

Obsah

Úvod	9
1 Historie zdravotního pojištění na evropském kontinentu	13
1.1 Beveridgeův model	17
1.2 Porovnání modelů	19
1.3 Který model je optimální?	20
1.4 Zdravotní reformy 20. století v Evropě	24
2 Historické souvislosti vývoje soukromého zdravotního pojištění v Evropě v rámci systémů veřejného zdravotního pojištění	27
2.1 Rakousko	30
2.2 Francie	32
2.3 Řecko	32
2.4 Spojené království Velké Británie a Severního Irska	33
2.5 Itálie	36
2.6 Španělsko	37
2.7 Švýcarsko	39
3 Historie zdravotního pojištění v Americe	42
3.1 Počátky zdravotního pojištění	42
3.2 Plán Blue Cross	43
3.3 Plán Blue Shield	44
3.4 Počátky soukromého zdravotního pojištění	45
3.5 Rozšíření programů Medicaid a Medicare	49
4 Klasifikace systémů zdravotního pojištění s důrazem na atributy soukromého zdravotního pojištění	52
4.1 Čtyři hlavní kritéria pro klasifikaci systémů zdravotního pojištění	52
4.2 Typologie zdravotního pojištění na základě rozsahu krytí v rámci jednotlivých systémů zdravotního pojištění	53

4.3 Co je zdravotní pojištění a jak se liší od jiných způsobů financování zdravotní péče	55
4.4 Modely a kombinace forem zdravotního pojištění, základní atributy různých systémů zdravotního pojištění	56
4.5 Klasifikace systémů zdravotního pojištění	60
4.6 Kombinované zdravotní pojištění	61
4.7 Související témata a problematické oblasti klasifikace	62
4.8 Další důležité charakteristiky systémů zdravotního pojištění, které nejsou zahrnuty v typologii	63
4.9 Řízení/správa systému pojištění a povaha pojistitele	64
4.10 Vztahy mezi pojistiteli (konkurenční nebo nekonkurenční vztahy)	65
4.11 Dotace na zdravotní pojištění financované z daní	65
4.12 Právní předpisy ovlivňující křížové dotace v systému	66
5 Funkce soukromého zdravotního pojištění	67
5.1 Funkční klasifikace soukromých systémů zdravotního pojištění	67
5.2 Příklady funkcí soukromého zdravotního pojištění v zemích OECD	71
5.3 Vývoj národních politik v oblasti soukromého zdravotního pojištění v Evropě	72
5.4 Společensko-politické aspekty soukromého zdravotního pojištění	76
5.5 Politická regulace soukromého zdravotního pojištění	78
5.6 Nařízení a regulace EU, soukromé zdravotní pojištění a právo EU	79
5.7 Nařízení a třetí směrnice EU o neživotním pojištění	79
5.8 Vnitrostátní regulační pravidla	82
5.9 Daňové stimuly soukromého zdravotního pojištění	83
6 Soukromé trhy zdravotního pojištění ve vybraných zemích světa	86
6.1 Austrálie	88
6.2 Dánsko	92
6.3 Francie	96
6.4 Nizozemsko	105
6.5 Japonsko	111
6.6 Kanada	117
6.7 Německo	123

6.8 Spojené království Velké Británie a Severního Irska	130
6.9 Švýcarsko	137
6.10 Itálie	144
6.11 Izrael	150
7 Některé charakteristiky soukromých systémů zdravotního pojištění	157
7.1 Důvody pro uzavření soukromého zdravotního pojištění	158
7.2 Úloha soukromého zdravotního pojištění v systému zdravotnictví	160
7.3 Substituční soukromé zdravotní pojištění	161
7.4 Suplementární soukromé zdravotní pojištění	163
7.5 Podíl obyvatelstva, na které se vztahuje soukromé zdravotní pojištění	164
7.6 Individuální a skupinové soukromé zdravotní pojištění	165
7.7 Socioekonomický status pojištěnců soukromého zdravotního pojištění	167
7.8 Poskytovatelé soukromého zdravotního pojištění	167
8 Demografické a ekonomické faktory ovlivňující možnost implementace soukromého zdravotního pojištění v České republice	183
8.1 Analýza kupní síly soukromého zdravotního pojištění v české populaci	183
9 Zdroje financování českého zdravotnictví (nejvhodnější typ soukromého zdravotního pojištění pro Českou republiku)	187
9.1 Úvaha o typu soukromého zdravotního pojištění vhodném pro Českou republiku	192
Závěr	195
Seznam použité literatury	203
Seznam zkratk	213
Poděkování autora	215