



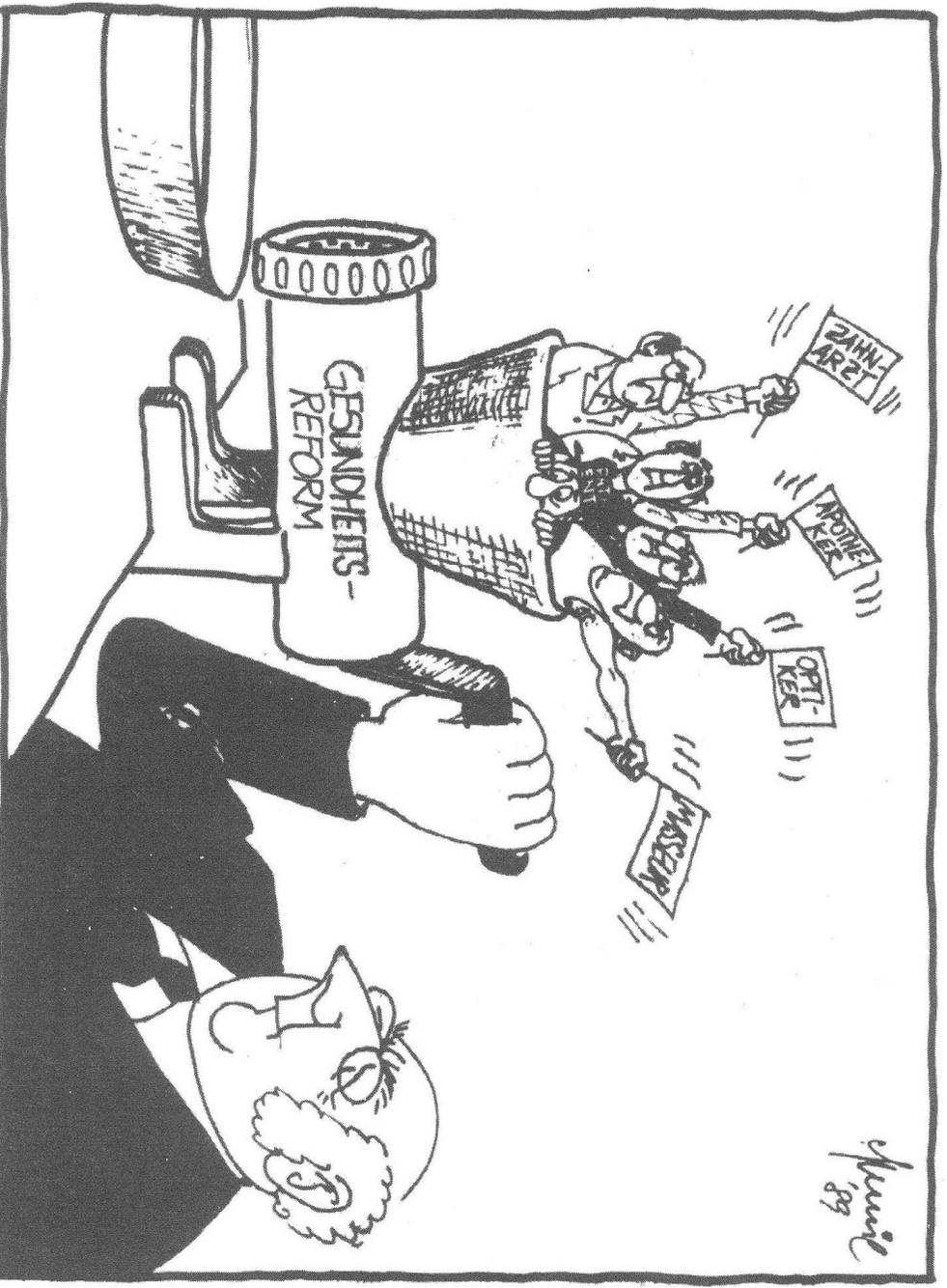
Symposium zur Gesundheitsreform 2005

Salzburg / Edmundsburg

22.6.2006


Land Salzburg

Für unser Land!



