Technische Universität Berlin

“Morbidität” – Definition und Messung aus epidemiologischer Sicht

Reinhard Busse, Prof. Dr. med. MPH FFPH

Professor für Management im Gesundheitswesen,
Technische Universität Berlin & Charité – Universitätsmedizin

Associate Research Director,
European Observatory on Health Care Systems

- A diseased state, often used in the context of a "morbidity rate" (i.e. the rate of disease or proportion of diseased people in a population). In common clinical usage, any disease state, including diagnosis and complications is referred to as morbidity.
- The relative incidence of disease.
- a diseased condition or state, the incidence of a disease or of all diseases in a population
- Rate of disease incidence; an important measure in epidemiological studies.
- The prevalence of a disease within a particular number of the population.
- The incidence or frequency of a disease among a population.
- Relative incidence of disease and accidents in a well-defined class or classes of persons.
- the incidence of disease in a population.
- Any departure, subjective or objective, from a state of physiological or psychological well-being.
- Rate of disease incidence.
- The number of sick persons or cases of disease in relationship to a specific population (CMD 1997).
- The incidence and severity of sicknesses and accidents in a well-defined class or classes of persons.
- Any departure, subjective or objective, from a state of physiological or psychological well-being. In this sense, sickness, illness, and morbid condition are similarly defined and synonymous.
- The incidence and severity of sickness in a defined class of people.
- A diseased condition or state, the incidence of a disease or of all diseases in a population. For our purposes, it can either be used in regards complications arising from AGB process or of obesity itself.
- any departure, subjective or objective, from a stage of physiological well-being. (Department of Health)
- Disease or disability.
- The incidence and severity of sicknesses and accidents in a well defined class or classes of persons.
- – any departure, subjective or objective, from a stage of physiological well-being.
- The expected incidence and severity of illness and accidents in a specified group.
- The proportion of patients with a particular disease during a given year per given unit of population.
- Disease.
- Incidents of illness and accidents in a defined group of individuals.
- The relative incidence of sickness and injury occurring among a given group of people. Contrast with mortality.
- Disease or injury.
- deathrate: the ratio of deaths in an area to the population of that area; expressed per 1000 per year
- the relative incidence of a particular disease
- unwholesomeness: the quality of being unhealthful and generally bad for you

28 Abfragen – 28 verschiedene Antworten

Psychrembel – Klinisches Wörterbuch

Morbidität (lat. morbidus krank): Krankheitshäufigkeit, Krankheitsgeschehen innerhalb einer Population; wird beschrieben durch bestimmte Morbiditätsziffern, z.B. Inzidenz, Prävalenz

Bundesministerium
für Gesundheit
und Soziale Sicherung

Morbidität

Morbidität (vom lateinischen Wort "morbidus" für "krank") ist ein "epidemiologisches" Krankheitsmaß.

Es gibt die Krankheitshäufigkeit bezogen auf eine bestimmte Bevölkerungsgruppe an. Die gebräuchlichsten Indikatoren für Morbididät sind

