

Health Policy International

Strategien im Gesundheitswesen

„Was ist mit der Pflege los?“

Pflegekongress 2016

Ernest G. Pichlbauer
Weihburggasse 26
A – 1010 Wien
www.hpi-sag.com

Pflegewert - Wert(e) der Pflege



Die Sprachverwirrung

Pflegewert - Wert(e) der Pflege

Abgrenzungen

Wichtige Abgrenzungen

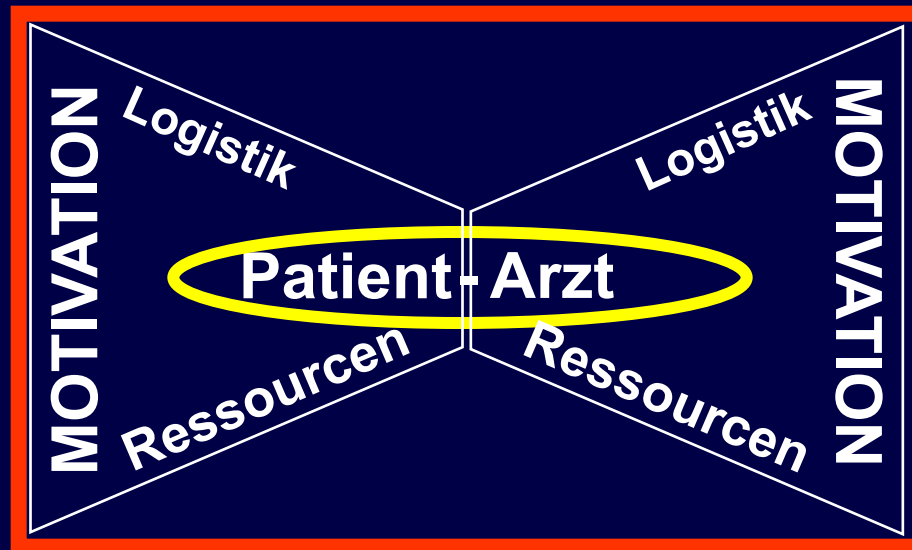
System $\neq$ **Versorgung** $\neq$ **Behandlung**

Pflegewert - Wert(e) der Pflege

Abgrenzungen

Behandlungsebene

Gut behandeln heißt, richtige Leistung (Diagnose, Intervention, ...) vorzunehmen

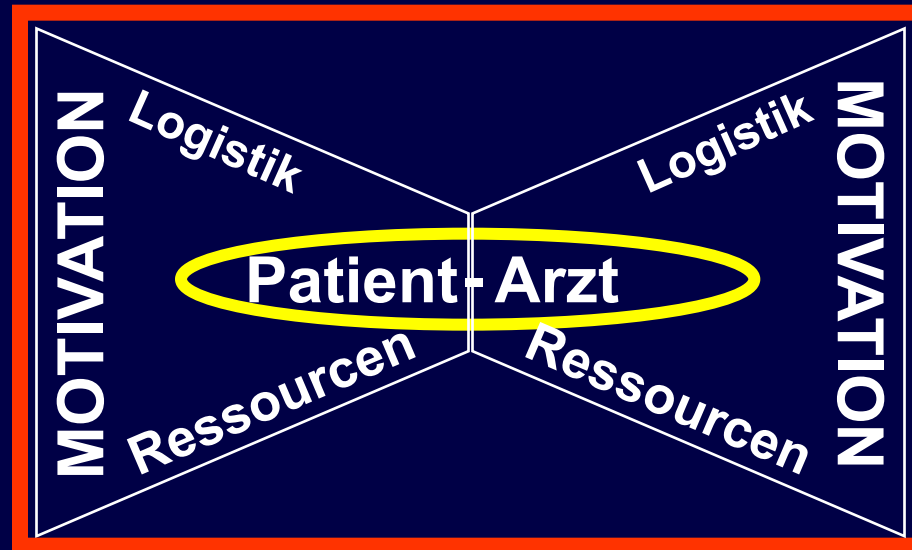


Versorgungsebene

Gut versorgt heißt, der richtige Patient zur richtigen Zeit beim richtigen Arzt (Versorgung ermöglicht die Behandlung)

Pflegewert - Wert(e) der Pflege

Abgrenzungen



Pflegewert - Wert(e) der Pflege

Abgrenzungen



Ca. 400 -500 mal pro Minute (täglich, 18 Stunden pro Tag)

Pflegewert - Wert(e) der Pflege

Abgrenzungen

Systemebene

Das System kann NICHT versorgen oder behandeln

Ca. 400 - 500 mal pro Minute (täglich, 18 Stunden pro Tag)

Das System regelt (bestenfalls steuert) die Versorgung

Pflegewert - Wert(e) der Pflege

Abgrenzungen - Schlagworte

Ebenen und dazugehörige Stichworte

System

Zieldefinitionen

Zielüberwachung

Berichterstattung

Ressourcenbeschaffung
(nicht nur Geld, auch
Wissen, Personal ...)

Ressourcenallokation

Zugangsgerechtigkeit
Zugangssicherheit
Verteilungsgerechtigkeit
Gesicherte Versorgungsqualität
Patientensicherheit
Patientenzufriedenheit
Wirtschaftlichkeit

Behandlung

Arzt – Patient

bzw.

GDA – Patient

Praxis der EBM

Home Visitor, Nurse Practitioner,
IBD-, DM-, COPD-Nurses

Pflege-Prävention, geriatr. Reha

Pflege-Assessments

Pflegewert - Wert(e) der Pflege

Abgrenzungen - Schlagworte

Ebenen und dazugehörige Stichworte in Österreich

System	≠	Versorgung	≠	Behandlung
(Partei/Klientel) Politik		Spitäler		Arzt – Patient
Selbstverwaltung		Ordinationen		
Föderalismus		Gesamtverträge		
Markt (Sonderklasse, Wahlärzte)		Honorarkataloge		
		Kassenplanstellen		

Irgendwo Pflege oder andere GDAs gesehen?

