



SVAZ LÉČEBNÝCH LÁZNÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

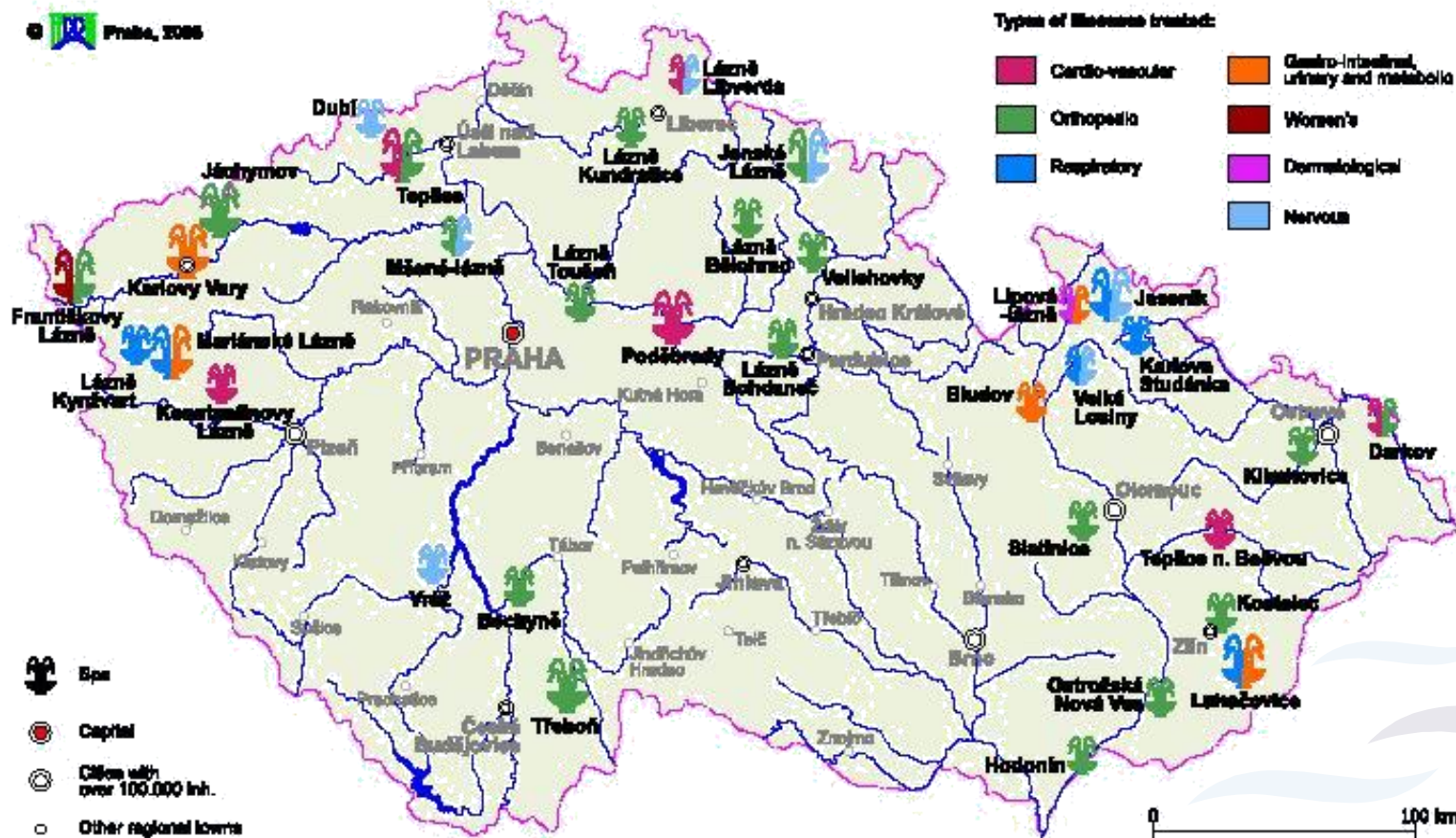
DOPAD PŘIPRAVOVANÝCH ZMĚN NA LÁZEŇSTVÍ

Svaz léčebných lázní ČR

22. června 2011

SLM ČR

Mapa českých lázní



- Registrovaná lůžková zdravotnická zařízení
- Splňují akreditační podmínky ZP i legislativní kritéria pro získání statutu přírodních léčebných lázní
- Poskytují ústavní léčebnou a preventivní péči při využití místních přírodních léčivých zdrojů
- Dlouhodobě postupně snižují svou závislost na ZP
- Je třeba je odlišit od hotelů v lázeňských místech
- 87% jejich lůžkového fondu spravují soukromí vlastníci
- Poskytují i neléčebnou péči- relaxační, regenerační a preventivní,- plní edukační roli pro dnešní čtyřicátníky

