

מערכת ההתחשבנות בין קופות החולים לבתיה"ח הציבוריים הכלליים

מוגש לוועדה המייעצת לחיזוק מערכת הבריאות הציבורית 01 באוקטובר 2013

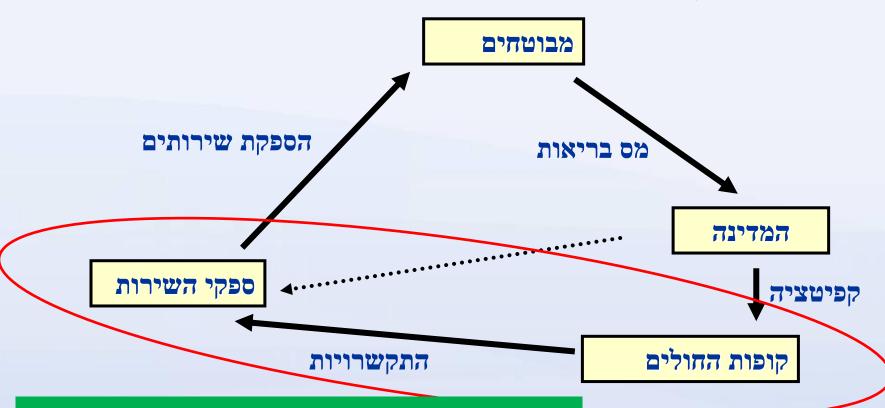


ראשי פרקים

- מבנה המערכת
 - נתוני מקרו
- סוגיות בהתחשבנות
- מנגנון הקאפ הבסיסי
- 2014-16 מנגנון הקאפ
 - הסכמים ואסטרטגיות
- תוספת מקורות לקופות
- תיקון מנגנוני עדכון המחירים •



