

# Zdravotní pojišťovny a kritéria kvality

Ing. Ladislav Friedrich CSc.

Praha – International

SAK 9-2018

# Aktuální priority zdravotních pojišťoven

## Finanční udržitelnost systému

- Růst nákladné péče v nemocnicích
- Růst mezd v nemocnicích – mimořádná, cílená navýšení
- Růst rozpočtů center specializované péče
- Vzácná onemocnění (§16)
- Přístrojové náklady
- Ochota k vícezdrojovému financování

# Aktuální priority zdravotních pojišťoven

Dostupnost zdravotnických služeb v regionech

- Síť nemocnic je třeba diferencovat, koncentrovat a kapacitně omezit
- Síť ambulantních zařízení a LSPP je třeba udržet v regionech
- Pohotovostní služba
- Rozsah pracovní doby u ambulantní péče
- Rozložení pracovní doby
- Vzdělávání a disproporční vývoj segmentů

# Efektivita

- Pohyb pacienta v síti
- Solidarita versus subsidiarita
- Kompenzace doplatků
- Vícezdrojové financování

## Efektivita vynaložených nákladů (Cost effectiveness)

Vztah mezi výsledky (efekty, dopady) vyplývající z cílů organizace, a náklady na jejich dosažení (je-li to možné, zahrnují celkové společenské náklady).

### Cíle zdravotních pojišťoven

Zajistit pro své klienty veškerou nárokovou zdravotní péči v co nejvyšší kvalitě, při zaručené dostupnosti a nákladové efektivitě a disponibilních finančních zdrojích. (Nejlepší výsledek za co nejméně) Riziko: Jak hodnotit nejlepší výsledek?

### Cíle poskytovatelů

Zajistit přiměřenou kvalitu a dostupnost péče s maximálním ekonomickým výsledkem. Riziko: Zájem PZS nemusí být prioritou ošetřujícího lékaře.

# Kvalita a bezpečnost x efektivita

Kvalita a bezpečnost mají své doporučené postupy, předpisy a jsou na základní úrovni vymahatelné – efektivita to je oč tu dosud běží



# Cenové deformace

- Rozdíly v základní sazbě DRG v roce 2011
  - (studie Šedo, Sláma, Vyzula)
  - 22 000Kč až 35 000 Kč (reálné hodnoty 13 000 až 40 000 Kč)
- Rozdíly v základní sazbě DRG v roce 2018
  - (úhradová vyhláška)
  - 25000Kč až 35500Kč (reálné hodnoty 25000 až 40000Kč)
- Aktuální metoda sbližování indexace všech úhrad, zvyšování minima
  - Příklad základní sazba 25000Kč se bude ročně zvyšovat o 10%, Nejvyšší individuální sazba 40000 se bude indexovat 5%
  - **K vyrovnaní základní sazby u obou nemocnic by došlo v roce 2029 na úrovni základní sazby 65000Kč**
  - **CZ – DRG ..... kdy a v jaké formě bude zaveden, jak ovlivní platby**

# Cenové deformace

- Seznam zdravotních výkonů (cena bodu se může lišit až o 100%)