Jak do lázní

- Způsob vyslání: § 33 z.č. 48/1997 Sb. a související vyhláška MZ č. 58/1997 Sb. tzv. indikační seznamu pro lázeňskou péči o dospělé, děti a dorost (IS)
- IS = stanovuje, kde se jaké onemocnění léčí, délku a typ pobytu, možnost opakování, kontraindikace
- Odborný/ošetřující lékař doporučí LP
- Praktický lékař vystaví návrh na LP(KLP/PLP a místo)
- Revizní lékař ZP schvaluje LP (KLP případně mění na PLP)
- Po schválení ZP nástup do lázní do 3 nebo 6ti měsíců
- KLP- neschopenka, 21 nebo 28 dní- ZP hradí S,L,Ú- 1000Kč/d
- PLP- dovolená , 21 dní- ZP hradí L- 500 Kč/d
- Po úplném zamítnutí ZP samoplátecký pobyt nebo pobyt v OLÚ (v lázeňském místě- ušetří navíc lázeňskou taxu)

Co mají společného

- poskytovatelé následné lůžkové rehabilitační péče
- stejné registrační i akreditační povinnosti (kromě personálního vybavení)
- soutěž o pacienty s totožnou indikací
- výsledný terapeutický efekt se zakládá na rehabilitaci

V čem se liší

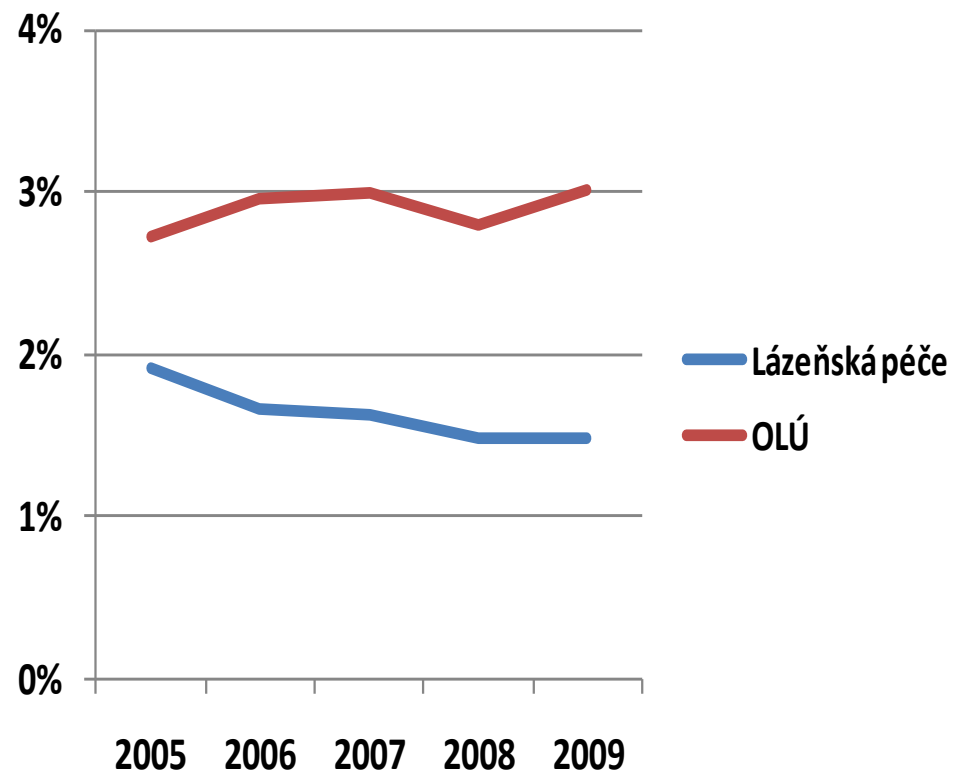
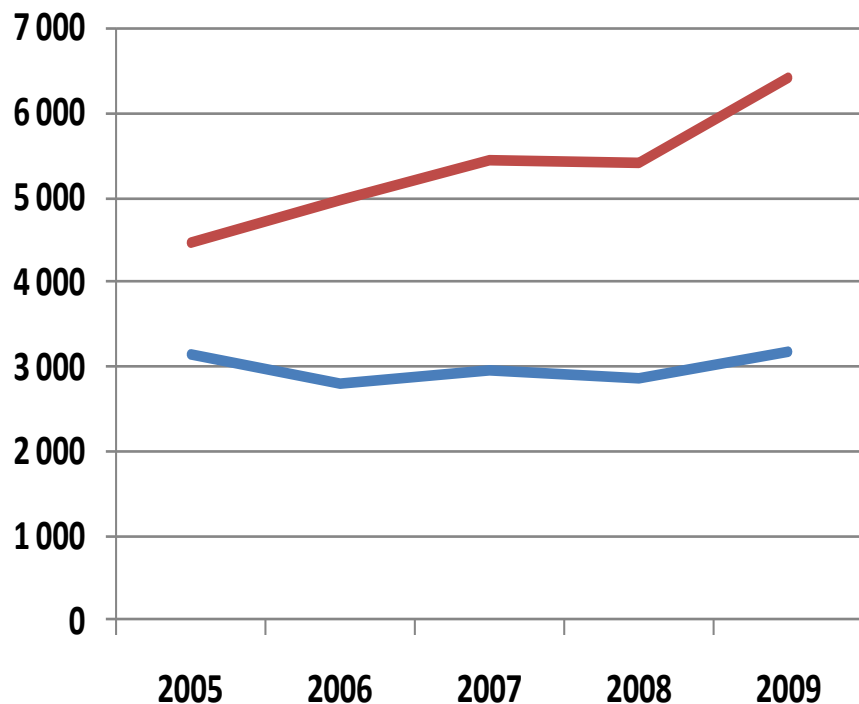
- LL při léčbě využívají PLZ, OLÚ má díky předepsanému PV vyšší počty personálu
- Pobyty v OLÚ nejsou regulovány IS a ceny se mezi OLÚ liší i při stejné indikaci
- Pobyty v LL schvaluje ZP, ceny za indikaci jsou jednotné (DRG)

