



ZVEZA DRUŠTEV UPOKOJENCEV SLOVENIJE

Keбетova 9, 1000 Ljubljana

Tr. rač. : 05100-8010471821 ; Dav. št.: 57009309, pri UE Ljubljana, pod št. 294



Ljubljana, 06.03. 2012

ZAPISNIK

4. seje Komisije za zdravstveno varstvo, **ki je bila v TOREK, dne 6.3.2012 ob 10,00. uri** v sejni sobi na sedežu k Zveze klubov upokojenih delavcev Ministrstva za notranje zadeve Maksa Perca Slovenije ZDUS, Kotnikova 8, Ljubljana

Prisotni: Francka Četkovič, Martin Toth, Nevenka Lekše, Malči Žitnik, Silva Gorjup, Niko Jurišič, Slavica Golob, Dunja Obersnel Kveder

Odsotni: Magda Žezlina (opravičila), Aleksander Doplihar, Majda Lesničar, Franc Bohar,

Predlog dnevnega reda:

1. Potrditev zapisnika
2. Pogovor z našim predstavnikom v UO ZZS gospodom Nikom Jurišičem, predstavnikom upokojencev v UO ZZS
3. Razno

1.

Dnevni red je bil soglasno sprejet.

2.

Zapisnik je bil soglasno potrjen.

3.

Skupaj s predstavnikom upokojencev v UO ZZS gospodom Nikom Jurišičem smo obravnavali predlog interventnih ukrepov ZZS 2012-13, ki ga je pripravila ZZS za razpravo na svojem UO. Martin Toth je opozoril

(celotno besedilo v prilogi) na velike pomanjkljivosti tega predloga, predvsem pa je menil, da gre za tako zahtevne posege v sistem, da le teh ni mogoče sprejeti z interventnim zakonom, saj gre v bistvu za sistemske spremembe zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju in nekaterih drugih zakonov.

Te ukrepe je mogoče razdeliti na dva dela: na 8 ukrepov, pri katerih gre za predlog prerazporeditve finančnih sredstev iz zdravstvene blagajne v proračun. Drugih 8 ukrepov pa posega oziroma zmanjšuje pravice zavarovancev in sicer tako, da se naj bi iz obveznega zdravstvenega zavarovanja (OZV):

- plačeval nižji odstotni delež nadomestila za bolniški stalež;
- ne plačeval pogrebne in posmrtnine;
- ne plačevala obdelava receptov in vročitev zdravil;
- plačeval enak obseg programa storitev OZZ kot je določen v Splošnem dogovoru za pogodbeno leto 2012;
- plačeval nižji odstotni delež plačila zdravstvenih storitev iz 2., 3. in 4. točke prvega odstavka 23. člena ZZVZZ, ki so z OZZ zagotovljene zavarovanim osebam;
- plačevale nižje cene zdravstvenih storitev;
- plačevali nižji cenovni standardi in dnevne izposojnine medicinsko tehničnih pripomočkov.

Martin je menil, da ti ukrepi niso sprejemljivi in izvedljivi v letošnjem letu, zato je predlagal naslednje ukrepe:

1. V letu 2012 se naj ohrani obseg opravljenega dela iz leta 2011, pri čemer so možna prestrukturiranja med izvajalci. ZZS in MZ naj zahteva od vseh izvajalcev zdravstvenih storitev, da pripravijo predloge za zmanjšanje stroškov poslovanja za leto 2012 vsaj za 2%, pri čemer se obseg zdravstvenih storitev lahko zmanjša le na neprioritetnih področjih, ki jih določi ZZS in MZ.
2. Sprejeti ali na novo določiti je treba standarde in normative storitev na področjih, na katerih so ti preohlapni in kjer je največ neracionalnosti in katerih spremembe bi dale tudi finančne rezultate ter jih po soglasju z ministrstvom uveljaviti vsaj v drugem polletju leta 2012;
3. Po dogovoru z MZ je treba doseči, da se v pogodbah z izvajalci kalkulatивно zmanjša število dni letnega dopusta in izostankov zaradi študijskega izpopolnjevanja povprečno vsaj za 2 dni na leto, tako da se zaradi drugih ukrepov ne podaljšajo čakalne dobe pacientov;
4. Preprečiti je treba kakršnokoli širjenje programov zdravstvenih storitev in sicer tudi tistih, za katere je že podalo predlog ministrstvo;
5. Vlada naj pripravi interventni zakon, s katerim bi se razširila prispevna osnova za obvezno zdravstveno zavarovanje na vse prihodke in sicer na prihodke od avtorskih in podjemnih pogodb, od nagrad članom nadzornih svetov in uprav, odpravnin, od najemnin, od stranskih dejavnosti itd, ter odpraviti zgornjo mejo za plačilo prispevkov podjetnikom in samozaposlenim;
6. Ohraniti je treba dopolnilno zdravstveno zavarovanje in njegova finančna sredstva, a hkrati pripraviti potrebne spremembe tega področja;
7. Vlada naj v obveznem zdravstvenem zavarovanju ne uvede »socialne kapice«.

