

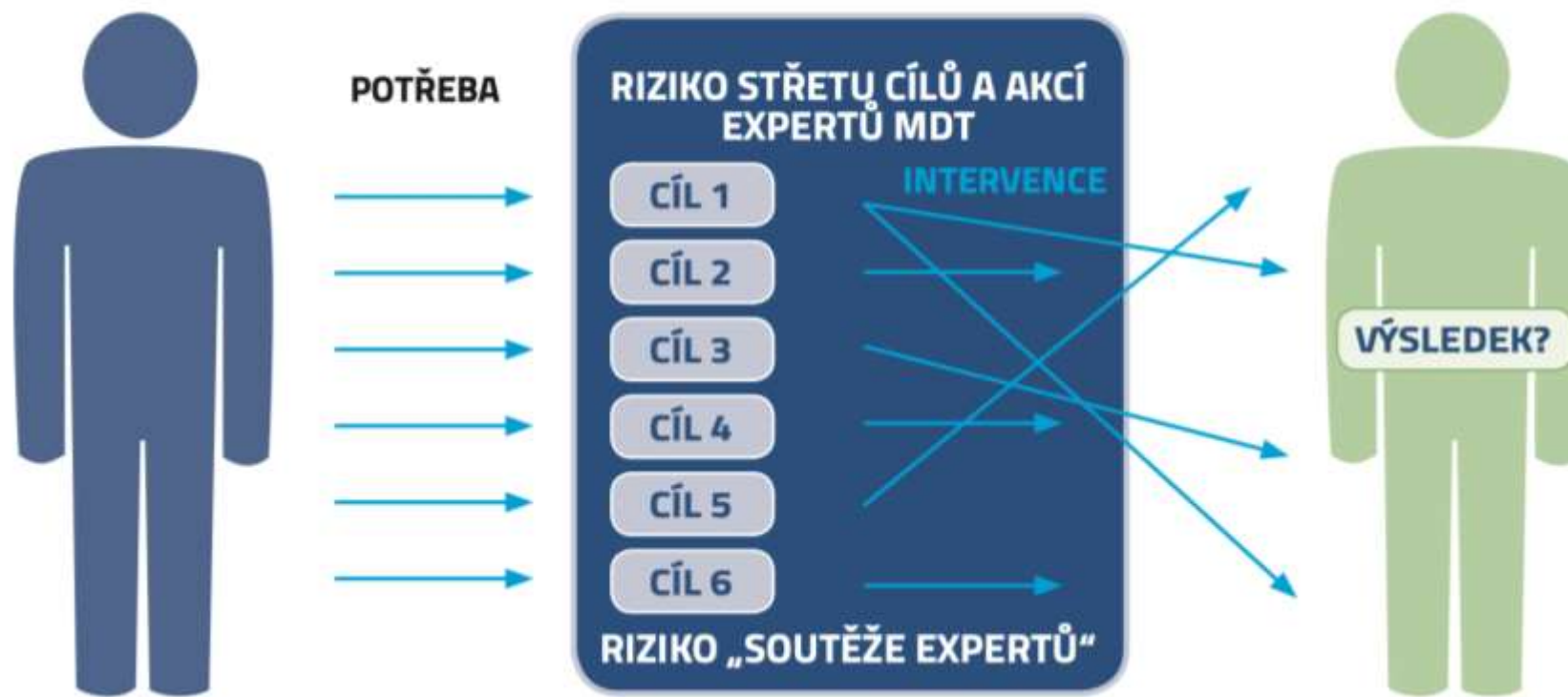
# V čem spočívá efektivita CDZ?

20. Konference Psychiatrie pro praxi, Olomouc

Martin Hollý

23.11.2023

# K čemu je multidisciplinární koordinace?



# Centrum duševního zdraví – systémový nositel multidisciplinárního přístupu

## Východiska

- ACT
  - 20% populace lidí s SMI ve spádové oblasti
  - „krokovitá“ péče
- FACT
  - Celá populace lidí s SMI ve spádové oblasti
  - „recovery“ orientovaná
- CDZ
  - Definovaná populace SMI ve spádové oblasti
  - „recovery“ s propustností do běžných služeb



