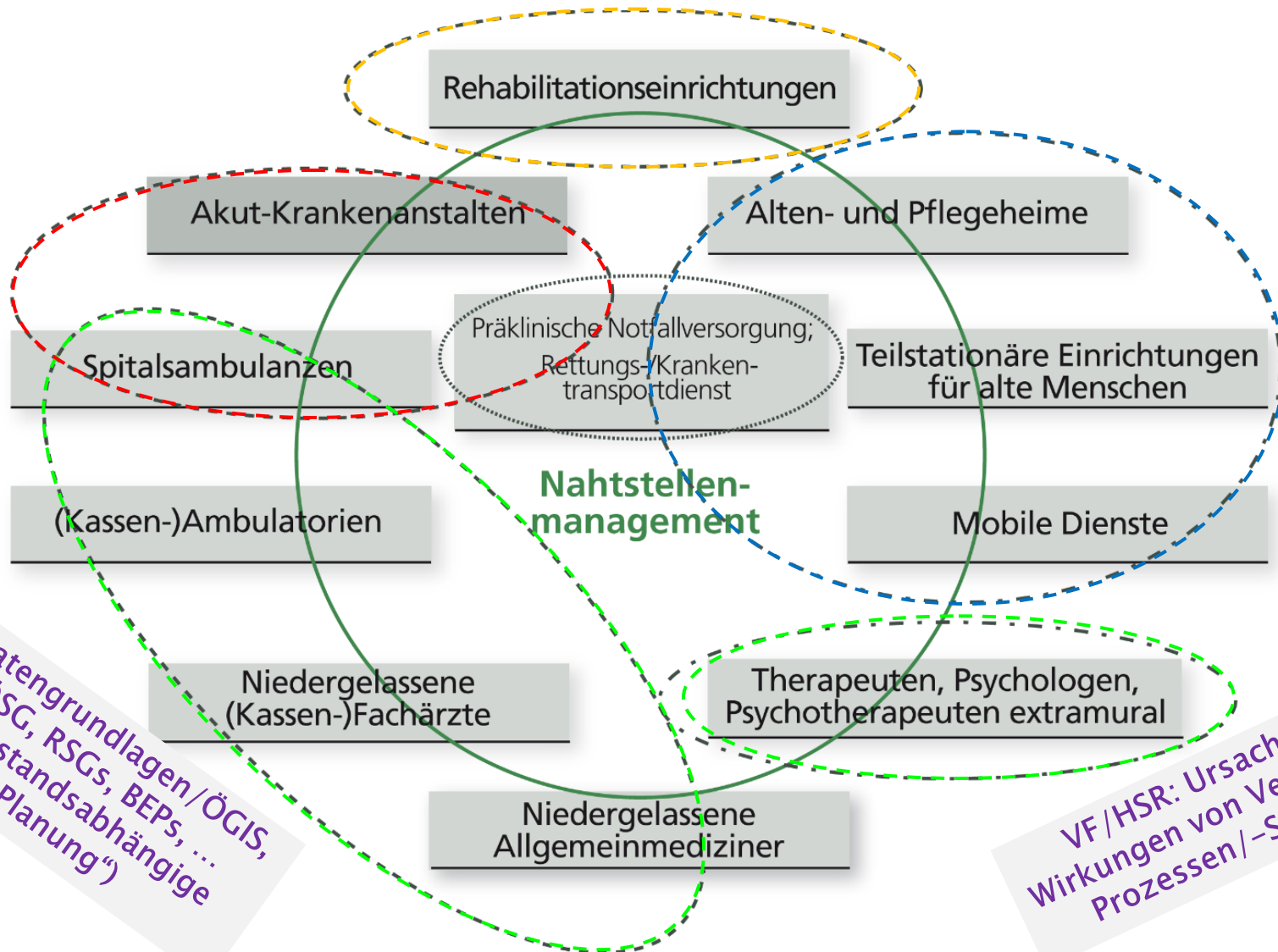


# Messung von Ergebnissen im österreichischen Gesundheitssystem

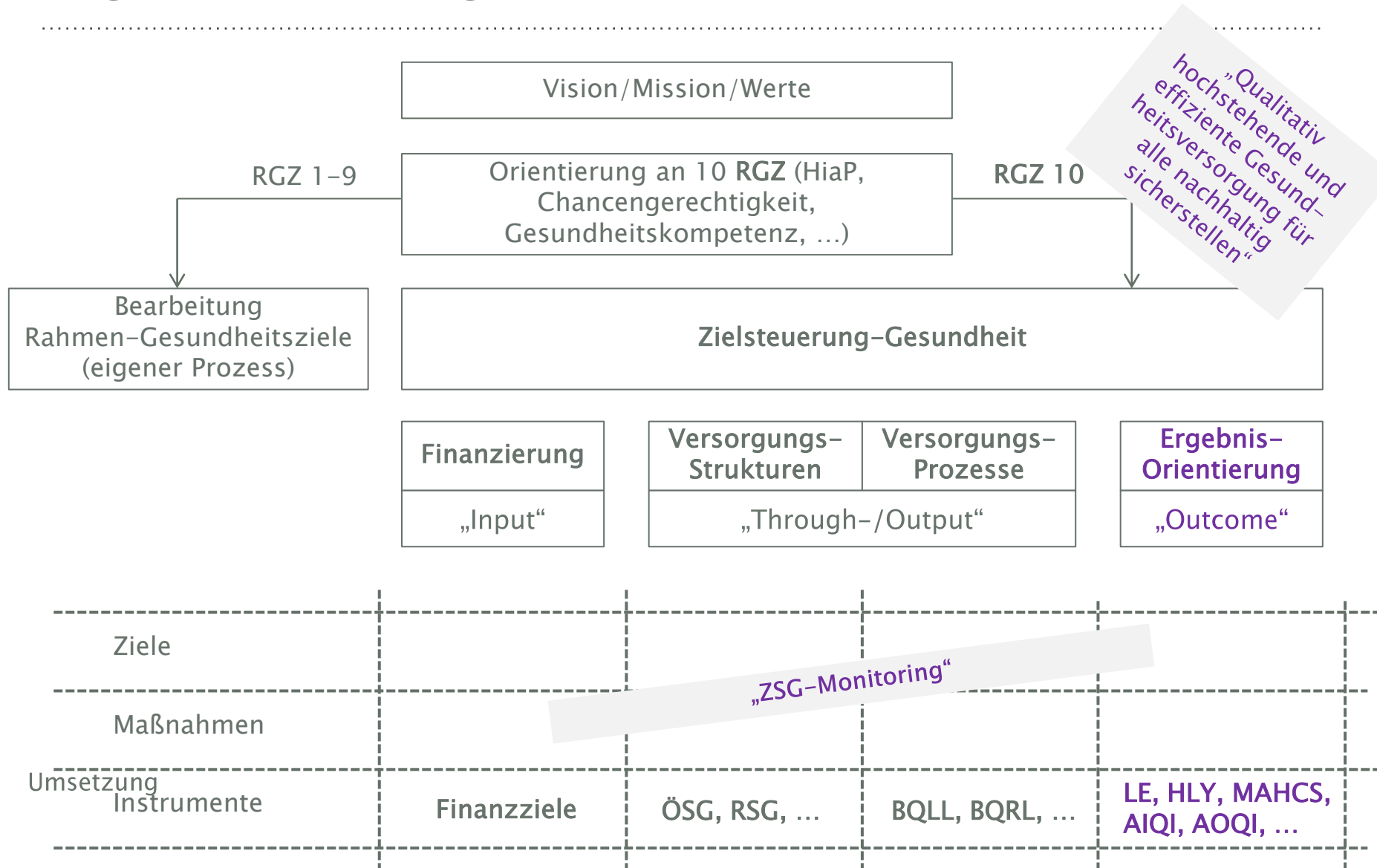
