

Gesundheitsberichterstattung in Mecklenburg-Vorpommern

Datenquellen und Erfahrungen

Basis für GBE des Landes:

Indikatorensatz Gesundheitsberichterstattung der Länder

(3. überarbeitete Fassung;2003)

Bis 2003 regelmäßiger Gesundheitsrahmenbericht (ca. 350 Seiten)

Wird derzeit nur noch von Berlin erarbeitet.

Dafür Bereitstellung von 200 Indikatoren im Internet

Angestrebt werden Kurzberichte zu ausgewählten Themen:

Kindergesundheit

Pflegebedürftigkeit

Der Indikatorensatz umfasst derzeit ca. 300 Indikatoren z.B. in den Themenfeldern:

- Bevölkerungsspezifische Rahmenbedingung
- Gesundheitszustand
 - I Allgemeine Übersicht zur Mortalität und Morbidität
 - II Krankheiten/Krankheitsgruppen
- Gesundheitsrelevante Verhaltensweisen
- Einrichtungen des Gesundheitswesens
- Inanspruchnahme von Leistungen der Gesundheitsversorgung
- Beschäftigte im Gesundheitswesen
- Kosten

Themenfelder:

Gesundheit und Umwelt sowie
Finanzierung
derzeit nicht umgesetzt.

[www.sozial-mv.de/Themen\(=Gesundheit\)/weitere Informationen zum Thema\(Gesundheitsberichterstattung\)](http://www.sozial-mv.de/Themen(=Gesundheit)/weitere%20Informationen%20zum%20Thema(Gesundheitsberichterstattung))

Gesundheitsindikatoren MV

Indikatoren zur Kindergesundheit

Zur Kindergesundheit werden 28 ausgewählte Indikatoren speziell für die Altersgruppe unter 18 Jahren dargestellt.

Dazu werden auch spezielle Datenquellen wie die „Einschulungsuntersuchung“ herangezogen.

[Inhaltsverzeichnis/Liste der verfügbaren Indikatoren](#) (Stand : Januar 2012)

Download der Einzelwerte

[Thema 1: Bevölkerung](#)

[Thema 2: Morbidität und Mortalität](#)

[Thema 3: Vorsorgeuntersuchungen](#)

[Thema 4: Einrichtungen und Versorgungsstrukturen](#)

Sonstige Indikatoren

[Liste der verfügbaren Indikatoren](#) (Inhaltsübersicht Stand Januar 2012)

Download der Einzelwerte und Erläuterungen im

[Themenfeld 2: Bevölkerungsspezifische Rahmenbedingung](#)

[Themenfeld 3: Gesundheitszustand der Bevölkerung](#)

[Themenfeld 4: Gesundheitsrelevante Verhaltensweisen](#)

[Themenfeld 6: Einrichtungen des Gesundheitswesens](#)

[Themenfeld 7: Inanspruchnahme von Leistungen der Gesundheitsversorgung](#)

[Themenfeld 8: Beschäftigte im Gesundheitswesen](#)

[Themenfeld 9: Ausbildung im Gesundheitswesen](#)

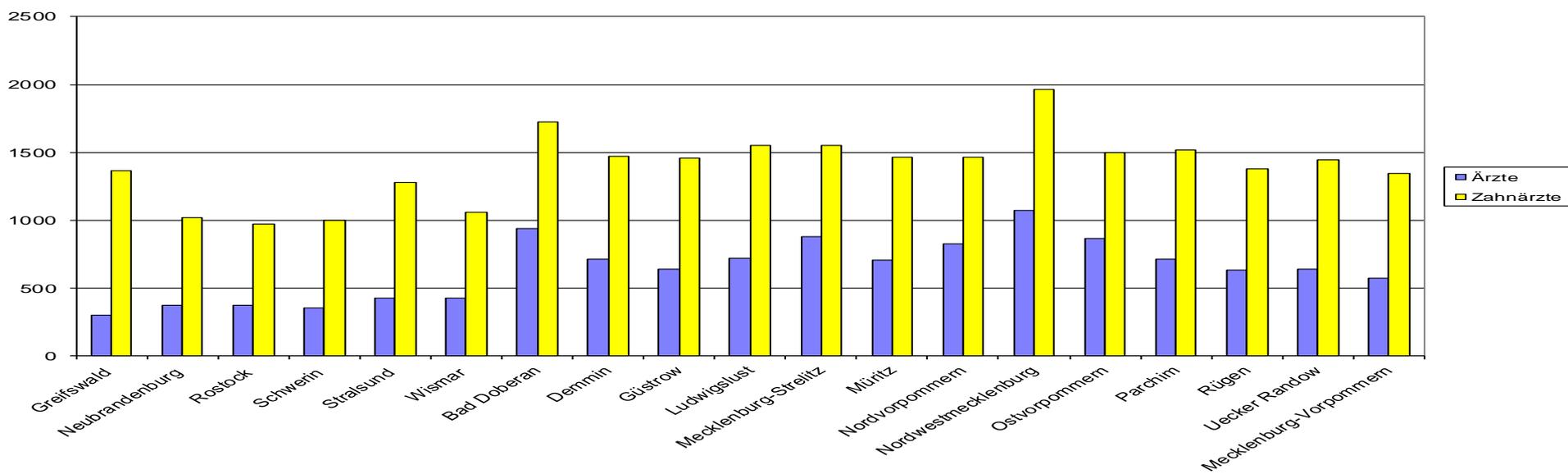
[Themenfeld 11: Kosten](#)

