

Versorgungssicherheit im Gesundheitswesen – von der Über- zur Unterversorgung

WIG-Herbstanlass 2023
Dienstag, 7.11.2023, Winterthur

Annamaria Müller, Präsidentin fmc

Schweizer Forum für Integrierte Versorgung
Forum suisse des soins intégrés
Forum svizzero delle cure integrate

fmc

Überversorgung? Unterversorgung? Fehlversorgung?

1. In der Schweiz hat es noch von allem genug
⇒ Aber eingesperrt in Silos
2. Regionale Verteilung sehr unterschiedlich
⇒ Gerechtigkeitsempfinden / Solidarität strapaziert
3. Ausdünnung im vor- und nachgelagerten Umfeld
⇒ Spitäler werden zu «letzten Bastionen» der Gesundheitsversorgung
4. Zunehmende Spezialisierung führt zu weiterer Ausdünnung / Silobildung
⇒ Interprofessionalität zentral
5. Fachkräftemangel ist irreversibel
⇒ Lösungen müssen nachhaltig sein

Koordinierte Versorgung – Modelle

Formen	Grundversorgungsnetze	Unternehmen der Grundversorgung	Gesundheitsregionen	Patientennetze	Virtuelle Versorgungsnetze
Merkmale					
Vernetzung					
Standorte					
Versorgung					
Vergütung					

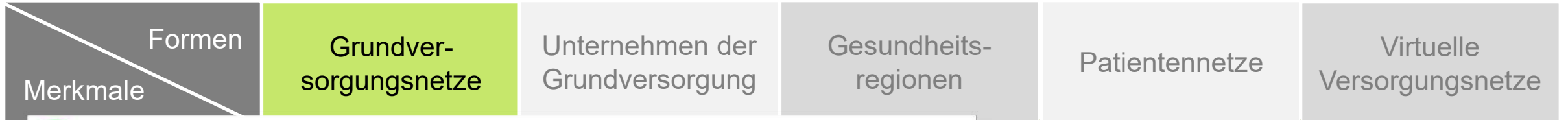
DENKSTOFF

Mischformen möglich

2020

www.fmc.ch → Publikationen → Denkstoff → Vernetzte Grundversorgung...

Koordinierte Versorgung – Modelle (aktualisiert)



Home Anlässe Vision Über uns Termine Dokumente Mitmachen Kontakt Unsere Sponsoren Hilfe

Wer wir sind und unsere Mission

Einzel sind wir Worte, gemeinsam ein Gedicht.
(Georg Bydlinki)

Wir arbeiten seit 2016 für ein NEUES Denken in der medizinischen Grundversorgung der Region Grauholz. Das Gebiet erstreckt sich nördlich von Bern entlang der Autobahn A1 bis an die Grenzen des Nachbarkantons Solothurn. Im Osten ist die Region begrenzt durch das Emmental, im Westen durch das Seeland.

Wir sind eine interprofessionell zusammengesetzte, stetig wachsende Gruppe von Menschen mit Einbezug der Bevölkerung. Wir machen uns Sorgen über eine zunehmend zerstückelte (fragmentierte) ökonomisch gesteuerte Medizin. Die tragenden Beziehungen treten immer mehr in den Hintergrund. Ein Mangel an Zusammenarbeit, ein zu viel an Konkurrenz und eine zunehmende Spezialisierung führen sowohl zu Über- wie Unterversorgung. Gleichzeitig droht ein Mangel an Pflegekräften und (Haus)Ärzten in den ländlichen Regionen.

Unser Vorbild ist das „gesunde Kinzigtal“ (Schwarzwald). Sie haben es in 10 Jahren geschafft, dass die Bevölkerung und die

PGV-Projekt **Ärztetzetze** **Réseaux de médecins**

Ziele: Fördern der Inter- und Intra-Organisationsformen
Betroffenen und Pro

Massnahmen: Schulung und Einsatz der We

Erste Ergebnisse: ein Zentrum um das alte ärztzentrierte, wenig Prozesshaft etc.) zu

Arbeitsgruppe

Die Fragebogen "D" erarbeitet, ausgetes

Schaut Euch auch d macht mit!

