

Evaluation von Modellvorhaben für sektorenübergreifende Versorgung psychisch kranker Menschen nach §64b SGB V (EVA64) – erste Ergebnisse der gesundheitsökonomischen Evaluation über ein 3-jähriges Follow-up

Berlin – 10.10.2019

Christopher Schrey¹, Roman Kliemt¹, Dr. Anne Neumann², Fabian Baum², Dr. Olaf Schoffer², Martin Seifert², Prof. Dr. Andrea Pfennig³, Dr. Stefanie March⁴, PD Dr. Enno Swart⁴, Prof. Dr. med. Jochen Schmitt², Dr. Dennis Häckl¹

¹ WIG2- Institut Leipzig

² Zentrum für Evidenzbasierte Gesundheitsversorgung (ZEGV) der TU Dresden

³ Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie - Medizinische Fakultät der TU Dresden

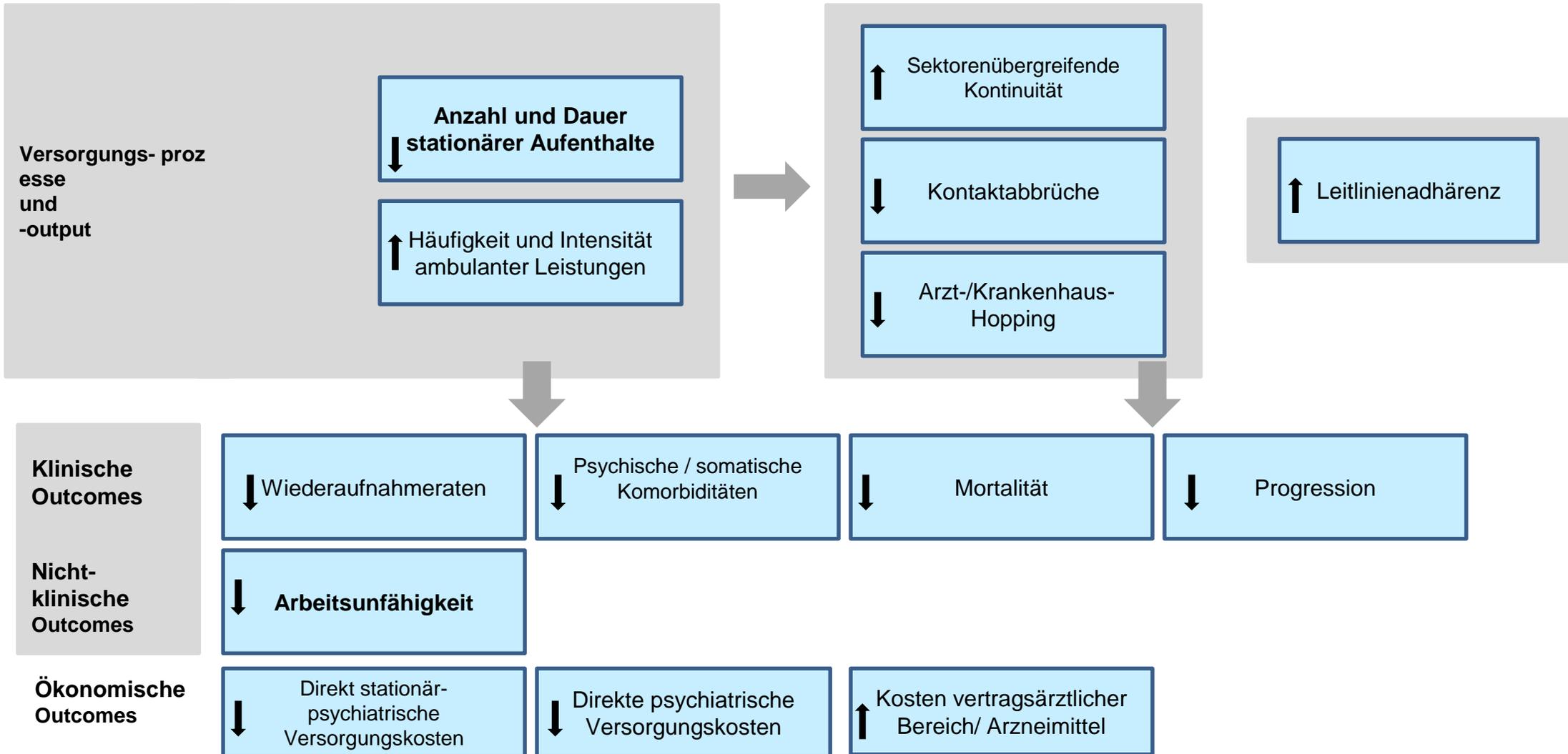
⁴ Institut für Sozialmedizin und Gesundheitsökonomie (ISMG) – Medizinische Fakultät der Otto-von-Guericke- Universität Magdeburg

