

# Value-based healthcare und der Nutzen von PROMs - Forum CSPQS

Elvira Häusler, Vize-Präsidentin Swiss Society for value-based healthcare

*Building towards better health & care*

November 2023

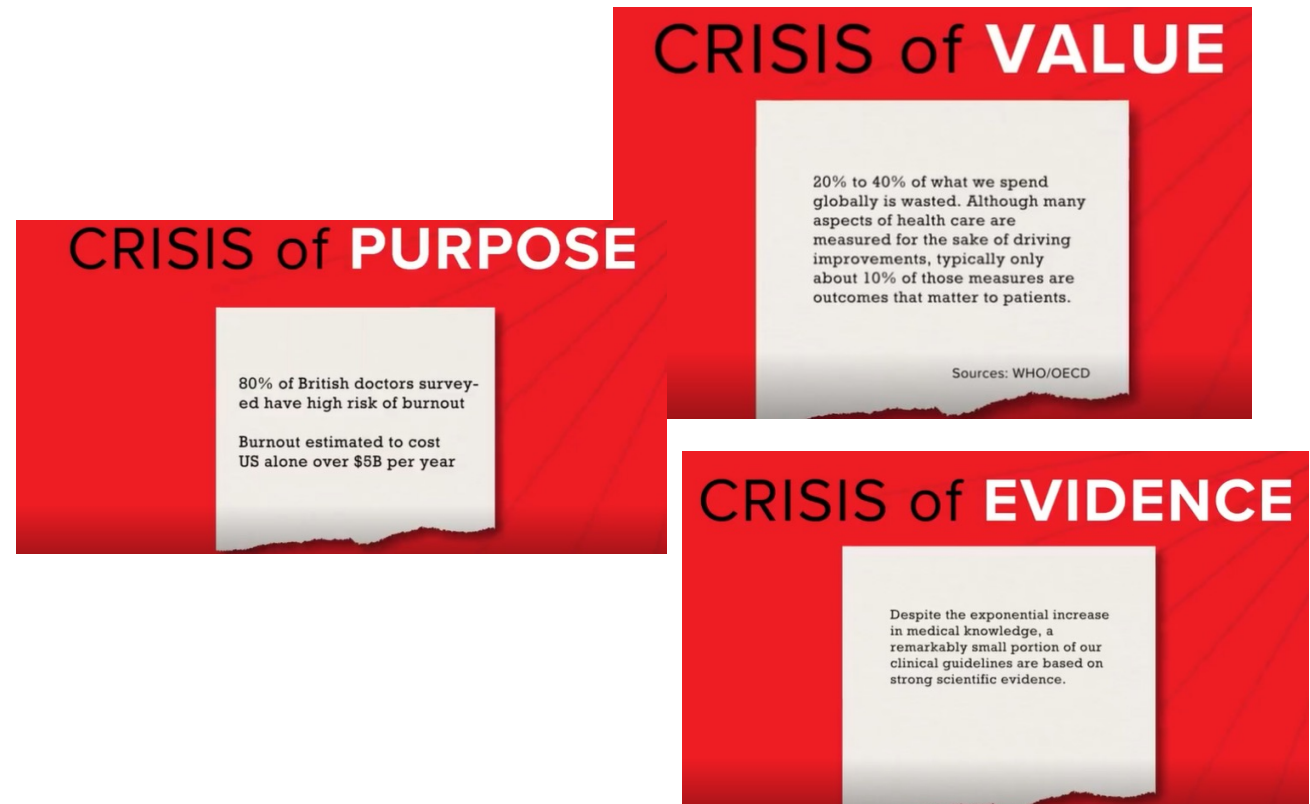
# Befindet sich das Gesundheitssystem in einer Dauerkrise?