Arbeitsgruppe

Wir sind medswiss.net Nous sommes medswiss.net

- Aargau**
- 1 Ärztenetz Aargau Südwest
- 2 HAV Baden
- 3 HAV Bremgarten
- 4 HAV Brugg
- 5 HAV Fricktal
- 6 HAV Lenzburg-Seetal
- 7 HAV Region Aarau
- 8 HAV Wohlen
- 9 HAV Zurzach

- Appenzell Auserroden**
- 10 SintiMed AG
- 11 HAV Appenzellerland

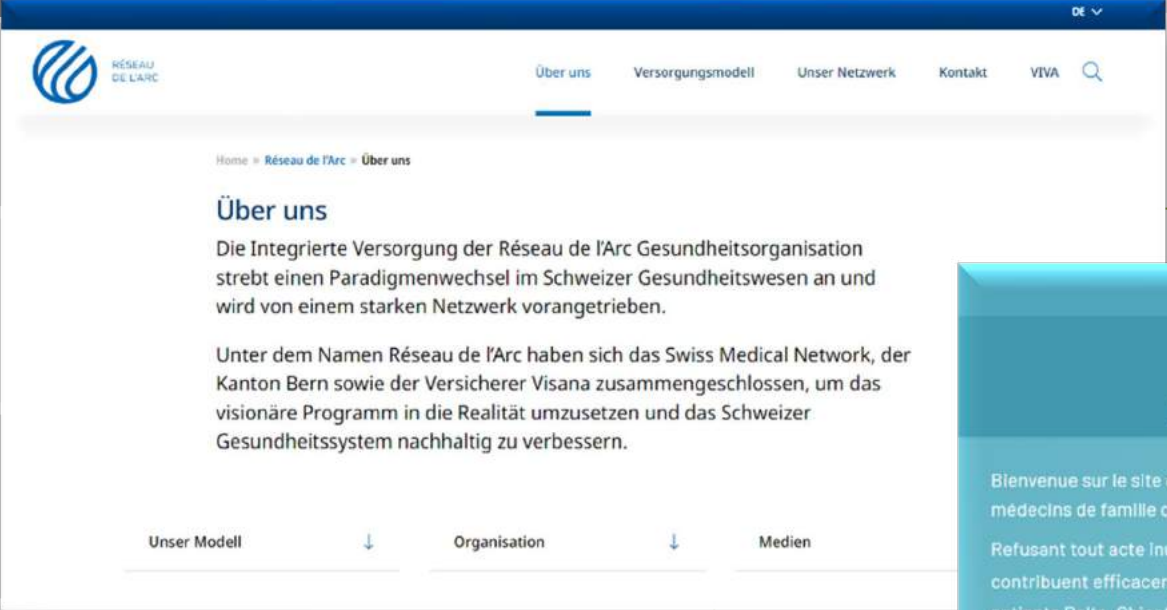
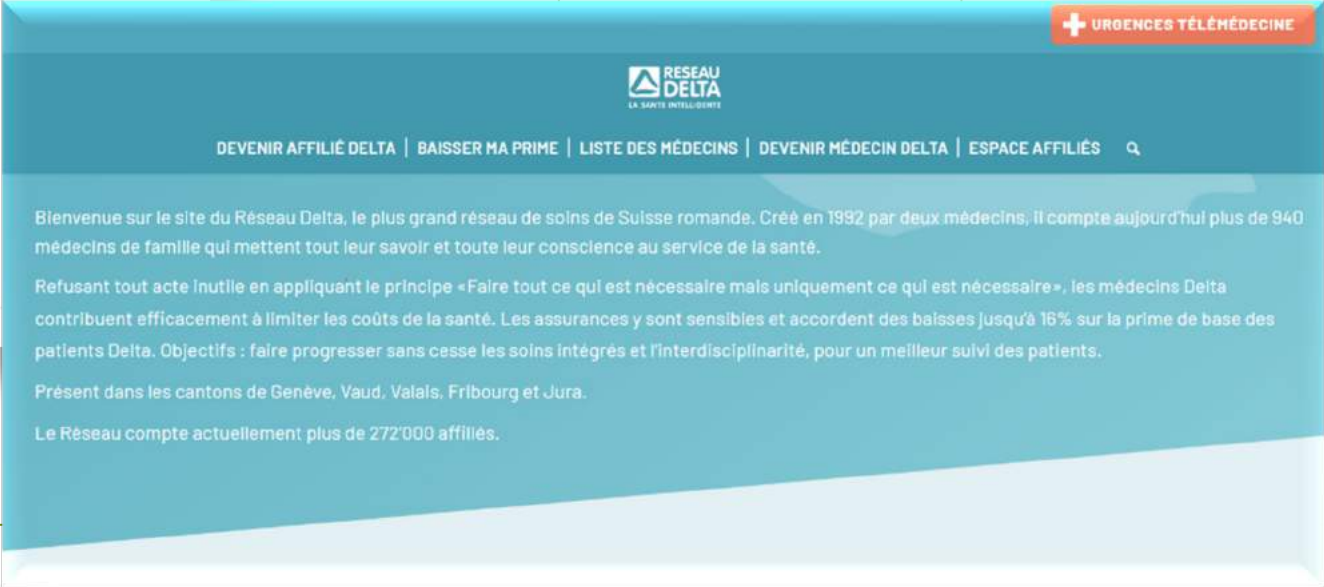
- Basel Land**
- 12 Ärztenetz Nordwest AG

