

Iz vsebine:

Akti

- Aneks št. 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2005..... 1
- Področni dogovor za zdravstveno dejavnost naravnih zdravilišč za leto 2005 6
- Področni dogovor za lekarniško dejavnost za pogodbeno leto 2005..... 20
- Aneks št. 1 k Področnemu dogovoru za zdravstvene domove in zasebno zdravniško dejavnost za leto 2005..... 25
- Popravek Priloge X Področnega dogovora za bolnišnice za pogodbeno leto 2005..... 30

Uradna objava

- Število opredeljenih zavarovanih oseb za izbranega zdravnika na dan 31. 5. 2005 31

Poročila

- Poročilo s konference o enoletnih izkušnjah pri uporabi evropske kartice zdravstvenega zavarovanja..... 34
- Poročilo s konference o zavarovanju za poškodbe pri delu in poklicne bolezni v razširjeni Evropski uniji 35
- Poročilo z mednarodne konference o ocenjevanju delovne zmožnosti ob upoštevanju delovnega mesta 37
- Poročilo o izvedbi javnega razpisa ZZS za sofinanciranje in donatorstvo programov ter projektov v letu 2005 39
- Razstava »Sporočilo v steklenici« v Mariboru - akcija za manj tvegano pitje alkohola 42

Akti

Na podlagi 62. člena Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2005 (v nadaljnjem besedilu: SD 2005) je arbitraža, sestavljena iz predstavnikov Ministrstva za zdravje, Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije, Zdravniške zbornice Slovenije, Lekarniške zbornice Slovenije, Skupnosti slovenskih naravnih zdravilišč in Skupnosti organizacij za usposabljanje Slovenije, na seji dne 7. 9. 2005, določila besedilo:

Aneks št. 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2005

1. člen

V 8. členu se v 4. odstavku spremeni povprečni kvalifikacijski količnik za podaljšano bolnišnično zdravljenje, zdravstveno nego in paliativna oskrba tako, da glasi:
»podaljšano bolnišnično zdravljenje, zdravstvena nega in paliativna oskrba 3,144«.

2. člen

V 12. členu se v 1. odstavku doda nova 12. alineja (ostale alineje se ne spreminjajo), ki glasi:
» - v specialistični bolnišnični dejavnosti - doječe matere, spremljanje 5,50«.

3. člen

V 13. členu se 6. odstavek spremeni tako, da glasi:
» 6) Dodatki izraženi v količnikih za podaljšano bolnišnično zdravljenje, zdravstveno nego in paliativno oskrbo so 1,550«.

4. člen

V 17. členu se v prvem odstavku (1) doda nova 14. točka, ki se glasi:
»14. Inštitut RS za rehabilitacijo - polnjenje baklofenske črpalke«. Na koncu 2. stavka se v četrtem odstavku besedilo »(Ur. l. RS, št. 67/2002)« nadomesti z besedilom »in o načinu obveščanja o cenah zdravil na debelo (Ur. l. RS, št. 69/2005)«.

5. člen

V prvem odstavku 23. členu se doda nova 11. točka, ki se glasi:
»11. dan priprave rizičnih bolnikov na koloskopijo za Zdravilišče Rogaško Slatino.«

6. člen

Prvi odstavek 24. člena se spremeni tako, da se glasi:
“(1) Cene, oblikovane po Dogovoru 2005, in določene s pogodbo med izvajalci in Zavodom, se uporabljajo tudi za izračun doplačil zavarovanih oseb, za obračun zdravstvenih storitev po konvencijah, za begunce, zapornike, nezavarovane osebe in za ostale osebe, za katere se stroški zdravljenja krijejo iz državnega proračuna ter za obračun storitev med izvajalci, ki imajo sklenjeno pogodbo z Zavodom. Zdravljenje pripornikov, zapornikov, oseb, ki jim je bil izrečen varnostni ukrep obveznega psihiatričnega zdravljenja in varstva v zdravstvenem zavodu oziroma obvezno zdravljenje alkoholikov in narkomanov, in nezavarovanih oseb v psihiatričnih bolnišnicah se državnemu proračunu zaračuna na podlagi bolnišnično oskrbnih dni. V primeru, da je zdravljenje daljše od povprečne ležalne dobe za psihiatrijo, se bolnišnično oskrbni dnevi nad povprečno ležalno dobo zaračunajo v višini 50% vrednosti bolnišnično oskrbnega dne. Kemične in biokemične laboratorijske storitve si bodo izvajalci med seboj obračunavali po evidenčni ceni točke za laboratorijske storitve, ki je določena v standardih za delo ambulant, ostale laboratorijske storitve pa po povprečni ceni točke za specialistično ambulantno dejavnost internistike, ki je dogovorjena v pogodbi z Zavodom, razen če se naročnik in izvajalec laboratorijskih storitev ne dogovorita drugače. Storitve zobozdravstvenega rentgena si bodo izvajalci med seboj obračunavali po evidenčni ceni točke, razen če se naročnik in izvajalec teh storitev ne dogovorita drugače.”

7. člen

V 5. odstavku 26. člena se dodajo nove točke, ki se glasijo:

	v tolarjih (tekoče cene 2005)	
	letni znesek	od 1.4.2005
37. Klinični center Ljubljana – očasne proteze iz akrilata	18.000.000	13.500.000
38. Onkološki inštitut – sistemsko zdravljenje raka dojke- Herceptin (od 1. 10. 2005)		200.000.000
39. Inštitut RS za rehabilitacijo – kontrolni pregled voznikov motornih vozil – invalidi (od 1. 10. 2005)		2.125.000
40. Baklofenska črpalka - strošek vzdrževanja terapije in polnjenja za bolnike, ki že imajo vgrajeno baklofensko črpalko (Inštitut za rehabilitacijo RS)	8.690.728	6.518.046
41. Klinični center Ljubljana – ventilator pri bolnikih z ASL boleznijo	1.000.000	750.000
42. Nerealizirani program NOD zdraviliškega zdravljenja v letu 2004	34.700.000	

V tabeli se ustrezno popravi znesek skupaj ter podatki v tabelah iz prvega in drugega odstavka tega člena.

Doda se nov sedmi odstavek, ki se glasi:

»Izvajalcem se z namenom skrajšanja čakalnih dob namenijo enkratna sredstva za:

PROGRAM / IZVAJALEC	skupaj št. primerov*	Vrednost
mamografija		
BGP KRANJ	1.340	7.986.680
SB BREŽICE	1.506	8.975.800
SB IZOLA	1.200	7.151.150
SB JESENICE	300	1.787.788
SB MARIBOR	614	3.659.005
SB SLOVENJ GRADEC	750	4.469.469
ZDRAVSTVENI DOM DOMŽALE	722	4.300.520
ZDRAVSTVENI DOM DR. ADOLFA DROLCA MARIBOR	1.402	8.355.296
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA	1.000	5.959.292
ZDRAVSTVENI DOM NOVO MESTO	1.199	7.145.621
ZDRAVSTVENI DOM OSNOVNO VARSTVO NOVA GORICA	100	595.929
ZDRAVSTVENI DOM VELENJE	412	2.457.440
ŽELEZNIŠKI ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA	1.122	6.686.080
KOS SNEŽANA	1.683	10.029.304
BARSOS-MC D.O.O.	1.040	6.197.664
GPD D.O.O.	4.170	24.847.667
	18.560	110.604.705
angiografija		
SB IZOLA	120	45.000.000
SB MARIBOR	38	6.032.956
SB SLOVENJ GRADEC	10	1.200.000
MC MEDICOR D.D. - MEDICOR ANGIO	50	25.000.000
SB NOVO MESTO	60	10.380.000
KC	653	367.260.500
	931	454.873.456
operacije sive mreže		
KC	347	48.580.000
SB CELJE	208	29.120.000
SB Dr. Franca Derganca Nova Gorica	100	14.000.000
SB IZOLA	177	24.780.000
SB MARIBOR	108	15.120.000
SB MURSKA SOBOTA	150	21.000.000
SB PTUJ	100	14.000.000
VID D.O.O.	548	76.720.000
IRMAN D.O.O.	3	420.000
PFEIFER	279	39.060.000
PUŠNIK NOVLJAN D.O.O.	200	28.000.000
MORELA OKULISTI D.O.O.	100	14.000.000
OČESNI KIRURŠKI CENTER MAG. PRIMOŽ LOGAR DR.MED., STUDIO D.O.O.	100	14.000.000
HELENA GERBEC	224	31.360.000
KIRURŠKI SANATORIJ ROŽNA DOLINA D.D.	200	28.000.000
SB NOVO MESTO	696	97.440.000
	3.540	495.600.000
operacije na ožilju		
SB CELJE	160	43.200.000
SB MARIBOR	46	45.027.284
SB MURSKA SOBOTA	18	7.290.000
SB TRBOVLJE	70	17.500.000
KIRURŠKI CENTER TOŠ	30	7.500.000
KIRURŠKI SANATORIJ ROŽNA DOLINA D.D.	193	54.024.529
MC MEDICOR D.D. - MEDICOR ANGIO	50	100.000.000
SB NOVO MESTO	89	19.910.000
SB IZOLA	115	58.633.210
SB BREŽICE	30	5.775.000
SB SLOVENJ GRADEC	72	17.887.680
	873	376.747.703

operacije kil

SB BREŽICE	97	22.584.124
SB CELJE	200	46.565.205
SB IZOLA	62	14.435.214
SB JESENICE	193	44.935.423
SB MARIBOR	90	20.954.342
SB MURSKA SOBOTA	24	5.587.825
SB NOVO MESTO	90	20.954.342
SB PTUJ	87	20.255.864
SB SLOVENJ GRADEC	141	32.828.470
SB TRBOVLJE	117	27.240.645
IATROS, dr. Košorok D.O.O.	120	27.939.123
KIRURŠKI CENTER TOŠ	15	3.492.390
KIRURŠKI SANATORIJ ROŽNA DOLINA D.D.	299	69.614.982
KC	256	59.603.463
	1.791	416.991.412

operacije žolčnih kamnov

SB BREŽICE	98	35.040.317
SB CELJE	200	71.510.851
SB IZOLA	64	22.883.472
SB JESENICE	145	51.845.367
SB MURSKA SOBOTA	24	8.581.302
SB NOVO MESTO	93	33.252.546
SB PTUJ	32	11.441.736
SB SLOVENJ GRADEC	139	49.700.041
SB TRBOVLJE	137	48.984.933
KIRURŠKI SANATORIJ ROŽNA DOLINA D.D.	198	70.795.742
KC	208	74.371.285
	1.338	478.407.591

balonske diletacije koronarnih arterij

SB MARIBOR	193	193.651.913
MC MEDICOR D.D.	52	56.803.244
KC	448	487.259.420
	693	737.714.577

SB Maribor: 93 bal. dil., 100 obloženi stenti

KC: 142 bal.dil., 306 obloženi stenti

MC MEDICOR D.D.: 16. bal. dil., 36 obloženi stenti

endoproteza artroplastika kolka

BOLNIŠNICA VALDOLTRA	131	117.900.000
SB CELJE	62	55.800.000
SB Dr. Franca Derganca Nova Gorica	11	9.900.000
SB JESENICE	93	83.700.000
SB MARIBOR	82	73.800.000
SB NOVO MESTO	26	23.400.000
SB SLOVENJ GRADEC	17	15.300.000
KIRURŠKI SANATORIJ ROŽNA DOLINA D.D.	62	55.800.000
	484	435.600.000

endoproteza kolena in gležnja

KC	30	28.500.000
BOLNIŠNICA VALDOLTRA	82	77.900.000
SB CELJE	62	58.900.000
SB Dr. Franca Derganca Nova Gorica	6	5.700.000
SB MARIBOR	27	25.650.000
KIRURŠKI SANATORIJ ROŽNA DOLINA D.D.	39	37.050.000
	246	233.700.000

artroskopija kolena in gležnja

SB MARIBOR	82	13.409.670
SB BREŽICE	46	7.522.498
KIRURŠKI CENTER TOŠ	20	3.270.651
SB NOVO MESTO	77	12.592.008
BOLNIŠNICA VALDOLTRA	255	41.700.804
	480	78.495.631

ortopedske operacije rame

SB NOVO MESTO	55	24.310.000
---------------	----	------------

rekonstrukcija križne vezi na kolenu

SB BREŽICE	31	11.560.000
------------	----	------------

ligamenti (rekonstr. križne vezi)

SB CELJE	10	5.000.000
----------	----	-----------

rekonstrukcija rot. manšete ram.sklepa

SB CELJE	20	9.000.000
----------	----	-----------

operacija golše

KC	32	14.598.533
ONKOLOŠKI INŠTITUT LJUBLJANA	19	8.759.120
SB IZOLA	21	9.720.487
SB MARIBOR	48	22.218.255
SB SLOVENJ GRADEC	50	23.144.016
KIRURŠKI SANATORIJ ROŽNA DOLINA D.D.	132	60.886.564
	301	139.326.974

koronarografija

KC	589	226.765.000
SB MARIBOR	272	104.720.000
MC MEDICOR D.D. - MEDICOR ANGIO	100	38.500.000
	961	369.985.000

operacije hrbtenice in kolkov v ortopediji

KC	12	12.422.932
SB MARIBOR	14	14.493.420
SB CELJE (spondilodeze)	11	27.500.000
	37	54.416.352

operacije nosu in grla v ORL

SB Dr. Franca Derganca Nova Gorica	121	24.818.146
SB IZOLA	137	28.099.884
SB JESENICE	50	10.255.432
SB MARIBOR	250	51.277.160
SB MURSKA SOBOTA	50	10.255.432
SB NOVO MESTO	50	10.255.432
	658	134.961.486

CT

SB NOVO MESTO	250	13.677.100
SB BREŽICE	46	2.534.214
SB IZOLA	1.559	85.290.396
SB JESENICE	1.200	65.650.080
SB MARIBOR	625	34.192.750
SB MURSKA SOBOTA	300	16.412.520
SB PTUJ	100	5.470.840
SB SLOVENJ GRADEC	50	2.735.420
RADIOMED D.O.O.	642	35.143.261
MEDILAB D.O.O.	285	15.619.227
SB Dr. Franca Derganca Nova Gorica	76	4.153.572
KC	347	18.977.361
	5.481	299.856.740

DIAGNOSTIKA
barvna doppler sonografija vratnega in perifernega ožilja

BARSOS-MC D.O.O.	1.600	28.800.000
------------------	-------	------------

Doppler vratnih žil

SB IZOLA	400	4.217.414
----------	-----	-----------

diagnostika krvavitve na črevo

(proktoskopija, rektoskopija, koloskopija)

IATROS, dr. Košorok D.O.O. (v točkah)	20.000	10.786.200
---------------------------------------	--------	------------

kolonoskopija			linfadenektomija		
DIAGNOSTIKA D.O.O. KRANJ (v točkah)	35.000	18.875.850	KC	4	5.784.000
kolonoskopija			odstranitev kožnih tvorbo		
GASTROMEDICA d.o.o. (v točkah)	6.789	3.661.160	SB MARIBOR	100	8.592.389
kolonoskopija			operacija fimoze		
MEDICINSKI CENTER HELIKS (v točkah)	7.317	3.946.131	SB MARIBOR	40	4.989.129
UZ			operacija velikih slinavk		
KC	150	2.055.000	SB MARIBOR	30	6.236.411
UZ dojk			operacije-nestabilne poškodbe		
BAROS-MC D.O.O.	800	7.200.000	KC	50	40.950.000
ECHO srca			operacije-OSM EX		
BAROS-MC D.O.O.	1.600	28.800.000	KC	100	51.300.000
perfuzijska scintigrafija miokarda			operativno zdravljenje stresne inkontinence pri ženskah		
KC	160	16.000.000	SB SLOVENJ GRADEC	50	11.750.000
nevrološke diagnostike (EEG, EMG, ASG)			oskrba hemoroidov po metodi PPH		
SB MARIBOR (v deležu tima)	0,50	12.371.670	SB SLOVENJ GRADEC	50	7.250.000
AMBULANTNA OBRAVNAVA			psihogeriatrija		
ambulanta za terapijo koagulopatij			SB MARIBOR	232	209.999.904
SB MARIBOR (v deležu tima)	0,80	22.171.078	PTA		
dermatološka ambulanta			SB MARIBOR	40	12.352.400
SB MARIBOR (v deležu tima)	0,65	12.886.785	PTA		
diabetologija			KC	200	200.000.000
ZDRAVSTVENI DOM DOMŽALE (v točkah)	11.000	6.710.000	PTA (vstavitev stentov)		
fizioterapija			SB CELJE	125	85.000.000
SB SLOVENJ GRADEC (v točkah)	5.185	2.081.518	Stent grafi - anevrizme torakalne in abominalne aorte		
kardiološka ambulanta			KC	30	75.000.000
SB MARIBOR (v deležu tima)	0,46	13.765.601	radikalna nefrektomija		
medicinska rehabilitacija			KC	10	8.270.000
SB MARIBOR (v deležu tima)	0,60	51.286.286	radikalna prostatektomija		
psihiatrična ambulanta			KC	26	33.098.000
ZDRAVSTVENI DOM KOPER (v deležu tima)	0,40	7.704.147	radikalno operativno zdravljenje raka prostate		
ORL			SB SLOVENJ GRADEC	60	59.409.000
SB Dr. Franca Derganca Nova Gorica (v točkah)	7.008	3.770.935	rak mehurja		
ortopedija spec. ambulanta			SB MARIBOR	22	39940750
SB SLOVENJ GRADEC (v točkah)	1.252	779.645	rak prostate		
pulmologija			SB MARIBOR	15	16879887
ZDRAVSTVENI DOM DOMŽALE (v točkah)	10.000	6.105.300	retinirani testisi		
zobna in čeljustna ortopedija - ortodontija			SB MARIBOR	40	6.873.911
KC (v točkah)	62.275	29.500.000	TVT		
ščitnična ambulanta			SB TRBOVLJE	50	11.750.000
SB CELJE	200	1.300.000	TVT		
BOLNIŠNIČNA OBRAVNAVA			BGP KRANJ	25	5.875.000
benigne hiperplazije prostate			TVT		
SB MARIBOR	20	8.536.954	KC	250	58.750.000
karpalni sindrom			vstavitev pacemakerja		
SB MARIBOR	100	9313200	SB MARIBOR	50	38.665.751
hiperhidroza			rehabilitacija po nezgodni možganski poškodbi		
KC	40	14.400.000	INŠTITUT ZA REHABILITACIJO RS	40	55.000.000
IVF			zdravljenje motenj hranjenja		
SB MARIBOR	50	25.309.550	PSIHIATRIČNA KLINIKA	6	6.365.521
korekcija prirojenih anomalij			zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog		
KC	20	23.535.250	PSIHIATRIČNA KLINIKA	15	15.913.802
laparaskopska funduplikacija			* navzdol omejeno št. primerov		
KC	40	44.080.000	6.363.097.158		

(8) Izvajalci morajo ob podpisu pogodbe za dodatni enkratni program z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije predložiti seznam čakajočih iz čakalne knjige, ki se vodi skladno z določili splošnega dogovora, in sicer na dan 31. 12. 2004 ter na dan 1. 7. 2005. Izvajalci lahko poleg seznama čakajočih iz lastne čakalne knjige predložijo tudi seznam čakajočih iz čakalne knjige drugega izvajalca, če je med njima dogovorjen prevzem in obravnava čakajočih.

(9) Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije po podpisu pogodb za dodatni enkratni program z vsemi potencialnimi izvajalci partnerjem sporoči iz izvajalci dogovorjeno količino in vrednost programov po posameznih programih ter znotraj tega po izvajalcih. Izvajalci dodatni enkratni program izvajajo na podlagi stanja iz čakalne knjige, pri čemer vrstni red obravnavanih temelji od najdlje evidentiranih v čakalni knjigi do čakajočega, ki najmanj čaka.

(10) Izvajalci mesečno poročajo Ministrstvu za zdravje in Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije o realizaciji dodatnega enkratnega programa in sicer do petega dne v mesecu za pretekli mesec (izvajalci prvič poročajo za obdobje do vključno meseca septembra). Standardizirano obliko poročila, ki vsebuje podatke o načrtovanem in realiziranem številu obravnav iz naslova rednega programa, začetnem stanju čakajočih (na dan 1. 7. 2005) po posameznem programu, skupnem načrtovanem številu obravnav iz naslova dodatnega enkratnega programa in realiziranem številu obravnav po posameznih mesecih po posameznem programu, pripravi Ministrstvo za zdravje in ZZZS. Standardizirani obliko poročila mora izvajalec vedno priložiti komentar zaključene obravnave po posameznem bolniku.

(11) Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije na podlagi mesečnih poročil mesečno plačuje izvajalcem realizacijo dodatnih enkratnih programov do dogovorjenega obsega in po dogovorjeni ceni ob 100% realizaciji rednega programa.

(12) Ministrstvo za zdravje na podlagi mesečnih poročil izvajalcev spremlja in analizira dinamiko realizacije načrtovanega obsega dodatnega enkratnega programa. Ob neustrezni dinamiki realizacije in morebitni razliki v sredstvih, ki so v skladu s sklepom Vlade RS namenjena za skrajšanje čakalnih dob in sredstvih za skrajšanje čakalnih dob opredeljenih v pogodbah med Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije in izvajalci, Ministrstvo za zdravje partnerjem predlaga prestrukturiranje programa in sicer primarno v okviru istega programa na nacionalni ravni, ki se izvaja na podlagi prelivanja k izvajalcem z ustrežno dinamiko realizacije ter evidentiranim številom čakajočih in čakalno dobo, ter sekundarno v okviru programov istega izvajalca, ob evidentiranem številu čakajočih in čakalnih dobah. Ob soglasju partnerjev se prestrukturiranje odrazi v pogodbi med Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije in izvajalci.

(13) V primeru nerealizacije sredstev, ki so skladno s sklepom Vlade RS namenjena skrajšanju čakalnih dob, do 31. 12. 2005, Ministrstvo za zdravje do 15. 1. 2005 pripravi predlog prestrukturiranja programov primarno upoštevajoč realizacijo dodatnega enkratnega programa po posameznem izvajalcu v letu

2005 ter v prejšnjem odstavku navedena kriterija ter posreduje partnerjem v obravnavo.

(14) Za pripravo poročila o stanju čakajočih po posameznih programih na dan 31. 12. 2005 partnerji ustanovijo komisijo, ki poročilo pripravi po posameznih programih v roku 14 dni, ter ga posreduje partnerjem.

(15) 1. Vsak izvajalec posreduje samo eno mesečno poročilo, ki zajema vse programe s katerimi je sklenil pogodbo z ZZZS.

2. Standardizirano obliko poročila pripravita MZ in ZZZS.

3. Na podlagi seznama čakajočih iz čakalne knjige na dan 1. 7. 2005 izvajalec pri vsaki obravnavani osebi navede aktivnosti, ki so bile izvedene do zaključene obravnave (tel. klic, odpoved obravnave s strani čakajočega, premestitev, diagnosticiranje, ambulantna oz. bolnišnična obravnava z navedbo datuma aktivnosti) in, ki posledično pomenijo umik čakajočega iz seznama čakajočih v čakalni knjigi. V kolikor pri obravnavani osebi, ki je bila umaknjena iz seznama čakajočih v čakalni knjigi, ni bila izvedena diagnostika, ambulantna oz. bolnišnična obravnava, se obravnava ne plača (npr. tel. klic, odpoved obravnave s strani čakajočega, premestitev, ...).

8. člen

V 43. členu se doda nov četrti odstavek, ki se glasi:

» V primeru, da izvajalec trajno prekine z izvajanjem zdravstvenih programov v času pred končnim letnim obračunom, bo Zavod ob prejemu informacije o trajnem prenehanju, izvede za njega končni letni obračun. Zavod bo izvedel izredni obračun na podlagi zadnjih veljavnih meril za obračun zdravstvenih storitev, ki so jih sprejeli partnerji.«

9. člen

V 3. odstavku 49. člena se v 2., 3., in 4. točki črta besedilo:

» do 10. 1. za preteklo leto«

10. člen

Sporna vprašanja na Aneks št. 1 k SD 2005, ki niso bila sprejeta na arbitraži, se v okviru Aneksa št. 2 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2005 posredujejo Vladi RS v odločanje.

11. člen

Ta aneks velja od dneva podpisa vseh partnerjev oziroma odločitve arbitraže ali sklepa Vlade RS, uporablja pa se od 1. 4. 2005 dalje.

Številka: 5102-1/2005-A1

Datum: 7. 9. 2005

Ministrstvo za zdravje
Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije
Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije
Zdravniška zbornica Slovenije
Lekarniška zbornica Slovenije
Skupnost slovenskih naravnih zdravilšč
Skupnost socialnih zavodov Slovenije
Skupnost organizacij za usposabljanje

Na podlagi 31. člena Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2005 (v nadaljnjem besedilu: Dogovor 2005) je arbitraža sestavljena iz predstavnikov Ministrstva za zdravje, Skupnosti slovenskih naravnih zdravilišč in Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije na seji dne 28.9.2005 odločila o spornih vprašanjih in s tem določila besedilo:

Področni dogovor za zdravstveno dejavnost naravnih zdravilišč za leto 2005

I. Splošne določbe

1. člen

(1) S Področnim dogovorom za zdravstveno dejavnost naravnih zdravilišč za pogodbeno leto 2005 (v nadaljnjem besedilu: Področni dogovor) so podrobneje opredeljena določila Splošnega dogovora za leto 2005 (v nadaljnjem besedilu: Dogovor 2005), ki se nanašajo na zdravstveno dejavnost naravnih zdravilišč. Ta Področni dogovor določa:

- merila za določanje zmogljivosti za izvajanje programov zdravstvenih storitev v zdraviliščih,
- standarde zdraviliškega zdravljenja,
- merila za vrednotenje programov posameznih zdravilišč,
- pravice in obveznosti zdravilišč in Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljnjem besedilu: Zavod) pri uresničevanju pogodb,
- načine in roke za poravnavo računov za opravljene storitve,
- druge medsebojne pravice in obveznosti zdravilišč in Zavoda.

II. Merila za določanje zmogljivosti, obsega in vrednosti programov

2. člen

- (1) Zdravstvena dejavnost po tem Področnem dogovoru obsega:
- zdravstvene storitve s področja rehabilitacije zavarovanih oseb, napotenih na zdraviliško zdravljenje s strani imenovanih zdravnikov Zavoda, ki se izvajajo na ambulantni ali stacionarni način,
 - storitve nastanitve in prehrane zavarovanih oseb pri zdraviliškem zdravljenju, ki se izvaja na stacionarni način,
 - fizioterapevtske storitve brez souporabe naravnega zdravilnega sredstva, ki jih predpišejo zavarovanim osebam njihovi osebni zdravniki (v nadaljnjem besedilu: ambulantna fizioterapija),
 - specialistično ambulantne storitve s področij, za katera imajo zdravilišča koncesijo.
- (2) V skladu s 47. členom Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja zdravilišča zagotavljajo zavarovanim osebam tudi nujno medicinsko pomoč.

3. člen

- (1) Načrtovani program zdraviliškega zdravljenja za pogodbeno leto 2005 obsega:
- stacionarno zdraviliško zdravljenje,
 - 299.285 nemedicinskih oskrbnih dni, ki se poveča za 3.750 nemedicinskih oskrbnih dni, to je nerealiziran program iz

leta 2004 (brez Debelega rtiča in Rakitne)

- 5.568.352 točk stacionarnega zdraviliškega zdravljenja,
- povprečno število točk na nemedicinski oskrbni dan je 20,5 (brez Zdravilišča Rakitna in Debeli rtič),
- povprečno število točk na nemedicinski oskrbni dan za Zdravilišče Rakitna in Debeli rtič je 12,4,
- ambulantno zdraviliško zdravljenje,
- 20.794 teoretičnih oskrbnih dni,
- 359.736 točk ambulantnega zdraviliškega zdravljenja,
- povprečno število točk na teoretični oskrbni dan je 17,3.

4. člen

(1) Načrtovani obseg programa zdraviliškega zdravljenja bo za posamezno zdravilišče določen v pogodbi med zdraviliščem in Zavodom. Plan nemedicinskih oskrbnih dni za leto 2005 bo pri posameznem zdravilišču enak planu v letu 2004. Plan teoretičnih oskrbnih dni bo pri posameznem zdravilišču enak planu v letu 2004.

