

Fragen:

www.menti.com,
Code: 1927 4426

Maarten Rutgers,
Ehemaliger Facharzt
für Neurologie

VZK-Tagung Gesundheitsversorgung Fachkräftemangel - Das Gesundheitssystem neu denken

Ambulantisierung und dann? 25 Jahre Erfahrung in den Niederlanden

AMBULANTISIERUNG UND DANN?

25 Jahre Erfahrungen in den Niederlanden

Maarten J. Rutgers MD PhD

VZK

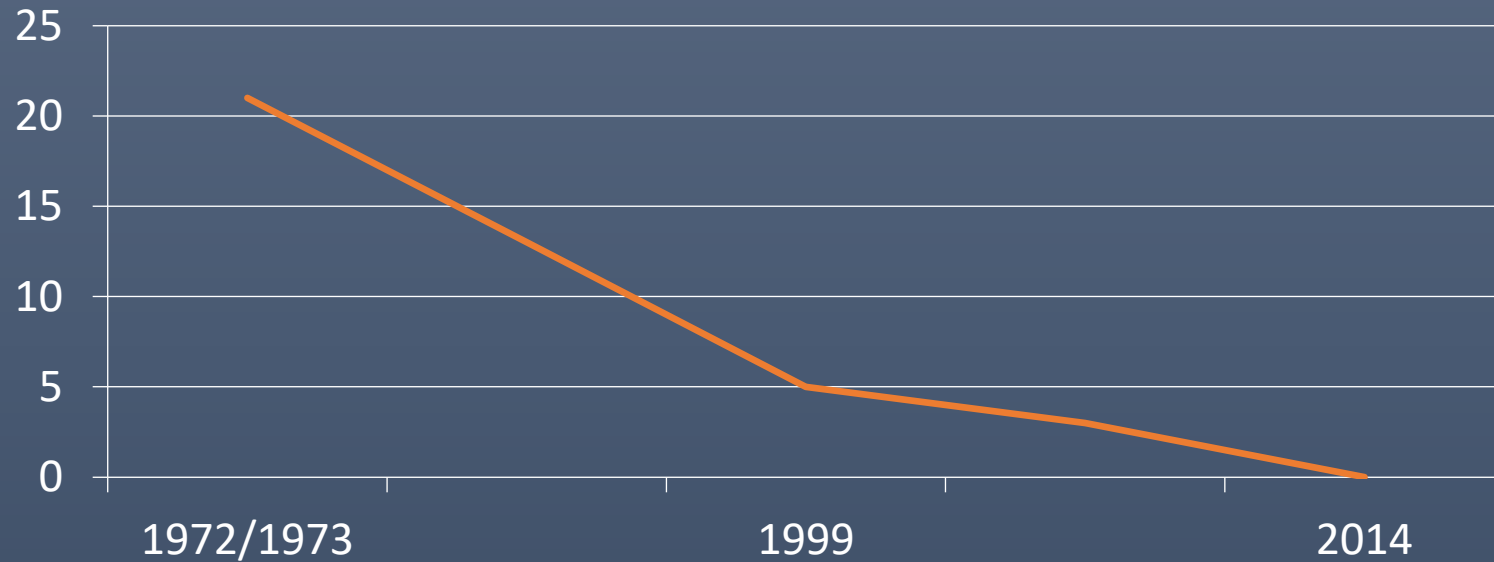
21. November 2023

VERGLEICH GESUNDHEITSSYSTEME

OECD		Schweiz (8,7 Mill. Einwohner)	die Niederlande (17,6 Mill. Einwohner)
Pflegefachkräfte	2014 2021	16,16/1000 Einw. 18,39/1000 Einw. (42h)	10,33/1000 Einw. 11,38/1000 Einw. (36h)
Praktizierende Ärzte 2021		4,4/1000 Einw.	3,9/1000 Einw.
Spitalbetten 2021		3,5/1000 Einw.	2,2/1000 Einw.
Finanzierung Akutmedizin		*ambulant 100% Krankenkasse *stationär 45% Krankenkasse	*ambulant 100% Krankenkasse *stationär 100% Krankenkasse

HÜFTPROTHESE NL

Tage
im
Spital



- OP-Technik
- Anaesthesie
- Schmerzbehandlung
- Physiotherapie

DIE ENTWICKLUNG AMBULANTE EINGRIFFE

(Auswahl)

