MASTERARBEIT

Selbst und (-)ständig gesund?

Eine berufsgruppenspezifische Auswertung der Inzidenz von Herzinfarkten und Prävalenz von Typ-II-Diabetes bei Selbständigen in Österreich

Verfasser: Mag. Daniel Dick

Zur Erlangung des akademischen Grades
Master of Public Health
an der

Medizinischen Universität Graz
ausgeführt im Rahmen des
Universitätslehrgangs Master Public Health

Unter der Anleitung von
Dr. Thomas Czypionka
Institut für Höhere Studien

UNIVERSITÄTSLEHRGANG PUBLIC HEALTH
Management in der Krankenversorgung und Gesundheitsförderung

Public Health School
Medizinische Universität Graz

Universitätslehrgang Public Health
Medizinische Universität Graz,
September 2018

Kurzfassung

Einleitung & Zielsetzung:

In Österreich gibt es ein System der Pflichtversicherung für alle Erwerbstätigen mit der Besonderheit, dass die Versicherten auf Grund der Art der beruflichen Tätigkeit automatisch einem Sozialversicherungsträger zugeteilt werden. Diese Arbeit betrachtet Berufsgruppen innerhalb der Sozialversicherung der Selbständigen (SVA) in Österreich. Ziel dieser Arbeit ist es Unterschiede innerhalb dieser Berufsgruppen, hinsichtlich der Inzidenz von Herzinfarkten (akuter Myokardinfarkt) und der Prävalenz von Typ-II-Diabetes zu untersuchen. Außerdem werden Unterschiede zwischen Geschlecht, Einkommen, Alter, Wohnort und Unternehmensgröße geprüft.

Design und Methoden:

Mit Abrechnungs- und Medikamentendaten, sowie mit Krankenhausentlassungsdiagnosen von Versicherten der Sozialversicherung der gewerblichen Wirtschaft (SVA) wurden in einer retrospektiven Betrachtung von 457.643 Personen akute Myokardinfarkte und Typ-II-Diabetes innerhalb von drei Jahren (2015-2017) beobachtet. Die Berufsgruppen wurden nach dem NACE Rev.2.2 System sortiert. Die Vergleiche wurde mit einer binominalen linearen Regression durchgeführt.

Ergebnisse:

Ein doppelt so hohes Risiko für akute Myokardinfarkte (p<0,050, OR: 2,158, KI: 1,111 – 4,193) und für Typ-II-Diabetes (p<0,050, OR: 1,695, KI: 1,377 – 2,088) haben die Selbständigen-Gruppe der „Persönlichen und kulturellen Dienstleistungen“, im Vergleich zur Vergleichsgruppe der „Herstellung von Waren“. Die Gruppe „Handel, Transport und Kommunikation“ hat ein 25% höheres Risiko für Typ-II-Diabetes (p<0,050, OR: 1,257, KI: 1,010 – 1,564). Weitere signifikante Unterschiede (p<0,050) gab es beim Alter und Geschlecht für beide Erkrankungen und bei Typ-II-Diabetes noch für Einkommen, Wohnort und Unternehmensgröße.

Schlussfolgerung:

Es ist möglich durch solche Datenauswertungen vulnerable Zielgruppen zu identifizieren. Augenmerk sollte bei künftigen Auswertungen auf Krankheiten liegen, die durch eine Lebensstiländerung beeinflussbar sind.

Abstract

Introduction & Objectives:

In Austria, there is a system of compulsory insurance for all employed persons, with the special feature that the insured persons are automatically assigned to a social security institution based on the type of occupational activity. This paper considers self-employed groups within the social insurance of the self-employed (SVA) in Austria. The aim of this work is to investigate differences within these self-employed groups in terms of the incidence of myocardial infarction and the prevalence of type-II-diabetes. In addition, differences between gender, income, age, place of residence and company size are examined.

Research design and methods:

In a retrospective analysis of 457,643 people, acute myocardial infarction and type-II-diabetes were observed within three years (2015-2017). The data was obtained from billing- and drug data, as well as with hospital-release-diagnoses of insured persons from the social insurance industry (SVA). The occupational groups were sorted according to the NACE Rev.2.2 system. The comparisons were performed with a binominal linear regression.

Results:

There is a double risk of acute myocardial infarction (p <0,050, OR: 2,158, CI: 1,111 – 4,193) and type-II-diabetes (p<0,050, OR: 1,695, CI: 1,377 – 2,088) in the self-employed group of "personal and cultural services", compared to the peer group of "manufacturing goods". The group "Commerce, Transport and Communication" also has a 25% higher risk for type-II-diabetes (p<0,050, OR: 1,257, KI: 1,010 – 1,564). There were further significant differences (p<0,050) in age and sex for both diseases and type II diabetes for income, place of residence and company size.

Conclusion:

It is possible to identify vulnerable target groups through such data analysis. In future evaluations, attention should be given to diseases that can be influenced by lifestyle changes.