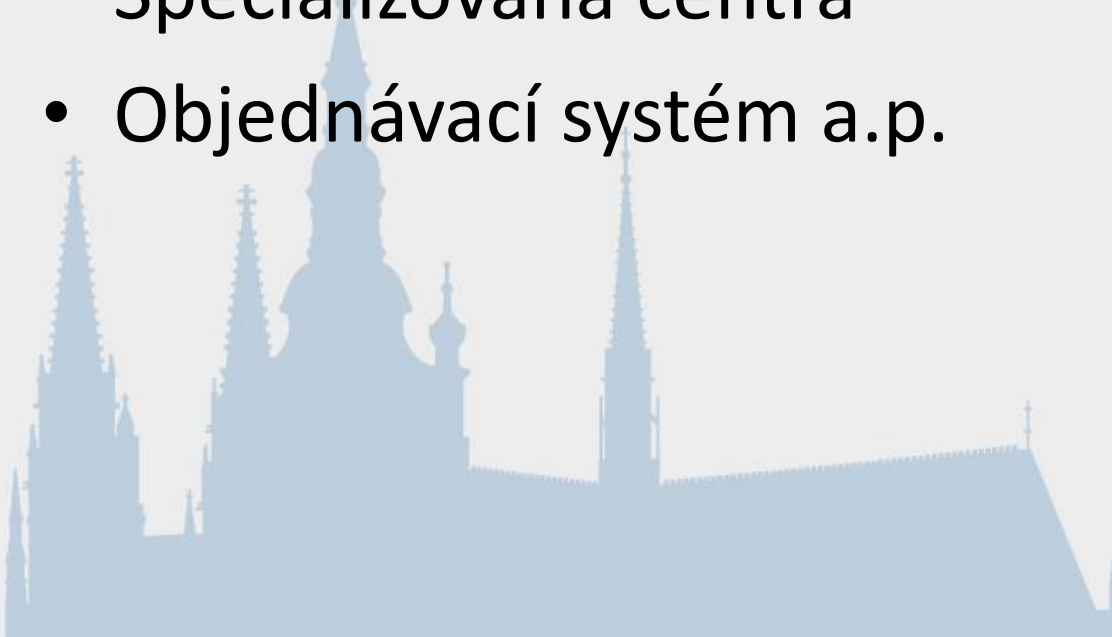


# Kvalita a bezpečnost

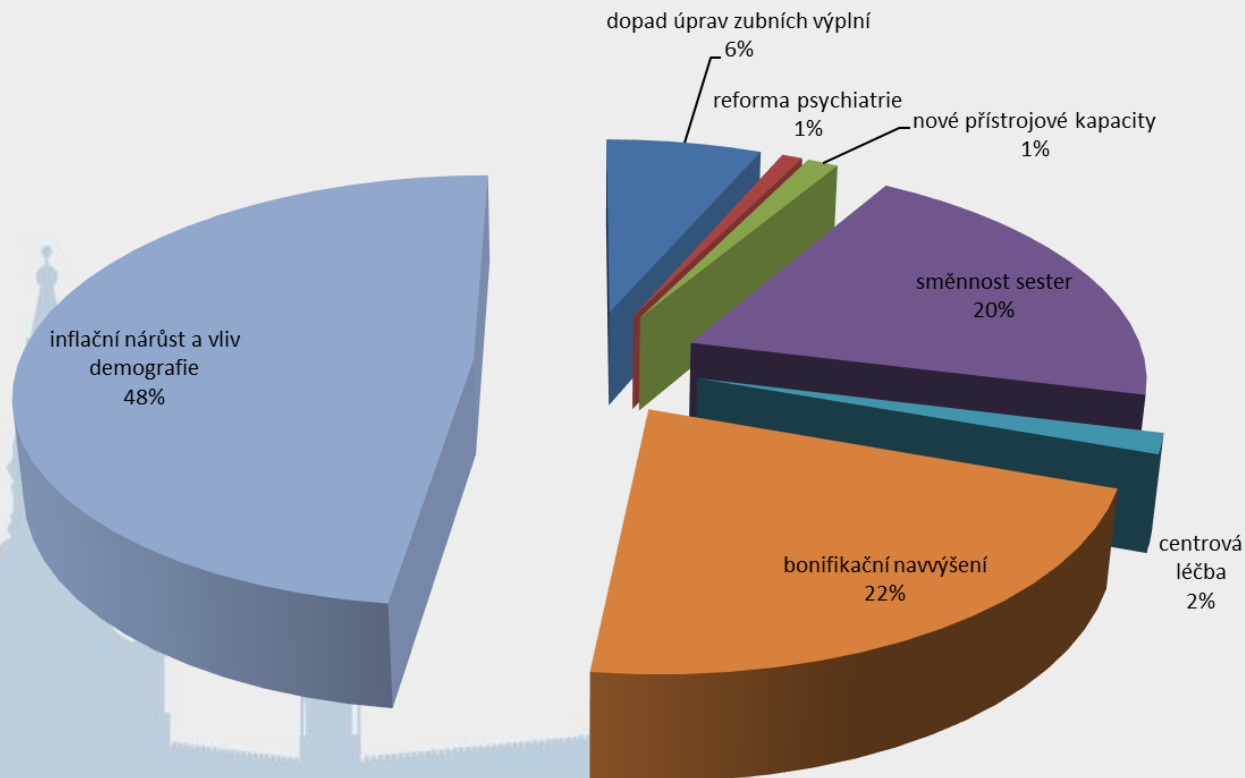
- Kvalita z pohledu pacienta – např. HCI šetření
- Kvalita řízení z pohledu certifikace ISO 9000
- Kvalita a bezpečnost procesů z pohledu SAK
- Kvalita dílčích služeb (Atesty-laboratoře, přístrojová technika)
- Kvalita a efektivita léčebného procesu (NRC,KZP,UZIS) porovnávání výsledků – ovlivní to CZ-DRG?

