



6. DNVF-Forum
Versorgungsforschung

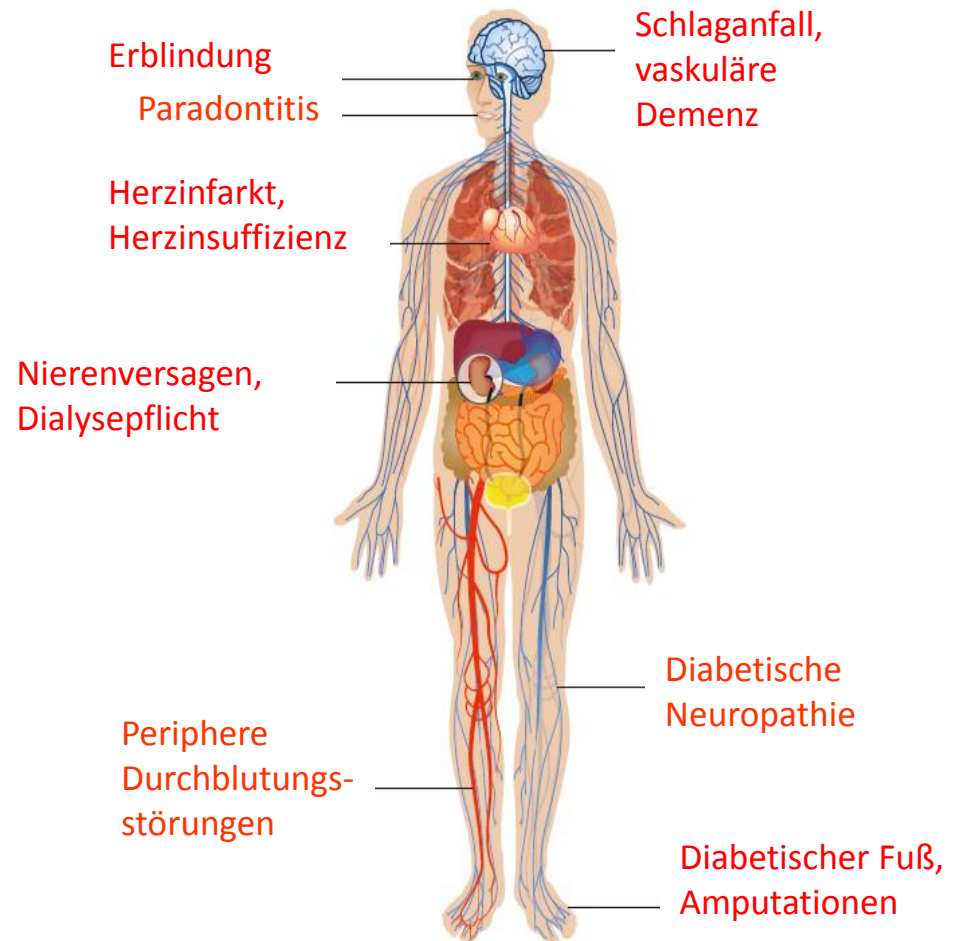
Diabetes Surveillance in Deutschland – Stand und Perspektiven

Dr. med. Christa Scheidt-Nave, MPH
Berlin, 16. Mai 2018



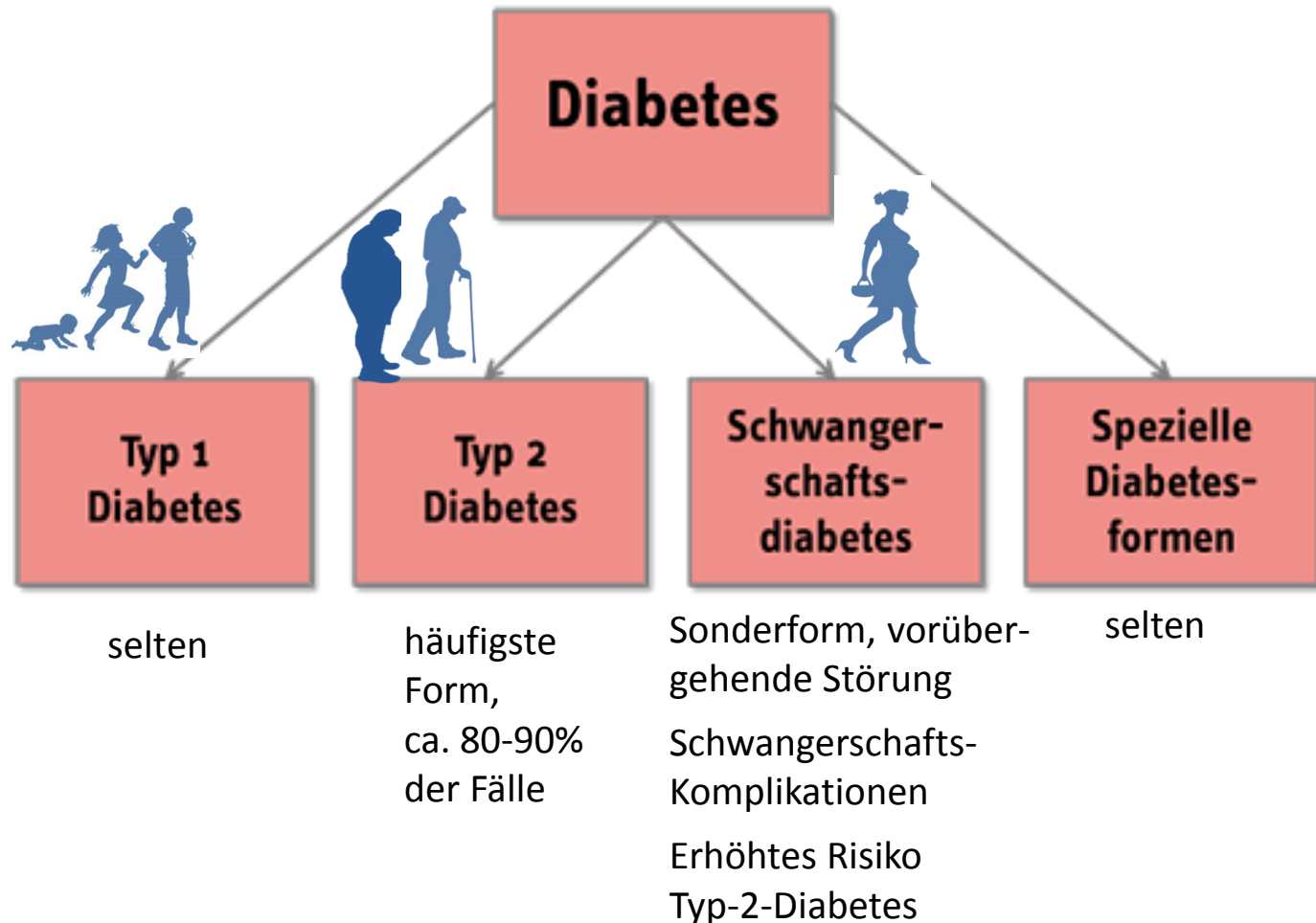
Diabetes mellitus – Public Health Relevanz