מבנה המערכת



מודל הקאפ הוא שיטת ההתחשבנות בין קופו"ח ובתי"ח ציבוריים כלליים בישראל

אגף תכנון, תקצוב ותמחור



מאפיינים בסיסיים של השחקנים במערכת



<u>ספק השירות</u>

- מיקסום הכנסות
- מיקסום איכות שירות >
- תחרות על אספקת השירותים -

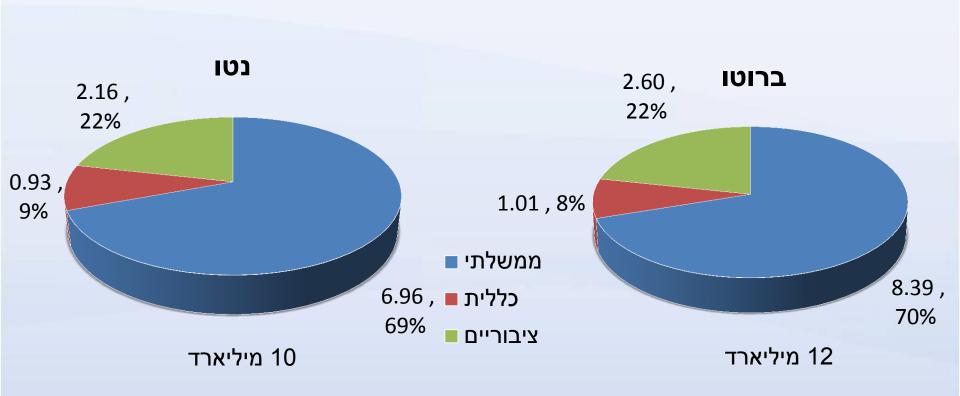
מבטח

- צמצום הוצאות
- מיקסום איכות שירות -
 - תחרות על מבוטחים

אגף תכנון, תקצוב ותמחור

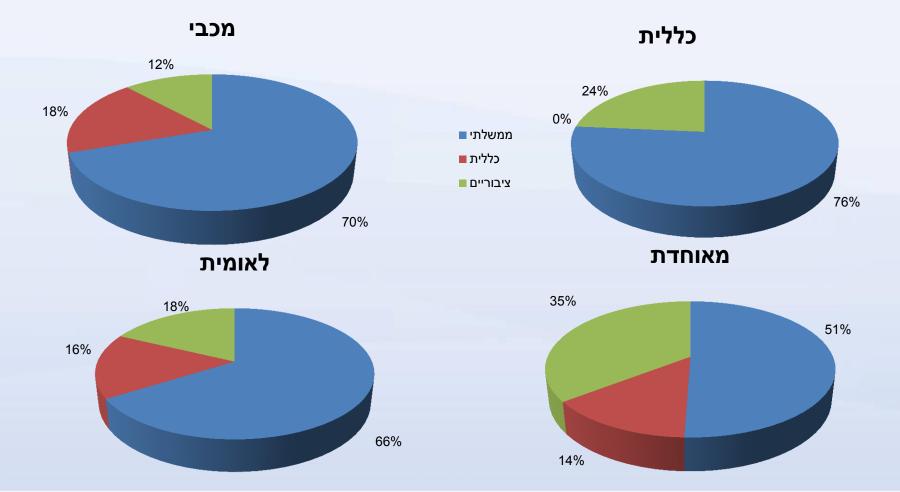


מבנה השוק – רכש קופות בבתי חולים כלליים ציבוריים 2012





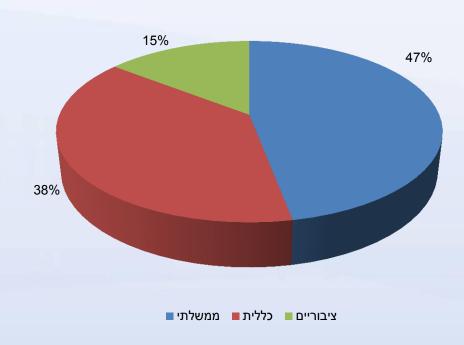
רכש הקופות לפי סוגי ספקים (ברוטו 2012)





