

# **Gesundheitsökonomische Aspekte der psychiatrischen Versorgung**

**unter dem Gesichtspunkt einer adäquaten Allokation knapper Ressourcen**

Reinhold Kilian

Universität Ulm

Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie II

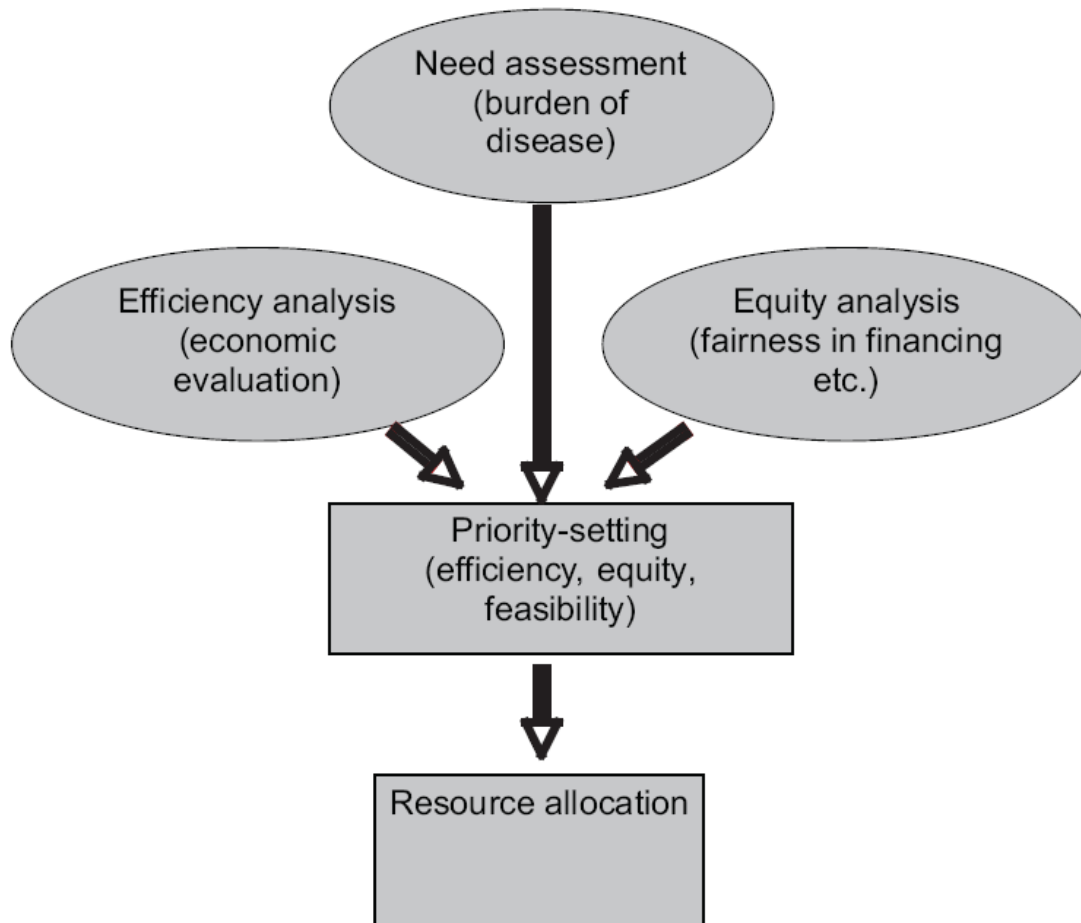
am Bezirkskrankenhaus Günzburg

# Fragen:

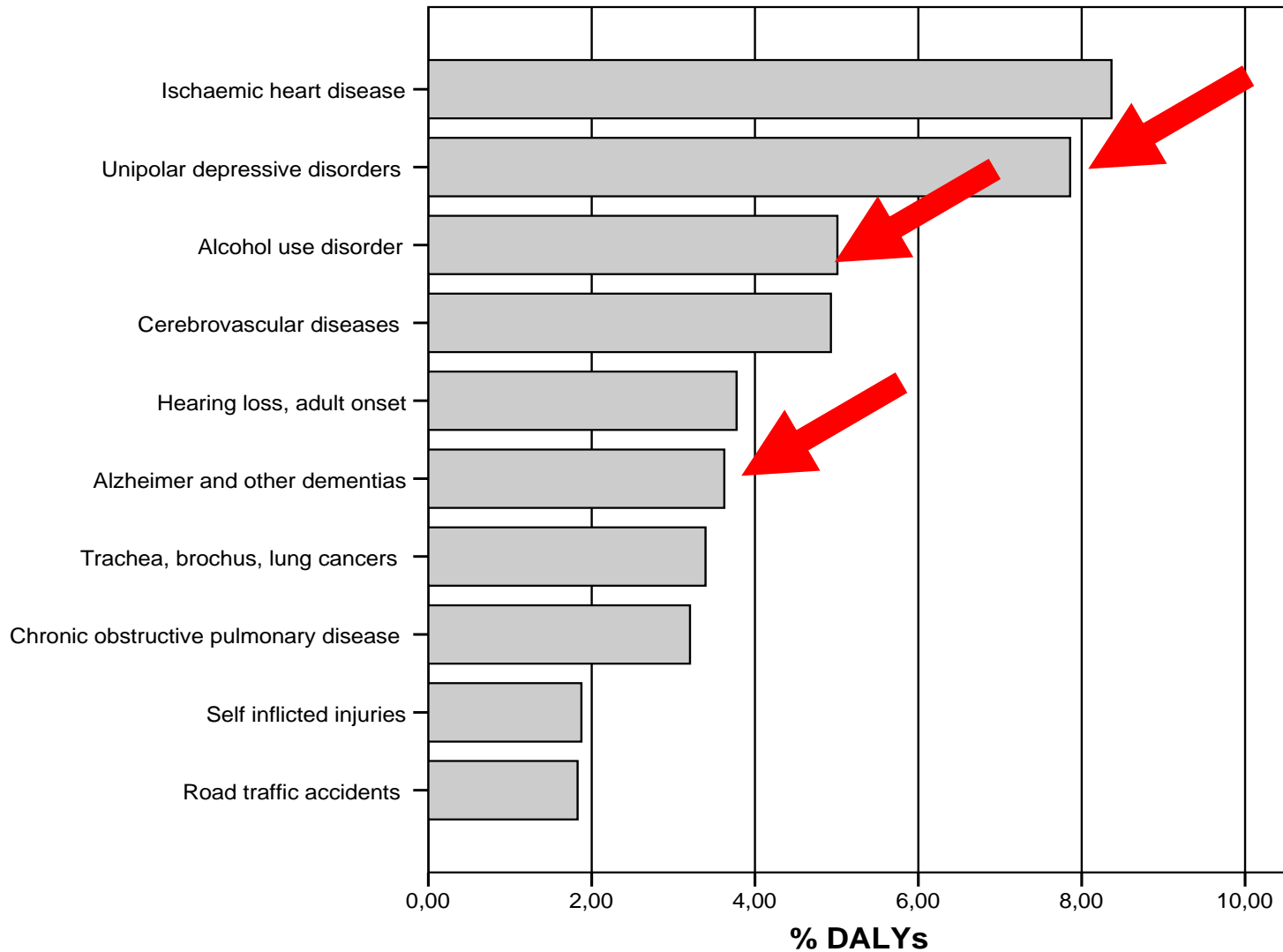
- **Geben wir genug Geld für die psychiatrische Versorgung aus?**
- Werden die Ausgaben für die psychiatrische Versorgung angemessen verteilt?
- Wie gut ist die psychiatrische Versorgung in Deutschland?
- Wie lässt sich die Effizienz der psychiatrischen Versorgung verbessern?

