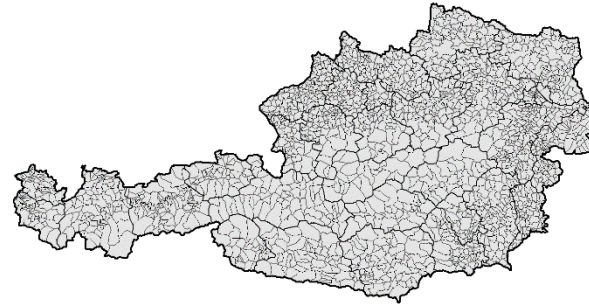
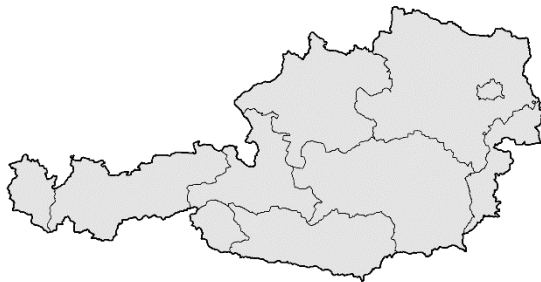


Zi-Congress Versorgungsforschung 2019

Der Österreichische Strukturplan Gesundheit (ÖSG) – welche Bedeutung haben regionale Aspekte?

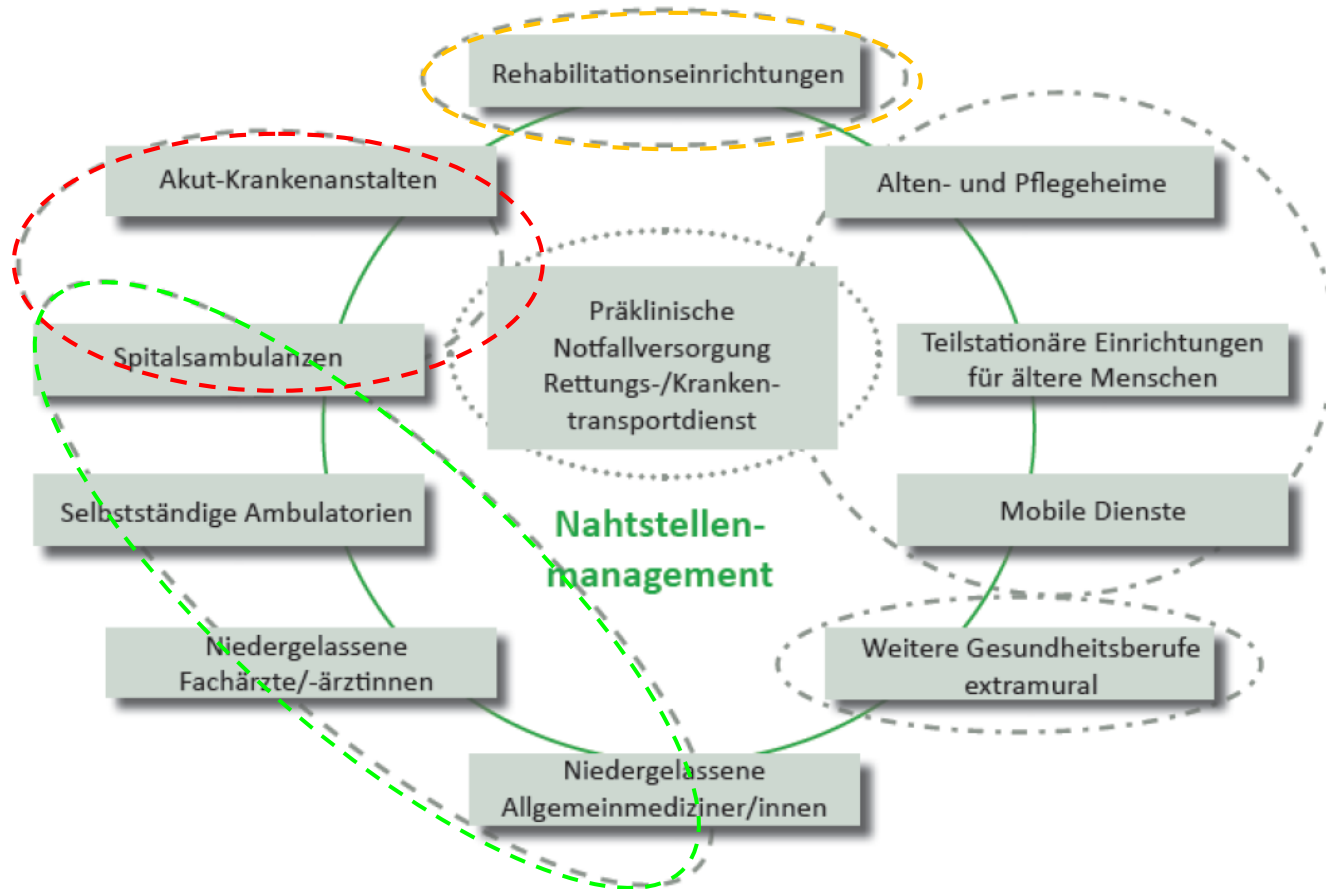


Dr. Gerhard Fülöp (Gesundheit Österreich GmbH – GÖG)
5. Juni 2019, Berlin

Sinn und Zweck des ÖSG ?

- In Ö geteilte Verantwortung für die Gesundheitsversorgung (v.a. Bund, Länder und Sozialversicherung) → ÖSG: Gemeinsamer **bundesweiter Rahmenplan** via Konsens.
- ÖSG – **Planungsaussagen**: Ambulante und akutstationäre Versorgung, ambulante und stationäre Rehabilitation sowie medizinisch–technische Großgeräte (Planungsrichtwerte, QK)
- ÖSG – **Qualitätskriterien**: Ziel, in den Versorgungsbereichen bundesweit gleiche Versorgungsstandards zu erreichen.
- ÖSG – **allgemein**: Sicherstellung, dass Gesundheitsversorgung in ganz Ö ausgewogen verteilt und gut erreichbar ist und in vergleichbarer Qualität auf hohem Niveau angeboten wird.
- ÖSG – **RSG**: ÖSG = **Rahmenplanung** für die RSG (**regionale** Detailplanung, gemeinsamer Beschluss Land + SV–Träger)

Welche Sphären umfasst der ÖSG 2017 insgesamt ?



