

Anreizkonfiguration auf Systemebene

Saskia Drösler

10.05.2017 | 5. DNVF-Forum Versorgungsforschung | Berlin

| 10.05.2017 | Anreizkonfiguration auf Systemebene | 5. DNVF-Forum | Drösler |



Übersicht

Aspekte der Qualitätswahrnehmung auf Systemebene

Welche Anreize gibt es und wirken diese auf der Systemebene?

Konfiguration potentieller Anreize

| 10.05.2017 | Anreizkonfiguration auf Systemebene | 5. DNVF-Forum | Drösler |



Wie wird das deutsche Gesundheitssystem im internationalen Vergleich wahrgenommen?



2014 UPDATE
MIRROR, MIRROR ON THE WALL
 How the Performance of the U.S. Health Care System Compares Internationally
 Karen Davis, Kristof Stremikis, David Squires, and Cathy Schoen
 June 2014

COUNTRY RANKINGS

- Top 2*
- Middle
- Bottom 2*

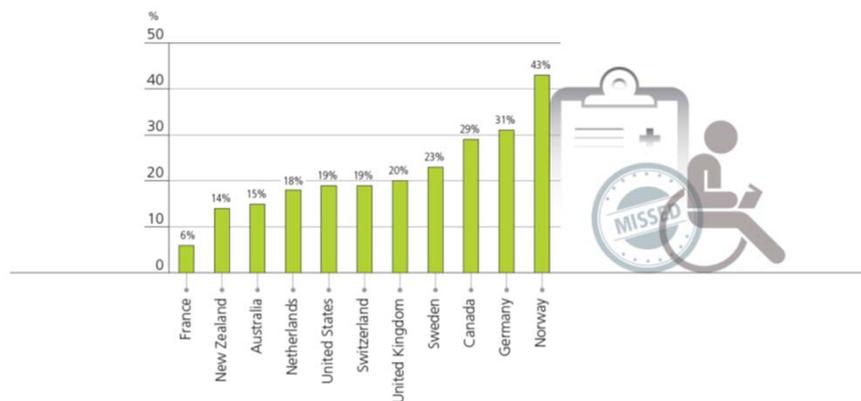
	AUS	CAN	FRA	GER	NETH	NZ	NOR	SWE	SWIZ	UK	US
OVERALL RANKING (2013)	4	10	9	5	5	7	7	3	2	1	11
Quality Care	2	9	8	7	5	4	11	10	3	1	5
Effective Care	4	7	9	6	5	2	11	10	8	1	3
Safe Care	3	10	2	6	7	9	11	5	4	1	7
Coordinated Care	4	8	9	10	5	2	7	11	3	1	6
Patient-Centered Care	5	8	10	7	3	6	11	9	2	1	4
Access	8	9	11	2	4	7	6	4	2	1	9
Cost-Related Problem	9	5	10	4	8	6	3	1	7	1	11
Timeliness of Care	6	11	10	4	2	7	8	9	1	3	5
Efficiency	4	10	8	9	7	3	4	2	6	1	11
Equity	5	9	7	4	8	10	6	1	2	2	11
Healthy Lives	4	8	1	7	5	9	6	2	3	10	11
Health Expenditures/Capita, 2011**	\$3,800	\$4,522	\$4,118	\$4,495	\$5,099	\$3,182	\$5,669	\$3,925	\$5,643	\$3,405	\$8,508

Notes: * Includes ties. ** Expenditures shown in \$US PPP (purchasing power parity); Australian & data are from 2010.
 Source: Calculated by The Commonwealth Fund based on 2011 International Health Policy Survey of Sicker Adults; 2012 International Health Policy Survey of Primary Care Physicians; 2013 International Health Policy Survey; Commonwealth Fund National Scorecard 2011; World Health Organization; and Organization for Economic Cooperation and Development, OECD Health Data, 2013 (Paris: OECD, Nov. 2013).

