

GPI

Gesundheitspolitische Informationen
Informations de politique de santé

**Im Bann von
Corona**



- 4 Informationen aus der Geschäftsstelle**
- 6 Im Fokus**
 - Erste Erkenntnisse aus der Krise**
Premiers enseignements de la crise
 - Ärztinnen, Zahnärzte und das Virus aus soziologischer Sicht**
 - Manifest «Gesunde Kinder und Jugendliche» – ein Zwischenfazit**
- 14 Aus den eidgenössischen Räten**
 - Neue Versorgungspolitik gefordert**
- 15 In Kürze**
- 17 Internationales**
- 19 Neuerscheinungen**

Impressum

Ausgabe N° 2 / Juni 2020

GPI
Gesundheitspolitische Informationen
Informations de politique de santé
Informazioni sulla politica sanitaria
Health Policy Information

Erscheint 4-mal jährlich.

Die GPI sind das offizielle Organ der Schweizerischen Gesellschaft für Gesundheitspolitik (SGGP).
ISSN Nr. 1420-5947
Redaktion: Marco Tackenberg, Markus Gubler, Andrea Renggli, forum|pr
Gestaltung: Definitiv Design AG
Titelbild: Keystone; Ärzte diskutieren im Kantonsspital La Carita in Locarno. La Carita ist das medizinische Zentrum im Kanton Tessin zur Behandlung von COVID-19-Patienten.
Druck: Fairdruck AG

SGGP/SSPS
Schweizerische Gesellschaft für Gesundheitspolitik
Société suisse pour la politique de la santé
Società svizzera per la politica della salute
Swiss Society for Health Policy

Altenbergstrasse 29, Postfach 686
3000 Bern 8
T 031 313 88 66
F 031 313 88 99
Sekretariat: info@sggp.ch
Redaktion: redaktion@sggp.ch
www.sggp.ch



Neue Normalität: Nach einigen Anlaufschwierigkeiten haben sich alle Altersgruppen an die Empfehlungen der Behörden gehalten. Zwang war nicht notwendig.

Erste Erkenntnisse aus der Krise

Die Pandemie ist eine immense Herausforderung für unser Gesundheitswesen. Wie haben seine Akteure agiert? Hat Corona Folgen für die künftige Gesundheitspolitik? Eine vorläufige Auslegung in neun Punkten.

Premiers enseignements de la crise

La pandémie est pour notre système de santé un énorme défi. Comment ses acteurs ont-ils agi? Le coronavirus aura-t-il des répercussions sur la politique de la santé de demain? État des lieux provisoire en neuf points.

1 Der Bundesrat

Zu Beginn der Krise handelte der Bundesrat zögerlich – um dann innert weniger Tage die ausserordentliche Lage auszurufen und Notrecht anzuwenden. Mit seinem Vorgehen überraschte er das Parlament. In der Folge zeichnete sich der Bundesrat durch umsichtiges Krisenmanagement und transparente Kommunikation aus. Damit gewann er das Vertrauen der politischen Akteure und der Bevölkerung. Kann der Bundesrat die Schweiz genauso erfolgreich durch die schrittweise Öffnung führen? Der Druck aus der Wirtschaft wird weiter zunehmen. Und das Parlament meldet sich aus dem Lockdown zurück.

2 Der Lockdown

Die angeordneten Einschränkungen waren drastisch. Sie waren damit begründet, dass die Gesundheitsinstitutionen, Spitäler und vor allem deren Intensivstationen nicht überlastet werden dürfen. Nötig wurde die Massnahme auch, weil Politik und Behörden das Virus in der frühen Phase unterschätzten. Allerdings war die Informationslage auch schwierig, man wusste praktisch nichts über die Ansteckungsgefahr oder den Krankheitsverlauf. Fest steht aber: Die Verbreitung des Virus und vor allem die wirtschaftlichen Schäden hätten mit rechtzeitigem, konsequentem Contact-Tracing und Quarantäne in der Frühphase wesentlich reduziert werden können.

3 Die Pandemiepläne

Seit vielen Jahren ist klar, dass Pandemien eine sehr reelle Gefahr sind wie auch die Verbreitung multiresistenter Keime. Die Warnungen wurden aber nur von Fachleuten ernst genommen und so war die Vorbereitung völlig unzureichend. Mit den Pandemieplänen von Bund und Kantonen bestehen gute Grundlagen, die aber nicht umgesetzt wurden. Es gab zu Beginn einen Mangel an Schutzmaterial, hier besteht Handlungsbedarf. Bei der Lagerhaltung von Schutzmasken ist im Pandemieplan des Bundes von «Empfehlungen» die Rede. Eine Lehre aus der Krise ist, dass der Pandemieplan griffiger formuliert werden muss, dass z. B. aus den Empfehlungen Verpflichtungen werden müssen, die entsprechend kontrolliert werden.

