

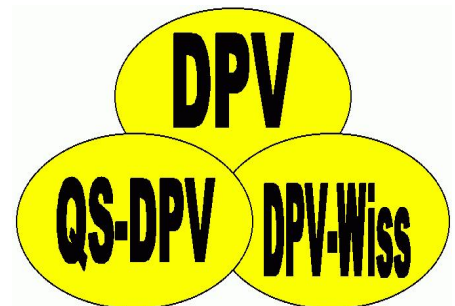
DPV-Benchmarking

Vergleichsauswertung

Erstes Halbjahr 2023

päd. Diabetologie

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:

<http://www.d-p-v.eu> <http://www.peda-qs.de>

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 Typ-1-Patienten mit Begleiterkrankungen, Entfernung Wohnort-Zentrum, Alter, Migrationshintergrund, Verwandte, DMP

Qualität der Dokumentation

Hypos, Insulintherapie, Geburtsland Kind u/o Eltern

Patienten Manifestation, T1DM

Anzahl Manifestationen, DKA, Hospitalisation, Liegedauer

Insulintherapie Verlauf, T1DM

Pumpentherapie, Technologie, Therapiewechsel, BZ-Messungen, Sensor

Ambulante Behandlung

Anzahl Termine

Stationäre Behandlung im Diabetesverlauf

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

Glykämische Kontrolle, T1DM

HbA1c-Normalwerte, DCCT-HbA1c, DCCT-HbA1c Ziel 7.5% / 7.0%, adjustierter HbA1c

Akutkomplikationen und Kardiovaskuläres Risiko, T1DM

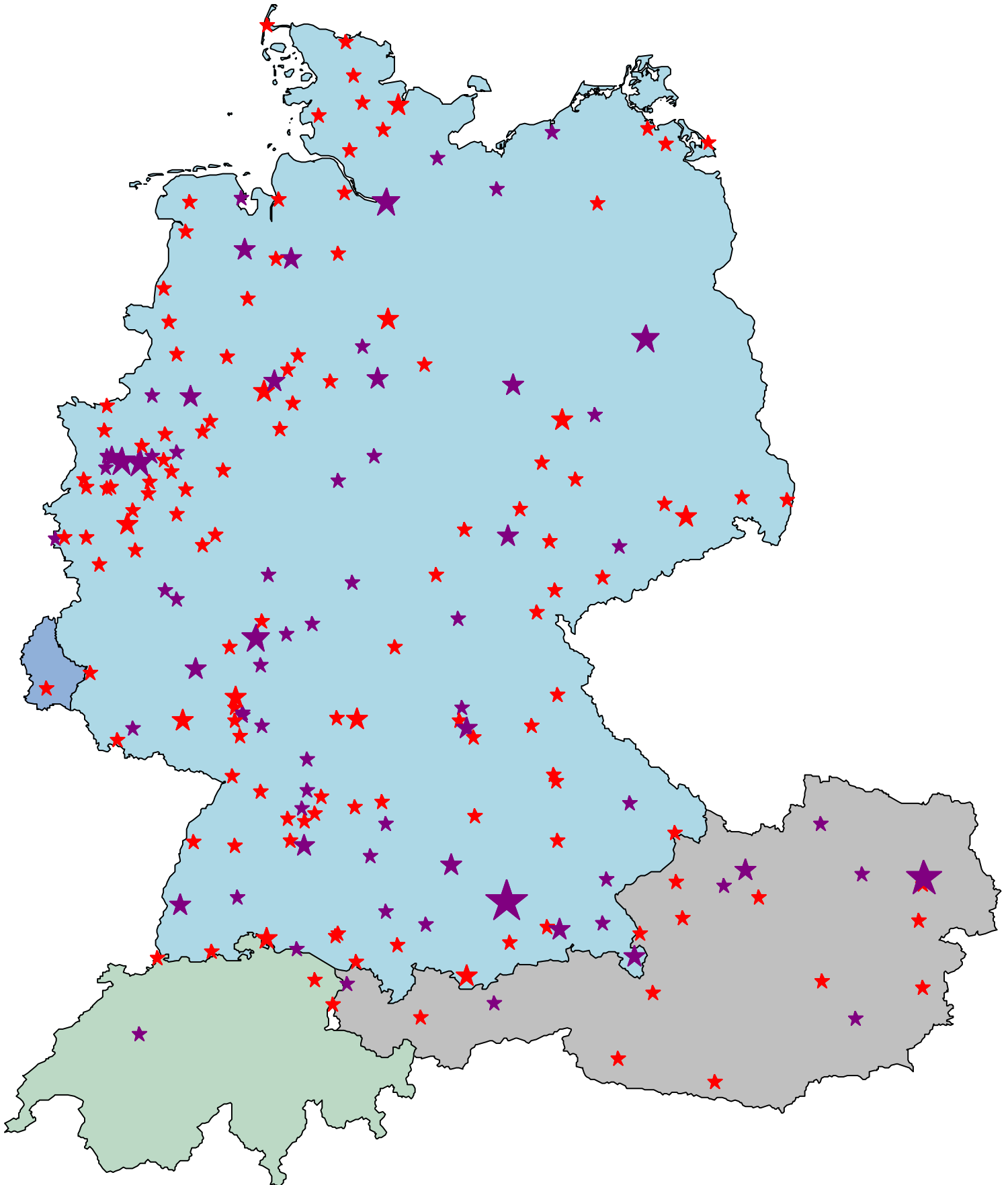
Hypos, Hyperglykämie/DKA, BMI-SDS, Übergewicht, Blutdruckwerte, Pille, Lipidwerte, Mikroalbuminurie, Retinopathie

Vollständigkeit von Kontrolluntersuchungen

Zöliakie, Schilddrüse, Augenbefund, Mikroalbuminurie, Neuropathie, BZ-Gerät, Größe/Gewicht, Blutdruck, Injektionsstellen, Rauchen, Fettwerte

Übersichtsdiagramm

DPV-Karte: Orte mit teilnehmenden Einrichtungen



Liste der teilnehmenden Einrichtungen

Name Zentrum	Name Zentrum
Aachen - Uni-Kinderklinik RWTH	Chemnitz Kinderklinik
Aalen Kinderklinik	Clementine Kinderhospital Diabeteszentrum Rhein-Main
Ahlen St. Franziskus Kinderklinik	Coburg Kinderklinik
Altötting Kinderklinik Zentrum Inn-Salzach	Coesfeld Kinderklinik
Amberg Kinderklinik St. Marien	Darmstadt Kinderklinik Prinz. Margaret
Arnsberg-Hüsten Karolinenhosp. Kinderabteilung	Datteln Vestische Kinderklinik
Aue Helios Kinderklinik	Deggendorf Medizinische Klinik II
Augsburg Josefinum Kinderklinik	Delmenhorst JHD Kinderklinik
Augsburg Uni-Kinderklinik	Dessau Kinderklinik
Aurich Kinderklinik	Dessau amb. Kinderarztzentrum
Bad Aibling Internist. Praxis	Detmold Kinderklinik
Bad Kreuznach Diakonie Kikli	Dornbirn Kinderklinik
Bad Kreuznach-Viktoriastift	Dortmund Kinderklinik
Bad Kösen Median Kinderklinik	Dresden Neustadt Kinderklinik
Bad Mergentheim - Diabetesfachklinik	Dresden Uni-Kinderklinik
Bad Mergentheim - Kinderdiabetologische Praxis	Duisburg Sana Kinderklinik
Bad Oeynhausen Herz-und Diabeteszentrum NRW	Duisburg-St.Johannes Helios
Basel Uni-Kinderspital beider Basel (UKBB)	Düren-Birkesdorf Kinderklinik
Bautzen Oberlausitz KK	Düsseldorf Uni-Kinderklinik
Berchtesgaden CJD	Erfurt Kinderklinik
Berchtesgaden CJD-Beruf.REHA	Erlangen Uni-Kinderklinik
Berlin DRK-Kliniken Pädiatrie	Essen Elisabeth Kinderklinik
Berlin Lichtenberg - Kinderklinik	Essen Kinderarztpraxis
Berlin Virchow-Kinderklinik	Essen Uni-Kinderklinik
Bern Inselspital Kinderklinik	Esslingen Klinik für Kinder und Jugendliche
Bielefeld Kinderklinik Gilead	Feldkirch Kinderklinik
Bielefeld Pädiatrisches Forum	Filderstadt, Filderklinik, Abteilung für Kinder- und Jugendmedizin
Bocholt Kinderklinik	Flensburg Diakonissen Kinderklinik
Bochum Universitätskinderklinik St. Josef	Frankenthal Kinderarztpraxis
Bonn Uni-Kinderklinik	Frankfurt Uni-Kinderklinik
Braunschweig Kinderarztpraxis	Frankfurt-Höchst, Städtische Kinderklinik
Bremen - Kinderklinik Nord	Freiburg St. Josef Kinderklinik
Bremen Eltern-Kind-Zentrum, Klinikum Mitte	Freiburg Uni-Kinderklinik
Bremerhaven Kinderklinik	Freudenstadt Kinderklinik
Böblingen Kinderklinik	Fulda Kinderklinik
Celle Kinderarztpraxis	
Celle Klinik für Kinder- und Jugendmedizin	

Liste der teilnehmenden Einrichtungen

Name Zentrum	Name Zentrum
Fürth Kinderklinik	Jena Kinderarztpraxis
Gaissach Fachklinik der Deutschen Rentenversicherung Bayern Süd	Jena Uni-Kinderklinik
Garmisch-Partenkirchen Kinderklinik	Kaiserslautern Kinderarztpraxis
Garmisch-Partenkirchen Klinikum Pädiatrie	Kaiserslautern-Westpfalzkl. Kinderklinik
Gelnhausen Kinderklinik	Karlsburg Klinik für Diabetes & Stoffwechsel
Gelsenkirchen Kinderklinik Marienhospital	Karlsruhe Städtische Kinderklinik
Gera Kinderklinik	Kassel Klinikum Kinder- und Jugendmedizin
Gießen Uni-Kinderklinik	Kaufbeuren MVZ für Kinder- und Jugendmedizin
Graz Uni-Kinderklinik	Kempten Oberallgäu Kinderklinik
Greifswald Uni-Kinderklinik	Kiel Städtische Kinderklinik
Gummersbach Oberbergklinikum	Kiel Universitäts-Kinderklinik
Görlitz Städtische Kinderklinik	Kirchen DRK Krankenhaus Kinderklinik
Göttingen Uni-Kinderklinik	Koblenz Kinderklinik Kemperhof
Hagen Kinderklinik	Konstanz Kinderklinik
Halle Uni-Kinderklinik	Krefeld Kinderklinik
Hamburg Altonaer Kinderklinik	Köln Kinderklinik Amsterdamerstrasse
Hamburg Kinderklinik Wilhelmstift	Köln Uni-Kinderklinik
Hamburg-Nord Kinder-MVZ	Landshut Kinderklinik
Hameln Kinderklinik	Lappersdorf Kinderarztpraxis
Hamm Kinderklinik	Leer Klinikum - Klinik Kinder & Jugendmedizin
Hanau Kinderklinik	Leipzig Uni-Kinderklinik
Hannover Kinderklinik auf der Bult	Leoben LKH Kinderklinik
Haren Kinderarztpraxis	Leverkusen Kinderklinik
Heide Kinderklinik	Lienz Diabetesschwerpunktpraxis für Kinder und Jugendliche
Heidelberg Uni-Kinderklinik	Lingen Kinderklinik St. Bonifatius
Heidenheim Kinderklinik	Linz KUK MedCampus IV Kinderklinik
Heilbronn Kinderklinik	Linz Krankenhaus der Barmherzigen Schwestern Kinderklinik
Herford Kinderarztpraxis	Ludwigsburg Kinderklinik
Herford Klinikum Kinder & Jugendliche	Ludwigshafen Kinderklinik St. Anna-Stift
Heringsdorf Inselklinik	Luxembourg - Centre Hospitalier
Hildesheim Bernward Krks Kinderheilkunde	Lübeck Uni-Kinderklinik
Hildesheim Kinderarztpraxis	Lüdenscheid Märkische Kliniken - Kinder & Jugendmedizin
Hof Kinderklinik	Magdeburg Ki-Klinik St. Marienstift
Homburg Uni-Kinderklinik Saarland	Magdeburg Uni-Kinderklinik
Innsbruck Uni-Kinderklinik	Mainz Uni-Kinderklinik
Itzehoe Kinderklinik	

Liste der teilnehmenden Einrichtungen

Name Zentrum	Name Zentrum
Mannheim Uni-Kinderklinik	Ravensburg Kinderklinik St. Nikolaus
Mechernich Kinderklinik	Regensburg Kinderklinik St. Hedwig
Meissen Kinderklinik Elblandklinikum	Remscheid Kinderklinik
Memmingen Kinderklinik	Rendsburg Kinderklinik
Minden Kinderklinik	Reutlingen Kinderarztpraxis
Moers Kinderklinik	Reutlingen Kinderklinik
Mutterstadt Kinderarztpraxis	Rheine Mathiaspital Kinderklinik
Mödling Kinderklinik	Ried Innkreis Barmherzige Schwestern
Mönchengladbach Kinderklinik Rheydt Elisabethkrankenhaus	Rosenheim Kinderklinik
München 3. Orden Kinderklinik	Rosenheim Schwerpunktpraxis
München Kinderarztpraxis diabet. SPP	Rostock Uni-Kinderklinik
München von Haunersche Kinderklinik	Rotenburg/Wümme Agaplesion Diakonieklinikum Kinderabteilung
München-Gauting Kinderarztzentrum	Saarbrücken Kinderklinik Winterberg
München-Schwabing Kinderklinik	Salzburg Universitäts-Kinderklinik
Münster St. Franziskus Kinderklinik	Scheidegg Prinzregent Luitpold
Münster Uni-Kinderklinik	Schleswig Heliosklinik Kinderklinik
Neuburg Kinderklinik	Schw. Gmünd Stauferklinik Kinderklinik
Neumünster Friedrich-Ebert-Krankenhaus Pädiatrie	Schweinfurt Kinderklinik
Neunkirchen Marienhausklinik Kohlhof Kinderklinik	Schwerin Kinderklinik
Neuss Lukas-Krankenhaus Kinderklinik	Siegen Kinderklinik
Neuwied Kinderklinik Elisabeth	Singen Hegau Bodensee-Klinikum Kinderklinik
Nürnberg Cnopfsche Kinderklinik	Singen Kinderarztpraxis
Nürnberg Uniklinik Zentrum f Neugeb./Kinder & Jugendl.	Speyer Diakonissen Stiftungs-Krankenhaus Pädiatrie
Oberhausen Kinderklinik	St. Gallen Ostschweizer Kinderspital
Oberhausen Kinderpraxis	St. Johann Tirol Kinderklinik
Oberhausen St.Clemens Hospitale Sterkrade	St. Pölten Universitäts-Kinderklinik
Oberwart - Burgenländische Krankenanstalten Pädiatrie	Stade Kinderklinik
Offenburg Kinderklinik	Steyr (Pyhrn-Eisenwurzen Klinikum), Abt. Kinder- und Jugendheilkunde
Oldenburg Kinderklinik	Stolberg Kinderklinik
Oldenburg Schwerpunktpraxis Pädiatrie	Stuttgart Olgahospital Kinderklinik
Osnabrück Christliches Kinderhospital	Suhl Kinderklinik
Paderborn St. Vincenz Kinderklinik	Sylt Rehaklinik
Passau Kinderklinik	Traunstein Kinderklinik
Pforzheim Kinderklinik	Trier Kinderklinik der Borromäerinnen
Plauen Vogtlandklinikum	Tübingen Uni-Kinderklinik

Liste der teilnehmenden Einrichtungen

Name Zentrum
Ulm Uni-Kinderklinik
Vechta Kinderklinik
Viersen Kinderkrankenhaus St. Nikolaus
Villach Kinderklinik
Villingen-Schwenningen Schwarzwald Baar Klinikum Kinderklinik
Vöcklabruck Kinderklinik
Waldshut Kinderpraxis
Waren-Müritz Kinderklinik
Weiden Kinderklinik
Weingarten Kinderarztpraxis
Wels Klinikum Pädiatrie
Wendelstein Kinder- + Jugendarztpraxis
Wesel Marienhospital Kinderklinik
Wien KH Nord-Klinik Floridsdorf
Wien Preyersches Kinderspital
Wien SMZ Ost Donauspital
Wien Uni-Kinderklinik
Wiener Neustadt Landeskrankenhaus Pädiatrie
Wilhelmshaven Kinderarztpraxis
Winnenden Rems-Murr Kinderklinik
Witten Kinderarztpraxis
Wittenberg Kinderklinik
Worms - Weierhof
Worms Kinderklinik
Wuppertal Universitäts-Kinderklinik
Würzburg Uni-Kinderklinik
Zams Kinderklinik
Zwettl Landeskrankenhaus Gmünd-Waidhofen Kinderklinik

Übersicht über alle Zentren

(Erstes Halbjahr 2023)

Anzahl der Zentren pro Einrichtungsart

Einrichtungsart	Anzahl Zentren
Akutklinik	205
Praxis	27
Fach/Rehaklinik	9

Anzahl Patienten, Mehrfachbetreuung möglich

Einrichtungsart	Anzahl Patienten
Akutklinik	30094
Fach/Rehaklinik	434
Praxis/MVZ	2063

Zentrumsübersicht für eigenes Zentrum

(Erstes Halbjahr 2023)

DPV-Version des eigenen Zentrums

aktuell verwendete DPV-Version:
7.50.086.0

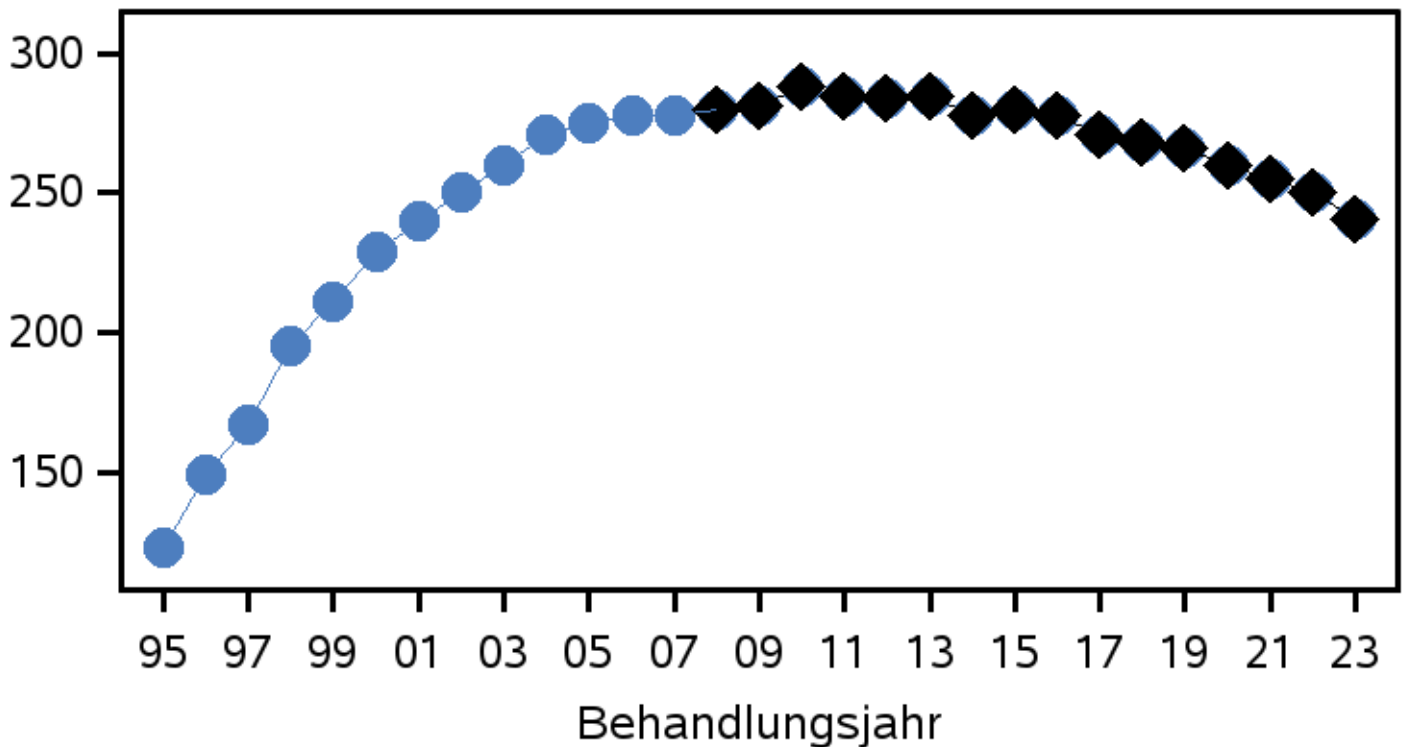
Falls 'nicht vorhanden', dann verwenden Sie keine DPV-Version der Uni Ulm.

aktuellster Untersuchungstermin des eigenen Zentrums

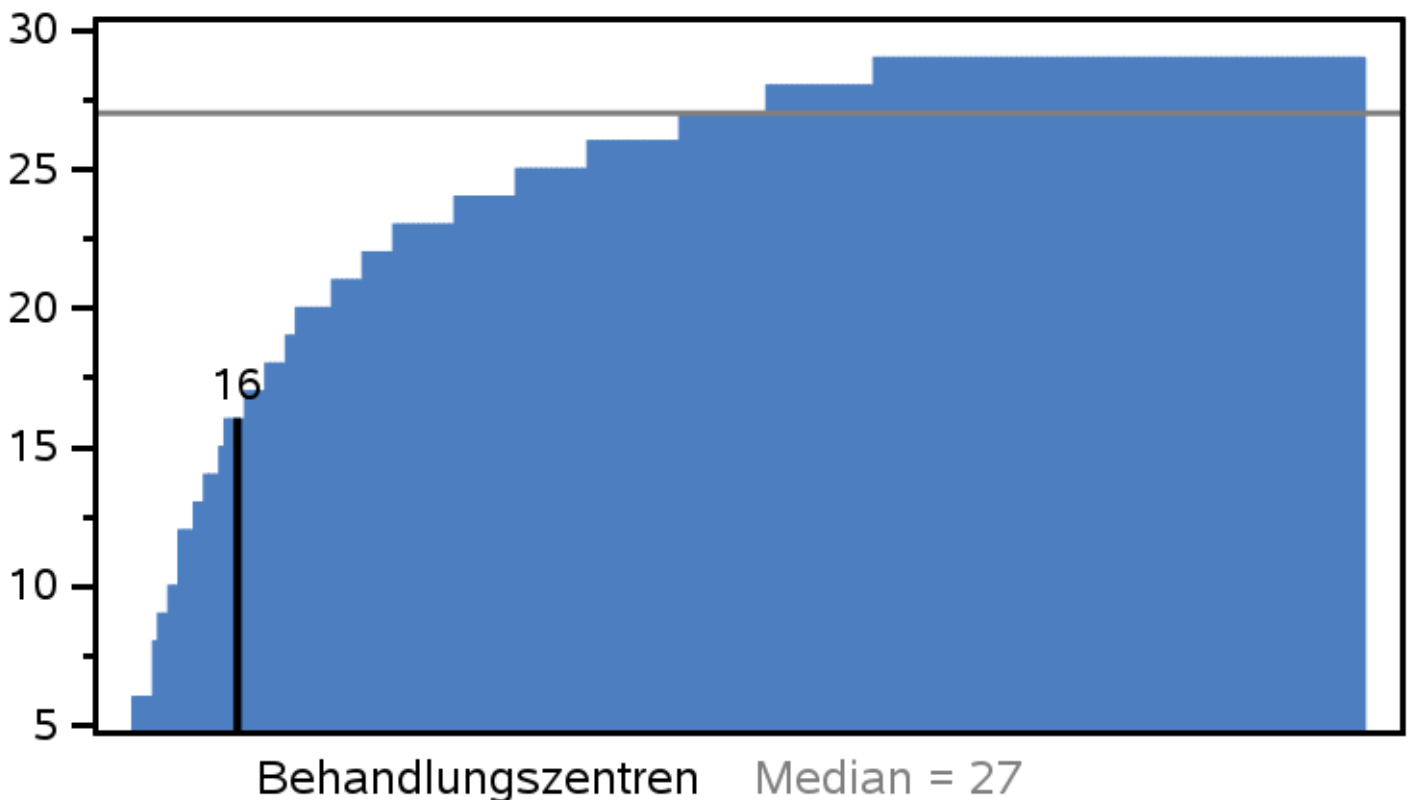
Datum des aktuellsten Untersuchungstermins:
11Sep2023

Trend: Anzahl beitragende Zentren (schwarz: eigenes Zentrum beigetragen)

● Anzahl Zentren ◆ Beispiel



Vergleich: Anzahl beigetragene Jahre



[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

Charakterisierung der betreuten Patienten

**Erstes Halbjahr 2023
Alter \leq 21 Jahre
alle Diabetespatienten**

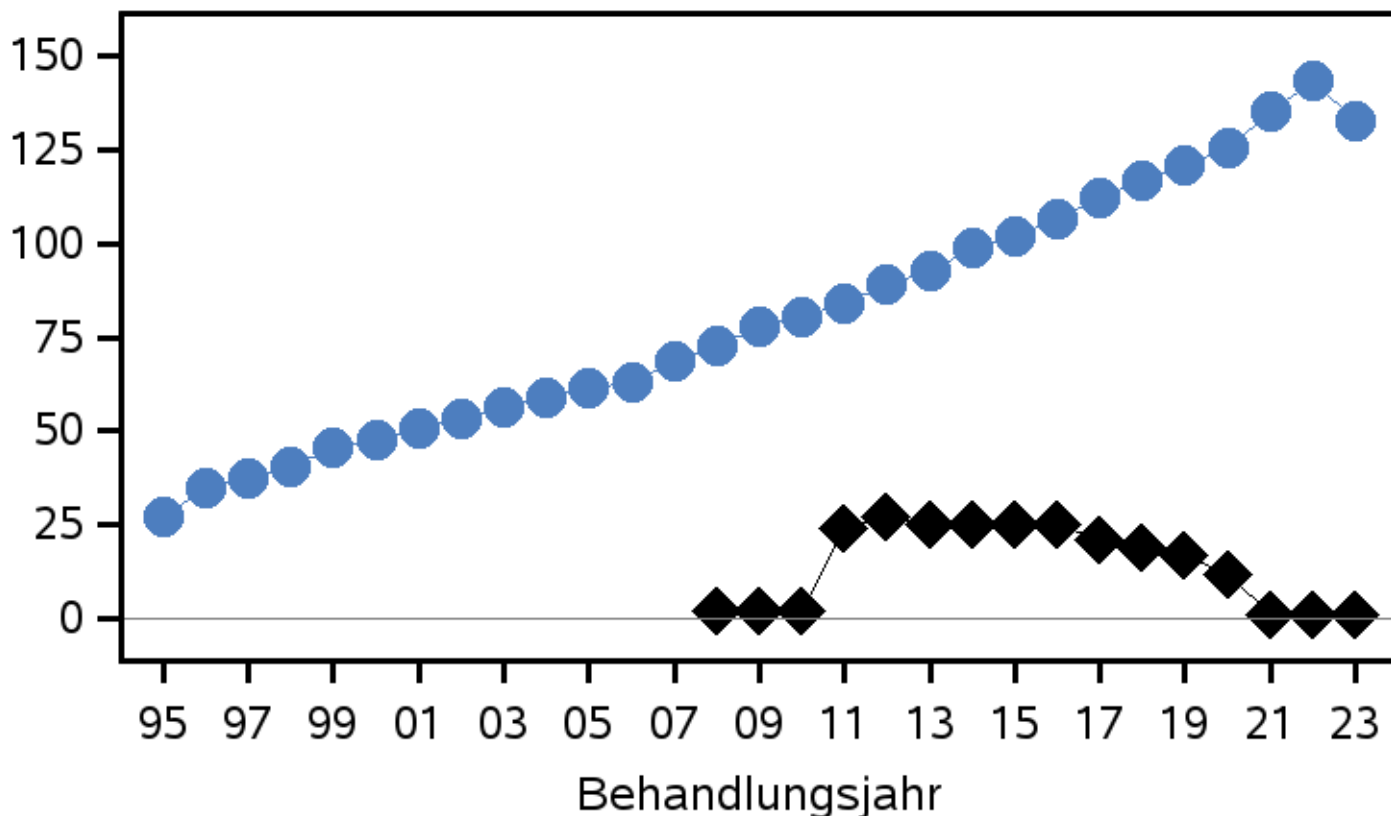
Parameter, die in diesem Block betrachtet werden:

Anzahl DM-Patienten
Anzahl Patienten nach Diabetestyp getrennt
Anzahl Typ-1-Patienten mit Begleiterkrankungen
Entfernung Wohnort-Zentrum
Alter
Migrationshintergrund
Verwandte
DMP

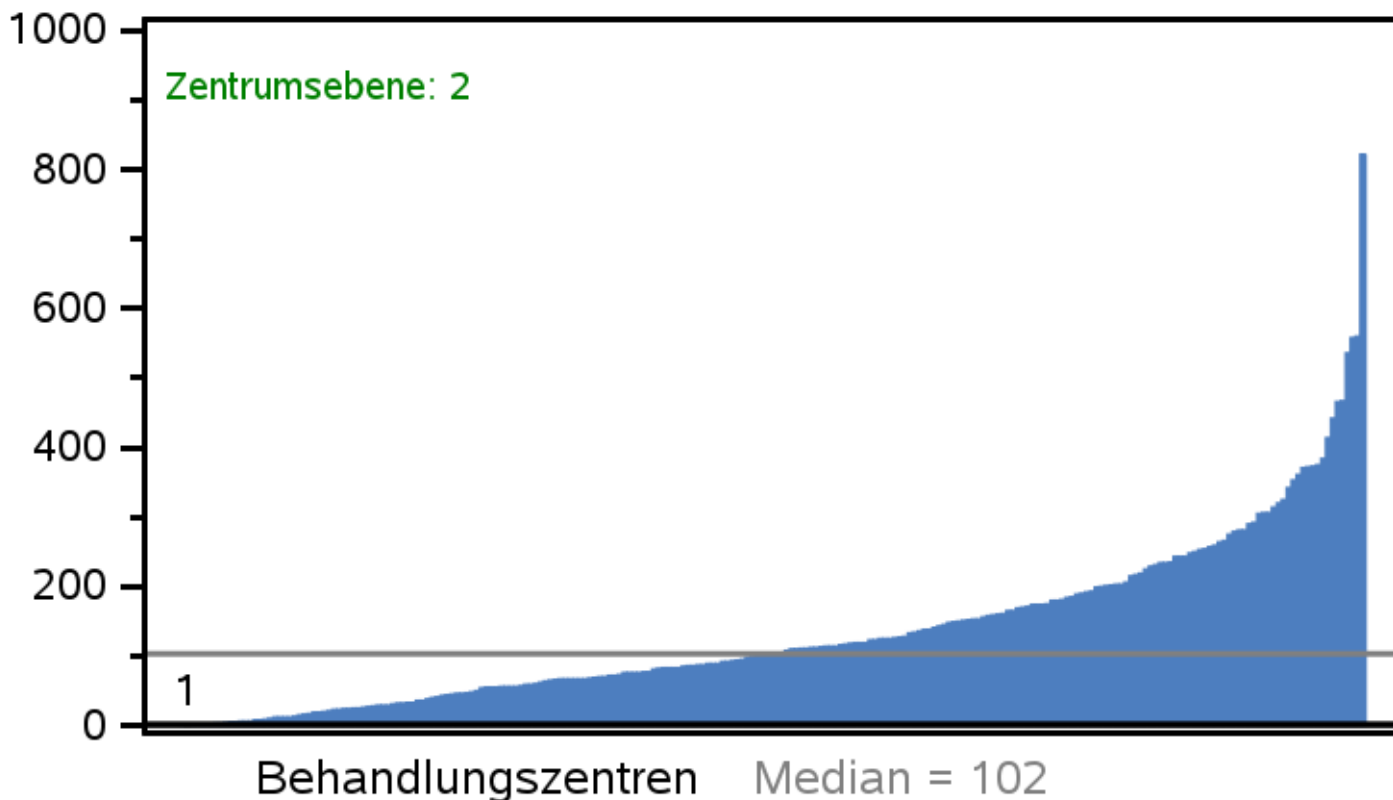


Trend: Anzahl DM-Patienten

● mittlere Anzahl Patienten ◆ Beispiel



Vergleich: Anzahl aller DM-Patienten



Pädiatrie (Alter ≤ 21 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923

Patientencharakterisierung

Diabetestyp	Anzahl Patienten des eig. Zentrums im akt. Beobachtungszeitraum	Anzahl Patienten des eig. Zentrums jemals betreut
Typ-1	1	48
Typ-2	0	2
Typ-3	0	0
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	0
Trisomie 21	0	0
DM connatal (Alter Beginn <6 Monate)	0	0
Prader-Willi	0	0
Porphyrie	0	0
Insulin-Rezeptormutation	0	0
Röteln-Embryopathie	0	0
Berardinelli-Seip	0	0
Roger-Syndrom	0	0
UTS	0	0
Wolcott-Rallison	0	0
Thalassämie/Hb-Anomalie	0	0
Muskeldystrophie	0	0
Mangelernährung/tropisch	0	0

Pädiatrie (Alter <= 21 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
[Patientencharakterisierung](#)

Diabetestyp	Anzahl Patienten des eig. Zentrums im akt. Beobachtungszeitraum	Anzahl Patienten des eig. Zentrums jemals betreut
selt. autoimmun	0	0
DM transitorisch	0	0
Alström	0	0
Bardet-Biedl	0	0
Cortisontherapie	0	0
DIDMOAD	0	0
Endokrinopathie	0	0
Friedreich-Ataxie	0	0
Huntington	0	0
Hämochromatose	0	0
Klinefelter	0	0
mitochondrial	0	0
Malignome/Transplantationen	0	0
Medikamente	0	0
Noonan	0	0
Pankreaserkrankungen	0	0
sonstige DM-Formen	0	0

Anzahl Pumpen-/Sensorpatienten nach Diabetestyp getrennt

Diabetestyp	Anzahl Pumpenpatienten des eigenen Zentrums im aktuellen Beobachtungszeitraum	Anzahl Sensorpatienten des eigenen Zentrums im aktuellen Beobachtungszeitraum
Typ-1	0	1
Typ-2	0	0
Typ-3	0	0
CF	0	0

Pädiatrie (Alter <= 21 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
[Patientencharakterisierung](#)

Anzahl Typ-1-Patienten mit Begleiterkrankungen im aktuellen Beobachtungszeitraum

eigenes Zentrum

Begleiterkrankungen	Anzahl Typ-1-Patienten des eigenen Zentrums im aktuellen Beobachtungszeitraum
ADHS (Diagnose/Therapie)	0
Depression (Diagnose/Therapie)	0
Psychose/neurolept. Medikation (Diagnose/Therapie)	1
Essstörung (Diagnose)	0
Psychopharmaka (Therapie)	1
Zöliakie (Diagnose)	0
Schilddrüsenerkrankungen (Diagnose/Therapie)	0

Durchschnitt alle Zentren

Begleiterkrankungen	erstes Quartil (Q1) aller Zentren	Median aller Zentren	drittes Quartil (Q3) aller Zentren
ADHS (Diagnose/Therapie)	1	3	7
Depression (Diagnose/Therapie)	0	1	4
Psychose/neurolept. Medikation (Diagnose/Therapie)	0	0	1
Essstörung (Diagnose)	0	0	1
Psychopharmaka (Therapie)	0	1	4
Zöliakie (Diagnose)	2	6	11
Schilddrüsenerkrankungen (Diagnose/Therapie)	3	8	17

erstes Quartil (Q1):

25 % der Zentren haben eine Patientenanzahl kleiner oder gleich diesem Wert.

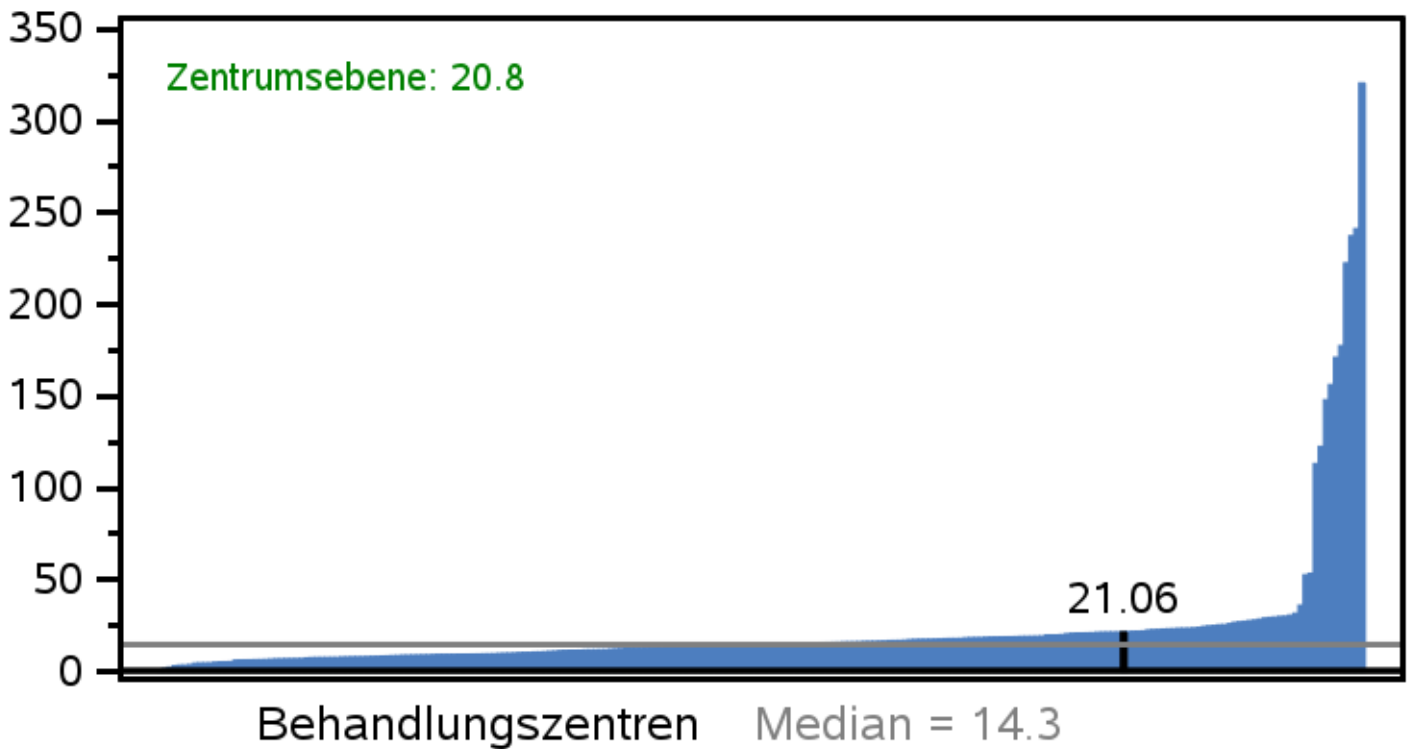
zweites Quartil (Median):

50 % der Zentren haben eine Patientenanzahl kleiner oder gleich diesem Wert.

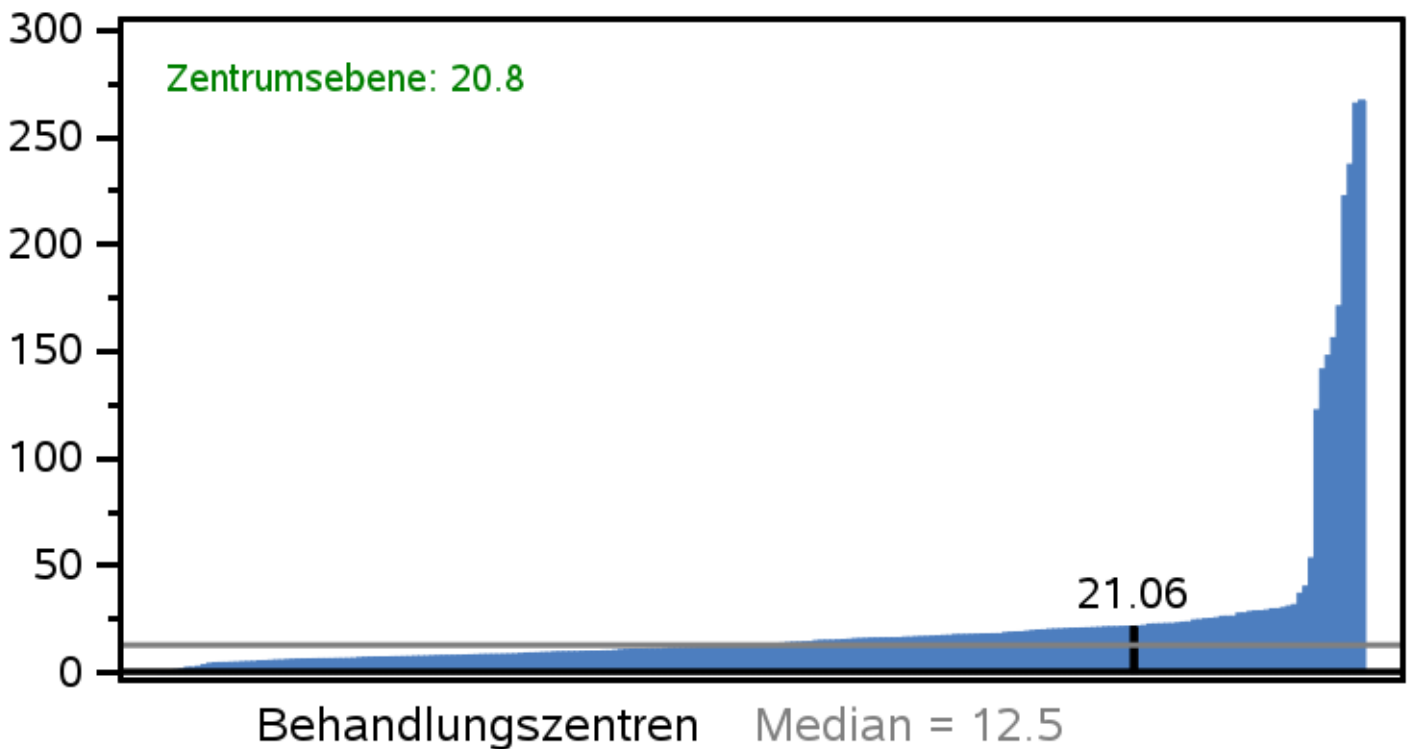
drittes Quartil (Q3):

75 % der Zentren haben eine Patientenanzahl kleiner oder gleich diesem Wert.

Vergleich: Entfernung Wohnort - Zentrum (ambulante und stationäre Patienten)

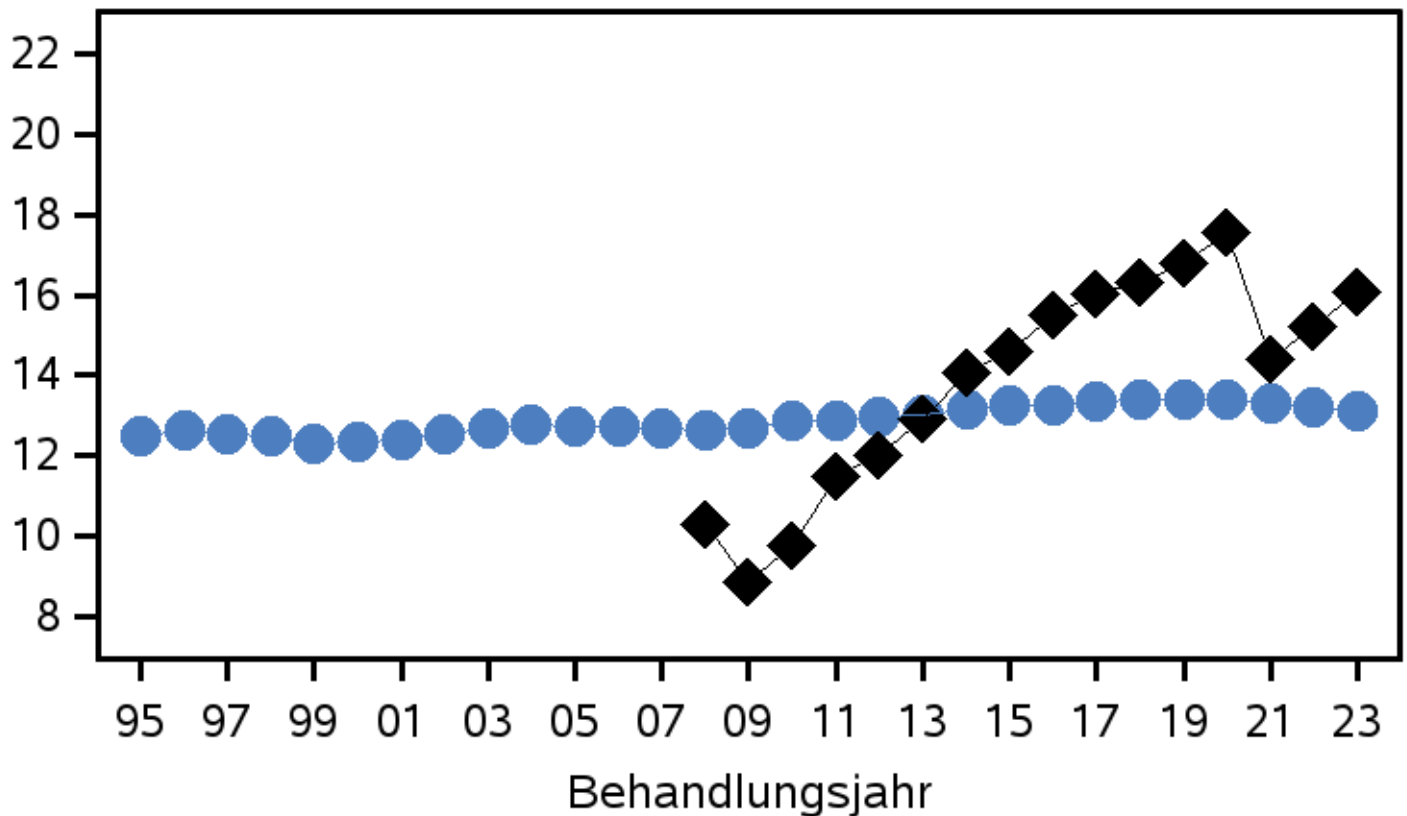


Vergleich: Entfernung Wohnort - Zentrum (nur stationäre Patienten)

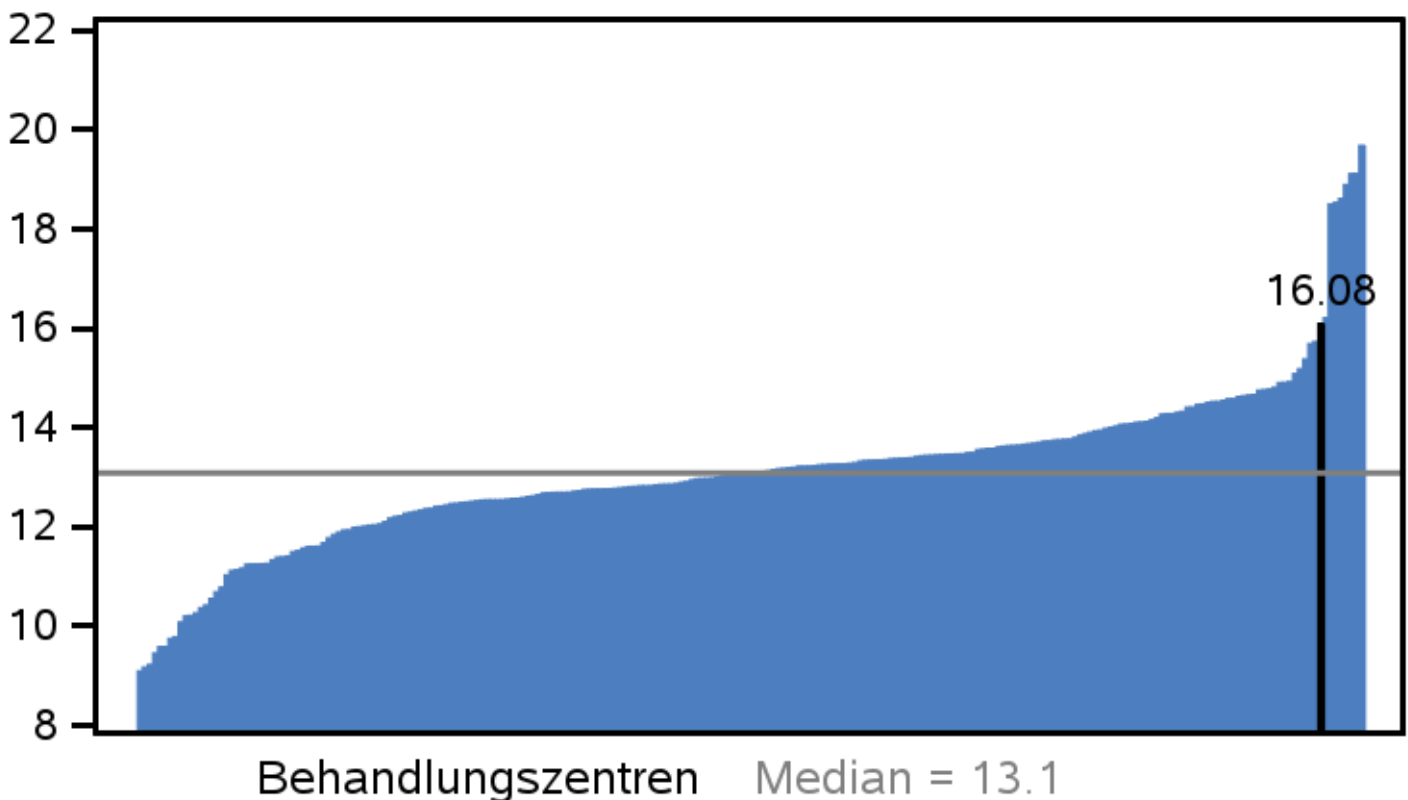


Trend: Alter aller betreuter Patienten

● alle Patienten ◆ Beispiel



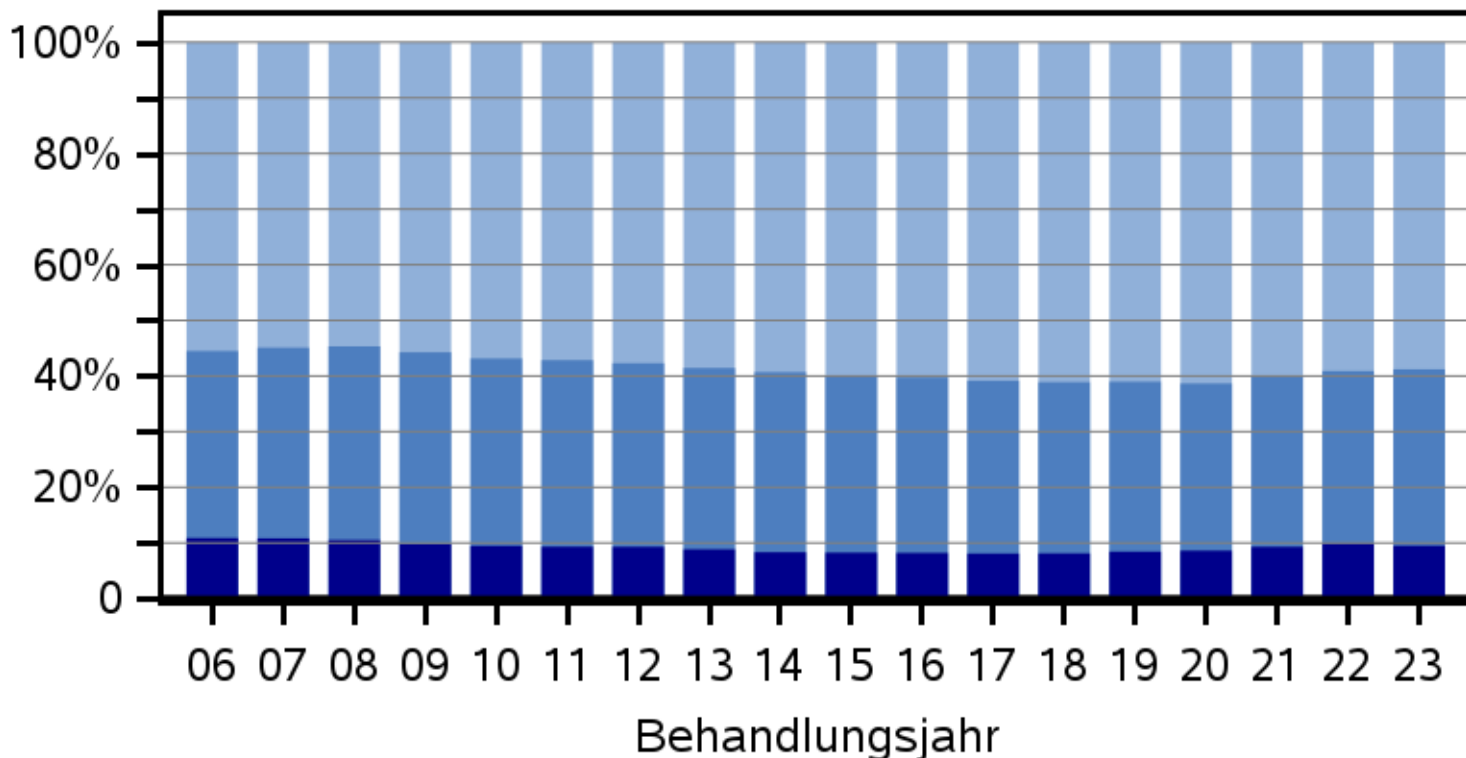
Vergleich: Alter aller betreuter Patienten



