



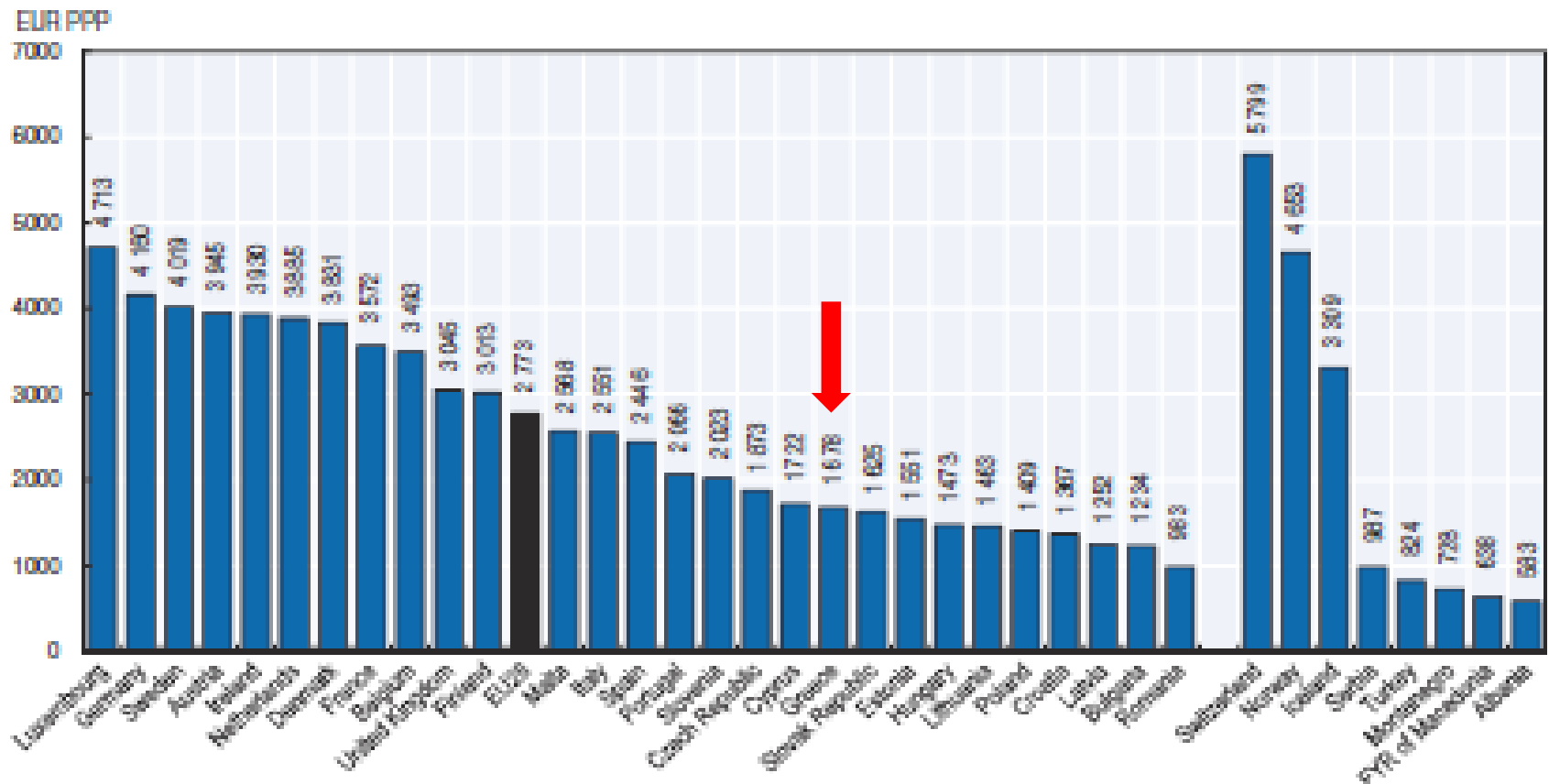
2^η συνεδρία : «Η αναζήτηση της αποδοτικότητας ως απάντηση στο ζήτημα της συγκράτησης της δαπάνης και του ελέγχου του κόστους στην υγεία»

**Είναι εφικτή η περιστολή της δαπάνης
χωρίς επιπτώσεις στην ιατρική περίθαλψη;**

Μάρκος Ολλανδέζος

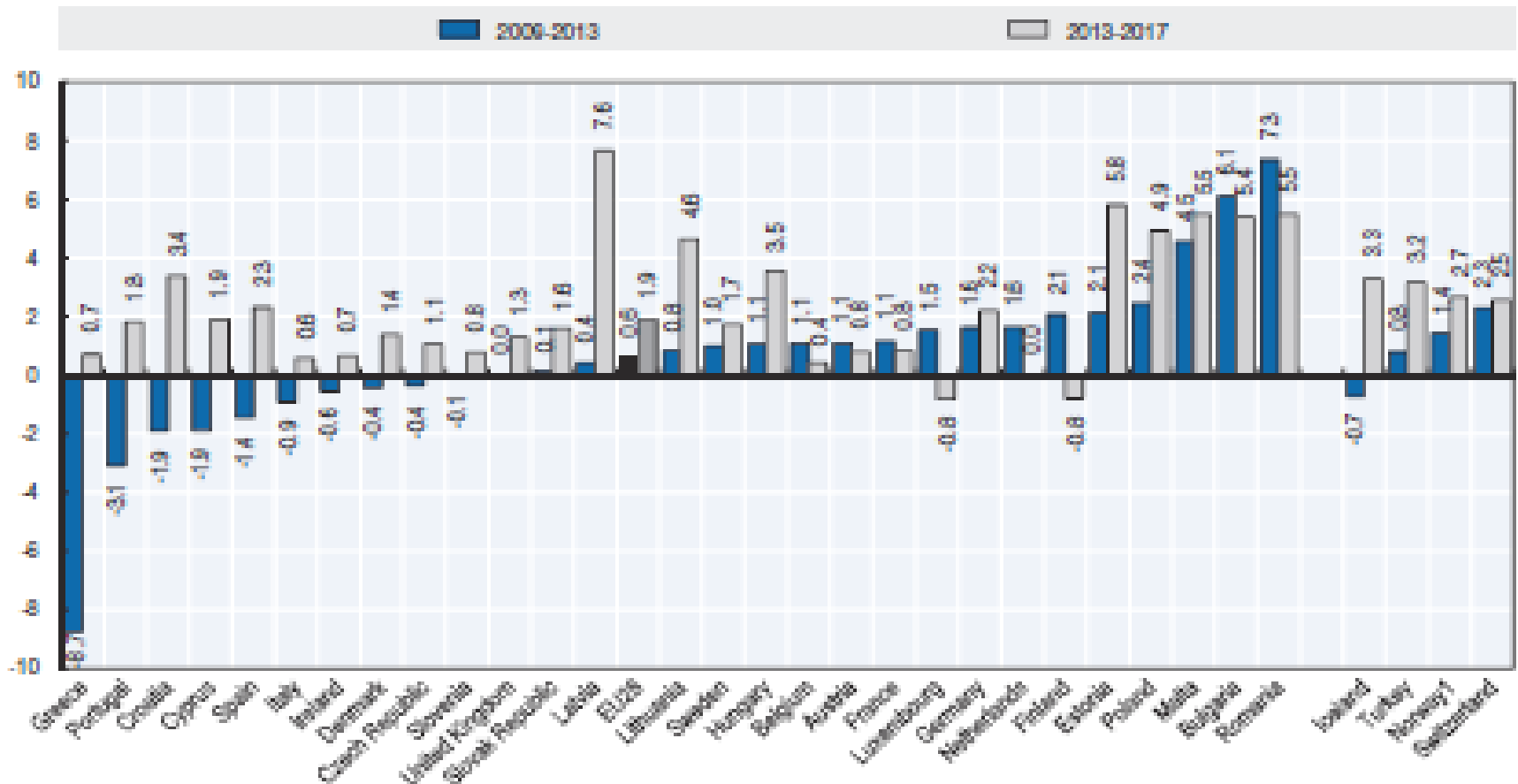
Δαπάνη υγείας κατά κεφαλή

5.1. Health expenditure per capita, 2017 (or nearest year)



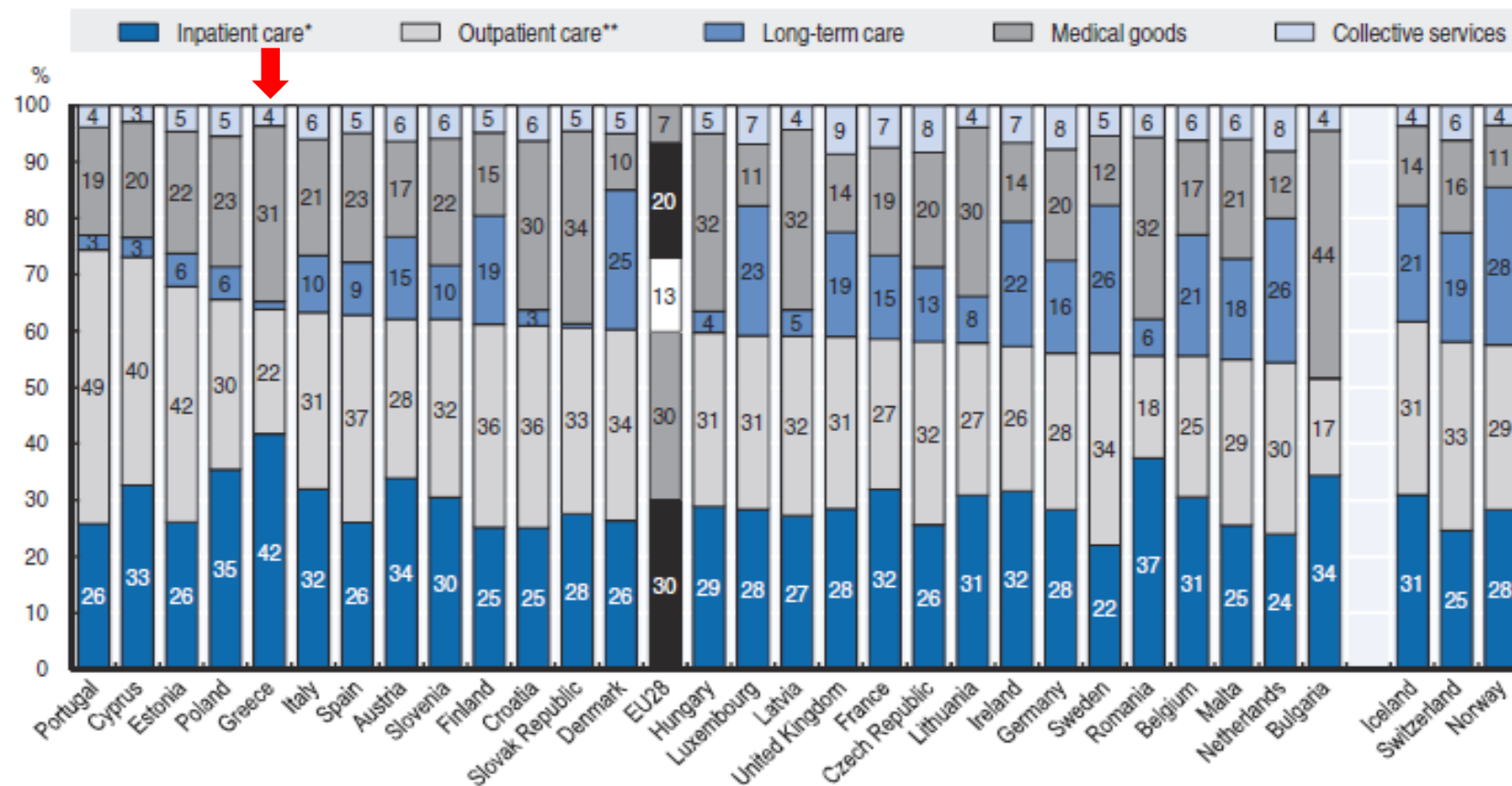
Μεταβολή δαπάνης υγείας κατά κεφαλή

5.2. Annual average growth rate (real terms) in per capita health spending, 2009 to 2017 (or nearest year)



Δαπάνες υγείας ανά κατηγορία

5.6. Health expenditure by function, 2016 (or nearest year)



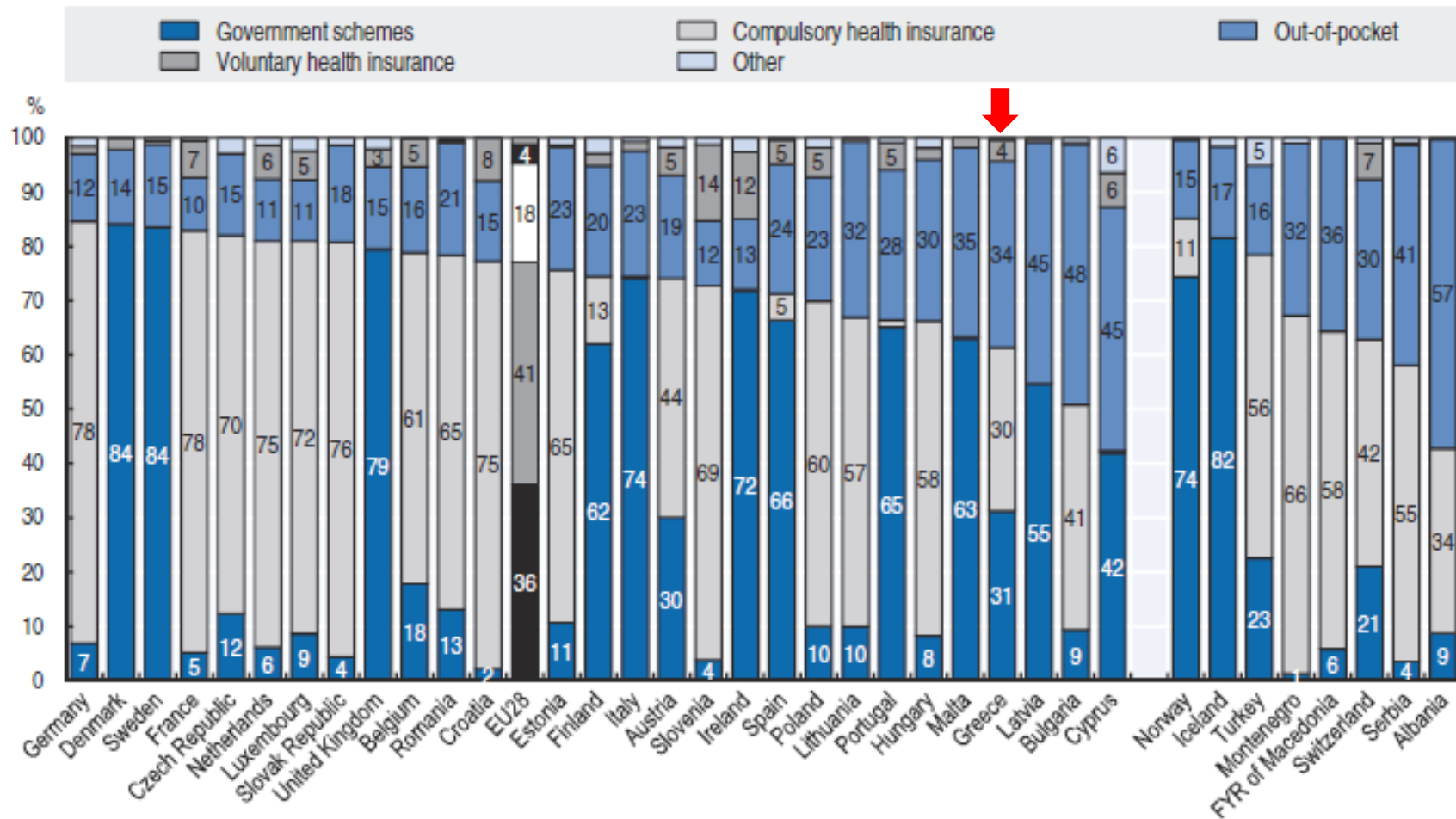
* Refers to curative-rehabilitative care in inpatient and day care settings.

