

# Efektivní nemocnice 2012

27.–28. november 2012

Ing. **MARCEL FORAI**, MPH

generálny riaditeľ a predseda predstavenstva VŠZP a.s.

# Obsah prezentácie

1. VŠZP a.s.
2. Prerozdeľovanie zdrojov
3. Centrálna obstarávanie liekov
4. Optimalizácia lôžkového fondu

# 1. Všeobecná zdravotná poisťovňa a.s.

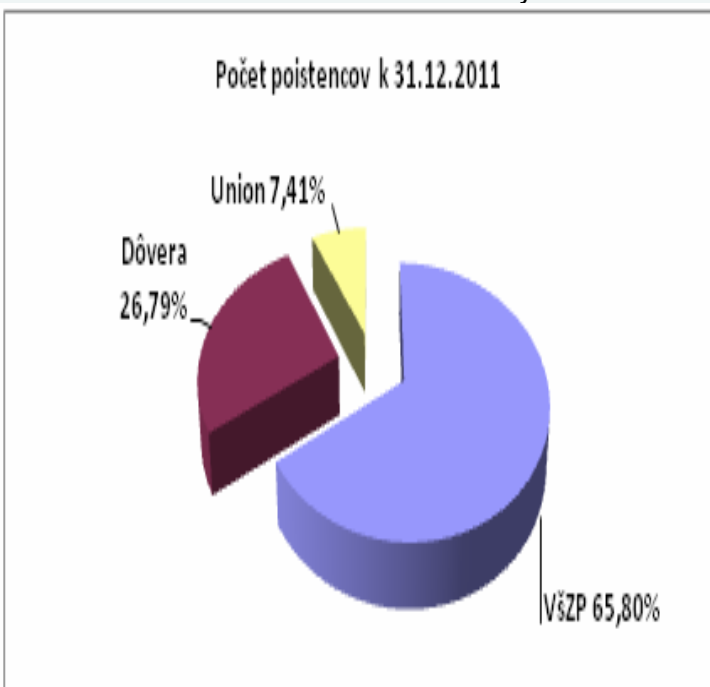
## Trhový podiel jednotlivých ZP

VŠZP 3,44 mil.

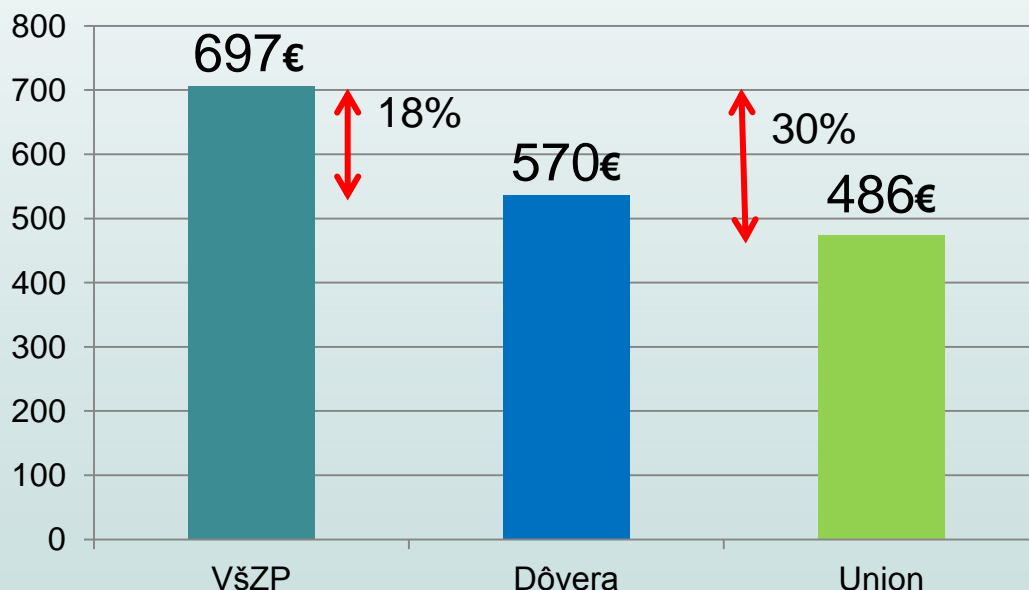
Dôvera 1,40 mil.