Value-based healthcare  
(VBHC) ist kein neues  
Konzept

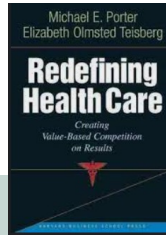
Das Konzept hat sich seit  
2006 weiterentwickelt

Die (Arbeits)Welt hat sich  
seit 2006 stark verändert

VBHC folgt keiner starren  
Struktur: wir können es  
mitgestalten



# Entstehung



2006: Redefining healthcare Porter

Viele Initiativen und Projekte in den USA

2018: OECD PaRIS

ICHOM

EIT paper

2006

2010

2015

2020

Pre-Porter:

- Kaiser Permanente
- Martini-Klinik
- Intermountain
- weitere



Beobachtungen: enorme Variationen bei Behandlung, Kosten und Ergebnissen

Sir Muir Grey:  
bettvaluehealthcare.net

Teisberg 8  
Empfehlungen für CH

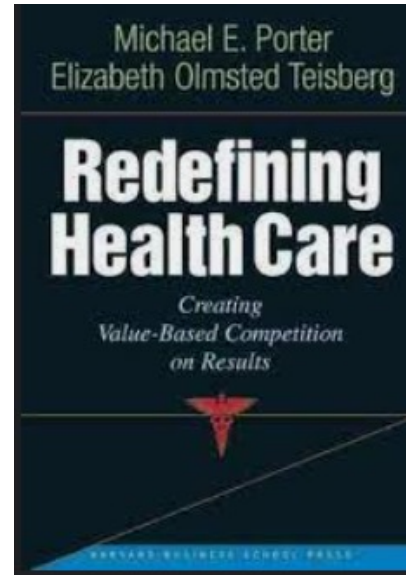
Erste Initiativen in Europa

Report expert panel EU  
Commission



# Entstehung

- Die Bewegung für eine wertorientierte Gesundheitsversorgung basiert auf dem 2006 von Michael E. Porter und Elizabeth O. Teisberg veröffentlichten Werk "Redefining Health Care Creating Value-Based Competition on Results".
- Das Buch wirft Fragen auf in Bezug auf:
  - die vorherrschenden Organisationsstrukturen
  - Managementmethoden
  - Vergütungsmodelle→ Rückstand gegenüber dem medizinischen Fortschritt, der zur Komplexität des Systems beiträgt



**Lösung:** radikale Umstrukturierung Konzentration auf den **Wert (=value)**, nicht auf die Kosten

Der Wettbewerb ist ergebnisorientiert und konzentriert sich auf die medizinischen Bedingungen während des gesamten **Behandlungszyklus**

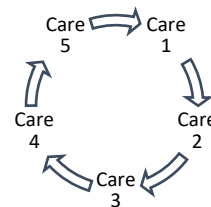
Wert wird definiert als Ergebnis, das für die Patienten (Lebensqualität, Wohlbefinden) von unmittelbarer Bedeutung sind, im Verhältnis zu den Kosten, die zur Erreichung dieses Ergebnisses anfallen

# Die Value-Equation & Begriffe

$$\text{Value} = \frac{\text{Outcome}}{\text{Cost}}$$

Functional recovery

Condition-specific  
result relevant to the  
patient...



Costs of the full cycle  
of care

## Value-based healthcare (VBHC)

Ein Konzept, das darauf abzielt, die Qualität und den Wert der **Gesundheitsversorgung** zu verbessern. Dabei geht es um die Lieferung von qualitativ hochwertigen medizinischen Leistungen, die auf die Bedürfnisse des Patienten zugeschnitten sind und auf evidenzbasierten Praktiken basieren. VBHC bezieht sich auf eine patientenzentrierte Gesundheitsversorgung, bei der die Zufriedenheit des Patienten und seine Gesundheitsergebnisse im Vordergrund stehen.

# Folgende Effekte können erwartet werden

- + Das Gesundheitswesen liefert konsequent bessere Ergebnisse
- + Innovative, wertsteigernde Behandlungen werden schneller erkannt und verbreitet
- + Die Gesamtkosten des Gesundheitswesens werden effizienter kontrolliert, da unnötige Verfahren wegfallen, teure Komplikationen seltener auftreten und Wiederholungsbehandlungen vermieden werden.
- + Die klinische Forschung wird beschleunigt, da die Erkenntnisse schneller gewonnen werden, was eine schnellere Entwicklung verbesserter klinischer Leitlinien ermöglicht.
- + Die Behandlungen werden besser auf die Bedürfnisse und Vorlieben der einzelnen Patienten abgestimmt
- + Die Messung beider Komponenten und der Austausch der Ergebnisse innerhalb der Organisationen und mit der Öffentlichkeit ermöglicht Vergleiche, stößt Lernprozesse an und unterstützt so eine kontinuierliche Verbesserung des Patientennutzens (Value). Auf diese Weise will VBHC Antworten auf bestehende Fehlregulierungen und Fehlanreize geben, die z.B. durch das DRG-System oder die Fragmentierung des Gesundheitswesens verursacht werden

