

# Gesundheitsplanung in Österreich

## Integrative Strukturplanung auf Bundes- und Landesebene

Vortrag im Rahmen des

PRAKTIKUMTAGES DER AKADEMIE FÜR FORTBILDUNGEN UND SONDERAUSBILDUNGEN  
IM BEREICH PFLEGE IM KAV WIEN

5. Juni 2019

ANDREAS H. BIRNER

# Integrierte Versorgungsplanung in Österreich

## ÖSG and RSG

---

### Planungsbereiche

- Akutstationäre Versorgung
- Ambulante Akut-Versorgung
- Rehabilitation
- Nahtstellenmanagement zum Sozialbereich

### Nationale Ebene:

#### **Österreichischer Strukturplan Gesundheit (ÖSG 2017)**

Integrierter Rahmenplan für die *regionale Detailplanung*

### Landesebene:

#### **Regionale Strukturpläne Gesundheit (RSG)**

Integrierte Detailpläne *auf regionaler Ebene (Länder und Versorgungsregionen)*

# Österreichischer Strukturplan Gesundheit – ÖSG 2017



# Was ist der ÖSG 2017?

- » ÖSG ist **gemeinsamer (Bund, Länder, Soz.Vers) österreichweiter integrativer Rahmenplan** → Grundlage für **Integrative Detailplanung** auf Landesebene (RSG)
- » **Zielgruppen** des ÖSG sind **Bund** (BGA, BMASGK, etc.), **Länder** (LGF, LSD, Landesbehörden, etc.), **Sozialversicherungen**, **PRIKRAF**, **Rechnungshof**, etc.
- » ÖSG enthält **Planungsaussagen** für ausgewählte Bereiche der **ambulanten und akutstationären Versorgung**, für **ambulante und stationäre Rehabilitation** und für **medizinisch-technische Großgeräte**.
- » **Qualitätskriterien** sollen in den verschiedenen Versorgungsstrukturen zu **österreichweit gleichen Versorgungsstandards** führen.
- » ÖSG soll sicherstellen, dass **Gesundheitsversorgung in ganz Österreich ausgewogen verteilt und gut erreichbar** ist und in **vergleichbarer Qualität auf hohem Niveau** angeboten wird.
- » **ÖSG 2017: Die Planungsaussagen und die Umsetzung der Qualitätskriterien beziehen sich auf das Jahr 2020**. Zusätzlich werden **Orientierungswerte** für die Planung auf Länderebene für das **Jahr 2025** angegeben.
- » Der ÖSG hat die **Qualität eines Sachverständigengutachtens**. **Ausgewählte Inhalte** sind in einer **Verordnung (ÖSG-Verordnung)** verbindlich gemacht.

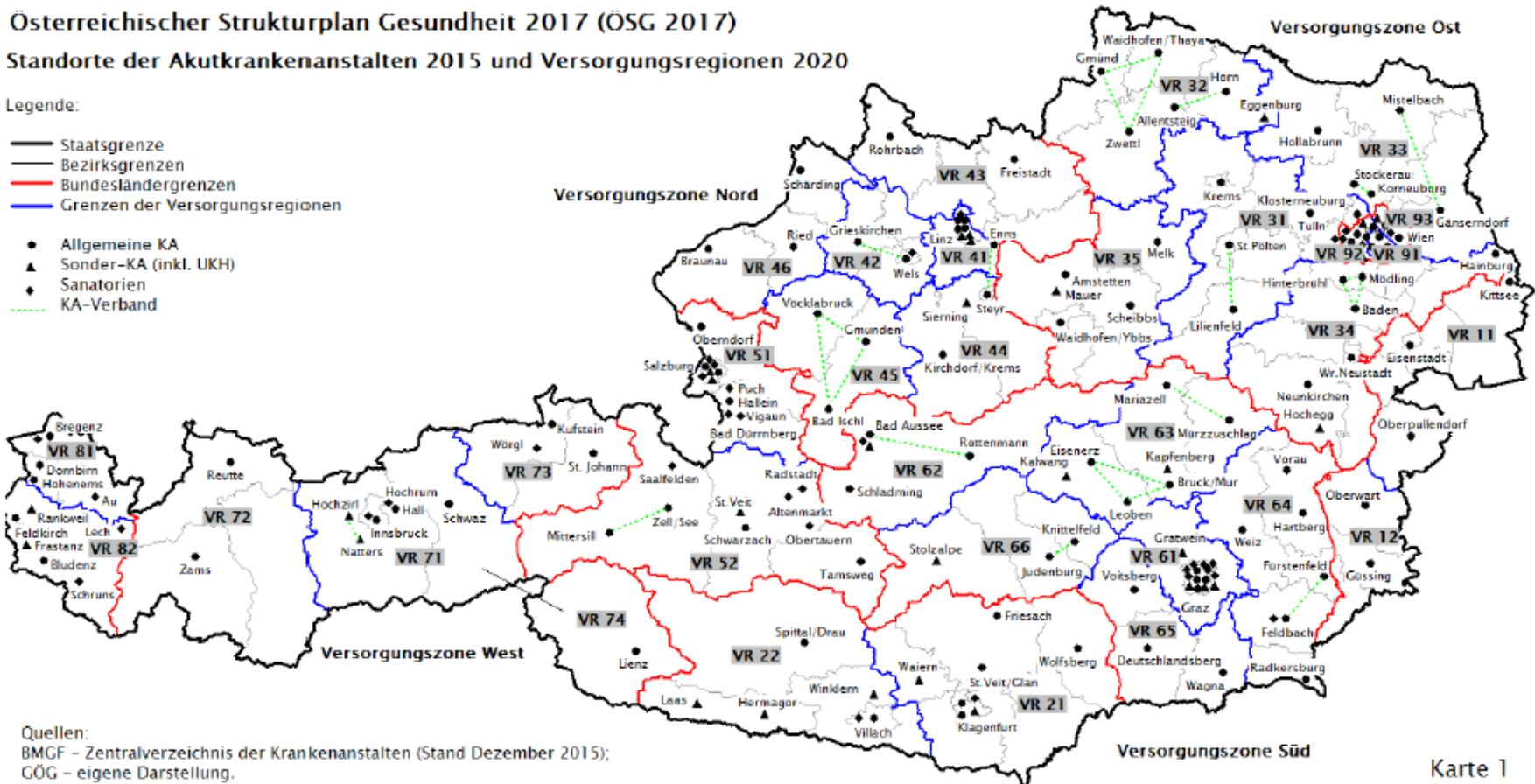
# Österreichischer Strukturplan Gesundheit (ÖSG 2017): Rahmenplan für RSGs: Regionale Gliederung

## Österreichischer Strukturplan Gesundheit 2017 (ÖSG 2017)

### Standorte der Akutkrankenanstalten 2015 und Versorgungsregionen 2020

Legende:

- Staatsgrenze
- Bezirksgrenzen
- Bundesländergrenzen
- Grenzen der Versorgungsregionen
- Allgemeine KA
- ▲ Sonder-KA (inkl. UKH)
- ◆ Sanatorien
- KA-Verband

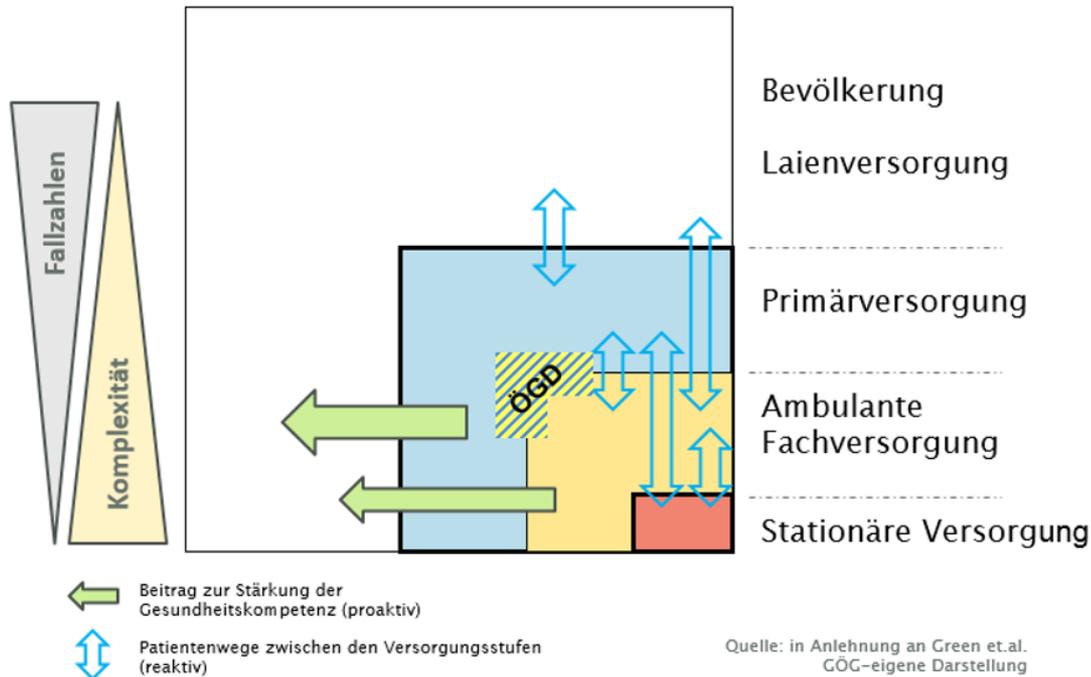


Quellen:  
BMGF – Zentralverzeichnis der Krankenanstalten (Stand Dezember 2015);  
GÖG – eigene Darstellung.

