



# Das Schweizer Gesundheitssystem: Bewertung und Fazit

Präsentation HiT Schweiz  
Bern, 1 December 2015

Dr. med. Wilm Quentin, MSc HPPF  
Senior Research Fellow  
Technische Universität Berlin



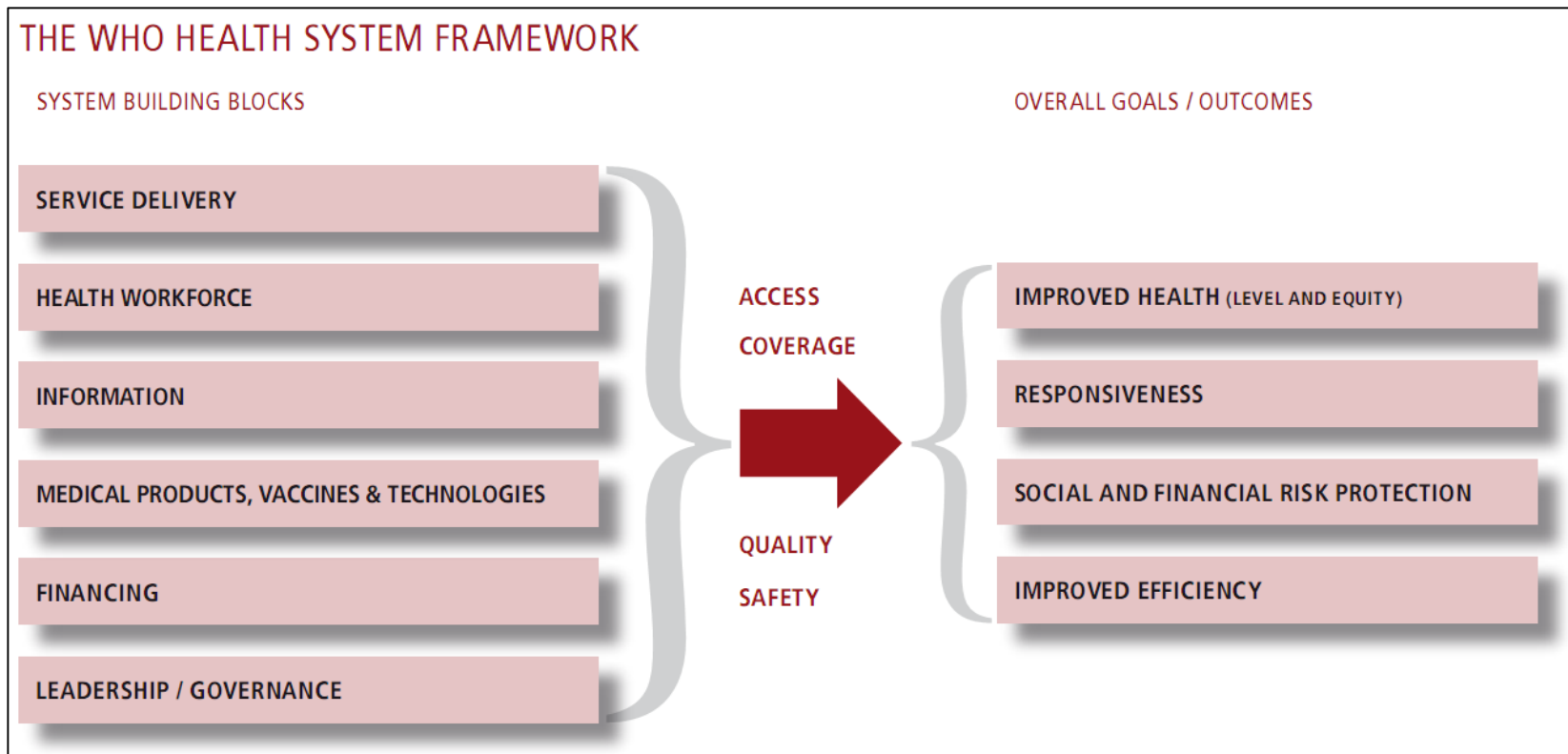
European  
**Observatory**  
on Health Systems and Policies



a partnership hosted by WHO



# Analytischer Rahmen





# Bewertung des Gesundheitssystems

## Contents

### 7 Assessment of the health system

Chapter summary

#### 7.1 Stated objectives of the health system

##### 7.2 Financial protection and equity in financing

###### 7.2.1 Financial protection

###### 7.2.2 Equity in financing

##### 7.3 User experience and equity of access to health care

###### 7.3.1 User experience

###### 7.3.2 Equity of access to health care

##### 7.4 Health outcomes, health service outcomes and quality of care

###### 7.4.1 Population health

###### 7.4.2 Health service outcomes and quality of care

###### 7.4.3 Equity of outcomes

##### 7.5 Health system efficiency

###### 7.5.1 Allocative efficiency

###### 7.5.2 Technical efficiency

##### 7.6 Transparency and accountability

83

OVERALL GOALS / OUTCOMES

IMPROVED HEALTH (LEVEL AND EQUITY)

RESPONSIVENESS

SOCIAL AND FINANCIAL RISK PROTECTION

IMPROVED EFFICIENCY

91



# 1 Ziele

## Bundesverfassung, Kapitel 3: Sozialziele

### Art. 41 :

1. Bund und Kantone setzen sich in Ergänzung zu persönlicher Verantwortung und privater Initiative dafür ein, dass:
  - b) jede Person die für ihre Gesundheit notwendige Pflege erhält;
2. Bund und Kantone setzen sich dafür ein, dass jede Person gegen die wirtschaftlichen Folgen von [...], Invalidität, Krankheit, Unfall, [...] Mutterschaft, [...] gesichert ist.