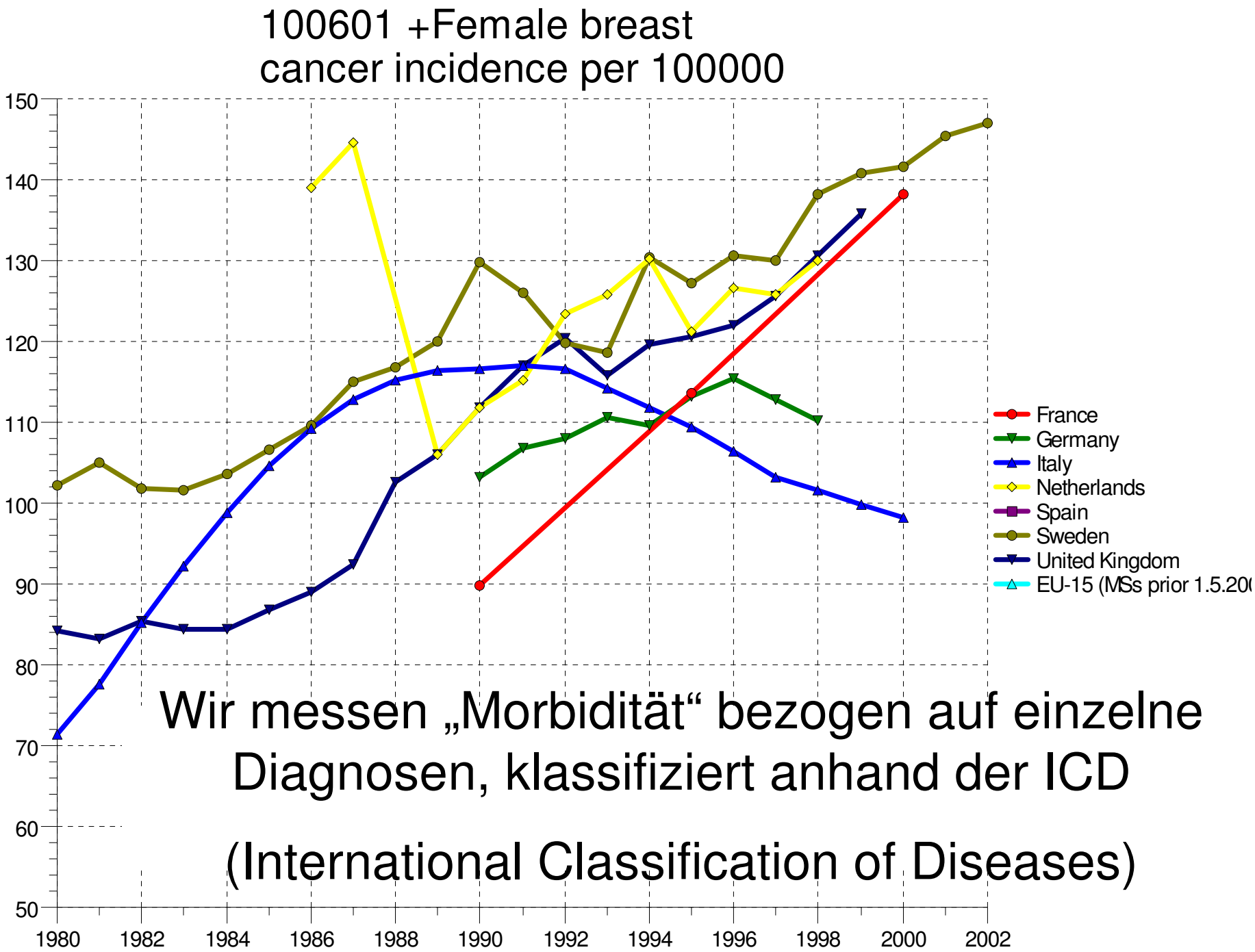
- Punktprävalenz (Zahl der gegenwärtigen alten und neuen Krankheitsfälle bezogen auf einen definierten Zeitpunkt),
- Periodenprävalenz (Zahl der gegenwärtigen alten und neuen Krankheitsfälle in einer gegebenen Zeitperiode) und
- kumulative Inzidenz (Zahl der neuen Krankheitsfälle in einer gegebenen Zeitperiode).

Wichtigste bevölkerungsbezogene Datenquellen für die Erfassung der Morbididät sind "Surveys" und Krankheitsregister, eingeschränkt auch administrative Daten.

http://www.die-gesundheitsreform.de/glossar/morbiditaet.html

1. Zwischenfazit:

„Morbidität“ ist ein bevölkerungs- (*nicht* versorgungs-) bezogener Begriff, der primär nicht einem Individuum zugeordnet wird.

