

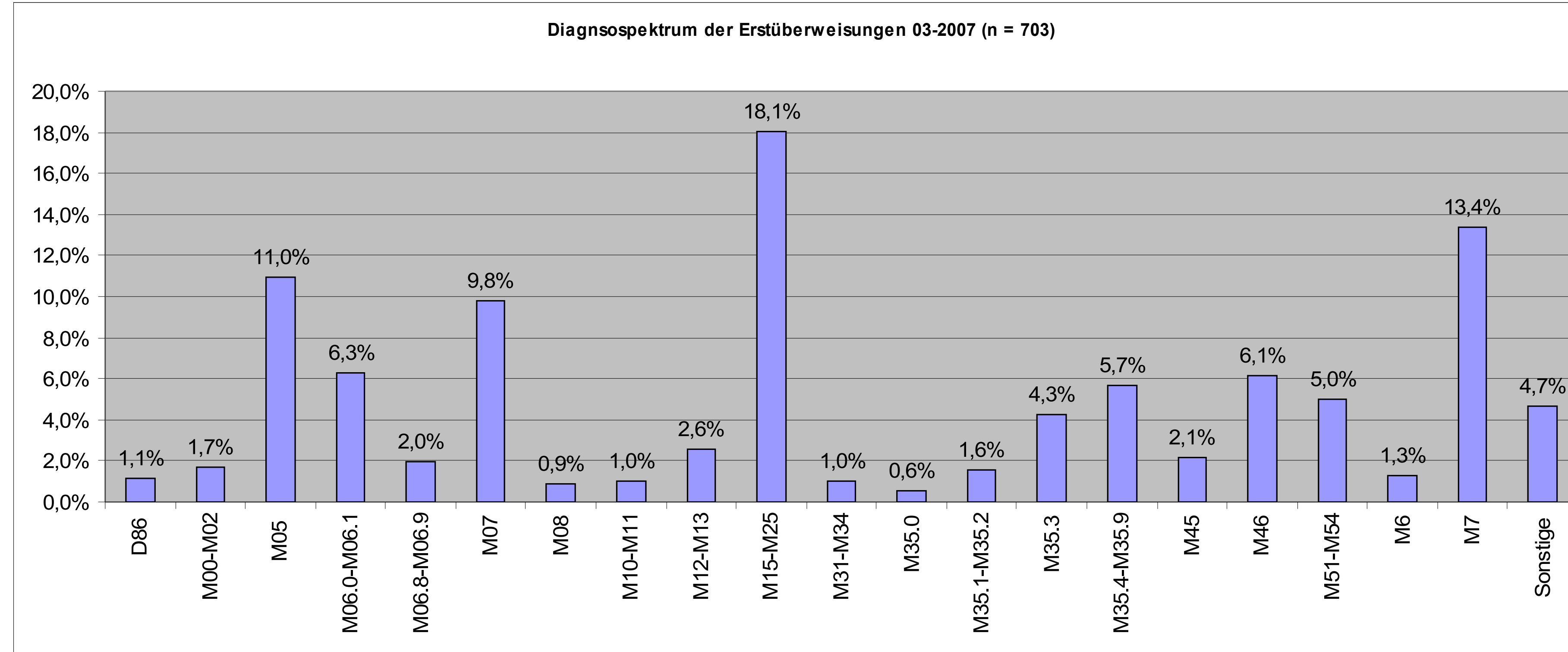
Diagnosen von Patienten mit Erstüberweisung zur ambulanten internistisch-rheumatologischen Versorgung in OWL 3. Quartal 2007 (Poster Berlin 2008 KR.01)

Birkner G., Bonnemann C., Christoph H. J., Johannes U., Machalke K., Mielke H., Scheibl. G., Schmid A.
 Qualitätszirkel Rheumatologie OWL, Kontakt: Dr. med. H. J. Christoph, Rheumatologische Schwerpunktpraxis Minden, Tel. 0571-8292007

Methode: Es nahmen acht Ärzte in sieben Einrichtungen teil. Pro Einrichtung wurden ab 01.07.2007 die ersten 100 (101) GKV-versicherten Patienten mit Erstüberweisung erfasst, insgesamt 703 Fälle. Dokumentiert wurde die vom Rheumatologen festgestellte ICD-Diagnose (mindestens 4-stellig), das Geschlecht des Patienten und die Fachrichtung des überweisenden Arztes. Diese Daten, Fallnummern, praxisinterne Patienten-ID und Arzt-ID wurden in eine Excel-Tabelle eingetragen und unter verschiedenen Blickwinkeln ausgewertet.

