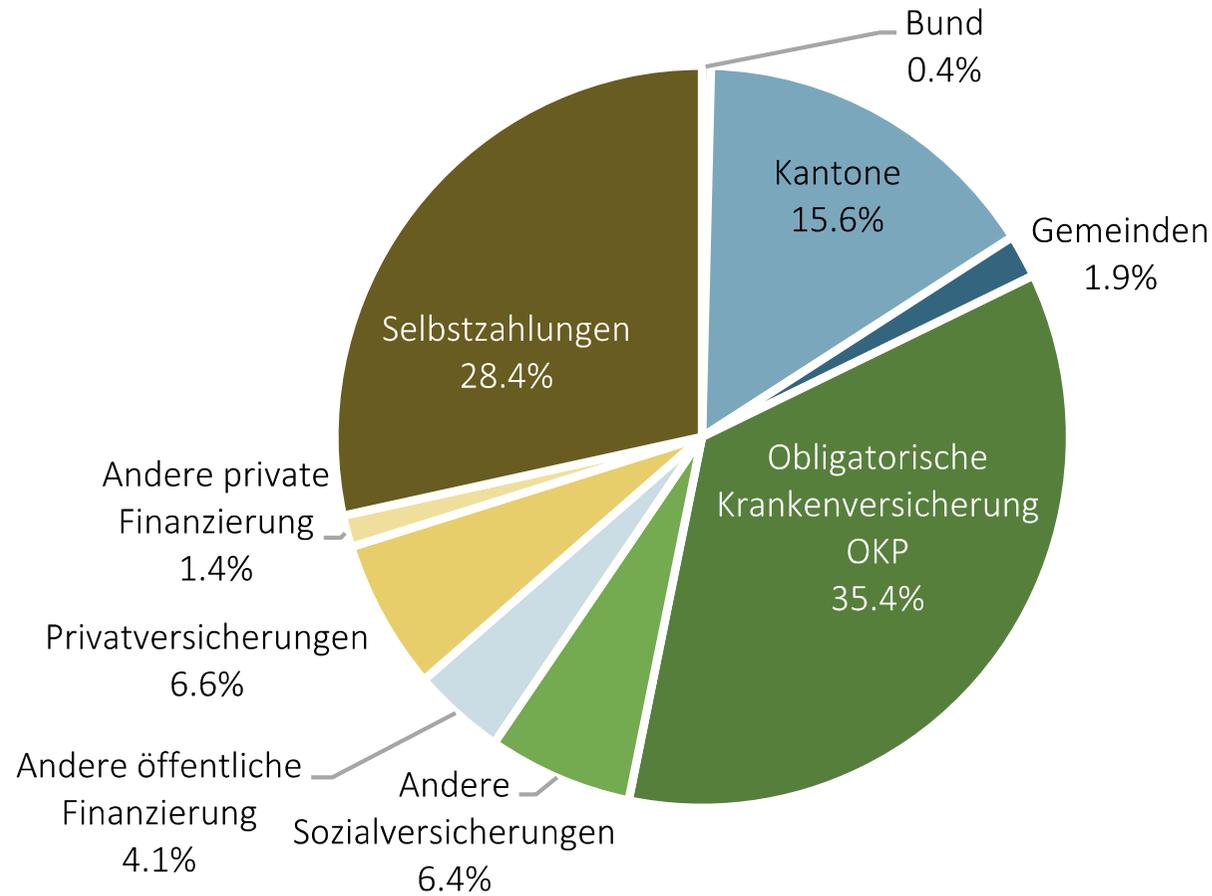


# Mehr Spitalwettbewerb statt Strafzölle und Subventionen

Prof. Dr. Stefan Felder | Health Economics | WWZ | Universität Basel

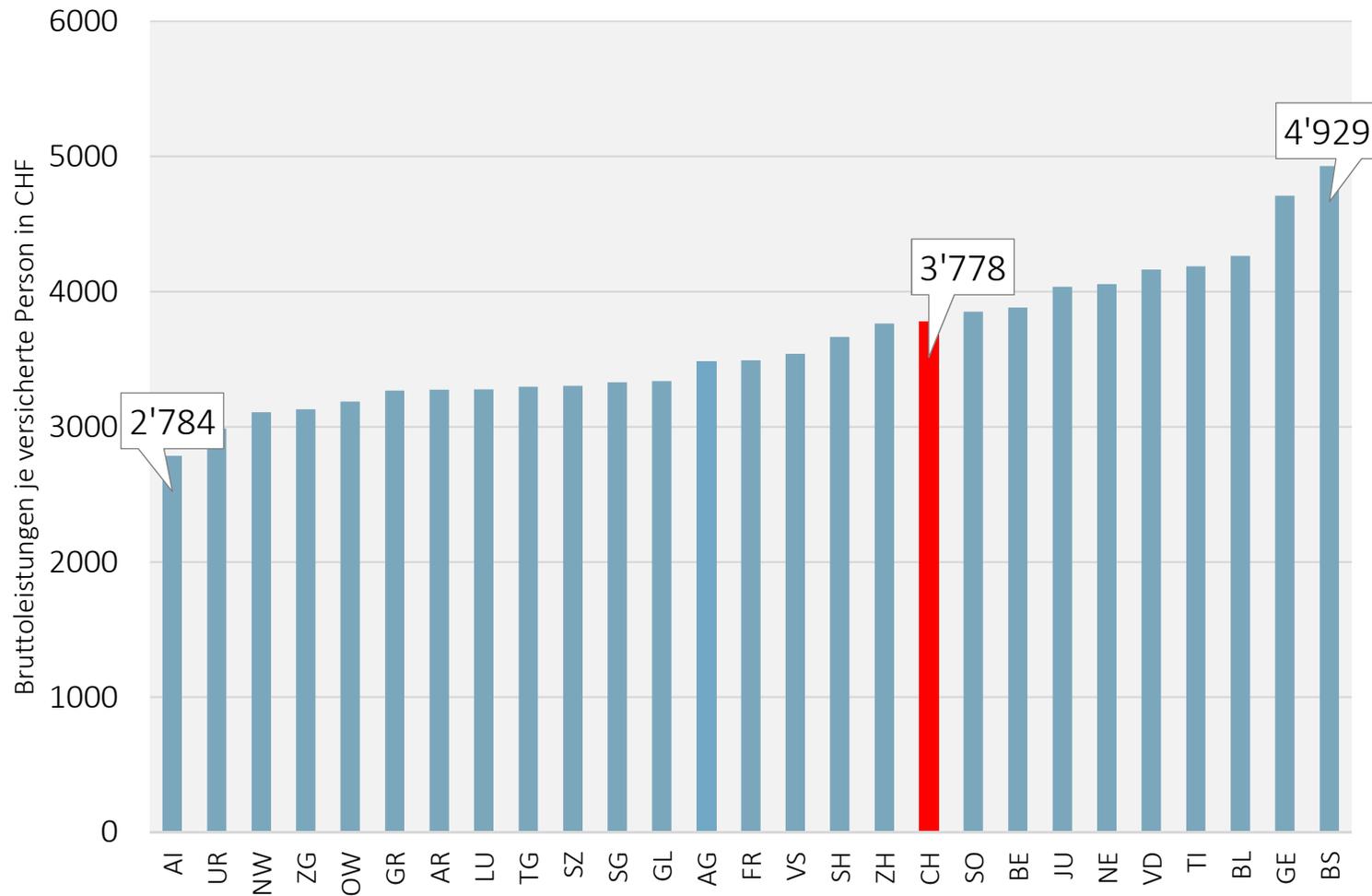


# Kosten für Gesundheit: 10'000 Fr. pro Einw.



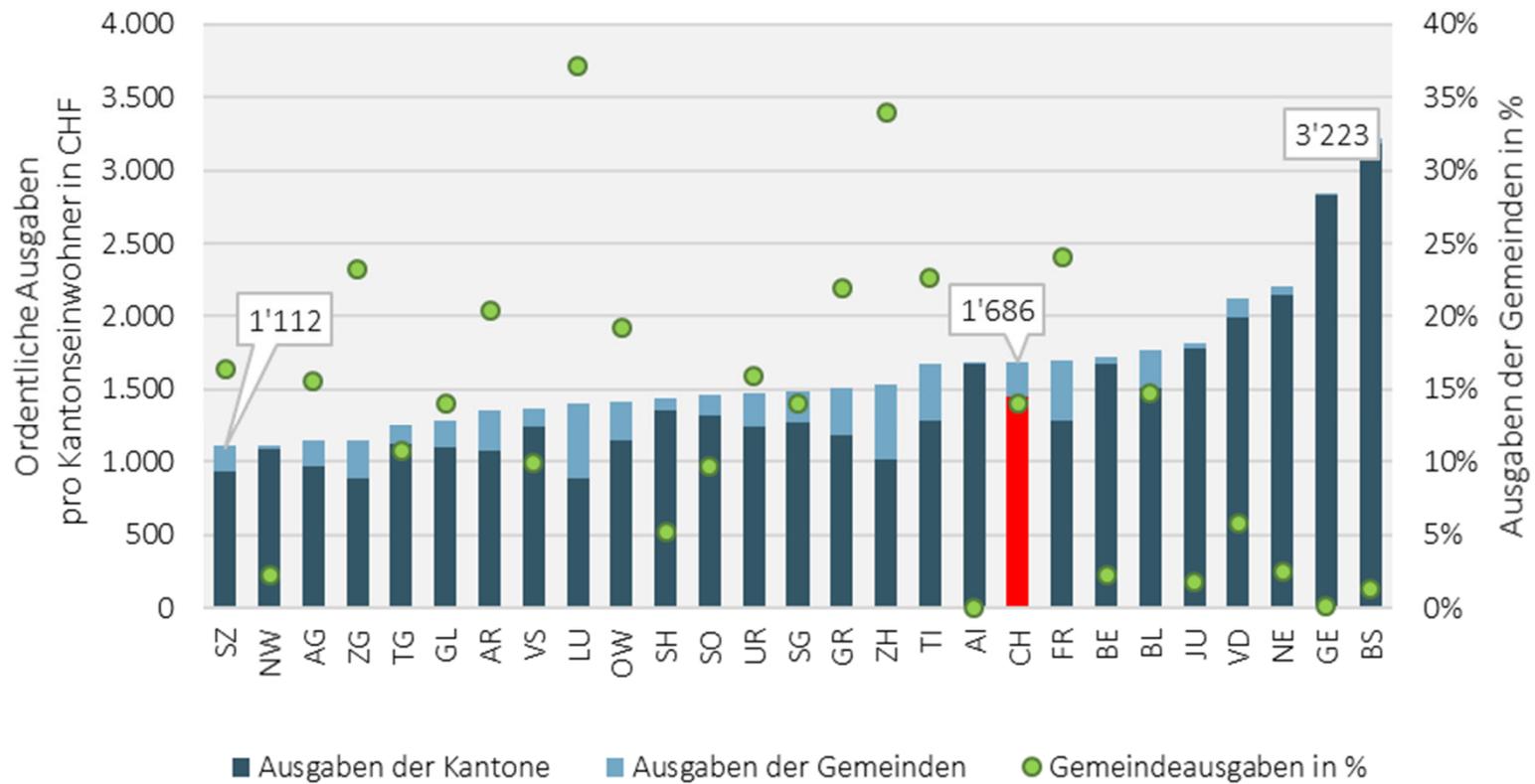


## Bruttoleistungen pro Einwohner OKP



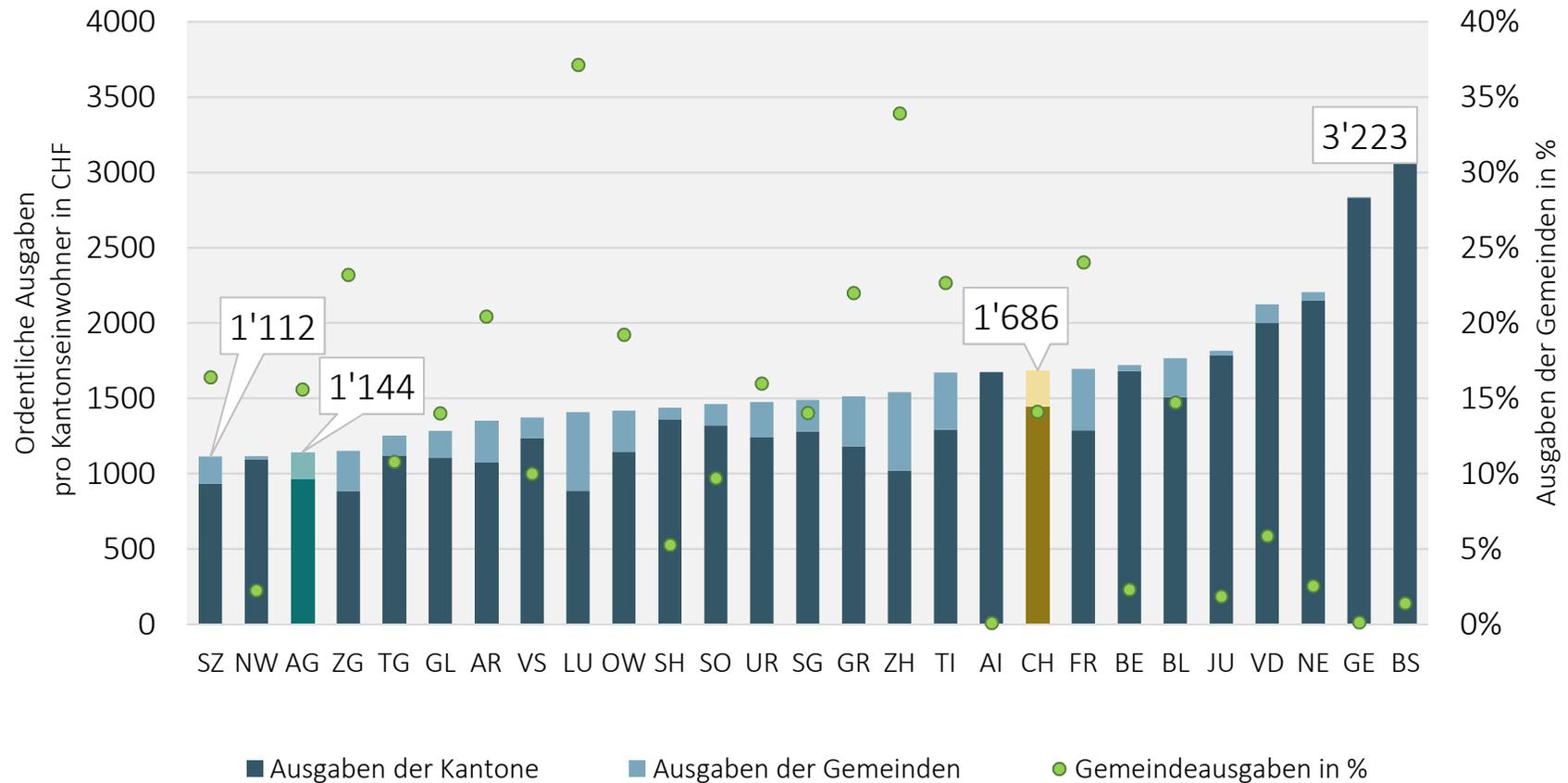