** Includes home care and ancillary services.

Note: Countries are ranked by the sum of inpatient and outpatient care as a share of current health expenditure.

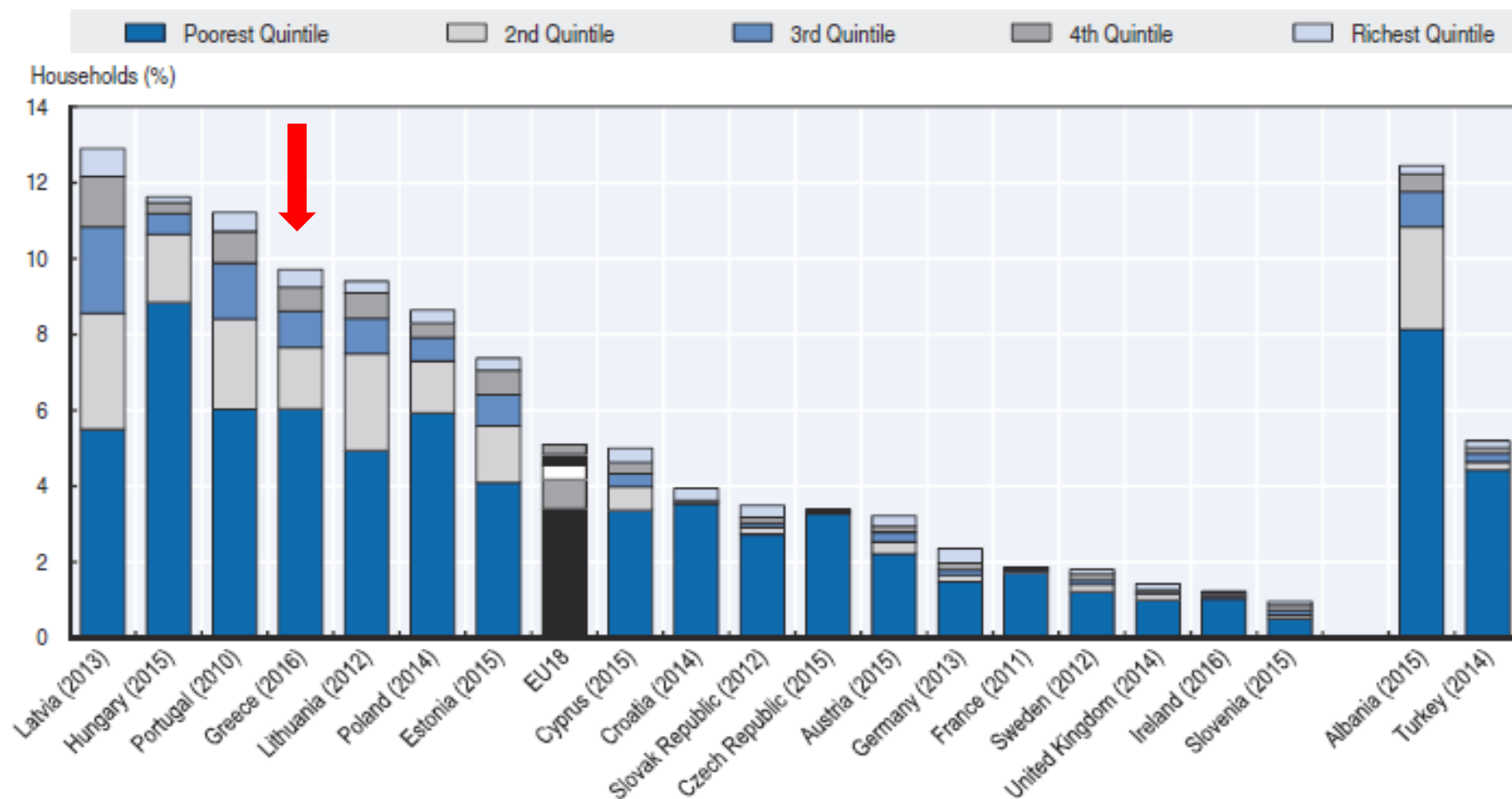
Δαπάνη υγείας ανά πηγή χρηματοδότησης

5.13. Health expenditure by type of financing, 2016 (or nearest year)



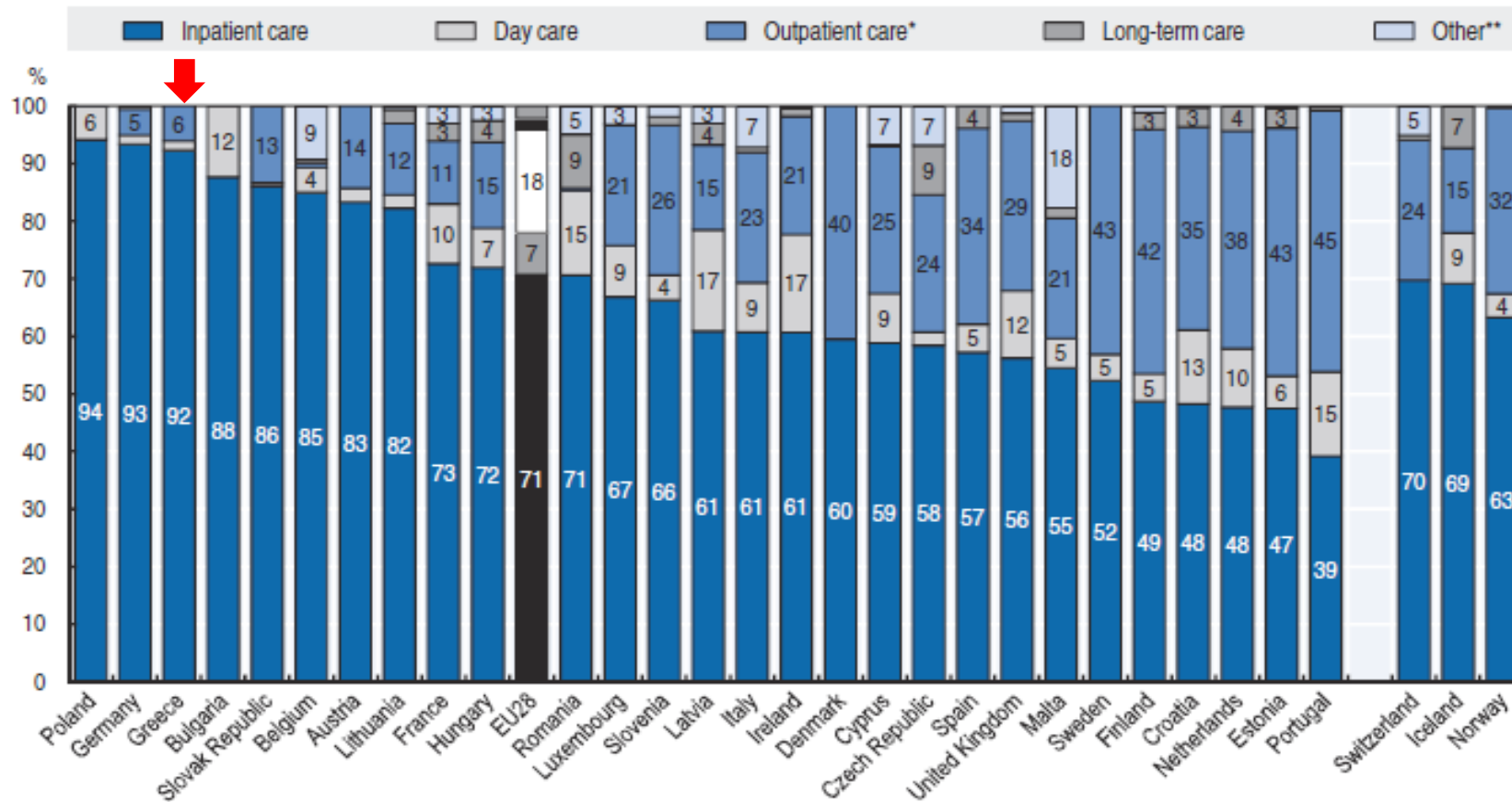
Καταστροφικές δαπάνες υγείας

7.6. Share of households with catastrophic spending on health by consumption quintile, latest year available



Νοσοκομειακή δαπάνη ανά κατηγορία

5.9. Hospital expenditure by type of service, 2016 (or nearest year)

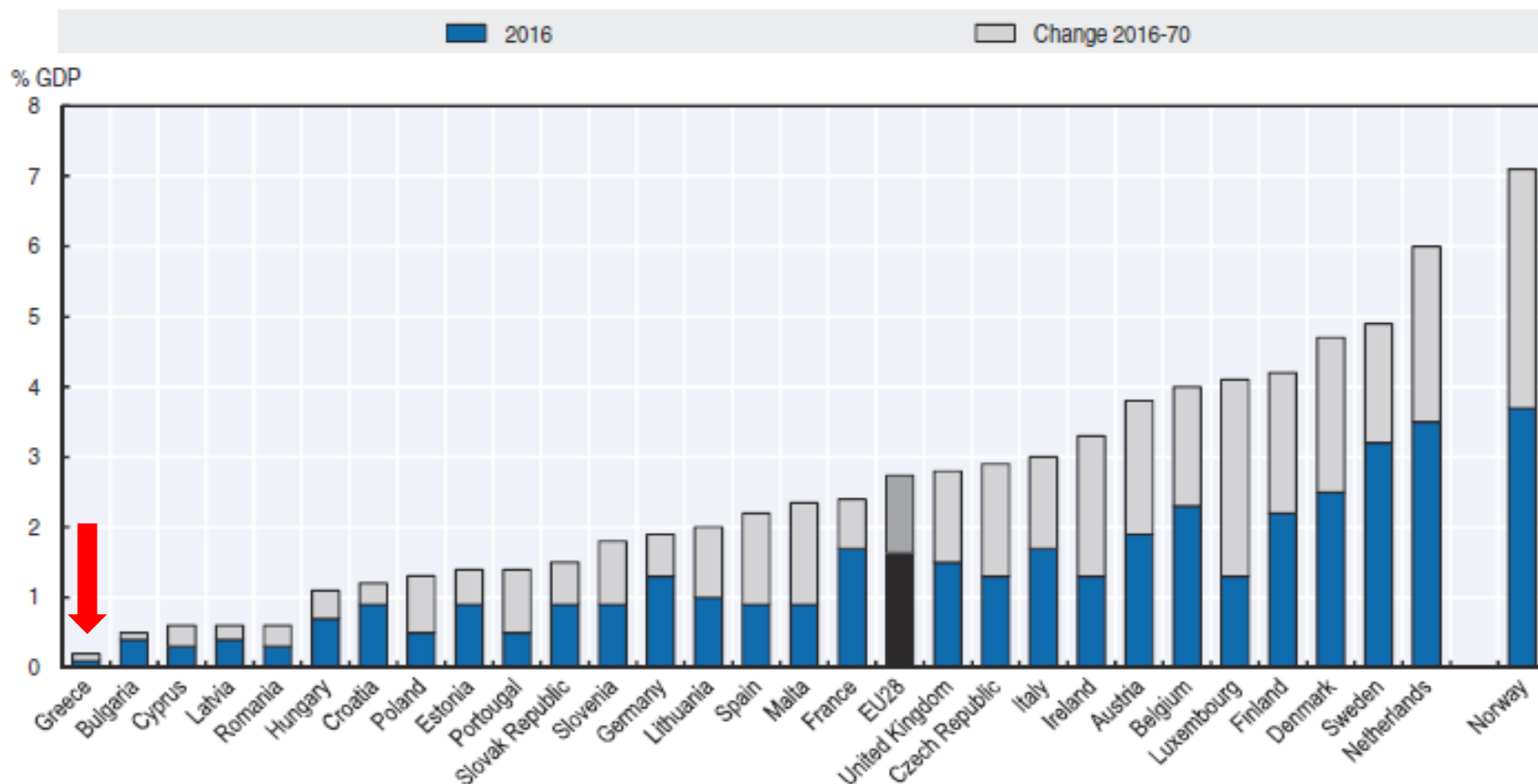


* Refers to curative-rehabilitative care in outpatient and home-based settings and ancillary services.

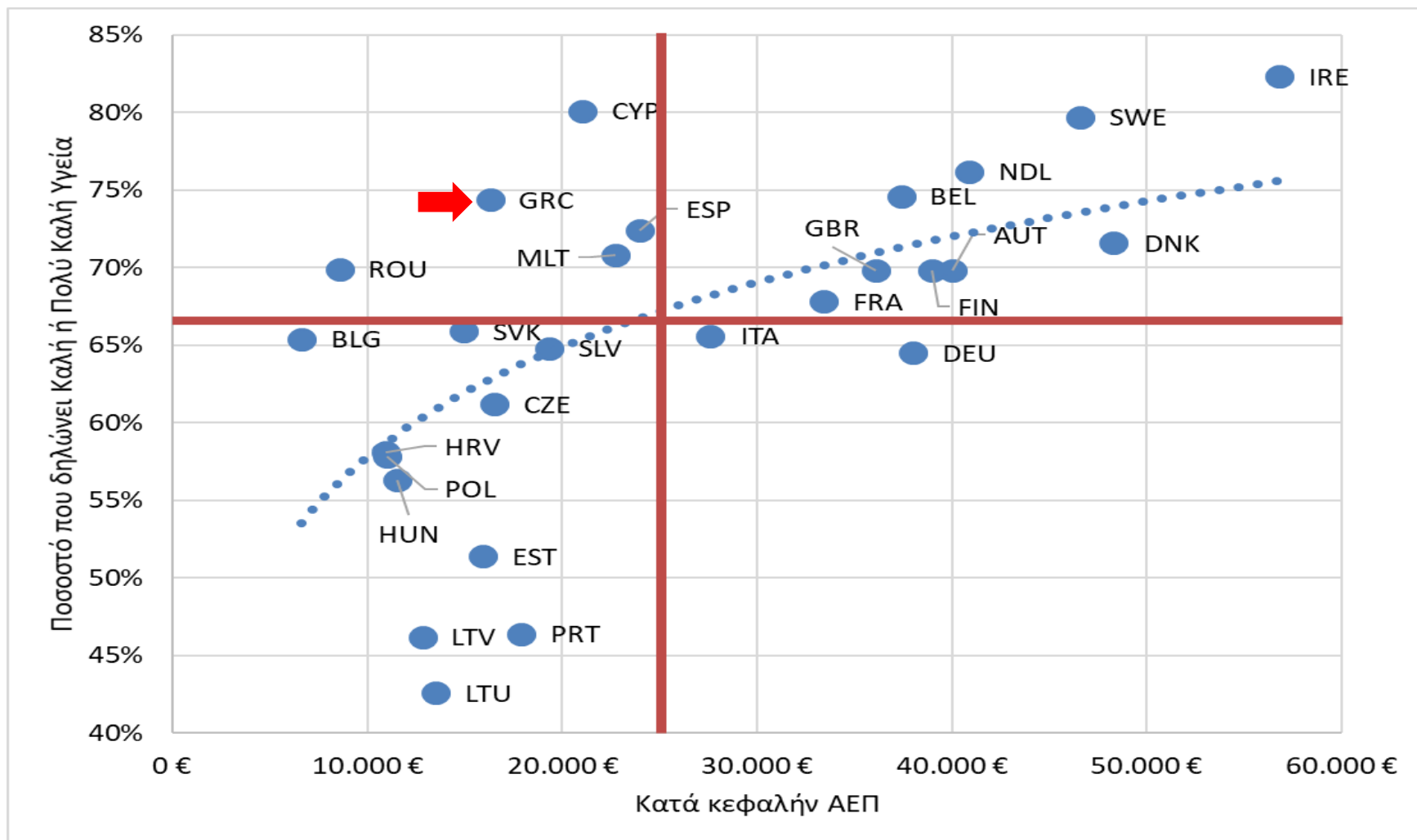
** Includes medical goods and collective health services.

