

OZP

OBOROVÁ ZDRAVOTNÍ
POJIŠŤOVNA

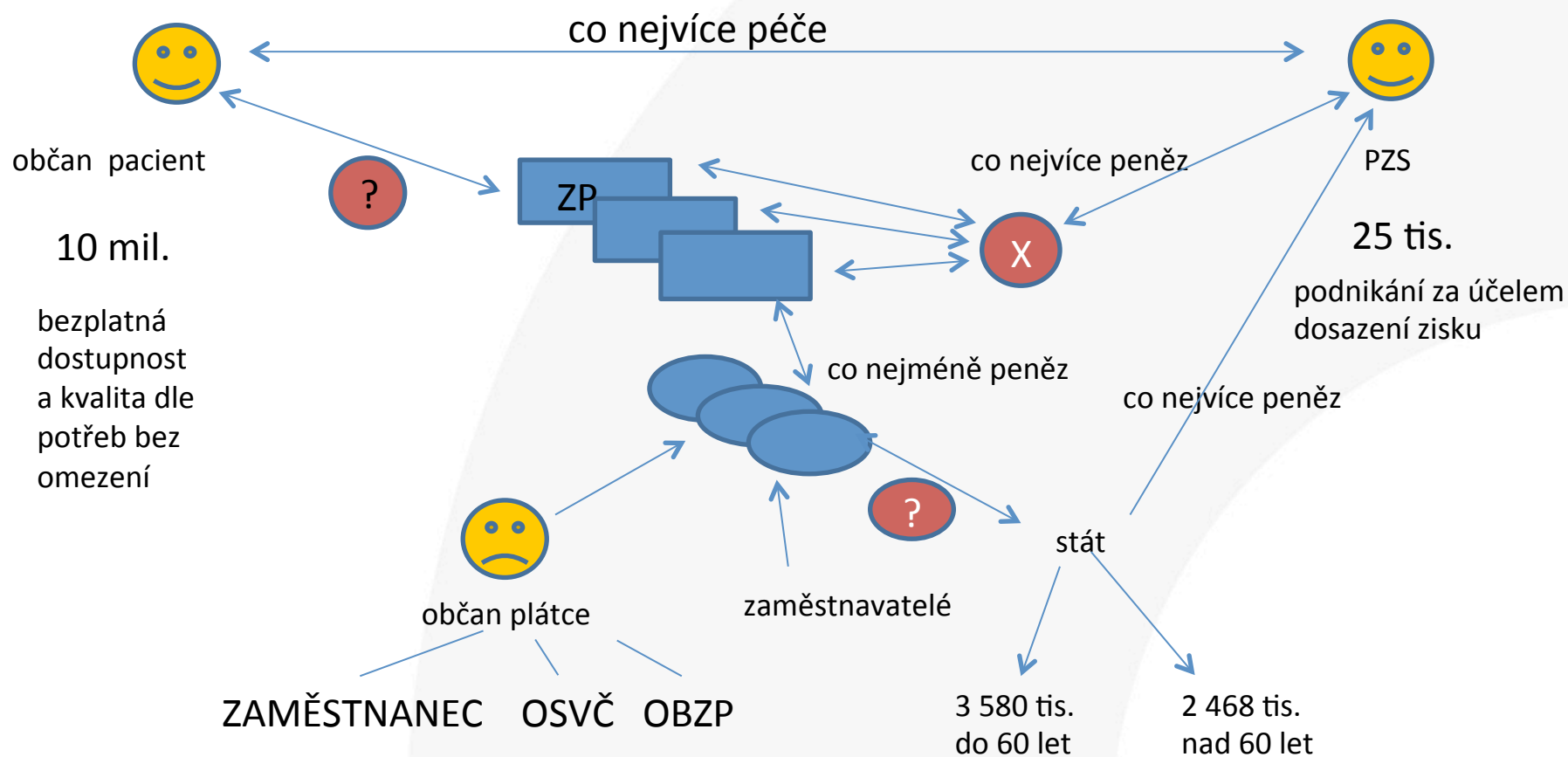
Potřebujeme mít více zdravotních pojišťoven ?

