

*A svájci egészségügy statisztikai zsebkönyve 2024 –  
Gesundheit – Taschenstatistik 2024 – egységes szerkezetben*  
Bundesamt für Statistik, Neuchâtel, 23. 02. 2024 (36 p.)

**Forrás Internet-helye:**

<https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/kataloge-datenbanken/publikationen.assetdetail.1540-2400.html>

***1. A lakosság egészségi állapota***

***1. 1. Általános egészségi állapot és fogyatékoság***

A születéskor várható élettartam tekintetében Svájc a világelsői közé tartozik. Ez 1990 és 2021 között férfiaknál 7,6 évvel, nőknél 4,9 évvel növekedett. A jó egészségi állapotban várható élettartam 71 év, férfiaknál és nőknél gyakorlatilag egyforma.

A férfiak 86%-a, a nők 84%-a jónak vagy nagyon jónak ítéli meg egészségi állapotát. Az életkor növekedésével azonban ez az arány és az általános egészségi állapot rosszabbodik. A 75 év fölöttiek körében a lakosság felét tartós egészségi problémák sújtják. 1.572.000 személy, a lakosság 22%-a a fogyatékkal élők esélyegyenlőségéről szóló törvény definíciója szerint fogyatékkal élőknek tekinthető. Ezek közül 339.000 személy a mindennapi élet aktivitásaiban erőteljesen korlátozott.

***1. 2. Lelki egészség***

A lakosság többségének gyakrabban vannak pozitív mint negatív érzései. 84% boldognak érzi magát, csak 3% állítja, hogy kedvetlen vagy deprimált. A lakosság 90%-a részesül elégséges szociális támogatásban az élet nehézségeinek leküzdéséhez. A lakosság 18%-a van kitéve közepes (14%) vagy magas (4%) pszichés megterhelésnek. A leggyakoribb pszichés megbetegedés a depresszió. 2017-ben a férfiak 8%-a, a nők 12%-a szenvedett közepestől súlyosig terjedő depresszióban.

2022-ben a lakosság 8%-át kezelték pszichés megterhelés miatt, 9% szedett legalább egy pszichotrop gyógyszert (antidepresszánt, altatót, nyugtatót). A nők gyakrabban szednek pszichotrop szereket mint a férfiak, az időskorúak gyakrabban mint a fiatalok. 2022-ben a 15 és 24 év közöttiek több mint 1%-a szedett figyelemfokozó gyógyszereket. [Lásd még: *A lelki egészség helyzete Svájcban, 2016. 35. sz.; 2018. 25. sz.; 2019. 22. sz.; 2020. 11. sz.; 2021. 5-6. sz.*]

***1. 3. Szív- és érrendszeri megbetegedések és diabétesz***

A szív- és érrendszeri megbetegedések a hospitalizáció harmadik leggyakoribb okát és a leggyakoribb halálokot képezik. A szív- és érrendszeri megbetegedések miatti kórházba történő beutalások száma 2002. óta 18%-kal növekedett. Ez elsősorban a népesség növekedésének és elöregedésének tulajdonítható. A halálozások száma azonban ugyanezen

időszakban 14%-kal csökkent. 2022-ben 19.534 személy, ezek kétharmada férfi, szenvedett miokardiális infarktust, 2.250 beteg belehalt; 21.797 személy (több mint fele férfi) szenvedett stroke-ot, 2.535 belehalt.

**Magas vérnyomás.** 2022-ben a lakosság 20%-a, a 75 év fölöttiek több mint fele szenvedett magas vérnyomásban. A magas koleszterinszinttel rendelkezők aránya 2022-ben 15% volt. 2017-ben a férfiak 5%-a, a nők 3%-a szenvedett diabéteszben.

#### **1. 4. Rákos megbetegedések**

Évente több mint 45.000 új esetet diagnosztizálnak. Több mint minden ötödik személy 70-ik életévét megelőzően betegedik meg rákban. A férfiak gyakrabban érintettek mint a nők és férfiak körében a haláletet is több. A megfigyelés időszakában (1991-2020) az új megbetegedések rátája a férfiak körében 2005-ig növekedett, majd csökkent, nők körében 2015-ig növekedett, majd a megfigyelési időszak végén tendenciálisan csökkent. A rákos megbetegedések miatti halálozás mindkét nem körében csökken.