Dr. Gerhard Fülöp

Linz, 23.10.2013

# Integrierte Gesundheitsplanung & Versorgungsforschung



# Ergebnis-Messung im Kontext mit "ZS-Gesundheit"



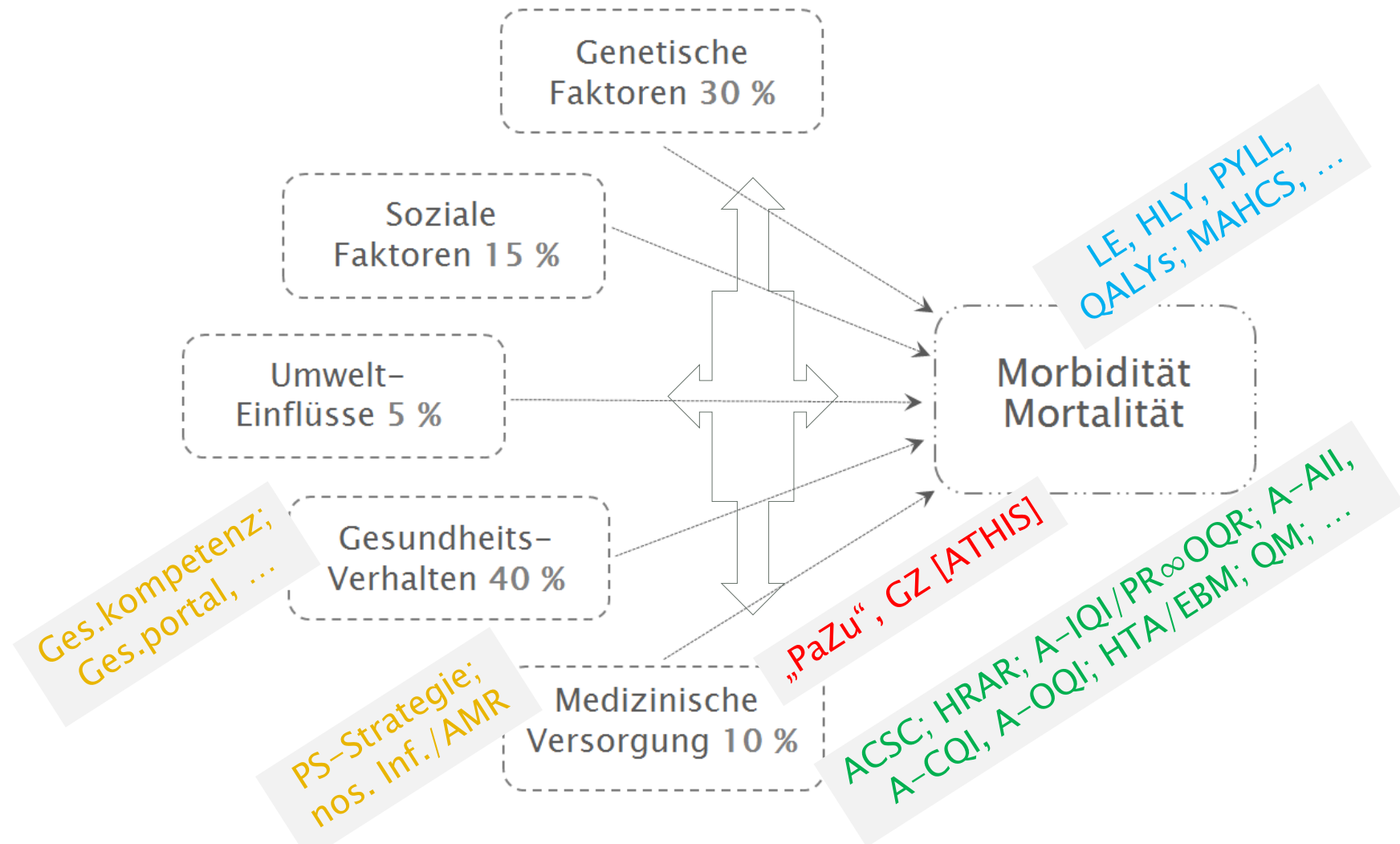
## „Ergebnisorientierung“ gemäß „ZS-Gesundheit“ \*)

