ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service du médecin cantonal SMC
Kantonsarztamt KAA

Einführungstag über die Gesundheitssysteme der Schweiz und des Kantons Freiburg

Ausserkantonale Spitalaufenthalte

—

Freitag, 29. September 2023

Landwirtschaftliches Institut des Kantons Freiburg, Grangeneuve

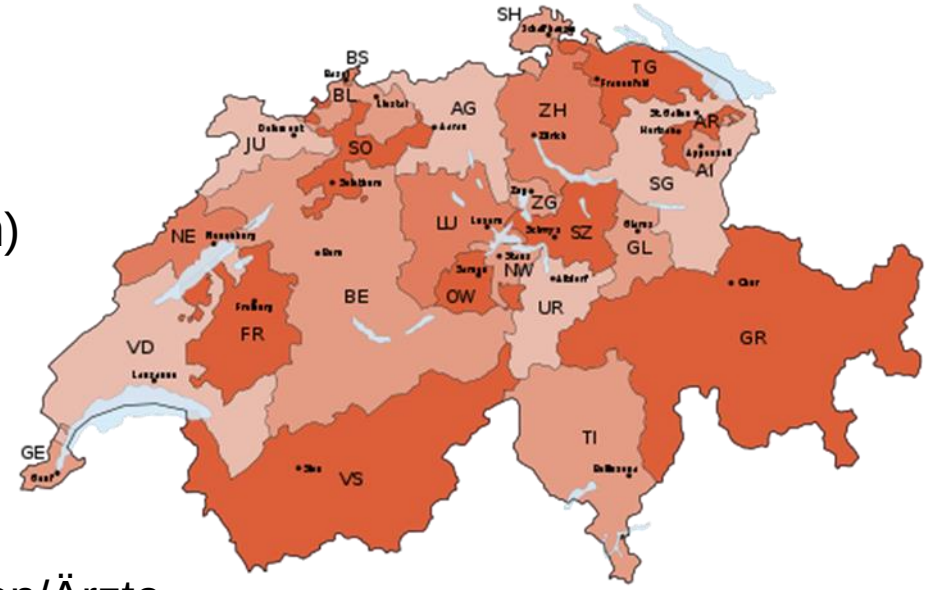
Christophe Monney, stellvertretender Kantonsarzt

—

Ablauf

- Spitäler und Tätigkeit der Ärzteschaft in der Schweiz
- Spitäler und Tätigkeit der Ärzteschaft im Kanton Freiburg
- Schweizer Gesundheitssystem (Krankenversicherungen und Kosten)
- Ausserkantonale Spitalaufenthalte
- Sonstiges : Pauschalentschädigungen, Covid-Impfung
- Fragen ?

Schweiz : Spitäler und Ärzte



- 276 Spitäler[1] (~579 Standorte) :
  - 104 Akutsomatik (5 Universitäten)
    (3,5 Betten/1000 Einwohner/innen)
  - 49 Psychiatrie
  - 51 Rehabilitation/Geriatrie
  - 72 andere Spezialkliniken
- 40 0002 Ärztinnen/Ärzte[2] :
  - Spitalsektor 45% : 17 922 Ärztinnen/Ärzte
  - Praxissektor 53% : 21 440 Ärztinnen/Ärzte
  - Anderer Sektor 2 % : 640 Ärztinnen/Ärzte
- 6958 Zahnärztinnen/-ärzte, 4 049 Zahnarztpraxen
- 8147 Apothekerinnen/Apotheker,1839 Apotheken
  21 Apotheken/100 000 Einwohner/innen (Europa: 32/100 000)

[1]BAG: Kennzahlen der Schweizer Spitäler 2021, 3/2023
[2]Ärztestatistik der FMH 2022

FMH

www.fmh.ch

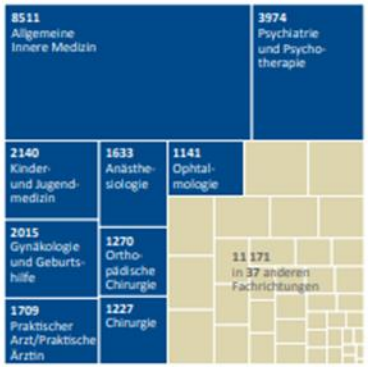
FMH-Ärztestatistik 2022

Zahlen | Fakten

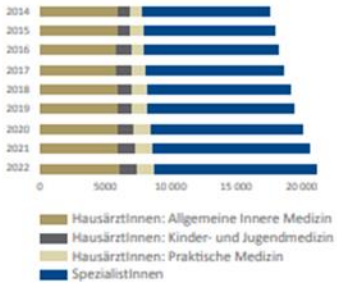
Online-Abfragetool der FMH-Ärztestatistik
Das Ärztestatistik-Abfragetool, die Publikationen der Ärztestatistik 1940–2022, sowie weitere Auswertungen finden Sie auf der Website der FMH (www.fmh.ch → Services → Statistik → Ärztestatistik). Gerne steht Ihnen die Abteilung DDQ für spezifische Auswertungen und Fragen zur Verfügung. Kontakt: ddq@fmh.ch / 031 359 11 11

Fachrichtungen

Die Allgemeine Innere Medizin (22 %) ist in der berufstätigen Ärzteschaft das am häufigsten vertretene Fachgebiet. An zweiter Stelle liegt die Psychiatrie und Psychotherapie (10 %), gefolgt von der Kinder- und Jugendmedizin (5 %) und der Gynäkologie und Geburtshilfe (5 %). Den höchsten Frauenanteil verzeichnen die Fachrichtungen Gynäkologie und Geburtshilfe (68 %), Kinder- und Jugendmedizin (68 %) und Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie (67 %). Die Männer sind im Vergleich zu den Frauen in den chirurgischen Fachgebieten in der Überzahl (Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie: 92 %, Orthopädische Chirurgie: 88 %, Thoraxchirurgie: 85 %).

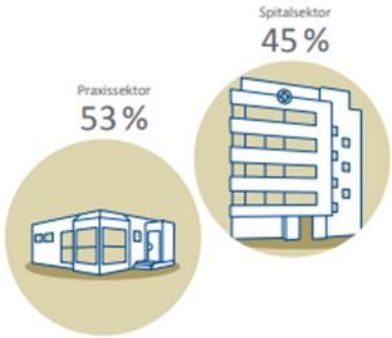


Verteilung HausärztInnen, KinderärztInnen, SpezialistInnen

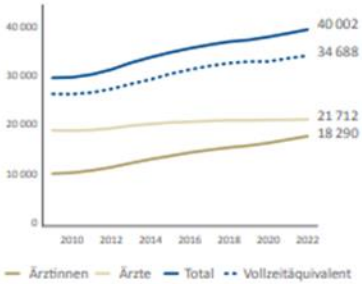


Sektoren

21 440 Ärztinnen und Ärzte sind hauptberuflich im Praxissektor tätig. Im Spitalsektor sind es 17 922. 640 der Ärztinnen und Ärzte sind in einem anderen Sektor tätig (Versicherungen, öffentliche Verwaltung, Industrie usw.). Der Frauenanteil im Spitalsektor ist mit 49 % höher als im Praxissektor mit 44 %. Ärztinnen und Ärzte im Praxissektor arbeiten zur Hälfte (45 %) in Einzelpraxen (Doppel- und Gruppenpraxen 55 %).

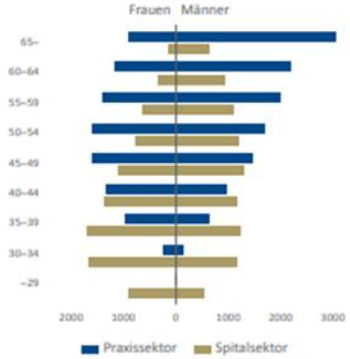


Entwicklung der Anzahl Ärztinnen und Ärzte



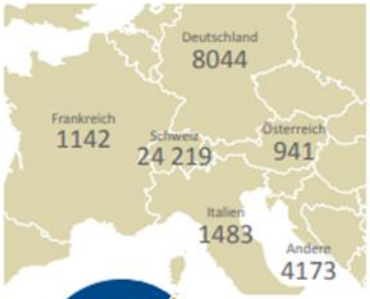
Altersstruktur

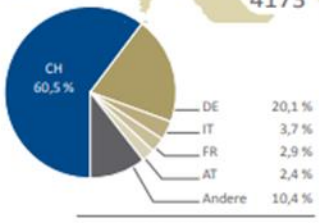
Das Durchschnittsalter der Ärztinnen und Ärzte in der Schweiz liegt bei 50,0 Jahren (Frauen: 46,6 Jahre, Männer: 52,8 Jahre). Ärztinnen und Ärzte im Praxissektor sind durchschnittlich zehn Jahre älter als ihr Kollegium im Spitalsektor (54,5 Jahre gegenüber 44,3 Jahren).



