

CSS Institute for Empirical Health Economics
CSS Institut für empirische Gesundheitsökonomie



Annual Report 2018

Jahresbericht 2018

Lucerne, February 2019

Luzern, Februar 2019

CSS Institute for Empirical Health Economics

Tribschenstrasse 21

P.O.Box 2568

6002 Lucerne

www.css-institut.ch

Please note: The fourth Swiss Health Economics Workshop (SHEW) in collaboration with sggö will be held at CSS Lucerne on September 13, 2019.

We welcome abstracts on the topic of health economics from Swiss researchers or on Swiss data submitted to christian.schmid@css-institut.ch until May 15th, 2019.

1. Highlights 2018

Demografie und Gesundheitskosten

Ein inhaltlicher Punkt zu Beginn:

«Die Gesundheitsausgaben werden weiter stark steigen, wozu die Bevölkerungsalterung wenig und der medizinische Fortschritt viel beiträgt.»

Dieses Zitat stammt aus einem Vortrag von Prof. Friedrich Breyer gehalten am 2. Mai 2018 am Bodensee Wirtschaftsforum in Kreuzlingen, wo auch das CSS Institut mit einem Vortrag zum Demografie-bedingten Kostenanstieg teilnahm.

Dasselbe Thema wurde vom CSS Institut am 4. Dezember 2018 am Luzerner Kongress für Gesellschaftspolitik erörtert. Einmal mehr zeigte sich, dass in den Jahren 1997 bis 2017 der Demografie-bedingte Kostenanstieg nicht einmal 4 Promille pro Jahr ausgemacht hat. Diese retrospektive Betrachtung stimmt erstaunlich gut mit unserer Prognose von 2004 überein, wo wir einen Effekt von weniger als 5 Promille erwartet hatten.¹ Man kann es drehen und wenden wie man will: **Das Mantra des Demografie-bedingten Anstiegs der Gesundheitskosten bleibt nicht nur ein roter, sondern ein „toter Hering“.**

Demography and health care costs

A substantive point at the beginning:

“Health care expenditures will continue to rise sharply to which population aging contributes little and medical progress much.”

This quote comes from a presentation held by Prof. Friedrich Breyer on May 2nd, 2018 at the Lake Constance Economic Forum in Kreuzlingen, where the CSS Institute also participated with a presentation on the demographic-related cost increase. The same topic was discussed by the CSS Institute on December 4th, 2018 at the Lucerne Congress on Social Policy.



Professors Urs Fischbacher, Friedrich Breyer and KB at the Lake of Constance Wirtschaftsforum

¹ K. Beck, 2004, Risiko Krankenversicherung, first edition, Haupt, Bern, p.121.

Kommentar zum KVG und KVAG

Das Jahr 2018 war insbesondere von der Arbeit am Kommentar zum Krankenversicherungs- und Krankenversicherungsaufsichtsgesetz (KVG und KVAG) geprägt. Das Institut wurde eingeladen, die Themen Risikoausgleich, Finanzierungsverfahren, besondere Versicherungsformen, Prämien und Kostenbeteiligungen, Prämienhebung im Ausland und Statistik zu kommentieren. Einerseits ermöglichte uns dieser Auftrag, dem juristischen Publikum im Rahmen einer guten beachteten Fachpublikation ökonomische Konzepte wie Risikoausgleich, Prämien und Kostenbeteiligung zu erläutern. Andererseits konfrontierte es uns Ökonomen zudem mit einer radikal anderen Art des wissenschaftlichen Schreibens. Wir sind in diesem Zusammenhang besonders Cliff Egle, MLaw und Julia Walder, MLaw zu grossem Dank verpflichtet, die uns in die juristische Zitier- und Arbeitsweise eingeführt haben. Es bleibt zu hoffen, dass unsere Texte einen kleinen Beitrag zum besseren Verständnis zwischen Ökonomen und Juristen leisten.



KB am Luzerner Kongress für Gesellschaftspolitik

Once again, it has been shown that in the years 1997 to 2017, the increase in costs due to changes in demography has not even reached 0.4 percent per year. This retrospective view also corresponds surprisingly well with our forecast from 2004, where we had expected an effect of less than 0.5 percent.¹ No matter how you look at it: **The mantra of the increase in health care costs due to demography remains not only a red but also a dead herring.**

Commentary on KVG and KVAG

The year 2017 was marked predominantly by the work on the Commentary on the Health Insurance Law (KVG) and on the Health Insurance Supervision Law (KVAG). The institute was invited to comment on the following topics: risk equalization, financing procedures, special forms of insurance, premiums and cost sharing, premium collection abroad, and statistics. On the one hand, this commission gave us the unique opportunity to explain economic concepts such as risk adjustment, premiums, and cost sharing to the public with a legal background, all within the framework of a well-respected field publication. On the other hand, we as economists were also confronted with a radically different kind of scientific writing. In this context, we are particularly indebted to Cliff Egle, MLaw and Julia Walder, MLaw who introduced us to the legal citation and working method. Let us hope that our texts make a small contribution to a better understanding between economists and lawyers.