Pflegewert - Wert(e) der Pflege



**Im Berufsgruppenkonflikt
verschwunden?**

**Auf dem Weg zur
Akademisierung verloren
gegangen?**

**Zwischen Emanzipation
und Treueschwur
gefangen?**

Pflegewert - Wert(e) der Pflege



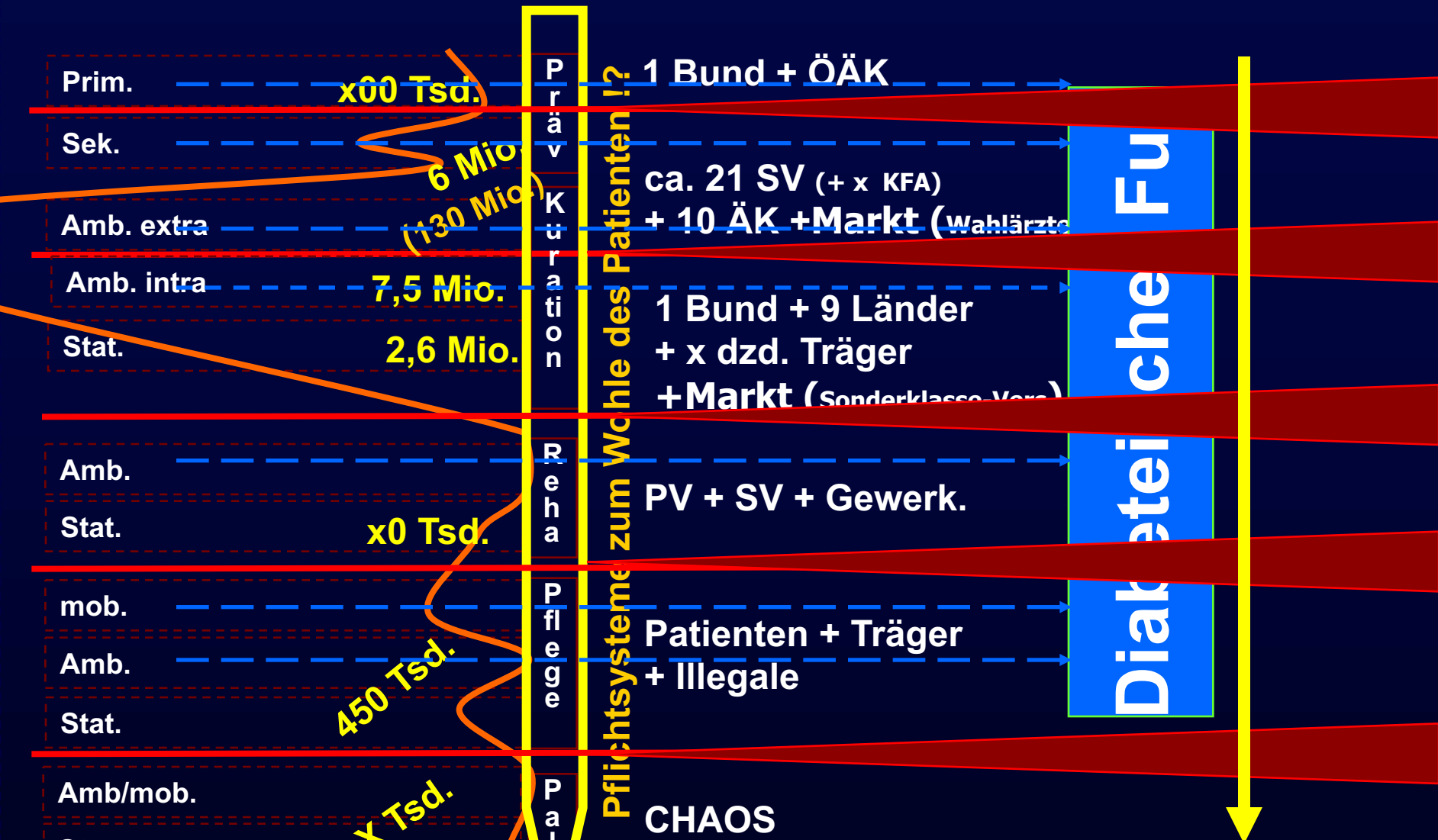
Die Fragmentierung

„Patienten“

„Zuständigkeiten“ System?

Prim.	x00 Tsd.	P	1 Bund + ÖÄK	= Schnittstelle
Sek.		r		
Amb. extra	6 Mio. (130 Mio.)	K	ca. 21 SV (+ x KFA) + 10 ÄK + Markt (Wahlärzte)	
Amb. intra	7,5 Mio.	a		
Stat.	2,6 Mio.	t	1 Bund + 9 Länder + x dzd. Träger + Markt (Sonderklasse-Vers)	
Amb.		R		
Stat.	x0 Tsd.	e	PV + SV + x Gewerkschaften <u>Kinder</u> : + Länder	
mob. (inkl tert. Präven.)		P	Gesundheitliche Risiko ist solidarisch abgesichert – pflegerische Risiko nicht! Warum?	
Amb. (inkl tert. Präven.)		f		
Stat. (inkl tert. Präven.)	450 Tsd.	l		
Amb./mob.	Tsd.	e		
		P	CHAOS	

Es gibt kein österreichisches Gesundheitssystem, sondern neben(gegen)einander unabhängiger (politischer) Subsystem – ohne gemeinsame Strategie



Ist es realistisch, dass der Patient zur richtigen Zeit an der richtigen Stelle die richtige Pflege erhält?

Pflegewert - Wert(e) der Pflege



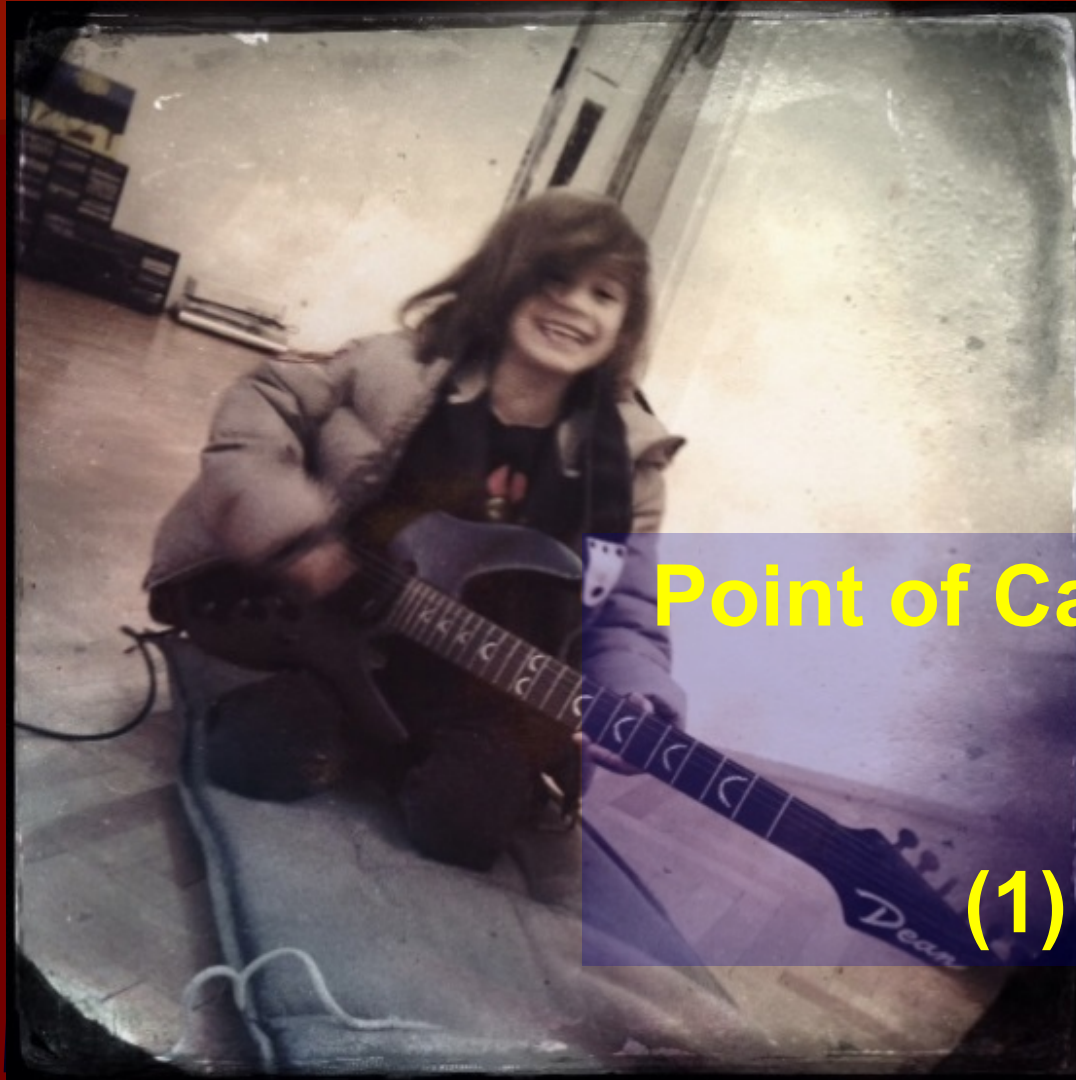
Ein Blick nach Dänemark

Pflegewert - Wert(e) der Pflege

Was haben die Dänen so gemacht seit den 1990ern

- **Die Dänen haben durch große Strukturreformen ein Gesundheitssystem, dass Ressourcen dem Bedarf nach verteilt – der wird zunehmend durch Alter und chronische Krankheiten getrieben**
- **Das Gesundheitssystem schreibt vor, dass Bedarf daran orientiert sein muss, Gesundheit zu mehren, nicht Strukturen zu erhalten**
- **Das Gesundheitssystem erlaubt nicht nur, sondern verlangt integrierte Versorgung (von Prävention bis Palliativversorgung), die die Maßnahmen aller GDA einbindet**
- **Tertiär-Prävention und geriatrische Rehabilitation (die v.a. nicht-ärztliche Maßnahmen umfasst) werden real prioritär behandelt**

