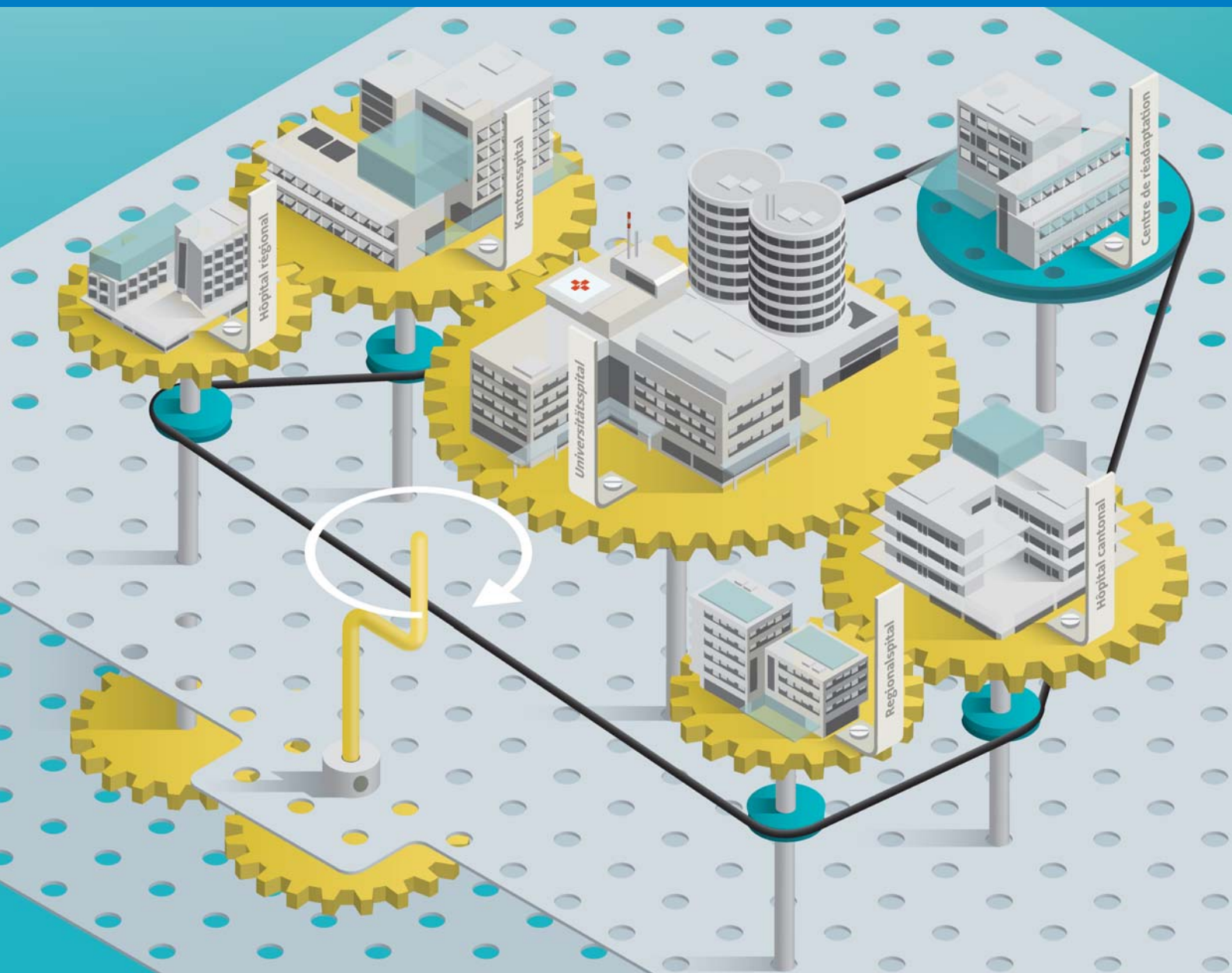


Competence

10/2018



Focus

Regionale Spitalversorgung: Wer macht was? Hôpitaux périphériques: qui fait quoi?

Interview du mois

Comment les pays luttent
contre le gaspillage 4

Trend

SpitalBenchmark:
Breiteste Datenbasis 24

Background

Temporärkräfte:
Kostenstudie 30



Hans-Peter Wyss,
Mitglied der Redaktionskommission

Grundversorgung neu definieren?

In der Ausgabe 12/2017 haben wir die Auswirkungen der Einführung von Mindestfallzahlen für bestimmte Eingriffe auf die regionalen Spitäler diskutiert. Dabei wurde die Versorgungsabdeckung in den Regionen in Frage gestellt, wenn mit Mindestfallzahlen die Leistungs differenzierung unter den Spitälern vom Staat vorangetrieben wird.

Das Ringen um Mindestfallzahlen ist nur eine der Entwicklungen, die eine Neudefinition der spitalgestützten Grundversorgung zwingend erscheinen lassen. Ebenso brennend interessieren die immer tieferen Baserates, die für viele Spitäler nicht mehr kostendeckend sind. Mit dem Trend zu mehr ambulanten Eingriffen nimmt die Zahl der stationären Fälle weiter ab, was sich gerade für die Regionalspitäler fatal auswirkt, weil auch die ambulanten Eingriffe nicht kostendeckend abgegolten werden.