Umsetzung der Reform in Salzburg

Auftrag:

Art. 15 a B-VG-Vereinbarung, BGBl. I 73/2005

Ziele:

- Überwindung der strikten Trennung der einzelnen Sektoren und bessere Abstimmung in der Planung , Steuerung und Finanzierung der gesamten Gesundheitsversorgung
- Längerfristige Sicherstellung der Finanzierbarkeit durch Maßnahmen zur Kostendämpfung und Effizienzsteigerung
- Unterstützung von Vorsorgemaßnahmen und Verbesserung und Sicherung der Qualität

Normative Vorgaben

- Art. 15 a B-VG Vereinbarung
- Gesundheitsreformgesetz
- Gesundheitsqualitätsgesetz
- KAKuG, SKAG 2000
- SAGES-Gesetz
- SKAP 2005
- Regierungsübereinkommen 2004/Standortgarantie
- Finanzausgleichsgesetz

Landesgesetzliche Grundlage:

Salzburger Gesundheitsfondsgesetz (SAGES-G),
LGBl. Nr. 90/2005

Einteilung:

1. Aufgaben
2. Organisation
3. Mittelaufbringung
4. Mittelverwendung

1. Aufgaben

Bis 31.12.2004 (2005):

Krankenanstaltenfinanzierung:

- Abgeltung der stationären Leistungen
- Abgeltung von ambulanten Leistungen
- Gewährung von Investitionszuschüssen
- Gewährung von Strukturmitteln
- Vergütung für Nebenkosten
- Empfehlung von Budgetvorgaben

Aufgaben ab 1.1.2005 (2006)

- **Krankenanstaltenfinanzierung**
14 Aufgaben; zusätzlich: Sanktionsmechanismus u.a.
- **Planung, Steuerung und Finanzierung des Gesundheitswesens**
16 neue Aufgaben; Mitwirkungsrechte für Planung, Realisierung von Modellversuchen für fachärztliche Versorgung, Nahtstellenmanagement, Evaluierung, Analysen u.a.
- **Organisation des Fonds**
3 Aufgaben; Bestellung des GF, weitere Organe
- **Gebahrung des Fonds**
2 Aufgaben; Voranschlag, Stellenplan, Rechnungsabschluss

2. Organisation des Fonds

Gesundheitsplattform mit 16 Mitgliedern

- 4 Landesregierung
- 2 Salzburger Gebietskrankenkasse
- 2 Sonderversicherungsträger (SVA, BVA)
- 1 Bund
- 1 Ärztekammer
- 1 Gemeindeverband
- 1 Städtebund
- 1 Salzburger Patientenvertretung
- 1 Gemeinnützige Salzburger Landeskliniken BetriebsGes.mb.H.
- 1 Gemeindespitälter
- 1 Sonstige Rechtsträger (Ordensspitälter)

Organisation

Geschäftsführung

- Subsidiäre Aufgabenstellung
- Weisungsgebunden
- Geschäftsführer + MitarbeiterInnen

Kommission zur Beratung von Strukturveränderungen

- 2 Land
- 2 Sozialversicherung
- 1 Ärztekammer
- 1 Rechtsträger von Fondskrankenanstalten

