

Bericht zur versichertenbezogenen Qualitätssicherung der pronova BKK

gemäß § 137f Abs. 4 Satz 2 SGB V auf der Grundlage der DMP-Anforderungen-Richtlinie (DMP-A-RL) des Gemeinsamen Bundesausschusses

Räumlicher Geltungsbereich: bundesweit

Indikation: Osteoporose

Berichtszeitraum: 01.01.2024 - 31.12.2024

pronova BKK
Torsten Hansen
Teamleiter Behandlungsprogramme
Fon: 0221 65059-3735
Fax: 0221 65059-9735
torsten.hansen@pronovabkk.de

Allgemeine Informationen

Unser Team setzt sich aus medizinischem Fachpersonal, sowie Sozialversicherungsfachangestellten zusammen.

Im Programm Osteoporose wurden 597 Kundinnen und Kunden (KM 7-Statistik zum 1.1. des auf den Berichtszeitraum folgenden Jahres) versorgt.

Wir betreuen unsere Kundinnen und Kunden persönlich und erbringen alle Leistungen bezüglich Teilnahmegegewinnung, Reminding, Qualitätssicherung und Fallführung selbst.

Anzahl Teilnehmer nach KV-Bezirk

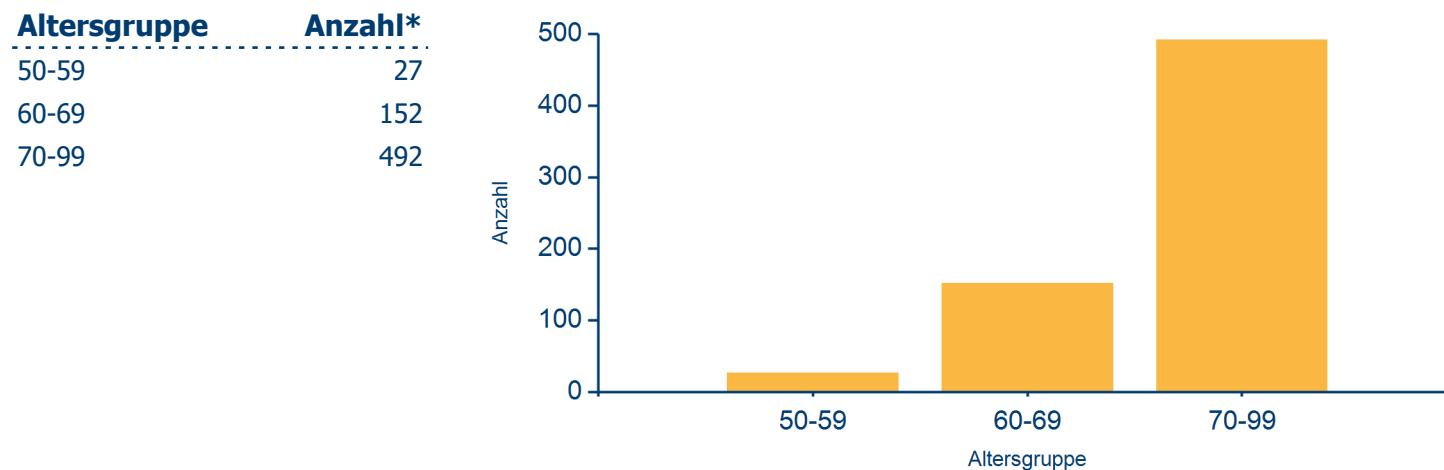
(Anzahl Teilnehmer gemäß KM 7-Statistik vom 1.1. des auf den Berichtszeitraum folgenden Jahres)

Berichtszeitraum 01.01.2024 - 31.12.2024 - Osteoporose

	Anzahl Teilnehmer
Baden-Württemberg	0
Bayern	0
Berlin	0
Brandenburg	0
Bremen	0
Hamburg	0
Hessen	0
Mecklenburg-Vorpommern	1
Niedersachsen	1
Nordrhein	577
Rheinland-Pfalz	4
Saarland	0
Sachsen	0
Sachsen-Anhalt	0
Schleswig Holstein	9
Thüringen	0
Westfalen-Lippe	5
Wohnsitz im Ausland	0
Gesamt	597

Altersverteilung der Teilnehmer zum Ende des Berichtszeitraums

Berichtszeitraum 01.01.2024 - 31.12.2024 - Osteoporose



* Die Gesamtanzahl kann z.B. aufgrund von rückwirkenden Ausschreibungen von den in der KM 7 zum 1.1. des auf den Berichtszeitraum folgenden Jahres ausgewiesenen Zahlen abweichen.

