

INVESTITIONSFINANZIERUNG KRANKENHÄUSER INTERNATIONALE ERFAHRUNGEN AM BEISPIEL ÖSTERREICH

Ao.Univ.-Prof. MMag. Dr.
Gottfried Haber

Überblick

2

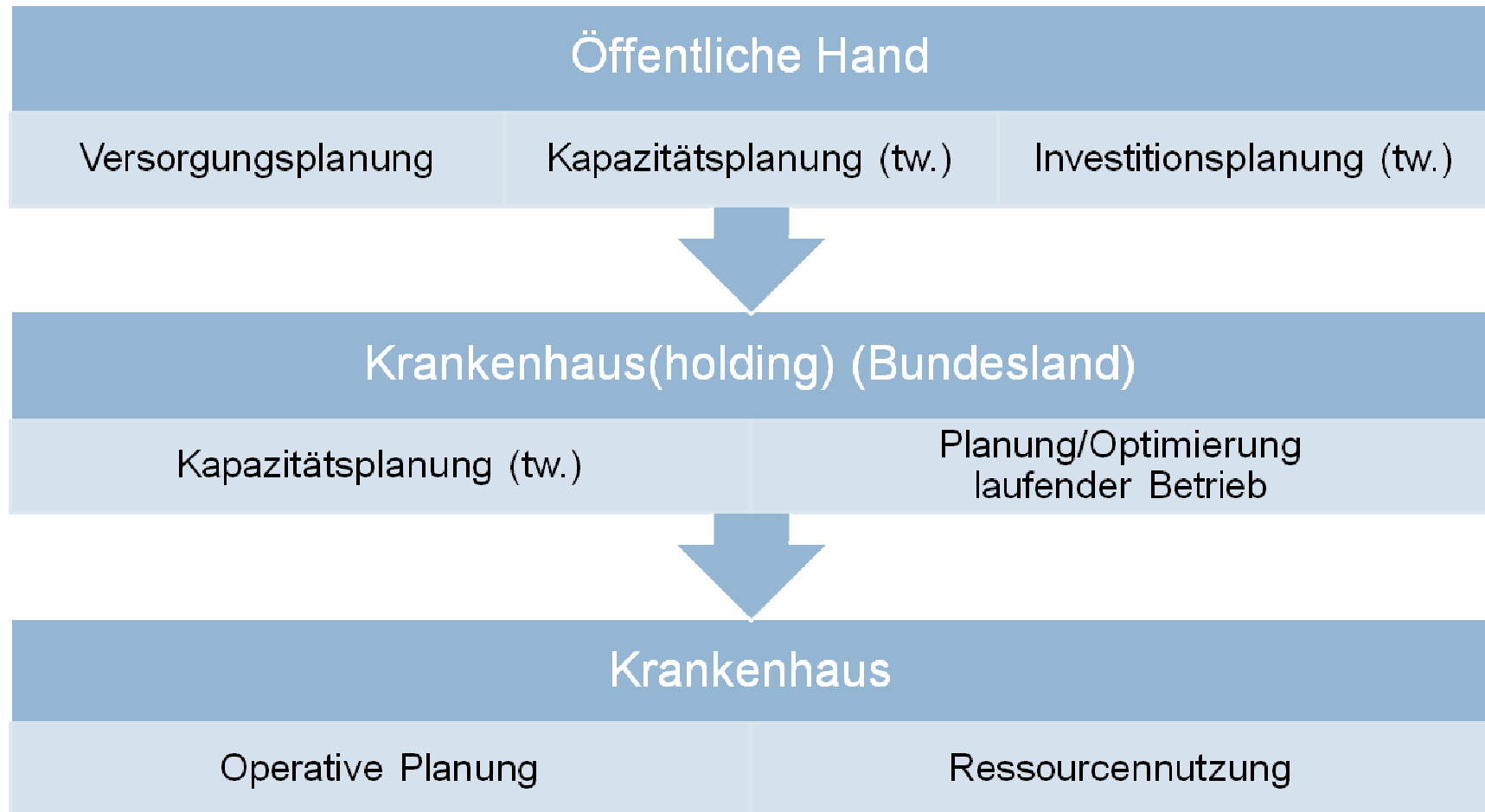
- Investitionsfinanzierung im internationalen Vergleich
 - ▣ Anreizsysteme
 - ▣ Investitionsfinanzierung und DRG
- Investitionsfinanzierung in Österreich
 - ▣ Status quo
 - ▣ Perspektiven
- Zusammenfassung / Perspektiven

