

BMC Jahrestagung 2023, Berlin 18. April 2023

VOM GESUNDHEITS- ZUM VERSORGUNGSZIEL:
ECKPUNKTE FÜR DIE NEUAUSRICHTUNG DES GESUNDHEITSSYSTEMS

→ **VERSORGUNGSZIELE SIND UMSETZBAR.**

Klaus Piwernetz
Edmund Neugebauer

Themen

- Ziele sind unverzichtbar
- Versorgungsziele sind kein Hexenwerk
- Bürgerbeteiligung ist wichtig und möglich
- Versorgungsziele sind umsetzbar
- Fazit: Governance, Professionalität und mehr

- **Ziele sind unverzichtbar**
- Versorgungsziele sind kein Hexenwerk
- Bürgerbeteiligung ist wichtig und möglich
- Versorgungsziele sind umsetzbar
- Fazit: Governance, Professionalität und mehr

Ziele sind unverzichtbar.



Alice im Wunderland:

*"Kannst Du mir bitte
ich nehmen soll?"*

"Das kommt dar"

"Ach. Das ist mir ziem"

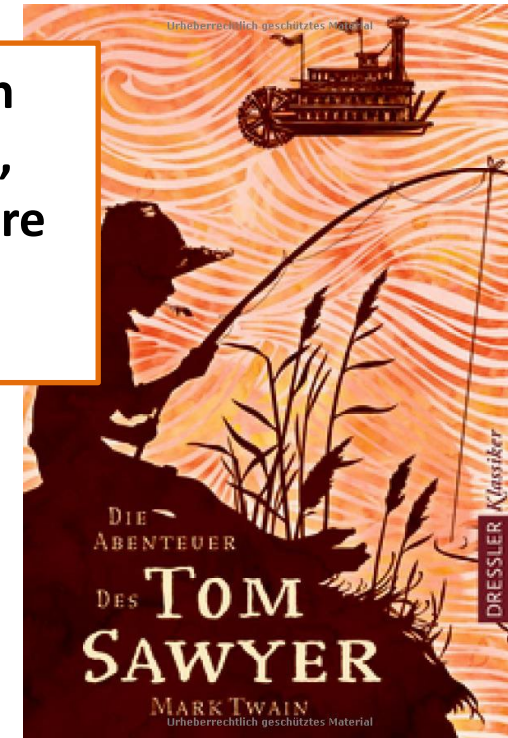
"Dann kannst Du jed... nehmen."

"... wenn ich nur irgendwohin komme."

*"Das wirst Du sicher, wenn Du nur lange
genug gehst."*

Als wir das Ziel aus den
Augen verloren hatten,
verdoppelten wir unsere
Strebungen.

Mark Twain: Tom Sawyer



**Eigentlich eine
Binsenweisheit !**

Ein Leben ohne Ziele

Wenn es keine Ziele gibt ...

... gewinnen in der Mikroumgebung

... bleiben Sie orientiert

Transparenz

... wird Datens

... behaupten man

... ist jeder Weg richtig, wenn



Josef Hecken, GBA:

**„Wir planen gerade,
wie wir gemeinschaftlich Suizid begehen wollen**

„Das Beste!“.

„gut meint“.

- Ziele sind unverzichtbar
- **Versorgungsziele sind kein Hexenwerk**
- Bürgerbeteiligung ist wichtig und möglich
- Versorgungsziele sind umsetzbar
- Fazit: Governance, Professionalität und mehr

Versorgungsziele sind überfällig.

Originalarbeit

Thieme

Notwendigkeit und Wege zur Entwicklung von Versorgungszielen für das Gesundheitssystem in Deutschland – Positionspapier des DNVF

Necessity and Ways to Develop Supply Goals for the Health System in Germany – a Position Paper of the DNVF