Union 0,39 mil.

Zdroj: UDZS - CRP



- najväčší podiel na trhu
- nízka fluktuácia poistencov
- najvyššie výdavky na zdravotnú starostlivosť na 1 poistenca



Zdroj: UDZS, 2011

# 1. Všeobecná zdravotná poisťovňa a.s.

VŠZP – voľba pre poistencov, ktorí potrebujú viac zdravotnej starostlivosti

	€ ročne
Priemerný náklad na zdravotnú starostlivosť na 1 poistenca vo VŠZP	<b>697</b>
Priemerný náklad na zdravotnú starostlivosť na 1 poistenca, ktorý <u>odchádza</u> z VŠZP	<b>531</b>
Priemerný náklad na zdravotnú starostlivosť na 1 poistenca, ktorý <u>prichádza</u> do VŠZP	<b>805</b>

*Zdroj: náklady roku 2011*

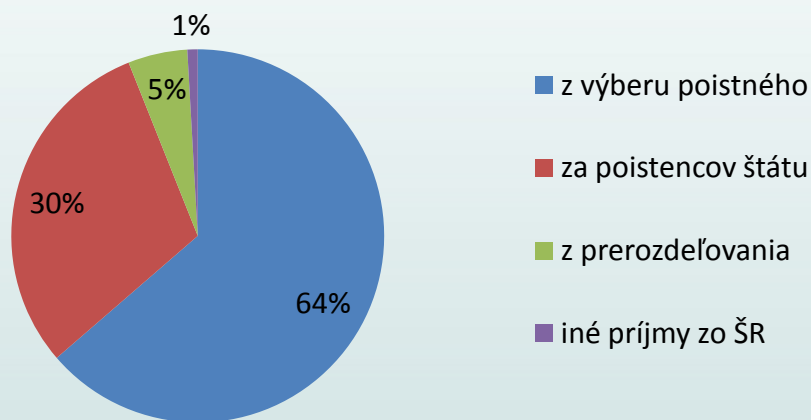
# 1. Všeobecná zdravotná poisťovňa a.s.

Základné informácie	
<i>Počet poistencov</i>	3,44 mil.
<i>Počet zmluvných poskytovateľov ZS</i>	11 633
<i>Počet pracovísk</i>	36 pobočiek a 45 expozitúr
<i>Priemerný počet zamestnancov</i>	2 062

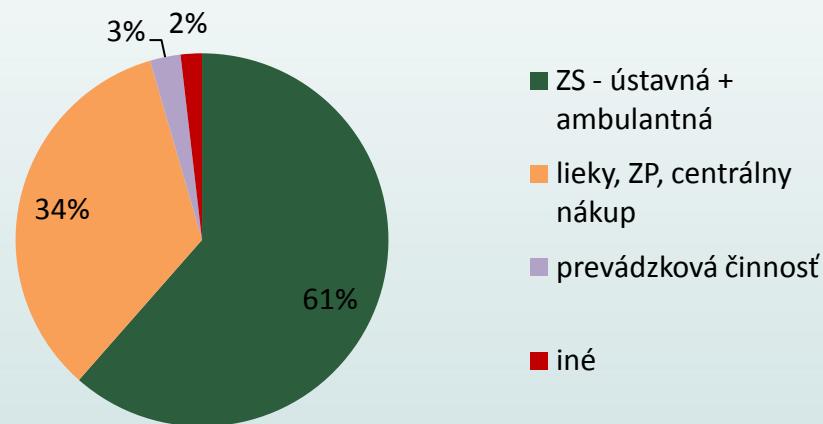
Zdroj: Výročná správa o hospodárení Všeobecnej zdravotnej poisťovne, a. s. za rok 2011

# 1. Všeobecná zdravotná poisťovňa a.s.

**Príjmy VŠZP 2011 – 2,6 mld. Eur**



**Výdavky VŠZP 2011 – 2,5 mld. Eur**



Zdroj: Výročná správa o hospodárení Všeobecnej zdravotnej poisťovne, a. s. za rok 2011

## 2. Prerozdeľovanie zdrojov

Zdroje, ktoré v systéme viacerých zdravotných poisťovní vyberú jednotlivé zdravotné poisťovne, sa prerozdeľujú medzi zdravotné poisťovne podľa parametrov rizika poistných kmeňov.