Nr.	Inhalt	Sta	Quel
02.005	L Bevölkerung nach Geschlecht und Kreisen	2010	stala
02.007	L Altersstruktur der Bevölkerung, Mecklenburg- Vorpommern im Regionalvergleich am 31.12.	2010	stala
02.008	L Mädchen- und Frauenanteil in der Bevölkerung nach Alter, im Regionalvergleich am 31.12.	2010	stala
02.011	L Wanderungen der Bevölkerung, Land im Regionalvergleich, Jahr	2010	stala
03.036	L Leistungen zur medizinischen Reha und sonstige Leistungen zur Teilhabe nach Geschlecht, Mecklenburg-Vorpommern im Regionalvergleich	2010	VDR
03.040	L Rentenzugänge und -bestand wegen verminderter Erwerbsfähigkeit nach Geschlecht, Mecklenburg-Vorpommern im Regionalvergleich	2010	VDR
03.049	L Pflegebedürftige nach Geschlecht, Mecklenburg-Vorpommern im Regionalvergleich	2009	stala
03.051	L Lebendgeborene nach Geburtsgewicht, Mecklenburg-Vorpommern im Regionalvergleich	2010	stala
03.118	L Im Straßenverkehr verunglückte Personen nach Geschlecht, MV im Regionalvergleich nach Kreisen und BL	2010	stala
06.02	L Versorgungsgrad mit an der vertragsärztlichen Tätigkeit teilnehmenden Ärztinnen und Ärzten nach Fachgebieten, MV im Regionalvergleich	2010	KV
06.05	L Versorgungsgrad mit an der vertragszahnärztlichen Tätigkeit teilnehmenden Zahnärztinnen und Zahnärzten, MV im Regionalvergleich	2010	KZV
06.21	L Apotheken, MV im Regionalvergleich	2010	apo
07.08	L Karies-Prophylaxe bei Kindern: Gebisszustand der Kinder bei Erstuntersuchungen, MV im Regionalvergleich.	2010	ÖGD
07.13	L Impfquote Poliomyelitis, Tetanus, Diphtherie, Hepatitis B, Haemophilus influenzae b und Pertussis bei Schulanfängern, MV im Regionalvergl.	2010	ÖGD
08.08	L Ärztinnen/Ärzte und Zahnärztinnen/ Zahnärzte in ambulanten Einrichtungen, MV im Regionalvergleich	2010	KV
08.13	L Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten in ambulanten Einrichtungen, MV im Regionalvergleich	2010	KV
08.15	L Physiotherapeutinnen/Physiotherapeuten, Masseurinnen/Masseure, med. Bademeisterinnen/Bademeister in ambulanten Einr., MV im Regionalver	2010	ÖGD
08.27	L Personal im öffentlichen Gesundheitsdienst nach Geschlecht, MV im Regionalvergleich	2010	ÖGD

Indikator (L) 8.8	Ärztinnen/Ärzte in ambulanten Einrichtungen, MV im Regionalvergleich am 31.12. 2010							
	Ärzte insgesamt*		Davon:				Zahnärzte insgesamt	
	Anzahl	Einw. je Arzt +)	Anzahl	Einw. je Arzt +)	Anzahl	Einw. je Arzt +)	Anzahl	Einw. je Zahnarzt
Greifswald	181	302	48	1138	133	411	40	1365
Neubrandenburg	174	375	55	1187	119	549	64	1020
Rostock	544	373	171	1186	373	544	208	975
Schwerin	266	358	88	1082	178	535	95	1002
Stralsund	135	427	44	1311	91	634	45	1282
Wismar	103	431	36	1233	67	663	42	1057
Summe kreisfreie Städte	1403	371	442	1176	961	541	494	1052
Bad Doberan	125	938	71	1651	54	2170	68	1723
Demmin	111	716	67	1186	44	1806	54	1472
Güstrow	155	639	76	1303	79	1253	68	1456
Ludwigslust	170	721	86	1425	84	1459	79	1551
Mecklenburg-Strelitz	88	881	47	1649	41	1890	50	1550
Müritz	91	710	46	1405	45	1436	44	1469
Nordvorpommern	128	825	78	1353	50	2111	72	1466
Nordwestmecklenburg	108	1074	69	1682	39	2975	59	1967
Ostvorpommern	121	868	79	1330	42	2501	70	1501
Parchim	134	715	67	1430	67	1430	63	1521
Rügen	107	631	54	1250	53	1274	49	1378
Uecker Randow	113	638	61	1183	52	1387	50	1443
Summe Landkreise	1451	774	801	1401	650	1727	726	1546
Mecklenburg-Vorpommern	2854	575	1243	1321	1611	1019	1220	1346

Datenquelle:
Kassenärztliche Vereinigung;
Ärztereister der KV
Kassenzahnärztliche Vereinigung;

Einwohner je Arzt bzw. Zahnarzt am 31.12.2010



**Indikator (K)
3.53** Säuglingssterbefälle nach Neonatal- und Postneonatalsterblichkeit, Mecklenburg-Vorpommern im Zeitvergleich

