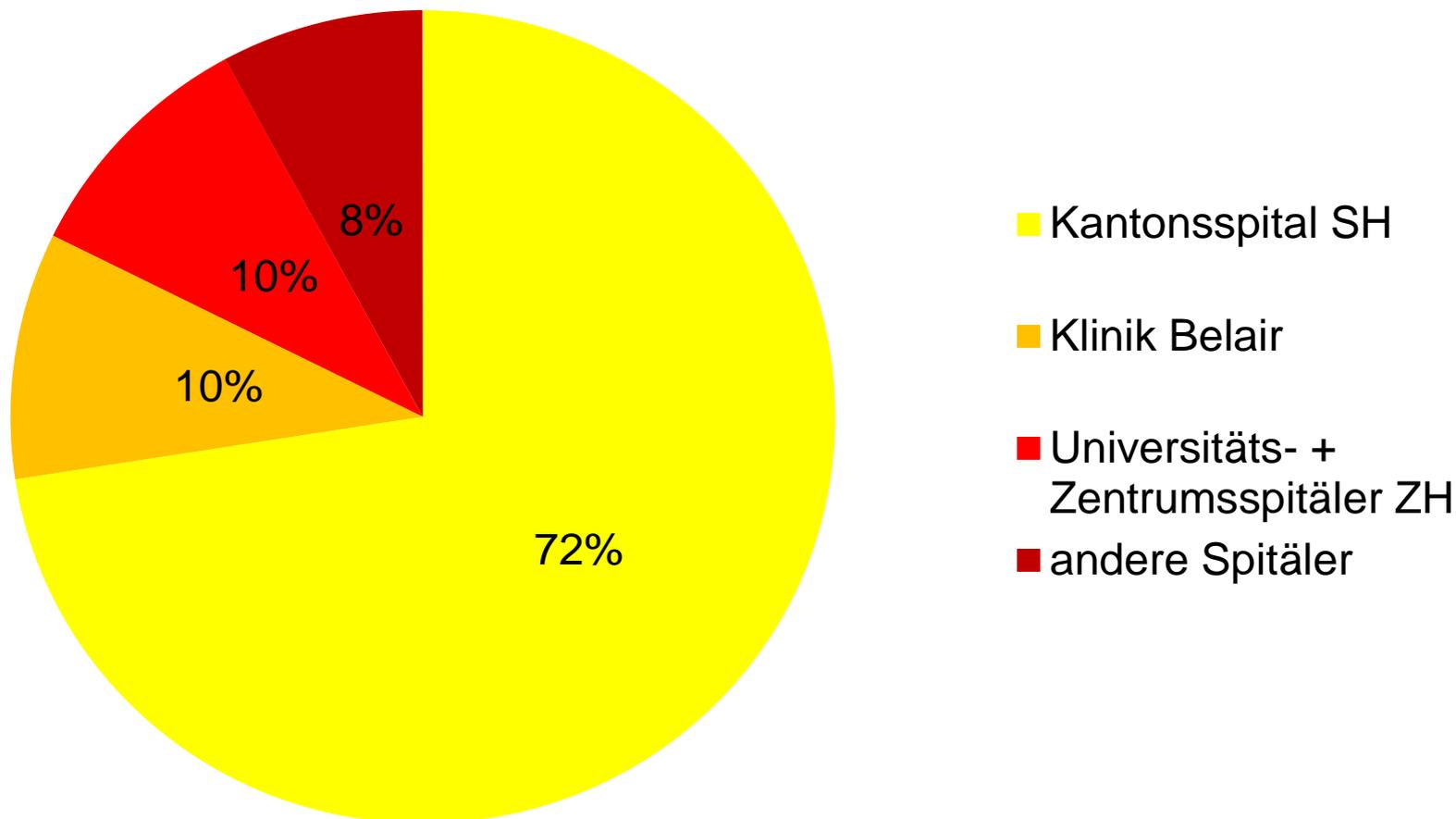


Diskussionsveranstaltung SGGP vom 26. Juni 2012

Referat von RR Ursula Hafner-Wipf

- Versorgungsplanung des Kantons Schaffhausen
 - Finanzierung des Spitalprojekts
-

