

## **Gesundheitsökonomische Evaluation des Disease Management-Programms „Diabetes mellitus Typ 2“ der Knappschaft Bahn See**

**Georg Greve, Stefanie Neimann und Stefan Hörter**

**Zusammenfassung:** Disease Management Programme (DMP) sollen die Behandlung chronisch kranker Patienten verbessern. Der mit der Durchführung der Programme verbundene enorme Ressourceneinsatz sowie die hohen Teilnehmerzahlen machen eine Evaluation notwendig. Die gesetzlich vorgeschriebene Evaluation ist deskriptiv konzipiert und ermöglicht keinen Vergleich zur Normalversorgung.

Für die Evaluation des DMP Diabetes mellitus Typ 2 der Knappschaft wurde ein Differenz-in-Differenzen-Ansatz auf Basis von Routinedaten gewählt. Die Behandlungseffekte sind so mittels Vergleich der unterschiedlichen Entwicklung von Interventions- und Kontrollgruppe, trotz zahlreicher Selektionseffekte, messbar.

Die Teilnehmer des DMP weisen signifikante Unterschiede zu nicht-teilnehmenden Diabetikern in der Vergleichsgruppe auf. Besonders positiv hervorzuheben ist die geringere Wahrscheinlichkeit für einen stationären Aufenthalt. In Bezug auf Arzneimittel und die Versorgung im ambulanten Bereich zeigen sie eine höhere Inanspruchnahme.

### **Abstract: Health-economic evaluation of the Disease Management-Programme “Diabetes mellitus Type 2” of the Knappschaft Bahn See**

Disease Management Programmes (DMP) aim to improve the medical care of chronically ill patients. The extensive use of resources involved in running the programmes and the large number of participants make it necessary to evaluate the programme. However, the statutory evaluation is descriptive and thus does not allow for a comparison with standard care.

We use administrative claims data from participating and non-participating diabetics insured with the Knappschaft and a difference-in-differences approach to evaluate the DMP for type 2 diabetes. Thus, we account for a selection bias and measure the causal effects of participation on the participants.

We show that the programme affects patient-centred care. Participants of the DMP have a significantly lower probability of a hospital stay, but have a higher rate of medication and outpatient care.