



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

Štefanova ulica 5, 1000 Ljubljana

T: 01 478 60 01
F: 01 478 60 58
E: gp.mz@gov.si
www.mz.gov.si

Podpisnik: Marija Mikoja Kolar Celarc
Izdajatelj: sigov-ca
Serijska številka: ac 97 cc ad
Datum podpisa: 19:01, 21.06.2016
Referenčna številka: 001-113/2016/2

DRŽAVNI ZBOR REPUBLIKE SLOVENIJE
Dr. Milan Brglez, predsednik

gp@dz-rs.si

DRŽAVNI ZBOR REPUBLIKE SLOVENIJE

Prejeto:	24-06-2016
Šifra:	020-07/16-687/3
Povezava:	SOL-07/16-10
EPA:	EU:
Sign. zn.:	
Kratice:	

Številka: 001-113/2016/2
Datum: 15. 6. 2016

Zadeva: Odgovor na pisno poslansko vprašanje poslanke Jelke Godec v zvezi z opravljanjem zdravniške službe zdravnika Janeza Zimmermanna
Zveza: vaš dopis št. 020-07/16-0687/2 z dne 30. 5. 2016

Na Ministrstvu za zdravje smo 30. 5. 2016 prejeli pisno poslansko vprašanje poslanke Jelke Godec v zvezi z opravljanjem zdravniške službe s strani zdravnika, Janeza Zimmermanna, pri čemer se vprašanje nanaša na:

1. časovni moment seznanitve s primerom in prevzemanje odgovornosti,
2. sprejem ukrepov na področju kakovosti in varnosti v zdravstvu.

V nadaljevanju posredujemo odgovor na zastavljeno vprašanje.

Ministrstvo za zdravje ugotavlja, da se je v tem primeru izkazalo, da je gospodarska pobuda prevladala nad potrebo po zdravstveni storitvi v skladu z zdravstveno stroko in etiko in poudarja, da mora biti vedno v ospredju zdravstveno stanje in zdravljenje pacienta.

Uvodoma pojasnjujemo, da je področje strokovnega nadzora nad delom zdravnikov z javnim pooblastilom na podlagi samega zakona podeljeno Zdravniški zbornici Slovenije, ki je pristojna tako za izvedbo rednega kot tudi izrednega strokovnega nadzora s svetovanjem. Prav tako je pristojna za podeljevanje, podaljševanje in odvzemanje zdravniških licenc ter za vodenje registra zdravnikov. Ministrstvo za zdravje je seznanjeno, da je neposredno po odkritju primerov domnevno malomarnega opravljanja zdravniške službe zbornica pričela z izvajanjem (ponovnega) strokovnega nadzora in da zadevo preučuje tudi njihov tožilec. Po zagotovitvi predsednika zbornice bodo navedeni postopki izvedeni še v tem mesecu, zato njihova poročila in ustrezno ukrepanje pričakujemo v najkrajšem možnem času.

Glede na to, da Ministrstvo za zdravje ni pristojno na področju izvajanja strokovnega nadzora nad delom zdravnikov in da na področju izvajanja javnih pooblastil odloča zgolj kot drugostopenjski organ, poleg tega so bila pooblastila zbornici podeljena neposredno z zakonom, menimo, da v konkretnem primeru odgovornost Ministrstva za zdravje ni podana. V zvezi z očitki o ravnanju državne sekretarke Sandre Tušar in njeni morebitni odgovornosti v konkretnem primeru, ker naj bi vedela za nestrokovne operacije krčnih žil zdravnika Janeza Zimmermanna, a ga ni prijavila, pa pojasnjujemo, da je državna sekretarka ministrice za zdravje nemudoma po razkritju zadeve o zadevi obvestila o vseh podrobnostih. Pojasnila je, da je bila

seznanjena zgolj s tremi primeri takšnega zdravljenja, pri čemer je bilo pri vseh ugotovljeno le neoptimalno zdravljenje, ključnega pomena pa je tudi dejstvo, da ti pacienti niso bili ogroženi. Ne glede na to je z vsemi primeri seznanila strokovno združenje, kjer so zagotovili, da je tovrstno delo zdravnika Janeza Zimmermanna že prijavljeno Zdravniški zbornici Slovenije, ki je edina pristojna za ukrepanje v primerih domnevno nestrokovnega opravljanja zdravniške službe. Glede na vsa pojasnila in dejstvo, da se je šele po medijskem poročanju ugotovilo, da ni šlo zgolj za posamične primere, določene okoliščine pa niso jasne še niti sedaj, državna sekretarka uživa polno zaupanje in podporo ministrice za zdravje.