3

Investitionsfinanzierung im internationalen Vergleich

Finanzierungsproblematik bei Investitionen

4



Duales System vs. Monistik

5

- Ist das DRG-System tatsächlich leistungsorientiert? („LKF“-System = „leistungsorientierte Krankenanstaltenfinanzierung“)
- Finanzierung vs. Mittelverteilung
 - ▣ Mittelverteilung ist leistungsorientiert
 - ▣ Mittelverwendung
- (Reine) duale Systeme erschweren eine konsistente Planung von Kapazität und Leistungserstellung
- Entscheidung über Versorgungsniveau und Kostenverantwortung müssen in einer Hand

Was ist eigentlich Investition?

6

„(Re-?)Investition“

KH-Gebäude

KH-Technik

Betten-
kapazität

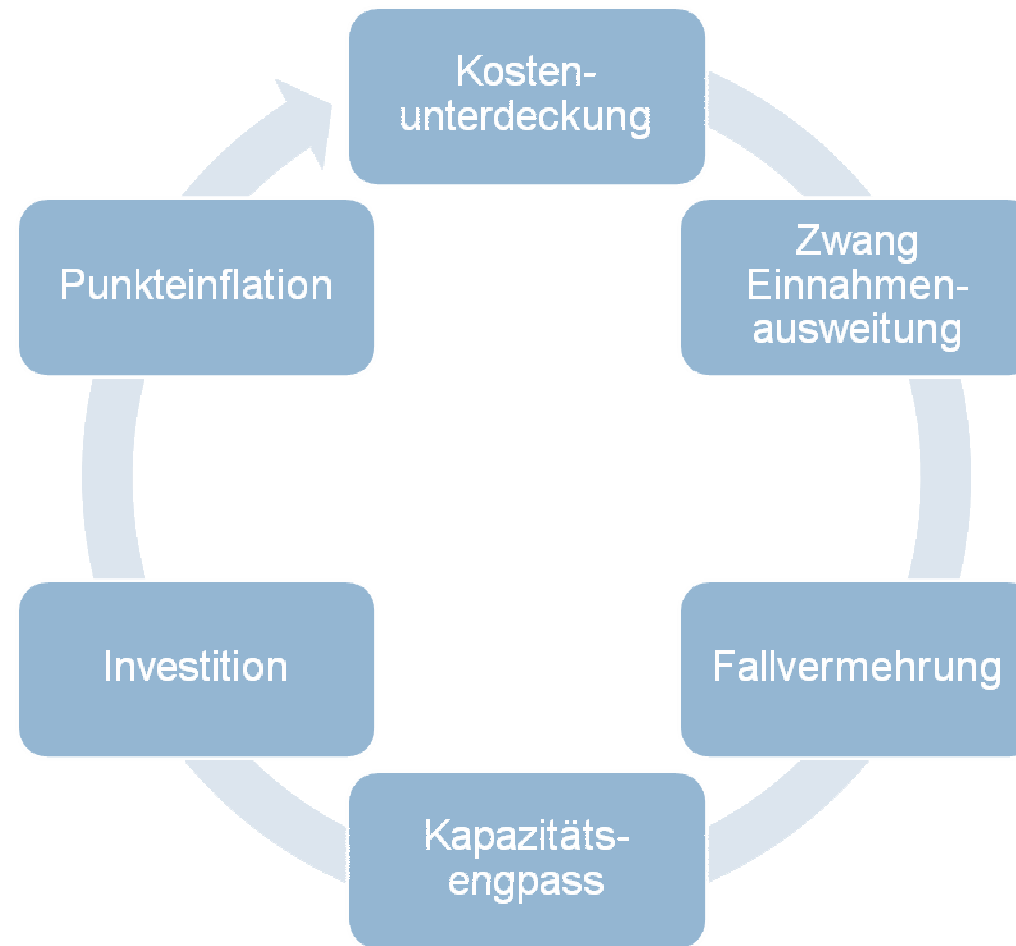
Einrichtungen

Medizin-
technik

IT

Überinvestitionen möglich / zu hohe Krankenhausdichte?

7



Investitionsfinanzierung

8

	FINANCING OF THE CAPITAL COSTS
Austria	- Equivalents of consumption of fixed capital are included in the calculations of the DRG-weights
Belgium	- The cost of infrastructure is paid by a budget. This budget is due to individual negotiations between hospital and Ministry of Health. - Important medical equipment and installations are in most cases financed by surgeons and hospital. Sometimes, there is also remuneration from the government within the hospital budget. - Communication systems' and informatics' budgets are based on historical budgets.
Denmark	- It is financed outside the DRG-system
England	- The revenue consequences of capital expenditure are part of the HRGs as capital charges are part of the revenue element of budgets.