Karte 1

## » Der ÖSG 2017

- » orientiert sich an **Versorgungsstufen** (mit allen Gesundheitsberufen)



- » konzentriert sich auf **multiprofessionelle und interdisziplinäre Versorgungsformen** (Teamorientierung)
- » und enthält **Grundlagen für Festlegung von Versorgungsaufträgen** (Leistungsspektren und Qualitätskriterien) auf regionaler Ebene

# Regional Strukturpläne Gesundheit – **RSG**

Umsetzung der Vorgaben des ÖSG in integrative regionale  
Detailpläne pro Bundesland

## Regionale Strukturpläne Gesundheit – RSG

---

» **Ziele und Inhalte**

» Vorgaben (Standards, Richtwerte) des ÖSG

» Datenbasis

» Analyse und Planung

## RSG-Ziele

---

### RSG – “System”-Ziele

- » **Regionalisierte und erweiterte Gestaltungsmöglichkeiten** für Länder, SV-Träger, KH-Träger und Leistungserbringer/innen

#### *mit der Intention der Verwirklichung*

- » einer **gemeinsamen integrierten Planung** des gesamten Versorgungssystems einer Region
- » durch die **direkt für Planung, Finanzierung, Steuerung und Umsetzung verantwortlichen Institutionen**
- » unter **Einhaltung bundesweiter Vorgaben (ÖSG)** bezüglich Qualität, Leistungsmengen und Kapazitäten

### RSG – “Versorgungs”-Ziele

- » **Anpassung der Krankenhaus-häufigkeit** (KH-Aufnahmen pro 1000 Ew.) und **Belagstagedichte** an das medizinisch notwendige Maß
- » **Verlagerung** vom akutstationären in den ambulanten Bereich, **Abbau von Akutbetten** und **Stärkung der Primärversorgung**
- » **Verbesserung des Nahtstellenmanagements**
- » Flächendeckende Sicherung einer **medizinisch und ökonomisch sinnvollen Versorgung**  
→ Versorgung zum richtigen Zeitpunkt, am richtigen Ort, mit den richtigen Ressourcen, state of the art

# RSG – Inhalte

---

## Bestandsanalyse

*Versorgungsdichte, Leistungsangebot und Strukturqualität*

- » Akutstationärer Bereich
- » Ambulanter Bereich
  - » Spitalsambulanzen
  - » Niedergelassener Bereich
  - » Selbst. Institute / Ambulatorien
  - » Primärversorgung (insb. Potenzial)
- » Medizinisch-techn. Großgeräte
- » Rehabilitation
- » Alten- u. Langzeitversorgung, Mobile Dienste
- » Nahtstellenmanagement

## Planung (definiertes Zieljahr)

*Abschätzung zukünftiger Bedarf u. entspr. Struktur-, Leistungs- u. Kapazitätsplanung*

- ➔ KH-Standortplanung durch qualitative u. quantitative Leistungsangebotsplanung
- ➔ Kapazitätsplanung (ärztliche Versorgungsdichten)
- ➔ Kapazitätsplanung (Gerätedichten)
- ➔ Kapazitätsplanung in Abstimmung mit Öst. Rehabilitationsplan
- ➔ Abstimmung mit Bedarfs- und Entwicklungsplänen der Länder
- ➔ Planung konkreter Verbesserungsmaßnahmen

## Regionale Strukturpläne Gesundheit – RSG

---

- » Ziele und Inhalte
- » **Vorgaben (Standards, Richtwerte) des ÖSG**
- » Datenbasis
- » Analyse und Planung

## Wesentliche ÖSG–Vorgaben für RSG–Erstellung (1)

---

- » **Rahmenvorgaben für die Kapazitätsplanung:** Richtwerte für den akutstationären, ambulanten Bereich, den Reha–Bereich und med.–techn. Großgeräten
- » **Versorgungsmatrix:** Leistungsmengenrahmenplanung für den akutstationären Bereich pro Versorgungsregion, –zone und Bundesland
- » **Leistungsmatrizen:** Qualitätskriterien für die Leistungserbringung definiert pro Einzelleistung im akutstationären und ambulanten Bereich
- » **Qualitätskriterien:** Allgem. u. spezif. Vorgaben für Versorgungs–, Organisations– und Betriebsformen sowie für spezielle Versorgungsmodelle für spez. Fachrichtungen und Erkrankungsgruppen

## Wesentliche ÖSG–Vorgaben für RSG–Erstellung (2)

---

- » **Sektorübergreifende Qualitätskriterien** für Patientensicherheit, Integrierte Versorgung und Nahtstellenmanagement,
- » **Großgeräteplan**: Standort- und Kapazitätsplanung von med.–techn. Großgeräten
- » **Überregionale Versorgungsplanung**: Bundesweite Definition von Leistungsstandorten für ausgewählte hochspezialisierter Leistungen
- » **RSG–Planungsmatrix**: Tabellenvorgaben zur Beschreibung der gesamten regionalen Versorgungssituation sowie zu Nahtstellen zum Sozialbereich

# ÖSG- Rahmenvorgaben für Kapazitätsplanung

**Planungsrichtwerte für die Normalpflege- und Intensivbereiche in Akutkrankenanstalten (Planungshorizont 2020)**

Fachbereiche/Versorgungsbereiche	Err. (Min.)	BMZmin	BMZmax	BMZ 2014	MBZ
Intensivbehandlungsbereiche (INT/IS)	60			0,18	6
Intensivüberwachungsbereiche (INT/UE)	45	0,22	0,36	0,10	4
Kinder- und Jugendheilkunde (KIJU)	45		0	0,16	20
Kinder- und Jugendchirurgie (KJC)			0,03	0,03	20
Kinder- und Jugendpsychiatrie (KJP) <sup>1</sup>		0,08	0,13	0,04	30
Chirurgie (CH)	45	0,42	0,70	0,73	30
Neurochirurgie (NCH)	60	0,05	0,08	0,06	30
Innere Medizin (IM)	45	1,08	1,81	1,58	30
- davon Pulmologie (PUL) / Innere Medizin-Pneumologie (IM-PUL)	*	0,07	0,12	0,12	30

Akutbetten

**Planungsrichtwerte für den gesamten ambulanten Bereich (Planungshorizont 2020)**

Fachrichtung/Fachbereich **	Err. (Min.)	VDmin	VDmax	VD2014	BEVmin
Allgemeinmedizin (AM)**	10	34,8	64,7	49,8	2.000
Kinder- und Jugendheilkunde (KIJU)**	20	4,1	7,7	5,9	17.000
Kinder- und Jugendchirurgie (KJC)	*	*	*	*	*
Kinder- und Jugendpsychiatrie (KJP) <sup>1</sup>	30	0,6	1,2	0,4	120.000
Chirurgie (CH)	*	4,1	7,7	5,9	*
Neurochirurgie (NCH)	*	*	*	*	*
Innere Medizin (IM)**	20				6.800
- davon Pulmologie (PUL) / Innere Medizin-Pneumologie (IM-PUL)					54.000
Frauenheilkunde und Geburtshilfe (GGH)				9,2	11.000
Neurologie (NEU)			3,5	2,7	37.000
Psychiatrie (PSY)		2,4	4,4	3,4	30.000
Dermatologie (DER)	30	2,9	5,5	4,2	24.000
Augenheilkunde (AU)	30	4,3	8,0	6,2	16.000
Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde (HNO)	30	2,7	5,0	3,9	26.000
Urologie (URO)	30	2,1	4,0	3,1	33.000
Stomatologie, Zahnheilkunde und Zahnärztliche Chirurgie (ZCU)	*	*	*	*	*

„Ärztliche ambulante Versorgungseinheiten“

**Planungsrichtwerte**

Gerätegruppe/Verfahren	Erreichbarkeit (in Minuten)	Fläche pro 1 Mio EW <sup>2</sup>	Großgeräte pro 1 Mio EW <sup>2</sup>
Computertomographie (CT)		1000	20,0-33,3
Magnetresonanztomographie (MR)		70.000-90.000	11,1-14,3
Emissions-Computer-Tomographie (ECT)	45	80.000-100.000	10,0-12,5
Strahlentherapie (STR) <sup>4</sup>	90	130.000-150.000	6,7-7,7

Medizinisch-technische Großgeräte

**Tabelle R1: Planungsrichtwerte\* für die stationäre Rehabilitation für Erwachsene (Alter ab dem 19. Lebensjahr) nach Rehabilitations-Indikationsgruppen, Planungshorizont 2020**