Organisation

Regionalkonferenzen

- Anpassung der Versorgungsstrukturen entsprechend den verbindlichen Plänen

Gesundheitskonferenz

- Beratung der GPF
- Wesentliche Verantwortungsträger

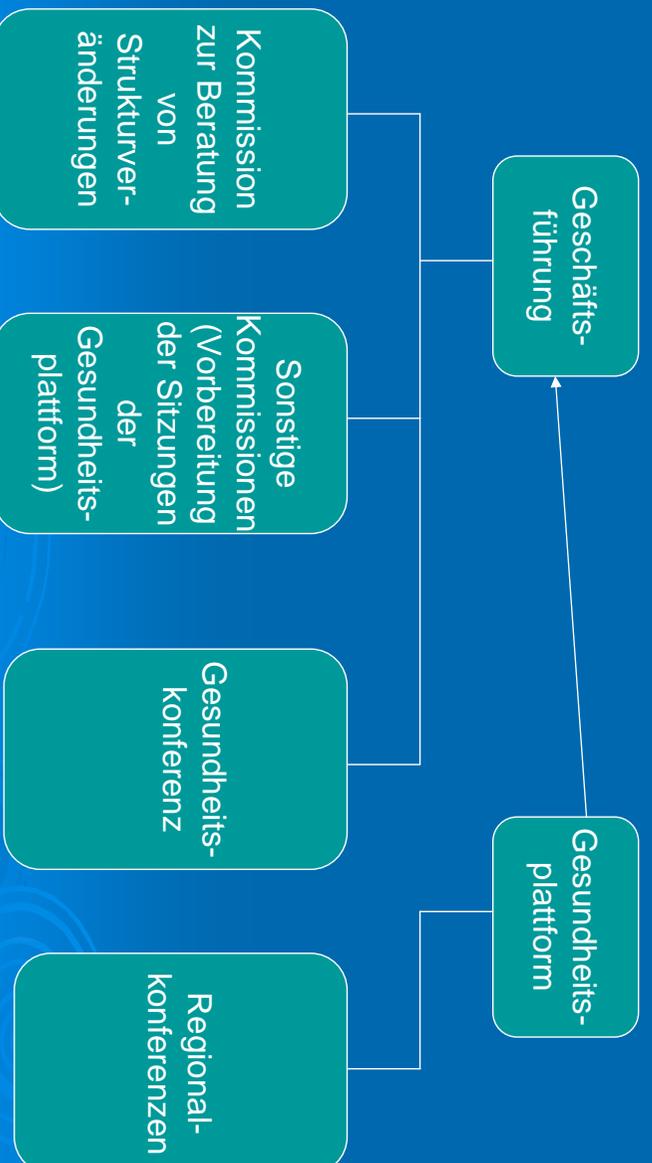
Fakultative weitere Kommissionen

- Vorbereitung der Sitzungen der GPF
- Jedenfalls: Land, Sozialversicherung, Ärztekammer

