



Internationale Trends in der Gesundheitswirtschaft in Bezug auf Berlin-Brandenburg

Dr. Matthias Wernicke

"3 Jahre Masterplan Gesundheitsregion Berlin-Brandenburg"

3. November 2010



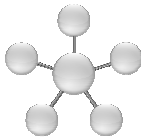
Ausgewählte Trends im Gesundheitswesen



Globalisierung und Internationalisierung



Fokus auf Qualität und "echte" Innovation



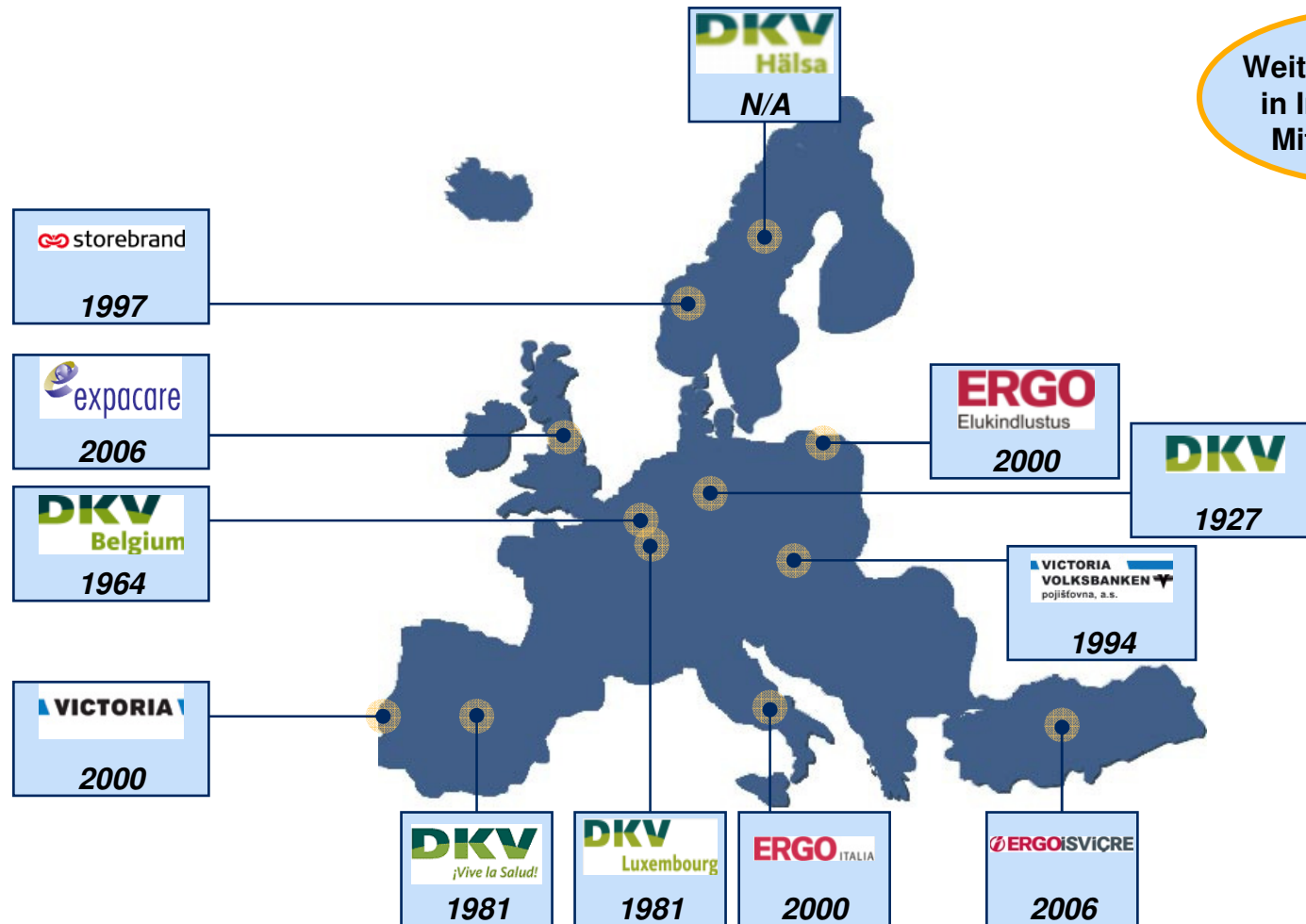
Neue Strukturen





Globalisierung und Internationalisierung

BEISPIEL: HEALTH INSURANCE AKTIVITÄTEN DER MÜNCHNER RÜCK*



Weitere Aktivitäten in Indien, China, Mittlerer Osten

* Subsidiaries of Munich Re; in Norway Joint Venture; year of entry marks the entry by Munich Re; Company foundation and entry in health insurance may differ from given years