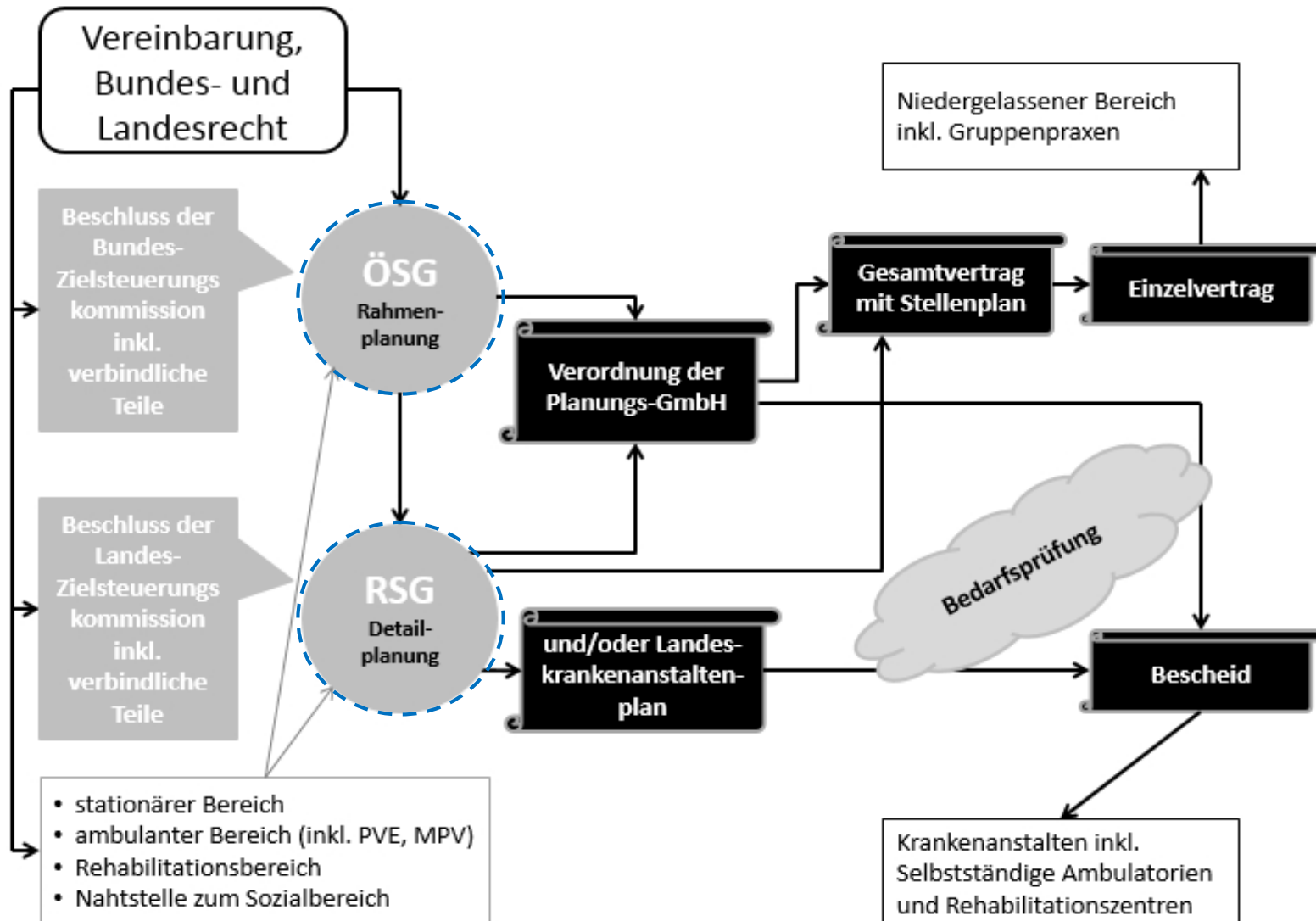
Legende: - - - - im ÖSG 2017 im IST-Stand und mit Rahmenplanung erfasst