Pflegewert - Wert(e) der Pflege

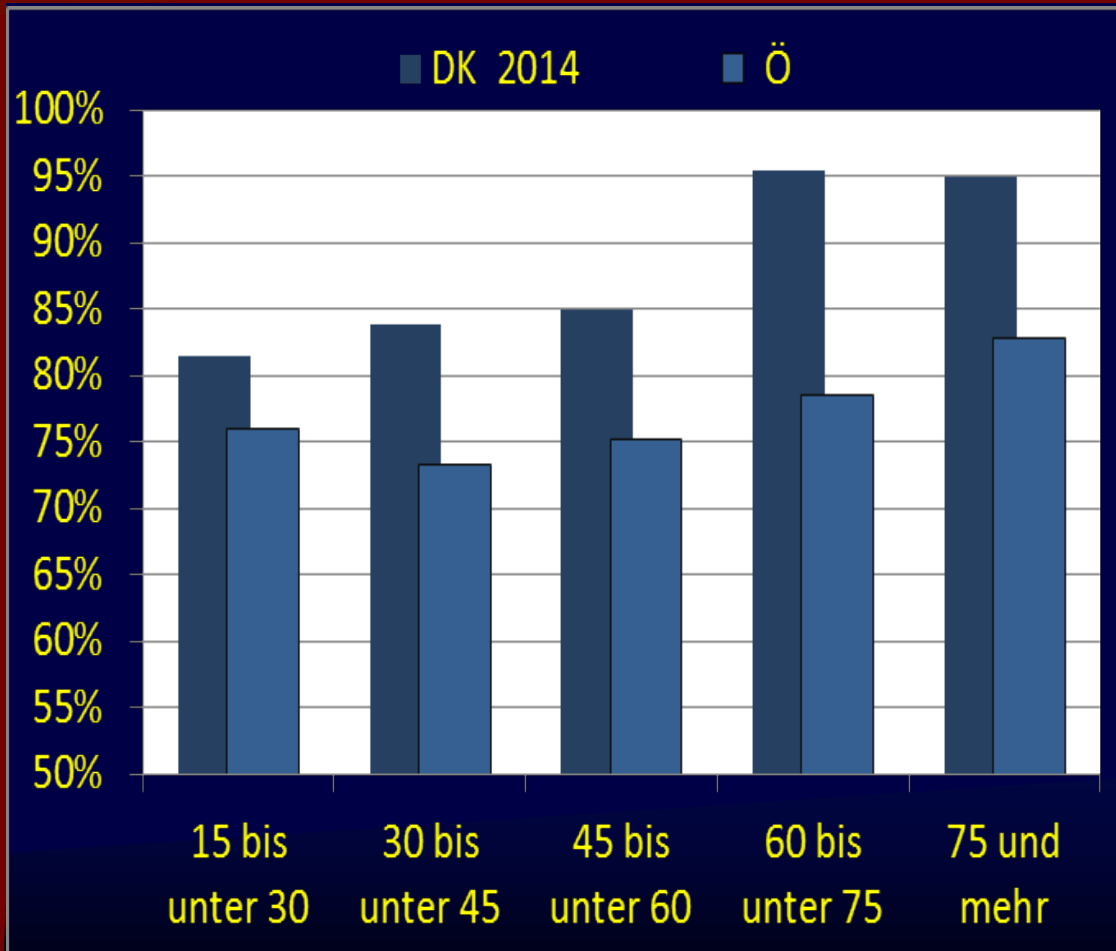


**Point of Care – ein Vergleich
mit Dänemark**

(1) Kurativer Bereich

Pflegewert - Wert(e) der Pflege

Anteil der Bev., der wenigstens 1mal beim Hausarzt war

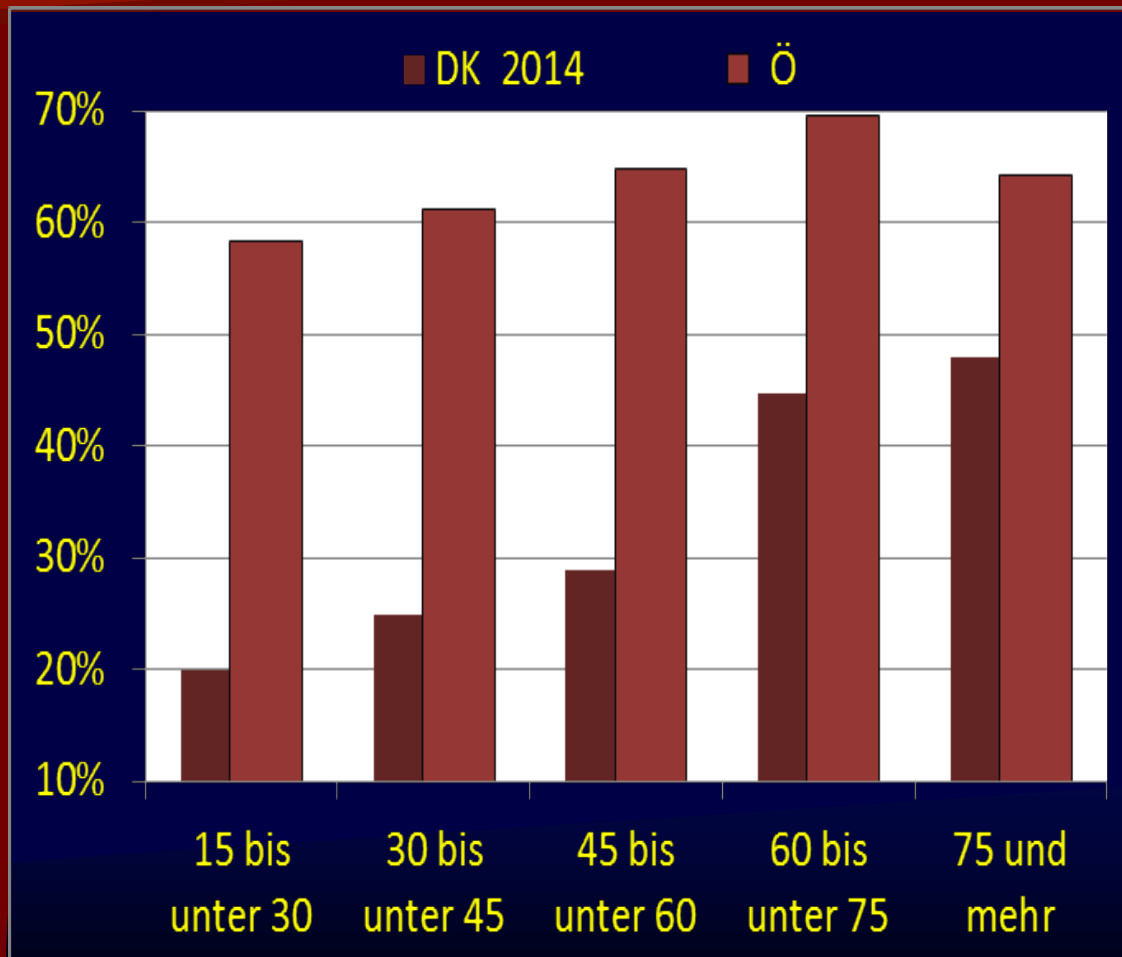


Österreicher gehen deutlich seltener zum Hausarzt (PHC)

v.a. ab 60 fehlt damit sowohl Überblick über den Patienten, als auch Koordination der Versorgung

