



KAKO SISTEMSKO POSKRBE TI ZA IZBOLJŠAJE PACIENTOVEGA POLOŽAJA

Igor Dovnik, dr. med. spec. pediater, P.B., d.o.o., www.pediatrija.si, predsednik SZZZZS



Strokovno združenje zasebnih zdravnikov in zobozdravnikov Slovenije - SZZZZS

- Prostovoljno društvo z nekaj več kot 900 člani
- Člani $\frac{1}{2}$ zdravniki, $\frac{1}{2}$ zobozdravniki
- Med zdravniki tako primarni (splošni/družinski, pediatri/šolski, ginekologi) kot specialisti
- Med zobozdravniki primarni in specialisti, koncesionarji in čisti zasebniki



Poslanstvo SZZZZS

- Izboljšanje pogojev za razvoj in izvajanje zasebne zdravniške dejavnosti ter zagotavljanja socialne varnosti članov
- To v naši državi pomeni tudi izboljšanje pacientovega položaja



Trenutno stanje v zdravstvenem sistemu

- Pomanjkanje zdravnikov, medicinskih sester...
- Pomanjkanje sredstev
- Čakalne dobe
- Zastarela oprema in amortizirani neustrezno vzdrževani prostori za delo
- Pomanjkanje politične volje za spremembe



Trenutno stanje v zdravstvenem sistemu 2

- Pacient z teoretičnimi pravicami
- Dejanske opredeljujejo pravice ZZZS
- Pacient brez dejanske izbire
- Dejansko izbiro opredeljujejo koncesije in pogodbe izvajalcev z ZZZS
- Pacient z akutno potrebo
- Zdravstven sistem nastavljen tako, da se pred pacientovimi potrebami skriva



Trenutno stanje v zdravstvenem sistemu 3

- Državno zdravstvo – ZD, 2 UKC in Bolnišnice
 - Javna naročanja in razpisi
 - Beg kadra – nezmožnost ustreznega nagrajevanja dobrih
 - Težave pri vodenju – nestimulativne plače in pooblastila
 - Izgube in nezmožnost ustreznega investiranja
- Javno zdravstvo – koncesionarji
- Zasebni zdravniki brez koncesije



Trenutno stanje v zdravstvenem sistemu 4

- Državno zdravstvo – visoko tveganje za korupcijo in netransparentno porabo denarja
- Javno zdravstvo koncesionarji in
- Zasebni zdravniki brez koncesije – brez korupcijskih tveganj, sredstva skrbno porabljena



Trenutno stanje v zdravstvenem sistemu 5

- Zakonodaja, opredeljuje zdravstvene storitve kot negospodarske storitve splošnega pomena, ki jih izvajalci zdravstvene dejavnosti opravljajo na nepridobiten način, tako da se presežek prihodkov na odhodki porabi za opravljanje in razvoj zdravstvene dejavnosti
- Koncesija se podeli, če koncedent ugotovi, da javni zdravstveni zavod ne more zagotavljati opravljanja zdravstvene dejavnosti v obsegu, kot je določen z mrežo javne zdravstvene službe, oziroma če javni zdravstveni zavod ne more zagotoviti potrebne dostopnosti do zdravstvenih storitev.



Trenutno stanje v zdravstvenem sistemu 6

- Če zakon pravi nepridobitno je to za Državno zdravstvo = izguba
- Če zakon pravi negospodarska = pacient bodi srečen, da dobiš kar dobiš
- Če zakon pravi koncesija le tam, kjer javni zavod ne more = konkurence nočemo
- Mimogrede ste zaznali koncesija se podeli le tam, kjer JZ ne more... =



**VSI BOSTE TELEFONIRALI PREKO
TELEKOMA SLOVENIJE, KI JE
NAJBOLJŠI, LE TAM KJER NIMA
SIGNALA LAHKO STORITVE
PONUJAJO DRUGI!**



Trenutno stanje v zdravstvenem sistemu 7

- Zavod za zdravstveno zavarovanje – ZZZS
- Je zavod ne zavarovalnica
- Skoraj 3×10^9 sredstev deli s Splošnim dogovorom (SD)
- V njem vlada na koncu pove kako in kaj
- SD opredeli, koliko bodo ljudje bolni...



Kaj je rešitev in dobro za pacienta?

V Slovenijo pripeljati evropsko zdravstvo temelječo na **solidarnosti** pri dostopu do storitev in **konkurenci** ponudnikov zdravstvenih storitev in zavarovanj

ENOSTAVNO?!



Izhodišča za spremembe – SZZZZS 1

- Pacient mora postati osrednji deležnik zdravstvenega sistema in mora imeti izbiro (zdravnika, metode zdravljenja, zavarovanja...)



Pacient center zdravstvenega sistema

- Pacient mora dejansko dobiti pravico izbire
- Kako in kdo ga bo obravnaval
- Komu bo plačeval zavarovanje (ne prispevke, kjer ni police zavarovanja)
- Ko denar sledi pacientu postane sistem pravičnejši in pacient kralj

To si kot pacient želim sam!



