

# Was ist eigentlich mit unserem Gesundheitswesen los?

**Referat von Dr. rer. pol. Heinz Locher**  
Wirtschaftslunch HIV Interlaken-Oberhasli  
Interlaken, 24. November 2011

Dr. Heinz Locher, Berater im Gesundheitswesen, Bern  
[www.locher-bern.ch](http://www.locher-bern.ch)  
Präsident der Allianz Schweizer Krankenversicherer  
[www.ask-aams.ch](http://www.ask-aams.ch)

1. Was soll ein Gesundheitssystem leisten?
2. Was wird verglichen?
3. Messgrößen
  - 3.1 Zugang und Wahlfreiheiten
  - 3.2 Outcomes
  - 3.3 Wirtschaftlichkeit
4. Ergebnisse für die Schweiz
5. Diskussion der Ergebnisse
6. Bernische Spitalpolitik
7. Fazit

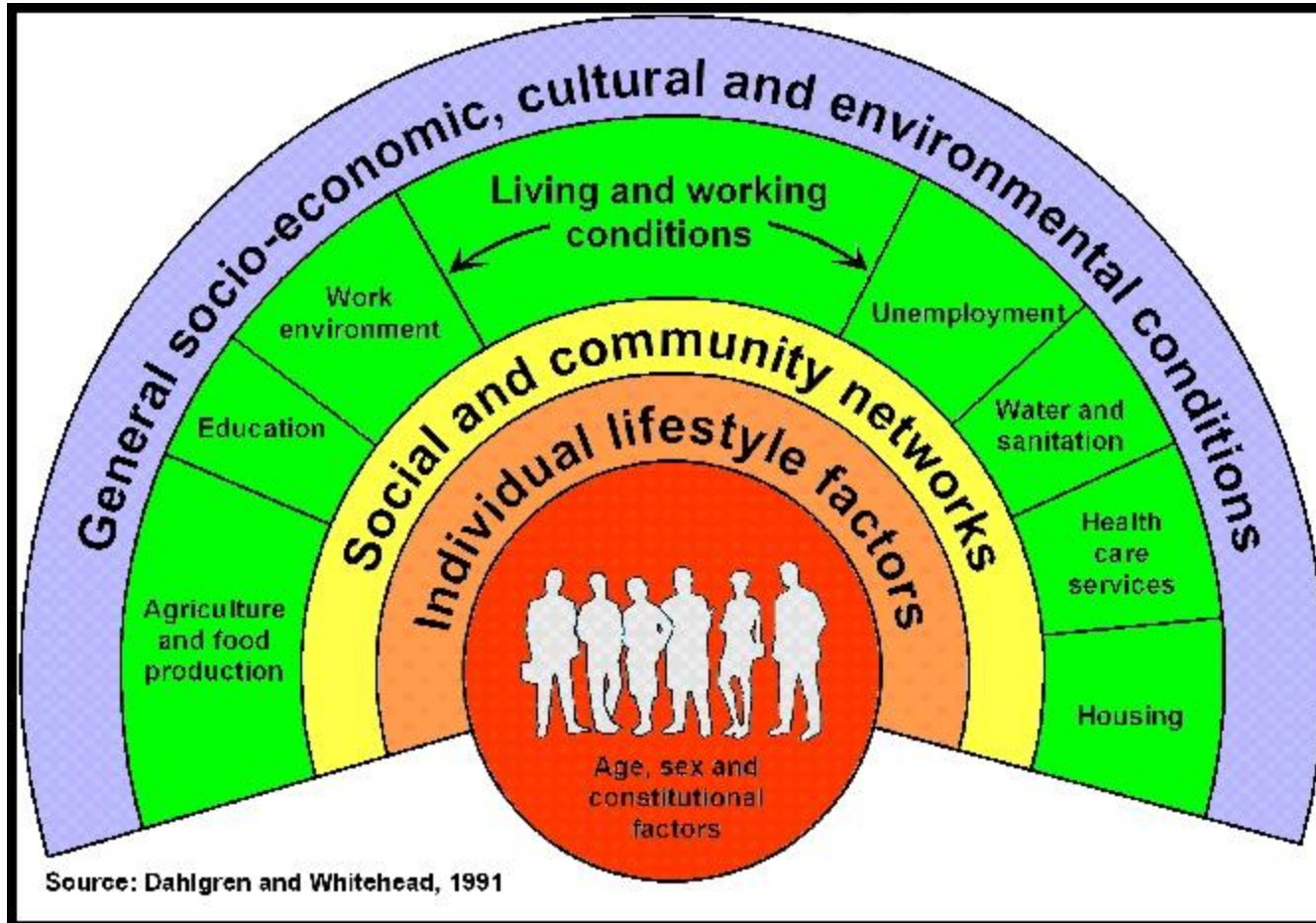
# 1. Was soll ein Gesundheitsversorgungssystem leisten?

