


Trendi v virih in izdatkih za zdravstvo

 mag. Eva Helena Šarec

/ Pregled predstavitve

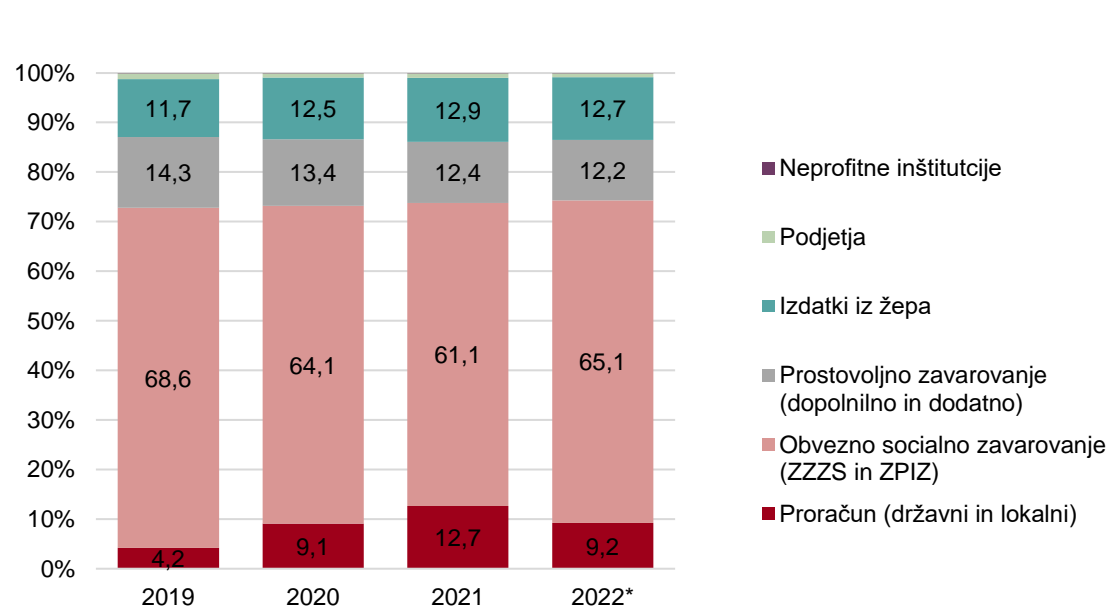
1. Koliko namenimo za zdravstvo v Sloveniji v primerjavi z državami EU – osnovni kazalniki
2. . Razmerje med javnimi in zasebnimi viri financiranja zdravstva:
 - Z vidika finančne vzdržnosti
 - Z vidika finančne dostopnost
3. Trendi v rasti izdatkov za zdravstvo v preteklosti
4. Demografske in tehnološke spremembe s posledicami za zdravstveni sistem
 - posledice na strani virov
 - dolgoročne projekcije izdatkov
5. Odzivanje na demografske in tehnološke spremembe

1. Osnovni kazalniki izdatkov za zdravstvo

Leto 2022: Javni izdatki: 74% ; Zasebni izdatki: 26 %

Leto 2024: Dopolnilno zavarovanje se je spremenilo v obvezno; delež javnih virov se bo povečal na okoli 86 %.

Slika: Struktura tekočih izdatkov za zdravstvo po virih financiranja v Sloveniji, 2019-2022



Vir: SURS, 2023; Opomba: podatek za leto 2022 je prva ocena

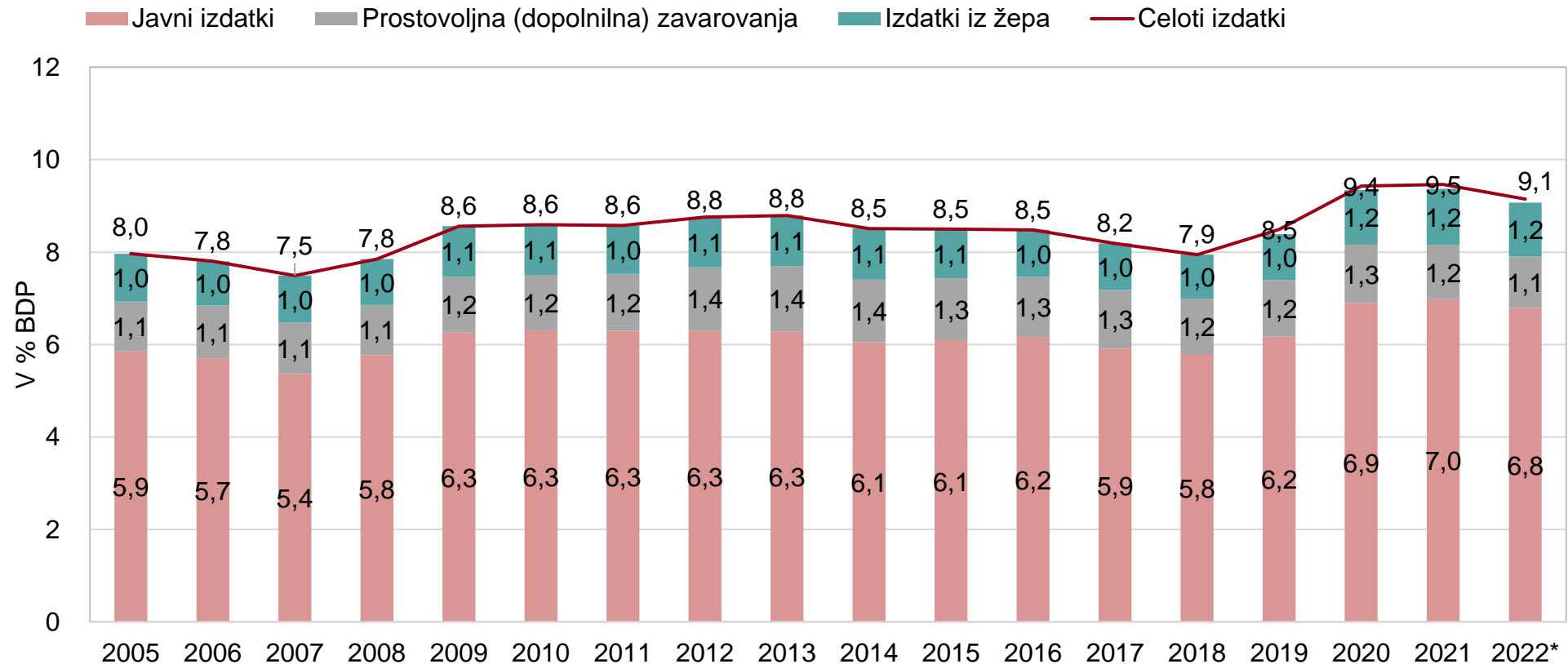
V milijonih EUR

	2019	2020	2021	2022*
SKUPAJ	4.125	4.435	4.948	5.219
JAVNI IZDATKI	3.002	3.245	3.649	3.876
Proračun (državni in lokalni)	173	404	626	482
Obvezno socialno zavarovanje (ZZZS in ZPIZ)	2.829	2.842	3.022	3.395
ZASEBNI IZDATKI	1.123	1.190	1.299	1.342
Prostovoljno zavarovanje (dopolnilno in dodatno)	590	595	611	635
Izdatki iz žepa	481	553	638	663
Podjetja	48	38	44	39
Neprofitne inštitucije	4	4	6	5

- V tekočih izdatkih za zdravstvo (brez investicij) so se od leta 2019 do 2022 močno povečali proračunski viri.

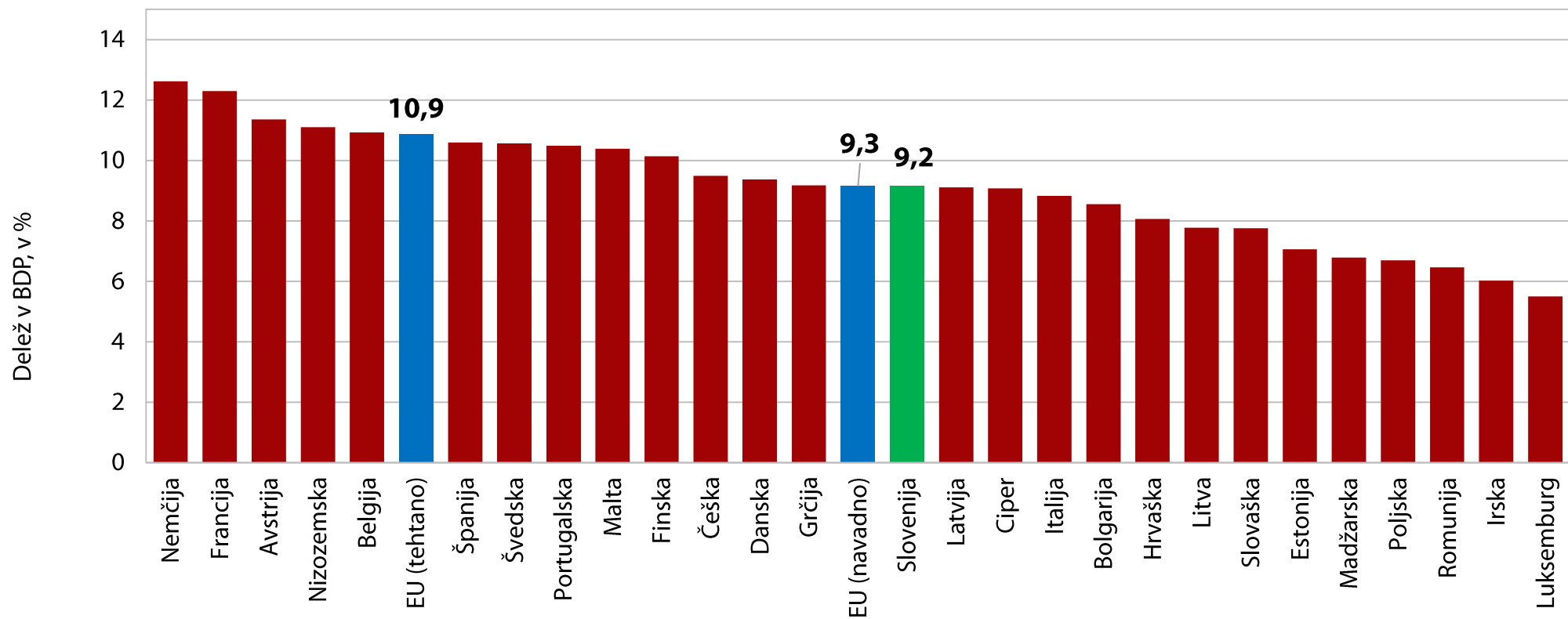
V letih 2019-2022 so se javni izdatki že močno povečali: na 7,0 % BDP, celotni izdatki pa na 9,5 %

Tekoči izdatki za zdravstvo v deležu BDP, v %



V deležu BDP se tekoči izdatki za zdravstvo gibljejo približno na povprečju EU, ob upoštevanju navadnega povprečja EU.

