



Überall für alle

25

**SPITEX**

**SG|AR|AI**

# Jubiläumsveranstaltung

15. September 2021



- 🌱 Begrüßung
- 🌱 Grussworte
- 🌱 25 Jahre Spitex SG|AR|AI
- 🌱 Information
- 🌱 Fachreferat
- 🌱 Verabschiedung
- 🌱 Apéro



**EFAS**

**Qualität**

**Pflegeinitiative**

**MiGeL**

**EFA**

**Qualität**

**MiGeL**

## Facts zur Regelung ab 1.10.21

- A-Liste: Einfache Verbrauchsmaterialien
  - Werden nicht vergütet
  - Keine wirkliche «Liste»

## Facts zur Regelung ab 1.10.21

- A-Liste: Einfache Verbrauchsmaterialien
- B-Liste: Bisherige MiGeL-Produkte
- C-Liste: Mittel- und Gegenstände, die nur von Pflegefachpersonen angewendet werden
  - Liste ist noch leer
  - Aufwändige Anträge nötig

## Höchstvergütungsbeiträge (HVB)

- *HVB Selbstanwendung*: Höherer Beitrag
  - Bei Bezug durch PatientIn
  - Durch Lieferservice (Publicare, Lifestage)

## Höchstvergütungsbeiträge (HVB)

- *HVB Selbstanwendung:* Höherer Beitrag
- *HVB Pflege:* Tieferer Beitrag
  - Bei Bezug über die Spitex
  - Ist HVB zu tief: PatientIn trägt Restkosten

**EFAS**

**Qualität**

## KVG-Änderung seit 1. April 2021

- Bis Ende März 2022 müssen Qualitätsverträge zwischen Leistungserbringern und Versicherern unterzeichnet vorliegen
- Spitex Schweiz, ASPS und curacasa (freischaffende Pflegefachpersonen) verhandeln gemeinsam

## Gesetzliche Vorgaben zum Inhalt:

- Qualitätsmessungen
- Massnahmen zur Qualitätsentwicklung
- Zusammenarbeit der Vertragspartner bei der Festlegung von Verbesserungsmassnahmen
- Die Überprüfung der Einhaltung der Verbesserungsmassnahmen;
- Die Veröffentlichung der Qualitätsmessungen und der Verbesserungsmassnahmen;
- Die Sanktionen bei Verletzungen des Vertrags
- Das Vorlegen eines Jahresberichts über den Stand der Qualitätsentwicklung gegenüber der Eidgenössischen Qualitätskommission und dem Bundesrat

## Stand des Projekts...

- Zwei Verhandlungsrunden der Verbände
- Das Qualitätsentwicklungskonzept stand bisher im Fokus mit folgenden Themen:
  - Pflegeprozess
  - Hygienekonzept
  - KlientInneninformation
  - Fachaustausch

## Ziel von Spitex Schweiz...

- Keine neuen Qualitätssysteme
- Klare Regelung der Finanzierung der Qualitätsentwicklungsmaßnahmen
- Einheitliche Daten für die Spitex-Zulassungen, für den Bedarf der Kantone und für jenen des Bundes

**EF**

# **Pflegeinitiative**

# Abstimmung über die Pflegeinitiative

- Am 29. November 2017 eingereicht und nun am 28. November 2021 wird abgestimmt
- Das Initiativkomitee hat beschlossen, trotz indirektem Gegenvorschlag die Initiative nicht zurückzuziehen

# Inhalt des indirekten Gegenvorschlags

- Ausbildungsbeiträge von insgesamt rund einer Milliarde Franken (je 1/2 Bund/Kantone)
- Berücksichtigung des Pflegebedarfs von Personen mit komplexen Erkrankungen sowie von Personen, die palliative Pflege benötigen
- Kompetenzerweiterung des Pflegepersonals

## Haltung Arbeitgeberverbände:

«Die Arbeitgeberverbände der Pflege begrüßen dieses Zeichen zur raschen Stärkung. Der indirekte Gegenvorschlag nimmt berechtigte Anliegen der Pflegeinitiative auf, hat aber den Vorteil, dass seine Umsetzung rascher erfolgen kann und die wichtigen Pfeiler eingeschlagen worden sind. Aus Sicht der Arbeitgeberverbände wurde damit der Weg zum Rückzug der Initiative geebnet.»

## Initiativkomitee:

«Der indirekte Gegenvorschlag des Parlaments ist ein Schritt in die richtige Richtung. Aber er reicht nicht aus, um die pflegerische Versorgung auch in Zukunft sicherzustellen. Denn er enthält keine Massnahmen, damit sich die Arbeitsbedingungen verbessern und die Patientensicherheit gestärkt wird.»

## Wie geht es weiter...

- Abstimmung am 28. November 2021
- Falls Pflegeinitiative abgelehnt wird, tritt indirekter Gegenvorschlag (nach Referendumsfrist) in Kraft
- Andernfalls: Projekt BAG / Vernehmlassung / Änderungen / Vorlage Bundesrat / Parlament: ca. 1-2 Jahre

A large, fluffy white cloud is the central focus, containing the text 'EFAS' in a bold, black, sans-serif font. The background is a vibrant blue sky filled with smaller, scattered white clouds. The overall composition is clean and modern.