+ Art. 117a – Medizinische Grundversorgung, 118 – Schutz der Gesundheit

+ kantonale Verfassungen

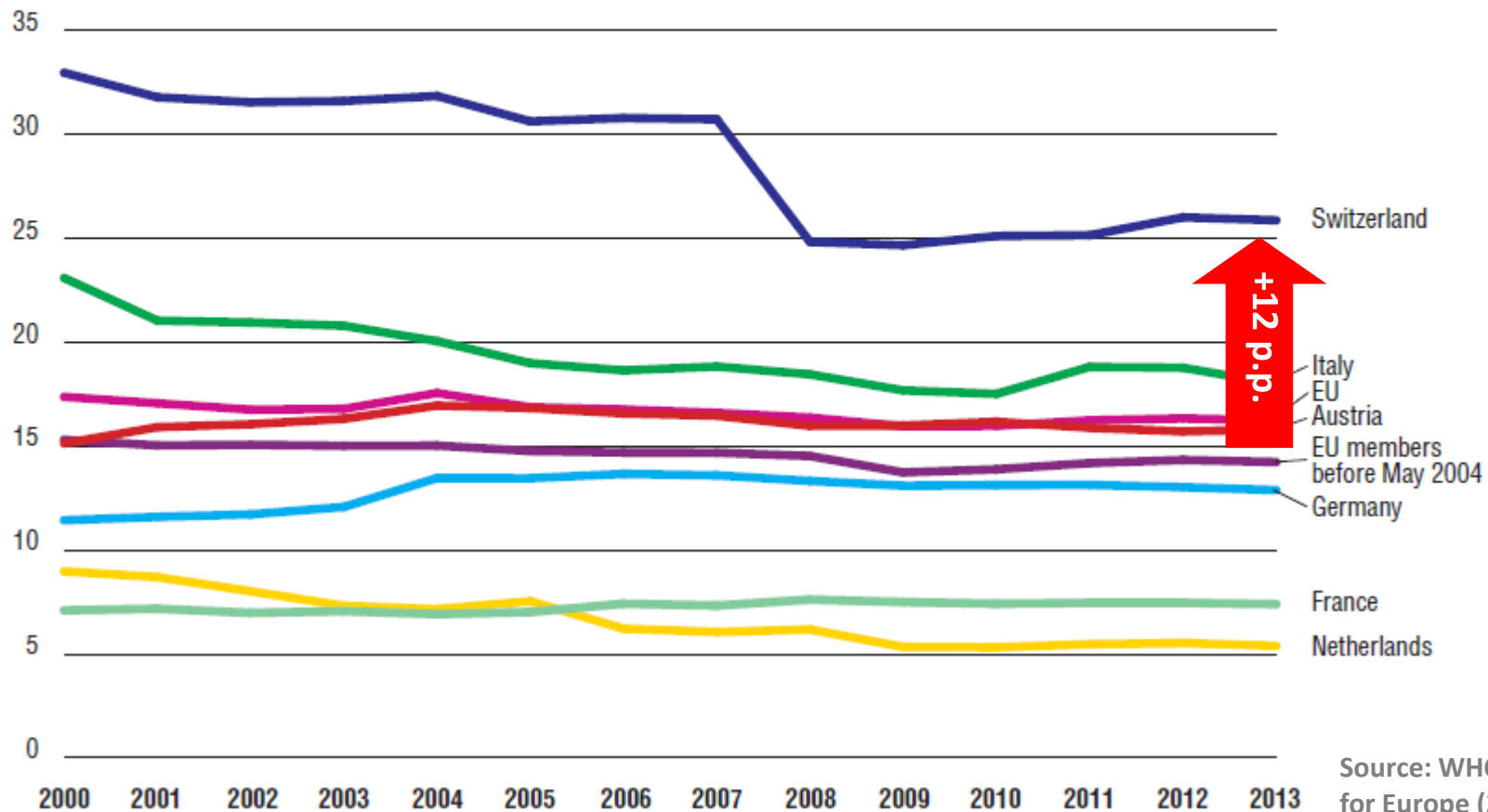
+ Bundesgesetze (KVG) + Gesundheit2020



# 2.1 Finanzielle Absicherung

Fig. 7.1

Out-of-pocket payments as a proportion of THE in Switzerland and selected countries, 2000 to 2013

