



Ljubljana, 21.03.2013

ZAPISNIK

8. seje Komisije za zdravstveno varstvo, ki je bila dne 15.03.2013 ob 10. uri v prostorih ZDUS, Kebetova 9, Ljubljana

Prisotni člani komisije: Dunja Obersnel Kveder, Majda Lešničar, Martin Toth, Nevenka Lekše
Drugi prisotni: Frančiška Četkovič in Jožica Subotič

Odsotni člani komisije: Aleksander Doplihar, Franc Bohar, Magda Žezlina, Malči Žitnik, Silva Gorjup (opravičila),
Drugi odsotni: Anton Donko, Branko Kjuder (opravičil), Mateja Kožuh Novak, Miroslav Berger (opravičil), Niko Jurišič

Predlog dnevnega reda:

1. Potrditev zapisnika 7. seje KZV
2. Stanje na področju zdravstvenega varstva pri nas, pričakovanja, naš odnos ter iniciativa za pripravo sprememb
3. Pripombe k Pravilniku o razvrščanju zdravil na liste (Martin)
4. Pripombe na predlog Zakona o lekarniški dejavnosti (Martin)
5. Informacija o načrtovani ureditvi dolgotrajne oskrbe v Resoluciji o socialnem varstvu do leta 2020 (Martin)
6. Razno

Predlagan dnevni red je bil soglasno sprejet.

Uvodoma je ga. Obersnel dejala, da se je odločila, da na seje komisije povabi tudi predstavnike upokoјencev v skupščini ZZS, da se seznanijo s to pomembno tematiko. Ugotavlja, da sta od 9 predstavnikov prisotna le dva, in to ga. Francka Četkovič, ki se redno udeležuje naših sej in ga. Jožica Subotič. Žal se povabilu nikoli ne odzoveta g. Niko Jurišič in g. Miroslav Berger.

G. Toth je obvestil člane komisije, da je dal zavodu ZZS pobudo, da redno objavijo zapisnike sej na svoji spletni strani, vendar dvomi, da se bo to zgodilo.

Ga. Subotič je obljubila, da lahko za vsako sejo pošljejo kratek zapisnik.

Sklep 1:

Letos bomo morali voliti nove člane skupščine in UO ZZS, na kar se bomo morali dobro pripraviti.

Ad 1

Zapisnik 7. seje je potrjen.

Ad 2

G. Toth je dejal, da ni bilo odziva s strani ministrstva za zdravje glede nove zdravstvene zakonodaje, zato sta se s predsednico odločila, da obiščeta poslanske skupine in jim predstavita trenutno stanje. Dejal je, da je bil v SD pozitiven odziv. Strinjali so se, da je treba čim prej sprejeti sistemsko zakonodajo, takoj pa je potrebno pripraviti interventni zakon, s katerim se konsolidira zdravstvena blagajna in prepreči zlom zdravstvenega sistema, medtem ko Zakon o dolgotrajni oskrbi ni prioriteta naloga.

V poslanski skupini PS so imeli drugačna stališča od naših (predvsem predsednica parlamentarnega odbora za zdravstvo ga. Hercegovac in g. Jazbec). Ni bilo veliko pripravljenosti in podpore za ohranitev javnega zdravstvenega sistema. Strinjali pa so se, da je potreben interventni zakon, ki bi premestil finančne težave, vendar le za 2 leti.

G. Toth je na sestankih poudaril, da je potrebno vzpostaviti socialno varnost in odnos do pokojnin ter upokojencev. Zavzel se je, da se čim prej da v parlamentarno proceduro Zakon o dolgotrajni oskrbi in zavarovanju za dolgotrajno oskrbo.

Z ostalimi poslanskimi skupinami se bodo sestali v kratkem.

G. Toth je poudaril, da moramo pripraviti svoj predlog in stališča (v petih variantah). Tudi interventni zakon je narejen do polovice.

Ga. Četković je poudarila, da moramo biti pozorni na izenačevanje prispevnih osnov. Dodala je, da je potrebno upoštevati vlaganja v preteklosti ter pogledati stališča in izhodišča ter jih dopolniti (košarica, javno in zasebno itd.)

G. Toth je predstavil nemški sistem, kjer imajo poseben zakon o zasebnem partnerstvu. Poudaril je, da so povsod v tujini bruto pokojnine, le pri nas ne. Dodal je še, da so pokojnine nizke in jih ni možno zniževati razen, če bodo tudi pri nas bruto pokojnine.

Ga. Četković je poudarila, da ustanovitelji zavodov silijo v profit vse zavode, torej bodo opravljali le storitve, ki jim prinašajo profit. Kar se tiče tržne dejavnosti v zavodih, se ta opravlja velikokrat v breme javnih sredstev, saj je rezultat tržne dejavnosti v mnogih zavodih negativen. To je v neskladju z veljavno zakonodajo, saj zavod ne sme opravljati tržne dejavnosti, ki ustvarja izgubo. Problemi so tudi zaradi tega, ker ni predpisanih ustreznih sodil za razporejanje prihodkov in odhodkov na posamezne vrste dejavnosti v zavodih, kljub temu, da zakoni to nalogo nalagajo ustanovitelju.

Ga. Lekše je dejala, da bi za temeljito reformo potrebovali vsaj 3 leta. Strinja se, da pogledamo obstoječa stališča, določimo prioriteto ter poskusimo rešiti vsaj trenutno situacijo. Zagovarja način, da so vsa zdravstvena problematika obravnava v enem zakonu. Je mnenja, da je v Sloveniji dovolj ena zavarovalnica za obvezno zdravstveno zavarovanje in je odločno proti nameri zdravstvenih organizacij, ki želijo razbiti ZZS. Dejala je še, da dela minister na tiho in na nezakonit način. Je mnenja, da je potrebno natančno opredeliti postopek dodeljevanja koncesij.

