

# Der Mehrwert von Gesundheitszielen: einige internationale Erfahrungen

**SGGP Stakeholder Plattform, Bern 2. Dezember 2009**  
**Professor Dr. Ilona Kickbusch**



# Gesundheitsziele WHO

Ziel 1 Solidarität für die Gesundheit in der Europäischen Region

Ziel 2 Gesundheitliche Chancengleichheit

Ziel 3 Ein gesunder Lebensanfang

Ziel 4 Gesundheit junger Menschen

Ziel 5 Altern in Gesundheit

Ziel 6 Verbesserung der psychischen Gesundheit

Ziel 7 Verringerung übertragbarer Krankheiten

Ziel 8 Verringerung nicht übertragbarer Krankheiten

Ziel 9 Verringerung von auf Gewalteinwirkung und Unfälle zurückzuführenden Verletzungen

Ziel 10 Eine gesunde und sichere natürliche Umwelt

Ziel 11 Gesünder Leben

Ziel 12 Verringerung der durch Alkohol, Drogen und Tabak verursachten Schäden

- o 3 Weltgesundheitsorganisation Regionalbüro für Europa Kopenhagen (1998): Gesundheit 21 - Gesundheit



# Gesundheitsziele WHO

Ziel 13 Settings zur Förderung der Gesundheit

Ziel 14 Multisektorale Verantwortung für die Gesundheit

Ziel 15 Ein integrierter Gesundheitssektor

Ziel 16 Qualitätsbewusstes Management der Versorgung

Ziel 17 Finanzierung des Gesundheitswesens und  
Ressourcenzuweisung

Ziel 18 Qualifizierung von Fachkräften für gesundheitliche  
Aufgaben

Ziel 19 Forschung und Wissen zur Förderung der  
Gesundheit

Ziel 20 Mobilisierung von Partnern für gesundheitliche  
Belange

Ziel 21 Konzepte und Strategien zur "Gesundheit für Alle"

Weltgesundheitsorganisation Regionalbüro für Europa Kopenhagen (1998): Gesundheit 21 - Gesundheit

# Die grundlegende Frage

**Gesamtstrategie:**

Ziele der Gesundheitspolitik:  
was will die Gesellschaft?



Politische Dimension: Gesundheitsziele als  
Steuerungsinstrument  
„Mittel zum Ziel“



# Rose Theorem des public health

- Eine kleine Veränderung in einer grossen Bevölkerungsgruppe zieht grosse Gesundheitsgewinne auf gesamtgesellschaftlicher Ebene nach sich.
- **EVIDENZ: EPIC-Norfolk Prospective Population Study (2008):** Vier kombinierte „Alltags“ Gesundheitsverhalten führen zu einem durchschnittlichen Gesundheitsgewinn von 14 Jahren.



# Gesundheitsziele: vom input zum output

- o verbindliche Vereinbarungen der verantwortlichen Akteure im Gesundheitssystem: Sie sind ein ergänzendes Steuerungsinstrument der Gesundheitspolitik im Rahmen von **Public-Health-Ansätzen**, in deren Mittelpunkt als übergeordnetes Ziel die Gesundheit der Bevölkerung steht.
- o [www.Gesundheitsziele.de](http://www.Gesundheitsziele.de)



# Aber nicht ausreichend:

- The analysis of the impact of the HFA strategy in the Netherlands comes to the conclusion that “the health targets for the year 2000 are too ambitious: not one target will be fully achieved, 10 targets will be achieved partially and in five cases some of the target levels had already been achieved before the start of the HFA campaign; 11 targets will not be achieved and no conclusion could be reached about the 17 other targets”.
- 1999 EUROHEALTH
- An evaluation of the US campaign ‘Healthy People 2000’ was not encouraging. Out of the 319 strictly quantifiable targets set in 1990 only eight percent were achieved by 1996. For 40 per cent there was at least a noticeable movement in the right direction. For eight per cent of the targets no change could be reported and 18 per cent developed in the wrong direction. For the remaining 26 per cent no data were available.



# Mehrwert

- Gesundheitsziele unterstützen  
**planmäßiges Handeln**
- fördern **Transparenz / Partizipation**
- **gemeinsame Wahrnehmung** und  
**Lösung** von Herausforderungen
- [www.Gesundheitsziele.de](http://www.Gesundheitsziele.de)



# USA Making a Difference

- Healthy People provides **science-based, 10-year national objectives** for promoting health and preventing disease. Since 1979, Healthy People has set and monitored national health objectives to
  - meet a broad range of health needs,
  - **encourage collaborations across sectors,**
  - guide individuals toward making informed health decisions, and
  - measure the impact of our prevention activity.
- Currently, Healthy People 2010 is leading the way to achieve increased quality and years of healthy life and the elimination of health disparities.



