



Povzetek skupnih ugotovitev iz Javne tribune (08.12.2023, Gospodarsko razstavišče)

na temo:

»Kateri sistemski ukrepi so potrebni za dolgoročno stabilnost zdravstvenega varstva v RS«

Stranka DeSUS je v petek, 08.12.2023 organizirala Javno tribuno na temo » Kateri sistemski ukrepi so potrebni za dolgoročno stabilnost zdravstvenega varstva v RS«.

Stranka ugotavlja, da je potrebno zagotoviti stabilen zdravstveni sistem na dolgi rok, dostopen vsem in predvsem finančno vzdržen. Potreben in nujen je javni zdravstveni sistem, ki deluje v javnem interesu državljanov, izvajalci zdravstvenega varstva morajo delovati neprofitno.

Stranka ugotavlja tudi, ali je res potrebno govoriti o REFORMI, zagotovo niso potrebne elementarne spremembe pač pa sistemski UKREPI za dolgoročne stabilnosti zdravstvenega sistema. Potrebno je izdelati ukrepe na podlagi strokovnih analiz zdravstvenega sistema, analize niso izdelane, sprejemajo se politikom vsečni ukrepi

Doc. dr. Tatjana Mlakar, Generalna direktorica Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS) je poudarila, da ima Slovenija dober model zdravstvenega varstva, ki je "dejansko najboljši za zavarovane osebe, saj gre za solidarnostni sistem". Težava pa nastane, ko ta model vgradimo v sistem in ga moramo upravljati, voditi. "Tu pa znamo vedno najti obvoje in rešitve, ki niso skladne z doktrino organizacijske teorije," je opozorila.

Spomnila je na interventni zakon nekdanjega ministra za zdravje Danijela Bešiča Loredana, "s katerim smo dokazali, da dodatna finančna sredstva izvajalcem ne bodo rešila vseh težav, ki jih imamo, torej nedostopnost do zdravstvenih storitev, dolge čakalne dobe in neodzivnost". Čakalne dobe po njenem opozorilu temeljijo na netočnih podatkih, ki jih je treba sistematično urediti.

Doc. dr. Mlakar je prepričana, da bodo zdravstveni sistem rešili nefinančni ukrepi, to so boljše upravljanje in vodenje ter nagrajevanje po učinku, storilnosti in kakovosti. Meni, da je treba zvišati glavarinski količnik na primarni ravni in prenesti nekatere kompetence znotraj tima ambulant družinske medicine. V Sloveniji je treba ob tem uvesti spremljanje kakovosti posamezne storitve.

Z zakonom bi po njenih besedah morali izvajalce zavezati, da svoje storitve spremljajo tudi s stroškovnimi kalkulacijami. "Kajti očitki, da je neka storitev podcenjena, je s pavšalnega vidika za ZZS nedopustna.

Dr. Vladimir Prebilič, župan občine Kočevje je na javni tribuni predstavil delovanje zdravstva na lokalni ravni. Pred leti so se v Kočevju soočali s slabo zdravstveno infrastrukturo in pomanjkanje kadra, nato pa je občina začela načrtno vlagati v infrastrukturo in pripeljala šest novih zdravnikov. Dr. Prebilič meni, da je treba prevzeti odgovornost, biti proaktiven in sam iskati rešitve, ne pa čakati na ministrstvo.

Opozoril je, da je treba okrepiti primarno zdravstveno raven, saj bi tako bistveno zmanjšali pritisk na sekundarno in terciarno raven. Meni, da direktor zdravstvenega zavoda ne sme biti zdravnik, saj "če dam zdravnika za direktorja zavoda, sem izgubil zdravnika in dobil povprečnega direktorja". Prepričan je, da mora zdravstveni zavod voditi strokovnjaki, ki bi morali imeti pooblastila.

Primarno zdravstveno raven na nivoju lokalnih skupnosti je potrebno okrepiti, župani morajo sprejemati odgovornost in ne čakati na rešitve s centra. Odgovorni so za zagotovitev dostopnosti, za zagotovitev pogojev dela in kadrovske rešitve. Z dobro organizacijo na primarni ravni bi razbremenili zdravstveni sistem, izdalo bi se manj napotnic, pacienti bi bili obravnavani neposredno.

Dr. Rado Bohinc je dejal, da ima Slovenija odlično zdravništvo, solidne zmogljivosti na področju zdravstva in visoko kakovost nekaterih zdravstvenih storitev. Kljub temu pa zdravstveno varstvo "šepa v organizaciji in upravljanju izvajanja zdravstvene dejavnosti". Zato predlaga tri systemske in tri kratkoročne, interventne ukrepe.

Med sistemskimi ukrepi je naštel spremembo upravljanja zdravstvenih zavodov tako, da bo svet zavoda nadzorni organ in ne politično imenovani člani, direktorji pa bi dobili več pristojnosti. Vse bi morali zapisati v zakon.

Predlaga tudi uvedbo zdravstvene dejavnosti na regionalni ravni s centri vodenja, posledično bi to pomenilo boljšo izkoriščenost kapacitet, boljšo izrabo kadrov, opreme, bistveno bi znižali stroške. Ugotovil je, da je Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije po vsebini svojega dela več kot zavarovalnica.

Med interventnimi ukrepi za skrajševanje čakalnih vrst pa je navedel spremembo pooblastil direktorja, ki bi lahko prepovedal delo drugje, ob prekoračitvi čakalnih vrst omogočiti uresničevanje pravice do zdravstvenega varstva tudi v tujini in povečanje glavarinskih količnikov.

V skladu z zakonom o Agencijah bi zavarovalnici morali priznati status nacionalne agencije s funkcijo regulatorja, nadzornika,...

Zaradi vmešavanja politike v delo zavodov, se posebej v kadrovanje bi morala zavarovalnica opravljati tudi USTANOVITELJSKE funkcije.

Dr. Samo Fakin, nekdanji direktor ZZZS in nekdanji minister za zdravje pa je opozoril, da produktivnost zdravstvenih delavcev pada in da bi lahko z nekaj dodatnimi pregledi na ambulantno čakalne vrste rešili takoj.

Na podlagi analiz znanih podatkov efektivno opravljenega dela zdravnika, bi nujno morali določiti realne normative in jih s tem lahko tudi kontrolirali.

Opozoril je tudi, da se zdravstveni zakoni sprejemajo brez razmisleka o učinkih na dolgi rok.

Branko Dolenc
Predsednik sveta stranke DeSUS

Anton Rifelj
Predsednik stranke DeSUS

Priloga:

- Vabilo na Javno tribuno