G. Toth je dejal, da je za interventni zakon, vendar je potrebno razmišljati za prihodnost, saj je toliko odprtih vprašanj.

Ga. Lekše je mnenja, da mora biti neplačevanje prispevkov kaznivo dejanje ter da je kazen, da 5 let ne morejo odpreti firme. To je potrebno napisati tudi v interventni zakon. Govora je bilo tudi o navalu na pro-bono ambulante.

SKLEP 2: Po sklopih vprašanj bodo člani napisali stališča, jih uskladili v komisiji ter jih predali v potrditev UO ZDUS.

Ad 3

G. Toth je pripravil pisne pripombe na Pravilnik o razvrščanju zdravila na liste (v prilogi). Opozoril je, da nov predlog Pravilnika določa nekatere elemente, ki so že določeni v Pravilih OZZ, opredeljuje pa se tudi do določenih stvari na novo, ki jih ni v Pravilih kot je pravica do zdravil, ki niso na recept (bolnišnična lista), predvideva analize, določa omejitve predpisovanja in izdajanja zdravil, določa načine določanja cen zdravil. Predlagal je, da bi bilo bolje upoštevati obstoječe zakonske dokumente in jih samo dopolnili, ker bi se s tem izognili napačnim pravnim tolmačenjem in pregledno določili postopke za uveljavljanje pravice do zdravil. Zato moramo skupščini predlagati dopolnitev Pravil OZZ.

SKLEP 3: Pravilnik je neskladen z ZZVZ in pravili OZZ. Zahtevamo, da se Pravilnik ponovno obravnava na UO ZZVS.

SKLEP 4: Pripombe k Pravilniku o razvrščanju zdravil na liste bomo uradno poslali na ZZVS ter na Ministrstvo za zdravje.

Ad 4

G. Toth je pripravil pisne pripombe na nov predlog Zakona o lekarniški dejavnosti. Opozoril je, da je lekarniška dejavnost sestavni del primarne oziroma sekundarne ravni zdravstvene dejavnosti (ko gre za bolnišnične lekarne), od katerih se razlikuje le po nekih posebnostih, ki pa bi se jih dalo tudi specifično urediti v celovitem zdravstvenem zakonu. Zato meni, da v urejenem sistemu morajo za lekarniško dejavnost veljati enaka (ali ista !) načela glede dejavnosti splošnega družbenega pomena, ustanavljanja, organizacije, upravljanja, nadzora itd. Zato se mu ne zdi primerno, da bi se ZLD uporabil kot preizkusni dokument za sprejemljivost druge zdravstvene zakonodaje oziroma ZZDej. V tem predlogu ZLD je tudi nekaj rešitev, s katerimi se ne strinja, predvsem glede oblikovanja mreže, podelitev koncesij in organizacijskih oblik (natančna obrazložitev pripomb priložena).

Ga. Četkovič je opozorila, da mora presežek iz lekarniške dejavnosti ostati v zdravstveni dejavnosti. Finančno poslovanje in prihodki iz tržne dejavnosti morajo biti v skladu z obstoječimi finančnimi predpisi. Zato je potrebno v tem delu dopolniti predlog zakona. V upravljanje je nujno potrebno vključiti zavarovance ter civilno družbo.

SKLEP 4: Lekarniško dejavnost je treba urediti v enotnem zdravstvenem zakonu.

SKLEP 5: Pripombe na predlog pošljemo Ministrstvu za zdravje in UO ZZVS.



Ad 5

G. Toth je seznanil članice in člane komisije, da Resolucija o socialnem varstvu do leta 2020 predvideva tudi ureditev dolgotrajne oskrbe, za kar se napoveduje povečanje sredstev za 50%.

SKLEP 6: Potrebno je opozoriti Komisijo za socialno varstvo, da naj bodo pozorni na prilogo finančnega dela Resolucije v zvezi z zavarovanjem za dolgotrajno oskrbo, kjer se napoveduje povečanje sredstev za 50%.

Ad 6

Članice in člani smo razpravljali o novih članih komisije, o zadnjih ravnanjih ministra za zdravje in o potrebi po objavi materialov, ki jih obravnavajo na UO in skupščini ZZZS.

Ga. Lekše je članice in člane obvestila, da je minister za zdravje v zadnjem mesecu podelil kar nekaj koncesij za sekundarno raven, čeprav je ves čas zatrjeval, da koncesij ne bo podeljeval, dokler ne bodo sprejeta merila za določitev mreže zdravstvene dejavnosti. Še posebno sporna je podelitev koncesije za sekundarno raven za Železniški zdravstveni dom, ki ima neurejen status zavoda in deluje na primarni ravni. Zato je dala pobudo, da se ministru zastavi javno vprašanje.

SKLEP 7: Člani so se strinjali, da k sodelovanju v komisiji povabimo tudi g. Nenada Kohna.

SKLEP 8: Člani komisije menijo, da se koncesije ne smejo podeljevati, dokler ne bo vzpostavljena mreža zdravstvene dejavnosti.

SKLEP 9: ZDUS naslovi javno vprašanje ministru za zdravje na podlagi katerih dokumentov je podelil koncesijo Železniškemu zdravstvenemu domu ter od kod denar za širitev.

Seja se je zaključila ob 12.40 uri.

Prilogi:

Pripombe na predlog Pravilnika o razvrščanju zdravil na liste

Pripombe na predlog Zakona o lekarniški dejavnosti

Zapisala:
Anja Šonc

Predsednica komisije za ZV starejših
Dunja Obersnel Kveder