

.... v slovenskem registru redkih bolezni je 250 bolnikov s 50 redkimi boleznimi

.... tudi uradno sprejeta direktiva o čezmejnem zdravstvenem varstvu

.... bolnišnice niso v celoti izkoristile finančne spodbude za krajše čakalne dobe

.... "tržna načela v zdravstvu so vedno tvegana"

- danes
- uradni list št. 13, 28. 2. 2011
- koledar ek
- redke bolezni
- akalne dobe
- UKC Maribor
- UKC Ljubljana
- premije
- Bayer
- pogledi
- s portala javnih naročil
- mediji
- pika

• DANES

Torek 1. marca

• Za danes sklicano seja Zdravstvenega sveta so zaradi nesklepnosti prestavili. Novi datum seje bodo sporočili naknadno.

• Danes bodo v negovalni bolnišnici prvi odprli vrata za bolnike in iz UKC Ljubljana vanjo premestili štiri bolnike. Negovalna bolnišnica s skupno 33 posteljami je namenjena bolnikom, ki so v UKC končno ali akutno zdravljeni, niso pa še pripravljene za samostojno življenje doma ali v domu starostnikov.

• URADNI LIST ŠT. 13, 28. 2. 2011

Iz vsebine

§ 553. Zakon o davnem postopku (uradno prečiščeno besedilo)

§ 554. Zakon o davku na dodano vrednost (uradno prečiščeno besedilo)

§ 555. Zakon o dohodnini (uradno prečiščeno besedilo)

• KOLEDAR EK

Marec

- Prvi teden marca - Slovenski teden boja proti raku
- Prva spomladanska sobota - Svetovna srečanja žensk z rakom dojke
- Drugi tetrtek v marcu - Svetovni dan ledvic
- Tretji teden marca - Svetovni teden možganov
- 18. marec - Evropski dan narkolepsije
- 19. marec - Svetovni dan spanja
- 24. marec - Svetovni dan tuberkuloze

• REDKE BOLEZNI

Ob dnevu redkih bolezni pozivamo k drugemu ureditvi financiranja zdravljenja

V društvih bolnikov ter stroki se zavzemajo za oblikovanje posebnega sklada za financiranje zdravljenja redkih bolezni. Ob vsakem letnem dnevu redkih bolezni, ki ga na pobudo evropskega združenja redkih bolezni obeležujemo 29. februarja oz. na neprestopna leta zadnji dan v februarju, so opozorili na stiske bolnikov z redkimi boleznimi.

Geslo letošnjega dneva redkih bolezni je Redko, vendar enakovredno. Bolniki in svojci bolnikov so na vsaki letni novinarski konferenci ob dnevu redkih bolezni, ki so jo organizirali na Pediatrični kliniki UKC Ljubljana, opozorili prav na pravico do zdravljenja za vse, tudi tiste z redkimi boleznimi.

Pulmologinja Andreja Salobir je opozorila na etično stisko, v kateri se znajdejo zdravniki, ki dobijo v obravnavo bolnika z redko boleznijo, in mu zaradi pomanjkanja sredstev Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije ne morejo predpisati zdravila, čeprav to obstaja. Prav zato se tudi Salobirjevi zdi predlog za ustanovitev posebnega fonda za t.i. zdravljenje sirote, to so zdravljenje redkih bolezni, pravičen.

Salobirjeva je problematiko obravnave redkih bolezni povezala s predlagano nadgradnjo zdravstvenega sistema, ki je ravno v javni obravnavi. Pozdravila je predlog ministra za zdravje Dorjana Maruša in za združitev obveznega in dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja. Opozorila pa je, da bi bilo treba ob prenavljanju sistema zdravstvenega zavarovanja dopustiti možnost, da bodo bolniki z redkimi boleznimi dobili vsa draga zdravila sirote in da jim bo zagotovljena tudi možnost presaditve.

Marca naj bi bil dokončan tudi slovenski nacionalni program za področje redkih bolezni. Mojca Žerjav Tanjšek s Pediatrične klinike, ki je sodelovala v strokovni skupini za pripravo programa, je opozorila na pomanjkanje kadrov, ki bi se usmerjeno ukvarjali prav z obravnavo redkih bolezni.