# Grundlagen der Ressourcenallokation in der psychiatrischen Versorgung

Figure 5 Components of the planning and evaluation cycle

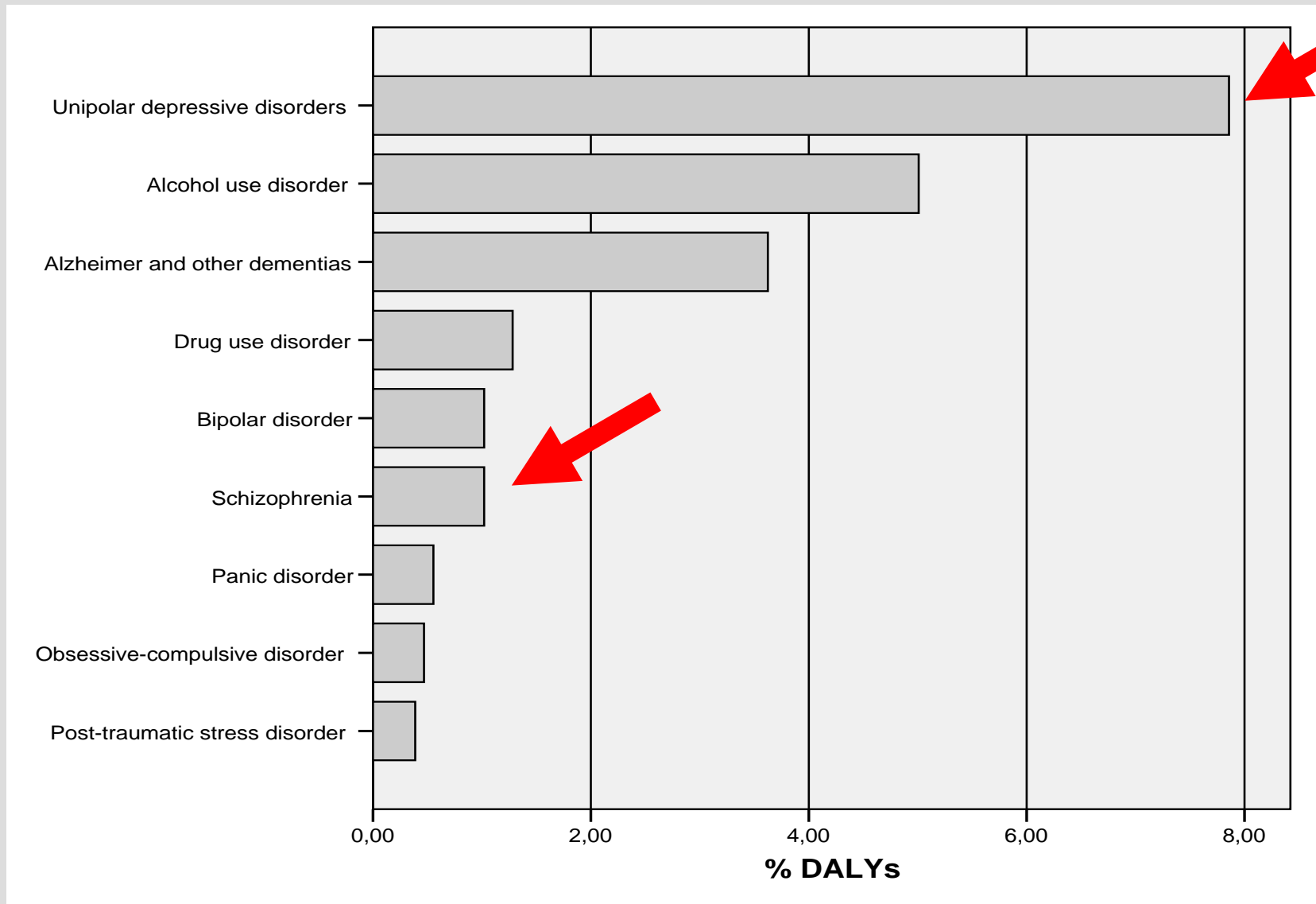


# Die 10 wichtigsten Ursachen für den Verlust gesunder Lebensjahre (DALY) in Deutschland 2002. Angaben in %



(Quelle: WHO 2004)

# Anteil verschiedener psychischer Erkrankungen am Verlust gesunder Lebensjahre in Deutschland 2002. Angaben in %



(Quelle: WHO 2004)

# Gesundheitsausgaben für die 6 teuersten Krankheitsgruppen in Deutschland 2002-2006 (in Mio. €)



**2006 betrug die Ausgaben für die psychiatrische Versorgung in Deutschland ca. 26 Mrd. €**

**Von 2002 – 2006 sind die Ausgaben um 14% gestiegen. Bei den Gesundheitsausgaben insgesamt betrug der Anstieg lediglich 7,8%.**

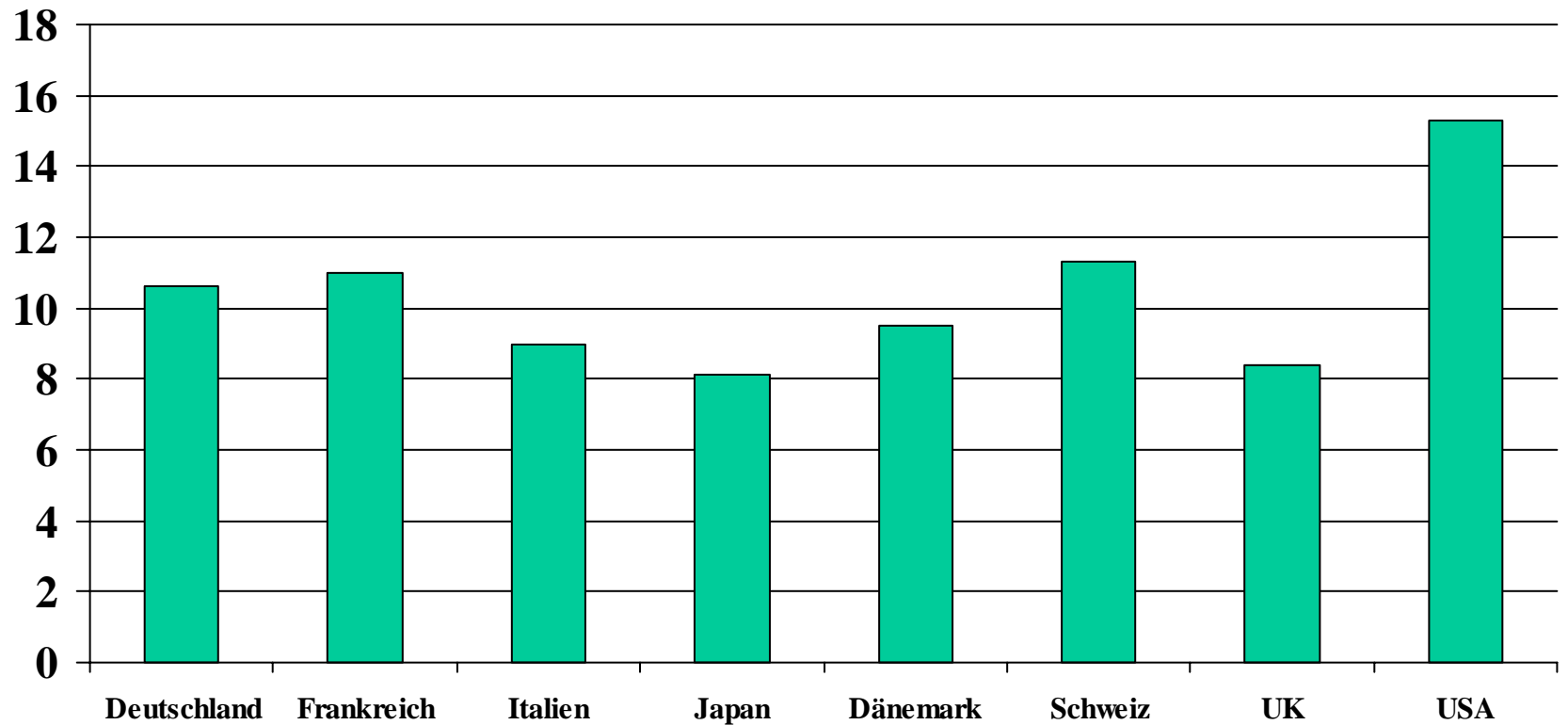
**Unter den ICD-10 Gruppen liegen die Ausgaben für psychische Erkrankungen 2006 in Deutschland an dritter Stelle.**



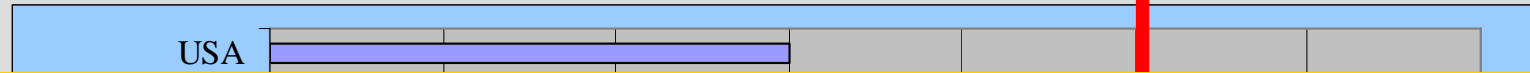
Quelle: Gesundheitsberichterstattung des Bundes

