



Ključne rešitve v predlogu Zakona o dolgotrajni oskrbi in obveznem zavarovanju za dolgotrajno oskrbo

Anita Jacovič
Ministrstvo za zdravje
27. november 2017, NIJZ



Kje smo?

- **Projekcije kažejo, da bo v Sloveniji leta 2060 skoraj 30 % prebivalcev starejših od 65 let**
- **Povečuje se pričakovano trajanje življenja, pri čemer se ne podaljšujejo sorazmerno leta zdravega življenja, zato v starosti podaljšuje obdobje, ko za opravljanje osnovnih in podpornih dnevnih opravil potrebujemo pomoč druge osebe**
- **Že danes skoraj 50 % oseb nad 85 let potrebuje dolgotrajno oskrbo**
- **Povečujejo se izdatki za dolgotrajno oskrbo**
- **Konceptualni premik od zadovoljevanja potreb k ohranjanju in izboljšanju telesnega ter duševnega zdravja v vseh starostnih obdobjih**
- **Spremenjena demografija ter spremenjena pričakovanja uporabnikov zahtevajo nove rešitve in ena izmed teh je tudi predlog zakona o dolgotrajni oskrbi**
- **Potrebna so dodatna sredstva**

Izhodišča

- Definicija DO
- Usklajena izhodišča med resornima ministrstvoma
- Zaključki posveta o DO v DS RS 24. 10. 2016
- Resolucija o nacionalnem programu socialnega varstva za obdobje 2013–2020
- Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016–2025
- Predlog Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju
- Resolucija o nacionalnem programu duševnega zdravja 2014–2018: poglavje 2.3. Starostniki
- Strategija obvladovanja demence v Sloveniji do leta 2020
- **Zaključki projekta AHA.SI**
- Prejšnji predlogi zakonov o dolgotrajni oskrbi
- Razprave in zapisniki delovnih podskupin

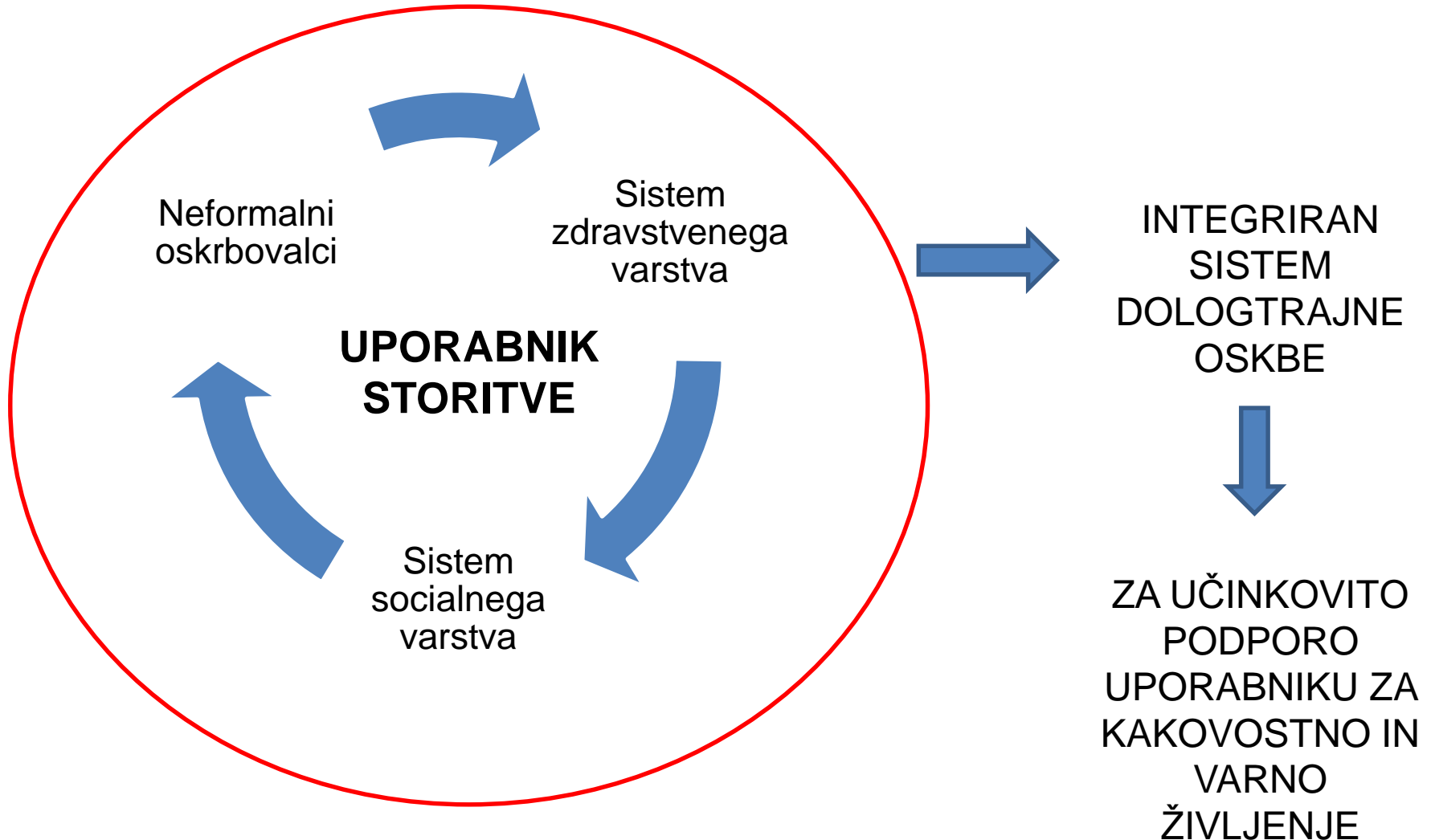
Mednarodna definicija dolgotrajne oskrbe (OECD, EUROSTAT, WHO – SHA metodologija)