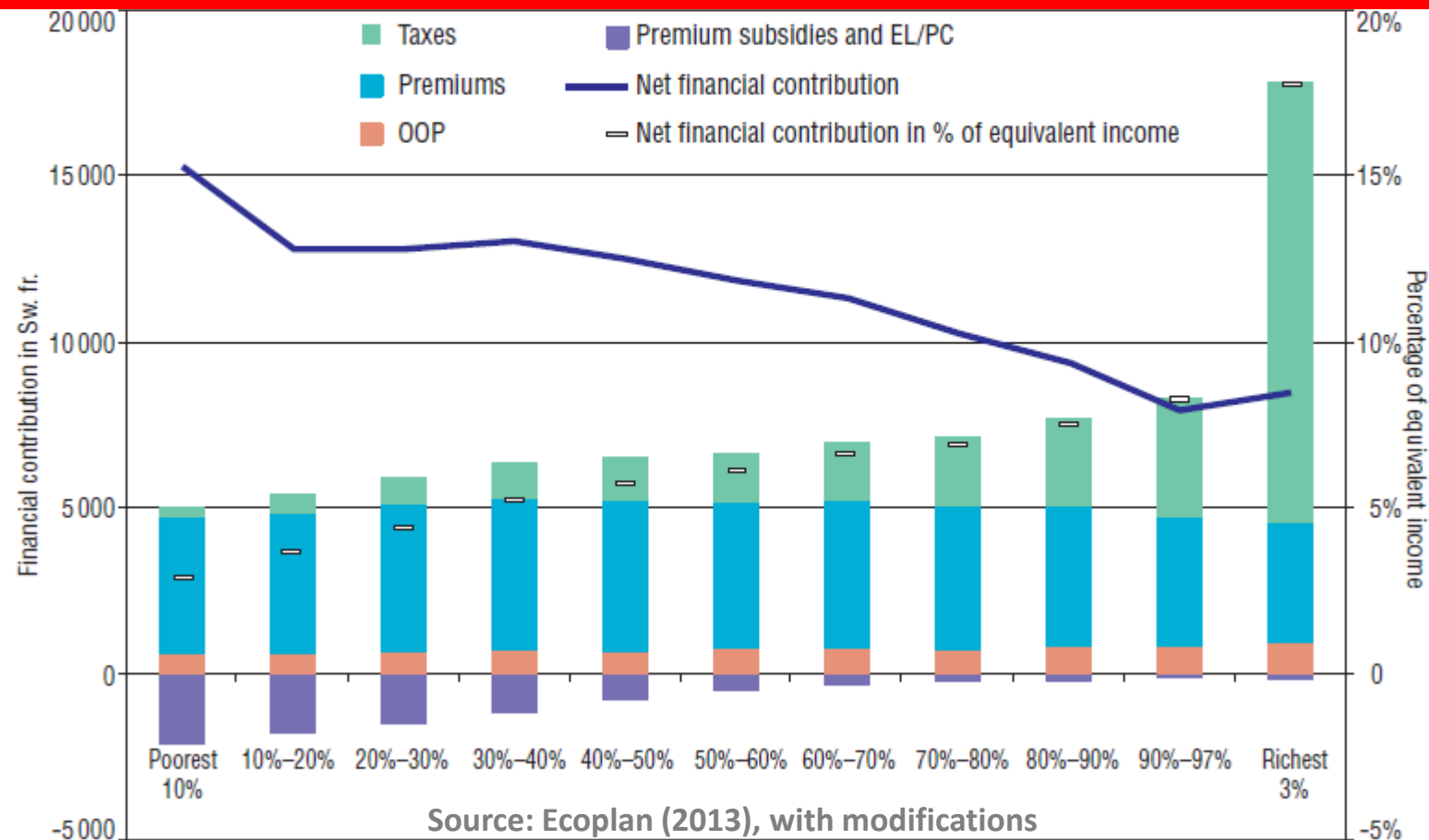


Source: WHO Regional Office for Europe (2015)