# Elemente von VBHC



Patienten(Gruppen) und deren Bedürfnisse



Outcomes



Vergütung/ Verträge/ Modelle



Neue Versorgungsmodelle



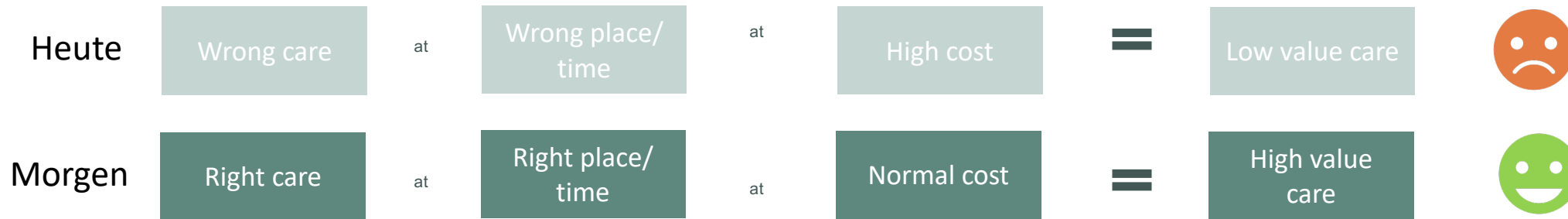
Governance



IT Platform & Infrastruktur

# VALUE

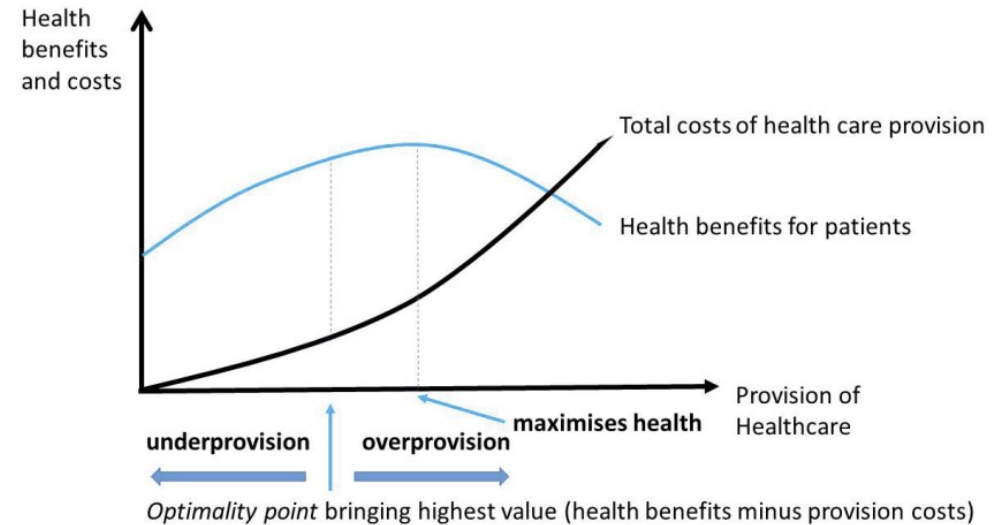
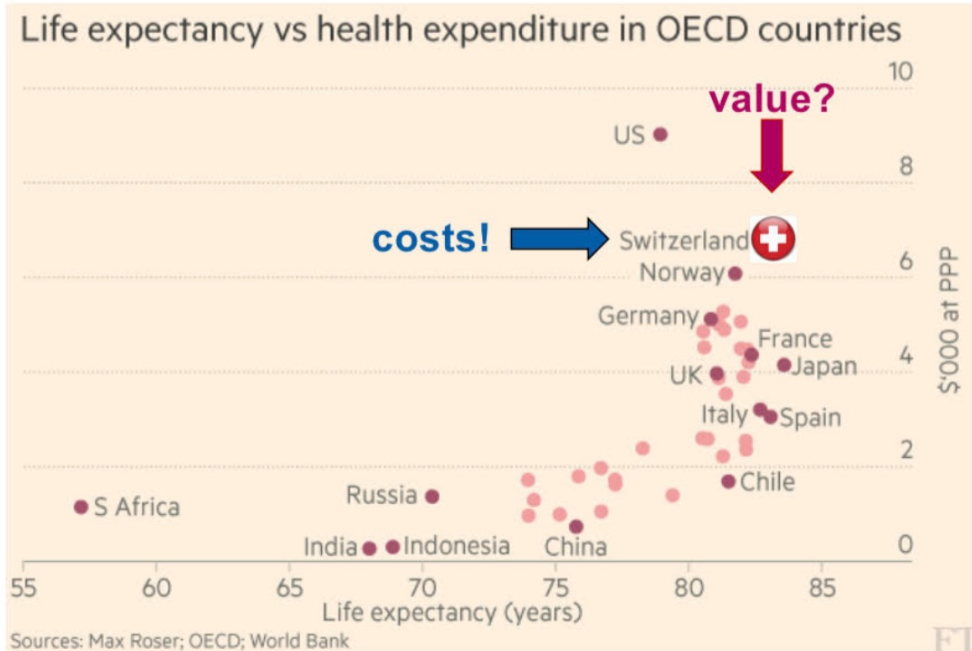
Was verstehen wir unter Value? Value für wen? VBHC Ansatz stellt den Patienten in den Mittelpunkt. Der Ansatz ist: “Too much care is so called *low value care*”.



