

Schweizerisches Gesundheitsobservatorium  
Observatoire suisse de la santé  
Osservatorio svizzero della salute  
Swiss Health Observatory

## Nationaler Gesundheitsbericht 2008

### - Herausfordernde somatische und mentale Gesundheitsprobleme in der Schweiz

Prof. Dr. Katharina Meyer, MPH  
Inselspital, Universität Bern

PCS Schweiz, Tagung 11.-12. Juni 2009, Bern

Schweizerisches Gesundheitsobservatorium  
Observatoire suisse de la santé  
Osservatorio svizzero della salute  
Swiss Health Observatory

## Inhalt der Präsentation....

- **Exkurs:** Konzept & Inhalt Gesundheitsbericht
- **Herausfordernde Gesundheitsprobleme**
  - KHK, Hirnschlag
  - Krebserkrankungen
  - Psychische Gesundheitsprobleme
  - Unfälle

Schweizerisches Gesundheitsobservatorium  
Observatoire suisse de la santé  
Osservatorio svizzero della salute  
Swiss Health Observatory

## Träger des Gesundheitsberichtes

### Ausschuss Nationale Gesundheitspolitik



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Bundesamt für Gesundheit (BAG)



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Bundesamt für Statistik (BFS)

### Begleitgruppe



Bundesamt für Gesundheit (BAG)



Secretariat d'Etat à l'économie SECO



Swiss School of Public Health



Gesundheitsförderung Schweiz  
Promotion Santé Suisse  
Promozione Salute Svizzera



PUBLIC HEALTH SCHWEIZ  
SANTÉ PUBLIQUE SUISSE  
SALUTE PUBBLICA SVIZZERA  
The Swiss Society for Public Health

K. Meyer

Schweizerisches Gesundheitsobservatorium  
Observatoire suisse de la santé  
Osservatorio svizzero della salute  
Swiss Health Observatory

## Ausgangsüberlegungen zum Konzept des Berichtes

K. Meyer

Schweizerisches Gesundheitsobservatorium  
Observatoire suisse de la santé  
Osservatorio svizzero della salute  
Swiss Health Observatory

## Nationale Gesundheitsberichte

<b>Traditionell</b>	<b>Modern</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Krankheit (Gesundheit)</li> <li>• Risikofaktoren</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gesundheit (Krankheit)</li> <li>• Gesundheitsdeterminanten</li> </ul>

- **Gesundheitsförderung/Prävention ≈ Krankheitsversorgung**
- **Gesundheitsdeterminanten zeigen Handlungsbereiche und -Ansätze für GFP**

K. Meyer

Schweizerisches Gesundheitsobservatorium  
Observatoire suisse de la santé  
Osservatorio svizzero della salute  
Swiss Health Observatory

## Inhalte des Gesundheitsberichts

### 5 Hauptkapitel – 18 thematische Kapitel

- Das Konzept der Gesundheitsdeterminanten
- Ein gesundes Leben
- Beeinträchtigung der Gesundheit
- Grundlegende Gesundheitsdeterminanten
- Inanspruchnahme, Kosten, Finanzierung

### Gesamtsynthese

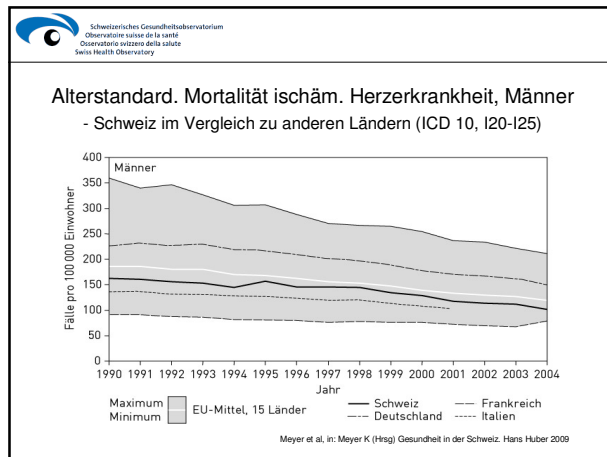
K. Meyer, Obsan

Schweizerisches Gesundheitsobservatorium  
Observatoire suisse de la santé  
Osservatorio svizzero della salute  
Swiss Health Observatory

