



Beitrag zur Gesundheitsreform:

Bedarfsschätzungen zukünftiger orthopädischer Leistungen auf Grund von Krankheitsbildern für die einzelnen Versorgungsregionen: Vorarlberg

Wien, im März 2005

Autoren: Lintner Erwin, Engel Alfred, Krismer Martin, Sigmund Rudolf,
Windhager Reinhard

Rückfragen:

Dr. Erwin Lintner – Sprecher der Österreichischen Gesellschaft für Orthopädie und orthopädische Chirurgie
c/o tunc Marktforschung und Marketingberatung GmbH, 1180 Wien, Währingerstraße 145/28
Telefon: +43 1 470 02 64; +43 676 312 26 46; email: office@orthopaedics.or.at

Inhalt

| | | |
|----------|---|-----------|
| 6 | BUNDESLÄNDERN UND VERSORGUNGSREGIONEN | 3 |
| 6.8 | VORARLBERG | 3 |
| 6.8.1 | <i>Mögliche Ressourcenverlagerungen</i> | 4 |
| 6.8.2 | <i>Bedarfsschätzung 2010 nach Krankheitsbildern</i> | 5 |
| 6.8.2.1 | Diagnosen und konservative Therapien | 5 |
| 6.8.2.2 | Tumororthopädische Diagnosen | 6 |
| 6.8.2.3 | Diagnosen von Anomalien | 6 |
| 6.8.2.4 | Operative Therapien an Bandscheiben | 7 |
| 6.8.2.5 | Operative Therapien an der Wirbelsäule | 7 |
| 6.8.2.6 | Kleine Eingriffe - Bindegewebe und Weichteile | 8 |
| 6.8.2.7 | Operative Eingriffe an den oberen Extremitäten | 8 |
| 6.8.2.8 | Endoprothetik an Hüfte und Knie | 9 |
| 6.8.2.9 | Sonstige Endoprothetik | 9 |
| 6.8.2.10 | Operative Eingriffe an den unteren Extremitäten | 10 |
| 6.8.2.11 | Arthroskopische Eingriffe | 10 |
| 6.8.2.12 | Sonstige operative Eingriffe | 11 |
| 6.8.2.13 | Komplexe operative Eingriffe | 11 |
| 6.8.2.14 | Gesamte Belagsdauer und Bettenbedarf | 12 |
| 6.8.3 | <i>Abgeleiteter Facharztbedarf</i> | 12 |
| 6.8.4 | <i>Abgeleitete Ausbildungsstellen</i> | 13 |
| 6.8.5 | <i>Zusammenfassung</i> | 14 |
| 6.8.5.1 | Versorgungsregion 81 – Rheintal-Bregenzerwald | 15 |
| 6.8.5.2 | Versorgungsregion 82 – Vorarlberg-Süd | 15 |
| 7 | PLANUNGSMATRIX | 16 |
| | SUMMARY | 18 |

6 Bundesländern und Versorgungsregionen

6.8 Vorarlberg

Heute leben 370.000 Menschen in Vorarlberg, davon sind 62.000 älter als 60 Jahre, im Jahr 2011 werden es bereits 78.000 und im Jahr 2021 sogar 95.000 sein.

In Vorarlberg kommt es jährlich zu 93.000 stationären Aufnahmen in den Krankenanstalten. Dabei sind 11.300 Aufnahmen bedingt durch orthopädische Krankheitsbilder – das sind 12,1%. Im niedergelassenen Bereich lassen Schätzungen erwarten, dass hier der Anteil der orthopädischen Krankheitsbilder zwischen 15 und 20 % liegt.

| Versorgungsregionen | VR | OR_03 | Bett/1000EW_11 | UC_03 | Bett/1000EW_11 | CH_03 | Bett/1000EW_11 | IM_03 | Bett/1000EW_11 | KI_03 | Bett/1000EW_11 | §2 | EW_11/§2 | EW_2011 | Zu_% |
|----------------------|----|-------|----------------|-------|----------------|-------|----------------|--------|----------------|-------|----------------|-----|-----------|-----------|-------|
| Rheintal-Bregenzwald | 81 | 26 | 0,13 | 65 | 0,32 | 125 | 0,61 | 170 | 0,82 | 71 | 0,34 | 6 | 34.382,50 | 206.295 | 4,31% |
| Vorarlberg-Süd | 82 | 74 | 0,45 | 88 | 0,54 | 140 | 0,85 | 248 | 1,51 | 35 | 0,21 | 5 | 32.884,00 | 164.420 | 4,00% |
| Vorarlberg | | 100 | 0,27 | 153 | 0,41 | 265 | 0,71 | 418 | 1,13 | 106 | 0,29 | 11 | 33.701,36 | 370.715 | 4,18% |
| Osterreich | | 2.233 | 0,27 | 3.203 | 0,39 | 8.151 | 0,98 | 13.774 | 1,66 | 2.018 | 0,24 | 210 | 39.460 | 8.286.657 | 2,75% |