Ausländische Diplome

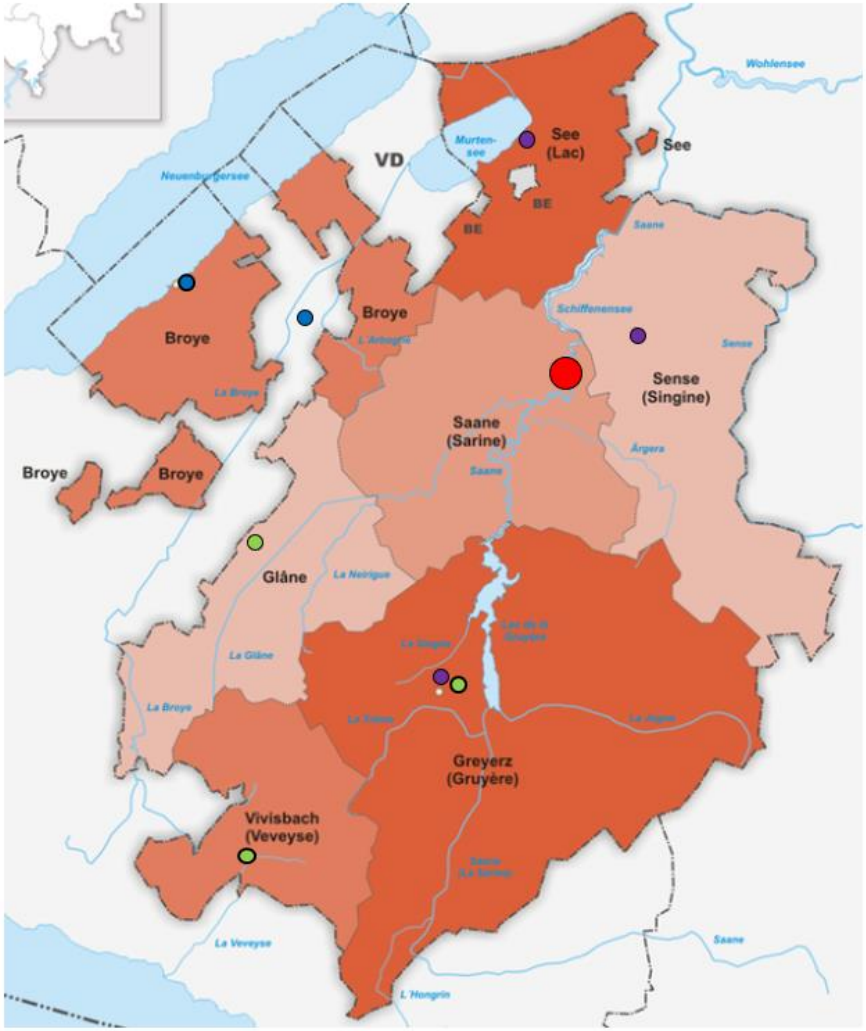
15 783 (39,5 %) der berufstätigen Ärztinnen und Ärzte in der Schweiz stammen aus dem Ausland. Im Vergleich zum Vorjahreswert ist der Anteil um 1,1 % angestiegen.





Ärztinnen und Ärzte mit ausländischem Arztdiplom: 39,5 % (+1,1 %)

Kanton Freiburg



- 1 Spitalnetz **HFR** an 4 Standorten:
  - Akutpflege: Freiburg
  - Akutpflege und Rehabilitation: Riaz, Tafers, Meyriez-Murten
  - Gesundheitszentrum Süd: Riaz, Billens und Châtel-St-Denis
- Betten HFR: 461 in der Akutpflege und 98 in der Rehabilitation
- 2 Privatkliniken (Dalerspital und Clinique Générale Ste-Anne)
- Freiburger Netzwerk für psychische Gesundheit (FNPG): Marsens, Villars/Glâne, Bulle
- 1 Interkantonales Spital: HIB, Standorte Payerne und Estavayer
- Ca. 900 Betten in der Akutpflege, Psychiatrie und Rehabilitation
- 2854 Langzeitpflegebetten (Pflegeheime)

Kanton Freiburg

—

- 950 Ärztinnen/Ärzte im Kanton:
  - 550 Praxissektor
  - 384 Spitalsektor
  - 16 andere Sektoren

- Praxissektor:
  - 217 Grundversorger/innen (Internistinnen/Internisten und praktische Ärztinnen/ Ärzte)
  - 46 Kinderärztinnen/ Kinderärzte

Médecins en exercice[1], selon la discipline principale et le titre de spécialiste, en 2021

Berufstätige Ärzte[1] nach Hauptfachgebiet und Facharzttitel 2021

—

T14-09	Discipline principale / Hauptfachgebiet				Titre de spécialiste[2] / Facharzt-titel[2]	
	Total	Secteur ambulatoire / Ambulanter Sektor	Secteur hospitalier / Stationärer Sektor	Autre secteur / Anderer Sektor		
Total	**950**	**550**	**384**	**16**	**958**	**Total**
Discipline médicale	**753**	**487**	**254**	**12**	**858**	**Fachgebiet**
Allergologie / immunologie	3	3	-	-	5	Allergologie / Immunologie
Anesthésiologie	33	14	18	1	39	Anästhesiologie
Angiologie	6	1	5	-	6	Angiologie
Cardiologie	20	12	8	-	21	Kardiologie
Chirurgie	28	7	21	-	29	Chirurgie
Chirurgie cardiaque et vasculaire thoracique	1	1	-	-	1	Herz- und thorakalische Gefässchirurgie
Chirurgie de la main	4	2	2	-	4	Handchirurgie
Chirurgie orale et maxillo-faciale	2	2	-	-	2	Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie
Chirurgie orthopédique	35	20	15	-	39	Orthopädische Chirurgie
Chirurgie pédiatrique	2	1	1	-	2	Kinderchirurgie
Chirurgie plastique	1	1	-	-	1	Plastische Chirurgie
Chirurgie vasculaire	1	-	1	-	2	Gefässchirurgie
Dermatologie et vénéréologie	15	14	1	-	16	Dermatologie und Venerologie
Endocrinologie / diabétologie	7	3	4	-	8	Endokrinologie / Diabetologie
Gastroentérologie	6	4	2	-	5	Gastroenterologie
Gynécologie et obstétrique	45	34	11	-	44	Gynäkologie und Geburtshilfe
Hématologie	2	1	1	-	2	Hämatologie
Infectiologie	2	-	2	-	3	Infektiologie
Médecine du travail	4	1	3	-	5	Arbeitsmedizin
Médecine intensive	13	1	12	-	16	Intensivmedizin
Médecine interne générale	215	159	54	2	288	Allgemeine Innere Medizin
Médecine légale	2	-	1	1	4	Rechtsmedizin
Médecine nucléaire	2	-	2	-	2	Nuklearmedizin
Médecine physique et réadaptation	3	1	2	-	4	Physikalische Medizin und Rehabilitation
Médecine tropicale, médecine des voyages	1	1	-	-	2	Tropen- und Reisemedizin
Néphrologie	5	2	3	-	5	Nephrologie
Neurochirurgie	2	2	-	-	2	Neurochirurgie
Neurologie	9	3	6	-	10	Neurologie
Oncologie médicale	9	1	8	-	10	Medizinische Onkologie
Ophtalmologie	26	24	2	-	26	Ophthalmologie
Oto-rhino-laryngologie	16	12	4	-	16	ORL
Pathologie	11	2	2	7	10	Pathologie
Pédiatrie	58	46	12	-	59	Kinder- und Jugendmedizin
Pharm. et toxicol. cliniques	1	-	1	-	1	Pharmazeutische Medizin
Pneumologie	10	9	1	-	10	Pneumologie
Prévention et santé publique	1	-	-	1	1	Prävention und Gesundheitswesen
Psychiatrie d'enfant	21	20	1	-	25	Kinder- und Jugendpsychiatrie
Psychiatrie et psychothérapie	85	60	25	-	88	Psychiatrie und Psychotherapie
Radiologie	27	14	13	-	26	Radiologie
Radio-oncologie / radiothérapie	6	1	5	-	6	Radio-Onkologie / Strahlentherapie
Rhumatologie	9	4	5	-	9	Rheumatologie
Urologie	4	4	-	-	4	Urologie
Sans discipline principale	**134**	**5**	**125**	**4**	**-**	**Ohne Hauptfachgebiet**
Médecin praticien	**63**	**58**	**5**	**-**	**100**	**Praktischer Arzt**

Eigenschaften des Schweizer Gesundheitssystems

- Föderalismus und Subsidiarität : Gewaltentrennung zwischen Bund, Kantonen und Gemeinden. Gesundheit ist hauptsächlich Sache der Kantone : 26 Gesundheitspolitiken und -systeme
  - Bundesgesetzgebungen im Gesundheitsbereich: Epidemiengesetz, Krankenversicherungsgesetz, Transplantationsgesetz, Humanforschungsgesetz, Fortpflanzungsmedizingesetz, Medizinalberufegesetz, …
  - 26 kantonale Gesundheitsgesetzgebungen
- Das Schweizer Gesundheitssystem ist hauptsächlich kurativ. Nur 2 % der gesamten Gesundheitskosten werden in Gesundheitsförderung und Prävention investiert
- Obligatorische Krankenpflegeversicherung (OKP), geregelt durch das Bundesgesetz über die Krankenversicherung (KVG)
- Einheitliches Leistungsangebot für alle Versicherten im KVG-Bereich
- Stark fragmentiertes System mit einer Kombination aus freiem Markt und staatlicher Kontrolle (*private public mix*)

Krankenversicherungen

Obligatorische Krankenpflegeversicherung (OKP)

