

## **Obsah:**

<b>Důvod vzniku studie.....</b>	<b>5</b>
<b>Předmluva.....</b>	<b>6</b>
<b>Cíle studie.....</b>	<b>7</b>
<b>Souhrn hlavních zjištění studie .....</b>	<b>7</b>
<b>1. Politický a historický kontext .....</b>	<b>10</b>
1.1 Ekonomické a sociální partnerství .....	11
1.2 Nejvyšší zdravotní rada .....	11
1.3 Fond spolupráce nemocnic (KRAZAF) .....	12
<b>2. Financování zdravotní péče .....</b>	<b>13</b>
<b>3. Organizační struktura rakouské zdravotnické soustavy .....</b>	<b>14</b>
3.1 Dohody mezi Spolkem a jednotlivými spolkovými zeměmi .....	15
3.2 Struktura nemocnic a lůžek.....	15
3.3 Mezinárodní komparace spotřeby lůžkové péče v nemocnicích.....	16
<b>4. Rozpočty nemocnic .....</b>	<b>17</b>
4.1 Financování ambulantních oddělení nemocnic .....	19
<b>5. Vývoj systému DRG v Rakousku .....</b>	<b>20</b>
<b>6. Rakouský systém DRG a jeho fungování .....</b>	<b>21</b>
6.1 Jádrový systém.....	22
<b>7. Omezení rakouského systému DRG.....</b>	<b>24</b>
7.1 Vyšší transparentnost nákladů a výkonů.....	24
7.1.1 Začlenění podílů zřizovatelů do rozpočtu nemocnic.....	27
7.1.2 Překážky celorakouského finančního benchmarkingu nemocnic....	28
7.1.3 Financování ambulantních oddělení nemocnic .....	28
7.1.4 Je cílem maximalizace nebo změna nemocnosti? .....	29
7.2 Zkrácení průměrné délky ošetřovací doby a hospitalizační četnosti.....	32
7.3 Redukce zbytečně se opakujících procedur a vyšetření .....	34
7.4 Celorakouský a jednoduše spravovatelný nástroj pro plánování a kontrolu v rámci rakouské zdravotní politiky .....	35
7.4.1 Rozpočtové financování nemocnic .....	35
7.4.2 Rakouský plán nemocnic .....	36
<b>8. Vliv úhradového mechanismu DRG na rakouskou zdravotnickou soustavu.....</b>	<b>38</b>
8.1 Efektivita se doposud nezvýšila.....	39
8.2 Posun nákladů.....	40
8.2.1 Ambulantní oddělení nemocnic nejsou do systému úhrad DRG integrovány .....	43
<b>9. Literatura:.....</b>	<b>47</b>

## **Seznam tabulek:**

Tabulka č. 1: Struktura nemocnic a počet lůžek v Rakousku v roce 2000 .....	16
Tabulka č. 2: Spotřeba v nemocnicích akutní péče v Evropě v roce 2000 nebo posledním dostupném roce .....	17
Tabulka č. 3: Milníky vývoje rakouského modelu DRG .....	20
Tabulka č. 4: LKF „jádrový“ systém a LKF fondový kontrolní systém .....	21
Tabulka č. 5: DRG skupiny v procentech poskytnuté péče .....	24
Tabulka č. 6: Organizace financování nemocnic ve spolk. zemích Rakouska.....	26
Tabulka č. 7: Počty a náklady případů v ambulancích specialistů v nemocnicích a jejich srovnání s primární péčí.....	45

## **Seznam grafů a schémat:**

Graf č. 1: Finanční zdroje rakouské zdravotnické soustavy, v zemích s dominantním systému sociálního zdravotního pojištění a průměrná skladba zdrojů v EU v roce 2000 nebo posledním dostupném roce .....	14
Graf č. 2: Alokace zdrojů, % struktura celkových výdajů na zdravotnictví a rozpočtu nemocnic v roce 2000 .....	18
Schéma č. 1 Rozdělování pacientů dle výkonově orient. diagnostických skupin.	23
Graf č. 3: Porody a porodní komplikace, počty případů .....	31
Graf č. 4: Hospitalizační četnost v Rakousku, 1991 = 100 .....	33
Graf č. 5: Průměrná délka ošetřovací doby ve fondových nemocnicích (bez jednodenních a dlouhodobých hospitalizací) ve dnech .....	34
Graf č. 6: Počet velkých zařízení v Rakousku .....	37
Graf č. 7: Vývoj výkonnosti nemocnic .....	39
Graf č. 8: Vývoj výdajů zdravotních pojišťoven a nemocničních nákladů v běžných cenách (1997 = 100).....	41
Graf č. 9: Roční míry růstu některých výdajových a nákladových kategorií v současných cenách v letech 1998 - 2001 .....	42
Graf č. 10: Podíl nákladů nemocnic na lůžkovou péci, ambulantní péci nemocnic a osobní náklady lékařů v procentech celkových nákladů sociálního zdravotního pojištění v letech 1995 – 2001.....	44