

Ideas co evitar il «grounding» en il sector da sanadad

Perfin il cussegl federal suonda las moziuns dal politicher grischun

CUN HEINZ BRAND HA DISCURRI
CLAUDIA CADRUVI / ANR

Il parlament ha gist approvà in artigel d'innovaziun che lubescha da far emprovas per spargnar custs da sanadad. Il stausch persuerter ha dà cusseglier nazional Heinz Brand. Il politicher da la pps ha pliras ideas co sbasar ils custs e co carmalar medis da chasa en regions periferas.

Voss collega da partida Lukas Reimann chatta che Vos sco president da Santésuisse na tutgias betg en la cumissiun da sanadad. El ha inoltrà la moziun «nagina pussanza per ils lobists da premias autas».

Heinz Brand: Bliers pensan che politichers cun x-ina relaziun tar ina cassa da malsaus portian mo ils giavischs da las cassas en la cumissiun. En vardad ston ins vesair ch'il sector da sanadad è ozen di fitg complex ed i dovra ina savida speziala senza la quala ins na po gnanc discutir en ina tala cumissiun. E lura è da far attent ch'ils represchentants da las cassas en la finala ils represchentats dal pajapremias e defendan en sasez unicament lez interess.

Ma las cassas vulan far gudogn. En la cumissiun da sanadad da las duas chombras federalas sesan 28 politicher e mo dus n'èn betg cumpigliads en ina lobi da medis, spitals, farmazia etc.

Quai è simplamain fallà: La cassa obligatoria na dastga betg far gudogns. Plinavant en las premias in spievel dals custs da sanadad. Ils represchentants da las cassas dattan cunzunt adatg ch'ils custs per las prestaziuns na creschian betg a moda esponenziala. Plinavant occupeschjan els mo ina terza dals sez da cumissiun, tschellas duas terzas en occupads dals prestaders sco per exempel medis, spitals, farmazia, terapeuts.

Sch'jau observ il svilup hai jau gronds quitads

Lukas Reimann less gea spedir tuts lobists da sanadad or da la cumissiun.

Bun, lura metta signur Reimann en dumonda il parlament da milissa. Mintga parlamentari porta sias experientschas professunalas en las cumissiuns, per exempel er ils purs en la WAK. Jau na ves qua nagin problem, pertge tut resta transparent. Mintgin po observar tgi che porta tge interess en il parlament.

En questa sessiun avais Vos dumagnà tras ina moziun per in artigel d'innovaziun. Pertge dovri in tal artigel?

Oz avain nus il problem che nus na pudain betg introducir innovaziuns perquai che la lescha na lubescha betg quai e da midar la lescha dovra blier temp ed è cumpplitgà. Perquai èsi prudent sch'ins po l'emprim empruvar ora tschertas chausas. Il pazient sa cumporta numadain betg sco in consument ed il martgà da sanadad n'è betg cumparegliabel cun in martgà da consum.

La Svizra ha 26 chantuns che pudessan valair sco labors da test. Sche Vos dastgassas decider, tge empruvasas Vos ora l'emprim?

Per exempel ina finanziazion unitara da prestaziuns ambulantas e staziunaras.



El è sa profilà sco politicher da sanadad che dumogna ideas novas tras il parlament – cusseglier nazional Heinz Brand. FOTO TH. GSTÖHL

Fin uss pajan ils chantuns gea mo prestaziuns en il spital. Vos lessas pia ch'ins testass tge che capita sch'er ils medis da chasa survegnan daners dal maun public?

Gea, l'idea fiss che la prestaziun ambulanta vegniss finanziada exact tuttina dal stadi sco cura ch'in pazient resta en il spital. Oz n'è quai betg il cas. E gliez maina adaquella ch'ins lascha forsa far in'operaziun a moda staziunara, malgrà ch'i fiss pussaivel mo ambulans. U viceversa. Quai èn stimuls sbagliads ed ins pudess ina giada testiar tge effect ch'i fassess sche tuts survegnissan tuttina blers daners dal maun public.

Ed auters tests?

En regions periferas pudess ins remunerar prestaziuns medicinalas cun dapli daners. Gliez avess l'effect ch'i daventass puspè attractiv per medis da lavurar en talas regions. In auter test pudess ins far cun las cassas da malsaus en zonas cun memia blers purschiders. Là stuessan las cassas betg pli contractar cun tuts.