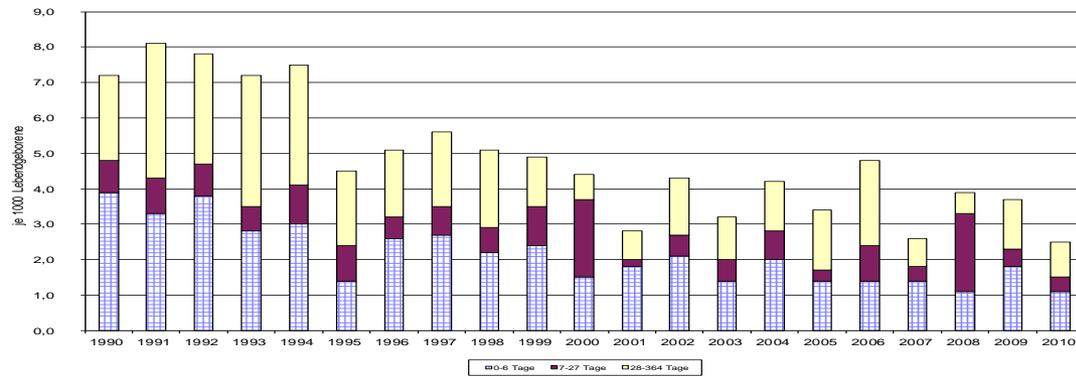
Jahr	Gestorbene Säuglinge									
	im ersten Jahr		davon: im Alter* von ... bis ...							
			0** - 6 Tagen (frühe Neonatalsterb.)		7 - 27 Tagen (späte Neonatalsterb.)		28 - 364 Tagen (Postneonatalsterb.)		unter 1 Monat (Neonatalsterblichkeit)	
insg.	je 1 000 Lebendgeborene	insg.	je 1 000 Lebendgeborene	insg.	je 1 000 Lebendgeborene	insg.	je 1 000 Lebendgeborene	insg.	je 1 000 Lebendgeborene	
1990	169	7,1	92	3,9	21	0,9	56	2,4	113	4,8
1991	111	7,5	45	3,3	14	1,0	52	3,8	59	4,3
1992	85	7,5	41	3,8	10	0,9	34	3,1	51	4,7
1993	68	6,9	26	2,8	7	0,7	35	3,7	33	3,5
1994	67	7,4	27	3,0	10	1,1	30	3,4	37	4,1
1995	45	4,7	14	1,4	10	1,0	21	2,1	24	2,4
1996	56	5,1	29	2,6	7	0,6	21	1,9	36	3,2
1997	68	5,7	32	2,7	10	0,8	25	2,1	42	3,5
1998	62	5,1	27	2,2	9	0,7	27	2,2	36	2,9
1999	61	4,9	30	2,4	14	1,1	18	1,4	44	3,5
2000	59	4,4	20	1,5	29	2,2	9	0,7	49	3,7
2001	36	2,8	23	1,8	3	0,2	10	0,8	26	2,0
2002	54	4,3	26	2,1	8	0,6	20	1,6	34	2,7
2003	41	3,2	18	1,4	8	0,6	15	1,2	26	2,0
2004	55	4,2	26	2,0	10	0,8	19	1,4	36	2,8
2005	42	3,4	17	1,4	4	0,3	21	1,7	21	1,7
2006	51	4,0	18	1,4	12	1,0	21	1,6	30	2,4
2007	33	2,6	18	1,4	5	0,4	10	0,8	23	1,8
2008	48	3,7	14	1,1	29	2,2	5	0,6	43	3,3
2009	47	3,6	23	1,8	6	0,5	18	1,4	29	2,2
2010	34	2,5	15	1,1	5	0,4	14	1,0	20	1,5

Datenquelle: Statistisches Amt Mecklenburg-Vorpommern
Statistik der natürlichen Bevölkerungsbewegung

* Differenz zwischen Sterbetag und Geburtstag,
z. B. 1 Tag = am Tag nach der Geburt

** am Tag der Geburt gestorben

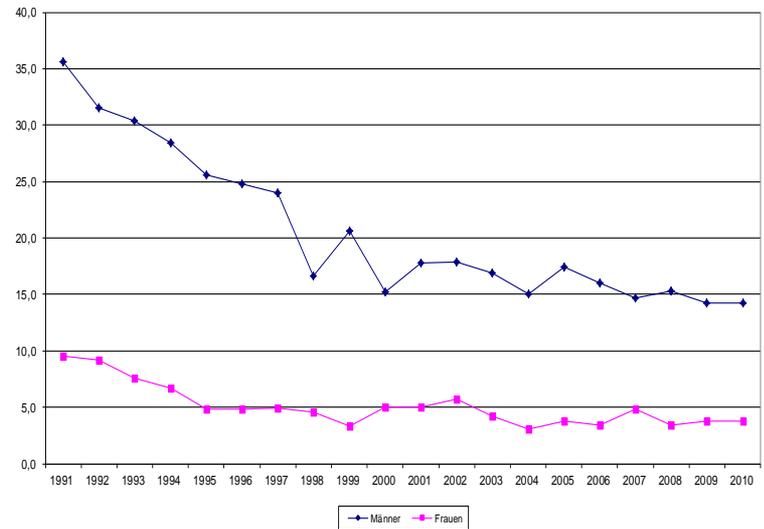
Säuglingssterblichkeit nach früh- (0-6 Tage), spät- (7-27 Tage) und post- (28-364 Tage) neonataler Sterblichkeit



**Indikator (K)
3.88** Gestorbene infolge vorsätzlicher Selbstbeschädigung (Suizidsterbefälle) nach Alter und Geschlecht, Mecklenburg-Vorpommern 2010