CERGE 22.10.2014

Ing. Ladislav Friedrich, CSc.
generální ředitel

Oč vlastně ve veřejném zdravotním pojištění jde

Co vlastně veřejné zdravotní pojištění provádí



Jakou chceme mít zdravotní pojišťovnu

Pojišťovnu nedělá název, ale obsah.

Kam konvergují politické představy.

Ideál č. 1 – Nechceme pojišťovnu, ale Správu zdravotního zabezpečení

nebo:

Ideál č. 2 – Chceme skutečný výběr z nabídky od svébytné instituce kontrolované plátcí a pojištěnci

Charakteristika - č. 1

Co není povoleno je zakázáno

(zákon o zadávání veřejných zakázek, zákon o finanční kontrole, Vyhláška o úhradách, procesy ve správním řízení, zákon o reportingu všeho a všem)

Kdo dodržuje všechny předpisy nic nezkaží.

Charakteristika - č. 2

Instituce, které plátcí svěří své odvody, aby nakupovala zdravotní péči.

Nakupovat = hledat co nejlepší péči za co nejvýhodnější cenu (cenu tvoří trh).

Konkurence v nakoupené péči a službách nutí ke zlepšování služeb a efektivity.

Kontrola probíhá ze strany plátců a pojištěnců standardními procesy.

Klady a zápory současného systému

- **Klady**

- ZP ještě stále kladou (slábnoucí) odpor proti zvyšování výdajů
- ZP alespoň částečně aktivizují plátce, aby hájili své zájmy
- ZP se snaží nabídnout něco navíc proti ostatním – to zvyšuje kvalitu a efektivitu služeb

Klady a zápory současného systému

- **Zápory**
 - pro 99 % výdajů už není v čem si konkurovat
 - při téměř srovnatelných nabídkách má nábor pojištěnců patologické prvky
 - pokud jsou ZP v roli sprostého podezřelého odvaha dělat potřebná samostatná riziková rozhodnutí postupně klesá k nule

Zrušení systému pojišťoven

- **Výhody**
 - na počátku (jen na počátku !!!) by mohlo dojít k mírnému snížení provozních nákladů
 - jedna státem ovládaná instituce by nekladla odpor státní správě

Zrušení systému pojišťoven

- **Rizika? Nevýhody!**
 - efektivita provozu by rychle klesala a tím i provozní náklady by začaly nepozorovaně růst
 - současný majetek ZP by se při transformačním manévru „rozplynul“
 - PZS by se stali plně závislí na státu
 - fakticky by stát zaměstnal 25 000 nových „zaměstnanců“ v nejrůznějších právních formách PZS

Zrušení systému pojišťoven

- **Rizika? Nevýhody!**
 - transformační manévr by byl velmi drahý (přímo i nepřímo)
 - potřebné reformy rozsahu veř. zdrav. poj. by prakticky nebylo možno provést, protože by je nikdo nepodporoval

Cesty ke zvýšení kvality, transparentnosti a efektivity financování zdravotnictví

- Postupně zkvalitňujeme pravidla
- Netočíme zběsile kormidlem (stejně se nic moc nestane a lépe to nepopluje) a držíme kurz
- Na obvyklé problémy použijeme obvyklá řešení
- Občan-pojištěnec se o sebe musí chtít starat.
Vytvořme pro to podmínky
- Veřejné zdravotní pojištění se má starat jen o to co mu přísluší
- Zdravotně sociální péče o seniory do jedné instituce

Současný stav systému veřejného zdravotního pojištění

Co například **nemá** veřejné zdravotní pojištění řešit (aby mohlo být skutečně efektivní)

- Všechno co si může občan efektivněji zařídit sám včetně zbytečné solidarity
- Rozkvět, prosperitu a zaměstnanost v lázeňských městech
- Platy ve zdravotnictví
- Sociální pomoc pro ty, kteří ji potřebují – delegované funkce ano komplexní garance ne

Cesty ke zvýšení kvality, transparentnosti a efektivity financování zdravotnictví

- Každému to co skutečně potřebuje
- Horních 10 tisíc
- Střední třída
- Minimální mzda
- Sociální dávky

Děkuji za pozornost