

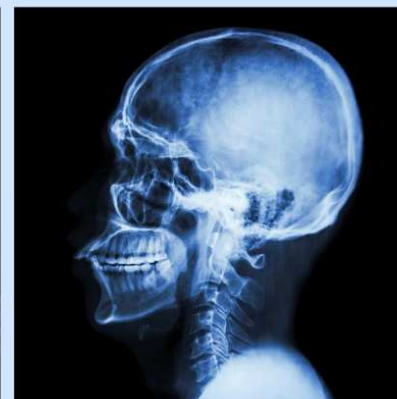


VIÐSKIPTARÁÐ ÍSLANDS
ICELAND CHAMBER
OF COMMERCE

Hvernig mætum við áskorunum komandi ára?

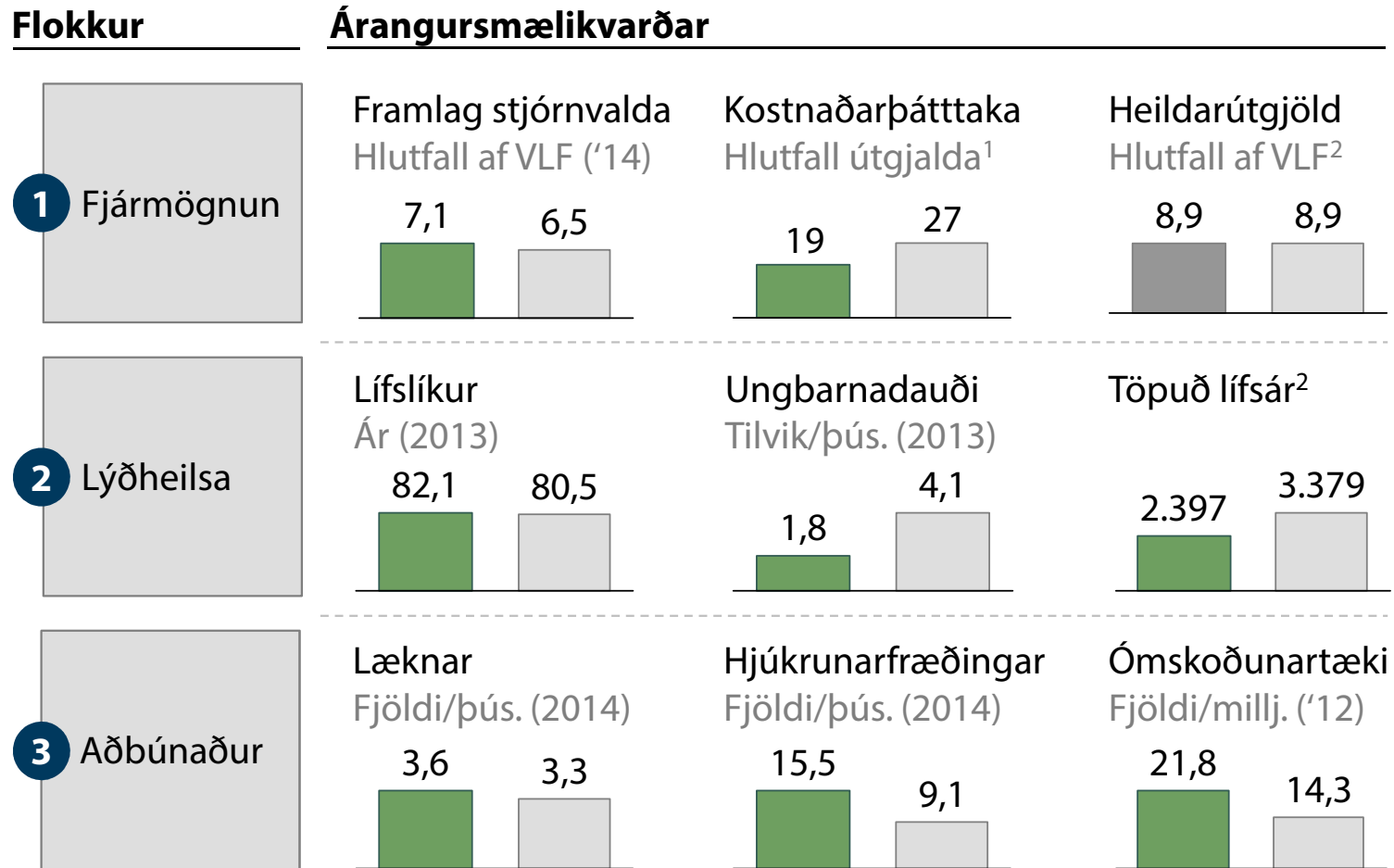
Hreggviður Jónsson, formaður Viðskiptaráðs Íslands

