

Και στην Υγεία το κράτος έχει συ



Ο «εκλεκτός» του υπουργού Υγείας, Παν. Κουρουμπλή, για τη θέση-κλειδί του προέδρου του ΕΟΠΥΥ όλα δείχνουν πως θα είναι ο Μιχ. Χλέτσος, ο άνθρωπος που εισηγήθηκε την αγορά του πανάκριβου γερμανικού μοντέλου για την κοστολόγηση των ιατρικών πράξεων (DRGs) στην μνημονιακή συγκυβέρνηση Ν.Δ.-ΠΑΣΟΚ, προκειμένου αυτή να ολοκληρώσει το έργο της στη διάλυση της δημόσιας Υγείας

Η Της ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

Ημέρα που θα οριστεί ο νέος πρόεδρος του υπερ-ταμείου ΕΟΠΥΥ πλησιάζει. Το όνομα έχει «κλειδώσει» και προετοιμάζεται το ΦΕΚ, σύμφωνα με τους συνεργάτες του υπουργού Υγείας Παναγιώτη Κουρουμπλή. Όπως φαίνεται από δηλώσεις του υπουργού αλλά και από συνεντεύξεις του «εκλεκτού» του, θα είναι ο Μιχάλης Χλέτσος, καθηγητής και διευθυντής του Τμήματος Οικονομικών Επιστημών του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων. Ποιος είναι, όμως, ο άνθρωπος που θα αναλάβει τη θέση-κλειδί για το Εθνικό Σύστημα Υγείας, επιφορτισμένος με το καθήκον της αναστήλωσης των «ερείπων» που άφησε η προηγούμενη κυβέρνηση στον χώρο;

Η ακαδημαϊκή πορεία του κ. Χλέτσου είναι γνωστή στους πανεπιστημιακούς κύκλους. Εκείνο που δεν είναι ευρέως γνωστό είναι ότι πάνω σε πολυσέλιδη αναφορά του στοιχειοθετήθηκε η αγορά των γερμανικών DRGs από την προηγούμενη κυβέρνηση προκειμένου να εφαρμοστούν στο ελληνικό ΕΣΥ. Πρόκειται για το γερμανικό μοντέλο κοστολόγησης των ιατρικών πράξεων, το οποίο

αγόρασε η συγκυβέρνηση Ν.Δ.-ΠΑΣΟΚ πριν από λίγο καιρό (η αγορά του ανακοινώθηκε στις 18 Δεκεμβρίου 2014) και ήρθε να συμπληρώσει την πολιτική δραστηριότητα της συρρίκνωσης των παρεχόμενων υπηρεσιών δημόσιας Υγείας μετά και την ψήφιση του νόμου για την ΕΣΑΝ Α.Ε. τον περασμένο Σεπτέμβριο.

ΕΣΑΝς... Μνημονίου

Σε αυτό το σημείο, να θυμίσουμε τα βασικά στοιχεία αυτής της διαβόητης ΕΣΑΝ Α.Ε. και των DRGs, για τα οποία η «Εφ.Συν.» έχει αφιερώσει μόλις σελίδες. Καταρχάς η αγορά των συστημάτων DRGs έγινε στο πλαίσιο της «συνταγής» που περιγράφεται στον ιδρυτικό νόμο της Εταιρείας Συνστήματος Αμοιβών Νοσοκομείων Α.Ε. (ΕΣΑΝ Α.Ε.): Συστήνουμε μια Α.Ε., βάζουμε μέσα τις ιδιωτικές κλινικές και τις ασφαλιστικές εταιρείες και στην ουσία δημιουργούμε έναν μηχανισμό ελέγχου της χρηματοδότησης του συστήματος και όχι απλώς του κόστους. Εναν μηχανισμό που έχει τη λογική του ιδιωτικοοικονομικού μανάτζμεντ και του νοσοκομείου-επιχείρησης, που αλλάζει τη φιλοσοφία της χρηματοδότησης του ΕΣΥ. Εναν μηχανισμό που σηματοδοτεί τη μετάβαση από την εγγυημένη κάλυψη του μισθολογικού και λειτουργικού κόστους των νοσοκομείων μέσω του κρατικού προϋπολογισμού στον ελεύθερο, δηλαδή άριστο, ανταγωνισμό -μέσω των ΚΕΝ/DRGs-

μεταξύ μεγάλων-μικρών νοσοκομείων του ΕΣΥ και ιδιωτικών θεραπευτηρίων για τις «συμβάσεις-πακέτα» με τον ΕΟΠΥΥ, ο οποίος θα είναι προοπτικά ο κύριος χρηματοδότης.