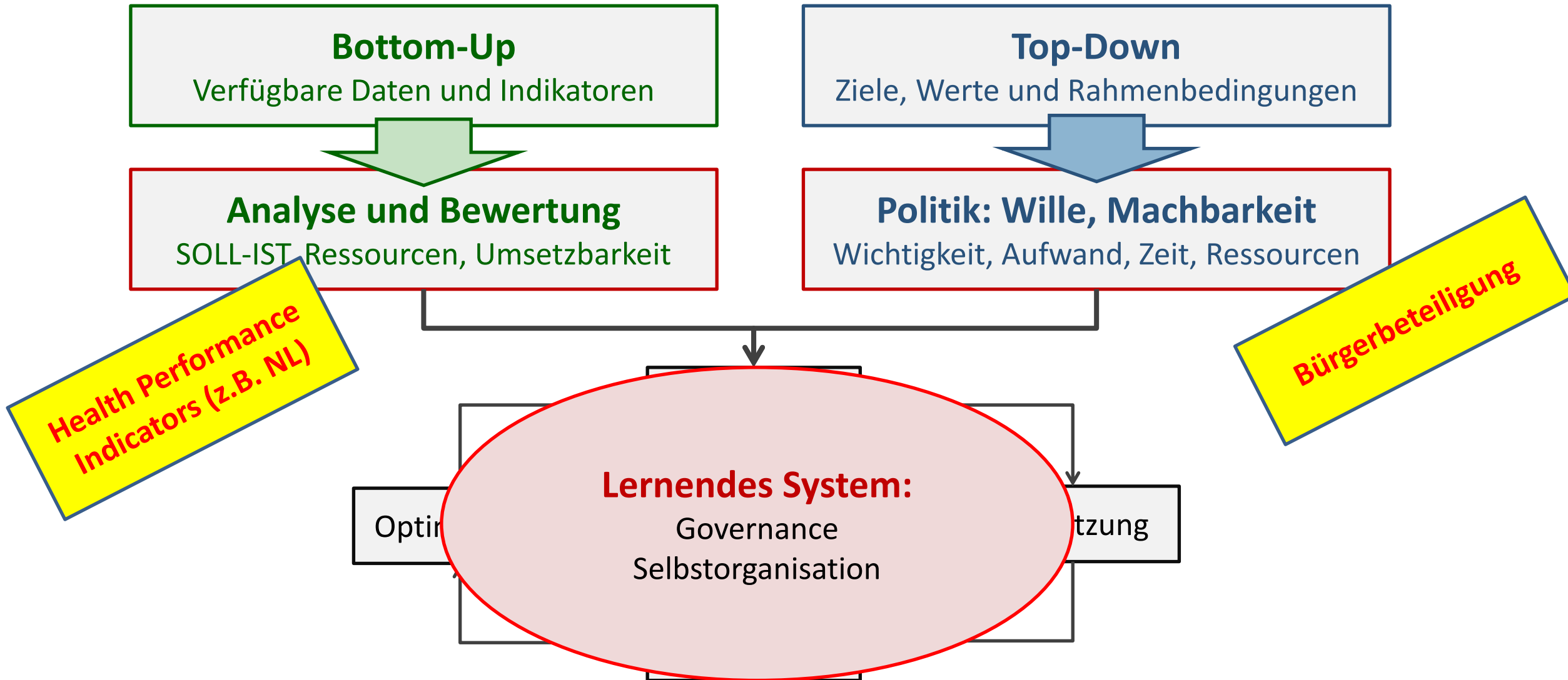
Autoren

Edmund Neugebauer¹, Anja Deckert⁴, Peter Falkai⁵, Lars Gabrys⁶,
Alfons Hollederer⁷, Matthias Scheibe¹⁰, Thomas Bierbaum¹¹,
Jochen Schmitt^{4*}

**Methodik
Bürgerbeteiligung
Verbindlichkeit**

**OPEN
ACCESS**

Zwei Wege zur Entwicklung von Versorgungszielen



- Ziele sind unverzichtbar
- Versorgungsziele sind kein Hexenwerk
- **Bürgerbeteiligung ist wichtig und möglich**
- Versorgungsziele sind umsetzbar
- Fazit: Governance, Professionalität und mehr

Bürgerbeteiligung ist möglich.



**Bürgerbeteiligung
ist möglich!**

Originalarbeit Thieme

Notwendigkeit und Wege zur Entwicklung von Versorgungszielen für das Gesundheitssystem in Deutschland – ein Positionspaper des DNVF

Necessity and Ways to Develop Care Goals for the Health System in Germany – a Position Paper of the DNVF

OPEN ACCESS

Autoren
Edmund Neugebauer^{1*}, Klaus Piwernetz^{2*}, Anke Bramesfeld³, Stefanie Deckert⁴, Peter Falkai⁵, Lars Gabrys⁶, Alfons Holleeder⁷, Steffi G. Riedel-Heller⁸, Andrea Schaller⁹, Madlen Scheibe¹⁰, Thomas Bierbaum¹¹, Jochen Schmitt^{4**}, Karsten E. Dreinhöfer^{12**}

1 - IDPF: Institut für Demokratie- und Partizipationsforschung
2 - IASS: Institute for Advanced Sustainability Studies e.V.