Globalisierung und Internationalisierung

BEISPIEL: CLEVELAND CLINIC, US UND INTERNATIONAL

Cleveland Clinic Florida



- Ableger der Cleveland Clinic um internationale Patienten - vor allem aus Südamerika - anzusprechen
- Fokus auf Bevölkerung im Rentenalter

Cleveland Clinic Canada



- Klinik bietet Dienstleistungen an, die üblicherweise für Kanadier nicht zugänglich sind
- Fokus auf Innerer Medizin für die Stadtbevölkerung

Cleveland Clinic Abu Dhabi



- Gemeinsamer Aufbau einer Klinik mit großem Wissenstransfer von Cleveland Clinic an Betreiber in Abu Dhabi
- "Medical Tourism" für den Nahen Osten wird unterstützt





Fokus auf nachvollziehbare Qualität und „echte“ Innovation

BEISPIEL: “DR FOSTER” KRANKENHAUSBEWERTUNGEN

dr fosterhealth.co.uk™ dr foster.

Home Hospital guide Birth guide Consultant guide Quality accounts Complementary therapist guide

you are here: [Quality accounts](#) » [University Hospitals Coventry and Warwickshire NHS Trust](#)

University Hospitals Coventry and Warwickshire NHS Trust

Dr Foster Quality Account for 2008/9

Patient safety
Clinical effectiveness
Patient experience

Patient safety

Banding for Patient Safety: 1

Patient Safety Summary Score:

3.42

Summary: University Hospitals Coventry and Warwickshire NHS Trust

You can move through the three areas of care patient safety, clinical effectiveness and patient experience by clicking on the tabs above.

Patient safety summary

We measured trusts across 13 safety measures and then gave them an overall score out of 100. Those doing better than average got high scores and those doing not so well got low scores. To make it easier, we have put them into five bands, where 5 is for the top performers and 1 is for the bottom. You can see how they scored on each of the 13 measures below.

The trust says...

University Hospitals Coventry and Warwickshire NHS Trust is pleased to share a number of our independent evidence-based ratings highlighting focus and innovation in delivering excellent ... [read more](#)

Compare this trust

- Exceeded expected
- In line with expected
- Below expected

[Patient advice](#)

Patient safety measures

Expand each section to see how the Trust performed against the individual measures.

- ⊕ What is the hospital's overall death rate? ●
- ⊕ What is the hospital's death rate for emergency admissions? ●
- ⊖ What is the death rate for stroke patients? ●

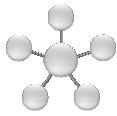
SMR Stroke 116.82

This is the ratio of actual deaths to expected deaths for Stroke patients, which is then compared to the national average.

National average: 100.00

Trust rate: 116.82

- ⊕ What is the death rate for heart attack patients? ●
- ⊕ What is the death rate for patients admitted with a broken hip? ●