---

- 1) Zahl der **gesunden Lebensjahre** erhöhen und **Lebensqualität** von erkrankten Personen verbessern
- 2) **Behandlungsqualität** in allen Versorgungs-Stufen **sicherstellen**, routinemäßig **messen** und **transparent** machen
- 3) **Patientensicherheit** und **Gesundheits-Kompetenz** der Bevölkerung insbesondere in Bezug auf Information und Kommunikation **stärken** und routinemäßig **messen**
- 4) Hohe **Zufriedenheit** der Bevölkerung mit der Gesundheitsversorgung **sicherstellen** und routinemäßig **messen**

\*) vgl. [http://www.hauptverband.at/mediaDB/986167\\_B-ZV\\_26062013\\_Letztfassung\\_Unterschrieben.pdf](http://www.hauptverband.at/mediaDB/986167_B-ZV_26062013_Letztfassung_Unterschrieben.pdf)

# Einflussfaktoren auf Morbidität/Mortalität & Indikatoren



# Indikatoren im Kontext mit “ZS-G “ – Legende

---

## Legende:

- » AMR = antimikrobielle Resistenzen
- » ACSC = Ambulatory Care Sensitive Conditions
- » A-CQI = Austrian Cross-Sectoral Quality Indicators
- » A-IQI = Austrian Inpatient Quality Indicators
- » A-AII = Austrian Accuracy of Indication Indicators
- » A-OQI = Austrian Outpatient Quality Indicators
- » EBM = Evidence Based Medicine
- » FIM = Functional Independence Measure
- » GZ = (Subjektive) Gesundheits-Zufriedenheit
- » HTA = Health Technology Assessment
- » HRAR = (Acute Care) Hospital Readmission Rate
- » ICF = International Classification of Functioning, Disability and Health
- » LE/HLY = Life Expectancy/ Healthy Life Years
- » MAHCS = Mortality Amenable to the Health Care System
- » OQR = Outcome Quality Registries
- » PYLL = Potential Years of Life Lost
- » PR = Peer Reviews
- » PS = Patienten/-innen-Sicherheit
- » QALYs = Quality Adjusted Life Years
- » QM = Qualitätsmanagement (inkl. QM-Systeme)

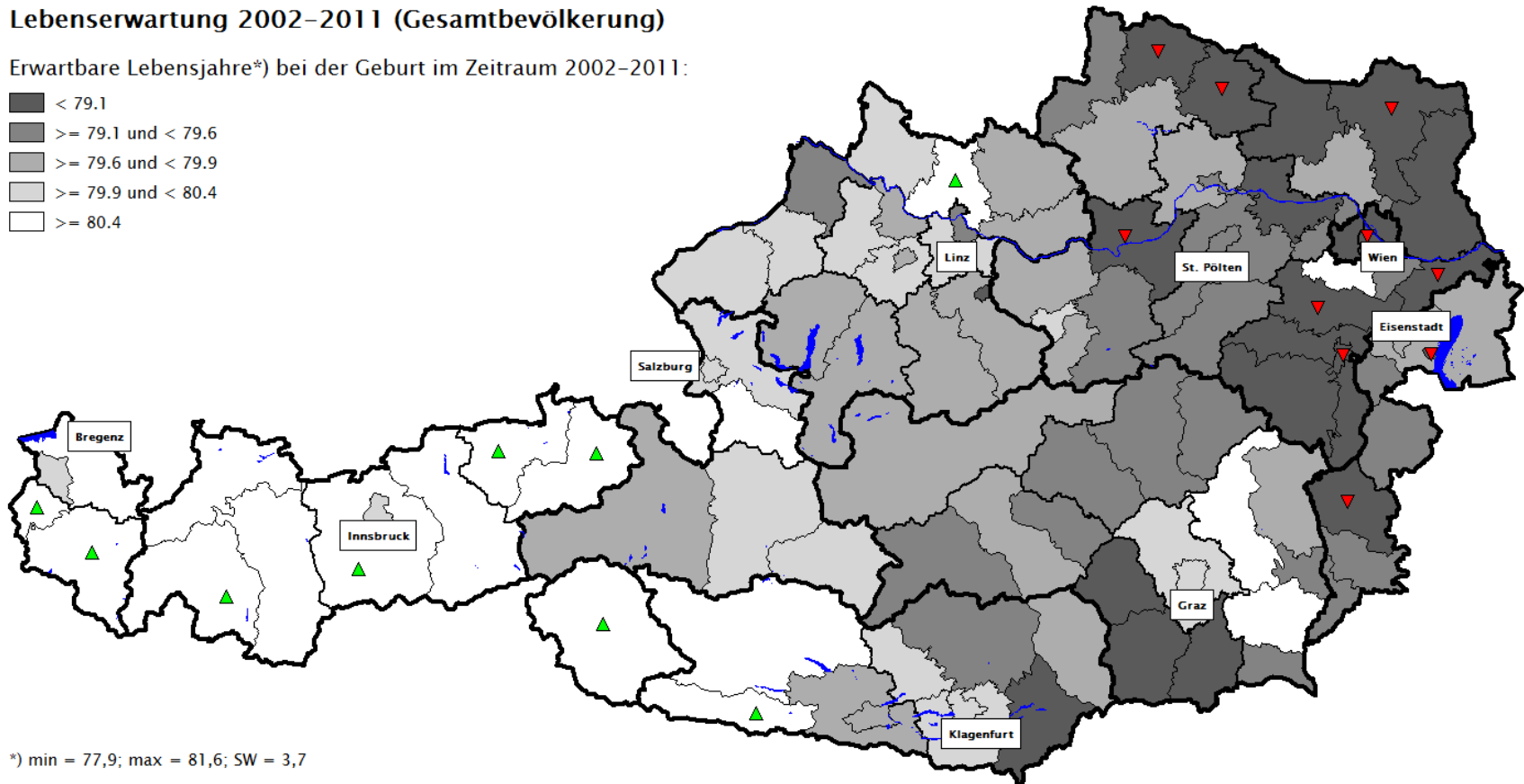
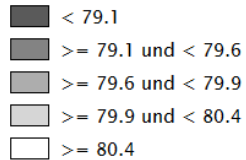
# Darstellungsmöglichkeiten – Regionalanalyse

