

Πολιτικές ελέγχου του κόστους και συγκράτησης της δαπάνης στον υγειονομικό τομέα

Κωνσταντίνος Α. Ζήσης, BSc, MSc Health Policy and Planning

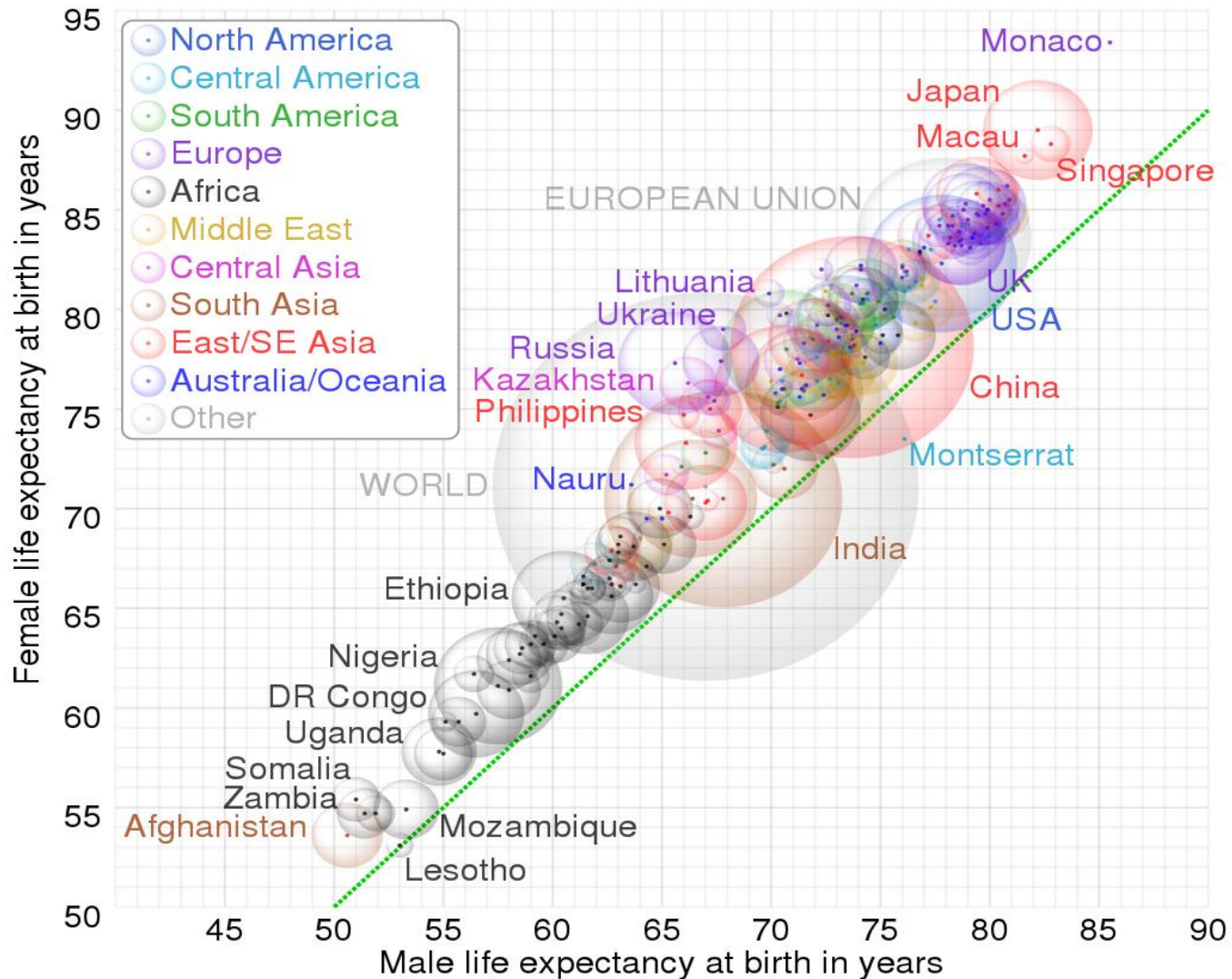
ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΜΕΡΩΝ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗΣ

- Τι είναι αποδοτικότητα στην υγεία και ποια τα στάδια;
- Πολιτικές ελέγχου του υγειονομικού κόστους
- Πολιτικές συγκράτησης δαπάνης υγείας
- Κάποια συμπεράσματα

ΥΓΕΙΑ, ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΚΑΙ ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ

- Η εξέλιξη των συστημάτων υγείας και του επιπέδου υγείας των πολιτών σε παγκόσμιο επίπεδο είναι εντυπωσιακή
- Επιπλέον, η συμβολή του τομέα υγείας στην οικονομία είναι αναμφισβήτητα θετική
- Από την άλλη, τα συστήματα υγείας πλέον αντιμετωπίζουν το μείζον θέμα της συνεχούς αύξησης δαπανών υγείας και της αναζήτησης ιδανικών τεχνικών ορθολογικής διαχείρισης τους

ΥΓΕΙΑ, ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΚΑΙ ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ- ΠΡΟΣΔΟΚΙΜΟ ΖΩΗΣ



ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΗ ΓΗΡΑΝΣΗ

Διάγραμμα 10: Πληθυσμός άνω των 65 ετών (% συνολικό πληθυσμό) Ελλάδα-ΕΕ28



ΠΗΓΗ: Eurostat, Population Projections, 2017, επεξεργασία στοιχείων IOBE* Δεν συνυπολογίζεται η πιθανή μονιμοποίηση του μεταναστευτικού ρεύματος από 2015 και έπειτα

