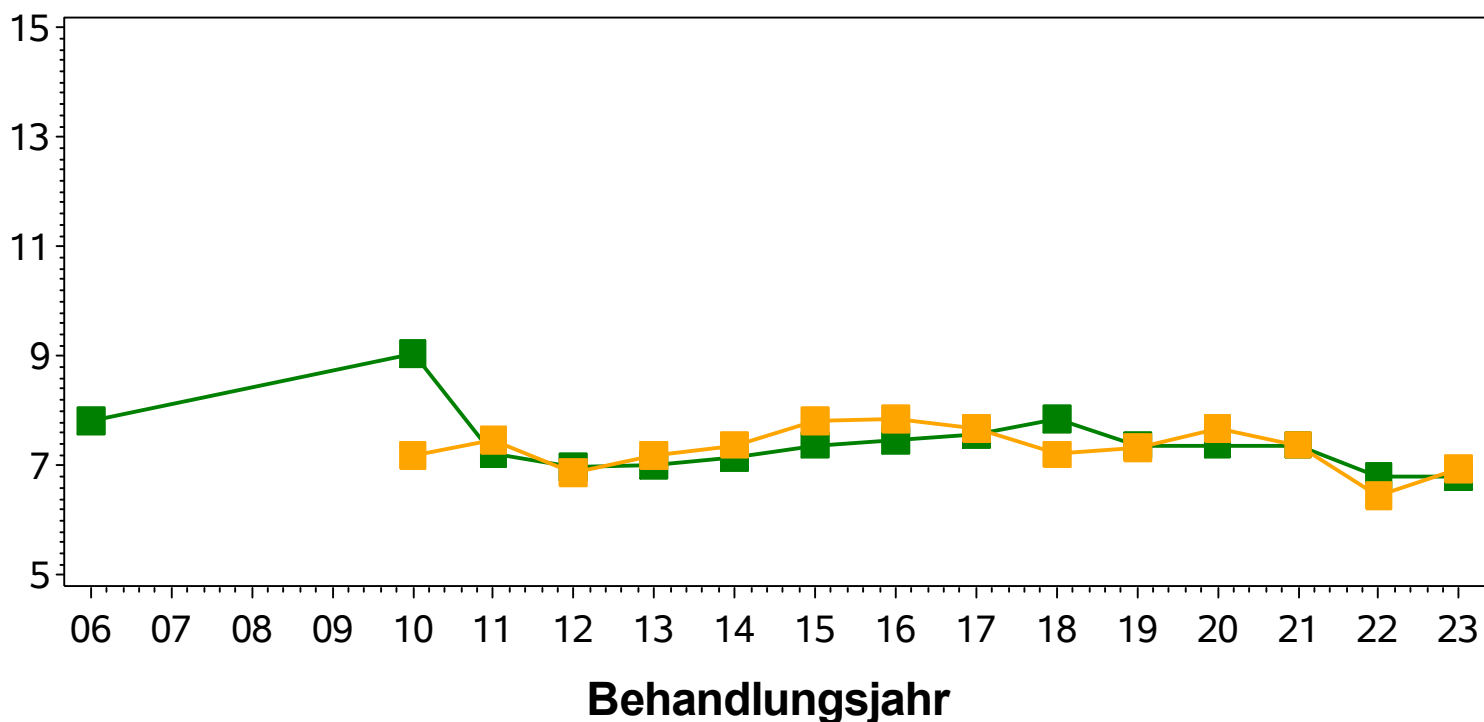
grün: MDI = Injektionstherapie, orange: Patienten mit Insulinpumpe



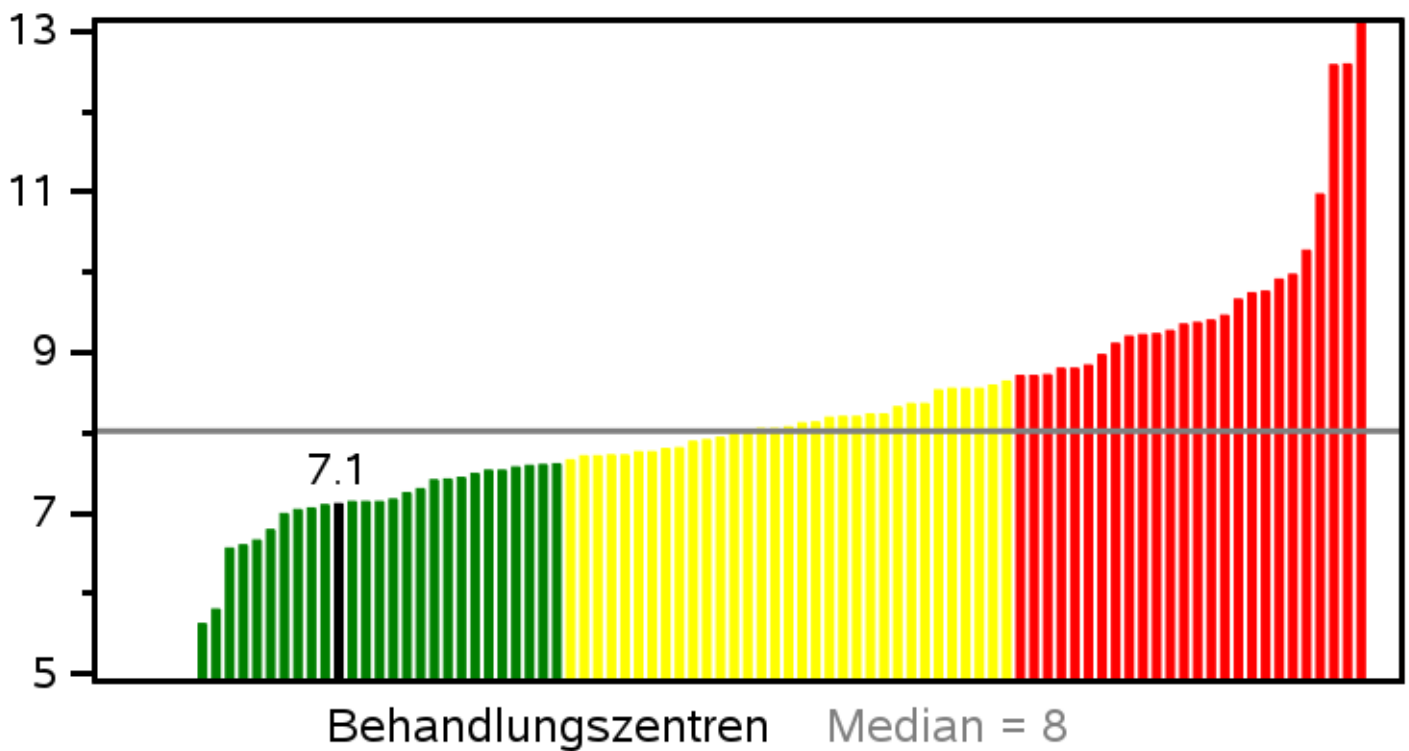
DCCT-HbA1c-Werte, T1-DM

Beispiel

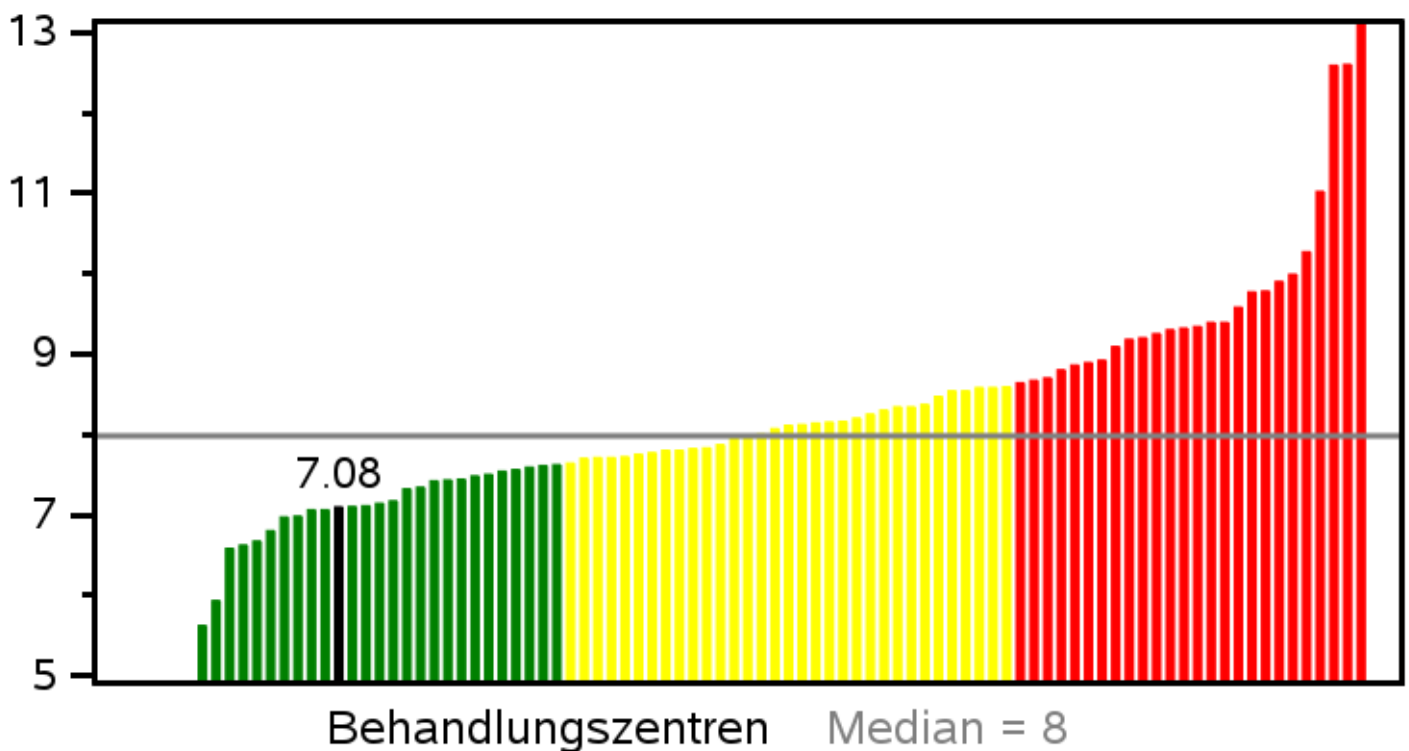
grün: MDI = Injektionstherapie, orange: Patienten mit Insulinpumpe



Querschnitt aktuell: adjust. HbA1c, T1-DM für Demografie-Variablen adjustiert



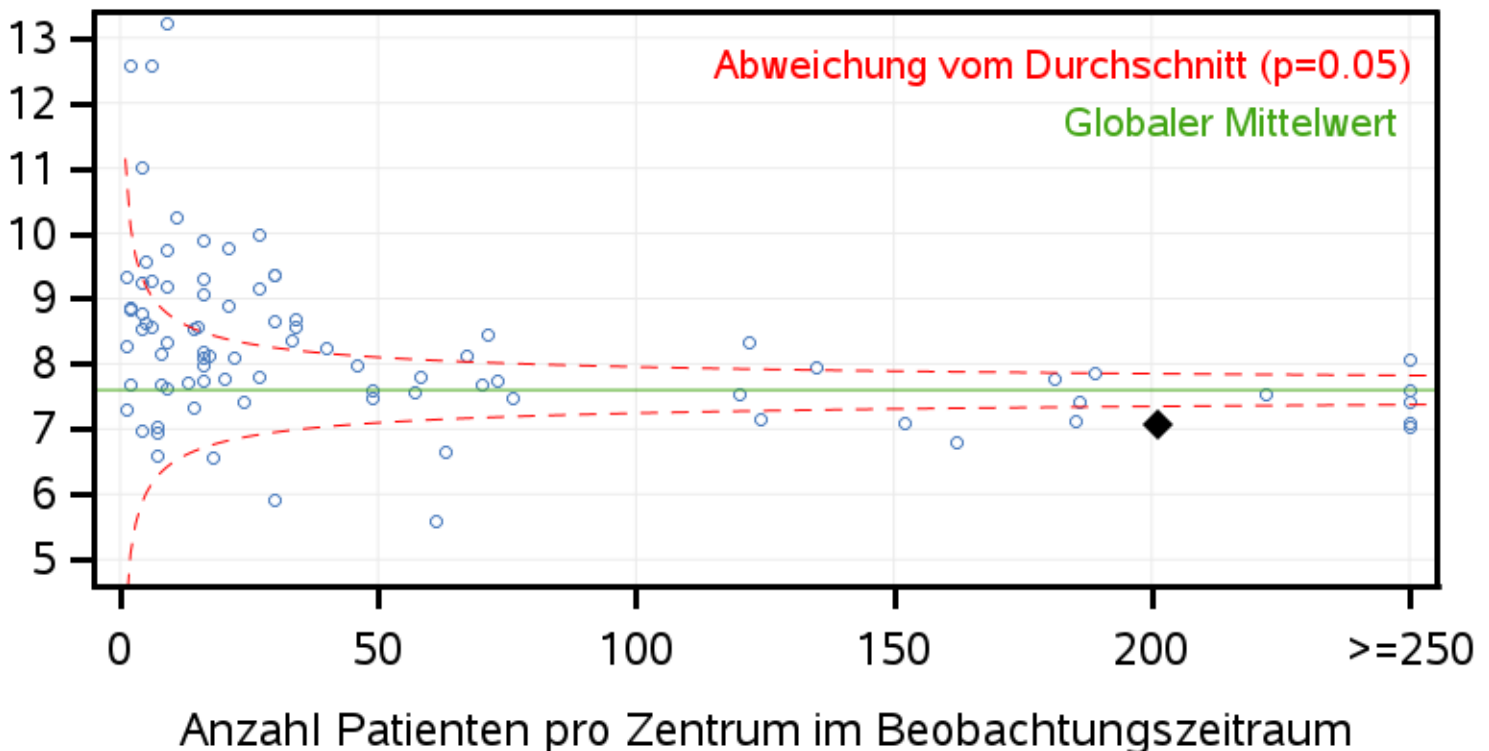
Querschnitt aktuell: adjust. HbA1c, T1-DM für Demografie und weitere Variablen adjustiert



Innere Medizin (Alter > 16 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
Glykämische Kontrolle

Funnelplot für adjust. HbA1c, T1-DM für Demografie und weitere Variablen adjustiert

◆ Beispiel



Erklärung zum Funnelplot

Über den Funnelplot wird der jeweilige zentrumsbezogene, mittlere adjustierte HbA1c zwischen den Zentren unter Berücksichtigung der Zentrumsgröße verglichen.

Auf der x-Achse wird die jeweilige Zentrumsgröße (Anzahl Patienten im Beobachtungszeitraum) abgetragen, auf der y-Achse der mittlere adjustierte HbA1c Ihrer Patienten.

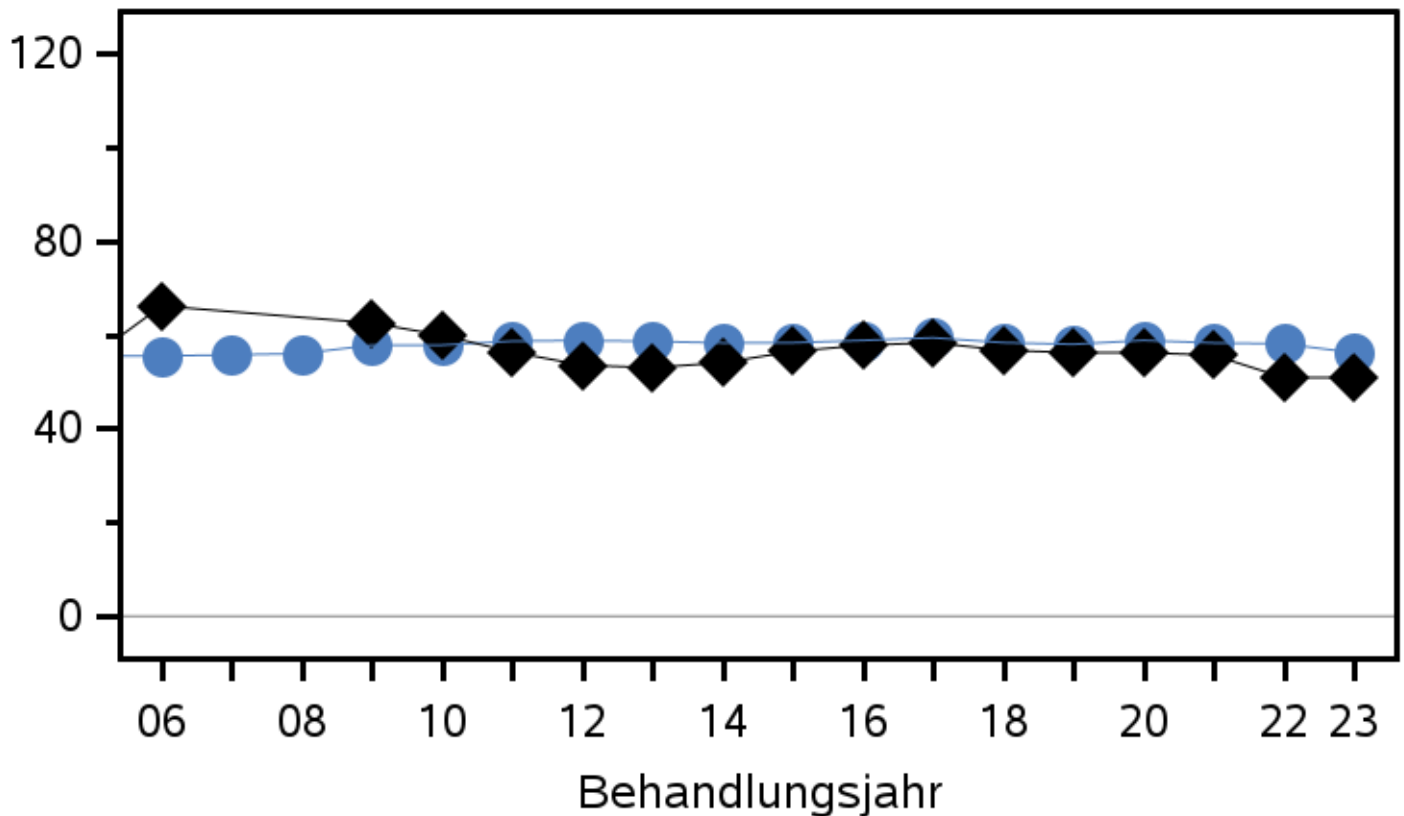
Die horizontale Linie (grün) ist der über alle Zentren gemittelte HbA1c (Globaler Mittelwert).

Die gestrichelten Linien (rot) stellen ein 95%-Konfidenzintervall (KI) für die jeweiligen Mittelwerte dar (Abweichung vom Durchschnitt ($p=0.05$)).

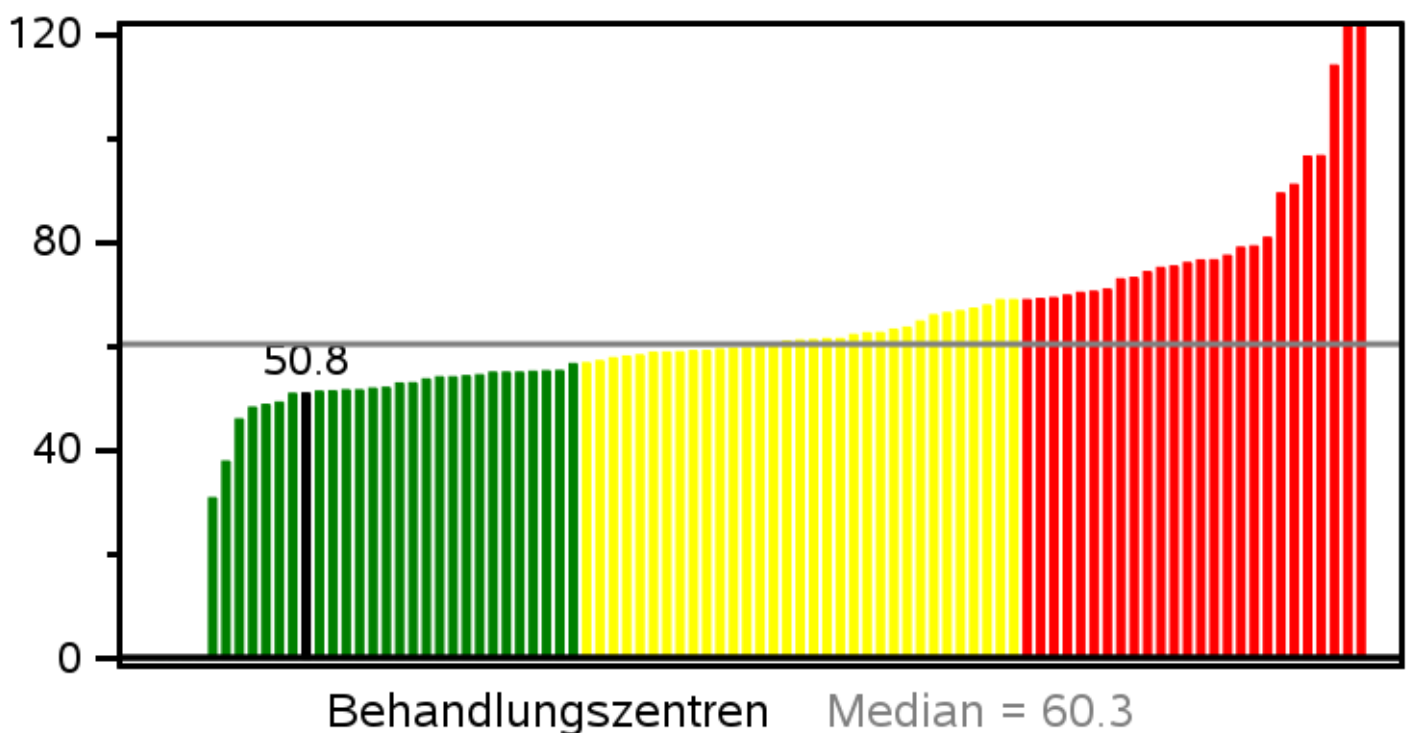
Wenn Sie sich mit Ihrem Zentrum außerhalb des KI befinden, unterscheidet sich der HbA1c im Mittel statistisch signifikant von den anderen Zentren. Dies kann abhängig vom durchschnittlichen Patientenalter, von unterschiedlichen Versorgungsmöglichkeiten der Zentren, etc. sein .

Trend: HbA1c in mmol/mol, T1-DM

● alle Patienten ◆ Beispiel



Querschnitt aktuell: HbA1c in mmol/mol, T1-DM



Erklärung zum Kombinierten Glukoseindikator

Ziel:

Telemedizinisch betreute T1-DM-Patienten sollen in Stoffwechselvergleich mit eingehen

In den kombinierten Glukoseindikator gehen folgende Parameter ein:

der standardisierte HbA1c:

stand. HbA1c: 6.8

der errechnete HbA1c aus der TIR der übermittelten CGMS-Profile:

TIR: .
errechneter HbA1c *: .

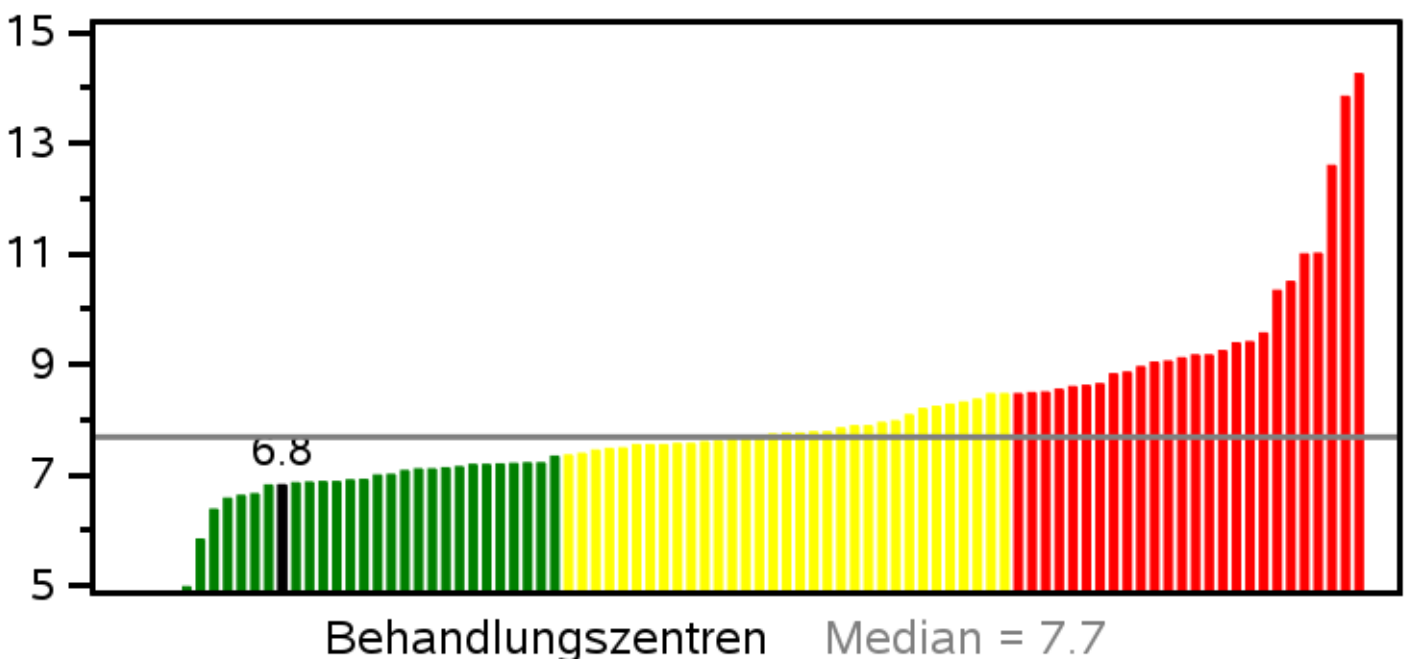
der errechnete HbA1c aus der TIR der manuellen Eingabefelder in DPV:

TIR: .
errechneter HbA1c *: .

* basierend auf der Formel: $\text{HbA1c (\%)} = (\text{TIR} - 155.4) / -12.762$

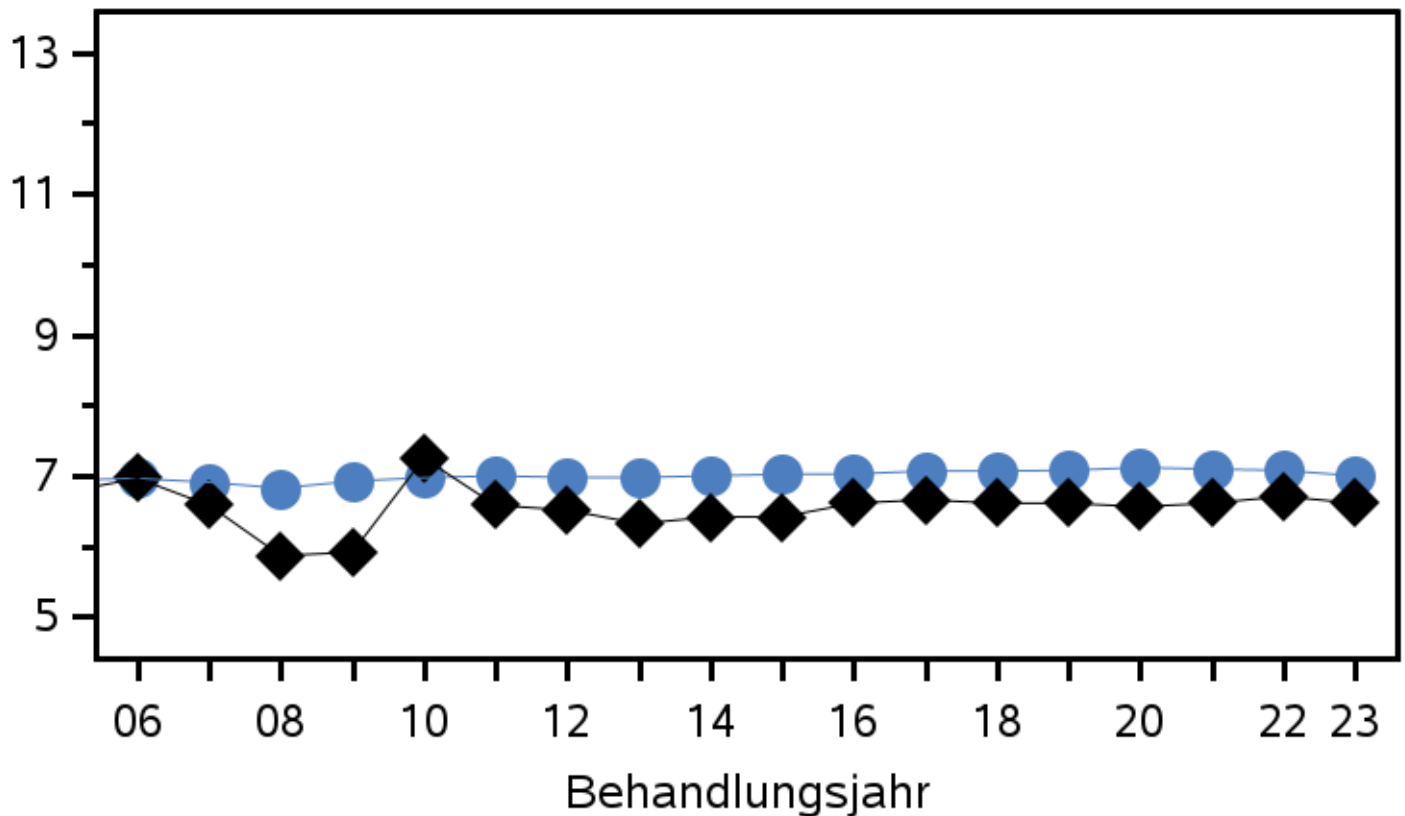
(Referenz: Vigersky RA and McMahon C The Relationship of Hemoglobin A1C to Time-in-Range in Patients with Diabetes, 2019)

Querschnitt aktuell: Kombiniertes Glukoseindikator, T1-DM

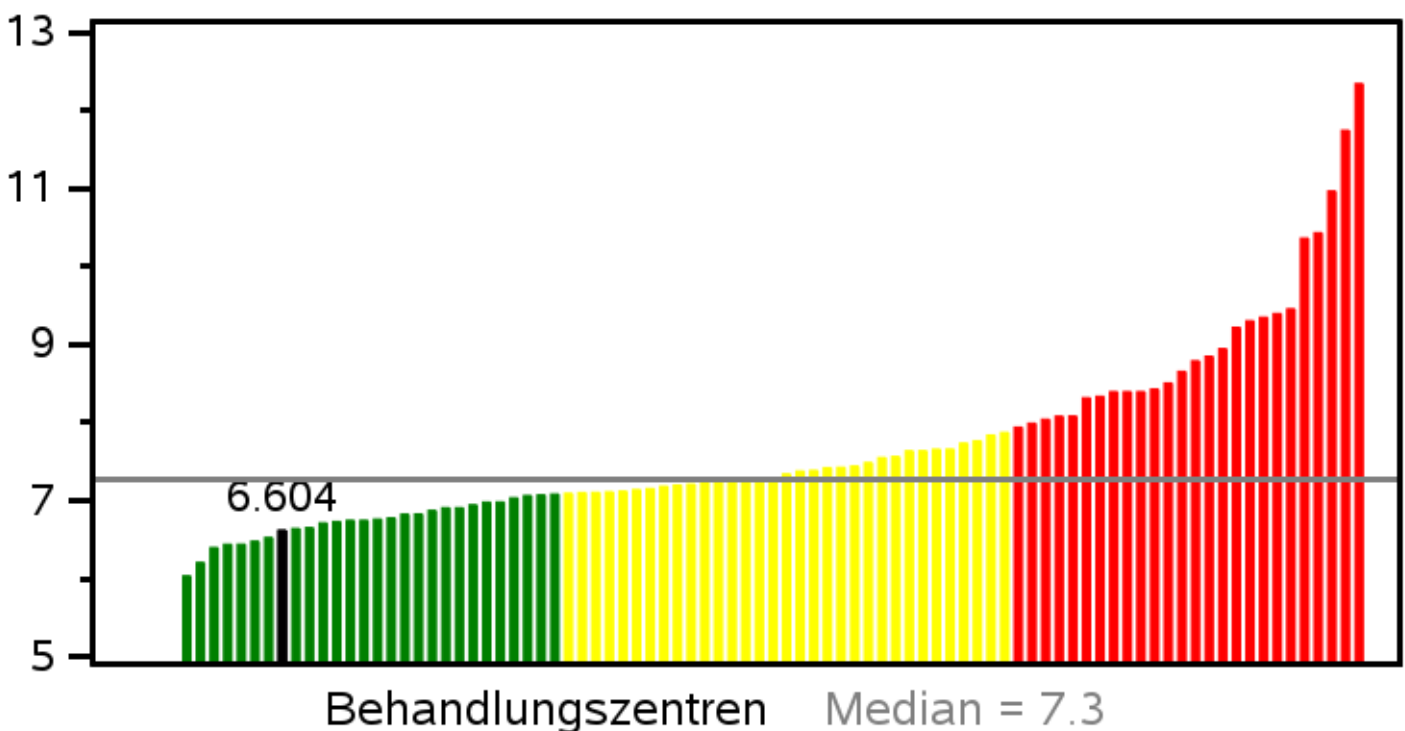


Trend: DCCT-HbA1c-Werte T2-DM

● alle Patienten ◆ Beispiel



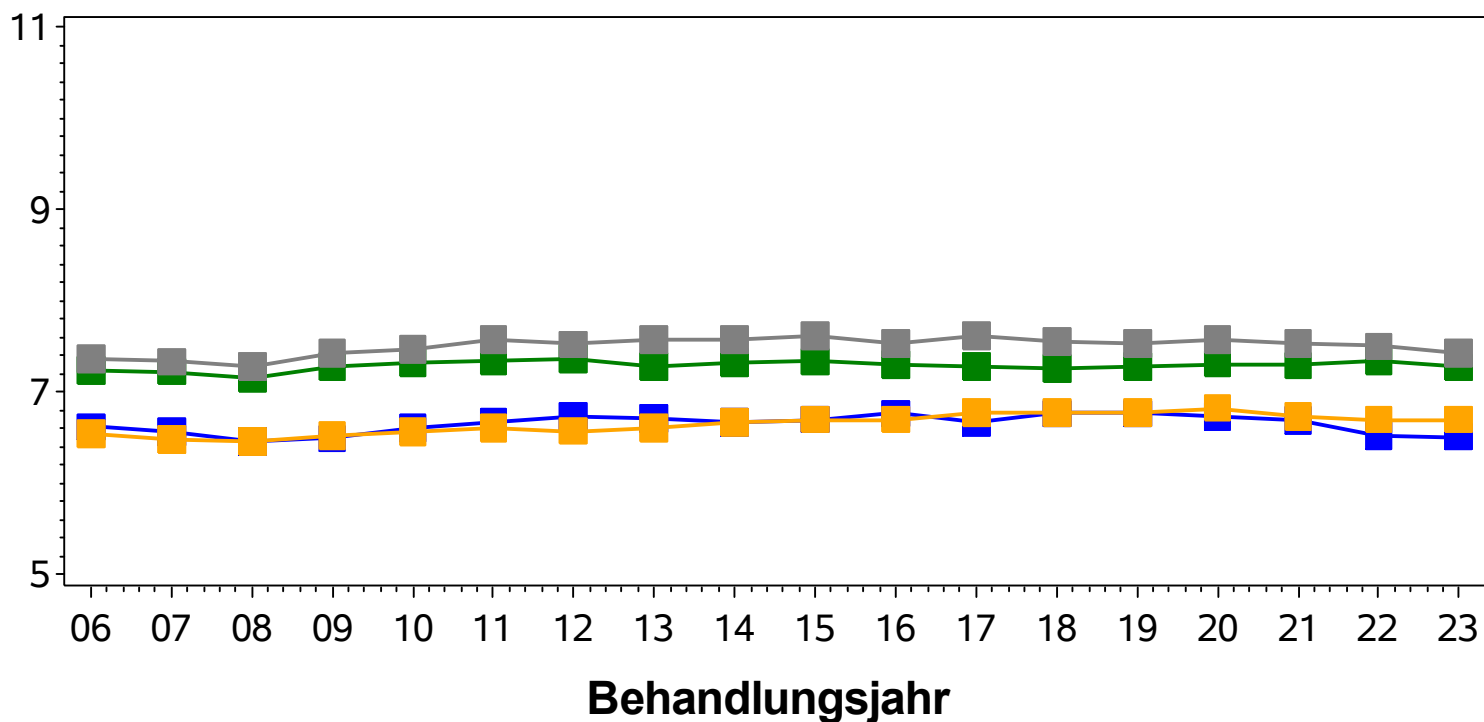
Querschnitt aktuell: DCCT-HbA1c-Werte, T2-DM



DCCT-HbA1c-Werte, T2-DM

alle Zentren

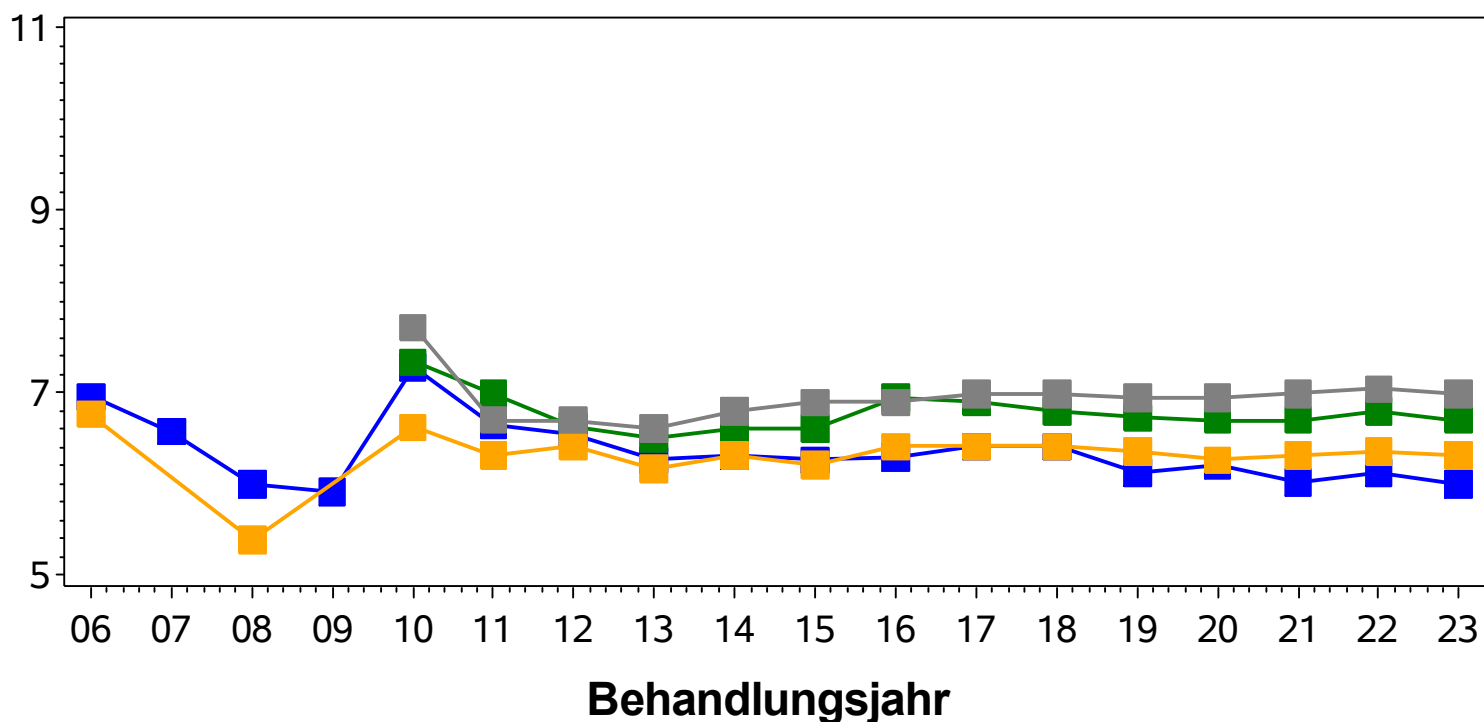
blau: Lifestyle, grün: nur Insulin, orange: nur OAD, grau: OAD und Insulin



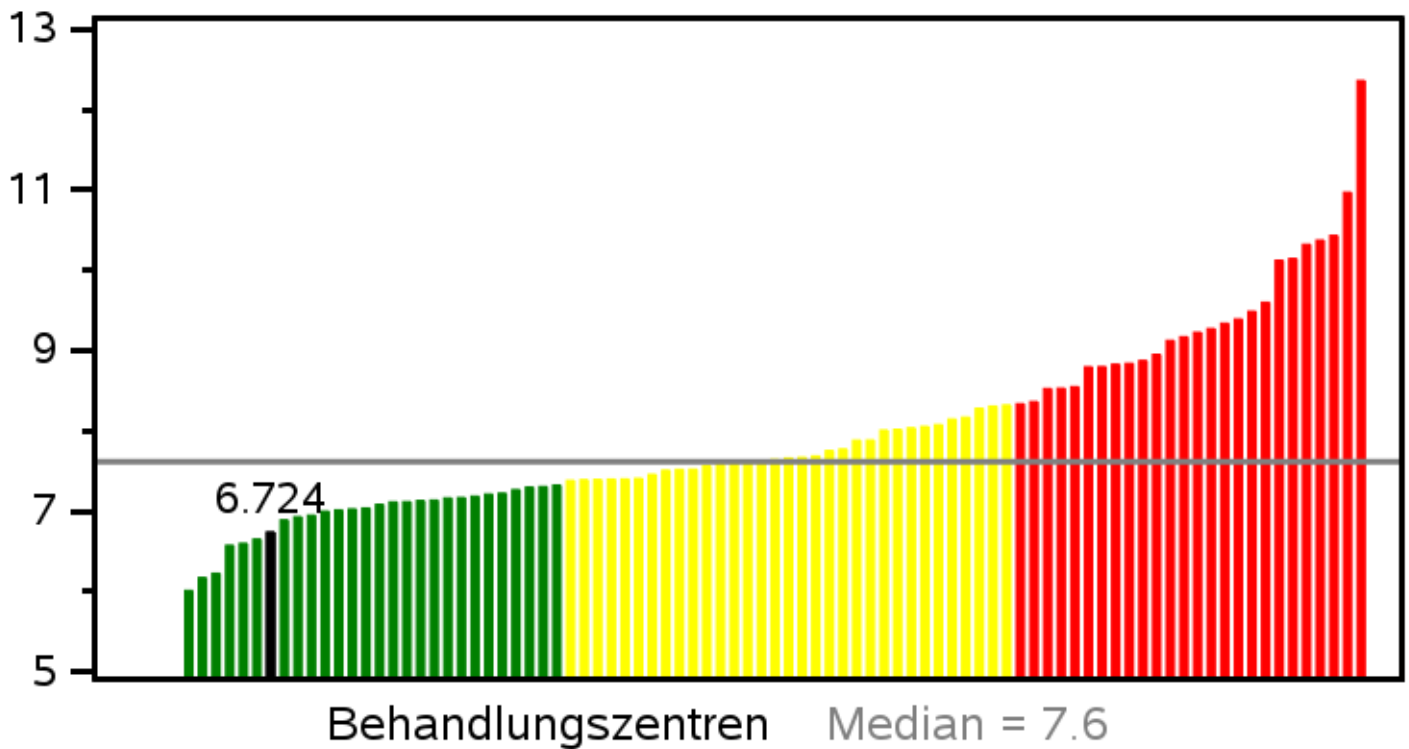
DCCT-HbA1c-Werte, T2-DM

Beispiel

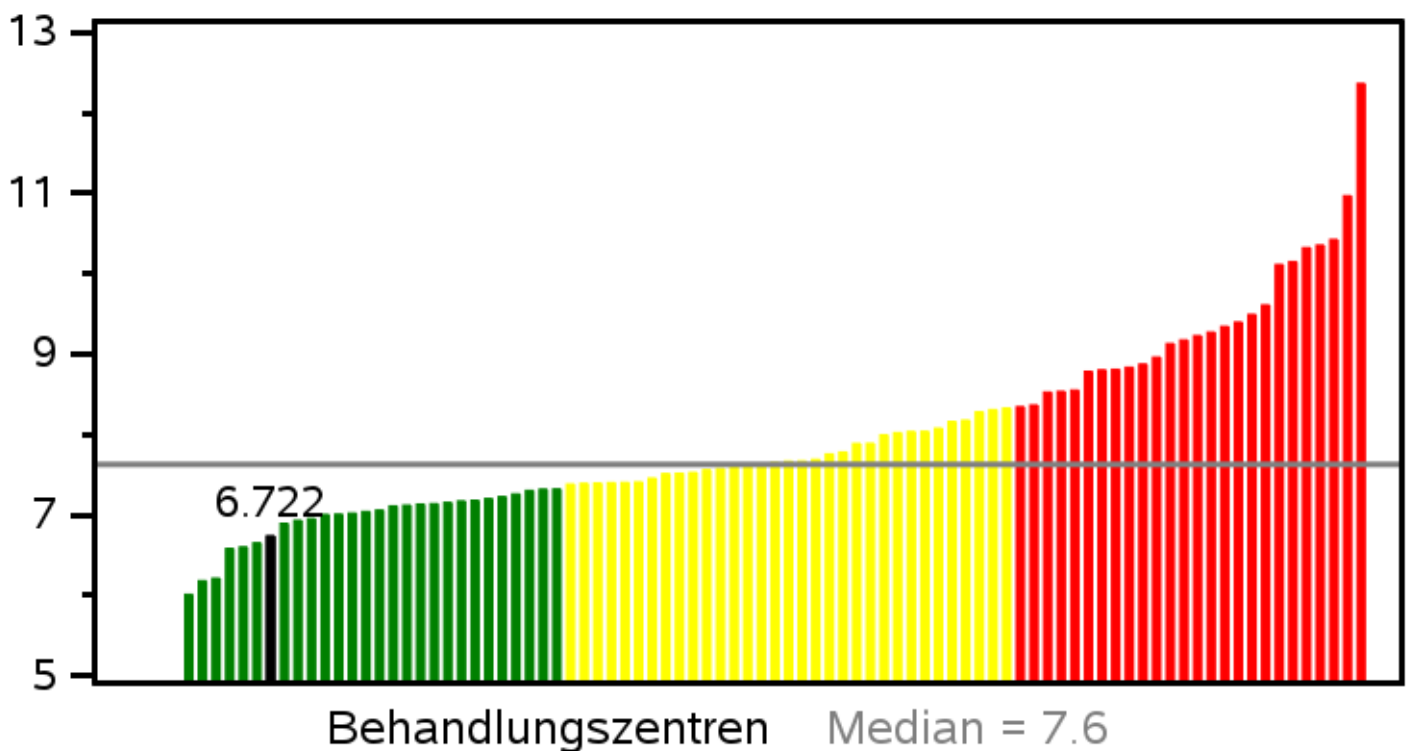
blau: Lifestyle, grün: nur Insulin, orange: nur OAD, grau: OAD und Insulin



Querschnitt aktuell: adjust. HbA1c, T2-DM für Demografie-Variablen adjustiert



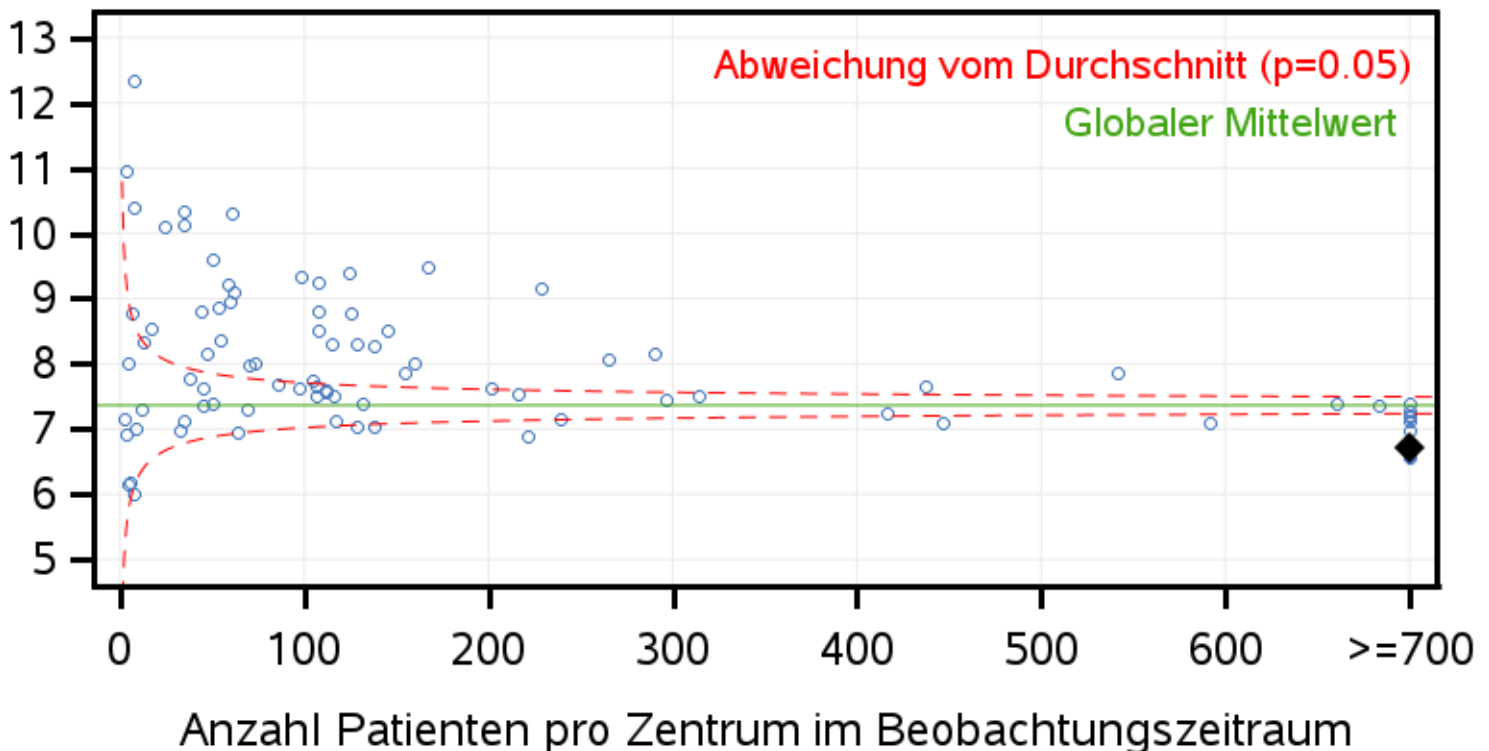
Querschnitt aktuell: adjust. HbA1c, T2-DM für Demografie und weitere Variablen adjustiert



Innere Medizin (Alter > 16 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
Glykämische Kontrolle

Funnelplot für adjust. HbA1c, Typ2-DM für Demografie und weitere Variablen adjustiert

◆ Beispiel



Erklärung zum Funnelplot

Über den Funnelplot wird der jeweilige zentrumsbezogene, mittlere adjustierte HbA1c zwischen den Zentren unter Berücksichtigung der Zentrumsgröße verglichen.

