
3907/AB XXIV. GP

Eingelangt am 05.02.2010

Dieser Text wurde elektronisch übermittelt. Abweichungen vom Original sind möglich.

BM für Gesundheit

Anfragebeantwortung



**BUNDESMINISTERIUM
FÜR GESUNDHEIT**

Alois Stöger diplômé
Bundesminister

Frau
Präsidentin des Nationalrates
Mag^a. Barbara Prammer
Parlament
1017 Wien

Wien, am 4

GZ: BMG-11001/0386-I/5/2009

Sehr geehrte Frau Präsidentin!

Ich beantworte die an mich gerichtete schriftliche parlamentarische **Anfrage Nr. 3998/J der Abgeordneten Dr. Belakowitsch-Jenewein und weiterer Abgeordneter** nach den mir vorliegenden Informationen wie folgt:

Frage 1:

Unter Einschränkung der Zählung auf jene Krankenanstalten (KA), die jährlich mehr als 10 ERCP-Leistungen dokumentierten (bei weniger als 10 solchen MEL wäre eine Fremd-Leistungserbringung in anderen KA zu vermuten) lassen sich im Jahr 2008 in Österreich insgesamt 98 KA mit Leistungserbringung im Bereich ERCP feststellen (siehe untenstehende Tabelle).

LC	Bundesland	2004	2005	2006	2007	2008
1	Burgenland	5	5	5	5	5

2	Kärnten	6	6	6	7	7
3	Niederösterreich	16	15	16	14	16
4	Oberösterreich	17	15	16	15	15
5	Salzburg	8	7	6	7	6
6	Steiermark	18	21	18	17	19
7	Tirol	8	8	8	8	8
8	Vorarlberg	5	5	4	4	4
9	Wien	17	18	18	18	18
0	Österreich	100	100	97	95	98

Quellen: BMG - Diagnosen- und Leistungsdokumentation der österreichischen KA 2004-2008; GÖG/ÖBIG-eigene Berechnungen

Der Hauptverband der Österreichischen Sozialversicherungsträger teilte ergänzend dazu Folgendes mit:

„Nach den uns vorliegenden Informationen handelt es sich dabei um eine Maßnahme, die in Krankenanstalten durchgeführt wird. Dem entsprechend verfügen die Krankenversicherungsträger über keine entsprechend detaillierten Angaben. Grundsätzlich muss auch zwischen diagnostischer und therapeutischer ERCP unterschieden werden. Die diagnostische ERCP wird bereits jetzt bzw. in der Zukunft durch die Magnetresonanz-Cholangio-Pancreaticographie (MRCP) ersetzt. Die sich daraus ergebenden therapeutisch notwendigen Eingriffe mittels ERCP werden in Zentren durchgeführt.“

Frage 2:

Die Anzahl der ERCP-Leistungen stieg in Österreich insgesamt zwischen 2004 und 2008 von rund 11.800 auf rund 13.800 (zur Leistungs-Anzahl in Differenzierung nach KA siehe untenstehende Tabelle); die beiden Universitätskliniken in Wien und in Innsbruck waren dabei die einzigen KA, die Leistungsvolumina in der Größenordnung von rund 1.000 und darüber verzeichneten, danach folgen das LKH Salzburg (rund 600) sowie das LKH Graz und das LKH Leoben mit Leistungsvolumina in der Größenordnung im Bereich 400 bis 500 (siehe untenstehende Tabelle).

KAC	Krankenanstalt	2004	2005	2006	2007	2008
102	Eisenstadt BBR KH	175	216	230	203	176
104	Güssing LKH	58	27	44	41	49
105	Kittsee LKH	51	71	60	32	75
106	Oberpullendorf LKH	44	36	35	88	36
107	Oberwart LKH	40	52	47	62	63
201	Friesach BSRD KH	30	43	40	35	52
205	Klagenfurt LKH	287	246	225	207	299
206	Klagenfurt ELISAB KH	10	8	8	4	1
211	Klagenfurt CHRKA	1	4	0	0	0
212	Klagenfurt PKL	0	0	0	0	0