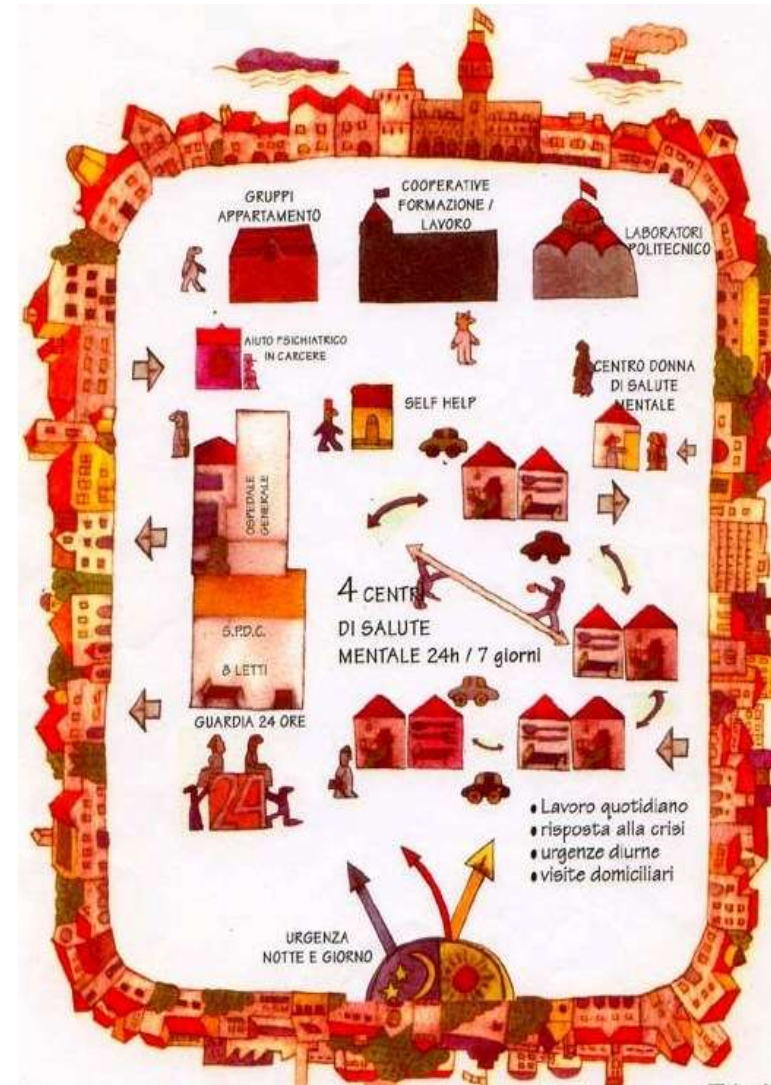
# Efektivita pro systém

OECD Health Policy Studies

## Making Mental Health Count

THE SOCIAL AND ECONOMIC COSTS OF NEGLECTING MENTAL HEALTH CARE

OECD



## Náklady

- přímé
  - zahrnují zdroje použité na intervenci, jako jsou platy personálu, zdravotnický materiál a prostředky na péči o pacienty
- nepřímé
  - ztracené příležitosti pro pacienty a pečovatele, jako je ušlá mzda v důsledku nemoci
- nehmotné
  - bolest, subjektivní strádání

## Efektivita intervencí je

- kvantitativní (např. roky života)
- kvalitativní (QALY nebo DALY)




Table 1.4. **Direct and indirect costs of mental illness:  
Results from selected studies**