Las cassas dastgassan lura decider sez-zas cun tge medis ch'ellas vulan lavarar.

I fiss in test per limitar la surpurschida en las citads. E da l'autra vart empruvass ins cun megliers pretschs da carmalar medis da chasa en regions periferas. Nus avain oz il problem ch'in medi da chasa gudogna en cumparegliazion cun spzialists considerablain pli pauc.

Il chantun Vad pudess testiar l'uschenumnada Einheitskasse. Da gliez fissas Vos forsa main inchantà?

L'idea d'in tal artigel d'innovaziun è quel ch'ins fa in test e sch'i na funcziuna betg turnan ins tar il status ante. Sch'ins introducescha ina cassa unitara na pon ins suenter betg pli turnar enavos pertge ins dovra ditg per l'introducziun ed en quel temp svaneschan tut ils assicuraders privats. L'irreversibilitad è il problem.

In «grounding» per noss sistem da sanadad – quai ha prognostigà Daniel Scheidegger, il president da las sciences medicinalas en in'intervista cun l'NZZ.

Jau pos tuttavia chapir el. Sch'jau observ l'andit dals ultims onns e projecches quest svilup en l'avegnir hai jau gronds quitads. Che las premias cre-

schan mintg'onni per quatter pertschient n'è betg pli supportabel per blers assicurads.

Geniturs che lavuran ed han ina paja normala na san prest betg pli co pajan las premias per la famiglia.

Il burdi finanziar per ina singula chasada è enorm. Ina midada n'è per il mument betg en vista. Perquai è l'admoniziun d'in grounding chapavla. Ma sch'ins pensa vi da las mesiras da franar custs da cusseglier federal Alain Berset ston ins era dir ch'i dat sforz per impedir questa perspectiva stgira.

Als custs da sanadad en Svizra èn tuttina auts sco ils custs annuals da la confederaziun.

Na, els èn pli auts. 77 milliardas francs.

Tgi è la culpa? Ils pazients, ils medis, ils spitals, las cassas, l'industria da farma?

I na dat betg mo in culpant. Tgi che na s'empo segir betg en las cassas. Lezzas scuntran simplamain quint per las prestaziuns retratgas. Il svilup il pli rapid avain nus tar ils spzialists, en ils ambulantis da spitals e tar ils medicaments. Quels trais chatschan ad aut ils custs. I dat dal remiment studis che mussan: 20 pertschient da tuttas prestaziuns n'èn atgnamain gnanc necessarias.

Ma ils spitals han interess dad operar dapli per gudagnar meglier. Co pudess ins retegnair quai?

Spitals èn oz interpresas sco autras era. Per regla sa tracta da societads d'acziun nua ch'ils acziunaris guardan precis sin il svilup economic. Ils spitals ston pia ademplir plans da business: tants e tants cas, tants e tants pazients. Per vegnir sin questas cifras fan els intervenziuns che na fan ni senn economic ni medicinal.

Na fissi betg prudent d'introducir avant mintga operaziun pli gronda ina segunda opiniun d'in medi che na gudogna betg vidlonder?

La segunda opiniun è propi in element da spargnar. 40 pertschient dals pazients cun problems dal schanugl na laschan betg operar suenter ina consultaziun d'in secund medi. Tar autras operaziuns è questa cifra anc pli auta.

Lura stuessas Vos gea far ina moziun per in obligatori da secund'opiniun.

La glied na sa lascha gea betg operar mo per plaschair.

Segundas opiniuns fan senn en blers cas. En il fratemp datti era cassas che recumondan ina tala avant grevas operaziuns. Ma ins sto era dir: Betg sulet ils prestaders èn la culpa dals custs. I dat pazients che han spetgas enormas e pretendan dal tut pussaivel, immediat ed en la meglra qualitat. Gliez n'è betg adina raschunaivel, mabain en tscherts cas perfin nuschaivel.

Il Grischun ha indesch spitals publics subvenziunads. Ina purschida memia gronda?

Quai na pon ins betg dir a moda generala. Ils spitals han er in'incumbensa da provediment. Plinavant dovra il Grischun cun ses turissem gist l'environnament per tractar accidents da sport. I n'è betg ils spitals pitschens che s'empon da l'explosiun da custs. Anzi, els porschan las simplas prestaziuns a moda favuravla. Dad ir per in begl tschorv en il spital chantunal cun sia gronda infrastruttura n'è betg necessari.

