

Anforderungen an neue Vergütungssysteme in der Rehabilitation

Symposium Rehabilitation 2020 in Freiburg

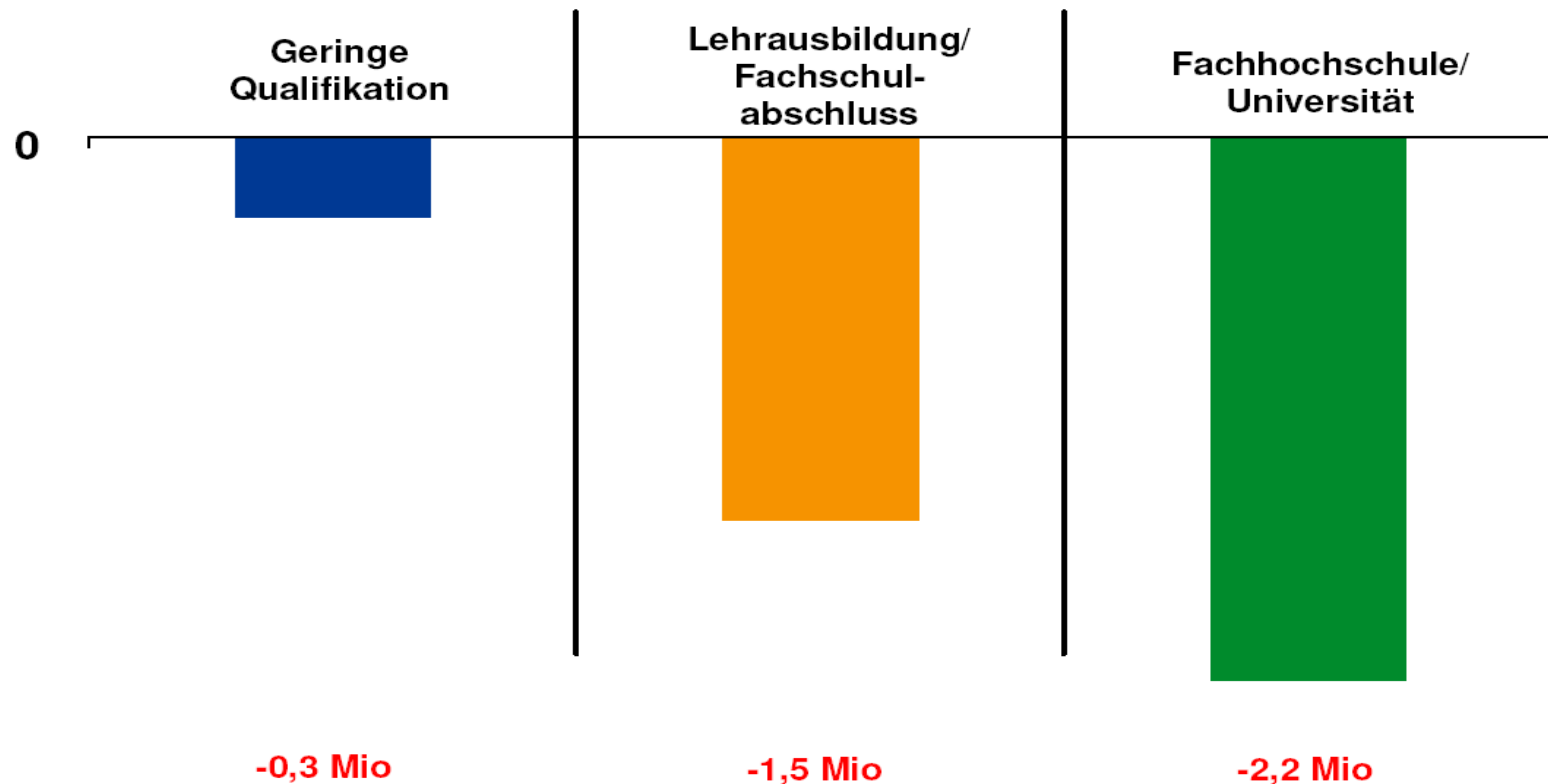
von Thomas Bublitz

Hauptgeschäftsführer Bundesverband Deutscher
Privatkliniken e. V., Berlin

Rahmenbedingungen für die Reha