# Planmässiges Handeln: Was für Ziele?

- Reduktion von Mortalität und Morbidität
- Gesundheitsdeterminanten
- Soziale Ungleichheiten
- Verbesserung der Prozesse
- Mehr Wissen, bessere Daten, bessere Strategien

Frankreich 2008

# USA Healthy People: 10 year objectives

- Healthy People 2010 contains 467 objectives designed to serve as a framework for improving the health of all people in the United States during the first decade of the 21st century.



- **28 Focus areas**
- Access to Quality Health Services
- Arthritis, Osteoporosis and Chronic Back Conditions
- Cancer
- Chronic Kidney Disease
- Diabetes
- Disability and Secondary Conditions
- Educational and Community-Based Programs
- Environmental Health
- Family Planning
- Food Safety
- Health Communication
- Heart Disease and Stroke
- HIV .....etc



# National Center for Health Statistics

- NCHS is responsible for coordinating the effort to monitor the Nation's progress toward the targets - from
- more than 190 different data sources,
- more than seven Federal Government Departments (including Health and Human Services, Commerce, Education, Justice, Labor, Transportation, and the Environmental Protection Agency),
- voluntary and private non-governmental organizations.

**DATA2010**  
...the Healthy People 2010 Database





# Ober - Österreich

- Diabetesspätfolgen
- Zahngesundheit
- Betriebliche Gesundheitsförderung
- Psychosoziale Gesundheit
- Impfen
- Herz Kreislauferkrankungen
- Rauchfreie Lebensräume
- Sucht
- Gesundheitsfördernde Schule
- Gesunde Gemeinden

- Bis zum Jahr 2010 sollen 70 Schulen im Rahmen des von der oberösterreichischen Arbeitsgruppe „Gesunde Schule“ ausgearbeiteten Konzepts gesundheitsfördernd tätig sein.
- Bis zum Jahr 2010 sollte an 25 % der oberösterreichischen Gemeinden ein Qualitätszertifikat für Gesunde verliehen worden sein.

# Swedish public health policy

- The objective of public health policy is to create social conditions to ensure good health on equal terms for the entire population.



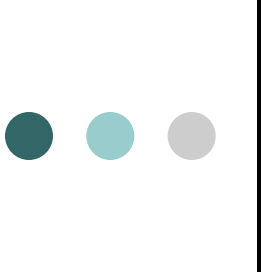
## ○ 11 Objectives

- Participation and influence in society
- Economic and social prerequisites
- Conditions during childhood and adolescence
- Health in working life
- Environments and products
- Health-promoting health services
- Protection against communicable diseases
- Sexuality and reproductive health
- Physical activity
- Eating habits and food
- Tobacco, alcohol, illicit drugs, doping and gambling



# UK: The Health Inequalities National Target

- In 2007, the Department of Health agreed a new Departmental Strategic Objective and Public Service Agreement structure with HM Treasury as part of the 2007 Spending Review.
- The Health Inequalities National Target is to:
  - **Reduce health inequalities by 10% by 2010 as measured by infant mortality and life expectancy at birth.**
- This target is underpinned by two more detailed objectives:
  - • starting with children under one year, by 2010 **to reduce by at least 10 per cent the gap** in mortality between the routine and manual group and the population as a whole;
  - • starting with local authorities, by 2010 **to reduce by at least 10 per cent the gap in life expectancy at birth** between the fifth of areas with the worst health and deprivation indicators (the Spearhead Group) and the population as a whole.
- The target period “2010” is defined as the three-year period 2009-2011 and will include all deaths up to 31 December 2011.