V razpravi so članice in člani poudarili, da so predstavnice in predstavniki upokojencev že vso lansko leto opozarjali na skupščini ZZS, da je potrebno konsolidirati zdravstveno blagajno tako, da se blagajna očisti finančnih obveznosti, ki niso povezane s pravicami zavarovancev. Po drugi strani pa so ves čas tudi odločno zagovarjali stališče, da ne pristajajo na zniževanje pravic zavarovancev brez predhodnih analiz in določitve prioritetenih področij, kjer je nujno potrebno zavarovati zdravstvene potrebe ljudi. Poleg tega so zahtevali tudi izdelavo standardov in normativov in njihovo uporabo pri načrtovanih ukrepih. Na ZZS teh zahtev niso upoštevali in ves čas uporabljali neprimeren pristop ter linearno zmanjševali cene zdravstvenih storitev in

zviševali odstotni delež plačila zdravstvenih storitev iz dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja. Tudi MZ pri prizadevanjih za izboljšanje finančne situacije v zdravstvenem sistemu ni opravljalo svoje vloge ustanovitelja javnih zdravstvenih zavodov, ker ni zahtevalo od izvajalcev aktivnega iskanja učinkovitih ukrepov za izboljšanje finančnega stanja v njihovem javnem zdravstvenem zavodu predvsem v smislu boljše učinkovitosti svojih zaposlenih in večji izkoriščenosti svoje opreme in prostorov. Zato se tudi ne strinjajo s predlogom interventnih ukrepov ZZS 2012-13 in pooblaščajo svojega predstavnika v UO ZZS, da zastopa naslednja stališča:

1. Zahtevamo konsolidacijo zdravstvene blagajne, ki ga mora zagotoviti vlada in MZ v sodelovanju z ZZS;
2. Opozarjamo, da so ukrepi, ki pomenijo poseganje v pravice zavarovanih oseb s področja obveznega zdravstvenega zavarovanja (OZZ) nedopustni in nesprejemljivi;
3. Podpiramo izključitev iz sredstev OZZ financiranje pripravništva, specializacij, pedagoške in raziskovalne dejavnosti, krvodajalstva, nadomestil plače med začasno zadržanostjo od dela prejemnikov denarnega nadomestila med brezposelnostjo;
4. Zahtevamo od ZZS natančno analizo standardov in normativov zdravstvenih storitev, ki vplivajo na te storitve in so eden od kalkulativnih elementov pri sklepanju pogodb z izvajalci ;
5. Nasprotujemo širjenju zdravstvenih programov v tej finančni situaciji zdravstvene blagajne in s tem nadaljnji tihi razgradnji javnega zdravstvenega sistema;
6. Zahtevamo ureditev razmerja med OZZ in PZZ na način, da se ne bodo več zniževali odstotni deleži storitev, ki se financirajo iz OZZ;
7. Zahtevamo takojšnjo razširitev prispevnih osnov za OZZ na vse prihodke zavarovane osebe in odpravo možnosti izbire prispevne osnove ter spremembo zakonodaje, ki to ureja;
8. Predlagamo, da izvajalci pripravijo predloge za zmanjšanje stroškov, pri čemer se lahko obseg zdravstvenih storitev zmanjša le na neprioritetnih področjih, ki jih določita ZZS in MZ.

1. Sklep:

Članice in člani komisije za ZV starejših se ne strinjajo s predlogom interventnih ukrepov ZZS 2012-13 in pooblaščajo svojega predstavnika v UO ZZS, da zastopa zgoraj navedena stališča.

Priloge:

1. Predlog interventnih ukrepov na področju zdravstvenega zavarovanja Martina Totha

Zapisala

Dunja Obersnel Kveder

Predsednica Komisije za ZV starejših

Dunja Obersnel Kveder