

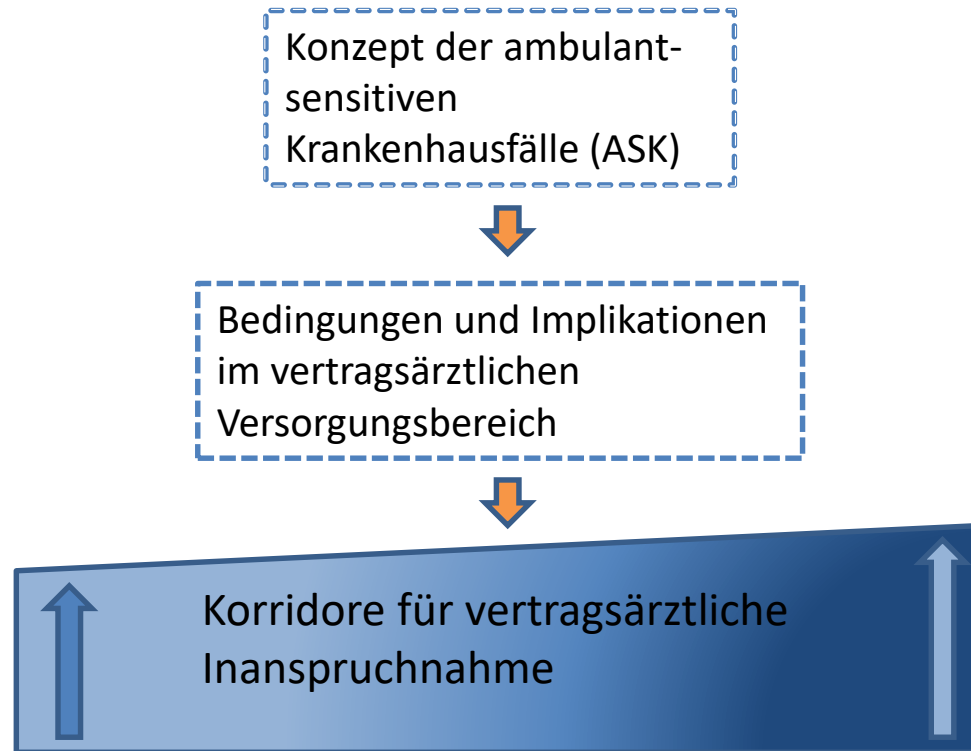
Szenarioanalyse anhand ASK-Diagnosen in der vertragsärztlichen Versorgung

Dr. Mandy Schulz, Clemens Krause, Thomas Czihal

BKK INNOVATIV – K:IDD Krankenhaus: Impulse aus Dänemark für Deutschland

28. April 2021

Hintergrund und Ziel



Material und Methoden

1. Datenquellen

- Vertragsärztliche Abrechnungsdaten nach § 295 SGB V, Patienten im Alter zwischen 15-110 Jahren, nach Wohnort, Jahr 2018
 - Alle Behandlungsfälle/Patienten mit wenigstens einer ASK¹-Diagnose aus den Krankheitsgruppen Rückenschmerzen, Bronchitis/COPD und/oder Diabetes mellitus (abgekürzt RBCD²)
- DRG-Statistik nach § 1 KHEntG, ASK-Hauptdiagnosen nach Wohnort der Patienten für das Jahr 2018
 - Alle ASK der Krankheitsgruppen Rückenschmerzen, Bronchitis/COPD und Diabetes mellitus

¹ Ambulant-sensitive Krankenhausfälle, nach Sundmacher L et al. Krankenhausaufenthalte infolge ambulant-sensitiver Diagnosen in Deutschland, Ludwig-Maximilians Universität München, 2015; ² Rückenschmerzen (ICD 10-Codes: M42, M47, M53, M54), Bronchitis/COPD (ICD 10-Codes: J20-J22, J40-J44, J47), Diabetes mellitus (ICD 10-Codes: E10-E14)

Material und Methoden

2. Szenarioanalyse

Szenario: Zusätzliche Inanspruchnahme (ambulante Behandlungsfälle) bei Vermeidung von stationären ASK mit Rückenschmerzen, Bronchitis/COPD und Diabetes mellitus (RBCD)