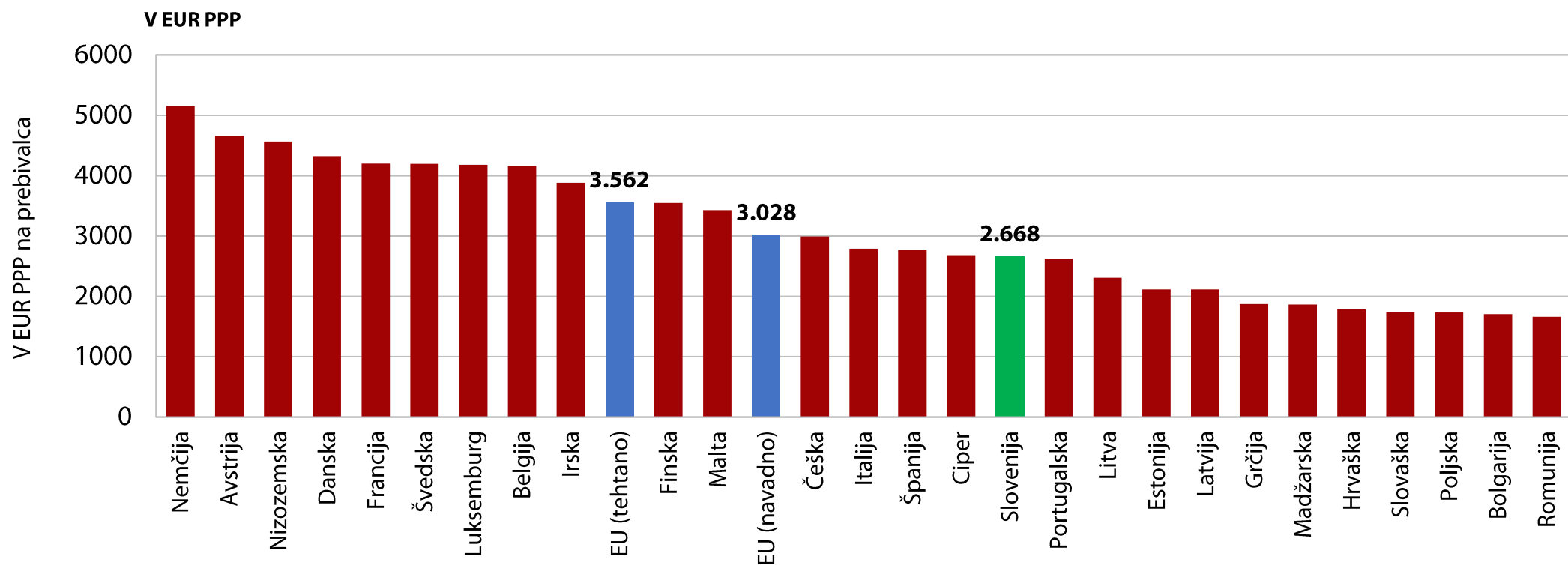
Slika: Tekoči izdatki za zdravstvo v deležu BDP, 2022, v %



Vir: Eurostat. Opomba: Evropska komisija in Eurostat običajno uporabljajo tehtano povprečje EU v katerem gre za prikaz EU kot celote (večje teže imajo velike države (Nemčija, Francija). EU povprečja so za leto 2021.

Po celotni porabi za zdravstvo na prebivalca smo v letu 2021 dosegali 88 % povprečja EU kar je približno enako kot po BDP na prebivalca: raven celotnih izdatkov za zdravstvo torej približno ustreza ravni naše gospodarske razvitosti

Slika: Tekoči izdatki za zdravstvo na prebivalca, 2021, v EUR PPP



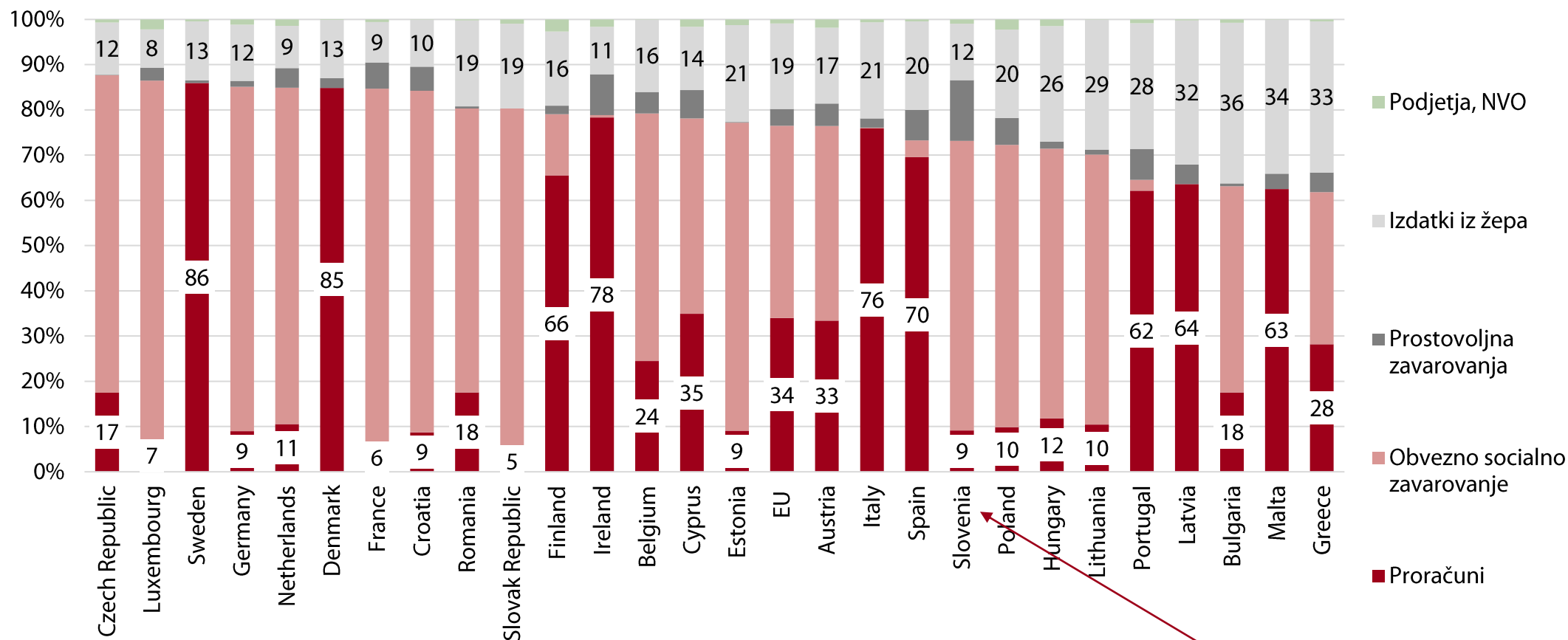
Vir: Eurostat

Vir: EU (navadno) izračun UMAR: Opomba: EU (tehtano), ki ga prikazujeta Evropska komisija in OECD se odraža predvsem podatek velikih držav (Nemčija, Francija).

Več v UMAR, Ekonomski izzivi 2019, Poročilo o razvoju (2020, 2021, 2022, 2023 izide aprila);

V strukturi izdatkov za zdravstvo je delež javnih izdatkov (2022: 74 %) malenkost pod povprečjem OECD in EU, vendar z zelo nizkim deležem

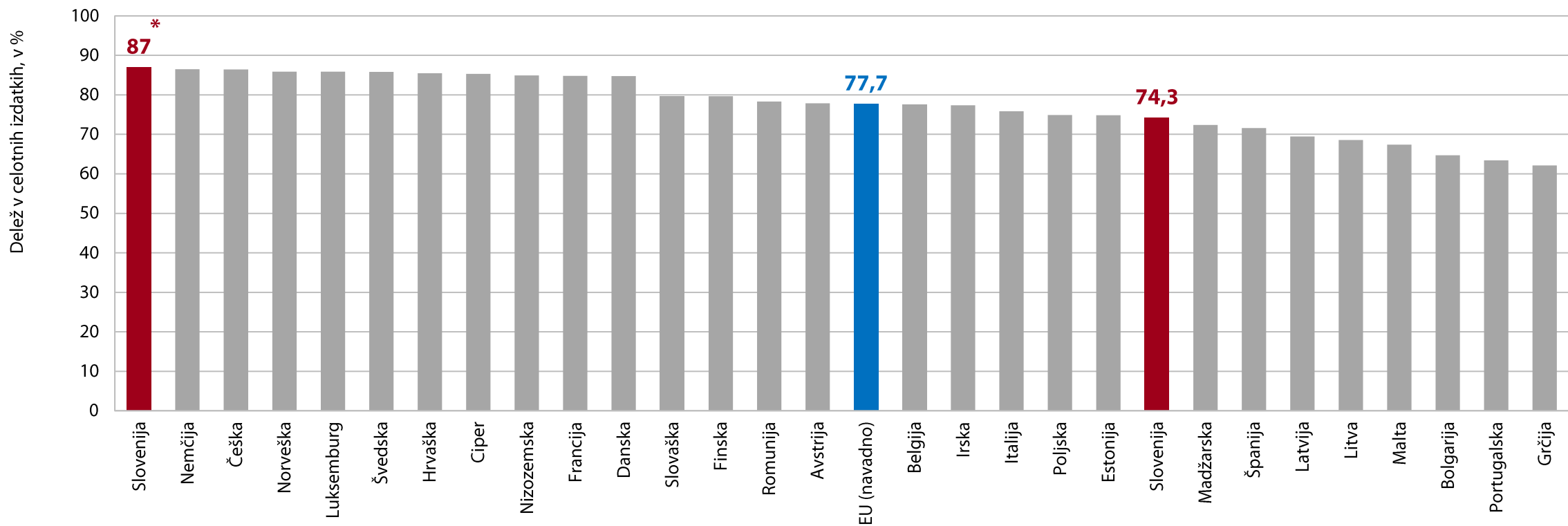
Slika: Delež in struktura izdatkov za zdravstvo v tekočih izdatkih, v %, 2020



Vir: OECD Health at a glance: EU 2022; Opomba: države so rangirane po deležu javnih izdatkov za zdravstvo

Delež javnih izdatkov za zdravstvo v strukturi celotnih izdatkov za zdravstvo v letu 2022 in ocena za Slovenijo za leto 2024 (po ukinitvi dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja)