BÜRGERRÄTE ALS EINE ZEITGEMÄSSE ERGÄNZUNG DER REPRÄSENTATIVEN DEMOKRATIE

Handreichung für eine Implementation deliberativer Bürgerräte

- Ziele sind unverzichtbar
- Versorgungsziele sind kein Hexenwerk
- Bürgerbeteiligung ist wichtig und möglich
- **Versorgungsziele sind umsetzbar**
- Fazit: Governance, Professionalität und mehr

- 2000 Modellprojekt Gesundheitsziele.de
- 2006 Träger: Gesellschaft für Versicherungswissenschaft und -gestaltung e.V.
- 2007 Kooperationsverbund (> 140 Organisationen)
Gemeinsame Erklärung
- 2022 10 Gesundheitsziele

Zehn Nationale Gesundheitsziele

1. **Diabetes mellitus Typ 2:** Erkrankungsrisiko senken, Erkrankte erkennen und behandeln (2003)
2. **Brustkrebs:** Mortalität vermindern, Lebensqualität verbessern (2003; Aktualisierung: A: 2010)
3. **Tabakkonsum** reduzieren (2003; Aktualisierung: A: 2011)
4. **Gesund aufwachsen:** Lebenskompetenz stärken (2003; Aktualisierung: A: 2010)
5. **Gesundheitliche Kompetenz** stärken (2003; Aktualisierung: A: 2011)
6. **Depressive Erkrankungen** erkennen, nachhaltig behandeln (2006)
7. **Gesund älter werden** (2006)
8. **Alkoholkonsum** reduzieren (2006)
9. **Gesundheit rund um den Arbeitsplatz** (2017)
10. **Patientensicherheit** (2022)

**Begrifflichkeit:
Gesundheitsziele oder Versorgungsziele ?**

Gesundheitsziele.de: Mitgliedsorganisationen



Quelle: Gesundheitsziele.de

- Ziel der Evaluation des Gesamtprozesses ist die **Identifikation des Mehrwerts** von gesundheitsziele.de für die Akteure sowie die **Ermittlung der Schnittstellen und Interaktionen** zwischen ihnen.
- Hierbei steht die **Analyse der Mechanismen** im Zentrum, die dem Gesundheitszieleprozess und den Kooperationspartnern im Mittelpunkt.
 - Zum einen wird den einzelnen Akteuren die **Relevanz** der erarbeiteten nationalen Gesundheitsziele verdeutlicht.
 - Zum anderen wird die **Umsetzung** der nationalen Gesundheitszieleprozesse und die Erfassung des **Umsetzungsgrades** des Zielegedankens bei den beteiligten Kooperationspartnern identifiziert werden (Maschewsky-Schneider & Thelen 2012)

Was bringt es den Patienten?

Gesundheitsziele in Österreich

Zehn Nationale Gesundheitsziele

1. Gesundheitsförderliche Kooperation
2. Für gesunde Lebensräume
3. Die Gesundheit fördern
4. Die natürlichen Ressourcen für künftige Generationen
5. Durch soziale Gerechtigkeit
6. Gesundes Altern
7. Gesunde Ernährung
8. Gesunde und sichere Arbeitsplätze fördern
9. Psychosoziale Gesundheit fördern
10. **Qualitativ hochwertige Gesundheitsversorgung für alle nachhaltig sicherstellen**

**Handbuch
Wirkungsorientierte
Steuerung**

Unser Handeln erzeugt Wirkung

Gesundheitsversorgung für alle nachhaltig sicherstellen

BUNDESKANZLERAMT  ÖSTERREICH
BUNDESMINISTERIN
FÜR FRAUEN UND ÖFFENTLICHEN DIENST

Lebensräume auch

unterstützen

machen

Gestaltung der Lebenswelten

Zielsteuerungsvertrag - 2022 bis 2023

- **Vertragspartner**

- Bundesminister für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz
- Dachverband der Sozialversicherungsträger
- Länder Burgenland, Kärnten, Oberösterreich, Salzburg, Steiermark, Tirol, Vorarlberg, Wien

- **Inhalte**

Bürger und Patienten sind von vorneherein beteiligt, Ausgefeilte Methodik. Regelmäßige, strukturierte Berichte an das Parlament.