## 2.2 Finanzierungsgerechtigkeit

**Niedrige und mittlere Einkommensgruppen tragen einen größeren Anteil ihres Einkommens bei als reichere Gruppen**

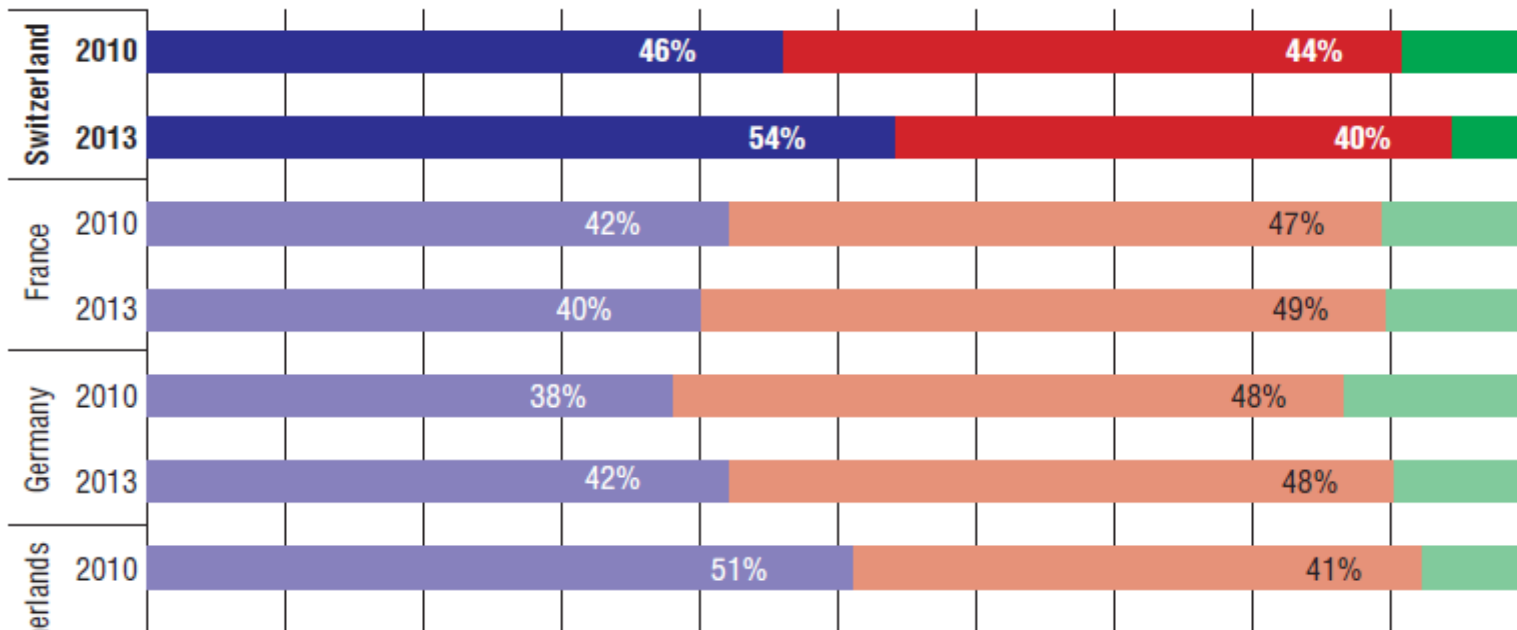




# 3.1 Erfahrungen und Einstellungen

Fig. 7.4

Population views of the health care system in five countries, 2010 and 2013



**Insgesamt große (und wachsende) Zufriedenheit mit dem Gesundheitssystem – größer als in vielen Ländern**

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

Works well, only minor change Fundamental changes Completely rebuild

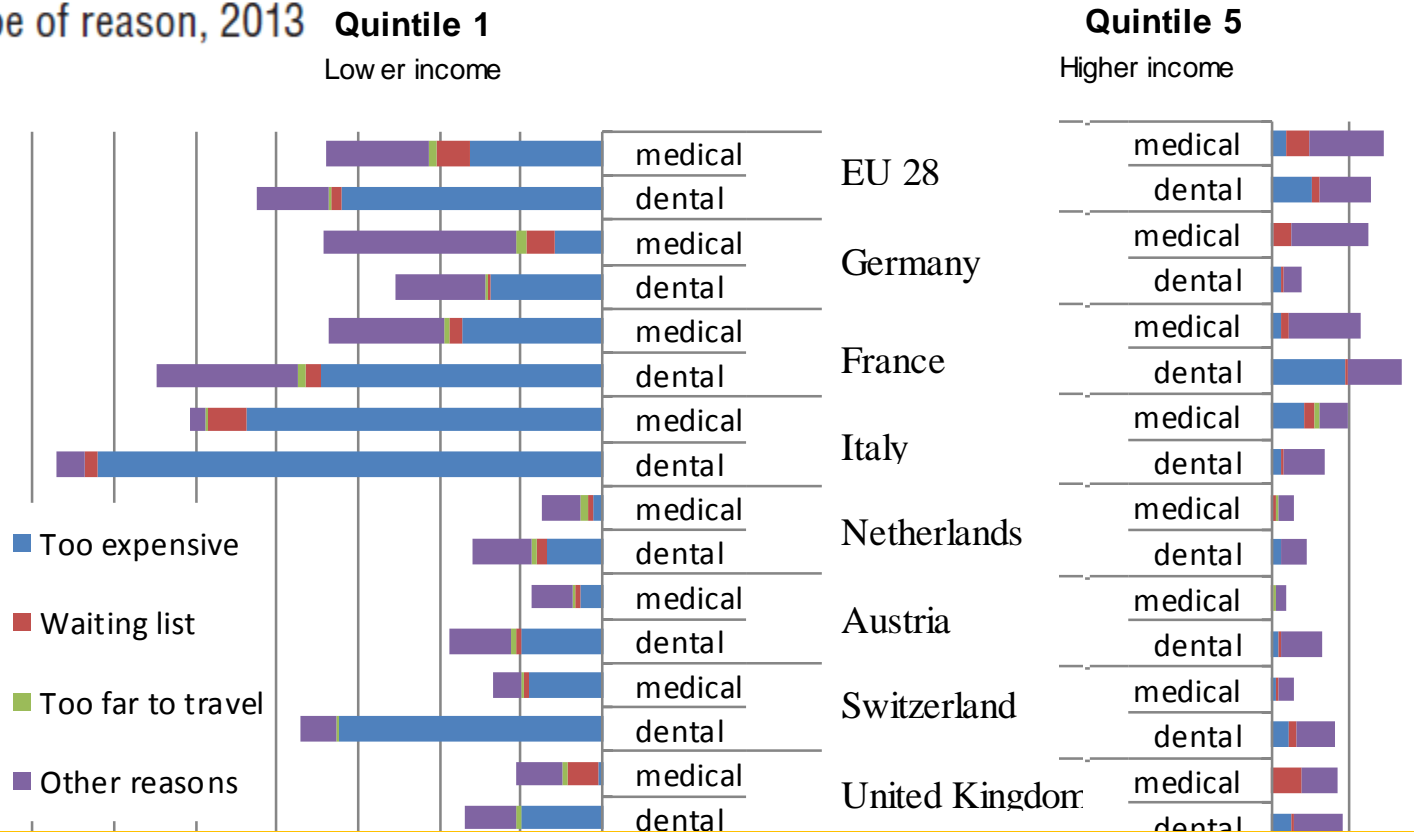
Source: Commonwealth Fund (2014)