O primeru domnevno malomarnega opravljanja zdravniške službe s strani zdravnika Janeza Zimmermanna je bilo Ministrstvo za zdravje obveščeno iz poročanja medijev (RTV Slovenija, 25. 5. 2016: Ob nogo zaradi mazaškega zdravnika; <https://www.rtv.slo.si/zdravje/novice/ob-nogo-zaradi-mazaskega-zdravnika/393960>). Na poročanje smo se odzvali takoj in z dopisom, št. 231-13/2016/1 z dne 26. 5. 2016, o zadevi seznanili Okrožno državno tožilstvo. Na podlagi poročanja medijev smo namreč ocenili, da obstaja sum za storitev kaznivega dejanja malomarnega zdravljenja in opravljanja zdravilske dejavnosti po 179. členu Kazenskega zakonika (KZ-1). Skupaj z naznanilom o kaznivem dejanju smo tožilstvu posredovali vso razpoložljivo dokumentacijo in pojasnila glede izobrazbe in strokovne usposobljenosti zdravnika, dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti in ostale relevantne podatke. V nadaljevanju smo dodatna pojasnila in dokumentacijo o predmetni zadevi posredovali tudi Policijski upravi Koper.

Ministrstvo za zdravje je nad celotnim dogajanjem, ki se je razkrilo v konkretnem primeru in ki se nanaša na varnost in kakovost v zdravstveni dejavnosti, zaskrbljeno, zato bomo vse aktivnosti, ki smo jih načrtovali v Resoluciji o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016 – 2025 Skupaj za družbo zdravja in v kateri smo se zavezali omogočiti čim večjo dostopnost do sodobne, kakovostne in varne zdravstvene oskrbe za vse prebivalce Slovenije, še intenzivirali. Kakovost in varnost sta namreč eni od pglavitnih vrednot sistema zdravstvenega varstva. Glede čezmejnega zdravstvenega varstva smo v resoluciji predvideli posebno aktivnost, tj. informiranje o čezmejnem zdravstvenem varstvu in vzpostavitvi referenčnih centrov s predvidenim ukrepom vzpostavitvijo nacionalne kontaktne točke o čezmejnem zdravstvenem varstvu. Prav tako se zavedamo, da je potrebno vzpostaviti delujoč sistem nenehnega izboljševanja kakovosti in varnosti zdravstvene oskrbe, krajšati čakalne dobe in med drugim uvesti tudi nagrajevanje zaposlenih v zdravstvu po uspešnosti in kakovosti. V resoluciji je zato že izpostavljena potreba po zagotovitvi sistema celovite kakovosti v zdravstvu s kazalniki in poročili, ki bodo dostopni široki skupini uporabnikov – tako izvajalcem zdravstvene dejavnosti, pacientom in plačniku. S tem namenom bomo omogočiti spremljanje kakovosti posameznih izvajalcev zdravstvene dejavnosti in zagotovili dostopnost do ključnih kazalnikov kakovosti posameznih izvajalcev uporabnikom. Spremljali bomo tudi zadovoljstvo uporabnikov v zdravstvu. Izmed ukrepov pa želimo izpostaviti predvsem:

- spremembe zakonodaje za določitev pogojev in pristojnosti zagotavljanja nenehnega izboljševanja kakovosti in varnosti zdravstvene oskrbe ter osredotočanja na pacienta in ureditev pristojnosti posameznih institucij v zdravstvu za nadzor nad kakovostjo,
- posodobitev nabora kazalnikov kakovosti, ki se spremljajo na nacionalni ravni, vključno s kazalniki zadovoljstva uporabnikov, ter njihova javna objava,
- posodobitev sistema spremljanja in izvajanja ukrepov za opozorilne nevarne dogodke ter druge škodljive dogodke,
- vzpostavitev sistema izobraževanja in usposabljanja s področja kakovosti in varnosti ter osredotočenja na pacienta in svoje s podporo raziskavam na tem področju ter
- zagotovitev kadrovske in finančne vire za razvoj sistema kakovosti in nadzor.

