

# Unbezahlbare Gesundheit?

Autor(en): **Heberlein, T.**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Physiotherapie = Fisioterapia**

Band (Jahr): **32 (1996)**

Heft 8

PDF erstellt am: **10.07.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-929114>

## **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

## **Haftungsausschluss**

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.





T. Heberlein

## EDITORIAL

### Unbezahlbare Gesundheit?

Momentan prägt eine grosse Verunsicherung über die zukünftige Entwicklung alle im Gesundheitswesen beschäftigten Institutionen, Personen und Behörden. Eine neue gesetzliche Grundlage hat nach über 80 Jahren der «Stabilität» und des Wachstums einen brüskten Stopp und eine veränderte Ausgangslage geschaffen. Gefordert wird Flexibilität, Anpassungsfähigkeit, Kostenbewusstsein und eine ganzheitliche Beurteilung der sich im Gesundheitswesen stellenden Probleme.

Wir können uns – auch in der Schweiz – eine Zunahme von Kosten und Leistungen, wie sie in den vergangenen 20 Jahren stattfand, nicht mehr leisten.

Auch im Bereich der Physiotherapiebehandlungen wurde eine Ausweitung festgestellt, die grösser ist als in anderen therapeutischen Bereichen. Die Zunahme der ambulanten Praxen war wohl eine wesentliche Ursache. Preisdämpfende Massnahmen und teilweise direkte Zahlungsverweigerungen waren die Folge, die von allen getragen werden mussten.

Auch in der Physiotherapie muss zwischen Spitälern und Praxen eine faire Konkurrenz spielen. Dazu gehört, dass gleiche Leistungen gleich entschädigt und Leistungen, die ein höheres Ausbildungsniveau erfordern, besser entschädigt werden (z.B. Neurorehabilitation).

Finanzielle Massnahmen für nicht wirtschaftliches Verhalten sollten einzig die dafür verantwortlichen Leistungsgruppen treffen.

Physiotherapie ist keine Routinebehandlung, sondern dort zu erbringen, wo sie notwendigerweise zur Gesamtbehandlung gehört.

Die Tarifpartner bereiten derzeit eine grundlegende Tarifrevision vor, welche die erwähnten Kriterien beachten will. Dazu braucht es eine sinnvolle, den Bedürfnissen des Patienten entsprechende Arbeitsteilung und Ergänzung von Spital und Praxis. Dass in Zukunft Konzepte der Qualitätssicherung oder des Assessments mit Tarifverträgen verknüpft werden, ist im Interesse der Patienten und Physiotherapeuten.

Nur so wird es gelingen, Qualität und Wirtschaftlichkeit der notwendigen Leistungen im Gesundheitswesen – auch der Physiotherapie – sicherzustellen und zu bezahlen.

T. Heberlein, Präsidentin Veska

## EDITORIAL

### Une santé inabordable?

A l'heure actuelle, il plane une grande incertitude sur l'avenir de toutes les institutions, personnes et autorités du domaine de la santé. Une nouvelle base juridique a déclenché un freinage brusque et changé toutes les données après plus de 80 ans de «stabilité» et de croissance. Les mots d'ordre sont flexibilité, faculté d'adaptation, conscience des coûts et jugement d'ensemble des problèmes qui se posent dans la santé publique.

Nous ne pouvons plus nous permettre – même en Suisse – une évolution des coûts et des prestations telle que nous l'avons connue ces 20 dernières années.

En physiothérapie également, le nombre de traitements a été supérieur à celui dans les autres domaines thérapeutiques. L'augmentation des interventions ambulatoires a été vraiment une cause essentielle. Les conséquences en furent des mesures de réduction des coûts et certains refus de paiement directs que tous ont dû ensuite supporter.

En physiothérapie aussi, une concurrence loyale est de mise entre hôpitaux et cabinets. Cela signifie que pour les mêmes prestations soient versées les mêmes indemnités et que les prestations qui requièrent un niveau de formation supérieur soient mieux indemnisées (p.ex. neuroadaptation).

Les mesures financières touchant les comportements contraires aux règles économiques ne devraient être supportées que par les groupes de prestations responsables.

La physiothérapie n'est pas un traitement de routine, mais une mesure qui doit être appliquée là où le traitement global l'exige.

Les partenaires tarifaires préparent, en ce moment, une révision tarifaire fondamentale qui doit prendre en compte les critères mentionnés. Cela nécessite une répartition adéquate du travail et une complémentarité judicieuses entre hôpital et cabinet dans le souci de répondre aux besoins du patient. Il est dans l'intérêt des patients et des physiothérapeutes que l'on associe à l'avenir aux conventions tarifaires les concepts de garantie de la qualité ou d'évaluation.

