

# Aktualitäten

Objektyp: **Group**

Zeitschrift: **Schauplatz Spitex : Zeitschrift der kantonalen Spitex Verbände Zürich, Aargau, Glarus, Graubünden, Luzern, Schaffhausen, St. Gallen, Thurgau**

Band (Jahr): - **(1998)**

Heft 4

PDF erstellt am: **12.07.2024**

## **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.

## Mehr Freiwilligkeit und weniger Kosten?

Notizen zum Referat von Dr. oec. publ. G. Geser, Präsident/ Geschäftsführer Verband Zürcher Krankenversicherer VZKV

**Wenn Krankenversicherer sich zur Spitex äussern, reden sie immer sehr gern von Freiwilligen-Arbeit. Auch G. Geser machte keine Ausnahme an der Mitgliederversammlung des Spitex Verbandes Kanton Zürich. Wir greifen im folgenden einige zentrale Überlegungen von G. Geser auf und kommentieren sie.**

Man wird den Eindruck nicht ganz los, dass die Krankenversicherer einer längst vergangenen Spitex-Ära nachtrauern: Jener Zeit nämlich, als engagierte Laien (vor allem Frauen!) und/ oder Ordensschwestern die kranken Menschen zu Haus pflegten und betreuten, für bescheidenste Löhne. Pflege sei damals, meinte G. Geser, «nicht wesentlich schlechter gewesen». Was er nicht aussprach, aber zweifellos auch meinte: Die damalige Pflege und Betreuung zu Hause war für die Krankenversicherer auch viel billiger als heute.

Ohne Zweifel haben es die Krankenversicherungen nicht leicht. Sie müssen heute u.a. auch markant mehr für die Pflege bezahlen (ambulante Hilfe und Pflege, Kranken- und Pflegeheime etc.). Mit den dadurch auch nötigen, hohen Prämienaufschlägen haben sie sich den wachsenden Unmut der Bevölkerung eingehandelt.

### «Balance zwischen Profis und Freiwilligen»

«Professionalismus liegt», so Guido Geser, «im Management, in der Führung der Spitex-Organisation, die fähig ist, Fachkräfte auf der einen Seite mit Hilfskräften und auch mit Freiwilligen zusammen zu führen.» Dieser Herausforderung begegnet die Spitex seit langem schon mit anhaltendem Erfolg. Im Spitex-Betrieb arbeiten Hilfs- und Assistenzkräfte mit Fachpersonen eng zusammen. Spitex-Mitarbeitende entlasten und beraten die (kostenlos!) pflegenden Angehörigen. Unzählige Freiwillige arbeiten seit langem Hand in Hand mit der lokalen Spi-

tex. Zahlreiche Vorstandsmitglieder leisten ehrenamtliche Führungsarbeit in Dutzenden von Spitex-Vereinen.

### «Spitex nur mit Profis: unbezahlbar»

Es wird nie möglich sein, darin ist G. Geser zuzustimmen, all die vielen Freiwilligen in der Hilfe und Pflege zu marktüblichen Ansätzen zu entschädigen.

Warum aber schwärmen die Krankenversicherer immer von der Freiwilligen-Arbeit? Etwas polemisch gesagt: Die Krankenversicherer wollen Professionalität zum Billig-Tarif. Dagegen wehrt sich die Spitex. Fachlich und menschlich kompetente, effiziente Spitex-Hilfe und -Pflege zu Hause und die professionelle Leitung der Spitex-Betriebe haben einen Preis. Die Krankenversicherer verlangen wirksame, qualitativ gute Leistungen, sie wollen immer mehr Auskünfte – also müssen sie diese Leistungen auch angemessen bezahlen.

### «Gleich lange Spiesse»

Die Krankenkassen vergleichen den Spitex-Tarif mit der Pflegeheim-Steuer,

nennen das «Wirtschaftlichkeitsprüfung» und entschädigen nach «gleich langen Spiesen», «auch wenn die Kosten zugegebenermassen unterschiedlich sind» (G. Geser). Das will heissen: Die Spitex darf die Krankenversicherung nicht mehr kosten als das Pflegeheim. Wer zu Hause gepflegt werden will, so die Ansicht der Krankenversicherer, soll dafür mehr selber bezahlen müssen, oder aber die öffentliche Hand soll mitfinanzieren.

