

Egészségügyi Gazdasági Vezetők Egyesülete

Egészséggazdasági, egészségpolitikai és szociálpolitikai nemzetközi sajtószemle

2022. 1. sz. (Lapzárta: 2022. január 10. 00:00)

Alapító főszerkesztő: Kövesi Ervin (1990-2014) – Szerkesztő: Komáromi Béla (2005-)

Globális egészségügy

- Az ENSZ-Közgyűlés határozata a ritka betegségekről
- 50 éves az Orvosok Határok Nélkül

Koronavírus

- Források az Interneten a halálozási statisztikákról és a túlhalálózásról a pandémia idején a világ tizenhét országában
- Túlhalálozás az Egyesült Államokban a pandémia idején – 2020 július-2021 július
- Antibiotikum-fogyasztás Európában a pandémia idején
- Egészségügyi költségek Svájcban a pandémia idején
- Svédország, a vírusexportőr
- Válsághelyzet a brit egészségügyi személyzet körében: 110.000 orvos és további NHS-alkalmazott a pandémia miatt betegállományban

Ápolás

- Privát befektetők az ápolás területén Európában (1. rész): Általános ismertetés
- Az ápolónők egészsége – *Nurse's Health Study*
- Jelentés az amerikai ápolási otthonok munkaerőválságáról
- Jelentés az ápolás helyzetéről 2020-ban – *WIdO Pflege-Report 2021* (7. rész): Az ápolószemélyzet megterheltsége és munkakörülményei a munkaképtelenségi statisztikák tükrében
- A BARMER-biztosító jelentése az ápolás helyzetéről. Az ápolási reformok hatása – *BARMER-Pflege-Report 2021* (1. rész): Ápolási reformok, új jogszabályok
- Jelentés az ápolási otthonok gazdasági helyzetéről Németországban – *Pflegeheim Rating Report 2022* (RWI) (1. rész): A legfontosabbak dióhéjban
- Jelentés a munkaerőhiány helyzetéről az ápolás területén Németországban
- Az ápolószemélyzet elvándorlása az intenzív osztályokról a pandémia idején
- Állásfoglalás az ápolószemélyzet helyzetével kapcsolatban az intenzív osztályokon
- Az intézményi és otthoni ápolás helyzete Svájcban 2020-ban
- Az ápolószemélyzet helyzete a svájci ápolási és időotthonokban

Infotainment

- Ig Nobel-díjak 2021

Personalia

- Dr. Ayoade Alakija, a WHO ACT-Accelerator rendkívüli nagykövete

A sajtószemle az EGVE honlapján: <http://www.egve.hu/sajtoszemle>

Az ENSZ-Közgyűlés határozata a ritka betegségekről
UN Resolution on “Addressing the Challenges of Persons Living with a Rare Disease and their Families”, 16 December 2021

Kulcsszavak: globális egészségügy, ritka betegségek, ENSZ, nemzetközi

Forrás Internet-helye:

<https://www.rarediseasesinternational.org/un-resolution/> ;

<https://undocs.org/A/C.3/76/L.20/Rev.1>

Világviszonylatban mintegy 300 millió ember szenved valamilyen ritka betegségben. Az **ENSZ Közgyűlése** története folyamán első alkalommal fogadott el határozatot a ritka betegségben szenvedők és családjaik támogatásával összefüggésben. A határozattervezetet Spanyolország, Brazília és Qatar nyújtotta be, további 54 tagállam támogatásával.

A határozat az ENSZ 2015-ben tartott fenntarthatósági csúcstalálkozóján elfogadott, az egészségügyi ellátást is érintő „**Agenda 2030 Fenntartható Fejlődési Keretrendszer**” elérésével összefüggésben megerősíti a ritka betegségekben szenvedő emberek szükségletei figyelembevételének jelentőségét.

A határozat sarkalatos követelményei: a ritka betegségben szenvedők és hozzátartozóik szociális inklúziója, a csúcsszínvonalú egészségügyi ellátáshoz való, pénzügyi korlátozások nélküli, egyenlő hozzáférés biztosítása, a ritka betegségek elleni nemzeti stratégiák és intézkedések bevezetése, prioritás biztosítása a ritka betegségek számára az ENSZ intézményei és programjai keretében, rendszeres jelentések közzététele a határozat alkalmazásának alakulásáról és valóra váltásáról.

50 éves az Orvosok Határok Nélkül
Médecins sans Frontières (MSF)

Kulcsszavak: globális egészségügy, segélyezés, humanitárius tevékenység, Orvosok Határok Nélkül

Forrás Internet-helye: <https://www.msf.org/> ;
https://hu.wikipedia.org/wiki/Orvosok_Hat%C3%A1rok_N%C3%A9lk%C3%BCl

Az Orvosok Határok Nélkül (Médecins sans Frontières; Doctors Without Borders), napjaink egyik legnagyobb nemzetközi segélyszervezete, 1971. december 21-én alakult egy francia orvoscsoporthoz való csatlakozásának, a biafrai humanitárius katasztrófával összefüggésben. Alapító társelnökei: Bernard Kouchner és Alina Margolis-Edelman. Jelenlegi vezetője Jacques Bérès; vezérigazgatója 2019. óta Christos Christou. Székhelye: Genf.

A szervezet dolgozóinak többsége orvos és ápoló, de más szakterületek képviselői is aktívan támogatják. Nemzetközi hálózata 21 szekcióból áll. Évente közel 3.000 orvost, ápolónőt, szülésznőt és logisztikust toboroznak a projektek részére. Mintegy 1.000 állandó alkalmazott foglalkozik az önkéntesek toborzásával, a pénzügyek kezelésével és a médiával való kapcsolattartással. A szervezetnek a kormányoktól való függetlenségét az szavatolja, hogy éves költségvetésének kb. 80%-a magánadományokból, az Egyesült Nemzetek Szervezetének különféle testületeitől és egyéb nemzetközi intézményektől származik és csupán 20%-át fedezik állami, illetve gazdasági pénzekből.

Az MSF a világ több mint 70 országában tart fenn egészségügyi központokat és biztosít orvosi továbbképzést. A segélycsoportok projektjei széleskörű tevékenységet ölelnek fel: a gyógyítás és betegellátás mellett vállalják kórházak és egészségközpontok építését illetve újjáépítését, mobil klinikák felállítását, menekülttáborok ellátását, pszichológiai gondozást, kutak építését és tisztítását, valamint a lakosság egészségügyi felvilágosítását és a helybeli munkatársak továbbképzését.

1996. Seoul Peace Prize.

1999. Nobel-békedíj.

2015. Lasker-díj.

***Források az Interneten a halálozási statisztikákról
és a túlhalálóról a pandémia idején a világ tizenhét országában***

Kulcsszavak: globális egészségügy, népegészségügy, járványügy, pandémia, koronavírus, COVID-19, halálozás, túlhalálozás, statisztika, nemzetközi

Forrás Internet-helye:

Belgium

<https://statbel.fgov.be/de/ueber-statbel/visualisierung/mortalitaet>

Dánia

<https://www.dst.dk/da/Statistik/temaer/covid-19-hurtige-indikatorer#dodsfaeld>

Finnország

<https://www.stat.fi/uutinen/statistics-finland-will-release-exceptional-rapid-estimate-statistics-on-the-number-of-deaths>

Franciaország

<https://www.insee.fr/en/statistiques/4493845>

Nagy-Britannia

<https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/birthsdeathsandmarriages/deaths/bulletins/deathsregisteredweeklyinenglandandwalesprovisional/previousReleases>

Írország

<https://www.cso.ie/en/statistics/birthsdeathsandmarriages/measuringmortalityusingpublicdatasources/>

Olaszország

<https://www.istat.it/en/archivio/240106#HealthpopulationandSociety-0>

Hollandia

<https://www.cbs.nl/en-gb/series/mortality-per-week>

Norvégia

<https://www.ssb.no/en/befolkning/artikler-og-publikasjoner/here-you-will-find-weekly-figures-on-the-number-of-dead>

Ausztria

<https://www.statistik.at/atlas/sterbefaelle/>

Lengyelország:

<https://stat.gov.pl/en/topics/population/population/weekly-deaths,12,2.html>

Portugália

https://www.ine.pt/xportal/xmain?xpid=INE&xpgid=ine_destaques&DESTAQUESdest_boui=524036807&DESTAQUESmodo=2

Svédország

<https://www.scb.se/en/finding-statistics/statistics-by-subject-area/population/population-composition/population-statistics/>

Svájc

<https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/gesundheitszustand/sterblichkeit-todesursachen.html>

Spanyolország

<https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/MoMo/Paginas/-MoMo---INFORMES-2021.aspx>

Csehország

https://www.czso.cz/csu/czso/obypz_cr

Németország

<https://www.destatis.de/DE/Themen/Querschnitt/Corona/Gesellschaft/bevoelkerung-sterbefaelle.html>

Túlhalálozás az Egyesült Államokban a pandémia idején – 2020 július-2021 július
Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR, 2021; 70: 1613-1616)

Kulcsszavak: globális egészségügy, népegészségügy, járványügy, pandémia, koronavírus, COVID-19, halálozás, túlhalálozás, Egyesült Államok

Forrás Internet-helye:

https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/wr/mm7046a5.htm?s_cid=mm7046a5_w ;
<https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/wr/pdfs/mm7046a5-H.pdf>

Geoffrey French (Cybersecurity & Infrastructure Security Agency. Healthcare and public health sector. Washington, DC: US Department of Homeland) és mt. tanulmánya szerint minden alkalommal, amikor az intenzív osztályok kihasználtsága eléri a kritikus határt, az országban néhány héten belül növekedik a túlhalálozás.