Slika: Delež in struktura izdatkov za zdravstvo v tekočih izdatkih, v %, 2020

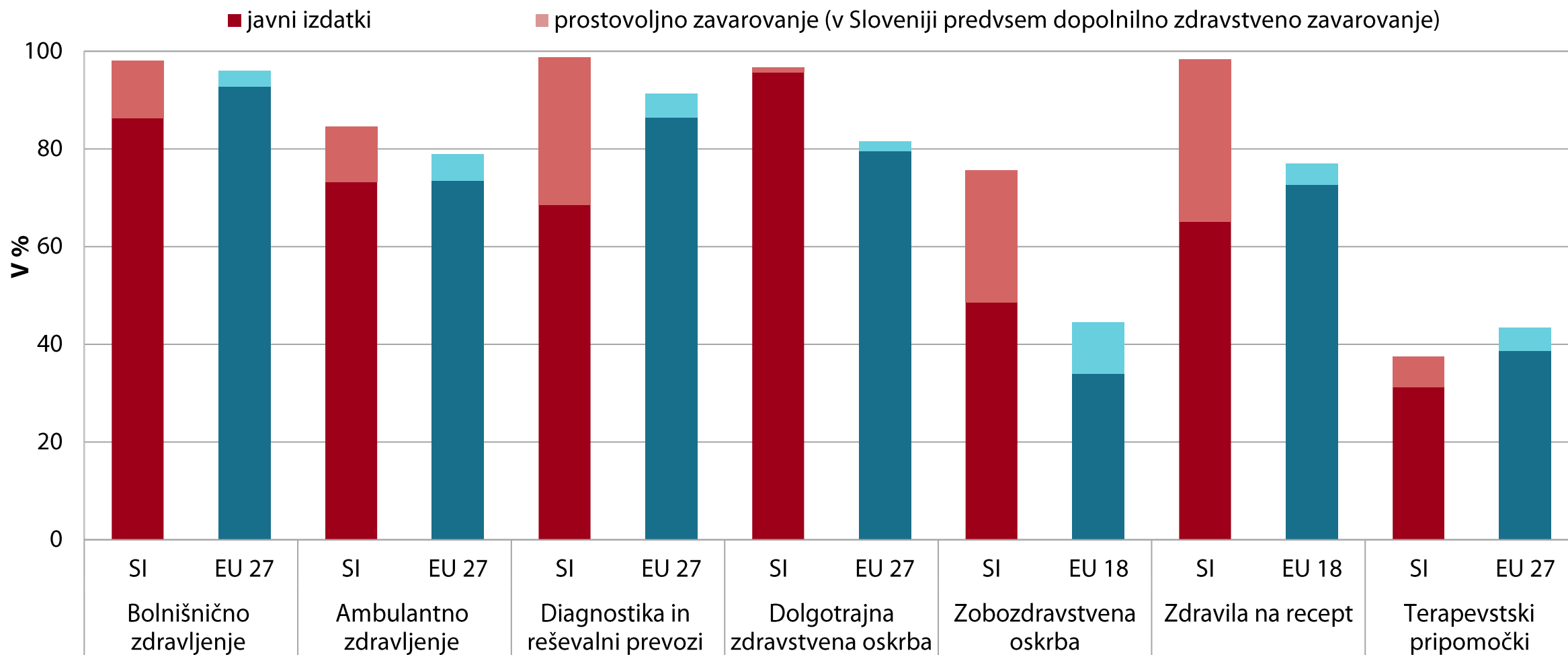


Vir: Eurostat, 2024; Opomba: *ocena UMAR

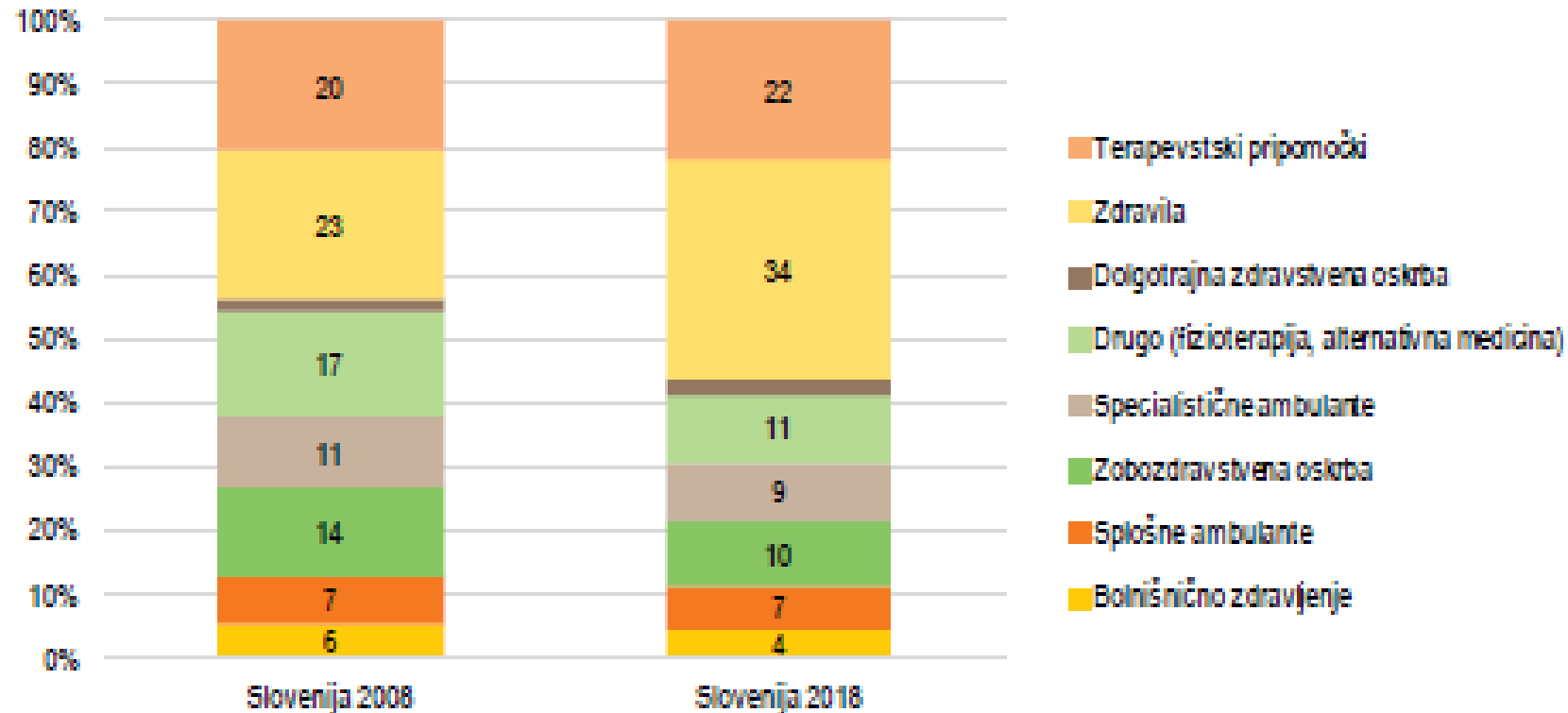
- ## 2. Razmerje med javnimi in zasebnimi viri financiranja zdravstva:
- Z vidika finančne vzdržnosti
 - Z vidika finančne dostopnosti

Pokritost košarice pravic z zavarovanjem je zelo visoka...

Pokritost košarice pravic z javnimi viri in prostovoljnim zdravstvenim zavarovanjem, po namelih, 2020



V strukturi izdatkov iz žepa se najbolj povečuje delež porabljen za zdravila brez recepta (over-the-counter drugs) in medicinske pripomočke

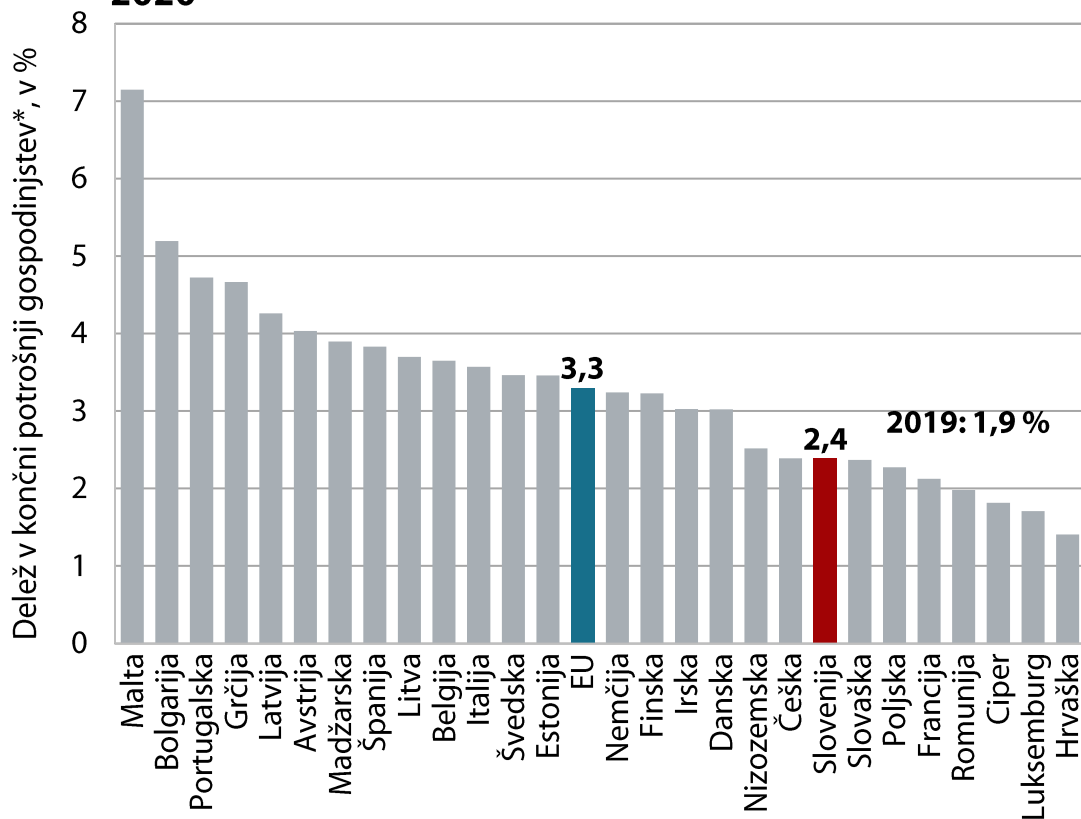


Slika 2.92: Struktura neposrednih izdatkov za zdravstveno varstvo, 2008 in 2018

Vir: SURS in OECD Stat, 2021, preračuni UMAR

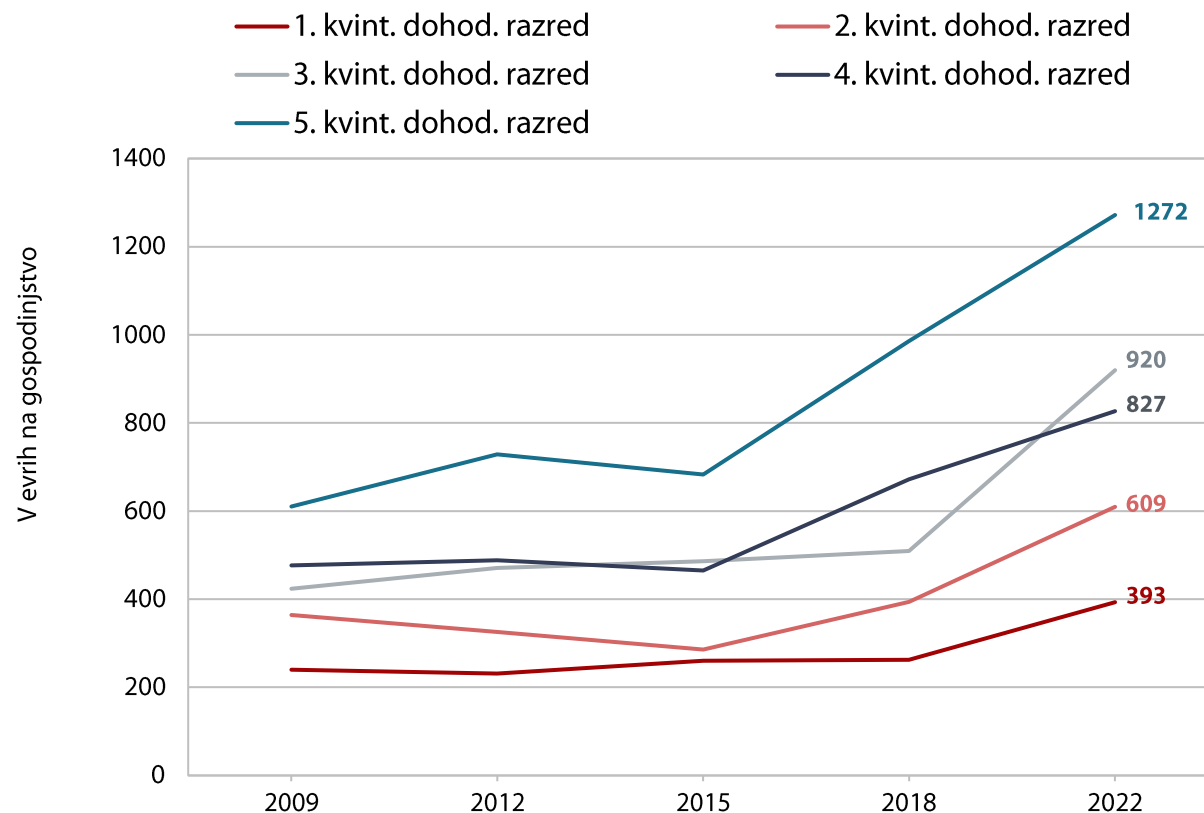
...zato je finančna dostopnost še relativno dobra, toda izdatki iz žepa se povečujejo, zlasti bolj premožnim gospodinjstvom

Izdatki iz žepa v končni potrošnji gospodinjstev*, 2020



Vir: OECD Health at a glance: State of Health in EU 2022. Opomba: *Delež v končni potrošnji gospodinjstev po nacionalnih računih; EU povprečje je netehtano.