Stimmgewichtung in der Gesundheitsplattform

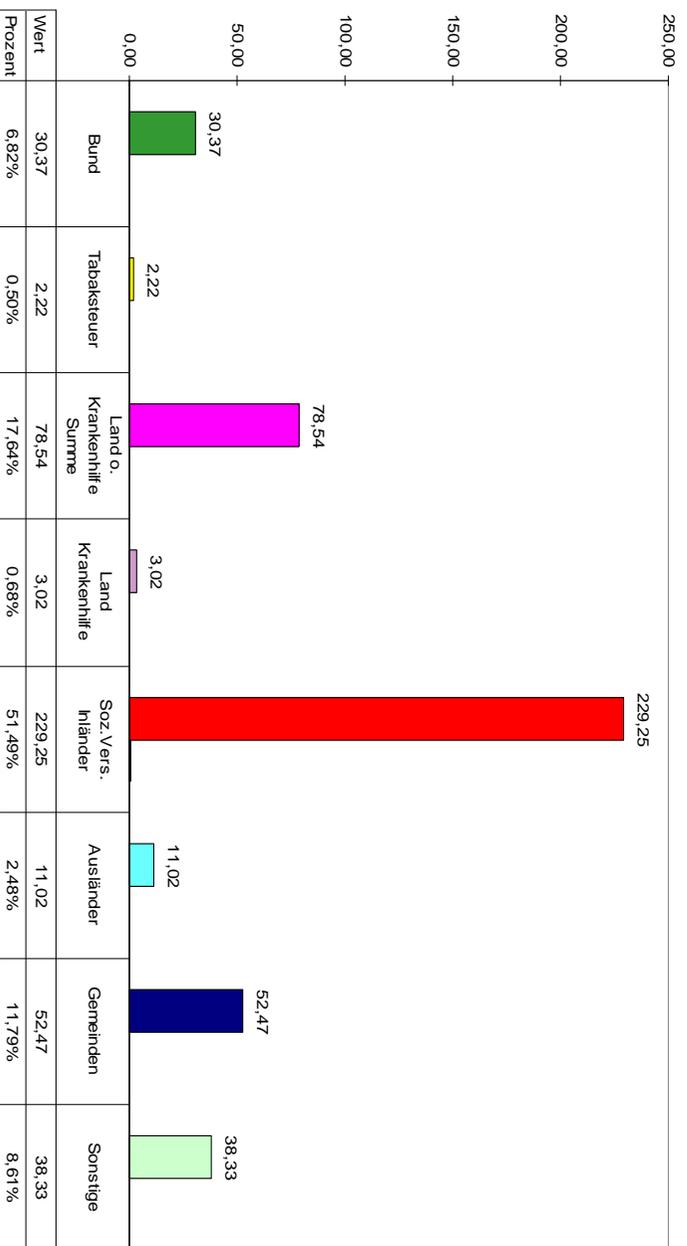
- **Kooperationsbereich**
 - je 4 Stimmen für Land und Sozialversicherung: 32
 - je 1 Stimme für sonstige Mitglieder 8
- **Krankenanstaltenfinanzierung**
 - 4 Stimmen für Land 16
 - je 1 Stimme für andere Mitglieder 12
- **Sozialversicherungsbereich**
 - 4 Stimmen für Sozialversicherungsträger 16
 - je 1 Stimme für sonstige Mitglieder 12
- **Sonstige Angelegenheiten**
 - je 1 Stimme für alle Mitglieder 16
- **Anträge gegen Beschlüsse der BGA:**
Vetorecht des Bundesvertreters

Organisation



3. Mittelaufbringung

Mittelaufbringung SAGES für 2006



Finanzielle Dotierung des SAKRAF 2006

Bund, Land, Gemeinden (S I)

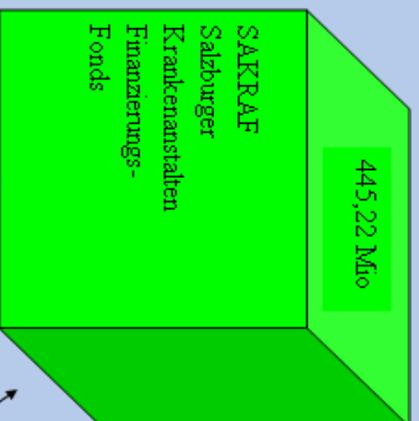
Umsatzsteueranteil ca. 34,60 Mio

Bund 16,30 Mio

Land 10,92 Mio

Gemeinden 7,38 Mio

Land (S III)
Krankenhilfe
3,02 Mio



Land, Gemeinden (S II, IV)

Abgangsdeckungsbeiträge

ca. 110,74 Mio

Land 66,44 Mio

Gemeinden 44,20 Mio

Land, Gemeinden (S I)

Ausgleichsmittel ca. 1,97 Mio

Land 1,18 Mio

Gemeinden 0,79 Mio

HV SozVerstr (S I, IV)

ca. 229,25 Mio

Bund (S I, IV)

Tabaksteuer 2,22 Mio

Bund zusätzl.

ca. 240 Mio

Anteil Sbg: ca. 14,07 Mio, davon

7,41 Mio (S I)

Ausgleichsmittel ca. 6,66 Mio (S I)

Sonstige (S I)