1 Le Conseil fédéral

Hésitant en début de crise, le Conseil fédéral a ensuite été prompt à proclamer la situation extraordinaire et à appliquer le droit d'urgence, prenant ainsi le Parlement par surprise. La prudence avec laquelle il a ensuite géré la crise et la transparence avec laquelle il a communiqué lui ont valu la confiance des acteurs politiques ainsi que celle de la population. Le Conseil fédéral parviendra-t-il à piloter d'une main aussi sûre le déconfinement progressif de la Suisse? La pression exercée par les milieux économiques va se faire de plus en plus forte. Et, sorti du confinement, le Parlement s'est remis au travail.

2 Le confinement

Certes contraignantes, les restrictions qui ont été imposées se justifiaient par le besoin d'éviter que les institutions sanitaires, les hôpitaux et, surtout, leurs services de soins intensifs ne soient débordés. Si des mesures ont été nécessaires, c'est aussi parce que les milieux politiques et les autorités avaient sous-estimé dans un premier temps le danger que représente le virus. Donner des informations était délicat, car on ne savait pratiquement rien de la contagiosité et du cours de la maladie. Ce qui est certain, en revanche, c'est que la propagation du virus et, en particulier, les dégâts économiques auraient pu être beaucoup moins graves si le traçage systématique des contacts et la quarantaine avaient été instaurés dès le commencement.

3 Les plans de pandémie

On sait depuis bon nombre d'années que les pandémies et la propagation de germes multi-résistants constituent un danger bien réel. Or, seuls les spécialistes ont pris les mises en garde au sérieux, d'où des précautions totalement insuffisantes. Les plans de pandémie de la Confédération et des cantons prévoient des mesures efficaces, qui, toutefois, n'ont pas été mises en œuvre. Cela a commencé par un manque de matériel de protection, un point qui est à revoir. S'agissant du stockage des masques de protection, il est question dans le plan de pandémie de la Confédération de «recommandations». Un enseignement à tirer de la crise est que ce plan doit être formulé avec plus de netteté et qu'il serait bon, par exemple, de transformer les recommandations en obligations dont le respect doit être vérifié.

4 Die Versorgungssicherheit

Die Versorgungssicherheit wird im Nachgang zur Krise eine stärkere Bedeutung erfahren. Bereits werden entsprechende politische Forderungen gestellt, um die Abhängigkeit vom Ausland beim Schutzmaterial sowie bei Wirkstoffen und Medikamenten zu reduzieren.

5 Die medizinische Versorgung

Während Wochen mussten Spitäler Infrastrukturen und Personal für COVID-19-Patienten bereitstellen. Auch Arztpraxen durften nur Notfälle versorgen. Viele Patienten verzichteten auf medizinische Behandlungen, obwohl sie nötig gewesen wären. Die Kommunikationskampagne des Bundesamtes für Gesundheit (BAG) verunsicherte gerade die Risikopatienten. Sie blieben aus Angst vor einer Ansteckung zu Hause. Wie sich die medizinische Unterversorgung auswirken wird, werden die kommenden Monate zeigen.

6 Die Spitäler und Gesundheitseinrichtungen

Die Gesundheitseinrichtungen haben gezeigt, dass sie die Kapazitäten innerhalb kürzester Frist verlagern können. Die Spitäler haben bewiesen, dass sie den rasch gewandelten Bedürfnissen gerecht werden. Vor der Krise wurden Überkapazitäten in der Spitalversorgung angemahnt. Nun sind die Befürworter von Spitalschliessungen leiser geworden. Die Akzeptanz für Überkapazitäten im Gesundheitswesen scheint gestiegen. Doch nicht primär die Zahl der Kliniken ist entscheidend, sondern die Optimierung der Patientenwege mit stufengerechter Nutzung der vorhandenen, auch ambulanten Ressourcen.

7 Die Pflege

Sie kämpften an vorderster Front gegen die Folgen der Virusausbreitung: die Pflegenden. Ihr Ansehen in der Bevölkerung ist weiter gestiegen. Unser Gesundheitswesen braucht eine echte Aufwertung der Pflege, um den Mangel an Fachkräften entgegenzuwirken. Der Ständerat wird in der Junisession über die Volksinitiative des Berufsverbands der Pflegenden sowie den Gegenvorschlag beraten. Wie nachhaltig Corona die Debatte um die Besserstellung der Pflege beeinflusst, wird sich hier ein erstes Mal zeigen.

4 La maîtrise des approvisionnements

La crise va donner à la maîtrise des approvisionnements un relief accru, et déjà se font entendre à ce sujet des exigences politiques demandant que l'on réduise la dépendance de l'étranger concernant le matériel de protection ainsi que les substances actives et les médicaments.

