

Can people afford to pay for health care?

Az elszegényítő mértékű egészségügyi magánkiadásokkal kapcsolatos nemzetközi tapasztalatok és tanulságok

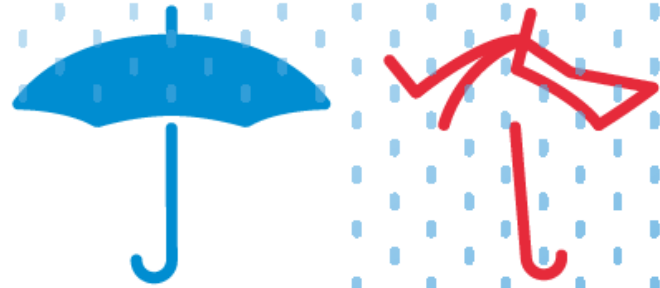
Dr. Evetovits Tamás

2024. március 21.



Can people afford to pay for health care?

Evidence on financial protection in 40 countries in Europe



Regional report 2023

[Regional report 2023](#)

Can people afford to pay for health care?

Evidence on financial protection in 40 countries in Europe



Summary

[Regional report summary](#)

Regional report 2023

WHO Barcelona Office for Health Systems Financing

Glossary Search

World Health Organization European Region

Indicator explorer Policy explorer Countries Regions Methods Resources About us

UHC watch

Tracking progress on affordable access to health care in Europe

Stronger financial protection Weaker financial protection

Explorers

Assess the current situation, monitor trends, compare countries

Indicator explorer

Over 50 indicators of financial hardship, unmet need for health care and spending on health

Explore data

Policy explorer

Information on population coverage, service coverage, user charges and voluntary health insurance

Explore data

All reports available on [UHC watch](#)



**Olyan egészségbiztosításra van szükség, ami megfelelő védelmet
nyújt szükség esetén**

Financial hardship

Anyagi nehézségek



Unmet need

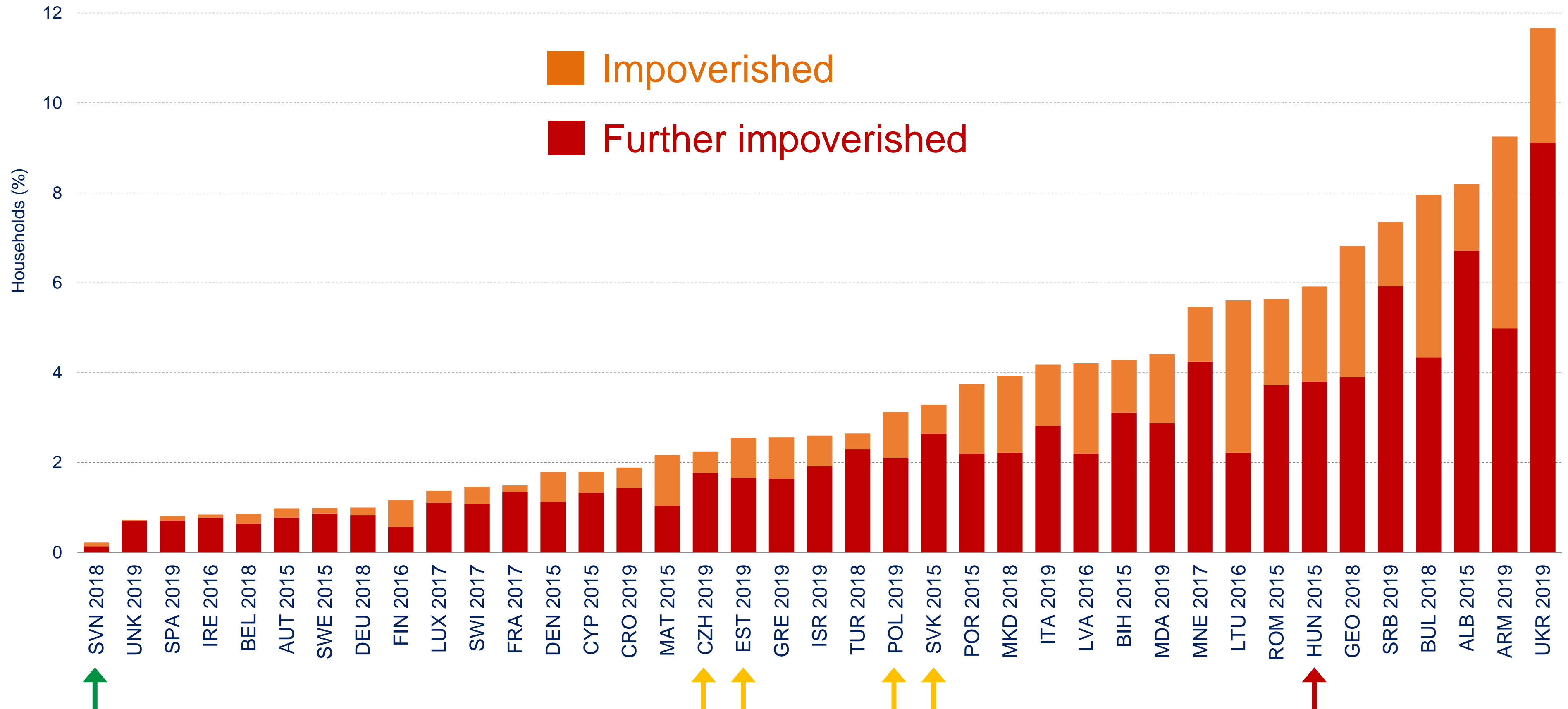
Kielégítetlen szükséglet



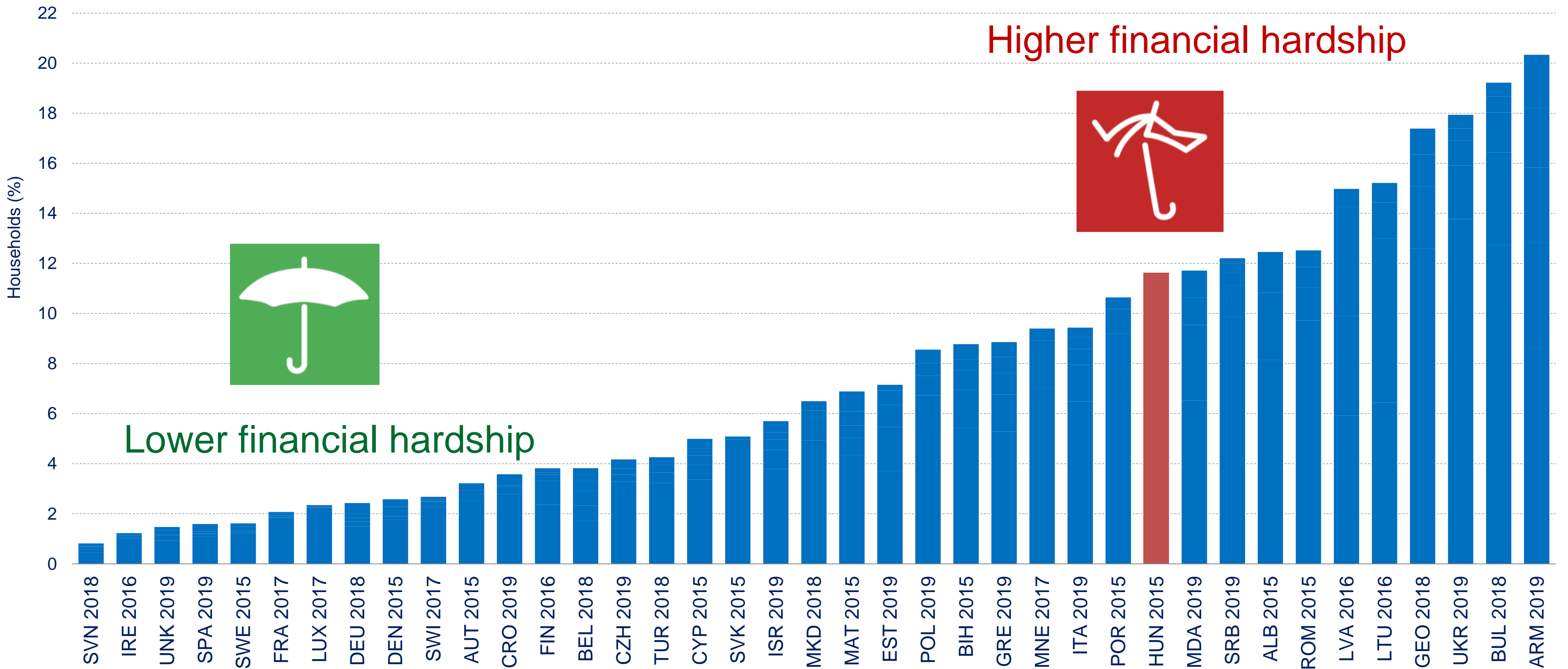
Ahol fizetni kell a betegeknek az ellátásért, ott mindig lesznek olyanok akik anyagi nehézségekkel néznek szembe vagy nem veszik igénybe a szükséges szolgáltatásokat (gyógyszereket stb.), esetenként mindkettővel szembesülnek

Elszegényítő mértékű közvetlen lakossági egészségügyi magánkiadások az európai háztartások 0,2-12%-át érinti