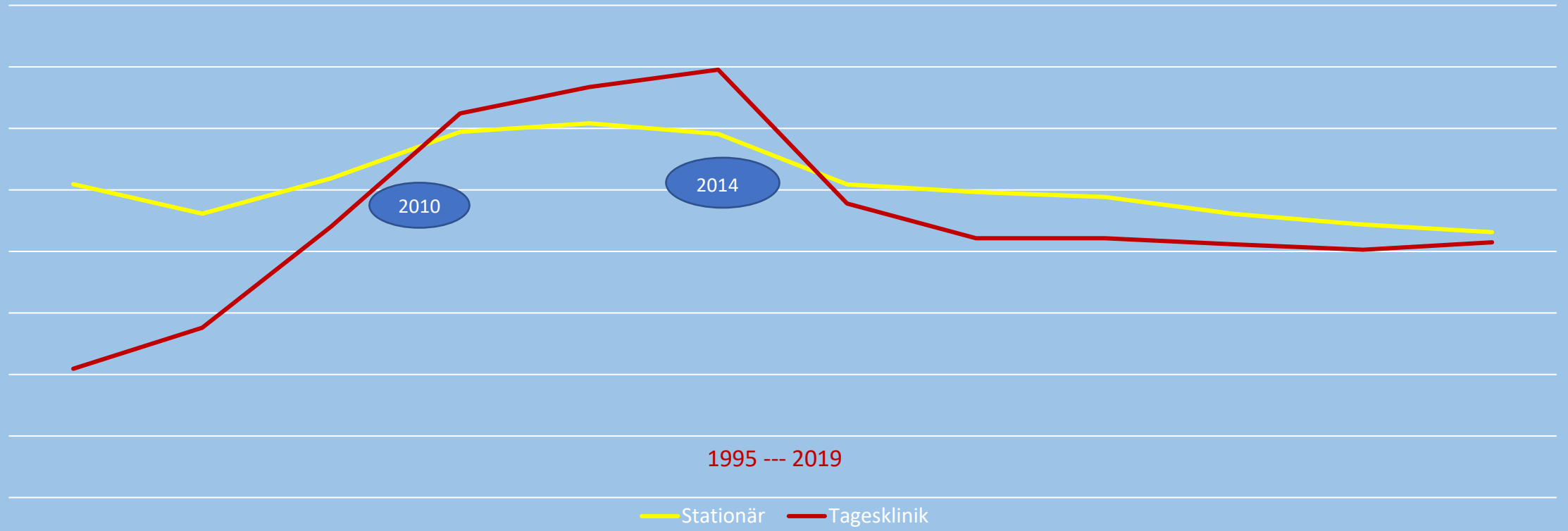
- Lap. Hernia Inguinalis
- Lap. Cholezystektomie
- Lap. Appendektomie
- Endosk. Hernia Lumbalis
- Brustkarzinom
- Magenband
- Magenschlauch (*Sleeve*)
- Vaginale Uterusextirpation
- Thyreoidektomie
- Hüftprothese
- Knieprothese
- Schulterprothese
- Prostata Entfernung/
Embolisation
- Lungenkarzinom Biopsie/
Resektion
- *Kraniotomie Hirntumor/
Clipping Aneurysma

AMBULANTISIERUNG NL

AUSGANGSPUNKT

**NUR STATIONÄR WENN
ABSOLUT NOTWENDIG**


AMBULANT VOR STATIONÄR NL



RESULTATE AMBULANTISIERUNG

- ✓ zufriedene Patienten
- ✓ sehr niedrige Komplikationsraten
- ✓ ganz wenige Rehospitalisationen
- ✓ Reduktion Spitalinfektionen
- ✓ schnelle Genesung

AMBULANTISIERUNG

- ✓ weniger stationäre Aufenthalte  weniger Betten
- ✓ (separate) Tagesklinik
- ✓ “dedicated” OP
- ✓ streng protokolliertes Handeln
- ✓ Pflegefachkräfte entscheiden (meistens) über die Entlassung
- ✓ Kostenreduktion?

AMBULANTISIERUNG

- ✓ TEILSTATIONÄR/TAGESKLINIK/DAYSURGERY
- ✓ TEILSTATIONÄR (<2 Std.)
- ✓ FOKUSKLINIK
- ✓ ZU HAUSE

INSGESAMT **70-80** %

AMBULANTISIERUNG

ZU HAUSE (**20-25%**)

- ✓ "CONNECTED CARE"
- ✓ "OUTREACHING CARE"
- ✓ "HOSPITAL AT HOME"

PERSONALEFFEKT FÜR STATIONÄR

- ✓ weniger Abend-, Nacht- und Wochenenddienste
- ✓ weniger Pflegepersonal
- ✓ Einsatz Fachkräfte Gesundheit/Betreuung