Auf der x-Achse wird die jeweilige Zentrumsgröße (Anzahl Patienten im Beobachtungszeitraum) abgetragen, auf der y-Achse der mittlere adjustierte HbA1c Ihrer Patienten.

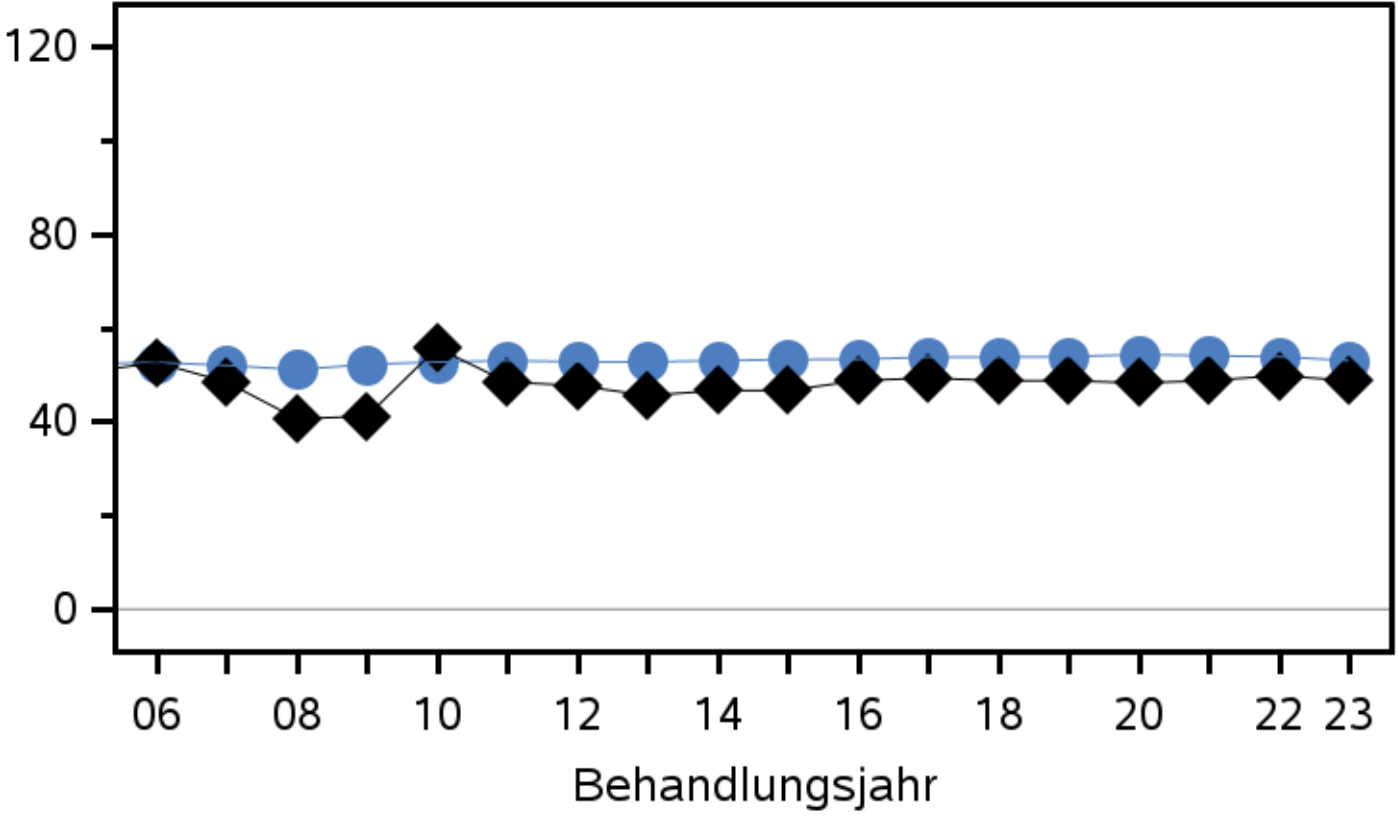
Die horizontale Linie (grün) ist der über alle Zentren gemittelte HbA1c (Globaler Mittelwert).

Die gestrichelten Linien (rot) stellen ein 95%-Konfidenzintervall (KI) für die jeweiligen Mittelwerte dar (Abweichung vom Durchschnitt ($p=0.05$)).

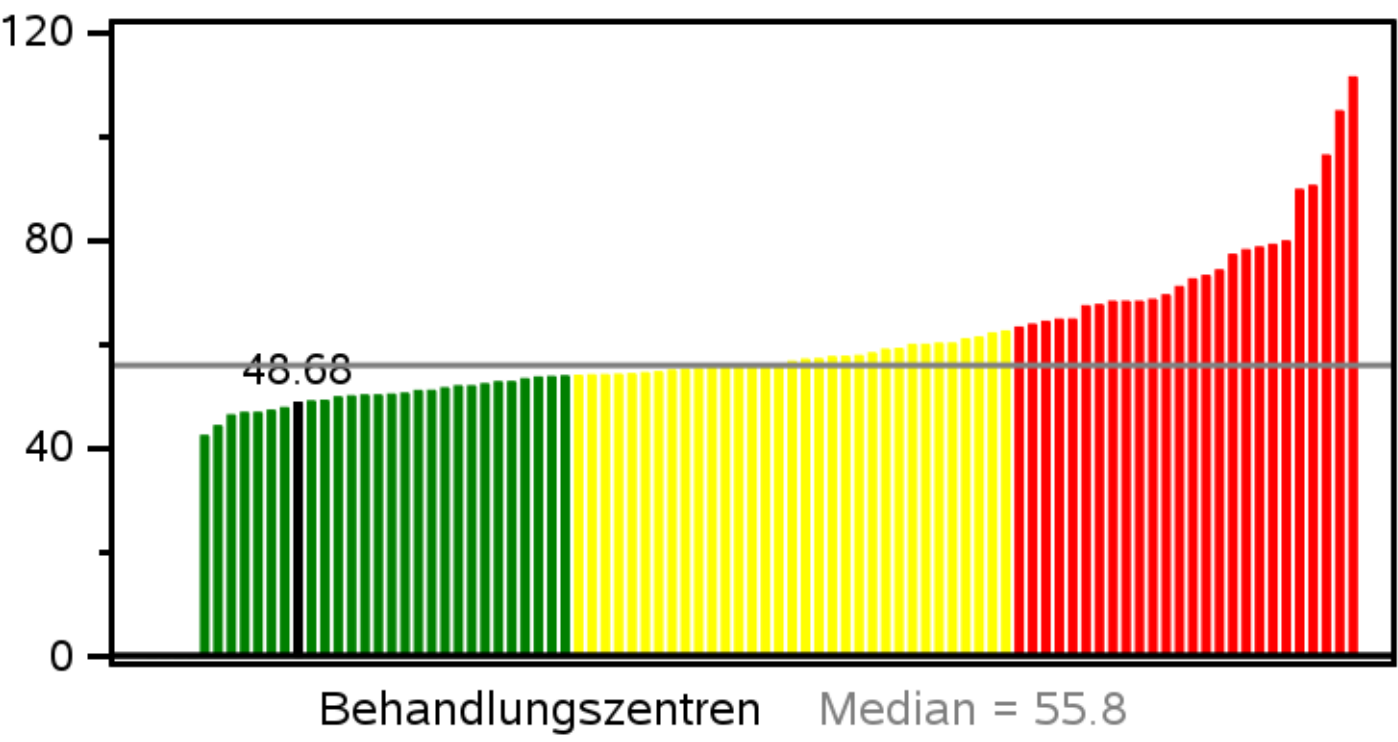
Wenn Sie sich mit Ihrem Zentrum außerhalb des KI befinden, unterscheidet sich der HbA1c im Mittel statistisch signifikant von den anderen Zentren. Das trifft keine Aussage über die Qualität Ihrer Versorgung; das kann auch abhängig vom durchschnittlichen Patientenalter, von unterschiedlichen Versorgungsmöglichkeiten der Zentren, etc. sein .

Trend: HbA1c in mmol/mol, T2-DM

● alle Patienten ◆ Beispiel



Querschnitt aktuell: HbA1c in mmol/mol, T2-DM



Akutkomplikationen und Kardiovaskuläres Risiko nach DM-Typ

Erstes Halbjahr 2023
Alter > 16 Jahre

Parameter, die in diesem Block betrachtet werden:

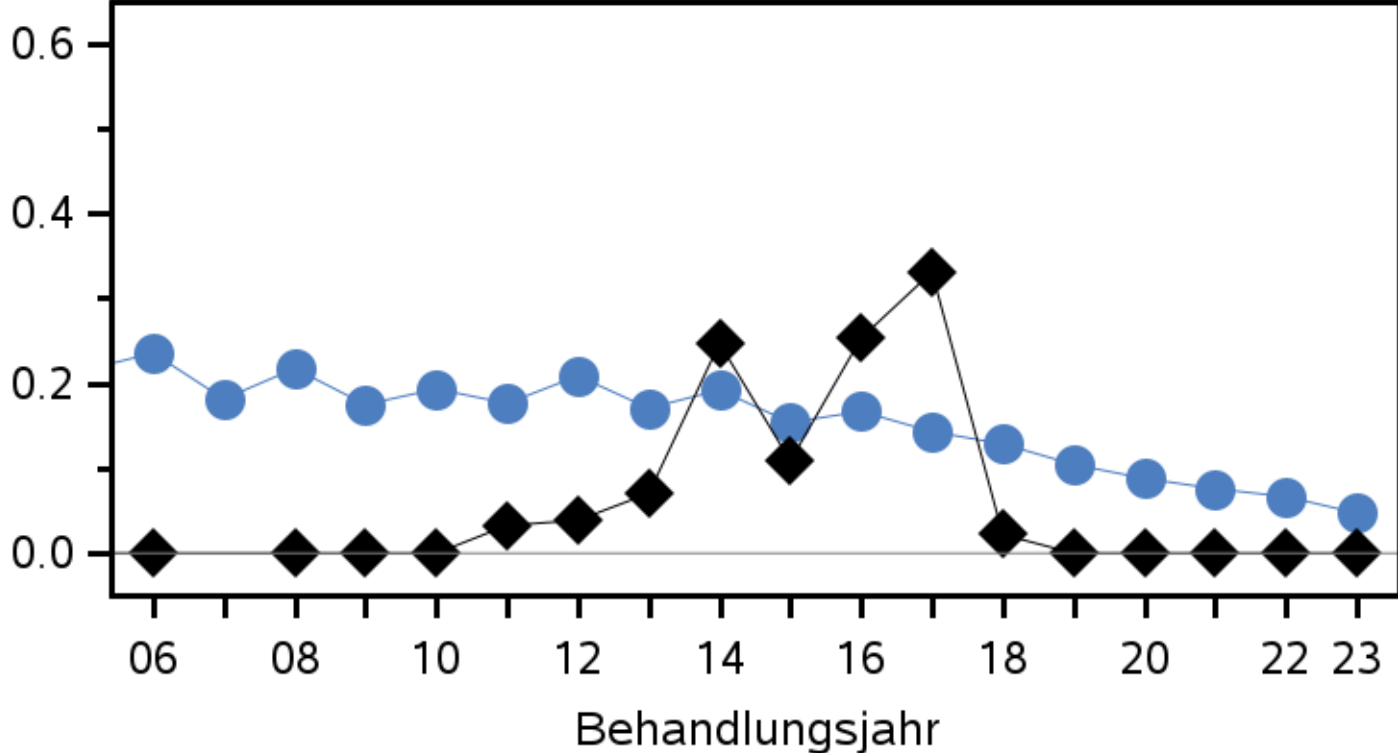
Hypos, Hyperglykämie/DKA
Übergewicht, Adipositas
Blutdruckwerte
Lipidwerte
Diab. Fußsyndrom
Herzinfarkt
Mikroalbuminurie
Retinopathie



Trend: Hypos (Fremdhilfe), T1-DM

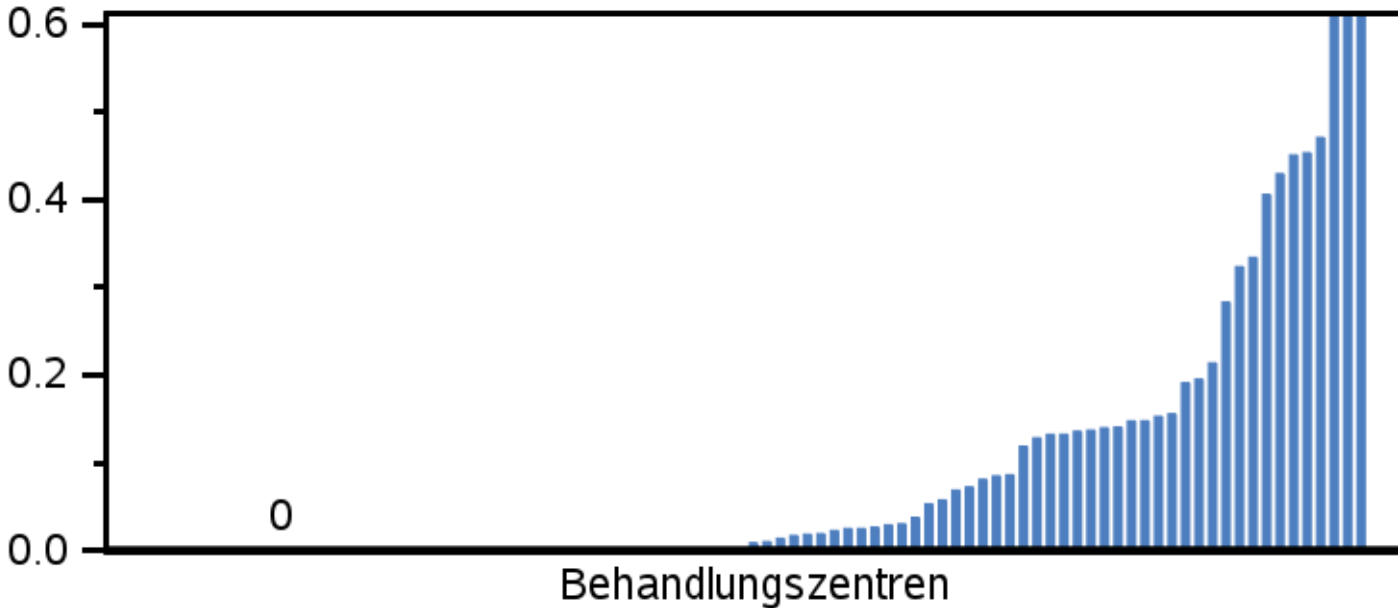
Rate gewichtet für die Beobachtungsdauer

● alle Patienten ◆ Beispiel

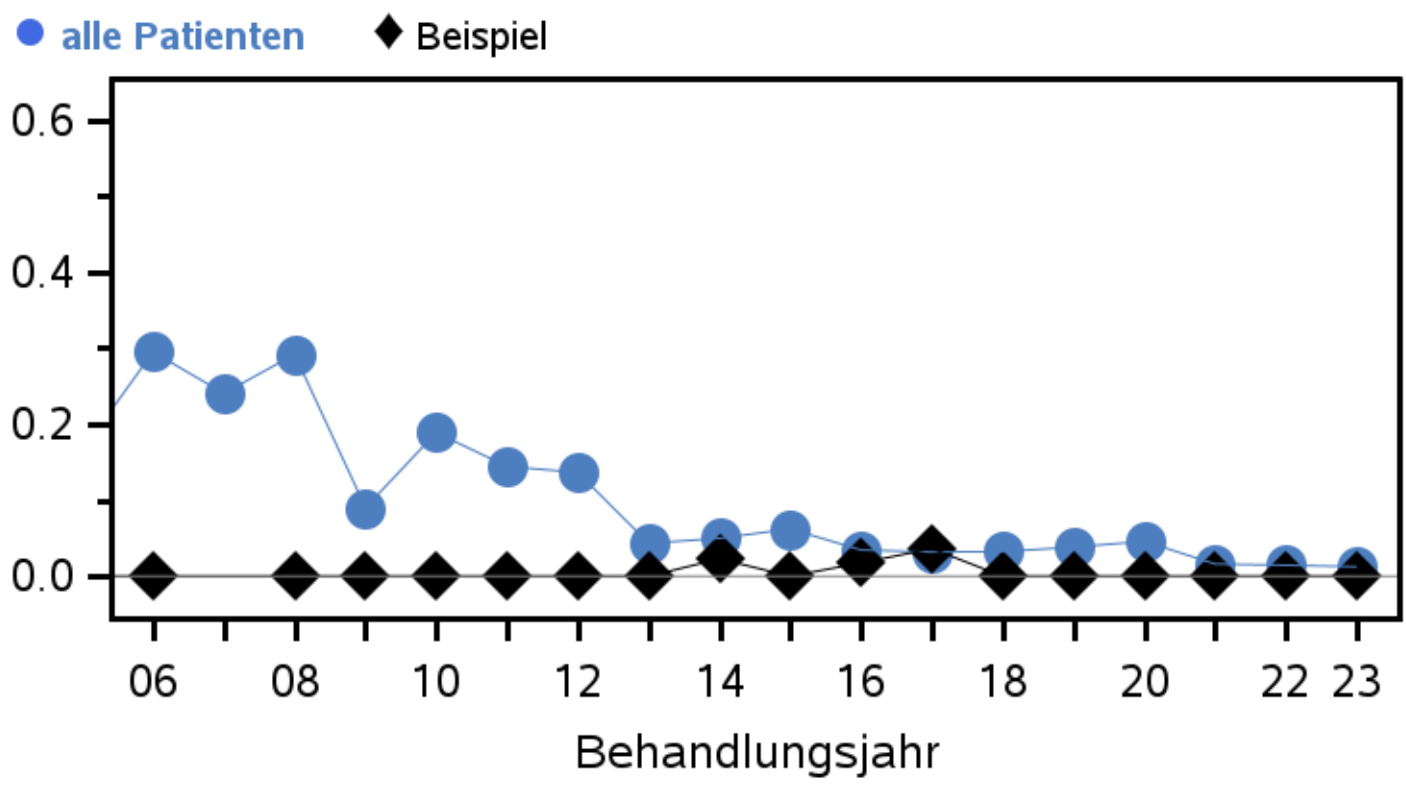


Querschnitt aktuell: Hypos (Fremdhilfe) /PatJahr, T1-DM

seltenes Ereignis, Zentrumsmedian nicht sinnvoll
Rate gewichtet für die Beobachtungsdauer



Trend: schwere Hypos (Fremdhilfe), T1-DM pro 1 Pumpenpat.-Jahr Rate gewichtet für die Beobachtungsdauer

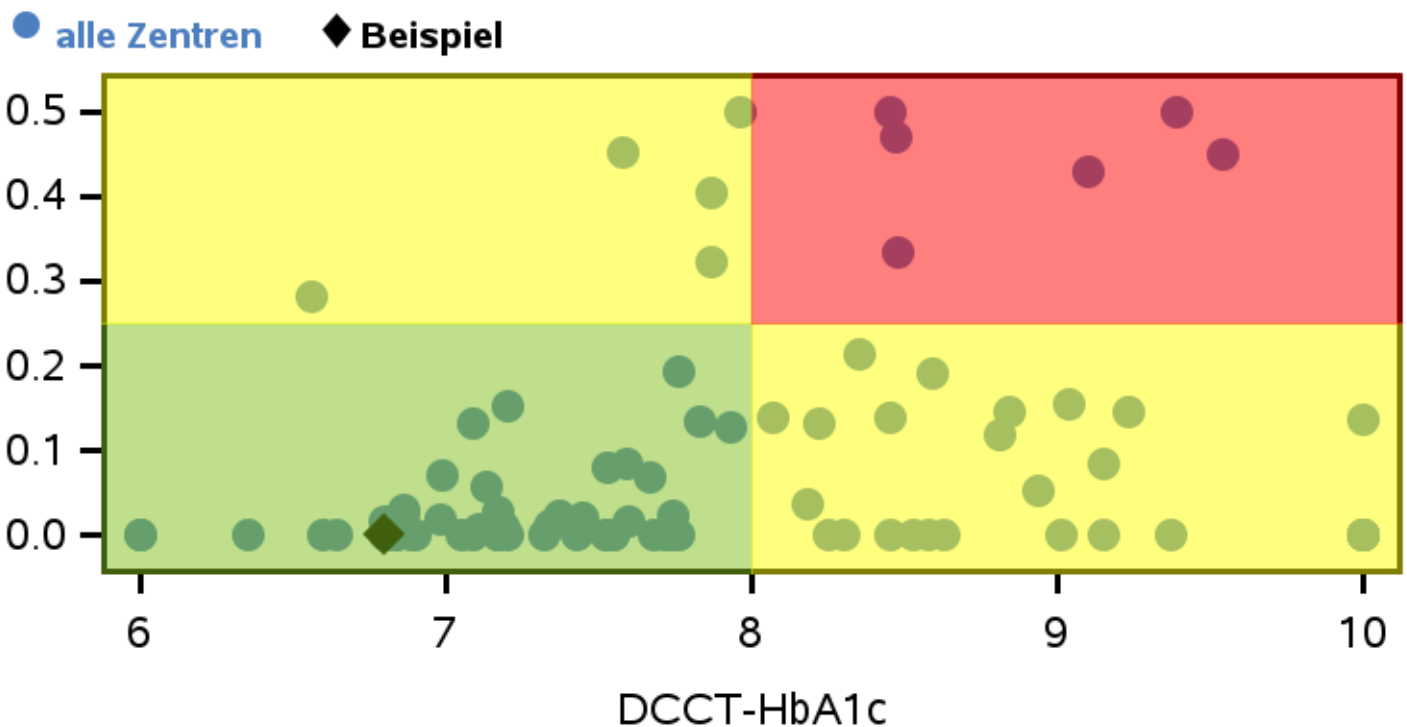


Querschnitt aktuell: Hypos (Fremdhilfe), T1-DM pro 1 Pumpenpat.-Jahr seltenes Ereignis, Zentrumsmedian nicht sinnvoll Rate gewichtet für die Beobachtungsdauer



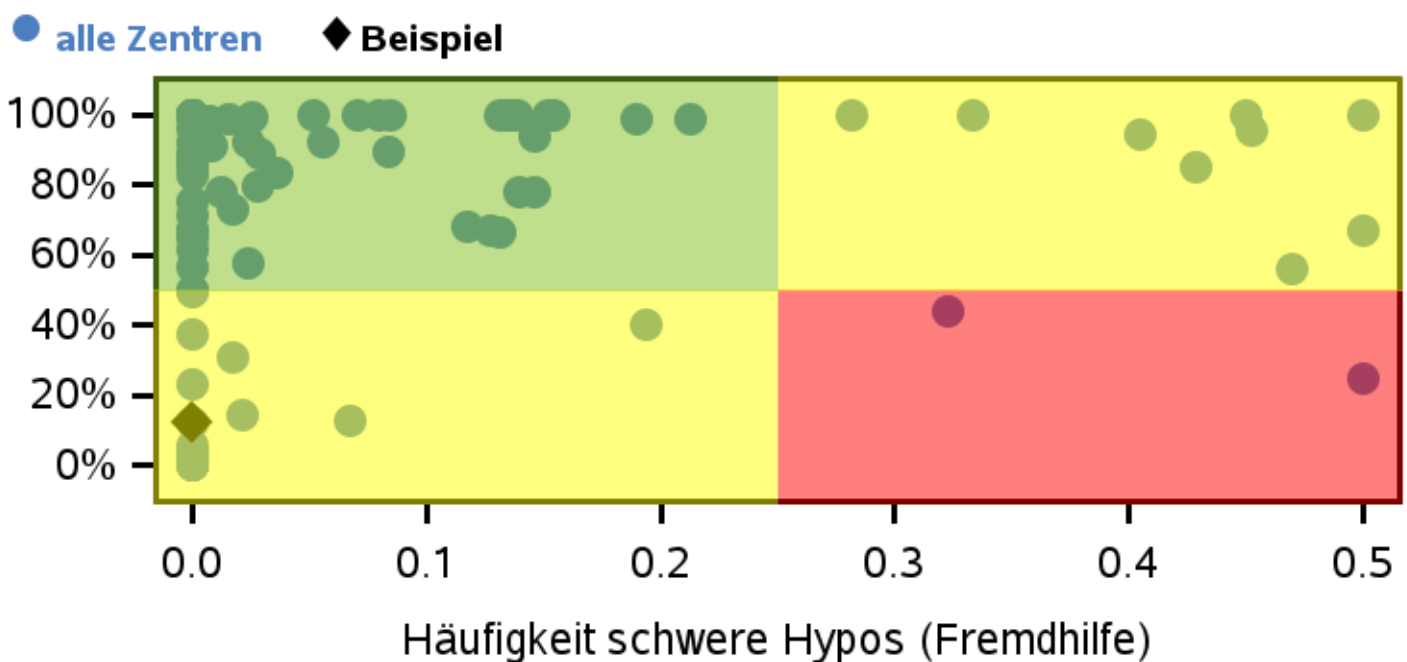
Hypos (Fremdhilfe) T1-DM: Häufigkeit - HbA1c

Rate gewichtet für die Beobachtungsdauer



Hypos (Fremdhilfe) T1-DM: Vollständigkeit - Häufigkeit

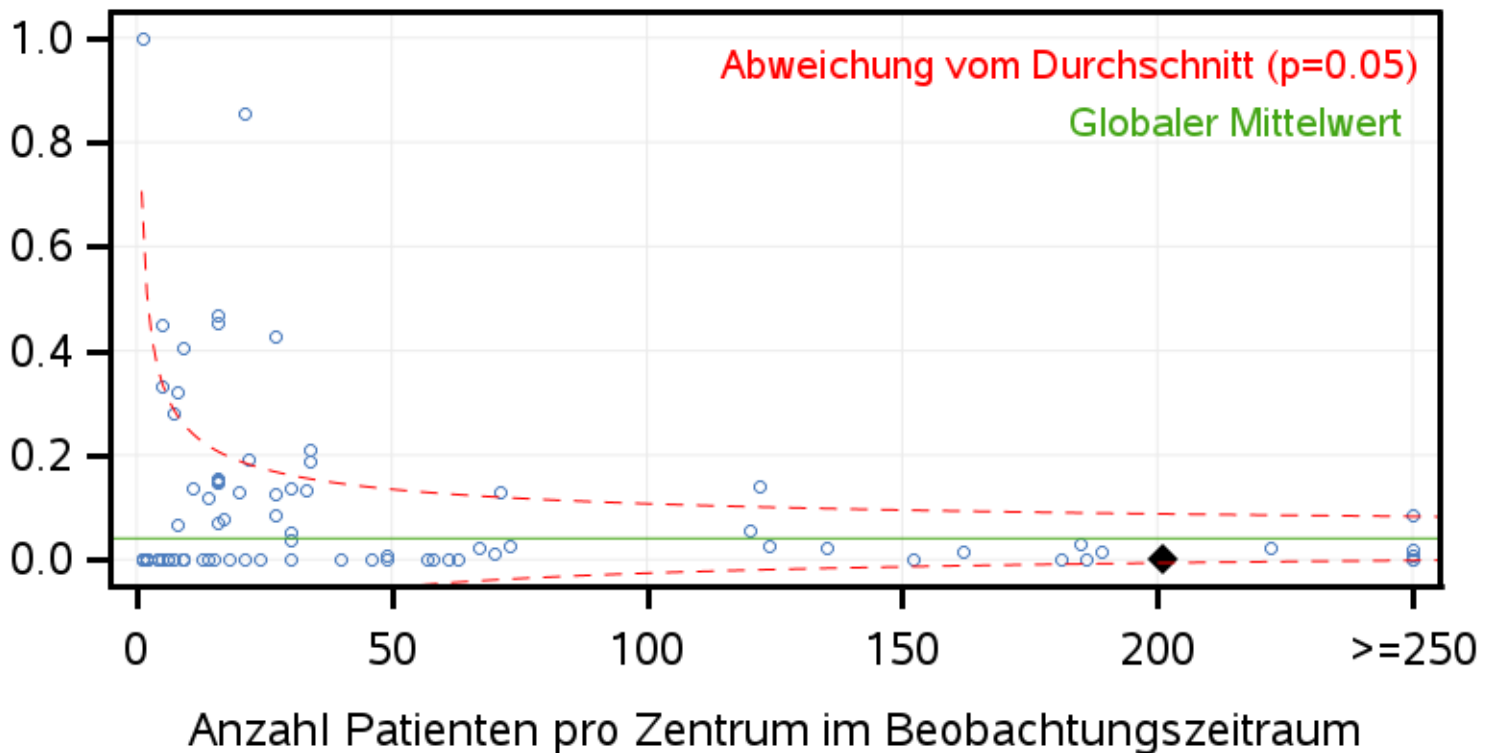
Rate gewichtet für die Beobachtungsdauer



Innere Medizin (Alter > 16 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
Kardiovaskuläres Risiko

Funnelplot für Hypos (Fremdhilfe), T1-DM Rate gewichtet für die Beobachtungsdauer

◆ Beispiel



Erklärung zum Funnelplot

Über den Funnelplot wird die jeweilige zentrumsbezogene, mittlere Hypos-Rate zwischen den Zentren unter Berücksichtigung der Zentrumsgröße verglichen.

Auf der x-Achse wird die jeweilige Zentrumsgröße (Anzahl Patienten im Beobachtungszeitraum) abgetragen, auf der y-Achse die mittlere Hypos-Rate Ihrer Patienten.

Die horizontale Linie (grün) ist die über alle Zentren gemittelte Hypos-Rate (Globaler Mittelwert).

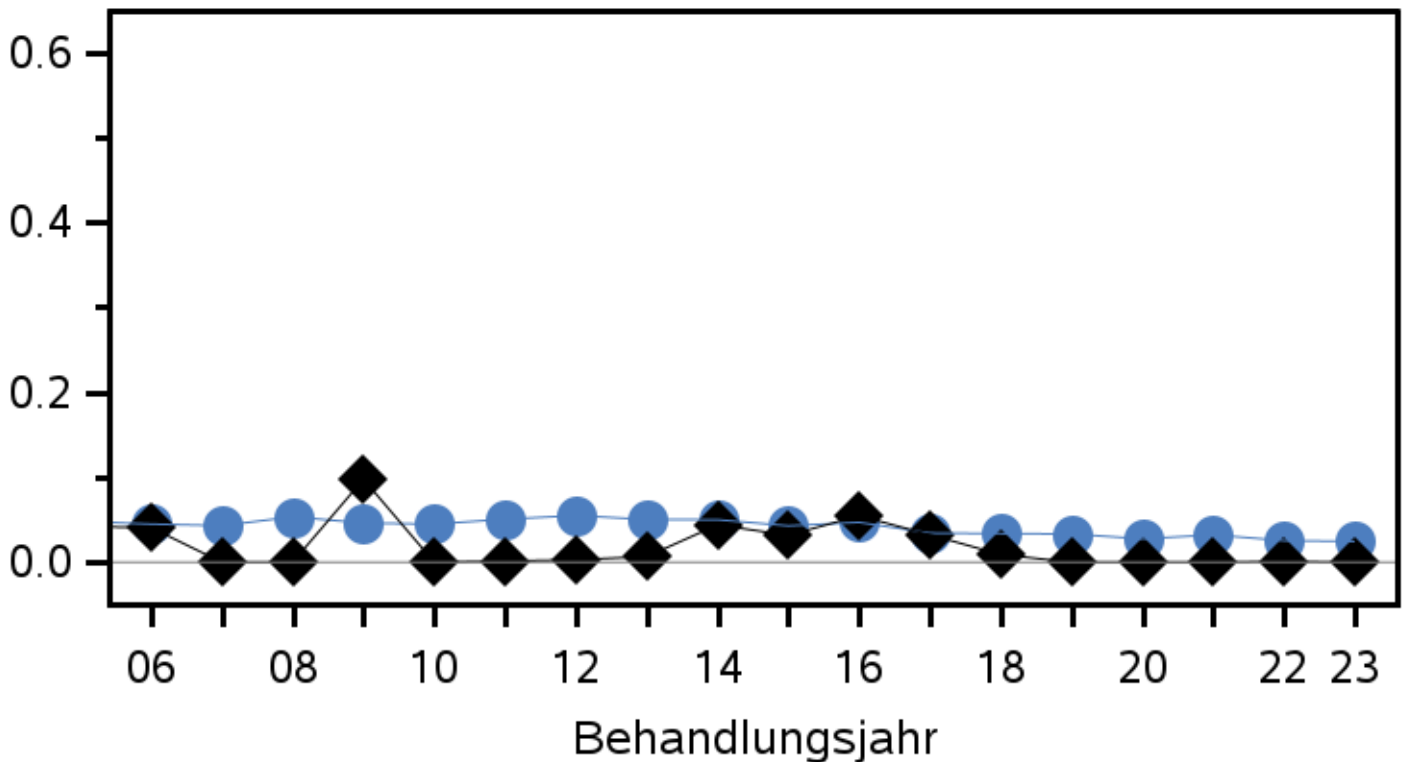
Die gestrichelten Linien (rot) stellen ein 95%-Konfidenzintervall (KI) für die jeweiligen Mittelwerte dar (Abweichung vom Durchschnitt ($p=0.05$)).

Wenn Sie sich mit Ihrem Zentrum außerhalb des KI befinden, unterscheidet sich die Hypos-Rate im Mittel statistisch signifikant von den anderen Zentren. Dies kann abhängig vom durchschnittlichen Patientenalter, von unterschiedlichen Versorgungsmöglichkeiten der Zentren, etc. sein .

Trend: Hypos (Fremdhilfe), T2-DM

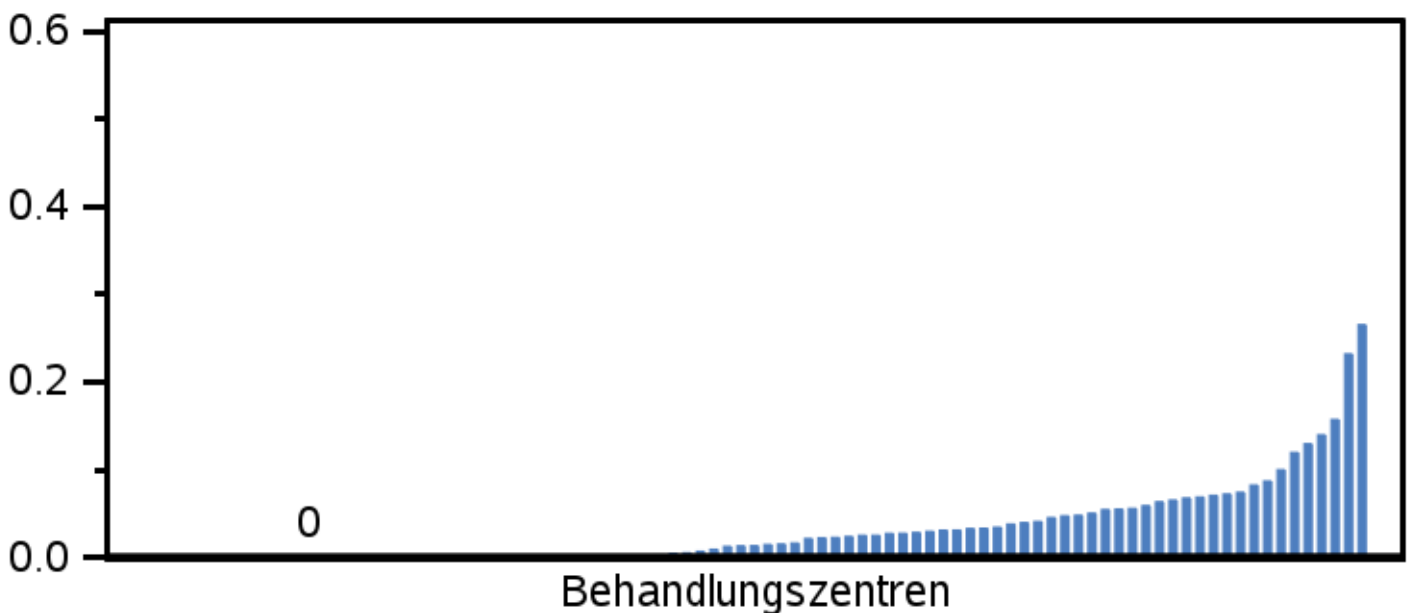
Rate gewichtet für die Beobachtungsdauer

● alle Patienten ◆ Beispiel



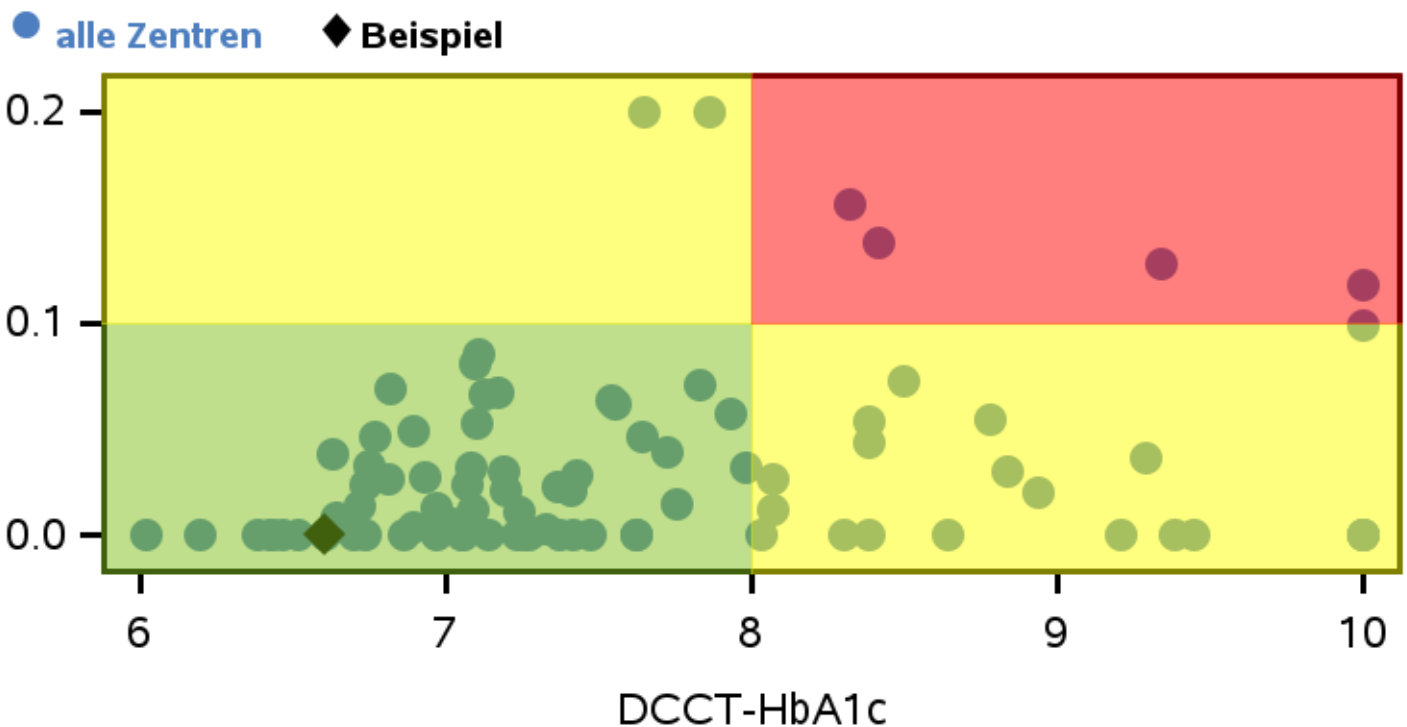
Querschnitt aktuell: Hypos (Fremdhilfe) /PatJahr, T2-DM

seltenes Ereignis, Zentrumsmedian nicht sinnvoll
Rate gewichtet für die Beobachtungsdauer



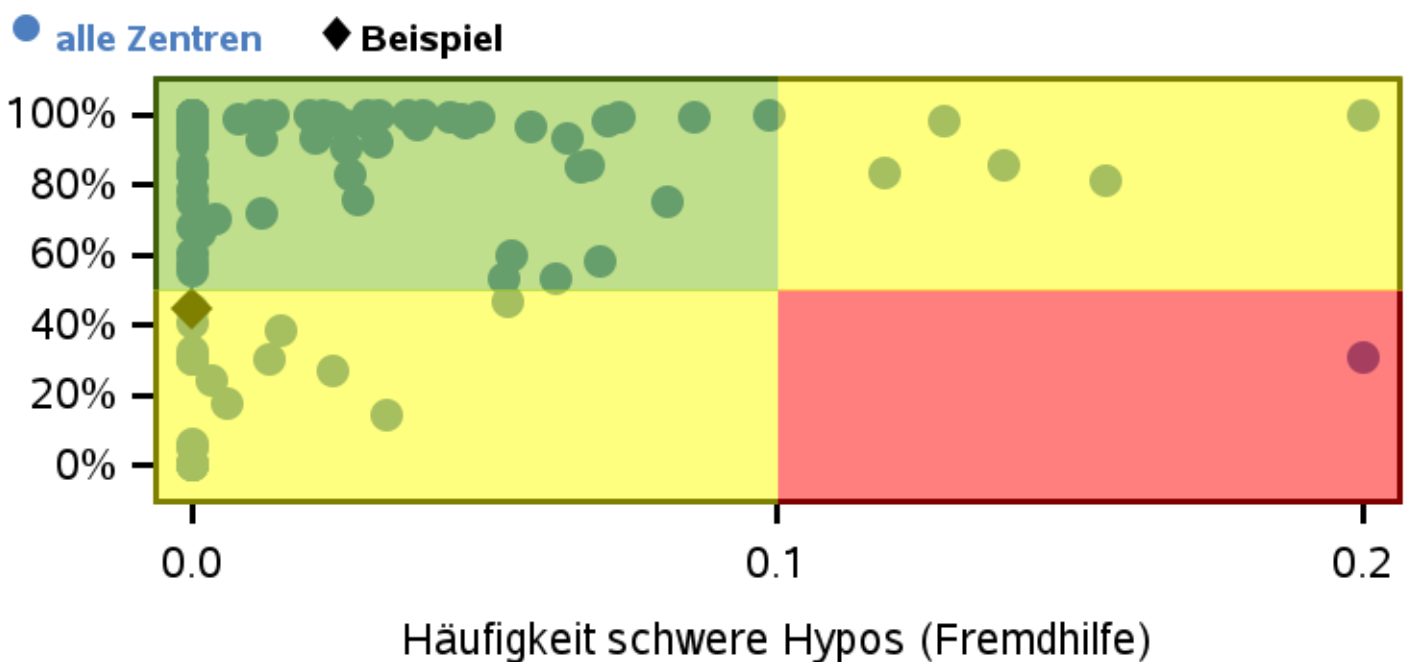
Hypos (Fremdhilfe) T2-DM: Häufigkeit - HbA1c

Rate gewichtet für die Beobachtungsdauer



Hypos (Fremdhilfe) T2-DM: Vollständigkeit - Häufigkeit

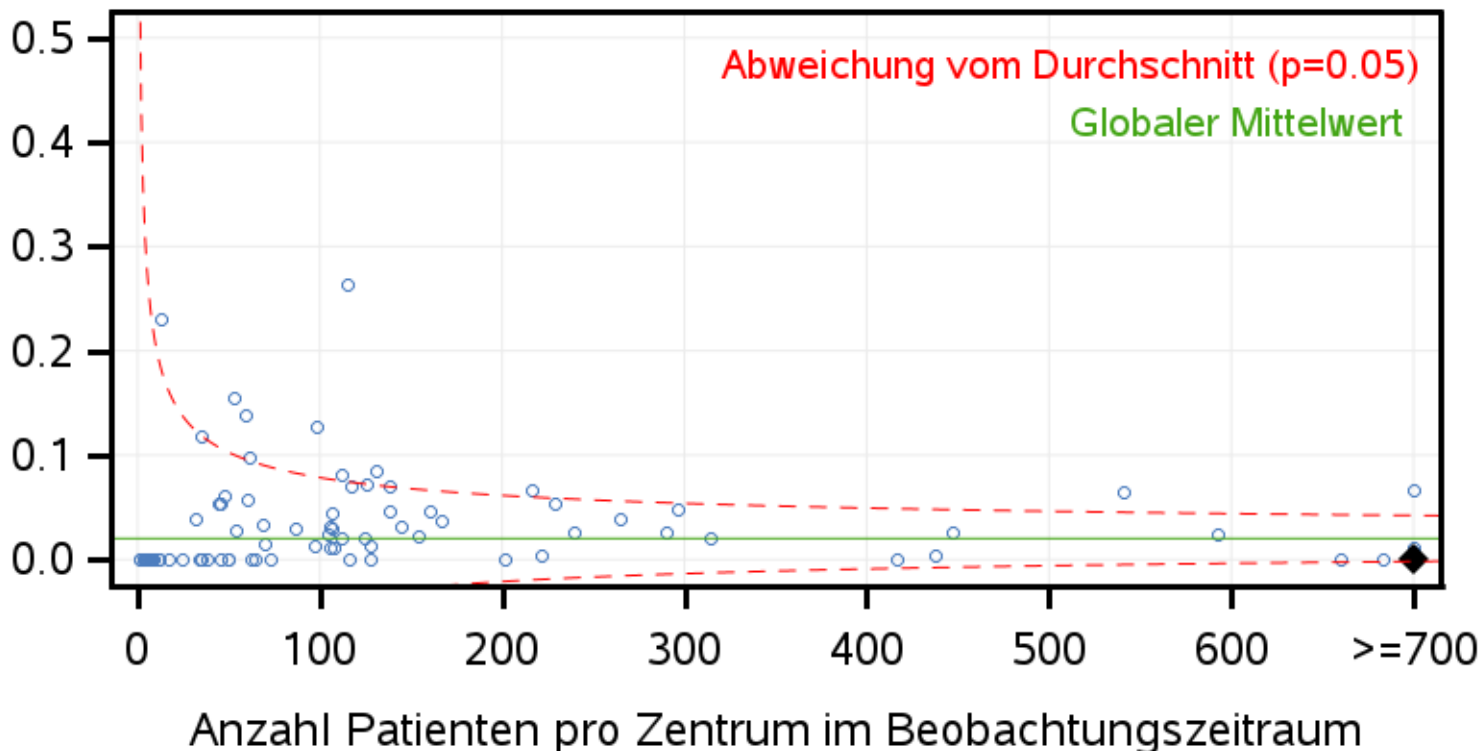
Rate gewichtet für die Beobachtungsdauer



Innere Medizin (Alter > 16 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
Kardiovaskuläres Risiko

Funnelplot für Hypos (Fremdhilfe), T2-DM Rate gewichtet für die Beobachtungsdauer

◆ Beispiel



Erklärung zum Funnelplot

Über den Funnelplot wird die jeweilige zentrumsbezogene, mittlere Hypos-Rate zwischen den Zentren unter Berücksichtigung der Zentrumsgröße verglichen.