(2) Število točk bo pri vseh zdraviliščih načrtovano tako, da bo za stacionarno zdraviliško zdravljenje načrtovanih 20,5 točk na dan, razen pri zdraviliščih Rakitna in Debeli rtič, za katerega bo načrtovanih 12,4 točke na dan, za ambulantno zdraviliško zdravljenje pa 17,3 točk na dan.

(3) Vsako zdravilišče bo načrtovalo ambulantno in stacionarno zdraviliško zdravljenje ločeno.

(4) Zdravilišče in Zavod bosta v pogodbi dogovorila tudi število standardnih namestitvev (postelj), za katere zdravilišče zavarovanim osebam Zavoda ne bo zaračunalo doplačila za nadstandard bivanja.

5. člen

(1) Program specialistično ambulantne dejavnosti bo ostal v zdraviliščih, ki so imela z Zavodom sklenjeno pogodbo za ta program že leta 2004, na ravni plana iz pogodb 2004. Program ambulantne fizioterapije dogovorjen v pogodbah za leto 2004 se skladno s 26. členom Dogovora 2005 poveča za naslednje število timov ambulantne fizioterapije:

– Terme Dobrna, d.d.	1,55 tima
– Krka Zdravilišča, d.o.o.	3,60 tima
– Zdravilišče Laško, d.d.	2,31 tima
– Terme Lendava, d.d.	0,59 tima
– Terme 3000, d.d.	2,63 tima
– Terme Olimia, d.d.	0,87 tima
– Terme Ptuj, d.o.o.	1,61 tima
– Zdravilišče Radenci	1,92 tima
– Zdravilišče Rogaška, d.o.o.	1,15 tima

- Terme Topolšica, d.d. 1,12 tima
- Terme Zreče, d.d. 0,65 tima

Zdravilišče in Zavod lahko dogovorita večji program ambulantne fizioterapije, če zdravilišče sklene pisni dogovor z bolnišnico, zdravstvenim domom, drugim zdraviliščem ali zasebnikom o prenosu programa ambulantne fizioterapije v zdravilišče.

(2) Z zdravilišči, ki izvajajo program ambulantne fizioterapije za zavarovane osebe izpostav Zavoda, katerih matični zdravstveni domovi nimajo ambulantne fizioterapije, bo Zavod v pogodbi dogovoril program za te izpostave posebej. Ta program bo možno prenesti na zavarovane osebe drugih izpostav Zavoda le, če zdravilišče ne bo imelo čakalne dobe za zavarovane osebe lokalnega gravitacijskega območja.

6. člen

- (1) V pogodbah med Zavodom in zdravilišči se določijo cene za:
- nemedicinski oskrbni dan (storitve nastanitve in prehrane zavarovanih oseb),
 - točko zdraviliškega zdravljenja,
 - točko storitev ambulantne fizioterapije,
 - točke storitev specialistično ambulantnih dejavnosti.

(2) Ceno iz 1. alineje 1. odstavka določi Zavod, v skladu z Dogovorom 2005 in Pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja.

Kalkulacija standardne cene nemedicinskega oskrbnega dne v zdravilišču temelji na kalkulativnih elementih iz Dogovora 2005 in:

- številu delavcev iz ur 471,24/299.285 dni,
- materialnih stroškov / nemedicinski oskrbni dan po cenah april 2005 2.955 SIT
- amortizaciji / nemedicinski oskrbni dan po cenah april 2005 370 SIT

Pri izračunu standardne cene nemedicinskega oskrbnega dne bo Zavod poračunal tudi morebitne razlike kalkulativnih elementov v ceni predhodnega obdobja.

(3) Zdravilišče Rakitna in Zavod lahko v pogodbi dogovorita ceno oskrbnega dne, ki bo vključevala nemedicinski oskrbni dan in točke zdraviliškega zdravljenja.

7. člen

(1) Cena točke zdraviliškega zdravljenja znaša v cenah april 2005 544,10 SIT. Določena je v skladu z Dogovorom 2005 in je enotna za vsa zdravilišča. Podrobnejši izračun je razviden iz priloge 1 Področnega dogovora.

8. člen

(1) Za dejavnost ambulantne fizioterapije in posamezne stroke specialistično ambulantne dejavnosti veljajo za zdravilišča cene točk, ki so dogovorjene v Področnem dogovoru za zdravstvene domove in zasebno zdravniško dejavnost.

(2) V primeru, da zdravilišče opravlja dejavnost, ki je podrobneje urejena v drugem področnem dogovoru, se pri načrtovanju programa ali sklepanju pogodb uporabljajo določbe tega področnega dogovora.

9. člen

(1) Vrednost zdravstvenega programa posameznega zdravilišča bo ugotovljena kot zmnožek s pogodbo dogovorjenega obsega programa in cen, povečan za vrednost morebitnih posebej zaračunljivih materialov.

10. člen

(1) Cene storitev zdraviliškega zdravljenja in specialistično ambulante dejavnosti vključujejo sredstva za kritje stroškov za laboratorijske preiskave (s področja klinične kemije, biokemije in mikrobiologije), ki jih zdravilišča opravijo sama ali po njihovem naročilu drug izvajalec. Zato zdravilišča teh storitev ne bodo zaračunavala Zavodu posebej. Prav tako vključujejo cene storitev zdraviliškega zdravljenja sredstva za kritje stroškov za vsa zdravila ter za druge pripomočke, ki so jih zdravilišča dolžna zagotavljati pri stacionarnem zdraviliškem zdravljenju zavarovanih oseb.

III. Pravice in obveznosti zdravilišč in Zavoda

11. člen

(1) Imenovani zdravniki Zavoda bodo napotovali zavarovane osebe na zdravljenje v zdravilišča v skladu s Pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja. Zavod bo omogočil zavarovanim osebam, da si bodo lahko izbrale zdravilišče v skladu z indikacijskimi področji, ki jih posamezno zdravilišče "pokriva". Indikacijska področja zdravilišč so določena v prilogi 3 Področnega dogovora.

12. člen

(1) Zavod bo plačal zdraviliščem vse opravljene nemedicinske oskrbne dni in vse storitve zdraviliškega zdravljenja izražene v točkah.

13. člen

- (1) Zdravilišča bodo izvajala dogovorjeni program tako, da bodo:
- nudila zavarovanim osebam storitve v skladu s Pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja v ustreznem standardu in kvaliteti ter v skladu z doktrino medicinske rehabilitacije z naravnimi zdravilnimi sredstvi,
 - obvestila zavarovane osebe pred prihodom v zdravilišče o terminu, ko je možna standardna namestitvev in jim šele potem ponudila sobo z doplačilom,
 - zagotovila sprejem zavarovanih oseb na zdraviliško zdravljenje, ki je nadaljevanje bolnišničnega zdravljenja najpozneje v 5 dneh po prejemu obvestila o odobritvi takšnega zdravljenja s strani imenovanega zdravnika Zavoda.
 - zagotovila sprejem zaposlenih zavarovanih oseb na zdraviliško zdravljenje, ki ni nadaljevanje bolnišničnega zdravljenja, najpozneje v 10 dneh po prejemu obvestila o odobritvi takšnega zdravljenja s strani imenovanega zdravnika Zavoda. Ostale zavarovane osebe bodo zdravilišča sprejemala na zdravljenje po vrstnem redu iz čakalne knjige.
 - zagotovila osebam, napotnim na zdraviliško zdravljenje, neprekinjeno zdravljenje v obsegu in trajanju kot ga opredeli imenovani zdravnik Zavoda tudi ob sobotah, nedeljah in praznikih. Prav tako bodo najkasneje v 7 dneh po končanem zdravljenju osebnemu zdravniku zavarovane osebe posredovala odpustno pismo.
 - pri sprejemanju zavarovanih oseb na ambulantno fizioterapijo spoštovala letno količino dogovorjenih storitev in zagotovilo enakomerno izvajanje programa skozi vse leto ter klicala zavarovane osebe na izvajanje ambulantne fizioterapije po vrstnem

redu iz čakalne knjige. V zdraviliščih, kjer se izvajajo storitve ambulantne fizioterapije tudi za lokalne potrebe, bodo imele prednost zavarovane osebe s tega območja. Prednost imajo tudi nujni primeri na osnovi specialističnega fiziatrčnega pregleda*.

14. člen

(1) V primeru prejema nepopolno izpolnjene napotnice za zdraviliško zdravljenje s strani imenovanega zdravnika Zavoda ali napotnega zdravnika, zdravilišče ni dolžno sprejeti zavarovane osebe na zdravljenje in mora vrniti napotnico imenovanemu zdravniku Zavoda ali napotnemu zdravniku oziroma zahteva dopolnitev napotnice.

(2) Zdravilišče, ki prejme napotnico za standard, ki ni dogovorjen s tem področnim dogovorom, je dolžno takšno napotnico vrniti imenovanemu zdravniku Zavoda.

IV. Obračunavanje storitev, načini in roki poravnave računov za opravljene storitve

15. člen

(1) Zdravilišča bodo zaračunala Zavodu le tiste storitve, ki so po količini in drugih opredelitvah v skladu z Dogovorom 2005, Področnim dogovorom in sklenjenimi pogodbami med zdravilišči in Zavodom. Pri tem bodo račune in poročila o delu izstavljala skladno z določili Sklepa o planiranju, evidentiranju in obračunavanju zdravstvenih storitev in drugimi navodili Zavoda.

(2) Na računih in poročilih o opravljenih storitvah bodo posebej označila, za kakšno vrsto storitev gre (nemedicinski oskrbni dnevi, teoretični oskrbni dnevi, točke za stacionarno zdraviliško zdravljenje, točke za ambulantno zdraviliško zdravljenje, točke fizioterapije, točke specialistično ambulantne dejavnosti). Za stacionarno zdraviliško zdravljenje bodo zdravilišča na računih posebej prikazala realizacijo nadaljevalnega zdraviliškega zdravljenja v skladu z navodili Zavoda.

16. člen

(1) Storitve zdraviliškega zdravljenja bodo zdravilišča obračunavala Zavodu po tipih standardov zdraviliškega zdravljenja tako, da bo za eno zavarovano osebo obračunano povprečno največ pet storitev (šifer) na dan, v skladu z navodili Zavoda. Pri tem lahko zdravilišča izbirajo med storitvami tistih standardov, na podlagi katerih je zavarovana oseba napotena na zdraviliško zdravljenje. Izjemoma lahko zdravilišče obračuna Zavodu za posamezno zavarovano osebo več kot pet storitev na dan, če je predhodno pridobilo pisno soglasje imenovanega zdravnika Zavoda. Na predlog zdraviliškega zdravnika lahko imenovani zdravnik Zavoda spremeni tipe standardov zdraviliškega zdravljenja, za katere je zavarovana oseba napotena na zdraviliško zdravljenje. Imenovani zdravnik Zavoda posreduje spremembo tipov standardov zdravilišču pisno.

(2) Seznam storitev po tipih standardov zdraviliškega zdravljenja, ki jih zdravilišče lahko obračuna Zavodu je v prilogi 2 tega Področnega dogovora. Ob uvrstitvi novih storitev na Enotni seznam zdravstvenih storitev se bodo partnerji z aneksom dogovorili o spremembi priloge 2.

17. člen

(1) Storitve nujne medicinske pomoči bodo zdravilišča zaračunala Zavodu po ceni točke zdraviliškega zdravljenja. Za obračun teh storitev bodo zdravilišča izstavila Zavodu ločene račune, za vsako zavarovano osebo posebej.

(2) Varnostno hospitalizacijo, ki je potrebna pri izvajanju nekaterih specialističnih ambulantnih storitev, dogovorjenih v pogodbi med zdraviliščem in Zavodom, bo zdravilišče zaračunalo Zavodu po ceni nemedicinskega oskrbnega dne in sicer v okviru specialistično ambulantne dejavnosti in en dan oskrbe na negovalnem oddelku (šifra 11416) (v okviru razpoložljivih sredstev).

18. člen

(1) Zdravilišče lahko obračuna Zavodu poleg storitev rehabilitacije še začetno in nadaljnjo oskrbo za stacionarno zdraviliško zdravljenje zavarovanih oseb, ki so praviloma premeščene v zdravilišče neposredno iz bolnišnice, potrebujejo 24 urno nego, prevezovanje postoperativnih ran, kroničnih ali inficiranih ran, nadzor terapije in zapletov pri bolnikih po operacijah, radio ali kemoterapije ter pomoč pri dnevnih aktivnostih. Takšne napotitve bo imenovani zdravnik Zavoda posebej označil na napotnici, na podlagi predloga napotnega zdravnika. Te zavarovane osebe bodo zdravilišča namestila na negovalne oziroma rehabilitacijske oddelke. Na negovalnem oziroma rehabilitacijskem oddelku morajo biti sobe ena poleg druge, opremljene s posteljami, ki so dostopne s treh strani oziroma omogočajo nego. Zavarovanim osebam mora biti omogočen dostop z invalidskim vozičkom, ob postelji in v kopalnici pa zagotovljena signalizacija za klic na pomoč, kakor tudi negovalno osebje in medicinska sestra 24 ur na dan. Za te zavarovane osebe lahko zdravilišče obračuna Zavodu začetno oskrbo za prvi dan bivanja v zdravilišču šifra (11115) in za ostale dni nadaljnjo oskrbo (šifra 11416). Za zavarovane osebe, ki so ob sprejemu na zdraviliško zdravljenje popolnoma nesamostojne pri hranjenju in osnovnih higienskih potrebah lahko zdravilišče obračuna Zavodu naslednje oskrbe če so zavarovane osebe premeščene:

- iz bolnišničnega oddelka nevrologije začetno oskrbo za prvi dan (šifra 11105) in za ostale dni nadaljnjo oskrbo (šifra 11405),
- iz bolnišničnega oddelka kirurgije ali travmatologije začetno oskrbo za prvi dan (šifra 11109) in za ostale dni nadaljnjo oskrbo (šifra 11409),
- iz bolnišničnega oddelka ortopedije začetno oskrbo za prvi dan (šifra 11110) in za ostale dni nadaljnjo (šifra 11410),
- iz bolnišničnega oddelka kardiokirurgije začetno oskrbo za prvi dan (šifra 11103) in za ostale dni nadaljnjo oskrbo (šifra 11403),
- iz bolnišničnega oddelka onkologije začetno oskrbo za prvi dan (šifra 11114) in za ostale dni nadaljnjo oskrbo (šifra 11415).

(2) Za zdraviliško zdravljenje zavarovanih oseb Zavoda, ki niso nameščene na negovalni oziroma rehabilitacijski oddelek, lahko zdravilišče obračuna Zavodu začetno oskrbo (šifra storitve 11503) za prvi dan bivanja zavarovane osebe v zdravilišču ter nadaljnjo oskrbo (šifra storitve 11504) za vsak drugi dan bivanja zavarovane osebe v zdravilišču.

*Zavod ni plačnik pregledov, ki so opravljeni v samoplačniških ambulantah.

(3) Za ambulantno zdraviliško zdravljenja zavarovanih oseb Zavoda zdravilišče lahko obračuna Zavodu začetno oskrbo (šifra storitve 11503) za prvi dan in nadaljnjo oskrbo (šifra storitve 11504) 2x v času rehabilitacije v zdravilišču.

(4) Začetno oskrbo lahko zdravilišča zaračunajo Zavodu samo 1 krat in to tudi v primeru, da je bilo zdraviliško zdravljenje prekinjeno, razen v primeru, da je bilo zdraviliško zdravljenje prekinjeno za več kot 1 teden.

(5) Pri zdraviliškem zdravljenju, ki traja 21 dni lahko zdravilišča zaračunajo Zavodu nadaljnjo oskrbo 10 krat, pri zdraviliškem zdravljenju, ki traja 14 dni pa 6 krat.

(6) Vse preglede zavarovanih oseb in ugotovitve o izvajanju terapij bodo zdraviliški zdravniki vodili v zdravstvenih kartotekah.

19. člen

(1) Zdravilišča bodo račune za opravljene storitve s področja zdraviliškega zdravljenja izstavljala sprotno po končanem zdraviliškem zdravljenju zavarovanih oseb.

(2) V primeru, ko se zdravljenje nadaljuje po izteku meseca decembra, zdravilišče za celotno obdobje zdraviliškega zdravljenja izstavi dva računa. Za zaključeni mesec december izstavi račun glede na število zdraviliških dni in točk mesecu decembru. Za preostanek zdravljenja, ki se nadaljuje v naslednji mesec, pa izstavi zdravilišče nov račun po končanem zdravljenju.

(3) Poročila o opravljenih storitvah s področja ambulantne fizioterapije in specialistično ambulantne dejavnosti bodo zdravilišča posredovala Zavodu najmanj enkrat mesečno in sicer najpozneje do 10. v mesecu za storitve opravljene v preteklem mesecu.

(4) Od 1. 1. 2005 bodo zdravilišča po zaključku zdraviliškega zdravljenja, ambulantne fizioterapije in specialistično ambulantnih storitev ali drugih storitev izstavila zavarovanim osebam specifikacijo opravljenih in Zavodu zaračunanih storitev, ki mora vsebovati minimalni nabor podatkov: kratek opis storitev, datum, število točk oziroma dni in zaračunani znesek Zavodu.

20. člen

(1) Pravilno in pravočasno izstavljene račune, ki se vsebinsko in količinsko ujemajo s pogodbenimi okviri in sklepi o obračunu, bo Zavod poravnal v skladu z Dogovorom 2005.

21. člen

(1) Za storitve s področja ambulantne fizioterapije in specialistično ambulantne dejavnosti bo Zavod zdraviliščem zagotavljal mesečne avanse v višini največ ene dvanajstine letne vrednosti programa teh storitev. Če zdravilišča z opravljenimi storitvami, izkazanimi s poročili do 10. v mesecu za pretekli mesec ne dosežejo vrednosti prejetega avansa, se jim avans za naslednji mesec zniža.

V. Nadzor nad izvajanjem pogodb

22. člen

(1) Za nadzor nad izvajanjem pogodb se uporabljajo določila Dogovora 2005.

VI. Sklepanje pogodb in odstop od pogodb

23. člen

(1) Pogodbe med zdravilišči in Zavodom se sklepajo na podlagi razpisa in izbire programov, v skladu z Dogovorom 2005 in Področnim dogovorom.

(2) Vse pogodbe sklenjene na teh podlagah bodo veljale in se pričele uporabljati kot to določa Dogovor 2005.

24. člen

(1) Zavod lahko odpove pogodbo, če zdravilišče kljub opozorilom krši obveznosti iz Dogovora 2005, Področnega dogovora in pogodbe sklenjene med zdraviliščem in Zavodom.

(2) Zavod in zdravilišče lahko odpovesta pogodbo, če ne bi več mogla uresničevati prevzetih obveznosti.

(3) Odpovedni rok znaša 30 dni.

(4) Do izteka odpovednega roka zdravilišče opravlja program v skladu s pogodbo, po cenah storitev veljavnih na dan odpovedi.

VII. Reševanje sporov

25. člen

(1) Partnerji tega Področnega dogovora se obvezujejo, da bodo spore, ki bi nastali pri izvajanju Dogovora 2005 in Področnega dogovora ali sklenjenih pogodb med zdravilišči in Zavodom reševali sporazumno.

26. člen

(1) Spore glede izbire izvajalcev in glede sklepanja pogodb med izvajalci in Zavodom razrešuje arbitražna po določilih zakona in Dogovora 2005.

VIII. Prehodne in končne določbe

27. člen

Za nerealizirani program zdraviliškega zdravljenja bo Zavod kril zdravilišču Rakitna vkalkulirana sredstva za plače, vendar največ 94,6 mio SIT. Določba velja do 31. 3. 2006.

28. člen

(1) Za zadeve, ki niso urejene s Področnim dogovorom, se uporabljajo neposredno določila Dogovora 2005.

29. člen

(1) Za razpis programov, pripravo ponudb izvajalcev in izbiro izvajalcev veljajo določila Dogovora 2005.

30. člen

(1) Ta Področni dogovor velja od dneva, ko ga podpišejo partnerji, oziroma od dneva odločitve arbitraže in se uporablja od 1. 4. 2005 dalje. Področni dogovor velja dokler ga partnerji ne spremenijo ali ne sprejmejo novega.

Številka: 5102-05/2005

Datum: 28. 9. 2005

Ministrstvo za zdravje Republike Slovenije
Skupnost slovenskih naravnih zdravilišč
Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije

Priloga I

Cena točke za zdraviliško zdravljenje

ZDRAVILIŠKO ZDRAVLJENJE		FINANČNI NAČRT	
ŠTEVILO DELAVCEV	1	BRUTO OD	3.319.614
KV. KOLIČNIK	3,12	OBVEZNOSTI	763.511
ŠTEVILO EED	3,12	SKUPNA PORABA	219.881
ŠTEVILO TOČK	12,640	MATERIALNI STROŠKI	2.063.239
		AMORTIZACIJA	420.936
		LZM	0
		DODATNO POKOJ. ZAVAROVANJE	90.183
		SKUPAJ-SIT	6.877.364
		CENA TOČKE (april 2005)	544,10

Priloga II

Seznam storitev po standardih zdraviliškega zdravljenja

Standard tip 1 - vnete revmatske bolezni

Šifra	Opredelitev zdravstvene storitve	kadrovski normativ	časovni normativ v minutah	točkovna vrednost
84770	Intermitentna trakcija. Terapevtska metoda za intermitirajočo vleko cervikalnih ali lumbarnih vretenc in lig	1 zdravnik specialist 1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	3 10	2,19
84780	Trakcija enoosnih sklepov. Terapevtska metoda za vleko kolena, komolca, prstov itd. (konstantna ali intermitirajoča)	1 dipl. zdrav. delavec /višji zdrav. delavec	10	1,50
85501	Hidroterapija v bazenu z: normalno vodo, termalno vodo, morsko vodo. Metoda fizikalne terapije - skupinska hidrogimnastika za dosego in ohranitev telesne sposobnosti. Skupina šteje najmanj 8-15 oseb	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	5 (po osebi)	0,75
85510	Vaja z asistenco v bazenu. Terapevtska tehnika (individualna) za pridobivanje gibljivosti in/ali mišične moči. Vsebuje tudi ponovno priključitev hoje s pomočjo dipl. fizioterapevta/višjega fizioterapevta	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
85520	Proste vaje v bazenu (normalna, termalna, morska voda). Fizioterapevtska tehnika, individualna ali skupinska za dosego in/ali ohranitev gibljivosti in mišične moči (8 do 15 oseb)	1 dipl. delov. terap. /višji delov. terapevt	5 (po osebi)	0,75
	Terapija s podvodno masažo. Terapija s podvodno masažo. Fizioterapevtska tehnika, masaže z vodnim curkom pod pritiskom - celega (zelo redko) ali posameznih delov telesa			
85531	- celega telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	30	4,50
85532	- za posamezne dele telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
85550	Hidroterapija v Hubbardovi kadi. Fizioterapevtska tehnika (individualna) za ponovno vzpostavitev ali pridobivanje gibljivosti sklepov in/ali mišične moči	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	30	4,50
86001	Lokalno greetje (IR). Terapevtska tehnika površinskega ogrevanja posameznih delov telesa IR svetilko	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	10	1,50
86010	Splošno ogrevanje telesa (grelni lok, hipertermija celega telesa). Terapevtska tehnika površinskega ogrevanja telesa z blazino, grelnim lokom in podobno	1 dipl. zdrav. tehnik /višji zdrav. tehnik	20	3,00
	Vroči ovitki, obkladki. Terapevtska tehnika za lokalno ogrevanja telesa z ovitki in obkladki.			
86021	Naravni faktorji: organski in anorganski peloidi, CO ₂ , kopeli.	1 dipl. zdrav. tehnik /višji zdrav. tehnik	20	3,00
86022	Jodovi, fango, parafin, termopak	1 dipl. zdrav. tehnik /višji zdrav. tehnik	10	1,50
86040	Terapija z diadinamičnimi in interferenčnimi tokovi: terapevtska tehnika, ki uporablja frekvenčne tokove za protibolečinski učinek	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86050	Diatermija. Terapevtska tehnika lokalnega globinskega ogrevanja telesa z visokofrekvenčnimi tokovi (UKW, KV, MV ipd.)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	7	1,05
86120	Lokalno ohlajevanje. Terapevtska tehnika za lokalno ohlajevanje posameznih delov telesa (kriopak, ledene obloge)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86213	Kratka biostimulacija z laserjem majhne moči (indikacija bolečina)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	5	0,75
86214	Daljša biostimulacija z laserjem majhne moči (indikacija nadaljnja aplikacija)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86215	Magnetoterapija s pulzirajočim magnetnim poljem (FMF)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
9450(0)	Telesne vaje Terapevtske vaje. Terapevtska tehnika za izpopolnitev ali izboljšanje gibljivosti moči ali/in opravljanje mišičnih korektur			
94501	- skupinske	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	3 (po osebi)	0,45
94502	- individualne	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	25	3,75
	Aktivne vaje. Terapevtska tehnika za pridobivanje in izboljšanje mišične moči in pridobivanje splošne kondicije			
94511	- skupinske (8-12 bolnikov)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	3(po osebi)	0,45

94512	- individualne	1 dipl. zdrav. delavec /višji zdrav. delavec	20	3,00
94520	Asistirane vaje Fizioterapevska metoda, pri kateri na različne načine bolniku omogočamo, da izvede aktivni gib	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
94530	Vaje za krepitev miškulature mišic. Fizioterapevska tehnika za pridobivanje mišične moči s pomočjo raznih mehaničnih priprav (uteži, ekspanderji)	1 dipl. zdrav. delavec /višji zdrav. delavec	5	0,75
94540	Vaje za vzdržljivost. Fizioterapevska tehnika za pridobivanje in krepitev vzdržljivosti mišic z uporabo različnih pripomočkov	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
	Vaje za sprostitvev. Fizioterapevska tehnika za doseg sprostitev celega telesa ali posameznih delov			
94551	- celega telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	45	6,75
94552	- delov telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94601	Pasivne vaje (za sklep). Fizioterapevska tehnika za ohranitev gibljivosti sklepov ekstremitet	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	10	1,50
94610	Razgibavanje sklepa z elektronskimi in mehanskimi napravami (servosistem)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	10	1,50
94620	Razgibavanje sklepa in vaje. Fizioterapevska tehnika za pridobivanje gibljivosti sklepov z aktivnim sodelovanjem pacienta	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
94630	Vaje sklepnih gibov. Terapevska tehnika za ohranitev ali pridobitev gibljivosti sklepov (s pomočjo suspenzije, s tehničnim pripomočkom)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
94640	Mobilizacija sklepa (manipulacija). Terapevska tehnika mišičnega pasivnega premikanja sklepa do dopustne meje gibljivosti	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94701	Kombinirana fizikalna terapija brez omenjenja sestavnih delov. Kombinacija fizioterapevtskih tehnik za doseg izboljšave funkcije določenega organa in/ali za odpravljanje bolečin	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	30	4,50
	Masaža Fizioterapevska metoda, pri kateri z manualnim pritiskom, ki ga izvajamo na različne načine, vplivamo na delovanje organskih sistemov			
94711	- celotna ročna	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	4,5	6,75
94712	- delna ročna	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94720	Dihalne vaje Terapevska metoda, s katero dosežemo boljšo ventilacijo, enakomerno porazdelitev vdihalnih plinov, ekonomičnost in sproščenost dihanja	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94740	Fizioterapija za zmanjšanje edema Fizioterapevska metoda, ki z različnimi tehnikami vpliva na zmanjšanje edema (različni položaji, pripomočki)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
94780	Terapija UZ Fizioterapevska metoda, ki izkorišča UZ valove ustrezne frekvence za notranjo masažo tkiva	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
95421	Okupacijska delovna terapija. Metode dela, katerih cilj je izboljševanje kongitivnih sposobnosti, koniativnih lastnosti, socialnih sposobnosti - individualna	1 dipl. zdrav. delavec /višji zdrav. delavec	20	3,00