## Öffentliche Gesundheitsausgaben pro Einwohner Kantone und Gemeinden





# Öffentliche Gesundheitsausgaben pro Einwohner Kantone und Gemeinden





## Governance Problem auf Kantonebene

1. Kantone regulieren Marktzutritt (Spitalliste)
2. Kantone zahlen mind. 55% an die Fallpauschalen
3. Kantone besitzen oder kontrollieren Spitäler (80% öffentlicher Marktanteil)
4. Kantone sind Schiedsrichter bei Tarifverhandlungen zwischen Versicherern und Spitälern



## Marktanteile nach Trägerschaft

Kanton	Öff.	Subv.	Privat	Kanton	Öff.	Subv.	Privat
AG	0,0%	83,0%	17,0%	NW	100,0%	0,0%	0,0%
AI	100,0%	0,0%	0,0%	OW	100,0%	0,0%	0,0%
AR	43,7%	0,0%	56,3%	SG	84,1%	5,6%	10,3%
BE	0,0%	69,9%	30,1%	SH	84,6%	0,0%	15,4%
BL	78,6%	0,0%	21,4%	SO	0,0%	93,0%	7,0%
BS	68,8%	0,0%	31,2%	SZ	0,0%	100,0%	0,0%
FR	68,7%	0,0%	31,3%	TG	0,0%	81,9%	18,1%
GE	77,8%	0,0%	22,2%	TI	63,5%	0,0%	36,5%
GL	0,0%	100,0%	0,0%	UR	100,0%	0,0%	0,0%
GR	7,2%	84,7%	8,1%	VD	47,2%	36,4%	16,4%
JU	99,7%	0,0%	0,3%	VS	89,5%	0,0%	10,5%
LU	75,3%	0,0%	24,7%	ZG	0,0%	67,7%	32,3%
NE	80,4%	0,0%	19,6%	ZH	55,5%	22,9%	21,6%
CH	45,3%	32,9%	21,7%	CH	45,3%	32,9%	21,7%

Quelle: Kennzahlen der Schweizer Spitäler (2013–2017). Berechnung: Universität Basel/IWSB