213	Laas LKH	0	1	0	0	0
214	St Veit/Glan BBR KH	189	153	152	190	152
215	Spittal/Drau KH	46	54	59	50	51
216	Villach LKH	172	148	183	202	171
218	Waiern EVANG KH	0	0	0	0	0
219	Wolfsberg LKH	118	154	142	167	148
220	Wolfsberg CHRKA	0	0	0	0	0
221	Althofen PKL	0	0	0	0	0
223	Villach PKL	9	6	9	12	14
303	Amstetten LKL	177	159	155	193	194
315	Hohegg LKL	0	0	0	0	0
316	Hainburg LKL	32	23	26	36	35
319	Hollabrunn LKL	27	31	43	35	34
321	Klosterneuburg KH	16	8	22	10	21
326	Krems KH	156	100	124	156	124
334	Melk KL	0	0	0	0	0
335	Mistelbach LKL	209	240	256	274	308
338	Neunkirchen KH	92	75	63	120	117
347	Scheibbs KH	74	83	79	126	88
354	Waidhofen/Ybbs KH	83	37	46	57	73
356	Wiener Neustadt KH	320	274	256	212	287
357	Ybbs THERZ	0	0	0	0	0
377	Waldviertel KHV	82	97	99	113	104
378	Korneuburg/Stockerau KL18	22	18	1	16	
379	Tulln/Gugging LKL	126	88	82	98	73
380	Baden/Mödling LKL	203	167	191	190	201
382	St Pölten-LF LKL	303	343	295	361	310
383	Zwettl-Gmünd-W/T LKL	290	229	239	243	247
404	Bad Ischl LKH	44	29	34	5	12
405	Braunau KH St. Josef	35	42	52	48	57
407	Enns LKH	19	0	0	0	0
408	Freistadt LKH	60	70	43	38	46
411	Gmunden LKH	57	27	91	66	64
412	Grieskirchen KH St. Franz.86		84	128	87	0
415	Kirchdorf/Krems LKH	78	56	60	73	72
416	Linz AKH	221	158	206	247	223
417	Linz BBR KH	94	94	76	87	81
418	Linz BSRV KH	637	368	292	274	244
419	Linz ELISAB KH	369	336	535	417	398
421	Linz DIA KH	5	2	4	2	3
427	Ried/Innkr BSRV KH	169	148	122	103	153
428	Schärding LKH	21	8	24	20	29
429	Sierning BSRK SKH	1	0	0	0	0
431	Steyr LKH	218	204	195	135	182

433	Vöcklabruck LKH	103	177	122	205	182
434	Wels KRSR KL	227	263	252	249	291
441	Rohrbach LKH	98	58	57	56	66
445	Wels PKL	0	0	1	1	0
449	Linz LF- u -KKL	0	0	1	1	0
512	Hallein KH	50	60	55	59	38
514	Mittersill KH	5	0	4	5	5
517	Oberndorf KH	43	45	20	14	8
524	Salzburg LKA	691	750	815	678	597
526	Salzburg DIA KH	12	7	6	12	0
527	Salzburg BBR KH	46	64	49	44	25
528	Salzburg LNKL	1	7	5	3	4
530	Salzburg SAN	3	0	0	0	0
534	Schwarzach/Pongau KH	101	135	121	110	112
535	Tamsweg KH	20	20	10	7	13
536	Zell/See KH	127	99	94	79	62
544	Saalfelden SAN	0	0	0	0	1
545	Großgmain REHABZ	0	0	0	0	0
546	Bad Dürrnberg PKL	0	0	0	0	0
602	Bad Aussee LKH	4	3	1	4	5
606	Bruck/Mur LKH	1	44	21	17	22
608	Feldbach LKH	129	211	132	130	138
609	Fürstenfeld LKH	32	12	9	6	8
611	Hörgas Enzenb LKH	59	32	42	44	25
612	Graz LKH	171	335	316	284	428
619	Graz BBR KH	38	45	28	41	39
620	Graz ELISAB KH	79	118	111	94	94
621	Graz LNKL	0	0	0	0	0
623	Graz HOFF SAN	2	1	0	0	1
624	Graz KSR PKL	101	80	69	67	49
627	Graz Eggenb BBR KH	4	5	12	5	12
628	Graz Eggenberg SAN	0	0	0	0	0
631	Hartberg LKH	84	58	21	63	33
635	Kapfenberg NTZ	0	0	0	0	0
638	Leoben LKH	270	265	416	504	489
640	Mürzzuschl.Mariazell KAV72	49	42	28	28	15
642	Bad Radkersburg LKH	10	7	4	0	0
643	Rottenmann LKH	42	41	31	31	13
646	Schladming DIA KH	10	11	5	1	6
648	Stolzalpe LKH	1	1	0	0	0
651	Voitsberg LKH	54	13	5	4	21
652	Vorau MARIEN KH	38	29	27	20	19
654	Wagna LKH	86	62	101	119	124
655	Weiz LKH	53	43	44	53	69