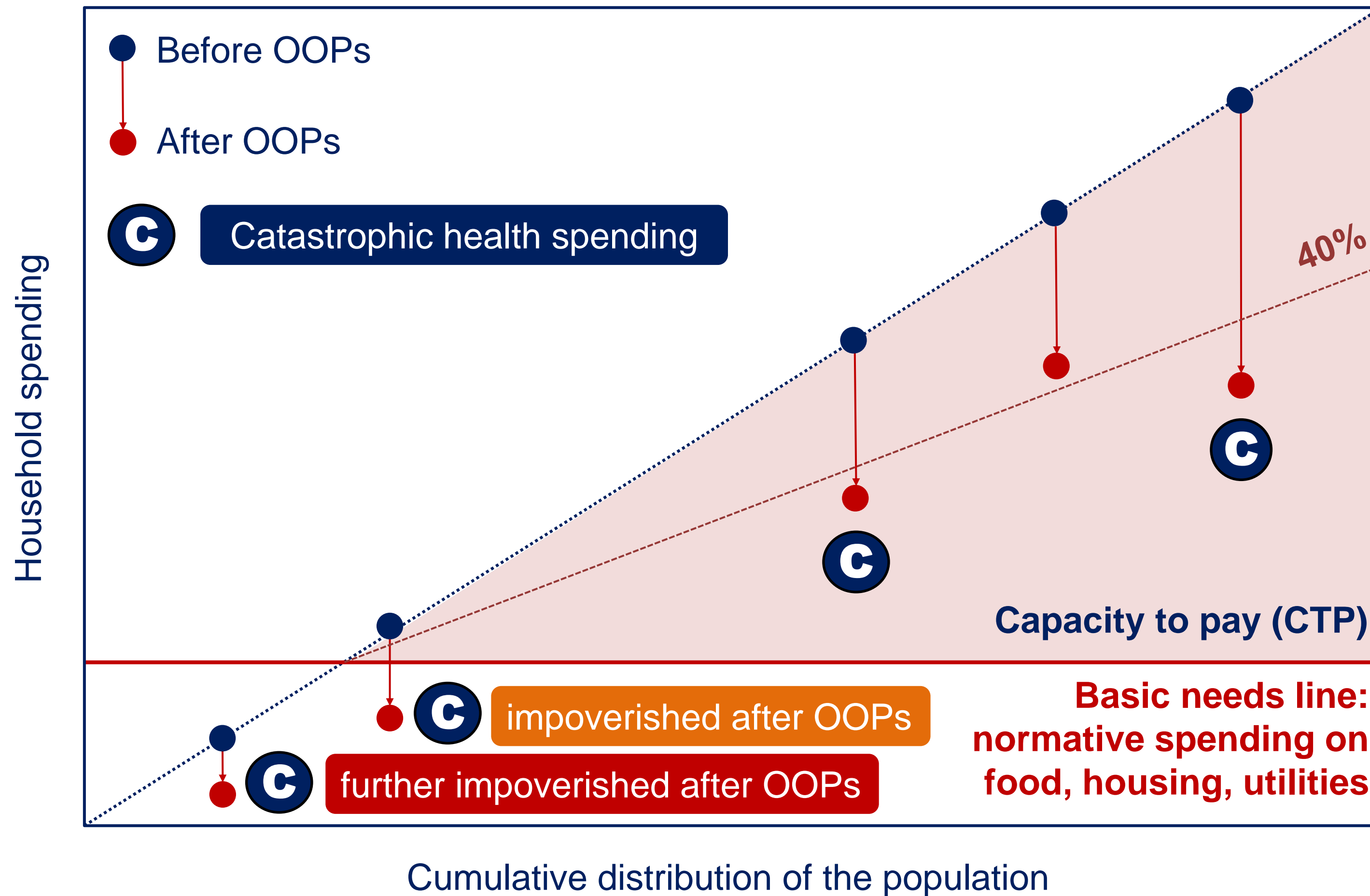
(pandémia előtti adatok)



Katasztrofális mértékű közvetlen lakossági magánkiadások az európai háztartások 1-20%-át érinti



Definíciók vizualizálva (WHO/Europe módszertan)



Költségteher elleni védelem és támogatáspolitiká

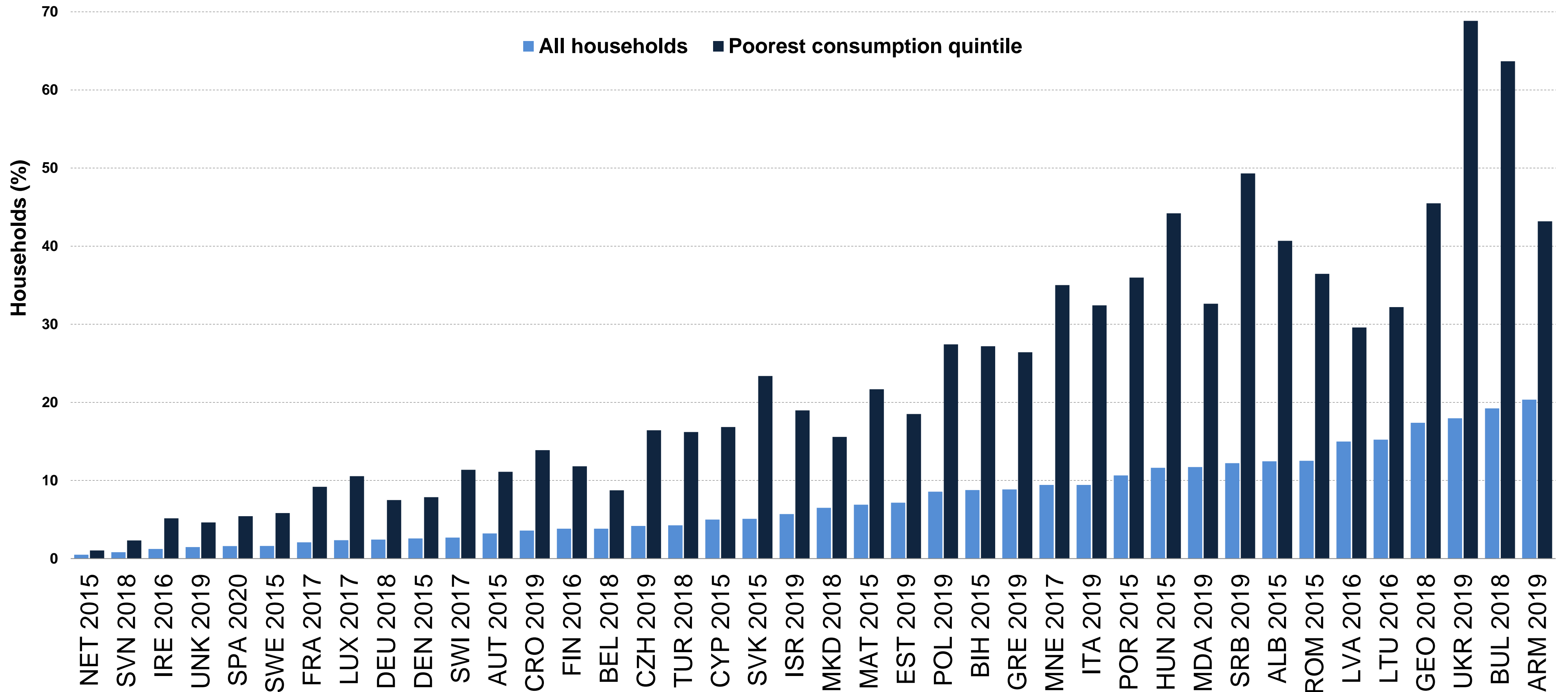
Kit?

Mit?

Hogyan?

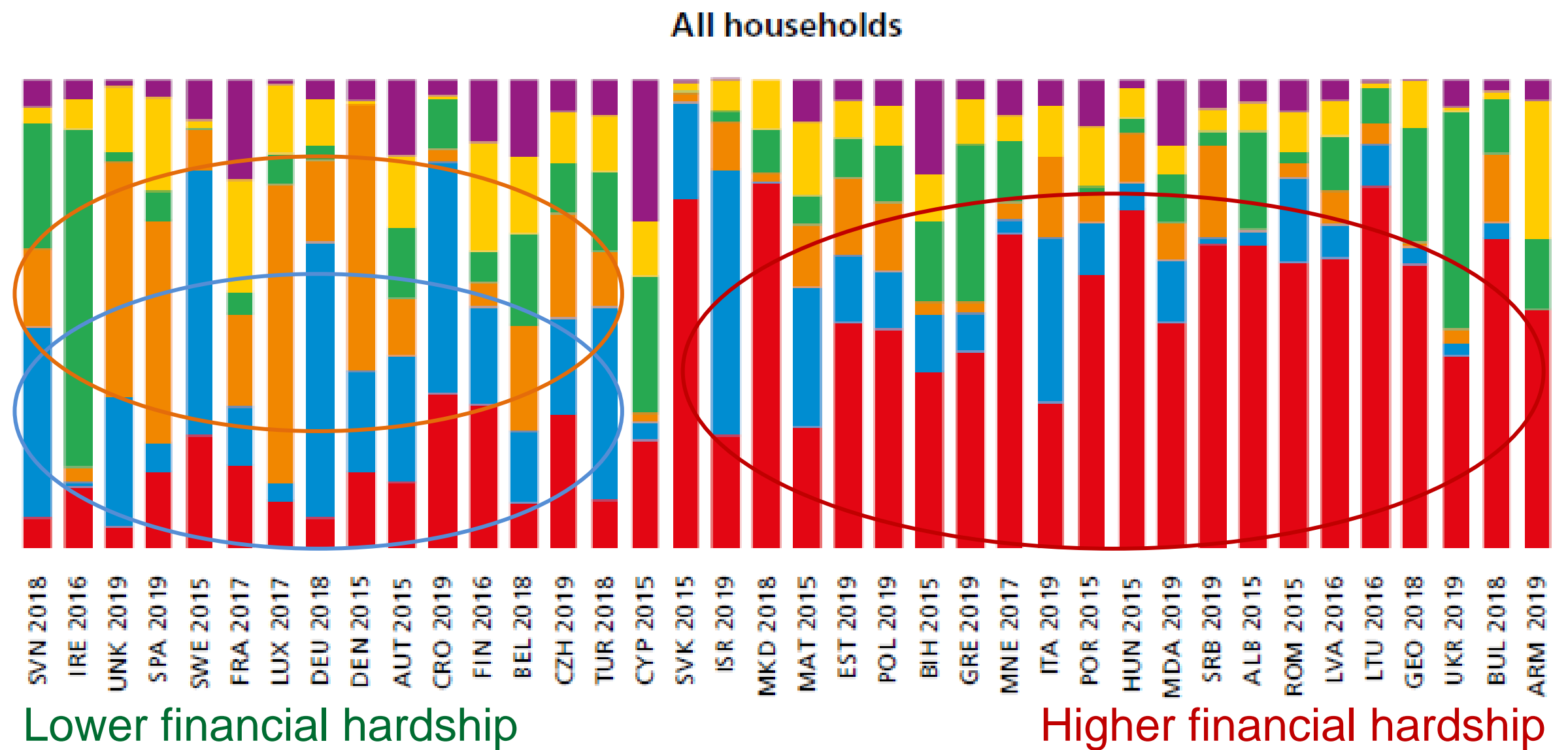


A katasztrofális mértékű közvetlen lakossági magánkiadások előfordulása az alacsony jövedelműek körében a legnagyobb