Náklady ZP na LP a OLÚ (v mil. Kč)



	2005	2006	2007	2008	2009
Lázeňská péče	3 142	2 783	2 948	2 862	3 182
OLÚ	4 476	4 963	5 449	5 423	6 429
Zdrav.péče celkem	163 930	167 532	181 358	193 669	213 354

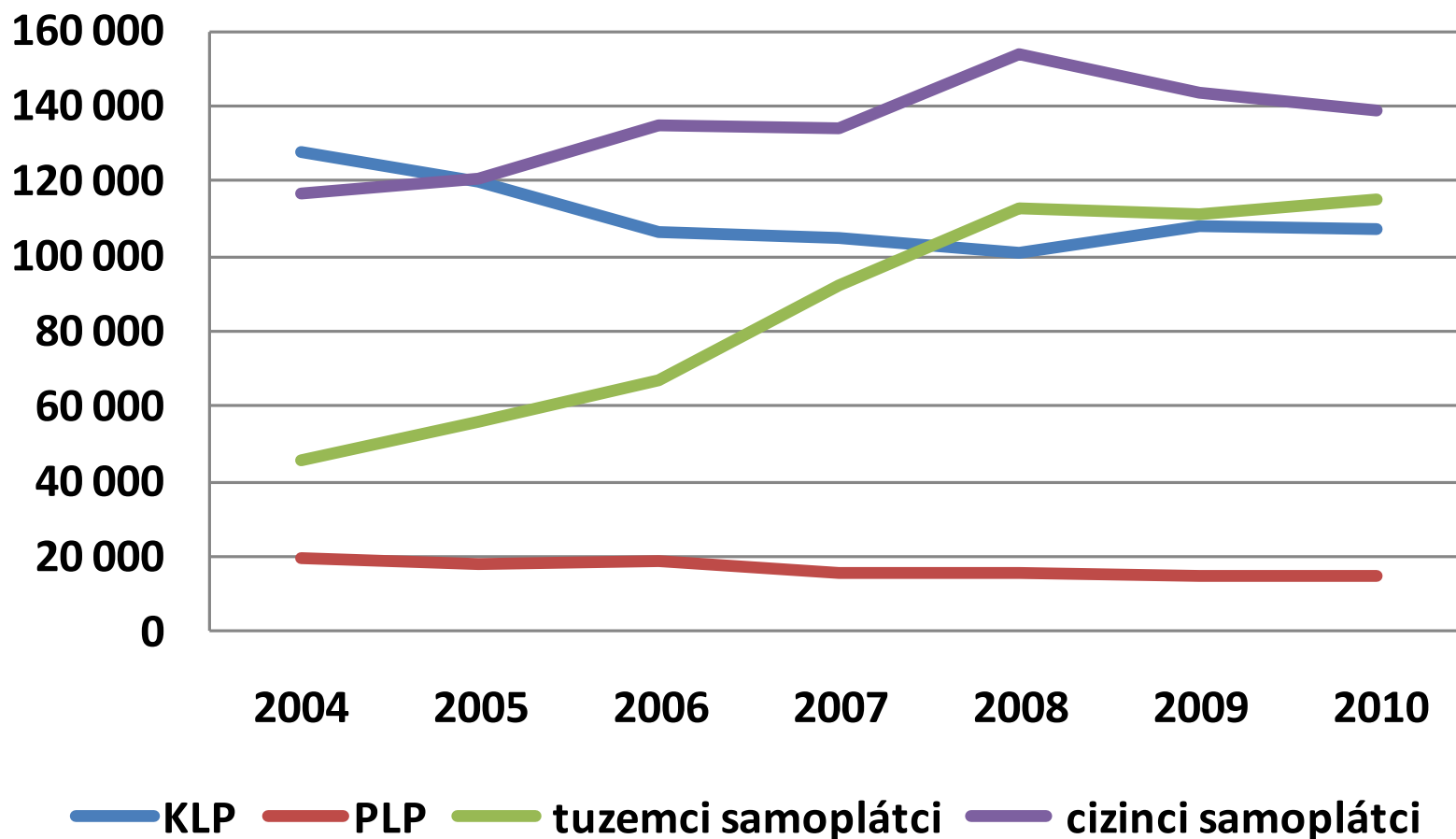
Podíl LP a OLÚ na celk. nákladech ZP (v mil. Kč)



