

Qualitätszirkel Arteriosklerotische Erkrankungen

Wien West
17. Jänner 2024

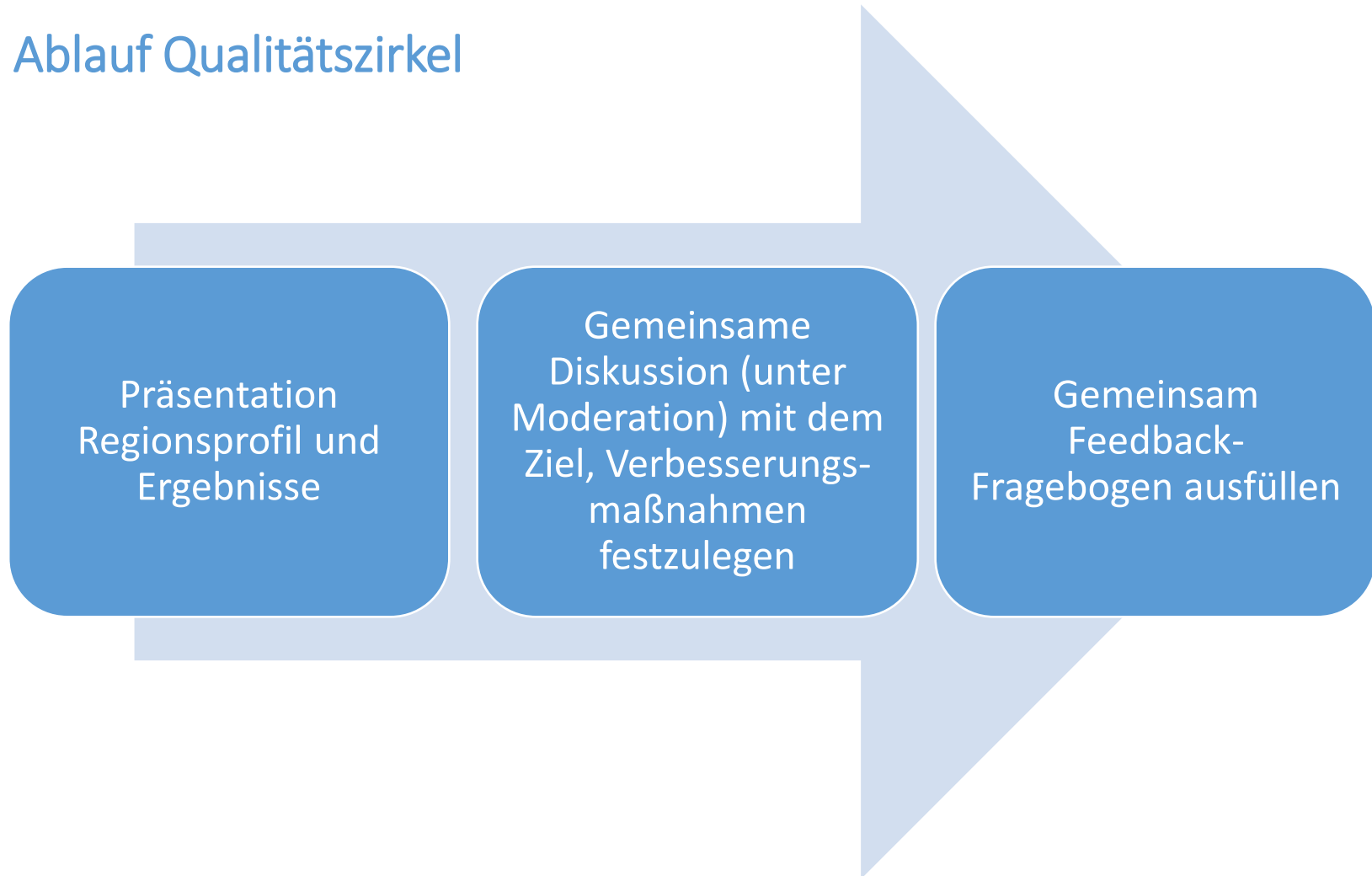
Warum Qualitätszirkel?

- Die Österreichische Ärztekammer, das Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz sowie die österreichische Sozialversicherung haben sich zum Ziel gesetzt, mit gemeinsam organisierten ambulanten Qualitätszirkeln die Ärztinnen und Ärzte in einer Region im Rahmen von Qualitätszirkeln einzuladen, an der Verbesserung der Versorgung mitzuarbeiten.
- Die Rückschau der Qualitätszirkel aus dem Vorjahr zeigte Folgendes: insgesamt positives Feedback, Erkennen organisatorischer Verbesserungsmöglichkeiten, Reflexion über das eigene Behandlungsverhalten, Erkenntnisgewinn von regionalen Charakteristika der Versorgung.

Der Qualitätszirkel im PDCA-Zyklus

1. Ärztinnen und Ärzte einer Region sollen im Rahmen einer moderierten Diskussion ihre Ansichten und ihre Expertise zur ambulanten Versorgung von Patient:innen mit arteriosklerotischen Erkrankungen in der Region einbringen.
2. Der Qualitätszirkel soll dazu beitragen, Maßnahmen zur Verbesserung der ambulanten Versorgung von Patient:innen mit arteriosklerotischen Erkrankungen zu identifizieren.
3. Die identifizierten Maßnahmen dienen als Ausgangspunkt für einen kontinuierlichen Qualitätszyklus (Problemdefinition – Strategieformulierung – Implementation – Evaluation) in der Region.

Ablauf Qualitätszirkel





Regionsprofil

Hintergrundinformationen

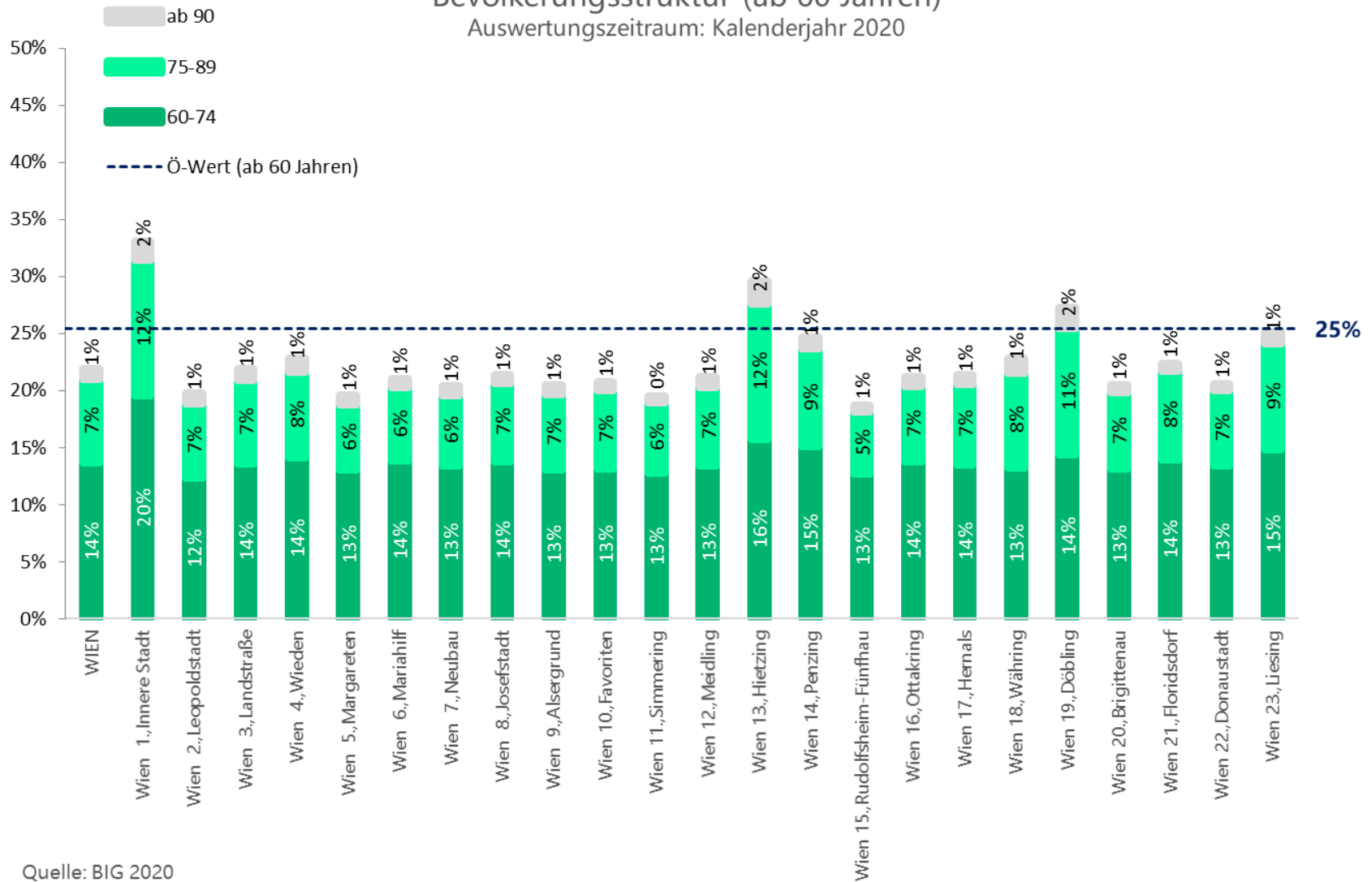
- Versorgungsregionen
- Demographie
- Versorgungsangebot