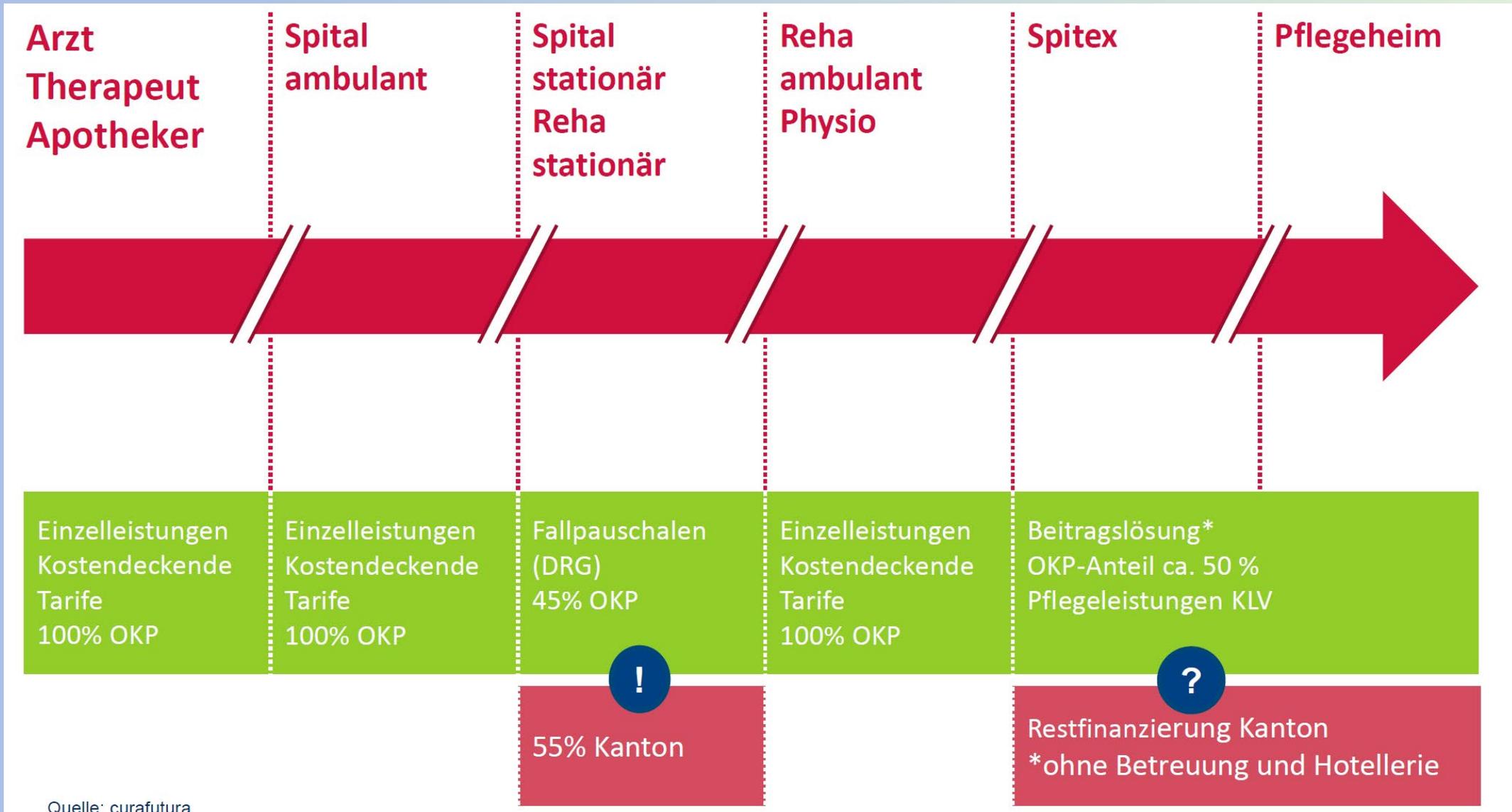
**EFAS**

## Um was geht es...

- EFAS heisst «Einheitliche Finanzierung von ambulanten und stationären Leistungen»
- Ursprünglich ging es dabei nur um die einheitliche Finanzierung von Spitalleistungen
- Frage: Integration der Pflege