Finland	- All investment cost are included in DRG financing. There is no (any more) a direct investment support coming from the state
France	- All the costs are included but the length of damping of funded capital is not standardised
Germany	- The federal states generally cover the costs of infrastructure, important medical equipment and other equipment investments by subsidies
Italy	- DRG tariffs include reimbursement for all resources used during the process of care including equipment, personnel, drugs, room and board. However, some capital asset investments are financed according to specific programs strictly related to public functions and services.
Portugal	- With specific financing
Spain	- Not included in the DRG-system
Sweden	- All those costs are included in the DRG-system
Switzerland	- Currently investments are not included in the DRG-based reimbursement
The Netherlands	- All kinds of equipment are covered by DBCs, whether they are on list A or list B. - List B DBCs cover also the cost of capital.

Quelle: HOPE.

9

Investitionsfinanzierung in Österreich

Österreichisches System

10

- Investitionsfinanzierung erfolgt generell durch Träger (meist Länder)
- „Kostenartengruppe“
 - ▣ Abschreibung lt. Handelsrecht + kalkulatorische Zinsen + Abschreibungen unter Null (Anlagen mit Restwert 0 werden weiterhin mit dem letzten AFA-Wert bis zum Ausscheiden abgeschrieben)
- Finanzierung von Innovationen
 - ▣ Zentral durch Fonds
 - ▣ Dezentral durch einzelne Häuser
 - ▣ zu gering dotiert

