

Egészségügyi Gazdasági Vezetők Egyesülete

Egészséggazdasági, egészségpolitikai és szociálpolitikai nemzetközi sajtószemle

2018. 25. sz. (Lapzárta: 2018. december 2.)

Globális egészségügy

- Az ENSZ Klímakonferenciája (Katowice, 2018. december 2-14.)
- Jelentés a malária globális helyzetéről 2018-ban – *World Malaria Report 2018*

Kórházügy

- A kórházügyi menedzsment aktuális kérdései 2018-ban – *Praxisberichte 2018* (5. rész): Digitalizáció. Szakirodalom, elemzések, vitairodalom a digitalizáció perspektíváiról
- A *Roland Berger Consulting* tanulmánya a kórházak helyzetéről Németországban 2018-ban

Confoederatio Helvetica

- A kórházi intézmények statisztikája Svájcban 2017-ben
- Az intézményi és otthoni ápolás statisztikája Svájcban 2017-ben
- A betegbiztosítási díjak indexe Svájcban 2018-ban
- A lelki egészség helyzete Svájcban 2016-ban
- Népszavazás a társadalombiztosításról szóló törvény módosításáról, az állampolgárok rejtett megfigyeléséről és szociális nyomozók alkalmazásáról a biztosítási csalások megelőzése érdekében Svájcban (2018. november 25.)

Gyógyszer, orvostechnika

- *Medica* 2018 (2. rész)

Népegészségügy

- A *Framingham Heart Study* az elhízottság és a halálozás összefüggéséről
- A HIV/AIDS fertőzések statisztikája Németországban 2017 végén
- Narkisszosz az Instagramon. A közösségi oldalak hatása a narcisztikus személyiség kialakulására

Holt lelkek kertje

- Forenzikus temető Amsterdamban

*Az ENSZ klímakonferenciája –
Katowice Climate Change Conference COP 24/ CMP 14/ CMA 1.3
(Katowice, 2–14 December 2018)*

Kulcsszavak: globális egészségügy, klímaváltozás, klímakonferencia, környezetvédelem, COP24, ENSZ, Kyotoi Jegyzőkönyv, Párizsi Egyezmény

Forrás Internet-helye: <https://unfccc.int/katowice>

Az ENSZ klímakonferenciájára (United Nations Framework Convention on Climate Change, 24rd Conference of the Parties, röv. COP 24) 2018. december 2-14. között Katowice-ben kerül sor. Ez egyben az ENSZ 24. klímakonferenciája, a Kyotoi Jegyzőkönyvhöz kapcsolódó 14. találkozó (14th Meeting of the Parties to the 1997 Kyoto Protocol, röv. CMP 14), valamint a Párizsi Klímaegyezményt követő 3. konferencia (3. Conference of the Parties serving as the meeting of the Parties to the Paris Agreement – CMA).

Az előző konferenciára (COP 23) 2017 novemberében Bonnban, a Fidzsi-szigetek elnöksége alatt került sor, ahol megvitatták a *Párizsi Éghajlatvédelmi Egyezmény (COP 21; 2015)* kétszáz oldalas „szabálykönyvét” és amelyet most Katowice-ben elfogadás céljából napirendre tűznek. Bonnban további előrelépéseket is sikerült elérni a finanszírozásra, a széndioxid-kibocsátás egységes mérésére és a párbeszéd folytatására vonatkozóan.

A Párizsi Egyezmény célkitűzése a globális átlaghőmérséklet emelkedésének jóval 2 °C alatt tartása az iparosodás előtti szinthez képest, majd az erőfeszítések folytatásaként a hőmérséklet emelkedésének 1,5 °C alatt tartása.

A világkonferencián 20.000 küldött vesz részt a világ 190 országából, közöttük politikusok, nem kormányzati szervezetek, kutatók és az üzleti világ képviselői.

Jelentés a malária globális helyzetéről 2018-ban – World Malaria Report 2018

Egészségügyi Világszervezet, 2018. november 19. (210 p.)

Kulcsszavak: globális egészségügy, malária, Egészségügyi Világszervezet

Forrás Internet-helye: <http://www.who.int/malaria/media/world-malaria-report-2018/en/> ;

<http://www.who.int/malaria/publications/world-malaria-report-2018/report/en/> ;

<http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/275867/9789241565653-eng.pdf?ua=1>

<http://www.who.int/news-room/detail/19-11-2018-who-and-partners-launch-new-country-led-response-to-put-stalled-malaria-control-efforts-back-on-track> ;

Az Egészségügyi Világszervezet jelentése szerint, miután a maláriában való megbetegedések száma az évtized kezdete óta folyamatosan csökkent, az elmúlt évben enyhén növekedett.

2017-ben becslések szerint 219 millió személy betegedett meg maláriában. Ez 20 millióval kevesebb mint 2010-ben, de 2 millióval több mint 2016-ban. Az Egészségügyi Világszervezet semmivel sem került közelebb ahhoz a célkitűzéséhez, hogy a maláriában megbetegedettek száma 2030-ig 90%-kal csökkenjen.

A legsúlyosabb válságrégiók: a szubszaharai övezet 10 országa (Burkina Faso, Ghana, Kamerun, a Kongói Demokratikus Köztársaság, Mali, Mozambik, Niger, Nigéria, Uganda és Tanzánia), valamint India. A megbetegedések száma Indiában 2016-ban 24%-kal csökkent. Afrikában viszont 2017-ben mind a 10 országban növekedésre került sor.

Ennek ellenére a halálos esetek száma csökken: 2017-ben becslések szerint 435.000 malária okozta haláleset következett be (2016: 451.000, 2010: 607.000). A halálos esetek 93%-a Afrikában következik be.

Az Egészségügyi Világszervezet meghirdette „High burden to high impact“ c. akciótervét.

2017-ben világviszonylatban 3,1 milliárd USD folyt be a malária elleni küzdelem céljaira. A legnagyobb donorok: a ***Global Fund to Fight Aids, Tuberculosis and Malaria***, az Egyesült Államok (1,2 milliárd USD), Nagy-Britannia (300 millió USD), valamint a *Gates-Foundation* (2 millió USD).

Az Afrikán kívüli helyzet: A maláriát teljes mértékben kiirtó országok száma 2010-ben 37, 2017-ben 46 volt. Kínában és El Salvador-ban 2017-ben nem került sor fertőzésre, Paraguay pedig bejelentette, hogy az ország maláriamentessé vált. Három további ország, Algéria, Argentína és Üzbegisztán kérelmezte az Egészségügyi Világszervezettől a tanúsítványt. Az esetek száma Indiában 2017-ben 24%-kal csökkent, Ruandában 436.000, Etiópiában és Pakisztánban 240.000 megbetegedéssel kevesebbet jelentettek.

[Lásd még: *Jelentés a malária globális helyzetéről 2017-ben, 2017. 34. sz.*]

A kórházi menedzsment aktuális kérdései 2018-ban (5. rész)
Praxisberichte – Zu aktuellen Fragen des Krankenhausmanagements 2018.
Projekte Positionen Perspektiven

Verband der Krankenhausdirektoren Deutschlands e.V., (VKD)

Kulcsszavak: kórházügy, kórházi menedzsment, demencia, Németország

A kiadvány nem érhető el Interneten, de azt a Német Kórházigazgatók Szövetsége érdeklődés esetén elektronikus vagy nyomtatott verzióban rendelkezésre bocsátja.