ΤΙ ΟΡΙΖΕΤΑΙ ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ

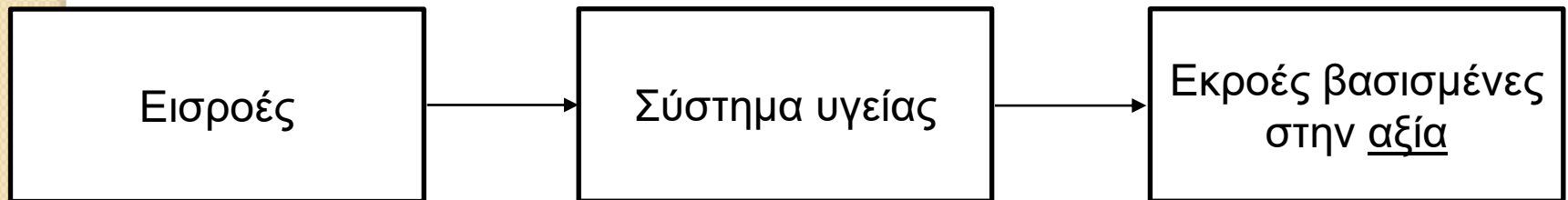
McGuire et al.
(1992)

- Ο βαθμός αξιοποίησης των υπαρχουσών πόρων για την παραγωγή εκροών

Cunnincham et al.
(2001),
Shiell et al. (2002)

- Ορθολογική κατανομή και διαχείριση των περιορισμένων πόρων για την παραγωγή υπηρεσιών υγείας
- Τεχνική και καταναεμητική αποδοτικότητα

ΣΤΑΔΙΑ ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑΣ



ΤΙ ΑΝΑΖΗΤΟΥΜΕ ΣΤΗΝ ΧΩΡΑ ΜΑΣ

Υγεία και Ιατρική Περίθαλψη στην
Ελλάδα

```
graph TD; A[Υγεία και Ιατρική Περίθαλψη στην Ελλάδα] --> B(Συγκράτηση κόστους); A --> C(Καλύτερες εκβάσεις υγείας);
```

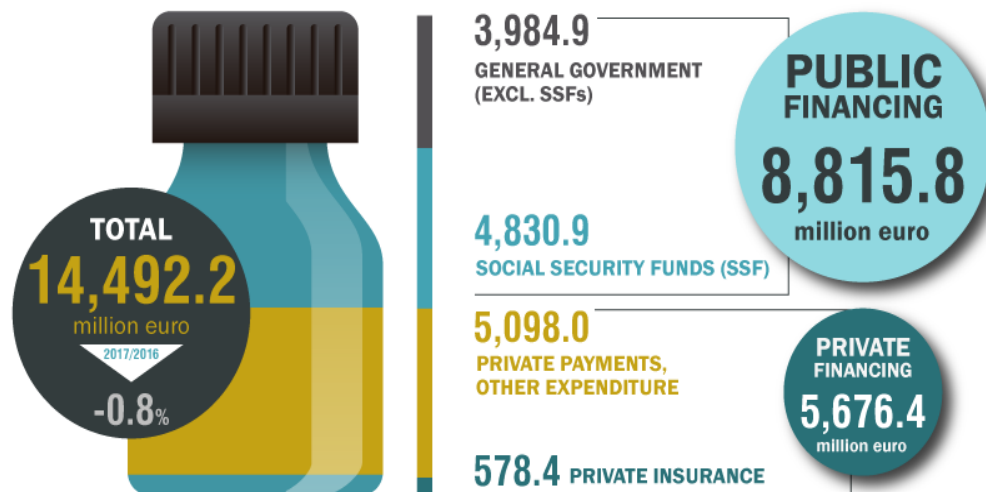
Συγκράτηση
κόστους

Καλύτερες
εκβάσεις υγείας

ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΔΑΠΑΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

SYSTEM OF HEALTH ACCOUNTS (SHA), 2017

FINANCING AGENCIES (in million euro)