Rehabilitations-Indikationsgruppe	BMZ Soll 2020	BMZ 2014
Bewegungs- und Stützapparat sowie Rheumatologie (BSR)	44,7	45,4
Herz-Kreislauf-Erkrankungen (HKE)	18,3	18,7
Zentrales und peripheres Nervensystem (NEU)	18,5	18,4
Onkologische Rehabilitation (ONK)	6,5	6,6
Psychiatrische Rehabilitation (PSY)	16,7	13,5
Atmungsorgane (PUL)	5,6	5,8
Stoffwechselsystem und Verdauungsapparat (STV)	6,9	6,9
Zustände nach Unfällen und neurochirurgischen Eingriffen (UCNC)	6,0	6,1
Spezialbereich Lymphologie (LYMPH)	2	1,2
<b>gesamt</b>	<b>114</b>	<b>122,4</b>

Betten in Rehabilitationszentren für Erwachsene sowie Kinder und Jugendliche

**Tabelle R5: Bettenbedarf**

Rehabilitations-Indikationsgruppe	Bettenbedarf 2020 (0-18 Jahre)
Krankheiten des Bewegungsapparates sowie Rheumatologie (BSR)	22
Herz-Kreislauf-Erkrankungen (HKE)	15
Kinderchirurgische Erkrankungen (KJC)	28
Neurologische Erkrankungen (NEU)	95
Neurochirurgie (NC)	5
Pulmologische Erkrankungen (PUL)	30
Krankheiten des Stoffwechselsystems und des Verdauungsapparates (STV)	12
Rehabilitation nach Krebserkrankungen (ONK)	20*
Kinder- und jugendpsychiatrische Erkrankungen (KJP)	42
Entwicklungsstörungen und Erkrankungen im Bereich der sozialpädiatrischen Versorgung sowie pädiatrische psychosomatische Erkrankungen (ESP)	68
<b>gesamt</b>	<b>343*</b>

**Tabelle R3: Planungsrichtwerte\* für die ambulante Rehabilitation\*\* für Erwachsene (Alter ab dem 19. Lebensjahr) nach Rehabilitations-Indikationsgruppen, Planungshorizont 2020**

Rehabilitations-Indikationsgruppe	ambTP/2020	ambTP/EW 2014
Bewegungs- und Stützapparat sowie Rheumatologie (BSR)	60	4,8
Herz-Kreislauf-Erkrankungen (HKE)	0,03	2,1
Zentrales und peripheres Nervensystem (NEU)	0,08	0,7
Onkologische Rehabilitation (ONK)	0,04	0,4
Psychiatrische Rehabilitation (PSY)	3	1,4
Atmungsorgane (PUL)	0,9	0,6
Stoffwechselsystem und Verdauungsapparat (STV)	0,8	0,4
Zustände nach Unfällen und neurochirurgischen Eingriffen (UCNC)	0,0	0,1
Spezialbereich Lymphologie (LYMPH)	0,0	0,0
<b>gesamt</b>	<b>13,8</b>	<b>10,5</b>

Ambulante Reha-Therapieplätze Erwachsene

## Regionale Strukturpläne Gesundheit – RSG

---

- » Ziele und Inhalte
- » Vorgaben (Standards, Richtwerte) des ÖSG
- » **Datenbasis**
- » Analyse und Planung

# Integrative Planung – Datenbasis

Gesundheit Österreich  
GmbH

## Österreichisches Gesundheitsinformationssystem

### ÖGIS

(Stand: Jänner 2019)

#### Struktur-/Basisdaten

Datenbestand (Zeitraum, Datenquellen):

- **Einwohner** VZ 1981/1991/2001, RZ 2011 ff. (ST.AT)
- **Bevölkerungsprognose** 2019–2076 (ST.AT/ÖROK)
- **Sozioökonomische** Daten 1981–2011 (ST.AT, ÖIR)
- **Arbeitsmarkt/Arbeitslosigkeit** 2013–2017 (AMS)
- **EU-SILC** 2008–2017 (ST.AT)
- **Erreichbarkeitsmodell Straße** 2018 (GeoMagis)
- .....

#### Gesundheitsdaten

Datenbestand (Zeitraum, Datenquellen):

- **Lebenserwartung** 1980–2017 (ST.AT, GÖG/ÖBIG)
- **Todesursachenstatistik** 1980–2017 (ST.AT)
- **Krebsstatistik** 1983–2016 (ST.AT)
- **Gesundheitszustand** MZ 1991/1999 (ST.AT)
- **Gesundheitszustand ATHIS** 2006, 2014 (ST.AT)
- **Stellungsuntersuchungen** 1990–2017 (BMLV)
- **Straßenverkehrsunfallsdaten** 1982–2017 (ST.AT)
- **Arbeits-/Wegunf., Berufskr.** 1995–2017 (AUVA)
- .....

#### Gesundheitssystemdaten

Datenbestand (Zeitraum, Datenquellen):

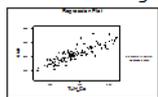
- **KA-Statistik** (KDok) 1994–2017 (BMASGK)
- **Bettenbericht** 1988–2017 (BMASGK)
- **Diagnosen- /Lei.dok. stat.** 1992–2017 (BMASGK)
- **Leistungsdok. amb.** 2014–2017 (BMASGK)
- **Österreichische Ärzteliste** 1999–2018 (ÖÄK, ZÄK)
- **Ärztliche ambulante VE** 2004–2016 (HVSVT)
- **Selbstständige Ambulatorien** in Ö 2018 (BMASGK)
- **KA-Kostenrechnung** 1994–2017 (BMASGK)
- **Ärztelkostenstatistik** 1991–2017 (HVSVT)

#### Geografische Basisdaten

Datenbestand (Zeitraum, Datenquellen):

- **Administrative Grenzen** 2018 (GeoMagis)
- **Flächennutzung** 2018 (GeoMagis)
- **Gewässernetz** 2018 (GeoMagis)
- **Verkehrslinien** 2018 (GeoMagis)

Auswertungen  
Statistik  
Visualisierung Desktop-Mapping



MS Access, SPSS,  
MS Excel, MiniTab



MapInfo

SQL-Server  
ODBC



ÖGIS / QGIS

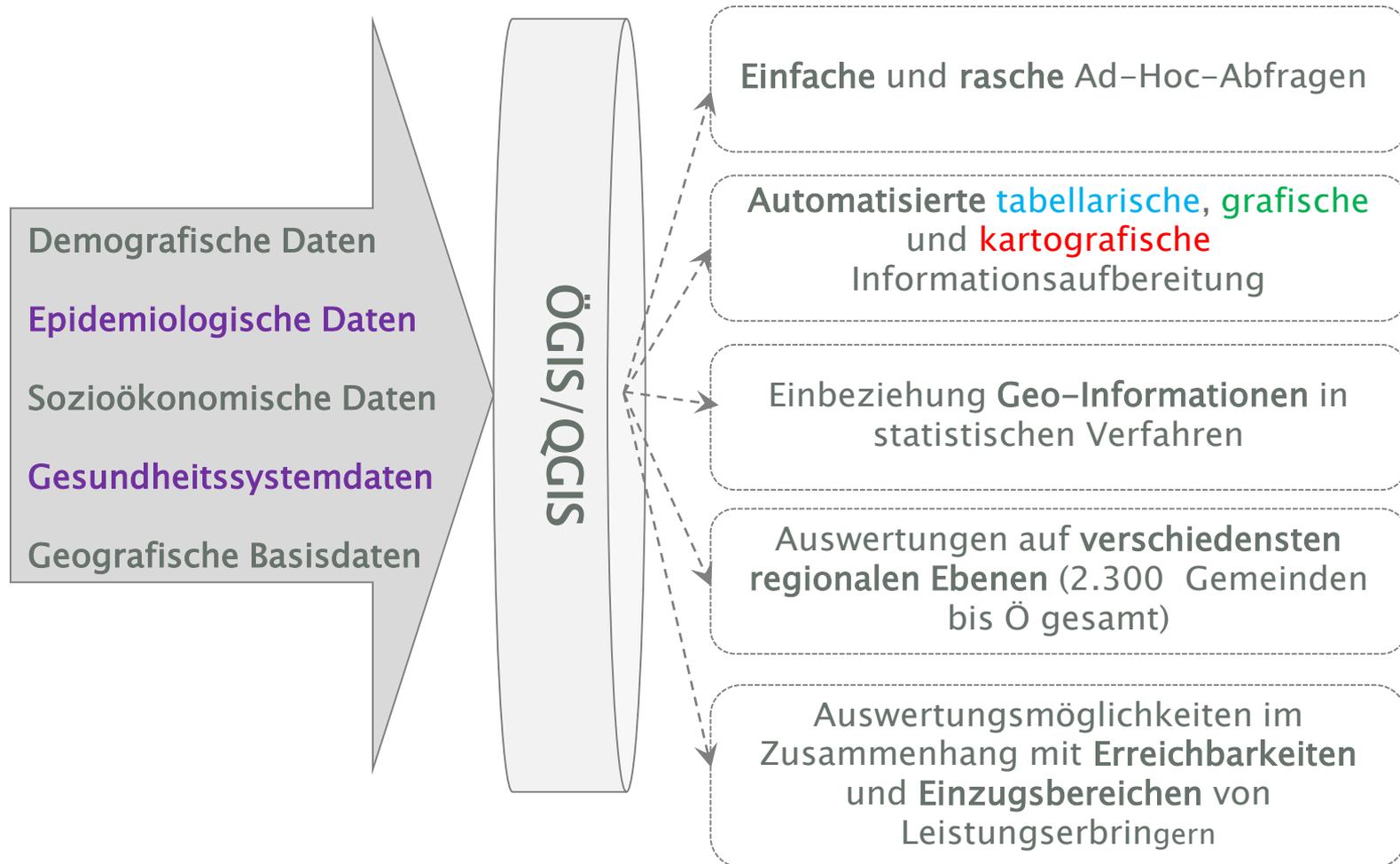
- **Regionalanalysen** (2.100 Gemeinden, 116 Bezirke, 35 NUTS-3, 32 Versorgungsregionen, Bundesländer, Ö)
- **Zeitreihenanalysen/Monitoring** (maximaler Beobachtungszeitraum 1980–2018)

