

# A Betegbiztonság Ára

## 9. Betegbiztonsági Fórum

Lovas Kornélia  
2010. június 3.



SEMMELWEIS EGYETEM  
EGÉSZSÉGÜGYI  
MENEDZSERKÉPZŐ  
KÖZPONT

- Fogalmak
- Nyereség
- Költség
- Költség-hatékonyság
- Példák

- Efficacy – hatásosság ideális körülmények között
- Efficiency:
  - Technikai (technical), illetve termelési (production) hatékonyság: ne pazaroljuk az erőforrásainkat, mindent a legkisebb költséggel állítsuk elő
  - Allokációs (allocative) hatékonyság: azokat a terméktípusokat és olyan mennyiségben állítsuk elő, amelyeket az emberek a legtöbbször értékelnek
- Effectiveness - eredményesség
- Cost-effectiveness - költség-hatékonyság

# Gazdasági elemzések

Összehasonlít legalább két technológiát?				
Vizsgál költséget és eredményt?		nem		igen
	nem	Költség leírás	Eredmény leírás	Költség-eredmény leírás
	igen	Költség-elemzés	Eredmény összehasonlítás	Teljeskörű gazdasági elemzés: <ul style="list-style-type: none"><li>• CMA</li><li>• CEA</li><li>• CUA</li><li>• CBA</li></ul>

# Teljeskörű gazdasági elemzések

<b>Elemzés típusa</b>	<b>Eredményesség mértékegysége</b>	<b>Költség</b>
Költség minimalizálás	Nem mérjük, egyforma	Monetáris egység
Költség-hatékonyság	Természetes biológiai paraméter	Monetáris egység
Költség-hasznosság	Életminőséggel korrigált életév nyereség	Monetáris egység
Költség haszon	Monetáris egység	Monetáris egység

- Naturália – saját/irodalmi adat
- Élethossz
- Életminőség
- Életminőség és élethossz kombinációja
- Pénz

# A költségek 1.

- direkt költségek
  - eü.-i kiadások és megtakarítások
  - páciensek által kifizetett kiadások és megtakarítások
- indirekt költségek
  - betegségben töltött idő
  - produktivitás veszteség vagy nyereség
- megfoghatatlan költségek
  - az egészség önnön értéke
  - fájdalom és szenvedés

## A költségek 2.

- egészségügyi költségek
- betegek, illetve családjuk számára jelentkező költségek
- egyéb szektorokban jelentkező költségek
  
- Intézményi adat – kontrolling
- Finanszírozói adat
- Irodalmi adat



Központi irányítás és igazgatás költségei

+

Gyógyítás - ellátás szűkített önköltsége

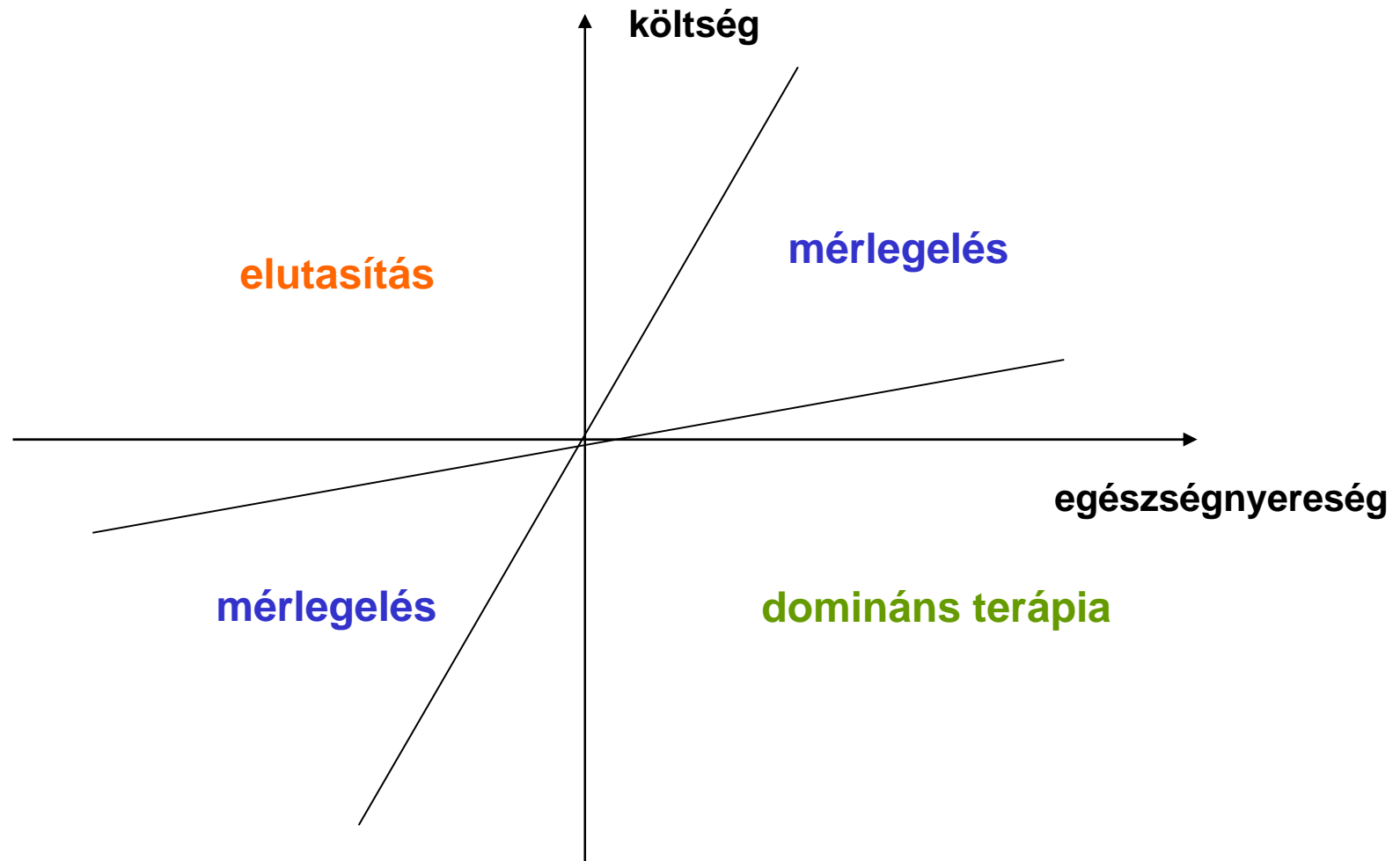
## Ápolás-gyógyítás szűkített önköltsége