Anzahl Begleiterkrankungen

(Anzahl Begleiterkrankungen zum Zeitpunkt der Erstdokumentation, nur im Berichtszeitraum neu eingeschriebene Teilnehmer)

Berichtszeitraum: 01.01.2024 - 31.12.2024 - Osteoporose

Anzahl Begleiterkrankungen	Häufigkeit
0	288
1	243
2	122
3	31
4	27
5	6
6	5

Anzahl Remindings

Berichtszeitraum 01.01.2024 - 31.12.2024 - Osteoporose

Reminder	Ziel	Anzahl
Anschreiben fehlende Schulung	Wahrnehmung empfohlener Schulungen	0
Anschreiben Schulung nicht möglich	Wahrnehmung empfohlener Schulungen	0
Reminder Stufe 1	Sicherstellung der regelmäßigen Teilnahme des Versicherten	0
Reminder Stufe 2	Sicherstellung der regelmäßigen Teilnahme des Versicherten	0
		0

Erläuterungen:

Reminder Stufe 1: Erinnerung an Versicherte/n, dass ein erforderlicher Arzttermin zum ersten Mal nicht wahrgenommen wurde.

Reminder Stufe 2: Erinnerung an Versicherte/n, dass ein erforderlicher Arzttermin droht zum zweiten Mal nicht wahrgenommen zu werden.

Anzahl Remindings nach KV-Bezirk

Berichtszeitraum 01.01.2024 - 31.12.2024 - Osteoporose

	Anschreiben fehlende Schulung	Anschreiben Schulung nicht möglich	Reminder Stufe 1	Reminder Stufe 2
Baden-Württemberg	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Bayern	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Berlin	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Brandenburg	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Bremen	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Hamburg	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Hessen	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Mecklenburg-Vorpommern	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Niedersachsen	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Nordrhein	0	0	0	0
Rheinland-Pfalz	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Saarland	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Sachsen	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Sachsen-Anhalt	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Schleswig Holstein	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Thüringen	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Westfalen-Lippe	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Gesamt	0	0	0	0

Erläuterungen:

Reminder Stufe 1: Erinnerung an Versicherte/n, dass ein erforderlicher Arzttermin zum ersten Mal nicht wahrgenommen wurde.

Reminder Stufe 2: Erinnerung an Versicherte/n, dass ein erforderlicher Arzttermin droht zum zweiten Mal nicht wahrgenommen zu werden.

[Keine Angabe] Der Wert "[Keine Angabe]" wird verwendet, wenn für den entsprechenden KV-Bereich weniger als 10 Teilnehmer eingeschrieben sind.

Anzahl QS-Maßnahmen

(Anzahl der im Berichtszeitraum erzeugten Einträge im Statusverlauf zur Durchführung von QS-Maßnahmen)

Berichtszeitraum 01.01.2024 - 31.12.2024 - Osteoporose

QS-Maßnahme	Ziel	Anzahl
(optional) Anschreiben körperliches Training	Von der Teilnehmerin/dem Teilnehmer gewünschtes Informationsmaterial	16
(optional) Anschreiben Raucherentwöhnung	Von der Teilnehmerin/dem Teilnehmer gewünschtes Informationsmaterial	6
(optional) Anschreiben Reduktion von Stürzen	Vermeidung von Stürzen	16
		38

Anzahl QS-Maßnahmen nach KV-Bezirk

(Anzahl der im Berichtszeitraum erzeugten Einträge im Statusverlauf zur Durchführung von QS-Maßnahmen)

Berichtszeitraum 01.01.2024 - 31.12.2024 - Osteoporose

	(optional) Anschreiben körperliches Training	(optional) Anschreiben Raucher- entwöhnung	(optional) Anschreiben Reduktion von Stürzen
Baden-Württemberg	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Bayern	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Berlin	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Brandenburg	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Bremen	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Hamburg	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Hessen	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Mecklenburg- Vorpommern	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Niedersachsen	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Nordrhein	15	6	15
Rheinland-Pfalz	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Saarland	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Sachsen	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Sachsen-Anhalt	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Schleswig Holstein	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Thüringen	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Westfalen-Lippe	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Gesamt	16	6	16

Erläuterungen:

[Keine Angabe]

Der Wert "[Keine Angabe]" wird verwendet, wenn für den entsprechenden KV-Bereich weniger als 10 Teilnehmer eingeschrieben sind.

