

Nabídka zdravotní péče

Osnova

- Nabídka zdravotní péče - charakteristika
- Nástroje omezování nabídky
- Kvantifikace

Nabídka zdravotní péče - charakteristika

- Omezená pružnost
- Omezená konkurence
- Postavení lékaře
- Omezená substituovatelnost

Omezená pružnost nabídky zdravotní péče

- Nabídka na dokonale konkurenčním trhu je charakteristická volným vstupem do odvětví
- Ve zdravotnictví je naopak typické, že :
 1. Výkon lékařského povolání vázán a regulován udělením licence
 2. Vzdělávání zdrav. personálu finančně a obsahově náročné

Omezená konkurence

- Cenová konkurence vzácná, spíš konkurence kvalitou
- Poskytovatelé si konkurují mezi sebou i s dalšími odvětvími
- Soutěž o disponibilní zdroje, o pacienta, o kvalitní pracovní sílu, o finanční prostředky na investice, o možnost vykonávat složitější zákroky, o možnost seberealizace atd.
- U ambulantní péče nástrojem konkurence je zvýšení kvality služby včetně příjemnějšího prostředí, kratší čekací doba..
- Nemocnice by si mohly lépe konkurovat v systému DRG

Postavení lékaře

- Lékař jako poskytovatel služby
- Lékař jako zprostředkující agent
- Lékař jako podnikatel
- Lékař v neustálém konfliktu mezi altruismem a vlastními zájmy
- Lékař musí jednat a rozhodovat v zájmu pacienta
- Lékař musí respektovat práva a samostatnost pacienta

Racionalizace nabídky – lůžková zařízení versus ambulantní péče

- Nástroje – lůžková zařízení :
 1. Administrativní náklady
 2. Finanční nástroje
 3. Vytváření konkurence a interního trhu zdravotnických služeb
- Nástroje – ambulantní péče :
 1. Maximální počet výkonů, bodů
 2. Kombinace více systémů odměňování
 3. Maximální počet přihlášených pacientů atd.

Administrativní nástroje - regulace nabídky nemocnic

- Certifikace potřeb – na realizaci kapacitního růstu nutno dokázat opodstatněnost investice
- Restrukturalizace
- Horní hranice příjmů nemocnic
- Omezení počtu zdrav. personálu
- Přímá kontrola výše nákladů

Finanční nástroje - regulace nabídky nemocnic

- Perspektivní financování – forecast mix, DRG ...
- Nemocnice uzavře smlouvu s financujícím subjektem na výkony v rozsahu dopředu stanoveného rozpočtu. Základnou je situace v předchozím roce. Principem je stanovení pevné ceny za jednotlivé výkony a odhad počtu výkonů v průběhu roku. Motivací je možnost ponechat si případné úspory (nutno použít na zdravotní péči!)

Vytváření konkurence - regulace nabídky nemocnic

- PPP – soukromá organizace provozuje nemocnici za stanovený poplatek a zaručí dostupnost a bezplatnost péče pro všechny pacienty
- Lékaři placeni na základě hospodářského výsledku (tlak na snižování nákladů)
- Boj o pacienta (tlak na zvýšení kvality)

Maximální počet výkonů - regulace nabídky praktiků

- Stanovení maximálního počtu výkonů
- Stanovení maximálního počtu vykazovaných bodů
- Regulace bodu
- Má smysl při výkonovém odměňování – cílem je zabránit neustálému růstu vykazovaných výkonů, bodů, atd.

Maximální počet registrovaných pacientů

- Lékaři získávají dopředu roční platbu za počet přihlášených pacientů
- Motivace v „boji“ o pacienta

Kombinace více systémů odměňování

- Příplatky za kvalitní práci
- Osobní odměny
- Atp. – snížení demotivace vzhledem k nízkým platům ve zdravotnictví

KVANTIFIKACE

- Počet lůžek / 100 000 obyvatel
- Počet nemocnic / 100 000 obyvatel
- Počet nemocnic na 100 000 obyvatel
- Průměrná doba hospitalizace
- Obložnost
- A více dat najdete na :

<http://data.euro.who.int/hfad/>

KONEC 😊