Altersgruppen

alle Patienten

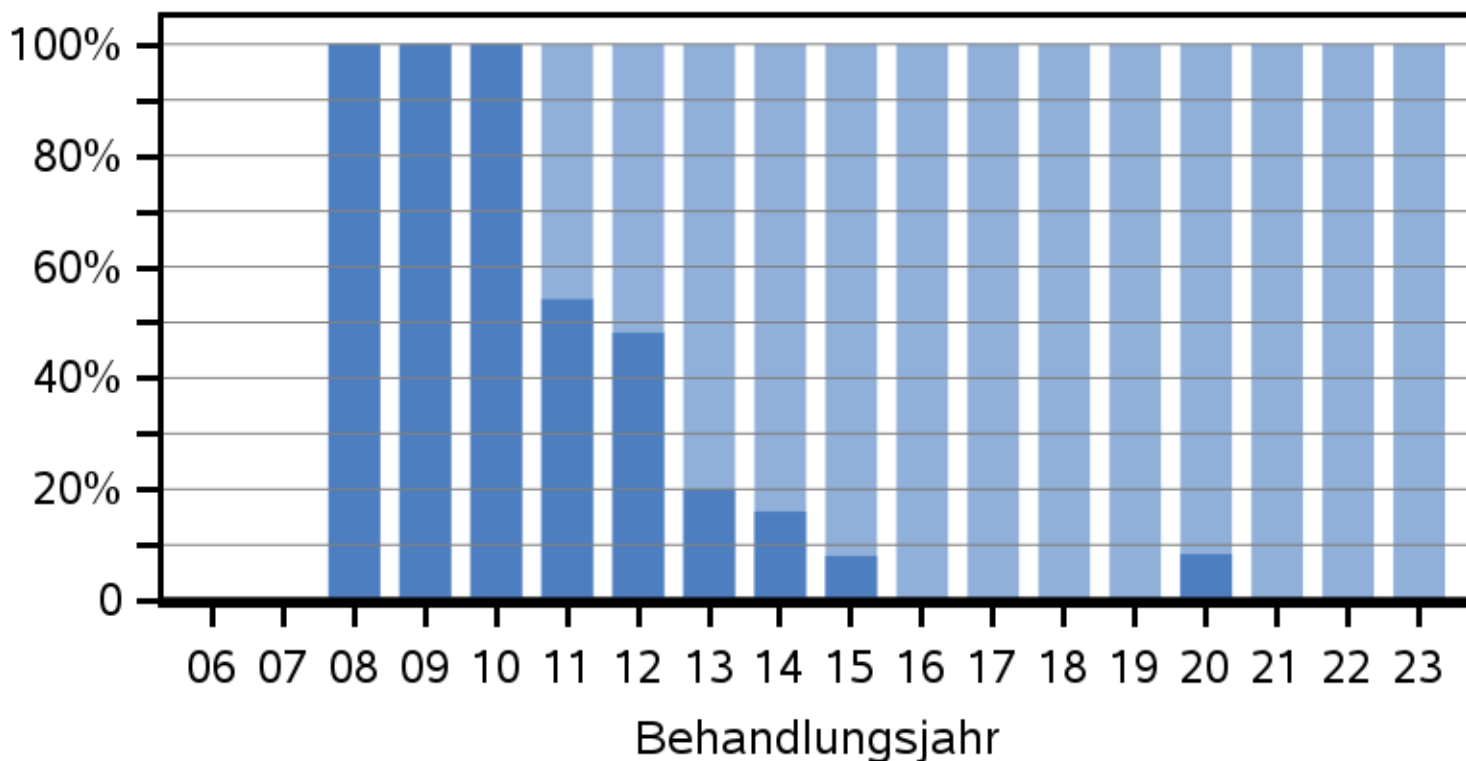
< 6 Jahre, 6 - 12 Jahre, 12 - 21 Jahre



Altersgruppen

Beispiel

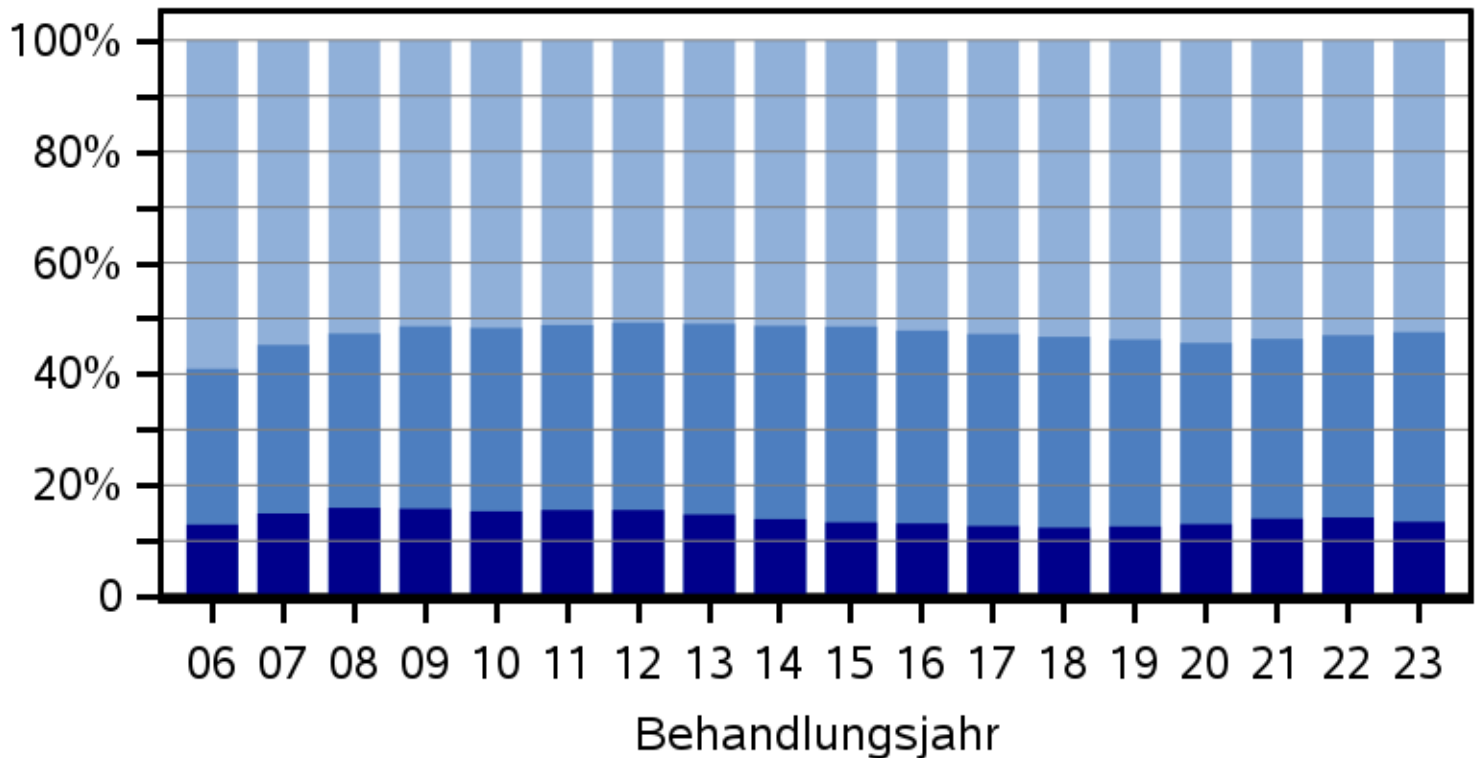
< 6 Jahre, 6 - 12 Jahre, 12 - 21 Jahre



Altersgruppen, Pumpenpatienten

alle Patienten

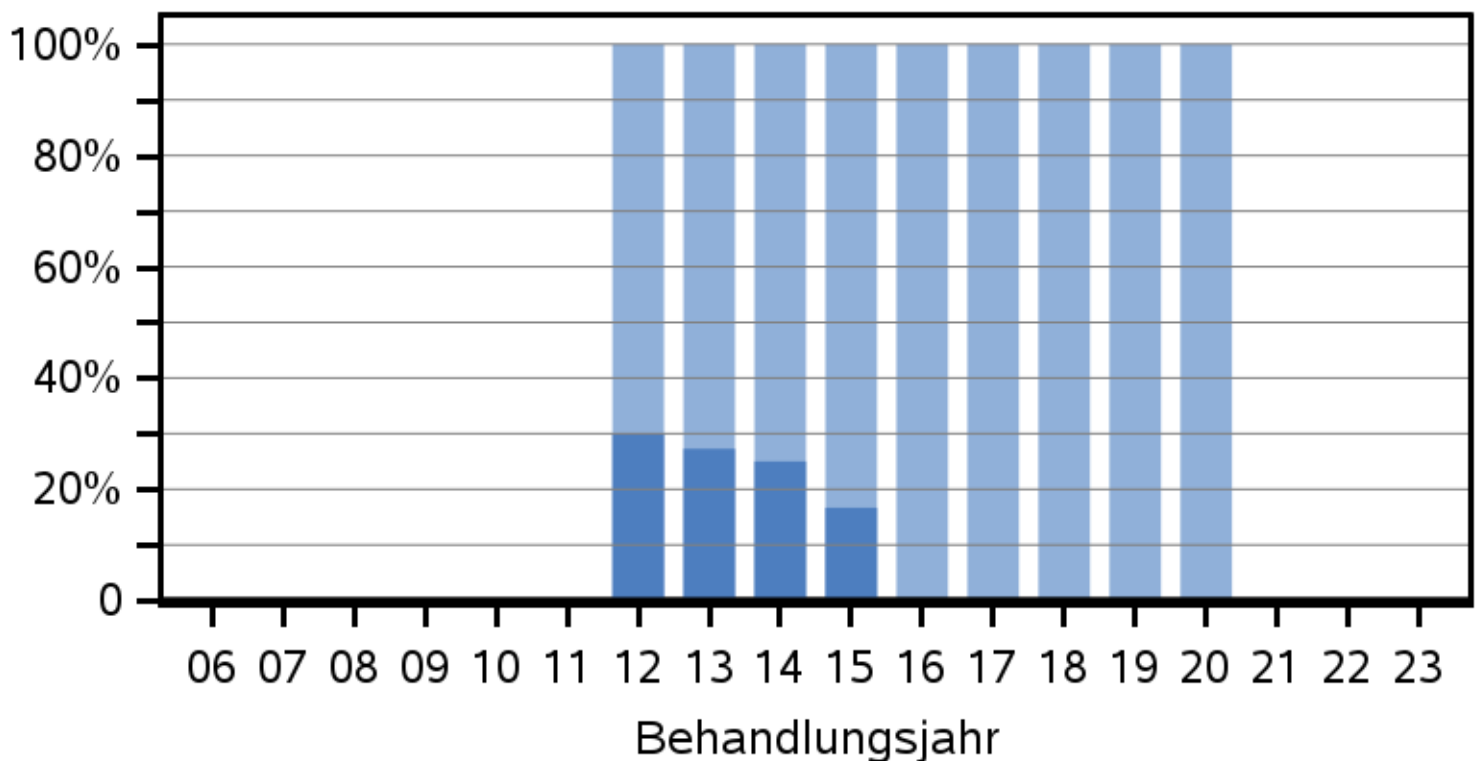
< 6 Jahre, 6 - 12 Jahre, 12 - 21 Jahre



Altersgruppen, Pumpenpatienten

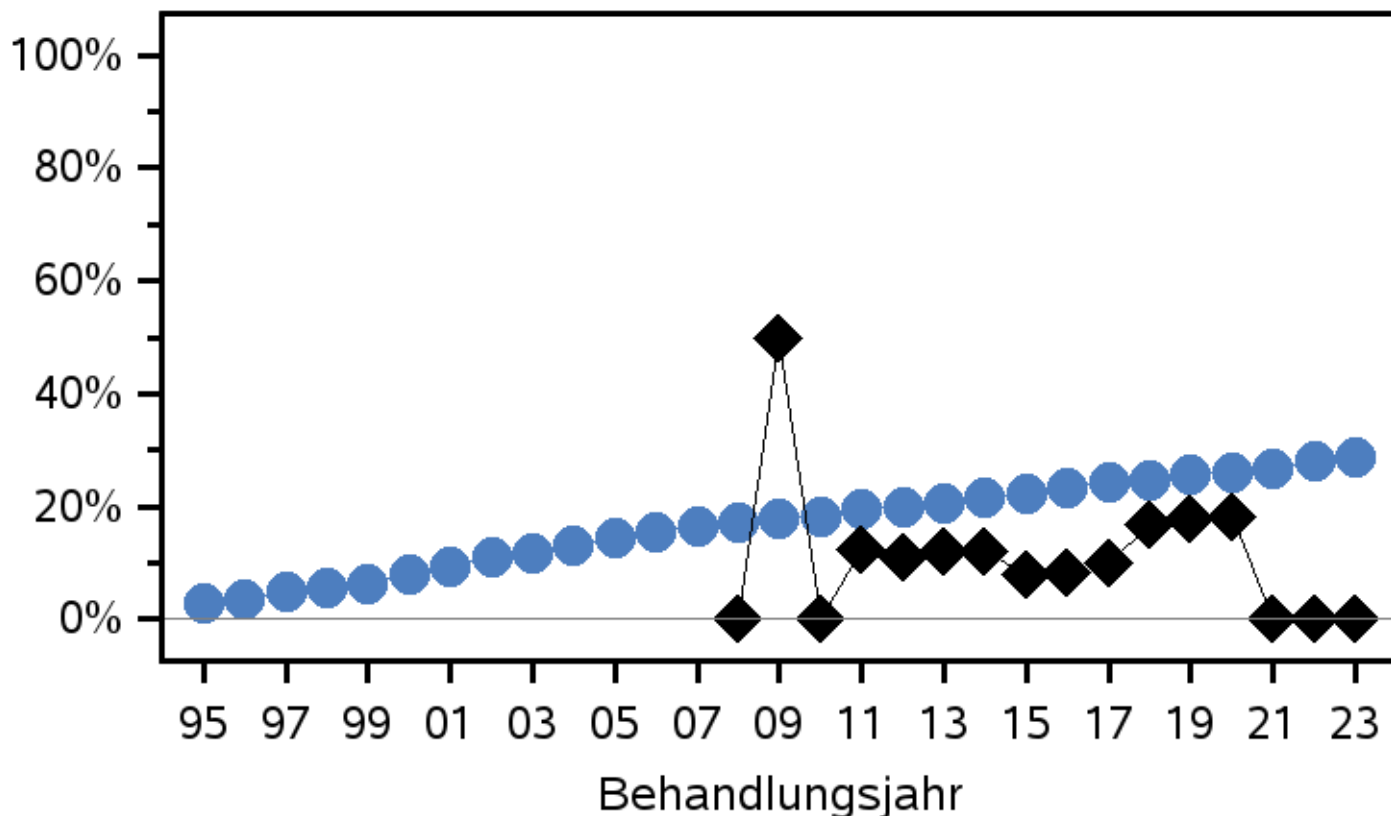
Beispiel

< 6 Jahre, 6 - 12 Jahre, 12 - 21 Jahre

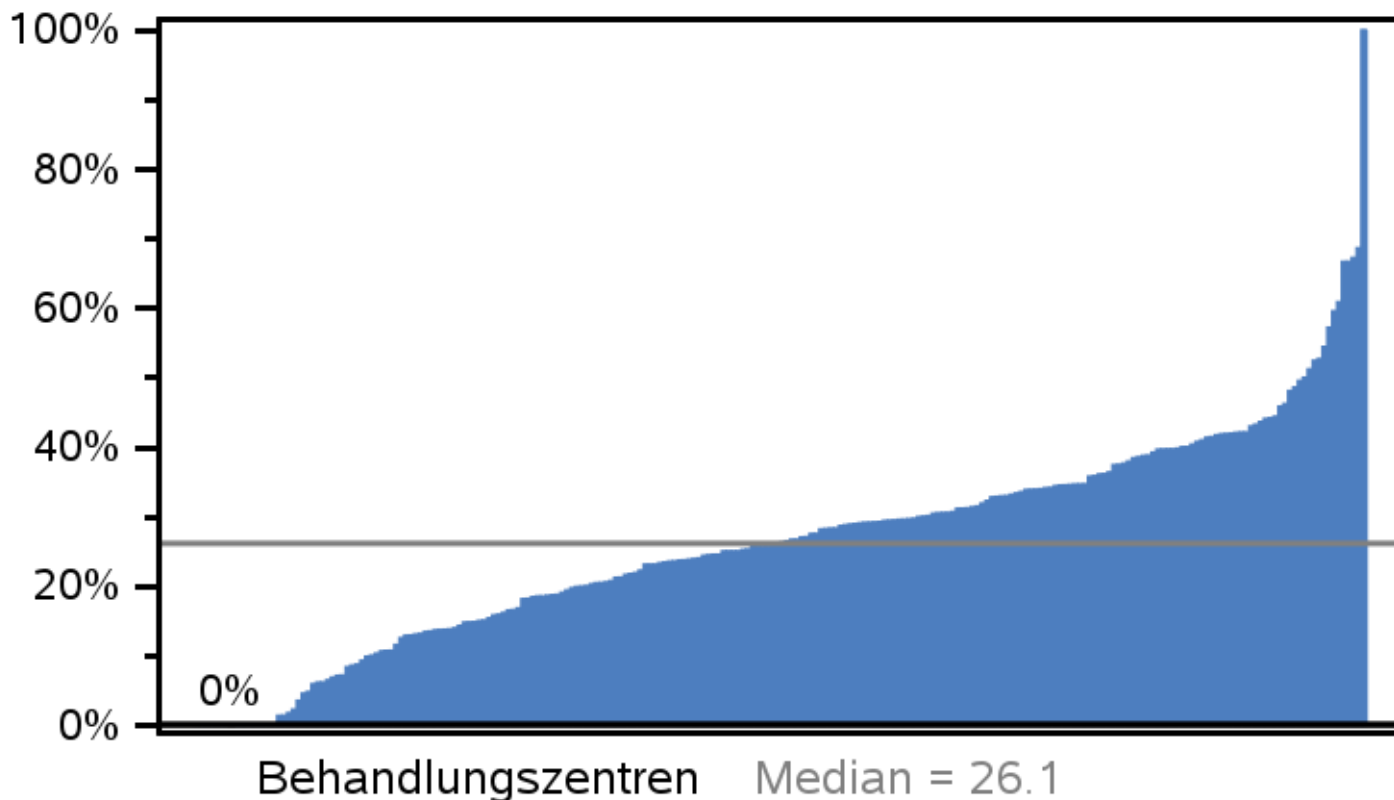


Trend: Anteil Migrationshintergrund, T1DM

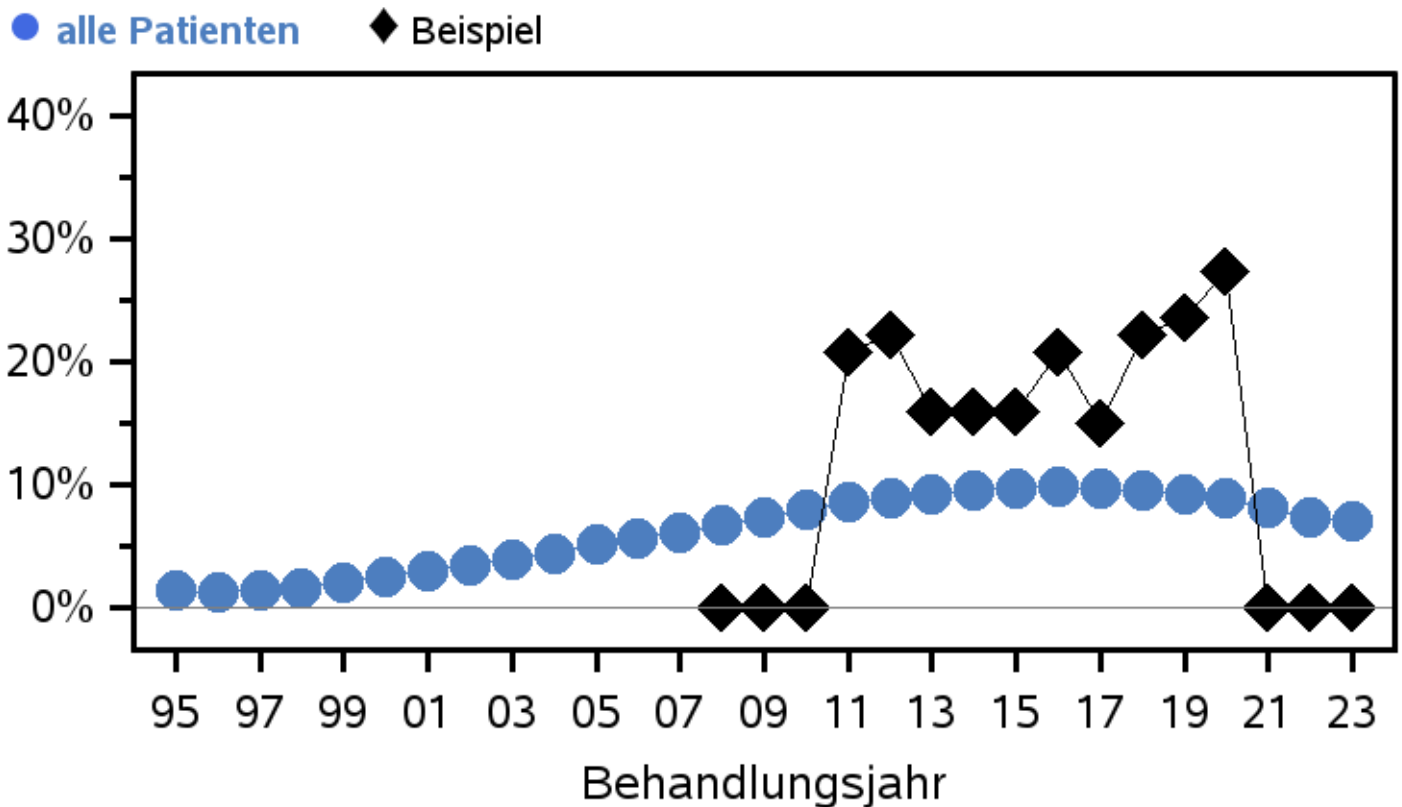
● alle Patienten ◆ Beispiel



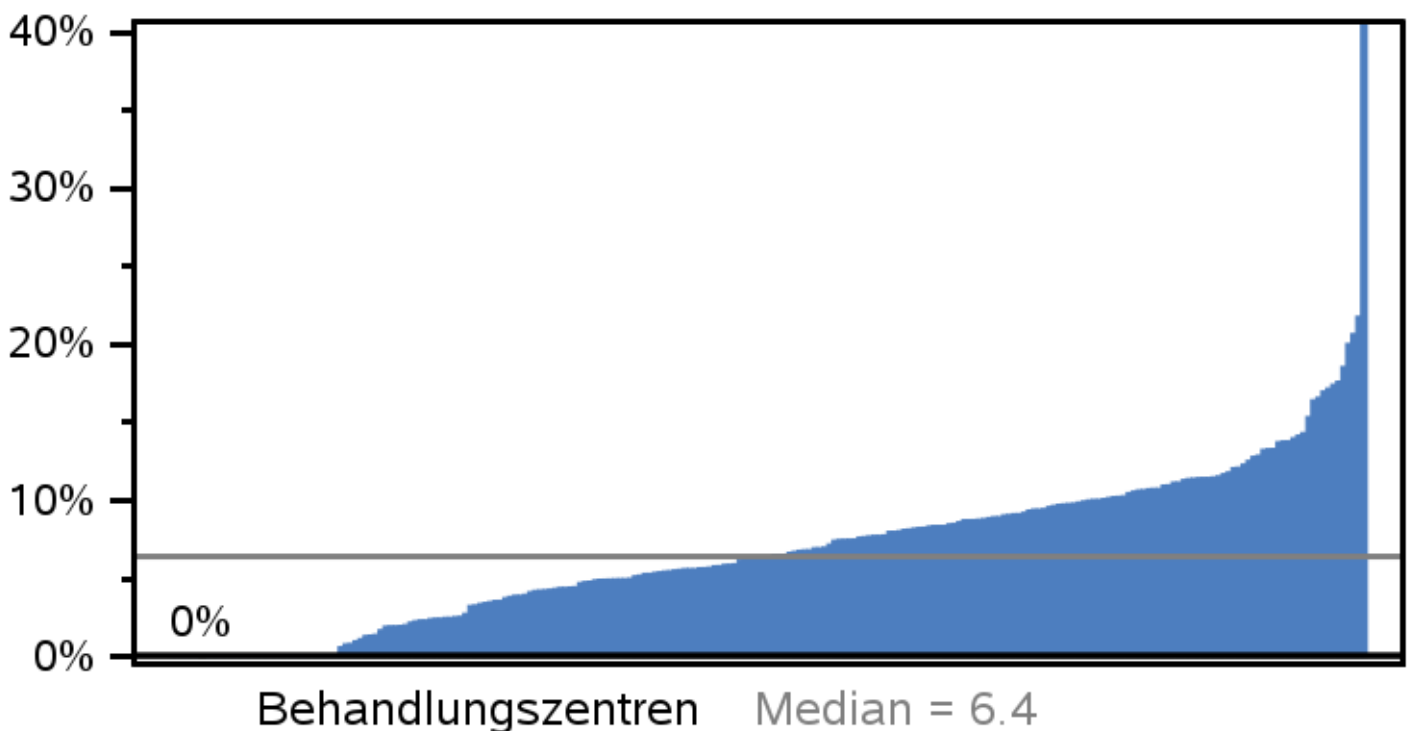
Vergleich: Anteil Migrationshintergr., T1DM



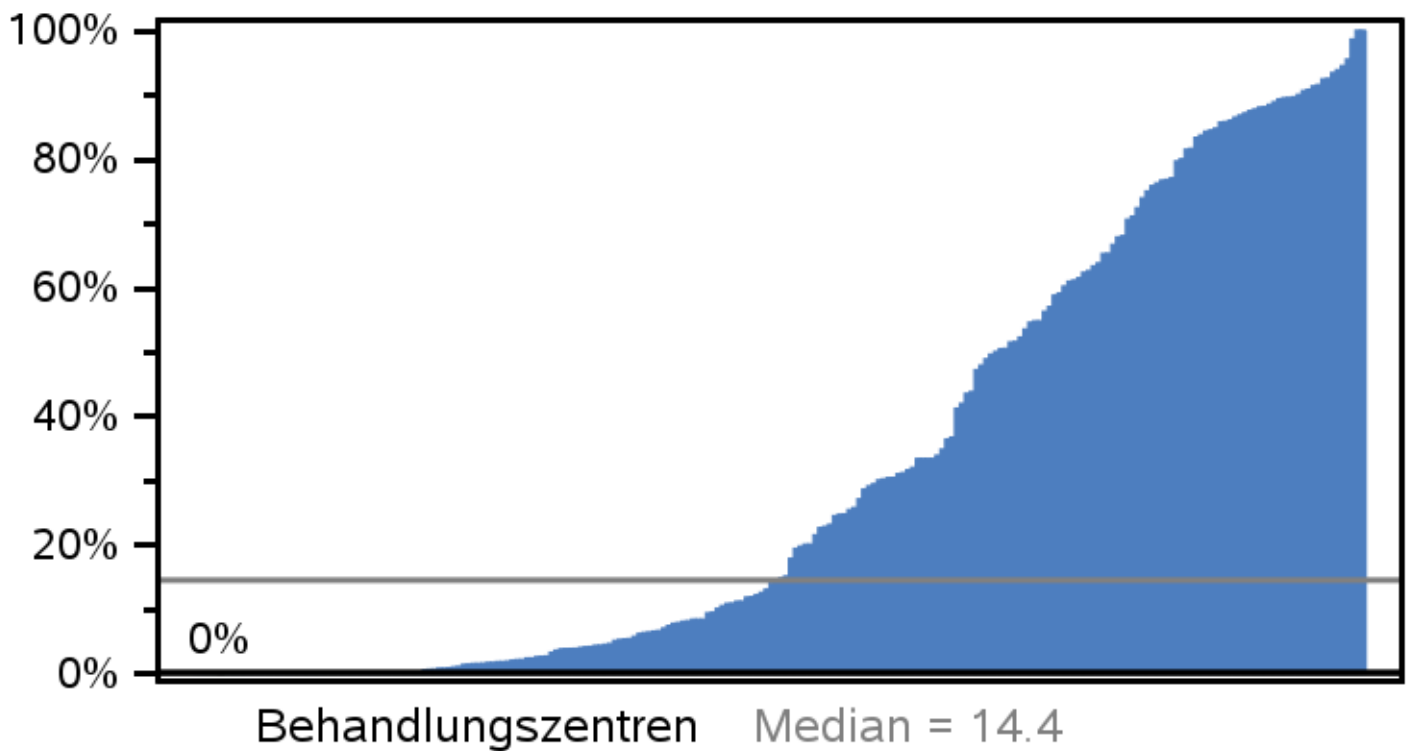
Trend: Anteil Patienten mit mind. einem erstgradigen Verwandten mit Typ1-DM



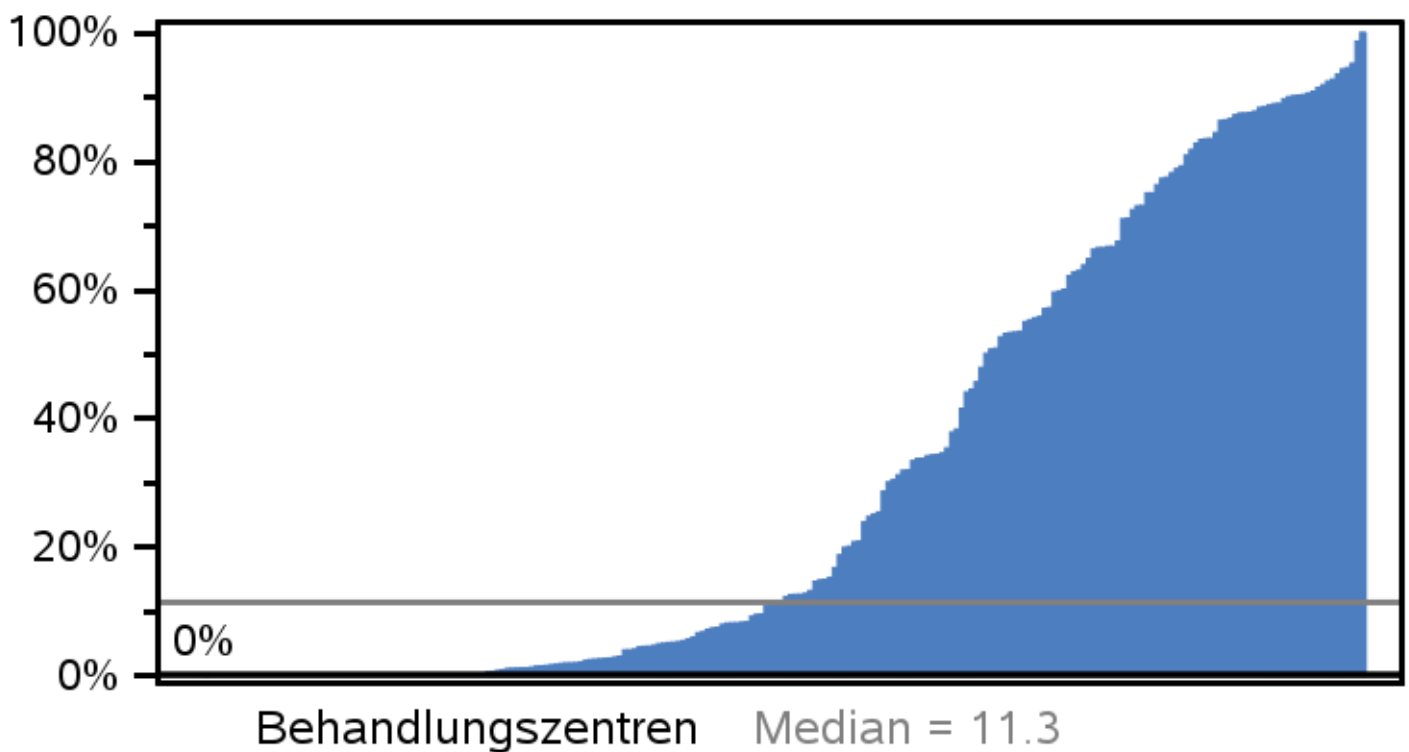
Vergleich: Anteil Patienten mit mind. einem erstgradigen Verwandten mit Typ1-DM



Vergleich: DMP-Teilnahme, T1DM (ambulante und stationäre Patienten)



Vergleich: DMP-Teilnahme, T1DM (nur ambulante Patienten)



Qualität der Dokumentation

**Erstes Halbjahr 2023
Pädiatrie (Alter \leq 21 Jahre)
alle Diabetespatienten**

Parameter, die in diesem Block betrachtet werden:

Hypos nicht dokumentiert

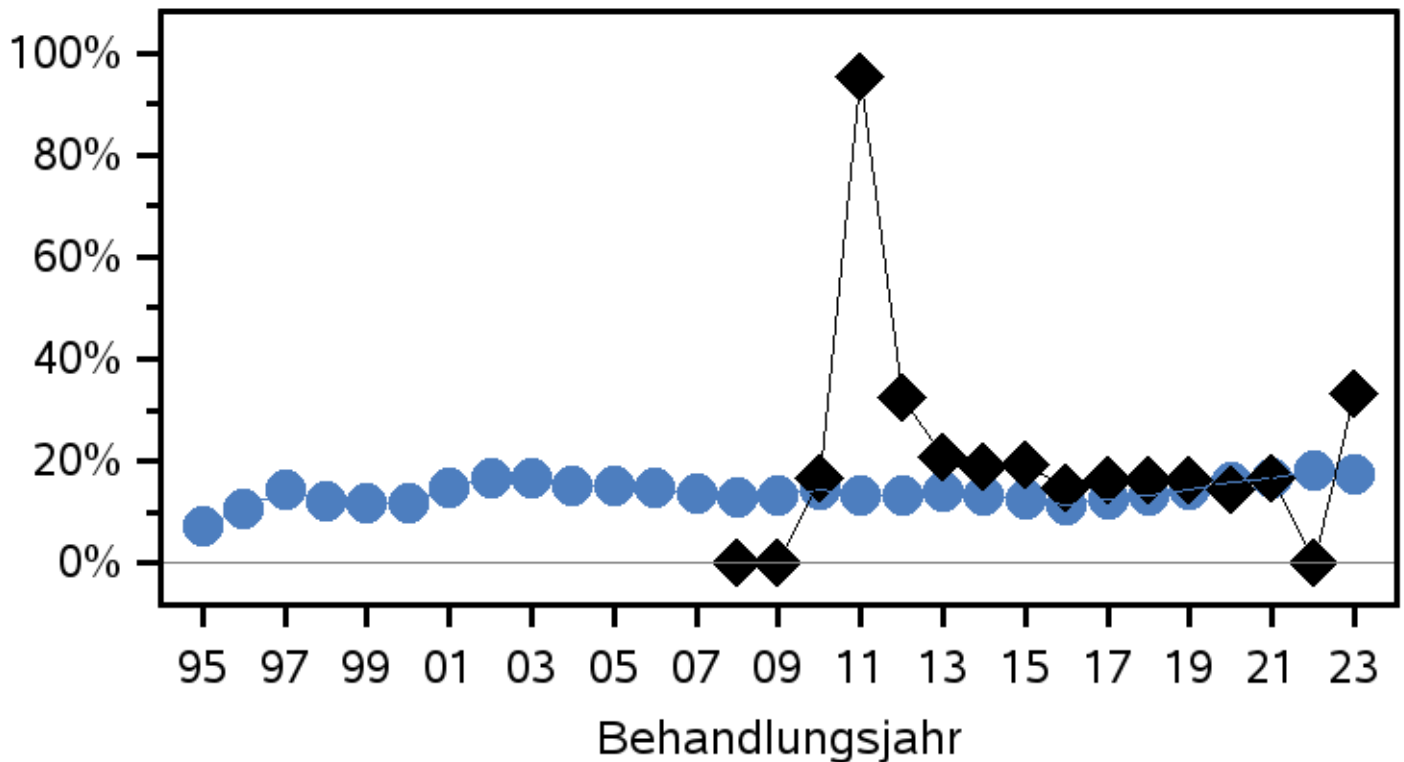
Insulintherapie nicht dokumentiert

Geburtsland des Kindes u/o mind. eines Elternteils nicht dokumentiert



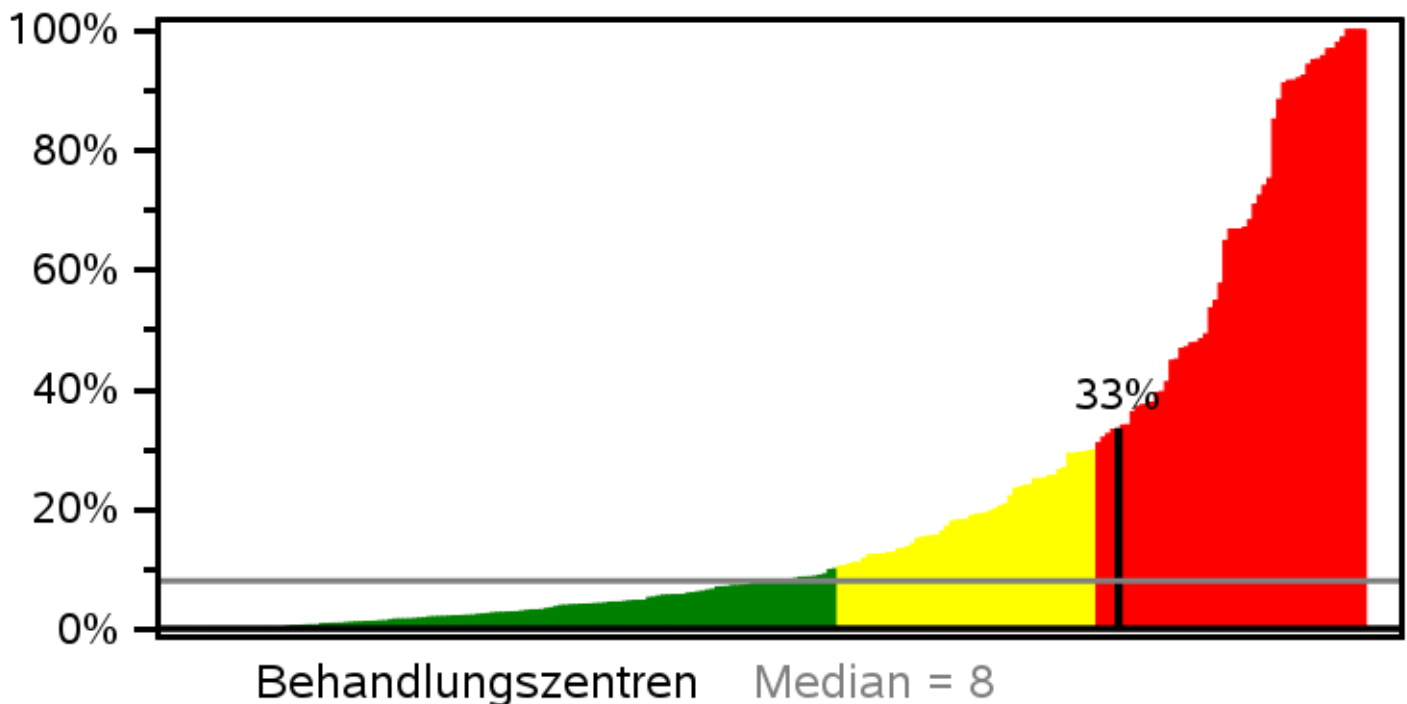
Trend: Hypos nicht dokumentiert (% der Termine), T1DM

● alle Patienten ◆ Beispiel



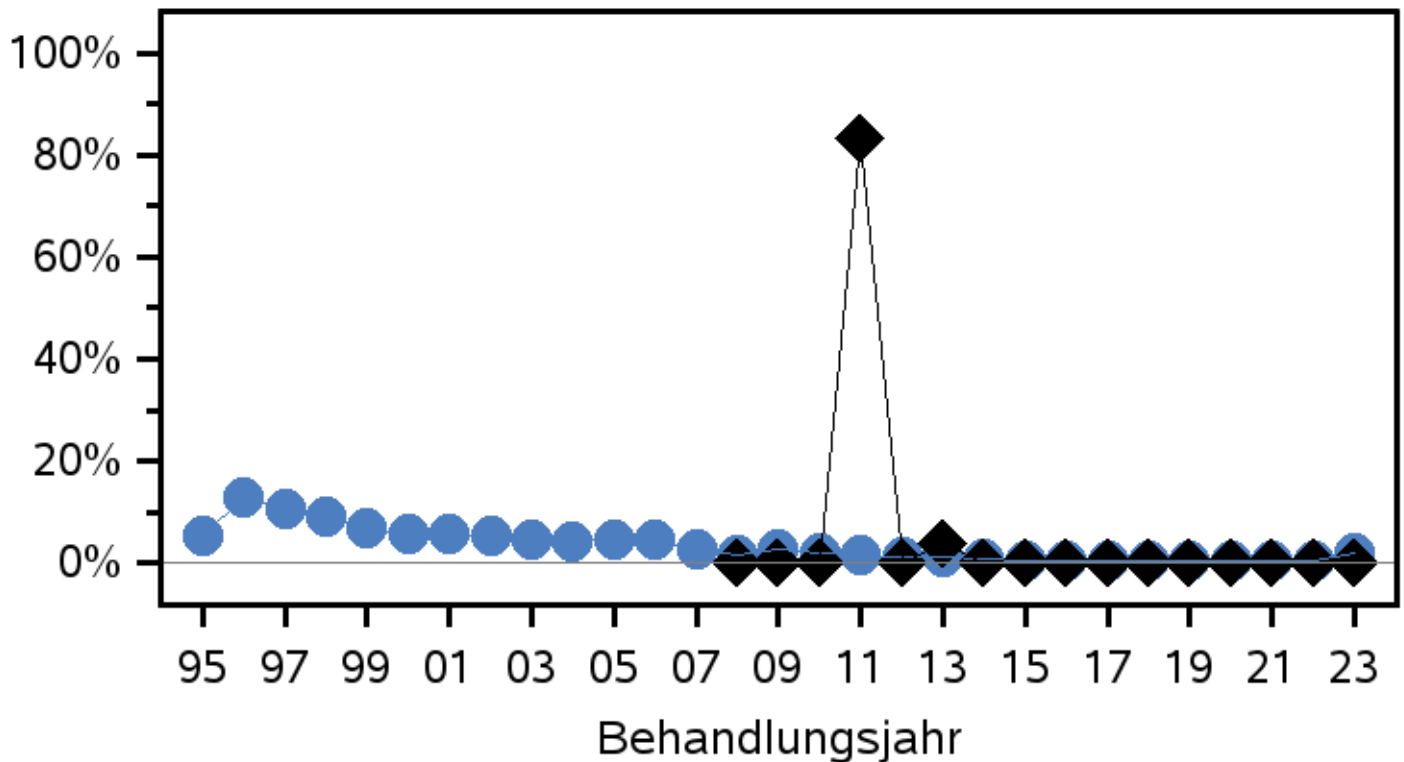
Vergleich: Hypos nicht dokumentiert (% der Termine), T1DM

grün < 10%, gelb 10-30%, rot > 30%



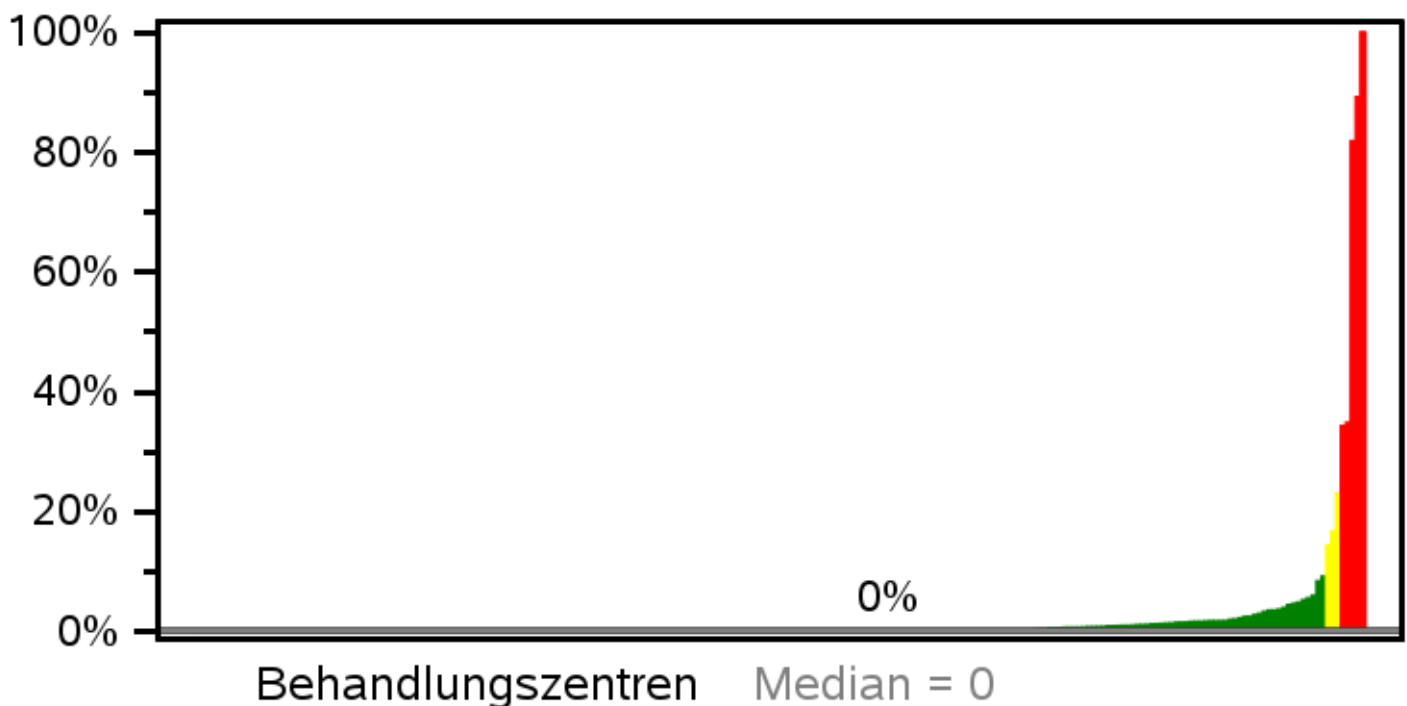
Trend: Insulintherapie nicht dokumentiert (% der Termine), T1DM

● alle Patienten ◆ Beispiel

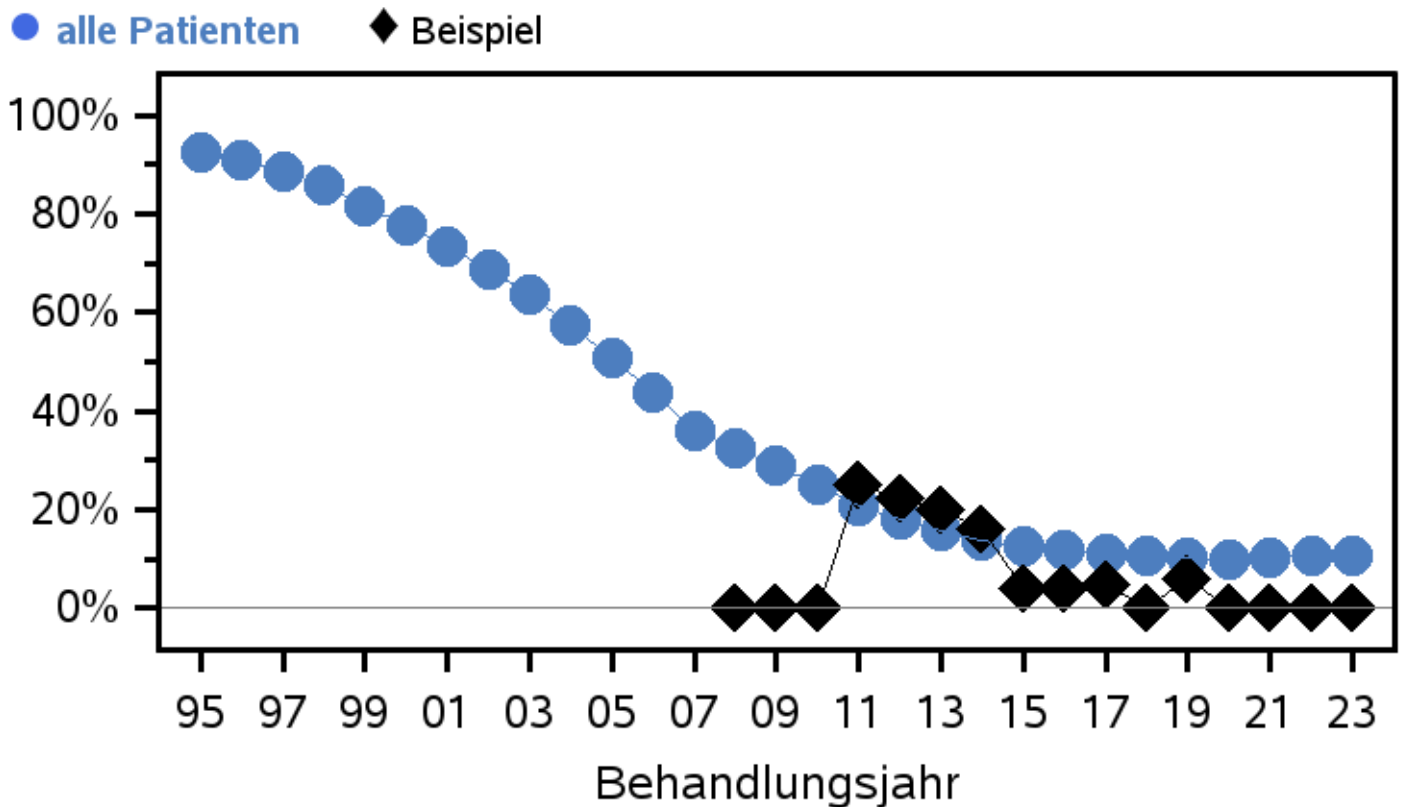


Vergleich: Insulintherapie nicht dokumentiert (% der Termine), T1DM

grün < 10%, gelb 10-30%, rot > 30%

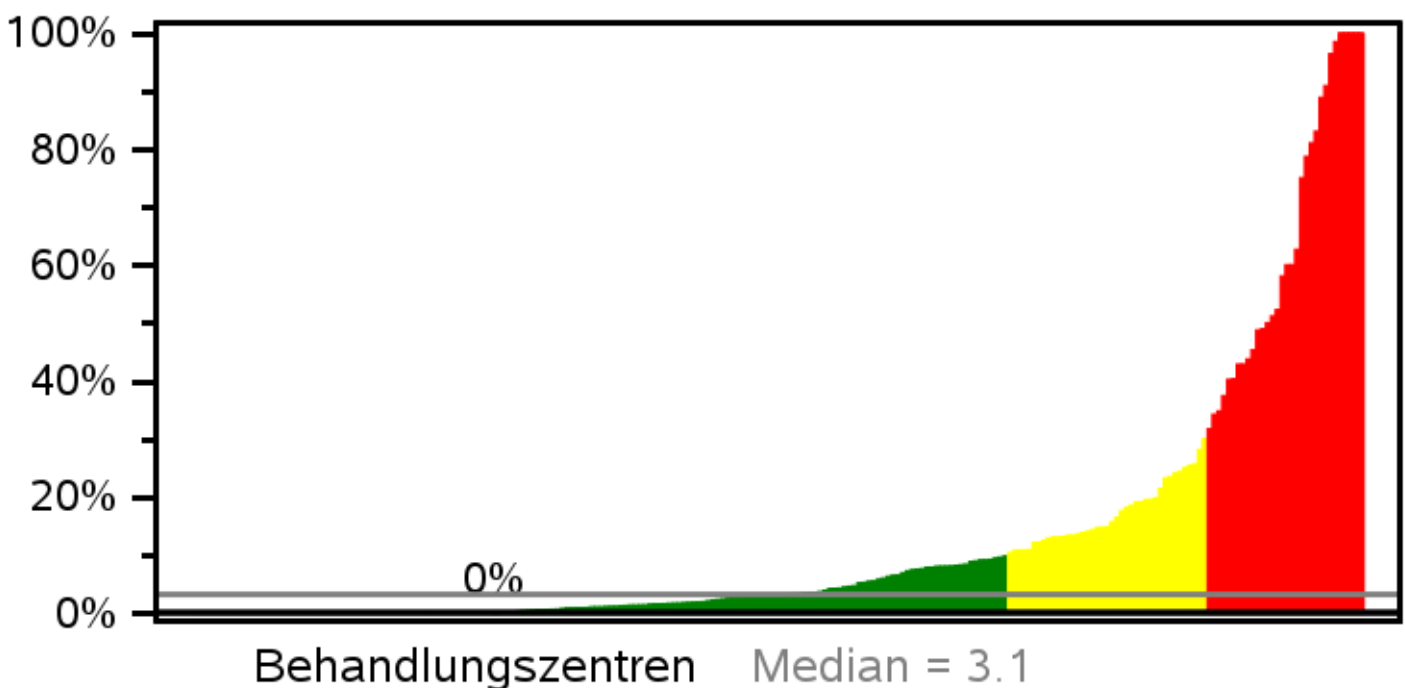


Trend: Geburtsland Kind u/o Eltern nicht dokumentiert



Vergleich: Geburtsland Kind u/o Eltern nicht dokumentiert

grün < 10%, gelb 10-30%, rot > 30%



Typ-1-Patienten Manifestation

Erstes Halbjahr 2023
Alter \leq 21 Jahre

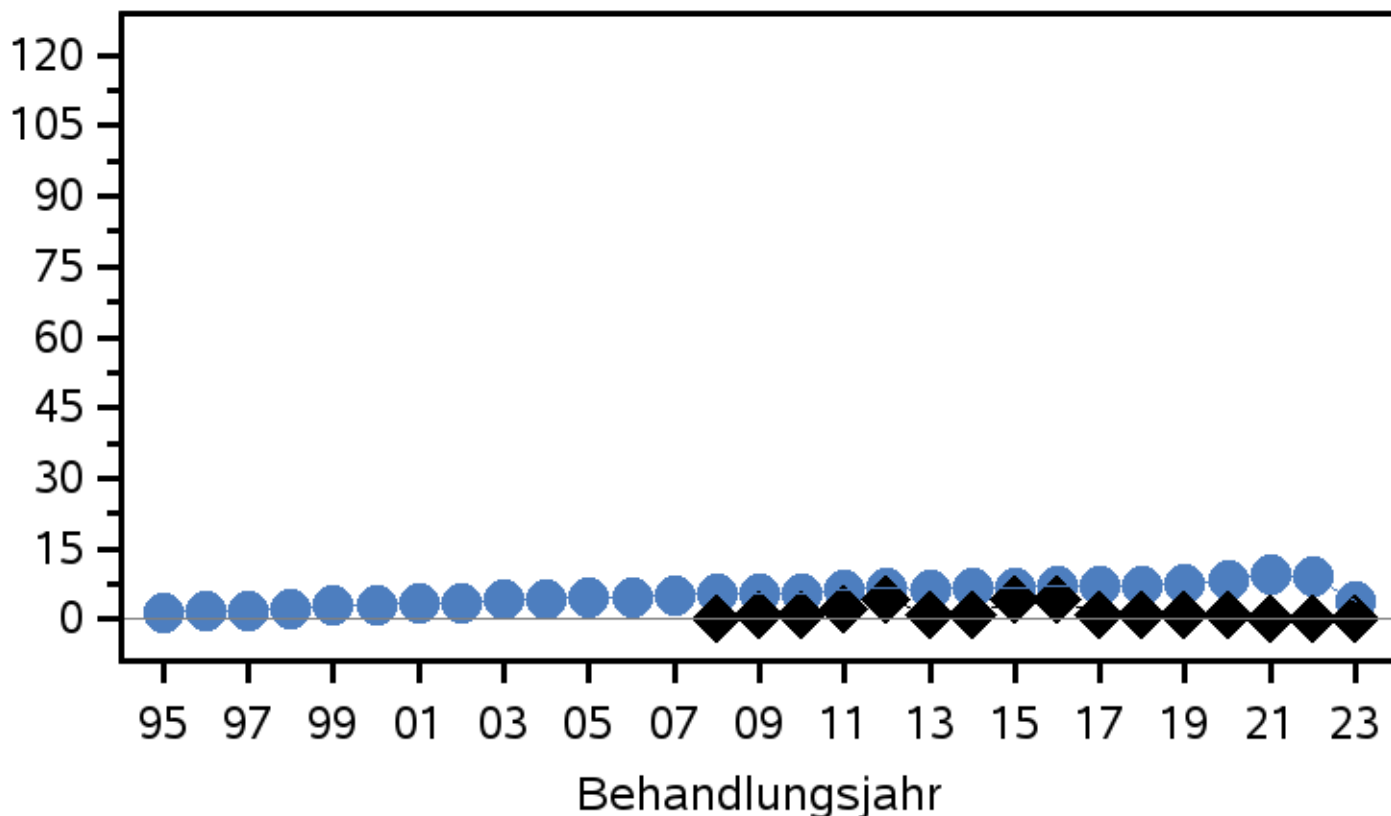
Parameter, die in diesem Block betrachtet werden:

- Anzahl Manifestationen
- Anteil DKA bei Manifestation
- Anzahl Hospitalisationen bei Manifestation
- Manifestation-Liegedauer