## Regionale Strukturpläne Gesundheit – RSG

---

- » Ziele und Inhalte
- » Vorgaben (Standards, Richtwerte) des ÖSG
- » Datenbasis
- » **Analyse und Planung**

# Analyse und Planungsinstrument der GÖG: ÖGIS/QGIS

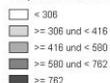


# Analyse und Planung Anwendungsbeispiel „akutstationär“

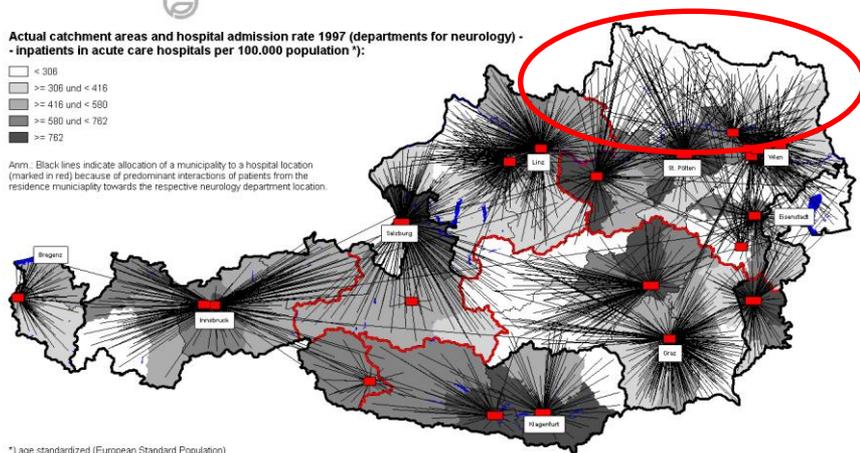
## Tatsächliche Einzugsbereiche in Österr. Akutkrankenanstalten 1997 (Neurologie)

Austrian Health Information System (ÖGIS)

Actual catchment areas and hospital admission rate 1997 (departments for neurology) - inpatients in acute care hospitals per 100.000 population \*):



Anm.: Black lines indicate allocation of a municipality to a hospital location (marked in red) because of predominant interactions of patients from the residence municipality towards the respective neurology department location.



\*) age standardized (European Standard Population)

Sources: BMGFJ - DLD 1997; ST.AT/ÖROK - VZ 1991 and 2001; calculation by GÖG/ÖBIG

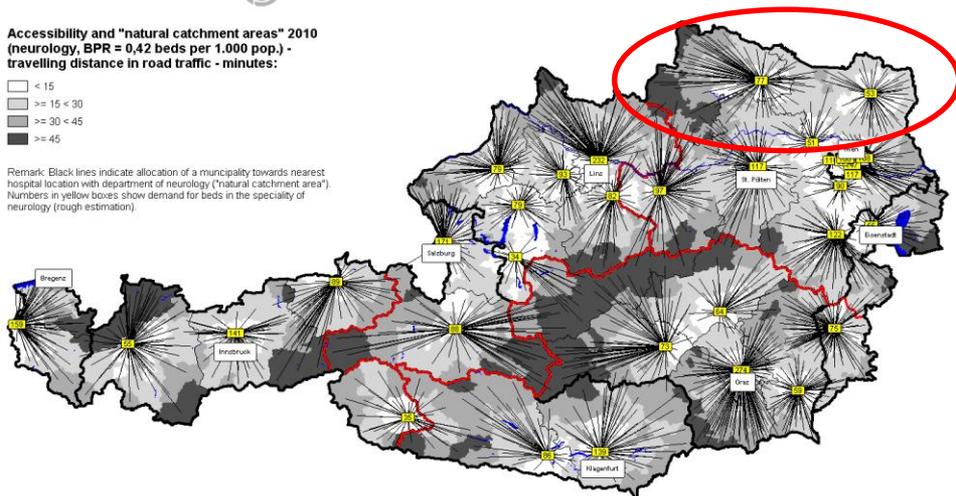
## Tatsächliche Einzugsbereiche in Österr. Akutkrankenanstalten 2005 (Neurologie)

## Natürliche Einzugsbereiche im Straßenverkehr 2010 (Neurologie)

Accessibility and "natural catchment areas" 2010 (neurology, BPR = 0,42 beds per 1.000 pop.) - travelling distance in road traffic - minutes:



Remark: Black lines indicate allocation of a municipality towards nearest hospital location with department of neurology ("natural catchment area"). Numbers in yellow boxes show demand for beds in the speciality of neurology (rough estimation).



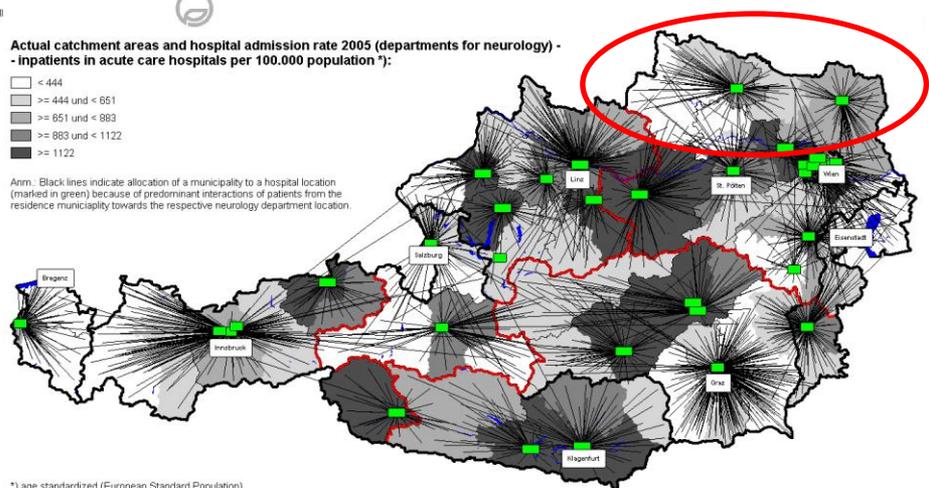
Austrian Health Information System (ÖGIS)

Quelle

Actual catchment areas and hospital admission rate 2005 (departments for neurology) - inpatients in acute care hospitals per 100.000 population \*):