Das übergeordnete Ziel ist legitim: Mit möglichst wenig Aufwand an Ressourcen soll das qualitativ und wirtschaftlich beste Resultat erreicht werden. Mehr gleiche Diagnosen in weniger Spitälern konzentrieren, um den gewünschten medizinischen Outcome mit geringerem Aufwand sicherzustellen. Um den «Skaleneffekt» realisieren zu können, müssen die Spitäler die kritische Fallzahl erreichen. Kleinere Spitäler und ihre Eigentümer stehen vor der Frage, was in der bestehenden Spitalinfrastruktur klugerweise an Medizin angeboten werden soll.

Verzichtsplanung und Neudefinition der Grundversorgung werden zu grossen Themen zwischen Politik und Fachleuten. Ein Umdenken bahnt sich an. Die Spitalversorgung darf künftig auch überregional und kantonsübergreifend geplant werden. Mit der vorliegenden Nummer sind wir schon mitten drin. ■

Redéfinir l'offre de base?

Dans son numéro 12/2017, *Competence* a consacré son dossier aux effets sur les hôpitaux régionaux de l'introduction de nombres minimaux de cas pour certaines interventions. Il posait la question du maintien de la couverture des soins dans les régions. La lutte pour atteindre les nombres minimaux de cas n'est qu'un des éléments qui rend impérative une redéfinition de la médecine de premier recours à l'hôpital. Les prix de base, qui sont toujours plus bas et ne couvrent plus les coûts de nombreux établissements, constituent un autre sujet brûlant. Et la tendance à favoriser l'ambulatoire, qui réduit le nombre de cas stationnaires, est fatale aux hôpitaux régionaux, car les interventions en ambulatoire ne permettent pas non plus de couvrir les coûts.

L'objectif ultime est légitime: obtenir la meilleure qualité avec le moins de ressources possible. En d'autres termes, concentrer un plus grand nombre de diagnostics identiques dans un cercle plus restreint d'hôpitaux pour garantir les résultats médicaux souhaités en dépensant moins. Pour réaliser une économie d'échelle, les hôpitaux doivent atteindre un seuil critique de cas. Les petits hôpitaux et leurs propriétaires devront déterminer les prestations médicales qu'il est le plus intelligent d'offrir dans l'infrastructure existante. Planifier les désengagements et redéfinir les soins de base seront au centre des discussions entre les décideurs politiques et les spécialistes de la santé. Une réorientation se prépare. L'offre hospitalière devra être planifiée au niveau supra-régional, par-delà les limites cantonales. ■

12



© Kantonsspital St. Gallen

Focus: Gesundheitsdirektorin Heidi Hanselmann gibt Auskunft über die Entwicklung der Spitalstruktur im Kanton St. Gallen.

14

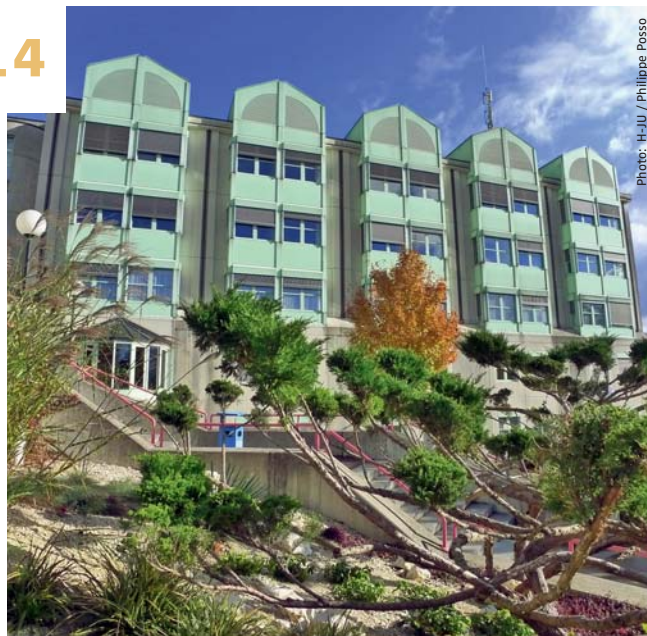


Photo: H-JU / Philippe Posso

Focus: L'Hôpital du Jura a redéfini les missions de ses quatre sites et concentré la médecine aiguë à Delémont.

Interview du mois

Agnès Couffinhall

4 Comment lutter contre le gaspillage



Photo: Hélène Tobler

Focus

Regionale Spitalversorgung: Wer macht was?

- 7 Le décor est planté
- 8 Initiative zur Stärkung der Grundversorgung
- 9 Kantone: Zentral und regional
- 10 Concentrer les soins spécialisés tout en offrant des soins de proximité
- 12 Kanton St. Gallen: Gesamtsystem im Blick behalten
- 14 Des compétences multiples pour répondre aux besoins de la population
- 16 La qualité des soins prime sur la proximité
- 17 Wichtiger Pfeiler in der Grundversorgung

16



Foto: Hplus

Focus: Pour les médecins de famille, il ne faut pas hésiter à revoir les missions des hôpitaux et à les concentrer.

26



Foto: SRO AG

Trend: Die Chirurgie des Spitals Oberaargau setzt auf Transparenz und hat als erste Schweizer Klinik das T-Zertifikat erlangt.

Panorama

- 19 Politradar
- 20 Science
- 21 Gastkolumne / Tribune libre
- 22 Inside

Trend

- 24 SpitalBenchmark verfügt über die breiteste Datenbasis
- 26 T-Zertifikat: Chirurgie SRO entscheidet sich für Transparenz

Background

- 28 Temporärkräfte in der Pflege – flexibel und nur wenig teurer
- 32 Who is new
- 34 IHS
- 35 SNL
- 37 Agenda
- 39 Schluss-Strich / Coup de crayon
- 40 Outlook / Impressum