Versorgungsregionen Wien

- Wien-Mitte-Südost
 - Wien 1., Innere Stadt
 - Wien 2., Leopoldstadt
 - Wien 3., Landstraße
 - Wien 4., Wieden
 - Wien 5. Margareten
 - Wien 6., Mariahilf
 - Wien 7., Neubau
 - Wien 8., Josefstadt
 - Wien 9., Alsergrund
 - Wien 10., Favoriten
 - Wien 11., Simmering
 - Wien 20., Brigittenau
- Wien-Nordost
 - Wien 21., Floridsdorf
 - Wien 22., Donaustadt
- Wien-West
 - Wien 12., Meidling
 - Wien 13., Hietzing
 - Wien 14., Penzing
 - Wien 15., Rudhofsheim-Fünfhaus
 - Wien 16., Ottakring
 - Wien 17., Hernals
 - Wien 18., Währing
 - Wien 19., Döbling
 - Wien 23., Liesing

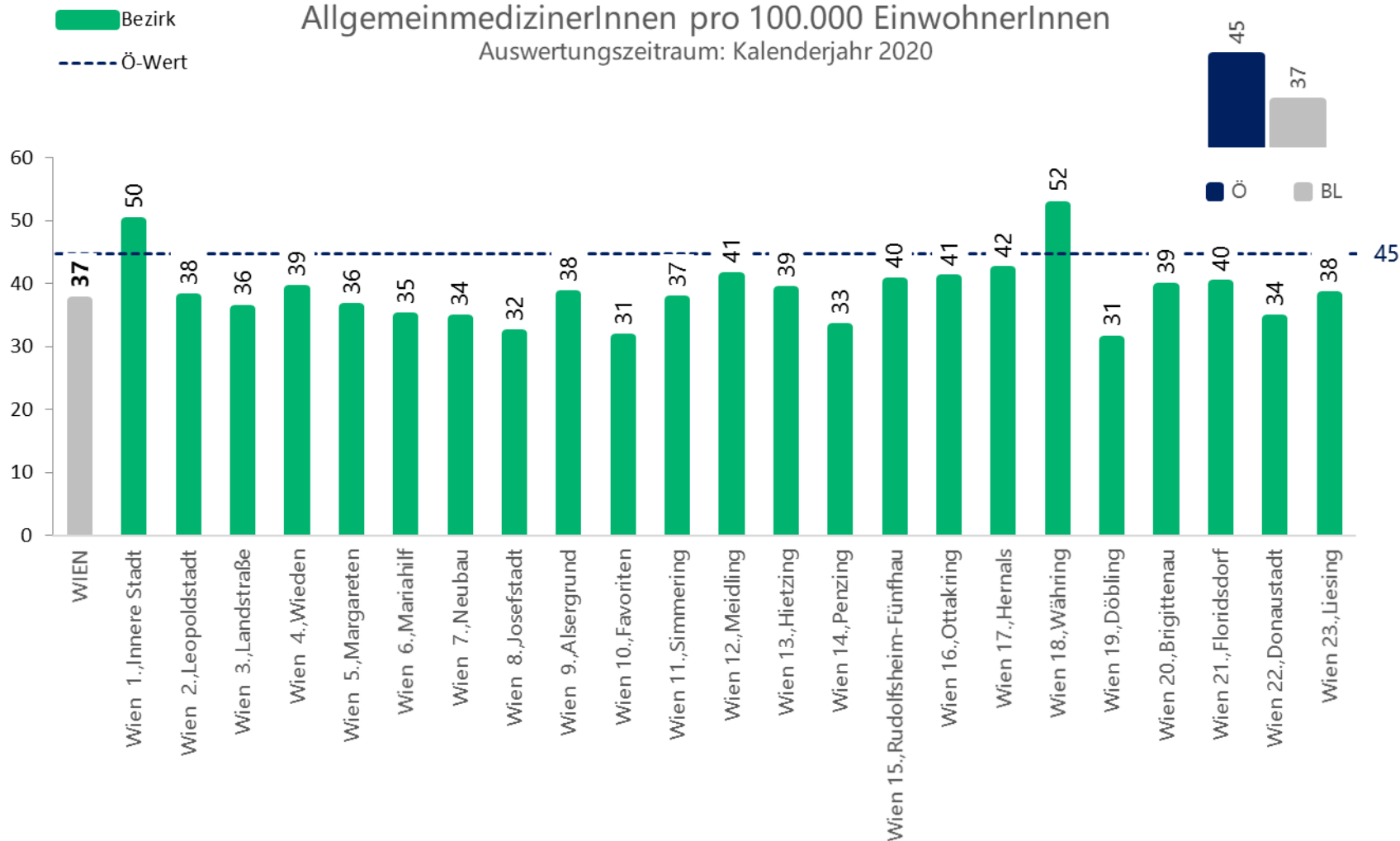
Bevölkerungsstruktur (ab 60 Jahren)