On average, households with catastrophic spending are mainly paying for **medicines** - also **dental care** & **medical products**

- Diagnostic tests
- Inpatient care
- Outpatient care
- Dental care
- Medical products
- Medicines



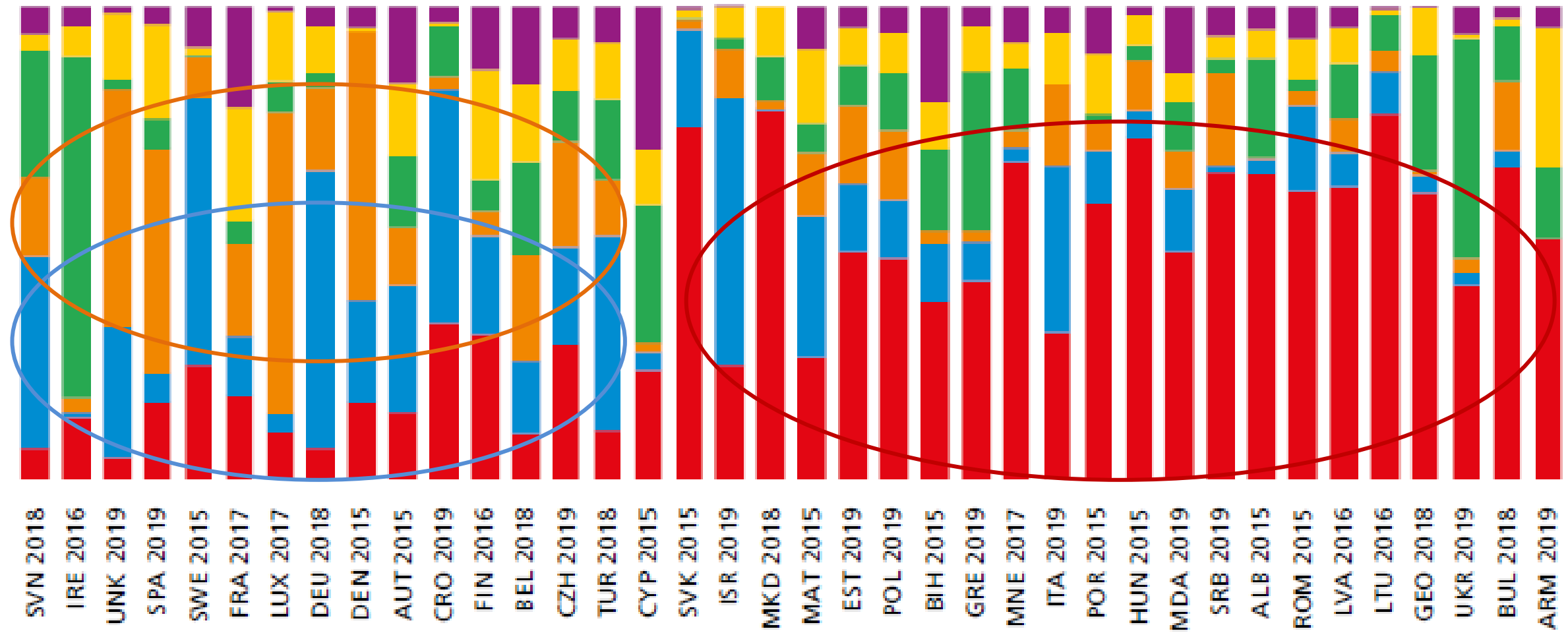
A katasztrofális mértékű közvetlen lakossági magánkiadásokért felelős szolgáltatások megoszlása

Magyarországon (is) elsősorban a **gyógyszerkiadások** jelentik a meghatározó terhet



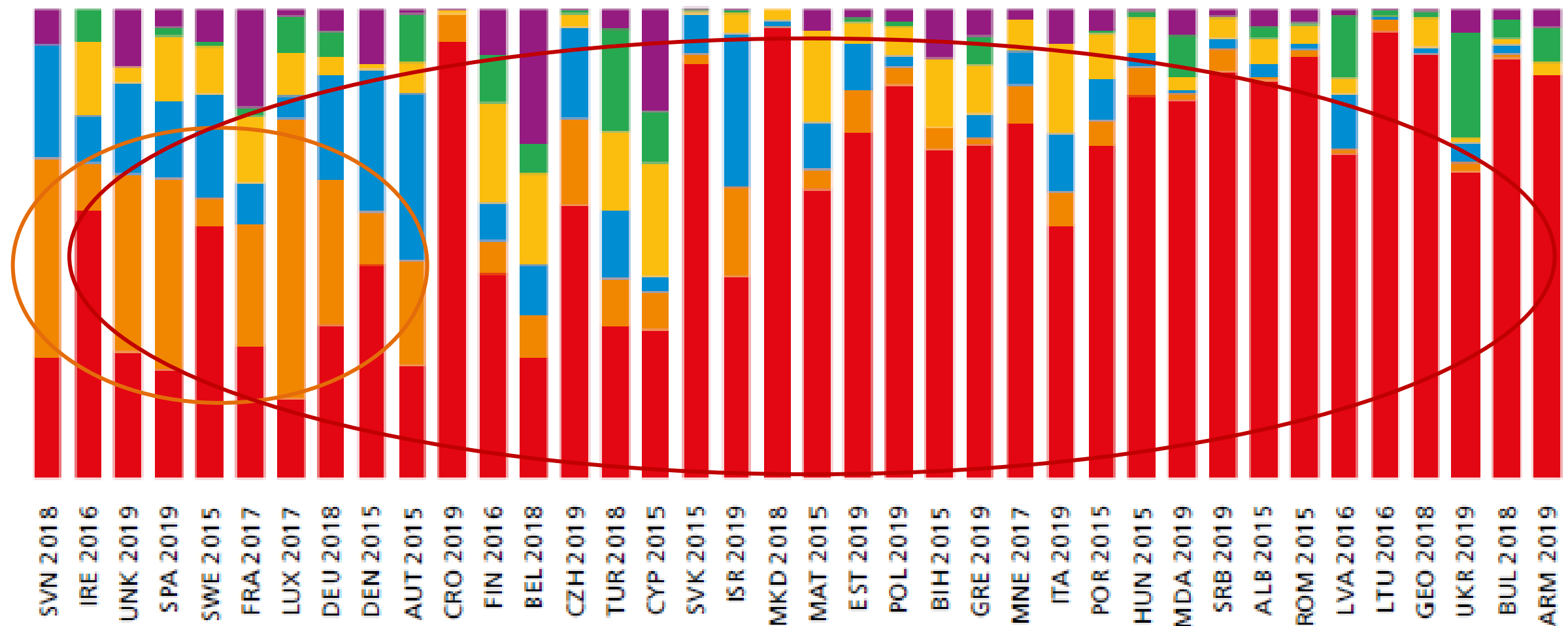
- Diagnostic tests
- Inpatient care
- Outpatient care
- Dental care
- Medical products
- Medicines

All households



A legszegényebb ötöd körében a **gyógyszerkiadások** szerepe még kifejezettebb

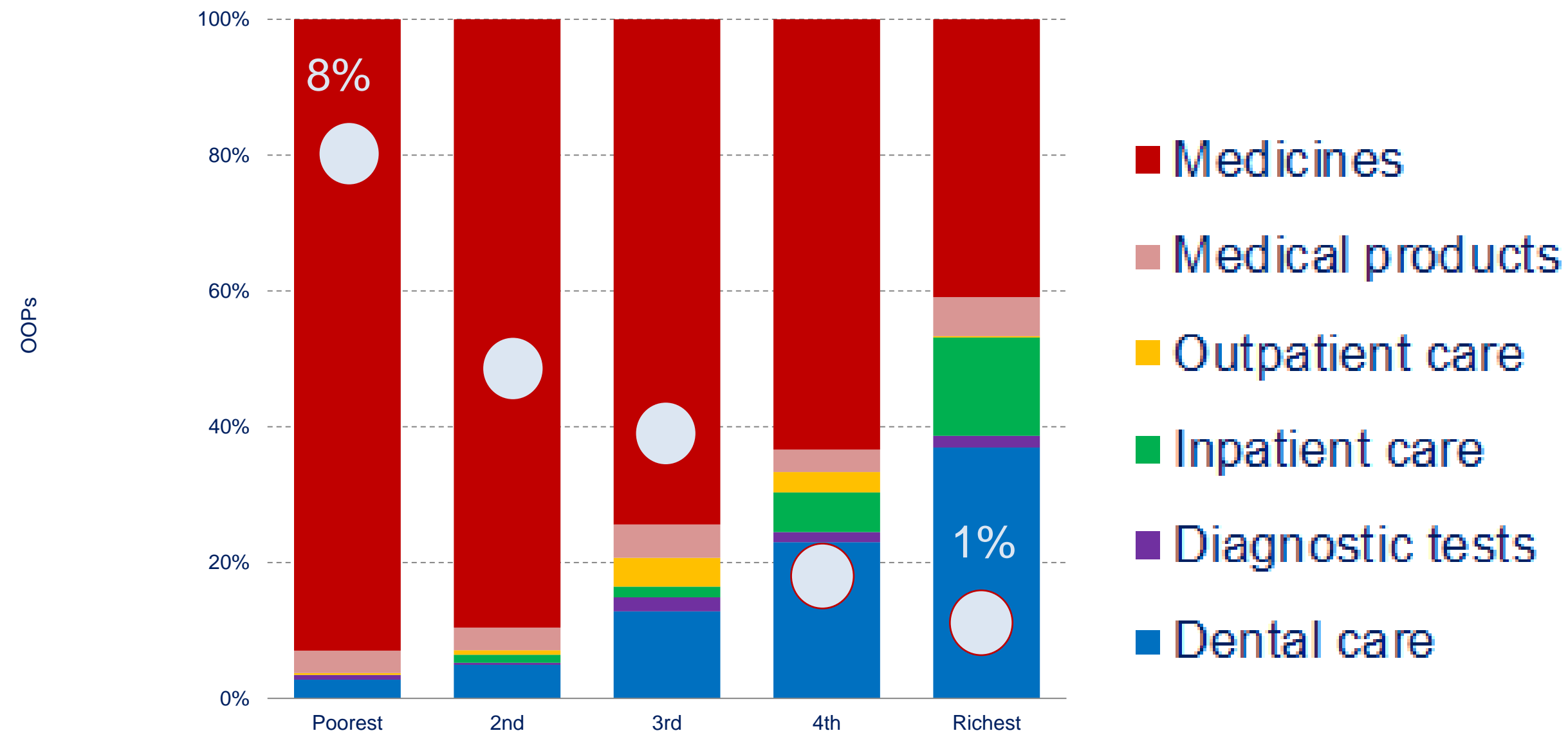
Households in the poorest quintile



A szegények gyógyszerre költenek, fogorvosra nem - a kielégítetlen szükséglet fontos része az elemzésnek