- **Dolgotrajna oskrba je niz storitev, ki jih potrebujejo ljudje z zmanjšano stopnjo telesnih in kognitivnih sposobnosti in so posledično v daljšem časovnem obdobju odvisni od pomoči pri izvajanju osnovnih in podpornih dnevnih opravil**





Namen zakona



DOLGOTRAJNA OSKRBA JE INTEGRIRANA DEJAVNOST SOCIALNIH IN ZDRAVSTVENIH STORITEV

SOCIALNE STORITVE

- Socialni servis
- Pomoč na domu (pod pragom)
- Prostovoljstvo
- Socialno vključevanje

STORITVE DOLGOTRAJNE OSKRBE

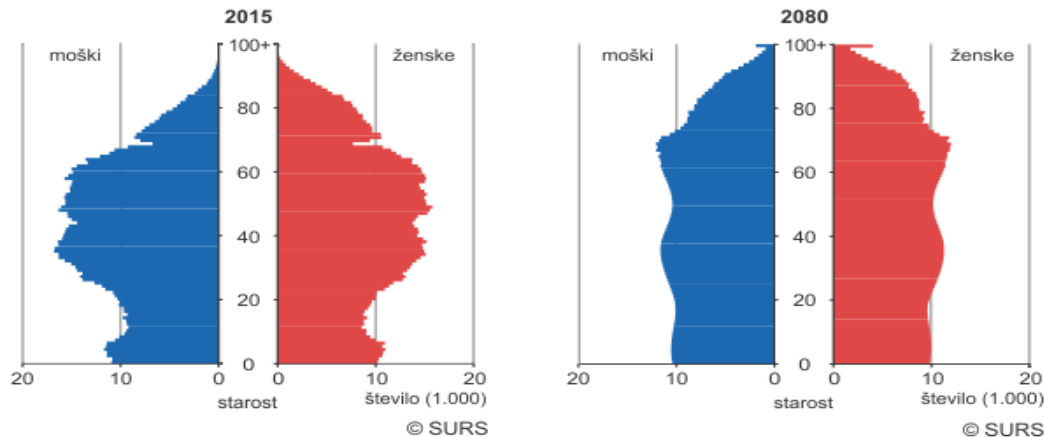
- Pomoč pri osnovnih dnevni aktivnostih
- Pomoč pri podpornih dnevni aktivnostih
- Neakutna zdravstvena nega
- Storitve za ohranjanje samostojnosti

ZDRAVSTVENE STORITVE

- Preventiva pred KNB in krepitev zdravja
- Zdravljenje
- Zdravstvena nega
- Medicinska rehabilitacija



Kdo so v predlogu zakona upravičenci do dolgotrajne oskrbe in zakaj taka odločitev?