## 2. Prerозdeľovanie zdrojov

### Parametre rizika poisteného kmeňa

Do 30.6.2012

- demografické, ekonomická aktivita
  - vek, pohlavie, typ platiteľa (EA, EN)

Od 1.7.2012

- demografické, ekonomická aktivita, **indikátor chronickej choroby**
  - vek, pohlavie, typ platiteľa (EA, EN)
  - **Farmaceuticko-nákladová skupina (FNS = PCG - Pharmacy Cost Group)**



## 2. Prerozdeľovanie zdrojov - FNS

Zmysel zavedenia nového parametra FNS  
do prerozdeľovania :

**- zdroje musia nasledovať chorých poistencov -**

ZP na chorých poistencov prerozdelením získa  
väčší objem zdrojov.

## 2. Prerozdeľovanie zdrojov – FNS

**FNS je definovaná ATC skupinou liečiv** - odhad budúcich nákladov na zdravotnú starostlivosť poistenca s chronickou chorobou na základe spotreby kategorizovaných liekov

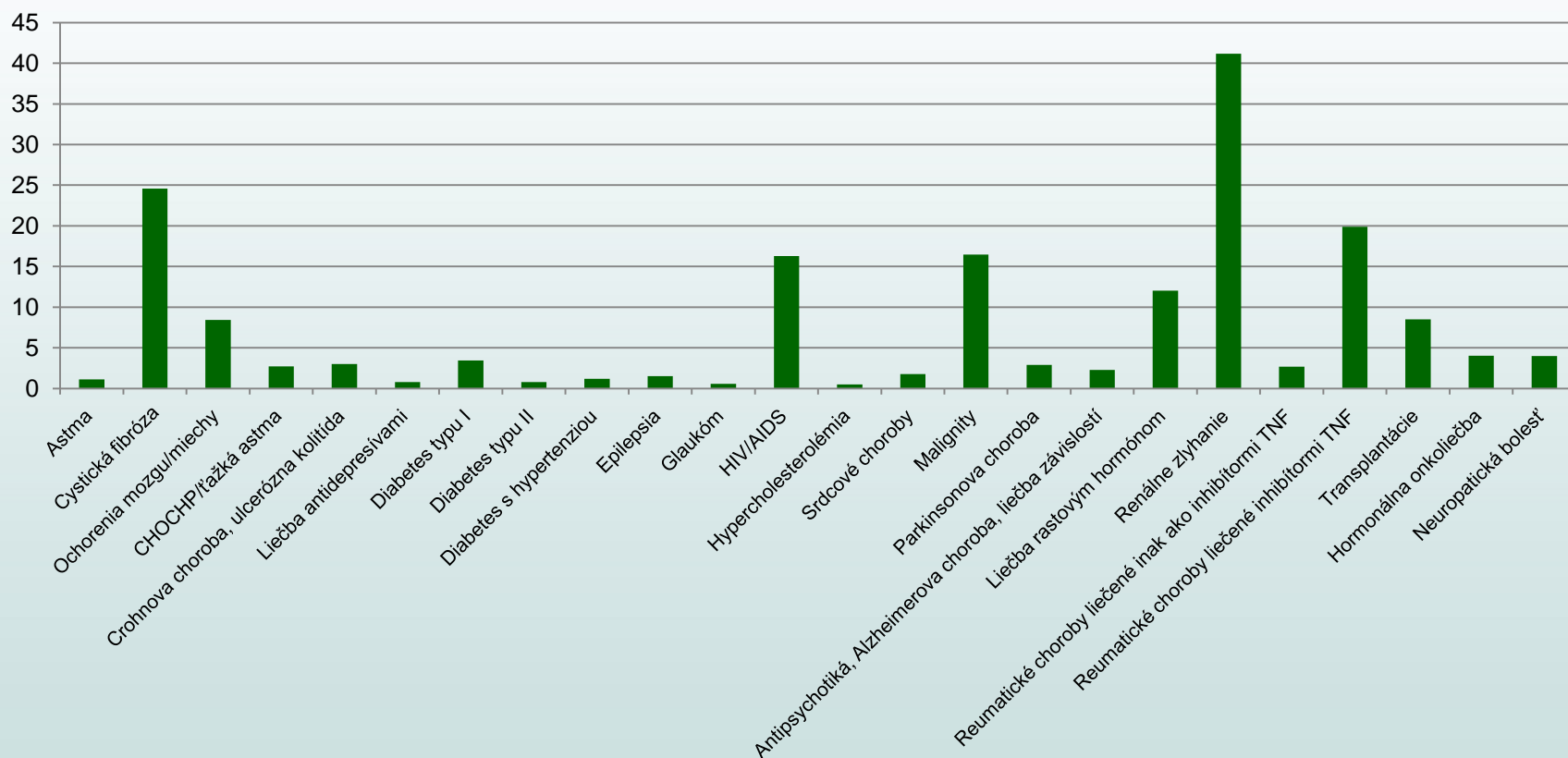
Každá FNS má **1 x ročne vypočítaný index rizika** (podľa nákladov poistencov do nej zaradených)