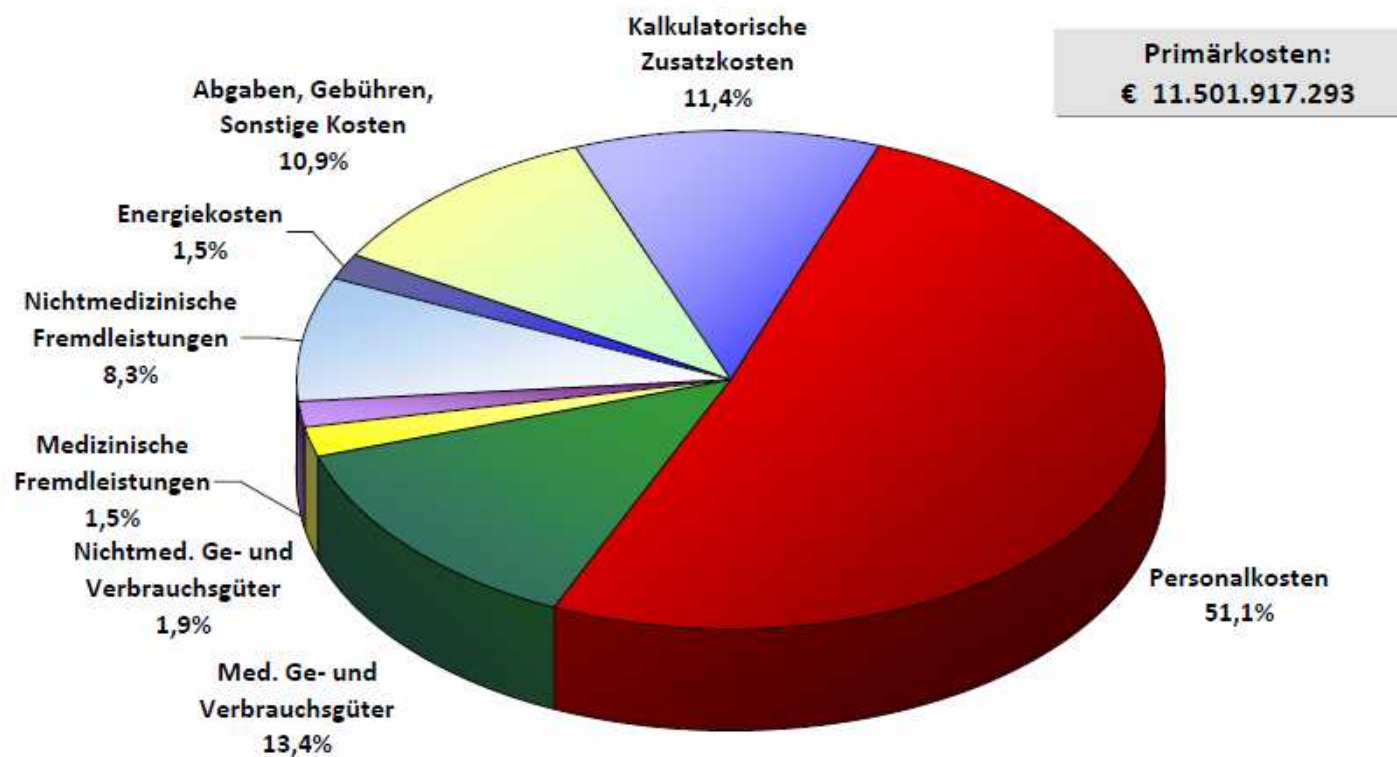
Investitionskosten (1)

11

Primärkosten nach Kostenartengruppen 2008 inklusive kalkulatorische Zusatzkosten (KOAGR 08)



Grafik 1



Quelle: BMG.