Auswertungszeitraum: Kalenderjahr 2020



AllgemeinmedizinerInnen pro 100.000 EinwohnerInnen

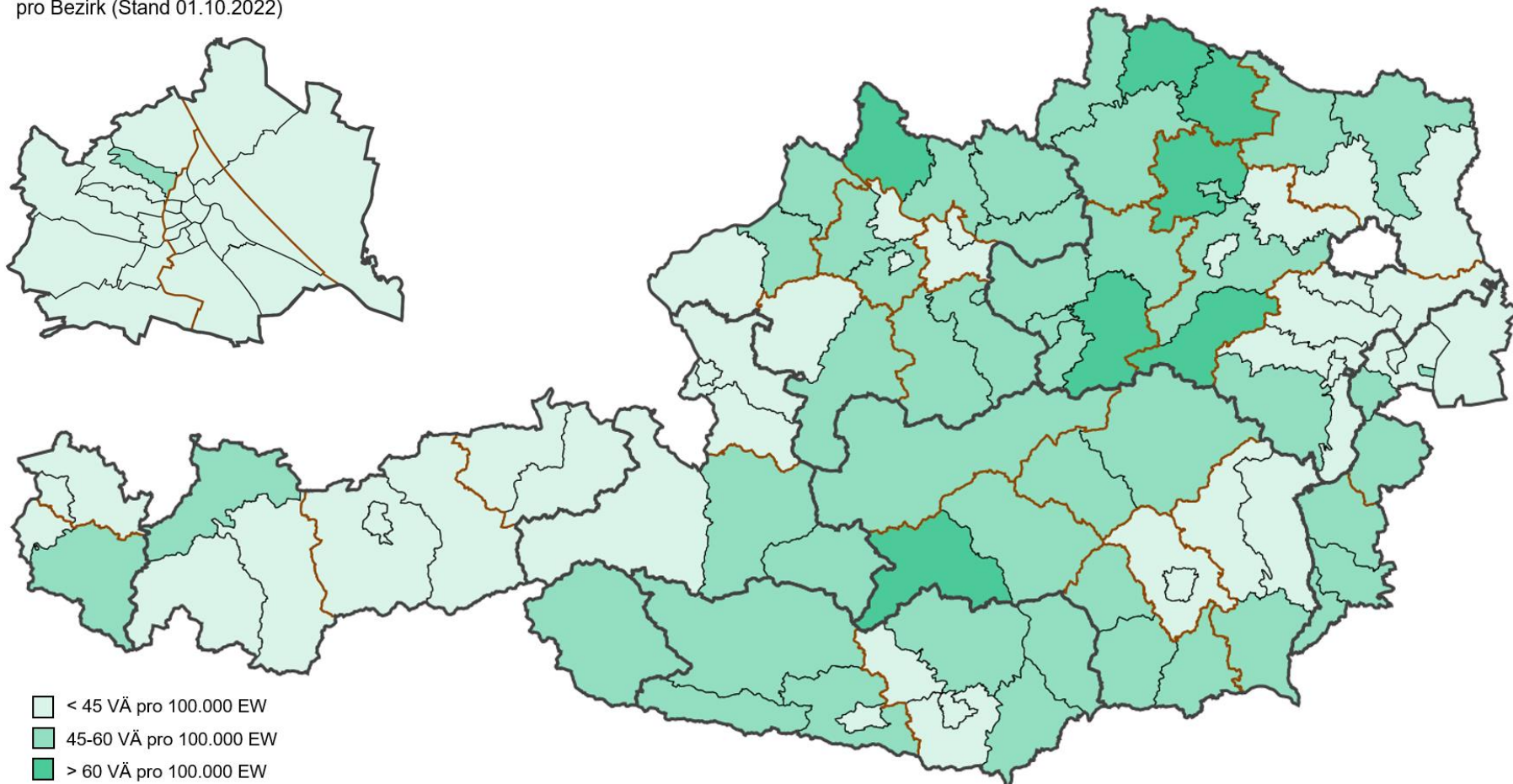
Auswertungszeitraum: Kalenderjahr 2020



Quelle: Vertragsärzte (ÖGK), BIG 2020

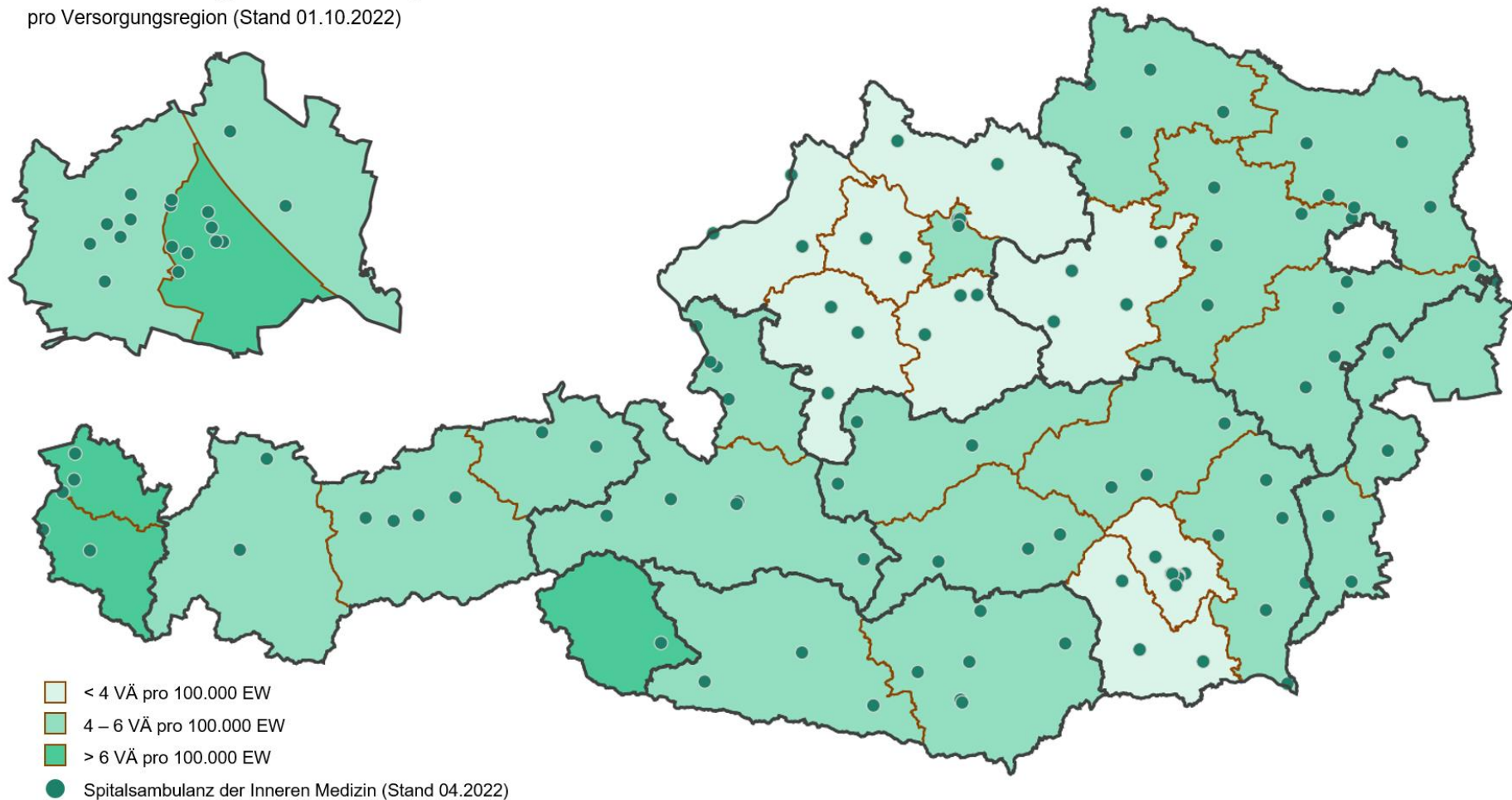
ÖGK-VertragsärztInnen pro 100.000 EinwohnerInnen in der Allgemeinmedizin

pro Bezirk (Stand 01.10.2022)

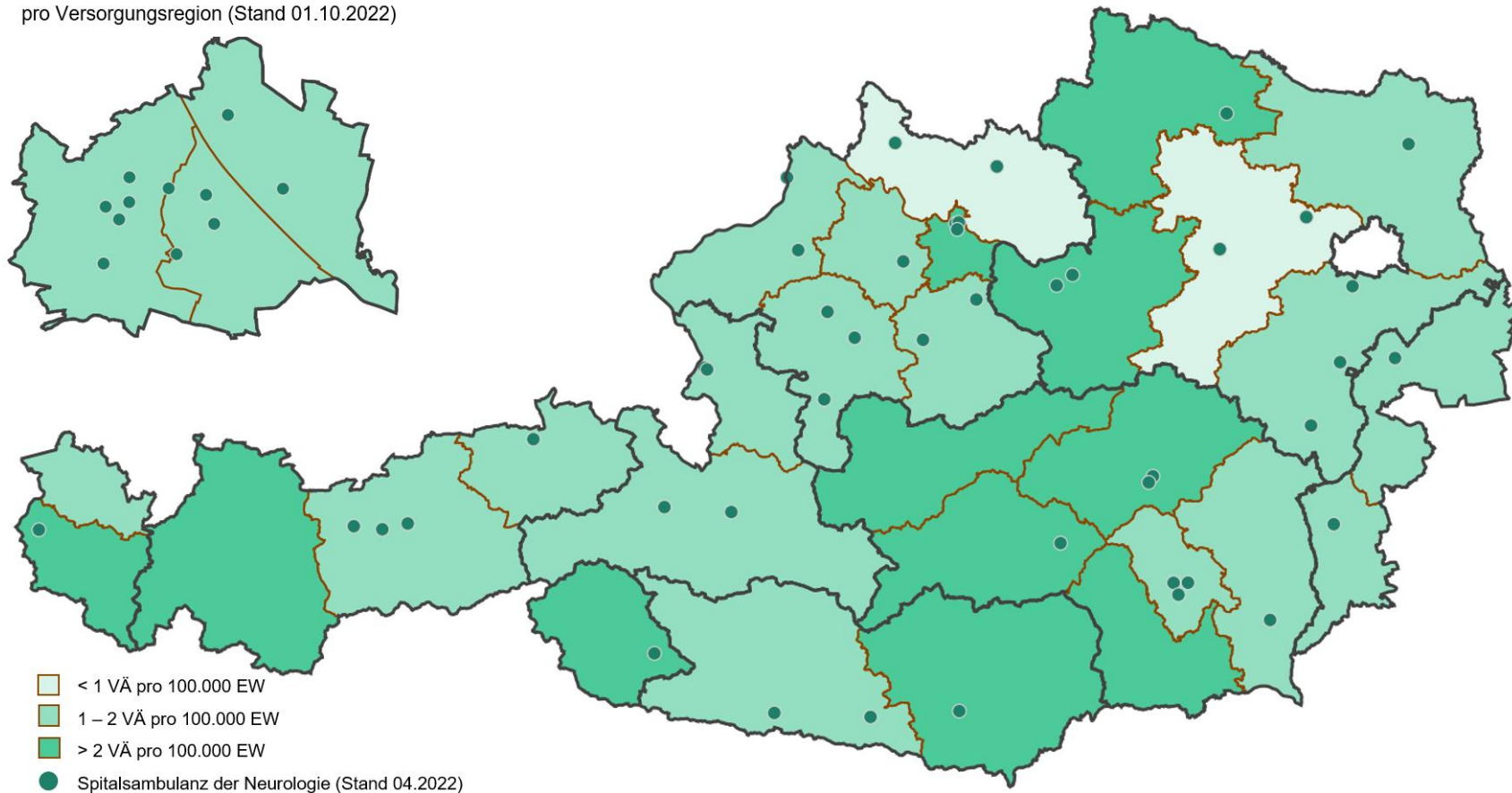


ÖGK-VertragsärztInnen pro 100.000 EinwohnerInnen in der Inneren Medizin

pro Versorgungsregion (Stand 01.10.2022)



