

# Der Beitrag der Gesundheitsberufe aus gesundheitsökonomischer Sicht

**Heinz Locher**

Dr. rer. pol.

**Fachveranstaltung svbg – Das liebe Geld – ökonomische  
Perspektiven auf die Gesundheitsberufe  
21. November 2017**

# Aktuelle Handlungsfelder

---

1. Wertorientierung (Value-Based Healthcare)
2. Bevölkerungsorientierung
3. Innovationskultur
4. Interprofessionalität

# 1 Value-Based Health Care – Weshalb und wozu?

---

## Kritik an der Orientierung der vorherrschenden Medizinkultur:

- akutversorgungsorientiert
- therapieorientiert
- fehlende Interprofessionalität
- mehrfach fragmentiert: Leistungserbringer, Leistungsfinanzierung, Qualitätsmessung (wenn überhaupt)
- Fehlende Gesamtsicht für Gesundheitsversorgung und Sozialbereich
- fehlender Bevölkerungsbezug
- charakterisiert durch erhebliche Effizienzdefizite (Verhältnis Nutzen / hierfür aufgewendete Ressourcen)

## 2 Value-Based Health Care – Weshalb und wozu?

---

### «Value» - vielschichtiger Begriffsinhalt

- «Wertorientierte Unternehmungsführung» - welche Werte?
  - Ideelle Werte (z.B. Diakonische Werke)
  - Shareholder-Value Orientierung
  - Stakeholder-Orientierung (verschiedene Anspruchsgruppen wie Eigentümer, Belegschaft, Gesellschaft, Umwelt)
  -

### **Value-Based Health Care: Orientierung an Outcome UND Kosten**

**«Better Value in Health Care Requires Focusing on Outcomes –  
Outcomes highlight value-enhancing cost reduction»**

Caleb Stowell, Christina Akerman, HBR September 17, 2015

## Wertorientierung (Value for money) = der gesundheitsökonomische Outcome

(nach Michael Porter)

$$\text{Wertorientierung} = \frac{\text{Outcome (klinisch, Patientenerfahrung)}}{\text{Kosten der hierfür eingesetzten Ressourcen}}$$

«From Volume to Value»

Porter, Michael E. What Is Value in Health Care, N Engl J Med 363;26, December 23, 2010

# 1 Value-Based Health Care – Wertermittlung und Qualitätsmessung

---

Value is measured for the care of a patient's medical condition **over the full cycle of care**

Outcomes are the **full set of health results for a patient's condition over the care cycle**

Costs are the **total costs of care for a patient's condition over the care cycle**

Porter, Michael E., What Is Value in Health Care? NEJM December 23, 2010

# 1 Setzt «Value-Based Healthcare» einen neuen Gesundheitsbegriff voraus?

---

## Traditionell: WHO

«Gesundheit ist ein Zustand von .....

## Neu: «Meikirch-Modell» (Bircher/Wehkamp)

«Gesundheit ist ein dynamischer Zustand von Wohlbefinden, bestehend aus einem biopsychosozialen Potential, das genügt, um die alters- und kulturspezifischen Ansprüche des Lebens in Eigenverantwortung zu befriedigen.