- - im ÖSG 2017 im IST-Stand teilweise erfasst

..... im ÖSG 2017 nicht erfasst

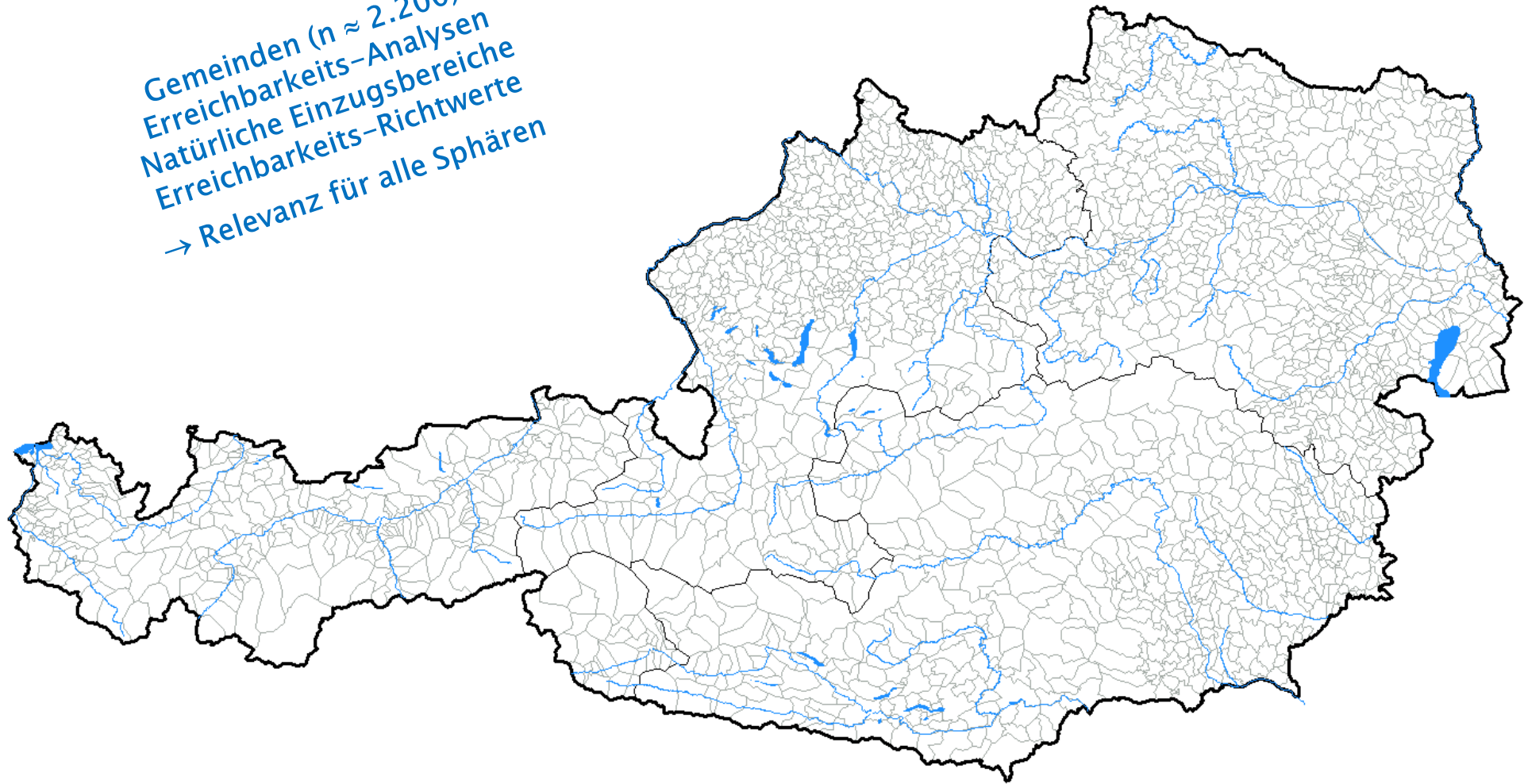
Quelle: GÖG-eigene Darstellung

Wie erfolgt die rechtliche Umsetzung ÖSG → RSG ?



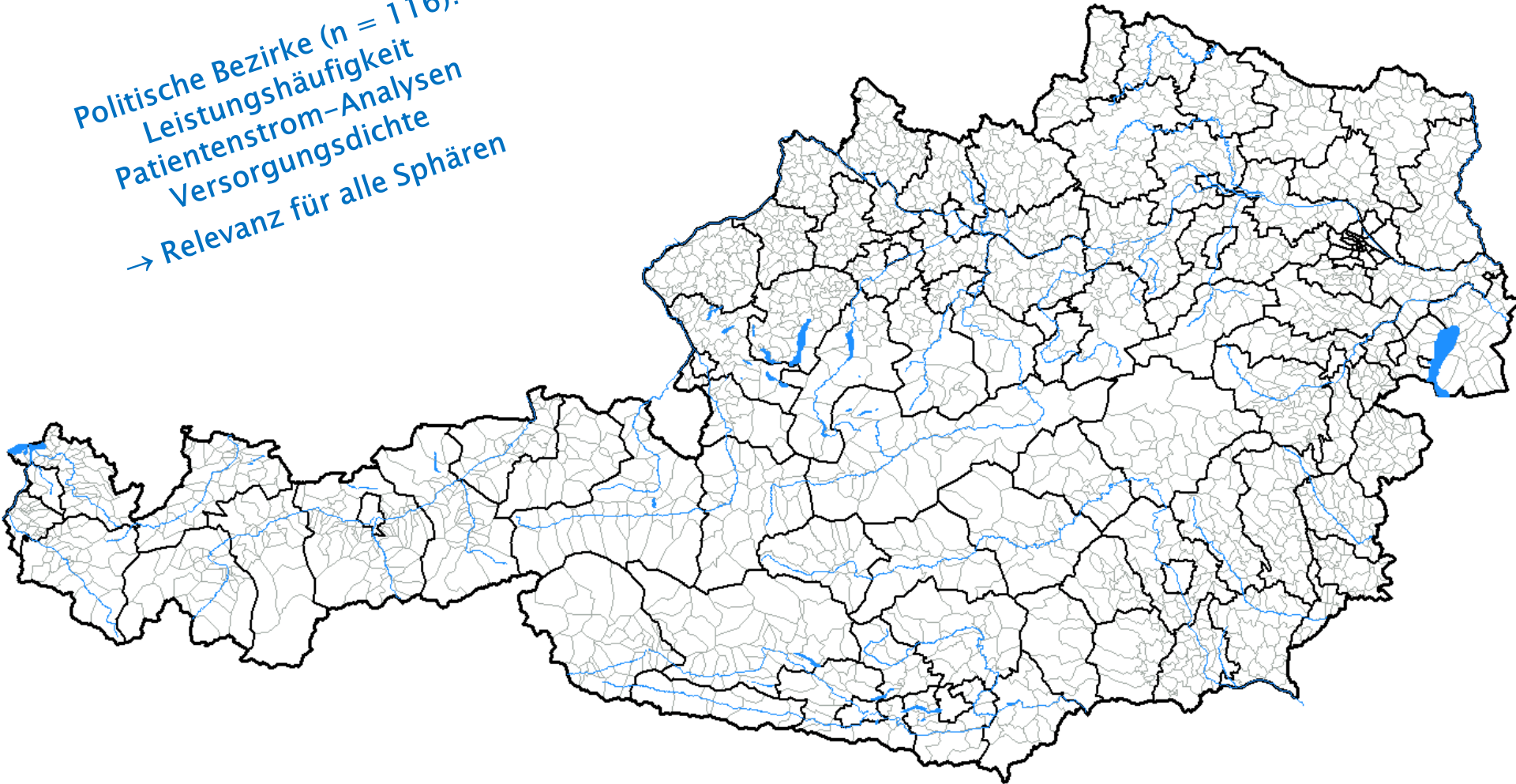
Welche regionalen Ebenen sind für ÖSG/RSG relevant ?

Gemeinden (n ≈ 2.200):
Erreichbarkeits-Analysen
Natürliche Einzugsbereiche
Erreichbarkeits-Richtwerte
→ Relevanz für alle Sphären