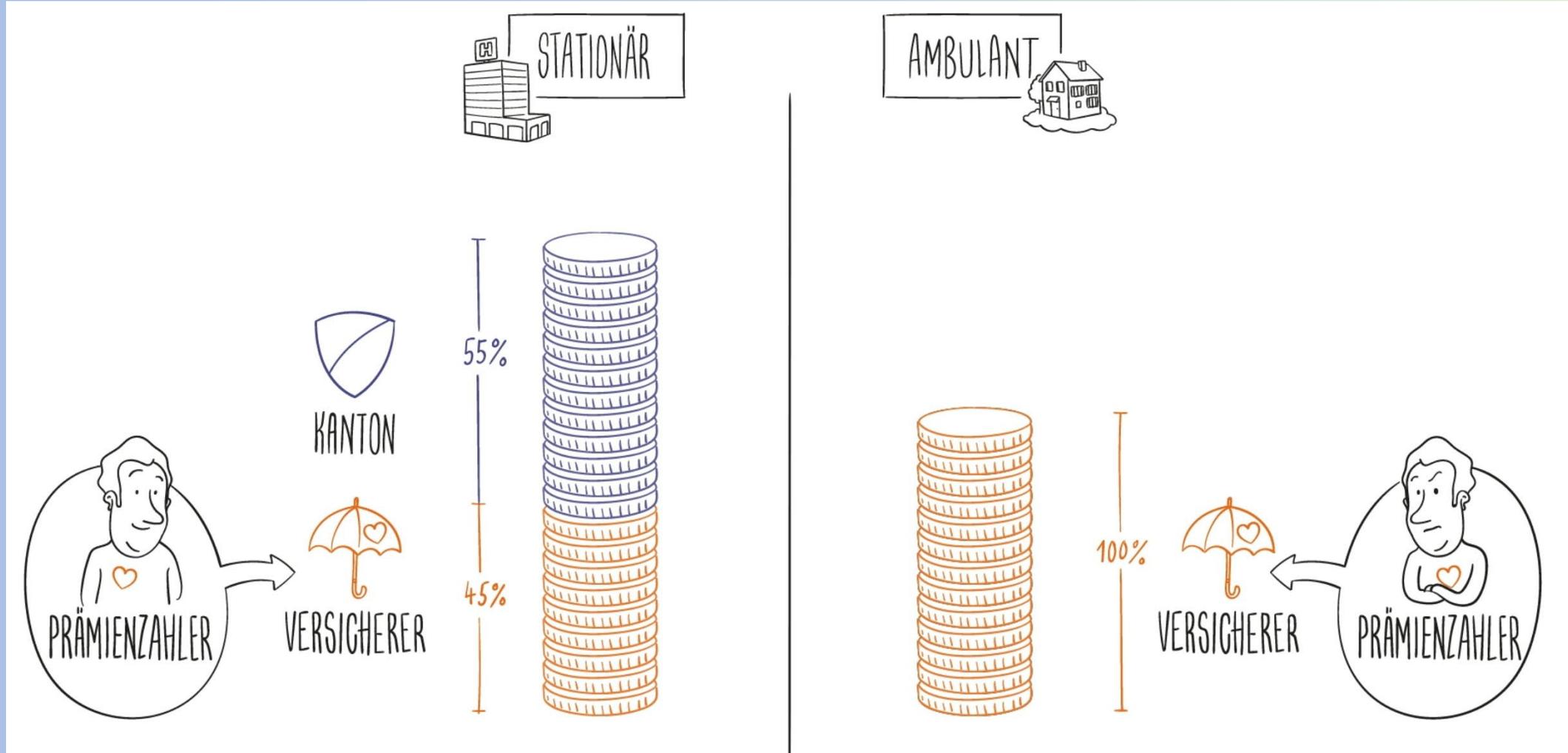


## EFAS

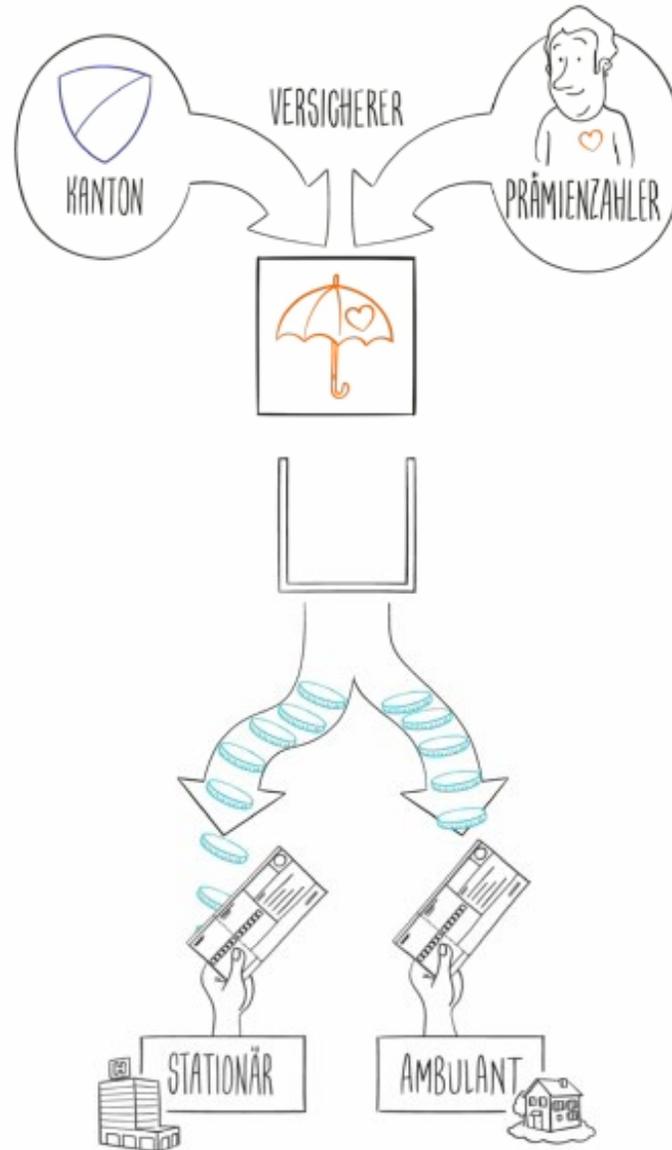


Quelle: curafutura

# EFAS



## EFAS



## EFAS: Vorteile

- Mehr Integrierte Versorgung: weniger Bruchstellen in den Behandlungsketten
- Mehr Integrierte Versorgung: innovative Versicherungsmodelle (AVM)
- Weniger Fehlanreize: mehr ambulante statt (kostspielige) stationäre Leistungen
- Nachhaltige „Solidarität“: Balance zwischen Steuerfinanzierung und Prämienfinanzierung