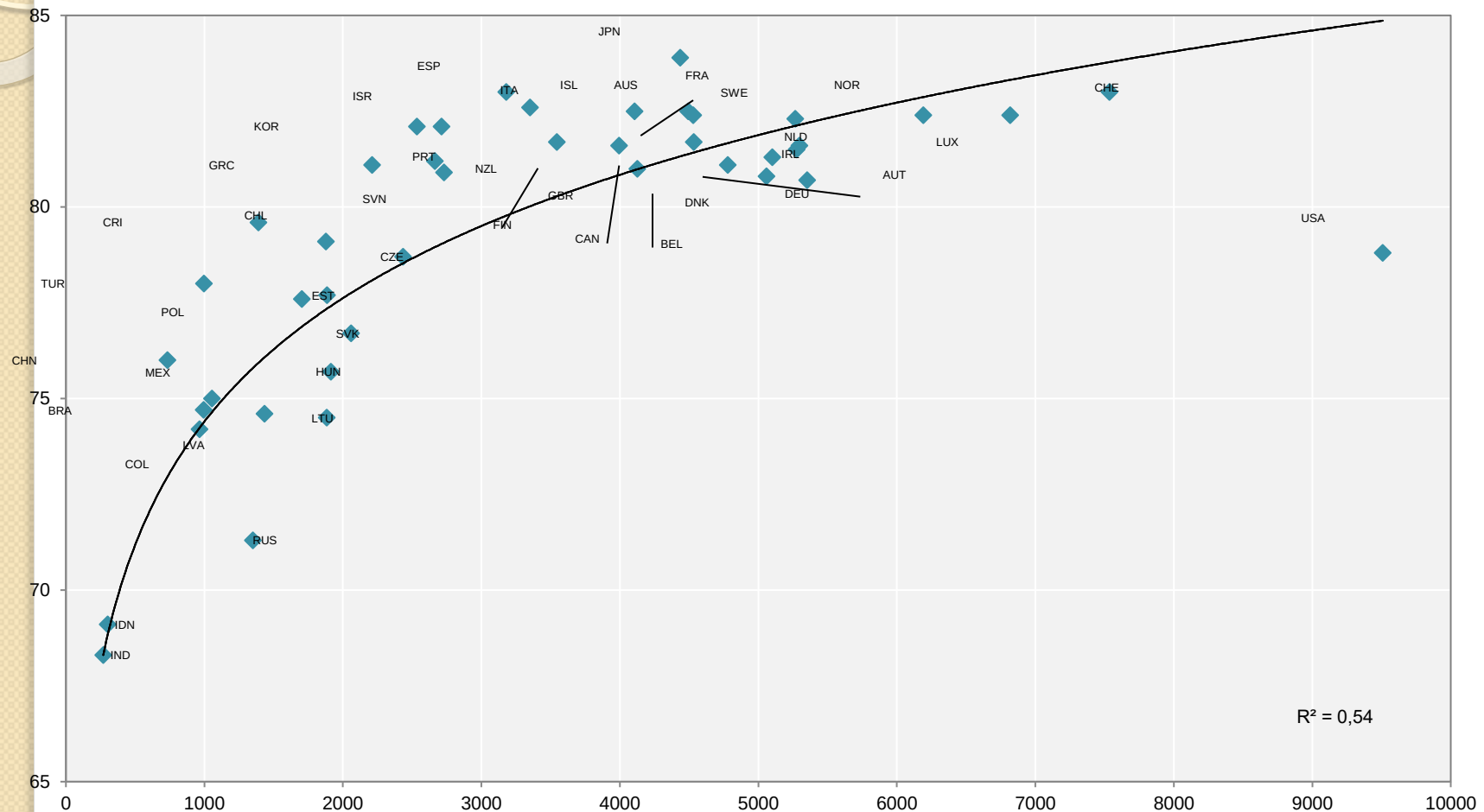


HEALTH EXPENDITURE (in million euro)



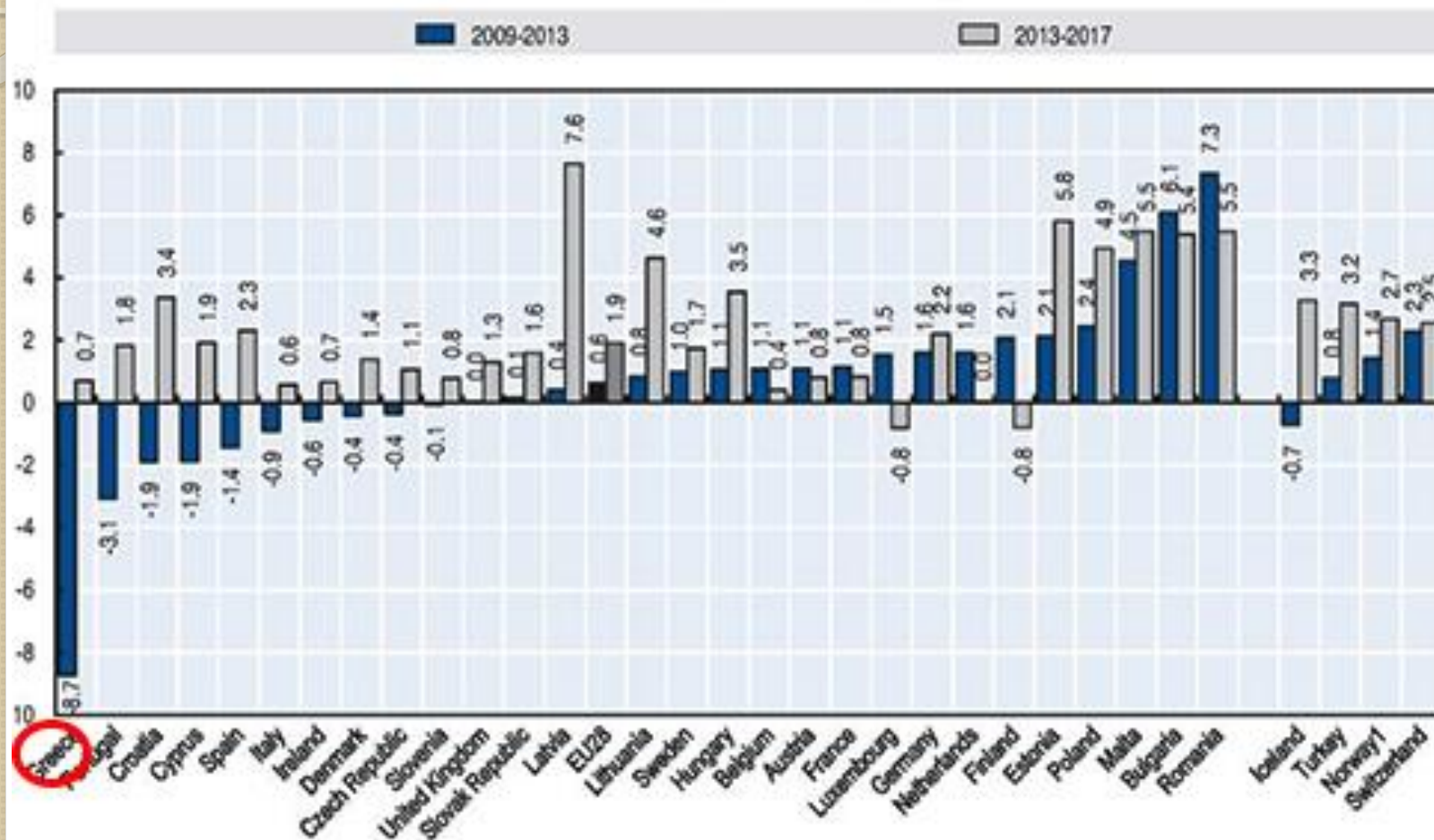
ΔΑΠΑΝΗ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΔΟΚΙΜΟ ΖΩΗΣ