Digitalizáció

Szakirodalom, elemzések, vitairódalom a digitalizáció helyzetéről

A **Roland Berger tanácsadó cég** tavalyi tanulmánya szerint a kórházak látnak ugyan fantáziát a digitalizációban, de nem rendelkeznek a megfelelő információtechnológiai infrastruktúrával és a szükséges beruházási forrásokkal. Az intézmények információtechnológiai kiadásai forgalmuk elenyésző részét teszik ki: az információtechnológiai kiadások az intézmények 91%-ánál nem érik el a két százalékot, felénél (41%) az egy százalékot sem. A megkérdezettek egyharmada azonban azt válaszolta, hogy a digitalizáció jobb eredményekhez vezet.

Az előző évhez viszonyítva kevesebb kórház (58%) válaszolta, hogy digitalizáció segítségével próbálna javítani eredményein. Ugyanakkor növekedett azon intézmények aránya, amelyek a digitalizációs intézkedések segítségével szignifikánsan jobb eredményt produkáltak. Ez arra enged következtetni, hogy a kórházak célirányosabb beruházásokat eszközölnek a digitalizáció területén.

A beruházási források hiánya mellett további kihívásokat jelentenek a szervezetre és az érintett személyzetre háruló megterhelések, az adatbiztonság, a digitális knowhow hiánya.

Az **Institut Arbeit und Technik (IAT) kutatói** annak jártak utána, hogy milyen hatást gyakorol a foglalkoztatottakra a digitális technikák fokozódó kórházi alkalmazása. A 2016 június és október között végzett online-felmérésben 648 kórházi alkalmazott vett részt. A megkérdezettek 79%-a ápoló, 6%-a orvos, a többi résztvevő egyéb szakdolgozó, az igazgatási és technikai személyzet tagja volt. Ezenkívül interjúkat készítettek két kórházigazgatóval.

A tanulmány szerint az orvosok és ápolók nem aggodalmaskodtak munkahelyük biztonsága miatt. Egyrészt nyugtázták a munka megkönnyítését, másrészt a nyomás fokozódását. Ezzel kapcsolatban kifejezésre jutott egy probléma: Az új technikák bevezetésére gyakran a foglalkoztatottak bevonása nélkül kerül sor. Általában a megkérdezettek elenyésző része, mindössze két százalék aggódik amiatt, hogy

feleslegessé válik. A szerzők szerint a digitalizáció effektusai „inkább mennyiségi, mint minőségi természetűek”. A megkérdezettek háromnegyede megerősítette, hogy a létező munkahelyek feladatspektruma bővült.

Az értékelés szerint az egészségügyben a munkavállalók határozottan nyitottak a technikai újítások iránt. A megkérdezettek 90%-a érdeklődéssel, többsége bizalommal fogadja az új technikákat. Csak öt százalék érzékeli azt megterhelésként.

A résztvevők 70%-a ma már rendszeresen alkalmazza a digitális technikát a kommunikáció, logisztika, menedzsment, személyzeti ügyek, betegellátás, információ és szakképzés területén. A megkérdezettek 84%-a számítógépet, 60%-a digitális kamerát, 53%-a monitoring-rendszereket használ, amelyek segítségével például követni tudják a betegek vitális paramétereit. Egynegyed smartphone-t, egytized tabletet használ.

A tanulmány szerint a kommunikáció és az együttműködés területén a konkrét változások „feltűnően korlátozottak”. A betegekről szóló információkat 55% továbbra is előszóban továbbítja, a dokumentáció 58%-a továbbra is papíralapon történik. A más kórházi osztályokkal való együttműködés viszont a digitalizáció közvetítésével jelentősen javult.

A munkával való megterheltség tekintetében a kép ambivalens. Egyrészt a foglalkoztatottak 61%-a úgy találta, hogy a digitális technológiák megkönnyítik munkáját. 40-50% időmegtakarításról, magasabb hatékonyságról és a betegellátás minőségi javulásáról számolt be. Másrészt panaszok merültek fel a fokozottabb teljesítménykényszer, a gyakori zavarok és a fokozottabb munkahelyi ellenőrzések vonatkozásában. A kórházigazgatók nézőpontjából a digitalizáció éppen a munkaerőhiánnyal összefüggésben válik fontossá és hozzájárulhat a folyamatoptimalizáláshoz és a munka tehermentesítéséhez.

A *Stiftung Gesundheit* 2017/18 fordulóján tette közzé a digitalizációról szóló tanulmányát („*Ärzte im Zukunftsmarkt Gesundheit 2017*“), amely ugyancsak számos pozitív üzenetet tartalmaz. Az orvosok többsége kívánatosnak tartja a kórházak és orvosi praxisok közötti digitális kommunikációt. A felmérésben szabadfoglalkozású orvosok és vezető kórházi orvosok megkérdezésére került sor a szektorok közötti együttműködésre vonatkozóan. A szabadfoglalkozású orvosok 36,4%-a előszeretettel biztonságos környezetbe beágyazott e-mailben, 21,5%-a lehetőség szerint az orvosi információs rendszerbe integrálható információtechnológiai rendszer keretében kommunikál. A kórházi orvosok preferenciái hasonlóak: 40,4%-uk információtechnológiai rendszerben, 38,5%-uk biztonságos környezetbe beágyazott e-mailben szeret kommunikálni.

A valóság azonban itt is kissé másképpen fest: a többség mindmáig a régen jól bevált levelezést használja – a tanulmány szerint az orvosok 60%-a és a kórházak 80%-a.

A *Deutsches Krankenhausinstitut (DKI)* és a *BDO Wirtschaftsprüfungsgesellschaft* közös tanulmánya a kórházak 2020-ig terjedő középtávú stratégiáját vizsgálta. Biztosan elérhető célok a betegdokumentum teljes digitalizációja, valamint a szabadfoglalkozású orvosok és más egészségügyi foglalkozási csoportok bevonása a digitalizáció folyamatába. A végeredmény a papírmentes kórház. Ma már egyetlen kórház sem működhet információtechnológiai támogatás nélkül. Annál inkább szembetűnő, hogy a kórházak szűk 25%-a még nem is tervezi információtechnológiai stratégia kidolgozását. Különösen érintettek a vidéki és a gazdaságilag veszteséges kórházak.

Mindazonáltal a megkérdezett kórházak 61%-a tervezi információtechnológiai stratégia bevezetését. Ezenkívül a kórházak egynegyedének van elképzelése arról, hogy milyen irányban kell elmozdulniuk 2020-ig az információtechnológiai szolgáltatókkal való együttműködésük tekintetében.

Az információtechnológiai stratégia tartalmilag az általános üzleti stratégiából származtatható, amelynek keretében a biztonsági irányelvek kialakítása különösen fontos motívum. Ezenkívül gyakran a telemedicina alkalmazások is az információtechnológiai stratégia alkotóelemét képezik. Ezt különösen a vidéki régiókban működő kórházak tartják reményteljesnek. Kiemelkedő példa, hogy az *Uniklinik Aachen* 15 kórház részére nyújt jól bevált „teleintensivmedicina” (*Teleintensivmedizin*) (sic!) támogatást.

[*Illusztráció a youtube-on: <https://www.youtube.com/watch?v=ND1nBH1gxkQ>]*

A *Marabu EDV-Beratung und -Service GmbH* 2018 július elején publikálta a kórházak digitalizációjának állapotáról szóló felmérés eredményeit. Ez egyebek között definiálja a papírmentes kórház célkitűzésének eléréséhez szükséges feladatokat: a beteginformációk teljessége és rendelkezésre állása, folyamatorientált információ-előkészítés és feldolgozás, folyamatoptimalizálás, célzott információelemzés általi orvosi döntéshozatali segédletek, automatizált bejelentési és korai figyelmeztető rendszerek, pl. hibabejelentés (CIRS), klinikai kockázatmenedzsment, tájékozási segédletek, compliance-támogatás adatbányászat segítségével, az információk és feladatok automatizált leosztása, pl. egy szisztematizált minőségügyi menedzsment keretében, valamint az alkalmazottak tehermentesítése és az adatvédelem megerősítése.