Informationsbrüche im Behandlungsprozess



Figure 1.5 **Specialist lacked medical history or regular doctor was not informed about specialist care in several OECD countries**



Note: Percentage of older adults reporting that their specialist lacked their medical history or that their regular doctor was not informed about specialist care.

Source: 2014 Commonwealth Fund International Health Policy Survey of Older Adults in 11 Countries.

| 10.05.2017 | Anreizkonfiguration auf Systemebene | 5. DNVF-Forum | Drösler |



Deutsche Systemschwächen (Commonwealth Fund)

Koordination der Behandlung, z.B.

→ Hospital made arrangements for follow-up visits (47%)

Effizienz, z.B.

→ time spent on administrative issues (52%)

→ Practice can electronically exchange patient clinical summaries (22%)

Vielschichtigkeit der Qualitätswahrnehmung



Leistungsdimensionen

- Prävention
- Akutversorgung
- Versorgung von Chronikern
- Palliativmedizin

Konzeption /
 Etablierung einer
 umfassenden
 Perspektive auf die
 Systemebene

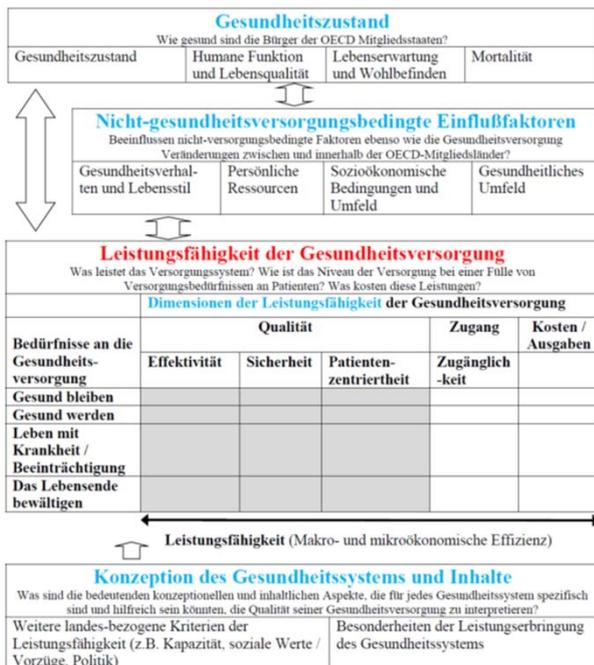
Auszug aus dem Handlungsfeld 2 (Ziel 5) des nationalen Krebsplans 2011 – Weiterentwicklung der Versorgungsstrukturen und QS

„2.3 Was sind die **Gründe / Barrieren für eine unzureichende Zielerreichung**

Ansätze zur Qualitätssicherung entstehen oftmals als Einzelprojekte oder Einzelmaßnahmen, die sich erst bewähren müssen. Eine Gesamtschau der unterschiedlichen Ansätze von Qualitätssicherungsmaßnahmen im Bereich der Onkologie liegt bislang nicht vor. Besondere Gründe für die Unübersichtlichkeit und Vielschichtigkeit der Qualitätssicherung sind jedoch auch.....“

- **Redundante Mehrfachdokumentationsanforderungen....**
- **konkurrierende Konzepte zur Qualitätssicherung für komplexe Systeme....**
- **öffentliche Darstellung der medizinischen Behandlungsqualitäten ist oft nicht ausreichend aussagefähig und anfällig für Fehlinterpretationen...**

| 10.05.2017 | Anreizkonfiguration auf Systemebene | 5. DNVF-Forum | Dröler |



Rahmenkonzept der OECD zur Bewertung von Gesundheitssystemen

A conceptual framework for the OECD Health Care Quality Indicators Project. (Arah et al. Int J Qual Health Care. 2006 Sep;18 Suppl 1:5-13)

Anreize auf der Systemebene

| 10.05.2017 | Anreizkonfiguration auf Systemebene | 5. DNVF-Forum | Dröster |



**Quality improvement -
Anreize nach
Qualitätssimensionen**

Struktur

Prozess

Ergebnisse

**Quality improvement –
Anreize Gesetzgebung**

→ direkt, z.B.