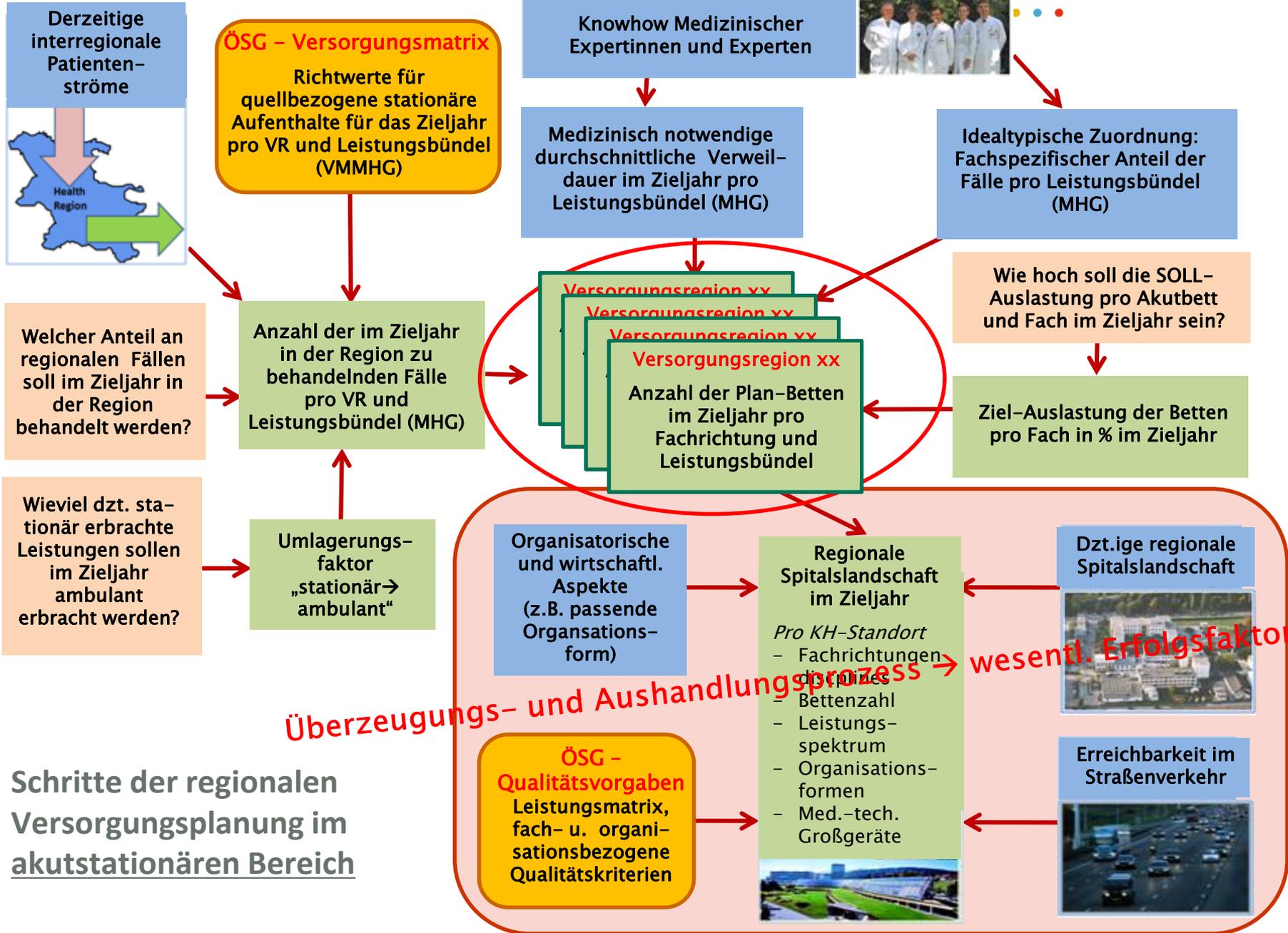


Anm.: Black lines indicate allocation of a municipality to a hospital location (marked in green) because of predominant interactions of patients from the residence municipality towards the respective neurology department location.



\*) age standardized (European Standard Population)

Sources: BMGFJ - DLD 2005; ST.AT/ÖROK - VZ 1991 and 2001; calculation by GÖG/ÖBIG



# Analyse und Planung Kapazitätsplanung im ambulanten Bereich

---

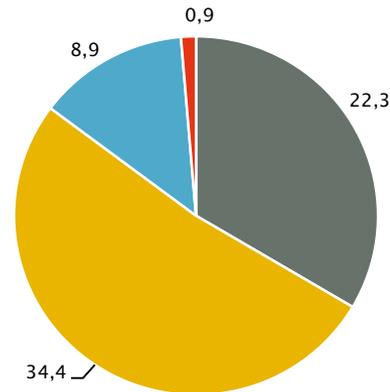
## Ärztliche Versorgung

- Ambulante ärztliche Versorgungskapazitäten
  - Versorgungswirksamkeit: **Ärztliche ambulante Versorgungseinheiten (ÄAVE)** → System Regiomed des HVSVT (Österreichvergleiche möglich)
  - Köpfe: Ärzteliste (Österreichvergleiche möglich)
  - Indikatoren:
    - **Versorgungsdichte** = ÄAVE/10.000 Einwohner oder Einwohner pro ÄAVE
- Ambulante ärztliche Inanspruchnahmen
  - **Arzt-Patienten-Kontakte** nach Alter, Geschlecht und Wohnort des Patienten sowie Ort der Leistungserbringung → ambulante Datenmeldung gemäß AmbDOK-VO
  - Indikatoren:
    - quellbezogene Kontakthäufigkeiten = Kontakte/Einwohner
    - Eigenversorgungsquote differenziert nach
      - zielbezogene Betrachtung (nach Ort der Leistungserbringung)
      - quellbezogene Betrachtung (nach Wohnort des Patienten)
    - Abbildung von Patientenströmen (Patientenstrommatrix)

# Sektorale Verteilung

## Fachrichtung XY

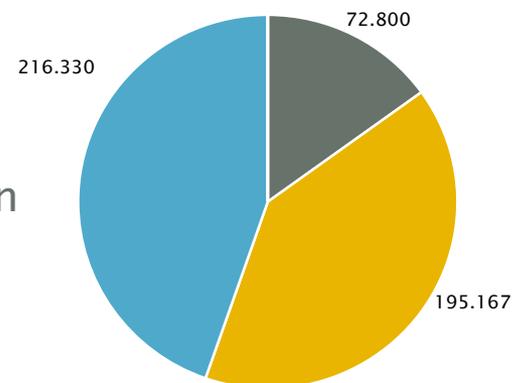
Angebot:  
ÄAVE-Vorhaltung nach Sektoren



Anteile in Prozent

- Spitalsambulanzen
- Vertragsärzte
- Wahlärzte
- Ambulatorien/Institute

Inanspruchnahme:  
Anzahl der Kontakte nach Sektoren



Anzahl der Kontakte absolut

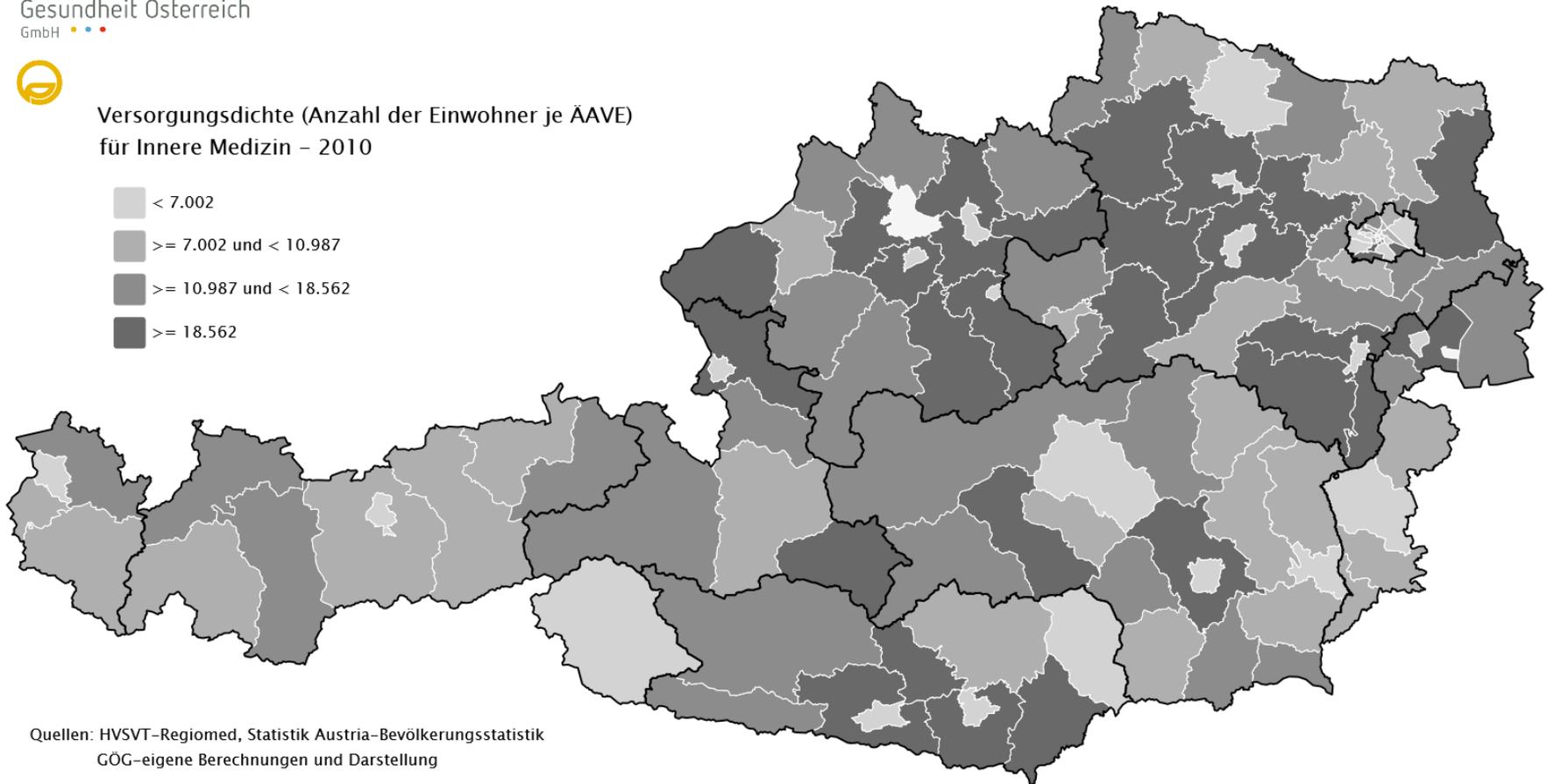
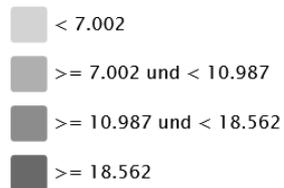
- Spitalsambulanzen
- Vertragsärzte
- Wahlärzte
- Ambulatorien/Institute

