



BMC Kongress, 18.04.2023,

AG Primärversorgung: Konzepte für die Zukunft

Care Share 13

Ein neues „atmendes“ Gesundheitssystem

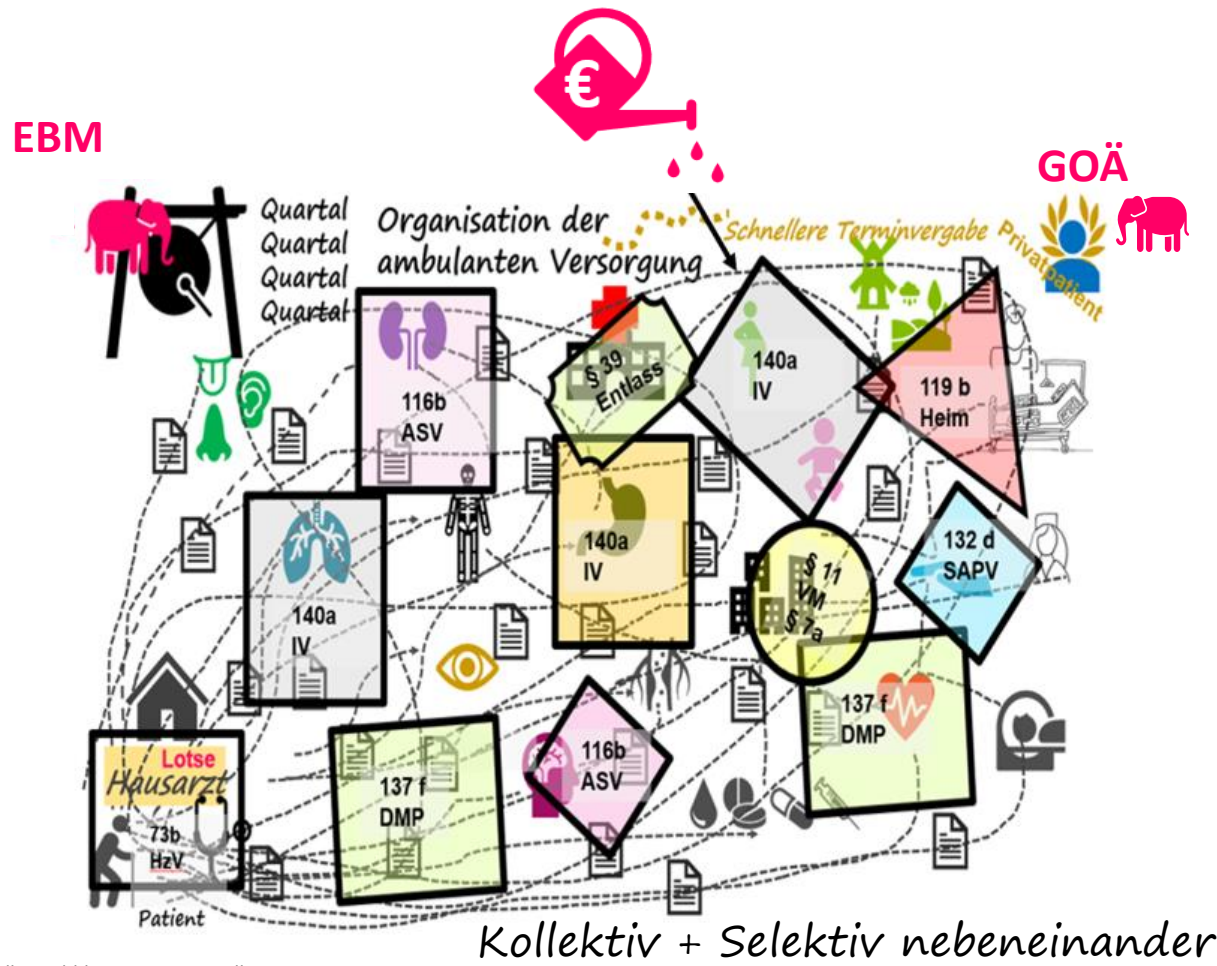
Ohne „Primär- und Sekundärversorgung“, sondern einfach „barrierefrei“ versorgen.

