

## POROČILO O DELU KOMISIJE ZA ZV STAREJŠIH ZA 2012

V letu 2012 si je komisija intenzivno prizadevala, da bi uresničila svoje usmeritve razvoja zdravstvenega sistema in zdravstvene reforme ter preko svojih predstavnic in predstavnikov v skupščini ZZS zavarovala delovanje in financiranje obstoječega javnega zdravstvenega sistema ter raven zdravstvenih pravic ljudi. V tem letu sta delovali tudi dve ekspertni skupini:

### 1. **ES za dolgotrajno oskrbo**

V ES smo izdelali osnutek predloga **Zakona o dolgotrajni oskrbi**, kjer smo natančno definirali DO, določili dolžnosti države in lokalne skupnosti, javno izvajanje in izvajalce, pravice oskrbovancev in postopek uresničevanja, obliko obveznega in dopolnilnega zavarovanja za DO in upravljavce tega zavarovanja.

### 2. **ES za zdravstveno zakonodajo**

V ES smo pripravili **Izhodišča za zdravstveno reformo**, kjer smo zahtevali, da nova zakonodaja, zapisana v Strategiji razvoja zdravstvenega sistema, temelji na sodobnih pogledih na zdravje kot osnovno človekovo pravico in na javnem zdravstvenem varstvu po načelih univerzalnosti, enakosti, pravičnosti in solidarnosti ob zagotavljanju finančne vzdržnosti in preglednosti ter nadzoru.

Imeli smo 5 sej, kjer smo obravnavali vladne predloge in se opredeljevali do naslednjih bistvenih problemov našega zdravstvenega sistema:

3. **Najnovejša informacija o pripravljeni zdravstveni zakonodaji ministra Marušiča** Ocenili smo, da pripravljena zakonodaja nezadovoljivo odgovarja na najpomembnejše probleme v našem javnem zdravstvenem sistemu, ki so bistveni za uporabnike zdravstvenih storitev, to so ohranitev javnega zdravstvenega sistema, ukinitev dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja, učinkovito in odgovorno upravljanje javne zdravstvene dejavnosti ter ločitev javnega od zasebnega izvajanja zdravstvene dejavnosti.
4. **Koalicijska pogodba vladne koalicije** Ustreznih rešitev za najpomembnejše probleme našega javnega zdravstvenega sistema nismo našli niti v koalicijski pogodbi, kjer je bil poudarek le na povečanju avtonomije javnih zdravstvenih zavodov in uvajanju socialne kapice, medtem ko ni bilo rešitev glede zdravstvenih zavarovanj.
5. **Stališča mreže ZDUS** Ker je bil glavni namen teh stališč povečati osveščenost poslancev o najpomembnejših problemih slovenskih upokojencev, smo predlagali, da se vključijo tudi stališča v zvezi z delovanjem zdravstvenega sistema. Zavzemamo se, da starejši rabimo dostopno in kakovostno zdravstveno varstvo, ki bo temeljilo na dogodkovni sposobnosti posameznika in njegove družine in bo prilagojeno posebnim izzivom staro žive družbe. Prednost je treba dati razvoju primarni ravni zdravstvene dejavnosti, programom za preprečevanje in obvladovanje kroničnih bolezni, posebnim programom krepitev zdravja za starejše v lokalnih skupnostih in socialnih zavodih, dejavnosti patronažne službe in dejavnosti zdravljenja na domu ter negovalnih oddelkov pri splošnih bolnišnicah. Ponovno je treba ustanoviti inštitut za gerontologijo, ki bo doktrinarno usmerjal delovanje zdravstvene dejavnosti za potrebe starejših.
6. **Predlog interventnih ukrepov ZZS 2012-13** Opozorili smo na velike pomanjkljivosti tega predloga, saj je polovica ukrepov posegala v pravice zavarovancev in druga polovica prerazporejala finančna sredstva iz zdravstvene blagajne v proračun. Ti ukrepi so zelo močno posegali v zdravstveni sistem, zato smo menili, da je to mogoče urediti le z novim zakonom o

zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju in z drugimi zakoni. Našega predstavnika v UO ZZS smo pooblastili, da zastopa naša stališča.