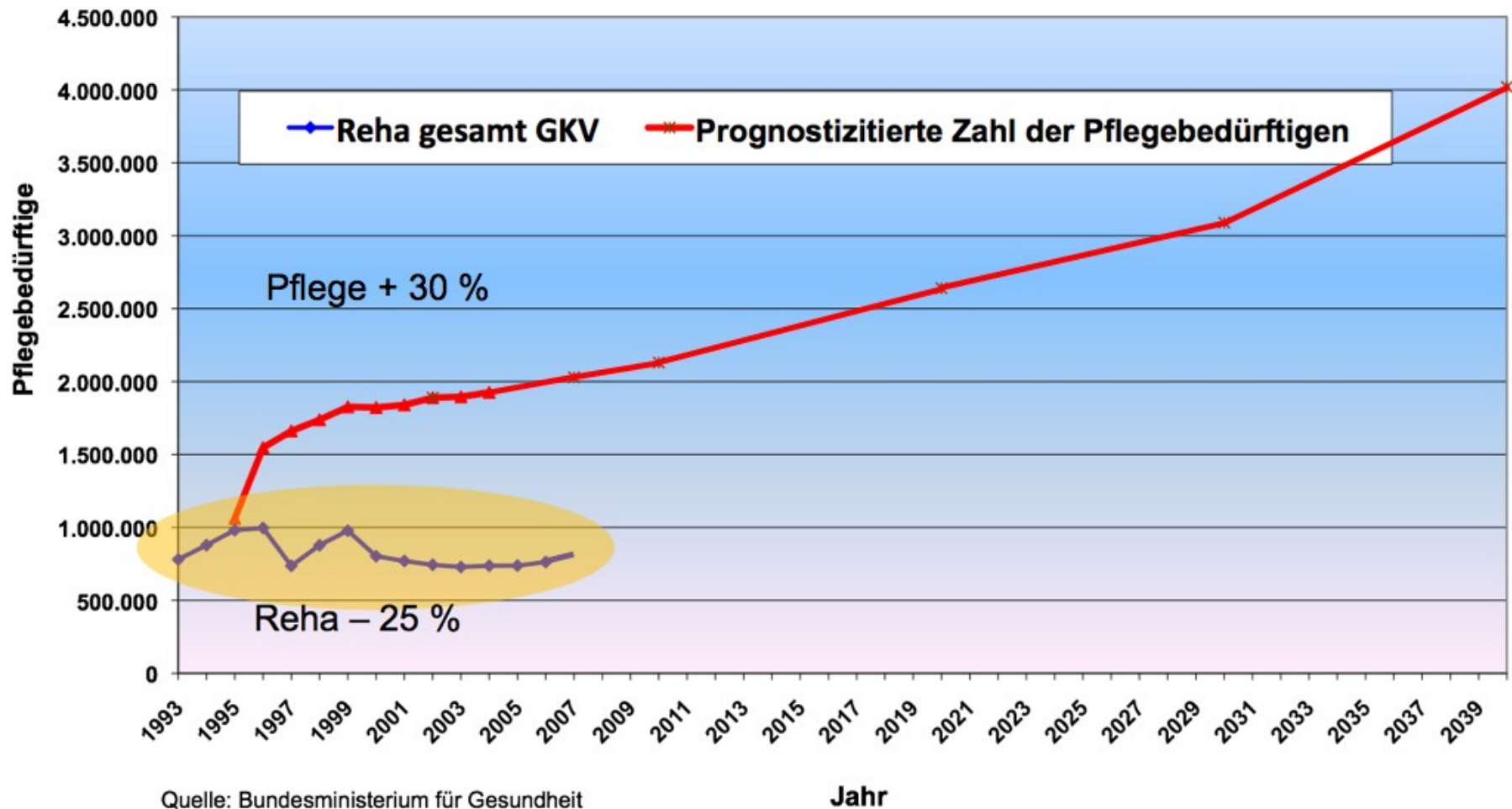
- **Gesundheitswesen / Markt + Wettbewerb?**
- **Wettbewerbsbedingungen**
 - **Stellung der Reha-Träger (GKV + GRV)**
 - **Preisfindung: Leistungs- und/oder Kostenorientierung**
- **Anforderungen an die Rehabilitation**
 - **Rente mit 67 Jahren**
 - **Pflegebedürftigkeit**