# Konsequenzen

# 1. Überhöhte Preise in öffentlichen Spitälern

	Abhängige Variable: Basisfallwert			
	2013	2015	2017	2013–2017 <sup>a</sup>
<b>SUBVENTIONIERT</b>	<b>406,86<sup>***</sup></b>	<b>420,69<sup>***</sup></b>	<b>343,43<sup>***</sup></b>	<b>373,77<sup>***</sup></b>
<b>OEFFENTLICH</b>	<b>347,66<sup>***</sup></b>	<b>392,51<sup>***</sup></b>	<b>356,65<sup>***</sup></b>	<b>353,46<sup>***</sup></b>
<b>CMI</b>	<b>23,72</b>	<b>19,06</b>	<b>-4,40</b>	<b>10,87</b>
<b>UNISPITAL</b>	<b>1019,59<sup>***</sup></b>	<b>995,26<sup>***</sup></b>	<b>1231,62<sup>***</sup></b>	<b>1096,63<sup>***</sup></b>
<b>KINDERSPITAL</b>	<b>2054,81<sup>***</sup></b>	<b>2066,50<sup>***</sup></b>	<b>1832,87<sup>***</sup></b>	<b>1923,93<sup>***</sup></b>
<b>GEBURTSHAUS</b>	<b>561,78<sup>***</sup></b>	<b>-228,44</b>	<b>-410,77<sup>***</sup></b>	<b>-113,46</b>
<b>KONSTANTE</b>	<b>9102,13<sup>***</sup></b>	<b>9044,96<sup>***</sup></b>	<b>9345,77<sup>***</sup></b>	<b>9289,59<sup>***</sup></b>
<b>BEOBACHTUNGEN</b>	<b>148</b>	<b>143</b>	<b>143</b>	<b>720</b>

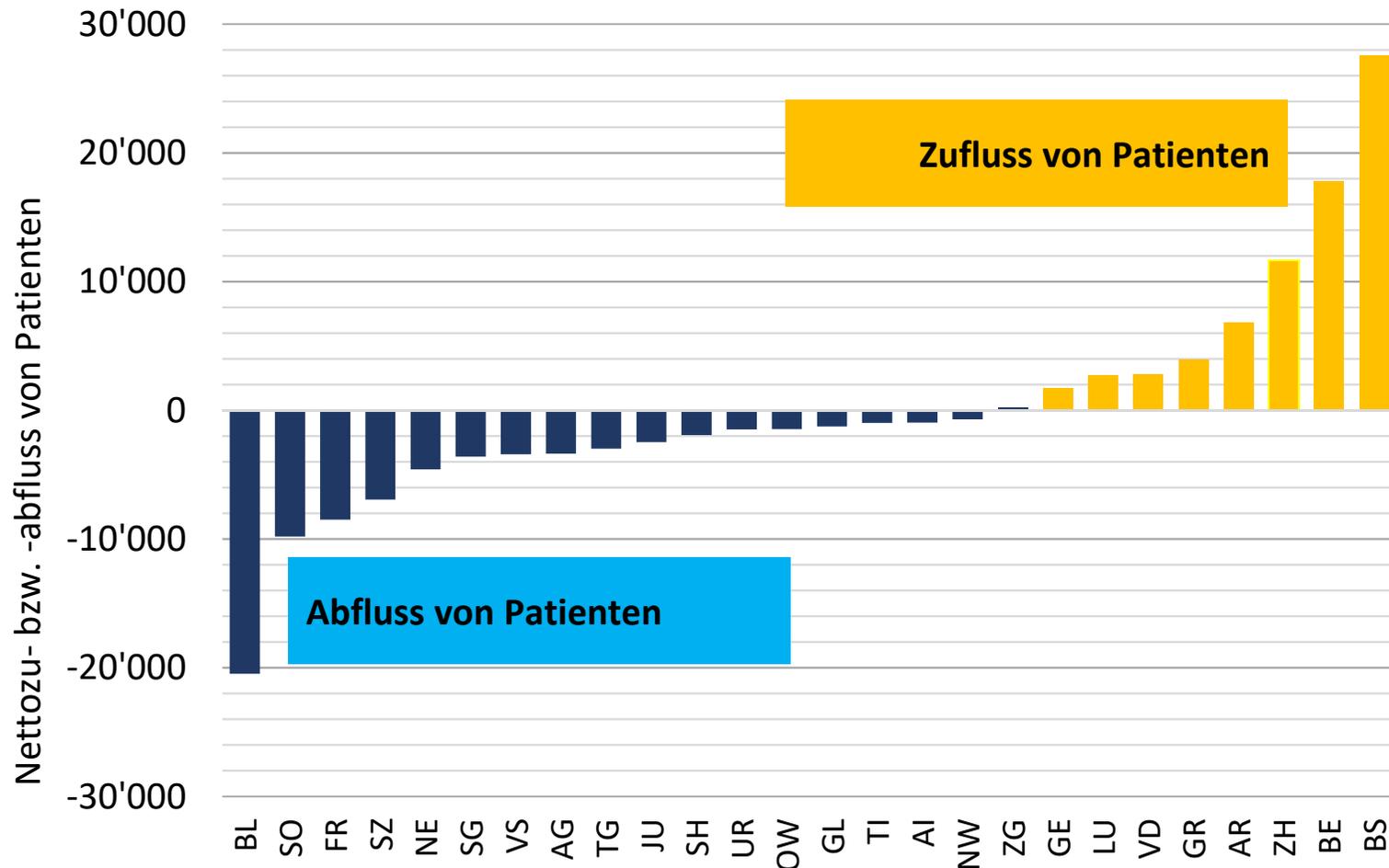
Quelle: Kennzahlen der Schweizer Spitäler (2013–2017), Angaben der Einkaufsgemeinschaften HSK und tarifsuisse. Berechnung: Universität Basel/IWSB

