

## **Fontos kérdések az egészségügyben: hálapénz, életminőség, az egészség értéke**

### **Az egészség értéke**

Prof. Dr. Gulácsi László

Magyar Tudomány Ünnepe  
Budapesti Corvinus Egyetem  
1093 Budapest, Fővám tér 8. 2001-es Tanácsterem  
2016. október 15.  
17.30-19.00

# Program

---

17.30-18.30

## **Az egészség értéke**

Prof. Dr. Gulácsi László, tanszékvezető egyetemi tanár, Egészségügyi Közgazdaságtan Tanszék, Budapesti Corvinus Egyetem

## **Az életminőség mérése és jelentősége**

Prof. Dr. Péntek Márta, egyetemi tanár, Egészségügyi Közgazdaságtan Tanszék, Budapesti Corvinus Egyetem

## **Hálapénz = jobb ellátás?**

Baji Petra PhD, egyetemi docens, Egészségügyi Közgazdaságtan Tanszék, Budapesti Corvinus Egyetem

18.30-19.00 Beszélgetés

# Tanszék

## Prof. Gulácsi László

M.D. MSc. Ph.D. Ph.D., Ph.D., Ph.D., Habil.,

tanszékvezető



## Brodszky Valentin dr. Ph.D. habil.

egyetemi docens, tanszékvezető helyettes



## Prof. Péntek Márta dr. Ph.D., habil.



## Baji Petra Ph.D.

egyetemi docens



## Rencz Fanni, dr., M.Sc., Ph.D.

egyetemi tanársegéd

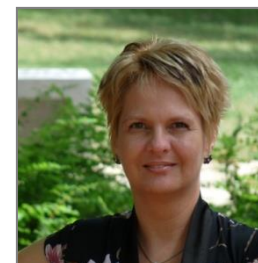


# Tanszék

**Bíró Anikó Ph.D.**  
Posztdoktor kutató



**Kopcsóné Németh Irén dr.**  
Ph.D. hallgató



**Kovács Ágnes dr.**  
Ph.D. hallgató

**Mahshid Moradi**  
Ph.D. hallgató



**Zrubka Zsombor, M.D.**  
Ph.D. hallgató



**Beretzky Zsuzsanna**  
Ph.D. hallgató

# Doctor Honoris Causa

**Prof. Dr. Niek Klazinga** – Professor of Social Medicine, University of Amsterdam, The Netherlands, Senior policy advisor and lead of the work on Quality of Care, OECD  
**Doctor Honoris Causa of Economic Sciences,**  
**Faculty of Economics,**  
**Corvinus University of Budapest**



**Honorary Doctoral Award Ceremony, 2012**

**Title of Doctoral Presentation: Improvement of health system performance in times of fiscal austerity**

# Honorary University Professors

**Prof. Dr. Imre Boncz** – University of Pécs, Head of the Health Insurance Institute, Hungary



**Prof. Dr. August Oesterle** – Associate Professor of the Institute for Social Policy at Vienna University of Economics and Business, Austria



**Prof. Werner B. F. Brouwer** – Professor of Health Economics, Chairman (Vice-Dean) Institute of Health Policy & Management, Erasmus University Rotterdam



**Ágnes Mészáros Pharm.D., Ph.D., habil** – associate professor at the University Pharmacy Department of Pharmacy Administration at the Faculty of Pharmacy Semmelweis University Budapest



# Publikációs lista

---

Prof. László Gulácsi, M.D. Ph.D. habil

<https://vm.mtmt.hu//search/slist.php?lang=0&AuthorID=10003170>

Valentin Brodszky M.D. Ph.D. habil.

<https://vm.mtmt.hu//search/slist.php?lang=0&AuthorID=10020545>

Prof. Márta Péntek M.D. Ph.D. habil

<https://vm.mtmt.hu//search/slist.php?lang=0&AuthorID=10002852>

Petra Baji Ph.D.

<https://vm.mtmt.hu//search/slist.php?lang=0&AuthorID=10033563>

Fanni Rencz, MD, MSc, PhD

<https://vm.mtmt.hu/search/slist.php?AuthorID=10048079>

Anikó Bíró Ph.D.

