

Sinnvolle Ergänzungen

Stärkung der ärztlichen, pflegerischen und therapeutischen **Primary Care** : wichtig und richtig

- Wenig Kostendämpfung durch aktuelle Vorlage zu erwarten (70% schon in MC-Modellen)
- **Verpasste Chance der Vorlage:** Gesundheitsförderung, Prävention, sowie Förderung der Health Literacy und des Selbstmanagements fehlen (Bericht Diener: M06)
- **Verpasste Chance der Vorlage:** Weglassen von unnötigen oder unwirksamen Massnahmen (Swiss Medical Board (M11), HTA (M08) Angebot induzierte Nachfrage (M20)

Hauptkritikpunkte

- Der Vorlage fehlt die Verbindung mit der Qualität: beispielsweise Investition in genügend gut ausgebildetes Pflegepersonal reduziert Leiden und Kosten (Reduktion von Hospitalisierungen, Kürzung Spitalaufenthalte durch Vermeidung von unerwünschten Effekten (Komplikationen)).
- Koordination auch durch nichtärztliche Gesundheitsfachpersonen: Arzt als Gate Keeper zementiert veraltete Hierarchien (wie Managed Care Vorlage) und verhindert Innovationen im Bereich Interprofessionalität (s. z. B. Dänemark, Finnland).
- Wenn die Erstberatungsstelle keine Koordinationsrolle hat, besteht die Gefahr von unnötigem bürokratischem Aufwand ohne entsprechende Kostenersparnis.