---

Ein Gesundheitsversorgungssystem soll

- **der gesamten Bevölkerung,**
- **unabhängig von der wirtschaftlichen Leistungsfähigkeit der Einzelnen,**
- **den Zugang zu den erforderlichen Leistungen in der nötigen Qualität gewährleisten und**
- **dabei für den Einzelnen und die Volkswirtschaft finanziell tragbar sein sowie**
- **für alle Beteiligten möglichst viele Wahlfreiheiten offen lassen**

## 2. Was wird verglichen?



## 3. Messgrößen

---

### 3.1 Zugang und Wahlfreiheiten

- >%-Satz der Bevölkerung mit Zugang zu einer quantitativ und qualitativ ausreichenden Versorgung
  - >Wartezeiten bei Notfällen
  - >Wartezeiten beim Zugang zur Grundversorgung
  - >Wartezeiten bei Wahleingriffen
  
- >Auswahlmöglichkeiten nach Konsumentenpräferenzen:  
Leistungserbringer, Versicherer, Vertragstypen

## 3. Messgrößen

---

### 3.2 Outcomes

- Säuglingssterblichkeit
- Suizidrate
  
- Vermeidbare Todesfälle nach Eingriffen
  - Vermeidbare Todesfälle bei rechtzeitig ergriffenen und wirksamen medizinischen Massnahmen
  - Ueberlebensraten bei bestimmten Krankheiten

## 3. Messgrößen

---

### 3.3 Wirtschaftlichkeit (value for money)

- Ebene einzelner Krankheiten / Unfälle (disease level)
- Einzelne Sektoren
- Gesamtsystem

## 4. Ergebnisse für die Schweiz

---

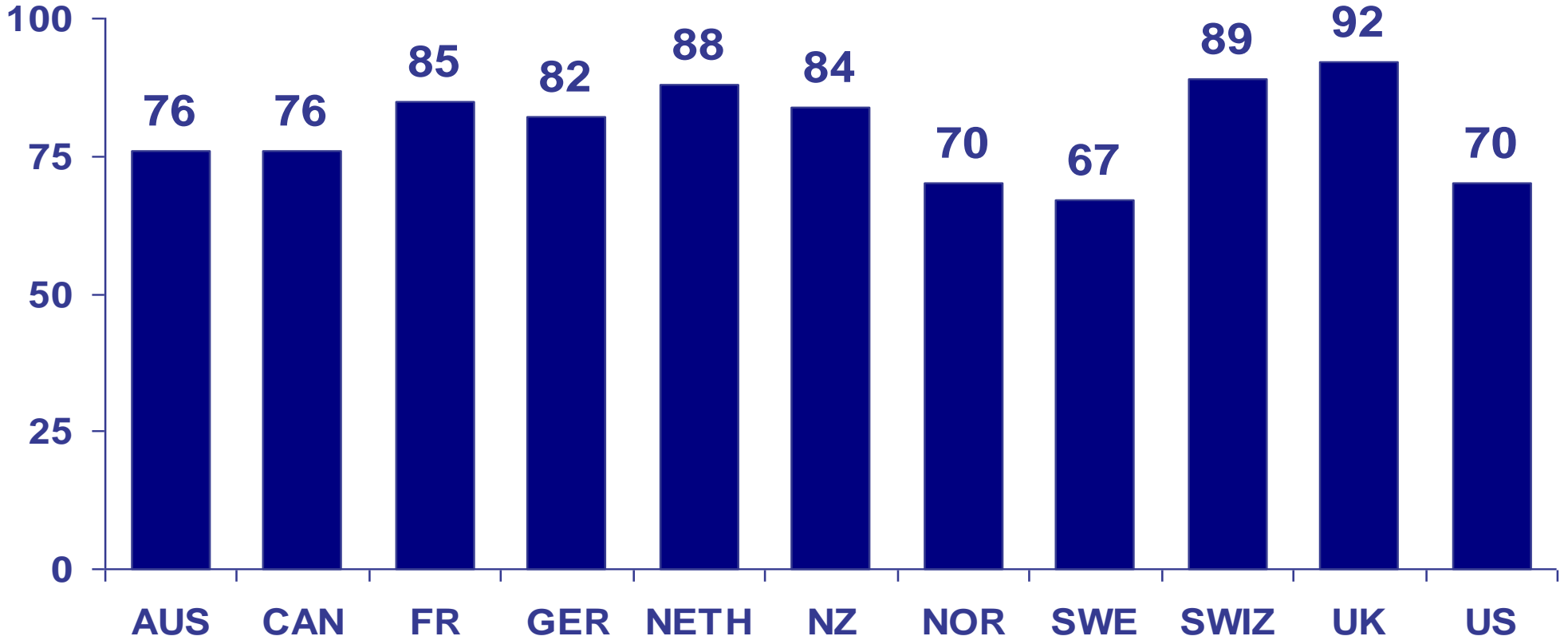
### 4.1 Zugang und Wahlfreiheiten (Versicherte ausschliesslich mit OKP)

- %-Satz der Versicherten an der Bevölkerung: Grundsätzlich 100%
  - Problem bei Versicherten mit Prämienausständen
  - Probleme bei zu hohen Franchisen
- Umfassendes Leistungspaket (Ausnahme: zahnärztliche Versorgung)
- Freie Wahl unter mehreren Krankenversicherern und Versicherungsprodukten, Aufnahmezwang für Krankenversicherer, Prämienbeiträge an Versicherte
- Freie Wahl der Leistungserbringer im ambulanten Bereich (bzw. Freiheit, diese Wahl einzuschränken)
- Grundsätzlich freie Spitalwahl im Inland (mit möglichen finanziellen Auflagen)
- keine freie Arztwahl im Spitalbereich
- Kaum Wartezeiten bei nicht sehr dringenden oder Wahleingriffen