Alter in Jahren*	Gestorbene infolge vorsätzlicher Selbstbeschädigung (X60 - X84)				darunter: infolge von Medikamenten und Drogen (X60 - X64)	
	weiblich		männlich		weiblich	männlich
	Anzahl	je 100 000 weibl. Einw.	Anzahl	je 100 000 männl. Einw.	Anzahl	Anzahl
15 - 19		0,0	1	3,3		
20 - 24	3	5,8	11	18,7	2	0
25 - 29	2	4,2	2	3,6	0	0
30 - 34	1	2,4	11	22,2	1	0
35 - 39	1	2,4	9	19,4	1	4
40 - 44	6	10,1	15	23,5	2	1
45 - 49	6	8,0	20	24,9	2	1
50 - 54	3	4,2	19	25,5	1	2
55 - 59	3	4,5	15	21,9	1	2
60 - 64	2	4,6	12	28,1	1	1
65 - 69	9	16,9	11	23,1	3	2
70 - 74	4	6,5	17	34,1	0	0
75 - 79	8	18,5	9	29,1	0	0
80 - 84	3	9,9	6	38,6	2	0
85 und mehr	1	4,1	5	72,8		
Insgesamt	52	6,3	163	20,0	16	13
standard. an Europabev.		3,8		14,2		

Suizidsterbefälle je 100.000 Einwohner (altersstandardisiert an der Europabevölkerung alt)



Datenquellen der Gesundheitsindikatoren

	Indikatoren
Ärztekammer	2
Apothekerkammer	3
GKR	6
KGMV	2
KV	8
KZV	4
RKI	6
Statistisches Amt	93
VDR	28
ÖGD	22
Gesamtergebnis	174

Kindergesundheit	
KGMV	1
KV	2
ÖGD	6
Statistisches Amt	15
sonstige	4
gesamt	28

Eine Übertragung des Länderindikatorenansatzes auf die kommunale Ebene ist nicht möglich !!

Gründe:

Für viele Indikatoren insbesondere in der Morbidität und Mortalität liegen keine oder nur eingeschränkt vergleichbare Daten vor.

z.B. sind Krankenhausfälle auf Kreisebene nicht vergleichbar darstellbar.

Etliche Mortalitätsdaten wie Säuglingssterblichkeit und Suizid sind auf Kreisebene so gering das ein Vergleich mehr durch Zufallsschwankungen als durch reale Unterschiede geprägt wird.

Perspektivisch ist nach der Kreisgebietsreform denkbar weiter ausgewählte Indikatoren nach Kreisen aufzubereiten:

z.B.

- Lebenserwartung
- Herz-Kreislaufsterblichkeit und Sterbefälle an bösartigen Neubildungen.

Problem :

Die neue Kreisstruktur nivelliert regionale Unterschiede und erschwert das Erkennen gesundheitlicher Problemregionen.

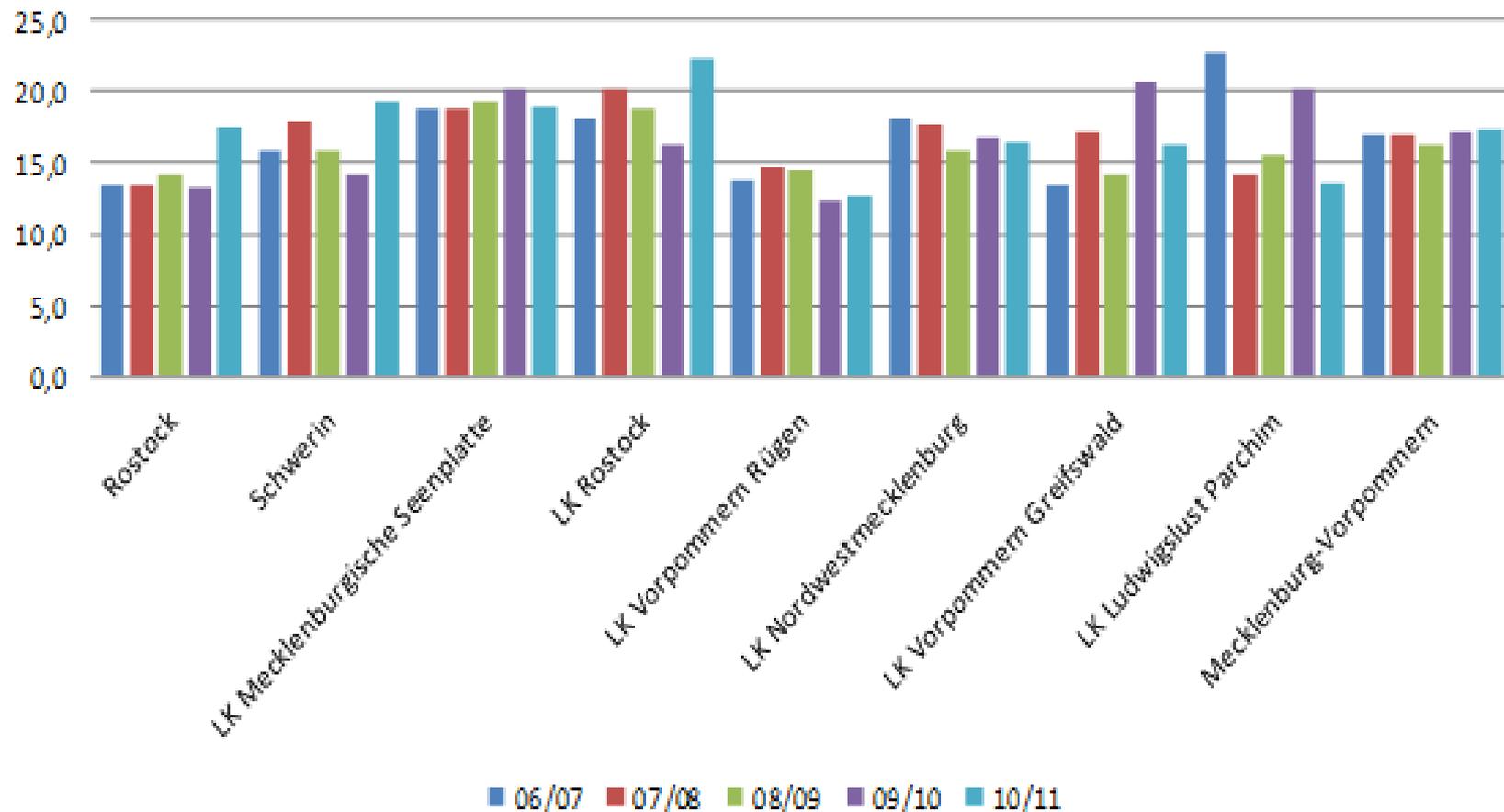
Dafür sind andere Datenquellen wie die Schuleingangsuntersuchung auch für detaillierte Auswertungen geeignet wenn die Vergleichbarkeit gewährleistet ist.

