



Komisija za zdravstveno in socialno varstvo

Ljubljana, 25. 10. 2023

ZAPISNIK

2. redne seje Komisije za zdravstveno in socialno varstvo, 25. 10. 2023, ob 10. uri na ZDUS

Prisotni člani: Jože Veternik, Andrejka Fricelj, Vijola Bertalanič, Roman Cvetko, Marjeta Šibav, Rosvita Svenšek, Boris Pogačar.

Prisotni drugi vabljeni: Stanko Kranvogel, podpredsednik ZDUS.

AD 1 Ugotovitev sklepčnosti in potrditev dnevnega reda

Sklep št. 1: Ugotovljena je sklepčnost in potrjen predlagan dnevni red:

1. Ugotovitev sklepčnosti in potrditev dnevnega reda 2. redne seje komisije
2. Potrditev zapisnika 1. konstitutivne seje komisije dne 2. 10. 2023
3. Obravnava pravilnikov k ZDOsk, ki so v javni obravnavi do 2. 11. 2023 in oblikovanje stališč ZDUS
4. Razno

Ad 2 Potrditev zapisnika 1. konstitutivne seje komisije dne 2. 10. 2023

Člani komisije na zapisnik konstitutivne seje niso imeli pripomb in dodatnih predlogov.

Sklep št. 2: Potrdi se zapisnik 1. konstitutivne seje komisije dne 2. 10. 2023.

Ad 3 Obravnava pravilnikov k ZDOsk, ki so v javni obravnavi do 2. 11. 2023 in oblikovanje stališč ZDUS

Z gradivom so se člani predhodno seznanili, prejeli so ga skupaj z vabilom. Dodatno so na sami seji prejeli še predstavitev (PowerPoint) Pravilnika o ocenjevalni lestvici za oceno upravičenosti do dolgotrajne oskrbe ter osnutek Mnenje, pripombe in dileme ZDUS k pravilnikom ZDOsk, ki so v javni obravnavi do 2. 11. 2023 ter časovnico uveljavljanja pravic v ZDOsk. Predsednica komisije pove, da je v javni razpravi 6 pravilnikov k ZDOsk, za katere je komentar možno oddati do 2. 11. 2023:

- Pravilnik o spremljanju, poročanju in objavi podatkov izvajalcev dolgotrajne oskrbe

- Pravidnik o vsebini preizkusa spoznavnih sposobnosti
- Pravidnik o vlogi za uveljavljanje pravic do dolgotrajne oskrbe
- Pravidnik o Strokovnem svetu za dolgotrajno oskrbo
- Pravidnik o vlogi za vpis v Register izvajalcev dolgotrajne oskrbe
- Pravidnik o ocenjevalni lestvici za oceno upravičenosti do dolgotrajne oskrbe

Pravidnik o oceni upravičenosti do DO

Menimo, da je metodologija ocenjevanja preveč zapletena. Zajema 8 modulov, vsak modul ima od 5 do 14 meril in lestvico štiristopenjskih ocen. To vodi v možnost subjektivnosti ocenjevanja. Pri večjem številu meril je večja nevarnost za neobjektivno oceno. Metodologija je za večino ljudi nejasna in nerazumljiva in pušča veliko svobode ocenjevalcem upravičenosti ljudi do dolgotrajne oskrbe. Zahteva veliko časa in administracije, zato je potreben razmislek, kaj lahko še optimiziramo. Izbrani model ocenjevanja je zelo zahteven, interdisciplinaren, zato bi bilo vsaj pri prvem ocenjevanju primerno, da oceno izdelata dva strokovnjaka in sicer eden iz področja zdravstva in drugi s področja sociale.

Potrebna bo dobra informacijska podpora, sicer bo ocenjevanje časovno predolgo in obremenjujoče za uporabnika in ocenjevalca.

Ocena upravičenosti za HOSPITALIZIRANE OSEBE

Sprašujemo - kako bo potekal postopek ocenjevanja upravičenosti za hospitalizirane osebe, za katere je že brez uporabe ocenjevalne lestvice OLDO jasno, da osebe potrebujejo dolgotrajno oskrbo? Možno je, da bo taka oseba imela že urejeno oceno upravičenosti še preden bo odpuščena domov. V kolikor pa ne, morajo svojci že pred prihodom pacienta domov pripraviti vse potrebno za nadaljevanje oskrbe doma. Ali bo takšna oseba čakala doma na ocenjevalca in bo brez storitev? Torej kako je zagotovljena kontinuiteta storitev: bolnišnica - domača oskrba?

V razpravi so se izpostavila vprašanja in pripombe:

- kdo bodo ocenjevalci, ki sicer ne postavljajo diagnoze pač pa ugotavljajo zmožnosti oskrbovanca,
- kdo bo ugotavljal kognitivne sposobnosti, duševno stanje. Za to je potrebnih veliko strokovnjakov,
- kadra v zdravstvu je že sedaj premalo in predstavlja še večji problem, kot finance,
- kader bo potreben tudi, da vso zbrano dokumentacijo pregleda,
- za vse to je potreben tudi čas, veliko časa.