PERSONALEFFEKT FÜR TAGESKLINIK

- ✓ (Nach)sorge (teils telefonisch/App) durch:
 - Pflegefachkräfte
 - Fachkräfte Gesundheit/Betreuung
 - MPA's
- ✓ mehr Teilzeitstellen
- ✓ weniger Kontrolle in Hausarzt-/Facharztsprechstunde

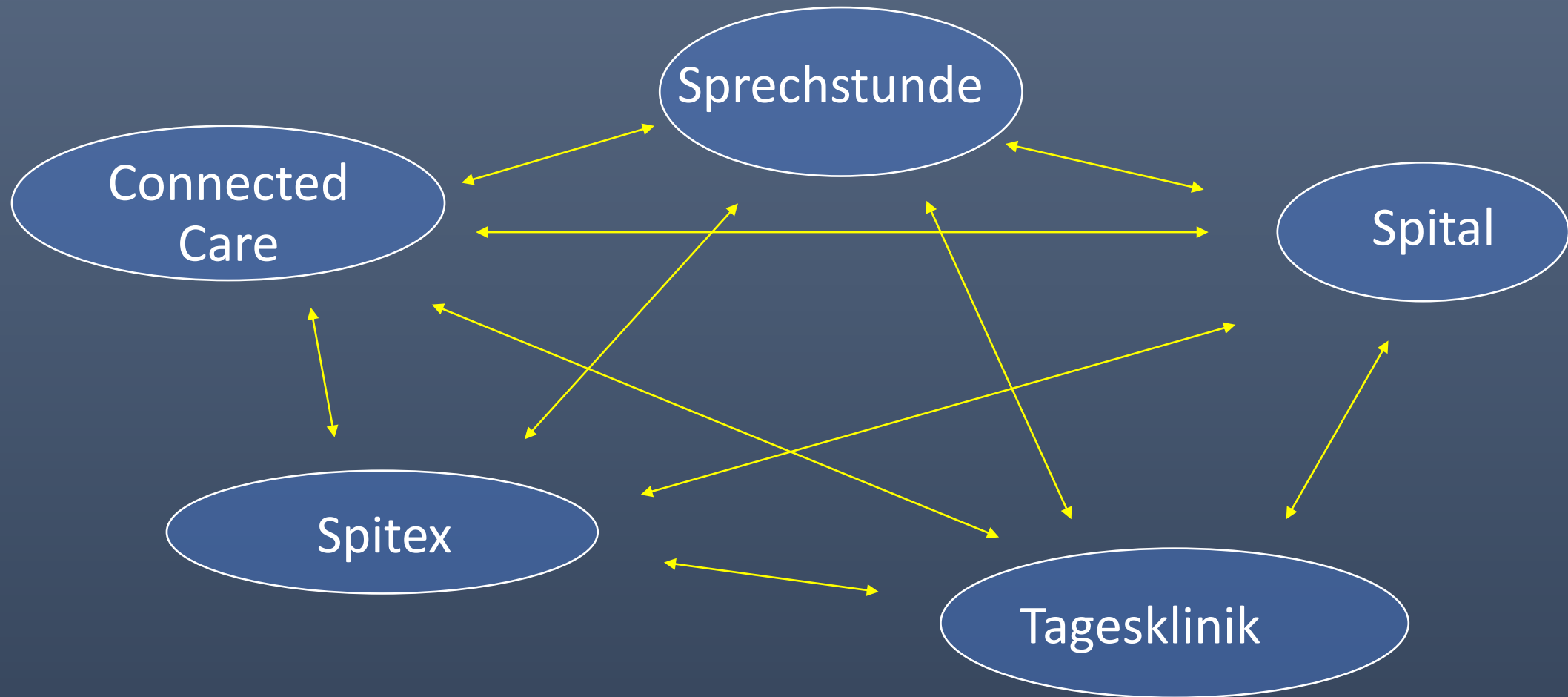
WEITERENTWICKLUNG

- ✓ gemeinsame Sprechstunden Hausarzt & Facharzt:
 - nur **20%** Überweisungen
 - weniger teure Untersuchungen
 - weniger Spitaleinweisungen
- ✓ mehr Zeit pro Patient in der Sprechstunde/Shared Decisionmaking:
 - **20%** weniger Behandlungen
- ✓ Telemedizin/Videomedizin ersetzt **30%** der Sprechstunden
- ✓ Chat Hausarzt-Facharzt/Patient-Facharzt
 - nur **20%** Überweisungen