# Versorgungsdichte

Gesundheit Österreich  
GmbH



Versorgungsdichte (Anzahl der Einwohner je ÄAVE)  
für Innere Medizin – 2010

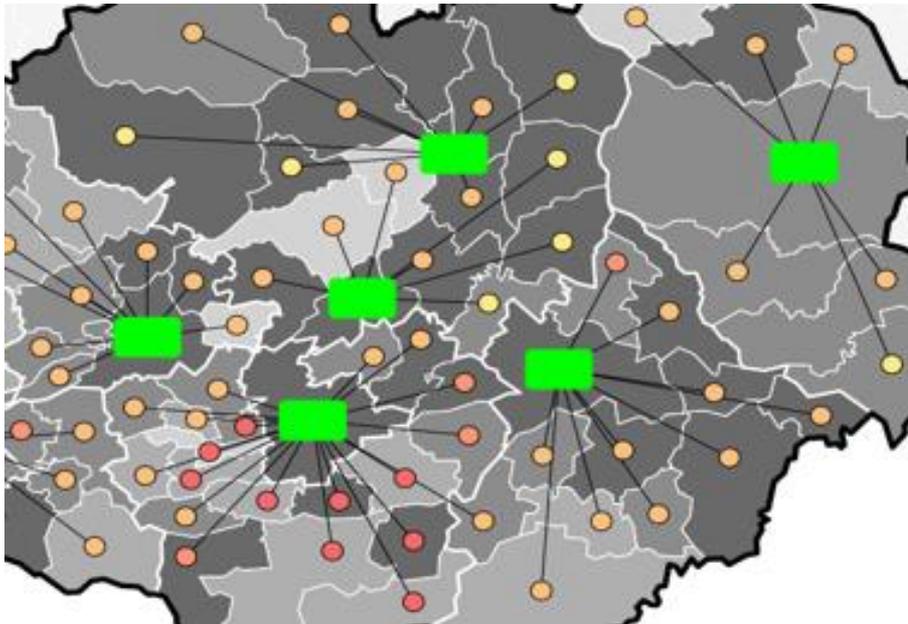


Quellen: HVSVT-Regiomed, Statistik Austria-Bevölkerungstatistik  
GÖG-eigene Berechnungen und Darstellung

# Kontakthäufigkeiten

---

- Quellbezogene Kontakthäufigkeit (KTH; Kontakte/100.000 EW)
- Abbildung von Patientenströmen
  - Quellbezogene Eigenversorgungsquote (je höher dieser Anteil, umso weniger "Auspendler" gibt es in dieser Region)
  - Zielbezogene Eigenversorgungsquote (je niedriger dieser Anteil, umso mehr "Einpendler" gibt es in dieser Region)



hell = niedrige KTH  
dunkel = hohe KTH

# Modell für sektorübergreifende Planung ambulanter ärztlicher Versorgungskapazitäten (Beispiel)

Ausgangspunkt:  
Anzahl ÄAVE im IST-Stand



**1. Referenzwert:**  
Anpassung an Referenzwert  
(Bundesdurchschnitt ohne Wien – BDoW)

**2. Pendler- und Tourismusfaktor:**  
Anpassung an Ein-/Auspendlerzahlen  
sowie Touristenzahlen

**3. Umlagerungsfaktor:**  
Umlagerung von stationär zu ambulant

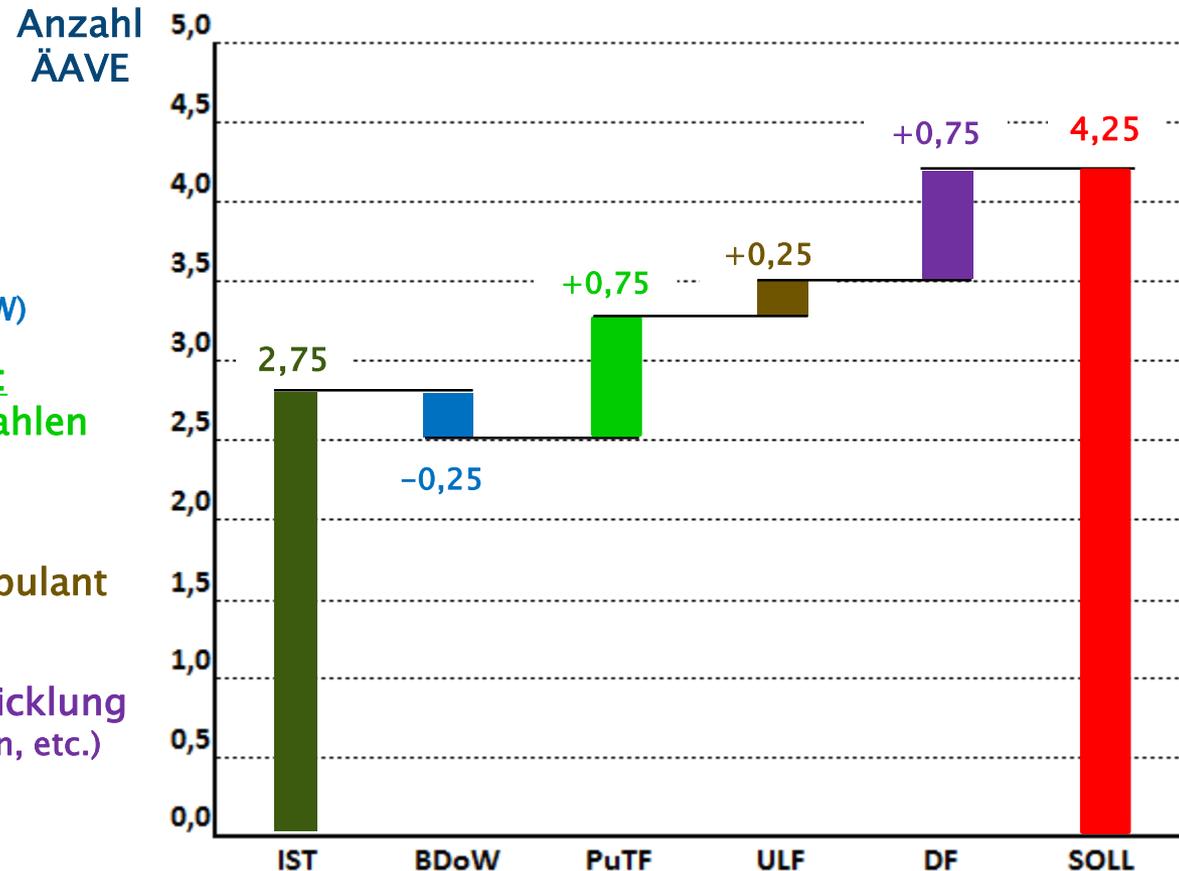
**4. Demografiefaktor:**  
Anpassung an Bevölkerungsentwicklung  
(inkl. Epidemiologie, Patientenverhalten, etc.)



