Zeitschrift: Physioactive

Herausgeber: Physioswiss / Schweizer Physiotherapie Verband

Band: 45 (2009)

Heft: 5

Artikel: Leistungsabhängige Tagespauschalen in der Rehabilitation = Forfaits

journaliers en fonction des prestations dans la rééducation

Autor: [s.n.]

DOI: https://doi.org/10.5169/seals-928838

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: 28.11.2025

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

Leistungsabhängige Tagespauschalen in der Rehabilitation

Forfaits journaliers en fonction des prestations dans la rééducation

Wissenschaftler an der Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften (ZHAW) haben ein neues Patientenklassifikationssystem entwickelt, das auf leistungsabhängigen Tagespauschalen basiert.

ie Behandlungskosten, die den Rehabilitationskliniken entstehen, werden gegenwärtig von Unfall- und Krankenversicherungen mit einer einheitlichen Tagespauschale beglichen. Für die Höhe der Pauschale ist der Behandlungsaufwand nicht ausschlaggebend. Dies birgt die Gefahr, dass «aufwändigere» Patienten von den Kliniken nicht aufgenommen werden. Gerade mit der Einführung der Fallpauschalen (DRG) in den Akutspitälern im 2012 ist zu befürchten, dass mehr Patienten sehr früh aus den Akutspitälern in die Rehabilitationskliniken überwiesen werden – deren Aufwand würde steigen, ohne dass sie dafür entsprechend entschädigt würden. Das neue Patientenklassifikationssystem PCS könnte die Grundlage sein für einen Paradigmenwechsel - hin zu leistungsabhängigen Tagespauschalen und somit zu einer gerechteren Verteilung der Mittel.

Ein interdisziplinäres Team der ZHAW rund um Jan Kool (Institut für Physiotherapie), Urs Brügger, Simon Wieser (Winterthurer Institut für Gesundheitsökonomie) und Marcel Dettling (Institut für Datenanalyse und Prozessdesign) hat Daten von insgesamt 1671 Patienten aus sieben Rehabilitationskliniken analysiert. Die Forschenden konnten voneinander abgrenzbare Patientengruppen identifizieren, die sich vor allem bezüglich des Grads der Selbständigkeit sowie der Anzahl verschiedener Erkrankungen unterschieden. Das neue Patientenklassifikationssystem PCS basiert auf diesen Patientengruppen. Bis jetzt gibt es drei Anwendungsbereich: eines für die Rehabilitation neurologischer Krankheitsbilder (etwa bei MS oder nach Schlaganfall), eines für die Rehabilitation von Krankheiten des Bewegungsapparates (etwa nach RückenDes scientifiques de la Haute école zurichoise des sciences appliquées (ZHAW) ont développé un nouveau système de classification des patients qui repose sur un forfait journalier établi en fonction des prestations.

es frais de traitement générés par les cliniques de réédu-✓cation sont actuellement remboursés par les assurances maladie et accident sur la base d'un forfait journalier unique. Le coût du traitement n'influe pas sur le montant du forfait. Ceci a pour conséquence que les patients «coûteux» risquent de ne pas être pris en charge par les cliniques. Ce d'autant plus qu'avec l'introduction en 2012 du forfait par cas (DRG) dans les hôpitaux de soins aigus, il est à craindre qu'un nombre plus important de patients soient transférés très tôt vers les cliniques de rééducation. Le travail de celles-ci augmenterait sans être rémunéré en conséquence. Le nouveau système de classification des patients (PCS) pourrait constituer la base d'un changement de paradigme - le passage à des forfaits journaliers établis en fonction des prestations et donc à une répartition plus équitable des moyens.

Une équipe interdisciplinaire de la ZHAW, constituée autour de Jan Kool (Institut de physiothérapie), Urs Brügger, Simon Wieser (Institut d'économie de la santé de Winterthur) et Marcel Dettling (Institut d'analyse de données et de conception de processus), a analysé les données de 1671 patients de sept cliniques de rééducation. Les chercheurs ont pu identifier des groupes de patients différents les uns des autres, qui se distinguaient avant tout par leur niveau d'indépendance ainsi que par le nombre de pathologies dont ils sont atteints. Le nouveau PCS est basé sur ces groupes de patients. Jusqu'à maintenant, il existait trois domaines d'application: un pour la rééducation de tableaux cliniques neurologiques (p.ex. pour une sclérose en plaques ou après un AVC), un pour la rééducation des maladies de l'appareil mooperation oder Knie-TP) und eines für die Frührehabilitation von Patienten mit beispielsweise schweren Hirnschädigungen. Die Rehabilitation von Herzkreislauf- oder Lungenkrankheiten könnte hinzukommen, wenn das System Erfolg hat. Das Patientenklassifikationssystem ist im Klinikalltag problemlos einsetzbar.

Der Bund fordert einen nach Schweregrad und Aufwand abgestuften Tarif, und das neue System könnte bereits ab 2010 eingeführt werden. «Es wird bezahlt, was geleistet wird», erläutert Simon Wieser vom Institut für Gesundheitsökonomie, «dies ist im Sinne der Versicherer, der Kliniken und der Patienten.» (bc)

Quelle: Medienmitteilung der Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften Winterthur vom 3. September 09

Link Schlussbericht: http://www.gesundheit.zhaw.ch/fileadmin/user_ upload/gesundheit/forschung/institut_physiotherapie/090805b_ PCS_Schlussbericht.pdf

teur (p.ex. après une opération du dos ou une prothèse du genou) et un pour la rééducation anticipée de patients qui souffrent de graves lésions cérébrales. La rééducation de maladies circulatoires ou des poumons pourrait s'ajouter à ces domaines si le système fait ses preuves. Le PCS peut être utilisé au quotidien et sans difficulté dans les cliniques.

La Confédération demande un tarif ajusté à la gravité et aux moyens mis en œuvre. Le PCS pourrait déjà être introduit en 2010. «On paie les prestations effectivement fournies», explique Simon Wieser de l'Institut d'économie de la santé, «cela va dans le sens des assureurs, des cliniques et des patients.» (bc)

Source: communiqué de presse de la Haute école zurichoise des sciences appliquées de Winterthur, le 3 septembre 09

Lien vers le rapport final: http://www.gesundheit.zhaw.ch/fileadmin/ user_upload/gesundheit/forschung/institut_physiotherapie/ 090805b_PCS_Schlussbericht.pdf