Bojan Vujkovic, vodja referenčnega centra za fabryjeve bolezni, ki deluje v okviru slovenjgraške bolnišnice, je v razpravi opozoril, da je obstoječi zdravstveni sistem narejen za "masovne" bolezni. Da bo za bolnike z redkimi boleznimi drugače poskrbljeno, potrebujemo drugačen organizacijski koncept v zdravstvu, je poudaril Vujkovic. Opozoril je tudi na pomen referenčnih centrov za obravnavo posameznih redkih bolezni. Ustanovitev takih centrov predvideva tudi nacionalni program, a Žerjav Tanjšekova opozarja, da za zdaj za to področje ni denarja.

V Evropi poznajo več kot 4.500 različnih redkih bolezni. Gre večinoma za prirojene bolezni, ki so večinoma kronične, napredujejo in degenerativne. V slovenskem registru redkih bolezni je 250 bolnikov s 50 različnimi redkimi boleznimi, je navedla Žerjav Tanjšekova. Ker je bolnikov s posamezno boleznijo tako malo, bo po njenih besedah treba na evropski ravni oblikovati enotne programe za spremljanje in zdravljenje teh bolnikov. Vir: STA, 28. 2. 11

Eurostat: Evropejci za financiranje zdravljenja redkih bolezni

Evropska javnost trdno verjame, da bi morale zdravstvene oblasti v posamezni državi pomagati bolnikom z redkimi boleznimi (96 odstotkov), in da bi morale v celoti kriti zdravljenje teh bolnikov, tudi gre za zelo draga zdravljenja (93 odstotkov), kaže včeraj objavljena raziskava Eurostata.

Raziskava Eurostata, ki so jo opravili med 25.

novembrom in 17. decembrom lani v vseh 27 članicah EU, je pokazala, da dobrih 60 odstotkov vprašanih ve, da redke bolezni prizadenejo manjše število ljudi, in da je zanje potrebno zelo specifično zdravljenje. Kar 95 odstotkov vprašanih meni, da bi v Evropi na tem področju potrebovali več sodelovanja, in da bi oboleli za redkimi boleznimi morali imeti pravico do ustrezne oskrbe v drugih državah članicah. Nad 90 odstotkov vprašanih podpira vlaganja v raziskave, zdravljenje in podporo bolnikom z redkimi boleznimi, še kažejo podatki Eurostata. Po raziskavi komaj dva odstotka Evropejcev nasprotujeta temu, da bi države bolnikom zagotavljale potrebna zdravila.

Včeraj je bila tudi uradno sprejeta direktiva o omejenem zdravstvenem varstvu, ki bo bolnikom omogočila varno in kakovostno zdravljenje po celotni EU. Še posebno koristna bo prav za bolnike z redkimi boleznimi, saj se ti pogosto spopadajo s pomanjkljivim strokovnim znanjem in prepozno diagnosticiranjem, poudarjajo v Evropski komisiji.

Evropska komisija je za spodbujanje aktivnosti na področju redkih bolezni med drugim podprla tudi pripravo nacionalnih programov za področje redkih bolezni. Tak program za Slovenijo naj bi bil dokončan še v marcu letos.

Okoli 36 milijonov Evropejcev boleha za katero od redkih bolezni in potrebujejo ustrezno diagnostiko ter zdravljenje. Neka bolezen se šteje za redko, če zanje boleha manj kot 5 oseb na 100.000. Med bolj prepoznavnimi redkimi boleznimi so cistična fibroza, hemofilija ter mišična distrofija. Za zdravljenje redkih bolezni se uporabljajo t.i. zdravila sirote oz. redka zdravila, navajajo v sporočilu komisije ob včerajšnjem dnevu redkih bolezni. Vir: STA, 28. 2. 11

• AKALNE DOBE

Bolnišnice niso v celoti izkoristile finančne spodbude, namenjene skrajševanju čakalnih dob. Pri storitvah, kjer bi ZZS pokrival petino preseganja plana, je lani tako na vrsto prišlo manj bolnikov, kot bi jih lahko. Pri endoprotezi kolka je plan predvideval 2.999 operacij, opravljenih je bilo 3.324. Če bi vsi v celoti izkoristili plačilo 20-odstotnega preseganja programa, bi lahko tako lani opravili 274 operacij kolka več, kot so jih dejansko. Čakalne dobe, ki so pri operaciji kolka ponekod daljše od dveh let, tako niso odvisne le od financiranja.