## Nationaler Gesundheitsbericht 2008

### Herausfordernde Gesundheitsprobleme in der Schweiz

# Koronare Herzkrankheit und Hirnschlag



Schweizerisches Gesundheitsobservatorium  
Observatoire suisse de la santé  
Osservatorio svizzero della salute  
Swiss Health Observatory

### Akute Herzinfarkte (Ereignisrate pro 100 000) (ICD10, I21,22; Todesursachen- und Medizin. Statistik 2004)

Alter	Männer	Frauen	M:F
25-34	15*	3	5:1
35-44	81*	14	5,5:1
45-54	261*	43	6:1
55-64	447*	113	4:1
65-74	722*	252	3:1
75-84	1205*	618	2:1
85+	1634*	1137	1,5:1
Fälle (N)	13 077 *	8593	

\* signif. unterschiedlich

Meyer K (Hrsg) Gesundheit in der Schweiz. Huber. Bern 2009

Schweizerisches Gesundheitsobservatorium  
Observatoire suisse de la santé  
Osservatorio svizzero della salute  
Swiss Health Observatory

### Akuter Herzinfarkt (Sterblichkeit) (Todesursachen- und Med. Statistik 2004, ICD 10, I21,22)

## 6 von 10 Todesfälle wegen AMI ausserhalb Spital

#### Konsequenzen

- Bevölkerungsaufklärung
- Öffentliche Defibrillatoren & Laieneinweisung

Schweizerisches Gesundheitsobservatorium  
Observatoire suisse de la santé  
Osservatorio svizzero della salute  
Swiss Health Observatory

### Herzinsuffizienz (ICD 10, I50; Todesursachen- und Medizin. Statistik 2005)

Ereignisrate	Total (25-85+)	≥ 85 J
Männer	148/100 000	2440/100 000
Frauen	151/100 000	2000/100 000

#### Case fatality:

6 von 10 Todesfälle an HI ausserhalb Spital  
(Frauen 85+: 8/10 Fällen)

Schweizerisches Gesundheitsobservatorium  
Observatoire suisse de la santé  
Osservatorio svizzero della salute  
Swiss Health Observatory

### Herzinsuffizienz (ICD 10, I50; Todesursachen- und Medizin. Statistik 2005)

#### Rehospitalisationen

>50% wegen individ. Fehlverhalten (Ernährung, Flüssigkeit, Medikamente, Belastung)

30-50% der Patienten innert 6 Monaten nach Entlassung

70% der Gesamtbehandlungskosten für Hospitalisationen !

- Spezifische Kompetenzen in ambul. Pflege
- Ambulante Betreuungsmodelle !

Schweizerisches Gesundheitsobservatorium  
Observatoire suisse de la santé  
Osservatorio svizzero della salute  
Swiss Health Observatory

### Hirnschläge (Ereignisrate pro 100 000)

(ICD 10, I60-64 Todesursachen- und Medizin. Statistik 2004)

Alter	Männer	Frauen
25-34	15	16
35-44	35	32
45-54	111	75
55-64	288*	148
65-74	719*	407
75-84	1586*	1176
85+	2649*	2237
Total	306*	288
Fälle (N)	7800	7933

\* signif. unterschiedlich  
Meyer et al.  
SMW 139: 65-69; 2008

Schweizerisches Gesundheitsobservatorium  
Observatoire suisse de la santé  
Osservatorio svizzero della salute  
Swiss Health Observatory

### Hirnschlag (Sterblichkeit)

(ICD10, I60-64 Todesursachen- und Medizin. Statistik 2004)

Todesfälle 2004: N=3568

5 von 10 Todesfälle ausserhalb des Spitals  
4/10 (M), 5.5/10 (F)  
(7/10 bei Frauen im Alter ≥85 J.)