Προσδόκιμο ζωής κατά την γέννηση και δαπάνη υγείας κατά κεφαλή, 2015



ΔΑΠΑΝΗ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΔΟΚΙΜΟ ΖΩΗΣ

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



ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ



Effective healthcare cost-containment policies: A systematic review

Niek Stadhouders^{a,*,1}, Florian Kruse^{a,1}, Marit Tanke^a, Xander Koolman^b, Patrick Jeurissen^{a,c}

^a Scientific Institute for Quality of Healthcare, Radboud University Medical Center, Nijmegen, the Netherlands

^b Talmia Institute, Department of Health Sciences, VU University Amsterdam, Amsterdam, the Netherlands

^c Ministry of Health, Welfare and Sport, The Hague, the Netherlands

ARTICLE INFO

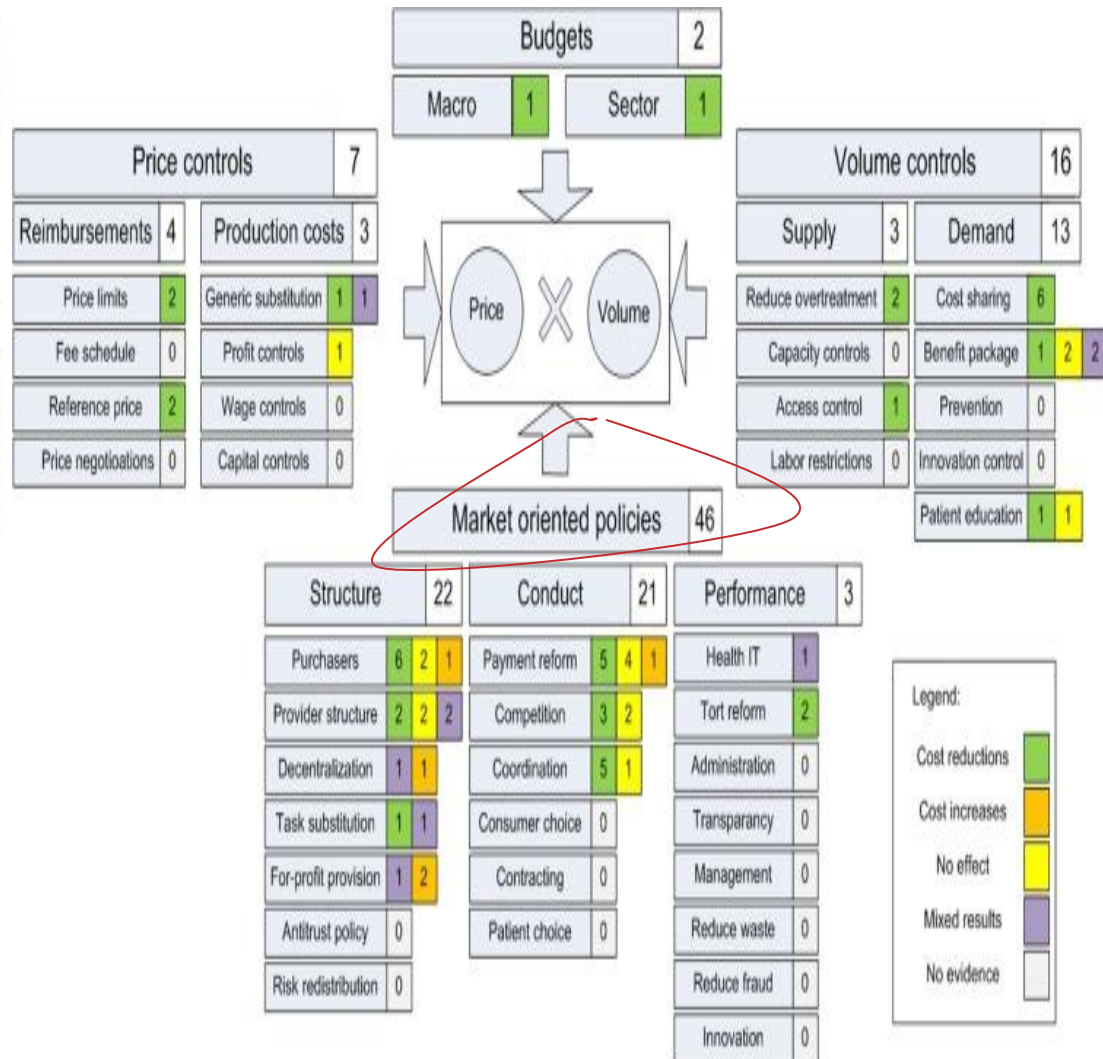
Article history:
Received 5 June 2018
Received in revised form 1 October 2018
Accepted 25 October 2018

Keywords:
Healthcare costs
Cost containment
Policy evaluation
Health reform
Systematic review

ABSTRACT

Unsustainable growth in healthcare expenditure demands effective cost-containment policies. We review policy effectiveness using total payer expenditure as primary outcome measure. We included all OECD member states from 1970 onward. After a rigorous quality appraisal, we included 43 original studies and 18 systematic reviews that cover 341 studies. Policies most often evaluated were payment reforms (10 studies), managed care (8 studies) and cost sharing (6 studies). Despite the importance of this topic, for many widely-used policies very limited evidence is available on their effectiveness in containing healthcare costs. We found no evidence for 21 of 41 major groups of cost-containment policies. Furthermore, many evaluations displayed a high risk of bias. Therefore, policies should be more routinely and rigorously evaluated after implementation. The available high-quality evidence suggests that the cost curve may best be bent using a combination of cost sharing, managed care competition, reference pricing, generic substitution and tort reform.

