

10 rokov od reformy Nákup zdravotnej starostlivosti

Elena Májková,
Union zdravotná poisťovňa a.s.

25. september 2014



HPI – Health Policy Institute, member of



Dieťa reformy- Union zdravotná poisťovňa



Nákup zdravotnej starostlivosti



Skúsenosti 8 rokov

Prvý nákup ZS v roku 2006 (ešte bez poistencov) bol s využitím vtedajšej štruktúry cenových podmienok a cieľ PZS bol podľa možností čo najviac navýšiť ceny a využiť UZP na zisk lepších cien od ostatných ZP („ved' tu aj tak budete krátko ako skončíte ako ZP Perspektíva“)



Cielené zavedenie aj osobitnej / diferencovanej úhrady v zmysle stratégie poisťovne týkajúcej sa starostlivosti o svojich poistencov v portfóliu:

- podpora prevencie vrátane očkovania
- podpora kvalitnej a rýchlej diagnostiky
- úhrada návštev lekára v domácom prostredí pacienta
- podpora rozvoja zdravotnej starostlivosti formou ADOS
- projekt Zdravé komunity (podpora zdravia rómskych obyvateľov)
- aktívna práca s čakacími listinami

Nákup zdravotnej starostlivosti



Zavedenie vplyvu kvalitatívnych ukazovateľov do cien a finančného hodnotenia v nákupe zdravotnej starostlivosti

- v rámci ANS – triedy kvality A-D
- hospice
- psychiatrické nemocnice
- liečebne a detské ozdravovne
- zariadenia IVF
- laboratóriá
- rádiologické pracoviská
- projekt Optimus (pre VAS a ŠAS)

Nákup zdravotnej starostlivosti



2013

- bezprecedentný zásah politiky do nákupu ZS poisťovne štátom vlastnenými zariadeniami (ZP a vybraných PZS) – spôsobil zjednocovanie cenových podmienok a zničenie dovtedy zrealizovaných individuálnych krokov Union ZP v nákupe zdravotnej starostlivosti v snahe o diferenciaciu poskytovateľov ZS aj z pohľadu kvality ako aj významnú podporu vo financovaní štátnych PZS bez ohľadu na kritéria kvality.

Nákup zdravotnej starostlivosti

Výzvy

- Návrat k obdobiu spred 2013 t.j.využitiu výhod pluralitného systému aj v nákupe ZS, teda prínos zo zavádzania nových myšlienok v odmeňovaní PZS podporujúcich kvalitu pre pacienta/poistenca
efektivitu spotreby finančných zdrojov v systéme
- DRG systém a v ňom objektívnejšie odmeňovanie nemocníc
informácia o výkonnosti jednotlivých nemocníc
náklady poisťovne podľa CMI jej kmeňa
- Legislatívny priestor pre poisťovne vytvárať pre poistencov skutočné poistné produkty a „uvoľniť ruky“ pri nákupe zdravotnej starostlivosti
- Reštrukturalizácia časti zdravotníckych zariadení (v prospech dlhodobej starostlivosti)
- Racionalizačné opatrenia v liekovej politike, či v procese kategorizácie zdravotníckych pomôcok.

**Ďakujem pekne
za pozornosť**