Pflegewert - Wert(e) der Pflege

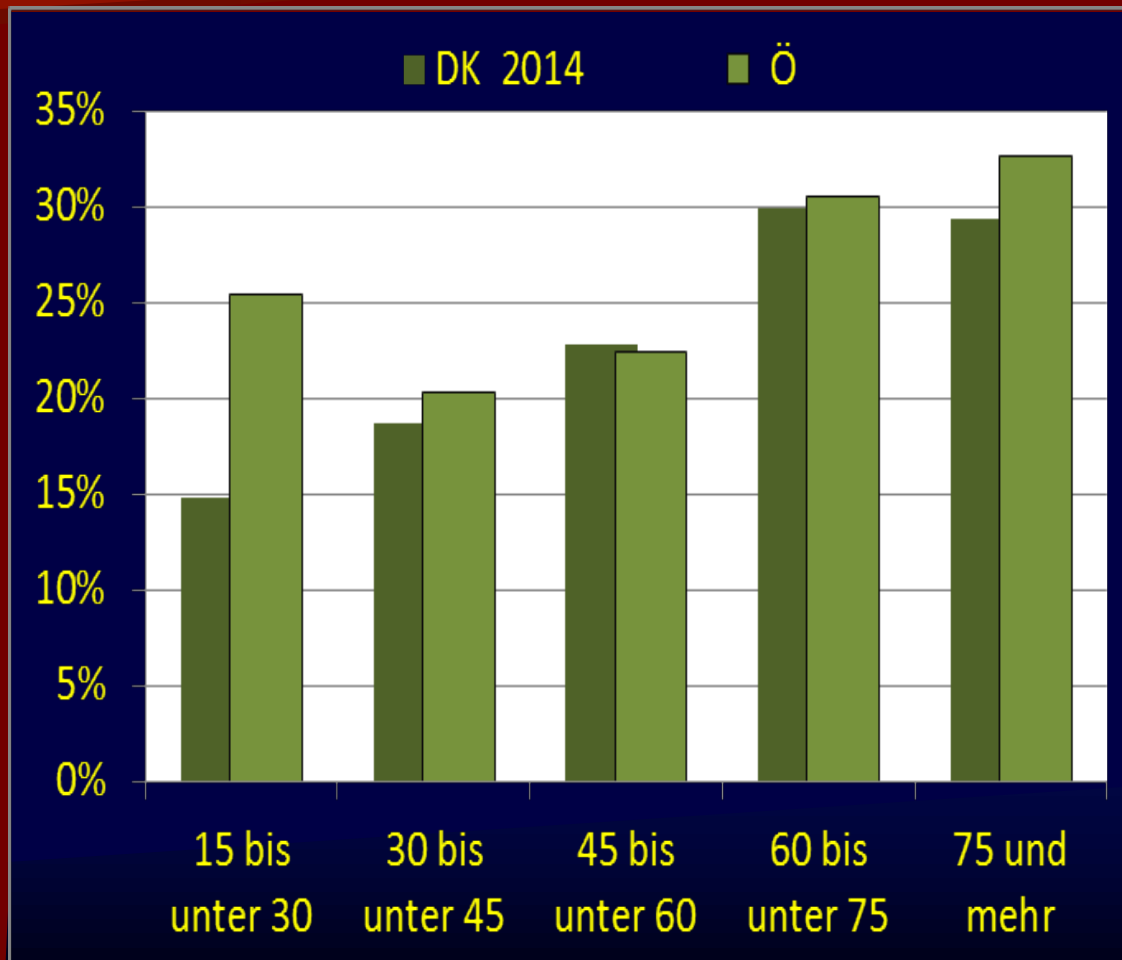
Anteil der Bev., der wenigstens 1mal beim ndgl. Facharzt war



Der Anteil der Österreicher, der ambulant versorgende Fachärzte (SHC) aufsucht, ist analog zur Spitalshäufigkeit weltmeisterlich hoch

Pflegewert - Wert(e) der Pflege

Anteil der Bev., der wenigstens 1mal in einer Spitalsambulanz war

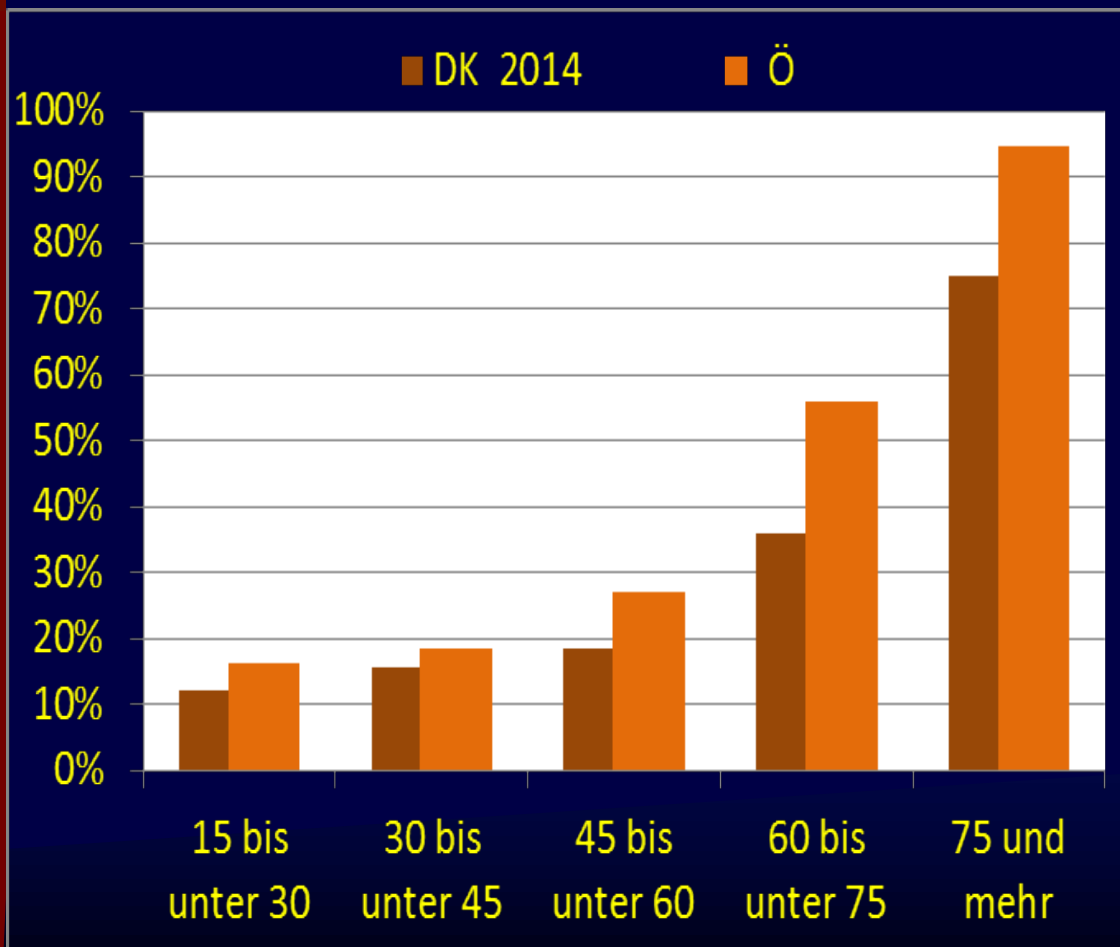


**Trotz enormer
Inanspruchnahme
ndgl. FÄ sind
Ambulanzen (SHC)
ebenfalls voll
(ohne poststat. Nachsorge!)**

(in DK haben Spitalsambulanzen einen ambulanten Versorgungsauftrag)