Litvánia: közvetlen magánkiadások megoszlása a különböző szolgáltatások között
jövedelmi szintek szerint és a

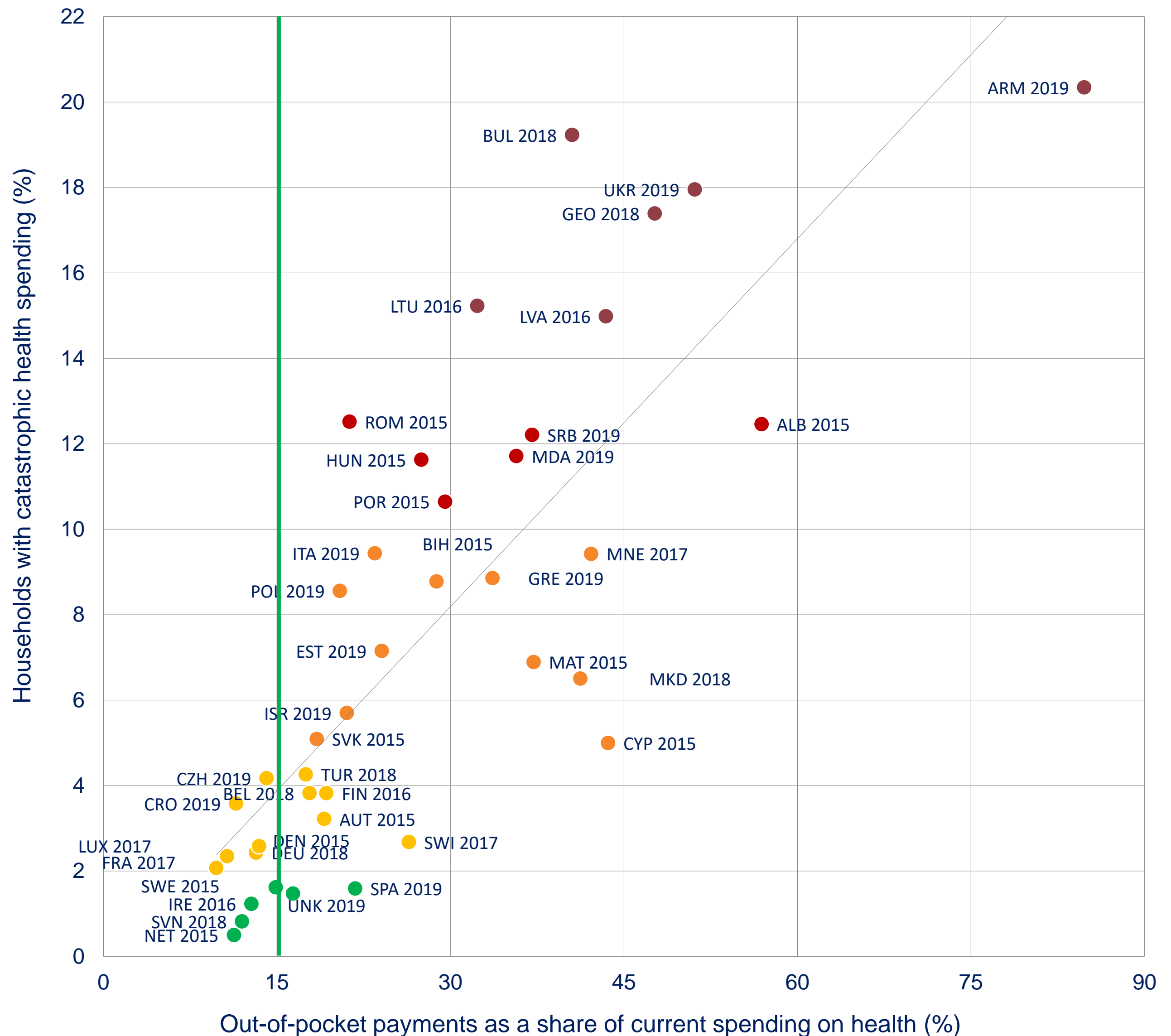
○ kielégítetlen szükséglet fogorvosi ellátásra vonatkozóan



Összefüggés van a katasztrofális kiadásokat elszenvedő háztartások aránya és a közvetlen lakossági hozzájárulás teljes egészségügyi kiadáson belüli aránya között, de a támogatáspolitiká is számít különösen akkor, ha a közvetlen lakossági kiadások aránya 15% felett van!



15%



5 fő egészségpolitikai üzenet



Céloknek megfelelő szintű közfinanszírozás – a kiegészítő biztosítás nem megoldás az elszegényítő mértékű betegterhek csökkentésére



Minden lakost lefedő egészségbiztosítás – legyen mindenkinek ‘esernyője’ – a költségteher elleni erős védelem előfeltétele



A járulékfizetés és az ellátáshoz való hozzáférés szétválasztása – az adóbeszedést hagyjuk az adóhatóságra

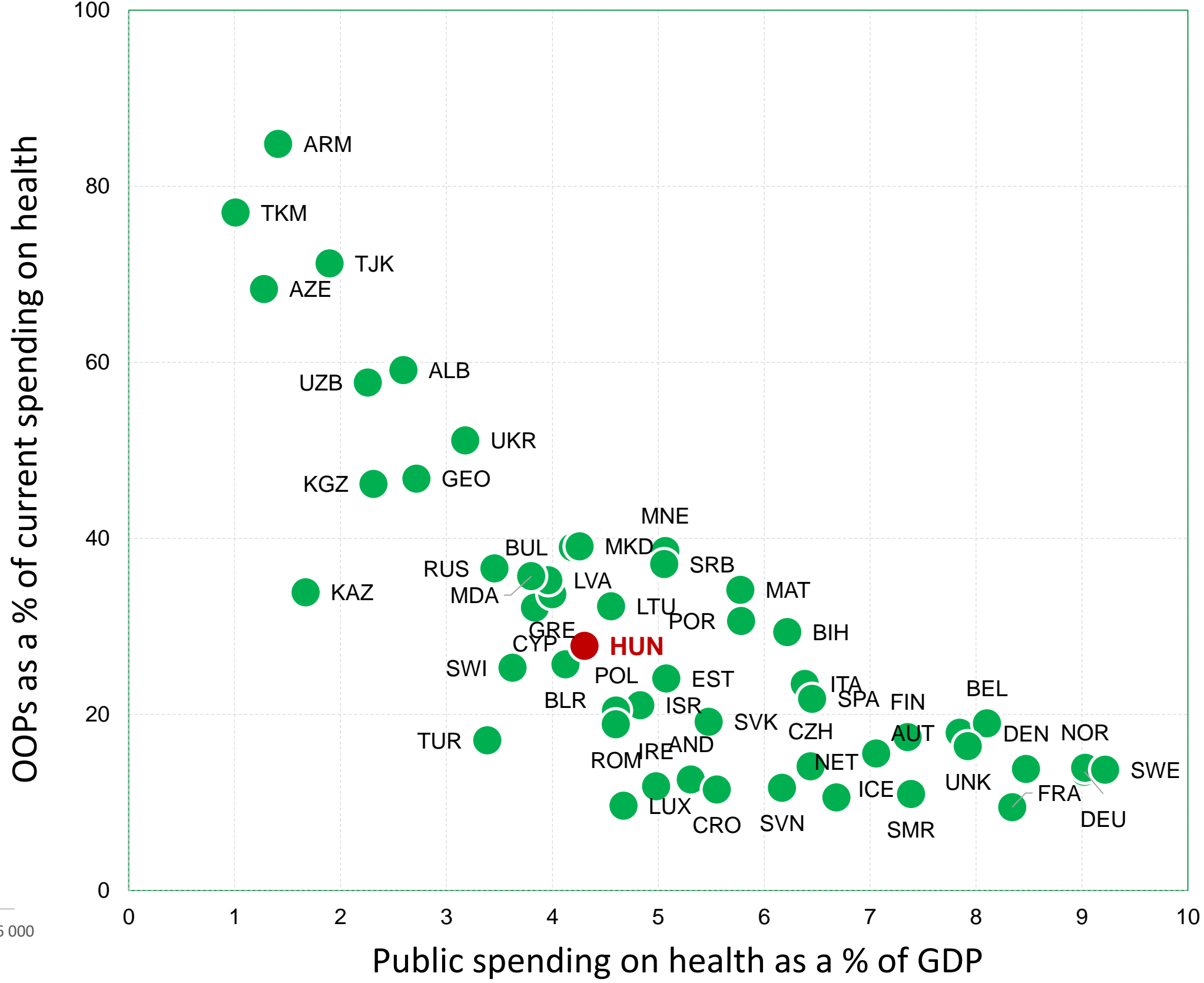
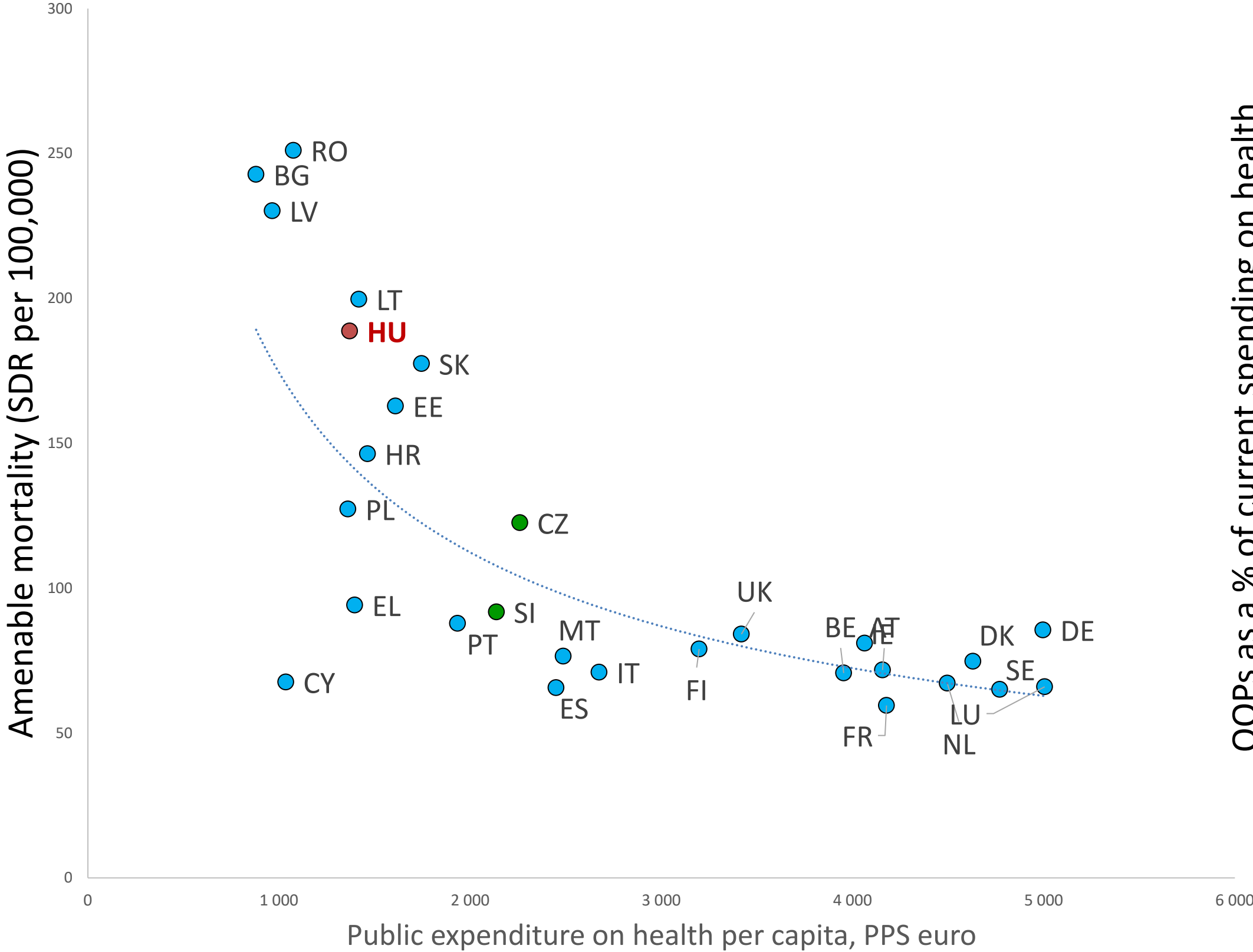