# 3.2 Zugangsgerechtigkeit

Fig. 7.5

Unmet needs for medical or dental examination or treatment by income quintile and type of reason, 2013

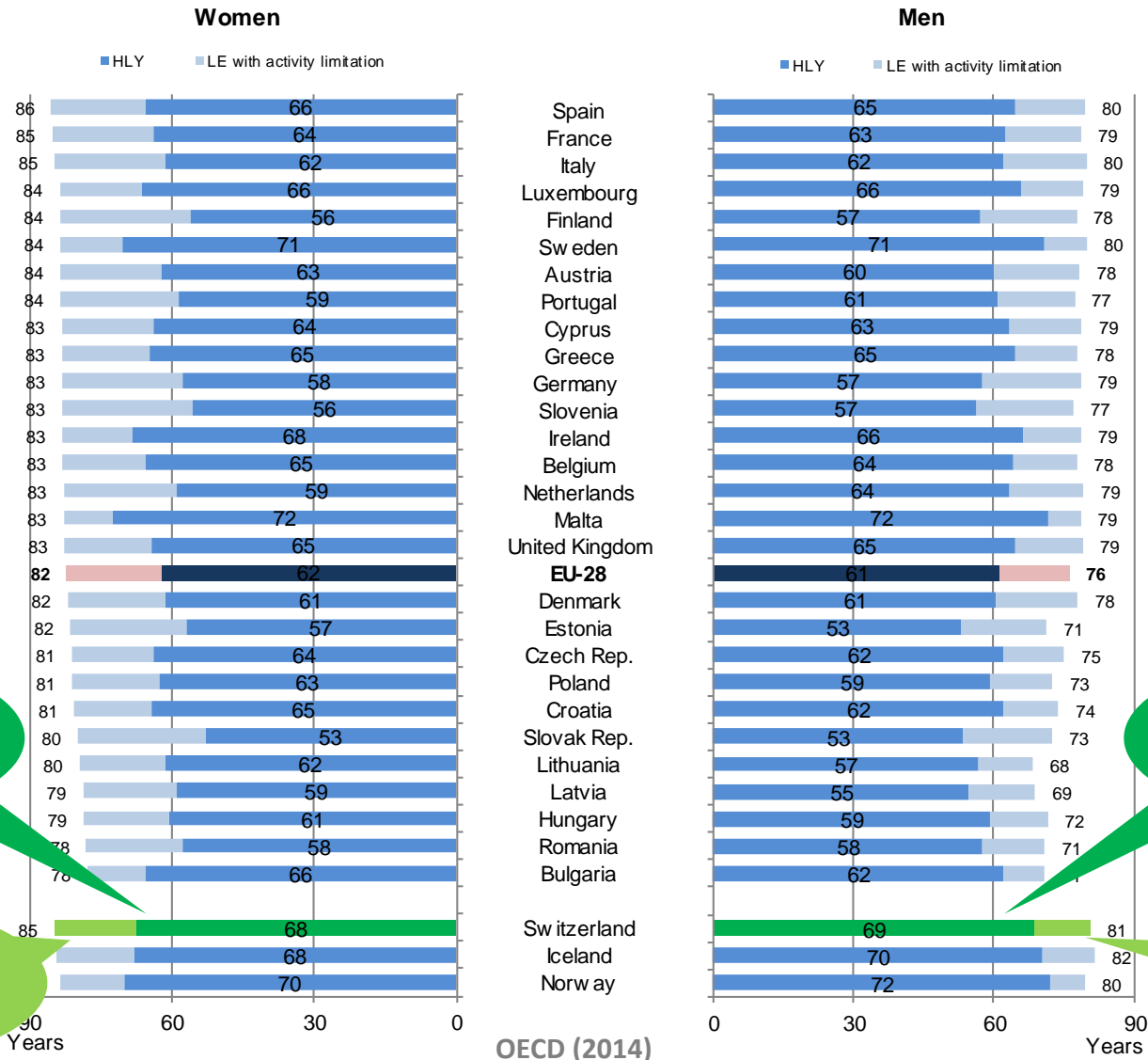


Finanzielle Hürden schränken den Zugang von Menschen mit niedrigem Einkommen stärker ein als in AT, NL, UK