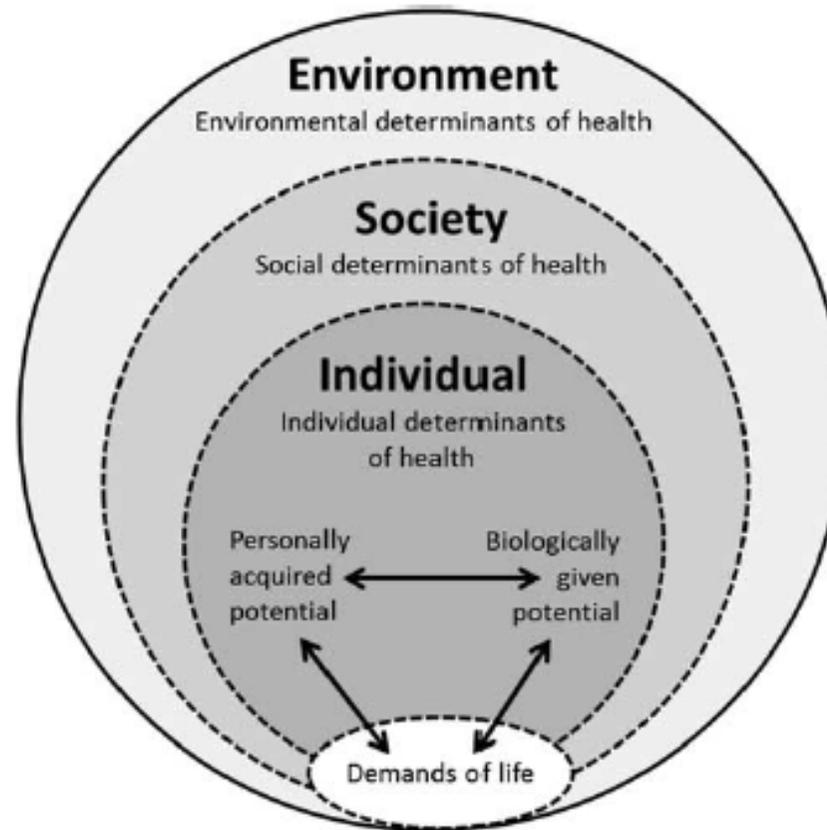
Krankheit ist der Zustand, bei dem das Potential diesen Ansprüchen nicht genügt.»

**«Health is a Complex Adaptive System»**

Bircher Johannes, Wehkamp Karl-H, Das ungenutzte Potential der Medizin, Zürich 2006

# 1 Setzt «Value-Based Healthcare» einen neuen Gesundheitsbegriff voraus?

---



Bircher Johannes, Kuruvilla Shyama, Defining health by addressing individual, social, and environmental determinants  
Journal of Public Health Policy, Vol. 35, 3