Keine Interessenskonflikte

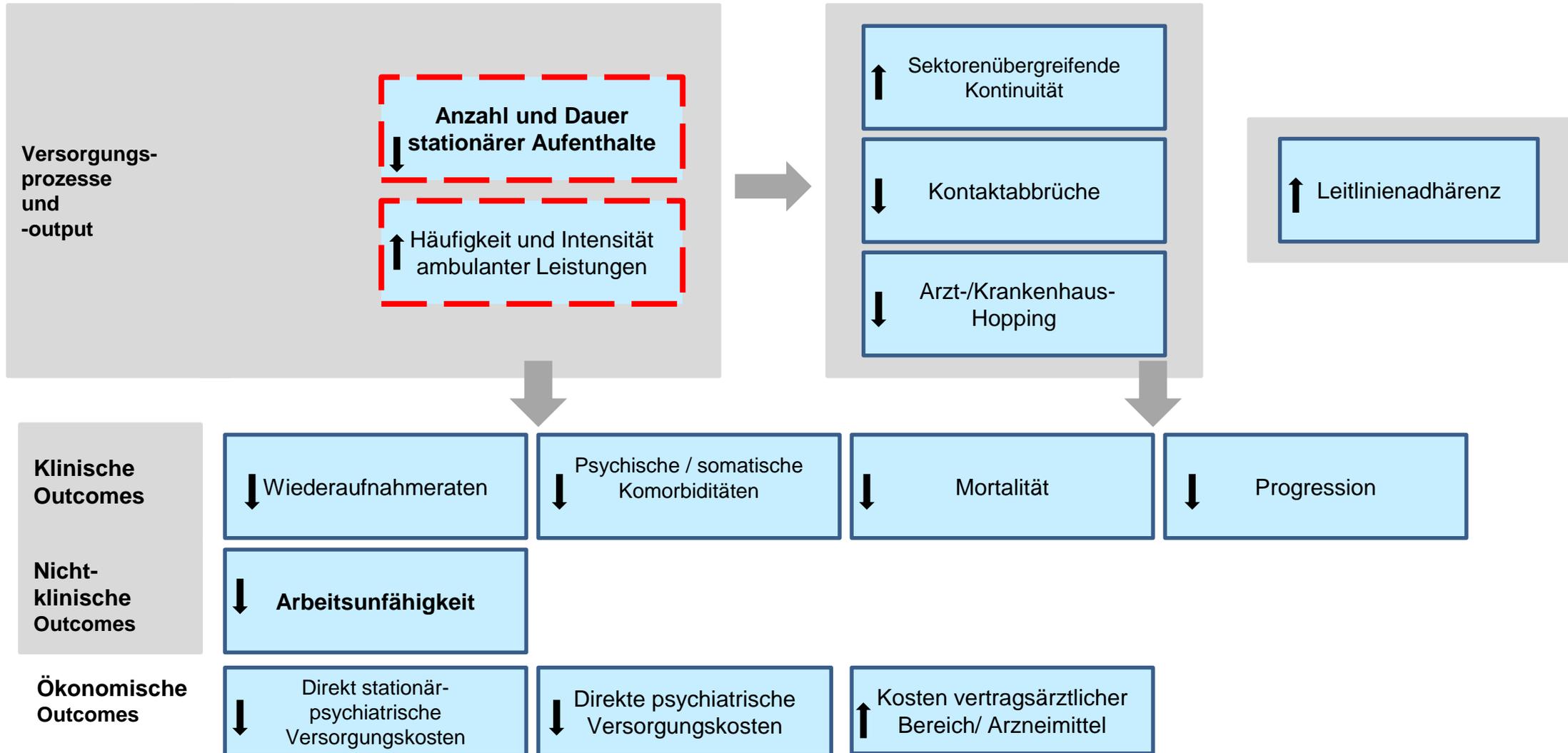
1. Hintergrund
2. Studiendesign
3. Zielgrößen
4. Ergebnisse
 - a) Kosten
 - b) Effizienz
5. Zusammenfassung

- ~~1. Hintergrund~~
- ~~2. Studiendesign~~
3. Zielgrößen
4. Ergebnisse
 - a) Kosten
 - b) Effizienz
5. Zusammenfassung