© 2018 The Authors. Published by Elsevier B.V. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

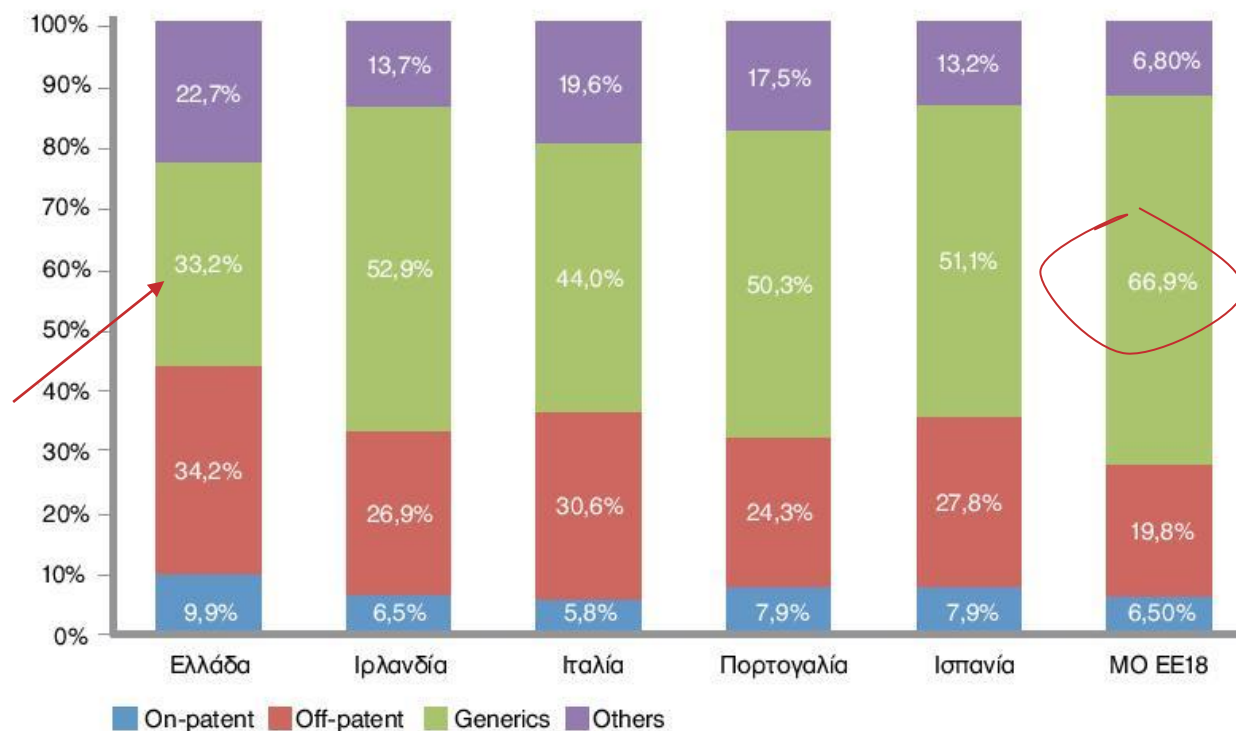


ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ-Η ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΤΩΝ ΓΕΝΟΣΗΜΩΝ

- Ηλεκτρονική συνταγογράφηση γενοσήμων και μεγαλύτερη διείσδυση αυτών στην αγορά με παροχή κινήτρων στους ιατρούς
- Τα ενδιαφερόμενα μέρη θεωρούν ότι το κόστος των γενόσημων είναι υψηλό και μη ανταγωνιστικό. Επιπλέον, η τιμολόγηση τους είναι προβληματική (Karampli E., et al, 2015)

ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ-Η ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΤΩΝ ΓΕΝΟΣΗΜΩΝ