Peter Asché

Vizepräsident des Verbandes der Krankenhausdirektoren Deutschlands,
Sprecher des IuIG-Initiativ-Rates der ENTSCHEIDERFABRIK,
Kaufmännischer Direktor der Uniklinik RWTH Aachen
E-mail: pasche@ukaachen.de ; Telefon: +49 241 8088001

***A Roland Berger Consulting tanulmánya a kórházak helyzetéről
Németországban 2018-ban – Roland Berger Krankenhausstudie 2018***

Roland Berger Consulting, München, Juni 2018 (29 slide)

Kulcsszavak: kórházügy, gazdasági helyzet, Németország

Forrás Internet-helye:

https://blog.klinik-wissen-managen.de/krankenhausstudie-2018-viele-kliniken-sind-verschuldet/#.W_KOMYdKiUk ;

<https://www.rolandberger.com/de/press/70-Prozent-der-deutschen-Krankenh%C3%A4user-setzen-auf-Kooperationen-mit-Medizintechn.html>

A legfontosabbak dióhéjban

- Az elmúlt évben a megkérdezett kórházak többsége növelte forgalmát és 2018-ban további növekedésre számít.
- A kórházak gazdasági helyzete 2017-ben rosszabbodott. A lezárt üzleti évben a megkérdezett kórházak 41%-a nem tudott többletet kigazdálkodni.
- A megkérdezett kórházak a folyamatban levő üzleti évben (2018) gazdasági helyzetük további rosszabbodására számítanak. Középtávon a kórházi menedzserek 60%-a a kórházak gazdasági helyzetének további megrendülésére számít.
- A kórházigazgatók szerint a legnagyobb kihívások: a munkaerőhiány és a magas beruházási szükséglet. Esélyt látnak a digitalizációban és a fokozódó minőségügyi versenyben.
- A megkérdezettek több mint fele saját bevallása szerint elégséges beruházást eszközöl. Ennek ellenére a támogatási források hiánya miatt alacsony bevételekre panaszkodnak.
- A beruházásokat jelenleg gyakran hitelekből finanszírozzák. Ennek eredményeként a kórházak súlyos megterheléseknek néznek elébe, ami a kamatok növekedése miatt súlyos következményekkel járhat.

- A megkérdezett kórházak több mint 60%-a jelenleg intenzíven eredményének javításán dolgozik.
- Az eredmény javítása céljából a kórházak elsősorban a kórházi fekvőbeteg ellátások bevételeinek emeléséhez folyamodnak.
- A megkérdezett kórházak a kórház stratégiai irányultságában, pl. a gyógyítás portfóliójának optimalizálásában látják az eredmény javítását előmozdító legnagyobb potenciált.
- Újabbban különösen a menedzserek fókuszába kerül a likviditások menedzsmentje – ebben a tekintetben feltételezhető a fokozottabb beruházási tevékenységgel való összefüggés.
- A megkérdezett kórházak többsége elégedetlen az eddigi optimalizálási törekvések sikerével.
- A kórházak többsége (70%) együttműködik orvostechikai cégekkel, elsősorban a kezelés minősége és a hatékonyság fokozása érdekében.
- A megkérdezett kórházi menedzserek ötletgazdaként tekintenek az orvostechikai vállalkozásokra és elsősorban az innovációk fellendítésére számítanak az orvostechikai ágazat részéről.

A kórházi intézmények statisztikája Svájcban 2017-ben

Bundesamt für Statistik (BFS)
Medienmitteilung, 23. 11. 2018, 9.15
14 Gesundheit (3 p.)

Kulcsszavak: kórházügy, statisztika, költségek, Svájc

Forrás Internet-helye:

<https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/aktuell/neue-veroeffentlichungen.assetdetail.6406919.html>

2017-ben egymillió svájci (a lakosság 12%-a) vett igénybe fekvőbeteg kezelést kórházban vagy szülőotthonban. A felmérések kezdete (1998) óta első alkalommal következett be az előző évhez viszonyítva csekély mértékű csökkenés. Mivel egyes betegek több alkalommal vettek igénybe kezelést, a fekvőbeteg kórházi kezeléseik száma 1,5 millióra tehető.

A felmérés 2017-ben 142 aktív kórház, 14 szülőotthon, 51 pszichiátria, 53 rehabilitációs intézet és 21 speciális klinika adatait összesítette. A 281 kórházi intézmény országszerte 572 telephelyen oszlott meg.

A fekvőbeteg kezeléseik költségei stabilak, az ambuláns költségek növekednek

A svájci kórházakban 2017-ben ugyanannyi esetet kezeltek mint az azt megelőző évben (1,5 millió). Az ápolási napok száma viszont csökkent: 2016-ban 11,8 millió, 2017-ben 11,6 millió volt. Ennek megfelelően az átlagos tartózkodási idő az általános kórházakban 1,4%-kal, a pszichiátriai speciális klinikákon 3,2%-kal csökkent. A fekvőbeteg ellátások költségei 18,8 milliárd CHF-et tettek ki és nagyjából stabilak maradtak (+0,8%). Ezzel szemben az ambuláns ellátások költségei az előző évhez viszonyítva 5,4%-kal, 7,8 milliárd CHF-re növekedtek. Ennek keretében 18,6 millió ambuláns konzultációra és kezelésre került sor, 4 millió beteg részére, ami 1,5%-os növekedést jelent az előző évhez viszonyítva.

Egy fekvőbeteg eset átlagosan 13.000 CHF-be került. Ez az érték 2015. óta az összes kórháztypusnál stabil. A pszichiátriai klinikákon viszont az egy esetre jutó költségek 2015. óta átlagosan 4%-kal csökkentek, 2017-ben egy eset 700 CHF-fel kevesebbe került. A kezelési esetek száma 4,3%-kal növekedett, a költségeké és az ápolási napoké viszont jelentős mértékben csökkent (1,2%, ill. 1%).

Kiegyensúlyozott pénzügyi eredmény

2017. december 31-én a svájci kórházi szektorban 212.090 személy dolgozott. A foglalkoztatás volumene 164.964 teljes munkaidős állás volt, 1,9%-kal több mint az azt megelőző évben. A növekedés nem érte el az előző évek átlagát (+2,7%).

Országos szinten 2017-ben a kórházak pénzügyi eredménye kiegyensúlyozott volt: 29,9 milliárd CHF kiadás, 30,0 milliárd CHF bevétel. A költségek az előző évhez viszonyítva 2,2%-kal növekedtek (az előző öt évben 3,3%-kal). A költségek 50%-át a bérköltségek tették ki. A bevételek 58%-a orvosi, ápolási, terápiás szolgáltatásokból származott (esetátalányok, önrészfizetők).

A legtöbb kórházi beutalást a balesetek okozták

A kórházba történő beutalás leggyakoribb okai a balesetek miatti sérülések voltak (188.000 eset). A második leggyakoribb okok: az izom- és csontrendszer megbetegedései, mint az artrózis, ízületi bántalmak és hátfájás (183.000 eset). Mindez több mint 26.500 csípőprotézis-beültetést és csaknem 25.000 térdműtétet (első protézis implantációja, vagy meglévő protézis cseréje) eredményezett. Harmadik helyen a keringési rendszer megbetegedései álltak (156.000 eset). Több mint 100.000 személy került kórházba pszichés vagy viselkedési zavarok (beleértve a demenciát és a skizofréniát) és több mint 30.000 személy érzelmi zavarok, elsősorban depressziók miatt.