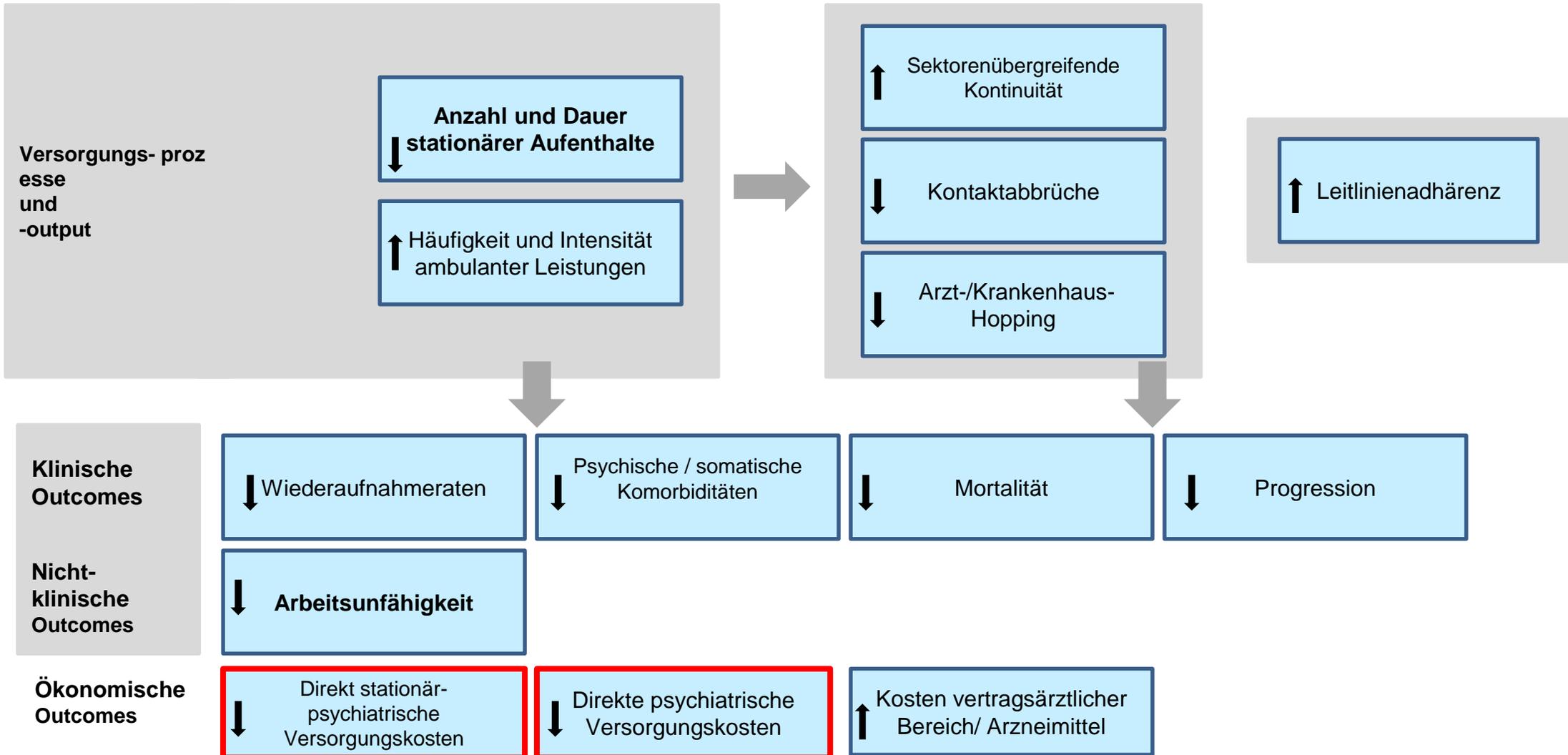
Versorgung in Modell nach § 64b SGB V



Versorgung in Modell