22. september 2015



Íslenskt heilbrigðiskerfi er í sterkri alþjóðlegri stöðu hvort sem litið er til fjármögnunar, lýðheilsu eða aðbúnaðar

■ Ísland betur sett
 ■ Ísland í svipaðri stöðu
 ■ OECD meðaltal



1 Hlutdeild notenda í heildarútgjöldum til heilbrigðismála (2014)

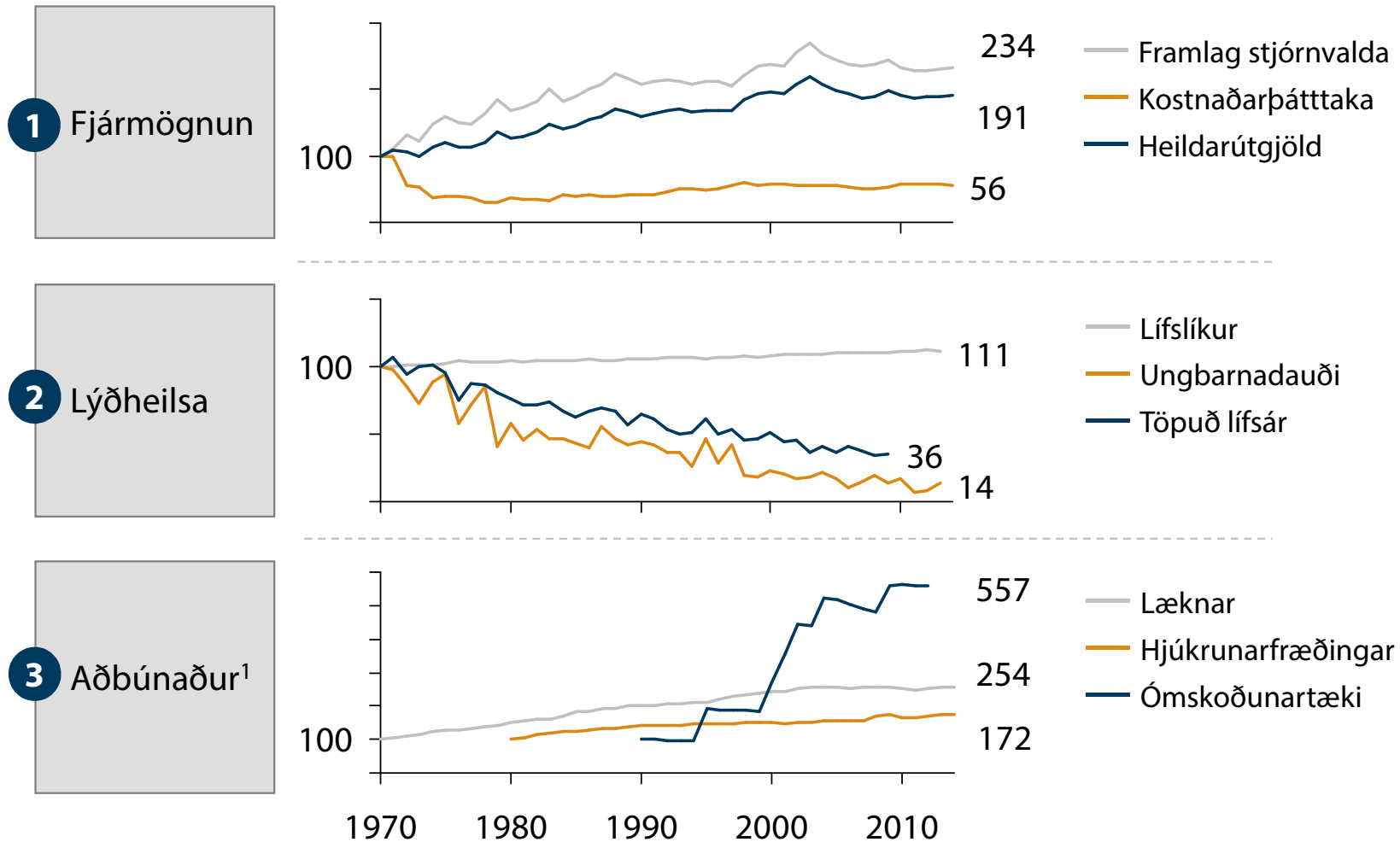
2 Tölur fyrir Ísland koma frá Hagstofu Íslands (2014)