A szülések egyharmada császármetszéssel történik

A kórházak szülészeti osztályain és a szülőotthonokban csaknem 86.000 gyermek jött világra, közülük csaknem 28.000 (32,3%) császármetszéssel. Általában megfigyelhető, hogy a fekvőbeteg ellátás területén a betegek 35,7%-ának kezelésére sebészeti osztályokon került sor. Ezt követi a belgyógyászat (26,2%). Az ambuláns ellátás területén a sorrend fordított: a kezelések 30,3%-a belgyógyászaton, 12,2%-a sebészeti osztályon történt. Harmadik helyen az ambuláns ellátások területén a radiológia (12,1%), a fekvőbeteg ellátások területén a nőgyógyászat (14,8%) áll.

Tájékoztatás

Patrick Schwab, BFS, Sektion Gesundheitsversorgung,

Tel.: +41 58 463 64 28, E-Mail: patrick.schwab@bfs.admin.ch

[Lásd még: *A kórházi fekvőbeteg ellátás statisztikája Svájcban 2016-ban, 2016. 33. sz.*]

Az intézményi és otthoni ápolás statisztikája Svájcban 2017-ben

Bundesamt für Statistik (BFS)

14 Gesundheit, 15. 11. 2018, 9:15

Kulcsszavak: ápolás, intézményi ápolás, otthoni ápolás, Spitex, Svájc

Forrás Internet-helye: <https://www.bfs.admin.ch/news/de/2018-0395> ;
<https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/aktuell/neue-veroeffentlichungen.assetdetail.6406792.html> ;

2017-ben Svájcban mintegy 350.000 személy vett igénybe otthoni ápolási (Spitex) szolgáltatásokat, akiknek 73%-a 65 éves vagy annál idősebb volt. A Spitex 16 millió ápolási órát és több mint 6 millió háztartási és szociális gondozási órát teljesített. Ápolási és időotthonokban 149.000 személy lakott, 15%-uk rövid ideig.

Az időskorúak otthoni ellátása az ápolási és időotthonokban való ellátásukhoz viszonyítva 2017-ben is erőteljesebben növekedett. Az otthoni ápolási ellátórendszer (Spitex) által biztosított ápolási órák száma 7%-kal, az ápolási intézményekben töltött ápolási napok száma 0,7%-kal növekedett. Az ápolási és időotthonokban gondozottak 22,5%-a nyolcvan éves vagy annál idősebb volt. Ez valamivel magasabb, mint 2016-ban volt.

Az ápolási helyek helyzete az ápolási és időotthonokban

2017-ben 1.561 ápolási és időotthonban összesen 95.883 hely állt a tartós ápolás rendelkezésére (+0,6%). Az 1.000 lakosra jutó helyek száma csaknem minden kantonban csökkent.

Az ápolószemélyzet helyzete

2017-ben az ápolási és időotthonokban a teljes munkaidős státuszok aránya 2016-hoz viszonyítva 2%-kal növekedett (94.457 teljes munkaidős státusz).

Az otthoni ápolási szektor növekedése

Az otthoni ápolási szektor folyamatosan átalakul. Erőteljesen növekedett a privátgazdasági vállalkozások és egyéni vállalkozóként működő szakápolók aránya. Ezzel szemben a közhasznú társaságként működő vállalkozásoknál a növekedés szerényebb volt. Ezt a tendenciát a 2017-ben regisztrált eredmények is megerősítik: növekedett a személyi állomány (teljes munkaidős státuszok: 2016-hoz viszonyítva +6,6%), az ügyfelek (+3%) és a szolgáltatások (+7,6%) száma és növekedtek az ezekhez kapcsolódó költségek (+5,8%).

Szolgáltatások az otthoni ápolás területén a szolgáltató jogállása szerint

Az otthoni ápolás piacán a közhasznú társaságként működő vállalkozások rendelkeznek a legnagyobb részesedéssel: hozzájuk tartozik a foglalkoztatottak (18.018 teljes munkaidős státusz; 2016-hoz viszonyítva +4,3%) és az ügyfelek (284.018, +1,6%) 80%-a. A növekedés azonban a privátgazdasági vállalkozásoknál volt a legmagasabb. Ezek az előző évhez viszonyítva 24%-kal több ápolási órát, ill. háztartási és szociális gondozási órát nyújtottak mint előző évben (2017: 5.965.749 óra). A közhasznú társaságként működő vállalkozásoknál a növekedés mindössze 3% volt (2017: 16.631.285 óra).

Az ápolási szolgáltatások 5,1%-át egyéni vállalkozóként működő szakápolók nyújtották (818.124 elszámolt ápolási óra). Az egy ügyfélre évente jutó ápolási órák száma a privát vállalkozásoknál átlagosan 113, a közhasznú társaságoknál 51, az egyéni vállalkozóként működő szakápolóknál 26 volt.

A háztartásban való segítségnyújtás és a szociális gondozás (háztartás, étkeztetés, éjszakai felügyelet, gondozás, társalkodás stb.) területén a közhasznú társaságként működő vállalkozások kevesebb szolgáltatást nyújtottak mint 2016-ban (-1,1%), ellentétben a privát vállalkozásokkal, amelyek 11,4%-os növekedést értek el.

12,5 milliárd CHF összköltség

2017-ben az ápolási és idősotthonok működési költségei 10,1 milliárd CHF-et tettek ki (2016-hoz viszonyítva +2,6%). Ez egy lakóra átlagosan havi 9.122 CHF költségnek felel meg. E költségek 43,1%-át a kötelező betegbiztosítás viselte. Az otthoni ápolási szolgálatok (*Spitex*) szolgáltatásai összesen 2,45 milliárd CHF-be kerültek (+5,8%). Ennek 42%-át (1.036 millió CHF) az állam, 39%-át (971 millió CHF) a biztosítottak, 17%-át (410,4 millió CHF) a szolgáltatásokat igénybe vevők fedezték. A *Spitex* egy ügyfélre jutó havi költségei átlagosan 584 CHF-et tettek ki.

Tájékoztatás:

Anthony Francis, BFS, Sektion Gesundheitsversorgung,

Tel.: +41 58 463 61 94,

E-Mail: anthony.francis@bfs.admin.ch

Flavia Lazzeri, BFS, Sektion Gesundheitsversorgung,

Tel.: +41 58 463 61 28,

E-Mail: flavia.lazzeri@bfs.admin.ch

Medienstelle BFS, Tel.: +41 58 463 60 13, E-Mail: media@bfs.admin.ch

A betegbiztosítási díjak indexe Svájcban 2018-ban

Bundesamt für Statistik (BFS)

Medienmitteilung, 23. 11. 2018, 9.15

05 Preise (4 p.)

Kulcsszavak: biztosítási díjak, biztosítási díjak indexe, Svájc

Forrás Internet-helye:

<https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/aktuell/neue-veroeffentlichungen.assetdetail.6526038.html> ;

2017-ben és 2018-ban a díjnövekedés 0,3 százalékponttal csökkentette a rendelkezésre álló jövedelem alakulását.

A betegbiztosítási díjak indexe 2018-ban az előző évhez viszonyítva 4,1%-kal növekedett. Az index így 192,8 ponton állt (bázis: 1999=100). A díjnövekedés a Szövetségi Statisztikai Hivatal számításai szerint 2018-ban 0,3 százalékponttal csökkentette a rendelkezésre álló átlagjövedelmet.

A betegbiztosítási díjak indexe mind a kötelező betegbiztosítás, mind a kiegészítő betegbiztosítások díjaira kiterjed. Az alapbiztosítás díjai 2018-ban 3,7%-kal növekedtek, az index 221,8 ponton áll (bázis: 1999=100). A becslés a teljes biztosított állomány átlagos díjnövekedésének felel meg.

