

Egészségpolitika

# Közgazdasági értékelés az egészségügyben

Fügedi Gergely

SE-EMK

2017. január



SEMMELWEIS EGYETEM  
EGÉSZSÉGÜGYI  
MENEDZSERKÉPZŐ  
KÖZPONT

Amire szükség lenne:

- cél/értékvezéreltség
  - célokból következnek a problémák
- tudományos bizonyítékokon alapuló
- megvalósítható
  - ciklusokon átívelő
  - kellő politikai, szakmai és társadalmi támogatottság
  - kiszámítható

» ehhez az első feltétel: értékconszenzus

# Az egészségpolitika célkitűzései

hatásosság

hatékonyság

igazságosság

megvalósíthatóság

# Az egészségpolitika célkitűzései

» második feltétel: bizonyítékok rendelkezésre állása

## hatásosság

[ kitűzött cél elérésének mértéke ]

„ideális” hatásosság  
(efficacy)

eredményesség  
(effectiveness)

# Az egészségpolitika célkitűzései

„...olyan nincs, hogy valami önmagában hatékony.”

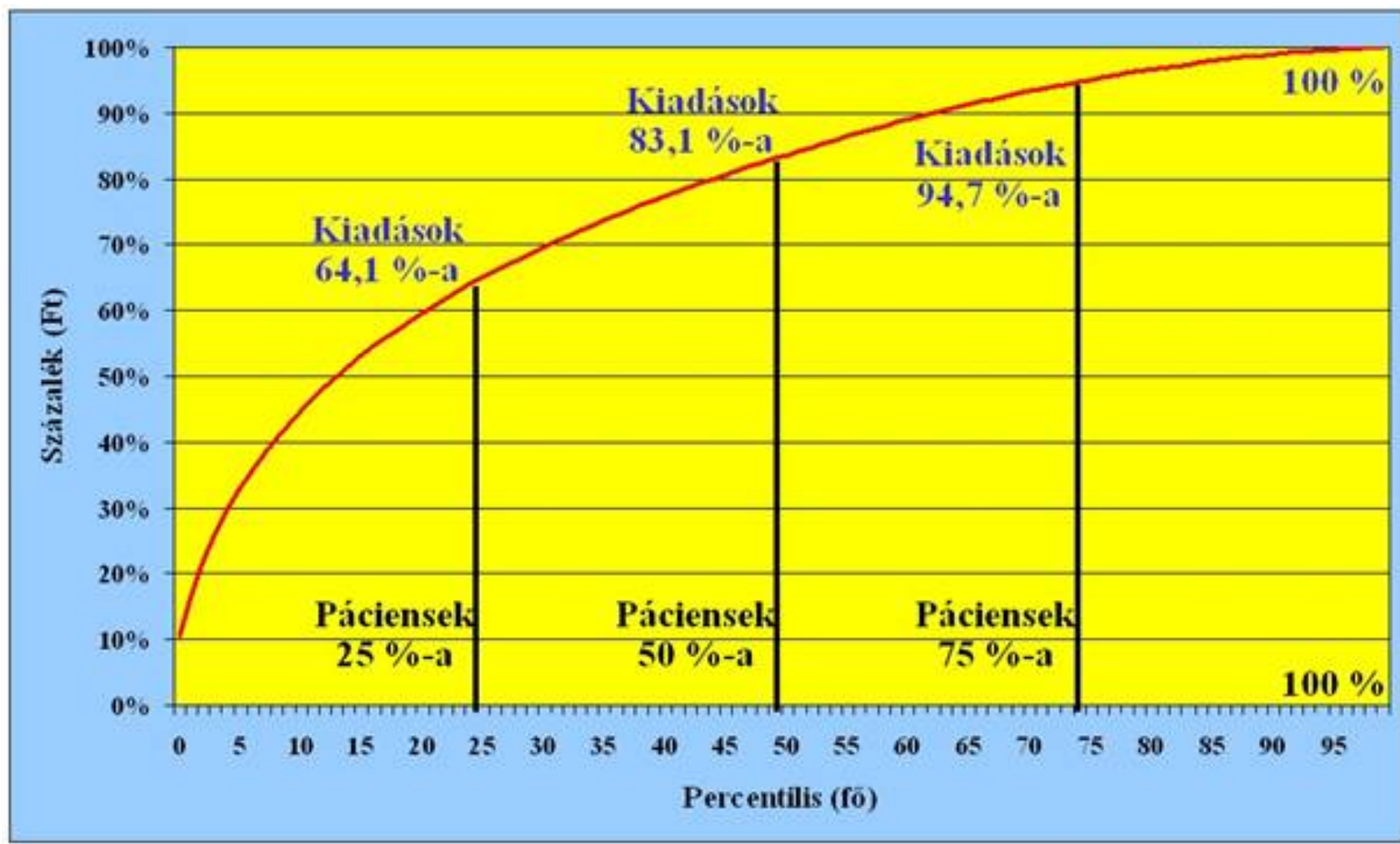
– ismeretlen eü. közgazdász, Kr. u. XXI. sz.