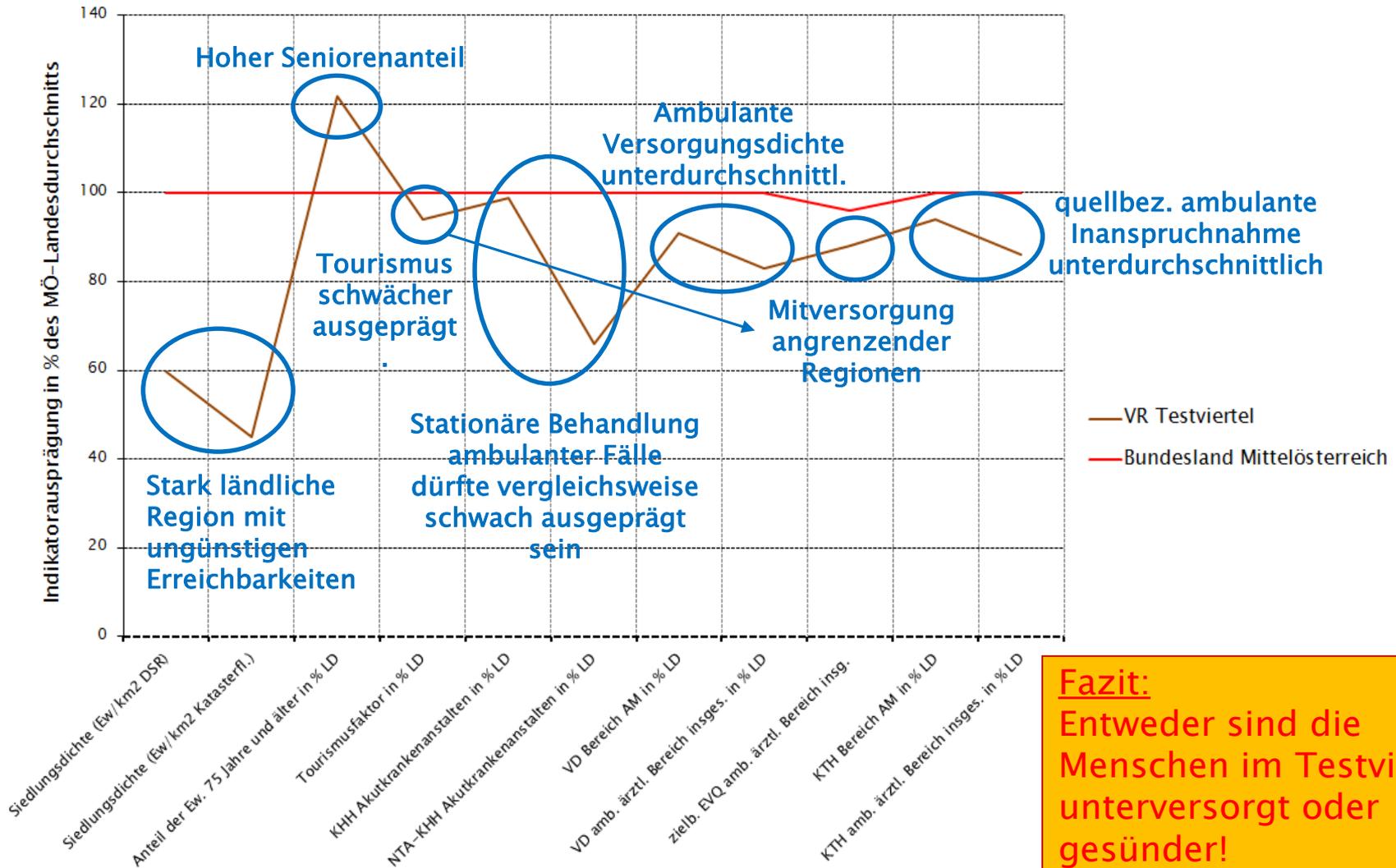
**Kalkulatorisches Planergebnis**  
Anzahl ÄAVE im SOLL-Stand  
im Zieljahr 20xx



*Orientierungsrahmen für Berücksichtigung  
regionaler Spezifika aus den Regionalkonferenzen*



# Integrative Regionalanalyse → Regionsprofile (1)



**Fazit:**  
Entweder sind die Menschen im Testviertel unterversorgt oder gesünder!

## Integrative Regionalanalyse → Regionsprofile (2)

### Lebenserwartung bei der Geburt 2002 -2014

#### Zu erwartende Lebensjahre – männlich und weiblich (Indexdarstellung, Österreich = 100)

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Österreich	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Mittelösterreich	101,5	101,2	101,6	101,5	101,3	101,5	101,7	101,6	101,4	101,5	101,3	101,5	101,3
VR Testviertel	100,9	101,4	102,1	102,9	101,8	102,1	102,2	102,5	102,1	103,4	101,8	101,2	100,7

#### Zu erwartende Lebensjahre – männlich (Indexdarstellung, Österreich = 100)

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Österreich	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Mittelösterreich	101,9	101,9	102,2	101,7	101,5	101,7	102,1	102,0	101,6	102,1	101,8	102,2	101,4
VR Testviertel	102,1	102,6	102,7	104,3	101,8	101,5	102,8	102,9	101,2	104,5	102,3	101,5	100,7

#### Zu erwartende Lebensjahre – weiblich (Indexdarstellung, Österreich = 100)

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Österreich	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Mittelösterreich	101,2	100,6	101,1	101,3	101,0	101,4	101,4	101,2	101,2	100,9	100,9	100,8	101,1
VR Testviertel	100,0	100,2	101,8	101,3	101,9	102,8	101,7	102,2	103,0	102,3	101,5	101,1	100,6

Anm.: Aufgrund unterschiedlicher Berechnungsmethoden gibt es Abweichungen von den entsprechenden werten der Gesundheitsberichte von Statistik Austria

Quellen: ST.AT – Volkszählungen 2001, Bevölkerungsfortschreibung 2002-2014, Todesursachenstatistik 2002 -2014, GÖ FP-eigene Berechnungen

# Integrative Regionalanalyse → Regionsprofile (3)

## Sterblichkeit nach Haupttodesursachen 2003–2014

### Todesfälle je 100.000 Einwohner/-innen (Indexdarstellung, Österreich ist 100)

	2003 – 2008							2009 – 2014						
	alle	HKE	BN	PUL	VER	VV	dav. Suizid	alle	HKE	BN	PUL	VER	VV	dav. Suizid
Österreich	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Mittelösterreich	79	75	85	85	69	93	92	81	76	86	89	67	99	98
<b>VR Testviertel</b>	<b>81</b>	<b>79</b>	<b>81</b>	<b>89</b>	<b>62</b>	<b>107</b>	<b>79</b>	<b>85</b>	<b>87</b>	<b>82</b>	<b>93</b>	<b>63</b>	<b>110</b>	<b>62</b>

### Todesfälle je 100.000 Einwohner/-innen, altersstandardisiert<sup>1)</sup> (Indexdarstellung, Österreich ist 100)

	2003 – 2008							2009 – 2014						
	alle	HKE	BN	PUL	VER	VV	dav. Suizid	alle	HKE	BN	PUL	VER	VV	dav. Suizid
Österreich	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Mittelösterreich	89	85	95	98	72	98	96	89	84	93	101	70	104	102
<b>VR Testviertel</b>	<b>84</b>	<b>80</b>	<b>85</b>	<b>95</b>	<b>62</b>	<b>112</b>	<b>88</b>	<b>85</b>	<b>85</b>	<b>83</b>	<b>91</b>	<b>65</b>	<b>112</b>	<b>68</b>

<sup>1)</sup> Standardbevölkerung = Europabevölkerung 2013

alle = alle Todesursachen (ICD-10 A00-Y89)

HKE = Herz-Kreislauf-Erkrankungen (ICD-10 I00-I99)

BN = Bösartige Neubildungen - Krebserkrankungen (ICD-10 C00-C97)

PUL = Krankheiten des Atmungssystems (ICD-10 J00-J99)

VER = Krankheiten der Verdauungsorgane (ICD-10 K00-K93)

VV = Verletzungen und Vergiftungen (ICD-10 V01-Y89); Suizid (ICD-10 X60-X84)

# Integrative Regionalanalyse → Regionsprofile (4)

**Ausgewählte Selbstauskünfte von Personen über 15 Jahre zu Gesundheitszustand, Gesundheitsverhalten und ausgewählten chronischen Erkrankungen 2014**

Indexdarstellung, Österreich = 100						
Region	Selbsteinschätzung Gesundheitszustand "sehr gut und gut" <sup>1)</sup>	regelmäßige körperliche Aktivität <sup>2)</sup>	Mischkost mit viel Obst und Gemüse oder wenig Fleisch <sup>3)</sup>	"Normalgewicht" <sup>4)</sup> BMI: 18,5 bis < 25	Nie- oder Exraucher	
Österreich	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Mittelösterreich	104,2	99,7	101,6	112,9	96,9	
VR Testviertel	104,4	110,7	107,1	108,5	95,0	

Indexdarstellung, Österreich = 100						
Region	Herz-Kreislauf-Erkrankungen <sup>5)</sup>	Chronische Lungen-erkrankungen <sup>6)</sup>	Erkrankungen des Bewegungsapparats <sup>7)</sup>	Diabetes	Allergien	Depression
Österreich	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Mittelösterreich	88,2	112,5	99,3	78,0	92,3	82,0
VR Testviertel	69,9	57,7	83,9	49,2	46,4	28,1

<sup>1)</sup> Allgemeiner Gesundheitszustand nach eigener Einschätzung

<sup>2)</sup> Einschätzung der körperlichen Aktivität in den letzten 12 Monaten nach den Kategorien  
intensives Training und Leistungssport mehr als einmal pro Woche  
Jogging, andere Entspannungsarten/Gartenarbeit, mind 4h pro Woche  
Jogging, andere Entspannungsarten/Gartenarbeit, weniger als 4h pro Woche  
Spazieren, Radfahren, leichte Aktivitäten, mind 4h pro Woche

<sup>3)</sup> Essgewohnheiten nach den Kategorien "Mischkost mit viel Obst und Gemüse" oder "Mischkost mit wenig Fleisch"

<sup>4)</sup> Body-Mass-Index (BMI) = Körpergewicht in kg / (Körpergröße in m)<sup>2</sup>