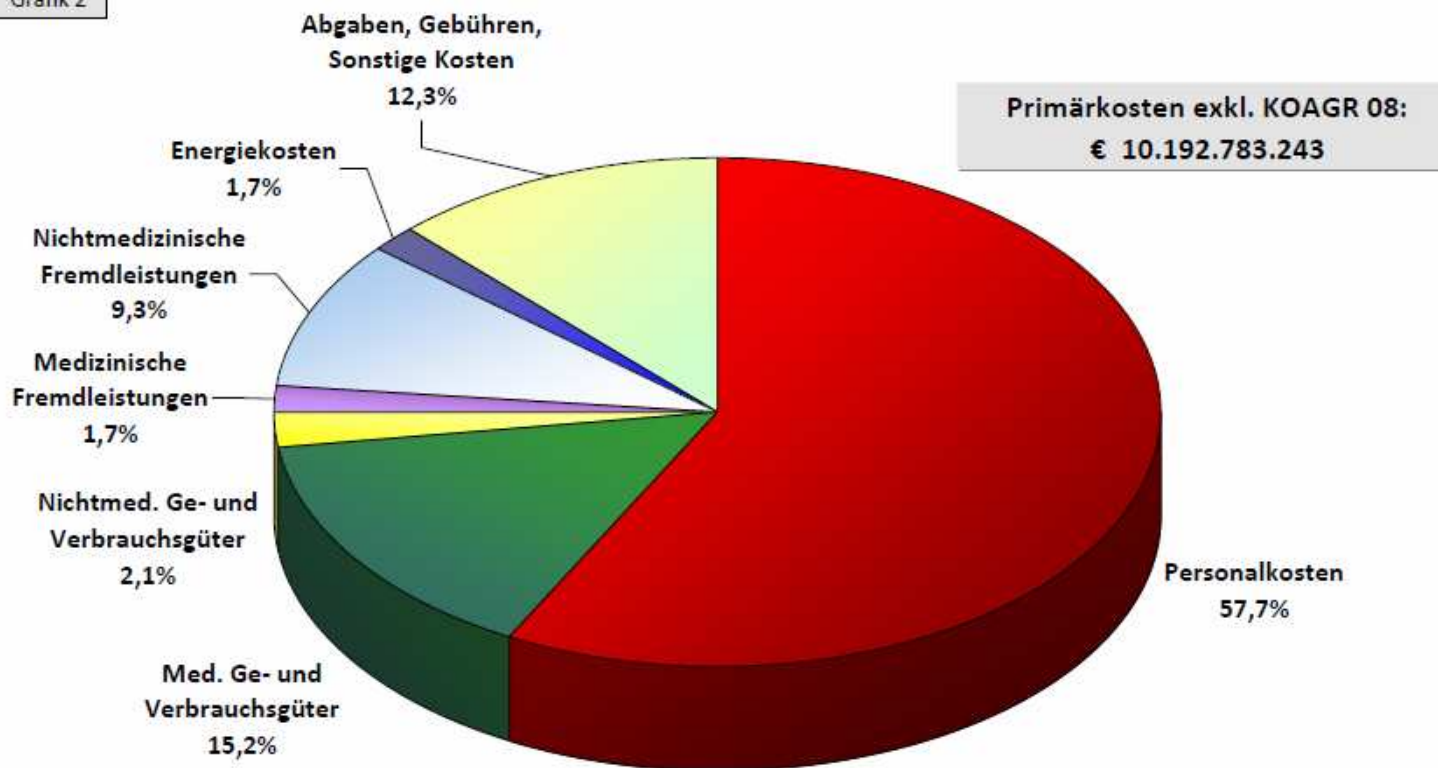
Investitionskosten (2)

12

Primärkosten nach Kostenartengruppen 2008
exklusive kalkulatorische Zusatzkosten (KOAGR 08)