# Kvalitativní ukazatele s vazbou na bonifikaci dnes

- Ordinační doba – délka, rozložení
- Vzdělávání
- Specializovaná centra
- Objednávací systém a.p.



# Kolik zbylo na bonifikaci kvality v roce 2019



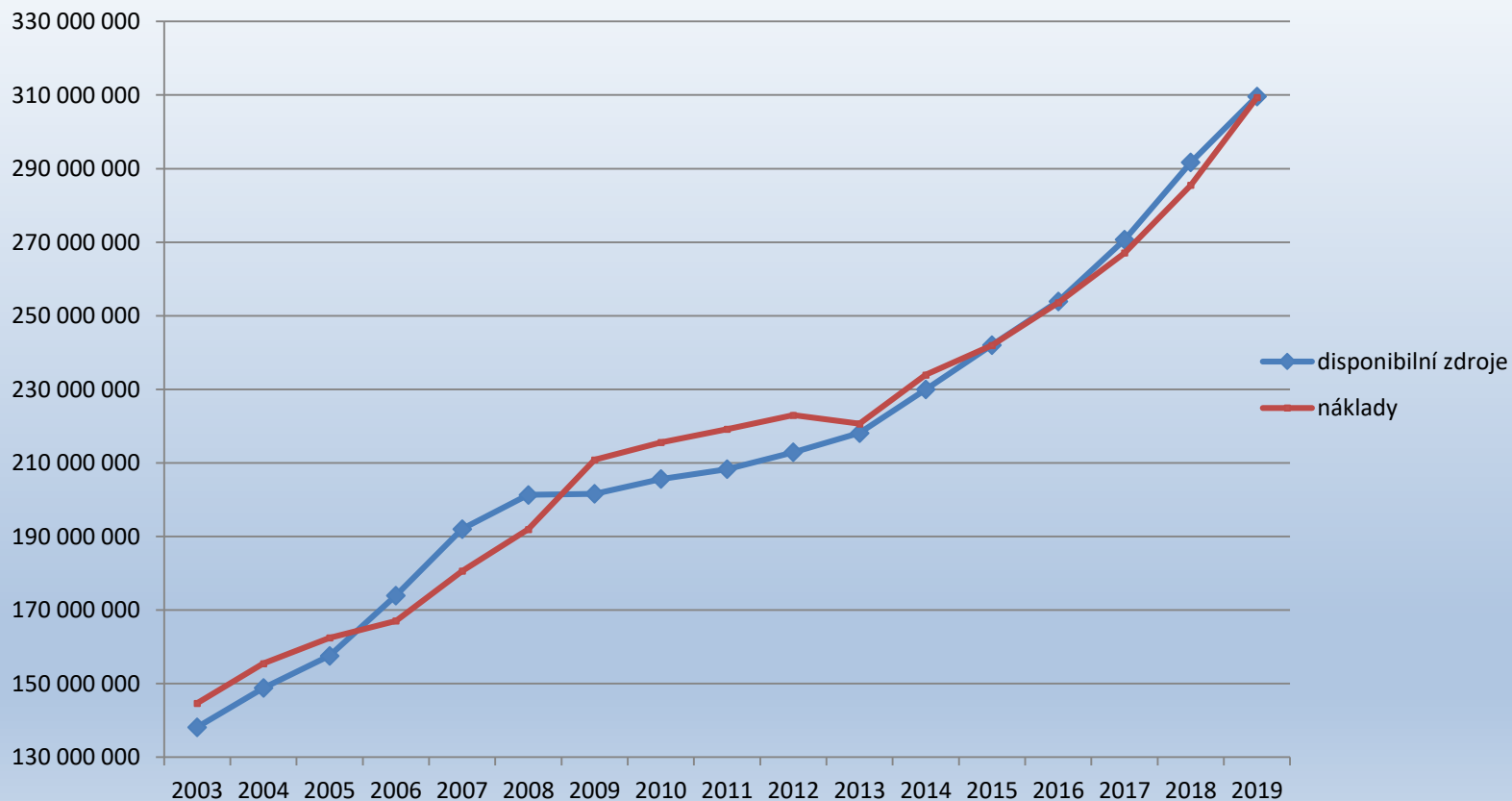
# Nové bonifikace?