# Anteil der Gesundheitsausgaben am BIP 2006

in %

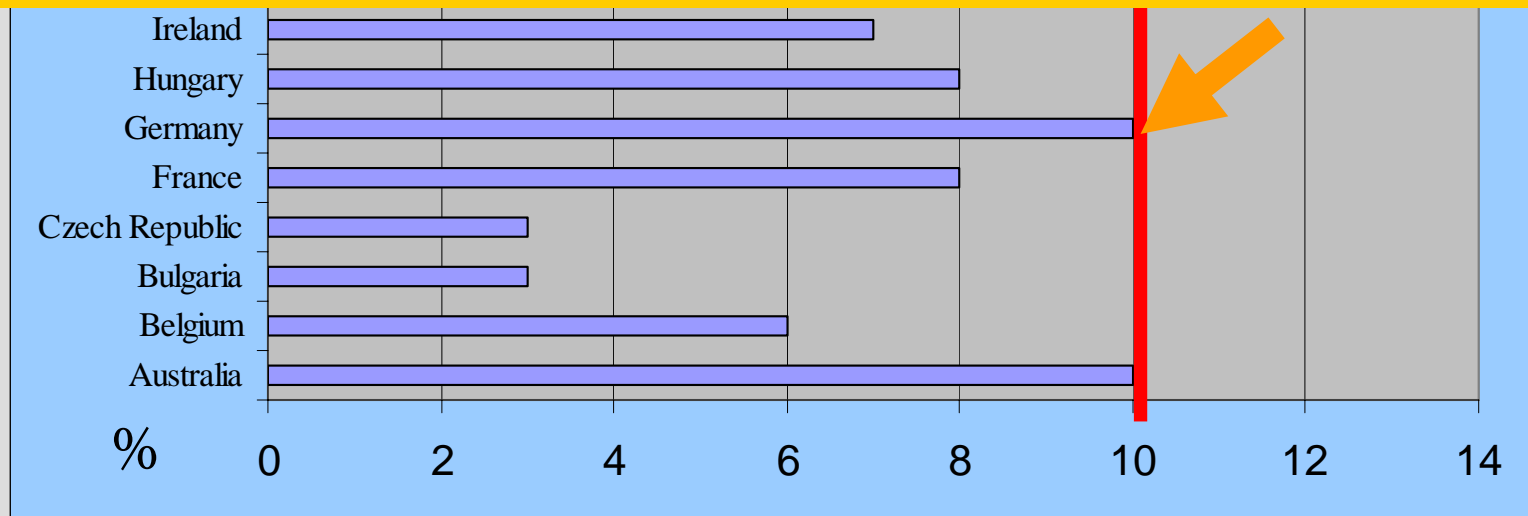


# Anteil der Ausgaben für psychische Erkrankungen an den Gesundheitsausgaben im internationalen Vergleich (in % 2004)



**„Only a handful of countries worldwide devote more than 10% of the total health budget to mental health“**

**WHO 2006**





# Fazit Finanzierung:

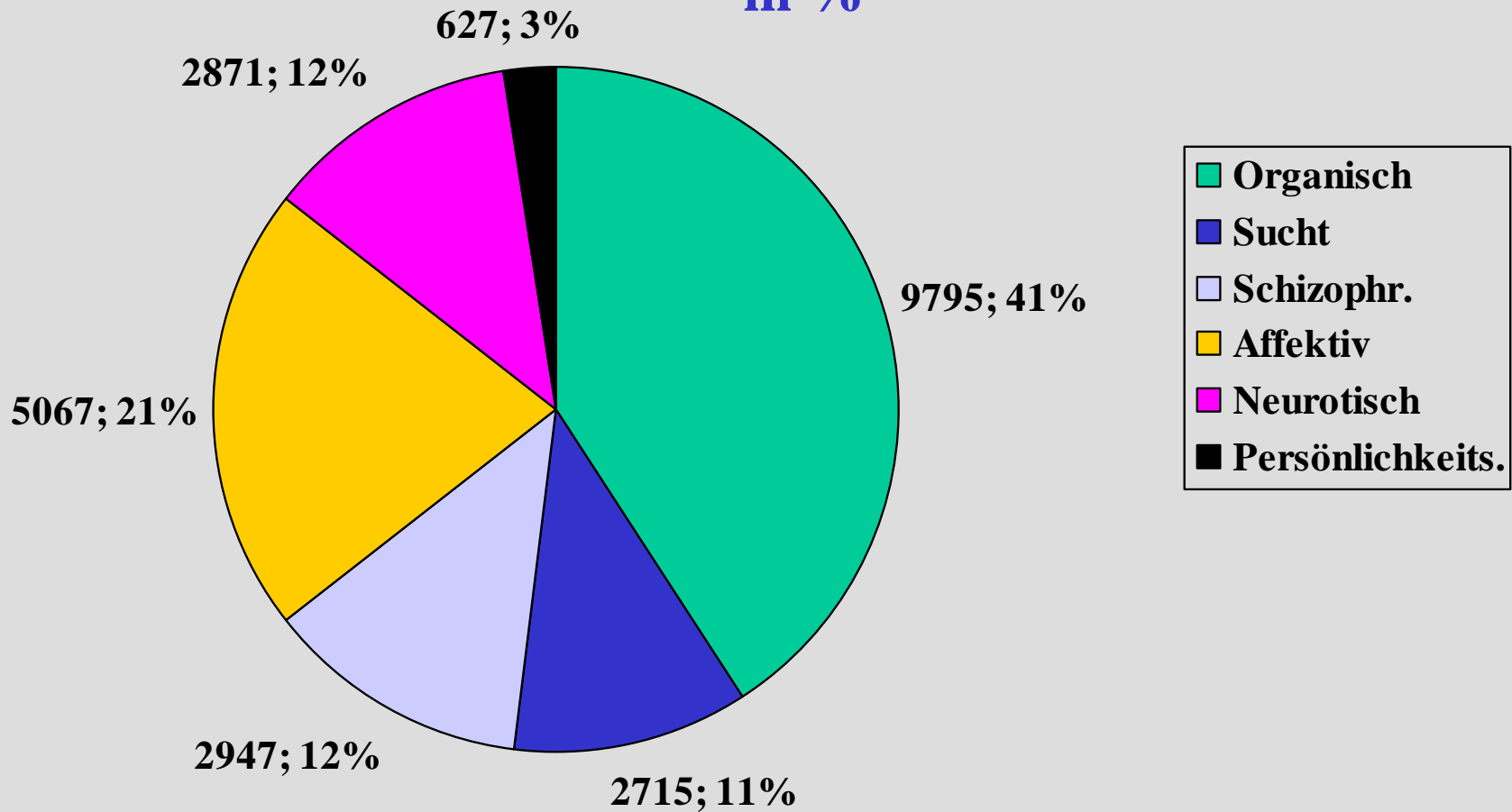
- **In Deutschland werden ca. 1% BIP und ca. 11% Gesundheitsbudgets für die Behandlung psychischer Erkrankungen ausgegeben.**
- **Der Anstieg der Ausgaben für die psychiatrische Versorgung ist stärker als der Anstieg der Gesundheitsausgaben insgesamt**
- **Im internationalen Vergleich gehört Deutschland damit zu den Ländern mit den höchsten Ausgaben für die psychiatrische Versorgung**

# Fragen:

- **Geben wir genug Geld für die psychiatrische Versorgung aus?**
- **Werden die Ausgaben für die psychiatrische Versorgung angemessen verteilt?**
- Wie gut ist die psychiatrische Versorgung in Deutschland?
- Wie lässt sich die Effizienz der psychiatrischen Versorgung verbessern?

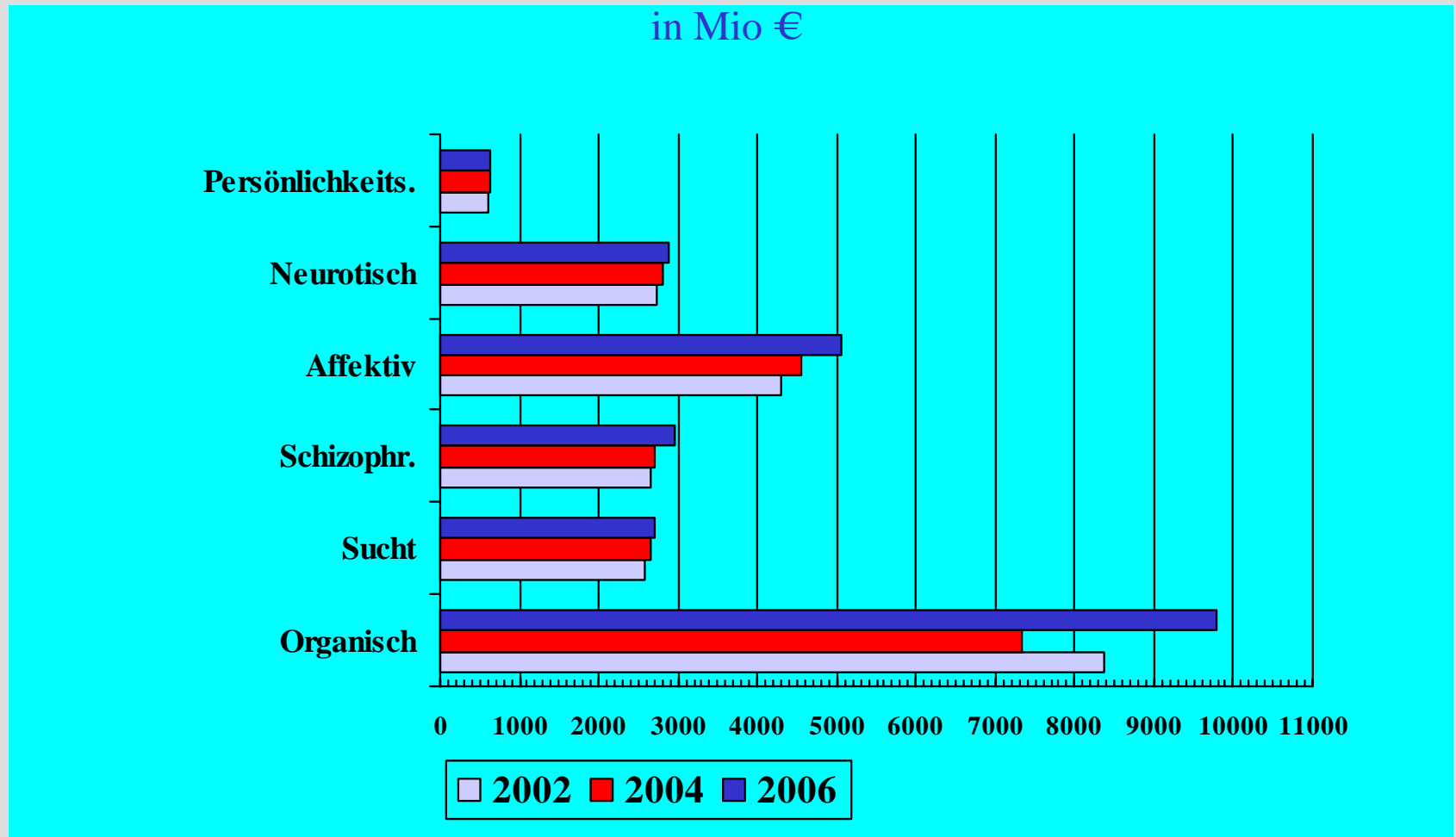
# Ausgaben für psychische Erkrankungen in Deutschland 2006

in %



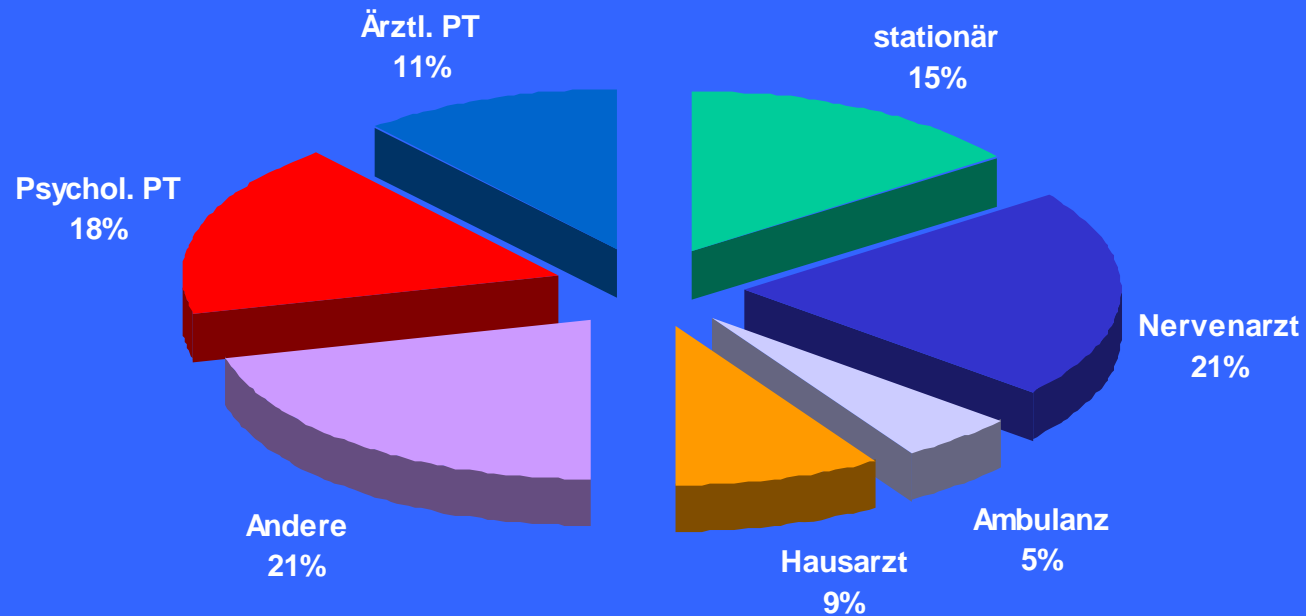
Quelle: Gesundheitsberichterstattung des Bundes