ÖGK-VertragsärztInnen pro 100.000 EinwohnerInnen in der *Neurologie und Neurologie und Psychiatrie* pro Versorgungsregion (Stand 01.10.2022)





Grundpopulation und Indikatoren

Definition und Ergebnisse

Daten Grundpopulation

- Datenquelle: Abrechnungsdaten der Sozialversicherung (LEICON) und Daten der leistungsorientierten Krankenanstaltenfinanzierung (LKF)
- Grundpopulation: stationärer Aufenthalt mit
 - ischämischer Herzerkrankung („Grundpopulation 1“ – GP 1) oder
 - ischämischem Schlaganfall („Grundpopulation 2“ – GP 2) oder
 - peripherer arterieller Verschlusskrankheit der Extremitäten („Grundpopulation 3“ – GP 3)
- Grundpopulation Datenjahre: 2017 und 2018
- Aus der Grundpopulation der arteriosklerotischen Patient:innen (ASKL Patient:innen) wurden ausgeschlossen:
 - Patient:innen die in den ersten 3 Nachbeobachtungsjahren verstorben sind
 - Patient:innen mit unbekanntem Wohnort
- Anmerkung: für die Zuordnung der Patient:innen zu einem Bundesland/einer Versorgungsregion wurde der aktuelle Wohnsitz (Stand 2023) herangezogen

Daten Grundpopulation - Österreich

Ausgangsbasis: 104.538 ASKL Patient:innen
österreichweit



Abzüglich 20.604 Patient:innen die in den
ersten 3 Nachbeobachtungsjahren verstorben
sind und abzüglich 642 Patient:innen deren
Wohnort unbekannt ist



83.292 in den Auswertungen enthaltene ASKL Patient:innen österreichweit;
Davon:

> 53.211 GP 1 (64%)

> 20.466 GP 2 (25%)

> 9.615 GP 3 (11%)

Daten Grundpopulation - Wien

Ausgangsbasis: 18.279 ASKL Patient:innen mit
Wohnsitz in Wien



Abzüglich 3.554 Patient:innen die in den
ersten 3 Nachbeobachtungsjahren verstorben
sind



14.725 in den Auswertungen enthaltene ASKL Patient:innen mit Wohnsitz in
Wien; Davon:

> 9.999 GP 1 (68%)

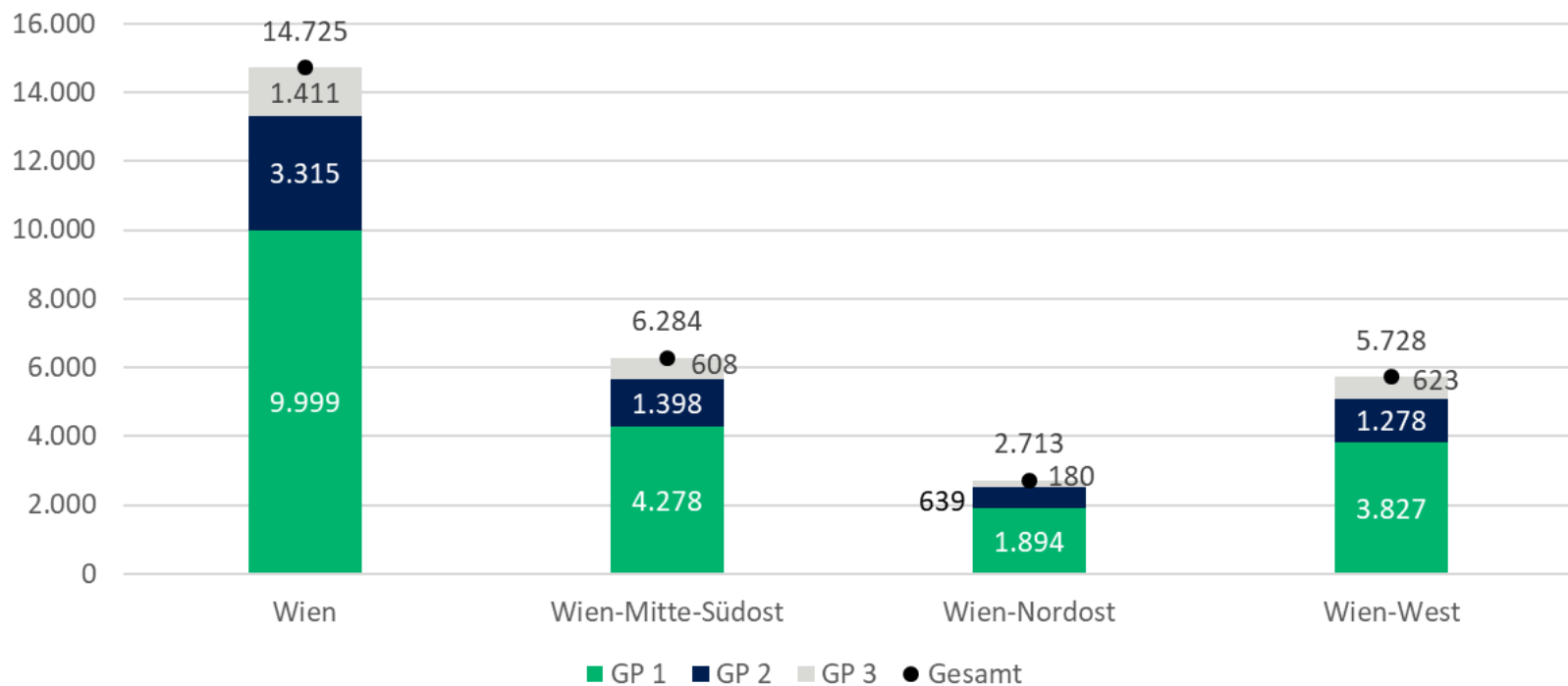
> 3.315 GP 2 (22%)

> 1.411 GP 3 (10%)