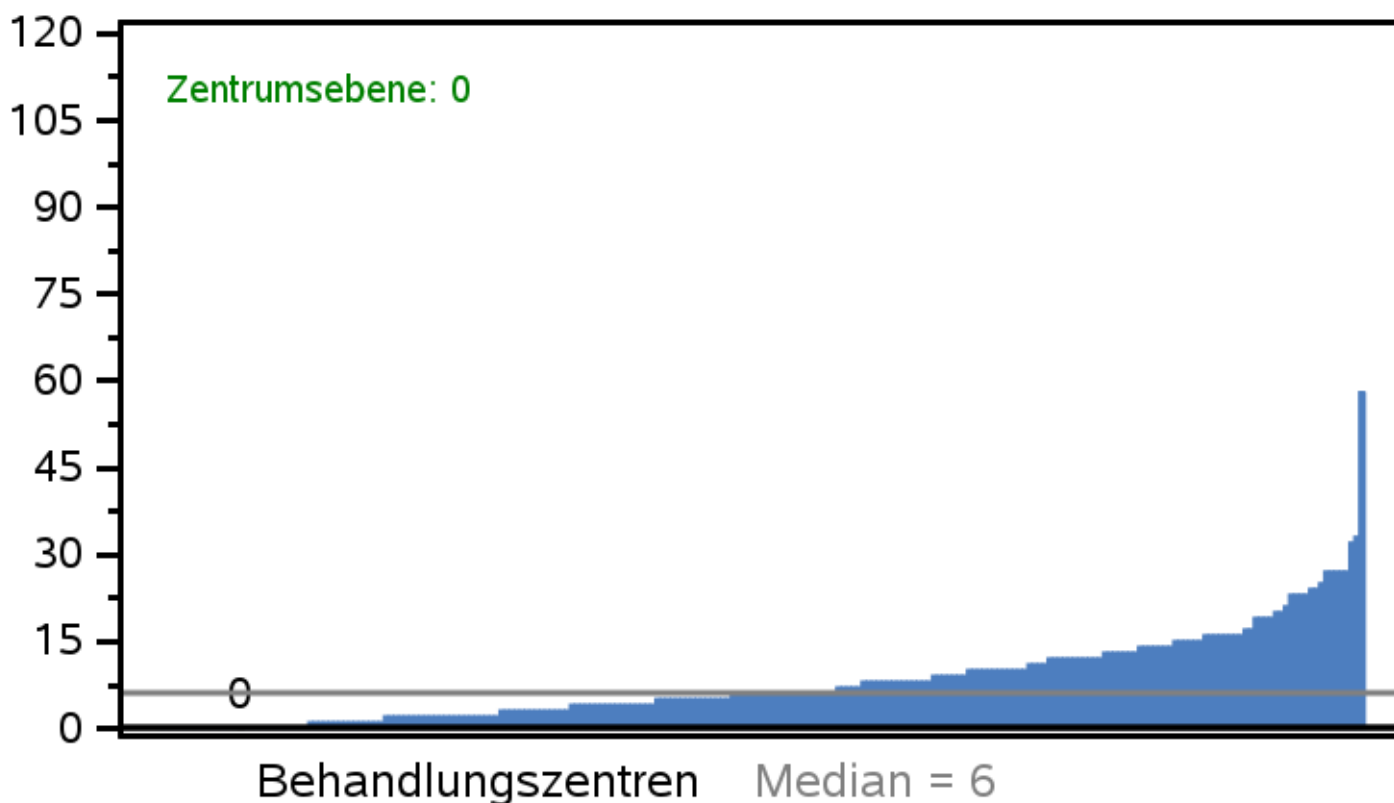


Trend: Neumanifestierte Patienten/Jahr

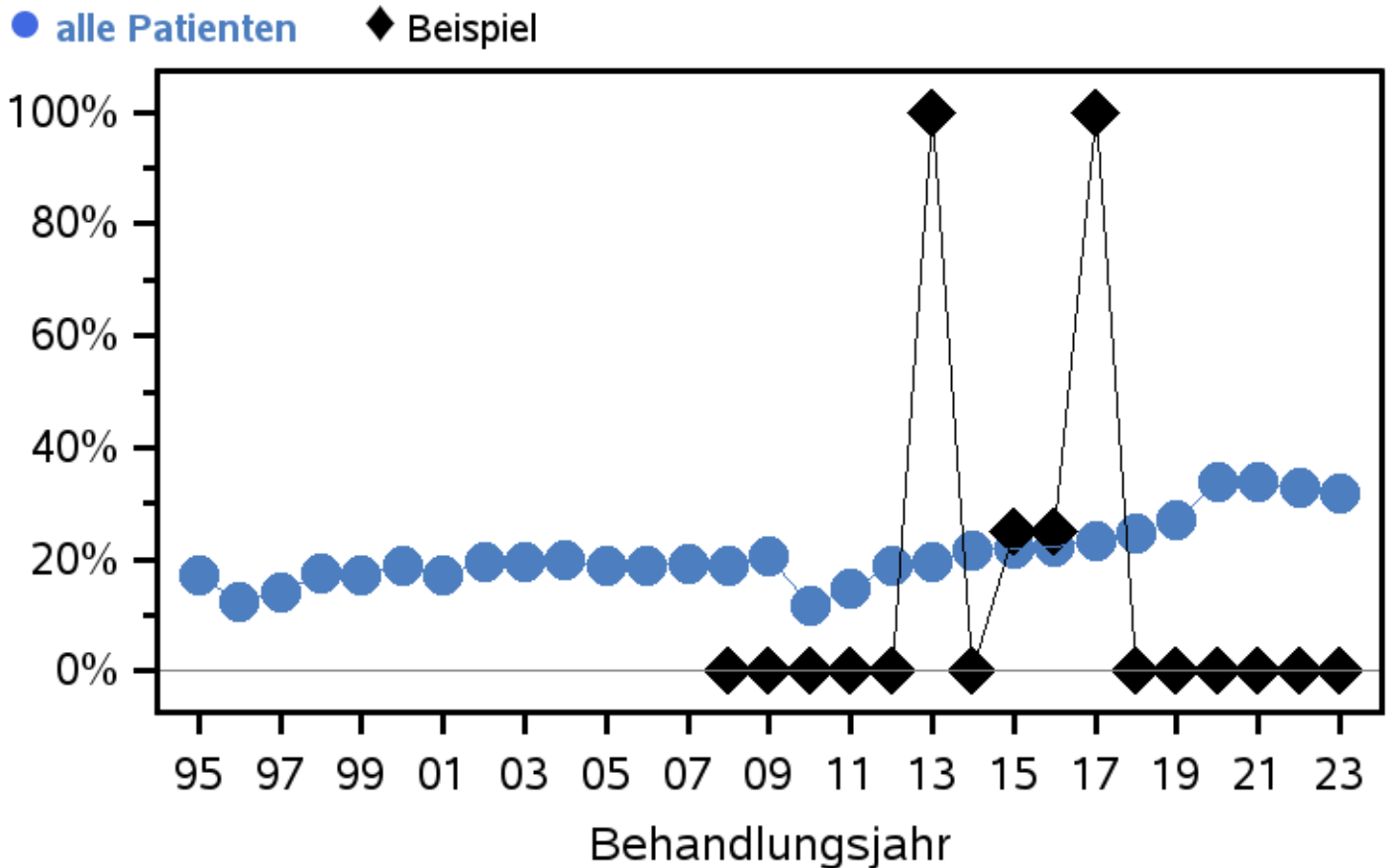
● mittlere Anzahl Patienten ◆ Beispiel



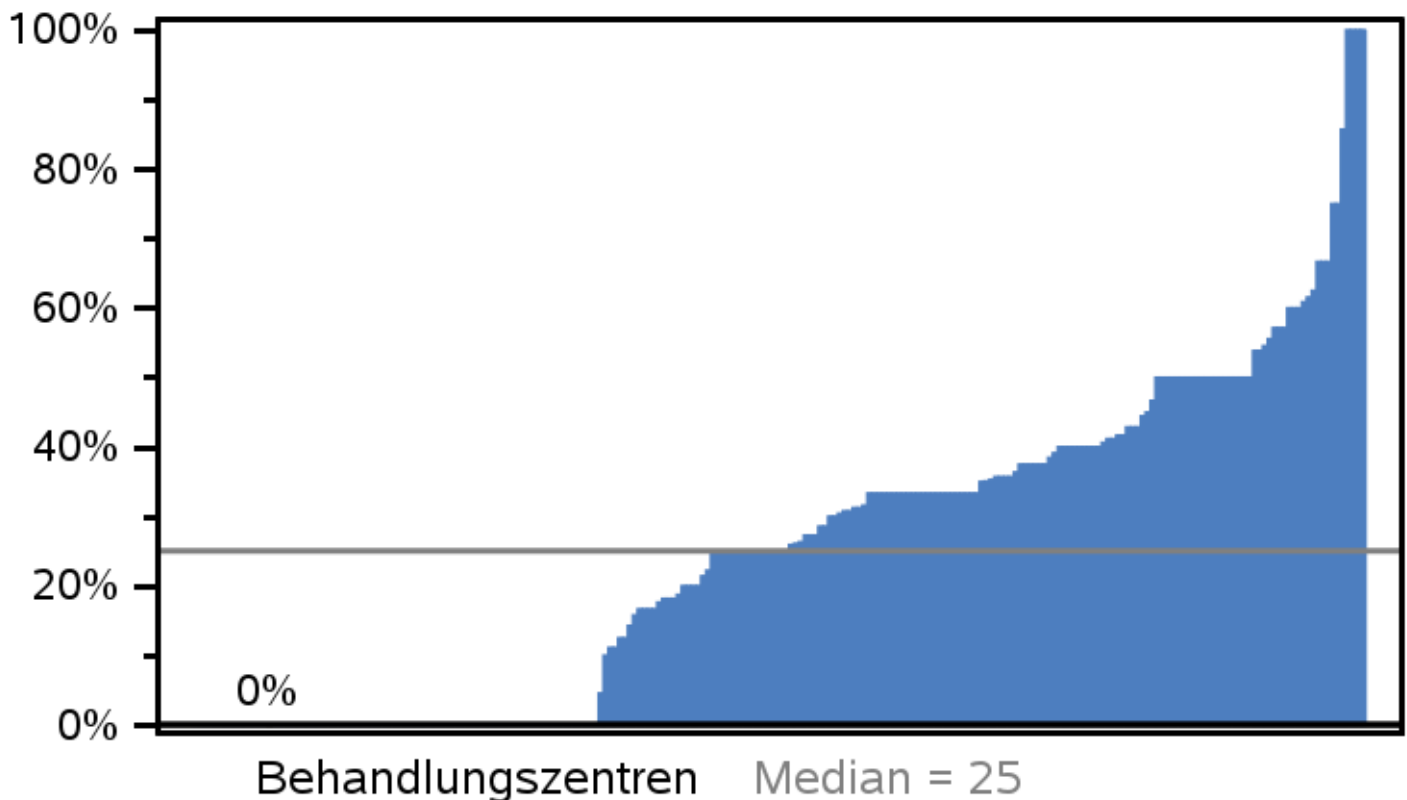
Vergleich: Anzahl Manifestationen



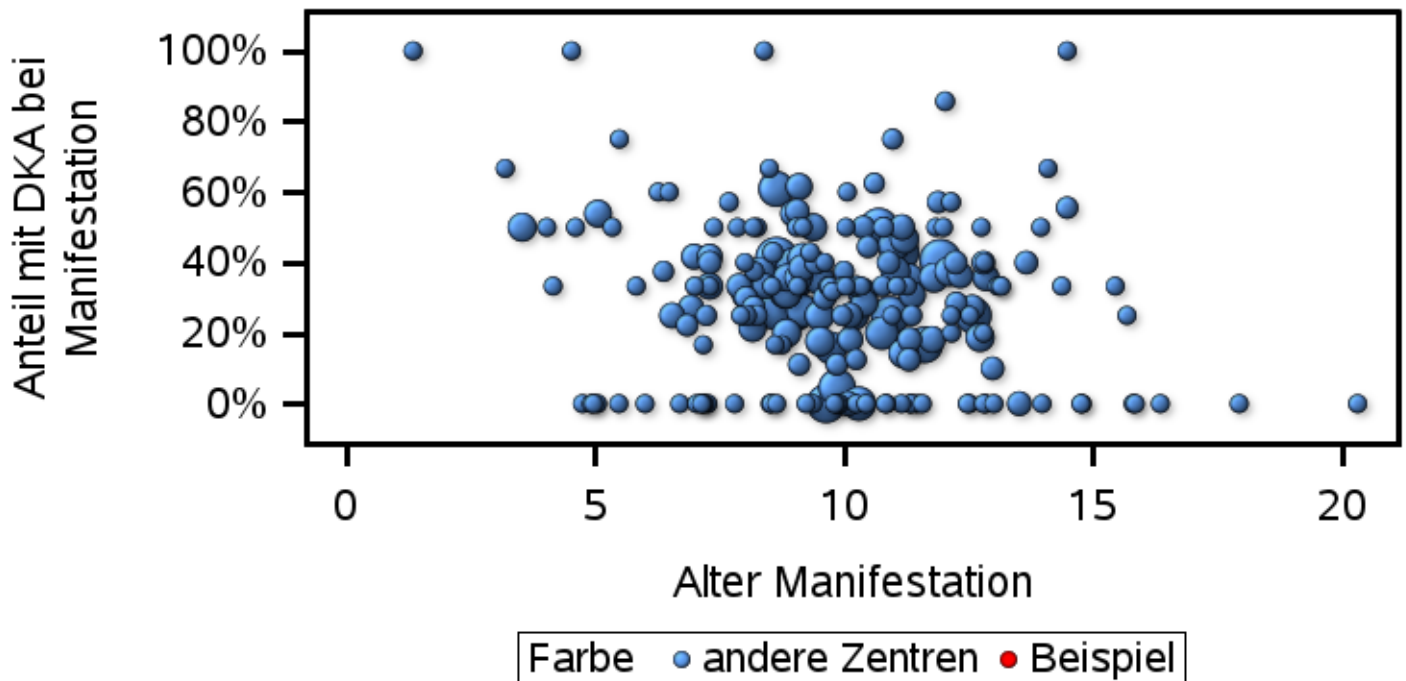
Trend: Anteil DKA bei Manifestation/Jahr



Vergleich: Anteil DKA bei Manifestation

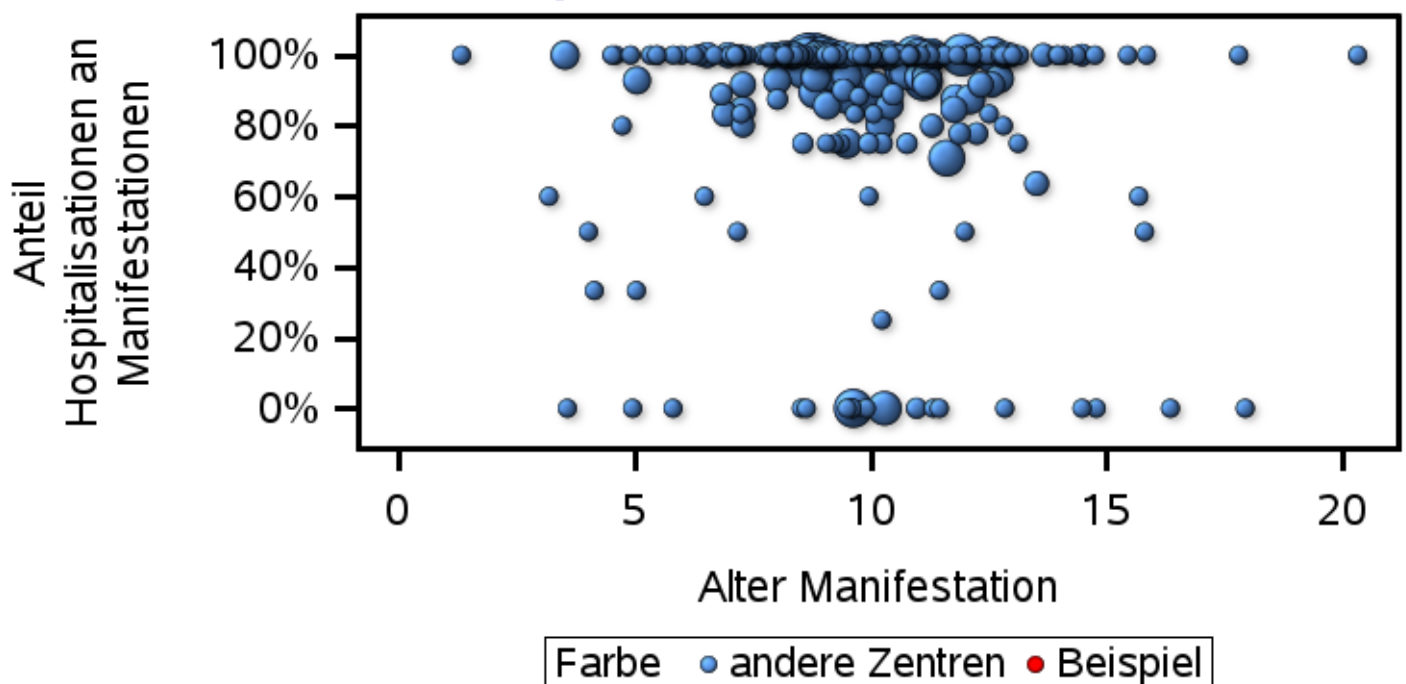


Bubble-Plot: Alter bei Manifestation vs. Anteil DKA bei Manifestation



Bubble-Größe repräsentiert Anzahl Manifestationen

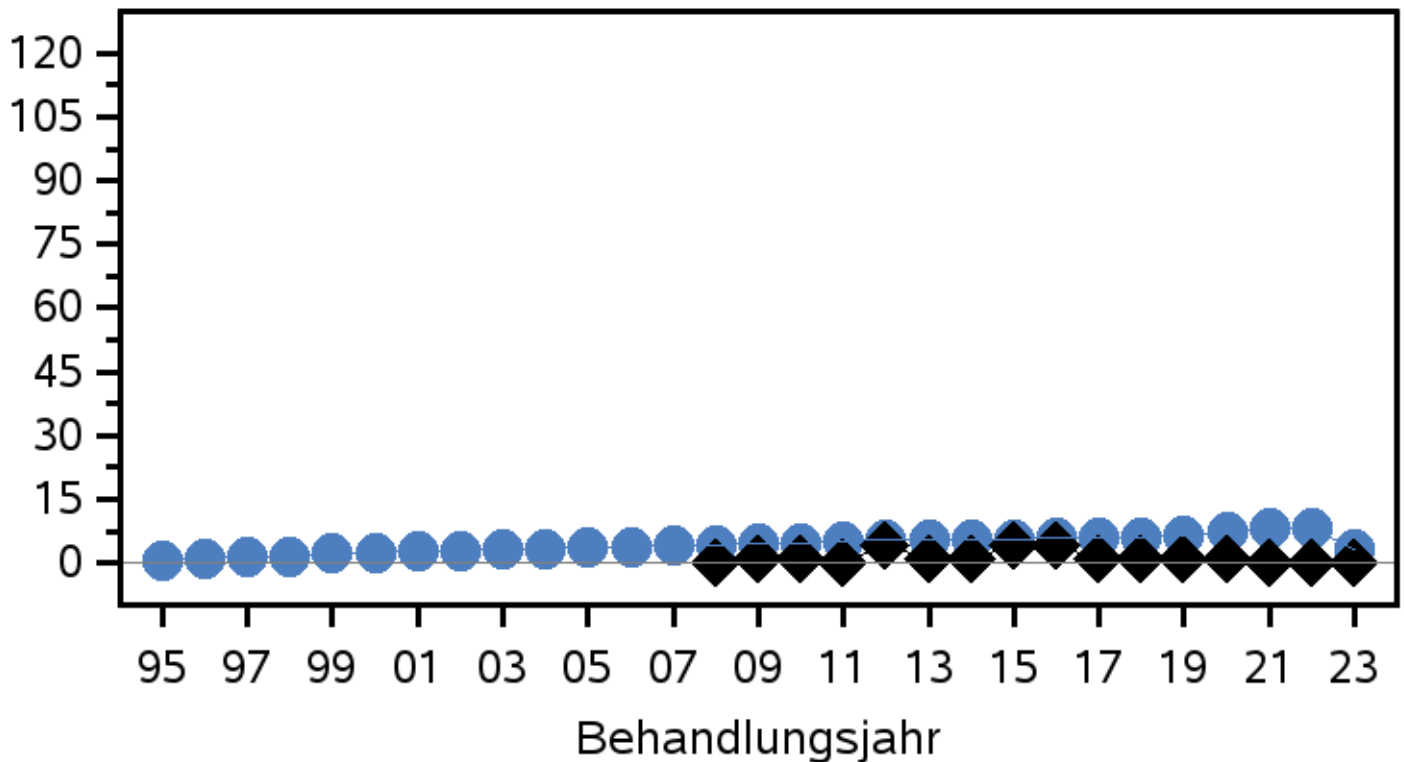
Bubble-Plot: Alter bei Manifestation vs. Anteil Hospitalisationen



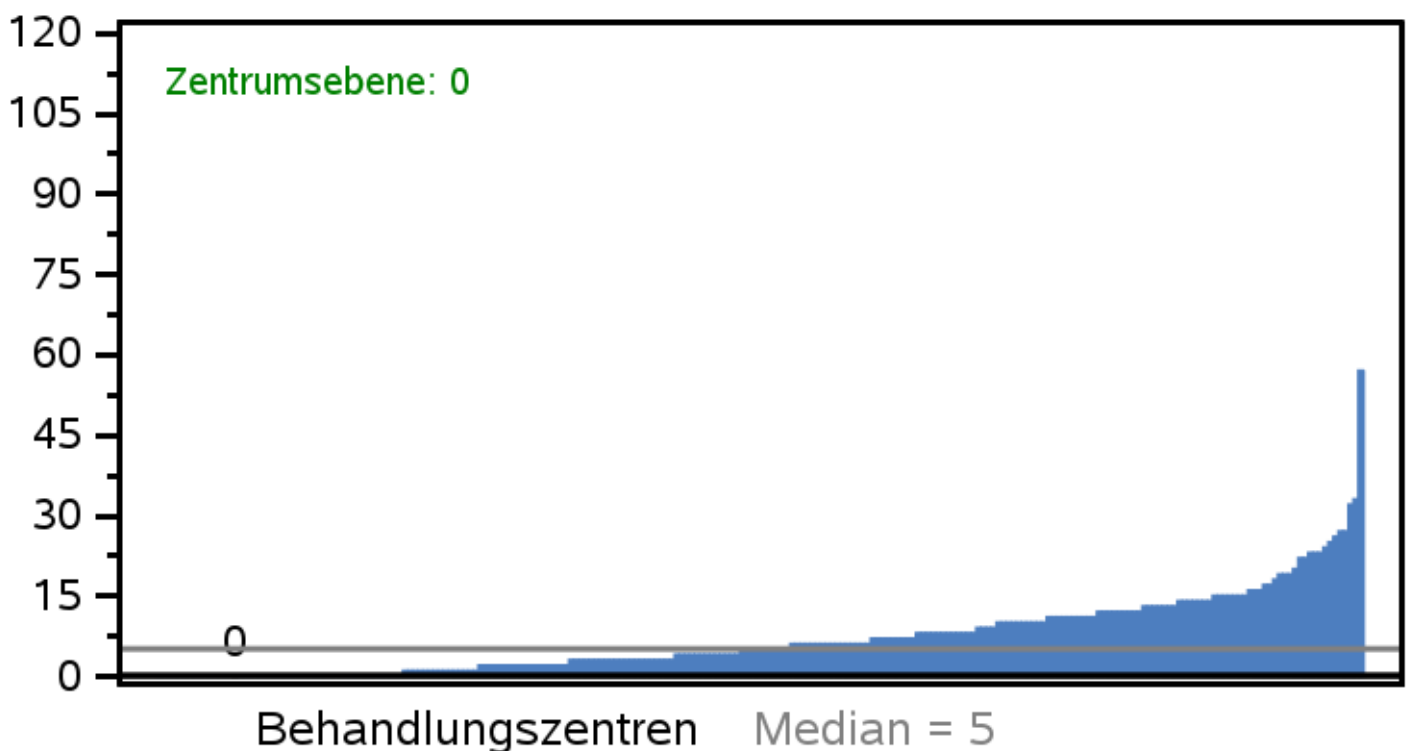
Bubble-Größe repräsentiert Anzahl Manifestationen

Trend: Anzahl Hospitalisationen bei Manifestation

● mittlere Anzahl Patienten ◆ Beispiel

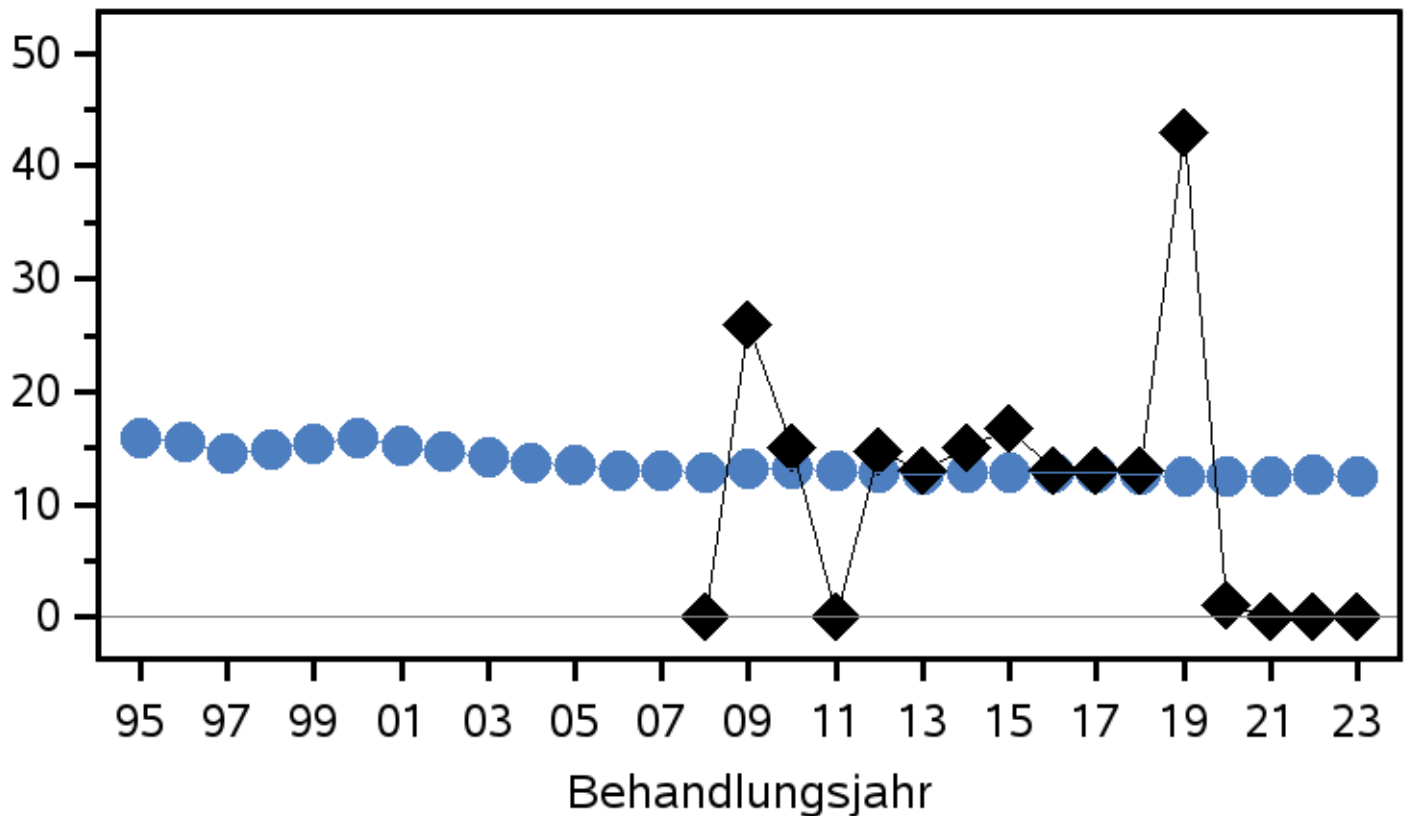


Vergleich: Anzahl Hospitalisationen bei Manifestation

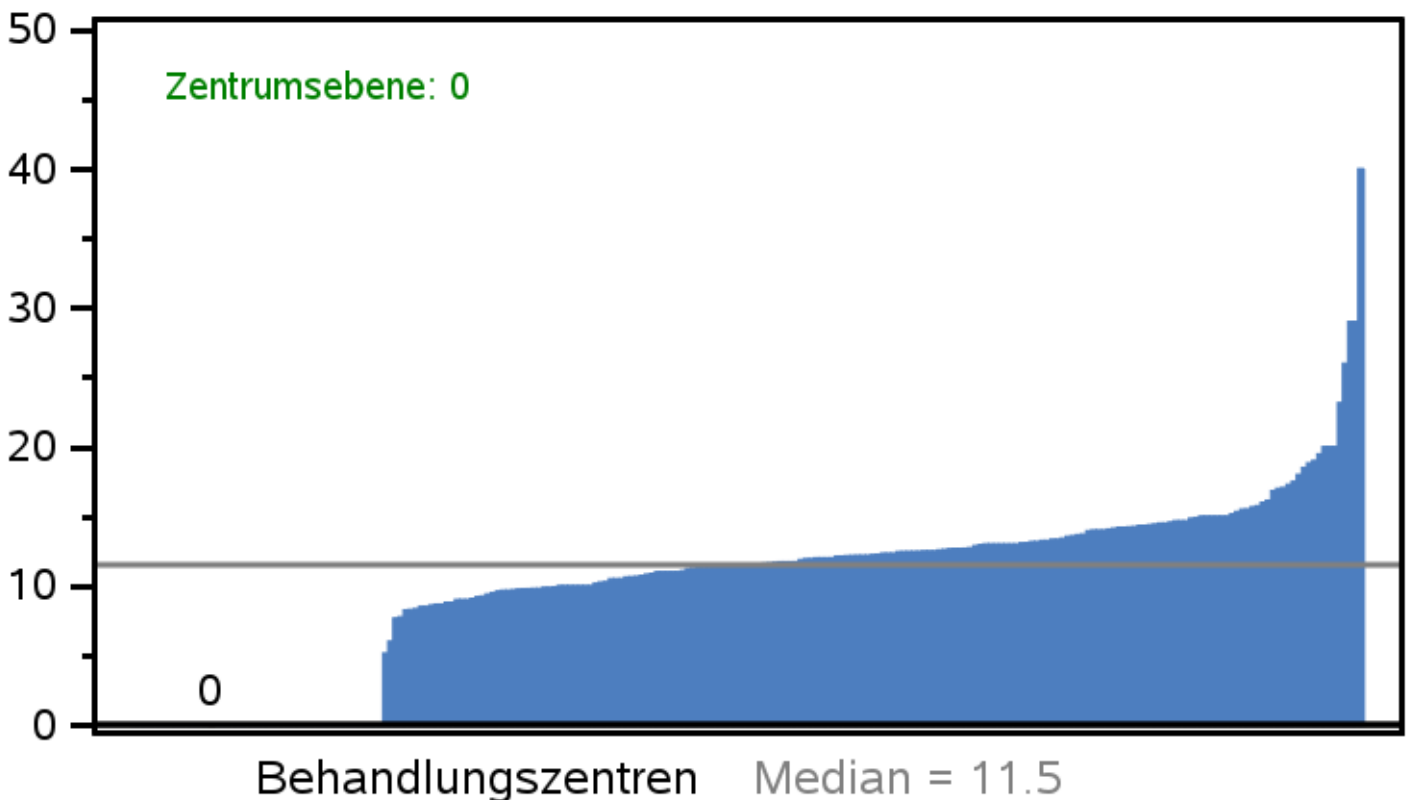


Trend: Liegedauer Manifestation

● alle Patienten ◆ Beispiel



Vergleich: Liegedauer Manifestation



Insulintherapie Typ-1-Patienten Verlauf

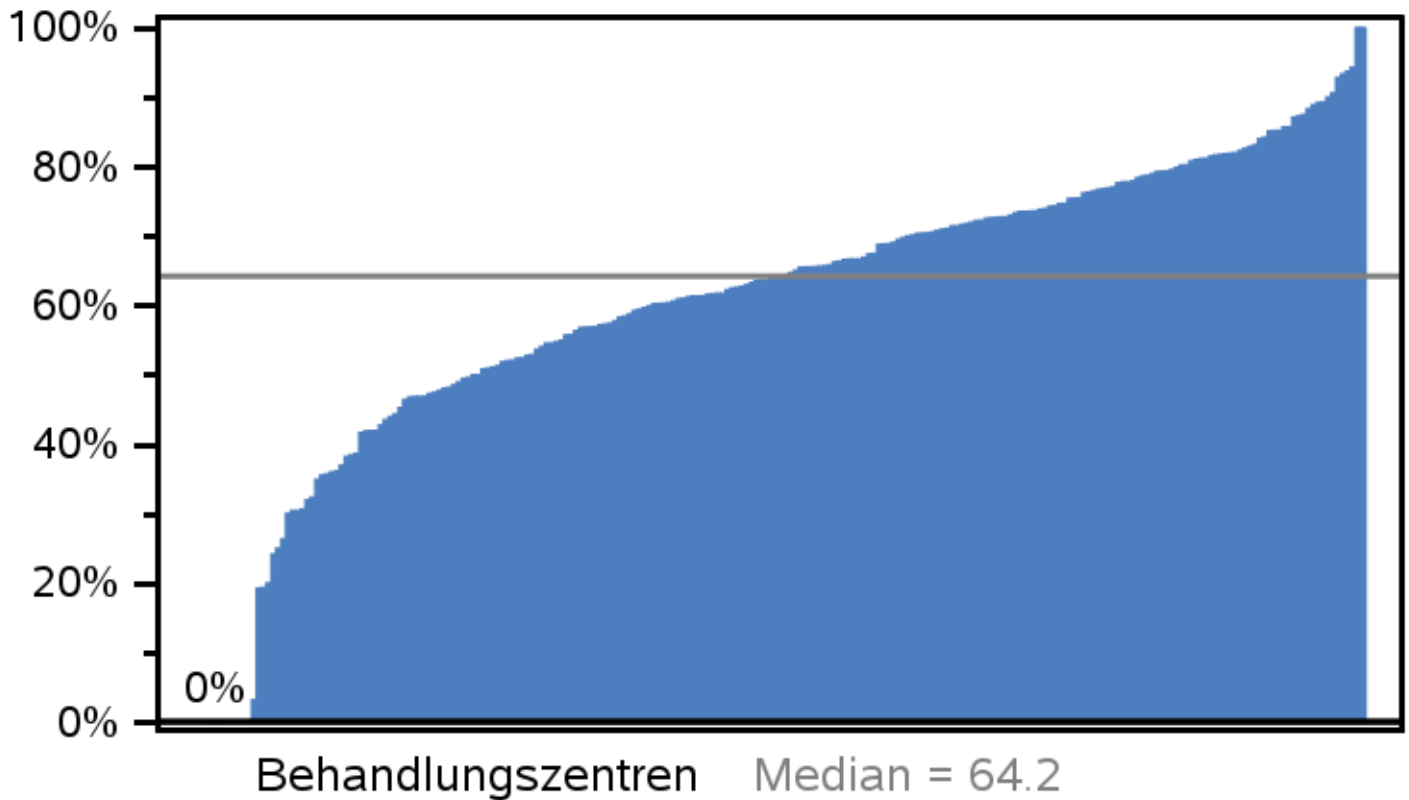
Erstes Halbjahr 2023
Alter \leq 21 Jahre

Parameter, die in diesem Block betrachtet werden:

Pumpentherapie
Technologie
Therapiewechsel
BZ-Messungen
Sensor/TIR

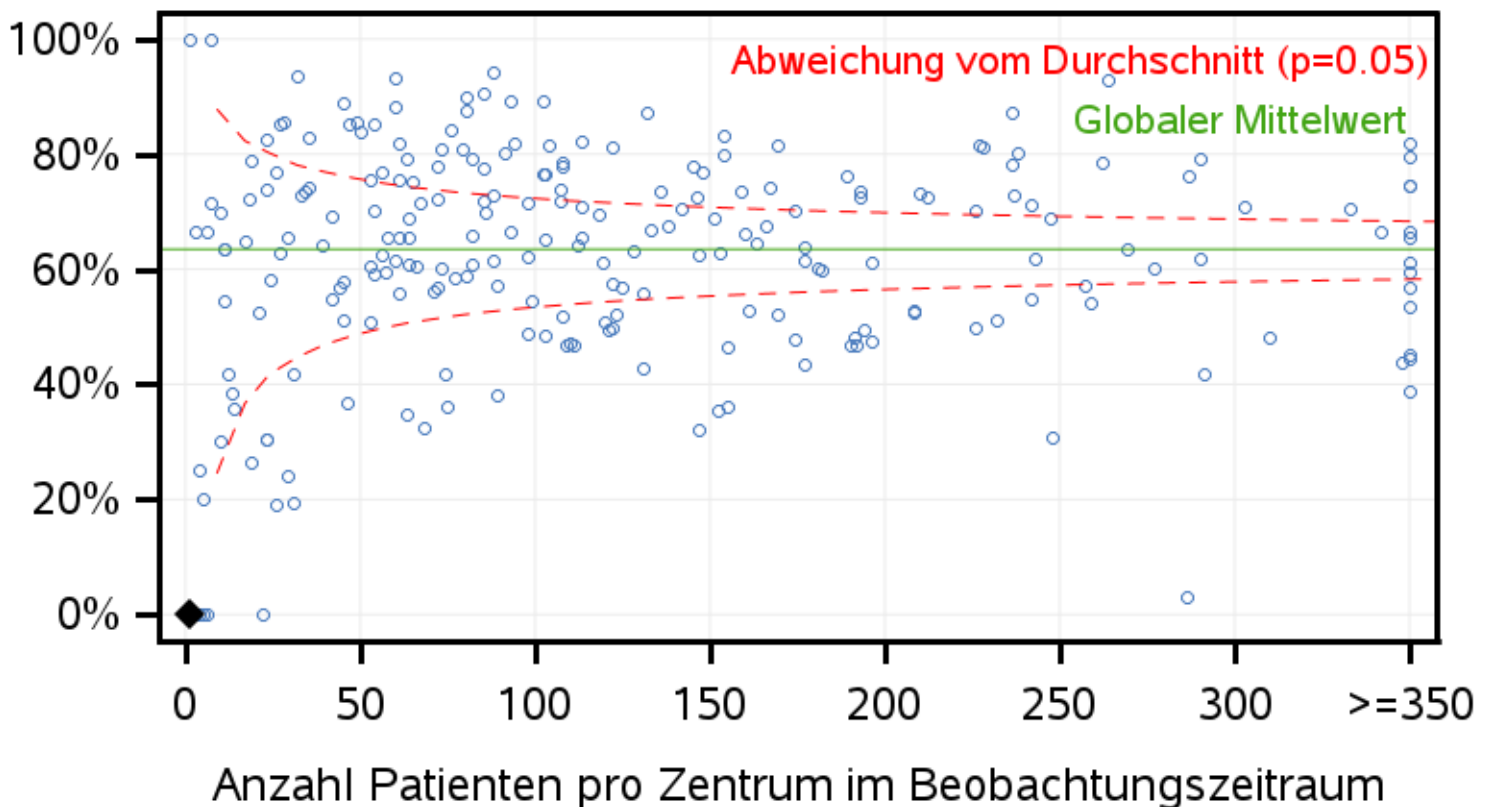


Vergleich: Anteil Pumpentherapie



Funnelplot für Anteil Pumpentherapie

◆ Beispiel

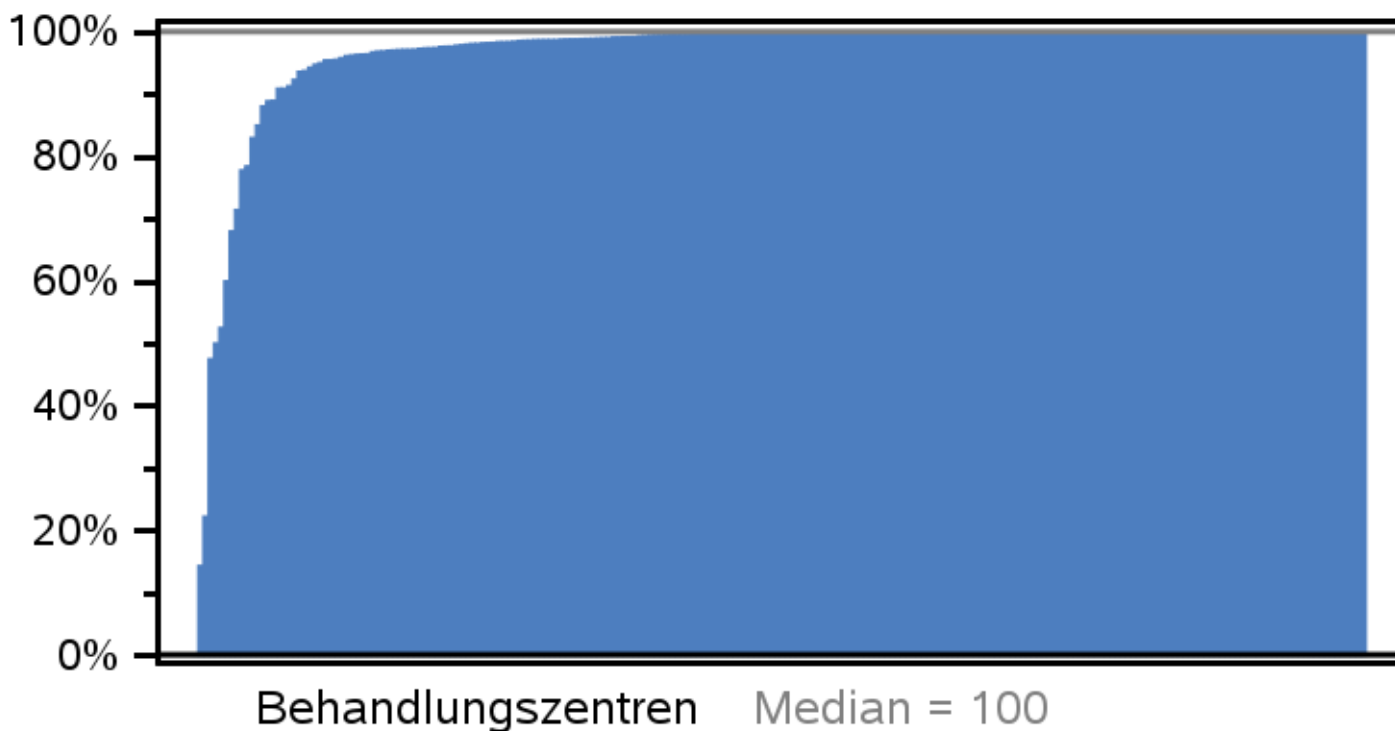


Diabetestechnologie

Anzahl Pumpenpatienten nach Diabetestechnologie getrennt

Diabetestechnologie	Anzahl Pumpenpatienten des eigenen Zentrums im aktuellen Beobachtungszeitraum
Low Glucose Suspend	.
Predictive Low Glucose Suspend	.
Hybrid Closed Loop	.
Open APS	.
alle Pumpenpatienten mit Sensor	.

Vergleich: Anteil Sensornutzung bei Pumpenpatienten

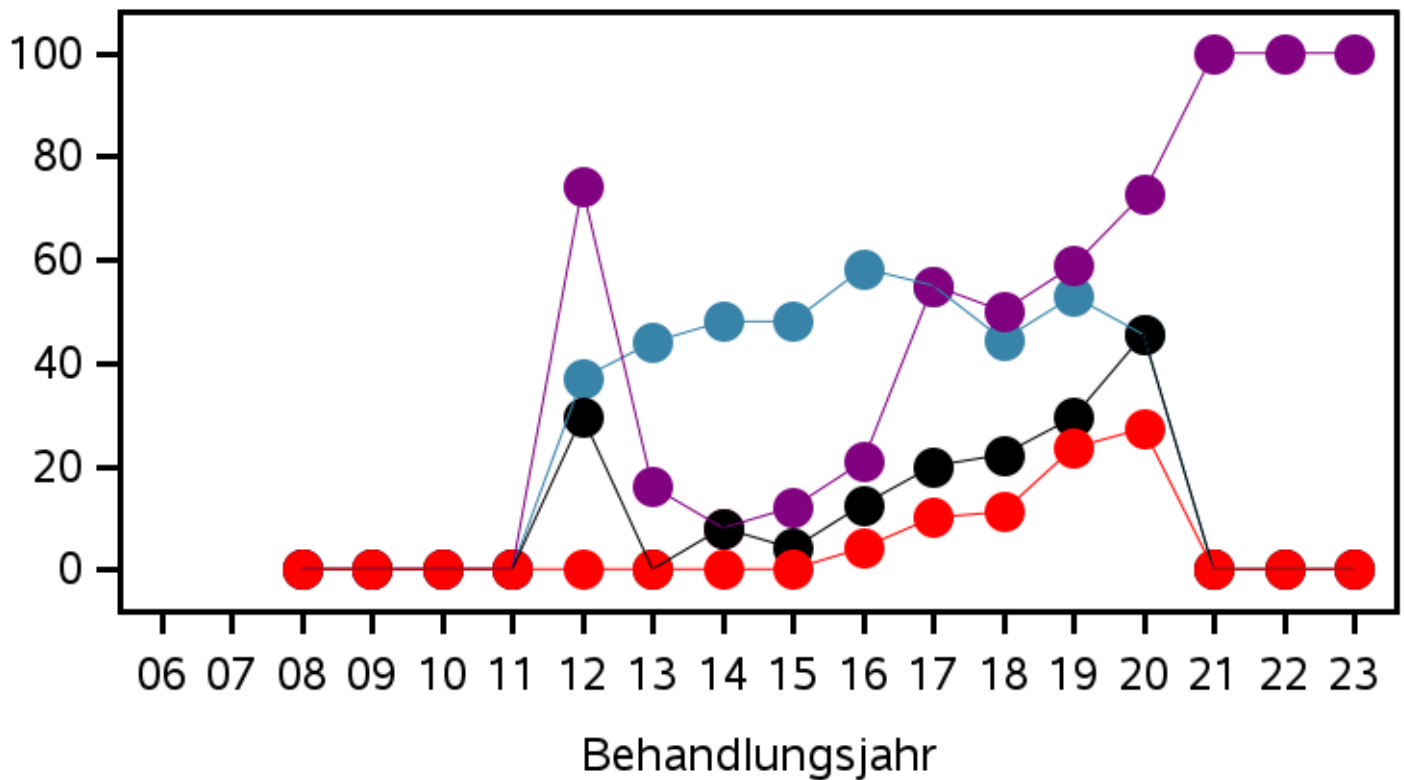


Pädiatrie (Alter <= 21 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
Insulintherapie, T1DM

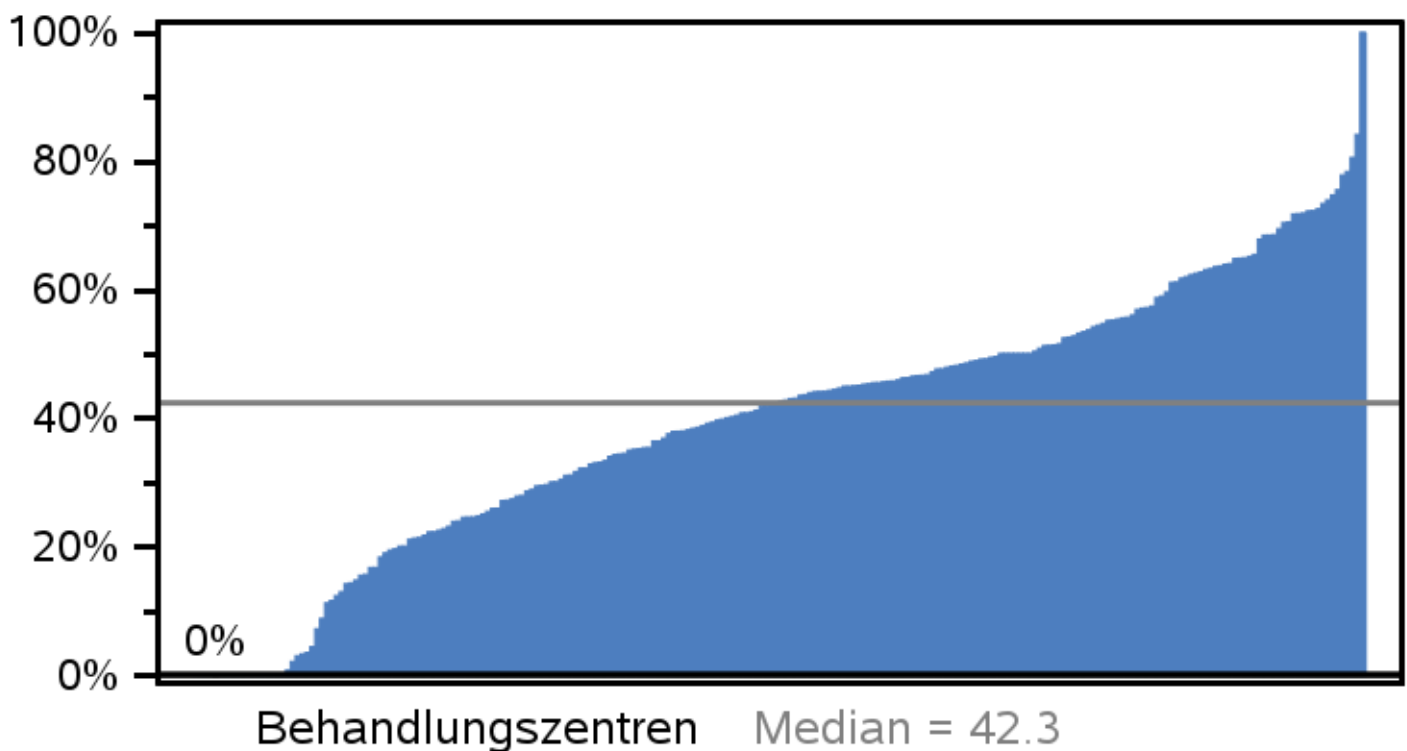
Trend: Diabetestechnologie

Beispiel

CSII (Insulinpumpe), tCGM/FGM, Sensor + Pumpe (SuP), Sensorgesteuerte Pumpe (AID)



Vergleich: Sensorgesteuerte Pumpe (AID)



Pädiatrie (Alter <= 21 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
Insulintherapie, T1DM

Beispiel

Erklärung zum Sankeyplot

Über den Sankeyplot werden die jeweiligen Anteile an Patienten mit jeweiliger Therapie im letzten Jahr mit dem vorigen Jahr verglichen.

Therapiewechsler werden durch die farbigen Bänder von der älteren Therapie zur neueren dargestellt.

Die Breite der Bänder nimmt mit dem Anteil der jeweiligen Wechsler zu.

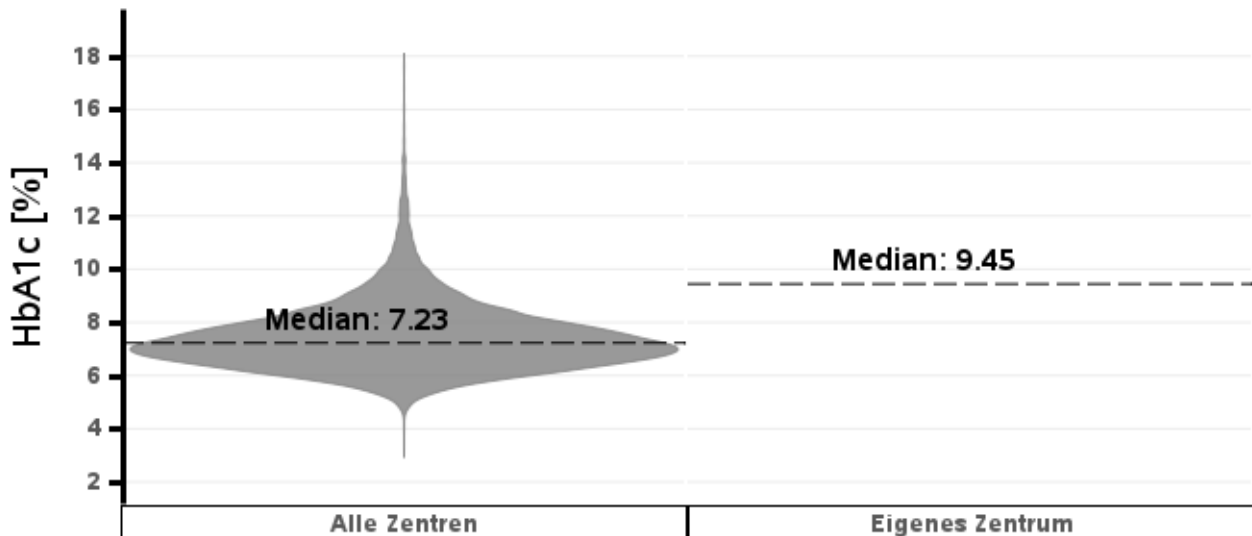
Nur Patienten mit Untersuchungsterminen in BEIDEN Jahren können berücksichtigt werden (n=0).

Pädiatrie (Alter <= 21 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
Insulintherapie, T1DM

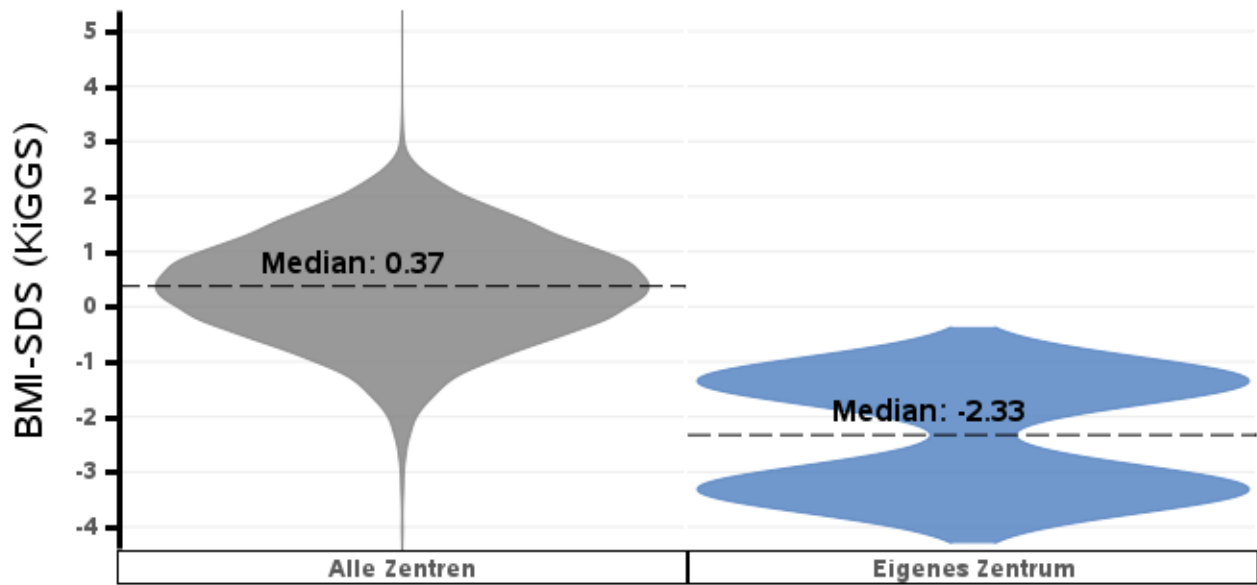
[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

Vergleich DCCT-Hba1c-Werte im aktuellen Zeitraum

Beispiel



Vergleich BMI-SDS (KiGGS)-Werte im aktuellen Zeitraum



Pädiatrie (Alter \leq 21 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
[Insulintherapie, T1DM](#)

[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

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	1	.
mind. 30 Sensortage	1	.
mind. 90 Sensortage	1	.
mind. 120 Sensortage	0	.
real-time CGM	1	.
intermittent CGM	0	.
interm. CGM als auch real-time CGM	0	.