## hatékonyság

[ ráfordítás és haszon viszonya ]

1. ne pazaroljuk az erőforrásokat
2. mindent a legkisebb költségen állítsunk elő
3. legtöbbre értékelt típust és mennyiséget

# Az egészségpolitika célkitűzései



Az aktív fekvőbeteg szakellátás koncentrációs görbéje (2004)

# Az egészségpolitika célkitűzései

érdem vs. szükséglet



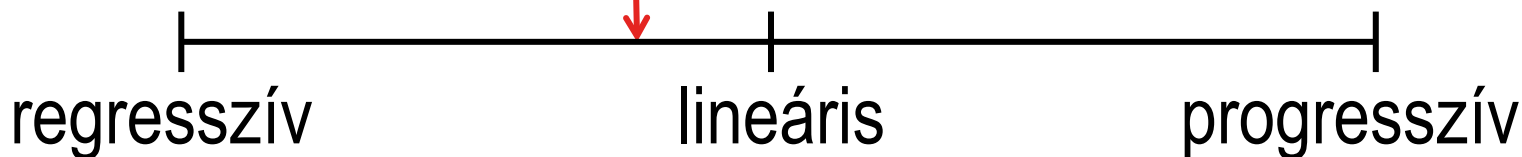
fizetési képesség vs. haszon alapelv



[ hasznok és terhek igazságos elosztása ]

igazságosság

Mo.



# Az egészségpolitika célkitűzései

3. adminisztratív kapacitások szerint
2. az egyéni értékválasztás szerint
1. a közösség átfogó értékei szerint

**megvalósíthatóság**

» harmadik feltétel: érintettek bevonása,  
cikluson átívelő programokkal



# A ~~tökéletes~~ piac



racionális önérdékkövetés  
tökéletes informáltság  
homogén jószág  
sok független vevő és eladó  
akadálytalan be/kilépés  
ár minden költséget és  
hasznot magában foglal

# Az állam

## 1. piaci kudarcok korrigálása:

szabályozás | adók és támogatások

## 2. piaci allokáció feladása:

közösségi finanszírozás és/vagy közösségi termelés



mire is kellett nekünk az állam?

**egészségügyi technológiaértékelés**  
(=közgazdasági értékelés)



# QALY

= **quality-adjusted life years**

= életminőséggel korigált életévek száma

[megnyert életévek] x [szubjektív súly]

# A szubjektív súly meghatározása

közvetlen eszközök:

- standard játszma
- időalku
- vizuális analóg skála

# Standard játszma

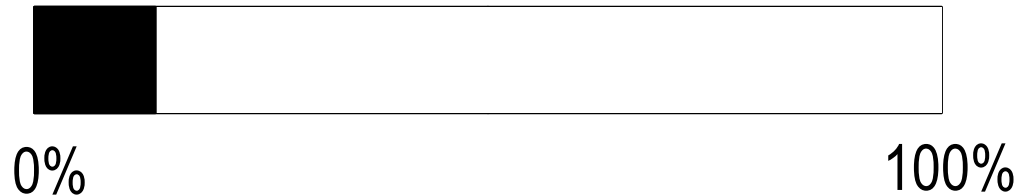
Ha a hátralevő életében vakon kellene élnie,  
elfogadna egy terápiát, amely során

**25%**

esélye lenne arra, hogy azonnal meghal (sötét terület) és lenne az esélye, hogy visszanyeri a tökéletes látását?