- Simulation der ambulanten Behandlungsfälle, wenn vermiedene stationäre RBCD-ASK im ambulanten Bereich behandelt würden

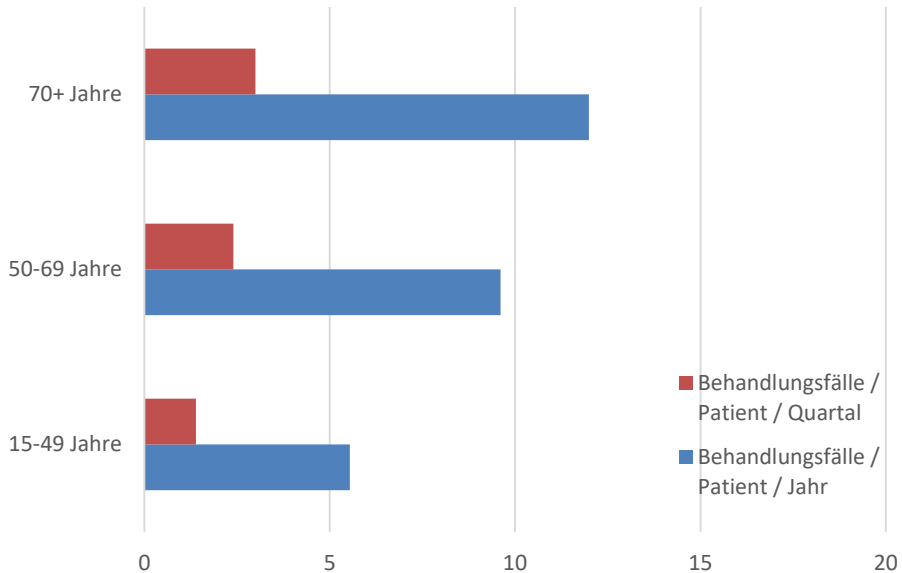
Ergebnisse

1. Ausgangssituation ambulanter und stationärer RBCD-Diagnosen

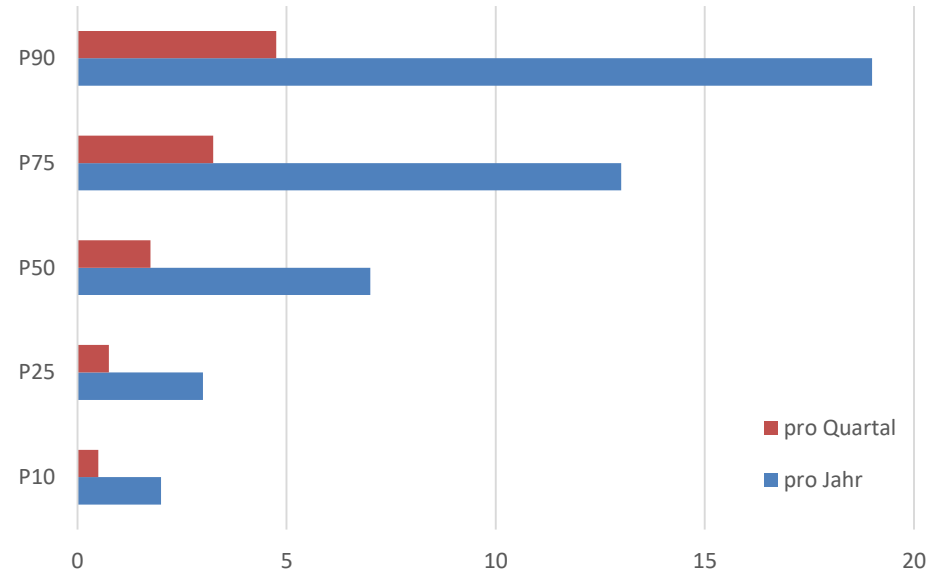
KV	Ambulante RBCD-Diagnosen				Stationäre RBCD-Diagnosen	
	Anzahl Behandlungsfälle	Anzahl Patienten	Behandlungsfälle / Patient / Jahr	Behandlungsfälle / Patient / Quartal	Anzahl gesamt	Anzahl vermeidbar
Schleswig-Holstein	8.608.602	1.018.676	8,45	2,11	24.711	19.412
Hamburg	5.332.926	598.106	8,92	2,23	12.026	9.421
Bremen	2.187.063	247.666	8,83	2,21	5.747	4.495
Niedersachsen	27.387.146	3.101.216	8,83	2,21	75.894	59.676
Westfalen-Lippe	27.232.667	3.503.382	7,77	1,94	113.548	89.595
Nordrhein	32.519.949	3.609.243	9,01	2,25	105.794	83.101
Hessen	19.859.787	2.305.073	8,62	2,15	61.890	48.775
Rheinland-Pfalz	13.988.706	1.616.861	8,65	2,16	44.414	35.049
Baden-Württemberg	29.097.316	3.589.760	8,11	2,03	76.033	59.883
Bayerns	41.470.298	4.686.307	8,85	2,21	124.591	98.445
Berlin	12.879.830	1.299.251	9,91	2,48	27.153	21.343
Saarland	3.809.771	419.758	9,08	2,27	13.270	10.450
Mecklenburg-Vorpommern	6.876.084	701.674	9,80	2,45	19.227	15.179
Brandenburg	10.644.439	1.068.257	9,96	2,49	30.824	24.351
Sachsen-Anhalt	10.333.193	1.028.888	10,04	2,51	31.391	24.797
Thüringen	9.415.308	975.152	9,66	2,41	27.762	21.917
Sachsen	17.488.805	1.751.175	9,99	2,50	41.983	33.219
Bund	279.131.890	31.520.445	8,86	2,21	836.258	659.108

