



Zavod za zdravstveno
zavarovanje Slovenije

www.zzzs.si



IDEALEN ZDRAVSTVENI SISTEM BAJKA, ZNANSTVENA FANTASTIKA ALI RESNIČNOST

Samo Fakin, dr. med.



I AM GANDALF THE WHITE NOW

YOU'VE PROBABLY NEVER HEARD OF ME

[MEMES.COM](http://memes.com)



Prvi znaki krize

- MI SMO NEKAJ POSEBNEGA
- VSE SMO ŽE POIZKUSILI
- TUDI DRUGI IMAJO ISTE PROBLEME
- IMAMO PREMALO LJUDI
- IMAMO PREMALO DENARJA

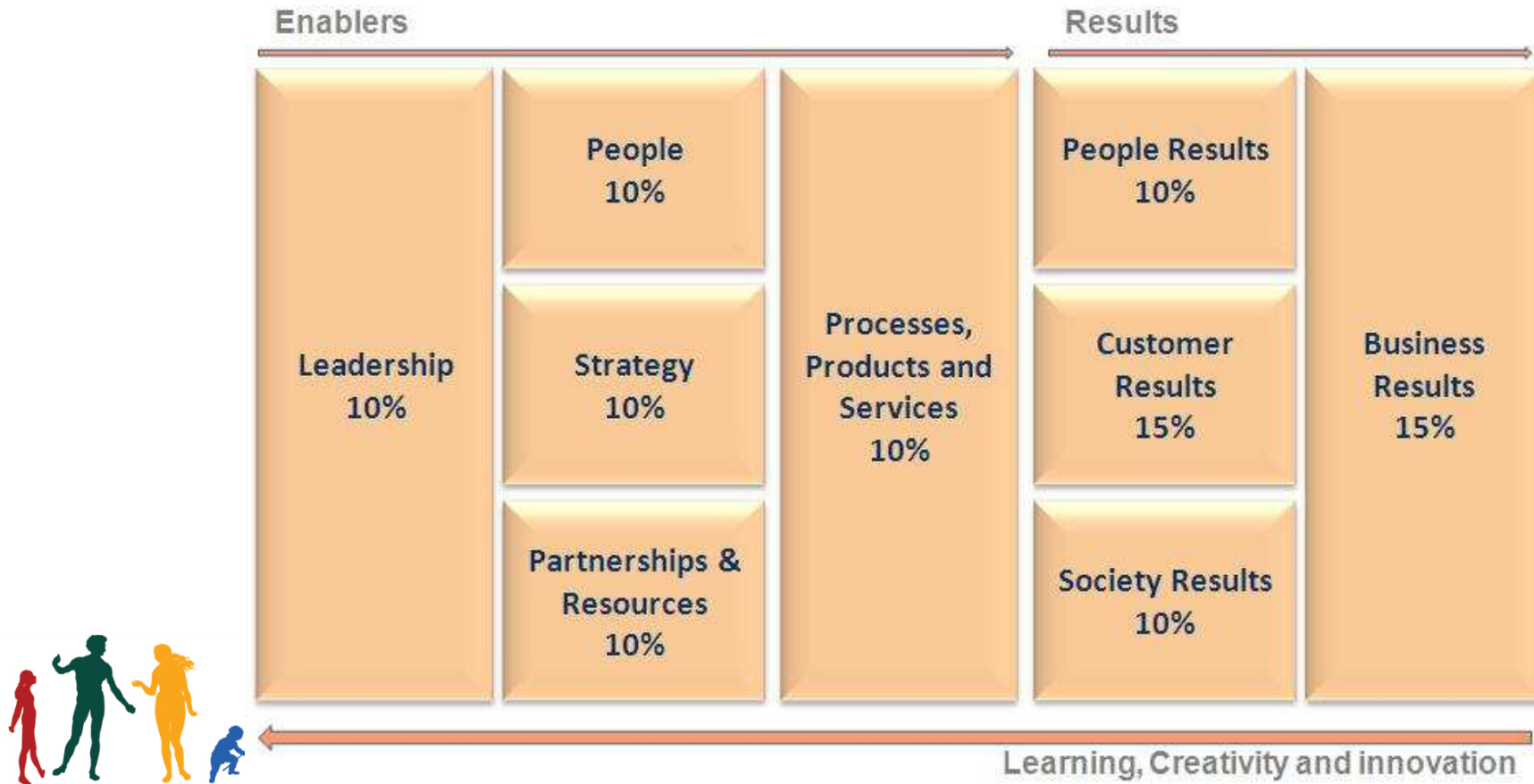


Ali obstaja znanje

- KAJ SPREMENITI?
- ZAKAJ?
- KAKO?
- KDO?
- DO KDAJ?
- KOLIKO BO TO STALO?