A kiegészítő betegbiztosítások díjai az előző évhez viszonyítva 2018-ban 5,3%-kal növekedtek. Az általános kórházi kiegészítő biztosítások díjai 1,9%-kal, a félig privát biztosításoké 6,6%-kal, a privát kórházi kiegészítő biztosítási díjak 5,0%-kal növekedtek. A kiegészítő biztosítások területén ez 2018-ban 131,1 pontot jelent (bázis: 1999=100).

Tájékoztatás

Stefan Röthlisberger, BFS, Sektion Preise,

Tel.: +41 58 463 65 04, E-Mail: kvpi@bfs.admin.ch

Medienstelle BFS,

Tel.: +41 58 463 60 13, E-Mail: media@bfs.admin.ch

[Lásd még: *A betegbiztosítási díjak indexe*, 2016. 15. sz.; 2016. 33. sz.]

A lelki egészség helyzete Svájcban 2016-ban
Schweizerisches Gesundheitsobservatorium (Obsan)
OBSAN BULLETIN, 5/2018. (megj. 20. November 2018) (4 p.)

Kulcsszavak: lelki egészség, pszichés megbetegedések, költségek, Svájc

Forrás Internet-helye: <https://www.obsan.admin.ch/de/publikationen/psychische-gesundheit>

A svájci lakosok többsége boldognak érzi magát. 2016-ban a lakosság háromnegyede az utóbbi négy hónap során *töbnyire vagy állandóan* boldog volt. Ez az arány 2014 és 2016 között stabil volt. A *ritkán vagy soha sem* boldogok aránya 5,1% és a tendencia 2014 és 2016 között 0,7 százalékponttal csökkent, ami azonban nem szignifikáns.

A pszichés megbetegedések költségei

2016-ban a kötelező betegbiztosítás (*obligatorische Krankenpflegeversicherung – OKP*) költségei a pszichiátria területén 2.061 millió CHF-et tettek ki. A költségek 42%-a (868 millió CHF) ambuláns pszichiátriai praxisokra, 39%-a (807 millió CHF) kórházi fekvőbetegellátásra 19%-a (386 millió CHF) pszichiátriai kórházakra jutott.

2006 és 2016 között a kötelező betegbiztosítás költségei a pszichiátria területén 57%-kal növekedtek. A legnagyobb költségnövekedés az ambuláns kórházi pszichiátriai ellátás területén következett be (+102%). Ugyanebben az időszakban az ambuláns pszichiátriai praxisok költségei 71%-kal, a kórházi fekvőbeteg pszichiátriai ellátásé 32%-kal növekedtek. 2016-ban 2015-höz viszonyítva az ambuláns praxisok költségei 5%-kal, a kórházi ambuláns pszichiátriai ellátásoké 2%-kal, a kórházi fekvőbeteg pszichiátriai ellátásoké 0,2%-kal voltak magasabbak.

A kötelező betegbiztosítás pszichiátriára fordított költségei 2016-ban (2,1 milliárd CHF) a kórházakra és praxisokra fordított költségek (22,4 milliárd CHF) 9,2%-át tették ki. Ezek a kötelező betegbiztosítás összköltségeinek (kórházak, praxisok és egyéb szolgáltatók) (31,7 milliárd CHF) 6,5%-át teszik ki. Ez az arány az utóbbi tíz év során viszonylag stabil volt (6,15 és 6,8% között).

[Lásd még: A lelki egészség helyzete Svájcban: A pszichés megbetegedések kezelésének költségei, OBSAN BERICHT 72, 2016. 35. sz.]

***Népszavazás Svájcban a társadalombiztosítási törvény módosításáról,
az állampolgárok rejtett megfigyeléséről és szociális nyomozók
alkalmazásáról a biztosítási családok leleplezése érdekében***

Der Bundesrat. Das Portal der Schweizer Regierung
Neue Zürcher Zeitung, 14. 11. 2018, 05:30; 19. 11. 2018, 05:30

Kulcsszavak: szociálpolitika, társadalombiztosítás, család, biztosítási
nyomozók, szociális nyomozók, Svájc

Forrás Internet-helye: <https://www.nzz.ch/schweiz/mit-herrn-albisser-auf-der-jagd-nach-sozialhilfebetruegern-ld.1434342?mktcid=nled&mktcval=107&kid=2018-11-14>

A biztosítási nyomozókról szóló törvény részletei:

<https://www.nzz.ch/schweiz/versicherungsdetektive-das-gesetz-im-ueberblick-ld.1421712> ;

<https://www.admin.ch/gov/de/start/dokumentation/abstimmungen/20181125/uberwachung-versicherte.html> ;

<https://www.admin.ch/opc/de/federal-gazette/2018/1491.pdf>

2018. november 25-én Svájcban három népszavazásra került sor:

„Idegen jog helyett svájci jog”: A hazai jog nemzetközi joggal szembeni primátusáról szóló kezdeményezést a választópolgárok 66,2%-a elutasította.

„A haszonállatok méltóságáról, a tehen szarváról” szóló kezdeményezés szerint meg kellene vonni a pénzügyi támogatást azoktól a gazdáktól, akik engedik megnőni a tehenek és kecskék szarvát, ill. szubvenciót kellene adni azoknak, akiknek az állatai szarvat viselnek. Ezt a választópolgárok 54,7%-a elutasította.

„A szociális detektívekről”: A harmadik kérdés a társadalombiztosításról szóló törvény módosítására, egyebek között az állampolgárok rejtett megfigyelésére, szociális nyomozók alkalmazására vonatkozott. A választópolgárok 64,7%-a a rejtett megfigyelés és szociális nyomozók alkalmazása mellett voksolt. A detektívek tehát továbbra is kukkolhatnak, filmezhetnek, követhetnek.

Svájcban a rokkantnyugdíjasok száma 1990 és 2006 között 164.000-ről csaknem 300.000-re növekedett. Sok kisebb-nagyobb társadalombiztosítási és segélyügyi csalás mellett a népszavazás kiírására az utolsó szikrát egy állítólag munkaképtelen fodrásznő esete adta, akit 1995-ben elgázolt egy motorkerékpár, hosszú pereskedés után teljes rokkantnyugdíjban részesült, a nyomozás során azonban kiderült, hogy károsodása nem is olyan súlyos.

Amikor egy svájci kisváros, Emmen tizenhárom éve nyomozót alkalmazott a társadalombiztosítási csalások leleplezésére, a svájci lakosság körében kisebb konsternációval fogadták a lépést. Ám azóta több más település követte a példát. Fabian Albisser, Emmen szociális nyomozója, Luzern kantonban további 35 település számára végez rejtett megfigyeléseket. Korábban rendőrségi nyomozó volt. Feladata egyebek között a szociális segélyeket igénybe vevők megfigyelése és annak megállapítása, hogy jogszerűen vették-e igénybe a szolgáltatásokat. Kamerákat helyez el, felvételeket készít, gépkocsikat követ.

A nyomozó évente több millió svájci frank összegű visszaélés nyomára bukkan. Az esetek többségében azt vizsgálja, hogy a gyanúsítottak nem dolgoznak-e feketén, nem rendelkeznek-e be nem jelentett vagyontárgyakkal, pl. gépkocsikkal, vagy külföldi ingatlanokkal. További célpontok a munkanélküli taxisok, akik szociális segélyt vesznek fel, de gépkocsijukban még mindig ott lapul a taxistábla és az árlista. A gyanú ötből három esetben bizonyossá válik.