659	Graz HANSA SAN	1	0	0	0	0
664	Deutschlandsberg LKH	104	150	125	131	91
672	Judenburg-Knittelf. LKH	65	65	61	61	95
673	Graz-West LKH	395	331	425	381	305
674	Graz-Ragnitz PKL	9	14	4	1	1
703	Hall in Tirol BKH	114	100	83	86	85
704	Tirol PSY KH	0	0	0	0	0
706	Innsbruck LKH	432	523	597	532	998
707	Hochzirl LKH	0	0	2	0	0
708	Innsbruck BSRV SAN	0	0	1	3	9
709	Innsbruck KSR SAN	0	0	0	0	0
712	Kitzbühel KH	2	0	0	0	0
714	Lienz BKH	72	53	83	99	87
715	Natters LKH	2	2	1	2	0
717	Reutte BKH	16	15	26	25	22
719	St Johann BKH	11	27	25	42	38
720	Schwaz BKH	67	63	48	61	53
722	Zams BSRV KH	60	53	59	63	76
724	Innsbruck HSA	0	0	0	0	0
727	Innsbruck PKL	1	0	0	0	0
731	Kufstein BKH	57	106	100	133	131
802	Bludenz LKH	14	11	21	22	14
803	Bregenz LKH	57	96	99	84	193
807	Dornbirn KH	48	47	31	45	53
816	Hohenems LKH	26	24	9	8	0
824	Rankweil LKH	0	0	0	0	0
830	Feldkirch LKH	122	116	141	165	149
901	Wien AKH	169	202	1317	943	1482
903	Wien BBR KH	63	46	40	41	64
904	Wien BSRV KH	72	79	85	42	84
905	Wien PKL	1	2	4	1	4
906	Wien K ELISABETH SP	59	59	71	73	80
908	Wien EVANG KH	14	18	13	15	15
909	Wien Floridsdorf KH u GZ	122	138	110	127	138
910	Wien KFJ SP	339	340	300	324	307
911	Wien ENTA	1	0	0	4	1
912	Wien HANUSCH KH	139	123	89	89	126
913	Wien HERA SAN	3	1	1	2	0
914	Wien HERZ-JESU KH	6	4	9	3	1
915	Wien HARTMANNSP	27	18	21	20	31
916	Wien LAINZ KH	131	137	225	189	272
917	Wien RUDOLFST KH	109	92	123	98	122
918	Wien ST ELISAB KH	59	27	34	25	33
919	Wien ST JOSEF KH	23	32	25	23	34

921	Wien WILHELMINENSP	276	244	262	329	324
922	Wien Poliklinik	0	0	0	0	0
923	Wien SMZ SOPHIENSP	2	1	0	0	0
930	Wien PREYER KISP	0	0	0	0	0
943	Wien ORTHO SP Speising	0	0	0	0	0
949	Wien PKH	17	19	21	17	13
954	Wien PKL	1	1	2	6	5
955	Wien GÖTTL HEILAND KH	20	14	28	69	93
956	Wien SMZ OST	19	46	55	69	42
961	Wien GRINZING PKL 0	0	0	0	0	
963	Wien DÖBLING PKL	10	13	17	22	44
971	Wien Otto Wagner-Spital	0	1	0	0	0
	Insgesamt	2004: 11776				
		2005: 11424				
		2006: 12932				
		2007: 12633				
		2008: 13812				

Frage 3:

Um die Durchführung einer ERCP wird praktisch nie von Patienten ersucht, viel mehr ergibt sich die Indikation entsprechend einem Indikationenkatalog, der sehr restriktiv verfolgt wird.