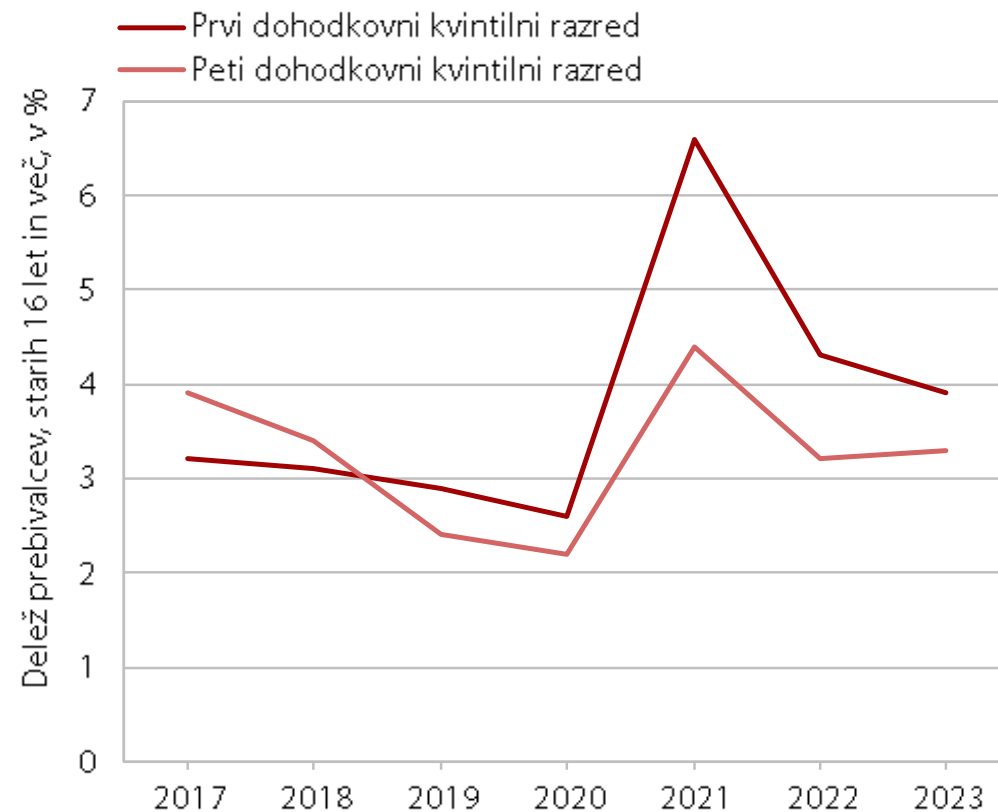
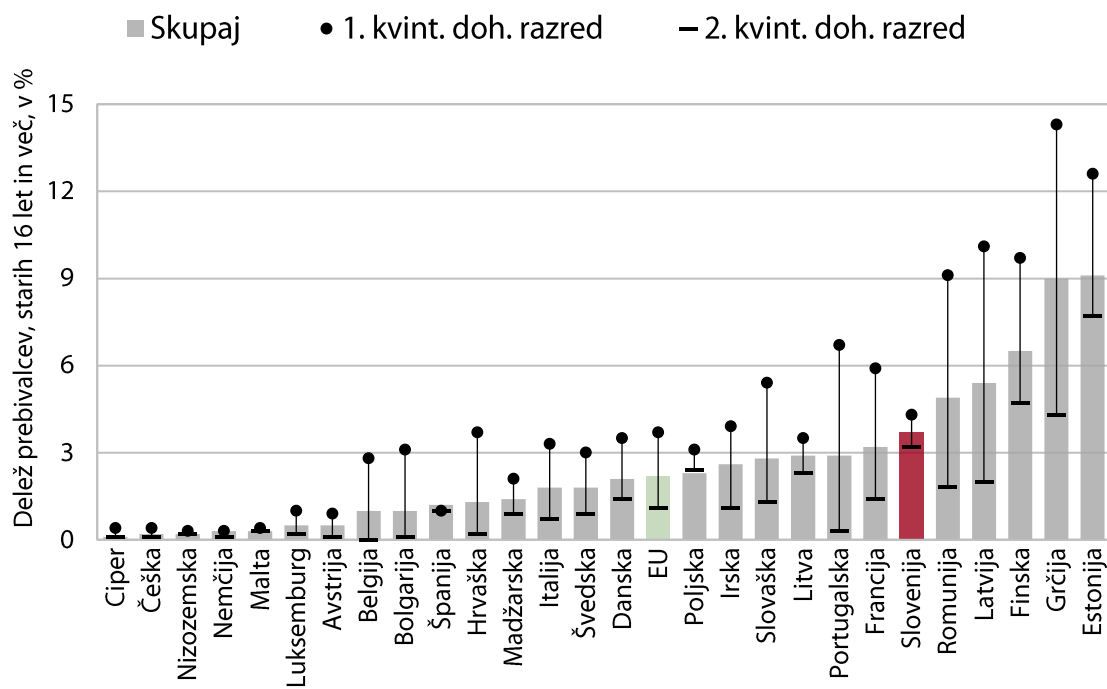
Povp. izdatki iz žepa za zdravje na gospodinjstvo



Vir: SURS (2024b). Opomba: Leta 2022 je bilo raziskovanje Poraba v gospodinjstvih (APG) prilagojeno na novo različico klasifikacije COICOP (različica COICOP 2018), ki v okviru skupine 06-Zdravje zajema tudi storitve dolgotrajne oskrbe, zato primerljivost s prejšnjimi APG ni popolna. Na povečanje v letu 2022 je vplivala tudi rast cen.

Neizpolnjene potrebe po zdravstveni oskrbi so v Sloveniji visoke predvsem zaradi čakalnih dob; razlike glede na dohodeke so nizke

Slika: Neizpolnjene potrebe po zdravstveni oskrbi zaradi finančnih razlogov, čakalne dobe ali oddaljenosti ter razlike glede na dohodek

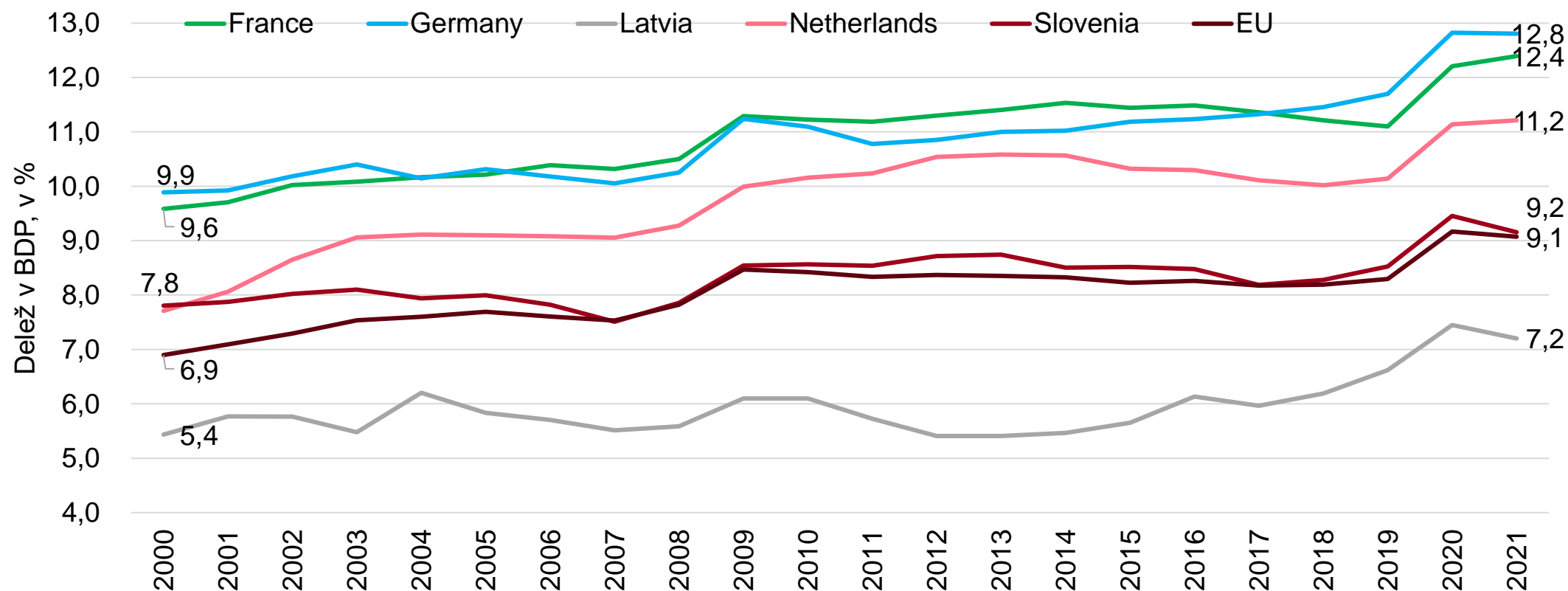


3.