# 2 Die Entwicklung der Altersstruktur der Bevölkerung (1)

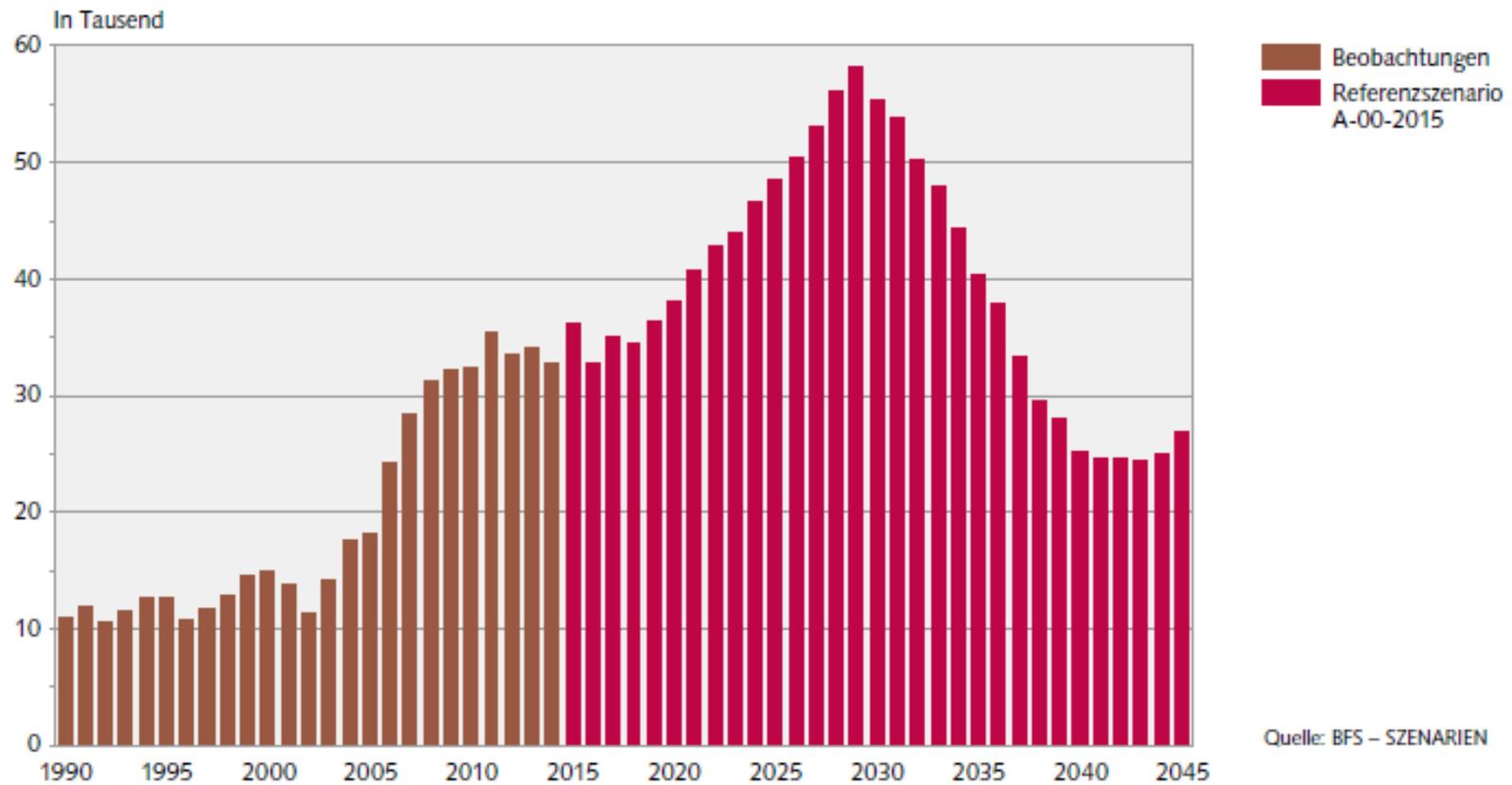


VORSORGE GUIDE 2015/16

## 2 Die Entwicklung der Altersstruktur der Bevölkerung (2)

Jährliches Wachstum der Bevölkerungsgruppe der 65-Jährigen und Älteren  
gemäss dem Referenzszenario A-00-2015