## Confident Will Receive Most-Effective Treatment if Sick

---

Percent responded, if they became seriously ill, *confident/very confident* they would get most-effective treatment, including drugs and diagnostic tests



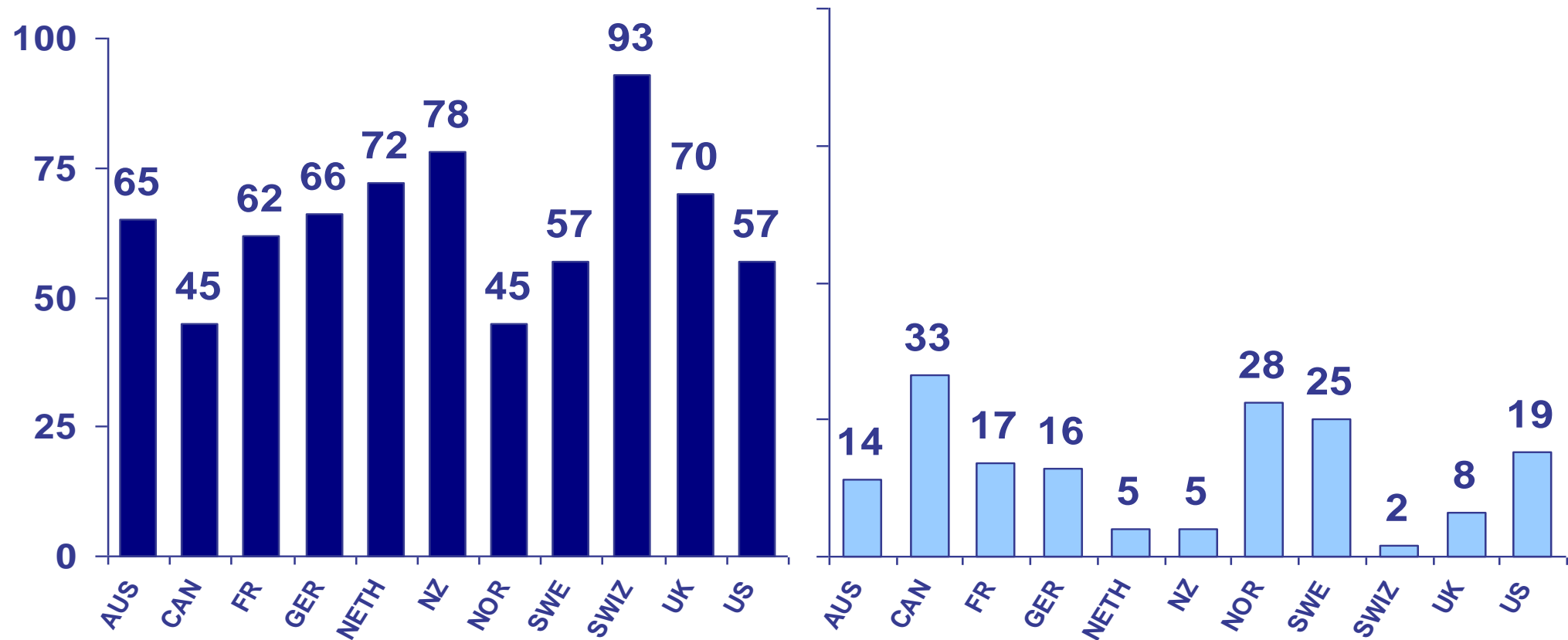
Source: 2010 Commonwealth Fund International Health Policy Survey in Eleven Countries.