Legende: VR = Versorgungsregion, OR_03 = orthopädische Betten laut ÖKAP 2003, UC_03 = unfallchirurgische Betten laut ÖKAP 2003, Bett/1000EW_11 für die Sonderfächer OR=Orthopädie, UC= Unfallchirurgie, CH=Chirurgie, IM=Innere Medizin, KI=Kinderheilkunde, §2 = §2-niedergelassene Fachärzte für Orthopädie, EW_11/§2 = Anzahl der Einwohner pro §2-niedergelassene Fachärzte für Orthopädie, Zu_% = Zunahme der über 60-jährigen im Verhältnis zur Gesamtbevölkerung

Gelb unterlegte Felder zeigen Bereiche, wo die minimale Bettenziffer unterschritten bzw. die 50.000 Einwohnergrenze pro §2-Facharzt für Orthopädie überschritten wird oder die Zunahme der Bevölkerungsanteile mit mehr als 2,75 % wächst, blau unterlegte Felder zeigen Bereiche, wo die maximale Bettenmessziffer überschritten wird.

Die stationäre orthopädische Versorgung ist in der Versorgungsregion Vorarlberg-Süd gut ausgebildet und in der Versorgungsregion Rheintal-Bregenzwald nicht ausreichend. Der niedergelassene Bereich ist gut ausgebildet.

Vorarlberg wird überdurchschnittlich altern, was zukünftig zusätzliche orthopädische Ressourcen erfordern wird.

6.8.1 Mögliche Ressourcenverlagerungen

Um das Angebot an stationären Dienstleistungen für orthopädische Krankheitsbilder zu verbessern, ist in der folgenden Übersicht aufgelistet, in welchen Fächern gegebene Planzahlen im ÖKAP 2003 mit Planungshorizont 2005 über- bzw. unterschritten wurden.

Eine Ressourcenverlagerung von den Fächern Unfallchirurgie, Kinderheilkunde, Gynäkologie/ Geburtshilfe und Chirurgie könnte die orthopädische Versorgung nachhaltig verbessern.

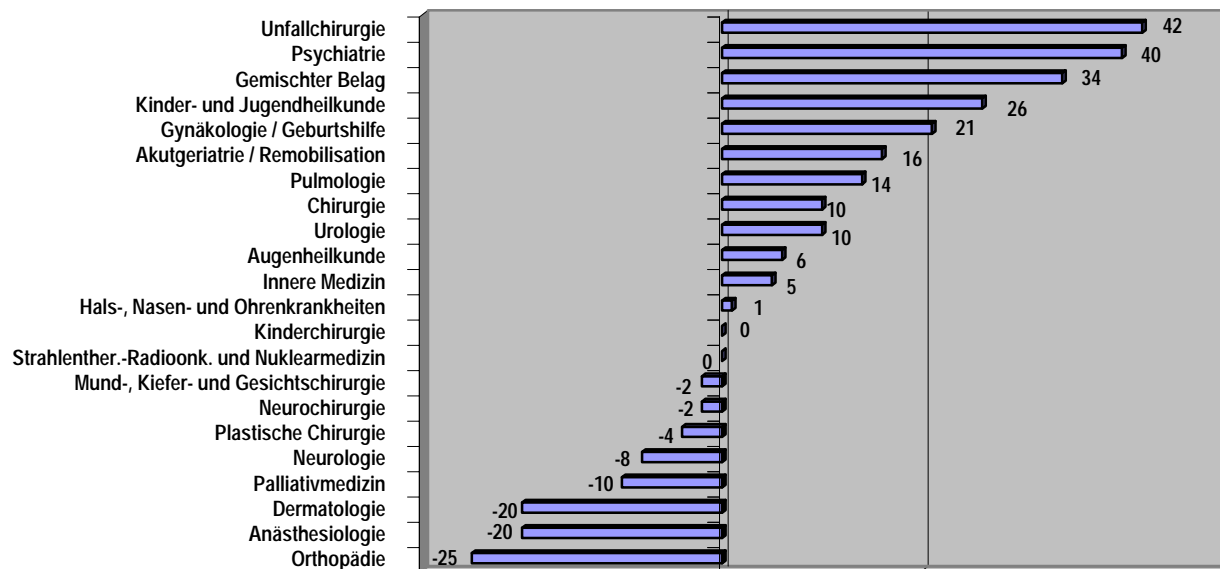


Abb. 15: Abweichung der tatsächlichen Betten (2002) von den Planbetten ÖKAP 2003

6.8.2 Bedarfsschätzung 2010 nach Krankheitsbildern

6.8.2.1 Diagnosen und konservative Therapien

| Versorgungsregion | | OR-Aufnahmen- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Belagstage- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Aufnahmen- Vorarlberg-Süd | OR-Belagstage- Vorarlberg-Süd | OR-Aufnahmen- Vorarlberg | OR-Belagstage- Vorarlberg |
|---|-----|--|---|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| MHG (Aufenthalte) bzw. VR-Code | | 81 | 81 | 82 | 82 | 8 | 8 |
| (HDG01.32) Lokale und pseudoradikuläre Syndrome der Wirbelsäule | | 1.210 | 4.840 | 912 | 3.648 | 2.122 | 8.488 |
| (HDG01.33) Myelopathien unterschiedlicher Genese | | 233 | 1.864 | 172 | 1.376 | 405 | 3.240 |
| (HDG14.03) Osteomyelitis und akute Arthritis | | 43 | 215 | 34 | 170 | 77 | 385 |
| (HDG14.04) Chronisch entzündliche und degenerative Erkrankungen am Bewegungsapparat | | 877 | 2.631 | 647 | 1.941 | 1.524 | 4.572 |
| (HDG14.05) Affektionen der Weichteile am Bewegungsapparat | | 311 | 933 | 234 | 702 | 545 | 1.635 |
| (HDG14.07) Andere Affektionen am Bewegungsapparat | | 182 | 546 | 157 | 471 | 339 | 1.017 |
| Aufnahmen/Belagstage | | 2.856 | 11.029 | 2.156 | 8.308 | 5.012 | 19.337 |
| Bettenbedarf 2010 bei durchschnittlicher Auslastung von | 90% | | 33 | | 25 | | 58 |