Az intenzív osztályok kihasználtsági rátája mindig az adott kórház stresszindikátora, amit később az egész társadalom megérez. Ha az összes ágyat COVID-19-betegek foglalják el, a más betegségben szenvedők számára megszűnik a kezelés lehetősége. Ellátásuk szuboptimálissá válik, ráadásul sokan a kontaktussal szembeni fenntartásaik miatt még az egészségügyi intézmények környékére sem mennek.

A „***Cybersecurity & Infrastructure Security Agency***“ (CISA) melletti ***COVID Task Force***, amelynek tulajdonképpeni feladata a hekkertámadások elhárítása, összefüggésbe helyezte az amerikai kórházak kihasználtsági adatait a lakossági halálozással. Ez egy exponenciális függvényt eredményezett.

50%-os kihasználtságig a túlhalálozásra gyakorolt hatás csekély volt. Ezt követően azonban egy egyre meredekebb növekedésre kerül sor. A számítások szerint az intenzív osztályok 75%-os kihasználtságánál országos szinten két héttel később 12.000-es túlhalálozás következik be (95%-konfidenciaintervallum; 8.623-17.294).

Amennyiben pedig a kihasználtság eléri a 100%-ot, a túlhalálozás országos szinten két héttel később eléri a 80.000-et (53.576-132.765). A kutatók szerint az Egyesült Államok ismét elérte az első scenáriumot.

Október 25-én az ország intenzív osztályainak kihasználtsága már 12 hete meghaladta a 75%-ot. Ha a számítások stimmelnek, a delta-variáns ismét a halálozás növekedését váltja ki az összlakosság körében.

Geoffrey French, Geoffrey.french@cisa.dhs.gov.

[Lásd még: *Túlhalálozás a pandémia idején az OECD 29 országában, 2021. 11. sz.*]

Antibiotikum-fogyasztás Európában a pandémia idején

Eurosurveillance (2021; 26: 2101020)

European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), 18 Nov 2021

Kulcsszavak: globális egészségügy, népegészségügy, járványügy, pandémia, koronavírus, COVID-19, gyógyszer, antibiotikum, Európa

Forrás Internet-helye:

<https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2021.26.46.2101020> ,

ECDC Antimicrobial consumption in the EU/EEA (ESAC-Net) Annual Epidemiological Report for 2020 (24 p.):

<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/ESAC-Net%20AER-2020-Antimicrobial-consumption-in-the-EU-EEA.pdf> ;

<https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/surveillance-antimicrobial-consumption-europe-2020>

Liselotte Diaz Högberg (European Centre for Disease Prevention and Control, Solna, Sweden) és mt. tanulmánya szerint az antibiotikumok ambuláns felírása Európában erőteljesebben csökkent, mint az elmúlt két évtized bármely évében. Az átlagos antibiotikumfogyasztás az Európai Gazdasági Térségben (EGT: EU/EFTA) korábban évente 1,8%-kal, 2020-ban viszont 18,3%-kal csökkent. A csökkenés elsősorban penicillineknél, kisebb mértékben béta-laktám-antibiotikumoknál következett be. Az ***Európai Betegségmegelőzési és Járványvédelmi Központ (European Centre for Disease Prevention and Control – ECDC)*** jelentésének közzétételére évente kerül sor.

Högberg sejtése szerint a csökkenésnek két oka lehet: a pandémia miatt sokan enyhe fertőzések esetén nem mennek orvoshoz gyógyszerfelírásért, másrészt a fertőzésprevenció eszközei, a kézfertőtlenítés, maszkviselés, távolságtartás csökkenti a légúti fertőzések számát.

Az ECDC jelentése szerint az antibiotikum-receptek száma egyes országokban növekedett, ami ugyancsak a pandémiával hozható összefüggésbe. A növekedés azokra az országokra jellemző, ahol az antibiotikum-fogyasztás egyébként is magas. Az antibiotikum-fogyasztás az ambuláns ellátás területén Észtországban (1.000 lakosra 8,8 DDD - *defined daily dose*), Hollandiában (7,8 DDD), Ausztriában (7,1 DDD) és Németországban (8,9 DDD) a legalacsonyabb.

Az 1.000 lakosra jutó definiált napi dózisok száma Görögországban a legmagasabb (26,4).

Az ECDC szerint az antibiotikum-fogyasztás takarékosabb trendjét beárnyékolja a szélessávú antibiotikumok alkalmazásának mind az ambuláns, mind a fekvőbeteg szektorban való növekedése.

Egészségügyi költségek Svájcban a pandémia idején
santésuisse, September 2021 (24 p.)

Kulcsszavak: egészségügyi kiadások, költségek, pandémia, Svájc

Forrás Internet-helye:

https://www.santesuisse.ch/fileadmin/user_upload/santesuisse/Documents/02021-09-14_Sonderpublikation-Kantone_DE.pdf

Az egészségügyi költségek Svájcban 2020-ban országos szinten 1,1%-kal növekedtek, az egy biztosítottra jutó költségnövekedés +0,2% volt. 2021 első félévében a költségek 4,0%-kal, az egy biztosítottra jutó költségek +3,3%-kal növekedtek.

A költségnövekedés laboroknál, ápolási otthonoknál és gyógyszertáraknál volt a legmagasabb. 2021 első félévében a költségek az ambuláns orvosi szektorban 5,5%-kal növekedtek, miután 2020-ban a lockdown idején 0,8%-kal csökkentek.

A költségnövekedés az ápolási otthonoknál volt a legerőteljesebb, ahol 2020. 1. 1-től emelték a térítési díjakat. Az otthoni ápolás (*Spitex*) területén viszont díjcsökkentés következett be, ám ennek ellenére a költségek növekedtek. Ennek oka, hogy a pandémia miatt sok ápolásra szoruló személy elhalasztotta ápolási otthonba költözését és ehelyett *Spitex*-szolgáltatásokat vett igénybe.

2020-ban a kezelések felfüggesztése miatt ugyancsak súlyosan érintett kórházak enyhe többlettel zártak, mivel több szolgáltatást számoltak el az alapbiztosítás terhére (+0,3%), az egy biztosítottra jutó költségek nullszaldósak voltak (-0,5%). A kiegészítő és a balesetbiztosítás forgalomcsökkenése miatt egyes kórházak deficittel zártak.

A pandémia évében az alapbiztosításból származó bevételek csaknem minden területen növekedtek. A fizioterapeuták 2020-ban még enyhe csökkenést könyveltek el (-3,3% egy biztosítottra). 2021 első félévében azonban a tendencia megfordult és egy biztosítottra 21,2%-kal többet számoltak el az alapbiztosítás terhére.

A *santésuisse* kvantifikálta a lakosság előregedési effektusát és a kockázatkiegyenlítés statisztikája alapján kiszámította, hogy mennyit növekedtek a költségek az életkori effektus nélkül. Az eredmény figyelemreméltó: Az egy főre eső egészségügyi költségek Svájcban 2012 és 2019 között 676 CHF-fel, 3.138 CHF-ről 3.814 CHF-re növekedtek. Mindenesetre a többletköltségeknek mindössze 22%-a magyarázható «természetes» költségnövekedéssel, tehát a lakosság öregedésével. A fennmaradó 78% más tényezőknek tulajdonítható – egyebek között az ambuláns kórházi és orvosi szolgáltatások volumenbővítésének, vagy a gyógyszerárak növekedésének.

Kontakt: Manuel Ackermann

Abteilung Politik und Kommunikation

Leiter Public Affairs

manuel.ackermann@santesuisse.ch

T: 41-78 829 12 34

Svédország, a vírusexportőr

Eurosurveillance (2021; DOI: [10.2807/1560-7917.ES.2021.26.44.2001996](https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2021.26.44.2001996))

Kulcsszavak: globális egészségügy, népegészségügy, járványügy, pandémia, koronavírus, fertőzés terjedése, COVID-19, Svédország

Forrás Internet-helye:

https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2021.26.44.2001996#html_fulltext ,

GISAID Initiative: <https://www.gisaid.org/>

John Pettersson (Zoonosis Science Center, Department of Medical Biochemistry and Microbiology, University of Uppsala, Uppsala, Sweden) és mt. tanulmánya szerint a svéd kormány lezser stratégiája nemcsak a szomszédos országokénál magasabb fertőzésszámot eredményezett, hanem a többi északi országba való vírusexportot is kiváltott.