<https://vm.mtmt.hu//search/slist.php?lang=0&AuthorID=10049063>



# Az egészség definíciója

---

Az Egészségügyi Világszervezet (WHO) Alkotmányának előszavában az egészség alábbi definíciója szerepel: **„Az egészség a teljes testi, szellemi és szociális jólét állapota, nem pusztán a betegség vagy fogyatékoság hiánya.”**

Stokes (1982) egészség definíciója:

- anatómiai integritás,
- alkalmasság értékes szerep betöltésére a családban, a munkahelyen és a társadalomban,
- alkalmasság a fizikai, biológiai és szociális stresszhelyzetek feldolgozására,
- a „jólét” érzése,
- mentesség a megbetegedés és az idő előtti halálozás fenyegetésétől.



# Egészséget meghatározó tényezők

---

Egészséget meghatározó tényezők alatt azokat az alapvető hatásokat értjük, melyek az egyén és egy közösség, egészségi állapotát meghatározzák.

A legfőbb kategóriái:

- 1.jövedelmi viszonyok
- 2.társadalmi támogatottság, a szociális ellátórendszer fejlettsége
- 3.iskolázottság
- 4.foglalkoztatottság és munkakörülmények, gazdasági helyzet
- 5.fizikai környezet
- 6.magatartási, életmódtényezők
- 7.egészséges fejlődés (gyermekkor) biztosíthatósága
- 8.egészségügyi szolgáltatások fejlettsége és elérhetősége
- 9.genetikai (biológiai) tényezők
- 10.kulturális sajátosságok

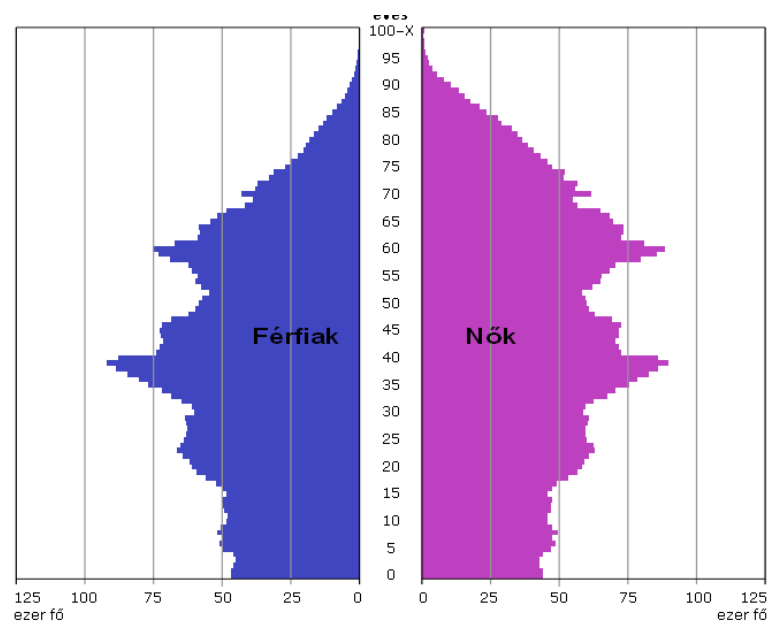
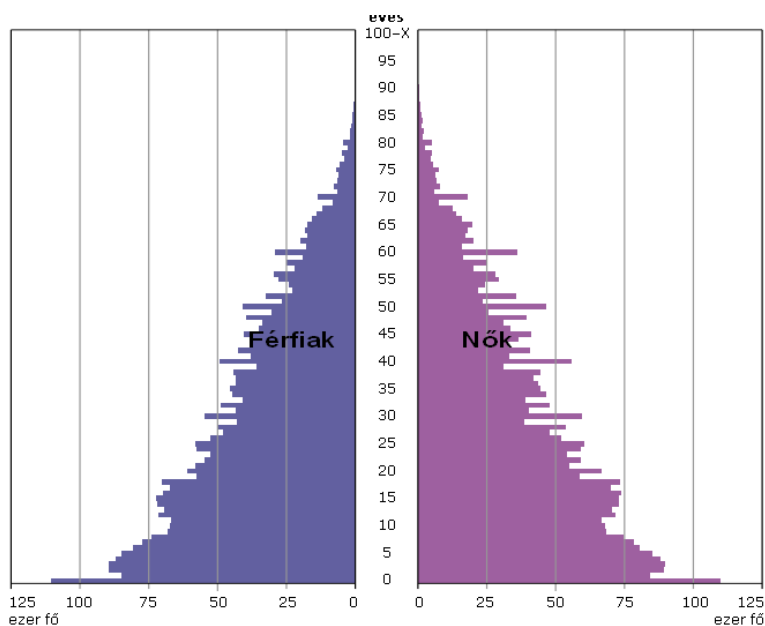
# A népesség száma nem és kor szerint

1900. január 1.