- Basel Stadt**
- 13 Centramed

Basel



Koordinierte Versorgung – Modelle (aktualisiert)

Formen Merkmale	Grundversorgungsnetze	Unternehmen der Grundversorgung	Gesundheitsregionen	Patientennetze	Virtuelle Versorgungsnetze
		 <p>Über uns Die Integrierte Versorgung der Réseau de l'Arc Gesundheitsorganisation strebt einen Paradigmenwechsel im Schweizer Gesundheitswesen an und wird von einem starken Netzwerk vorangetrieben. Unter dem Namen Réseau de l'Arc haben sich das Swiss Medical Network, der Kanton Bern sowie der Versicherer Visana zusammengeschlossen, um das visionäre Programm in die Realität umzusetzen und das Schweizer Gesundheitssystem nachhaltig zu verbessern.</p>			
Vergütung				 <p>URGENCES TÉLÉMÉDECINE RESEAU DELTA LA SANTÉ INTELLIGENTE DEVENIR AFFILIÉ DELTA BAISSER MA PRIME LISTE DES MÉDECINS DEVENIR MÉDECIN DELTA ESPACE AFFILIÉS Bienvenue sur le site du Réseau Delta, le plus grand réseau de soins de Suisse romande. Créé en 1992 par deux médecins, il compte aujourd'hui plus de 940 médecins de famille qui mettent tout leur savoir et toute leur conscience au service de la santé. Refusant tout acte inutile en appliquant le principe « Faire tout ce qui est nécessaire mais uniquement ce qui est nécessaire », les médecins Delta contribuent efficacement à limiter les coûts de la santé. Les assurances y sont sensibles et accordent des baisses jusqu'à 16% sur la prime de base des patients Delta. Objectifs : faire progresser sans cesse les soins intégrés et l'interdisciplinarité, pour un meilleur suivi des patients. Présent dans les cantons de Genève, Vaud, Valais, Fribourg et Jura. Le Réseau compte actuellement plus de 272'000 affiliés.</p>	

Koordinierte Versorgung – Modelle (aktualisiert)

<p>Merkmale</p>	<p>Formen</p>	<p>Grundversorgungsnetze</p>	<p>Unternehmen der Grundversorgung</p>	<p>Gesundheitsregionen</p>	<p>Patientennetze</p>	<p>Virtuelle Versorgungsnetze</p>
-----------------	---------------	------------------------------	--	-----------------------------------	-----------------------	-----------------------------------

Koordinierte Versorgung – Modelle (aktualisiert)

Formen
Grundversorgungsnetze
Unternehmen der Grundversorgung
Gesundheitsregionen
Patientennetze
Virtuelle Versorgungsnetze

FRAGILE SUISSE
Für Menschen mit Hirnverletzung und Angehörige

Für Betroffene und Angehörige

Für Fachpersonen

<https://www.fragile.ch/news/fokusthema-inklusion-und-barrieren/>

LUNGE ZÜRICH
Hilft. Informiert. Wirkt.

