

# Was bedeutet Qualität?

*Good Diabetes Care*

Peter Diem

Facharzt Endokrinologie/Diabetologie, Bern

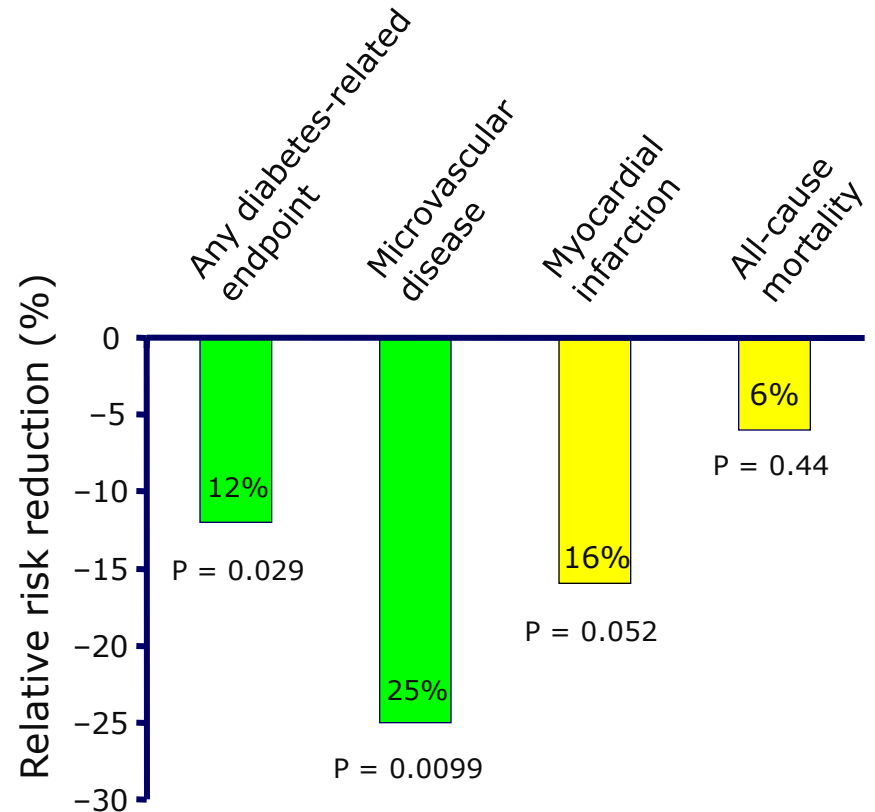
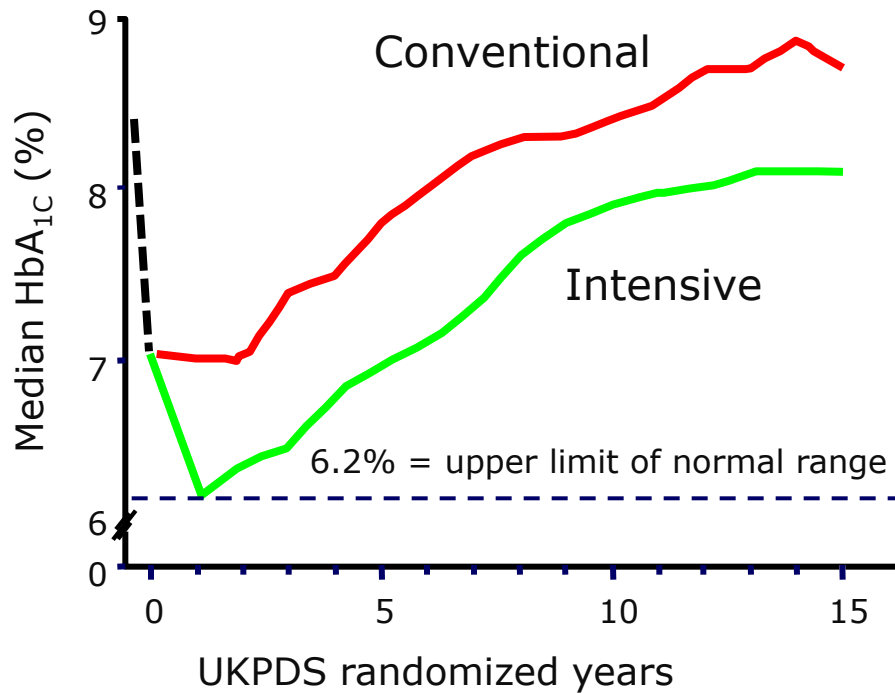
Präsident Schw. Diabetesstiftung

