



DRŽAVNI ZBOR RS
mag. Dejan Židan, predsednik
Šubičeva 4

1000 Ljubljana
e-naslov: gp@dz-rs.si

Številka: 001- 374/2019
Datum: 13. 1. 2020

Zadeva: Odgovor na poslansko vprašanje poslanke Jelke Godec v zvezi s čakalnimi dobami
Zveza: Vaš dopis, št. 020-07/19-1923/2, z dne 5. 12. 2019

Na Ministrstvo za zdravje (v nadaljnjem besedilu: ministrstvo) smo prejeli pisno poslansko vprašanje poslanke Jelke Godec v zvezi s čakalnimi dobami. V nadaljevanju posredujemo odgovor na zastavljeno vprašanje.

1. Kateri konkretni ukrepi so bili izvedeni za povečanje kakovosti podatkov o čakajočih in čakalnih dobah in kakšni so morebitni trenutni rezultati oz. katere rezultate pričakujete?

Za obdobje 2019 – 2020 je za izboljšanje kakovosti podatkov v sistemu eNaročanje, Nacionalni inštitut za javno zdravje v sodelovanju z Ministrstvom za zdravje pripravil Akcijski načrt za izvajanje aktivnosti na tem področju. Aktivnosti se izvajajo v skladu s predvidenim planom. V preteklih mesecih je MZ izvedlo več operativnih sestankov z vodstvi JZZ in koncesionarji na temo kakovosti zbiranja podatkov, prav tako smo z izvajalci komunicirali preko dopisov, v katerih smo jih prosili za sodelovanje pri zagotavljanju čim večje kakovosti podatkov in pozivali k večji uporabi e-posveta kot možnosti za hitrejšo obravnavo težav bolnika. V mesecu januarju 2020 skupina sestavljena iz predstavnikov NIJZ, ZIRS, ZZZS, MZ in informacijskimi hišami, ki vzdržujejo sistem eNaročanje izvajajo obiske pri izbranih izvajalcih zdravstvene dejavnosti. Namen obiskov je, da se dogovorijo rešitve za odpravo tehničnih neskladnosti v sistemu eNaročanje, ki so bile ugotovljene v zadnjem kvartalu leta 2019.

2. Glede na to, da se po podatkih NIJZ stanje na področju čakalnih dob ne spreminja na pozitivno, kljub temu, da ministrstvo nenehno zatrjuje, da se sprejemajo različni ukrepi za obvladovanje čakalnih dob, me zanima vaš komentar na podatke NIJZ? Meseca junija 2019 ste namreč dejali, da bo ministrstvo vztrajalo na forenzični preiskavi vodenja čakalnih dob.

Ministrstvo za zdravje je podalo pobudo za revizijo podatkov na Računsko sodišče. Računsko sodišče je odgovorilo, da obravnavajo vse prejete pobude fizičnih in pravnih oseb in jim ob upoštevanju revizijskih načel, pravil in mednarodnih standardov natančno proučijo, opredelijo njihovo pomembnost ter jih, odvisno od ocene pomembnosti, upoštevajo pri oblikovanju letnega programa za izvrševanje revizijske pristojnosti. Pojasnili so, da bo naša pobuda tako obravnavana skupaj z ostalimi prejetimi pobudami v okviru morebitnih sprememb programa dela za izvrševanje revizijske pristojnosti računskega sodišča. Računsko sodišče nam je pred kratkim posredovalo dopis, da v letu 2020 pobuda za revizijo kot smo jih zaprosili, ne bo vključena v letni načrt revizij.

Kot že omenjeno večkrat, je potrebno pri razumevanju problematike čakalnih dob upoštevati, da bo zaradi razvoja medicinske stroke in s tem znanj na tem področju ter razvoja diagnostike, zaradi demografskih dejavnikov število čakajočih vedno večje in ne manjše, zato je naslavljanje ukrepov in aktivnosti usmerjeno na čakajoče nad dopustno čakalno dobo, glede na področno zakonodajo.

Dodatno za razumevanje razsežnosti problematike na tem področju, pa je pomembno vedenje, da je na nacionalni ravni za mesec oktober 2019 pri stopnji nujnosti »redno« spoštovana dopustna čakalna doba za večino storitev pri vsaj enem izvajalcu zdravstvenih storitev, razen z izjemo 6 vrst zdravstvenih storitev (od skupaj 404, ki jih spremljamo v nacionalnem poročanju). Za 5 od 6 storitev imamo na voljo podatke o terminu le od enega izvajalca in ocenjujemo, da gre dejansko za zelo ozko določeno storitev s strani izvajalcev zdravstvene dejavnosti.