- Diagnosztika és terápia szűk önköltsége (~szolgáltatások, gyógyszer, orvosi tevékenységek)
- Ápolási költség
- Egyéb osztályos költségek

## Hotelszolgáltatás összesen

- Segédüzemi szolgáltatások (energia, gáz, víz, mosoda, varroda, sterilizáló stb)
- Kisegítő személyzet
- Nem orvos-szakmai anyagok

# Ktg vs egészségnyereség



# Az elemzés alaplépései

- 1. fázis : összehasonlítandó terápiák kiválasztása
- 2. fázis : költség mérése és értékelése
- 3. fázis : nyereség mérése és értékelése
- 4. fázis : diszkontálás
- 5. fázis : érzékenységi elemzés
- 6. fázis : interpretáció

# 1. „Terápiák” kiválasztása

- ‘A’ – mit csinálunk vs ‘B’ – mit nem csinálunk
- Naturális vizsgálat
- Végpontok naturáliában (ha ez nem homogén költség oldalon tudjuk figyelembe venni)
- Időhorizont meghatározása
- Nézőpont meghatározása (B, Sz, F, T)
- Saját kapacitások felmérése (betegellátás, belső munkaerő)

## 2. Költségek meghatározása

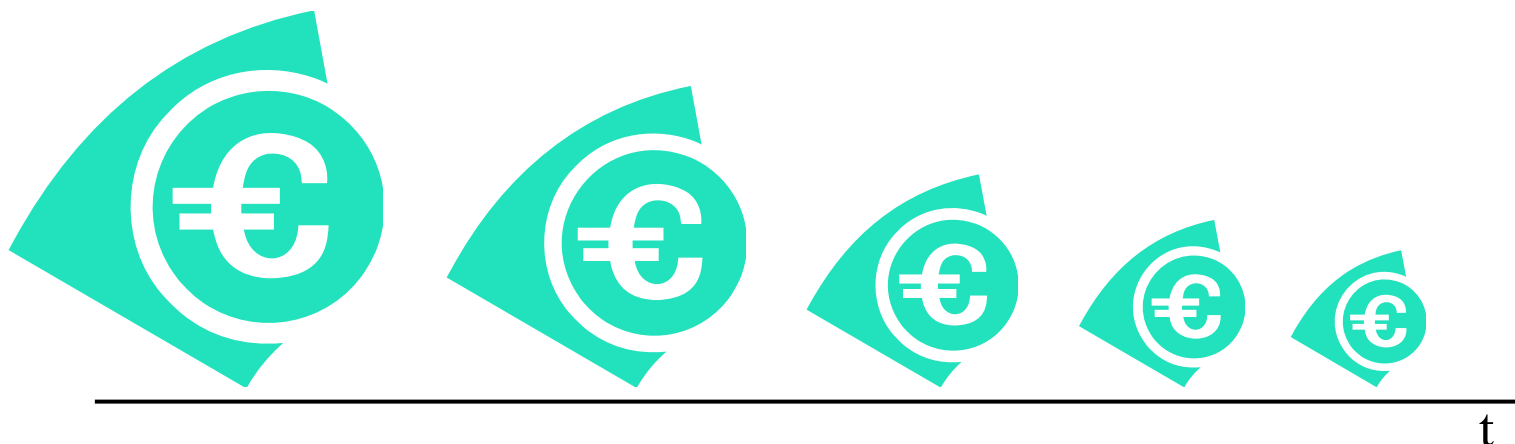
- Intézményi költségek - ráfordítás:
  - Diagnosztika
  - Terápia
  - Hotelszolgáltatás
- Elméleti síkon
  - Direkt költségek
  - Indirekt költségek
  - Megfoghatatlan költségek
- Közfinanszírozás