A kutatócsoport a 2021. március 22-ig az öt északi államból származó, a GISAID adatbankjában tárolt 71.355 SARS-CoV-2-genomot értékelte.

A filogeográfiai vizsgálat szerint a SARS-CoV-2 2020 január és február között jelent meg az északi államokban. A vírus Svédországban gyorsabban terjedhetett, mivel a kormány nem rendelt el korlátozásokat és megmaradt az ajánlások szintjén.

Nem sokkal ezt követően bekövetkezett a vírusok határokon átnyúló migrációja. A legtöbb fertőzést Svédországból exportálták (552). Dániából 125, Finnországból 36, Norvégiából 33 esetben hurcoltak ki vírust más országba. A jelek szerint Izlandról nem jutott ki vírus külföldre (a számok azokra az esetekre vonatkoznak, amelyeknél a genomot meghatározták). Svédországban a kimutatott fertőzési láncok is nagyobbak voltak, időtartamuk hosszabb.

Pettersson valószínűnek tartja, hogy a másik négy északi országban a járvány enyhébben zajlott volna le, ha a svéd kormány hozzájuk hasonlóan szigorú szabályozásokat vezet be.

***Válsághelyzet a brit egészségügyi személyzet körében:
110.000 orvos és további NHS-alkalmazott a pandémia miatt betegállományban***

The Sunday Times, January 02 2022, 12.20 pm GMT ;

NHS Confederation, 6 January 2022

Kulcsszavak: globális egészségügy, járványügy, pandémia, koronavírus, COVID-19, egészségügyi személyzet, National Health Service (NHS), Egyesült Királyság

Forrás Internet-helye: <https://www.thetimes.co.uk/article/nhs-struggles-as-sickness-takes-out-1-in-10-staff-x29mwv5rw> ;
<https://www.nhsconfed.org/topic/capacity-performance/system-under-pressure>

Az omikron khaotikus állapotokhoz vezetett a brit kórházakban és háziorvosi praxisokban. A problémát azonban nem a kórházakban és praxisokban diagnosztizált új esetek száma, hanem a betegség miatt kieső egészségügyi személyzet okozza. Az egészségügyi minisztérium adatai szerint az év első napjaiban országos szinten több mint 110.000 NHS-alkalmazott betegség miatt nem ment be dolgozni. Ezek közül 50.000 személy COVID-19 miatti megbetegedés vagy a hozzátartozók fertőződése miatt házi karanténban van.

A koronavírus miatt munkahelyükről kieső orvosok, ápolók és más egészségügyi dolgozók száma csupán az elmúlt két hét során megduplázódott. és ez a tendencia meredeken növekedik.

A fertőzöttek száma a *National Health Service (NHS)* alkalmazottai körében rohamosan növekedik. Az egészségügyi minisztérium adatai szerint december 26-án az állami kórházaknál 68.000 orvos, ápoló és más egészségügyi dolgozó volt betegállományban, ezek közül 25.000 COVID-19 miatt. Öt nappal később, december 31-én a COVID-19 miatt távolmaradók száma 62%-kal, 41.000-re növekedett.

Boris Johnson miniszterelnök a fejlemények hatására elrendelte, hogy az egészségügyi igazgatóságok és állami kórházak vizsgálják meg és adott esetben aktualizálják sürgősségi terveiket. A kormányzat azzal számol, hogy az amúgy is ingatag egészségügyi rendszerben januárban további eszkaláció következhet be. Az ünnepek idején több NHS-kórház előtt sürgősségi egység gyanánt sátrakat állítottak fel.

A nagy-britanniai szabályok szerint, mindenkinek, aki a COVID tüneteit érzékeli, hétnapos házi karanténba kell vonulnia. A házi karantén csak akkor fejeződhet be, ha a beteg legalább 48 órán belül két negatív teszteredményt produkál. Az utóbbi napokban többen felvetették, hogy a karantén időtartamát, elsősorban az NHS-alkalmazottak részére, hétről öt napra csökkentsék. Ezt a kormány azzal hárította el, hogy a karantén időtartamának lerövidítése közép- és hosszútávon élenkítheti a pandémiát.

Minden hatodik angol kórházi alapítvány már nem tudja biztosítani a szükséges kezeléseket. Az *NHS Confederation*, az állami egészségügyi szolgálatok szövetsége, orvostanhallgatók bevonását tervezi az ellátásba. Egy parlamenti bizottság jelentése hosszútávú terv kidolgozására szólította fel a brit kormányt. **Jeremy Hunt, a bizottság elnöke** szerint az omikron hullám súlyosbítja a helyzetet, 93.000 betöltetlen állás van, az egészségügyi személyzet kiégett, hosszútávú tervre van szükség.

Privát befektetők az ápolás területén Európában (1. rész): Általános ismertetés

Finanzwende Recherche – Heinrich Böll Stiftung (42 p.)

Transformative Responses to the Crisis, Oct 2021

Kulcsszavak: ápolás, idősápolás, ápolási otthonok, privát befektetők, Private Equity, Németország, Európa, nemzetközi

Forrás **Internet-helye:** https://www.finanzwende-recherche.de/wp-content/uploads/2021/10/Finanzwende_BourgeronMetzWolf_2021_Private-Equity-Investoren-in-der-Pflege_20211013.pdf ;
<https://transformative-responses.org/the-project/financialisation/private-equity-in-care/>

Európában az ápolási szolgáltatók és ápolási ingatlanok területén új szereplőként jelennek meg a *Private-Equity*-befektetők. A *pwc* tanácsadó cég az elmúlt évben Németországban összesen 29 ambuláns ápolási szolgálat adásvételét rögzítette, amelyek közül a vevő tíz esetben *Private-Equity*-befektető volt. 2019-ben csak négy tranzakcióra került sor idegen tőke közreműködésével. Az ápolási ingatlanok vonatkozásában az előző évben 3,4 milliárd EUR tranzakciós volument jegyeztek (2015-ben: 800 millió EUR). Az elmúlt évek során évente öt ápolási intézmény *Private-Equity*-befektetők általi felvásárlására került sor. 2017. óta azonban a befektetők évente 20 ápolási vállalkozást szereztek meg. A *pwc* tranzakciós monitora szerint a kereslet továbbra is növekedni fog.

A *Private Equity* üzleti modellje jelentősen eltér más privát befektetőkétől: csak öt-nyolc éves horizonttal rendelkező otthonokat vásárolnak, akvizícióikat nagy láncokba szervezik át, magas nyereséggel adják el őket. A második legnagyobb németországi ápolási szolgáltatót, a 20.000 ágygal rendelkező *Alloheim*-ot például 2013 és 2017 közötti tulajdonosa, a *Carlyle Private-Equity*-cég a vételi ár hatszorosáért adta tovább. A befektetők célja nem az időskorúak és betegek ellátása, hanem a haszonszerzés. Ezt a jelenséget „financializálódásnak” nevezik. A pénzügyi piac már nem a „reális gazdaság” – ebben az esetben az ápolási ingatlanok tulajdonosainak – szolgáltatója, a haszonorientáltság már a foglalkoztatottakra és az ápolásra szorulóakra is átcsap, pl. az ápolási otthonokban biztosított rosszabb munkakörülmények vagy az egyébként ápolásra fordítandó közpénzek eltérítése formájában.

Az ápolási otthonok ágazata teljes átrendeződési folyamatban van. A 15 legnagyobb ápolási otthoncsoport közül csak három működik közhasznú társaságként. A közhasznú fenntartók által működtetett ápolási vállalkozások ugyan szövetségi szinten még 8.115 intézménnyel rendelkeznek (1999. óta + 62%), a privát fenntartók azonban 112%-kal gyarapodtak és 6.750 intézményt működtetnek.

[Lásd még: *A Private Equity alapok előretörése a globális egészséggazdaságban*, 2017. 18. sz.; *Pénzügyi befektetők az egészségügyi szektorban. Private Equity társaságok általi kórházvásárlások – Private Equity Monitor 2018, 2019. 8. sz.*]

Az ápolónők egészsége – Nurses' Health Study

JAMA Netw Open. 2021;4(9):e2125749. doi:10.1001/jamanetworkopen.2021.25749

Kulcsszavak: munkaegészségügy, foglalkozáségszségügy, ápolás, ápolók, mütős nővérek, egészségi állapot, COPD, Nurses' Health Study, Egyesült Államok

Forrás Internet-helye:

<https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2784340>

Dr. Wubin Xie (Department of Global Health, Boston University School of Public Health, Boston, Massachusetts) és mt. tanulmánya szerint azoknál az ápolónőknél, akik 15 éven keresztül vagy annál hosszabb ideig dolgoztak mütőben, a krónikus obstruktív tüdőbetegség (COPD) kockázata magasabb. Az elemzés a *Nurses' Health Study* eredményein alapult.