In allen Bundesländern sind derzeit erhebliche regionale Unterschiede in der Befundhäufigkeit fest zu stellen.

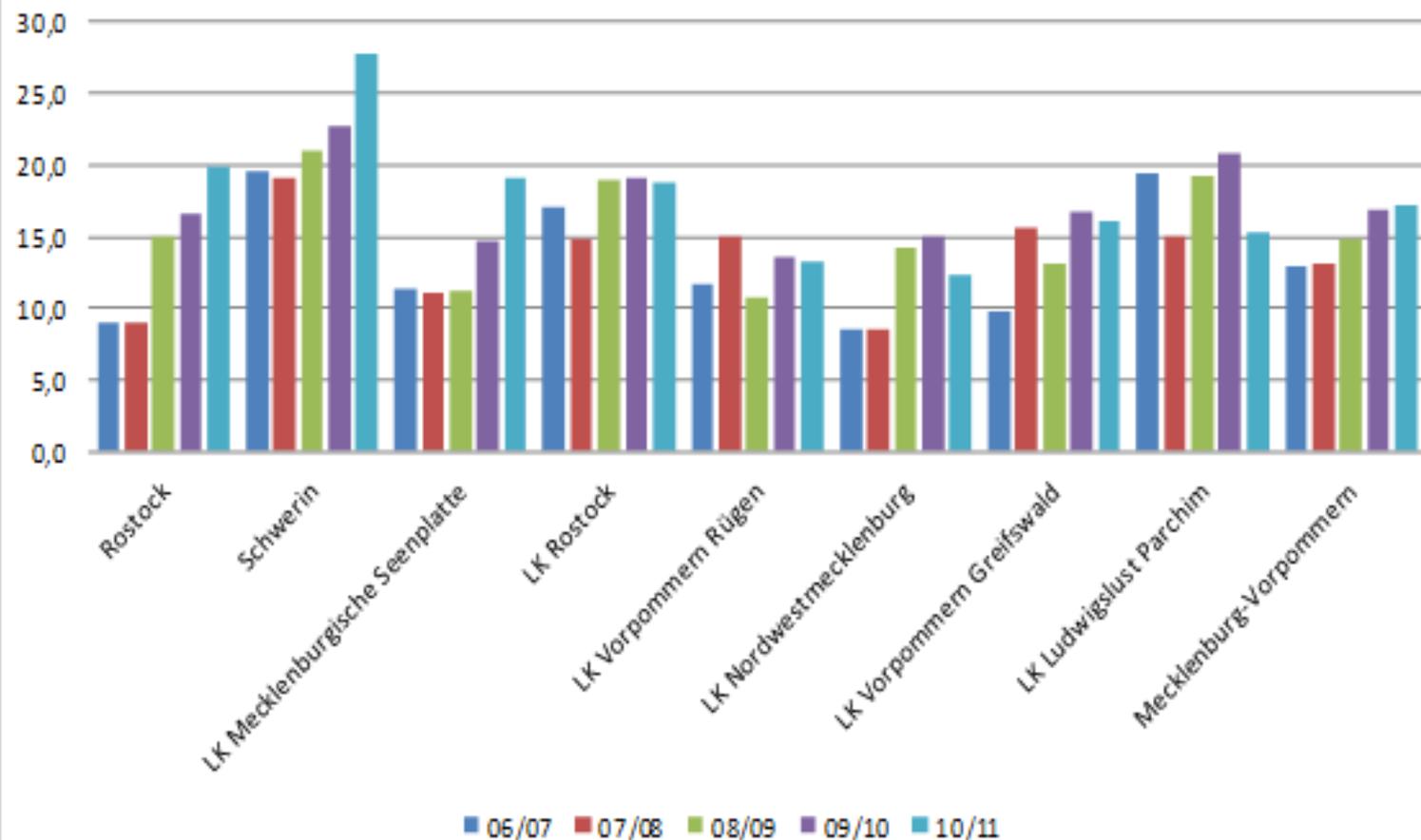
Auf der Amtsärzte Dienstberatung am 12. März 2012 wurde festgelegt:

