

APV-Benchmarking Vergleichsauswertung

Behandlungsjahr Behandlungsjahr 2012

Adipositas therapie

alle Einrichtungen

Friedrichsdorf Ernährungsberatung

APV-Initiative:

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



APV-Software:

R. Ranz (ramona.ranz@uni-ulm.de, Tel.: 0731-50-25316)

APV-Benchmarking/Auswertungen:

K. Fink (katharina.fink@uni-ulm.de, Tel.: 0731-50-25483)
E. Molz (esther.molz@uni-ulm.de, Tel.: 0731-50-25483)

APV-Projektleitung:

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

APV-Homepage: <http://www.a-p-v.de> <http://www.peda-qs.de>

Anmerkungen APV-Benchmarking

basierend auf den AGA-Leitlinien
und den bisherigen APV-Anwendertreffen.

ambulante Zentren: rote Markierung

stationäre Zentren: blaue Markierung

Nur Patienten zwischen dem 2. und 19. Lebensjahr sind eingeschlossen

Für die Benchmarking-Blöcke 'Zentrumsvergleiche', 'Prävalenz der Komorbidität' und 'Behandlungsintensität' werden nur Patienten verwendet, die im Behandlungsjahr 2012 neu vorgestellt wurden.

Für den Benchmarking-Block 'Diagnostik Komorbidität I' werden alle Patienten des Jahres 2012 verwendet.

Für den Benchmarking-Block 'Diagnostik Komorbidität II' werden alle Patienten der letzten zwei Jahre verwendet.

Für den Benchmarking-Block 'BMI-SDS im Verlauf' werden Patienten, die nur zur Diagnostik vorgestellt wurden, nicht ausgewertet.

Für den Benchmarking-Block 'Behandlungsintensität II' werden nur Patienten verwendet, die im Jahr 2011 neu vorgestellt wurden.

Auswertung der Behandlungsintensität liefert nur sinnvolle Ergebnisse, wenn Anzahl der Therapiestunden dokumentiert wurde! Sowohl in Akut- als auch in Reha-Einrichtungen. Nützen Sie in APV die Voreinstellungen für Therapieprogramme!

BMI-SDS-LMS-Werte für Kinder / Jugendliche berechnet nach Normalwerten Frau Kromeyer, Jena, Monatsschrift für Kinderheilkunde, 2001; für Erwachsene nach den RKI-Normalwerten (Hebebrandt et al), im Übergangsbereich geglättet.

Wenn sich für Ihre Einrichtung keine schwarze Säule bzw. kein schwarzer Punkt findet, dann haben Sie im Berichtszeitraum keine neuvorgestellten Patienten dokumentiert.

NEU seit Frühjahr 2013:

mittlere Dauer zwischen erster und aktuellster Messung

Anteil der Patienten, die nicht nachuntersucht wurden (1 Jahr, 3 Jahre)

Anzahl der Patienten, die nicht nachuntersucht wurden (3 Jahre)

Anzahl der Patienten, die die Therapie abgebrochen haben (1 Jahr)

Erklärung zur Intention-to-Treat - Analyse (1 Jahr, 3 Jahre)