Auf der x-Achse wird die jeweilige Zentrumsgröße (Anzahl Patienten im Beobachtungszeitraum) abgetragen, auf der y-Achse die mittlere Hypos-Rate Ihrer Patienten.

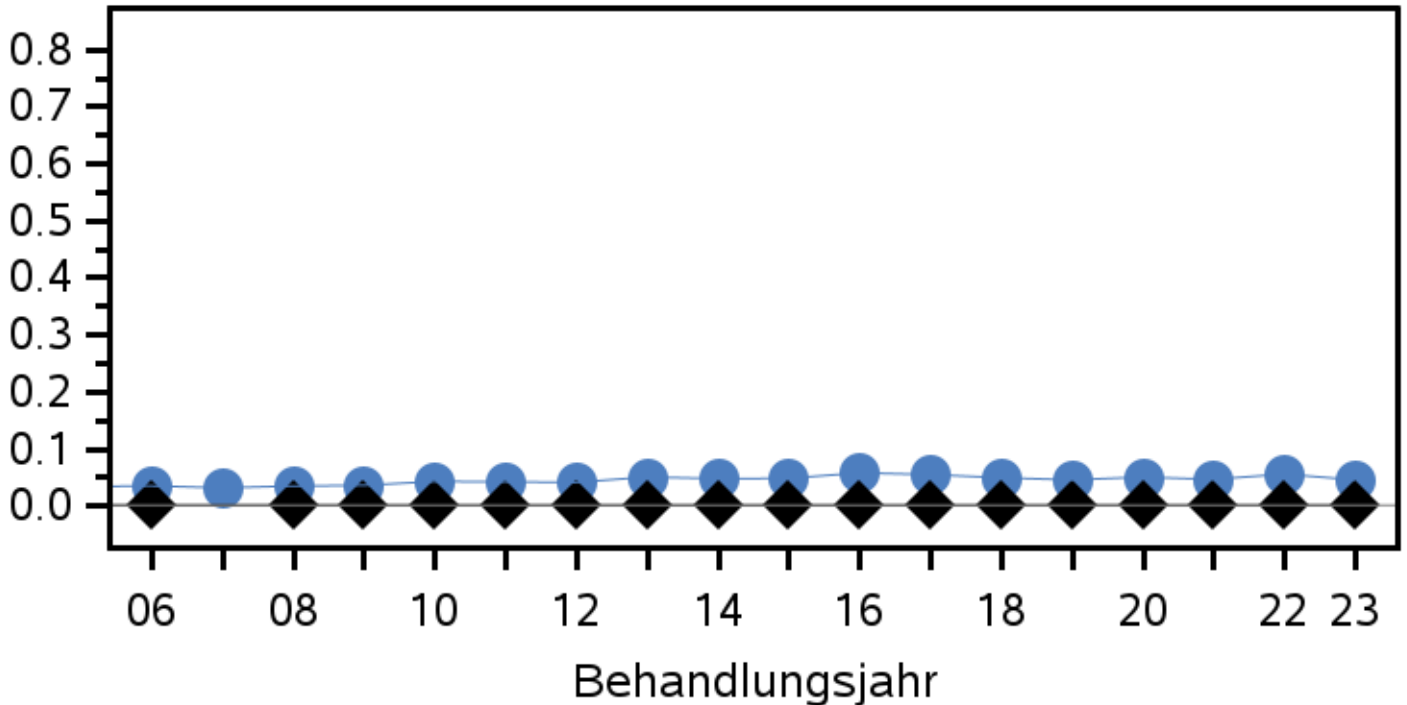
Die horizontale Linie (grün) ist die über alle Zentren gemittelte Hypos-Rate (Globaler Mittelwert).

Die gestrichelten Linien (rot) stellen ein 95%-Konfidenzintervall (KI) für die jeweiligen Mittelwerte dar (Abweichung vom Durchschnitt ($p=0.05$)).

Wenn Sie sich mit Ihrem Zentrum außerhalb des KI befinden, unterscheidet sich die Hypos-Rate im Mittel statistisch signifikant von den anderen Zentren. Dies kann abhängig vom durchschnittlichen Patientenalter, von unterschiedlichen Versorgungsmöglichkeiten der Zentren, etc. sein .

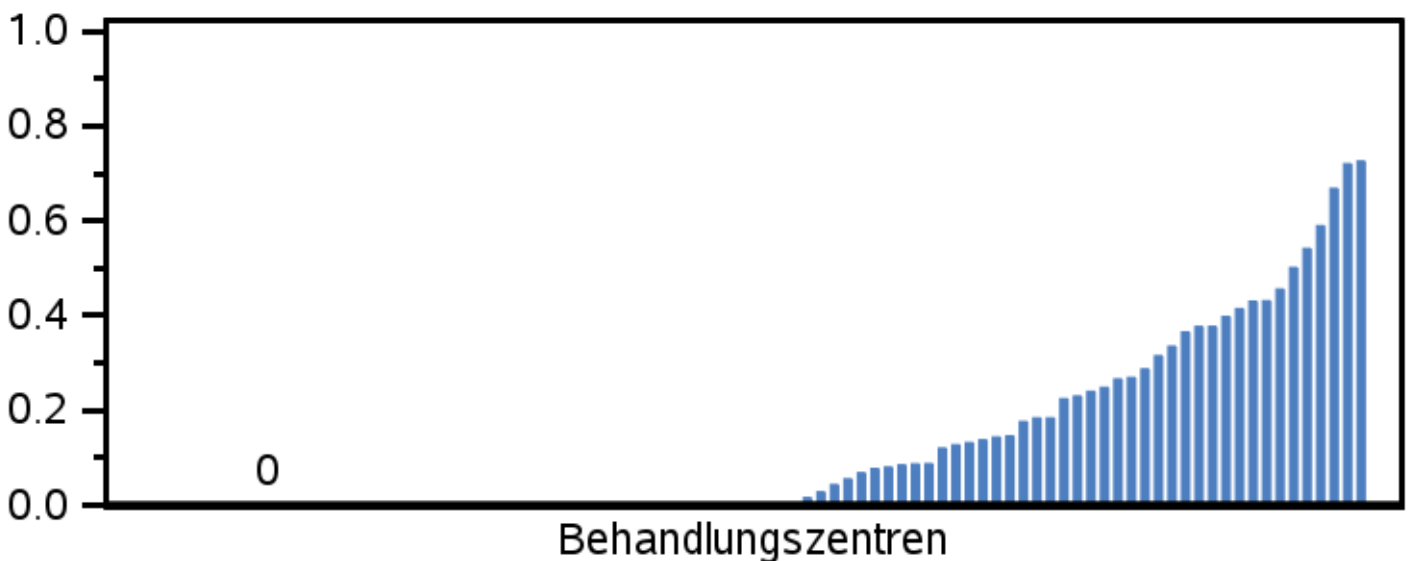
Trend: Hyperglykämie/DKA, T1-DM im Verlauf/Pat.-Jahr Rate gewichtet für die Beobachtungsdauer

● alle Patienten ◆ Beispiel

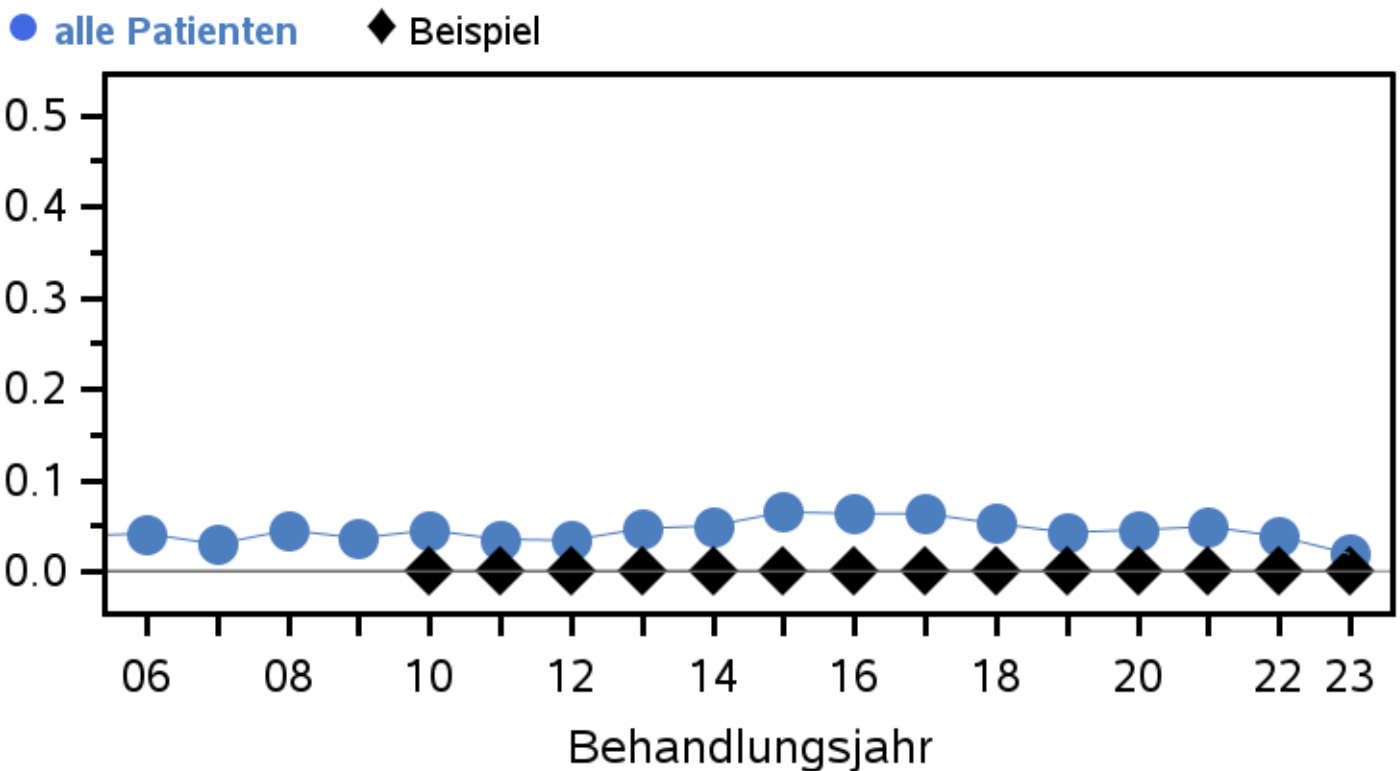


Querschnitt aktuell: Hyperglykämie/DKA, T1-DM

im Verlauf/Pat.-Jahr
seltenes Ereignis, Zentrumsmedian nicht sinnvoll
Rate gewichtet für die Beobachtungsdauer

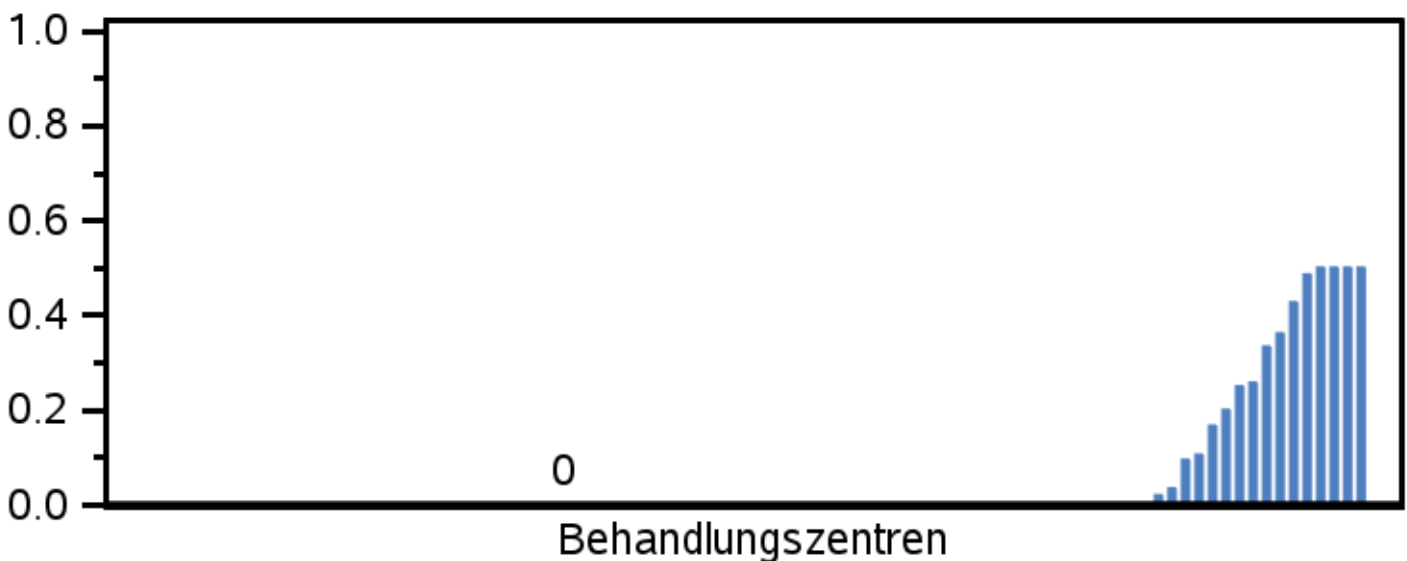


Trend: Hyperglykämie/DKA, T1-DM im Verlauf/1 Pumpenpat.-Jahr Rate gewichtet für die Beobachtungsdauer



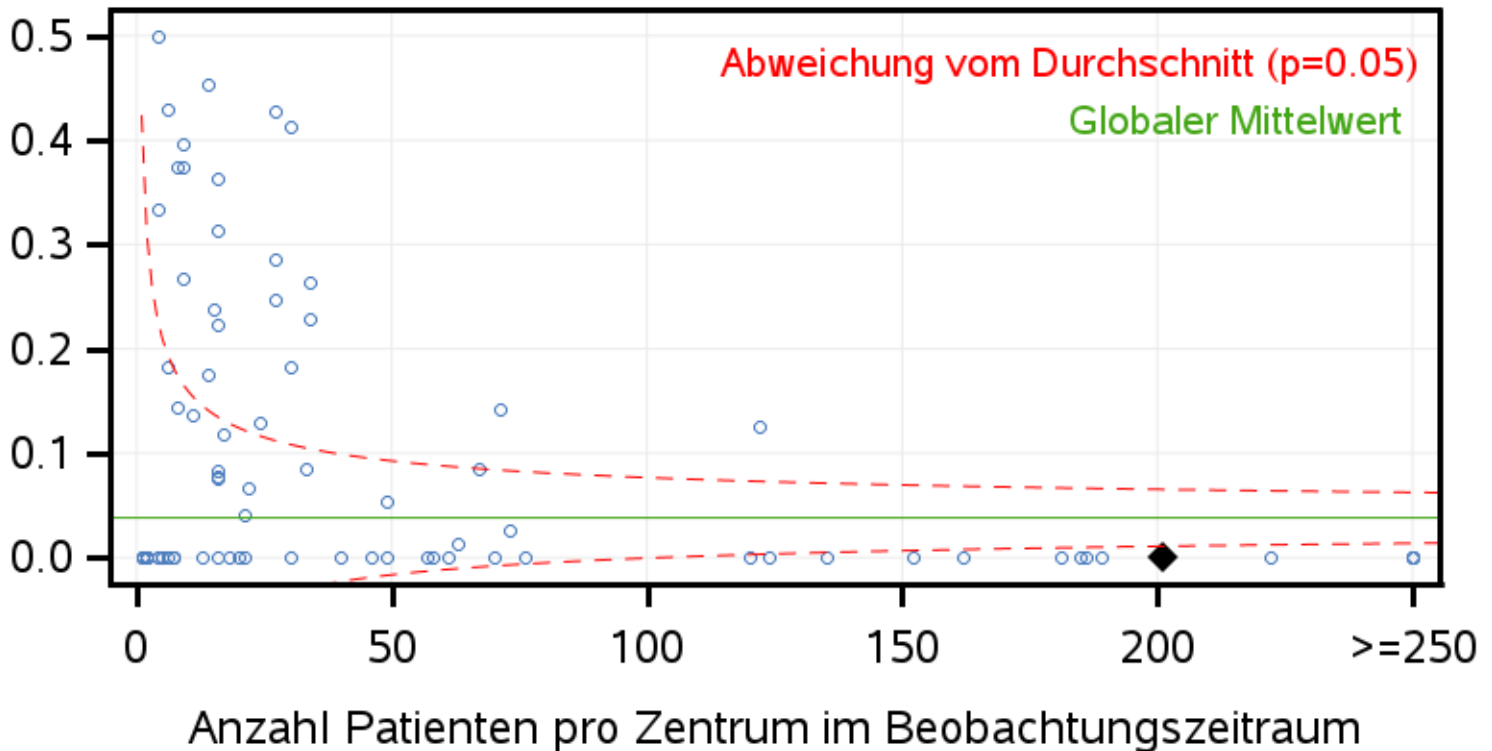
Querschnitt aktuell: Hyperglykämie/DKA, T1-DM

im Verlauf/1 Pumpenpat.-Jahr
seltenes Ereignis, Zentrumsmedian nicht sinnvoll
Rate gewichtet für die Beobachtungsdauer



Funnelplot für Hyperglykämie/DKA, T1-DM Rate gewichtet für die Beobachtungsdauer

◆ Beispiel



Erklärung zum Funnelplot

Über den Funnelplot wird die jeweilige zentrumsbezogene, mittlere Hyperglykämie/DKA-Rate zwischen den Zentren unter Berücksichtigung der Zentrumsgröße verglichen.

Auf der x-Achse wird die jeweilige Zentrumsgröße (Anzahl Patienten im Beobachtungszeitraum) abgetragen, auf der y-Achse die mittlere Hyperglykämie/DKA-Rate Ihrer Patienten.

Die horizontale Linie (grün) ist die über alle Zentren gemittelte Hyperglykämie/DKA-Rate (Globaler Mittelwert).

Die gestrichelten Linien (rot) stellen ein 95%-Konfidenzintervall (KI) für die jeweiligen Mittelwerte dar (Abweichung vom Durchschnitt ($p=0.05$)).

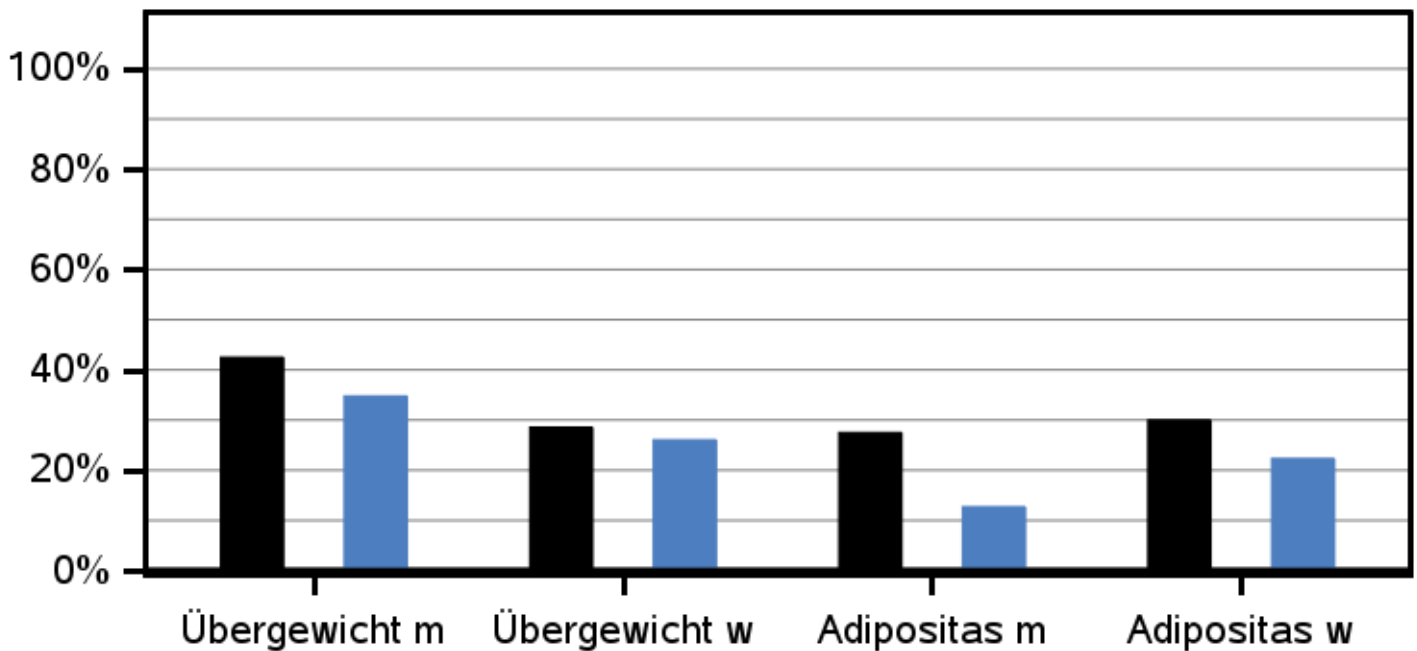
Wenn Sie sich mit Ihrem Zentrum außerhalb des KI befinden, unterscheidet sich die Hyperglykämie/DKA-Rate im Mittel statistisch signifikant von den anderen Zentren. Dies kann abhängig vom durchschnittlichen Patientenalter, von unterschiedlichen Versorgungsmöglichkeiten der Zentren, etc. sein .

Übergewicht / Adipositas, T1-DM

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

blau: alle Zentren

schwarz: Beispiel

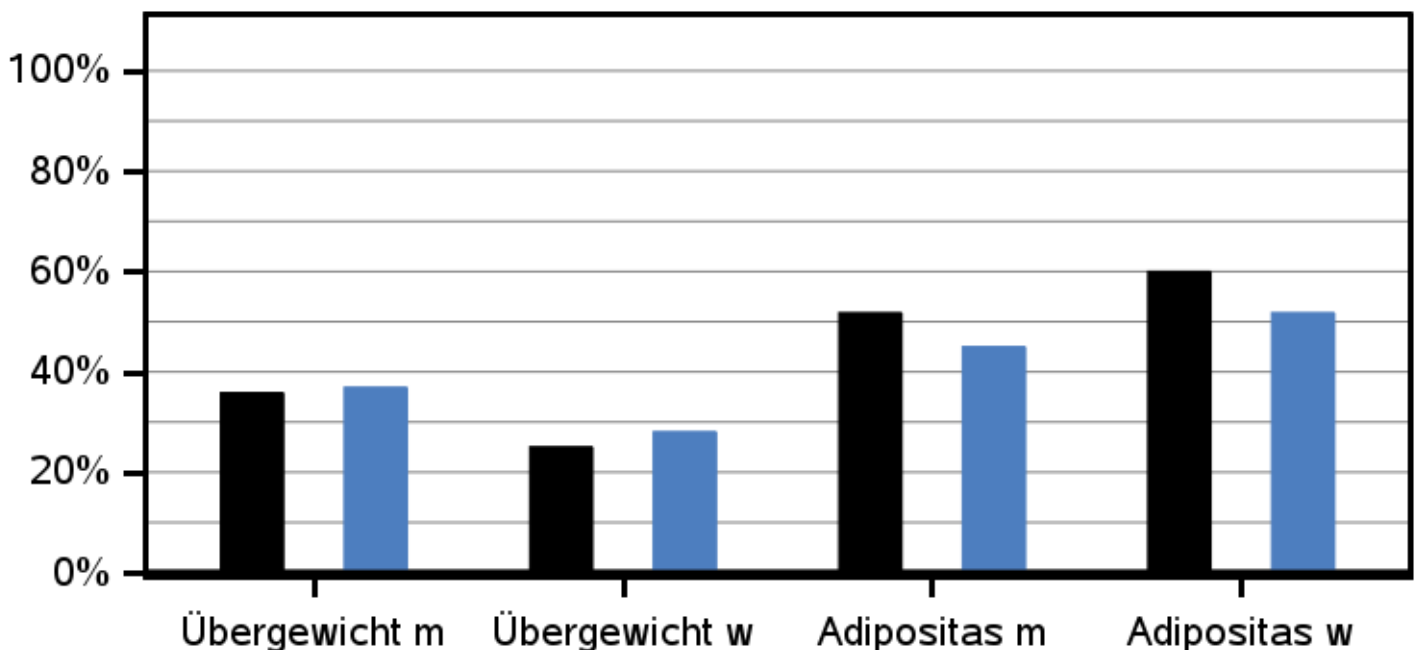


Übergewicht / Adipositas, T2-DM

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

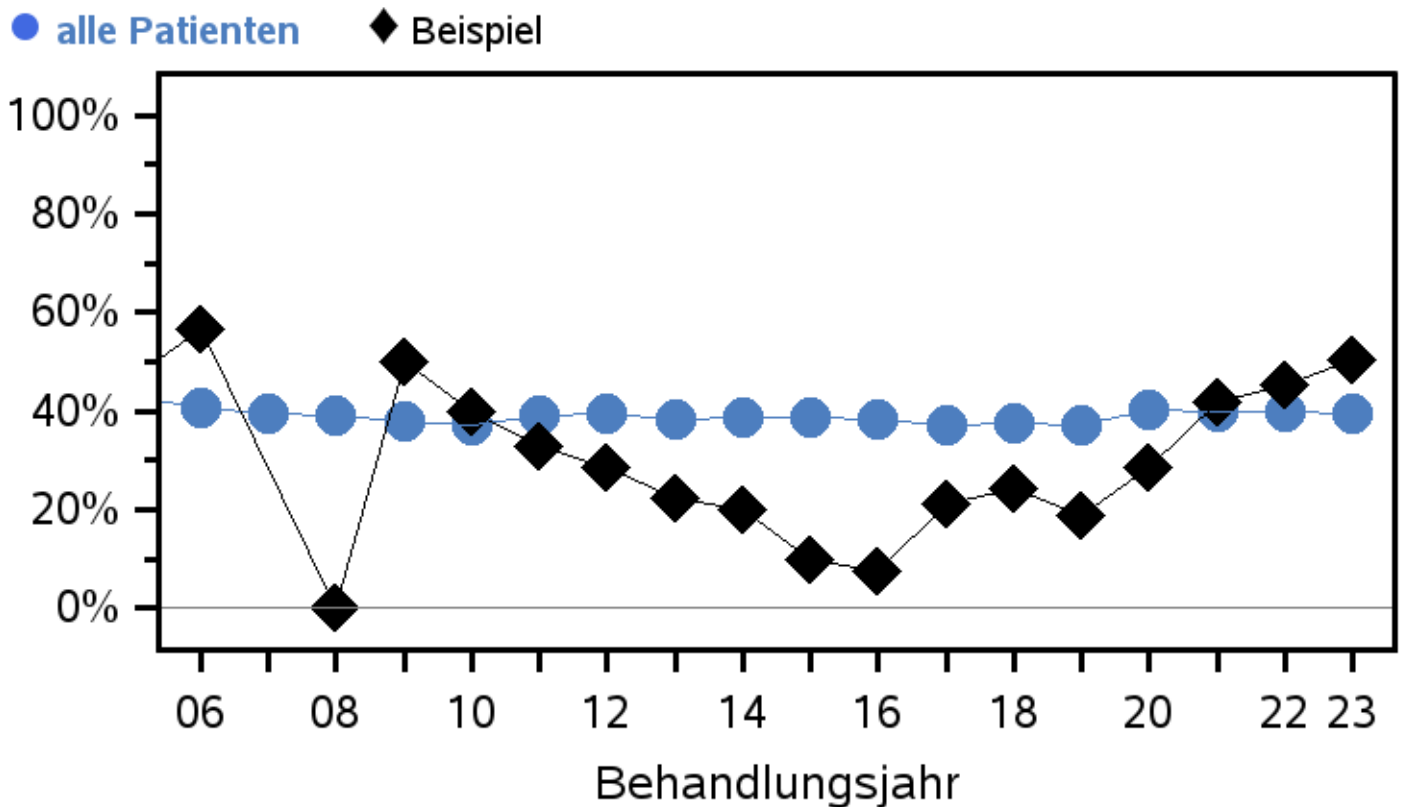
blau: alle Zentren

schwarz: Beispiel

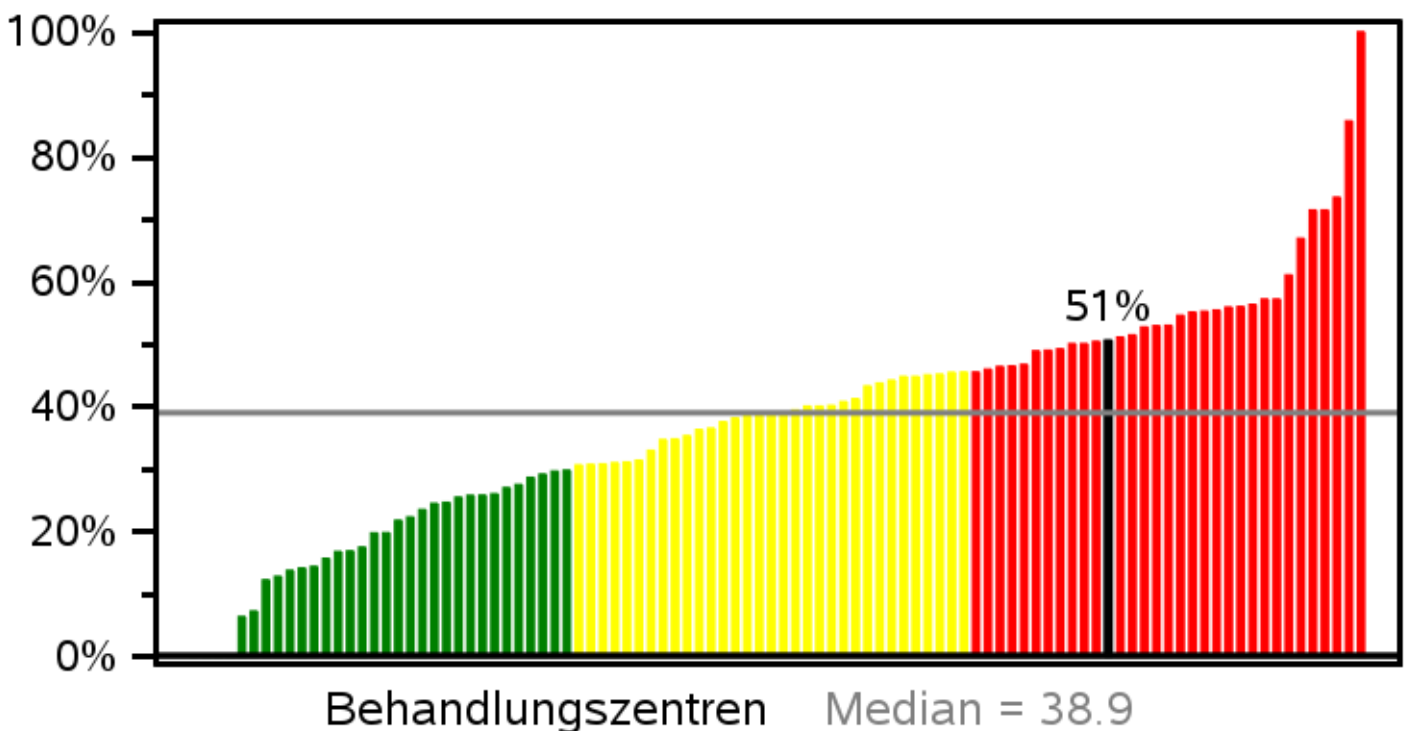


Innere Medizin (Alter > 16 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
[Kardiovaskuläres Risiko](#)

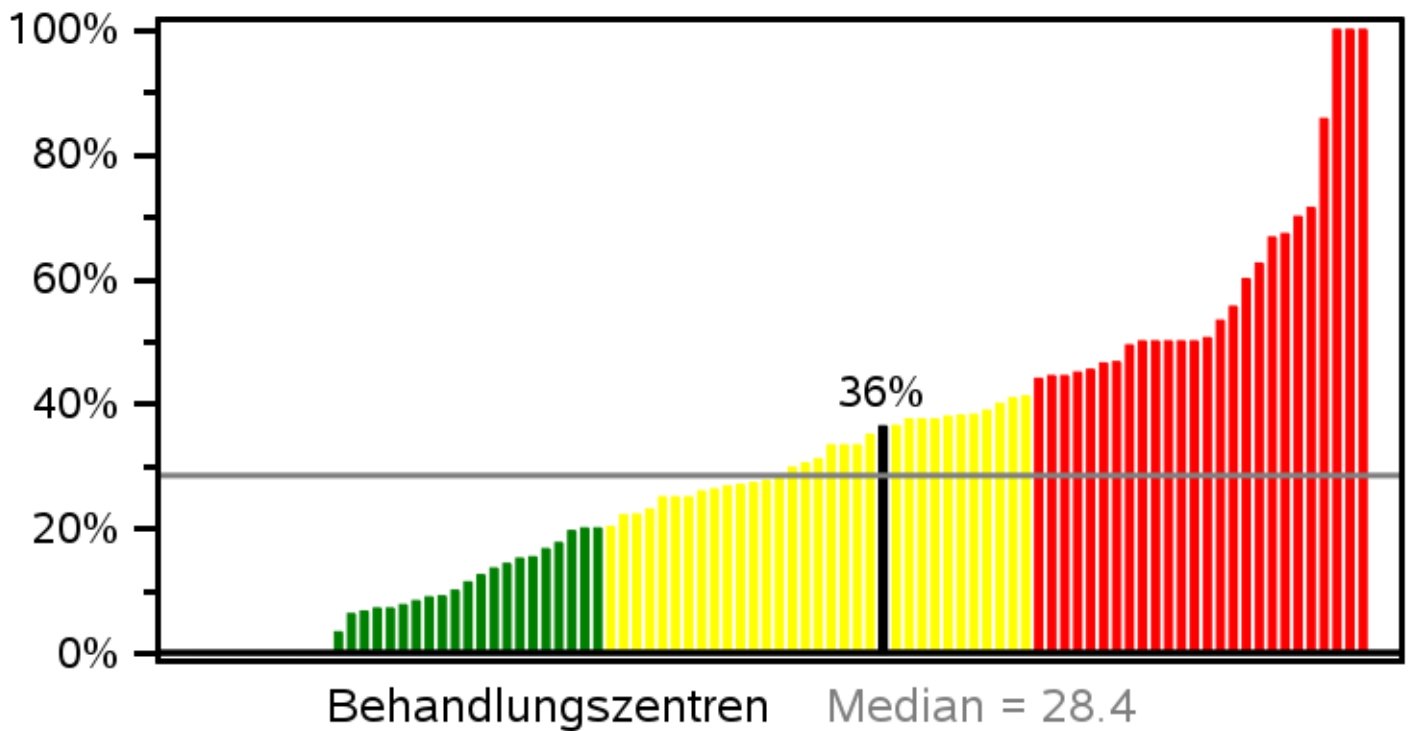
Trend: Anteil Patienten mit erhöhtem Blutdruck



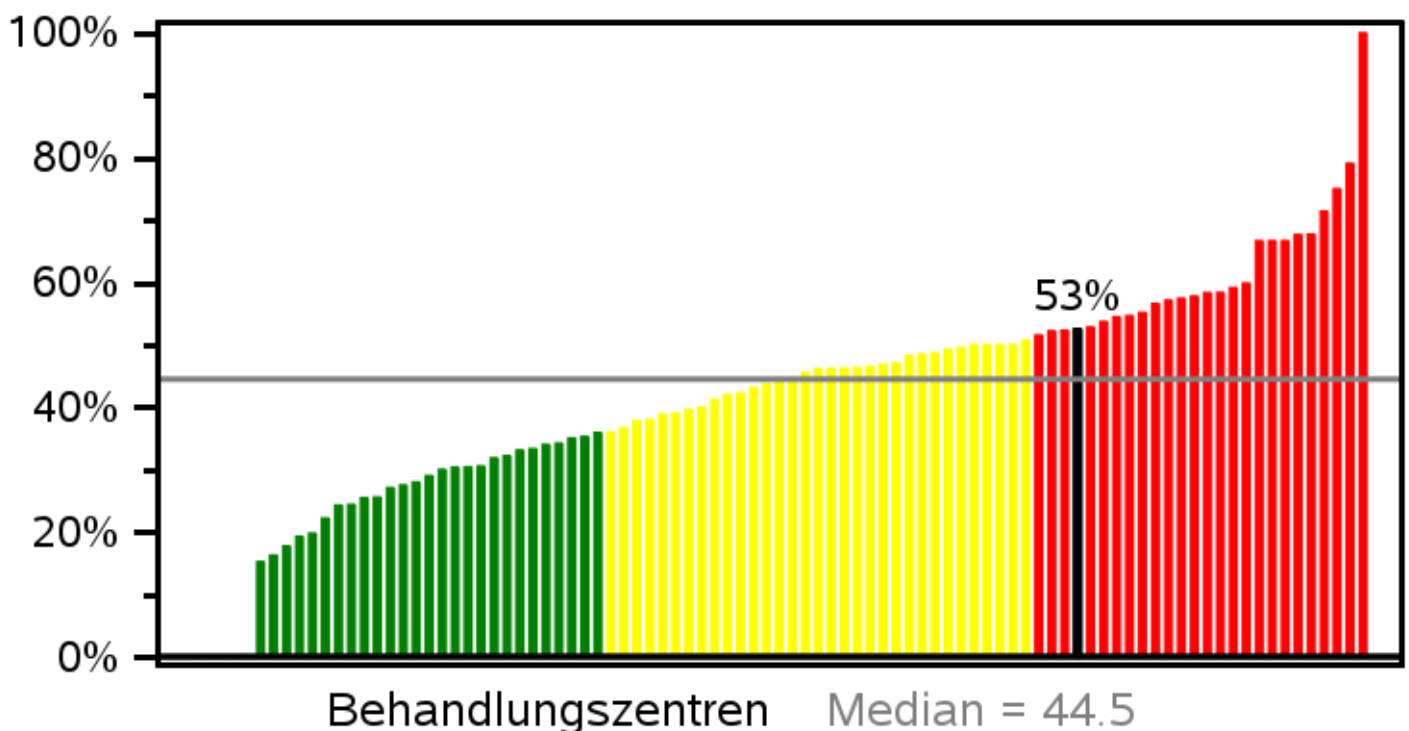
Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit erhöhtem Blutdruck



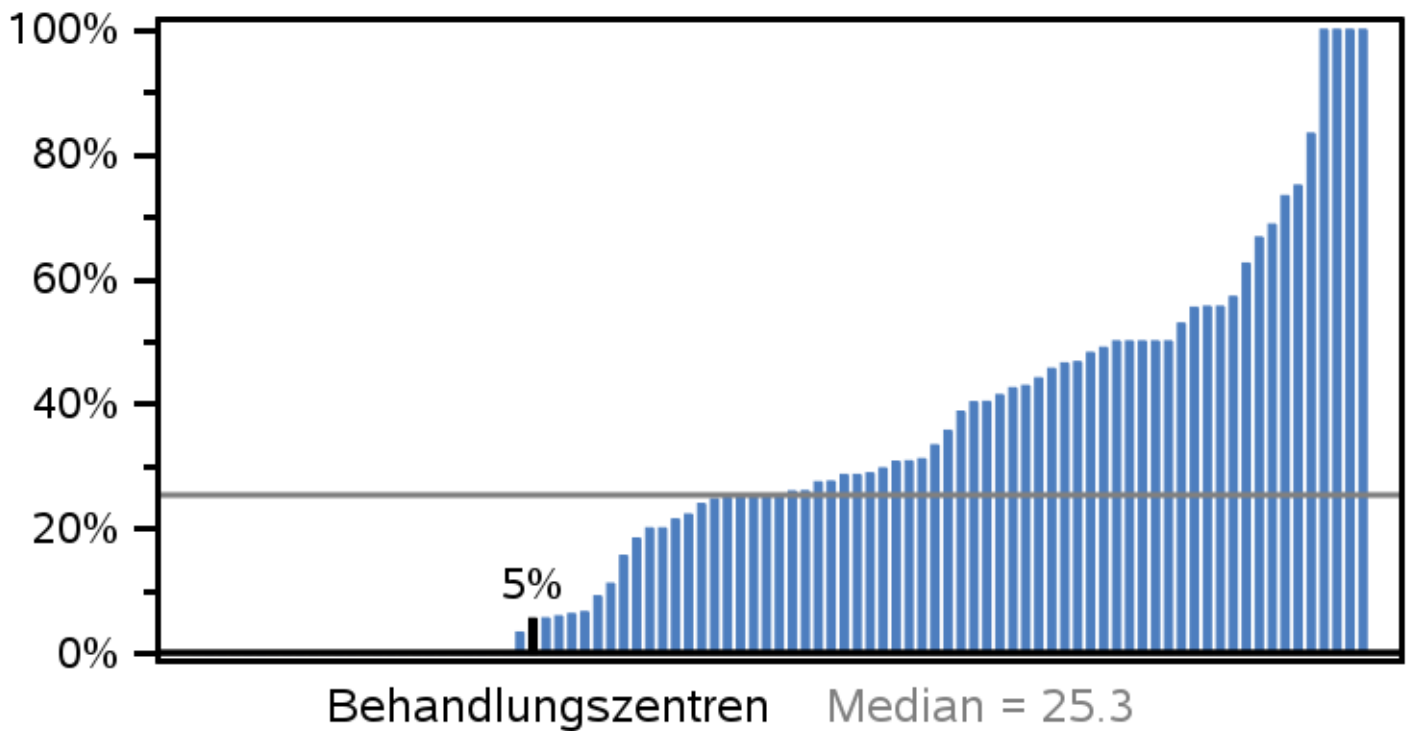
Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit erhöhtem Blutdruck, T1-DM



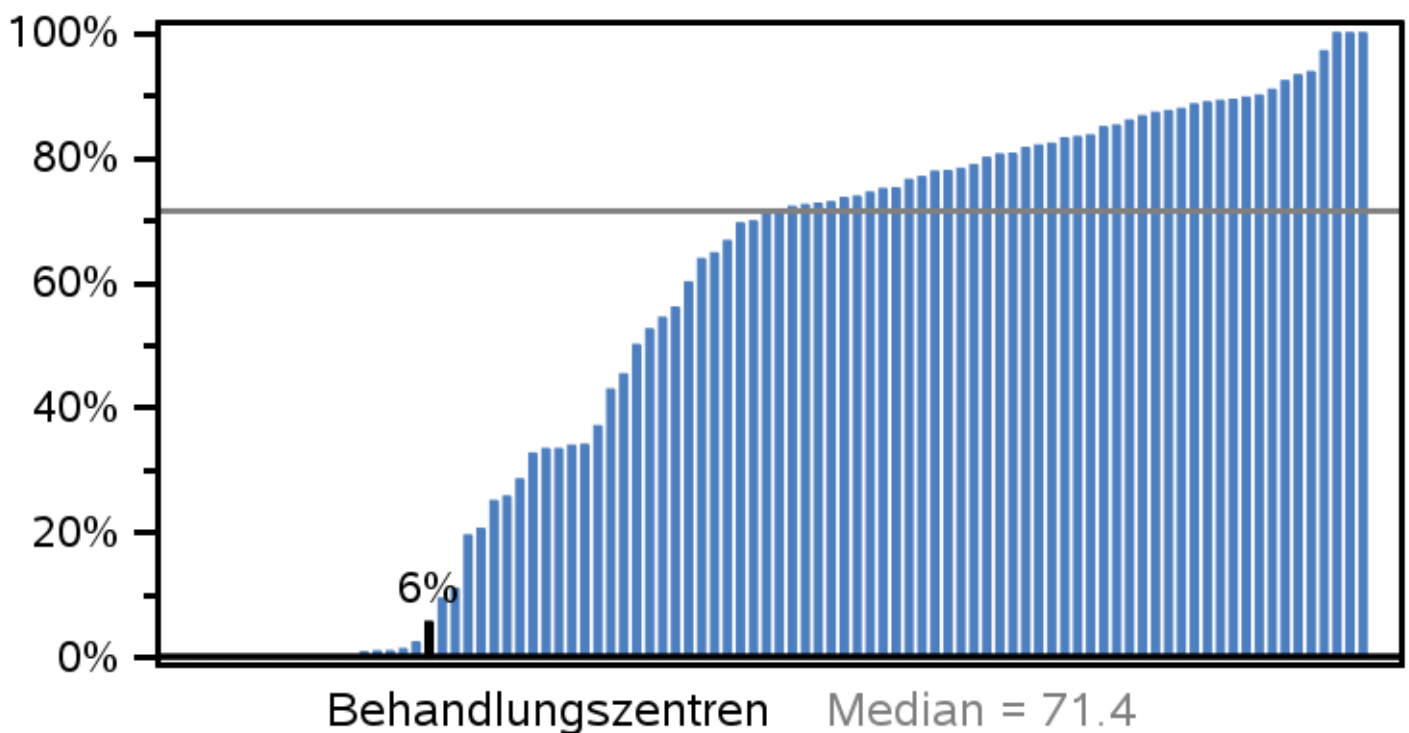
Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit erhöhtem Blutdruck, T2-DM



Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit Antihypertensiva, T1-DM



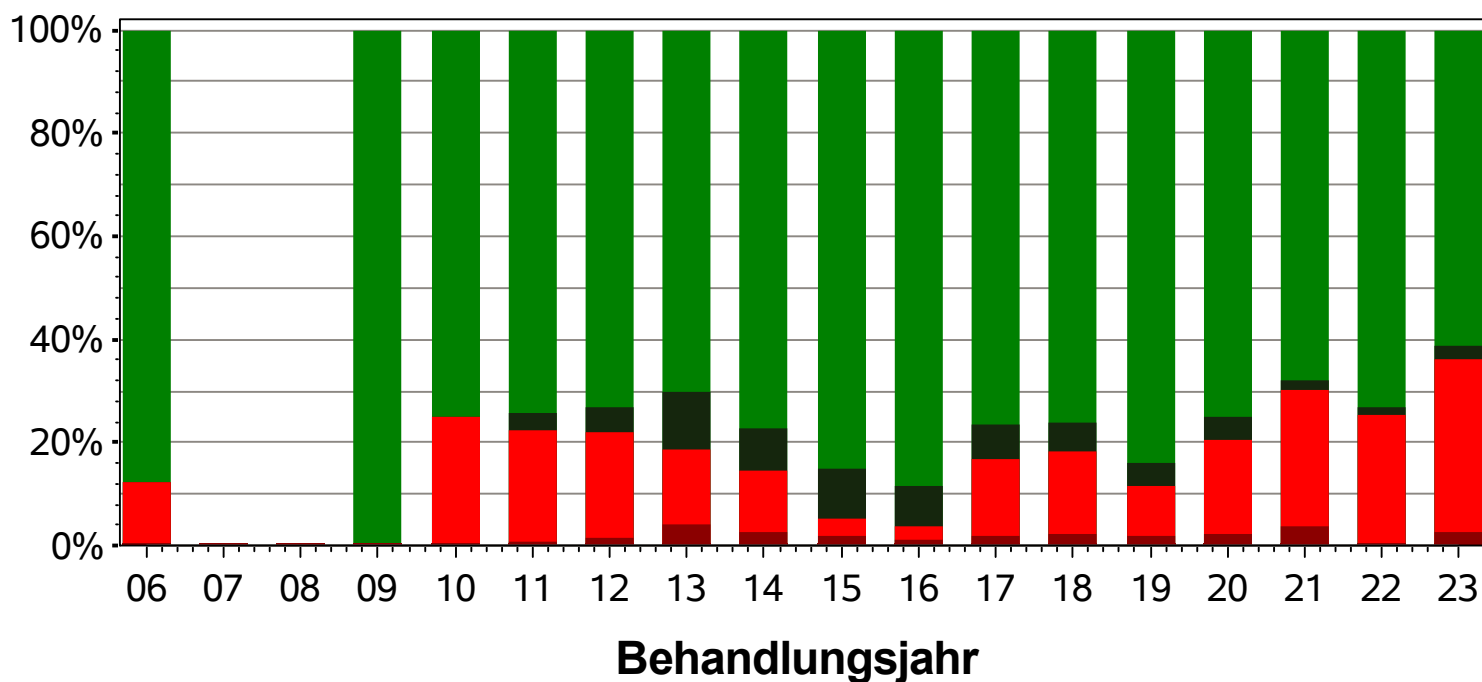
Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit Antihypertensiva, T2-DM



Benchmarking: Blutdruck erhöht / Blutdruck normal, T1-DM

Beispiel

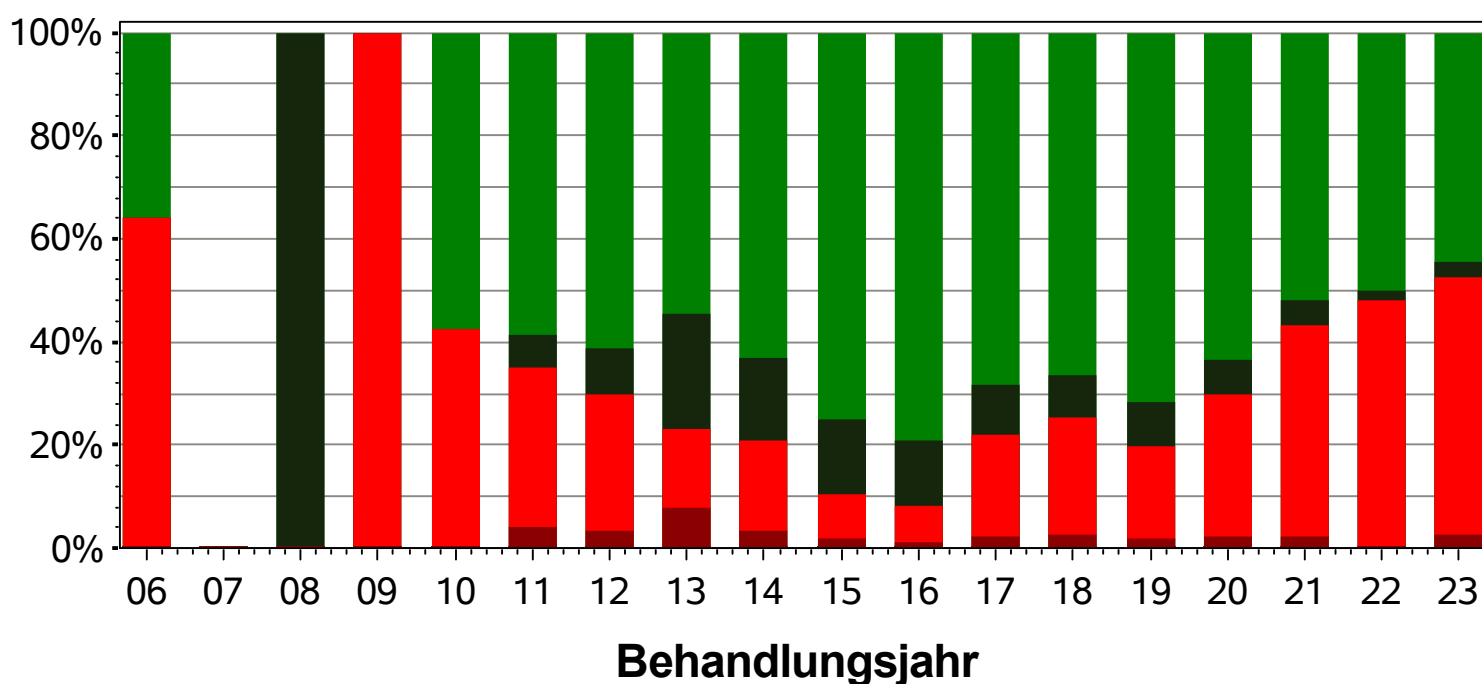
grün: BD normal + keine Antihypertensiva, dunkelgrün: BD normal + Antihypertensiva,
rot: BD erhöht + keine Antihypertensiva, dunkelrot: BD erhöht + Antihypertensiva



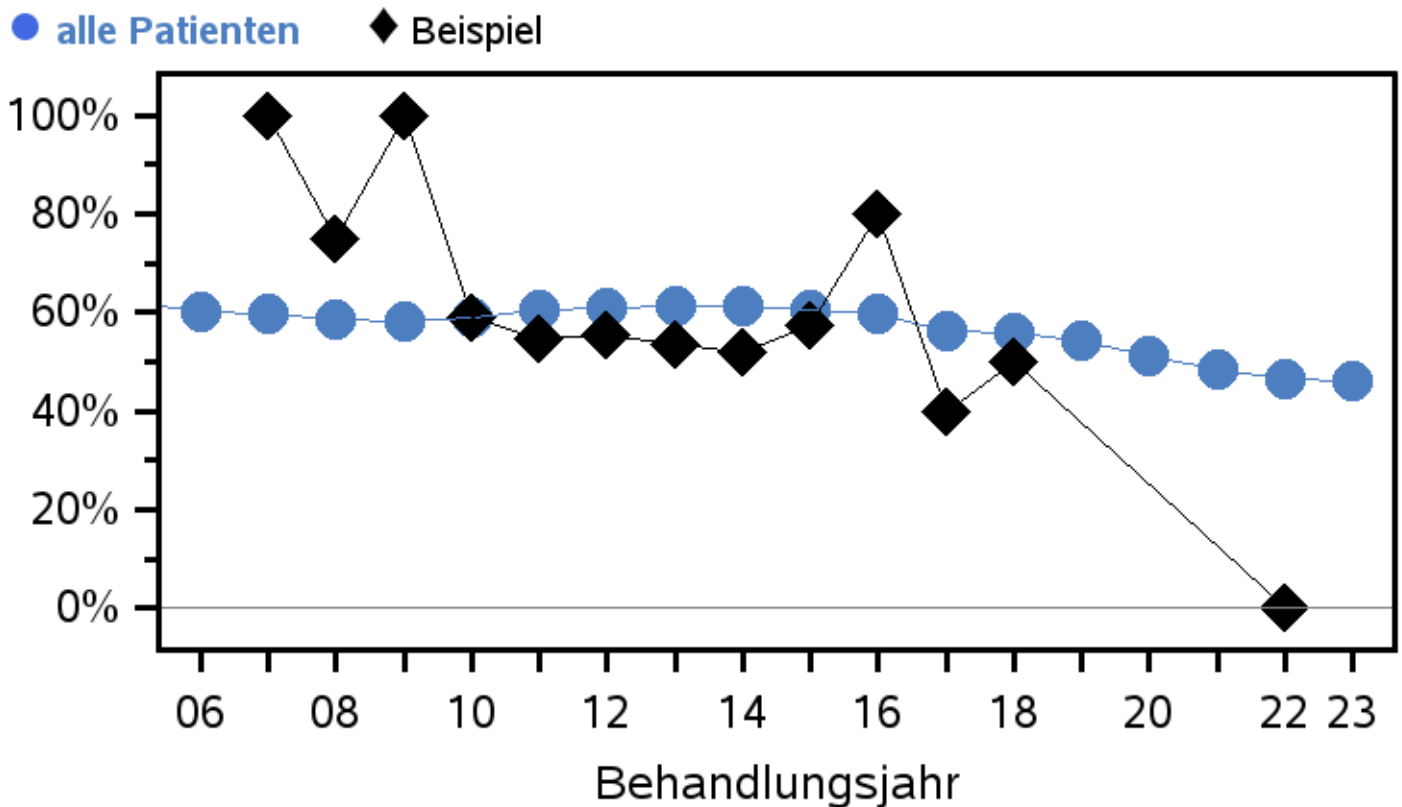
Benchmarking: Blutdruck erhöht / Blutdruck normal, T2-DM

Beispiel

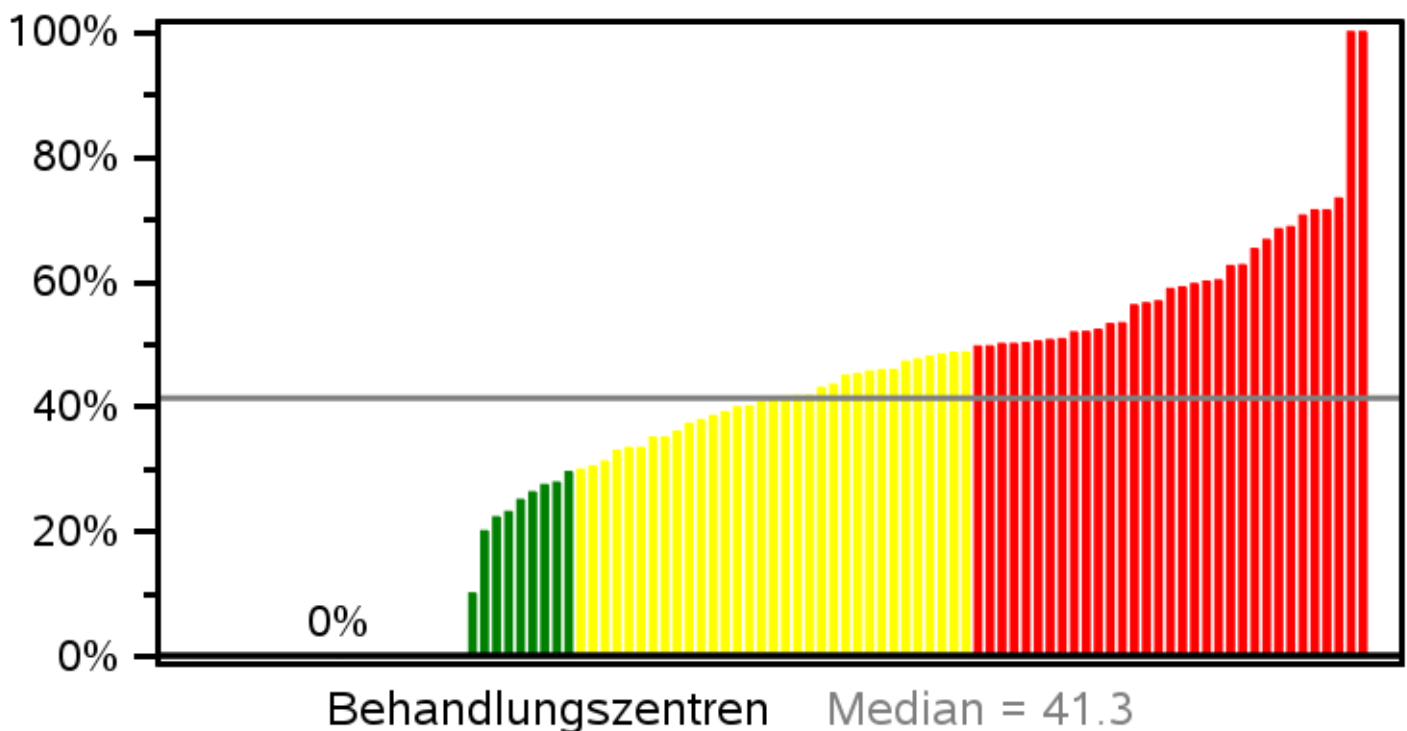
grün: BD normal + keine Antihypertensiva, dunkelgrün: BD normal + Antihypertensiva,
rot: BD erhöht + keine Antihypertensiva, dunkelrot: BD erhöht + Antihypertensiva



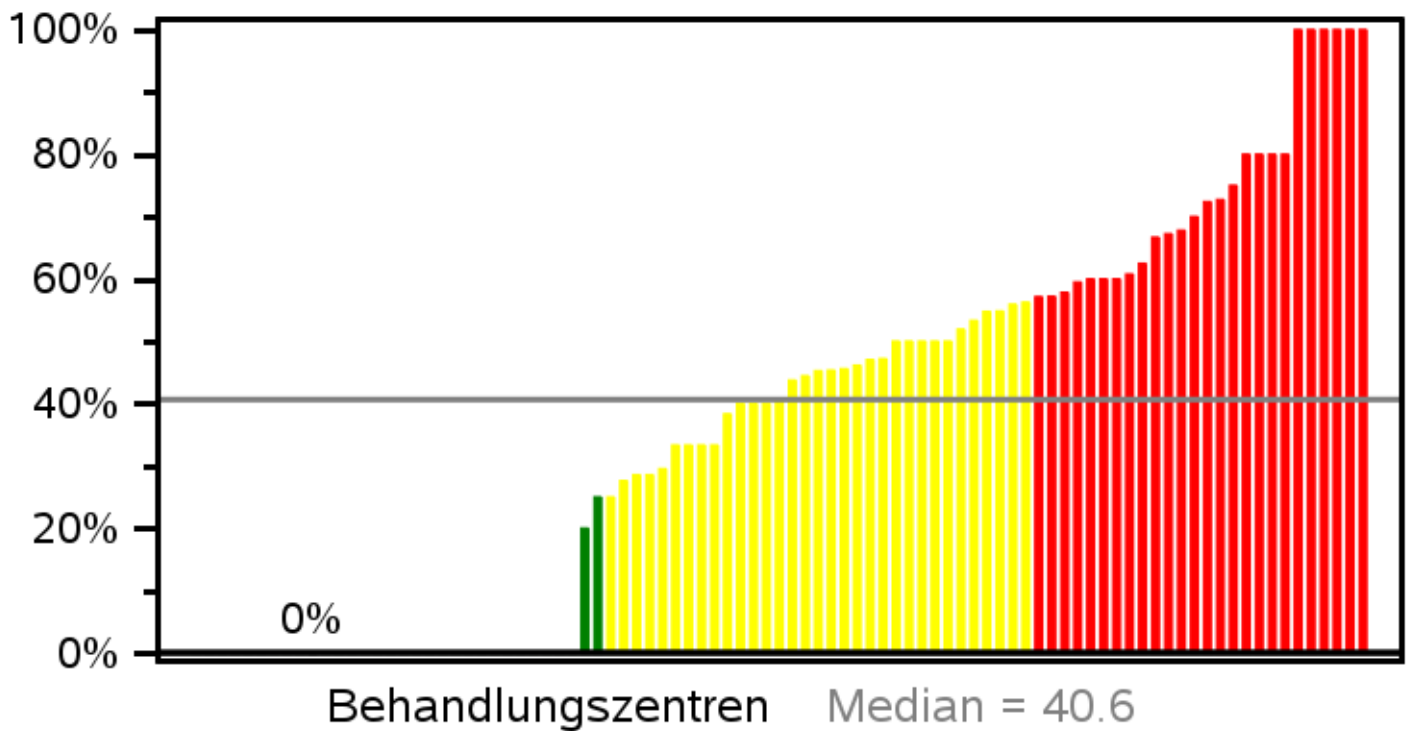
Trend: Anteil Patienten mit LDL-Chol > 100 mg/dl



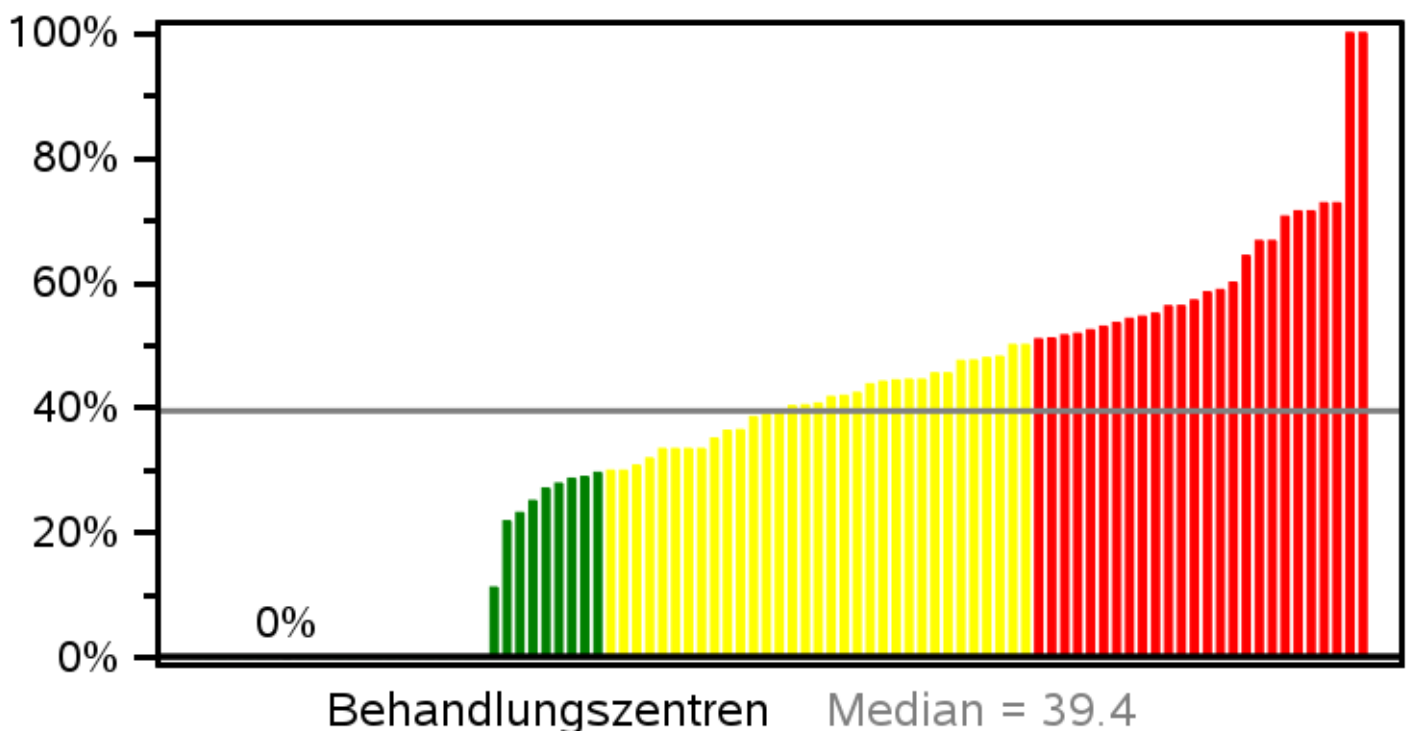
Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit LDL-Chol > 100 mg/dl



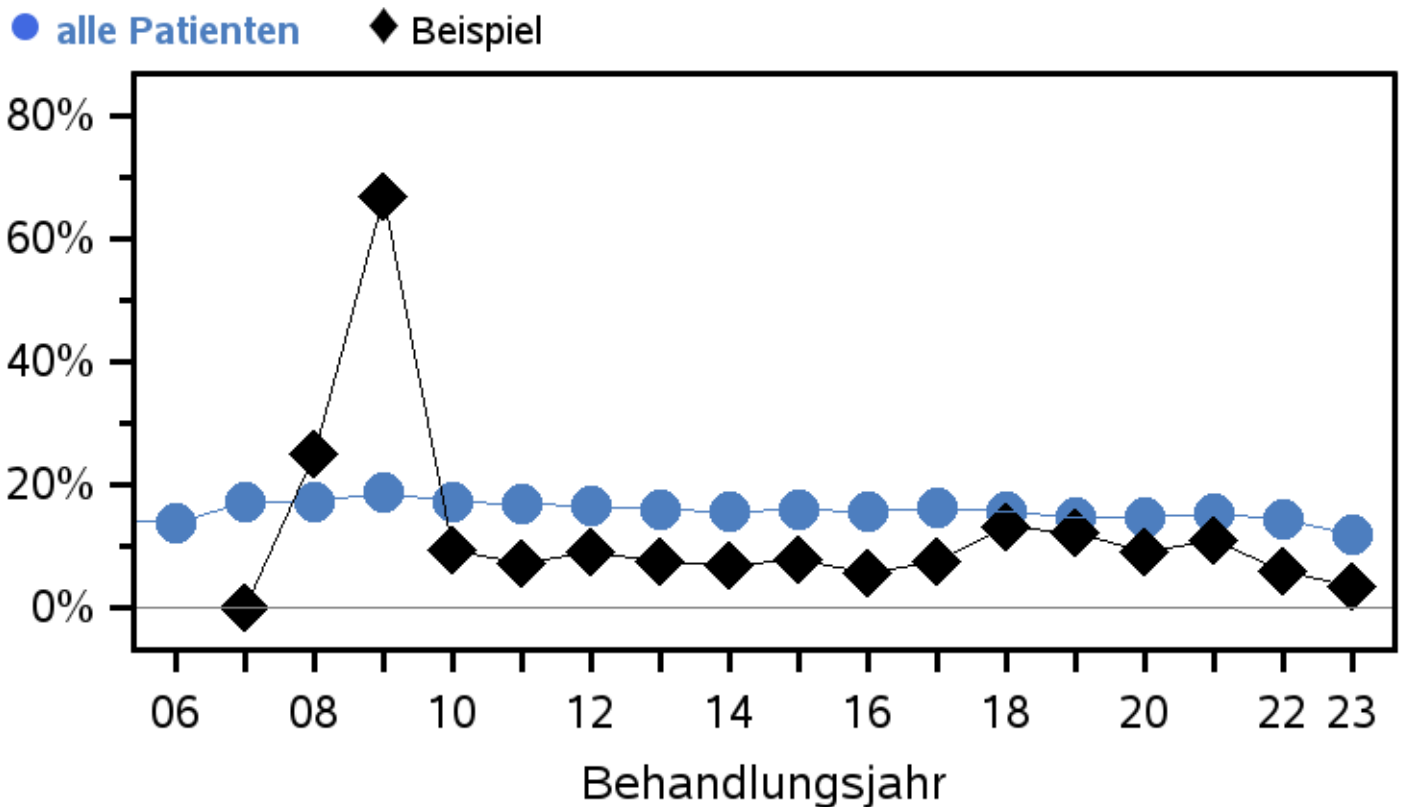
Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit LDL-Chol > 100 mg/dl, T1-DM



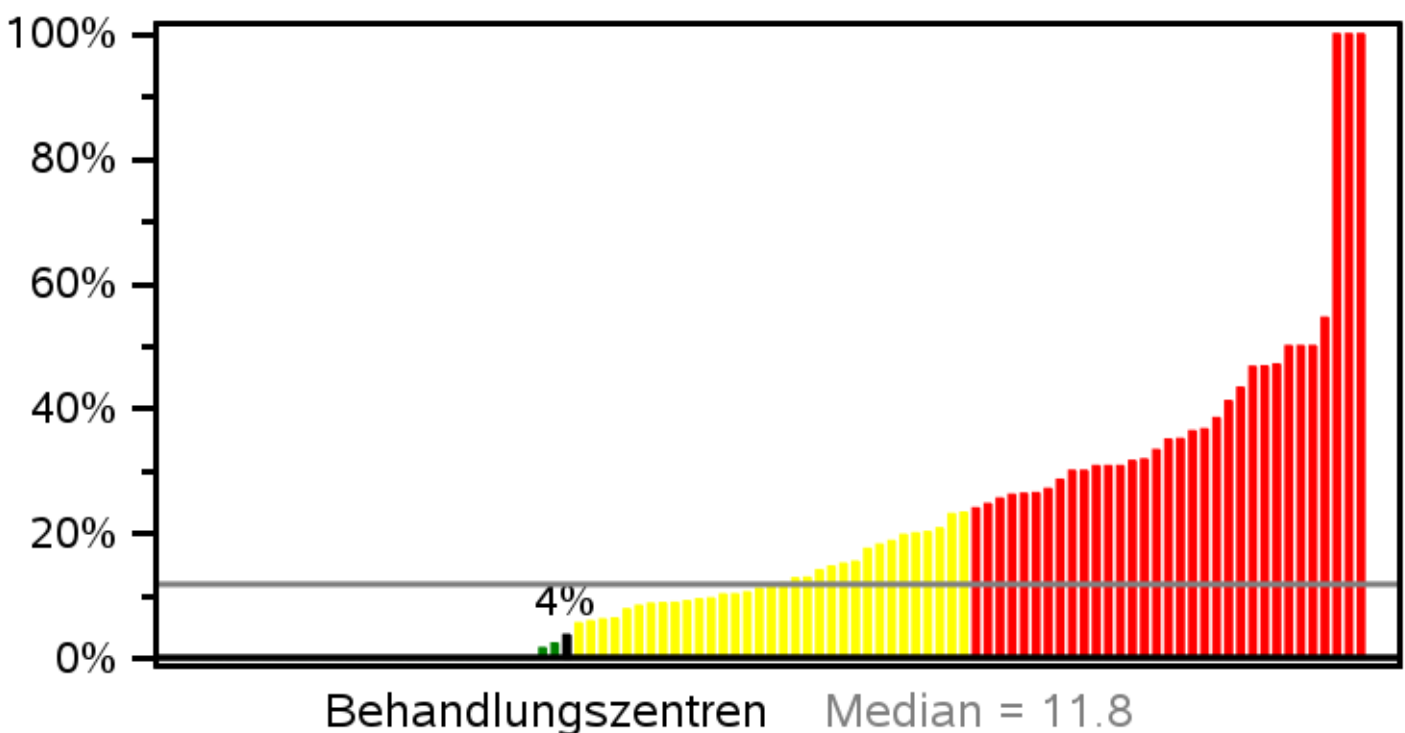
Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit LDL-Chol > 100 mg/dl, T2-DM



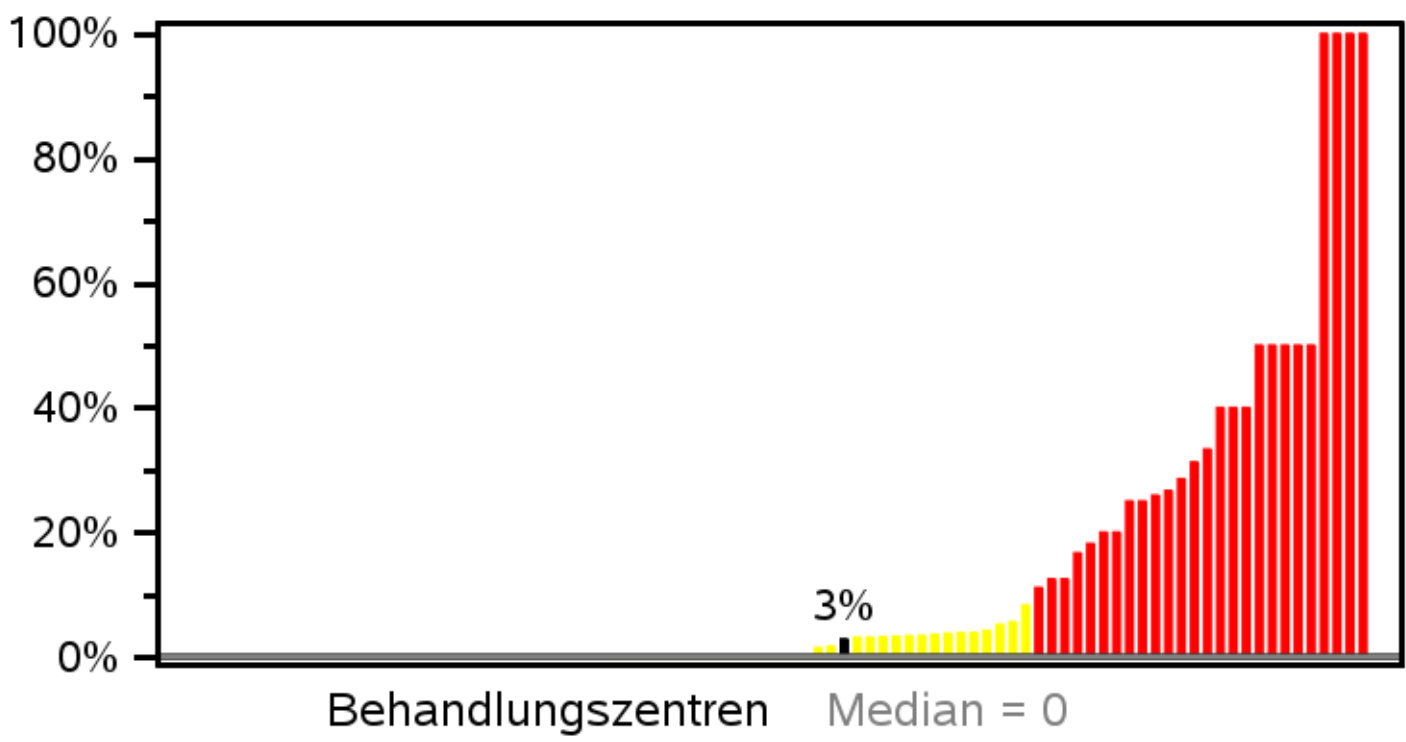
Trend: Anteil Patienten mit HDL-Chol < 35 mg/dl



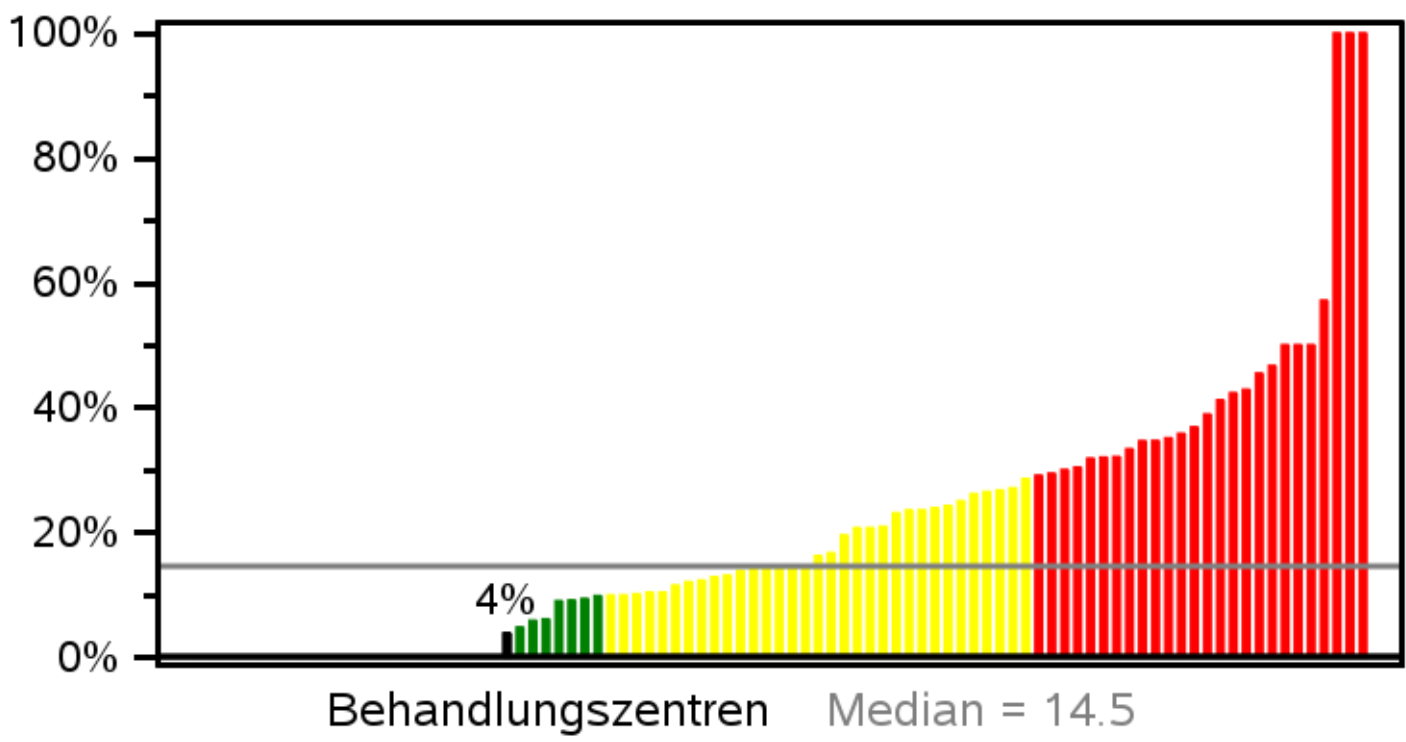
Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit HDL-Chol < 35 mg/dl



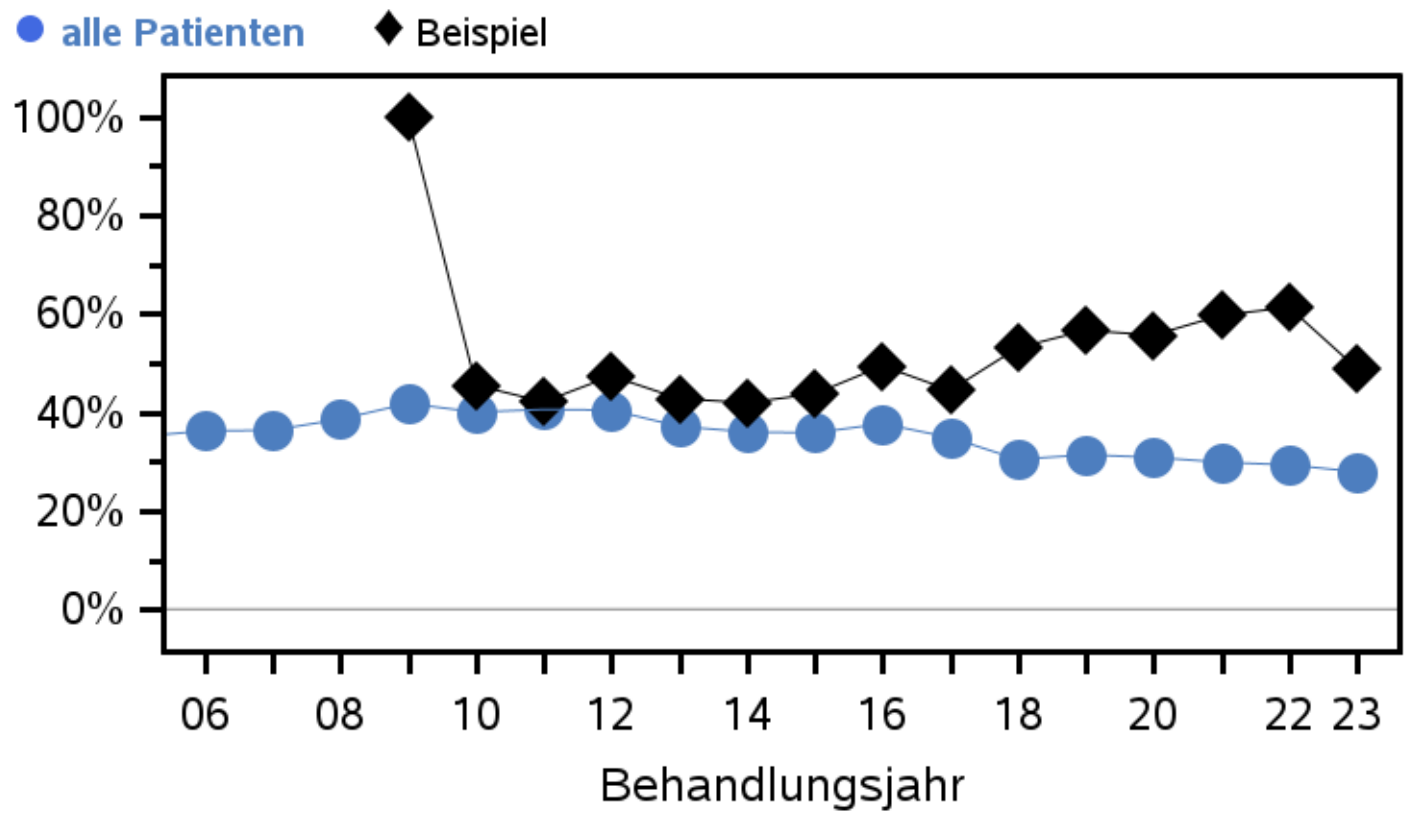
Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit HDL-Chol < 35 mg/dl, T1-DM



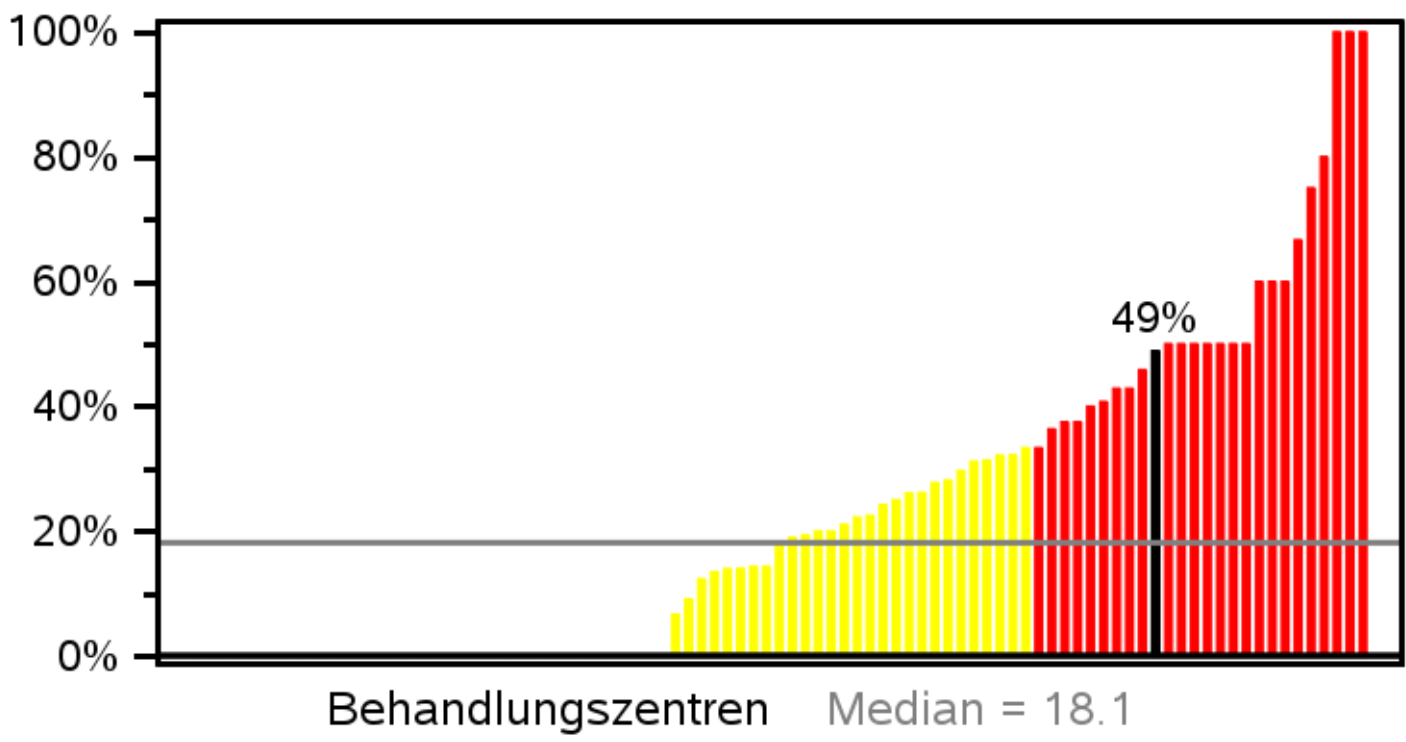
Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit HDL-Chol < 35 mg/dl, T2-DM



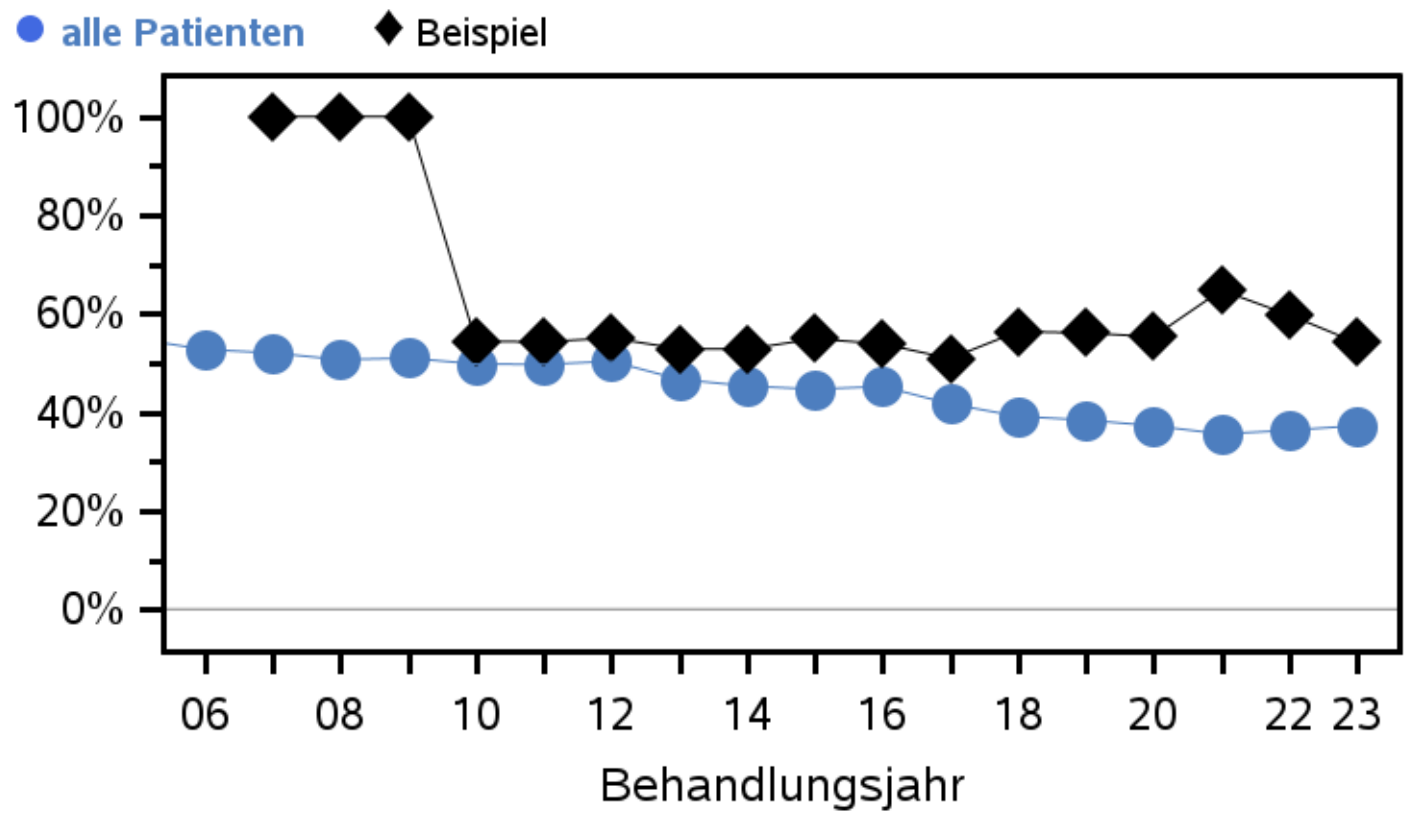
Trend: Anteil Patienten mit Non-HDL-Cholesterin > 140 mg/dl, T1-DM



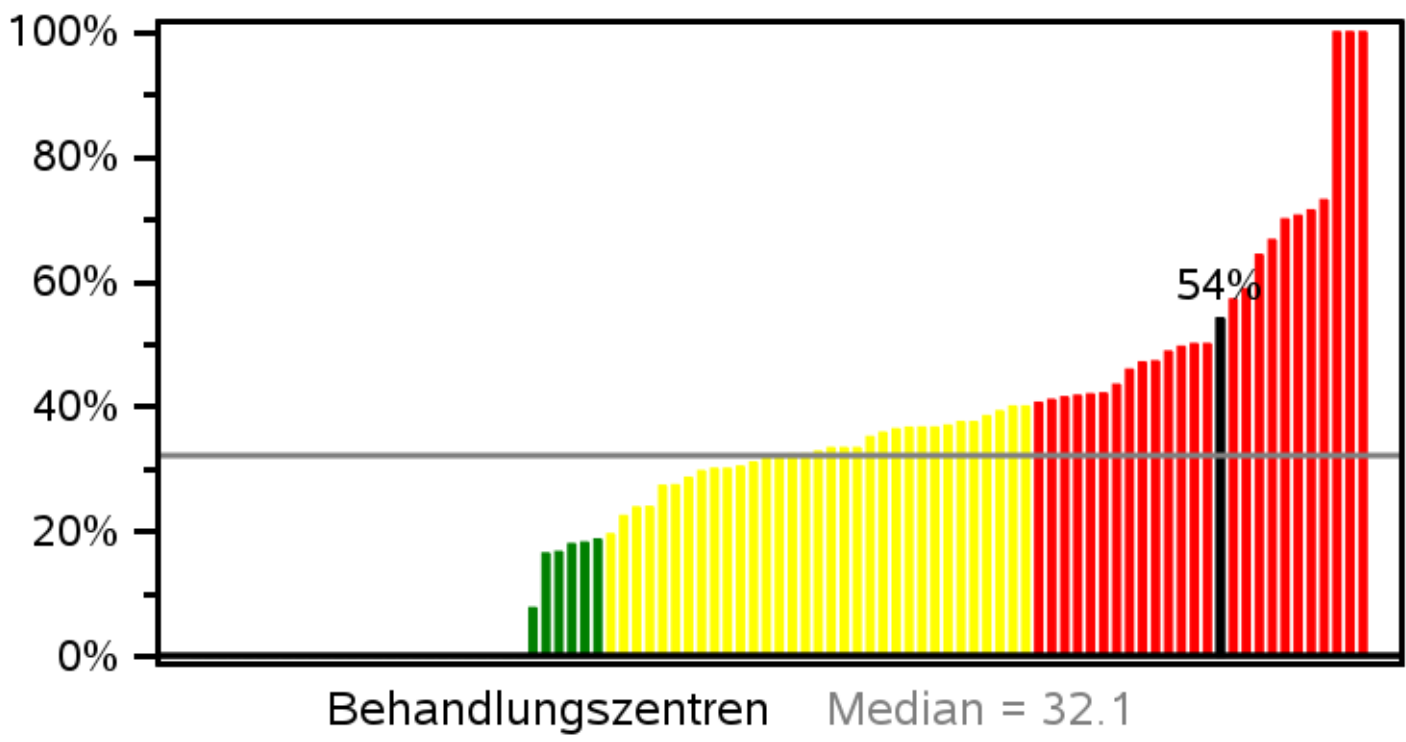
Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit Non-HDL-Cholesterin > 140 mg/dl, T1-DM