# Veränderung der Ausgaben für psychische Erkrankungen in Deutschland 2002-2006



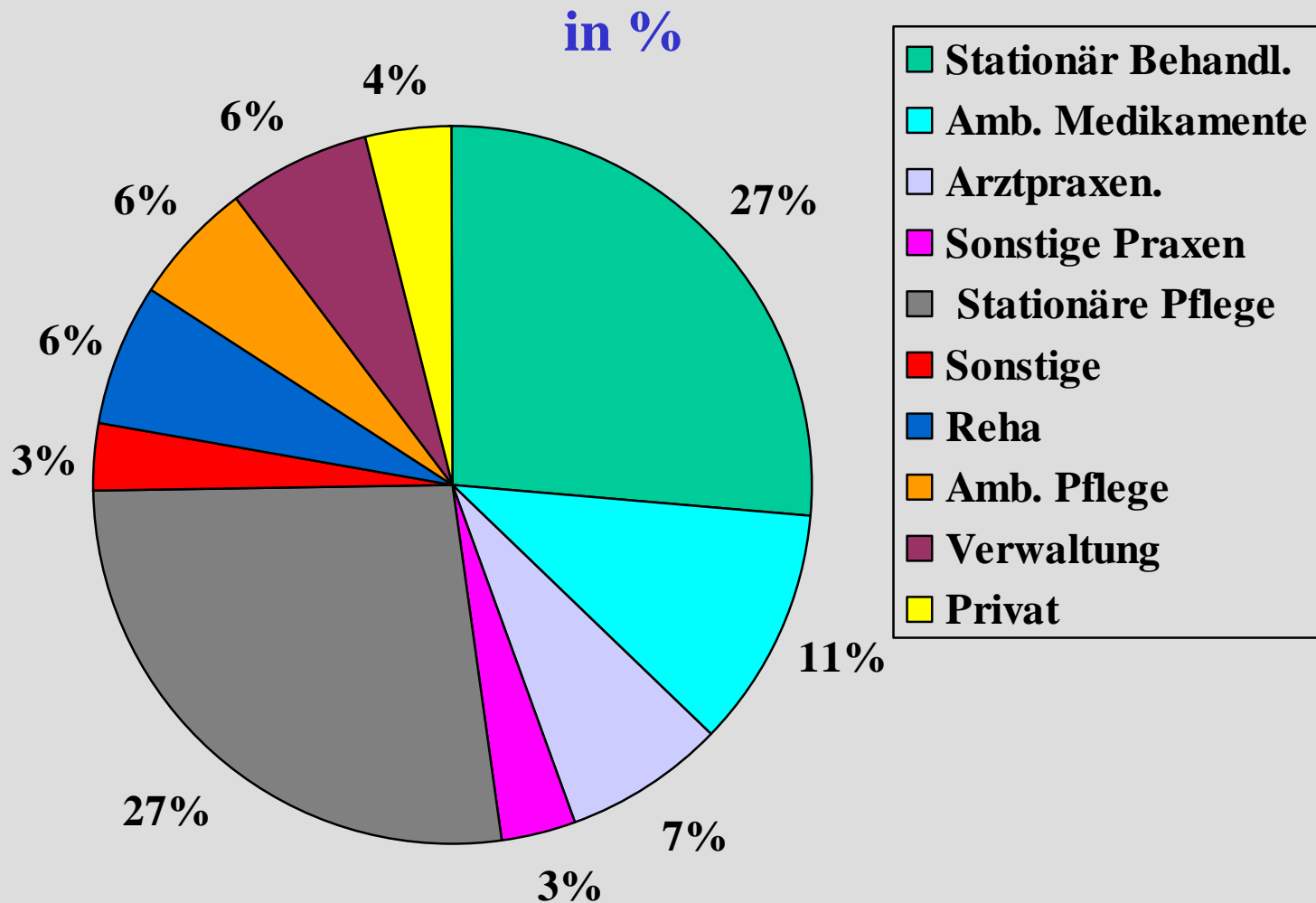
Quelle: Gesundheitsberichterstattung des Bundes

# Wo werden psychische Erkrankungen behandelt?



%

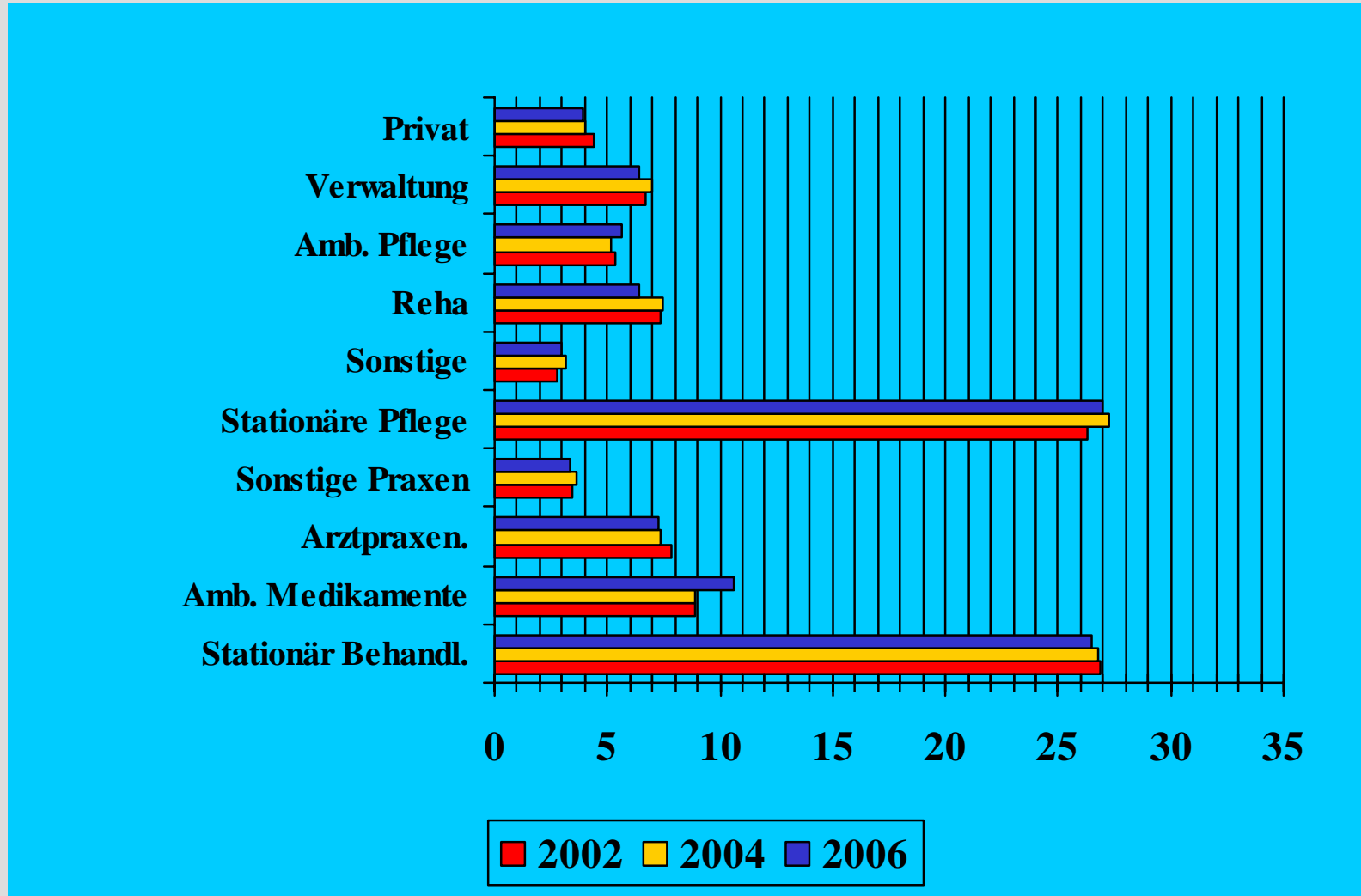
# Verteilung der Ausgaben für psychische Erkrankungen in Deutschland 2006