Die Krankenkassen übersehen dabei einiges. Spitex und Pflegeheim sind verschiedene Institutionen, die auf verschiedene Weise kranke Menschen pflegen und betreuen. Der Entscheid, ob das Pflegeheim, die Spitex oder das Spital die richtige Lösung ist, kann nicht bloss aufgrund unterschiedlicher Tarife oder Steuern gefällt werden. Dazu braucht es Pflege-Fachkompetenz. Mit dem blossen Vergleich von Pflegeheim-Steuern und Spitex-Tarifen machen es sich die Krankenkassen allzu einfach. Mit «Wirtschaftlichkeit» hat der Vergleich wenig zu tun. Die Wirtschaftlichkeit von Autos wird auch nicht nur am Kaufpreis gemessen.

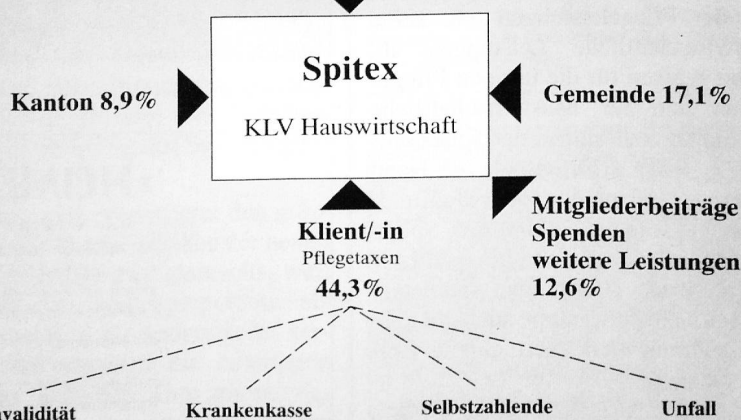
## Spitex-Finanzierung im Kanton Zürich

Kosten 1997: 115,1 Mio.

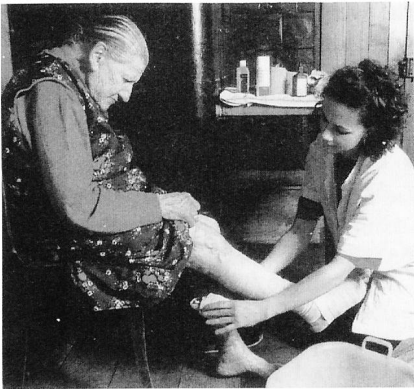
### Kostenträger

Bund 17,1%

(nur für private, gemeinnützige Organisationen)



Die Krankenkassen finanzieren nur einen Teil der Spitex-Kosten. Andere Versicherungen, die öffentliche Hand und die Spitex-Klientinnen und -klienten beteiligen sich mit namhaften Beiträgen an den Spitex-Kosten.



Was kann der kranke Mensch dafür, dass er Hilfe und Pflege braucht. (Foto: ISGKP Sarnen)

### «Unterscheidung Langzeit- und Kurzzeitpflege?»

Die Krankenversicherer wollen zwei Pflege-Kategorien schaffen: Kurzzeitpflege und Langzeit-/Chronischkrankenpflege. Für die Kurzzeitpflege (z.B. Pflege nach Spitalaufenthalt) sind die Versicherer bereit, etwas mehr zu bezahlen. «Kurzzeitpflege kann besser entschädigt werden durch den Krankenversicherer, weil er da unter Umständen einiges einspart», so umreisst G. Geser die (Spar-)Absicht. Für Langzeitkranke aber sollen billigere Tarife angesetzt werden. Die öffentliche Hand sowie die Spitex-Organisationen mit ihren Spenden sollen die Langzeitkranken finanziell unterstützen. Und auch der Langzeit-Kranke selbst soll (noch) mehr bezahlen!

Das grenzt an Diskriminierung der Langzeitkranken. Was kann der kranke Mensch dafür, dass er über lange Zeit Hilfe und Pflege braucht? Ausschlaggebend muss doch sein, welche Art von Pflege für den kranken Menschen die richtige und wirtschaftlich vertretbare ist.