(6 853 896 fő)

2015. január 1.

(9 821 245 fő)



# Egészségügyi rendszer fogalma

---

Egészségügyi világszervezet (WHO – World Health Organization) definíciója:

Az egészségügyi rendszer része „minden olyan tevékenység, amelynek elsődleges célja az egészség előmozdítása, helyreállítása vagy megőrzése”.

A rendszer funkcionális elemei és azok intézményei:

- Szolgáltatás: kórházak, szakrendelők, házi orvosok, orvosok, nővérek...
- Finanszírozás: magánbiztosítók, társadalombiztosítás, állami költségvetés
- Szakemberképzés: felsőoktatás
- Egészségpolitika: kormányzati apparátusok
- Szakmai szervezetek: pl. Magyar Orvosi Kamara
- Fogyasztók: páciensek, betegek

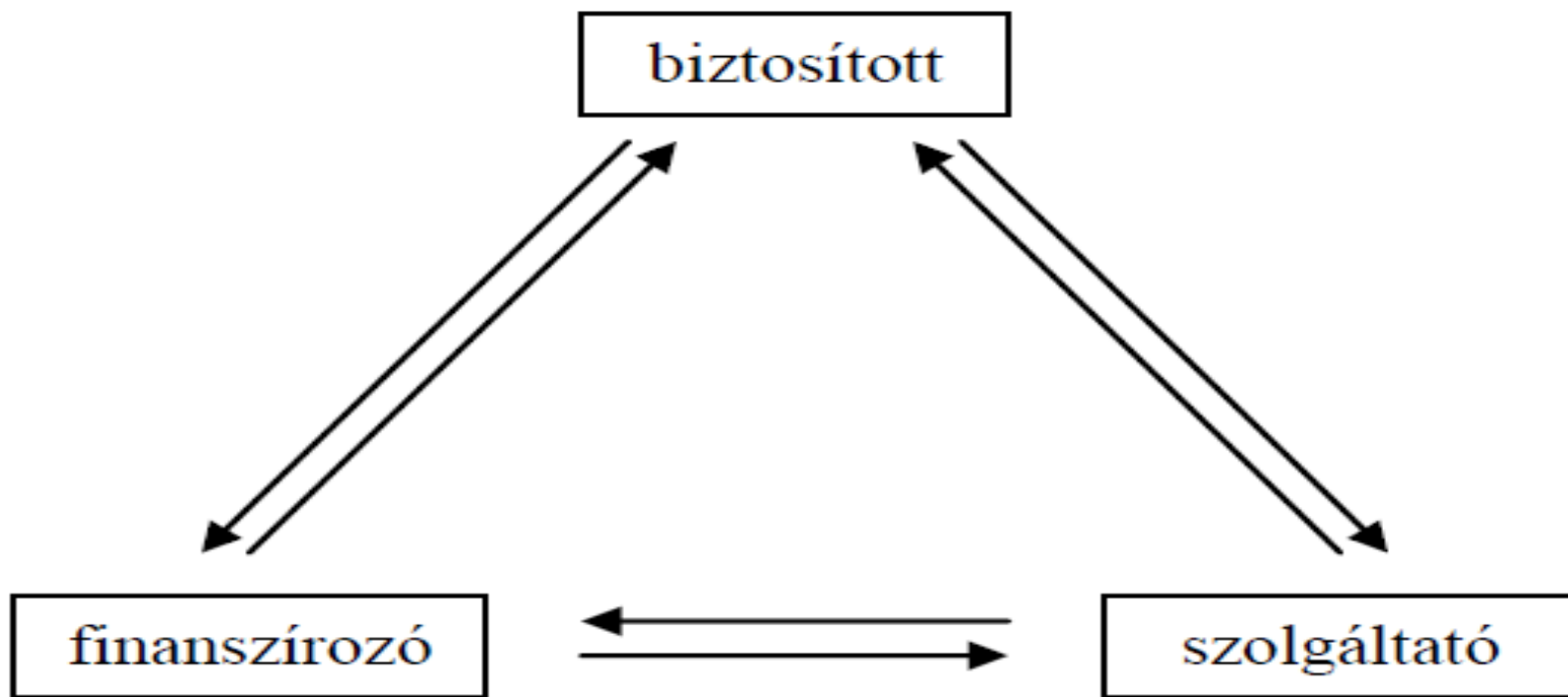
Környezeti elemek: egészségügyi intézmények beszállítói, gyógyszergyártók, gyógyászati segédeszköz gyártók