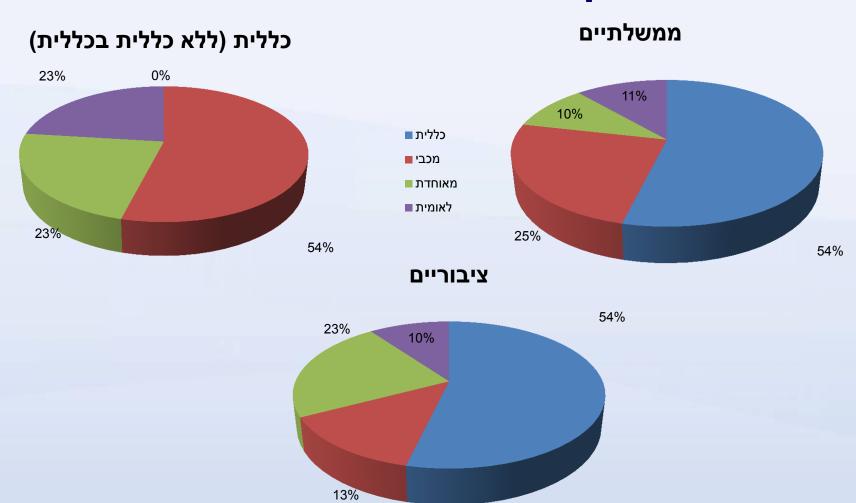
רכש מתוקן בבתי החולים של כללית





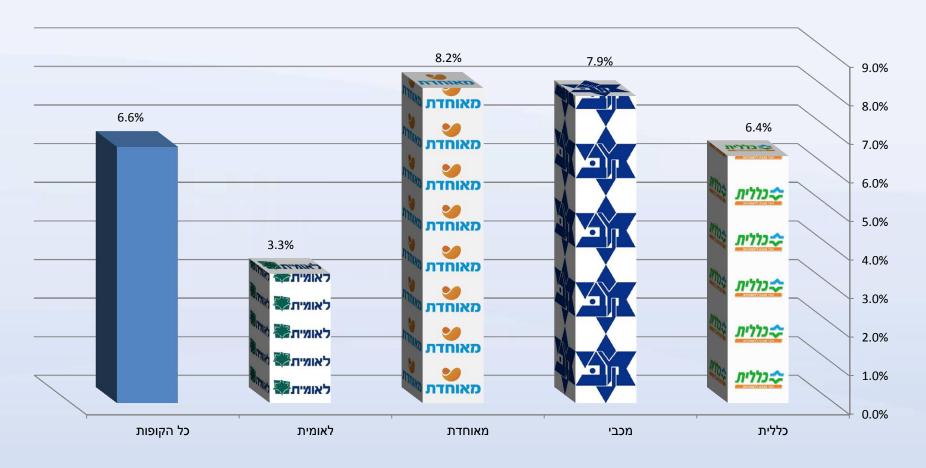


פילוח לפי ספקים ברוטו 2012



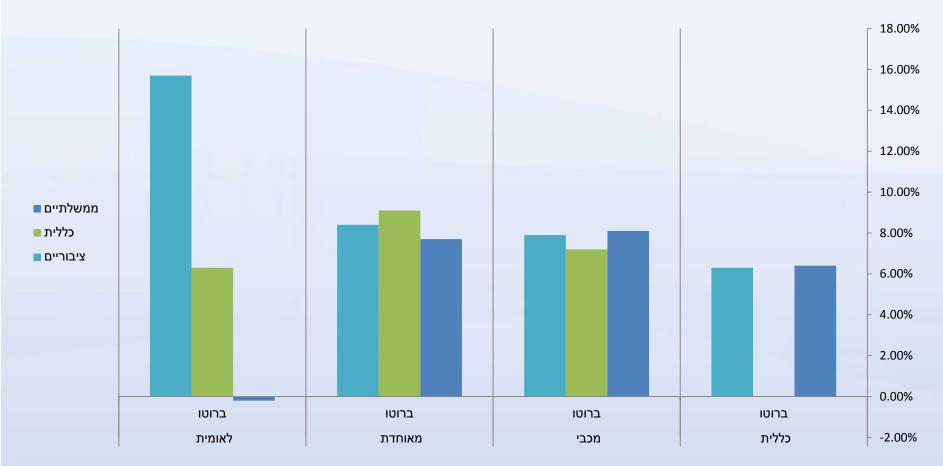


השינוי בנתוני רכש הקופות (2010-2012 ברוטו)





שיעורי גידול של הקופות בבתי חולים לפי משקים (2010-12 ברוטו)