2 Fjöldi ára sem glatast sökum heilsubreysts fyrir hverja 100 þúsund íbúa (2009)

Allir helstu árangursmælikvarðar hafa batnað á undanförunum áratugum

Flokkur

Árangursmælikvarðar (vísitala, 1970 = 100)



¹ Viðmiðunarár fyrir hjúkrunarfræðinga og ómskoðunartæki eru 1980 og 1990

Jafnframt er árangur algengra meðferðarúrræða mikill í alþjóðlegum samanburði

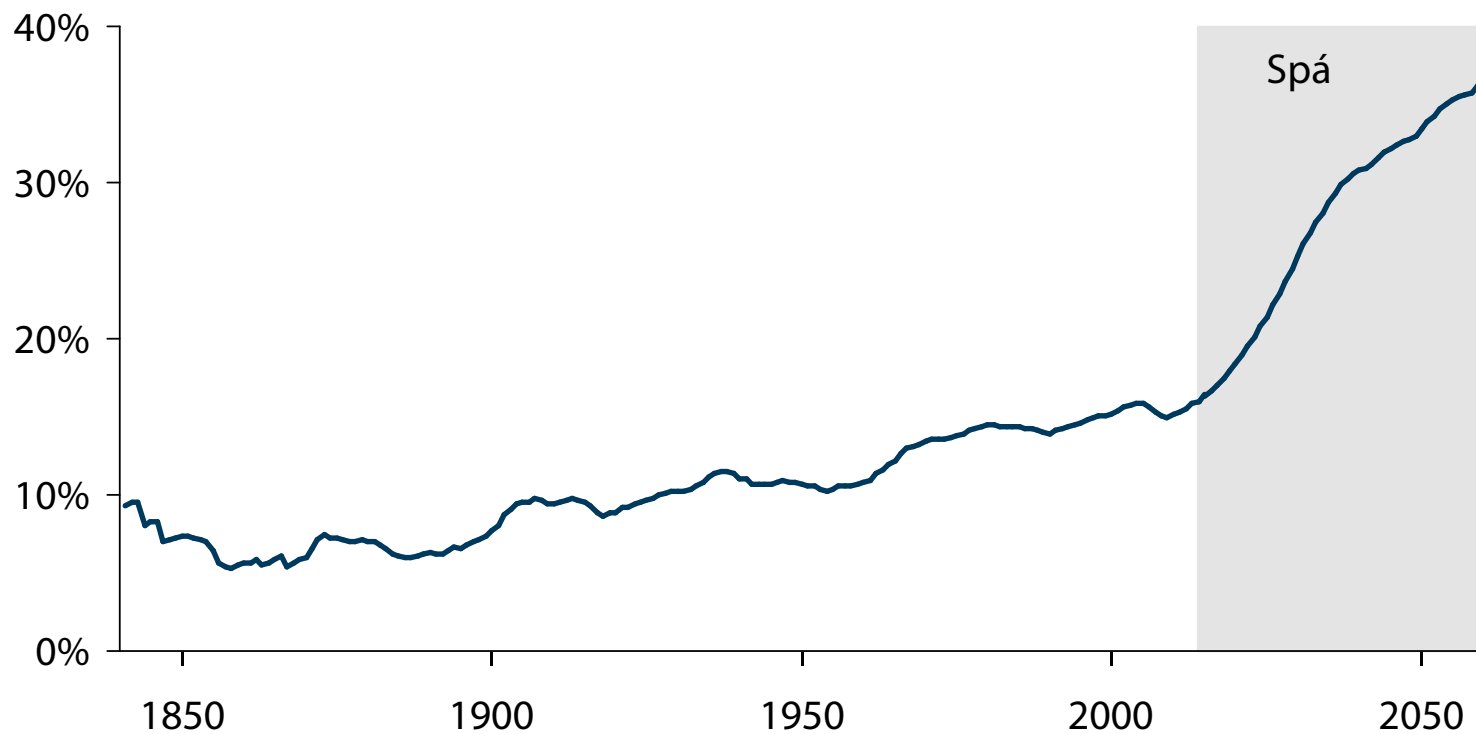
Meðferðarsvið	Árangursmælikvarði	Alþjóðleg staða ¹	Söguleg þróun ²
Brjóstakrabbamein	5 ára lífslíkur eftir greiningu	Mjög góð	Bæting
Ristilkrabbamein	5 ára lífslíkur eftir greiningu	Mjög Góð	Bæting
Hjartatruflanir	Dánartíðni 45 ára og eldri innan 30 daga frá innritun	Góð	Bæting
Mjaðmaaðgerðir	Fjöldi aðgerða innan við 48 klukkustunda eftir innritun	Við miðju	[Gögn skortir]
Hjartaáfall	Dánartíðni 45 ára og eldri innan 30 daga frá innritun	Við miðju	Bæting
Bólusetningar	Hlutfall bólusettra eins árs gamalla barna	Lök	[Gögn skortir]

