

Die heutigen Finanzierungsmodelle:

Übersicht über zentrale Merkmale verschiedener Finanzierungsmodelle des Schweizer Gesundheitswesens.

Nachfolgend tabellarische Auflistung der Aspekte und aktuellen Modellen.



Aspekte // Modell ->	KVG klassisch	HMO «Capitatio»-Modell «PanaCeHa»	Artabana-Modell / -Gemeinschaft
KVG-relevant	ja	ja	nein
ist Grundversicherung	ja	ja	nein
KVG-Obligatorium für alle	ja	ja	ja
Zusatzversicherung freiwillig (VVG)	möglich	möglich	ersetzt eine solche, aber möglich
Patient hat freie Arztwahl	möglich oder nicht, je nach Versicherungsmodell	nicht möglich	immer
Therapeut ist frei, individuell zu behandeln	Im Rahmen des im KVG- Erlaubten	KVG- und Netzwerkgebunden	immer
Finanzielle Aspekte für Patienten und Franchise	Selbstbehalt je nach Modell, dann Kostenbeteiligung (Tarmed)	Selbstbehalt (Tarmed)	Freie Vereinbarung der finanziellen Aspekte mit dem Therapeuten und der Gemeinschaft
Kosten für Patienten (Prämien/Beitrag)	von Versicherung bestimmt	von Versicherung bestimmt, Prämienreduktion	Beitrag selbst bestimmt



Aspekte // Modell ->	KVG klassisch	HMO «Capitatio»-Modell «PanaCeHa»	Artabana-Modell / - Gemeinschaft
Finanzielle Aspekte für Therapeuten (Verdienst)	Tarmed-gebunden, mit Wirtschaftlichkeitsprüfung	HMO-gebunden mit Überwachung durch das Netzwerk und die Versicherung	Freie Gestaltung der finanziellen Regelung mit jedem Patienten möglich
Abrechnungssystem	Tarmed	Tarmed / Sonderregelungen	Die Gemeinschaft bestimmt die Regeln
Erwirtschafteter Gewinn	für die Versicherung (Saläre, Dividenden bei AG etc.)	für die HMO (freie Verfügung)	Ganzes Vermögen zur Verfügung der Gemeinschaft
Träger des «Risikos» (Verlust)	Nach Selbstbehalt und Kostenbeteiligung: Versicherung	Nach Selbstbehalt eventuell voll durch HMO	Patient mit Gemeinschaft (und: obligatorische Grundversicherung)
Weiterbildung für Therapeuten	Medizinalberufegesetz regelt	Medizinalberufegesetz und Versicherungsabhängige Fortbildung	In freier Entscheidung erbracht
Eigenverantwortung (medizinisch) im System (Patienten)	kaum	eingeschränkt	vollständig



Menschenwürdige
Medizin und Wissenschaft

Aspekte // Modell ->	KVG klassisch	HMO «Capitatio»-Modell «PanaCeHa»	Artabana-Modell / -Gemeinschaft
Selbstorganisation im System (Therapeuten)	nein	teilweise, HMO-abhängig	ausschliesslich, in Zusammenarbeit mit dem Patienten
Voraussetzung für ein vollständig neues Finanzierungsmodell	nein, nicht gegeben	nein, nicht gegeben	ja, für Nicht-KVG-Versicherte (bzw. nach der Auflösung der obligatorischen Grundversicherung)
Autonomie des Patienten (organisatorisch)	klein	klein	gross
selbständige Umsetzung des Modells und Engagement (Patienten)	nein	nein	ist notwendige Voraussetzung
Einbindung in das System (Therapeuten)	ja, Abhängigkeit	ja, Abhängigkeit	nein, Unabhängigkeit