Kot pojasnjeno veljavna zakonodaja že predvideva posamezne mehanizme, ki omogočajo, da se izvajalce zdravniške službe, ki svoje delo opravljajo nestrokovno, izloči iz sistema (npr.

strokovni nadzor s svetovanjem, odvzem zdravniške licence). Glede na to, da so navedena javna pooblastila pristojni zbornici bila podeljena z zakonom, so pristojnosti za ukrepanje s strani Ministrstva za zdravje bistveno omejene, bomo pa podelitev, omejitev in odvzem javnih pooblastil ter tudi nadzor nad njihovim izvajanjem v novi zakonodaji uredili določneje. Ministrstvo za zdravje bo z namenom zaznavanja morebitnih odklonov, kot smo jih bili priča v tem primeru, pripravilo tudi predloge zakonodajnih rešitev na področju kakovosti in varnosti v zdravstveni dejavnosti, s katerimi bo določilo tako obveznosti izvajalcev zdravstvene dejavnosti kot tudi nadzor nad izpolnjevanjem le teh.

V zvezi z vašo navedbo o povračilu 388 tisoč evrov stroškov omenjenemu zdravniku s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, želimo poudariti, da je šlo v teh primerih za povračila stroškov zdravstvenih storitev neposredno zavarovanim osebam in ne zdravniku, saj so pacienti zdravstvene storitve v tujini uveljavljali na podlagi napotnice skladno z Direktivo 2011/24/EU o čezmejnem zdravstvenem varstvu. Ne glede na to smo zavod že seznanili z mnenjem glede njegove vloge v postopku za povračilo stroškov zdravstvenih storitev v okviru čezmejnega zdravstvenega varstva in poudarili, katere možnosti veljavna zakonodaja predvideva v okviru teh postopkov.

Ministrstvo za zdravje se je torej izreklo tudi o vlogi Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije v postopkih za uveljavljanje čezmejnega zdravstvenega varstva (pravici do povračila stroškov za zdravljenje v tujini), na pristojni razširjeni strokovni kolegij pa smo se na podlagi pobude zavoda že obrnili s prošnjo za pripravo Strokovnih kriterijev za uvrstitev pacientov na čakalni seznam za operacije na ožilju – krčne žile (skladno s 4. členom Pravilnika o najdaljših dopustnih čakalnih dobah za posamezne zdravstvene storitve in o načinu vodenja čakalnih seznamov; v nadaljevanju: Pravilnik) ter Smernic in klinične poti za obravnavo pacientov z varicami (krčnimi žilami) spodnjih udov.

V zaključku Ministrstvo za zdravje poudarja, da je v konkretnem primeru vendarle treba opozoriti tudi na strokovni vidik uvrščanja pacientov s krčnimi žilami v čakalne seznane, saj je med populacijo le 1 – 2 odstotka ljudi, ki operacijo resnično potrebujejo. Pacienti, ki jo potrebujejo hitro oziroma nujno, pridejo do operacije v ustreznem času, saj v Sloveniji obstajajo tri inštitucije, v katerih lahko pacient opravi operacijo krčnih žil znotraj dopustnih čakalnih dob po Pravilniku. Čakalna doba v teh je manj kot dva meseca, v eni ustanovi celo 37 dni.

Prepričani smo, da bodo navedeni ukrepi prispevali k vzpostavitvi višje ravni kakovosti in varnosti v zdravstveni oskrbi pacientov v Republiki Sloveniji.

S spoštovanjem.

Milojka KOLAR CELARC
MINISTRICA

Vročiti:

– Državni zbor RS, gp@dz-rs.si – po e-pošti