2002 wurden in den Krankenhäusern in Tirol fast 3.200 Patienten mit orthopädischen Krankheitsbildern die Wirbelsäule bzw. den Bewegungsapparat betreffend aufgenommen. Diese Anzahl wird bis zum Jahr 2010 auf mehr als 4.500 steigen.

Bedingt durch die zur Zeit ungenügend vorhandenen orthopädischen Ressourcen im stationären Bereich sind diese Patienten nur zum Teil an orthopädischen Stationen betreut worden. Durch die Einrichtung von entsprechenden Orthopädischen Diagnose-Therapie-Units (ODTU) sollte ein wesentlicher Beitrag zur qualitativen, aber auch ökonomischen Effizienzverbesserung in Vorarlberg möglich sein, wie die nachfolgende Tabelle zeigt.

| Versorgungsregion | | Rheintal- Bregenzerrwald | Vorarlberg-Süd | Vorarlberg |
|--|----|-----------------------------|----------------|------------|
| Zusätzlicher Ambulanzhalbtage 2010 für DTV-Modell bei Ambulanzfrequenz | 30 | 86 | 64 | 151 |
| Reduktion durch DTV-Modell: | | | | |
| Aufnahmen 2002 HDG01.32;14.04;14.05;14.07 | | 1.780 | 1.400 | 3.180 |
| Aufnahmen 2010 HDG01.32;14.04;14.05;14.07 | | 2.580 | 1.950 | 4.530 |
| Überweisungen an FA | | 637 | 481 | 1.118 |
| tagesklinische Betreuung | | 757 | 572 | 1.329 |
| Überweisung an Referenzzentren | | 36 | 28 | 64 |
| eingesparte Belagstage | | 4.849 | 3.660 | 8.509 |
| Mögliche Betteneinsparung | | 15 | 11 | 26 |

Entsprechend dem „Diagnose-Therapie-Variantenmodell“ sollte die Etablierung von ODTUs an den beiden Standorten der Fachschwerpunkte zu einem nachhaltigen Effekt (der Einsparung von mehr als 8.500 Belagtagen) kommen.

Die dafür notwendigen zusätzlichen Ressourcen:

- Ein zusätzlicher Facharzt für Orthopädie in der „Orthopädischen Diagnose-Therapie-Unit“ (ODTU) pro Standort
- 3 zusätzliche Betten (Ressourcenverlagerung im Haus) pro Standort

erscheinen dagegen als besonders effiziente Maßnahme. Durch diese Maßnahme ließen sich knapp mehr als 25 Betten einsparen bzw. zu solchen Abteilungen verlagern, die mehr Ressourcen benötigen.

6.8.2.2 Tumororthopädische Diagnosen

| Versorgungsregion | | OR-Aufnahmen- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Belagstage- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Aufnahmen- Vorarlberg-Süd | OR-Belagstage- Vorarlberg-Süd | OR-Aufnahmen- Vorarlberg | OR-Belagstage- Vorarlberg |
|--|-----|--|---|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| MHG (Aufenthalte) bzw. VR-Code | | 81 | 81 | 82 | 82 | 8 | 8 |
| (HDG14.01) Maligne Neoplasien von Knochen, Bindegewebe und Weichteilen | | 111 | 666 | 95 | 570 | 206 | 1.236 |
| (HDG14.02) Benigne Neoplasien von Knochen, Bindegewebe und Weichteilen | | 44 | 264 | 31 | 186 | 75 | 450 |
| Aufnahmen/Belagstage | | 155 | 930 | 126 | 756 | 281 | 1.686 |
| Bettenbedarf 2010 bei durchschnittlicher Auslastung von | 90% | | 3 | | 2 | | 5 |

6.8.2.3 Diagnosen von Anomalien

| Versorgungsregion | | OR-Aufnahmen- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Belagstage- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Aufnahmen- Vorarlberg-Süd | OR-Belagstage- Vorarlberg-Süd | OR-Aufnahmen- Vorarlberg | OR-Belagstage- Vorarlberg |
|--|-----|--|---|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| MHG (Aufenthalte) bzw. VR-Code | | 81 | 81 | 82 | 82 | 8 | 8 |
| (HDG14.06) Anomalien und Deformitäten des Bewegungsapparates | | 10 | 60 | 7 | 42 | 17 | 102 |
| Bettenbedarf 2010 bei durchschnittlicher Auslastung von | 90% | | 0 | | 0 | | 0 |