Izhodišča za spremembe – SZZZZS 2

- Zdravniki kot nosilci zdravstvene dejavnosti moramo prav tako imeti izbiro, kako in koliko bomo delali (kot zaposleni v javni ustanovi ali kot zasebni izvajalci)



Zdravniki z možnostjo izbire

- Zdravniki smo nosilci zdravstvene dejavnosti
- Ko dobimo izbiro, kje in koliko bomo delali
- Dobimo svobodo poklica
- Delodajalci občutijo interes, da dobre zadržijo
- Samozaposleni prevzamejo dodatno tveganje
- Cilj vsakega zdravnika = zadovoljen pacient



Izhodišča za spremembe – SZZZZS 3

- Plačevanje programov in koncesije so preživete!
- Dostop do javno zbranega denarja mora biti enak za vse državljane v skladu s pravicami iz obveznega zavarovanja
- Vsi izvajalci z dovoljenjem za opravljanje zdravstvene dejavnosti lahko izvajajo zdravstvene storitve, ki so pravica in so financirane iz javnih sredstev.



Koncesije je potrebno ukiniti

- Na sekundarnem nivoju jih je dejansko ukinila EU direktiva o prostem prehajanju pacientov
- Na primarnem nivoju omejujejo konkurenco in onemogočajo prosto izbiro pacienta (Telekom!)
- Kdor izpolni pogoje za opravljanje posamezne zdravstvene dejavnosti lahko dela



Dostop do javno zbranega denarja

- Enak za vse paciente/državljanke z pravico dostopa do zbranega denarja
- Pravice opredeljujejo pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja
- Če kot pacient potrebujem storitev, ki je pravica jo iščem kjer se odločim



Zdravstvene storitve za javna sredstva

- Lahko izvajajo vsi izvajalci z dovoljenjem za opravljanje zdravstvene dejavnosti
- Dovoljenje dobi, kdor izpolni pogoje za opravljanje posamezne zdravstvene dejavnosti
- Dostop do javno zbranega denarja je enak za vse izvajalce z izpolnjenimi pogoji



Izhodišča za spremembe – SZZZZS 4

- Nujna je konkurenca ponudnikov zdravstvenih zavarovanj



Konkurenca ponudnikov zavarovanj

- Obstajajo dvomi o učinkovitosti na 2 milijonskem trgu
- Sam jih zavračam – konkurenca je vedno boljša od monopola
- Prostora in denarja za nekaj zavarovalnic je
- Predvsem pa potrebujemo zavarovalnico/e ne Zavoda
- Zavarovalnice so morebiti dražje – prevzemajo tveganja



Kaj je problem?

- Pomanjkanje vsakršne politične volje za resne spremembe
- V sedanjem sistemu praktično ni odgovornih za sistemske težave (zakonodajalec, MZ, ZZZS in SD, Državno zdravstvo in nabave)
- Ker ni odgovornih imam kot pacient občutek, da se državi zame fučka



Kaj je problem 2?

- V zdravstvenem sistemu se vrti dobre 3,5 milijarde denarja
- Na ta denar prisesanih veliko pijavk
- Te nimajo nobenega interesa za resne spremembe
- Pacientov nihče ne sliši, njihova društva velikokrat del problema in nepovezana



Kaj je problem 3?

- Najpomembnejši problem je vsakokratna sestava parlamenta in iz nje izhajajoča koalicija
- To pogojuje volilna zakonodaja
- In predpis o financiranju strank

Sprememba teh alinej je ključ do rešitve težav v slovenskem zdravstvu in izboljšanja položaja pacientov



Kdaj položaj pacientov izboljššan?

- Ko se bodo poslanci odločili, da so pacienti pomembni
- Da morajo pacienti imeti dejansko izbiro
- Ko bo vlada presegla politično omejenost in začela delati v dobro državljanov ter
- Dojela, da vrag jemlje šalo



Kdaj položaj pacientov izboljššan 2?

- Ko vsakokratni minister ne bo zgolj kljukec brez moči
- Škoda je odstopljenega ministra
- Poznal je sistem in vedel, kaj je potrebno narediti
- Novemu želim najboljše in mu ne zavidam
- Ponujam pomoč, ki je predhodnik ni želel
- Vendar resnega upanja nimam



Napoved bližnje prihodnosti

- Se nakazuje v odzivih na letošnji SD
- Aktivnostih sindikatov s področja zdravstva
- V aktivnostih parlamenta (1. redna seja odbora za zdravstvo 6 mesecev po začetku mandata)
- Opozorilih Zdravniške in ostalih Zbornic
- Razpadanju primarnega zdravstva, ječanju bolnišnic



Sklepi

- Trenutno zdravstvo v evropski državi Sloveniji ni evropsko
- Pacienti si dobro delujoče evropsko zdravstvo zaslužimo
- Rešitve so enostavne in ni potrebno izumiti tople vode
- Pacient mora postati osrednji deležnik sistema
- Zdravniki morajo imeti izbiro in jasne pogoje dela
- Parlament in vlada morata prevzeti popolno odgovornost
- Edina prava možnost - sprememba volilne zakonodaje



**HVALA ZA PRILOŽNOST
IN POZORNOST**