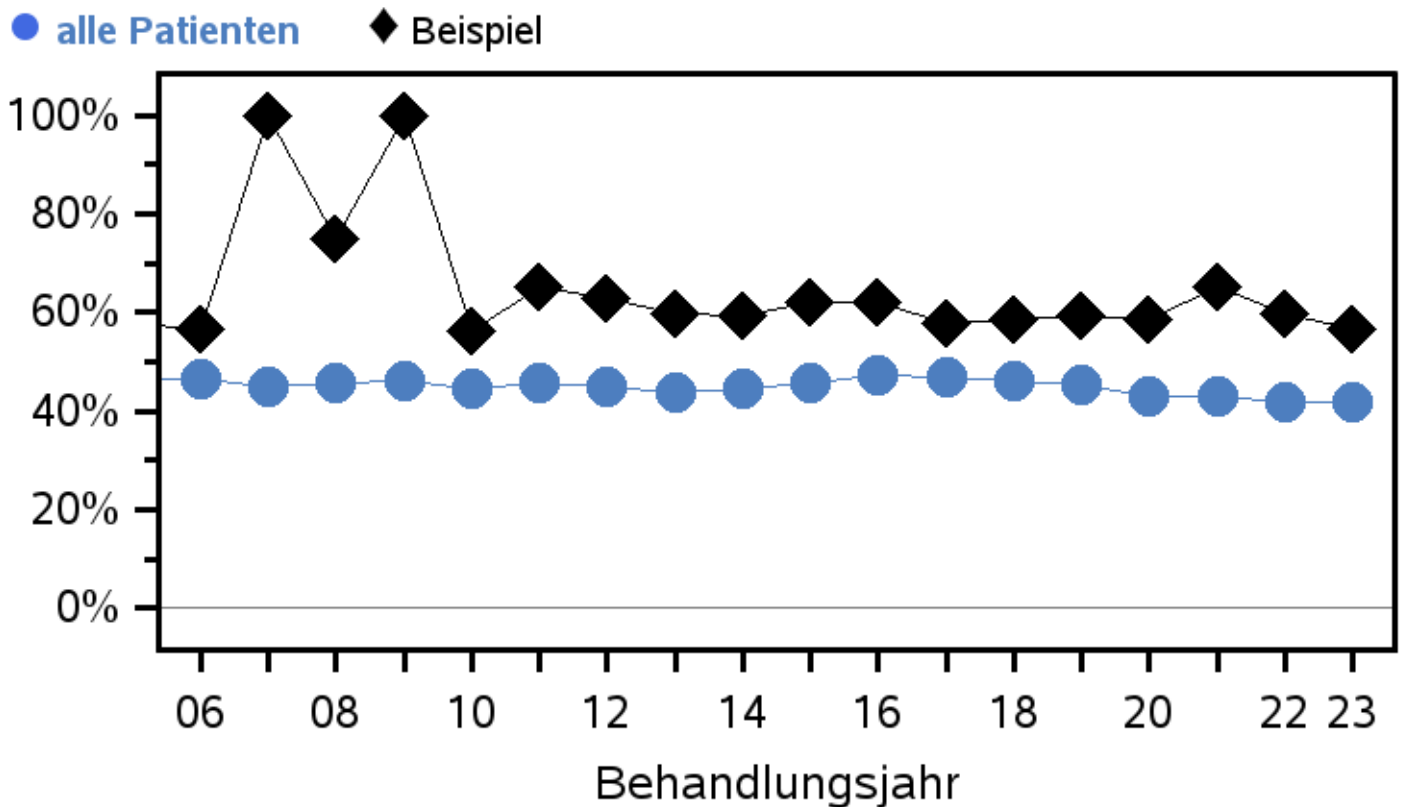
Trend: Anteil Patienten mit Non-HDL-Cholesterin > 140 mg/dl, T2-DM



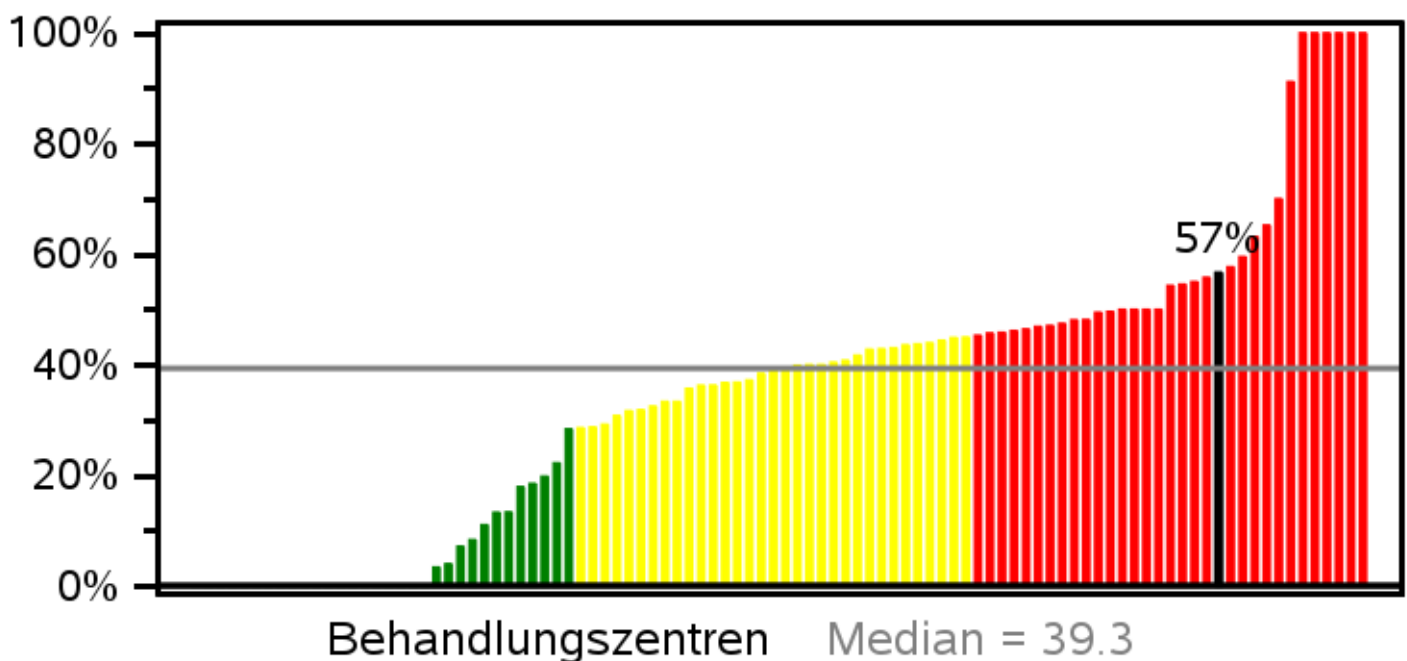
Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit Non-HDL-Cholesterin > 140 mg/dl, T2-DM



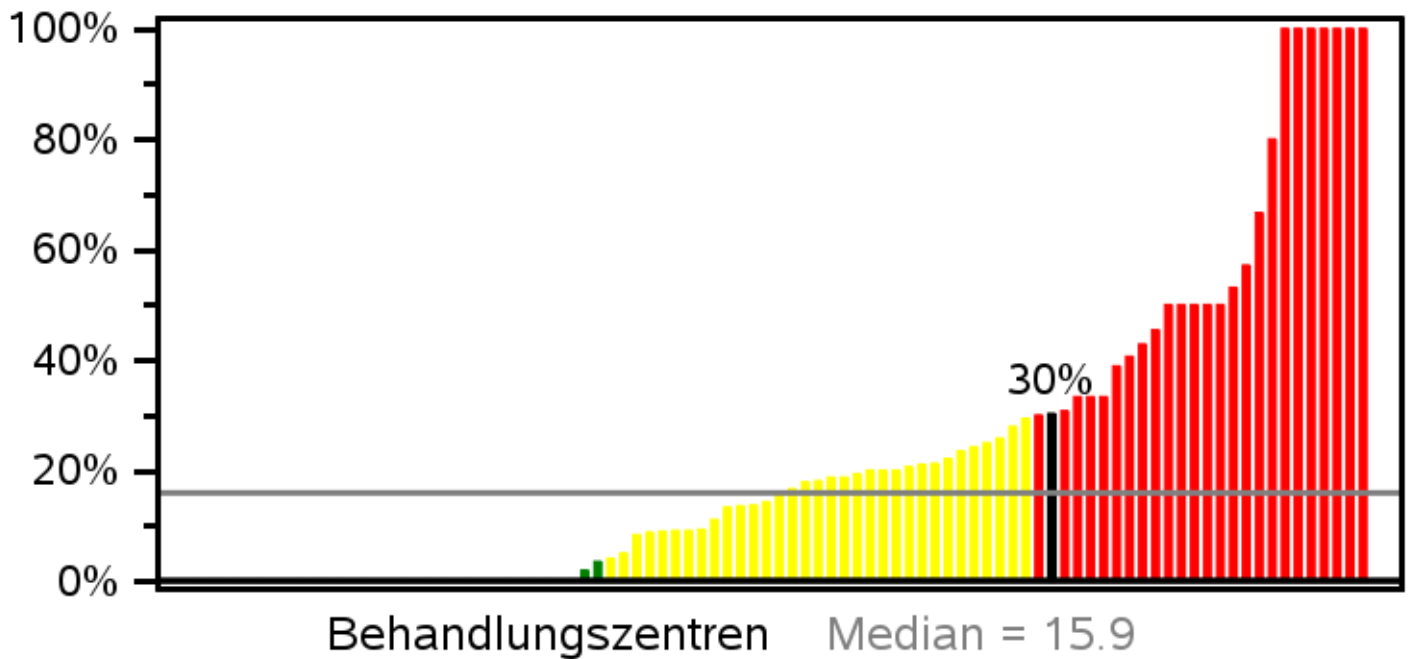
Trend: Anteil Patienten mit Triglyceride nü > 150 bzw. pp >500 mg/dl



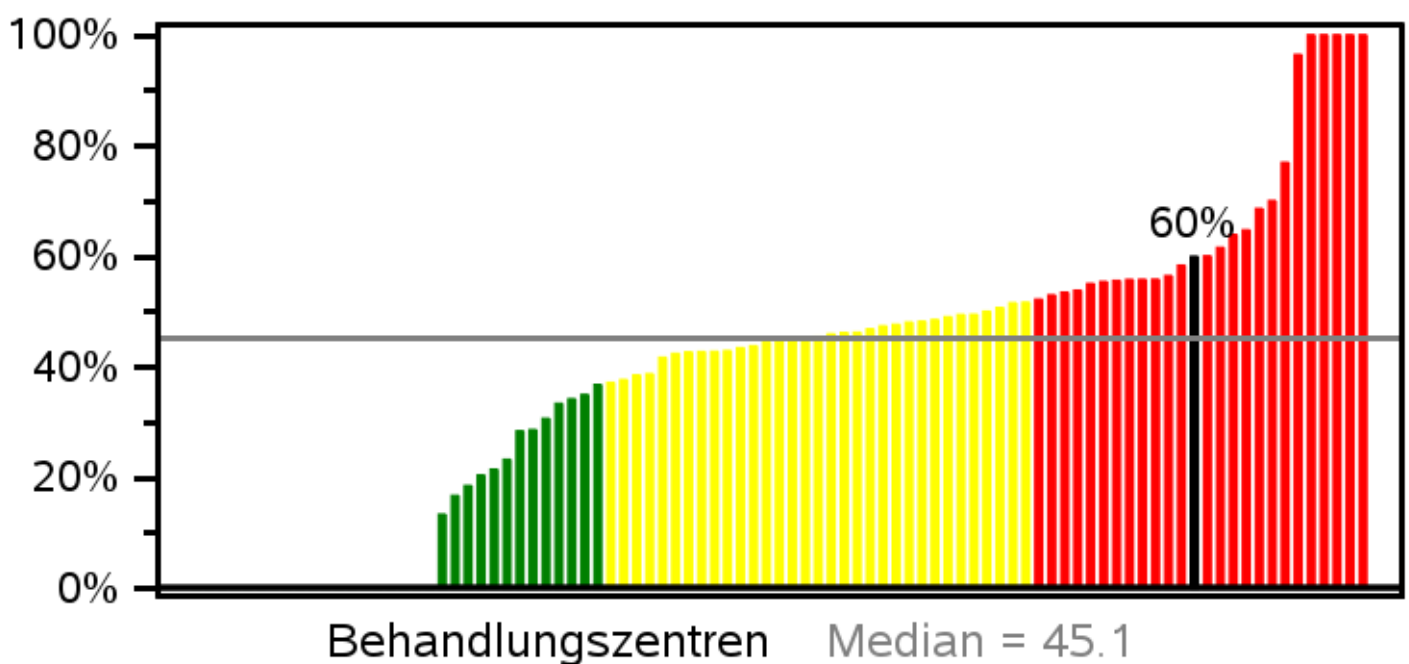
Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit Triglyceride nü > 150 bzw. pp >500 mg/dl



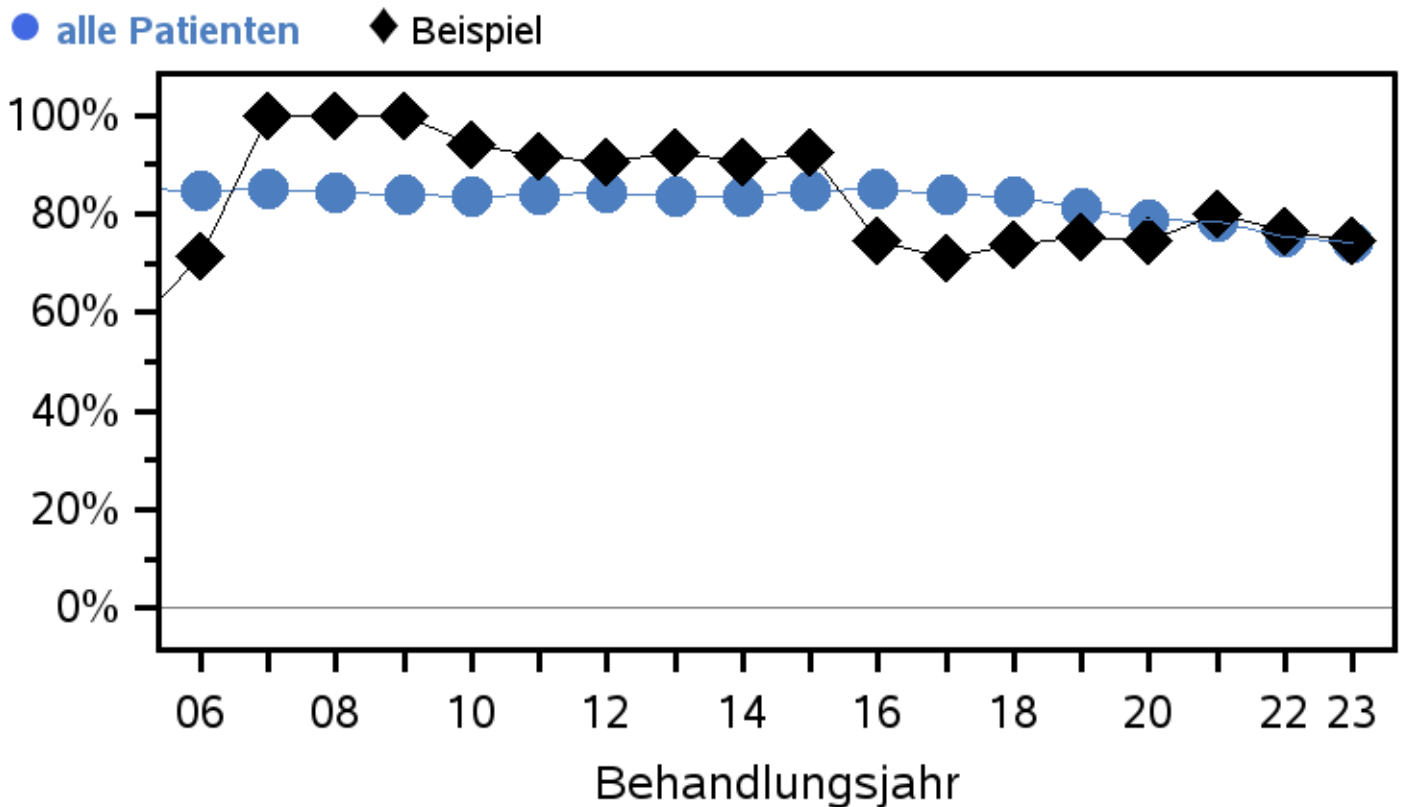
Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit Triglyceride nü > 150 bzw. pp >500 mg/dl, T1-DM



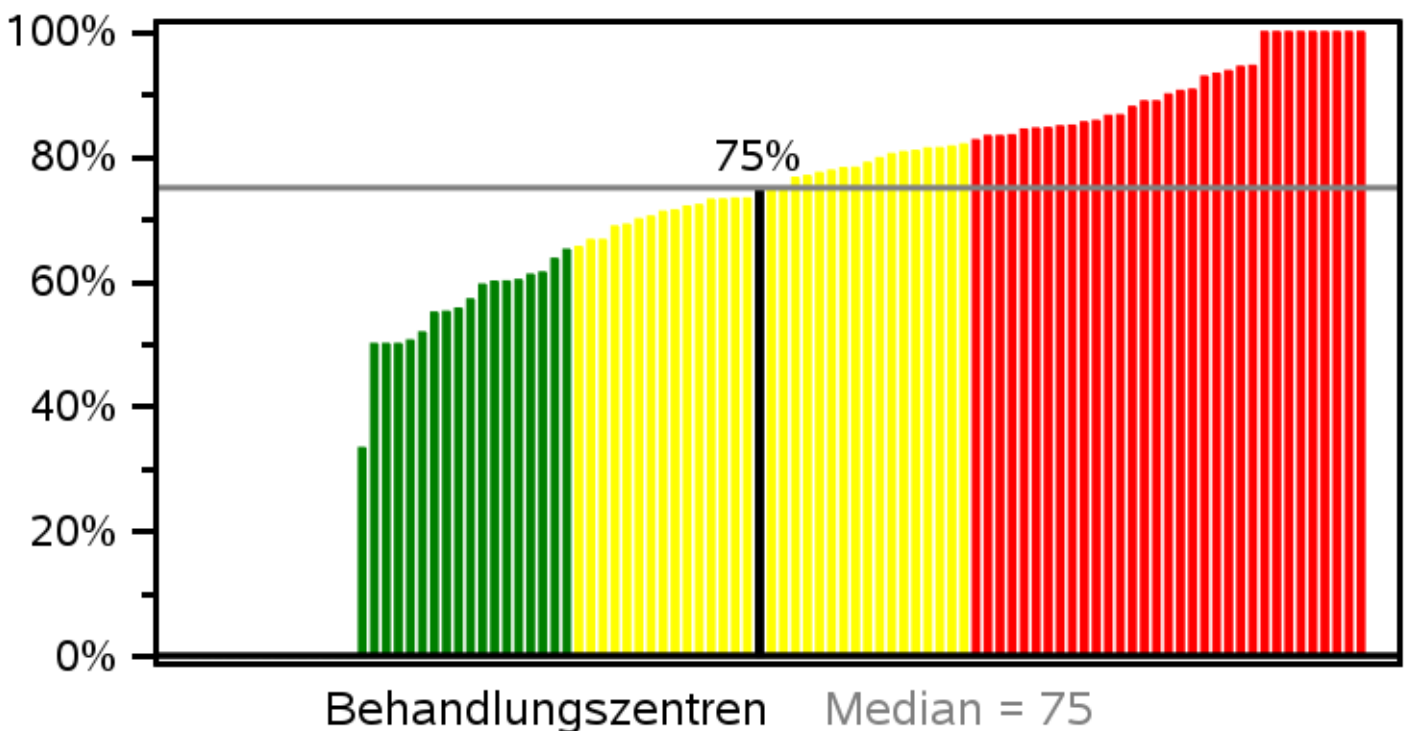
Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit Triglyceride nü > 150 bzw. pp >500 mg/dl, T2-DM



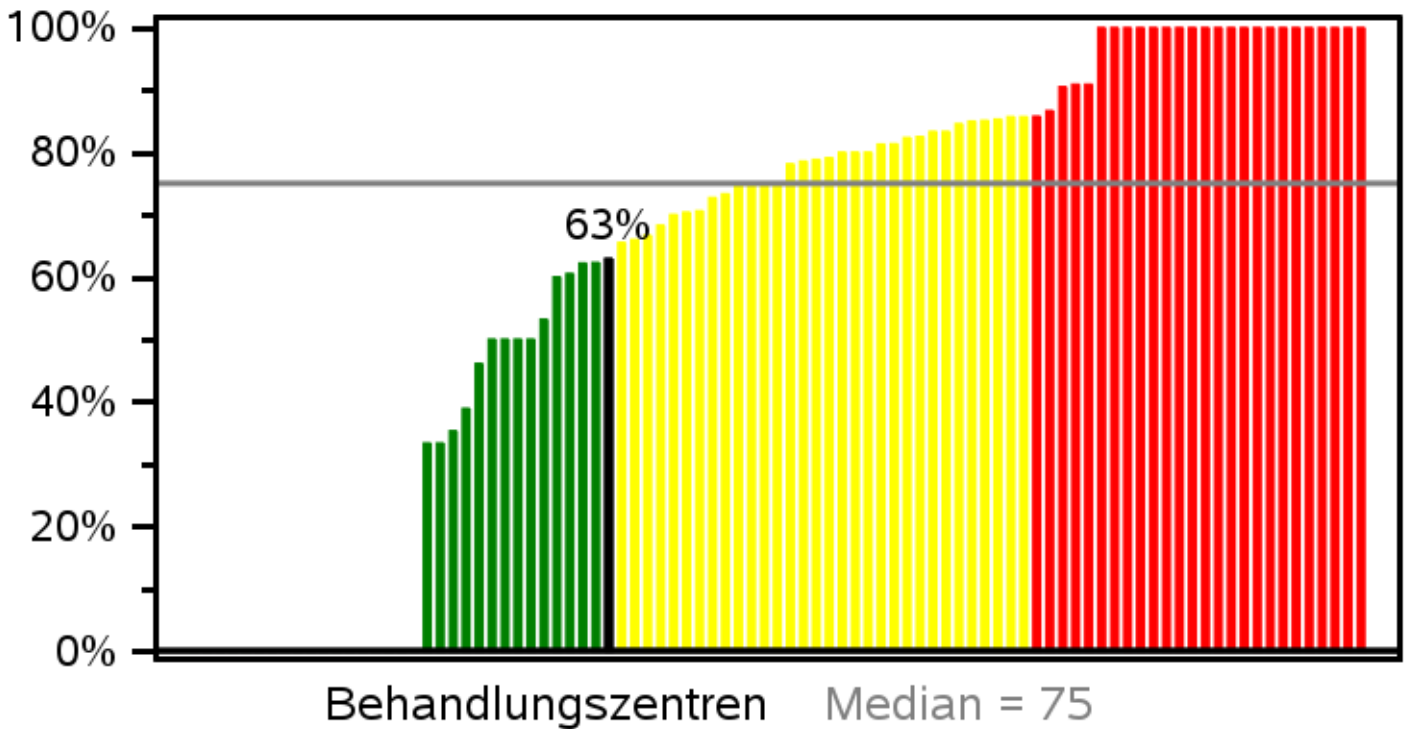
Trend: Anteil Patienten mit erhöhten Lipidwerten



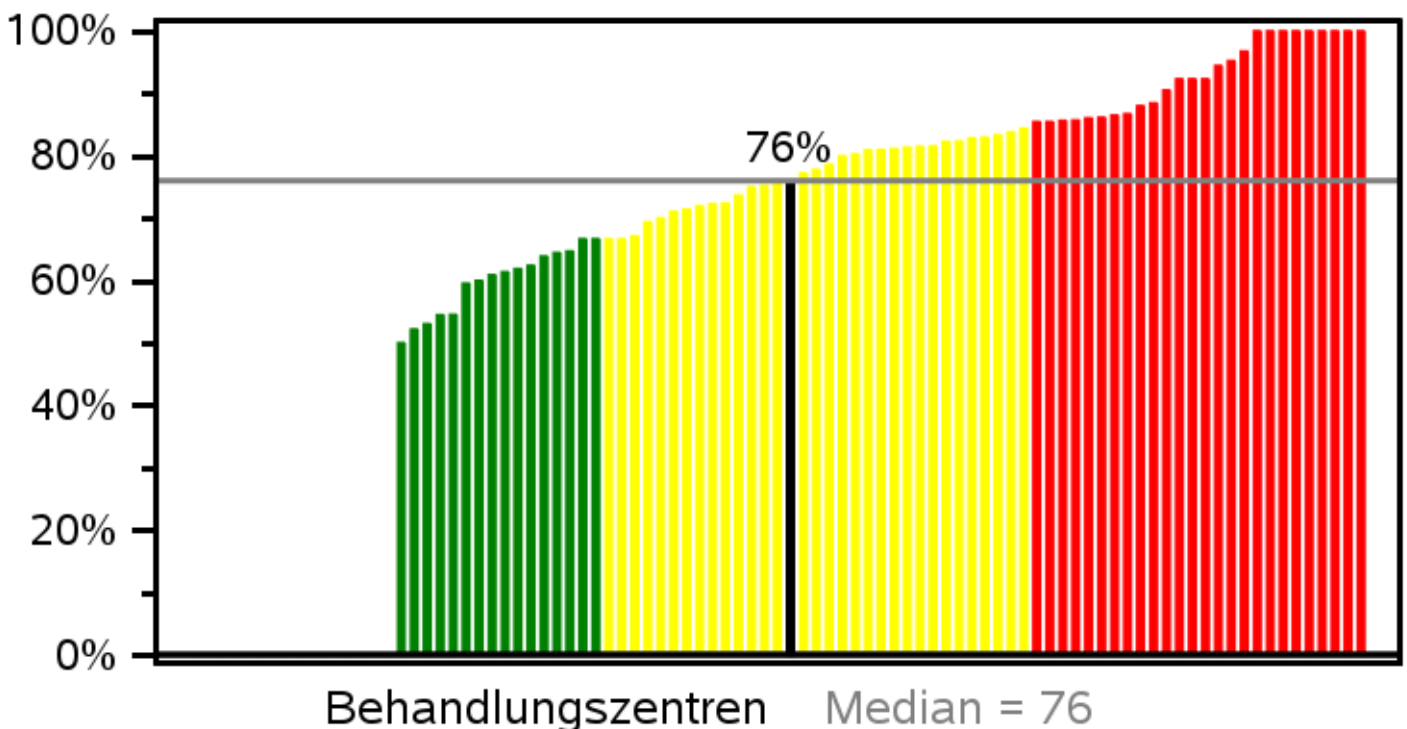
Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit erhöhten Lipidwerten



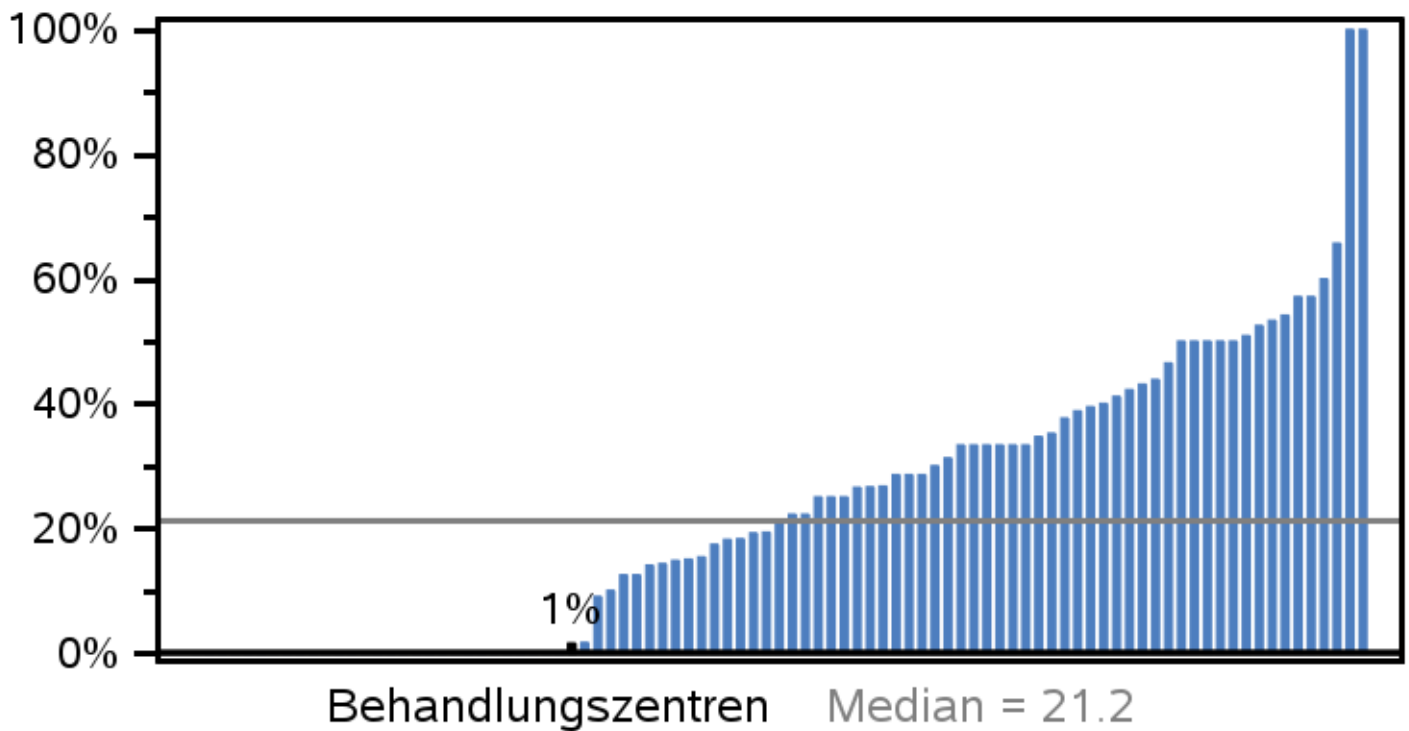
Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit erhöhten Lipidwerten, T1-DM



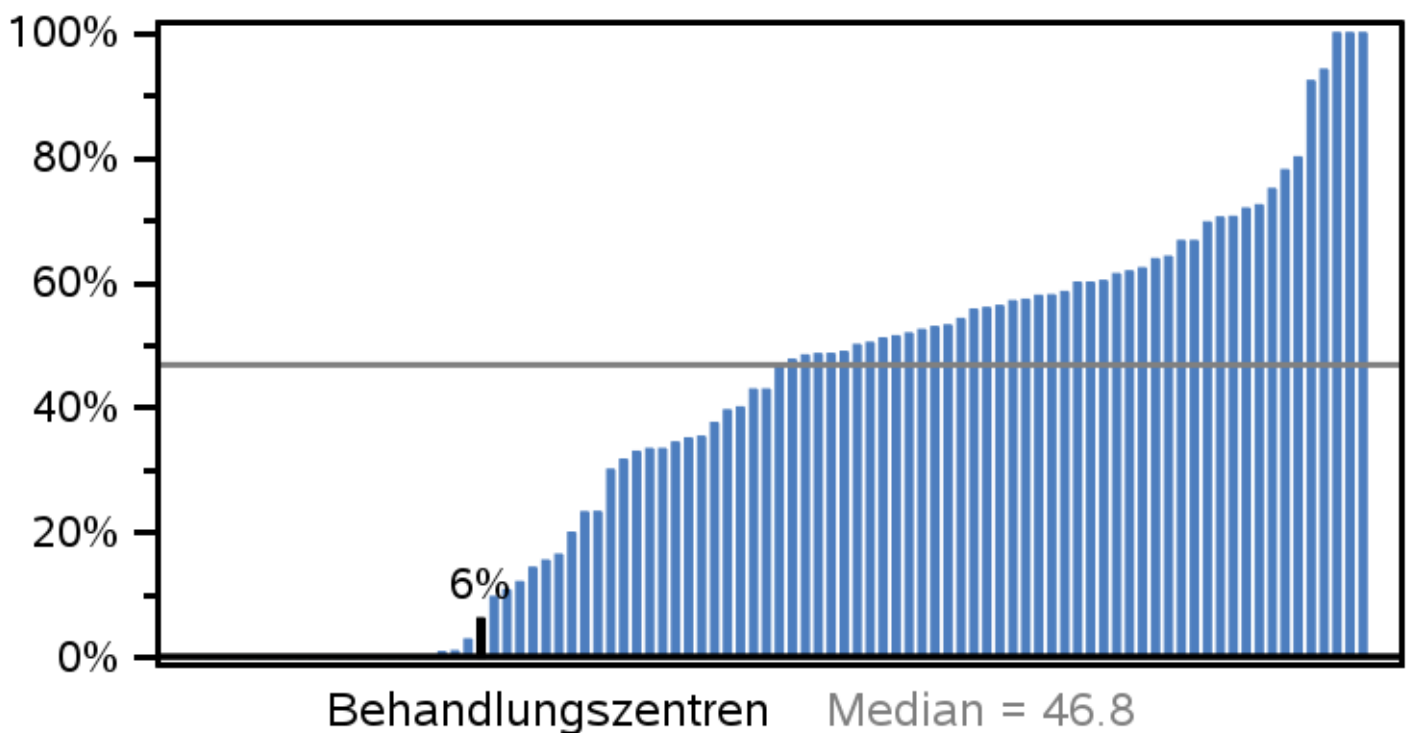
Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit erhöhten Lipidwerten, T2-DM



Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit Lipidsenker, T1-DM



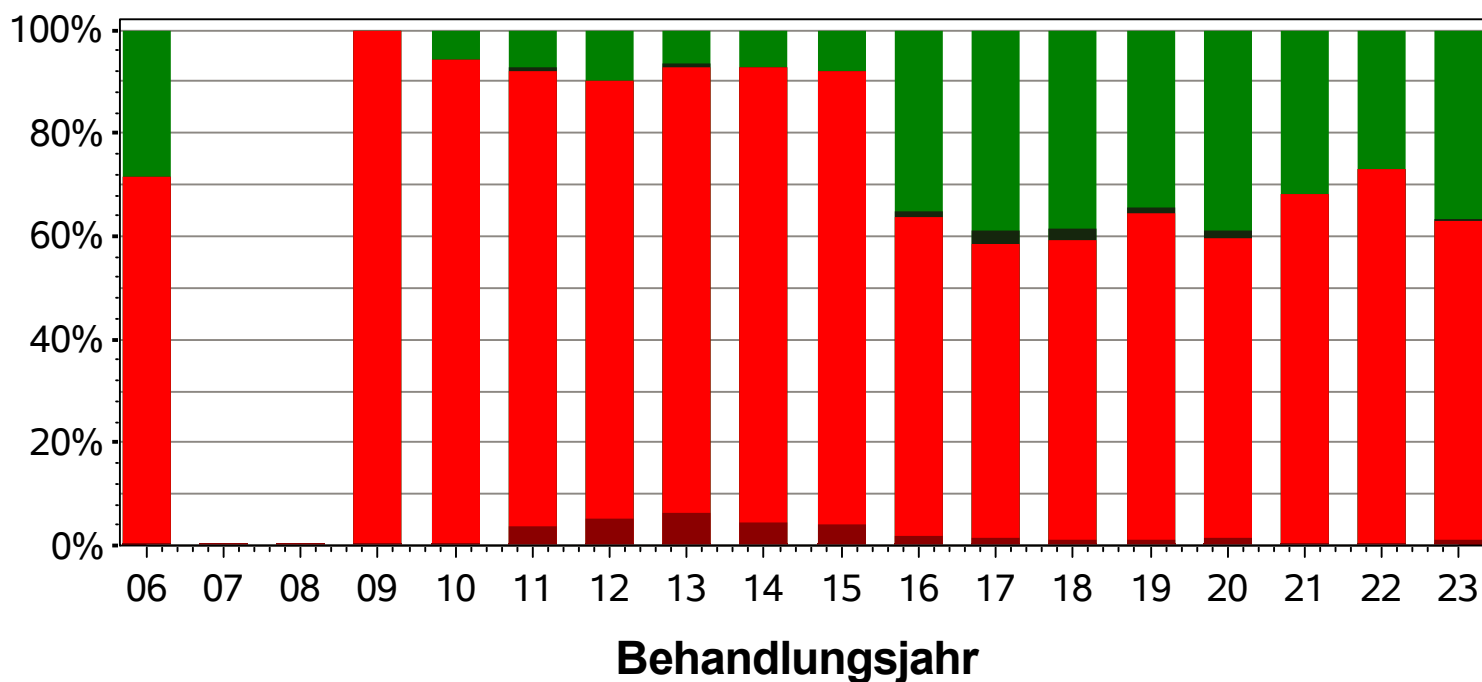
Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit Lipidsenker, T2-DM



Benchmarking: Lipide erhöht / Lipide normal, T1-DM

Beispiel

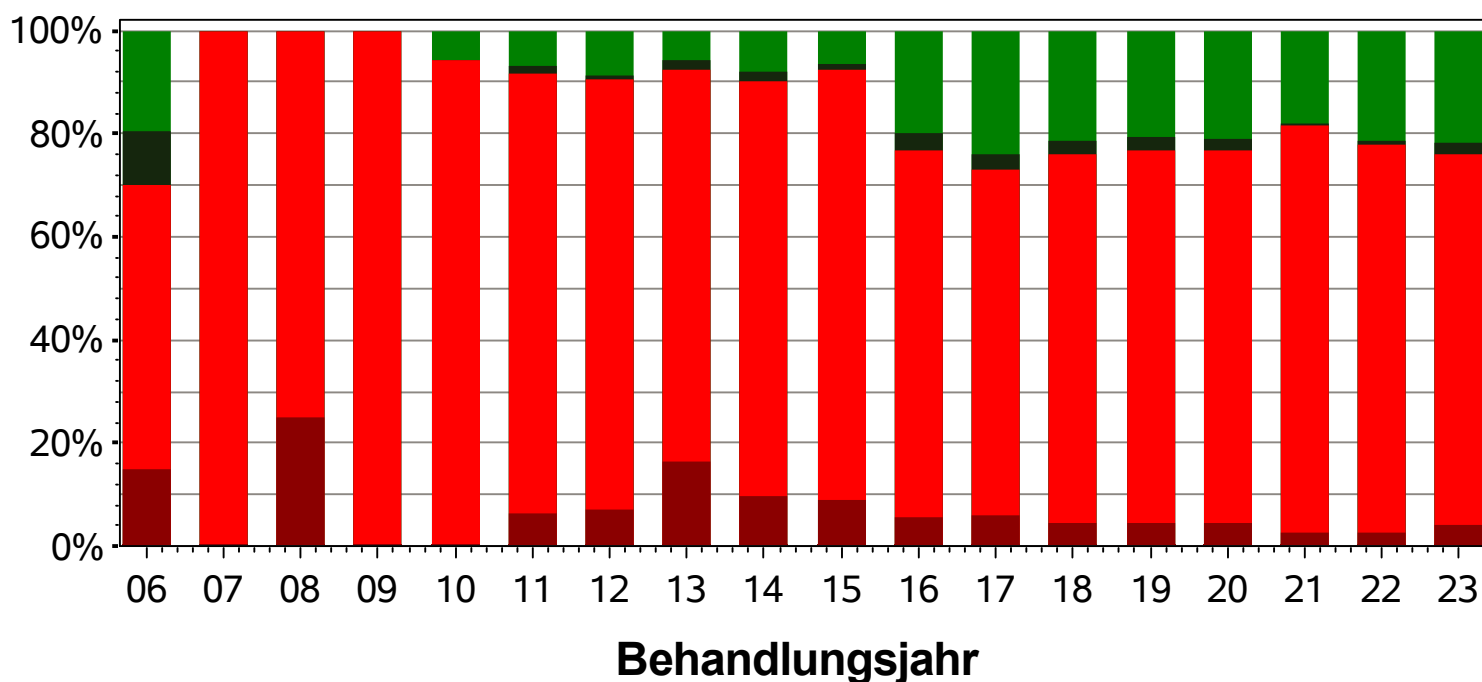
grün: Lipide normal + kein Lipidsenker, dunkelgrün: Lipide normal + Lipidsenker,
rot: Lipide erhöht + kein Lipidsenker, dunkelrot: Lipide erhöht + Lipidsenker



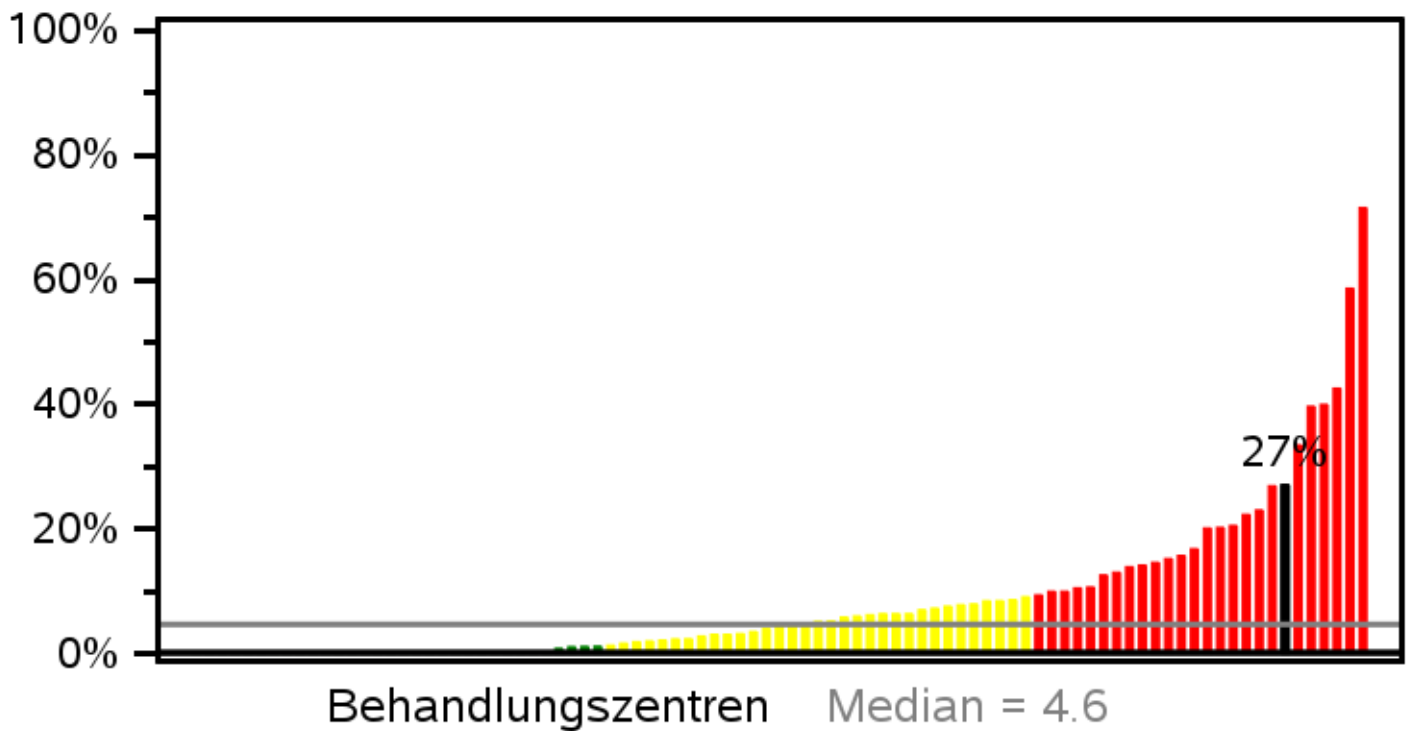
Benchmarking: Lipide erhöht / Lipide normal, T2-DM

Beispiel

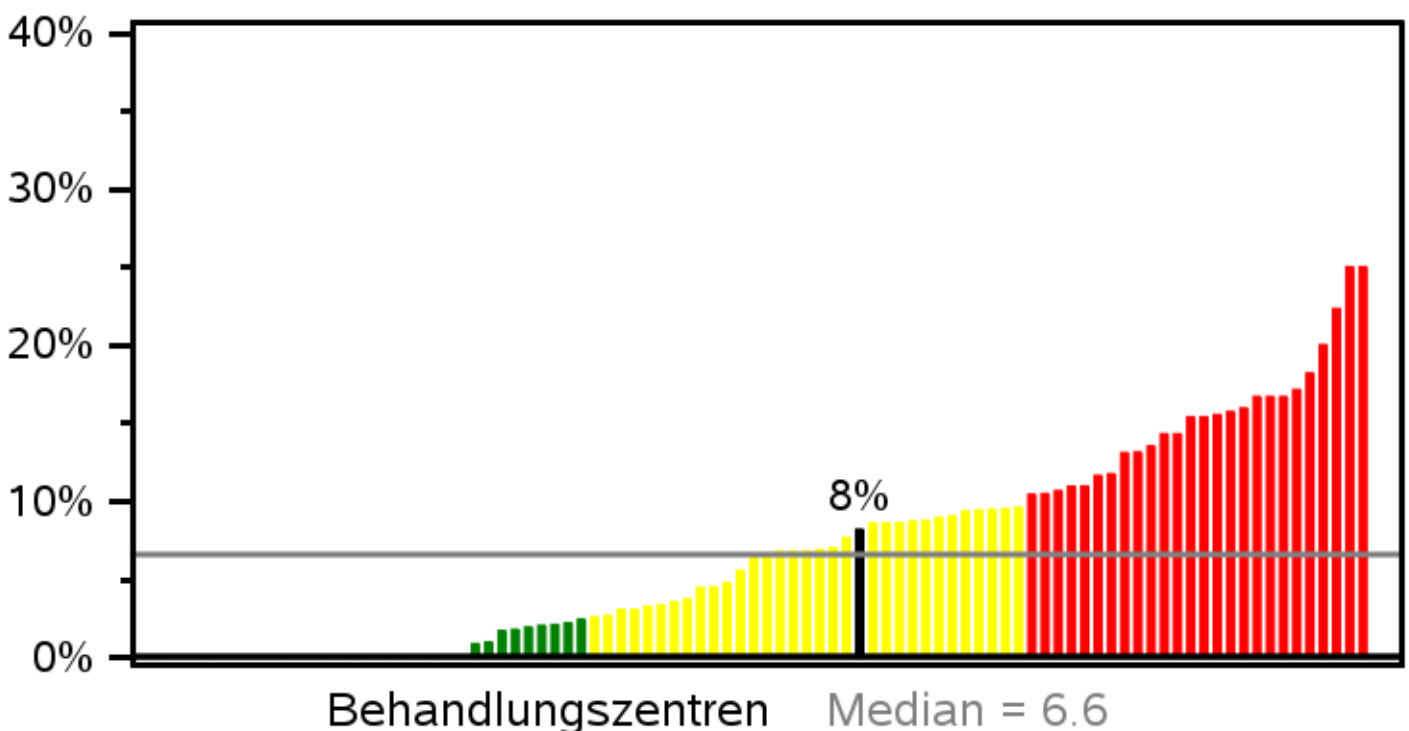
grün: Lipide normal + kein Lipidsenker, dunkelgrün: Lipide normal + Lipidsenker,
rot: Lipide erhöht + kein Lipidsenker, dunkelrot: Lipide erhöht + Lipidsenker