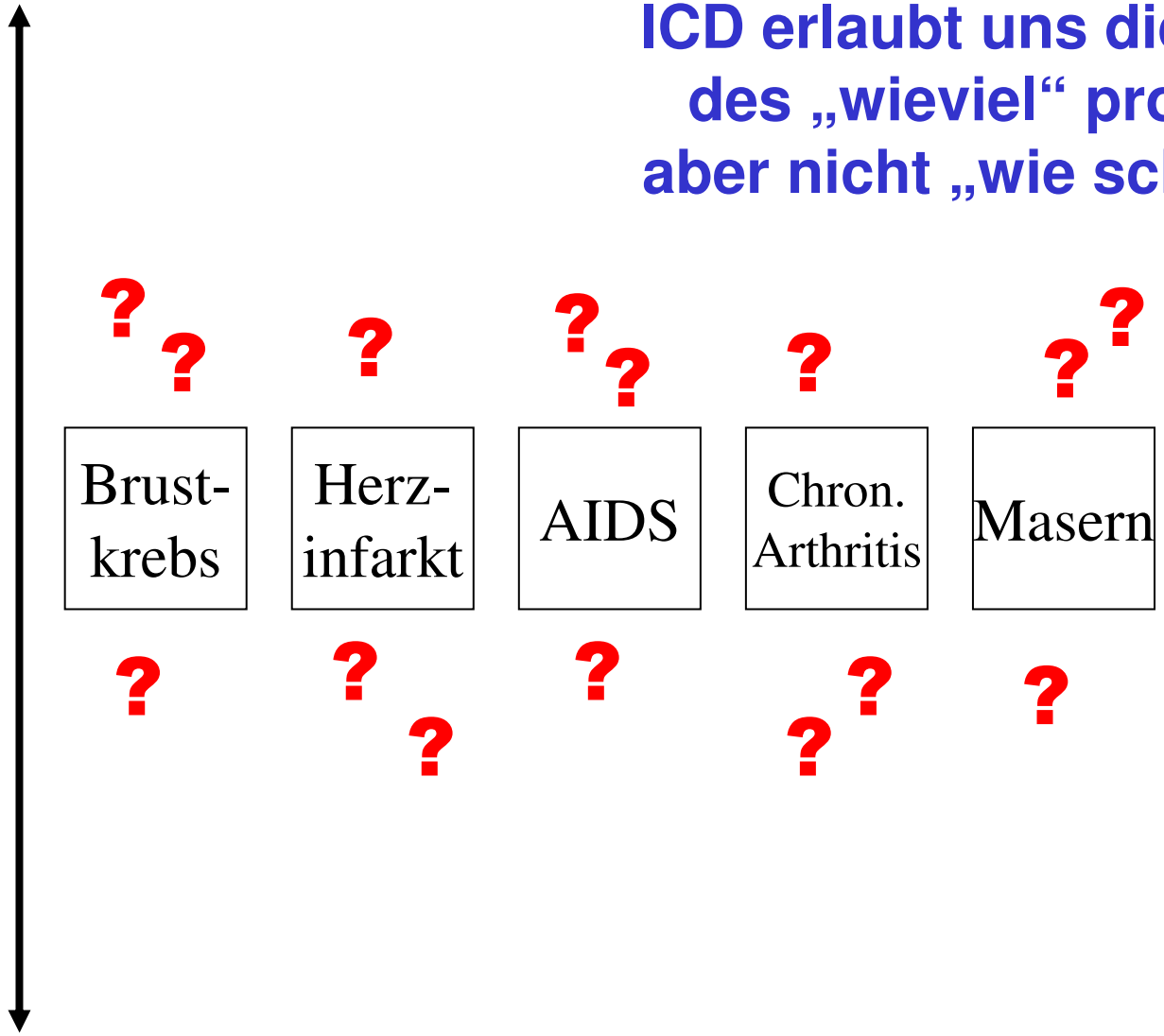


Wir messen „Morbidität“ bezogen auf einzelne Diagnosen, klassifiziert anhand der ICD

(International Classification of Diseases)

„Schwerwiegende Morbidität“

ICD erlaubt uns die Bestimmung des „wieviel“ pro Population, aber nicht „wie schwerwiegend“