nach § 64b SGB V

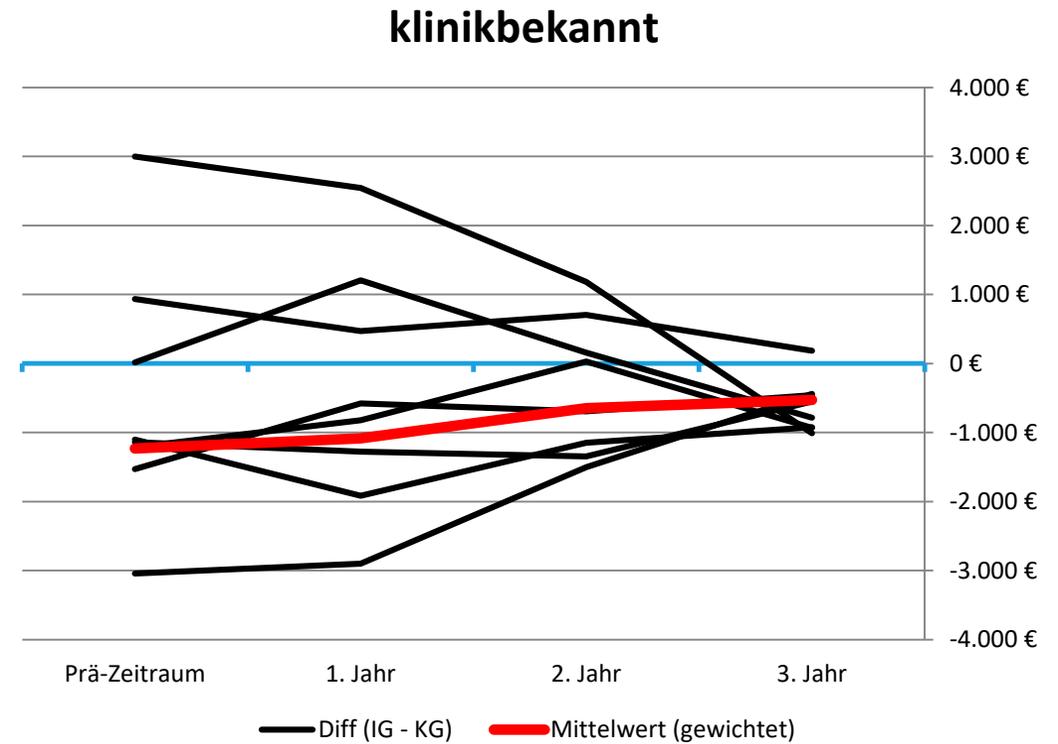
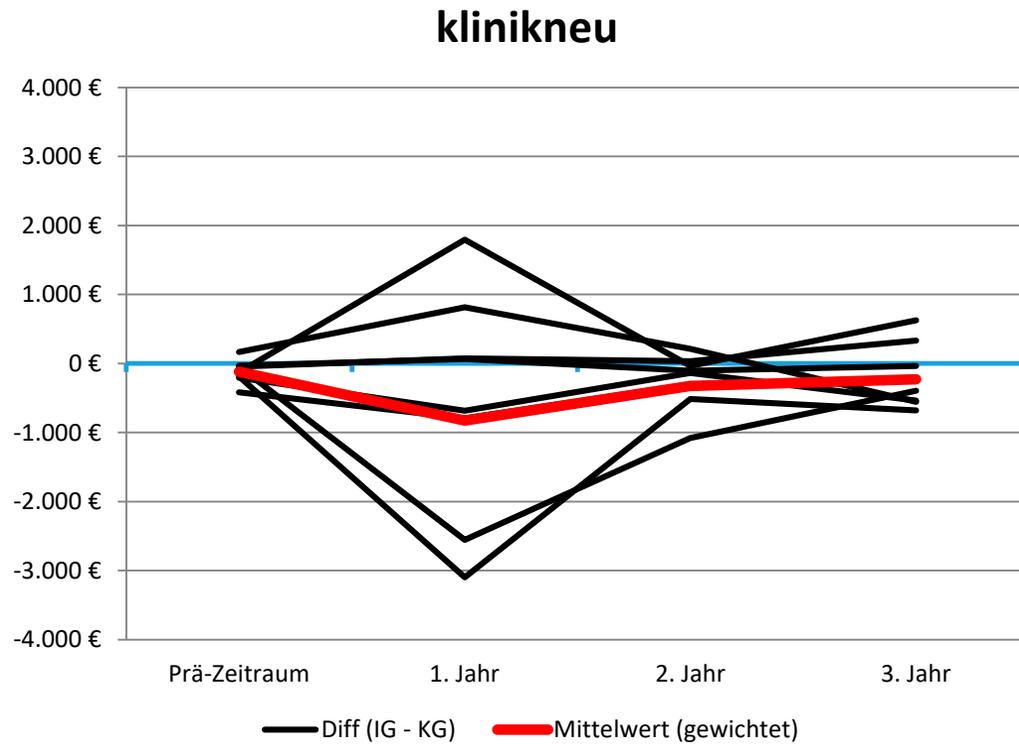