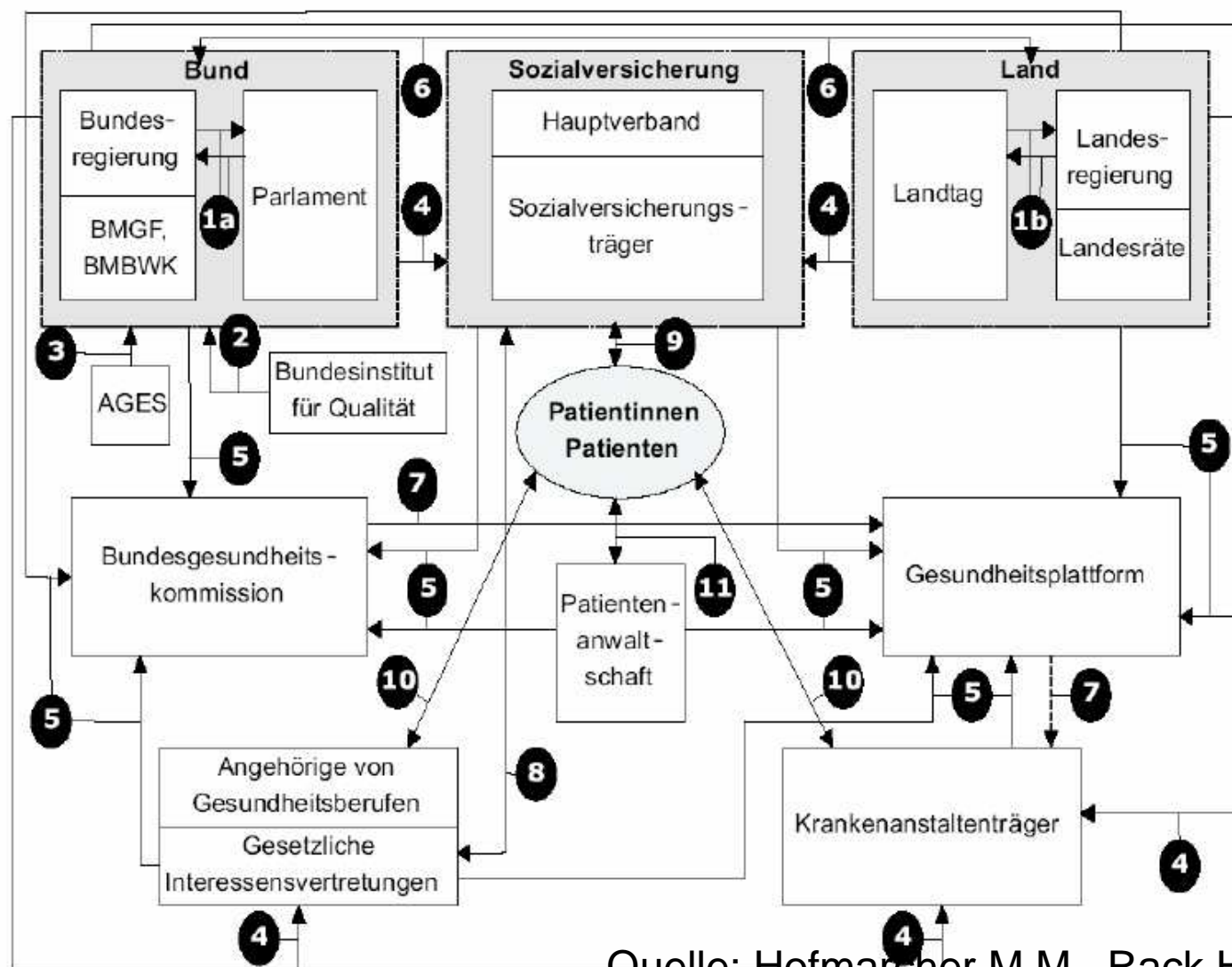
Grafik 2



Quelle: BMG.

Haben wir ein duales System?

