



Gesundheits- und Langzeitpflegesysteme in Mitteleuropa

Health and Long-Term Care in Central Europe

ao.Univ.Prof. Dr. August Österle

Wirtschaftsuniversität Wien

Institut für Sozialpolitik

august.oesterle@wu-wien.ac.at



- **Historische Entwicklung**
- **Gesundheitssysteme in Zahlen**
- **Herausforderungen und Perspektiven**

- **Erste Phase ab den 1880er Jahren**

- Einführung sozialer Krankenversicherungssysteme in Europa
- Ausbau in personeller und materieller Hinsicht

- **Phase nach 1945**

- Beveridge-Modell: Nationale Gesundheitssysteme (z.B.: UK, S)
- Bismarck-Modell: Ausbau Sozialversicherungssysteme (z.B.: A, D)
- Semashko-Modell: Nationales Gesundheitssystem (z.B. MOEL)



- **Österreich**

- Weiterführung des Sozialversicherungsmodells
- Verstärkte Bedeutung von Kostendämpfungszielen

- **Zentral- und Osteuropa**

- ‚Back to Bismarck‘: Wiedereinführung von Sozialversicherungen
- aber: unterschiedliche Ausprägungen
unterschiedliche Entwicklungen

• **Beispiel: Krankenversicherungssysteme**

- Slowakei
 - Krankenversicherungsmarkt mit privatwirtschaftlichen Elementen (als Aktiengesellschaften organisiert, private Versicherer, Wahlmöglichkeiten)
- Tschechien
 - mehrere Krankenversicherungsträger mit Wahlmöglichkeit
- Österreich
 - mehrere Krankenversicherungsträger ohne Wahlmöglichkeit
- Ungarn
 - ein Krankenversicherungsträger



• **Langzeitpflege**

- Generell
 - im Schatten der großen Sozialversicherungsbereiche
 - hohes Maß an privater Verantwortung
- Österreich
 - Pflegegeldsystem (ab 1993): Beitrag zu den Pflegekosten
- Mittel- und Osteuropa
 - Sozialhilfeprinzip
 - Neue Programme in Entwicklung

- **Gesundheitsausgaben (2003)**

	A	CZ	HU	SK
Gesundheitsausgaben (% BSP)	7.5	7.5	8.4	5.9
Pro-Kopf-Ausgaben (US\$, PPP)	2302	1298	1269	777
Öffentliche Ausgaben (% Gesamt)	67.6	90.1	72.4	88.3

Quelle: OECD 2005

• Infrastruktur, Beschäftigte (2003)

	A	CZ	HU	SK
Krankenhausbetten / 1000 Bev.	6.0	6.5	5.9	5.9
Ärzte / 1000 Bev.	3.4	3.5	3.3	3.1
Fachärzte / 1000 Bev.	2.0	2.6	2.0	2.3
Pflegepersonal / 1000 Bev.	9.4	9.4	8.6	6.5

Quelle: OECD 2005



- **Länderspezifische Herausforderungen**
 - z.B.: Gesundheit der Bevölkerung - Lebenserwartung
- **Gemeinsame Herausforderungen - Perspektiven**
 - Demographie, Gesundheit und Langzeitpflege
 - Finanzierung und Zugang zu Leistungen
 - Grenzüberschreitende Aktivitäten



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

August Österle
Wirtschaftsuniversität Wien
Institut für Sozialpolitik