- Häufige chronische Krankheit
- Insulinmangel, hohe Blutzuckerwerte
- Verschiedene Formen und Ursachen
- Dauerhafte Behandlung (Medikamente, Insulin)
- Spätkomplikationen durch Gefäß- und Nervenschädigung





Diabetes mellitus – Public Health Relevanz





Diabetes mellitus – Public Health Relevanz



Adaptiert nach WHO 2005: Preventing chronic diseases: A vital investment. WHO global report (S. 48)

http://www.who.int/chp/chronic_disease_report/full_report.pdf



Diabetes Surveillance – Hintergrund

- 2002-2004: Disease Management Programme (DMP) für Menschen mit Diabetes Typ 2 und Typ 1
- 2003: Nationales Gesundheitsziel Diabetes mellitus Typ 2
- Seit 2006: Nationale Versorgungs-Leitlinien Diabetes
- Seit 2012: Screening auf Schwangerschaftsdiabetes
- 2012: Basispapier zum „Nationalen Aktionsplan Diabetes“ von DiabetesDE (Forderung Nationales Diabetes-Register)
- 11/2014: Entschließungsantrag an den Deutschen Bundestag, „Nationale Diabetes-Strategie“



Diabetes Surveillance – Projektübersicht

- **Forschungsvorhaben** "Aufbau einer nachhaltigen Datenbasis und Indikatoren-gestützten Berichterstattung zum Diabetes mellitus in Deutschland"
- **Förderer BMG**, wiss. Koordination RKI
- Projektlaufzeit (12/2015 bis 12/2019)
- Andockung an **Gesundheitsmonitoring des RKI**
- Berücksichtigung **kontinuierlich verfügbarer Daten** (Surveillance)
- **Kooperation** Datenhalter, Fachgesellschaften, Verbände, Landesgesundheitsbehörden, Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA), internationale Expertise
- **Interdisziplinärer** wissenschaftlicher Projektbeirat



Diabetes Surveillance – Zeitziele, Meilensteine, Produkte

- **Konzeptentwicklung (2016-2017)**
 - MS 1: Wiss. Rahmenkonzept mit Kennzahlen (Indikatoren)
- **Implementierung (2016-2018)**
 - MS 2: Bestandsaufnahme Datenlage/Nutzungsbarrieren/Datenlücken
 - MS 3: Durchführung von Machbarkeits-/Implementierungsstudien
 - MS 4: Nationale und internationale Expertenworkshops
- **Produkte (2017-2019)**
 - MS 5: Wiss. Publikationen und Prototypen Diabetes-Berichterstattung
 - MS 6: Abschließende Bewertung zur Nachhaltigkeit und Übertragbarkeit auf andere wichtige nicht übertragbare Krankheiten