Franchise 10'000 für alle?

Im vergangenen Jahr kam es zu indirekter mediale Aufmerksamkeit, auf die das CSS Institut lieber verzichtet hätte. Das CSS Institut arbeitete damals an einem Konzept sehr hoher, jedoch rückversicherbarer Franchisen verbunden mit Franchisen-Reduktionen für Personen mit geringem Einkommen. Diese Idee wurde von der CSS CEO, Philomena Colatrella, in ein Interview mit dem Sonntagsblick eingeflochten. Die am 15. April 2018 im Sonntagsblick wiedergegebene Darstellung erwies sich als sehr zugespitzt und eher tendenziös, so dass sie bei den Lesern eine heftige, negative Reaktion auslöste, ohne dass dem Interview zu entnehmen war, wie das Konzept im Detail tatsächlich aussehen würde.

Dessen ungeachtet verfolgte das CSS Institut seine ursprüngliche Idee weiter und diskutierte erste theoretische und empirische Resultate in einem breiteren Fachzirkel. Zurzeit arbeitet es aufgrund des vorliegenden Feedbacks an einer revidierten Form der ursprünglichen Idee, welche es möglicherweise und zu gegebener Zeit über verlässlichere Kanäle in die Diskussion einbringen wird.

Lukas Kauer at Harvard Medical School, Boston

Wir sind Tom McGuire, Professor am Department of Health Care Policy der Harvard Medical School in Boston äusserst dankbar, dass er Lukas Kauer während sechs Monaten als Visiting Scholar betreut hat und damit wichtige Impulse für die Schweizer Risikoausgleichsforschung geben konnte. Ein Manuskript dazu wurde bei einer Fachzeitschrift zur Prüfung eingereicht und ein Folgeprojekt ist in Arbeit.

10,000 deductibles for everyone?

Last year, there was indirect media attention that the CSS Institute would have rather passed on. At that time, the CSS Institute was working on a concept for very high, but reinsurable deductibles combined with deductible reductions for low-income individuals. This idea was mentioned by the CEO of CSS, Philomena Colatrella, in an interview with the newspaper Sonntagsblick. The way it was presented on April 15th, 2018 in Sonntagsblick turned out to be so pointed and rather tendentious that it triggered a fierce negative reaction among the readers, although the interview was not specific about how the concept would look in detail. Nevertheless, the CSS Institute continued to pursue its original idea discussing initial theoretical and empirical findings in a wider group of experts. Currently, due to the feedback received, it is working on a revised form of the original idea, which it will potentially and in due course bring to the discussion through more reliable channels.



LK und Thomas McGuire in Boston

Lukas Kauer at Harvard Medical School, Boston

We are deeply grateful to Tom McGuire, professor at the Department of Health Care Policy at Harvard Medical School in Boston for hosting Lukas Kauer for six months and thereby giving important stimulus for research on the Swiss risk adjustment. A manuscript on this topic was submitted to a journal and a follow-up project has already been started.

CSS Institute for Empirical Health Economics

Konstantin Beck

Lukas Kauer

Christian Schmid

2. Publications

By Konstantin Beck (KB), Lukas Kauer (LK) and/or Christian Schmid (CS)

2.1 Peer reviewed publications

Tamara Bischof & CS, Consumer Price Sensitivity and Health Plan Choice in a Regulated Competition Setting, *Health Economics*, 2018, 27(9): 1366-1379.

2.2 Book/Book chapters

CS, KB & LK, Health Plan Payment in Switzerland, in T. McGuire and R. van Kleef (eds), *Risk Adjustment, Risk Sharing and Premium Regulation in Health Insurance Markets: Theory and Practice*, Elsevier Publishing, London, San Diego, 2018, p. 453-489.

KB, Ernüchterndes Fazit, in: Werner Widmer & Kathrin Schaffhauser (Hrsg.), *Gesundheitswesen gestalten*, Careum, Zürich, 2018, S. 107.