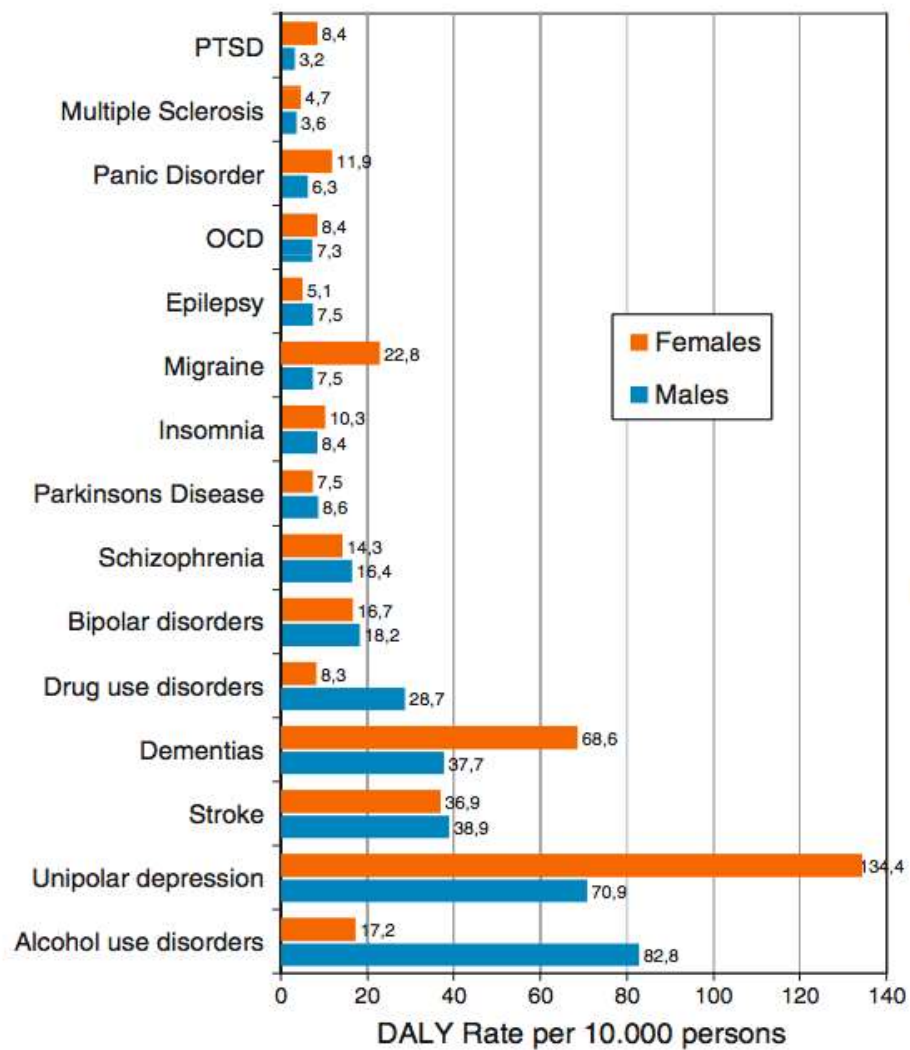
Country, year	Direct costs <sup>1</sup> (billions)	Indirect costs <sup>1</sup> (billions)	Total costs (billions)	% of GDP
Canada, 2011	CAD 42.3	CAD 6.3	CAD 48.6	4.40
England, 2009/10	GBP 21.3	GBP 30.3	GBP 51.6	4.10
France, 2007	EUR 22.8	EUR 21.3	EUR 44.1	2.30
Global, 2010	USD 823	USD 1 670	USD 2 493	

1. All values are in the national currency valued in national current units. Global costs in USD.

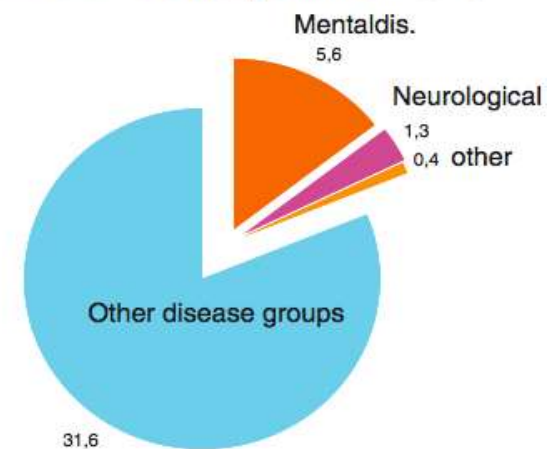
Source: Smetanin, P., D. Stiff, C. Briante, C.E. Adair, S. Ahmad and M. Khan (2011), *The Life and Economic Impact of Major Mental Illnesses in Canada: 2011 to 2041*", RiskAnalytica, on behalf of the Mental Health Commission of Canada 2011; Centre for Mental Health (2010), *The Economic and Social Costs of Mental Health Problems in 2009/10*, Centre for Mental Health, London; Chevreur, K. et al. (2009), "Le coût de la pathologie mentale en France en 2007", available at: [www.urc-eco.fr/Le-cout-de-la-pathologie-mentale](http://www.urc-eco.fr/Le-cout-de-la-pathologie-mentale); Bloom, D.E. et al. (2011), *The Global Economic Burden of Noncommunicable Diseases*, World Economic Forum, Geneva.

StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/888933030800>

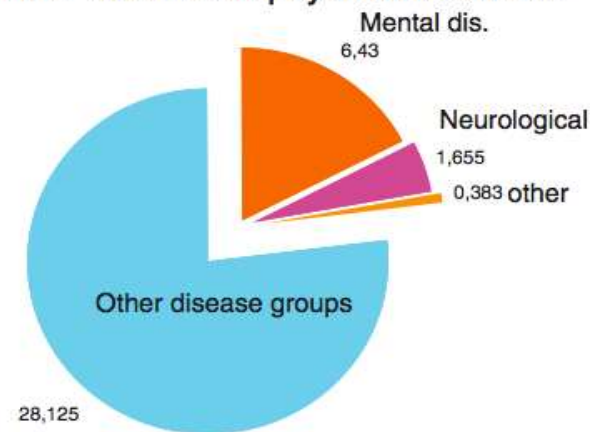
# Význam nepřímých nákladů



Males: Total neuropsychiatric: 23.4%



Females: Total neuropsychiatric: 30.1%



## ICER (Incremental Cost-Effectiveness Ratio)

- poměr změny nákladů a změny účinnosti při porovnání dvou intervencí.

## Ochota platit (WTP)

- Jedná se o maximální částku, kterou je společnost nebo plátce ochoten zaplatit za jednotku zdravotního přínosu.
  - Intervence s ICER pod touto prahovou hodnotou jsou obvykle považovány za nákladově efektivní.

## Analýza citlivosti

- Vzhledem k nejistotě při odhadu nákladů a výsledků se analýzami citlivosti testuje stabilita závěrů CEA za různých předpokladů nebo proměnných.

BIA – analýza dopadu na rozpočet  
diskontování, perspektiva, časový horizont...



## The effect of flexible assertive community treatment in Denmark: a quasi-experimental controlled study

Camilla Munch Nielsen <sup>1</sup>, Carsten Hjorthøj <sup>2</sup>, Helen Killaspy <sup>3</sup>, Merete Nordentoft <sup>4</sup>

## A dismantling study of assertive outreach services: comparing activity and outcomes following replacement with the FACT model

5-0366(20)30424-7

Mike Firn <sup>1</sup>, Keelyjo Hindhaugh, Dienneke Hubbeli

Applied Health Economics and Health Policy  
<https://doi.org/10.1007/s40258-019-00501-7>

Affiliations + expand

PMID: 23086585 DOI: 10.1007/s00127-012-0602

ORIGINAL RESEARCH ARTICLE



## Costs of Mental Health Services in Czechia: Facilitating an Evidence-Based Reform of Psychiatric Care

Hana M. Broulíková <sup>1,2</sup> · Petr Winkler <sup>1,3</sup> · Marek Páv <sup>4,5</sup> · Lucie Kondrátová <sup>1</sup>

## Počitatelné

- časový horizont nákladové efektivity
- inkrementální náklady se jeví nižší než ochota platit (WTP)

## Obtížně měřitelné

- v institucionální atmosféře „Centrum“ znělo lákavě
- nástroj komunikace a spolupráce se sociálními službami
- dobře komunikovatelné inovace



# Vývoj rozdělení nákladů v systému

Table 1.2. **Expenditure on mental health care in municipal health services in Finland, 2000-10**

Millions of euros, 2010 prices

	2000	2005	2010
Mental health outpatient treatment in primary care	52.1	79.3 ↑	131.8 ↑
Specialised psychiatric inpatient treatment	482.1	475.4	397.4
1. Long-term (>180 days)	149.3	112 ↓	82 ↓
2. Other inpatient treatment (>180 days)	332.8	363.4	315.5
Specialised psychiatric outpatient and day treatment	129.3	152.3 ↑	200.8 ↑
Other specialised psychiatric treatment	5.8	7.5	6.2
Total	669.3	714.5	736.3
Percentage of total health care expenditure	5.50%	4.80%	4.50%

Source: National Institute for Health and Welfare (2012), "Health Expenditure and Financing 2010", National Institute for Health and Welfare (THL), Statistical Report No. 5/2012, Finland.


StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/888933030762>

Table 1.1. **Total mental health expenditures by health care provider**

	Germany		Korea		Netherlands <sup>1</sup>		Czech Republic <sup>2</sup>	
	Per capita USD	%	Per capita USD	%	Per capita USD	%	Per capita USD	%
Hospital	146.7	33.00	71.7	66.40	294.6	45.40	36	69.40
Long-term care	117.2	26.30	11.4	10.60	237.4	36.60	2.3	4.40
Ambulatory	78.1	17.50	14.7	13.60	48.4	7.50	11.7	22.60
Pharmaceuticals	55	12.40	6.9	6.40	33.7	5.20	0.1	0.20
Other providers	48.1	10.80	3.3	3.00	34.3	5.30	1.8	3.40
All expenditures	445	100.00	108.1	100.00	648.4	100.00	51.9	100.00

1. Netherlands: 89% of hospital expenditures are mental health and substance abuse hospitals.

2. Czech Republic: 75% of hospital expenditures are mental health and substance abuse hospitals.

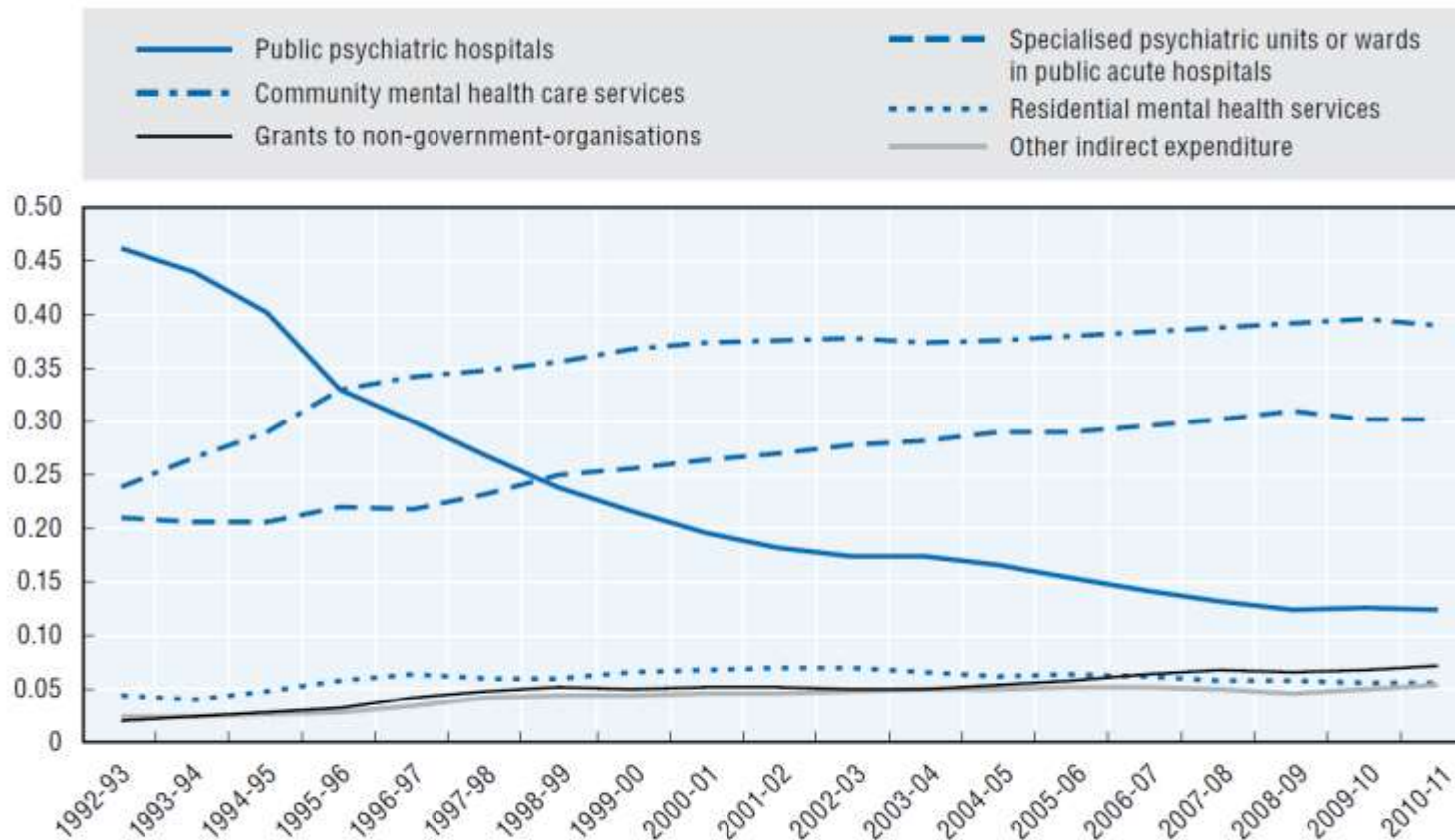
Source: Czech Republic and Korea: unpublished data supplied to OECD; Germany and Netherlands: Slobbe, L.C.J., J.M. Smit, J. Groen, M.J.J.C. Poos and G.J. Kommer (2011), "Kosten van ziekten in Nederland 2007. Trends in de Nederlandse zorguitgaven 1999-2010", Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM), Bilthoven.

StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/888933030743>




# Obvyklý dopad rozvoje komplexních služeb v komunitě

Figure 1.3. Expenditures related to mental health care as a percentage of total mental health care expenditures, Australia, 1992/93-2010/11



Source: AIHW – Australian Institute of Health and Welfare (2012), “Expenditure on Mental Health Services”, Mental Health Services in Australia, Australian Institute of Health and Welfare, <http://mhsa.aihw.gov.au/resources/expenditure/>.

StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/888933030154>



## FACT FIDELITY SCALE



Michiel Bähler, Remmers van Veldhuizen, Maaïke van Vugt,  
Philippe Delespaul, Hans Kroon, John Lardinois, Niels Mulder

Na české verzi se podíleli:

Překlad a úpravy: MUDr. Jan Stuchlík, stuchlik@fokus-mb.cz

Úpravy: Mgr. Pavel Říčan, rican@cmhcd.cz

Centrum pro rozvoj péče o duševní zdraví, z. s.

are limited  
comprehe

unity for

ractioner

ie care of j

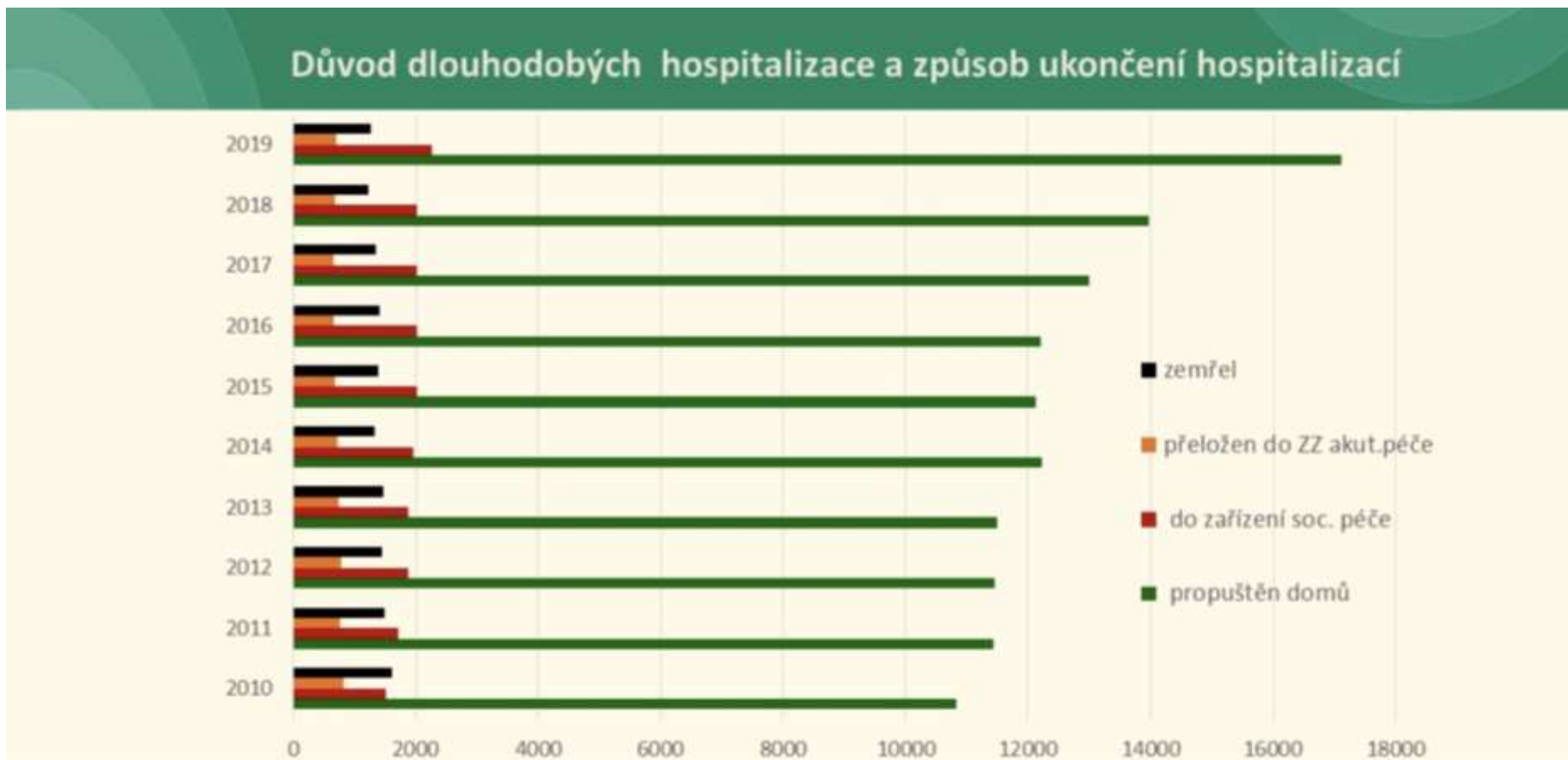
o speciali

ts but so

Table 3.5. Availability of out-of-hours access to specialist care, selected OECD countries

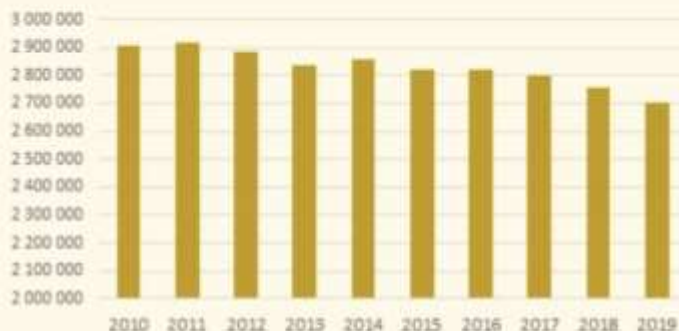
	Emergency departments in public general or psychiatric hospitals	Psychiatric specialists on-call	Private sector	Other
