Deutsch-Chinesische
Gesellschaft für Pflege e.V.
德中护理协会

1. 德国医疗健康体系

2. 德国护理保险体系

- 住院与门诊护理 -

德中护理协会– DCGP
Marie-Luise Müller穆勒女士
主席
柏林 |20195月20日

主题

德国医疗健康体系

- 数字比较
- 各个领域
- 风险
- 自行管理体系
- 职业教育，大学学习

护理保险

- 法律规范
- 医疗保险医事鉴定服务中心MDK)
- 护理需求的定义
- 护理级别
- 资金来源
- 住院护理，半住院护理，短期护理
- 家庭护理

Deutsch-Chinesische
Gesellschaft für Pflege e.V.
德中护理协会

精选
数据比较

	中国	德国
人口总数	13亿	8200万
人均寿命	74	81
医疗支出占国民生产总值	6%	11%
每1千居民专科医生覆盖率	2	4
每1千居民专科护理人员覆盖率	2	13
每1千居民拥有医院床位	4	8

数据总览

Deutsch-Chinesische
Gesellschaft für Pflege e.V.
德中护理协会

530万在医疗体系任职人员
45万医生
160万护理人员

每1千居民拥有医院床位6.1个
每个病人在医院治疗时间平均为7.3天

1942家医院
约49万7千个床位
大约1900万治疗案例
医疗支出大约为750亿欧元

医院

Deutsch-Chinesische
Gesellschaft für Pflege e.V.
德中护理协会

医护体系程度分类

基础保障医护
重点医护
综合性医护

1942 家医院的属性

公立医院 29.4% (48万8千个床位)
公益性质联合医院34.3% (54万3千个床位)
私立医院 36.5% (58万1千个床位)

Marie-Luise Müller, Vorsitzende
Deutsch-Chinesische Gesellschaft für Pflege e.V - DCGP

各领域介绍

Deutsch-Chinesische
Gesellschaft für Pflege e.V.
德中护理协会

门诊包括

- 医生，牙医诊所，心理医生诊所
- 非医学性的职业
- 药房
- 健康卫生领域手工业者

- **12万门诊护理机构及其它门诊机构**

住院及半住院领域包括

- ✓ 医院
- ✓ 医疗护理以及康复机构
- ✓ 住院和半住院护理机构
- ✓ 重返职业和重返社会养疗机构

其它领域包括病人运输以及急救运输

自治管理

Deutsch-Chinesische
Gesellschaft für Pflege e.V.
德中护理协会

德国采用

社会自治管理模式

联邦政府制定相关法规和制度。

自治管理伙伴

联邦医生联合会，公立医疗保险，法定医疗保险医师协会

联合会，机构和委员会

投保者以及医保缴费客户，还有医疗服务人员自行组建联合会，共同承担提供全民健康医护的责任。

医疗服务的风险

Deutsch-Chinesische
Gesellschaft für Pflege e.V.
德中护理协会

德国人口老龄化的问题造成健康经济以及健康医疗服务双重风险

一方面专业人才严重缺乏，社会对医疗护理服务需求急剧增加，而另一方面却面对年轻的专业人才短缺，如同其它经济领域一样，人员逐渐老龄化，后续力量无法跟进

职业培训 /大学学习

Deutsch-Chinesische
Gesellschaft für Pflege e.V.
德中护理协会

根据德国基本法74条:

联邦政府制定医生（包括兽医）以及其它医治类职业的资格许可与准入

医治类职业包括与治愈疾病相关的医疗以及护理病人的专业人员。

联邦政府制定以下的职业区分

Bildungskonzept Pflege

Deutsch-Chinesische Gesellschaft für Pflege e.V.
德中护理协会

Marie-Luise Müller, Vorsitzende
Deutsch-Chinesische Gesellschaft für Pflege e.V - DCGP

2. 护理保险

主题

- 时代变迁下的护理保险
- 护理需求的概念定义
- 护理级别
- 护理体系的资金来源
- 实践
- 挑战

时代变迁下的护理保险

Deutsch-Chinesische
Gesellschaft für Pflege e.V.
德中护理协会

1995

- 实施法定社会护理保险，分三个护理阶段

2017

- 新的护理需求概念定义
- 新的评估检测标准，包含5个护理级别

2019

- 社会法第五次修订- 保险费率的调整

Marie-Luise Müller, Vorsitzende
Deutsch-Chinesische Gesellschaft für Pflege e.V - DCGP

护理需求的定义

“对护理有需求的人，其由于健康原因独立自主能力受限而需要他人的帮助。且由于身体，认知以及心理方面的障碍，无法自行处理应对由于健康原因造成的负担。对护理需求必须至少达到6个月，并且达到法规§ 15 SGB XI制定的严重程度。”