# 4.1 Gesundheit



5,3 Jahre mehr als Ø

3. höchste

8 Jahre mehr als Ø

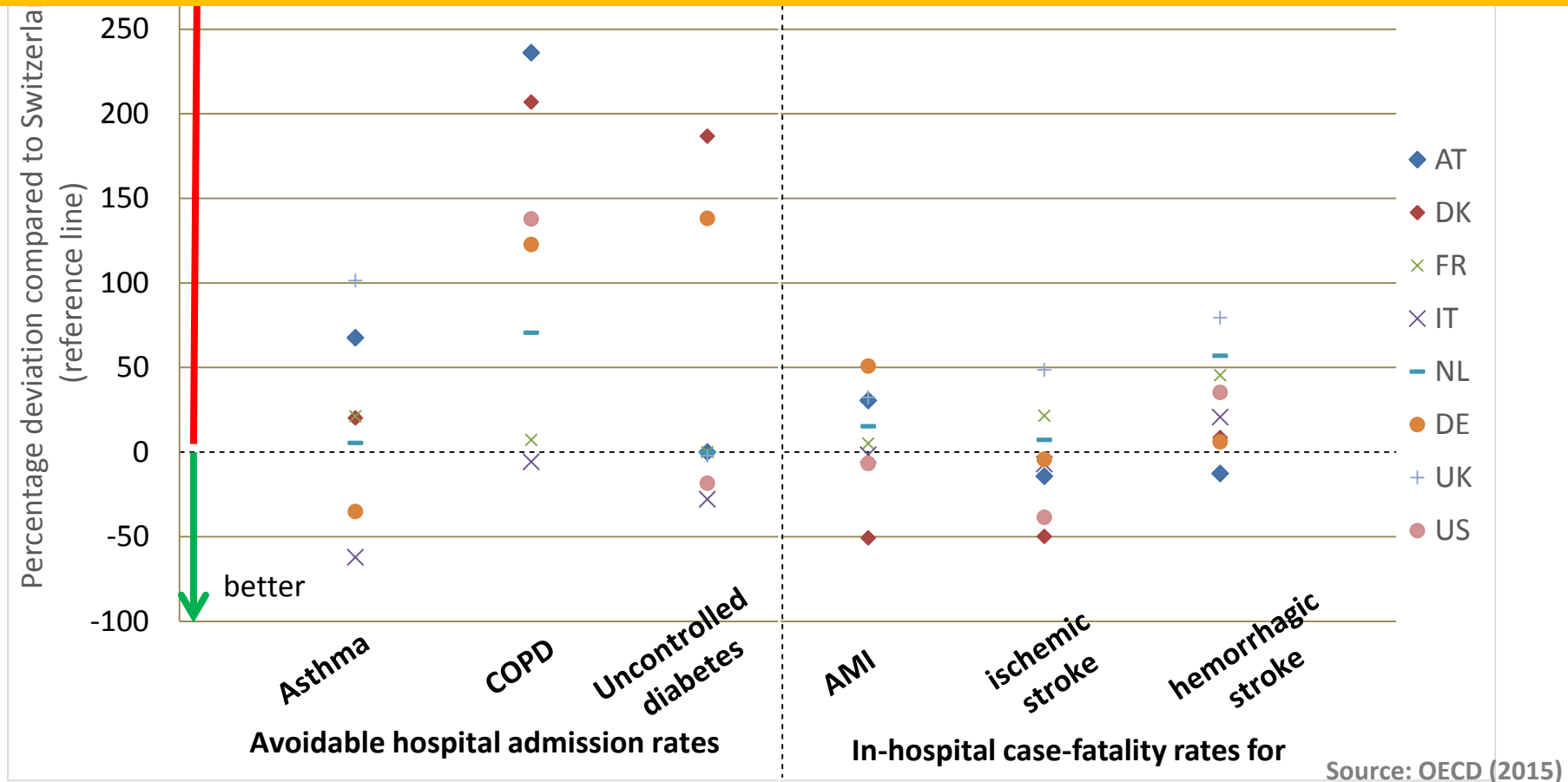
2. höchste

OECD (2014)



## 4.2. Qualität der Versorgung

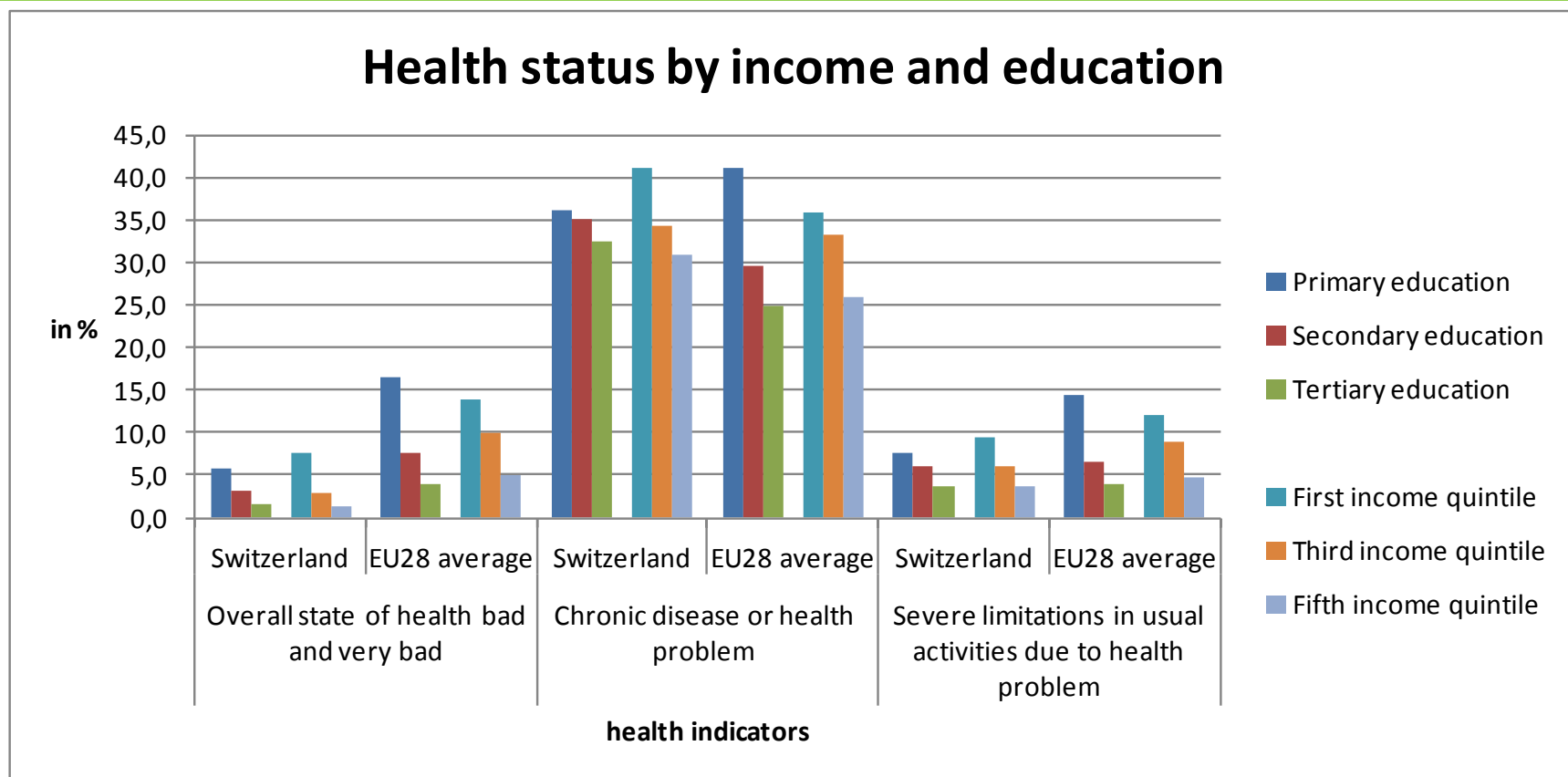
Patienten sind insgesamt gut versorgt – aber es gibt bei allen Indikatoren auch Länder die noch besser sind