Sonja Laag



Betriebssystem RVO* 1911 *Reichsversicherungsordnung (seit 1989 SGB V)

Keine Zeit, kein Geld: Mensch + Finanzmittel versacken immer wieder in den historischen Strukturen.





Finde den Fehler



„Pflege“ gehört nicht zum Gesundheitswesen.



Nebenbei...es ist keine Strategie, sondern ein Himmel voller Sterne ohne Sternbild denn, wo ist das passende Gesundheitssystem mit neuem Recht zu all den digitalen Ambitionen?



Care Share 13 Vorbild

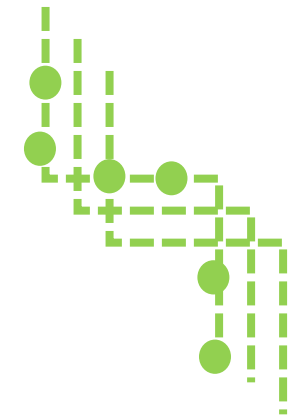
1. Infrastruktur

2. Regionaler Netzfahrplan



3. Zentrallinie (Circle Line)

4. Linien mit Stopps

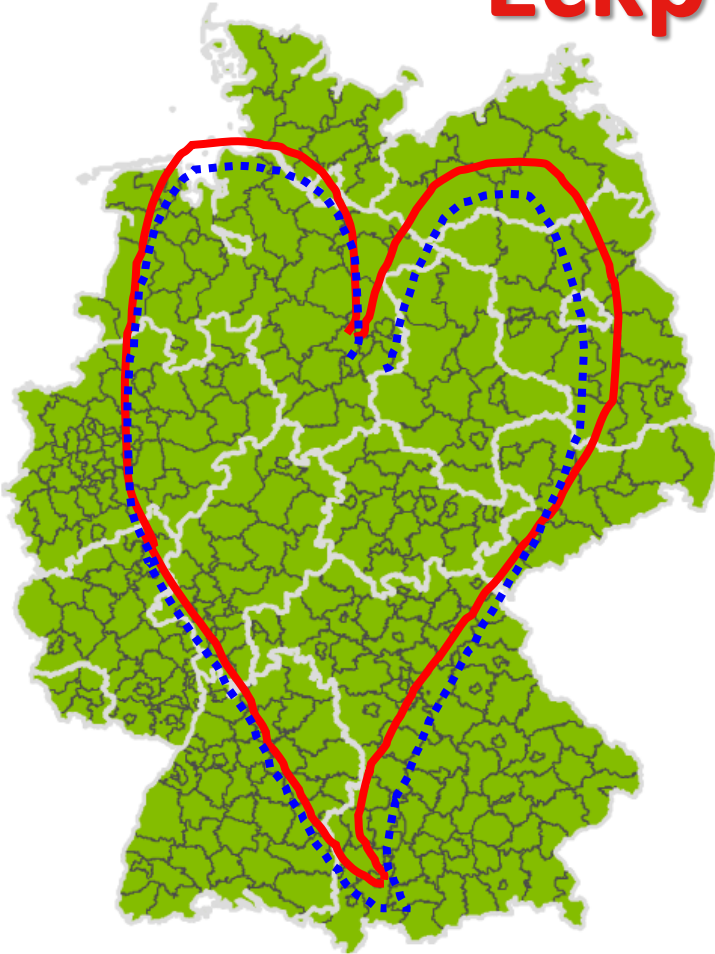


6. Mischfinanzierung

5. Digital unterstützter operativer Betrieb



Eckpunkte zur Care Share 13



1. Gesundheitsversorgung ist **Infrastruktur**
(...und kein „abzählbares“ Kassenprodukt)



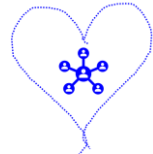
2. Regionale Versorgungsverbände verantworten **Netzfahrplan**