**ZP zaradí poistenca** do FNS (mesačne), ak mu počas posledných 12 mesiacov bolo vydaných alebo podaných aspoň 181 štandardných dávok liečiva príslušných ATC

Ak poistenec spĺňa podmienky zaradenia do viacerých FNS, je **zaradený len do jednej** (s najvyšším indexom rizika)

## 2. Prerозdeľovanie zdrojov – FNS

Index rizika FNS ( 24 skupín v SR )



## 2. Prerozdeľovanie zdrojov – FNS

Počet a podiel chronicky chorých poistencov je vo VŠZP najvyšší zo všetkých ZP

	Názov FNS skupiny	VŠZP	Dôvera	Union	SPOLU	VŠZP (%)	Dôvera (%)	Union (%)
1	Cystická fibróza a/alebo ochorenia exokrinnej funkcie pankreasu	156	29	2	187	83%	16%	1%
2	Srdcové choroby	156 204	36 927	5 237	198 368	79%	19%	3%
3	Parkinsonova choroba	10 977	2 486	372	13 835	79%	18%	3%
4	Renálne zlyhanie	3 117	730	151	3 998	78%	18%	4%
5	Hormonálna onkoliečba	10 953	2 879	382	14 214	77%	20%	3%
6	Neuropatická bolesť	5 077	1 403	303	6 783	75%	21%	4%
	...							
24	...							
	<b>SPOLU</b>	<b>645 217</b>	<b>194 023</b>	<b>36 044</b>	<b>875 284</b>	<b>74%</b>	<b>22%</b>	<b>4%</b>

Trhový podiel    **VŠZP** = 64,5%    **Dôvera** = 27,7%    **Union** = 7,8%

## 2. Prerozdeľovanie zdrojov – FNS

	VŠZP	Dôvera	Union
<b>A )</b> počet poistencov v prerozdelení	3 363 835	1 443 118	408 519
<b>B )</b> počet poistencov zaradených do FNS	645 217	194 023	36 044
<b>B/A v %</b>	<b>19%</b>	<b>13%</b>	<b>9%</b>
<b>Chronicky chorý je</b>	<b>každý piaty</b>	<b>každý ôsmy</b>	<b>každý jedenásty</b>

Zdroj :UDZS – prerozdelenie za mesiac júl 2012

	Starý dopad prerozdelenia (mesačne)	Nárast v dôsledku FNS (za júl 2012)	ročný odhad nárastu/poklesu zdrojov v dôsledku FNS
<b>VŠZP</b>	9 098 541	<b>+ 2 570 217</b>	<b>+ 30,85 mil. Eur</b>
<b>Dôvera</b>	-6 908 479	-1 691 911	-20,31 mil. Eur
<b>Union</b>	-2 190 062	-878 306	-10,54 mil. Eur