Cliff Egle & KB, Art. 12 KVAG, Finanzierungsverfahren, in: G. Blechta, P. Colatrella, H. Rüedi, D. Staffelbach (Hrsg.), *Basler Kommentar Krankenversicherungs- und Krankenversicherungsaufsichtsgesetz*, Helbing Lichtenhahn Verlag, Basel, forthcoming 2019.

CS, Art. 62 KVG, Besondere Versicherungsformen, *ibidem*.

CS, Art. 64 KVG, Kostenbeteiligung, *ibidem*.

KB, Vorbemerkung Art. 16-17a KVG, Risikoausgleich, *ibidem*.

KB, Art. 16 KVG, Risikoausgleich, *ibidem*.

KB, Art. 16a KVG, Risikoausgleich – junge Erwachsene, *ibidem*.

KB, Art. 17 KVG, Massgebende Elemente für die Berechnung des Risikoausgleichs, *ibidem*.

KB, Art. 17a KVG, Risikoausgleich - Ausführungsbestimmungen, *ibidem*.

KB & LK, Art. 61a KVG, Prämienenerhebung für Versicherte mit Wohnort in einem Mitgliedstaat der Europäischen Gemeinschaft, in Island oder in Norwegen, *ibidem*.

KB, Vorbemerkung Art. 12-19 KVAG, Ausübung der Versicherungstätigkeit - Finanzierung, *ibidem*.

LK, Art. 23 KVG, Statistiken, *ibidem*.

LK, Art. 61 KVG, Prämien der Versicherten, *ibidem*.

KB & LK, Die Wirtschaftlichkeit ist ausgewiesen - Effizienznachweise für verschiedene Modelle, in: J. Baumberger, E. Baumberger, F. Huber & C. Köpe (Hrsg.): *Managed Care Swiss made / Entwicklung, Bedeutung und Perspektiven der koordinierenden Grundversorgung im Schweizer Gesundheitswesen*, Schriftenreihe der SGGP, Bd. 135, SGGP, Bern, 2019, S. 135-146.

KB, Einheitskasse und Managed Care – Aus der Sicht der Gegner der Einheitskasse, *ibidem*, p. 291-298.

KB, Grundsätzliche Gedanken zu Über-, Unter- und Fehlversorgung, in: O. Kessler, K. Jehle, M. Wächter, S. Gedamke & J. Willisegger (Hrsg): *Immer mehr - Immer besser, Über-, Unter- und Fehlversorgung im Schweizer Gesundheitswesen*, Hogrefe, Bern, 2019, S. 77-85.

2.3 Various publications

Boris Kaiser, Luzia Zimmermann, Andrea Oswald, CS & LK, Impfen in der Apotheke: Bestandsaufnahme und Erfahrungen der Apotheken, Bericht zuhanden des Schweizerischen Apothekerverbands pharmaSuisse (unterstützt durch den Qualitäts- und Forschungsfonds LOA IV), Basel, 2018.

KB, Wider die Gleichmacherei, *im dialog* 1/2018: 19.

LK, Managed Care als Kostenbremse?, *im dialog* 3/2018: 19.

2.4 Scripts

KB & LK, Schweizer KVG-Markt - Versicherungsökonomie, Script for CAS Recht, Un-

ternehmensführung und Leadership im Gesundheitswesen, Universität Luzern, Lucerne, January 11.

KB & LK, Schweizer KVG-Markt - Versicherungsökonomie, Script for CSS Schulung, CSS Versicherung, Lucerne, May 7.

KB & LK, Managed Care, Script for CAS Koordinierte Versorgung im Gesundheitswesen, Zürcher Hochschule für angewandte Wissenschaften, Zürich, August 31.

KB & LK, Managed Competition, Script for Executive MBA Medical Management, Private Hochschule Wirtschaft, Bern, October 12.

KB & LK, Managed Care, Script for Executive MBA Medical Management, Private Hochschule Wirtschaft, Bern, October 26.

KB & LK, Versicherungsökonomie, Script for CAS Gesundheitsökonomie, Zürcher Hochschule für angewandte Wissenschaften, Zürich, November 16.

2.5 Submitted work

Daniel Burkhard, CS & Kaspar Wüthrich, Financial Incentives and Physician Prescription Behavior: Evidence from Dispensing Regulations, University of Bern, Department of Economics, Discussion Paper 15-11, revise and resubmit, Health Economics.

LK, Thomas McGuire, KB, Extreme Under and Overcompensation in Morbidity-Based Health Plan Payments: The Case of Switzerland.

2.6 Working Papers

KB, EFAS – Einheitliche Finanzierung ambulant stationär. Ein klärender Positionsbezug, *Schriften des CSS-Instituts für empirische Gesundheitsökonomie*, August 2018.