- Jede in der Schweiz lebende Person muss sich versichern (freie Auswahl unter ca. 90 Privatversicherern)
- Versicherungspflicht seitens der Versicherungen, unabhängig von Herkunft, Alter, Gesundheitszustand, Geschlecht, Einkommen der Person…
- Prinzipiell wird jede kurative Leistung finanziert, die wirksam, zweckmässig und wirtschaftlich ist (WZW-Kriterien), mit Ausnahmen von Leistungen, die auf einer Negativliste stehen
- Präventive Leistungen werden nur bezahlt, wenn sie auf einer Positivliste stehen (z. B. SS-Vorsorgeuntersuchungen, Impfungen, …)
- Einheitliche Prämien pro Versicherer und Region
- Prämienverbilligung für Kinder und Familien mit tiefem Einkommen

Privatversicherungen

- Komplementär zur Grundversicherung, freier Markt

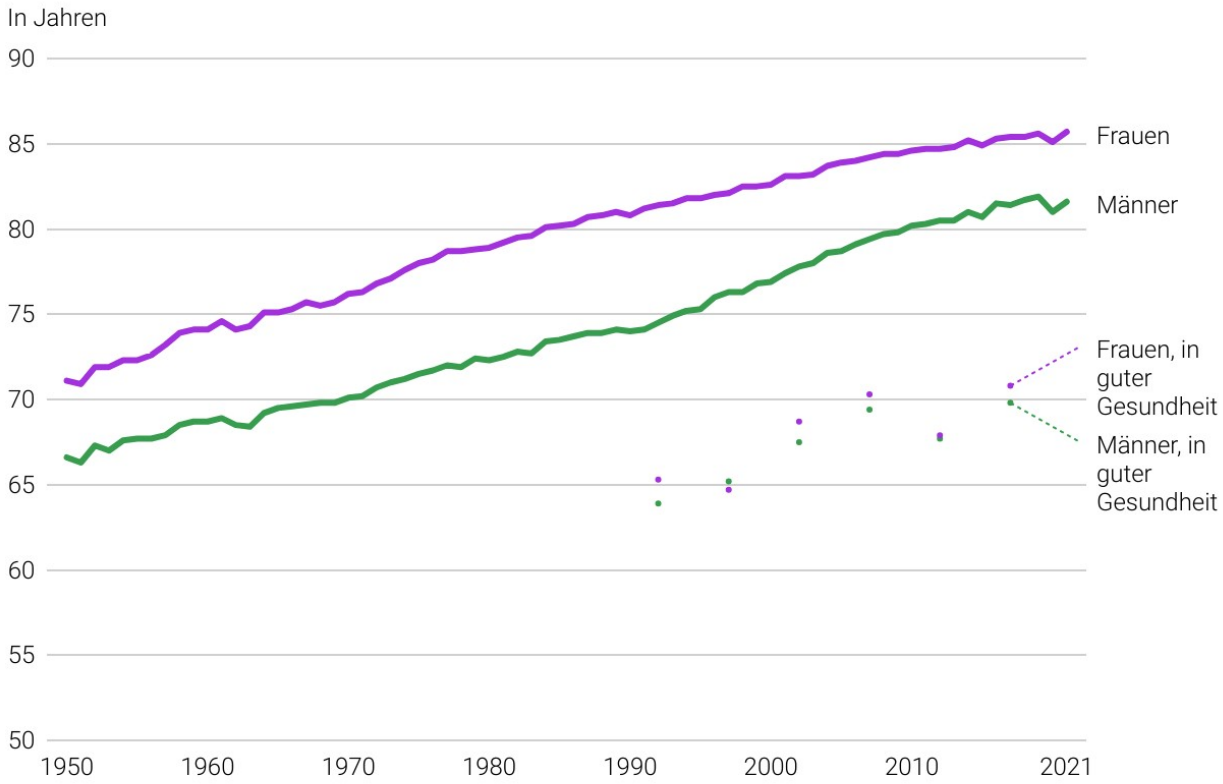
Vorteile des Schweizer Gesundheitssystems

- Universelle Versorgung mit unlimitiertem Zugang zu einem grossen Leistungsangebot, ohne Einschränkungen und Wartelisten
- Freie Wahl des Leistungserbringers
- Keine kumulierten Defizite
- Hohe Qualität von Versorgung und Forschung
- Ausgezeichnete Gesundheitsindikatoren

Lebenserwartung bei Geburt

Zwischen 1900 und 2019 stieg sie bei Männern von 46,2 auf 81,9 Jahre und bei Frauen von 48,9 auf 85,6 Jahre.

Lebenserwartung und Lebenserwartung in guter Gesundheit, bei Geburt



Die Daten 2012 zur Lebenserwartung in guter Gesundheit sind nicht direkt mit jenen der vorangehenden Jahre vergleichbar, da die Antwortmodalitäten der Frage zum selbst wahrgenommenen Gesundheitszustand verändert wurden.

Quelle: BFS – BEVNAT, ESPOP, STATPOP und SGB

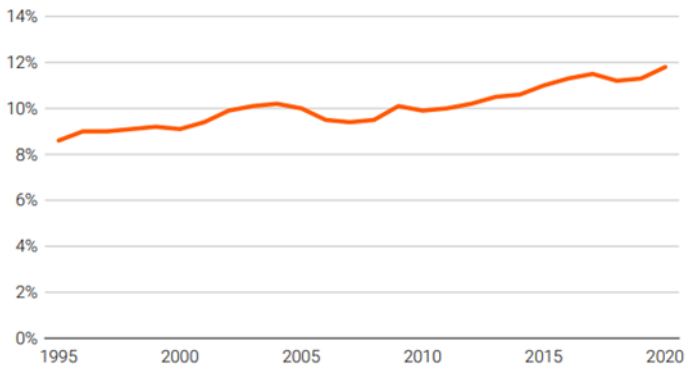
© BFS 2023

Aber…

- Total Gesundheitsausgaben 2021 :

86,3 Milliarden Franken

Dépenses de santé en rapport au PIB G37



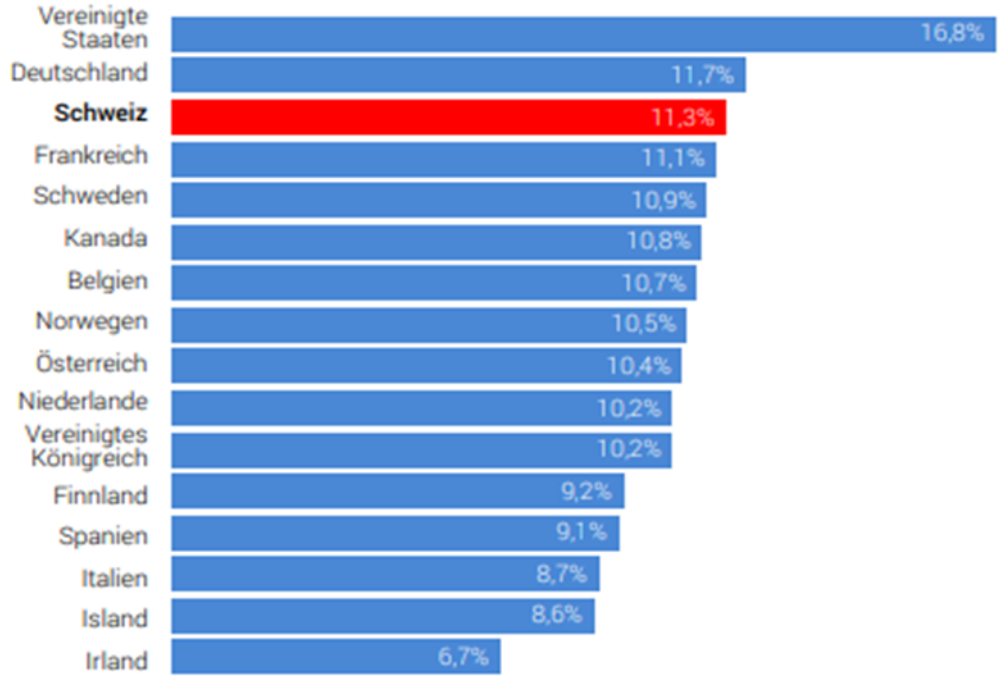
2020: données provisoires

Source: OFS – Statistique du coût et du financement du système de santé (COU) © OFS 2023

2021 stiegen die Gesundheitsausgaben im Vergleich zum Vorjahr um 4,8 Milliarden Franken auf 86,3 Milliarden Franken an. Das Verhältnis der Gesundheitsausgaben zum Bruttoinlandprodukt (BIP) zu laufenden Preisen erhöhte sich gemessen an 2020 leicht von 11,7% auf 11,8%.

Gesundheitsausgaben in OECD-Ländern, 2019

Verhältnis der Gesundheitsausgaben zum Bruttoinlandprodukt G38



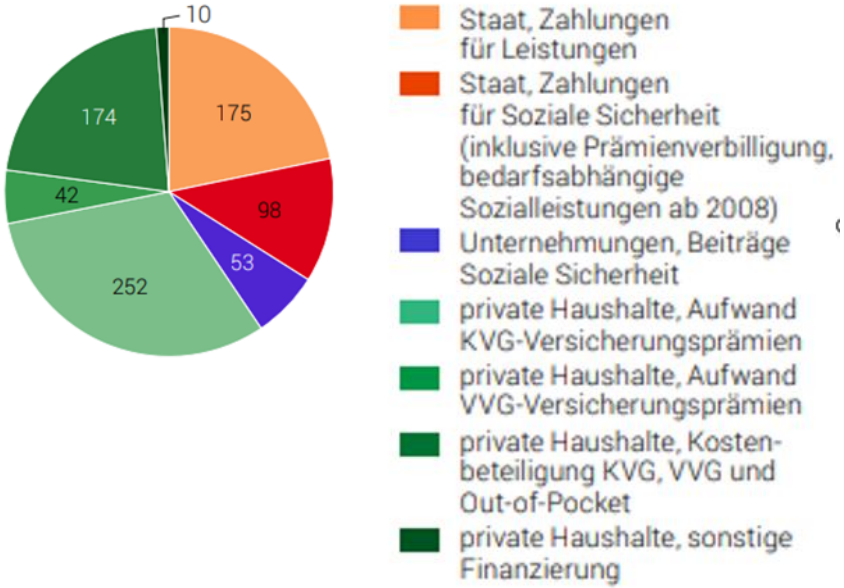
Quelle: BFS – Kosten und Finanzierung des Gesundheitswesens (COU); OECD, Health Statistics 2021 © BFS 2022

Aber….