Diabetes Surveillance – Wiss. Rahmenkonzept mit Indikatoren

Handlungsfeld 1: Diabetes-Risiko reduzieren		Handlungsfeld 2: Diabetes-Früherkennung und Behandlung verbessern	
Diabetes-Inzidenz	Prädiabetes	Prävalenz bekannter Diabetes	Behandlungsprofile
Prävalenz Gestationsdiabetes	Konsum zuckerhaltiger Getränke	Prävalenz unerkannter Diabetes	Lebensqualität
Übergewicht/Adipositas	Absolutes Diabetes-Risiko (Score)	Teilnahmequote DMPs	Screening Gestationsdiabetes
Körperliche Aktivität	Kontextfaktoren	Qualitätsziele DMPs	Alter bei Diagnose
Rauchen		Versorgungsqualität Typ-2-Diab.	Teilnahme Check-up 35
Soziale Deprivation			Patientenzufriedenheit
Handlungsfeld 3: Diabetes-Komplikationen reduzieren		Handlungsfeld 4: Krankheitslast und Krankheitskosten senken	
Depression/Depressivität	Diabetisches Fußsyndrom	Mortalität	Verlorene Lebensjahre
Kardiovaskuläre Erkrankungen	Diabetesbedingte Amputationen	Hospitalisierungsrate	Gesunde Lebensjahre
Diabetische Augenerkrankung	Schwere Hypoglykämien	Erwerbsminderungsrente	Lebensjahre in Einschränkung
Diabetische Nephropathie	Risiko kardiovaskuläres Ereignis	Direkte Kosten	Disability-adjusted life years (DALYs)
Nierenersatztherapie	Schwangerschaftskomplikationen		
Diabetische (Poly-) Neuropathie			

Gabrys et al. (in Review)