Daten Grundpopulation

Anzahl der ASKL Patient:innen nach Grundpopulation und Versorgungsregion

Auswertungsjahre 2017/18; Quelle: LEICON, LKF

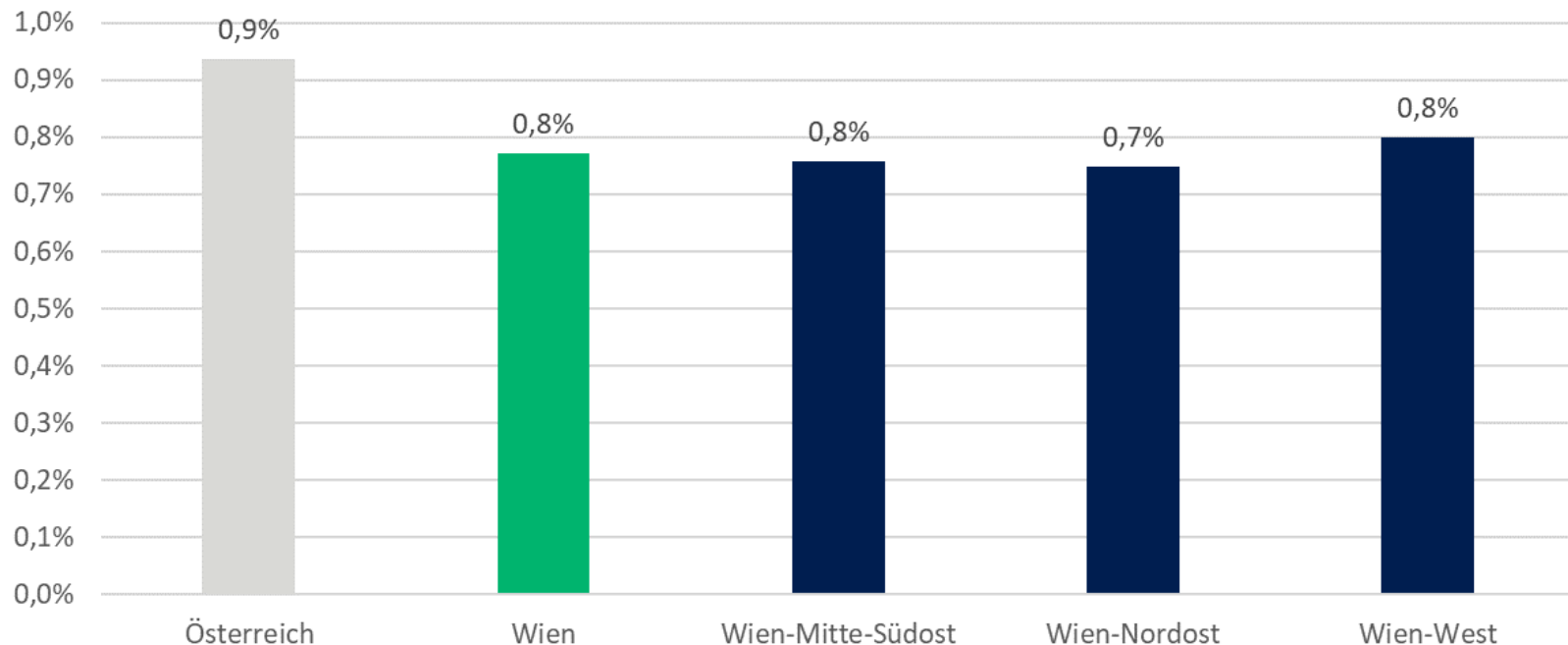


Daten Grundpopulation

Anteil der ASKL Patient:innen an der Gesamtbevölkerung* nach Versorgungsregion

Auswertungsjahre 2017/18; Quelle: LEICON, LKF, BIG

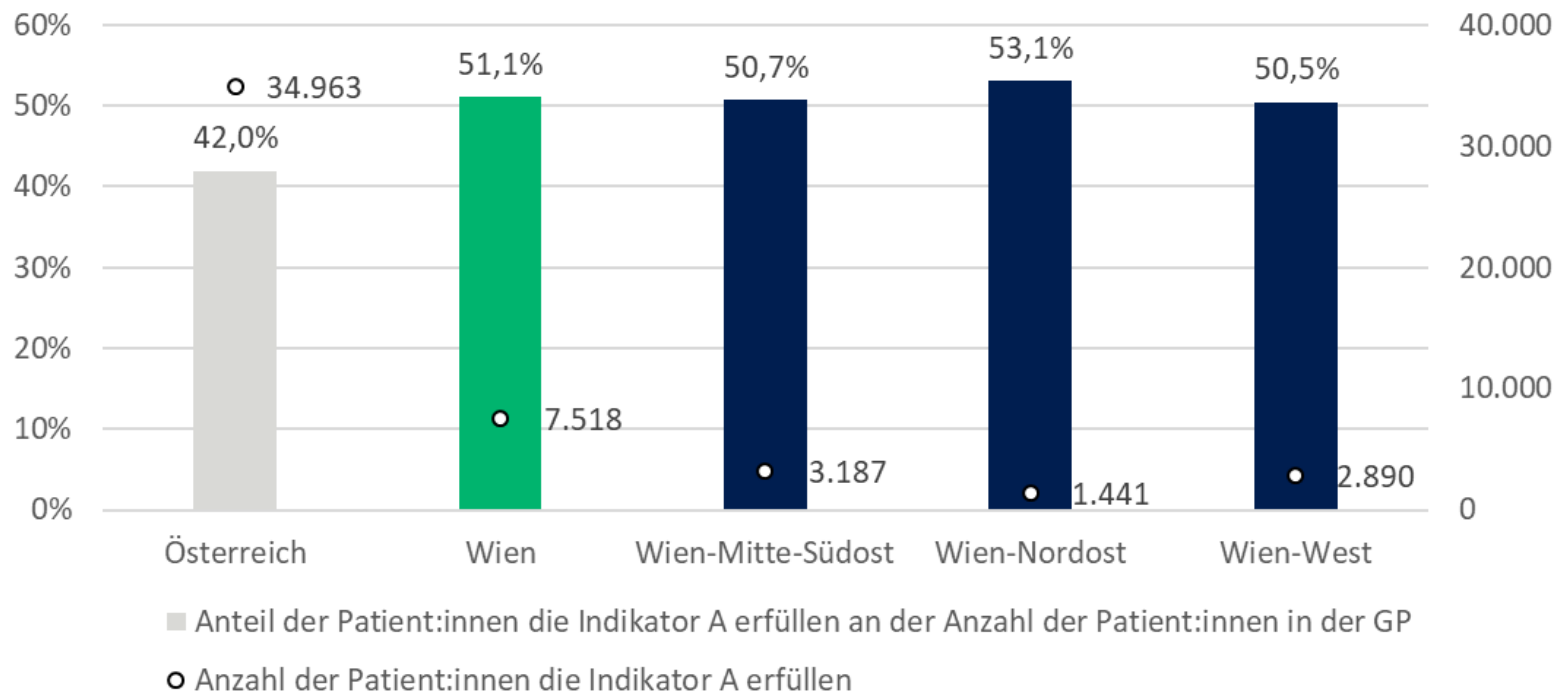
*Bevölkerungszahlen aus 2020



Definition Indikatoren – Indikator A

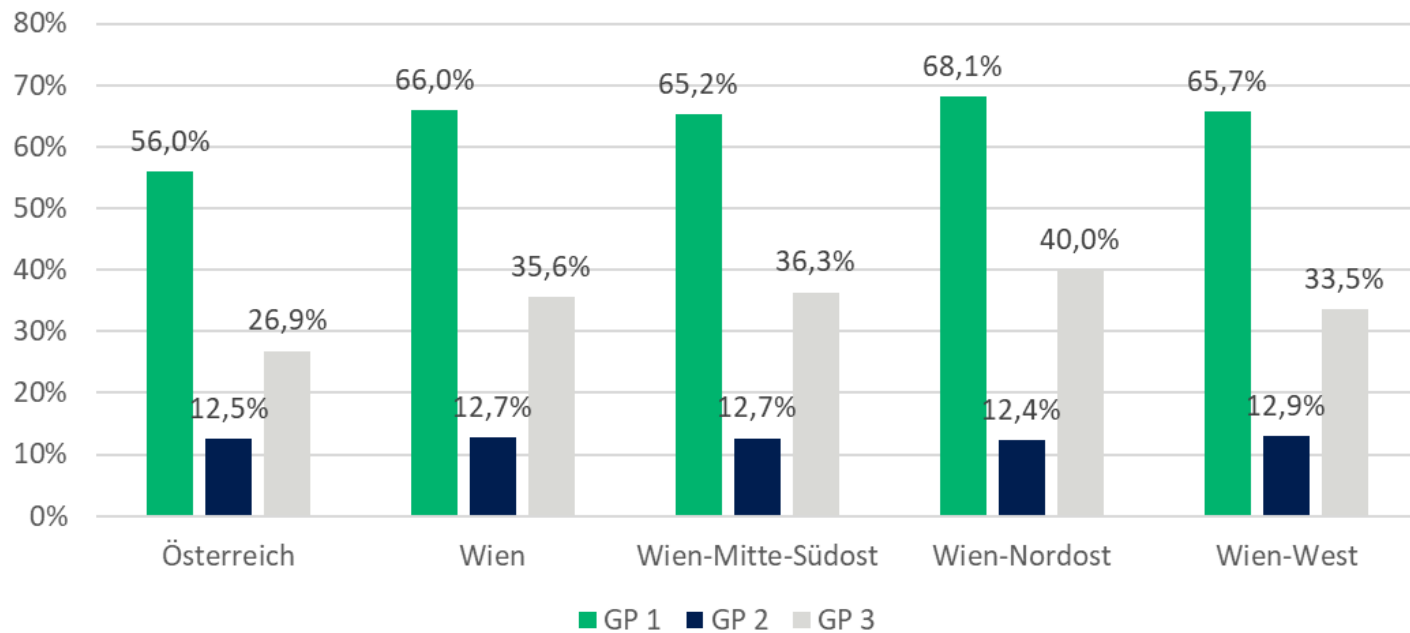
- **Fachärztliche Kontrolle 1x jährlich über einen Beobachtungszeitraum von 3 Jahren:**
 - **Ischämische Herzerkrankung (GP 1):** Kontakt bei Fachärzt:in für Innere Medizin (Kassen- und Wahlärzt:innen) oder Kontakt in Spitalsambulanz für Innere Medizin oder stationärer Aufenthalt auf einer Abteilung für Innere Medizin
 - **Ischämischer Schlaganfall (GP 2):** Kontakt bei Fachärzt:in für Neurologie oder Fachärzt:in für Neurologie und Psychiatrie (Kassen- und Wahlärzt:innen) oder Kontakt in Neurologischer Spitalsambulanz oder stationärer Aufenthalt auf einer Abteilung für Neurologie
 - **Periphere arterielle Verschlusskrankheit der Extremitäten (GP 3):** Kontakt bei einer Fachärzt:in für Innere Medizin oder Kontakt bei einer Fachärzt:in für Chirurgie (Kassen- und Wahlärzt:innen) oder Kontakt in gefäßchirurgischer Spitalsambulanz oder stationärer Aufenthalt auf einer Abteilung für Angiologie oder Gefäßchirurgie
- **Ausschlüsse:**
 - Patient:innen die in den ersten 3 Nachbeobachtungsjahren verstorben sind
 - Patient:innen mit unbekanntem Wohnort
- **Datenquellen:** Abrechnungsdaten der Sozialversicherung (LEICON), Daten des Bundesministeriums für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK) und Daten der leistungsorientierten Krankenanstaltenfinanzierung (LKF)