1 Samanburður við önnur OECD ríki. Mjög góð staða: meðal efstu 5 ríkja. Góð staða: meðal efstu 10 ríkja. Við miðju: meðal efstu 15 ríkja. Lök: ekki meðal efstu 15 ríkja

2 Samkvæmt sögulegum samanburði í úttekt OECD sem miðar ýmist við þróun yfir 5 eða 10 ára tímabil

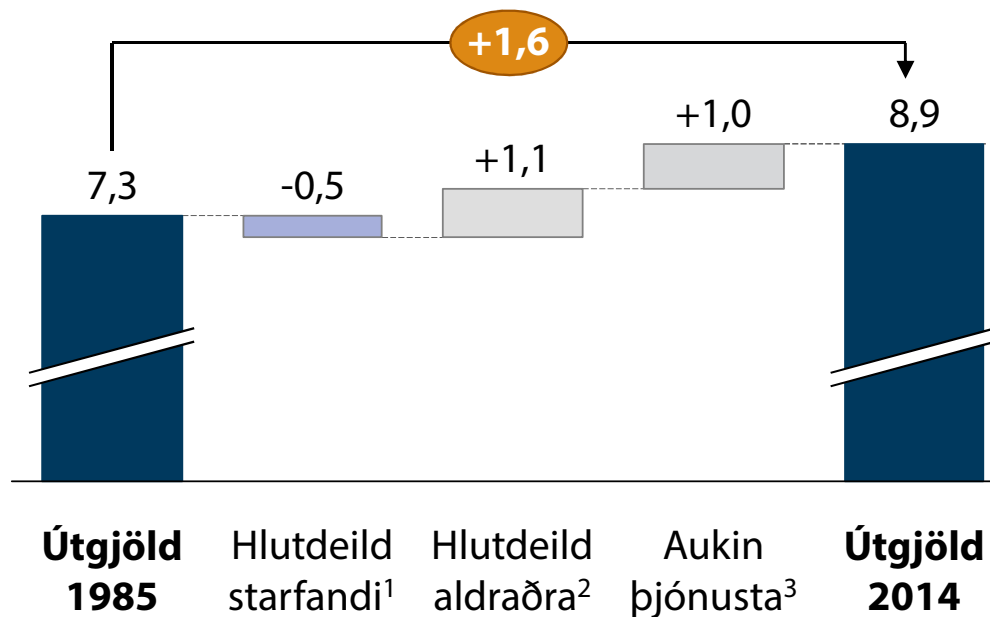
Aftur á móti mun hraðari fjölgun aldraðra auka álag á heilbrigðiskerfið á næstu árum

Ellilífeyrisþegar (67 ára og eldri) sem hlutfall af fólki á vinnufærum aldri (25-67 ára)



Afleiðing þess er að heilbrigðisútgjöld sem hafa aukist töluvert síðastliðin 30 ár ...

Útgjöld til heilbrigðismála (hlutfall af VLF)



