

Sacha Roth – Sonia Pellegrini:
**Sebészeti beavatkozások fekvőbeteg szektorból ambuláns szektorba
való áthelyezésének potenciáljai Svájcban**
L'Observatoire Suisse de la Santé (Obsan)
OBSAN DOSSIER 63, Neuchâtel 2018 (47 p.) (megj. 2018. február 20.)

Kulcsszavak: egészségügy, ambuláns sebészet, egynapos sebészet, költségek, költségmegtakarítás, Svájc

Forrás Internet-helye: <https://www.obsan.admin.ch/de/publikationen/le-potentiel-de-transfert-du-stationnaire-vers-lambulatoire> ;
https://www.obsan.admin.ch/sites/default/files/publications/2018/obsan_dossier_63_2.pdf

A tanulmány forrásai: a *Szövetségi Statisztikai Hivatal kórházstatisztikája (Statistique Médicale; Medizinische Statistik der Krankenhäuser – MS)* és a *SASIS AG* ambuláns beavatkozásokra vonatkozó *tarifanyilvántartása (Tarifpool – TP)*. Előbbi az egyes eseteket (beleértve a hozzájuk tartozó beavatkozásokat és diagnózisokat), utóbbi a szolgáltatások számát (tarifatételeket/-pozíciókat) regisztrálja.

Eredmények

A tanulmány a fekvőbeteg és ambuláns esetek számát és definiált sebészeti beavatkozások költségeit vette célba.

- ♣ Az elemzett beavatkozások többségének elvégzésére ambulánsan került sor. A vizsgált beavatkozásoknál a kezelések 50-70%-ára ambulánsan került sor.
- ♣ A fekvőbeteg beavatkozások egy része még átirányítható lett volna az ambuláns szektorba. A vizsgált beavatkozásoknál az esetek 70%-80%-a lett volna átirányítható. 2016-ban ez összesen 33.000 esetnek felelt meg.
- ♣ Az esetek ambuláns szektorba történő átirányításával 90 millió CHF megtakarítására nyílt volna lehetőség.
- ♣ A kötelező betegbiztosítás területén az átirányítás alig jelentett volna megtakarítást. A biztosítók részére sem megtakarítások, sem többletköltségek nem keletkeztek volna. A kantonok viszont 90 millió CHF megtakarításra számíthattak volna.

Az esetek jelentős része átirányítható a fekvőbeteg szektorból az ambuláns szektorba.

A Szövetségi Egészségügyi Hivatal átirányításra vonatkozó kritériumainak betartása esetén a fekvőbeteg beavatkozások 70%-80%-a átirányítható lenne. A térdartroszkópiák és a mandulaműtétek a potenciálisan áthelyezhető esetek 45%-ával, ill. 92%-ával, kilógnak ebből a sávból.

A potenciálisan átirányítható esetek száma a beavatkozás jellegétől függ. Az esetszám térdartroszkópiáknál (kevesebb mint 400 eset) alacsony, meniszepektómiáknál (több mint 11.000 eset) magas. 2016-ban egyéb beavatkozásoknál az átirányítható esetek száma 2.000 és 5.500 között mozgott. A vizsgált beavatkozásoknál 2016-ban összességében 33.000 eset volt potenciálisan átirányítható.

A 33.000 fekvőbeteg eset ambuláns szektorba való átirányítása 2016-ban 90 millió CHF költségmegtakarítást jelentett volna az egészségügy számára. A 2018. január 1-től érvényes tarifaverzió (TARMED) szerint a megtakarítások 3%-kal, 93 millió CHF-re növekednének.

A lehetséges megtakarítások mértéke beavatkozások szerint erőteljesen változik. A megtakarítások egyharmada (29 millió CHF) az ambulánsan végzett meniszepektómiákból származna. Ez 22-szer annyi, mint a térdartroszkópiáknál elérhető megtakarítás (1,3 millió CHF).

A finanszírozási kulcsok közötti különbségek figyelembevételével a szolgáltatások átirányítása első pillantásra a kötelező betegbiztosítás felé történő költségeltolódásnak látszik. A betegbiztosítás az ambuláns szolgáltatások 100%-át, a fekvőbeteg szolgáltatások 45%-át vállalja át. Az ambuláns beavatkozások rendszerint olcsóbbak, de a beavatkozások közötti költségkülönbségek is jelentősek. Így beavatkozásonként egy ambuláns szolgáltatás 100%-os költségei alacsonyabbak lehetnek, mint a fekvőbeteg szolgáltatások 45%-os költségei. A költségeknek a kantonokra és a kötelező betegbiztosításra vonatkozó következményeit a kantonok és a kötelező betegbiztosítás vonatkozásában elkülönítetten kell értékelni. A jelen elemzésben vizsgált beavatkozások pénzügyi vonatkozásai a kötelező betegbiztosítás számára szinte semlegesek. Sem jelentős megtakarítások, sem látványos többletköltségek nem keletkeznek. A 90 millió CHF megtakarítására elsősorban a kantonok szintjén kerülhet sor.