### 3. Haszon mérése

- CEA típus révén NATURÁLIA
- végpont (elsődleges, másodlagos, etc.) meghatározása
- Mérési módszer meghatározása (mód, gyakoriság, rögzítés, ennek költsége!)
- Több eltérő végpont esetén költségként is fel lehet tüntetni (ld CEA limitje)

## 4. Diszkontálás

- Esetünkben kevésbé releváns
- A jelenleg kevesebb hatás befolyásolja a költséget és a hasznot, mint a jövőben:
  - időpreferencia - mikor kinek mi mennyit ér,
  - haszonáldozati költség - visszatérülés pozitív rátája miatt egy erőforrás egység a jövőben kisebb értékkel bír, mint most



## 5. Érzékenységi elemzés

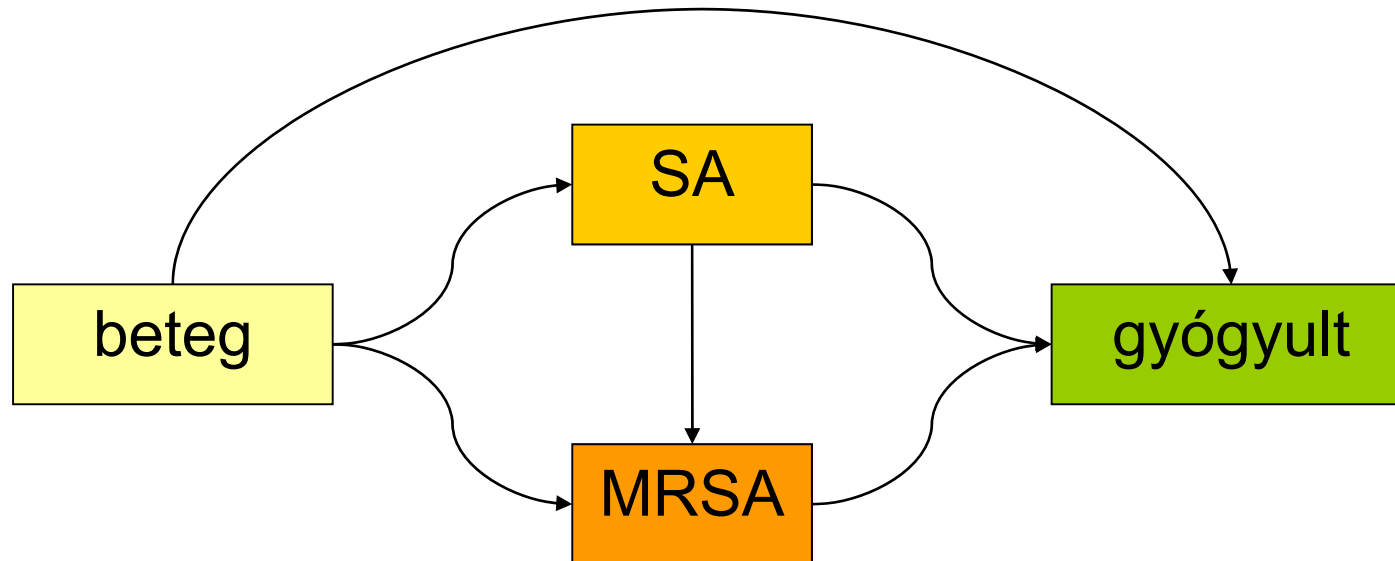
- Esetünkben kevésbé releváns
- Mennyire robusztus az elemzés?
  - Azon változók meghatározása, melyekről nincs megbízható adatunk
  - Küszöbérték meghatározása



## 6. Interpretáció

- Az eredmények magyarázata
- Döntés-előkészítés
- Döntés
  - intézményi menedzsment
  - ágazati döntéshozó 😊

# MRSA fertőzés



Képzés, fertőtlenítő

# Vizsgálat

Paraméter	Intervenció előtt	Intervenció után
Compliance	48%	66%
Nosocomiális f. ráta	16,9%	9,9%
MRSA/10.000 betegnap	2,16	0,93
Dezinf. felhasználás/ 10.000 betegnap	3,5 l	15,4 l

## Jelentkező

- Képzés – félévente
- Adagoló – egyszeri
- Alkoholos fertőtlenítő  
- folyamatos
- Hidratáló –  
folyamatos
- Monitorozás,  
visszacsatolás

## Elkerült

- Nosocomiális esetek  
száma csökkent
- Fentiekből rezisztens  
betegek száma  
csökkent
- Ellátási költség  
csökkent - kórházi  
benntartózkodás ideje  
gyszer (AB), ellátás,  
diagnosztika, hotel,  
egyéb

- Eredmény oldal – helyi adat
- Költség oldal
  - Jelentkező
    - Egységköltéségek
    - Gyakoriságok
    - személyzet és betegek létszáma (fluktuáció?, betegnapok és esetek száma!)
  - Elkerült
    - Egységköltéségek és gyakoriságok – gyógyszer, ápolás, hotel, ellátás