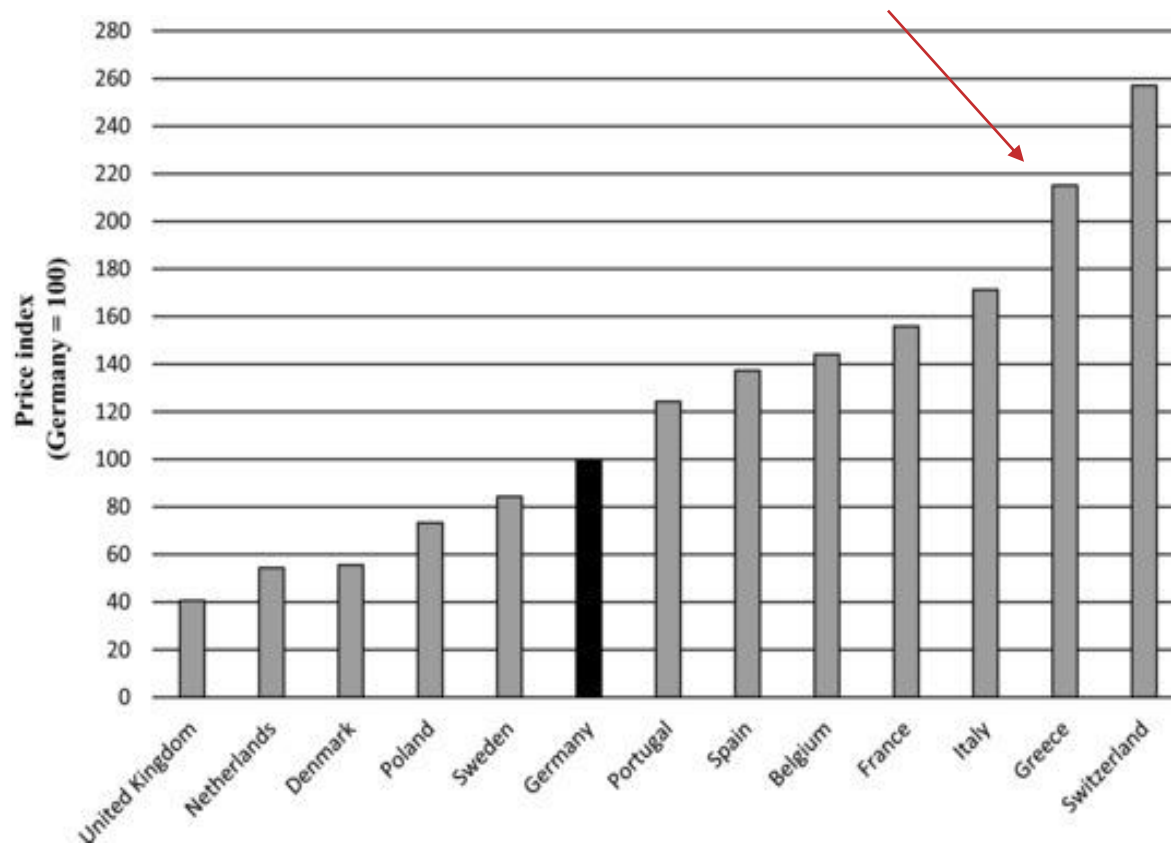
Διάγραμμα 44: Ποσοστό διείσδυσης φαρμάκων με βάση το καθεστώς προστασίας ΕΕ18, 2017 (σε όγκο)



ΠΗΓΗ: IMS, MIDAS 12/2016, *Σημ: Συμπεριλαμβάνονται μόνο στοιχεία λιανικών πωλήσεων για όλες τις χώρες. **Ο μέσος όρος ΕΕ αποτελείται από τα διαθέσιμα στοιχεία 18 χωρών: Ελλάδα, Ιρλανδία, Ιταλία, Πορτογαλία, Ισπανία, Βέλγιο, Γαλλία, Γερμανία, Ολλανδία, Ην. Βασίλειο, Φινλανδία, Νορβηγία, Σουηδία, Αυστρία, Τσεχία, Ουγγαρία Πολωνία και Σλοβακία

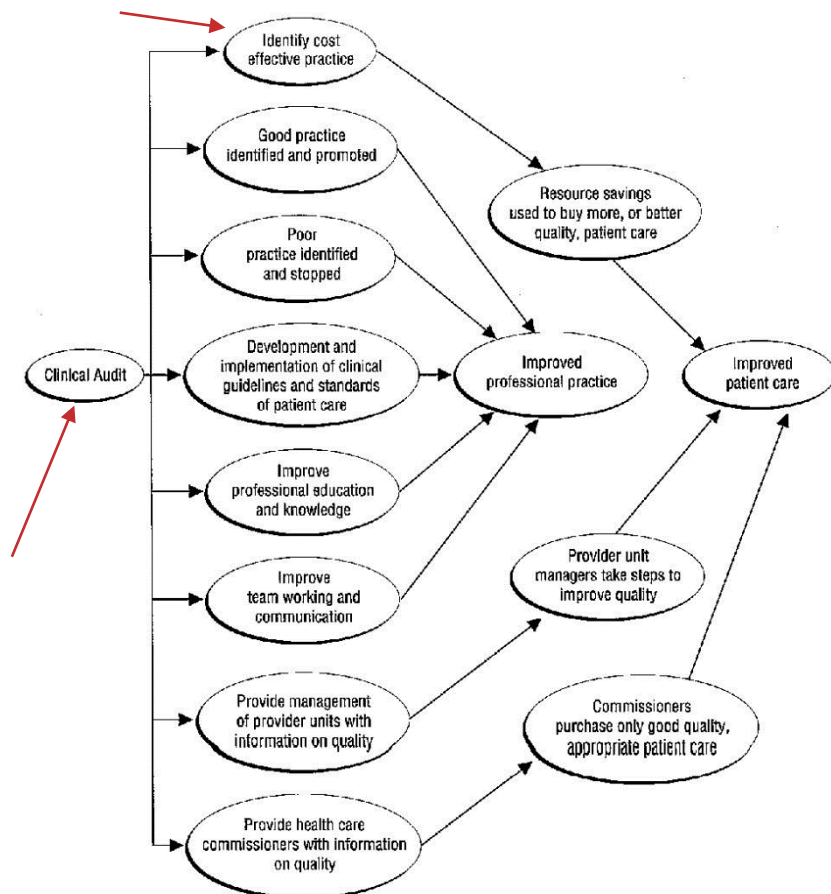
ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ-Η ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΤΩΝ ΓΕΝΟΣΗΜΩΝ

Τιμές γενοσήμων φαρμάκων, 2013



ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ - Η ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΤΟΥ ΚΛΙΝΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ (Clinical Audit)

Figure 5: Improving patient care through clinical audit



Source: Reproduced with the permission of the Health Care Evaluation Unit, St George's Hospital Medical School, Tooting, London.