Standard tip 2 - degenerativni izvensklepni revmatizem

Šifra	Opredelitev zdravstvene storitve	kadrovski normativ	časovni normativ v minutah	točkovna vrednost
84770	Intermitentna trakcija. Terapevska metoda za intermitirajočo vleko cervikalnih ali lumbarnih vretenc in lig	1 zdravnik specialist 1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	3 10	2,19
84780	Trakcija enoosnih sklepov. Terapevska metoda za vleko kolena, komolca, prstov itd. (konstantna ali intermitirajoča)	1 dipl. zdrav. delavec /višji zdrav. delavec	10	1,50
85501	Hidroterapija v bazenu z: normalno vodo, termalno vodo, morsko vodo. Metoda fizikalne terapije - skupinska hidrogimnastika za doseg in ohranitev telesne sposobnosti. Skupina šteje najmanj 8-15 oseb	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	5 (po osebi)	0,75
85510	Vaja z asistenco v bazenu. Terapevska tehnika (individualna) za pridobivanje gibljivosti in/ali mišične moči. Vsebuje tudi ponovno priključitev hoje s pomočjo dipl. fizioterapevt/višjega fizioterapevta.	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
85520	Proste vaje v bazenu (normalna, termalna, morska voda). Fizioterapevska tehnika, individualna ali skupinska za doseg in/ali ohranitev gibljivosti in mišične moči (8 do 15 oseb)	1 dipl. delov. terap. /višji delov. terapevt	5 (po osebi)	0,75
	Terapija s podvodno masažo. Fizioterapevska tehnika, masaže z vodnim curkom pod pritiskom - celega (zelo redko) ali posameznih delov telesa			
85531	- celega telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	30	4,50
85532	- za posamezne dele telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
85550	Hidroterapija v Hubardovi kadi. Fizioterapevska tehnika (individualna) za ponovno vzpostavitev ali pridobivanje gibljivosti sklepov in/ali mišične moči	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	30	4,50
86001	Lokalno gretje (IR). Terapevska tehnika površinskega ogrevanja posameznih delov telesa IR svetilko	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	10	1,50
86010	Splošno ogrevanje telesa (grelni lok, hipertermija celega telesa). Terapevska tehnika površinskega ogrevanja telesa z blazino, grelnim lokom in podobno	1 dipl. zdrav. tehnik /višji zdrav. tehnik	20	3,00
86020	Vroči ovitki, obkladki. Terapevska tehnika za lokalno ogrevanja telesa z ovitki in obkladki.			
86021	Naravni faktorji: organski in anorganski peloidi, CO2, kopeli.	1 dipl. zdrav. tehnik /višji zdrav. tehnik	20	3,00
86022	Jodovi, fango, parafin, termopak	1 dipl. zdrav. tehnik /višji zdrav. tehnik	10	1,50
86040	Terapija z diadinamičnimi in interferenčnimi tokovi: terapevska tehnika, ki uporablja frekvenčne tokove za protibolečinski učinek	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86050	Diatermija. Terapevska tehnika lokalnega globinskega ogrevanja telesa z visokofrekvenčnimi tokovi (UKW, KV, MV ipd.)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	7	1,05
86120	Lokalno ohlajevanje. Terapevska tehnika za lokalno ohlajevanje posameznih delov telesa (kriopak, ledene obloge)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86213	Kratka biostimulacija z laserjem majhne moči (indikacija bolečina)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	5	0,75

86214	Daljša biostimulacija z laserjem majhne moči (indikacija nadaljnja aplikacija)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86215	Magnetoterapija s pulzirajočim magnetnim poljem (FMF)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86310	Elektrostimulacija. Terapevtska tehnika za umetno vzbujanje mišične kontrakcije s pomočjo nizko frekvenčnih elek.tokov ene funkcionalne skupine	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
9450(0)	Telesne vaje Terapevtske vaje. Terapevtska tehnika za izpopolnitev ali izboljšanje gibljivosti moči ali/in opravljanje mišičnih korektur			
94501	- skupinske	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	3 (po osebi)	0,45
94502	- individualne	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	25	3,75
	Aktivne vaje. Terapevtska tehnika za pridobivanje in izboljšanje mišične moči in pridobivanje splošne kondicije			
94511	- skupinske (8-12 bolnikov)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	3(po osebi)	0,45
94512	- individualne	1 dipl. zdrav. delavec /višji zdrav. delavec	20	3,00
94520	Asistirane vaje Fizioterapevtska metoda, pri kateri na različne načine bolniku omogočamo, da izvede aktivni gib	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
94530	Vaje za krepitev mišične mase. Fizioterapevtska tehnika za pridobivanje mišične moči s pomočjo raznih mehaničnih priprav (uteži, ekspanderji)	1 dipl. zdrav. delavec /višji zdrav. delavec	5	0,75
94540	Vaje za vzdržljivost. Fizioterapevtska tehnika za pridobivanje in krepitev vzdržljivosti mišic z uporabo različnih pripomočkov	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
	Vaje za sprostitvev. Fizioterapevtska tehnika za doseg sprostitve celega telesa ali posameznih delov			
94551	- celega telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	45	6,75
94552	- delov telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94601	Pasivne vaje (za sklep). Fizioterapevtska tehnika za ohranitev gibljivosti sklepov ekstremitet	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	10	1,50
94610	Razgibavanje sklepa z elektronskimi in mehanskimi napravami (servosistem)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	10	1,50
94620	Razgibavanje sklepa in vaje. Fizioterapevtska tehnika za pridobivanje gibljivosti sklepov z aktivnim sodelovanjem pacienta	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
94630	Vaje sklepnih gibov. Terapevtska tehnika za ohranitev ali pridobitev gibljivosti sklepov (s pomočjo suspenzije, s tehničnim pripomočkom)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
94640	Mobilizacija sklepa (manipulacija). Terapevtska tehnika mišičnega pasivnega premikanja sklepa do dopustne meje gibljivosti	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94701	Kombinirana fizikalna terapija brez omejevanja sestavnih delov. Kombinacija fizioterapevtskih tehnik za doseg izboljšave funkcije določenega organa in/ali za odpravljanje bolečin	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	30	4,50
	Masaža Fizioterapevtska metoda, pri kateri z manualnim pritiskom, ki ga izvajamo na različne načine, vplivamo na delovanje organskih sistemov			
94711	- celotna ročna	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	4,5	6,75
94712	- delna ročna	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94720	Dihalne vaje Terapevtska metoda, s katero dosežemo boljšo ventilacijo, enakomerno porazdelitev vdihalnih plinov, ekonomičnost in sproščenost dihanja	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94740	Fizioterapija za zmanjšanje edema Fizioterapevtska metoda, ki z različnimi tehnikami vpliva na zmanjšanje edema (različni položaji, pripomočki)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
94780	Terapija UZ Fizioterapevtska metoda, ki izkorišča UZ valove ustrezne frekvence za notranjo masažo tkiva	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
95201	Vaje transfera ali vaje dnevnih aktivnosti	1 dipl./višji delovni terapevt	20	3,00
95421	Okupacijska delovna terapija. Metode dela, katerih cilj je izboljševanje kognitivnih sposobnosti, koniativnih lastnosti, socialnih sposobnosti - individualna	1 dipl. zdrav. delavec /višji zdrav. delavec	20	3,00

Standard tip 3 - stanja po poškodbah in operacijah na lokomotornem sistemu s funkcijsko prizadetostjo

Šifra	Opredelitev zdravstvene storitve točkovna	kadrovski normativ	časovni normativ	
			v minutah	vrednost
84780	Trakcija enoosnih sklepov. Terapevtska metoda za vleko kolena, komolca, prstov itd. (konstantna ali intermitirajoča)	1 dipl. zdrav. delavec /višji zdrav. delavec	10	1,50
85501	Hidroterapija v bazenu z: normalno vodo, termalno vodo, morsko vodo. Metoda fizikalne terapije - skupinska hidrogimnastika za doseg ohranitev telesne sposobnosti. Skupina šteje najmanj 8-15 oseb	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	5 (po osebi)	0,75
85510	Vaja z asistenco v bazenu. Terapevtska tehnika (individualna) za pridobivanje gibljivosti in/ali mišične moči. Vsebuje tudi ponovno priključitev hoje s pomočjo dipl. fizioterapevta/višjega fizioterapevta.	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
85520	Proste vaje v bazenu (normalna, termalna, morska voda).Fizioterapevtska tehnika, individualna ali skupinska za doseg in/ali ohranitev gibljivosti in mišične moči (8 do 15 oseb)	1 dipl. delov. terap. /višji delov. terapevt	5 (po osebi)	0,75
	Terapija s podvodno masažo. Fizioterapevtska tehnika, masaže z vodnim curkom pod pritiskom - celega (zelo redko) ali posameznih delov telesa			
85531	- celega telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	30	4,50
85532	- za posamezne dele telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
85550	Hidroterapija v Hubardovi kadi. Fizioterapevtska tehnika (individualna) za ponovno vzpostavitev ali pridobivanje gibljivosti sklepov in/ali mišične moči	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	30	4,50
86001	Lokalno grejete (IR). Terapevtska tehnika površinskega ogrevanja posameznih delov telesa IR svetilko	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	10	1,50

86010	Splošno ogrevanje telesa (grelni lok, hipertermija celega telesa). Terapevtska tehnika površinskega ogrevanja telesa z blazino, grelnim lokom in podobno	1 dipl. zdrav. tehnik /višji zdrav. tehnik	20	3,00
86020	Vroči ovitki, obkladki. Terapevtska tehnika za lokalno ogrevanja telesa z ovitki in obkladki.			
86021	Naravni faktorji: organski in anorganski peloidi, CO ₂ , kopeli.	1 dipl. zdrav. tehnik /višji zdrav. tehnik	20	3,00
86022	Jodovi, fango, parafin, termopak	1 dipl. zdrav. tehnik /višji zdrav. tehnik	10	1,50
86040	Terapija z diadinamičnimi in interferenčnimi tokovi: terapevtska tehnika, ki uporablja frekvenčne tokove za protibolečinski učinek	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86050	Diatermija. Terapevtska tehnika lokalnega globinskega ogrevanja telesa z visokofrekvenčnimi tokovi (UKW, KV, MV ipd.)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	7	1,05
86120	Lokalno ohlajevanje. Terapevtska tehnika za lokalno ohlajevanje posameznih delov telesa (kriopak, ledene obloge)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86213	Kratka biostimulacija z laserjem majhne moči (indikacija bolečina)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	5	0,75
86214	Daljša biostimulacija z laserjem majhne moči (indikacija nadaljnja aplikacija)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86215	Magnetoterapija s pulzirajočim magnetnim poljem (FMF)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86310	Elektrostimulacija. Terapevtska tehnika za umetno vzbujanje mišične kontrakcije s pomočjo nizko frekvenčnih elek.tokov ene funkcionalne skupine	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86632	Biofeed back terapija - enokanalna s povratno zanko - fiz.tehnika za učenje selektivne hotene kontrole paretične miškulature s pomočjo avdiovizualne povratne zanke	1 dipl./višji zdravstveni delavec	10	1,50
94430	Učenje stoje.Postavljanje na noge in stoja, samostojna in /ali z oporo (bradlja,ipd)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94440	Trening hoje po stopnicah. Učenje stoje ali hoje čez ovire. Navodila za hojo in trening po stopnicah z držanjem ali brez njega ob ali brez pomoči dipl. fizioterapevta/višjega fizioterapevta	1 dipl. zdrav. delavec /višji zdrav. delavec	10	1,50
94450	Učenje vsedanja in vstajanja. Navodilo za vsedanje in vstajanje ter trening vsedanja na različno visoko podlago in vstajanje z nje (stol, klop, postelja, pručka, ipd.)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	10	1,50
9450(0)	Telesne vaje Terapevtske vaje. Terapevtska tehnika za izpopolnitev ali izboljšanje gibljivosti moči ali/in opravljanje mišičnih korektur			
94501	- skupinske	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	3 (po osebi)	0,45
94502	- individualne	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	25	3,75
	Aktivne vaje. Terapevtska tehnika za pridobivanje in izboljšanje mišične moči in pridobivanje splošne kondicije			
94511	- skupinske (8-12 bolnikov)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	3 (po osebi)	0,45
94512	- individualne	1 dipl. zdrav. delavec /višji zdrav. delavec	20	3,00
94520	Asistirane vaje Fizioterapevtska metoda, pri kateri na različne načine bolniku omogočamo, da izvede aktivni gib	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
94530	Vaje za krepitev miškulature mišic. Fizioterapevtska tehnika za pridobivanje mišične moči s pomočjo raznih mehaničnih priprav (uteži, ekspanziji)	1 dipl. zdrav. delavec /višji zdrav. delavec	5	0,75
94540	Vaje za vzdržljivost. Fizioterapevtska tehnika za pridobivanje in krepitev vzdržljivosti mišic z uporabo različnih pripomočkov	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
	Vaje za sprostitvev. Fizioterapevtska tehnika za doseg sprostivte celega telesa ali posameznih delov			
94551	- celega telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	45	6,75
94552	- delov telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94601	Pasivne vaje (za sklep). Fizioterapevtska tehnika za ohranitev gibljivosti sklepov ekstremitet	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	10	1,50
94610	Razgibavanje sklepa z elektronskimi in mehanskimi napravami (servosistem)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	10	1,50
94620	Razgibavanje sklepa in vaje. Fizioterapevtska tehnika za pridobivanje gibljivosti sklepov z aktivnim sodelovanjem pacienta	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
94630	Vaje sklepnih gibov. Terapevtska tehnika za ohranitev ali pridobitev gibljivosti sklepov (s pomočjo suspenzije, s tehničnim pripomočkom)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
94640	Mobilizacija sklepa (manipulacija). Terapevtska tehnika mišičnega pasivnega premikanja sklepa do dopustne meje gibljivosti	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94701	Kombinirana fizikalna terapija brez omenjenja sestavnih delov. Kombinacija fizioterapevtskih tehnik za doseg izboljšave funkcije določenega organa in/ali za odpravljanje bolečin	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	30	4,50
	Masaža Fizioterapevtska metoda, pri kateri z manualnim pritiskom, ki ga izvajamo na različne načine, vplivamo na delovanje organskih sistemov			
94711	- celotna ročna	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	4,5	6,75
94712	- delna ročna	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94720	Dihalne vaje Terapevtska metoda, s katero dosežemo boljšo ventilacijo, enakomerno porazdelitev vdihalnih plinov, ekonomičnost in sproščenost dihanja	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94730	Kardiovaskularni retrening. Terapevtska metoda za ponovno stabilizacijo kardiovaskularnega sistema (npr. Tilt table nagibna miza, postopno posedanje v postelji)	1,5 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	3,38
94740	Fizioterapija za zmanjšanje edema Fizioterapevtska metoda, ki z različnimi tehnikami vpliva na zmanjšanje edema (različni položaji, pripomočki)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
94770	Vibracijska masaža. Fizioterapevtska tehnika sistematičnega in ritmičnega stresanja - manualno ali z vibratorjem	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	10	1,50
94780	Terapija UZ Fizioterapevtska metoda, ki izkorišča UZ valove ustrezne frekvence za notranjo masažo tkiva	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25

94790	Intermitentna masaža žil (synkardon). Mehanoterapevtska tehnika pomožsrdčnega utripa na perifernih arterijah ekstremitet	1 zdravnik specialist 1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	5 20	4,15
95201	Vaje transfera ali vaje dnevnih aktivnosti	1 dipl./višji delovni terapevt	20	3,00
95421	Okupacijska delovna terapija. Metode dela, katerih cilj je izboljševanje kongitivnih sposobnosti, koniativnih lastnosti, socialnih sposobnosti - individualna	1 dipl. zdrav. delavec /višji zdrav. delavec	20	3,00

Standard tip 4 - nevrološke bolezni, poškodbe in bolezni centralnega in perifernega živčnega sistema, vključno s cerebrovaskularnimi inzuliti ter živčno-mišičnimi boleznimi

Šifra	Opredelitev zdravstvene storitve točkovna	kadrovski normativ	časovni normativ	
			v minutah	vrednost
84770	Intermitentna trakcija. Terapevtska metoda za intermitirajočo vleko cervikalnih ali lumbalnih vretenc in lig	1 zdravnik specialist 1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	3 10	2,19
84780	Trakcija enoosnih sklepov. Terapevtska metoda za vleko kolena, komolca, prstov itd. (konstantna ali intermitirajoča)	1 dipl. zdrav. delavec /višji zdrav. delavec	10	1,50
85501	Hidroterapija v bazenu z: normalno vodo, termalno vodo, morsko vodo. Metoda fizikalne terapije - skupinska hidrogimnastika za doseg in ohranitev telesne sposobnosti. Skupina šteje najmanj 8-15 oseb	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	5 (po osebi)	0,75
85510	Vaja za asistenco v bazenu. Terapevtska tehnika (individualna) za pridobivanje gibljivosti in/ali mišične moči. Vsebuje tudi ponovno priključitev hoje s pomočjo dipl. fizioterapevta/višjega fizioterapevta.	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
85520	Proste vaje v bazenu (normalna, termalna, morska voda). Fizioterapevtska tehnika, individualna ali skupinska za doseg in/ali ohranitev gibljivosti in mišične moči (8 do 15 oseb)	1 dipl. delov. terap. /višji delov. terapevt	5 (po osebi)	0,75
	Terapija s podvodno masažo. Fizioterapevtska tehnika, masaže z vodnim curkom pod pritiskom - celega (zelo redko) ali posameznih delov telesa			
85531	- celega telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	30	4,50
85532	- za posamezne dele telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
85550	Hidroterapija v Hubardovi kadi. Fizioterapevtska tehnika (individualna) za ponovno vzpostavitev ali pridobivanje gibljivosti sklepov in/ali mišične moči	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	30	4,50
86001	Lokalno greetje (IR). Terapevtska tehnika površinskega ogrevanja posameznih delov telesa IR svetilko	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	10	1,50
86010	Splošno ogrevanje telesa (grelni lok, hipertermija celega telesa). Terapevtska tehnika površinskega ogrevanja telesa z blazino, grelnim lokom in podobno	1 dipl. zdrav. tehnik /višji zdrav. tehnik	20	3,00
86020	Vroči ovitki, obkladki. Terapevtska tehnika za lokalno ogrevanja telesa z ovitki in obkladki.			
86021	Naravni faktorji: organski in anorganski peloidi, CO ₂ , kopeli.	1 dipl. zdrav. tehnik /višji zdrav. tehnik	20	3,00
86022	Jodovi, fango, parafin, termopak	1 dipl. zdrav. tehnik /višji zdrav. tehnik	10	1,50
86040	Terapija z diadinamičnimi in interferenčnimi tokovi: terapevtska tehnika, ki uporablja frekvenčne tokove za protibolečinski učinek	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86050	Diatermija. Terapevtska tehnika lokalnega globinskega ogrevanja telesa z visokofrekvenčnimi tokovi (UKW, KV, MV ipd.)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	7	1,05
86120	Lokalno ohlajevanje. Terapevtska tehnika za lokalno ohlajevanje posameznih delov telesa (kriopak, ledene obloge)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86213	Kratka biostimulacija z laserjem majhne moči (indikacija bolečina)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	5	0,75
86214	Daljša biostimulacija z laserjem majhne moči (indikacija nadaljnja aplikacija)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86215	Magnetoterapija s pulzirajočim magnetnim poljem (FMF)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86310	Elektrostimulacija. Terapevtska tehnika za umetno vzbujanje mišične kontrakcije s pomočjo nizko frekvenčnih elek.tokov ene funkcionalne skupine	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86690	Električna stimulacija, nedoločena. Terapevtska tehnika za ohranjanje, pridobivanje funkcionalne gibljivosti sklepov, krepitev mišične moči ali s protibolečinskim učinkom (FES, enokanalna, večkanalna) z električnim tokom	1 zdravnik specialist 1 dipl. zdrav. delavec /višji zdrav. delavec	5 15	3,40
93301	Fiziološka pomoč za gibanje. Učenje hoje z berglami, z opornimi longetami in drugimi začasnimi pripomočki	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94301	Redukcija nevro-muskularnega sistema. Fizioterapevtska metoda proprioceptivne živčnomišične facilitacije - celotna	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	60	9,00
94302	Redukcija nevro-muskularnega sistema. Fizioterapevtska metoda proprioceptivne živčnomišične facilitacije - delna	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
94303	Specifična nevrofizioterapija (metoda po Bobathu, Vojti itd.) z otrokom s cerebralno paralizo. Všet je tudi čas, ki je potreben, da se otroka pripravi za sodelovanje in namestitve v izhodiščni položaj	1 dipl. zdrav. delavec /višji zdrav. delavec	60	9,00
94430	Učenje stoje. Postavljanje na noge in stoja, samostojna in/ali z oporo (bradlja, ipd.)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94440	Trening hoje po stopnicah. Učenje stoje ali hoje čez ovire. Navodila za hojo in trening po stopnicah z držanjem ali brez njega ob ali brez pomoči dipl. fizioterapevta/višjega fizioterapevta	1 dipl. zdrav. delavec /višji zdrav. delavec	10	1,50
94450	Učenje vsedanja in vstajanja. Navodilo za vsedanje in vstajanje ter trening vsedanja na različno visoko podlago in vstajanje z nje (stol, klop, postelja, pručka ipd.)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	10	1,50
9450(0)	Telesne vaje Terapevtske vaje. Terapevtska tehnika za izpopolnitev ali izboljšanje gibljivosti moči ali/in opravljanje mišičnih korektur			
94501	- skupinske	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	3 (po osebi)	0,45
94502	- individualne	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	25	3,75
	Aktivne vaje. Terapevtska tehnika za pridobivanje in izboljšanje mišične moči in pridobivanje splošne kondicije			
94511	- skupinske (8-12 bolnikov)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	3 (po osebi)	0,45

94512	- individualne	1 dipl. zdrav. delavec /višji zdrav. delavec	20	3,00
94520	Asistirane vaje Fizioterapevtska metoda, pri kateri na različne načine bolniku omogočamo, da izvede aktivni gib	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
94530	Vaje za krepitev miškulature mišic. Fizioterapevtska tehnika za pridobivanje mišične moči s pomočjo raznih mehaničnih priprav (uteži, ekspanderji)	1 dipl. zdrav. delavec /višji zdrav. delavec	5	0,75
94540	Vaje za vzdržljivost. Fizioterapevtska tehnika za pridobivanje in krepitev vzdržljivosti mišic z uporabo različnih pripomočkov	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
	Vaje za sprostitvev. Fizioterapevtska tehnika za doseg sprostitev celega telesa ali posameznih delov			
94551	- celega telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	45	6,75
94552	- delov telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94601	Pasivne vaje (za sklep). Fizioterapevtska tehnika za ohranitev gibljivosti sklepov ekstremitet	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	10	1,50
94610	Razgibavanje sklepa z elektronskimi in mehanskimi napravami (servosistem)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	10	1,50
94620	Razgibavanje sklepa in vaje. Fizioterapevtska tehnika za pridobivanje gibljivosti sklepov z aktivnim sodelovanjem pacienta	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
94630	Vaje sklepnih gibov. Terapevtska tehnika za ohranitev ali pridobitev gibljivosti sklepov (s pomočjo suspenzije, s tehničnim pripomočkom)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
94640	Mobilizacija sklepa (manipulacija). Terapevtska tehnika mišičnega pasivnega premikanja sklepa do dopustne meje gibljivosti	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94701	Kombinirana fizikalna terapija brez omejevanja sestavnih delov. Kombinacija fizioterapevtskih tehnik za doseg izboljšave funkcije določenega organa in/ali za odpravljanje bolečin	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	30	4,50
	Masaža Fizioterapevtska metoda, pri kateri z manualnim pritiskom, ki ga izvajamo na različne načine, vplivamo na delovanje organskih sistemov			
94711	- celotna ročna	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	4,5	6,75
94712	- delna ročna	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94720	Dihalne vaje Terapevtska metoda, s katero dosežemo boljšo ventilacijo, enakomerno porazdelitev vdihalnih plinov, ekonomičnost in sproščenost dihanja	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94730	Kardiovaskularni retrening. Terapevtska metoda za ponovno stabilizacijo kardiovaskularnega sistema (npr. Tilt table nagibna miza, postopno posedanje v postelji)	1,5 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	3,38
94740	Fizioterapija za zmanjšanje edema Fizioterapevtska metoda, ki z različnimi tehnikami vpliva na zmanjšanje edema (različni položaji, pripomočki)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
94770	Vibracijska masaža. Fizioterapevtska tehnika sistematičnega in ritmičnega stresa - manualno ali z vibratorjem	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	10	1,50
94780	Terapija UZ Fizioterapevtska metoda, ki izkorišča UZ valove ustrezne frekvence za notranjo masažo tkiva	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94790	Intermitentna masaža žil (synkardon). Mehanoterapevtska tehnika pomož. srčnega utripa na perifernih arterijah ekstremitet	1 zdravnik specialist 1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	5 20	4,15
95201	Vaje transfera ali vaje dnevnih aktivnosti	1 dipl. del. terapevt /višji delovni terapevt	20	3,00
95421	Okupacijska delovna terapija. Metode dela, katerih cilj je izboljševanje kongitivnih sposobnosti, koniativnih lastnosti, socialnih sposobnosti - individualna	1 dipl. zdrav. delavec /višji zdrav. delavec	20	3,00

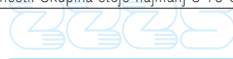
Standard tip 5 - bolezni ter stanja po operacijah srca in ožilja

Šifra	Opredelitev zdravstvene storitve	kadrovski normativ	časovni normativ v minutah	točkovna vrednost
12602	Holter monitoring. 24-urno snemanje EKG s pomočjo magnetnega zapisa in prenosnega kasetofona, naknadna interpretacija na čitalcu (polavtomatska). Metoda je komplementarna z obremenitvenim testom. Prednost metode je v tem, da omogoča spremljanje EKG med vsakodnevno bolnikovo aktivnostjo in eventualnimi stresi na delovnem mestu, doma med spanjem ali katerokoli drugo aktivnostjo	1 zdravnik specialist 1 dipl. med. sestra /višja med. sestra	20 30	9,10
12620	Dinamična elektrokardiologija-obremenitveni test na cikloergometru oziroma na tekaču. Telesna obremenitev na cikloergometru z namenom opredelitve telesne zmogljivosti preiskovanca in odkrivanje ishemične bolezni srca ter motenj srčnega ritma, po predhodni izključitvi (anamneza, klinični pregled) bolezni srca, ki so kontraindikacije za obremenitveni test ali vplivajo na interpretacijo ter izključitvi pomembnejše ventilatorne insuficience. Test je večstopenjski, pri vsaki stopnji ter pred in nekajkrat po obremenitvi snemamo kompletni elektrokardiogram s pomočjo telemetrije. Pred, med in po testu vsako minuto merimo RR	1 zdravnik specialist 1 dipl. med. sestra /višja med. sestra	55 65	22,40
36122	Ehokardiografija 2 D. Obsega: snemanje ultrazvočnih odbojev z intra in ekstakardinalnih struktur v standardnih ravninah z namenom prikaza značilnih topografskih presekov srca. Metoda nudi enake informacije kot 1 D ehokardiografija v dveh dimenzijah, zato je primerna ne samo za diagnostiko pridobljenih, ampak tudi prirojjenih kardiopatij. Posebno obetavna je metoda za vizuelni prikaz segmentnih motenj kontrakcije levega prekata pri ishemični bolezni srca. Storitve se prizna samo pri: motnji srca, pojavu bolečine, popuščanju levega srca, pri novem šumu (sistolni ali diastolni).	1 zdravnik specialist 1 dipl. med. sestra /višja med. sestra	70 80	28,10
85501	Hidroterapija v bazenu z: normalno vodo, termalno vodo, morsko vodo. Metoda fizikalne terapije - skupinska hidrogimnastika za doseg in ohranitev telesne sposobnosti. Skupina šteje najmanj 8-15 oseb	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	5 (po osebi)	0,75
85510	Vaja z asistenco v bazenu. Terapevtska tehnika (individualna) za pridobivanje gibljivosti in/ali mišične moči. Vsebuje tudi ponovno priključitev hoje s pomočjo dipl. fizioterapevta/višjega fizioterapevta	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
85520	Proste vaje v bazenu (normalna, termalna, morska voda). Fizioterapevtska tehnika, individualna ali skupinska za doseg in/ali ohranitev gibljivosti in mišične moči (8 do 15 oseb)	1 dipl. delov. terapevt /višji delov. terapevt	5 (po osebi)	0,75
	Terapija s podvodno masažo. Fizioterapevtska tehnika, masaže z vodnim curkom pod pritiskom - celega (zelo redko) ali posameznih delov telesa			
85531	- celega telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	30	4,50

