



**Zavod za zdravstveno  
zavarovanje Slovenije**

Miklošičeva cesta 24  
1507 Ljubljana

www.zzzs.si



## **Ali je lahko slovensko zdravstvo najboljše v Evropi - vloga ZZZS pri optimizaciji sistema**

**Samo Fakin, generalni  
direktor ZZZS**



Skupaj za zdravo prihodnost.

*Solidarnost je pot – zdravje je cilj.*

# 1.1 Aktualno stanje

**Ohraniti stabilnost in vzdržnost javnega zdravstvenega sistema je osrednji cilj vseh držav EU, tudi Slovenije, zaradi:**

**• dolgoročnih razvojnih trendov, ki pritiskajo na rast izdatkov za zdravstvo:**

- demografski in socioekonomski trendi (staranje idr.)
- spremembe v patologiji (prevlada kroničnih bolezni)
- hiter razvoj tehnologij zdravljenja (vključno z novimi zdravili)
- vse večja informiranost in zahtevnost bolnikov

**• aktualne gospodarske krize, ki neposredno vpliva na stabilnost finančnih virov za zdravstvo:**

- zmanjševanje formalno zaposlenega prebivalstva in rast brezposelnih
- manjša plačilna sposobnost gospodarstva in zahteve po nižjih bremenih



## 1.2 Aktualno stanje

### Poslovanje ZZZS v letu 2010:

#### 1. finančni rezultat:

- prihodki 2,311 mrd €
- odhodki 2,347 mrd €
- primanjkljaj -35,8 mio €
- zmanjšanje sredstev na računih

#### 2. finančni rezultat boljši od načrtovanega (za 18,7 mio €)

#### 3. razlogi:

- podaljšanje veljavnosti sklepa o % OZZ oz. PZZ
- preložitev obveznosti ZZZS do BiH po mednarodnem sporazumu, ker niso izpolnili obveznosti
- drugi ukrepi za obvladovanje odhodkov



## 1.3 Aktualno stanje

**V Sloveniji smo v letu 2010 za zdravstvo (po metodologiji OECD) namenili:**

### **1. javni izdatki za zdravstvo (OZZ brez nadomestil plač+proračun):**

- 2.292,9 mrd €
- 6,4 % BDP
- cca 1.146 € na prebivalca

### **2. zasebni izdatki (PZZ, neposredna plačila):**

- 0,949 mrd €
- 2,6 % BDP
- cca 464 € na prebivalca

### **3. skupno so izdatki (1+2) znašali:**

- 3.242 mrd €
- 9,0 % BDP
- 1.610 € na prebivalca



# 1.4 Aktualno stanje

## Finančno poslovanje ZZZS v obdobju I-IV/2011

vrednosti v mio €	Real.2010	strukt.	FN 2011	INDEKS FN11/ real10	real. 1-4/ 2011
1	2	3	4		5
<b>PRIHODKI</b>					
prispevki	2.264	98,0	2.326	103	757
drugi prihodki	47	2,0	42	89	11
<b>PRIHODKI SKUPAJ</b>	<b>2.311</b>	<b>100,0</b>	<b>2.368</b>	<b>102</b>	<b>768</b>
<b>ODHODKI</b>					
zdravstvene storitve	1.658	70,6	1.657	<b>100</b>	566
zdravila	313	13,3	316	<b>101</b>	103
MTP	50	2,1	55	<b>110</b>	18
cepiva, kri	17	0,7	18	<b>106</b>	7
tujina (sporazumi,...)	24	1,0	31	<b>129</b>	5
nadomestila	223	9,5	230	<b>103</b>	77
pogrebnine, posmrt.	9	0,4	10	111	3
potni stroški	2	0,1	2	100	1
povračila - soc.ogroženi	1	0,0			
služba ZZZS	50	2,1	49	98	14
obresti					
<b>ODHODKI SKUPAJ</b>	<b>2.347</b>	<b>100,0</b>	<b>2.368</b>	<b>101</b>	<b>794</b>
<b>RAZLIKA (PRIH - ODH)</b>	<b>-36</b>		<b>0</b>		<b>-26</b>
<b>SRED.NA RAČUNIH 31.12.</b>	<b>19</b>				