Strukturvorgaben

Personalvorgaben

Mengenvorgaben

Einladung Früherkennung

→ indirekt, z.B.

Datenerhebungen - Register

Strukturierte Beh.-Programme

Innovationsfonds

Risikostrukturausgleich

Zweitmeinungen

Patientenbefragungen

Public Reporting

Wettbewerb

| 10.05.2017 | Anreizkonfiguration auf Systemebene | 5. DNVF-Forum | Dröster |

Anreizsysteme - Potentielle Nebenwirkungen

Anreize können **Fehlentwicklungen** mit sich bringen
oder sich zu **Fehlanreizen** entwickeln

- Dann oft legislative Nachjustierungen
- diverse Beispiele, bisher kaum durch die Versorgungsforschung aufgearbeitet....

| 10.05.2017 | Anreizkonfiguration auf Systemebene | 5. DNVF-Forum | Dresden |

Anreizwirkungs- / Vergütungsmatrix (Schrappé)

gesoek/verguet/anreize2.odt

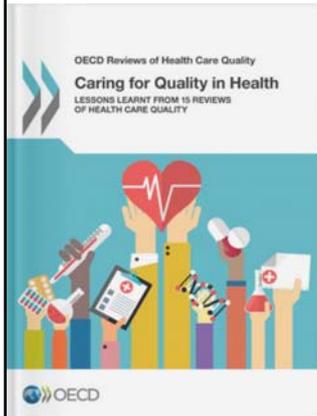
	Menge	Prävention	Chron. Erkr.	Risiko-selektion
• Einzelleistungs-Vergütung	+			
• Zeiteinheit	+			
• Pauschale /sektoral	+			+
• Pauschale /transsekt.				+
• Pauschale, Erkrankung			+	+
• Pauschale /sektoral			+	+
• Pauschale, Population		+	+	+

Prof. Dr. M. Schrappe

| 10.05.2017 | Anreizkonfiguration auf Systemebene | 5. DNVF-Forum | Dresden |

Anreizsysteme - Erkenntnisse der OECD (2017)

„Health care systems need to better employ transparency and incentives as key quality-improvement tools“



→ „High-performing health care systems have strong **information infrastructures** that are linked to quality-improvement tools“

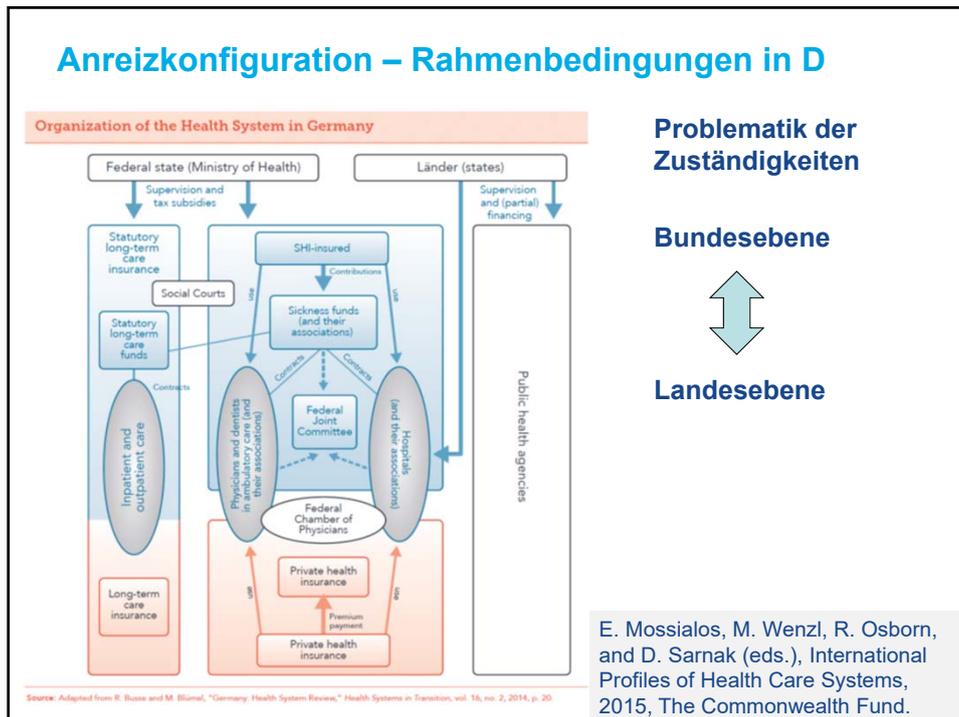
→ “**Linking patient data** is a pre-requisite for improving quality **across pathways** of care”