A leggyakoribb rákos megbetegedés férfiak körében a prosztaták, a leggyakoribb halálokok azonban a tüdő-, hörgő és légcsőrák. Nők körében a mellrák a leggyakoribb. A tüdőrák mellett ez a leggyakoribb halálokok.

2016 és 2020 között 246 (0 és 14 év közötti) gyermek betegedett meg rákban, akik közül 25 belehalt. Gyermek körében a leggyakoribb rákos megbetegedések a leukémiák (30%) és a központi idegrendszer daganatai (24%).

#### **1. 9. Halálokok**

2022-ben 74.425 haláletetet regisztráltak, 5%-kal többet mint 2021-ben. 2022-ben a halálokok 5,5%-át a COVID19 tette ki és így a légúti megbetegedések után (6,1%) az ötödik leggyakoribb halálokok volt.

Az első életévben a perinatális halálokok és a veleszületett rendellenességek miatti halálozás a leggyakoribb. 15 és 45 év között a balesetek és az öngyilkosság. 45 év fölött a rákos megbetegedések, 80 év fölött a szív- és érrendszeri betegségek képezik a leggyakoribb halálokokot.

2022-ben a COVID19 miatti haláleteteknél életkorspecifikus megoszlás tapasztalható: a 65 év fölöttiek körében a halálozás magasabb volt, mint fiataloknál.

2022-ben 958 személy követett el öngyilkosságot. 73%-uk férfi, 474-uk 55 év alatti személy volt. Ugyanezen évben 1.594 személy követett el asszisztált öngyilkosságot (59%-uk nő, 88%-uk 64 év fölötti volt). Az asszisztált öngyilkosságok többsége gyógyíthatatlan, általában rákos megbetegedéssel (39%), vagy neurodegeneratív betegséggel (13%) függött össze. A 65 év fölöttiek körében az asszisztált öngyilkosság gyakoribb mint az öngyilkosság. [Lásd még: *A halálokok statisztikája Svájcban, 2013. 21. sz.; 2014. 24. sz.; 2016. 25. sz.; 2019. 2. sz.; 2020. 4. sz.; 2021. 4. sz.; 2022. 6. sz.*]

### 3. Egészségügy

#### 3. 1. Kórházak

	2022
Kórházak	278
Ágyak	37.970
Foglalkoztatottak (teljes munkaidős státuszokban)	180.818
Kórházakban kezelt esetek	1.465.216
Hospitalizációs ráta (1.000 lakosra)	114,9
Átlagos kórházi tartózkodási idő az aktív ápolás területén (napok)	5,1
Napi átlagos költségek az aktív ápolás területén (CHF)	2.489
<i>Források:</i> BFS – KS, MS	© BFS 2024

2022-ben Svájcban 101 általános és 177 speciális kórház (pszichiátria, rehabilitáció stb.) működött. Ez a 278 kórház 595 telephelyen nyújtott szolgáltatásokat. A kórházak száma 2010 óta 8%-kal csökkent, miközben az ágyaké alig változott. 2022-ben a kórházak 237.000 személyt foglalkoztattak (180.818 teljes munkaidős státusz). Ez 30%-kal több mint 2010-ben volt. A teljes munkaidős foglalkoztatottak 74%-a nő. A teljes munkaidős státuszok 42%-a az ápolószemélyzetre és a szociális szolgáltatásokra, 15%-a az orvostechikai és terápiás személyzetre, 14%-a az orvosokra jutott.

2022-ben az aktív ápolás területén az átlagos kórházi tartózkodási idő 5,1 nap, a pszichiátrián 31,1 nap volt. Az átlagos kórházi tartózkodási idő 2017-ig folyamatosan csökkent, azóta stabil. 2022-ben az aktív kórházi ápolás területén egy kórházi nap átlagosan 2.489 CHF-be került. Ez 54%-kal több mint 2010-ben volt. A napi átlagos költségek a fekvőbeteg pszichiátrián és a rehabilitáció/geriátria területén 2015. óta alig változtak.

2022-ben 695.507 férfi és 769.709 nő került kórházba. Ugyanebben az évben 42.862 fiú és 40.862 lány született. A betegek 24,4 millió ambuláns konzultációt vettek igénybe. A hospitalizáció leggyakoribb okai a sérülések, ezt követik az izom-csontrendszer megbetegedései (artrózisok, ízületi problémák, hátfájás), harmadik helyen a keringési rendszer megbetegedései állnak.