6.8.2.4 Operative Therapien an Bandscheiben

| Versorgungsregion | | OR-Aufnahmen- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Belagstage- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Aufnahmen- Vorarlberg-Süd | OR-Belagstage- Vorarlberg-Süd | OR-Aufnahmen- Vorarlberg | OR-Belagstage- Vorarlberg |
|---|-----|--|---|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| MHG (Aufenthalte) bzw. VR-Code | | 81 | 81 | 82 | 82 | 8 | 8 |
| (MEL01.06) Laminektomien und Bandscheiben-Eingriffe / Eingriffe bei Sakralteratom | | 47 | 465 | 35 | 353 | 82 | 818 |
| Bettenbedarf 2010 bei durchschnittlicher Auslastung von | 90% | | 1 | | 1 | | 2 |

6.8.2.5 Operative Therapien an der Wirbelsäule

| Versorgungsregion | | OR-Aufnahmen- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Belagstage- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Aufnahmen- Vorarlberg-Süd | OR-Belagstage- Vorarlberg-Süd | OR-Aufnahmen- Vorarlberg | OR-Belagstage- Vorarlberg |
|--|-----|--|---|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| MHG (Aufenthalte) bzw. VR-Code | | 81 | 81 | 82 | 82 | 8 | 8 |
| (MEL01.09) Stabilisierungs-Operation und Wirbelteilresektion ohne Metallfixation, Zervikale Bandscheiben-Operation mit Verblockung | | 0 | 0 | 0 | 0 | 18 | 175 |
| (MEL01.10) Stabilisierungs-Operation und Wirbelteilresektion mit Metallfixation, Skoliose-Operation | | 0 | 0 | 0 | 0 | 57 | 969 |
| (MEL01.11) Zervikale Bandscheiben-Operation ohne Verblockung | | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 25 |
| Aufnahmen/Belagstage | | 0 | 0 | 0 | 0 | 77 | 1.169 |
| Bettenbedarf 2010 bei durchschnittlicher Auslastung von | 90% | | | | | | 4 |

6.8.2.6 Kleine Eingriffe - Bindegewebe und Weichteile

| Versorgungsregion | | OR-Aufnahmen- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Belagstage- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Aufnahmen- Vorarlberg-Süd | OR-Belagstage- Vorarlberg-Süd | OR-Aufnahmen- Vorarlberg | OR-Belagstage- Vorarlberg |
|--|-----|--|---|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| MHG (Aufenthalte) bzw. VR-Code | | 81 | 81 | 82 | 82 | 8 | 8 |
| (MEL02.01) Eingriffe an den peripheren Nerven | | 6 | 17 | 4 | 13 | 10 | 29 |
| (MEL02.03) Kleine Eingriffe - Bindegewebe und Weichteile | | 282 | 845 | 217 | 651 | 499 | 1.496 |
| Aufnahmen/Belagstage | | 287 | 861 | 221 | 664 | 508 | 1.525 |
| Bettenbedarf 2010 bei durchschnittlicher Auslastung von | 90% | | 3 | | 2 | | 5 |

6.8.2.7 Operative Eingriffe an den oberen Extremitäten

| Versorgungsregion | | OR-Aufnahmen- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Belagstage- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Aufnahmen- Vorarlberg-Süd | OR-Belagstage- Vorarlberg-Süd | OR-Aufnahmen- Vorarlberg | OR-Belagstage- Vorarlberg |
|---|-----|--|---|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| MHG (Aufenthalte) bzw. VR-Code | | 81 | 81 | 82 | 82 | 8 | 8 |
| (MEL14.01) Große Eingriffe an Schulter/Oberarm/Ellbogen | | 85 | 763 | 68 | 612 | 153 | 1.375 |
| (MEL14.02) Eingriffe an Schulter/Oberarm/Ellbogen | | 63 | 378 | 48 | 288 | 111 | 666 |
| (MEL14.03) Eingriffe an der Unterarm/Handwurzel/Hand | | 65 | 194 | 50 | 151 | 115 | 345 |
| Aufnahmen/Belagstage | | 212 | 1.335 | 166 | 1.051 | 379 | 2.386 |
| Bettenbedarf 2010 bei durchschnittlicher Auslastung von | 90% | | 4 | | 3 | | 7 |

6.8.2.8 Endoprothetik an Hüfte und Knie

| Versorgungsregion | | OR-Aufnahmen- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Belagstage- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Aufnahmen- Vorarlberg-Süd | OR-Belagstage- Vorarlberg-Süd | OR-Aufnahmen- Vorarlberg | OR-Belagstage- Vorarlberg |
|---|-----|--|---|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| MHG (Aufenthalte) bzw. VR-Code | | 81 | 81 | 82 | 82 | 8 | 8 |
| (MEL14.07) Teilendoprothetik des Hüftgelenks | | 99 | 1.293 | 73 | 950 | 173 | 2.243 |
| (MEL14.08) Totalendoprothetik des Hüftgelenks | | 278 | 3.891 | 209 | 2.927 | 487 | 6.819 |
| (MEL14.09) Teilendoprothetik des Kniegelenks | | 16 | 210 | 12 | 155 | 28 | 365 |
| (MEL14.10) Totalendoprothetik des Kniegelenks | | 252 | 3.774 | 190 | 2.856 | 442 | 6.630 |
| (MEL14.12) Wechsel von Prothesenteilen | | 33 | 632 | 26 | 487 | 59 | 1.119 |
| Aufnahmen/Belagstage | | 678 | 9.800 | 510 | 7.376 | 1.189 | 17.176 |
| Bettenbedarf 2010 bei durchschnittlicher Auslastung von | 90% | | 30 | | 22 | | 52 |