Versorgung in Modell nach § 64b SGB V

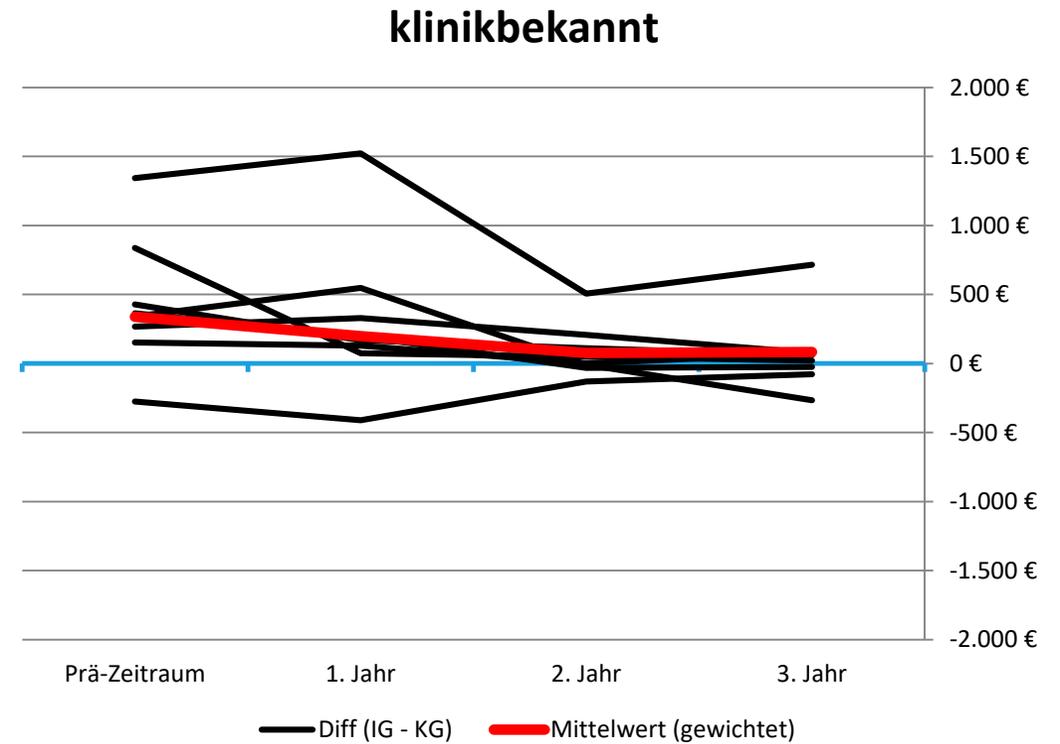
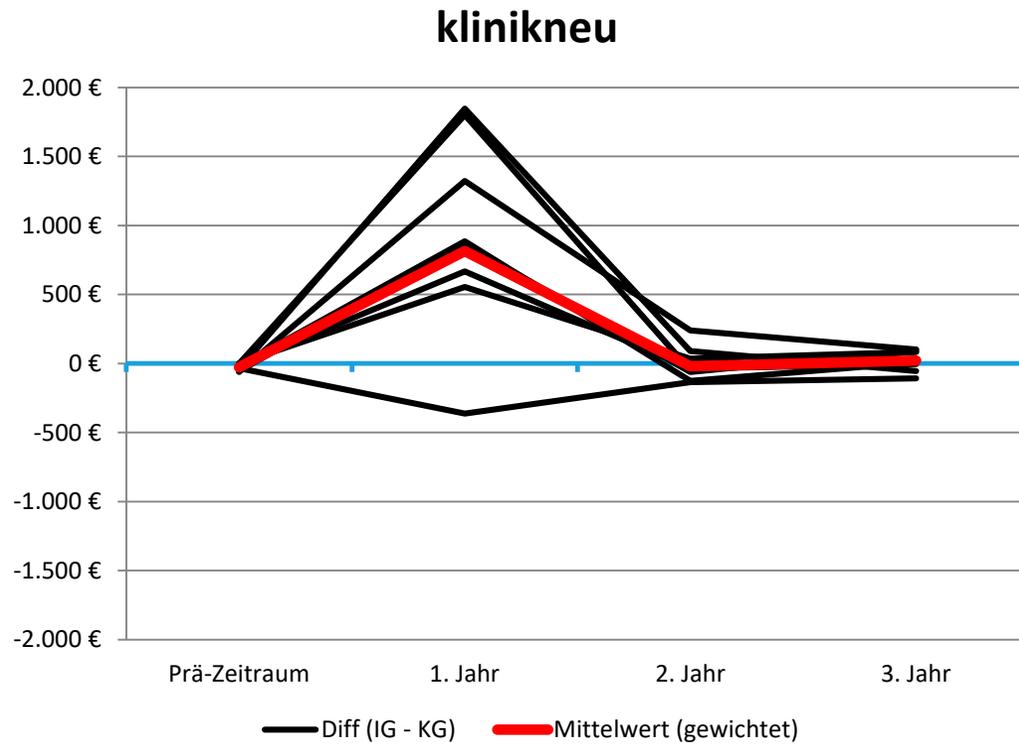