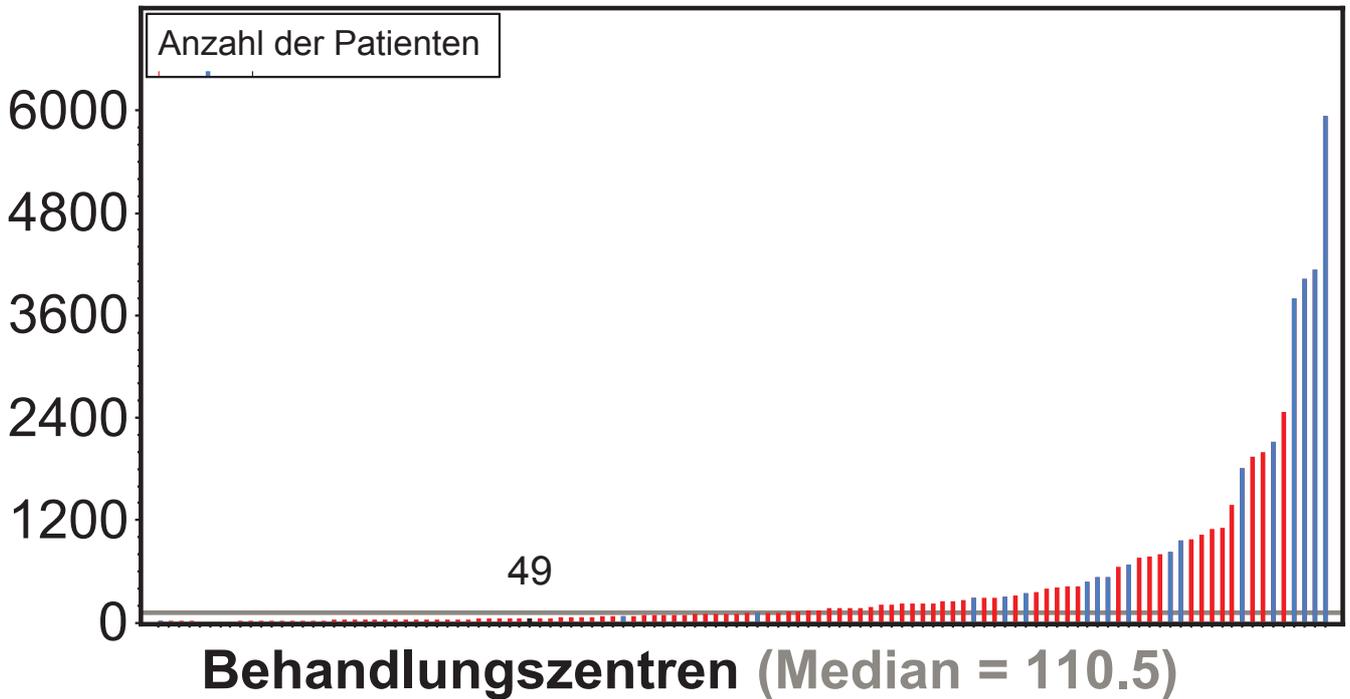
Ergebnis- Qualität

1 Jahr

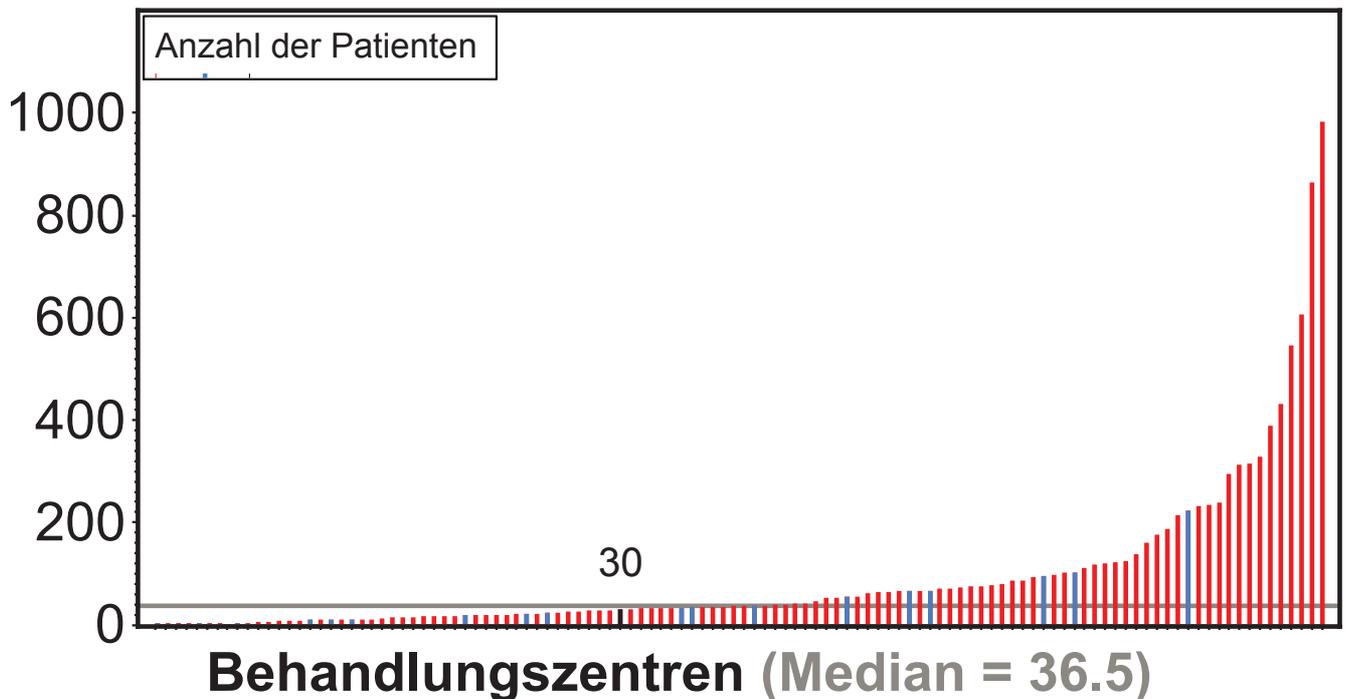


(AGA-Erstzertifizierung)