- **2020 erreichten die monatlichen Gesundheitsausgaben 804 Franken pro Person**, die Haushalte finanzierten 59 % der Gesundheitsausgaben.
- Die obligatorischen Krankenversicherungsprämien der Haushalte deckten allein 31 % der Gesundheitsausgaben. Der vom Staat finanzierte Anteil der Gesundheitskosten belief sich auf 34 %.
- Bei mehr als 6 von 10 Franken der öffentlichen Finanzierung handelt es sich um Beiträge der Kantone und der Gemeinden an die Spitäler, die Alters- und Pflegeheime und an die Spitex.

Financement des dépenses de santé selon la source, en 2020[p] G39

En francs par mois et par habitant
Total: 804 francs



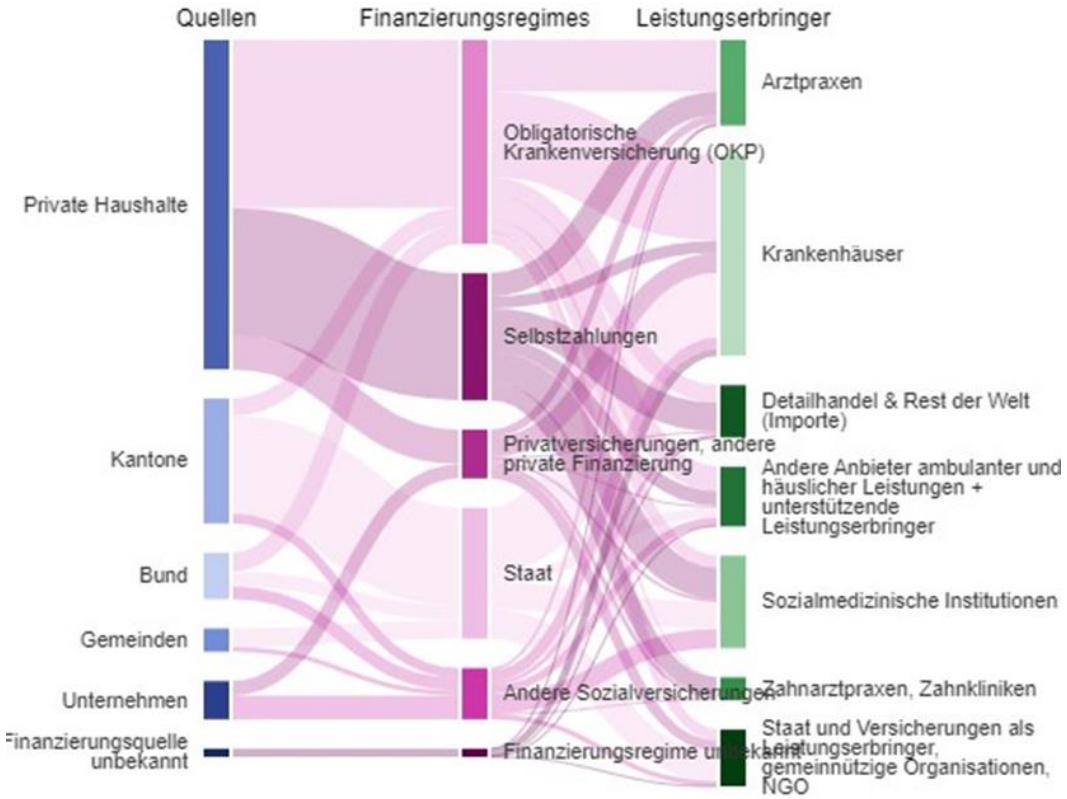
[p] Données provisoires

Source: OFS – Statistique du coût et du financement du système de santé (COU) © OFS 2023

Kosten und Finanzierung des Gesundheitswesens 2021

Kosten und Finanzierung des Gesundheitswesens, 2021

Total: 86 344 Millionen Franken



Stand der Daten: 25.04.2023

Quelle: BFS – Statistik der Kosten und der Finanzierung des Gesundheitswesens (COU)

© BFS 2023

Gesundheitsversorgung und -planung

- **Ambulante Versorgung :** (weitgehend) freier Markt.

- **Stationäre** akutsomatische Versorgung, psychiatrische Versorgung + Rehabilitation:
  - Keine «staatlichen» Spitäler, «freier», aber stark staatlich regulierter Markt.
  - Ko-Finanzierung der stationären Leistungen durch Versicherungen und Kantone (45/55).
  - Kantonale Steuerung und Kontrolle durch Leistungsmandate, nur Listenspitäler haben Anspruch auf kantonale Finanzierung.

- **Langzeitpflege:**
  - Finanzierung durch private Mittel, Kanton und Gemeinden.
  - Planung nach Bedarf.

Ausserkantonale Spitalaufenthalte

Hospex = ausserkantonale Spitalaufenthalte

KVG-Revision im 2012 :

- Einführung der diagnosebezogenen Fallpauschalen (*Swiss Diagnosis Related Groups*, SwissDRG)
- «Freie Spitalwahl» des Dienstleisters im stationären Bereich (KVG Art. 41)

Art. 41 Wahl des Leistungserbringers und Kostenübernahme[109]

[1] Die Versicherten können für die ambulante Behandlung unter den zugelassenen Leistungserbringern, die für die Behandlung ihrer Krankheit geeignet sind, frei wählen. Der Versicherer übernimmt die Kosten nach dem Tarif, der für den gewählten Leistungserbringer gilt.[110] [111]

[1bis] Die versicherte Person kann für die stationäre Behandlung unter den Spitälern frei wählen, die auf der Spitalliste ihres Wohnkantons oder jener des Standortkantons aufgeführt sind (Listenspital). Der Versicherer und der Wohnkanton übernehmen bei stationärer Behandlung in einem Listenspital die Vergütung anteilsmässig nach Artikel 49a höchstens nach dem Tarif, der in einem Listenspital des Wohnkantons für die betreffende Behandlung gilt.[112]

[1ter] Absatz 1bis gilt sinngemäss für Geburtshäuser.[113]

[2] Versicherte, die in einem Mitgliedstaat der Europäischen Union, in Island oder in Norwegen wohnen, können für die stationäre Behandlung in der Schweiz unter den Listenspitälern frei wählen.[114]

[2bis] Bei folgenden Versicherten, die in einem Mitgliedstaat der Europäischen Union, in Island oder in Norwegen wohnen, übernehmen der Versicherer und der Kanton, an den die Versicherten einen Anknüpfungspunkt haben, bei stationärer Behandlung in einem Listenspital die Vergütung höchstens nach dem Tarif, der in einem Listenspital dieses Kantons für die betreffende Behandlung gilt:

a. Grenzgänger und Grenzgängerinnen sowie deren Familienangehörige;
b. Familienangehörige von Niedergelassenen, von Aufenthaltern und Aufenthalterinnen und von Kurzaufenthaltern und Kurzaufenthalterinnen;
c. Bezüger und Bezügerinnen einer Leistung der schweizerischen Arbeitslosenversicherung sowie deren Familienangehörige.[115]

[2ter] Bei Versicherten, die in einem Mitgliedstaat der Europäischen Union, in Island oder in Norwegen wohnen und eine schweizerische Rente beziehen, sowie bei deren Familienangehörigen, übernehmen der Versicherer und die Kantone gemeinsam bei stationärer Behandlung in einem Listenspital die Vergütung höchstens nach dem Tarif für die betreffende Behandlung, der in einem Listenspital des Referenzkantons gilt. Der Bundesrat legt den Referenzkanton fest.[116]

[3] Beansprucht die versicherte Person bei einer stationären Behandlung aus medizinischen Gründen ein nicht auf der Spitalliste des Wohnkantons aufgeführtes Spital, so übernehmen der Versicherer und der Wohnkanton die Vergütung anteilsmässig nach Artikel 49a. Mit Ausnahme des Notfalls ist dafür eine Bewilligung des Wohnkantons notwendig.[117]

Ausserkantonale Spitalaufenthalte

ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Actualités | Agenda | Organisation de l'Etat | Guichet virtuel | Contact | Accessibilité | FR DE

Thèmes et prestations | Mots clés

Accueil › Santé › Institutions et professionnels de santé

Soins hospitaliers

L'approvisionnement en soins hospitaliers englobe:
- la couverture des besoins de la population en matière de soins hospitaliers
- la planification hospitalière et la liste hospitalière qui en découle
- le financement hospitalier (les tarifs hospitaliers du canton de Fribourg / les tarifs de référence fribourgeois pour les hospitalisations hors canton)

Planification hospitalière - Spitalplanung
réservés - www.pexels.com

Hôpitaux publics et privés situés dans le canton de Fribourg

- Hôpitaux publics :

- hôpital fribourgeois (HFR)
  Sites de Fribourg, de Riaz, de Tafers, de Meyriez-Murten et de Billens
  Loi sur l'hôpital fribourgeois (LHFR)
- Hôpital intercantonal de la Broye (HIB)
  Sites de Payerne et d'Estavayer-le-Lac
  Convention intercantonale sur l'Hôpital intercantonal de la Broye (HIB) Vaud-Fribourg
- Réseau fribourgeoise de santé mentale (RFSM)
  Centre de soins hospitaliers de Marsens
  Loi sur l'organisation des soins en santé mentale (LSM)

Institutions et professionnels de s

Service de la santé publiq
(SSP)
› Information de contact

ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Actualités | Organisation de l'Etat | Emplois | Accessibilité | Contact | Se connecter | FR DE

Thèmes et prestations | Votations | Rechercher

Accueil › Santé › Institutions et professionnels de santé › Hospitalisation hors canton

Se faire hospitaliser en dehors du canton de Fribourg

Depuis le 1er janvier 2012, les patient-e-s bénéficient du « libre choix » de l'hôpital dans toute la Suisse.
Ce « libre choix » n'est toutefois pas si simple à exercer ; il s'accompagne de quelques contraintes qu'il faut signaler et auxquelles il faut être très attentif afin de ne pas être confronté à des coûts supplémentaires imprévus.