Pflegewert - Wert(e) der Pflege

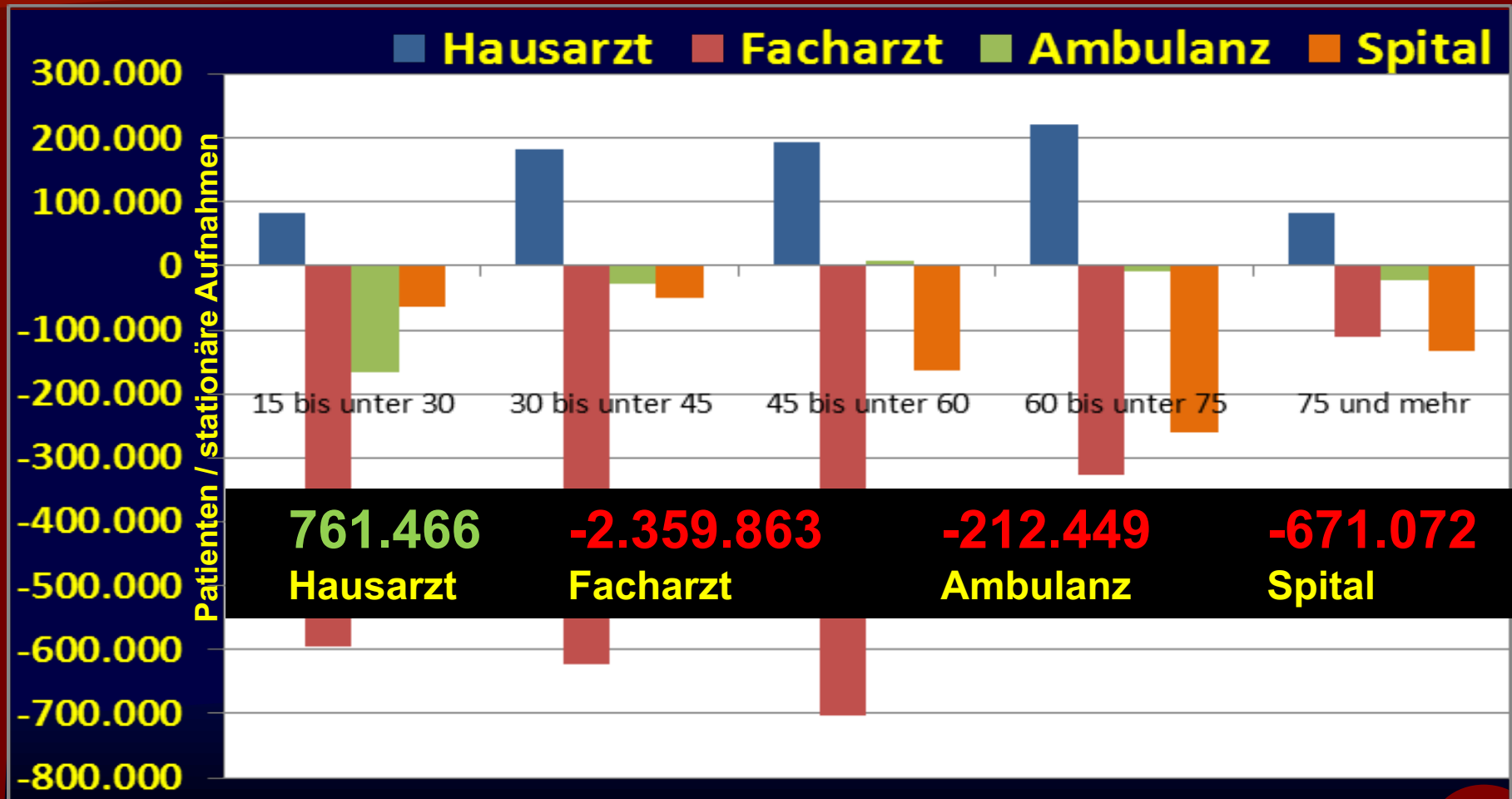
Anteil der Bev., der (stat.) im Spital aufgenommen war



Das wir Weltmeister im Spitalsliegen sind, ist ja nicht unbekannt – besonders ab 60 Jahren, ist das Spital der liebste Zweitwohnsitz der Österreicher

Pflegewert - Wert(e) der Pflege

Wenn wir 2014 das Gesundheitssystem Dänemarks gehabt hätten



Pflegewert - Wert(e) der Pflege

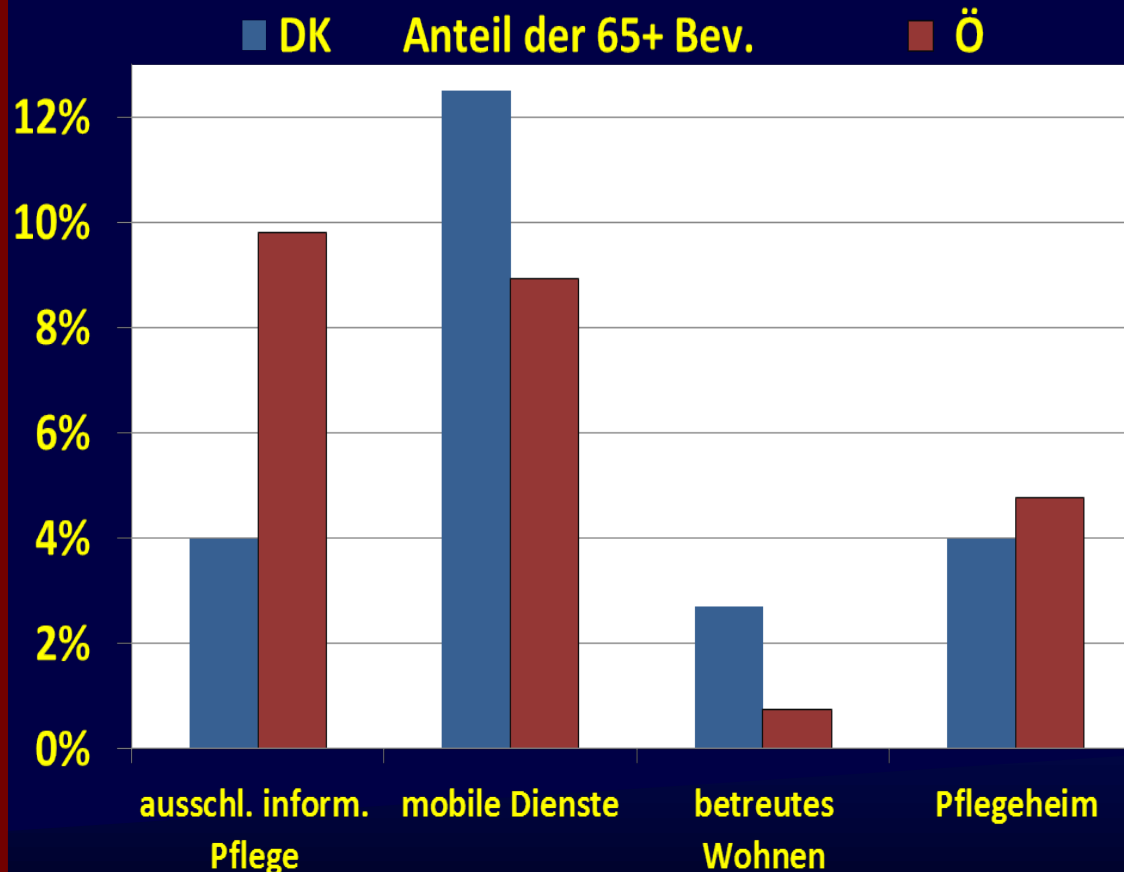


**Point of Care – ein Vergleich
mit Dänemark**

(2) Pflege-Bereich

Pflegewert - Wert(e) der Pflege

Anteil der 65+Bev. , der Pflege erhält



Anteil der versorgten Menschen ist in etwa gleich (DK 23% Ö 24% d.65+ Bev.) - aber die Intensität der Pflege ist völlig anders

Pflege ist in DK eine Sachleistung – mobile Dienste werden zum Großteil nur bis zu 2 Stunden pro Woche in Anspruch genommen. Es gibt keine untere Schwelle!