Betegek által fizetendő közvetlen térítés minimalizálása és célzott, extra védelem a rászorulóknak részére



Gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök és fogorvosi ellátás megfelelő szintű közfinanszírozása

Az egészségügyi közkiadások mértéke és az elkerülhető halálozás illetve a betegterhek közötti összefüggés



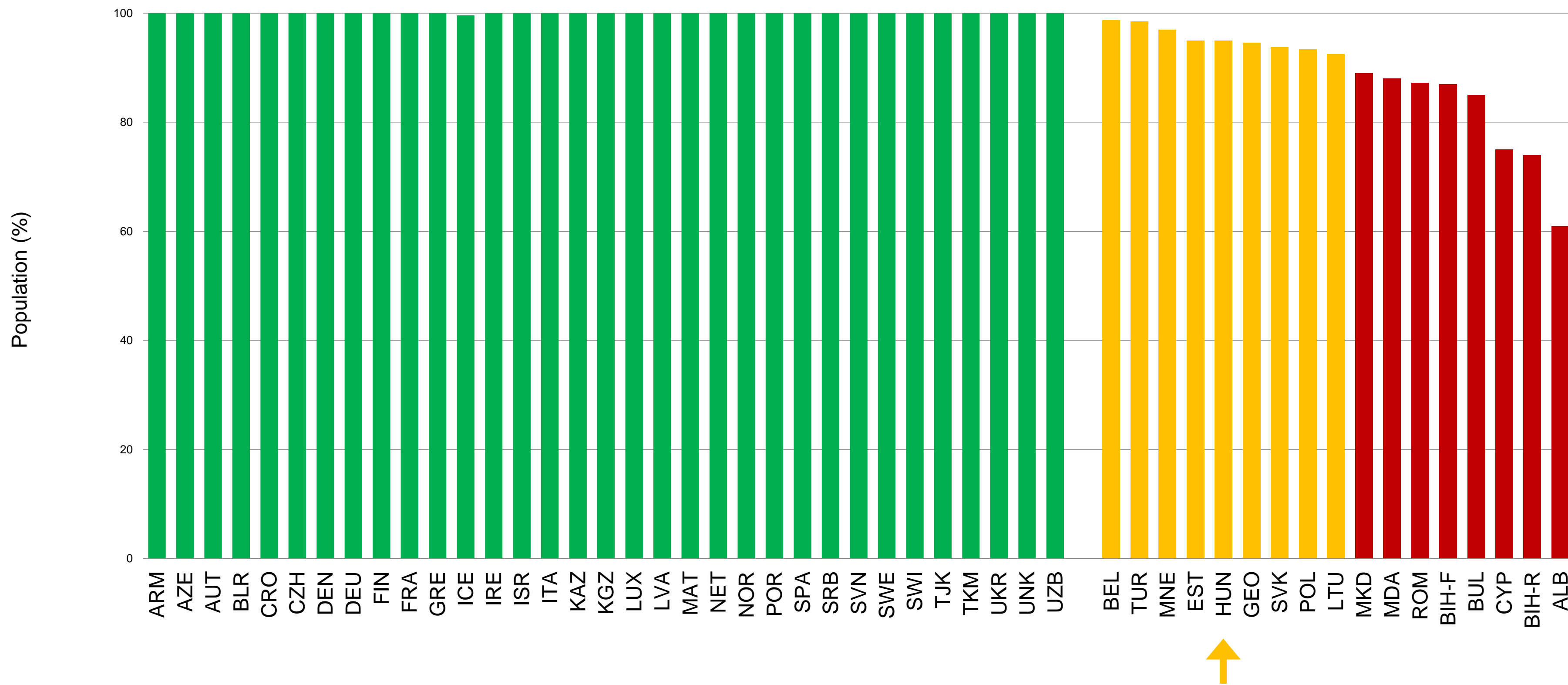
European Union data (2022)

[WHO Barcelona Office for Health Systems Financing](#) (2023)



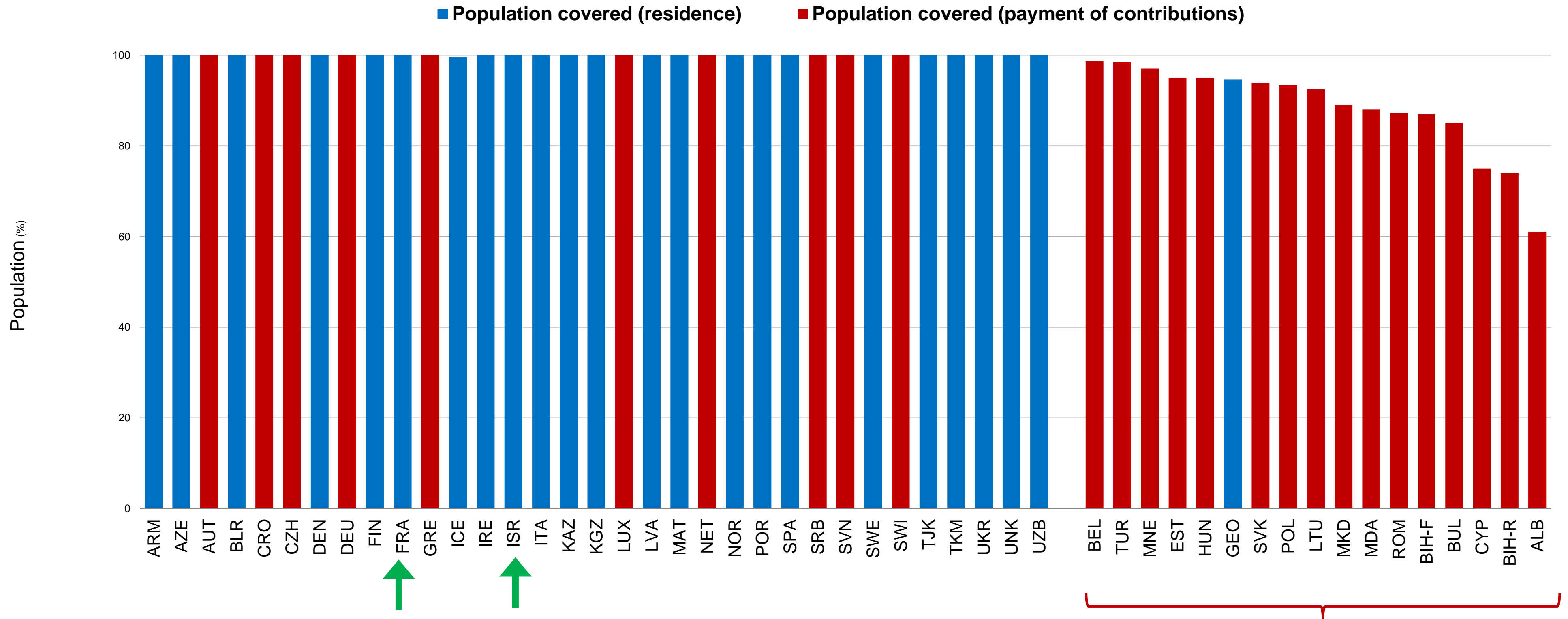
Egészségbiztosítás, mint funkció

Mindenkinek legyen esernyője!