Total ca. 11'600 stationäre Patienten



- **regional exklusive Kernaufgaben Kantonsspital (erweiterte Grundversorgung)**
 - Notfallversorgung (Angebote 24 h / 365 Tage)
 - Leistungsbereiche mit grossem interdisziplinärer Vernetzungsbedarf (inkl. Mehrfachdiagnosen)
 - Eingriffe mit grösseren Risiken (IPS-Bereitschaft)
- **Planbare Leistungsbereiche mit liberaler Zulassungspraxis (Marktsteuerung)**
 - Fächer mit guter Eignung auch für Belegarztspitäler
- **Spezialisierte Versorgung / Spitzenmedizin**
 - Versorgungssicherung durch ausserkantonale Spitäler

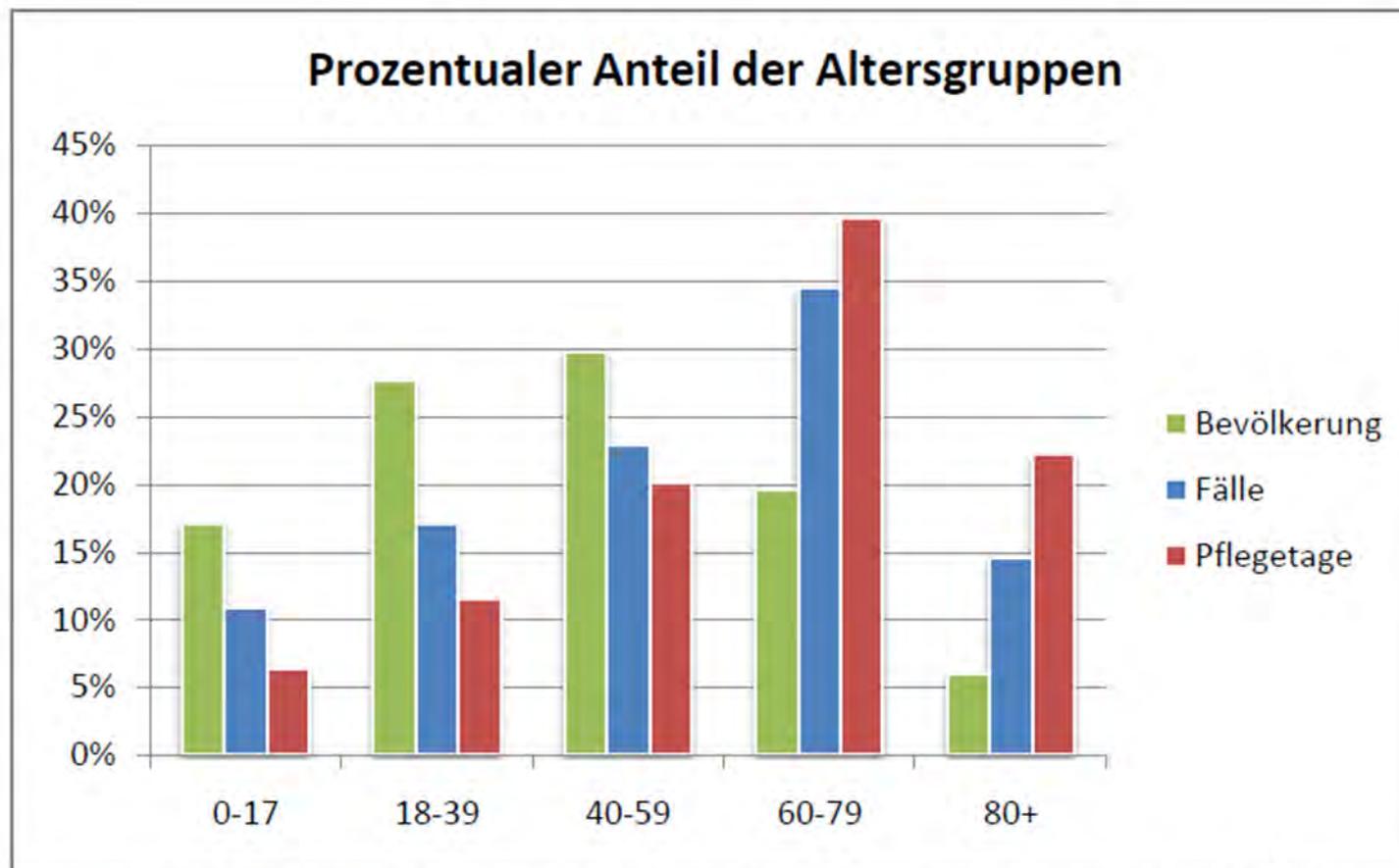


Abbildung 6: Anteile der Altersgruppen an der Wohnbevölkerung, der Anzahl stationärer Spitalbehandlungen und der Pflegetage im Jahr 2008