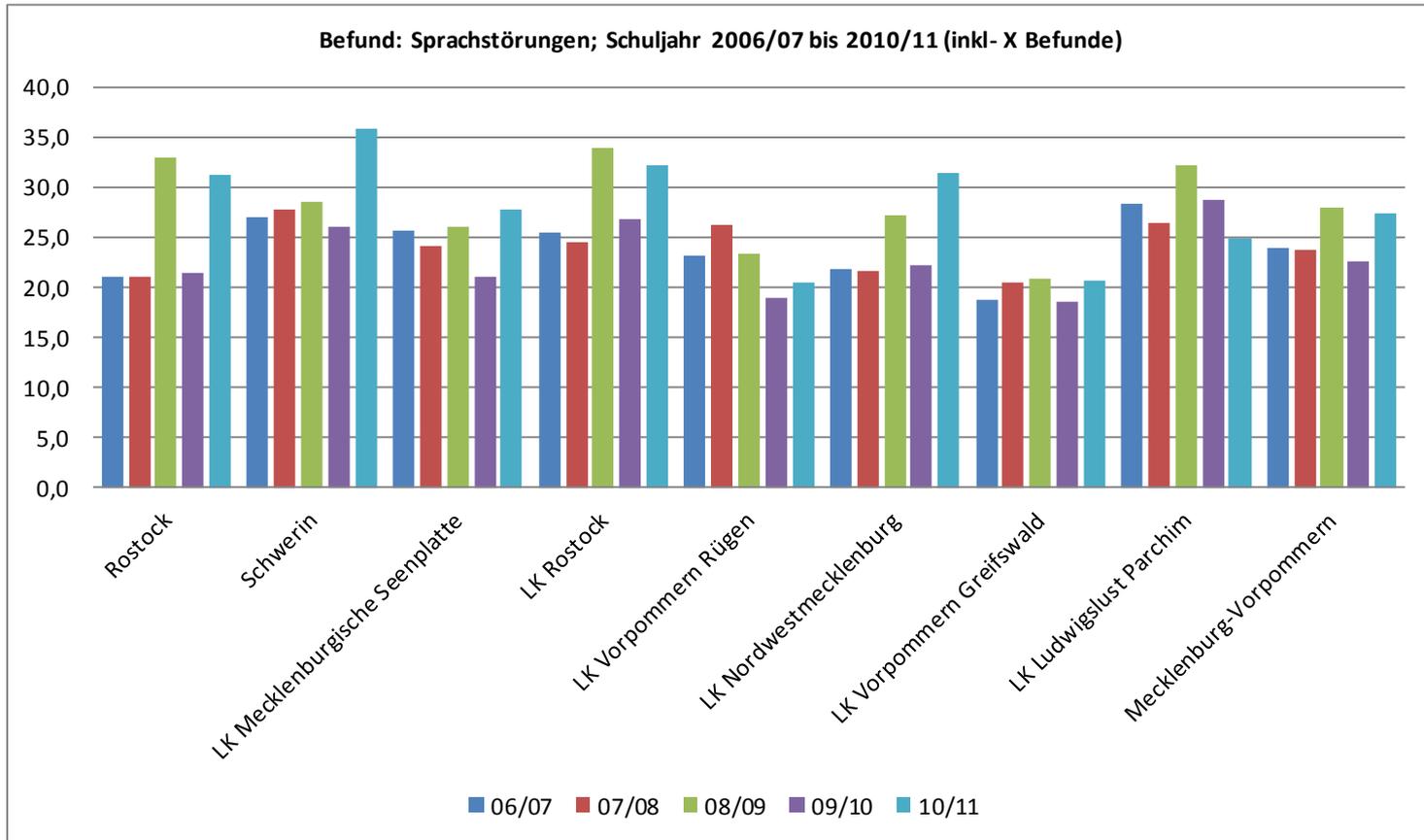
- **Einsetzung bzw. Wiederbelebung regionaler Qualitätszirkel**
- **Einsetzung einer AG die Auswertungskriterien der Schuleingangsuntersuchung erarbeitet.**

Anteil der Einschüler, die zum Arzt überwiesen wurden bzw. bereits in Behandlung waren.
 Befund: Herabsetzung der Sehschärfe Schuljahr 2006/07 bis 2010/11