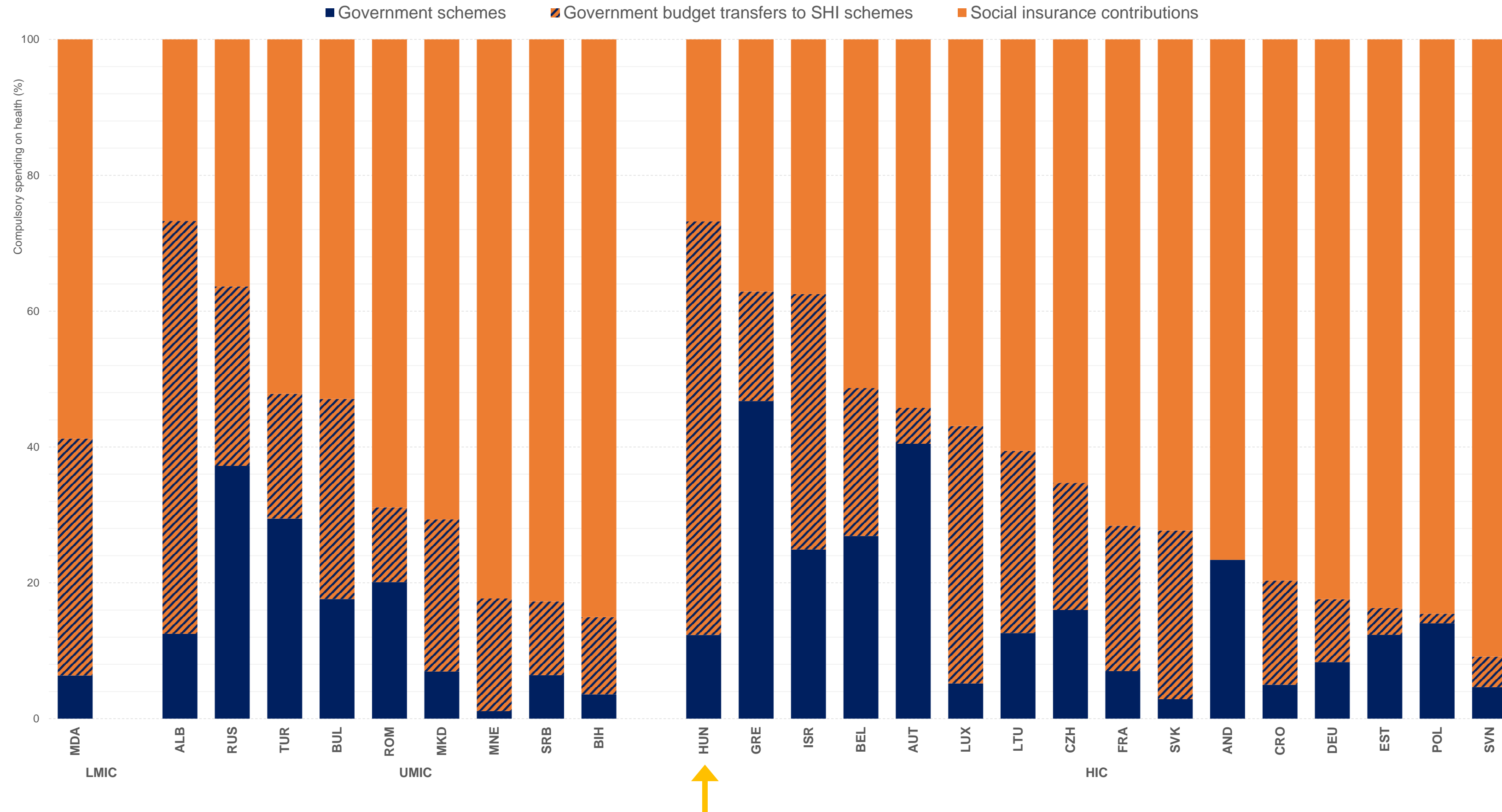
Miért nincs mindenkinek esernyője?

Egészségbiztosítás, mint forrásteremtési eszköz



Elavult, rossz gyakorlat a biztosítottságot járulék / díjfizetéshez kötni: az adóbeszedést hagyjuk az adóhatóságra

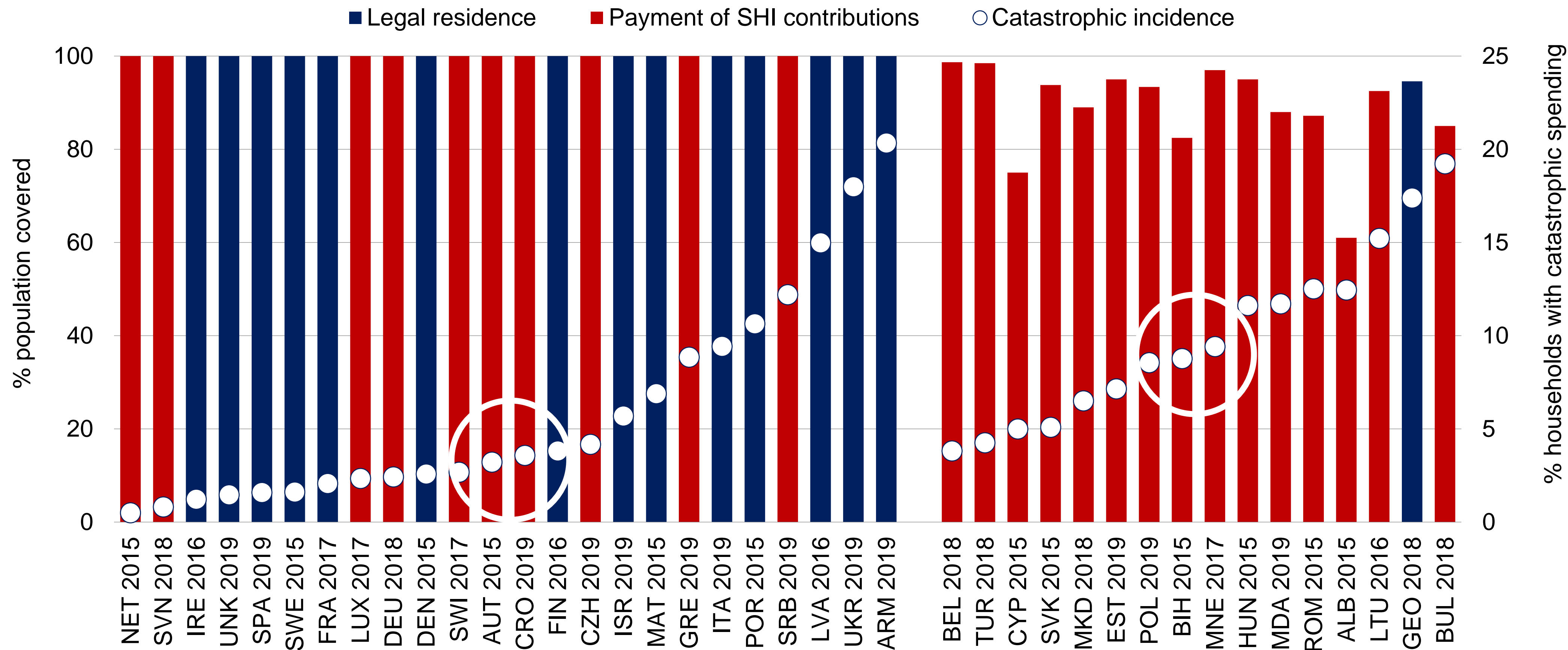
Egyre több ország alkalmaz vegyes adó-járulék alapú forrásteremtést



Mindenki fizet, de nem mindenki kap ellátást?

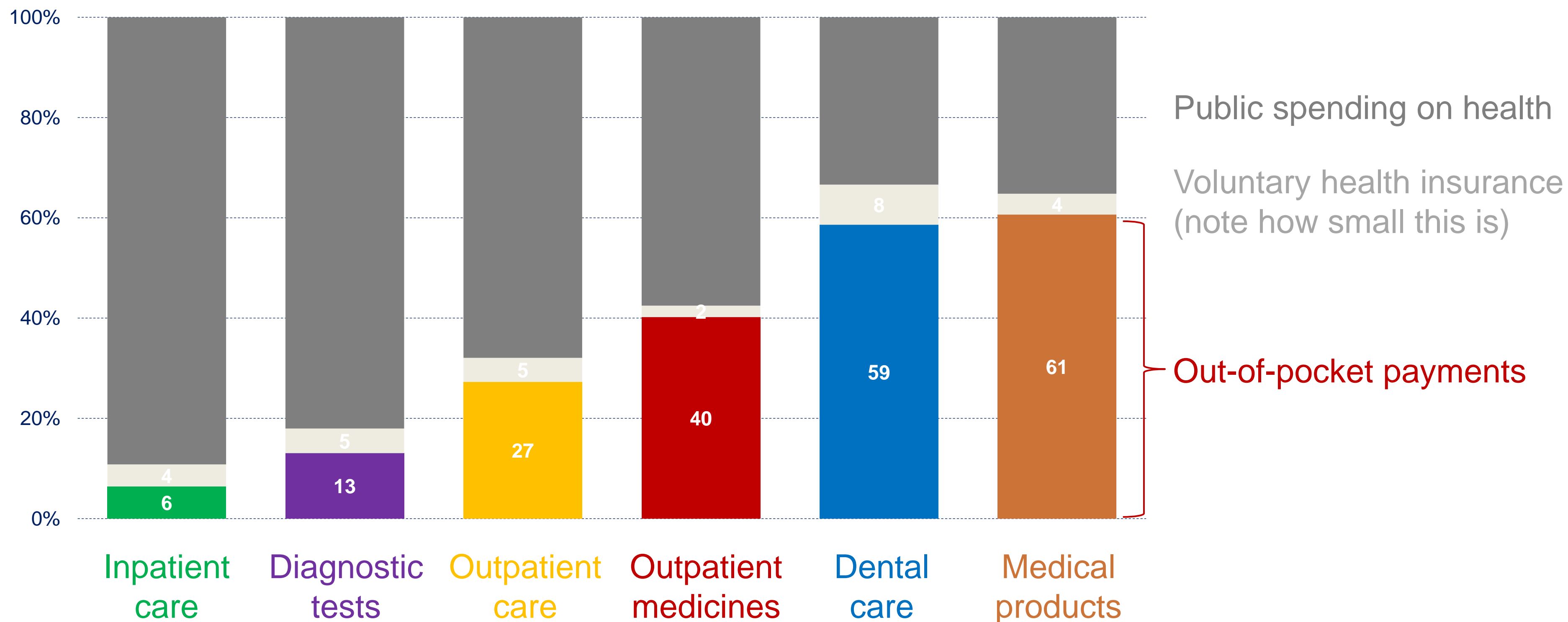
Mennyire véd az esernyő?