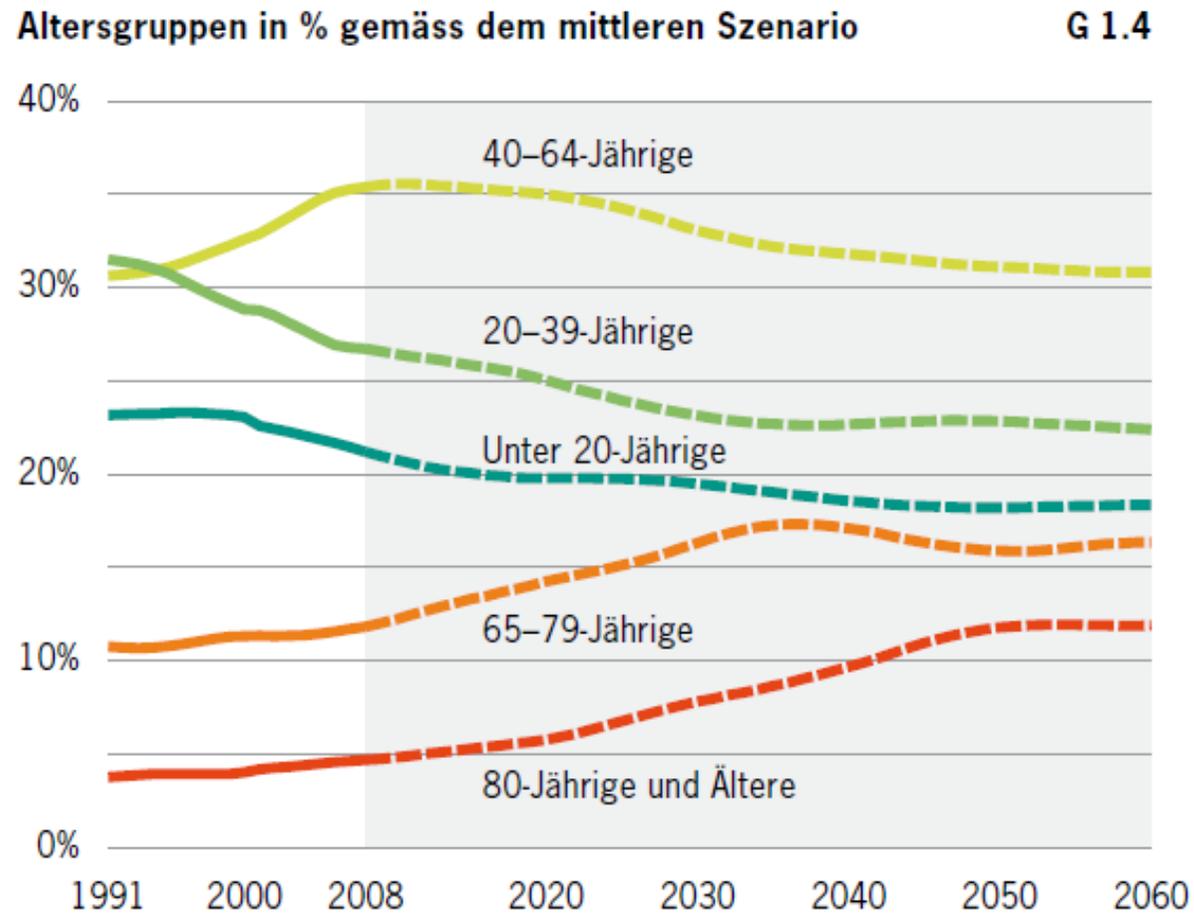
G 10



Quelle: BFS – SZENARIEN

© BFS, Neuchâtel 2015

## 2 Die Entwicklung der Altersstruktur der Bevölkerung (3)



PANORAMA © Bundesamt für Statistik, Februar 2015

## 2 Die Entwicklung der Altersstruktur der Bevölkerung (4)

---

### Verteilung der älteren Bevölkerung nach Haushaltsgrösse: Deutschsprachige Schweiz 2013

	Alter:		
	60-69 J.	70-79 J.	80+ J.
Privat: Alleinlebend	38%	40%	53%
Privat: Paarhaushalt	55%	56%	28%
Privat: Drei und mehr Personen	6%	3%	1%
Kollektiv: Alters- und Pflegeeinrichtungen	1%	2%	18%

Quellen: Wohnumfrage 2013 der Age Stiftung, (N: 1249) sowie Statistik sozialmedizinischer Einrichtungen

François Höpflinger ([www.hoepflinger.com](http://www.hoepflinger.com))

Wandel des Alters – neues Alter für neue Generationen

## 2 Was folgt als Nächstes?

---

### Population Health

«The population health approach includes both the health care system and the public health system.»

Harold C. Sox, Resolving the Tension Between Population Health and Individual Health Care, JAMA, November 12, 2013

### Primary care and Public Health

Institute of Medicine, Primary Care and Public Health, March 2012

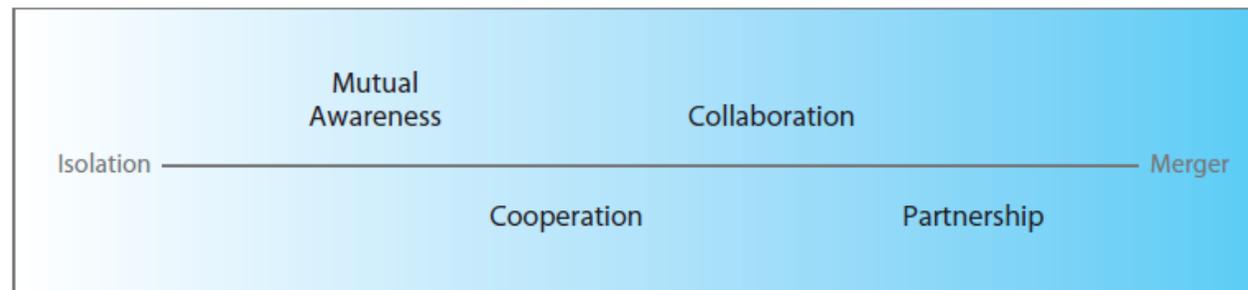


FIGURE 1-2 Degrees of integration.