| STANJE V LETU 2013 | Prejemniki 2013 | Prejemniki 2014 | % vseh prejemnikov 2014 | % prejemniki od 65 -79let | % prejemniki od 80+let |
|---------------------------|-----------------|-----------------|-------------------------|---------------------------|------------------------|
| Institucionalno varstvo | 21.902 | 22.173 | 36,5 | 24 | 55 |
| Dnevno varstvo | 485 | 434 | 0,7 | 17 | 39 |
| Storitve v domačem okolju | 20.744 | 20.995 | 34,6 | 27 | 51 |
| Denarni prejemki za DO | 17.181 | 17.148 | 28,2 | 13 | 30 |
| Skupaj | 60.312 | 60.750 | 100 | 22 | 47 |

69 % uporabnikov dolgotrajne oskrbe + 65 let

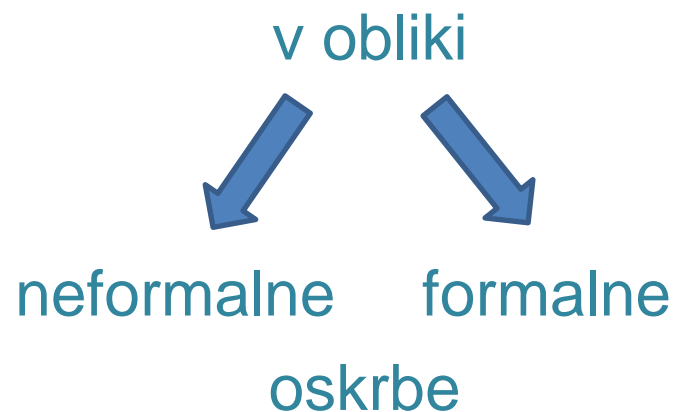
Cilji zasledovani v predlogu zakona

- Poenotenje pravic
- Enotna ocena upravičenosti
- Integrirana mreža izvajalcev
- Koordinirano izvajanje
- Integriran upravni, strokovni in finančni nadzor
- Integrirano financiranje



Storitve dolgotrajne oskrbe

- Pomoč pri osnovnih dnevnih opravilih
- Pomoč pri podpornih dnevnih opravilih
- Neakutna zdravstvena nega
- Storitve v podporo ohranjanja samostojnosti in preprečevanja poslabšanja stanja



