

Szakértői jelentés az ambuláns műtétekről

IGES Institut – Gesundheit Österreich

Gutachten für die Kassenärztliche Bundesvereinigung, den GKV-Spitzenverband und die Deutsche Krankenhausgesellschaft Berlin, März 2022 (295 p.)

Kulcsszavak: ambuláns ellátás, ambuláns műtétek, egynapos sebészet, Németország, nemzetközi

Forrás Internet-helye:

https://www.gkv-spitzenverband.de/media/dokumente/krankenversicherung_1/amb_stat_vers/ambulantes_operieren/aop_gutachten_2022/2022-03_IGES_AOP_Gutachten.pdf ;

Utólagos kiegészítő értékelés (18 p.):

<file:///C:/Users/user/Downloads/bifg-ePaper-AOP2.pdf>

A szakértői jelentést az *IGES Institut* és a *Gesundheit Österreich* kutatóintézet készítette a *Betegpénztári Orvosok Szövetségi Egyesülése (Kassenärztliche Bundesvereinigung-KBV)*, a *kötelező betegbiztosítás ernyőszervezete (GKV-Spitzenverband)* és a *Német Kórházársaság (Deutsche Krankenhausgesellschaft – DKG)* megbízásából. E három szervezet megállapodása keretében fogadják el az ambuláns műtétek katalógusát, valamint az azokban foglalt szolgáltatásoknak a kórházak és szabadfoglalkozású orvosok részére alkalmazott egyéges térítését. A szakértők szerint az ambuláns műtétek lehetőségét jelentős mértékben bővíteni kell: a jelentés 2.476 olyan további szolgáltatást sorol fel, amelyet (a jelenlegi 2.789 szolgáltatás mellett) fel kell venni az ambuláns műtétek katalógusába.

A katalógusba felvenni javasolt műtéteket 2019-ben 15 millió alkalommal végezték teljeskörű fekvőbeteg ellátás keretében. Ez a fekvőbeteg ellátás keretében végzett összesen 58 millió szolgáltatás több mint egynegyede. Ezek között leggyakoribbak egyes diagnosztikai eljárások, többnyire endoszkópia (gyomor és bél). A jövőben az ilyeneket a kezelési kontextusnak megfelelően részben ambulánsan végezhetnék.

Frissítés: Az *IGES Institut* 2022 októberében aktualizálta eredményeit. Az elemzés 2,29 millió teljeskörű fekvőbeteg ellátás keretében végzett műtetre terjedt ki. A szüléssel összefüggő kórházi esetek kizárásával ebből 2,15 millió eset marad. Az IGES által az ambuláns műtéti katalógusba történő felvételre vonatkozó kritériumok alkalmazásával összesen 1,38 millió (64%) eset potenciálisan ambulánsan végezhető eset. A kontextusvizsgálat szerint azonban ezek nagyrésze mégsem helyezhető át az ambuláns műtétek körébe. Marad tehát összesen 190.000 potenciálisan az ambuláns műtétek körébe áthelyezhető eset, ami (a szülések kivételével) a 2019. évi teljeskörű fekvőbeteg kórházi esetek 9%-ának felel meg.

Nemzetközi tapasztalatok

Az ***Ausztriában, Svájcban*** és az ***Egyesült Államokban*** alkalmazott katalógusok felsorolják az ambulánsan végezhető/végzendő műtéteket.

Ausztriában a „teljesítményorientált kórházfinanszírozás” (*leistungsorientierte Krankenanstaltenfinanzierung – LKF*) keretében már évek óta összeállítják a „nappali klinika-katalógust” (amely jelenleg 254 tételt tartalmaz) és az egynapos klinikai szolgáltatásokat (az egy naptári napon történő felvételt és elbocsátást), azok pénzügyi vonzataival együtt. A katalógus egy diszpozitív lista, az abban foglalt szolgáltatások 2020. óta ambulánsan is elszámolhatók. Az, hogy a szolgáltatást ténylegesen hol biztosítják, a jogszabály szerint a kórházi kezelőorvostól függ.

Svájcban az „alapvetően ambulánsan végzendő elektív beavatkozások” listája hat csoportot határoz meg, amelyeket a kötelező betegbiztosítás Svájc teljes területén csak ambuláns eljárás formájában térít. A fekvőbeteg műtetet megkövetelő beavatkozásokat egy kogens, az eltérést nem engedő lista tartalmazza.

Az ***Egyesült Államokban*** az állami biztosítási rendszer (*Medicare*) katalógusai tartalmazzák a kórházi ambulanciákon és ambuláns műtéti központokban végzendő téríthető szolgáltatásokat. Az ambulánsan végezhető szolgáltatások meghatározása az intézménytípushoz igazodik, amely az orvosi praxisokban nyújtott ambuláns szolgáltatásokra nem terjed ki. Létezik még a kizárólagosan fekvőbeteg ellátás keretében végezhető szolgáltatások listája is. Azt az elképzelést, hogy ezt a listát az elkövetkező években teljes mértékben megszüntessék, időközben feladták.

Angliában a „*Best Practice Tariff*” keretében pénzügyileg kedvezményezett helyzetben van a nappali sebészet (19 tétel) és az ambuláns eljárás (3 tétel). Ez egy diszpozitív lista, amelynek keretében a döntés az orvosra tartozik. Az alapvető ajánlás szerint az egynapos sebészeti eljárások többsége standardnak tekintendő. A beavatkozásokat és műtéteket a reguláris tarifamodell keretében egységesen térítik, függetlenül attól, hogy erre ambuláns vagy fekvőbeteg ellátás keretében került-e sor.

Dániában abból indulnak ki, hogy a sebészeti szolgáltatások többsége ambulánsan is elvégezhető. A döntés a kezelőorvosra tartozik. Explicit pénzügyi ösztönzőket nem alkalmaznak, a költségfinanszírozás keretében azonban lehetőség szerint a szolgáltatás nyújtásának kedvezőbb módját támogatják, egyebek között az egynapos sebészetet.