Ag Disease Management Diabetes SGED/SDG

# Qualitätsdimensionen (nach Donabedian)

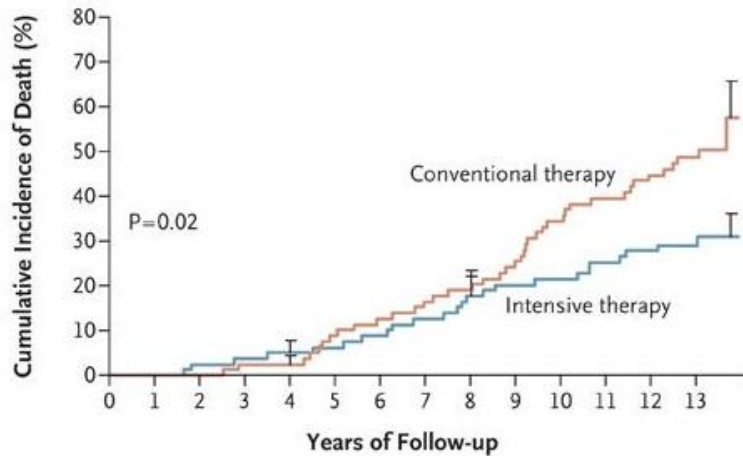
- **Strukturqualität**
  - Ausbildungsgänge, Weiter-, Fortbildung
  - Adäquate Vergütung relevanter Leistungen
  - Praxis- bzw. Klinikeinrichtung und -organisation
  - Genügend Anbieter, patientennah
- **Prozessqualität**
  - Gesprächsführung, (strukturierte) Kontrollen
  - Abläufe, gelebte Interdisziplinarität, Zusammenarbeit
  - Leitlinien (anwenden)
- **Ergebnisqualität**
  - HbA<sub>1c</sub>, Blutdruck, Cholesterin, Nierenwerte
  - Patientenzufriedenheit
  - Erblindung, Dialyserate
  - Mortalität

# UKPDS: Intensive Glycaemic Control Reduces Complications in T2DM



# Steno-2 Follow-up

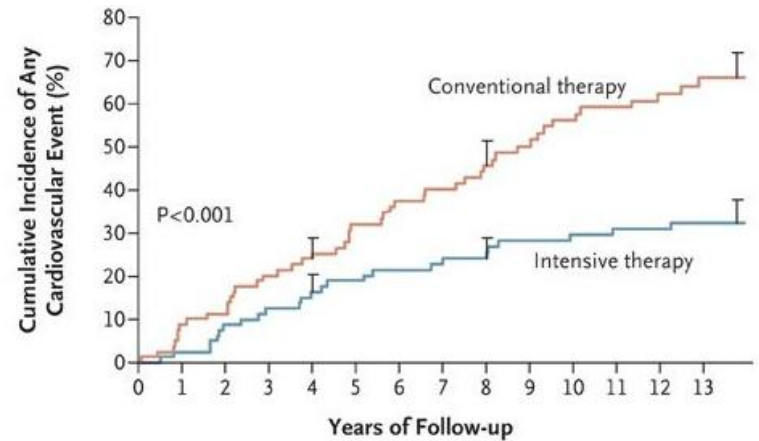
## Mortality



No. at Risk	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Intensive therapy	80	78	75	72	65	62	57	39						
Conventional therapy	80	80	77	69	63	51	43	30						

**ARR 20 %**  
**NNT 5**

## Cardiovascular Events



No. at Risk	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Intensive therapy	80	72	65	61	56	50	47	31						
Conventional therapy	80	70	60	46	38	29	25	14						

