

***Jelentés a kórházak gazdasági helyzetéről Németországban 2022-ben
Krankenhaus Rating Report 2024 (2 rész): Jövőkép***

RWI - Leibniz-Institut für Wirtschaftsforschung,
Institute for Healthcare Business GmbH (hcb), Bank im Bistum Essen (BIB)
RWI Pressemitteilung vom 06/27/2024

Kulcsszavak: kórházügy, egészséggazdaság, gazdasági helyzet, Németország

Forrás Internet-helye:

<https://www.rwi-essen.de/en/press/science-communication/press-releases/translate-to-english-detail/krankenhaus-rating-report-2024-wirtschaftliche-lage-deutscher-krankenhaeuser-hat-sich-2022-erneut-verschlechtert> ;

Jubiläumsfeier zu 20 Jahren Krankenhaus Rating Report, 07. 08. 2024, medhochzwei:

https://www.medhochzwei-verlag.de/News/Details/176290?mtm_campaign=mhz-nl&mtm_medium=email&mtm_keyword=13-24_Nachrichten_jubilaumsfeier-kr&mtm_source=newsletter&utm_source=mhz_newsletter&utm_medium=1&utm_campaign=mhz-nl ;

Festschrift. 20 Jahre Krankenhaus Rating Report (33 p.): chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.medhochzwei-verlag.de/Werbematerial/Festschrift_KH_Report.pdf

Jövőkép

- **A feltételezések szerint a dologi költségek inflációja 2024-ben ismét csökken**, miközben a **bérinfláció** a munkaerőhiány miatt továbbra is magas szinten marad. Az **ambuláns ellátás irányában való fokozott eltolódás** miatt és a lakosság előregedése ellenére **középtávon a fekvőbeteg esetszám csökkenése várható**, még akkor is, ha az 2023-ban viszonylag erőteljesen növekedett és feltehetően még 2024-ben is növekedni fog.
- **A kórházi ellátások javításáról szóló törvényben (Krankenhausversorgungsverbesserungsgesetz – KHVVG) foglalt intézkedések figyelembevételével a vörös tartományban levő kórházak aránya a 2023-as 14%-ról 2030-ig 48%-ra növekedhet.** Az éves hiánnyal rendelkező kórházak aránya már 2024-ben elérheti a **70%-ot** és akár az évtized végéig megrekedhet ezen a szinten.
- **A KHVVG 2024 április végéig tervezett intézkedéseinek figyelembevételével a helyzet középtávon már valamivel jobban fest.** A strukturális optimalizációt célzó intézkedések folytán a kórházak gazdálkodása javulhat. Így **2030-ban már csak a kórházak 24%-a lenne a vörös tartományban**, 75%-a pedig ismét elérheti a pozitív éves eredményt. Ez a centralizációs folyamat keretében, telephelyek, ill. szolgáltatási csoportok összevonásával történő súlypontképzéssel érhető el.

Kitekintés

- A szerzők **a fennálló kedvezőtlen struktúrák megváltoztatása** érdekében egy **kétlépcsős eljárást** javasolnak. Első lépésben a jogszabályoknak meg kell teremteniük a kommunálpolitika számára azokat a **feltételeket**, amelyek segítik őket a szükséges strukturális átalakítások elérésében. Amennyiben fokozatosan kialakulnak a fenntartható struktúrák és kikristályosodnak a jól mérhető és irányítható egészségügyi célkitűzések, következhet a második lépés, amelynek során a helyi szereplők **szélesebb mozgástérhez** jutnak célkitűzéseik eléréséhez.
- Több régióban is megvan a potenciál **több kisebb kórháznak egy új, nagyobb klinika keretében történő összevonásához**. Ehhez meg kell találni a lakosság által jól elérhető helyszínt. Az ilyen **központi klinikák** felépítéséhez szükséges beruházási forrásokat a KHVVG transzformációs alapjából kell rendelkezésre bocsátani. A korábbi telephelyek pedig sok esetben továbbra is az egészségügyi ellátás céljait szolgálhatják.
- A transzformációs alaptól származó forrásoknak elégségeseknek kell lenniük a célkitűzések megvalósításához. A **3-as szintű klinikák** (átfogó ellátás) száma enyhe mértékben, 164-ről 187-re (+14%), a **2-es szintű klinikáké** (kiterjesztett ellátás) erőteljesen, 261-ről 348-ra (+33%) növekedne. Az **1n-szintű klinikák** száma **46%-kal**, 648-ról 350-re csökkenne. Ehelyett az **1i-szintbe sorolt 348 klinika** (szektorokon átívelő ellátás) az átalakulással együtt újjáépülne. A 0-szintű klinikákat bezárnák, vagy 1i-szintbe sorolnák át. A szakkórházak többsége fennmaradna. **A telephelyek száma 184-gyel, ill. 11%-kal csökkenne.** Az 1i-szintű klinikák beleszámítása nélkül a telephelyek száma 532-vel, ill. 31%-kal csökkenne. Az **ágyszám 25%-kal csökkenne.** A célkitűzés a 2030-as években válna elérhetővé.
- A centralizáció keretében megvalósuló új építkezések és átépítések **beruházási volumene** elérheti a 40 milliárd EUR-t. Ebben a 2-es szintű új klinikák felépítéséhez szükséges beruházási költségek dominálnak. A régi telephelyek 1i szintű kórházakká való átalakításának költségei 7 milliárd EUR-ra, a feleslegessé váló telephelyek bezárásának költségei 2 milliárd EUR-ra tehetők. **A transzformációs alap ezzel teljesen ki is merülne.**
- Mivel az átszervezéssel nagyobb kórházak keletkeznek, **a gazdaságosság is javulhat.** Ennek megfelelően **az összes kórház aggregált éves eredménye is több mint egymilliárd EUR-ral magasabb lehet**, mint a status quo szerinti állapotban. Új struktúrák és csökkentett kapacitások mellett, az állagfenntartáshoz szükséges éves beruházási szükséglet az eddigiekhez képest alacsonyabb lehet, a bevételek függvényében évente 355 és 670 millió EUR között. Ezenkívül a centralizáció keretében megvalósuló új építményeknél kezdetben le lehet mondani az állagvédelmi beruházásokról, ami ugyancsak pozitív hatást gyakorol. **A transzformációs alaptól származó teljes hozam** legalább 3%-ra taksálható.
<https://sport365.hu/helif-perel-elon-musk-jk-rowling/>