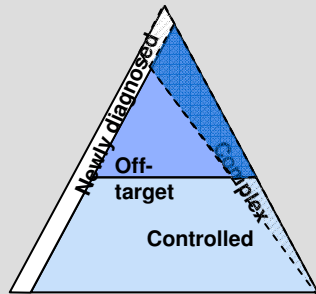


Neue Strukturen

BEISPIEL: CHRONIC CONDITION MANAGEMENT, NHS LONDON

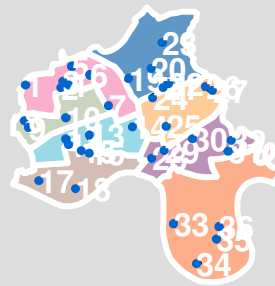


Versorgungspakete



Spezifische Protokolle für Behandlungsabläufe

Integrierte Versorgung im Netzwerk



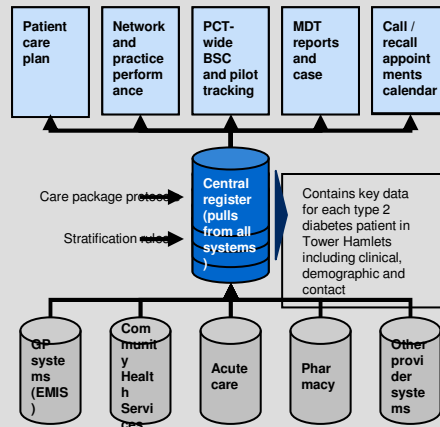
Netzwerk von Leistungserbringern um Volumenvorteile zu erlangen

Anreizsysteme



Anreizmodelle für bestmögliche Patientenversorgung

Information



Patientenorientierte Datenaufbereitung in einem Register

Organisationsentwicklung mit multidisziplinären Teams



Gemeinsame Fallkonferenzen ermöglichen patientenzentrierte Behandlung

Aus den internationalen Trends können konkrete Handlungsempfehlungen für Berlin-Brandenburg abgeleitet werden

Internationale Trends

Berlin als ...