Abbildung 2: Arbeitskräftemangel im Jahr 2025, nach Qualifikationsstufen



Quelle: Eigene Berechnungen auf der Basis des Mikrozensus 2004 und der 10. koord. Bevölkerungsvorausschätzung des StaBu, vbw 2008

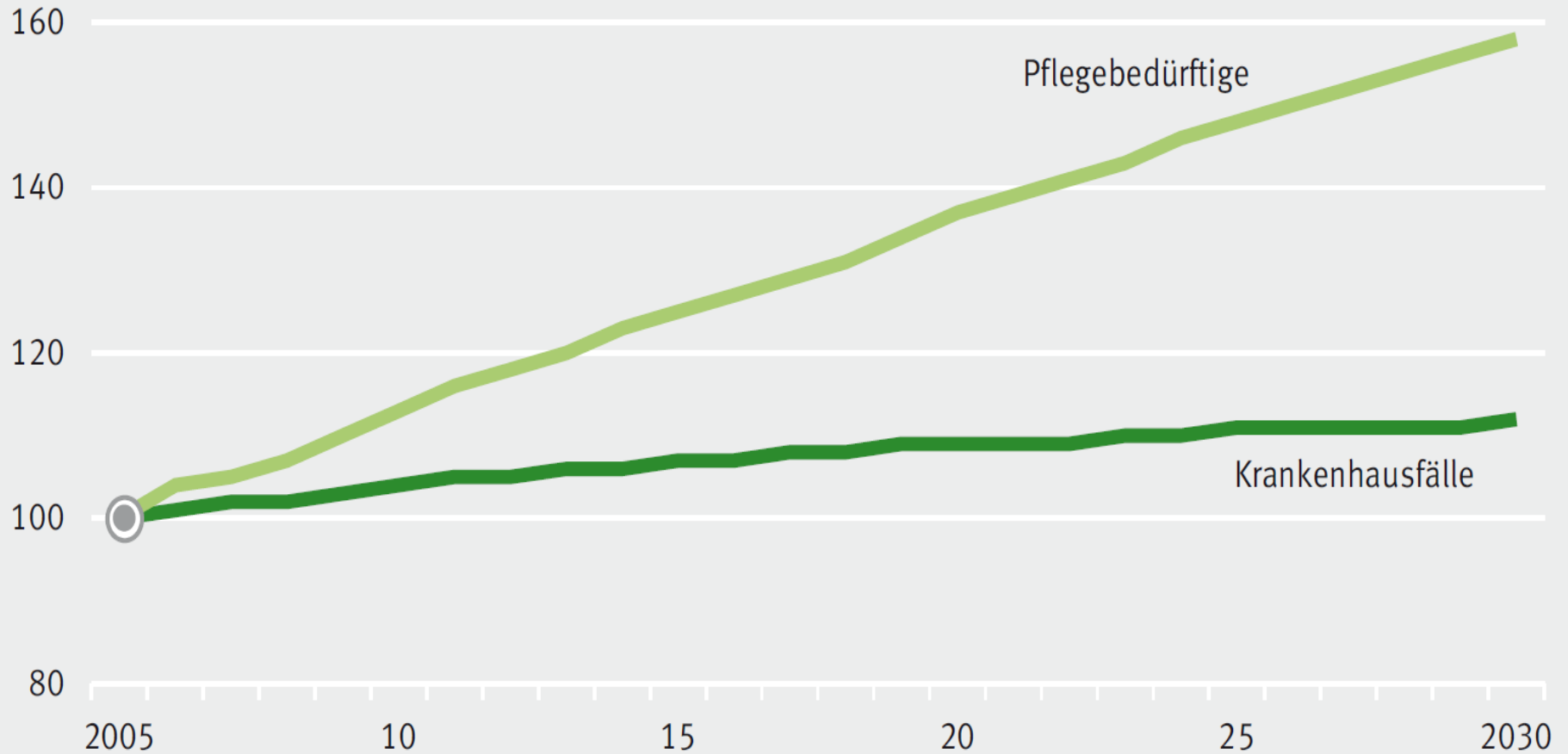
Prinzip „Reha vor Pflege“ ?