Quelle: Gesundheitsberichterstattung des Bundes

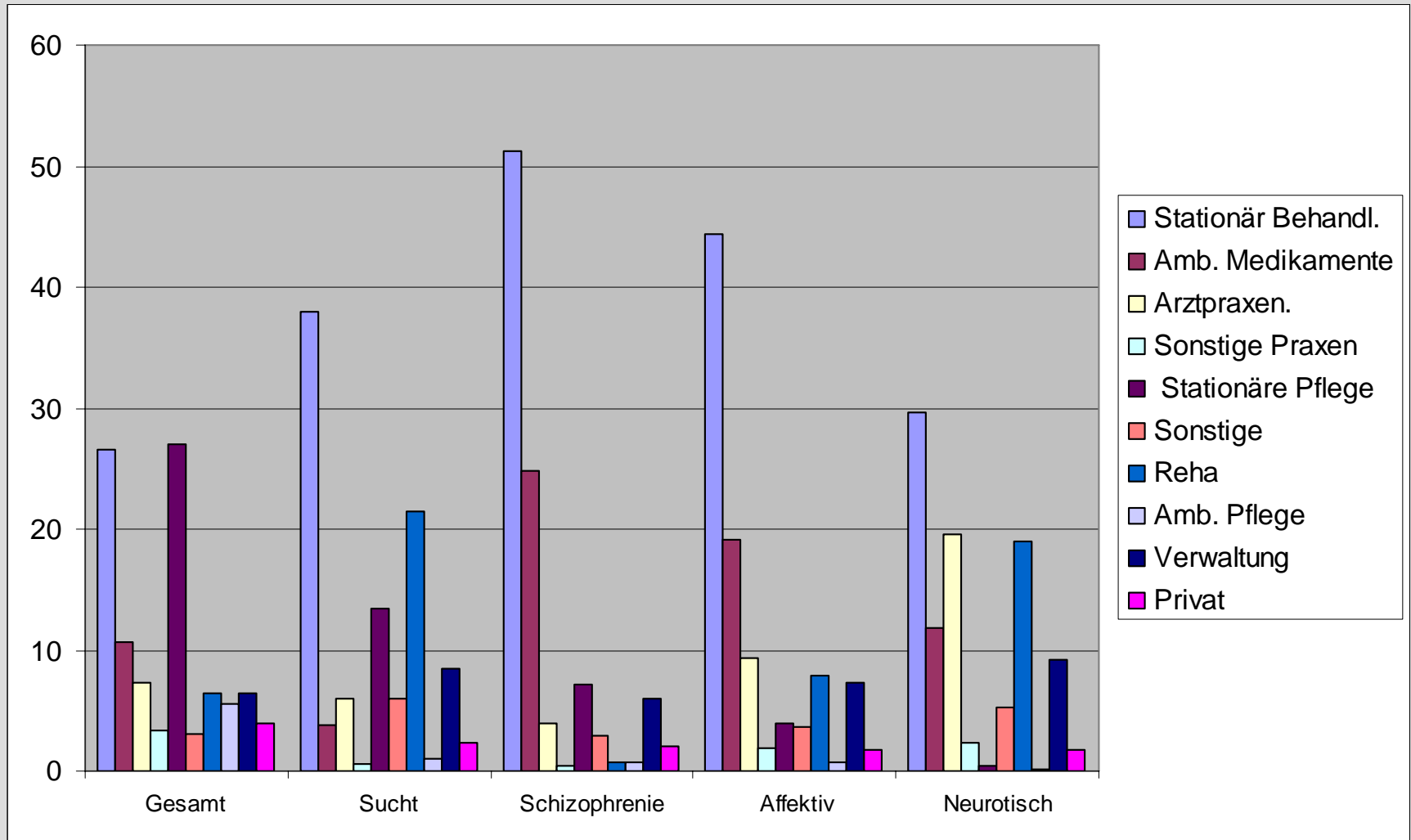
# Verteilung der Ausgaben für psychische Erkrankungen in Deutschland 2002-2006

in %



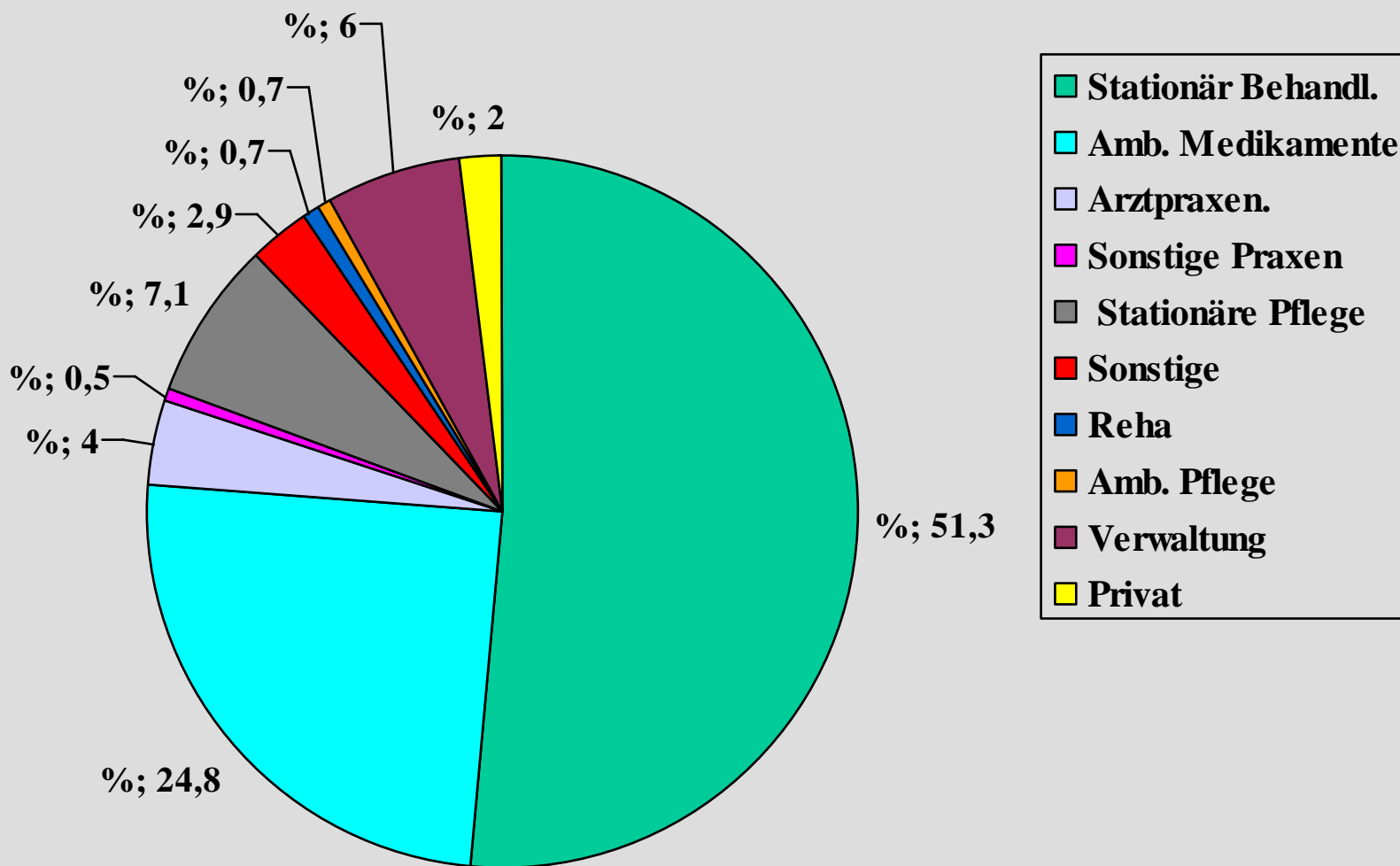
Quelle: Gesundheitsberichterstattung des Bundes

# Kostenanteile bei der Versorgung psychischer Erkrankungen im Vergleich 2006 (in %)





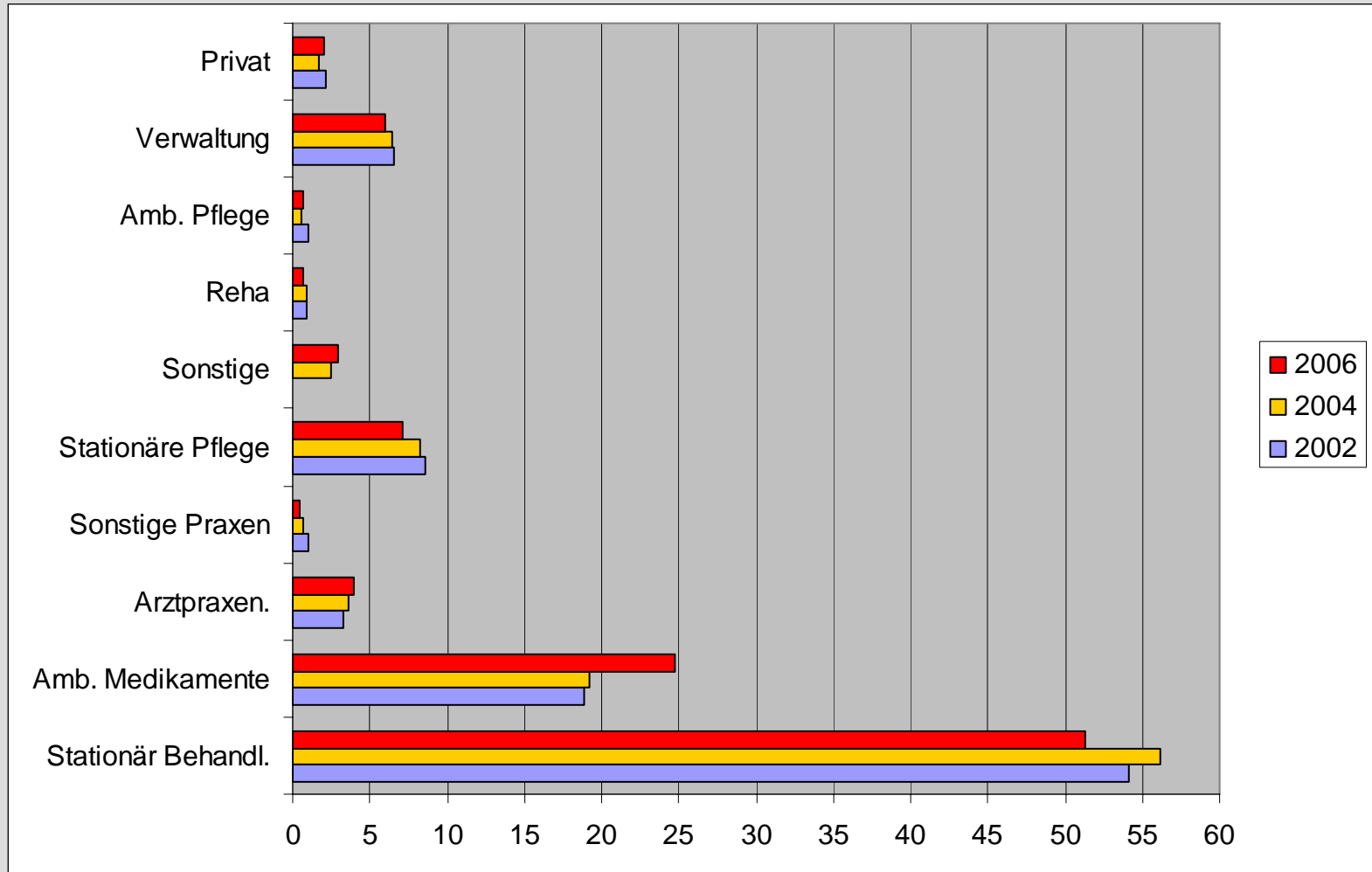
# Ausgaben für schizophrene Erkrankungen in Deutschland 2006 in %