Allerdings: «Wer finanziert das?» fragt G. Geser immer wieder. Es wird, da gehen wir mit ihm einig, eine Herausforderung für alle Beteiligten werden, die richtige Balance zwischen Ansprüchen an die Lebensqualität, angemessener Pflege und der Verteilung der Kosten zu finden. Das Case Management, die Suche nach der optimalen Pflege-Lösung, könnte hier in Zukunft ein neben dem Bedarfsplan wichtiges Steuerungsinstrument werden. *ZU*

### ■ Vorsichtsmassnahmen zur Verhütung von Infektionen

Wir haben in den letzten Nummern des «schauplatz spitex» immer wieder auf einzelne Aspekte der Infektionsverhütung hingewiesen. Trotzdem haben wir gemerkt, dass in diesem Bereich immer noch Unsicherheiten bestehen. Aus diesem Grund weisen wir nochmals auf die wichtigsten Prinzipien hin.

- Grundsätzlich gelten für den Spitex-Bereich die gleichen allgemeinen Vorsichtsmassnahmen wie für den übrigen Medizinalbereich. Wir verweisen insbesondere auf das Kapitel 5.5 «Spitalexterne Krankenpflege» der SUVA Broschüre «Verhütung blutübertragbarer Infektionen im Gesundheitswesen» (weitere Hinweise zu dieser Broschüre siehe «schauplatz spitex 2/98»).
- Hepatitis B ist wesentlich infektiöser als Aids. Bei einer Stichverletzung stecken sich bis zu 30 von 100 Personen an (30%), während das Risiko einer Übertragung von HIV weniger als 0,3% beträgt. Alle Spitex-Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die einer Verletzungsgefahr ausgesetzt sind, sollten deshalb gegen Hepatitis B geimpft sein. Für die Spitex-Organisationen im Kanton Zürich verweisen wir auf das «Merkblatt zur Regelung der Hepatitis B-Impfung für das Spitex-Personal» (weitere Hinweise siehe «schauplatz spitex» 6/97 und 3/98).
- Es müssen alle erforderlichen Massnahmen getroffen werden, um sich und andere nicht mit Nadeln, Rasierklingen und sonstigen scharfen Gegenständen zu verletzen. Das zueinandergehörende Wiederaufsetzen der Schutzhülle auf die gebrauchte Kanüle («Re-Capping») ist verboten! Scharfe Einwegutensilien wie Nadeln oder Klingen sind nach Gebrauch in geeignete, leicht zugängliche, bruchsichere und stichfeste Behälter zu geben (zum Beispiel leere Plastikflasche mit Deckel, Blechbüchsen oder spezielle Behälter).

- Kommt es dennoch zu einer Stich- oder anderen Verletzung, so ist immer folgendermassen vorzugehen:

1. Waschen, wenn nötig Fremdkörper entfernen, anschliessend Desinfektion mit z.B. Alkohol 70%, Kodan oder Betadineseife.

2. Eine sofortige telefonische Kontaktaufnahme mit der HIV-Sprechstunde am Universitätsspital Zürich (USZ), Departement Innere Medizin, Abteilung Infektiologie, Tel. 01-255 32 79 oder 01-255 33 22 ist unerlässlich! Danach sind die Anweisungen des zuständigen Oberarztes zu befolgen. Am Wochenende und in der Nacht muss entweder die Notfallstation des USZ aufgesucht werden oder eine telefonische Kontaktaufnahme (01-255 11 11) erfolgen, damit der Kontakt mit dem entsprechenden Oberarzt hergestellt werden kann.

Spitex Personal aus dem Kanton St. Gallen meldet sich bei der Infektiologischen Sprechstunde (Telefon 071-494 10 28) am Kantonsspital St. Gallen oder bei der zentralen Notfallaufnahme (Tel. 071-494 11 11).

3. Aus versicherungstechnischen Gründen ist das Vorkommnis sofort den Vorgesetzten zu melden. Da es sich um einen Betriebsunfall handelt, muss in jedem Fall eine schriftliche Unfallmeldung an die Versicherung erfolgen. *FI*

Spitex Luzern hat

### Hygienerichtlinien

für den pflegerischen und hauswirtschaftlichen Spitex-Alltag erarbeitet.

Die Hygienerichtlinien können sofort umgesetzt werden. Die notwendigen Massnahmen sind detailliert beschrieben und teilweise illustriert.

Hygienemassnahmen dienen dem Schutz der Klienten und der Mitarbeiterinnen. Sie sind wichtige Bestandteile der Qualitätssicherung.



Die Hygienerichtlinien (55 Seiten A4 geheftet) können zum

Preis von Fr. 45.- bei Spitex Luzern bestellt werden (Fax 041-429 30 71).