KB, Existieren Demografie bedingte Kostenunterschiede zwischen den Schweizer Kantonen, *Schriften des CSS-Instituts für empirische Gesundheitsökonomie*, September 2018.

KB, Maria Trottmann, A note on the new Swiss formula for Risk Equalization 2020 – a mathematical description based on Swiss law for social health insurance, *Schriften des CSS-*

Instituts für empirische Gesundheitsökonomie, September 2018.

2.7 Referee Reports

CS: The Scandinavian Journal of Economics (1)

LK: The European Journal of Health Economics (1)

3. Teaching

KB, Gesundheitssysteme und Finanzen – Politische Rahmenbedingungen und Verbände, Certificate of Advanced Studies (CAS) in Recht, Unternehmensführung und Leadership im Gesundheitswesen, Luzerner Kantonsspital & Universität Luzern, Luzern, 11. Januar.

LK, Krankenversicherung, Bachelor level, Spring Semester, Department of Economics, University of Zurich, Zürich, Weekly lecture from February 21 to May 30.

KB, Versicherungsökonomie I, for economists, Master level, Spring Semester, University of Lucerne, Lucerne, Weekly lecture from February 22 to May 31.

Michael Gerfin & CS, Topics in Health Economics, Master level, Autumn semester, University of Bern, weekly lecture.

KB & Dr. med. Felix Huber, Managed Care, CAS Koordinierte Versorgung im Gesundheitswesen, Zürcher Hochschule für angewandte Wissenschaften, Winterthur, August 31.

KB, 2018 Doctoral Workshop, University of Lucerne, Lucerne, September 13.

KB, Managed Competition, Executive MBA Medical Manager, Private Hochschule Wirtschaft, Bern, October 12.

KB, Managed Care, Executive MBA Medical Manager, Private Hochschule Wirtschaft, Bern, October 26.

LK, Versicherungsökonomie, CAS in Gesundheitsökonomie, Zürcher Hochschule für angewandte Wissenschaften, Winterthur, November 16.

4. Presentations

- CS, Forward-looking Behavior in Health Insurance, 10th Annual Meeting of the German Health Economics Association (dggö), Hamburg, March 5.
- LK & CS, Tell me where to get my flu shot – Effects of Information in Prevention, 10th Annual Meeting of the German Health Economics Association (dggö), Hamburg, March 6.
- KB, Warum steigen die Kosten, wenn doch alle sparen wollen? - Ein konkreter Vorschlag zur nachhaltigen Effizienzsteigerung, Health Insurance Days, Dietschi dConsulting, Interlaken, 13. April.
- KB, Steigende Kosten im Gesundheitswesen – wie weiter? Bodensee Wirtschaftsforum 2018, Vortrag und Podium mit Prof. Friedrich Breyer, Thurgauer Wirtschaftsinstitut der Universität Konstanz, Kreuzlingen, 2. Mai.
- LK & CS, Tell me where to get my flu shot – Effects of Information on Prevention, 7th Annual Conference of the American Society of Health Economists, Atlanta, June 11.
- KB, Standespolitisches Roundtable: Kostendämpfende Massnahmen im Gesundheitswesen und ihre Auswirkungen auf die medizinische Grundversorgung, 20. Fortbildungstagung des Kollegiums für Hausarztmedizin, Kollegium für Hausarztmedizin, KKL, Luzern, 22. Juni.
- KB, The Swiss health care system – structure, characteristics, and problems, Keynote, MSD Panel discussion, MSD, Hotel Radisson, Lucerne, June 25.
- Boris Kaiser, Luzia Zimmermann, LK & CS, Impfen in der Apotheke – Bestandsaufnahme und Erfahrungen der Apotheken, pharmaSuisse, Liebfeld, 27. Juni.
- LK & CS, Tell me where to get my flu shot – Effects of Information on Prevention, 12th European Conference on Health Economics (EuHEA), Maastricht, July 12.
- LK & CS, Patientensteuerung am Beispiel der Grippeimpfung: Präsentation der (vorläufig) wichtigsten Ergebnisse, CSS Versicherung, Luzern, 20. August.
- KB, Nachhaltig finanzierbare OKP durch Stärkung der Eigenverantwortung, Referat für CEO und VRP der CSS Versicherung, CSS Versicherung, Bern, 14. August & Luzern, 21. August.
- Daniel Burkhard, CS & Kaspar Wüthrich, Financial Incentives and Physician Prescription Behavior: Evidence from Dispensing Regulations, 27th European Workshops on Econometrics and Health Economics, Groningen, the Netherlands, September 12. – 14.
- Daniel Burkhard, CS & Kaspar Wüthrich, Financial Incentives and Physician Prescription Behavior: Evidence from Dispensing Regulations, 27th European Workshop on Econometrics and Health Economics, Groningen (the Netherlands), September 15.
- KB, Der neue Risikoausgleich, Vortrag am LM-Austausch, CSS Versicherung, Luzern, 19. September.
- KB, Nachhaltig finanzierbare OKP durch Stärkung der Eigenverantwortung, Gesundheitsökonomisches Treffen da Capo, Zürich, 24. September.
- LK & CS, Tell me where to get my flu shot – Effects of Information on Prevention, Health Economics Seminar, Department of Health Care Policy, Harvard Medical School, Boston, September 25.
- KB, Law & Economics: Eine kritische Gegenüberstellung von Gesetz, Verordnung und ökonomischer Absicht beim Schweizer Risikoausgleich, 30. Jahrestagung des Ausschusses für Gesundheitsökonomie im Verein für Socialpolitik, Verein für Socialpolitik, Münster (D), 28. September.
- KB, Swiss Risk adjustment in a nutshell – reconsidering the reforms in 2017, 2019 and 2020, RAN-Meeting, Risk Adjustment Network RAN, Tel Aviv, Israel, November 7.
- KB, Law and Economics: How does Swiss Legislation implement Risk Adjustment?, RAN-Meeting, Risk Adjustment Network RAN, Tel Aviv, Israel, November 8.
- LK, Extreme Under and Overcompensation in Morbidity-Based Health Plan Payments: The Case of Switzerland, RAN-Meeting, Risk Adjustment Network RAN, Tel-Aviv, Israel, November 8.
- KB, Ist der Generationenvertrag auch fair? Betrachtungen über 22 Jahre KVG, Luzerner