Quelle: Gesundheitsberichterstattung des Bundes

# Veränderung der Ausgabenanteile für schizophrene Erkrankungen von 2002-2006

in %



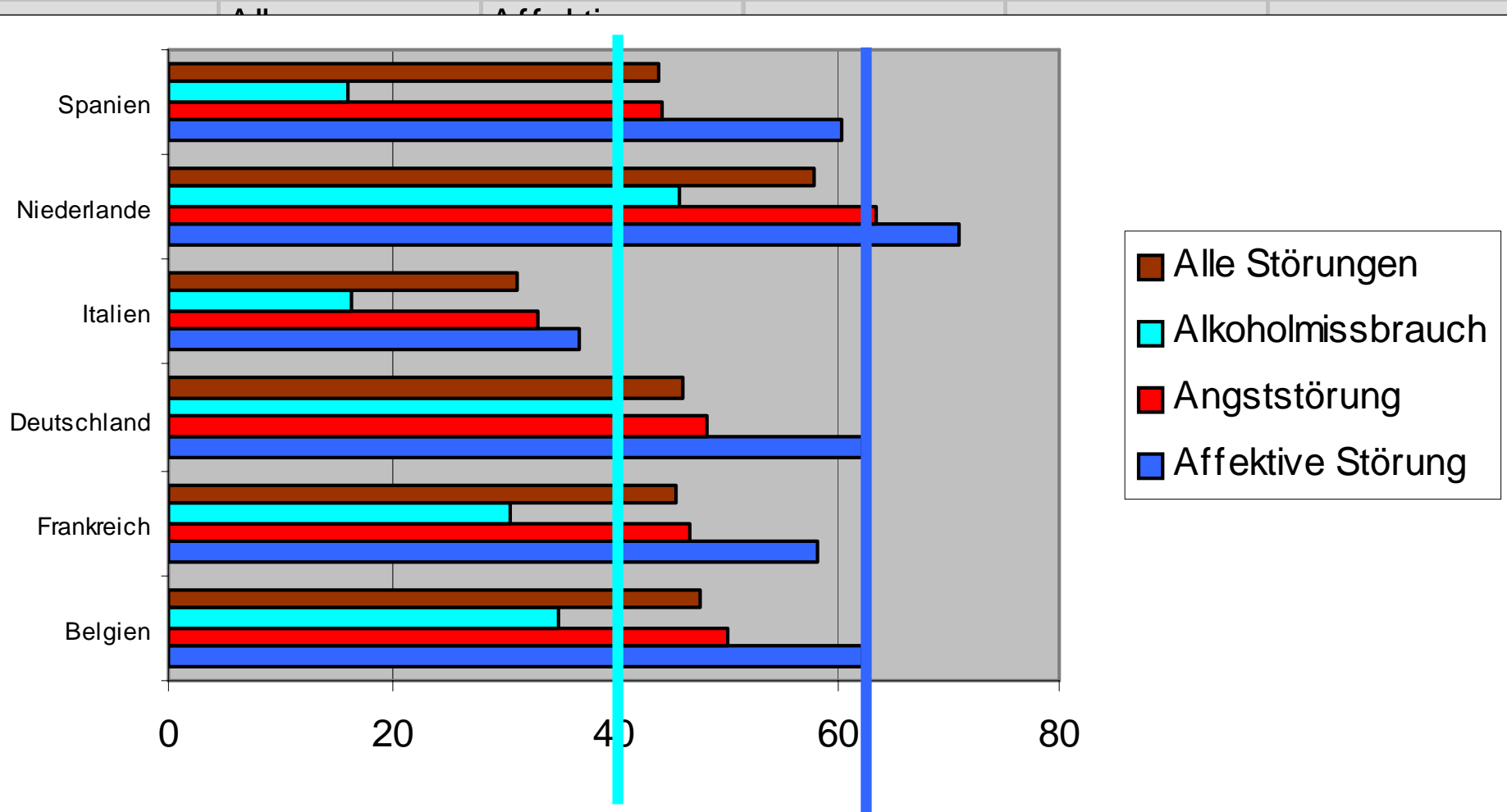
# Fazit Ausgabenverteilung

- Bei der Behandlung depressiver und schizophrener Erkrankungen bilden die stationäre Behandlungskosten und die ambulanten Medikamentenkosten mit Abstand die größten Kostenfaktoren
- Der Anteil der Ressourcen der für die psychotherapeutische Behandlung schizophrener und depressiver Patienten aufgewendet wird ist vergleichsweise gering
- In Anbetracht der hohen Produktivitätsverluste durch psychische Erkrankungen erscheint der Anteil der Ressourcen der für Rehabilitationsmaßnahmen aufgewendet wird zu gering

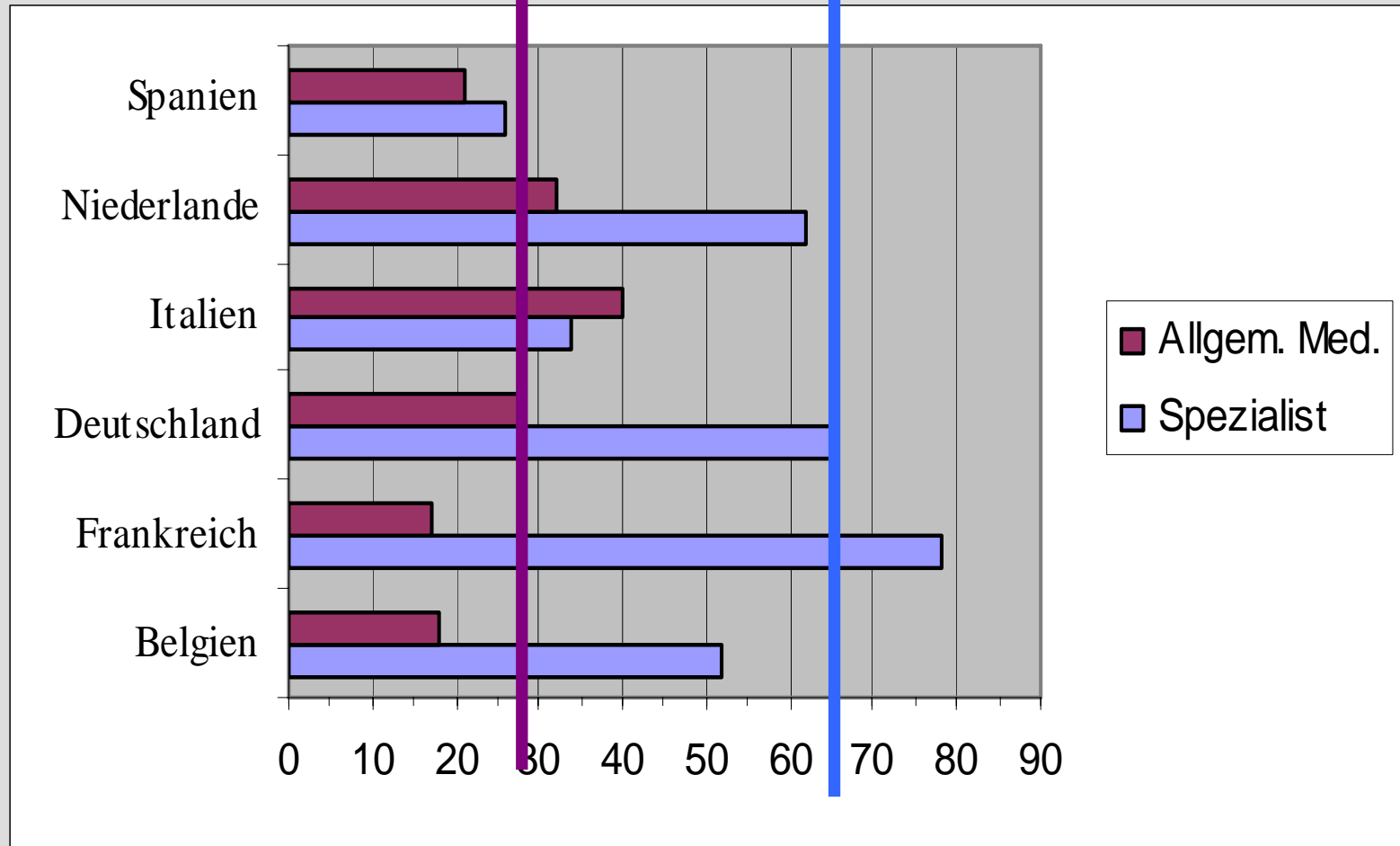
# Fragen:

- **Geben wir genug Geld für die psychiatrische Versorgung aus?**
- Werden die Ausgaben für die psychiatrische Versorgung angemessen verteilt?
- **Wie gut ist die psychiatrische Versorgung in Deutschland?**
- Wie lässt sich die Effizienz der psychiatrischen Versorgung verbessern?