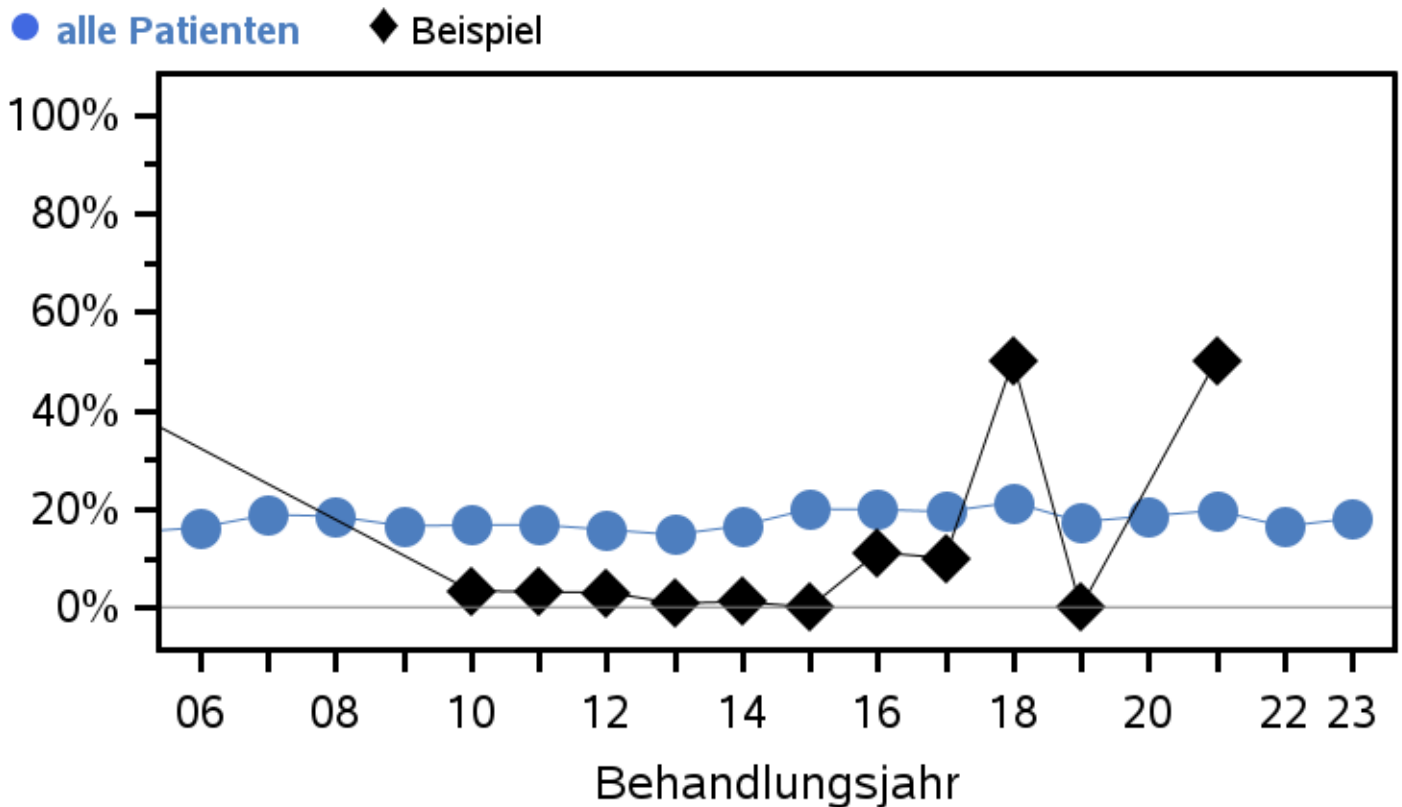
Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit diabetischem Fußsyndrom, T2-DM



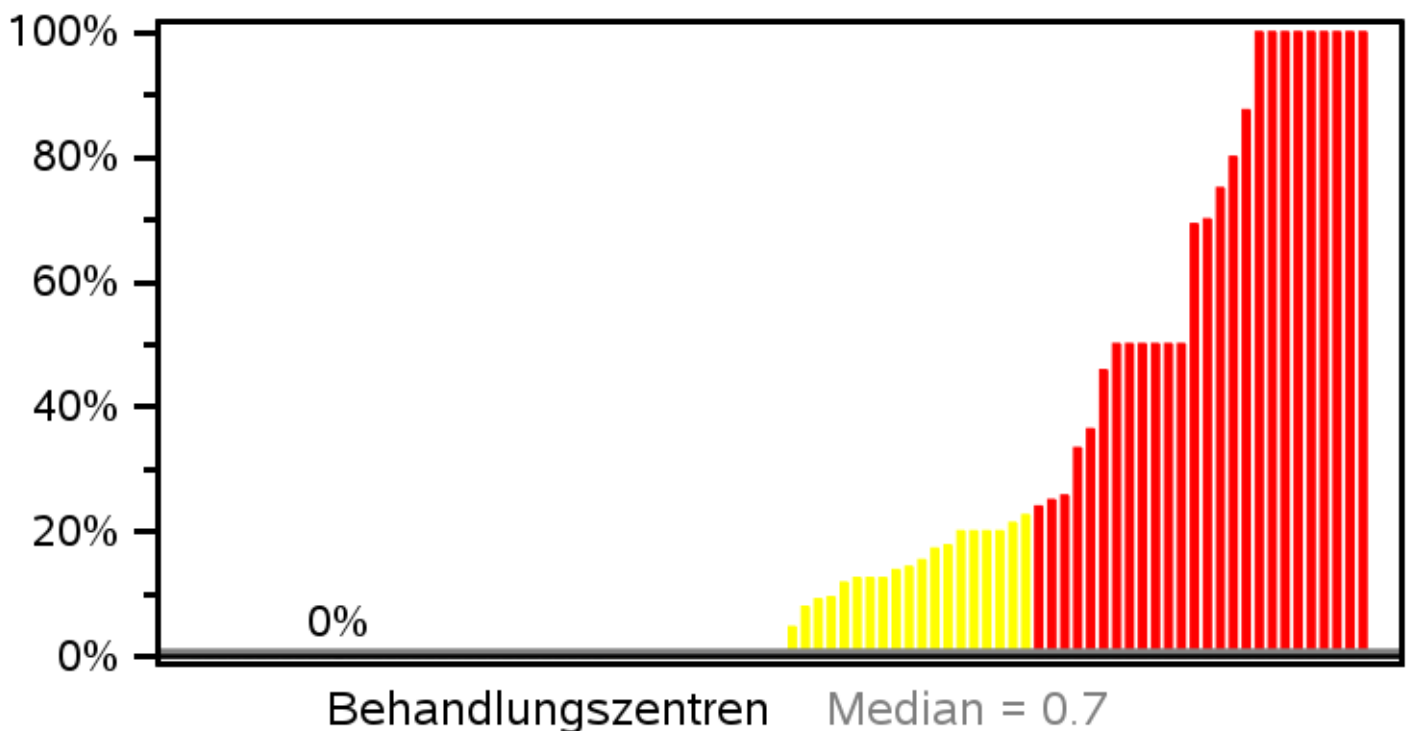
Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit Z. n. Herzinfarkt, T2-DM



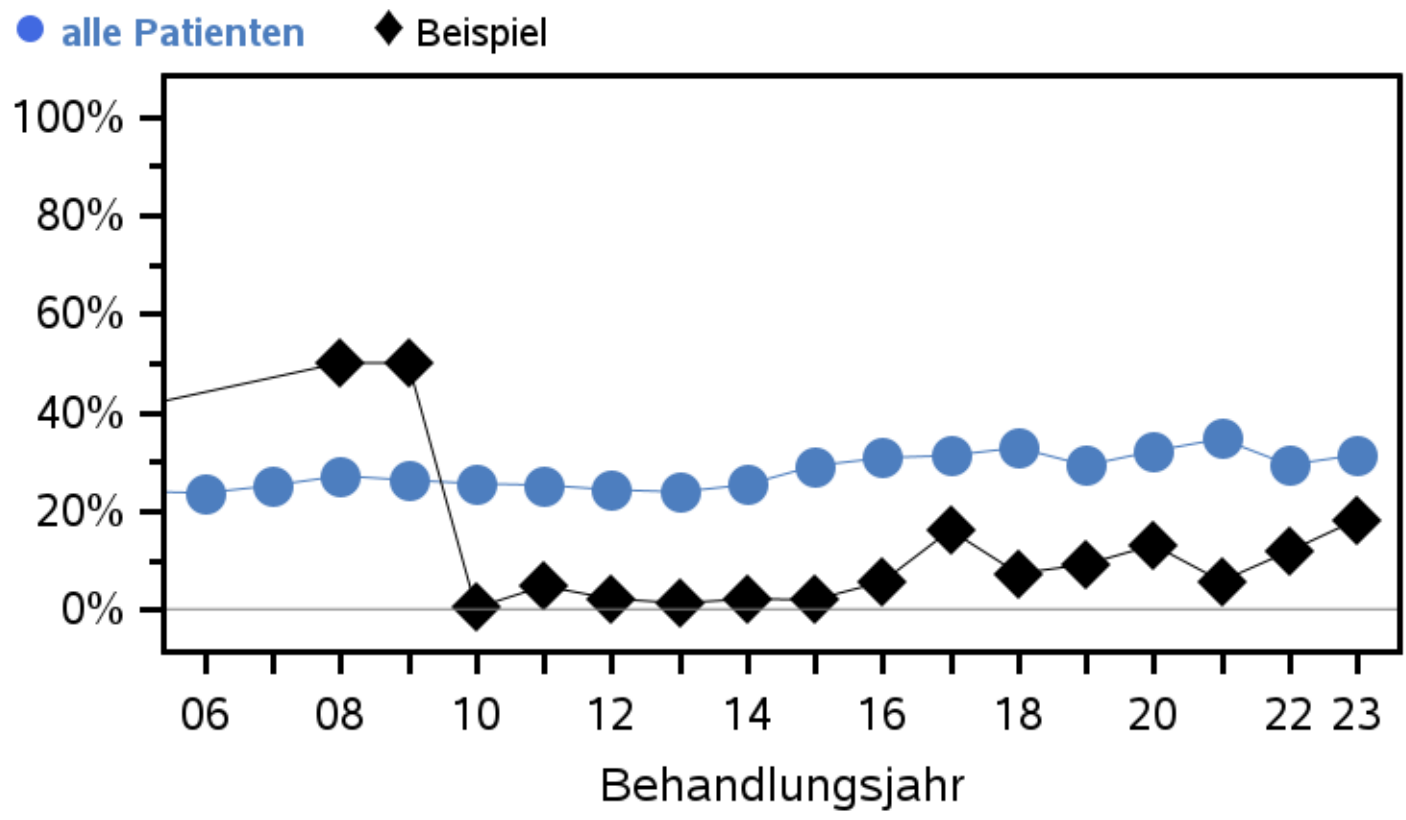
Trend: Anteil Patienten mit Mikroalbuminurie, T1-DM



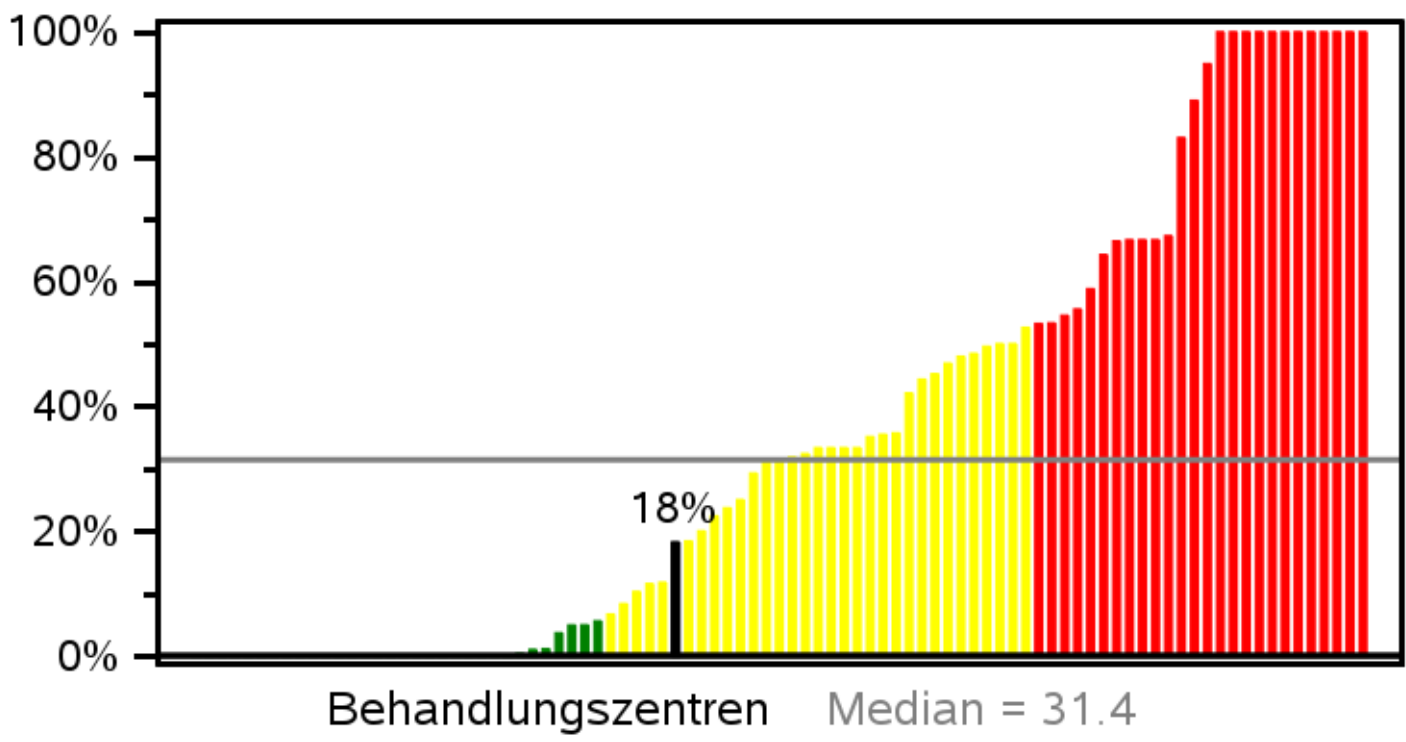
Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit Mikroalbuminurie, T1-DM



Trend: Anteil Patienten mit Mikroalbuminurie, T2-DM

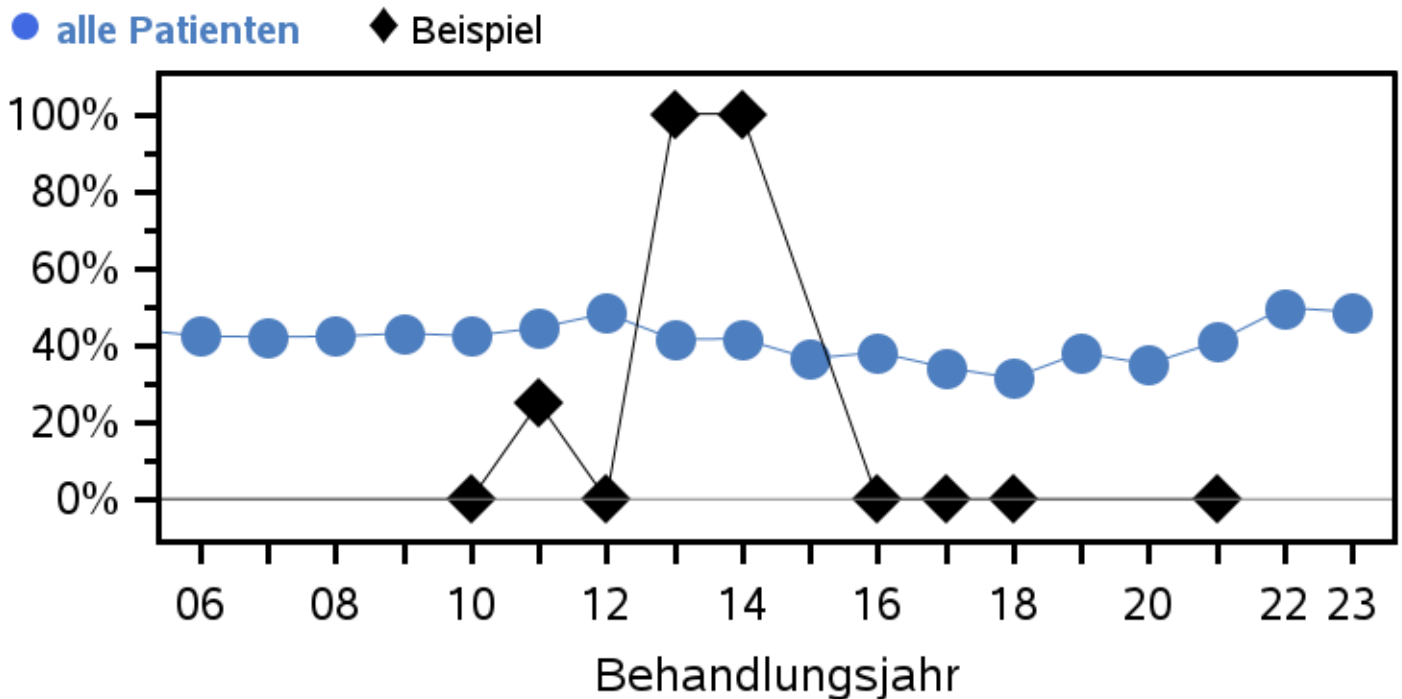


Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit Mikroalbuminurie, T2-DM



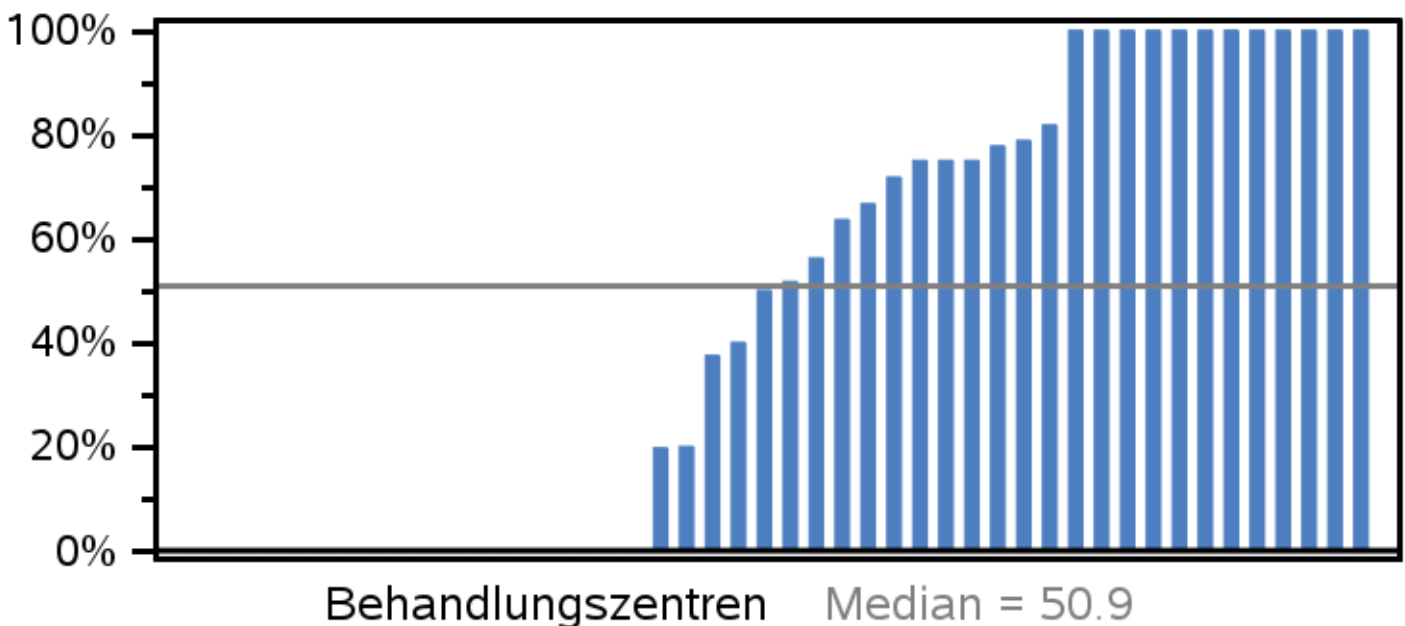
Trend: Anteil Patienten mit Mikroalbuminurie und Blutdrucksenker, T1-DM

nur Patienten mit Mikroalbuminurie gehen in die Berechnung ein



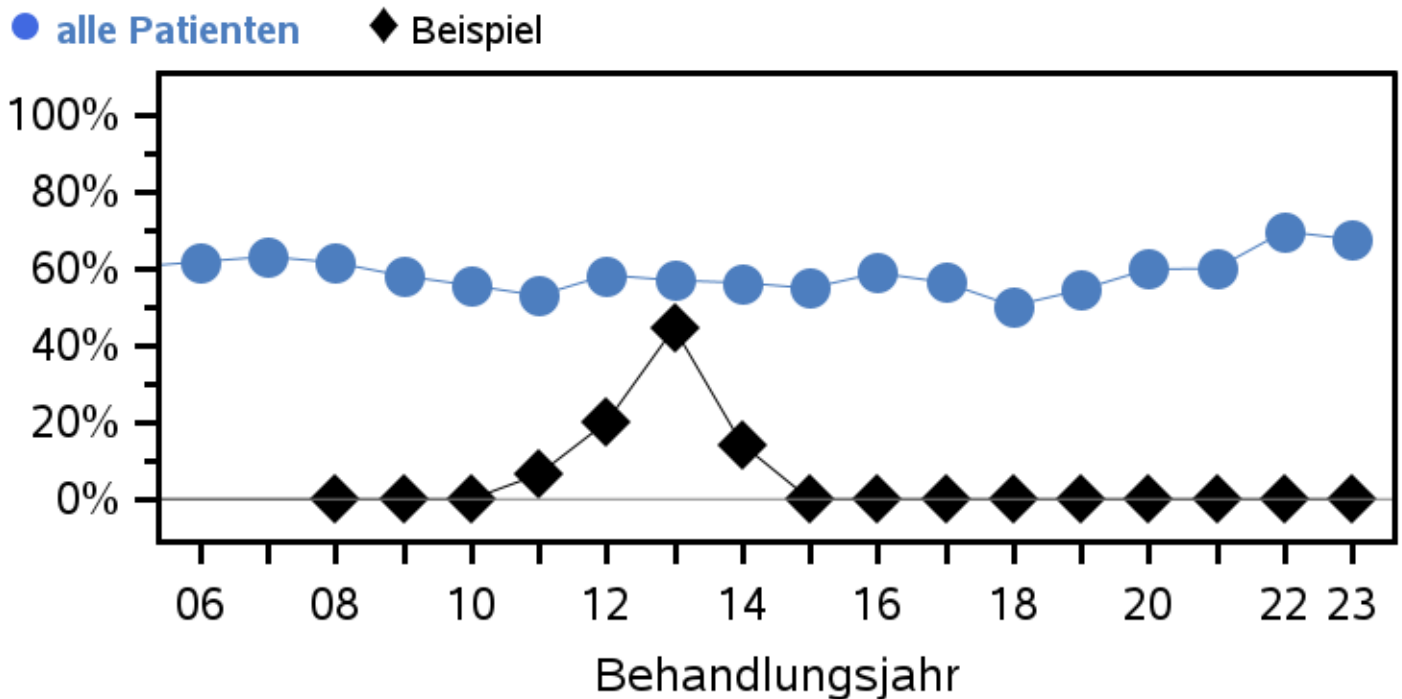
Querschnitt aktuell: Anteil Pat. mit Mikroalbuminurie und Blutdrucksenker, T1-DM

nur Patienten mit Mikroalbuminurie gehen in die Berechnung ein



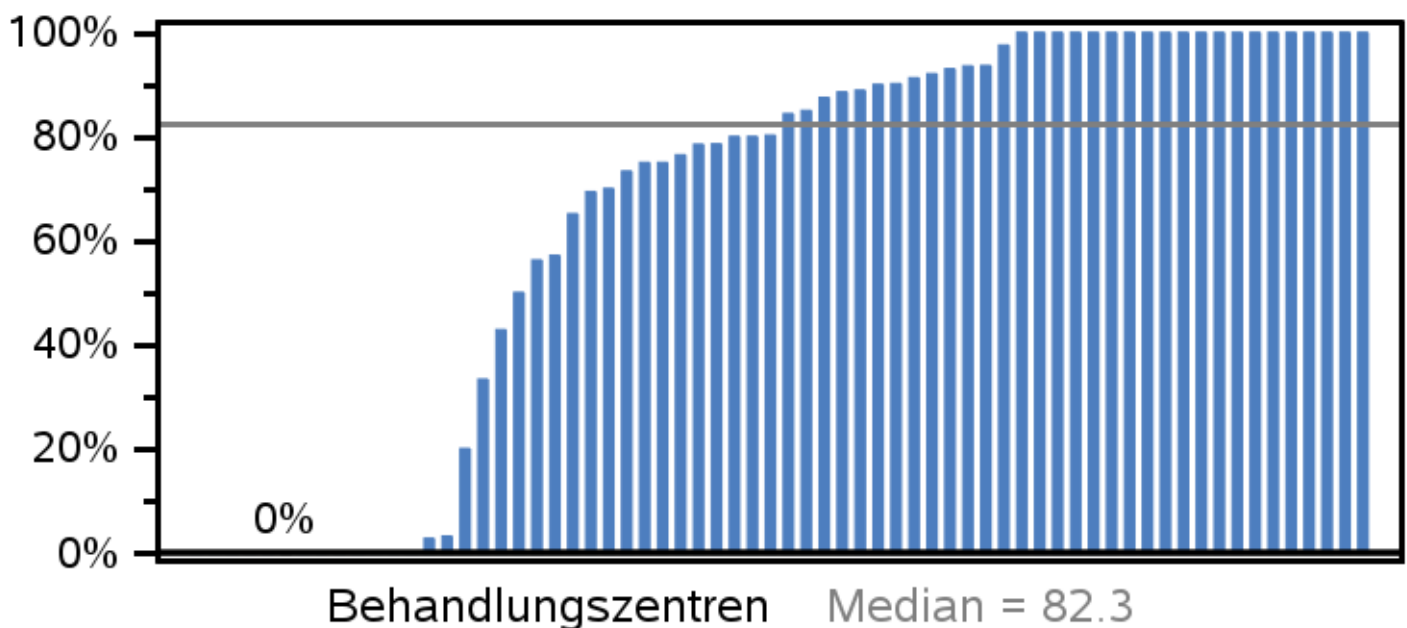
Trend: Anteil Patienten mit Mikroalbuminurie und Blutdrucksenker, T2-DM

nur Patienten mit Mikroalbuminurie gehen in die Berechnung ein

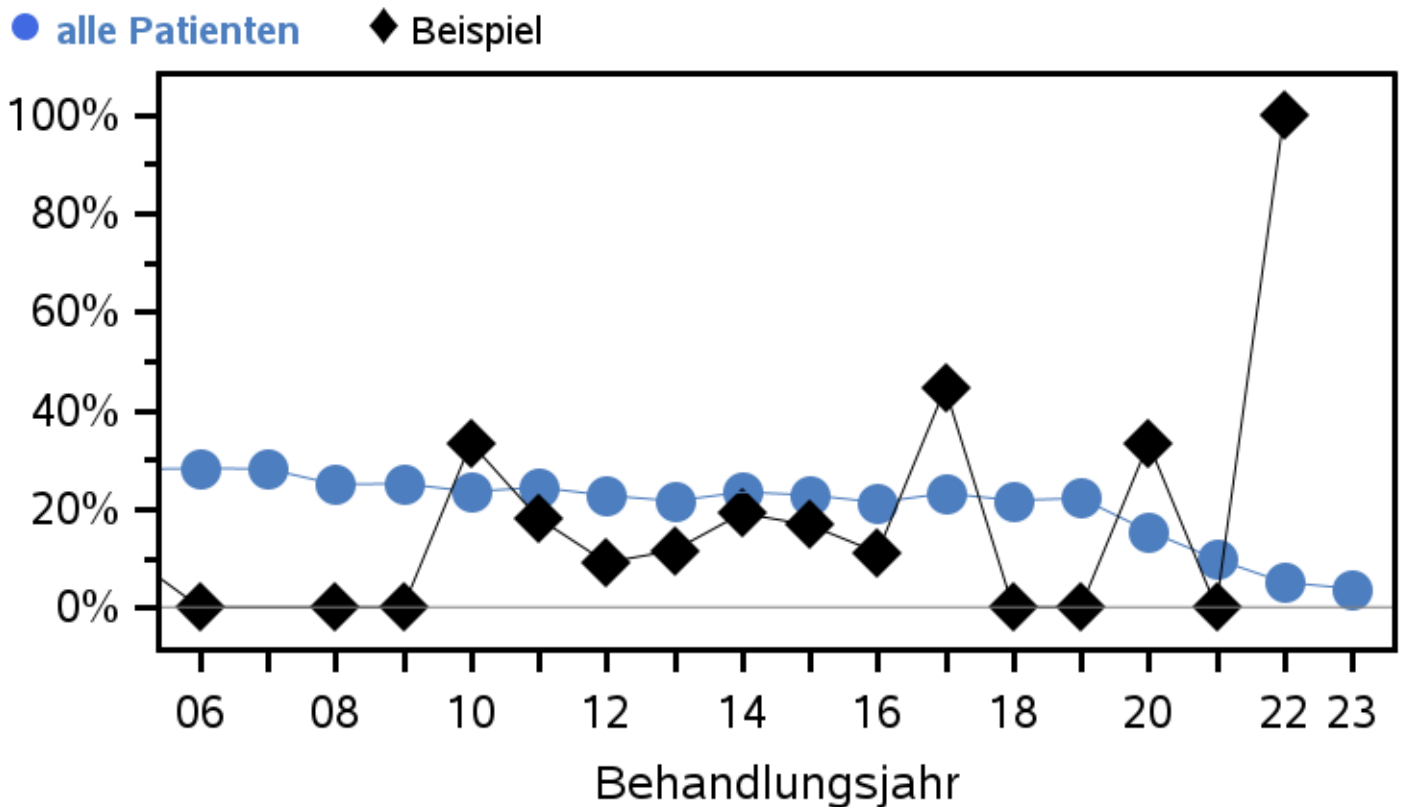


Querschnitt aktuell: Anteil Pat. mit Mikroalbuminurie und Blutdrucksenker, T2-DM

nur Patienten mit Mikroalbuminurie gehen in die Berechnung ein



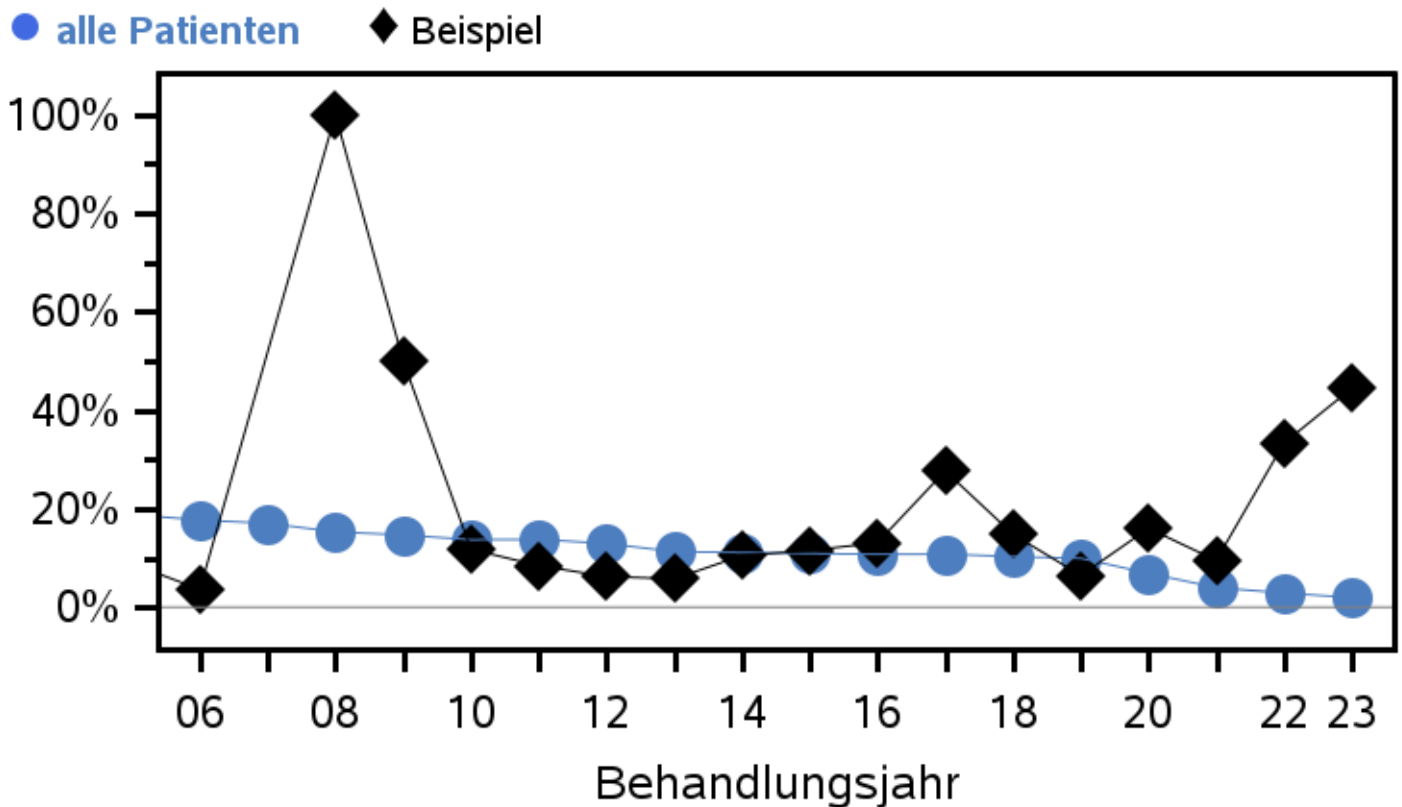
Trend: Anteil Patienten mit Retinopathie, T1-DM



Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit Retinopathie, T1-DM



Trend: Anteil Patienten mit Retinopathie, T2-DM



Querschnitt aktuell: Anteil Patienten mit Retinopathie, T2-DM



Gestationsdiabetes

Erstes Halbjahr 2023
Alter > 16 Jahre

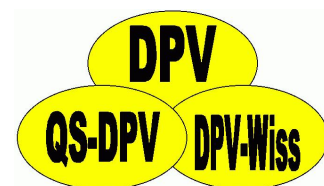
Parameter, die in diesem Block betrachtet werden:

Anzahl Patientinnen

Adipositas

DCCT-HbA1c

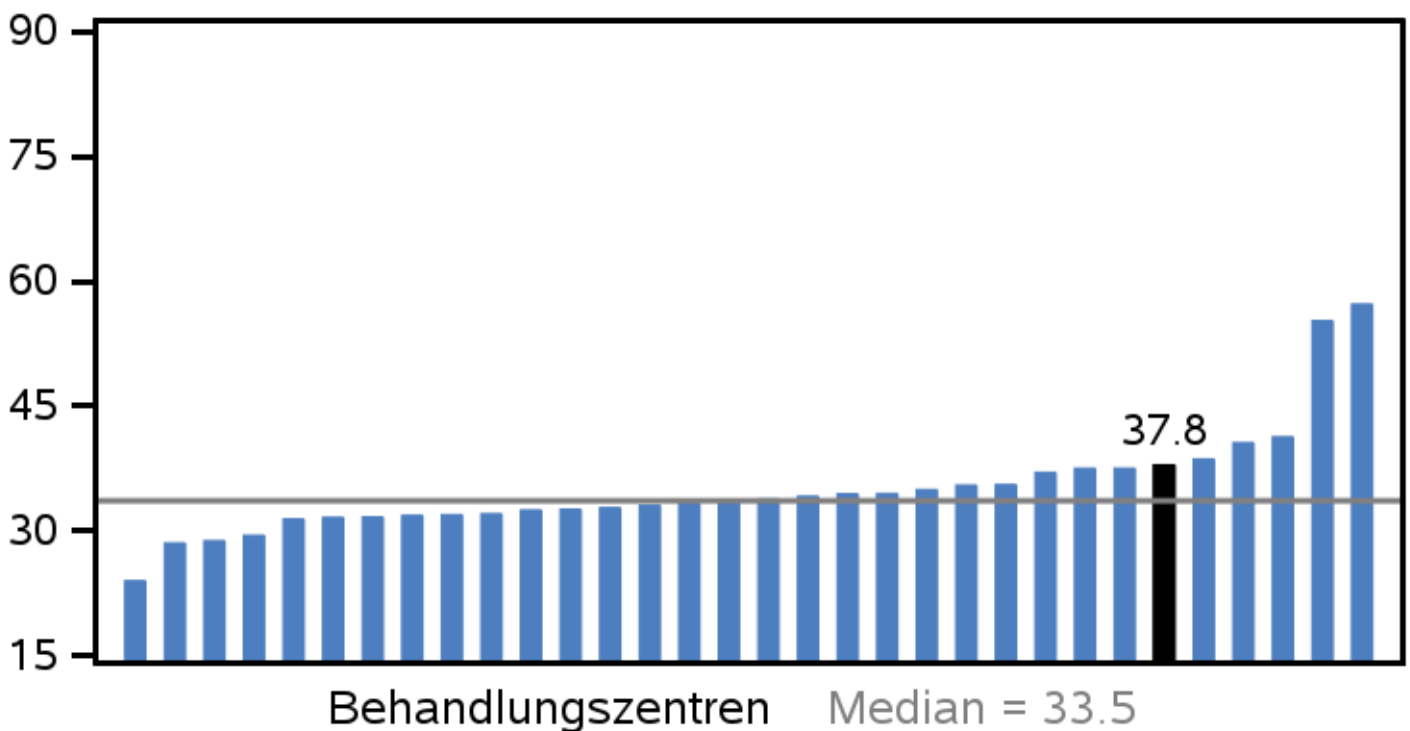
Insulin, Analoga, BZ-Messungen



Trend: Anzahl Patientinnen mit Gestationsdiabetes

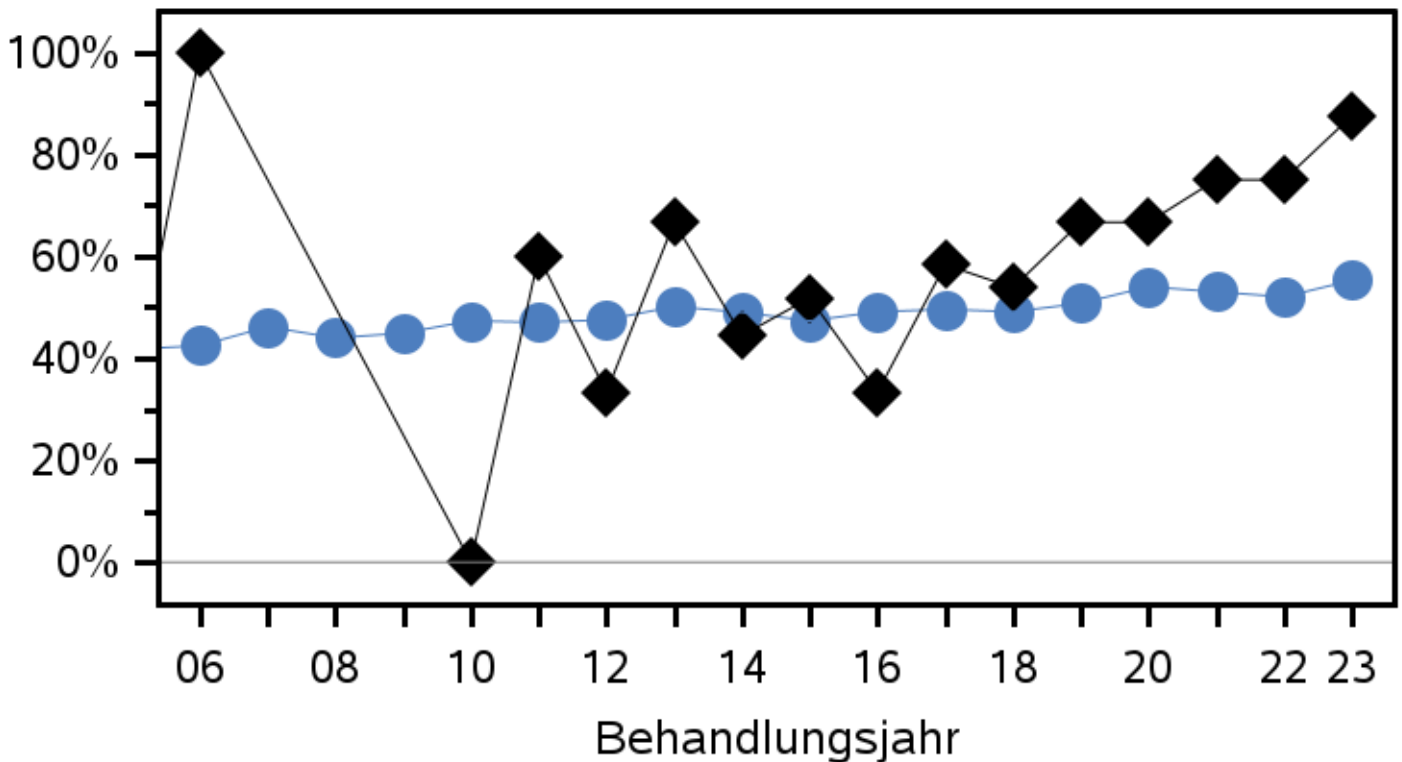


Querschnitt aktuell: Alter der betreuten Patientinnen mit Gestationsdiabetes

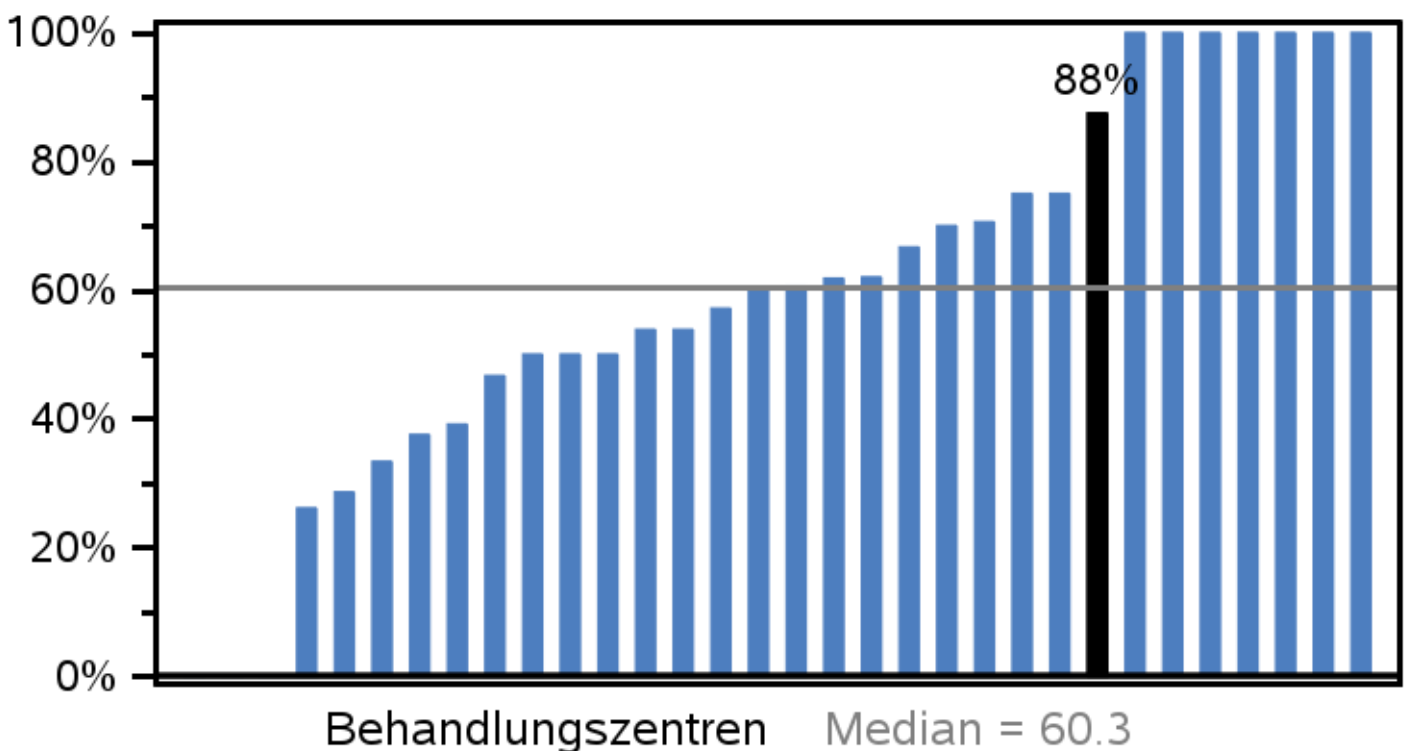


Trend: Anteil Adipositas Patientinnen mit Gestationsdiabetes

● alle Patientinnen ◆ Beispiel



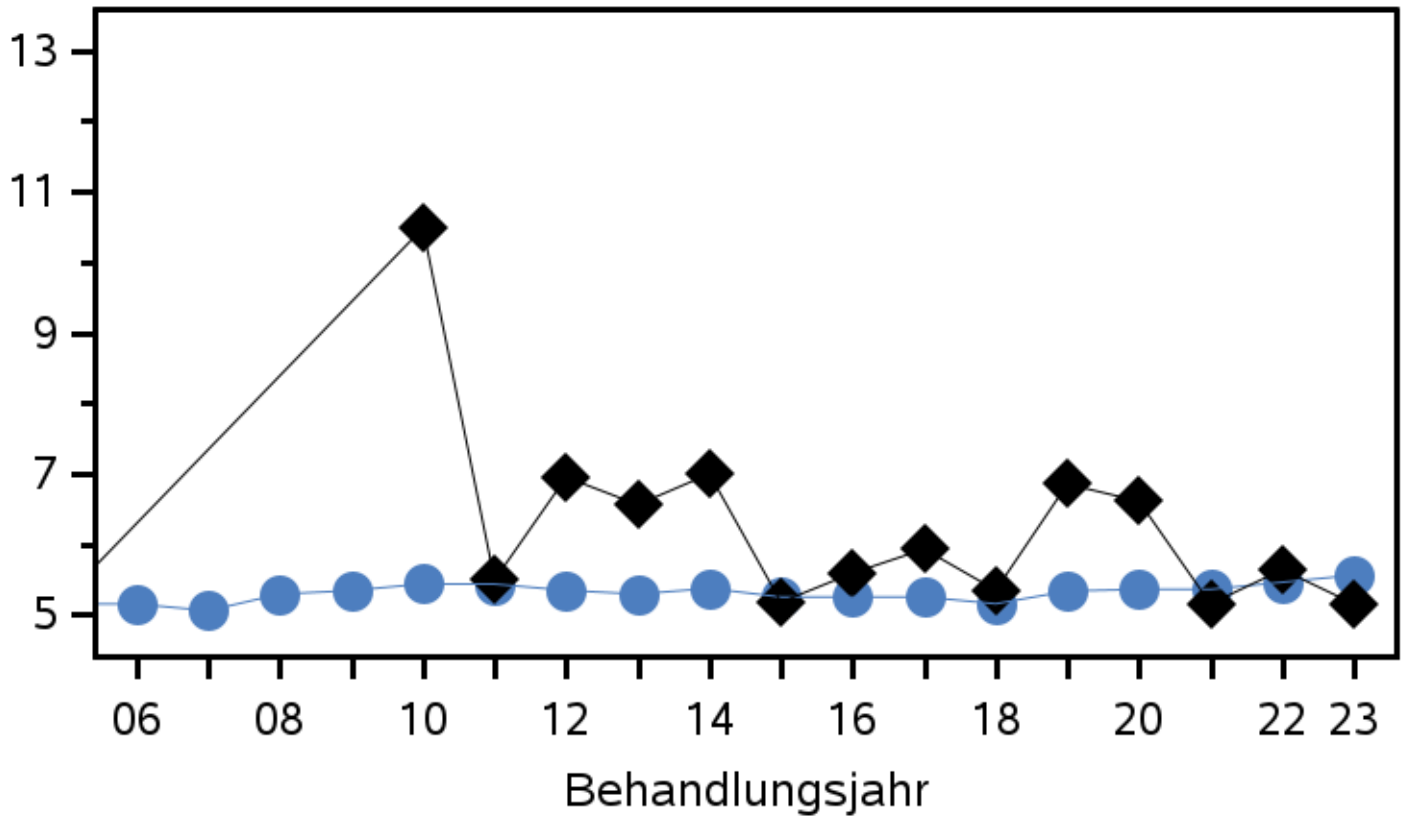
Querschnitt aktuell: Anteil Adipositas Patientinnen mit Gestationsdiabetes