übermittelte Sensorprofile:

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

Kontinuierliche Glukosemessung bei Typ-1-Patienten

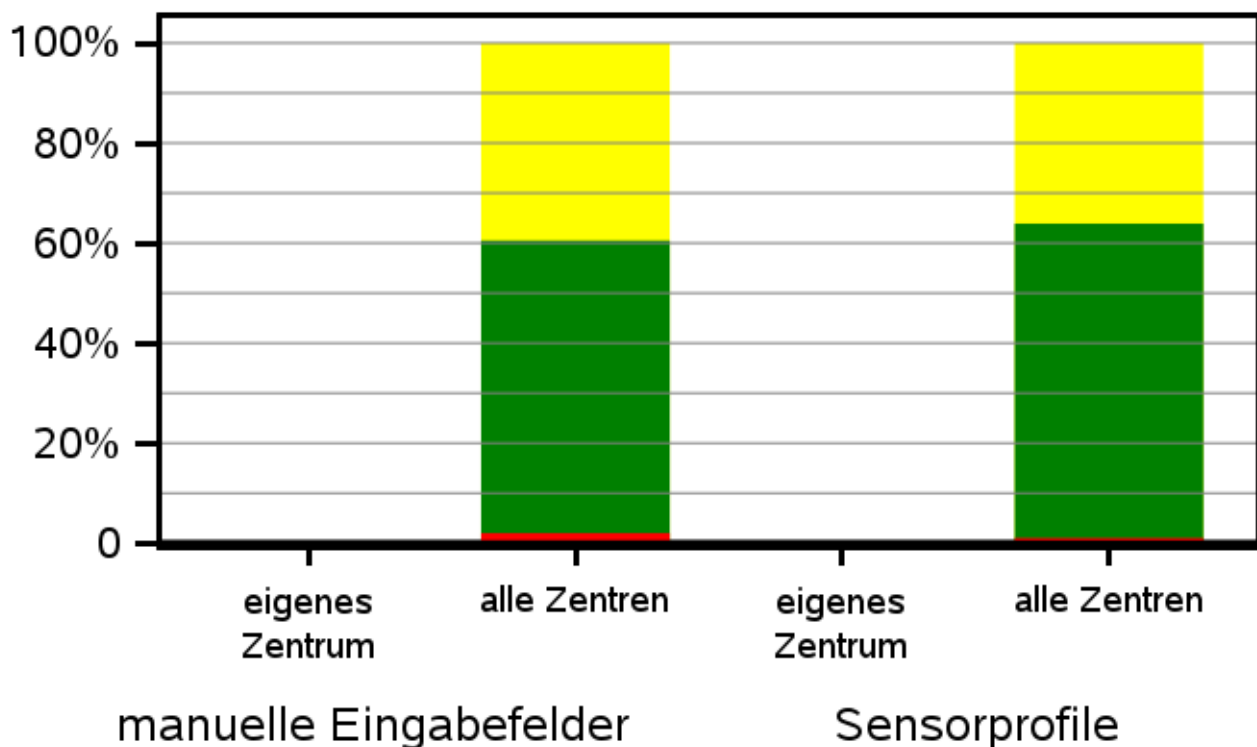
aktueller Beobachtungszeitraum

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	14203.0	0	4471.0
Anteil Time above Range	.	39.5	.	36.1
Anteil Time in Range	.	58.5	.	62.9
Anteil Time below Range	.	2.0	.	1.0
HbA1c aus TIR berechnet *	.	7.6	.	7.3

* 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)



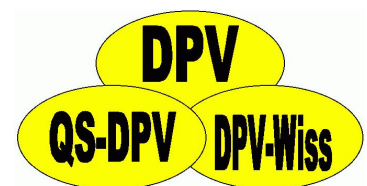
Pädiatrie (Alter ≤ 21 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
Insulintherapie, T1DM

ambulante Behandlung

**Erstes Halbjahr 2023
Pädiatrie (Alter \leq 21 Jahre)**

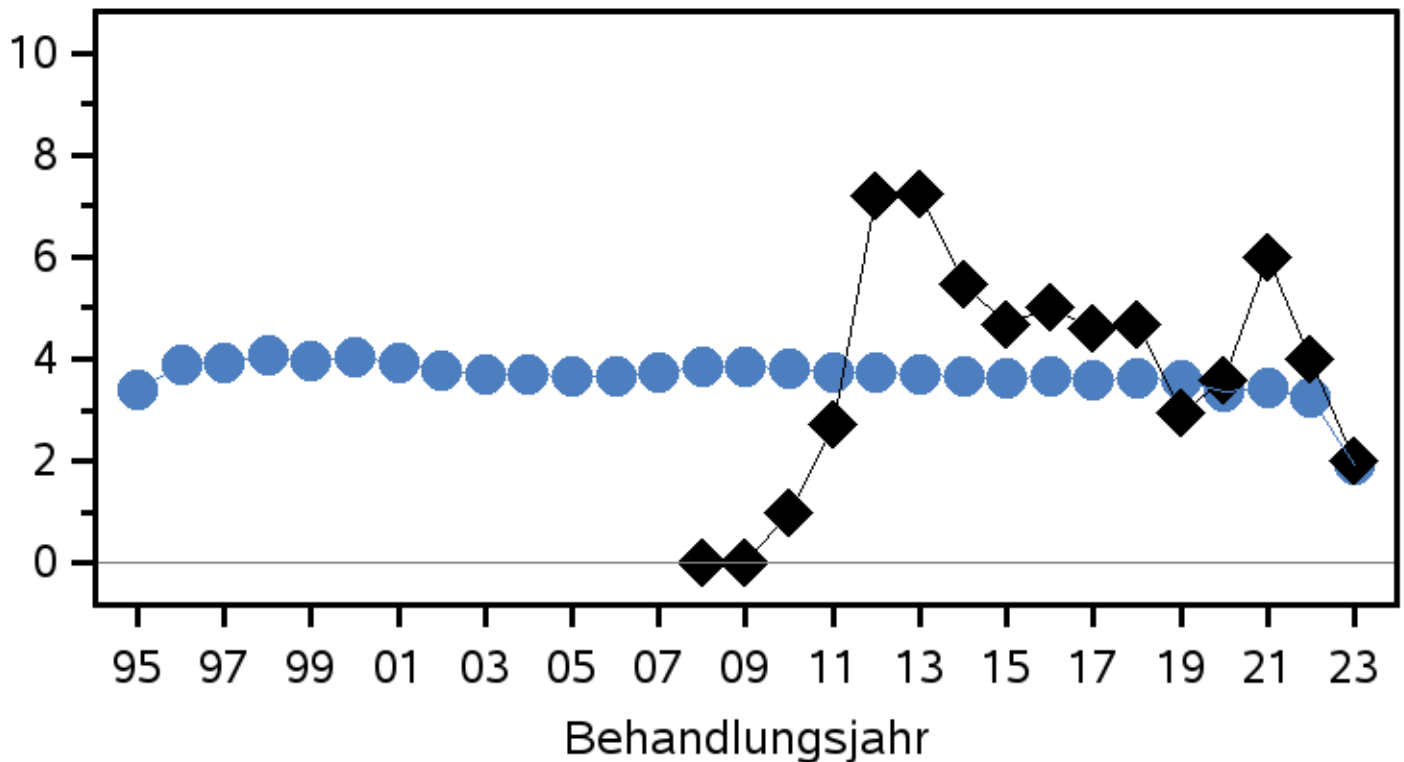
Parameter, die in diesem Block betrachtet werden:

Anzahl ambulante Termine
Anzahl Telemedizinkontakte

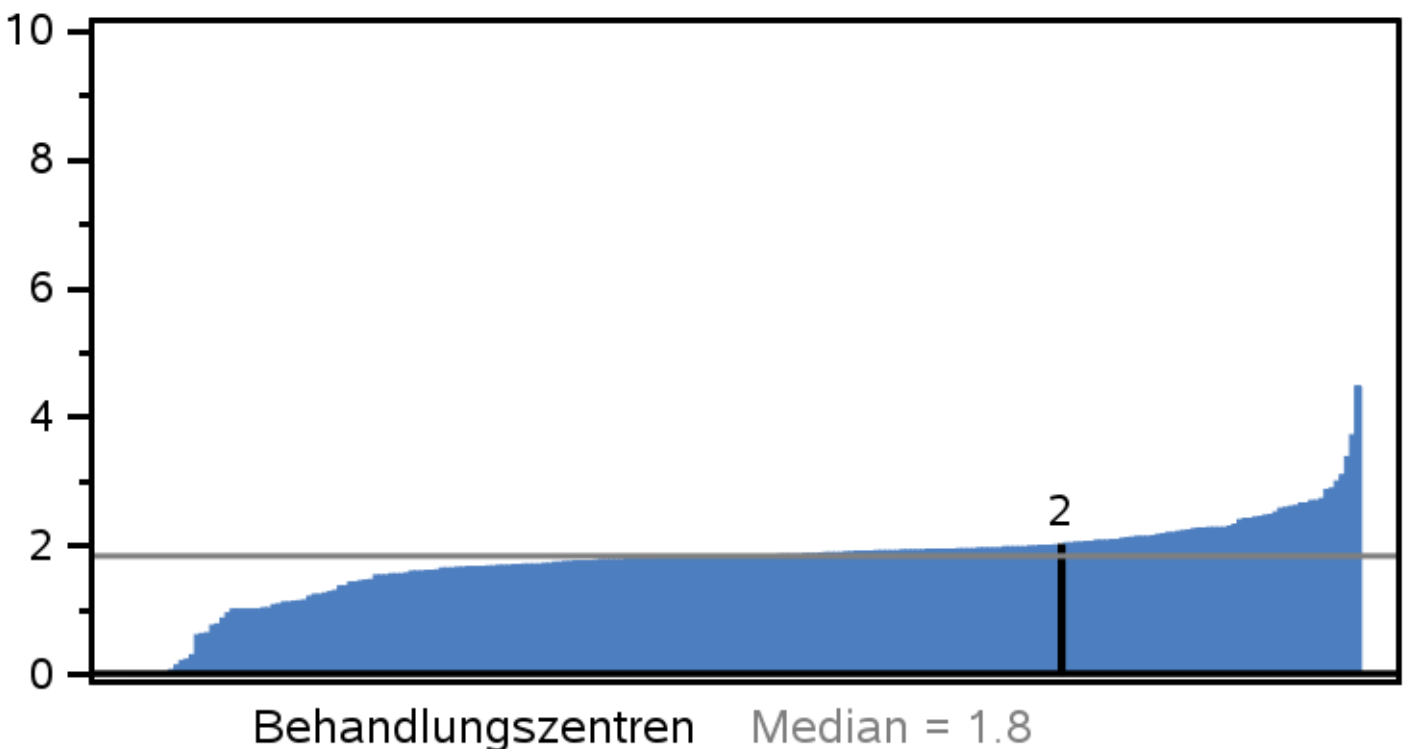


Trend: ambulante Termine pro Patient/Beobachtungszeitraum

● alle Patienten ◆ Beispiel



Vergleich: ambulante Termine pro Patient/Beobachtungszeitraum

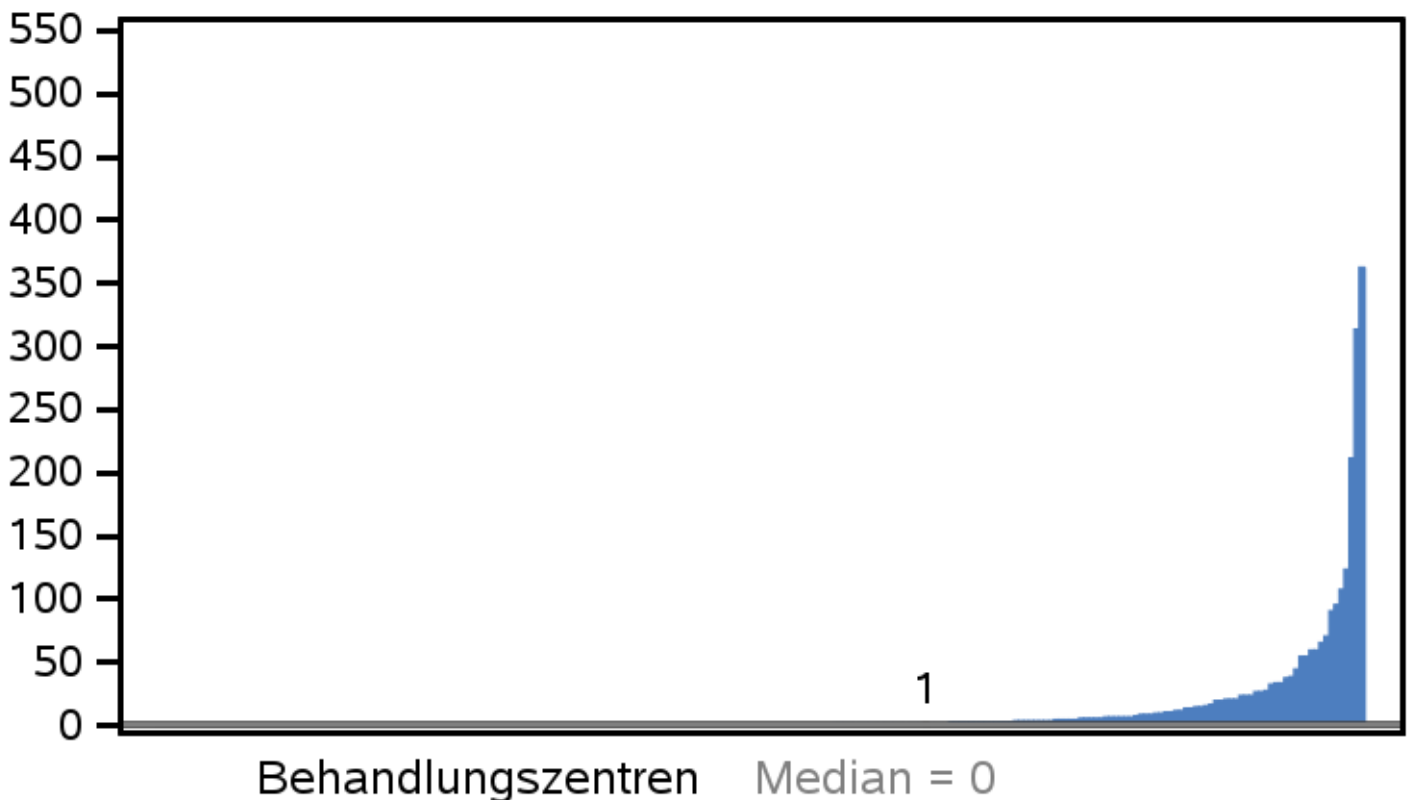


Telemedizinkontakte

Anzahl Telemedizinkontakte

Art der Telemedizinkontakte	Anzahl Telemedizinkontakte des eigenen Zentrums im aktuellen Beobachtungszeitraum
Telemedizinkontakte gesamt	1
Telefonische Beratung	.
E-Mail-Beratung	.
E-Mail + Telefon	.
Arzt-Video-Portal	1

Vergleich: Anzahl Telemedizinkontakte



Pädiatrie (Alter <= 21 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
ambulante Behandlung

stationäre Behandlung Verlauf

Erstes Halbjahr 2023
Alter \leq 21 Jahre

Parameter, die in diesem Block betrachtet werden:

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



Stationäre Aufnahmen

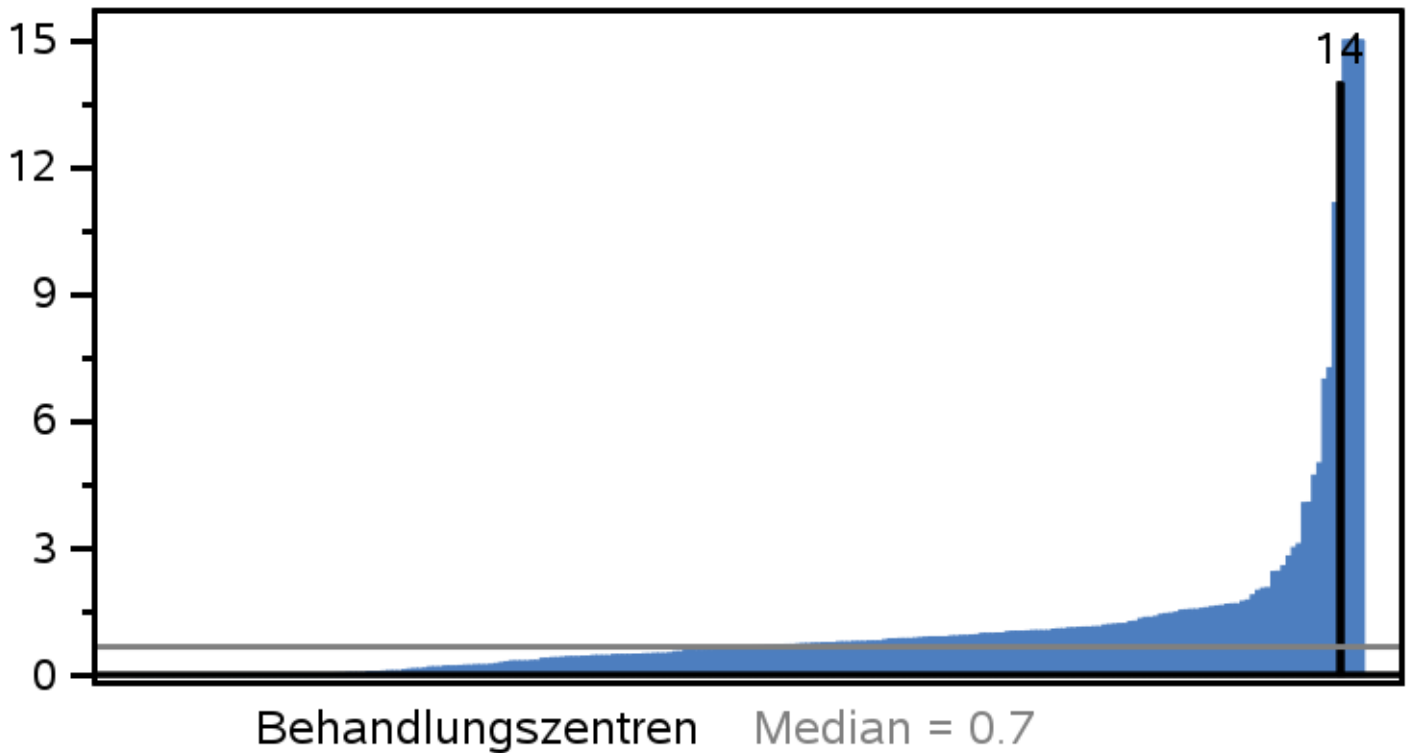
Anzahl stat. Aufnahmen

Aufnahmegrund	Anzahl stat. Aufnahmen des eigenen Zentrums im aktuellen Beobachtungszeitraum
Schulung/Neueinstellung	0
Hypoglykämie	0
akute Hyperglykämie / DKA	1
anderer Grund	0

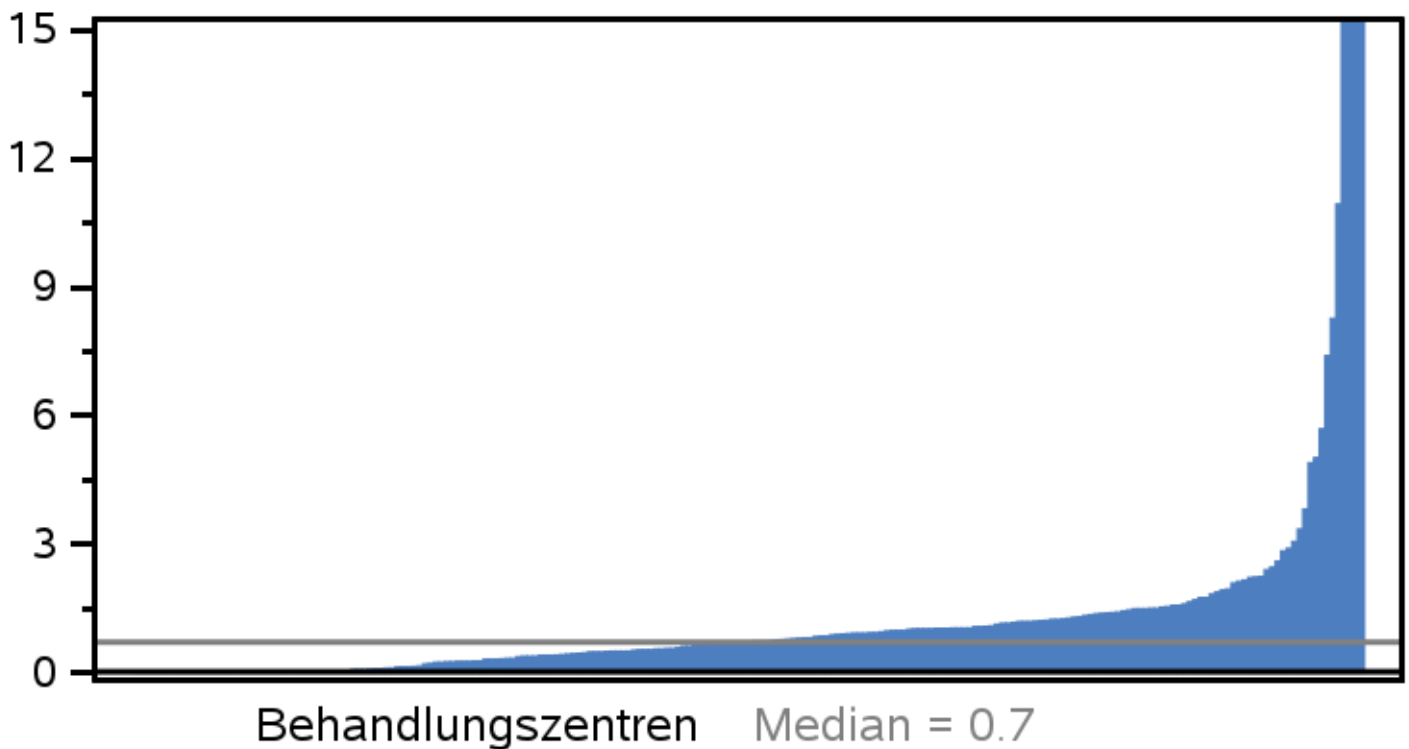
mittl. Dauer stat. Aufenthalt im Verlauf

Aufnahmegrund	mittl. Dauer stat. Aufenthalt im Verlauf
alle Gründe	14
nur Schulung/Neueinstellung	.

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



Vergleich: mittl. Anzahl stat. Tage/Jahr im Verlauf pro Pumpenpatient

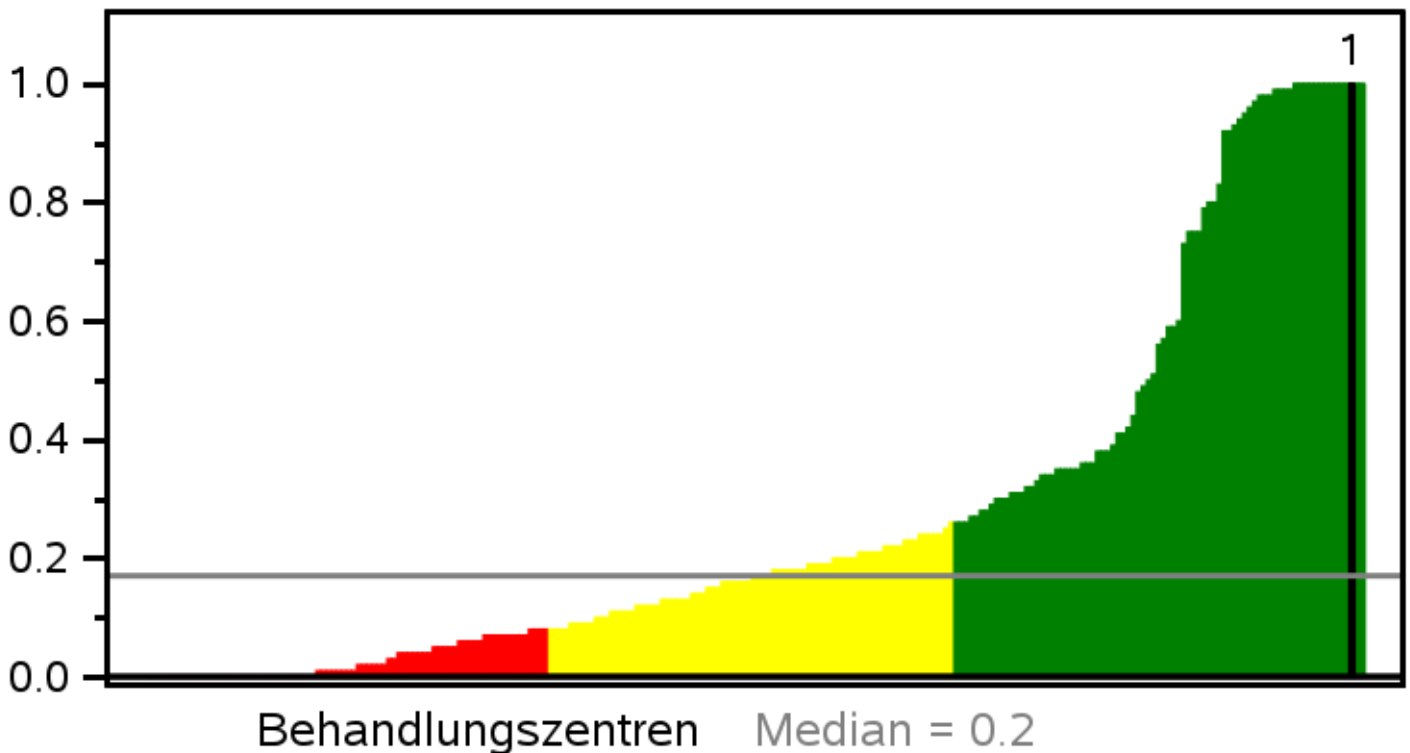


Schulungen

Anzahl Schulungen

Art der Schulung	Anzahl Schulungen des eigenen Zentrums im aktuellen Beobachtungszeitraum
Gesamtzahl Schulungen pro Jahr	1
Anzahl Anti-Rauchen-Schulungen (Alter > 11 Jahre)	.
Anzahl Bewegungs-Schulungen	.

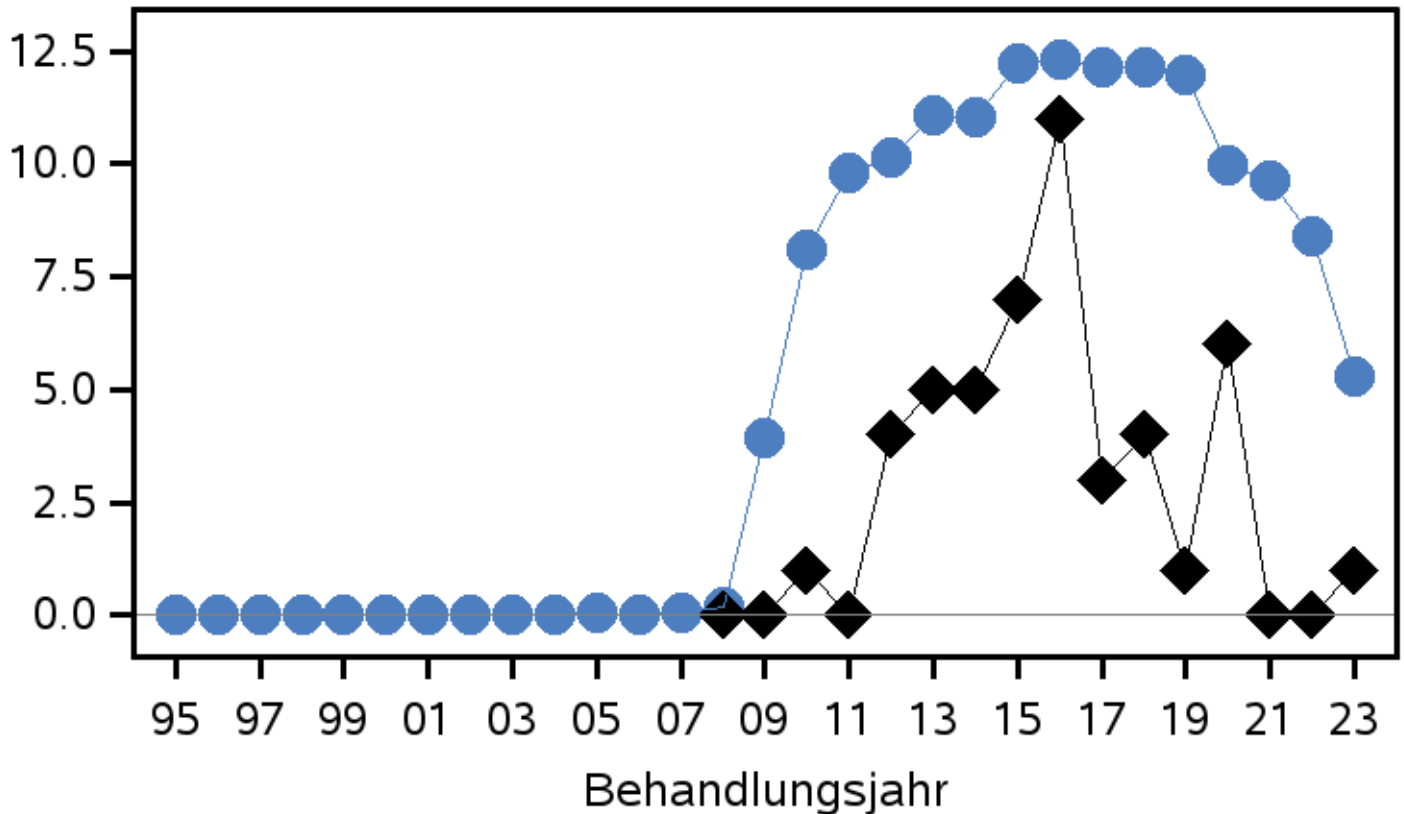
Vergleich: Anzahl Schulungen pro Patient und Jahr



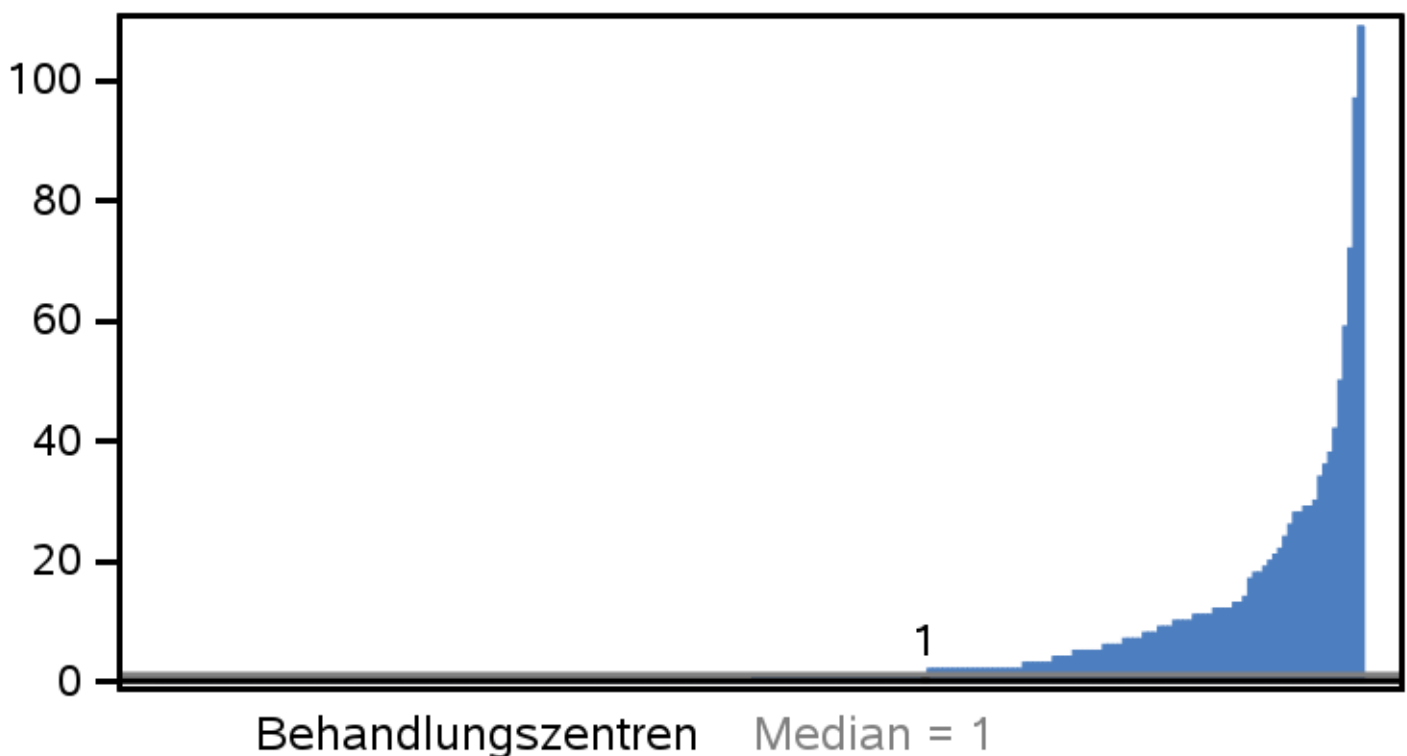
Pädiatrie (Alter ≤ 21 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
stationäre Behandlung

Trend: psychologische Mitbetreuung

● mittlere Anzahl Patienten ◆ Beispiel



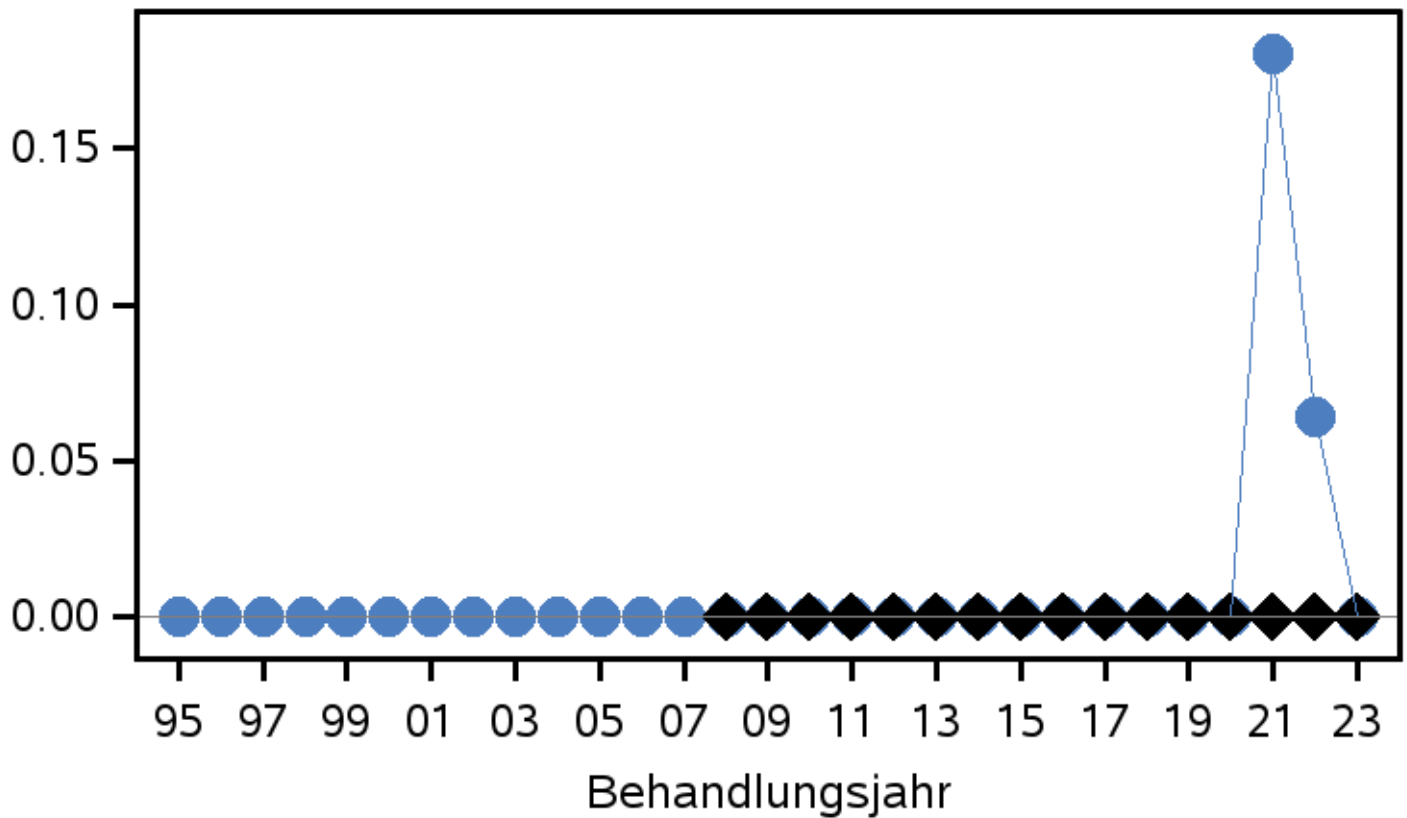
Vergleich: psychologische Mitbetreuung mittlere Anzahl Patienten/Jahr



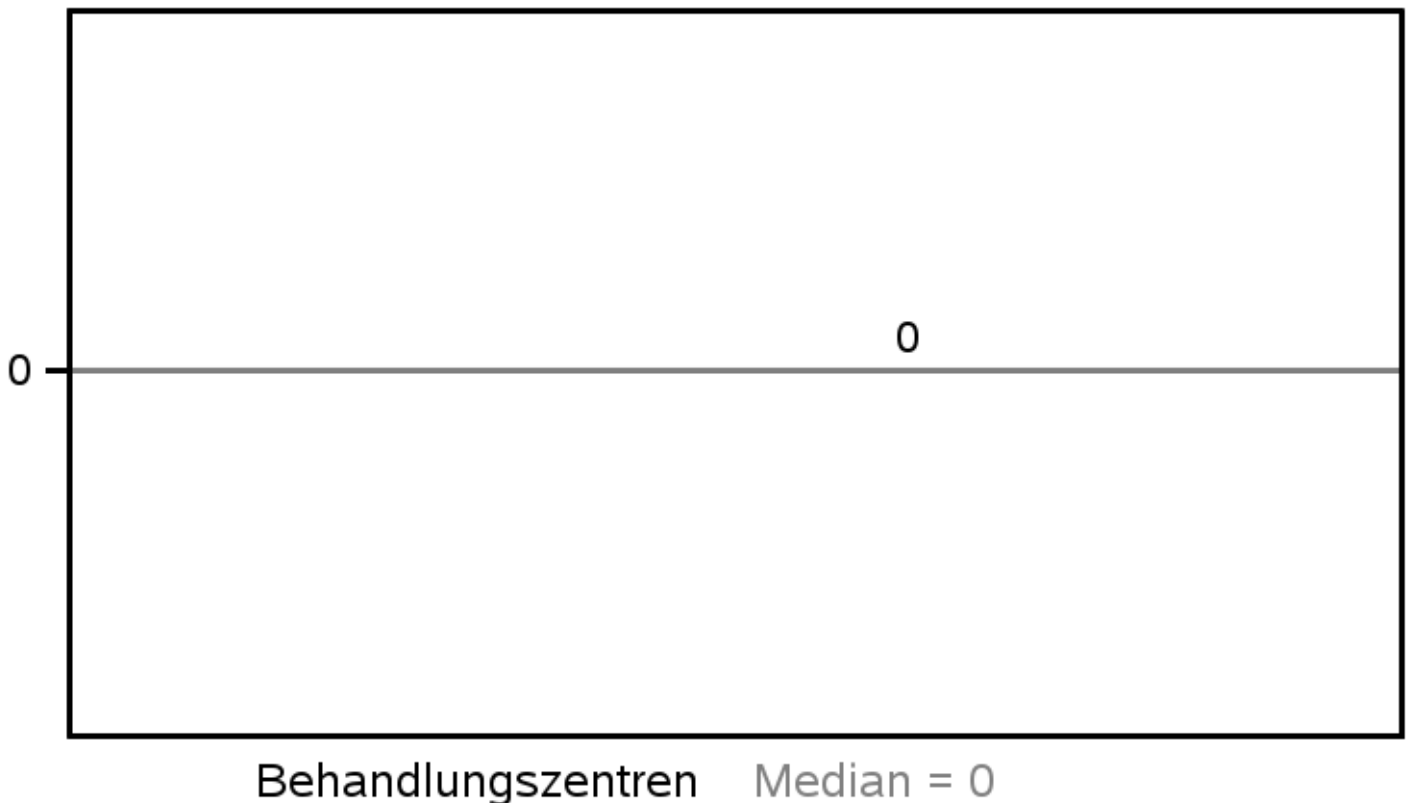
Pädiatrie (Alter ≤ 21 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
stationäre Behandlung

Trend: Screening Psyche

● mittlere Anzahl Patienten ◆ Beispiel



Vergleich: Screening Psyche



Glykämische Kontrolle Typ-1-Patienten

**Erstes Halbjahr 2023
Alter \leq 21 Jahre**

Parameter, die in diesem Block betrachtet werden:

HbA1c-Normalwerte

DCCT-HbA1c

DCCT-HbA1c Ziel 7.5% / 7.0%

adjustierter HbA1c



Erklärung zum HbA1c

aktueller Beobachtungszeitraum: Erstes Halbjahr 2023

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

Labornormalwert Ihres Zentrums: 5.4

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

mittlerer HbA1c-Wert Ihrer Patienten: 7.1

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

DCCT-HbA1c-Wert: 7.2

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

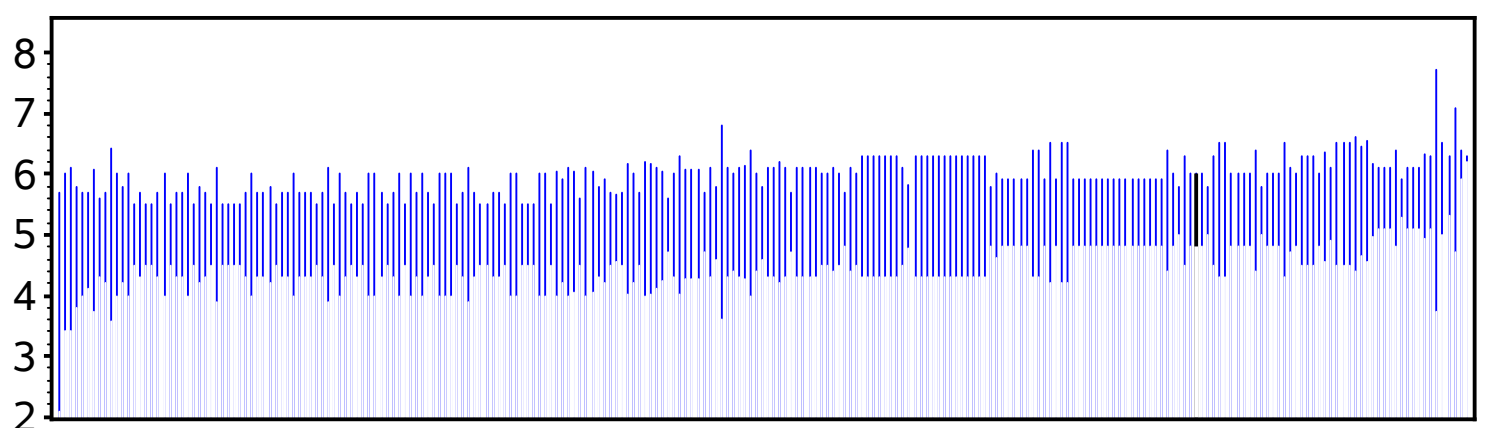
(berücksichtigt werden durchschnittliche Diabetesdauer, Alter, Geschlechtsverhältnis und Migrationshintergrund)

adjustiert für weitere Variablen: 6.9

(berücksichtigt werden Zöliakie (bioptisch gesichert), psych. Komorbiditäten (ADHS, Essstörung, Depression, Psychose/neurolept. Medikation), Steroidtherapie, Immunsuppressiva)

Weitere Informationen zur Adjustierung finden Sie ein paar Seiten weiter.

HbA1c-Normalwerte: Ober- und Untergrenze



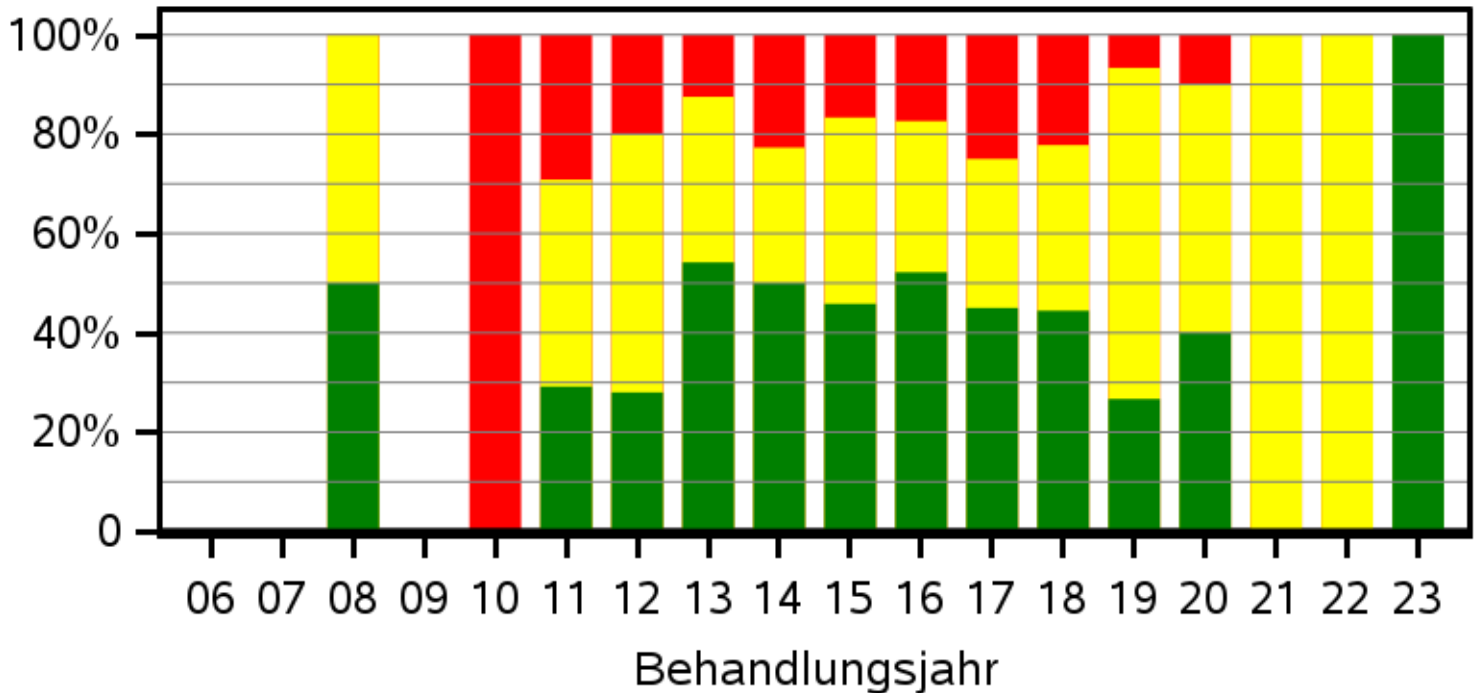
Behandlungszentren

DCCT-HbA1c-Werte

Ziel < 7.5%

Beispiel

grün: < 7.5%, gelb: 7.5 - 9 %, rot: > 9 %

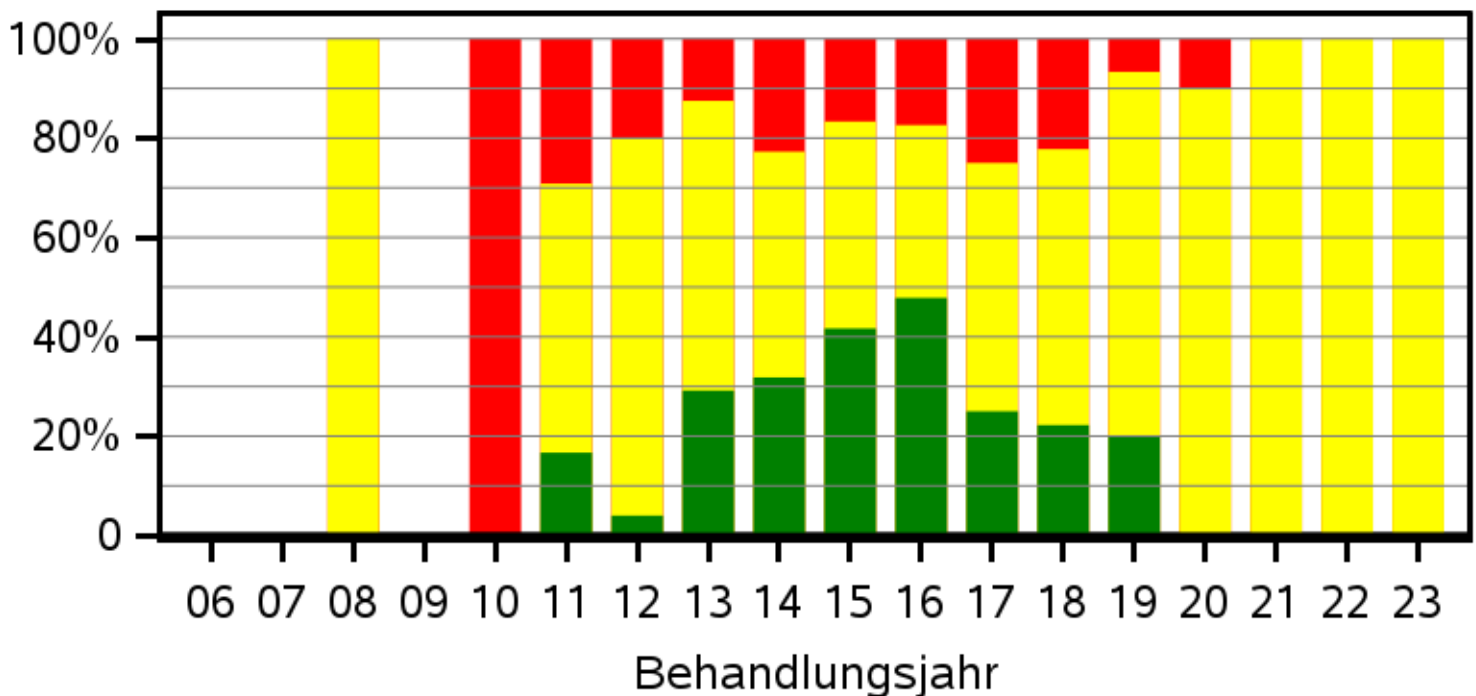


DCCT-HbA1c-Werte, laut ISPAD 2022

Ziel < 7.0%

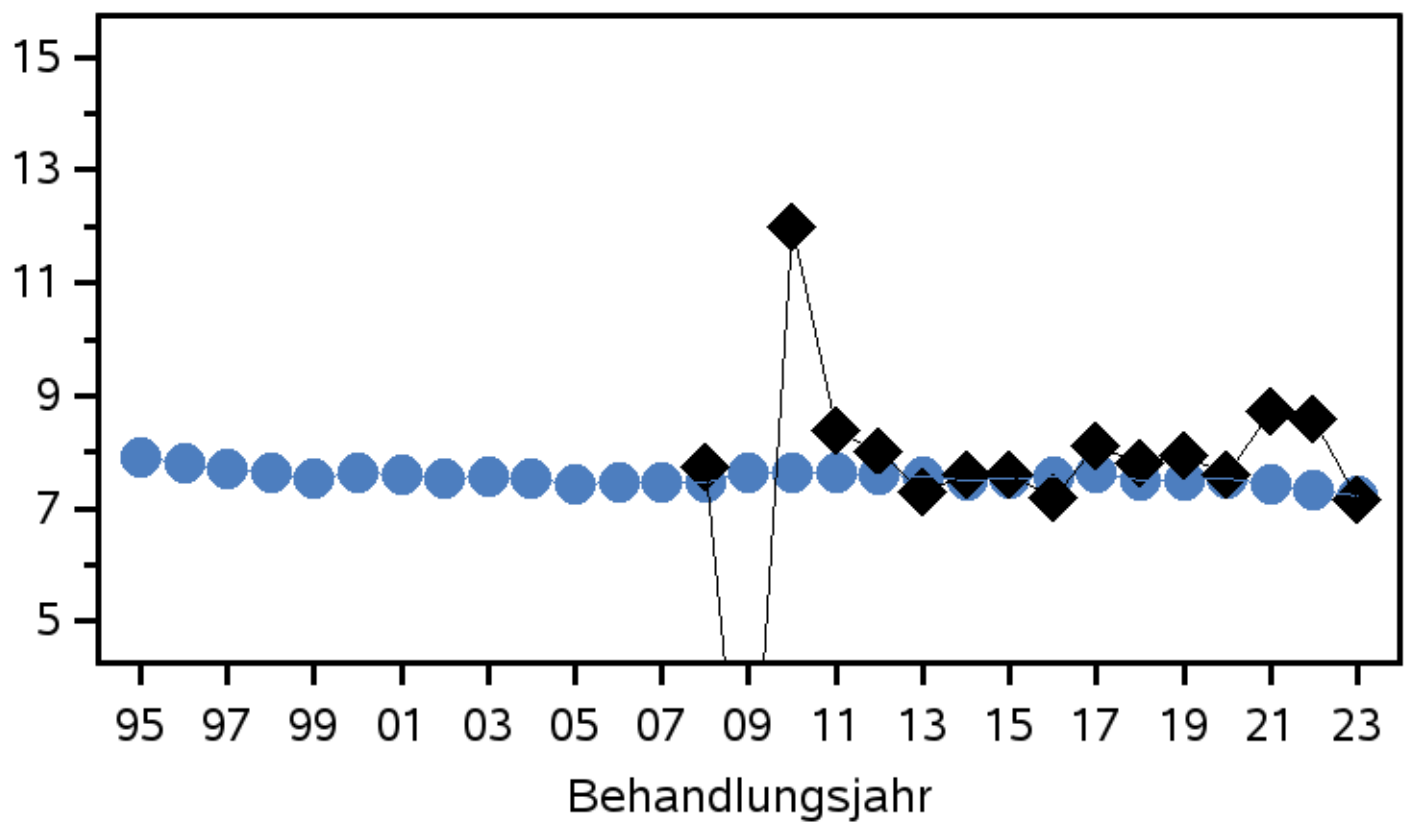
Beispiel

grün: < 7.0%, gelb: 7.0 - 9 %, rot: > 9 %



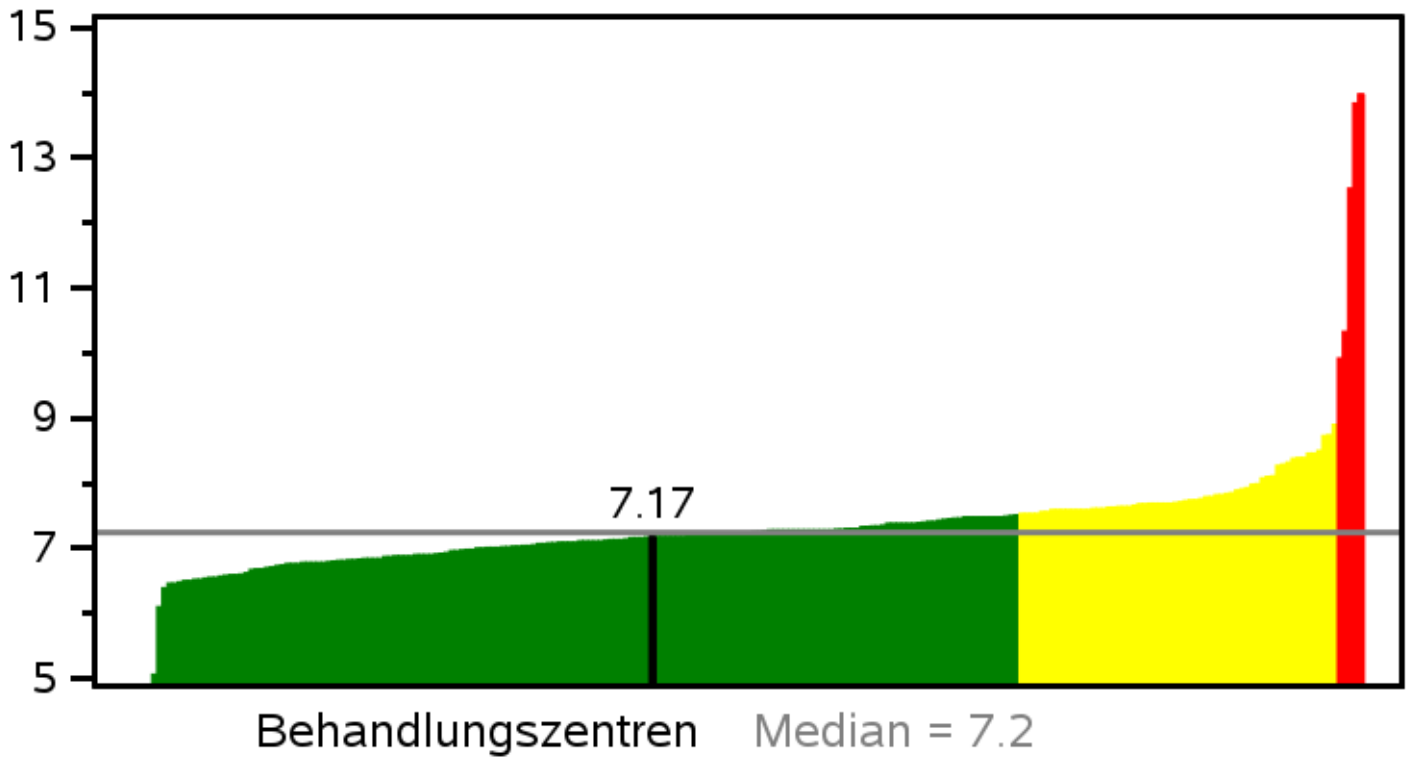
Trend: DCCT-HbA1c-Werte

● alle Patienten ◆ Beispiel



Vergleich: DCCT-HbA1c-Werte

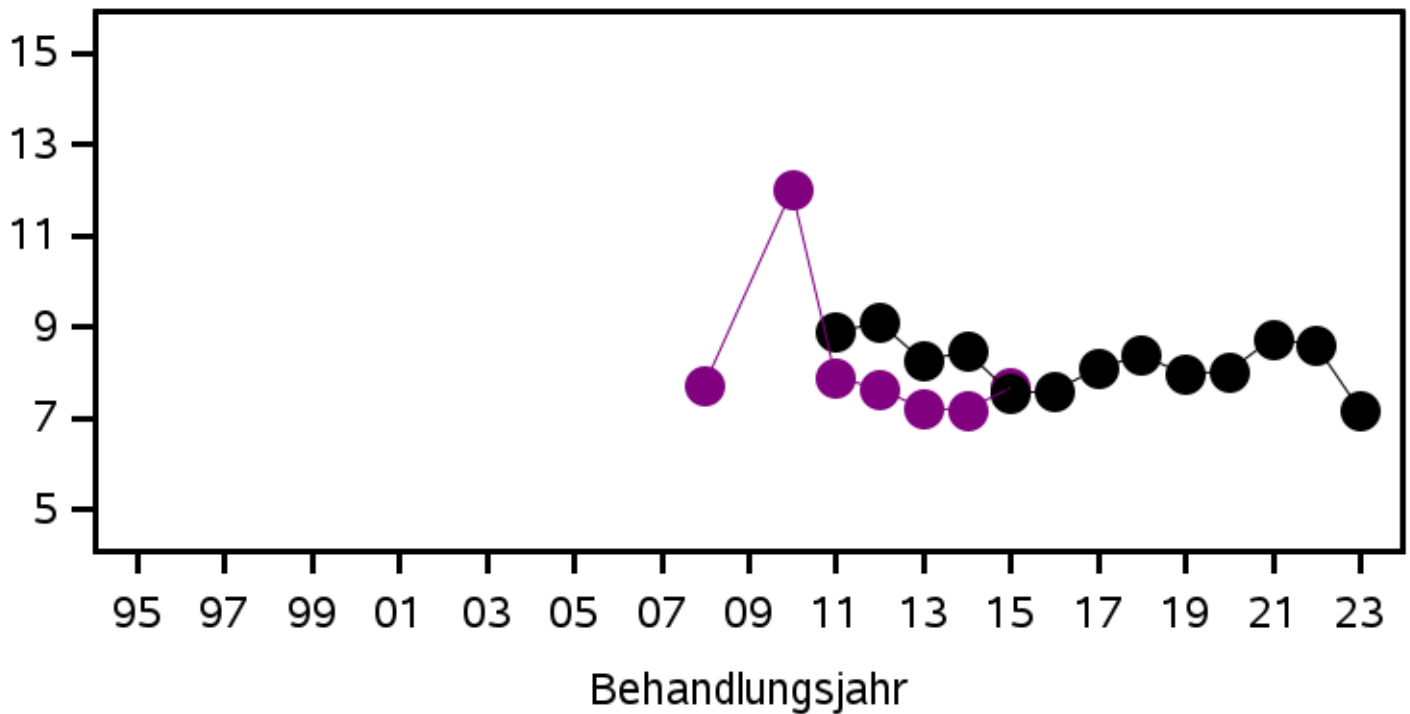
grün: < 7.5%, gelb: 7.5 - 9 %, rot: > 9 %



Trend: DCCT-HbA1c [%] nach Altersgruppe

Beispiel

<6 Jahre, 6-<12 Jahre, 12-21 Jahre



Trend: Time in Range [%] nach Altersgruppe

Beispiel

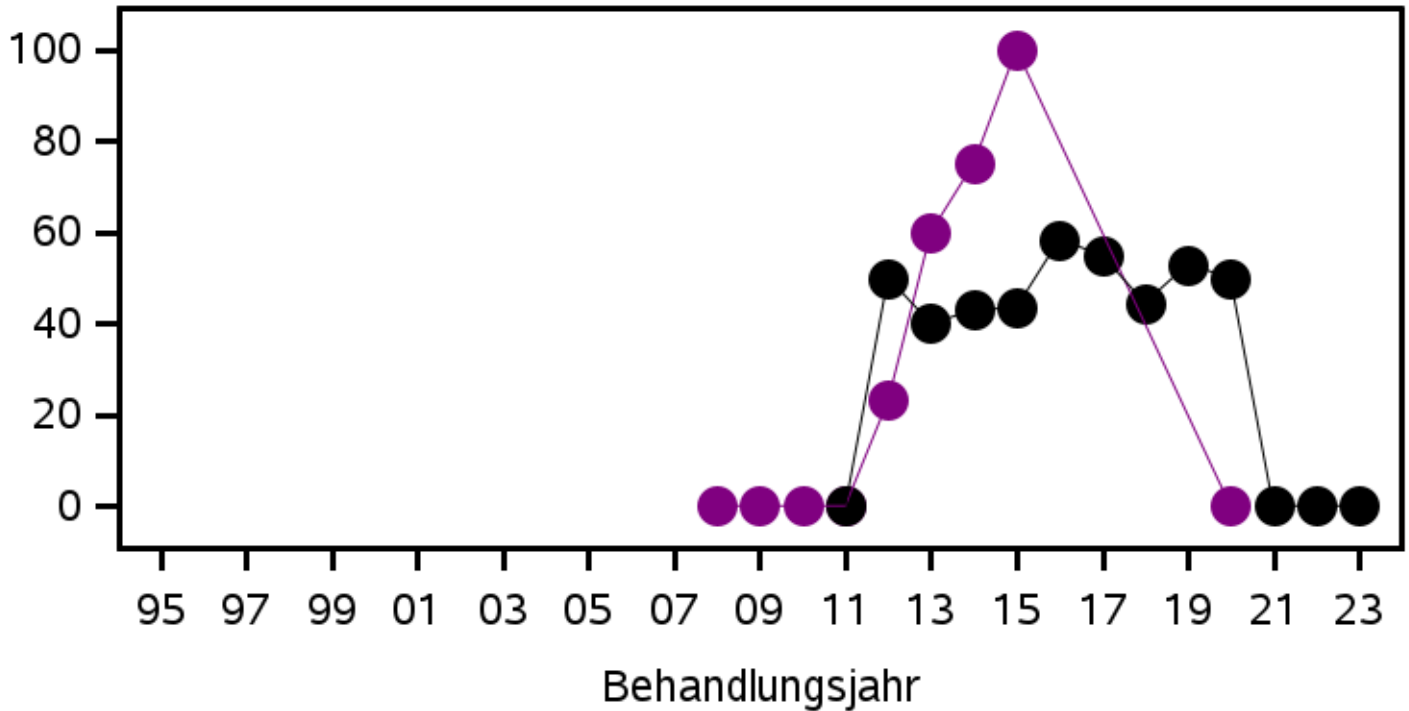
<6 Jahre, 6-<12 Jahre, 12-21 Jahre



Trend: Anteil Pumpe [%] nach Altersgruppe

Beispiel

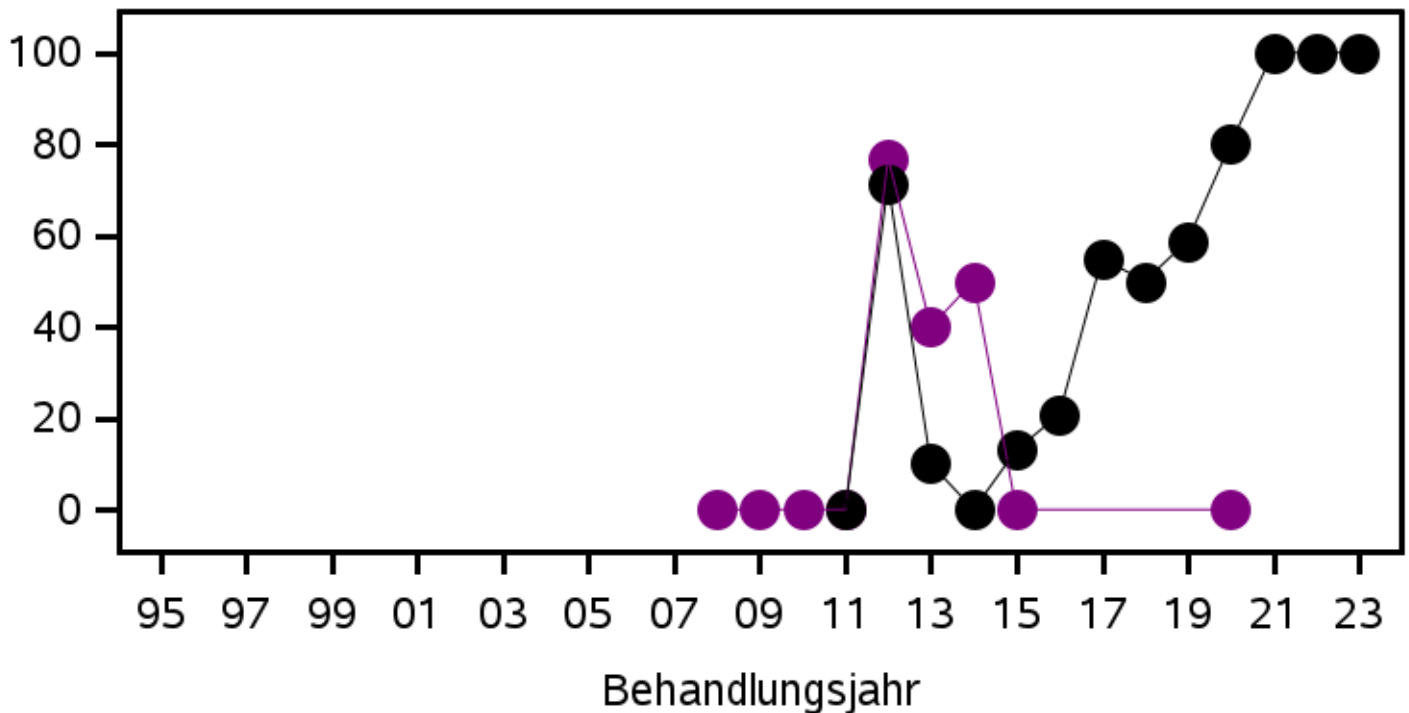
<6 Jahre, 6-<12 Jahre, 12-21 Jahre



Trend: Anteil Sensor [%] nach Altersgruppe

Beispiel

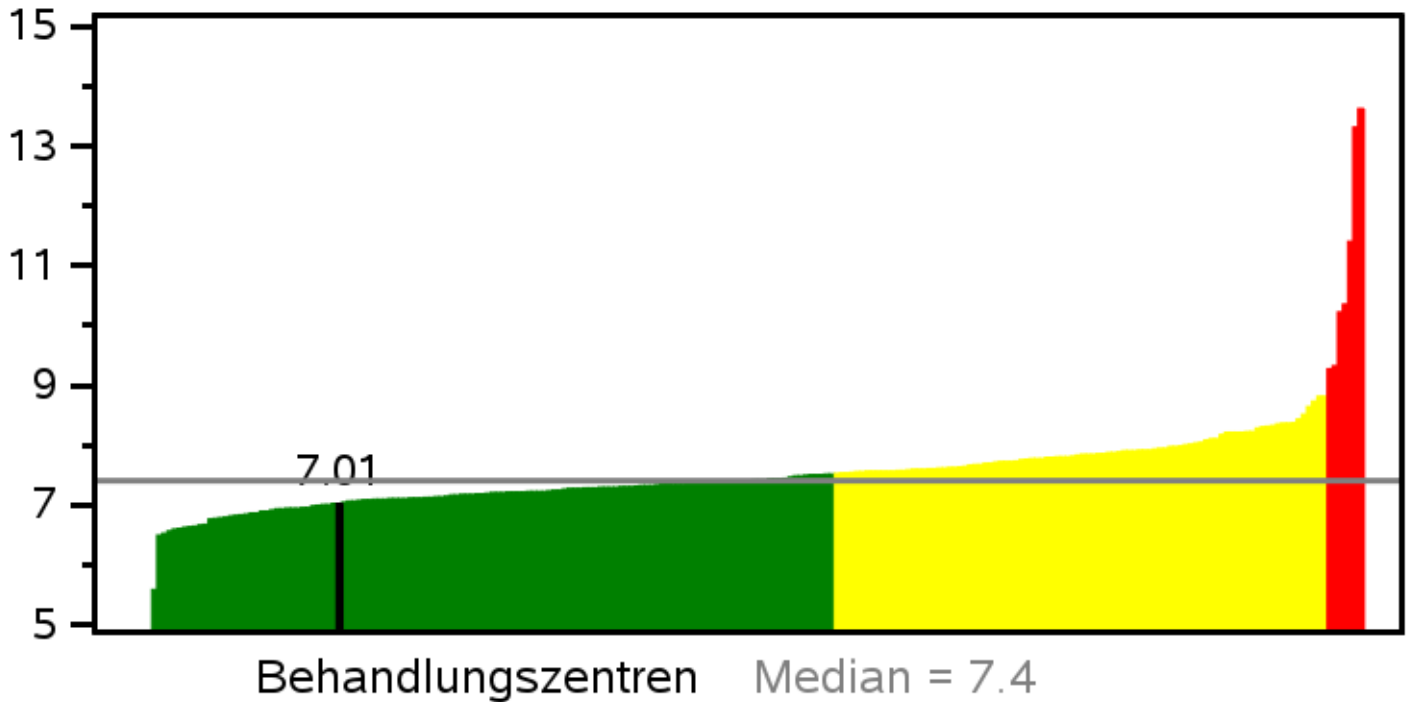
<6 Jahre, 6-<12 Jahre, 12-21 Jahre



Pädiatrie (Alter ≤ 21 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
Glykämische Kontrolle, T1DM