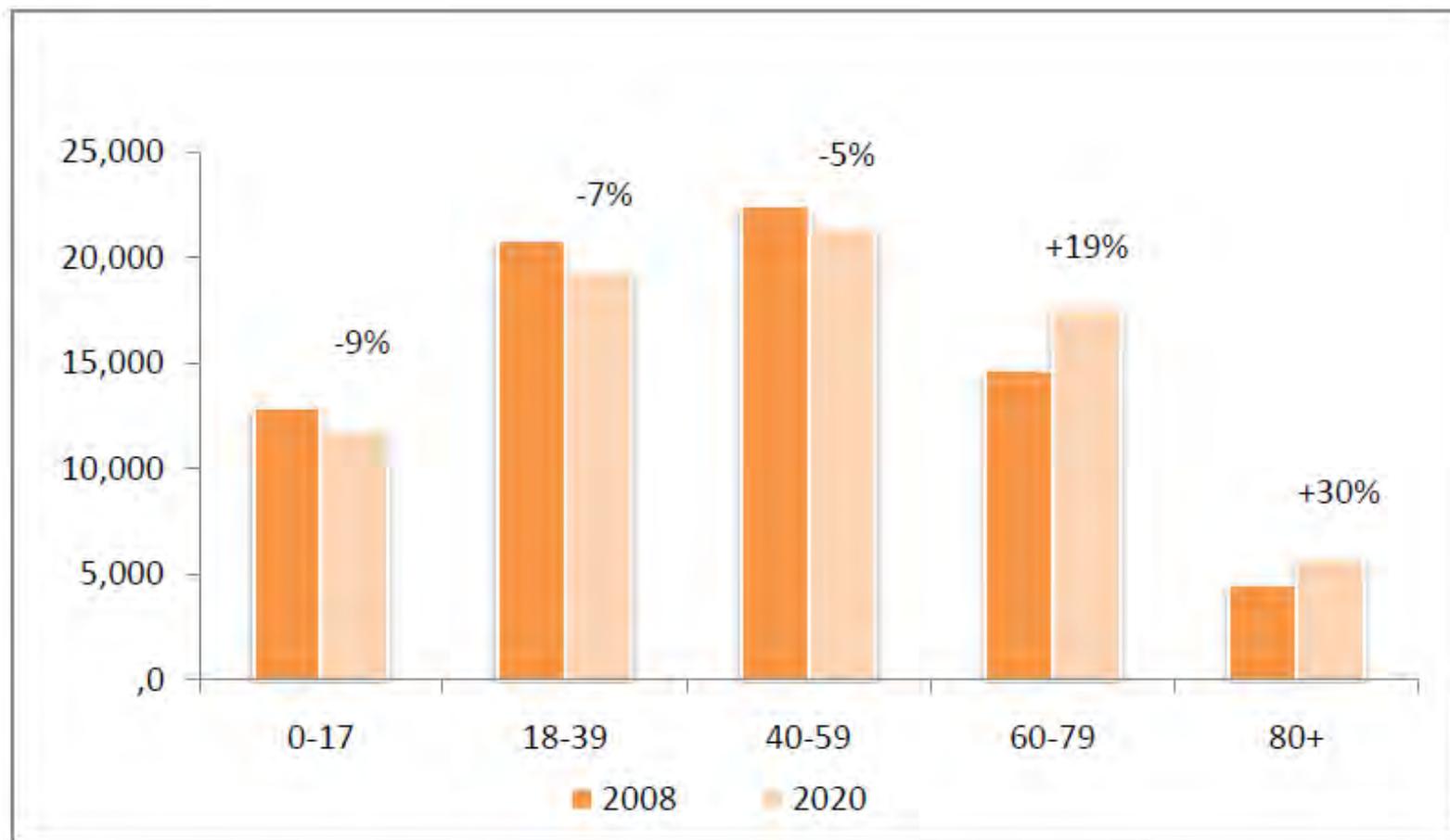


Abbildung 2: Bevölkerungsentwicklung unter Einbezug der Altersgruppe (Prognose BfS, 2006)

Erwartung Bedarfsveränderungen Spitalleistungen 2009 - 2020

	Fälle 2009	Anteil KSSH 2009	Erwartung Veränderung Fallzahlen 2020	
Grundversorgung Medizin + Chirurgie	4'759	83 %	+ 450	+ 10 %
Geburtshilfe / Gynäkologie	2'245	91 %	- 150	- 7 %
Orthopädie / Rheumatologie	1'507	39 %	+ 150	+ 10 %
Magen / Darm / Verdauung	845	82 %	+ 60	+ 7 %
Herz / Kreislauf	683	40 %	+ 120	+ 17 %
Urologie	396	63 %	+ 30	+ 9 %
Augen	218	1 %	- 40	- 20 %
Andere Organe / Behandlungen	970	64 %	+ 80	+ 9 %

Akutspitäler ZH, TG, SG, SH: Kantonsspital SH im Vergleich

Stationäre Patienten (Austritte 2010)	ZH	SG	TG	SH	Total
> 20'000	3	1			4
10'000 – 13'000	3		2		5
8'000 – 10'000	3			1	4
6'000 - 8'000	2	1			3
4'000 – 6'000	1	3			4
< 4'000	1	4			5
Total	12	9	2	1	24

➤ Neubauten / Neubau-Pläne:

- Kantonsspital Zug: > 250 Mio. Franken (realisiert)
- Limmattal-Spital: ca. 250 Mio. Fr.
(Start ca. 2015 / Fertigstellung vor 2020 geplant)
- Kantonsspital Frauenfeld: > 250 Mio. Fr.
(Zeitplan analog Limmattal-Spital)
- Bürgerspital Solothurn 340 Mio. Fr.