# 4.3 (Un-)Gleichverteilung von Gesundheit

Es besteht ein sozialer Gradient: aber meist kleiner als im Durchschnitt der EU

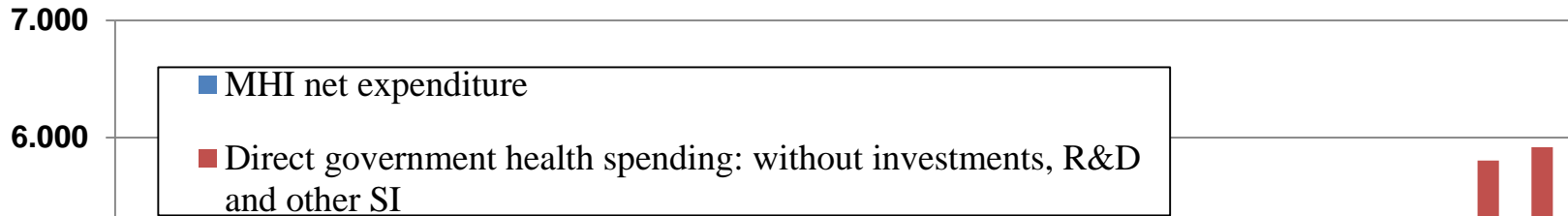


Education related inequalities are for year 2012, based on FSO (2013b); income related data are for year 2013 and based on Eurostat (2014b)