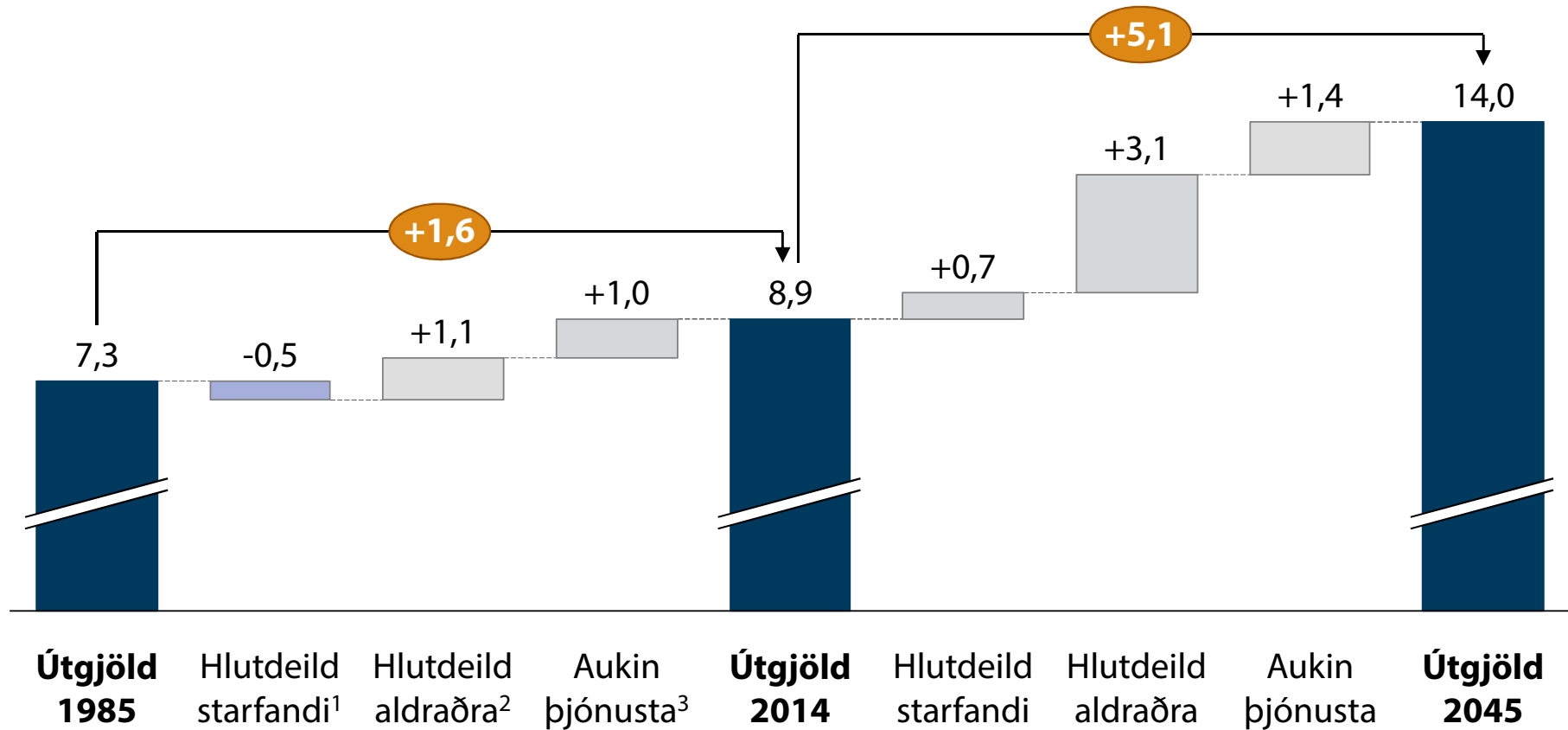
1 Hlutdeild 18-64 ára í heildarmannfjölda er notuð til að áætla breytingar í VLF á mann

2 Mat Hagfræðistofnunar á heilbrigðisútgjöldum vegna ólíkra aldurshópa er borið saman við aldursamsetningu þjóðarinnar í upphafi og lok tímabilsins til að meta umfang þessara áhrifa

3 Gert er ráð fyrir að þann hluta útgjaldaaukningarinnar sem ekki má rekja til fjölgunar aldraðra sé vegna betri þjónustu

... munu vaxa þrefalt hraðar næstu 30 ár en við höfum vanist til þessa

Útgjöld til heilbrigðismála (hlutfall af VLF)



