

Ljubljana, 10.05.2013

ZAPISNIK

9. seje Komisije za zdravstveno varstvo, ki je bila dne 07.05.2013 ob 13. uri v prostorih DU ŠIŠKA, Gorazdova ulica 10, Ljubljana.

Prisotni člani komisije: Dunja Obersnel Kveder, Malči Žitnik, Martin Toth, Nevenka Lekše
Drugi prisotni: Frančiška Četković

Odsotni člani komisije: Aleksander Doplihar, Franc Bohar, Magda Žezlina, Majda Lešničar (opravičila), Silva Gorjup (opravičila),
Drugi odsotni: Anton Donko, Mateja Kožuh Novak, Snežana Resman (opravičila)

Predlog dnevnega reda:

1. Potrditev zapisnika 8. seje KZV
2. Informacija o napredovanju zdravstvene zakonodaje (g. Toth)
3. Informacija o predstavitvi naših stališč o razvoju zdravstvenega sistema poslanskim skupinam (ga. Obersnel)
4. Razno

Predlagan dnevni red je bil soglasno sprejet.

Ad 1

Zapisnik 8. seje je potrjen. Ga. Obersnel je dejala, da 2. in 9. sklep zapisnika 8. seje nista bila realizirana zaradi objektivnih okoliščin. 4., 6. in 7. sklep so bili realizirani.

SKLEP 1: ZDUS naj ponovno zahteva, da se sklic skupščine ali UO ZZS javno objavi (na spletni strani) z vsemi priloženimi gradivi. Kot utemeljitev naj bo, da so to informacije javnega značaja.

SKLEP 2: Komisija naj da pobudo Komisiji za pokojninsko politiko in Komisiji za socialna vprašanja, da proučita posledice sprejete zakonodaje v zadnjih dveh letih, Zakona o uveljavljanju pravic iz javnih sredstev, Zakona o socialno varstvenih prejemkih, ZUJF-a, Zakona o izvrševanju proračuna in Zakona o pokojninskem in invalidskem zavarovanju na socialni in materialni položaj upokojenk in upokojenec .

Ad 2

G. Toth je članice in člane komisije seznanil, da ga je minister za zdravje poklical ter ga prosil za sodelovanje. Minister meni, da je za reševanje zdravstvene blagajne nujen interventni ukrep. G. Toth je pripravil gradivo, ki naj bi služilo za novelo zakona o zdravstvenem varstvu in zavarovanju. Ob tem je predlagal ministru, da skupina, ki jo je določil, opredeli, kaj lahko pri interventnem zakonu uredimo sedaj in kaj kasneje. Po tem je imela skupina še en sestanek, na katerem so se dogovarjali, kako povečati prihodke. Poenotili so se glede vsega, kar naj bi minister predlagal Ministrstvu za finance in Vladi.

G. Toth je na kratko predstavil predvidene ukrepe.

- Kot prvo naj bi državi vrnilo vse obveznosti, ki pomenijo naloge države. To so izdatki za pripravništvo in specializacije zdravnikov, ter za raziskovalno in pedagoško dejavnost terciarnih zdravstvenih dejavnosti. Te naloge bi le ta financirala iz proračunskih sredstev, lahko pa bi del sredstev za te potrebe dobila iz trošarin na sladke pijače ali iz drugih virov. Morda bi v začetku prenesli na proračun le polovico obveznosti za navedene naloge, preostali del pa postopoma v naslednjih letih.
- Naslednji ukrep naj bi bil povečanje prihodkov za obvezno zdravstveno zavarovanje in razširitev prispevnih osnov na prihodke od avtorskih, najemnih pogodb, nagrad članom uprav in nadzornih svetov, odpravnin, sejnin, najemnin itd.
- Uvedena naj bi bila tudi razširitev na prihodke od kapitala (dividende itd.), na vse kmetijske dejavnosti ter na vse lastnike zemlje.
- Uvedli naj bi prispevek delodajalca za kmete in obrtnike. Nasploh naj bi za vse kategorije zavarovancev določili najnižjo prispevno osnovo, kar bi lahko bila minimalna plača ali minimalna pokojninska osnova.
- Strinjali so se glede stališča, da se prispevki za upokojence ne spreminjajo.
- Redefinirali naj bi termin družinski član. To bi lahko bile le osebe, ki same niso zavarovane in pri katerih je dohodek na družinskega člana gospodinjstva izpod nekega zneska in otroci, šolarji ter študentje. S tem bi uvedli večjo pravičnost med zavarovanci.
- Eden od predlogov se nanaša tudi na odpravo pravice do pogrebnin in posmrtnin. Pravica do teh dajatev bi se ohranila le za otroke in šolarje ter socialno šibke osebe (npr. za tiste, za katere plačuje prispevke država oziroma občine).
- Omenil je tudi Inicijativo zdravnikov za skrajšanje trajanja specializacije na pol leta do leto. Ta je sicer dobra, vendar ni predmet interventnega zakona. To velja tudi za predlog sprememb glede javnih naročil v zdravstveni dejavnosti.