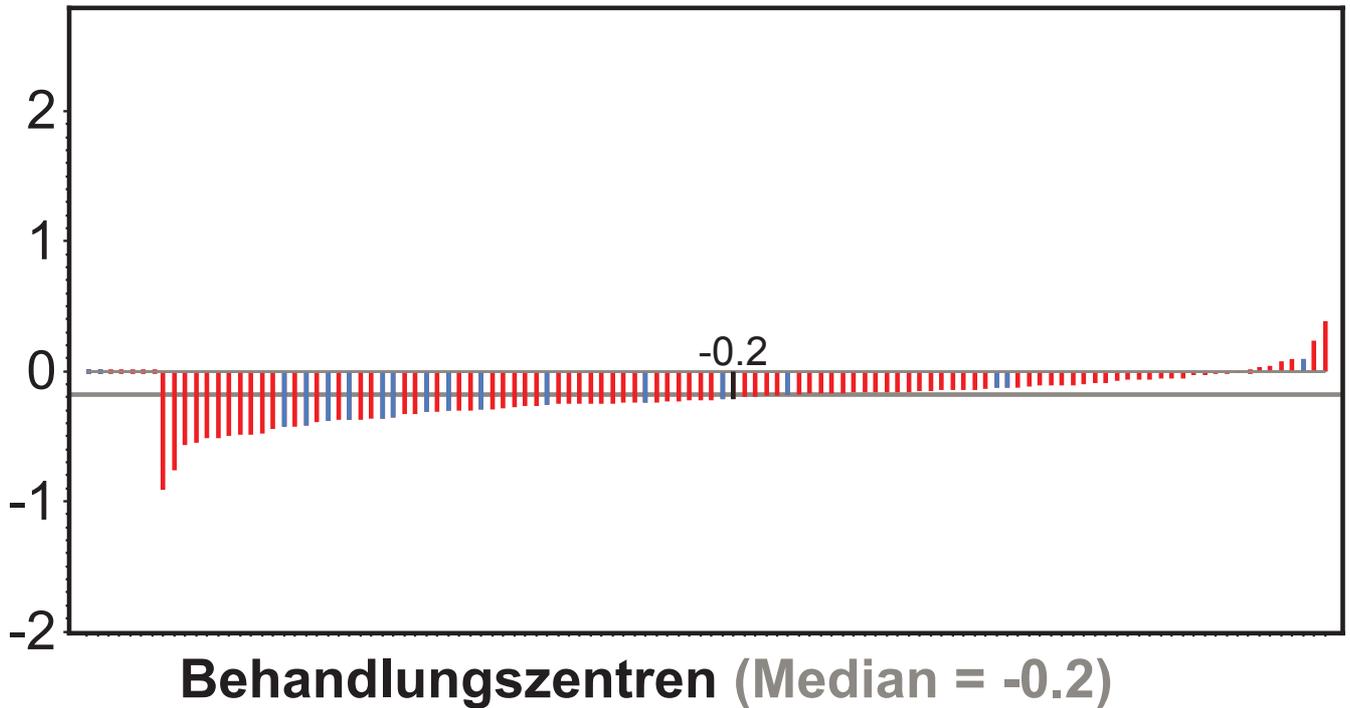
Vergleich: Patientenzahl: Therapiebeginn vor mehr als 1 Jahr
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