3. Hausärztliche + pflegerische Versorgung im Tandem > **Zentrallinie**
+ Berufsgroupenspezifische Single-Leistungskataloge



4. Chronikerversorgung nach Care Paths (**Linien mit Stopps**) versorgen



5. Telematikinfrastuktur für **digital unterstützten operativen Betrieb**



6. **Mischfinanzierung** (Beiträge mit **Solidarausgleich** + Steuern)



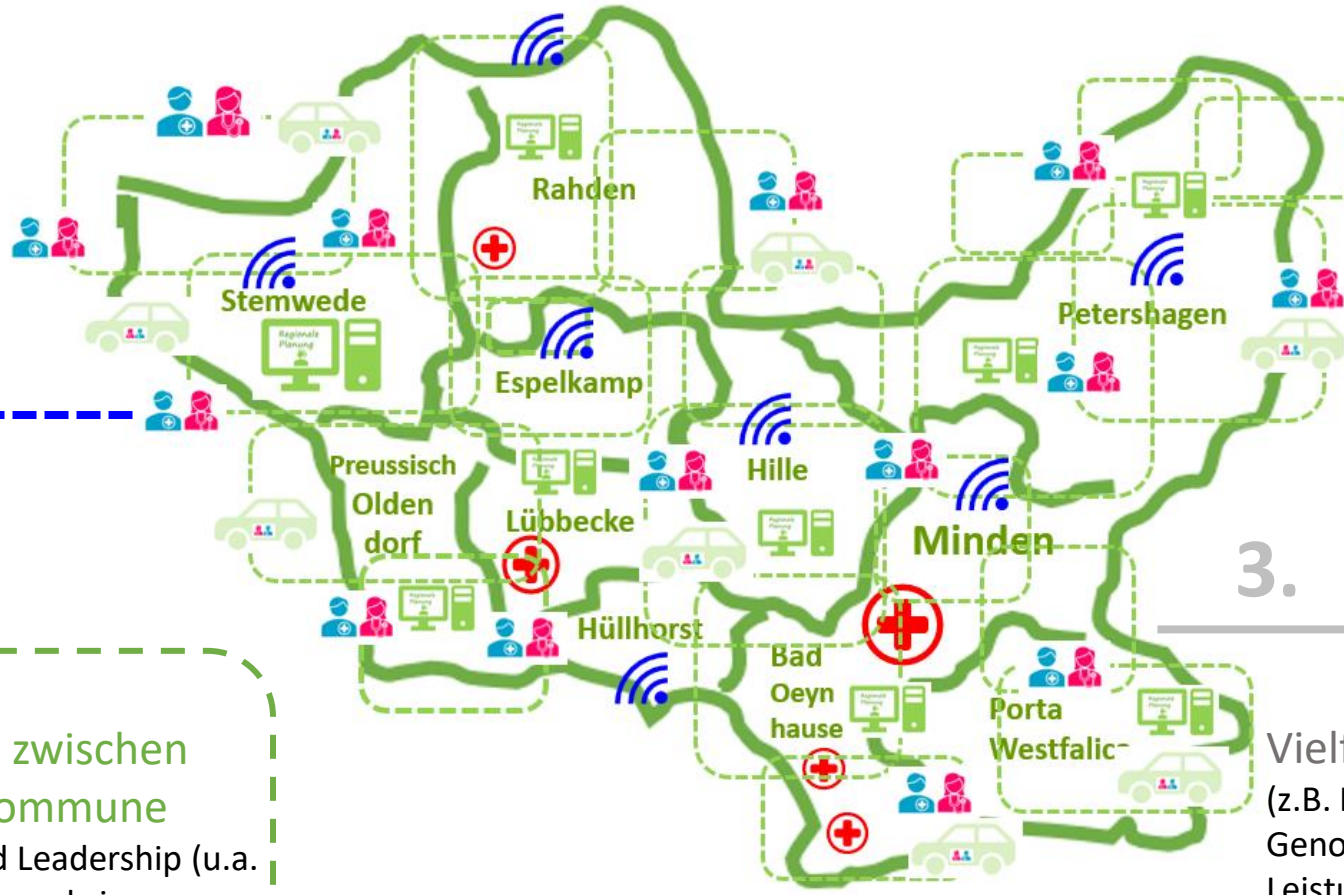
Tandem-Versorgung - 3 Kernpunkte

Spezialisierte Zentren
im In- und Ausland



1.

Regionalvertrag zwischen Tandem und Kommune
v.a. über Planung, Shared Leadership (u.a. Kommunen, Leistungserbringer, Kostenträger), Umsetzung, Sicherstellung)



Kreis Minden-Lübbecke

2.

Tandem-Vertrag zwischen Hausarzt & Pflege
(v.a. Planung, Leistungen, Zusammenarbeit)

3.

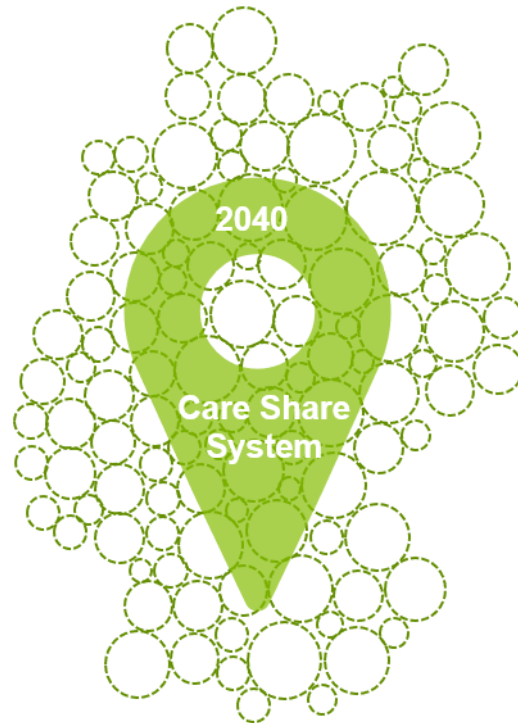


Vielfalt Betriebsmodelle für Tandem
(z.B. IGZ, RVZ, MVZ, BAG, Gesundheitsnetze, Genossenschaften, Kommune, etc.)
Leistungserbringerübergreifendes Abrechnungssystem!



Wie kommen wir in die Zukunft?

Strukturreformen brauchen Ziel, damit sie an diesem (agil) ausgerichtet werden.



Ziel: Wir bauen bis 2040 zu Care Share System um!

6 zentrale Punkte

1. Regionale Versorgungsverbände werden **neue Governancestruktur**.
2. **Abschaffung der Pflegeversicherung** > Berufspflege im SGB 13 + Alltagshilfengesetz
3. Neues Gesundheitsrecht im **SGB 13** unter „Entsäulung“ alter SGB.
4. Ersetzen des „diffusen“ Arztvorbehalts durch **Gesundheitsberufgesetzgebung**.
5. Abschaffung private Kranken- und Pflegevollversicherung + **Kassenkonsolidierung**.
6. Umbau alte „G-BA-Selbstverwaltungsgovernance“ zu **Public Health-Governance**.



Kein Weltreich hält ewig...