Konsequenzen:  
Spezif. Kompetenzen bei ambulanter Pflege

Schweizerisches Gesundheitsobservatorium  
Observatoire suisse de la santé  
Osservatorio svizzero della salute  
Swiss Health Observatory

### Sozialer Gradient (Bildung) & kardio/cerebrovaskul. Mortalität

(≥65 Jahre; adjusted; HR Hazard Ratio; SNC 2002)

Referenz: Sekundarschule \*signifikant  
KHK  
Primär: HR um 36% (M) bzw. 69 (F) höher \*  
Tertiär: HR um 38% (M) niedriger \*  
Hirnschlag  
Primär: HR um 41% (M) bzw. 23% (F) höher \*  
Tertiär: HR um 22% (M) bzw. 29% (F) niedriger \*  
Konsequenzen für GFP, Therapie, Rehabilitation, Sekundärprävention

Schweizerisches Gesundheitsobservatorium  
Observatoire suisse de la santé  
Osservatorio svizzero della salute  
Swiss Health Observatory

### Nationaler Gesundheitsbericht 2008

Herausfordernde Gesundheitsprobleme in der Schweiz

Krebserkrankungen

Schweizerisches Gesundheitsobservatorium  
Observatoire suisse de la santé  
Osservatorio svizzero della salute  
Swiss Health Observatory

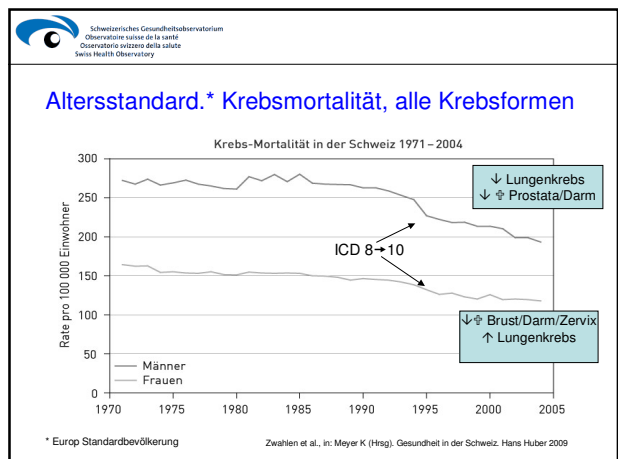
### Krankheitslast durch Krebs 2001-2004

(CH Krebsregister)

Neue Krebsdiagnosen  
Männer 18 350/Jahr  
Frauen 15 666/Jahr  
Total ca. 34 000/Jahr  
+ 27% im Vgl. zu 1985 – 1988

-----

25% aller Todesfälle durch Krebs  
(8508 M, 6875 F)  
- 3% im Vgl. 1985-1988



Schweizerisches Gesundheitsobservatorium  
Observatoire suisse de la santé  
Osservatorio svizzero della salute  
Swiss Health Observatory

## 5-Jahresüberlebensrate Krebs, CH

Daten aus Eurocare-4-Studien, CH: Krebsregister BS,GE,SG,TI

Krebsart	Männer	Frauen	total
Gesamt	55%	61%	
Brust		80%	
Prostata	85%		
Haut			90%
Zervix		66%	
Darm			60%
Lunge			15%

Schweizerisches Gesundheitsobservatorium  
Observatoire suisse de la santé  
Osservatorio svizzero della salute  
Swiss Health Observatory

## Nationaler Gesundheitsbericht 2008

### Herausfordernde Gesundheitsprobleme in der Schweiz

# Psychische Gesundheitsprobleme

Schweizerisches Gesundheitsobservatorium  
Observatoire suisse de la santé  
Osservatorio svizzero della salute  
Swiss Health Observatory

## Jahresprävalenz psychischer Erkrankungen, CH

**Gesamtbevölkerung: 25-30%** (erstmalig o. wiederholt)  
(*Depressionen, Angststörungen, Substanzabhängigkeiten*)

**Kinder/Jugendliche (9-17 J): 20%** (*Angst, Stimmungsstörungen, Verhaltensauffälligkeiten, Substanzmissbrauch*)  
(50% behandlungsbedürftig)

**Ältere (je nach Alter): 25-40%** (*Depression, Demenzerkrankungen*)

Schweizerisches Gesundheitsobservatorium  
Observatoire suisse de la santé  
Osservatorio svizzero della salute  
Swiss Health Observatory