# 3. Centrálné obstarávanie liekov

## Cieľ - úspora nákladov

ZP môže u výrobcu liekov alebo u veľkodistribútora centrálné obstaráť registrované humánne lieky

ZP nesmú obstarávať lieky s obsahom omamnej látky a psychotropnej látky

ZP podľa platnej legislatívy môžu obstarávať lieky

- ak cena balenia lieku  $\geq$  200 Eur alebo cena terapeutického cyklu či liečby  $>1000$  Eur
- ak sa jedná o očkovacie látky

# 3. Centrálné obstarávanie liekov

## - Príprava a obstarávanie

- Analýza a výber produktu
  - ✓ analýza nákladov
  - ✓ spotreba a trend vývoja spotreby
  - ✓ modelovanie úspory
- Odsúhlasenie predstavenstvom VŠZP
- Verejné obstarávanie, rokovania, uzatvorenie zmluvy

- Individuálne schvaľovanie (na základe požiadavky poskytovateľa ZS sú po schválení RL lieky prostredníctvom dodávateľa doručené na určené miesto, s výnimkou koagulačných faktorov, tie sú dodané vopred )

# 3. Centrálné obstarávanie liekov

## Terapeutické skupiny centrálne obstarávaných liekov

- Koagulačné faktory
- Rastové hormóny
- Oftalmologiká
- Trombolytiká
- Interferóny
- Očkovacie látky
- Biologická liečba od 1.8.2012



# 3. Centrálné obstarávanie liekov

V Eur

Názov skupiny	Náklady rok 2011	Úspora rok 2011	Náklady rok 2012 (január - august)	Úspora rok 2012 (január – august)
Koagulačné faktory	16 416 494	6 172 766	11 160 576	3 975 867
Rastové hormóny	3 499 562	309 524	1 885 751	318 724
Oftalmologiká	6 713 336	827 928	6 123 277	835 362
Interferóny	12 986 876	2 020 422	8 352 615	1 648 201
Trombolytiká	553 936	117 500	439 262	93 903
Očkovacie látky	2 443 735	185 895	652 585	75 879
Biologická liečba			378 256	53 129
Spolu	42 613 938	9 634 035	28 992 322	7 001 064

Úspora je vyčíslená voči maximálnej úhrade zdravotnou poisťovňou

# 4. Optimalizácia lôžkového fondu

## Ciele optimalizácie

- Efektívnejšie využitie zdrojov
  - Bezpečnejšia ZS
  - Modernejšie formy poskytovania ZS
  - Skrátenie času na ZS
  - Zachovanie alebo zlepšenie dostupnosti
  - Vytvorenie predpokladov lepšieho hospodárenia poskytovateľov
- Zmena štruktúry lôžkového fondu
  - Akútne lôžka, chronické lôžka, sociálne lôžka

# 4. Optimalizácia lôžkového fondu

**VŠZP prehodnocovala zmluvy s nemocnicami k 1.7.2011**

Ukončenie zmluvného vzťahu

- **- 116 oddelení**

(cca 11 % z celkového počtu oddelení)

- **- 2500 lôžok**

(cca 7 % z celkového počtu 35 295 lôžok)

- vo všetkých typoch nemocníc a všetkých regiónoch

## 4. Optimalizácia lôžkového fondu

V súčasnosti pokračuje proces optimalizácie lôžkového fondu.