- Bezpečnost – bonifikace nebo samozřejmost
- Kvalita – měřitelná a podložená efektivitou
- Pilotní projekty

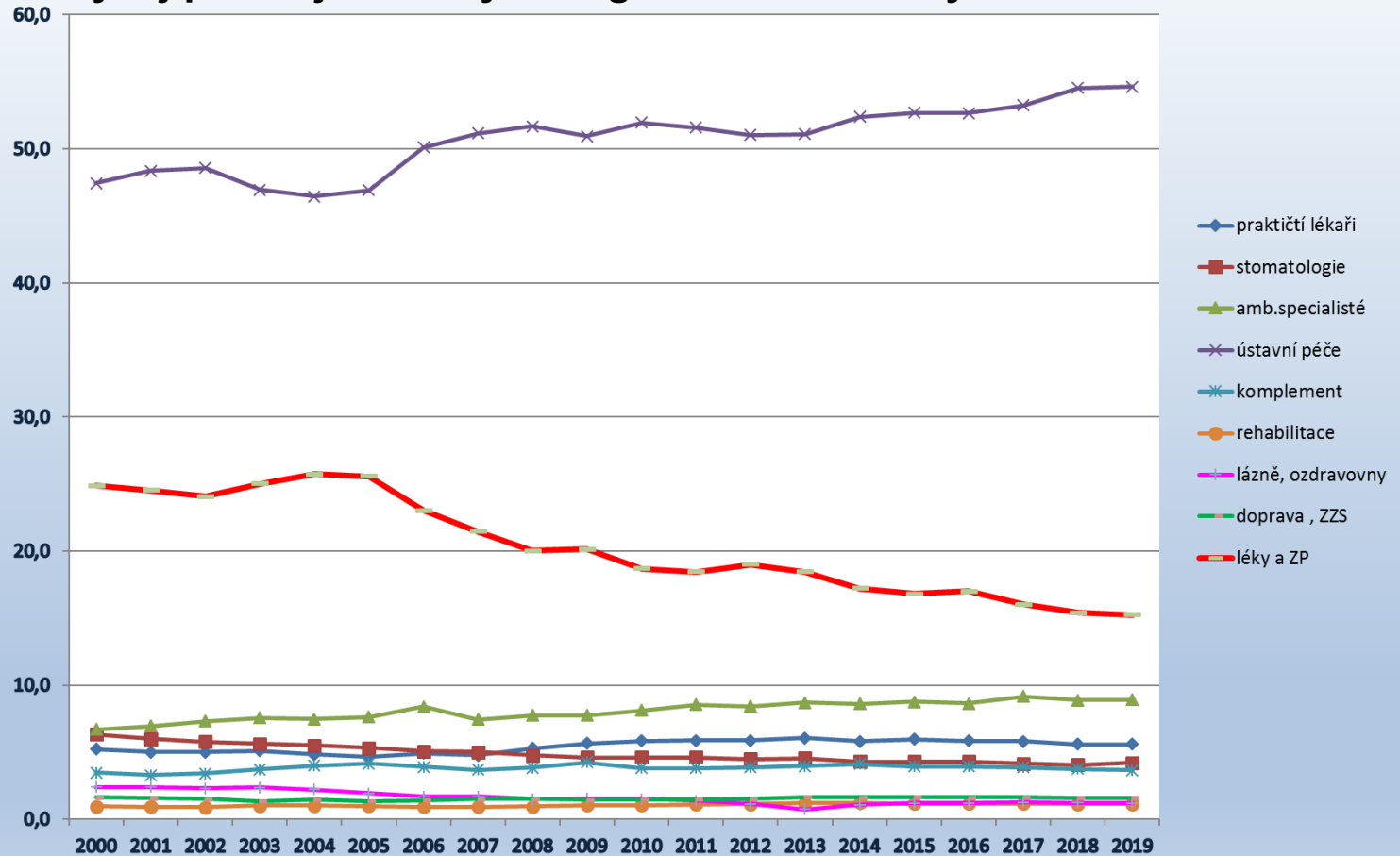
A co je třeba dále