#### 3. 2. Időotthonok és ápolási otthonok

	2022
Időotthonok és ápolási otthonok	1.485
Foglalkoztatottak, teljes munkaidős státuszokban	100.640
Otthonokban lakók december 31-én	91.101
Férfiak	27.874
Nők	63.227
A december 31-én otthonokban lakók aránya a 80 év fölöttiek körében	13,6%
Átlagos tartózkodási idő (napok)	842
Egy napra eső átlagköltségek (CHF)	332
<i>Forrás:</i> BFS – Statistik der sozialmedizinischen Institutionen (SOMED)	© BFS 2024

Az 1.485 idősotthonban és ápolási otthonban 2022-ben 139.860 személy dolgozott, 100.640 teljes munkaidős státuszban. Ez 28%-kal több mint 2010-ben. Az ápolást végző személyzet a teljes munkaidős foglalkoztatottak 67%-át tette ki. Tíz teljes munkaidős státusz közül nyolcat nők töltenek be. A 80 év fölötti lakosság 14%-a ápolási vagy idősotthonban él. 2022-ben az ápolási és idősotthonokban 160.624 személy élt, közülük egyesek csak rövidebb ideig. 18%-kal több mint 2010-ben. Az ápolási és idősotthonok lakóinak 66%-a nő.

Az otthonokban élők háromnegyede legalább 80 éves. Ezekben az intézményekben 100.354 hely áll rendelkezésre. Az idősotthonokban és ápolási otthonokban élők 50%-a kevesebb mint egy évig, 14%-a öt évig vagy annál hosszabb ideig tartózkodik az intézményben. Az ápolási otthonban való átlagos tartózkodási idő két és fél év (842 nap). Az ápolási vagy idősotthonokban az egy főre eső napi költségek átlagosan 332 CHF-et tesznek ki.

### 3. 3. Otthoni ápolás (*Spitex*)

	<b>2022</b>
Vállalkozások száma	2.724
Foglalkoztatottak (teljes munkaidős státuszok)	28.056
Ügyfelek	458.578
Férfiak	197.070
Nők	261.508
Az otthoni ápolást igénybe vevők aránya a 80 év fölötti lakosság körében	39%
Évente egy ügyfélre jutó költségek (CHF)	6.799
<b>Forrás:</b> BFS – Statistik der Hilfe und Pflege zu Hause (SPITEX)	© BFS 2024

2022-ben a 2.724 *Spitex* szolgálat 61.200 személyt foglalkoztatott, 28.056-ot teljes munkaidős státuszban. A *Spitex* foglalkoztatottjainak 73%-a közhasznú társasági vagy állami vállalkozásnál működik (teljes munkaidős státuszok) A *Spitex* foglalkoztatottjainak létszáma 2011 óta 70%-kal növekedett. A közhasznú társasági és állami munkaadóknál a foglalkoztatás lassabban növekedik mint más szolgáltatóknál.

2022-ben a *Spitex* csaknem 459.000 személy gondozását látta el. Ez az összlakosság 5%-a és a 80 év fölöttiek 39%-a. A *Spitex* szolgáltatásait igénybe vevők körében öt személy közül három nő, 42% legalább 80 éves. A lakosság 17%-a inkább szociális környezetéből vesz igénybe segítséget, mint a *Spitex*-től. Másrészt a *Spitex* gondozottjainak 57%-a a hozzátartozók és ismerősök segítségét is igénybe veszi.

### 3.4. Orvosok és fogorvosok

Praxisokban és ambuláns centrumokban működő orvosok (teljes munkaidős státuszok) (2021)	19.004
100.000 lakosra jutó orvosok az ambuláns szektorban (2021)	217
Fogorvosi praxisok (2021)	4.089
100.000 lakosra jutó fogorvosi praxisok (2021)	47
<b>Források:</b> BFS – MAS, STATENT	© BFS 2024

2022-ben az orvosi praxisokban és ambuláns központokban 25.439 orvos működött, ami 19.004 teljes munkaidős státusznak felel meg. Az orvosok 39%-a az alapellátás területén működött (általános belgyógyászat, gyermekgyógyászat, általános orvos). A 100.000 lakosra jutó ambuláns ellátást nyújtó általános orvosok száma 2022-ben 217 (teljes munkaidős státusz) volt. 100.000 lakosra 47 fogorvosi praxis jutott.