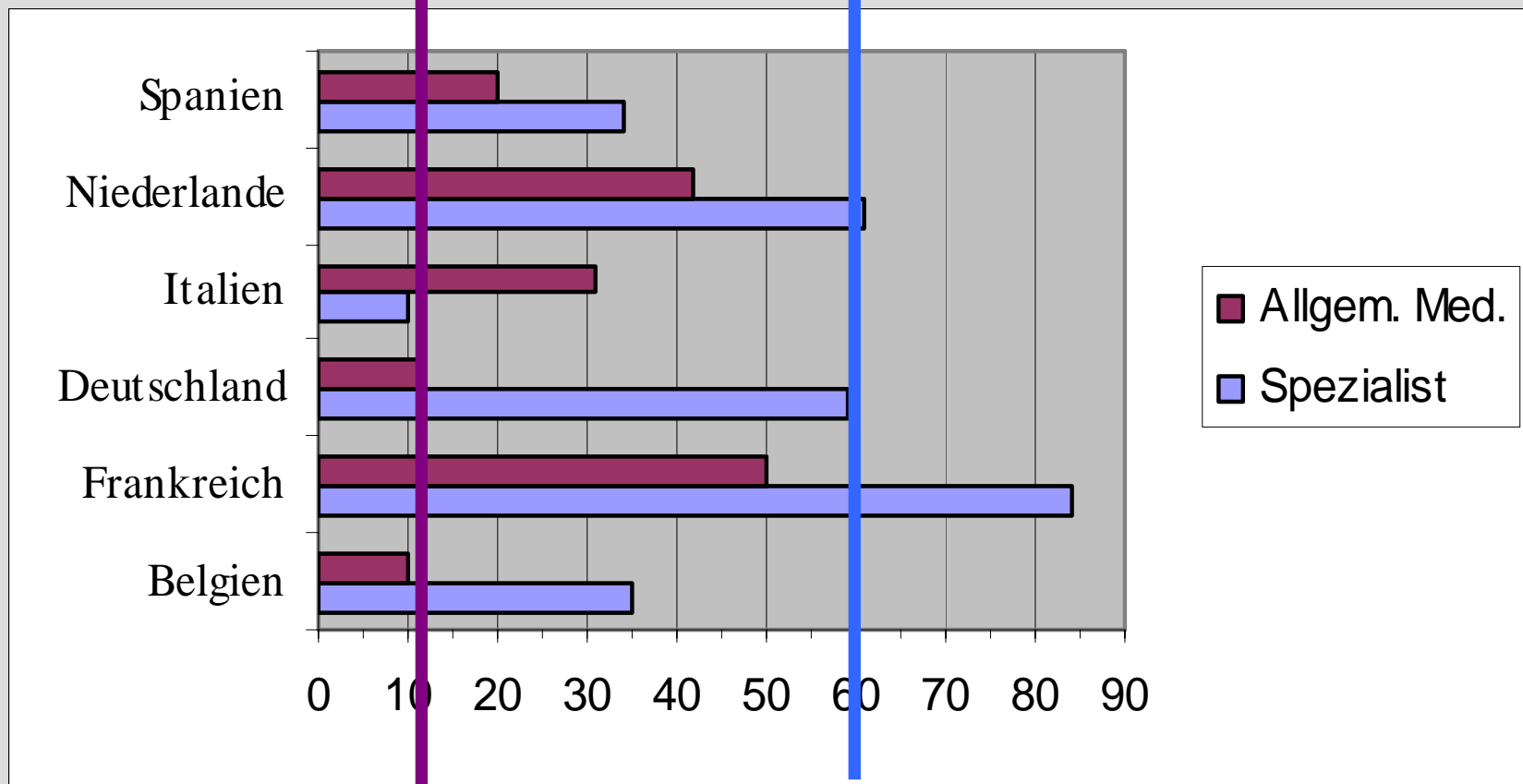
# Behandlungsquoten psychischer Erkrankungen im europäischen Vergleich



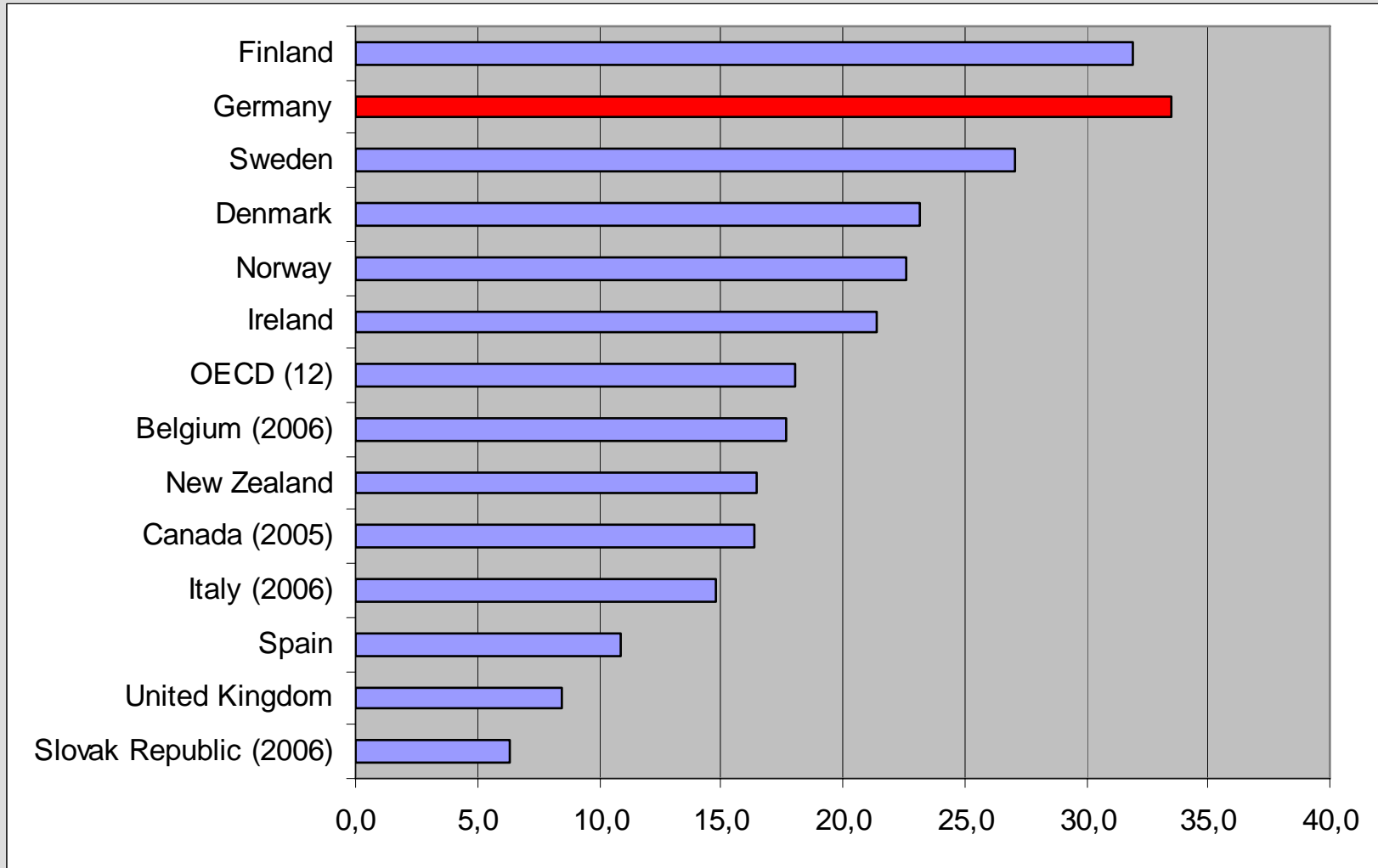
# Adäquate Behandlung depressiver Erkrankungen in Europa



# Adäquate Behandlung von Angsterkrankungen in Europa



# Rehospitalisierungsrate von Schizophreniepatienten 12 Monate nach Entlassung aus stationärer Behandlung



Source: OECD HCQI Data 2009. Germany: eigene Daten



# Fazit Leistung des psychiatrischen Versorgungssystems im internationalen Vergleich

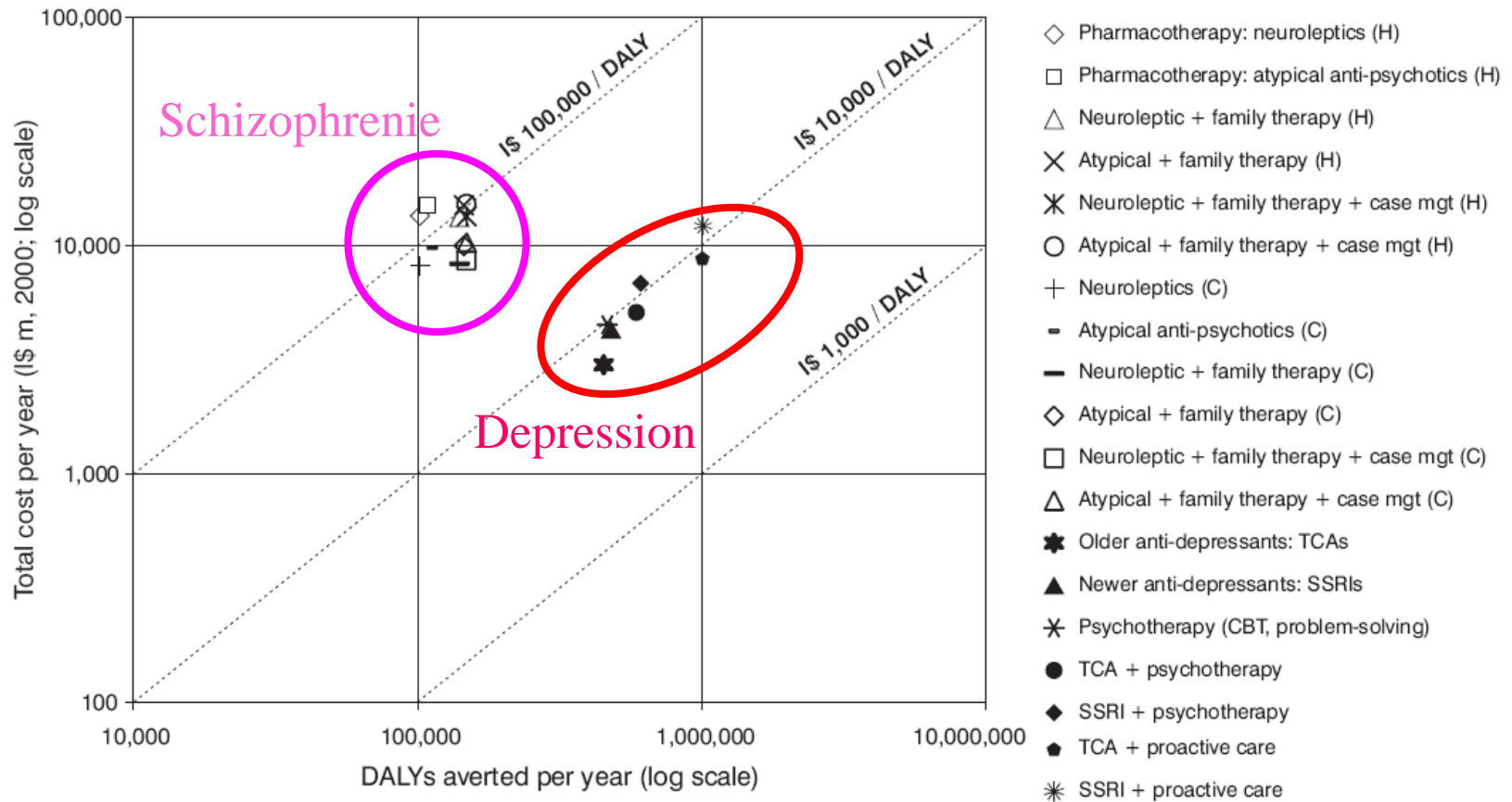
- Beim Vergleich der Behandlungsquoten für die wichtigsten psychischen Erkrankungen erreicht Deutschland nur den Standard von Ländern mit geringeren Ausgaben