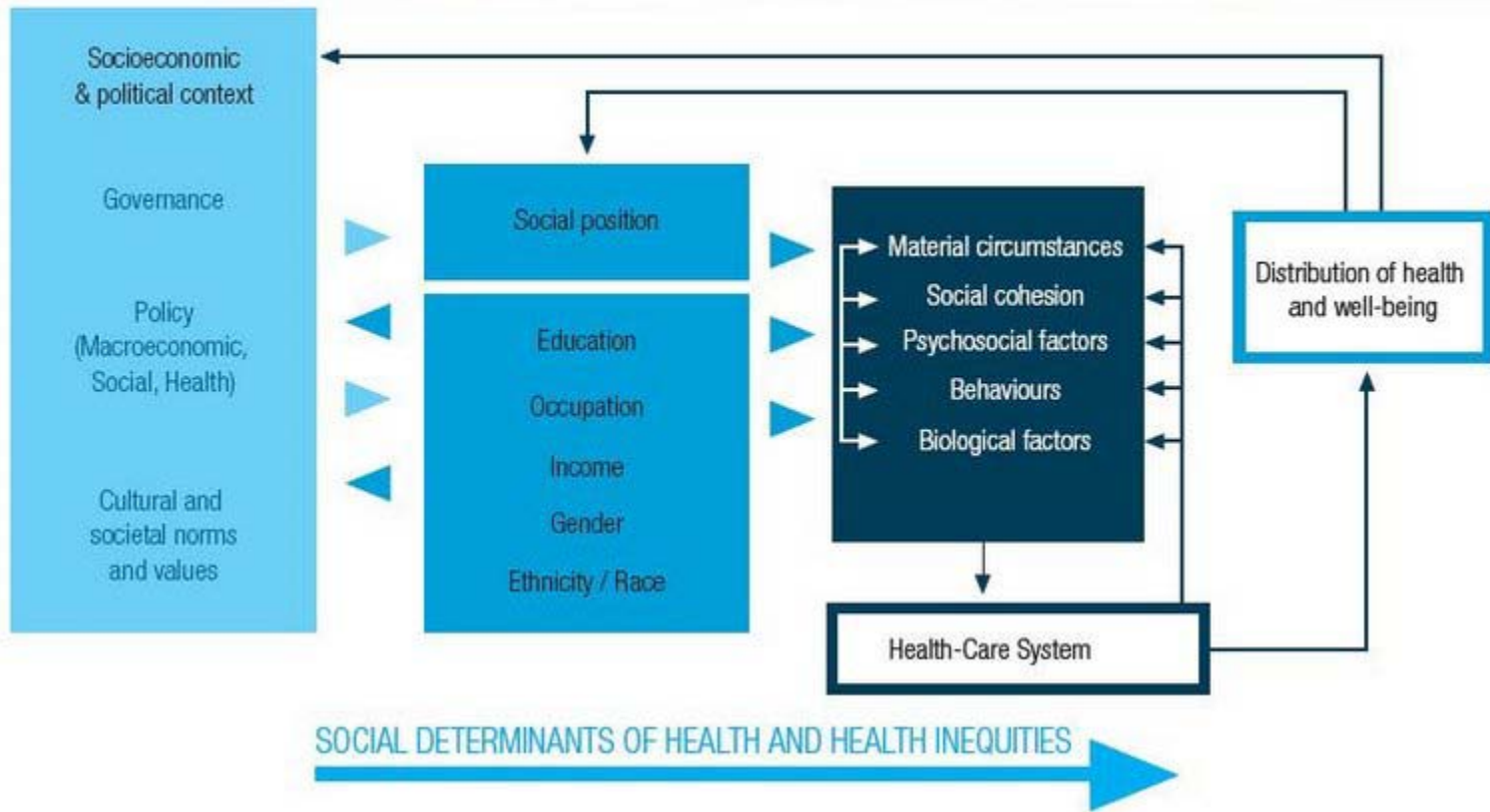


# Post-2010 strategic review of health inequalities.

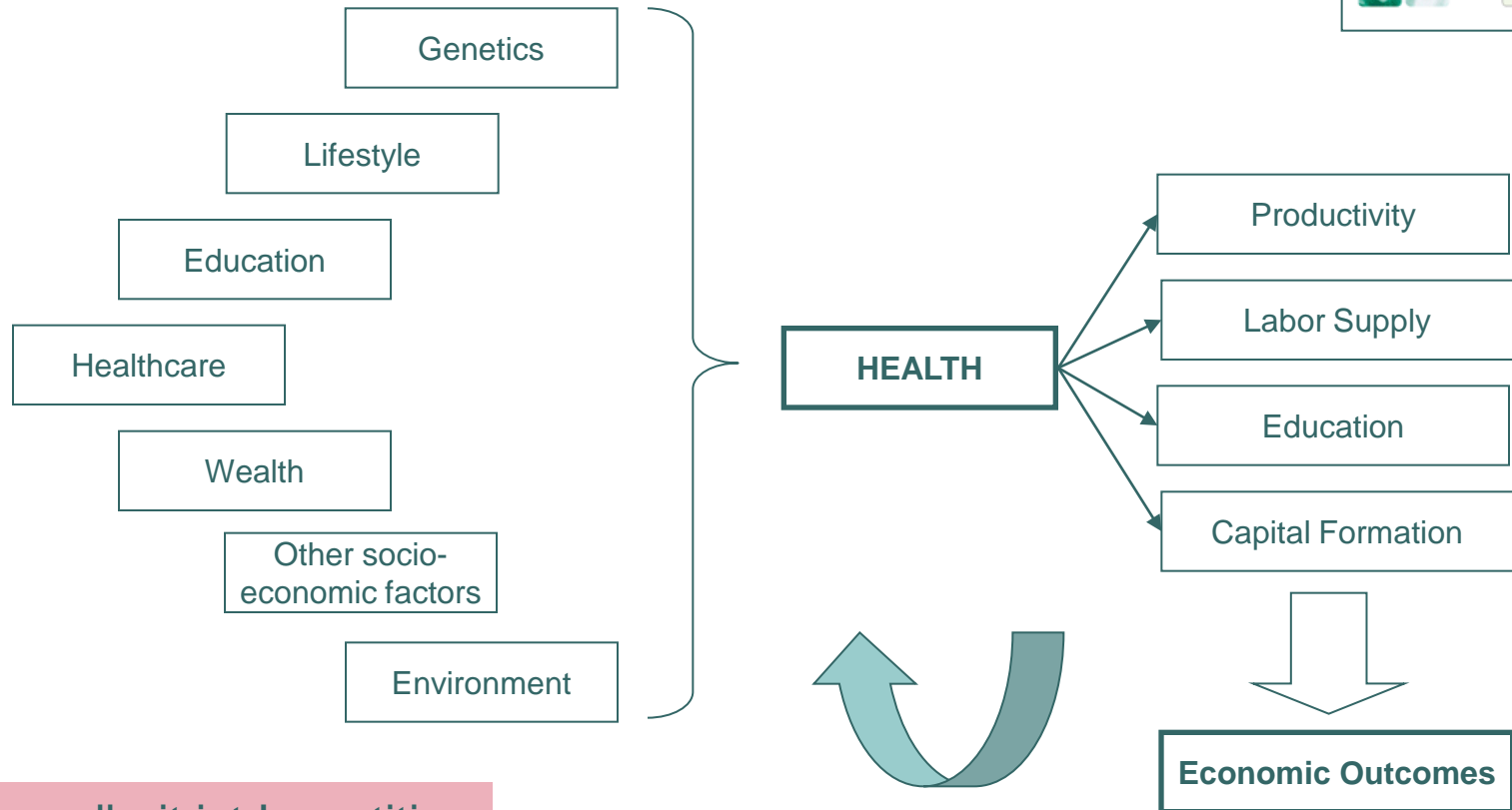
- Led by Professor Sir Michael Marmot, Chair of the WHO Commission for Social Determinants.
- The review will be wide ranging and will require the Department of Health leadership **across government** to develop a joint approach to tackling health inequalities. **Local government, the NHS, health and social care system and local community organisations** will also be important partners with whom we will need to engage with to help us meet our challenge post-2010, as well as the advice of many experts to help shape our thinking.

# CSDH

Figure 4.1 Commission on Social Determinants of Health conceptual framework.



# Zusammenhang zwischen Volksgesundheit, Humankapital, gesellschaftlichem Wachstum und gesellschaftlicher Produktivität



Gesundheit ist Investition

# Health targets 2010 New Zealand:



News & Issues



Publications



Forums



Links



Contact



About



Search

- Shorter stays in Emergency Departments: 95 percent of patients will be admitted, discharged, or transferred from an Emergency Department (ED) within six hours.
- Improved access to elective surgery the volume of elective surgery will be increased by an average 4000 discharges per year (compared with the previous average increase of 1400 per year).
- Shorter waits for cancer treatment everyone needing radiation treatment will have this within six weeks by the end of July 2010 and within four weeks by December 2010.
- Increased immunisation 85 percent of two year olds will be fully immunised by July 2010; 90 percent by July 2011; and 95 percent by July 2012.
- Better help for smokers to quit 80 percent of hospitalised smokers will be provided with advice and help to quit by July 2010; 90 percent by July 2011; and 95 percent by July 2012. Similar target for primary care will be introduced from July 2010
- Better diabetes and cardiovascular services (a) increased percent of the eligible adult population will have had their CVD risk assessed in the last five years (b) increased percent of people with diabetes will attend free annual checks (c) increased percent of people with diabetes will have satisfactory or better diabetes management.