Säulen bestehen aus

Leistung

Ausgabenseite
=> Versorgung



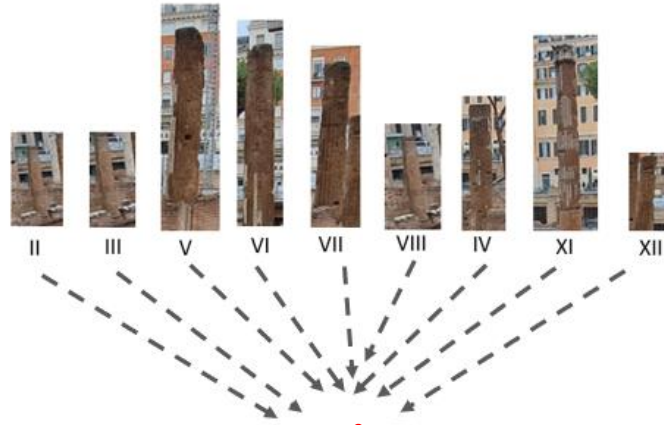
Beitrag / (Steuern)

Einnahmenseite
=> Finanzierung





Sozialgesetzbücher entsäulen...



Leistung

Ausgabenseite
=> Versorgung



Zersplitterte Einzelregeln
extrahieren und zu einem neuen
Gesundheitsrecht entwickeln.



SGB 13

Beitrag / (Steuern)

Einnahmenseite
=> Finanzierung €



Care Share Finanzmanagement
und Care Share Administration
entwickeln



EXIT PKV

Krankenvollversicherung und
Pflegeversicherung



Vertragschaos „flurbereinig“

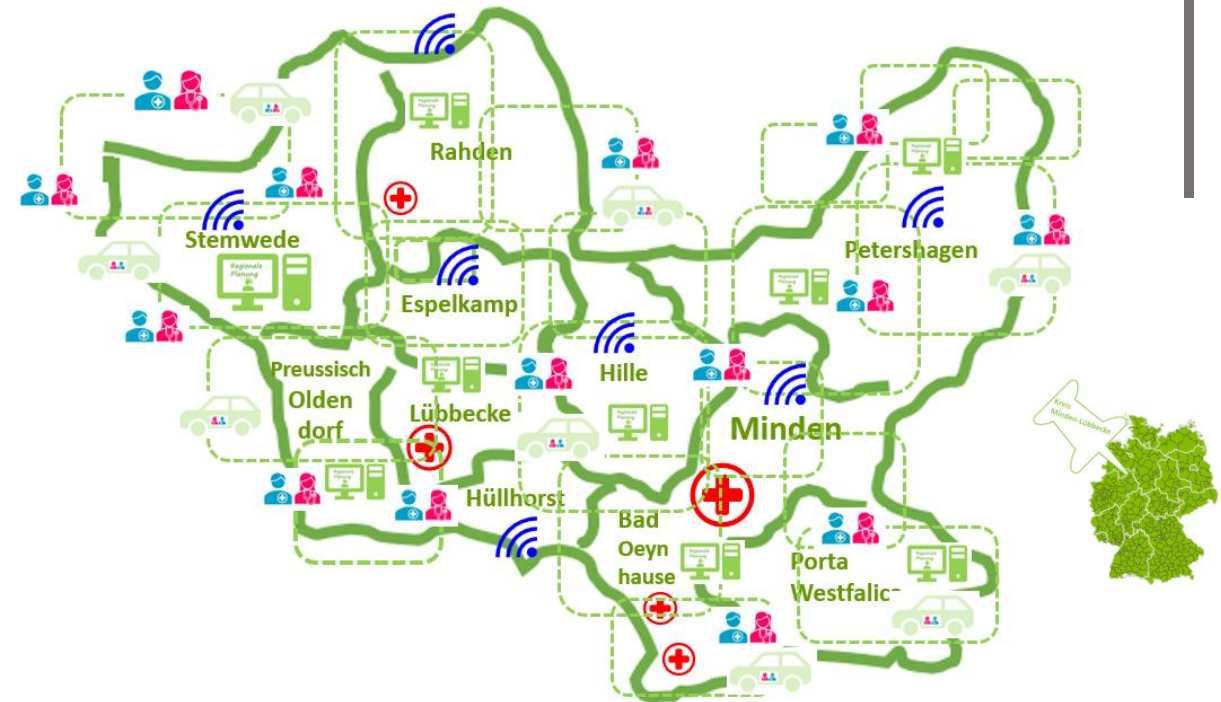
1. Altes Leistungs(erbringungsrecht) abschaffen