85532	- za posamezne dele telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
85550	Hidroterapija v Hubardovi kadi. Fizioterapevska tehnika (individualna) za ponovno vzpostavitev ali pridobivanje gibljivosti sklepov in/ali mišične moči	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	30	4,50
86021	Naravni faktorji: organski in anorganski peloidi, CO ₂ , kopeli /višji zdrav. delavec	1 dipl. zdrav. delavec	20	3,00
86040	Terapija z diadinamičnimi in interferenčnimi tokovi: terapevska tehnika, ki uporablja frekvenčne tokove za protibolečinski učinek	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86214	Daljša biostimulacija z laserjem majhne moči (indikacija nadaljnja aplikacija)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86215	Magnetoterapija s pulzirajočim magnetnim poljem (FMF)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
9450(0)	Telesne vaje Terapevska tehnika za izpopolnitev ali izboljšanje gibljivosti moči ali/in opravljanje mišičnih korektur			
94501	- skupinske	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	3(po osebi)	0,45
94502	- individualne	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	25	3,75
	Aktivne vaje. Terapevska tehnika za pridobivanje in izboljšanje mišične moči in pridobivanje splošne kondicije			
94511	- skupinske (8-12 bolnikov)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	3(po osebi)	0,45
94512	- individualne	1 dipl. zdrav. delavec /višji zdrav. delavec	20	3,00
94520	Asistirane vaje Fizioterapevska metoda, pri kateri na različne načine bolniku omogočamo, da izvede aktivni gib	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
94530	Vaje za krepitev miškulature mišic. Fizioterapevska tehnika za pridobivanje mišične moči s pomočjo raznih mehaničnih priprav (uteži, ekspanderji)	1 dipl. zdrav. delavec /višji zdrav. delavec	5	0,75
94540	Vaje za vzdržljivost. Fizioterapevska tehnika za pridobivanje in krepitev vzdržljivosti mišic z uporabo različnih pripomočkov Vaje za sprostitve. Fizioterapevska tehnika za doseg sprostitve celega telesa ali posameznih delov	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
94551	- celega telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	45	6,75
94552	- delov telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94701	Kombinirana fizikalna terapija brez omejevanja sestavnih delov. Kombinacija fizioterapevskih tehnik za doseg izboljšave funkcije določenega organa in/ali za odpravljanje bolečin	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	30	4,50
	Masaža Fizioterapevska metoda, pri kateri z manualnim pritiskom, ki ga izvajamo na različne načine, vplivamo na delovanje organskih sistemov			
94712	- delna ročna	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94720	Dihalne vaje Terapevska metoda, s katero dosežemo boljše ventilacijo, enakomerno porazdelitev vdihalnih plinov, ekonomičnost in sproščeno dihanje	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94730	Kardiovaskularni retraining. Terapevska metoda za ponovno stabilizacijo kardiovaskularnega sistema (npr. Tilt table nagibna miza, postopno posedanje v postelji)	1,5 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	3,38
94740	Fizioterapija za zmanjšanje edema Fizioterapevska metoda, ki z različnimi tehnikami vpliva na zmanjšanje edema (različni položaji, pripomočki)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
94790	Intermitentna masaža žil (synkardon). Mehanoterapevska tehnika pomožnega srčnega utripa na perifernih arterijah ekstremitet	1 zdravnik specialist 1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	5 20	4,15
95990	Rehabilitacija ambulantnih koronarnih bolnikov z monitorsko kontrolo. Gre za rehabilitacijo bolnikov, ki so pravkar preboleli srčni infarkt in so potrebni posebne strokovne pozornosti. Rehabilitacijo izvajamo s pomočjo ščetkanja, preverjanja in zapisovanja srčnega utripa, ogrevanje z aktivnimi vajami po programu WHO, dihalnih vaj, nakar ponovno preverjamo srčni utrip. Bolniki vadijo na ergociklometru s presledki 4-krat, v skupnem trajanju 30 minut; ob vsakem presledku se preverja tudi srčni utrip.	1 zdravnik specialist 1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	30 60	15,90
95991	Rehabilitacija ambulantnih koronarnih bolnikov brez monitorske kontrole. V poštev prihajajo bolniki, ki nimajo anginoznih napadov in motenj srčnega ritma. Tudi v tem primeru so zapodeni bolniki po prebolelem srčnem infarktu, kakor tudi bolniki, pri katerih je ugotovljena koronarna bolezen. Program rehabilitacije teh bolnikov je enak programu, ki je opisan pod šifro 95990, vendar ti bolniki niso monitorizirani. Vaje na ergociklometru so prav tako 4-krat prekinjene s preverjanjem srčnega utripa, pri lažjih bolnikih so lahko tudi brez prekinitev	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	60	9,00
95992	Zgodnja rehabilitacija srčnega infarkta. Z zgodnjo rehabilitacijo pričnemo takoj prvi dan akutnega srčnega infarkta, kolikor niso opisane kontraindikacije. Vaje so po programu, ki ga je izdala WHO in jih sestavljajo: aktivne vaje zgornjih in spodnjih udov, dihalne vaje, preverjanje srčnega utripa, posedanje, presedanje, vstajanje, hoja po ravnem, hoja po stopnicah	1 zdravnik 1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	10 20	5,00
95993	Rehabilitacija po globoki venski trombozi. Rehabilitacijo izvajamo pri bolnikih z globoko stegensko flebotrombozo in to od 6. dne bolezni dalje. V program sodijo statične kontrakcije, aktivne vaje zdrave okončine, delno ali postopoma tudi bolne, posedanje, povijanje z elastičnim povojem, hoja po ravnem, hoja po stopnicah. Cilj je preprečevanje posttrombotičnega sindroma in tromboembolij.	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
96090	Psihoterapevski ukrep – površinski Storitev lahko obračunavamo zdravilišča, ki imajo v kadrovski zasedbi specialista klinične psihologije ali psihiatrije. Storitev je moč obračunati pri individualni obravnavi, največ enkrat na teden.	1 zdravnik specialist oz. psiholog specialist	30	6,90

Standard tip 6 - ginekološke bolezni, stanja po operativnih posegih v mali medenici, testisih in prsih

Šifra	Opredelitev zdravstvene storitve točkovna vrednost	kadrovski normativ	časovni normativ v minutah
85501	Hidroterapija v bazenu z: normalno vodo, termalno vodo, morsko vodo. Metoda fizikalne terapije - skupinska hidrogimnastika za doseg in ohranitev telesne sposobnosti. Skupina šteje najmanj 8-15 oseb	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	5 (po osebi)



85510	Vaja z asistenco v bazenu. Terapevtska tehnika (individualna) za pridobivanje gibljivosti in/ali mišične moči. Vsebuje tudi ponovno priključitev hoje s pomočjo dipl. fizioterapevta/višjega fizioterapevta	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
85520	Proste vaje v bazenu (normalna, termalna, morska voda). Fizioterapevtska tehnika, individualna ali skupinska za doseg in/ali ohranitev gibljivosti in mišične moči (8 do 15 oseb)	1 dipl. delov. terap. /višji delov. terapevt	5 (po osebi)	0,75
	Terapija s podvodno masažo. Fizioterapevtska tehnika, masaže z vodnim curkom pod pritiskom - celega (zelo redko) ali posameznih delov telesa			
85531	- celega telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	30	4,50
85532	- za posamezne dele telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
85550	Hidroterapija v Hubbardovi kadi. Fizioterapevtska tehnika (individualna) za ponovno vzpostavitev ali pridobivanje gibljivosti sklepov in/ali mišične moči	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	30	4,50
86001	Lokalno grejje (IR). Terapevtska tehnika površinskega ogrevanja posameznih delov telesa IR svetilko	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	10	1,50
86010	Splošno ogrevanje telesa (grelni lok, hipertermija celega telesa). Terapevtska tehnika površinskega ogrevanja telesa z blazino, grelnim lokom in podobno	1 dipl. zdrav. tehnik /višji zdrav. tehnik	20	3,00
86020	Vroči ovitki, obkladki. Terapevtska tehnika za lokalno ogrevanja telesa z ovitki in obkladki.			
86021	Naravni faktorji: organski in anorganski peloidi, CO ₂ , kopeli.	1 dipl. zdrav. tehnik /višji zdrav. tehnik	20	3,00
86022	Jodovi, fango, parafin, termopak	1 dipl. zdrav. tehnik /višji zdrav. tehnik	10	1,50
86040	Terapija z diadinamičnimi in interferenčnimi tokovi: terapevtska tehnika, ki uporablja frekvenčne tokove za protibolečinski učinek	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86213	Kratka biostimulacija z laserjem majhne moči (indikacija bolečina)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	5	0,75
86214	Daljša biostimulacija z laserjem majhne moči (indikacija nadaljnja aplikacija)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86215	Magnetoterapija s pulzirajočim magnetnim poljem (FMF)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86310	Elektrostimulacija. Terapevtska tehnika za umetno vzbujanje mišične kontrakcije s pomočjo nizko frekvenčnih elek.tokov ene funkcionalne skupine	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
9450(0)	Telesne vaje Terapevtske vaje. Terapevtska tehnika za izpopolnitev ali izboljšanje gibljivosti moči ali/in opravljanje mišičnih korektur			
94501	- skupinske	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	3 (po osebi)	0,45
94502	- individualne	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	25	3,75
94712	Masaža. Fizioterapevtska metoda, pri kateri z manualnim pritiskom, ki ga izvajamo na različne načine, vplivamo na delovanje organskih sistemov delna ročna	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94740	Fizioterapija za zmanjšanje edema Fizioterapevtska metoda, ki z različnimi tehnikami vpliva na zmanjšanje edema (različni položaji, pripomočki)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
96090	Psihoterapevtski ukrep – površinski Storitev lahko obračunavajo zdravilišča, ki imajo v kadrovski zasedbi specialista klinične psihologije ali psihiatrije. Storitev je moč obračunati pri individualni obravnavi, največ enkrat na teden.	1 zdravnik specialist oz. psiholog specialist	30	6,90

Standard tip 7 - kožne bolezni

Šifra	Opredelitev zdravstvene storitve	kadrovski normativ	časovni normativ v minutah	točkovna vrednost
85501	Hidroterapija v bazenu z: normalno vodo, termalno vodo, morsko vodo. Metoda fizikalne terapije - skupinska hidrogimnastika za doseg in ohranitev telesne sposobnosti. Skupina šteje najmanj 8-15 oseb	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	5 (po osebi)	0,75
85510	Vaja z asistenco v bazenu. Terapevtska tehnika (individualna) za pridobivanje gibljivosti in/ali mišične moči. Vsebuje tudi ponovno priključitev hoje s pomočjo dipl. fizioterapevta/višjega fizioterapevta	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
85520	Proste vaje v bazenu (normalna, termalna, morska voda). Fizioterapevtska tehnika, individualna ali skupinska za doseg in/ali ohranitev gibljivosti in mišične moči (8 do 15 oseb)	1 dipl. delov. terap. /višji delov. terapevt	5 (po osebi)	0,75
	Terapija s podvodno masažo. Fizioterapevtska tehnika, masaže z vodnim curkom pod pritiskom - celega (zelo redko) ali posameznih delov telesa			
85531	- celega telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	30	4,50
85532	- za posamezne dele telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
85550	Hidroterapija v Hubbardovi kadi. Fizioterapevtska tehnika (individualna) za ponovno vzpostavitev ali pridobivanje gibljivosti sklepov in/ali mišične moči	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	30	4,50
86001	Lokalno grejje (IR). Terapevtska tehnika površinskega ogrevanja posameznih delov telesa IR svetilko	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	10	1,50
86010	Splošno ogrevanje telesa (grelni lok, hipertermija celega telesa). Terapevtska tehnika površinskega ogrevanja telesa z blazino, grelnim lokom in podobno	1 dipl. zdrav. tehnik /višji zdrav. tehnik	20	3,00
86020	Vroči ovitki, obkladki. Terapevtska tehnika za lokalno ogrevanja telesa z ovitki in obkladki.			
86021	Naravni faktorji: organski in anorganski peloidi, CO ₂ , kopeli.	1 dipl. zdrav. tehnik /višji zdrav. tehnik	20	3,00
86022	Jodovi, fango, parafin, termopak	1 dipl. zdrav. tehnik /višji zdrav. tehnik	10	1,50
86040	Terapija z diadinamičnimi in interferenčnimi tokovi: terapevtska tehnika, ki uporablja frekvenčne tokove za protibolečinski učinek	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86050	Diatermija. Terapevtska tehnika lokalnega globinskega ogrevanja telesa z visokofrekvenčnimi tokovi (UKW, KV, MV ipd.)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	7	1,05
86210	Terapija z ultravijolično svetlobo. Terapevtska tehnika za obsevanje telesa (celotnega ali posameznih delov) z ultravio. žarki. Pred začetkom obsevanja je treba določiti biol.dozo.	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86211	Selektivna ultravijolična fototerapija (SUP), prvo ali kontrolno obsevanje	1 zdravnik specialist 1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	10 20	5,30

86212	Fotokemoterapija (PUVA)	1 zdravnik specialist 1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	10 20	5,30
86213	Kratka biostimulacija z laserjem majhne moči (indikacija bolečina)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	5	0,75

Standard tip 8 - gastroenterološke in endokrine bolezni, stanja po operacijah

Šifra	Opredelitev zdravstvene storitve	kadrovski normativ	časovni normativ v minutah	točkovna vrednost
85501	Hidroterapija v bazenu z: normalno vodo, termalno vodo, morsko vodo. Metoda fizikalne terapije - skupinska hidrogimnastika za doseg in ohranitev telesne sposobnosti. Skupina šteje najmanj 8-15 oseb	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	5 (po osebi)	0,75
85510	Vaja z asistenco v bazenu. Terapevtska tehnika (individualna) za pridobivanje gibljivosti in/ali mišične moči. Vsebuje tudi ponovno priključitev hoje s pomočjo dipl. fizioterapevta/višjega fizioterapevta	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
85520	Proste vaje v bazenu (normalna, termalna, morska voda). Fizioterapevtska tehnika, individualna ali skupinska za doseg in/ali ohranitev gibljivosti in mišične moči (8 do 15 oseb)	1 dipl. delov. terap. /višji delov. terapevt	5 (po osebi)	0,75
	Terapija s podvodno masažo. Fizioterapevtska tehnika, masaže z vodnim curkom pod pritiskom - celega (zelo redko) ali posameznih delov telesa			
85531	- celega telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	30	4,50
85532	- za posamezne dele telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
85550	Hidroterapija v Hubbardovi kadi. Fizioterapevtska tehnika (individualna) za ponovno vzpostavitev ali pridobivanje gibljivosti sklepov in/ali mišične moči	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	30	4,50
86001	Lokalno greetje (IR). Terapevtska tehnika površinskega ogrevanja posameznih delov telesa IR svetilko	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	10	1,50
86021	Naravni faktorji: organski in anorganski peloidi, CO ₂ , kopeli.	1 dipl. zdrav. tehnik /višji zdrav. tehnik	20	3,00
86022	Jodovi, fango, parafin, termopak	1 dipl. zdrav. tehnik /višji zdrav. tehnik	10	1,50
86040	Terapija z diadinamičnimi in interferenčnimi tokovi: terapevtska tehnika, ki uporablja frekvenčne tokove za protibolečinski učinek	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86050	Diatermija. Terapevtska tehnika lokalnega globinskega ogrevanja telesa z visokofrekvenčnimi tokovi (UKW, KV, MV ipd.)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	7	1,05
86120	Lokalno ohlajevanje. Terapevtska tehnika za lokalno ohlajevanje posameznih delov telesa (kriopak, ledene obloge)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86214	Daljša biostimulacija z laserjem majhne moči (indikacija nadaljnja aplikacija)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86215	Magnetoterapija s pulzirajočim magnetnim poljem (FMF)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
86632	Biofeed back terapija – enokanalna s povratno zanko – fiz. tehnika za učenje selektivne hotene kontrole paretične muskulature s pomočjo avdiovizualne povratne zanke	1 dipl. zdrav. tehnik /višji zdrav. tehnik	10	1,50
87501	Zdravilni aerosol	1 srednja medicinska sestra	15	1,74
9450(0)	Telesne vaje Terapevtske vaje. Terapevtska tehnika za izpopolnitev ali izboljšanje gibljivosti moči ali/in opravljanje mišičnih korektur			
94501	- skupinske	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	3 (po osebi)	0,45
94502	- individualne	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	25	3,75
	Aktivne vaje. Terapevtska tehnika za pridobivanje in izboljšanje mišične moči in pridobivanje splošne kondicije			
94511	- skupinske (8-12 bolnikov)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	3 (po osebi)	0,45
94512	- individualne	1 dipl. zdrav. delavec /višji zdrav. delavec	20	3,00
94530	Vaje za krepitev muskulature mišic. Fizioterapevtska tehnika za pridobivanje mišične moči s pomočjo raznih mehaničnih priprav (uteži, ekspanderji)	1 dipl. zdrav. delavec /višji zdrav. delavec	5	0,75
94540	Vaje za vzdržljivost. Fizioterapevtska tehnika za pridobivanje in krepitev vzdržljivosti mišic z uporabo različnih pripomočkov	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
	Vaje za sprostitve. Fizioterapevtska tehnika za doseg sprostitve celega telesa ali posameznih delov			
94551	- celega telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	45	6,75
94552	- delov telesa	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94701	Kombinirana fizikalna terapija brez omejevanja sestavnih delov. Kombinacija fizioterapevtskih tehnik za doseg izboljšave funkcije določenega organa in/ali za odpravljanje bolečin	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	30	4,50
	Masaža Fizioterapevtska metoda, pri kateri z manualnim pritiskom, ki ga izvajamo na različne načine, vplivamo na delovanje organskih sistemov			
94711	- celotna ročna	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	4,5	6,75
94712	- delna ročna	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94720	Dihalne vaje Terapevtska metoda, s katero dosežemo boljše ventilacijo, enakomerno porazdelitev vdihalnih plinov, ekonomičnost in sproščenost dihanja	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94740	Fizioterapija za zmanjšanje edema Fizioterapevtska metoda, ki z različnimi tehnikami vpliva na zmanjšanje edema (različni položaji, pripomočki)	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
94770	Vibracijska masaža. Fizioterapevtska tehnika sistematičnega in ritmičnega stresanja - manualno ali z vibratorjem	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	10	1,50
94780	Terapija UZ Fizioterapevtska metoda, ki izkorišča UZ valove ustrezne frekvence za notranjo masažo tkiva	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94790	Intermitentna masaža žil (synkardon). Mehanoterapevtska tehnika pomož. srčnega utripa na perifernih arterijah ekstremitet	1 zdravnik specialist 1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	5 20	4,15

96090	Psihoterapevtski ukrep – površinski Storitev lahko obračunavajo zdravilišča, ki imajo v kadrovski zasedbi specialista klinične psihologije ali psihiatrje. Storitev je moč obračunati pri individualni obravnavi, največ enkrat na teden	1 zdravnik specialist oz. psiholog specialist	30	6,90
-------	---	---	----	------

Standard tip 9 - obolenja dihal

Šifra	Opredelitev zdravstvene storitve	kadrovski normativ	časovni normativ v minutah	točkovna vrednost
86021	Naravni faktorji: organski in anorganski peloidi, CO ₂ , kopeli.	1 dipl. zdrav. tehnik /višji zdrav. tehnik	20	3,00
86040	Terapija z diadinamičnimi in interferenčnimi tokovi: terapevtska tehnika, ki uporablja frekvenčne tokove za protibolečinski učinek	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
87120	Asistirano izkašljevanje	1 dipl. zdrav. delavec /višji zdrav. delavec	10	1,50
87421	Položajna drenaža	1 zdravnik specialist 1 dipl. zdrav. delavec /višji zdrav. delavec	20	7,60
87501	Zdravilni aerosol	tehnik zdravstvene nege	15	1,74
87601	Zdravljenje s kisikom	1 dipl. med. sestra /višja med. sestra	15	2,25
9450(0)	Telesne vaje Terapevtske vaje. Terapevtska tehnika za izpopolnitev ali izboljšanje gibljivosti moči ali/in opravljanje mišičnih korektur			
94501	- skupinske	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	3 (po osebi)	0,45
94540	Vaje za vzdržljivost. Fizioterapevtska tehnika za pridobivanje in krepitev vzdržljivosti mišic z uporabo različnih pripomočkov	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	20	3,00
94720	Dihalne vaje Terapevtska metoda, s katero dosežemo boljšo ventilacijo, enakomerno porazdelitev vdihalnih plinov, ekonomičnost in sproščenost dihanja	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	15	2,25
94770	Vibracijska masaža. Fizioterapevtska tehnika sistematičnega in ritmičnega stresanja - manualno ali z vibratorjem	1 dipl. fizioterapevt/višji fiziot.	10	1,50

Priloga III

Razvrstitev zdravilišč po standardih, ki jih opravljajo

Tolmačenje seznama:

A = zdravilišče je usposobljeno za rehabilitacijo vseh napotenih zavarovanih oseb po navedenem tipu standarda - PRIMARNA DEJAVNOST ZDRAVILIŠČA,

B = zdravilišče ne zagotavlja namestitve zavarovanih oseb na negovalni oddelek, a je usposobljeno za rehabilitacijo zavarovanih oseb po navedenem tipu standarda - SEKUNDARNA DEJAVNOST ZDRAVILIŠČ. Za standard TIP - 6: zdravilišče je usposobljeno za rehabilitacijo vseh zavarovanih oseb po navedenem tipu standarda razen za stanja po popolni odstranitvi maternice, jajcevodov in jajčnikov s komplikacijami ter pri endokrinoloških motnjah, pri katerih je zdraviliško zdravljenje uspešnejše od drugih metod zdravljenja.

TOPLICE DOBRNA	A= standard 1, 2, 3, 4, 6	MLADINSKO KLIMATSKO	A= standard 9
ZDRAVILIŠČE LAŠKO	A= standard 1, 2, 3, 4 B= standard 6	ZDRAVILIŠČE RAKITNA	
ZDRAVILIŠKE ATOMSKE	A= standard 1, 2, 3, 7	MLADINSKO ZDRAVILIŠČE IN	A= standard 3 (namestitve),
TOPLICE – TERME OLIMIA		LETOVIŠČE RSK DEBELI RTIČ	7, 9
ZDRAVILIŠČE ROGAŠKA	A= standard 8	TERME PORTOROŽ	B= standard 1, 2, 3, 7
SLATINA		ZDRAVILIŠČE RADENCI	A= standard 2, 4, 5
TERME ZREČE	A= standard 1, 2, 3, 9 (maj-oktober) B= standard 6	ZDRAVILIŠČE MORAVSKE	A= standard 1, 2, 3, 7
TERME PTUJ	A= standard 2, 3	TOPLICE – TERME 3000	
TERME ČATEŽ	A= standard 1, 2, 3, 4 B= standard 6	TERME LENDAVALA	B= standard 1, 2, 3
		ZDRAVILIŠČE	A= standard 1, 2, 3
		DOLENJSKE TOPLICE	B= standard 6
		ZDRAVILIŠČE STRUNJAN	A= standard 9 B= standard 2, 3, 7

ZDRAVILIŠČE	A= standard 2, 3, 5
ŠMARJEŠKE TOPLICE	
TERME TOPOLŠICA	A= standard 1, 2, 3, 4

LEGENDA:

- standard tip 1 - vnete revmatske bolezni,
 standard tip 2 - degenerativni izvensklepni revmatizem,
 standard tip 3 - stanje po poškodbah in operacijah na lokomotornem sistemu s funkcijsko prizadetostjo,

- standard tip 4 - nevrološke bolezni, poškodbe in bolezni centralnega in perifernega živčnega sistema, vključno s cerebrovaskularnimi inzuliti ter živčno-mišičnimi boleznimi,
 standard tip 5 - bolezni ter stanja po operacijah srca in ožilja,
 standard tip 6 - ginekološke bolezni, stanja po operativnih posegih v mali medenici, testisih in prsni
 standard tip 7 - kožne bolezni,
 standard tip 8 - gastroenterološke in endokrine bolezni, stanja po operacijah,
 standard tip 9 - obolenja dihal.

Na podlagi 31. člena Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2005, je arbitražna sestavljena iz predstavnikov Ministrstva za zdravje, Lekarniške zbornice Slovenije in Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije, na seji dne 12.10.2005 določila besedilo:

Področni dogovor za lekarniško dejavnost za pogodbeno leto 2005

I. Splošne določbe

1. člen

(1) V skladu z Dogovorom 2005 in s Področnim dogovorom za lekarniško dejavnost za leto 2005 (v nadaljnjem besedilu: Področni dogovor) partnerji opredeljujejo:

- merila in usmeritve za oblikovanje programov po območjih in izvajalcih (javni zavodi in lekarnarji),
- izhodišča za vrednotenje programov,
- obveznosti in odgovornosti izvajalcev in Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljnjem besedilu: Zavod),
- roke in načine preverjanja izvajanja programov.

2. člen

(1) Določila Področnega dogovora so podlaga za sklepanje pogodb, ki jih Zavod sklepa s posameznimi izvajalci za opravljanje lekarniških storitev.

(2) Izvajalec, ki želi skleniti pogodbo z Zavodom, mora ob prijavi na razpis podati pisno izjavo, da sprejema Dogovor 2005 in Področni dogovor.

II. Merila in usmeritve za oblikovanje programov in zmogljivosti

3. člen

(1) Program lekarniških storitev zajema izdajo zdravil in živil za posebne zdravstvene namene, ki so razvrščena na pozitivno in vmesno listo in so predpisana na receptni obrazec Zavoda.

(2) Lekarniške storitve so opredeljene v seznamu lekarniških storitev, ki je Priloga I, in so izražene v točkah.

(3) Lekarne lahko oskrbujejo zavarovance tudi z medicinsko tehničnimi pripomočki.

4. člen

(1) Planiran program lekarniških storitev za leto 2005 je enak realiziranemu številu storitev v letu 2004 (skupaj z lekarnama v Kliničnem centru Ljubljana in Inštitutu za rehabilitacijo RS) in znaša 10.831.430 točk, povečan za program izdelave pripravkov iz protitumornih in drugih zdravju škodljivih učinkovin in za program izdelave protibolečinskih raztopin v elastomerni črpalki v višini 9.355 točk, kar skupno znaša 10.840.785 točk. Obseg opravljenih storitev za program izdelave pripravkov iz protitumornih in drugih zdravju škodljivih učinkovin ter program izdelave protibolečinskih raztopin v elastomerni črpalki se ne upošteva pri izračunu cene točke in povprečne produktivnosti.

(2) Posamezen izvajalec planira program lekarniških storitev za leto 2005 v višini realizacije točk v letu 2004, razen v primeru:

- če izvajalec ni opravljal lekarniške dejavnosti celo leto 2004 in je realizacija točk nižja od pogodbeno dogovorjenega programa za leto 2004, se mu lahko obseg programa oblikuje s povprečno produktivnostjo in dejanskim številom zaposlenih pri izvajalcu,
- če je bila na območju izpostave Zavoda (v nadaljnjem besedilu: izpostava), ki jo je oskrboval javni zavod in zasebni lekarnarji, podeljena ena ali več koncesij zasebnim lekarnarjem, ki v preteklem letu niso poslovali ali niso poslovali celo leto, se javnemu zavodu in lekarnarjem tega območja zniža planirani program za storitve, ki se priznajo novim lekarnarjem. Znižanje se opravi v dogovoru z izvajalci na območju izpostave.