Ugyanezen a napon egyes kantonokban helyi népszavazást tartottak:

Bern Kanton választópolgárainak 53,6%-a elutasította a kantonális parlament döntését a vállalkozók nyereségadójának csökkentéséről. 59,1%-uk viszont igent mondott a felnőtt által nem kísért menedéket kérő gyermekek elhelyezésére és gondozására. A kantonális kormány 2020-ig 38 millió CHF-et költ az átlagosan 370 kísérő nélküli kiskorú bevándorlóra.

Basel-vidék kanton lakosai elutasították azt a kezdeményezést, miszerint a biztosítottak betegbiztosítási díjakkal való megterhelését jövedelmük 10%-ára korlátozták volna.

Zürich választópolgárainak 53,8%-a a ***Hardturm-Stadion*** felépítése mellett döntött.

Medica 2018 (Düsseldorf, 2018. november 12-15.) (2. rész)

Medica; Verband der Krankenhausdirektoren Deutschlands e.V. 19. Nov. 2018

Kulcsszavak. orvostechnika, innováció, Medica szakkiállítás és vásár, Compamed, Német Kórházigazgatók Szövetsége, Európai Kórházigazgatók Szövetsége (EAHM), Dr. Josef Düllings, Gabriele Kirchner, Philippe Blua

Forrás Internet-helye: www.medica.de ; [https://www.medica.de/cgi-bin/md_medica/lib/pub/tt.cgi/Medizinische Fachwelt sch%C3%B6pfe bei MEDICA und COMPAMED einmal mehr %E2%80%9Eaus dem Vollen%E2%80%9C.html?oid=83476&lang=1&ticket=g_u_e_s_t](https://www.medica.de/cgi-bin/md_medica/lib/pub/tt.cgi/Medizinische_Fachwelt_sch%C3%B6pfe_bei_MEDICA_und_COMPAMED_einmal_mehr_%E2%80%9Eaus_dem_Vollen%E2%80%9C.html?oid=83476&lang=1&ticket=g_u_e_s_t) ;
https://www.vkd-online.de/?mnd_article=pressrelease2799793

A 2018. november 12-15. közötti Medica szakkiállításon 120.000 szakmai látogató vett részt a világ 155 országából. A kiállítók száma 5.273 volt, a világ 66 országából. A párhuzamos Compamed kiállításon 783 kiállító vett részt a világ 40 országából.

*

**A Német Kórházigazgatók Szövetsége
(Verband der Krankenhausdirektoren Deutschlands e. V. – VKD)
a 41. Német Kórházkongresszuson (41. Deutscher Krankenhaustag)**

Ebben az évben **Dr. Josef Düllings, a Német Kórházigazgatók Szövetségének elnöke** látta el a kórházkongresszus elnöki teendőit. A megnyitó rendezvényen, a jelenlevő Jens Spahn szövetségi egészségügyi miniszterhez is intézve szavait, kifejtette, hogy a kórházigazgatók szövetsége szerint a kórházak a külső feltételek miatt ismét a fokozódó alulfinanszírozás örvényébe kerülnek. Ide tartoznak: az évek óta kulmináló tarifa-alulfinanszírozás, a beruházási költségek tartományok általi két évtizede elhúzódozó alulfinanszírozása, az ambuláns ellátás feladatainak gyarapodása a háziorvosi és szakorvosi ellátás felhígulása miatt. Jelenleg számos kórház helyzete válik különösen súlyossá a betegpénztárak évek óta elszaporodó térítés-visszavonási akciói miatt. A betegpénztárak mottója: „Szolgáltatást igen, kifizetést inkább nem.” Ez az a pont, amely nem kevés kórházat a fizetőképtelenség veszélyébe sodor.

A kórházfenntartók fórumán a jövőbeli ellátási struktúrák előtti kihívásokról esett szó. Dr. Josef Düllings itt azt kritizálta, hogy megerősödni látszik az a trend, hogy a struktúraminőség iránt támasztott feltételek leple alatt struktúratisztításra kerül sor. Attól a minőség nem lesz jobb, ha az orvosok és az ápolók elsősorban betegdokumentumokkal bíbelődnek, de attól igen, ha a betegekről gondoskodnak.

Gabriele Kirchner, a Német Kórházigazgatók Szövetségének irodavezetője a VKD standjának aktivitásait értékelte. A szövetség elégedett lehet a visszhangokkal. A standnál számos találkozóra került sor a szövetség tagjai és más szervezetek képviselői, kooperációs partnerek, az ipar képviselői között. A VKD tájékoztató anyagai iránt is nagy volt a kereslet.

A kórházkongresszuson részt vettek az EGVE delegációjának tagjai.

A 42. Német Kórházkongresszusra 2019. november 18-21. között a Medica keretében kerül sor Düsseldorfban.

*

Az Európai Kórházigazgatók Szövetsége elnökségének ülése

Az ***Európai Kórházigazgatók Szövetségének (European Association of Hospital Managers – EAHM) elnöksége***, mint minden évben, most is ülésezett a Német Kórházkongresszus/MEDICA keretében A Cascais-ban november végén megválasztott új elnökségnek ez volt az első ülése. Az első feladat az új prezídium megválasztása volt, amelynek mandátuma négy évre szól. Az új prezídium tagjai:

- Philippe Blua (Franciaország), elnök,
- Mieczyslaw Pasowicz (Lengyelország), alelnök,
- Gerry O 'Dwyer (Írország), leköszönő elnök,
- Nikolaus Koller (Ausztria), kincstárnok,
- Freddy Iemants (Belgium),
- Heinz Kölking (Németország),
- Alexandre Lourenço (Portugália),
- Georgia Oikonomopoulou (Görögország).

Marc Hastert (Luxemburg), aki korábban a prezídium tagja volt, 2019. január 1-től a főtitkári teendőket látja el. Elődje, Willy Heuschen, harminc éven keresztül munkálkodott az EAHM különböző grémiumaiban. Philippe Blua elnök kiemelte Willy Heuschen érdemeit és köszönetet mondott magasfokú elkötelezettségéért.

Az elnökség elfogadta a következő négy évre szóló munkatervet, amely a következő prioritásokat tartalmazza:

- Az Európai Unió hatóságainál való erőteljesebb fellépés az egészségügyi ellátás európai modelljének kidolgozása érdekében. Egy magas technológiai színvonalú és minőségi kezeléseket biztosító modellre van szükség, amely biztosítja a lakosság számára az egészségügyi ellátásokhoz való egyenlő hozzáférést.
- Az európai kórházigazgatók közötti kapcsolatok megerősítése, tematikus munkacsoportok felállítása.
- Évente kiosztandó díj alapítása az innovatív, betegközpontú projektek számára.
- A kórházi információtechnológiai és kommunikációs eszközök fejlesztéséhez való hozzájárulás.
- A különböző európai egészségügyi rendszerek összehasonlító adatainak nyilvánosságra hozatala.

Az elnökség kitűzte a következő kongresszusok időpontját:

- 2019. szeptember 12-13., Gent
- **2020. szeptember 30. – október 2., Budapest**

A Framingham Heart Study az elhízottság és a halálozás összefüggéséről

JAMA Network Open

(2018; doi: 10.1001/jamanetworkopen.2018.4587), November 16, 2018

Kulcsszavak: népegészségügy, táplálkozás, elhízottság, halálozás, Egyesült Államok

Forrás Internet-helye:

<https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2714501> ,
<https://www.bu.edu/sph/2018/11/16/weight-history-could-identify-increased-risk-of-death/> ;
<https://media.jamanetwork.com/news-item/weight-history-may-be-important-for-determining-risk-of-early-death/>

A középkorú elhízottak körében később az elhalálozás kockázata fokozódik. A *Framingham Heart Study offspring-vizsgálata* szerint viszont az összefüggés mérsékeltebb.

