Zeitschrift: Rote Revue : Zeitschrift für Politik, Wirtschaft und Kultur

Herausgeber: Sozialdemokratische Partei der Schweiz

Band: 74 (1996)

Heft: 3

Artikel: Zukünftige SP-Gesundheitspolitik : Revolution oder Reform?

Autor: Cavalli, Franco

DOI: https://doi.org/10.5169/seals-341272

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: 23.11.2025

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

Zukünftige SP-Gesundheitspolitik:

Revolution oder Reform?

Die letzte Nummer der «Roten Revue» hat auf eindrückliche Weise gezeigt, dass die SP genügend Erkenntnisse über den zum Teil bedrohlichen Ist-Zustand unseres Gesundheitswesens besitzt. Es wird nun höchste Zeit, dass wir uns auch über eine kurzund mittelfristige Strategie einig werden. Das neue Krankenversicherungsgesetz wird – auch wegen einiger immanenter Schwächen – vermutlich weniger greifen, als wir es uns gewünscht haben.

Franco Cavalli

Die nächste Runde drastischer Erhöhungen der Kopfprämien ist bereits angesagt. Von bürgerlicher Seite können wir uns nichts oder mindestens nichts Gutes erhoffen. Wer dort immer noch davon spricht, dass der Markt die sich häufenden Probleme des Versicherungs-und Gesundheitswesens im wesentlichen lösen wird, betreibt einfach neoliberalistische Ideologie in Reinkultur. Noch nirgens auf der Welt hat der Markt diese Probleme gelöst. Ja, das englische Beispiel zeigt in aller Deutlichkeit, wohin der Markt führt: im wesentlichen zur Zweiklassenmedizin. Vor der Ara Thatcher existierte in Grossbritannien ein beispielhaftes Gesundheitssystem, dass weltweit bewundert wurde. In ^{der} Zwischenzeit sind jedoch die Unter-^{schi}ede zwischen Armen und Reichen hin-^{sich}tlich der Gesundheitsparameter (in-^{klus}ive Sterblichkeit) beinahe wieder so ^{krass} geworden wie am Anfang dieses Jahrhunderts.

Am Beispiel der Globalbudgets hat Remo Gysin in der letzten Nummer der «Roten Revue» (S. 33-36) klar gezeigt, welche Auswirkungen selbst diejenigen bürgerlichen Vorschläge, die als einigermassen «intelligent» erscheinen, haben würden: weg von der Demokratie, hin zur Bevorzugung der Privatpatienten. Als Folge solcher Massnahmen steht uns zudem eine bedrohliche Explosion der Kosten im ambulanten Sektor bevor: Hier steht Profitdenken noch mehr im Vordergrund, und der Staat hat viel weniger Steuerungsmöglichkeiten als im Spitalsektor.

Nun aber genug der Analyse. Ich habe einleitend gesagt, dass es jetzt gilt, rasch zu handeln. Ich bin je länger desto mehr davon überzeugt, dass wir in der Gesundheitspolitik auf keinen grünen Zweig kommen werden, wenn wir nicht «einige harte Nüsse knacken». Ich sehe mindestens drei:

1. Die Mengenausweitung:

Der wichtigste Antrieb ist jener gegen die Explosion der Gesundheitskosten. Ich sehe hier nur eine realistische Antwort. und zwar die Einführung eines «Enveloppe budgetaire», eines landesweiten Globalbudgets (existiert bereits zum Teil in Kanada). Das funktioniert etwa so: Wir legen jedes Jahr fest, wieviel wir in der Schweiz für die Gesundheit ausgeben wollen. Wird zum Beispiel diese Summe um 10% überschritten, dann wird im nächsten Jahr für jede Leistung (Röntgenauf-

Rote Revue 3/96 41

nahme, Blutbild etc.) einfach 10% weniger bezahlt. Diese Lösung bedarf natürlich einer Einschränkung des Föderalismus, wovor wir aber keine Angst haben.

2. Die Finanzierung des Versicherungssystems:

Wir müssen endlich entschlossen die museumswürdigen Kopfprämien abschaffen. Die minimale Lösung bestünde in der Einführung eines einkommensabhängigen Selbstbehaltes. Eindeutig besser wäre aber die Abstufung der Krankenkassenprämien auf Grund des Einkommens und des Vermögens. Meines Erachtens besteht kaum Zweifel, dass in nächster Zukunft eine solche Lösung im Volk mehrheitsfähig wird.

3. «Die Macht der Ärzte»:

Darüber könnte ich Bücher schreiben. Folgendes soll aber genügen. Ich glaube, dass

jede fortschrittliche Lösung in der Gesundheitspolitik eine Einschränkung der Macht der Ärztekorporation voraussetzt. Und dies trotz der beachtlichen Offenheit des neuen FMH-Präsidenten. Muss jeder Arzt weiterhin «alles machen können»? Müssen mehr als zwei Drittel der Ärzte Spezialisten sein? Muss die FMH weiterhin die Anerkennung des Spezialistentitels monopolisieren? Dies sind nur einige der vielen Fragen, die es zu beantworten gilt. Die erste Gelegenheit dazu wird durch die angekündigte Revision der Medizinalprüfungen geboten werden.

Zurück aber zum Titel: Meine Vorschläge verstehe ich als mögliche Reformansätze. Viele Bürgerliche werden sie aber als revolutionär verschreien. So what, meine Herren?

Franco Cavalli ist SP-Nationalrat und Chefarzt Onkologie am Ospedale San Giovanni.