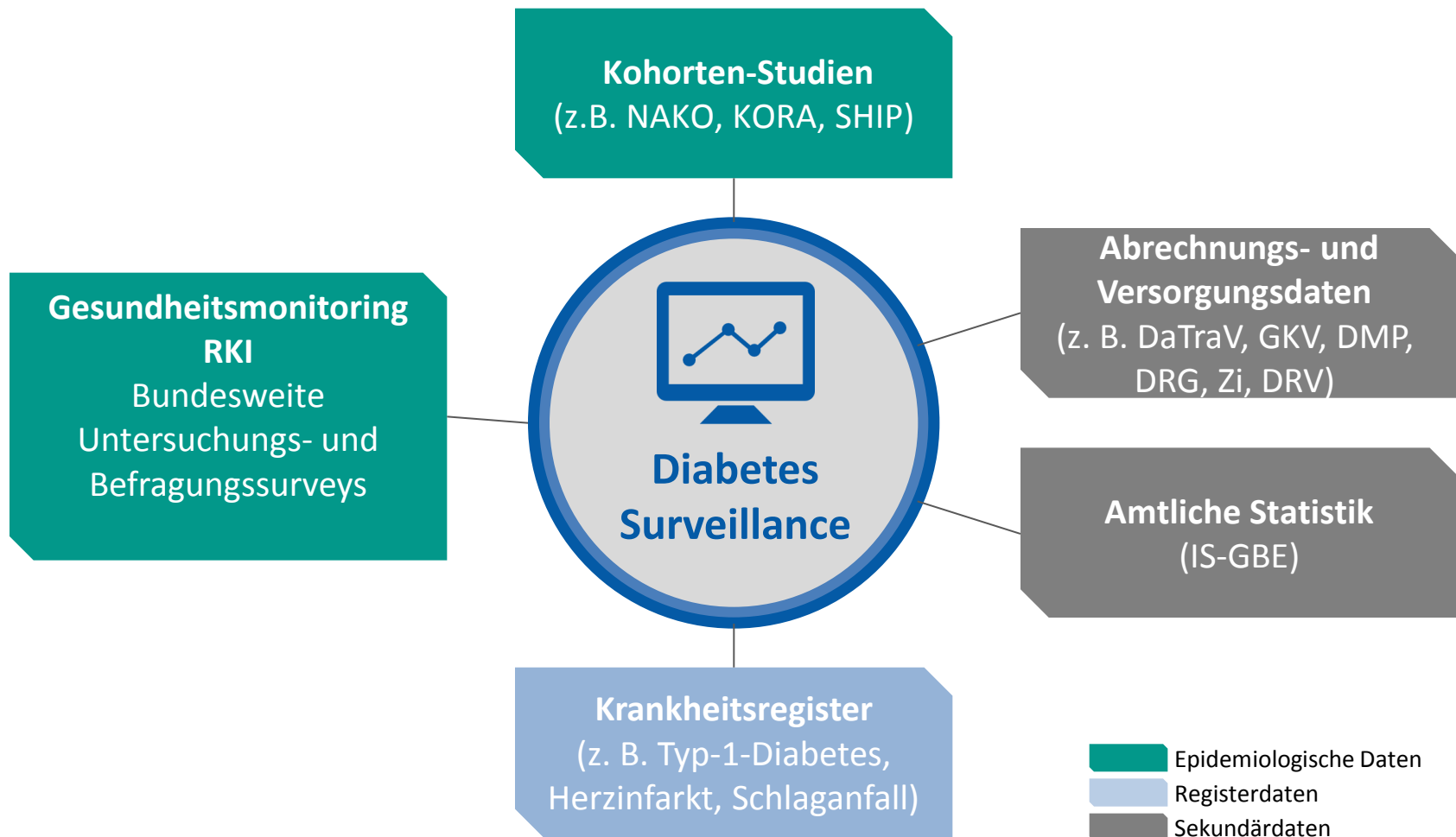


Diabetes Surveillance – Indikatorenauswahl

Literatur-Recherche mehrstufig	Internationaler Expertenworkshop	Strukturierter Konsensprozess	Abschluss Konsensprozess
<p>Internationale Gesundheitsindikatoren (ECHI, OECD, WHO)</p> <p>Publikationen, Online-Informationssysteme OECD-Mitgliedstaaten</p> <p>Deutschland: DMPs, Nationale Versorgungsleitlinien, Gesundheitsberichterstattung der Länder</p> <p>Cochrane, Embase, Medline, AHRQ, u. a. (Wiss. Kooperation aQua-Institut Göttingen)</p>	<p>USA, Kanada, Schottland, Dänemark, OECD Health Care Quality Indicator Expert Group</p>	<p>Bewertung durch wiss. Fachbeirat und Expertenteam Versorgungsforschung (Wiss. Kooperation Universität Heidelberg, Abt. Allgemeinmedizin und Versorgungsforschung; aQua-Institut Göttingen)</p>	<p>3. Sitzung Wiss. Fachbeirat, Berlin, 27. September 2017</p> <p>Gabrys et al. (in Review)</p>
01/16 – 06/16	07/16	09/16 – 03/17	09/17
16. Mai 2018	6. DNVF-Forum Versorgungsforschung		9



Diabetes Surveillance – Implementierung (Datenquellen)





Diabetes Surveillance – Implementierung (Datennutzung)

■ Primärdatenquellen

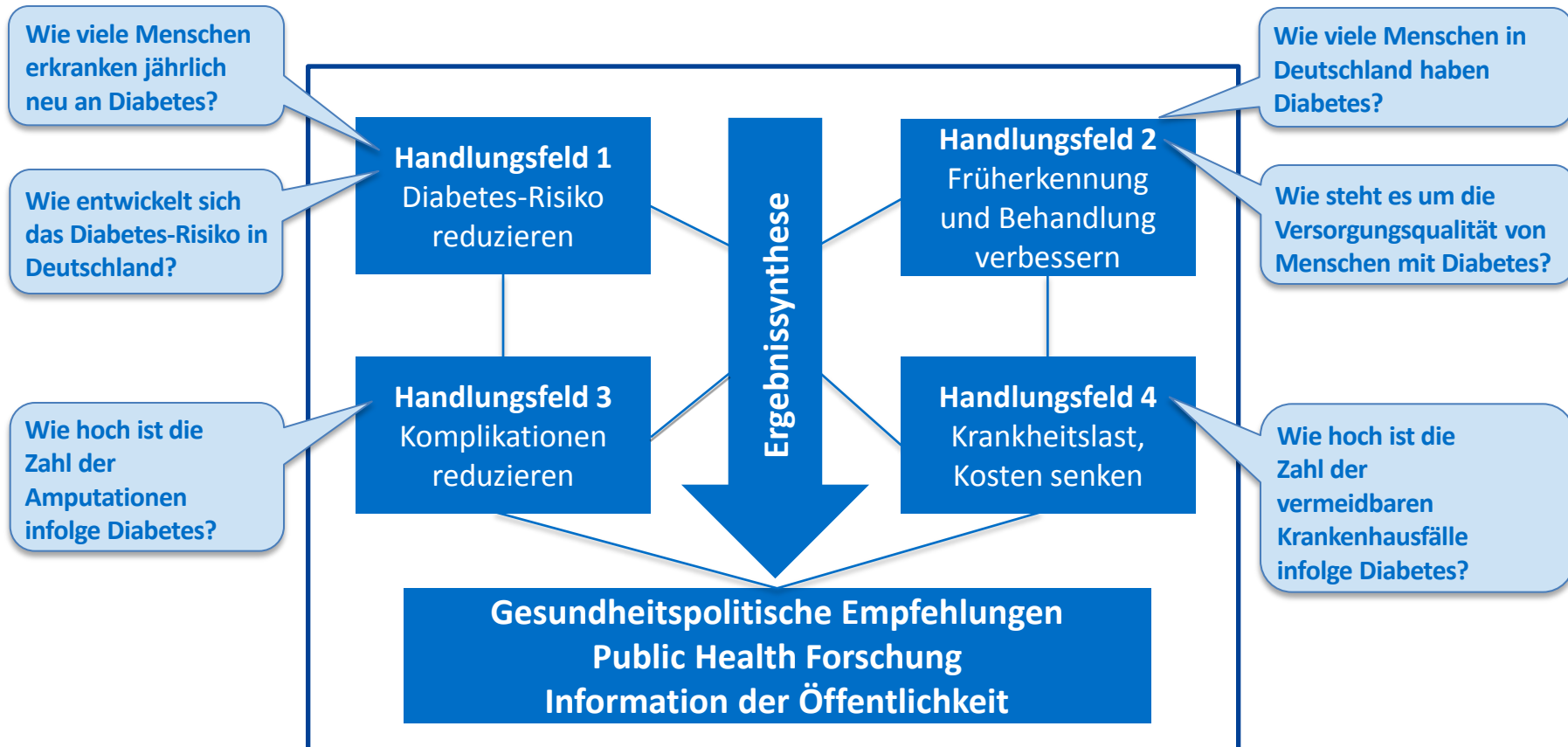
- Synthese Ergebnisse RKI-Gesundheitsmonitoring (Surveys)
- Synthese epidemiologischer Längsschnittdaten (Kohorten)
- Telefonischer Add-on Survey zu Krankheitswissen, Informationsverhalten, Risikowahrnehmung, subjektiver Krankheitslast, subjektiver Versorgungsqualität