Österreichisches Gesundheitssystem ÖGIS



## Lebenserwartung 2002–2011 (Gesamtbevölkerung)

Erwartbare Lebensjahre\*) bei der Geburt im Zeitraum 2002–2011:



\*) min = 77,9; max = 81,6; SW = 3,7

# Darstellungsmöglichkeiten – Zeitreihen-/Regionalanalyse

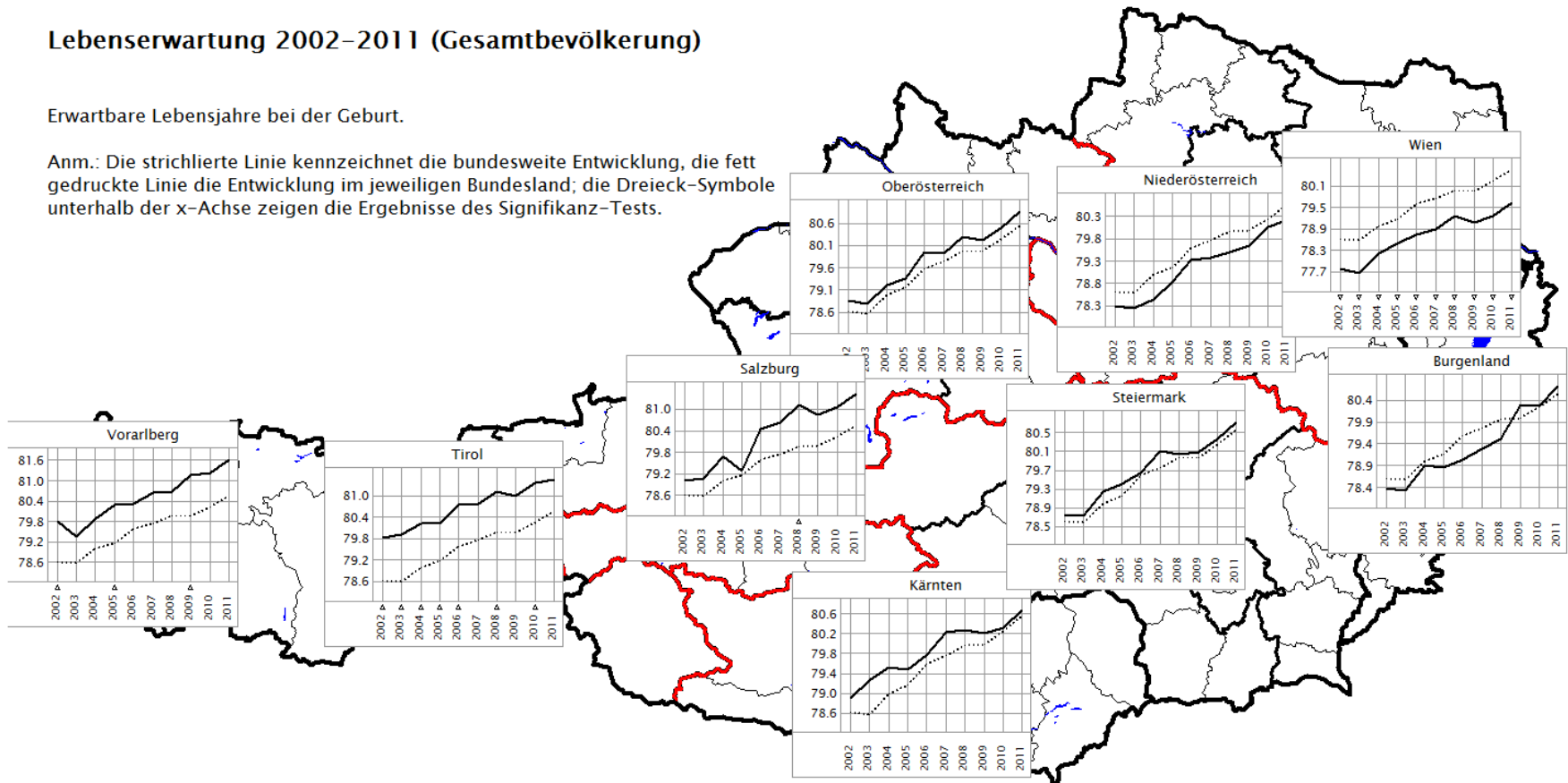
## Österreichisches Gesundheitssystem ÖGIS



### Lebenserwartung 2002–2011 (Gesamtbevölkerung)



























Erwartbare Lebensjahre bei der Geburt.

Anm.: Die strichlierte Linie kennzeichnet die bundesweite Entwicklung, die fett gedruckte Linie die Entwicklung im jeweiligen Bundesland; die Dreieck-Symbole unterhalb der x-Achse zeigen die Ergebnisse des Signifikanz-Tests.