Δημόσια δαπάνη σε χρόνια φροντίδα ως ποσοστό του ΑΕΠ

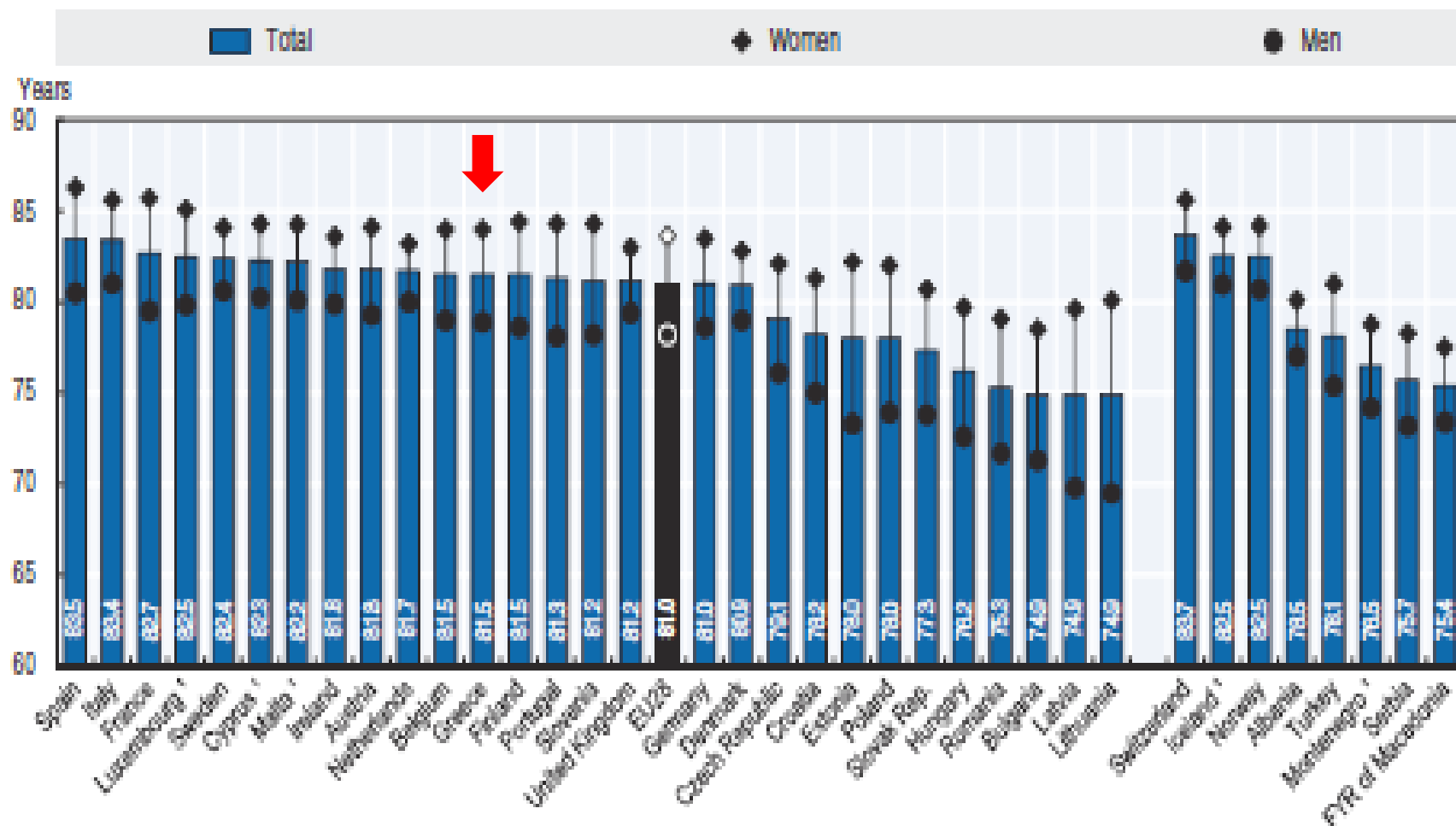
8.17. Public spending on long-term care as a percentage of GDP,
2016 to 2070 – Ageing Working Group reference scenario