Az egy év leforgása alatt legalább egy alkalommal egészségügyi szakemberhez forduló lakosság aránya (2022)

Általános orvos	72,8%
Szakorvos	46,0%
Fogorvos	55,9%
Gyógyszerész	42,0%

**Források:** BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)

© BFS 2024

A lakosság 83%-a tizenkét hónapon belül legalább egy alkalommal általános orvoshoz vagy szakorvoshoz, 56%-a fogorvoshoz fordul. Az orvosi kezelésben részesülő betegek aránya az életkorral arányosan növekedik. Egy-egy beteg évente átlagosan 1,7 alkalommal fordul fogorvoshoz, 3,1 alkalommal orvoshoz, 12,2 alkalommal pszichoterapeutához.

#### 4. Költségek és finanszírozás

	<b>2021</b>
egészségügyi költségek (millió CHF)	86.344
ebből	
ambuláns gyógyító ellátásokra	18.534
tartós ápolásra	17.663
fekvőbeteg ellátásra	17.652
egészségügyi eszközökre	12.954
egészségügyi költségek GDP-hez viszonyított aránya	11,8%

**Forrás:** BFS – Kosten und Finanzierung des Gesundheitswesens (COU)

© BFS 2024

Az ambuláns gyógyító ellátások, beleértve a kórházi ellátásokat is, az egészségügyi költségek több mint egyötödét teszik ki. Az időskorúak tartós ápolása mind az intézményi, mind az otthoni ellátásra (*Spitex*) kiterjed. Ez az egészségügyi kiadások több mint egyötödét teszi ki, valamivel többet, mint a fekvőbeteg ellátásoké.

Az egészségügyi kiadások GDP-hez viszonyított aránya 1995. óta 3,2 százalékponttal növekedett, 2021-ben 11,8% volt. Ez Európában a legmagasabb értékek közé tartozik.

2021-ben az egészségügyi kiadások 58%-át a háztartások finanszírozták. Csupán a háztartások által a kötelező betegbiztosításba befizetett díjak az egészségügyi kiadások 29%-át fedezték. Az egészségügyi költségekhez nyújtott állami hozzájárulás 34%-ot tett ki. Az állami finanszírozás keretében 10 CHF-ből több mint hatot a kantonok és a települések

által a kórházak, idősotthonok és ápolási otthonok, valamint az otthonápolás (*Spitex*) részére nyújtott finanszírozás tette ki.

[*Lásd még: A svájci egészségügy statisztikai zsebkönyve, 2013. 5. sz.; 2016. 15. sz.; 2016. 34. sz.; 2018. 5-6-7. sz. és Archívum; 2019, 11-13. sz.; és Archívum; 2020. 7-8-9-10-11. sz. és Archívum, 2021. 6-10. sz. és Archívum; 2022. 8-12. sz. és Archívum, 2024. I. 2. sz.; II. negyedév 1-2. sz. és Archívum*]

## **FÜGGELÉK**

### ***Az egészségügy költségei és finanszírozása Svájcban 2022-ben***

Bundesamt für Statistik (BFS),  
Medienmitteilung, 18. 04. 2024 (6 p.)  
14 Gesundheit

**Forrás Internet-helye:** <https://www.bfs.admin.ch/news/de/2024-0180>  
<https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/aktuell/neue-veroeffentlichungen.assetdetail.31225971.html>

**Az egészségügyi költségek 2022-ben az előző évhez viszonyítva 2,5%-kal növekedtek (az elmúlt öt évben: +3,2%).**

Az egészségügyi költségek 2022-ben 2,2 milliárd CHF-fel, 91,5 milliárd CHF-re növekedtek. Az egészségügyi költségek GDP-hez viszonyított aránya folyó árakon 2021-hez viszonyítva 12,0%-ról 11,7%-ra esett vissza.

***Költségek szolgáltatók szerint:*** A legfontosabb szolgáltatók: a kórházak (32,6 milliárd CHF egészségügyi szolgáltatásokra; +2,6%), az ápolási otthonok (14,5 milliárd CHF; +3%) és az orvosi praxisok (13,7 milliárd CHF; +3,2%).

***Költségek szolgáltatások szerint:*** 2022-ben a fekvőbeteg gyógyító kezelések (19,6 milliárd CHF; +2,2%), az ambuláns gyógyító kezelések (19,2 milliárd CHF; +2,5%), valamint a tartós ápolás (18,4 milliárd CHF; +3,4%) az összköltségek 63%-át tették ki. Dologi eszközökre (gyógyszer, használati cikkek, terápiás készülékek) 14,6 milliárd CHF-et (+5,2%) költöttek. Az igazgatási költségek +4,8%-kal növekedtek, a prevencióra fordított kiadások 9%-kal csökkentek.