■ Registerdaten, Sekundärdatenquellen

- Erschließung von Datenquellen für nachhaltige Nutzung
- Machbarkeits-, Implementierungsstudien (jährliche Ausschreibung Kooperationsprojekte seit 2016)
- Identifizierung von Nutzungs-Barrieren, Lösungen



Diabetes Surveillance – Erste Ergebnisse

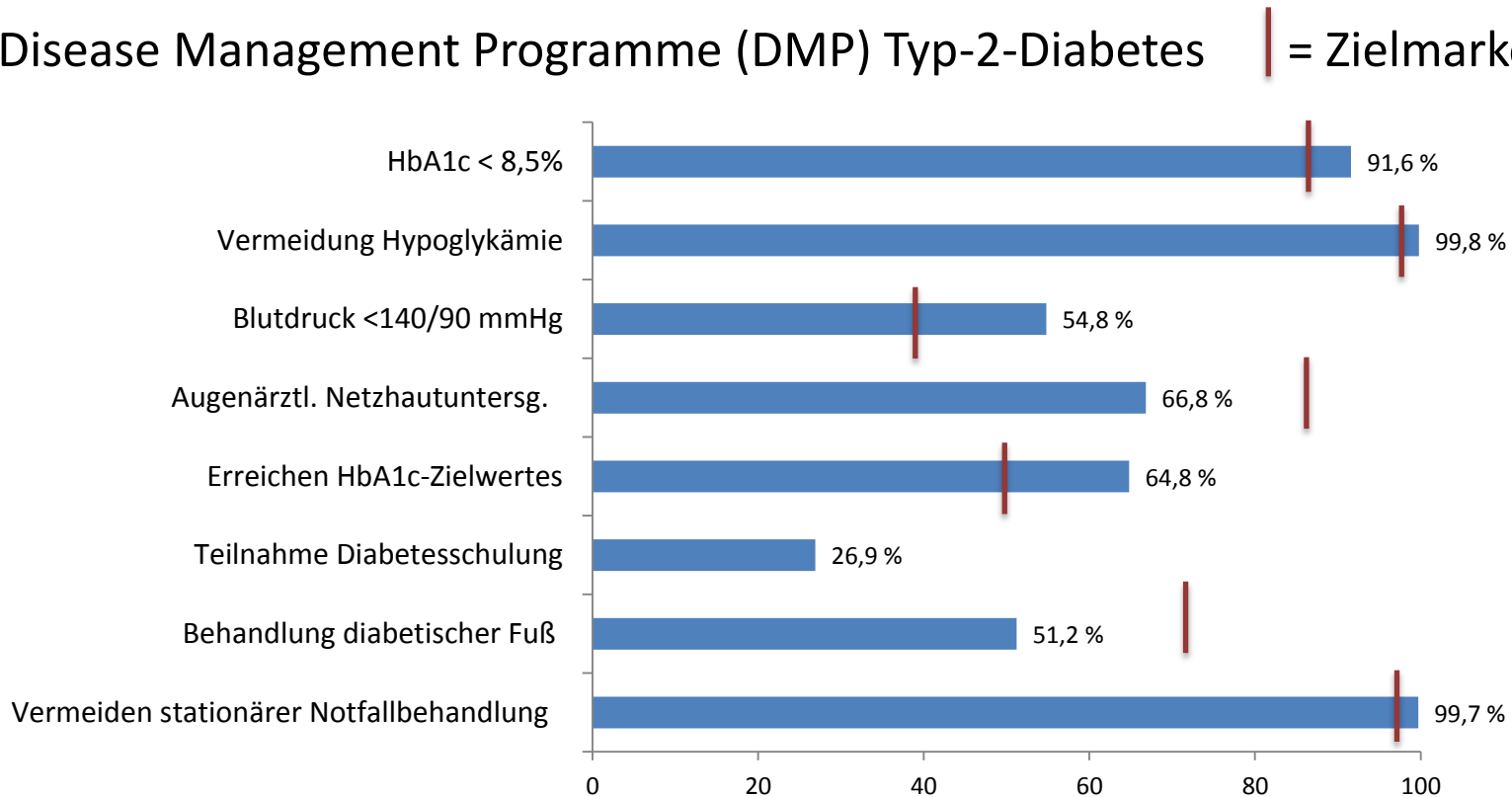


Gabrys et al. (in Review)