Grad der Zielerreichung

(Zahl der wahrgenommenen Arztbesuche im Verhältnis zu den fälligen Arztbesuchen)

Berichtszeitraum 01.01.2024 - 31.12.2024 - Osteoporose

KV-Bereich	Wahrgenommen	Fällig	Grad der Zielerreichung	Ziel
Baden-Württemberg	[keine Angabe]	[keine Angabe]	[keine Angabe]	90%
Bayern	[keine Angabe]	[keine Angabe]	[keine Angabe]	90%
Berlin	[keine Angabe]	[keine Angabe]	[keine Angabe]	90%
Brandenburg	[keine Angabe]	[keine Angabe]	[keine Angabe]	90%
Bremen	[keine Angabe]	[keine Angabe]	[keine Angabe]	90%
Hamburg	[keine Angabe]	[keine Angabe]	[keine Angabe]	90%
Hessen	[keine Angabe]	[keine Angabe]	[keine Angabe]	90%
Mecklenburg-Vorpommern	[keine Angabe]	[keine Angabe]	[keine Angabe]	90%
Niedersachsen	[keine Angabe]	[keine Angabe]	[keine Angabe]	90%
Nordrhein	585	712	82,16%	90%
Rheinland-Pfalz	[keine Angabe]	[keine Angabe]	[keine Angabe]	90%
Saarland	[keine Angabe]	[keine Angabe]	[keine Angabe]	90%
Sachsen	[keine Angabe]	[keine Angabe]	[keine Angabe]	90%
Sachsen-Anhalt	[keine Angabe]	[keine Angabe]	[keine Angabe]	90%
Schleswig Holstein	[keine Angabe]	[keine Angabe]	[keine Angabe]	90%
Thüringen	[keine Angabe]	[keine Angabe]	[keine Angabe]	90%
Westfalen-Lippe	[keine Angabe]	[keine Angabe]	[keine Angabe]	90%

Austrittsgründe

(nur im Berichtszeitraum ausgeschriebene Teilnehmer)

Berichtszeitraum 01.01.2024 - 31.12.2024 - Osteoporose

Austrittsgrund	Anzahl
Beendigung durch Versicherte/n	3
Ende der Mitgliedschaft	0
Fehlen von Folgedokumentationen	44
Nichtwahrnehmung zweier Schulungen	0
Sonstige Gründe	1
Tod	7
	55

Austrittsgründe nach KV-Bezirk

(nur im Berichtszeitraum ausgeschriebene Teilnehmer)

Berichtszeitraum 01.01.2024 - 31.12.2024 - Osteoporose

	Beendigung durch Versicherte/n	Ende der Mitgliedschaft	Fehlen von Folge- dokumentationen	Nichtwahrnehmung zweier Schulungen	Sonstige Gründe	Tod
Baden-Württemberg	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Bayern	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Berlin	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Brandenburg	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Bremen	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Hamburg	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Hessen	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Mecklenburg-Vorpommern	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Niedersachsen	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Nordrhein	3	0	39	0	1	7
Rheinland-Pfalz	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Saarland	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Sachsen	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Sachsen-Anhalt	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Schleswig Holstein	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Thüringen	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Westfalen-Lippe	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]	[Keine Angabe]
Gesamt	3	0	39	0	1	7

Erläuterungen:

[Keine Angabe]

Der Wert "[Keine Angabe]" wird verwendet, wenn für den entsprechenden KV-Bereich weniger als 10 Teilnehmer eingeschrieben sind.

pronova BKK
Qualitätsbericht DMP 01.01.2024 - 31.12.2024
Version 1.0.0

pronova BKK
Brunckstr. 47
67069 Ludwigshafen

Torsten Hansen