(3) Lekarnarju, ki pričinja poslovati v letu 2005, se za izvajanje programa upošteva 1 tim (1 magister farmacije, 1 farmacevtski tehnik in 0,36 administrativno tehničnega delavca) s povprečno produktivnostjo 9.148 točk na delavca.

5. člen

- (1) Oskrbo z zdravili opravljajo izvajalci v rednem obratovalnem času, z dežurstvom in stalno pripravljenostjo.
- (2) Redni obratovalni čas predlaga izvajalec v ponudbi.
- (3) Dežurstvo in stalna pripravljenost se opravlja na območju mesta ali za več občin tako kot je opredeljeno v Prilogi II Področnega dogovora.
- (4) Sredstva za dežurstvo in stalno pripravljenost, ki so opredeljena v Prilogi II, razdeli Zavod med izvajalce na podlagi dogovorjenega programa dežurstva in stalne pripravljenost v območni enoti.

6. člen

- (1) Za izvajanje programa lekarniških storitev, dežurstva in stalne pripravljenosti se upošteva planirano število delavcev po pogodbah 2004 (skupaj z izvenbolnišnično dejavnostjo lekarn v Kliničnem centru Ljubljana in Inštitutu za rehabilitacijo RS) povečano za 1 delavca. To je skupno 1.185 delavcev, od tega 1 farmacevt specialista, 611 farmacevtov receptarjev, 399 farmacevtskih tehnikov, 87 strokovnih delavcev in 87 lekarniških delavcev. Za izračun produktivnosti se upošteva 1.184 delavcev.

III. Vrednotenje programa in oblikovanje cen**7. člen**

- (1) Program lekarniških storitev se ovrednoti za lekarniško dejavnost kot celoto, na osnovi enotnih elementov in izhodišč za njihovo vrednotenje.
- (2) Vrednost programa posameznega izvajalca sestavlja vrednost lekarniških storitev in dodatek za opravljanje dežurstva in stalne pripravljenosti.
- (3) Dodatek za dežurstvo in stalno pripravljenost je določen v Prilogi II Področnega dogovora in se plačuje v obliki mesečnih pavšalov, povečanih za vrednost davka na dodano vrednost izvajalca, ki izvaja dežurstvo in stalno pripravljenost.

8. člen

- (1) Elementi za izračun cene točke lekarniške storitve so:
 - plače,
 - sredstva za premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja,
 - materialni stroški, vključno z investicijskim vzdrževanjem, potrebnim za opravljanje dejavnosti,
 - sredstva za spremembe računalniških programov,
 - amortizacija,
 - sredstva za neposredno skupno porabo,
 - zakonsko predpisane obveznosti izvajalcev programov.

9. člen

- (1) Plače, ki se vračunajo za izračun cene točke, se določijo tako, da se upošteva:
 - planirano število zaposlenih,
 - povprečni kvalifikacijski količnik 3,805,
 - izhodiščna plača za 1. tarifni razred,
 - dodatek za delovno dobo v višini 9,75 % na osnovno plačo,
 - dodatki po kolektivni pogodbi v višini 5,5 % na osnovno plačo,
 - dodatki, ki izhajajo iz sprememb in dopolnitev kolektivne pogodbe za dejavnost zdravstva in socialnega varstva Ur. l., št.

19/96, 22/96, 39/38, 46/98, 73/98, 63/99, 73/2000, 97/2000, 101/2000, 102/2000 in 62/2001 se vračunajo v cene v višini 1,552 količnika za 1. tarifni razred na delavca iz ur, dodatki za delovno uspešnost v višini 2 % in se spreminja v skladu z višino, ki jo določi Vlada R Slovenije.

10. člen

- (1) Materialni stroški in nematerialni stroški znašajo 107,04 SIT na točko v cenah april 2005.
- (2) Med materialne stroške iz 1. odstavka tega člena so vključena sredstva za investicijsko vzdrževanje.
- (3) Sredstva za materialne in nematerialne stroške na enoto storitve se valorizirajo v skladu z določili Dogovora 2005.

11. člen

- (1) Amortizacija znaša 28,68 SIT na točko v cenah april 2005.
- (2) Sredstva za amortizacijo na enoto storitve se valorizirajo v skladu z določili Dogovora 2005.

12. člen

- (1) Sredstva za zakonske predpisane obveznosti izvajalcev se vračunajo v vrednost točke v višini, ki jo določa Dogovor 2005.

13. člen

- (1) Sredstva za regres, jubilejne nagrade, odpravnine, solidarnostne pomoči ter sredstva za premije dodatnega pokojninskega zavarovanja se vračunajo v vrednost točke v višini, ki jih določa Dogovor 2005.

14. člen

- (1) Vrednost dodatkov za izvajanje dežurstva in stalne pripravljenosti se izračunajo za vsakega izvajalca posebej na osnovi obsega oskrbe z zdravili izražene v učinkovitem času, v času obvezne navzočnosti in stalne pripravljenosti, z dodatki za učinkovito delo v dežurstvu in dodatki za obvezno navzočnost in stalno pripravljenost po kolektivni pogodbi za zdravstvo in socialno varstvo.
- (2) Vrednost dodatkov za dežurstvo in stalno pripravljenost za leto 2005 znaša 218.537.175 SIT, v cenah april 2005. Ta vrednost se poveča še za vrednost davka na dodano vrednost.
- (3) Obseg dežurstva in letna vrednost dodatkov je opredeljena v Prilogi II Področnega dogovora in je osnova za sklepanje pogodb s posameznimi izvajalci lekarniške dejavnosti.
- (4) V pogodbah med Zavodom in izvajalci se določi obseg in lekarno, v kateri se dežurstvo oziroma stalna pripravljenost opravlja.
- (5) Med letom se vrednost sredstev za dežurstvo in stalno pripravljenost valorizira v skladu z rastjo plače za 1. tarifni razred.

15. člen

- (1) Cena točke za lekarniško dejavnost se izračuna tako, da se planirana vrednost lekarniških storitev, brez dodatkov za izvajanje dežurstva in stalne pripravljenosti ter dodatnega programa opredeljenega v prvem odstavku 4. člena tega dogovora, deli s planiranim številom točk. Tako izračunana točka v cenah april 2005 znaša 694,79 SIT.
- (2) Cena točke se določi ob spremembi elementov Dogovora, ki vplivajo na ceno točke, s poračunom morebitne razlike in z upoštevanjem poprečne produktivnosti za obdobje predhodnih znanih 12 mesecev na dan izračuna cen za januar-junij in julij-december tekočega leta (doseženo število točk v predhodnem

obdobju se deli z dogovorjenim številom delavcev). Zavod obvesti izvajalce o spremembi cene točke najmanj 3 dni pred uveljavitvijo.

(3) Cene magistrálnih pripravkov se oblikujejo tako, da se obračuna vrednost porabljenih surovin, materiala in zaščitnih sredstev in vrednost opravljenih storitev. Sredstva za amortizacijo specialne opreme se bodo upoštevala v ceni magistrálnih pripravkov, v kolikor bodo za to zagotovljena dodatna sredstva v Dogovoru.

IV. Obračun

16. člen

(1) Zavod bo plačal zdravila in živila za posebne namene, izdana na recept, po nabavni ceni in lekarniške storitve, opravljene pri teh izdajah po ceni točke veljavni v času izdaje.

17. člen

(1) Za opravljene storitve in izdana zdravila na recept, z obračunanim davkom na dodano vrednost, bo izvajalec izstavljal Zavodu zahteve za plačilo najmanj enkrat in največ trikrat mesečno, in sicer najkasneje do 10. v mesecu za pretekli mesec skladno z določili Navodil o beleženju in obračunavanju zdravstvenih storitev ter z Vsebinskimi in tehničnimi navodili za računalniško izmenjavo podatkov.

(2) Zavod se obvezuje, da bo vse spremembe, ki vplivajo na evidentiranje in fakturiranje storitev urejal največ trikrat letno. Lekarniška zbornica Slovenije se zavezuje, da bo o spremembah v roku 30 dni po obvestilu Zavoda podala svoje mnenje in v kolikor ne pride do soglasja, v roku naslednjih 8 dni vprašanje predložila Skupini za Področni dogovor. Če Lekarniška zbornica Slovenije v roku ne poda svojega mnenja se šteje, da je sprememba usklajena.

18. člen

(1) Zavod je dolžan poravnati zahteve za plačilo izvajalcu oziroma mu ugovarjati v 15 dneh od dneva elektronsko posredovanih podatkov (RIP).

(2) V primeru ugovora je Zavod dolžan plačati nesporni del obveznosti. Če ne poravna obveznosti in ne ugovarja v dogovorjenem roku, je Zavod dolžan plačati zamudne obresti v skladu z Dogovorom 2005.

V. Obveznosti, odgovornosti in nadzor nad izvajanjem programa

19. člen

- (1) Izvajalec lekarniških storitev ima naslednje obveznosti:
- vzdrževanje primerne zaloge zdravil, ki omogoča redno oskrbo zavarovanih oseb z zdravili, ki so dosegljiva na domačem tržišču,
 - izdajanje zdravil zavarovanim osebam na podlagi veljavnega recepta Zavoda v skladu s predpisi, ki urejajo področje zdravil, splošnimi akti ter navodili Zavoda,
 - zagotavljanje oskrbe z zdravili v času, ki je opredeljen s pogodbo med izvajalcem in Zavodom. V primeru, če je lekarna začasno zaprta, je dolžan izvajalec o tem obvestiti zavarovane osebe in Zavod na primeren način,

- v primeru, če lekarna katerega od predpisanih zdravil nima na zalogi, bo to zdravilo zagotovila praviloma v roku 24 ur, razen v primeru, če zdravila ni na slovenskem tržišču,
- peti delovni dan v mesecu bo lekarna posredovala podatke o receptih v skladu z navodili.

20. člen

- (1) Izvajalec odgovarja za kvaliteto izvajanje storitev in ugotovljene pomanjkljivosti, ki so posledica dela v lekarni.
- (2) Izvajalec ne odgovarja za nepravilno izpolnjene podatke o zavarovani osebi v administrativnem delu recepta, ki je dolžnost predpisovalca zdravila.

21. člen

- (1) Zavod je za obdobje zadnjih treh let upravičen preverjati izvajanje obveznosti izvajalcev lekarniških storitev na lastno pobudo ali na predlog zavarovanih oseb.
- (2) Nepravilnosti in pomanjkljivosti ugotavlja pooblaščen oseba Zavoda. Ob nadzoru je lahko prisoten predstavnik Lekarniške zbornice Slovenije.

22. člen

- (1) Za kršitve pogodbene obveznosti se uporabljajo določila Dogovora 2005.

VI. Sklepanje pogodb in odstop od pogodbe

23. člen

- (1) Pogodbe se sklepajo na podlagi razpisa in izbire izvajalcev programov v skladu z Dogovorom 2005 in Področnim dogovorom.
- (2) Vse pogodbe, sklenjene na teh podlagah, bodo veljale in se pričele uporabljati kot to določa Dogovor 2005.

24. člen

- (1) Zavod lahko odstopi od pogodbe, če izvajalec kljub opozorilom nadaljuje s kršitvami obveznosti iz Dogovora 2005, Področnega dogovora, Pogodbe in kršitvami splošnih aktov Zavoda, ki jih sprejme skupščina Zavoda.
- (2) Če Zavod in izvajalec ne moreta več uresničevati pogodbenih obveznosti, lahko odstopita od pogodbe.
- (3) Odpovedni rok znaša 30 dni.
- (4) Do izteka odpovednega roka izvajalec opravlja program v skladu s pogodbo in po ceni točke, veljavne na dan odpovedi.

VII. Reševanje sporov

25. člen

- (1) Partnerji Področnega dogovora se obvezujejo, da bodo spore, ki bi nastali pri izvajanju Dogovora 2005 in Področnega dogovora ali sklenjenih pogodb med izvajalci in Zavodom, reševali sporazumno.

26. člen

- (1) Spore glede izbire izvajalcev in glede sklepanja pogodb med izvajalci in Zavodom razrešuje arbitražna po določilih Dogovora 2005.

27. člen

(1) Pogodbene stranke imajo pravico s tožbo na pristojnem sodišču uveljavljati pravice, ki izhajajo iz sklenjene pogodbe o izvajanju lekarniške dejavnosti.

30. člen

(1) Področni dogovor velja od dneva, ko ga sprejmejo partnerji in se uporablja od 1. 4. 2005.

Številka: 5102-04/2005

Datum: 12. 10. 2005

VIII. Prehodne in končne določbe
28. člen

(1) Za zadeve, ki niso urejene s Področnim dogovorom se uporabljajo neposredno določila Dogovora 2005.

Ministrstvo za zdravje R Slovenije
Lekarniška zbornica Slovenije
Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije

29. člen

(1) Za razpis programov, pripravo ponudb izvajalcem in izbiro izvajalcev lekarniških storitev veljajo določila Dogovora 2005.

Priloga I
Lekarniške storitve za obračun storitev z ZZZS

Šifra	OPREDELITEV ZDRAVSTVENE STORITVE	NORMATIV KADROVSKI	ČASOVNI (min)	TOČKOVNA VREDNOST
70010	VROČITEV zdravila ali živila za posebne zdravstvene namene je fizična predaja enega kosa zdravila ali živila za posebne zdravstvene namene, ki vključuje naročanje in prevzem zdravila ali živila za posebne zdravstvene namene, analizo, strokovno evidenco, shranjevanje, impliranje, kontrolo serije izdelave in datum zapadlosti, pripravo za izročitev in izročitev zdravila ali živila za posebne zdravstvene namene	1 mag. farm. 1 ing. farm. 1 farm. tehn.	0,48 0,08 0,43	0,16
70011	Vročitev zdravil za 4x večje pakiranje od najmanjšega			0,64
70012	Vročitev zdravil za 3x večje pakiranje od najmanjšega			0,48
71010	OBDELAVA RECEPTA zajema pregled glave recepta in ordinacije, razvrstitev zdravil ali živil za posebne zdravstvene namene, navodilo za uporabo zdravila ali živila za posebne zdravstvene namene, vodenje evidenc in strokovno administrativna dela	1 mag. farm. 1 ing. farm. 1 farm. tehn.	0,82 0,18 1,00	0,31
71020	OBDELAVA NAROČILNICE – vrstica	1 mag. farm. 1 farm. tehn.	0,35 0,25	0,10
72100	RAZDELITEV zdravil iz originalne embalaže (1 kom)	1 farm. tehn.	0,08	0,01
72000	IZDELAVA MAGISTRALNO PRIPRAVLJENIH ZDRAVIL za storitve od šifre 72010 do 72240 se za vsako naslednjo količino ali za njen del, vendar ne manjši kot 25% predvidene količine poveča točkovna vrednost za 50%			
72010	Tehtanje in merjenje ene sestavine (do 1000g)	1 mag. farm. 1 farm. tehn.	0,67 1,00	0,25
72020	Mešanje dveh ali večih tekočin (do 1000g)	1 mag. farm. 1 farm. tehn.	1,75 0,58	0,42
72030	Raztapljanje ali razbavjanje (do 1000g)	1 mag. farm. 1 farm. tehn.	4,17 1,17	0,97
72040	Izdelava kapljic za oko	1 mag. farm.	22,00	4,40
72041	Priprava kapljic za oči za bolnikovo uporabo na domu (DEXAMETHASON-NEOMYCIN)	1 mag. farm. 1 farm. tehn.	5,17 1,5	1,21
72050	Priprava peroralne antibiotične suspenzije	1 mag. farm. 1 farm. tehn.	5,17 1,50	1,21
72070	Mešanje praškov (do 300g)	1 mag. farm. 1 farm. tehn.	19,16 19,00	6,68
72080	Razdelitev praškov do 0,5g (1kom)	1 mag. farm. 1 farm. tehn.	1,6 0,3	0,37
72090	Razdelitev praškov v škrobne, želatinske ali druge kapsule (1 kom)	1 farm. tehn.	0,50	0,06
72120	Izdelava farmacevtskih oblik za dermalno uporabo krema, mazilo, gel, pasta, suspenzija, emulzija do 300g	1 mag. farm. 1 farm. tehn.	7,67 8,34	2,50
72121	Izdelava farmacevtskih oblik za oralno uporabo: prašek, pasta, suspenzija (do 300g)	1 mag. farm. 1 farm. tehn.	7,67 8,34	2,50
72131	Izdelava oralnega gela (do 100g)	1 mag. farm. 1 farm. tehn. 1 farm. tehn.	14,37 20,34 12,00	5,21
72140	Izdelava mazila za oko	1 mag. farm.	22,00	4,40
72150	Izdelava mase za globule (do 100g)	1 mag. farm. 1 farm. tehn.	9,67 11,67	3,29
72151	Izdelava mase za svečke (do 100g)	1 mag. farm. 1 farm. tehn.	9,67 11,67	3,29
72160	Oblikovanje globul (za 1 kom)	1 farm. tehn.	0,50	0,06
72161	Oblikovanje svečk – (za 1 kom)	1 farm. tehn.	0,50	0,06
72210	Metode priprave sterilnih izdelkov po FS (na predpisano enoto)	1 mag. farm. 1 farm. tehn.	5,00 15,00	2,74

72211	Izdelava pripravkov iz protitumornih učinkovin	1 mag. farm. 1 farm. tehn.	27,00 8,00	6,33
72212	Izdelava pripravkov iz zdravju škodljivih zdravilnih učinkovin (metronidazol, tretinoin)	1 mag. farm. 1 farm. tehn.	6,00 18,00	3,29
72213	Mešanje praškov iz protitumornih učinkovin (do 300 g)	1 mag. farm.	38,16	7,63
72214	Razdelitev praškov iz protitumornih učinkovin do 0,5g (1 kom.)	1 mag. farm.	1,90	0,40
72220	Priprava sterilnih farmacevtskih oblik za oči (na predpisano enoto)	1 mag. farm. 1 farm. tehn.	5,00 15,00	2,74
72221	Izdelava farmacevtskih oblik z antibiotikom ali s kemoterapevtikom (na predpisano enoto)	1 mag. farm. 1 farm. tehn.	5,00 15,00	2,74
72230	Izdelava raztopine za inhaliranje (do 50g)	1 mag. farm.	22,00	4,40
72235	Priprava analgetične raztopine z 1 učinkovino v elastomerni črpalki	1 mag. farm.	35,00	7,00
Pri pripravi analgetične raztopine z več kot 1 učinkovino se vrednost storitve za vsako naslednjo učinkovino poveča za 4 točke.				
72240	Izdelava in oblikovanje rektalnega gela (1 klizma)	1 mag. farm. 1 farm. tehn.	17,12 17,26	5,45

FS Formularium slovenicum – slovenski dodatek k evropski farmakopeji;

OSTALO (storitve, za katere ZZS ni plačnik)

Šifra	OPREDELITEV ZDRAVSTVENE STORITVE	NORMATIV KADROVSKI	ČASOVNI (min)	TOČKOVNA VREDNOST
72180	Izdelava želatine (do 300g)	1 mag. farm. 1 farm. tehn.	10,00 11,34	3,32
72060	Mešanje čajev	1 mag. farm. 1 farm. tehn.	1,67 3,00	0,68
72110	Izdelava dekoktov in infuzov (do 300g)	1 mag. farm. 1 farm. tehn.	5,67 7,00	1,95
72130	Maceracija (trajanje do 24ur)	1 mag. farm. 1 farm. tehn.	7,67 8,34	2,50
72190	Izdelava mase za pilule	1 mag. farm. 1 farm. tehn.	10,00 11,34	3,32
72200	Obdelava pilul (za 10kom)	1 farm. tehn.	1,00	0,12

Priloga II

Obseg dežurstva v letnem merilu (upoštevani vsi dodatki)

v tolarjih (cene april 2005)

KRAJ	nedelje in prazniki (62) (št. ur)						delavniki (303) (št. ur)						Vrednost dodatkov za dežurstvo
	(6-22)			(22-6)			(20-22)			(22-6)			
	ef	on	pp	ef	on	pp	ef	on	pp	ef	on	pp	
Celje	930	1.054	124	124	372	0	606	0	0	606	1.818	0	19.395.779
Ilirska Bistrica	558	0	0	0	0	0	909	0	0	0	0	0	4.258.949
Koper	558	682	0	62	434	0	606	0	0	0	2.424	0	15.252.087
Skupaj Koper	1.116	682	0	62	434	0	1.515	0	0	0	2.424	0	19.511.036
Kranj	1.116	868	372	124	372	0	606	0	0	606	1.818	0	19.926.182
Krško	372	558	0	0	0	0	0	2.121	0	0	0	0	8.369.292
Idrija	248	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.303.170
Kamnik	372	0	124	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.134.296
Kočevo	124	124	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.188.956
Ribnica	62	62	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	594.478
Ljubljana	2.170	0	124	372	124	0	606	0	0	1.515	909	0	22.221.297
Trbovlje	248	744	0	0	496	0	606	0	0	0	2.424	0	13.779.251
Skupaj Ljubljana	3.224	930	248	372	620	0	1.212	0	0	1.515	3.333	0	41.221.449
Maribor	744	248	0	186	310	0	606	0	0	1.515	909	0	15.285.593
Ormož	186	186	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.783.434
Javna lek. Ptuj	310	434	0	62	310	0	606	0	0	606	1.212	0	11.067.071
Zas. lek. Toplek	124	124	0	0	124	0	0	0	0	303	303	0	3.423.146
Slovenska Bistrica	62	0	0	0	0	0	303	0	0	0	0	0	768.065
Skupaj Maribor	1.426	992	0	248	744	0	1.515	0	0	2.424	2.424	0	32.327.308
Murska Sobota	682	620	0	62	434	0	606	0	0	303	2.121	0	15.777.349
Ajdovščina	186	186	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.783.434
Nova Gorica	434	558	0	0	496	0	606	0	0	303	2.121	0	14.092.934
Tolmin	0	0	992	0	0	496	0	0	606	0	0	2.424	4.613.427
Skupaj Nova Gorica	620	744	992	0	496	496	606	0	606	303	2.121	2.424	20.489.795
Novo mesto	620	682	992	62	434	496	606	0	606	606	1.818	2.424	20.476.030
Ravne na Koroškem	372	620	372	0	0	0	606	606	0	0	0	0	7.206.597
Velenje	310	682	0	0	496	0	606	0	0	0	2.424	0	13.836.358
Skupaj Ravne	682	1.302	372	0	496	0	1.212	606	0	0	2.424	0	21.042.955
VSE SKUPAJ	10.788	8.432	3.100	1.054	4.402	992	8.484	2.727	1.212	6.363	20.301	4.848	218.537.175

Na podlagi določila 31. člena Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2005 so partnerji, sestavljeni iz predstavnikov Ministrstva za zdravje, Zdravniške zbornice Slovenije, Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije in Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, sprejeli:

Aneks št. 1

k Področnemu dogovoru za zdravstvene domove in zasebno zdravniško dejavnost za leto 2005

1. člen

V 6. členu se v 5. odstavku spremeni navedba 46. člena v 44. člen.

2. člen

V 11. členu se popravi zadnji stavek 1. odstavka tako, da glasi:
»Ti timi se ne upoštevajo za ugotavljanje preskrbljenosti prebivalstva, so pa zajeti v Prilogi III.«

3. člen

V 18. členu se besedilo popravi tako, da glasi:
»(1) Izhodišča za vrednotenje dežurne službe so:

izhodiščna plača	53.748	SIT
prispevki	23,00	%
regresi, jubilejne nagrade	219.881	SIT
premija za dodatno pokojninsko zavarovanje	90.183	SIT
valorizacija MS (tekoče cene IV 2005 / XII 2003)	1,06492	
valorizacija AM (tekoče cene IV 2005 / XII 2003)	1,05186	
upravno tehnični kader	17,27	%
delovna uspešnost	2	%
delovna doba	9,75	%

Razdelitev ur: (število količnikov)

	Ure	Efektiva	Neefektiva	Pripr.	Ostali
Del. 20–22 ure	602	1,50	0,90	0,30	
del. 22–6 ure	2.408	2,00	1,17	0,39	
Ned. + praz. 6–22 ure	1.024	2,50	1,80	0,60	
Ned. + praz. 22–6 ure	512	3,00	2,07	0,69	
SKUPAJ	4.546	2,159	1,378	0,459	1,055

Vrednost ure:

	Kval. kol.		Vred. ure		
	Efektiva	Neefektiva	Efektiva	Neefektiva	Priprav.
Zdravnik	10,856	9,090	7.384,89	3.945,25	1.315,08
Sestra	3,947	3,660	2.684,98	1.588,52	
Up. tehnični kader	3,902		1.423,50		

Upošteva se 64 nedelj in praznikov ter 301 delavnik.

(2) Materialni stroški in amortizacija se v vrednost programa dežurne službe vračunajo v višini iz Priloge V/b-1, ki nadomesti prilogo V/b.«

4. člen

V 26. členu se na koncu prvega odstavka doda naslednje besedilo in tabela:

»S 1. 1. 2006 se program centrov za odvisnike, dodeljen

Zdravstvenemu domu Nova Gorica, prestrukturira še na Zdravstveni dom Ajdovščina in Zdravstveni dom Tolmin, in sicer po naslednjih kriterijih:

Nova Gorica	418	87	1,37
Ajdovščina	130	48	0,52
Tolmin	81	10	0,23

«

5. člen

V 30. členu v drugem odstavku se drugi stavek spremeni tako, da glasi:

»(2)Od 1. 4. do 31. 12. 2005 bodo ta izvajalec in tisti zasebni izvajalci, ki so se izločili iz tega zdravstvenega doma, program načrtovali na ravni plana iz pogodb za leto 2004.«

V 30. členu v drugem odstavku se tretji stavek spremeni tako, da glasi:

»Od 1. 1. 2006 dalje bodo ti izvajalci program načrtovali v skladu s kalkulacijo za to dejavnost iz Priloge I in v okviru nespremenjenih finančnih sredstev.«

6. člen

V 45. členu se v prvem odstavku doda nov drugi odstavek, ki glasi:
»Morebitna neporabljena sredstva iz naslova splošne ambulantne dejavnosti se najprej namenijo za pedopsihiatrijo v ZD Novo mesto do višine 1 tima, preostanek sredstev pa se nameni za NMP.«

7. člen

V 46. členu se v četrtem odstavku doda nov zadnji stavek, ki glasi:
»Z namenom izenačitve pogojev poslovanja vseh izvajalcev javne zdravstvene službe, velja cenik iz Priloge VI/1 tudi v njihovih medsebojnih poslovnih odnosih.«

8. člen

V 48. členu se spremeni navedba zdravnika specialista za zagotavljanje stalne pripravljenosti v »specialista s področja epidemiologije«.

9. člen

V 58. členu se v tretjem odstavku spremeni prvi stavek tako, da glasi:

»Zavod ne bo sprejemal ponudb izvajalcev, ki se nanašajo na delo, krajše od polovičnega delovnega časa, razen v primeru specialistične dejavnosti, kjer Zavod ne bo sprejemal ponudb, krajših od 30% delovnega časa.«

10. člen

V 61. členu se črta 4. odstavek.
Ostali odstavki se preštevilčijo.

11. člen

V 66. členu se popravi letnica tako, da člen glasi: »Za zadeve, ki niso urejene s Področnim dogovorom, se uporabljajo neposredno določila Dogovora 2005.«

12. člen

Spremenijo se kalkulacije iz Priloge I za NMP enote 1.A in 1.B ter kalkulacija za dejavnost zobozdravstva za študente. Nove kalkulacije so v Prilogi I/1 tega aneksa.

13. člen

V 7. odstavku 20. člena se doda nov tretji stavek, ki glasi: »Pri enotah 1.B in 1.B ojačana se dodajo še sredstva, prenešana iz enot 1.A, skladno s Prilogo V/1, ki je priloga tega aneksa.«

14. člen

V Prilogi I se črta standard pod šifro 106 023 »Nenujni reševalni prevozi od 1. 10. 2005 dalje«

15. člen

V Prilogi III - v stolpcu Patronaža in nega na domu se popravi datum tako, da glasi: »Veljavnost od 1. 7. 2005«

16. člen

Priloga VI Področnega dogovora se nadomesti s Prilogo VI/1.

17. člen

Aneks št. 1 k Področnemu dogovoru 2005 velja od dneva odločitve arbitraže, uporablja pa se od 1. 4. 2005 dalje, z izjemo 9. člena, ki se uporablja od odločitve arbitraže dalje.