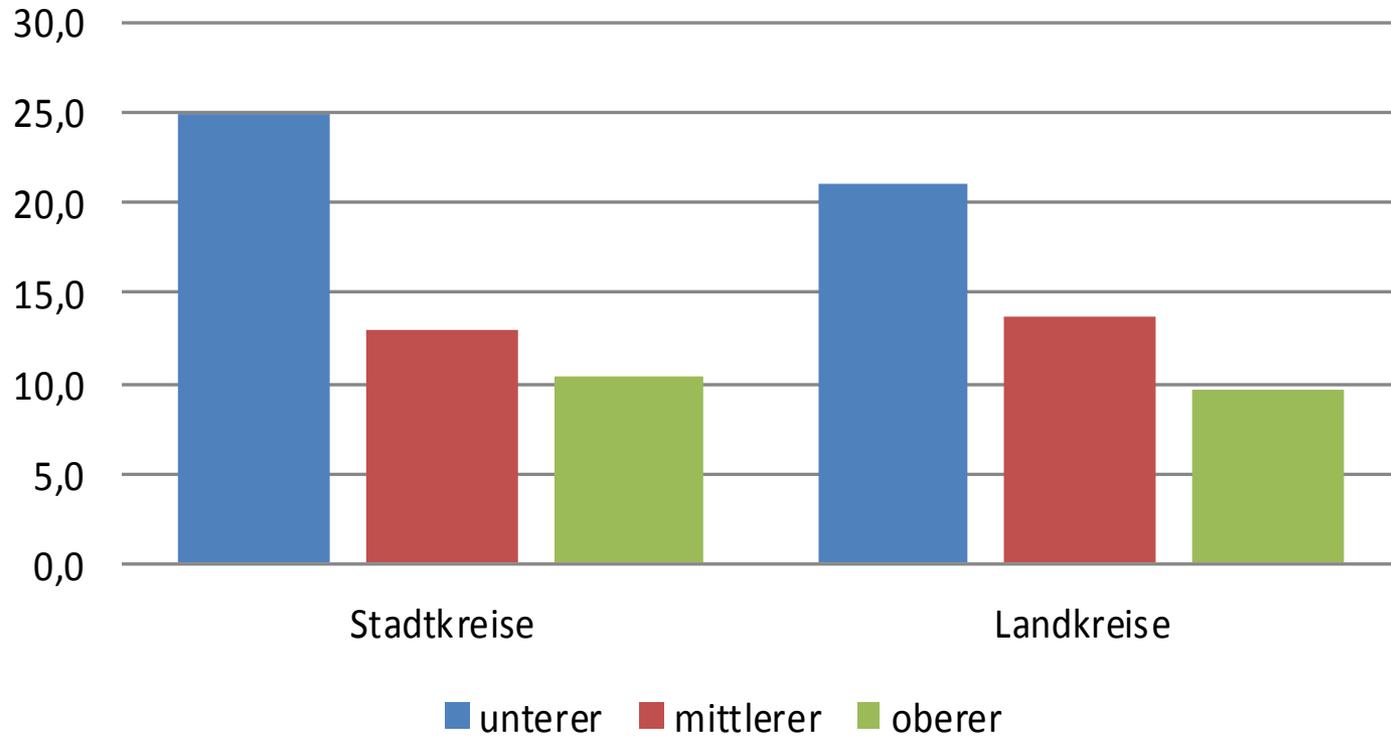


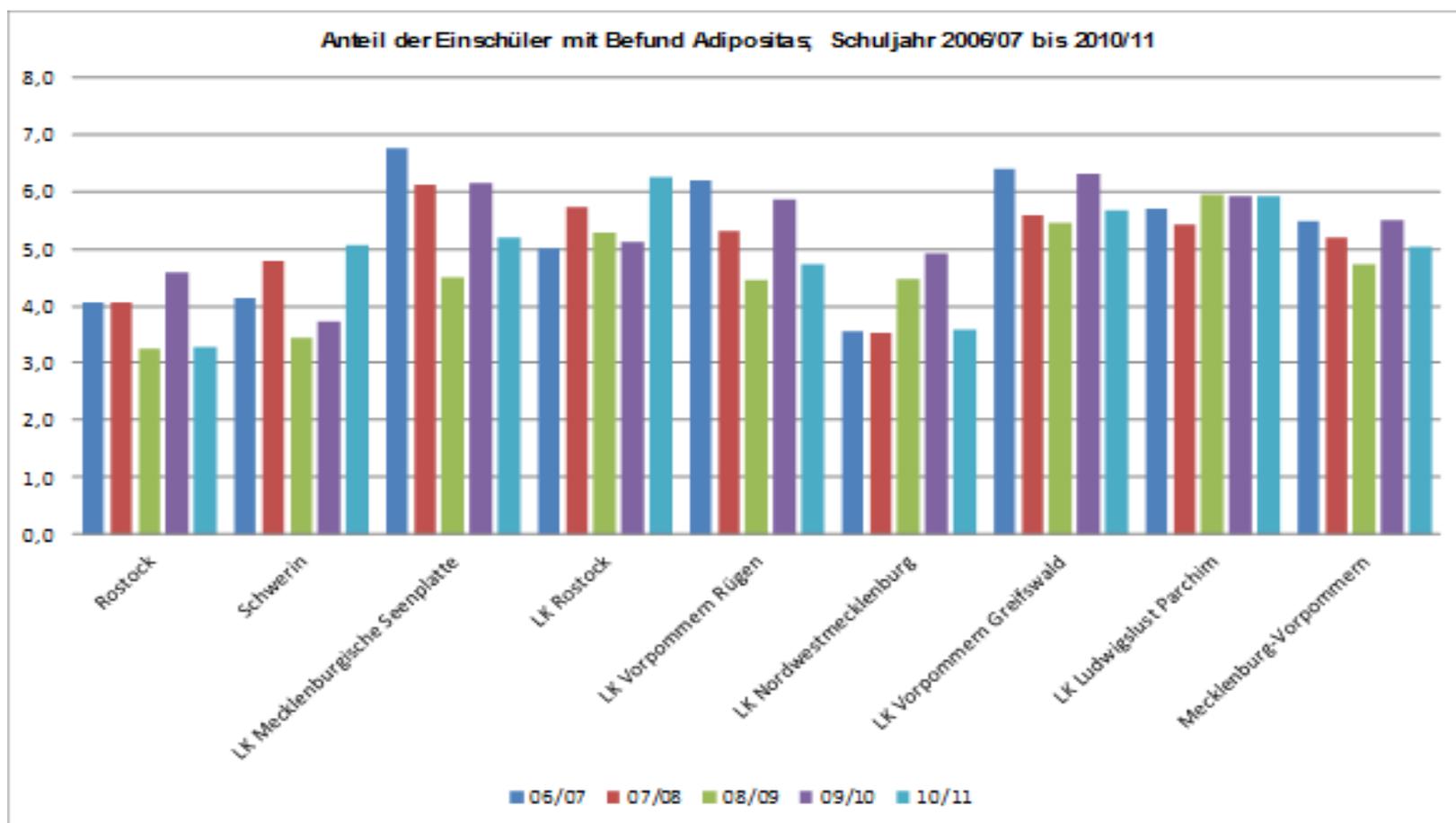
Anteil der Einschüler, die zum Arzt überwiesen wurden bzw. bereits in Behandlung waren.
 Befund: Sprachstörungen; Schuljahr 2006/07 bis 2010/11