## EFAS Pflege

- Kantone (Restkostenfinanzierer) machten sich stark, für eine Integration der Pflege (Heim und Spitex) ins Modell
- Nationalrat sagte in einem ersten Anlauf Nein dazu
- Geschäft sollte im Oktober 2021 in der SGK-S behandelt werden, dann im Ständerat
- Kantone nicht mehr alle euphorisch: Mehrbelastung

## EFAS Pflege – Umsetzungszeitraum:

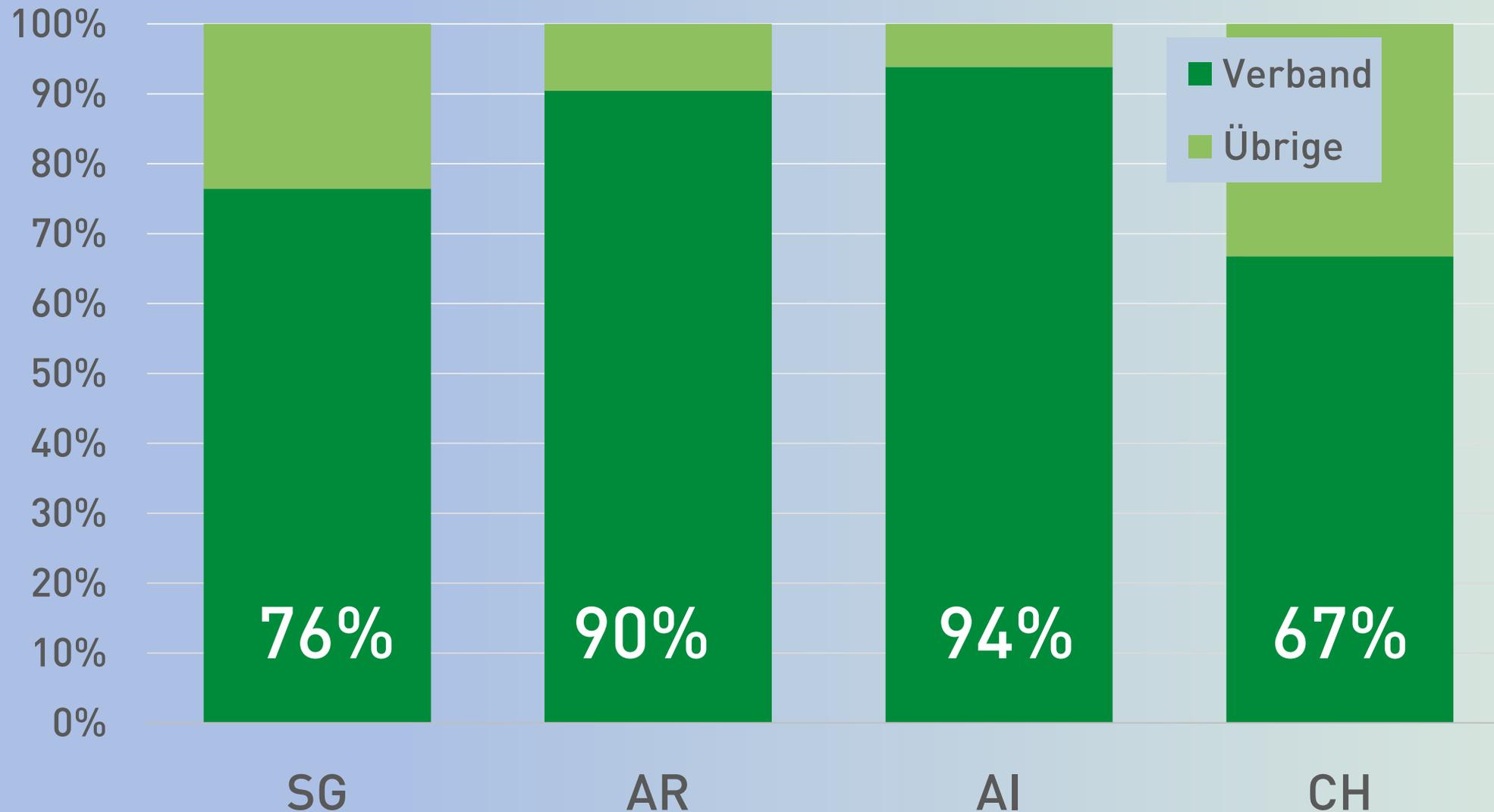
- Finanzierungsanteile müssen festgelegt werden:
  - Schätzung/Annäherung wäre mit IST-Zahlen grundsätzlich möglich, aber grosse Unsicherheit:  
Festlegung mit heute verfügbaren Daten: 2 Jahre
  - Festlegung mit Daten, die ein gewisses Mass an Transparenz haben: 5 Jahre