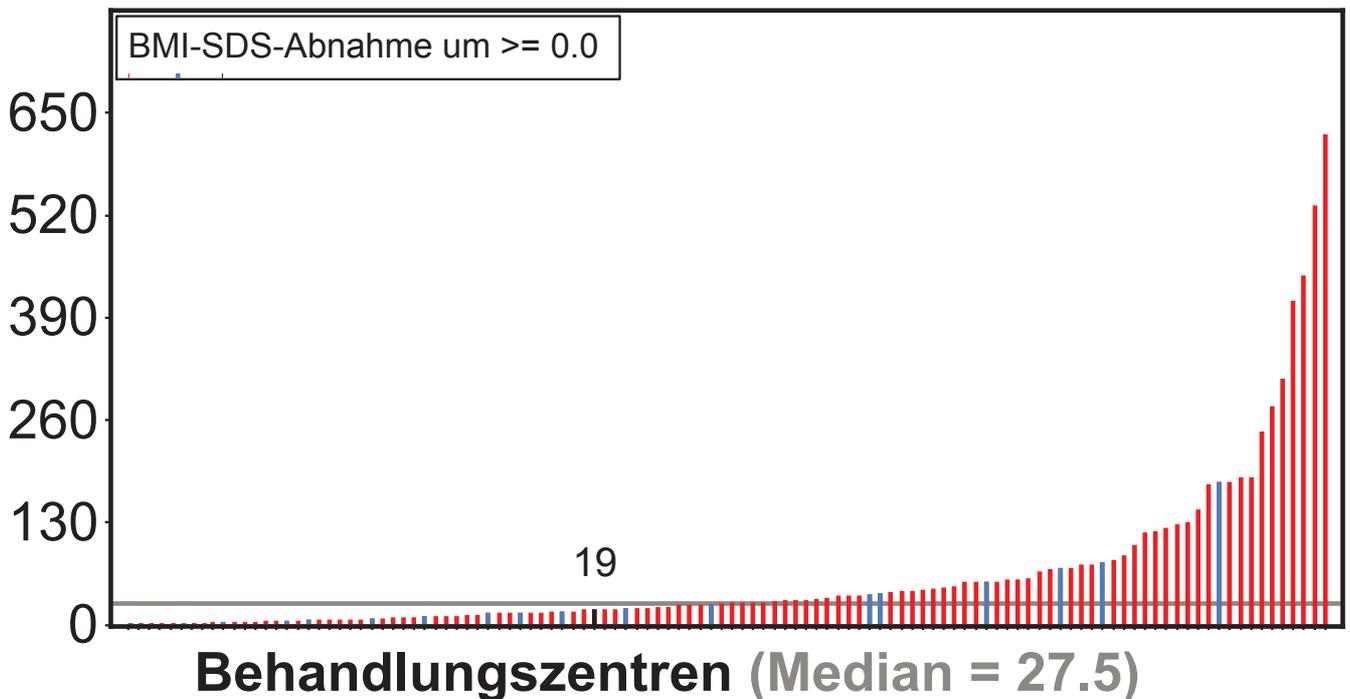
Vergleich: Anzahl nachuntersuchter Patienten über 1 Jahr
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Nachuntersuchte Patienten über 1 Jahr, BMI-SDS im Verlauf
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