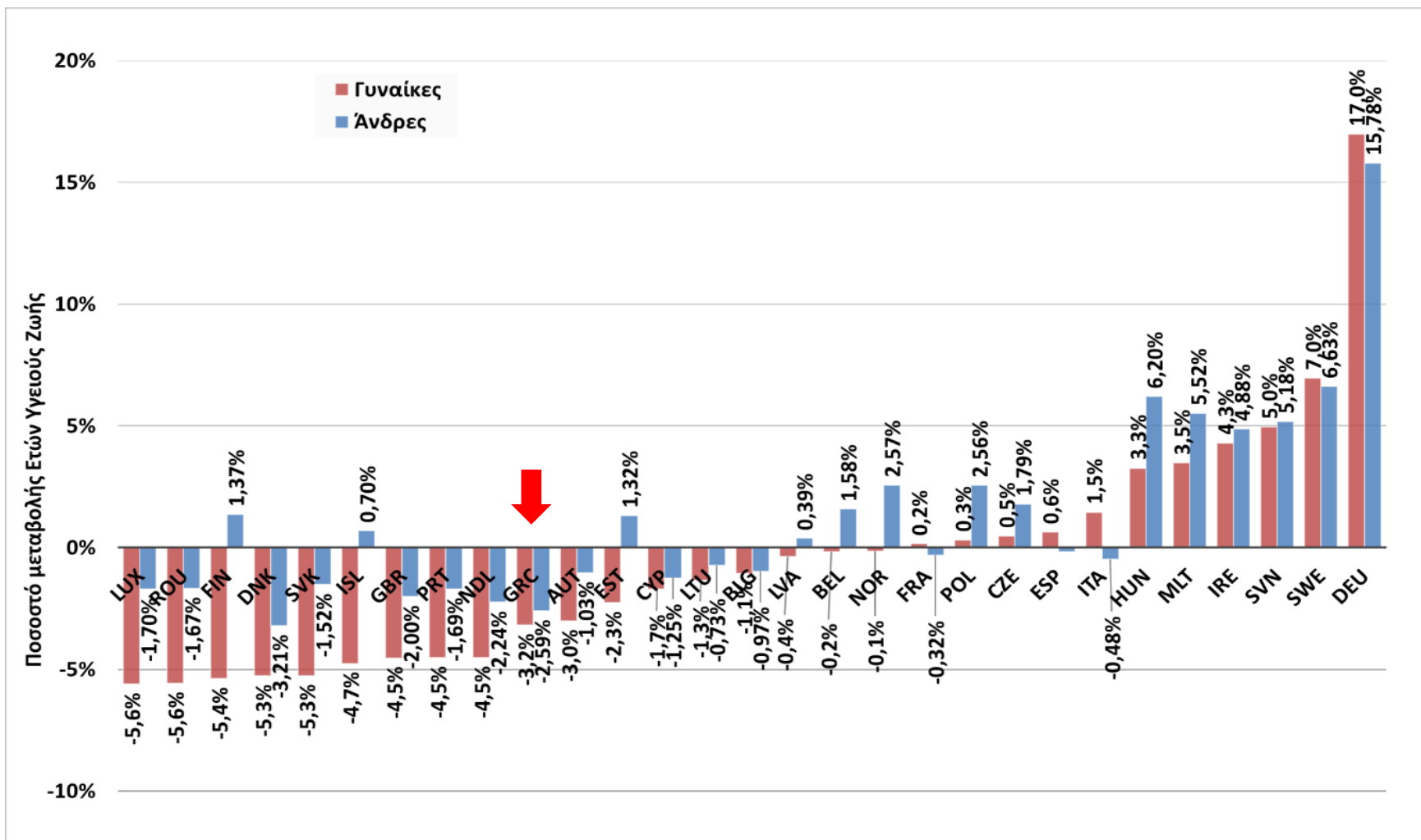
Κατάσταση υγείας και ΑΕΠ στην ΕΕ, 2016



Προσδόκιμο επιβίωσης

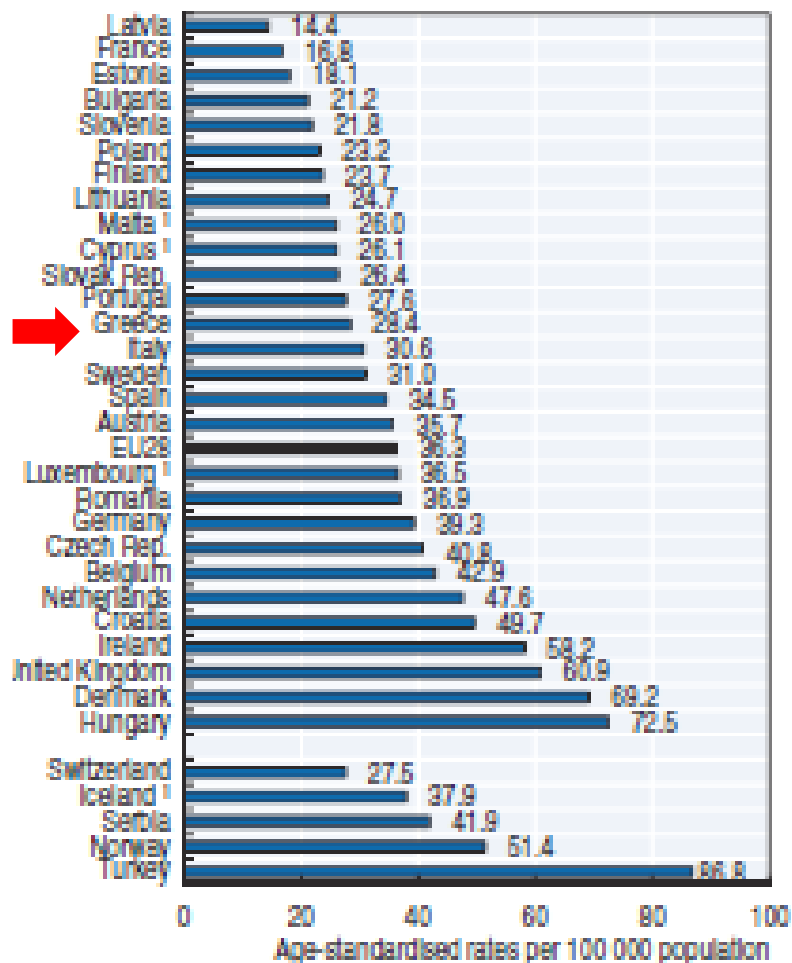


Μεταβολή ετών υγιούς ζωής στην ΕΕ, 2008-2015

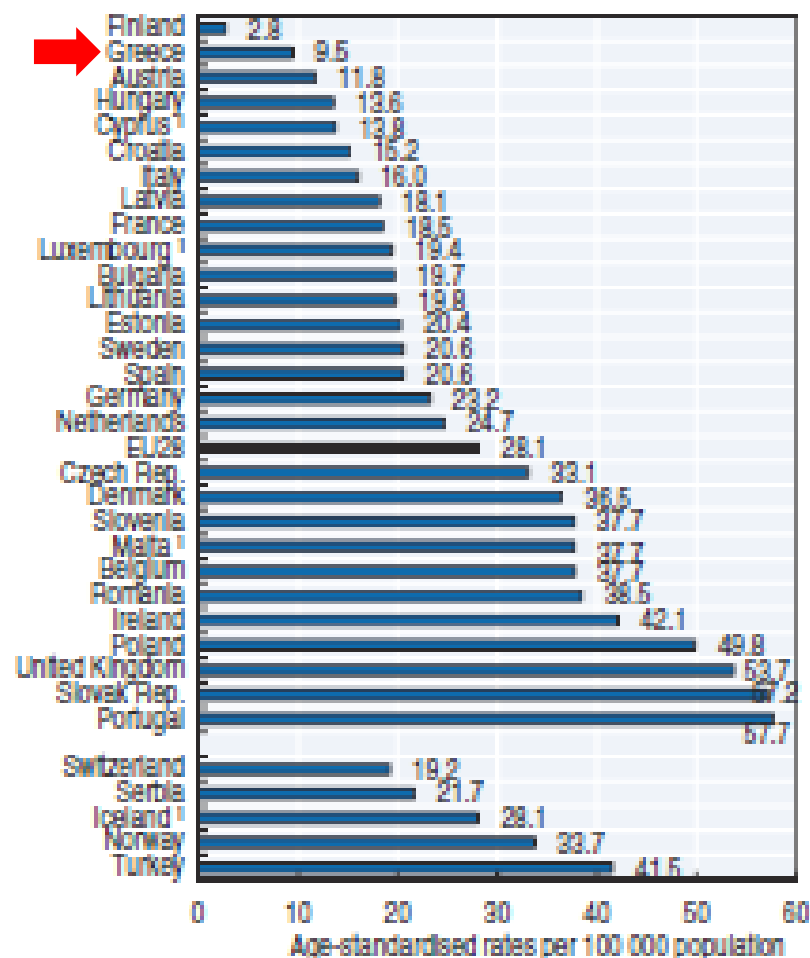


Αιτίες θνησιμότητας

3.16. COPD mortality, 2015



3.17. Pneumonia mortality, 2015

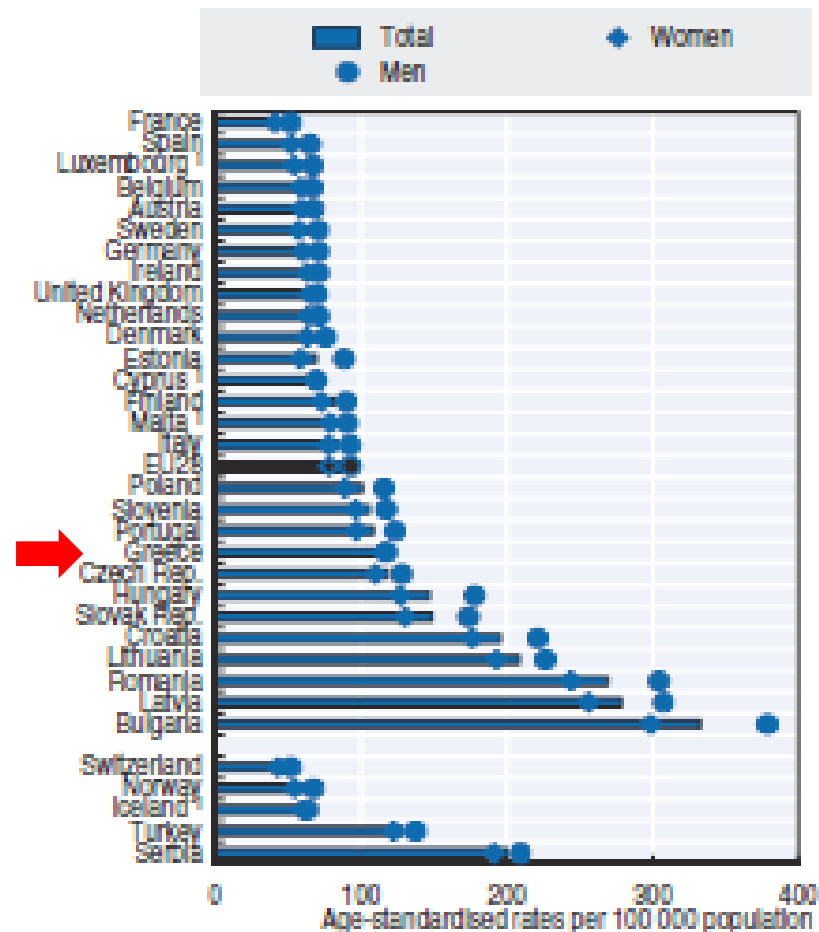


Αιτίες θνησιμότητας

3.9. Ischaemic heart disease mortality, 2015

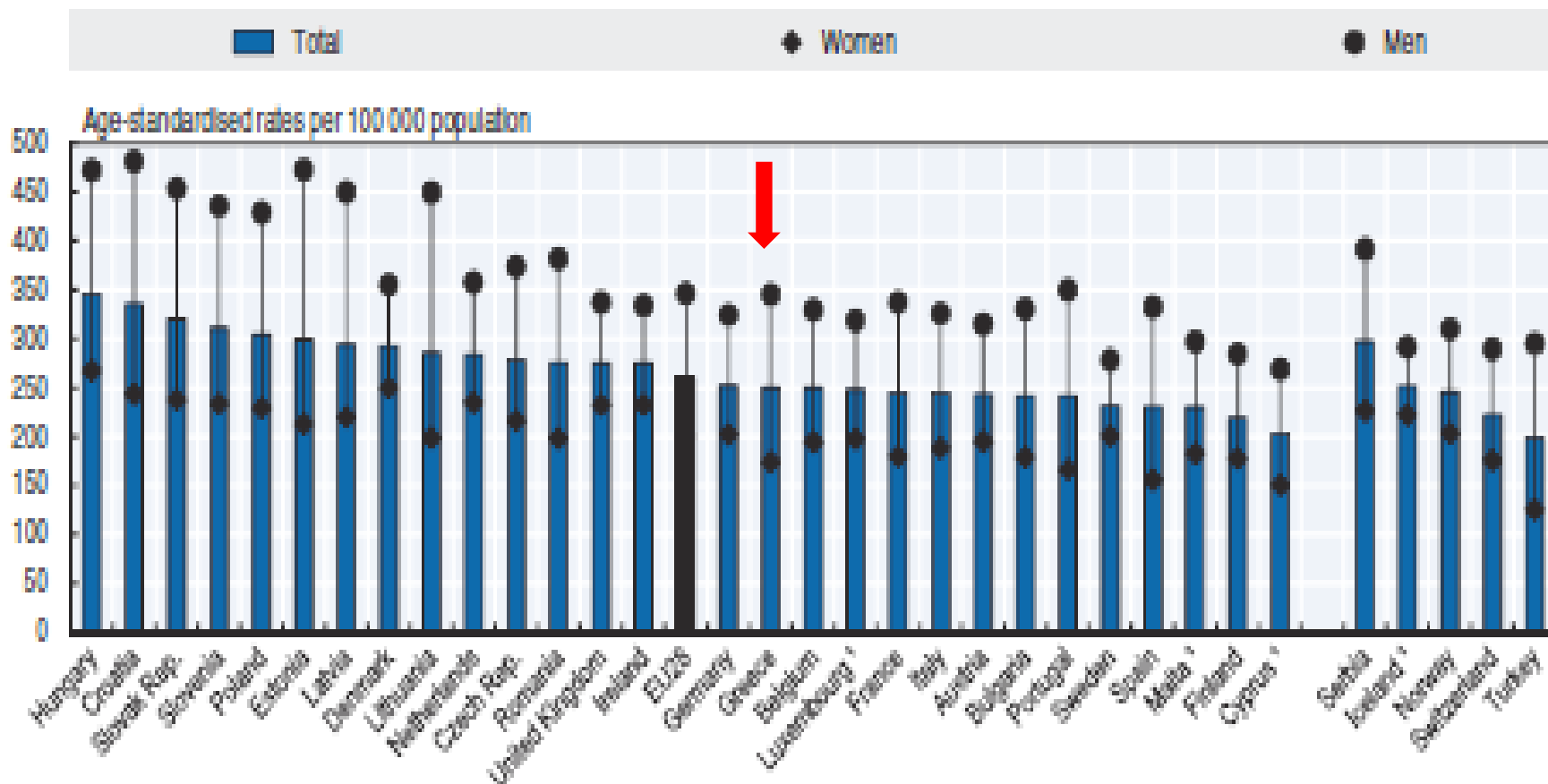


3.10. Stroke mortality, 2015



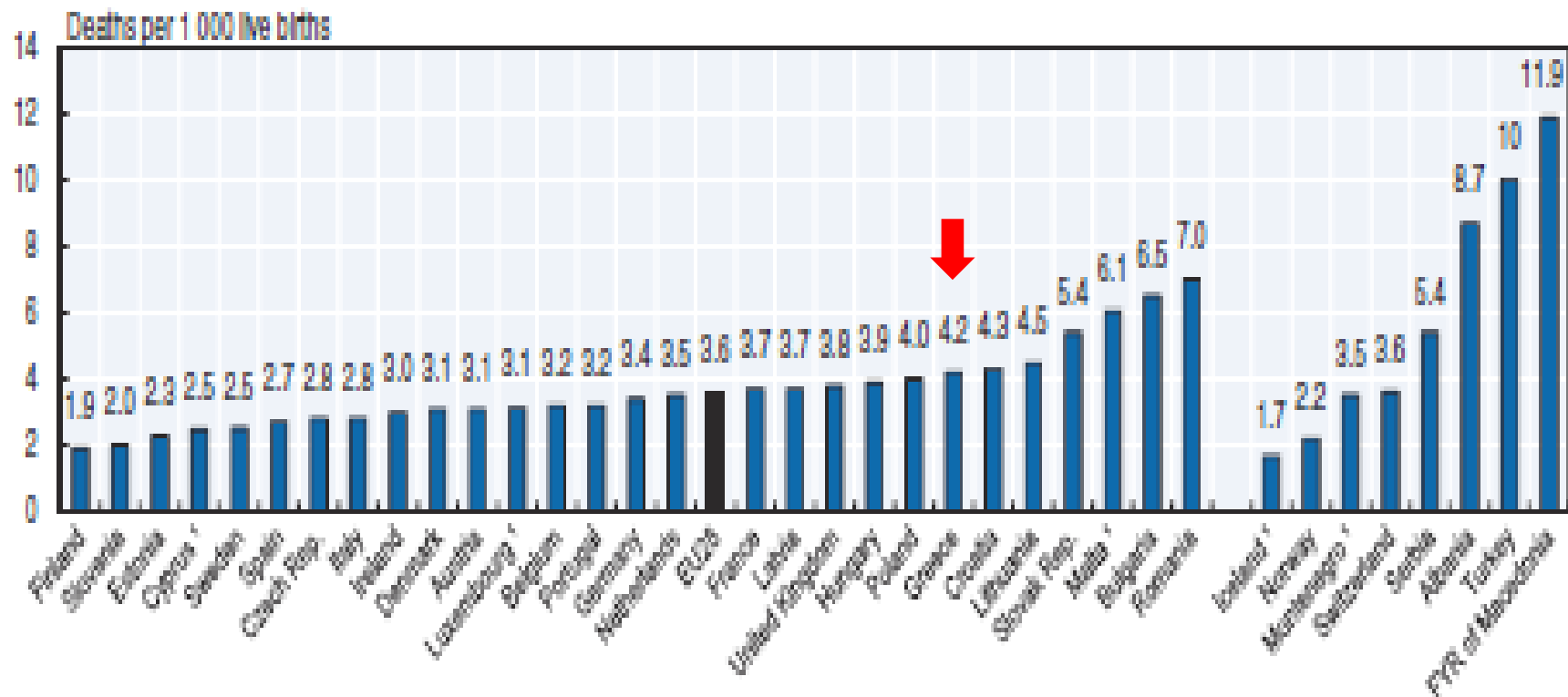
Αιτίες θνησιμότητας

3.14. Cancer mortality, 2015



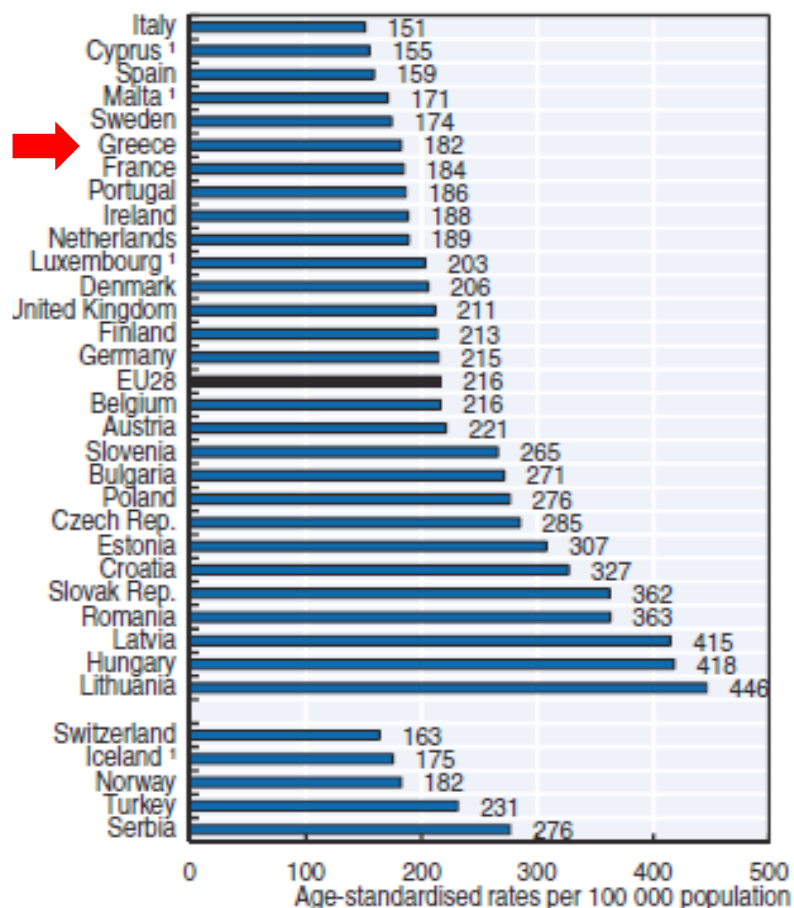
Αιτίες θνησιμότητας

3.18. Infant mortality, 2016

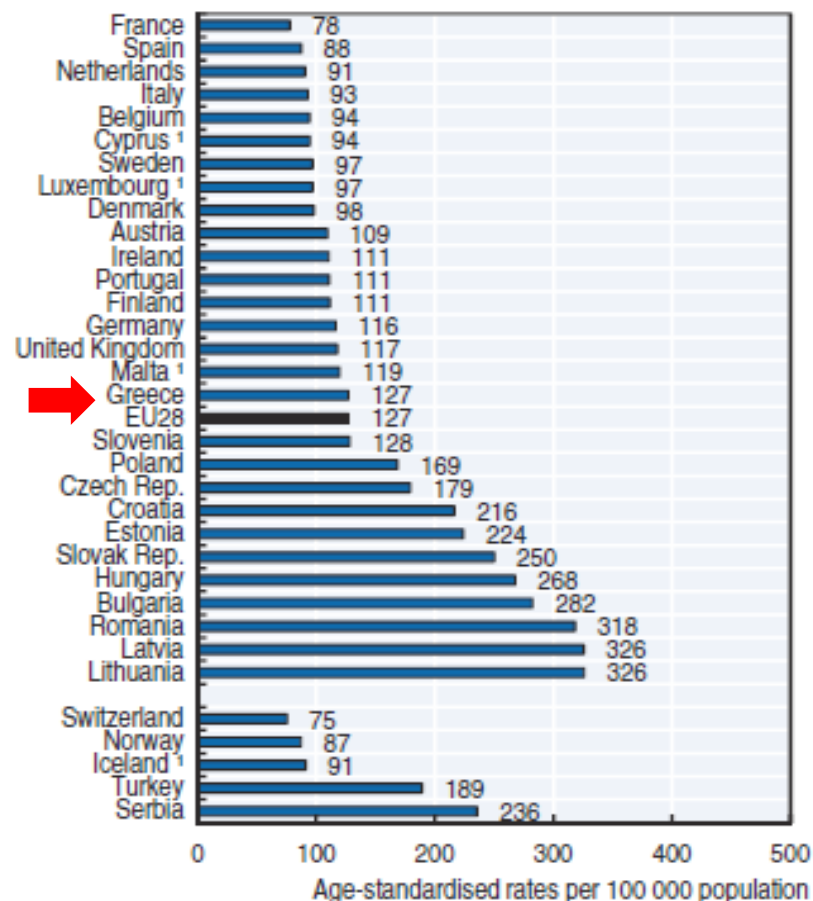


Αποτρεπτή θνησιμότητα 2015

6.2. Preventable mortality rates, 2015

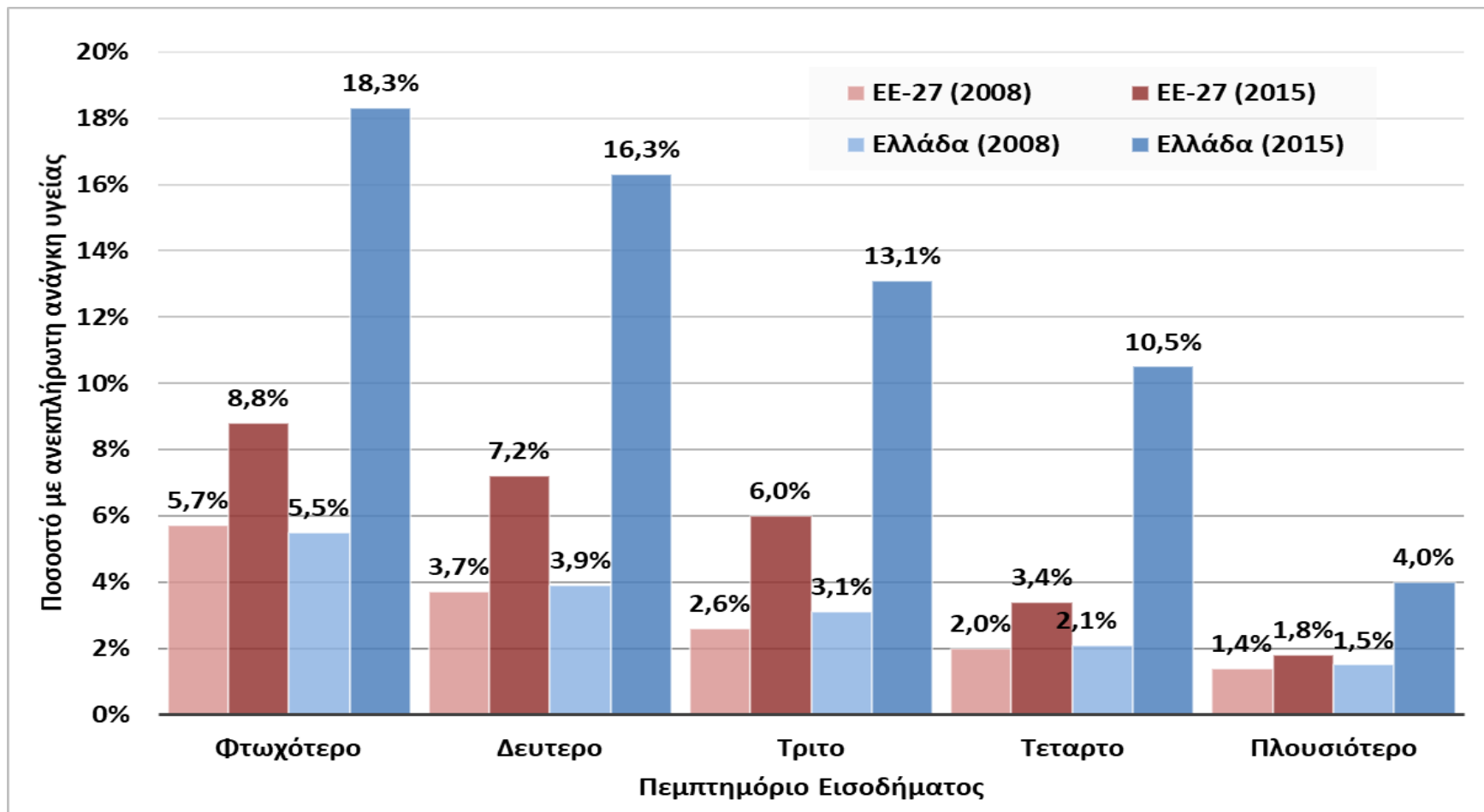


6.3. Amenable mortality rates, 2015