Australia	X	X		
Austria				Outpatient clinics in public hospitals.
Belgium		X		
Canada				Varies between jurisdictions, but beyond inpatient care, it is probably limited.
Chile	X			
Czech Republic				Acute inpatient care in the regional psychiatric facility.
Denmark	X	X		Acute psychiatric teams with outpatient function.
Estonia	X			
Finland	X			
France	X			
Germany		X		
Hungary	X			
Iceland		X		
Ireland	X			
Israel	X			
Italy	X		X	
Korea	X			
Luxembourg	X		X	
Mexico	X			
New Zealand	X			
Netherlands				Primary care providers and others such as family or police can contact the psychiatric crisis facility in their region.
Poland	X			
Portugal	X			
Switzerland	X			
Turkey	X			
United States	X			

Source: OECD Mental Health Questionnaire 2012.



## Celkový počet ošetřovacích dní v ZZ zapojených v reformě

### Všeobecná psychiatrie



**Celkový počet ošetřovacích dní v psychiatrických nemocnicích/léčebnách pro dospělé v posledních 10 letech klesl více než o 200 tisíc a představuje cca 566 pacientoroků**

### Dětské nemocnice Léčba závislostí



**Celkový počet ošetřovacích dní v dětských nemocnicích je stabilní**

**Celkový počet ošetřovacích dní v psychiatrických léčebnách pro závislé v posledních 10 letech klesl o čtvrtinu**

**CDR** CENTRUM  
DUŠEVNÍ REHABILITACE