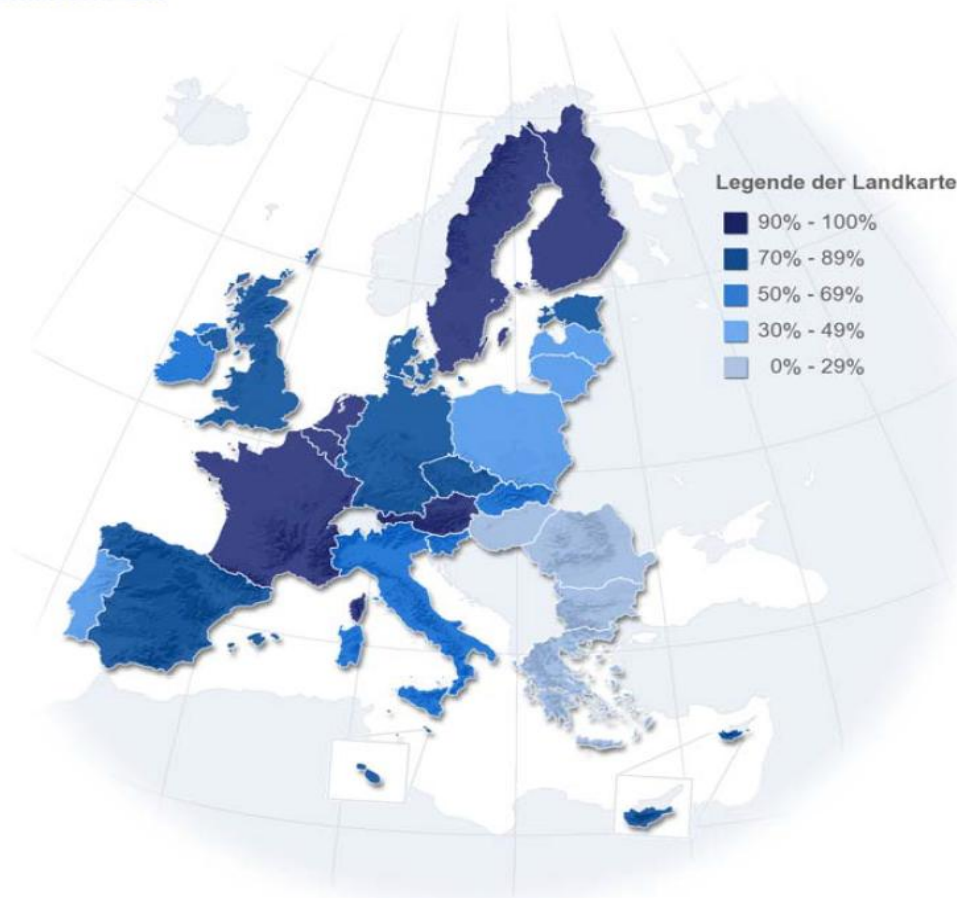


# Darstellungsmöglichkeiten – internationaler Vergleich

 BE	97%
 AT	95%
 FI	94%
 NL	91%
 FR	91%
 SE	90%
 LU	88%
 DK	87%
 DE	86%
 UK	86%
 ES	81%
 MT	81%
 CZ	78%
 CY	73%
 EE	70%
 EU27	70%
 SI	69%
 IT	54%
 IE	53%
 SK	53%
 PT	42%
 LT	40%
 LV	37%
 PL	30%
 HU	28%
 BG	28%
 RO	25%
 EL	25%

Frage: QD2. Wie würden Sie die allgemeine Qualität der medizinischen Versorgung in (UNSEREM LAND) beurteilen?

Antworten: Gut



Quelle: [http://ec.europa.eu/public\\_opinion/archives/ebs/ebs\\_327\\_de.pdf](http://ec.europa.eu/public_opinion/archives/ebs/ebs_327_de.pdf)

## Interpretation der Indikatoren – Limitationen

---

- ❖ **Multifaktorielle Genese** von Gesundheit/Krankheit/Sterblichkeit
- ❖ **Verfügbarkeit / Qualität** von Daten & Indikatoren
  - Vollständigkeit
  - Zuverlässigkeit
  - Interpretierbarkeit
  - Relevanz für das Gesundheitssystem
  - Statistische Verwertbarkeit (Fallzahlen)
  - Aufwand/Nutzen-Relation bei zusätzlichen Daten
- ❖ **Praxisrelevanz** komplexer Indikatoren (vgl. z.B. WHO – World Health Report 2000 – „Overall Health System Performance“\*)

\* vgl. [http://www.who.int/whr/2000/en/whr00\\_en.pdf](http://www.who.int/whr/2000/en/whr00_en.pdf)

# MAHCS (Mortality amenable to the Health Care System)

**Table 10** Causes of death considered amenable to health care

Name of group	Age	ICD8	ICD9	ICD10
1 Intestinal infections <sup>30</sup>	0-14	000-009	001-009	A00-A09
2 Tuberculosis <sup>20,28</sup>	0-74	010-019	010-018, 137	A15-A19, B90
3 Other infectious (Diphtheria, Tetanus, Poliomyelitis) <sup>28</sup>	0-74	032, 037, 040-043	032, 037, 045	A36, A35, A80
4 Whooping cough <sup>28</sup>	0-14	033	033	A37
5 Septicaemia <sup>47‡</sup>	0-74	038	038	A40-A41
6 Measles <sup>28</sup>	1-14	055	055	B05
7 Malignant neoplasm of colon <sup>(‡)</sup> and rectum <sup>49,59, 186,187,188</sup>	0-74	153-154	153-154	C18-C21
8 Malignant neoplasm of skin <sup>30,47(‡)</sup>	0-74	173	173	C44
9 Malignant neoplasm of breast <sup>30,136</sup>	0-74	174	174	C50

