

# Symposium digiDEM Bayern: Ergebnisse aus einem Demenzregister

# Digitales Demenzregister Bayern: Stadt-Land-Unterschiede in der Demenzdiagnostik - Administrative Demenzprävalenz in Bayern 2018-2022

Jana Rühl, Elmar Gräßel, Thomas Ganslandt, Roman Gerlach, Peter L. Kolominsky-Rabas

<sup>1</sup>Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg, Interdisziplinäres Zentrum für Health Technology Assessment (HTA) und Public Health (IZPH), Erlangen, Deutschland <sup>2</sup>Zentrum für Medizinische Versorgungsforschung, Psychiatrische und Psychotherapeutische Klinik, Uniklinikum Erlangen, Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg, Erlangen, Deutschland

<sup>3</sup>Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg, Medizinische Informatik, Erlangen, Deutschland

<sup>4</sup>Kassenärztliche Vereinigung Bayerns (KVB), München, Deutschland

24. Deutscher Kongress für Versorgungsforschung

Hamburg, 22.09. – 24.09.2025

### Hintergrund und Methodik



#### Hintergrund



- Demenz wird häufig nicht oder nicht zeitgerecht diagnostiziert [1-3]
- Zugangsbarrieren zu spezialisierten diagnostischen Einrichtungen, insbesondere für Menschen aus ländlichen Räumen [4]

#### → Regionale Analyse der Demenzdiagnostik in Bayern auf Grundlage von administrativen Daten

#### Methodik

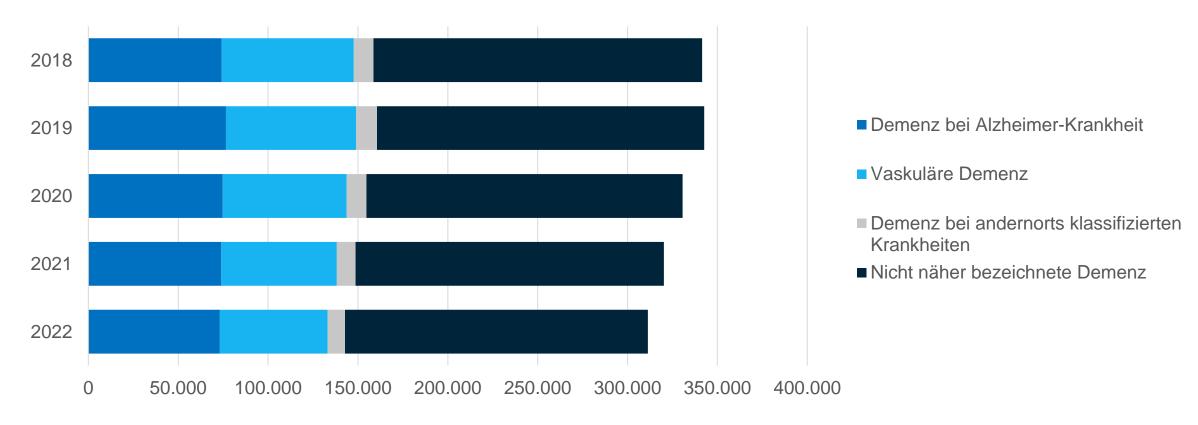
- Datengrundlage: anonymisierten Routinedaten der Kassenärztlichen Vereinigung Bayern (KVB)
- Zeitraum: 2018 bis 2022
- ICD-Codes: F00-F03 (M1Q-Kriterium)
- Statistik: Deskriptive Auswertungen und Analyse der Stadt-Land-Unterschiede [5]

## **Ergebnisse**



#### Entwicklung der Diagnosestellung im Zeitraum 2018 bis 2022



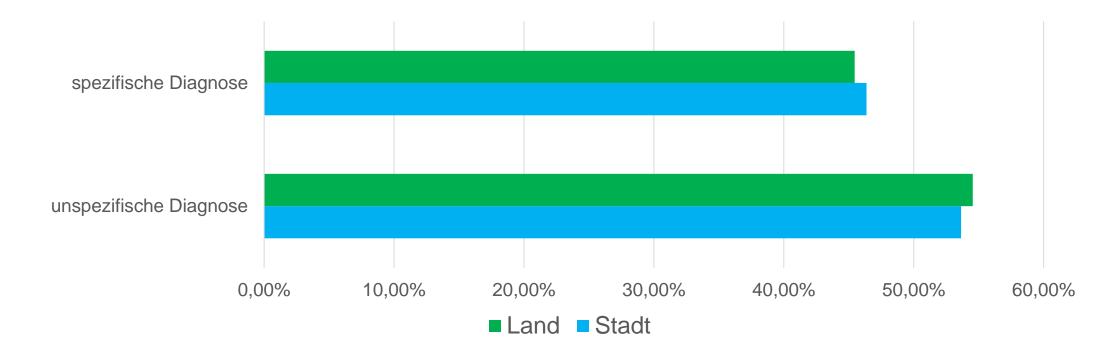


# **Ergebnisse**



#### **Stadt-Land-Unterschiede in der Diagnosestellung 2022**





# Implikation für Forschung und Praxis



Regionale Analysen bilden Grundlage für eine bedarfsgerechte und evidenzbasierte Planung der Versorgung von Menschen mit Demenz



 mögliche qualitative Unterschiede in der Diagnosestellung zwischen städtischen und ländlichen Räumen

#### **ABER:**

- Abrechnungsdaten sind abhängig von Codierpraktiken und Vergütungsanreizen [6]
- Unsicherheit bezüglich der Datenqualität und Validität der Diagnosen [6]
- Demenzen werden häufig nicht diagnostiziert [1-3]



Bevölkerungsbasierte Register



#### Literatur



1 Gauthier, S./Rosa-Neto, P./Morais, J. A./Webster, C. (2021): World Alzheimer Report 2021. Journey through the diagnosis of dementia. London: Alzheimer`s Disease International. Abgerufen am 15.09.2025, von https://www.alzint.org/resource/world-alzheimer-report-2021/.2



- 3 Wolff, F., Dietzel, N., Karrer, L., Kratzer, A., Hess, M., Gräßel, E., & Kolominsky-Rabas, P. (2020). Zeitgerechte Diagnosestellung bei Menschen mit Demenz: der Bayerische Demenz Survey (BayDem). *Das Gesundheitswesen*, 82(01), 23-29.
- 4 Rühl, J., Brinkmann, S. T., Schaufler, D., Gräßel, E., Walker, B. B., & Kolominsky-Rabas, P. (2024). Räumliche Erreichbarkeit von Gedächtnisambulanzen–Eine geographische Analyse im Rahmen von digiDEM Bayern. *Das Gesundheitswesen*, 86(04), 263-273.
- 5 Bundesinstitut für Bau Stadt- und Raumforschung (2023). Raumbeobachtung Raumabgrenzung Raumtypen 2010. Abgerufen am 15.09.2025, von
- https://www.bbsr.bund.de/BBSR/DE/forschung/raumbeobachtung/Raumabgrenzungen/deutschland/gemeinden/Raumtypen2010\_vbg/Raumtypen2010\_LageSied.html.
- 6 Ohlmeier, C., Frick, J., Prütz, F., Lampert, T., Ziese, T., Mikolajczyk, R., & Garbe, E. (2014). Nutzungsmöglichkeiten von Routinedaten der Gesetzlichen Krankenversicherung in der Gesundheitsberichterstattung des Bundes. Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz, 57(4), 464-472.