## 2. Zusätzliche Todesfälle\* Competition, and

- 15% Preisunterschied zwischen Monopolmärkten und Märkten mit wenigstens 4 Spitälern.
- 2,3 zusätzliche Todesfälle auf 100 Herzinfarktpatienten
- In wettbewerblichen Spitalmärkten reagieren Patienten auf Qualität

\*Gaynor, Moreno-Serra, Propper (2013), Death by Market Power: Patient Outcomes in the National Health Services, *American Economic Journal: Economic Policy*, 5(4), 134-166

## Patientenwanderung über die Kantonsgrenze

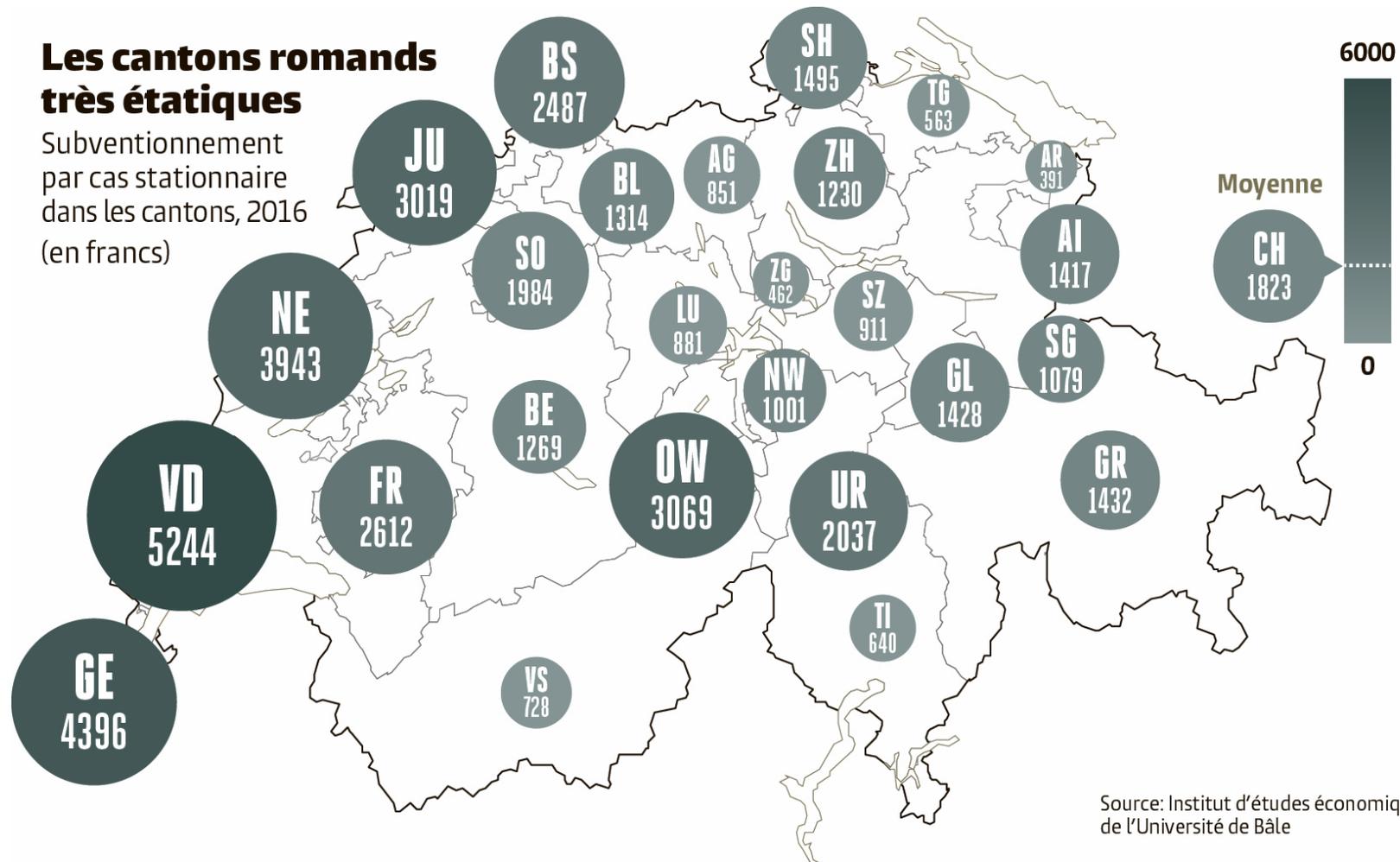


Anmerkung: Ohne Berücksichtigung von ausländischen Patienten. Quelle: Medizinische Statistik der Krankenhäuser (2017).  
Darstellung und Berechnung: Universität Basel/IWSB