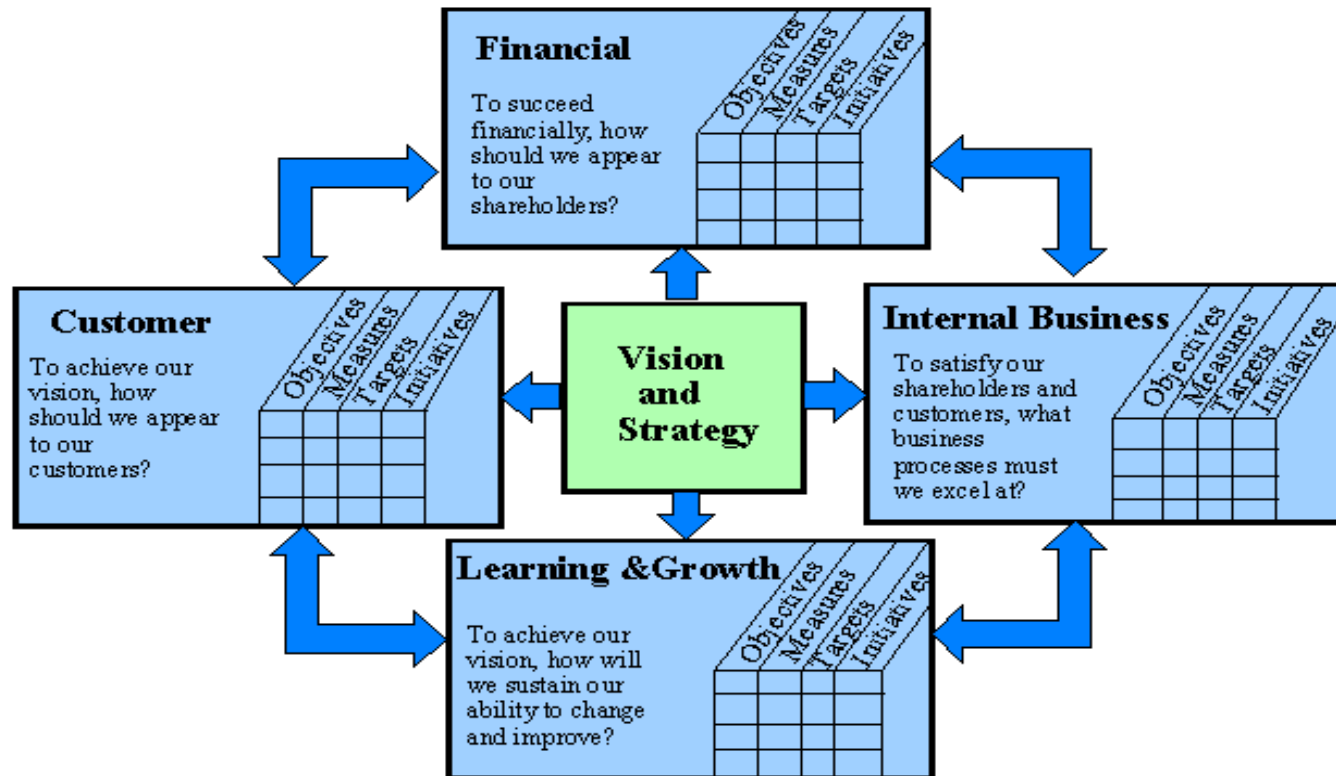


Modeli

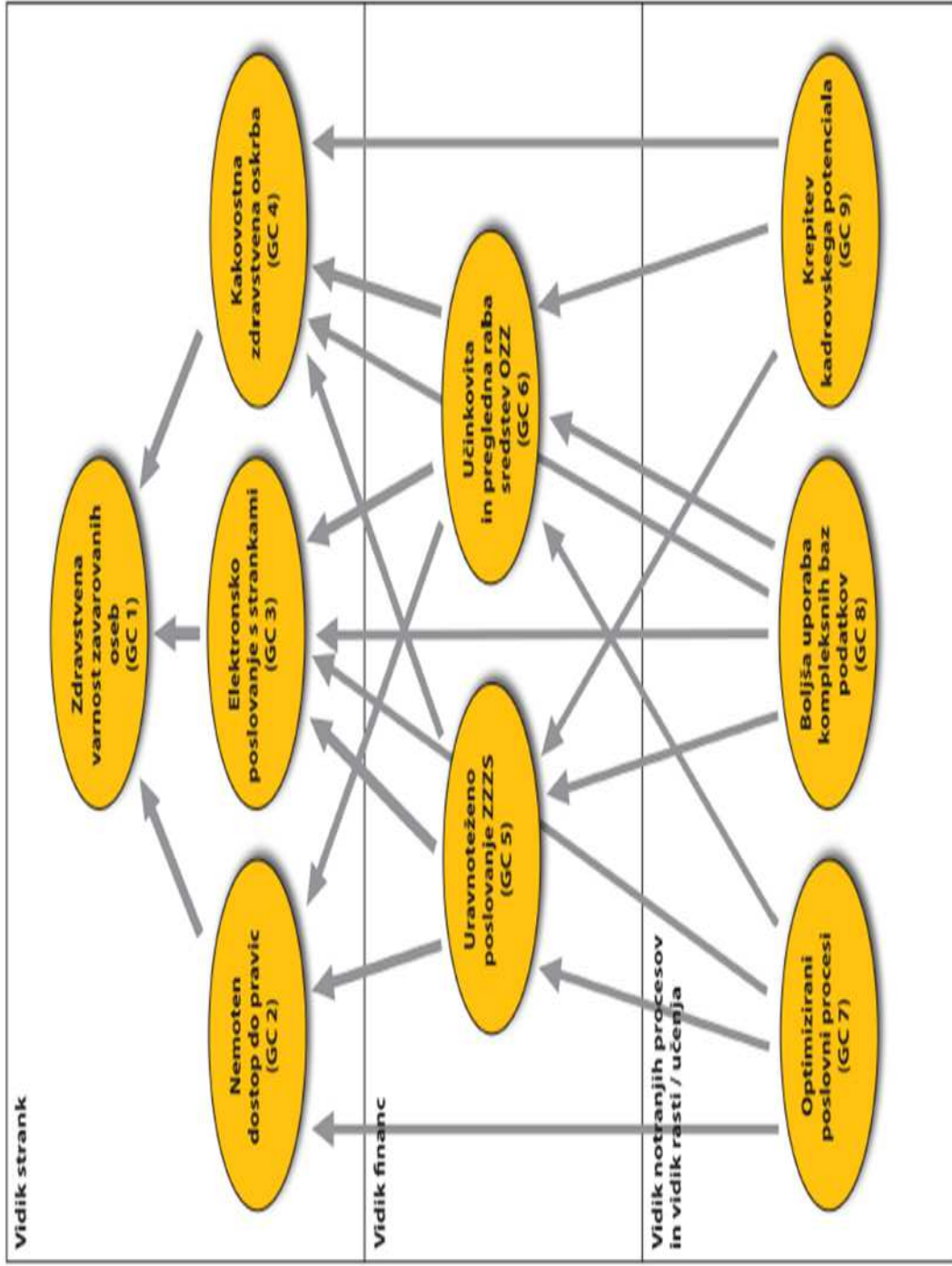


Modeli

Balanced Scorecard Framework*



* Adapted from Kaplan & Norton, 1996. *The Balanced Scorecard*. Harvard Business School Press: 9. Original from HBR Jan/Feb 1996, p. 76.



Zakaj sanacije ne uspejo?

- TEHNIČNA STRATEGIJA
- EMOTIVNA STRATEGIJA
- NOVE VREDNOTE



Emotivna strategija?

- POTREBA PO SPREMEMBAH
- EKIPA
- VIZIJA
- KOMUNIKACIJA VIZIJE STRATEGIJE I CILJEVA
- MALE ZMAGE
- VZTRAJNOST



Psihologija posameznika

- **Pomen promoviranja vrednot v uspešnem podjetju:**
 - varnost in zaupanje
 - sočutje in pripadnost
 - enakopravnost (vključenost v proces odločanja)
 - svoboda izbire in odgovornost
 - timsko delo (pohvala za dosežke)



**VIZIJA BREZ NALOG SO SANJE
NALOGA BREZ VIZIJE JE TLAKA
VIZIJA IN NALOGA PA STA UPANJE
SVETA**



Zdravstvena zavarovalnica

Vizija nekaterih smeri razvoja

Globalni cilji

- Načrtovan in nemoten dostop do kakovostnih storitev
- Sprejemljiva cena
- Dolgoročna zdravstvena varnost
- Družba zdravja-promocija zdravja
- Informiranje državljanov

Nujni sistemski ukrepi

- Zavod mora imeti stališče in vpliv kakšno zdravstveno službo potrebuje oziroma jo pričakuje. Samo načrtovana in učinkovita služba lahko nudi optimalne storitve in zagotavlja pričakovano zdravstveno varnost.