Pri operaciji žolnih kamnov so plan namesto v 120 odstotkih, kot bi jih pokrila zdravstvena blagajna, izvajalci izpolnili v blizu 106 odstotkih, pri krčnih žilah v 108, pri koronografijah pa v dobrih 99 odstotkih. Pri endoprotezi kolka so plan izpolnili v blizu 111 odstotkih. Skupno preseganje pri programih, kjer bi ZZS lahko plačal do 20-odstotno preseganje plana, je lani znašalo 12,5 odstotka. Višje, kar 35-odstotno, pa je bilo preseganje plana pri operacijah arterij in ven.

V ptujski bolnišnici je bilo predvidenih 197 endoprotez kolka, opravili so jih 189. V brežiški bolnišnici je bilo predvidenih 22 endoprotez kolka, opravili so jih 17. V izolski bolnišnici je plan predvidel 485 koronografij, opravili so jih 265, v šempetrski bolnišnici so jih naročevali 400, opravili pa 244.

Tudi v večini bolnišnic plačila dodatne petine pri nekaterih operacijah niso izkoristili v celoti. V UKC Ljubljana so pri endoprotezi kolka dosegli 107 odstotkov plana, pri operaciji žolnih kamnov pa 102 odstotka. V UKC Maribor pa so dosegli kar 126 odstotkov naročenih endoprotez kolka, so se pa pri operacijah žolnih kamnov ustavili pri 106 odstotkih.

Po oceni generalnega direktorja ZZS Sama Fakina je problem neizkoriščenih finančnih spodbud za bolnišnice povezan med drugim tudi s tem, da zdravniki niso plačani glede na produktivnost, torej glede na dejansko opravljeno delo.

ZZS je imel v zadnjih štirih letih na voljo denar za 1.600 operacij kolka več, je ob Dnevnikovi okrogli mizi minuli teden povedal minister za zdravje Dorjan Marušič. Minister tako dopušča možnost, da bi timom v zdravstvu pri teh programih omogočil ali izstop iz sistema javnih uslužbencev in jih v prihodnje nagrajevali po produktivnosti in kakovosti. Vir: Dnevnik, 28. 2. 11 (3)

• UKC MARIBOR

Leto 2010 poslovno zaključilo ili pozitivno

Svet zavoda UKC Maribor je včeraj obravnaval letno poročilo za preteklo leto. Mariborska bolnišnica je leto 2010 zaključila z minimalnim pozitivnim izkupikom v višini blizu 230.000 evrov, kar je 0,1 odstotka vseh prihodkov. Vodstvo UKC Maribor ocenjuje, da je takšen rezultat optimalen.

Kot je v odsotnosti obolelega direktorja mariborske

bolnišnice Gregorja Pivca povedal njegov pomočnik za finance Marjan Javornik, so prihodki UKC Maribor v preteklem letu znašali 173 milijonov evrov, le nekaj manj pa tudi odhodki.

Po njegovih besedah so se v drugi polovici leta močno trudili izravnati rezultat, saj so še ob polletju beležili skoraj poldrugi milijon evrov izgube. To pa, kot je še dejal Javornik, ni zgolj posledica varovalnih ukrepov v lanskem letu, pa tudi stalnih varovalnih ukrepov v zadnjih nekaj letih, pri čemer zagotavlja, da ti ne gredo na škodo pacientov.

Da so zadovoljni s finančnimi razmerami UKC Maribor v preteklem letu, so potrdili tudi člani sveta zavoda. Prva med njimi Marjetica Mahne je tako dejala, da je mariborska bolnišnica dokazala, da se je držala navodil ministrstva za zdravje, po katerih morajo zdravstveni zavodi poslovati v okviru svojih prihodkov.