6.8.2.9 Sonstige Endoprothetik

| Versorgungsregion | | OR-Aufnahmen- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Belagstage- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Aufnahmen- Vorarlberg-Süd | OR-Belagstage- Vorarlberg-Süd | OR-Aufnahmen- Vorarlberg | OR-Belagstage- Vorarlberg |
|---|-----|--|---|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| MHG (Aufenthalte) bzw. VR-Code | | 81 | 81 | 82 | 82 | 8 | 8 |
| (MEL14.04) Endoprothetik des Schultergelenks | | 12 | 108 | 10 | 90 | 22 | 198 |
| (MEL14.05) Endoprothetik des Ellbogengelenks | | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 27 |
| (MEL14.06) Endoprothetik der Hand | | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 36 |
| (MEL14.11) Endoprothetik des Sprunggelenks | | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 36 |
| Aufnahmen/Belagstage | | 12 | 108 | 10 | 90 | 33 | 297 |
| Bettenbedarf 2010 bei durchschnittlicher Auslastung von | 90% | | 0 | | 0 | | 1 |

6.8.2.10 Operative Eingriffe an den unteren Extremitäten

| Versorgungsregion | | OR-Aufnahmen- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Belagstage- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Aufnahmen- Vorarlberg-Süd | OR-Belagstage- Vorarlberg-Süd | OR-Aufnahmen- Vorarlberg | OR-Belagstage- Vorarlberg |
|--|----|--|---|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| MHG (Aufenthalte) bzw. VR-Code | | 81 | 81 | 82 | 82 | 8 | 8 |
| (MEL14.13) Eingriffe an Knie/Unterschenkel mit Osteosynthese | | 31 | 279 | 28 | 254 | 59 | 533 |
| (MEL14.14) Eingriffe an Knie / Unterschenkel / Fuß | | 100 | 498 | 90 | 451 | 190 | 949 |
| (MEL14.15) Eingriffe an Fuß/Mittelfuß/Zehen | | 187 | 933 | 148 | 738 | 334 | 1.671 |
| (MEL14.16) Amputationen / sonstige Eingriffe am Knochen | | 56 | 560 | 44 | 440 | 100 | 1.000 |
| (MEL14.18) Eingriffe an Becken / Hüfte / Oberschenkel | | 120 | 1.920 | 97 | 1.555 | 217 | 3.475 |
| Aufnahmen/Belagstage | | 493 | 4.189 | 407 | 3.438 | 900 | 7.628 |
| Bettenbedarf 2010 bei durchschnittlicher Auslastung von | 0% | | 13 | | 10 | | 23 |

6.8.2.11 Arthroskopische Eingriffe

| Versorgungsregion | | OR-Aufnahmen- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Belagstage- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Aufnahmen- Vorarlberg-Süd | OR-Belagstage- Vorarlberg-Süd | OR-Aufnahmen- Vorarlberg | OR-Belagstage- Vorarlberg |
|---|-----|--|---|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| MHG (Aufenthalte) bzw. VR-Code | | 81 | 81 | 82 | 82 | 8 | 8 |
| (MEL14.20) Diagnostische Arthroskopien | | 11 | 33 | 9 | 26 | 20 | 59 |
| (MEL14.21) Arthroskopische Eingriffe | | 365 | 1.095 | 287 | 861 | 652 | 1.956 |
| Aufnahmen/Belagstage | | 376 | 1.128 | 296 | 887 | 672 | 2.015 |
| Bettenbedarf 2010 bei durchschnittlicher Auslastung von | 90% | | 3 | | 3 | | 6 |

6.8.2.12 Sonstige operative Eingriffe

| Versorgungsregion | | OR-Aufnahmen- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Belagstage- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Aufnahmen- Vorarlberg-Süd | OR-Belagstage- Vorarlberg-Süd | OR-Aufnahmen- Vorarlberg | OR-Belagstage- Vorarlberg |
|--|-----|--|---|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| MHG (Aufenthalte) bzw. VR-Code | | 81 | 81 | 82 | 82 | 8 | 8 |
| (MEL14.22) Sonstige Eingriffe an Bewegungsapparat und Haut | | 115 | 344 | 93 | 278 | 208 | 623 |
| (MEL14.23) Entfernung von Osteosynthesematerial | | 194 | 582 | 162 | 485 | 356 | 1.067 |
| (MEL14.24) Komplizierte Eingriffe an der Haut/ Lappenchirurgie | | 19 | 93 | 13 | 67 | 32 | 159 |
| Aufnahmen/Belagstage | | 327 | 1.019 | 268 | 829 | 595 | 1.848 |
| Bettenbedarf 2010 bei durchschnittlicher Auslastung von | 90% | | 3 | | 2 | | 6 |