Pravidnik o vsebini preizkusa spoznavnih sposobnosti

Predlagan vprašalnik »Kratek preizkus spoznavnih sposobnosti« je že sedaj v veljavi. Sedaj se uporablja kot presejalni test oseb z demenco in ga opravi klinični psiholog ali zdravnik specialist nevrolog oz. psihiater. Sprašujemo zakaj je potreben nov

Pravilnik, saj preizkus spoznavnih sposobnosti na terenu že teče, predvidevamo, da na podlagi kakega drugega predpisa oziroma akta, kar pomeni, da se zadeve podvajajo s čimer je otežena preglednost. Zaradi jasnosti predlagamo uskladitev aktov oziroma opredelitev le z enim predpisom.

Problem pa je dostopnost do zdravnikov nevrologov, psihiatrov in kliničnih psihologov, ki bi naj ta preizkus izvajali, kar pomeni, da je ljudem z demenco diagnoza postavljena z veliko zamudo in bo na tej podlagi zavarovanec težko pridobil pravico do DO, izvid pa ne sme biti starejši od 6 mesecev (Preizkus spoznavnih sposobnosti ni vključen v Pravilnik o oceni upravičenosti do DO).

Pravilnik o Strokovnem svetu za DO

Predlagamo, da se 5. točka 6. člena spremeni, tako, da glasi:

»5. se ne udeleži 2 zaporednih sej iz neupravičenih razlogov.«

Obrazložitev: menimo, da je razrešitev na ta način objektivneje podana.

Predlagamo tudi, da se drugi del stavka sedanje 5. točke črta (»in ne sodeluje pri delu Strokovnega sveta za DO«), ker je to nesodelovanje težko objektivno ugotoviti.

Sklep št. 3: Potrdi se Mnenje, pripombe in dileme ZDUS na Pravilnik o oceni upravičenosti do DO.

Sklep št. 4: Potrdi se Mnenje, pripombe in dileme ZDUS na Pravilnik o vsebini preizkusa spoznavnih sposobnosti.

Sklep št. 5: Osnutku mnenja se doda še pripomba k Pravilniku o Strokovnem svetu za DO, da se 5. točka 6. člena spremeni, tako, da glasi: »5. se ne udeleži 2 zaporednih sej iz neupravičenih razlogov.«

Obrazložitev: menimo, da je razrešitev na ta način objektivneje podana.

Predlagamo tudi, da se drugi del stavka sedanje 5. točke črta (»in ne sodeluje pri delu Strokovnega sveta za DO«), ker je to nesodelovanje težko objektivno ugotoviti.

Ad 4 Razno

Predsednica komisije pove, da bo ZZZS po službeni dolžnosti poslal vsem zavarovancem obveznega zdravstvenega zavarovanja odločbe, da so obvezno zavarovani tudi za DO (cca. 1.700,000 odločb). KZSV predlaga, da bi morali o tem seznaniti članstvo ZDUS.

Vijola Bertalanič pozove, da se na srečanjih prostovoljce SZS o vseh teh informacijah obvesti tudi prostovoljce. Veliko ljudi se namreč obrača na njih in jih sprašujejo o dogajanju okoli dolgotrajne oskrbe in aktualnih dogodkih.

Tudi na pokrajinah naj se obvešča člane o DO. Ljudje morajo biti o tem obveščeni, ker je povpraševanja veliko.

Kranvogel je povedal, da so v ZDOsk prostovoljce SZS skoraj popolnoma zaobšli (omenjeni so le v eni točki), le-ti pa zelo dobro poznajo stanje oz. potrebe ljudi.

Predsednica pove, da smo se borili za to, da so naši prostovoljci sploh zajeti v zakonu vsaj z enim stavkom (5. točka člena 59), saj so pomembna pomoč pri ugotavljanju potreb po DO na terenu in organiziranju oskrbe. Avtorji zakona so bili sprva mnenja, da je zakon glede izvajanja DO namenjen strokovnemu delu in ne prostovoljcem.

Vijola Bertalanič pripomni, da seveda prostovoljci ne bi izvajali dela oskrbovalcev, vsekakor pa s svojim poznavanjem potreb ljudi na terenu lahko pomembno prispevajo k organiziranju DO, saj so mnogi starejši osamljeni, brez sorodnikov, sosedov in podobno.

Naslednja seja bo po objavi še ostalih pravilnikov, kar bo predvidoma nekje sredi novembra.

Sklep št. 6: Komisija predlaga, da KZSV s pomočjo Črta Kanonija upokojence seznanijo z izdajo odločb o zavarovanju za DO s strani ZZS (predvidoma še do konca tega leta), da se ne bodo spraševali, kaj te odločbe pomenijo.

Sklep št. 7: prostovoljci programa SZS bi morali biti poznati vsebino ZDOsk in s pravilniki k zakonu ter s časovnico uveljavljanja pravic, zato se za njih izvede predstavitev na enem izmed njihovih delovnih sestankov, ko bodo pravilniki sprejeti.

Seja je bila zaključena ob 11.20.

Zapisala:

Karmen Šparovec Terekhov
Administrator ZDUS

mag. Rosvita Svenšek
Predsednica komisije