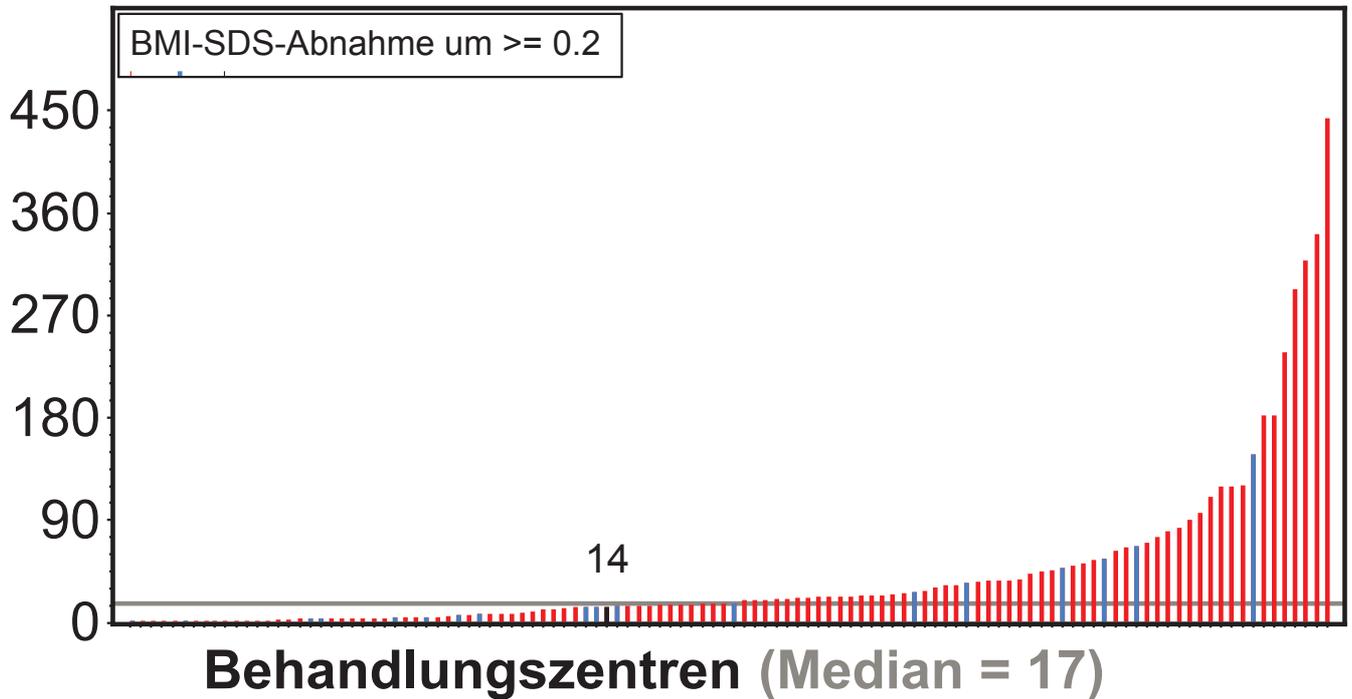


Vergleich: Anzahl nachuntersuchter Patienten über 1 Jahr
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