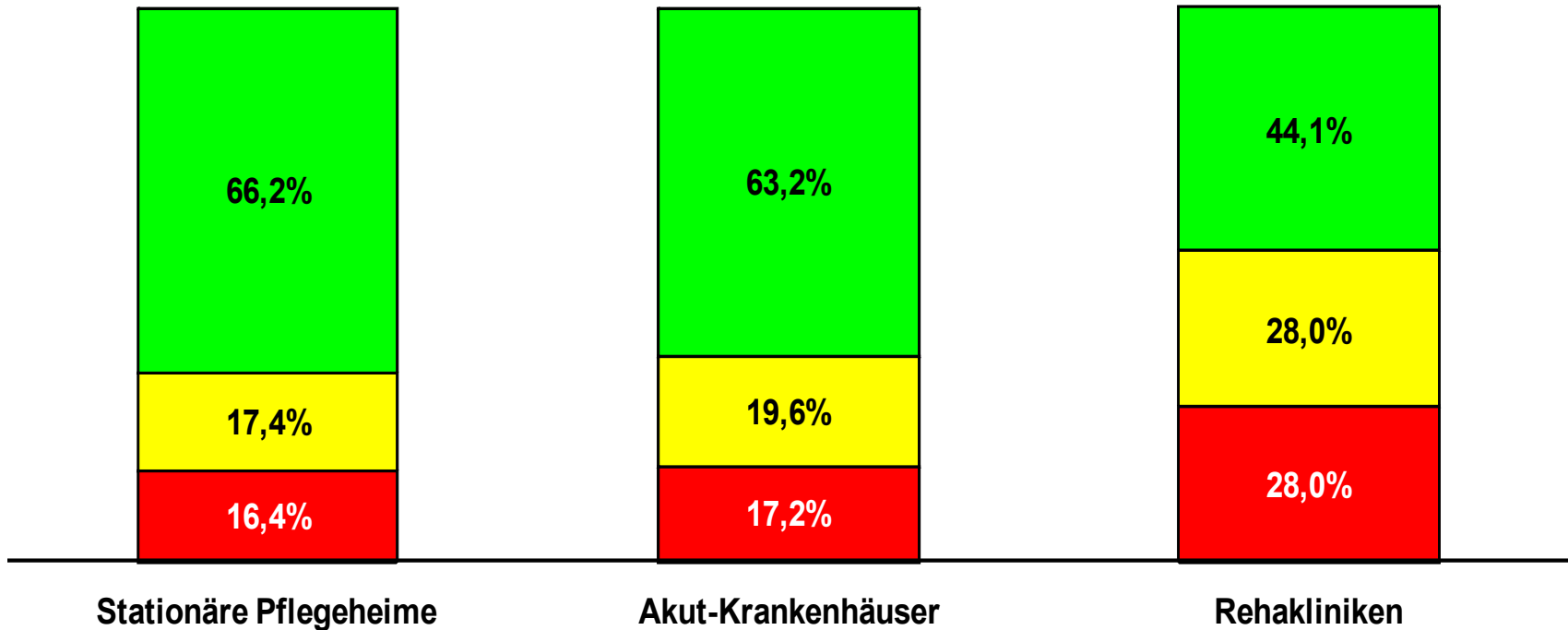
Entwicklung der Krankenhausfälle und Pflegebedürftigen bis zum Jahr 2030