### Základné princípy

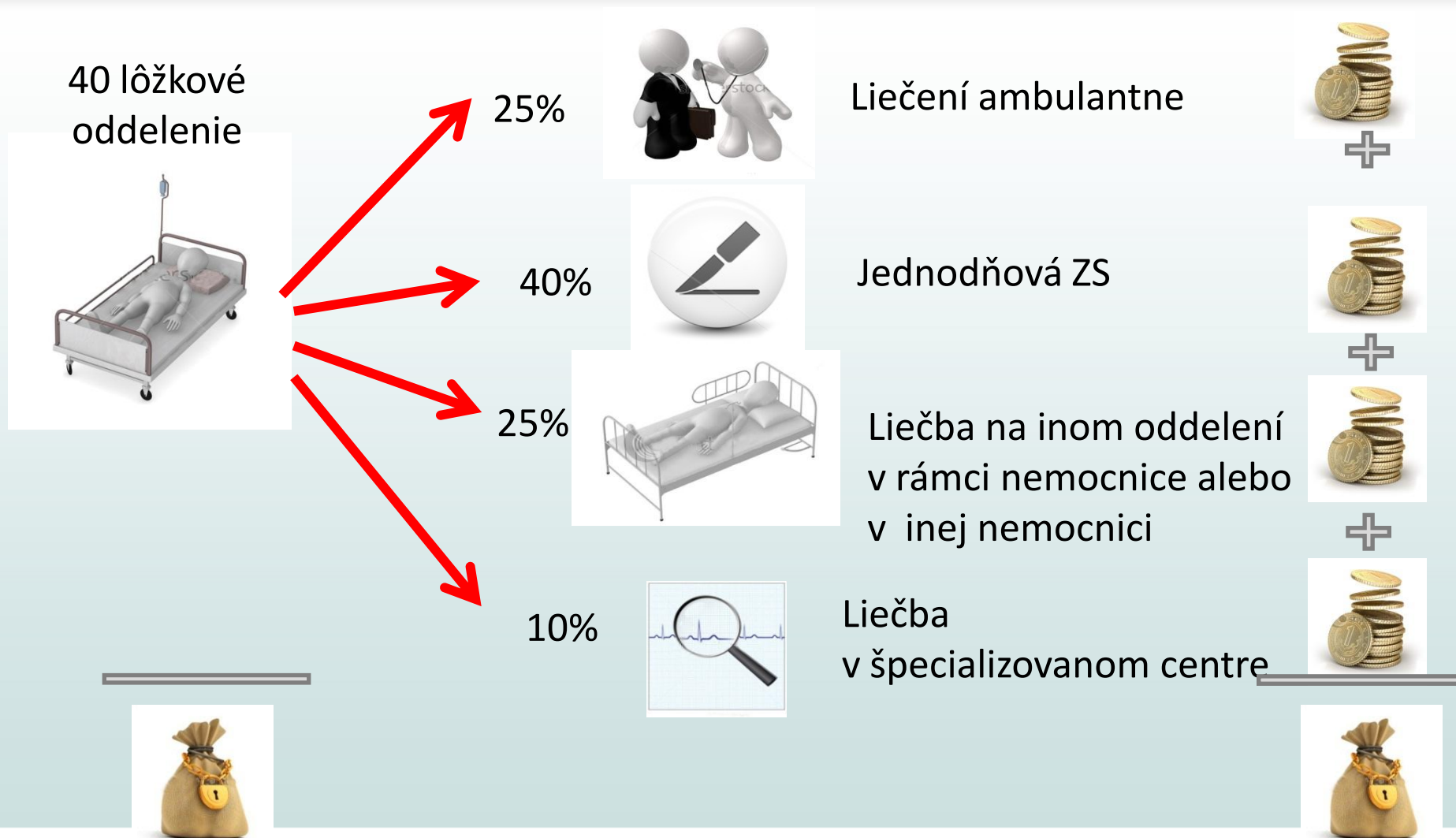
- Kvalifikované posúdenie (analýza) stavu
- Potreby poistencov
- Hľadanie konsenzu ZP, PZS, MZ SR
- Dostatočný čas na realizáciu zmien
- Zachovanie objemu zdrojov v ústavnej ZS

## 4. Optimalizácia lôžkového fondu

### Kvalifikované posúdenie súčasného stavu

- Odbornosť oddelení PZS
- Materiálno-technické a personálne vybavenie
- Spádovosť a geografická dostupnosť
- Pomer počtu operácii k počtu hospitalizácii
- Portfólio výkonov
- Dĺžka hospitalizácie, preklady, ...

# 4. Optimalizácia lôžkového fondu



Ďakujem za pozornosť