Manj zadovoljni pa so bili člani sveta zavoda s pripravljenim letnim poročilom, ki je bilo sicer obširno, a je bilo v njem premalo pisnih pojasnil. Zlasti to velja na področju pojasnjevanja nekaterih stroškov, kot so odvetniški stroški, stroški storitev in vzdrževanja, denarne kazni in odhodki na področju tržne dejavnosti, je pojasnjeval član sveta Lojze Grobelnik. Z njim se je strinjala tudi Mahnetova, zato so svetniki podprli njen predlog, da vodstvo UKC do naslednje seje pripravi dopolnjeno poročilo, s čimer je ob tem poudarila, da svet zavoda pri ugotovitvi tega poročila ne zavrača.

Svet zavoda se je včeraj tudi seznanil s poročilom o notranjem nadzoru, v katerem je bilo ugotovljeno, da UKC Maribor med letoma 2008 in 2010 ni nabavljaval zdravil po cenah, ki bi bile višje od najvišje dovoljene cene, kakršne so uradno določene po ceniku agencije za zdravila in medicinske pripomočke. Vir: STA, 28. 2. 11

Posledice nove organizacije dela v dežurstvih

Zdravniki v UKC Maribor nameravajo 10. marca opozorilno stavkati. S tem hočejo opozoriti na nezadovoljstvo zaradi spremembe plačila dežurstev, ki jih je prinesel pravilnik o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva, je v izjavi za medije povedal vodja sindikata Fides v UKC Maribor Boris Rižnar. Stavko so napovedali, saj je to treba storiti vsaj deset dni pred njeno izvedbo. Vendar bo do stavke prišlo le v primeru, če se vodstvo bolnišnice o tem še naprej ne bo želelo

pogovarjati. V odsotnosti obolelega direktorja Gregorja Pivca pa so se v eraj slišali s strokovno direktorico Darjo Arko in pogovori nakazujejo na rešitev, ki bi bila boljša od trenutne, pojasnjuje Rižnar, ki za nastalo težavo ne vidi druge možnosti, kot je nadurno pla ilo.

Kot pravi, nujne operacije zaradi nesoglasja zdravnikov za nadurno delo trenutno še ne odpadajo, saj zagotavljajo nujno medicinsko pomo v obliki rednega dela, posledica tega pa je, da odpadajo operacije v rednem programu.

Medicinske sestre - Morebitne stavke bi se lahko udeležile tudi medicinske sestre, ki so prav tako nezadovoljne z razmerami. Ve bo znanega po današnji koordinaciji reprezentativnih sindikatov UKC Maribor. Kot je pojasnila predsednica Sindikata zdravstva in socialnega skrbstva Slovenije Darinka Auguštiner, si v sindikatu prizadevajo za to, da bi bili tudi drugi kadri v mariborski bolnišnici obravnavani enako kot zdravniki.

Strokovno vodstvo - Na resnost razmer je na današnji seji sveta zavoda UKC Maribor opozorila tudi strokovna direktorica. Dejala je, da zaradi umika soglasij za dežurstva že prihaja do izpada programa, zato so tudi bili prisiljeni v uvedbo turnusov. Po njenih navedbah so najbolj kriti ne razmere v anesteziji in rentgenologiji, od katerih je odvisna tudi ve ina preostalih oddelkov, zato operacije že odpadajo. Tudi sama je potrdila, da so s sindikatom vzpostavili stik, vendar bo njihovim zahtevam v celoti nemogo e zadostiti, saj preko veljavnega pravilnika pa ne morejo.