3. Omenjen je bil pilotni projekt na Ortopedski kliniki Ljubljana, zato me zanima, kakšni so rezultati omenjenega projekta in kako se bodo implementirali v slovenski zdravstveni sistem?

Pilotni projekt, ki je bil izveden na UKC Ljubljana za področje ortopedije je nakazal smer predvidenih in potrebnih nadaljnjih aktivnosti oz. ukrepov za obvladovanje čakalnih dob na Ortopedski kliniki Ljubljana, s poudarkom na dolgoročnih rešitvah (nove operacijske dvorane, kader in oprema), ki so odvisne od razpoložljivih finančnih sredstev za investicije. Trenutno teh sredstev v letošnjem letu ni na voljo. Kratkoročni ukrepi (povečan obseg storitev) se izvajajo (dodatne ambulante, delo izven rednega delovnega časa) glede na zmožnosti izvajalcev in razpoložljivih finančnih sredstev.

Nadaljnje prioritete Ministrstva za zdravje vključujejo tudi pripravo predloga za racionalnejšo organiziranost javne zdravstvene mreže oz. na dimenzioniranju zdravstvenega sistema glede na prihodnje potrebe, uvajanje strateškega planiranja na ravni države za vsaj ključne vsebine, vključno s kadri in programi zdravstvene dejavnosti, ne le investicije.

Ena izmed aktivnosti in predpogoj za pripravo tega predloga je posnetek obstoječega stanja (podatki o razpoložljivih virih v zdravstvu), kar predstavlja poseben izziv, predvsem zaradi velike razpršenosti obstoječih podatkov, različnih metodologij in onemogočene združljivosti in povezovanja teh podatkov v enotno bazo za nadaljnje analize.

4. Državni sekretar je dejal, da je tretji ukrep za obvladovanje čakalnih dob povabilo strokovnjakov svetovne zdravstvene organizacije k sodelovanju. Zanima me, za kakšno sodelovanje gre, kaj je namen sodelovanja, kateri so pričakovani rezultati sodelovanja in koliko je finančna vrednost?

Ministrstvo za zdravje od jeseni 2019 sodeluje z dvema strokovnjakoma iz SZO. Sodelovanje z njima poteka v okviru članstva Republike Slovenije v SZO in partnerstva Republike Slovenije v Evropskem observatoriju za spremljanje zdravstvenih sistemov in politik, in sicer v okviru Dvoletnega sporazuma o sodelovanju med Regionalnim uradom SZO za Evropo in Ministrstvom za zdravje. Gre za eno od prednostnih področij sodelovanja, v okviru katerega pričakujemo prenos znanja in dobrih praks drugih evropskih držav v odnosu do reševanja problematike na tem področju. Dodatna finančna sredstva za to sodelovanje niso predvidena.

5. Kako bodo vzpostavitev pogojev za zmanjšanje napotovanja in ukrepi na področju financiranja storitev vplivali na oblikovanje Splošnega dogovora za leto 2020?

Ena izmed pomembnih sprememb na področju financiranja je izvedba načrtovane nacionalne stroškovne analize (projekt izračuna slovenskih uteži v akutni bolnišnični obravnavi), ki se je zaključila v letu 2019. V letu 2020 bomo spremljali obračun zdravstvenih storitev po starem in novem modelu. V primeru, da bodo ugotovljena bistvena odstopanja na posameznih segmentih, bo v letu 2020 čas za ustrezno korekcijo in vpeljavo v letu 2021.

V zvezi z obvladovanjem napotovanj je bilo že v letu 2018 omogočena storitev ePosvet, ki ni zaživela v skladu s pričakovanji Ministrstva za zdravje, razen na področju tireologije. V ta namen načrtujemo, da bo NIJZ v letošnjem letu izvedel določene tehnične izboljšave za izvedbo storitve ePosveta, s katerimi bi storitev postala izvajalcem prijaznejša. Načrtovana je tudi priprava pisnih navodil za uporabo ePosveta.

S spoštovanjem,

Aleš ŠABEDER
MINISTER ZA ZDRAVJE

Vročiti:

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