A kutatók több mint 75.000 (átlagéletkor 51 év) amerikai nővért vizsgáltak. A résztvevők kérdőívre válaszoltak 1982-ben végzett mütős tevékenységükről és annak jellegéről. 1984-ben egyikük kórelőzményeiben sem szerepelt COPD. 29%-uk valamennyi ideig, 3%-uk 15 évig vagy annál hosszabb ideig dolgozott mütőben.

A COPD mütős tevékenységgel való asszociációját több statisztikai szcenárium alapján vizsgálták. Az első modell az életkort, a második az évente elszívott cigaretták számát, a harmadik az etnikai hovatartozást, a lakóhelyet, valamint a test-tömeg-indexet vette figyelembe.

A harmadik modellnél, amely legalább 15 éves mütős tevékenységre irányult, a COPD kockázata 46%-kal magasabb volt, mint azoknál, akik korábban más tevékenységet is végeztek (HR 1,46; 95%-KI 1,10-1,93).

Az ambuláns ellátás területén (HR 1,24; 95%-KI 1,04-1,47), vagy a fekvőbeteg és sürgősségi ellátás (HR 1,31; 95%-KI 1,07-1,59) területén működő nővéreknél a COPD kockázata szignifikánsan magasabb volt, mint azoknál, akik 1982-ben adminisztratív és nem ápolói tevékenységet végeztek és nem dolgoztak mütőben.

A kutatók következtetései szerint a 15 évig vagy annál hosszabb ideig mütőben dolgozó nővérek COPD-re való kockázata 69%-kal magasabb volt (HR 1,69; 95%-KI 1,25-2,28), mint azoké, akik soha nem dolgoztak mütőben, 1982-ben adminisztratív, oktatási, vagy egyéb tevékenységet végeztek.

A kohorszvizsgálatok közismerten csak asszociációkat és nem okozati összefüggéseket tárnak fel. *Prof. Dr. Kevin Tzan aneszteziológus (Baylor College of Medicine Houston, Texas)* és *Prof. Dr. Ilias Kavouras (CUNY Graduate School of Public Health, New York City)* kommentárjai szerint ennek ellenére szükség van a mütők szellőztetési szabványainak kiigazítására. Manapság sokkal több mütőre kerül sor, ezért a személyzet orvosi gázoknak való expozíciója is magasabb. A mütős személyzet védőfelszereléseinek jelentőségét a pandémia is kiemelte. A mütőkben jelenlevő kemikáliák hatására vonatkozóan több longitudinális vizsgálatra lenne szükség.

Jelentés az amerikai ápolási otthonok munkaerőválságáról
HealthManagement.org, EXEC Highlights / Week #46/ 2021; 12 Nov 2021

Kulcsszavak: ápolás, ápolási otthonok, emberi erőforrás, munkaerőhiány, Egyesült Államok

Forrás Internet-helye: <https://healthmanagement.org/c/hospital/news/nursing-homes-lost-221k-jobs-after-covid-19>

A 14.000 ápolási otthont és asszisztált életviteli közösséget képviselő ***American Health Care Association and National Center for Assisted Living (AHCA/NCAL)*** jelentést tett közzé az amerikai ápolási ágazat munkaerőválságáról. A vizsgálat a 2020 márciusi munkaerőpiaci és foglalkoztatási statisztikákon alapult, tehát az első amerikai lockdown bevezetésének időpontjának állapotait tükrözi.

A ***Bureau of Labor Statistics (BLS)*** adatai szerint az amerikai ápolási otthonok a COVID-19-pandémia kezdete óta 221.000 állást (14%-os csökkenés), az asszisztált életviteli központok pedig 38.000 állást (8,2%-os csökkenés) veszítettek el. Más egészségügyi szektorokhoz viszonyítva ez az ágazat szenvedte el a legnagyobb veszteséget. A kórházak és az otthoni ápolás területén 86.000 állás szűnt meg (1,6%-os csökkenés a pandémia előtti szinthez viszonyítva), 2020 március és 2021 október között pedig 19.000 állás (1,2%) szűnt meg. Az orvosi praxisokban és az ambuláns ellátás területén ezzel szemben 2020 március óta 15.000 állás létesült (1,5%-os növekedés).

Ezek az adatok összhangban vannak az AHCA/NCAL előző évi vizsgálataival:

- az ápolási otthonok 86%-a és az asszisztált életviteli központok 77%-a válaszolta, hogy helyzetük a munkaerő tekintetében rosszabbodott.
- az ápolási otthonok 58%-ánál korlátozták a munkaerőfelvételt.
- az ápolási otthonok 78%-a és az asszisztált életviteli központok 61%-a arra panaszkodott, hogy a munkaerőhiány miatt akár be is zárhatnak.

Mark Parkinson, az AHCA/NCAL elnök-vezérigazgatója szerint a *Medicaid* krónikus alulfinanszírozottsága és a szolgáltatók pandémiára fordított milliárdos nagyságrendű kiadásai miatt a tartós ápolást biztosító szolgáltatók magukra maradtak és önerőből kell biztosítaniuk szakképzett személyzetre irányuló kiadásukat.

*Jelentés az ápolás helyzetéről Németországban 2020-ban.
Az ápolási otthonok a pandémia első és második hulláma idején –
Pflege-Report 2021 (7. rész): Az ápolószemélyzet megterheltsége és
munkakörülményei a munkaképtelenségi statisztikák tükrében*
Wissenschaftliches Institut der AOK (WIdO), 29. 06. 2021

Kulcsszavak: ápolás, bentlakásos intézményi ápolás, pandémia, Németország

Forrás Internet-helye:

<https://www.wido.de/publikationen-produkte/buchreihen/pflege-report/2021/> ;

https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-662-63107-2_3 ;

e-Book: <https://link.springer.com/content/pdf/10.1007%2F978-3-662-63107-2.pdf> (300 p.)

5. 2. *Az ápolószemélyzet megterheltsége és munkakörülményei a munkaképtelenségi statisztikák tükrében*

Az értékelés során az AOK 640.927 valamilyen ápolótevékenységet végző tagjának adatait vették figyelembe a 2020 január és október közötti időszakban.

Az AOK keresőtevékenységet végző tagjainak 39,8%-a nő. A nők aránya az ápolószemélyzet körében 83,5%. Az ápolószemélyzet átlagéletkora 40,3 év, az AOK összes tagjáé 40,9 év. Az 50 év fölöttiek átlagéletkora az ápolószemélyzet körében 29%, az összes foglalkozás körében 30,4%.

A betegállomány miatti távollét az ápolási ágazatban az utóbbi öt évben az összes foglalkozáshoz képest átlagon felül magas volt. Ez 2020-ban sem volt másképp. Az ápolók a vizsgált időszakban 25,2 napot vettek ki betegszabadságként/AOK-tag, ami azt jelenti, hogy 5,9 nappal, 30,6%-kal haladták meg az egy AOK tagra jutó 19,3 napnyi betegszabadságot. 2020-ban a pandémia idején az ápolótevékenységet végzők körében a betegállomány miatti dokumentált távollét összességében nem növekedett, az előző évhez viszonyítva a betegszabadságon töltött napok száma nagyjából nem változott.

A BARMER biztosító jelentése az ápolás helyzetéről 2021-ben.
Az ápolási reformok hatása és a jövőbeli trendek – BARMER-Pflegereport 2021
(1. rész): Ápolási reformok, új jogszabályok
BARMER Institut für Gesundheitssystemforschung – bigf
Schriftenreihe zur Gesundheitsanalyse – Band 32, Berlin, Dezember 2021 (234 p.)

Kulcsszavak: ápolás, ápoláspolitiká, ápolási reformok, Németország

Forrás **Internet-helye:** https://www.bigf.de/publikationen/reporte/pflegereport-2021?utm_source=newsletter&utm_medium=email&utm_campaign=Newsletter+19%2F2021 ; <file:///C:/Users/user/Downloads/barmer-pflegereport-2021.pdf>

Az ápolás legnagyobb kihívása a munkaerőbázis biztosítása. Az elmúlt év ápoláspolitikájának három fő témája: a személyzet helyzetének javítása, az ápolók béremelése és az ápolással összefüggő önrészek korlátozása a bentlakásos intézményekben.

2020 szeptembere óta áll rendelkezésre a bentlakásos ápolási intézmények személyzeti szükségleteinek mérésére szolgáló tudományos eljárás, amelyet három szövetségi miniszter közösen kezdeményezett: az „összehangolt akció az ápolás területén” („*Konzertierte Aktion Pflege*”). A bevezetésére irányuló menetrend három lépésre tagolódik: Az egészségügyi ellátás és az ápolás helyzetének javításáról szóló törvény (*Gesundheitsversorgungs- und Pflegeverbesserungsgesetz – GPVG*) első lépésként 2021. január 1-től lehetővé tette az eddigiekhez képest további 20.000 segédápolói státusz refinanszírozását. A második lépést az egészségügyi ellátás továbbfejlesztéséről szóló törvény (*Gesundheitsversorgungsweiterentwicklungsgesetz – GVWG*) jelentette, amely definiálta a szövetségi szinten egységes személyzeti létszámkulcsokat, amelyek az otthonban lakók száma és ápolási fokozata alapján, a képzettségi szint szerint tagoltan határozza meg az ápolószemélyzet iránti szükségletet. A 2023. január 1-től hatályos személyzeti kulcsok képezik a refinanszírozható személyzetnek a szociális jog szerinti felső határait, amelyek túllépése nyomatékosan megengedett, ha e személyzeti létszámok alkalmazása egyébiránt a személyi állomány csökkenését eredményezik.