Une assurance complémentaire peut s'avérer nécessaire

Selon les cas de figure, une assurance complémentaire peut s'avérer nécessaire, car la prise en charge des coûts d'hospitalisation par l'assurance-maladie de base n'est pas toujours garantie.

La brochure **Hospitalisation en dehors du canton de Fribourg : ce qu'il faut savoir avant de prendre sa décision** détaille les différents cas de figure et les démarches à entreprendre.

Un document rassemblant les questions fréquemment posées est

> « Informez-vous avant de v
> de Fribourg ! »

de Fribourg : ce qu'il faut
2018 Etat de Fribourg –

de santé

La CDS | Media | Documents | Recherche | CUG | Deutsch | Français

Professions de la santé

Prévention et promotion de la santé

Konferenz der kantonalen Gesundheits-direktorinnen und -direktoren
Conférence des directrices et directeurs cantonaux de la santé
Conferenza delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità

Accueil → Soins de santé → Hôpitaux → Financement → Hospitalisations extracantonales

Hospitalisations extracantonales

La CDS s'efforce d'harmoniser à l'échelle nationale les procédures relatives aux contributions des cantons en cas de traitements hospitaliers en dehors de la liste cantonale des hôpitaux au sens de l'art. 41, al. 3, LAMal.

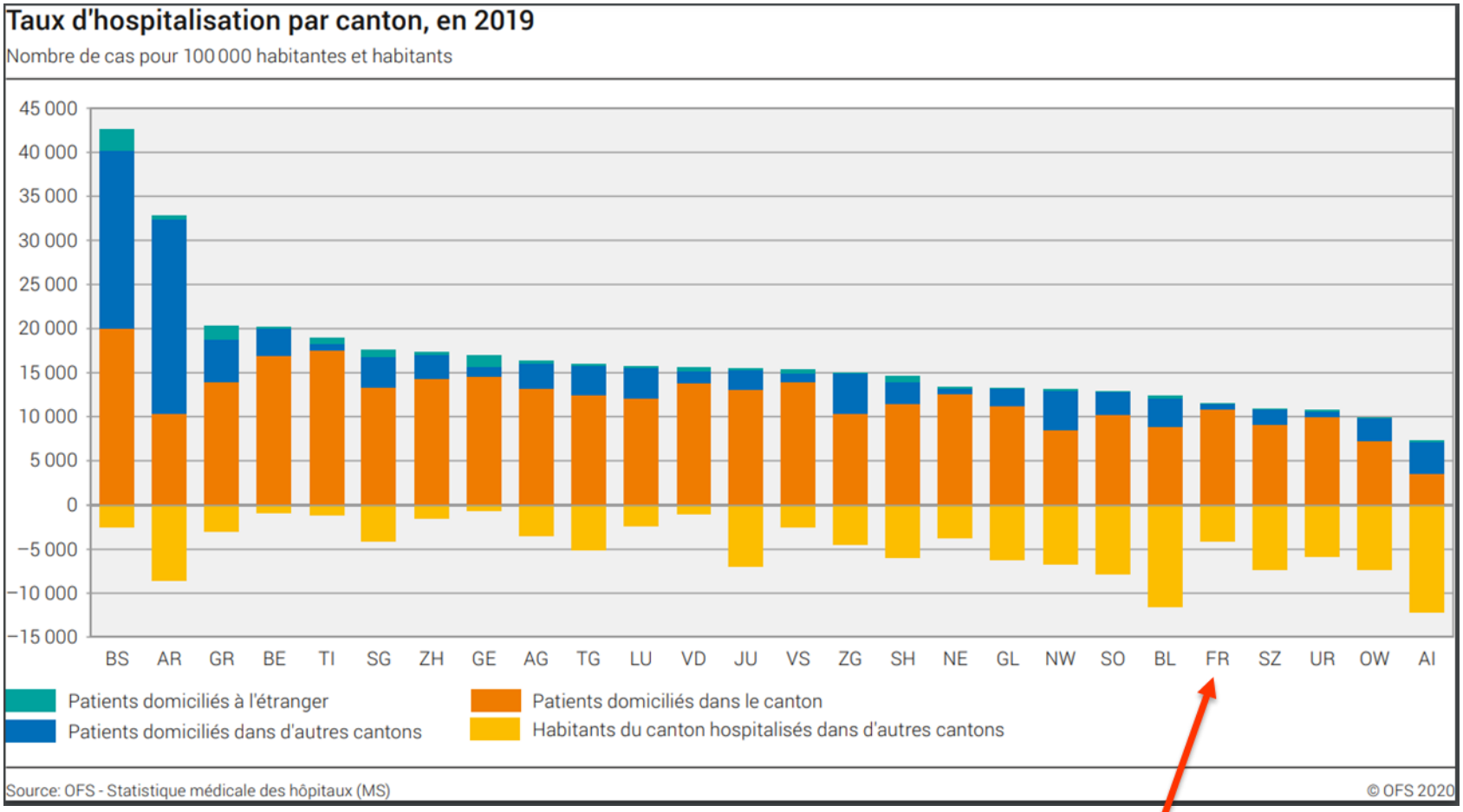
Le nouveau financement hospitalier introduit en 2012 permet à tous les assurés LAMal de choisir librement leur hôpital. Les procédures relatives aux contributions des cantons en cas de traitements hospitaliers en dehors de la liste hospitalière cantonale restent néanmoins nécessaires. En formulant des recommandations et en publiant un formulaire de garantie de paiement, la CDS vise une application aussi uniforme et pratique que possible des dispositions légales correspondantes, et ce dans toute la Suisse, afin que les acteurs impliqués dans un séjour hospitalier ne soient pas aux prises avec des procédures divergentes.

Formulaires et documentation

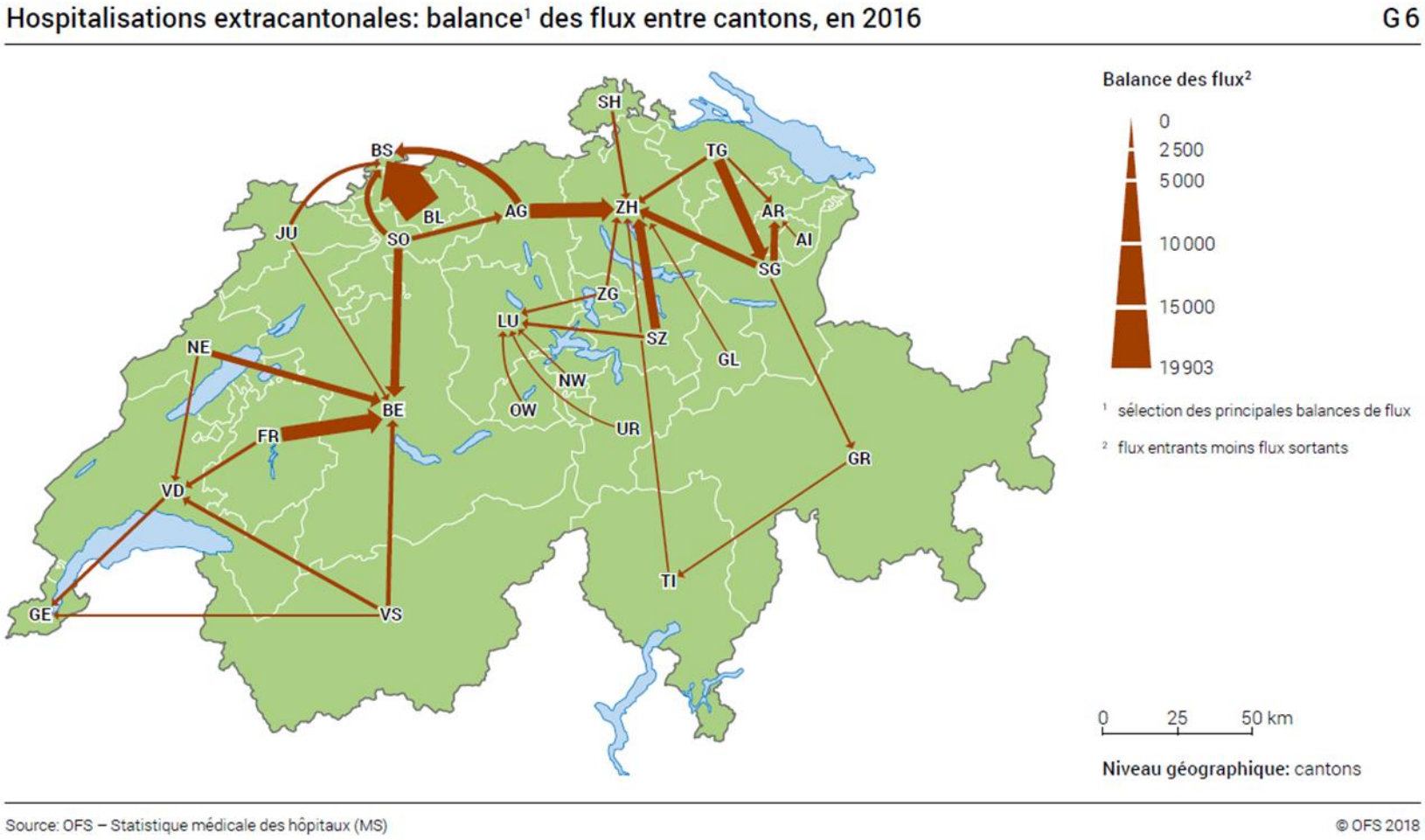
- Recommandations (PDF, 440 KB) concernant la procédure relative aux contributions des cantons en cas de traitements hospitaliers en dehors de la liste hospitalière cantonale au sens de l'article 41, al. 3 LAMal (version du 14.02.2019)
- Formulaire de garantie de paiement (DOTX, 48 KB), juillet 2019