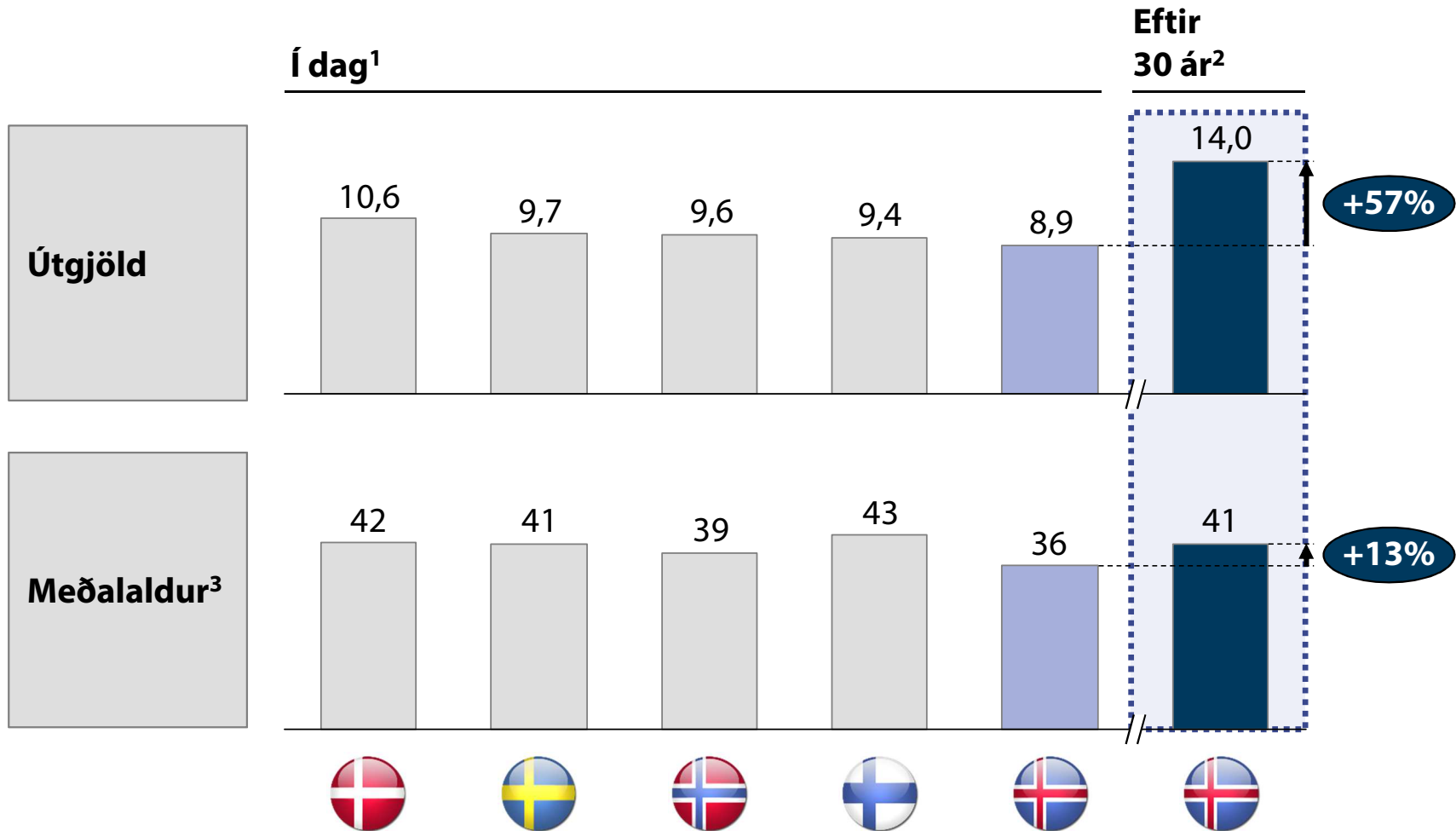
1 Hlutdeild 18-64 ára í heildarmannfjölda er notuð til að áætla breytingar í VLF á mann

2 Mat Hagfræðistofnunar á heilbrigðisútgjöldum vegna ólíkra aldurshópa er borið saman við aldursamsetningu þjóðarinnar í upphafi og lok tímabilsins til að meta umfang þessara áhrifa

3 Gert er ráð fyrir að þann hluta útgjaldaaukningarinnar sem ekki má rekja til fjölgunar aldraðra sé vegna betri þjónustu

Ef þessi þróun raungerist verða útgjöldin hærrí hér en á öðrum Norðurlöndum þrátt fyrir svipaðan meðalaldur

Útgjöld til heilbrigðismála (hlutfall af VLF)