# Fragen:

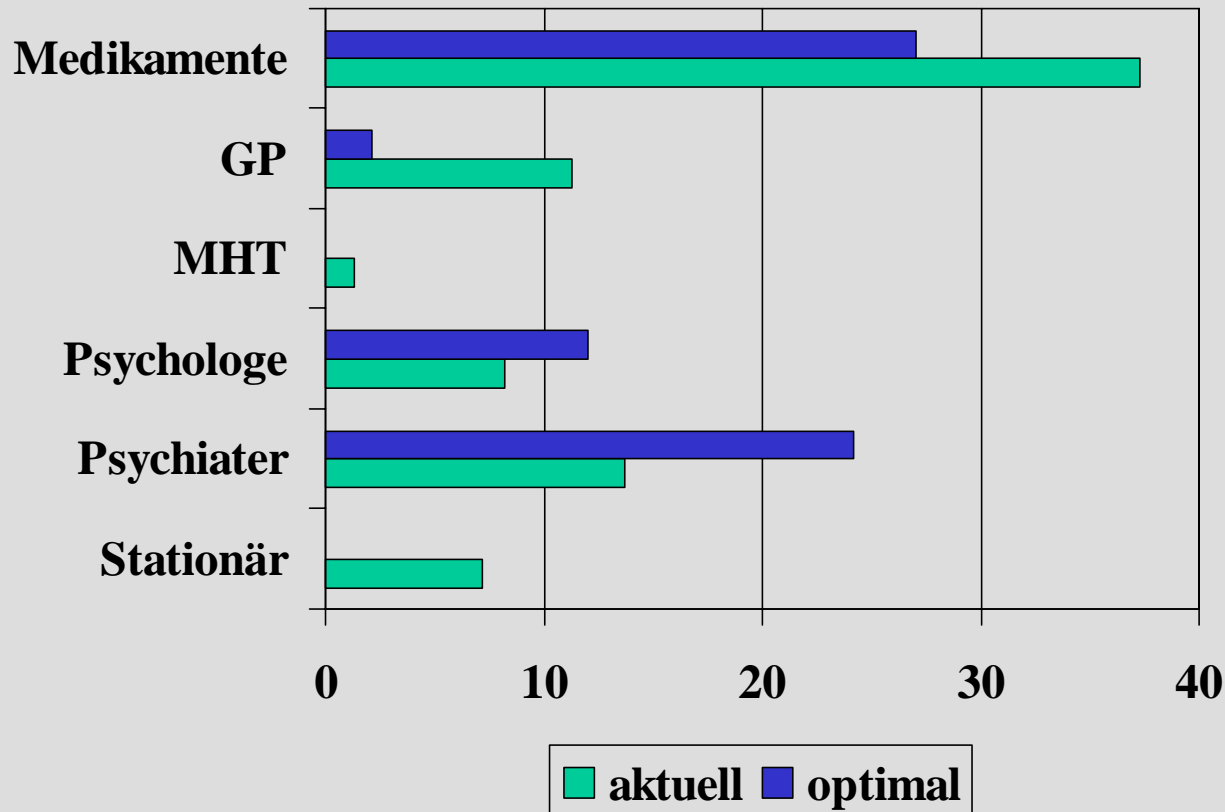
- **Geben wir genug Geld für die psychiatrische Versorgung aus?**
- Werden die Ausgaben für die psychiatrische Versorgung angemessen verteilt?
- Wie gut ist die psychiatrische Versorgung in Deutschland?
- **Wie lässt sich die Effizienz der psychiatrischen Versorgung verbessern?**

# Die Effizienz verschiedener Methoden zur Behandlung von schizophrenen und depressiven Erkrankungen in Westeuropa

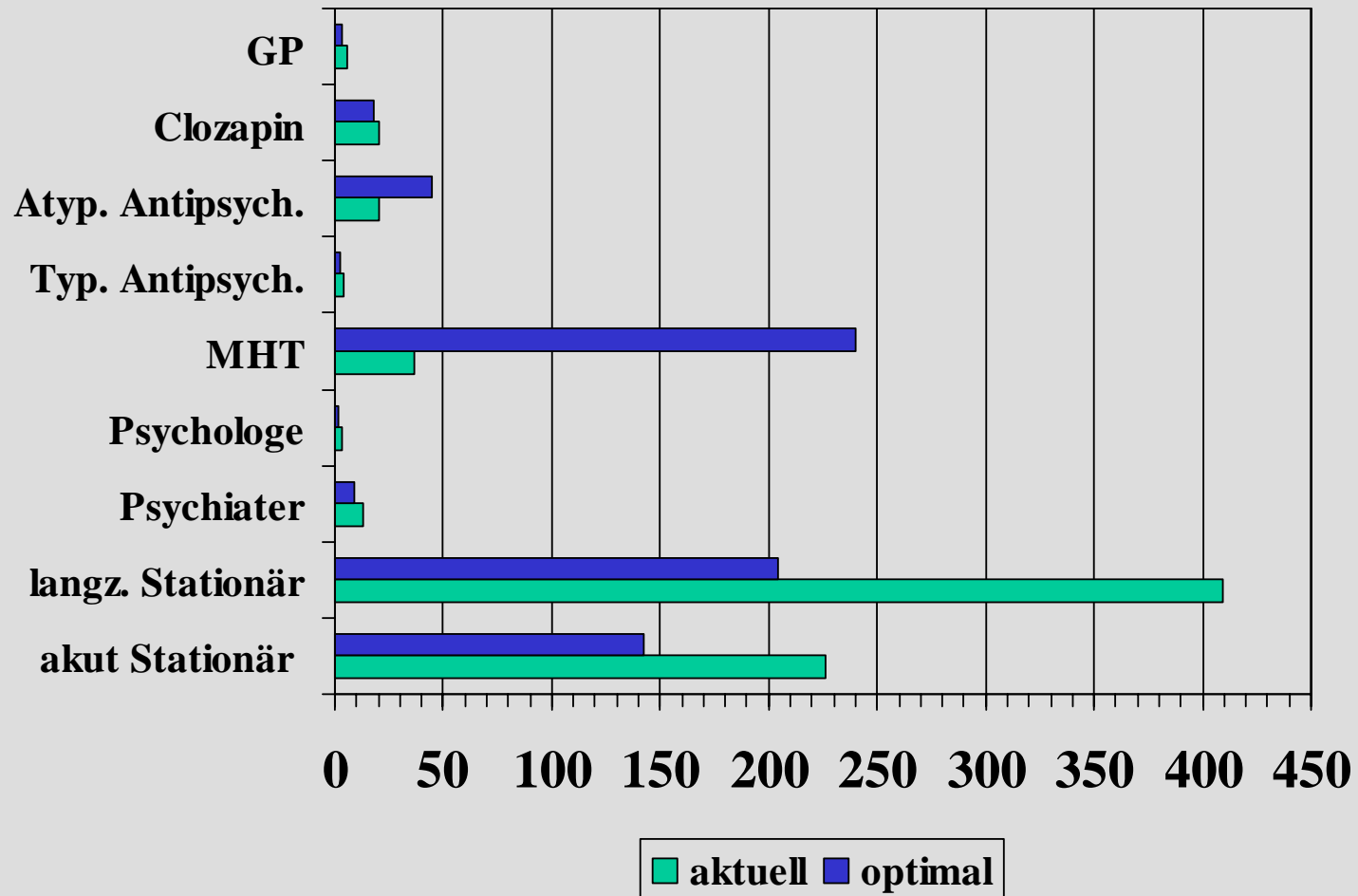
**Figure 1 Average cost per DALY of interventions to reduce the burden of schizophrenia and depression — EURO A sub-region**



# Die Gegenüberstellung der Kosten von aktueller und optimaler Behandlung von Panikstörungen in Australien (in Mio. AUD)



# Die Gegenüberstellung der Kosten von aktueller und optimaler Behandlung von schizophrenen Störungen in Australien (in Mio. AUD)



Andrews et al 2003

# Verbesserung der Kosteneffektivität der Behandlung psychischer Störungen bei optimaler Ressourcenverteilung in Australien

AUD/DALY averted



Durch die Einführung optimaler Versorgungsangebote könnten die Kosten der Behandlung psychischer Störungen insgesamt für die Vermeidung eines beeinträchtigten Lebensjahrs **um 15000 AUD (ca 50%) reduziert** werden

Bei der Behandlung schizophrener Erkrankungen könnten die Kosten für die Vermeidung eines beeinträchtigten Lebensjahrs von **200.000 auf ca 100.000 \$** reduziert werden.

0 50000 100000 150000 200000 250000

■ aktuell ■ optimal ■ optimal + opt. coverage

# Schlussfolgerungen

- In Deutschland wird ein angemessener Anteil der Gesundheitsausgaben für die Behandlung psychischer Erkrankungen ausgegeben
- Die Verteilung der Ressourcen für die psychiatrische Versorgung ist zu stark auf die Bereiche der stationären Versorgung und der Medikamente konzentriert
- Durch eine Optimierung der Ressourcenallokation ließe sich die Effizienz der psychiatrischen Versorgung in Deutschland erheblich steigern