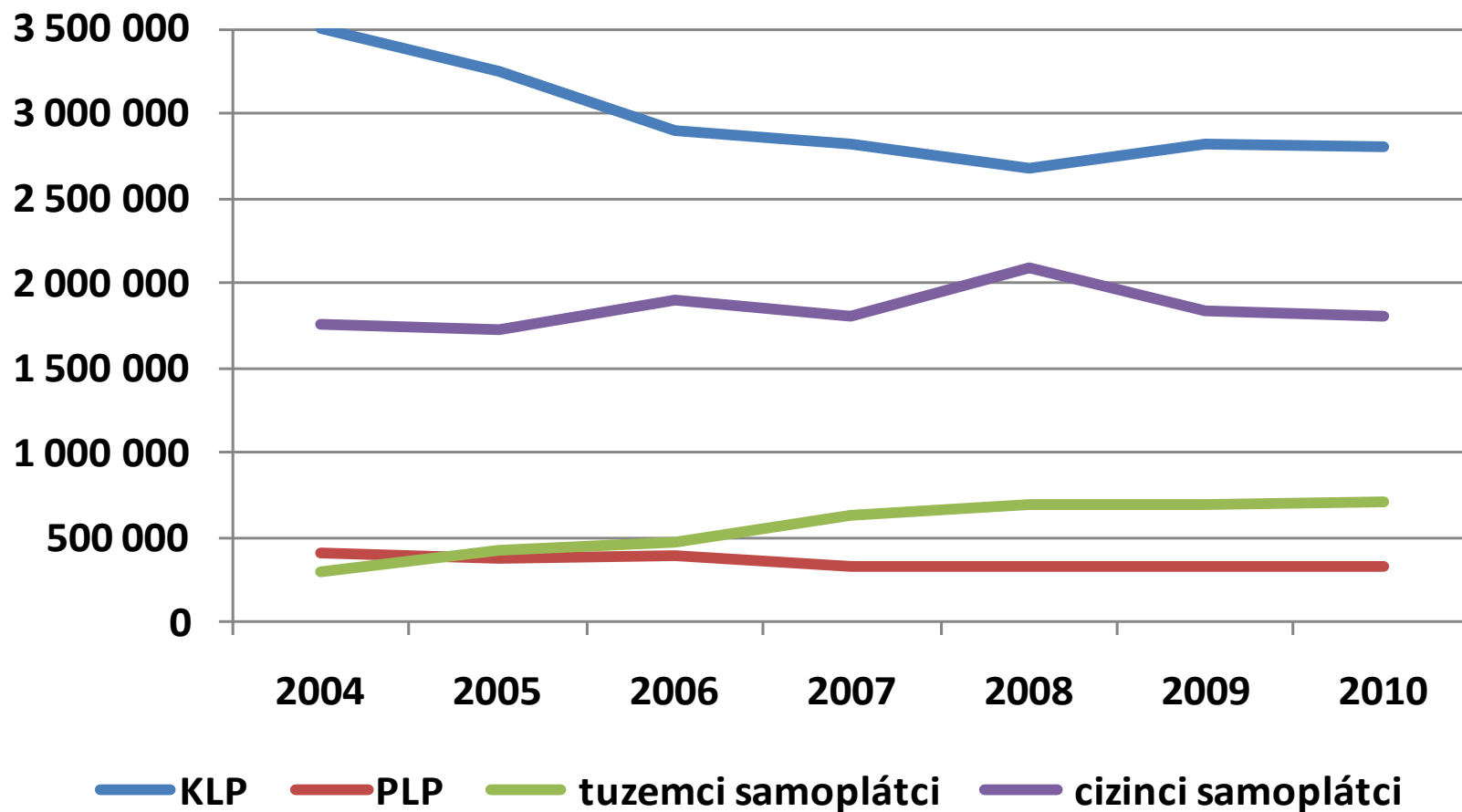
Vývoj počtu klientů v českých lázních



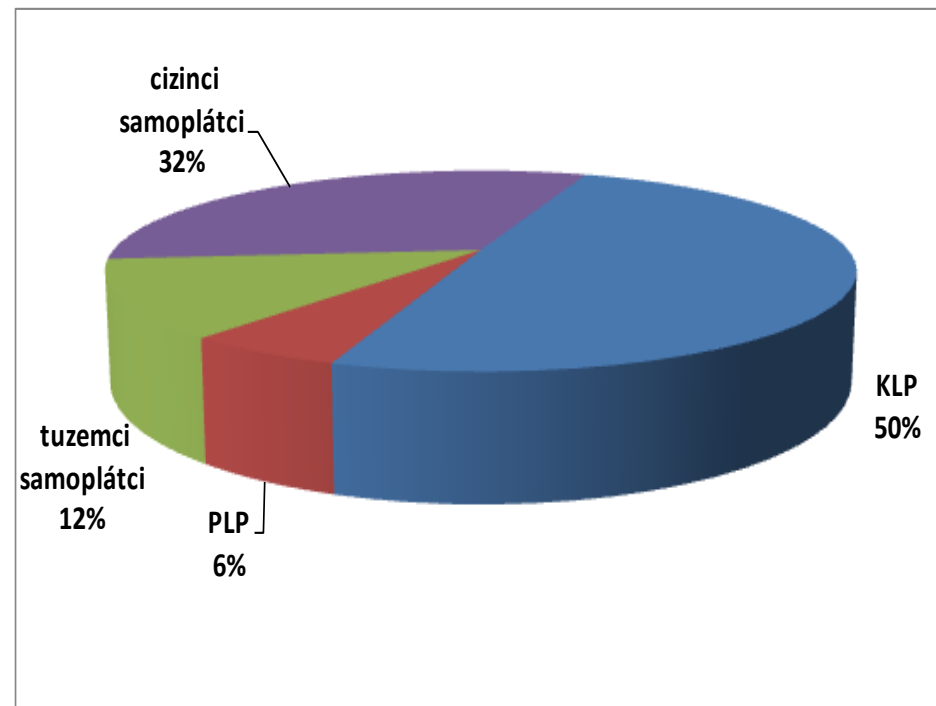