1 Tölur fyrir samanburðarlönd eru frá 2013 en 2014 fyrir Ísland

2 Áætlun Viðskiptaráðs

3 Með meðalaldri er hér átt við miðgildi aldurs þjóðar

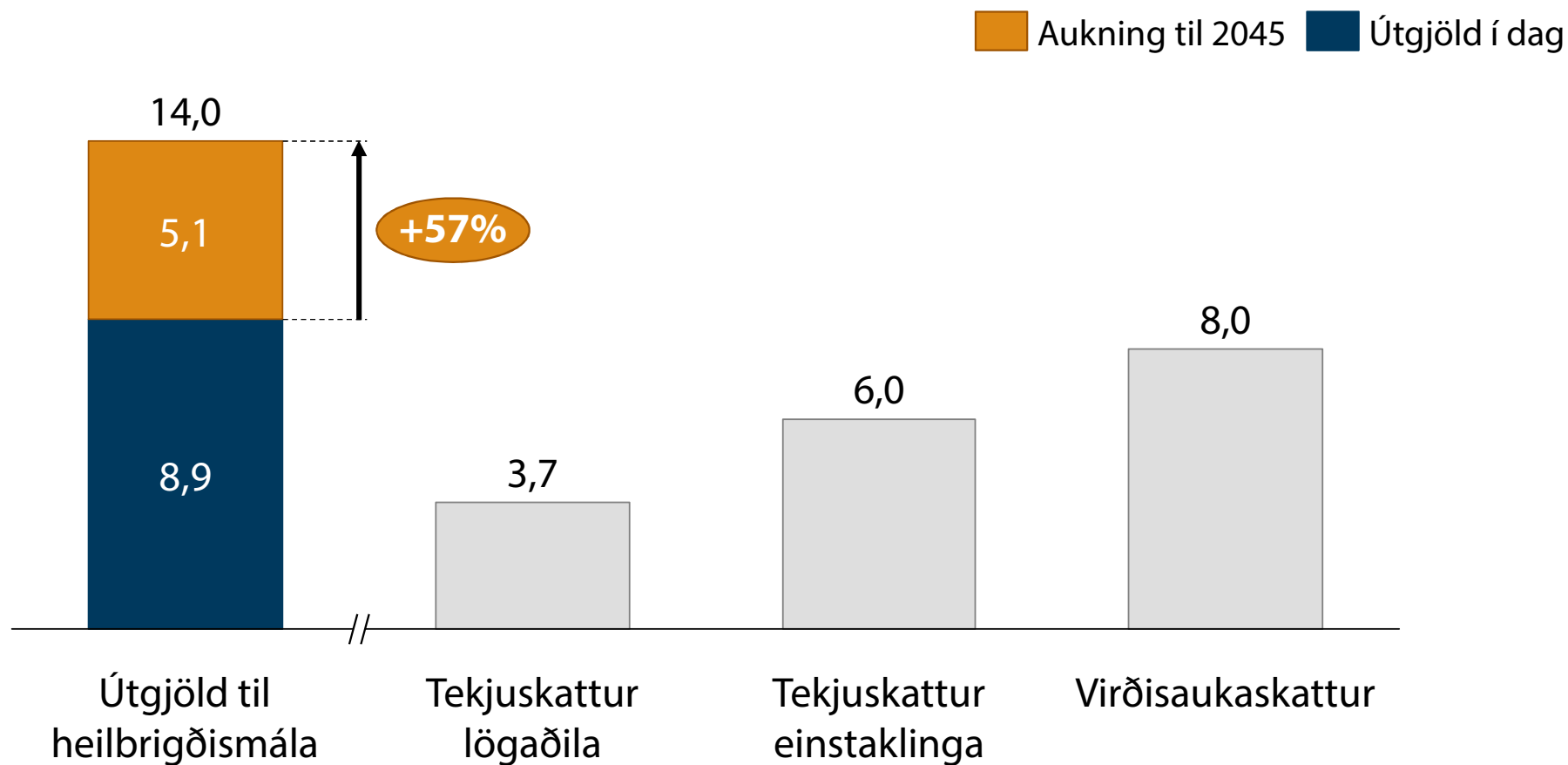
Stjórnvöld hafa fjögur úrræði til að bregðast við en hafa einungis nýtt hluta þeirra

Úrræði	Lýsing	Notkun hingað til ¹
1 Skattheimta	■ Aukning opinberra útgjalda sem fjármögnuð eru með skattheimtu	
2 Kostnaðarþátttaka	■ Hækkun gjaldskráa sem eykur kostnað sjúklinga	
3 Hagkvæmni	■ Aðgerðir til að auka hagkvæmni í rekstri innan heilbrigðiskerfisins	
4 Afmörkun þjónustu	■ Ákvörðun um hvaða þjónustubættir skuli njóta opinbers stuðnings	