# Mehrwert: **policy process**

- Richtung - Umdenken
- Diskussion (Konsens?) über Schwerpunktsetzung, neue Themen
- Daten – beyond averages
- Rechenschaft - Vergleichbarkeit
- Partizipation
  
- In Deutschland: mehr als 70 Organisationen des Gesundheits- und Sozialsystems einschließlich Patienten- und Sozialhilfeorganisationen: sechs Zielthemen Diabetes, Brustkrebs, Tabakkonsum reduzieren, gesund aufwachsen sowie Patientensouveränität und depressive Erkrankungen verabschiedet.



# USA Process



- Key Dates
- **2008/2009:** Meetings of Secretary's Advisory Committee on National Health Promotion and Disease Prevention Objectives for 2020
- **Spring 2008:** Six regional public comment meetings across the nation
- **2008** Public input and comment on the framework
- **2009 Release of Healthy People 2020 framework**
- **Fall 2009** Online public comment on the draft objectives
- **Fall 2009** Three public comment meetings around the country
- **2010**  
Launch of Healthy People 2020 (goals, objectives, & action plans)

# Health Target Champions



News & Issues



Publications



Forums



Links



Contact



About



Search

- **Who are the Target Champions?**
- 
- Shorter stays in Emergency Departments  
Professor Mike Ardagh, National Clinical Director of Emergency Department Services
- Improved access to elective surgery  
Kieran McCann, Manager, Elective Services
- Shorter waits for cancer treatment  
Dr John Childs, National Clinical Director, Cancer Programme
- Increased immunisation  
Dr Pat Tuohy, Chief Advisor, Child and Youth Health
- Better help for smokers to quit  
Dr Ashley Bloomfield, National Director, Tobacco Control  
Professor Bruce Arroll, General Practitioner
- Better diabetes and cardiovascular services  
Dr Sandy Dawson, Chief Advisor, Clinical Service Development



# Mehrwert: **Vergleichbarkeit**

- .z.B. zwischen Regionen, Lokalitäten
- „Sozial – Gesundheitsatlas“
- Disaggregieren!!!!!!
  
- Zwischen europäischen Ländern:
- Erreichen des europäischen Durchschnitts
- Erhalten des Vorsprungs (Frankreich)



# Ideal target :SMART

- Specific
- Measurable
- Accurate
- Realistic
- Time bound

- Aspirational
- Managerial
- Technical

# Mehrwert: Transparenz

- Rechenschaftspflicht der Ministerien
- Neue Form der Gesundheitsberichte

- Parlament
- Öffentlichkeit



- NZ: The Ministry has published the health targets quarter one results in **four of the major metropolitan newspapers** in November 2009 (NZ Herald, Dominion Post, Christchurch Press, and Otago Daily Times).



# Die gesellschaftliche Problematik erfordert die Expansion der Gesundheitspolitik

- In andere gesellschaftliche Bereiche – besonders die Konsumwelt
- Ineinander wirken verschiedener Entscheidungsebenen – horizontal und vertikal
- Koordination, Einbindung und Regulierung (neuer) Akteure



# 6 Megatrends

## 1. Europa & Global

- Regeln & Standards
- Angebot & Bedarf international & interkulturell
- Anbieter & Patient  
Mobilität

## 2. Demographie

- Altersstruktur  
Bevölkerung & Dienstleister
- Rückgang Gesamtbevölkerung
- Migration

## 3. Chronische & psychische Erkrankungen

## 4. Steigende Ausgaben

- für Krankheit & Gesundheit
- wachsende Bedeutung der Konsumenten

## 5. Technologischer Wandel

- Informationstechnologien
- prädiktive & personalisierte Medizin
- Verwissenschaftlichung der Medizin

## 6. Lebensstil

- Individualisierung
- Gesundheitsverständnis aktiv & ganzheitlich



# Target Fact Sheets



- The 98 targets in South Australia's Strategic Plan are framed using the SMART criteria. This means that they are Specific, Measurable, Achievable, Realistic and Time-bound.
- Target fact sheets show the latest measurement of progress (updated every 6 months).