**ARR 29 %**  
**NNT 3.45**

# Results

*Base case*

*30 year time horizon (patient lifetimes)*

---

## Intensive Conventional Difference

---

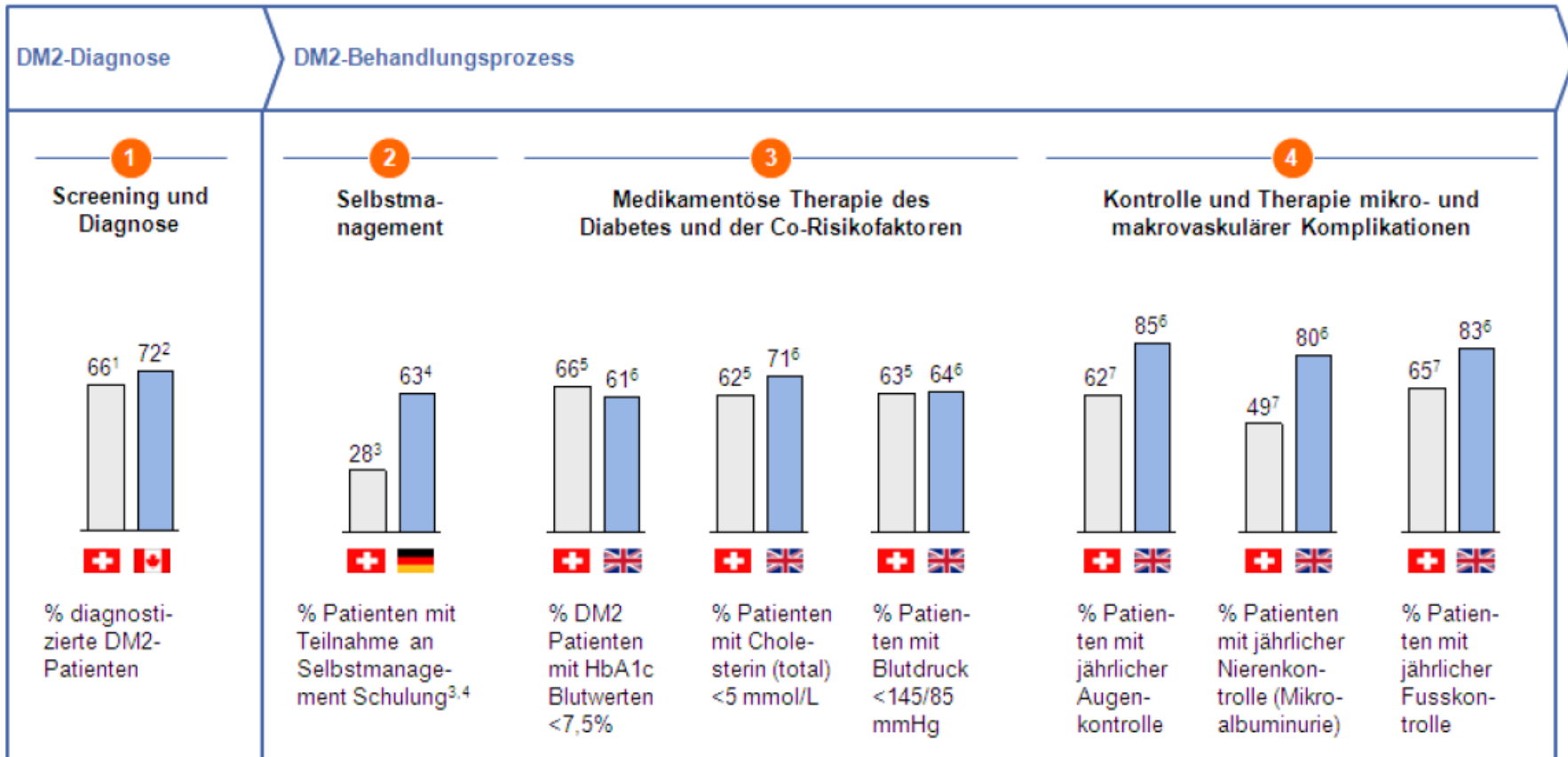
Quality-adjusted life expectancy (QALYs)	10.72	9.41	1.31
Total lifetime costs (DKK)	339,170	308,420	30,750
ICER (DKK)	<b>DKK 23,366 per QALY gained</b>		
ICER (Euros, €)	<b>€ 3,132 per QALY gained</b>		