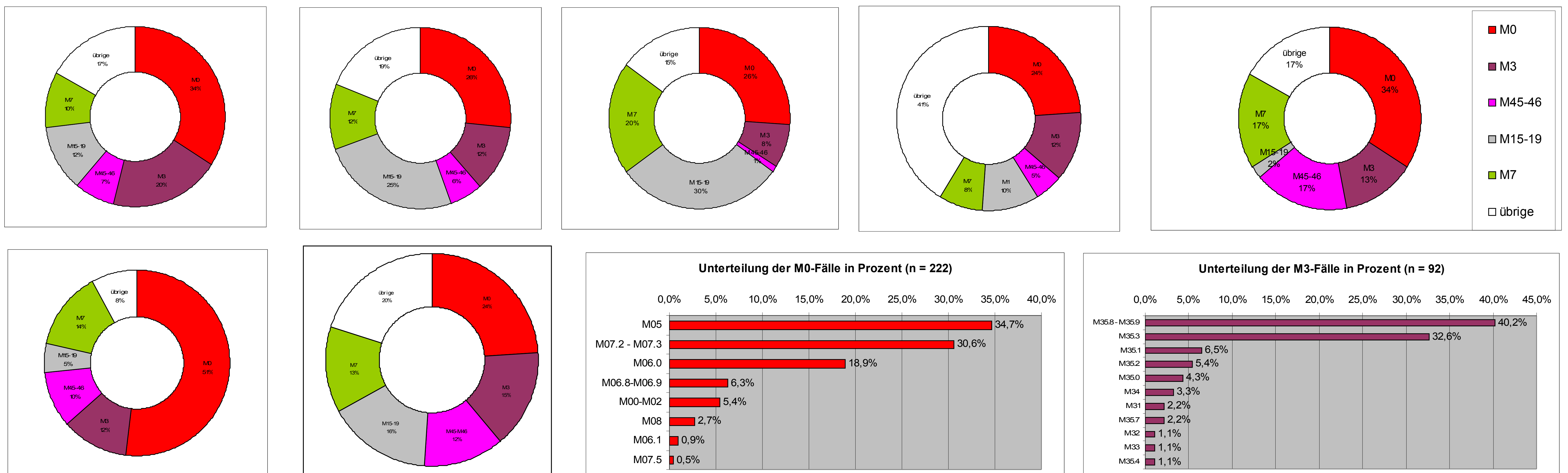
Diagnosespektrum nach Häufigkeit - in Reihenfolge der ICD-Codierung und nach Anzahl

| Übersetzung ICD in Klartext | ICD | Klartext |
|-----------------------------|---|----------|
| D86 | Sarkoidose | |
| M00 | Eitrige Arthritis | |
| M01 | Gelenkinfektion | |
| M02 | Reaktive Arthritis | |
| M05 | seropositive RA | |
| M06.0 | seronegative RA | |
| M06.1 | M. Still | |
| M06.8-M06.9 | sonstige chron. Polyarthritis | |
| M07 | A. psoriatica und A. bei gastrointest. Grundkrankheiten | |
| M08 | Juvenile Arthritis | |
| M10-M11 | Gicht und sonstige Kristallarthropathien | |
| M12-M13 | sonstige Arthropathien und sonstige Arthritis | |
| M15-M25 | Arthrose und sonstige Gelenkkrankheiten | |
| M31-M34 | Vaskulopath., Lupus E., Dermatomyositis u. Syst. Sklerose | |
| M35.0 | Sicca-Syndrom | |
| M35.1-M35.2 | Sonstige Overlap-Syndrome u. Behcet-Krankheit | |
| M35.3 | Polymyalgia rheumatica | |
| M35.4-M35.9 | eosinoph. Faszilitis, sonst. Krkh. mit Systembet. des Bindeg. | |
| M45 | M. Bechterew | |
| M46 | sonstige entzündl. Spondylopathien | |
| M51-M54 | sonstige Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens | |
| M6 | Krankheiten der Muskeln, Sehnen, Synovialis u.a. | |
| M7 | Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes | |



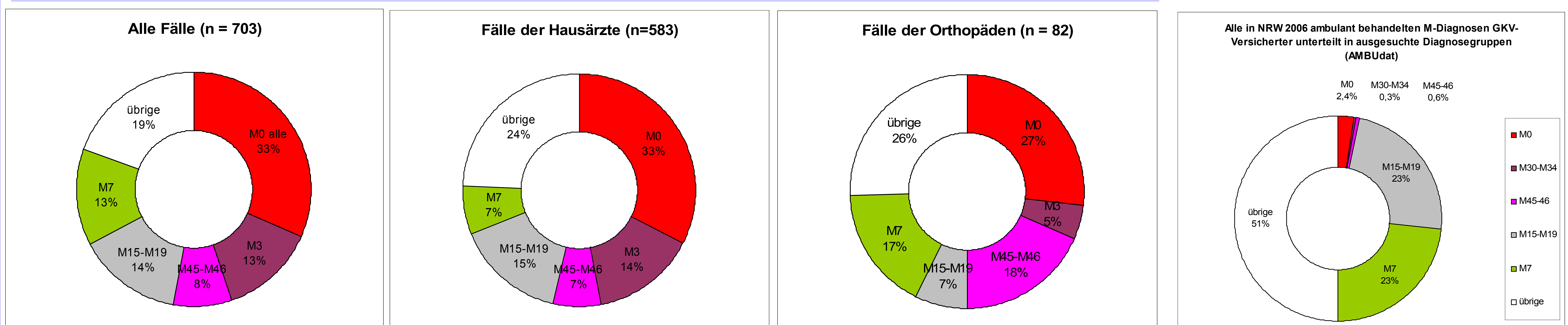
| ICD | Anzahl | Prozent |
|-------------|--------|---------|
| M15-M25 | 127 | 18,1% |
| M7 | 94 | 13,4% |
| M05 | 77 | 11,0% |
| M07 | 69 | 9,8% |
| M06.0-M06.1 | 44 | 6,3% |
| M46 | 43 | 6,1% |
| M35.4-M35.9 | 40 | 5,7% |
| M51-M54 | 35 | 5,0% |
| Sonstige | 33 | 4,7% |
| M35.3 | 30 | 4,3% |
| M12-M13 | 18 | 2,6% |
| M45 | 15 | 2,1% |
| M06.8-M06.9 | 14 | 2,0% |
| M00-M02 | 12 | 1,7% |
| M35.1-M35.2 | 11 | 1,6% |
| M6 | 9 | 1,3% |
| D86 | 8 | 1,1% |
| M10-M11 | 7 | 1,0% |
| M31-M34 | 7 | 1,0% |
| M08 | 6 | 0,9% |
| M35.0 | 4 | 0,6% |

Anteil entzündlicher Rheumadiagnosen bei Erstüberweisung nach einzelnen Einrichtungen



Anteile ausgesuchter Diagnosen nach Fachgruppe der Überweiser

Anteile der gleichen Diagnosen an allen im Jahr 2006 ambulant behandelten M-Diagnosen in NRW (GKV, Quelle KVWL, KVNO)



Resümee:

Mit Hilfe der ICD-Codierung lassen sich Morbiditätsspektren definierter Einrichtungen, Zielgruppen oder Regionen abbilden und vergleichen. Hier wurde das Überweisungsverhalten an internistische Rheumatologen kritisch betrachtet. Angesichts des hohen Anteils nicht entzündlicher Krankheiten an allen Krankheiten des Muskel-Skelettsystems und des Bindegewebes (s. letzte Abbildung) kann festgestellt werden, dass sich die 'geprüften' Überweiser auf die Zuweisung entzündlicher Fälle konzentrierten. Die Betrachtung des Morbiditätsspektrums der Zielgruppe 'Erstüberweisung' erlaubt Rückschlüsse auf die Überweisungsqualität. Ähnlich lassen sich andere Zielgruppen und andere Fragen betrachten.

Ausblick: Unter dem Motto 'indikatorengestützte Planung der ambulanten Versorgung' nutzen die Mitglieder des Qualitätszirkels Rheuma OWL seit einiger Zeit Daten aus der Versorgungsroutine zur Beschreibung der Qualität der Versorgung Rheumakranker vor Ort. Eine Ausweitung ist vorgesehen: größere Fallzahlen, geschlechtsspezifische Auswertungen, Teilnahme aller Einrichtungen vor Ort, eine flächendeckende Erfassung von Ergebnisdaten zunächst mit dem Länderindikator 3.109 (laufendes Projekt mit der KVWL), sowie eine Differenzierung nach Schweregrad (sobald es standardisierte Verfahren gibt). Zum Datenvergleich - Spektrum der Erstüberweisung? - laden wir Kollegen aus anderen Regionen ein!