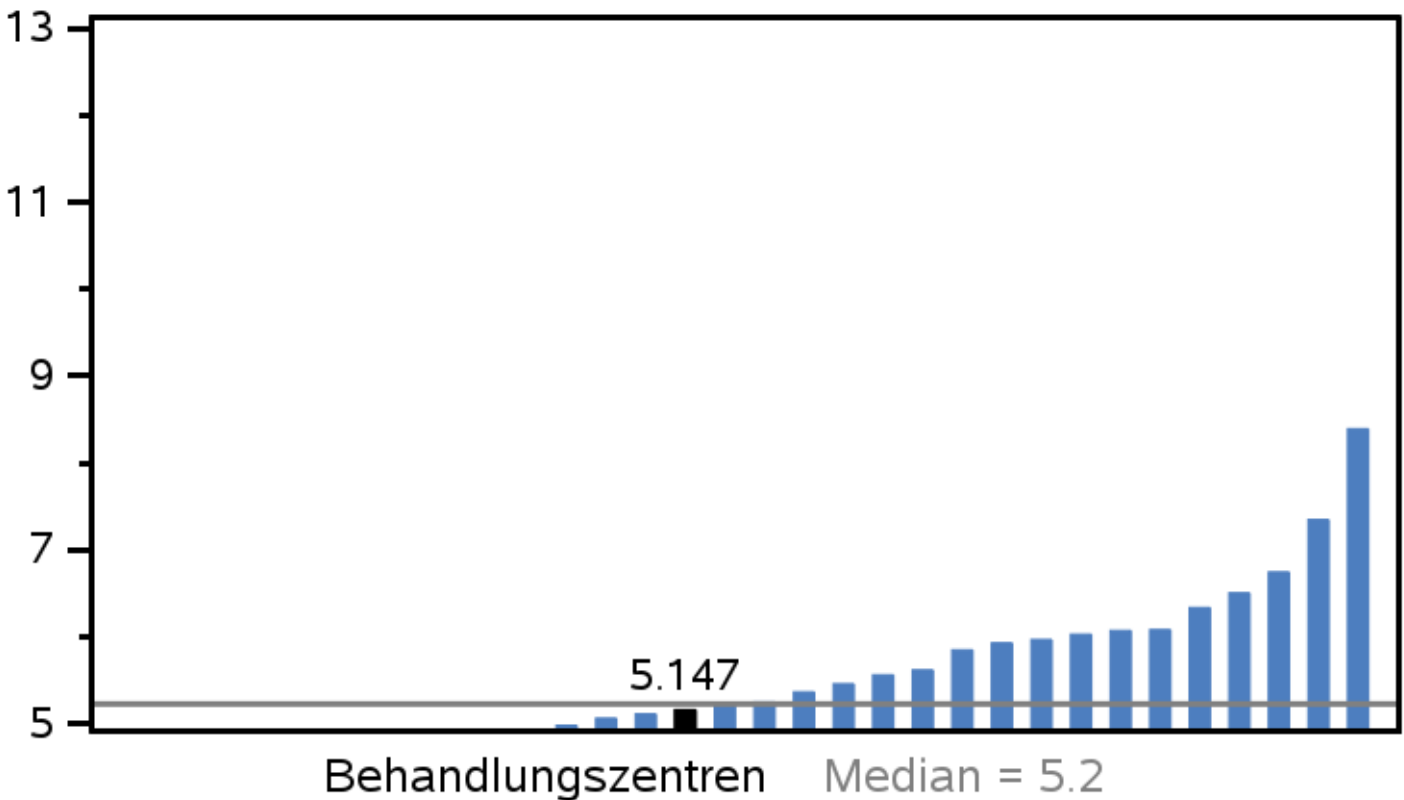
Innere Medizin (Alter > 16 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
Gestationsdiabetes

Trend: DCCT-HbA1c-Median

● alle Patienten ◆ Beispiel

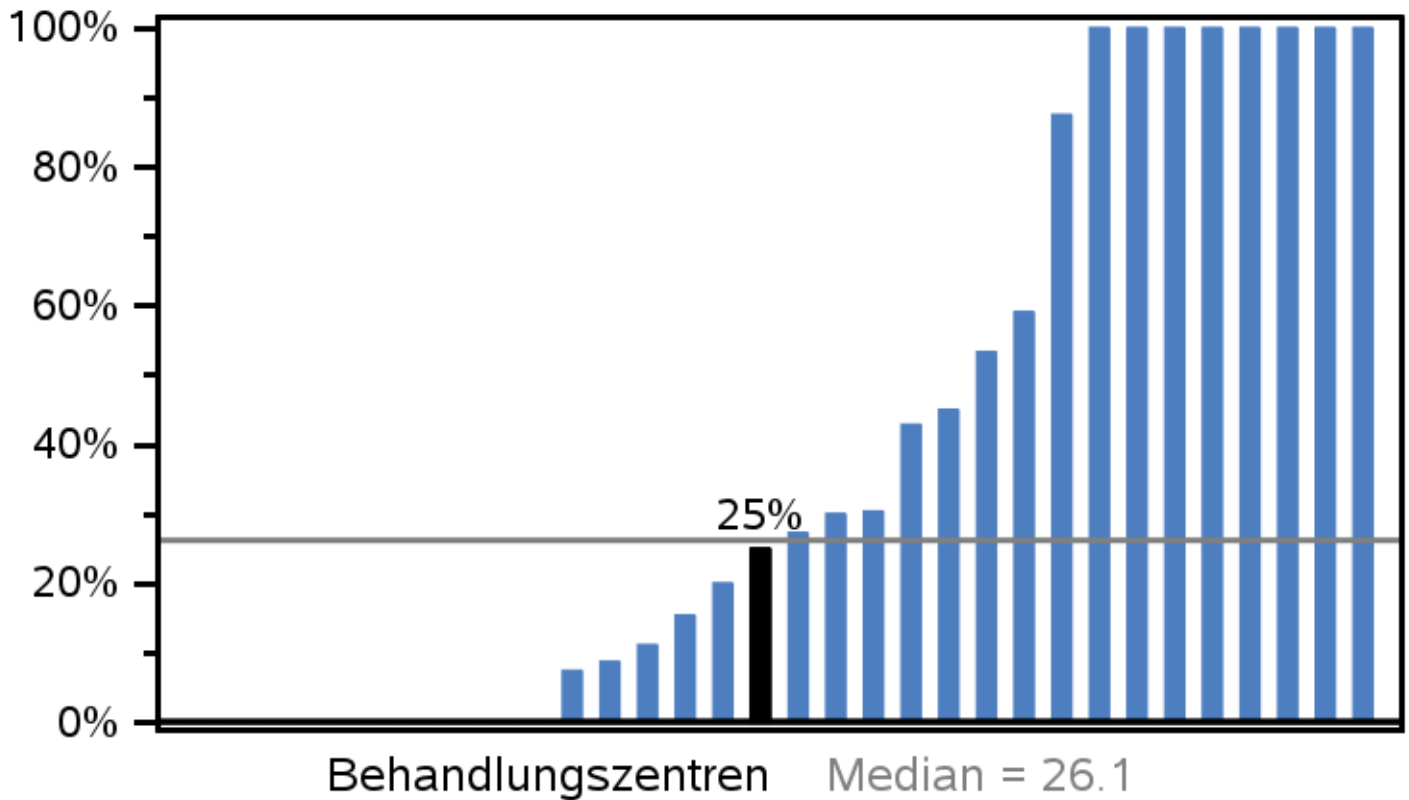


Querschnitt aktuell: DCCT-HbA1c-Median

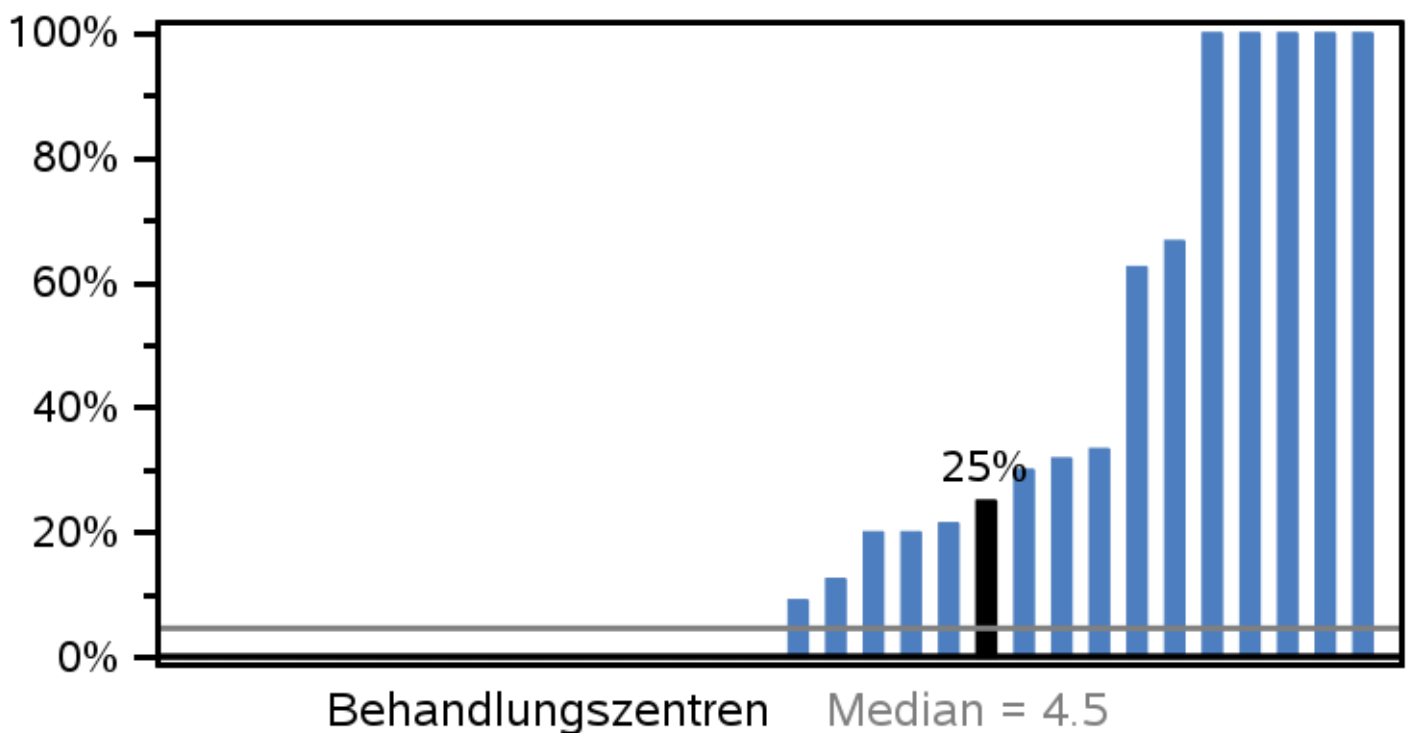


Innere Medizin (Alter > 16 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
[Gestationsdiabetes](#)

Querschnitt aktuell: Anteil Insulinbehandelte

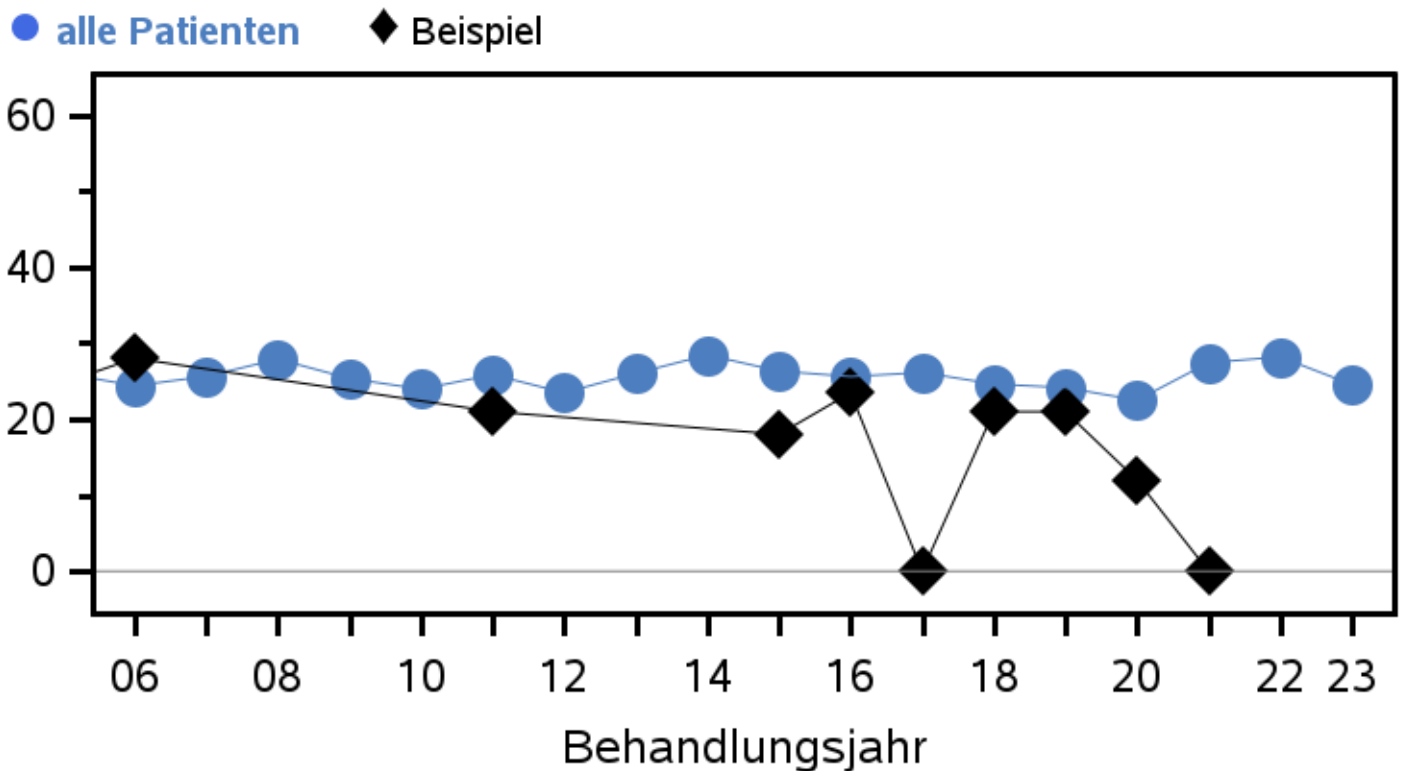


Querschnitt aktuell: Anteil schnellwirkende Analoga



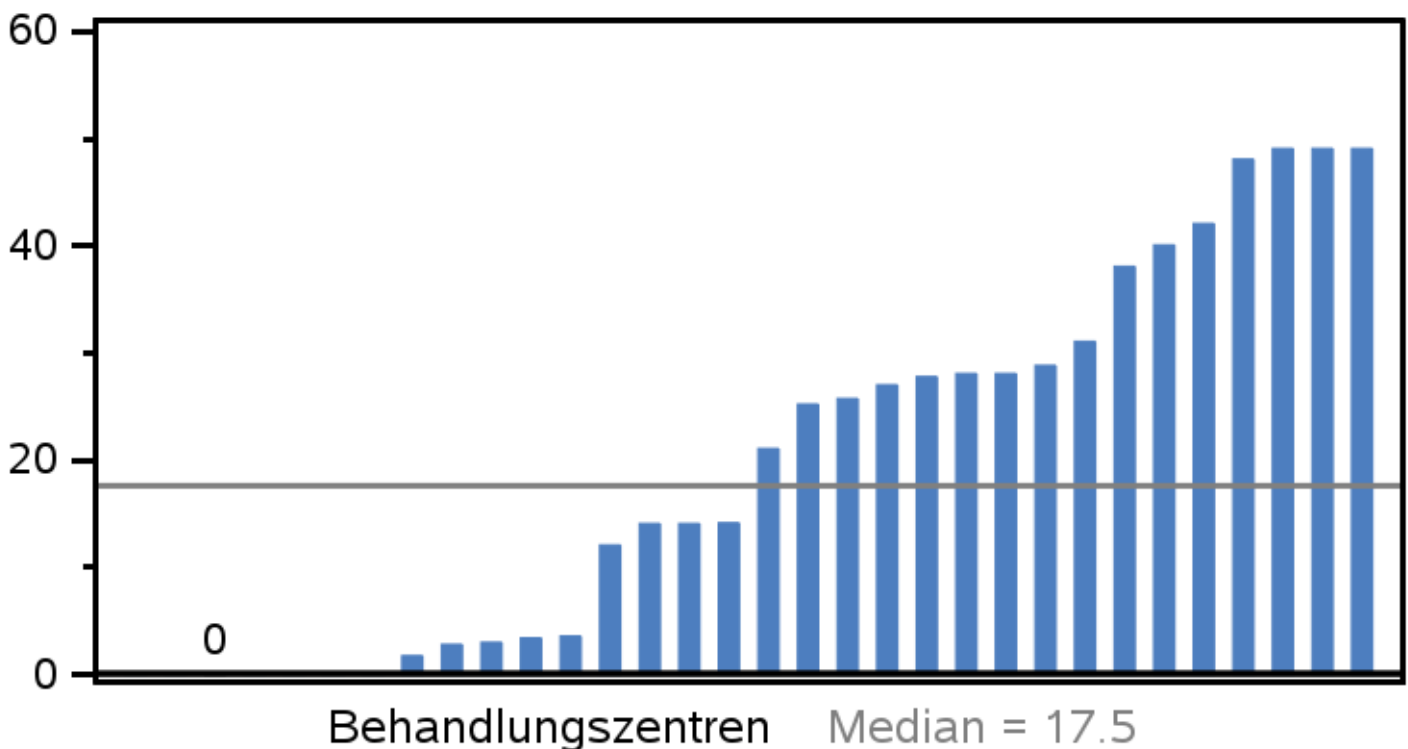
Trend: BZ-Messungen pro Woche

Patientinnen mit Gestationsdiabetes, ohne Patienten mit Sensor



Querschnitt aktuell: BZ-Messungen pro Woche

Patientinnen mit Gestationsdiabetes, ohne Patienten mit Sensor



Vollständigkeit von Kontrolluntersuchungen

Telemedizinkontakte sind ausgeschlossen

**Erstes Halbjahr 2023
Alter > 16 Jahre
alle Diabetespatienten**

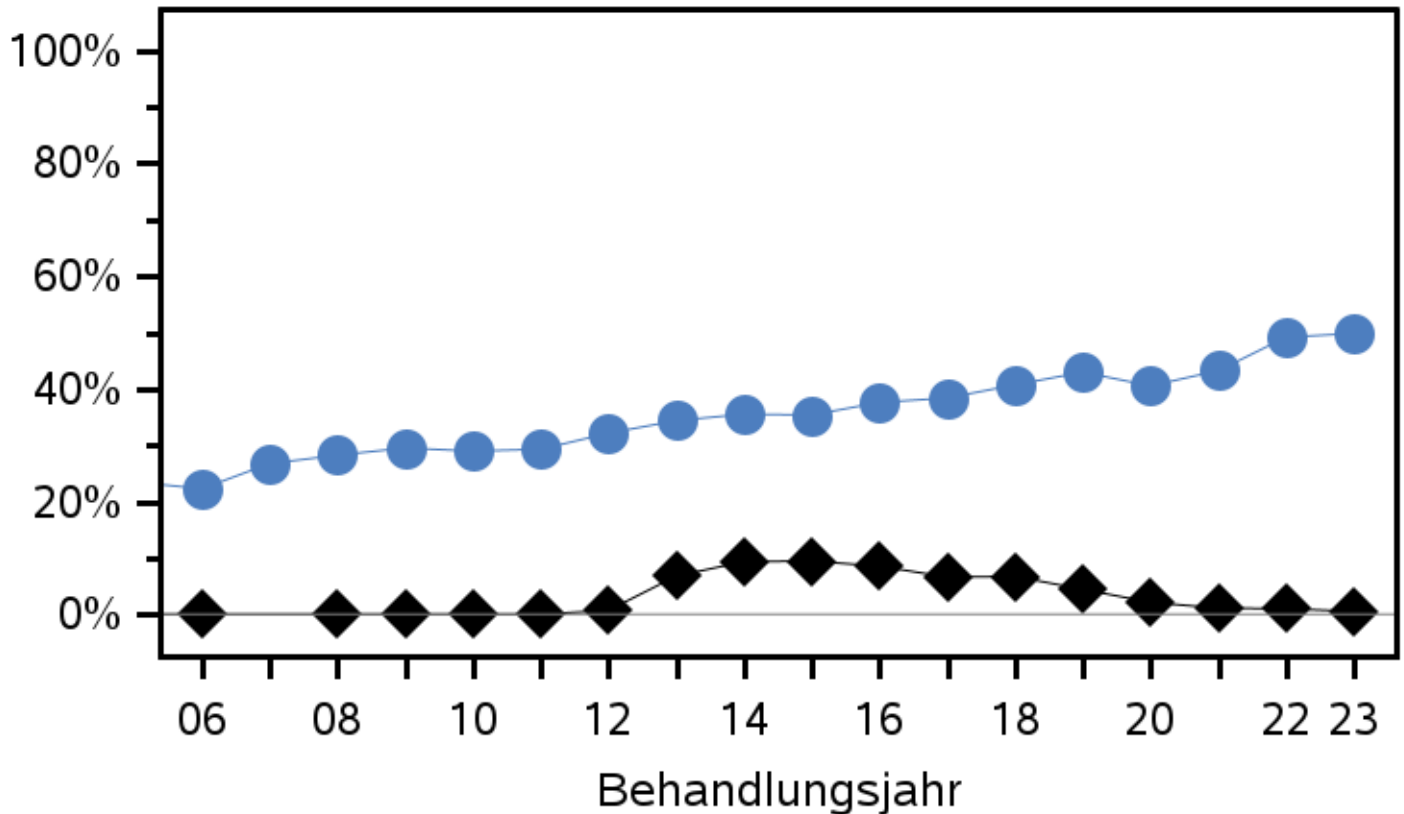
Parameter, die in diesem Block betrachtet werden:

Schilddrüse
Augenbefund
Mikroalbuminurie
Neuropathie
BZ-Gerät
Größe und Gewicht, Blutdruck
Injektionsstellen, Rauchen
HbA1c, Fettwerte
Füße
Bauchumfang, Kreatinin



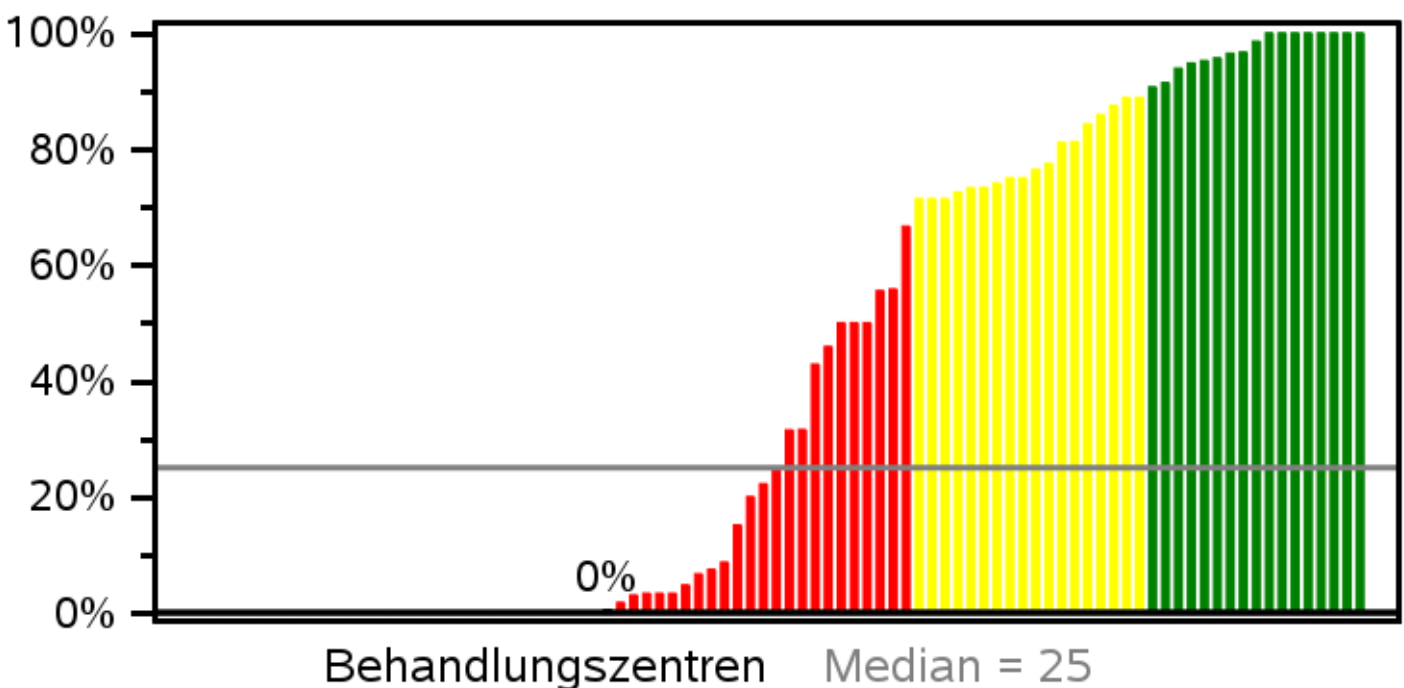
Trend: Screening Schilddrüse (T1DM, 2 Jahre)

● alle Patienten ◆ Beispiel



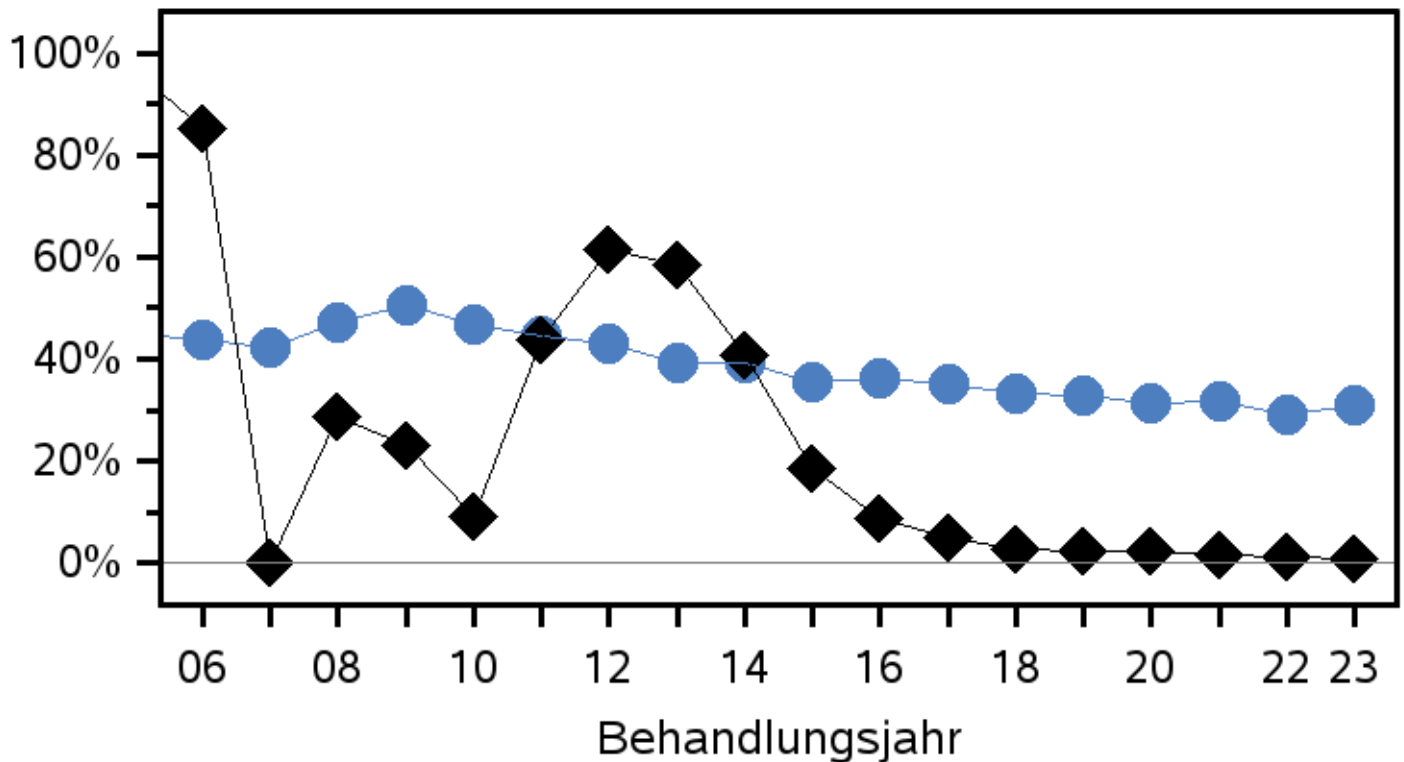
Querschnitt aktuell: Screening Schilddrüse (T1DM, 2J)

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



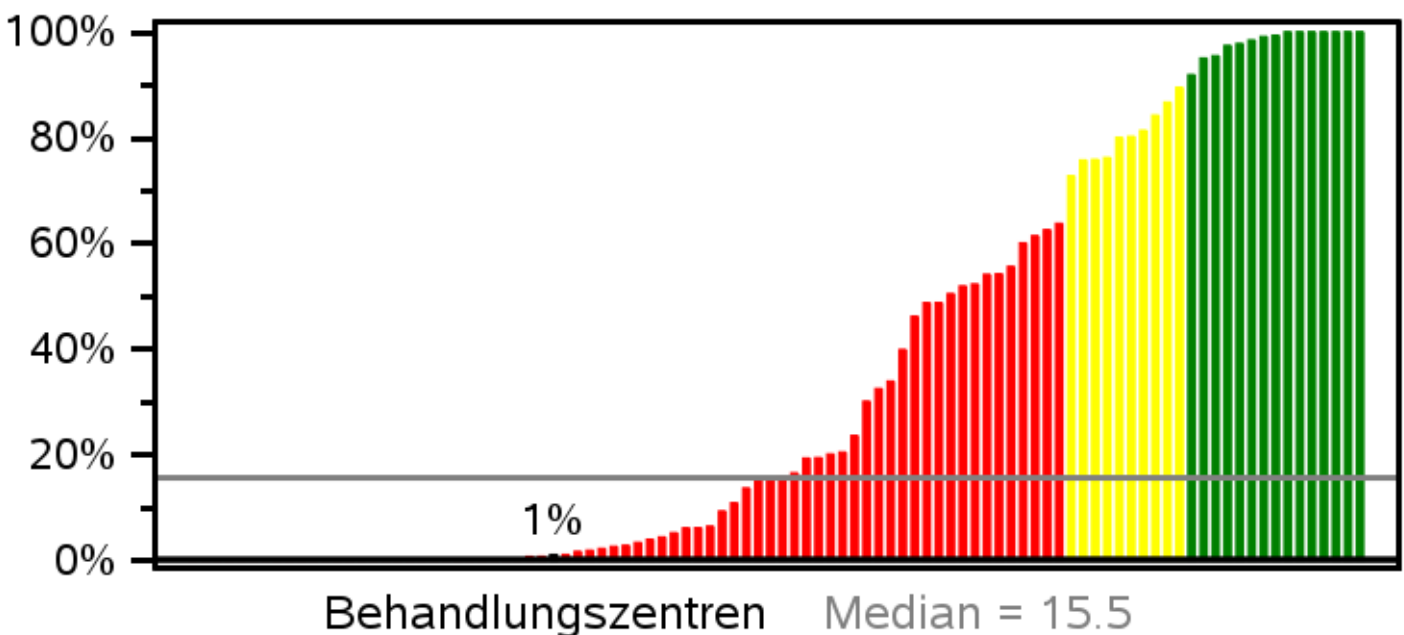
Trend: Augenbefund dokumentiert (1 Jahr) Befund oder Untersuchung veranlasst

● alle Patienten ◆ Beispiel



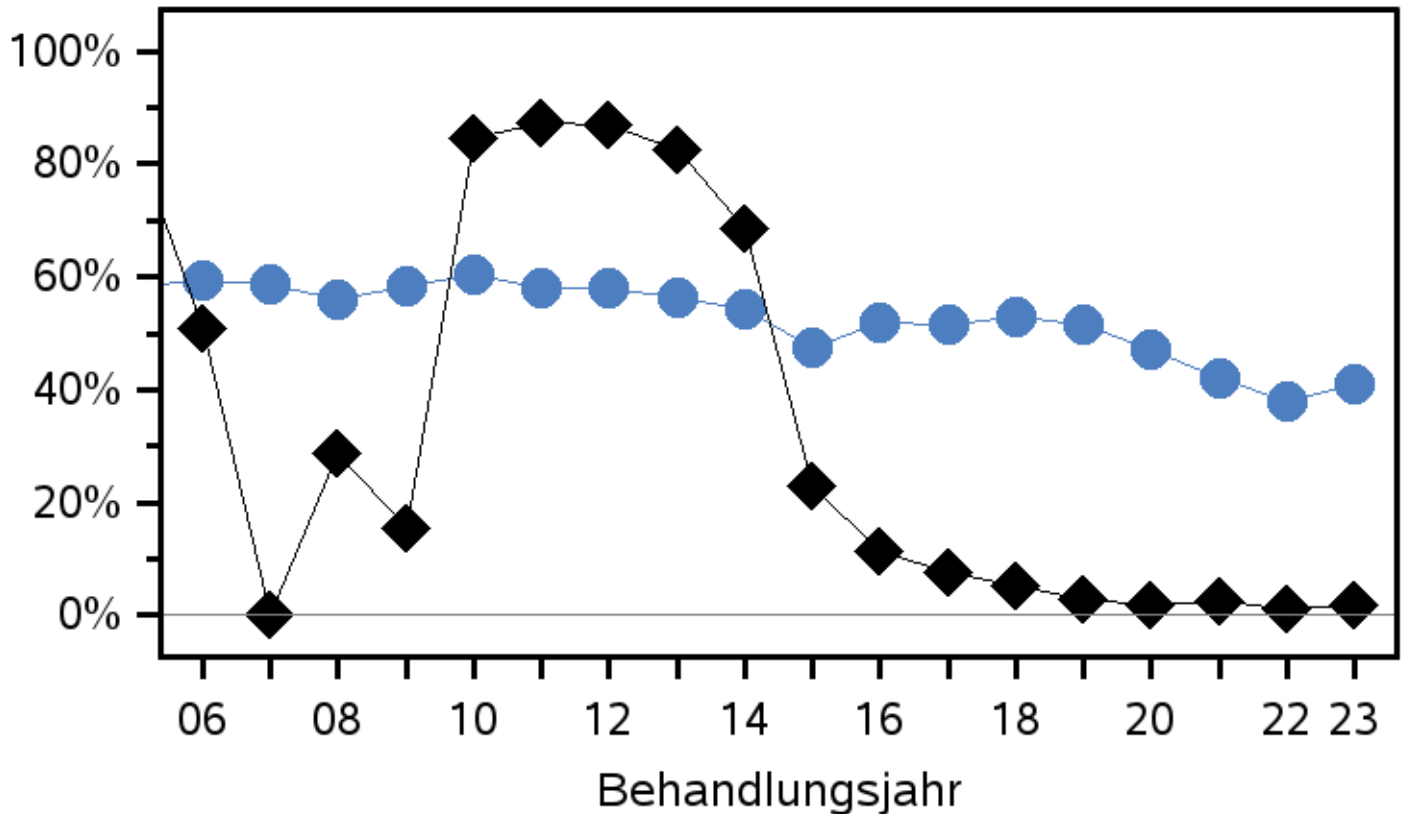
Querschnitt aktuell: Augenbefund dokumentiert (1 Jahr) Befund oder Untersuchung veranlasst

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



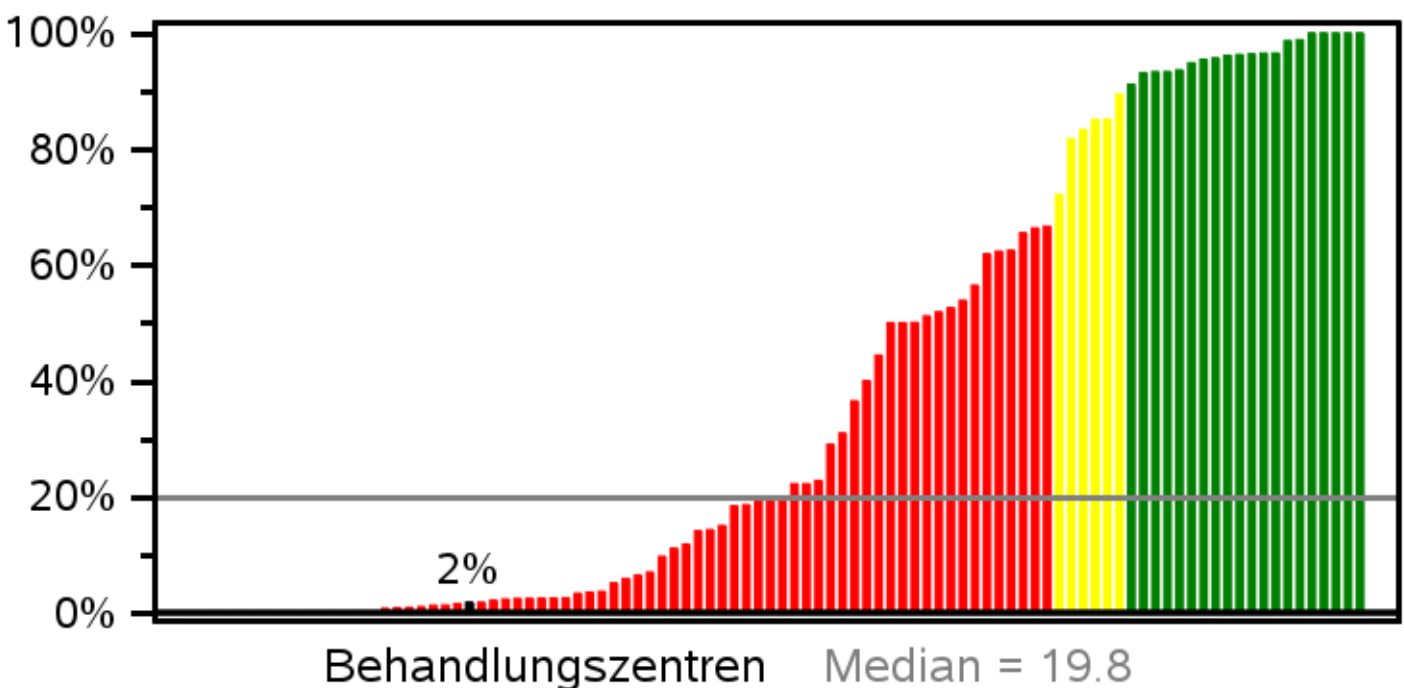
Trend: Screening Mikroalbuminurie (1 Jahr)

● alle Patienten ◆ Beispiel



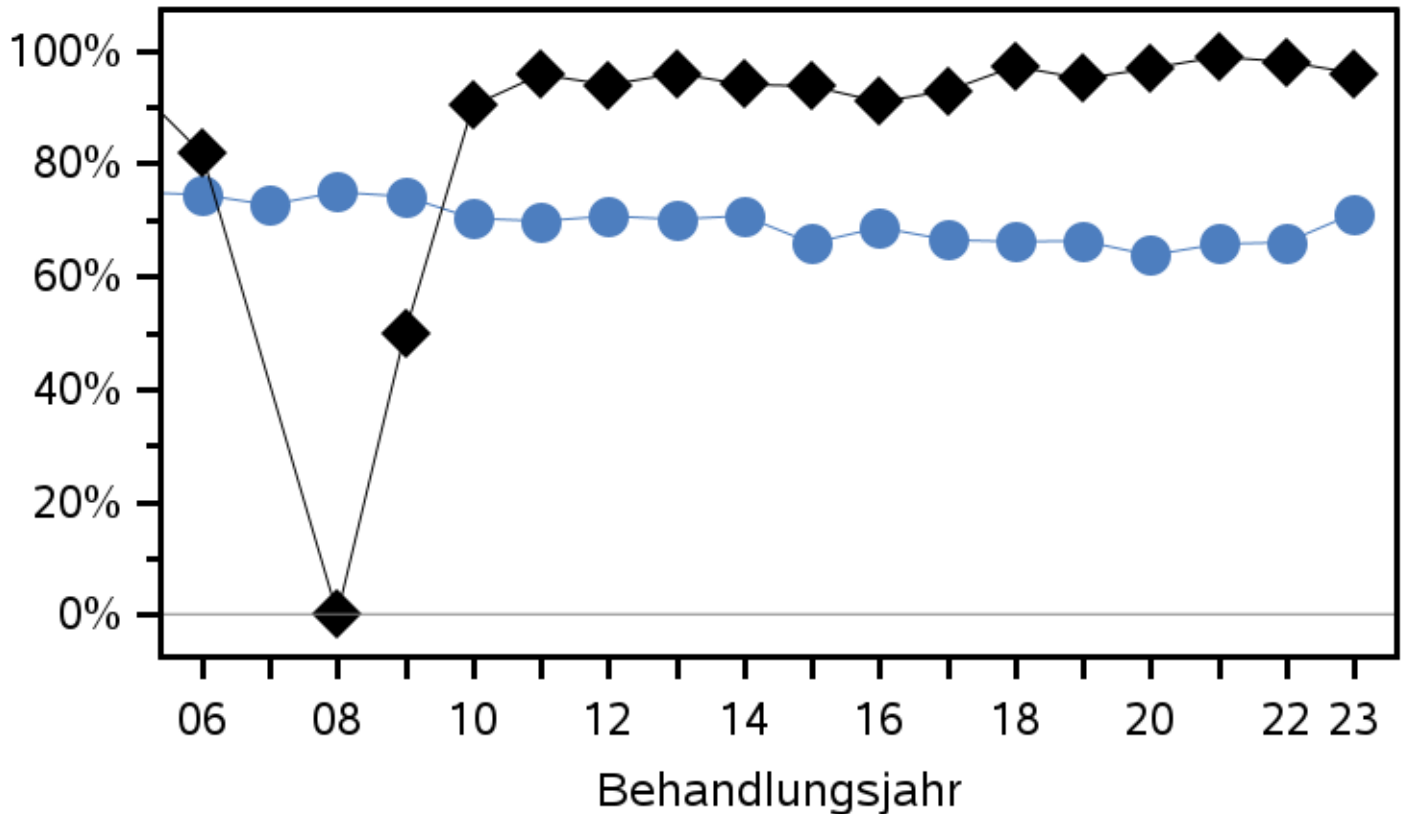
Querschnitt aktuell: Screening Mikroalbuminurie (1J)

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



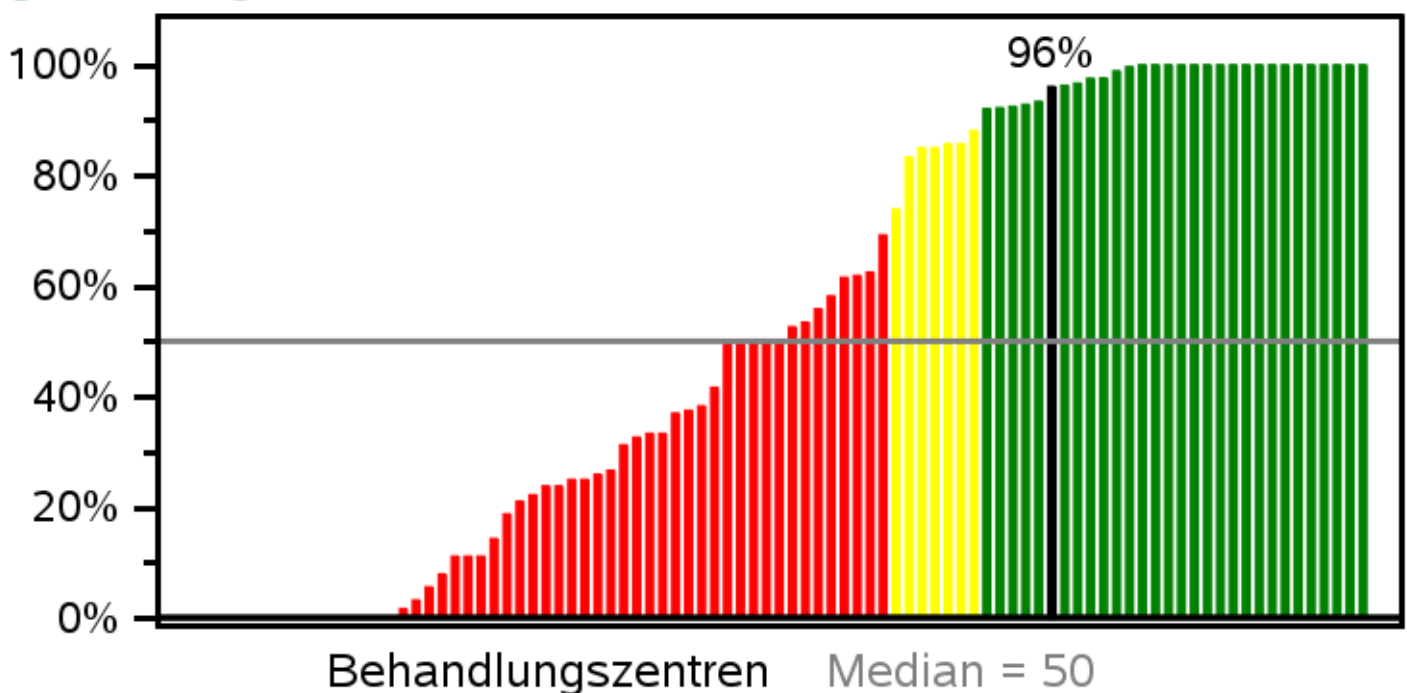
Trend: Screening Neuropathie (T1DM, 1 Jahr)