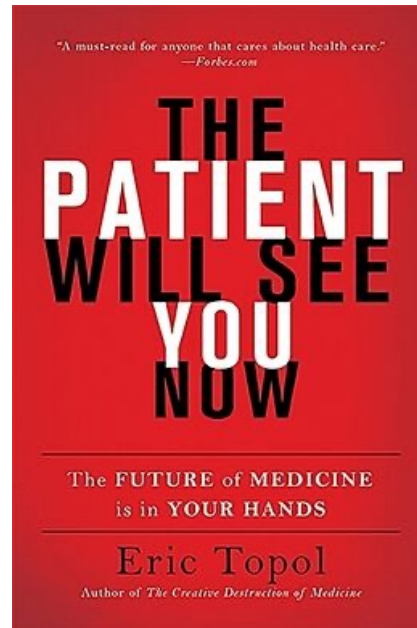


# OUTCOMES

## Costs and life expectancy



# PATIENTEN



Von "Gott in Weiss" zu "ich habe meine Symptome gegoogelt und..."

A photograph of two men laughing heartily. The man in the foreground is a white man with dark hair, wearing a dark suit jacket, laughing with his mouth wide open. Behind him is a Black man wearing a dark leather jacket with a fur collar, also laughing with his mouth wide open. The background is a warm, out-of-focus golden-brown color.

# Was erwarten unsere Patient:innen?

*«Achieving good patient health outcomes is the fundamental purpose of healthcare»*

Michael E. Porter, Harvard  
Business School

# OUTCOMES / PROMs

<b>Patient-reported Experience Measures (PREMs)</b>	Maßnahmen/Messinstrumente zur Erfassung der von den Patienten berichteten Erfahrungen: Instrumente zur Bewertung der Erfahrungen mit der Gesundheitsversorgung aus der Sicht der Patienten.
<b>Patient-Reported Outcome Measures (PROMs)</b>	Maßnahmen/Messinstrumente zur Erfassung der vom Patienten berichteten Ergebnisse: Instrumente/Fragebögen zur Beurteilung der eigenen Gesundheit aus Sicht der Patienten.
<b>Clinician-Reported Outcome Measures (CROMs)</b>	Messinstrumente zur Erfassung ärztelebender Ergebnisse: zur Bewertung von Behandlungsergebnissen auf Basis objektiver oder subjektiver Daten, die von Ärzten erfasst werden.

