

Szakértői jelentés az OECD által a német egészségügyről készített országtanulmányról

Gutachten des Deutschen Krankenhausinstituts

Endbericht für die Deutsche Krankenhausgesellschaft, 01. 07. 2021. (136 p.)

Kulcsszavak: kórházügy, minőségügy, statisztika, Németország, OECD

Forrás **Internet-helye:** https://www.dki.de/sites/default/files/2021-07/20210701_Endbericht_OECD-Daten_DKI.pdf

State of Health in the EU – Germany - Country Health Profile 2019 (24 p.):

https://www.oecd-ilibrary.org/social-issues-migration-health/germany-country-health-profile-2019_36e21650-en ; <https://www.oecd-ilibrary.org/docserver/36e21650-en.pdf?expires=1627822512&id=id&accname=guest&checksum=CA980625C7C859E9ECA7FD9F84B4EF10>

Country Health Profiles 2019:

<https://www.oecd.org/health/country-health-profiles-eu.htm>

A *Deutsches Krankenhaus Institut (DKI)* a *Deutsche Krankenhausgesellschaft (DKG)* megbízásából szakértői véleményt készített az OECD 2019-es német országtanulmányáról. Az elemzés kétségbe vonja, hogy az OECD adatbankjában alkalmazott indikátorok nemzetközi összehasonlításokra alkalmasak lennének. A referenciaországok: Németország, Ausztria, Franciaország, Dánia és Hollandia. A DKI elemzése szerint a német kórházi ellátás az OECD összehasonlítása tükrében rossz fényben tűnik fel. Ennek oka pedig, hogy a nemzetközi összehasonlítás differenciálatlan és kritikátlan.

Robin Heber, a tanulmány egyik szerzője szerint az OECD egyes indikátorokat kiemel, másokat mellőz. Az OECD állítása szerint például a kórházi felvételt követően 30 nap alatt szívinfarktus és stroke miatt bekövetkezett halálozás magasabb. Valójában Németország a szívinfarktus miatti kórházi halálozás (100 kórházi felvételre jutó 30 napos halálozás) tekintetében az Európai Unióban negyedik helyen áll. A 23 ország közül az első helyeken Lettország, Észtország és Litvánia áll. A szerzők szerint Dániával (22. hely) és Hollandiával (20. hely) összehasonlítva azonban a betegek Németországban hosszabb ideig maradnak kórházban. A DKI tanulmánya szerint ez növeli annak valószínűségét, hogy a beteg a kórházban haljon meg. Nemzetközi összehasonlításokban az ilyen effektusok figyelembeveendőek.

Robin Heber szerint az OECD bírálja a magas németországi ágy- és esetszámokat, ám ennek okait figyelmen kívül hagyja. Az EU-ban az egy lakosra jutó kórházi ágyak, orvosok és ápolók száma Németországban a legmagasabb.

A hosszabb ideig tartó kórházi tartózkodás Németországban a kórházban fekvő időskorú betegek magas számának, betegségük súlyosságának és más országokkal összehasonlítva az utógondozási lehetőségek hiányának is tulajdonítható. Dániában például az önkormányzatokra bírságot rónak ki, ha nem biztosítják az elégséges utógondozást. Az OECD nyers adatai azonban nem térnek ki az ilyen összefüggésekre.