● alle Patienten ◆ Beispiel



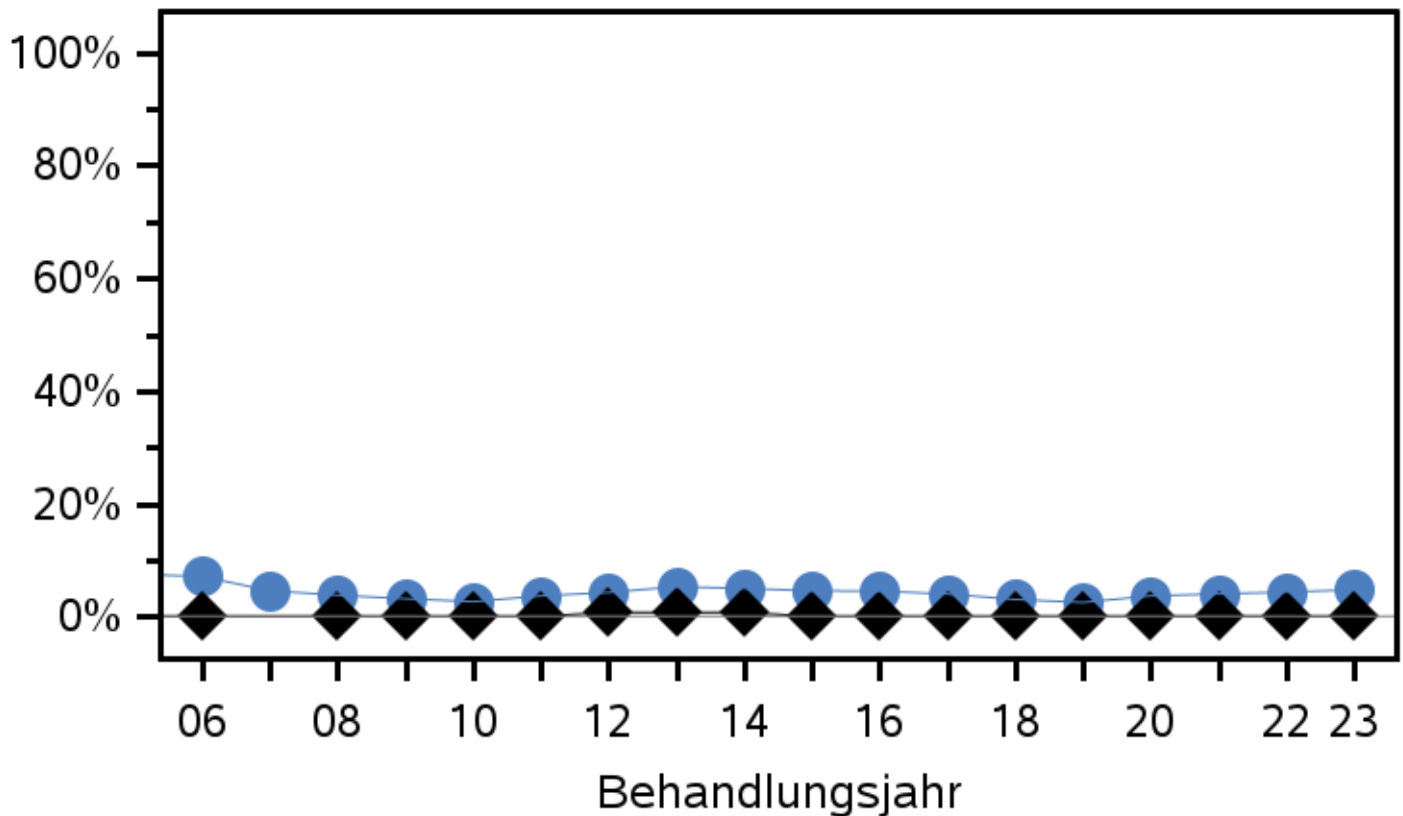
Querschnitt aktuell: Screening Neuropathie (T1DM, 1J)

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



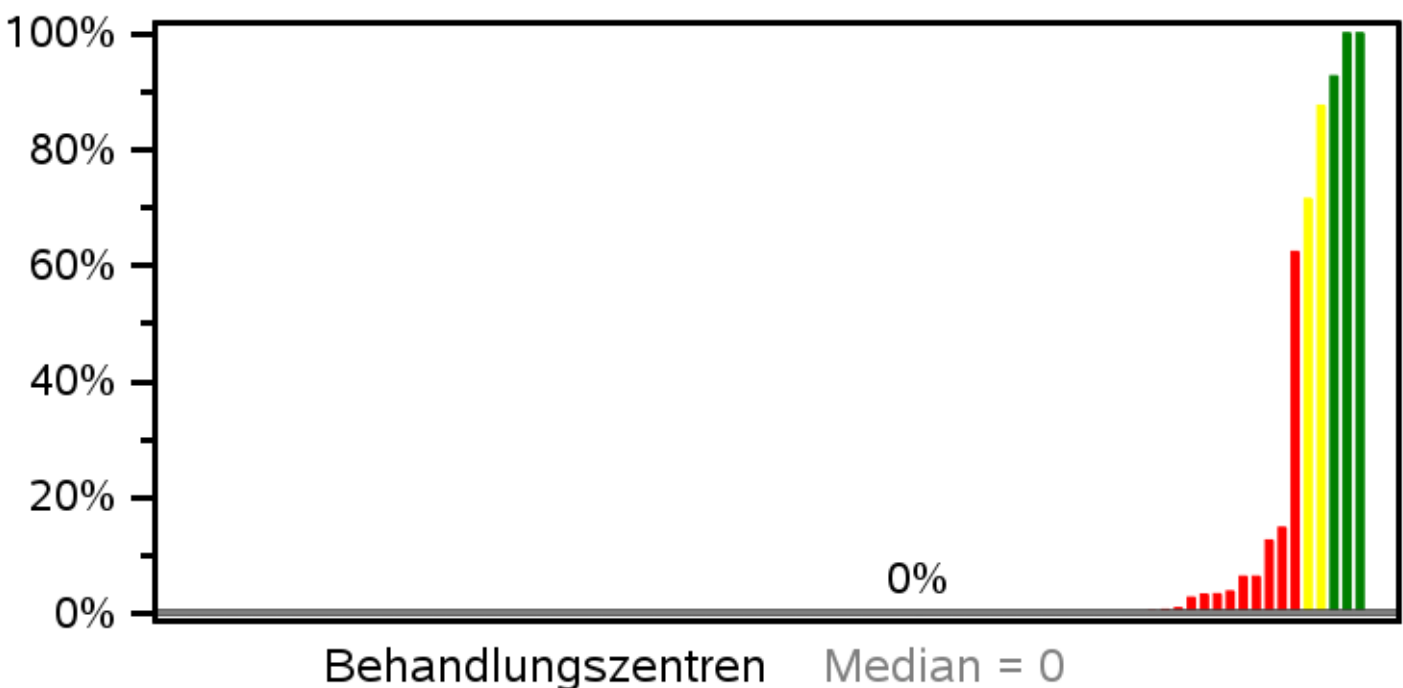
Trend: BZ-Gerät überprüft (T1DM, 1 Jahr)

● alle Patienten ◆ Beispiel



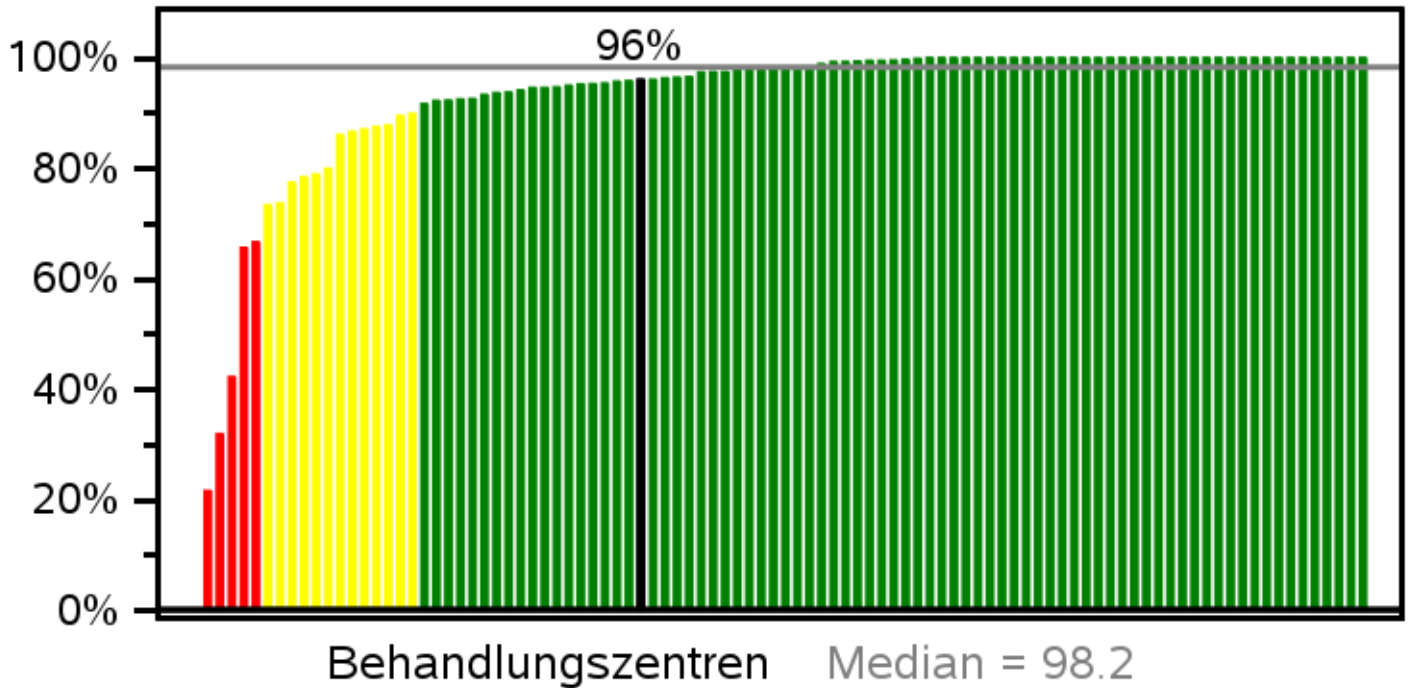
Querschnitt aktuell: BZ-Gerät überprüft (T1DM, 1 Jahr)

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



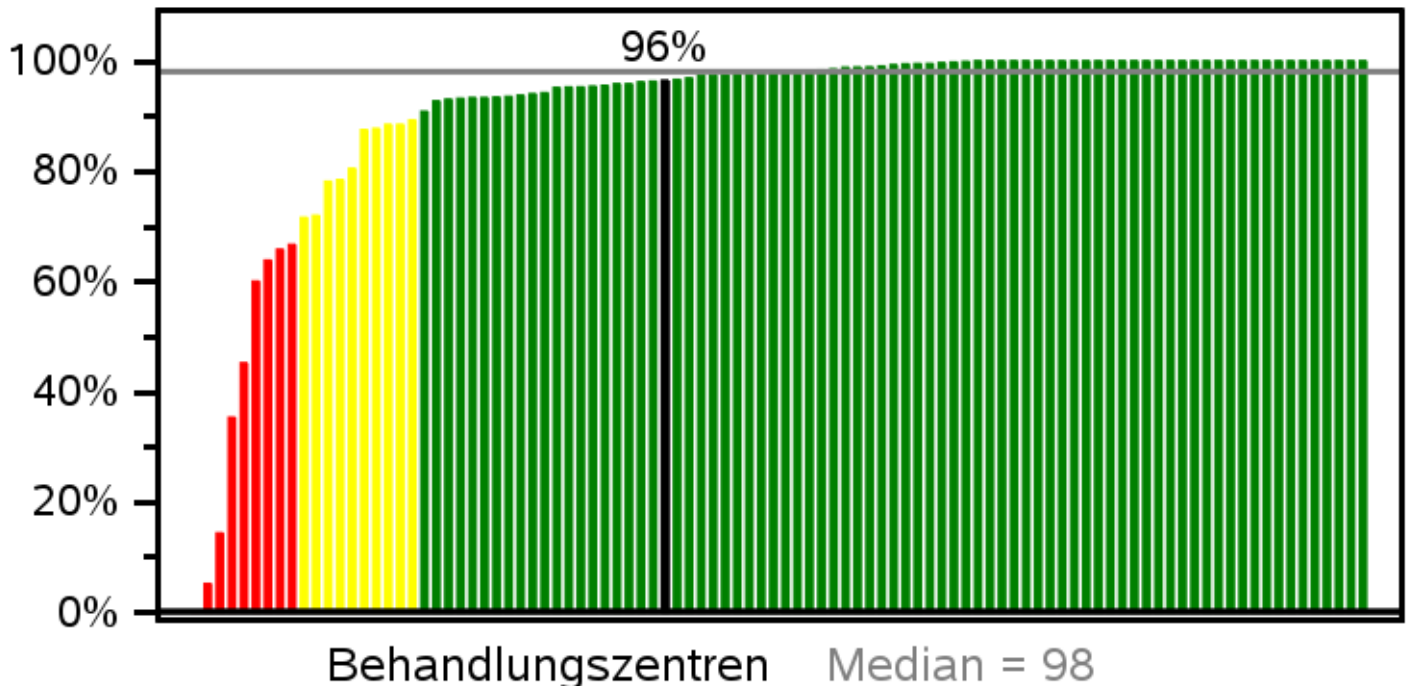
Querschnitt aktuell: Größe + Gewicht gemessen (1 Jahr)

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



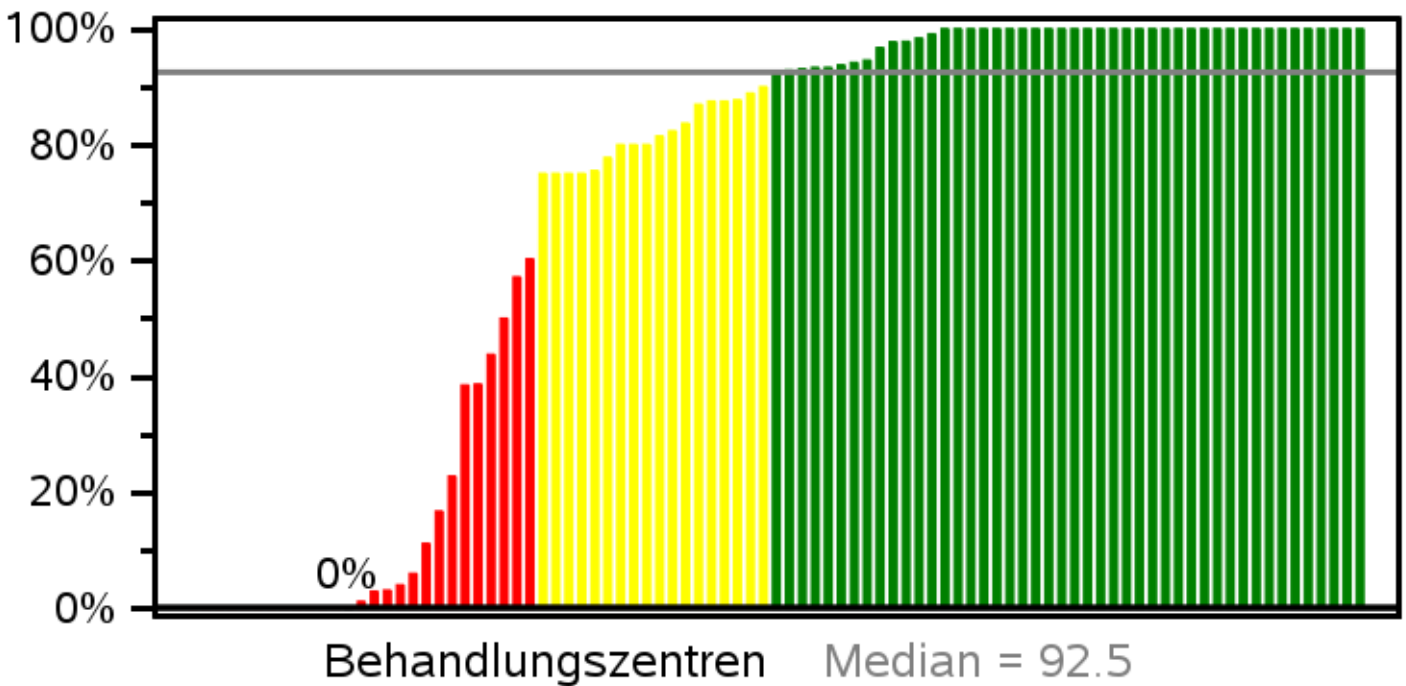
Querschnitt aktuell: Blutdruck gemessen (1 Jahr)

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



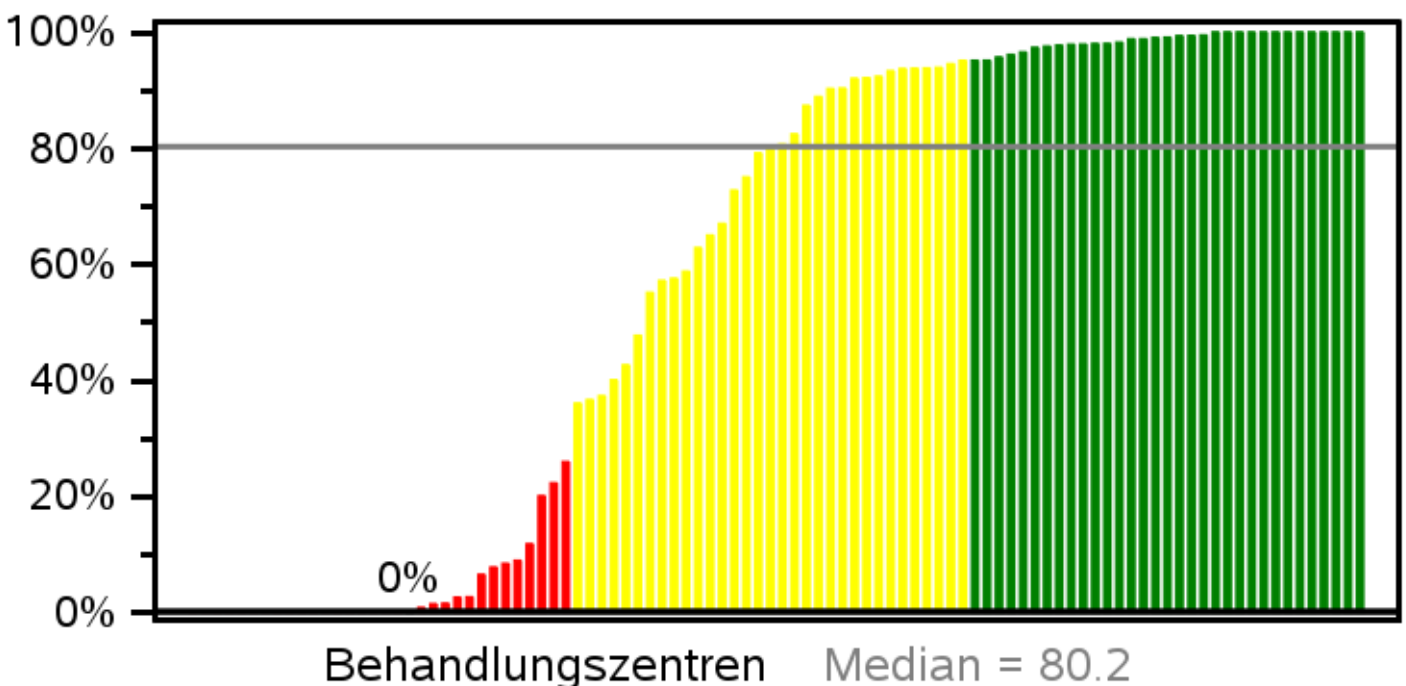
Querschnitt aktuell: Injekt.stellen kontrolliert (T1DM, 1J)

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



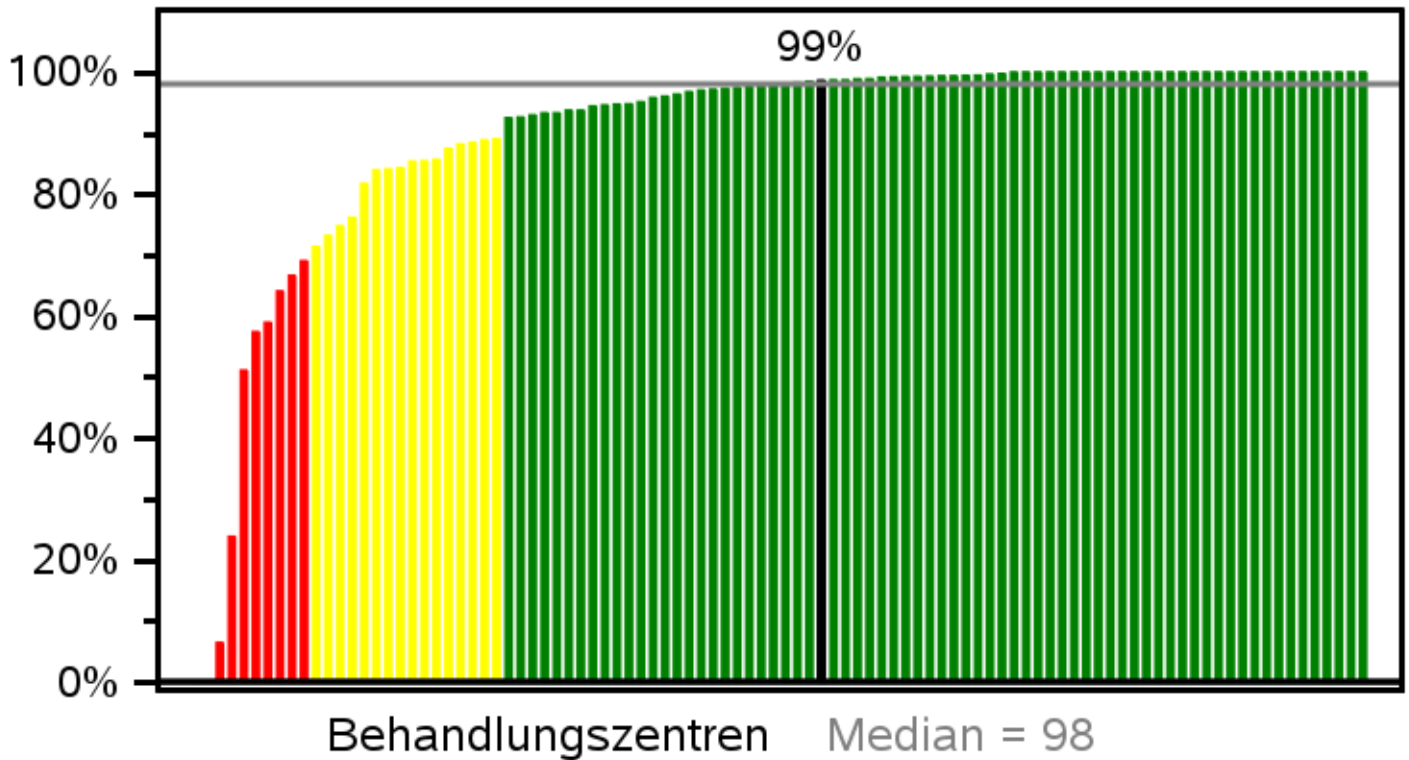
Querschnitt aktuell: Rauchen angesprochen (1 Jahr)

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



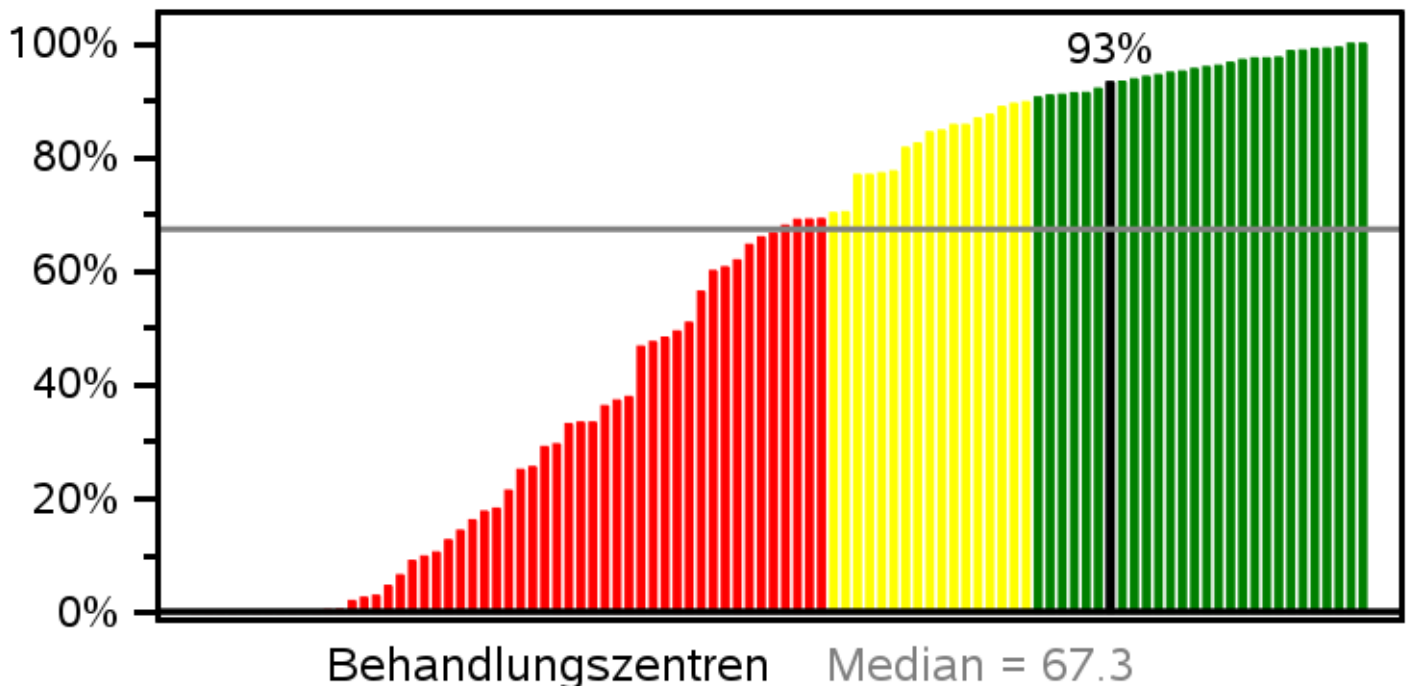
Querschnitt aktuell: HbA1c gemessen (1 Jahr)

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%

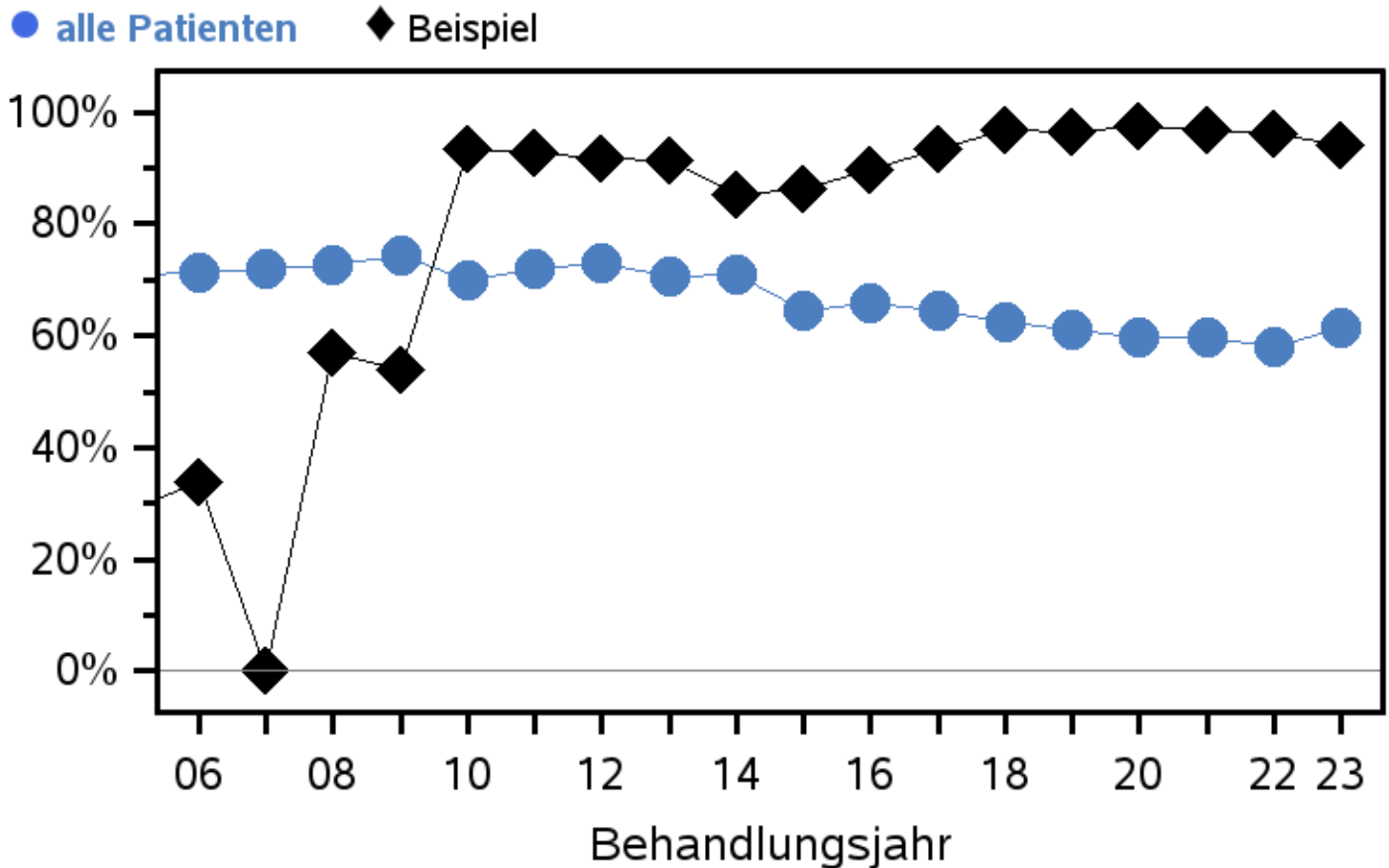


Querschnitt aktuell: Fettwerte bestimmt (1 Jahr)

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%

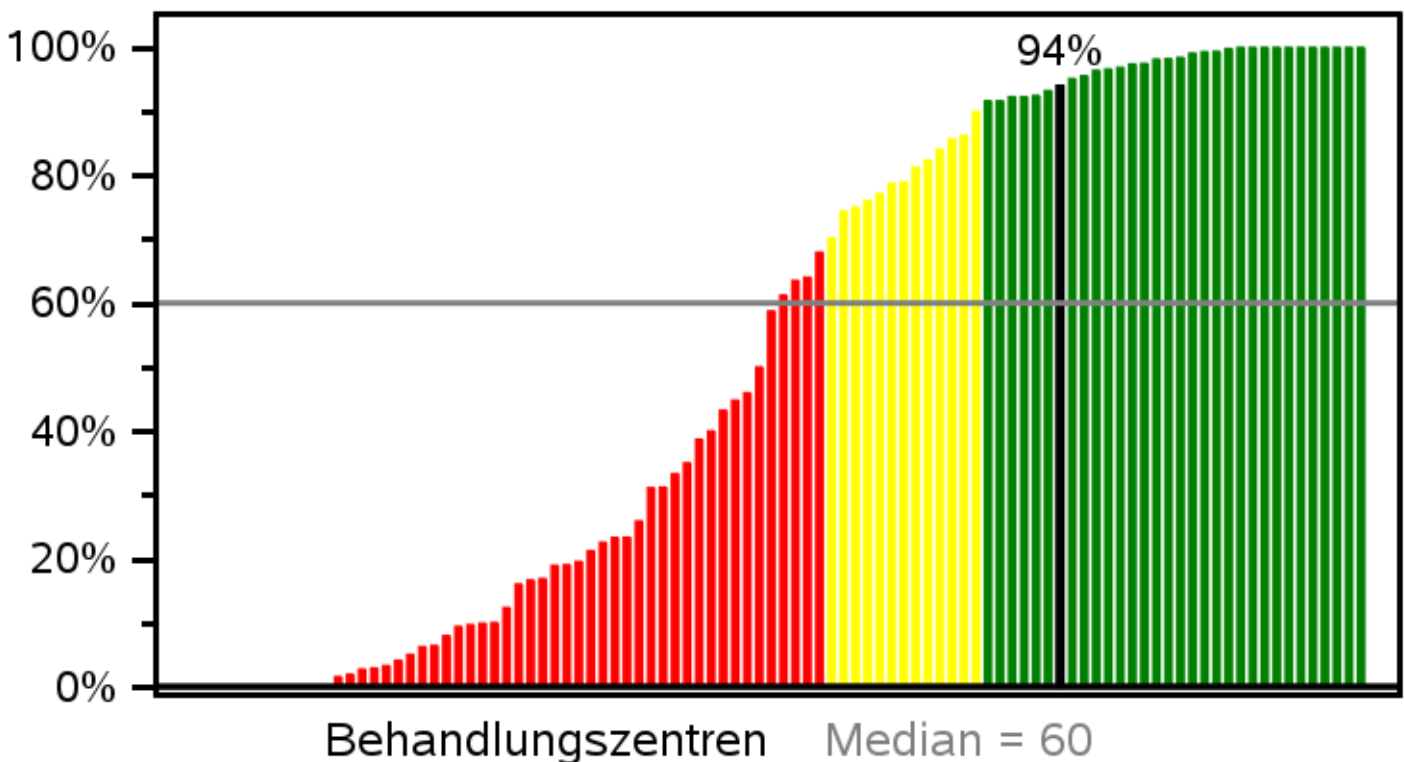


Trend: FüÙe untersucht (1 Jahr)



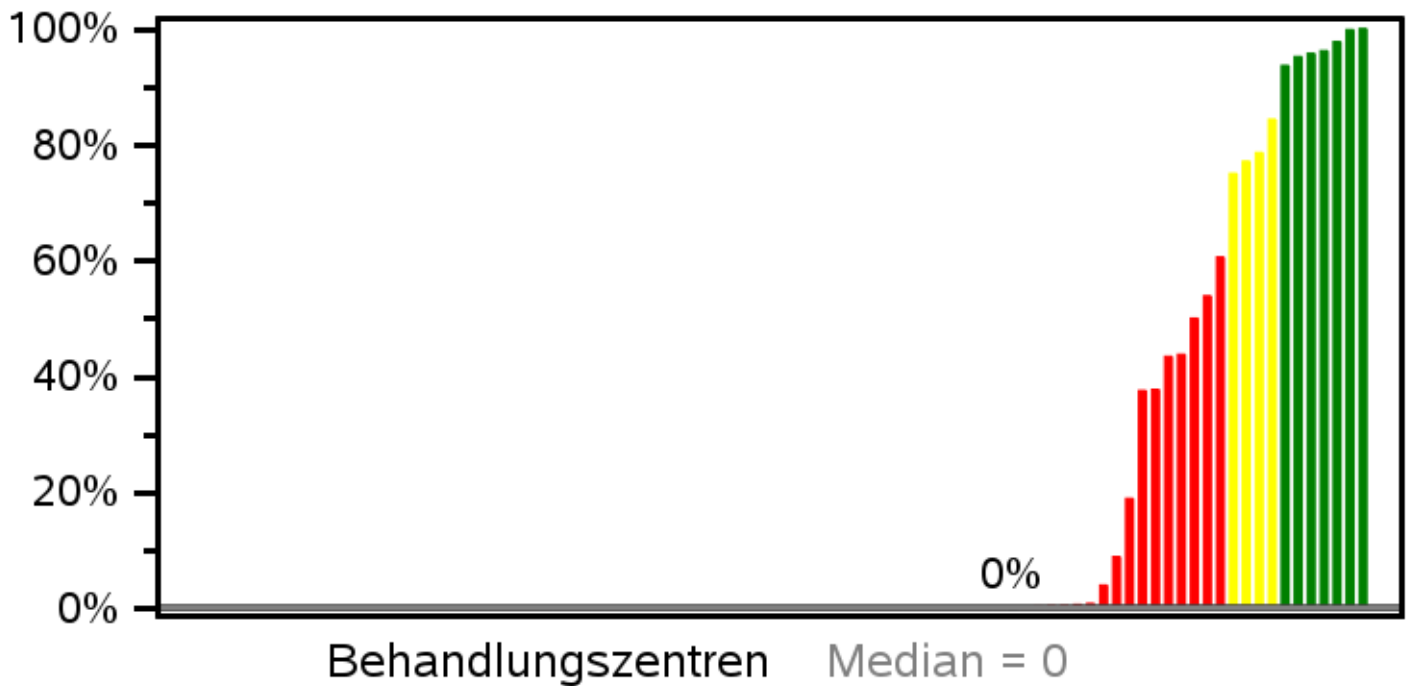
Querschnitt aktuell: FüÙe untersucht (1 Jahr)

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



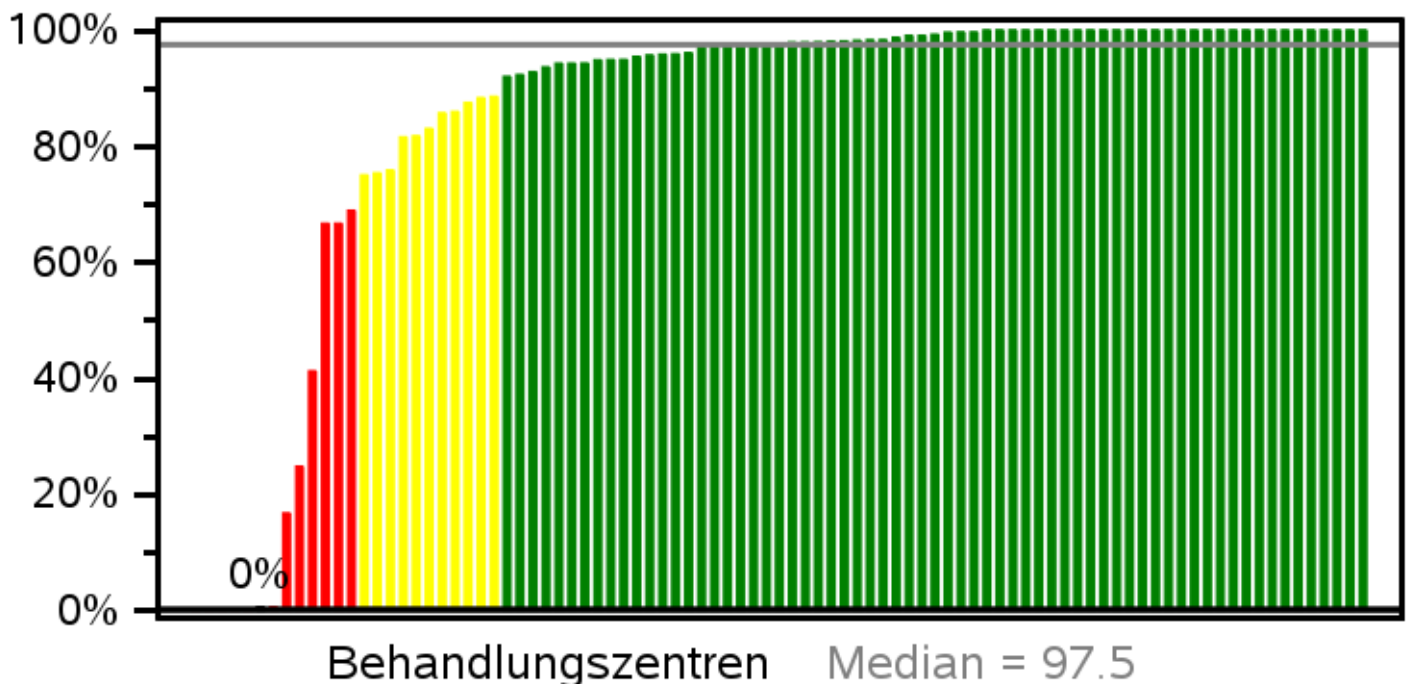
Querschnitt aktuell: Bauchumfang gemessen (T2DM,1J)

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



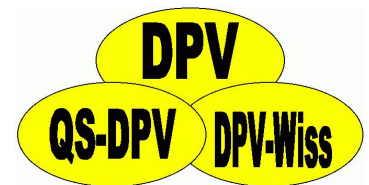
Querschnitt aktuell: Kreatinin gemessen (T2DM, 1Jahr)

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



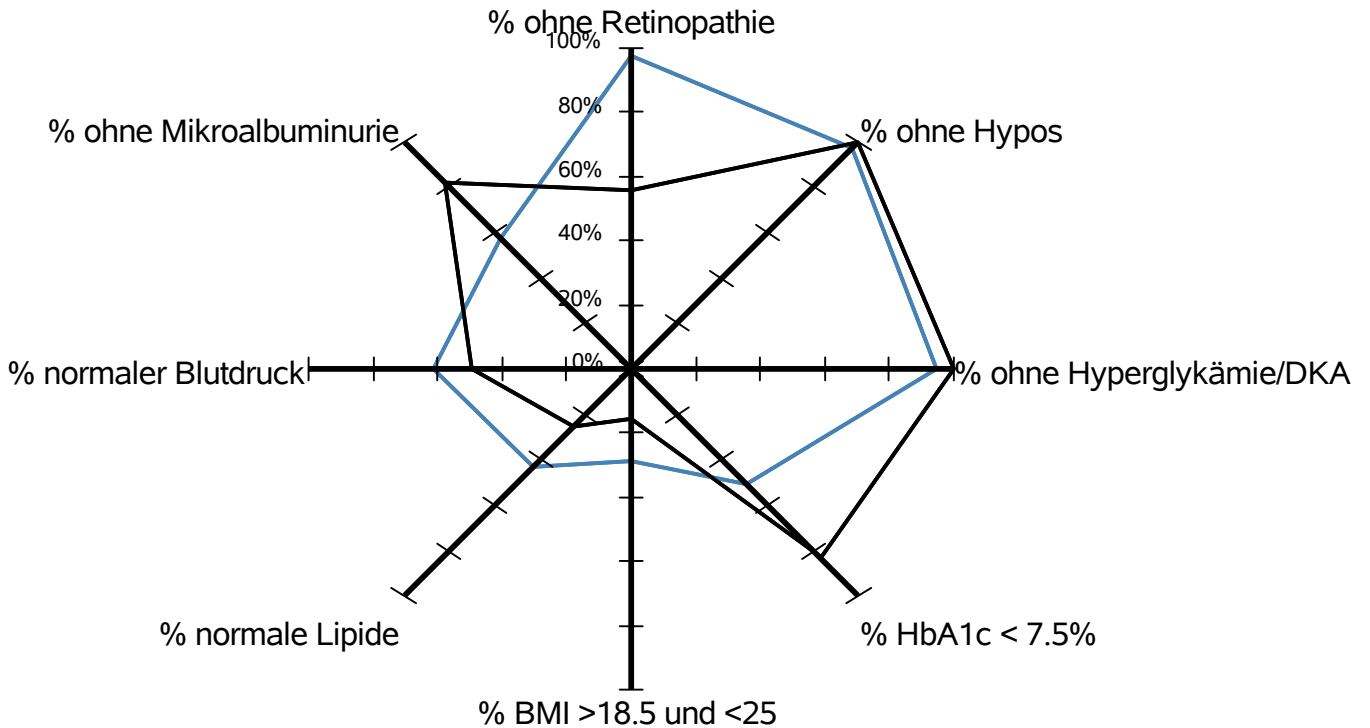
Übersichts- diagramm

alle Diabetespatienten
Erstes Halbjahr 2023
Alter > 16 Jahre



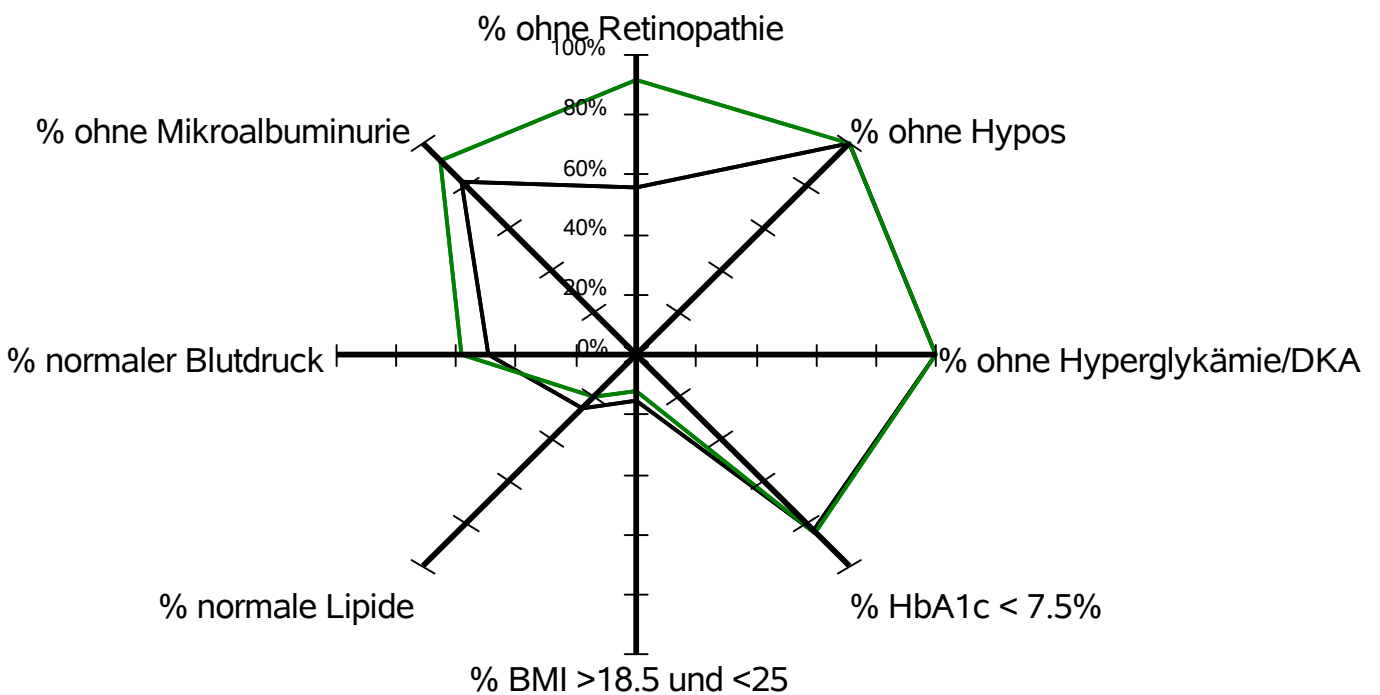
Querschnitt aktuell: Übersichtsdiagramm

---- eigenes Zentrum aktuell ---- alle Zentren



Trend: Übersichtsdiagramm

---- eigenes Zentrum aktuell ---- eigenes Zentrum vor 2 Jahren



Hinweise zum DPV-Benchmarking

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

Bei jeder zukünftigen Veröffentlichung sollte die Herkunft der Daten, die Liste der aktiven Zentren, und die Sponsoren der DPV-Initiative (DZD, EFSD, INNODIA, DIRECT, Diabetes Agenda 2010, DDG, DDS, Dr. Bürger-Büsing-Stiftung, SOPHIA, EHDEN) genannt werden

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

In allen Zweifelsfällen entscheidet das DPV-Gremium.

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