A túlsúlyosság és az elhízottság fokozza a szív- és érrendszeri, valamint rákos megbetegedések kockázatát. Ebből magasabb halálozás következne, amit korábbi vizsgálatok csak részben erősítettek meg. Mi több, egyes tanulmányok szerint a túlsúlyosaknál a halálozás kockázata alacsonyabb. A paradoxon lehetséges magyarázata, hogy egyesek időskorukban azért rendelkeznek normális testsúllyal, mert betegségeik miatt lefogytak.

Ez a torzulás kiküszöbölhető, ha a testsúly alakulásának fázisát időben szétválasztjuk a halálozási kockázatot vizsgáló időszaktól. Ez a *Framingham Heart Study* adatainak segítségével válik lehetővé. Ez a vizsgálat 1948-ban az akkor 28 és 62 év közöttiek kohorszával vette kezdetét. Az évente végzett vizsgálatok során meghatározták a testsúlyt és a test méreteit, amelyekből kiszámítható a test-tömeg-index, amelyet napjainkban a normális testsúly, a túlsúlyosság és az elhízottság megállapítása során alkalmaznak. *Ching-Ti Liu (Boston University School of Public Health) és mt.* az 1948 és 1973 közötti negyedszázad legmagasabb test-tömeg-indexét összevetették az azt követő időszak halálozási kockázatával.

Ugyanezt az eljárást alkalmazták az 1971-ben kezdődő offspring-kohorszra. Itt az 1995-ig terjedő időszak legmagasabb test-tömeg-indexét vetették össze a későbbi halálozási kockázattal. A kutatók számításai szerint mindkét kohorsznál a test-tömeg-index-szel növekvő halálozási kockázat függ össze. Túlsúlyosaknál (BMI 25 és 30 között) az 1,08-as kockázati arány csak csekély mértékben növekedett, az összefüggés 95%-os konfidencia-intervallum mellett, a 0,99 és 1,18 közötti kockázati arány nem volt szignifikáns. I fokú elhízottság esetén (BMI 30 és 35 között) a kockázat 27%-kal növekedett. II fokú elhízottság (BMI 35 és 40 között) esetén pedig a halálozás kockázata megduplázódott (hazard ratio 1,93; 1,68-2,20).

A HIV/AIDS fertőzések statisztikája Németországban 2017 végén

Robert-Koch Institut

Epidemiologisches Bulletin, 22. November 2018/Nr. 47 (18 p.)

Kulcsszavak: népegészségügy, epidemiológia, fertőző betegségek, HIV/AIDS, statisztika, Németország

Forrás Internet-helye:

https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2018/Ausgaben/47_18.pdf;jsessionid=33C3DD665347F69B3D88370BC9898E48.1_cid390?_blob=publicationFile

- ▶ Az újonnan fertőződtek száma a németországi lakosság, valamint a külföldön tartózkodó német származásúak körében 2017-ben 2.700-ra becsülhető, 2016-hoz viszonyítva csökkent (2016-ban aktualizált becslés szerint: 2.900 új fertőződés). A fertőződtek, de még nem diagnosztizáltak száma 2011. óta enyhén növekedett (2011 végén: 10.800; 2017 végén: 11.400). Németországban 2017 végén becslések szerint mintegy 86.100 HIV-fertőzött személy élt.
- ▶ A férfiak közötti szexuális kapcsolatok útján fertőződtek száma csökkent: 2012-ben 2.300, 2017-ben 1.700 új fertőzést regisztráltak. Az intravénás kábítószer-fogyasztás és heteroszexuális kapcsolatok útján szerzett új fertőzések száma 2012. óta mérsékelten növekedett.
- ▶ 2015. óta a kezelési irányelvek a HIV-fertőzöttek antiretrovirális terápiáját ajánlják. A HIV-fertőzéssel diagnosztizált és antiretrovirális terápiában részesített személyek aránya növekedett: 2006-ban 78%, 2017-ben 92% volt. 2017-ben e terápia 95%-a sikeres volt. A sikeres terápia kritériuma, hogy a vírussal való megterheltség kevesebb legyen mint 200 víruskópia/1 ml vér.
- ▶ Az aktuális adatok arra engednek következtetni, hogy a célcsoportokra szabott szűrési vizsgálatok kiépítése és a korai felismerés sikeresen megy végbe. Továbbra is ezt az utat kell követni, elsősorban a szűrési lehetőségek fejlesztése és a terápia mindenki számára való elérhetővé tétele által, beleértve a megbiztosítással nem rendelkező személyeket.

Narkisszosz az Instagramon.

A közösségi oldalak hatása a narcisztikus személyiségjegyek kialakulására

The Open Psychology Journal, ISSN: 1874-3501 — Volume 11, 2018

Kulcsszavak: népegészségügy, lelki egészség, szenvedélybetegségek, közösségi oldalak, Internet-függés, narcisztikus személyiség, önértékelés, nemzetközi

Forrás Internet-helye: <https://benthamopen.com/FULLTEXT/TOPSYJ-11-163>

Ajánlott irodalom:

- (1) Reed P, Bircek NI, LA: Visual Social Media Use Moderates the Relationship between Initial Problematic Internet Use and Later Narcissism. *The Open Psychology Journal* 2018 2018, 11: 163-170. doi: [10.2174/1874350101811010163](https://doi.org/10.2174/1874350101811010163)
- (2) Cheng C, Li AY. Internet addiction prevalence and quality of (real) life: A meta-analysis of 31 nations across seven world regions. *Cyberpsychol Behav Soc Netw* 2014; 17(12): 755-60. doi: [10.1089/cyber.2014.0317](https://doi.org/10.1089/cyber.2014.0317).
- (3) Kuss DJ, Griffiths MD, Karila L, Billieux J. Internet addiction: A systematic review of epidemiological research for the last decade. *Curr Pharm Des* 2014; 20(25): 4026-52. doi: [10.2174/13816128113199990617](https://doi.org/10.2174/13816128113199990617)
- (4) Andreassen CS, Pallesen S, Griffiths MD. The relationship between addictive use of social media, narcissism, and self-esteem: Findings from a large national survey. *Addict Behav* 2017; 64: 287-93. doi: [10.1016/j.addbeh.2016.03.006](https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2016.03.006).

Narkisszosz történetét mindenki ismeri. Hangulati elemként álljon itt mégis a mitológiai alak története:

Narkisszosz mítoszt Ovidiustól ismerjük (*Átváltozások* – <http://mek.oszk.hu/03600/03690/03690.htm#23>). A történet szerint Kaphiszosz folyamisten és Leiriopé boiótiai nimfa fia. Születésekor Teiresziasz megjósolta, hogy akkor éri meg az öregkort, ha nem ismeri meg önmagát. Felnövekedve Narkisszosz szép ifjú lett, de elutasította Ekhó nimfa szerelmét; a megbántott lány kérésére pedig Nemeszisz sorsistennő azzal büntette, hogy olthatatlan szerelemre gyúlt a forrás vizében megpillantott tükörképe iránt. A kielégíthetetlen vágyódástól halálba sorvadt és a róla elnevezett virággá, a narcisszá változott. Halála után az alvilági Styx folyóban életéhez hasonlóan szemléli tovább saját tükörképét. Az újkorban Calderón és Rousseau drámája, Paul Valéry költeménye, André Gide esszéje, [valamint Sigmund Freud, Carl Gustav Jung, Ferenczi Sándor, Szondi Lipót – a szerk.] foglalkozott vele. A lélektan a kóros önimádatot a latin alak nyomán narcisszizmusnak (helytelen formában narcizmusnak) nevezi. [**Forrás:** *Arcanum* – <https://www.arcanum.hu/hu/online-kiadvanyok/Lexikonok-ki-kicsoda-az-antik-mitoszokban-F869D/n-F8B5D/narkisszosz-F8B60/>]

Phil Reed (Department of Psychology, Swansea University, Swansea, UK) és mt. tanulmánya szerint azoknál, akik gyakran és intenzíven használják a közösségi oldalakat, mint a *Facebook*, az *Instagram* és társaik, ennek során képeket osztanak meg magukról, könnyen esnek abba a csapdába, hogy nárcisztikus személyiségjegyek kialakulását váltják ki.