# EFAS Pflege – Haltung Spitex Schweiz

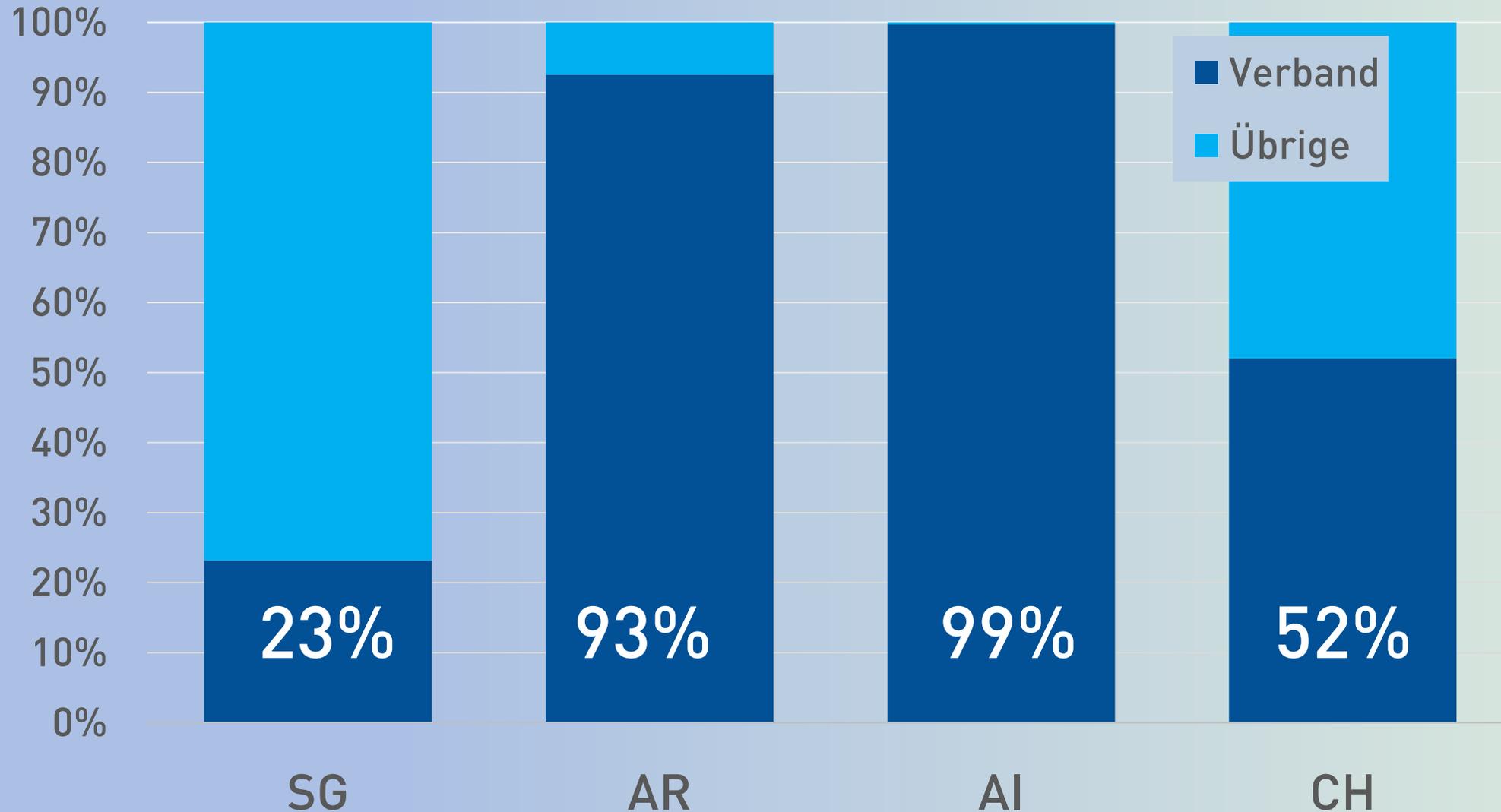
- Grundsätzlich ja zu EFAS Pflege
- Zeitplan gemäss Bundesrat: 5 Jahre, zuerst  
Transparenz schaffen
- Separates Tarifbüro

