

Evidencijski broj / Article ID: 20263172
Vrsta novine / Frequency: Dnevna
Zemlja porijekla / Country of origin: Hrvatska
Rubrika / Section:



PRIVATNO ZDRAVSTVO POZDRAVLJA BEROŠEVU IDEJU

HZZO-u smo najjeftiniji jer država ne mora kupovati opremu, samo plaća uslugu **str. 4**



'HZZO-u smo najjeftiniji jer država ne mora kupovati opremu. Samo plaća uslugu'

Žele suradnju Privatne zdravstvene ustanove pozdravljaju ideju koju je ministar Beroš pustio u raspravu

Po Rješenju HZZO-a za liječenje u inozemstvu lani je plaćeno gotovo 81 milijun kuna

ANA BLAŠKOVIC
ana.blaskovic@poslovni.hr

Rošada obveznog zdravstvenog osiguranja, koje je resorni ministar Vili Beroš pustio u javnu raspravu u sklopu zdravstvenih reformi, uvodi i mogućnost da se pacijenti umjesto u inozemstvo upućuju na liječenje zdravstvenim ustanovama koje nemaju ugovor s državom. Privatne zdravstvene ustanove, koje godinama apeliraju na jaču suradnju, novinu pozdravljaju.

Sjajne vijesti

Prijedlog predviđa iznimnu opciju upućivanja osiguranika neugovornim pružateljima zdravstvene zaštite, no samo za liječenja koja se ne provode u ugovornim ustanovama, a mogu se uspješno provesti kod privatnika. U nacrtu izmjena zakona Ministarstvo argumentira da se sada takve pacijente upućuje u inozemstvo. "Na taj način, u slučaju kad se potrebno liječenje može obaviti u Hrvatskoj, osiguranu osobu bi se umjesto u inozemstvo uputilo kod neugovornih pružatelja zdravstvene zaštite u Hrvatskoj čime bi se smanji-

li troškovi toga liječenja, uključujući i popratne troškove", navode.

"To su apsolutno sjajne vijesti i prvi puta se pacijente pita što oni žele od reforme u zdravstvu. Pacijenta ne zanima da li se liječi u privatnoj ili javnoj ustanovi, zanima ga da mu se osigura adekvatna zdravstvena zaštita", kaže Jadranka Primorac, članica Uprave Specijalne bolnice Sveta Katarina. Navodi da su prije nekoliko godina operirali 35-oro djece iz Rusije, Ukrajine i okolnih zemalja s rijetkim koštanim oboljenjem (osteogenesis imperfecta). "Tada smo išli prema HZZO-u zajedno sa Hrvatskom

udrugom za rijetke bolesti da se omoguće takve operacije i za naše osiguranike, jer su nas pacijenti to tražili, no bili smo odbijeni s obrazloženjem da pravilnik propisuje da se pacijenta automatski šalje u inozemstvo ako se zahvat ne može učiniti u javnoj bolnici, a u inozemstvu su cijene bitno više", kaže.

Troškovi liječenja izvan granica Hrvatske lani su HZZO stajali 360,9 milijuna kuna. Najvećim dijelom, gotovo 280 milijuna kuna, otpadaju na liječenje domaćih osiguranika temeljem međunarodnih ugovora. Na koliku potencijal-

nu uštedu računaju u Vladi zakonski prijedlog ne navodi, a do zaključenja broja nismo dobili odgovor. Jače naslanjanje na privatni sektor Ministarstvo zdravstva predviđa po pitanju smanjenja listi čekanja, jedne od mjera iz Nacionalnog plana oporavka i otpornosti. Naime, prijedlogom se uređuje iznimka u slučaju da se utvrdi značajno produženje lista čekanja na određene zdravstvene usluge HZZO može raspisati natječaj i ugovoriti uslugu s privatnim ustanovama i privatnim zdravstvenim radnicima.

"Najskuplje zdravstvo je ono koje ima predugle liste čekanja, jer dok čekaju pregled i obradu pacijenti su na bolovanju, trpe bolove i koriste lijekove. Niz je indirektnih troškova o kojima se ne govori i zato smo upravo takvo rješenje godinama predlagali", kaže Primorac, inače predsjednica HUP Udruge privatnih poliklinika, bolnica, lječilišta i ustanova za zdravstvenu skrb.

Važno i za NPOO

Privatnici čekaju kako će izgledati detalji pravilnika i kako će se oni pretočiti u svakodnevnu praksu, a tek tada će se moći raditi kalkulacije o uštedi države s jedne, kao i dodatnim prihodima privatnih ustanova, s druge strane. Poručuju da su, osim pregleda i dijagnostike, otvoreni za elektivne zahvate. "Tu možemo dati svoj doprinos. HZZO-u smo najjeftiniji jer država ne mora kupovati uređaje i opremu te isplaćivati plaće već samo plaća čistu uslugu", kaže Primorac.

Zakonske izmjene obuhvaćaju četiri stupa: snažniju prevenciju i ranu dijagnostiku, jačanje primarne zdravstvene zaštite, reorganizaciju bolnica te ulaganje u ljudske resurse. Javna rasprava traje do 3. studenog, a zakon bi trebao stupiti na snagu krajem 2022. ili početkom 2023. Reforma zdravstva bitan je dio i NPOO-a; zakaže li država s provedbom, Bruxelles zaustavlja daljnje isplate novca. ♦

Doskočiti bolnoj točki

Jače naslanjanje na privatni sektor Ministarstvo zdravstva predviđa po pitanju smanjenja listi čekanja, a to je svakom zdravstvu najskuplje



Pacijenta ne zanima gdje se liječi, već samo da mu se osigura adekvatna zaštita, kaže Jadranka Primorac, članica Uprave Specijalne bolnice Sveta Katarina.