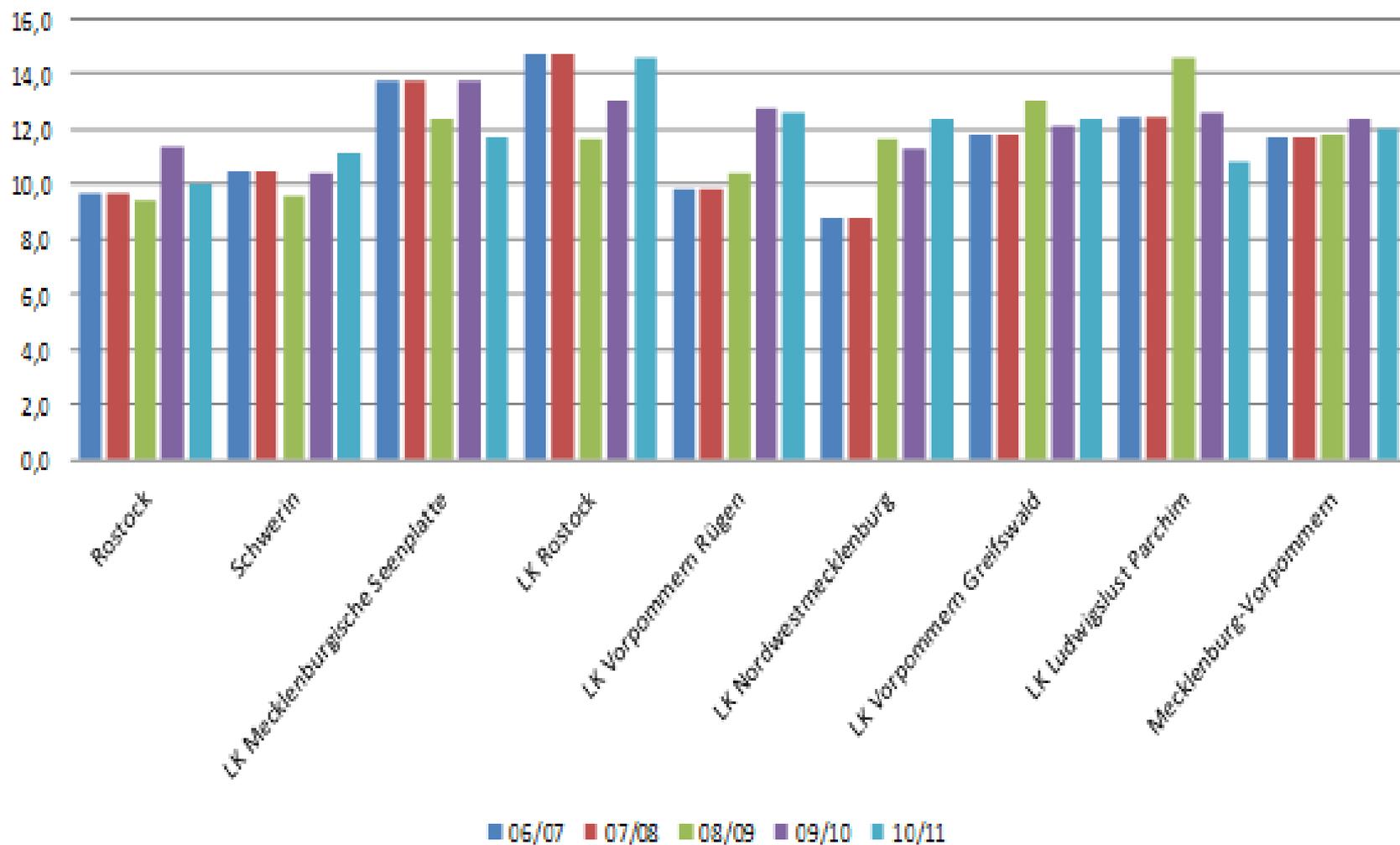


Befundhäufigkeit Schuljahr 2008/09 M.-V. nach Sozialstatus
Befund: Sprachstörungen





Anteil der Einschüler mit Befund Übergewicht; Schuljahr 2006/07 bis 2010/11



Fazit:

Schwerpunkt regionaler GBE sollten inhaltliche Schwerpunktthemen sein.

Qualitätssicherung (z.B. Befunde Einschulung) muss eine kontinuierliche Aufgabe werden.

Grenzen der Vergleichbarkeit müssen benannt und untersucht werden um Fehlinterpretationen zu vermeiden.

Zur Unterstützung regionaler GBE wäre es denkbar einen Satz von ausgewählten Kernindikatoren nach Kreisen im Internet bereitzustellen.