



KLASA: 500-07/18-01/332
URBROJ: 338-01-25-18-02
Zagreb, 18. prosinca 2018. g.

„KOHOM“
n/p Diana Kralj p.p.26
47201 DRAGANIĆ

Predmet: Prijedlozi KOHOM-a vezano uz unapređenje primarne zdravstvene zaštite
- odgovor, dostavlja se

Poštovani,

vezano uz Vaš dopis Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Zavod) kojim ste dostavili niz prijedloga za poboljšanje primarne zdravstvene zaštite izvješćujemo Vas sljedeće.

1) Hladni pogon

Novim modelom ugovaranja i financiranja četiri osnovne djelatnosti primarne zdravstvene zaštite Zavod je po prvi puta priznao troškove hladnog pogona ordinacijama u ugovornim djelatnostima utvrdivši prosječnu vrijednost na temelju stvarnih troškova timova iz reprezentativnog uzorka. Budući da preostalih 11 djelatnosti primarne zdravstvene zaštite nisu imale priznati „hladni pogon“, Zavod je prijedlogom izmjena provedbenih akata ujednačio svoje postupanje te hladni pogon ukalkulirao svim djelatnostima primarne zdravstvene zaštite

2) Dijagnostičko terapijski postupci

Prijedlog povećanja cijene dijagnostičko-terapijskih postupaka, s obzirom na navedeno 40% prekoračenje limita, kako navodite, još više bi opteretilo utvrđene limite. Ističemo da su, uvođenjem novog modela 2013. godine, prihodi ordinacija u 4 osnovne djelatnosti uvećani za cca 20%.

3) Timovi bez nositelja

Timovi bez nositelja imaju funkciju omogućiti kontinuiranu skrb o pacijentima koji su „od danas do sutra“ ostali bez izabranog doktora (bolest, smrt, mirovina koncesionara). Naravno, slažemo se da zlouporabe instituta „tima bez nositelja“ ne pridonose kvaliteti skrbi o osiguranim osobama te je Zavod ograničio trajanje tima bez nositelja na godinu dana, uvažavajući trajanje administrativnog postupka osnivanja novog tima u domu zdravlja ili koncesiji.

4) DTP OM095

Iz učinkovitosti rada ugovornih doktora po mišljenju Zavoda ne trebaju se izuzeti neopredijeljene osigurane osobe, budući da se u navedenom slučaju lijekovi na recept propisuju na temelji indikacije doktora kojem se pacijent javio zbog skrbi. Kvaliteta zdravstvene zaštite odnosi se samo na opredijeljene osigurane osobe.

5) Dodatna sestra/medicinski tehničar

Financiranje dodatne medicinske sestre/medicinskog tehničara u skupnoj praksi je ukinuto zbog nedefiniranog statusa i uloge skupne prakse. Mišljenja smo da bi u prijelaznom razdoblju, sukladno novom Zakonu o zdravstvenoj zaštiti, trebalo bolje definirati skupnu praksu te možebitnu ulogu dodatnih zdravstvenih radnika.

6) Patronažne sestre

Zavod financira provođenje patronažne zdravstvene zaštite, a pitanja kompetencija, minimalnih uvjeta za provođenje pojedine djelatnosti i sl. nisu u nadležnosti Zavoda.

Posebna dežurstva u primarnoj zdravstvenoj zaštiti

Novim Zakonom o zdravstvenoj zaštiti obvezno je sudjelovanje u posebnom dežurstvu. Suglasni smo da prostori za obavljanje posebnog dežurstva trebaju udovoljavati minimalnim uvjetima za obavljanje djelatnosti u kojoj je organizirano posebno dežurstvo.

Zdravstvena zaštita izvan mjesta prebivališta

Zakonom o obveznom zdravstvenom osiguranju utvrđeno je pod kojim uvjetima osigurana osoba Zavoda ima pravo ostvariti zdravstvenu zaštitu za vrijeme privremenog boravka izvan mjesta prebivališta/boravišta i izvan ordinacije izabranog doktora primarne zdravstvene zaštite.

Također je odgovarajućom direktivom EU utvrđen način ostvarivanja prava na zdravstvenu zaštitu za osobe koje su osiguranici inozemnih osiguranja, nemaju izabranog doktora primarne zdravstvene zaštite u RH te su vlasnici EHIC kartice.

Slijedom rečenog, Zavod je u obvezi pridržavati se zakonskih i drugih propisa RH te je u skladu s navedenim i osigurao sredstva za provođenje zdravstvene zaštite osiguranim osobama Zavoda i vlasnicima EHIC.

Naposljetku, zahvaljujemo na Vašim prijedlozima za poboljšanje efikasnosti i praćenje rada te se nadamo i budućoj uspješnoj suradnji.

S poštovanjem,

Ravnatelj

Lucian Vukelić, dr. med. spec.