Številka: 5102-2/2005-A1

Datum: 13. 10. 2005

Ministrstvo za zdravje
Zdravniška zbornica Slovenije
Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije
Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije

Priloga I/1

Kalkulacije za ambulantno dejavnost (cene april 2005)

101 056 NMP - 1.A

	DELAVCI IZ UR	KV KOLIČ.	EED	SK TOČK
ZDRAVNIK SPECIALIST	0,82	11,991	9,83	
ZDRAVSTVENI TEHNIK	0,75	4,449	3,34	
ADMINST. TEHNIČNI DELAVCI	0,27	4,403	1,19	
SKUPAJ	1,84	7,84	14,36	
FINANČNI NAČRT	SKUPAJ PROGRAM			
BRUTO OD	9.261.443			
OBVEZNOSTI	2.130.132			
SKUPNA PORABA	404.581			
PREMIJA ZA DOD. POK. ZAV.	165.937			
MAT. STROŠKI	4.212.765			
AMORTIZACIJA	1.492.990			
SKUPAJ-SIT	17.667.847			
CENA/ PAVŠAL	1.472.320,59			

101 056 NMP - 1.B

	DELAVCI IZ UR	KV KOLIČ.	EED	SK TOČK
ZDRAVNIK SPECIALIST	0,82	11,991	9,83	
ZDRAVSTVENI TEHNIK	3,05	4,449	13,57	
ADMINST. TEHNIČNI DELAVCI	0,67	4,403	2,95	
SKUPAJ	4,54	5,805	26,35	
FINANČNI NAČRT	SKUPAJ PROGRAM			
BRUTO OD	16.998.149			
OBVEZNOSTI	3.909.574			
SKUPNA PORABA	998.260			
PREMIJA ZA DOD. POK. ZAV.	409.431			
MAT. STROŠKI	4.212.765			
AMORTIZACIJA	4.342.990			
SKUPAJ-SIT	30.871.169			
CENA/ PAVŠAL	2.572.597,38			



102 106 + 102 107 ZOBOZDRAVSTVO ZA ŠTUDENTE od 1.1.2006 DALJE

	DELAVCI IZ UR	KV KOLIČ.	EED	SK TOČK
ZOBOZDRAVNIK	1,00	10,494	10,49	21.522
TEHNIK ZDRAVSTVENE NEGE	1,00	4,438	4,44	12.505
ZOBOTEHNIK	0,20	4,375	0,88	2.501
ADMINST. TEHNIČNI DELAVCI	0,38	4,392	1,67	
SKUPAJ	2,58	6,774	17,48	36.528
INŽENIR RADIOLOGIJE	0,05	6,394	0,32	807
ADMINST. TEHNIČNI DELAVCI	0,01	4,392	0,04	
SKUPAJ RTG	0,06	6,060	0,36	807
VSE SKUPAJ	2,64	6,758	17,84	37.335
FINANČNI NAČRT	SKUPAJ PROGRAM	RTG PROGRAM	SKUPAJ	
BRUTO OD	11.272.194	234.513	11.506.707	
OBVEZNOSTI	11.272.194	234.513	11.506.707	
SKUPNA PORABA	567.293	13.193	580.486	
PREMIJA ZA DOD. POK. ZAV.	232.672	5.411	238.083	
MAT. STROŠKI	3.777.580,00	91.938	3.869.518	
AMORTIZACIJA	954.511	16.550	971.061	
SKUPAJ-SIT	19.396.855	415.543	19.812.398	RTG EVIDENČNO
CENA			530,67	922,38

* Opomba: Kalkulacija velja samo za ZD študentov v Ljubljani in za izvajalce, ki so se izločili iz tega zdravstvenega doma.

Priloga V/1
Sredstva za nujno medicinsko pomoč

Izvajalec	Število timov po enotah NMP							Višina sredstev v SIT (tekoče cene IV 2005)			
	1 A	1 B	1 B	PHE	zmo- torjem	GRS	s heli- kop- terjem	potrebna sredstva	sredstva za pogodbe 2005 za obdobje od 1. 4. do 30. 6. 2005	sredstva za pogodbe 2005 od 1. 7. 2005	% financi- ranj v pog. letu 2005 od 1. 7. 2005
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11 = 10 / 8
ZD CELJE				1,5				205.400.114	136.926.042	140.822.318	68,56%
ZD LAŠKO		1						30.871.169	19.094.810	19.601.719	63,50%
ZD SL.KONJICE		1						30.871.169	22.615.552	23.267.494	75,37%
ZD ŠENTJUR	1							17.667.847	15.229.390	15.229.390	86,20%
ZD ŠMARJE(Kozje+Rog,Slatina)	2	1						66.206.863	57.508.360	59.035.010	89,17%
ZD ŽALEC	1							17.667.847	16.003.096	16.003.096	90,58%
ZD KOPER:	1			1	1			162.855.198	109.032.418	112.480.012	69,07%
ZD Koper	1							17.667.847	9.494.448	10.344.524	58,55%
ZD Koper				1				136.933.409	91.284.028	93.881.545	68,56%
ZD Koper					1			8.253.942	8.253.942	8.253.942	100,00%
ZD IZOLA	1							17.667.847	12.075.658	12.075.658	68,35%
ZD PIRAN	1							17.667.847	17.667.847	17.667.847	100,00%
ZD POSTOJNA				1				136.933.409	91.284.028	93.881.545	68,56%
ZDIL.BISTRICA		1						30.871.169	19.129.026	19.681.758	63,75%
ZD SEŽANA		1						30.871.169	22.563.002	23.213.449	75,19%
OZ GORENJSKA:	3	2	1	2		1	1	547.617.891	375.089.578	385.201.700	70,34%
ZD Radovljica	1							17.667.847	9.494.448	10.344.524	58,55%
ZD Bohinj	1							17.667.847	9.494.448	10.344.524	58,55%
ZD Kranj.Gora	1							17.667.847	9.494.448	10.344.524	58,55%
ZD Trzič		1						30.871.169	19.094.810	19.601.719	63,50%
ZD Bled		1						30.871.169	19.094.810	19.601.719	63,50%
ZD Šk. Loka			1					80.410.725	47.254.089	48.607.129	60,45%
ZD Kranj				1				136.933.409	91.284.028	93.881.545	68,56%
ZD Jesenice				1				136.933.409	91.284.028	93.881.545	68,56%
GRS in helikopt.enota NMP*						1	1	78.594.469	78.594.469	78.594.469	100,00%
ZD BREŽICE		1						30.871.169	19.307.808	19.865.628	64,35%
ZD KRŠKO				1				136.933.409	91.284.028	93.881.545	68,56%
ZD SEVNICA		1						30.871.169	22.501.326	23.150.018	74,99%
ZD LJUBLJANA,KC:				4	1			601.114.317	418.516.793	428.906.862	71,35%
ZD Ljubljana+KC				4				547.733.636	365.136.112	375.526.181	68,56%
KC					1			8.253.942	8.253.942	8.253.942	100,00%
KC*							1	45.126.739	45.126.739	45.126.739	100,00%
ZD GROSUPLJE	1							17.667.847	14.928.392	14.928.392	84,49%
ZD DOMŽALE		1						30.871.169	24.341.948	25.043.016	81,12%
ZD LITJA		1						30.871.169	22.240.055	22.881.312	74,12%
ZD KAMNIK		1						30.871.169	24.267.437	24.966.384	80,87%
ZD VRHNIKA	1							17.667.847	15.134.738	15.134.738	85,66%
ZD CERKNICA		1						30.871.169	22.447.337	23.094.493	74,81%

Izvajalec	Število timov po enotah NMP							Višina sredstev v SIT (tekoče cene IV 2005)				
	1 A	1 B	1 B	PHE	zmo- torjem	GRS	s heli- kop- terjem	potrebna sredstva	sredstva za pogodbe 2005 za obdobje od 1. 4. do 30. 6. 2005	sredstva za pogodbe 2005 od 1. 7. 2005	% financi- ranja v pog. letu 2005 od 1. 7. 2005	11 = 10 / 8
ZD IDRIJA			1					80.410.725	47.254.089	48.607.129	60,45%	
ZD LOGATEC		1						30.871.169	22.478.290	23.126.326	74,91%	
ZD KOČEVJE			1					80.410.725	47.254.089	48.607.129	60,45%	
ZD RIBNICA		1						30.871.169	22.349.768	22.994.147	74,48%	
ZD TRBOVLJE				1				136.933.409	91.284.028	93.881.545	68,56%	
ZD HRASTNIK	1							17.667.847	11.865.927	11.865.927	67,16%	
ZD ZAGORJE		1						30.871.169	22.361.120	23.005.822	74,52%	
ZD MARIBOR:				2	1			282.120.760	190.821.998	196.017.032	69,48%	
ZD Maribor				2				273.866.818	182.568.056	187.763.090	68,56%	
ZD Maribor					1			8.253.942	8.253.942	8.253.942	100,00%	
ZD LENART		1						30.871.169	22.365.198	23.010.017	74,54%	
ZD SL.BISTRICA		1						30.871.169	22.365.198	23.010.017	74,54%	
ZD PTUJ				1				136.933.409	91.284.028	93.881.545	68,56%	
ZD ORMOŽ		1						30.871.169	24.247.498	24.945.877	80,81%	
ZD G.RADGONA		1						30.871.169	22.620.202	23.272.277	75,39%	
ZD LENDAVA		1						30.871.169	24.503.151	25.208.806	81,66%	
ZD LJUTOMER		1						30.871.169	19.094.810	19.601.719	63,50%	
ZD M.SOBOTA				1				136.933.409	91.284.028	93.881.545	68,56%	
ZD AJDOVŠČINA		1						30.871.169	22.671.029	23.324.550	75,55%	
ZD N.GORICA				1				136.933.409	91.284.028	93.881.545	68,56%	
ZD TOLMIN			1					80.410.725	47.254.089	48.607.129	60,45%	
ZD ČRNOMELJ		1						30.871.169	22.553.502	23.203.679	75,16%	
ZD METLIKA	1							17.667.847	15.219.811	15.219.811	86,14%	
ZD N.MESTO				1				136.933.409	91.284.028	93.881.545	68,56%	
ZD TREBNJE		1						30.871.169	22.639.504	23.292.128	75,45%	
REŠEVALNA KOROŠKE:	2	2		1				234.011.441	148.462.544	153.774.032	65,71%	
Reševalna Koroške				1				136.933.409	91.284.028	93.881.545	68,56%	
ZD Dravograd	1							17.667.847	9.494.448	10.344.524	58,55%	
ZD Radlje		1						30.871.169	19.094.810	19.601.719	63,50%	
ZD Ravne	1							17.667.847	9.494.448	10.344.524	58,55%	
ZD Sl.Gradec		1						30.871.169	19.094.810	19.601.719	63,50%	
ZD VELENJE				1				136.933.409	91.284.028	93.881.545	68,56%	
ZD MOZIRJE		1						30.871.169	19.325.456	19.883.777	64,41%	
SKUPAJ	16	28	4	19,5	3	1	2	4.287.405.694	2.934.600.1133	013.879.986	70,30%	

* Program za helikoptersko enoto NMP KC ter GRS in helikoptersko enoto NMP, ki je v okviru OZ Gorenjska, se v pogodbah načrtuje v dejavnosti nujnih reševalnih prevozov.

Priloga V/b

Dežurna služba v osnovni zdravstveni dejavnosti (v cenah april 2005)

Izvajalec	Materialni stroški (v tekočih cenah april 2005)	Amortizacija (v tekočih cenah april 2005)	Sredstva za dežurno službo (ZSL za leto 2003, v tekočih cenah april 2005)
ZD CELJE	9.122.988	3.714.102	84.955.574
ZD LAŠKO	5.141.354	2.093.121	47.877.593
ZD SL.KONJICE	5.326.900	2.168.659	49.605.439
ZD ŠENTJUR	5.185.174	2.110.960	48.285.651
ZD ŠMARJE	8.238.269	3.353.920	76.716.848
ZD ŽALEC	7.472.376	3.042.113	69.584.652
ZD KOPER	7.841.297	3.192.307	73.020.140
ZD IZOLA	4.975.748	2.025.700	46.335.422
ZD PIRAN	5.093.364	2.073.583	47.430.692
ZD POSTOJNA	5.236.236	2.131.748	48.761.151
ZD IL.BISTRICA	4.943.983	2.012.768	46.039.622
ZD SEŽANA	6.499.004	2.645.840	60.520.372
OZ GORENJSKA	39.258.129	15.982.558	365.581.627
ZD BREŽICE	5.420.819	2.206.894	50.480.033
ZD KRŠKO	6.966.447	2.836.142	64.873.317
ZD SEVNICA	5.093.547	2.073.658	47.432.400

Izvajalec	Materialni stroški (v tekočih cenah april 2005)	Amortizacija (v tekočih cenah april 2005)	Sredstva za dežurno službo (ZSL za leto 2003, v tekočih cenah april 2005)
ZD LJUBLJANA	46.682.696	19.005.208	434.721.077
ZD GROSUPLJE	7.197.476	2.930.198	67.024.716
ZD DOMŽALE	7.896.209	3.214.662	73.531.498
ZD LITIJA	5.187.924	2.112.080	48.311.262
ZD KAMNIK	7.099.619	2.890.359	66.113.452
ZD VRHNIKA	5.279.551	2.149.382	49.164.514
ZD CERKNICA	5.025.297	2.045.872	46.796.836
ZD IDRIJA	6.499.880	2.646.196	60.528.529
ZD LOGATEC	2.445.545	995.617	22.773.531
ZD KOČEVJE	6.533.173	2.659.750	60.838.562
ZD RIBNICA	4.908.873	1.998.474	45.712.664
ZD TRBOVLJE	5.128.887	2.088.045	47.761.493
ZD HRASTNIK	2.374.061	966.515	22.107.860
ZD ZAGORJE	5.080.667	2.068.414	47.312.457
ZD MARIBOR	24.199.566	9.851.997	225.352.478
ZD LENART	5.127.099	2.087.317	47.744.845
ZD SL.BISTRICA	7.217.873	2.938.502	67.214.661
ZD PTUJ	9.370.831	3.815.002	87.263.547
ZD ORMOŽ	5.103.264	2.077.614	47.522.889
ZD G.RADGONA	5.242.286	2.134.211	48.817.493
ZD LENDAVA	5.428.977	2.210.216	50.556.010
ZD LJUTOMER	5.137.367	2.091.497	47.840.458
ZD M.SOBOTA	8.963.362	3.649.116	83.469.091
ZD AJDOVŠČINA	5.361.323	2.182.673	49.925.996
ZD N.GORICA	8.965.375	3.649.935	83.487.838
ZD TOLMIN	8.076.202	3.287.940	75.207.638
ZD ČRNOMELJ	5.146.030	2.095.024	47.921.131
ZD METLIKA	2.381.508	969.547	22.177.202
ZD N.MESTO	9.069.410	3.692.289	84.456.636
ZD TREBNJE	5.147.267	2.095.528	47.932.655
ZD DRAVOGRAD	2.263.044	921.318	21.074.040
ZD RADLJE	5.062.974	2.061.211	47.147.697
ZD RAVNE	5.140.209	2.092.654	47.866.922
ZD Ravne-priprav.	1.609.515	655.257	14.988.212
ZD SL.GRADEC	5.289.039	2.153.245	49.252.870
ZD VELENJE	7.683.134	3.127.916	71.547.283
ZD MOZIRJE	5.050.048	2.055.949	47.027.329
SKUPAJ	401.191.196	163.330.803	3.735.993.908

Priloga VI/1
Cenik ločeno zaračunljivega materiala*

Ločeno zaračunljivi materiali in preiskave		Merska enota	Tekoča cena apr.05 za mersko enoto
(1) točka 1	Interferoni		po veljavnem ceniku zdravil
(1) točka 2	Standardna kovina za izdelavo fiksnih zobnoproetičnih nadomestkov v zobozdravstvu	gram	po ceni, ki jo določi UO Zavoda (tekoča cena od 1. 7. 2005 dalje 1.001 SIT za gram)
(1) točka 3	diapozitivi na področju ortodontije	kos	132,00
(1) točka 4	konfekcijski elementi za fiksne ortodontske aparate:		
	vratni teg	kos	2.531,00
	obrazni lok	kos	3.302,00
	titanov lok-okrogli	kos	900,00
	titanov lok – oglati		1.200,00
	jekleni lok, tuba (Quad helix)	kos	1.661,00
	palatinalni lok, tuba		1.600,00
	pleteni lok	kos	1.200,00
	kljukica za lok	kos	700,00
	obroček za pričvrstitev (s tubo in kaveljčkom, z lingv.cevkami)	kos	2.100,00
	nosilec (Bracket)	kos	840,00
	obrazna maska (Delair)	kos	27.515,00

	Ločeno zaračunljivi materiali in preiskave	Merska enota	Tekoča cena apr.05 za mersko enoto
(1) točka 5	ICT, HBS-AG, test na toksoplazmozo:		
	ICT - indirektni Coombsov test (pri nosečnicah)	preiskava	4.077,00
	Specifikacija / gel	preiskava	17.450,00
	titri protiteles	preiskava	32.354,00
	določitev antigena (1x)	preiskava	704,00
	ADCC test (Antibody Dependent Cellular Cytotoxicity)	preiskava	28.952,00
	HBS-Ag (preiskava za dokaz virusnega hepatitisa)	preiskava	3.884,00
	Test na toksoplazmozo:		
	ELISA IgG ali IFT IgG	test	4.798,00
	ELISA IgM	test	4.798,00
	ELISA IgG avidnost	test	7.794,00
(1) točka 6	Rhogam ali drugi humani imunoglobulini anti - D zoper senzibilizacijo nočečnic, presikava brisov PAPP in beta HCG (opravljene skupaj z meritvijo nuhalne svetline) do 14. tedna nosečnosti:		
	Rhogam ali drugi humani imunoglobulini anti - D zoper senzib. noseč.	cepivo	15.691,00
(1) točka 6+7	preiskava brisov pri ženskah Papanicolau	preiskava	1.909,00
(1) točka 7	laboratorijske preiskave beta HCG	preiskava	9.300,00
(1) točka 8	trojni hormonski test	preiskava	8.000,00
(2) točka 1	infuzijski sistemi in zdravila za zdravljenje borelioze:		
	zdravilo (Lendacin 2 g)	ampula	po veljavnem ceniku zdravil
	infuzijska tekočina 100 ml (natrii chloridi infundibile 0,9 %)	plastenka	po veljavnem ceniku zdravil
	infuzijski sistem z iglo in nosilcem intravenske kanile	komplet	393,00
(2) točka 2	serološke preiskave na boreliozo		
	ugotavljanje protiteles z ELISA metodo ali indirektnim imunofluorescenčnim testom (IgM ali IgG)	test	6.191,00
	imunoblot (IgM ali IgG)	test	22.031,00
(2) točka 3	testiranje HIV	preiskava	3.360,00
(2) točka 4	histopatološke preiskave	točka (po Zeleni knjigi)	417,95
(2) točka 5	ampulirana zdravila, ki jih predpišejo klinike in predhodno odobri Zavod	ampula	po veljavnem ceniku zdravil
(2) točka 6	citološke preiskave punktata dojke	preiskava	8.180,00
(2) točka 7	tumorski markerji za dejavnost boleznij dojke	preiskava	5.300,00
(2) točka 8	Preiskave:		
	TSH	test	1.386,00
	FT3	test	1.386,00
	FT4	test	1.386,00
(2) točka 9	testni lističi za antikoagulacijsko zdravljenje na primarni ravni	kos	1.000,00

* velja od 1. 10. dalje

Popravek

Objavljamo popravek šifer in teksta za preiskave z MR in CT, ki so bile objavljene v Prilogi X Področnega dogovora za bolnišnice 2005, Občasnik 4/2005, str. 34.

Priloga X

Področnega dogovora za bolnišnice za pogodbeno leto 2005

Preiskave z magnetno resonanco (MR) in računalniškim tomografom (CT)

SKUPINA	DIAGNOSTICIRANA REGIJA	SKUPINA	DIAGNOSTICIRANA REGIJA
MR40320	MR LS HRBTENICE S KS	CT30310	CT ABDOMNA S KS - OSTALO
MR80000	CT POSEGI, ANESTEZIJA, DRUGO	CT30320	CT ABDOMNA BREZ IN S KS - OSTALO
MR80000	CT VODENI POSEGI	CT30610	CT ŠIROKEGA ČREVEVA
MR80001	CT DIAGNOSTIKA V ANESTEZIJI	CT80020	CT DIAGNOSTIKA V ZAHTEVNEJŠIH POGOJIH
MR80002	CT DIAGNOSTIKA V ZAHTEVNEJŠIH POGOJIH	CT80030	AVTOMATSKI INJEKTOR KONTRASTA - STROŠKI
		CT90010	POSTPROCESIRANJE VRT
		CT90020	POSTPROCESIRANJE VIRTUALNA ENDOSKOPIJA
		CT90110	POSTPROCESIRANJE KORONARKE
		CT90120	POSTPROCESIRANJE CALCIUM SCORING
		CT90130	CT PRIMERJAVA S STARIMI IZVIDI



Uradna objava

Število opredeljenih zavarovanih oseb za izbranega zdravnika na dan 31. 5. 2005

Za začasni obračun zdravstvenih storitev, opravljenih v obdobju 4-6 2005, bodo uporabljeni podatki o številu opredeljenih zavarovanih oseb za izbranega zdravnika (splošna ambulanta, otroški in šolski dispanzer) in število opredeljenih žensk za izbranega ginekologa (dispanzer za ženske) na dan 31. 5. 2005. Uporabljeni so tudi podatki o številu nosilcev timov (zdravnikov, ginekologov) iz pogodb 2004 v obdobju 4-6 2005. V tabeli 1 in 2 je število nosilcev na dan 1. 4. 2005. Osnova za ugotavljanje preseganja ali nedoseganja količnikov za glavarivno je slovensko povprečje.

Tabela 1 prikazuje podatke za splošno ambulanto, otroški in šolski dispanzer. Tabela 2 prikazuje podatke za dispanzer za ženske. V tabeli 3 so prikazani podatki za zobozdravstveno dejavnost za odrasle, v tabeli 4 pa podatki za mladinsko zobozdravstvo, in sicer:

1. Število prebivalcev oziroma prebivalk (dispanzer za ženske), ki so hkrati zavarovane osebe na dan 31. 12. 2003. Vir so podatki, ki jih vodi Zavod.
2. Število zdravnikov, ginekologov in zobozdravnikov iz ur po pogodbah za leto 2004. Podatki za otroške in šolske zdravnike se nanašajo samo na kurativno dejavnost, pri splošnih zdravnikih pa niso upoštevani nosilci dejavnosti, ki so plačani v pavšalu (splošne ambulante v domovih za starejše občane).
3. Število oseb na zdravnika, ginekologa oziroma zobozdravnika (stolpec 1 deljeno s stolpcem 2).
4. Število opredeljenih zavarovanih oseb oziroma žensk na dan 31. 5. 2005 pri vseh aktivnih izvajalcih zdravstvene dejavnosti (npr. za zasebnike, ki so prekinili z dejavnostjo, v seštvku za izpostavo ni podatka).
5. Delež opredeljenih zavarovanih oseb (delež nad 100% pomeni, da so opredeljene zavarovane osebe prebivalci tudi drugih izpostav).
6. Število opredeljenih zavarovanih oseb na zdravnika, ginekologa oziroma zobozdravnika.

Tabela 1. Gravitacijsko območje osnovne zdravstvene dejavnosti in število zdravnikov iz ur (otroški in šolski dispanzer, splošne ambulante).

	preb. zav. osebe	št. zdravnikov iz ur - na dan 1. 4. 2004				preb. zav. os. na zdravnika	št. opred. 31. 5. 2005	% opredelj.	št. opred. na zdravnika
	1	otroški 2	šolski 3	splošni 4	SKUPAJ 5	6	8	9	
ZZZS V CELOTI	1.939.494	115,60	128,09	833,62	1077,31	1.800	1.905.753	98,26	1.769
OE CELJE	190.795	9,19	10,05	86,03	105,27	1.812	184.157	96,52	1.749
Celje-sedež	61.526	3,34	3,87	30,82	38,03	1.618	66.343	107,83	1.744
Laško	18.146	1,08	1,33	6,66	9,07	2.001	14.822	81,68	1.634
Slovenske Konjice	21.970	0,94	1,36	9,75	12,05	1.823	21.500	97,86	1.784
Šentjur	19.265	0,94	1,12	8,02	10,08	1.911	18.144	94,18	1.800
Šmarje	31.320	0,81	0,67	16,23	17,71	1.768	29.551	94,35	1.669
Žalec	38.568	2,08	1,70	14,55	18,33	2.104	33.797	87,63	1.844
OE KOPER	136.321	6,99	9,56	58,05	74,60	1.827	129.897	95,29	1.741
Ilirska Bistrica	13.775	0,81	1,04	5,73	7,58	1.817	13.088	95,01	1.727
Izola	14.664	0,70	1,34	5,09	7,13	2.057	13.274	90,52	1.862
Koper-sedež	47.582	2,75	3,05	21,73	27,53	1.728	47.617	100,07	1.730
Piran	16.884	1,08	1,35	7,12	9,55	1.768	15.939	94,40	1.669
Postojna	20.287	0,92	1,60	8,90	11,42	1.776	19.984	98,51	1.750
Sežana	23.129	0,73	1,18	9,48	11,39	2.031	19.995	86,45	1.755
OE KRANJ	193.687	10,31	11,46	83,30	105,07	1.843	185.756	95,91	1.768
Jesenice	30.374	1,84	2,03	12,76	16,63	1.826	28.253	93,02	1.699
Kranj-sedež	74.262	3,90	3,60	32,00	39,50	1.880	71.524	96,31	1.811
Radovljica	33.793	1,80	2,10	15,49	19,39	1.743	31.837	94,21	1.642
Škofja Loka	40.361	2,25	2,87	16,55	21,67	1.863	40.238	99,70	1.857
Tržič	14.897	0,52	0,86	6,50	7,88	1.890	13.904	93,33	1.764
OE KRŠKO	67.458	3,75	3,42	28,97	36,14	1.867	65.276	96,77	1.806
Brežice	22.703	1,11	1,11	10,01	12,23	1.856	21.777	95,92	1.781
Krško-sedež	27.527	1,84	1,34	11,73	14,91	1.846	27.192	98,78	1.824
Sevnica	17.228	0,80	0,97	7,23	9,00	1.914	16.307	94,65	1.812
OE LJUBLJANA	594.670	42,96	42,46	249,09	334,51	1.778	603.964	101,56	1.806
Cerknica	15.879	0,83	0,95	6,50	8,28	1.918	14.696	92,55	1.775
Domžale	49.781	3,07	3,18	18,40	24,65	2.020	45.710	91,82	1.854
Grosuplje	33.400	2,07	1,49	11,42	14,98	2.230	29.219	87,48	1.951
Hrastnik	10.148	0,83	0,87	4,00	5,70	1.780	9.368	92,31	1.644
Idrija	16.919	0,94	0,87	6,67	8,48	1.995	15.619	92,32	1.842
Kamnik	31.127	1,96	2,29	10,96	15,21	2.046	29.856	95,92	1.963
Kočevje	16.977	1,19	1,34	6,94	9,47	1.793	16.675	98,22	1.761
Litija	19.237	1,28	1,58	7,38	10,24	1.879	17.861	92,85	1.744
Lj.-sedež	320.401	24,70	23,56	148,23	196,49	1.631	350.528	109,40	1.784
Logatec	11.490	0,75	0,80	3,85	5,40	2.128	10.274	89,42	1.903
Ribnica	13.049	0,89	0,90	5,00	6,79	1.922	12.033	92,21	1.772
Trbovlje	17.867	1,71	1,49	6,72	9,92	1.801	16.960	94,92	1.710

Poročila

Poročilo s konference o enoletnih izkušnjah pri uporabi evropske kartice zdravstvenega zavarovanja Bruselj, 28. in 29. junij 2005

Slovenija ocenjena kot ena izmed najbolj uspešnih držav pri uvajanju evropske kartice zdravstvenega zavarovanja. 1. junija 2004 je 13 držav članic Evropske Unije in Evropskega gospodarskega prostora, med njimi tudi Slovenija, na podlagi evropske Uredbe (EGS) 631/2004 pričelo svojim državljanom izdajati evropsko kartico zdravstvenega zavarovanja (v nadaljevanju: evropska kartica). Evropska kartica je dokument, s katerim osebe, ki so obvezno zdravstveno zavarovane, uveljavljajo potrebne zdravstvene storitve med začasnim bivanjem v drugih državah članicah Evropske unije in Evropskega gospodarskega prostora, in sicer neposredno pri zdravnikih in zdravstvenih ustanovah, ki so del javne zdravstvene službe. Evropska kartica je bila uvedena s ciljem poenostaviti dostop do potrebnih zdravstvenih storitev med začasnim bivanjem v drugih državah članicah Evropske unije in Evropskega gospodarskega prostora. Evropsko kartico sicer izda vsaka država članica Evropske unije in Evropskega gospodarskega prostora posebej za svoje državljane, vendar pa ima evropska kartica zaradi njene prepoznavnosti enako celostno grafično podobo (slika 1).