13

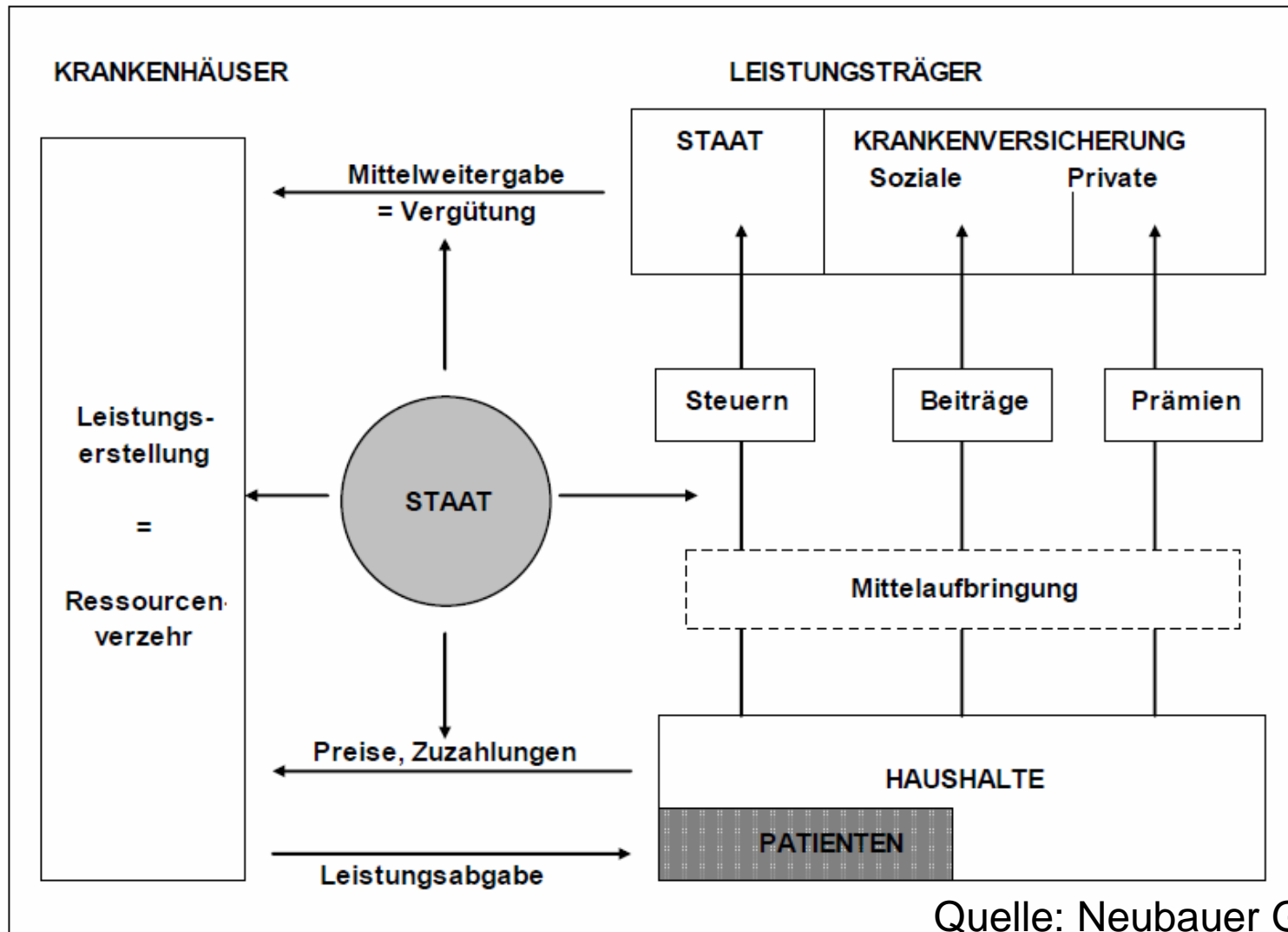


Quelle: Hofmarcher M.M., Rack H.M. (2006)

Erstellung / Finanzierung von Krankenhausleistungen –

14

Investitionen?



Quelle: Neubauer G. (1999)

Mittel der Landesfonds

15

- Mittel der Landesfonds
 - ▣ Beiträge des Bundes, der Länder und Gemeinden, ermittelt als fixer Prozentsatz am jeweiligen Umsatzsteueraufkommen
 - ▣ pauschalisierte Beiträge der Sozialversicherungsträger
 - ▣ so genannte sonstige (fixe) Bundesmitteln
- KEINE MITTEL REGULÄR VERFÜGBAR FÜR GRÖßERE INVESTITIONEN – Sonderbudgets und Kreditaufnahmen durch die öffentliche Hand
- Einfluss der Maastricht-Kriterien

Zusammenfassung / Perspektiven

16

- Unklare Verteilung der (politischen) Kompetenzen
 - ▣ Kontraproduktives „Gegeneinander“
- Investitionsbedarf hängt maßgeblich von Versorgungsauftrag ab (Ambulanzbereich, Akutversorgung, vorgehaltene Kapazität)
- Derzeitige Systeme sind keine Finanzierungssysteme sondern Verteilungssysteme
- Investitionsproblematik muss im Gesamtsystemkontext gelöst werden (Qualitätskriterien, Versorgungsniveau,...)