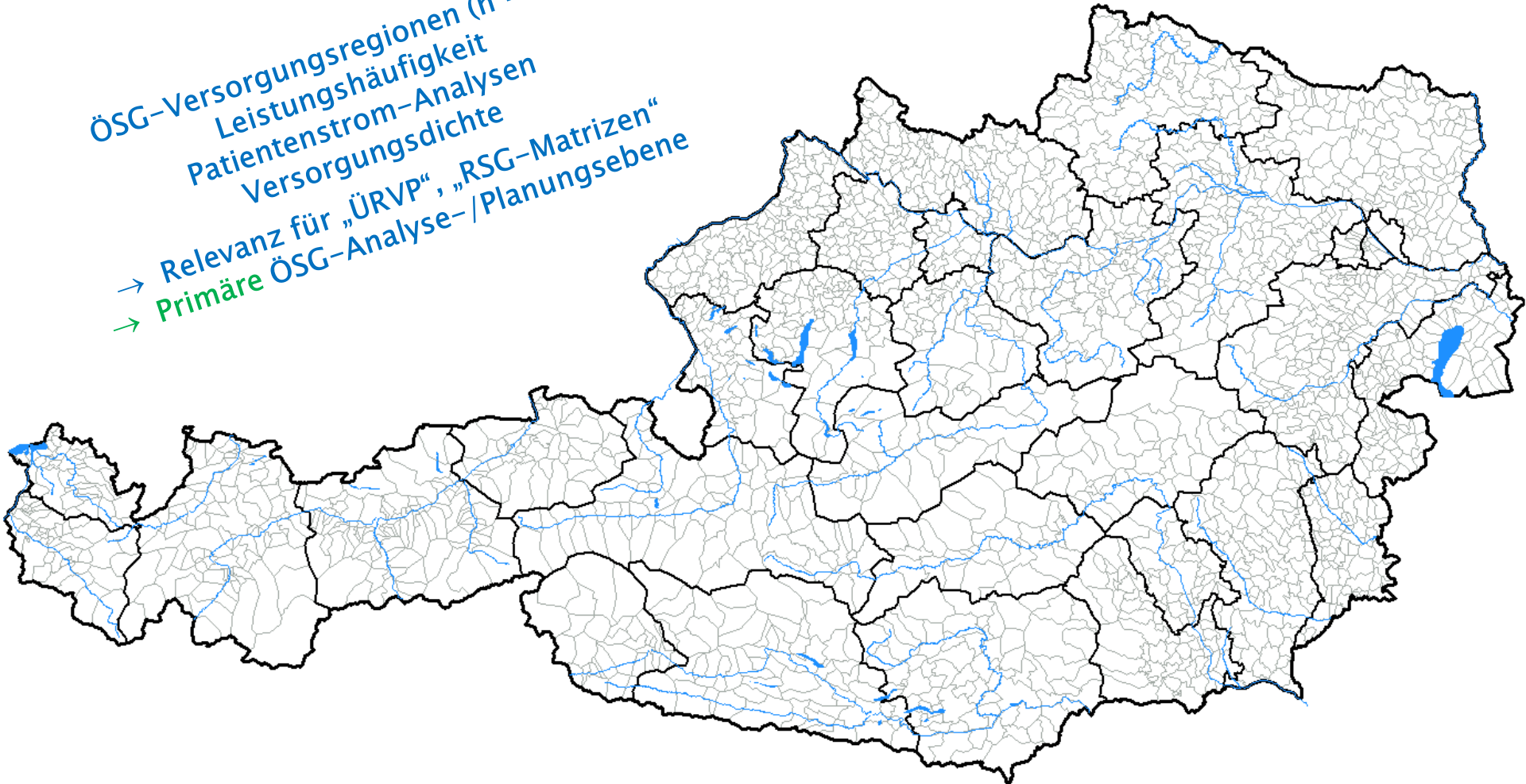
Welche regionalen Ebenen sind für ÖSG/RSG relevant ?

Politische Bezirke (n = 116):
Leistungshäufigkeit
Patientenstrom-Analysen
Versorgungsdichte
→ Relevanz für alle Sphären



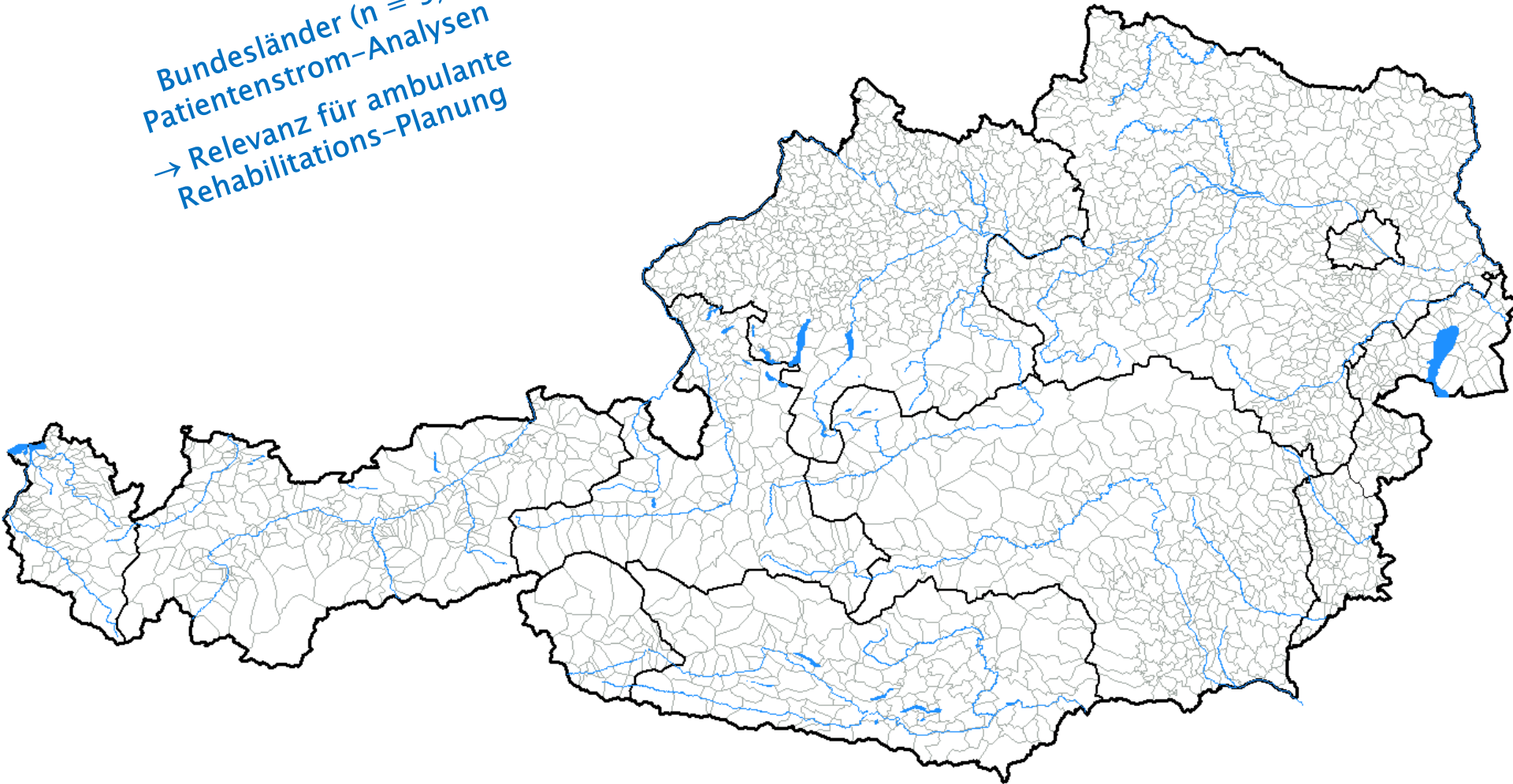
Welche regionalen Ebenen sind für ÖSG/RSG relevant ?