Patienten & Angehörige

Altea - Long COVID Network

Seit dem 16. April 2021 ist die Website von Altea eine Verbesserung der Situation von Patienten dringend nötig: Denn während sich mit der Pandemie verbessert, bleibt die Situation Erkrankung betroffen sind, schwierig. Sie und Therapien sowie eine rechtliche Absicherung Vernetzung und den Wissensaustausch zu Fragen sind noch offen, aber das Leiden d

Patienten & Angehörige

- Krankheitsbilder erklärt
 - Schlafapnoe
 - COPD
 - Asthma
 - Tuberkulose
 - Lungenkrebs
 - Coronavirus
- Altea - Long COVID Network
- Allergien der Atemwege
- Seltene Lungenkrankheiten
- Husten
- Therapien erklärt

HIER GEHTS DIREKT ZU ALTEA!

Seit 8. Juli ist nun auch die Altea Long COVID Community online

Seit dem 8. Juli, können sich Betroffene von Long COVID im interaktiven Altea-Forum miteinander

swiss sarcoma

VON BETROFFENEN FÜR BETROFFENE

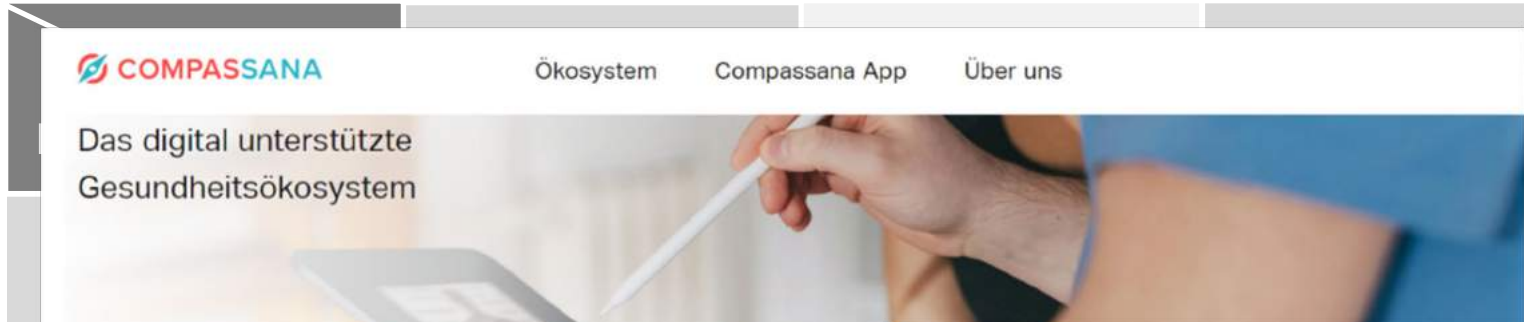

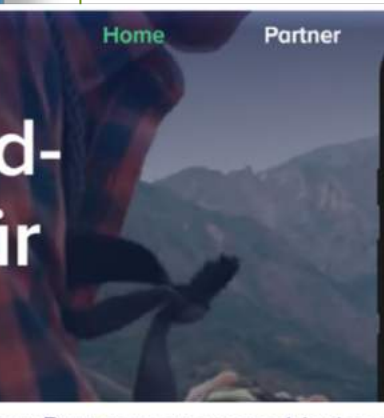

HOME ÜBER UNS DIAGNOSE SARKOM VERANSTALTUNGEN KONTAKT LINKS

SWISS SARCOMA - VEREIN ZUR UNTERSTÜTZUNG VON BETROFFENEN MIT EINER SARKOMERKRANKUNG UND IHREN ANGEHÖRIGEN IN DER SCHWEIZ

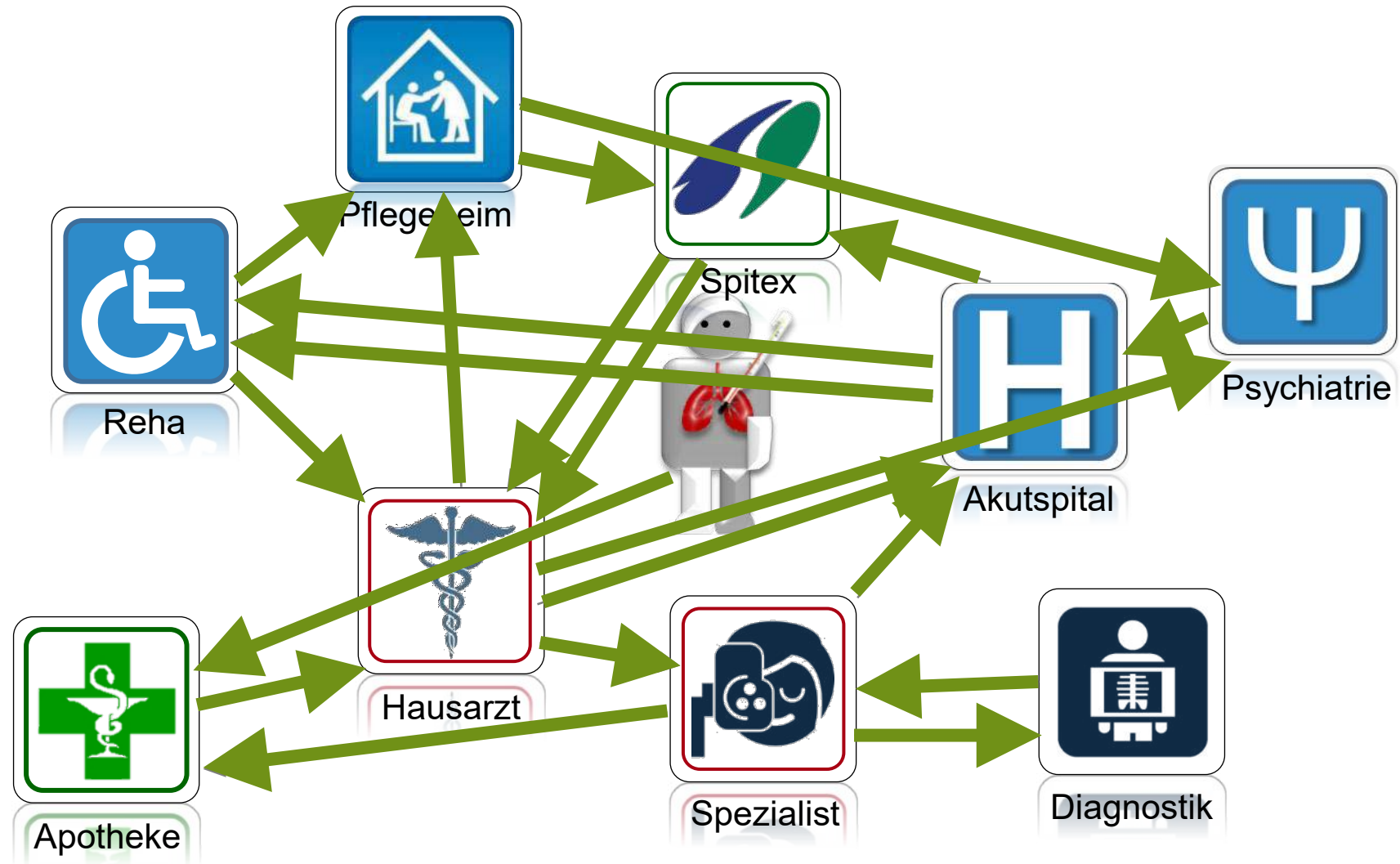
Weniger als 1 % aller maligner (bösartigen) Tumore in der Schweiz sind Knochentumor-Erkrankungen bzw.