Gemeinwohlorientierung statt Kommerzialisierung



2. Neues Leistungs(erbringungsrecht) entwickeln

- Interprofessionell ausgerichtet
- Digitale Baustatik
- Integrierte Planung, Organisation & Sicherstellung
- „saubere“ Prozesse vorne ersetzen MD(K)-System hinten





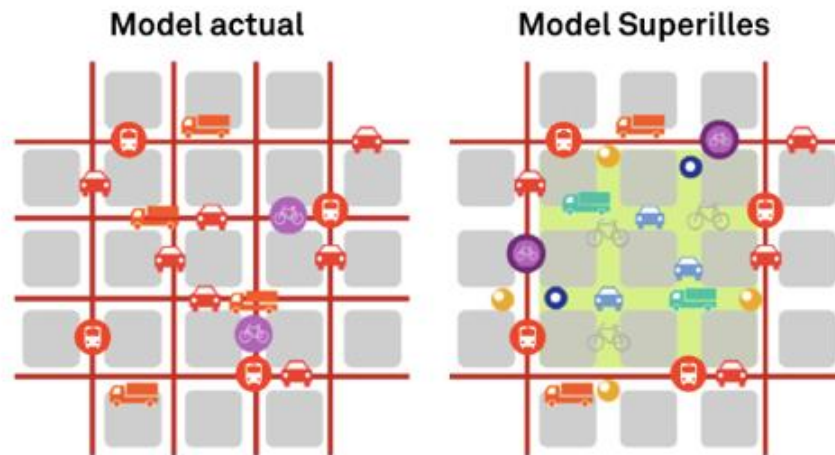
Nachhaltige Stadtplanung



Ajuntament
de Barcelona

Pla de Mobilitat Urbana de Barcelona 2013-2018

MODEL DE SUPERILLES



<https://smartengineeringbcn.com/blog/smart-engineering-superilles/>

Wie können Städte wieder atmen?

v.a.

- Flächenversiegelung zurückbauen und begrünen
- Emissionen durch intelligente Verkehrsführung und guten ÖPNV reduzieren
- Keine Glasbauten

Wie kann unser Gesundheitssystem wieder atmen?



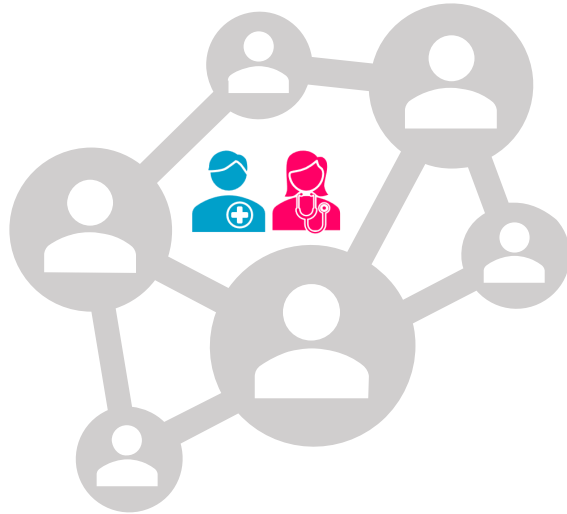
Vielen Dank!

[Kontakt | IPAG Expert:innenrat \(i-pag.de\)](#)



Unsere Vision: Ein Gesundheits- und Pflegesystem, das uns sorgend trägt

Die Gesundheits- und Pflegeversorgung ist Daseinsvorsorge und existenziell für uns. Wir wissen seit längerem, dass sie nicht mehr selbstverständlich ist, denn Zeitnot, ein rauer Ton und Kommerzialisierung sind längst Tagesordnung.