6.8.2.13 Komplexe operative Eingriffe

| Versorgungsregion | | OR-Aufnahmen- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Belagstage- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Aufnahmen- Vorarlberg-Süd | OR-Belagstage- Vorarlberg-Süd | OR-Aufnahmen- Vorarlberg | OR-Belagstage- Vorarlberg |
|---|-----|--|---|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| MHG (Aufenthalte) bzw. VR-Code | | 81 | 81 | 82 | 82 | 8 | 8 |
| (MEL14.17) Große Eingriffe an Becken / Hüfte / Oberschenkel | | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 104 |
| (MEL14.19) Replantationseingriffe | | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 27 |
| (MEL14.25) Komplexe orthopädische Eingriffe | | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 91 |
| (MEL14.26) Implantation von Spezialprothesen | | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 | 180 |
| Aufnahmen/Belagstage | | 0 | 0 | 0 | 0 | 38 | 402 |
| Bettenbedarf 2010 bei durchschnittlicher Auslastung von | 90% | | 0 | | 0 | | 1 |

6.8.2.14 Gesamte Belagsdauer und Bettenbedarf

| Versorgungsregion | | OR-Aufnahmen- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Belagstage- Rheintal-Bregenzerrwald | OR-Aufnahmen- Vorarlberg-Süd | OR-Belagstage- Vorarlberg-Süd | OR-Aufnahmen- Vorarlberg | OR-Belagstage- Vorarlberg |
|--|--|--|---|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| MHG (Aufenthalte) bzw. VR-Code | | 81 | 81 | 82 | 82 | 8 | 8 |
| Aufenthalte Insgesamt/Belagstage insgesamt | | 5.454 | 30.924 | 4.203 | 23.794 | 9.782 | 56.388 |
| Bettenbedarf insgesamt | | | 93 | | 72 | | 170 |
| Reduktion durch DTV-Modell: | | | | | | | |
| eingesparte Belagstage | | | 4.849 | | 3.660 | | 8.509 |
| Mögliche Betteneinsparung | | | 15 | | 11 | | 26 |
| Bettenbedarf 2010 mit DTV-Modell bei durchschnittlicher Auslastung von | | | 79 | | 61 | | 144 |

6.8.3 Abgeleiteter Facharztbedarf

Unter Berücksichtigung einer ÖBIG-Studie aus dem Jahr 2000 lässt sich – abgeleitet aus Belagstagen und Bettenbedarf – auch der Bedarf an Fachärzten in den Krankenhäusern errechnen. Das ÖBIG unterscheidet dabei zwischen Fachärzten, die in den Fachabteilungen beschäftigt sind, und solchen, die zusätzlich für die Aufrechterhaltung des Ambulanzbetriebes benötigt werden. Dabei ergab sich ein Verhältnis von Facharzt/Bett von 0,11 und zusätzlicher Facharzt (Ambulanz) von 0,02. Das Verhältnis Facharzt : Bett für 2010 wurde von 0,11 auf 0,12 erhöht, um kürzerer Belagsdauer und Steigerung des tagesklinischen Anteils Rechnung zu tragen.

| Versorgungsregion | | Rheintal- Bregenzerrwald | Vorarlberg-Süd | Vorarlberg |
|---|--|-----------------------------|----------------|------------|
| Fachärzte im Krankenhaus (2000) | | | | 9 |
| zusätzliche Fachärzte in Krankenhausambulanzen (2000) | | | | 1 |
| Ausbildungsstellen 2004 | | 2,00 | 5,00 | 7,00 |
| FA-Bedarf 2002 stationär | | 7 | 7 | 14 |
| FA-Bedarf 2002 Ambulanz | | 2 | 1 | 3 |
| FA-Bedarf 2010 stationär | | 11 | 9 | 20 |
| FA-Bedarf 2010 stationär mit DTV-Modell | | 10 | 7 | 17 |
| FA-Bedarf 2010 Ambulanz | | 2 | 1 | 3 |

Betrachtet man den tatsächlichen Facharztbestand in den Spitälern Vorarlbergs und die für die Betreuung der Krankheitsbilder notwendige Anzahl, so fällt eine Lücke auf. Dies gilt ebenso für die vorhandenen Ausbildungsstellen. Wie schon bei der Etablierung von notwendigen Referenzzentren angedeutet, wird es notwendig sein, deutlich höhere Ressourcen bei Fachärzten für Orthopädie an den Krankenhäusern zu planen.

Auch wenn heute die Versorgung im niedergelassenen Bereich ausreichend ist, werden durch die überdurchschnittliche Überalterung auch in diesem Bereich zukünftig mehr Ressourcen und damit zusätzliche Ausbildungsstellen notwendig sein.