→ Hôpitaux
→ Planification
→ Financement
→ Soins de longue durée
→ Psychiatrie
→ Réadaptation
→ Cybersanté
→ Soins intégrés
→ Exemples pratiques
→ Instruments
→ Autres
→ Démence
→ Soins palliatifs
→ Maladies rares
→ Qualité

Ausserkantonale Spitalaufenthalte



Ausserkantonale Spitalaufenthalte



Ausserkantonale Spitalaufenthalte

Finanzierung gemäss Artikel 41ff. KVG

Art. 41 Abs. 3: Beansprucht die versicherte Person bei einer stationären Behandlung aus medizinischen Gründen ein nicht auf der Spitalliste des Wohnkantons aufgeführtes Spital, so übernehmen der Versicherer und der Wohnkanton die Vergütung anteilsmässig nach Artikel 49a. Mit Ausnahme des Notfalls ist dafür eine Bewilligung des Wohnkantons notwendig.

- Spital auf Freiburger Spitalliste :
  - 55 % Kanton, 45 % Grundversicherung
- Spital auf Spitalliste des Standortkantons :
  - **Medizinische Notwendigkeit :** 55 % Kanton, 45 % Grundversicherung (Entscheid Kantonsarzt)
  - **Persönliche Gründe :** Kanton (Referenztarif)

  + Grundversicherung **+ Patient/in** (Zusatzversicherung)
- Nichtlistenspital : kein kantonaler Beitrag

Verordnung über die Liste der Spitäler und Geburtshäuser

822.0.21
Verordnung über die Liste der Spitäler und Geburtshäuser

vom 31.03.2015 (Fassung in Kraft getreten am 01.09.2022)

https://bdlf.fr.ch/app/de/texts_of_law/822.0.21/versions/7557

ANHANG 1

Liste der Leistungsaufträge für die Akutpflege (Art. 2 Abs. 2)

Leistungs-bereiche	Leistungsgruppen		HFR	Daler	Clinique Générale	HIB	Petit Prince	HNE	Klinik Bethesda	CHUV	Inselspital	HUG
	Kürzel	Bezeichnung										
Basispaket	BP	Basispaket Chirurgie und Innere Medizin	■	■		■						
Programmiertes Basispaket	BPE	Basispaket für elektive Leistungserbringer	■	■	■	■						
Dermatologie	DER1	Dermatologie (inkl. Geschlechtskrankheiten)	■	■		■						
	DER1.1	Dermatologische Onkologie	■	■						■	■	■
	DER1.2	Schwere Hauterkrankungen	■									
	DER2	Wundpatienten	■		■	■						
Hals-Nasen-Ohren	HNO1	Hals-Nasen-Ohren (HNO-Chirurgie)	■	■	■	■						
	HNO1.1	Hals- und Gesichtschirurgie	■	■	■	■						
	HNO1.1.1	Komplexe Halseingriffe (Interdisziplinäre Tumorchirurgie)	■							■	■	
	HNO1.2	Erweiterte Nasenchirurgie mit Nebenhöhlen	■	■	■	■						
	HNO1.2.1	Erweiterte Nasenchirurgie, Nebenhöhlen mit Duraeröffnung (interdisziplinäre Schädelbasischirurgie)	■							■	■	

Verordnung über die Liste der Spitäler und Geburtshäuser : **Akutsomatik**

Liste der Spitäler und Geburtshäuser – V **822.0.21**

Leistungsbereiche	Leistungsgruppen Kürzel	Bezeichnung	HFR	Daler	Clinique Générale	HIB	Petit Prince	HNE	Beckenbach Tobengi AG	CHUV	Inselspital	HUG
	HNO1.3.1	Erweiterte Ohrchirurgie mit Innenohr und/oder Duraeröffnung									■	
	HNO1.3.2	Cochlea-Implantate (IVHSM)									■	■
	HNO2	Schild- und Nebenschilddrüsenchirurgie	■	■		■						
	KIE1	Kieferchirurgie	■									
Neurochirurgie	NCH1	Kraniale Neurochirurgie	■									
	NCH1.1	Spezialisierte Neurochirurgie	■							■	■	■
	NCH2	Spinale Neurochirurgie	■		■			■			■	
	NCH3	Periphere Neurochirurgie	■		■					■	■	
Neurologie	NEU1	Neurologie	■			■						
	NEU2	Sekundäre bösartige Neubildung des Nervensystems	■									
	NEU2.1	Primäre Neubildung des ZNS (ohne Palliativpatienten)	■			■					■	■
	NEU3	Zerebrovaskuläre Störungen	■			■						
	NEU3.1	Zerebrovaskuläre Störungen im Stroke Center (IVHSM)								■	■	■
	NEU4	Epileptologie: Komplex-Diagnostik	■						■		■	■
	NEU4.1	Epileptologie: Komplex-Behandlung	■						■		■	■
Ophthalmologie	AUG1	Ophtalmologie	■								■	
	AUG1.1	Strabologie	■								■	
	AUG1.2	Orbita, Lider, Tränenwege	■								■	

2

Liste der Spitäler und Geburtshäuser – V **822.0.21**

Leistungsbereiche	Leistungsgruppen Kürzel	Bezeichnung	HFR	Daler	Clinique Générale	HIB	Petit Prince	HNE	Beckenbach Tobengi AG	CHUV	Inselspital	HUG
	HAE5	Allogene Blutstammzelltransplantation (IVHSM)									■	■
Gefässe	GEF1	Gefässchirurgie periphere Gefässe (arteriell)	■									
	ANG1	Interventionen periphere Gefässe (arteriell)	■	■								
	GEF2	Gefässchirurgie intraabdominale Gefässe	■									
	ANG2	Interventionen intraabdominale Gefässe	■									
	GEF3	Gefässchirurgie Carotis	■									
	ANG3	Interventionen Carotis und extrakranielle Gefässe	■							■	■	
	GEF4	Gefässchirurgie intrakranielle Gefässe (elektive Eingriffe, exkl. Stroke)									■	■
	ANG4	Interventionen intrakranielle Gefässe (elektive Eingriffe, exkl. Stroke)								■	■	■
	RAD1	Interventionelle Radiologie (bei Gefässen nur Diagnostik)	■	■		■						
Herz	HER1	Einfache Herzchirurgie								■	■	
	HER1.1	Herzchirurgie und Gefässeingriffe mit Herzlungenmaschine									■	■
	HER1.1.1	Koronarchirurgie (CABG)								■	■	■
	HER1.1.2	Komplexe kongenitale Herzchirurgie									■	
	HER1.1.3	Chirurgie und Interventionen an der thorakalen Aorta								■	■	
	HER1.1.4	Offene Eingriffe an der Aortenklappe								■	■	
	HER1.1.5	Offene Eingriffe an der Mitralklappe								■	■	
	KAR1	Kardiologie (inkl. Schrittmacher)	■			■						

4

Liste der Spitäler und Geburtshäuser – V **822.0.21**

Leistungsbereiche	Leistungsgruppen Kürzel	Bezeichnung	HFR	Daler	Clinique Générale	HIB	Petit Prince	HNE	Beckenbach Tobengi AG	CHUV	Inselspital	HUG
	AUG1.3	Spezialisierte Vordersegmentchirurgie	■								■	
	AUG1.4	Katarakt	■									
	AUG1.5	Glaskörper/Netzhautprobleme	■									
Endokrinologie	END1	Endokrinologie	■	■								
Gastroenterologie	GAE1	Gastroenterologie	■	■		■						
	GAE1.1	Spezialisierte Gastroenterologie	■									
Viszeralchirurgie	VIS1	Viszeralchirurgie	■	■		■						
	VIS1.1	Grosse Pankreaseingriffe (IVHSM)	■							■	■	■
	VIS1.2	Grosse Lebereingriffe (IVHSM)								■	■	■
	VIS1.3	Oesophaguschirurgie (IVHSM)	■									
	VIS1.4	Bariatrische Chirurgie	■	■		■						
	VIS1.4.1	Spezialisierte Bariatrische Chirurgie (IVHSM)	■									
	VIS1.5	Tiefe Rektumeingriffe (IVHSM)	■									
Hämatologie	HAE1	Aggressive Lymphome und akute Leukämien	■									
	HAE1.1	Hoch-aggressive Lymphome u. akute Leukämien	■									
	HAE2	Lymphome niedriger Malignität und chronische Leukämie	■			■						
	HAE3	Myeloproliferative Erkrankungen / Myelodysplastische Syndrome	■									
	HAE4	Autologe Blutstammzelltransplantation	■							■	■	