§14 Abs. 1 SGB XI

护理级别

- 2017年护理级别由三级增加为五级
- 护理级别由德国医保医事鉴定服务中心（MDK）提供的新评估体系制定

Bild 1

Bild 2

https://www.pflege.de/pflegekasse-pflegerecht/pflegegrade/

护理级别

- 护理级别1级: 轻微自主能力受限
- 护理级别2级: 较严重的自主能力受限
- 护理级别3级: 严重自主能力受限
- 护理级别4级: 最严重的自主能力受限
- 护理级别5级: 最严重自主能力受限并对护理有特殊需求

https://www.pflege.de/pflegekasse-pflegerecht/pflegegrade/

评估

- 根据调查问卷自主回答确认护理级别
- 根据医保客户提供的自我评估，由保险公司决定接受或拒绝护理级别申请
- 6个模板构成全局
  → 护理级别鉴定根据个人6个生活领域的能力进行观察评分

https://www.pflege.de/pflegekasse-pflegerecht/pflegegrade/

模块纵览

模块1: 行动能力
模块2: 认知和沟通能力
模块: 行为异常以及心理健康问题的情况
模块: 自主能力
模块5: 自主应对疾病治疗的要求以及由之造成的压力
模块6: 独立照料日常生活和社会联系

https://www.pflege.de/pflegekasse-pflegerecht/pflegegrade/

护理保险的资金来源

- 雇主雇员各自承担一半的保险费
- 根据收入收取3,05% 的保险费
- 针对没有孩子的人士以及领取社会救济金的人有特定的规则
- 2015年实行护理服务基金政策

  - 目标是从2035年稳定保险费额度，因为预计对护理服务有需求的人数会增加

https://www.bundesgesundheitsministerium.de/themen/pflege/online-ratgeber-pflege/diepflegeversicherung/finanzierung.html

护理服务总览

Deutsch-Chinesische
Gesellschaft für Pflege e.V.
德中护理协会

根据护理情况分为不同阶段的护理方式

- 住院或半住院式长期护理
- 短期护理
- 替代护理
- 病人的家庭护理
- 协助及照料服务

服务项目（护理保险费每月125欧元）

住院护理

住院护理包括全住院，半住院，以及短期护理

全住院

- 护理保险支付护理，医疗以及心理以及社会关系康复护理
- 自费支付一部分医院统一费用

半住院

- 包括日间和夜间的护理服务
- 家庭护理可作为补充
- 护理级别2-5级可享有半住院护理

aok-gesundheitspartner.de/bund/pflege/stationaer/index.html

住院护理2

短期护理：

如果在家无法得到护理，有需求的病人可以住院接受短期全住院护理。

一年最多可以住院56天。护理级别2-5级的病人享有此项权利。

Bild 3

Bild 4

Bild 5

aok-gesundheitspartner.de/bund/pflege/stationaer/index.html

病人家庭护理 1

- 病人家庭护理(HKP) 是法定公立保险的常规服务项目
  - 在没有他人可以照顾看护病人的情况下，病人有权享受此项服务
- 州立护理保险协会与门诊机构负责单位签订合约

Bild 6

Bild 7

aok-gesundheitspartner.de/bund/pflege/hkp

替代护理的特殊之处

由于护理病人的家属因休假，疾病或者其它原因无法看护病人，护理保险公司支付必要的替代护理人员费用，每年最长达6周。”

Bild 8

aok-gesundheitspartner.de/bund/pflege/hkp

家庭护理 2

符合以下条件，医保客户可享受家庭护理：

- 无法进行医院治疗
- 采取家庭护理可避免或缩短住院治疗
- 可达到医生治疗的目标
- 由于疾病的严重性，或病情恶化需护理以及家庭服务，尤其是在出院之后

aok-gesundheitspartner.de/bund/pflege/hkp

Abschlusszita结束语

护理病人不是一份轻松的工作。它是一门艺术。要想让它成为艺术，就必须为之奉献，就像画家或是雕塑家那样倾力而为。*

* 南丁格尔 (1820-1910)

Deutsch-Chinesische
Gesellschaft für Pflege e.V.
德中护理协会

感谢您的关注！欢迎提问

Deutsch-Chinesische Gesellschaft für Pflege e.V. (DCGP)
德中护理协会联系方式
c/o Agentur WOK GmbH
Palisadenstraße 48
10243 Berlin
Tel. +49 (0)30 44 03 76 93
Fax +49 (0)30 44 037 696

info@dc-gpflege.de
www.dc-gpflege.de

德中护理协会中国办事处
c/o G-S-HCG Hangzhou Dewei Business Management Co., Ltd
3rd Floor, Building 2, Hangzhou International Talents Enterpreneurship an Innovation Park,
No. 171 Xiangyuan Road,
Hangzhou City China

Vorstand 董事会
Vorsitzende Marie-Luise Müller
Stellv. Vorsitzende Dr. h.c. Ramona Schumacher und Sabine Girts, MBA
Dr. Almut Satrapa-Schill und Hui Wang