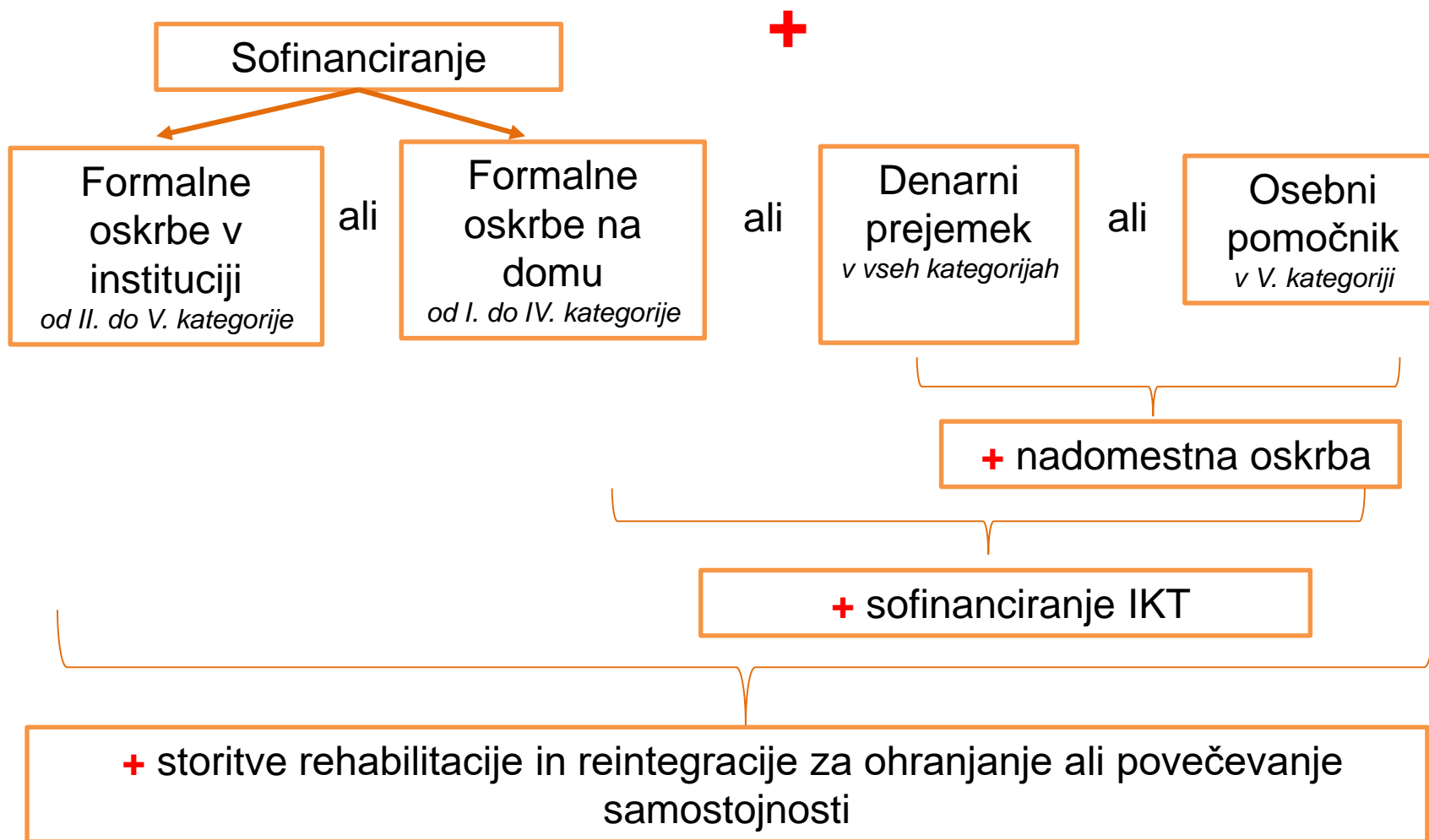


Storitve v podporo ohranjanja samostojnosti in preprečevanja poslabšanja stanja

- Storitve rehabilitacije in reintegracije za ohranjanje ali povečevanje samostojnosti in zmanjšanje potreb po pomoči oziroma preprečevanje poslabšanja stanja uporabnika in storitve svetovanja za prilagoditev bivalnega okolja
- Pripomočki in storitve informacijsko komunikacijske tehnologije ter storitve na daljavo za spremljanje telesnih aktivnosti in zagotavljanje varnosti

Pravice iz dolgotrajne oskrbe

- Strokovno svetovanje, ocena potreb, v primeru upravičenosti osebni in izvedbeni načrt



Pravice v novem sistemu dolgotrajne oskrbe

| | 1. kategorija | | 2. kategorija | | 3. kategorija | | 4. kategorija | | 5. kategorija | |
|---|---|-----------|----------------------|-----------|-----------------------|-----------|---------------------|-----------|-------------------|-----------|
| Ocena z novim orodjem | od 12,5 do 26,99 točk | | od 27 do 47,49 točke | | od 47,5 do 69,99 točk | | od 70 do 89,99 točk | | od 90 do 100 točk | |
| Prejemek za neformalno oskrbo na domu v enotah | 116 | | 180 | | 277 | | 335 | | 422 | |
| ali | | | | | | | | | | |
| Formalna oskrba na domu izraženo v enotah | JV | ZV | JV | ZV | JV | ZV | JV | ZV | / | |
| | 70 % | 30 % | 70 % | 30 % | 70 % | 30 % | 70 % | 30 % | | |
| | 231 | 99 | 360 | 154 | 550 | 236 | 670 | 287 | | |
| ali | | | | | | | | | | |
| Sofinanciranje storitev formalne oskrbe v instituciji (celodnevno varstvo) v enotah | / | | JV | ZV | JV | ZV | JV | ZV | JV | ZV |
| | | | 70% | 30% | 70 % | 30 % | 70 % | 30 % | 70 % | 30 % |
| | | | 271 | 116 | 420 | 180 | 508 | 217 | 639 | 270 |
| ali | | | | | | | | | | |
| Osebni pomočnik | nadomestilo v višini minimalne plače (805 eurov/mesec) | | | | | | | | | |

- Enota je enaka 1 euro ob uveljavitvi zakona
- Letno se valorizira v skladu z rastjo življenjskih stroškov

Pravica do storitev rehabilitacije in reintegracije za ohranjanje ali povečevanje samostojnosti

- Storitve je v celoti financirana iz javnih sredstev – tako za uporabnike v neformalni oskrbi kot za uporabnike v formalni oskrbi