- Erfassen, wie eine Person ihre Gesundheit wahrnimmt.
- Validierte allgemeine oder krankheitsspezifische Tools:
  - Lebensqualität
  - Symptome
  - Depression
  - Funktionelle Fähigkeiten
  - SF 36 (Self reported health status)
  - Oxford Knee Score
  - Oxford Hip Score
  - ICHOM breast cancer Set

# Patienten-berichtete Zahlen

Patient-reported measures (PRM)

Patient-reported **experience**  
measures (PREM)

Patient-reported **outcome**  
measures (PROM)

## QUESTIONNAIRE DE GENOU KOOS

DATE: \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE: \_\_\_\_\_

NOM: \_\_\_\_\_

### INSTRUCTIONS

Ce questionnaire vous demande votre opinion sur votre genou. Il nous permet mieux connaître ce que vous ressentez et ce que vous êtes capable de faire dans activité de tous les jours.

Répondez à chaque question. Veuillez cocher une seule case par question. En cas de doute, cochez la case qui vous semble la plus adaptée à votre cas.

### Symptômes

Ces questions concernent vos symptômes au cours des **huit derniers jours**.

S1. Est-ce que votre genou gonfle?

Jamais      Rarement      Parfois      Souvent      Tout le temps  
                       

S2. Ressentez-vous des ou entendez-vous des craquements ou n'importe quel autre type de bruit en bougeant le genou?

Jamais      Rarement      Parfois      Souvent      Toujours  
                       

S3. Est-ce que votre genou accroche ou se bloque en bougeant?

Jamais      Rarement      Parfois      Souvent      Toujours  
                       

S4. Pouvez-vous étendre votre genou complètement?

Toujours      Souvent      Parfois      Rarement      Jamais  
                       

S5. Pouvez-vous plier votre genou complètement?

Toujours      Souvent      Parfois      Rarement      Jamais  
                       

### Raideur

Ces questions concernent la raideur de votre genou au cours des **huit derniers jours**. La raideur est la sensation d'avoir du mal à bouger le genou.

S6. Le matin au réveil, la raideur de votre genou est:

Absente      Légère      Modérée      Forte      Extrême  
                       

S7. Après être resté(e) assis(e), couché(e), ou au repos pendant la journée, la raideur de votre genou est:

Absente      Légère      Modérée      Forte      Extrême  
                       

A3. Vous relever d'une position assise

Absente      Légère      Modérée      Forte  
                 

A4. Rester debout

Absente      Légère      Modérée      Forte  
                 

A5. Vous pencher en avant pour ramasser un objet

Absente      Légère      Modérée      Forte  
                 

A6. Marcher sur un terrain plat

Absente      Légère      Modérée      Forte  
                 

A7. Monter ou descendre de voiture

Absente      Légère      Modérée      Forte  
                 

A8. Faire vos courses

Absente      Légère      Modérée      Forte  
                 

A9. **Symptômes**

Ces questions concernent vos symptômes au cours des **huit derniers jours**.

S1. Est-ce que votre genou gonfle?

Jamais      Rarement      Parfois      Souvent      Tout le temps  
                       

S2. Ressentez-vous des ou entendez-vous des craquements ou n'importe quel autre type de bruit en bougeant le genou?

Jamais      Rarement      Parfois      Souvent      Toujours  
                       

S3. Est-ce que votre genou accroche ou se bloque en bougeant?

Jamais      Rarement      Parfois      Souvent      Toujours  
                       

S4. Pouvez-vous étendre votre genou complètement?

A16. Faire de gros travaux ménagers (déplacer des objets lourds, récurer les sols,...)

Absente      Légère      Modérée      Forte      Extrême  
                       

A17. Faire des petits travaux ménagers (faire la cuisine, faire la poussière,...).