## Access to Doctor or Nurse When Sick or Needed Care

Same- or next-day appointment

Waited six days  
or more

Percent\*

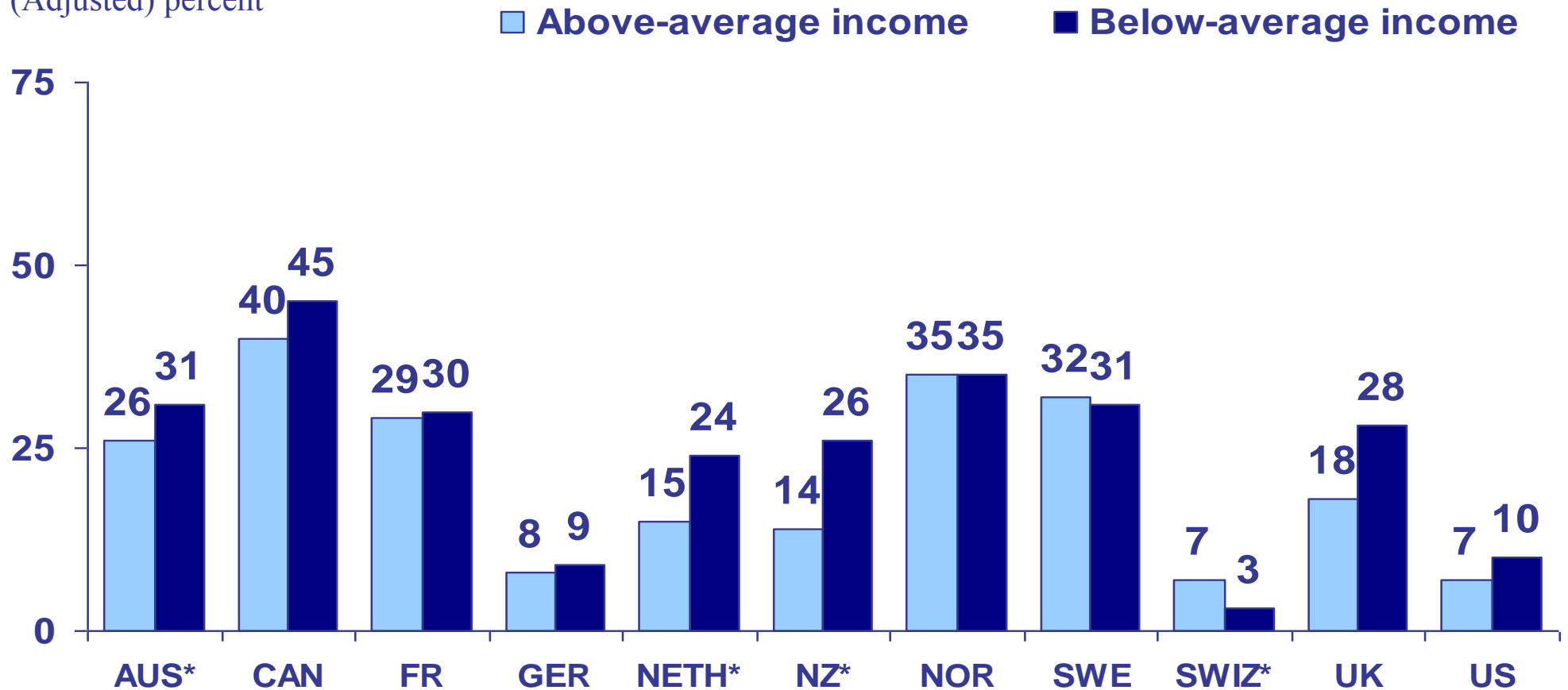


\* Base: Answered question.

Source: 2010 Commonwealth Fund International Health Policy Survey in Eleven Countries.

## Waited Two Months or Longer for Specialist Appointment, by Income

(Adjusted) percent



Note: Percentages adjusted based on logistic regression to control for health status, age, and—in the U.S.—insurance status. Base: Needed to see specialist in past two years.

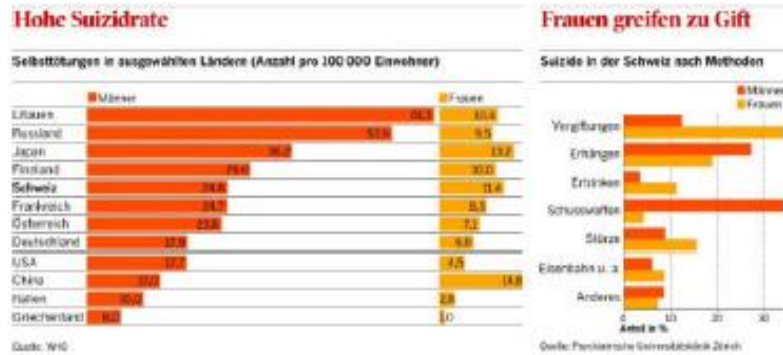
\* Indicates significant within-country differences with below-average income ( $p < 0.05$ ).

Source: 2010 Commonwealth Fund International Health Policy Survey in Eleven Countries.