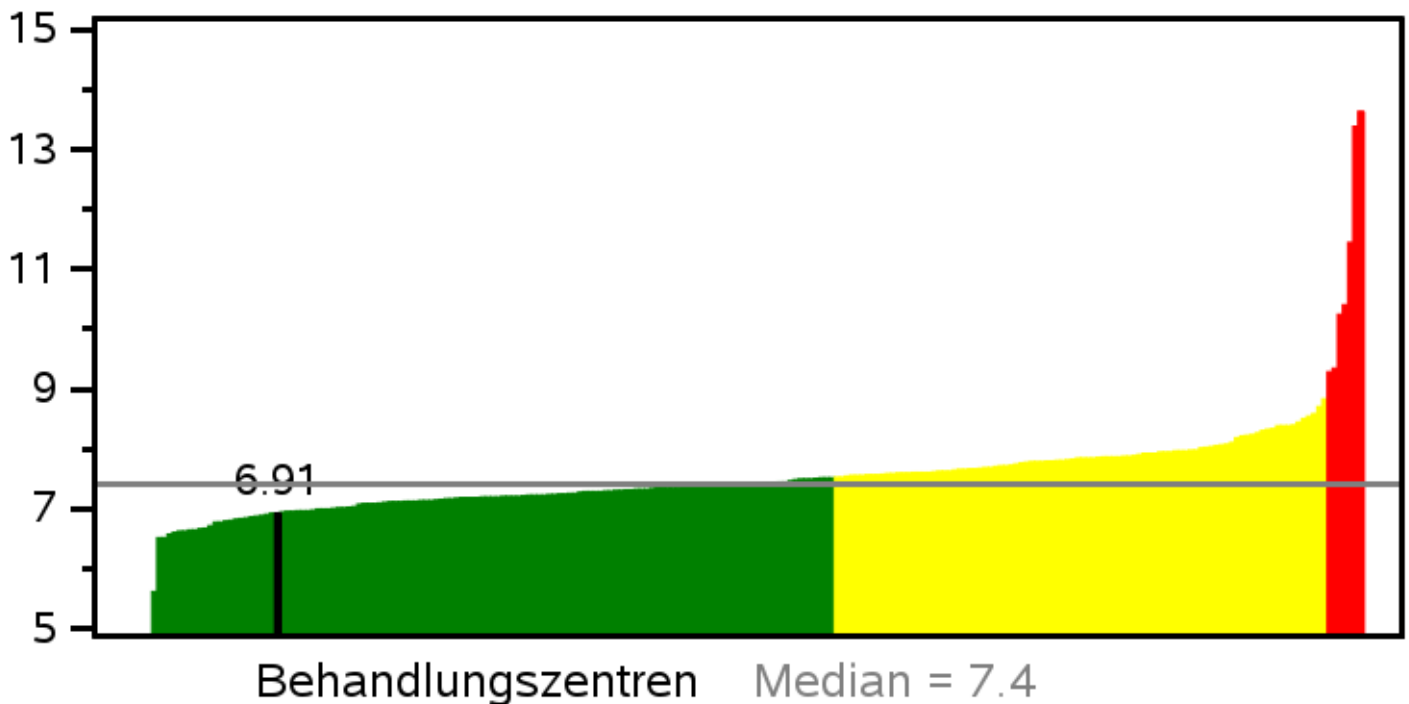
Vergleich: adjust. HbA1c für Demografie-Variablen adjustiert

grün: < 7.5%, gelb: 7.5 - 9 %, rot: > 9 %



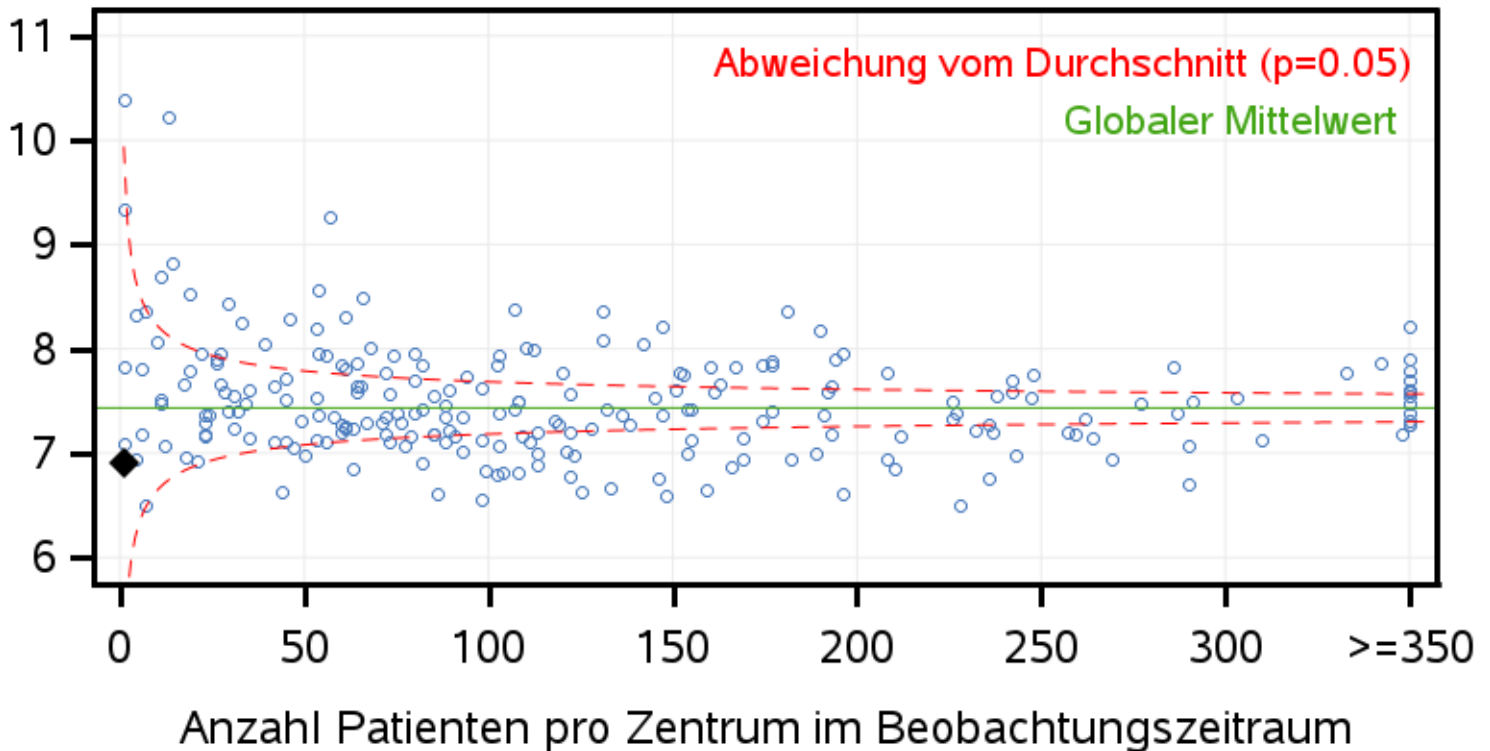
Vergleich: adjust. HbA1c für Demografie und weitere Variablen adjustiert

grün: < 7.5%, gelb: 7.5 - 9 %, rot: > 9 %



Funnelplot für adjust. HbA1c 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).

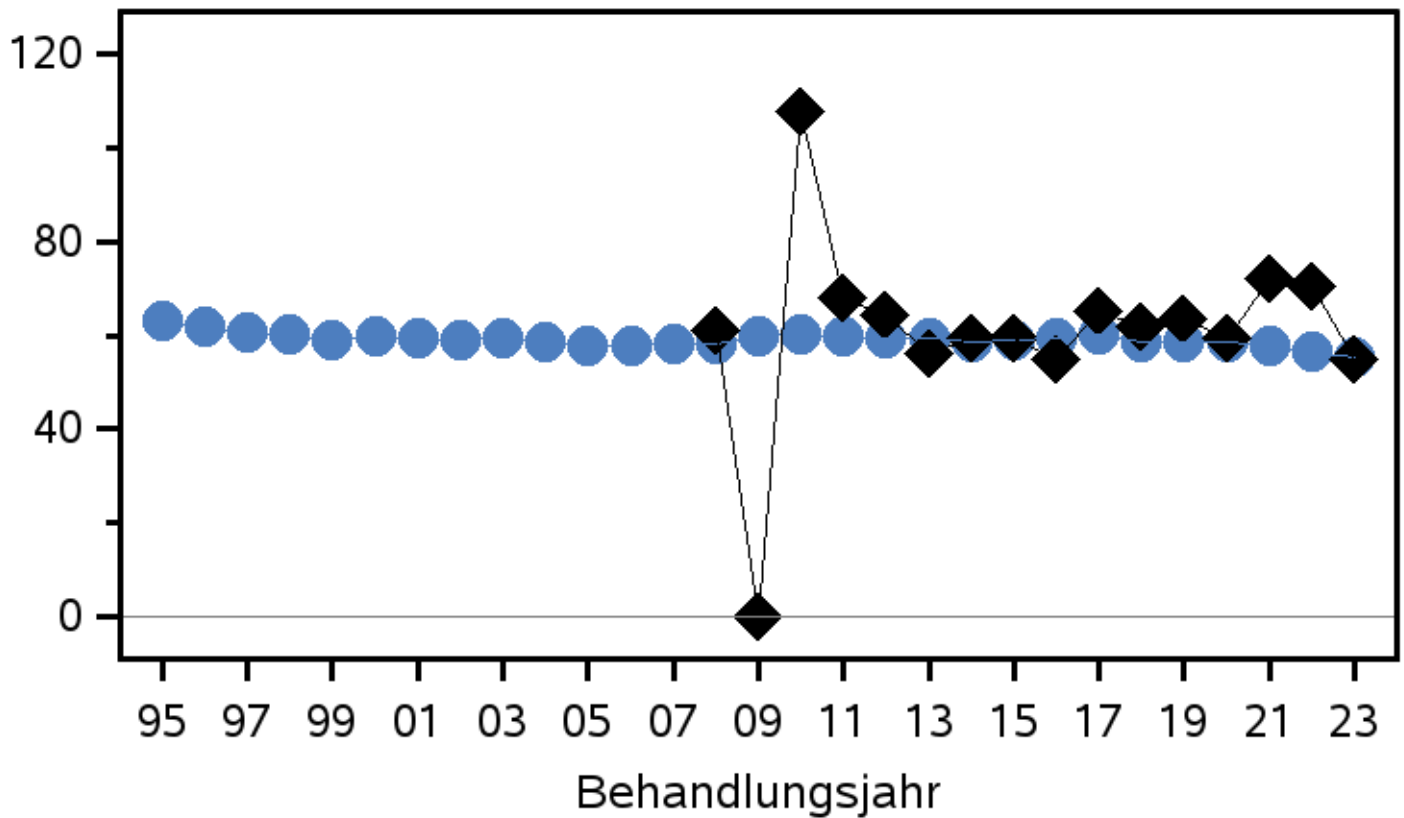
Die gestrichelten Linien (rot) stellen ein 95%-Konfidenzintervall (KI) für die jeweiligen Mittelwerte dar (Abweichung vom Durchschnitt ($p=0.05$)).

Wenn Sie sich mit Ihrem Zentrum außerhalb des KI befinden, unterscheidet sich der HbA1c im Mittel statistisch signifikant von den anderen Zentren.

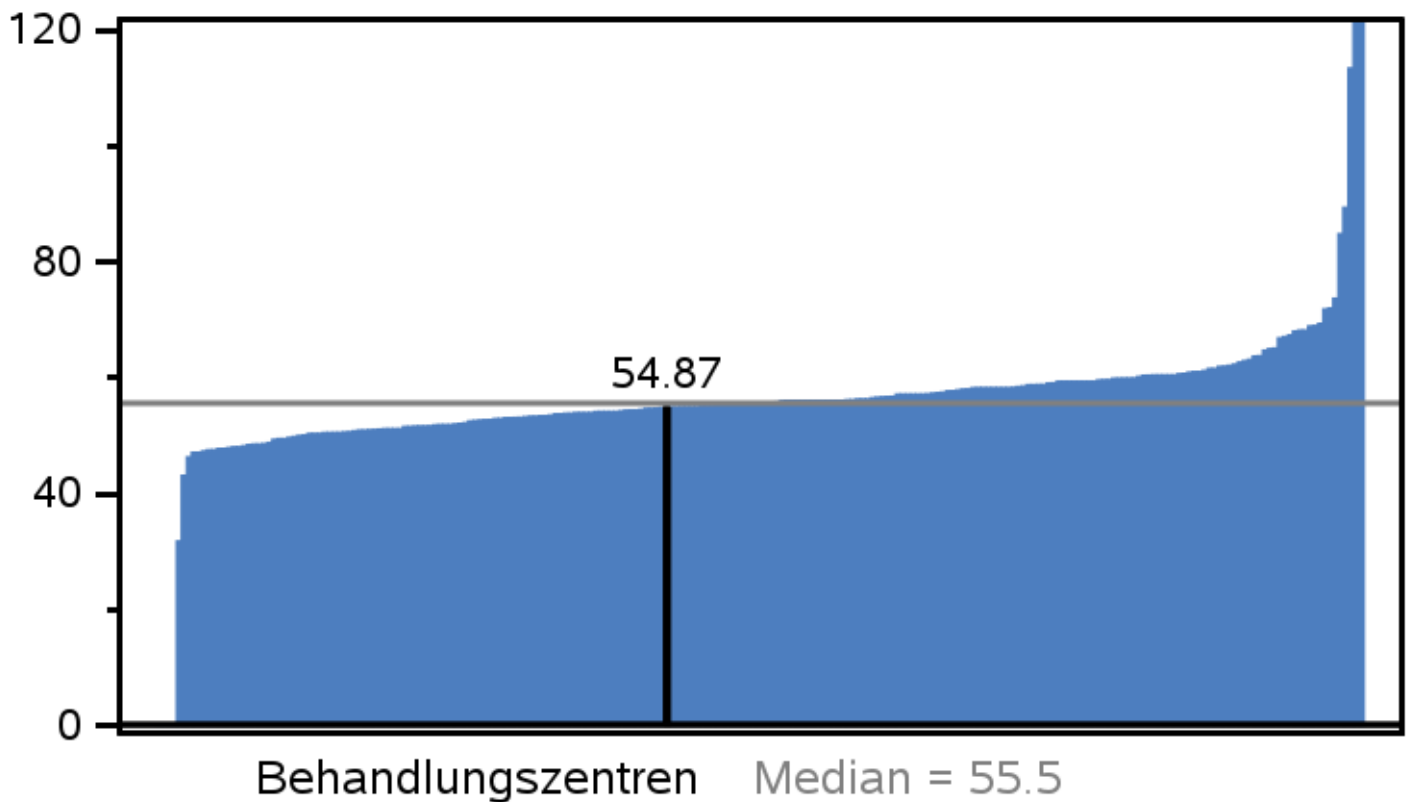
Dies kann abhängig vom durchschnittlichen Patientenalter, von unterschiedlichen Versorgungsmöglichkeiten der Zentren, etc. sein .

Trend: HbA1c in mmol/mol

● alle Patienten ◆ Beispiel



Vergleich: HbA1c in mmol/mol



Erklärung zum Kombinierten Glukoseindikator

Ziel:

Telemedizinisch betreute Patienten sollen in Stoffwechselvergleich mit eingehen

In den kombinierten Glukoseindikator gehen folgende Parameter ein:

der standardisierte HbA1c:

stand. HbA1c: 7.17

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: .

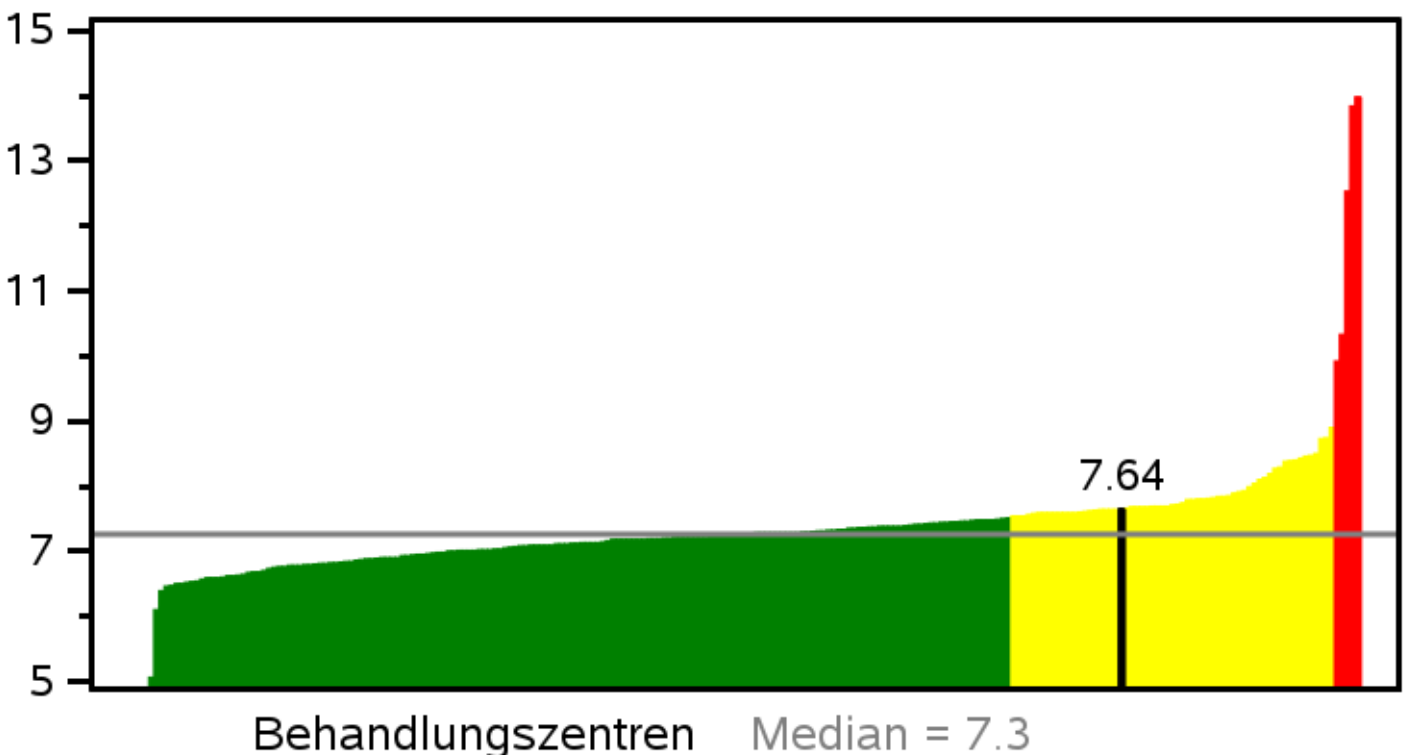
errechneter HbA1c *: .

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

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

Vergleich: Kombiniertes Glukoseindikator

grün: < 7.5%, gelb: 7.5 - 9 %, rot: > 9 %



Akutkomplikationen und Kardiovaskuläres Risiko Typ-1-Patienten

Erstes Halbjahr 2023
Alter \leq 21 Jahre

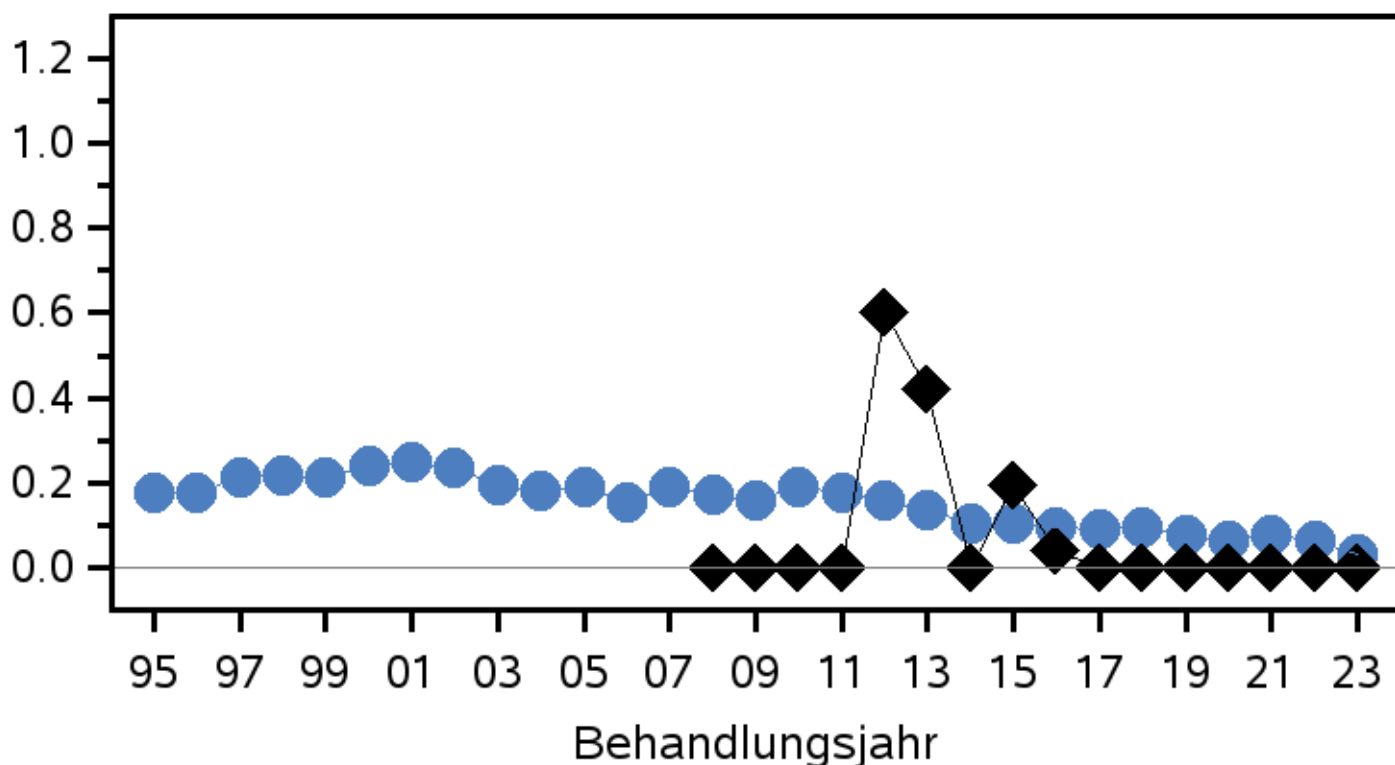
Parameter, die in diesem Block betrachtet werden:

Hypos, Hyperglykämie/DKA
BMI-SDS, Übergewicht
Blutdruckwerte
Pille
Lipidwerte
Mikroalbuminurie
Retinopathie

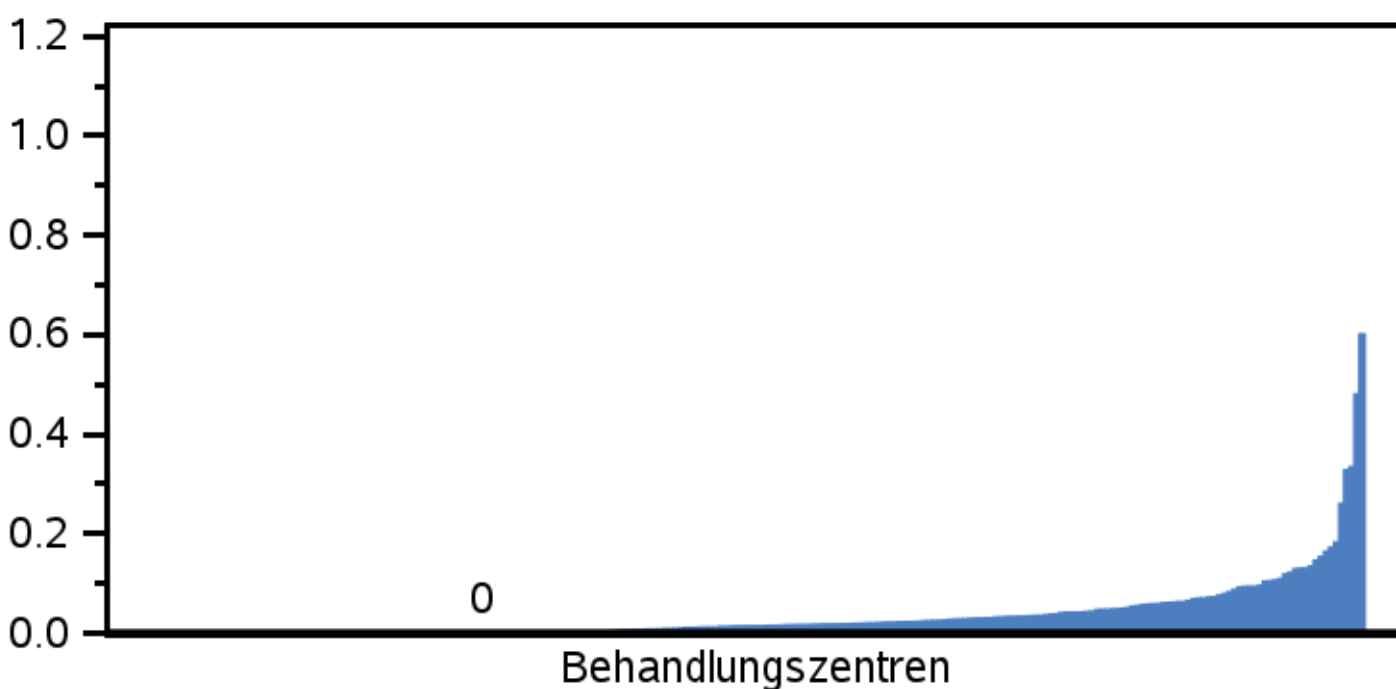


Trend: schwere Hypos (Fremdhilfe) Rate gewichtet für die Beobachtungsdauer

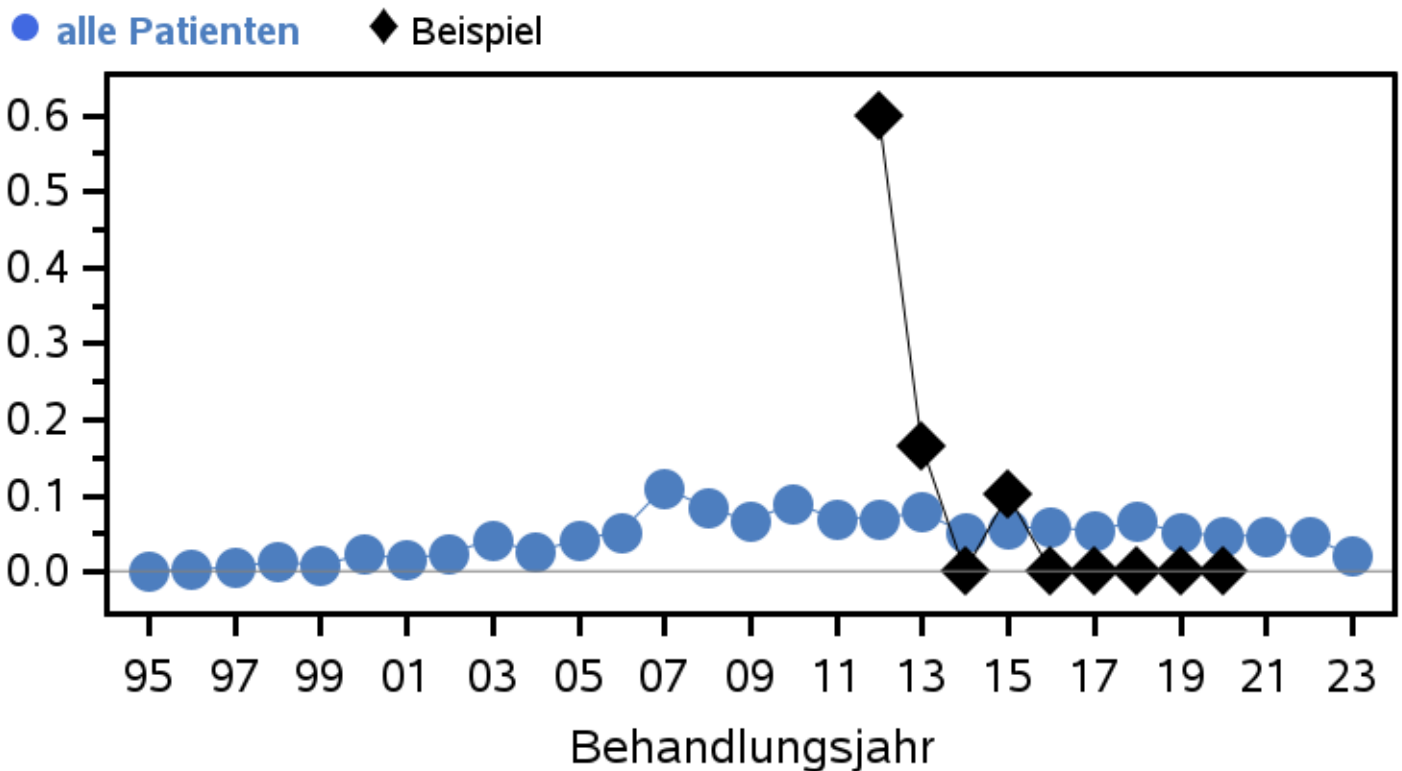
● alle Patienten ◆ Beispiel



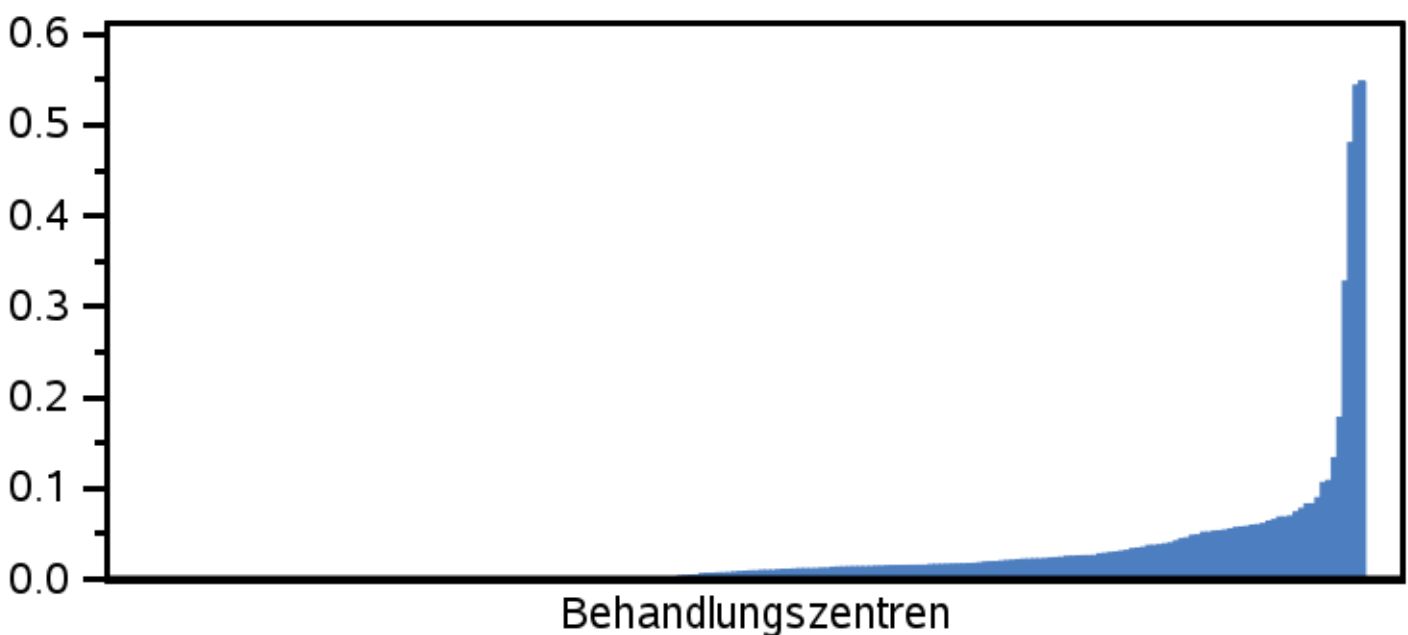
Vergleich: Hypos (Fremdhilfe)/1 Pat.-Jahr seltenes Ereignis, Zentrumsmedian nicht sinnvoll Rate gewichtet für die Beobachtungsdauer



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

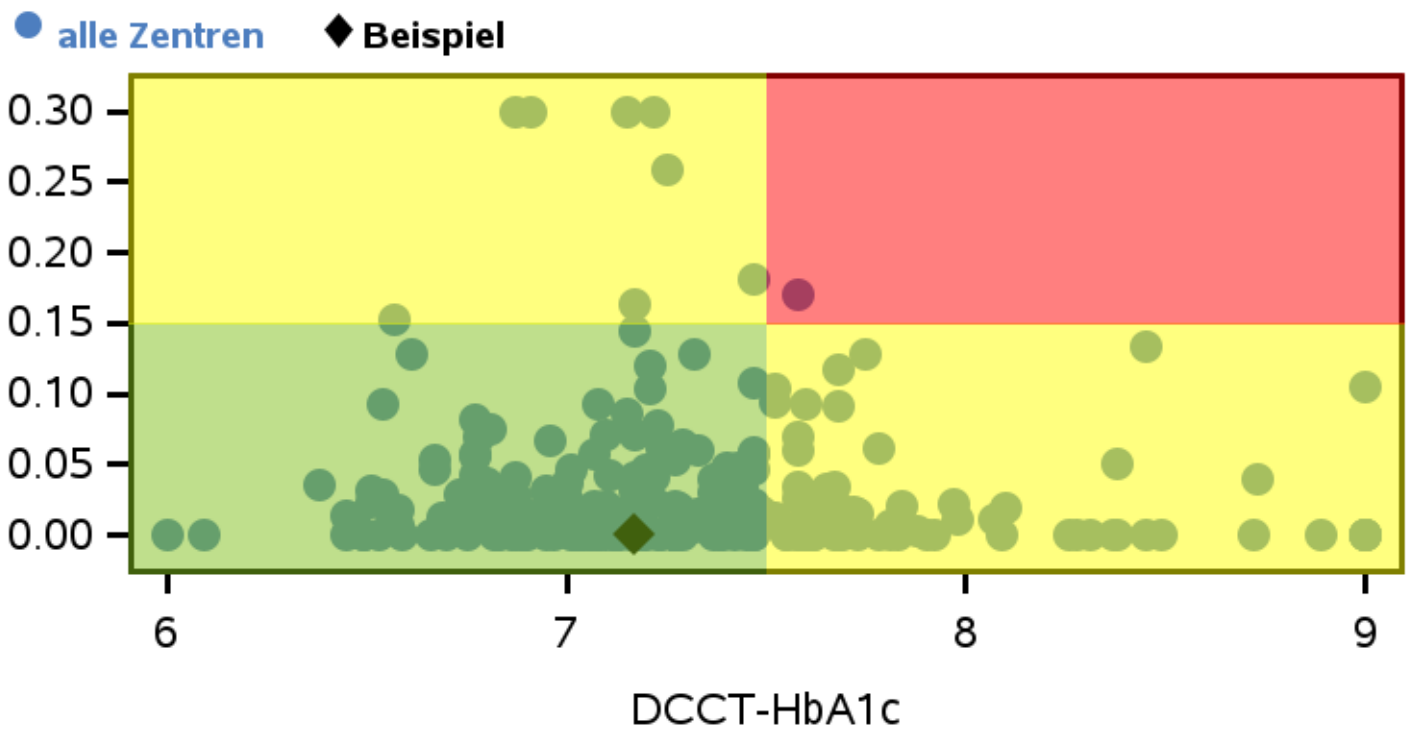


Vergleich: Hypos (Fremdhilfe) pro 1 Pumpenpat.-Jahr seltenes Ereignis, Zentrumsmedian nicht sinnvoll Rate gewichtet für die Beobachtungsdauer



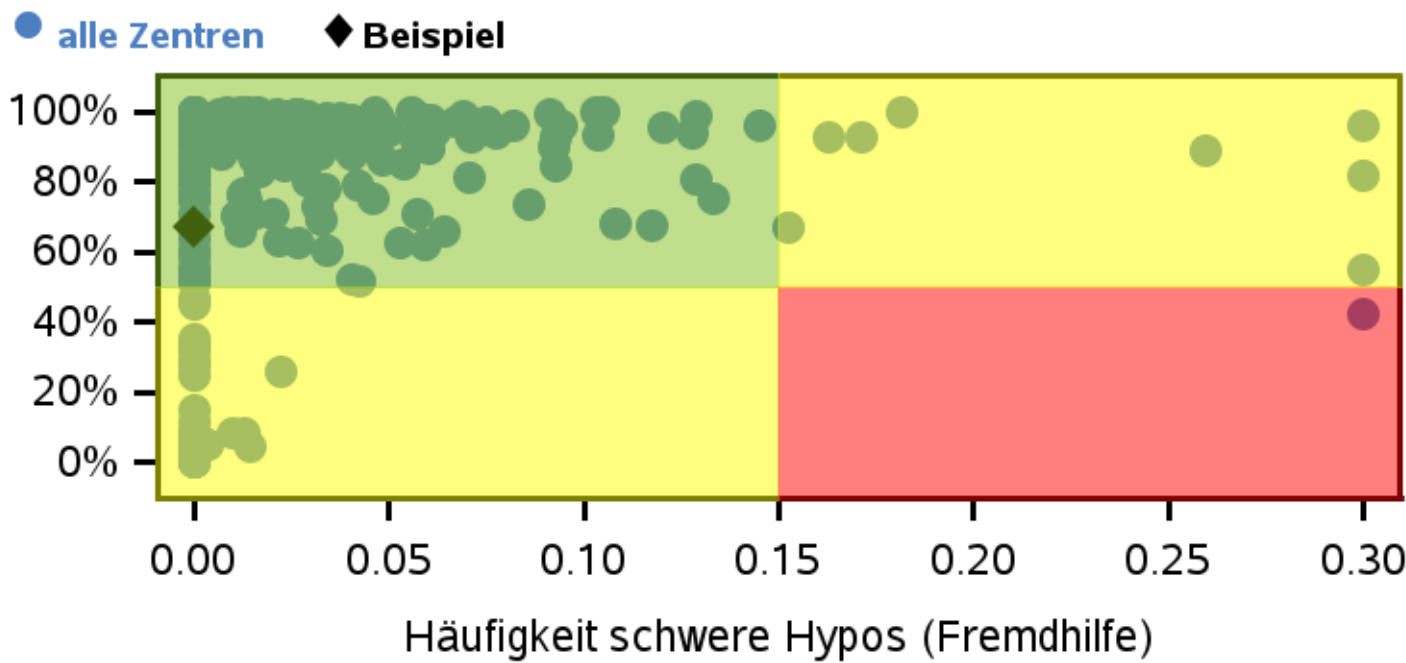
Hypos (Fremdhilfe): Häufigkeit - HbA1c

Rate gewichtet für die Beobachtungsdauer



Hypos (Fremdhilfe): Vollständigkeit - Häufigkeit

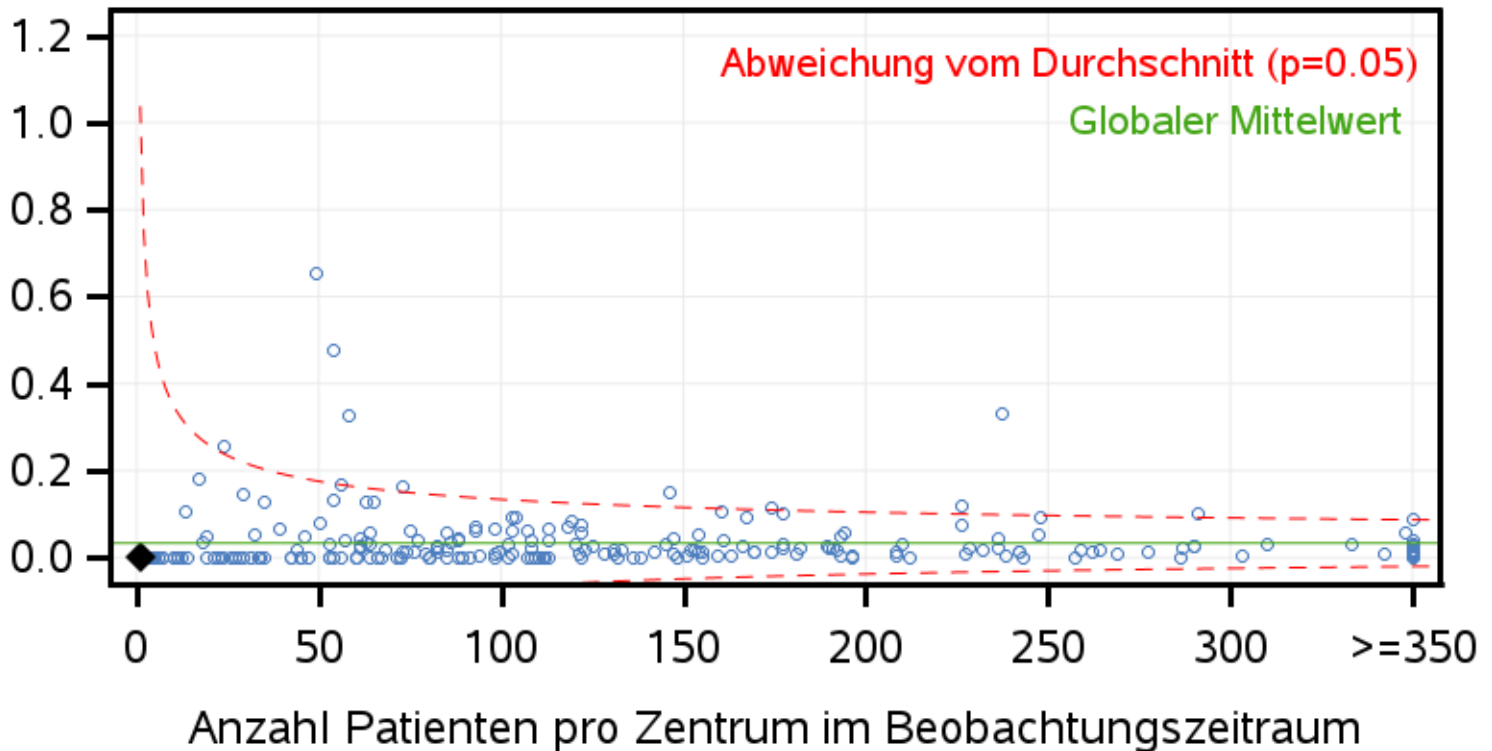
Rate gewichtet für die Beobachtungsdauer



Pädiatrie (Alter <= 21 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
Kardiovaskuläres Risiko, T1DM

Funnelplot für Hypos (Fremdhilfe) 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 ($p=0.05$)).

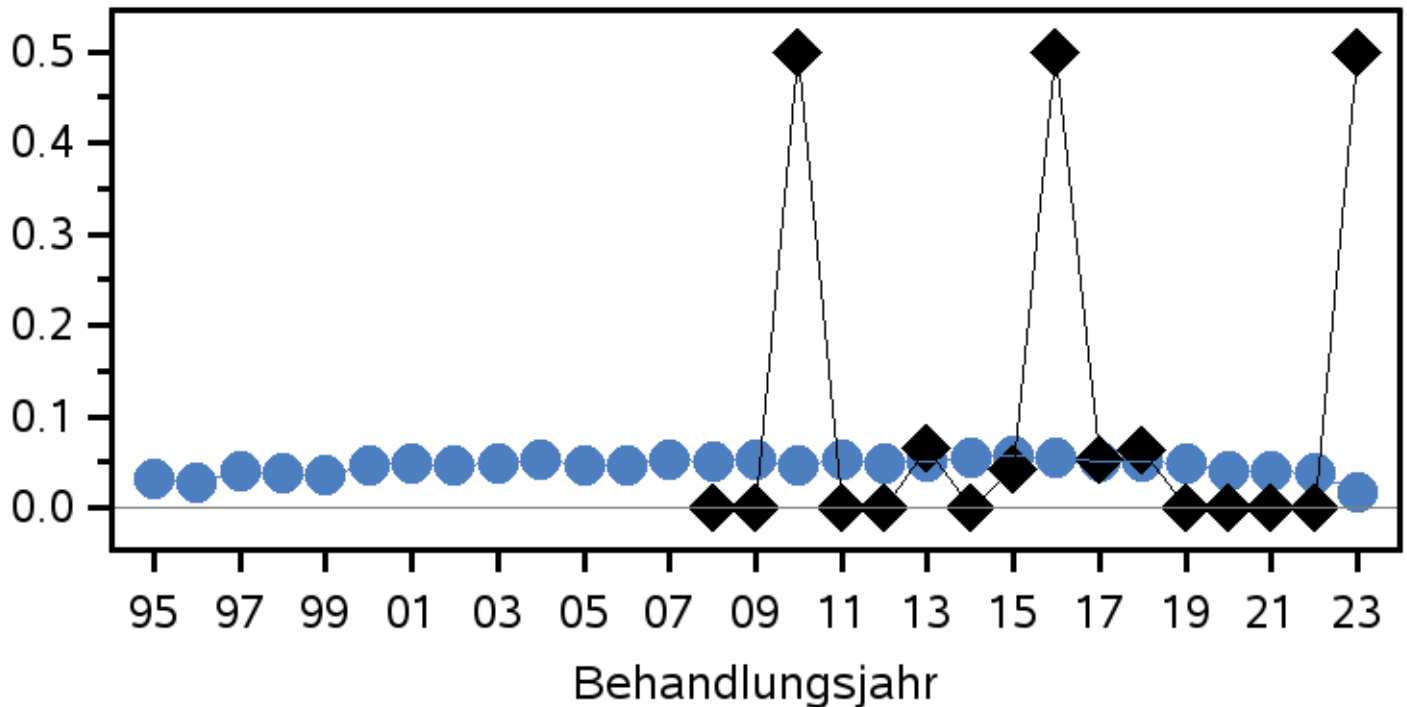
Wenn Sie sich mit Ihrem Zentrum außerhalb des KI befinden, unterscheidet sich die Hypos-Rate im Mittel statistisch signifikant von den anderen Zentren. Dies kann abhängig vom durchschnittlichen Patientenalter, von unterschiedlichen Versorgungsmöglichkeiten der Zentren, etc. sein .

Trend: Hyperglykämie/DKA

im Verlauf/1 Pat.-Jahr

Rate gewichtet für die Beobachtungsdauer

● alle Patienten ◆ Beispiel

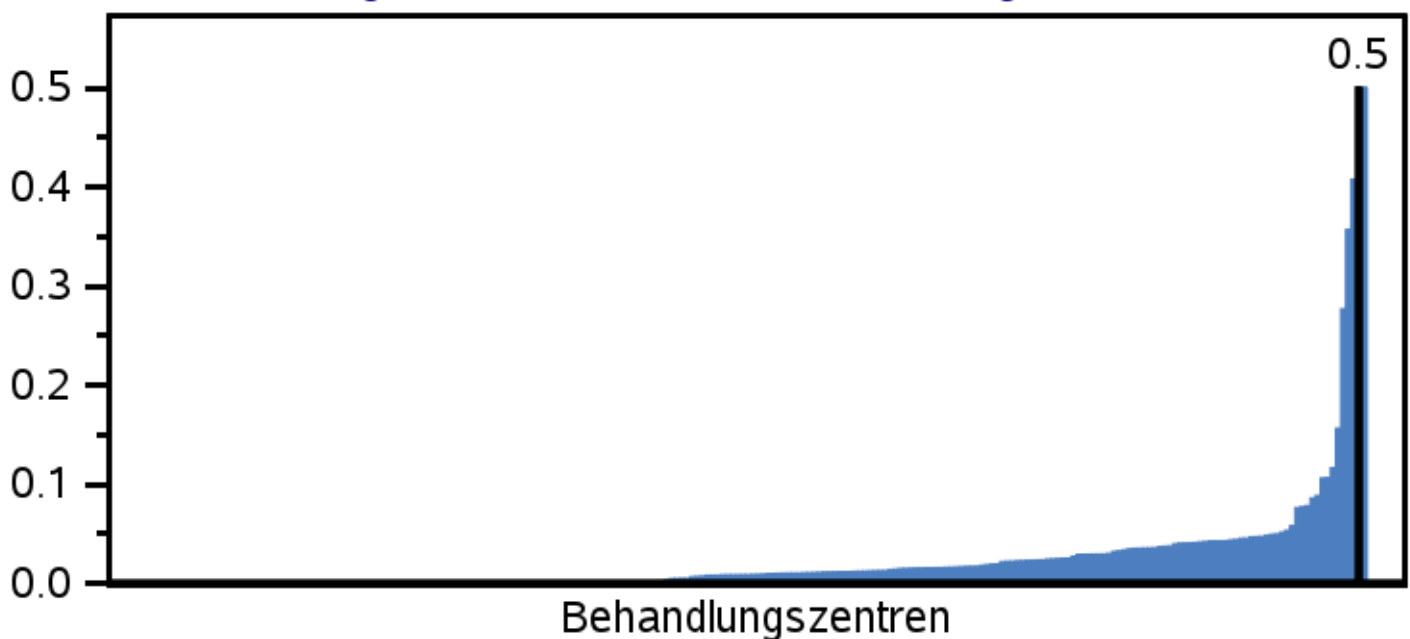


Vergleich: Hyperglykämie/DKA

im Verlauf/1 Pat.-Jahr

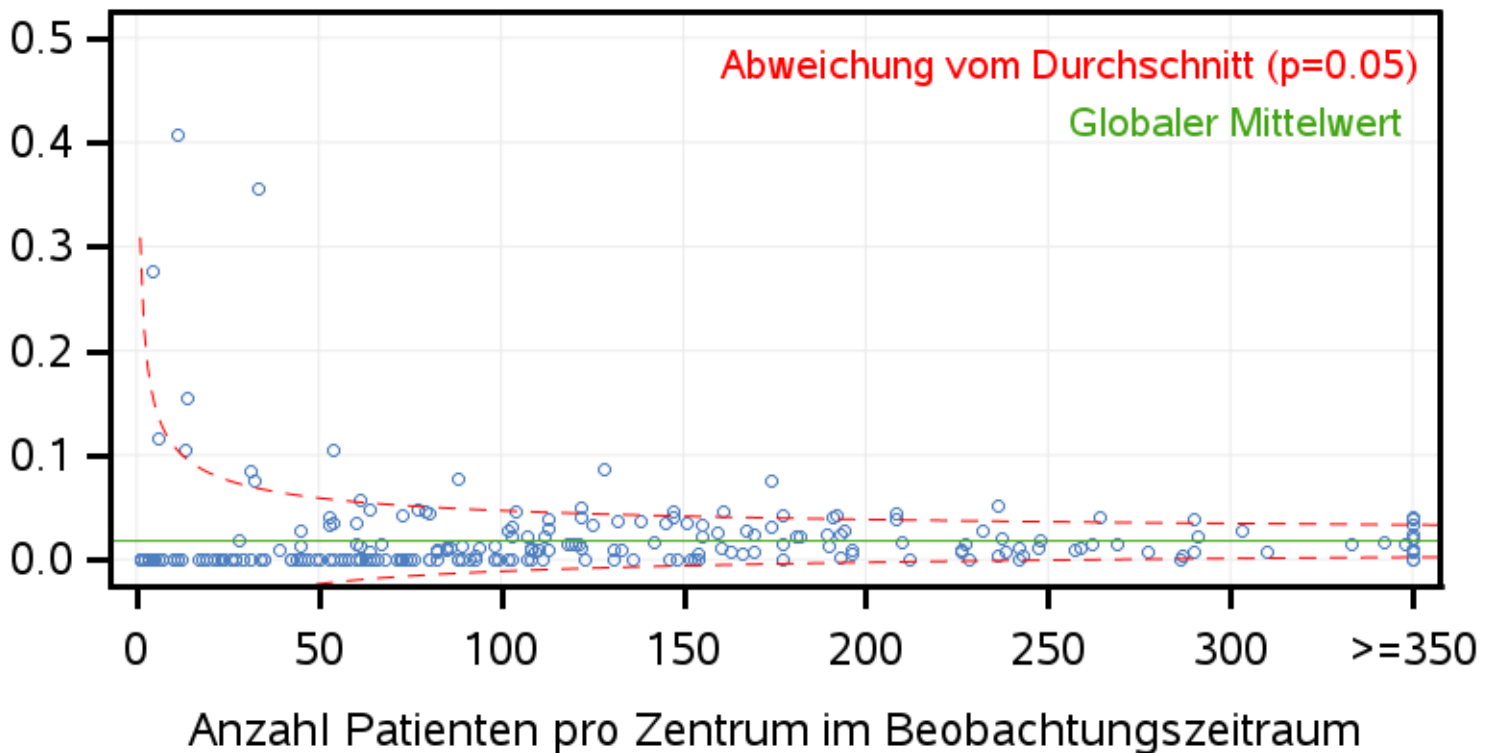
seltenes Ereignis, Zentrumsmedian nicht sinnvoll

Rate gewichtet für die Beobachtungsdauer



Funnelplot für Hyperglykämie/DKA 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).

