Zeitschrift: Curaviva: Fachzeitschrift

Herausgeber: Curaviva - Verband Heime und Institutionen Schweiz

Band: 76 (2005)

Heft: 4

Buchbesprechung: Spitex: ein taugliches Instrument in der Gesundheitspolitik? [Ueli

Schwarzmann]

Autor: Rizzi, Elisabeth

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

Download PDF: 26.11.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

Buchtipp: «Spitex: Ein taugliches Instrument in der Gesundheitspolitik?»

Trotz Professionalisierung ist eine weitergehende Diskussion nötig

Flisabeth Rizzi

Die Spitex wird immer stärker medikalisiert. Und es ist nicht sicher, ob ambulante Krankenpflege den Eintritt von Betagten ins Alters- und Pflegeheim hinauszögert. Dies ist das Ergebnis einer Studie über die Wirksamkeit der Spitex.

«Spitex: Ein taugliches Instrument in der Gesundheitspolitik?» lautet der Titel der kürzlich unter der Schirmherrschaft der Universität Lausanne herausgegebenen Untersuchung.
Betrachtet hat Ueli Schwarzmann, der Direktor der Zürcher Altersheime, die Entwicklung der Spitex nach der Einführung des KVG im Kanton Zürich.

Vier Fallstudien in Zürich

Zwei Hypothesen stellt der Autor in seinem Buch auf:

- 1. Das KVG hat das Finanzierungssystem verändert, indem freiwillig
 finanzierte Beiträge an die ambulanten hauswirtschaftlichen Leistungen
 wegfallen. Hauswirtschaftliche
 Leistungen werden dadurch teurer.
 Es steigt der Druck, erbrachte Spitexleistungen als verrechenbare pflegerische Leistungen zu definieren.
 Dies fördert die Tendenz zur Medikalisierung.
- 2. Da die hauswirtschaftlichen Leistungen teurer werden, sinkt die Nachfrage danach. Als Konsequenz folgt die Verschiebung der Nachfrage vom

ambulanten in den stationären Bereich.

Überprüft wurden die Hypothesen anhand von vier Fallstudien. Betrachtet wurden die Gemeinden Stadt Zürich, Stadt Winterthur, Adliswil sowie Niederglatt und Niederhasli, die eine gemeinsame Spitexträgerschaft besitzen.

Untersucht wurden die Altersstruktur, die Praxis der ärztlichen Verschreibung von Spitexleistungen, die Leistungserbringung der Spitex, die Interventionen der Krankenversicherer bei Spitex und Ärzten sowie die Auswirkungen der Tarifpolitik. Des Weiteren wurden die Auswirkungen der Spitex auf die Heime betrachtet, die Verweildauer in der eigenen Wohnung und ob die Spitexleistungen die Verweildauer im Akutspital verkürzen.

Mehr Pflichtleistungen nötig

Die Untersuchung kommt zum Schluss, dass die Zusammenarbeit zwischen Spitex und Ärzten durchgängig als gut bezeichnet wird. Der 1997 eingeführte Bedarfsplan zur Abklärung der nötigen Spitexleistungen wird von den Beteiligten ebenfalls gut akzeptiert.

In allen Gemeinden nimmt die Zahl von psychisch auffälligen Patientinnen und Patienten zu. Diese werden oft zu wenig abgeklärt. Entsprechend unklar ist auch die Abrechnung der Spitexleistungen (KLV-Pflichtleistung oder hauswirtschaftliche Leistung). Die

Krankenversicherer intervenieren nur gelegentlich gegen die verschriebenen Spitexleistungen.

Im hauswirtschaftlichen Bereich werden Leistungen umso weniger nachgefragt, je teurer sie sind. Eine kürzere Verweildauer in Akutspitälern ist nicht zu beobachten. Hypothese 1 konnte bestätigt werden:

Hypothese 1 konnte bestätigt werden: Es findet eine zunehmende Medikalisierung der Spitexleistungen statt.

Allerdings konnte nicht belegt werden, ob Hauswirtschaftsleistungen vermehrt als KLV-Leistungen uminterpretiert werden. Hypothese 2 bleibt ungeklärt. Es wird vermutet, dass eine Nachfrageverschiebung zu Gunsten des stationären Bereichs stattgefunden hat. Jedoch kann dies anhand des Datenmaterials nicht schlüssig bewiesen werden.

Gesamthaft ortet Schwarzmann zudem verschiedene Mängel im Pflegesystem. So haben die wachsenden KVG-Pflichtleistungen eine Mengenausweitung bei Spitex und Heimen zur Folge. Trotz wachsender Nachfrage nach KLV-Leistungen und der demografischen Entwicklung ist die Zahl der Spitexklienten in den letzten Jahren nahezu gleich geblieben. Deshalb fordert Schwarzmann eine neue Professionalisierungsdiskussion in der Spitex, bei der auch Laienmitarbeitende und Angehörige mit einbezogen werden. Ausserdem sollen Teile des Hauswirtschaftsbereiches in die KLV-Leistungen integriert werden. Ausserdem verlangt Schwarzmann eine bessere statistische Erfassung der Tätigkeit der Spitex.