Frage 4:

Laut Stellungnahme der ÖGGH (Österreichische Gesellschaft für Gastroenterologie und Hepatologie) ist eine ERCP bei folgenden Erkrankungen gerechtfertigt:

Pankreaserkrankungen: Verdacht auf akute biliäre Pankreatitis oder chronisch-rezidivierende Pankreatitis, Pankreastumor jeglicher Genese, traumatische oder postoperative Pankreasläsionen, vor operativen Eingriffen am Pankreas, Zustand nach Pankreasoperation und persistierender Beschwerden; Indikationen zur Papillotomie/Sphinkterostomie (Eröffnung des Ringmuskels an der Einmündungsstelle des Gallengangs in das Duodenum): biliäre Pankreatitis zur Konkremententfernung, Papillentumor, Papillenstenose, Konkrementextraktion aus dem Pankreasgang, Implantation einer Pankreasgangprothese zur Stenosenüberbrückung, Histologiegewinnung.

Gallenwegserkrankungen: Cholangiolithiasis, Cholangiolithiasis-Therapie, Cholangitis – Drainageverfahren, Cholestase unklarer Genese, Verdacht auf cholangiozelluläres Karzinom, Verdacht auf primär-sklerosierende Cholangitis, Verdacht auf Gallengangskarzinom, Zytologiegewinnung.

Quelle: Leitlinien der Deutschen Gesellschaft für Verdauungs- und Stoffwechselerkrankungen (DGVS); zweite erweiterte und überarbeitete Auflage, Herausgeber T. Sauerbruch und Ch. Scheurlen, Demeter-Verlag Balingen.

Frage 5:

Zu dieser Frage liegen keine konkreten Zahlen vor, es kann allerdings aus einer auf Initiative der ÖGGH initiierten Studie geschlossen werden, dass in mehr als 84 % der Fälle die diagnostischen und therapeutischen Fragestellungen an diese Untersuchung erfüllt wurden.

Fragen 6 und 7:

Laut Stellungnahme der ÖGGH können aus der bereits unter Punkt 5 zitierten Qualitätssicherungsarbeit der ÖGGH von Christine Kapral, die auch international großes Aufsehen und Anerkennung erfahren hat, folgende Angaben gemacht werden:

Da sich in der durchgeführten Studie etwa 1/4 der ERCP-Zentren über 1 Jahr abbildete, können als grobe Annäherung für die Absolutzahlen über fünf Jahre in Gesamtösterreich ein Multiplikationsfaktor von 4 x 5 empfohlen werden.

Komplikation	Untersuchungsanzahl/Fälle	Prozent
Pankreatitis	3.045 /155	5,1 %
Blutung	3:110 /115	3,7 %
Infektionen	3.053 /58	1,9 %
Perforation	3.103 /15	0,5 %
Tod	3.132 /3	0,1 %
kardiopulmonal	3.078 /27	0,9 %

Kommentar der ÖGGH:

Die Gesamtkomplikationsrate von 12,1 % liegt im internationalen Vergleich im guten Durchschnitt, die 3 Todesfälle waren bedingt einmal durch eine Perforation, einmal durch eine Post-ERCP-Pankreatitis und einmal durch kardiopulmonale Komplikation. Insgesamt ist also die ERCP in speziellen Fällen in diagnostischer Indikation, in den allermeisten Fällen aber in interventionell-therapeutischer Indikation als unverzichtbar und mit vielen Vorteilen für die betroffenen Patienten ausgewiesen. Es sind durch die ERCP eine Reihe von mit viel höherer Morbidität und Mortalität ausgewiesenen operativen Verfahren obsolet geworden.