Po prvem letu uporabe evropske kartice je Evropska komisija v sodelovanju z drugimi uglednimi evropskimi institucijami* 28. in 29. junija 2005 v Bruslju organizirala konferenco s ciljem oceniti doseganje izkušnje in razvojne perspektive na tem področju. Na konferenci so sodelovali predstavniki ministrstev držav, predstavniki evropskih združenj zdravnikov in farmacevtov, evropskih zavarovalniških združenj, ugledni strokovnjaki s področja socialne medicine, razvijalci kartičnih projektov v posameznih državah, vodstva skupnih evropskih projektov ter predstavniki pristojnih delovnih teles Evropske unije. Ključne ugotovitve konference so, da je po do dobrem letu dni evropsko kartico prejelo že več kot 30 milijonov prebivalcev, in sicer največ v Italiji (13 milijonov), na Češkem (okoli 7 milijonov), v Nemčiji (3,5 milijonov), na Švedskem (1,6 milijonov), v Belgiji (1,3 milijonov) ter v Sloveniji (0,74 milijona). V letošnjem poletju bo evropsko kartico prejelo predvidoma že več kot 50 milijonov prebivalcev. Evropska kartica je bila med državljani Evropske unije in Evropskega gospodarskega prostora dobro sprejeta in ocenjena kot dobro nadomestilo za tiskani obrazec E 111. Evropska komisija uspešnost projekta evropske kartice povezuje z dodano vrednostjo oziroma koristmi, ki jo evropska kartica zagotavlja državljanom Evropske unije in Evropskega gospodarskega prostora med začasnim bivanjem v drugih državah članicah (poenostavljen

postopek uveljavljanja pravic). Evropska kartica trenutno še ni uvedena v vseh državah članicah Evropske unije in Evropskega gospodarskega prostora, saj je bil za nekatere države določen datum 31.12.2005 kot zadnji rok za uvedbo. Nekatere države, predvsem tiste ki ne razpolagajo z infrastrukturo nacionalnih kartic, poročajo o precejšnjih težavah pri uvajanju evropske kartice. 1. junija 2004 je tudi Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: Zavod) pričel izdajati evropsko kartico, in sicer osebam, ki so v Sloveniji obvezno zdravstveno zavarovane. Zavarovane osebe lahko kartico predhodno naročijo bodisi elektronsko preko spletne strani (<http://www.zzzs.si/>) oziroma samopostrežnih terminalov bodisi neposredno na območnih enotah in izpostavah Zavoda. Izdaja kartice je za zavarovane osebe brezplačna. Slovenija je bila na zgoraj omenjeni konferenci s strani Evropske komisije in drugih udeležencev ocenjena kot država, ki je bila pri uvajanju evropske kartice med najbolj uspešnimi. Zavod je namreč vzpostavil izdajo evropskih kartic za slovenske zavarovane osebe med prvimi v Evropi in obenem omogočil zavarovanim osebam učinkovito elektronsko naročanje preko spletne strani in omrežja 295 samopostrežnih terminalov po vsej Sloveniji. Zavod je tako v obdobju od 1.6.2004 do 1.7.2005 izdal slovenskim zavarovanim osebam že več kot 740.000 evropskih kartic ter več kot 260.000 certifikatov - tiskanih obrazcev, ki v izjemnih primerih nadomeščajo evropsko kartico. Uspešnost uvajanja evropske kartice v Sloveniji je temeljila zlasti na visoki stopnji zanesljivosti sistema elektronskega naročanja preko komunikacijske infrastrukture Zavoda ter visoke kakovosti informacijskega sistema in baz podatkov Zavoda. Slovenija in Zavod sta bila zato v teh dneh s strani Evropske komisije in drugih držav članic Evropske unije in Evropskega gospodarskega prostora predstavljena kot zgled za ostale države članice Evropske unije in Evropskega gospodarskega prostora pri uvajanju evropske kartice.



Slika 1: Vzorčni izvod sprednje strani evropske kartice zdravstvenega zavarovanja (sprednja stran je predpisana in enotna za vse države članice Evropske unije in Evropskega gospodarskega prostora).

* Konferenco so organizirali Evropska komisija, Ministrstvo za zdravje Republike Italije in Vlada dežele Veneto (Italija) v sodelovanju z ETHEL (Evropska zveza za telematiko v zdravstvu), Evropskim observatorijem za zdravstvene sisteme in politike ter HOPE (Stalna komisija bolnišnic v Evropski uniji).

In kakšni so nadaljnji načrti za evropsko kartico:

Pristojna delovna skupina Evropske komisije je kot eno izmed svojih ključnih prioritet v akcijskem planu opredelila nadaljnji razvoj evropske kartice. Države članice Evropske unije in Evropskega gospodarskega prostora so ob tem dosegle konsenz, da se pri tem uporabijo izkušnje in infrastruktura nacionalnih projektov, da se pred uvedbo izvedejo poglobljene analize podatkovnih tokov in analize stroškov ter koristi. Končni cilj vseh teh aktivnosti je uvedba evropske kartice z mikroprocesorjem, ki

bo omogoča elektronsko preverjanje veljavnosti zavarovanja. Dinamika uvedbe takšne elektronske evropske kartice po državah bo v pristojnosti posamezne države.

Zavod pri nadaljnjem razvoju elektronske evropske kartice zelo aktivno sodeluje, saj je vključen v 2 pomembna evropska projekta s tega področja (Netc@rds in Inco-Health). Pri tem bo slovenski sistem kartice zdravstvenega zavarovanja služil kot zelo dobra podlaga za uvajanje elektronske evropske kartice v Sloveniji.

Marjan Sušelj, Eva Godina Jalen, Damjan Kos

Poročilo s konference o zavarovanju za poškodbe pri delu in poklicne bolezni v razširjeni Evropski uniji

Dunaj, 5. in 6. september 2005

Evropsko združenje za zavarovanje za primere nesreč pri delu in poklicnih boleznih (v nadaljevanju: združenje) je tokrat organiziralo letno konferenco na temo nesreč pri delu in poklicnih boleznih na Dunaju. Konferenca je bila organizirana v dveh sklopih, in sicer kot delovno zasedanje (5. septembra) in kot predstavitevni del (6. september), na katerem je poročila o sistemu zavarovanja za primere nesreč pri delu in poklicnih boleznih v domači državi predstavilo devet (od desetih) novih članic Evropske unije.

Združenje je k poročanju za Republiko Slovenijo povabilo Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: Zavod) oziroma njegove strokovnjake. Tako je poročilo za Republiko Slovenijo pripravil in predstavil prim. mag. Martin Toth. Poročilo je bilo poročilo deležno številnih pohval zaradi svoje temeljitosti in preglednosti. Kot poročevalca s strani Zavoda sta se konferenci udeležili tudi Breda Butala in Rosana Lemut Strle.

Prvi dan konference se je delovno srečanje pričelo z nagovorom predsedujočega, Helmuta Pichlerja. V nadaljevanju sta francoska predstavnika, Marie Chantal Blandin in Gilles Evrard, podala celosten primerjalni pregled sistemov zavarovanja za primere nesreč pri delu in poklicnih boleznih v »starih« članicah Evropske unije - EU 15. Nove tendence v razvoju zavarovanj za poklicna tveganja je predstavil Franz Terwey, z ekonomskega vidika pa jih je obdelal Willi Morger. Dejstvo je, da se prebivalstvo Evropske unije stara in da ostaja vedno dlje delovno aktivna. Vse več pozornosti bo tako potrebno namenjati preprečevanju nesreč pri delu in poklicnih boleznih (preventiva). Peter Pils je v nadaljevanju predstavil zelo zanimiva etimološka gledanja na poklicne bolezni, izhajajoč iz latinske terminologije in s težnjo po poenotenju razumevanja terminov »nesreča pri delu« in »poklicna bolezen« v državah Evropske unije v prihodnosti. Predvsem je zelo različno razumevanje (posledično pa tudi ureditev pravic zavarovanih oseb) v primerih poškodb na poti na delo oziroma z dela. V nekaterih sistemih zavarovanj šteje takšna poškodba za nesrečo pri delu (tako npr. v Sloveniji), v drugih pa gre za t.i. poškodbo izven dela in zato zavarovana oseba ni upravičena do posebne obravnave oziroma do višjega obsega pravic.

Razmišljanja o tem, kako naj bi zaradi staranja prebivalstva in z namenom preprečevanja nastanka poklicnih boleznih in poškodb pri delu vse več pozornosti namenjali starejšim delavcem, je prisotnim na konkretnem primeru ravnanja nemških železnih predstavil Alfons Grosbrink. Prednost starejših delavcev se kaže predvsem v njihovih bogatih izkušnjah in močni pripadnosti kolektivu, zato jih je potrebno vključiti v delovni proces na način, ki bo zmanjšal tveganje nastanka poškodb pri delu in poklicnih boleznih in hkrati omogočil, da pridejo do izraza njihove prednosti. Trende in vzorce v zvezi s poškodbami šolarjev in dijakov v nemških šolah je prikazal Helmut Weber-Falkensammer, ob koncu dneva pa smo iz referata Haralda Deislerja lahko slišali o posebnih potrebah in posebnostih pri zavarovanju za poškodbe pri delu in poklicne bolezni na področju kmetijstva.

Naslednji dan smo začeli s predstavitvenim delom. Sisteme zavarovanja za primere nesreč pri delu in poklicnih boleznih iz svojih državah so po vrstnem redu predstavili predstavniki Slovaške (Marek Lendacky), Češke (Vit Samalek), Slovenije (Martin Toth), Poljske (Anna Serafinska), Madžarske (Ferenc Moricz), Malte (Frank Micallef), Latvije (Jevgeniza Brike), Litve (Vaidotas Kalinauskas) in Estonije (Eveyn Hallika).

Od vseh predstavljenih ureditev najbolj odstopa češki model, kjer se je država odločila, da zavarovanje za primere nesreč pri delu in poklicnih boleznih prepusti zasebnemu sektorju - zasebnim zavarovalnicam. Ureditev je toliko bolj nenavadna ob dejstvu, da morebitni primanjkljaj iz naslova izplačila rent za tovrstna zavarovanja zasebnim zavarovalnicam pokriva država. Rezultat takšne ureditve je visok porast števila rent, s tem pa posredno tudi stroškov države. Takšna ureditev se ni pokazala kot modra ne s stališča socialne ne s stališča fiskalne politike, zato je v parlamentarni proceduri že predlog zakona, ki naj bi sistem zavarovanj za nesreče pri delu in poklicne bolezni prenovil.

Sicer ima večina novih držav članic Evropske unije, tudi če zavarovanje izvaja isti nosilec (kar je pravilo), zavarovanje za primere nesreč pri delu in poklicnih boleznih ločeno od ostalega obveznega zavarovanja, in sicer tako v smislu prihodkov (vplačil

prispevkov) kot tudi odhodkov (izplačil nadomestil, rent). V nadaljevanju na kratko povzemam ureditev v Sloveniji (po referatu prim. mag. Totha). Slovenija ima na področju socialnih zavarovanj dolgo tradicijo. Njihovi začetki segajo v osemdeseta leta 19. stoletja. Glavni razlogi za uvajanje socialnih zavarovanj (zdravstvenega, pokojninskega in invalidskega zavarovanja) so bile prav poškodbe delavcev na delovnem mestu in s tem povezana socialna varnost njih samih in njihovih družin. Tako so nastala socialna zavarovanja Bismarckovega modela, ki so v začetku vključevala le delavce in njihove družinske člane, pozneje pa tudi druge kategorije zavarovancev, kot so obrtniki, samozaposleni, kmetje, upokojenci in drugi, tako da je danes celotno prebivalstvo Slovenije vključeno v ta zavarovanja. Sestavni del teh zavarovanj predstavlja tudi zavarovanje za poškodbe na delu in poklicne bolezni. Zavarovanje za poškodbe na delu in poklicne bolezni je tesno povezano s področjem varnosti in zdravja pri delu. O slednjem imamo v Sloveniji poseben zakon, ki poleg drugih opredelitev in pravnih norm prav posebej zavezuje delodajalce za izvajanje ukrepov za varnost in zdravje pri delu in za ustvarjanje zdravju prijaznega delovnega okolja.

Posebno zavarovanje za poškodbe na delu in poklicne bolezni je vzpostavljeno v okviru obveznega zdravstvenega zavarovanja. Predpisi obveznega zdravstvenega zavarovanja določajo posebne pravice zavarovancev v primeru poškodb na delu oziroma poklicnih bolezni. Zavarovanci, ki se poškodujejo na delu oziroma zbolijo zaradi poklicne bolezni, imajo na račun obveznega zdravstvenega zavarovanja v celoti zagotovljeno kritje stroškov za vse zdravstvene storitve s področja diagnostike, zdravljenja in medicinske rehabilitacije. Pri tem je za zavarovanje za poškodbe na delu in poklicne bolezni, ki se uresničuje v okviru obveznega zdravstvenega zavarovanja, uvedena posebna prispevna stopnja. Sredstva zbrana s to stopnjo pa niso strogo namenska in se mešajo z ostalimi prispevki, vplačanimi za obvezno zdravstveno zavarovanje (ločitev teh sredstev je ena od nalog v prihodnosti).

Za poškodbe na delu in poklicne bolezni so v Sloveniji obvezno zavarovane vse osebe, ki so v delovnem razmerju, torej tudi osebe, ki so v delovnem razmerju in so poslani na delo, izobraževanja in strokovno izpopolnjevanje v tujino, osebe, ki na območju R Slovenije opravljajo samostojno gospodarsko ali poklicno dejavnost kot edini ali glavni poklic, lastniki podjetij in družbeniki, vrhunski športniki, kmetje, ki so tudi pokojninsko in invalidsko zavarovani, osebe zaposlene v Slovenski vojski in zaporniki med prestajanjem zaporne kazni, za čas ko delajo. Prav tako so za zdravstvena tveganja v zvezi s poškodbami na delu in poklicnimi boleznimi zavarovani učenci in študentje v času dodiplomskega študija med opravljanjem praktičnega pouka, osebe z motnjami v telesnem in duševnem razvoju med praktičnim delom ali na obvezni praksi, invalidi in druge invalidne osebe na poklicni rehabilitaciji, osebe na prostovoljni praksi po končanem šolanju, učenci in študentje

med začasnim delom, organiziranim v okviru posebnih pooblaščenih organizacij in brezposelne osebe na javnih delih. Prav tako so obvezno zavarovane za poškodbe na delu in poklicne bolezni osebe, ki opravljajo pridobitno ali poklicno dejavnost, in osebe, ki v okviru določenega pravnega razmerja opravljajo delo za plačilo. Zavarovanci v zavarovanju za poškodbe na delu in poklicne bolezni so tudi osebe, ki sodelujejo na javnih delih, pri reševalnih akcijah, osebe, pri opravljanju javnih in drugih družbenih funkcij, člani prostovoljnih gasilskih organizacij, člani gorske reševalne službe in nekatere druge osebe.

V Sloveniji smo pri vzpostavitvi zavarovanja za poškodbe na delu in poklicne bolezni na pol poti. Opis stanja jasno kaže, da takega zavarovanja, kot posebne veje socialne varnosti še nimamo, čeprav imajo zavarovanci posebne pravice, če se poškodujejo na delu ali zbolijo zaradi poklicne bolezni in to v okviru obveznega zdravstvenega in pokojninsko - invalidskega zavarovanja. V obeh zavarovanjih imajo zavarovanci ugodnejše pravice, kot če gre bolezen ali poškodbo izven dela. Ureditev pravic je primerljiva z drugimi državami Evropske unije, v okviru zavarovanj pa je zanemarjena preventiva. Za slednjo bi morali poskrbeti delodajalci, kar se uspešno uresničuje pri velikih podjetjih slabše pa pri srednjih in majhnih podjetjih.

Pred leti je bila aktualna ideja o uvedbi posebnega zavarovanja za poškodbe na delu in poklicne bolezni, ki bi poleg kritja rizikov, ki izhajajo iz teh stanj, skrbelo in financiralo tudi preventivo. Prevezlo naj bi vse naloge, ki jih zdaj imata na tem področju obvezno zdravstveno in pokojninsko - invalidsko zavarovanje, hkrati pa pomagalo delodajalcem in zavarovancem v njihovih naporih po doslednejšem uresničevanju ukrepov varnosti in zdravja pri delu. To zavarovanje naj bi tudi uvedlo diferencirane prispevne stopnje za delodajalce v odvisnosti od višine stroškov na zaposlenega za obravnavanje poškodb na delu in poklicnih bolezni ter njihovih posledic v primerjavi s povprečjem v Sloveniji. Prav tako naj bi v tem zavarovanju zaradi finančne stimulacije delodajalcev bil pri prispevnih stopnjah uveden sistem bonus - malus. Za pripravo zavarovanja je bil izpeljan dokaj obsežen projekt, vendar doslej do realizacije zamisli še ni prišlo.

Pred zaključkom konference je prisotne z zelo nespodbudno napovedjo prihodnosti zaradi upada natalitete, posledično pa zaradi staranja prebivalstva in s tem povezanimi velikimi izzivi za sisteme zavarovanj za nesreče pri delu in poklicne bolezni soočil Joachim Breuer.

Zavod je bil na konferenci tudi uradno povabljen k včlanitvi v Evropsko združenje za zavarovanje za primere nesreč pri delu in poklicnih bolezni. Članstvo v tem združenju ocenjujemo kot pomembno in koristno, saj omogoča koristne mednarodne primerjave ter spremljanje trendov na podlagi primerjalnih analiz in ocen.

Rosana Lemut Strle

Poročilo z mednarodne konference o ocenjevanju delovne zmožnosti ob upoštevanju delovnega mesta London, 8.-9. september 2005

Od 8. do 9. septembra 2005 je v prostorih Kraljevega zdravniškega društva v Londonu potekala mednarodna konferenca o ocenjevanju delovne zmožnosti ob upoštevanju delovnega mesta, ki sta jo organizirala EUMASS (European Union of Medicine in Assurance and Social Security - Evropska zveza zavarovalniške medicine in medicine v socialnem zavarovanju) in AADEP (American Academy of Disability Evaluating Physicians - Ameriška akademija zdravnikov za oceno delazmožnosti). Konference se je udeležilo preko 100 delegatov iz Evrope in ZDA. Slovenijo smo zastopali trije udeleženci in sicer Diana Blažič, dr. med. in Andreja Knol, dr. med. iz Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije ter Marjan Rus, dr. med. iz Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije.

Že v predhodnih kontaktih članov Sveta EUMASS-a z ameriški kolegi, med drugim tudi na 15. kongresu EUMASS-a v Lille-u leta 2004, smo ugotovili, da je problem ocenjevanja delazmožnosti kompleksen in da so pristopi do te problematike v Evropi in Ameriki različni. Ker so Američani izrazili željo, da bi sodelovanje z evropsko zvezo okrepili, je bila organizirana skupna konferenca obeh zvez. Cilji konference so bili:

- zagotoviti skupne poti za ocenjevanje začasne in trajne delazmožnosti;
- zagotoviti uspešno vrnitev delavca na delo po uspešni rehabilitaciji in dogovor tako izvajalcev kot zdravnikov zdravstvenega zavarovanja, da imamo dejansko skupne probleme in da je potrebno medsebojno sodelovanje;
- okrepiti mednarodno sodelovanje z razvojem skupne doktrine s tega področja, okrepiti skupen dialog in vzpostaviti internetno povezavo;
- sodelovati v razvoju kliničnih poti in uporabiti izsledke že opravljenih raziskav pri določanju kriterijev za ocenjevanje delazmožnosti;
- osvetliti probleme s področja ICF klasifikacije (Mednarodna klasifikacija funkcioniranja);

motivirati udeležence konference za aktivno udeležbo na podobnih strokovnih srečanjih.

Ob otvoritvi konference je sodelujoče pozdravila tudi ministrica za delo in socialno reformo Velike Britanije. Poudarila je, da je bistvo človeka delo in da delo ohranja človeka zdravega in ekonomsko neodvisnega. Opozorila je na veliko brezposelnost, saj je bilo v Veliki Britaniji med letoma 1979 in 1997 kar 2,5 milijona nezaposlenih, zaradi česar je potrebno izvajati aktivno politiko zaposlovanja na vseh ravneh. Vsekakor se mora tukaj aktivno vključiti politika države. Pomembne so štiri točke delovanja:

- sodelovanje z zavarovanci,
- uspešno zaposlovanje brezposelnih,
- program prezaopslitve oz. došolanja,
- dodatna sredstva za uvedbo novih delovnih mest.

Ministrica Velike Britanije je v nadaljevanju poudarila, da bolj ko bomo uspešni pri zaposlovanju, manj bolniškega staleža bomo imeli v državi. Uspešno je potrebno zdraviti bolne in jih čimprej

vrniti na delo. Pri analizi bolniškega staleža v Veliki Britaniji so ugotovili, da že po šestih mesecih odsotnosti z dela obstaja malo verjetnosti, da se bo delavec vrnil na delo. Vkolikor delavec prejema nadomestilo za čas bolniškega staleža eno leto, se vrne na delo šele po osmih letih, v kolikor pa prejema nadomestilo dve leti, je velika verjetnost, da se delavec sploh ne vrne na delo. Zdravniki imajo pri tem odločanju zelo pomembno vlogo. V Veliki Britaniji so se zato na tem področju lotili sprememb zakonodaje in zdravstvene reforme, poudarili pomen sodelovanja z zdravniki primarnega nivoja ter uvedli nekaj projektov, ki so bili predstavljeni v nadaljevanju konference.

V nadaljevanju so bili predstavljeni zanimivi prispevki kolegov iz Evrope in Amerike. Vsi njihovi prispevki bodo objavljeni na spletni strani Eumassa na naslovu: <http://www.eumass.com/>. Predavatelji iz obeh kontinentov so poudarili pomen čim hitrejši vrnitve človeka na delo, kar je odvisno od zdravnikov, in sicer od njihovega medicinskega znanja, organiziranosti delavčega delovnega procesa in tudi od čakalnih dob na preiskave, usposobljenosti rehabilitacijske službe, zakonodaje in trga dela.

V nadaljevanju predstavljamo najzanimivejše predavatelje:

Gunnar Andersson – predsednik AADEP (Ameriške akademije zdravnikov za oceno delazmožnosti)

Udeležence konference je pozdravil v imenu Ameriške akademije ter na kratko predstavil delovanje njihove Zveze in aktualne probleme v ZDA predvsem s področja neustrezno izobrazjenih zdravnikov, pomanjkanja motivacije bolnikov za čim prejšnjo rehabilitacijo in uspešno vrnitev na delo. Seveda pa pri ameriških zavarovancih ne gre pozabiti na pravne zaplete pri uveljavljanju regresnih zahtevkov zavarovancev. Delavec mora tožiti delodajalca za odškodnino. Ameriška zveza si prizadeva, da bi izdelala enotne smernice za ocenjevanje delazmožnosti. Če delavec lahko dela in ima neko oviro, mu mora delodajalec prilagoditi delovno mesto. Področje delovanja ameriških kolegov je tudi preventiva, rehabilitacija in ustrezno zdravljenje in nenazadnje tudi ocenjevanje delazmožnosti zaradi obvladovanja bolniškega staleža.

Martine Gouello – predsednica EUMASS (Evropske zveze zavarovalniške medicine in medicine v socialnem zavarovanju)

Pozdravi udeležence in na kratko predstavi delovanje Zveze, ki je aktivna od leta 1972 in ki ima trenutno 17 članic. Evropska zveza je na področju ocenjevanja delazmožnosti predstavila nekaj svojih projektov s tega področja že na svojih rednih kongresih (vsake dve leti). Poudarila je skupno željo po sodelovanju z ameriški kolegi, predvsem zaradi izmenjave izkušenj in postavitve skupnih ciljev obvladovanja bolniškega staleža.

Richard Gain

Angleški izvedenec s področja socialnega zavarovanja je predstavil (kot že na predhodnem kongresu v Lille-u) svoj projekt oz. aplikacijo »Evidence Based Medicine«. To je pripomoček v obliki aplikacije, ki omogoča zdravnikom, ki ocenjujejo začasno oziroma trajno delazmožnost ali ki ocenjujejo telesno okvaro pri zavarovancu, da

pravilno oceni vse njegove okvare oz. ovire pri delu ali telesni okvari. Aplikacija je sicer nekoliko zapletena, zato so imeli kar nekaj problemov, da so jo zdravniki primarnega nivoja sprejeli, vendar pa jo smatrajo kot uspešno.

Wout Boer

Nizozemski raziskovalec in izvedenec s področja socialnega zavarovanja je v svoji predstavitvi govoril o nameri izdelati slovar o ocenjevanju invalidnosti, ki bi tudi terminološko uskladil sporazumevanje med posameznimi strokovnjaki. Projekt je zasnoval na rezultatih svoje mednarodne študije o ocenjevanju invalidnosti, v katero je bil leta 2003 vključen tudi naš ZPIZ.

Slovar naj bi poenotil opise funkcijske sposobnosti prizadete osebe, kategorije invalidnosti (ob upoštevanju različnih zakonodaj), stopnje v procesu ocenjevanju invalidnosti in kontrolo kvalitete ocenjevanja. Tudi v tem kontekstu bi bila Mednarodna klasifikacija funkcioniranja (ICF) lahko uporabna na primer pri podaji mnenja o invalidnosti – oceni funkcije ali pri določanju administrativnih kategorij invalidnosti.

Annette deWind

Predavateljica je predstavila nizozemski model socialnega zavarovanja. Na Nizozemskem imajo že nekaj časa postavljene smernice za ocenjevanje delazmožnosti. Imajo dokaj visoko število tistih, ki ne morejo delati. Ena od prioritet zdravstvene politike je zato tudi zmanjšanje bolniškega staleža, zaradi česar so se lotili reforme sistema socialnega zavarovanja. Glavni cilji reforme so:

- zmanjšanje bolniškega staleža,
- aktivna politika zaposlovanja,
- vsak zavarovanec, ki je popolnoma delanezmožen dobi, nadomestilo in je trajno zaščiten;
- primarna odgovornost za zmanjšanje delanezmožnosti je tudi na delodajalcih;
- delno delanezmožne je potrebno ustrezno prerazporediti in zaposliti, kar mora biti tudi finančno »zanimivo« za delodajalce.

Sicer pa so prav duševne motnje glavni problem delanezmožnih na Nizozemskem. Zavarovance ocenjuje kar 850 zdravnikov socialnega zavarovanja, skupaj s 1.200 eksperti, ki pomagajo pri samem ocenjevanju.



Slika 1: Dr. Martine Gouello, predsednica EUMASS in Diana Blažič, vodja oddelka nadzornih zdravnikov na ZZSZ, območna enota Maribor (od leve proti desni).