Diabetes Surveillance – Kernindikator „Qualitätsziele DMP“

Disease Management Programme (DMP) Typ-2-Diabetes | = Zielmarke



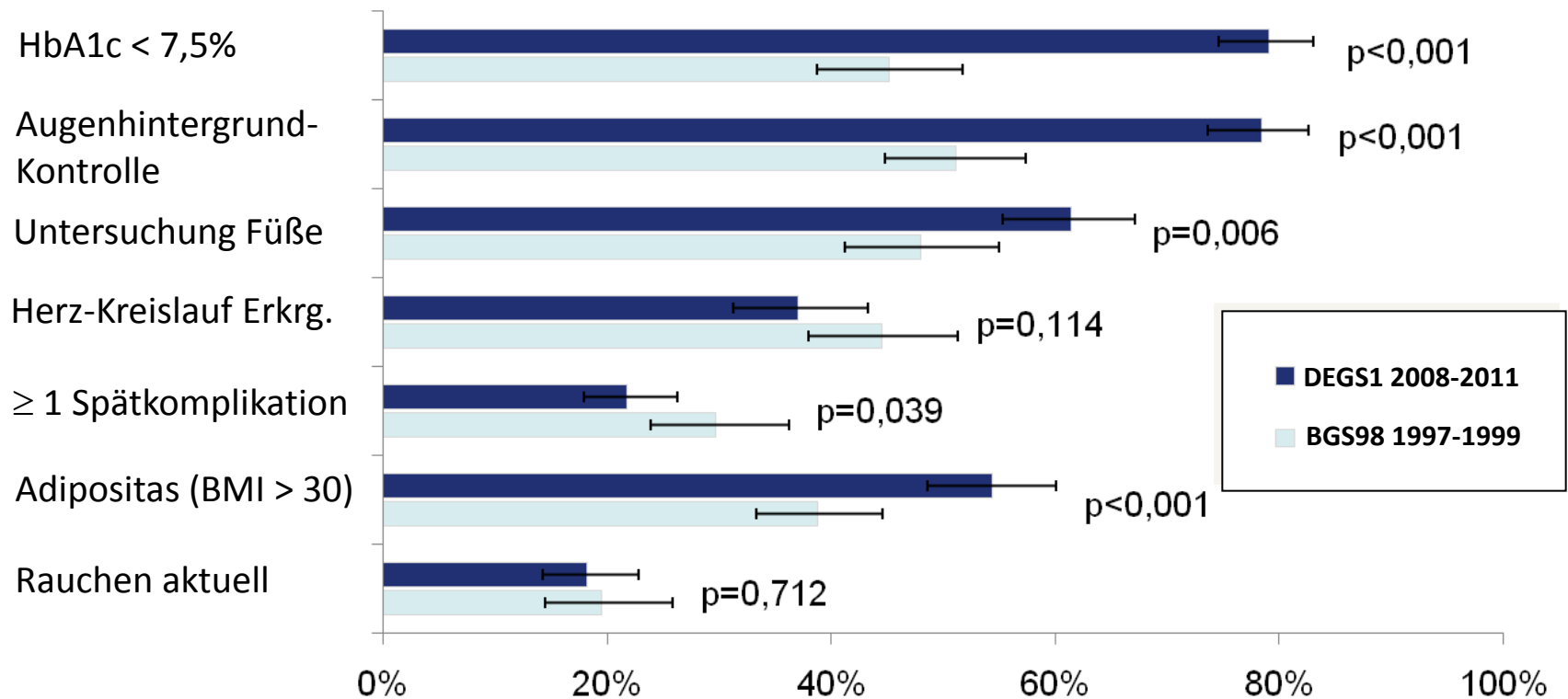
Dargestellt sind 8 von 12 Indikatoren für das Berichtsjahr 2016.

Datenquelle: Kassenärztliche Bundesvereinigung (KBV) <http://www.kbv.de/html/8444.php>



Diabetes Surveillance – Kernindikator „Versorgungsqualität T2DM“

Prävalenz ausgewählter Qualitätsindikatoren, Personen mit Diabetes m. 45-79 J.



Ergebnisse gewichtet und standardisiert auf Bevölkerung 2010

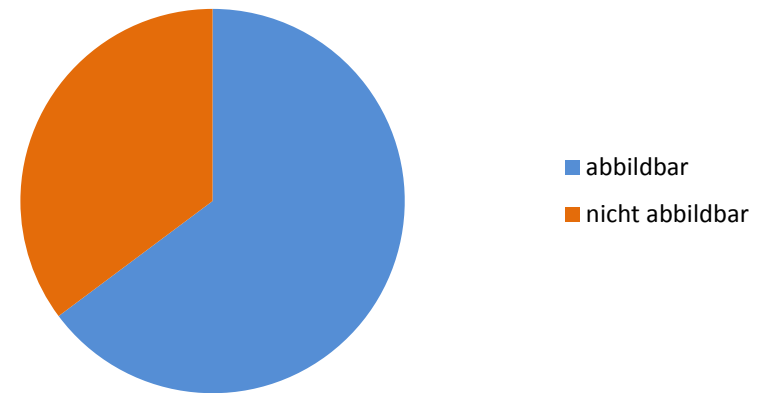
Du et al. 2015



Diabetes Surveillance – Routinedaten und Versorgungsqualität

- Kooperationsprojekt aQua-Institut Göttingen, Universität Heidelberg 2016-2017
- Datenquelle: AOK Baden-Württemberg (4 Mio. Versicherte)
- Prüfung auf Abbildung versorgungsrelevanter Indikatoren (Ergebnis systematischer Literatur-Review, Konsens)