Pflegewert - Wert(e) der Pflege

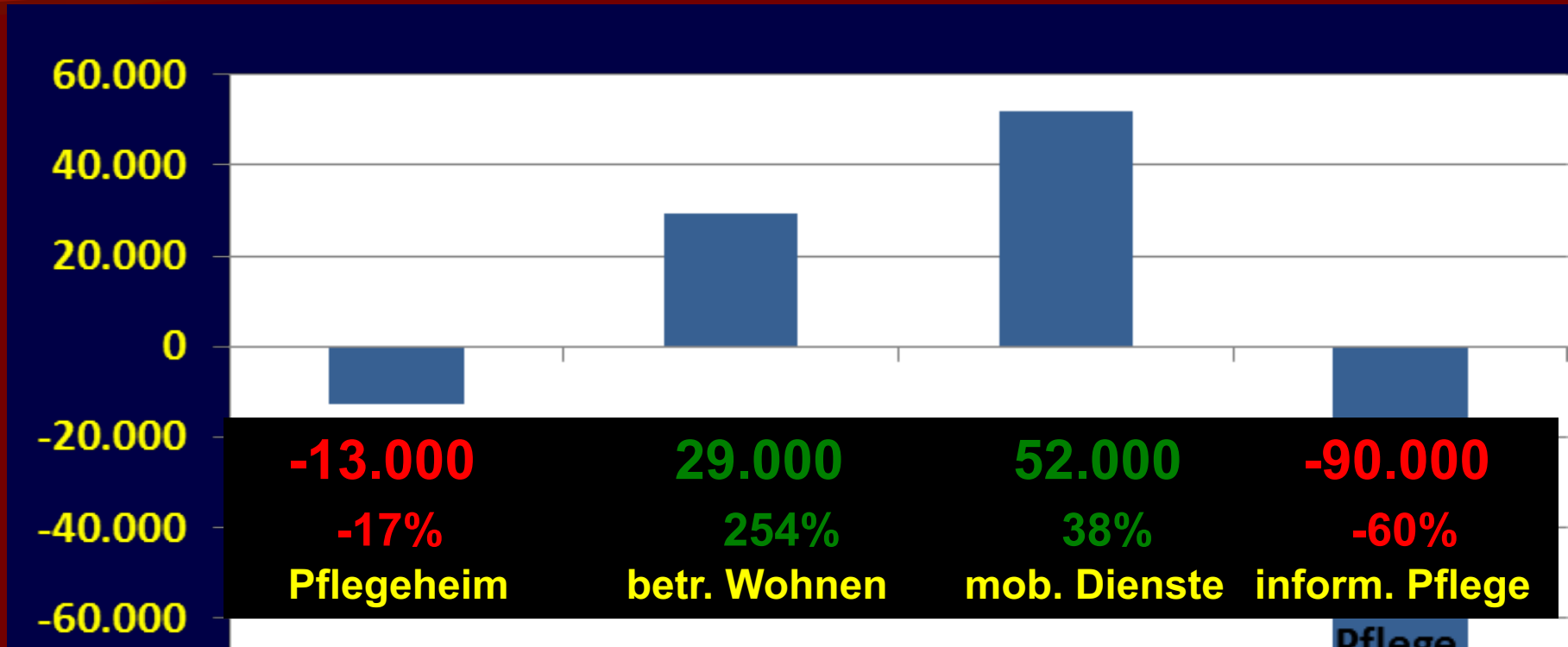
Informelle – also unprofessionelle - Pflege

**In DK sind die mobilen Dienste enorm ausgebaut
In Ö wird massiv auf informelle Hilfe gesetzt**

<u>Informelle Pflegestunden</u>	<u>DK</u>	<u>Ö</u>
pro Pflegefall und Jahr	169	540
pro EW und Jahr	7	24

Pflegewert - Wert(e) der Pflege

Wenn wir 2014 das Gesundheitssystem Dänemarks gehabt hätten



DK hat über-durchschnittl., Ö unter-durchschnittl. teures Modell

öff. \$PPP pro Pflegefall

DK: 24.143

Ö: 12.640

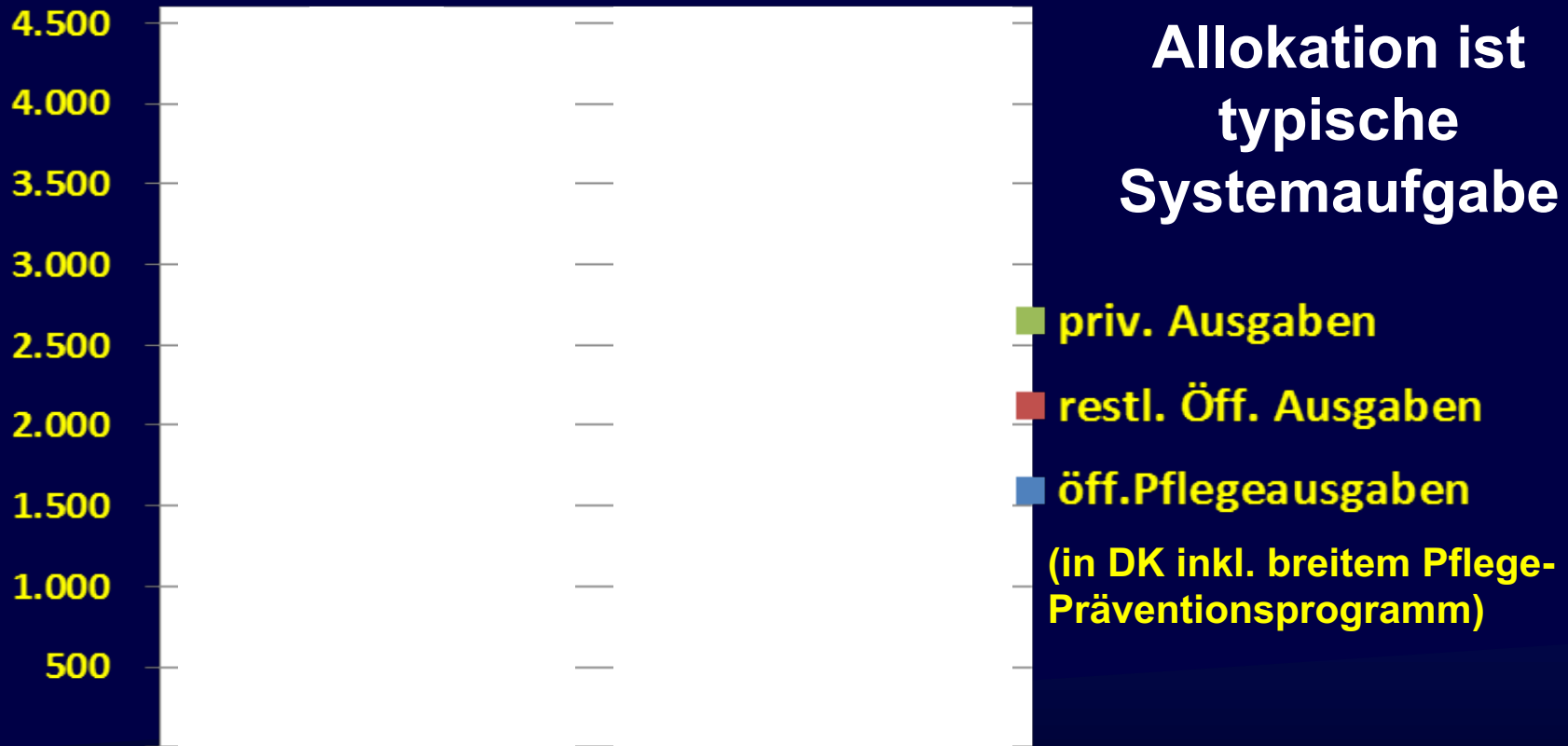
Pflegewert - Wert(e) der Pflege

Mit soviel Geld, wäre es bei uns auch besser!