Anteil und Anzahl der ASKL Patient:innen die Indikator A erfüllen nach Versorgungsregion Auswertungsjahre 2017-2021; Quelle: LEICON



Anteil der ASKL Patient:innen die Indikator A erfüllen nach Versorgungsregion und Grundpopulation

Auswertungsjahre 2017-2021; Quelle: LEICON



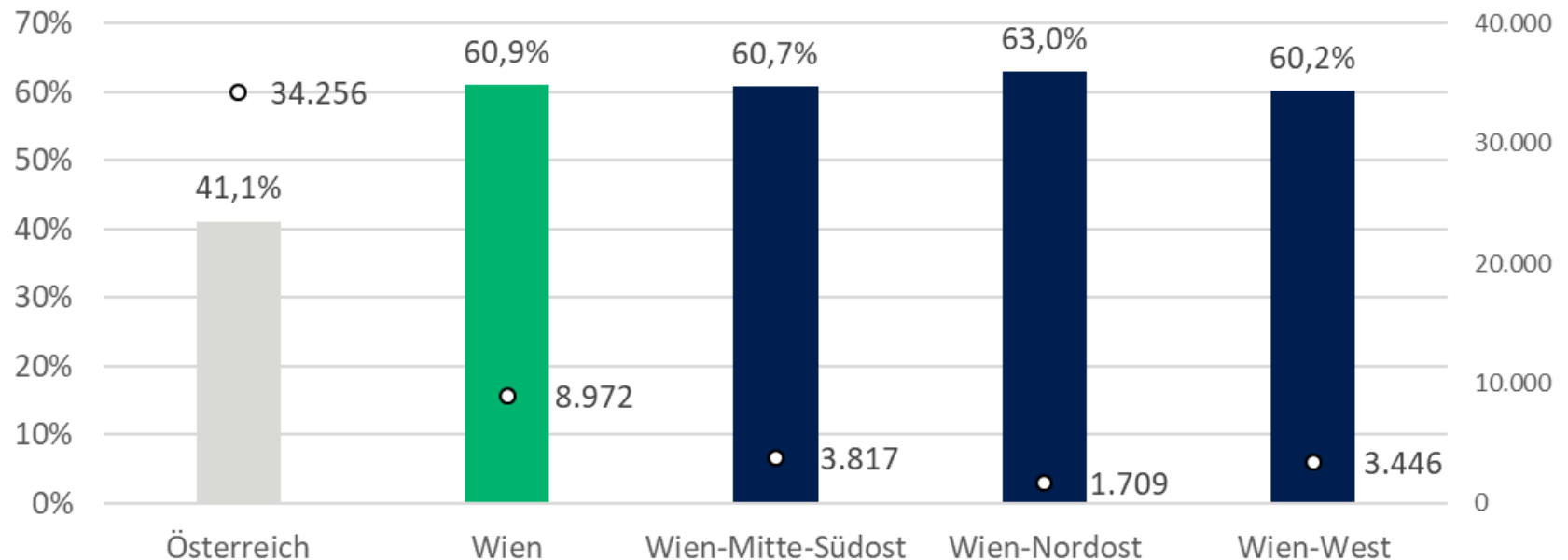
Anzahl der Pat. die Ind. A erfüllen	Österreich	Wien	Wien-Mitte-Südost	Wien-Nordost	Wien-West
GP 1	29.814	6.595	2.789	1.290	2.516
GP 2	2.567	421	177	79	165
GP 3	2.582	502	221	72	209

Definition Indikatoren – Indikator B

- **Laborparameter 1x jährlich über einen Beobachtungszeitraum von 3 Jahren:**
 - Gesamtcholesterin und
 - LDL und
 - HbA1c oder NBZ
- Die Laborleistung kann auch in einer Spitalsambulanz (Leistung „Labor Chemie“) durchgeführt werden.
- Bei stationären Aufenthalten – differenziert nach Grundpopulation - wird die Laborleistung im entsprechenden Jahr als erbracht angenommen:
 - GP 1: stationärer Aufenthalt auf Abteilung für Innere Medizin
 - GP 2: stationärer Aufenthalt auf Abteilung für Neurologie
 - GP 3: stationärer Aufenthalt auf Abteilung für Angiologie oder Gefäßchirurgie
- **Ausschlüsse:**
 - Patient:innen die in den ersten 3 Nachbeobachtungsjahren verstorben sind
 - Patient:innen mit unbekanntem Wohnort
- **Datenquellen:** Abrechnungsdaten der Sozialversicherung (LEICON), Daten des Bundesministeriums für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK) und Daten der leistungsorientierten Krankenanstaltenfinanzierung (LKF)

Anteil und Anzahl der ASKL Patient:innen die Indikator B erfüllen nach Versorgungsregion

Auswertungsjahre 2017-2021; Quelle: LEICON, LKF, BMSGPK

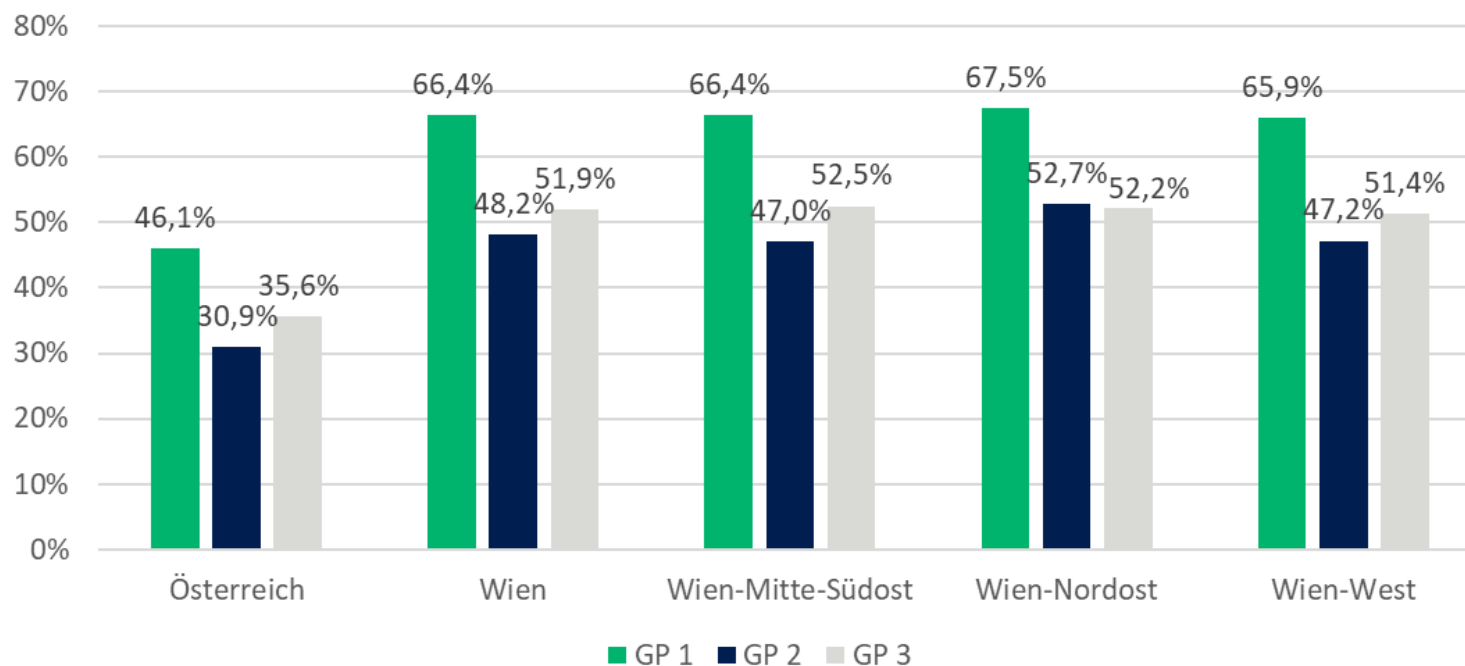


■ Anteil der Patient:innen die Indikator B erfüllen an der Anzahl der Patient:innen in der GP

○ Anzahl der Patient:innen die Indikator B erfüllen

Anteil der ASKL Patient:innen die Indikator B erfüllen nach Versorgungsregion und Grundpopulation

