

Zusammenfassung der Master-Thesis von

Sandoz Menga

Prävalenz und direkte medizinische Kosten der diabetischen Nephropathie mit terminaler Niereninsuffizienz bei Diabetes Mellitus Typ 2 in der Schweiz für das Jahr 2001

Hintergrund. Die Prävalenz der diabetischen Nephropathie mit terminaler Niereninsuffizienz (TNI) bei Patienten mit Diabetes mellitus Typ 2 (DM Typ 2) hat in den letzten Dekaden weltweit zugenommen. In den meisten industrialisierten Ländern ist die diabetische Nephropathie des Typ-2-Diabetikers heute die häufigste Ursache der TNI.

Ziele. Erfasst werden sollen die Prävalenz und die direkten medizinischen Kosten der diabetischen Nephropathie mit TNI beim DM Typ 2 in der Schweiz für das Jahr 2001 aus der Perspektive der Krankenkassen.

Methoden. Die Erhebung der Prävalenz erfolgte mittels einer schriftlichen retrospektiven Querschnittsstudie in allen Dialyse- und Transplantationszentren der Schweiz. Zur Erfassung der Kosten wurden die drei Therapieoptionen der TNI, die Hämodialyse, Peritonealdialyse und Nierentransplantation, unterschieden. Für die Kostenberechnung wurde die prozentuale Aufteilung der Patienten auf diese drei Therapiearme der oben erwähnten Querschnittsstudie entnommen. Bei allen drei Armen wurden Kostendaten des Schweizerischen Verbandes für Gemeinschaftsaufgaben der Krankenversicherer (SVK) verwendet. Für die Phasen der Transplantation mit fehlenden SVK-Kostendaten wurde der Gesundheitsressourcenverbrauch mittels einer fragebogengestützten telefonischen Expertenbefragung ermittelt.

Resultate. Bei der Querschnittsstudie in den Dialyse- und Transplantationszentren wurde eine Vollerhebung erzielt. Für die Schweiz für das Jahr 2001 betrug die Prävalenz der diabetischen Nephropathie mit TNI beim DM Typ 2 73.0 pro Million Einwohner. Die direkten medizinischen Kosten dieser

Komplikation beliefen sich auf total CHF 46'065'788 (0.1% der gesamten Gesundheitsausgaben). Dies entspricht CHF 1'570 pro 100'000 Einwohner pro Tag. Von diesen Kosten entfallen 81.6% auf die Hämodialyse, 7.1% auf die Peritonealdialyse und 11.4% auf die Nierentransplantation. Eine TNI kostet CHF 215 pro Patient pro Tag.

Schlussfolgerungen. Die Prävalenz der diabetischen Nephropathie mit TNI-DM Typ 2 beträgt für die Schweiz 73.0 pro Million Einwohner für das Jahr 2001. Die Kosten dieser vermeidbaren Spät komplikation sind beachtlich.