6.8.4 Abgeleitete Ausbildungsstellen

Aus dem dargestellten Facharztbedarf ergibt sich die Forderung nach einer möglichst raschen Erweiterung der Ausbildungsstellen bzw. der Etablierung von Rotationsstellen ab 2007.

| VR | | | Summe | | | | | \$2 FA für Orthopädie |
|---------------------|------------------------|------|---------------------|----------------------|------------------------|------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| | | | Fachärzte stationär | orthopädische Betten | Teilausbildungsstellen | Vollausbildungsstellen | Rotationsausbildungsstellen | |
| 81 | Rheintal-Bregenzerwald | 2000 | 3 | 26 | | 1 | | 6 |
| | | 2007 | 6 | 35 | | 1 | 1 | 6 |
| | | 2010 | 7 | 45 | | 2 | 1 | 6 |
| nach Bedarfsanalyse | | 2010 | 10 | 78 | | | | 6 |
| 82 | Vorarlberg-Süd | 2000 | 6 | 68 | | 4 | | 5 |
| | | 2007 | 11 | 64 | 2 | 3 | 3 | 5 |
| | | 2010 | 12 | 64 | 2 | 3 | 3 | 5 |
| nach Bedarfsanalyse | | 2010 | 7 | 61 | | | | 5 |
| 8 | Vorarlberg | 2000 | 9 | 94 | | 5 | | 11 |
| | | 2007 | 17 | 99 | 2 | 4 | 4 | 11 |
| | | 2010 | 19 | 109 | 2 | 5 | 4 | 11 |
| nach Bedarfsanalyse | | 2010 | 19 | 144 | | | | 11 |

Legende: VR = Versorgungsregion

6.8.5 Zusammenfassung

Die Versorgung orthopädischer Krankheitsbilder unter Berücksichtigung der zu erwartenden Steigerung in Vorarlberg ist in der Versorgungsregion Rheintal-Bregenzerwald weder personell, noch hinsichtlich der Betten ausreichend. Diese Ressourcen sind aber nicht zusätzlich zu schaffen, sondern können durch Verlagerung aus den Bereichen Unfallchirurgie und Chirurgie erfolgen.

Durch Etablierung von „Orthopädischen Diagnose-Therapie-Units“ (ODTU) in allen Abteilungen und Fachschwerpunkten nach dem DTV-Modell könnten darüber hinaus etwa 8.500 Belagstage und 20 Betten in den Krankenhäusern eingespart werden.

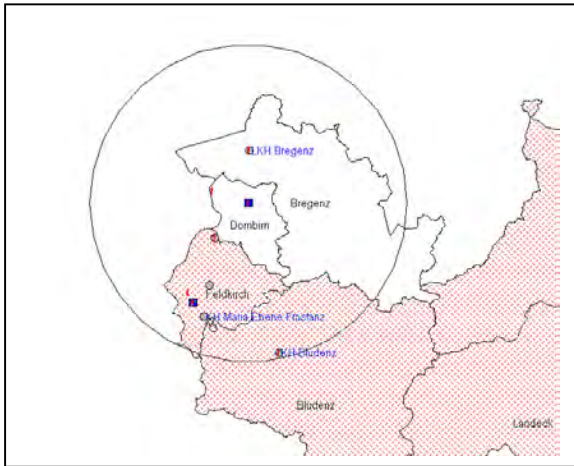
Für Referenzzentrum für Tumororthopädie, Wirbelsäulenorthopädie, Kinderorthopädie und Rheumaorthopädie sowie konservative Orthopädie und Rehabilitation sind Standorte entsprechend den Strukturqualitätskriterien zu etablieren.

Die Versorgung im niedergelassenen Bereich ist heute ausreichend. Durch die überdurchschnittliche Überalterung in Vorarlberg sind aber in Zukunft zusätzliche Ressourcen aufzubauen.

Über die durch die Etablierung von Referenzzentren entstehenden Ausbildungsstellen hinausgehend, sollten zumindest zwei zusätzliche Ausbildungsstellen vorgesehen werden.

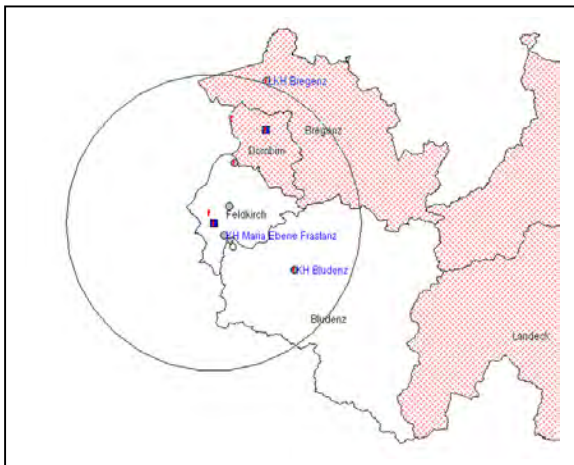
Durch die Etablierung von Netzwerken „Orthopädie“ – wie unter 4.7 dargestellt – ist durch Ressourcen-Verlagerung ein weiterer ökonomischer Effekt ohne Qualitätsverlust anzustreben.

6.8.5.1 Versorgungsregion 81 – Rheintal-Bregenzerwald



Zentrum der orthopädischen Versorgung in dieser Versorgungsregion ist das Krankenhaus Dornbirn, was zu einer guten Abdeckung (30 km Radius auf der Landkarte) führt. Zusätzliche Ressourcen sollten durch Ressourcenverlagerungen im Haus aus den Bereichen Unfallchirurgie, Chirurgie und Innere Medizin möglich sein, was für die zukünftige Entwicklung der Krankheitsbilder, die sicher von der starken Überalterung in Vorarlberg beeinflusst werden, notwendig wäre.