# Mi tartozik az egészségügyi szolgáltató rendszerbe?

---

- Háziorvos, szakrendelő, kórház
- Népegészségügy: egészségfejlesztés, ifjúsági egészségügyi gondozás, járványügy...
- Megelőző ellátások, szűrővizsgálatok
- Ügyeleti ellátás, betegszállítás, ápolás, hospice, rehabilitáció,
- Orvostechnikai eszközellátás, gyógyszer kiskereskedelem, vérellátás
- Természetgyógyászat
- Katasztrófa-elleni védekezés, ellátások
- Pszichiátria, pszichoterápiai szakellátás
- Orvosi kutatások

# Az egészségügyi rendszerek szereplői



# Egészségügyi közgazdaságtan

---

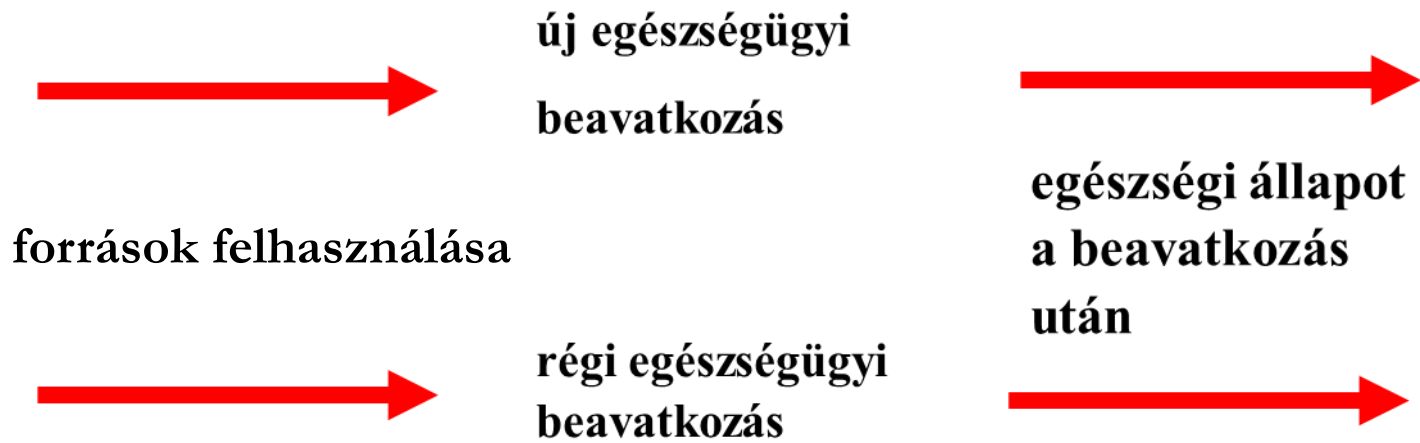
Feltételezzük, hogy az egészségügyi költség úgy is el lehetne költeni, hogy több 'értéket', több 'jólétet' eredményezzen.

Információt szolgáltat a különböző egészségügyi technológiák (gyógyszerek, beavatkozások, eszközök) költségéről és hasznáról.

Módszerek:

- betegség teher vizsgálatok
- költség-hatékonyság (Ft./természetes mértékegység)
- költség-hasznosság (Ft./QALY)

# Egészségügyi közgazdaságtani elemzés



Kérdés: Megéri-e a beavatkozás utáni egészség állapot elérése érdekében a pótlólagosan szükséges források felhasználása?

Másképpen fogalmazva: Meghaladja-e a haszon a költségeket? (Mi a haszon? Csak a beteg egészsége?!)