**56%**

A halál esélye a tökéletes egészség eléréséhez:



Elfogadnám a kezelést.

Inkább vakon élnék.

Túl nehéz a kezelés és a vakság között dönteni.

# Standard játszma

ha az eredmény olyan 15% körüli lett,  
akkor a ti esetetekben az

ezzel a betegséggel együtt járó egészségi  
állapot relatív hasznossága  $1 - 0,15$

**vagyis 0,85**

hány évet adnál a hátralevő 40 (😊)  
évedből, hogy visszanyerd a látásodat?

$$\text{relatív hasznosság} = 1 - \frac{\text{---}}{40}$$



## QALY

= [megnyert életevek] x [szubjektív súly]

például:

- művесе program 15 évvel hosszabbítja meg az életet
- első 10 év 75% életminőség, utolsó 5 év 50%
- $QALY = 10 \times 0,75 + 5 \times 0,5 = 10$  QALY nyereség

nade.

mi a probléma az előzőekkel is?

a QALY egyenlőségjelet tesz nem  
ekvivalens állapotok közé is

**1 QALY = 1 év 100% VAGY 10 év 10%**



# DALY

= **disability**-adjusted life years

= funkcióvesztéssel korrigált életévek száma

QALY x [életkor szerinti súlyszám]

(maximális súly: 25 év = társadalmi szerep)

# Honnan indultunk?

hatásosság

hatékonyság

igazságosság

megvalósíthatóság

# Közgazdasági értékelések típusai

ráfordítás / haszon

- » haszon: *változatlan*  
= **költségminimalizálás elemzés**  
(cost-minimisation analysis - **CMA**)
- » haszon: természetes egység  
= **költség-hatásosság elemzés**  
(cost-effectiveness analysis - **CEA**)
- » haszon: QALY (vagy hasonló)  
= **költség-hasznosság elemzés**  
(cost-utility analysis - **CUA**)
- » haszon: pénzegység  
= **költség-haszon elemzés**  
(cost-benefit analysis - **CBA**)

# Közgazdasági értékelések típusai

» *haszon: változatlan*  
= **költségminimalizálás elemzés**  
(cost-minimisation analysis - **CMA**)

» *haszon: természetes egység*  
= **költség-hatásosság elemzés**  
(cost-effectiveness analysis - **CEA**)

» *haszon: QALY (vagy hasonló)*  
= **költség-hasznosság elemzés**  
(cost-utility analysis - **CUA**)

» *haszon: pénzegység*  
= **költség-haszon elemzés**  
(cost-benefit analysis - **CBA**)

**Mikor melyiket alkalmazzuk?**

csak azonos kimenetelnél  
= pl. különböző életmentő  
programok összehasonlítása

(« egészség maximalizálása)

többféle kimenetel esetén is,  
illetve amikor mennyiségi és  
minőségi következmények vannak

(« jólét maximalizálása)

Egy tényezőről nem igazán esett szó eddig.

## Példa:

A program: 1000 halálozás elkerülése 2016-ban

B program: 1000 halálozás elkerülése 2016-2066 között

**diszkontálás** = későbbi években fellépő költséget és/vagy következményt **diszkonttényezővel** csökkentünk (jelentéérték-számítás)

» diszkontráták: 3-5% között

... vagyis továbbra is az államnak kell egyensúlyoznia az egészségpolitikai célkitűzések között.

**azonban:**

- korlátozott információval rendelkeznek (vs. piac)
- korlátozott ellenőrzése van a piac felett
- korlátozott ellenőrzése van a bürokrácia felett
- no meg a politika.





köszönöm a figyelmet.

fugedi@emk.sote.hu