C'est le seul et unique moyen pour assurer la qualité et le caractère économique des prestations nécessaires dans la santé – donc dans la physiothérapie – et pour garantir l'indemnisation.

T. Heberlein, présidente Veska

## EDITORIALE

### Ci possiamo ancora permettere la salute?

Tra le istituzioni, le autorità e gli addetti del settore sanitario regna attualmente una grande incertezza sull'andamento futuro. Una nuova base legale ha posto improvvisamente fine a oltre 80 anni di «stabilità» e crescita, creando una situazione completamente nuova. Oggi si richiedono flessibilità, capacità di adeguamento, parsimonia e una valutazione complessiva dei problemi inerenti alla sanità.

Non possiamo più permetterci – nemmeno in Svizzera – una lievitazione dei costi e delle prestazioni, come avvenuto negli ultimi 20 anni.

Anche nel campo della fisioterapia si è constatato un incremento, che risulta superiore a quello degli altri settori terapeutici. Uno dei motivi è da ricercarsi nella diffusione degli ambulatori privati. Ne sono conseguiti provvedimenti volti al contenimento dei costi, e in parte anche rifiuti di rimborso, che hanno colpito tutti indiscriminatamente.

Anche nella fisioterapia occorre una concorrenza leale tra gli ospedali e gli ambulatori. A uguali prestazioni deve corrispondere un'uguale retribuzione. Le prestazioni che richiedono un maggiore grado di formazione (p.es. neuroreabilitazione) devono ricevere un indennizzo superiore.

Le misure finanziarie volte a lottare contro comportamenti poco economici devono colpire unicamente i gruppi responsabili.

La fisioterapia non è un trattamento di routine, bensì si integra – là dove necessario – in una terapia complessiva.

Le parti tariffarie stanno elaborando una revisione totale delle tariffe, che intende osservare i suddetti criteri. A questo scopo occorre un'adeguata ripartizione del lavoro tra ospedale e ambulatorio, basata sul principio della complementarietà e conforme alle esigenze del paziente. Il fatto che in futuro le convenzioni tariffarie saranno collegate alla garanzia della qualità e all'assessment è nell'interesse dei pazienti e dei fisioterapisti.

Solo così potremo assicurarci e permetterci la qualità e l'economicità delle necessarie prestazioni del settore sanitario e quindi anche della fisioterapia.

T. Heberlein, Presidente Veska

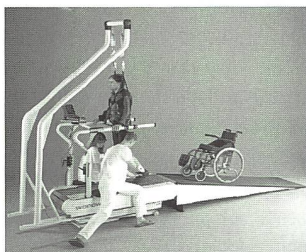


## LOKOMOTIONSTHERAPIE BEI QUERSCHNITTGELÄHMTEN

# Das spinale und supra-spinale Nervensystem ist lernfähig.



Laufen als Selbstverständnis? Für ca. 35.000 Querschnittgelähmte ist schon das Stehen auf



eigenen Beinen ein bewegender Moment. Jetzt belegen jüngste Studien voneinander unabhängiger Forschungsgruppen (S. Müller und A. Wernig, Langensteinbach; V. Dietz, Balgrist/Schweiz) eine

signifikant bessere Gehfähigkeit bei inkomplett- sowie erfolgversprechende EMG-Aktivität bei komplett-paraplegischen Patienten, die einem Lokomotionstraining auf dem LOKO SYSTEM® von WOODWAY unterzogen wurden.

Möchten Sie mehr wissen? Hintergrundinformationen, Literaturhinweise und ausführliche Systeminformationen senden wir Ihnen umgehend und unverbindlich zu. **Tel: 01/787 39 40**

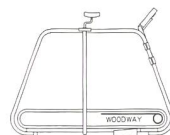
Laufbänder für die Hochleistungs-ergometrie und Sportmedizin



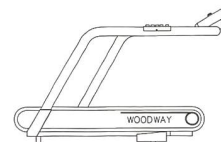
Laufbänder für die Ergometrie



Laufbänder für die Physiotherapie



Laufbänder für die Orthopädie



# M T R

**MTR • Medizin Therapie Rehab**  
 Roosstraße 23 • CH-8832 Wollerau  
 Telefon 01/787 39 40 • Fax 01/787 39 41  
 Natel 077 93 16 36