



REPUBLIKA SLOVENIJA
DRŽAVNI ZBOR

Poslanska skupina Slovenske demokratske stranke

Šubičeva ulica 4, 1000 Ljubljana

t: 01 478 95 30, f: 01 478 98 77, e: ps-sds@dz-rs.si, www.dz-rs.si



SKUPINA POSLANK IN POSLANCEV
(prvopodpisani Jože Tanko)

Ljubljana, 17. junij 2016

DRŽAVNI ZBOR REPUBLIKE SLOVENIJE
dr. Milan Brglez, predsednik

Na podlagi 19. člena Zakona o poslancih (Uradni list RS, št. 112/05 – UPB2, 20/2006 - ZNOJF-1, 46/2006 - Skl. US, 33/2007 - Odl. US, 109/2008, 39/2011, 48/2012) ter 111. in 169.a člena Poslovnika Državnega zbora (Uradni list RS, št. 35/2002, 60/2004, 64/2007, 105/2010, 80/2013) vlagamo

Predlog priporočila v zvezi s problematiko podaljševanja čakalnih dob v slovenskem zdravstvu

in ga pošiljamo v obravnavo in sprejem Državnemu zboru.

Pri obravnavi predloga priporočila v Državnem zboru RS in pri delu njegovih delovnih teles bo sodeloval poslanec **Jelka Godec**.

Priloga:

- predlog Priporočila v zvezi s problematiko podaljševanja čakalnih dob v slovenskem zdravstvu
- podpisi poslank in poslancev:

Jože Tanko
Anja Bah Žibert
Franc Breznik
Nada Brinovšek
Jelka Godec
dr. Vinko Gorenak

mag. Branko Grims
Eva Irgl
Janez Janša
Danijel Krivec
Zvonko Lah
Suzana Lep Šimenko
Tomaž Lisec
mag. Anže Logar
Žan Mahnič
Bojan Podkrajšek
mag. Marko Pogačnik
Marijan Pojbič
mag. Andrej Šircelj
Ljubo Žnidar

PRIPOROČILO

v zvezi s problematiko podaljševanja čakalnih dob v slovenskem zdravstvu.

1. **Državni zbor Republike Slovenije je opravil razpravo v zvezi s podaljševanjem čakalnih dob v slovenskem zdravstvu.**
2. **Državni zbor Republike Slovenije priporoča Vladi RS in Ministrstvu za zdravje, da preučita vse možnosti in naredita vse potrebno, da se čakalne dobe čim prej skrajšajo. Nujno je potrebno napraviti ločen načrt za takojšnje skrajšanje čakalnih dob (kot v obdobju 2006 – 2007) in načrt za dolgotrajnejšo rešitev.**
3. **Državni zbor Republike Slovenije priporoča Vladi RS in Ministrstvu za zdravje, da v roku treh mesecev poročata o vseh izvedenih aktivnostih ter nadaljnjih ukrepih v zvezi s skrajševanjem čakalnih dob.**
4. **Državni zbor Republike Slovenije priporoča Vladi RS in Ministrstvu za zdravje, da preučita posledice predolgi čakalnih dob za zavarovance (poslabšanje zdravstvenega stanja ali celo smrt) in za javne finance (daljša nezmožnost za delo, dražja obravnava poslabšanega stanja,...), o ugotovitvah pa seznani Državni zbor RS.**

Obrazložitev:

1. Slovensko zdravstvo se že kar nekaj let srečuje z daljšanjem čakalnih dob. Po vsakoletnih podatkih, ki jih objavlja Nacionalni inštitut za javno zdravje (v nadaljevanju: NIJZ), so se čakalne dobe v enem letu podaljšale kar za 8%. Tako je npr. aprila na prvi pregled pri specialistu čakalo več kot 120 tisoč ljudi, skupaj vseh čakajočih ljudi na izbrane posege in operacije pa presega število 210 tisoč. A tu se čakalne vrste ne končajo. Nekaterih področij namreč na NIJZ sploh ne spremljajo, kar pomeni, da je to število lahko mnogo višje. To pa je po našem mnenju nedopustno.
2. Predolgo čakanje na posege in obiske pri specialistih pa vodi tudi v poslabšanje možnosti za ozdravitev in pravočasno ukrepanje (to pacientom omogoča Pravilnik o najdaljših dopustnih čakalnih dobah za posamezne zdravstvene storitve in o načinu vodenja čakalnih seznamov). Najdaljše čakalne dobe pa so dolge tudi več kot leto, kar je za čakajoče bolnike katastrofalno (npr. za operacijo krčnih žil – čakalna doba 518 dni, za revmatološko ambulantno – čakalna doba 466 dni, za operacijo kile pri odraslih – 220 dni...). Vse te številke in podatki kažejo na to, da zmanjševanje čakalnih dob bolnikov, razen v lepih besedah in obljubah ministrice za zdravje Milojke Kolar Celarc, niso prva prioriteta zdravstvene politike te vlade. Ministrstvo za zdravje, pod vodstvom ministrice

Milojke Kolar Celarc in zdravstvena blagajna (ZZZS) pod vodstvom v.d. Sama Fakina, ne najdeta skupnega jezika, ki bi bil v dobro pacientom in čakajočim na preglede in operacije.

3. Po mnenju predlagateljev zahteve na ministrstvu za zdravje ni nikogar, ki bi imel toliko znanja in avtoritete, da bi suvereno predlagal oz. odločal o zdravstveni politiki, zato tako ministrica kot tudi v.d. direktor zdravstvene blagajne delata vsak za sebe.
4. Prekomerno dolge čakalne vrste pa posledično vodijo tudi v odločitve bolnikov, da odhajajo na zdravljenje v tujino. Zadnji podatki iz leta 2014 kažejo, da je bilo vseh obiskov pri zdravnikih v javni mreži v Sloveniji 13 milijonov, od tega 4,5 milijona pri specialistih, 330 tisoč bolnikov je bilo hospitaliziranih, v tujino pa je po podatkih ZZZS odšlo 1577 Slovencev. Podatki ZZZS sicer zajemajo zgolj bolnike, katerim je zdravljenje ali zdravniški pregled v tujini plačal zavod ali so uveljavljali račun svojega zdravljenja v tujini pri ZZZS. Za te namene pa je bilo v lanskem letu predvidenih v ZZZS 39,8 milijona evrov.
5. Podatki ZZZS še kažejo, da je bilo leta 2014 za povrnitev stroškov v tujini 1250 vlog, za vse skupaj pa je zavarovalnica odštela več kot 150 tisoč evrov. Pacienti se za zdravljenje v tujini med drugim tudi odločajo, ker se v Sloveniji podaljšujejo čakalne dobe in ker so daljše, kot to določa Pravilnik o najdaljših dopustnih čakalnih dobah.
6. Medtem, ko se čakalne dobe podaljšujejo, pa se v.d. direktorja ZZZS Samo Fakin hvali, da ima zavod dobiček. Upravni odbor zavoda se je sestel v mesecu maju in izračunal, da so predlogi ministrstva za zdravje v splošnem dogovoru vredni 60,1 milijona evrov dodatnega denarja, a samo 7,7 milijona evrov bo od tega zneska namenjenih za skrajševanje čakalnih dob, kar pa naj bi bilo bistveno premalo, da bi dosegli pomembno skrajšanje čakalnih dob.
7. Je pa vlada na 121. dopisni seji, dne 19. maja 2016, na predlog ministrice za zdravje, Milojke Kolar Celarc ponovno obravnavala predloge sklepov o spornih vprašanjih v zvezi s Splošnim dogovorom za pogodbeno leto 2016 in razporedila denar večinoma v dogovoru z ZZZS, zavodi, zdravniško zbornico, lekarnami in določila, da zdravstvena blagajna lahko podpiše več kot 1200 pogodb z izvajalci. Prav tako je vlada določila 7,9 milijona za izbrane posege, ki so namenjeni za skrajševanje čakalnih dob, in sicer za koronografijo, operacije hrbtenice, rame, artroplastike kolena, posegi in operacije na perifernem žilju in operacijo dimeljske kile pri odraslih. Te posege je ministrica izbrala glede na čakalno dobo (prekomerno) in posledice, ki jih čakanje povzroča na zdravstvenem stanju čakajočega. Poleg tega se plača prvi pregled pri specialistu in osnovna diagnostika, ki je potrebna za razjasnitev diagnoze (na področju kardiologije