***Költségek finanszírozási rezsimek szerint:*** Az egészségügyi összkiadások 80%-át a kötelező betegbiztosítás (34,5 milliárd CHF; +3,8%), az állam (20,3 milliárd CHF; változatlan) és a háztartások (19,7 milliárd CHF; +3,9%) viselik.

***Az egészségügy finanszírozása:*** 2022-ben az egészségügy finanszírozására fordított 92,9 milliárd CHF 32%-át az állam, 5%-át a vállalkozások, 60%-át a privát háztartások viselték.

A fennmaradó összeg ismeretlen forrásokból származott. A privát háztartások hozzájárulása fejenként havi 526 CHF-et tett ki. Ebből 264 CHF a kötelező betegbiztosítás díjaira, 68 CHF a kiegészítő biztosítások díjaira, 50 CHF a betegbiztosítás által előírt költséghozzájárulásra jutott. 138 CHF-et a háztartásoki maguk fizettek, a többi támogatásokból származott.

**Stefano Puddu**, BFS, Sektion Gesundheitsversorgung,

Tel.: +41 58 465 71 00, E-Mail: [stefano.puddu@bfs.admin.ch](mailto:stefano.puddu@bfs.admin.ch)

**Medienstelle BFS**, Tel.: +41 58 463 60 13, E-Mail: [media@bfs.admin.ch](mailto:media@bfs.admin.ch)

*A santésuisse három közleménye: az egészségügyi költségek és a biztosítási díjak helyzetéről Svájcban 2023-ban, valamint az egészségügyi költségekről 2024 első félévében*  
santésuisse, Communiqué, 27. 09. 2022 ; 30. 07. 2024 ; 2024. 09. 26.

**Kulcsszavak:** egészségügy, költségek, biztosítási díjak, santésuisse, Svájc

**Forrás**            **Internet-helye:**            <https://www.santesuisse.ch/details/content/hohe-gesundheitskosten-fuehren-zu-starkem-praemienschub> ;

<https://www.santesuisse.ch/details/content/kosten-fuer-pflegeleistungen-und-ambulante-aerztliche-behandlungen-steigen-markant> ;

<https://www.santesuisse.ch/details/content/kosten-fuer-medizinische-behandlungen-treiben-praemien-in-die-hoehe> ;

**Kapcsolódó:** Egyes biztosítottak több mint félmillióba, mások semmibe sem kerülnek a betegpénztárak számára, *Neue Zürcher Zeitung*, 28. 09. 2024, 05.30:

[https://www.nzz.ch/wissenschaft/krankenkassenpraemien-2025-warum-sie-wieder-teurer-werden-](https://www.nzz.ch/wissenschaft/krankenkassenpraemien-2025-warum-sie-wieder-teurer-werden-ld.1848941?utm_source=MoEngage&utm_medium=EMAIL&MKTCID=nled&MKTCV)

[ld.1848941?utm\\_source=MoEngage&utm\\_medium=EMAIL&MKTCID=nled&MKTCV](https://www.nzz.ch/wissenschaft/krankenkassenpraemien-2025-warum-sie-wieder-teurer-werden-ld.1848941?utm_source=MoEngage&utm_medium=EMAIL&MKTCID=nled&MKTCV)  
[AL=181&KID=nl181&GA=1](https://www.nzz.ch/wissenschaft/krankenkassenpraemien-2025-warum-sie-wieder-teurer-werden-ld.1848941?utm_source=MoEngage&utm_medium=EMAIL&MKTCID=nled&MKTCV)

*A biztosítási díjak* Svájcban 2023-ban átlagosan 6,6%-kal emelkedtek. A 2021 óta tartós költségnövekedés díjemelésre kényszeríti a biztosítókat. Az alaptbiztosítás költségei 2021-ben 6,4%-kal, 2022-ben 4%-kal növekedtek. A díjak nem fedezik a költségeket.

*A betegbiztosítás többletköltségei 2024 első félévében meghaladták az egymilliárdot*

A költségnövekedés legnagyobb tényezői az ambuláns orvosi és kórházi szolgáltatások (+400 millió CHF). A kórházi ambuláns költségek 5,2%-kal növekedtek (4,3%/fő), ami 200 millió CHF-fel való növekedést jelent 2023 első félévéhez viszonyítva. Az orvosi praxisoknál a költségnövekedés ugyancsak 200 millió CHF-et tesz ki (5,0%; 4,0%/fő).