- ÖSG-Versorgungsregionen (n = 32):
Leistungshäufigkeit
Patientenstrom-Analysen
Versorgungsdichte
- Relevanz für „ÜRVP“, „RSG-Matrizen“
 - Primäre ÖSG-Analyse-/Planungsebene



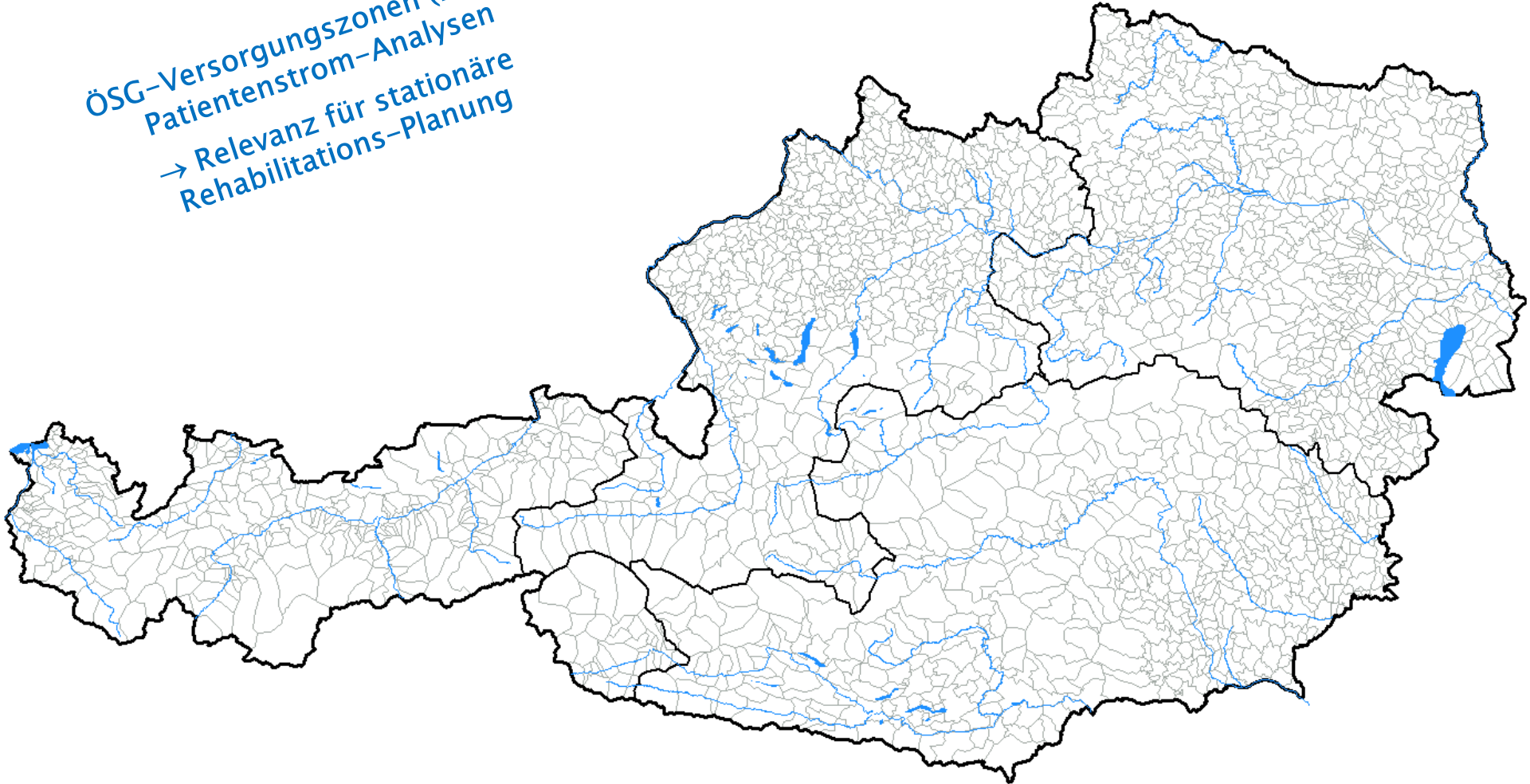
Welche regionalen Ebenen sind für ÖSG/RSG relevant ?

Bundesländer (n = 9):
Patientenstrom-Analysen
→ Relevanz für ambulante
Rehabilitations-Planung



Welche regionalen Ebenen sind für ÖSG/RSG relevant ?

ÖSG-Versorgungszonen (n = 4):
Patientenstrom-Analysen
→ Relevanz für stationäre
Rehabilitations-Planung



Welche Datengrundlagen sind für ÖSG/RSG verfügbar ?

Österreichisches Gesundheitsinformationssystem



(Stand: Jänner 2019)

Struktur- /Basisdaten

Datenbestand (Zeitraum, Datenquellen):

- **Einwohner** VZ 1981/1991/2001, RZ 2011 ff. (ST.AT)
- **Bevölkerungsprognose** 2019-2076 (ST.AT/ÖROK)
- **Sozioökonomische** Daten 1981-2011 (ST.AT, ÖIR)
- **Arbeitsmarkt/Arbeitslosigkeit** 2013-2017 (AMS)
- **EU-SILC** 2008-2017 (ST.AT)
- **Erreichbarkeitsmodell Straße** 2018 (GeoMagis)
-

Gesundheitsdaten

Datenbestand (Zeitraum, Datenquellen):