Globalisierung und Internationalisierung



**... führender Standort der
Medizinausbildung**

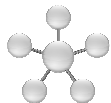
**... führendes Bio-tech
Cluster**



Fokus auf Qualität und "echte" Innovation



**... Hauptstadt für klinische
Studien**



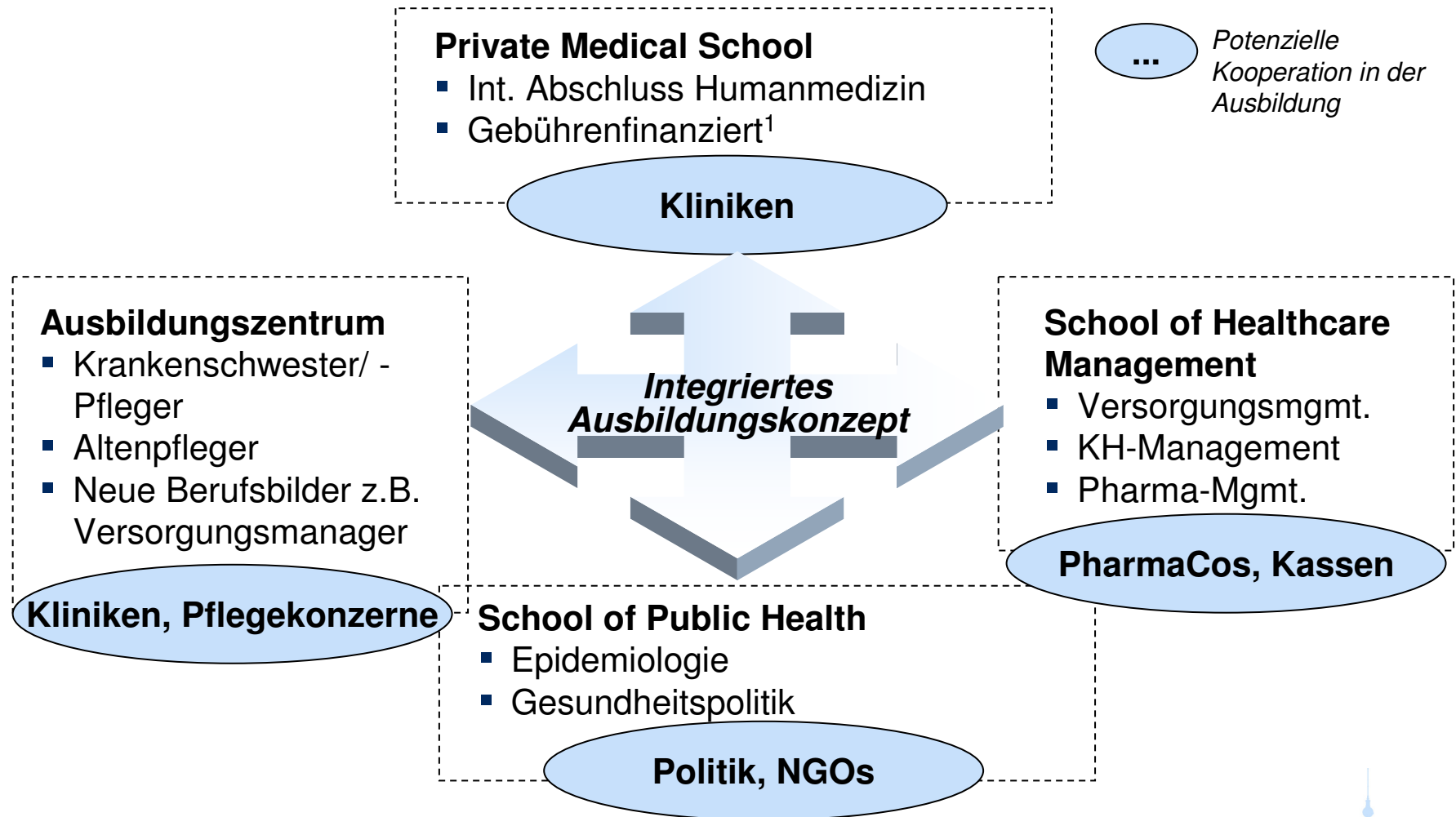
Neue Strukturen



**... Pilotregion für
Versorgungsmanagement**

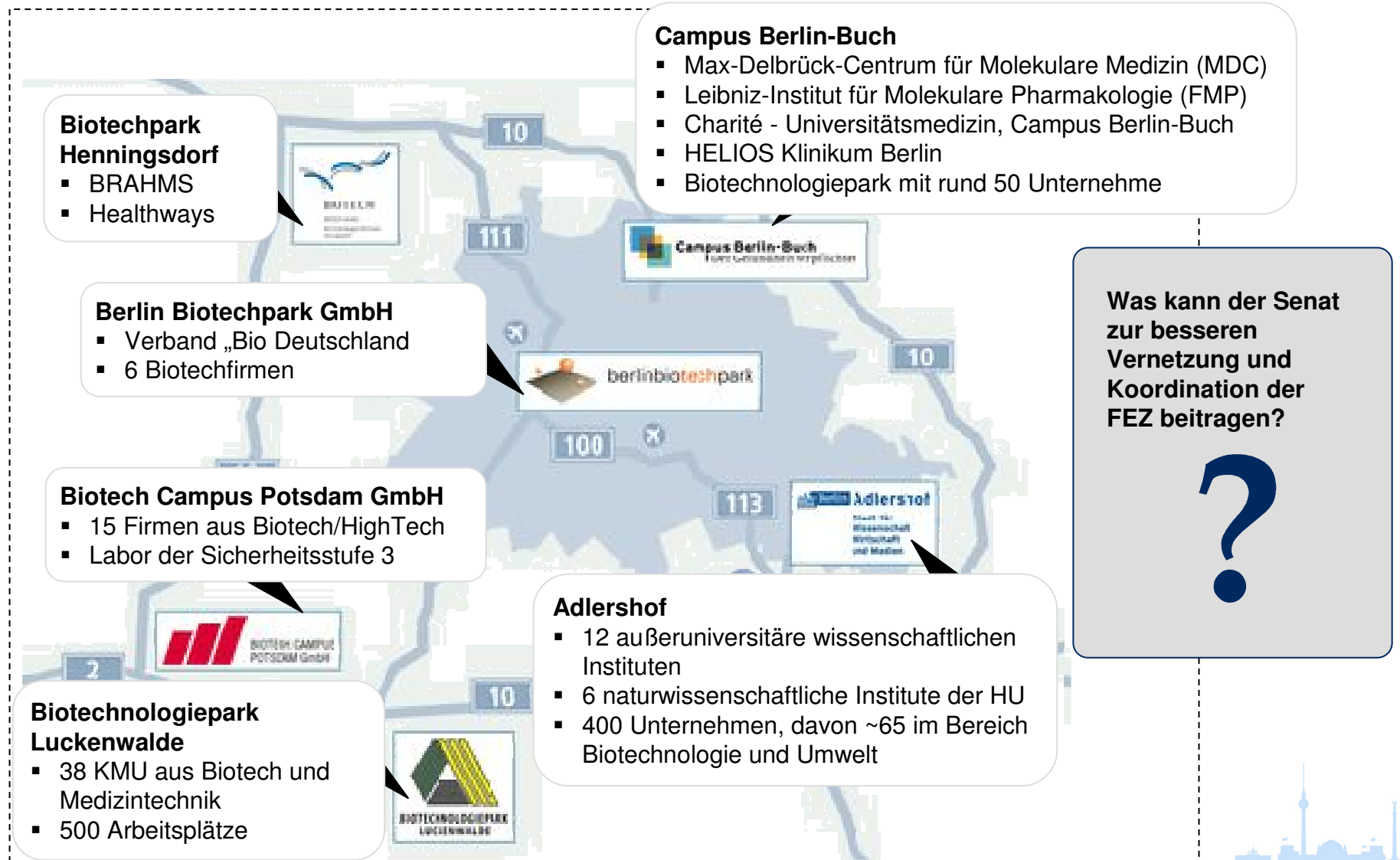


Berlin hat die Chance zum führenden Standort der Medizin- und Medizinmanagement-Ausbildung in Europa zu werden



¹ Klassische Deutsche Humanmedizinausbildung an den Universitäten davon unberührt

Die Region Berlin-Brandenburg hat 6 Technologieparks/FEZs – Potenziale zur besseren Koordination und Vernetzung zu prüfen



Die Startbedingungen für die Berlin als "Hauptstadt Europas für klinische Studien" sind ausgesprochen gut

Größenvorteile.

Ballungsraum mit 3.5 Mio Menschen

→ *Hohe Anzahl an potenziell „studienaffinen“ Personen*

Versorgungsdichte.

Gleichzeitige Ausprägung von Spitzen- und Breitenversorgung

→ *Gute Betreuungsmöglichkeiten in Charite/ Vivantes/Helios - auch bei komplexeren Studien*

Pharma-/Forschungsnahe.

Größte Anzahl Biotechfirmen in Deutschland; Bayer-Schering, Berlin Chemie als forschende Pharmafirmen