A szövetségi szintű személyzeti létszámkulcsok bevezetésével elkezdődött egy folyamat, amely leépíti a szövetségi tartományok közötti, normatív nem indokolható különbségeket. Ezzel azonban még nem értük el a szükségleteknek megfelelő személyzeti ellátottságot. Ehhez egy harmadik, adott esetben egy negyedik lépésre is szükség lesz. A GVWG mindössze annyit állapít meg, hogy 2025-ig meg kell vizsgálni egy harmadik lépés szükségességét. De el kell köteleznünk magunkat a személyzeti létszámok mérésére szolgáló eljárás kötelező teljeskörű bevezetése mellett, ha ebből felismerhető pozitív jelzés származik az ápolói hivatás vonzerejének fokozása tekintetében.

***Jelentés az ápolási otthonok gazdasági helyzetéről Németországban –
Pflegeheim Rating Report 2022 (1. rész): A legfontosabbak dióhéjban***
RWI – Leibniz-Institut für Wirtschaftsforschung –
Institute for Healthcare Business GmbH (hcb) – Evangelische Bank eG –
Curacon GmbH, a Terranus GmbH támogatásával
RWI Pressemitteilung vom 29. 11. 2021

Kulcsszavak: ápolás, ápolási otthonok, gazdasági helyzet, Németország

Forrás Internet-helye: <https://www.rwi-essen.de/presse/mitteilung/462/> ; [▷ Pflegeheim Rating Report 2022: Wirtschaftliche Lage deutscher Pflegeheime ist ... | Presseportal](#)

A „Pflegeheim Rating Report 2022“ a 2014 és 2019 közötti időszakban készült 427 éves zárójelentésen alapul. Ezek 2.113 ápolási otthonra és az ápolási piac 14%-ára terjednek ki. Az ápolási otthonok gazdasági helyzete 2016. óta folyamatosan rosszabbodott. Kerek 20%-uk volt a „vörös tartományban”, amelyet a fizetéseképtelenség fokozott kockázata jellemez, jó 26%-uk pedig éves veszteséget könyvelt el. Folytatódott az ambulanzizáció és a privatizáció trendje, a munkaerőhiány növekedett. 2030-ig a lakosság előregedése miatt Németországban az ápolásra szoruló személyek száma elérheti a 4,9 milliót, ami 2019-hez viszonyítva 20%-os növekedésnek felel meg. Ezzel összefüggésben fokozódik az ápolószemélyzet és a tőke iránti igény.

A legfontosabbak dióhéjban

A status quo

- Az ápolási otthonok gazdasági helyzete 2016. óta folyamatosan rosszabbodott***, ami az otthonokra nehezedő fokozódó költségnyomásnak tulajdonítható. 2019-ben 20%-uk a fizetéseképtelenség megemelkedett kockázatát jelentő „vörös tartományban”, 38%-uk, a csekély fizetéseképtelenségi kockázatot jelentő „zöld tartományban”, 42%-uk a „sárga tartományban” volt. Az otthonok fizetéseképtelenné válásának átlagos valószínűsége 2%-kal magasabb volt mint a kórházaké. A bevételek helyzete is rosszabbodott: 2016-ban az ápolási otthonok 10%-a veszteséggel zárta az évet, 2019-ben ez az arány már 26,5% volt.

- ***Az ambuláns és bentlakásos ápolási intézmények piaci volumene 2019-ben 60 milliárd EUR-t tett ki.*** Az egészségpiac egyéb szegmenseihez képest az ápolási piac növekedett a legerőteljesebben. A teljes egészségpiacon való részesedése 1997 és 2019 között 9,8%-ról 14,7%-ra növekedett. Jelentősége tekintetében az ápolás a kórházak után a második helyen áll.
- ***Az ambuláns ellátásban részesülő ápolásra szoruló aránya 1999 és 2019 között 20,6%-ról 25,4%-ra növekedett.*** Az ambulanzáció hosszútávú trendnek bizonyul, amely a pandémia és az ápolási otthonokba való felvételi stop miatt feltehetően felgyorsul. A bentlakásos intézményekben gondozottak száma azonban 2019-ben konstans maradt.
- ***A privatizáció trendje is folytatódik.*** 1999-ben még az ápolásra szoruló 25,4%-át, 2019-ben már 39,5%-át gondozták privát intézményben. A privát szolgáltatók aránya az ápolási szolgáltatóknál 1999 és 2019 között 35,6%-ról 52,3%-ra növekedett. A privát fenntartású intézményeknél a rendelkezésre álló helyek száma 1999. óta 128%-kal növekedett. A privát fenntartású otthonok, elsősorban a nyugati tartományokban, költséghatékonyabban működnek, mint az állami és közhasznú társasági intézmények. Áraik, beleértve a beruházási költségeket, 7%-kal a nyugati tartományok átlaga alatt vannak. Ez a különbség a keleti tartományokban kevésbé kihangsúlyozott: a privát otthonok árai csak egy százalékkal maradnak el a keleti tartományok átlagától.
- ***Az ápolás területén továbbra is fennáll a munkaerőhiány.*** Az ambuláns és a bentlakásos intézményi ápolás területén 2019-ben 866.000 főt foglalkoztattak teljes munkaidőben, ezek közül 339.000 szakképzett ápoló volt. 1999 és 2019 között a létszámhoz 395.000 további teljes munkaidős ápoló adódott hozzá. Mivel a szükségletek nem biztosíthatók teljes mértékben a munkaerőpiacról, a szakképzett ápolók hiánya továbbra is fennmarad.

Dr. Ingo Kolodziej, ingo.kolodziej@rwi-essen.de, Tel.: 49-201/8149-252

Sabine Weiler (Kommunikation), sabine.weiler@rwi-essen.de,

Tel.: 49-201/ 8149-213

[Lásd még: *Jelentés az ápolási otthonok gazdasági helyzetéről – Pflegeheim Rating Report (RWI), 2008. 8. sz., 2009. 31. sz.; 2011. 29. sz.; 2017. 33. sz.*]

Jelentés a munkaerőhiány helyzetéről az ápolás területén Németországban
Kompetenzzentrum Fachkräftesicherung (KOFA), KOFA Kompakt 10/2021 (6 p.)

Kulcsszavak: ápolás, ápolási otthonok, emberi erőforrás, munkaerőhiány, Németország

Forrás Internet-helye: <https://www.kofa.de/service/news/detailseite/news/kofa-kompakt-102021-pflegeberufe-besonders-vom-fachkraeftemangel-betroffen> ;
<https://www.kofa.de/service/bestellshop/detailseite/news/kofa-kompakt-102021-pflegeberufe-besonders-vom-fachkraeftemangel-betroffen-1> ;
https://www.kofa.de/fileadmin/Dateiliste/Publikationen/KOFA_Kompakt/Pflegeberufe_2021.pdf

A munkáltatókhoz közeli *Institut der deutschen Wirtschaft (IW) Köln* keretében működő „*Kompetenzzentrum Fachkräftesicherung*“ (KOFA) létrehozására 2011 májusában a *Bundesministerium für Wirtschaft und Energie (BMWi)* megbízásából került sor a kis- és középvállalkozások szakképzett munkaerő iránti szükségleteinek és személyügyi munkájának támogatása céljából. A jelentés szerint szövetségi szinten 35.000 szakképzett ápoló hiányzik a rendszerből.

A betöltetlen ápolói státuszok száma 2011. óta 40.000-ról 57.000-re növekedett. A betöltetlen állások 70%-ánál befejezett szakmai képzéssel rendelkezőkre lenne szükség. 2020-ban a munkanélküliek száma az ápolás területén növekedett, miközben ezzel egyidejűleg a foglalkoztatottak száma is növekedett. Felmerül a kérdés, hogy a koronavírus válság idején mennyien tértek vissza a pályára, vagy pedig egyre többen jelentkeznek segédápolóként a munkaügyi hivataloknál, ahelyett, hogy másutt helyezkednének el.

Az ápolás már évek óta súlyos munkaerőhiánnyal küszködik. Jelenleg 35.000 státuszt nem tudnak megfelelően képzett munkaerővel betölteni, ezek közül 31.500 esetben befejezett szakmai képzéssel rendelkezőkre lenne szükség. Ebbe a körbe tartoznak a betegápolók, a gyermek-betegápolók és az idősápolók. Hiány van befejezett főiskolai ápolói végzettséggel rendelkező munkaerőből, amely rendszerint felügyeleti és vezetői teendőket láthat el, továbbá bachelor szintű vagy továbbképzést végzett szakképzett betegápolókból, idősápolókból. Ennél a körnél a betöltetlen státuszok száma 1.880 és 1.700 között mozog.