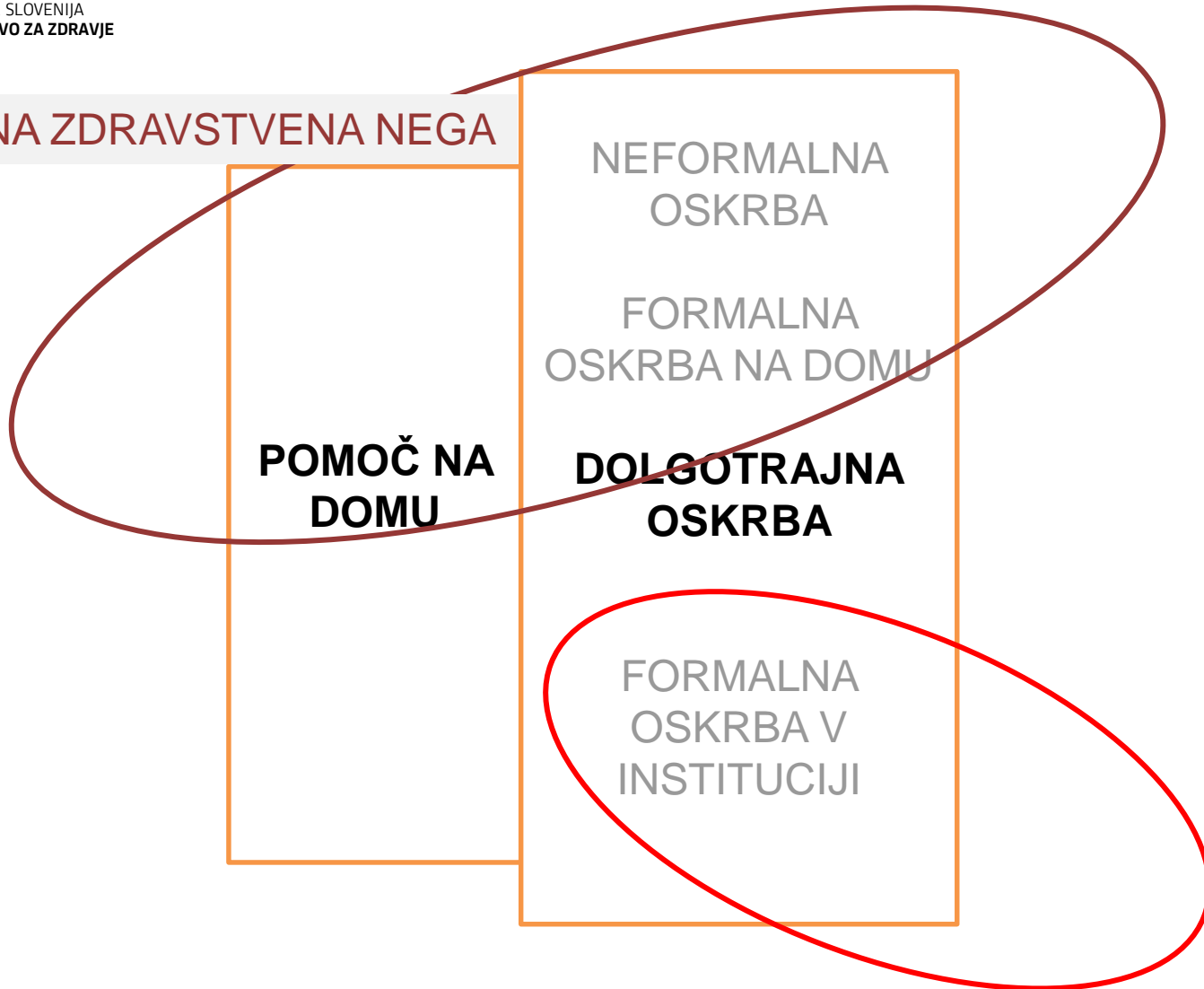
| | 1. kategorija | 2. kategorija | 3. kategorija | 4. kategorija | 5. kategorija |
|---|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Obseg enot letno v posamezni kategoriji | 220 | 300 | 500 | 540 | 460 |

- Enota je enaka 1 euro ob uveljavitvi zakona
- Letno se valorizira v skladu z rastjo življenjskih stroškov

- Pravica do IKT – za uporabnike, ki storitev koristijo na domu - do višine 120 eurov letno.



