

***Jelentés a német kórházak gazdasági helyzetéről 2016-ban –
Krankenhaus Rating Report 2018***

RWI - Leibniz-Institut für Wirtschaftsforschung,
Institute for Healthcare Business GmbH (hcb), Deloitte
RWI Pressemitteilung vom 07. 06. 2018

Kulcsszavak: kórházügy, egészséggazdaság, gazdasági helyzet, Németország

Forrás Internet-helye: <http://www.rwi-essen.de/presse/mitteilung/319/>

A „Krankenhaus Rating Report“ tizennegyedik alkalommal jelent meg. Bemutatására a „Hauptstadtkongress 2018 – Medizin und Gesundheit“ c. berlini rendezvény keretében került sor. Az összeállítás több mint 860 kórház éves zárójelentései alapján készült. A jelentés szerint 2016-ban a német kórházak helyzete kedvezőbb volt, mint előző évben, csupán 7%-uk volt a „vörös tartományban”, ami fokozott fizetésektelenséget jelez. Komoly kihívást jelent a szakképzett munkaerő hiánya, ami a szolgáltatások racionálásához vezet. Ennek ellensúlyozására elsősorban a digitalizáció és a robotika területén bevezetendő innovációk nyújthatnak segítséget.

A német kórházak gazdasági helyzete 2016. óta javult. Már csak 7%-uk található a fokozott fizetésektelenségi veszély tartományában, 84%-uk pedig a „zöld tartományban”. Egy évvel korábban még a kórházak 9%-a a „vörös tartományban”, 79%-a a „zöld tartományban” volt. A hozamok helyzete 2016-ban ugyancsak kedvező volt. Konzern szinten a kórházak mindössze 13%-a szenvedett éves veszteséget. Az átlagos éves eredmény a bevételek 2,8%-ára növekedett (2015: 1,8%). 2016-ban a kórházak 67%-a beruházásokra képes volt. Ám a bevételek kedvező helyzete ellenére a kórházak tőkeellátottsága továbbra sem kielégítő. Éves beruházási szükségletük (egyetemi klinikák nélkül) 5,8 milliárd EUR. A tartományok által nyújtott támogatási források ezzel szemben mindössze 2,8 milliárd EUR-t tesznek ki. A beruházásokhoz tehát évente 3 milliárd EUR hiányzik.

A dinamikát regionális szinten a kórházak strukturális alapja biztosítja

A kórházak gazdasági helyzete 2016-ban is a keleti tartományokban volt a legkedvezőbb. A helyzet Alsó-Szászországban/Brémában, Bajorországban, Hessenben és Baden-Württembergben volt a legrosszabb. Egyes régiókban a kórházi struktúrák kedvezőtlenek, túl magas az intézmények területi sűrűsége, túl sok a kisebb intézmény, a specializálódás mértéke alacsony. Ám egy pozitív dinamika is megnyilvánul, ami a strukturális alapnak tulajdonítható. A kórházi kapacitások 2016-hoz viszonyítva csak keveset változtak. Számuk 0,3%-kal, 1.951-re csökkent. Az átlagos ápolási idő 7,3 napra csökkent, az esetszám 1,5%-kal növekedett.

Az idei jelentés az első, amely elemezte a „*Kezdeményezés a Minőségi Egészségügyért*” (*Initiative Qualitätsmedizin – IQM*) adatait. A minőség mértékének megragadásához a (standardizált) halálozási rátákat alkalmazzák. Alacsonyabb esetszámoknál e mértékek lefelé és felfelé való kilengése jóval erőteljesebb volt, mint magasabb esetszámoknál. Ez arra utal, hogy kisebb intézményeknél a jó vagy rossz eredmény inkább a véletlennek tulajdonítható.

A demográfiai átalakulás fokozza a szakképzett személyzet hiányát

Az elmúlt 25 év során a kórházak személyi állományát sikerült összhangba hozni a szolgáltatások volumenével. Az elkövetkező években a demográfiai átalakulás folytán az ápolásra szoruló személyek száma továbbra is növekedni fog, így a létszámfejlesztési előrejelzések szerint 2025-ig a kórházaknál további 80.000 teljes munkaidős státuszra, az idősápolás területén ugyancsak további 80.000 teljes munkaidős státuszra lesz szükség. Ezzel egyidejűleg a 20 és 65 év közöttiek száma 2015 és 2025 között 4%-kal csökkenni fog. A szakképzett munkaerő hiánya szélsőségesen súlyosbodik, a személyi állományt nehéz lesz összhangba hozni a szolgáltatások volumenével. A szerzők szerint az orvosokat és ápolókat munkatakarékos műszaki innovációkkal kell tehermentesíteni. Ezek közé tartoznak: a digitalizáció, a mesterséges intelligencia, a robotika, a szenzorika, az asszisztált életvitel és a telemedicina területén bevezetett innovációk. A kórházak digitalizációjának jelenlegi szintje még mindig rendkívül szerény mértékű.

A jelenlegi kormánykoalíció egyes intézkedései alkalmasak e törekvések támogatására. A kormány szándékai között szerepel a kórházi személyzeti létszám alsó határának szabályozása. A kutatók szerint azonban az ápolás területén a problémák nem oldhatók meg a szabályozások kiterjesztésével. Ajánlásuk szerint átláthatóvá kellene tenni a kórházi ápolás minőségét és így fel kellene értékelni a kórházi ápolást.

Cselekvési opciók 2025-ig egy egészségügyi agenda keretében

A szerzők egy egészségügyi agendában (*Gesundheitsagenda 2025*) foglalják össze a politikának szóló ajánlásaikat. Először: választ kérnek a szakképzett munkaerő iránti növekvő szükségletre. Másodszor: az egészségügyet át kell vezetni a digitális korszakba, egyebek között a standardizált egészségügyi betegdokumentum, a telemedicina, a mesterséges intelligencia és a robotika alkalmazásával. Harmadszor: az egészségügyet a Közös Szövetségi Bizottság reformjával nyitottá kell tenni az innovációk iránt. Negyedszer: rendezni kell a kórházi beruházások támogatási forrásainak hiányát. Ötödször: hatékony betegirányítást kell bevezetni a sürgősségi ellátás területén. Hatodszor: következetesebben átláthatóvá kell tenni a minőségügyet, azt a betegek által digitális kínálatok segítségével használhatóvá kell tenni. Hetedszer: támogatni kell a szektorokat átfogó ellátást és az ambulanzizálást.

Kontakt:

Prof. Dr. Boris Augurzky (RWI) Tel.: 49 201) 81 49-203;

E-mail: boris.augurzky@rwi-essen.de

Sabine Weiler (RWI Pressestelle) Tel.: 49 201) 81 49-213

Dr. Sebastian Krolop (Deloitte) Tel.: 49 211) 877 236 09

[Lásd még: *Krankenhaus Rating Report*, 2008. 12. sz.; 2009. 22. sz.; 2010., 29. sz.; 2011., 21. sz.; 2012. 31. sz.; 2013. 25. sz.; 2014. 29. sz., 2015. 18. sz.; 2016. 1. sz.; 2017. 25. sz.]