- **Lebenserwartung** 1980-2017 (ST.AT, GÖG/ÖBIG)
- **Todesursachenstatistik** 1980-2017 (ST.AT)
- **Krebsstatistik** 1983-2016 (ST.AT)
- **Gesundheitszustand** MZ 1991/1999 (ST.AT)
- **Gesundheitszustand** ATHIS 2006, 2014 (ST.AT)
- **Stellungsuntersuchungen** 1990-2017 (BMLV)
- **Straßenverkehrsunfallsdaten** 1982-2017 (ST.AT)
- **Arbeits- /Wegunf., Berufskr.** 1995-2017 (AUVA)
-

Gesundheitssystemdaten

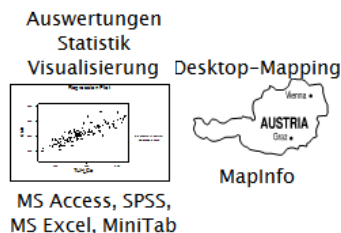
Datenbestand (Zeitraum, Datenquellen):

- **KA-Statistik** (KDok) 1994-2017 (BMASGK)
- **Bettenbericht** 1988-2017 (BMASGK)
- **Diagnosen- /Lei.dok. stat.** 1992-2017 (BMASGK)
- **Leistungsdok. amb.** 2014-2017 (BMASGK)
- **Österreichische Ärzteliste** 1999-2018 (ÖÄK, ZÄK)
- **Ärztliche ambulante VE** 2004-2016 (HVSVT)
- **Selbstständige Ambulatorien** in Ö 2018 (BMASGK)
- **KA-Kostenrechnung** 1994-2017 (BMASGK)
- **Ärztkostenstatistik** 1991-2017 (HVSVT)

Geografische Basisdaten

Datenbestand (Zeitraum, Datenquellen):

- **Administrative Grenzen** 2018 (GeoMagis)
- **Flächennutzung** 2018 (GeoMagis)
- **Gewässernetz** 2018 (GeoMagis)
- **Verkehrslinien** 2018 (GeoMagis)



SQL-Server
ODBC



ÖGIS / QGIS

- **Regionalanalysen** (2.100 Gemeinden, 116 Bezirke, 35 NUTS-3, 32 Versorgungsregionen, Bundesländer, Ö)
- **Zeitreihenanalysen/Monitoring** (maximaler Beobachtungszeitraum 1980-2018)

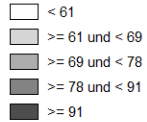
Welche Planungsmethoden ? – Beispiel HCH

Österreichisches Gesundheitsinformationssystem ÖGIS

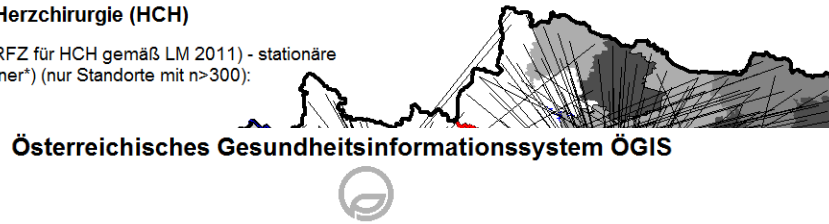


Krankenhaustätigkeit 2009 - Erwachsenen-Herzchirurgie (HCH)

Tatsächliche Einzugsbereiche und KHH 2009 (MEL in RFZ für HCH gemäß LM 2011) - stationäre Aufenthalte in FKA, UKH und SAN pro 100.000 Einwohner* (nur Standorte mit n>300):



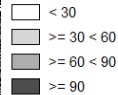
Anm.: Die Linien kennzeichnen die Zuordnung einer Wohngemeinde zu einem KA-Standort (grüne Markierung) aufgrund des überwiegenden Anteils an stationär aufgenommenen Patienten aus dieser Wohngemeinde



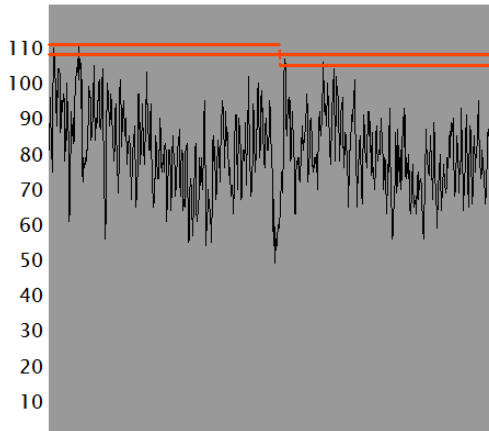
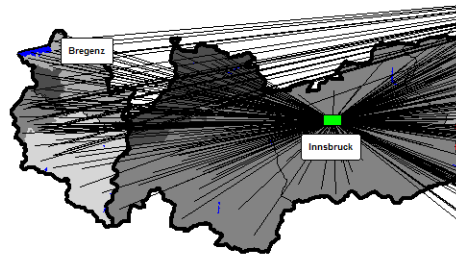
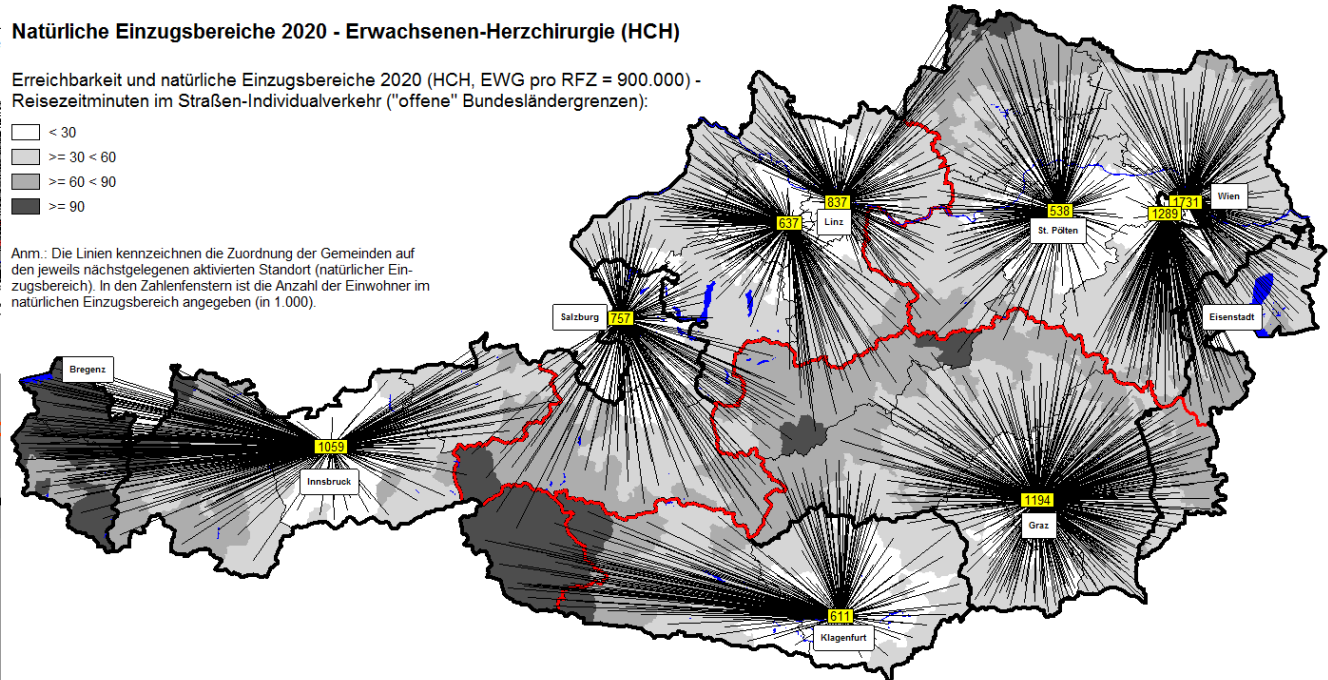
Wie hoch ist der „Bedarf“ ??