# Marktanteil 2019

# Verr. Std. KLV (inkl. AÜP) Anteil Verband 2019



# Verr. Std. HWL Anteil Verband 2019



# Entwicklung 2016-2019

### SG: Verr. Std. KLV (inkl. AÜP) 2016 - 2019



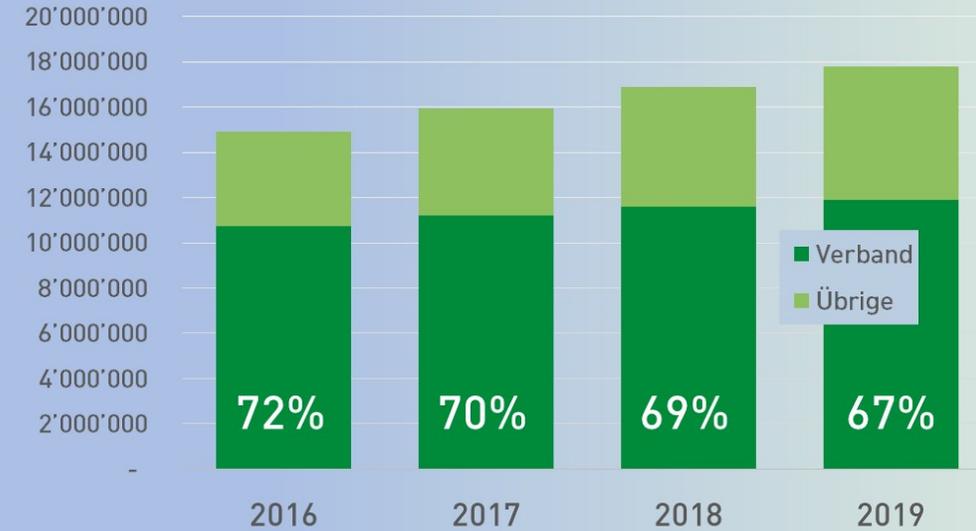
### AR: Verr. Std. KLV (inkl. AÜP) 2016 - 2019



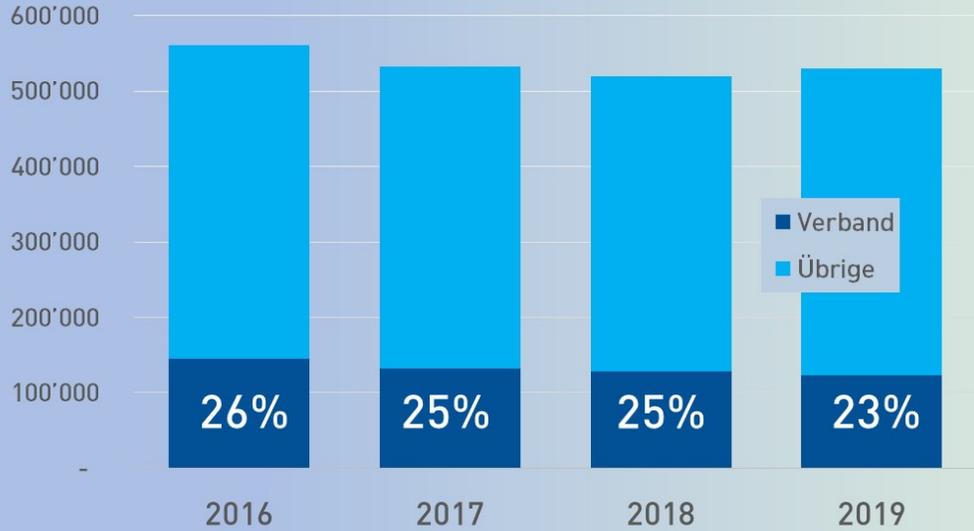
### AI: Verr. Std. KLV (inkl. AÜP) 2016 - 2019



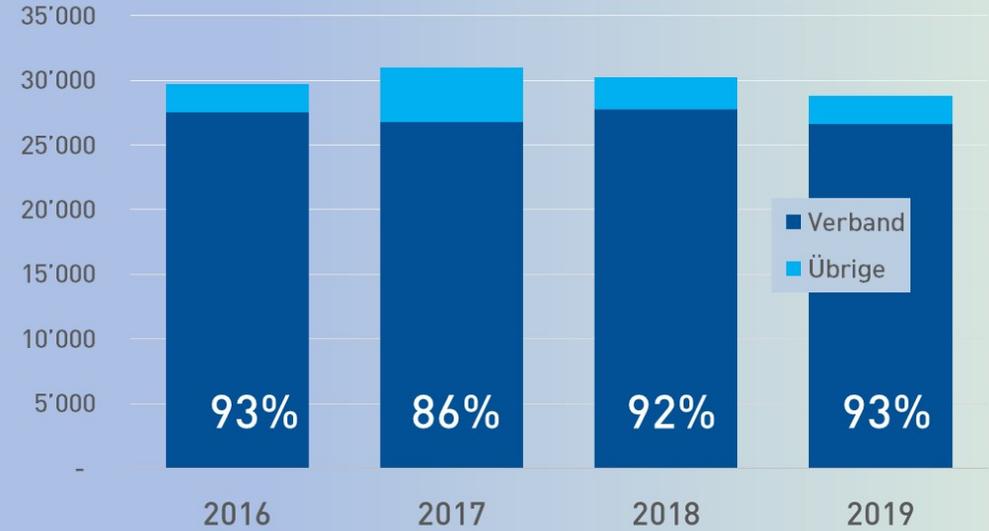
### CH: Verr. Std. KLV (inkl. AÜP) 2016 - 2019



