

***Jelentés a kórházak helyzetéről Németországban 2020-ban –
Krankenhaus Rating Report 2022 (2 rész): Jövőkép***
RWI - Leibniz-Institut für Wirtschaftsforschung,
Institute for Healthcare Business GmbH (hcb), Bank im Bistum Essen (BIB)
RWI Pressemitteilung vom 23.06.2022

Kulcsszavak: kórházügy, egészséggazdaság, gazdasági helyzet, pandémia, Németország

Forrás Internet-helye:

<https://www.rwi-essen.de/presse/wissenschaftskommunikation/pressemitteilungen/detail/krankenhaus-rating-report-2022>

Jövőkép

- A **német egészségügy** továbbra is óriási kihívásokkal szembesül, amelyekre jelenleg nincs kellőképpen felkészülve. A kötelező betegbiztosítási intézetek 2021-ben történelmük legnagyobb deficitjét könyvelték el, a megfelelő minőségű szolgáltatások biztosításához pedig nem áll rendelkezésre az alkalmas személyzet. A **dologi költségek** ugyanakkor az inflációval arányosan növekedtek. A cselekvési kényszer tehát fokozódik.
- Az egészségügyi szolgáltatások racionálásának megelőzése érdekében növelni kell az **egészségügy hatékonyságát**. A további lépések elősegítéséhez hasznos lenne egy **jövőkép** levezetése, amelyhez a térítési rendszerek és a térítési ösztönzők igazodhatnak.
- Az esetátalányokon alapuló DRG-rendszer („*diagnosis-related groups*“) bevezetésére 2004-ben került sor. Ez azonban nem hozott látványos jobbulást az azt megelőző időszakhoz viszonyítva. A **DRG-rendszer** a fekvőbeteg ellátások mennyiségi bővítésére nyújt ösztönzést, tisztán fekvőbeteg térítési rendszerként **akadályozza a szektorokon átívelő ellátást** és fékezi az **ambuláns ellátások bővítését**. Ennek eredményeként pedig magas üzemi hatékonysághoz vezet, a rendszer hatékonyságát azonban nem erősíti. A **rendszerhatékonyság fokozása** érdekében a **rendszer szintjén** kell megteremteni a **térítési instrumentumokat**.
- Az **ambuláns és a fekvőbeteg szektor között hídszerepet** tölthet be az ún. **hibrid-DRG**, ill. a **komplex-ambuláns DRG**. Ezek olyan szolgáltatásokat fizetnek, amelyeket térítési okokból eddig fekvőbeteg ellátásként biztosítottak,

de ambulánsan is megvalósíthatók lettek volna. Fontos, hogy egy komplex-ambuláns DRG igazodjon az infrastrukturális és személyzeti feltételekhez.

- A **súlypontképzést** jól szolgálná, ha az **egészségügyi szolgáltatáscsoportok** céljaira **regionális előlkötségvetéseket** határoznának meg. Ezek jobban kiegyenlíthetik a keresletnek a megszokott mérték fölötti ingadozásait, mint történhet az pl. pandémia esetén. Valószínűnek az látszana, ha a DRG-ből szövetségi szinten keletkező bevétel (beleértve az ápolószemélyzetre fordított költségeket) egyharmadát a volumentől független regionális előlkötségvetésekre, kétharmadát a reziduális DRG-nek juttatnák. A **súlypontképzés** céljainak támogatása érdekében a regionális költségvetéseket az összes szolgáltatáscsoport rendelkezésére kellene bocsátani.
- A **koalíciós szerződés** számos fontos témát tűz napirendre az előttünk álló kihívások leküzdésével összefüggésben. Kerüli a túl konkrét kijelentéseket és mozgásteret hagy a szándékok kivitelezésének. Ebben az értelemben a szerződés **jelentős potenciált** tartalmaz a kihívásokkal való megküzdéshez. De bizonyos kockázatot is rejt egyes témák felületes kezelésére. Az egészségügyi ellátás potenciáljainak kihasználásához **határozott politikai akaratra** és a **témák megfelelő priorizálására** van szükség.
- A koalíciós szerződésben rögzített fontos témák: a **multiprofessionális, integrált egészségügyi és sürgősségi központok** kiépítése, a „gondoskodó” **funkciók**, mint az egészségügyi kioszkokba szervezett alacsonyküszöbű tanácsadási kínálatok és különösen vidéken a körzeti nővérek és betegirányítók hálózatának kiépítése.
- Regionális szinten növelni kell a **folyamatok alakításának szabadságát**, egyebek között a lakossági ellátási szerződések vonzóbbá tételével, a betegpénztárak és szolgáltatók közötti szerződések mozgásterének kibővítésével.
- Az **ápolás vonzóbbá tétele** érdekében **javítani kell a munkakörülményeket**, meg kell erősíteni a felsőfokú ápolóképzést, valamint a *Community Health Nurse* szakirányt, a képzés során lehetővé kell tenni a digitális kompetenciák elsajátítását. És mindezek mellett külföldi munkaerőt kell toborozni, egyszerűsíteni kell a külföldi diplomák elismerését.
- **Az egészségügyben fel kell lendíteni a digitalizáció folyamatát.** Ide tartozik a telemedicina szolgáltatások, a videovizitek, távkonzíliumok, telemonitoring, a sürgősségi távellátás rendszeres lehetővé tétele.

Lapzárta előtt: Prof. Dr. Boris Augurzky, a jelentés társszerzője 2022. 10. 11-én interjút adott a *medhochzwei* kiadónak, amelyben korrigálta a jelentés egyes sarokszámait. Egyebek között pontosította, hogy 2023-ban az eddig prognosztizált 60% helyett a kórházak kétharmada lesz veszteséges.