AKTUELL

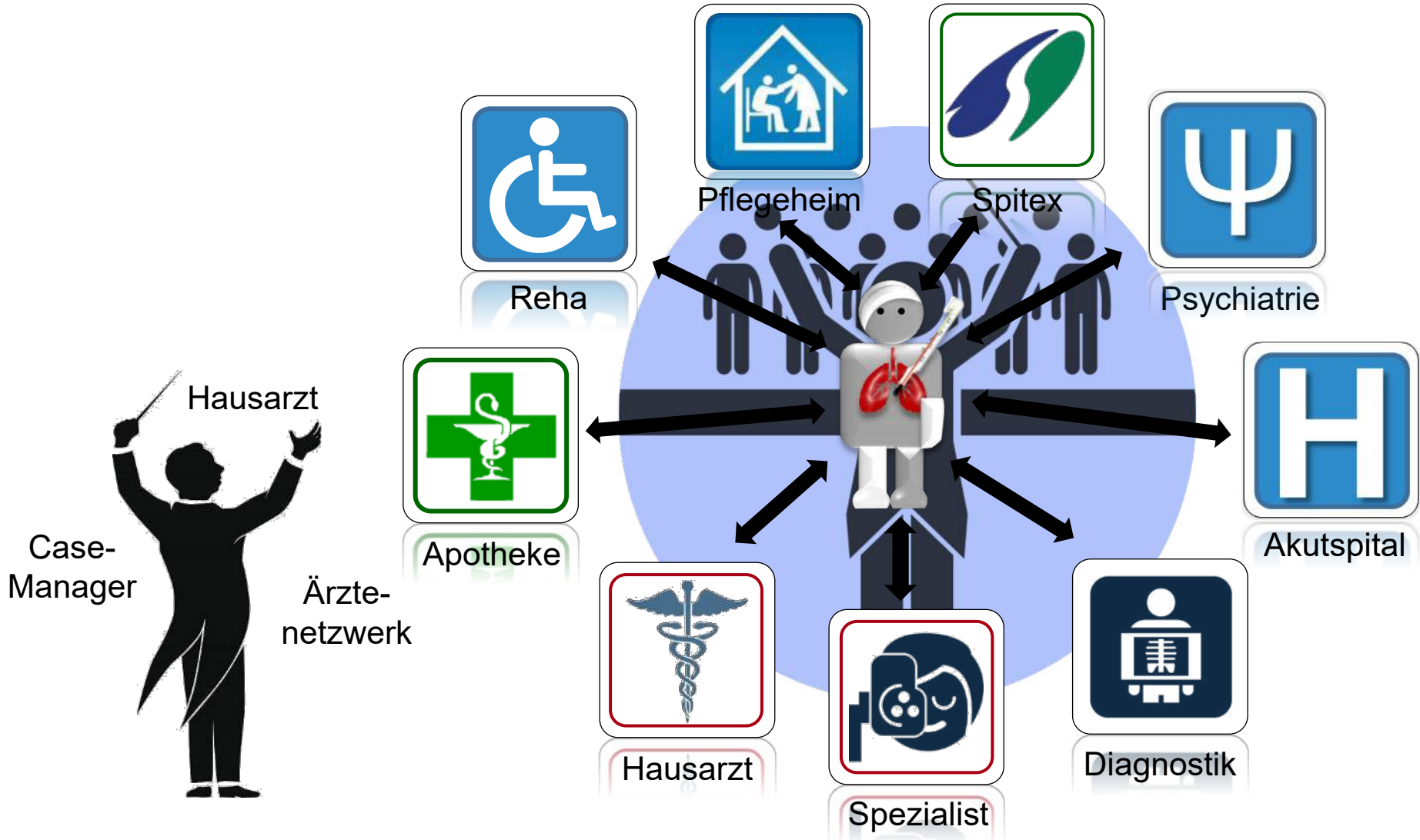
Koordinierte Versorgung – Modelle (aktualisiert)

 <p>COMPASSANA Ökosystem Compassana App Über uns</p> <p>Das digital unterstützte Gesundheitsökosystem</p>	Patientennetze	Virtuelle Versorgungsnetze
 <p>groupemutuel Helsana HIRSLANDEN</p> <p>Für eine verbesserte, integrierte Gesundheitsversorgung</p>	 <p>well Well. Die Gesundheitsplattform für die Schweiz.</p>	 <p>well Halo Laura</p> <p>Neuigkeiten für dich</p> <p>Als Tee getrunken hilft der Salbei bei Atemwegserkrankungen Hausmittel →</p> <p>Wie geht es dir heute?</p> <p>Ich fühle mich gut Vorsorge</p>
Vergütung	<p>Well ist ein Gemeinschaftsprojekt von Schweizer Partnern aus verschiedenen Bereichen des Gesundheitswesens: CSS, Medi24, Visana, DocMorris, Galenica und Swiss Medical Network. Wir bieten allen Menschen in der Schweiz einen unkomplizierten digitalen Zugang zum Gesundheitswesen.</p>	

Von der koordinierten zur integrierten Versorgung



Von der koordinierten zur integrierten Versorgung



Von der koordinierten zur integrierten Versorgung

Anstatt: «Was kann ich als Leistungserbringer/ Gesundheitsfachperson für den mir zugewiesenen Patienten tun?»