Absente      Légère      Modérée      Forte      Extrême  
                       

### Activités, sport et loisirs

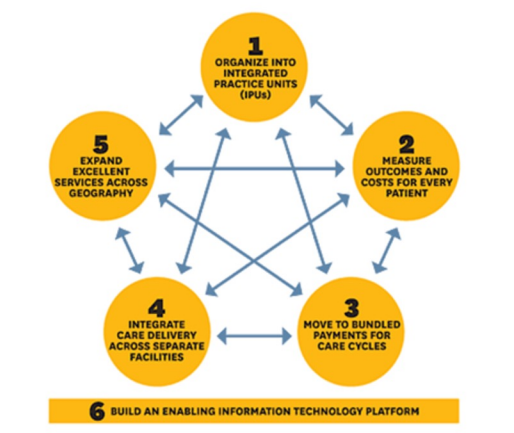
Les questions suivantes concernent ce que vous êtes capable de faire au cours d'autres activités. Au cours des **huit derniers jours**, quelle a été votre difficulté pour les activités suivantes?

SP1. Rester accroupi(e)

Absente      Légère      Modérée      Forte      Extrême  
                       

SP2. Courir

# VBHC - mehr als PROMs



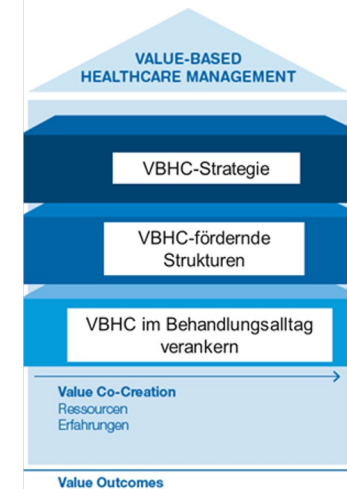
Lee, T., & Porter, M. (2013). *The strategy that will fix healthcare*. Boston: Harvard Business Review.

EIT Health, *Implementing Value-Based Health Care in Europe: Handbook for Pioneers* (Director: Gregory Katz), 2020.

van der Nat, P. B. (2021). The new strategic agenda for value transformation. *Health Services Management Research*, 09514848211011739.

[https://www.fmc.ch/\\_Resources/Persistent/cddb00f3e200d0c3531359a406d66ee4492aa202/Leitfaden\\_FMC\\_All\\_Can\\_Seiten\\_HE.pdf](https://www.fmc.ch/_Resources/Persistent/cddb00f3e200d0c3531359a406d66ee4492aa202/Leitfaden_FMC_All_Can_Seiten_HE.pdf)

<https://blog.zhaw.ch/gesundheitsoekonomie/2020/02/06/value-based-healthcare-management-die-umsetzung-von-value-based-healthcare-in-der-praxis/>



## Was ist Value Based Healthcare?

Die bestmögliche Gesundheitsversorgung gemessen am individuell durch die Patientinnen und Patienten wahrgenommen Wert einer Behandlung zu günstigen Kosten ist die Kurzformel von Value Based Healthcare (VBHC), der Werte-basierten Gesundheitsversorgung. Diese 2006 durch die Harvard Ökonomen Michael Porter und Elizabeth Teisberg in ihrem Standardwerk «Redefining Healthcare» entwickelte Formel und ihre Prinzipien sind Basis für eine Neuorientierung des Gesundheitssystems in der Schweiz

Ziel ist es, durch eine patientenzentrierte Outcomeorientierung weiteren Fehlentwicklungen mit kontinuierlich steigenden Kosten gegenzusteuern. Mehr Qualität, mehr Wert – «Value» – pro eingesetztem Franken für PatientInnen vor, während und nach einer an ihre Bedürfnisse angepassten Behandlung fokussieren auf den Kern medizinischen Handelns. Wie geht es einer Patientin oder einem Patienten nach einem medizinischen Eingriff in seinem Alltag, und welchen Nutzen hat die Behandlung längerfristig? Der individuelle Behandlungserfolg aus Sicht der Werte, Bedürfnisse und Präferenzen der







# Herzlichen Dank

---

Elvira Häusler  
079 919 0442  
elvira@ulab.me

<https://elvirahaeusler.me/>