# 4. Ergebnisse

## 4.2 Outcomes

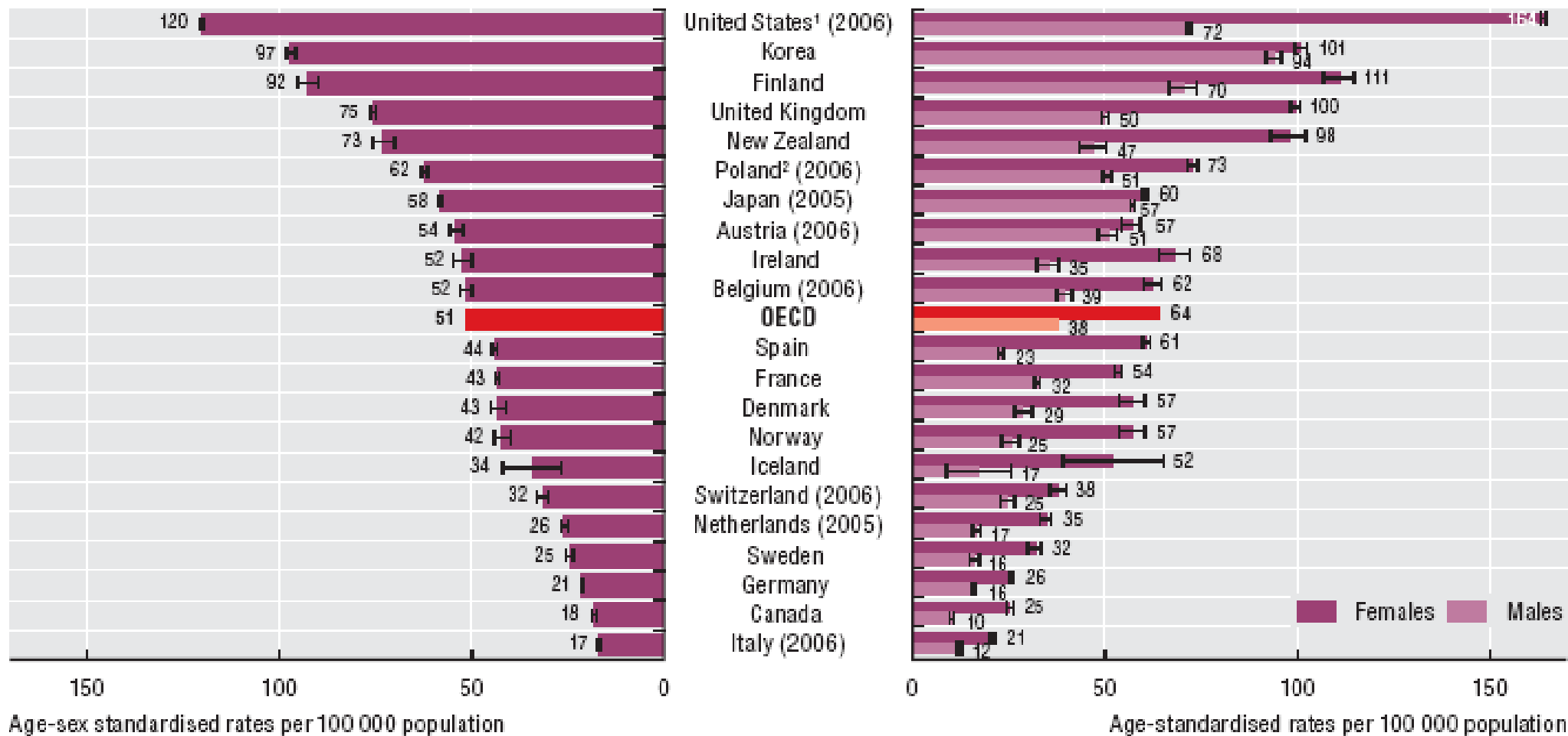
### - Suizidraten



NZZ am Sonntag, 6. November 2011

## Treatment for chronic diseases is not optimal. Too many persons are admitted to hospitals for asthma ...

**Asthma admission rates, population aged 15 and over, 2007**



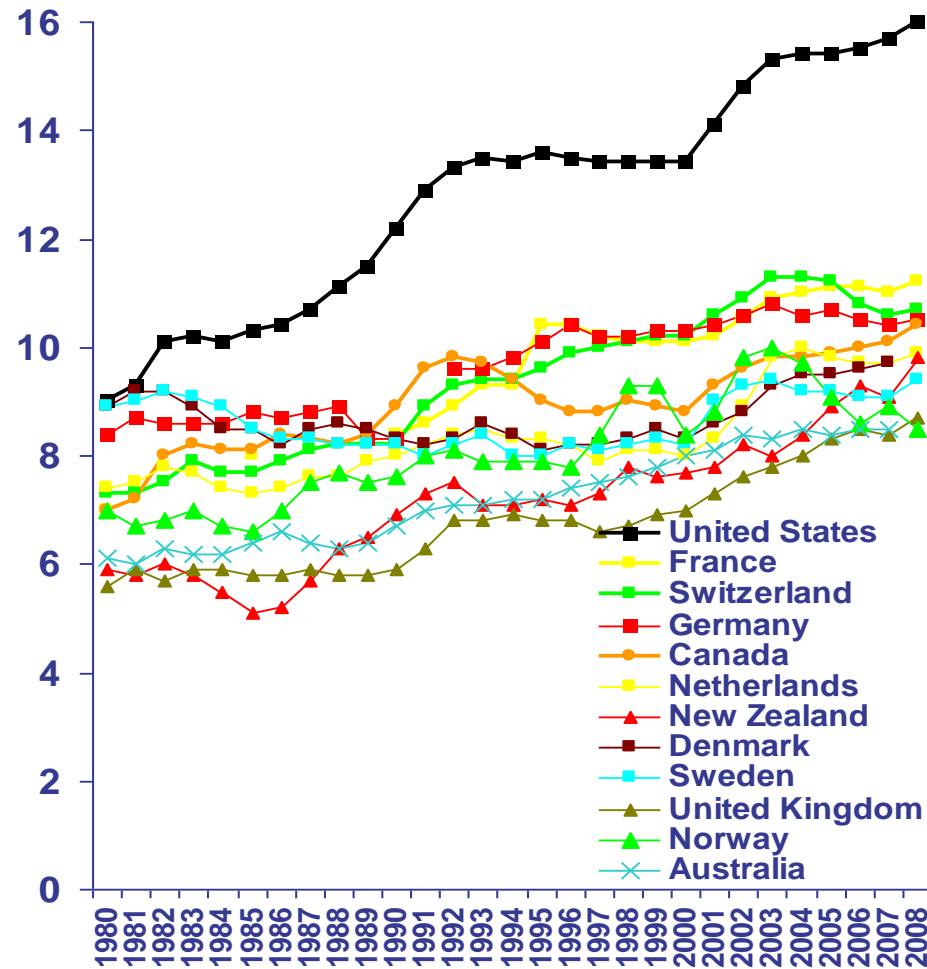
1. Does not fully exclude day cases.
2. Includes transfers from other hospital units, which marginally elevates rates.