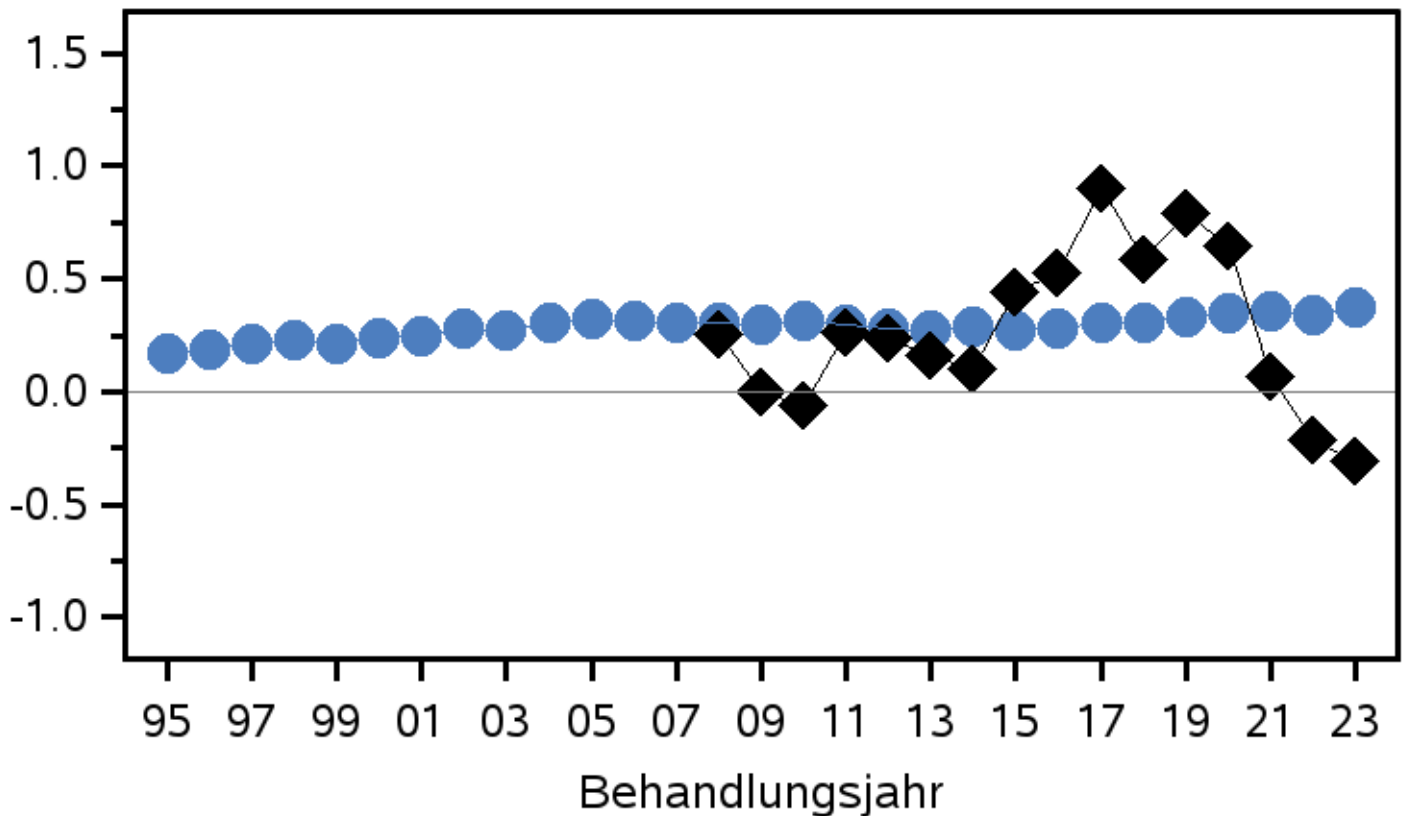
Die gestrichelten Linien (rot) stellen ein 95%-Konfidenzintervall (KI) für die jeweiligen Mittelwerte dar (Abweichung vom Durchschnitt ($p=0.05$)).

Wenn Sie sich mit Ihrem Zentrum außerhalb des KI befinden, unterscheidet sich die Hyperglykämie/DKA-Rate im Mittel statistisch signifikant von den anderen Zentren.

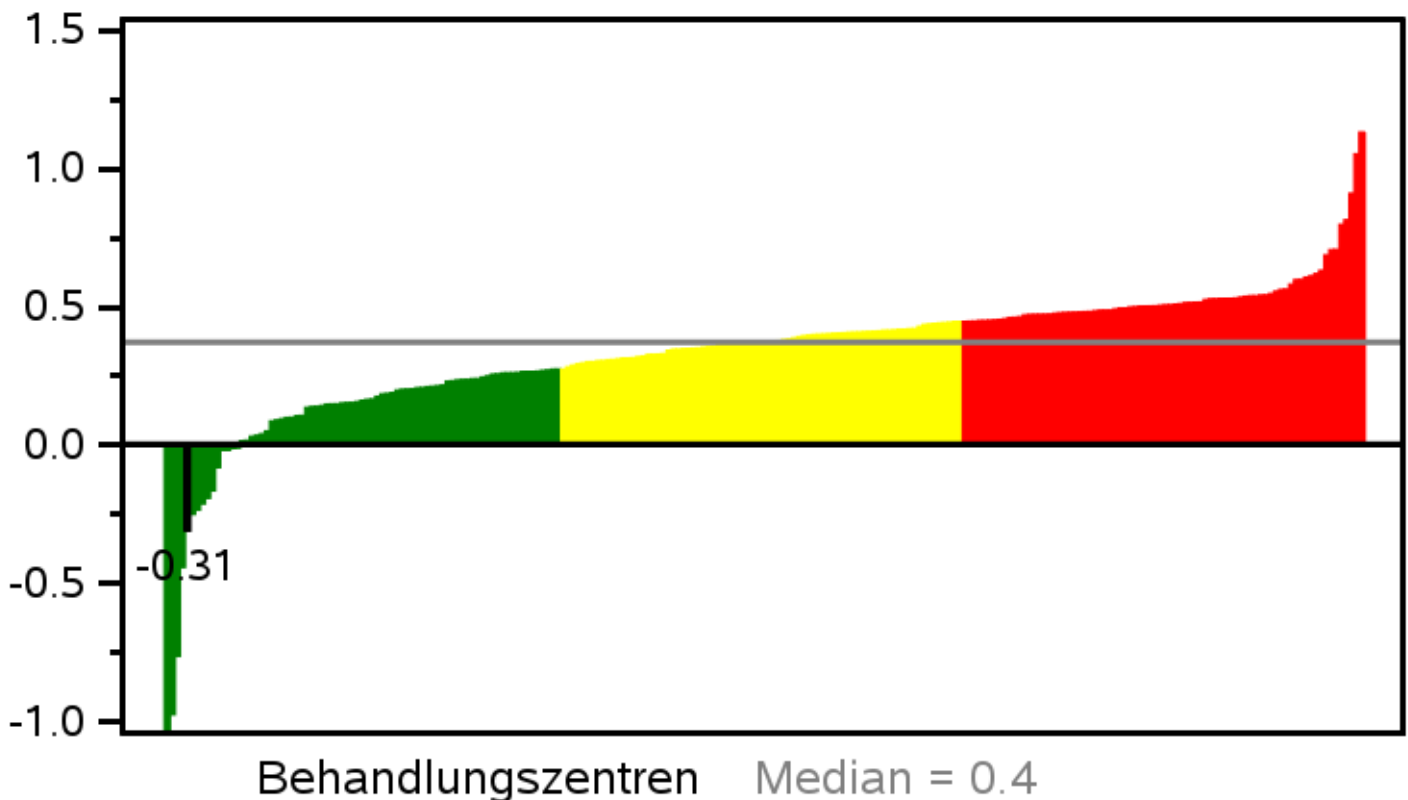
Dies kann abhängig vom durchschnittlichen Patientenalter, von unterschiedlichen Versorgungsmöglichkeiten der Zentren, etc. sein.

Trend: BMI-SDS (nach KiGGS)

● alle Patienten ◆ Beispiel



Vergleich: BMI-SDS (nach KiGGS)

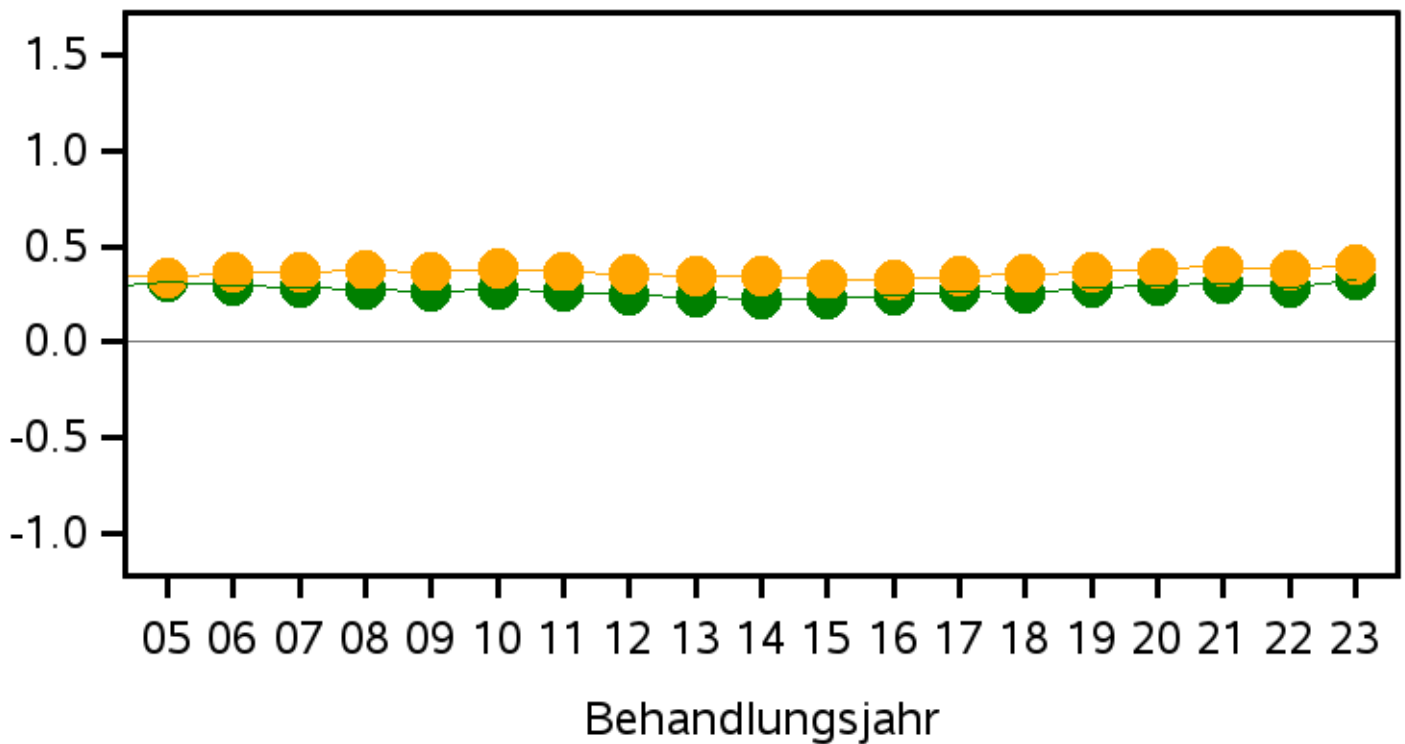


Trend: BMI-SDS (nach KiGGS)

alle Zentren

grün: MDI = Injektionstherapie, orange: Pat. mit Insulinpumpe

Vergleiche nicht adjustiert für Unterschied bezüglich Alter, Geschlecht und Diabetesdauer

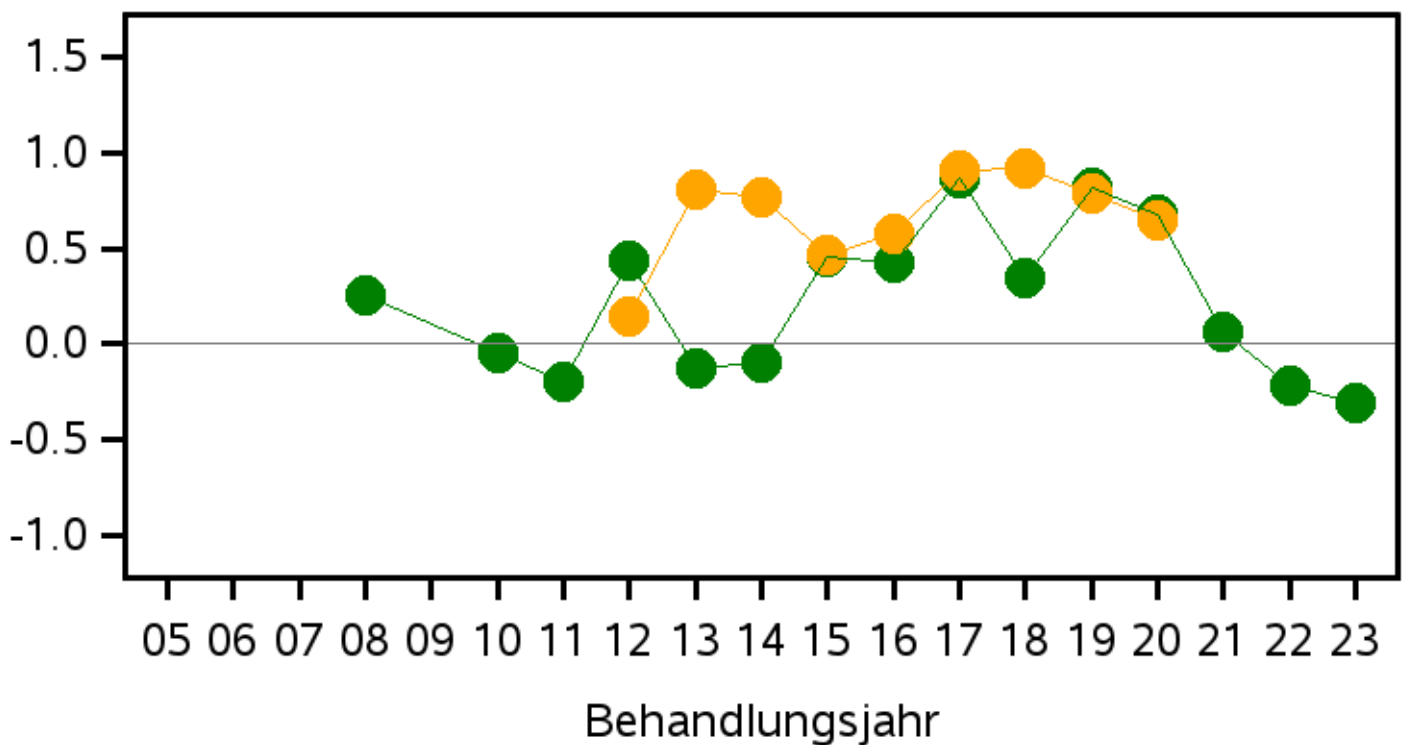


Trend: BMI-SDS (nach KiGGS)

Beispiel

grün: MDI = Injektionstherapie, orange: Pat. mit Insulinpumpe

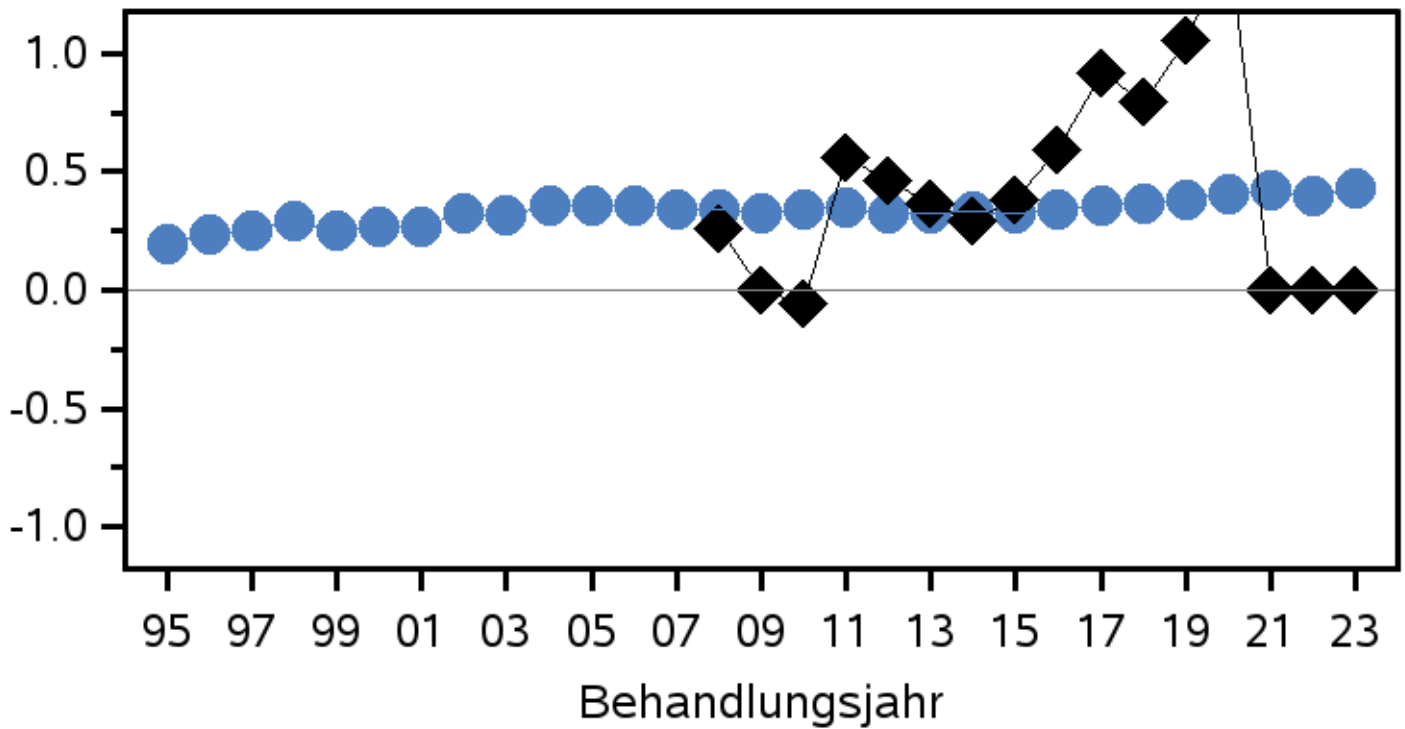
Vergleiche nicht adjustiert für Unterschied bezüglich Alter, Geschlecht und Diabetesdauer



Trend: BMI-SDS (nach KiGGS)

Geschlecht weiblich

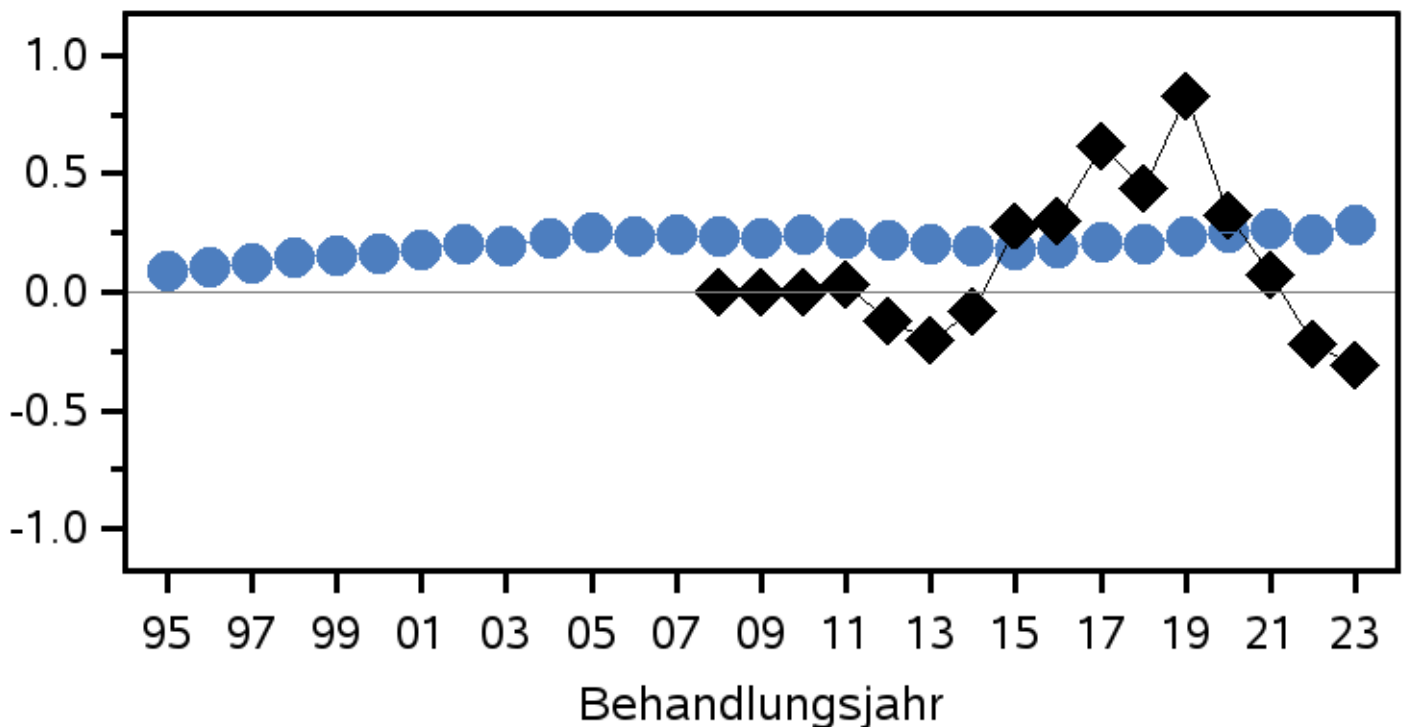
● alle Patienten ◆ Beispiel



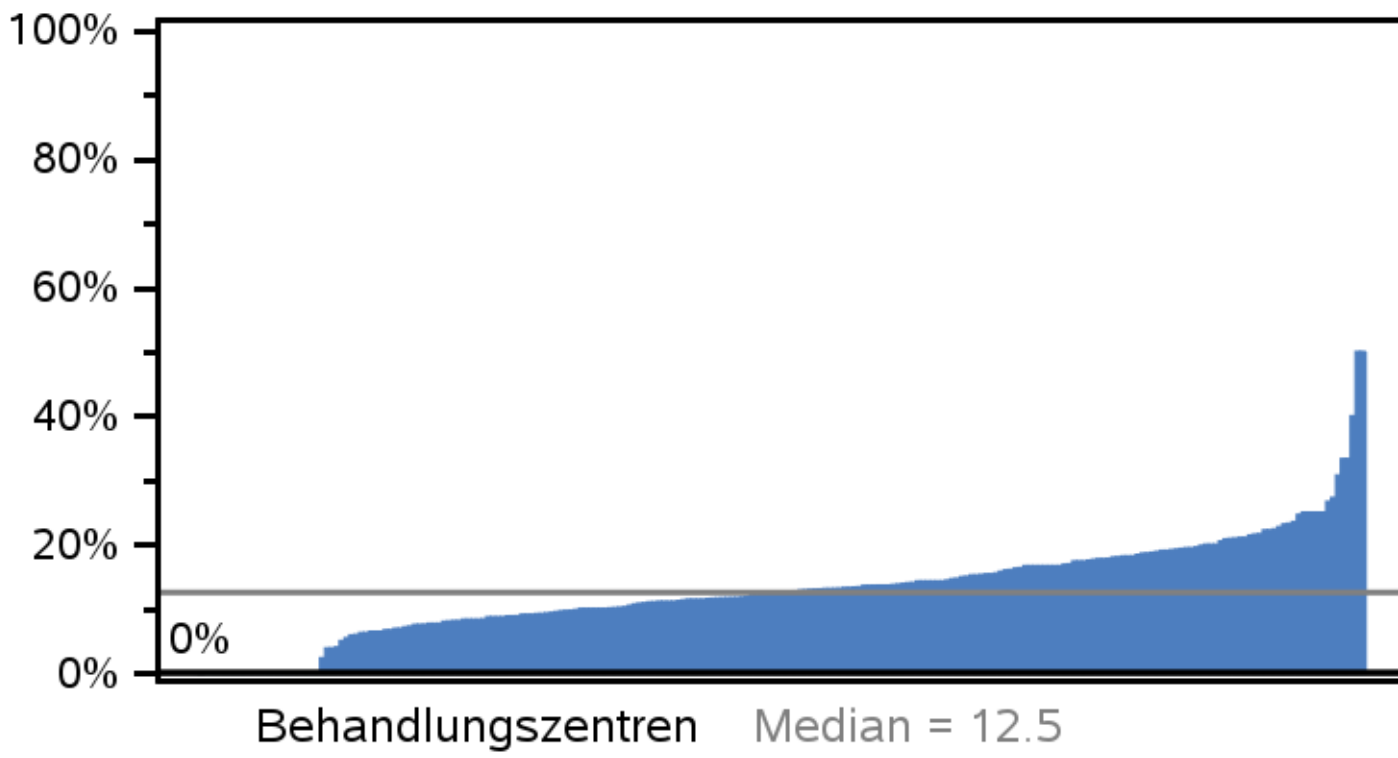
Trend: BMI-SDS (nach KiGGS)

Geschlecht männlich

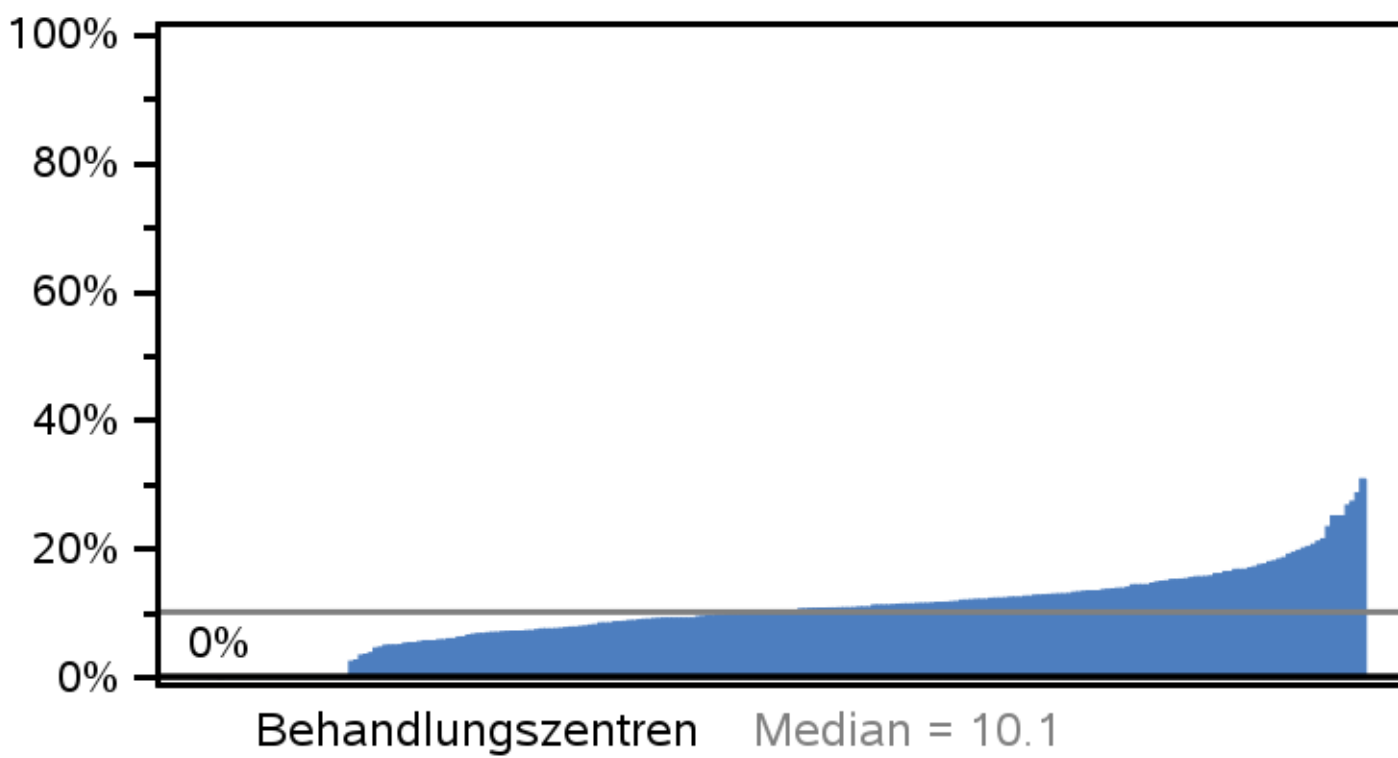
● alle Patienten ◆ Beispiel



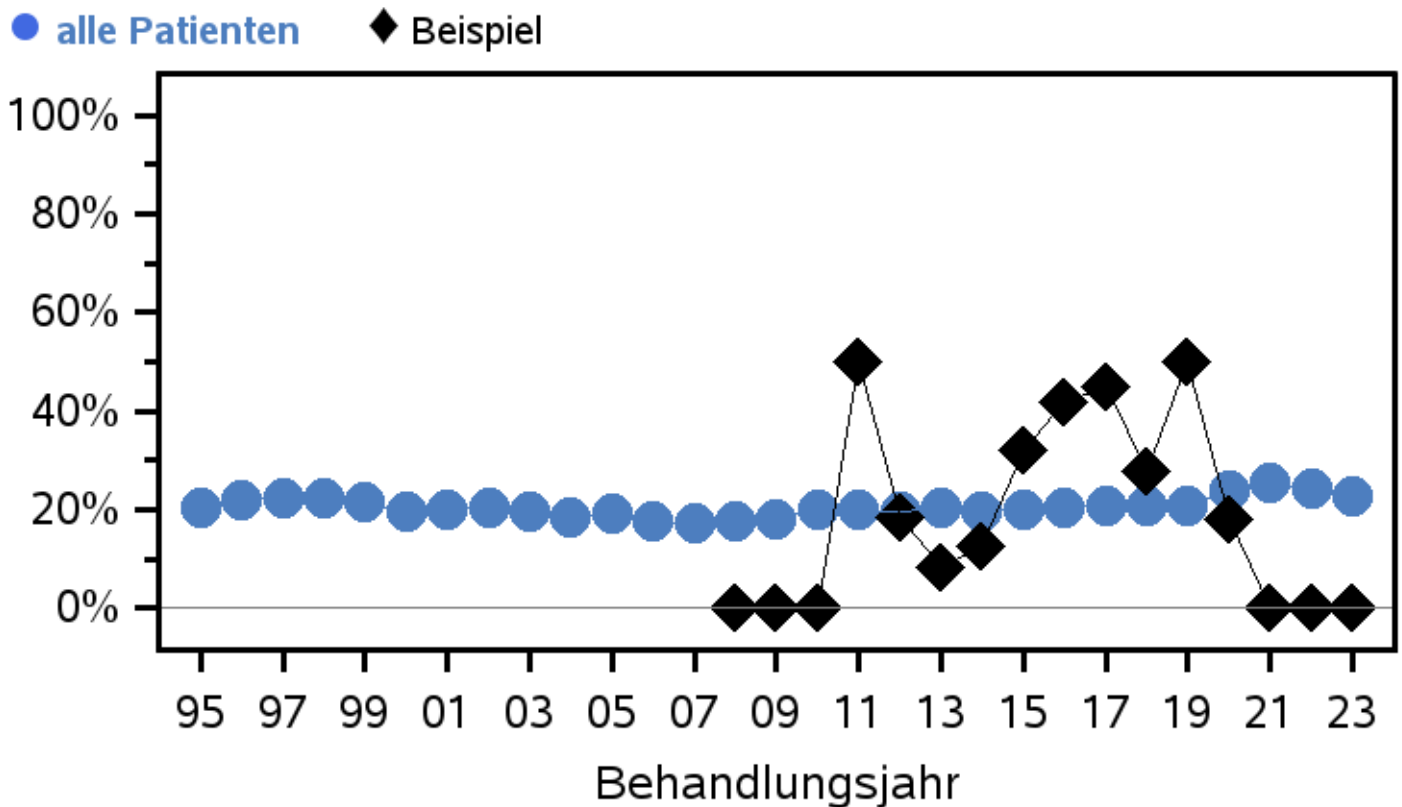
Vergleich: Anteil Übergewicht (nach KiGGS) Übergewicht: 90-97 Perzentil, Geschlecht weiblich



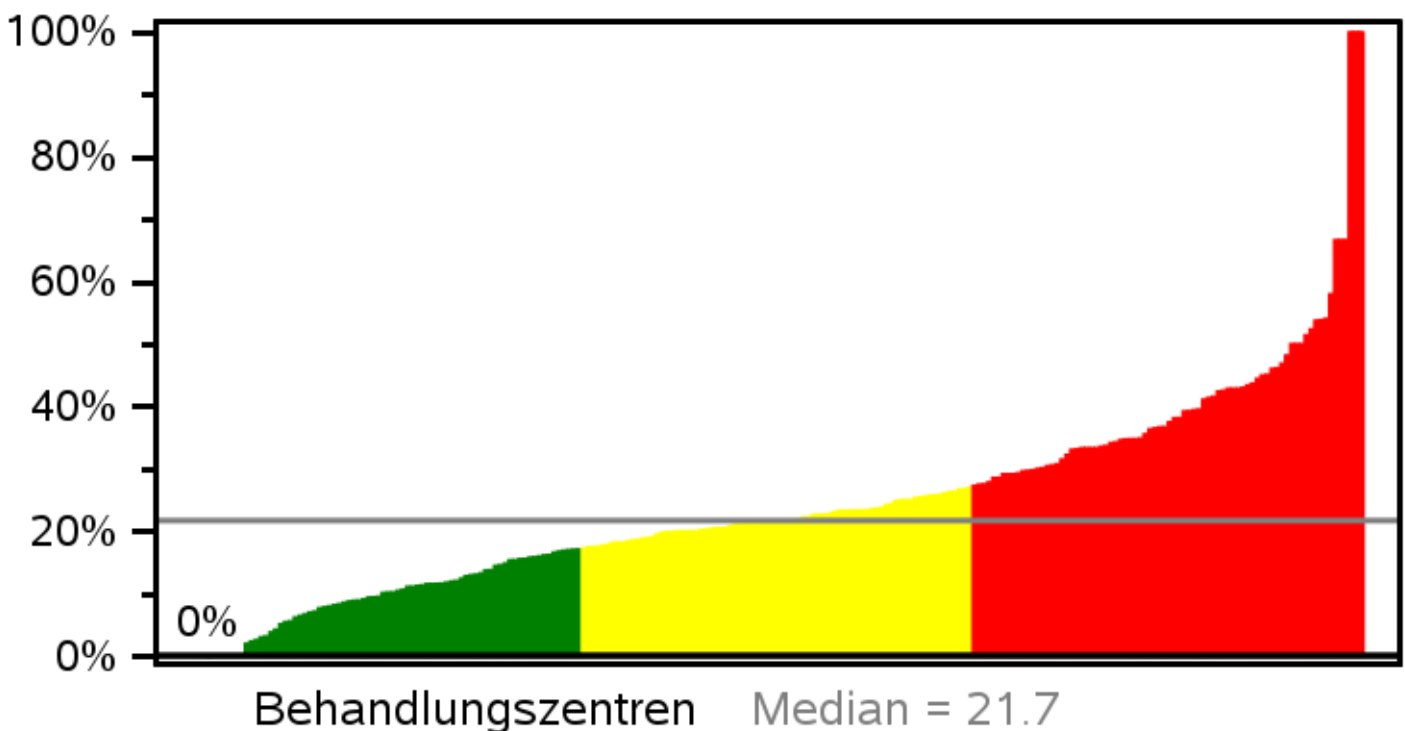
Vergleich: Anteil Übergewicht (nach KiGGS) Übergewicht: 90-97 Perzentil, Geschlecht männlich



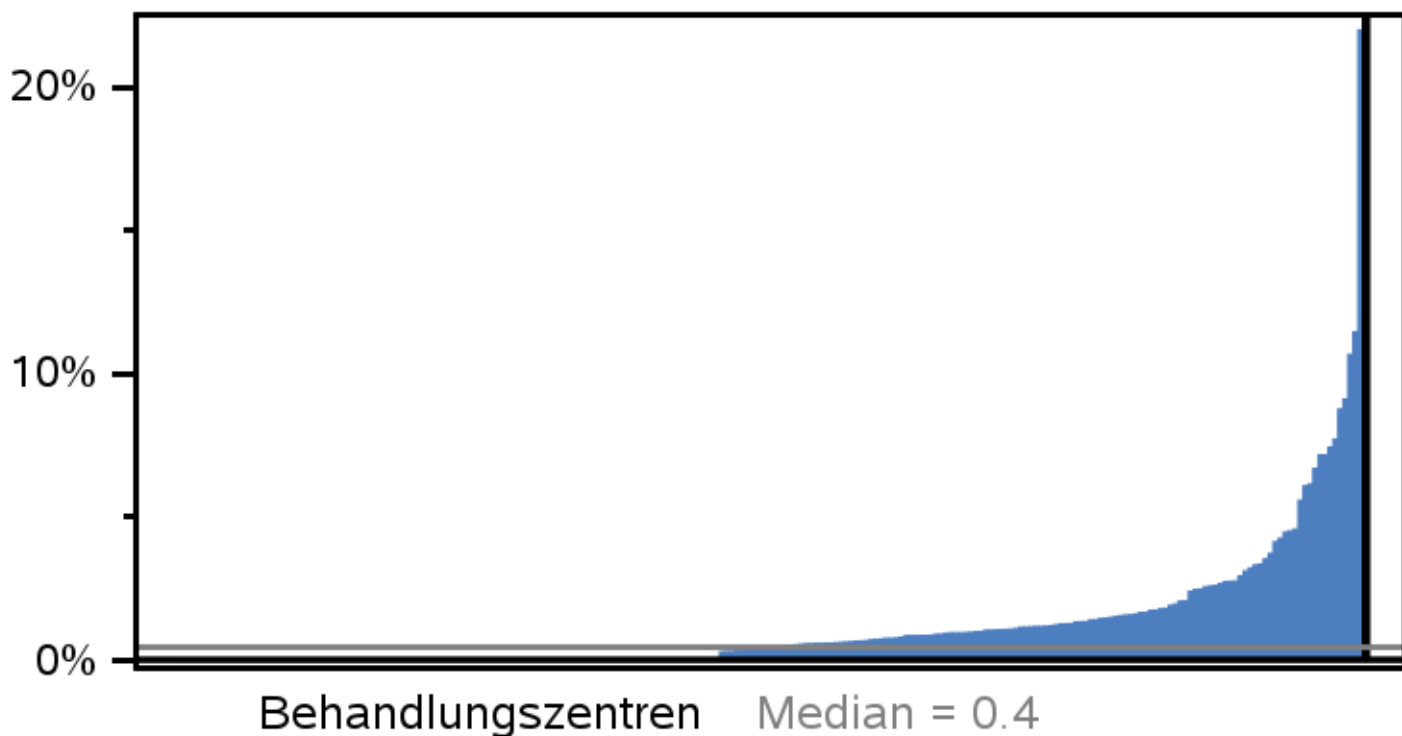
Trend: Anteil Patienten mit erhöhtem Blutdruck (nach KiGGS)



Vergleich: Anteil Patienten mit erhöhtem Blutdruck (nach KiGGS)



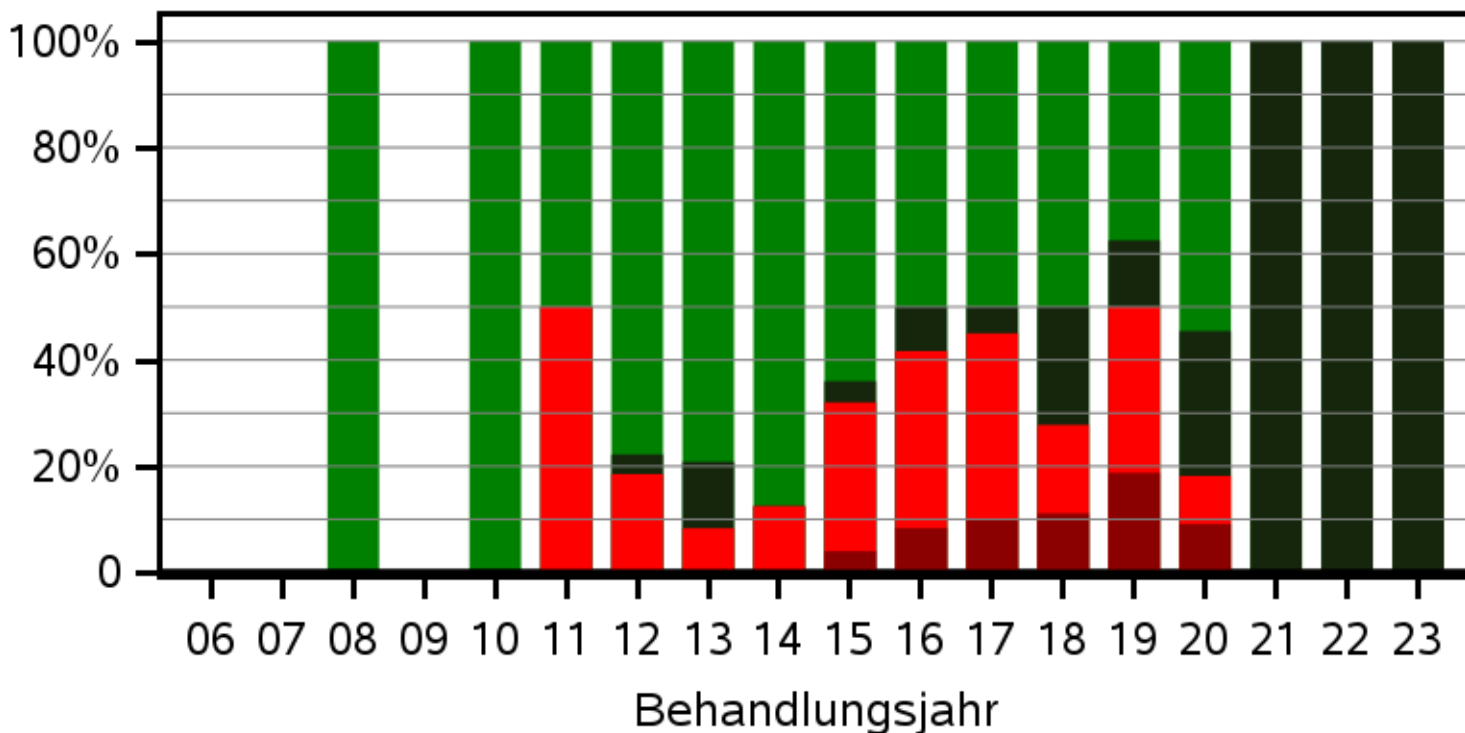
Vergleich: Anteil Patienten mit Antihypertensiva



Blutdruck erhöht / normal (nach KiGGS)

Beispiel

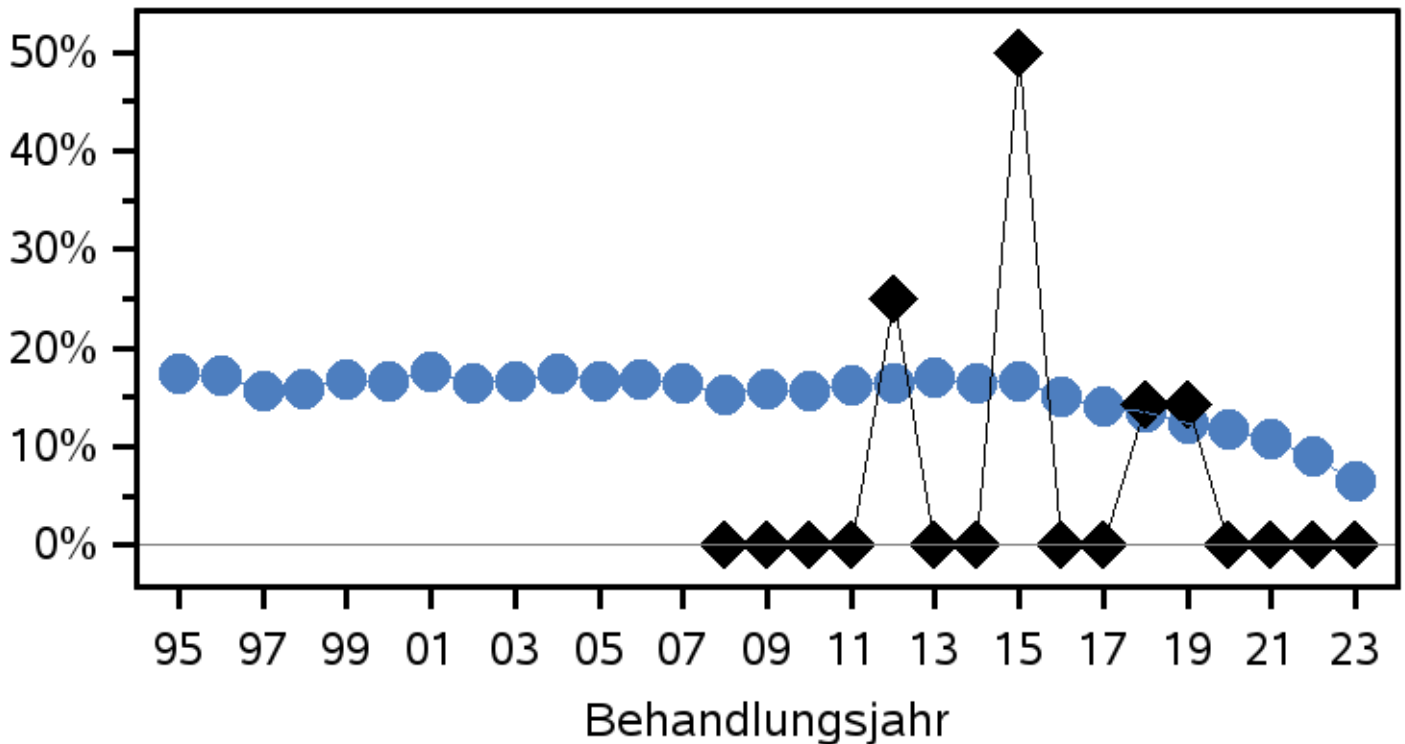
grün: BD normal + keine Antihypertensiva, dunkelgrün: BD normal + Antihypertensiva,
rot: BD erhöht + keine Antihypertensiva, dunkelrot: BD erhöht + Antihypertensiva



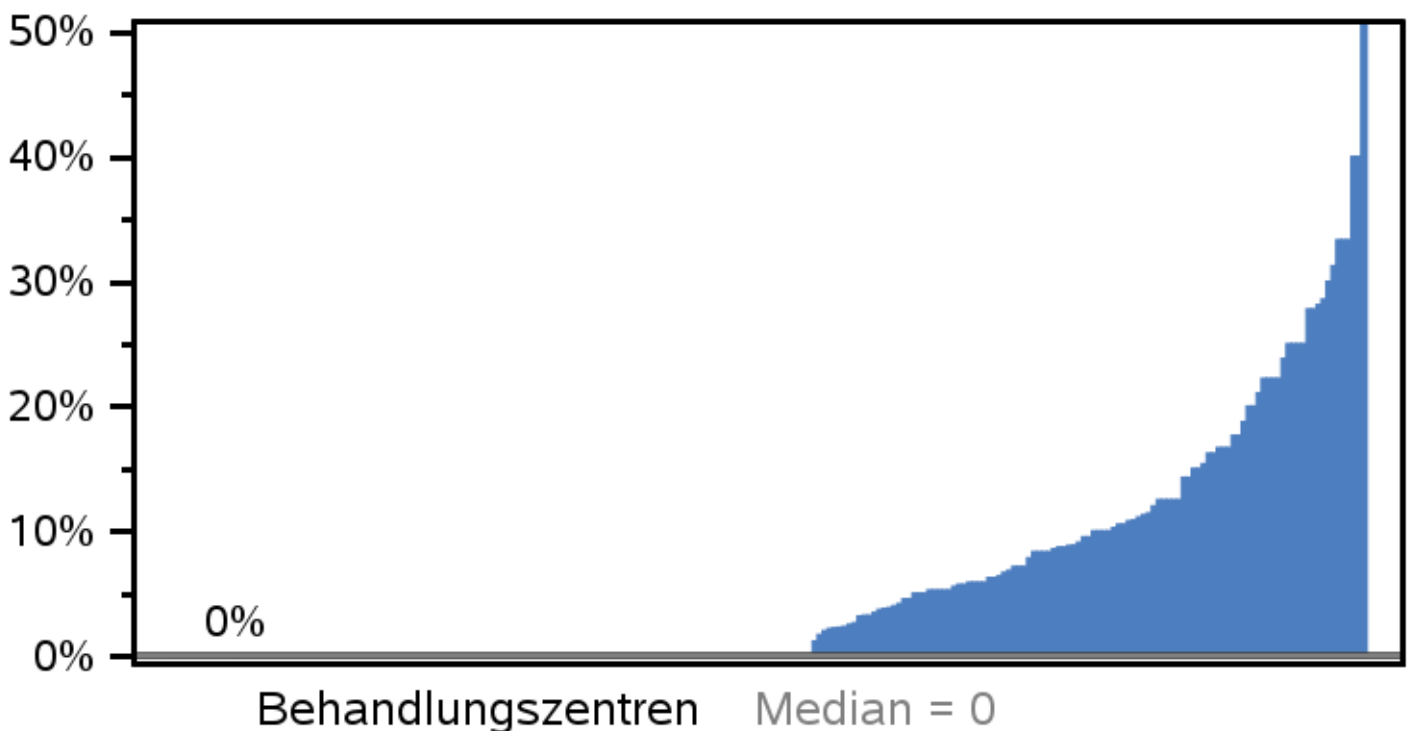
Pädiatrie (Alter <= 21 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
Kardiovaskuläres Risiko, T1DM

Trend: Anteil Patientinnen mit oralen Kontrazeptiva, Alter > 15 Jahre

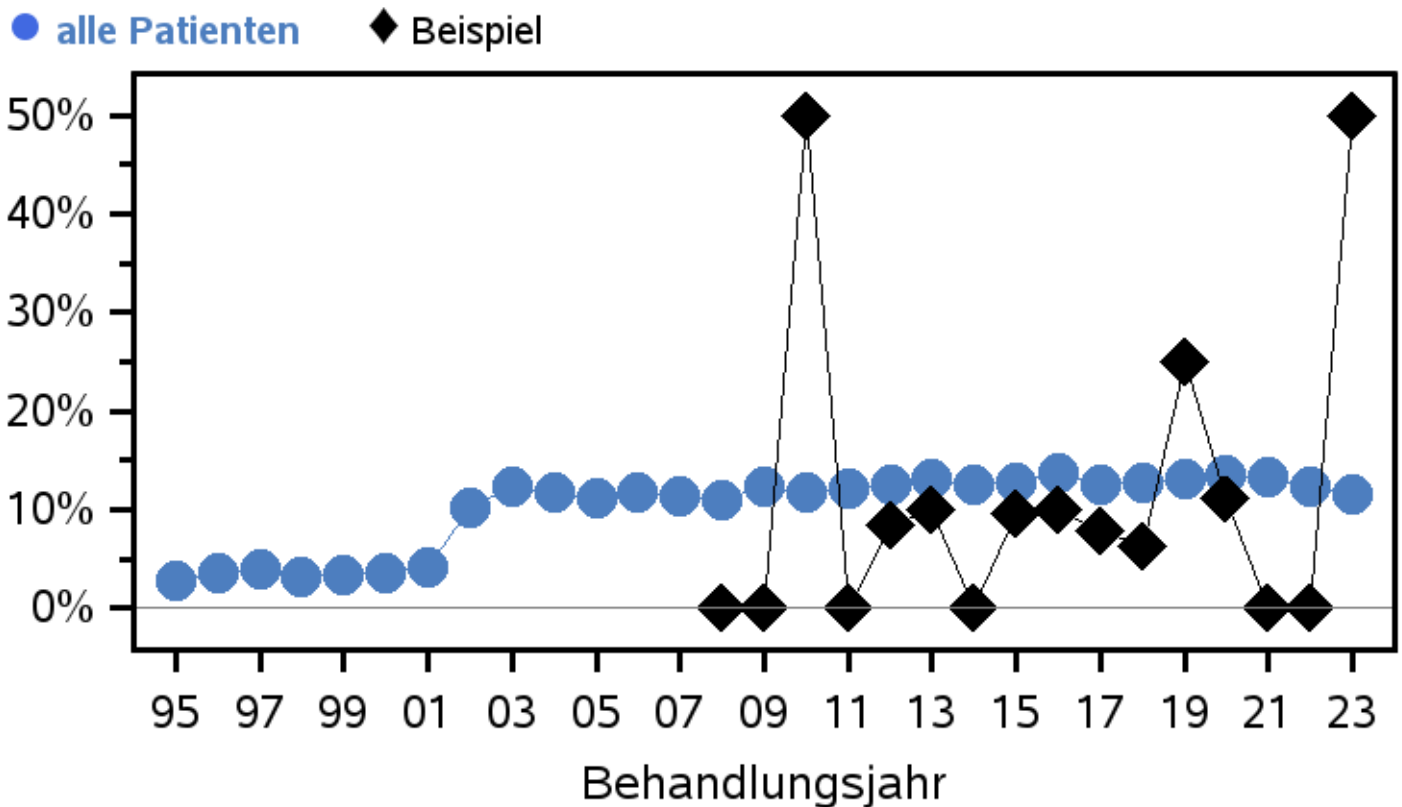
● alle Patientinnen ◆ Beispiel



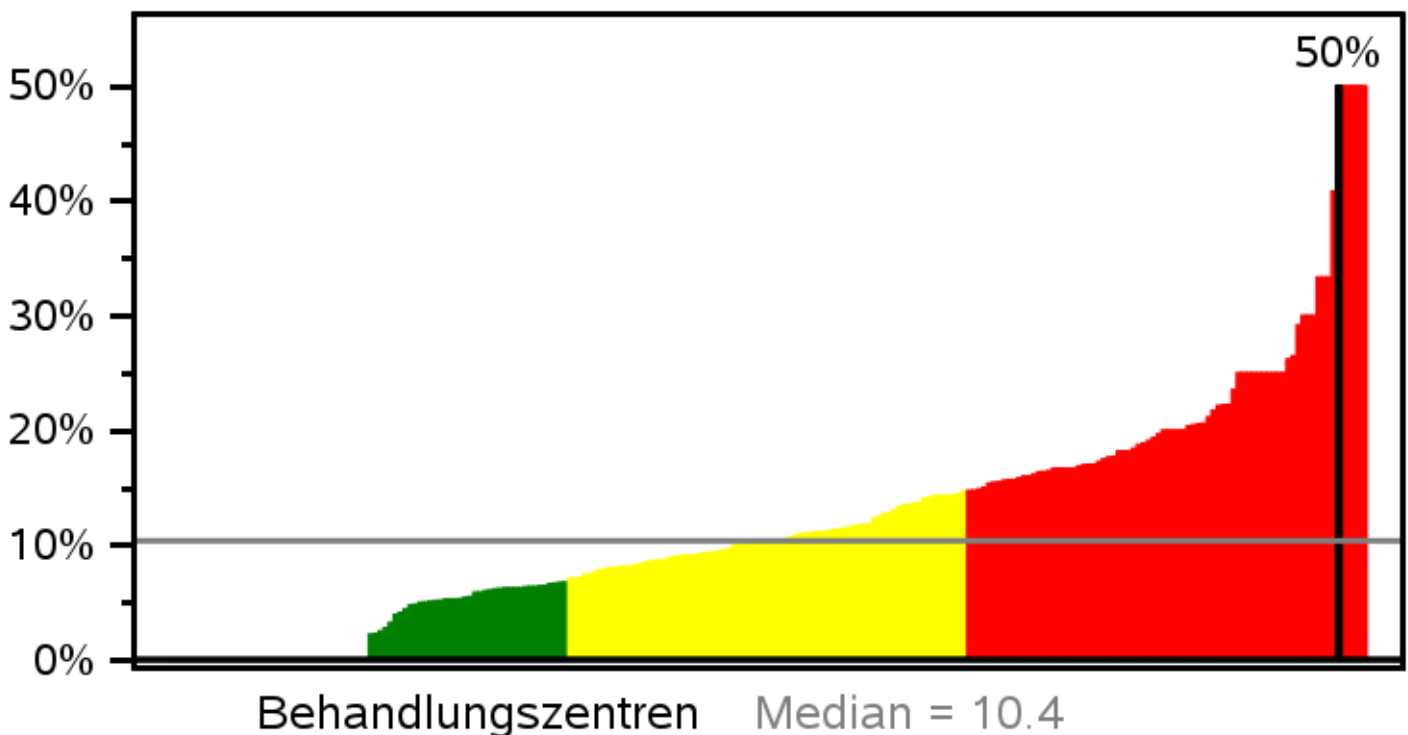
Vergleich: Anteil Patientinnen mit oralen Kontrazeptiva, Alter > 15 Jahre



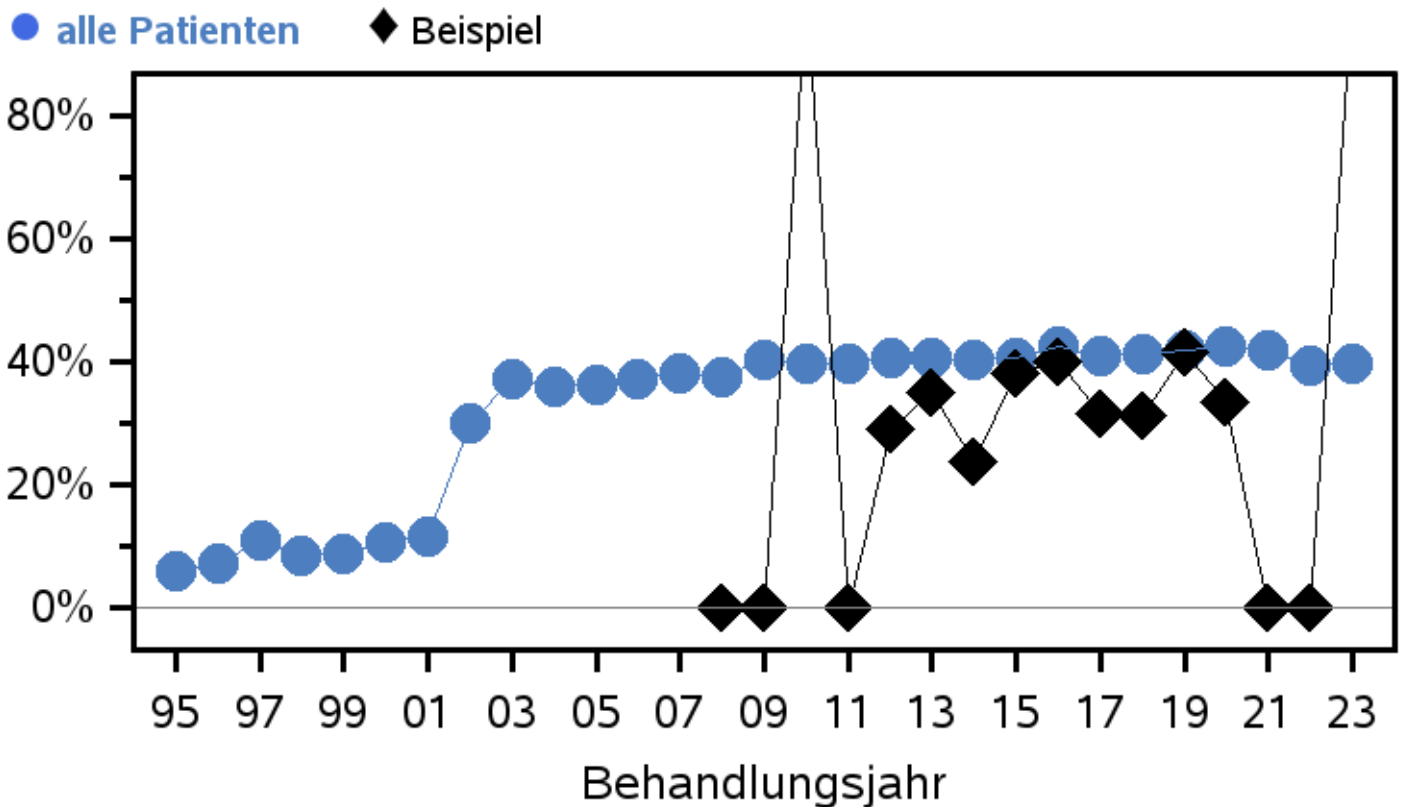
Trend: Anteil Patienten mit LDL-Chol > 130 mg/dl



