



Wie kann Innovation und Qualität im Speziallabor finanziert werden?

Zukunft Labordiagnostik, 30.11.2015

- **Diagnosesicherung in mehr als der Hälfte der Fälle**
- **Differentialdiagnostik erfolgt fast immer mit Speziallabor**
- **Beurteilung des Krankheitsverlaufes bei chronischen Patienten**
- **Zunehmend auch für die Therapieentscheidung maßgeblich, auch und gerade in der Arzneimitteltherapie**
- **Träger der personalisierten Medizin**

Deshalb muss Labor immer ärztliche Leistung bleiben!

- **„Leider“ sind fast alle Innovationen im Speziallabor sinnvoll!**
- **Das Tempo bei Innovation im Speziallabor ist höher als die Bereitschaft der Selbstverwaltung, Innovation einzuführen.**
- **Innovation im Speziallabor substituiert nicht zwangsläufig andere Leistungen des Speziallabors**
- **Zukünftige Innovation ist stärker individualisiert und wird weiterhin solidarisch finanziert werden müssen**

- **Die Strukturen der Versorgung mit labormedizinischen Leistungen sind nicht mehr zeitgemäß**
- **Die Maßnahmen der Preisfindung für Leistungen des Speziallabors in der GKV und PKV sind den künftigen Herausforderungen nicht gewachsen**
- **Die notwendige Hebung von Rationalisierungsreserven im Speziallabor muss zweckmäßig gestaltet werden.**

- **In der GKV wird mit der allgemeinen Veränderungsrate für Leistungen des Speziallabors die eigentliche Demographie und Morbiditätsverdichtung nicht bedient**
- **Innovation fließt nach wie vor ohne finanzielle Deckung durch die Krankenkassen i die Versorgung**
- **Die rein monetär begründbare (zwischenzeitlich rechtsichere) Quote wird weiter abgesenkt werden müssen.**
- **Alimentation aus anderen Versorgungssegmenten wird nicht akzeptiert werden**

- **GOÄ – Reform könnte Möglichkeiten der Quersubventionierung einschränken**
- **Stationär erwirtschaftet das Labor keinen Kostendeckungsbeitrag mehr**

Potentielle Vertrags - und Vergütungsformen für das Speziallabor in der GKV

	Kassen über greifend	Bedarfs- Planung	Sektoren- übergreifend	Verbots- Vorbehalt	Feste Preise
Aktuelle Situation	ja	ja	nein	nein	nein
Vergütung in der EGV	ja	ja	nein	nein	ja
ASV	ja	nein	ja	ja	ja
Selektivvertrag	nein	ja	ja	ja	ja

- **Einführung von Innovation gesetzlich verankern, Regularien wie beim GBA im Bereich Arzneimittel, Fristensetzung mit Ersatzvornahme**
- **Preise in Abhängigkeit vom Zeitpunkt der Einführung festlegen, so dass die „Anfangskosten“ gedeckt werden**
- **Trennung von Gestehungskosten und Overhead sowie Arztlohn**
- **Gestehungskosten kostenstellenspezifisch und deutlich abstaffeln**

- **Capitationmodelle bei personalisierter Medizin**
- **Labor als reine Auftragsleistung**



**Spitzenverband Fachärzte
Deutschlands e.V.**

Straße des 17. Juni 106 -108
10623 Berlin

Tel. +49 (0) 30 - 4000 9631
Fax +49 (0) 30 - 4000 9632

info@spifa.de | www.spifa.de