- > Kosten:
 1. Vollstationäre psychiatrische Versorgungskosten
 2. Teilstationäre psychiatrische Versorgungskosten
 3. Kosten der Psychiatrischen Institutsambulanz (PIA)
 4. Gesamte psychiatrische Versorgungskosten (Summe aus 7 Kostengrößen)
- > Betrachtung der durchschnittlichen Kosten je Patient
- > 8 Modellkliniken, vier Jahre
- > Differenz: IG und KG je Modellvorhaben
- > Unterscheidung zwischen klinikneuen und klinikbekannten Patienten

Vollstationäre psychiatrische Versorgungskosten

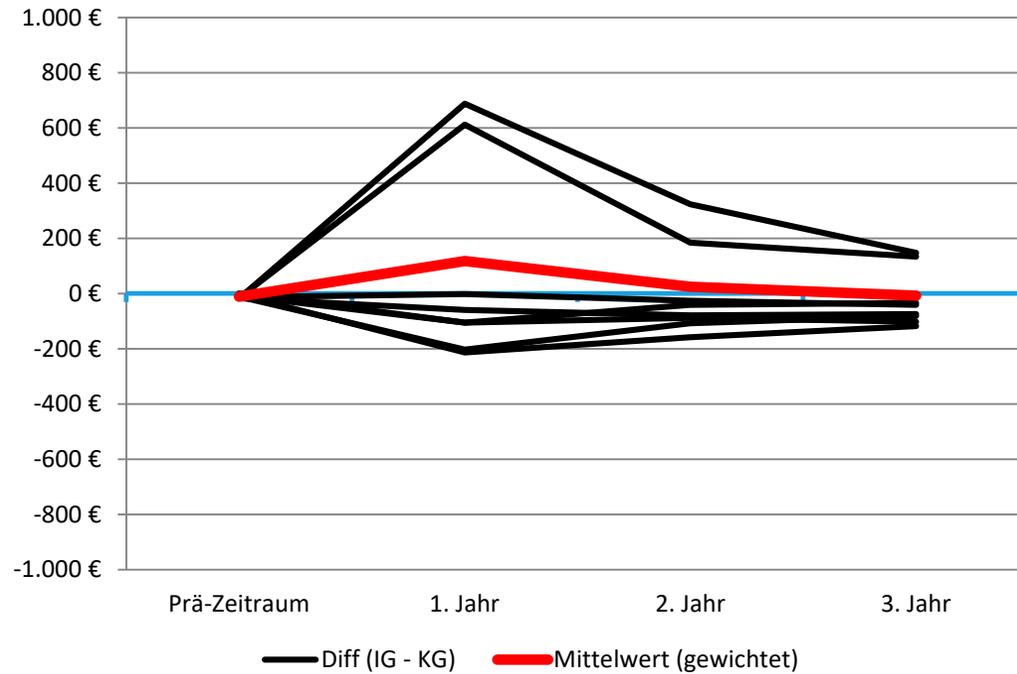


Teilstationäre psychiatrische Versorgungskosten

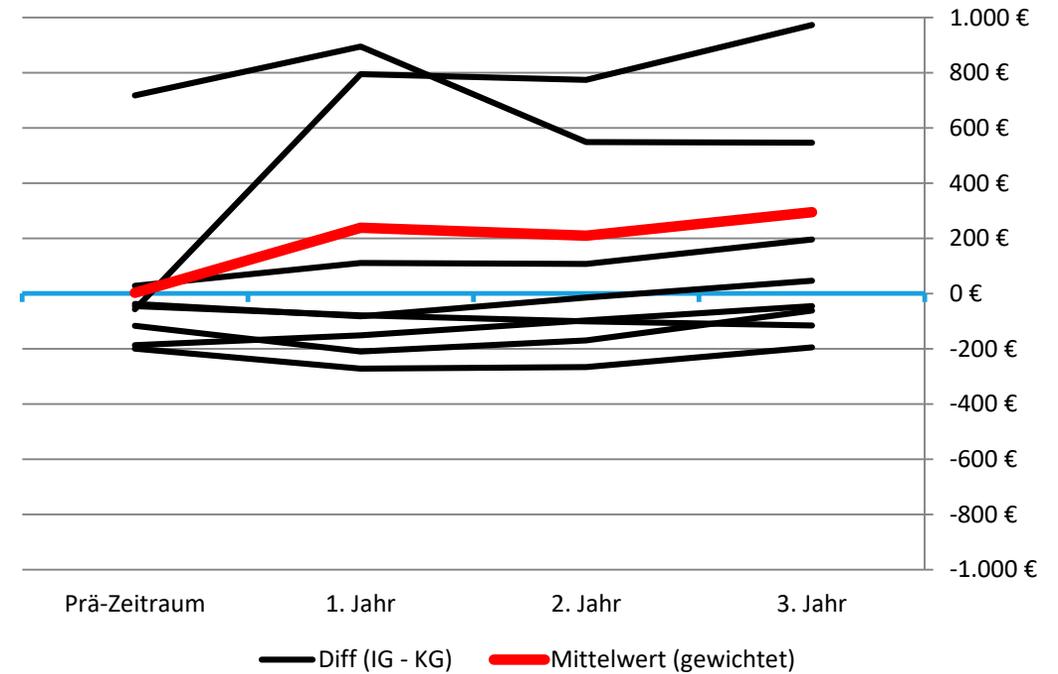


Kosten der Psychiatrischen Institutsambulanz (PIA)