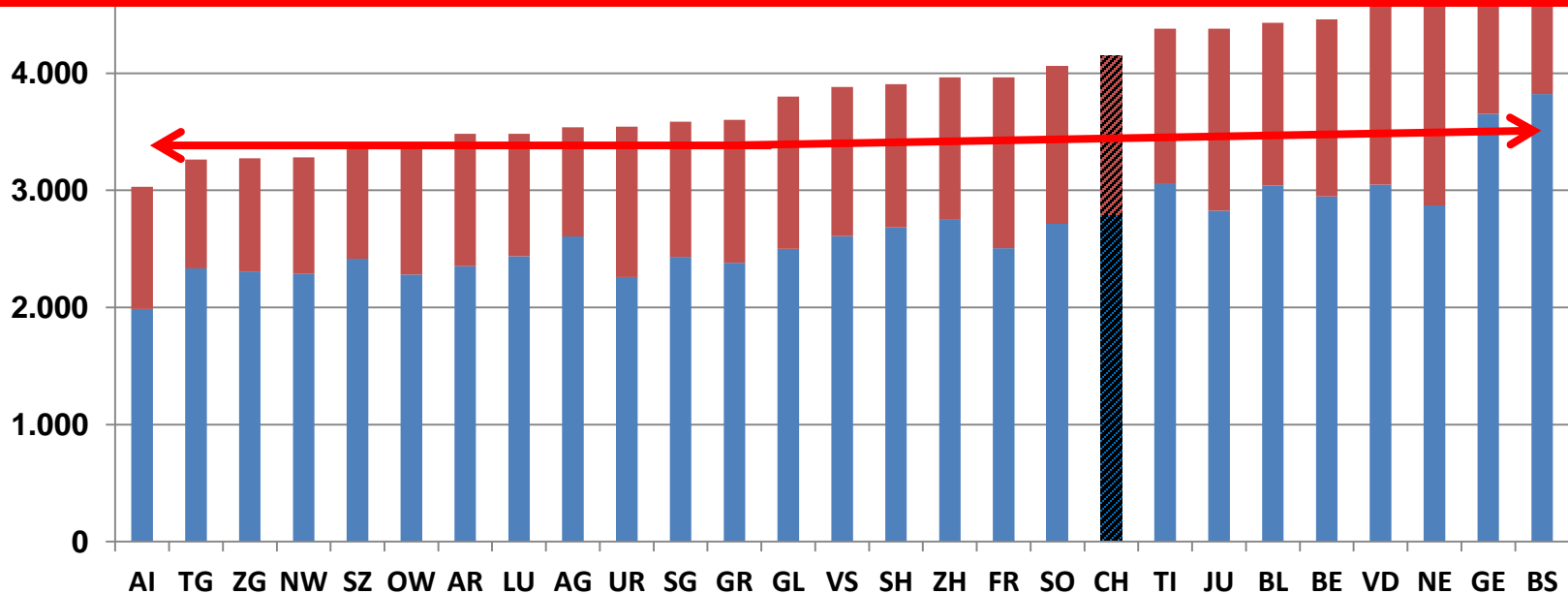


# 5.1 Allokative Effizienz

## Große unerklärte regionale Unterschiede der Ausgaben



Unterschiede zumindest teilweise im Zusammenhang mit angebotsinduzierter Nachfrage

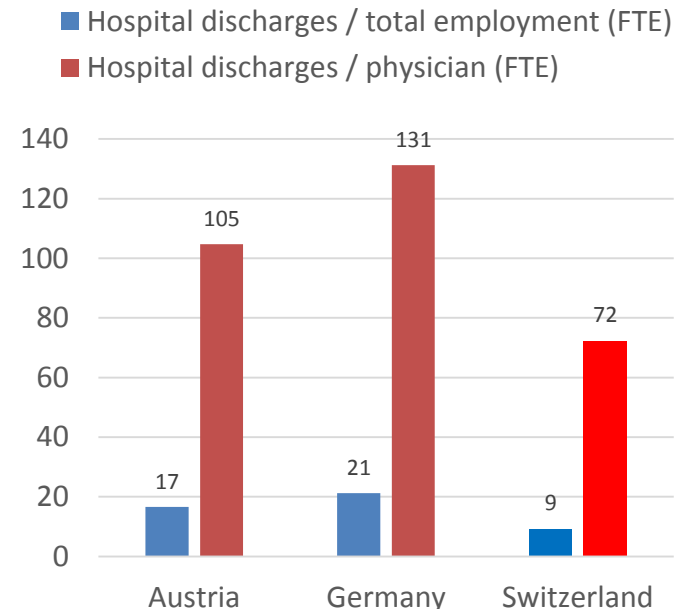
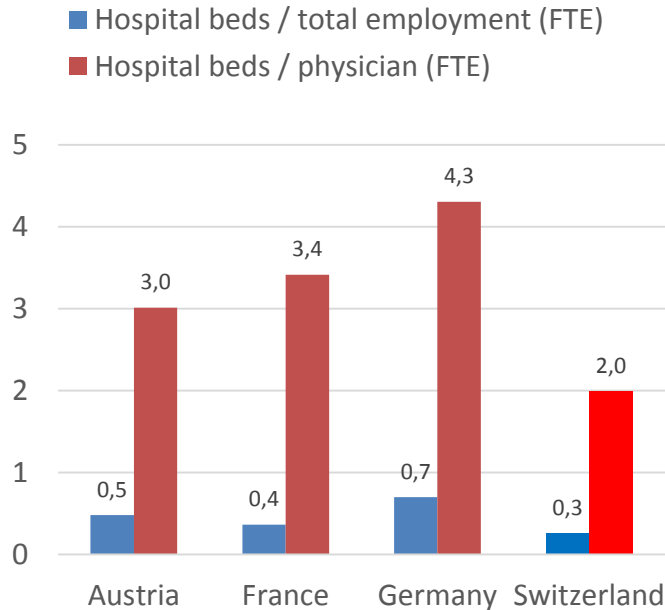


Sources: FSO (2014) and FOPH (2014)



# 5.2 Technische Effizienz

## Stationärer Bereich



Source: WHO Regional Office for Europe (2015)

## Ambulanter Bereich:

- Ineffizienzen aufgrund mangelnder Koordination



# 6 Transparenz

- Transparenz hat sich wesentlich verbessert:
  - Mehr Informationen über Krankenversicherer/Prämien
  - Mehr Informationen über Krankenhäuser: Kosten, Leistungen, Qualität
  - Mehr/bessere Informationen über Ärzte: Medizinalberuferegister
- Transparenz ist verbesserungsfähig:
  - Entscheidungen über Aufnahme von Leistungen in den Leistungskatalog
  - Informationen über Leistungen im ambulanten Bereich
  - Informationen über Prämiensubventionen, kantonale Finanzflüsse



# Fazit

- Ein sehr leistungsfähiges System:
  - Breites Leistungsangebot, viele Ressourcen
  - Hohe Zufriedenheit und gute Gesundheit
  - Hohe Qualität
- Potential für Verbesserung:
  - Finanzierungsgerechtigkeit
  - Zugangsgerechtigkeit
  - Effizienz



# Vielen Dank!



Mehr Informationen:

[www.euro.who.int/observatory](http://www.euro.who.int/observatory)

[www.mig.tu-berlin.de](http://www.mig.tu-berlin.de)