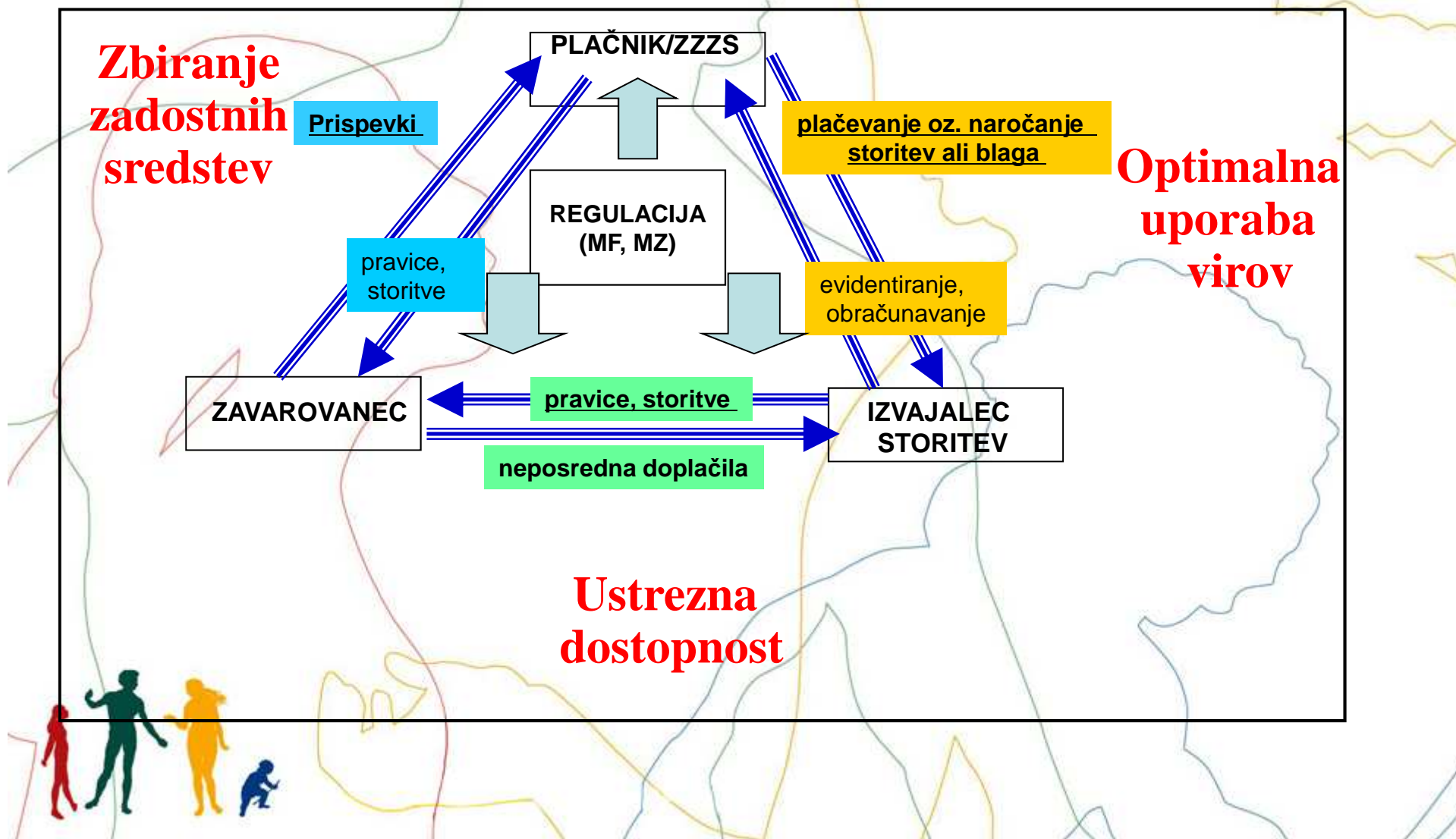
## 2.1 Strategije ZZZS za večjo vzdržnost sistema

**Dosedanji ukrepi ZZZS so bili učinkoviti - izhajali iz Strateškega razvojnega programa (SRP) 2008-2013:**

- globalni cilji SRP so usmerjeni v večjo vzdržnost sistema = osrednja razvojna strategija ZZZS tudi po nastopu krize
- vzdržnost sistema se nanaša na finančne in na nefinančne cilje
- ukrepe za **finančno stabilnost** je v času krize nujno uravnovežiti z ukrepi za blaženje morebitnih zastojev pri uresničevanju pravic (**dostopnost**) in razvoju zdravstvene oskrbe (**učinkovitost, kakovost zdravstvene službe**)



## 2.2 Strategije ZZZS za večjo vzdržnost sistema – ključne funkcije in cilji sistema OZZ



## 2.3 Strategije ZZZS za večjo vzdržnost sistema

- **osnovne usmeritve:**

- stabilno finančno poslovanje
- primeren dostop do pravic
- učinkovitost in kakovost zdravstvene službe

- **zahteve okolja po finančno vzdržnem poslovanju:**

- program stabilnosti (Vlada RS)
- ZZZS se ne sme zadolževati



## 3.1. Ukrepi za večjo finančno vzdržnost oz. stabilno poslovanje (1)

### Vir prihodkov ZZZS:

- **98,2 % iz prispevkov**
- delodajalcev, delavcev in ostalih kategorij
- pravičnejša porazdelitev bremen, večja solidarnost ?