Εν ολίγοις, το «πακέτο» ΕΣΑΝ Α.Ε.-DRGs υιοθετήθηκε, προκειμένου να γίνει η μετάβαση σε ένα μοντέλο αυτοχρηματοδοτούμενων νοσοκομείων, κατά το γερμανικό πρότυπο, το οποίο έχει πολύ συγκεκριμένες «παρενέργειες»: θέσεις εργασίας και αμοιβές ανάλογα... με τις εισπράξεις, φροντίδα του ασθενούς με το λιγότερο δυνατό κόστος, δραστηρική περικοπή των εξετάσεων, ανεπαρκής νοσηλεία, πρόωρα ή «αιματηρά» εξιτήρια, αποφυγή περιστατικών που «δεν συμφέρουν», ταξική κρησάρα για την επιλογή των νοσηλευόμενων ανάλογα με την οικονομική τους δυνατότητα. Δηλαδή, μια απολύτως «αγοραία» μετάλλαξη του ΕΣΥ προς την πλήρη ιδιωτικοποίηση της δημόσιας περίθαλψης.

Κρίσιμη καμπή

Σε αυτό το σημείο-καμπή βρισκόμαστε σήμερα, μετά την ψήφιση του σχετικού νόμου, για τον οποίο να θυμίσουμε ότι ο σημερινός υπουργός Υγείας, σε πρόσφατη συνέντευξή του στην «Εφ.Συν.», δήλωσε ότι μπορεί τελικά και να μην καταργήσει... Δηλαδή να μην καταργήσει τα ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια με βάση τα οποία εντέλειται να λειτουργεί εφεξής το ΕΣΥ, «πετοκόβοντας» τις δωρεάν παροχές,

ΕΚΘΕΣΗ ΜΕ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΜΙΧΑΛΗ ΧΛΕΤΣΟΥ

«Το γερμανικό σύστημα είναι καλύτερο», τελεία και παύλα...

ΣΤΙΣ 131 ΣΕΛΙΔΕΣ της έκθεσής του, που φέρουν τον τίτλο «Αναφορά στην Εφαρμογή των DRGs στην Ελλάδα» και την οποία υπογράφει ο Μιχ. Χλέτσος, επιχειρείται η επιστημονική θεμελίωση της επιλογής των γερμανικών DRGs ως των καταλληλότερων όλων των συστημάτων DRGs στον κόσμο. Όπως εξηγεί στο κλείσιμο της εισαγωγής, «η παρούσα έκθεση εξετάζει διάφορα υποψήφια νοσοκομειακά συστήματα αμοιβών DRGs από όλον τον κόσμο για να αξιολογήσει ποιο είναι το πιο κατάλληλο για να αποτελέσει τη βάση για το νέο ελληνικό σύστημα. Από την ανάλυση που παρουσιάζεται στην παρούσα έκθεση και σύμφωνα με τα κριτήρια που χρησιμοποιήθηκαν, καταλήγουμε στο

συμπέρασμα ότι το γερμανικό σύστημα G-DRGs είναι το πλέον κατάλληλο για το ελληνικό σύστημα υγείας, γι' αυτό συνιστάται το νέο ελληνικό σύστημα DRGs να βασίζεται στο γερμανικό G-DRGs».

Παρ' όλο που η «δυσκολία κατάληξης για το καλύτερο μοντέλο DRGs για την Ελλάδα» τονίζεται σε πάρα πολλά σημεία της έκθεσης, η Γερμανία κερδίζει με διαφορά τα άλλα συστήματα αφού, όπως συμπεραίνεται, «ρεαλιστικά το γερμανικό σύστημα φαίνεται να δουλεύει καλύτερα, είναι καλά συντηρημένο και διαθέτει σώμα εμπειρογνομοσύνης που μπορεί να καλέσει η Ελλάδα».