Back office

Aufbaudekade Pflege

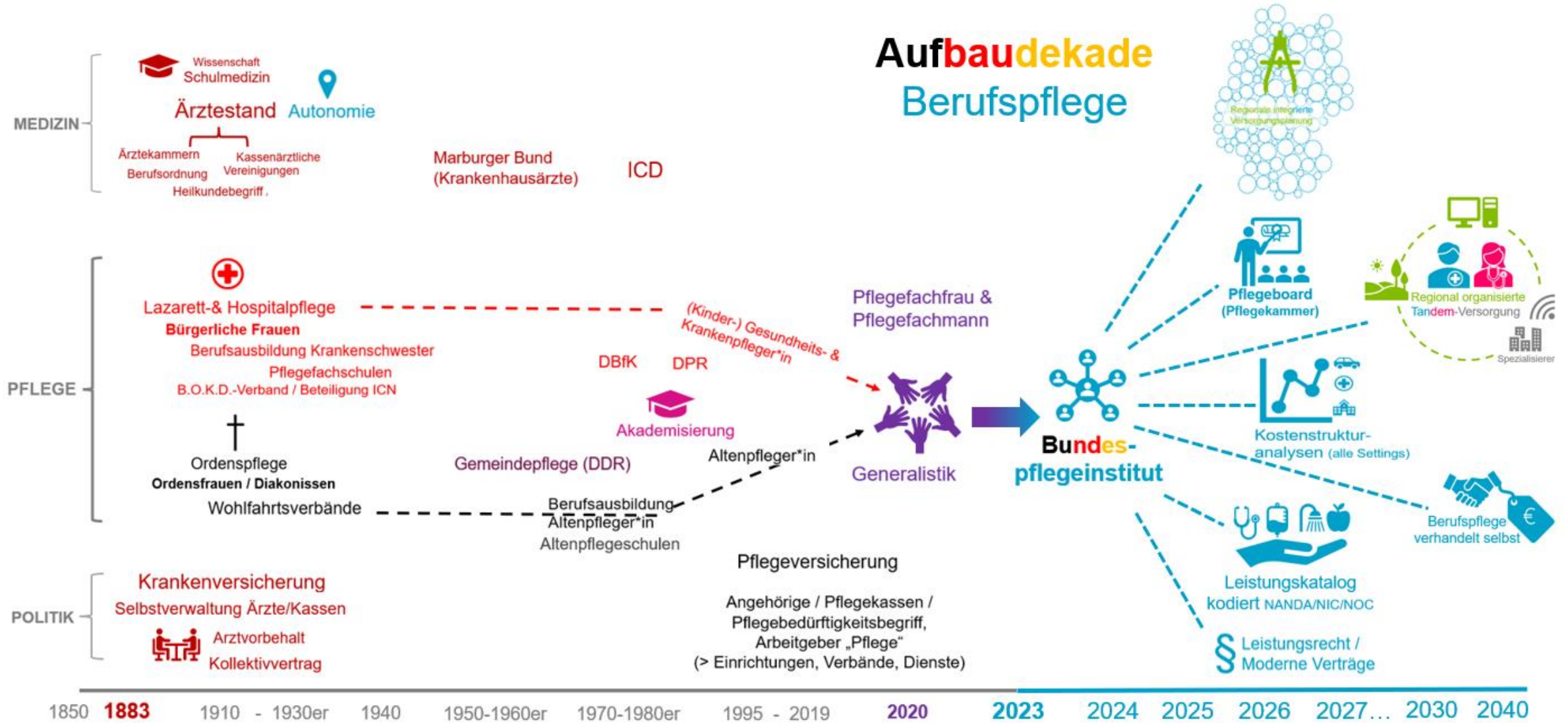


Abbildung: eigene Darstellung