Auswertungsjahre 2017-2021; Quelle: LEICON, LKF, BMSGPK



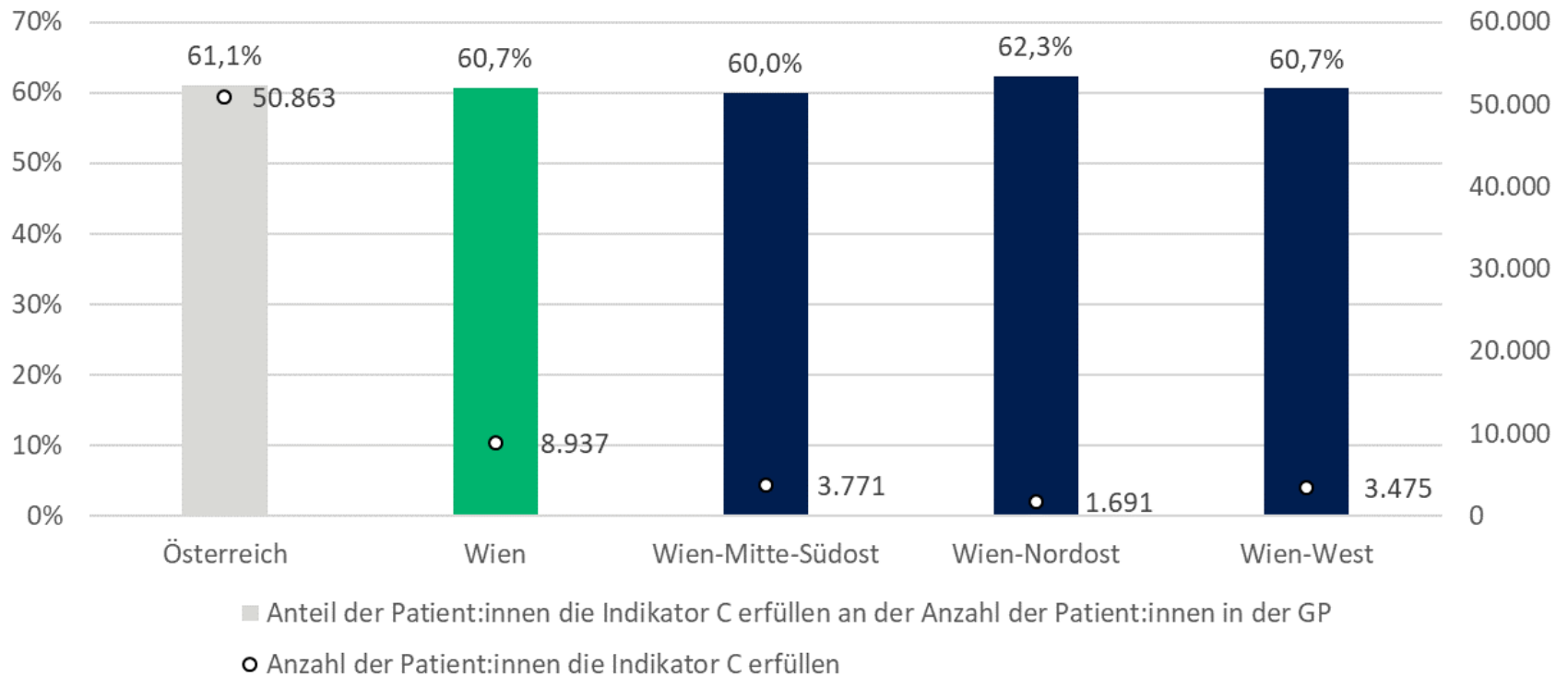
Anzahl der Pat. die Ind. B erfüllen	Österreich	Wien	Wien-Mitte-Südost	Wien-Nordost	Wien-West
GP 1	24.507	6.642	2.841	1.278	2.523
GP 2	6.330	1.597	657	337	603
GP 3	3.419	733	319	94	320

Definition Indikatoren – Indikator C

- **Statin-Therapie: Bezug von Statinen (ATC C10) an mindestens 3 unterschiedlichen Tagen pro Nachbeobachtungsjahr über einen Zeitraum von 3 Nachbeobachtungsjahren**
- **Ausschlüsse:**
 - Patient:innen die in den ersten 3 Nachbeobachtungsjahren verstorben sind
 - Patient:innen mit unbekanntem Wohnort
- **Datenquelle:** Abrechnungsdaten der Sozialversicherung (LEICON)

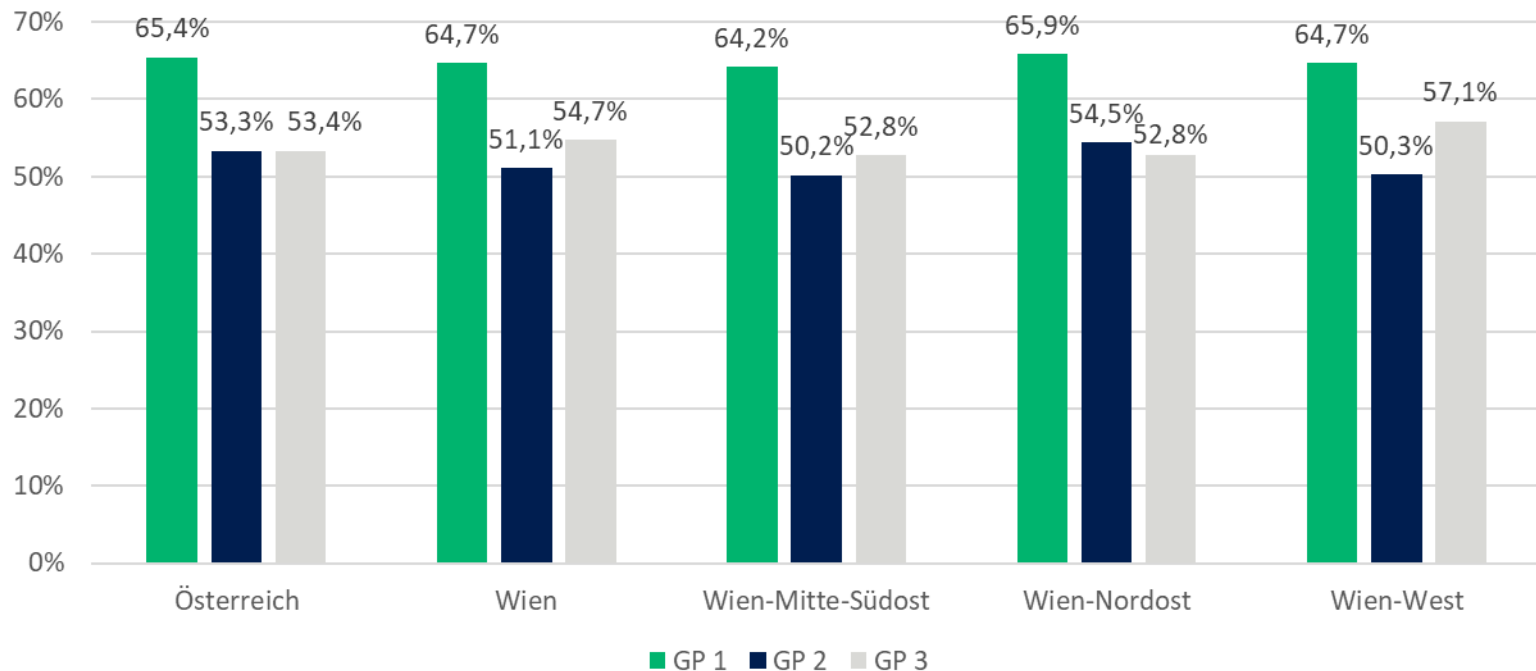
Anteil und Anzahl der ASKL Patient:innen die Indikator C erfüllen nach Versorgungsregion

Auswertungsjahre 2017-2021; Quelle: LEICON, LKF



Anteil der ASKL Patient:innen die Indikator C erfüllen nach Versorgungsregion und Grundpopulation

Auswertungsjahre 2017-2021; Quelle: LEICON, LKF



Anzahl der Pat. die Ind. C erfüllen	Österreich	Wien	Wien-Mitte-Südost	Wien-Nordost	Wien-West
GP 1	34.819	6.472	2.748	1.248	2.476
GP 2	10.913	1.693	702	348	643
GP 3	5.131	772	321	95	356