Ustanovitelj - Svojo podporo vodstvu bolnišnice pa je izrazila predsednica sveta zavoda Marjetica Mahne, ki je dejala, da so bila pla ila dežurstev doslej preplana. "V veljavi je novi pravilnik in novi sistem pla evanja dežurstev. Svet zavoda se v podrobnosti ne more spuš ati, izrazil pa je polno podporo vodstvu, ki spoštuje veljavne pravne okvire", je dejala Mahnetova in dodala, da vodstvo bolnišnice ne bi smelo popuš ati izsiljevanju sindikata Fides. Vir: STA, 28. 2. 11

• UKC LJUBLJANA

Nova mo - Na UKC Ljubljana so okrepili vodstveno ekipo. Svetovalec vodstva za ekonomske zadeve je postal Peter Pustati nik, doslej znan kot nekdanji lan uprave zavarovalnice Vzajemna. Pustati nik bo na UKC med drugim odgovoren tudi

za kontroling celotnega poslovanja UKC (kako in kje se porablja sredstva, dogovarjanje s partnerji v zdravstvu, spremljanje stroškov, porabe materiala, zdravil in podobno). Vir: Finance, 28. 2. 11 (4)

• PREMIJE

Dražje - Dopolnilno zdravstveno zavarovanje pri Vzajemni, Adriaticu Slovenici in Triglavu, zdravstveni zavarovalnici, je od danes dražje.

Vzajemna je po besedah predsednika uprave Dušana Kidri a zvišala mese no premijo zavarovancev, saj želi to leto vzdržati ocenjeno rast stroškov in ohraniti izravnano poslovanje zaradi gibanja odhodkov za zdravstvene storitve. Brez povišanja, pojasnjuje Kidri , Vzajemna ne bi mogla pokrivati odhodkov za škode, saj bi se v nasprotnem soo ila s približno 14 milijonov evrov izgube. Premija Vzajemne pa je še vedno najnižja med ponudniki dopolnilnih zdravstvenih zavarovanj. Od danes znaša 24,62 evra namesto dosedanjih 23,25 evra, s 3-odstotnim popustom za zavarovance, ki pla ujejo premijo z odtegljajem od pla e, pokojnine ali preko trajnika, pa bo 23,88 evra, do sedaj je bila 22,55 evra.

Adriatic Slovenica ima mese ne premije odslej po 26,49 evra brez popusta, s popustom pa 25,70 evra. Pred podražitvijo so bile 24,59 oziroma 23,85 evra. Tudi v tej zavarovalnici dvig zneskov utemeljujejo z rastjo stroškov zdravstvenih storitev ter z negativnim poslovanjem iz dejavnosti iz dopolnilnih zavarovanj.

V Triglavu, zdravstveni zavarovalnici so mese ne premije dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja nazadnje podražili februarja lani. Od takrat se je obseg pla il zavarovalnice zdravstvenih storitev na zavarovanca pove al za preko 13 odstotkov. Da je korekcija zneskov premij nujna, so se odlo ili tudi zaradi rasti pla il v izravnalno shemo dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja, katerih obseg je v preteklih dveh letih porasel za skoraj 80 odstotkov. Od danes zavarovanci, dopolnilno zdravstveno zavarovani pri Triglavu, zdravstveni zavarovalnici, vsak mesec poravnajo premijo v višini 25,99 evra, kar je evro in 36 centov ve kot doslej. S priznanimi tremi odstotki popusta bo po novem treba odšteti 25,21 evra. Vir: Ve er, 28. 2. 11 (3)

• BAYER

Lanski upad dobi ka - Nemški farmacevtski in kemi ni koncern Bayer je v letu 2010 sicer dosegel zastavljene

cilje, a so mu visoki izredni odhodki v zadnji četrtini leta povzročili izgubo, medtem ko se je celoletni dobiček nepriakovano zmanjšal. Kot so v eraj sporočili iz koncerna s sedežem v Leverkusnu, je lani isti dobiček znašal 1,3 milijarde evrov, kar je 4,3 odstotka manj kot v letu 2009. Visoki izredni odhodki zaradi pravnih sporov ter odpoved blagovnih znamk Schering so poslovni rezultat koncerna obremenili za 1,7 milijarde evrov.

Bayer je berlinsko farmacevtsko družbo Schering prevzel leta 2006 za 17 milijard evrov, novembra lani pa sporočil, da se odpoveduje blagovnim znamkam. "Odločili smo se, da gremo naprej le pod imenom Bayer", je v eraj ob predstavitvi poslovnih rezultatov povedal predsednik upravnega odbora Marijn Dekkers.