1 Samkvæmt mati Viðskiptaráðs

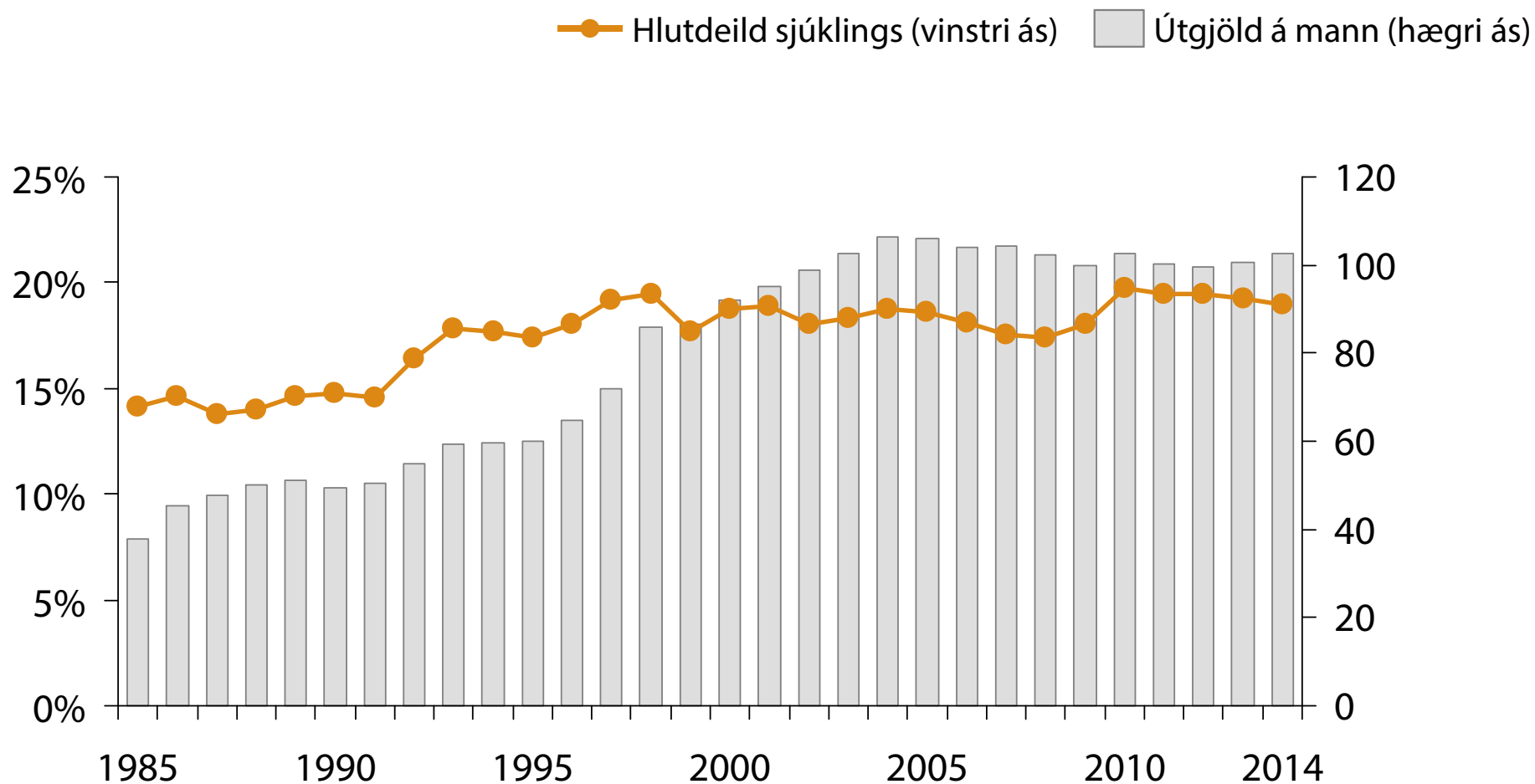
Skattheimta er óhentug leið til að leysa vandann þar sem umfang hans myndi krefjast stórfelldra skattahækkana

Heilbrigðisútgjöld og megin-skattstofnar, hlutfall af VLF (2014)









Þá er hætt við að almenn aukning kostnaðarþátttöku dragi úr jöfnu aðgengi að heilbrigðisþjónustu

Kostnaðarþátttaka og útgjöld sjúklings (hlutfall / þús. kr., verðlag 2014)



Í dag viljum við leita svara við því hversu hentug síðustu tvö úrræðin eru til framtíðar litið

Úrræði	Lýsing	Notkun hingað til ¹	Hentugleiki til framtíðar ¹
1 Skattheimta	<ul style="list-style-type: none">Aukning opinberra útgjalda sem fjármögnuð eru með skattheimtu		
2 Kostnaðarþátttaka	<ul style="list-style-type: none">Hækkun gjaldskráa sem eykur kostnað sjúklinga		
3 Hagkvæmni	<ul style="list-style-type: none">Aðgerðir til að auka hagkvæmni í rekstri innan heilbrigðiskerfisins		?
4 Afmörkun þjónustu	<ul style="list-style-type: none">Ákvörðun um hvaða þjónustupættir skuli njóta opinbers stuðnings		?



VIÐSKIPTARÁÐ ÍSLANDS
ICELAND CHAMBER
OF COMMERCE