in nevrologije, npr. UZ srca in obremenilno testiranje). Če bi izvajalci zmogli in bili pripravljeni narediti vse prve preglede, bi to zneslo še dodatnih 8 milijonov. Tako so zapisali v sporočilu vlade. Če pa bo temu res tako, bomo videli prav kmalu. Predlagatelji se sprašujemo, ali bo ministrica tokrat svojo obljube o skrajšanju čakalnih dob resnično držala, ali pa je to še ena izmed njenih neizpolnjenih obljub?

8. Večina razpoložljivega denarja (37 milijonov evrov) pa bo šla še vedno za dvig cen zdravstvenih storitev, po katerih izvajalcem za storitve plačajo ZZZS in dopolnilne zavarovalnice. Sprašujemo se, zakaj ministrstvo ne zaveže izvajalcev, da morajo za več denarja opraviti tudi več zdravstvenih storitev in za to ustvariti primerne pogoje. Prav tako pa se poraja vprašanje, na kakšen način bodo izbirali zavode, ki bodo dobili dodatne programe?
9. Sprašujemo se, ali bodo samo dodatna sredstva res skrajšala čakalne dobe. Po našem mnenju je potrebno sprejeti tudi druge ukrepe, kot so npr. dosledno spoštovanje čakalnih seznamov, Pravilnika o najkrajših dopustnih čakalnih dobah in popolna uvedba eNaročanja. Prav tako pa menimo, da bi bilo potrebno optimalno izrabiti kadrovske vire, opremo in prostore. Ponekod so namreč najsodobnejše naprave le deloma izkoriščene, saj se uporabljajo le v dopoldanskem času.
10. Nedopustno dolge čakalne vrste bolnikov pa obsoja tudi Združenje zdravstvenih zavodov. Njihove ugotovitve so lahko celo točne, je pa glavni krivec za nastalo situacijo prav to združenje, saj so absolutni zagovorniki zastarelega modela organizacije zdravstva, ki še vedno temeljni na socialističnem modelu. Vodje zdravstvenih ustanov opozarjajo, da je zdravstvo že na robu mogočega, izčrpano in izgorelo. Vlado opozarjajo, da zdravstvo nujno potrebuje vsaj 200 milijonov evrov, da bi v nekaj mesecih skrajšalo čakalne vrste. Poudarjajo tudi, da so novi vladni ukrepi preskromni, učinki pa bodo vidni šele čez leto ali dve. Opozarjajo, da se lahko sistem sesuje, posledice pa bodo nosili bolniki. Poudarjajo še, da bi morali v zdravstvu znova priti na raven iz leta 2008. Po njihovih besedah se je nabralo že za 90 milijonov evrov starih neplačanih obveznosti do dobaviteljev, zdravstvo bremeni 140 milijonov evrov izgub iz preteklih let, oprema pa je v 80 do 90 odstotkih ne le iztrošena, ampak celo odpisana. Vprašanje je, kaj bomo lahko storili, ko bomo prejeli opomin s strani EU? Po prispevkih za zdravstvo smo namreč na dnu lestvice, z nami primerljive so le še balkanske države. Zgoraj navedene trditve so dejstva, ki pa z delovanjem združenja nimajo nobene povezave
11. Predlagatelji zahteve smo mnenja, da mora ministrica poskrbeti za dodatna sredstva za zdravstvo in se nehati pretvarjati, da ti problemi niso pomembni, saj Ustava RS (51. člen) zagotavlja pravico do zdravstvenega varstva. Daljšanje čakalnih vrst je namreč vse večji

problem slovenskega zdravstva, katerega občutijo seveda predvsem slovenski bolniki. Pri tem pa jih take razmere vodijo v vse večjo vdanost v usodo, s tem pa tudi v prikrajšanje zdravja in slabšo kakovost življenja.