---

Conversion factor used: € 1 = DKK 7.46

# QualiCCare: Ist-Analyse

Schweiz
  „Best Practice“



1 Firmann et al., BMC, 2008

3 Sebo et al., SMW, 2006, Teilnahme an Schulung (nicht spez. Selbstmanagement)

5 Auswertung FIRE Daten, Institut für Hausarztmedizin, Universität Zürich, Sept. 2011

7 Bovier et al., SMW 2007

2 Wilson et al., BMC Public Health, 2010

4 Stark et al., Diab/Met Res & Rev, 2011

6 Tahrani, British Journal of GP, 2008

# Arbeitsgruppe Disease Management Diabetes (SGED/SDG)

## NSQA / ADA: Diabetes Recognition Program

Das DRP Programm bestimmt 11 Parameter wie:

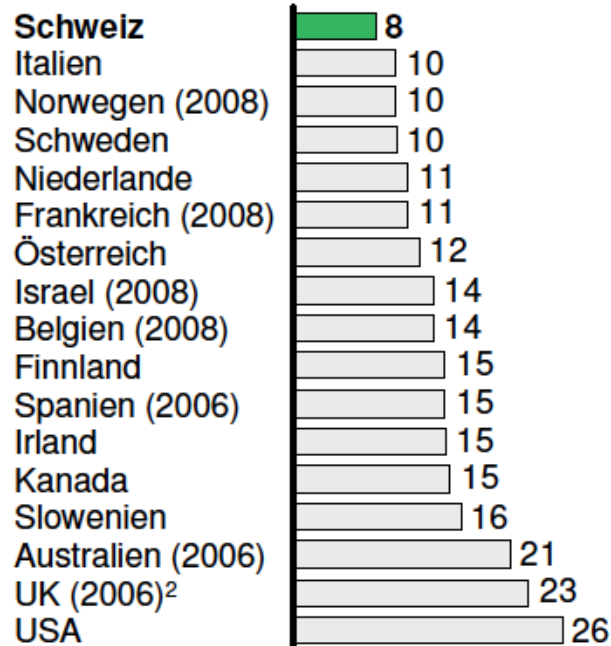
- HbA<sub>1c</sub>-Kontrollen
- Blutdruckkontrollen
- Cholesterinkontrollen
- Kontrollen Augenfundus
- Kontrollen hinsichtlich Nierenfunktion
- Fusskontrollen
- Rauchen / Tabakkonsum  
(Beratung, Behandlung)