**Source: OECD Health Care Quality Indicators Data 2009 (OECD).**

# 4. Ergebnisse

## 4.3 Wirtschaftlichkeit

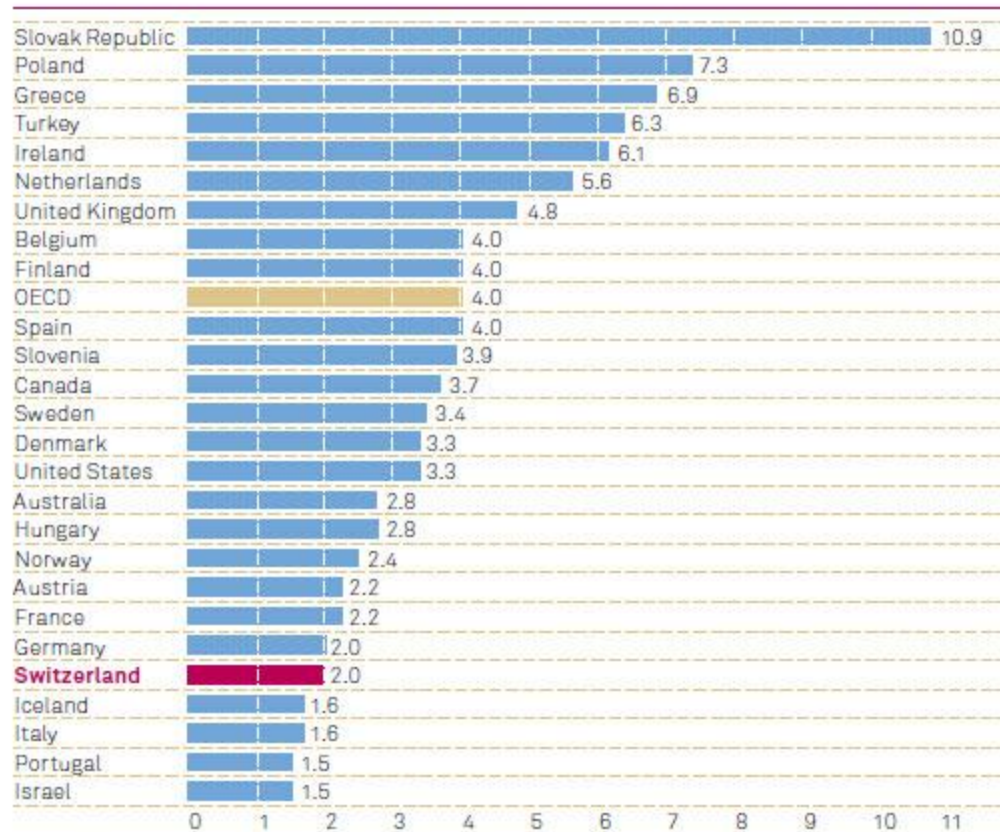
## Total expenditures on health as percent of GDP



## 4. Ergebnisse

### Kostenwachstum Schweiz (OECD-Vergleich)

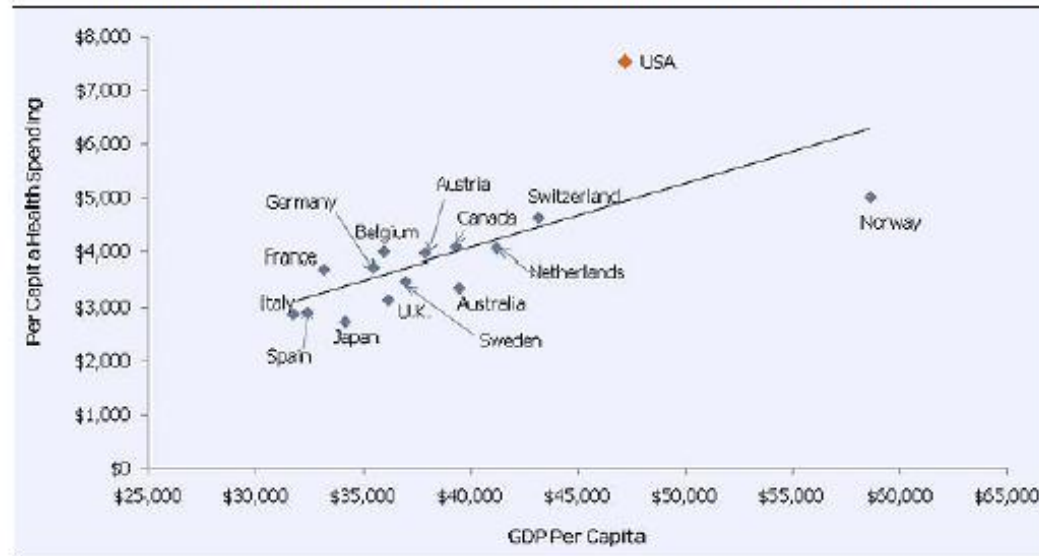
Jährliche Wachstumsrate der  
Gesundheitsausgaben pro Kopf  
2000 – 2009



Quelle: OECD Health Data 2011)