Fremdpatienten 11,02 Mio

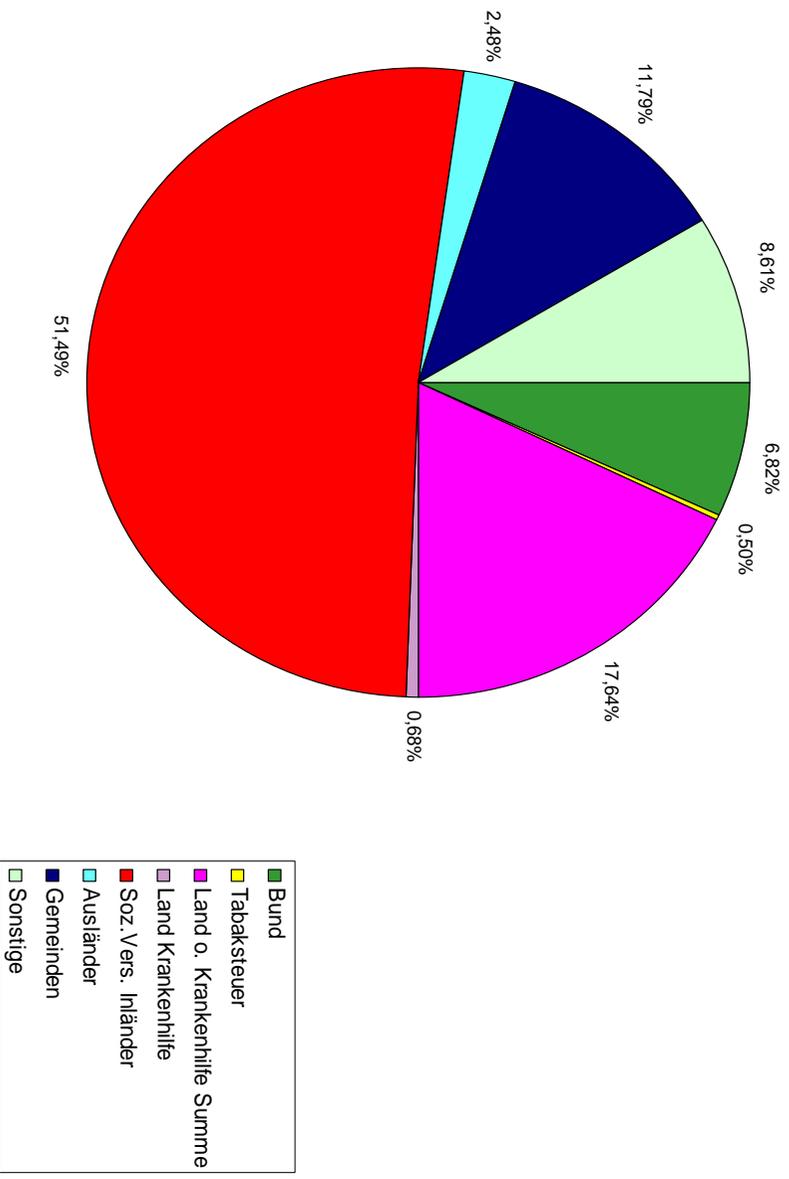
Kostenbeiträge 3,63 Mio

Kostenanteile 1,68 Mio

Beihilfen 32,42 Mio

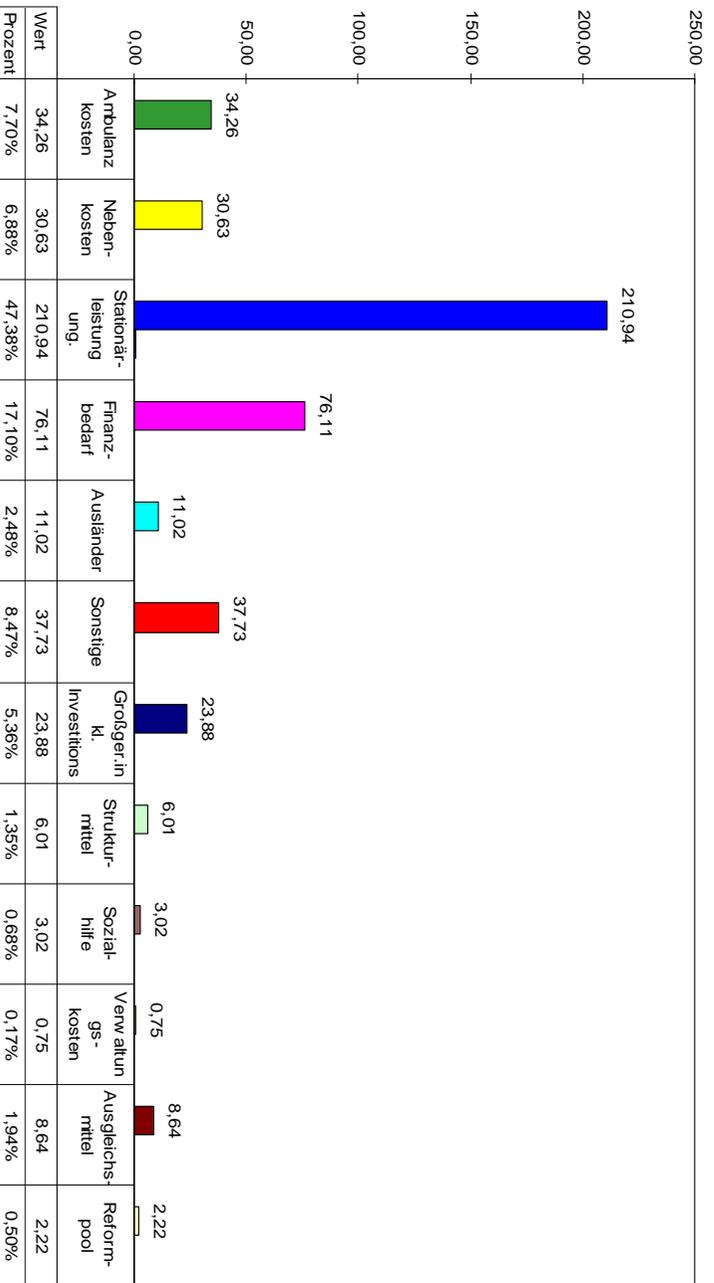
Regresse 0,60 Mio

Mittelaufbringung SAKRAF für 2006

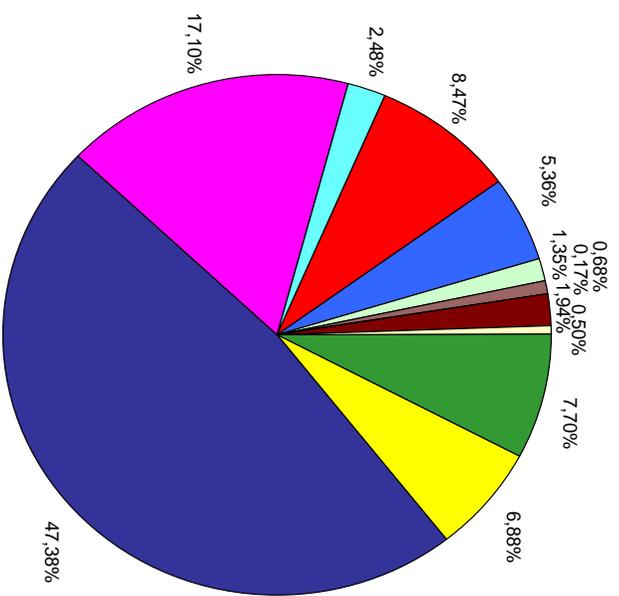


4. Mittelverteilung

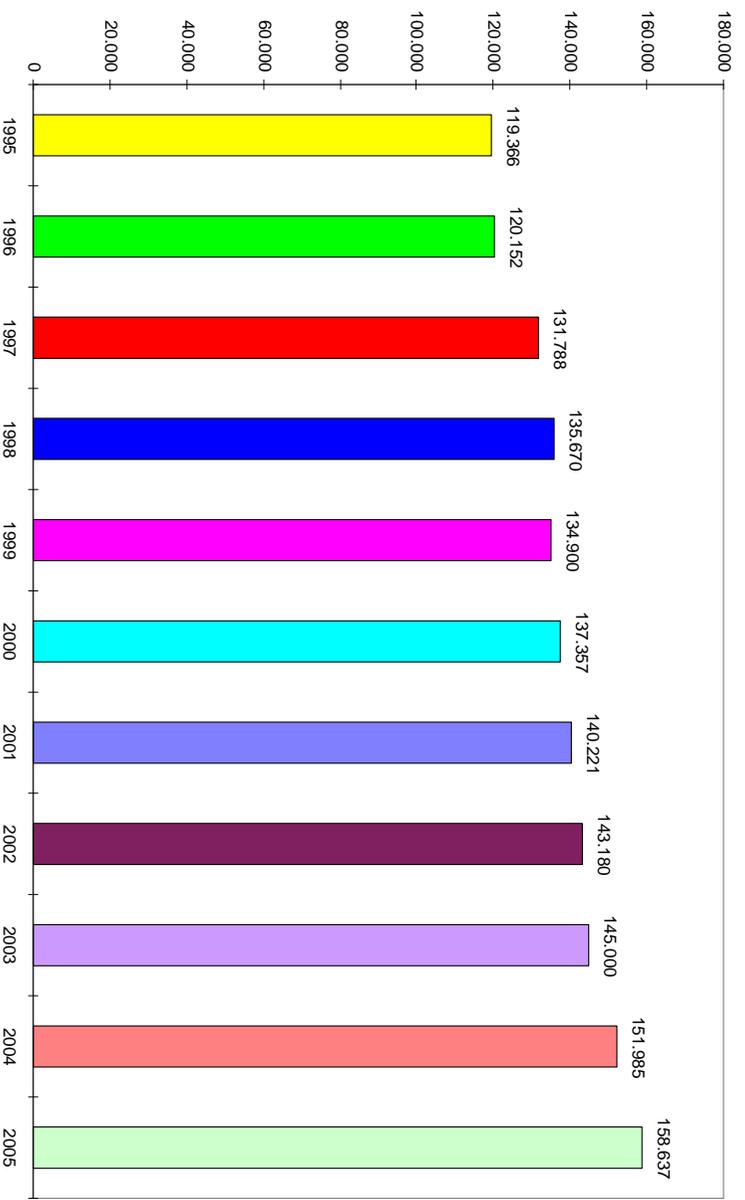
Mittelverteilung 2006



Mittelverteilung 2006



Patienten



Reformpool / Kooperationsbereich

Entstehung

- Freiwilliges Brainstorming
- Land mit Sozialversicherung
- Zusätzlich: Ärztekammer