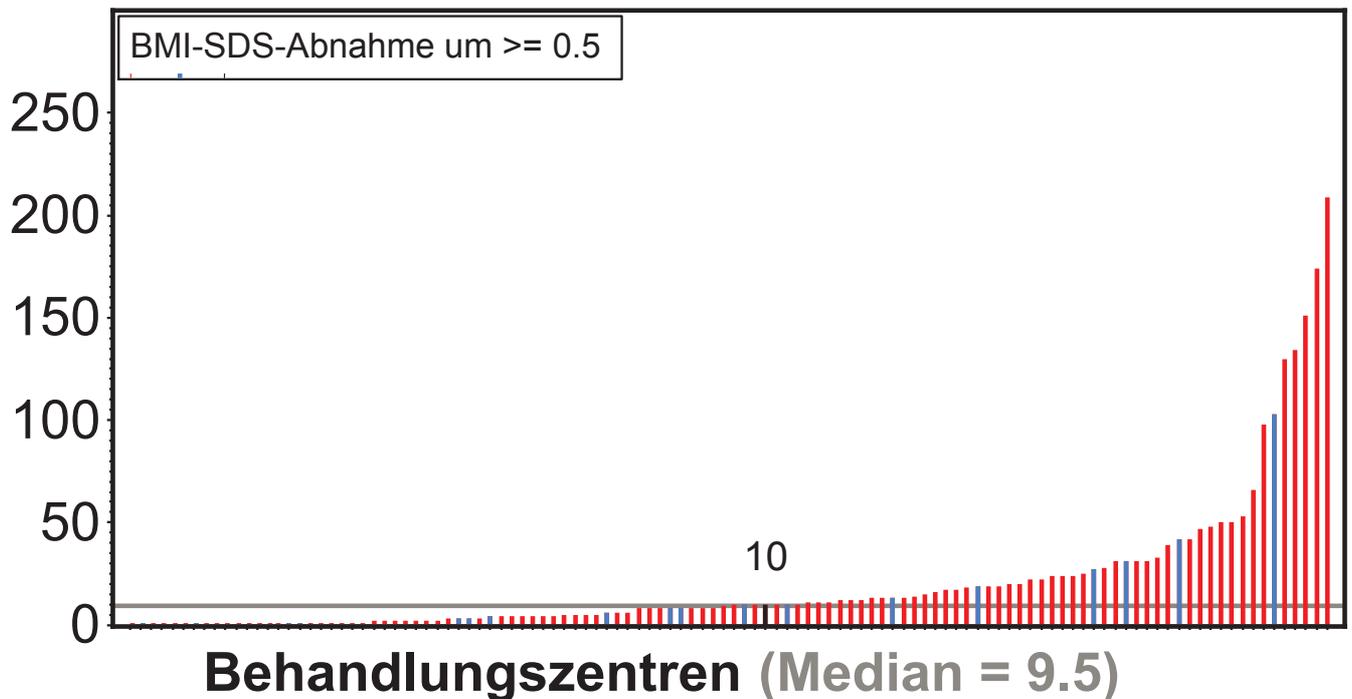


Adipositas therapie, Behandlungsjahr 2012, APV-Datenpool April 2013
 BMI-SDS im Verlauf, Ergebnisqualität 1 Jahr

Vergleich: Anzahl nachuntersuchter Patienten über 1 Jahr
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Anzahl nachuntersuchter Patienten über 1 Jahr
 rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Ergebnis- Qualität

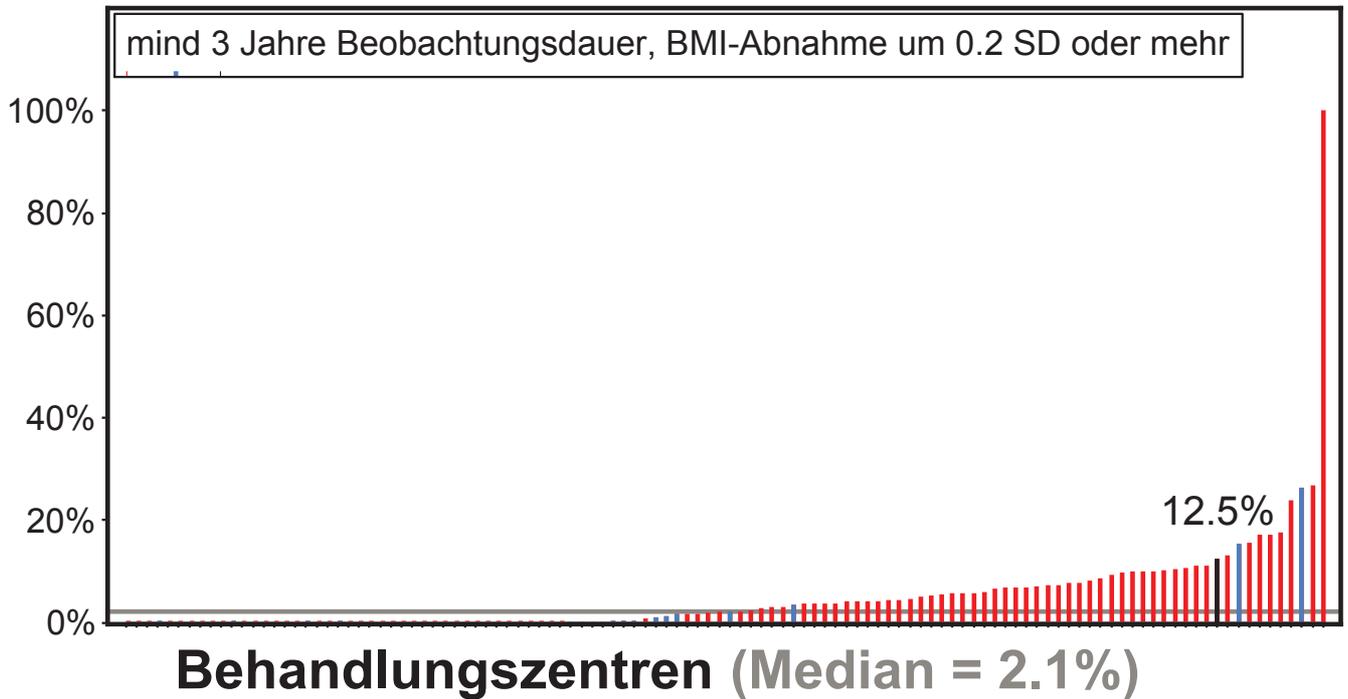
3 Jahre



(AGA-Rezertifizierung)

Vergleich: Therapiebeginn ≥ 3 Jahre, Intention-to-Treat

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha



Vergleich: Therapiebeginn ≥ 3 Jahre, Intention-to-Treat

rot: ambulante Therapie, blau: stationäre Therapie/Reha