World J Surg
DOI 10.1007/s00268-015-3005-9

World Journal
of Surgery

SCIENTIFIC REVIEW

Reducing Healthcare Costs Facilitated by Surgical Auditing: A Systematic Review

Johannes Arthuur Govaert · Anne Charlotte Madeline van Bommel ·
Wouter Antonie van Dijk · Noline Johanneke van Leersum ·
Robertus Alexandre Eduard Mattheus Tollenaar ·
Michael Wilhemus Jacobus Maria Wouters

Conclusions

Ideally, the overall quality improvement related to surgical auditing should be judged with the assessment of its costs. In literature, only six articles [16–21] have been published so far, describing cost reduction due to auditing. Potential higher cost reduction is seen when the surgical audit is focused on high-risk procedures only, such as colorectal cancer surgery. Auditing could perfectly facilitate the decision-making process for reducing costs, as addressed by Porter et al. and Larsson et al. [19, 41]. Nonetheless, further studies should be performed to confirm whether surgical auditing has sustainable (long-term) effects in confining the rise in healthcare costs.

ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΣΥΓΚΡΑΤΗΣΗΣ ΤΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ

- Συνασφάλιση
- Διαχείριση της τεχνολογικής καινοτομίας – Αξιολόγηση τεχνολογίας υγείας

ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΣΥΓΚΡΑΤΗΣΗΣ ΤΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ - Η ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΤΗΣ ΣΥΝΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

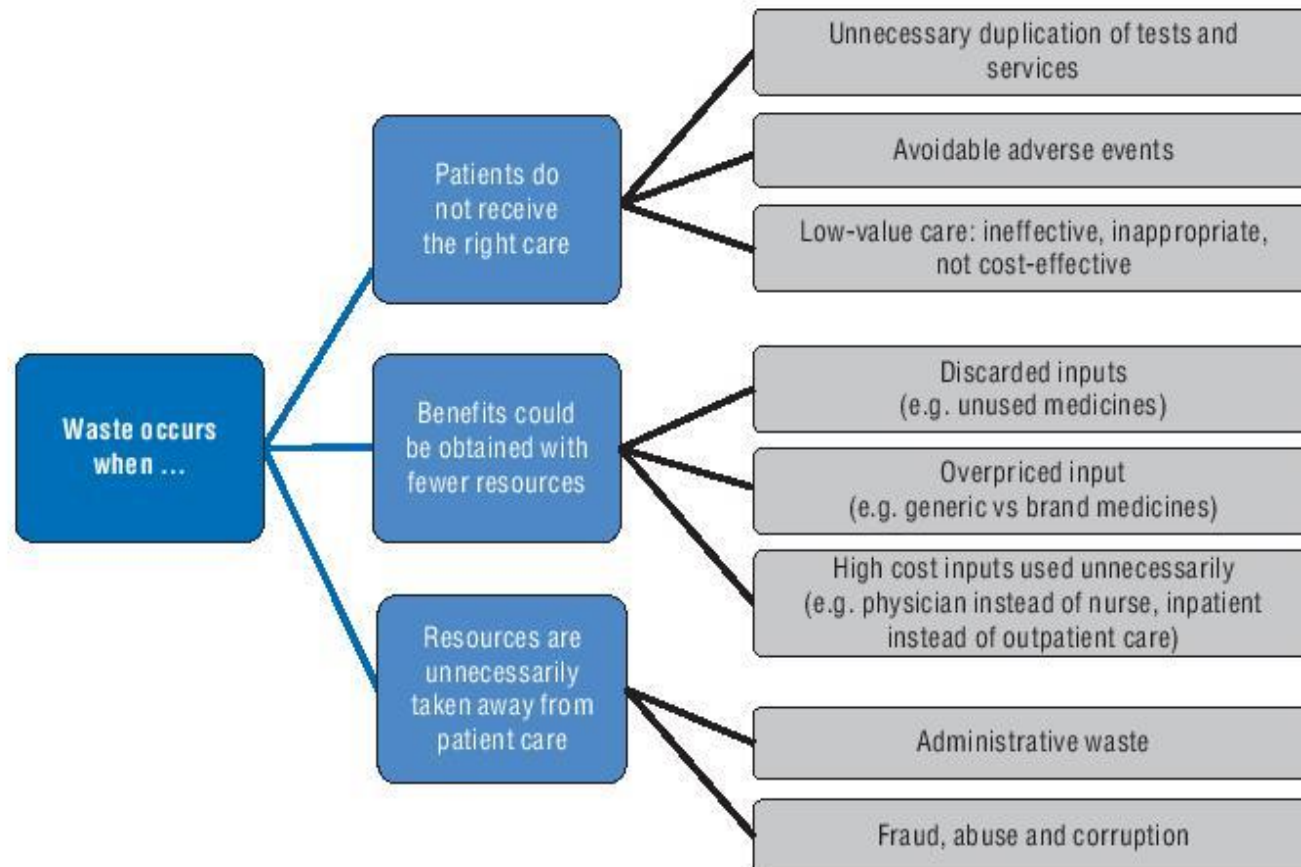
- Ανάλογως του εισοδήματος των πολιτών και αντιστρόφως ανάλογη της δαπάνης

ΣΥΓΚΡΑΤΗΣΗ ΔΑΠΑΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ - Η ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΤΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