47/70 Indikatoren abbildbar



nicht abbildbare Indikatoren:

- Lebensqualität
- Laborparameter-basierte Indikatoren
- Individuelle Therapieziele

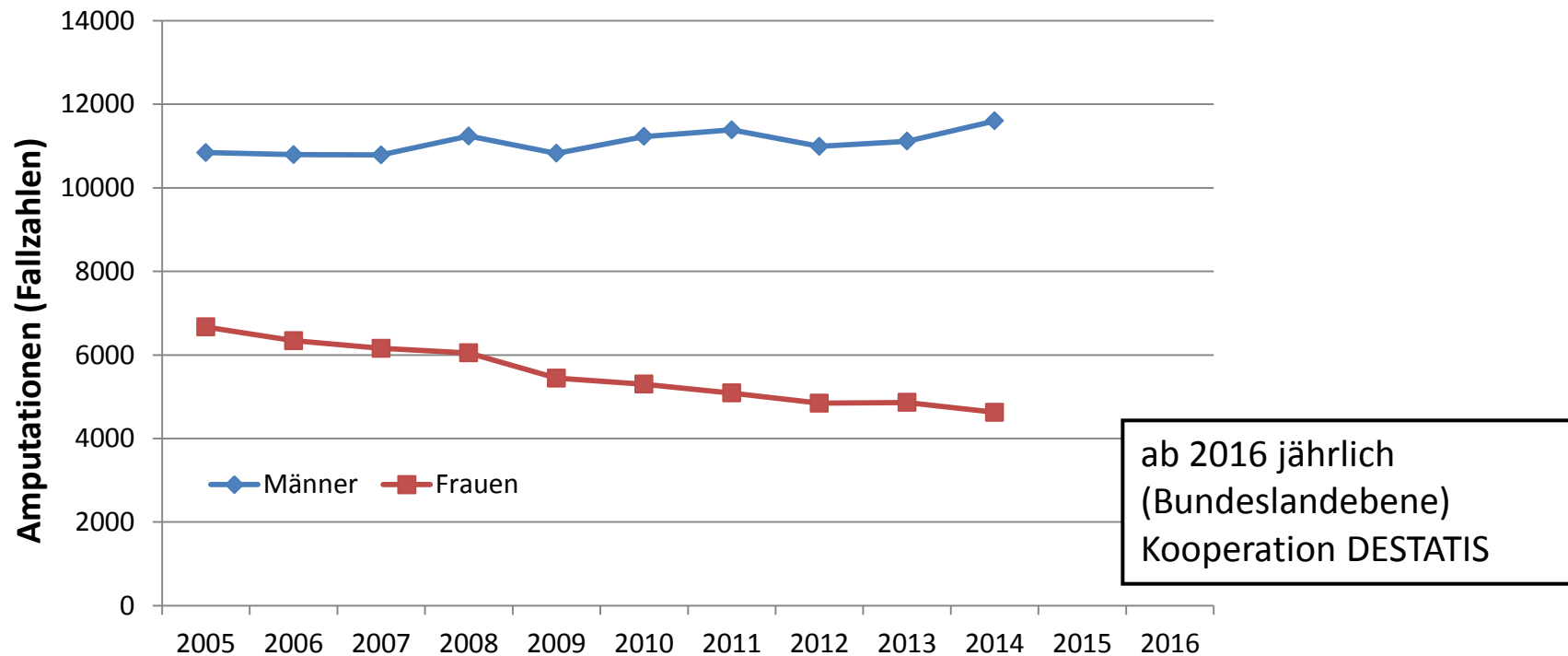
Laux und Szecsenyi 2017

www.rki.de/diabsurv



Diabetes Surveillance – Kernindikator „Amputationen“

- OECD – Indikator: Diabetesbedingte Amputationen untere Extremität*
- Kooperationsprojekt mit Hochschule Niederrhein: **DRG-Statistik**