Ανεκπλήρωτη ανάγκη υγείας Ελλάδα vs ΕΕ-27, 2008 vs 2015

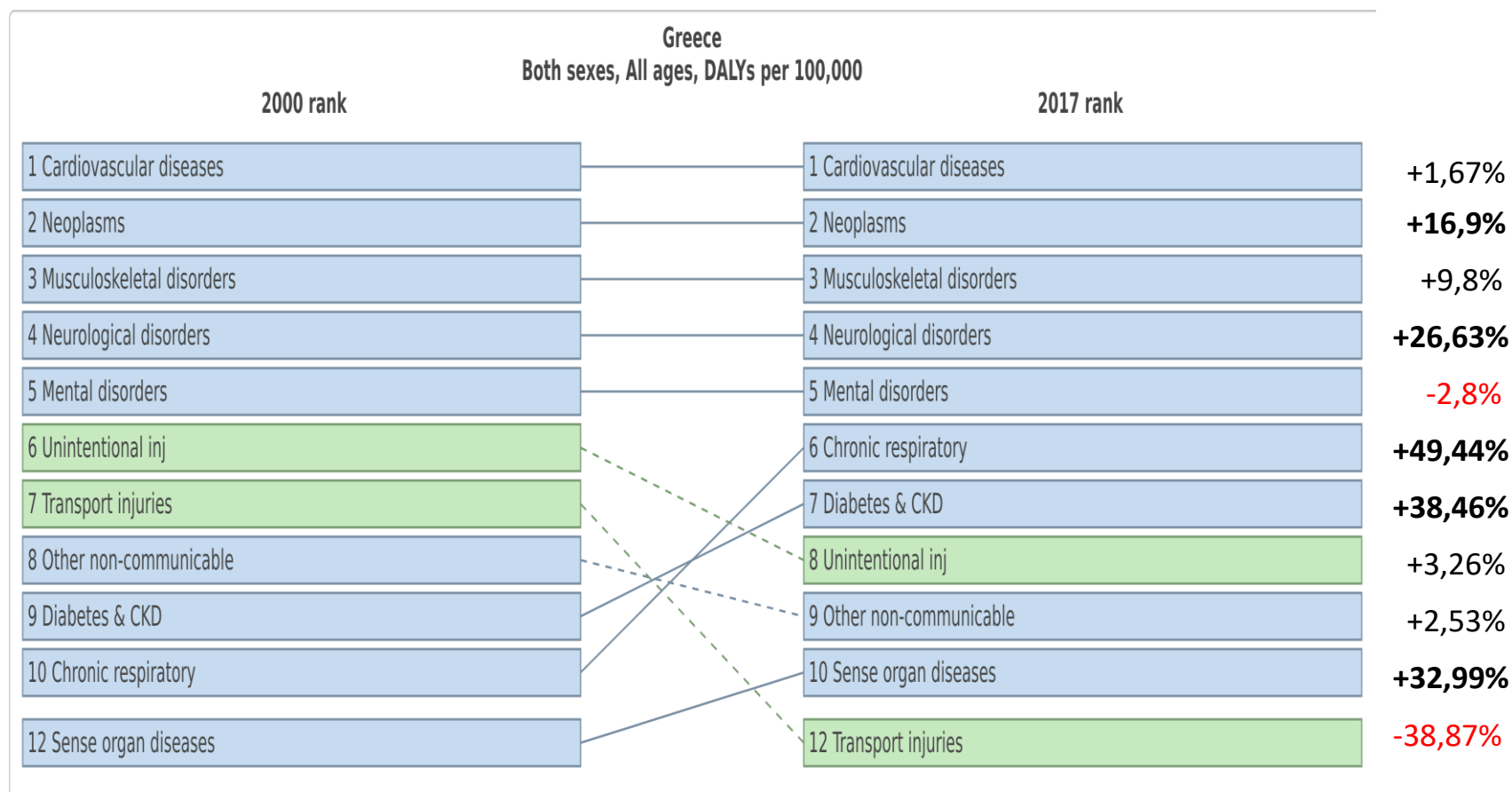
Λόγοι : οικονομικά εμπόδια ή χρόνος αναμονής ή μεγάλη απόσταση



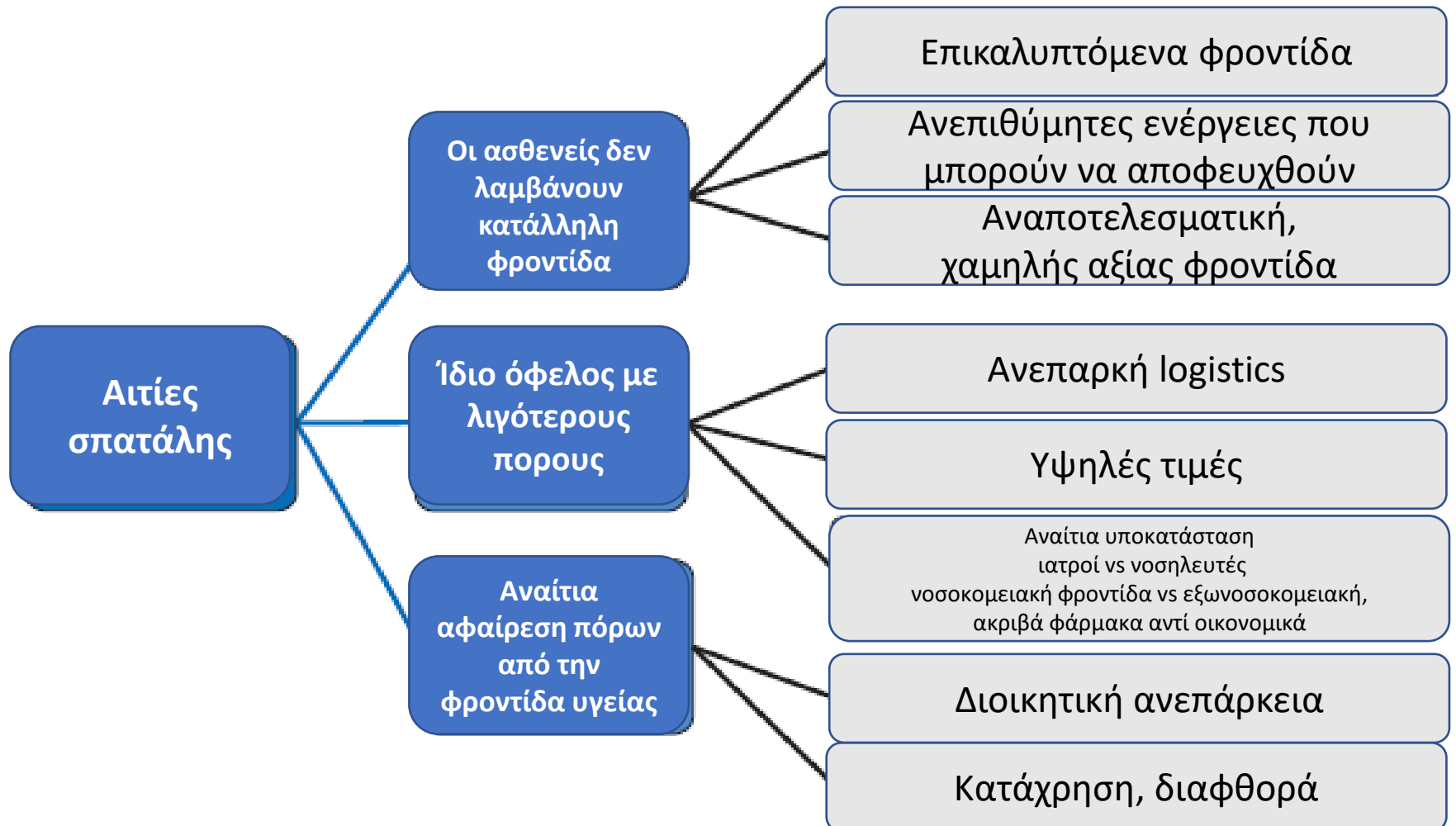
Οι σύγχρονες προκλήσεις

- Ακριβή Θεραπεία vs Οικονομική Πρόληψη
- One-size-fit-all θεραπευτικές προσεγγίσεις vs εξατομικευμένη φροντίδα
- Ανομοιογενής ποιότητα μεταξύ διαφορετικών περιοχών του συστήματος vs μηχανισμοί αξιολόγησης της ποιότητας (και ανάλογη χρηματοδότηση....)
- Κατακερματισμός των φροντίδων vs Δίκτυα ολοκληρωμένης φροντίδας
- Αβεβαιότητα για την αποτελεσματικότητα των φροντίδων vs τεκμηρίωση και αξιολόγηση βάσει RWE.
- Ιατρικά λάθη (συχνά απαρατήρητα) vs παρακολούθηση, έλεγχος, αξιολόγηση
- Χαμηλός βαθμός συμμόρφωσης των ασθενών vs ασθενοκεντρικό σύστημα με ενεργό συμμετοχή των ασθενών στη λήψη των αποφάσεων που αφορούν στην υγεία/θεραπεία

