



# Kockázatmegosztás a gyógyszerek finanszírozásban

Milyen kockázatot osztunk meg?

Szolyák Tamás

2013/03/12

# Kockázatmegosztás – általános definíció

A kockázatmegosztás két vagy több partner közös kockázatvállalását jelenti, mely során

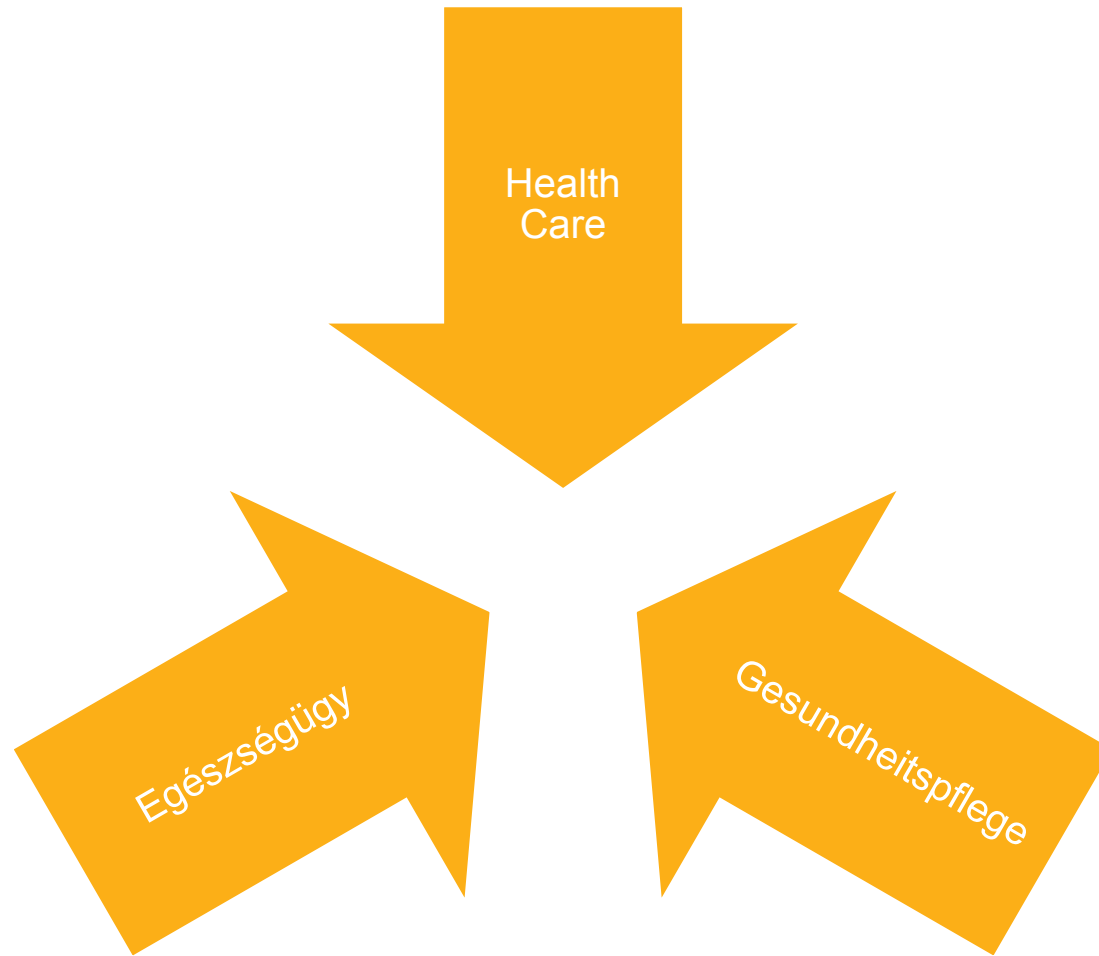
- a lehetséges veszteségek terhét
- és a várható nyereség előnyeit

eggyaránt megosztják a partnerek

Két vagy több partner, közös cél, közösen elfogadott kockázat

# Kockázatomegosztás az egészségügyben

---



# Kockázatmegosztás az egészségügyben - definíció

- Bármely rendszer, mely lehetővé teszi a finanszírozó számára, hogy egy jól körülhatárolt betegcsoport kezelésének pénzügyi kockázatait megossza a szolgáltatóval.
- A megállapodások alapja javarészt fix díjas finanszírozás, ami a betegszám növekedésben és a költségracionalizálásban egyaránt előnyöket jelenthet a szolgáltató számára

A kockázatmegosztás célja a költségek csökkentése. A kockázat eredményes kezelés javarészt a szolgáltató vállán nyugszik. A keletkezett megtakarítás a nyereséget növeli.