(Volksabstimmung am 17. Juni 2012, 81.4 % Ja)

➤ Etappierte Gesamterneuerungs-Projekte

- Triemli-Spital Zürich
- Kantonsspital Winterthur
- Kantonsspital St. Gallen
- Kostenprognosen total in allen Fällen ähnlich wie bei Neubauten
(über 1 Mio. Fr. / Spitalbett)

- ca. 10 % der Tarifeinnahmen sind zweckbestimmt für Investitionen (Miete + Abschreibung / Verzinsung Anlagen)
- Spitäler zahlen dem Kanton Mietpreis, der die Kosten von Abschreibung, Zinsen und Unterhalt deckt (aktuell: 10,6 Mio. Fr. / Jahr)
- Leistungsverlagerung in ausserkantonale Spitäler
 - => Abfluss der tarifgebundenen Investitionsanteile
 - => Reduktion der Mieterträge des Kantons

Konsequenzen einer Verkleinerung des Kantonsspitals um 20 %

- Reduktion Investitionsbedarf max. 40 Mio. Fr. (Abschreibungen/Zinsen ca. 2 Mio. / Jahr)
- Umsatz-Verlagerung in ausserkantonale Spitäler ca. 25 Mio. Fr. pro Jahr (davon 2,5 Mio. für Investitionen)
- Finanzierung 25 Mio. durch Kanton + Versicherer in beiden Fällen (= keine Einsparungen für Kanton)
- Abwanderung ca. 150 Arbeitsplätze (Spital direkt)
- längere Wege für Patienten / Zuweiser
- Reduzierte Standortqualität SH