Ad 3

Ga. Obersnel je opisala obiske poslanskih skupin, ki jih je izvedla z g. Donkom, dr. Tothom in g. Ternovcem. Obiskali so vse poslanske skupine, razen SLS, ki pa jih niso povabili na razgovor. Predstavili so stališča ZDUS glede problemov v zdravstvenem sistemu, socialnem varstvu in Zakonu o dolgotrajni oskrbi (v prilogi). Poudarila je, da je za upokojence zdravje ena od najpomembnejših človekovih pravic in vlaganje v zdravje je bistvena investicija in gonilo razvoja vsake družbe. Zavzela se je za nujno spremembo sedaj veljavnega koncepta, ki zagovarja, da javni zdravstveni sistem ustvarja nenehno večje stroške, ki jih je treba za vsako ceno zmanjšati, tudi tako, da ljudje participirajo svoja zasebna sredstva, da ohranjajo obseg zdravstvenih pravic. Veliko bolj sprejemljiv je nov način razmišljanja, ki se začinja uveljavljati v Evropi, ki poudarja, da mora država oziroma solidarno vsi njeni prebivalci začeti načrtno vlagati v zdravje, da se bo družba uspešnejše razvijala in bodo vsi živeli v večjem blagostanju. Za realizacijo teh usmeritev in vrednot je bistveno, da se čim



prej izvedejo sistemske rešitve oziroma zdravstvena reforma in sprejmejo ustrezni dokumenti kot so strategija razvoja javnega zdravstvenega sistema, strategija razvoja javnega zdravja, zdravstvena zakonodaja in akcijski načrt spremljanja in izvajanja delovanja zdravstvenega sistema. Poslanskim skupinam smo tudi predlagali, da zaradi krize in finančnih težav pri financiranju zdravstvenega sistema takoj zahtevajo od MZ pripravo interventnega zakona za odpravo nepravilnosti v obveznem in dopolnilnem zdravstvenem zavarovanju in pridobitev najnujnejših dodatnih finančnih sredstev za delovanje in finančno ter da okrepi delovanje primarnega zdravstvenega varstva tako v kadrovskem kot tudi organizacijskem smislu. Posebej smo izpostavili tudi probleme v institucionalnem varstvu in nerazumno dolgo odlašanje s pripravo Zakona o dolgotrajni oskrbi.

Večina poslanskih skupin se je strinjala s stališči ZDUS, predvsem so podprli krepitev primarnega zdravstvenega varstva in sprejetje mreže zdravstvene dejavnosti. Po našem mnenju je bil najboljši odziv v SD in delno tudi v SDS, najslabši pa v PS in DL. G. Vizjak je predlagal, da ZDUS kot civilna iniciativa poda predlog za obravnavo Zakona o dolgotrajni oskrbi in zavarovanju za dolgotrajno oskrbo, ki ga bo njegova poslanska skupina podprla.

Člani komisije so se strinjali s navedenimi strateškimi rešitvami. Bili so mnenja, da imajo smisel preventive le organizirani programi ter da je potreben nadzor porabe sredstev.

Ad 4

Ga. Četković je postavila vprašanje, kako je možno, da stanovalci domov plačujejo zdravstveno nego, kljub temu, da so zavarovani. Zanima jo, kako lahko domovi zaračunavajo zdravstveno nego, ki naj bi bila plačana iz sredstev zavarovanja. G. Toth ji je odgovoril, da je Ministrstvo za zdravje popustilo pritisku Ministrstva za delo, družino in socialne zadeve. Ga. Obersnel je poudarila, da je potrebno pravilno postaviti in racionalizirati normative.

SKLEP 3: Ga. Četković napiše dopis za SSZ, ZZS ter obe ministrstvi glede nepravilnosti pri financiranju zdravstvene nege varovancev v DSO. Omenjen dopis pošlje Anji, ki ga posreduje naprej.

Seja se je zaključila ob 14.40 uri.

Zapisala:
Anja Šonc

Predsednica komisije za ZV starejših
Dunja Obersnel Kveder