



**ZDRAVNIŠKA ZBORNICA SLOVENIJE**  
**MEDICAL CHAMBER OF SLOVENIA**

Dunajska cesta 162, 1000 Ljubljana

✉ gp.zzs@zss-mcs.si

📞 +386 (0) 1 30 72 100

# **Predlog Zakona o interventnih ukrepih za stabilizacijo delovanja javnega zdravstvenega sistema Zdravniške zbornice Slovenije**

## **Ali pomeni zakon privatizacijo javnega zdravstva?**

Predlog zakona ne pomeni privatizacije javnega zdravstva, saj predvideva zgolj možnost, da bi dodatni izvajalci v breme zdravstvene blagajne **začasno izvajali storitve** na področjih, kjer so čakalne dobe najdaljše.

Bolniki lahko pri teh izvajalcih do zdravstvenih storitev trenutno pridejo zgolj ob plačilu. **Takšna ureditev pa je nepravilna, saj so morali bolniki najprej plačati zdravstveno zavarovanje, sedaj pa morajo zaradi dolgih čakalnih dob iz svojega žepa v celoti plačati še za zdravstvene storitve**, ki jih potrebujejo. Zakon to spreminja, saj bodo pacienti v teh primerih lahko prišli do storitev, ki jih bo plačala javna zdravstvena blagajna. In prav to je nasprotje privatizaciji javnega zdravstva.

## **Koliko sredstev iz državnega proračuna ali iz zdravstvene blagajne bo potrebno nameniti za izvajanje zakona?**

Zakon ne določa, koliko sredstev bo v letu 2020 namenjenih izvedbi dodatnih storitev za skrajševanje čakalnih dob, ampak bo o tem, tako kot vsako leto doslej, odločala vlada v okviru splošnega dogovora. Zakon zato nima neposrednih finančnih učinkov – bistvo zakona je, da uvaja ustrezen mehanizem, s katerim bo vlada zagotovila, da bodo vsa sredstva, ki jih bo namenila skrajševanju čakalnih dob, v ta namen tudi porabljena.

- V letu 2017 je bilo v bolnišnični in zunaj bolnišnični dejavnosti v okviru enkratnega dodatnega programa opravljeno le dobrih 54 odstotkov potencialno možnega plačanega presegevanja.
- Tudi v letu 2018 enkratni dodatni program ni bil v celoti realiziran. Za programe za skrajšanje čakalnih dob je bilo v letu 2018 namenjenih 58 milijonov evrov (OZZ in doplačila). Ob upoštevanju vseh dogovorjenih kriterijev za plačilo pa so dejanska plačila znašala 42 milijonov oziroma je bilo porabljenih le 72% načrtovanih sredstev.

## **Kako je mogoče opraviti dodatne storitve brez dodatnih sredstev?**

Vse dodatno izvedene storitve bo seveda potrebno plačati iz zdravstvene blagajne. Vendar pri tem ne gre za dodatna sredstva, ampak govorimo o denarju, ki ga vlada vsako leto predvidi v splošnem dogovoru, na koncu leta pa ni porabljen in ZZZS posluje s presežkom. **Takšna ureditev, kjer ZZZS posluje s presežkom, bolniki pa si morajo zaradi čakalnih dob storitve plačevati iz lastnega žepa, je absurdna. Zakon bo zagotovil, da bodo vsa sredstva, ki so namenjena bolnikom, do njih tudi prišla.**



**ZDRAVNIŠKA ZBORNICA SLOVENIJE**  
**MEDICAL CHAMBER OF SLOVENIA**

Dunajska cesta 162, 1000 Ljubljana

✉ gp.zzs@zss-mcs.si

📞 +386 (0) 1 30 72 100

Zakon bo v določenem delu pozitivno vplival na zdravstveno blagajno, saj se bodo zmanjšali odhodki za dolgotrajne bolniške odsotnosti in odhodki za vse tiste primere zdravljenj v tujini, ki so posledica predolghih čakalnih dob v Sloveniji.