PATRONAŽNA ZDRAVSTVENA NEGA



ZDRAVSTVENA NEGA PRI IZVAJALCU
FORMALNE OSKRBE V INSTITUCIJI



| | | 2020 |
|---|--|-----------------------|
| DO ZA UPORABNIKE | Potrebna sredstva za prejeme v denarju in formalno oskrbo | 298.303.920,35 |
| | Nadomestna oskrba ¹ | 3.505.171,86 |
| | Pripomočki in storitve IKT ter storitve na daljavo za zagotavljanje samostojnosti in varnosti uporabnika v domačem okolju (populacija 37.827 oseb) | 5.356.289,66 |
| | Potrebna sredstva za sklop novih storitev za ohranjanje samostojnosti (storitve izvajajo socialni delavec, delovni terapevt, diplomiran fizioterapevt in diplomirana medicinska sestra) | 24.293.864,40 |
| | Skupaj | 331.459.246,30 |
| Drugo | Nagrajevanje kakovosti in uspešnosti (1 % sredstev namenjenih za FOI in FOND) | 2.490.571,61 |
| | Režijski stroški (5 %): - Osebe vstopnih točk (100 oseb), - plansko analitsko delo, finančno računovodska služba... - Prostori, IKT, avtomobili,.. - Materialni stroški | 16.572.962,31 |
| | Potrebna dodatna sredstva za razvoj storitev in usposabljanje | 2.971.888,69 |
| | Korekcijski faktor za ruralno okolje (izvajanje formalne oskrbe na domu)² | 87.689,35 |
| Skupaj | 353.582.358,23 | |
| Viri v letu 2015 (po metodologiji SHA) | | 356.870.000,00 |
| Prenos v podračuna za DO | | 246.204.000,00 |
| Primanjkljaj | | 107.378.358,23 |

Obvezno doplačilo za dolgotrajno oskrbo v višini 0,48 % od zavarovalnih osnov

| Status zavezancev ZD | Znesek na mesec |
|-----------------------------|--------------------------|
| Upokojenci | Min. 1,4 - max. 19,8 eur |
| Zaposleni | Min. 4,3 – max. 31,6 eur |
| Samozaposleni | Min. 4,3 – max 31,6 eur |
| Brezposelni | Min. 2,6 – max 6,6 eur |