Natürliche Einzugsbereiche 2020 - Erwachsenen-Herzchirurgie (HCH)

Erreichbarkeit und natürliche Einzugsbereiche 2020 (HCH, EWG pro RFZ = 900.000) - Reisezeitminuten im Straßen-Individualverkehr ("offene" Bundesländergrenzen):



Anm.: Die Linien kennzeichnen die Zuordnung der Gemeinden auf den jeweils nächstgelegenen aktivierten Standort (natürlicher Einzugsbereich). In den Zahlenfenstern ist die Anzahl der Einwohner im natürlichen Einzugsbereich angegeben (in 1.000).



Quellen: ST.AT/ÖROK - VZ 2001; Bevölkerungsprognosen 2001-2031; GÖG-/ÖBIG-eigene Berechnungen.

Welche Planungen sind unmittelbar im ÖSG definiert?

Tabelle R2: Betten in RZ nach Rehabilitations-Indikationsgruppen – Bedarf 2020

SOLL 2020	EW 2020	BSR	HKE	NEU	ONK	PSY*	PUL	STV	UCNC	LYMPH	gesamt*
VZ 1 (Ost)	3.776.303	1.717	705	710	251	640	214	264	232	45	4.780
VZ 2 (Süd)	1.888.463	859	353	355	126	320	107	132	116	22	2.390
VZ 3 (Nord)*	2.015.962	917	376	379	134	410	114	141	124	24	2.620
VZ 4 (West)	1.147.378	522	214	216	76	195	65	80	71	14	1.452
Österreich*	8.828.106	4.015	1.648	1.660	587	1.565	501	618	543	104	11.242

* Die Abweichung zum Rehabilitationsplan 2016 in der VZ 3 (Nord) bei der RIG PSY ergibt sich aus der Hinzurechnung von im Rehabilitationsplan 2016 nicht berücksichtigten Verträgen mit Einrichtungen in Deutschland und der Zuweisungszahlen von 68 versorgungswirksamen Betten für Österreich, die aufgrund der bisherigen Zuweisungspraxis der Versorgungszone Nord zugerechnet werden.

Tabelle R4: Ambulante Therapieplätze und Anzahl der Verfahren in der ambulanten Rehabilitation der Phase II nach Rehabilitations-Indikationsgruppen und Bundesländern 2020

Verfahren – SOLL 2020	EW*	BSR	HKE	NEU	ONK	PSY	PUL	STV	UCNC	LYMPH	gesamt
Burgenland	259.978	126	50	13	13	77	22			0	320
Kärnten	507.812	247	97	25	25	150	43		0	0	626
Niederösterreich	1.566.800	761	301	78	77	462	133	116	0	1	1.930
Oberösterreich	1.397.923	679	268	70	69	412	119	104	0	1	1.722
Salzburg	505.708	246	97	25	25	149	43	38	0	0	623
Steiermark	1.100.597	535	211	55	54	325	94	82	0	0	1.356
Tirol	622.024	302	119	31	31	184	53	46	0	0	766
Vorarlberg	384.251	187	74	19	19	113	33	29	0	0	473
Wien	1.907.581	927	366	95	94	563	162	141	0	1	2.350
Österreich	8.252.674	4.011	1.584	412	407	2.435	703	612	0	3	10.166

Stationäre und ambulante
Rehabilitation (z.T. iVm Err.)

Welche Planungen sind unmittelbar im ÖSG definiert?

Festlegungen zum Großgeräteplan

Großgeräteplan „GGP“ (iVm PRW, Erreichbarkeit, ...)

Burgenland

Versorgungsregion	Sektor	K-Nr. und Standort der Fonds-KA	CT ¹	MR ^{1,2}	ECT ^{1,3}	STR	COR	PET
11 Burgenland-Nord	Fonds-KA	K102 Eisenstadt BBR KH ³	1	1	1		1	
	Fonds-KA	K105 Kittsee LKH	1	1				
	Fonds-KA extramural ²	K106 Oberpullendorf LKH	1 2	1	1			
12 Burgenland-Süd	Fonds-KA	K104 Güssing LKH	1	1				
	Fonds-KA	K107 Oberwart LKH	1	1				
	extramural		1		1			
1 Burgenland	Fonds-KA ^{1,3}		5	4	1		1	
	extramural ²		3	1	2			
	Summe		8	5	3		1	

¹ CT, MR, ECT: Gerätevorhaltungen in Fonds-KA jeweils mit Abrechnungsvereinbarung mit der BGKK (Ausnahme: K106)

² MR: ergänzend 1 MR mit einer Feldstärke < 1 Tesla extramural eingerichtet

³ ECT: Kooperation KH Eisenstadt (K102) mit KH Wiener Neustadt (K356)

Welche Planungsrichtwerte sind im ÖSG definiert?