### Pričakovanja → plačnikov prispevkov = ZZZS

- dostopne zdravstvene storitve oz. pravice
- kakovostne storitve
- stroškovna učinkovitost



## 3.1. Ukrepi za večjo finančno vzdržnost oz. stabilno poslovanje (2)

### 1. Prihodki:

- finančna disciplina

### 2. Odhodki:

- obvladovanje izdatkov za zdravstvene dejavnosti
- obvladovanje izdatkov za zdravila
- obvladovanje izdatkov za MTP
- obvladovanje izdatkov za nadomestila
- obvladovanje administrativnih stroškov (služba ZZS)

### 3. Ukrepi v primeru negativne projekcije finančnega poslovanja:

- omejitve financiranja določenih dejavnosti
- selektivno uvajanje novih tehnologij, idr.



## 3.2. Ukrepi za primeren dostop do pravic (1)

### Obseg

- košarica → zakon
- prispevne stopnje, osnove → zakon
- naraščajoče potrebe

### Pričakovanja → plačnikov prispevkov = ZZZS

- obvladovanje sistema: košarica-razpoložljiva finančna sredstva-potrebe
- čakalne dobe → zavarovanec, pacient = prioriteta, upravljanje, organizacija dela → plačilo



## 3.2. Ukrepi za primeren dostop do pravic (2)

### 1. Uveljavljanje prednostnih programov:

- dejavnost promocije zdravja in preventive na primarni ravni
- kakovostna obravnava na primarni ravni (kronični bolniki)
- nakupi izbranih programov

### 2. Spremljanje in nadzor nad čakalnimi dobami:

- pri bolnišničnih programih na sekundarni in terciarni ravni
- pri specialistično ambulantni dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni

### 3. Ukrepi v primeru negativne projekcije finančnega poslovanja:

- spreminjanje obsega, pogojev ali načinov uresničevanja posameznih pravic (storitve tudi v tujini)
- selekcija izvajalcev (dobaviteljev) ob nakupu



## 3.3. Ukrepi za večjo učinkovitost in kakovost (1)

**Pričakovanja → plačnikov prispevkov = ZZZS**

### **Stroškovna učinkovitost:**

- izkoriščati notranje rezerve v sistemu
- ZZZS ni v izgubi → ukrepi ZZZS
- izvajalci niso v izgubi → ukrepi izvajalcev

### **Kakovost:**

- čakalne dobe → pacient = zavarovanec → prioriteta
- strokovne smernice → pripravljene, upoštevane
- zunanja presoja → akreditacija,...
- upravljanje, organizacija dela → plačilo



## 3.3. Ukrepi za večjo učinkovitost in kakovost (2)

### 1. Spodbujanje učinkovitosti in kakovosti izvajanja programov:

- uveljavitev kazalcev o učinkovitosti in kakovosti
- iskanje sinergij med različnimi vrstami nadzora
- benchmarking” cen izbranih storitev, zdravil in MTP ter oblikovanje primerjalnih seznamov
- dopolnjevanje obračunskih modelov
- dosledno upoštevanje prioritete na državni ravni

### 2. Širitev uporabe informacijskih tehnologij:

- varen dostop do podatkov v baze ZZSZ za večanje preglednosti sistema (vpogled zavarovancev v “svoje stroške”, elektronske vloge do ZZSZ)
- širitev uporabe on-line za izvajalce in druge uporabnike
- izgradnja rešitev za zmanjševanje administrativnih ovir



## 3.3. Ukrepi za večjo učinkovitost in kakovost (3)

### 3. Ukrepi v primeru negativne projekcije finančnega poslovanja:

- selekcija izvajalcev (dobaviteljev) in storitev ob nakupu
- upravljanje, organizacija dela → plačilo



## 4. Zaključki

1. pacient – zavarovanec = prioriteta: dostopnost, kakovost, varnost, učinkovitost
2. enake možnosti glede dostopa in kakovosti zdravstvene oskrbe v javnem sistemu
3. pacient leta 2014 lahko odnese denar za storitve v tujino (Direktiva EU) in zniža prihodek izvajalcem v SLO –prosta izbira posameznika
4. izhod iz krize postopen in počasen - sredstva bodo omejena
5. uvajanje ukrepov za racionalizacijo prioriteta tudi na ravni zdravstvenih zavodov
6. takojšnja odzivnost vodstev zdravstvenih zavodov na realne okoliščine nujna - brez čakanja na reformo
7. selekcije ZZSZ pri nakupu storitev in spremembe cen **zdravstvenih zavodov ne smejo presenetiti**
8. dosežene prihranke je potrebno vlagati v prednostna področja
9. pričakovanja do zdravstvene reforme:
  - pacient – zavarovanec prioriteta – košarica glede na potrebe
  - primerni finančni viri
  - vzvodi za racionalno upravljanje in porabo sredstev