Berufspflege zusammenhängend kodifizieren

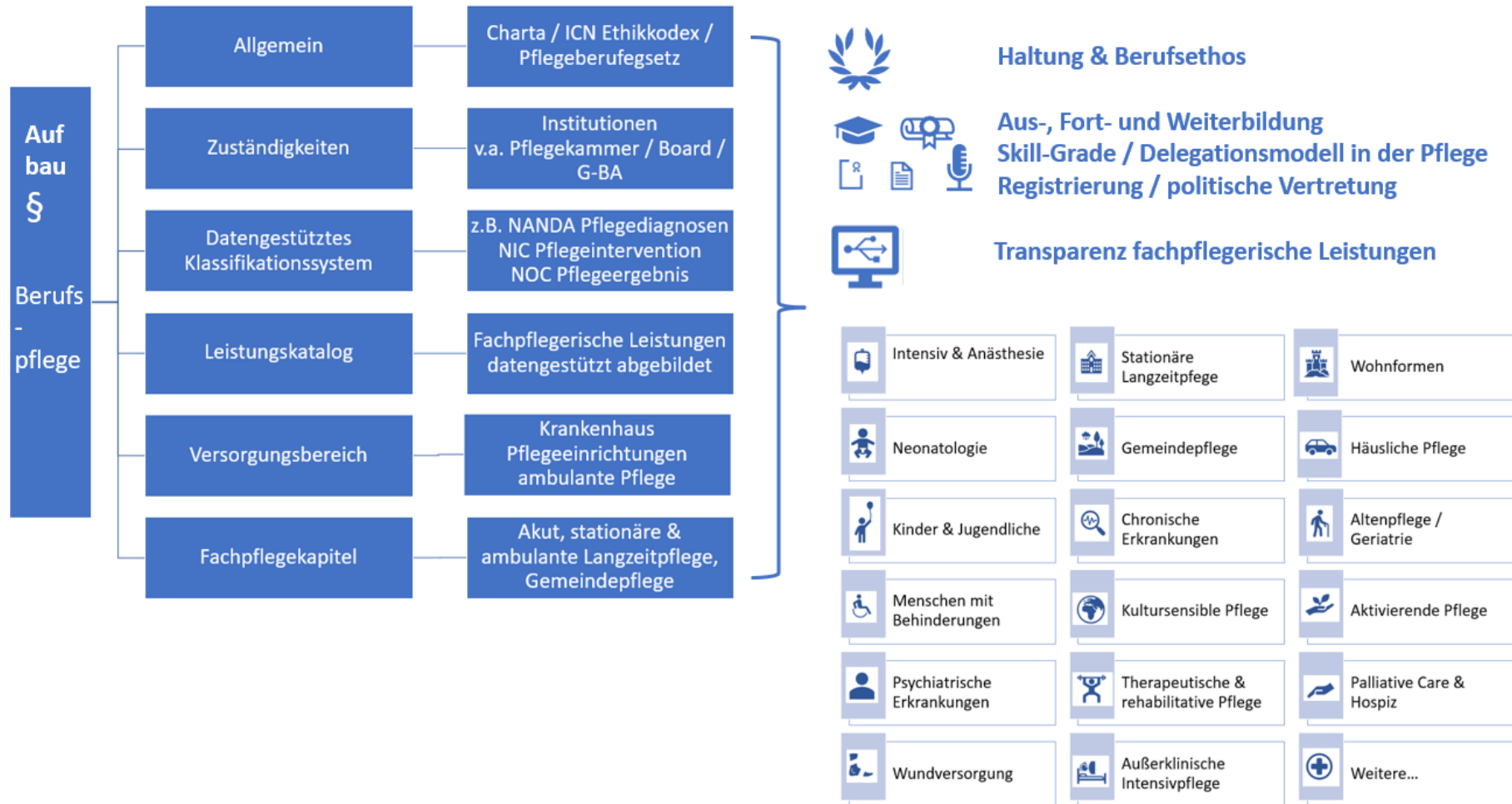


Abbildung: eigene Darstellung