OECD (2017), Caring for Quality in Health: Lessons Learnt from 15 Reviews of Health Care Quality, OECD Publishing, Paris.

Konfiguration potentieller Anreize

Was in welcher Form anreizen?

Anreizkonfiguration – Rahmenbedingungen in D



Stärkung IT-Infrastruktur

→ **Digitale Transformation des Gesundheitswesens**

→ **Zentrale Kommunikationsinfrastruktur zwischen allen Beteiligten**

→ **Förderung der elektronischen Patientenakte**

→ **Stärkung der patientenzentrierten Versorgung**

(Walker et. al. *Health Aff (Millwood)*. 2016 Mar;35(3):495-501)

Positionen des Bundesverbands Gesundheits-IT bvigt e.V.

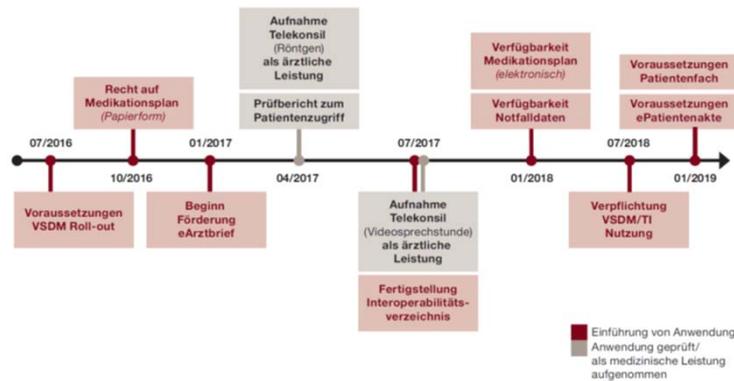
IT: legislative Aktivitäten

Effizienzpotentiale durch eHealth

Studie im Auftrag des Bundesverbands Gesundheits-IT – bvitg e.V. und der CompuGroup Medical SE



Abbildung 11
Im eHealth-Gesetz adressierte Anwendungen²⁸



| 10.05.2017 | Anreizkonfiguration auf Systemebene | 5. DNVF-Forum | Dröslér |



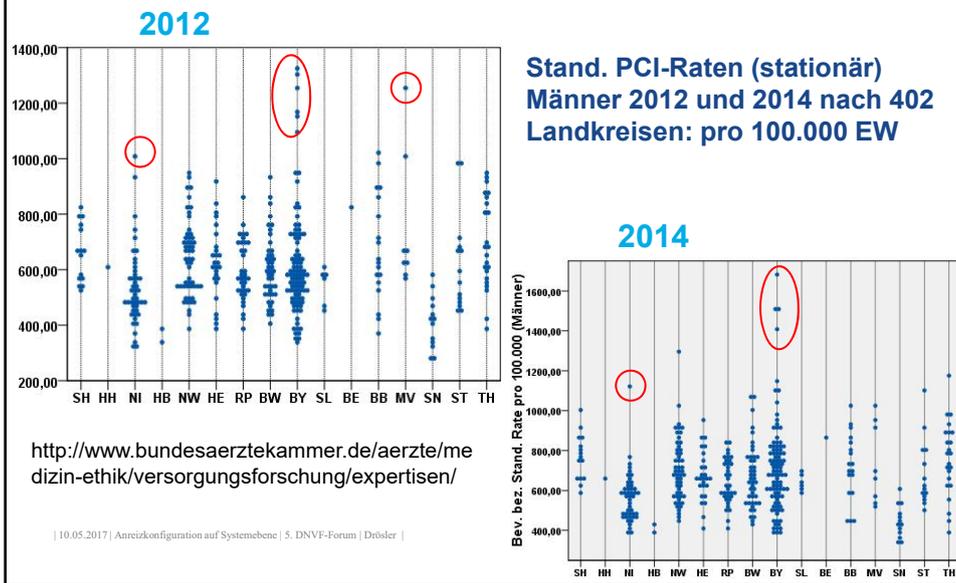
Stärkung Public Reporting – z.B. institutionelle Ratings, vergl. <http://www.cqc.org.uk/>