„Leichte Morbidität“

„Schwerwiegende Morbidität“

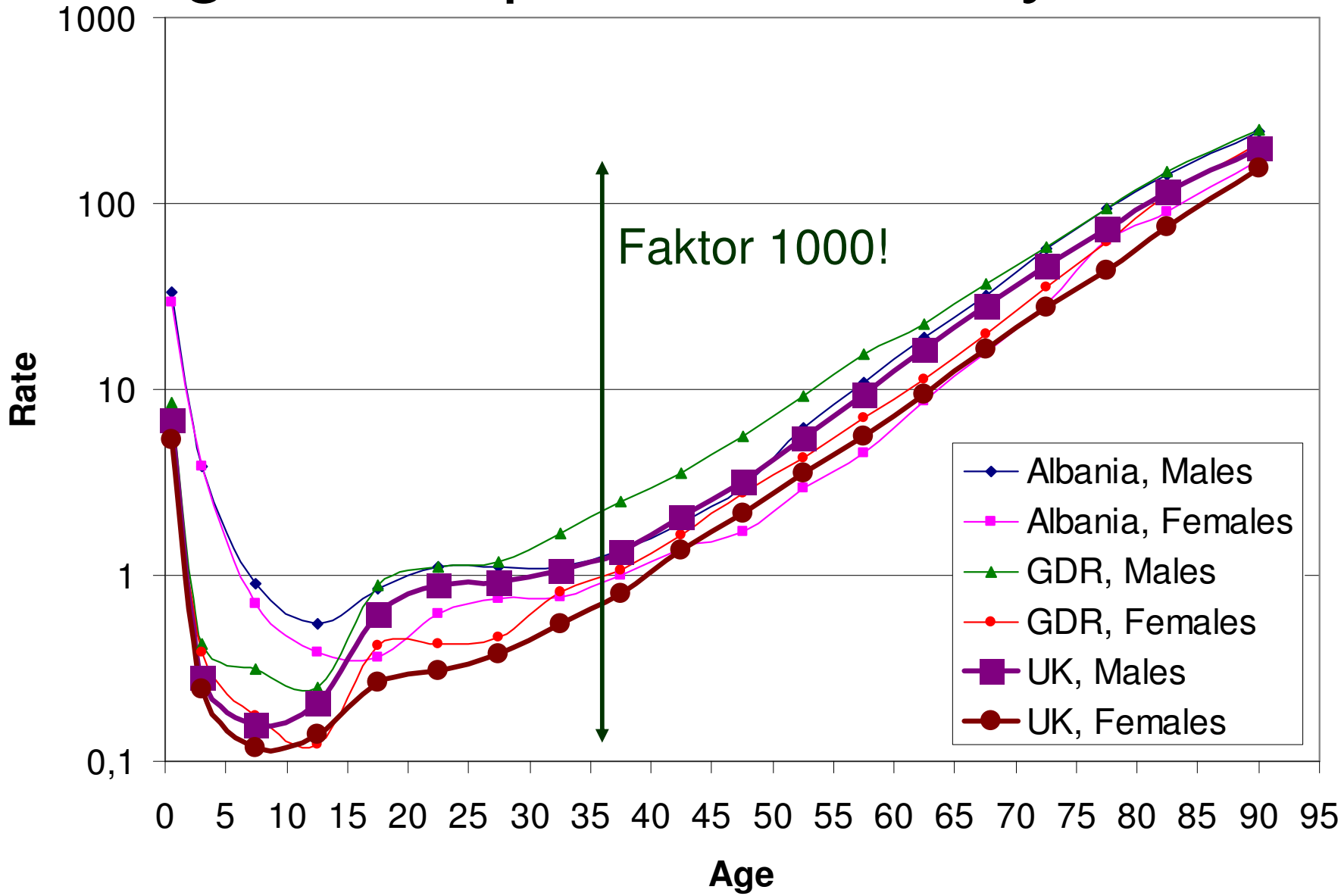
Risikofaktoren: erhöhen
Wahrscheinlichkeit zu sterben

Brust-krebs	Herz-infarkt	AIDS	Chron. Arthritis	Masern

Die „großen 3“:
- demographische Merkmale (ALTER!)
-
-

„Leichte Morbidität“

Age-sex Specific Mortality Rates



„Schwerwiegende Morbidität“

Stadieneinteilungen fast immer krankheitsspezifisch!