### 3 Zukunftsmodelle: Gesundes Freiamt – [www.gesundes-freiamt.ch](http://www.gesundes-freiamt.ch)

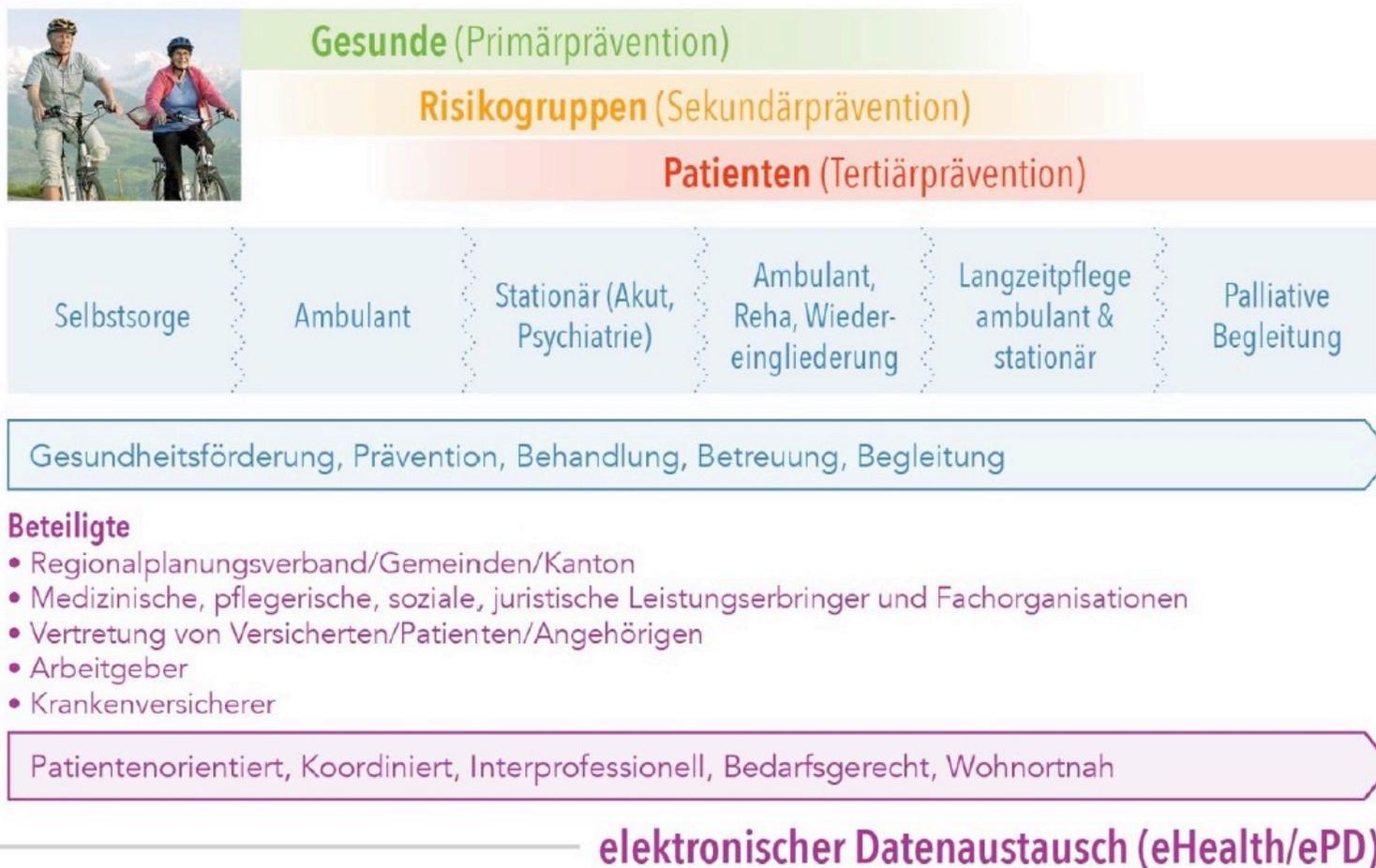


# 3 Zukunftsmodelle: Gesundes Freiamt – [www.gesundes-freiamt.ch](http://www.gesundes-freiamt.ch)



## Die Vision «Gesundes Freiamt»

### Bevölkerung im Freiamt





# Gesundheitsregionen

---

IFAS Forum 27.10.2016  
Praktische Beispiele

**xunds grauholz**

Integral - evolutionär

ein Berner Modell für koordinierte Versorgung  
nach dem Vorbild «gesundes Kinzigtal»