The screenshot shows the Care Quality Commission website. The header includes the CQC logo and tagline 'The independent regulator of health and social care in England'. Navigation menus include 'About us', 'News', 'What we do', 'Publications', 'Help & advice', 'Get involved', 'Guidance for providers', and 'Contact'. A search bar is present with the text 'Search whole website' and 'Keywords or service name'. The main content area is divided into four columns: 'For care providers' (with links like 'Send a notification', 'Read the regulations guidance'), 'For the public' (with links like 'Fundamental standards', 'How we inspect and regulate services'), 'Latest inspections' (with a summary of ratings: 30 Outstanding, 744 Good, 323 Requires improvement, 67 Inadequate), and 'Quick links' (with links like 'Latest jobs', 'Download our data', 'State of Care'). A footer at the bottom says 'Find, choose and compare care services'.

| 10.05.20 |



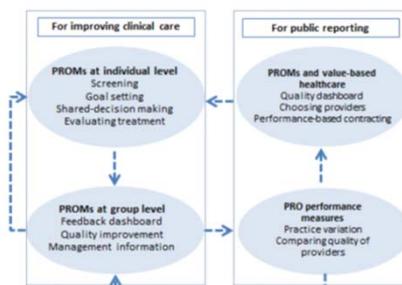
Beispiel: Reporting auf regionaler Ebene



Stärkung der Patienten-basierten Erhebungen

PROMs - patient-reported outcome measures

PREMs - patient-reported experience measures



Source: Philip van der Wees, Radboud University Nijmegen.



RECOMMENDATIONS TO OECD MINISTERS OF HEALTH FROM THE HIGH LEVEL REFLECTION GROUP ON THE FUTURE OF HEALTH STATISTICS

Strengthening the international comparison of health system performance through patient-reported indicators

January 2017

iebene | 5. DNVF-Forum | Drösler |



Zusammenfassung und Ausblick

Vor den Anreizen kommt das Konzept einer **systematischen Darstellung** der Qualität auf Systemebene

Die **Gesetzgebung bietet viel** – Umsetzung und Evaluationen bleiben abzuwarten.

Problematik hierbei: In wie weit wird die **Leistungsfähigkeit** des Gesundheitssystems durch die Zusammenfassung institutioneller Daten bestimmt?

Anreize können **Stärkung der IT**, **Transparenz der Leistungen** und die **Berücksichtigung von Patientenerfahrungen** sein

| 10.05.2017 | Anreizkonfiguration auf Systemebene | 5. DNVF-Forum | Dröler |



The 16 countries with the world's best healthcare systems

FACEBOOK LINKEDIN TWITTER EMAIL PRINT

10. Germany – Despite a love of beer and sausages, Germans are some of the world's healthiest people. The country's average life expectancy is 81.



Visitors enjoy a beer during the opening day of the 181st Oktoberfest in Munich September 20, 2014.

<http://www.businessinsider.de/healthiest-countries-in-the-world-2017-1?r=UK&IR=T>

| 10.05.2017 | Anreizkonfiguration auf System