A mindenkit lefedő biztosítás előfeltétel, de nem garancia: erős és célzott védelem kell



Milyen mértékű a betegek költségterhe a különböző szolgáltatások kapcsán az Európai Unióban?

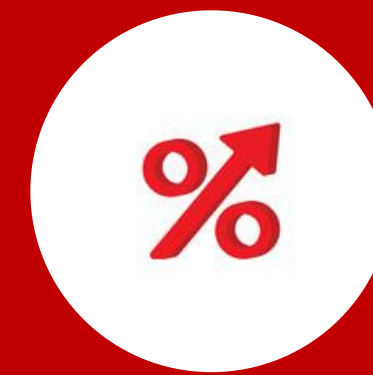
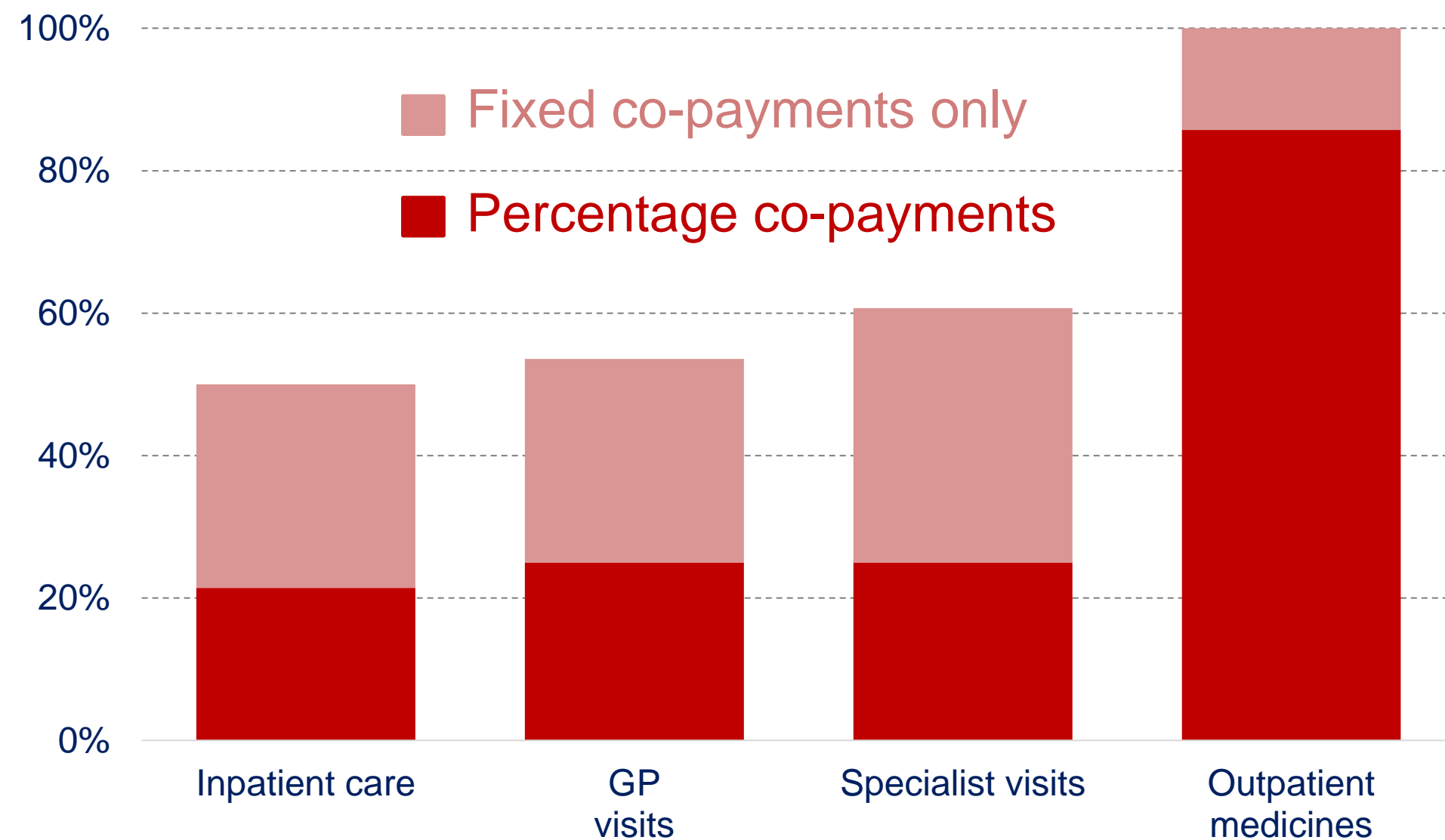
Breakdown of health spending by type of care and financing scheme



A diagnózis 'ingyenes' de a terápiáért már fizetni kell?

A betegterhek okainak feltérképezése (néhány példa)

% of EU28 countries with co-payments



% térítési díj

költségteher áthárítás a betegekre, különösen a drágább betegségek, gyógyszerek esetén



referencia árazás

védelem a költségvetésnek, de nem feltétlenül a betegeknek

Mi az üzenet? Válassz alacsonyabb költségű betegséget?

Hogyan lehet javítani a helyzeten?

Gyógyszertámogatás politika az európai országokban



Erős védelem

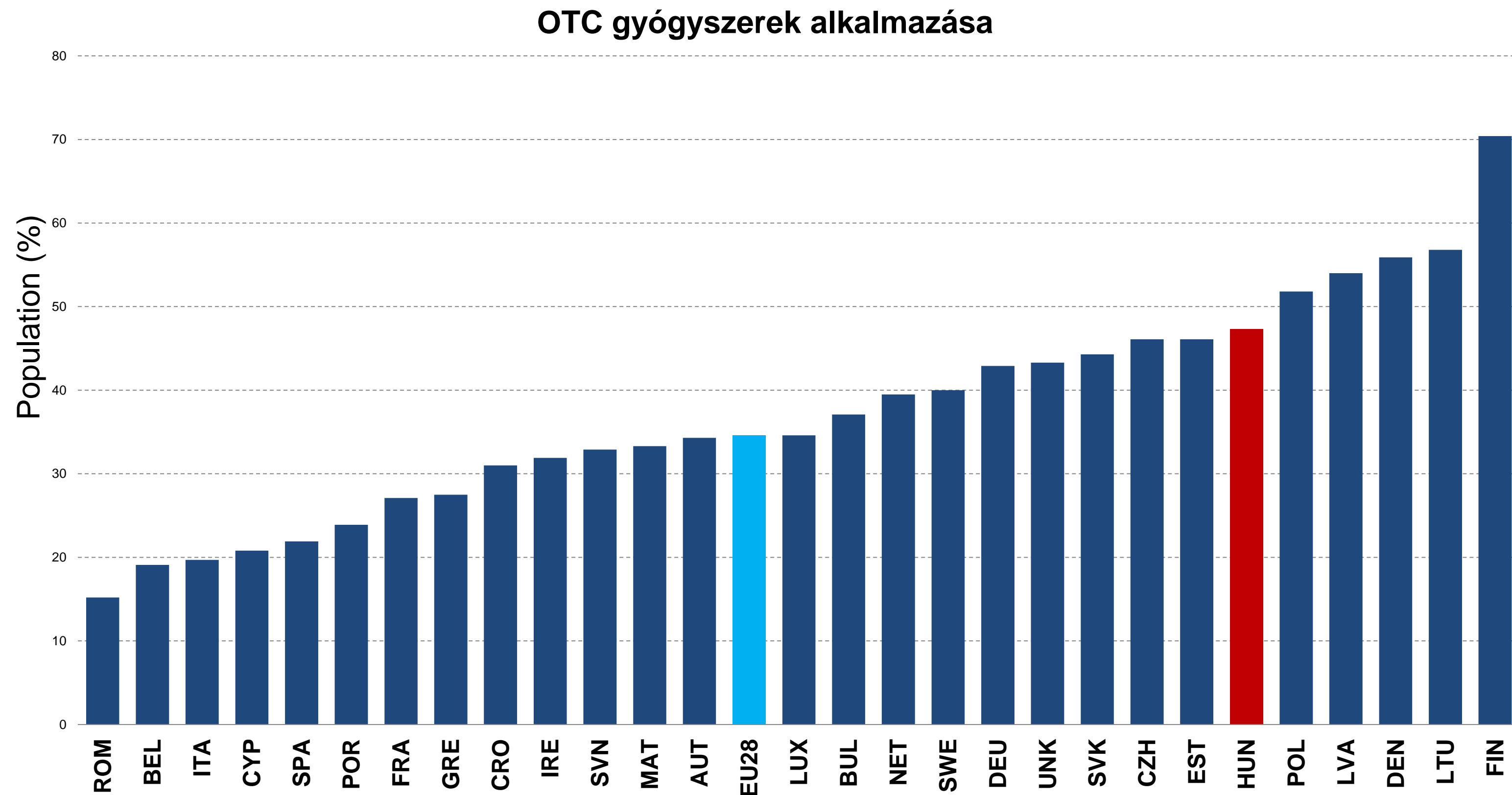
több eszköz együttes alkalmazása



Gyenge védelem



A nem támogatott gyógyszerek alkalmazása messze az EU átlag feletti Magyarországon – ez is hozzájárul a rossz eredményhez



