

# Sektorenübergreifendes **Monitoring & Modellierung** der **regionalen Gesundheitsversorgung (Mo<sup>2</sup>Regio)**

**Projektleitung:** Prof. Dr. med. Jochen Schmitt, Zentrum für Evidenzbasierte Gesundheitsversorgung, Medizinische Fakultät, TU Dresden

**Beteiligte Wissenschaftler:** Felix Wittmann, MA, PD Dr. Melanie Lupp

Ziel des Projektes ist die Entwicklung einer skalierbaren Infrastruktur, die unter Beteiligung aller Akteure Versorgungsziele definiert, die regionale Gesundheitsversorgung sektorenübergreifend abbildet, valide Entwicklungsprognosen und Szenarienanalysen erlaubt und die Grundlage für eine abgestimmte Versorgungssteuerung bildet. *Hauptthese:* Für die Use Cases „Gesundheitsversorgung von Kindern und Jugendlichen“ sowie „Gesundheitsversorgung bei Demenz“ können evidenzgeleitete Empfehlungen für die regionale Versorgungssteuerung konsentiert werden. Es handelt sich hierbei um eine Multi-Methods Studie mit 6 Modulen (M) und 2 Use Cases (Kindergesundheit; Demenz): *M1: Versorgungsziele.* Evidenzbasis: Einzelinterviews beteiligter Akteure u. selektive Reviews; je 2 moderierte Workshops (WS) pro Use Case zur Konsentierung (Delphiverfahren) regionaler Versorgungsziele und entspr. Struktur- Prozess- und Ergebnisindikatoren; *M2: Versorgungstransparenz.* Integration regionaler Daten (Soziodemographie, Leistungserbringer, ÖGD, ambulante/stationäre med. Versorgung, Pflege, Reha, Strukturdaten) u. ergänzender Befragungsdaten (Bürger/Leistungserbringer) in interaktiver Plattform; Abbildung Status quo (Guided Analytics, Erreichbarkeitsanalysen, räumliche Abgrenzung homogener Versorgungsregionen); *M3: Versorgungsprognose.* Modellierung von Prognosen für Erreichung der Versorgungsziele im kurz- (2025), mittel- (2030) und längerfristigen (2040) Verlauf. Modellvalidierung anhand retrospektiver Daten; Szenariensimulation erwartbarer Effekte spezifischer Steuerungsmaßnahmen; *M4: Versorgungssteuerung.* Moderierte WS und Einzelinterviews mit Akteuren: Konsentierung v. Empfehlungen zur Sicherstellung bedarfsgerechter regionaler Versorgung; *M5: Verstetigungskonzept.* Kontinuierliche Dokumentenanalysen, qualitative Interviews und aufbauend WS; Herausarbeiten tragfähiger Rahmenbedingungen zum Transfer der Projektergebnisse in die Regelversorgung; *M6: Prozessevaluation.* Einzelinterviews, Fragebogenerhebung zur Testung Relevanz u. Praktikabilität des Konzepts.

## Cross-sector **monitoring & modeling** of **regional healthcare (Mo2Regio)**

Aim of the project is the development of a scalable infrastructure that defines care goals with participation of all stakeholders, mapping regional health care across sectors and to allow valid development forecasts and scenario analyses and to form the basis for coordinated care management. The main hypothesis is: evidence-based recommendations for regional care management can be agreed upon for the use cases “Health care for children and adolescents” and “Health care for dementia”. This is a multi-methods study including 6 Modules (M1: Care goals; Evidence base: individual interviews with involved actors and selective reviews; 2 moderated workshops (WS) per use case for consensus (Delphi process) on regional care goals and corresponding structure, process and result indicators; M2: Supply transparency. Integration of regional data (sociodemographics, service providers, public health services, outpatient/inpatient medical care, nursing, rehabilitation, structural data) and additional survey data (citizens/service providers) in an interactive platform; Illustration of the status quo (guided analytics, accessibility analyses, spatial delimitation of homogeneous supply regions); M3: Supply forecast. Modelling of

forecasts for achieving supply goals in the short (2025), medium (2030) and longer term (2040). Model validation using retrospective data; Scenario simulation of expected effects of specific control measures; M4: supply control. Moderated WS and individual interviews with actors: consensus v. Recommendations to ensure needs-based regional supply; M5: Perpetuation concept. Continuous document analysis, qualitative interviews and constructive WS; Developing sustainable framework conditions for the transfer of project results into standard care; M6: Process evaluation. Individual interviews, questionnaire survey to test the relevance and practicality of the concept.

**Konsortialpartner:** WIG2 Institut Leipzig (Konzeption, Datenanalyse); Prof. Dr. Steffi G. Riedel-Heller, Universität Leipzig (Datenanalyse); TU München Lehrstuhl für Gesundheitsökonomie (Prof. Sundmacher; Prozessevaluation, methodische Expertise); Universitätsklinikum Leipzig (Use Case Demenz);

**Kooperationspartner** (Datenbereitstellung, Teilnahme Workshops): Sächsisches Staatsministerium für Soziales und Gesellschaftlichen Zusammenhalt (Schirmherrin, Workshops), AOK PLUS, Krankenhausgesellschaft Sachsen (KGS), Sächsische Landesärztekammer (SLÄK), Statistisches Landesamt Sachsen, Sächsischer Landkreistag, Sächsischer Städte- und Gemeindetag

**Projektlaufzeit:** 01/23 bis 12/25

**Förderung:** Innovationsausschuss GB-A

Verbundprojekt: ja