# Célok és kockázatok a kulcs szereplők szintjén



# Célok és kockázatok a kulcs szereplők szintjén



# Célok és kockázatok a kulcs szereplők szintjén

Erőforrás management  
Bevétel-kiadás kontrol  
Hozzáférés biztosítása  
Szabályozó mechanizmusok  
kialakítása, kontrollja  
Ellátási struktúra kialakítása

....

Alacsony minőségű, hiányos ellátás  
Hiány termelés  
Forráshiány következtében  
bekövetkező minőségromlás

Szabályozó

igáltató

# Célok és kockázatok a kulcs szereplők szintjén

Ellátás minőségének javítása  
Infrastruktúra biztosítása  
Emberi erőforrások  
Új technológiák alkalmazása  
Források biztosítása, ezek módszertana  
Szabályozók befolyásolása

Forráshiány  
Erőforrás problémák – ellátási gondok

Beszállító

Szolgáltató



# Célok és kockázatok a kulcs szereplők szintjén

Új technológiák elérhetőségének biztosítása

Árszint

Profit

Beteg beáramlás biztosítása

Szabályozások betartása, befolyásolása

Alacsony árak

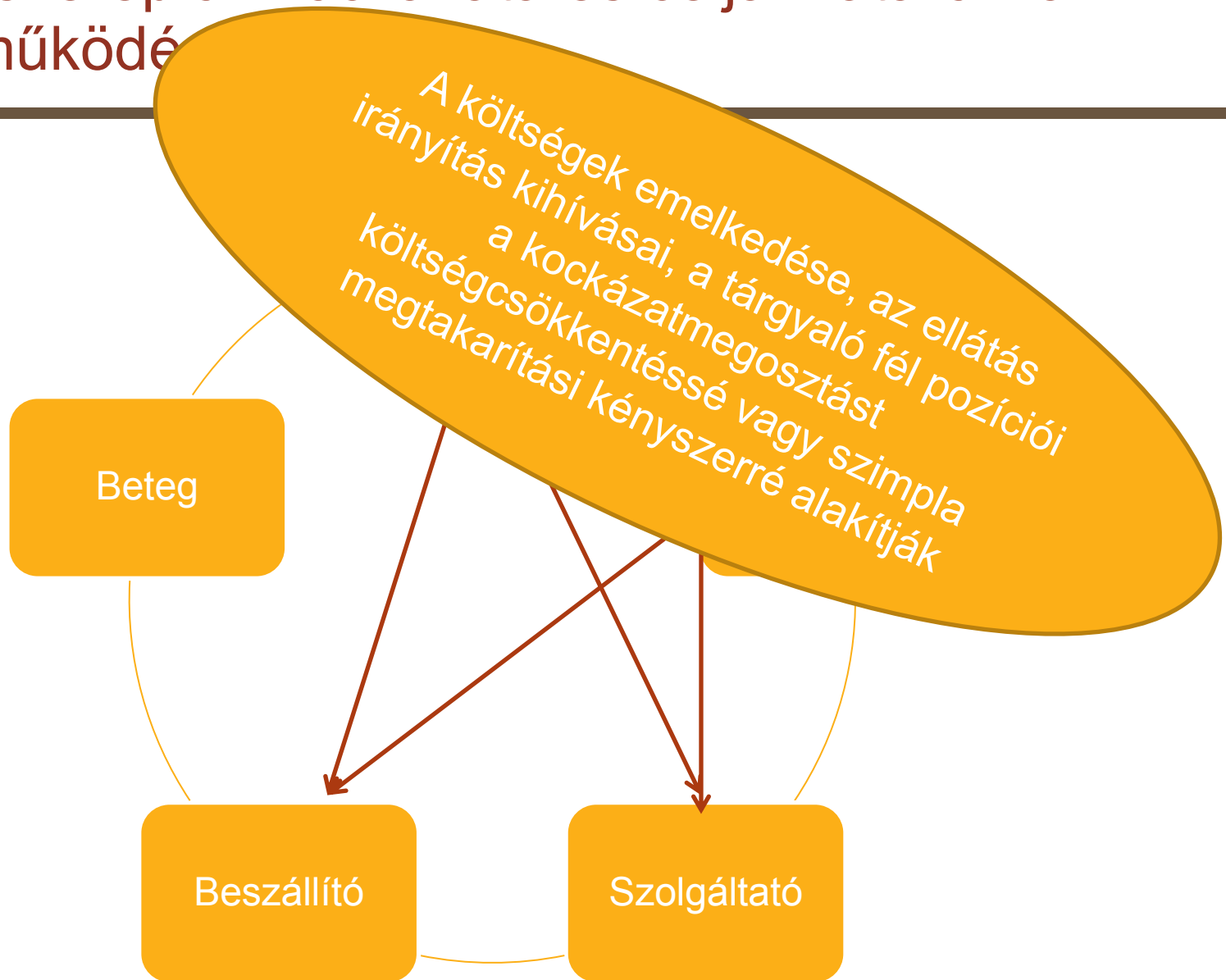
Korlátozott piaci rendszerek

Kiábrándult, ellenséges fogyasztók

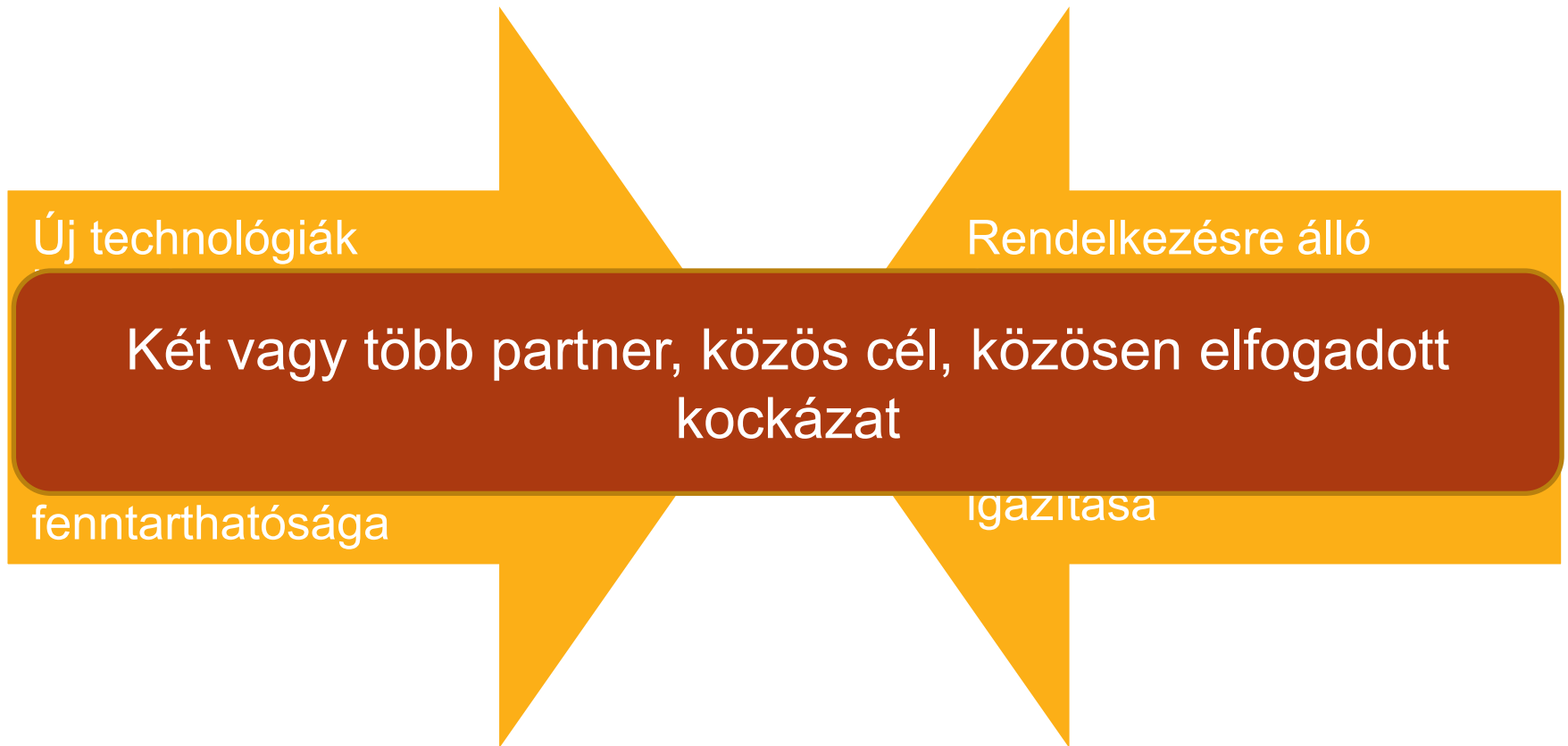
Beszállító

Szolgáltató

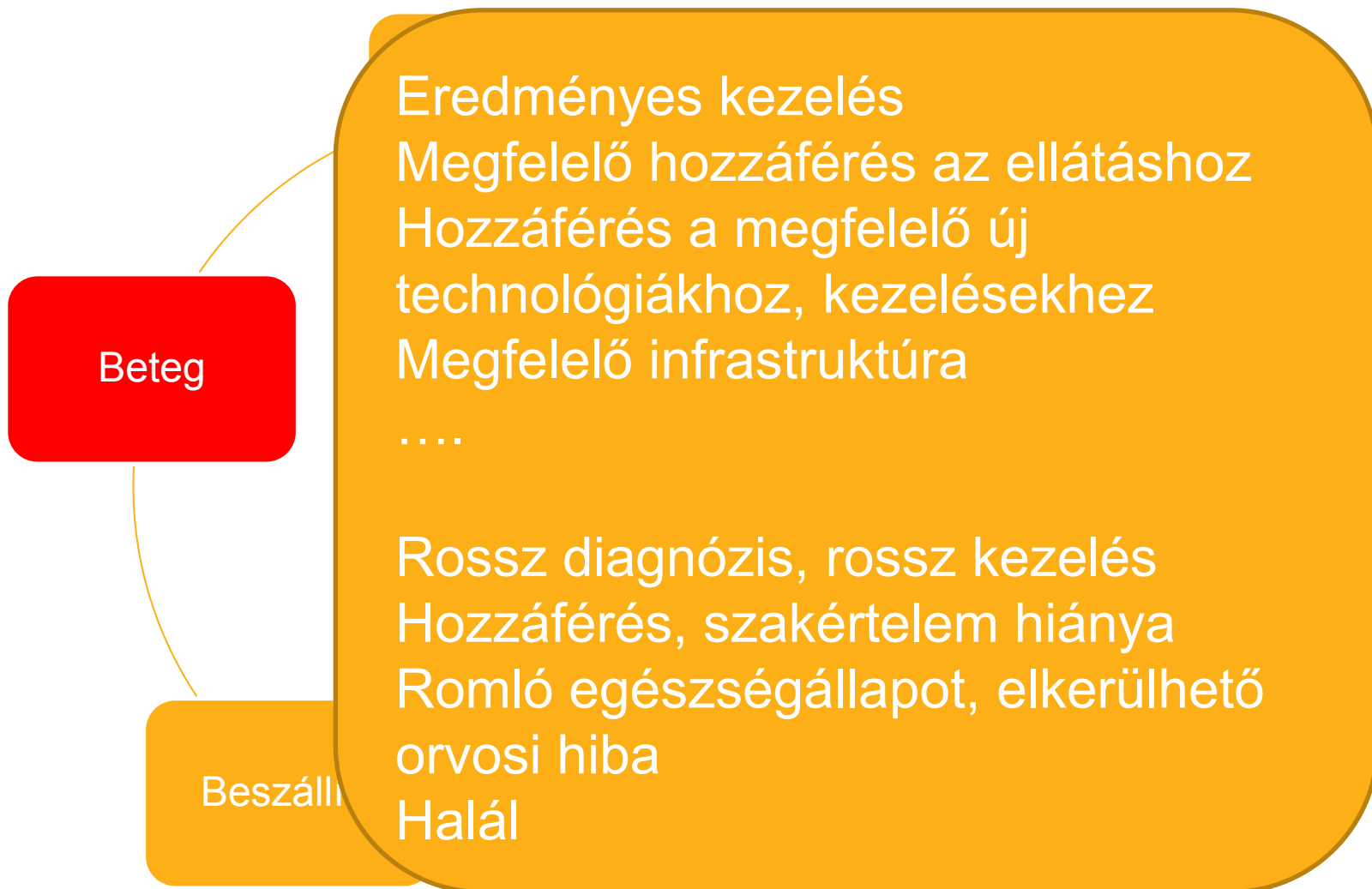
# A kulcs szereplők kockázata és céljai határozzák meg a működés



# Milyen koncepció mentén hangolható össze az eltérő érdekeltségi rendszer?



# A beteg érdekrendszer az egészségügyi befektetések legfontosabb célja



# Milyen koncepció mentén hangolhatóak össze az eltérő érdekeltségi rendszerek?

- Jó lenne elfogadni, hogy az egészségügy alapvető célja a terápiás eredményesség biztosítása a leghatékonyabb módon – szükségszerű a minőséggel korrigált költség fogalom bevezetése, adott áron magasabb minőséget kapni voltaképpen kisebb költség
- Ez az alap, vagy minimum feltétel a közös cél, ami lefedi a teljes egészségi állapot javításának/megtartásának problematikáját – ennek egy része a gyógyszer
- Erre építve már lehet kockázatmegosztást alapozni, azonban figyelembe kell venni a következő problémákat:
  - Jelentős infrastrukturális fejlesztést igényel a megfelelő információ biztosítása
  - Bürokráciával jár együtt, és megköveteli a pontos adatbevitelt
  - A teljes motivációs rendszernek ebbe az irányba kell mutatni
  - A mérhető és tisztázott feltétel rendszer kidolgozása időigényes
  - Rendszeres felülvizsgálatot kíván

Ne feledjük, hogy a körforgás elején és végén is mi vagyunk: mi és a vállalatok finanszírozzák a rendszert – a finanszírozó csak használja a pénzünket