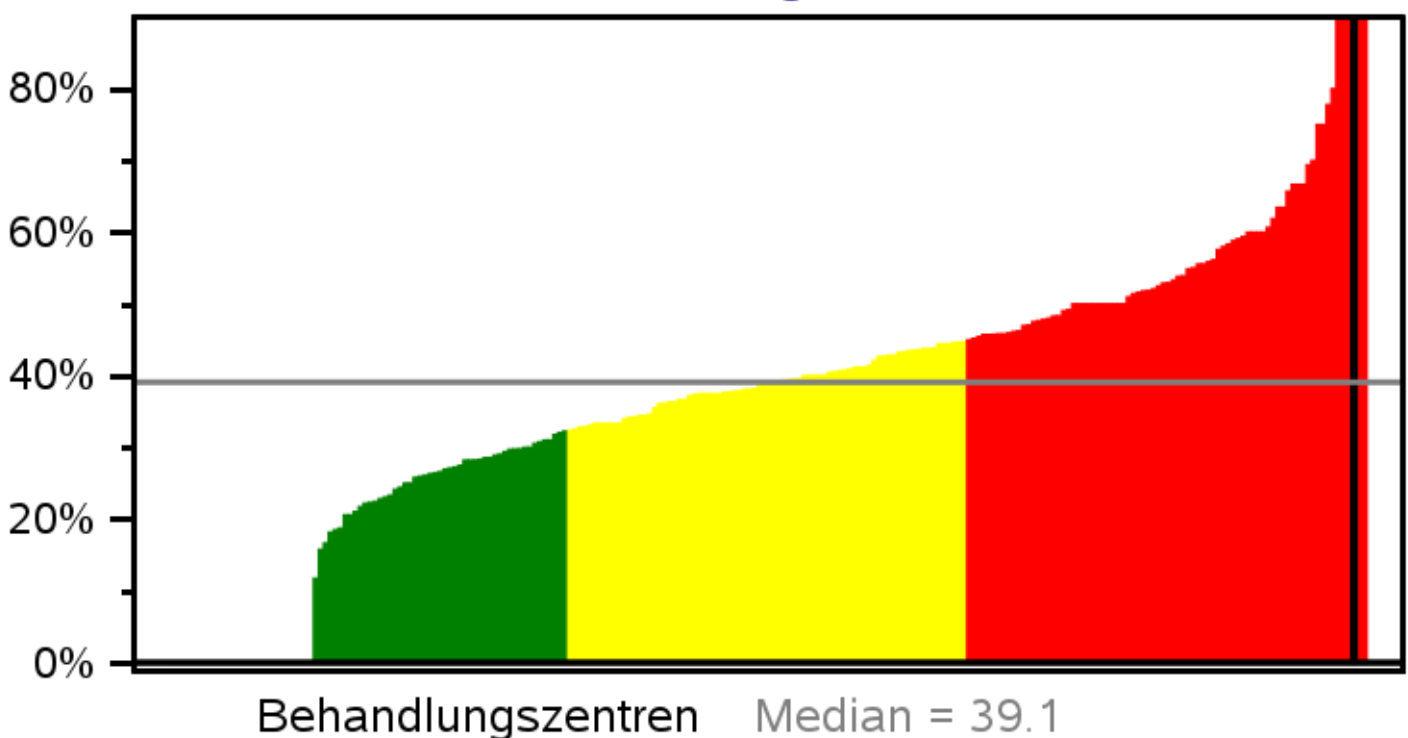
Vergleich: Anteil Patienten mit LDL-Chol > 130 mg/dl



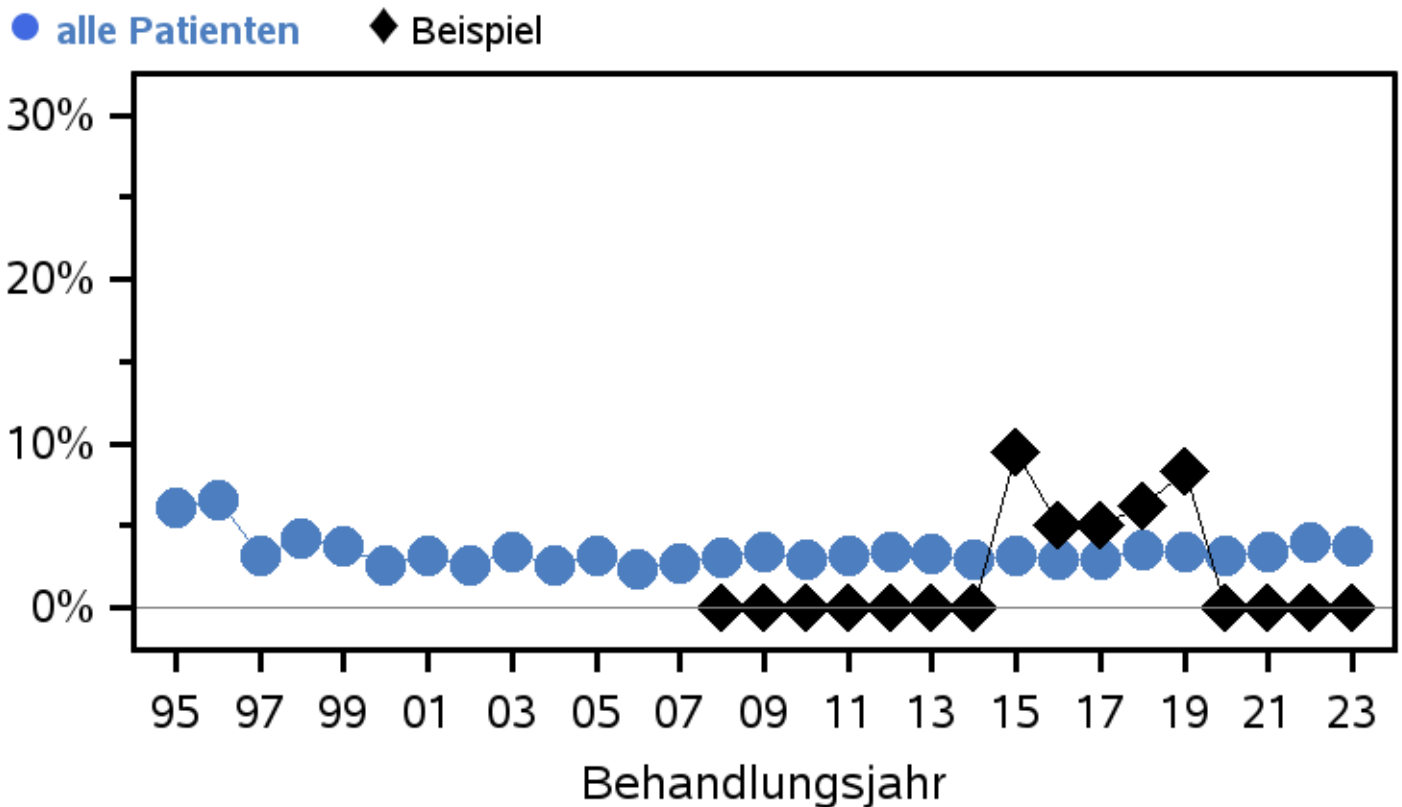
Trend: Anteil Patienten mit LDL-Chol > 100 mg/dl



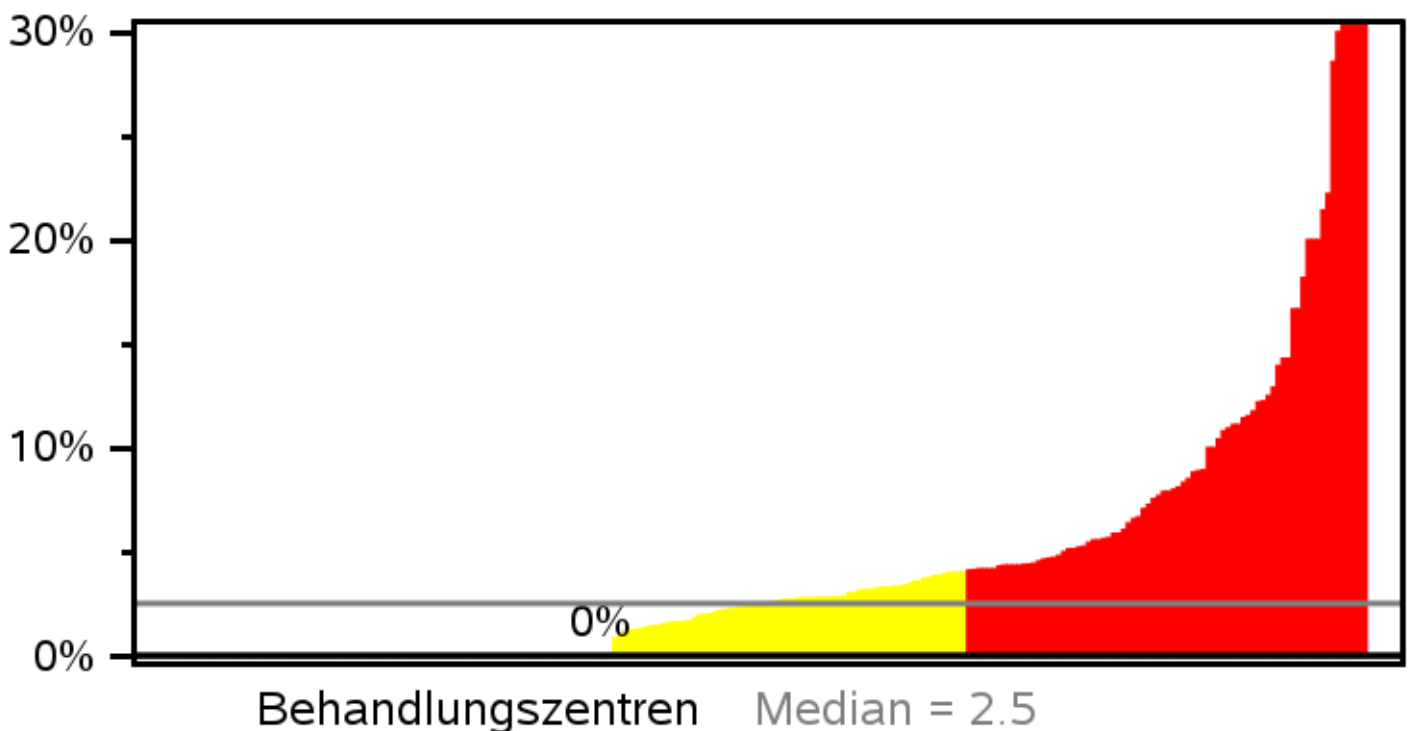
Vergleich: Anteil Patienten mit LDL-Chol > 100 mg/dl



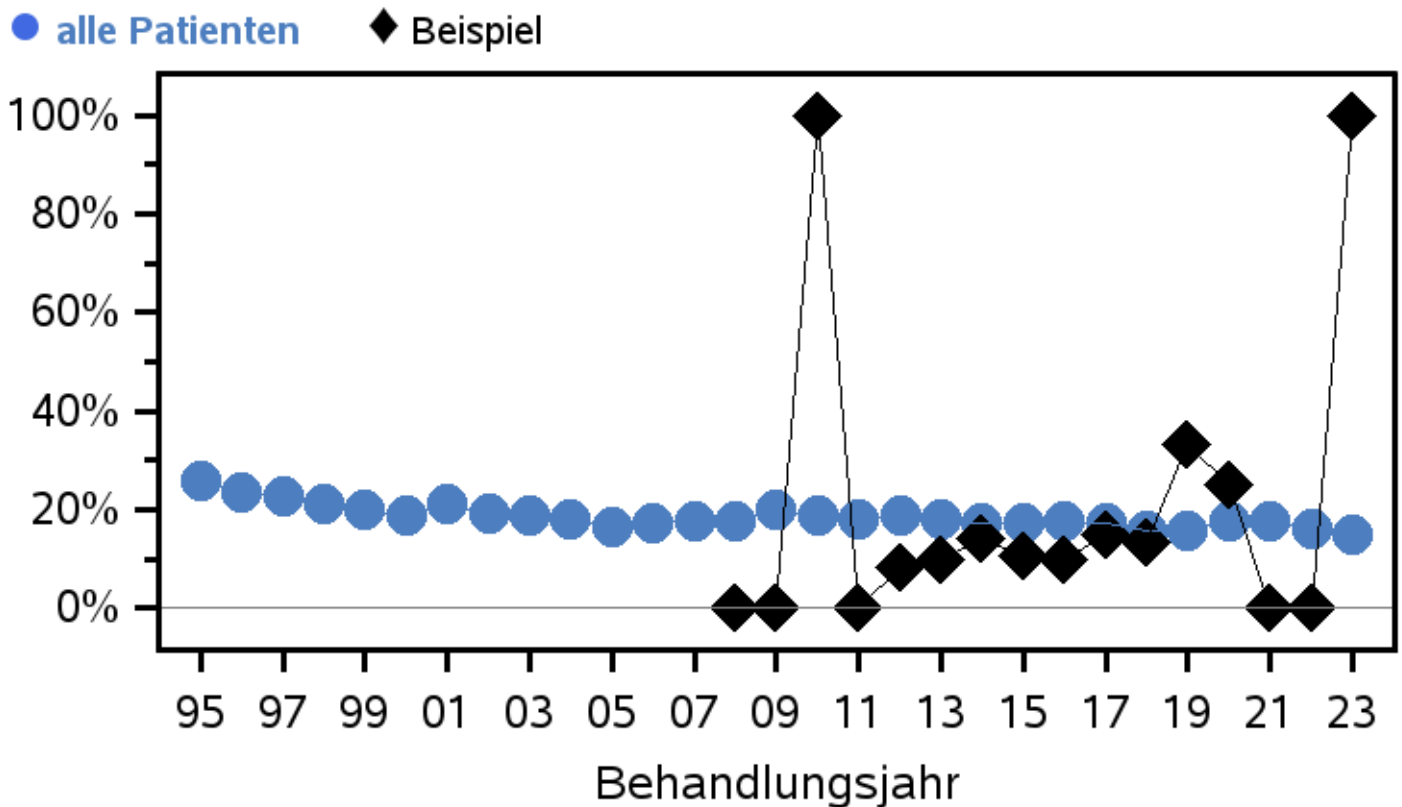
Trend: Anteil Patienten mit HDL-Chol < 35 mg/dl



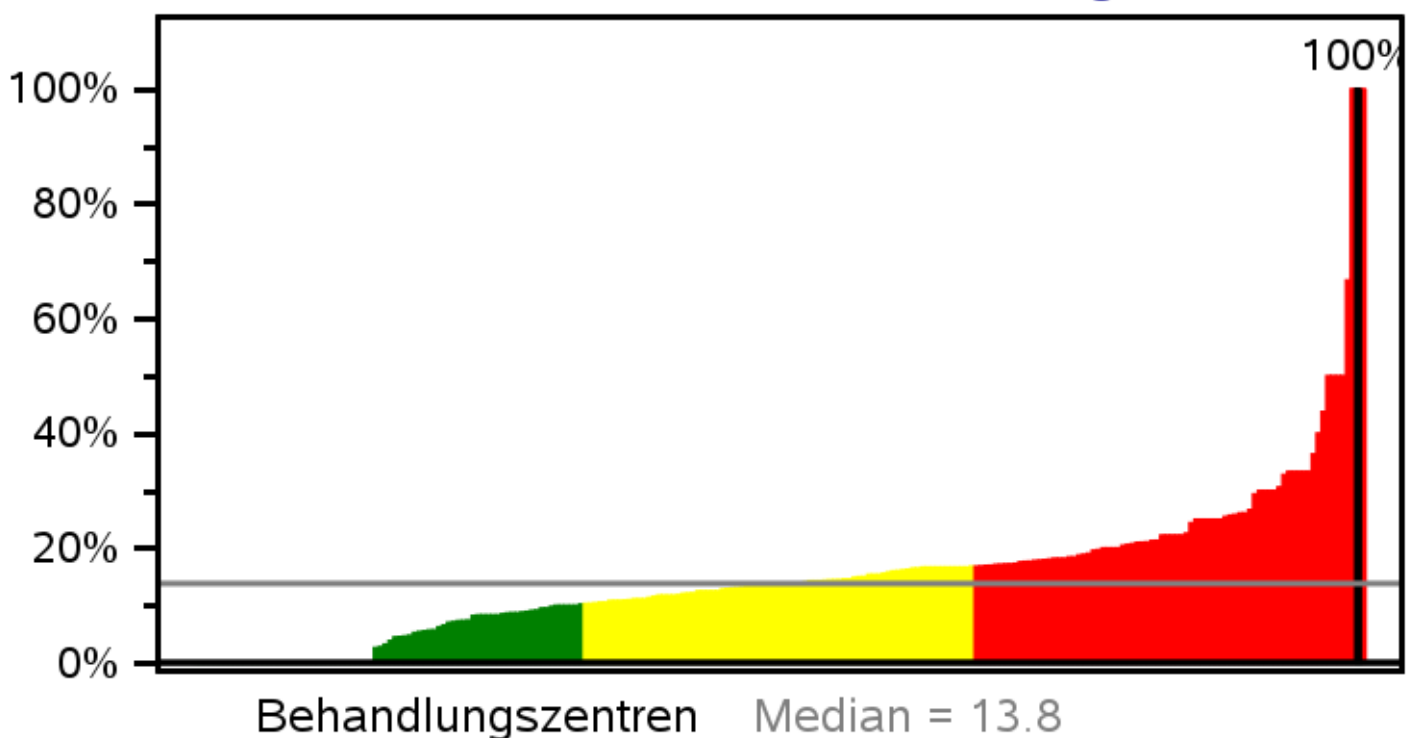
Vergleich: Anteil Patienten mit HDL-Chol < 35 mg/dl



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

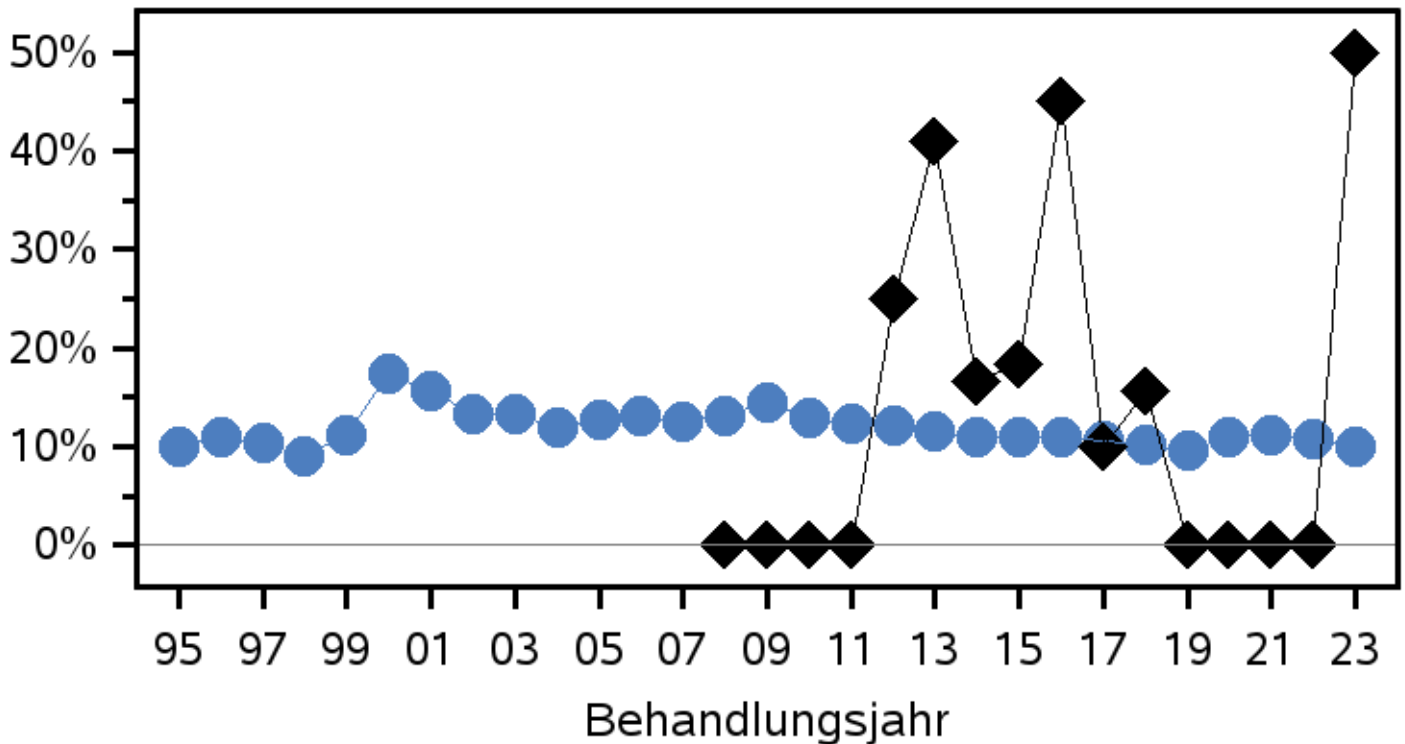


Vergleich: Anteil Patienten mit Non-HDL-Cholesterin > 140 mg/dl

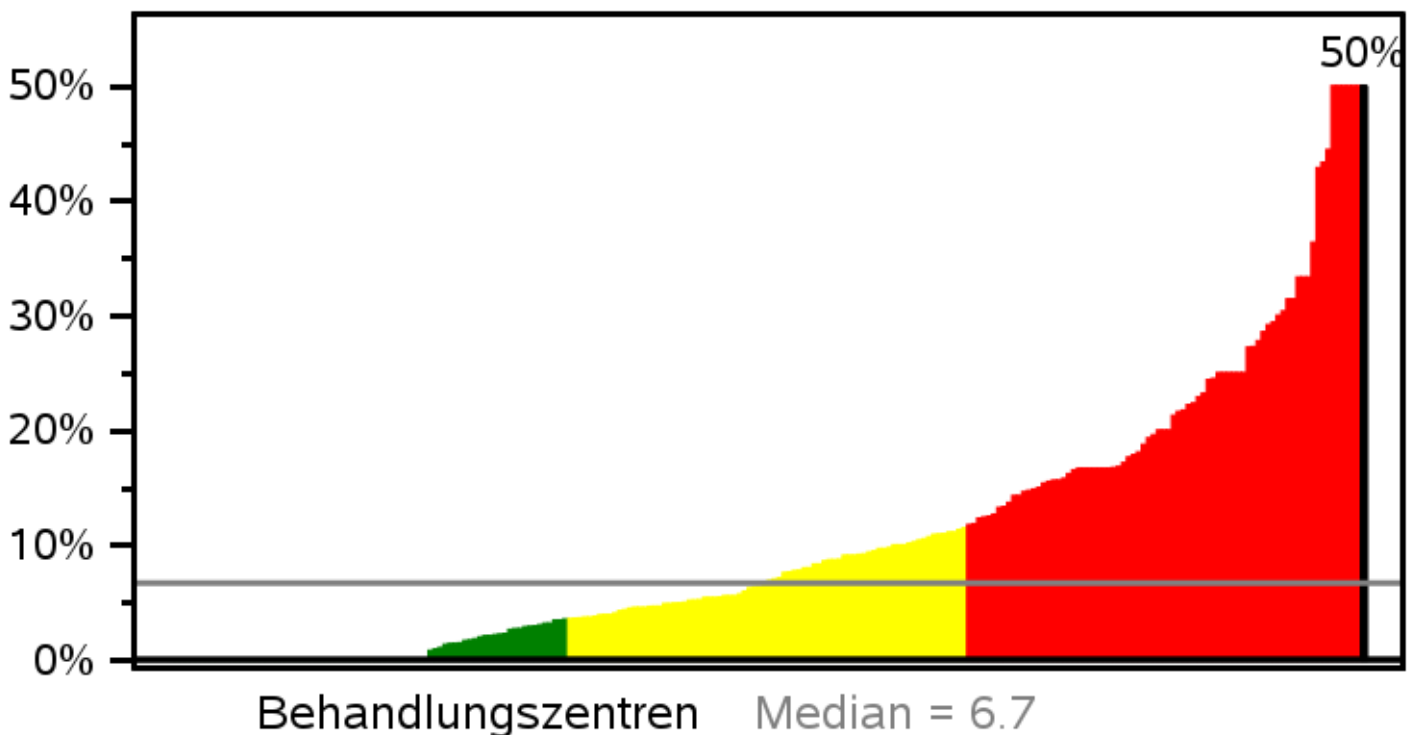


Trend: Anteil Patienten mit Triglyceride nü > 150 bzw. pp >500 mg/dl

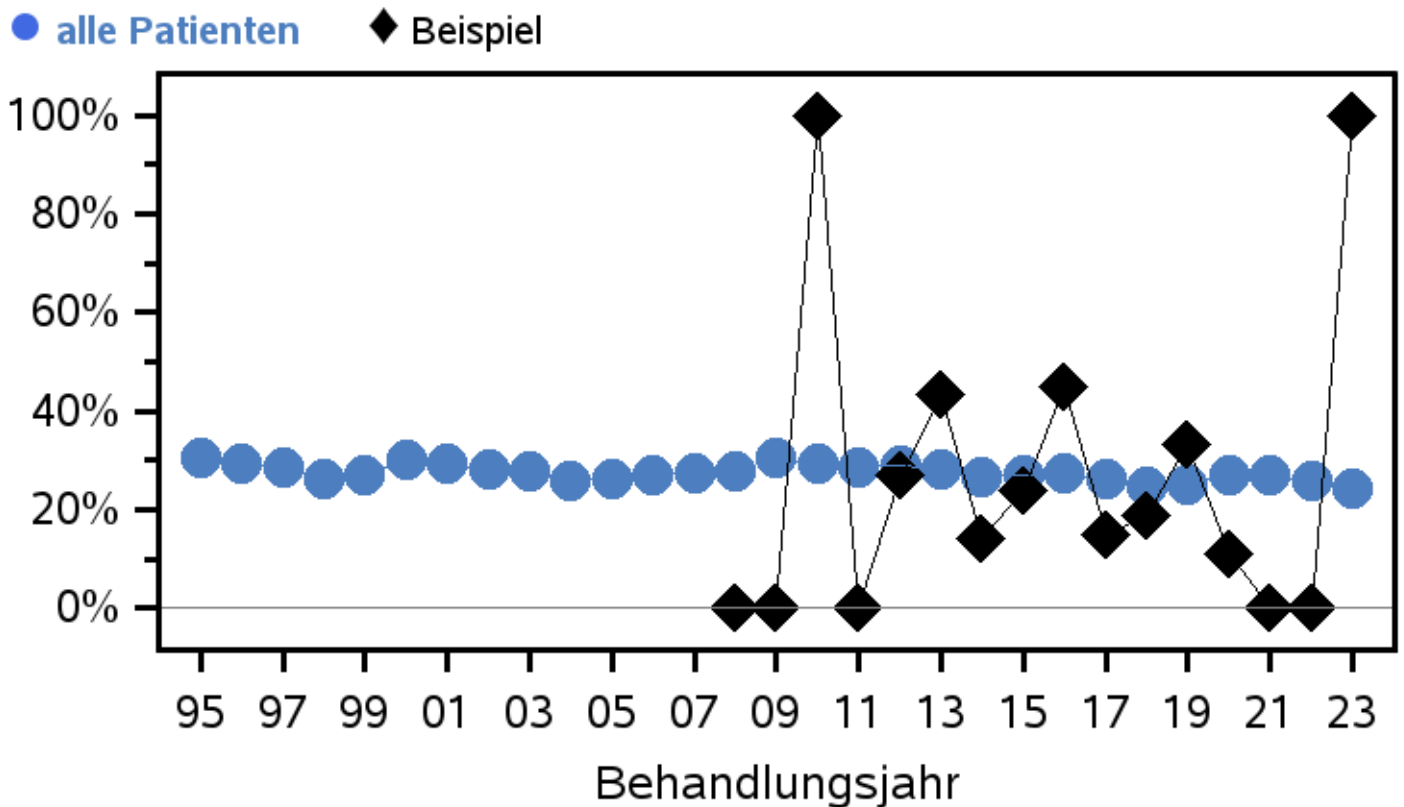
● alle Patienten ◆ Beispiel



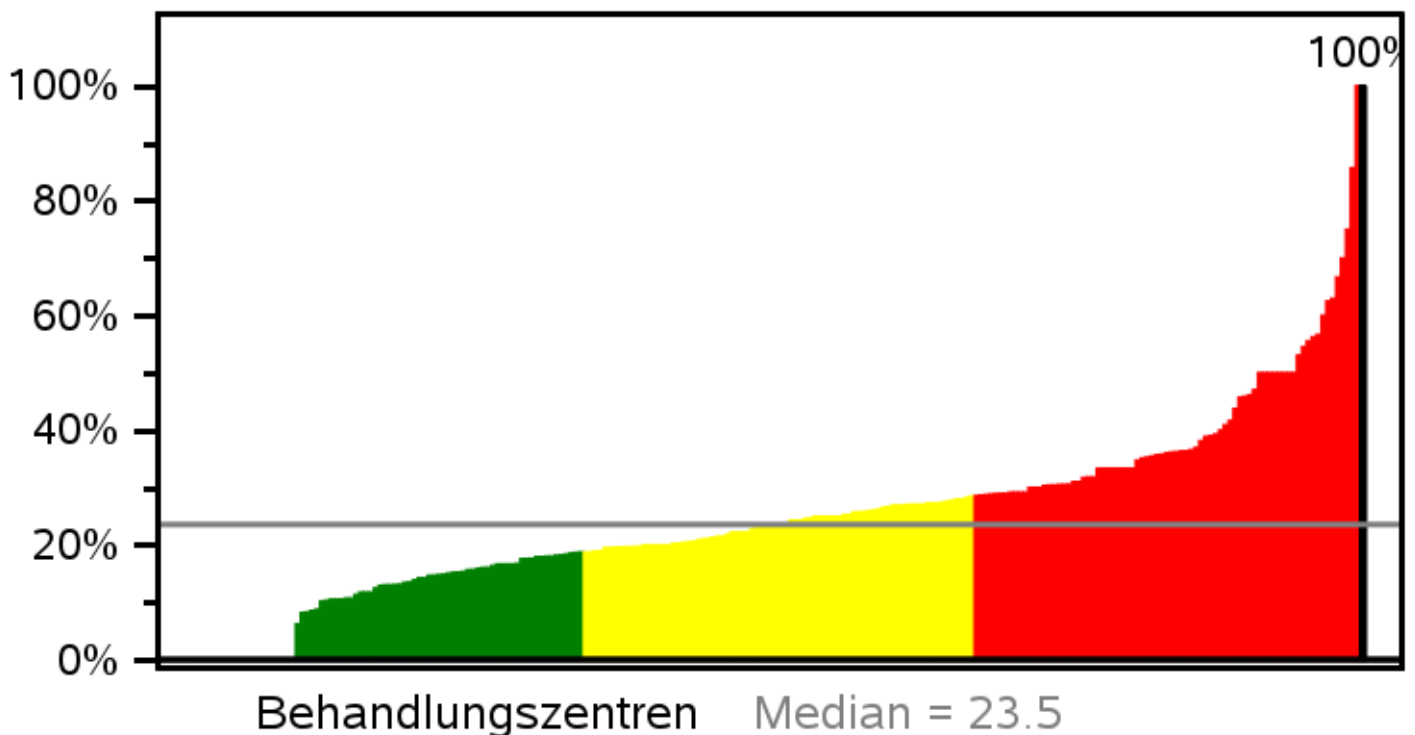
Vergleich: Anteil Patienten mit Triglyceride nü > 150 bzw. pp >500 mg/dl



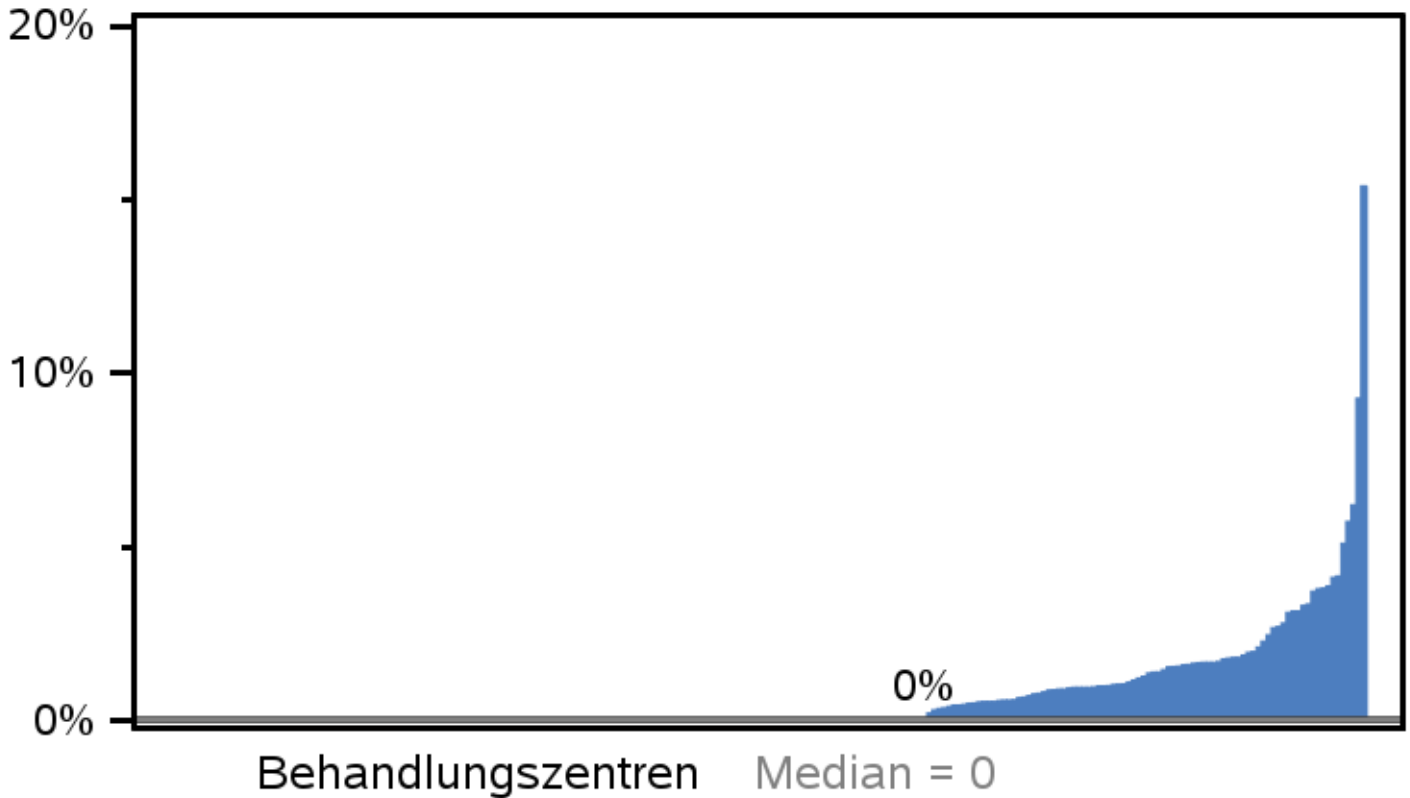
Trend: Anteil Patienten mit erhöhten Lipidwerten



Vergleich: Anteil Patienten mit erhöhten Lipidwerten



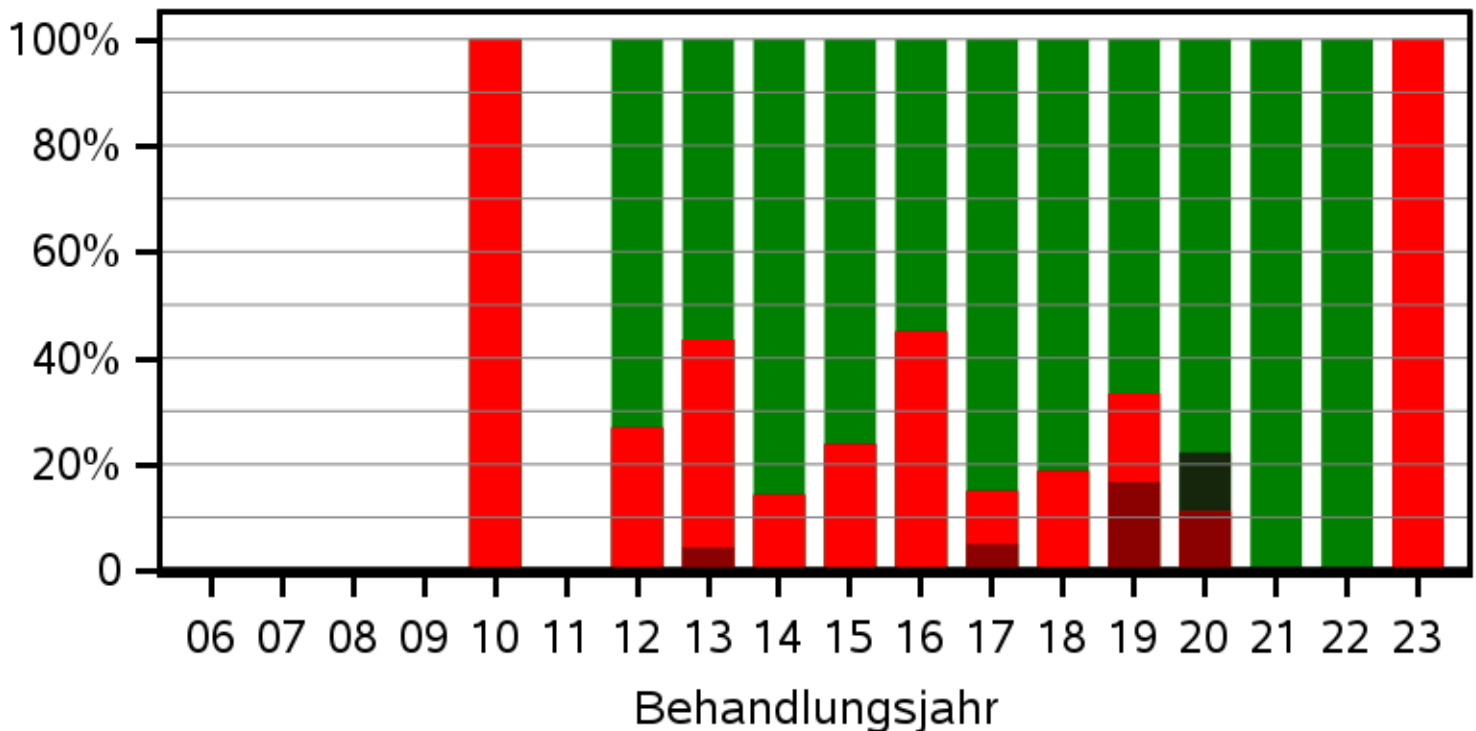
Vergleich: Anteil Patienten mit Lipidsenkern



Lipide erhöht / normal

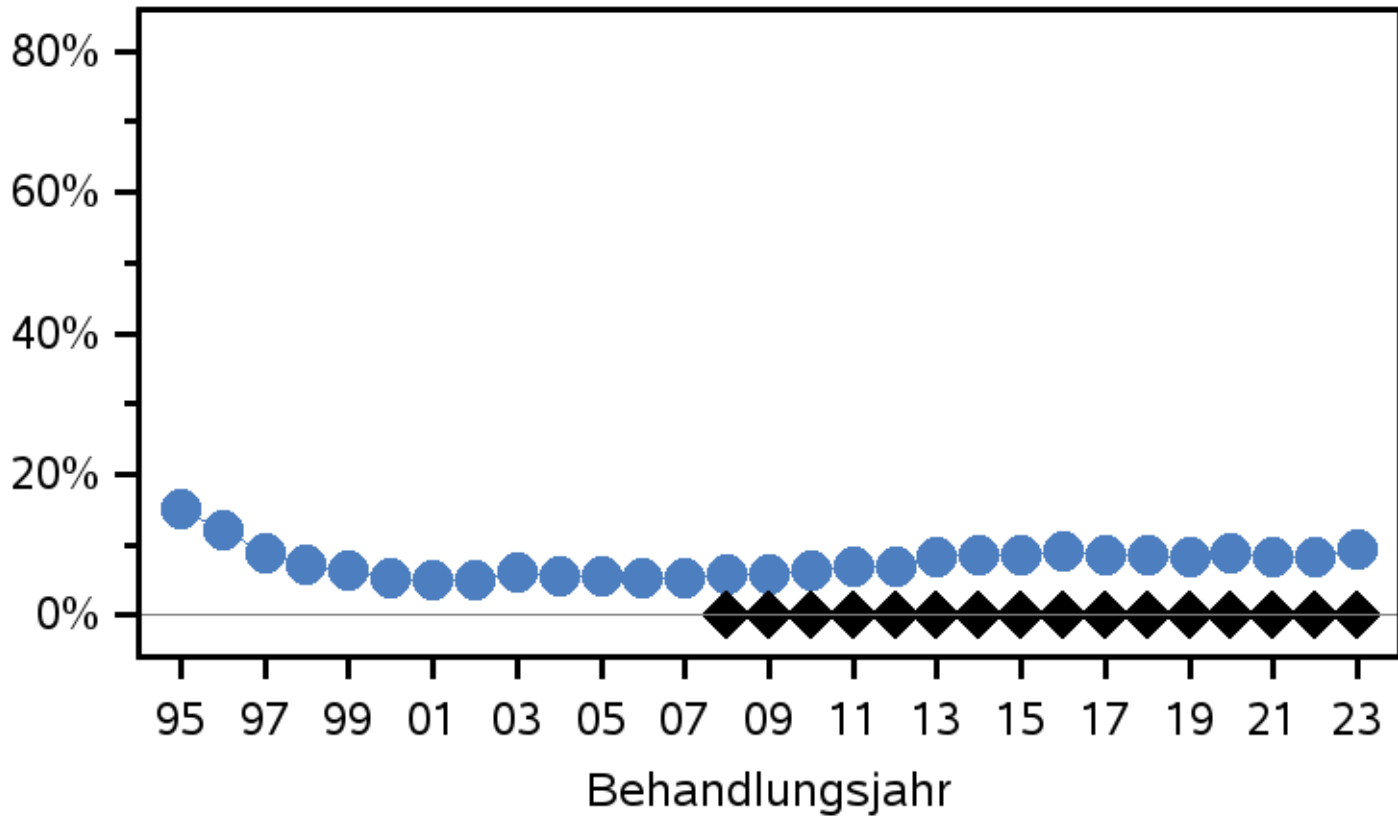
Beispiel

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

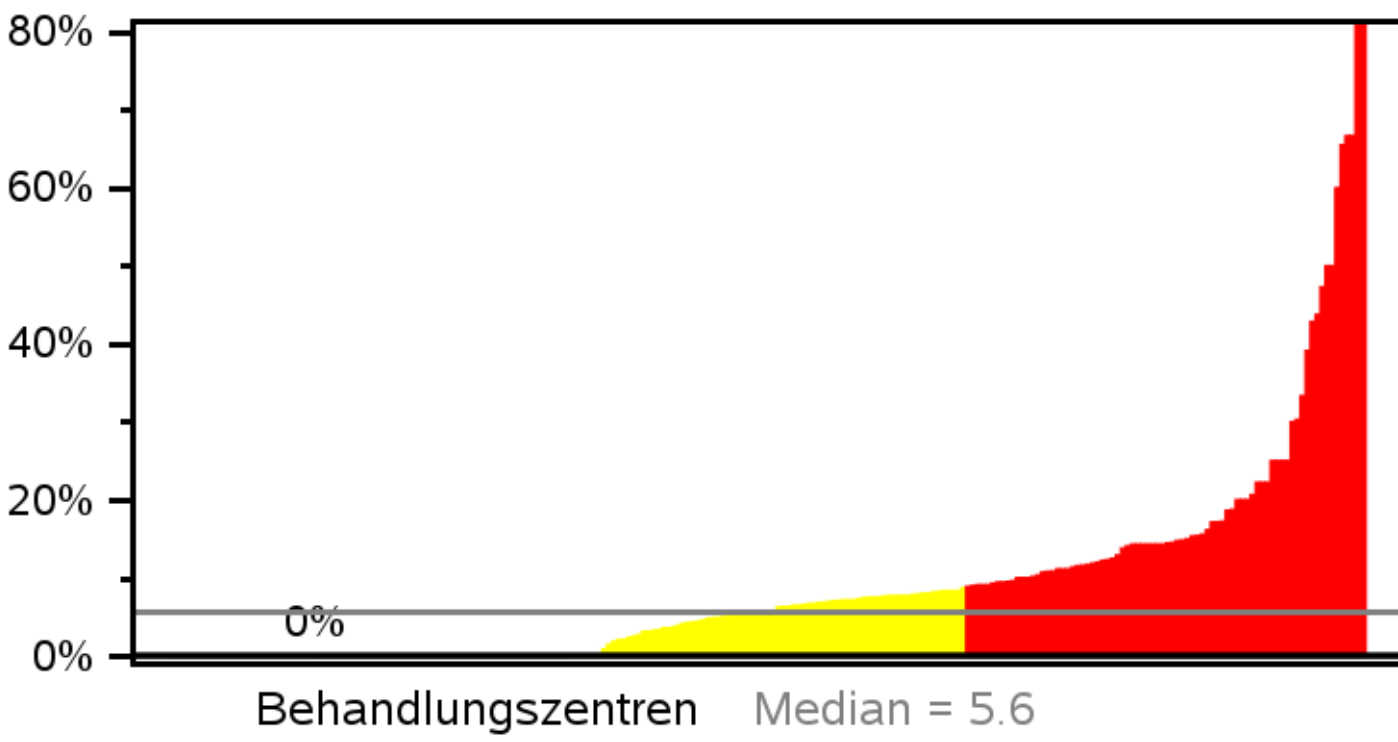


Trend: Anteil Patienten mit Mikroalbuminurie

● alle Patienten ◆ Beispiel



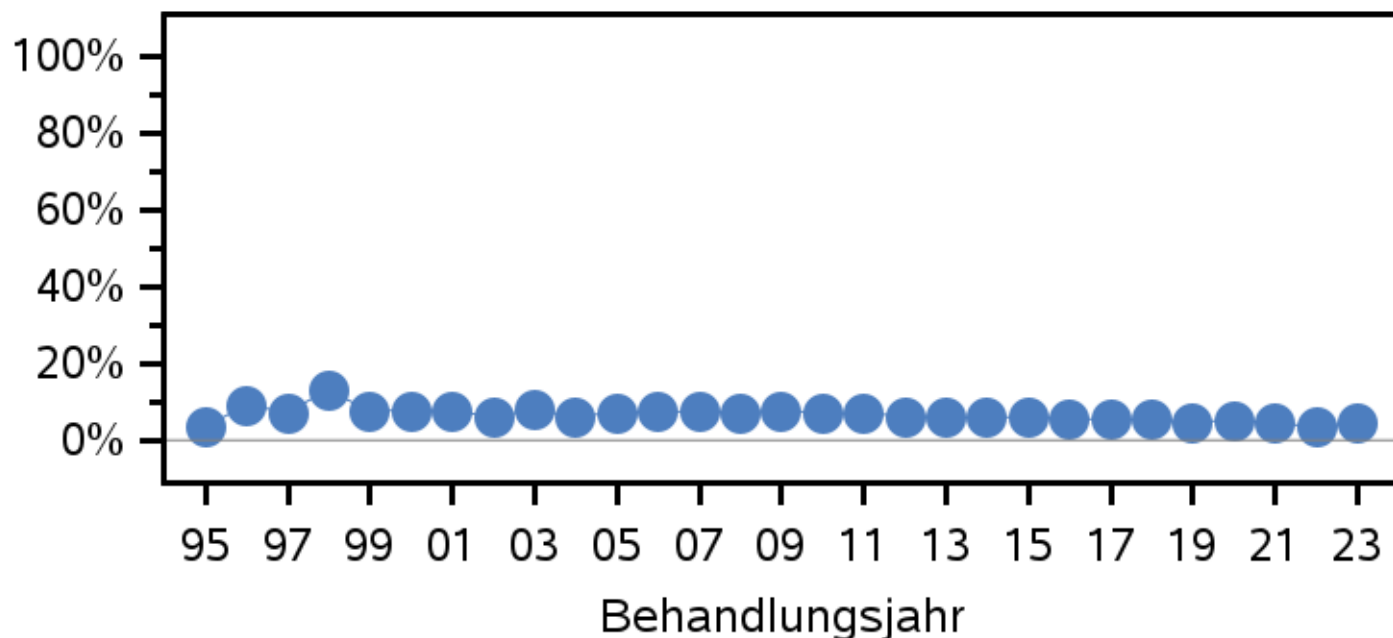
Vergleich: Anteil Patienten mit Mikroalbuminurie



Trend: Anteil Patienten mit Mikroalbuminurie und Blutdrucksenkern

nur Patienten mit Mikroalbuminurie gehen in die Berechnung ein

● alle Patienten ◆ Beispiel



Vergleich: Anteil Patienten mit

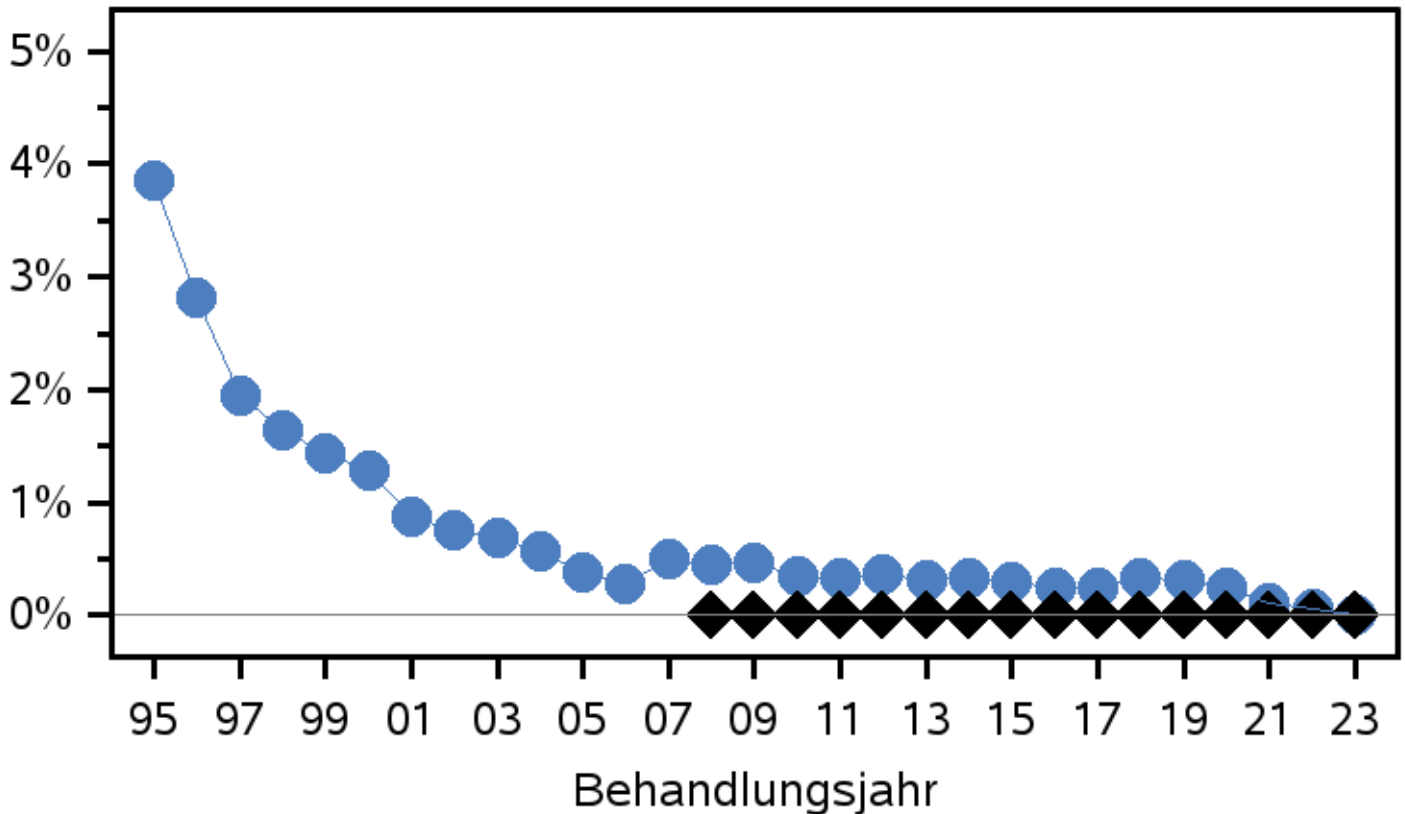
Mikroalbuminurie und Blutdrucksenkern

nur Patienten mit Mikroalbuminurie gehen in die Berechnung ein



Trend: Anteil Patienten mit Retinopathie

● alle Patienten ◆ Beispiel



Vergleich: Anteil Patienten mit Retinopathie



Vollständigkeit von Kontrolluntersuchungen

Telemedizinkontakte sind ausgeschlossen

**Erstes Halbjahr 2023
Alter \leq 21 Jahre
alle Diabetespatienten**

Parameter, die in diesem Block betrachtet werden:

Zöliakie, Schilddrüse

Augenbefund, Mikroalbuminurie, Neuropathie

BZ-Gerät

Blutdruck, Fettwerte

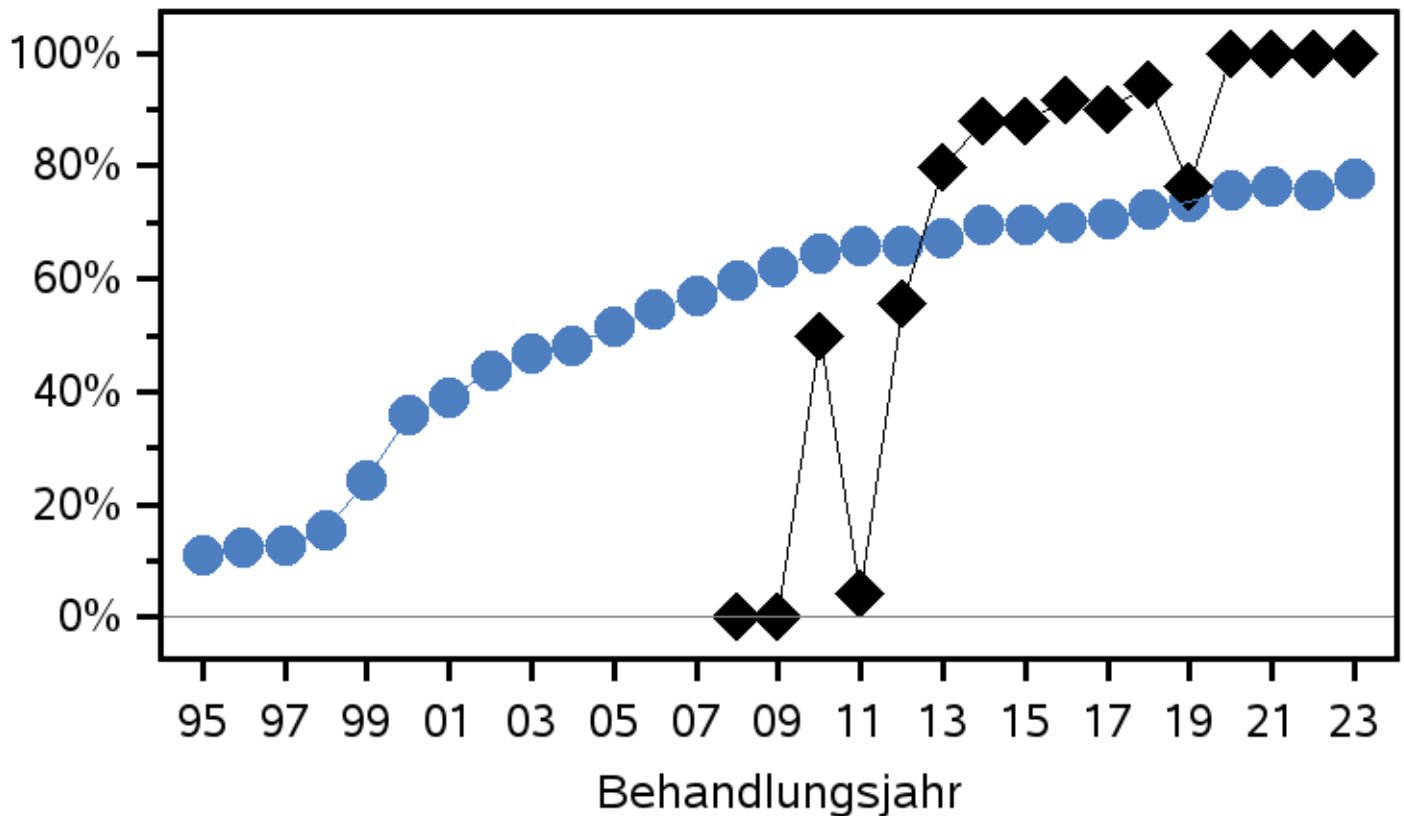
Injektionsstellen

Rauchen



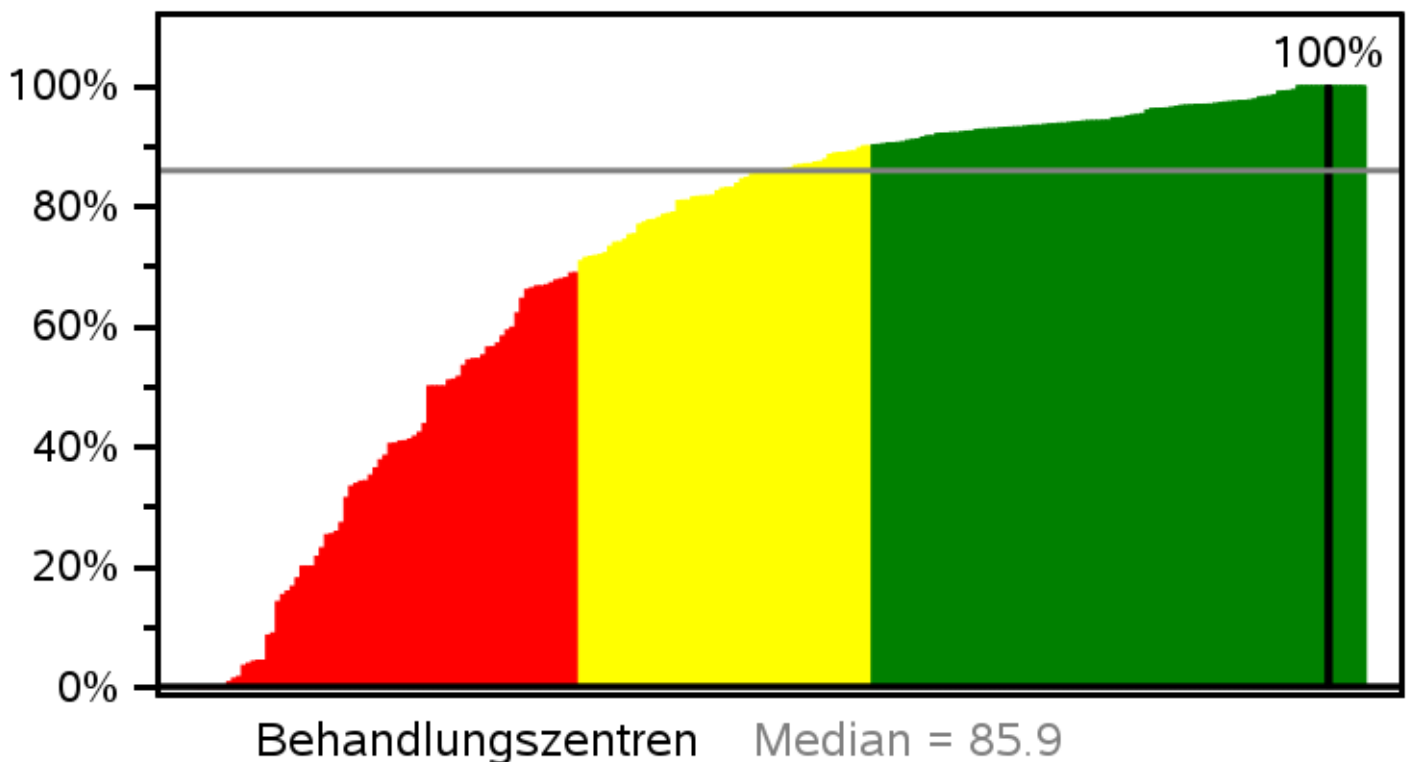
Trend: Screening Zöliakie (T1DM, 2 Jahre)