# Fő kérdések

---

**Mit szeretnénk?**

**Mi az értéke annak amit szeretnénk?**

**Mit várunk el az egészségügytől, mi a cél ?**

**Mi a fontos? Kinek fontos? Mennyire fontos?**

**Hogyan finanszírozzuk?**

**Mit és hogyan finanszírozzon az Országos Egészségbiztosítási Pénztár?**

**Mennyit költhet/költsön egy betegre?**

**Mennyit költsön/költhet egy életév megnyerése érdekében?**

**A magánfinanszírozás és a hálapénz szerepe.**

# Mit szeretnénk és mi az értéke annak amit szeretnénk?

---

**Meggyógyulni, de mit is jelent ez pontosan?**

**Krónikus betegségek:** cukorbetegség, reumatoid arthritis, demencia ...

**Fájdalomcsillapítás /más javulás, milyen mértékű, milyen gyorsan?**

- 30-50% fájdalom csökkenést kell elérni neuropátiás fájdalom esetén
- fájdalomcsillapítás, fejfájás, görcsös fájdalom - lásd TV reklámok
- ACR 50 végpont a preferált RA-ban
- stroke utáni felépülés – milyen lehetőségek lehetnek

**Elkerülni a betegségeket, de mit is jelent ez pontosan?**

**Mérni tudjuk a különböző változásokat (gyógyulás) ÉS**

**mérni kell az egészségi állapot változás értékét annak érdekében, hogy össze tudjuk hasonlítani a különböző változásokat.**

# Egészséggel összefüggő életminőség

---

Feltételezzük, hogy:

- egy életév értékesebb (preferált) akkor, ha azt a lehető legjobb egészségi állapotban töltjük, szemben a szub-optimális egészségi állapotokkal.

Jól definiált egészségi állapotok hasznosságát mérjük/értékeljük különböző módszerekkel.

# Finanszírozás: mennyit adna ...?

## Egy teljes egészségben eltöltött életéért (QALY)?

- a) 500 ezer Ft?
- b) 1 millió Ft?
- c) 2 millió Ft?
- d) 3 millió Ft?
- e) Több mint 3 de kevesebb mint 6 millió Ft?
- f) Több mint 6 de kevesebb mint 9 millió Ft?
- g) Több mint 9 millió de kevesebb mint .... millió Ft?

(QALY bővebben lásd Péntek 2012)

## European Value of Quality Adjusted Life Year

(<http://research.ncl.ac.uk/eurovaq/>)

EU Project 10 ország - magyar kérdőív is

# Az Emberi Erőforrások Minisztériuma szakmai irányelve

... az egészség-gazdaságtani elemzések készítéséhez, 2013. EüK. 3. szám EMMI közlemény 2 (hatályos: 2013.03.01 - )

c) a szakmai irányelv kimondja, hogy az elérhető GDP adatok alapján, az egy főre jutó bruttó hazai össztermék **kétszeresénél kisebb** inkrementális költség-hatékonysági rátával rendelkező egészségügyi-technológiák költség-hatékonynak minősülnek, a háromszorosánál nagyobb összeggel rendelkező egészségügyi technológiák nem tekinthetők költség-hatékonynak,

**Finanszírozási küszöb, azt határozza meg, hogy hogy mennyi költhető egy életminőséggel korrigált életévre (QALY) – ezen a téren jelentős módszertani és etikai problémákkal szembesülünk.**

**Ez hazánkban 2-3 GDP/QALY – nagyon sok lehetséges rossz döntés forrása.**

A nemzetközi gyakorlat igen eltérő.

(Gulácsi, Péntek 2014; Gulácsi, Rotar et al. 2014; Gulácsi, Rencz et al. 2014)

# Finanszírozás

---

**Minden országban növekszik az egészségügy forrásigénye.**

**Melyek a következő 20 év legnagyobb egészségügyi kihívásai és honnan lesz erre pénz?**

**Adó-(magán)biztosítás-lakossági közvetlen hozzájárulás? Formális (hivatalos), informális?**

**Ma ezzel kapcsolatosan a hálapénzzel foglalkozunk.**

---

**Prof. Gulácsi László**

[laszlo.gulacsi@uni-corvinus.hu](mailto:laszlo.gulacsi@uni-corvinus.hu)

**Egészségügyi Közgazdaságtan Tanszék**

HunHTA - Hungarian Office for Health Technology Assessment

Budapesti Corvinus Egyetem  
H-1093 Budapest, Fővám tér 8

hecon.uni-corvinus.hu