Kongress für Gesellschaftspolitik 2018, Hochschule Luzern, Luzern, 4. Dezember.

KB, Law and Economics: How does Swiss Legislation implement Risk Adjustment?, Lucerne Research Seminar in Economics and Management, University of Lucerne, Lucerne, December 6.

KB, Untersuchungen der Einspareffekte von Managed Care, 3C Workshop, Stoos, 8. Dezember.

KB, Das Problem des Datentransfers im neuen Risikoausgleich, zu Händen von Bundesrat Alain Berset, Bundeshaus, Bern, 18. Dezember.

5. Das Institut in den Medien

(soweit bekannt)

CS, zitiert in: B. Weingartner, auch Gesundheitsökonomien wollen neue Versicherungsmodelle, Medinside, 20. August.

KB, zitiert in: F. Pfister, Jede zweite Diagnose übers Telefon, NZZ am Sonntag, 14. Januar, S. 31.

KB, zitiert in: T. Dünjahn, Die Schweiz ist nicht perfekt, Südkurier, 4. Mai.

CSS INSTITUT FÜR EMPIRISCHE GESUNDHEITSÖKONOMIE

Das „CSS Institut für empirische Gesundheitsökonomie“ ist eine Einrichtung der CSS Versicherung AG, die der Forschung und Ausbildung dient.

Das Institut soll aufgrund von aktuellen und repräsentativen Datengrundlagen empirisch belegbare Antworten auf Fragen der effizienten Finanzierung und der gerechten Lastenverteilung von Gesundheitsleistungen liefern.

Die Forschungsergebnisse sind in geeigneter Art und Weise in die politische und wissenschaftliche Diskussion einzubringen.

Das Institut wurde Anfang 2007 von der Geschäftsleitung der CSS Versicherung AG ins Leben gerufen.

Die Finanzierung erfolgt einerseits durch Mittel der CSS Versicherung AG andererseits und je nach Art des Forschungsprojekts durch Dritte.

Die wissenschaftliche Objektivität und Unabhängigkeit der Forschungstätigkeit misst sich an der Qualität und der Art der Publikationen und Präsentationen der Institutsmitarbeitenden.

Das Institut hat seinen Sitz in Luzern.

CSS INSTITUTE FOR EMPIRICAL HEALTH ECONOMICS

The CSS Institute was founded by the CSS Group in 2007. Its purpose is scientific research and teaching.

The institute is intended to deliver empirically verifiable answers to questions about how healthcare services can be financed efficiently and how their cost can be distributed fairly.

The institute is funded in part by CSS Insurance AG and – depending on the nature of the research project – in part by third parties, such as the Swiss National Science Foundation.

The scientific objectivity and independence of research is measured in terms of the quality and nature of articles published in peer-reviewed journals.

The opinions expressed by the CSS Institute do not necessarily reflect those of the CSS Group.