Burden of Disease : DALYs per 100.000

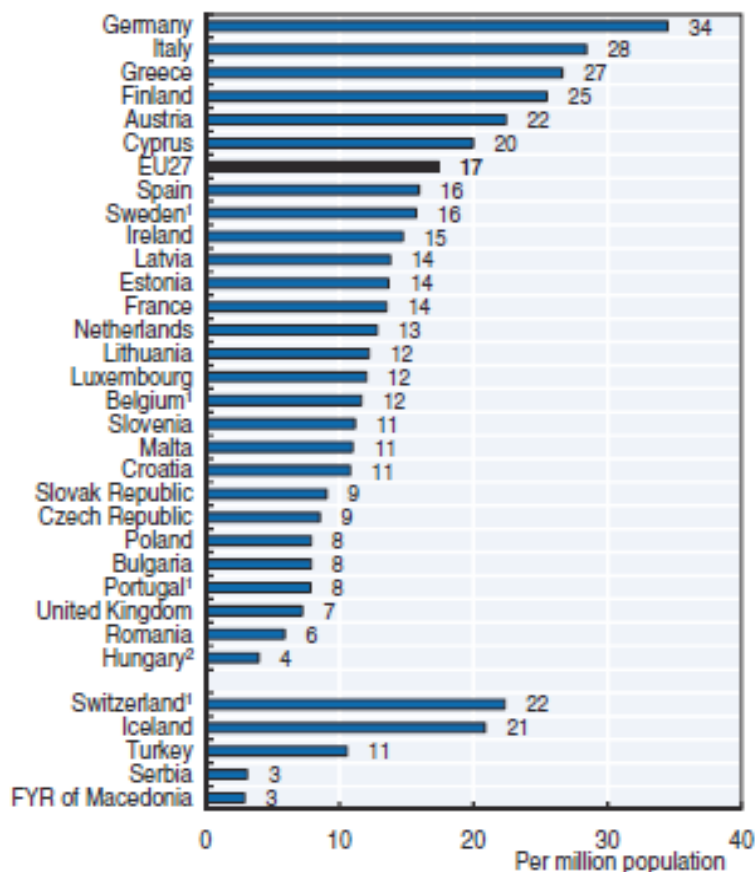


Σπατάλη στην υγεία

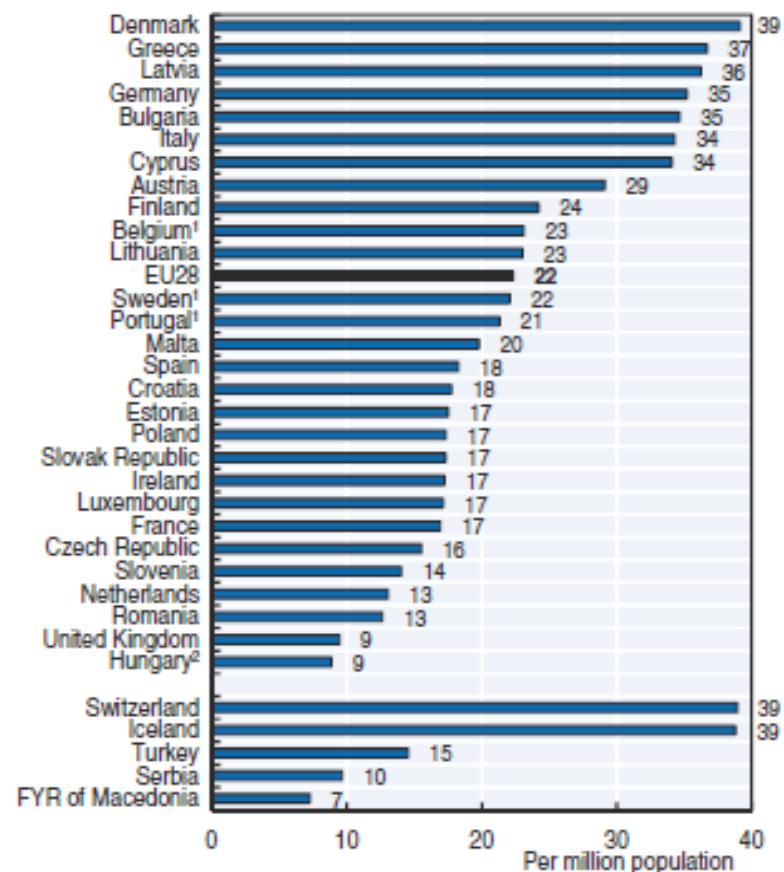


Εγκατεστημένη ιατρική τεχνολογία

7.18. MRI units, 2016 (or nearest year)

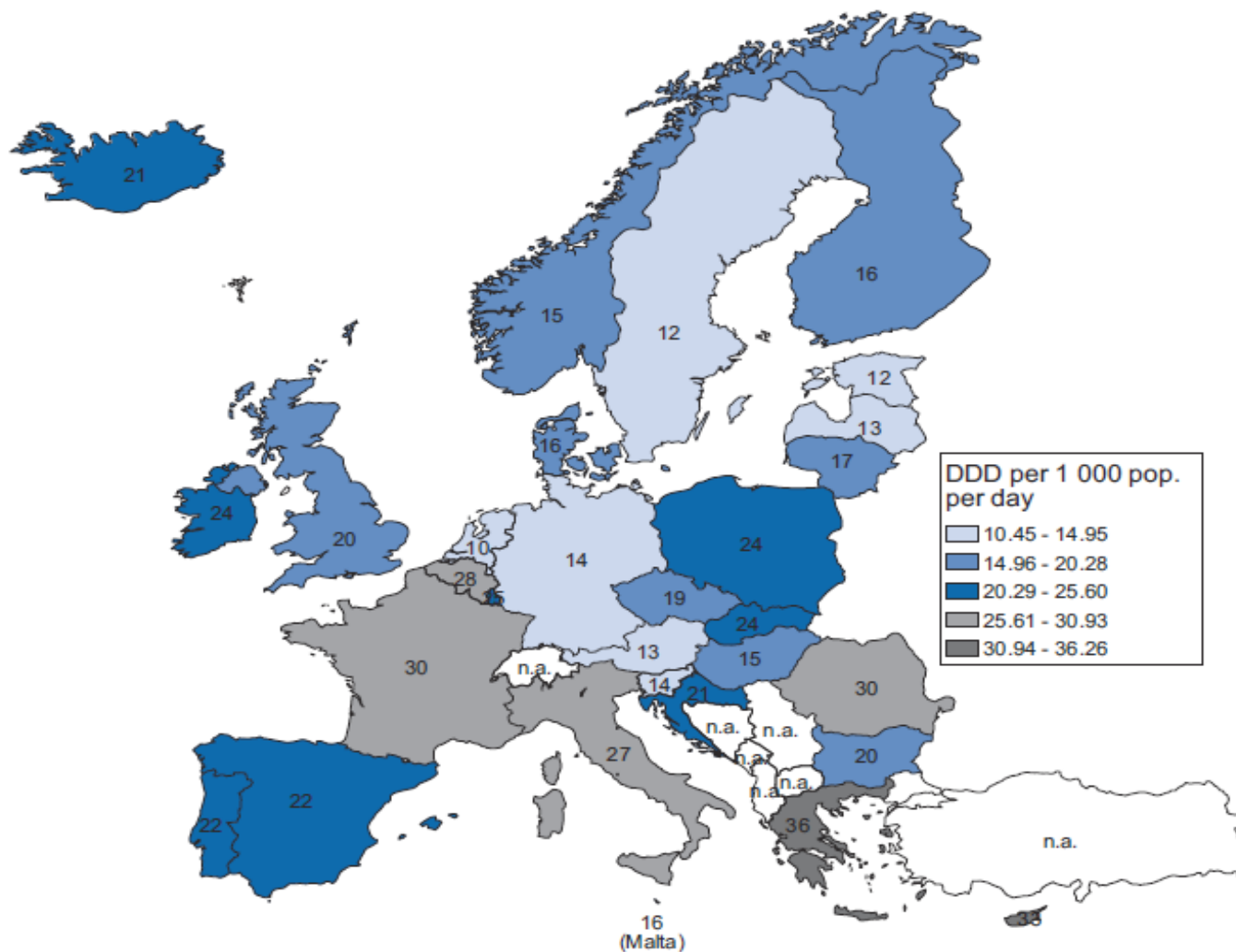


7.19. CT scanners, 2016 (or nearest year)



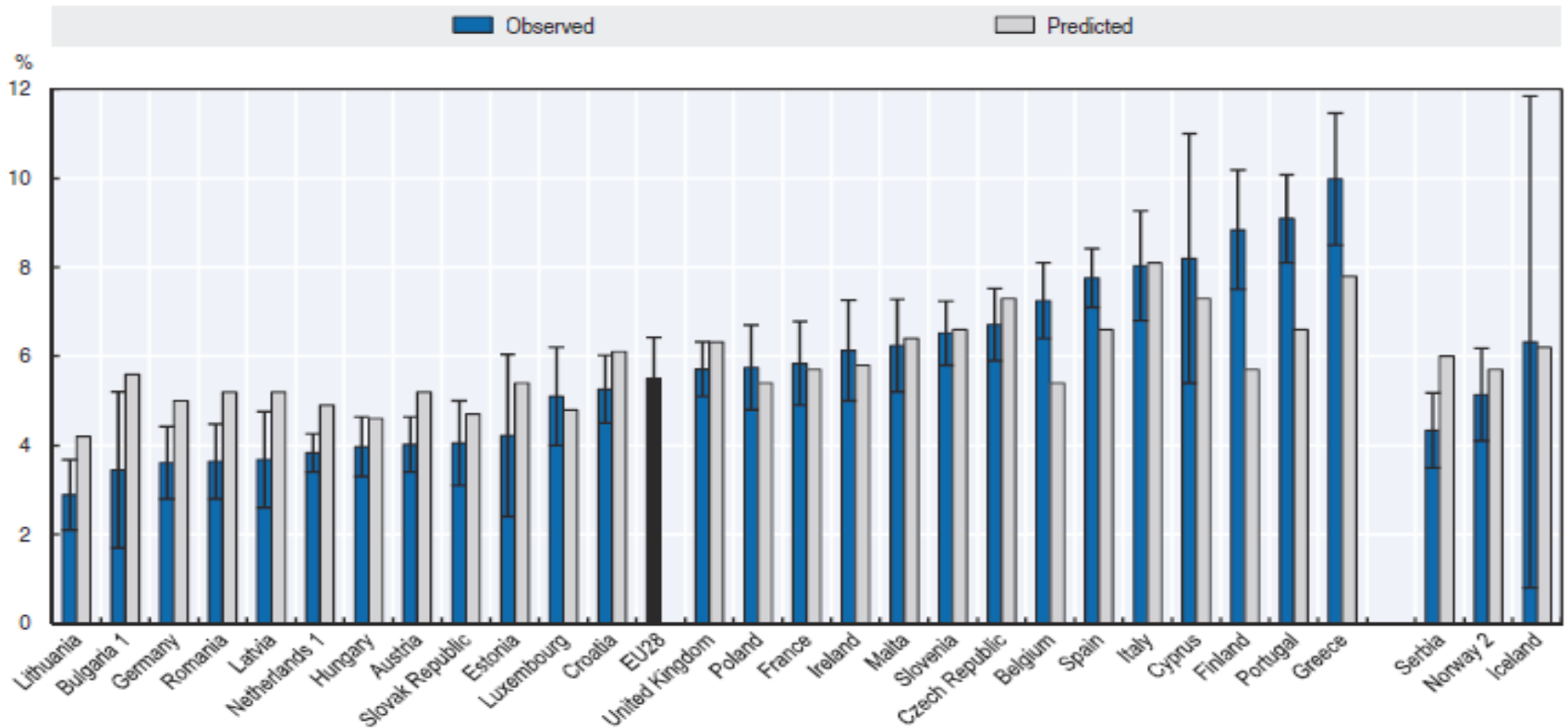
Χρήση αντιβιοτικών 2016

DDDs/1.000/ημέρα



Ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις

6.28. Observed and predicted percentage of hospitalised patients with at least one healthcare-associated infection, 2016-17



1. Country representativeness of data is limited in Bulgaria and the Netherlands.

2. Data from Norway includes partial imputation for missing types of infections.

Note: 95% confidence intervals represented by H. Data for Denmark and Sweden are not available. The EU average includes Iceland and Norway.

Η επόμενη ημέρα

- **Επένδυση στη Δημόσια υγεία**
- **Ανακατανομή - εξορθολογισμός των δαπανών**
- **Ανθρώπινο δυναμικό : αποτελεσματική εκπαίδευση, αξιολόγηση, εξορθολογισμός των συνθηκών απασχόλησης**
- **Διαμόρφωση νοσοκομειακού χάρτη με μεσο μακροπρόθεσμο ορίζοντα.**
- **Έμφαση στην Πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας**
- **Δομικός εξορθολογισμός του φαρμάκου**
- **Συνεργασία δημόσιου - ιδιωτικού τομέα.**
- **Αξιολόγηση της ποιότητας των υπηρεσιών**
- **Η υγεία ως εθνικό κεφάλαιο.**

2^η συνεδρία : «Η αναζήτηση της αποδοτικότητας ως απάντηση
στο ζήτημα της συγκράτησης της δαπάνης
και του ελέγχου του κόστους στην υγεία»

Ευχαριστώ

Η αμερικανική προσέγγιση

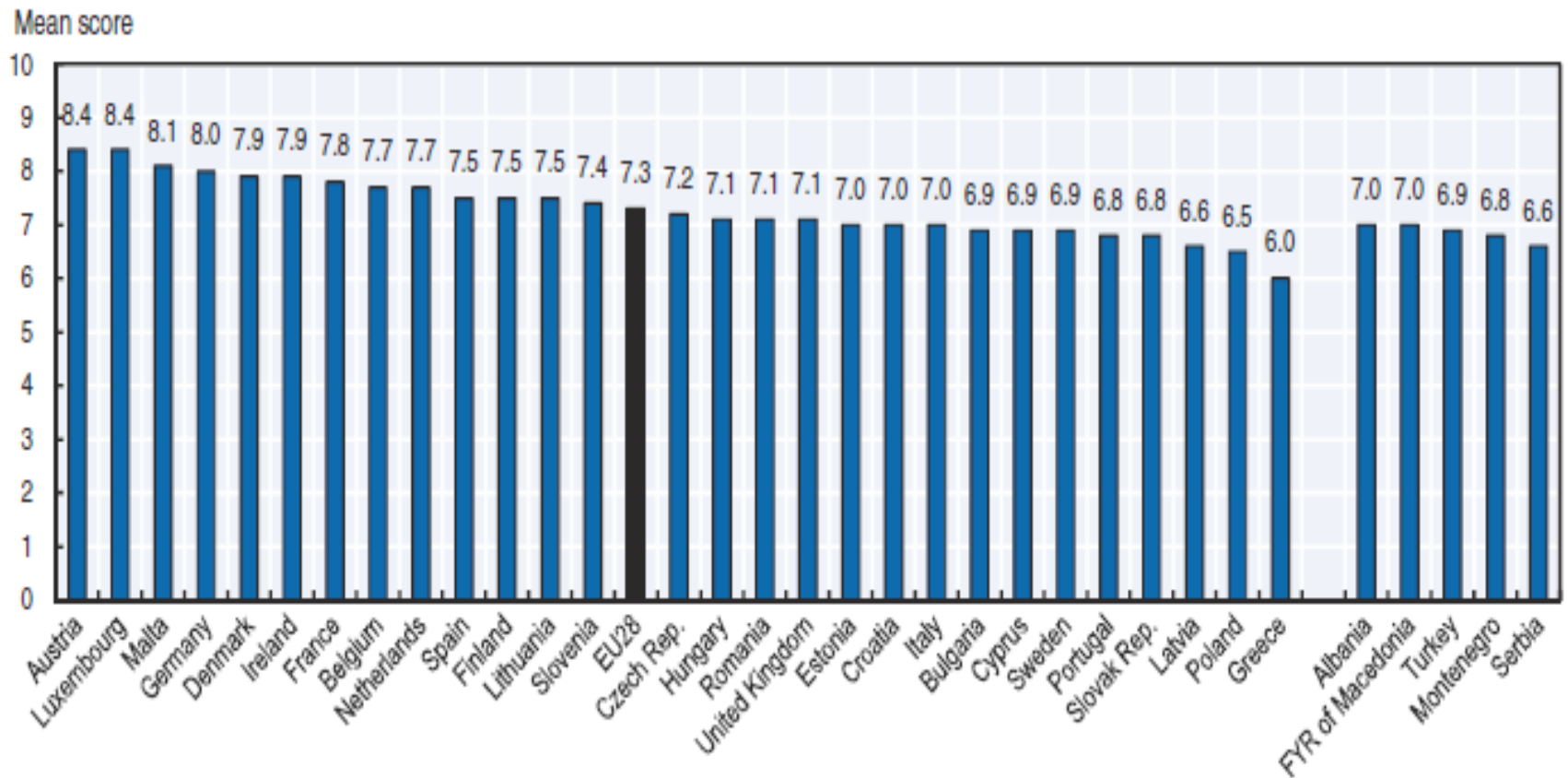
1. Allow the federal government to negotiate drug prices.
2. Allow Americans to buy drugs and medical devices from Canada.
3. Stop incentivizing doctors to use the most expensive drugs on the market.
4. Allow hearing aids to be sold like eyeglasses.
5. Encourage use of generics when patents expire.
6. Ban drug advertising.
7. Limit drug-price increases.
8. Ask Americans to indicate their end-of-life preferences when they register to vote or get their driver's licenses.
9. Facilitate telemedicine and encourage use of wireless devices to maintain health.
10. Enact smart and sensible patent law that provides an incentive to innovate.