Pflegewert - Wert(e) der Pflege

Wieviel Geld von jedem von uns, wird durch das öffentl. System wohin verteilt



Mit 4.553 \$ PPP sind beide exakt gleich teuer

Pflegewert - Wert(e) der Pflege



DK gibt mehr öffentliche Gelder aus, ist in Summe aber gleich teuer

DK setzt auf wohnortnahe Versorgung mit mobilen Diensten und Hausärzten (PHC)

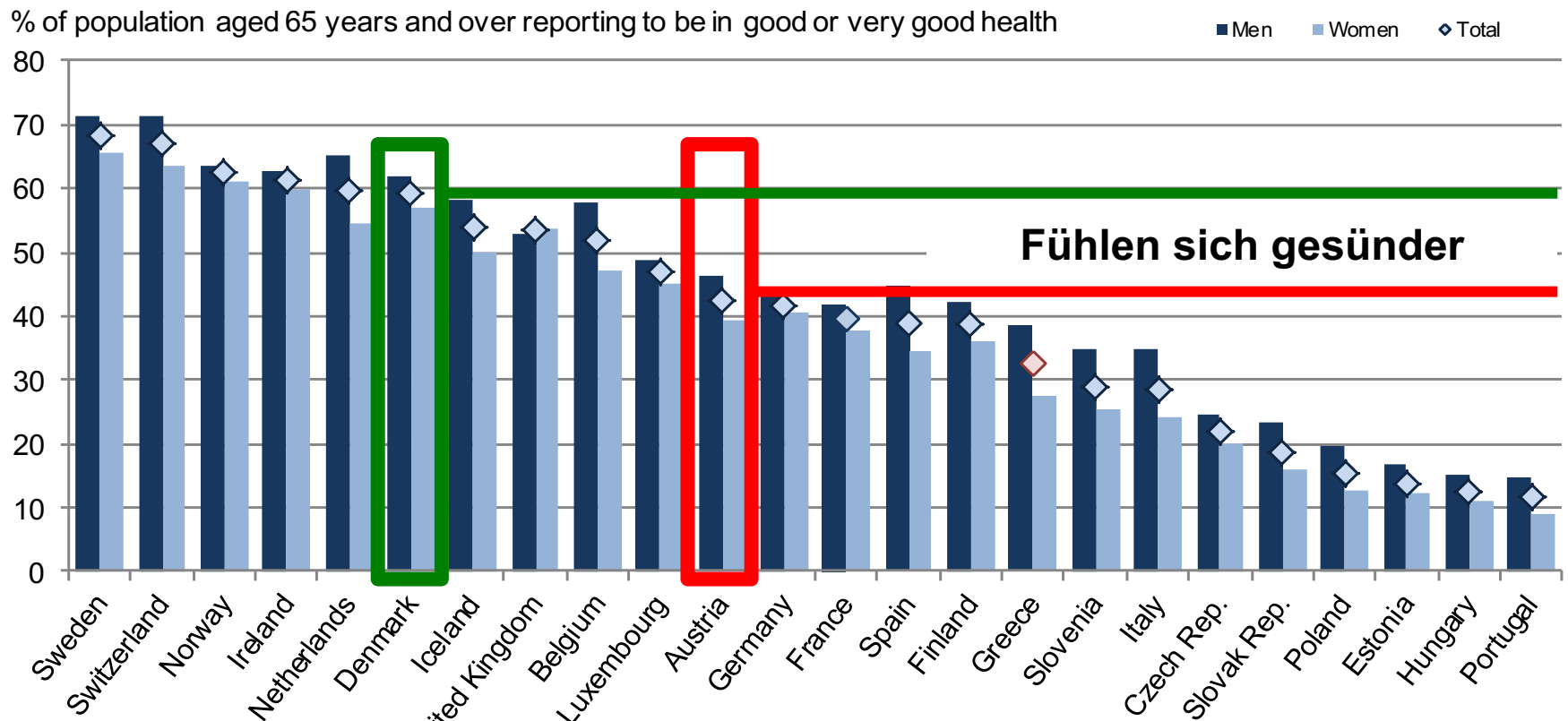
DK „pflegt“ etwa gleich viele Menschen wie Ö, „kuriert“ aber deutlich weniger

Sind Dänen also kränker weil sie weniger kuriert und oft gepflegt werden?