## Invalidität (IV-Rente) wg. psychiatrischer Gesundheitsprobleme

- **1986 – 2006: ver-5-facht** (20 000 ⇒ 100 000 Fälle)
- **2006:** 40% aller IV-Renten wg. psych. Ges.probleme
- **2008:** 50% geschätzte IV Renten
- **Primäre Gründe:** Depression, Belastungs-, Schmerz-Persönlichkeitsstörungen ⇒ **ver-10-facht**

Schweizerisches Gesundheitsobservatorium  
Observatoire suisse de la santé  
Osservatorio svizzero della salute  
Swiss Health Observatory

## Nationaler Gesundheitsbericht 2008

### Herausfordernde Gesundheitsprobleme in der Schweiz

# Unfälle

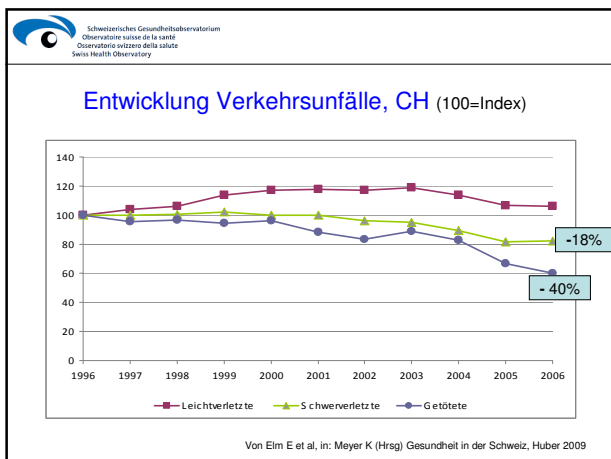
Schweizerisches Gesundheitsobservatorium  
Observatoire suisse de la santé  
Osservatorio svizzero della salute  
Swiss Health Observatory

## Unfälle 2004: Strasse, Sport, Haushalt, Freizeit

Tabelle 1: Nichtberufsunfälle der schweizerischen Wohnbevölkerung, 2004

Bereich	Verletzte				Getötete	Case fatality (Getötete pro 10 000 Verunfallte)
	Total	Invalide <sup>1</sup>	Schwer-verletzte	Mittelschwer-verletzte		
Straßenverkehr	100 000	1710	6 680	5 190	450 <sup>2</sup>	45
Sport	304 000	540	9 930	15 420	137	5
Haus und Freizeit	596 000	3440	25 920	19 660	1365	23
<b>Total Nicht-berufsunfälle</b>	<b>1 000 000</b>	<b>5690</b>	<b>42 530</b>	<b>40 270</b>	<b>1952</b>	<b>19</b>

<sup>1</sup> Dauerhaft teil- oder vollinvalid (Definition von Invalidität gemäss ATSG Art. 8)  
<sup>2</sup> Getötete auf Schweizer Strassen im Jahr 2004 (inkl. Touristen, Berufsunfälle, Sport): 510



Schweizerisches Gesundheitsobservatorium  
Observatoire suisse de la santé  
Osservatorio svizzero della salute  
Swiss Health Observatory

## Gesundheitsbericht CH 2008: Handlungshinweise für grosse Herausforderungen

- Einfluss demographischer Alterung
- Alters- & Geschlechtsspezifitäten
- Ambulante Betreuungsmodelle
- Bildungs- & Schichtspezifitäten (sozial ungleiche Verteilung der Gesundheit)
- etc.

Schweizerisches Gesundheitsobservatorium  
Observatoire suisse de la santé  
Osservatorio svizzero della salute  
Swiss Health Observatory

## Gesundheitsbericht CH 2008: Handlungshinweise für grosse Herausforderungen

**Gesundheitsförderung & Prävention (GFP) stösst an Grenzen:**

*Änderung individuellen Verhaltens* ⇒ abhängig von *Lebensverhältnissen*

z.B. Bildung, Arbeit/Arbeitsbedingungen, wirtschaftliche Situation, soziale & physische Umwelt, kulturelles Umfeld, ....

- ⇒ Gesundheitsfördernde Lebensverhältnisse schaffen
- ⇒ Soziale Gesundheitsdeterminanten als Wegweiser f. GFP
- ⇒ Koordin. Aktiv. in allen Gesellschaftsbereichen (GPG)

K. Meyer