Liste der Spitäler und Geburtshäuser – V **822.0.21**

Leistungsbereiche	Leistungsgruppen Kürzel	Bezeichnung	HFR	Daler	Clinique Générale	HIB	Petit Prince	HNE	Beckenbach Tobengi AG	CHUV	Inselspital	HUG
	KAR1.1	Interventionelle Kardiologie (Koronareingriffe)	■								■	
	KAR1.1.1	Interventionelle Kardiologie (Spezialeingriffe)	■								■	
	KAR1.2	Elektrophysiologie (Ablationen)	■							■		
	KAR1.3	Implantierbarer Cardioverter Defibrillator / CRT	■			■						
Nephrologie	NEP1	Nephrologie (Nierenversagen)	■									
Urologie	URO1	Urologie ohne Schwerpunktstitel «Operative Urologie»	■		■	■						
	URO1.1	Urologie mit Schwerpunktstitel «Operative Urologie»	■			■						
	URO1.1.1	Radikale Prostatektomie	■	■								
	URO1.1.2	Radikale Zystektomie	■	■								
	URO1.1.3	Komplexe Chirurgie der Niere	■	■								
	URO1.1.4	Isolierte Adrenalektomie	■									
	URO1.1.5	Plastische Rekonstruktion am pyeloureteralen Übergang	■	■		■						
	URO1.1.6	Plastische Rekonstruktion der Urethra	■	■								
	URO1.1.7	Implantation eines künstlichen Harnblasensphinkters	■	■		■						
	URO1.1.8	Perkut. Nephrostomie mit Desintegration von Steinmaterial	■	■								
Pneumologie	PNE1	Pneumologie	■			■						
	PNE1.1	Pneumologie mit spez. Beatmungstherapie	■							■	■	
	PNE1.2	Abklärung zur oder Status nach Lungentransplantation								■	■	

Verordnung über die Liste der Spitäler und Geburtshäuser : **Rehabilitation**

822.0.21
Verordnung über die Liste der Spitäler und Geburtshäuser

vom 31.03.2015 (Fassung in Kraft getreten am 01.09.2022)

https://bdlf.fr.ch/app/de/texts_of_law/822.0.21/versions/7557

ANHANG 2

Liste der Leistungsaufträge für die Rehabilitation (Art. 4 Abs. 2)

Rehabilitation	HFR	HIB	Berner Klinik	Klinik Bethesda	Institution de Lavigny	Paraplegiker-Zentrum	REHAB Basel	Clinique romande de réadaptation
Polyvalent geriatrisch								
Muskuloskelettal								
Internistisch-onkologisch								
Kardiovaskulär								
Neurologisch								
Pulmonal								
Paraplegiologisch								

Verordnung über die Liste der Spitäler und Geburtshäuser : **Psychiatrie**

822.0.21
Verordnung über die Liste der Spitäler und Geburtshäuser

vom 31.03.2015 (Fassung in Kraft getreten am 01.09.2022)

https://bdlf.fr.ch/app/de/texts_of_law/822.0.21/versions/7557

ANHANG 3

Liste der Leistungsaufträge für die Psychiatrie (Art. 5 Abs. 2)

	FNPG	HFR	Privatklinik Meiringen	eHnv	UPD Bern
Kinder- und Jugend-psychiatrie (0–17 Jahre)				Anorexie-Bulimie Versorgung	Kinder- und Jugend-psychiatrie (0–18 Jahre)
Erwachsenenpsychiatrie (18–64 Jahre)				Anorexie-Bulimie Versorgung	
Alterspsychiatrie (ab 65 Jahre)				Anorexie-Bulimie Versorgung	

Verordnung über die Liste der Spitäler und Geburtshäuser :

Akutsomatik

Beispiel

- Antrag auf ***Tenotomie der Achillessehne*** am RHNe

→ Bewegungsapparat, in welcher Leistungsgruppe?

- Suche nach dem CHOP-Code des Eingriffs: ***Z83.11***
- Suche nach der Leistungsgruppe (GDK) :

https://www.gdk-cds.ch/de/gesundheitsversorgung/spitaeler/planung/splg

CHOP	Z83	Operationen an Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, ausgenommen der Hand
CHOP	Z83.1	Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie
CHOP	Z83.11	Tenotomie der Achillessehne
CHOP	Z83.12	Tenotomie der Hüft-Adduktoren
CHOP	Z83.13	Sonstige Tenotomie
CHOP	Z83.13.10	Inzision einer Sehne, Kopf und Hals
CHOP	Z83.13.11	Inzision einer Sehne, Schulter und Axilla
CHOP	Z83.13.12	Inzision einer Sehne, Oberarm und Ellenbogen
CHOP	Z83.13.13	Inzision einer Sehne, Unterarm
CHOP	Z83.13.14	Inzision einer Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken
CHOP	Z83.13.15	Inzision einer Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss
CHOP	Z83.13.16	Inzision einer Sehne, Untere Extremität
CHOP	Z83.13.19	Inzision einer Sehne, andere Lokalisation

Lies mich 2022 | BEW1 | BEW2 | BEW3 | BEW4 | BEW5 | BEW6 | BEW7 | BEW7.1 | BEW7.1.1

Leistungs-bereiche	Leistungsgruppen		HFR	Daler	Clinique Générale	HIB	Petit Prince	HNE	Klinik Bethesda	CHUV	Insel spital	HUG
	Kürzel	Bezeichnung										
	PNE1.1	Pneumologie mit spez. Beatmungstherapie	■			■						
	PNE1.2	Abklärung zur oder Status nach Lungentransplantation								■	■	
	PNE1.3	Cystische Fibrose u. Primäre Pulmonale Hypertonie (kompl. Diagn.)	■							■	■	■
	PNE2	Polysomnographie	■							■	■	
Thoraxchirurgie	THO1	Thoraxchirurgie	■									
	THO1.1	Maligne Neoplasien des Atmungssystems (kurative Resektion)	■									
	THO1.2	Mediastinaleingriffe	■									
Transplantationen	TPL1	Herztransplantation (IVHSM)								■	■	
	TPL2	Lungentransplantation (IVHSM)								■	■	
	TPL3	Lebertransplantation (IVHSM)									■	■
	TPL4	Pankreastransplantation (IVHSM)									■	■
	TPL5	Nierentransplantation (IVHSM)								■	■	■
	TPL6	Darmtransplantation									■	
	TPL7	Milztransplantation									■	
Orthopädie	BEW1	Chirurgie Bewegungsapparat	■		■	■						
	BEW2	Orthopädie	■		■	■		■				
	BEW3	Handchirurgie	■	■	■							
	BEW4	Arthroskopie der Schulter und des Ellbogens	■		■	■						

- **Leistungsgruppe BEW2,** Zuteilung HFR, Clinique Générale, HIB und RHNe → **Zum Tarif des Spitals gewährt**

Freiburger Referenztarife

https://www.fr.ch/sites/default/files/2021-12/tarifs-de-reference-fribourgeois-entres-en-vigueur-le-1er-janvier-2012.pdf

	Tarifart	In Kraft getreten : 01.01.2012	In Kraft getreten : 01.10.2013	In Kraft getreten : 01.01.2015	In Kraft getreten : 01.05.2015	In Kraft getreten : 01.01.2016	In Kraft getreten : 01.01.2017	In Kraft getreten: 01.01.2018	In Kraft getreten: 01.07.2018	In Kraft getreten: 01.01.2019	In Kraft getreten: 01.04.2020	In Kraft getreten: 01.01.2021	In Kraft treten: 01.01.2022
	Kantonsanteil	*47%*	*49%*	*51%*	*51%*	*53%*	*55%*	*55%*	*55%*	*55%*	*55%*	*55%*	*55%*
Akutpflege													
Für Leistungen, die von einem Spital oder Geburtshaus des Kantons Freiburg der Freiburger Spitalliste erbracht werden können.	baserate	9'700	9'700	***9'550***	***9'132***	***9'082***	***9'045***	9'045	***9'042***	9'042	***9'092***	***9'100***	***9'105***
Für alle übrigen Leistungen.	baserate	11'200	***10'800***	***10'600***	***10'350***	10'350	***10'650***	10'650	10'650	10'650	10'650	10'650	10'650
Aeskulap Klinik	baserate	6'596	6'596	6'596									
Rehabilitation/ Palliativpflege													
Rehabilitation	ST Reha												***680***
Frührehabilitation													***Tarif des Leistungs-erbringers***
Rehabilitation von Paraplegikern	Tagespauschale	1'319	1'319	***1'328***	***1'343***	1'343	***1'352***	1'352	***1'364***	1'364	***1'369***	***1'380***	***Tarif des Leistungs-erbringers***
Allgemeine Reha, allgemeine Neuroreha und respiratorische Reha	Tagespauschale	673	673	***685***	***675***	675	675	675	675	675	675	675	
Geriatrische Reha	Tagespauschale	670	670	***682***	***675***	675	675	675	675	675	675	675	
Kardiovaskuläre Reha	Tagespauschale	636	636	636	636	636	636	636	636	636	***550***	550	
Intensive Neuroreha	Tagespauschale	763	763	763	763	763	763	763	763	763	763	763	
Andere Formen der Reha	Tagespauschale	673	673	673	675	675	675	675	675	675	675	675	
Palliativpflege **	Tagespauschale	710	710	***722***	***675***	675	675	675	675				
Psychiatrie													
	baserate TARPSY							***710***	710	***700***	700	***680***	680
	Tagespauschale *	690	690	***715***	715	715	715	715	715				

* Erfolgt 2018 die Verrechnung im Bereich der Kinder- und Jugendpsychiatrie noch nicht nach der Tarifstruktur TARPSY, so wird die geltende Tagespauschale angewendet. Ab dem 1. Januar 2019 wird der Bereich der Kinder- und Jugenpsychiatrie nach TARPSY abgerechnet.