Trendi v rasti izdatkov za zdravstvo v preteklosti

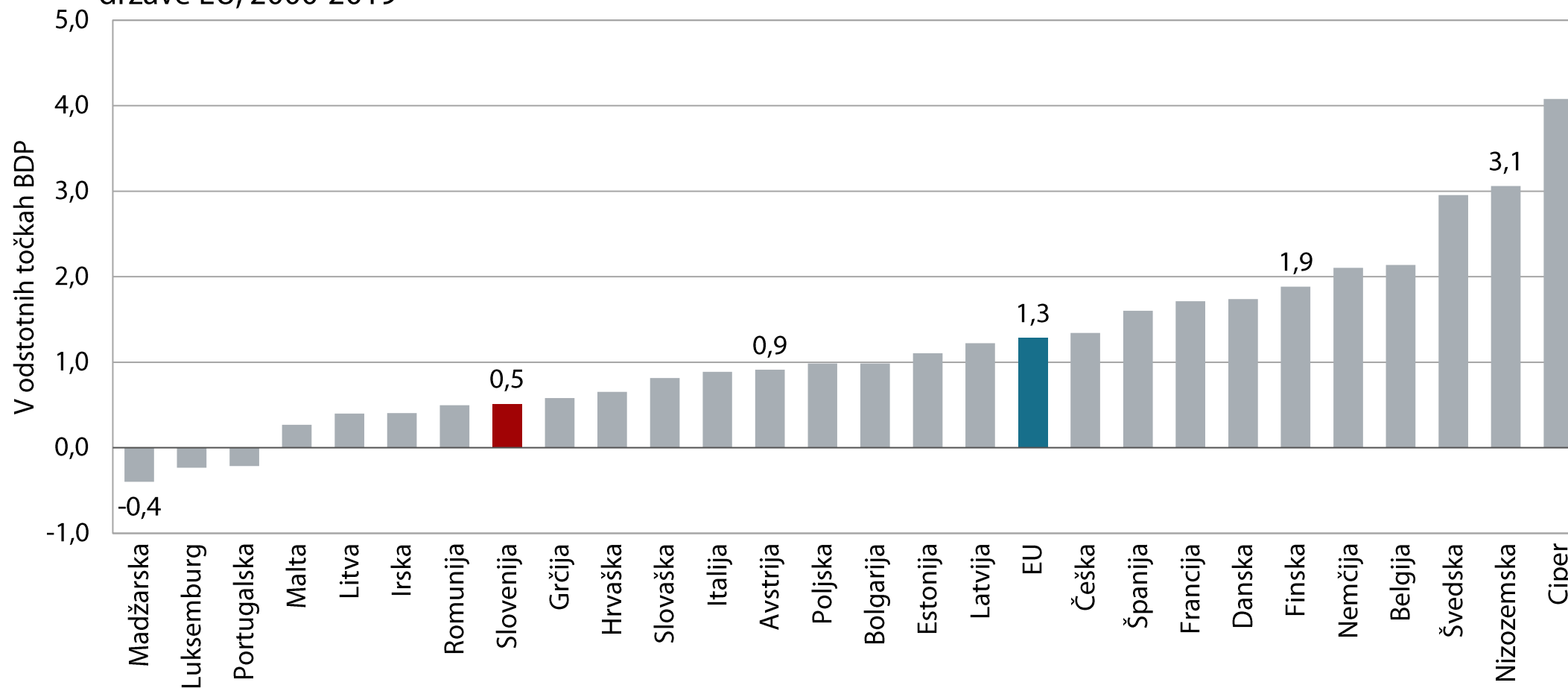
Izdatki za zdravstvo v deležu BDP se dolgoročno povečujejo...

Slika: Rast deleža celotnih izdatkov za zdravstvo v BDP, 2000-2021



Delež javnih izdatkov v BDP se je v Sloveniji v dveh desetletjih (do 2019) povečal bistveno manj kot v EU...

Sprememba javnih izdatkov za zdravstvo v BDP, države EU, 2000-2019

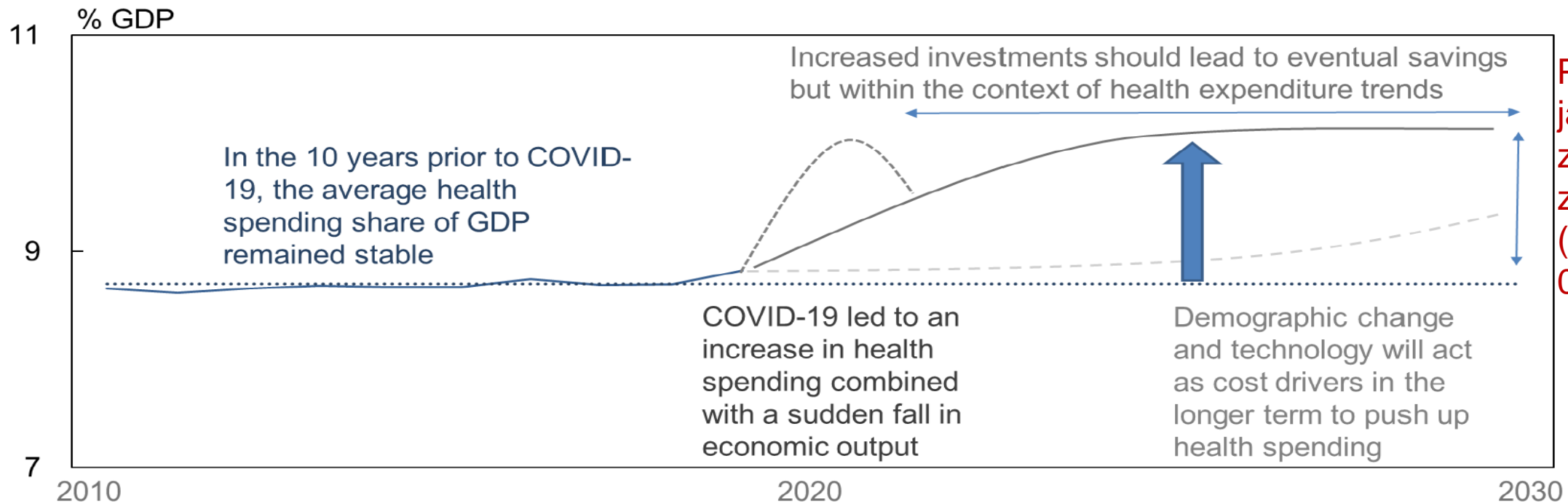


Na srednji rok vlaganja v odpornost zdravstvenega sistema zahtevajo povečanje javnih izdatkov zdravstvo

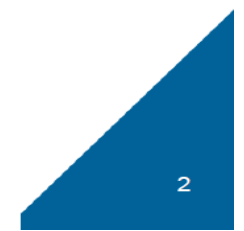
- In short to medium-term: pandemic-induced backlogs

- In medium-term: need to strengthen resilience

- In long-term: pressure from ageing/other mega-trends



Povečanje javnih izdatkov za zdravstvo za 1,4 % BDP (razpon od 0,6 % – 2,5 %)



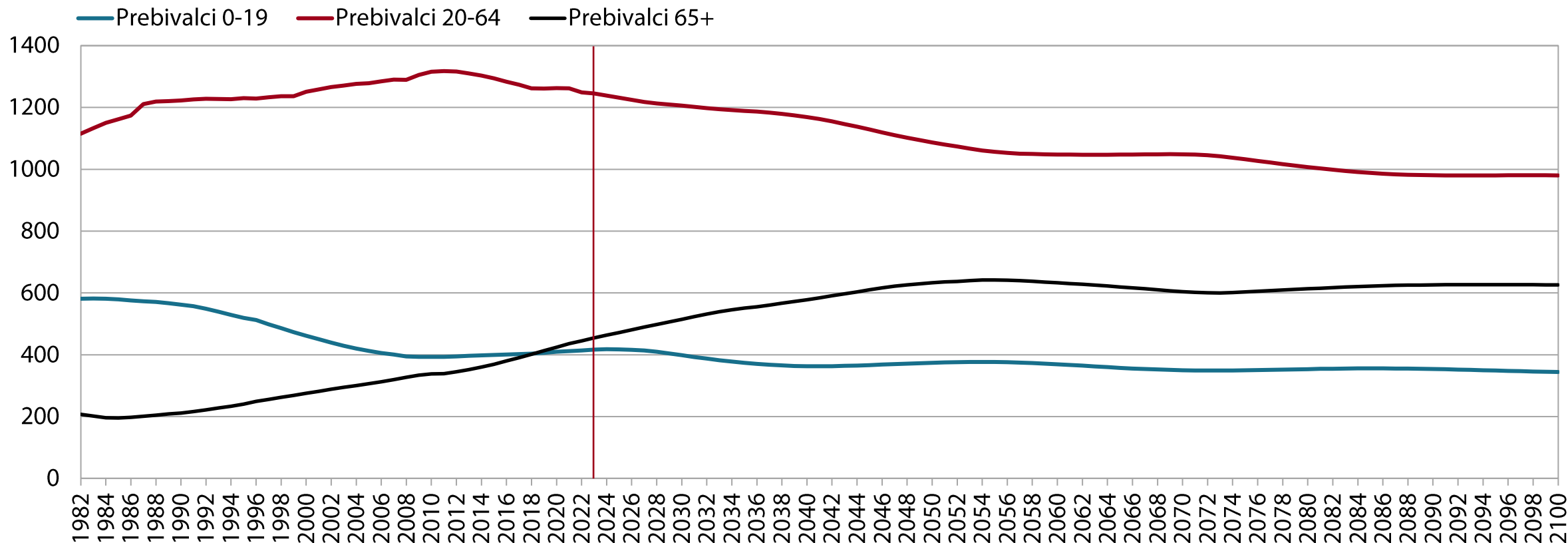
Povečanje za 1,4 % BDP = 0,3 o.t. za investicije + 0,4 o.t. za investicije in digitalizacijo + 0,7 o.t. za kadre in rezerve