Ina tala operaziun pon ins era far a Glion u Aschera.

Precis.

Citads grondas han blers spitals cun chareschia apparatusas e las pli novissimas technologies – co pudess ins cuntanschier ina redimensiun?

Il grond problem è che las cassas da malsaus èn oz obligadas da financiar las prestaziuns da mintga spital. Uschia na datti nagina concorrenza tranter ils spitals ed era nagina concorrenza apparentegnt qualitat. Gliez maina tar regions cun memia blers spitals.

L'admoniziun d'in grounding è chapavla

Tge regions?

La citad da Turitg è in bun exempel. Là bajegian ins si da nov il Triemli e curt suenter l'avertura ston ins constatar ch'ins ha surcapacitads considerablas. Impurtant è ch'ins spitals sa restrenschian sin lur incumbensa da prestaziun. Sch'els fan quai a moda chapavla e

porschan forsa anc tschertas prestaziuns supplementaras èsi tuttavia pussaivel ch'in spital renda. Sco per exempel Aschera cun circa quaranta letgs: Sper il provediment da basa porscha il spital anc in spzialist per culiez, nas ed ureglias ed ina pratica d'uffants. Uschia daventa il spital in center medicinal attractiv per la populaziun.

Duess ins razionalisar la medischna e per exempel dar in medicament da leuchemia che custa 500 000 francs mo pli a glied giuvna, betg pli a pazients vegls?

Sch'ins enconuscha il potenzial da spargnar tar prestaziuns nunecessarias èsi fallà da discurre dal razionalisar. Tar terapias fitg charas èsi adina da tschentiar la dumonda sch'ellas fan senn. Per gliez na datti nagina furma generala, ins sto contemplar mintga cas e sclerir cun il pazient. Sch'ina terapia d'in mez miliun prolongescha la vita mo per dus mais ston ins sa dumandar sch'igl è en l'interess dal pazient. Tar ina persuna giuvna èsi tuttavia raschunaivel sch'ins po salvar sia vita.

Carmalar medis en la regiun cun megliers pretschs

A la fin da la vita custa la sanadad fitg blier. Ma la rata da mortalitad è in segn da qualitat ed ils spitals han l'interess d'impedir per tut pretschs la mort, era sch'ina persuna attempada na giavischa gnanc pli operaziuns.

In spital na dastgan ins betg giuditgar sulet tenor la rata da mortalitad.

Ma igl è in dals indicaturs.

Quai è fallà. Ins sto adina guardar sch'in spital ha forsa er ina partiziun palliativa. Per pazients èsi impurtant ch'els festschian ina disposiziun da pazients nua ch'els scrivan si sch'els giavischan mesiras che prolungeschjan la vita. Igl è in fatg che 80 pertschient dals custs sa resultant als dus ultims onns da vita. In pazient ha ina gronda influenza da decider tge ch'el vul anc tut e quant ch'el vul supportar en ils davos muments da sia vita.

Ma ina uschenumnada Pazientenverfügung na vegn savens gnanc resguardada dal medi.

In medi sto avair bunas raschuns per betg resguardar ina disposiziun d'in pazient. In medi na dastga betg simplamain negligir ina tala.

En ina moziun pretendis Vos ch'els quintis da medis stoppian esser scrits uschia che in e scadin chapeschia.

I fiss ina da bleras mesiras per mitigiar ils custs. Oz na chapescha il pazient gea betg il quint. Ma er sch'el survegn in quint chapibel po el esaminar sch'el ha insumma retschavì las prestaziuns quintadas. En il fratemp ha er il cussegl federal premdi si questa mesira en ses rapport per tegnair a mastrin ils custs. Tge ch'ins sto era dir: Il pazient, resp. l'assicurà po gidar a moda essenziala da franar ils custs. Numadain cun ir l'emprim en l'apoteca, suenter tar il medi da chasa e pir il davos en il spital. Statisticas mussan: Il medem tractament custa en la staziun d'urgenza dal spital 40 pertschient dapli che tar il medi da chasa. Il pazient ha pia influenza sin ils custs. Tuts ston resguardar quai – a moda solidarica.