M. Deppeler, Co-Leiter [www.dialog-gesundheit.ch](http://www.dialog-gesundheit.ch)

---

# 4 Interprofessionalität als Voraussetzung

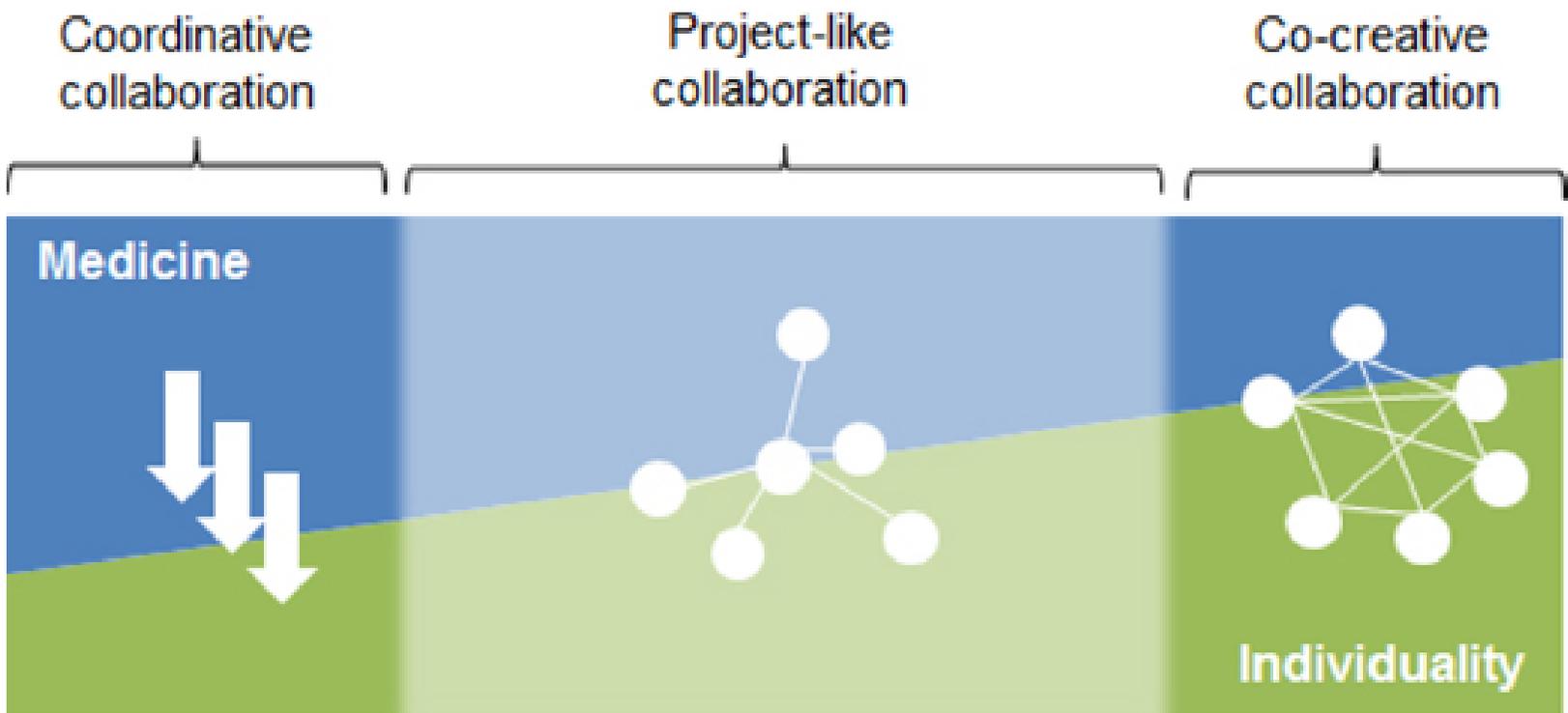
## Swiss Medical Weekly

Formerly: Schweizerische Medizinische Wochenschrift  
An open access, online journal • [www.smw.ch](http://www.smw.ch)

Review article: Biomedical intelligence | Published 27 October 2017 | doi:10.4414/smw.2017.14525  
Cite this as: Swiss Med Wkly. 2017;147:w14525

Challenges in interprofessionalism in Swiss health care: the practice of successful interprofessional collaboration as experienced by professionals

Schmitz Christof<sup>a</sup>, Atzeni Gina<sup>b</sup>, Berchtold Peter<sup>a</sup>



## 4 Interprofessionalität als Voraussetzung

---



Volksinitiative für  
eine starke Pflege

120'000  
Unterschriften  
in nur  
8 Monaten  
gesammelt.

Alle  
wollen  
eine  
starke  
Pflege!

[pflegeinitiative.ch](http://pflegeinitiative.ch)

**Stellung weiterer Berufe +  
Abrechnungskompetenz**

**aktuell:**

**MPA**

**Psychologen**