4. Demografske in tehnološke spremembe s posledicami za zdravstveni sistem

Upadanje delovno sposobnega prebivalstva in povečanje prebivalstva nad 65 let

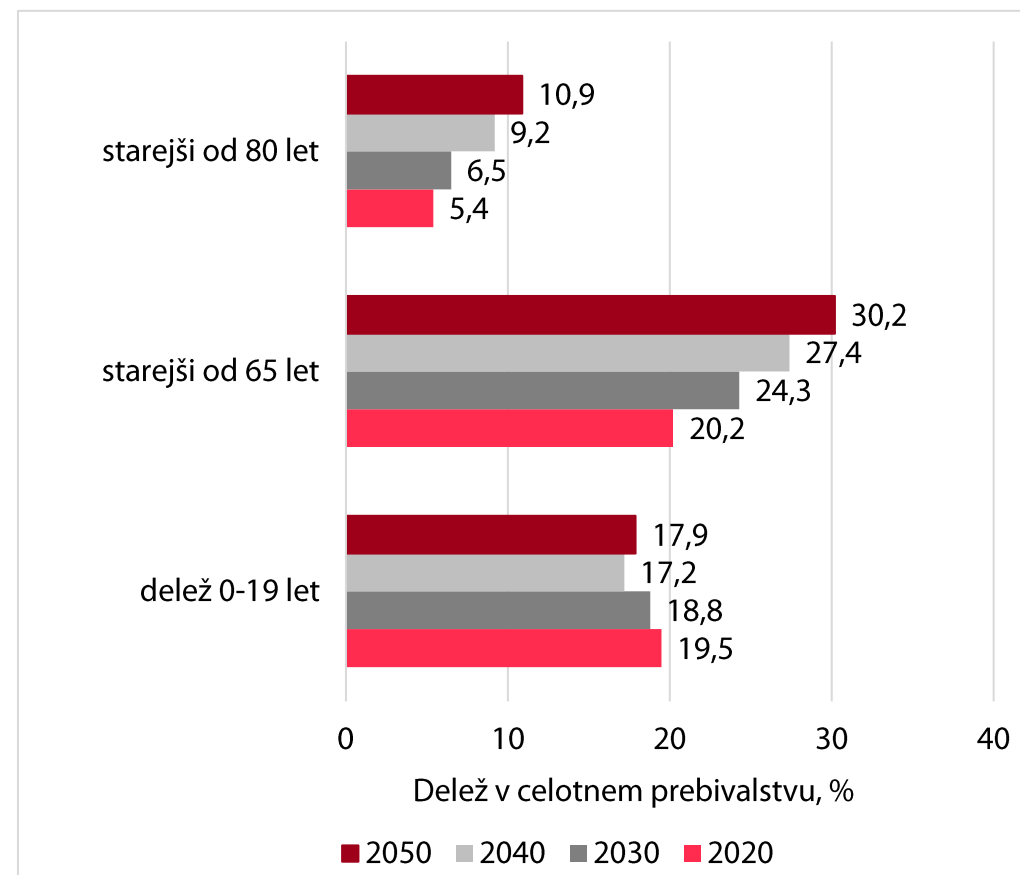
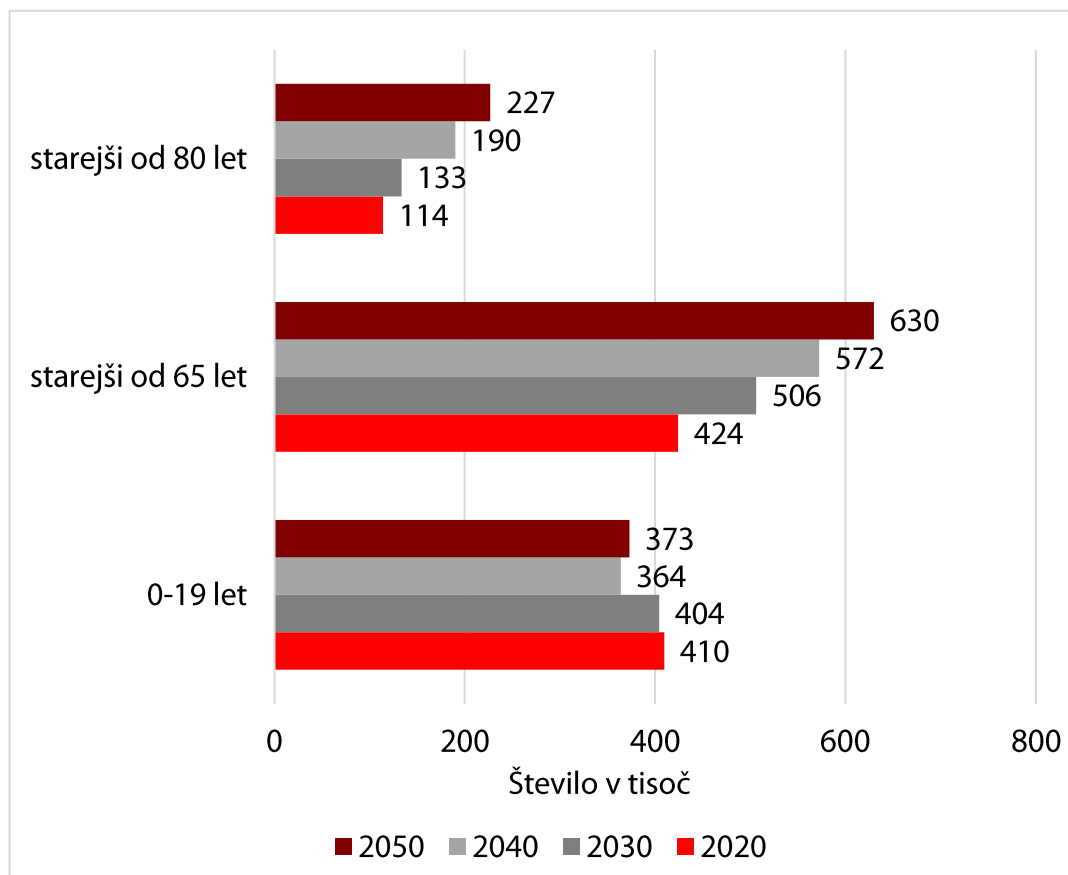
Demografska projekcija - delovno sposobni prebivalci (20-64 let) ter mladi (0-19 let) in starejši (65+), Slovenija do leta 2100



➤ Število starejših od 65 let se bo do leta 2050 povečalo za skoraj 50 %, število starejših od 80 let pa skoraj podvojilo.

Število starejših od 65 let se bo do leta 2050 povečalo za skoraj 50 %, število starejših od 80 let pa skoraj podvojilo

Slika: Število in deleži „odvisnih“ prebivalcev po treh starostnih razredih, 2020, 2030, 2040 in 2050

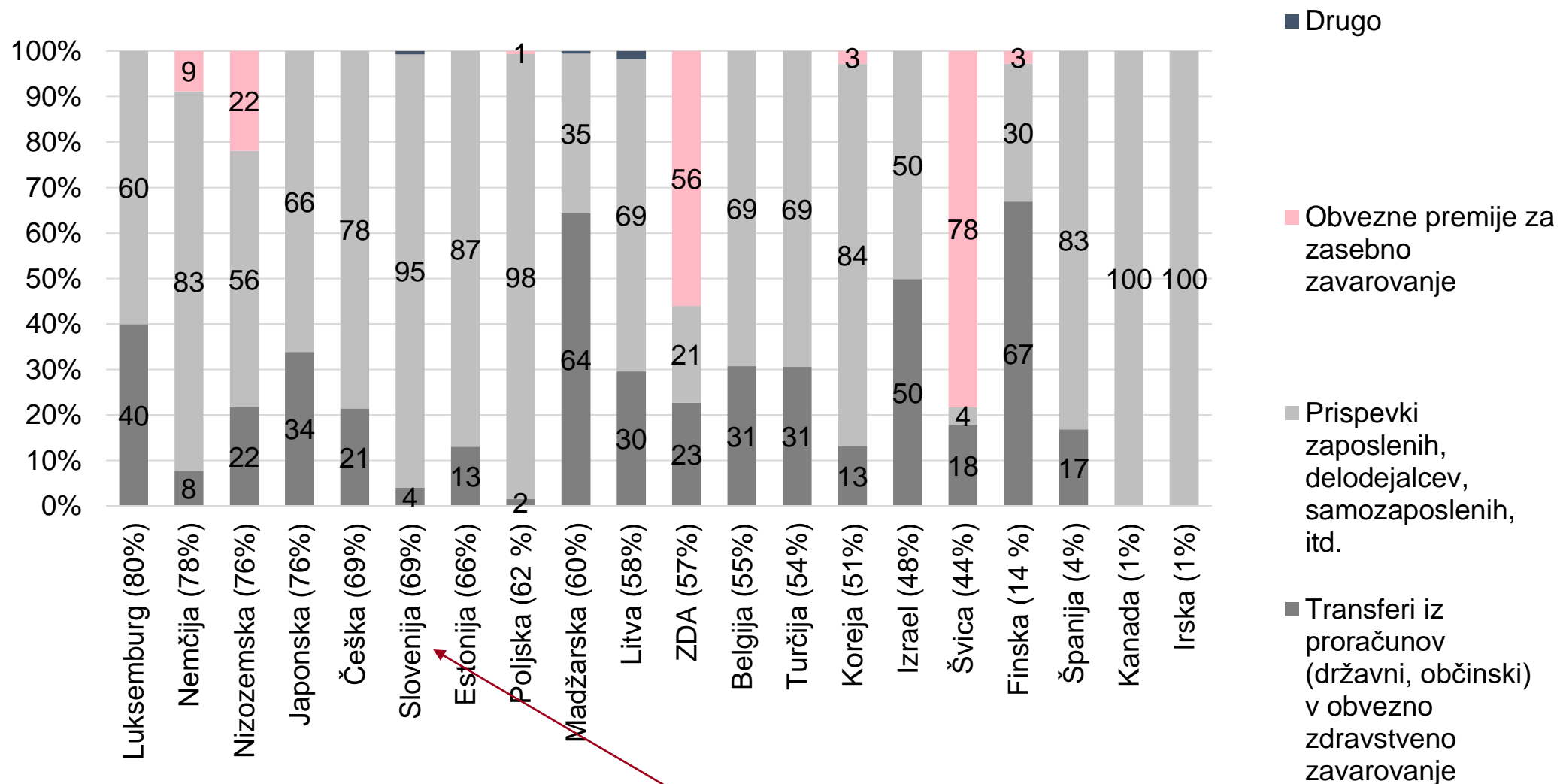




2. Posledice na strani virov za zdravstvo

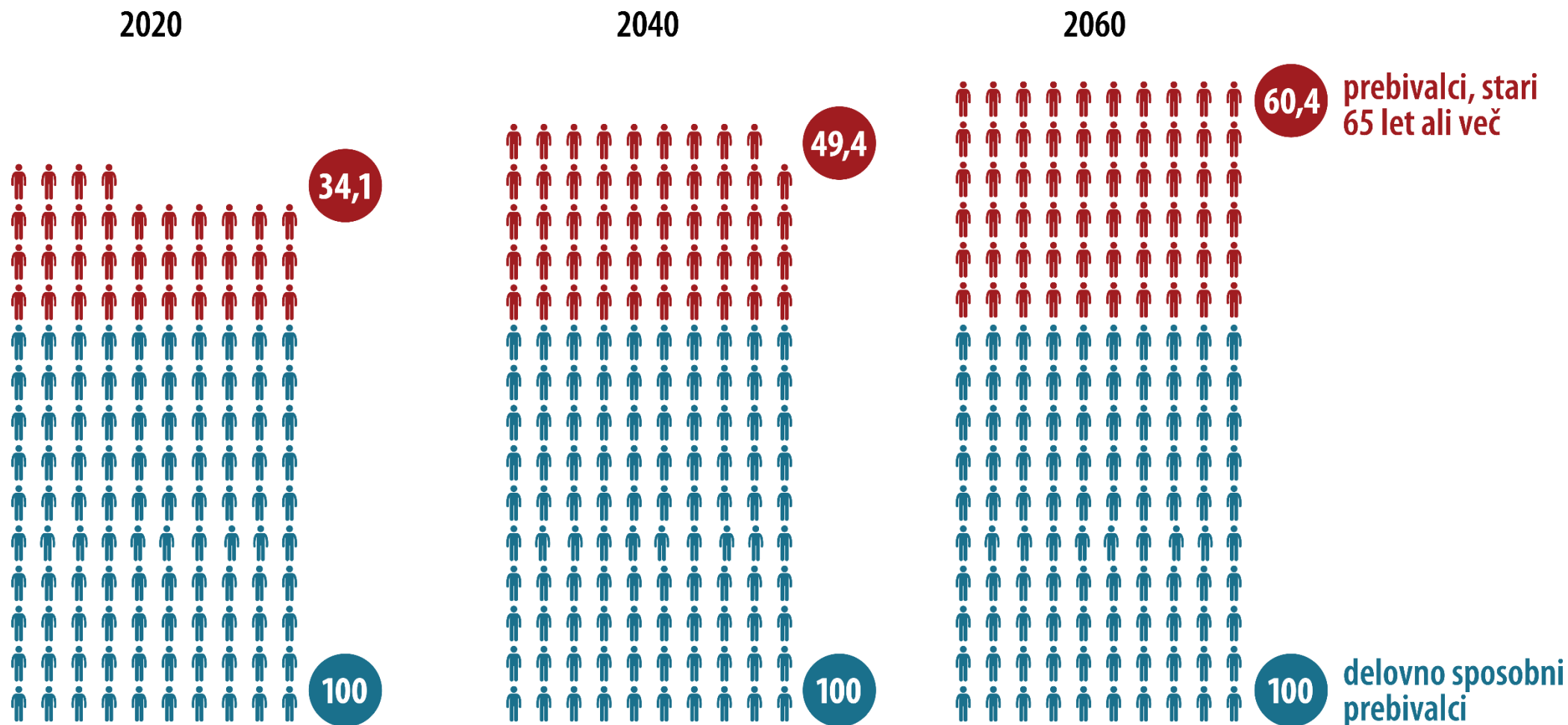
V Sloveniji so prispevki pretežni vir prihodkov OZZ (95%)