1. Konec krizového financování
2. Celková racionalizace (sítě i pohybu pacienta)

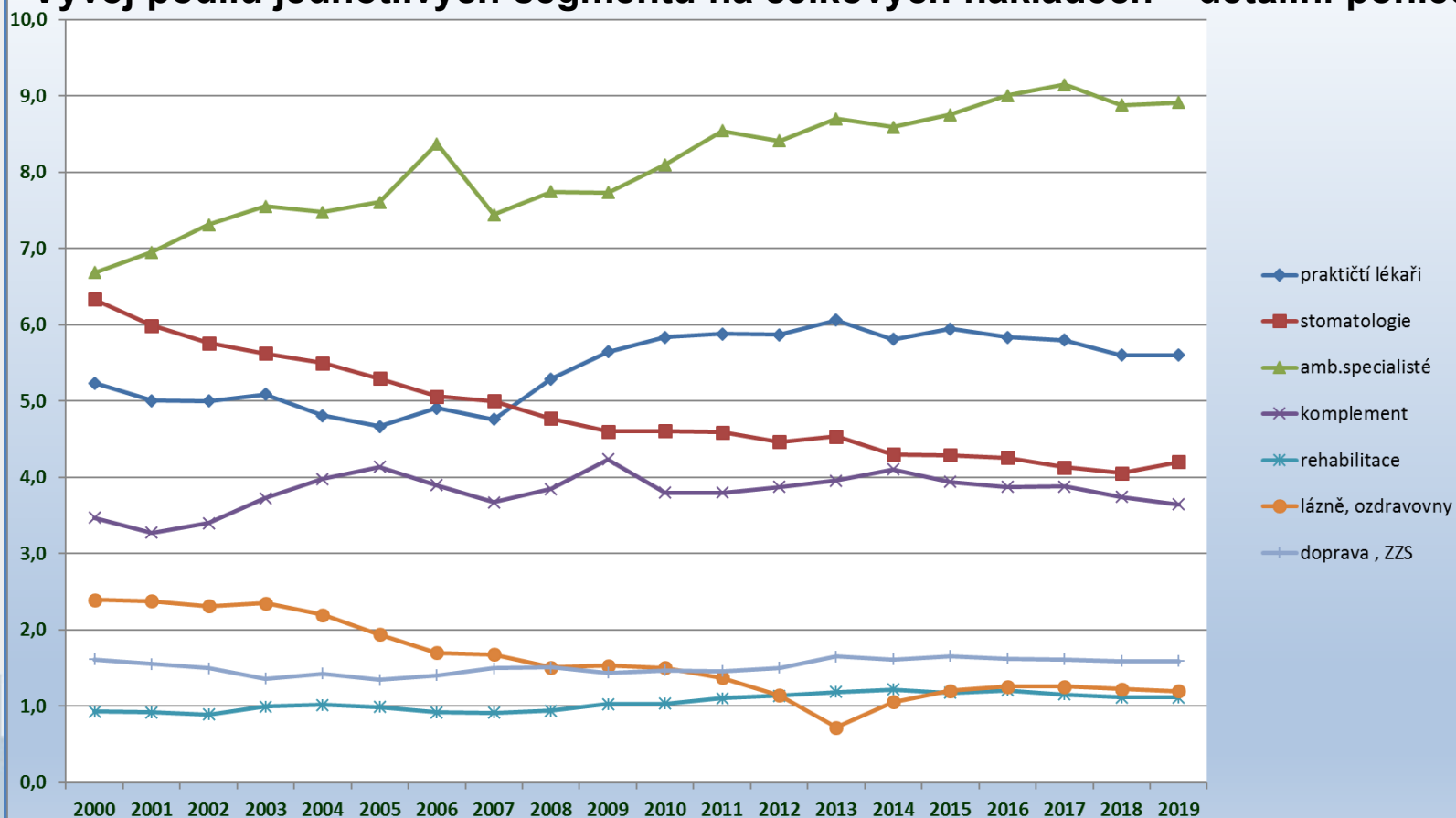
## Celkový vývoj financování zdravotní péče 2003 -2019