linikneu

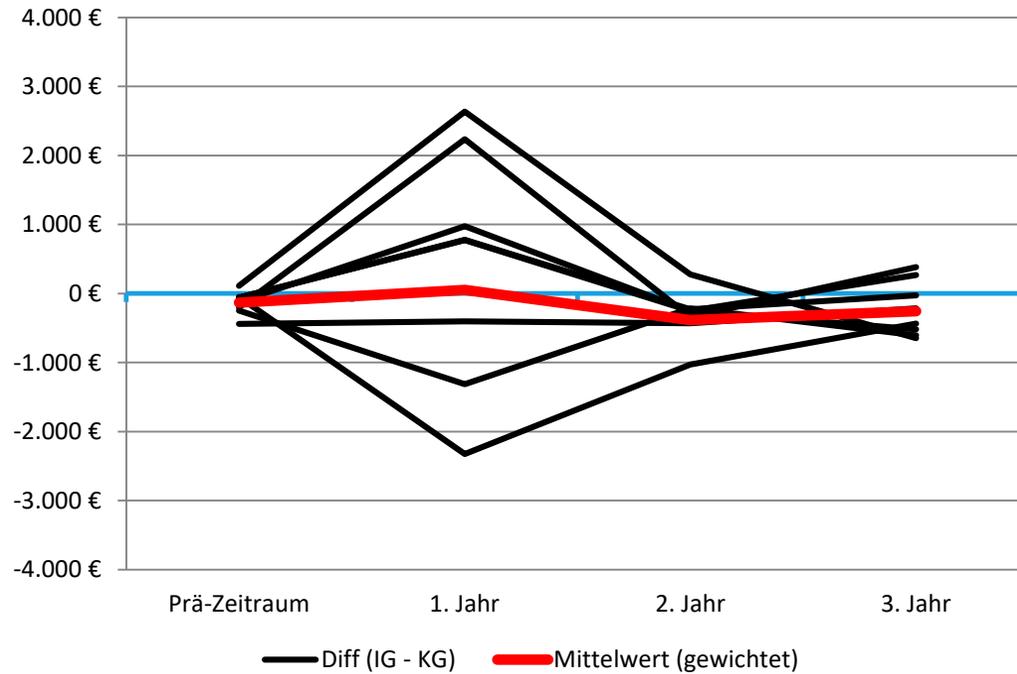


linikbekannt

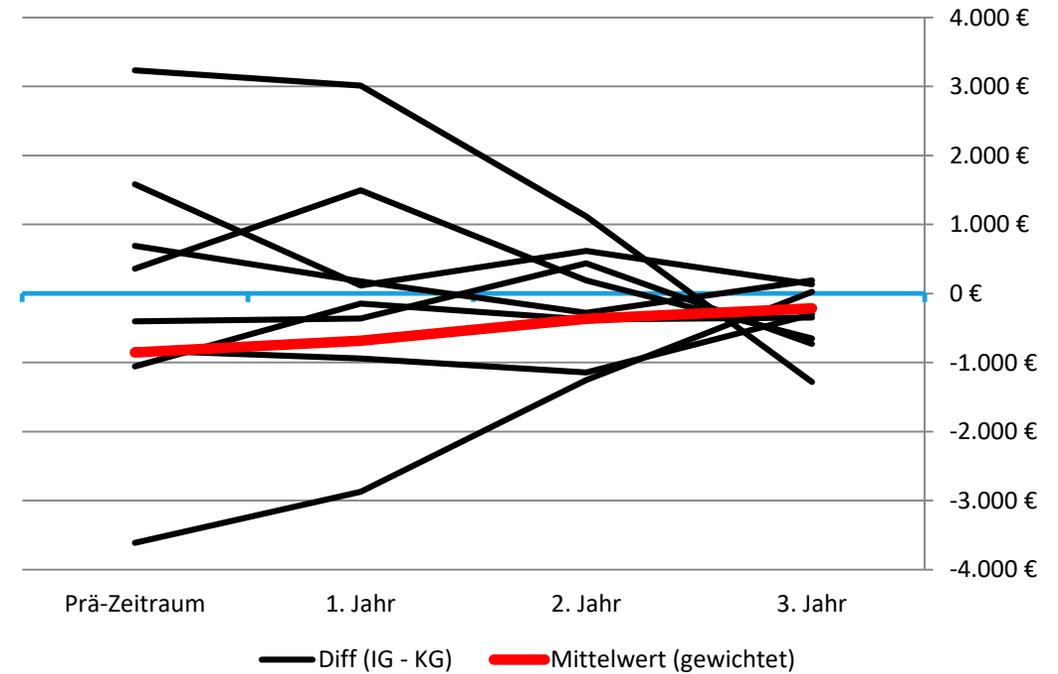


Gesamte psychiatrische Versorgungskosten

linikneu

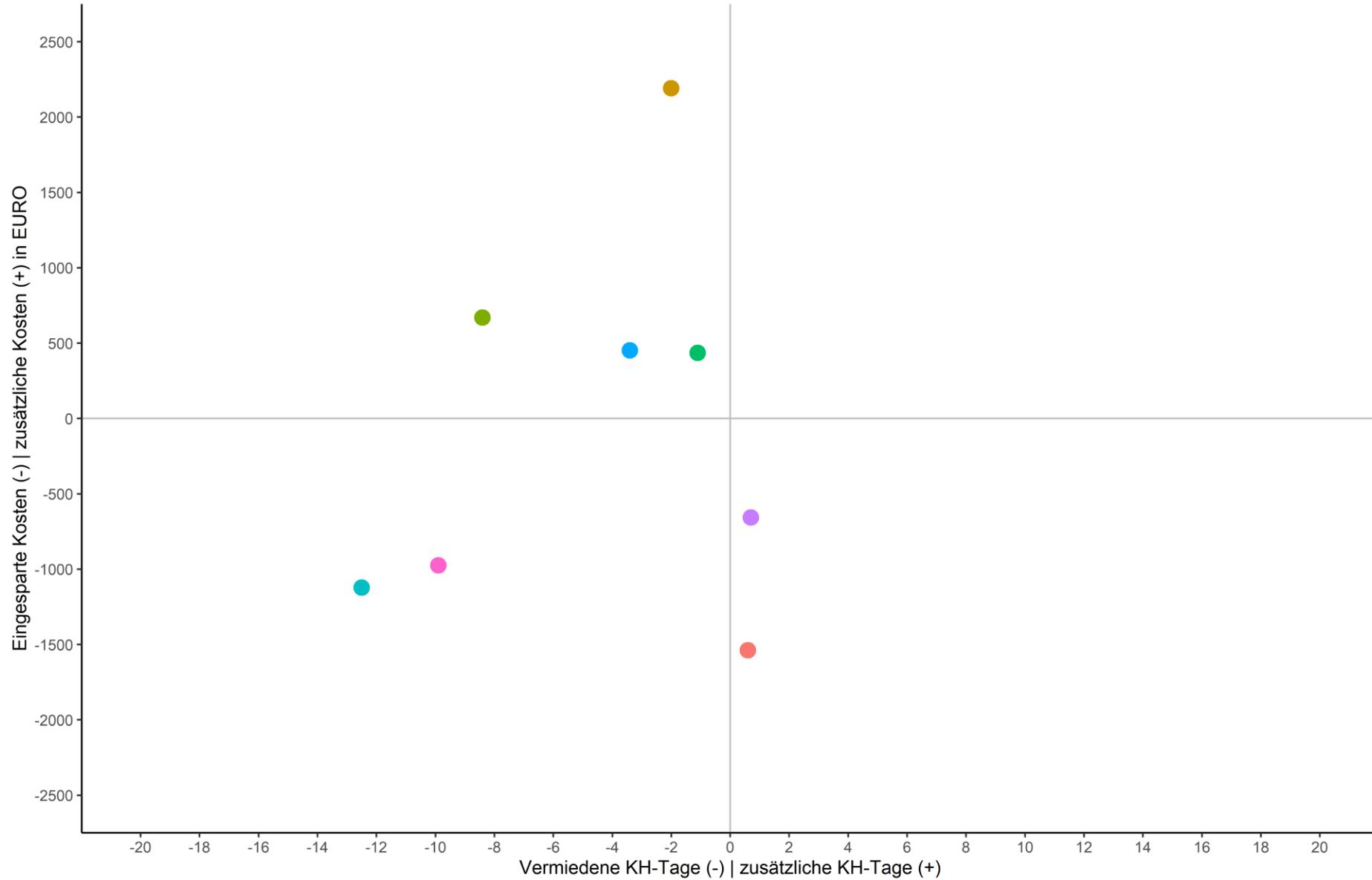


linikbekannt

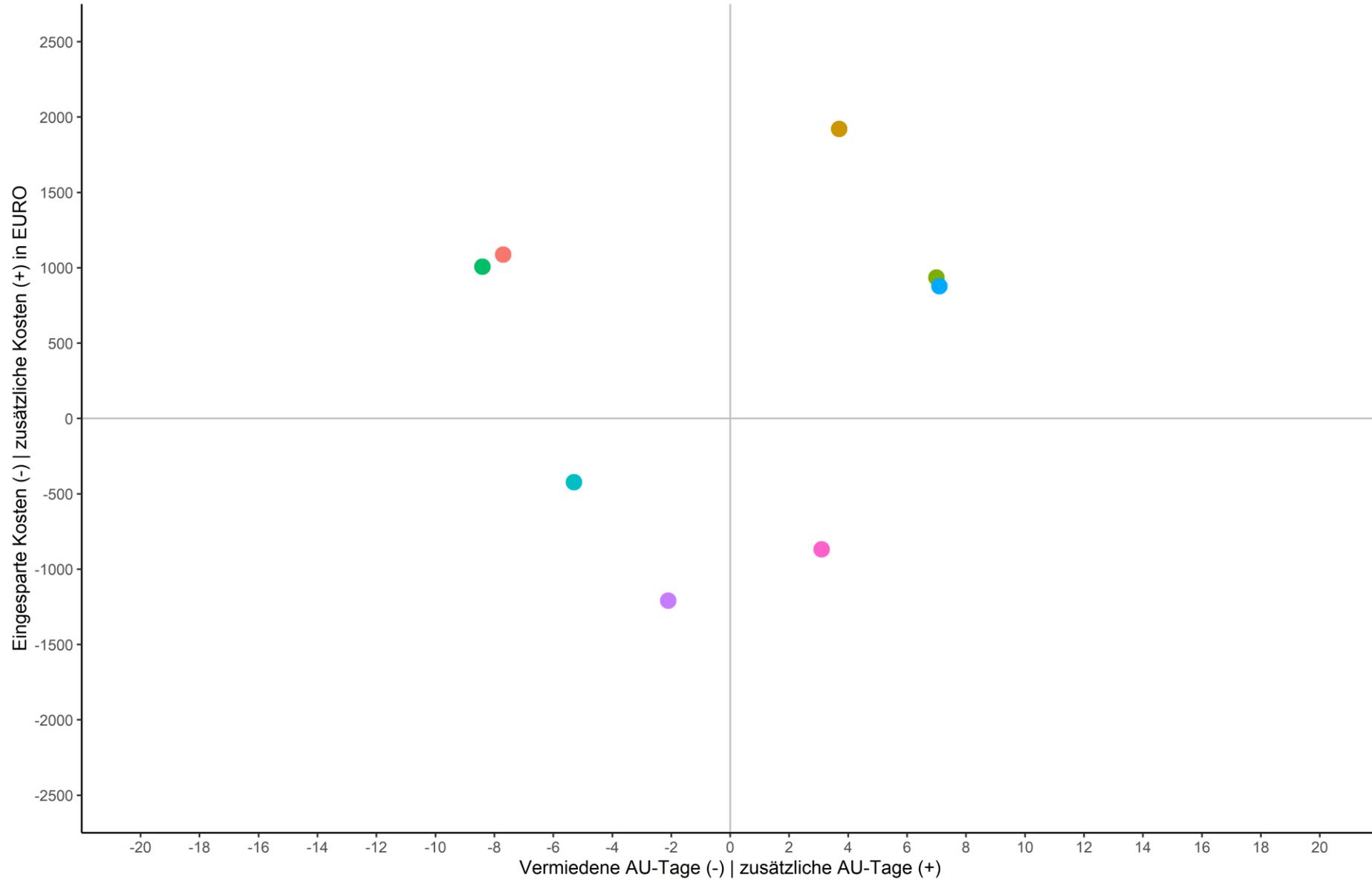


- Effizienz bezeichnet das Verhältnis zwischen Wirksamkeit und hierfür betriebenem Aufwand (Kosten)
- Verhältnis aus
 - ... eingesparten/zusätzlichen gesamten psychiatrischen Kosten zu ...
 - ... eingesparten/zusätzlichen Krankenhaus- bzw. Arbeitsunfähigkeitstagen (AU-Tage)
 - Zielgröße AU-Tage nur für Versicherte mit Statuts „Mitglied“, nur aufgrund Indexdiagnose
- Hier: klinikneue Patienten mit Referenzfall im 3. Modelljahr
- Zeitraum: Patientenindividueller Prä-Zeitraum und 1. Jahr

Ergebnisse: Effizienz - Krankenhaustage



Ergebnisse: Effizienz - Arbeitsunfähigkeitstage



- „Jedes Modellvorhaben wirkt anders“ → Trifft ebenfalls auf Kosten zu
- Verschiebung der Kosten von voll- zu teilstationärer Behandlung
- Aber auch Verschiebung der Kosten in die PIA

- Gesamten psychiatrischen Kosten insgesamt in Modellvorhaben etwas geringer
- Unterschiedliche Muster zwischen klinikneuen und klinikbekannten Patienten

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!