Slika: Struktura finančnih virov za obvezno zdravstvo zavarovanje, v %, 2019



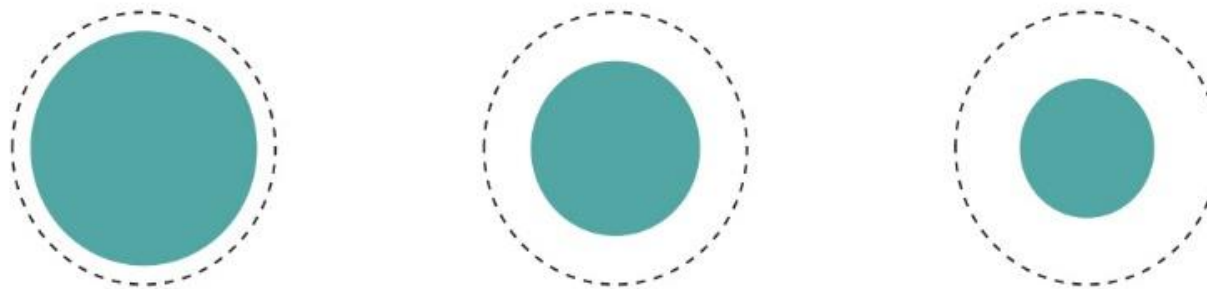
Vir: OECD Health at a glance 2021; Opomba: države so rangirane po deležu obveznega zdravstvenega zavarovanja v celotnih izdatkih za zdravstvo

Koeficient starostne odvisnosti starejših v letih 2020, 2040 in 2060



Druge oblike zaposlitev

ZAPOSLOTITVE ZA NEDOLOČEN ČAS



2016



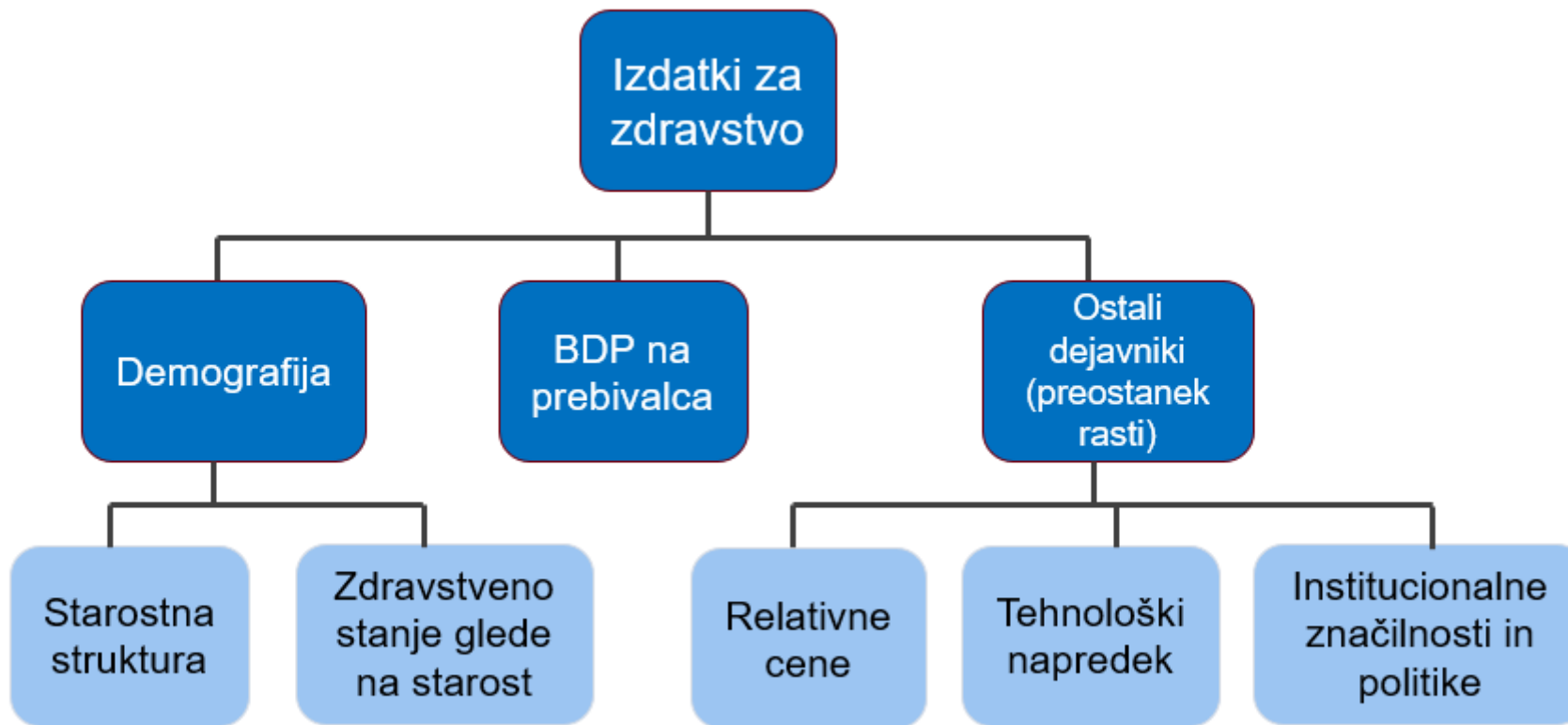
DRUGE OBLIKE DELA



2. Posledice na strani izdatkov za zdravstvo

! Povečuje se tudi pritisk demografskih sprememb, poleg vseh drugih dejavnikov...

Slika: Dejavniki, ki vplivajo na rast izdatkov za zdravstvo



Vir: OECD. [Maisonneuve C.](#), [Martins, O](#) (2013).

/ Tehnološki napredek v zdravstvu je ključni dejavnik rasti izdatkov v zdravstvu

Tehnološki napredek pomeni: novi farmacevtski izdelki, nova medicinska oprema, novi zdravstveni postopki in podporni ter upravni sistemi, ki lahko povežejo vse te različne elemente.

Zelo različne ocene: Od 25 % do 75 % rasti izdatkov naj bi pojasnjevali s tehnološkim napredkom.

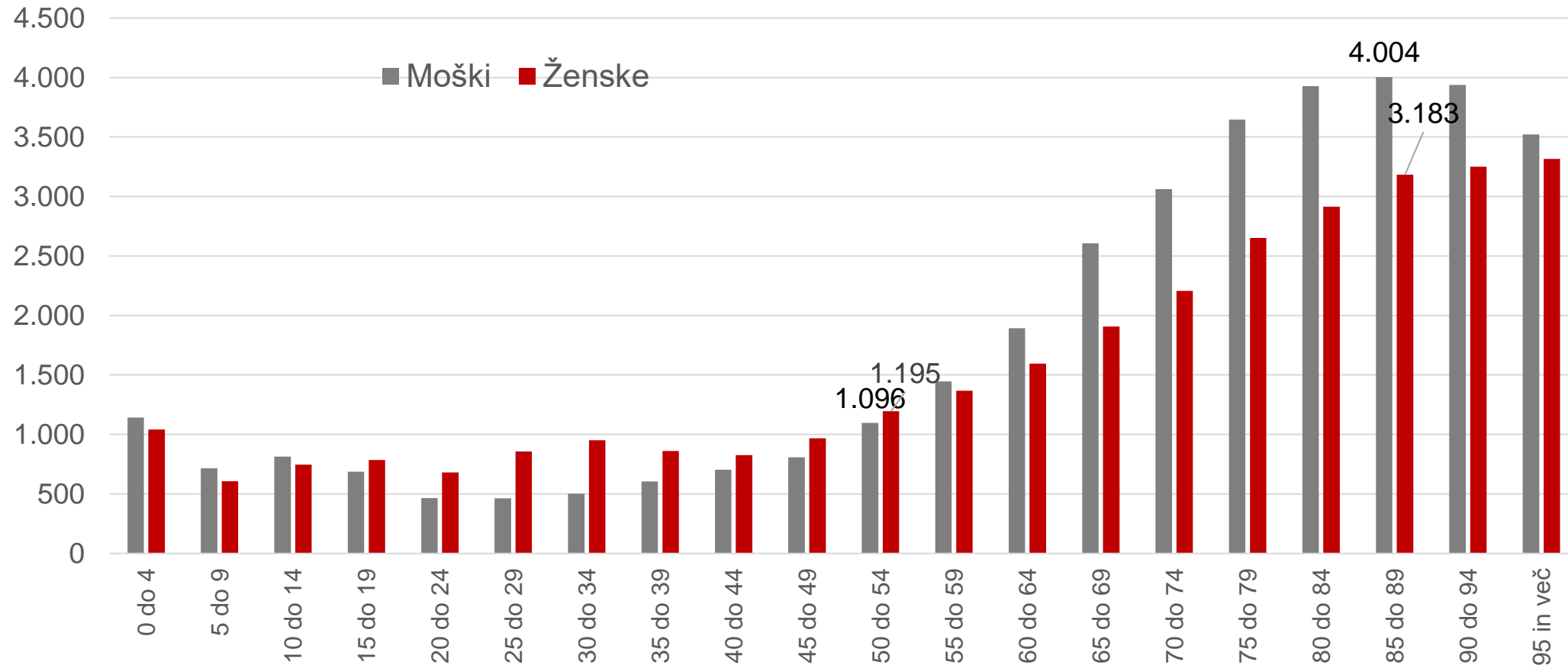
➤ Več smeri delovanja tehnološkega napredka:

- (-) zniža izdatke na enoto: npr. zamenjava starih z novimi in učinkovitejšimi zdravili
- (+) izboljša varnost postopkov zdravljenja in vodi do povečanja povpraševanja
- (+) dopolnjuje dosedanje postopke: širitev zdravljenja na nove bolezni, starejše bolnike
- (-/+) ne zmanjšuje bistveno povpraševanja po delovni sili v zdravstvu.