<sup>5)</sup> Herzinfarkt, Bluthochdruck, Schlaganfall, Gehirnblutung

<sup>6)</sup> Chronische Bronchitis, Emphysem, Lungenerkrankungen

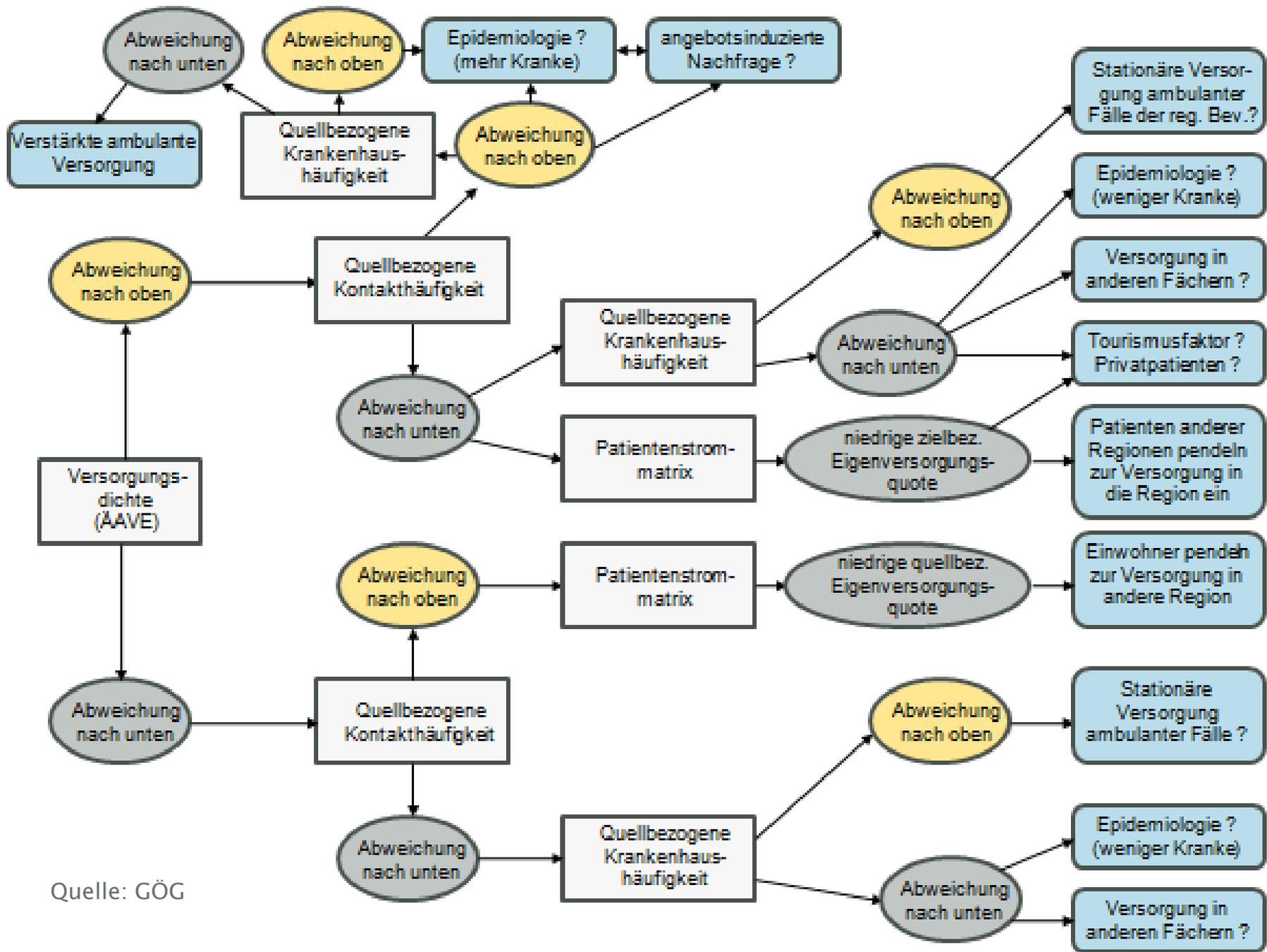
<sup>7)</sup> Beschwerden im Kreuz-, Nacken- oder Brustwirbelbereich, Arthrose, Arthritis, Gelenkerheumatismus

## Regionale Detailplanung im RSG

### **Indizien:** Unterversorgung oder „Gesünder“?

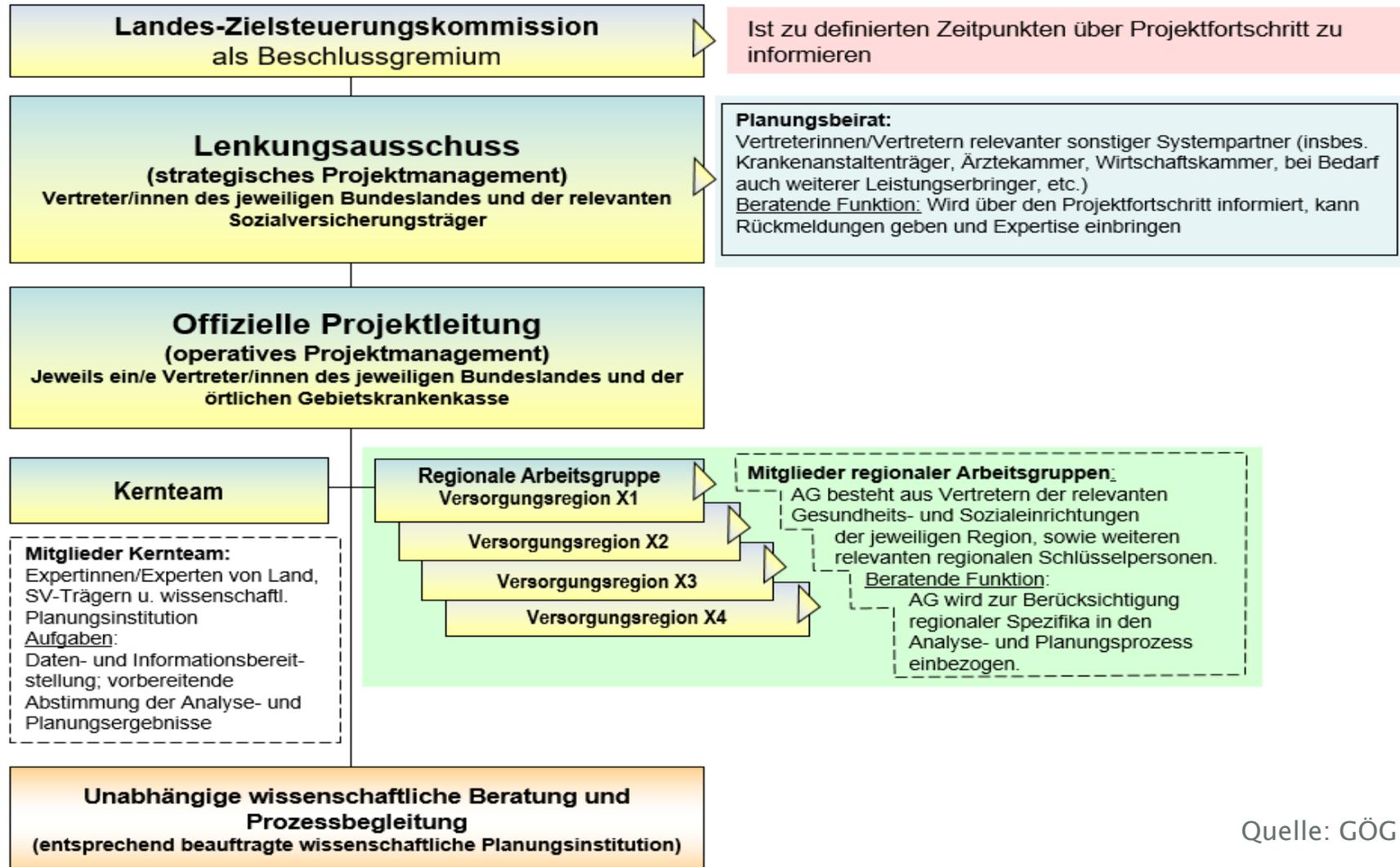
- » **Lebenserwartung** im mehrjährigen Zeitverlauf  
→ *Ergebnis: über Landes- und Bundesdurchschnitt*
- » **Sterblichkeit nach Haupttodesursachen** im mehrjährigen Zeitverlauf (roh und altersstandardisiert)  
→ *Ergebnis: großteils unter Landes- und Bundesdurchschnitt*
- » **Selbstauskünfte (ATHIS) zu Gesundheitsverhalten**  
→ *gesündere Lebensweise als im Bundes- u. Landesdurchschnitt*
- » **Selbstauskünfte (ATHIS) zu chronischen ausgewählten Erkrankungen**  
→ *deutlich geringere Betroffenheit als im Bundes- und Landesdurchschnitt*

**Indizien weisen nicht auf Unterversorgung der Region hin sondern auf eine gesündere regionale Bevölkerung**



Quelle: GÖG

# Beispielhafte Darstellung einer idealtypischen Organisation eines RSG- Erstellungsprozesses



# Kontakt

---

Mag. Andreas Herbert Birner

Stubenring 6

1010 Vienna, Austria

T: +43 1 515 61-345

F: +43 1 513 84 72

E: andreas.birner@goeg.at

[www.goeg.at](http://www.goeg.at)