Primarna raven

- Zmanjšati število zdravstvenih domov (primarni zdravstveni center) na največ 10 (eden na OE)
- Upravljanje prenesti na eno upravo in en nadzorni svet(primer dobre prakse je osnovno zdravstvo Gorenjske in vsi večji zdravstveni domovi). Spremeniti način upravljanja. Oblika javnega zavoda onemogoča organizacijska, kadrovska in plačna prilagajanja potrebam prebivalstva. (npr pomanjkanje določenih strokovnjakov).
- V vsakem primeru uvesti kazalnike uspešnosti zdravljenja po izvajalcih in zdravnikih. Številne kazalnike že imamo. Z uvedbo referenčnih ambulant smo dobili nove klinične poti na področju obvladovanja kroničnih bolezni, ki so praviloma največje breme družbe in posameznika.
- Urediti koncesije. Medicinski in finančni nadzor prenesti na upravo primarnega zdravstvenega varstva. Minimalna zahteva naj bo revidirano poslovno poročilo koncesionarja.

Bolnišnice

- Ustanoviti holding slovenskih bolnišnic po vzoru iz tujine. Na tak holding bi potem prenesli vse nadzorne in upravljaljske funkcije, ki jih sedaj opravlja ministrstvo in sveti zavodov.
- AGENCIJA ZA KAKOVOST
- Neodvisna in oddelek znotraj ZZZS. Neodvisna agencija bi skrbela za razvoj kazalnikov kakovosti in njihovo implementacijo ter nadzor. Znotraj zavoda potrebujemo poseben oddelek za spremljanje pričakovane kakovosti zdravstvenih storitev. Rezultati bodo vhod za plačevanje storitev v povezavi z kakovostjo.
- Upravljanje bolnišnic prilagoditi upravljanju družb saj oblika javnega zavoda ne zagotavlja pričakovanih rezultatov. Pričakovani rezultati poslovanja morajo vplivati na osebni dohodek zaposlenih.

Terciar

- Na novo opredeliti terciar z ciljem večje preglednosti in učinkovitosti. Uvedba individualnih računov za vse zahtevne bolnike.
- Izločitev ne zdravstvenih izdatkov. V SRP smo zapisali da je šolanje specializantov in znanstveno raziskovalni projekti stvar financiranja iz državnega proračuna. Temu lahko sicer pritrdim, vendar pa si lahko s tem zapremo pot do novih spoznanj in zadostnega števila specialistov. Zavod mora sprejeti aktivno vlogo v tem procesu. **Obvezno soglasje skupščine zavoda pri načrtovanju mreže.**

VZPOSTAVITI PREGLEDNEJŠI SISTEM PRAVIC IZ JAVNEGA NASLOVA

- ohranitev univerzalne košarice pravic iz OZZ,
- izločitev pravic, ki dokazljivo ne prinašajo ustreznih koristi glede zdravja ali rezultatov zdravljenja v razmerju do stroškov
- vzpostavitev dinamičnega sistema/seznama zdravstvenih storitev, ki se financirajo v breme javnih sredstev OZZ,
- menim da za učinkovitejšo rehabilitacijo in vrnitev na delo potrebujemo lastno rehabilitacijsko ustanovo po Nemškem vzoru

FINANCIRANJE OBVEZNEGA ZDRAVSTVENEGA ZAVAROVANJA

- izločitev financiranja posameznih programov, ki niso povezani s pravicami iz OZZ oz. njihov prenos v financiranje proračuna (pripravnštvo, specializacija, znanstveno raziskovalna dejavnost, idr.),
- povečanje proračunskih virov za razvojne oz. nacionalne naloge na področju zdravstva (možni novi javnofinančni viri: trošarine, na alkohol, tobak, sladke pijače, ničelna stopnja DDV za zdravila in MP),
- zmanjševanje razlik v bremenih plačevanja prispevkov za OZZ posameznih kategorij zavezancev (izenačitev prispevne stopnje, širitev osnov),
- zaostritev odgovornosti za plačevanje prispevkov za OZZ,

Vloga zavoda

- Prava zavarovalnica
- Prevelika odvisnost od dnevne politike na vseh področjih

Direkcija

- Razvoj ozz
- Poglobljeno spremljanje zdravstvenih izvajalcev
- Sodelovanje na sistemski ravni-zakonodaja
- Referendum o zdravstvu?

Vloga območnih enot

- Poglobljen nadzor in načrtovanje na regijskem nivoju
- Aktivna vloga pri načrtovanju in organiziranju zdravstva

Znanje in kadri

- Zavod stoji in pade na znanju in kadrih
- Mednarodno sodelovanje
- Univerze
- Specializacije lastnih zdravnikov
- Raziskovanje