Brust-krebs Stad. III

Brust-krebs Stad. II

Herz-infarkt

AIDS

Chron. Arthritis

Masern

Brust-krebs Stad. I

Die „großen 3“:

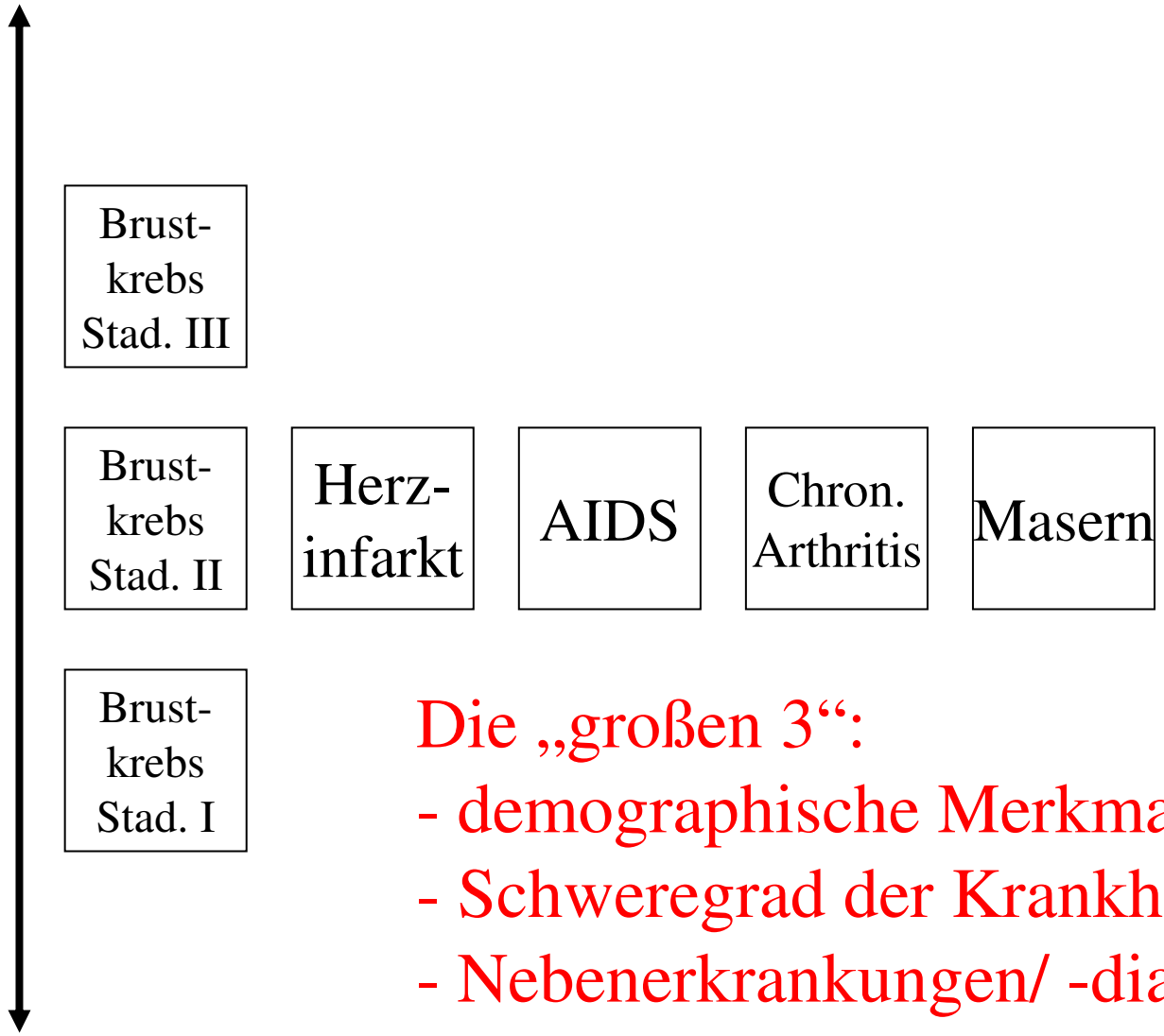
- demographische Merkmale (ALTER!)
- Schweregrad der Krankheit
-