# Was braucht es?

- Politischer Wille
- Umsetzungsfähigkeit (+ownership)
- Strategie plus Ressourcen
- Zeitrahmen

**BEDEUTUNG VON PROZESSZIELEN**  
**Monitoring**



# Mehrwert: Synergie

Frankreich: Krebsstrategie –  
EUR 640 Mill. 3900 neue Stellen

Flandern: Schulspeisung mit Früchten  
Kommunen, Fruchtelieferanten,  
Schulen, public health etc.

# Systemische Risiken

## ○ ADIPOSITAS





# Schwedische Gesundheitspolitik

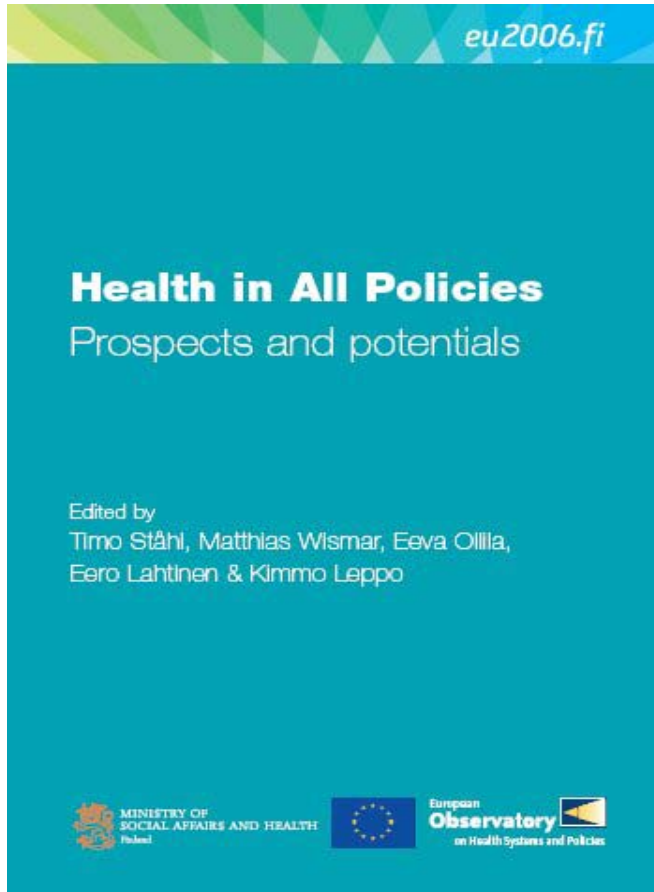
1. Gesellschaftliche Mitwirkung und Mitbestimmung
2. Wirtschaftliche und soziale Sicherheit
3. Sichere und gesunde Entwicklungsmöglichkeiten und –bedingungen für Kinder
4. Gesunde Arbeitsbedingungen
5. Gesunde und sichere Konsumwelten und produkte



# Mehrwert: **Konsensvorgehen**

- Kollektive Verantwortung – Triebkräfte der Innovation - Plattformen
- Andere Politikbereiche
- Andere gesellschaftliche Handlungsträger
- Bürger, Versicherte, Patienten





# Gesundheit in allen Politikbereichen

## Finnische Präsidentschaft der Europäischen Union

- *andere Sektoren berücksichtigen Gesundheit*
- *Gesundheitsministerien verfügen über Strategien die Gesundheitspolitik breiter verankern*