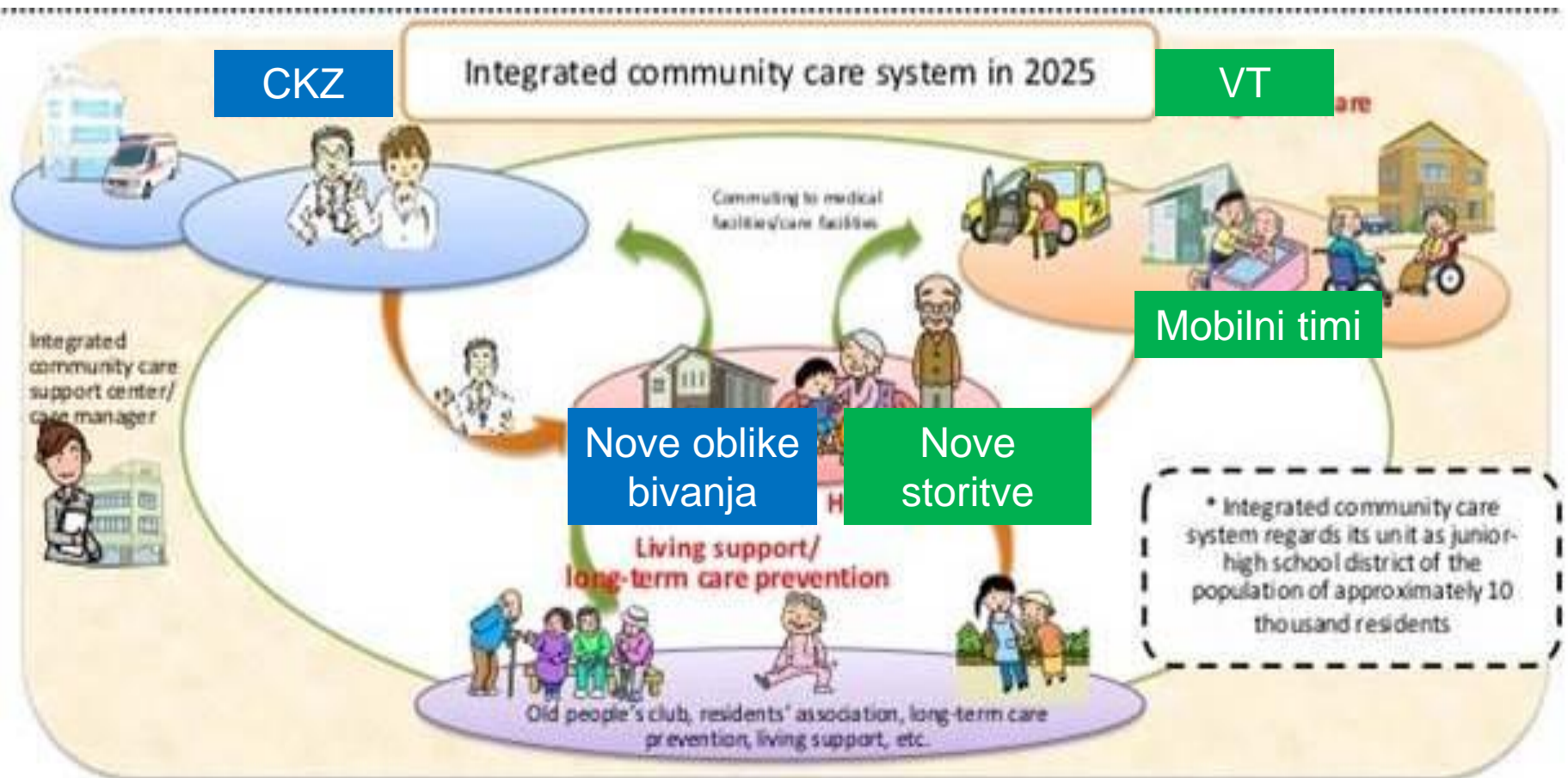
OP 2014 – 2020 za področje DO

1. Izvedba pilotnih projektov, ki bodo podpirali prehod v izvajanje systemskega zakona o dolgotrajni oskrbi (razpis oktobra 2017)
 - 3 pilotne lokacije v vzhodni kohezijski regiji
 - Vstopna točka: ocenjevanje upravičenosti, osebni načrt, informiranje in svetovanje
 - Interdisciplinarni mobilni timi
 - Nove storitve za ohranjanje samostojnosti (rehabilitacija, svetovanje, IKT rešitve)
 - Koordinacija s službami v socialnem varstvu in zdravstvenem varstvu
 - Usposabljanja in evalvacija novih mehanizmov
2. Prilagoditev in preoblikovanje obstoječih mrež institucionalnega varstva ter vstop novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov za starejše (razpis januarja 2018)
 - 12 do 15 projektov v V in Z kohezijski regiji
 - Nove skupnostne oblike storitev



Integrirana skupnostna oskrba v 2025

- Višja kakovost življenja
- Nova delovna mesta
- Starejšim prijazno okolje





Dileme iz javne razprave



Pripombe iz javne razprave

- **Medikalizacija**
 - Tim za oskrbo: socialni oskrbovalec z NPK, bolničar, tehnik ZN
 - Tim za ohranjanje samostojnosti: socialni delavec, fizioterapevt, delovni terapevt
 - Ne spreminjamo obstoječih kompetenc, pomoč pri podpornih opravilih ne reguliramo, akutna zdravstvena nega in medicinska rehabilitacija ostajata v OZZ
- **Spodbujanje neformalne oskrbe**
 - Krepitev oskrbe na domu
 - Za primerljive potrebe bodo uporabniki dobili primerljive pravice in pomembno več storitev v oskrbi na domu
- **Večja finančna obremenitev uporabnikov**
 - Obvladovanje izdatkov iz žepa in javnofinančna vzdržnost



Pripombe iz javne razprave

- VDC in CUDV ne želijo biti izvajalci DO
- Pomanjkljiv nadzor
- Vstopna točka na ZZZS
- Kako bomo zagotovili primerljive pravice za odrasle?
- Krepitev usposabljanj vseh izvajalcev DO
- Uvajamo nadzor nad ustrezno oskrbo v neformalni oskrbi in krepimo nadzor formalnih izvajalcev
- Uvajamo nadzor nad postopki uveljavljanja pravic
- Enotna ocena upravičenosti za vse oblike DO, samostojni tim ocenjevalcev