Reha



Pflegeheim



Spitex



Psychiatrie



Apotheke



Hausarzt



Spezialist



Akutspital



Diagnostik

«Welche Bedürfnisse hat die uns gegenüberstehende Person und was kann der Einzelne zu deren Erfüllung beitragen?»



Gemeinsame Beziehung

Integrierte Versorgung...

- ...meint das **geplante** und **verbindliche** Zusammenspiel der Versorgungspartner (Leistungserbringer, Kostenträger, Patienten, Dienstleister) über den **ganzen Lebenszyklus** sowie den **Behandlungs- und Betreuungsweg** innerhalb des **Gesundheits- und Sozialsystems**
- ...versteht die **Behandlung und Betreuung** von betroffenen Menschen/Patienten als **interprofessionelle Teamleistung** («Kultur des Gemeinsamen» & „Unser gemeinsamer Patient«)
- ...betrachtet die betroffenen **Menschen/Patienten** (und ihre Vertrauenspersonen) ganzheitlich und **als Partner**, welche die Behandlung und Betreuung wesentlich unterstützen können
- ...nutzt **digitale Hilfsmittel** für die **Kooperation, Koordination und Kommunikation** sowie die **Versorgungsdaten** für ein **Populations-Management**



Erschwernisse

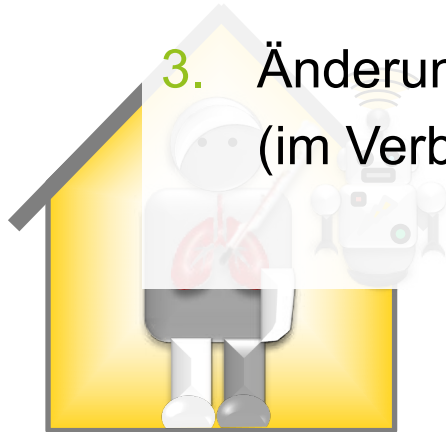
- Die Aufmerksamkeit der Fachperson liegt auf der **unmittelbaren Interaktion** mit dem Patient oder der Patientin; Fragen zur bereichs- oder organisationsübergreifenden Zusammenarbeit kommen im Alltag **zu kurz** („Erreichbarkeitsproblem“)
 - ⇒ **gemeinsame Reflexionen** institutionalisieren, damit der eigene Beitrag in der „übergeordneten Versorgungslandschaft“ verstanden wird
- Die beteiligten Berufsgruppen sind **hoch ausdifferenziert** und haben ihre eigenen Normen und Praktiken („Verständigungsproblem“)
 - ⇒ **organisationsübergreifende Entscheidungsprozesse** auf allen Ebenen installieren
- Verbindliche Zusammenarbeit schränkt die **Wahlfreiheit** ein und erzeugt eine aufgezwungene **Komplexität** („Verbindlichkeitsproblem“)
 - ⇒ **faire Verteilung** der Aufwände und Erträge, Kommunikation auf **Augenhöhe**



Für die gelingende integrierte Versorgung braucht es...

1. Neue Rollen und Aufgaben
2. Digitalisierung der Patientenjourney
3. Änderung der Finanzierung: Abgeltung des Versorgungsauftrags (im Verbund) statt der Leistungserbringung (des einzelnen Players)

(Akut)Spital:
→ «Randfigur»



«Patient»:

- Person (mit gesundheitl. Problemen)
- Co-Produzent (Mitwirkung, Mitbestimmung, Mitverantwortung)
- gleiche Augenhöhe



Gesundheitsfachpersonen:

- partnerschaftlich (gleichberechtigt, arbeitsteilig)
- «Hand in Hand», abgestimmt auf «Gegenüber»



Gesundheitsinstitutionen:

- Niederschwelligkeit
- Einbezug Sozialbereich (community healthcare, «social prescribing»)

Vernetzen, Vordenken, Anstossen, Publizieren