7. **Vladni dokument Uravnoveženje javnih financ** Do tega dokumenta smo bili zelo kritični in pozvali smo Vlado, da se odreče jemanju tam, kjer so ljudje najbolj občutljivi, da obrne smer od revnih k bogatim in da pripravi nov predlog politik, ki bo vseboval predvsem ukrepe za ustvarjanje gospodarske rasti in zaposlovanja in za delovanje pravne države. Predlagali smo tudi drugačne varčevalne ukrepe in ukrepe za pridobivanje novih javnofinančnih prihodkov. Poziv za javnost je priložen.
8. **Nacionalni razpis ZZS za izvedbo izbranih zdravstvenih programov** Nacionalni razpis za izbor najugodnejših ponudnikov za izvedbo izbranih zdravstvenih programov za leto 2012 smo obravnavali kar trikrat. Opozorili smo na vrsto nepravilnosti in neskladnosti tega razpisa z obstoječo zakonodajo. Zato smo pooblastili naše predstavnike na skupščini ZZS, da zahtevajo, da se v bodoče ti posebni razpisi ne opravljajo več oziroma da se potrebna tekmovalnost med izvajalci zdravstvenih storitev in s tem nižje cene ali večji obseg storitev, ki bi jih opravili posamezni izvajalci, opravi v letnem Dogovoru. Ker s pojasnili ZZS na skupščini nismo bili zadovoljni, smo zahtevali preklic razpisa in odgovornost ZZS ter predlagali sklic izredne seje skupščine ZZS. Tudi v Poročilu UO ZZS o postopku izbora ponudnikov za ta nacionalni razpis nismo dobili vsebinskega odgovora, ki bi naj bi nanašal na vsebinske razloge in pravne postopke pri razpisu. Zato smo vztrajali, da so nacionalni razpisi v nasprotju s 63. in 68. členom ZZVZZ, in da naj se nacionalni razpisi posameznih zdravstvenih programov ne opravljajo mimo rednega letnega dogovora.
9. **Izhodišča za socialni sporazum** Dogovorili smo se tudi, da bomo na pogajanjih za Socialni sporazum, kjer bomo sodelovali kot zainteresirana javnost, še naprej zagovarjali naše usmeritve, ki jih v komisiji in širše v ZDUS zagovarjamo že vrsto let kot so zagotavljanje dostopnosti, univerzalnosti in kakovosti zdravstvenih storitev, vključno z določitvijo mreže in krepitvijo primarnega ZV, zagotavljanje solidarnosti in pravičnosti v financiranju ZS, ločitev javnega od zasebnega izvajanja zdravstvene dejavnosti.
10. **Oblikovanje stališč do finančnega načrta ZZS za leto 2013 za skupščino ZZS.** Opozorili smo na posledice, ki bodo prizadele zavarovance, vplivale na višino prihodkov v blagajno ZZS in zdravstvene zavode, zato smo kot vedno doslej zahtevali sistemske rešitve in novo zdravstveno zakonodajo. Nismo se strinjali z linearnim pristopom k zniževanju cen in drugim omejitvam in smo zahtevali primerjalno analizo zdravstvenih zavodov, saj bi le tako lahko opravili vsebinsko in objektivno razpravo o namenski, racionalni porabi materialnih, kadrovskih, finančnih resursov v zdravstvu. Zahtevali smo tudi, da strokovna služba ZZS na prihodnji seji Skupščine poroča tudi o aktivnostih za pripravo obnovljenih standardov in normativov v skladu s 26. členom zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju. Svoje predstavnike smo tudi pooblastili, da na skupščini zahtevajo, da določitev odstotkov vrednosti zdravstvenih storitev, ki se zagotavljajo v obveznem zdravstvenem zavarovanju velja le do spremembe Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju oz najdlje do 31.12.2013. Prav tako smo zahtevali, da naj se v predlog sprememb in dopolnitev Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja vključi obveza, da morajo biti vsi otroci v Sloveniji zdravstveno zavarovani in imeti vse z zakoni določene pravice, ne glede na morebitno neurejeno zdravstveno zavarovanje staršev.

Predsednica Komisije za ZV starejših:  
Mag. Dunja Obersnel Kveder, dr.med.