# Im internationalen Vergleich<sup>1</sup> ist die Schweiz in der Prävention und Behandlung von Diabetes gut

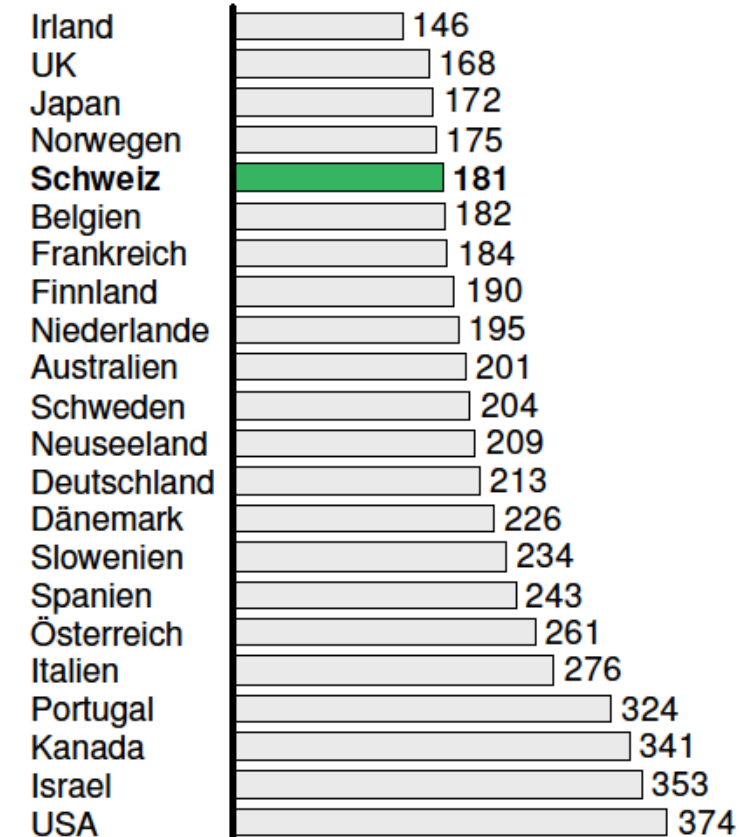
## Übergewicht in der Bevölkerung

% der Bevölkerung mit BMI >30



## Diabetes-Krankheitsbelastung (DALY<sup>3</sup>)

DALY/100.000 Einwohner im Jahr 2004



<sup>1</sup> Vergleich der 30 OECD Länder mit dem höchsten pro Kopf Einkommen und mehr als 1 Million Einwohnern (wo Daten vorhanden)

<sup>2</sup> Quelle: NHS

<sup>3</sup> Disability Adjusted Life Years



# Diabetes-Mortalität (CH)

## Sterbeziffern für 30 wichtige Todesursachen nach Geschlecht

T 14.2.5.8

Altersstandardisierte Raten pro 100'000 Einwohner

	Männer					Frauen				
	1995	2000	2005	2008	2009	1995	2000	2005	2008	2009
<b>Alle Todesursachen</b>	<b>846.6</b>	<b>750.2</b>	<b>654.0</b>	<b>596.0</b>	<b>591.0</b>	<b>489.9</b>	<b>457.0</b>	<b>408.0</b>	<b>386.0</b>	<b>385.0</b>
Infektiöse Krankheiten	18.7	8.5	6.3	7.0	6.6	7.8	6.2	4.1	4.4	4.5
Krebskrankheiten insgesamt	227.6	213.6	192.0	183.0	177.0	132.5	125.9	114.0	112.0	113.0
<b>Diabetes mellitus</b>	<b>17.7</b>	<b>15.1</b>	<b>13.1</b>	<b>12.8</b>	<b>12.5</b>	<b>15.1</b>	<b>12.2</b>	<b>9.8</b>	<b>9.5</b>	<b>7.8</b>
Demenz	16.7	18.9	22.0	24.4	24.3	17.6	19.4	26.2	27.4	29.8
Kreislaufsystem	317.6	264.8	219.0	191.0	186.0	187.1	167.6	137.0	126.0	123.0
Atmungsorgane insgesamt	56.6	57.4	46.9	37.0	39.5	22.4	28.1	23.9	19.3	21.5
Alkoholische Leberzirrhose	12.0	8.1	8.4	8.0	6.9	3.9	3.0	3.1	3.0	3.4
Harnorgane	6.4	5.5	4.2	6.6	6.6	5.8	4.5	2.8	4.4	4.4
Kongenitale Missbildungen	5.6	4.5	4.7	3.9	3.6	3.9	4.4	3.7	3.0	3.5
Perinatale Todesursachen	3.5	4.0	4.0	3.1	4.8	3.2	3.2	2.9	3.9	3.6
Unfälle + Gewalteinwirkung	68.1	62.8	51.3	50.3	49.6	26.7	25.0	22.6	23.5	20.2
Suizid	28.1	25.9	22.1	20.1	19.3	10.4	9.3	8.7	9.3	6.2

Stand der Daten: 24.10.2011

Bundesamt für Statistik, Statistik der Todesursachen

Auskunft: Erwin Wüest, 032 713 67 00, erwin.wueest@bfs.admin.ch

© BFS - Statistisches Lexikon der Schweiz

# Arbeitsgruppe Disease Management Diabetes (SGED/SDG)

- Strukturqualität
  - Ausbildungsgänge, Weiter-, Fortbildung
  - Adäquate Vergütung relevanter Leistungen
  - Praxis- bzw. Klinikeinrichtung und -organisation
  - Genügend Anbieter, patientennah
- Prozessqualität
  - Gesprächsführung, (strukturierte) Kontrollen
  - Abläufe, gelebte Interdisziplinarität, Zusammenarbeit
  - Leitlinien (anwenden)
- Ergebnisqualität
  - HbA<sub>1c</sub>, Blutdruck, Cholesterin, Nierenwerte
  - Patientenzufriedenheit
  - Erblindung, Dialyserate
  - Mortalität