→ *Intrinsisches Interesse an starker CRO-Industrie in Berlin*

Derzeitiger Status

- Charite bereits heute führend im Einwerben von Drittmitteln (130 Mio. EUR p.a.)
- Berlin bereits heute Sitz von Parexel Deutschland

Potenzial für Berlin

- Deutlicher Ausbau möglich durch Ansiedlung¹ von CROs und Vernetzung mit Biotech/Pharma
- Weltweit 20 Mrd. \$ Markt (2008); stark wachsend (2015: 35 Mrd. \$)

Versorgungsmanagement wird eine Wachstumsbranche in der Gesundheitswirtschaft werden – Berlin als optimales Cluster?

Kernelemente des Versorgungsmanagement

- Verbesserung der Patientenversorgung – Anwendung evidenzbasierter Behandlungspfade mit optimalen Outcomes
- Verbessertes Schnittstellenmanagement (Vernetzung stationärer und ambulanter Versorgung / Abbau von Diskontinuitäten)
- Transparenz über das Versorgungshandeln auch für den Patienten

Optimale Bedingungen in Berlin

- Hohe Patientendichte im Ballungsraum
- Hohe Anzahl qualifizierter Arbeitskräfte (Krankenschwestern)
- Nähe zu Entscheidungsträgern der Versicherungsträger (z.B. GKV-SV, AOK-BV, VdEK, etc) zur schnellen Pilotierung
- Nähe zu Gesamtsystemgestaltern der Gesundheitspolitik
- Hohe IT-Kompetenz / „Datamining“ Skills in Berlin