### SG: Verr. Std. HWL 2016 - 2019



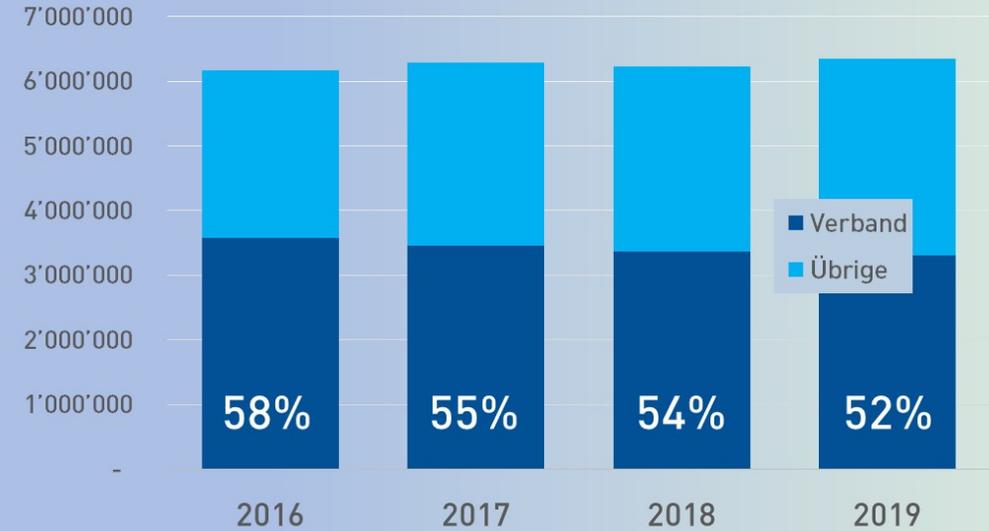
### AR: Verr. Std. HWL 2016 - 2019



### AI: Verr. Std. HWL 2016 - 2019



### CH: Verr. Std. HWL 2016 - 2019

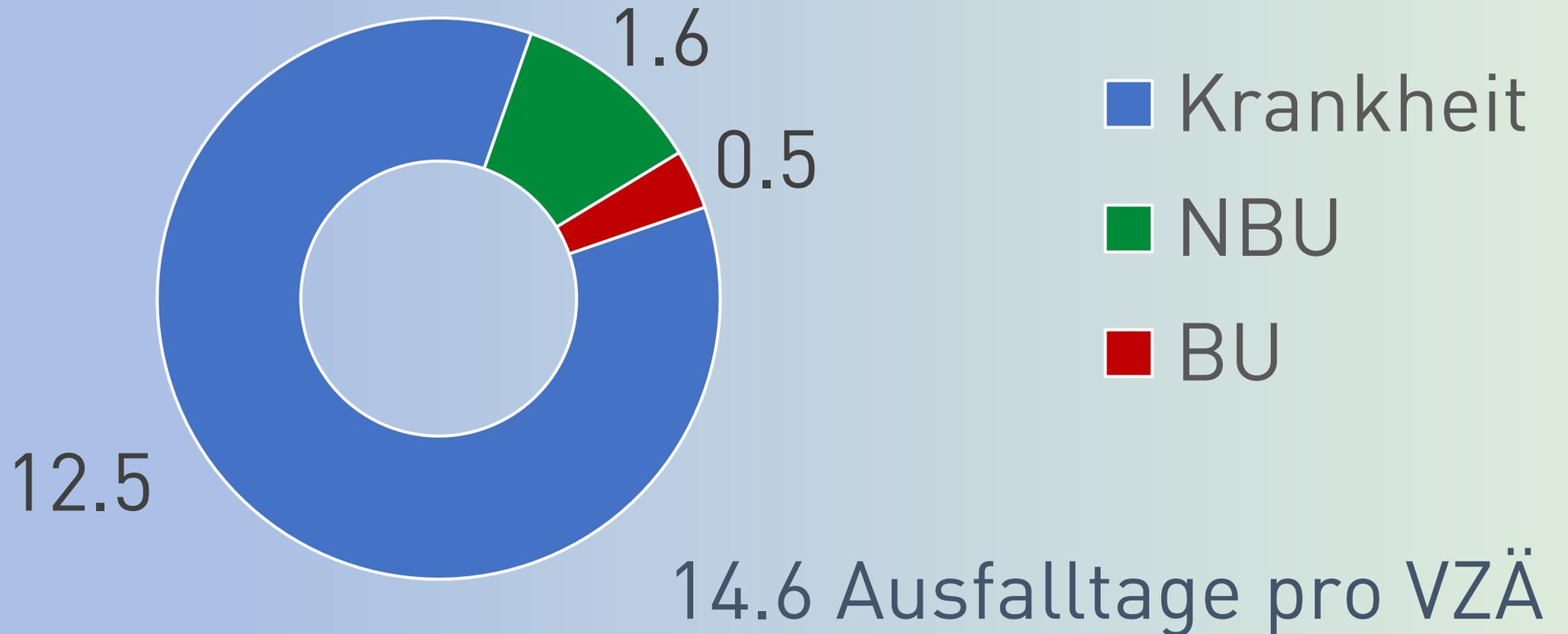


# Ausfalltage

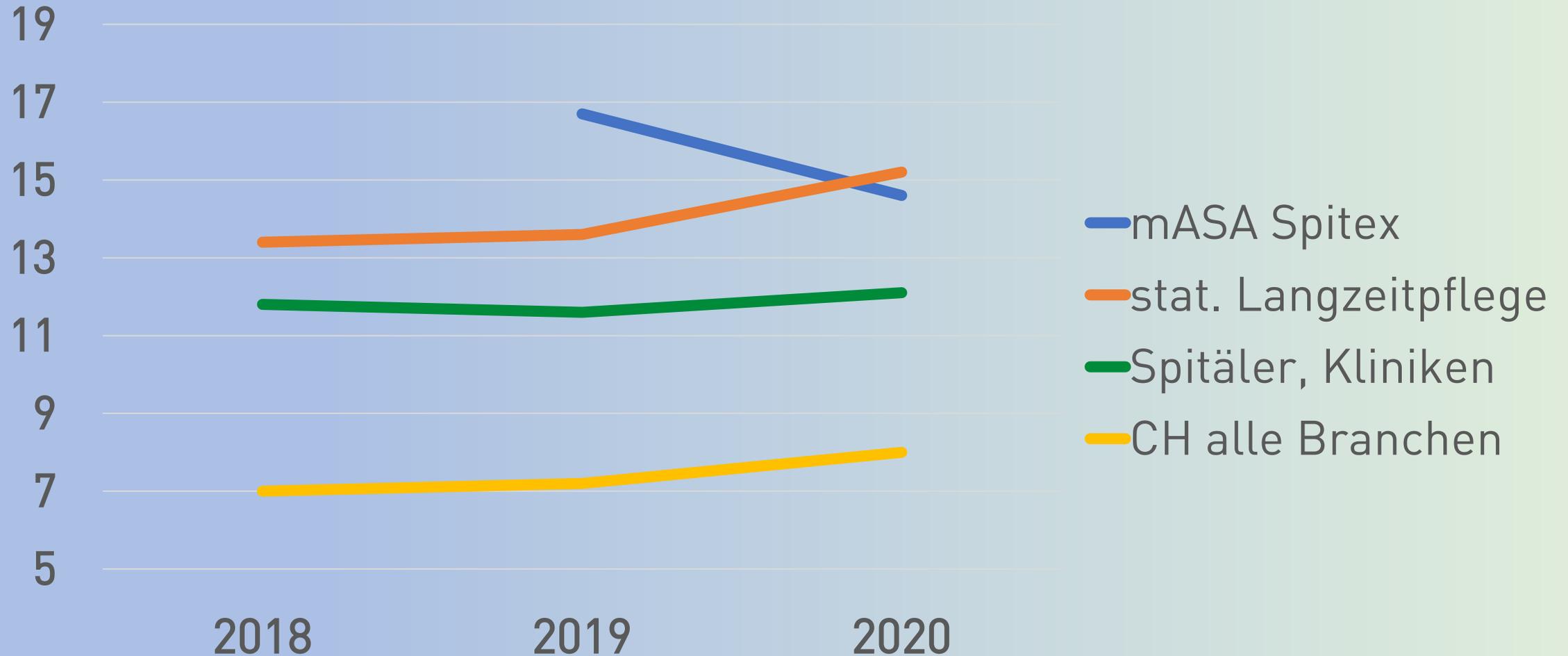
# Ausfalltage BU, NBU und Krankheit

- Datengrundlage: Auswertung mASA Spitex
  - 124 Betriebe (82% Rücklaufquote)
  - 5'920 Vollzeitstellen (NPO und Kommerzielle)
  - 86'296 Arbeitstage durch Krankheit und Unfall verloren