Prihodki koncerna so se sicer lani povečali za 12,6 odstotka na 35,1 milijarde evrov, kar je največ v zgodovini podjetja, je poročala nemška tiskovna agencija dpa. Dekkers je lansko poslovno leto označil za razmeroma uspešno. Če ne bi upoštevali izrednih vplivov, bi bil dobiček pred obrestmi, davki in odpisi s 7,1 milijarde evrov skoraj 10 odstotkov višji kot leto dni prej.

Glede poslovanja v letu 2011 je Dekkers optimističen. Koncern je v novo poslovno leto krenil uspešno, prihodki pa naj bi se povečali za novih 4 do 6 odstotkov, je napovedal. Vir: STA, 28. 2. 11

• POGLEDI

Prostovoljstvo

Duša Gruba ki Andjelov, veletna sekretarka na mestni Zvezi prijateljev mladine Ljubljana (zaradi slabega finančnega stanja ustanove je dobila odpoved): V naši družbi je vedno več ekonomistov, v katerih ni nič humanista. Vir: Delo, 28. 2. 11 (13)

Tržna navela v zdravstvu

Nina Knavs, komentarka Dnevnika: Ne smemo pozabiti, da so tržna navela v zdravstvu vedno tvegana. Vir: Dnevnik, 28. 2. 11 (3)

• S PORTALA JAVNIH NAROČIL

Ponedeljek 28. februarja 2011

- [JN1862](#) - OI Ljubljana - Transrektalna ultrazvočna naprava ter transrektalna biplanarna sonda
- [JN1858](#) - Bolnišnica Topolšica - Plini
- [JN1842](#) - IVZ RS - Organiziranje nakupa letalskih kart - sklenitev okvirnega sporazuma
- [JN1837](#) - UM, MF - Računalniška oprema in pribor
- [JN1833](#) - IVZ RS - Organiziranje nakupa letalskih kart - sklenitev okvirnega sporazuma

Obvestilo o naročilu male vrednosti

- [NMV605](#) - UKC Ljubljana - Nakup žigov in blazin

Obvestilo o oddaji naročila male vrednosti

- [NMV615](#) - Bolnišnica Topolšica - Živila, tobačni izdelki in z njimi povezani izdelki

• MEDIJI

Tisk

ponedeljek 28. februarja 11

- Zbiranje v zdravstvu, kom. - [Dnevnik \(3\)](#)
- Manj operacij, kot bi jih plačala zdravstvena blagajna - [Dnevnik \(3\)](#)
- Katere zdravstvene storitve naj krije zavarovalnica - [Dnevnik \(4\)](#)
- Posledice nove organizacije dela v dežurstvih UKC Maribor - [Delo \(2\)](#)
- UKC Maribor - [Žurnal24 \(8\)](#)
- Na UKC Ljubljana okrepili vodstveno ekipo - [Finance \(4\)](#)
- Veljati za večjo višje zdravstvene premije - [Večer \(3\)](#)
- Multisenzorna soba na URI, pridobitev za otroke na zdravstveni rehabilitaciji - [Večer \(15\)](#)
- O dohodkovnem statusu lekarn - [Delo \(12\)](#)
- Prostovoljstvo v zdravstvu - [Delo \(13\)](#)
- Rdeči noski - [Dnevnik \(13\)](#)
- Kako blažiti strah, kom. - [Delo \(22\)](#)
- Anksiozne motnje med Slovenci - [Delo \(22\)](#)
- Kronični strah in anksiozne motnje - [Delo \(22\)](#)
- Posledice bolezenskega strahu - [Delo \(22\)](#)
- Zgodba o strahu - [Delo \(22\)](#)
- Bolniki, ki jemljejo zdravilo Multag, morajo opraviti jeterne teste - [Večer \(15\)](#)
- Kaheksija - [Dnevnik \(12\)](#)
- 28. februar - Svetovni dan redkih bolezni - [Dnevnik \(12\)](#)

• PIKA

Na nebu angel ni nič posebnega.
George Bernard Shaw

Urednica: Anka Štrukelj Fras