## 4. Ergebnisse

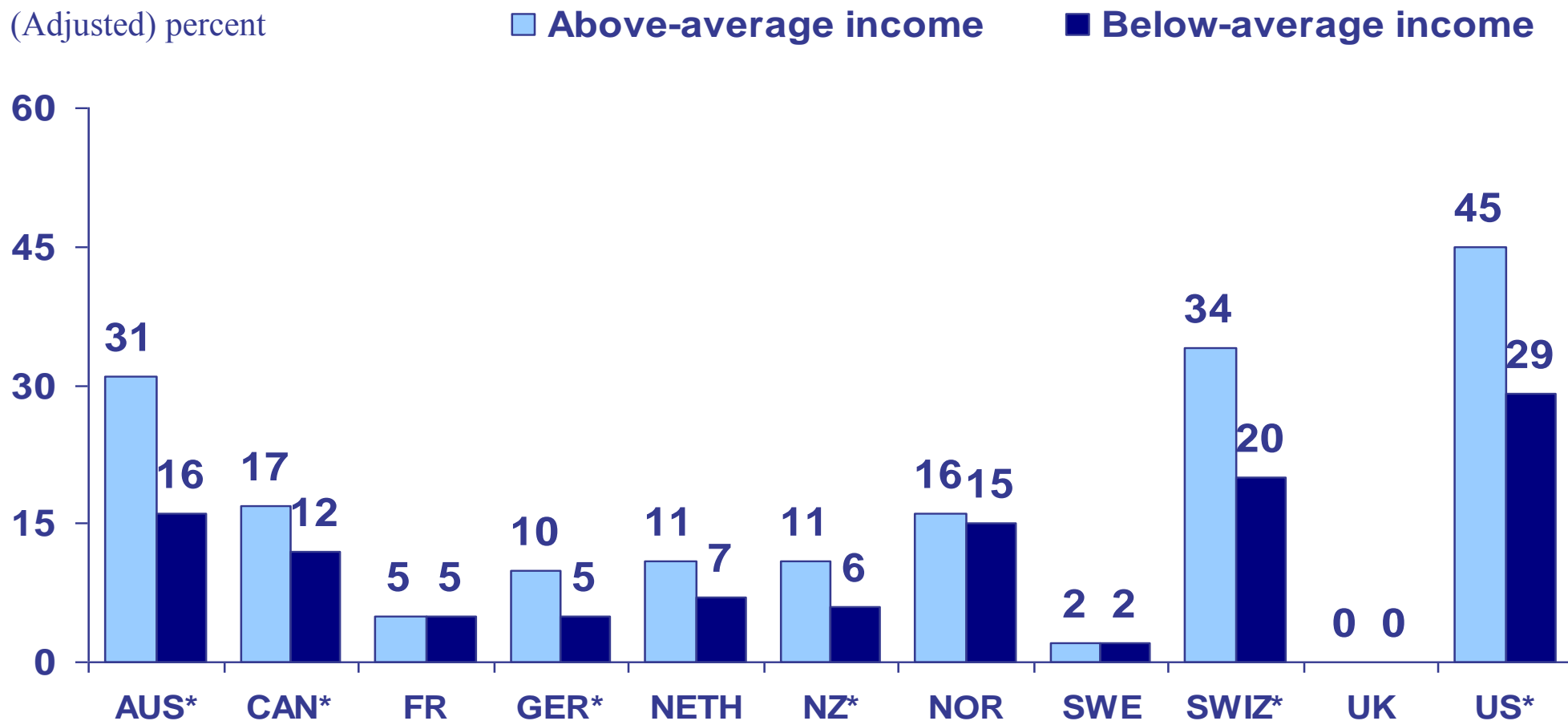
Exhibit 2  
Total Health Expenditure per Capita and GDP per Capita, US and Selected Countries, 2008



Source: Organisation for Economic Co-operation and Development (2010), "OECD Health Data", *OECD Health Statistics* (database), doi: 10.1787/data-00350-en (Accessed on 14 February 2011).  
Notes: Data from Australia and Japan are 2007 data. Figures for Belgium, Canada, Netherlands, Norway and Switzerland, are OECD estimates.

## Out-of-Pocket Spending of \$1,000 or More in the Past Year, by Income

(Adjusted) percent



Note: Percentages adjusted based on logistic regression to control for health status, age, and—in the U.S.—insurance status.

\* Indicates significant within-country differences with below-average income ( $p < 0.05$ ).

Source: 2010 Commonwealth Fund International Health Policy Survey in Eleven Countries.

### Zwischenfazit

**„Die Schweiz hat das beste Gesundheitssystem“**  
etwas übertrieben  
nur beschränkt belegbar

korrekter:

**„Das schweizerische Gesundheitssystem gehört weltweit zur Spitzengruppe“**

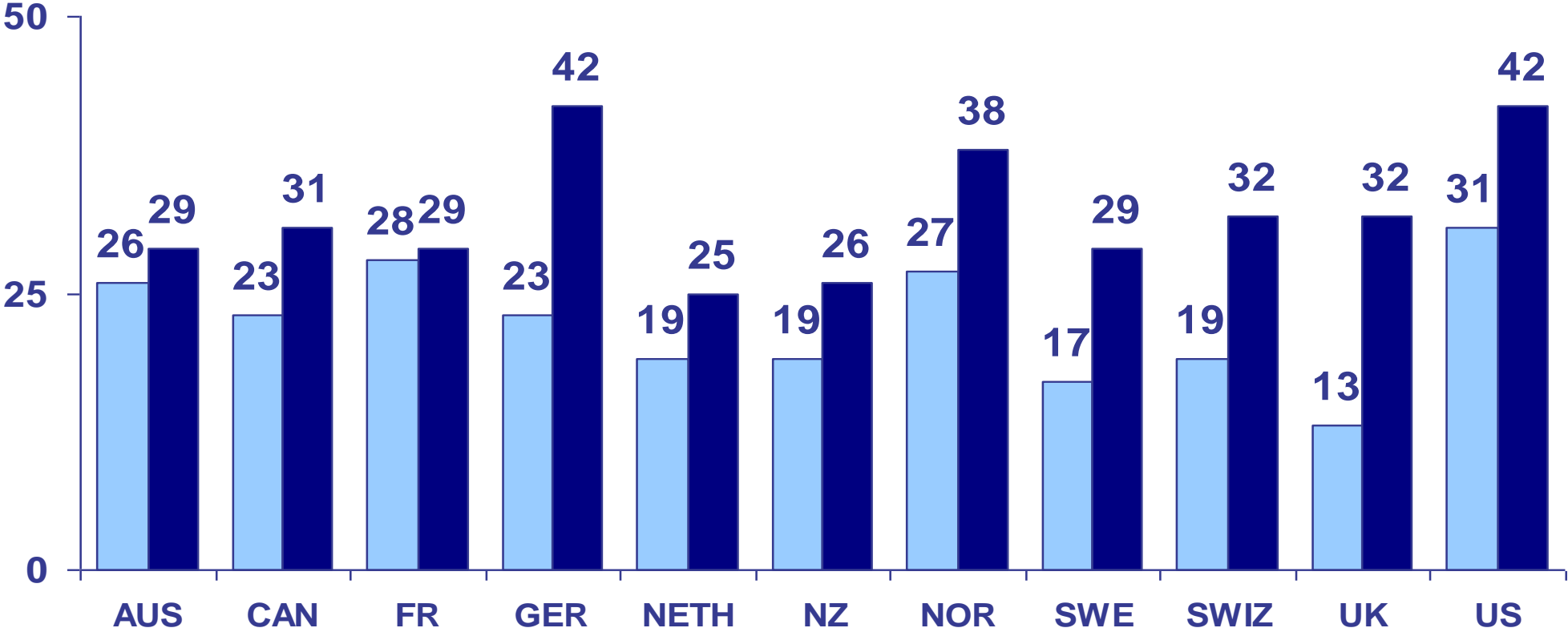
### **Etliche Problemzonen**

- fehlende Generationennachhaltigkeit der Finanzierung
- ordnungspolitische Verlotterung (Planung vs. Marktmechanismen)
- zu grosser Einfluss der mit Rollenkonflikten belasteten Kantone
- zu schwache Stellung der Krankenversicherer
- den kommenden demografischen und epidemiologischen Gegebenheiten noch nicht angepasste Produktions- und Berufsstrukturen
- Verbesserungspotential bezüglich der Wirtschaftlichkeit (value for money)
- usw. usw.

# Coordination Problems in the Past Two Years, by Number of Chronic Conditions

Percent experienced *any of three* coordination problems\*

■ No chronic conditions  
■ 2 or more chronic conditions



\* Test results/records not available at time of appointment, received conflicting information from different health professionals, and/or doctors ordered test that had already been done.

Source: 2010 Commonwealth Fund International Health Policy Survey in Eleven Countries.

### Zwei Vergleiche nötig

- Internationales Benchmarking auf verhältnismässig abstrakter Ebene mit aggregierten Werten
- Vergleich mit dem Idealzustand
  - a) kurzfristig politisch Machbares
  - b) längerfristig Anzustrebendes

### Exkurs: Rolle Krankenversicherer

- Innovative Versicherungsprodukte Grund- und Zusatzversicherungen
- Leistungseinkauf
- Servicequalität bei der Abwicklung
- Rechnungskontrolle (1 Mia p.a. = 5% Prämieeinsparung)
- Zusatzleistungen für Versicherte:
  - Zugang zu hervorragenden Leistungserbringern
  - Koordination der Leistungserbringung (integrierte Versorgung)

## 6. Bernische Spitalpolitik

---

- SwissDRG
- Spitalplanung generell
- Die Situation im Berner Oberland

**FRAGE:** Was ist eigentlich mit unserem Gesundheitswesen los?

**ANTWORT 1:** Es gehört international zu den besten, ist aber zu wenig effizient

**ANTWORT 2:** Es steht vor grossen Herausforderungen, die es zu meistern gilt

**AUFGABE:** **Das beste Gesundheitssystem für die Schweiz von morgen schaffen**

Nähere Angaben zu Risiken und Nebenwirkungen finden Sie bei



## Verwendete Quellen

---

- Commonwealth Fund, 2010 International Health Policy Surveys in Eleven Countries
- Paris Valérie, Devaux Marion, Wie Lihan, Health Systems Institutional Characteristics, OECD Health Working Papers No. 50, Paris 2010
- Joumard Isabelle, Hoeller Peter, André Christophe, Nicq Chantal, Health Care Systems, Efficiency and Policy Settings, OECD Publishing, Paris 2010
- OECD Health at a Glance, OECD Indicators, Paris 2009
- OECD Reviews of Health Systems, Switzerland, Paris 2011