Az ápolási szolgáltatások költségei az otthoni ápolás (*Spitex*) területén 9,0%-kal, (8,0%/fő), az ápolási otthonoknál 4,3%-kal (3,3%/fő) növekedtek. Az éves költségek ezen a területen 2024-ben 100 millió CHF-fel növekednek.

A gyógyszertáraknál a költségnövekedés 5,6% (4,7%/fő), az orvosi praxisokban eladott gyógyszereknél 4,7%-kal (3,7%/fő). A gyógyszerköltségek összesen 10 milliárd CHF-et tesznek ki, ami az alapbiztosítás költségeinek egynegyede. Ezek a gyógyszertárakban, orvosi praxisokban és kórházakban kiadott gyógyszerek költségeiből tevődnek össze.

A laborköltségek 2024 első félévében 12,4%-kal (11,4%/fő) növekedtek. Ez csak 2024 első féléve vonatkozásában 60 millió CHF költségnövekedést jelent. A laboranalízisek így most többre kerülnek, mint a 2022 nyarán bevezetett 10%-os árcsökkentés előtt.

A fizioterápia költségei 6,3%-kal (5,3%/fő) növekedtek. A praxisokban egyre gyakrabban írnak fel költséges fizioterápiás kezeléseket, amelyek erőteljesen megterhelik az alapbiztosítást. 2018-ban e kezelések az összes fizioterápiás kezelés 23%-át, 2023-ban 39%-át tették ki. Elsősorban a csoportpraxisoknál évek óta tartós növekedés figyelhető meg. A készülő tarifareform keretében az erőteljes növekedéssel szemben is fel kell lépni. A kórházi költségnövekedés (+1,5%; 0,6%/fő) első pillantásra inkább mérsékeltnak tűnik. Az, hogy a növekedés nem magasabb, az átalánydíjas költségcsökkentő rendszernek tulajdonítható, amelynek köszönhetően a kórházak és költségviselők számára helyesen szabták meg az ösztönzőket.

***A santésuisse 2024. szeptember 26-i sajtóközleménye*** szerint az orvosi kezelések költségei továbbra is felhajtó erőt gyakorolnak a díjak alakulására. A 2023-ban bekövetkezett erőteljes költségnövekedést követően mindenki enyhülésre számított. Ennek ellenére a költségek **2024 első hét havában** átlagon felül, 5,8%-kal növekedtek, 2025-ben pedig 6%-os költségnövekedés várható.

Az ápolási költségek, elsősorban az otthoni ápolás (*Spitex*) területén kifejezetten erőteljesen (9,7%-kal) növekednek. Az otthoni ápolás költségeinek növekedése a hozzátartozók általi ápolással hozható összefüggésben. Ezen a területen a teljes évre kivetített költségek elérik a 100 millió CHF-et, a trend pedig növekedni látszik. A költségek az ápolási otthonoknál is markánsan növekednek (+5,2%).

Az orvosi kezelések (+5,3%), valamint az ambuláns kórházi ellátások (+5,9%) költségeinek a folyó év első hét havában való erőteljes növekedése is mutatja, mennyire sürgős lenne egy tarifareform bevezetése. A *Bundesrat* által 2024 nyárelőn engedélyezett ambuláns átalányok a jó irányt mutatják.

A gyógyszertári költségek 5,8%-kal, az orvosi praxisokban eladott gyógyszerek költségei 4,3%-kal növekedtek. A gyógyszerköltségek összességében elérik a 10 milliárd CHF-et, ami az alapbiztosítás kiadásai egynegyedének felel meg. A laborköltségek 12,7%-kal növekedtek.

A fizioterápia költségei 6,6%-kal növekedtek. A praxisok egyre gyakrabban számolnak el költséges fizioterápiás költségeket, amelyek erőteljesen megterhelik az alapbiztosítást. A költséges kezelések 2018-ban még a fizioterápia összköltségeinek 23%-át tették ki, most már azok 39%-át. Több éve megfigyelhető, hogy a növekedés elsősorban a csoportpraxisoknál tartósan magas.

**Matthias Müller, Leiter Abteilung Politik und Kommunikation & Mediensprecher**

Telefon: 032 625 42 57 ; Mobile: 079 757 00 91