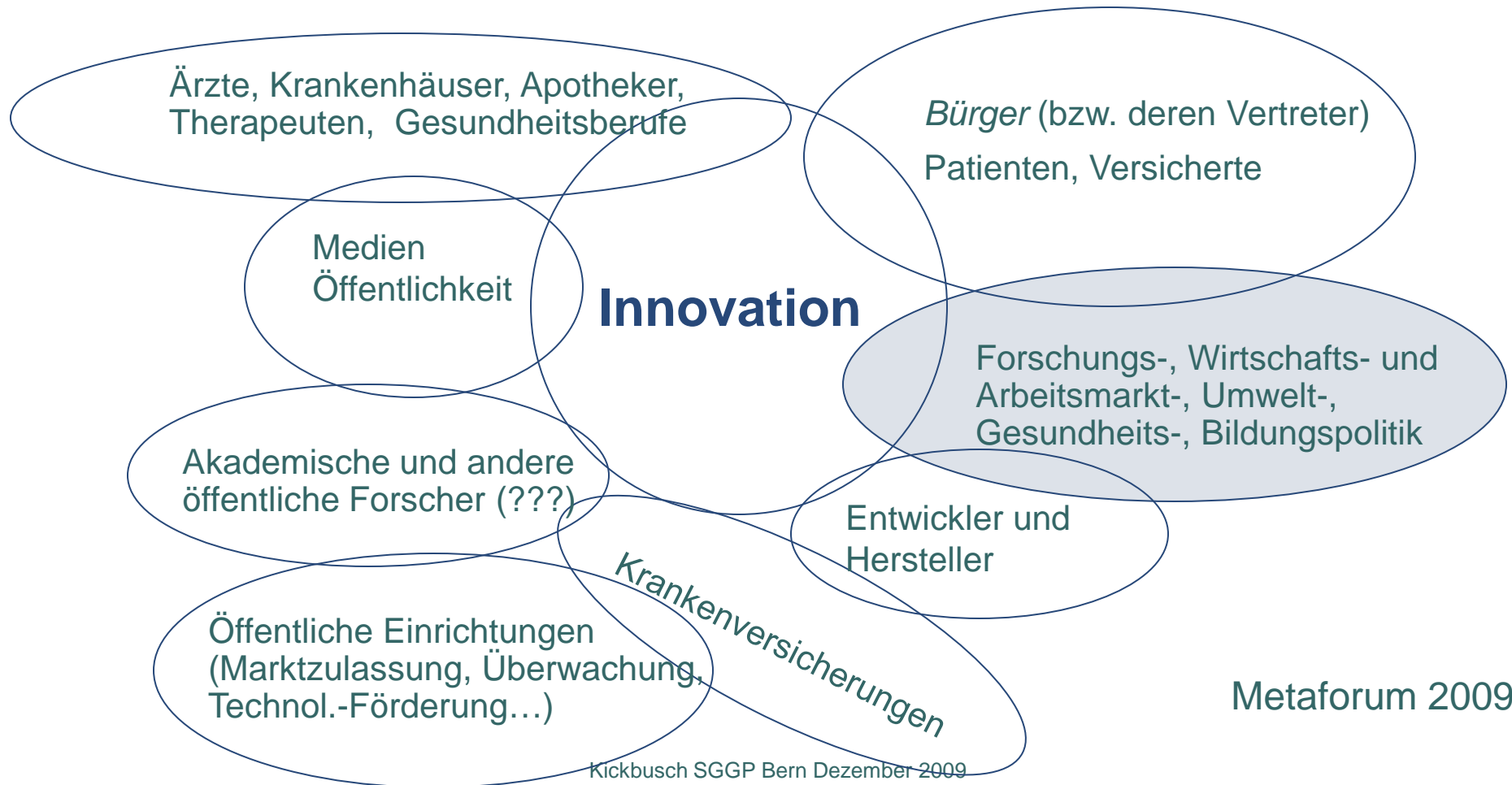
# Health lens

## SOUTH AUSTRALIA'S STRATEGIC PLAN

- Objective 1 - Growing Prosperity
- Objective 2 - Improving Wellbeing
- Objective 3 - Attaining Sustainability
- Objective 4 - Fostering Creativity and Innovation
- Objective 5 - Building Communities
- Objective 6 - Expanding Opportunity

- Mechanisms will be put in place to encourage the collaborative behaviour and innovative thinking required to address some of the most complex issues South Australia faces so that one target is not achieved at the expense of another. Of equal importance, the key interactions also include some synergies between targets across the plan.

# Innovation: Relevante Akteursgruppen





# Mehrwert: **normativ**

- Bessere Gesundheit
- Weniger Ungleichheit in der Gesundheit
- Mehr Beteiligung und Unabhängigkeit
- Vertrauen und Sicherheit
  
- (Neuseeland 2008)