Észtország példája



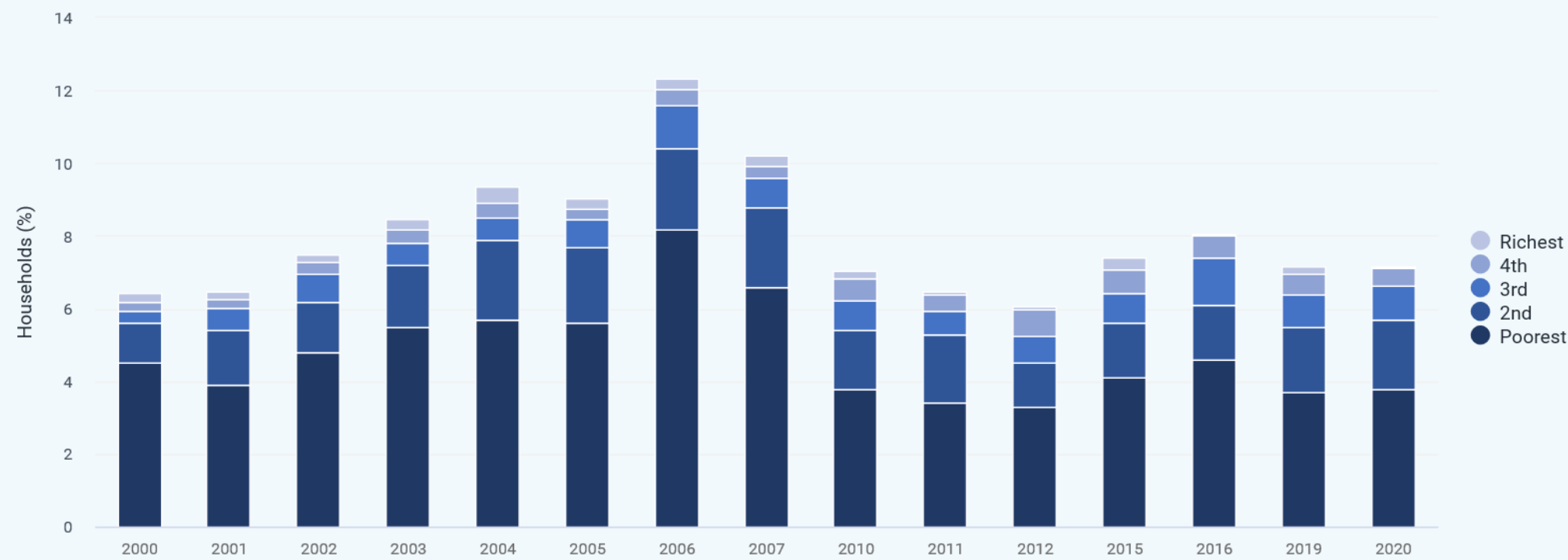
Estonia report [2023](#)



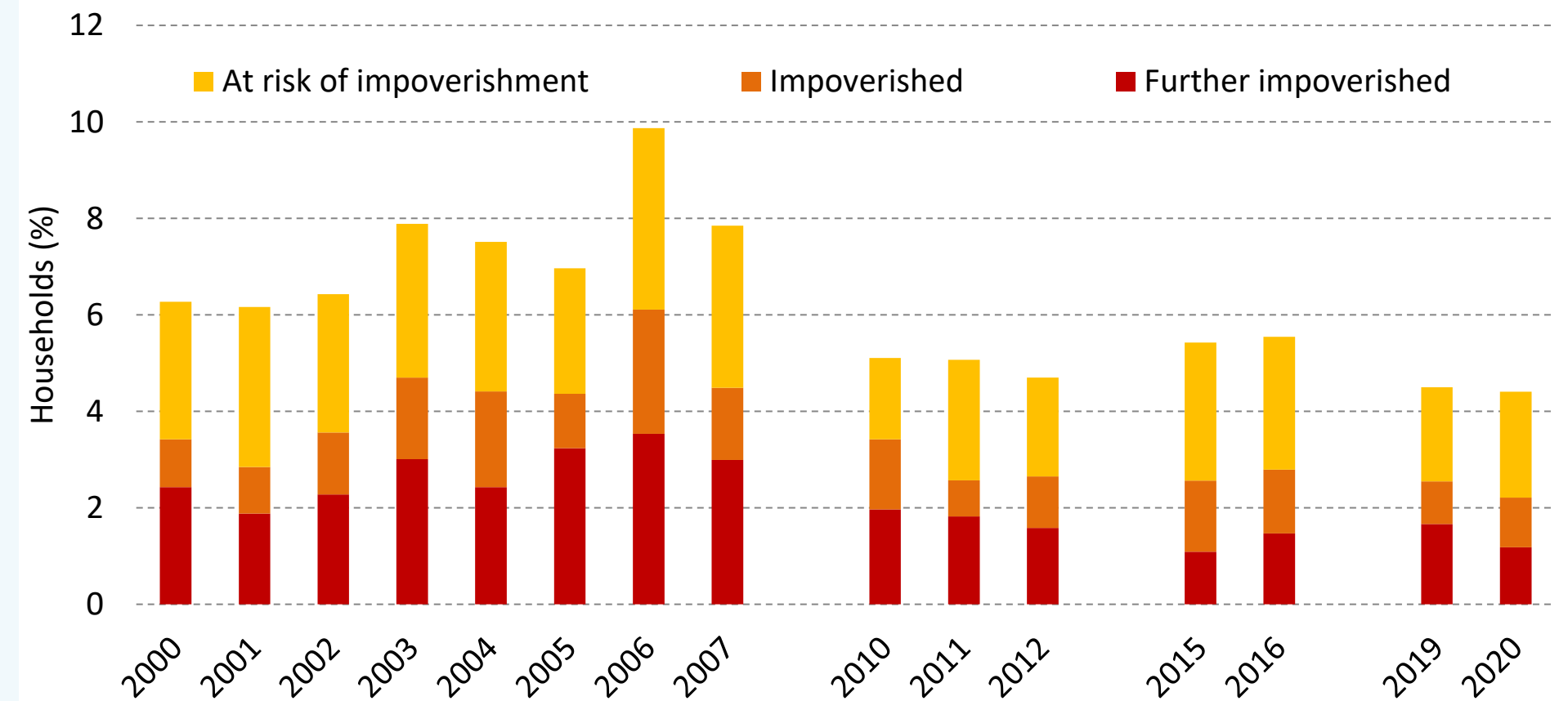
[Good practice brief Kasekamp & Habicht \(2023\)](#)

A betegterhek monitorozásának egészségpolitikai hatása

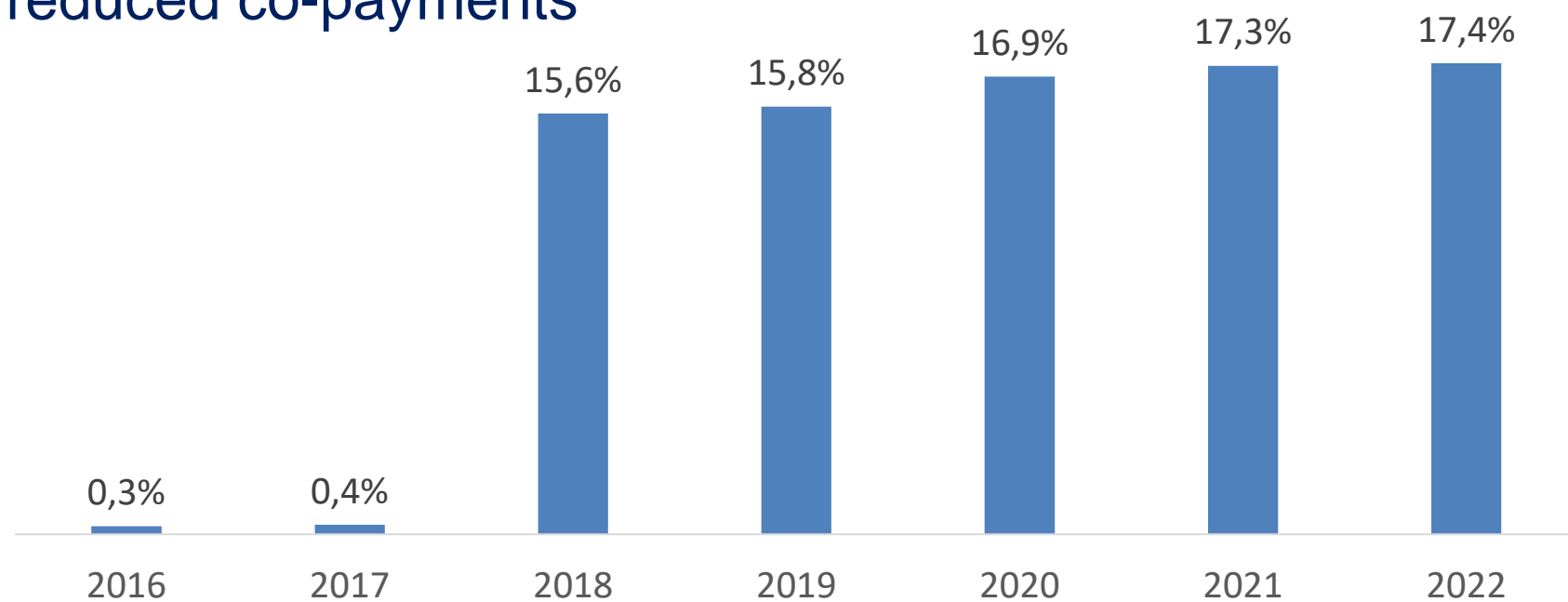
Households with catastrophic health spending by consumption quintile



Share of households at risk of impoverishment after out-of-pocket payments in Estonia



Share of people filling a prescription who benefit from reduced co-payments



	Before (2017)	After (2018)
Share of eligible people benefiting from reduced co-payments	37.5%	100%
Number of people eligible for reduced co-payments	8000	134 000

Köszönöm a figyelmet!



World Health Organization
European Region

Can people afford to pay for health care?

Evidence on financial protection in 40 countries in Europe

Regional report 2023

Download the latest report from the WHO website

<https://iris.who.int/handle/10665/374504>

Summary: <https://iris.who.int/handle/10665/374814>

The image shows a promotional graphic for a WHO report. On the left is a 3D rendering of the report cover, which features a blue umbrella and a red umbrella with a checkmark. The text on the cover includes the WHO logo, the title 'Can people afford to pay for health care?', a subtitle 'Evidence on financial protection in 40 countries in Europe', and 'Regional report 2023'. To the right of the cover, there is a call to action: 'Download the latest report from the WHO website' and a blue button with the URL 'https://iris.who.int/handle/10665/374504'. Below the cover, the text 'Summary: https://iris.who.int/handle/10665/374814' is displayed.

<https://www.youtube.com/watch?v=-hCIC2ACrw>

<https://www.youtube.com/watch?v=RdH1sEvsygY>

<https://apps.who.int/dhis2/uhcwatch/#/resources/multimedia>