„Leichte Morbidität“

Illustrative Severity of Illness Adjustment Methods

Measure	Outcome, Data Source
• APACHE – Score: 0-71	Hospital mortality, ICU Pts – Medical record review
• Dis. Staging (DS-Clin) – Score: 1-3, 420 Dxs	Complications, Dx-specific – Medical record review
• DS-Scale – Score: 0-100	Hospital Mortality, All Dx – D/c abstract
• Medisgroups – Score: 0-4	Hospital Mortality, Generic – Medical record review
• HCFA Model	Hospital Mortality, Generic – D/c abstract

„Schwerwiegende Morbidität“



Die „großen 3“:
- demographische Merkmale (ALTER!)
- Schweregrad der Krankheit
- Nebenerkrankungen/ -diagnosen

„Leichte Morbidität“

Illustrative Methods to Adjust for Comorbidity

Measure	Outcome of Interest
• Comorbidity Index – 3 subscales for comorb. – Severity, complications, & functional status – Score: 0-4	Hospital Mortality
• Charlson Comorbidity Index – Weights (1-6) for 19 Comorbid illnesses	Hospital Mortality

Conditions and Weights in Charlson Index

Condition	Weight
Myocardial Infarction	1
CHF	
Peripheral Vasc Disease	
Cerebrovascular Disease	
Dementia	
COPD	
Coll Vascular Disease	
Ulcer Disease	
Mild Liver Disease	
Diabetes	
Hemiplegia	2
Moderate-severe Renal Disease	
Diabetes with end organ disease	
Any Tumor	
Leukemia	
Lymphoma	
Moderate-severe liver disease	3
Metastatic solid tumor	6
AIDS	

Karnofsky Index – das älteste „Lebensqualitäts“-Instrument

1. Normalzustand, keine Krankheitszeichen	100 %
2. Normale Aktivität möglich, geringere Krankheitssymptome vorhanden	90 %
3. Normale Aktivität mit etwas Anstrengung möglich, Krankheitszeichen vorhanden	80 %
4. Selbstversorger. Normalaktivität oder Arbeitsfähigkeit jedoch nicht gegeben.	70 %
5. Gelegentliche Hilfe notwendig, jedoch fast selbständig.	60 %
6. Hilfsbedürftigkeit in größerem Umfang gegeben, medizinische Hilfe oft notwendig.	50 %
7. Erhebliche Beeinträchtigung durch Krankheitsverlauf. Spezielle medizinische und soziale Hilfe notwendig.	40 %
8. Schwere Beeinträchtigung, Krankenhauspflege indiziert, keine unmittelbare vitale Bedrohung.	30 %
9. Schwerstkrank, Krankenhauspflege notwendig, aktiv unterstützende Therapie notwendig	20 %
10. Moribund, rascher Krankheitsprogress	10 %
11. Tod	0 %

2. *Zwischenfazit:*

„Morbidität“ ist vor allem krankheitsspezifisch;
die universelle Ausprägung auf der Achse „schwerwiegend“ – „leicht“ ist überwiegend durch Todesrisiko bestimmt.