# Ausfalltage BU, NBU und Krankheit



# Ausfalltage BU, NBU und Krankheit



# Ausfalltage BU, NBU und Krankheit

- Gründe für die Unterschiede sind unklar
- Klar ist: Investitionen in Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz können sich auszahlen
- Informationen über AEH Modelllösung mASA Spitex finden Sie auf unserer Website (19 Organisationen haben sich bisher angeschlossen)

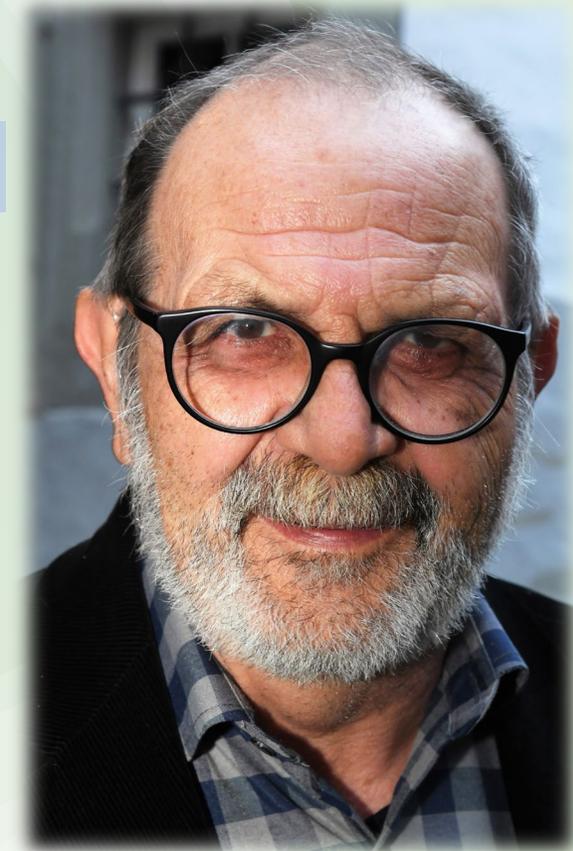


Überall für alle

25

SPITEX

SG|AR|AI



Begrüssung

Grußsworte

25 Jahre Spitex

Information

Fachreferat

# Verabschiedung Rolf Weiss und Hansruedi Elmer