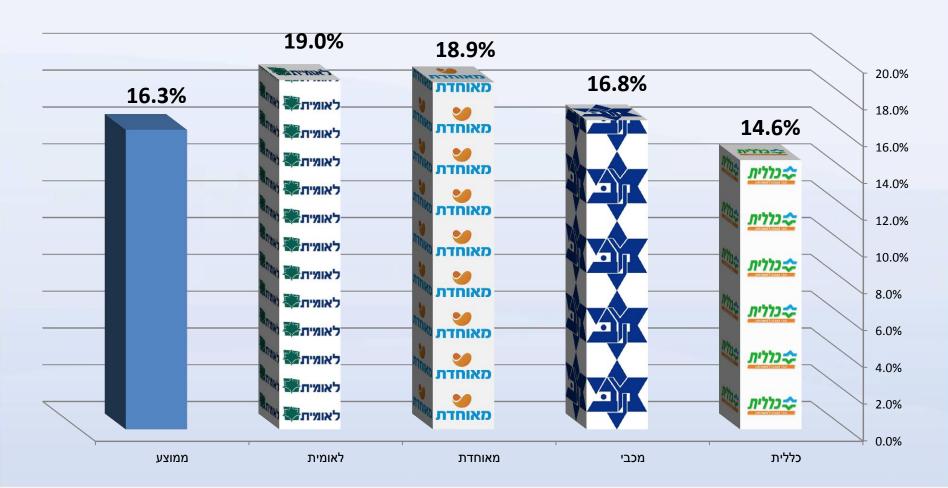


הנחות

• הנחת מחיר מחזור מלא • הנחת תעריף • הנחת קאפ ברוטו • הנחת הסכם נטו

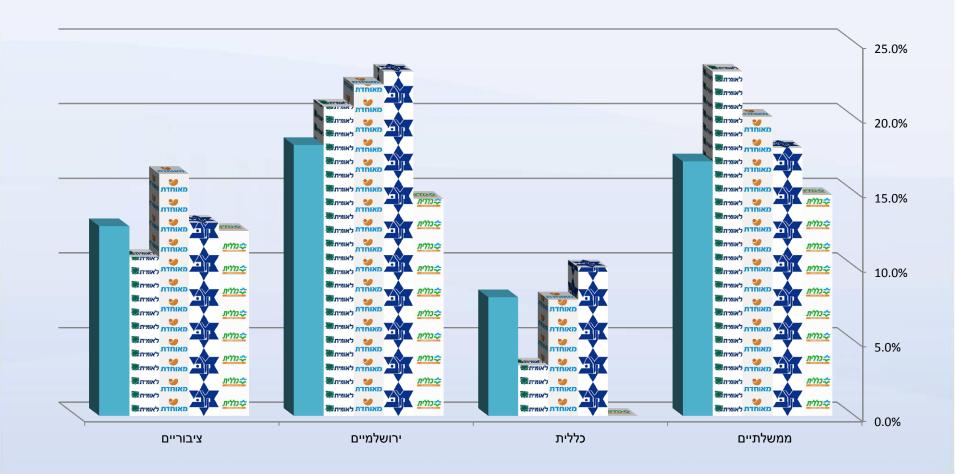


שיעורי ההנחות הממוצעות עפ"י ביצוע - 2012





שיעורי הנחות לפי משקים 2012





מודל הקאפ (תקרות צריכה)

○ המוטיבציה המרכזית של המודל:

ריסון ההוצאה הציבורית של הקופות במערך האשפוז הכללי.

- ≎ 2 הנחות יסוד:
- (1) בתי החולים שולטים בשירותי האשפוז הדחוף.
- (2) עלות שולית פוחתת (נמוכה מהעלות הממוצעת).

בשנת 94 המדינה קבעה תקרות קאפ במטרה לעצור את הגידול בהוצאות האשפוז של קופות החולים.



קאפ - רקע היסטורי

1994-95

שינויים בשיטה

שינויים בשיטה

הגדלת מספר הקופות ובתיה"ח הכלולים

השירותים הכלולים במודל

ברוטו/נטו

הכנסת רכיב נורמטיבי

שינוי באלפות ובמדרגות

רצפה אפקטיבית

הפרדה בין תקרות



עקרונות מרכזיים של המודל

פרטני ויחסי (תקרה כוללת) – כל קופה מול כל בי"ח

תקרות מבוססות על נתוני רכש תשלום מופחת מעבר לתקרה (α<100%) לפי מדרגות מודל רב שנתי (וודאות, צמצום הסטות)



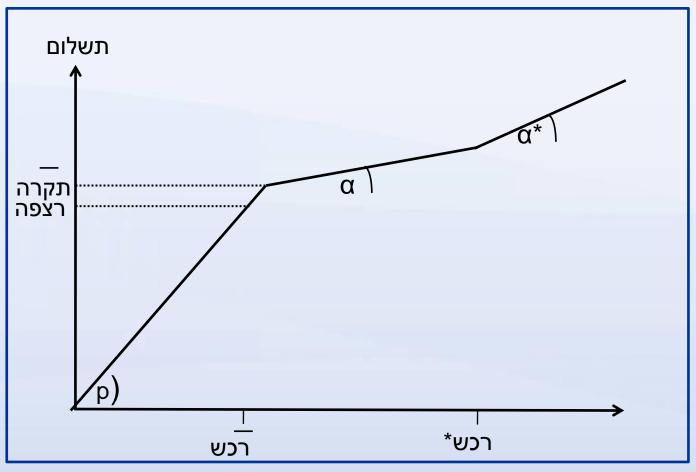
דוגמא: צו תקרות הצריכה מרץ 2013

	כללית	מכבי	לאומית	מאוחדת	
שיבא	527.072	364.986	106.907	121.791	
רמבם	521.255	171.972	72.790	63.050	
איכילוב	504.156	348.234	108.940	93.291	
אסף הרופא	353.594	109.810	30.225	53.517	
ולפסון	259.560	144.282	28.729	27.411	
הריה:	328.473	45.498	76.818	28.314	
ברזילי	199.713	76.315	36.805	32.117	
הלל יפה	240.331	34.467	30.277	46.160	
כני ציון	135.615	91.786	39.608	24.637	
זיו	132.252	27.934	23.867	11.403	
פוריה	138.856	12.322	22.051	11.618	
הדסה	503.235	114.056	65.977	205.799	
שערי צדק	285.048	44.171	56.340	135.873	
לניאדו	121.407	45.575	36.149	706	
הסקוטי	53.239	9.855	9.544	5	_
נרפתי	22.247	4.220	4.677	תקרת	
המשפחה הקדושה	32.380	8.147	7.992	<u> -</u>	6
בלינסון		121.537	47.076	.94	
שניידר		54.301	17.485	23.399	
מאיר		76.188	21.799	31.700	
קפלן		45.293	29.733	44.777	
כרמל		25.959	6.011	9.950	
העמק		24.617	15.874	17.008	
סורוקה		119.538	60.862	29.977	
וספטל		12.504	3.240	2.917	