Szakképzett ápolóknál és specialistáknál tíz közül nyolc állást éveken keresztül nem sikerül betölteni. Szakértőknél a státuszok 70%-a betöltetlen.

A hiány az egyes szakirányok vonatkozásában szakképzett idősápolóknál és betegápolóknál a legnagyobb. 2020/2021-ben átlagosan 17.000 szakképzett idősápoló és 14.000 szakképzett betegápoló hiányzott a rendszerből. Ez az a két szakirány, amelynél szövetségi szinten az összes foglalkozás vonatkozásában a legnagyobb a hiány. Súlyos hiány mutatkozik a szakképzett betegápolás, szakképzett gyermek-betegápolás és idősápolás területén működő vezető személyzet, valamint egyéb specializálódással rendelkezők tekintetében.

Az ápolószemélyzet elvándorlása az intenzív osztályokról a pandémia idején
Deutsches Krankenhausinstitut (DKI), Düsseldorf, 29. 10. 2021. (10 p.)

Kulcsszavak: ápolás, ápolószemélyzet, intenzív terápia, pályaelhagyás, Németország

Forrás Internet-helye: <https://www.dki.de/nachrichten/dki-krankenhaus-pool-zur-intensivpflege> ; <https://www.dki.de/forschungsprojekt/dki-krankenhaus-pool-abwanderungen-aus-der-intensivpflege> ; https://www.dki.de/sites/default/files/2021-11/2021_10%20Krankenhaus-Pool_Abwanderungen%20aus%20der%20Intensivpflege.pdf

A Berufsverband Deutscher Anästhesisten“ (BDA) és a Deutsche Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin (DGAI) nyílt levele a munkaerőhiányról, 08. 11. 2021: <https://www.bda.de/docman/alle-dokumente-fuer-suchindex/oeffentlich/aktuelles-1/2416-schreiben-bdaudgai-bmg-und-gmk-08-11-21/file.html>

A *Deutsches Krankenhausinstitut (DKI)* által a *Deutsche Krankenhausgesellschaft (DKG)* megbízásából készített jelentés szerint a koronavírus-pandémia a kórházak intenzív osztályainak személyügyi ellátottságára is rányomta bélyegét. A megkérdezett kórházak 72%-a válaszolta, hogy kevesebb intenzív terápiás személyzettel rendelkezik, mint 2020 végén. A kórházak 86%-a a munkaerőhiány miatt nem tudja teljes kapacitással működtetni intenzív kapacitásait. Az elvándorlás a kórházak egyharmadánál az intenzív terápiás személyzet 5%-át és az ápolószemélyzet 5-10%-át érinti. A sokasodó felmondások okai: a rövidített munkaidő és a koronavírus miatti fokozódó megterheléssel összefüggő belső átirányítás.

Gerald Gaß, a Deutsche Krankenhausgesellschaft elnök-vezérigazgatója szerint a szövetségi kormánynak kiemelt kérdésként kell kezelnie az ápolószemélyzet hiányát. A pandémia még egyszer rávilágított, hogy önmagában még a világviszonylatban legmagasabb ágyszám és a korszerű orvostechnika sem elég a betegellátáshoz. A politikának és a kórházaknak együttesen kell cselekedniük az ápolói hivatás vonzerejének növeléséért.

Ennek érdekében a politikának mielőbb gyakorlatba kell ültetnie az ápolószemélyzet iránti szükséglet felmérésére vonatkozó, már létező instrumentumot. Kórházi oldalon pedig javítani kell a munkakörülményeket és tovább kell fokozni az ápolóképzésre irányuló törekvéseket.

A kórházak többségének már megvan az ápolók (vissza-)megszerzésére irányuló stratégiája és intenzíven dolgozik az optimális munkakörülmények megteremtésén. A szakképzett ápolók bére az elmúlt években már átlagon felüli mértékben növekedett. A kórház társaság nézőpontjából az átoltottság emelkedése javíthatna az intenzív osztályokon uralkodó állapotokon. Jelenleg az intenzíven levő koronavírusos betegek többsége oltatlan.

Állásfoglalás az ápolószemélyzet helyzetével kapcsolatban az intenzív osztályokon
Deutsche Gesellschaft für Internistische Intensivmedizin und Notfallmedizin
(DGIIN), 11:45 04. 11. 2021

Kulcsszavak: ápolás, ápolószemélyzet, intenzív terápia, Németország

Forrás Internet-helye: <https://www.dgiin.de/allgemeines/pressemitteilungen/pm-leser/personalmangel-auf-intensivstationen-verschaerft-sich-weiter.html>

A Német Belgyógyászati Intenzív Terápiás és Sürgősségi Orvostani Társaság (Deutsche Gesellschaft für Internistische Intensivmedizin und Notfallmedizin – DGIIN) a koronavírussal való fertőződési adatokra hivatkozva az intenzív osztályok túlterheltségének lehetőségére figyelmeztet. Ezen a területen a foglalkoztatottak egyharmada mérlegeli, hogy az elkövetkező tizenkét hónap során felhagy hivatásával.

A társaság ápolási szóvivője szerint csak hetek kérdése, hogy az intenzív osztályok túlterheltekké váljanak, a személyzet pedig mind fizikailag, mind pszichésen teljesen kimerül.

Az intenzív terápiás orvosok szerint a kórházban kezelt koronavírusos betegek száma elsősorban a fiatalok és az oltatlanok körében fog növekedni.

Tobias Ochmann, a DGIIN szóvivője szerint az elkövetkező hetekben-hónapokban a döntő jelentőségű indikátor nem a hétnapos incidencia és nem az intenzív ágyak száma, hanem a kórházak általános kihasználtsága és a rendelkezésre álló szakképzett ápolók száma lesz.

A DGIIN szerint az ápolószemélyzet létszáma az intenzív osztályokon már a pandémia kezdete előtt is szűkös volt és előrelátható volt, hogy előbb-utóbb bekövetkezik a munkaerőhiány. Az adatok szerint a foglalkoztatottak egyharmada mérlegeli, hogy az elkövetkező tizenkét hónap során felhagy hivatásával.

A DGIIN aggályai szerint a probléma tovább éleződik és a teljes egészségügyi rendszert működőképessége határára sodorja. A rendes működés fenntartásához szükséges kritikus személyi állomány tartósan átfordul a negatív tartományba.

Mindennek megelőzése érdekében a DGIIN egyebek között magasabb létszám és jobb munkakörülmények biztosítását követeli. Az intenzív terápiás társaság ezzel egyidejűleg felhívást intéz a lakossághoz: „minimalizálni kell a fertőződési kockázatokat és így meg kell előzni az intenzív ágyak kimerítését”. Ehhez gyors támogatásra és kötelező intézkedések bevezetésére van szükség a politika részéről.

Az intézményi és otthoni ápolás helyzete Svájcban 2020-ban

Bundesamt für Statistik (BFS)

Medienmitteilung, 09.11.2021, 08:30

14 Gesundheit

Kulcsszavak: ápolás, intézményi ápolás, otthoni ápolás, Svájc

Forrás Internet-helye: <https://www.bfs.admin.ch/news/de/2021-0092> ;
<https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/aktuell/neue-veroeffentlichungen.assetdetail.19504201.html>

2020-ban Svájcban 158.433 ügyfelet gondoztak ápolási és idősotthonban, ami 2019-hez viszonyítva 4%-os csökkenést jelent. Ez a felmérés kezdete (2006) óta precedens nélküli csökkenés a pandémiának tulajdonítható. A költségek ennek ellenére 2,6%-kal növekedtek. A 2.546 otthoni ápolási szolgálat (Spitex-szolgálat) 420.793 személy részére nyújtott szolgáltatásokat, ami 2019-hez viszonyítva 6,7%-os növekedést jelent.

2020-ban Svájcban 1.550 ápolási és idősotthon működött. Ezek egynegyede állami, 30%-a szubvencionált privát, 45%-a tisztán privát intézmény volt. A tartós ápolást igénybe vevők aránya stabil volt (+0,2%). A kihasználtság mértéke: 93,3% (2019-hez viszonyítva –1 százalékpont). Az otthoni ápolás (Spitex) szolgáltatásainak volumene növekedett.

Az ápolási és idősotthonokba beköltözők száma 2020-ban 10,2%-kal, 62.000-re, az ügyfelek száma 4,1%-kal, 158.433-re, a rövid idejű ápolást igénybe vevőké még markánsabban, 4.600-zal, 17,3%-kal csökkent.