5 Les soins médicaux

Les hôpitaux ont été obligés, des semaines durant, de mettre en place des infrastructures et du personnel dédiés aux patients du COVID-19, et les cabinets médicaux de ne répondre qu'aux urgences, forçant ainsi beaucoup de patients à renoncer à des soins qui, pourtant, auraient été nécessaires. La campagne de communication de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) a déstabilisé les patients à risque, qui n'osaient plus sortir de chez eux de crainte d'être contaminés. On pourra mesurer ces prochains mois les retombées de cette pénurie de soins.

6 Hôpitaux et institutions de santé

Les institutions de santé ont montré qu'elles étaient capables de réaménager leurs capacités en un minimum de temps, les hôpitaux qu'ils savaient s'adapter rapidement à de nouveaux besoins. Les milieux qui, avant la crise, dénonçaient des surcapacités hospitalières et prônaient des fermetures ont baissé de ton. Le nombre des tenants de ces surcapacités semble avoir augmenté. Mais ce qui compte vraiment n'est pas le nombre des cliniques mais l'optimisation des trajets des patients et une utilisation proportionnée des ressources existantes, y compris ambulatoires.

7 Les soins

Ils se sont battu en première ligne contre les conséquences de la propagation du virus: les soignantes et les soignants. Et l'estime que leur porte la population a encore augmenté. Notre système de santé a besoin pour lutter contre la pénurie de personnel qualifié d'une véritable valorisation. Le Conseil des États délibérera lors de sa session de juin sur l'initiative populaire des associations professionnelles des soignants ainsi que sur le contre-projet. Ce sera une première occasion de mesurer l'impact que le coronavirus a sur le débat concernant l'amélioration de la situation des soignants.

8 Die künftige Gesundheitspolitik

In den letzten Jahren lauteten die drei wichtigsten Themen in der Gesundheitspolitik: 1. Kosten, 2. Kosten, 3. Kosten. Der Wert der Gesundheit und eines qualitativ hochstehenden Gesundheitswesens werden sicher wieder verstärkt wahrgenommen. Wir sollten die Chance nutzen und die Leistungen und die Qualität sowie das Verhältnis von Qualität und Kosten ins Zentrum der gesundheitspolitischen Diskussion stellen.

Die aktuelle Pandemie hat – trotz funktionierendem Föderalismus – überdeutlich das Fehlen eines nationalen Gesundheitsgesetzes aufgezeigt. Es braucht eine minimale nationale Regelung, damit das Land während einer Pandemie nicht nur mit Notrecht geführt werden kann. Und nationale Gesundheitspolitiken sind international besser aufeinander abzustimmen. Gemeinsame Notfallpläne und gute Handelsbeziehungen werden die beste Pandemievorsorge sein.

9 Die Bevölkerung

Nach einigen Anlaufschwierigkeiten haben sich alle Altersgruppen an die Empfehlungen gehalten. Zwang war nicht notwendig. Die Bevölkerung hat erstaunlich gut mitgemacht, die Einhaltung der Vorschriften scheint aber jetzt unter dem wachsenden Druck von Politik und Wirtschaft wie auch der Dauer der Pandemie etwas zu leiden.

Der Artikel fasst Antworten und Meinungen aus einer Kurz-Umfrage unter SGGP-Vorstandsmitgliedern zusammen.

Foto: Keystone / Stephan Torre

8 La politique de santé de demain

Les thèmes dominants de la politique de santé ont été ces dernières années: 1° les coûts, 2° les coûts, 3° les coûts. L'opinion est certainement redevenue plus sensible à la valeur que représentent la santé et un système de santé de grande qualité, et nous devrions en profiter pour faire des prestations et de la qualité, ainsi que du rapport qualité/coûts, le thème central de la discussion sur la politique de la santé.

La pandémie actuelle a mis en lumière de façon criante – sur fond d'un fédéralisme performant – l'absence d'une loi nationale de la santé. Un minimum de réglementation nationale est nécessaire pour éviter que le droit d'urgence soit le seul moyen de piloter le pays en cas de pandémie. Sans compter que les politiques de santé nationales sont plus faciles à harmoniser. La précaution la plus efficace contre les pandémies sera désormais d'avoir des plans d'urgence communs ainsi que de bonnes relations commerciales.

9 La population

Après quelques tâtonnements initiaux, les consignes ont été respectées par l'ensemble des catégories d'âge, sans qu'il ait fallu user de contrainte. La population s'est montrée étonnamment coopérante. Mais il est vrai – la pression politique et économique ainsi que la durée de la pandémie aidant – le respect des consignes semble quelque peu se relâcher.

Cet article est une synthèse des réponses que des membres du comité de la SSPS ont données à un sondage éclair.

Photo: Keystone / Stephan Torre