** Ab dem 1. Januar 2019 wird der Bereich der Palliativpflege nach SwissDRG abgerechnet.

Es gelten die in der amtlichen Sammlung (ASF) publizierten Tarife

Bedingungen für eine vollständige Kostenübernahme durch den Kanton in einem ausserkantonalen Spital :

Medizinische Notwendigkeit :

- **Notfall*** oder **Leistung**** nicht auf der Freiburger Spitalliste aufgeführt.
- Wir wenden die Definition von Notfall gemäß der Entscheidung des Eidgenössischen Versicherungsgerichts vom 14. Oktober 2002 (ATFA K 128/01) an: *Der Notfall ist ausserhalb des Kantons eingetreten (Beginn der Symptome) und es ist medizinisch nicht vertretbar, den Patienten oder die Patientin in ein Krankenhaus zu verlegen, das für die beantragte Leistung auf der Liste des Kantons Freiburg steht.*

*Ausserhalb des Kantons eingetreten und (Rück-)Transport in ein Spital auf kantonaler Liste medizinisch nicht zu verantworten

**Grundsätzlich ist die Operationstechnik kein Kriterium (z. B.: Da Vinci Roboter)

VEKA-Nr: 807560157

E Antrag auf Kostengutsprache zum Tarif des behandelnden Spitals

Begründung:

☐ Die Leistung ist gemäss Einschätzung der/des antragstellenden/n Ärztin/Arztes in einem Spital der Spitz zivilrechtlichen Wohnsitzes der Patientin / des Patienten **nicht verfügbar**

Voraussichtliche Aufenthaltsdauer:

☐ **Notfall** (bitte ausgefülltes Formular unverzüglich nach Notfall-Aufnahme der zuständigen Stelle des Wohnsitzes der Patientin /des Patienten senden oder faxen)

Ort und Zeitpunkt des Notfallereignisses:

F Medizinische Daten (ausschliesslich für die betroffenen Ärztinnen und Ärzte und für die zuständi

STRENG VERTRAULICH

☒ **Erstgesuch**
☐ **Wiedererwägungsgesuch** (Begründung zwingend)
☐ **Verlängerung des Antrags auf Kostengutsprache** (nur für Fälle Rehabilitation oder Psych

Diagnose / Im Fall eines Notfalles auch Begründung:

Septumdeviation
rechts hypoplasie

Vorgesehene Therapie / Massnahme im Zielspital / Bemerkungen:

Septum OP
rhinoplastik

F Medizinische Daten (ausschliesslich für die betroffenen Ärztinnen und Ärzte und für die zuständige Stelle des Wohnkantons)

STRENG VERTRAULICH

☒ **Erstgesuch**
☐ **Wiedererwägungsgesuch** (Begründung zwingend)
☐ **Verlängerung des Antrags auf Kostengutsprache** (nur für Fälle Rehabilitation oder Psychiatrie)

Diagnose / Im Fall eines Notfalles auch Begründung:

Schädelfraktur mit SAB + SDH

Vorgesehene Therapie / Massnahme im Zielspital / Bemerkungen:

neurochirurgische Abklärung & Blutdruckeinstellung

F Medizinische Daten (ausschliesslich für die betroffenen Ärztinnen und Ärzte und für die zuständige Stelle des Wo

STRENG VERTRAULICH

☒ **Erstgesuch**
☐ **Wiedererwägungsgesuch** (Begründung zwingend)
☐ **Verlängerung des Antrags auf Kostengutsprache** (nur für Fälle Rehabilitation oder Psychiatrie)

Diagnose / Im Fall eines Notfalles auch Begründung:

V.a. NSCLC

Vorgesehene Therapie / Massnahme im Zielspital / Bemerkungen:

Unipulmonale Segmentresektion Oberlappen rechts
mit Lymphadenektomie

indication / Données médicales

Prix de base | Durée de séjour | Séjour avec forfait

Sélection pour décision AVOS: Choisir svp...

Date d'entrée: 06.10.2018 | Date de sortie: | Prix de base: 9'600.00

Prestation non disponible | Urgence

Lieu et heure: Attalens

Prix de cas de base TARPSY: 0.00

Catégorie	Type	Code	Texte
Diagnostic	Texte		Dissection segmentaire V2 de l'artère segmentaire
Thérapie	Texte		discussion par l'équipe de neurologie la suite de pri + surveillance neurologique +/- intervention chirurgi

indication / Données médicales

Prix de base | Durée de séjour | Séjour avec forfait

Sélection pour décision AVOS: autre

Date d'entrée: 31.12.2018 | Date de sortie: | Prix de base: 10'800.00

Prestation non disponible | Urgence

Lieu et heure: zu Hause

Aptitude au rapatriement: Oui | Non

Prix de cas de base TARPSY: 0.00

Catégorie	Type	Code	Texte
Diagnostic	Texte		Synkope unklarer Ätiologie Leichte hypoosmolare Hyponatriämie
Thérapie	Texte		Stationäre Überwachung, weiterführende Diagnostik mit allfälliger Therapie

Date d'entrée: 10.07.2019 | Date de sortie: | Prix de base: 9'650.00

Prestation non disponible | Urgence

Lieu et heure: Noiraigue, NE, Ambulance 15h00

Aptitude au rapatriement: Oui | Non

Prix de cas de base TARPSY: 0.00

Catégorie	Type	Code	Texte
Diagnostic	Texte		Chute à vélo de route: lésions traumatiques (voir annexes)
Thérapie	Texte		Prise en charge en urgence /ambulance (voir annexes)

Empfehlungen an die Ärzteschaft

Informieren Sie Ihre Patientinnen und Patienten !

- Weisen Sie Ihre Patientinnen und Patienten immer in ein Spital auf der kantonalen Liste ein, ausser :
  - Einweisung in ein ausserkantonales Spital ist medizinisch notwendig (ggf. Nachfrage beim HFR-Referenzarzt)
  - Patient/in ist zusatzversichert oder bereit, die allfällige Differenz selber zu bezahlen, vermerken Sie “Patientenwahl“
- Prüfen Sie die Notfallindikation.
- Wenn medizinische Notwendigkeit : Richten Sie stets ein gut lesbares und begründetes Gesuch an das KAA.
- Link GDK: https://www.gdk-cds.ch/de/gesundheitsversorgung/spitaeler/finanzierung/ausserkantonale-hospitalisation

Pauschalentschädigungen

- **Der Kanton Freiburg ist einer der einzigen Kantone, der eine Pauschalentschädigung für betreuende Angehörige entrichtet.**

Pauschalentschädigung

Die Pauschalentschädigung ist ein finanzieller Beitrag an Eltern und Nahestehende, die der hilflosen Person regelmässig erhebliche und dauernde Hilfe leisten, damit sie zu Hause leben kann.
Mit dieser Entschädigung (max. 25 Franken pro Tag) soll der Einsatz pflegender Angehöriger gefördert werden, damit hilfe- und pflegebedürftige Menschen so lange wie möglich in ihrem gewohnten Umfeld leben können.

Gesuche werden an die Bezirkskommissionen für Pflege und Hilfe zu Hause gerichtet (via Oberamt des entsprechenden Bezirks). Diese stützen sich auf die Beurteilung der Spitex-Organisationen (und allenfalls eines Arztes/einer Ärztin), um die Anträge zu prüfen.

Nähere Auskünfte und das Antragsformular erhalten Sie bei der regionalen Spitex-Organisation, bei der Gemeindeverwaltung Ihres Wohnortes oder auf dem Oberamt.

COVID - Impfung

Die neue Impfkampagne gegen Covid wird von Mitte Oktober bis Dezember laufen.

- Der Kanton verfügt nicht mehr über Impfzentren, er koordiniert die Organisation dieser Impfung, insbesondere die Lieferung der Impfstoffe an die betroffenen Stellen.
- Die Impfung wird nun von den Arztpraxen und Apotheken des Kantons durchgeführt.
- Die Impfempfehlungen gelten nur für gefährdete Personen ab 16 Jahren.
- Es gibt keine Impfempfehlung für das Gesundheitspersonal.
- Der Grippeimpfstoff kann gleichzeitig mit dem Impfstoff gegen Covid verabreicht werden.
- Die verfügbaren Einzeldosis-Impfstoffe sind an die Untervariante von Omicron XBB.1.5 angepasst.

Fragen?