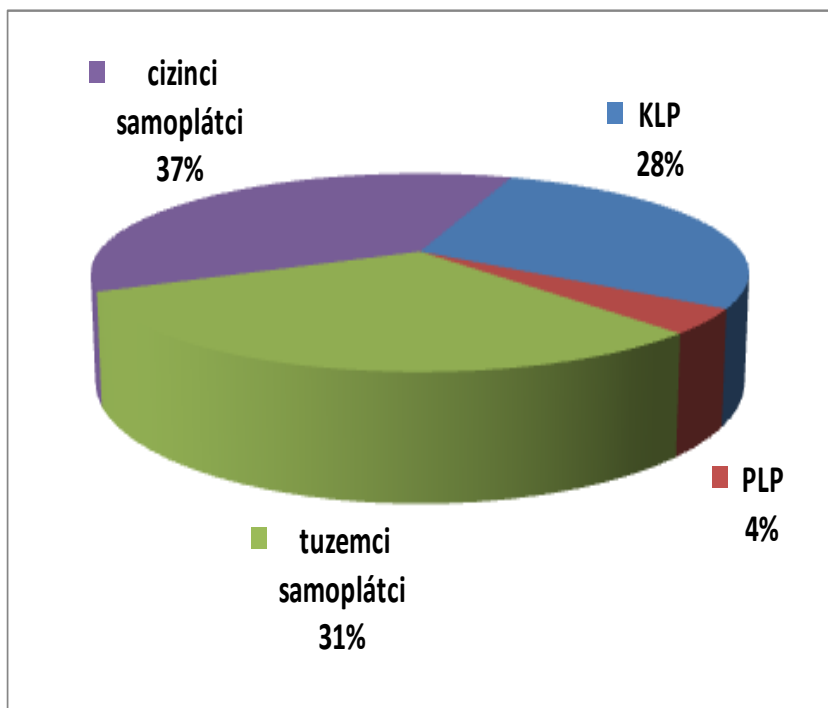
SVAZ LÉČEBNÝCH LÁZNÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Vývoj počtu ošetřovacích dnů