Όπως εξηγείται, εκτός των άλλων στα οποία δεν φαίνεται στην έκθεση να μειονεκτούν τα συστήμα-

τα των σκανδιναβικών χωρών (Δανία, Νορβηγία, Σουηδία, Φινλανδία), της Αυστραλίας, των ΗΠΑ ή της Γαλλίας, «η Γερμανία έχει ένα ινστιτούτο (InEK - Institut für das Entgeltsystem im Krankenhaus) που είναι υπεύθυνο για την ανάπτυξη και υποστήριξη του συστήματος DRGs», το οποίο «έχει τη δυνατότητα να παρέχει ισχυρή υποστήριξη για την προσαρμογή του μοντέλου DRGs στις ελληνικές ανάγκες». Τέτοιο ινστιτούτο διαθέτει και η Ελβετία, όπως αναφέρεται, ωστόσο «μεταξύ του γερμανικού και του ελβετικού θα μπορούσαμε να πούμε ότι η εμπειρία του γερμανικού Ινστιτούτου, η οποία παρουσιάζεται στην πολύ σημαντική εξέλιξη των γερμανικών DRGs, είναι πολύτιμη».



νέχεια

σύμφωνα με δοσμένους συντελεστές κόστους και κέρδους.

Το τιμόνι, λοιπόν, του ΕΟΠΥΥ ετοιμάζεται να αναλάβει ο άνθρωπος που χειρίστηκε το κομμάτι της επιστημονικής τεκμηρίωσης της πανάκριβης αγοράς των γερμανικών DRGs, έτσι όπως του ανατέθηκε από τον τέως υπουργό Υγείας Αδ. Γεωργιάδη. Τη σχετική αναφορά του ο κ. Μιχ. Χλέτσος, θυμίζουμε, παρέδωσε στον διάδοχο του Αδ. Γεωργιάδη, Μάκη Βορίδη, ο οποίος και υπέγραψε τη συμφωνία, δρομολογώντας τη «μεταρρύθμιση»-ταφόπλακα του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Ο κ. Παναγιώτης Κουρουμπλής, στις προγραμματικές δηλώσεις του στη Βουλή, είχε αναφερθεί στη λειτουργία θεσμών που θα εξασφαλίζουν τη διαφάνεια και θα υπερασπίζονται



Το «πακέτο» ΕΣΑΝ Α.Ε.-DRGs υιοθετήθηκε, προκειμένου να γίνει η μετάβαση σε ένα μοντέλο αυτοχρηματοδοτούμενων νοσοκομείων, κατά το γερμανικό πρότυπο, το οποίο έχει πολύ συγκεκριμένες «παρενέργειες»: μια απολύτως «αγοραία» μετάλλαξη του ΕΣΥ προς την πλήρη ιδιωτικοποίηση της δημόσιας περίθαλψης...

το δημόσιο συμφέρον με επίκεντρο τις προμήθειες, για να σταματήσει, όπως είχε σημειώσει, το «πάρτι» της τελευταίας δεκαετίας των κατ' εξακολούθηση αναθέσεων. Είχε παραθέσει, δε, ως παράδειγμα την υποχρέωση του υπουργείου Υγείας να πληρώσει 15 εκατ. ευρώ στους Γερμανούς για παροχή διαφόρων υπηρεσιών, τις οποίες, μάλιστα, όπως είχε τονίσει, δεν πιστοποιούν οι υπηρεσίες του υπουργείου ότι παρασχέθηκαν. Από αυτά, το κόστος για τα γερμανικά DRGs ανέρχεται συνολικά στα 2,5 εκατ. ευρώ, από τα οποία 750.000 ευρώ δόθηκαν για τη διεξαγωγή μελετών.

Αλλά η διασπάθιση του δημόσιου χρήματος σε πράξεις, τις οποίες σήμερα έρχεται να επιβραβεύσει ουσιαστικά με την επιλογή του συγκεκριμένου προσώπου, είναι το ένα σημείο που θέλουμε να θυμίσουμε στον υπουργό. Το άλλο είναι η δέσμευση της κυβέρνησής του για άμεσες δράσεις που θα υπηρετούν έναν μακρόπνοο σχεδιασμό προάσπισης της δημόσιας υγείας, πέρα από το πλέγμα μικροκομματικών επιλογών, πελατειακών σχέσεων, διαφθοράς και διαπλοκής που «έχτισαν» οι προηγούμενες κυβερνήσεις. Ενας τέτοιος σχεδιασμός υπηρετείται με την επιλογή προσώπων από το «αμαρτωλό» παρελθόν;