„ability to benefit“

Über-/ Unter-/
Fehlversorgung

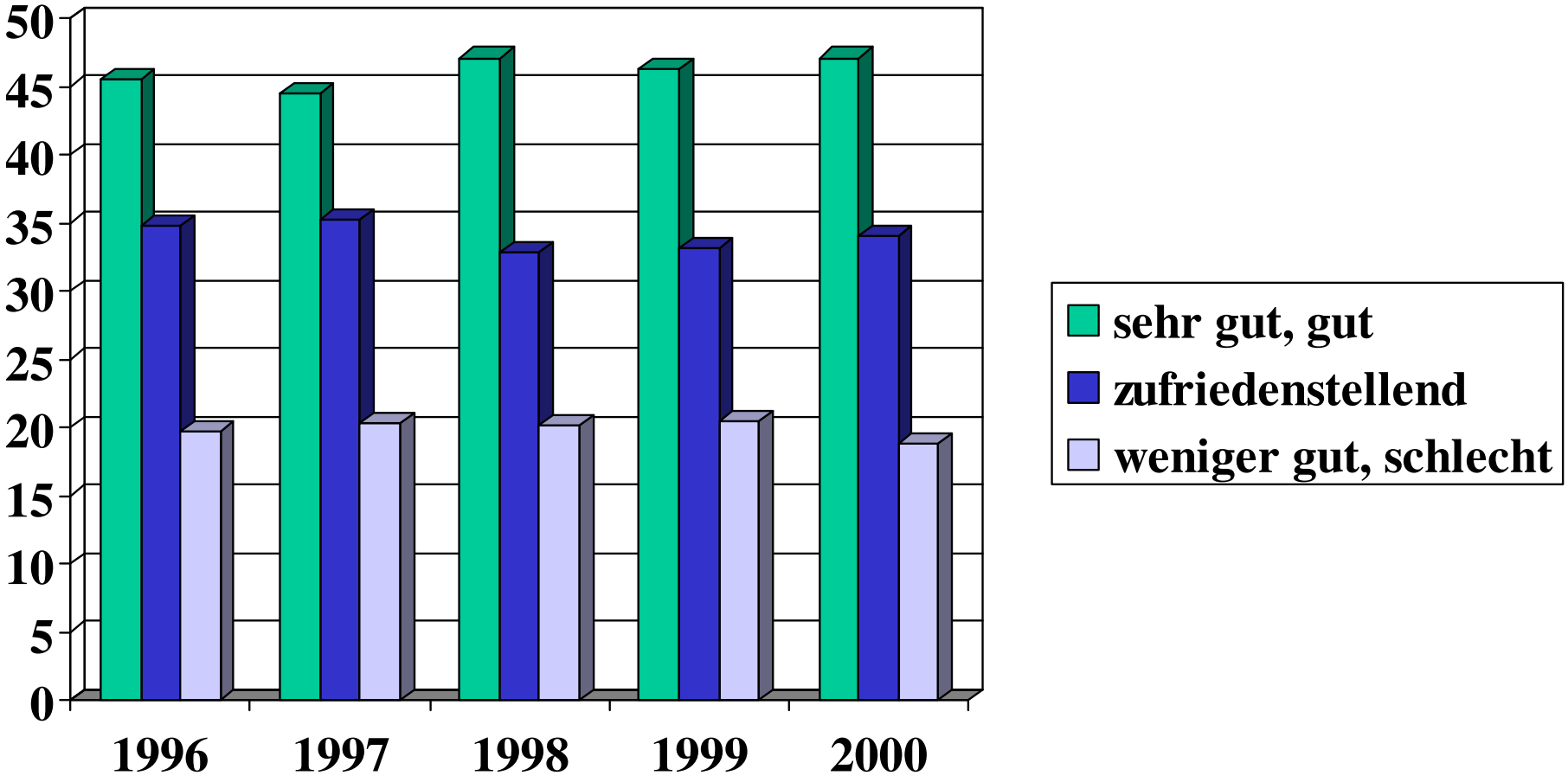
Morbidität ≠ Behandlungsbedarf ≠
tatsächliche Behandlung ≠ Ausgaben !

Worauf sollte sich der RSA beziehen?

Präsentation, Artikel u.v.m. verfügbar auf:

http://mig.tu-berlin.de

Selbsteinschätzung des Gesundheitszustandes (sozio-ökonom. Panel): reicht das für Morbi-RSA?



Relative Leistungsausgaben (Mittelwert = 1,0) nach Gesundheits-Selbsteinschätzung

	Ärzte	Kranken-haus	Ärzte & Krankenhaus
Sehr gut, gut	0,55	0,42	0,47
Zufrieden-stellend	0,91	0,79	0,83
Weniger gut, schlecht	1,96	2,04	2,01

Andersen/ Schwarze 2003