Modellrechnung: Status-quo-Szenario

2005 = 100



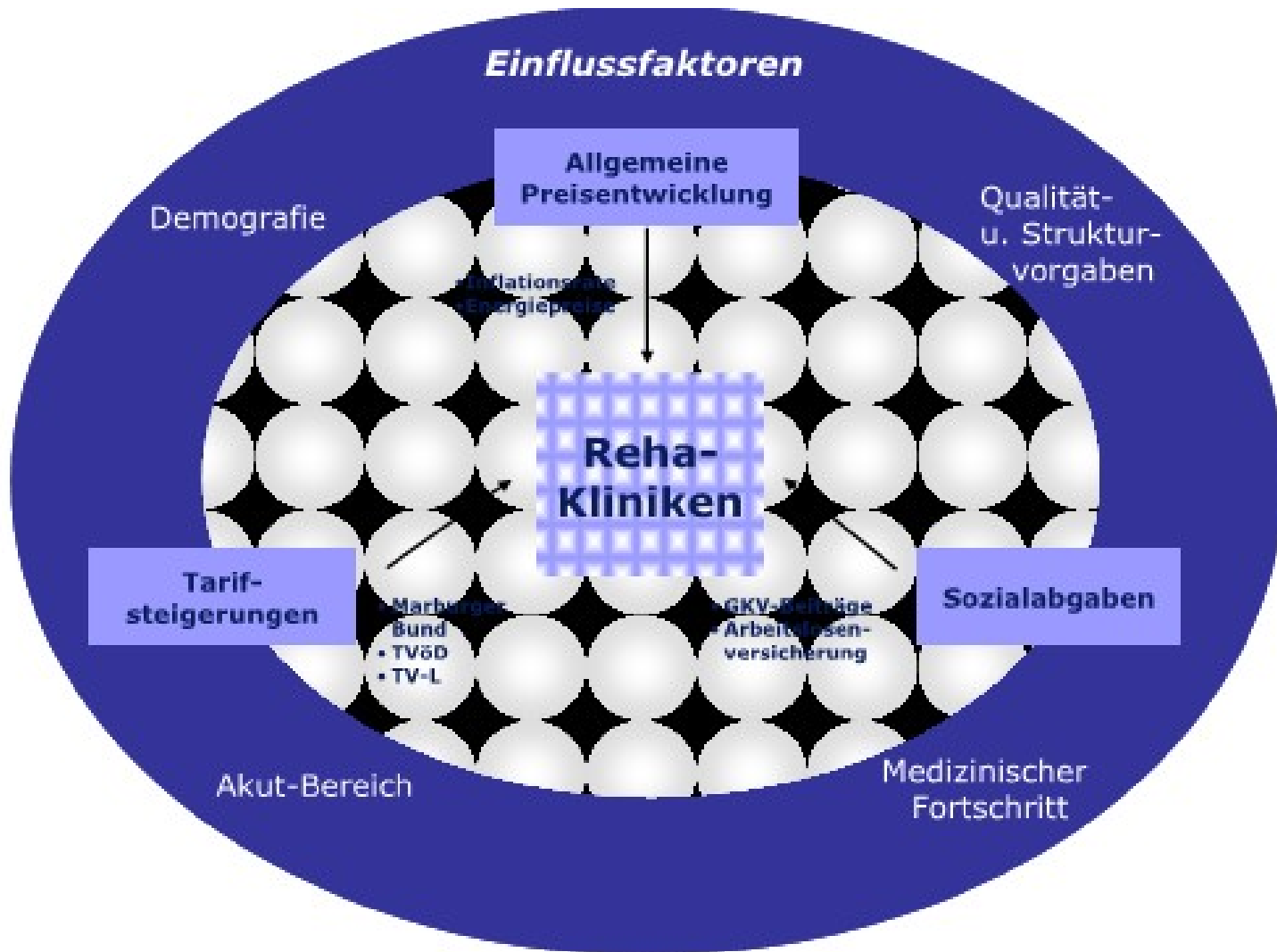
Verteilung der Einrichtungen nach der Ampelklassifikation



Reha Rating Report 2009, ADMED, RWI

Sachverständigenrat 2003

Zur Verbesserung der Qualität der weiterführenden medizinischen Rehabilitation schwer und längerfristig erkrankter Menschen in Rehabilitationskliniken sind Fallpauschalen kein geeignetes Instrument. Zeitinvariante Fallpauschalen setzen die Leistungserbringer unter einen qualitätsmindernden hohen Zeitdruck. Geeigneter erscheinen einrichtungsübergreifende, nach dem Rehabilitationsbedarf differenzierte Tagespauschalen.