Podíl klientů vs. ošetř.dnů: 2010



Lázeňská péče podle indikací: 2010



DOSPĚLÍ			DĚTI/DOROST		
<i>Indikační skupina</i>	<i>Počet pacientů</i>	<i>%</i>	<i>Indikační skupina</i>	<i>Počet pacientů</i>	<i>%</i>
Nemoci pohybového ústrojí	218 379	59,8	Nemoci dých.ústrojí	3 945	45,8
Nemoci oběhového ústrojí	33 466	9,2	Nemoci nervové	1 472	17,1
Nemoci dýchacího ústrojí	29 001	7,9	Nemoci z poruch výměny látkové a žláz s vnitřní sekrecí	1 382	16
Ostatní indikační skupiny	84 100	23,1	Ostatní indikační skupiny	4 122	21,1
Celkem dospělí	364 946		Děti/dorost celkem	10 921	

- Výnosy léčebného lázeňství (SLL) se v roce 2010 přiblížily 6.mld. Kč
- Výdaje ZP na LL činily 3,1 mld. Kč
- Daňová výnosnost lázní: 1,58 mld. Kč
- LL sdružené v SLL poskytly 95% veškeré léčebné péče hrazené ze ZP
- Ošetřovací dny pacientů ZP tvoří 58% ze všech pobytových dnů v LL ze SLL
- Po boomu z r.2000 klesají výnosy ze zahraničí a zájem samoplátců dosáhl vrcholu v roce 2009

Dopad přesunu poloviny KLP do PLP SVAZ LÉČEBNÝCH LÁZNÍ ČESKÉ REPUBLIKY

- Pokles ošetrovacích dnů KLP o ½ - úspora ve ZP 1,5 mld. Kč
- Do PLP se přesune jen 30% ze zrušené KLP = pokles o 35%
- Další pokles KLP o 5% díky růstu regulačního poplatku – hlavně u dětí
- Výpadek regulačních a dalších poplatků v LL
- Pokles výnosů LL o 35-40% (při dosavadní ziskovosti 6% to znamená propad do ztrát na několik let pro lázně i řadu jejich dodavatelů)
- Propuštění 5-6 tisíc zaměstnanců pohraničních regionech
- Úspora ZP na LP x růst výdajů ZP na léky a rehabilitaci-?????
- Výpadek ZP na pojištění propuštěných zaměstnanců (i ze sekundární a terciární sféry)
- Výdaje státu na pojištění za propuštěné zaměstnance, podporu v nezaměstnanosti atd.
- Kladný efekt v rozpočtu ZP x velmi blízký opačný efekt ve státním rozpočtu

- ZP hradí KLP i ambulantní péči s příspěvkem na ubytování a stravu (90% je poskytováno jako komplexní)
- Ambulantní péče je takto hrazena i v zahraničí (mnohdy bez předchozího schválení lékařem)
- Objem KLP a ambulantní péče činí 2,1% z rozpočtu ZP
- Na výdajích na KLP se ale výrazně posílí i příspěvek ze sociálního a důchodového pojištění
- Většinu KLP(Stationäre Kur) poskytují REHA kliniky
- KLP schvaluje lékař na základě IS- ten má podobnou strukturu jako český



Děkuji za pozornost

Svaz léčebných lázní ČR

Kontakt: 602 697 768

sekretariat@lecebnelazne.cz

www.lecebnelazne.cz