Planungsrichtwerte für den gesamten ambulanten Bereich (Planungshorizont 2020)

Fachrichtung/Fachbereich **	Err. (Min.)	VDmin	VDmax	VD2014	BEVmin
Allgemeinmedizin (AM)**	10	34,8	64,7	49,8	2.000
Kinder- und Jugendheilkunde (KIJU)**	20	4,1	7,7	5,9	17.000
Kinder- und Jugendchirurgie (KJC)	*	*	*	*	*
Kinder- und Jugendpsychiatrie (KJP) ¹	30	0,6	1,2	0,4	120.000
Chirurgie (CH)	*	4,1	7,7	5,9	*
Neurochirurgie (NCH)	*	*	*	*	*
Innere Medizin (IM)**	20	10,3	19,1	14,7	6.800
- davon Pulmologie (PUL) / Innere Medizin-Pneumologie (IM-PUL)	*		2,4	1,9	54.000
Frauenheilkunde und Geburtshilfe (GGH)			11,9	9,2	11.000
Neurologie (NEU)		1,9	3,5	2,7	37.000
Psychiatrie (PSY)		2,4	4,4	3,4	30.000
Dermatologie (DER)		9	5,5	4,2	24.000
Augenheilkunde (AU)		8	8,0	6,2	16.000
Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde (HNO)		2,7	5,0	3,9	26.000
Urologie (URO)	30	2,1	4,0	3,1	33.000
Plastische, rekonstruktive und ästhetische Chirurgie (PC...)	*	*	*	*	*
Orthopädie und Traumatologie (ORTR)	30	6,7	12,5	9,6	10.000
- davon Orthopädie/orthopädische Chirurgie (OR)	30	2,7	5,0	3,9	26.000
- davon Unfallchirurgie (UCH)	*	4,0	7,5	5,7	17.000
Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde (ZMK) ²	30	27,0	50,1	38,6	2.600

**Ambulante Versorgung
(iVm Erreichbarkeit, VD, MBZ, ...)**

125%
BD
75%

Welche Planungsrichtwerte sind im ÖSG definiert?

Planungsrichtwerte für die Normalpflege- und Intensivbereiche in Akutkrankenanstalten (Planungshorizont 2020)

Fachbereiche/Versorgungsbereiche	Err. (Min.)	BMZmin	BMZmax	BMZ 2014	MBZ
Intensivbehandlungsbereiche (INT/IS)	60			0,18	6
Intensivüberwachungsbereiche (INT/UE)	45		0,36	0,10	4
Kinder- und Jugendheilkunde (KIJU)			0,20	0,16	20
Kinder- und Jugendchirurgie (KJC)		0,02	0,03	0,03	20
Kinder- und Jugendpsychiatrie (KJP) ¹		0,08	0,13	0,04	30
Chirurgie (CH)			0,70	0,73	30
Neurochirurgie (NCH)			0,08	0,06	30
Innere Medizin (IM)		1,08	1,81	1,58	30
- davon Pulmologie (PUL) / Innere Medizin-Pneumologie	*	0,07	0,12	0,12	30
Frauenheilkunde und Geburtshilfe (GGH)	45	0,19	0,32	0,36	20
Neurologie (NEU)	60	0,18	0,31	0,23	30
Neurologische Akut-Nachbehandlung / Stufe B (NEU-ANB/B)	60	0,03	0,08	0,04	3
Neurologische Akut-Nachbehandlung / Stufe C (NEU-ANB/C)	90	0,05	0,09	0,08	8
Psychiatrie (PSY, exkl. PSY-ABH und PSY-FOR)	60	0,30	0,50	0,41	30
Haut- und Geschlechtskrankheiten (DER)	90	0,04	0,07	0,08	25
Augenheilkunde (AU)	90	0,04	0,07	0,09	20
Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde (HNO)	60	0,07	0,12	0,13	25
Urologie (URO)	60	0,10	0,16	0,15	25
Plastische, rekonstruktive und ästhetische Chirurgie (PCH)	*	0,02	0,03	0,03	15
Orthopädie und Traumatologie (ORTR)	45	0,50	0,82	0,74	30

**Akutstationäre Versorgung
(iVm Erreichbarkeit, BMZ, MBZ, ...)**

125%
BD
75%

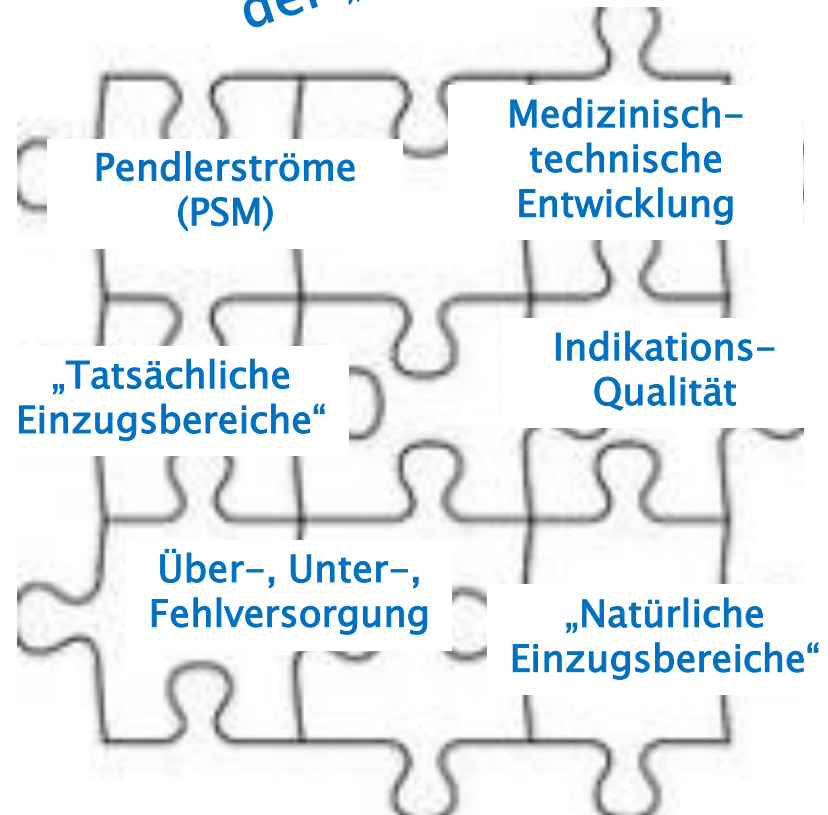
Welche Bedeutung haben regionale Aspekte in ÖSG/RSG ?



→ Simulations-Modelle

→ „Hard Facts“ versus „Soft Facts“

Wie hoch ist der „Bedarf“ ??



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit !

Dr. Gerhard Fülöp

Stubenring 6

1010 Vienna, Austria

T: +43 1 515 61- 0

F: +43 1 513 84 72

E: gerhard.fueloep@goeg.at

W: www.goeg.at