Universal Health Care

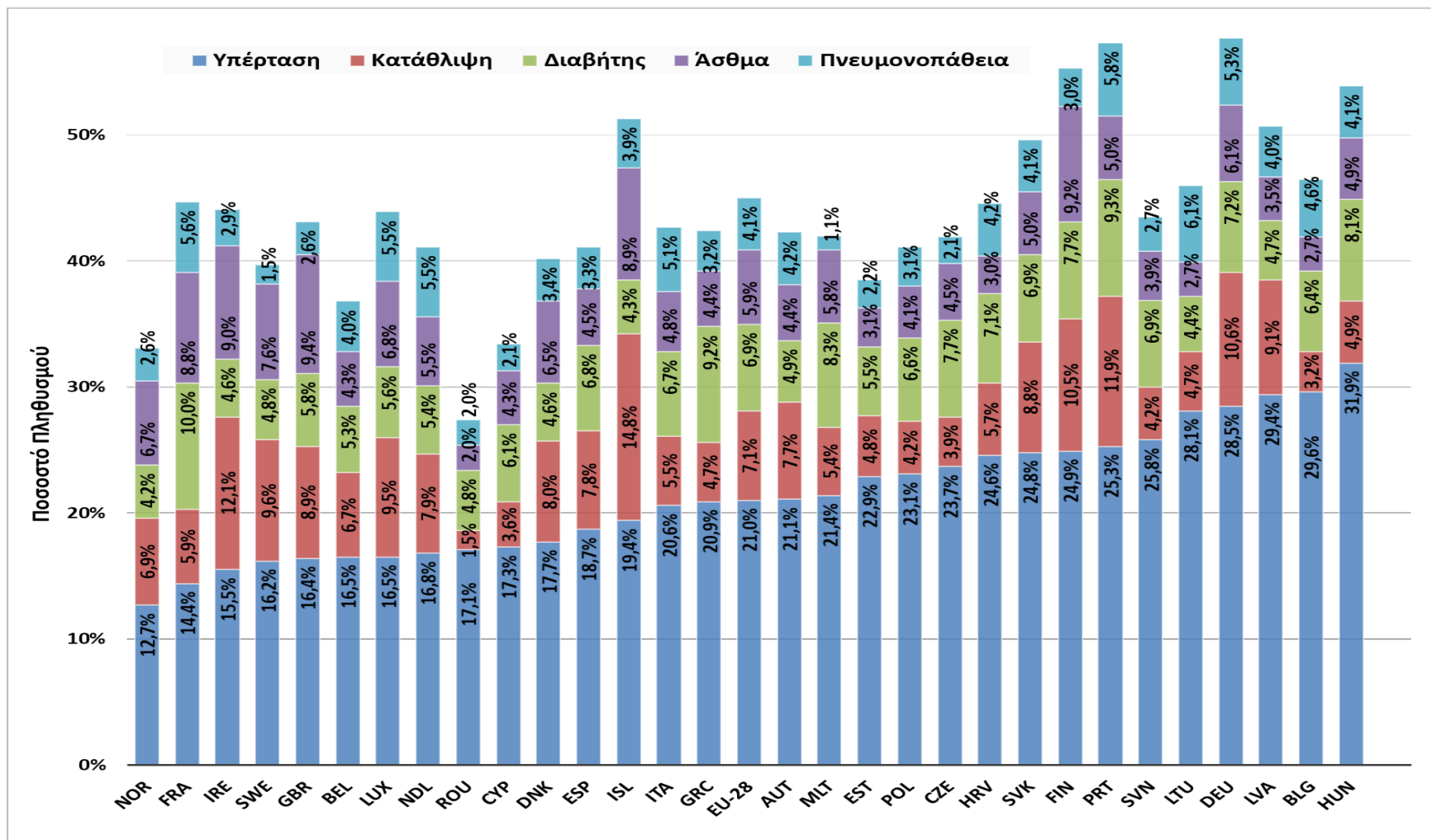
- Single Payer System π.χ. Medicare για +65
- Οι πάροχοι τιμολογούν μόνο την ομοσπονδιακή κυβέρνηση
- Διάκριση από την έννοια του **Socialized medicine** όπου ο πάροχος είναι το κράτος π.χ. NHS
- Υποχρεωτική εγγραφή στο σύστημα για την κάλυψη φροντίδων υγείας, ψυχικής υγείας, χρονίων νοσημάτων, οδοντιατρική υγεία και φαρμακευτική περίθαλψη.
- Εθνικό συμβούλιο για την τεκμηρίωση των αποφάσεων που αφορούν στην ασφαλιστική κάλυψη
- Μηδενικό κόστος κατά τη χρήση
- Χρηματοδότηση από διάφορες πηγές π.χ. εργοδοτικές εισφορές, φορολογία, ειδική φορολόγηση
- Global budget στα νοσοκομεία - χωρίς δαπάνες παγίων και εξοπλισμού που θα καθορίζονται βάσει γεωγραφικών κριτηρίων και των αναγκών.
- Γιατροί : παραμένουν ιδιώτες ή να απασχολούνται σε ιδιωτικές κλινικές.
- Δυνατότητα επιλογής τρόπου αποζημίωσης :
 - Κατά πράξη και περίπτωση βάσει ετήσιου τιμολογίου που θα καθορίζεται με ετήσιες διαπραγματεύσεις με τους ιατρικούς συλλόγους
 - Μισθός
 - Capitation
- Εθνικό συνταγολόγιο και αξιοποίηση της μονοφωνιακής δύναμης
- Ελεύθερη επιλογή και μεταφορά της κάλυψης ανεξάρτητα του εργοδότη

Προσλαμβανόμενη ποιότητα

6.8. Perceived quality of GP (family doctor) or health centre services, 2016

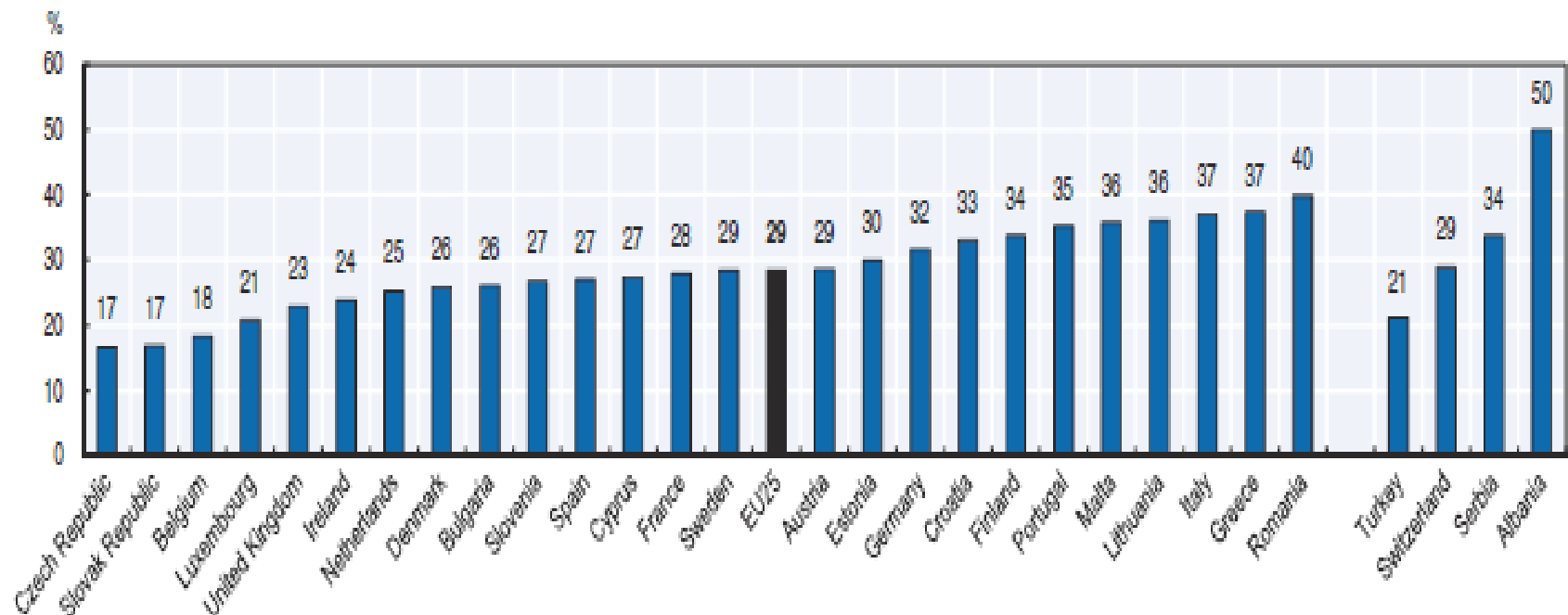


Χρόνια νοσήματα στην ΕΕ, 2014



Διάγνωση του HIV

6.25. Percentage of late diagnosis among newly diagnosed HIV cases, 2016



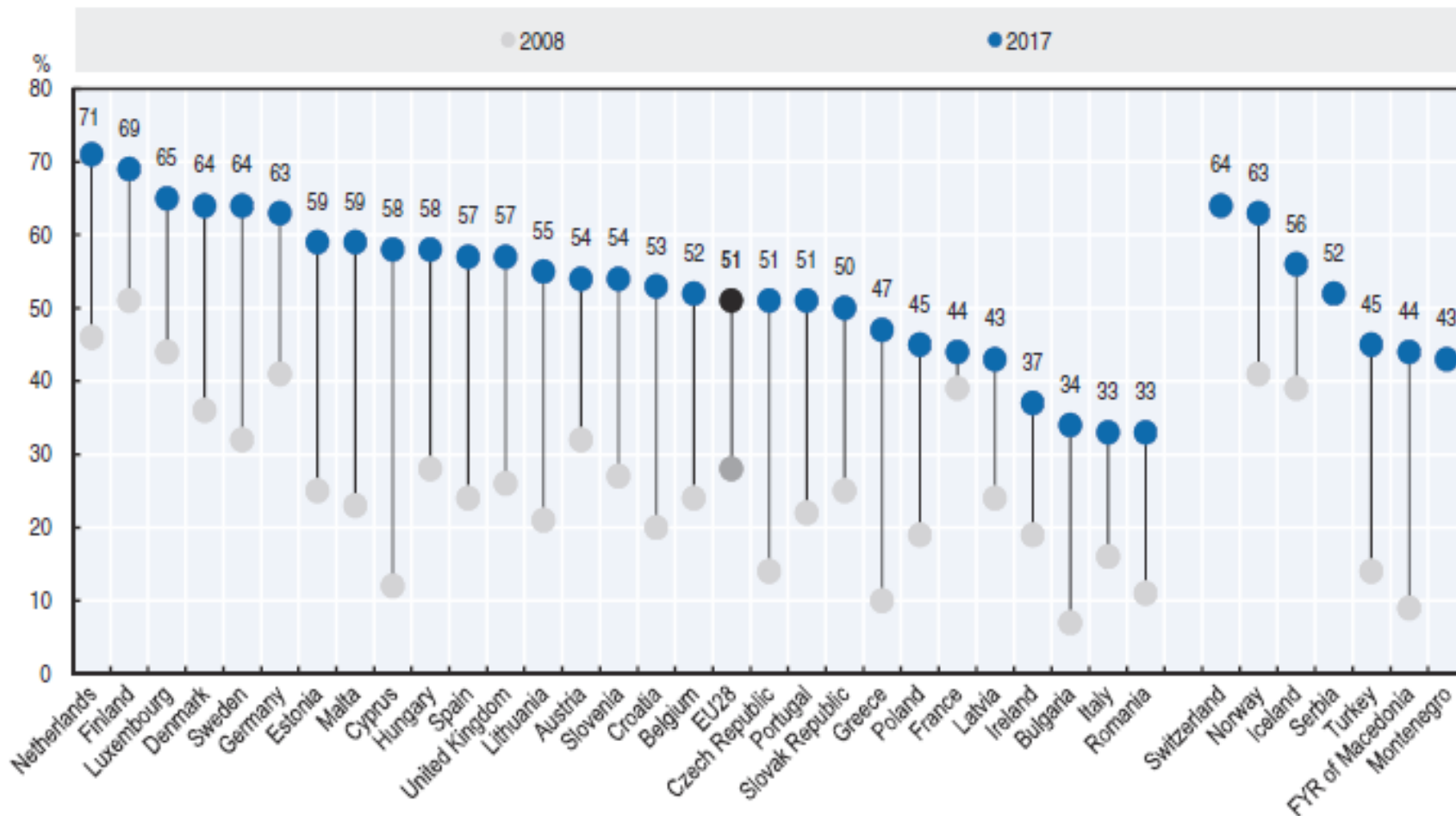
Note: Minimum of 30 HIV cases needed for inclusion. EU average unweighted.

Υπέρ (και κατά ...)

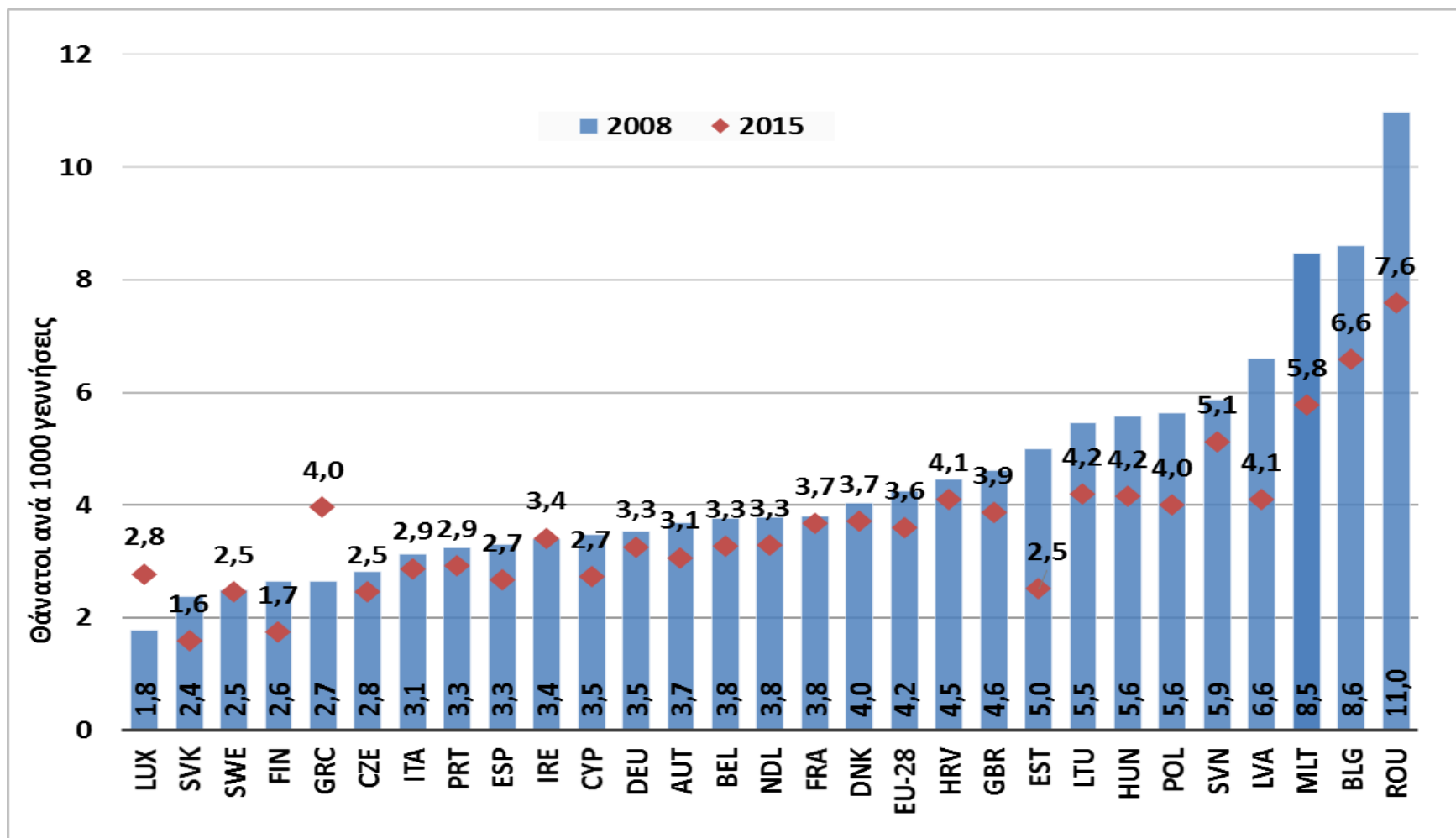
- Κλινική αυτονομία στους γιατρούς
- Μείωση κόστους ασφάλισης έναντι του malpractice
- Μειωμένο κόστος φροντίδας
- Κεντρική βάση δεδομένων για υποστήριξη της διάγνωσης /θεραπείας
- Μείωση του κυρίαρχου ρόλου της φαρμακευτικών βιομηχανίας και της ιδιωτικής ασφάλισης στη διαμόρφωση του κόστους
- Κίνδυνος λόγω υποχρηματοδότησης / κακοδιαχείρισης / υφισιακών πιέσεων
- Περισσότερος κρατικός έλεγχος
- Έγκαιρη πρόσβαση σε ιατρικές υπηρεσίες / πρόληψη