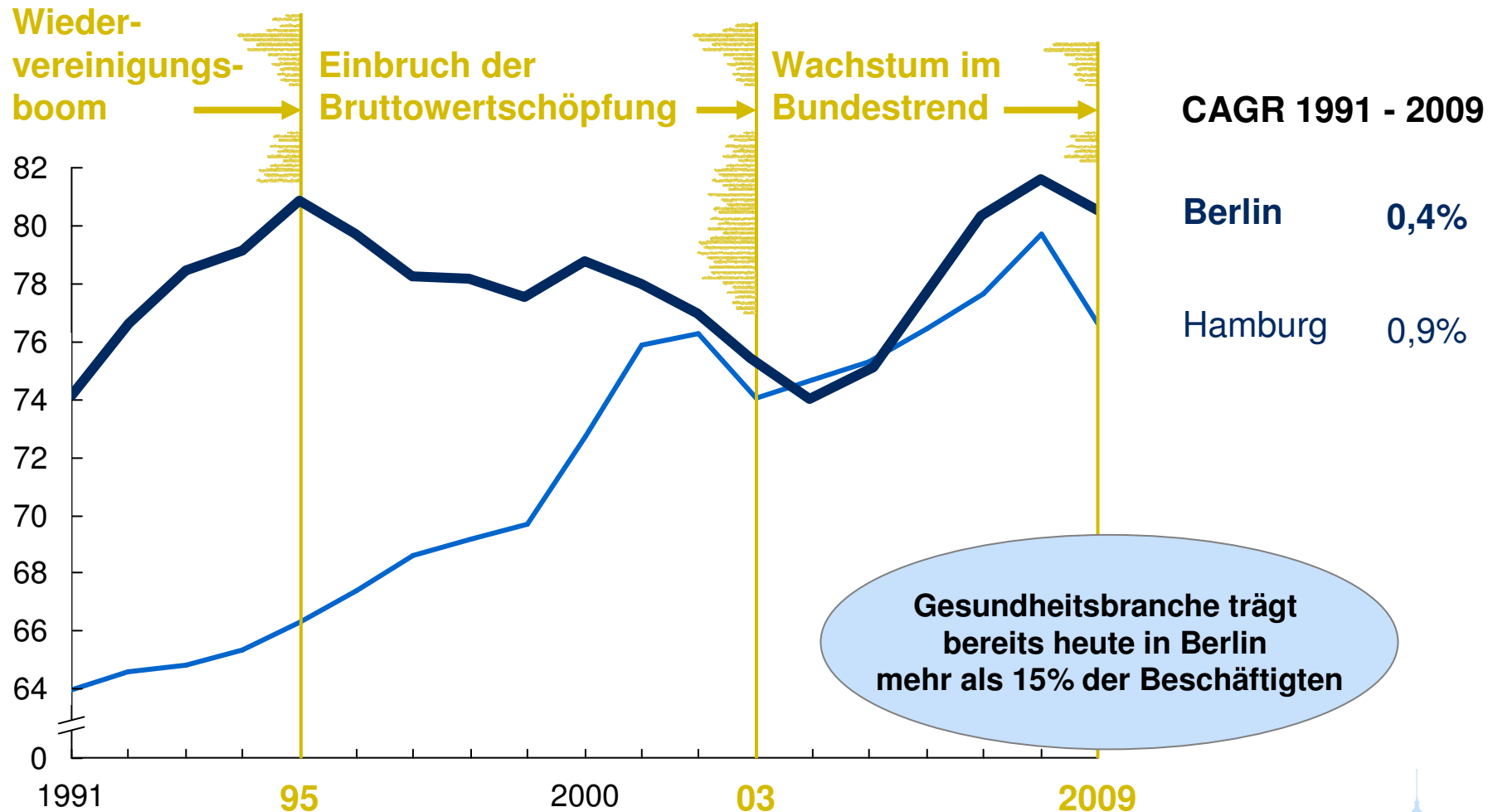
Wachstumsindustrie

- Wie kann das Versorgungsmanagement weiter ausgebaut werden
- Wie kann Berlin hier führend werden



Berlins Wirtschaft muss und kann stärker wachsen

Vergleich der Entwicklung der Realbruttowertschöpfung Berlin und Hamburg, 1991 - 2009
in Mrd. EUR



Referenzjahr 2009



Internationale Trends in der Gesundheitswirtschaft in Bezug auf Berlin-Brandenburg

Dr. Matthias Wernicke

"3 Jahre Masterplan Gesundheitsregion Berlin-Brandenburg"

3. November 2010