Zielsteuerungsvertrag auf Bundesebene

Zielsteuerung-Gesundheit

für die Jahre 2022 und 2023

Für den Bund



Der Bundesminister für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz

- **Strategische Dimensionen und Ziele**

- **Bessere Versorgung:**

S1: Stärkung der ambulanten Versorgung bei gleichzeitiger Entlastung des akutstationären Bereichs und Optimierung des Ressourceneinsatzes

- **Bessere Qualität:**

S2: Sicherstellen der Zufriedenheit der Bevölkerung durch Optimierung der Versorgungs- und Behandlungsprozesse

- **Gesündere Bevölkerung:**

S3: Gesundheitsförderung und Prävention: Erhöhung der Zahl der gesunden Lebensjahre und Verbesserung der Lebensqualität von erkrankten Personen

- **„Better value“:**

S4: Gewährleistung einer nachhaltigen Finanzierung der öffentlichen Gesundheitsausgaben

Umsetzung der Ziele ist im Vertrag operationalisiert. **Quelle: Zielsteuerungsvertrag, 2022**

Strategische Dimension Strategische Ziele		Operative Dimension Operative Ziele		Messgrößen	Zielwerte/ -vorgaben
Bessere Versorgung	S1: Stärkung der ambulanten Versorgung bei gleichzeitiger Entlastung des akutstationären Bereichs und Optimierung des Ressourceneinsatzes	Bedarfsgerechte Gestaltung, Abstimmung und Entwicklung der ambulanten Versorgungsstrukturen	1: Verbesserung der integrierten Versorgung durch gemeinsame abgestimmte operative Planung und Umsetzung (1.1 bis 1.3)	<i>Messgrößen und Zielwerte/Zielvorgaben sind direkt den operativen Zielen 1.1. bis 1.3. zugeordnet. Diese sind in der Analyse zu betrachten.</i>	
			1.1: Primärversorgung ausbauen	(1) Umgesetzte PV-Einheiten (2) In PV-Einheiten Zusätzlich noch zu entwickelnde Messgröße: Anteil von Fällen mit ambulanter Behandlung	↑
			1.3: Bedarfsgerechte Anpassung der stationären Versorgungsstrukturen	(3) Anzahl multiprofessioneller und/oder interdisziplinärer Versorgungsformen im ambulanten Fachbereich mit Versorgungsauftrag Zusätzlich noch zu entwickelnde Messgröße zur Versorgungswirksamkeit von multiprofessionellen und/oder interdisziplinären ambulanten Versorgungsformen	
		Die richtige Versorgung („The right care“)	2: Verfügbarkeit und Einsatz des für die qualitätsvolle Versorgung erforderlichen Gesundheitspersonals (Skill-Mix, Nachwuchssicherung, demographische Entwicklung) sicherstellen	(7) Anzahl der besetzten und genehmigten Ausbildungsstellen AM/FÄ (8) Ärztliche Versorgungsdichte (9) Relation DGKP und PFA zu ÄrztInnen in FKA („Nurse to Physician Ratio“)	Beobachtungswert Beobachtungswert Beobachtungswert
			3: Stärkere Ausrichtung des Vertragswesens und der Honorierungssysteme am Versorgungsbedarf bei gleichzeitiger Unterstützung der Zielsetzungen der ZS-G (insbesondere Versorgung am „Best Point of Service“) und der Anforderungen an die Versorgungsformen	<i>Messgrößen siehe op. Ziele 1.1 bis 1.3.</i>	
			4: Optimierung der Versorgung von Kindern und Jugendlichen in ausgewählten Bereichen	(10) Masern/Mumps/Röteln - Durchimpfungsrate Kinder (11) Ambulante KJP-Angebote	↑ ↑