2020-ban az ápolási és idősotthonokban 34.572 személy halt meg (2019-hez viszonyítva: +4.856 haláleset; +16,3%). Az elmúlt öt év során az ápolási és idősotthonokban bekövetkezett halálesetek száma átlagosan 0,2%-kal növekedett. A Szövetségi Statisztikai Hivatal 2021. dec. 13-án elemzést tett közzé a pandémia által a svájci egészségügyi ellátásra gyakorolt hatásokról. *(A kiadványt a következő számban ismertetjük – a szerk.)*

A Spitex 26,5 millió órát számolt el (2019-hez viszonyítva +6%), ezek 72%-át ápolási, 24%-át háztartási, 4%-át egyéb szolgáltatásokra fordították. Összesen 3,8 millió (+21%) alkalommal szállítottak ki ételt 33.535 személy részére.

Az ápolási és idősotthonok személyi állománya 2019-ben 100.397 teljes munkaidős státuszt tett ki (előző évhez viszonyítva +1,6%). A nők foglalkoztatási volumene 1,3%-kal, a férfiaké 2,9%-kal növekedett.

2020-ban az ápolási és idősotthonok működési költségei 10,8 milliárd CHF-et tettek ki (2019-hez viszonyítva +2,6%). Egy ápolási nap 319 CHF-be került (2019-hez viszonyítva +10 CHF). A megbiztosítás által elismert költségek (ápolás, gyógyszer) az összköltségek 43,7%-át tették ki (+0,5 százalékpont). A Spitex-szolgáltatások összesen 2,8 milliárd CHF-be kerültek (2019-hez viszonyítva +6%). Ebből 1,2 milliárd CHF-et (42%) az állam, 1,1 milliárd CHF-et (40%) a biztosítók, 462 millió CHF-et (16%) a gondozottak viseltek.

Az ápolószemélyzet helyzete a svájci ápolási és idősotthonokban
Ergebnisse der SHURP-Erhebung 2018 zum Pflege- und Betreuungspersonal
Schweizerisches Gesundheitsobservatorium (Obsan), 12 Oktober 2021
OBSAN BULLETIN 05/2021 (4 p.)

Kulcsszavak: ápolás, ápolószemélyzet, ápolási otthonok, idősotthonok, Svájc

Forrás Internet-helye: <https://www.obsan.admin.ch/de/publikationen/die-situation-des-personals-alters-und-pflegeheimen> ;
https://www.obsan.admin.ch/sites/default/files/publications/2021/obsan_bulletin_2021-05_d.pdf

Az ápolószemélyzet viszonylag elégedett munkahelyével, fizetésével már kevésbé. Tíz közül két időskorúakat ápoló, különösen magasabb képzettséggel rendelkező személy mérlegeli a pályaelhagyást. Az ápolószemélyzet jelentős része egészségi problémákkal küszködik (24% fáradtságra, 22% hátfájásra panaszkodik). A hivatás és a magánélet összeegyeztetése az ápolószemélyzet körében problematikus.

Az ápolók 84%-a (képzettségi szintjétől függetlenül) inkább vagy nagyon elégedett munkahelyével. A személyzet 78%-a elégedett a munkaidővel, 80%-a a munkabeosztással. Pénzügyi szükségleteihez viszonyítva a személyzet mindössze 54%-a inkább vagy nagyon elégedett bérével, a felsőfokú végzettséggel rendelkezők 64%-a, az alacsonyabb képzettségűek 50%-a. Az összehasonlítható ágazatok bérezéshez képest az ápolószemélyzetnek csak a 45%-a elégedett bérével.

Az ápolótevékenység jelentős fizikai megerőltetéssel jár. A megkérdezés kitért a felmérést megelőző négy hétben elszenvedett négy specifikus egészségi problémára. A megkérdezettek 24%-a általános gyengeségről, fáradtságról, kimerültségről, 22%-a erős hát- és keresztcsonti fájdalmakról, 18%-a elalvási nehézségekről és alvászavarokról, 17%-a erős végtag- és ízületi fájdalmakról számolt be.

A hátfájásra panaszkodók aránya a 30 év alattiak körében (39%) magasabb volt, mint az 50 év fölöttiek körében (26%). Ugyanez érvényes az általános gyengeségre (50 évesek: 21%), alvászavarokra már nem (34% vs. 32%). Végtag és ízületi fájdalmaknál a helyzet fordított (24% vs. 41%).

E bántalmaktól összességében a felsőközépkorúak végzettségű ápolószemélyzet szenved a legsúlyosabban, a felsőfokú végzettségűek és az alacsonyabb képzettségűek kevésbé. Az ápolószemélyzet nagyrésze azt válaszolta, hogy küszködik bizonyos egészségi problémákkal (52% erőtlenység és hátfájás; 42% ízületi fájdalmak; 39% hátfájás és alvászavarok; 35% havonta több alaklommal érzelmi kimerültség).

Ig Nobel-díjak 2021

Improbable Research; National Geographic, 2021. 09. 11.

Kulcsszavak: kutatás, Ig Nobel-díj, humor, infotainment, nemzetközi

Forrás Internet-helye: <https://www.improbable.com/2021-ceremony/winners/> ;
<https://ng.24.hu/tudomany/2021/09/11/kiosztottak-a-2021-es-ig-nobel-dijakat/>

Az **“Improbable Research”** szervezet 1991. óta osztja ki a tudományos igényű, de tematikailag mosolyra fakasztó kutatásokért járó **Ig Nobel-díjakat (Ignobel – fölösleges)**.

Biológiai Ig Nobel-díj: Susanne Schötz svéd kutató a macskák dorombolásának, nyávogásának, kurrogásának, nyöszörgésének, szuszogásának, ordításának, morgásának, fújásának, és még számos különféle hangadásának elemzéséért. A vizsgálatokat az emberi nyelv, emberi beszéd felméréséhez használt módszerekkel végezte.

Ökológia: Leila Satari, Alba Guillén, Àngela Vidal-Verdú, és Manuel Porcar iráni és spanyol szakemberek, azért a vizsgálatukért, amelyben az utcán kiköpött és járdákra ragadt rágógumik baktérium-népségét mérték fel.

Kémia: Jörg Wicker, Nicolas Krauter, Bettina Derstroff, Christof Stöner, Efstratios Bourtsoukidis, Achim Edtbauer, Jochen Wulf, Thomas Klüpfel, Stefan Kramer, és Jonathan Williams, akik tanulmányukban leírják, hogy a mozik légtérében mérhető emberi eredetű illó anyagokat miként lehet felhasználni a filmek korhatár-meghatározásához, a közönség ugyanis a filmben látható jelenetek érzelmi hatásait az általuk kibocsátott szaganyagok formájában közli.

Közgazdaságtan: Pavlo Blavatsky francia kutató a szovjet utódállamokban végzett felméréseért, amely szerint minél elhízottabb egy ország vezetője, annál nagyobb az országban a korrupció. A felmérést érintően végezte el.

Orvosi: Olcay Cem Bulut, Dare Oladokun, Burkard Lippert és Ralph Hohenberger, mert bizonyították, hogy a szex igen hatékony orrdugulás ellen. A kutatási eredményeik szerint az orgazmus, nők és férfiak esetében egyaránt javította az orrlégzést, és ugyanolyan hatékonysággal oldotta fel az orrdugulást, mint az e célt szolgáló orrcseppek.

Béke Ig Nobel-díj: Ethan Beseris, Steven Naleway, és David Carrier azért a kutatásért, amelyben a férfiúi szakáll ütések erejét tompító, a hím oroszlánok sörényéhez hasonló védelmi szerepét vizsgálták.

Fizikai: Alessandro Corbetta, Jasper Meeusen, Chung-min Lee, Roberto Benzi és Federico Toschi, akik azt vizsgálták, hogy a járdákon a járókelők miért *nem* ütköznek egymásba.

Kinetikai: Hiszasi Murakami, Claudio Feliciani, Jutta Nisijama, and Kacuhiro Nisinari, akik azt vizsgálták, hogy miért is ütköznek néha egymásba a járókelők az utcán.

Rovartani: John Mulrennan Jr., Roger Grothaus, Charles Hammond és Jay Lamdin, akik 1971-ben azt vizsgálták, miként lehet csótánymentessé tenni a tengeralattjárókat.

Közlekedési: Robin Radcliffe, Mark Jago, Peter Morkel, Estelle Morkel, Pierre du Preez, Piet Beytell, Birgit Kotting, Bakker Manuel, Jan Hendrik du Preez, Michele Miller, Julia Felipe, Stephen Parry és Robin Gleed, azért a vizsgálatukért, amelyben azt mérték fel, hogy biztonságos-e az orrszarvút légi úton fejjel lefelé szállítani – a válasz igen.

Dr. Ayoade Alakija, a WHO ACT-Accelerator rendkívüli nagykövete

Forrás Internet-helye: <https://www.who.int/news/item/16-12-2021-dr-ayoade-alakija-appointed-who-special-envoy-for-the-act-accelerator> ;

ACT-Accelerator: <https://www.finddx.org/covid-19/act-accelerator/>



Az **ACT-Accelerator partnerség** (*Access to Covid-19 Tools – ACT*) 2020 áprilisában az Egészségügyi Világszervezet, az Európai Bizottság, Franciaország és a *Bill & Melinda Gates Foundation* kezdeményezésére jött létre. Az új globális együttműködés lényege, hogy meggyorsítsák a Covid-19-tesztek, -gyógymódok és -vakcinák fejlesztését, gyártását és az ezekhez való hozzáférést. Ennek egyik pillére a **COVAX kezdeményezés**, amely támogatja a gyártási kapacitások bővítését, illetve eszközöket vásárol. Célja, hogy minden ország gyorsan, korrekten, igazságosan vakcinához juthasson. Ehhez a kezdeményezéshez hetvenöt ország csatlakozott.