Einreichung von 38 Projekten

- Patientenorientierte Versorgung
- Nahtstellenmanagement
- Medizinische Technologien
- Integrierte Versorgung
- Sonstige Projekte

Aktuelle Reformpoolprojekte

- Präoperativer Befund
- Diabetes Disease Management
- Radiologie Tennengau
- Gesundheitszentrum Oberndorf
- Gesundheitszentrum Mittersill

➤ **Begutachtungsverfahren:**

- Mittelverteilung:
 - Festschreiben bestehender Strukturen
 - Zu geringe Mittelzuteilung
 - Zu geringe Dotierung des Reformpools
- Zusammensetzung der Plattform: Sozialpartner, Interessensverbände
- Mangelnde Transparenz/Lesbarkeit

Ergebnis

- Zielformulierung
- Mittelverteilung wird evaluiert; Bericht bis 30.6.2007
- Gesundheitsplattform: 16 Mitglieder
 - je 4: Land, Sozialversicherung
 - je 1: Bund, Ärztekammer, Patientenvertretung, SALK, Gemeindespitäler, Ordensspitäler, Gemeindeverband, Städtebund
- Einrichtung von Regionalkonferenzen
- Kommission mit Strategischen Aufgaben / Entscheidungsvorbereitung
- Gesundheitskonferenz nach Bedarf
- Sonstige Kommissionen für Sachthemen nach Bedarf

WHO-Dreieck

