

Kutatási jelentés. Betegellátás a szolgáltatások biztosításáért való felelősség és az ambuláns ellátás realitásának szorításában

Deutsches Krankenhausinstitut e.V, Düsseldorf, 10. März 2021 (137 p.)

Kulcsszavak: szerződött orvosi ellátás, ellátási kötelezettség, ambuláns ellátás, lakóhelyhez közeli ellátás, ambuláns ellátás prioritása, szükséglettervezés, Németország

Forrás **Internet-helye:** https://www.dki.de/sites/default/files/2021-10/DKI_Projektbericht_Sicherstellungsverantwortung%20und%20ambulanter%20Versorgungsrealit%C3%A4t_final_3.pdf

A *Deutsches Krankenhaus Institut* kutatása annak járt utána, hogy mennyiben tesznek eleget a kórházak az ambuláns és a sürgősségi ellátás területén rájuk háruló ellátási kötelezettségnek. A szerződött orvosok jelenleg nem tudnak a teljes területen megfelelni az ambuláns sürgősségi ellátásnak. Az ambuláns sürgősségi esetek több mint felének ellátását évek óta a kórházak látják el. 2018-ban az összesen 19,7 millió sürgősségi eset közül 10,4 milliót (53%) a kórházak sürgősségi osztályai, 9,3 milliót (47%) a szerződött orvosi ügyeletek láttak el. Az ambuláns sürgősségi esetek aránya a kórházak sürgősségi osztályain 2013. óta konstansan 53%. A 670 ügyeletet tartó praxis közül 627 praxis nyitvatartási idejét elemezték. A szükséges és a tényleges nyitvatartási idő összevetése azt eredményezte, hogy az ügyeletet tartó praxisok nyitvatartási ideje mindössze a szükséges órák 37%-át fedi le. Ez az arány hat betegpénztári orvosi egyesülésnél 50%, hatnál a 25%-ot sem éri el. Az ügyeletet tartó praxisok fele még hétvégén sincs nyitva. Ezért az ambuláns sürgősségi ellátás túlsúlyban a kórházakra hárul. 2018-ban négy millió sürgősségi eset inkább kórházhoz fordult, jóllehet az adott időpontban ügyeletet tartó praxis is rendelkezésre állt volna. Ez a praxisok nyitvatartási idejében az ambuláns sürgősségi kezelések háromnegyedének felel meg. Továbbra is gondoskodni kellene tehát a kórházaknak a bagatell-esetektől való tehermentesítéséről. Ehhez a betegirányítás is hozzájárulhat az első telefonos kontaktus keretében.

A szükséglettervezés jelenlegi rendszere nem garantálja az összes régióban az elégséges szakorvosi ellátást, alacsonyabb ellátottságú régiókban egyre gyakrabban a kórházak veszik át a betegek sürgősségi ellátását. A szerződött orvosok szükséglettervezéséről szóló irányelvet az 1990-es évek elején vezették be, majd azt 2012-ben (az ún. *Landarztgesetz*, a vidéki orvosokról szóló törvény: a kötelező betegbiztosítás struktúráiról szóló törvény – *GKV-Versorgungsstrukturgesetz* keretében) és 2015-ben aktualizálták.

Ám több felmérés (a *Bertelsmann Stiftung* 2016-os egészségügyi monitorja és a *forsa Institut* által az *AOK-Bundesverband* megbízásából végzett megkérdezés) szerint a szakorvosi ellátás a strukturálisan kedvezőtlen területeken továbbra is problematikus. Vidéken a lakosság 32-58%-a elégedett a helyi ellátással. A lakosság 15-30%-a még ott is szakorvosi alulellátottságot vizionál, ahol az orvosokkal való ellátottság szövetségi szinten a legmagasabb. Azt ami a tervezés nézőpontjából túlellátottságnak számít, a helyi lakosság alulellátottságnak érzékeli.