Az **ACT-Accelerator új rendkívüli nagykövete Dr. Ayoade Alakija**, aki Carl Bildt volt svéd miniszterelnök, az ACT-A 2020 márciusában kinevezett rendkívüli nagykövete társaságában látja el teendőit.

Orvostudományi tanulmányok: *London School of Hygiene and Tropical Medicine*; mesterfokozat népegészségügyből és epidemiológiából.

Globális egészségpolitikus és aktivista; széleskörű diplomáciai tapasztalatokkal rendelkezik észak és dél globális érdekeinek egyeztetése és a pandémia globális kezelése területén.

A Nigériának nyújtott humanitárius segélyek főkoordinátora; az *Oslo Humanitarian Conference* vezetője Nigériában és a Csád-tó régiójában.

Részt vett az Egészségügyi Világszervezet és az UNICEF munkájában a nemzeti egészségügyi és viselkedéstudományi tanulmányok koordinációja területén a Csendes-óceán régiójában.

Az *African Union's African Vaccine Delivery Alliance* társelnöke; az *Emergency Coordination Centre Nigeria* alapítója.

ELŐJEGYZÉSI LISTA

Globális egészségügy

- Két nemzetközi tanulmány a finomporkoncentráció következményeiről
- Globális platform a rákos gyermekek gyógyszerellátásért
- *A Lancet Commission on Diagnostics* cikksorozata a diagnosztikumokhoz való hozzáférésről
- A világnépesség alakulása a halálozások és születések tükrében

Koronavírus

- Lelki egészség és jól-lét az időskorúak körében Angliában a pandémia idején
- A brit NHS küzdelme a pandémiával
- A pandémia hatása az egészségügyi ellátásra Svájcban
- Emlékeztető oltás és COVID-19 miatti halálozás

Európai Unió

- Az európai egészségügyi adattér: egy új totális virtuális szervezet

OECD

- OECD Health at a Glance 2021

Szociális biztonsági rendszerek

- Változások a svájci társadalombiztosításban 2022-ben (CHSS)
- Folyamatok a szociális biztonsági rendszerekben Svájcban 2019-ben

Kórházügy

- Jelentés a kórházak helyzetéről Németországban 2020-ban – *Krankenhaus-Report 2021 (WIdO)* (10. rész): Kórházpolitikai krónika
- Kórházbarométer 2021 – *Krankenhaus-Barometer 2021 (DKI)* (1-4. rész)
- A Német Kórházigazgatók Szövetségének évkönyve – *VKD Praxisberichte 2021* (4-6. rész): 4. A pszichiátriai intézetek helyzete a pandémia idején ; 5. A rehabilitációs intézetek helyzete a pandémia idején ; 6. Új kórházi beruházások
- Panaszkézelés a németországi kórházakban 2018-ban (DKI)
- Az *International Hospital Federation* díjazottjai 2021-ben
- Svájci kórházstatisztika 2020

Egészségügyi rendszerek

- Jelentés a világ 11 országának egészségügyi rendszeréről – „*Mirror, Mirror 2021*”
- A 300 milliárd eurós kérdés – a német egészségügy kiadásainak prognózisa 2040-ig

Ápolás

- Pénzügyi befektetők az európai ápolási piacon (2-3. rész)
- Jelentés az ápolás helyzetéről – *Pflege-Report 2021 (WIdO)* (8-11. rész): 8. Az ápolási piac helyzete; 9. Az ápolásra szorultság helyzete Németországban; 10. Az ápolásra szorulóknak orvosi ellátása; 11. Az ápolásra szorulóknak gyógyszer- és gyógyászati ellátása
- Jelentés az ápolási otthonok gazdasági helyzetéről Németországban *Pflegeheim Rating Report 2022 (RWI)* (2. rész): Kitekintés
- Átmeneti struktúrák az időskorúak gondozására Svájcban 2021-ben

Ambuláns ellátás

- Kutatási jelentés. Betegellátás a szolgáltatások biztosításáért való felelősség és az ambuláns ellátás realitásának szorításában (DKI)
- A svájci lakosság preferenciái az ambuláns ellátás jövőjéről

Orvosetika

- A *British Medical Association* határozata a halálba segítsérről
- Új-Zélandon legalizálták az asszisztált halálba segítséget
- Ausztriában legalizálták az asszisztált halálba segítséget

Cannabis

- A cannabis-fogyasztás helyzete Európában
- Cannabis-fogyasztás és öngyilkosság az Egyesült Államokban
- Máltán legalizálták a cannabis fogyasztását és termesztését

Alkohol

- Az alkoholfogyasztás statisztikája Európában. Minden tizenkettedik európai naponta fogyaszt alkoholt

Munkaegészségügy

- Munkahelyi balesetek és munkavégzéssel összefüggő megbetegedések Svájcban

Emberi erőforrás

- Felmérés a munkaerő helyzetéről az orvostechnika területén (DKI)

Onkológia

- A szerződött orvosi és pszichoterápiás onkológiai ellátás trendjei Németországban 2010 és 2019 között
- Jelentés a rákos megbetegedések helyzetéről Svájcban 2021-ben – *Schweizerischer Krebsbericht 2021*

Népegészségügy

- *European Health Interview Survey (EHIS) 2019*
- *International Health Policy Survey 2019 (Commonwealth Fund)*
- A sporttevékenység szerepe az elesés megelőzésére az időskorúak körében
- Születéskor várható élettartam és egészségi állapot Svájcban
- Longitudinális kohorszvizsgálat a svéd lakosság egészségi állapotáról

Digitalizáció

- A Bundestag elfogadta a digitális ellátásokról szóló törvényt
- Digitalizáció az egészségügyben – *Continentale Study 2019*
- A digitális kórház (DKI)
- Az információtechnológiai biztonság a kórházakban (DKG)
- A személyi állomány és a digitalizáció helyzete a német kórházakban (*MLP Gesundheitsreport 2019*)
- Együttes döntéshozatal a digitalizáció alkalmazásáról az idősápolás területén (IAT)
- eHealth az ambuláns alapellátás területén Svájcban

Gyógyszer

- Hogyan befolyásolja a gyógyszeripar az egészségügyi rendszert?
- Gyógyszerpiaci rövidhírek
- GEDISA – a Német Gyógyszerész Szövetség új digitális társasága
- A fájdalomcsillapítás buktatói. A Tramadol több halálesetet okoz mint a Codein

Halálozás

- A halálokok statisztikája Svájcban 2019-ben – *Todesursachenstatistik 2019*
- A halálokok statisztikája Svájcban 2020-ban. A január és március közötti időszak előzetes eredményei. A koronavírus miatti halálesetek első értékelése

Hivatásrend

- Jelentés az orvosnők és férfi orvosok esélyegyenlőségéről a német egészségügyben
- Katapultülésben a kórházigazgatók (DKI)
- Az egészségügyi személyzet helyzete Svájcban (Obsan Bericht 03/2021)
- Az autonómia hét tézise az egészségügyben

Minőségügy

- Ajánlások az egészségügyi regiszterek továbbfejlesztésére Svájcban

Településegészségügy

- *Health and the City*

Biztosítók pénzügyei

- A kötelező betegbiztosítás pénzügyi helyzete Németországban 2021 első negyedévében
- A kötelező betegbiztosítás pénzügyi szükséglete 2025-ig

Lelki egészség

- Jelentés a pszichoterápia helyzetéről Németországban 2021-ben –

Táplálkozás

- Táplálkozáspolitikák Németországban: a *Food Environment Policy Index* (Food-EPI) értékelése
- Kohorszvizsgálatok a táplálkozásról

Szociálpolitika

- A szociális segélyek statisztikája Svájcban 2020-ban

Palliatív ellátás

- A demensek többsége nem hospiceban hal meg

Időskorúak

- Hatmillió időskorú egymagában él

Infotainment

- A James Bond-filmek az infektológia nézőpontjából

Orvostörténet

- A prominens beteg (3. rész): Fr. Chopin, George Gershwin, Vincent van Gogh, Ernest Hemingway, Frida Kahlo, George Orwell, Marcel Proust, John Wayne, Oscar Wilde, Sigmund Freud, Friedrich Nietzsche, Abraham Lincoln,
- Egy svájci patológus Napóleon halálának okáról

Rövidhírek (aleatorikusan):

- Praxishírek (*Arzt & Wirtschaft*)
- Gyógyszerpiaci rövidhírek (*Pharmazeutische Zeitung, Deutsche Apotheker Zeitung*)
- Népegészségügyi rövidhírek (*Robert-Koch-Institut*)