Anforderung an Vergütungssysteme

➤ **Leistungsorientierung**

- **Leistungsbedarf + Patientenorientierung,**
- **Wirtschaftliche Leistungserbringung**
- **Ergebnisorientierung**
- **Unbürokratisch**
- **Überprüfbarkeit**
- **Morbiditätsentwicklung nicht auf die Kliniken verschieben**

Anforderung an Vergütungssysteme

- **Kostenorientierung**
 - **Personalkosten und Tarifabschlüsse**
 - **Sachkosten**
 - **Kapitalkosten**
 - **Energiekosten**
 - **Lebensmittel**
 - **Investitionen ermöglichen**
 - **Gewinn ermöglichen**

Auswahl der GuV Positionen	Muster- Verteilung 2010	Annahme Veränderungen 2011 in %		Ergebnisse (absolut) 2011	
		min.	max	min	max.
Personalaufwand	59,63			61,03	61,24
Löhne und Gehälter	50,48			51,64	51,81
Ärztlicher Dienst	14,69	2,3%	3,5%	15,03	15,21
Pflegedienst	7,01	2,3%	2,3%	7,17	7,17
Med.- techn. Dienst	6,30	2,3%	2,3%	6,44	6,44
Funktionsdienst	13,39	2,3%	2,3%	13,69	13,69
Wirtschaftsdienst	2,60	2,3%	2,3%	2,66	2,66
Verwaltungsdienst	5,42	2,3%	2,3%	5,55	5,55
Sonst. Personalaufwand	1,06	2,3%	2,3%	1,09	1,09
Soziale Abgaben	9,15			9,40	9,42
Ges soz ärzt Dienst	2,18	2,643%	3,847%	2,24	2,26
Ges soz Pflegedienst	1,34	2,643%	2,643%	1,38	1,38
Ges soz med-techn. Dienst	1,28	2,643%	2,643%	1,31	1,31
Ges soz Funktdienst	2,48	2,643%	2,643%	2,54	2,54
Ges soz Wirtsch. u. Versorgungsdienst	0,51	2,643%	2,643%	0,53	0,53
Ges soz Verwaltungsdienst	0,80	2,643%	2,643%	0,82	0,82
Sonst. ges. soz Abgaben	0,57	2,643%	2,643%	0,58	0,58
Materialaufwand	30,74			31,29	31,58
Aufwend. für Roh-, Hilfs- und Betriebsstoffe	9,80			10,06	10,22
Lebensmittel	1,98	1,4%	2,0%	2,00	2,02
Arzneien, Heilmittel	1,02	1,4%	2,0%	1,03	1,04
Therapiebedarf	0,24	1,4%	2,0%	0,25	0,25
Wasser, Abwasser	1,17	1,4%	3,0%	1,18	1,20
Strom	1,55	5,0%	8,0%	1,63	1,68
Brennstoffe	2,42	4,0%	7,0%	2,51	2,59
Sonstiger Bedarf	1,42	1,4%	2,0%	1,44	1,45
Aufwendungen für bez. Leistungen	11,60	1,4%	2,0%	11,77	11,83
Abschr. auf Sachanlagen u. Instandhaltung	9,34	1,4%	2,0%	9,47	9,52
Sonstige betriebliche Aufwendungen	9,63	1,4%	2,0%	9,76	9,82
Summe	100			102,09	102,64
Steigerung im Jahr 2011				2,1%	2,6%

Abbildung 6: Angenommene Veränderungsrate der einzelnen GuV- Aufwandspositionen und Ergebnisse Modellrechnung.

Vielen Dank für Ihre Geduld!

Thomas Bublitz
Bundesverband
Deutscher Privatkliniken e.V.
Friedrichstraße 60
10117 Berlin

Telefon: 030 - 24008990
E-Mail: post@bdpk.de
Internet: www.bdpk.de