Definition Indikatoren – Indikator D

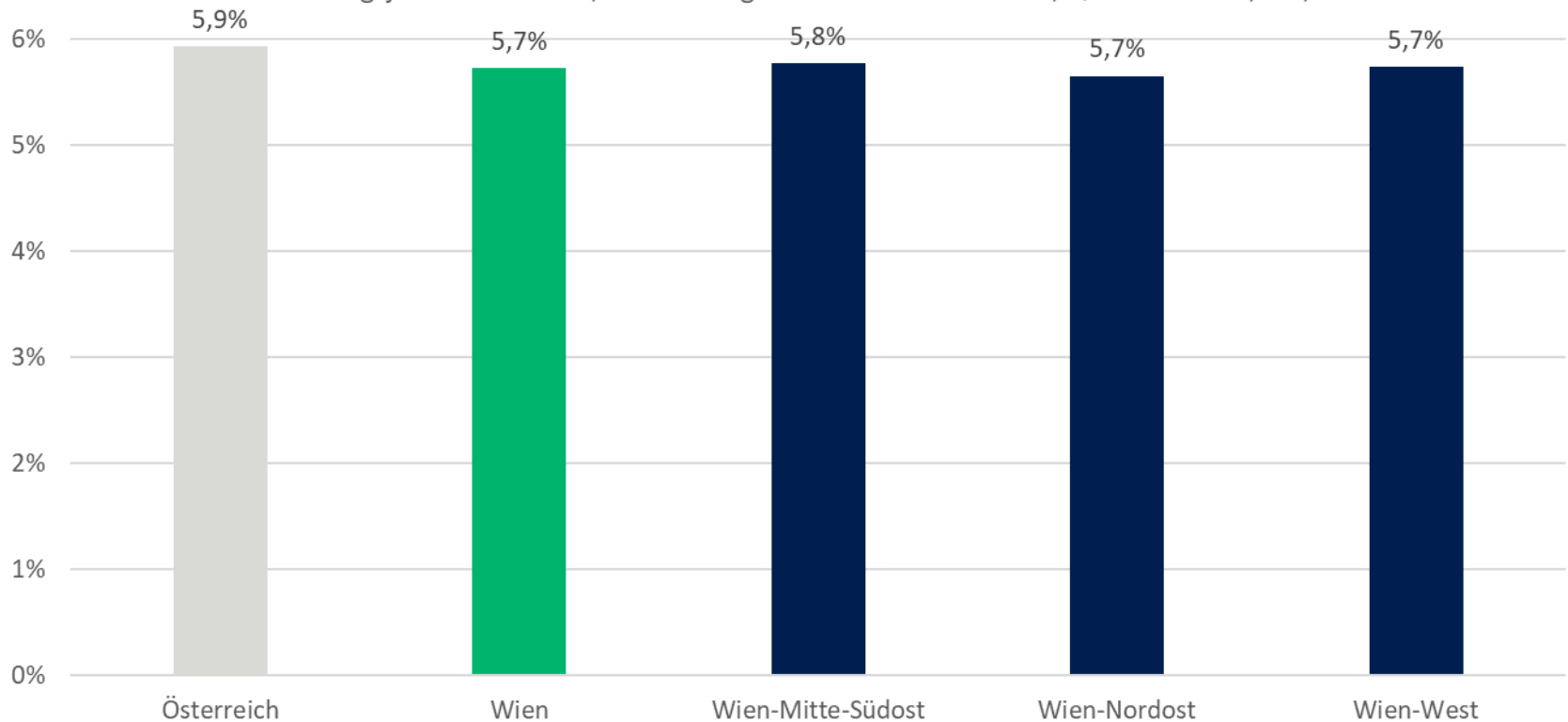
- **Ein Zweitereignis – differenziert nach Grundpopulation - in einem Beobachtungszeitraum von 3 Jahren**
- **Zweitereignis GP 1:** stationäre Aufnahme mit Hauptdiagnose Herzinfarkt oder Hauptdiagnose Schlaganfall
 - Ausschluss: stationäre Aufnahme zur Akut-Nachbehandlung von neurologischen Patient:innen oder zur Akutgeriatrie/Remobilisation
- **Zweitereignis GP 2:** stationäre Aufnahme mit Hauptdiagnose Herzinfarkt oder Hauptdiagnose Schlaganfall
 - Ausschluss: stationäre Aufnahme zur Akut-Nachbehandlung von neurologischen Patient:innen oder zur Akutgeriatrie/Remobilisation
- **Zweitereignis GP 3:** stationäre Aufnahme mit Hauptdiagnose Atherosklerose der Extremitätenarterien und einem der folgenden Eingriffe:
 - Gefäßintervention oder
 - Gefäßoperation oder
 - Major-Amputation

Definition Indikatoren - Indikator D

- **Ausschlüsse:**
 - Patient:innen die in den ersten 3 Nachbeobachtungsjahren verstorben sind
 - Patient:innen mit unbekanntem Wohnort
- **Datenquellen:** Abrechnungsdaten der Sozialversicherung (LEICON) und Daten der leistungsorientierten Krankenanstaltenfinanzierung (LKF)
- **Risikoadjustierung:** Die Anzahl der Zweitereignisse wurde auf Bundesland- und Versorgungsregion-Ebene mit der Alters- und Geschlechtsverteilung der österreichischen Bevölkerung 2020 (Quelle: BIG) alters- und geschlechtsstandardisiert. Aufgrund der erfolgten Risikoadjustierung wird von der Angabe von absoluten Werten für Indikator D abgesehen.

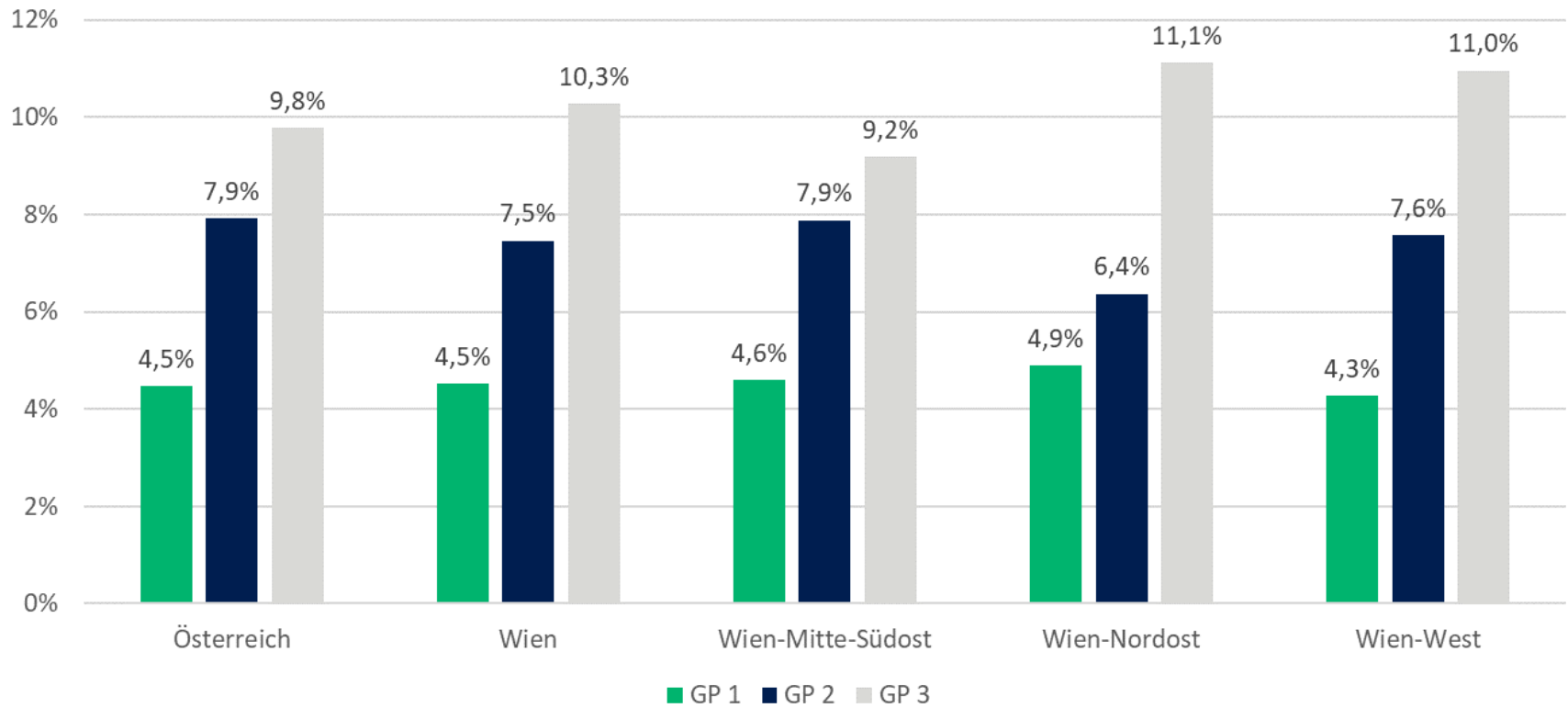
Anteil der ASKL Patient:innen die Indikator D erfüllen nach Versorgungsregion

Auswertungsjahre 2017-2021; alters- und geschlechtsstandardisiert; Quelle: LEICON, LKF, BIG



Anteil der ASKL Patient:innen die Indikator D erfüllen nach Versorgungsregion und Grundpopulation

Auswertungsjahre 2017-2021; alters- und geschlechtsstandardisiert; Quelle: LEICON, LKF, BIG



Vielen Dank
für Ihre Aufmerksamkeit