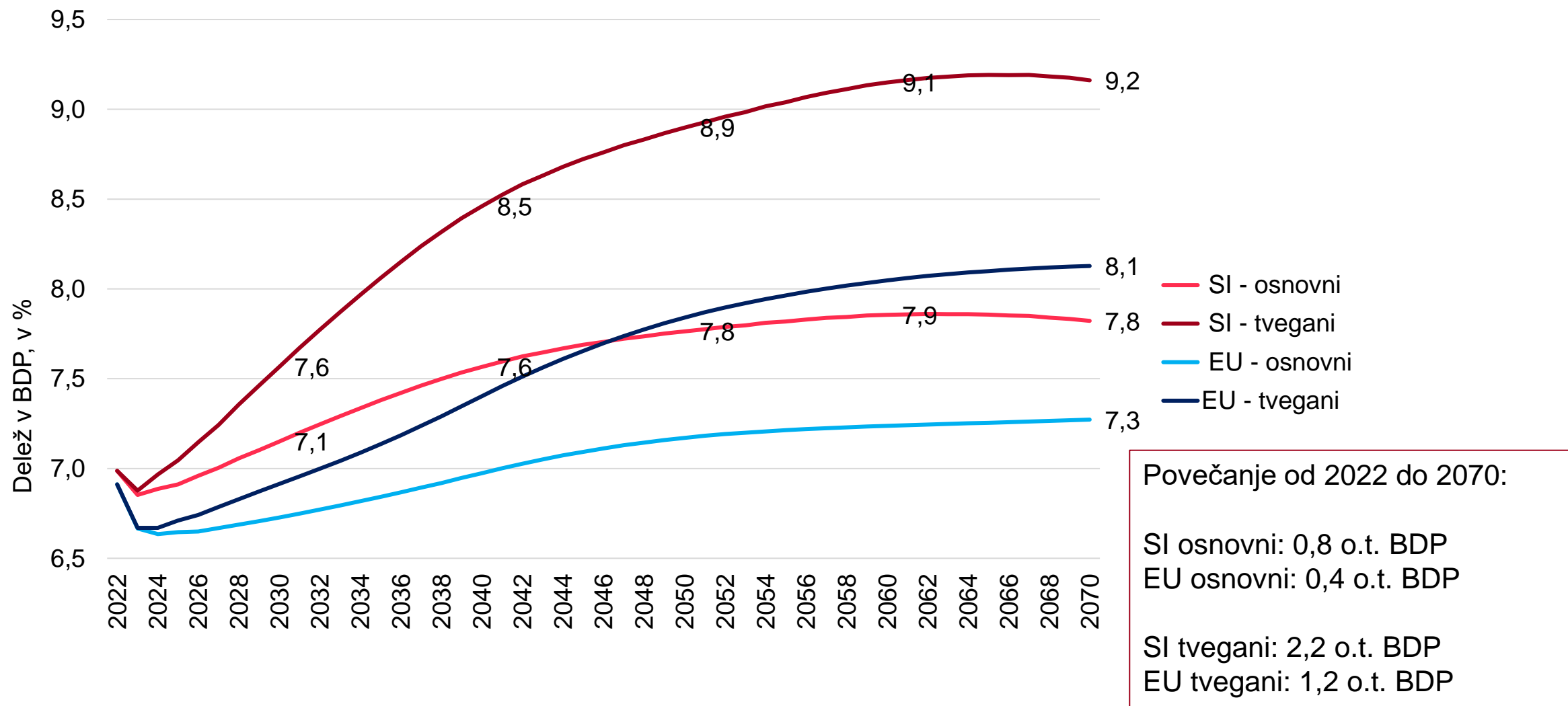
Izdatki na posameznika zelo hitro naraščajo po 50 letu

V starosti 85 do 89 let so izdatki za moške izdatki 3,7-krat višji kot v starosti 50 do 54 let. Za ženske pa 2,7-krat višji.

Povprečni javni izdatki za zdravstvo na prebivalca, 2019



Dolgoročne projekcije javnih izdatkov za zdravstvo

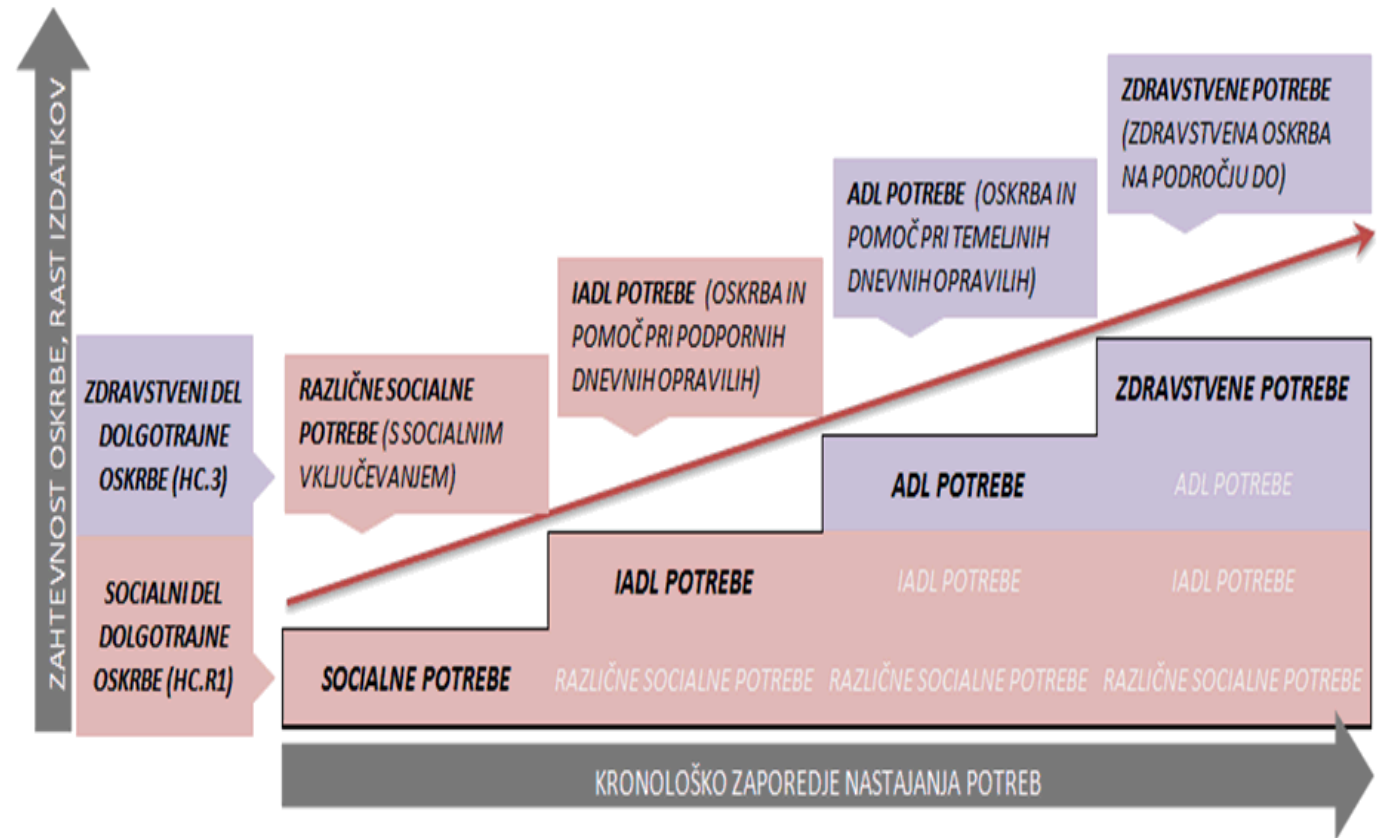


Vir: Ageing report 2024; Opomba: tekoči izdatki za zdravstvo, brez dolgotrajne zdravstvene oskrbe (HC.3) po metodologiji zdravstvenih računov, dodatni pa so javni izdatki za investicije po metodologiji COFOG.

! Pritiske na zdravstveni sistem in rast izdatkov lahko zmanjša tudi dobro urejen sistem dolgotrajne oskrbe:

- manjši pritisk na družinske zdravnike,
- manj duševnih težav oskrbovancev in svojcev,
- manj padcev in poškodb pri starejših,
- manj zdravstvenih obravnav v bolnišnicah,
- manj pritiskov na urgentno zdravstveno obravnavo

Slika: Rast izdatkov v dolgotrajni oskrbi in zdravstvu glede na nastajanje potreb starejših



/ Možni odzivi na posledice demografskih in tehnoloških sprememb*:

- 1. Ukrepi za izboljševanje zdravstvenega stanja prebivalcev,** s povečanim vlaganjem v preventivo in javno zdravje, zmanjševanjem neenakosti v zdravju in krepitevijo varstva pri delu
- 2. Spremembe v virih financiranja zdravstvenega sistema,** z uvajanjem mešanega modela financiranja in zmanjševanjem odvisnosti od prispevkov na plače zaposlenih
- 3. Povečanje učinkovitosti zdravstvenega sistema in sistema dolgotrajne oskrbe,** z ukrepi na makro ravni ter na strani ponudbe in strani povpraševanja

Možni ukrepi za povečanje učinkovitosti zdravstvenega sistema (1)*:

Makro raven

- proračunske omejitve na makro ravni ali na ravni zdravstvene dejavnosti
- omejitev košarice pravic in uvajanje standardov
- širitev košarice pravic na primarni ravni (več preventive, rehabilitacije, fizioterapije, patronaže)
- finančna zaščita socialno šibkejših, za preprečitev dražjega zdravljenja v prihodnosti
- vrednotenje zdravstvenih tehnologij (HTA - Health Technology Assessment)
- krepitev nadzora nad postopki zdravljenja in porabo zdravil
- zagotovitev zadostne preskrbe s kadri
- nadzor nad rastjo plač
- centralizacija javnega naročanja
- kontrola cen zdravil
- uvajanje modelov zdravstvene oskrbe kronično bolnih (referenčne ambulante, prenosi pristojnosti na medicinske sestre)
- integracija zdravstva in dolgotrajne oskrbe

Možni ukrepi za povečanje učinkovitosti zdravstvenega sistema (2):

Stran ponudbe:

Storitve

- prenova modelov plačevanja izvajalcev
- prenova procesa nakupovanja zdravstvenih storitev in upravljanja tega procesa
- uvajanje regulirane konkurence med izvajalci
- povečanje avtonomije vodstvenega kadra v bolnišnicah
- spodbude za zaposlene (dodatki za preventivne storitve, za zadovoljstvo bolnikov, za kakovost in učinkovitost)
- digitalizacija procesov v zdravstvu
- uvajanje telemedicine
- uvajanje integrirane zdravstvene oskrbe
- uvedba modela »celovitega načrtovanja odpustov iz bolnišnic z individualiziranim spremljanjem«
- uvajanje kliničnih poti (smernic za zdravljenje posameznih bolezni)
- uvajanje smernic za obravnavo multimorbidnih bolnikov

Zdravila

- cenovne kontrole
- razvrščanje zdravil na liste
- kontrole predpisanih receptov

Stran povpraševanja:

Storitve

- Soudeležba pri izdatkih za storitve in zdravila (participacija, doplačila, odbitki (franšize) vendar z ustrežno zaščito socialno šibkejših)
- Krepitev vloge vratarjev na primarni ravni
- Izobraževanje kroničnih bolnikov za uporabo IKT oskrbe na domu

Zdravila

- Zamenjava originalnih zdravil z generičnimi; preferenčne liste zdravil (nižje doplačilo)
- Izobraževanje multimorbidnih bolnikov glede jemanja zdravil
- Višanje trošarin za alkohol, tobak in nezdravo hrano in regulacija oglaševanja
- Politike za spodbujanje aktivnega in zdravega staranja in obvladovanje tveganega vedenja

/ Hvala za pozornost!

Vabljeni k branju publikacij UMAR:

Strategija dolgožive družbe (2017)

http://www.umar.gov.si/fileadmin/user_upload/publikacije/kratke_analize/Strategija_dolgozive_druzbe/UMAR_SDD.pdf

Ekonomski izzivi 2019 (poglavje o financiranju sistemov socialne zaščite)

https://www.umar.gov.si/fileadmin/user_upload/publikacije/izzivi/2019/EI_2019_cel.pdf

Evropski steber socialnih pravic: Slovenija 2000-2020 (avgust 2021)

<https://www.umar.gov.si/publikacije/evropski-steber-socialnih-pravic/>

Poročilo o razvoju (vsako leto)!

https://www.umar.gov.si/publikacije/porocilo_o_razvoju/