Quelle: <http://www.nuffieldtrust.org.uk/sites/files/nuffield/publication/does-healthcare-save-lives-mar04.pdf>

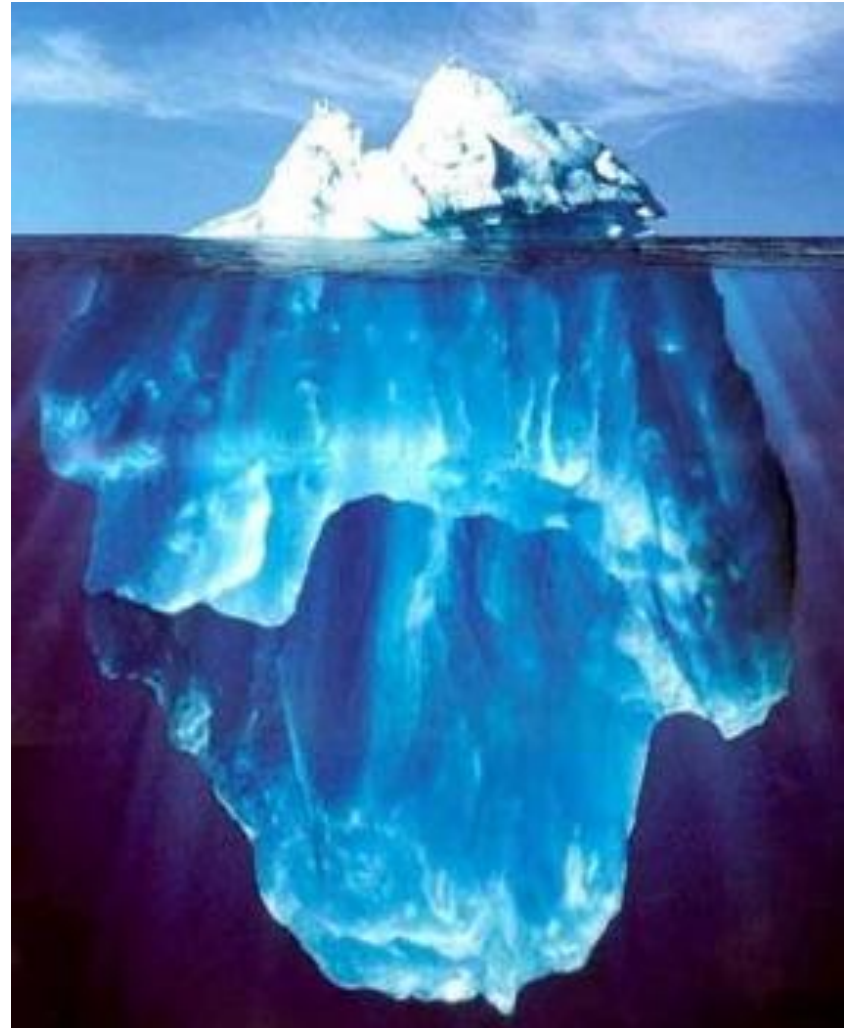
# Datenverfügbarkeit zur Krankheitslast in Österreich

---

**„Akutstationäre Morbidität“**  
(ICD10)

**„Reha-relevante Morbidität“**  
(9 Reha-Indikationsgruppen)

**„Ambulante Morbidität“**  
(nicht standardisierter Diagnosen-Text)



# Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit !

Dr. Gerhard Fülöp

Gesundheit Österreich GmbH (GÖG)

Stubenring 6

1010 Vienna, Austria

T: +43 1 515 61-163

F: +43 1 513 84 72

E: [gerhard.fueloep@goeg.at](mailto:gerhard.fueloep@goeg.at)

[www.goeg.at](http://www.goeg.at)