HTA	Value for money for expenditures	Description
Dang et al, 2016	✓	Μπορεί να δώσει λύσεις σε out-of pocket δαπάνες υγείας και καταστροφικές δαπάνες
Mossialos and Le Grande, 1999	✓	Θετικό αντίκρισμα, ιδιαιτέρως στις δημόσιες δαπάνες για την υγεία
FIFARMA, Health Technology Assessment: Good Practices & Principles, 2016	✓	Αποτελεί από τις πιο αξιόπιστες μεθόδους cost-containment/health expenditures management technique για κράτη και πληρωτές

ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΣΥΓΚΡΑΤΗΣΗΣ ΤΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ

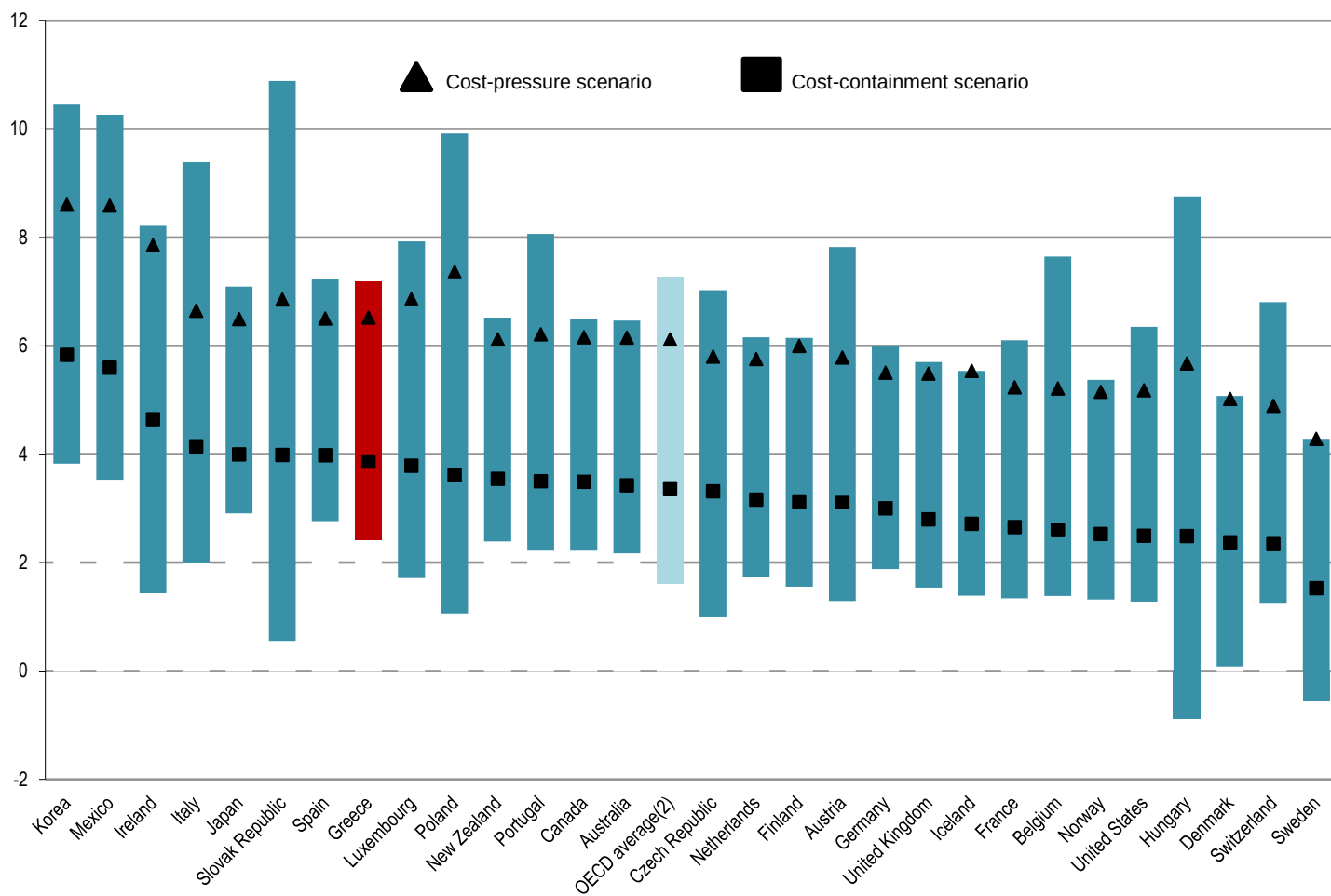
Υπόδειγμα σπατάλης στην υγεία



Source: Adapted from OECD (2017), *Tackling Wasteful Spending on Health*, <http://dx.doi.org/10.1787/9789264266414-en>.

ΟΙ ΕΚΤΙΜΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ ΜΕΛΛΟΝ ΤΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Εκτιμώμενη αύξηση των δαπανών υγείας στην μακροχρόνια φροντίδα υγείας μεταξύ 2005-2050



ΚΑΠΟΙΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Ναι, υπάρχουν εναλλακτικές προσεγγίσεις από τις οριζόντιες περικοπές. Οφείλει η χώρα πλέον να επικεντρωθεί σε **evidence-based policies** για την επίτευξη **ιατρικής αποτελεσματικότητας και οικονομικής αποδοτικότητας**
- Αναπόφευκτα, εκτιμάται ότι η δαπάνη θα αυξηθεί τα επόμενα έτη. Κατά συνέπεια, είναι η ώρα για ουσιαστική ενεργοποίηση Value for money strategies
- Υπάρχει το “άριστο σημείο” δαπάνης υγείας;



Σας ευχαριστώ θερμά!!

konzis1988@gmail.com