### **Ali bodo plače obremenjene z višjimi prispevki za zdravstveno zavarovanje, oziroma, kako bo zakon vplival na delodajalce?**

Plače ne bodo obremenjene z višjimi prispevki za zdravstvo, saj zakon ne predvideva dodatne porabe iz zdravstvene blagajne. Zakon je tudi za delodajalce ugoden, saj se bodo z izvedbo dodatnih storitev na delo lahko vrnili vsi tisti delavci, ki so trenutno v bolniškem staležu izključno zaradi čakanja na posege

### **Zakon prinaša le delne/parcialne rešitve; zakaj niste pripravili predloga celovitih sprememb sistema?**

Zakon prinaša celovite rešitve na ozkem, ampak zelo pomembnem segmentu zdravstva – zagotavljanju ustrezne dostopnosti do zdravstvenih storitev. Cilj interventnega zakona je ustvariti učinkovito orodje za vlado, s katerim bo mogoče na področju čakalnih dob nekaj konkretnega narediti in se pri tem izogniti večnim ideološkim razpravam, ki spremljajo vsako spremembo v zdravstvu, saj zakon ne posega v temelje delovanja sistema.

Spomnimo, sprejemanje interventnega zakona v zdravstvu ni novost. Ravno te dni buri duhove interventni zakon iz leta 2017, s katerim je vlada iz državnega proračuna namenila skoraj 150 milijonov evrov za poplačilo dobaviteljev javnih zavodov. Bolniki od tega neposredno niso imeli nič. Po tokratnem predlogu interventnega zakona ne bi porabili niti euro proračunskega denarja, ampak izključno denar, ki so ga v blagajni zbrali že bolniki sami. **S pomočjo tega zakona bodo torej bolniki prej prišli do storitev, ki so jih preko zdravstvenega zavarovanja že prej sami plačali.**

### **Kako bo zakon vplival na poslovanje javnih zdravstvenih zavodov?**

Zakon neposredno ne bo vplival na poslovanje javnih zdravstvenih zavodov, saj bodo ti lahko, enako kot doslej, opravili dodatne storitve v okviru sredstev, ki bodo namenjena skrajševanju čakalnih dob. Glavna novost je v tem, da zakon od poslovođstev terja bolj odgovorno poslovanje, saj bodo morali izvajalci opraviti vse storitve, za katere se bodo zavezali. V nasprotnem primeru bo sledila pogodbeni kazni, ki se bo razdelila med tiste izvajalce, ki bodo storitve opravili v dogovorjenem obsegu in v dogovorjenih rokih. **Glavna pomanjkljivost dosedanjega sistema je ravno v tem, da nekateri izvajalci ne opravijo storitev v dogovorjenih obsegih, s čimer ustvarja ZZS preseške na škodo pacientov, ki ostanejo brez storitev.**

### **Kako bo zakon zagotovil, da bo brez dodatnih zdravnikov opravljenega več dela?**



**ZDRAVNIŠKA ZBORNICA SLOVENIJE**  
**MEDICAL CHAMBER OF SLOVENIA**

Dunajska cesta 162, 1000 Ljubljana

✉ gp.zzs@zss-mcs.si

📞 +386 (0) 1 30 72 100

S predlagano ureditvijo se odpravlja nerazumne omejitve iz novele Zakona o zdravstveni dejavnosti iz leta 2017, ki edinole zdravnikom omejujejo dolžino dodatnega dela, ki ga lahko opravijo, in od njih zahtevajo pridobitev dovoljenja delodajalca za opravljanje konkurenčne dejavnosti, čeprav mu ne konkurirajo. Zakon je tedaj določil celo globe za prekrške, če bi zdravniki želeli opraviti več kot 8 ur dodatnega dela na teden. Trenutno pomanjkanje zdravnikov je torej možno vsaj delno rešiti z delom tistih zdravnikov, ki so pripravljeni in zmožni delati več. Zato pa je potrebno odpraviti navedene birokratske nesmisle.

### **Kaj pomeni zakon za paciente?**

Za paciente se s predlagano ureditvijo povečuje dostopnost do zdravstvenih storitev ter do javnega zdravstvenega sistema. Pri tem bodo pacienti obdržali vse pravice, ki jim pripadajo iz zdravstvenega zavarovanja.

### **Ali menite, da ima glede na trenutno sestavo parlamenta predlagani zakon možnosti za sprejem?**

Med političnimi strankami obstaja konsenz, da je potrebno zaradi akutnih težav v slovenskem zdravstvu hitro ukrepati, pri čemer nihče, ki pozna razmere na terenu, temu ne more nasprotovati. Predlagani zakon pri tem ne spreminja temeljnih usmeritev javnega zdravstvenega sistema, ampak nudi zgolj instrumente za razrešitev do sedaj nakopičenih težav.

Zdravniška zbornica Slovenije

Ljubljana, 16. 01. 20120