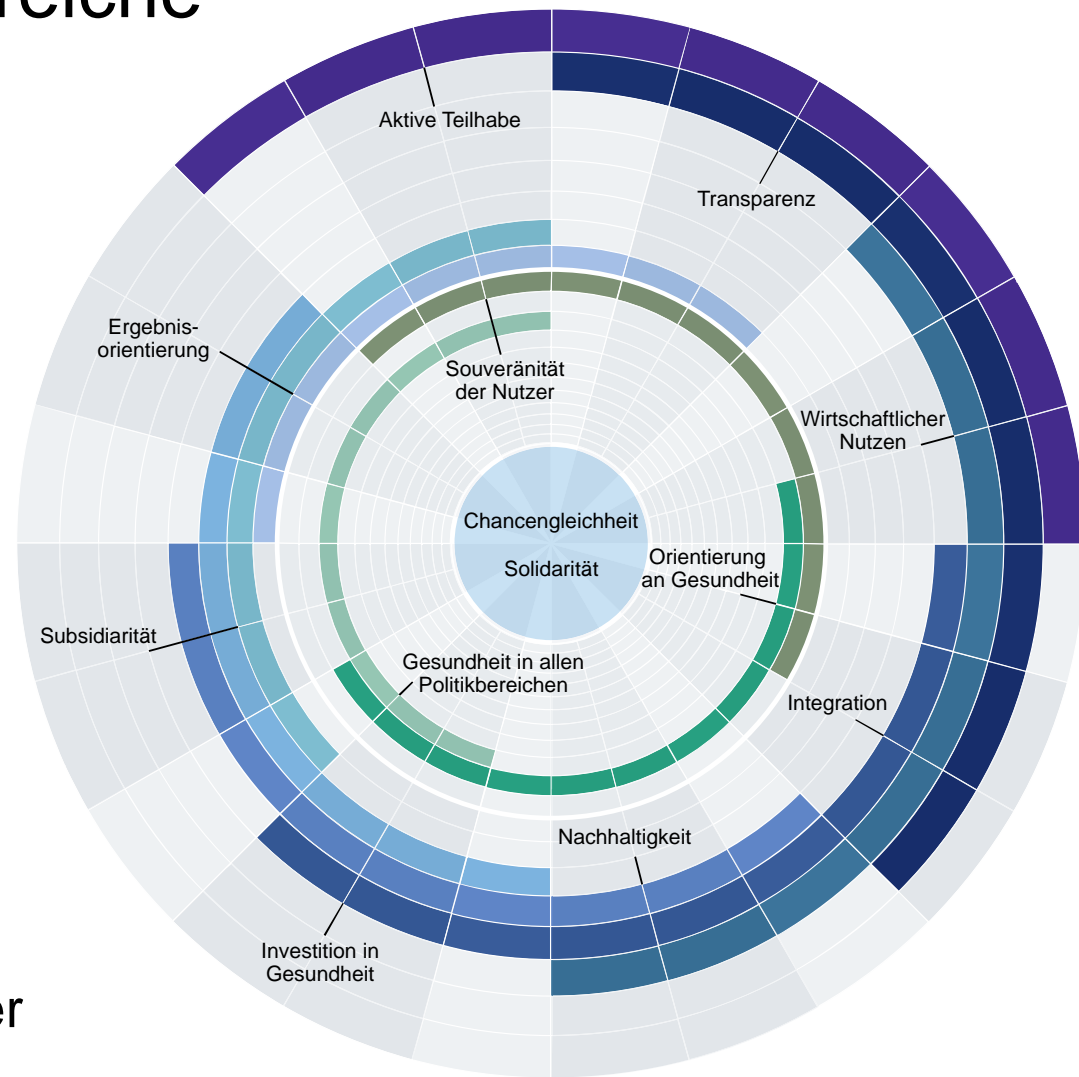


## Mehrwert: **diskursiv - Zielkonflikte**

- Konflikte in der Werte Orientierungen in der Gesundheitsgesellschaft müssen ausgetragen werden
- Gesundheit als individuelle Verantwortung
- Gesundheit als Bürgerrecht
- Gesundheit als öffentliche Aufgabe
- Gesundheit als Markt und Produkt
- .....

# Innovationsbereiche

- Mehr aktive Teilhabe
- Mehr Investitionen in Gesundheit
- Mehr Transparenz
- Mehr Ergebnisorientierung
- Mehr Nachhaltigkeit
- Mehr Integration
- Mehr Subsidiarität
- Mehr gesamtwirtschaftlicher und gesellschaftlicher Nutzen





# Politischer Wille

- *“The setting of health targets stands or falls with political will.*
- *Nor does the process stop with the formulation of the targets. The definition of targets is not the end; it is only the beginning.”*

# Also: Wer ist der Gesundheits-Minister?



Philipp Rösler  
BMG

Franz-Josef Jung  
BMAS

Annette Schavan  
BMBF



Ilse Aigner  
BMELV

Rainer Brüderle  
BMW



**Mit klassischer Gesundheitsversorgung  
ist das Problem nicht zu lösen!**