Χρήση της νέας τεχνολογίας στην υγεία

8.4. Percentage of people who sought health-related information on line, 2008 and 2017

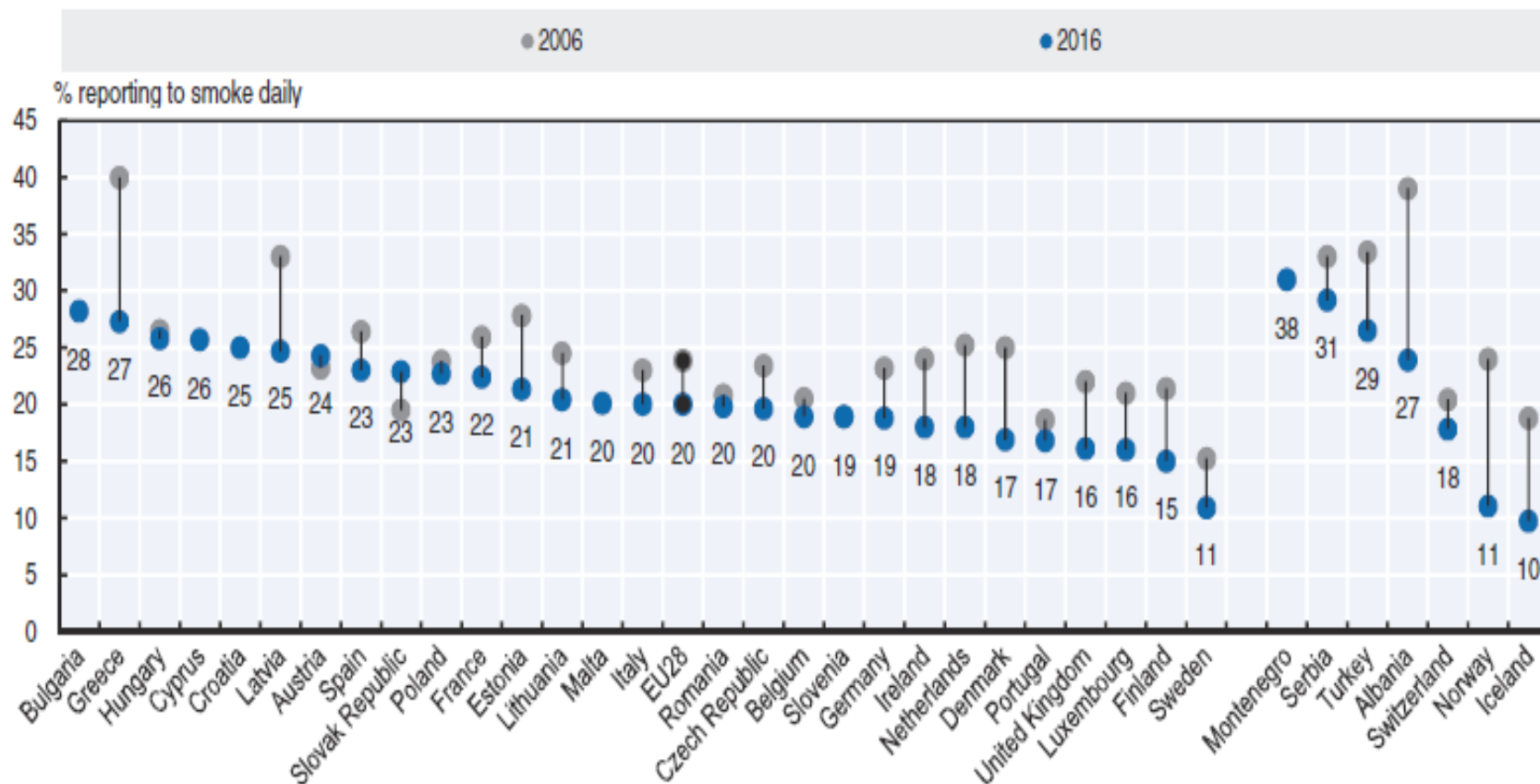


Βρεφική θνησιμότητα στην ΕΕ, 2008 & 2015



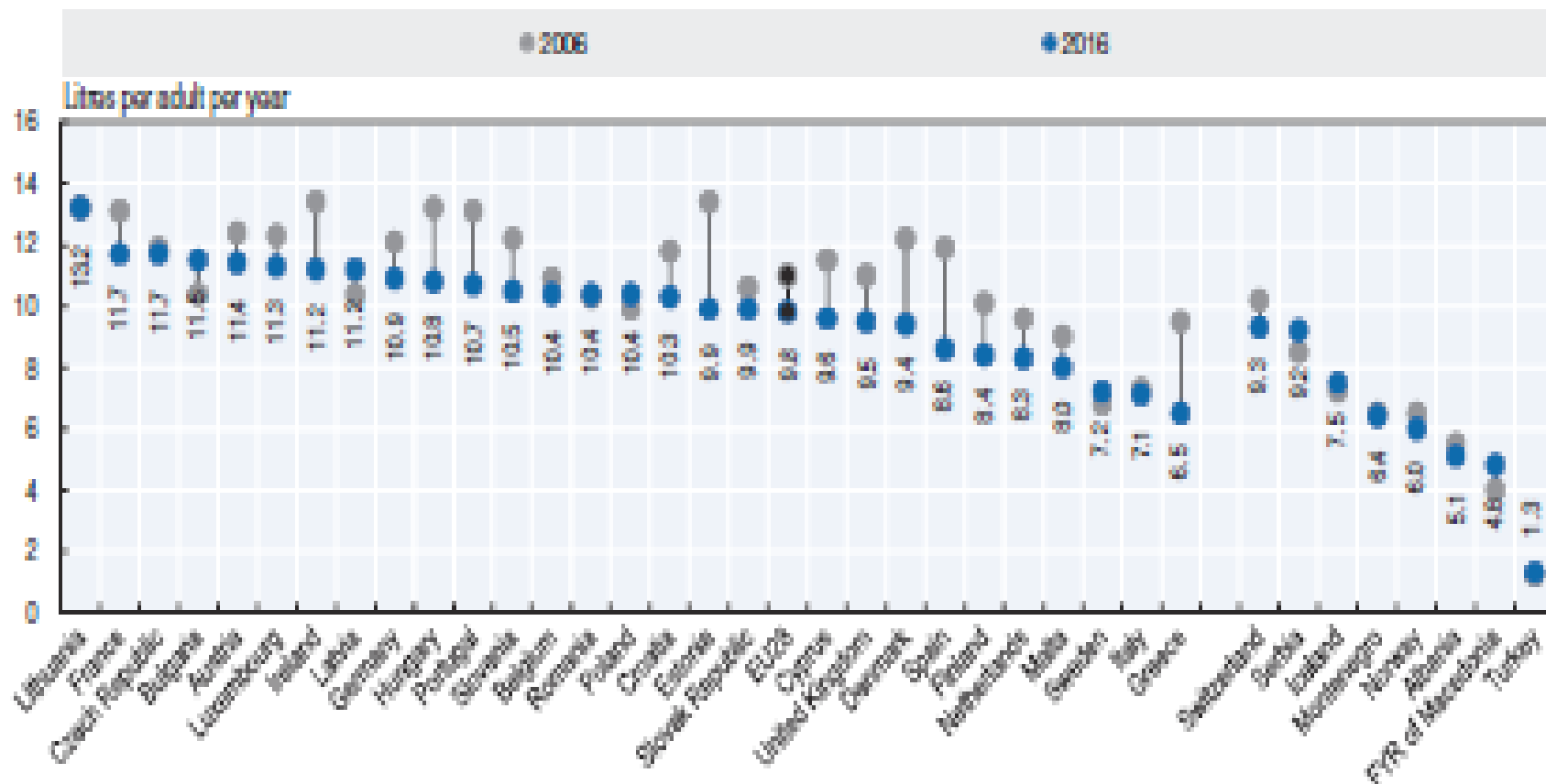
Κάπνισμα

4.3. Changes in daily smoking rates among adults, 2006 and 2016 (or latest year)



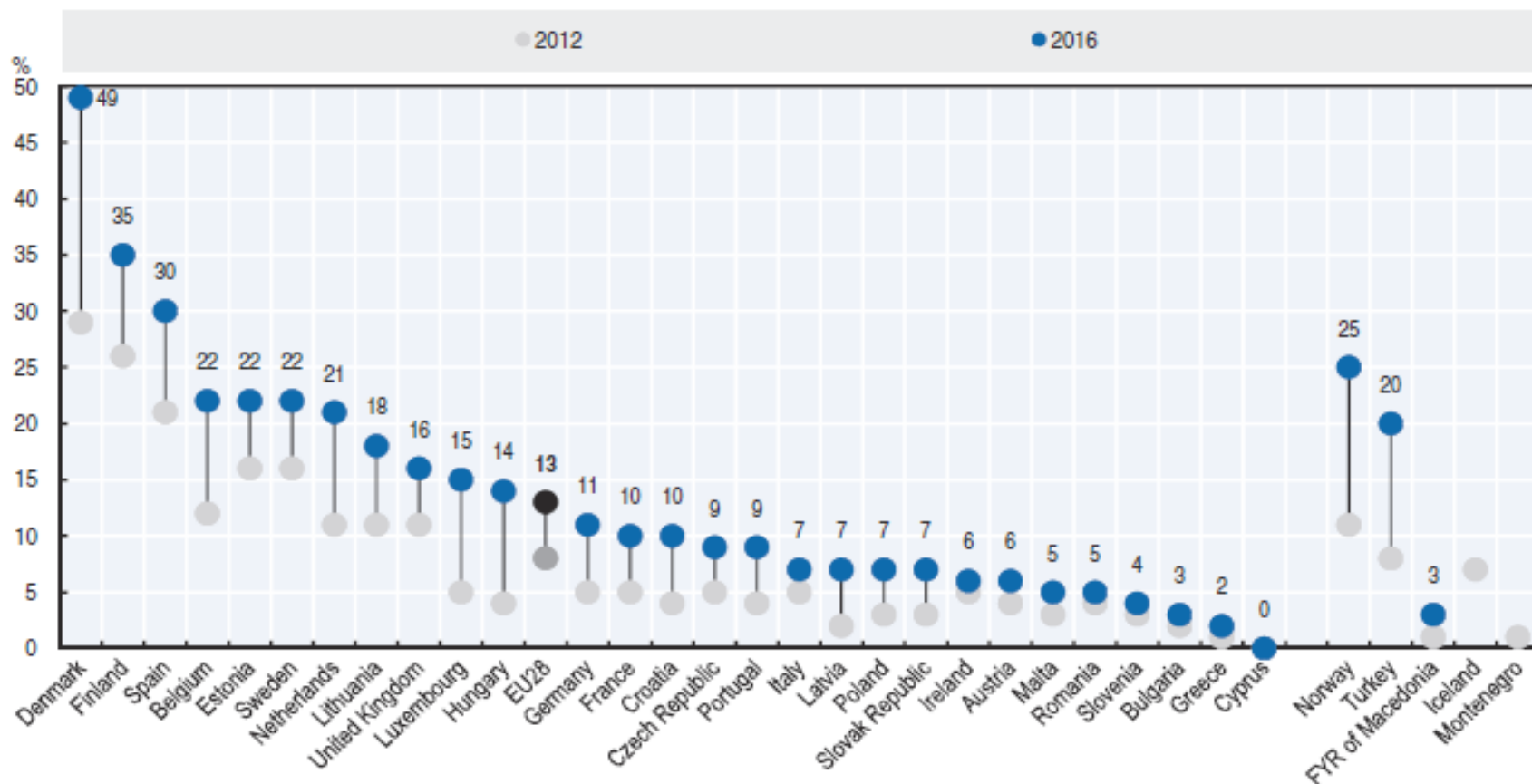
Κατανάλωση αλκοόλ

4.7. Overall alcohol consumption among adults, 2006 and 2016 (or nearest years)



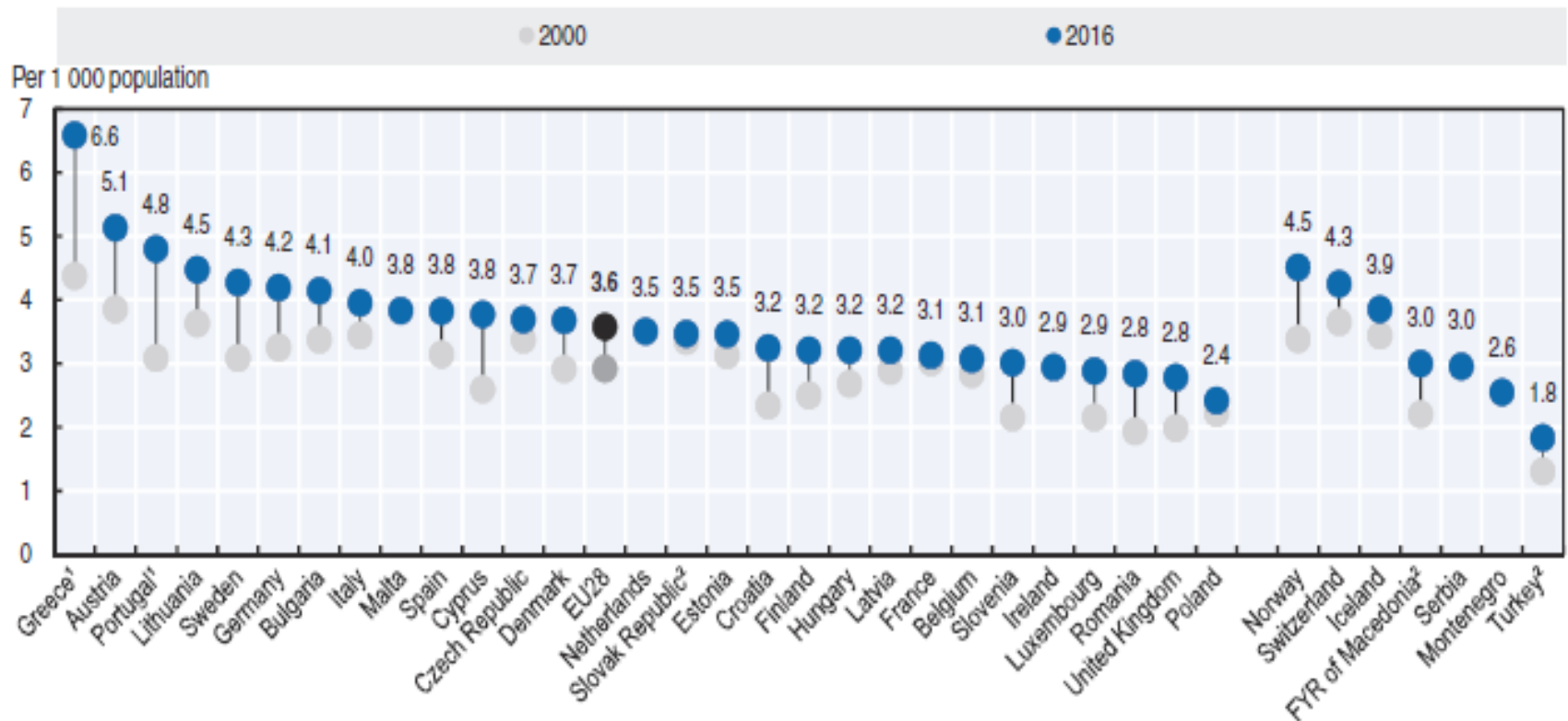
Χρήση της νέας τεχνολογίας στην υγεία

8.3. Percentage of people who made an appointment with a health practitioner on line, 2012 and 2016



Ιατροί / 1.000 πληθυσμού

7.11. Practising doctors per 1 000 population, 2000 and 2016 (or nearest year)



Νοσηλευτές / 1.000 πληθυσμού

7.13. Practising nurses per 1 000 population, 2000 and 2016 (or nearest year)