Pflegewert - Wert(e) der Pflege

NEIN – den Dänen geht es nicht schlechter als den Österreichern – im Gegenteil

11.6. Perceived health status in adults aged 65 years and over, 2013 (or latest year)

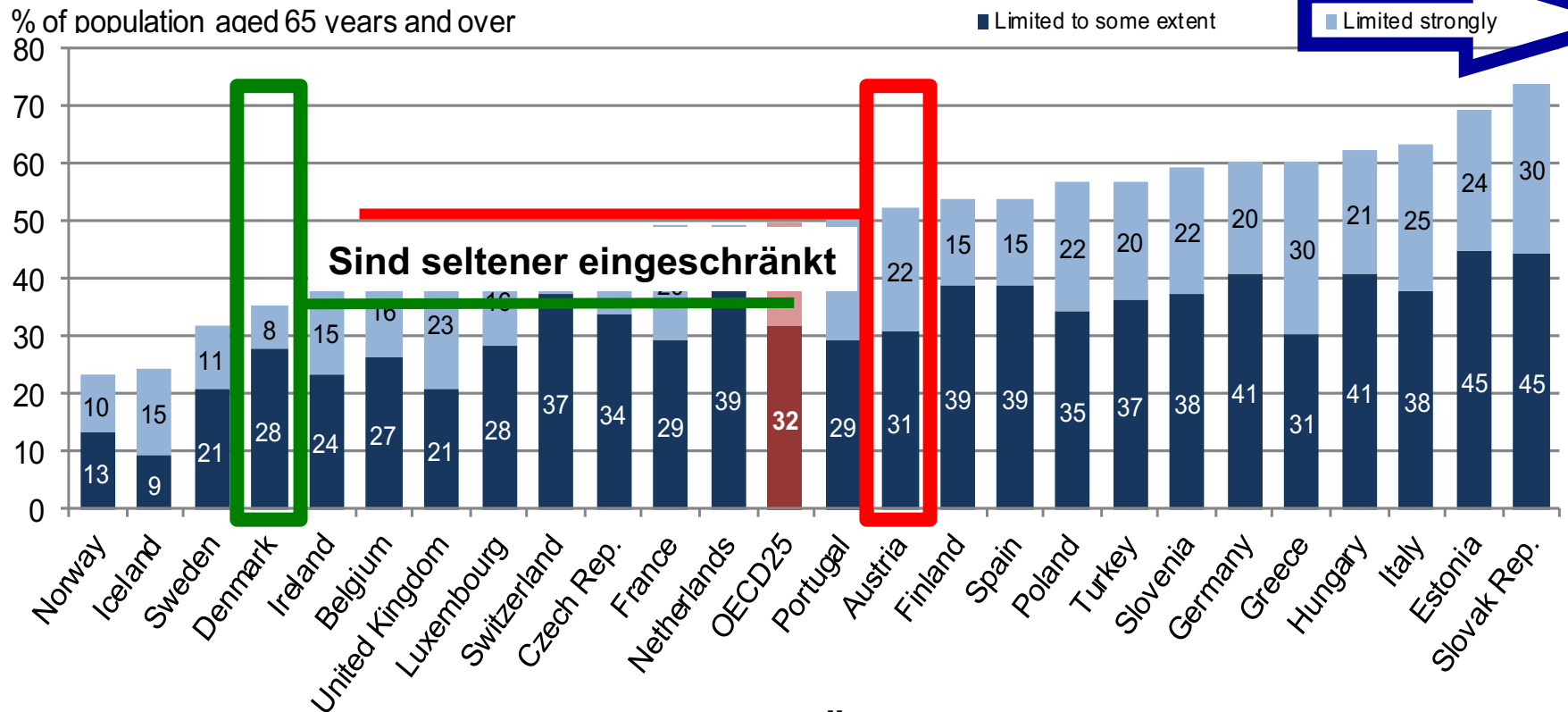


Betrifft 275 Tausend Österreicher

Pflegewert - Wert(e) der Pflege

NEIN – den Dänen geht es nicht schlechter als den Österreichern – im Gegenteil

11.7. Limitations in daily activities in adults aged 65 years and over, European countries, 2013

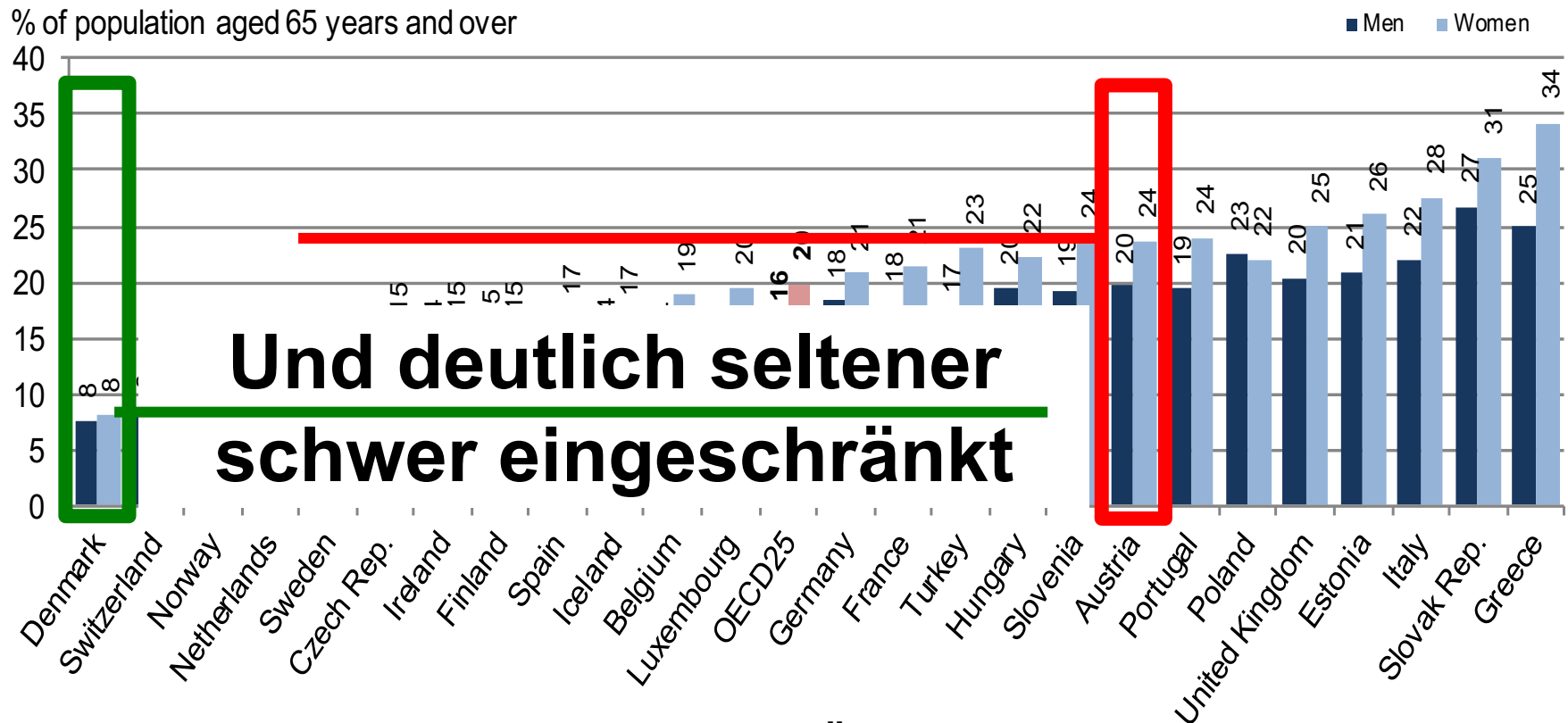


Betrifft 260 Tausend Österreicher

Pflegewert - Wert(e) der Pflege

NEIN – den Dänen geht es nicht schlechter als den Österreichern – im Gegenteil

11.8. Strong limitations in daily activities in adults aged 65 years and over, European countries, 2013



Betrifft 214 Tausend Österreicher

Pflegewert - Wert(e) der Pflege

Was wir daraus lernen

Facit für Österreich !

- (1) Pflege ist nicht Teil einer gesamthaften Gesundheitsstrategie
- (2) Wesentlich aber nicht ausschließlich ist das auf die Fragmentierung des Gesundheitswesens und dessen Zerfall in Machtblöcke zurückzuführen
- (3) Ein wichtiger Grund sind aber Pflegekräfte selbst, die sich zu wenig als Teil einer gesamthaften Gesundheitsstrategie denken können
- (4) Akademisierung ist allerhöchstens Instrument, dass nur funktionieren wird, wenn Pflege wissenschaftliche Einstellung mitbringt
- (5) Unsere Versorgung wird auf dem derzeitigen, Arzt-lastigen Niveau nicht bestehen können – Was kommt, weiß ich nicht (Markt?)

Pflegewert - Wert(e) der Pflege

Danke für Ihre Aufmerksamkeit



Pflegewert - Wert(e) der Pflege

Ich stell mir das so vor

ASVG § 132c.

Sonstige Maßnahmen zur Erhaltung der Volksgesundheit

(1) Maßnahmen zur Erhaltung der Volksgesundheit sind insbesondere

(...)

3. sonstige vordringliche Maßnahmen zur Erhaltung der Volksgesundheit;

(2) Die Bundesministerin für Gesundheit, Familie und Jugend kann unter Bedachtnahme auf den Fortschritt der medizinischen Wissenschaft durch Verordnung festlegen:

1. sonstige vordringliche Maßnahmen im Sinne des Abs. 1 Z 3;
2. das Ziel der im Abs. 1 Z 1 bis 3 bezeichneten Maßnahmen sowie den Kreis der hierfür in Betracht kommenden Personen.

Pflegewert - Wert(e) der Pflege

Ich stell mir das so vor

Irgendwer muss anfangen, festzustellen, dass die Versorgungsforschung, eine medizinische Wissenschaft, moderne Pflegekonzepte entworfen, evaluiert und diese als dringliche Maßnahme erkannt hat, um die Volksgesundheit zu erhalten!

Und das auch der Politik erklären

Aber wer?