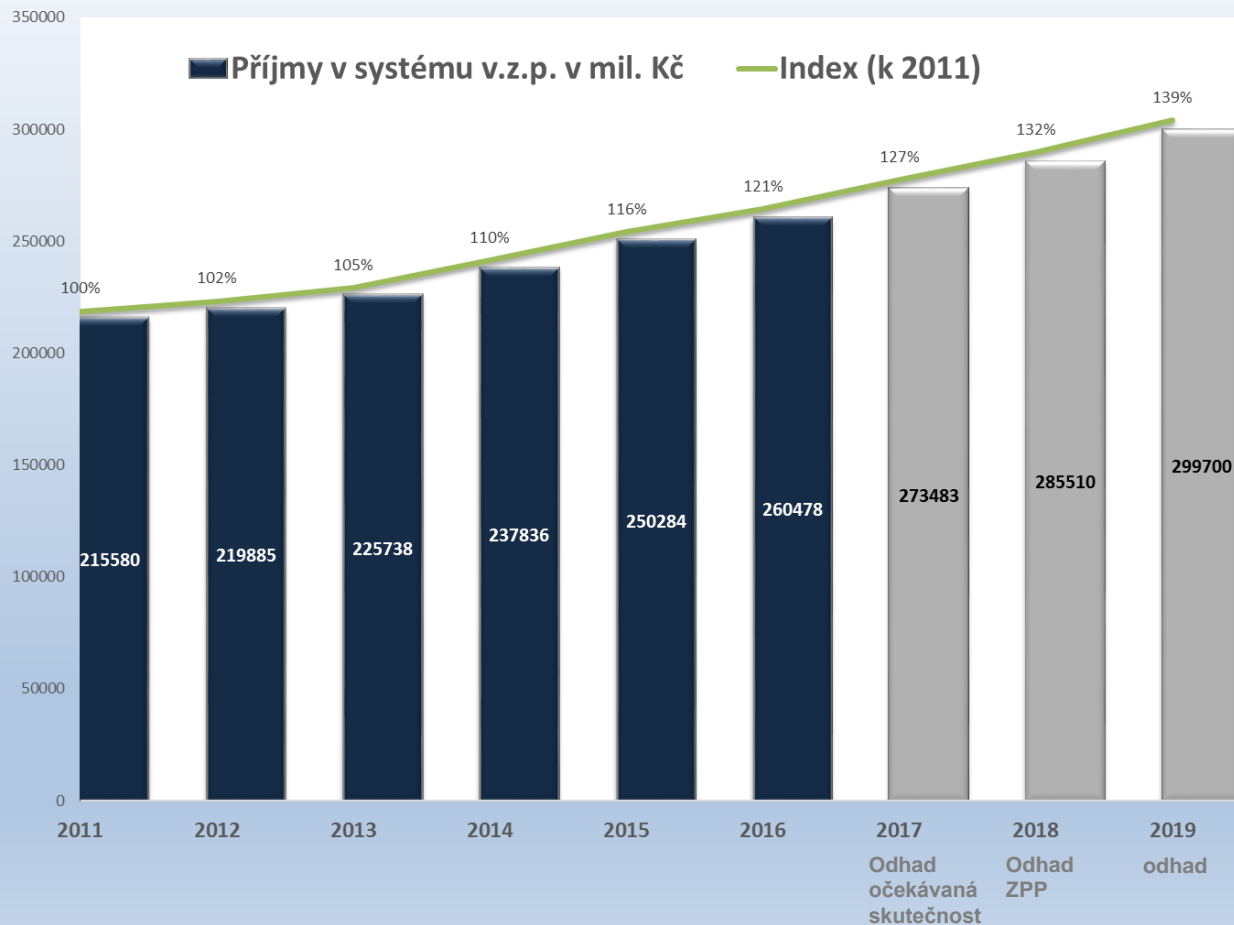
## Vývoj podílu jednotlivých segmentů na celkových nákladech



## Vývoj podílu jednotlivých segmentů na celkových nákladech – detailní pohled



# Vývoj příjmů systému veřejného zdravotního pojištění v ČR





## Možnosti částečného řešení k posílení zdrojů

- Průběžně vyčleňovat banální a nákladově nenáročné výkony mimo v.z.p. + nenáročná sociální opatření
- Měkký gatekeeping
- Omezení nároku + Komerční připojištění
- Průběžné navyšování platby státu

# Co dál ? Kdy přijde čas na systémová doporučení?

- Reforma nebo kontinuita ?
- Stejně nebo tržní ceny? „podpora místní dostupnosti“ a další faktory?, podpora reálné dostupnosti?
- Všechno pro některé nebo ostřejší hranice nároku?
- Doplatky?
- Kdy přijde na řadu kvalita?

# Děkuji za pozornost

Informace o cenových jednáních – SZP ČR

**[www.szpcr.cz](http://www.szpcr.cz)**