● alle Patienten ◆ Beispiel



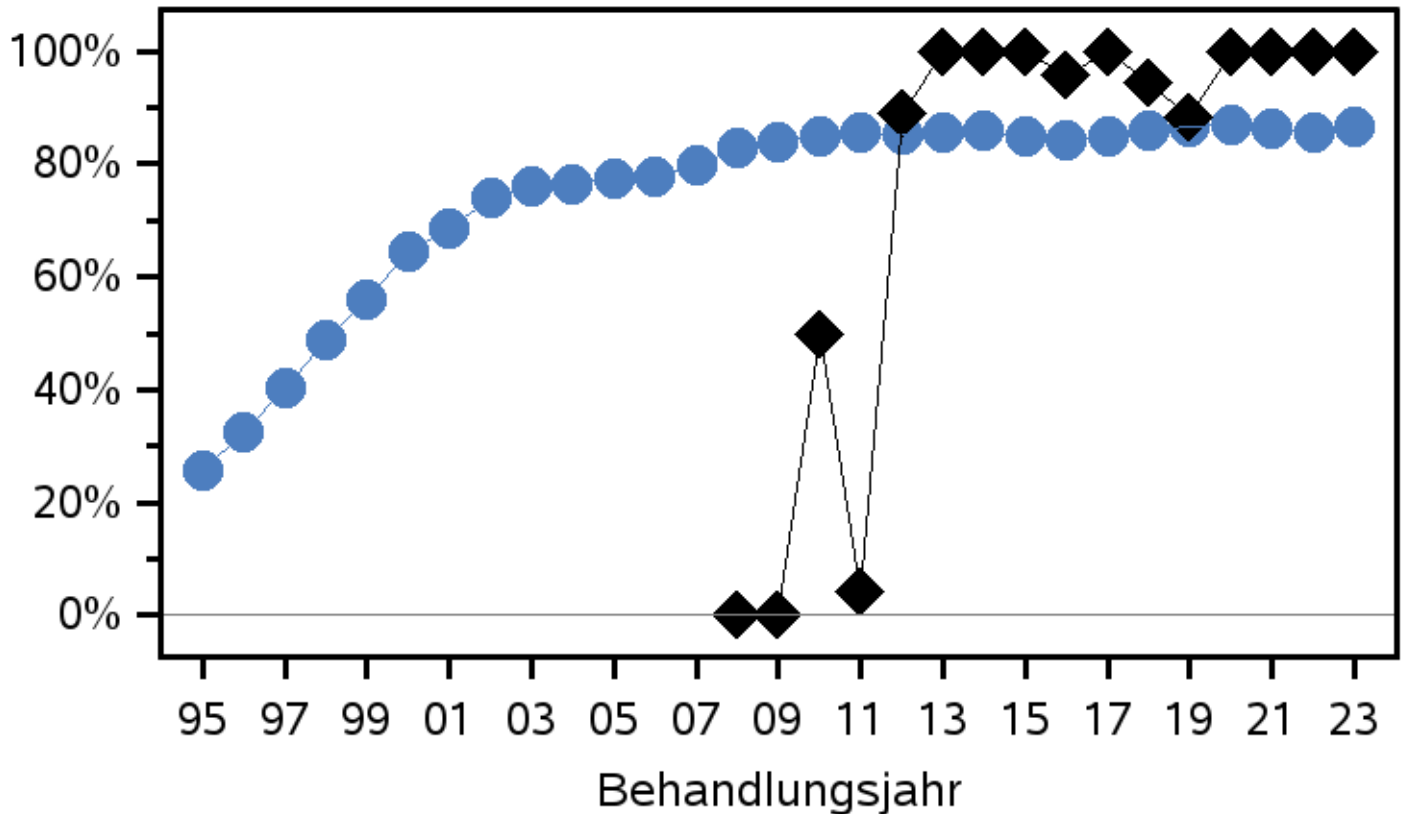
Vergleich: Screening Zöliakie (T1DM, 2 Jahre)

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



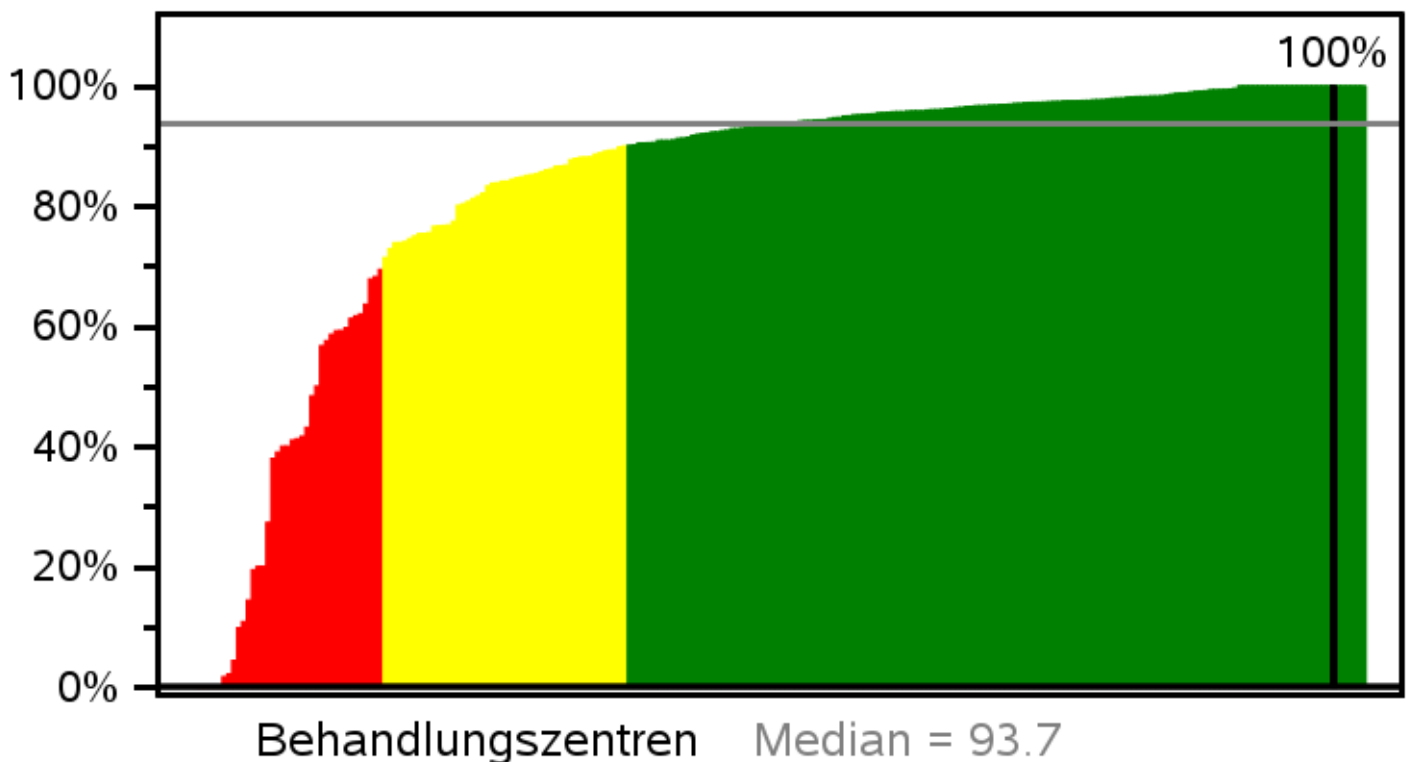
Trend: Screening Schilddrüse (T1DM, 2 Jahre)

● alle Patienten ◆ Beispiel



Vergleich: Screening Schilddrüse (T1DM, 2J)

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%

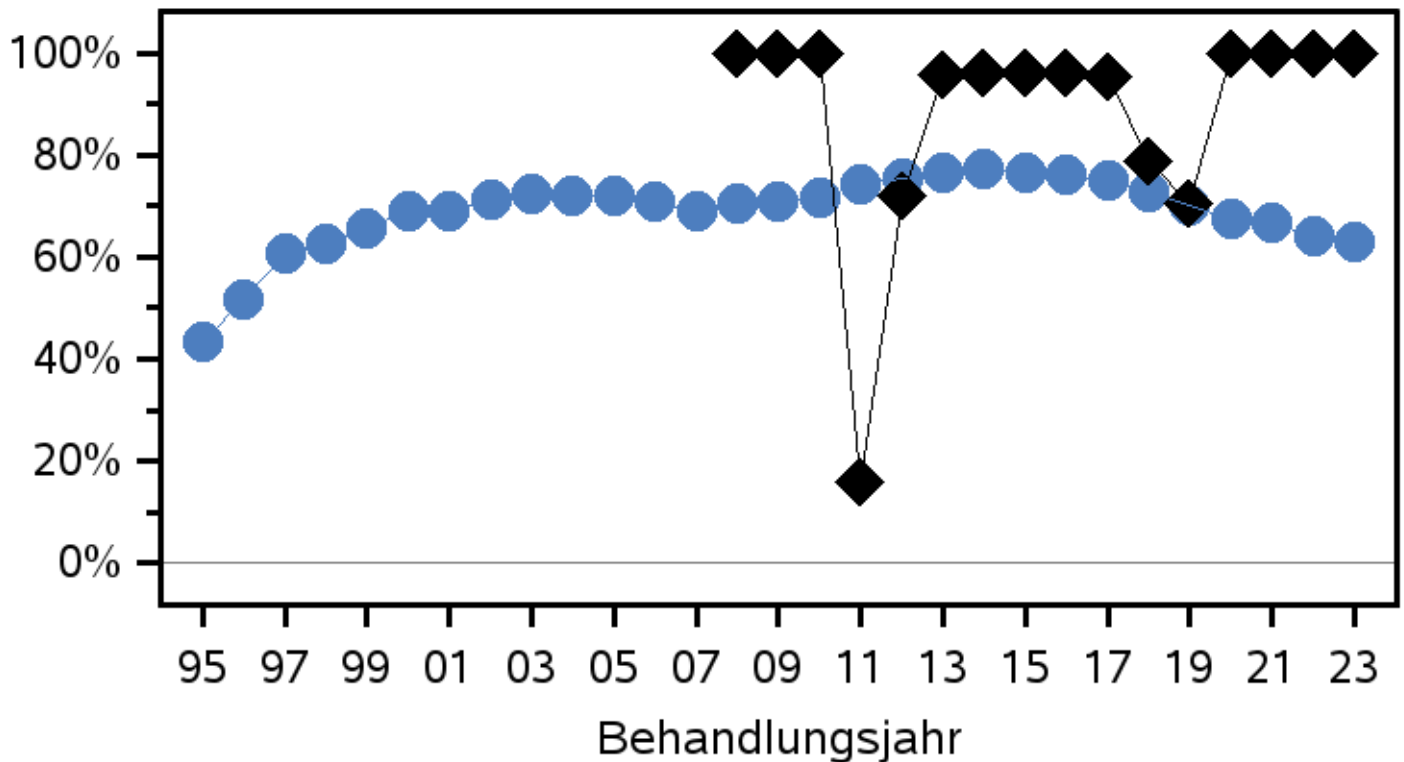


Trend: Augenbefund dokumentiert (2 Jahre)

Alter > 11J. / DM-Dauer > 5J.

● alle Patienten

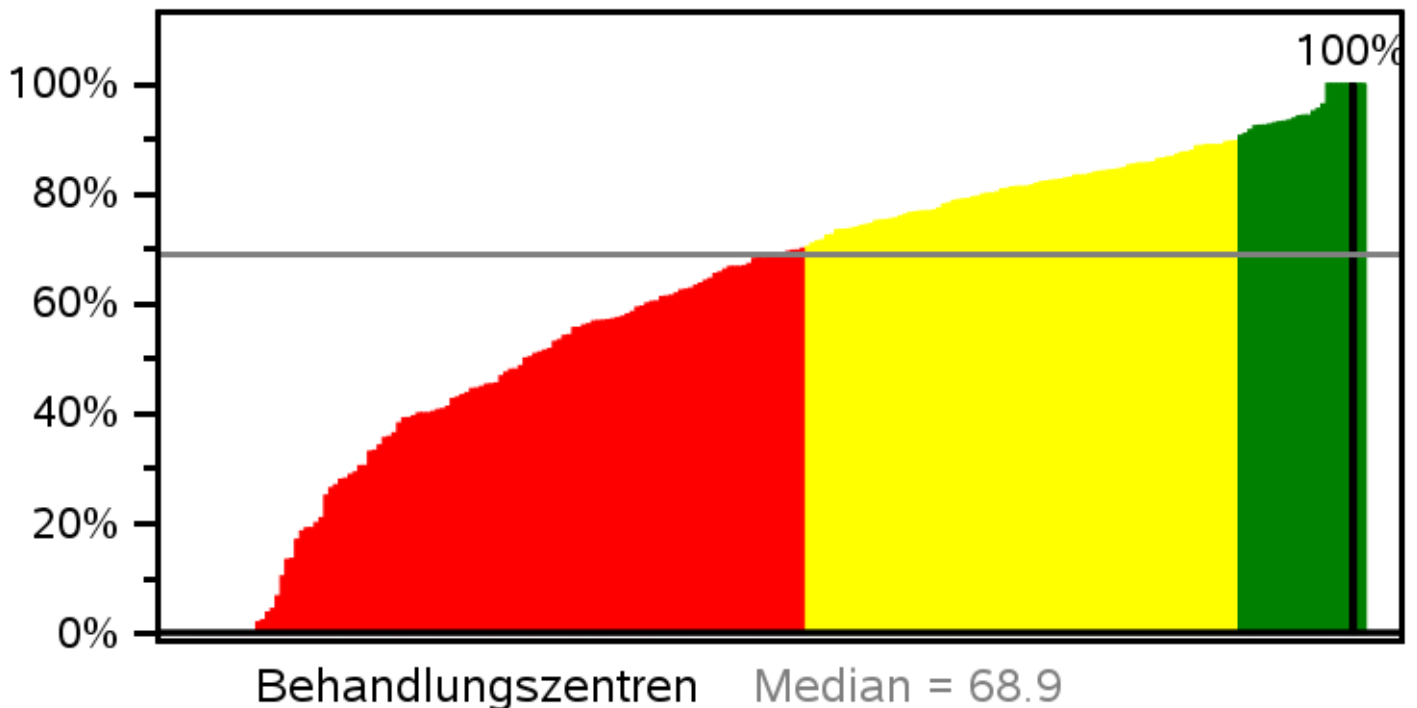
◆ Beispiel



Vergleich: Augenbefund dokumentiert (2J.)

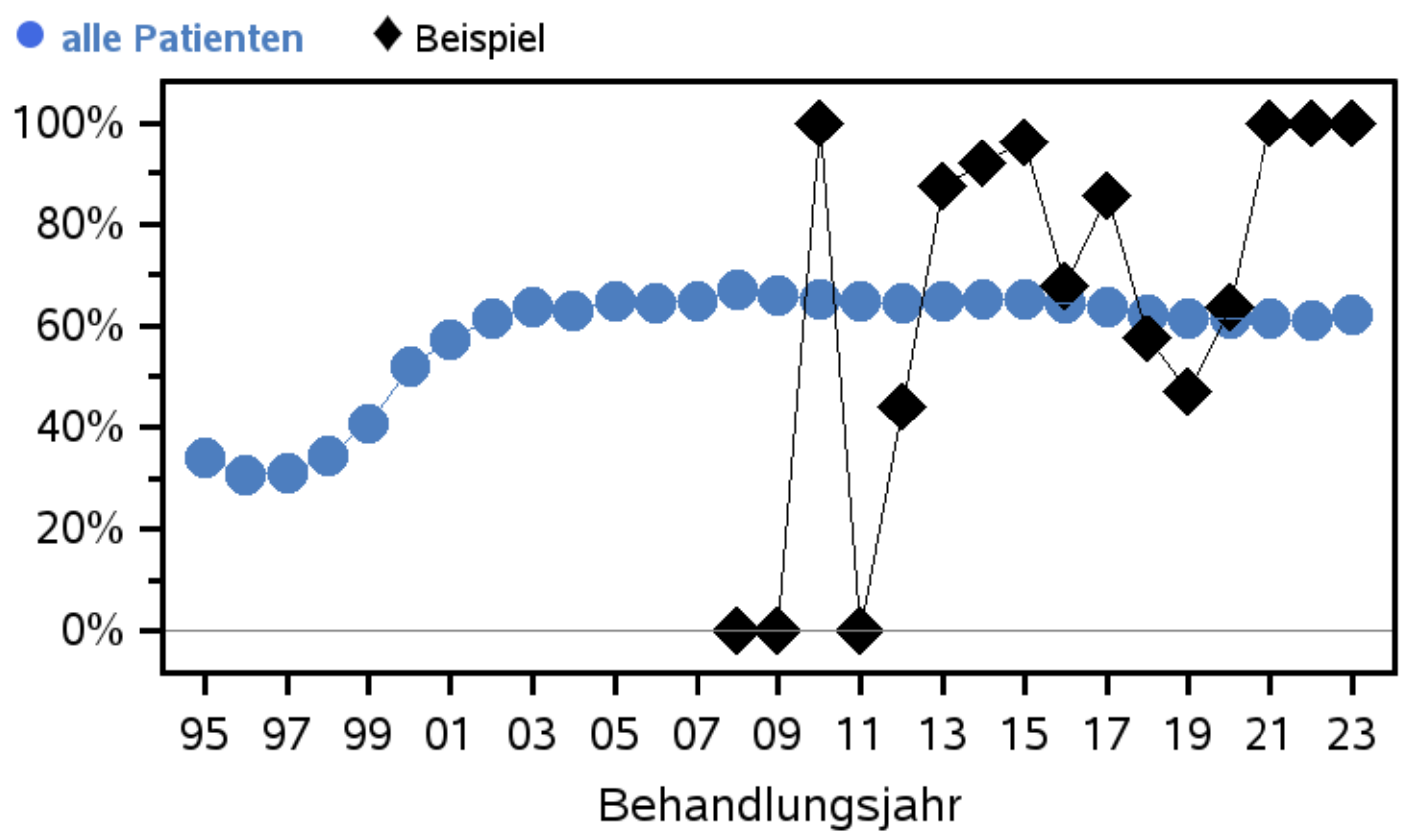
Alter > 11J. / DM-Dauer > 5J.

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



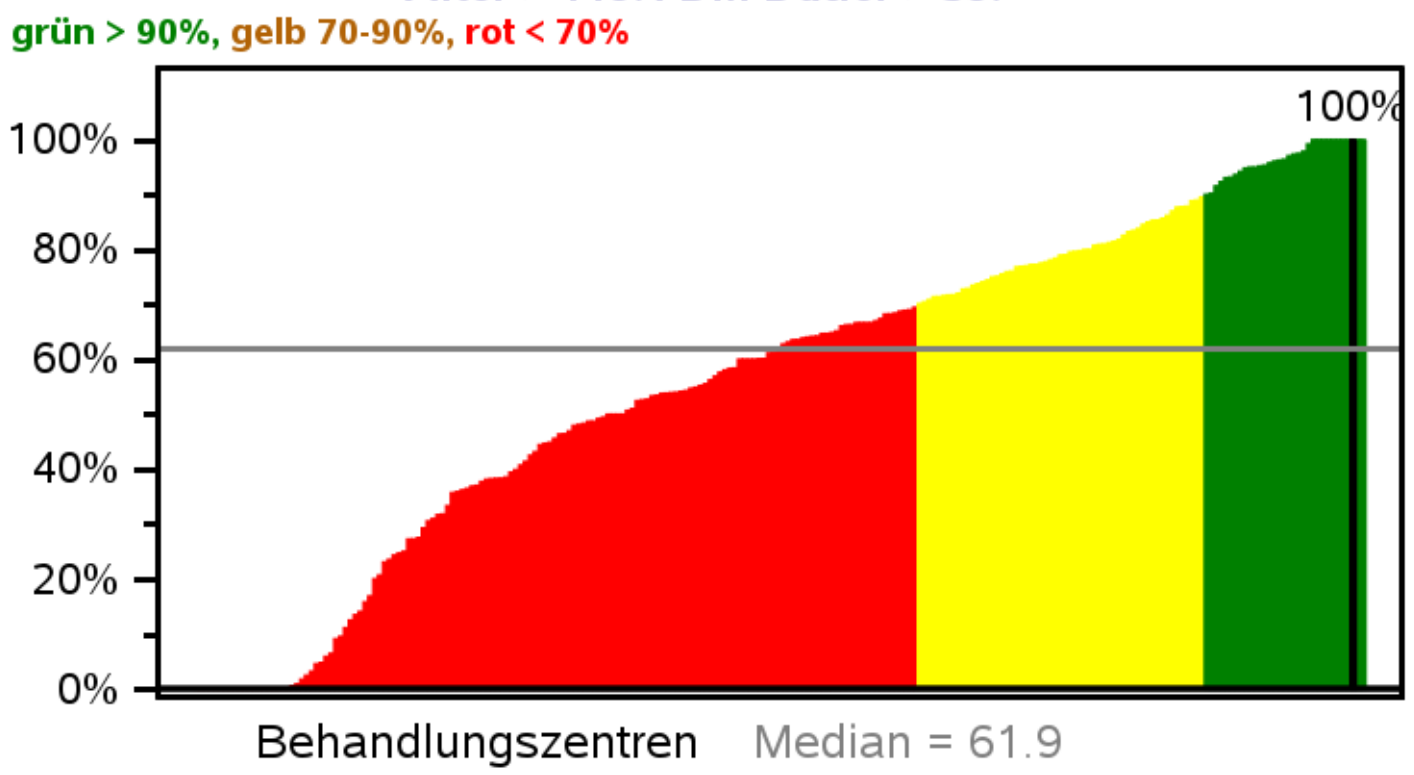
Trend: Screening Mikroalbuminurie (1 Jahr)

Alter > 11J. / DM-Dauer > 5J.

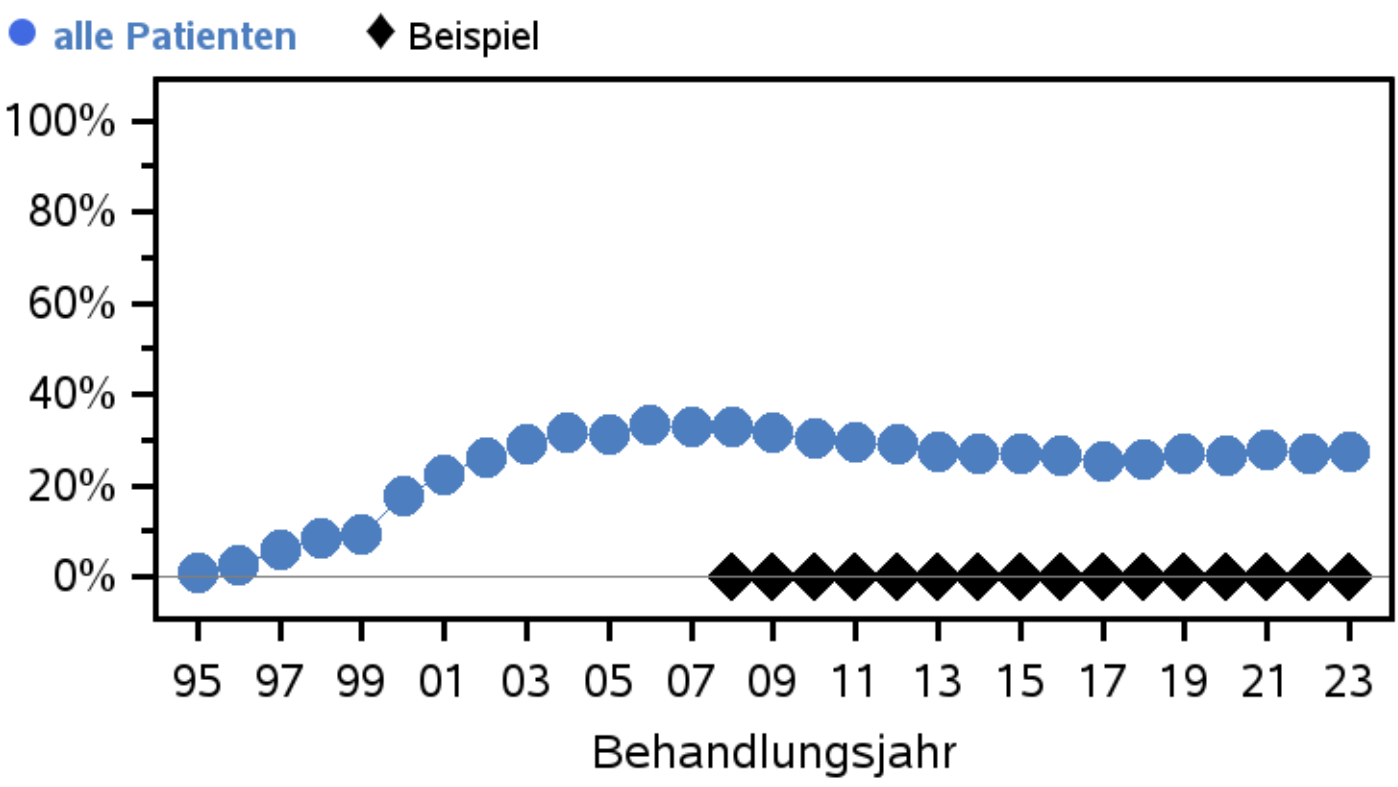


Vergleich: Screening Mikroalbuminurie (1J.)

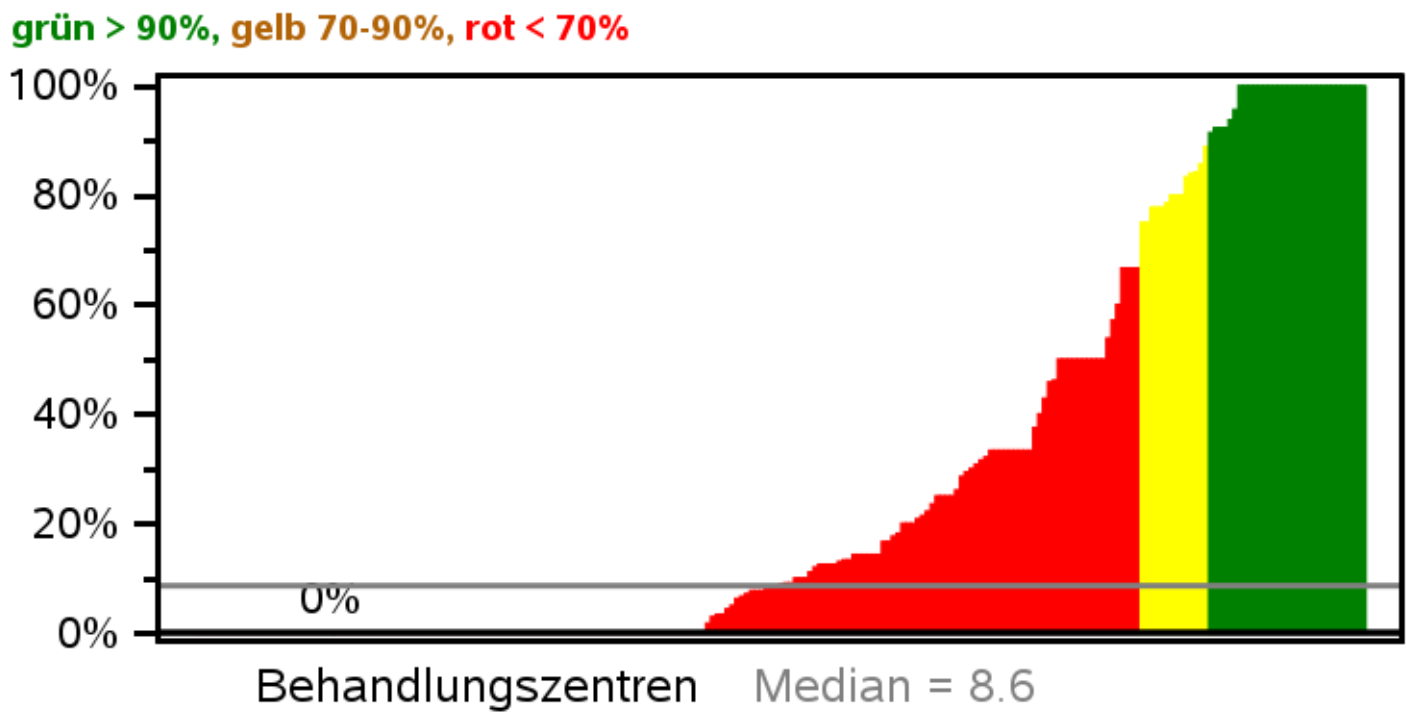
Alter > 11J. / DM-Dauer > 5J.



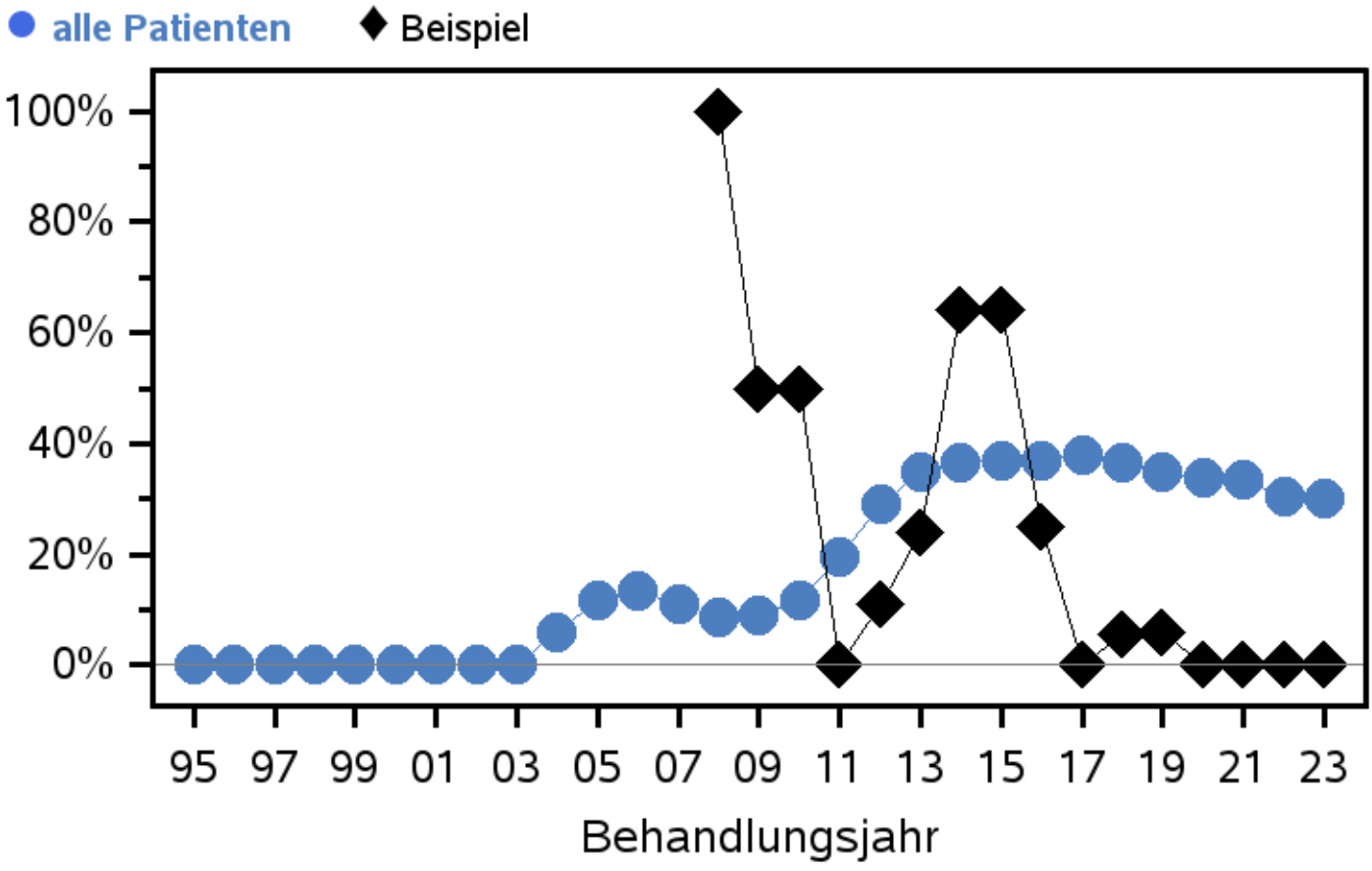
Trend: Screening Neuropathie (T1DM, 1 Jahr) medianer HbA1c der letzten zwei Jahre > 9% und Alter > 11J. / DM-Dauer > 5J.



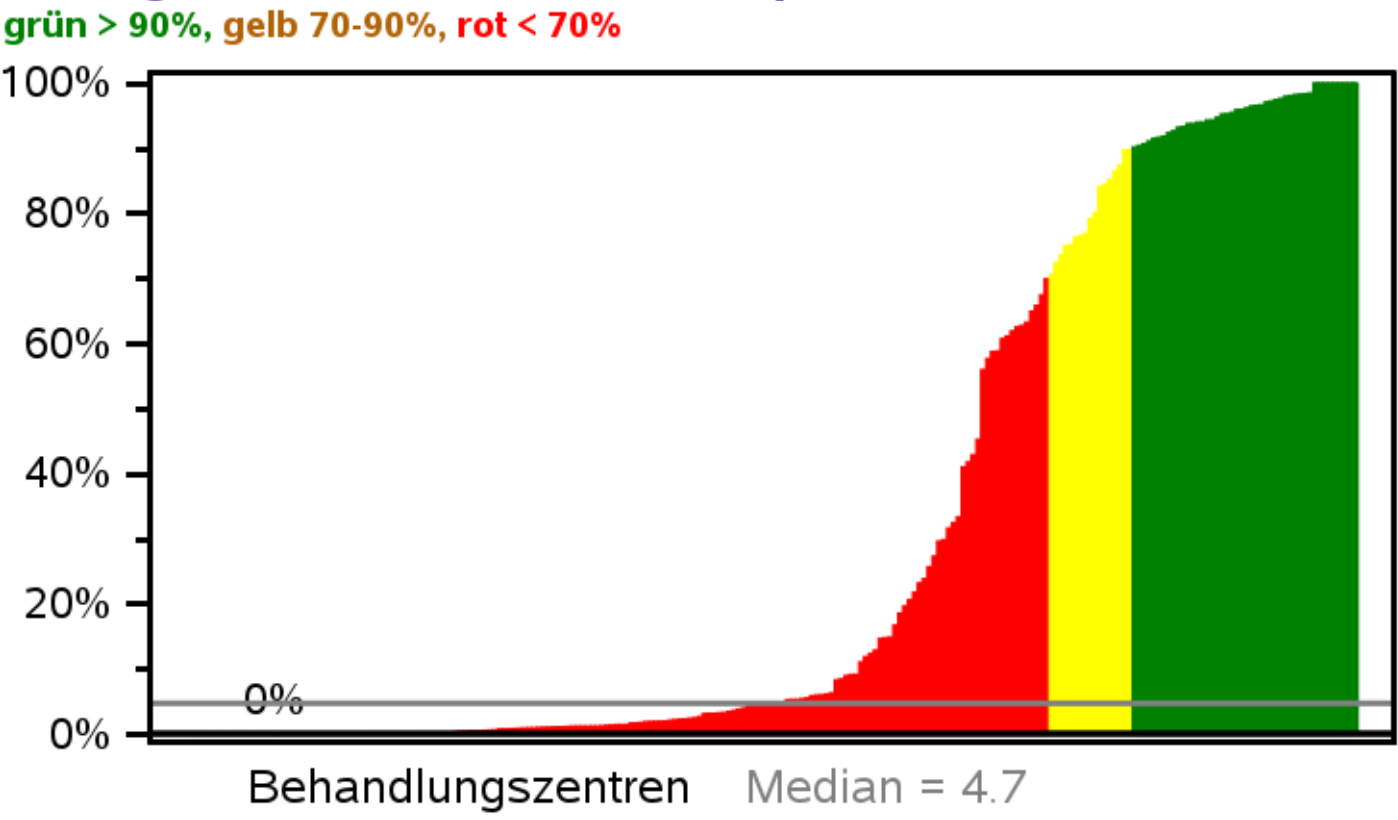
Vergleich: Screening Neuropathie (T1DM, 1J) medianer HbA1c der letzten zwei Jahre > 9% und Alter > 11J. / DM-Dauer > 5J.



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



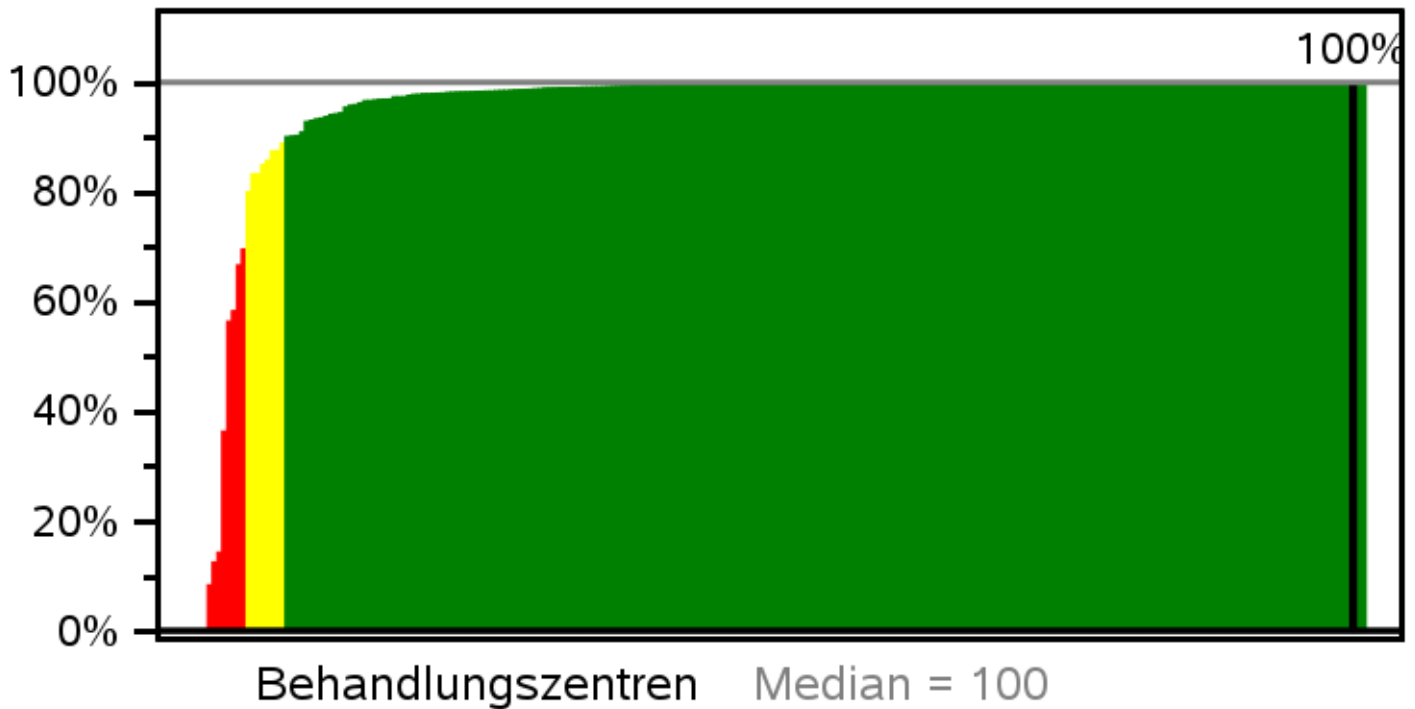
Vergleich: BZ-Gerät überprüft (T1DM, 1 Jahr)



Vergleich: Blutdruck gemessen (1 Jahr)

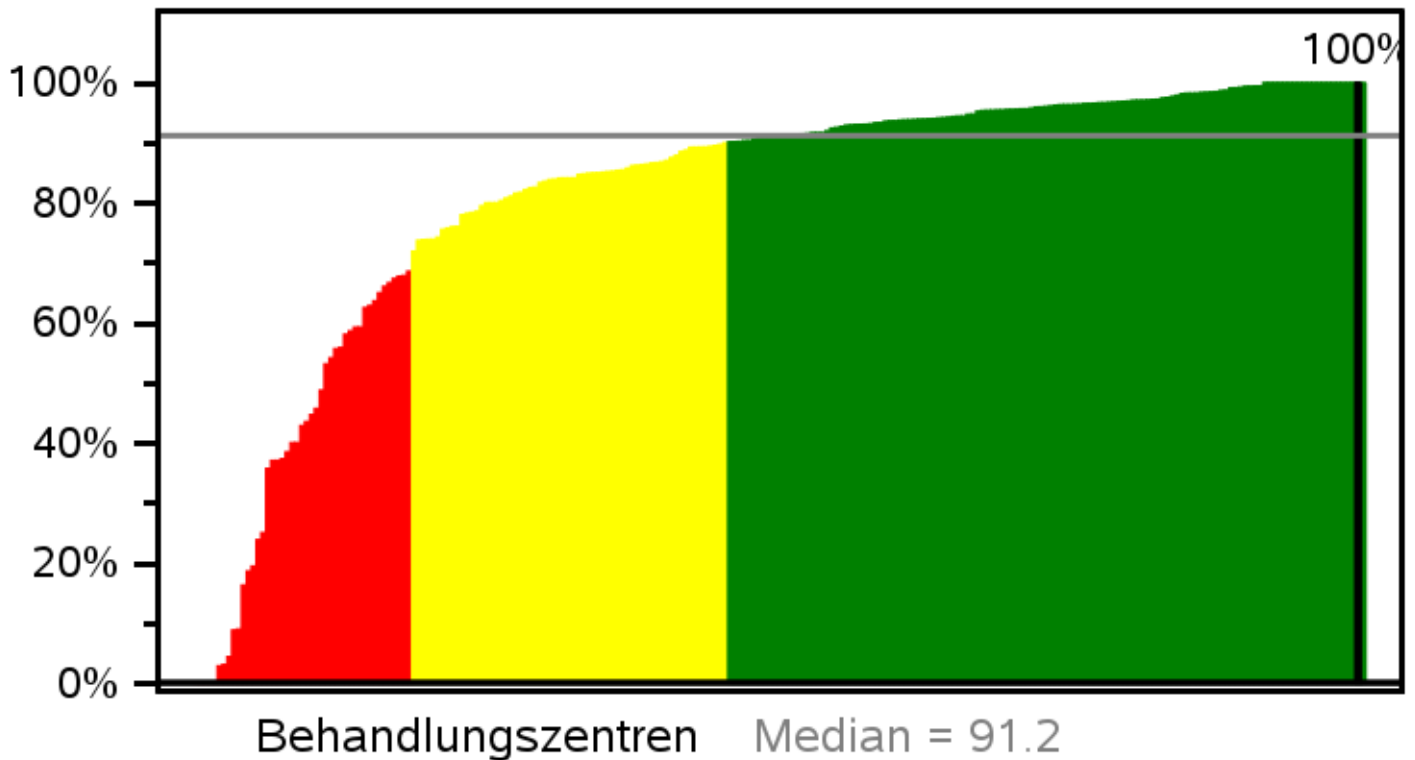
Alter > 11J.

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



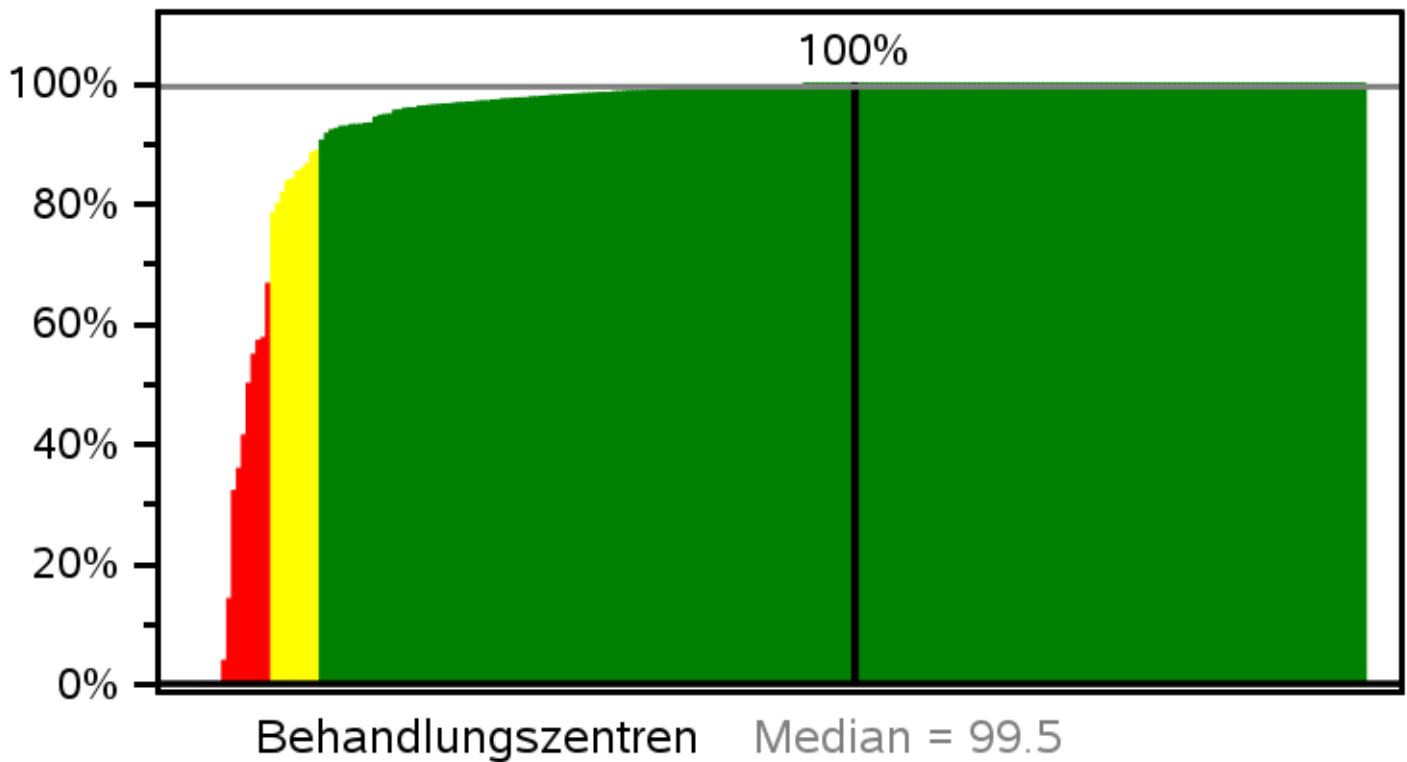
Vergleich: Fettwerte bestimmt (2 Jahre)

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



Vergleich: Injekt.stellen kontrolliert (T1DM, 1J)

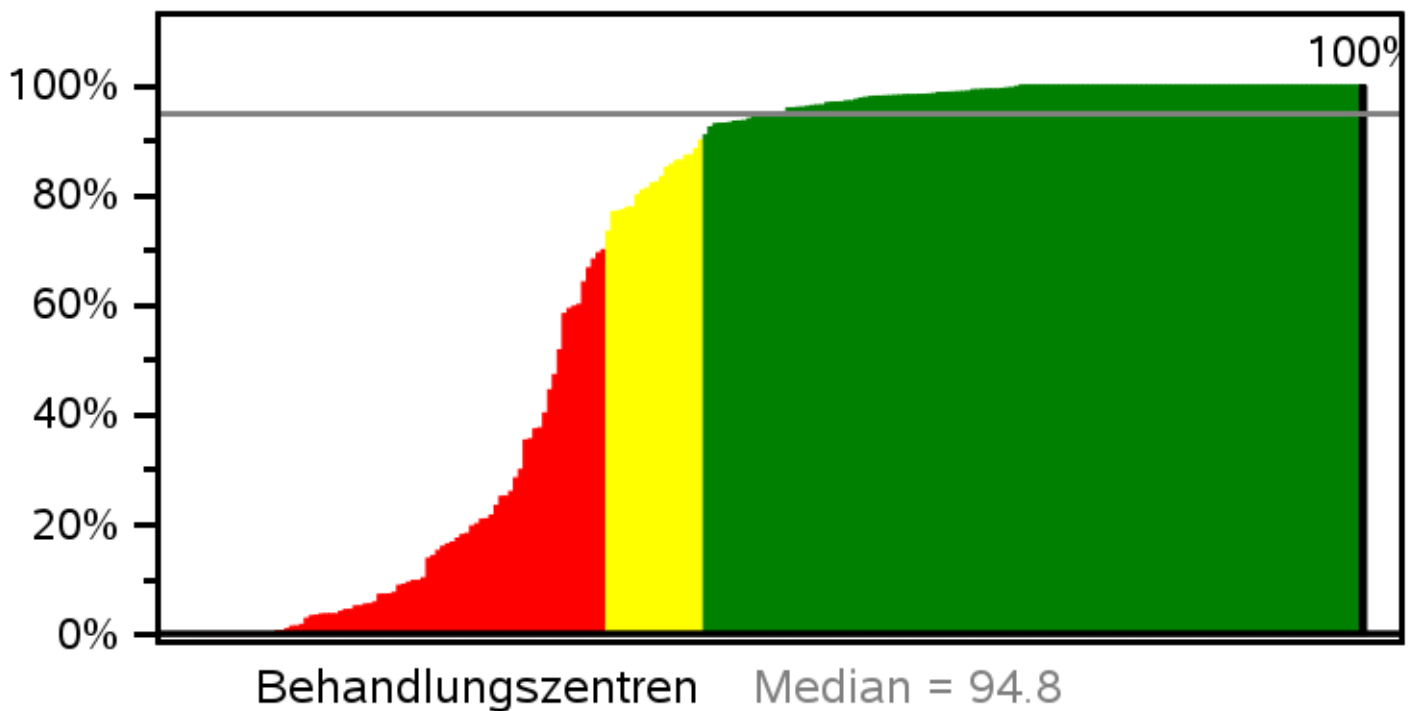
grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%



Vergleich: Rauchen angesprochen (1 Jahr)

Alter > 11J.

grün > 90%, gelb 70-90%, rot < 70%

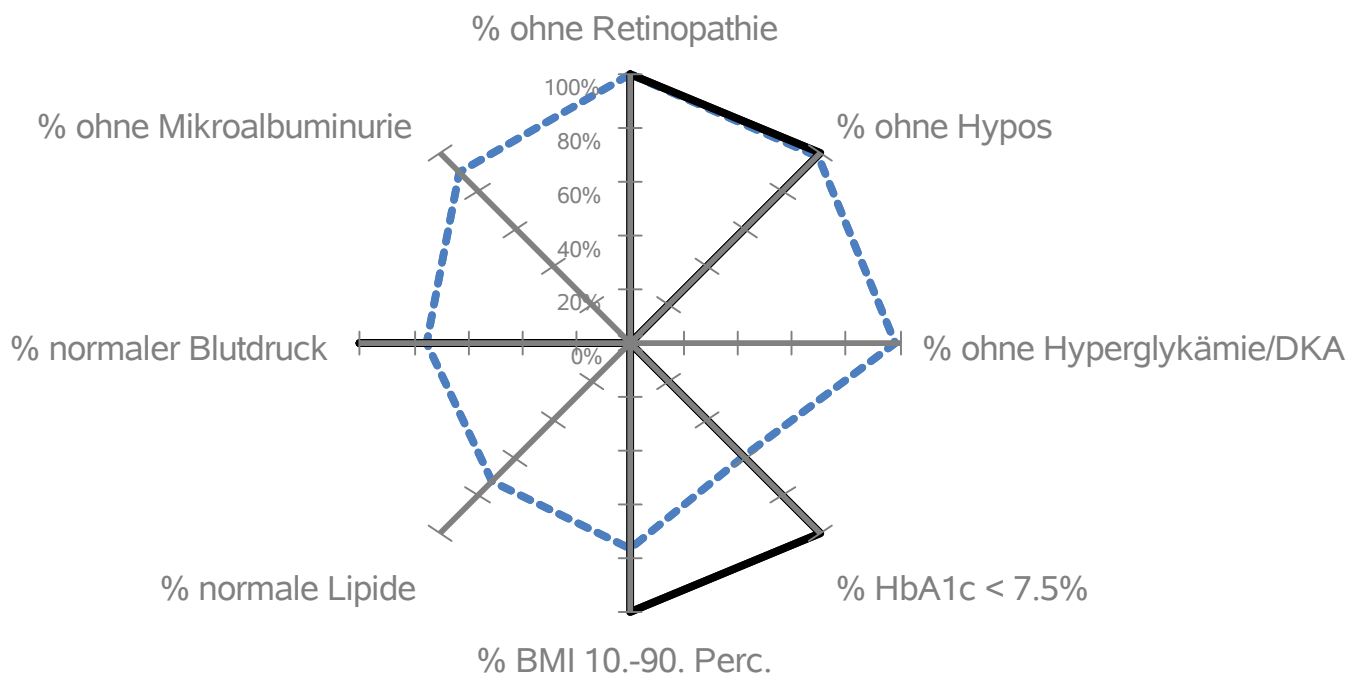


Übersichts- diagramm

**alle Diabetespatienten
Erstes Halbjahr 2023
Alter \leq 21 Jahre**

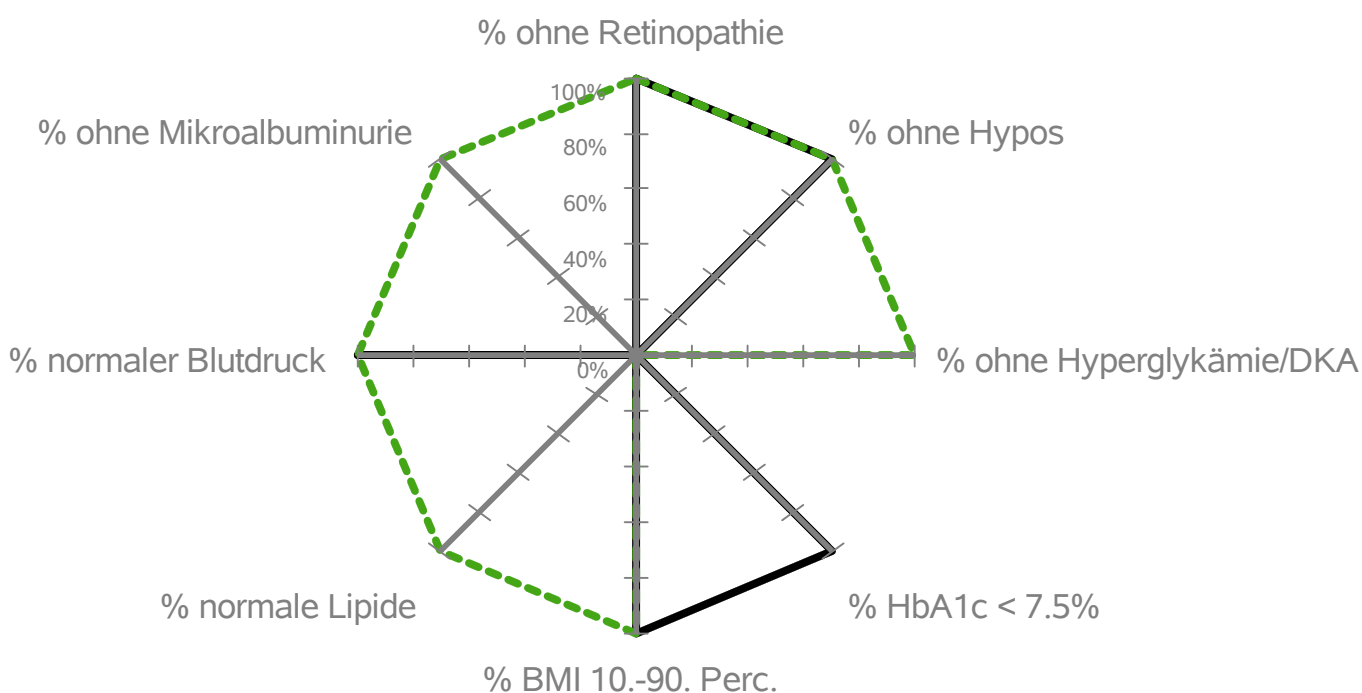
Vergleich: Übersichtsdiagramm

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



Trend: Übersichtsdiagramm

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



Pädiatrie (Alter ≤ 21 Jahre), Erstes Halbjahr 2023, DPV-Datenpool 0923
[Therapieergebnisse](#)

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, AG 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.