A kutatók 74 nagy-britanniai és olaszországi egyetemi hallgatót vontak be a vizsgálatba, akiket Internetes szokásaikról és a közösségi oldalak használatáról kérdeztek. Az alanyoknak a nárcisztikus személyiségjegyek azonosítása céljából ki kellett tölteniük a *Narcissistic Personality Inventory* kérdőívet. Az eljárást négy hónap elteltével megismételték.

A kutatók számára eddig nem volt világos, hogy az önértékelés túltengésében szenvedők személyük megjelenítése céljából használják-e előszeretettel a közösségi oldalakat, vagy e csatornák intenzív használata járul-e hozzá a nárcisztikus személyiségjegyek kialakulásához.

Eredmények

- Azoknál az alanyoknál, akik gyakran használják a közösségi oldalakat, mint a *Facebook* és ennek során gyakran osztanak meg képeket magukról, a kutatók a nárcisztikus személyiségjegyek megsokasodását regisztrálták – mégpedig átlagosan 25%-kal.
- Azoknál az alanyoknál, akik többnyire szövegeket posztoltak, pl. *Twitteren*, ez az effektus elmaradt.
- A kutatók interpretációja szerint, azok a személyek, akik hajlamosak a nárcisztikus viselkedésre, az Interneten a figyelem középpontjában érzik magukat, ami kielégíti és egyben felkorbácsolja csodálat iránti szükségletüket.
- Ez az első tanulmány, amely bizonyítja a közösségi oldalak intenzív használata és a nárcisztikus személyiségjegyek növekedése közötti összefüggést.

Philipp Hummel: Forenzikus temető Amsterdamban

Neue Zürcher Zeitung, 16. 11. 2018

Kulcsszavak: anatómia, pathológia, forenzikus vizsgálatok, bodyfarm, Hollandia

Forrás **Internet-helye:** <https://www.nzz.ch/wissenschaft/verwesen-fuer-die-wissenschaft-ld.1436889?mktcid=nled&mktcval=107&kid=2018-11-16> ;

Prof. dr. Roelof-Jan Oostra: <http://www.uva.nl/programmas/bachelors/bio-medische-wetenschappen/maak-kennis-met-ons/docenten/roelof-jan-oostra.html>

A forenzikus temetők gondolata az Egyesült Államokból származik. Az első ilyen, tudományos kutatások céljait szolgáló temető (*bodyfarm*) megnyitására az 1970-es években Knoxville-ben (Tennessee) került sor. A forenzikus antropológusok az ilyen létesítményekben a különböző környezeti tényezők (időjárás, hőmérséklet, csapadék, napfény, rovarok) oszlási folyamatokra gyakorolt hatását vizsgálják. Világviszonylatban eddig összesen nyolc ilyen létesítmény létezett: hét az Egyesült Államokban és egy Ausztráliában. Európában eddig csak állati tetemetek vizsgáltak ilyen helyszínen.

Európában az első forenzikus temető megnyitására az Academic Medical Center (AMC), University of Amsterdam közelében került sor, ahol Prof. Dr. Roelof-Jan Oostra anatómus vezetésével folytatnak kutatásokat. Oostra az anatómus doktori képzés irányítója és a testadományozási program vezetője. Ezt a munkáját azonban munkaköri kötelezettségein kívül végzi. Az egyetem jelenleg mintegy 5.000 felajánlással rendelkezik még életben levő személyektől holttestük majdani tudományos kutatására. Oostra kutatócsoportja évente 150-200 holttestet kap kutatás céljára. Ezek közül mintegy százat az anatómiai képzés keretében használnak fel.

Az amsterdami forenzikus temető mintegy 500 négyzetméteren terül el. Oostra jó tíz évig szövögette terveit, míg azok valóra váltak. Az ötlet valahol Szíriában született meg, ahol egy ősi temetkezési területen egy régésszel az amerikai bodyfarmokról beszélgetve az agyához kapott, hogy hiszen ezt ő is megcsinálhatná.

A hatóságok nem idegenkedtek az ötlettől, de nem rendelkeztek tapasztalatokkal és tisztázni kellett a jogi keretfeltételeket. Mind az 5.000 testadományozót személyesen végigkérdezték és beleegyezésüket kérték ahhoz, hogy testüket a forenzikus temetőben tudományos vizsgálatoknak vessék alá. Valamennyien hozzájárulásukat adták. A hatóságok kötelezték a professzort, hogy adjon átfogó tájékoztatást a környező iparvállalatok részére. A cégek elsősorban a büztől tartottak. A sajtóságos édeskés hullaszag azonban nem terjedt túl a temető drótkerítésén.

Egyes kutatók azonban szkeptikusan viszonyulnak a projekthez. Márpedig Oostra szerint több külföldi és még egy hollandiai bodyfarm megnyitására lenne szükség. Már több kooperációs megkeresést kapott Nagy-Britanniából és Németországból.

A kutatók kéthetente úgy 60 cm mélységben koporsó nélkül elásnak egy-egy lemeztelenített holttestet. Az oszlási folyamat vizsgálata során a kutatók érdeklődése a proteinek bomlására és a rovarok megtelepedésére irányul. A holttest fölött és mellett hőmérőket, nedvességmérőket és szenzorokat helyeznek el. Munkájuk a jövőben a bűnügyek felderítését is szolgálhatja.

ELŐJEGYZÉSI LISTA:

Globális egészségügy

- Egészségügyi intézmények elleni fegyveres támadások 2018-ban
- Jelentés a klímaváltozás egészségre gyakorolt hatásáról

Európa

- Az OECD jelentése az európai egészségügyi rendszerek helyzetéről és a lakosság egészségi állapotáról 2018-ban – *OECD Health at a Glance: Europe 2018*
- Antibiotikum-fogyasztás az ápolási otthonokban Európában

Élelmiszerbiztonság

- Multirezisztens csírák a szupermarketekben árusított salátakeverékekben

Kórházügy, digitalizáció

- A kórházügyi menedzsment aktuális kérdései 2018-ban – *Praxisberichte 2018* (6-8. rész): A politikum adóssága; Aktuális kérdések
- A digitális orvos. A németek idegenkednek a távdiagnózistól

Confoederatio Helvetica

- Az ellátási kötelezettség értékelése a hatékonyság, célszerűség és gazdaságosság kritériumai segítségével
- A svájci Szövetségi Egészségügyi Hivatal egészségügyi technológiai értékelési programja
- A svájci társadalombiztosítás összesített pénzügyi mérlege 2016/2017-ben

Népegészségügy

- A kórházi halálozások trendje 1980 és 2014 között Dániában
- Szegénység és halálozás Angliában
- Depresszió-Barométer 2018

Hivatásrend

- Jelentés a pályakezdők keresetéről Németországban 2018/2019-ben

Praxishírek

- A fogászati praxisok alapításának költségei Németországban 2017-ben
- Az orvosi praxisok bürokráciaindex 2018-ban

Personalia

Dr. Ian Hudson, a brit gyógyszerhatóság távozó főigazgatója

Ápolás

- Fókuszban az idősápolás helyzete 2018-ban. Reprezentatív megkérdezés a szakápolók körében a tartós ápolást nyújtó bentlakásos intézményekben

Rövidhírek (aleatorikusan):

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