תקרת צריכה כוללת: 8,560,086



מדרגות





סוגיות בבחירת שיטת התחשבנות

- (משך, סוג הטיפולים) אופן האשפוז (משר, סוג הטיפולים)
 - ?האם מתמרץ להתייעלות
 - ?האם מתמרץ שירות ברמה נאותה/גבוהה
 - ?האם מתמרץ לעודף/תת ביצוע ❖
 - ?האם יוצר איזון בין השחקנים



מטרות הקאפ החדש

- מניעת הסטות חדות

• שמירה על יציבות פיננסית

• הקפאת ההנחות

- שמירה על הצורך בהסכמים
 - מאוחדת
 - לאומית
 - בתי חולים פריפריאליים
 - בתי חולים ללא כח מיקוח
- הכללת כלל השירותים בקאפ • הזדקנות וגידול בצרכי האוכלוסייה
 - פתיחת מיטות חדשות

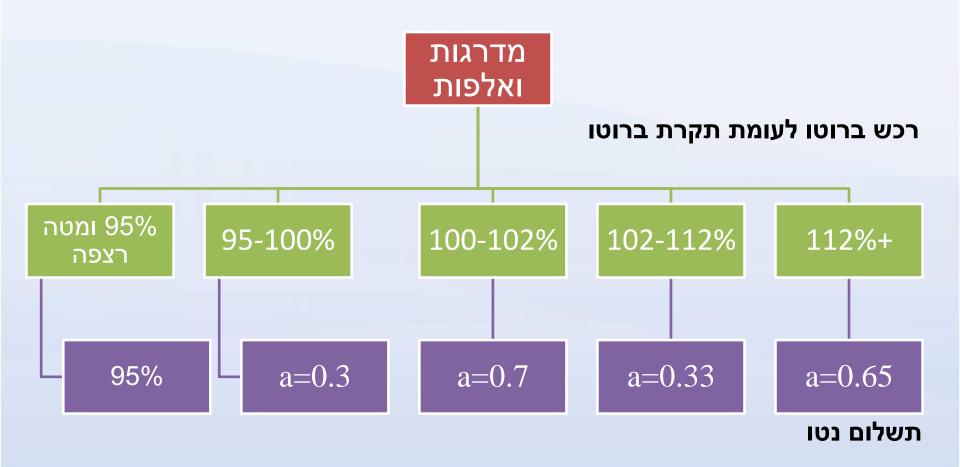
יציבות המערכת

שחקנים קטנים ופריפריאליים

קאפ ריאלי



קאפ 2014-16





קאפ 2014-16- כללי התחשבנות דוגמה מספרית



(ברוטו)

120



(ברוטו) פעילות

< 114



(ברוטו) פעילות

116

רצפת ברוטו= 114

100 =תקרת נטו

רצפת נטו= 95

100-(120-116)*0.7=**97.2**



(ברוטו)

125

100+(122.4-120)*0.7+(125-122.4)*0.33=**102.54**



הסכמים ואסטרטגיות





תוספת מקורות למערכת 2014-16

גידול בקידום דמוגרפי	- 2013 1.2%	- 2014 1.5%	- 2015 1.55%	- 2016 1.6%	
גידול במדד יוקר הבריאות	- 2013 0.2%	- 2014 0.2%	- 2015 0.2%	- 2016 0.2%	
גידול מצרפי 2014-16	75 מלש"ח	255מלש"ח	460מלש"ח	703מלש"ח	1,493 מלש"ח



תיקון מנגנוני עדכון המחירים במערכת הבריאות

מחיר יום אשפוז

מדד שכר בתי חולים כלליים ציבוריים 57.6%

מדד שכר ממשלה מרכזית– 14.4%

מדד המחירים לצרכן – 25%

מדד תשומות הבניה – 3%

מדד יוקר בריאות

מדד שכר במגזר הבריאות 40.3%

מדד שכר במגזר הציבורי – 18.2%

מדד שכר ממשלה מרכזית– 6.5%

מדד המחירים לצרכן – 32%

מדד תשומות הבניה – 3%





תודה על ההקשבה!!