WEITERENTWICKLUNG

- ✓ Selbständige Sprechstunden, Behandlung und Rezepte ausstellen durch:
 - spez. Pflegefachkräfte
 - Nurse Practitioner
 - Physician Assistant
- ✓ Operative Eingriffe in der Hausarztpraxis

VERSORGUNGSNETZWERK



ZUM SCHLUSS I

- ✓ Ambulantisierung ist mehr als Reduktion der Aufenthaltsdauer
- ✓ Ambulantisierung führt zu Änderungen im Spital (Organisation/Pflege/Infrastruktur)
- ✓ Ambulantisierung gibt Fachkräften neue Möglichkeiten

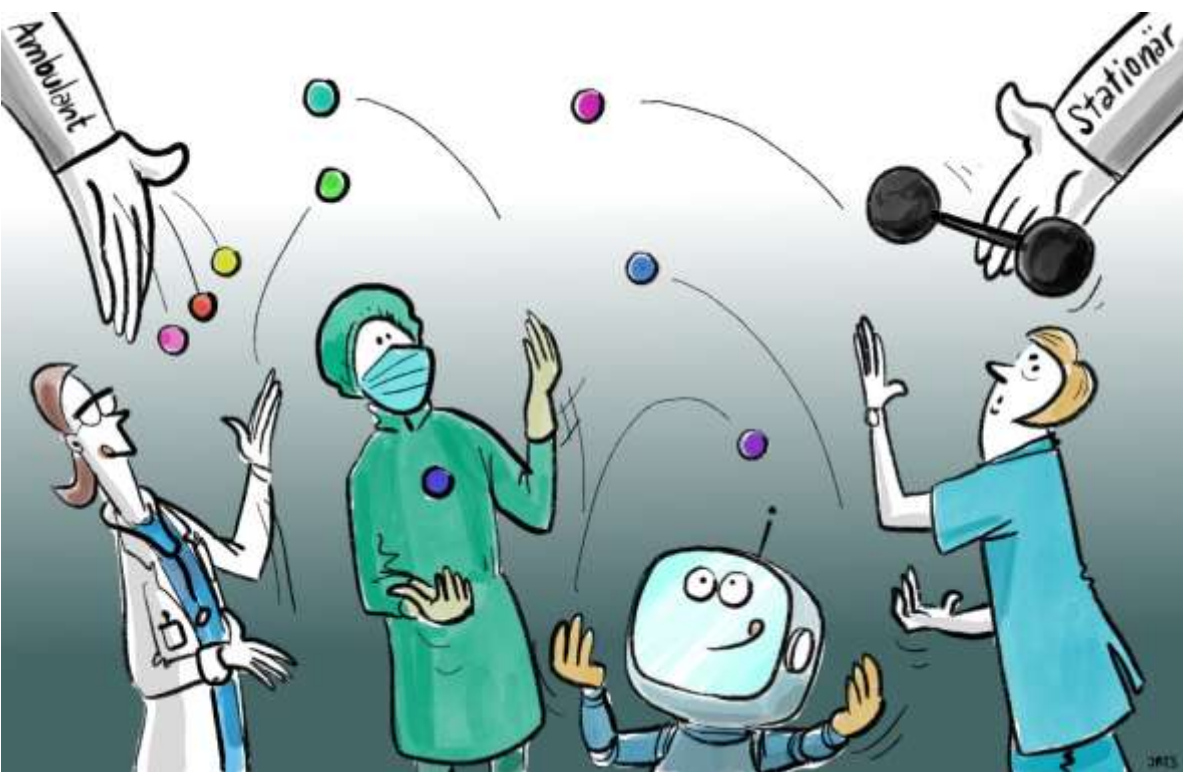
ZUM SCHLUSS II

- ✓ Ambulantisierung verlangt **Innovationskraft**
- ✓ Ambulantisierung verlangt die **ganze** Versorgungskette neu zu denken und **umzuwandeln** in ein **Versorgungsnetzwerk**
- ✓ Ambulantisierung verlangt eine **angepasste** Finanzierung, ohne Fehlanreize

DAS NEUE MOTTO

DIE RICHTIGE BEHANDLUNG
AM RICHTIGEN ORT

(ZUM RICHTIGEN PREIS)



Fragen:
www.menti.com,
Code: 1927 4426
Maarten Rutgers,
Ehemaliger Facharzt
für Neurologie

VZK-Tagung Gesundheitsversorgung Fachkräftemangel - Das Gesundheitssystem neu denken

Ambulantisierung und dann? 25 Jahre Erfahrung in den Niederlanden