



Kulatý stůl k budoucnosti financování zdravotnictví v ČR

Přehled současných modelů projekcí budoucích výdajů na zdravotnictví

Mgr. Tomáš Roubal
Praha Lékařský dům - 28. ledna 2009



Principy fungování modelů

- Projekce trendů do budoucna
- Konvergence proměnných k průměru
- Hypotézy vývoje zdraví a zdravotního postižení (disability) jsou přímo propojeny s výší nákladů
- “no policy change”
- Veřejné výdaje, oficiální sektor
- Finanční modely – lineární, rizika, Cost of Illness



Lineární modely

- EU Ageing – scénáře vývoje zdraví, jemuž odpovídá věkově specifická nákladová křivka
 - Scénáře nákladů spojených se smrtí, elasticita poptávky
 - Projekce dlouhodobé péče – role neformální péče
- OECD, Světová banka
- Antošová, Chalupka, Hroboň – Predikce finanční bilance veřejného zdravotního pojištění do roku 2050



Modely rizika – USA

- Future Elderly Model – lidé nad 65 let
 - Rizika možných stavů – jsou úmrtí, rakovina, kardiovaskulární onemocnění, diabetes, vysoký krevní tlak a institucionalizace v zařízení
 - jednotlivá rizika jsou vytvořena konzistentně se současnými klinickými poznatky
 - ti co onemocní vstupují do modelu nákladů zdravotní péče
- Model Archimedes
 - determinanty vzniků onemocnění (BMI, způsob stravování, prevalenci kouření, systolický a diastolický tlak, znečištění životního prostředí ...) a modelace fyziologických procesů
 - Včetně modelu celého zdravotnického systému



Modely založené na COI

- COI = cost of illness
- Model Milken Institute
 - Vybírá nákladově nejvýznamnější onemocnění, projekuje budoucí prevalence
 - Kvantifikuje i ztráty produkce způsobené onemocněním
 - Předcházení onemocnění nejen sníží náklady na zdravotní péči, ale zvýší i potenciál celé ekonomiky