Ergebnisse

2. Variation der RBCD- Behandlungsfälle nach Alter



... und Perzentilverteilung

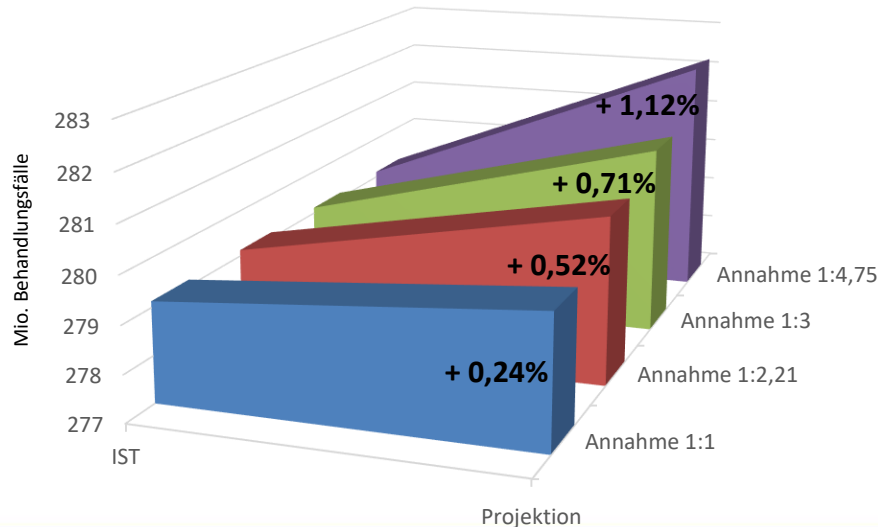


Ergebnisse

3. Simulation verschiedener Annahmen

Simulation:

Wie verändert sich die Zahl der Behandlungsfälle, wenn vermiedene RBCD-ASK im ambulanten Sektor behandelt werden?



Schlussfolgerung

- Ein vermiedener stationärer ASK generiert im Mittel **mehr als 2 ambulante Behandlungsfälle pro Quartal**.
- Die simulierte **Übertragung ausgewählter vermiedener ASK führt zur moderaten Erhöhung der ambulanten Behandlungsfälle**.
- Die Simulation verschiedener Annahmen zur Anzahl der generierten Behandlungsfälle eröffnet **Korridore für die Abschätzung einer zusätzlichen Inanspruchnahme**.
- Das Szenario kann **regionsspezifisch unter Annahmen zur etwaigen Veränderung der Krankenhauslandschaft** weiterentwickelt werden.

**Vielen Dank für
Ihre Aufmerksamkeit!**

**Zentralinstitut für die kassenärztliche Versorgung
in der Bundesrepublik Deutschland**

Salzufer 8
10587 Berlin

Tel. +49 30 4005 2450

Fax +49 30 4005 2490

zi@zi.de

www.zi.de