## Subventionierung Spitäler pro Fall

### Les cantons romands très étatiques

Subventionnement par cas stationnaire dans les cantons, 2016 (en francs)

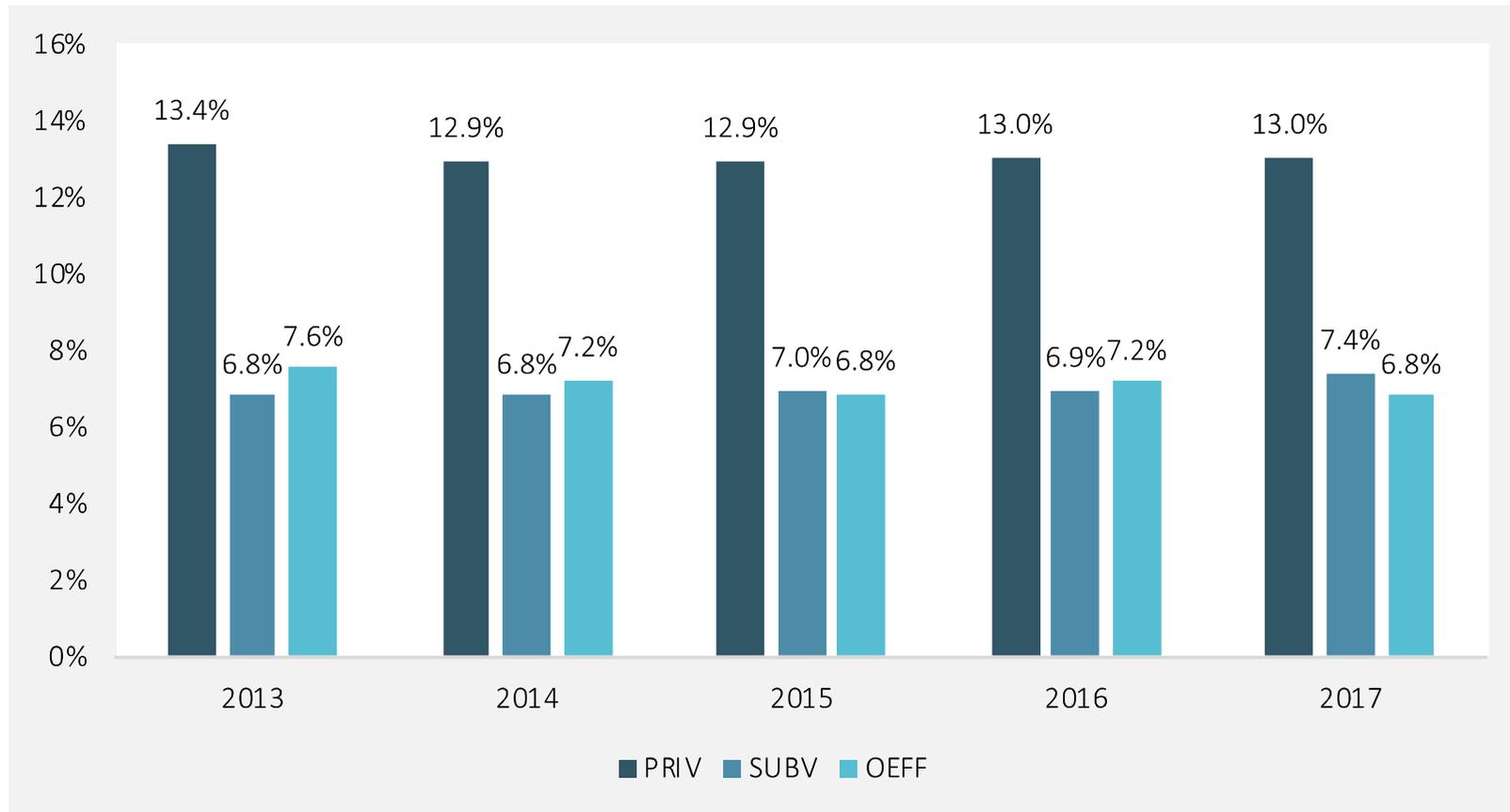


Source: Institut d'études économiques de l'Université de Bâle

Le Temps, 2. Sept. 2018

„Zu teuer!“ Buchpremiere | 27. Mai 2019 | Zürich

## Subventionierte Investitionen



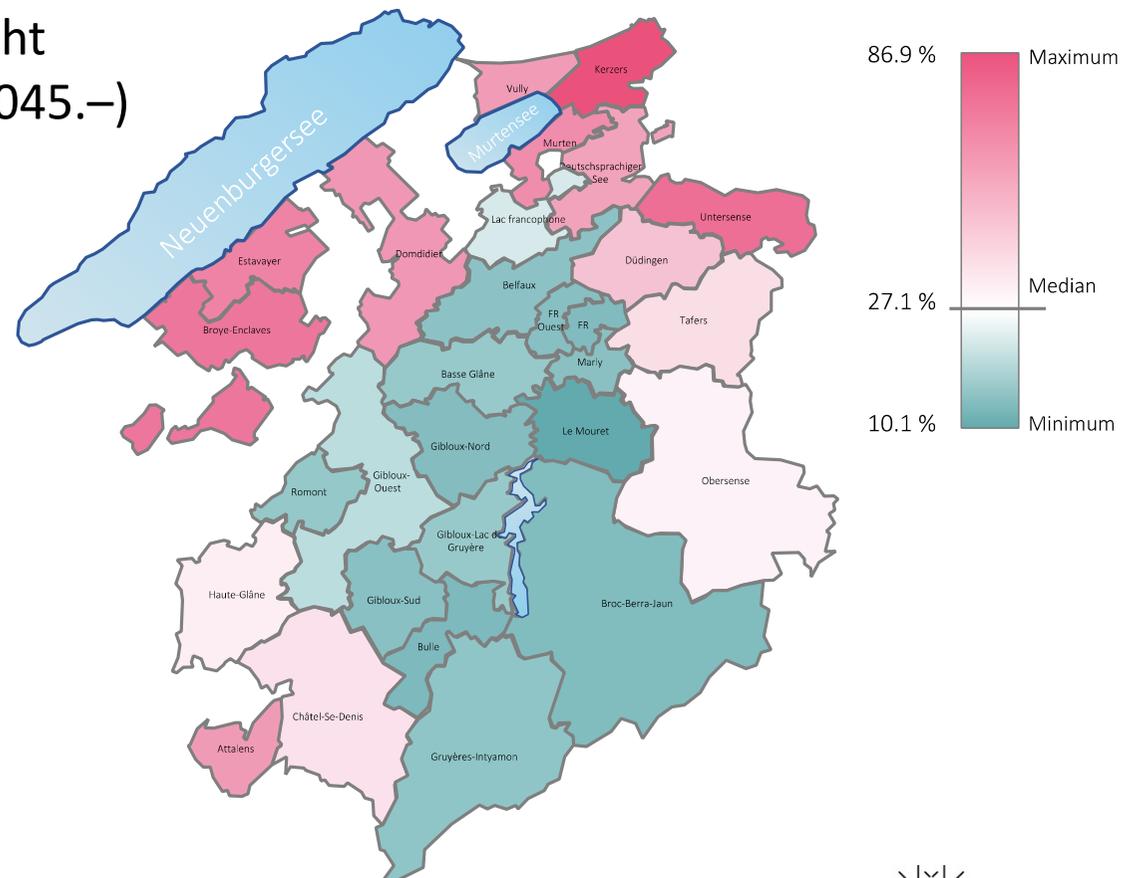
Quelle: Kennzahlen der Schweizer Spitäler (2013–2017). Darstellung und Berechnung: Universität Basel/IWSB.

## Kanton Freiburg 2012 (2017)

a) für Leistungen, die von einem Spital des Kantons Freiburg oder der Freiburger Spitalliste erbracht werden können 9 700.- (9 045.-)

b) für alle übrigen Leistungen 11 200.- (10 650.-)

## Ausserkantonale Spitalbehandlung





## Alternative

- Abschaffung von Strafzöllen
- Rückzug der Kantone aus der stationären Leistungserbringung
- Konsequente Anwendung des Wettbewerbsrechts
- Abschaffung der Spitallisten und des Vertragszwangs
- 100%ige Finanzierung der Tarife durch die Versicherer
- Versorgungsauftrag geht an die Versicherer über
- Ausschreibung von gemeinwirtschaftlichen Leistungen
- Bezahlung durch Kantone/Gemeinden