**Strategische Dimension
Strategische Ziele**

**Operative Dimension
Operative Ziele**

Messgrößen

Zielvorgaben

Umsetzung in Deutschland und Österreich

	Deutschland	Österreich
Beginn	2000	2011
Träger	Gesellschaft der Versicherungswissenschaft	Bundesregierung
Teilnehmer	150 Organisationen	Bundesministerium Sozialkassen Acht Landesregierungen
Systematik	Spontane Initiativen 10 Gesundheitsziele (?)	Systematisch nach Gesundheits- und Versorgungszielen
Teilnahme	freiwillig	Verbindlicher Zielerreichungsvertrag
Evaluation	2017: Befragung über Durchdringung	Seit 2016: Jährliche Berichte an das Parlament

- Ziele sind unverzichtbar
- Versorgungsziele sind kein Hexenwerk
- Bürgerbeteiligung ist wichtig und möglich
- Versorgungsziele sind umsetzbar
- **Fazit: Governance, Professionalität und mehr**

- Handlungsbedarf ist mehr als dringlich
- Systematik und Professionalität (statt Klein-klein und unstrukturiert)
- **Politischer Wille ist ausschlaggebend** (statt kameradschaftlich)
- **Good Governance im Föderalismus** (statt Kanzler-Prinzip)

The Governance Report 2019

Health Governance
Inequalities
Health Security
Patient-centred Care
Health Politics
Global Health

Hertie School

Fazit

- Handlungsbedarf ist mehr als dringlich.
- Systematik und Professionalität (statt Kleinigkeiten)
- Politischer Wille ist ausschlaggebend
- Good Governance:
- Bürgerbeteiligung
- Professionelle Umsetzung
- Patienten- und Angehörigenorientierung
- Ziele, Verbindlichkeit
- Trust but verify: Einmal ist kein Mal



Vielen Dank.



Vorschläge des DNVF
liegen im Positionspapier vor.
Es kann losgehen!

Klaus Piwernetz
Edmund Neugebauer

80333 München
83229 Aschau

kpi@medimaxx.net

S2 - S4: Bessere Qualität, gesündere Bevölkerung, „Better Value“

Strategische Dimension Strategische Ziele		Operative Dimension Operative Ziele		Messgrößen	Zielwerte/ -vorgaben	
Qualität	S2: Verbesserung der Versorgungs- und Behandlungsprozesse	Besser koordinierte Versorgung	5: Gezielter Einsatz von IKT zur Patientenversorgung, Systemintegration und Innovation	(12) Umsetzungsgrad ELGA (13) Polypharmazie Prävalenz (14) Potentiell inadäquate Medikation <i>Zusätzlich noch zu entwickelnde Messgrößen auf Basis der Evaluierung der Pilotprojekte</i>	↑ ↓	
			6: Verbesserung der Versorgung	(15) Aufenthalte mit FKA (16) In Therapie mit AM und K... ÄrztInnen (AM und K...)	↑	
			7: Verbesserung der Versorgung	(17) Anzahl der gemeinsamen Medikamentenbeschaffungen	↑	
			8: Verbesserung der Ergebnisqualität im gesamten ambulanten Bereich		<i>Messgrößen im Zusammenhang mit den weiterführenden Arbeiten zur Qualitätsmessung im ambulanten Bereich noch zu entwickeln</i>	
Gesündere Bevölkerung	S3: Gesundheitsförderung und Prävention: Erhöhung der Zahl der gesunden Lebensjahre und Verbesserung der Lebensqualität von erkrankten Personen	Gesund bleiben	9: Zur Stärkung der Sachleistungsversorgung örtliche, zeitliche und soziale Zugangsbarrieren abbauen	(18) Zufriedenheit mit der medizinischen Versorgung in Österreich	→↑	
			Gesünder leben	10: Stärkung der Gesundheitskompetenz der Bevölkerung	(19) Exzellente und ausreichende Gesundheitskompetenz	↑
				11: Stärkung von zielgerichteter Gesundheitsförderung und Prävention	(20) Gesunde Lebensjahre bei der Geburt (21) Täglich Rauchende (22) Kariesfreie Kinder	↑ ↓ ↑
„Better value“	S4: Gewährleistung einer nachhaltigen Finanzierbarkeit der öffentlichen Gesundheitsausgaben	Nachhaltigkeit sichern	Messgrößen und Zielwerte siehe Finanzzielsteuerung bzw. Einhaltung der Ausgabenobergrenzen Art. 7			

Quelle: Zielsteuerungsvertrag, 2022