6.8.5.2 Versorgungsregion 82 – Vorarlberg-Süd



Die Versorgung in dieser Region führt durch die Vollabteilung im Landeskrankenhaus Feldkirch und den Fachschwerpunkt im Krankenhaus Bludenz zu einer guten Abdeckung in der gesamten Versorgungsregion. Eine Aufstockung der Ressourcen ist zur Zeit nicht notwendig.

7 Planungsmatrix

Im folgenden wird eine Planungsmatrix vorgestellt, die auch als Excel-Sheet aus dem Internet unter www.orthopaedics.or.at/downloads/ downloadbar ist. Darin ist ein Vorschlag der Österreichischen Gesellschaft für Orthopädie und Orthopädische Chirurgie abgebildet, um nach Möglichkeit den für das Jahr 2010 errechneten Bedarf an Fachärzten, Ausbildungsstellen und Bettenressourcen im stationären Bereich und im extramuralen Bereich zu erreichen.

Die Matrix unterscheidet dabei zwischen den Organisationsformen Fachschwerpunkt, Department, Fachabteilung sowie möglichen Referenzzentren für Sportorthopädie, Rheumaorthopädie, Kinderorthopädie, Wirbelsäulenorthopädie und Tumororthopädie sowie konservativer Orthopädie und Rehabilitation.

rote Zahlen bei den §2 FA für Orthopädie bedeuten, dass für den Bedarf aufgrund einer überdurchschnittlichen Überalterung erhöht angenommen wurde Ausgegangen wird von den Werten, die im letzten ÖKAP / GGP 2003 mit Planungshorizont 2005 als tatsächliche Betten (2000) aufgelistet wurden. Die Facharztbesetzung sowie die Ausbildungsstellen wurde einer Studie des ÖBIG¹ aus dem Jahr 2000 entnommen. Rote Zahlen bei den §2 FA für Orthopädie bedeuten, dass für den Bedarf aufgrund einer überdurchschnittlichen Überalterung erhöht angenommen wurde

Geplante Netzwerke Orthopädie entsprechen dem Planungsstand von März 2005.

¹ Österreichisches Bundesinstitut für Gesundheit, Qualität der ärztlichen Versorgung in Österreich – Endbericht, September 2000

Summary

Orthopädie ist das Sonderfach mit Organverantwortung für das Bewegungssystem und damit zuständig für Prävention, Diagnose, Therapievarianten (konservativ und operativ) und Rehabilitation sowohl im extramuralen als auch im intramuralen Bereich. Durch die Breite des Faches und Bedeutung in den unterschiedlichsten Strukturen (Krankenhaus, Facharzt, Rehabilitationseinrichtung) kann die Österreichische Gesellschaft für Orthopädie als Know-How-Träger einen wesentlichen Beitrag zur Gesundheitsreform leisten.

Reformen im Gesundheitswesen müssen **die medizinische Qualität und ökonomische Effizienz verbessern** aber auch zu mehr Versorgungsgerechtigkeit zwischen den Versorgungsregionen führen.

Die **Bedarfsplanung hat sich an den Krankheitsbildern im extramural und intramural Bereich zu orientieren**. Mit dem ÖSG 2005 liegt sowohl eine Beschreibung des Ist-Zustandes (2002) als auch eines Plan-Zustand (2010) vor, der durch ein Simulationsmodell, das die demographische Entwicklung berücksichtigt, gegeben ist. Für orthopädische Krankheitsbilder haben wir eine Zuordnung für den niedergelassenen Bereich erarbeitet.

Die heutigen **vorgehaltenen Ressourcen (extramural und intramural) entsprechen nicht dem Bedarf nach Krankheitsbildern**. Für Unfallchirurgie, Innere Medizin, Chirurgie und Gynäkologie/Geburtshilfe gibt es ein extremes Überangebot; für Akutgeriatrie/Remobilisation, Neurologie, Orthopädie und Palliativmedizin gibt es ein extremes Unterangebot.

Ohne Ressourcenverlagerung wird jede Gesundheitsreform scheitern. Heute falsch vorgehaltene Ressourcen in den Strukturen der Krankenhäuser (Betten, Abteilungen, Fachärzte, Ausbildungsstellen) und im niedergelassenen Facharztbereich haben nachhaltige Auswirkungen auf die Qualität der medizinischen Versorgung vom morgen. Da das Überangebot in „teuren“ Bereichen vorgehalten wird, entsteht gleichzeitig ökonomische Ineffizienz.

Für die Betreuung von Patienten mit orthopädischen Krankheitsbildern – das sind 15% aller Patienten (Tendenz steigend) – zeigt diese Bedarfsanalyse einen Weg

- durch abgestufte Leistungserbringung (Seite 24ff),
- durch Einführung einer „Diagnose-Therapie-Unit“ für die sinnvolle Verteilung zwischen extramuralen und intramuralen Bereich (Seite 17f),
- durch bedarfsgerechte Ausbildung (Seite 20ff),
- durch Modelle der „lernende Organisation“ für das Schnittstellenmanagement (Seite 31f) und
- durch einer sinnvollen Ressourcenverlagerung für die einzelnen Versorgungsregionen und Bundesländer (Seite 39ff)

einen nachhaltigen Beitrag für eine Reform des Gesundheitswesen zu leisten.