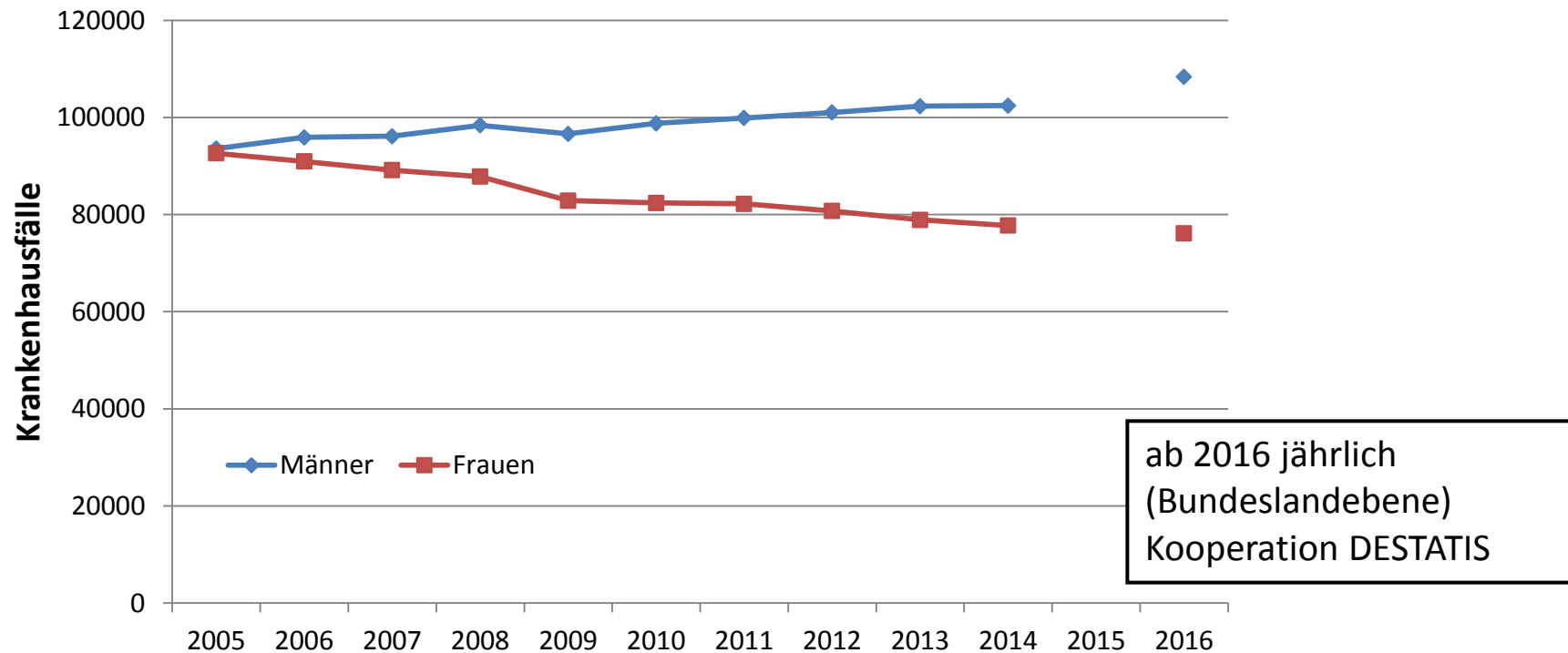


* ohne Zehenamputationen; Definitionswechsel OECD-Indikator ab 2015



Diabetes Surveillance – Kernindikator „Hospitalisierungsrate“

- OECD – Indikator: vermeidbare Krankenhausaufnahmen bei Diabetes
- Kooperationsprojekt mit Hochschule Niederrhein : **DRG-Statistik**



* Stoffwechsellentgleisungen, Kurzzeit-, Spätkomplikationen; Definitionswechsel OECD-Indikator ab 2015



Diabetes Surveillance – Verstetigungsperspektive

- **Verstetigung der Sekundärdatennutzung**
 - Kooperation mit DIMDI (DaTraV-Forschungsdatensatz),
Wissenschaftliches Institut der AOK Deutschland (WIdO),
DESTATIS (DRG-Statistik)
- **Verbleibende Barrieren**
 - Lange Bearbeitungszeiten von Datenanfragen
 - Stratifizierung nach Geschlecht, Alter, Region nicht immer möglich
 - Datenverfügbarkeit Indikatoren zum Schwangerschaftsdiabetes ?
 - Bearbeitung Kontextfaktoren steht aus (z. B. Beschaffenheit der physikalischen Lebensumwelt, politische Maßnahmen)



Diabetes Surveillance – Erwarteter Nutzen

- **Beschreibung der Krankheitsdynamik**
 - Zeitliche Entwicklung von Prävalenz, Inzidenz, Diabetes-Risiko, Mortalität, Übersterblichkeit in Zusammenhang mit Diabetes
- **Krankheitslast**
 - Lebenserwartung, gesunde Lebenserwartung mit und ohne Diabetes
 - Disability-adjusted life years (YLL+YLD=DALY)
- **Versorgungsqualität**
 - Komorbiditäten und Spätfolgen, Lebensqualität, subjektive und objektive Versorgungsqualität
- **Public Health Forschung**
 - Entwicklungsprognosen, Einschätzen von Interventionseffekten
- **Politikberatung und Information der Öffentlichkeit**



Diabetes Surveillance – Zielgruppen und Formate



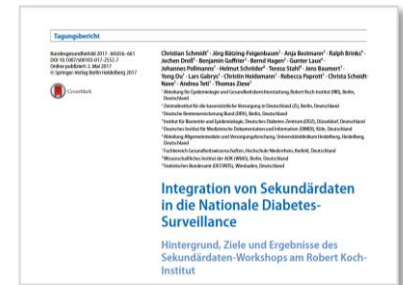
- 1 | Health policy
- 2 | Health information
- 3 | Scientific reporting

Print

Berichte, Faktenblätter, Informationsgrafiken

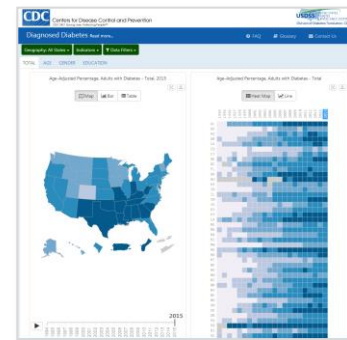


Wissenschaftliche Publikationen



Digital

Interaktive Webseite



Social Media