Peter Doncel

Belgijec prof. Peter Doncel je predstavil tri medicinske pristope pri ocenjevanju invalidnosti, kot so se oblikovali v preteklosti. Prvi pristop upošteva delovne obremenitve in ovire, ki jih mora zavarovanec premagati, drugi temelji na primerjavi plač oziroma zavarovančevi sposobnosti zaslужka, v tretjem načinu pa se ugotavlja zavarovančeva preostala delovna zmožnost na splošnem trgu dela – sposobnost za zaposlitev. Novejši pristop k ocenjevanju invalidnosti pa ne temelji več na nadomestilih oziroma na konceptu zavarovalniškega sistema ampak na preprečevanju dolgotrajnega absentizma z zgodnjo, čeprav postopno vrnitvijo na delo, če je potrebno s prirejenimi obveznostmi. Ta pomemben zasuk od kompenzacije v smeri preprečevanja in reintegracije bo brez dvoma vplival na prihodnjo vlogo zdravnika izvedenca v zavarovalništvu. Takšen pristop pa zahteva nadaljnji razvoj kriterijev in navodil za dobro in enotno delo, pa tudi pripravo akademskih programov za izobraževanje zdravnikov socialnega zavarovanja. V Belgiji traja takšno izobraževanje na akademski ravni 2 leti. Ob zaključku dobi kandidat diplomu z nazivom »Strokovnjak zavarovalniške medicine in izvedenec medicinsko pravne stroke«. Univerza v Leuvnu v Belgiji je pričela s tovrstnim izobraževanjem že leta 1970. Leta 1970 in 1980 se je program prenesel tudi še na dve univerzi, in sicer v Ghentu in Antverpu. Tako je ta univerzitetni program končalo že nekaj več kot 530 zdravnikov.

Robert Barth

Dr. Barth je ameriški psiholog, ki se ukvarja s psihološkimi aspekti ocenjevanja delanezmožnosti. V svojem predavanju je poudaril, da psihološki faktorji igrajo glavno vlogo pri ocenjevanju delazmožnosti. Tu ne gre samo za psihiatrične bolnike, temveč za ostale psihološke težave, ki se pri ocenjevanju večkrat spregledajo. Zanimiva je bila njegova teza, da zavarovanci umirajo mlajši, če ne delajo oz. če se delu izogibajo. Bolečina, ki je večkrat vzrok delanezmožnosti, je vedno primarno psihološka. Svoje predavanje je zaključil s tezo, ki nam je vsem znana, namreč da je bistvo človeka delo in da le človek, ki je aktiven živi polno in srečno.

V Združenih državah Amerike so pri ocenjevanju delazmožnosti pomembni samo ali predvsem objektivni podatki o zdravstvenem stanju, ne upoštevajo pa subjektivnih navedb zavarovancev o bolečinah, kronični utrujenosti in podobno. Predstavljen je bil problem invalidnosti zaradi bolečin v križu, ki v zadnjem času na obeh kontinentih narašča. V ZDA je invalidnost zaradi te motnje že do 14-krat večja kot pri drugi populaciji. Gre pa večinoma bolj za psihične kot anatomske razloge. Z namenom, da bi s pravnimi in hitrimi postopki v času zdravljenja zmanjšali tako pogosto podajo mnenja, da gre za invalidnost, do česar običajno privede epizoda akutne bolečine v križu, so uvedli program PERT (preprečevanje, evalvacija, rehabilitacija, terapija).

Brage Soren

Brage Søren, strokovnjak iz Norveške pa je ob problemu vse pogostejšega navajanja različnih subjektivnih težav previden in opozarja, da je poleg objektivnega zdravstvenega stanja zavarovanca pomembna tudi problematika delovnega okolja, predvsem velike zahteve delodajalcev in slabo prilagodljiv trg dela.

Z individualno usmerjeno rehabilitacijo, poklicno rehabilitacijo in prilagoditvijo delovnega mesta lahko premostimo ali zmanjšamo razkorak med funkcionalnimi zmožnostmi zavarovanca in zahtevami pri delu, s tem pa vrnemo človeka na delo.



Slika 2: Andreja Knol, dr. med., vodja oddelka zdravstvene komisije na ZZS, Direkcija, Marjan Rus, dr. med., izvedenec v oddelku invalidske komisije II. stopnje na ZPIZ, Diana Blažič, vodja oddelka nadzornih zdravnikov na ZZS, območna enota Maribor (od leve proti desni).

Za dosego tega cilja pa je potreben kompleksnejši pristop pri ocenjevanju invalidnosti, kar Sřren vidi v uporabi ICF (Mednarodna klasifikacija funkcioniranja), čeprav uporaba te klasifikacije v ta namen še ni dorečena. Iz zelo obširne klasifikacije, ki vključuje

kombinacijo biomedicinskih in socialnih vplivov na človekovo delovanje, bo potrebno izbrati, kaj od ponujenega bo učinkovito pri ocenjevanju trajne delanezmožnosti in kaj za druge namene. Določiti bo tudi treba normo in kakšno stopnjo funkcionalne prizadetosti predstavljajo odmiki od te norme.

Zaključki konference

Konferenca je dosegla svoj cilj, saj je iz številnih prispevkov in razprave razbrati, da obstajajo po vsem razvitem svetu, kljub različnim pristopom pri ocenjevanju invalidnosti in različnim zakonodajam, podobni problemi v zvezi z bolniškim staležem, vračanjem na delo, poklicno rehabilitacijo in ocenjevanjem invalidnosti. Izzivi hitrega družbenega, političnega in ekonomskega razvoja zahtevajo strokovne prilagoditve pri delu izvedencev zavarovalniške medicine. K temu pripomorejo tudi strokovna srečanja, kot je bila mednarodna konferenca v Londonu. Združeni vidimo poti naprej, nadaljevali bomo s podobnimi temami na naslednjem kongresu v Dublinu, 8.-10. junija 2006. Glavna tema konference bo »Psihosocialni aspekt ocenjevanja invalidnosti in delazmožnosti«.

Andreja Knol
Diana Blažič
Marjan Rus

Poročilo o izvedbi javnega razpisa ZZS za sofinanciranje in donatorstvo programov ter projektov v letu 2005

Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: Zavod) je na osnovi Poslovnega plana in Finančnega načrta za leto 2005, sklepa Upravnega odbora Zavoda ter Pravilnika o sofinanciranju in donatorstvu v Uradnem listu RS št. 47/2005 dne 13. 5. 2005 objavil javni razpis za sofinanciranje in donatorstvo programov in projektov. Kot temeljno vsebinsko usmeritev razpisa je Upravni odbor Zavoda že drugič zapored opredelil promocijo pravilne in zdravju prijazne rabe zdravil. Z javnim razpisom predvidena sredstva v višini 45.000.000,00 so bila namenjena ponudnikom programov in projektov na sledečih prednostnih vsebinskih področjih:

- sofinanciranje izobraževalnih in izdajateljskih programov ter projektov za izboljšanje kakovosti predpisovanja in uporabe zdravil, ki so namenjeni zdravnikom in farmacevtom;
- sofinanciranje programov in projektov za promocijo pravilne in varne uporabe zdravil ter za promocijo zdravja, zdravega načina življenja oziroma kakovostnega življenja brez odvisnosti, ki so namenjeni vsem prebivalcem;
- donatorstvo programov in projektov za promocijo pravilne in zdravju prijazne rabe zdravil, zdravljenje z omejeno rabo ali brez rabe zdravil, ki so namenjeni posameznim skupinam bolnikov.

Razpisna komisija, sestavljena iz predstavnikov Upravnega odbora Zavoda (Vida Fras, Konfederacija sindikatov Pergam, Ivan Peršak, Zveza paraplegikov Slovenije) in strokovne službe Zavoda (prim.

Jurij Furst, Boris Kramberger, Damjan Kos), je izdelala predlog izbora ponudb na dveh rednih sejah dne 21. 6. 2005 in 4. 7. 2005. Obravnavala in ocenjevala je 86 veljavnih ponudb, ki so po skupni vrednosti zaprosenih sredstev (103,1 milijona tolarjev) za 2,3 krat presegle z razpisom opredeljeno vrednost (45 milijonov tolarjev). Razpisna komisija se je zato zavzela za selekcijo ponudb v skladu z razpisom predvidenimi merili ocenjevanja (navedena v nadaljevanju). Za dodatno referenčno mnenje glede ponudb pa je razpisna komisija v skladu z dosedanja prakso zaprosila tudi Ministrstvo za zdravje.

Merila ocenjevanja predloženih programov in projektov.

1. Pomen predlaganih programov in projektov:
 - ustrezna predstavitev predlagatelja oz. ponudnika,
 - strokovna utemeljenost;
2. Vsebinska usklajenost s cilji razpisa:
 - jasnost namena, ciljev in vsebine projekta,
 - usklajenost s cilji razpisa;
3. Usposobljenost predlagatelja:
 - referenčna mnenja strokovnih komisij ali organov o predlagatelju;
4. Sprejemljivost predloga:
 - strokovna verifikacija ponujenega programa ali projekta na nacionalni ravni,
 - ustrezna javna odmevnost;

5. Izvedljivost predloga:

- natančen opis rezultatov oziroma izdelkov programa ali projekta,
- primernost finančne konstrukcije (izločitveni kriterij),
- primernost terminskega načrta (izločitveni kriterij),
- ocena zaupanja - presoja ponudnika z vidika preteklega izpolnjevanja obveznosti po pogodbah z Zavodom (izločitveni kriterij).

Upravni odbor Zavoda je na svoji 52. redni seji dne 21. 7. 2005 na osnovi predloga razpisne komisije sprejel sklep, da sprejme predlog končnega izbora 63 ponudb, in sicer da:

- na prvem prednostnem področju (sof 1) podpre 21 ponudb;
- na drugem prednostnem področju (sof 2) podpre 30 ponudb;
- na tretjem prednostnem področju (don 1) podpre 12 ponudb.

Skupna vrednost 63 izbranih ponudb znaša 45.000.000,00 tolarjev. Podatki o izbranih programih in projektih so razvidni iz priloženega seznama.

Damjan Kos

Tabela 1. Število ponudb glede na rang in na vrsto ponudbe.

vrsta	1. rang	2. rang	3. rang	pozitivne skupaj	zavr-njene	skupaj vse
sof 1	6	13	2	21	4	25
sof 2	4	11	15	30	14	44
don	2	5	5	12	5	17
skupaj	12	29	22	63	23	86

Tabela 2. Vrednost ponudb glede na rang in na vrsto ponudbe (v tolarjih).

vrsta	1. rang	2. rang	3. rang	skupaj
sof 1	14.000.000	8.250.000	500.000	22.750.000
sof 2	6.700.000	6.350.000	3.450.000	16.500.000
don	2.500.000	2.200.000	1.050.000	5.750.000
skupaj	23.200.000	16.800.000	5.000.000	45.000.000

I. rang za izbrane predloge se nameni vključno 1.000.000,00 tolarjev in več

II. rang se nameni od vključno 400.000,00 do 999.999,99 tolarjev

III. rang se nameni manj kot 400.000,00 tolarjev.

Priloga: Seznam izbranih ponudb v razpisu 2005 po področjih in nosilcih

Sofinanciranje izobraževalnih in izdajateljskih programov ter projektov za izboljšanje kakovosti predpisovanja in uporabe zdravil, ki so namenjeni zdravnikom in farmacevtom (sof 1) (razvrščeno od najvišjega ranga do najnižjega ranga).

1. Društvo travmatologov Slovenije
 - Evropski travmatološki kongres - Euro Trauma Congress 2006 (1. rang)
2. Zveza društev - Slovensko zdravniško društvo
 - Zdravniški Vestnik (1. rang)
3. Zveza društev - Slovensko zdravniško društvo
 - Vzorec predpisovanja zdravil v splošnih ambulantah v Sloveniji (1. rang)
4. Univerza v Ljubljani, Medicinska fakulteta
 - Metodologija za izboljšanje pravilnosti predpisovanja antibiotikov v družinski medicini (1. rang)
5. Zavod za razvoj družinske medicine
 - Znanstveno utemeljene medicinske smernice za delo zdravnikov družinske medicine (1. rang)
6. Društvo internist, društvo za napredek interne medicine
 - 47. Tavčarjevi dnevi - strokovni sestanek (1. rang)
7. Zveza društev - Slovensko zdravniško društvo
 - Zbornik V. Kokaljjevi dnevi: Poškodbe v osnovnem zdravstvu (2. rang)
8. Zveza društev - Slovensko zdravniško društvo
 - Zbornik: 31. srečanje delovnih skupin: Kakovostna obravnava bolnika v družinski medicini (2. rang)
9. Zveza društev - Slovensko zdravniško društvo
 - 15th international course: learning and teaching about comorbidity in general / family practice (2. rang)
10. Univerza v Ljubljani, Medicinska fakulteta, Katedra za družinsko medicino
 - Smernice in priložnik za izobraževanje zdravnikov za obravnavo bolnikov, ki pijejo alkohol tvegano ali škodljivo ali so celo odvisni od alkohola (2. rang)
11. Zveza društev - Slovensko zdravniško društvo
 - Sofinanciranje domače strani Slovenskega zdravniškega društva na internetu (2. rang)
12. Zveza društev - Slovensko zdravniško društvo
 - 142. redno letno srečanje (skupščina) Slovenskega zdravniškega društva (2. rang)
13. Slovensko farmacevtsko društvo
 - Bilten o zdravilih Farmakon (2. rang)
14. Inštitut za varovanje zdravja Republike Slovenije
 - Zmanjšanje uporabe bezodiazepinov pri zdravljenju anksioznosti (2. rang)
15. Slovensko zdravniško društvo - združenje za endoskopsko kirurgijo
 - 8. kongres endoskopske kirurgije Slovenije z mednarodno udeležbo (2. rang)
16. Zavod za zdravstveno varstvo Ljubljana
 - Varno in zdravo na pot in nazaj - izobraževalna gradiva (2. rang)
17. Gerontološko društvo Slovenije
 - Predpisovanje zdravil in ravnanje z njimi pri psihiatričnih sindromih v gerontologiji (2. rang)
18. Slovensko društvo za medicinsko informatiko
 - Strokovno srečanje E-zdravje za boljše zdravje v Sloveniji (2. rang)
19. Društvo internist, društvo za napredek interne medicine
 - 47. Tavčarjevi dnevi - zbornik prispevkov (2. rang)

20. Slovensko zdravniško društvo - združenje za endoskopsko kirurgijo
 - Endoskopska revija (3. rang)
21. Zbornica fizioterapevtov Slovenije
 - Bilten "Fizis" (3. rang)

Sofinanciranje programov in projektov za promocijo pravilne in varne uporabe zdravil ter za promocijo zdravja, zdravega načina življenja oziroma kakovostnega življenja brez odvisnosti, ki so namenjeni vsem prebivalcem (sof 2) (razvrščeno od najvišjega ranga do najnižjega ranga)

1. Zveza slovenskih društev za boj proti raku
 - Program Slovenija proti raku 2000-2010 (1. rang)
2. Univerza v Ljubljani, Medicinska fakulteta, Katedra za družinsko medicino
 - Sporočilo v steklenici (1. rang)
3. Društvo za zdravje srca in ožilja
 - Nacionalni program Društva za zdravje srca in ožilja Slovenije za promocijo varne in pravilne uporabe zdravil (1. rang)
4. Europa Donna - Slovensko združenje za boj proti raku dojk
 - Promocija zdravja, zdravega načina življenja oziroma kakovostnega življenja brez odvisnosti - projekt Novice Europa donna (1. rang)
5. Društvo za preventivno delo
 - Varovanje in promocija duševnega zdravja hospitaliziranih otrok in mladostnikov (2. rang)
6. Zveza slovenskih društev za boj proti raku
 - Vzgoja nekadilskih generacij - podpis slovesne obljube o nekajenju (2. rang)
7. Društvo Projekt človek
 - Projekt Človek (2. rang)
8. Zbornica fizioterapevtov Slovenije
 - Program za bolj kakovostno življenje z bolečino v križu (2. rang)
9. Zbornica fizioterapevtov Slovenije
 - Program za bolj kakovostno življenje z osteoporozo (2. rang)
10. Slovensko farmacevtsko društvo
 - Dan lekarn (2. rang)
11. Društvo Odsev se sliši
 - Svetovalnica - Odsev, brezplačni telefon 08063738 in internet (2. rang)
12. Gerontološko društvo Slovenije
 - Organizacija dveh posvetovanj z naslovom "Samozdravljenje in domača lekarna" (2. rang)
13. Gerontološko društvo Slovenije
 - Izdaja zloženke za starejše ljudi o uporabi zdravil ter samozdravljenju in domači lekarni (2. rang)
14. Društvo za promocijo in vzgojo za zdravje Slovenije
 - Za pametno uporabo zdravil in več zdravja v bivalnem okolju (2. rang)
15. Društvo obolelih zaradi azbesta
 - Program za spodbujanje zdravega načina življenja pri obolelih zaradi azbesta ter ljudi, ki so bili izpostavljeni azbestu (2. rang)

16. Fundacija Avgusta Kuharja
 - Podelitev nagrad in priznanj Avgusta Kuharja za leto 2005 za izjemne strokovne dosežke v stroki varnosti in zdravja pri delu (3. rang)
17. Društvo žarek upanja
 - Vzgoja in izkustveno učenje (3. rang)
18. Društvo diabetikov Velenje
 - Srečanje diabetikov Slovenije (3. rang)
19. Škofijska karitas Maribor
 - Zeleni mesec - mesec zdravja (3. rang)
20. Društvo za izobraževanje za tretje življenjsko obdobje
 - Kaj moramo v zrelih letih res jemati toliko zdravil (3. rang)
21. Nevidunum, zavod za kulturo in odnose z javnostmi, Krško
 - Posavje - živeti zdravo in kakovostno (3. rang)
22. Zveza Joga društev Slovenije
 - Nacionalni projekt za podporo premagovanja psihofizičnih odvisnosti s pomočjo tehnik sproščanja (3. rang)
23. Društvo Odsev se sliši
 - Revija Odvisnosti (3. rang)
24. Društvo Odsev se sliši
 - Revija Odsev (3. rang)
25. Zveza društev upokojencev Slovenije
 - 18. mednarodni kongres EURAG (3. rang)
26. Europa Donna - Slovensko združenje za boj proti raku dojk
 - Promocija zdravja, zdravega načina življenja oziroma kakovostnega življenja brez odvisnosti - projekt Glina (3. rang)
27. Društvo Svetovni slovenski kongres
 - IV. Konferenca slovenskih zdravnikov iz sveta in Slovenije (3. rang)
28. Društvo za boj proti raku regije Celje
 - Skrb za kakovost življenja - obvladovanje stresa (3. rang)
29. Zavod za zdravstveno varstvo Celje
 - Šola za starše - Program za krepitev duševnega zdravja v družini in za življenje brez drog (3. rang)
30. Zavod za zdravstveno varstvo Celje
 - Vloga lokalne skupnosti pri preprečevanju rabe in zlorabe drog in zasvojenosti (3. rang)

Donatorstvo programov in projektov za promocijo pravilne in zdravi prijazne rabe zdravil, zdravljenje z omejeno rabo ali brez rabe zdravil, ki so namenjeni posameznim skupinam bolnikov (don 1) (razvrščeno od najvišjega ranga do najnižjega ranga)

1. Zveza društev diabetikov Slovenije
 - Izdaja glasila "Sladkorna bolezen" (1. rang)
2. Združenje bolnikov s cerebrovaskularno boleznijo Slovenije
 - Pravilna in varna uporaba zdravil pri možganski kapi - prispevek k zdravemu načinu življenja - segment projekta delo mobilne delavnice na bivalnih in terapevtskih okoljih (1. rang)
3. Zveza koronarnih društev in klubov Slovenije
 - Program izobraževanja vodih delavnic psihičnega sproščanja (2. rang)

4. Univerza v Ljubljani, Medicinska fakulteta
 - Brošura za samopomoč bolnikom, ki pijejo alkohol tvegano ali škodljivo ali so celo odvisni od alkohola (2. rang)
5. Društvo za zdravje srca in ožilja
 - Nacionalni program medijskega opismenjevanja mladostnikov o varni in pravilni uporabi zdravil (2. rang)
6. Univerza v Ljubljani, Fakulteta za socialno delo
 - Informiranje kot sredstvo za zmanjšanje uporabe zdravil in izboljšanje kvalitete življenja posameznika (2. rang)
7. Društvo za promocijo in vzgojo za zdravje Slovenije
 - Danes ustvarjamo za jutri (2. rang)
8. Zveza društev diabetikov Slovenije
 - Tisk knjižice za šole (3. rang)
9. MKS Elektronski sistemi, d.o.o.
 - Delilnik tablet / kapsul v sistemu "oskrbe na domu na daljavo" (3. rang)
10. Društvo diabetikov Jesenice
 - Delavnica: reedukacija sladkorne bolezni tip 2 (3. rang)
11. Zasebna patronažna in babiška služba z nego na domu in s koncesijo, Irena Žajdela
 - Pravilna in zdravju prijazna uporaba zdravil, informiranje, samopomoč in vzgoja bolnikov (3. rang)
12. Društvo Mladinski center Osmica
 - Kako do zdravju prijazne rabe zdravil (3. rang)

Razstava »Sporočilo v steklenici« v Mariboru – akcija za manj tvegano pitje alkohola

Sporočilo v steklenici - akcija za manj tvegano pitje alkohola je nastala kot plod sodelovanja med Katedro za družinsko medicino pri Medicinski fakulteti v Ljubljani, Oddelkom za oblikovanje pri Akademiji za likovno umetnost v Ljubljani ter Fakulteto za socialno delo v Ljubljani. Mladi oblikovalci so pripravili serijo kreativnih predlogov z izjemnim poslušom za enega najbolj perečih zdravstvenih in socialnih problemov pri nas in v svetu. Akcija »Sporočilo v steklenici« poteka že od jeseni leta 2003, in sicer v treh fazah. Tretja faza akcije se je pričela izvajati junija 2004 in je potekala do konca poletja 2005 in je vključevala več različnih

pristopov. Tako smo v Mariboru uspešno pripravili razstavo v Univerzitetni knjižnici, ki je bila na ogled od 2. junija do 18. junija 2005. Upamo, da bo razstava dosegla svoj cilj! Razstavo sta pripravila doc. prim. dr. Marko Kolšek, dr. med., z Medicinske fakultete in prof. Radovan Jenko z Akademije za likovno umetnost. Organizatorji razstave pa so bili Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije, območna enota Maribor, Zavod za zdravstveno varstvo Maribor in Univerzitetna knjižnica Maribor.

Marta Horvat

Akcija »Sporočilo v steklenici«

Na regionalni cesti je ugasnilo troje mladih življenj. Nesreči je botroval alkohol. Mož je ubil ženo, nato si je sodil še sam. Vzrok neurejeni odnosi in alkohol... Kako dolgo še??

Problematika pitja alkoholnih pijač v Sloveniji je dobro poznana strokovnjakom, ki se tako ali drugače ukvarjajo z ljudmi, prav tako pa bi morala biti poznana tudi širši javnosti. Alkohol je najbolj razširjena psihotropna substanca. Med Slovenci velja pitje alkohola za normalno vedenje, abstinent pa velja za čudaka. Alkohol je naš stalni sopotnik: ob rojstvu, smrti, veselju, žalosti, skrbeh. Alkoholne pijače lahko kupi skoraj kdorkoli, kjerkoli in kolikor želi. Po ljudskem prepričanju alkohol daje moč, pogum in dobro voljo, izboljša kri, zdravi slabost, prepreči prehlad, zmanjša bolečine, »utopi vse skrbi, v potrlih srcih up budi«. V takšnem okolju in ob takšni dostopnosti do alkohola, kakršna je v Sloveniji, je le malo možnosti, da bo posameznik izbral življenjski slog brez alkohola. Številne raziskave tako doma kot v tujini nedvoumno kažejo, da je alkohol eden najpomembnejših dejavnikov, ki neugodno vplivajo na zdravje posameznika, družine in življenje v skupnosti. Stanje v Sloveniji, ki velja za mokro kulturo, je izredno zastrašujoče, saj je poraba alkohola višja od 16 litrov čistega alkohola na prebivalca starejšega od 15 let (če upoštevamo registrirano in neregistrirano rabo), kar je med najvišjimi v Evropi. Dvomljivci utegnejo oporekati

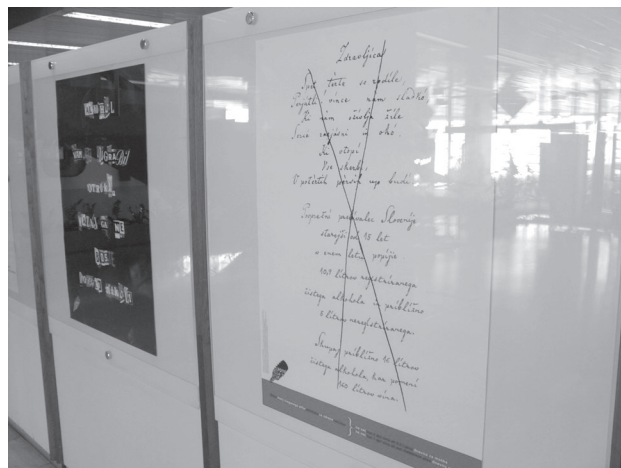
takim podatkom. Vendar je tudi umrljivost zaradi ciroze jeter kot enega najpomembnejših kazalcev škodljivega pitja med najvišjimi v Evropi t. j. 38,88/100.000 prebivalcev. Podatki o odstotku odraslih oseb, ki tvegano ali škodljivo pijejo, se od raziskave do raziskave nekoliko razlikujejo, saj žal ne uporabljajo enotnih vprašanj o pitju alkohola. Tako imamo za Slovenijo podatke, da 22-36% odraslih moških in 5-11% odraslih žensk tvegano ali škodljivo pije, več kot polovica moških in več kot tretjina žensk



pa je pijanih najmanj enkrat letno. Pitje alkohola je v Sloveniji razširjeno že med mladino in otroki. Večina ljudi se sreča z alkoholom že v otroštvu. Četudi otroci sami ne pijejo, opazujejo vedenje odraslih. Tako se osnovna stališča do alkohola oblikujejo že v otroštvu. Otroci že zelo zgodaj začutijo, da odrasli nimajo razčiščenega odnosa do alkohola. Otroci čutijo, da se večina odraslih zaveda, da alkohol škoduje zdravju, saj jim odsvetujejo in prepovedujejo pitje, sami pa bolj ali manj pijejo. Hkrati slišijo desetine izgovorov, ki si jih odrasli izmišljajo ali pa povečujejo morebitne koristne učinke alkohola, da bi s tem opravičili lastno pitje. Še bolj zastrašujoč pa je podatek, kot ugotavlja v svojem doktorskem delu doc. dr. Marko Kolšek, dr. med. iz Katedre za družinsko medicino pri Medicinski fakulteti v Ljubljani, da so najpogostejše starši tisti, ki otroku prvič ponudijo pijačo. Po podatkih raziskav tri četrtine otrok popije alkoholno pijačo že pred 10. letom starosti, skoraj polovica osnovnošolcev pa je že bila pijanih. Med 10 let starimi otroki je le 40% abstinentov (t.j. da v zadnjih 12 mesecih ob nobeni priložnosti niso popili alkohola), med 15 letniki pa le še 29%. Med 16-letniki se povečuje odstotek tistih, ki redno pijejo (25%), in odstotek tistih, ki se pogosto opijajo (9%). Alkohol ima pomemben vpliv na družinsko življenje oziroma življenje otrok, saj so pivske navade staršev zelo pomembne za otrokov odnos do alkohola kasneje v življenju. Poznan, a ne dobro raziskan je vpliv alkohola na delovno okolje, storilnost, obolevnost, nezgode pri delu, bolniški stalež in s tem na celotno ekonomijo. Prav tako pomembno vpliva na pogostost, težo in vrsto nezgod v prometu, nasilje in hude zločine, samomorilnost, kar vse kaže na to v kako zdravem okolju živimo. Vseh teh škodljivih posledic pitja alkohola se zavedajo marsikje v Evropi in je tako že mnogim državam Evrope, tudi takim, ki so velike proizvajalke alkohola, v zadnjem desetletju uspelo pomembno zmanjšati rabo alkohola (npr. Francija, Španija, Italija), česar žal za Slovenijo ne moremo trditi.

Ob vsem tem pa so v Sloveniji žal tako v strokovnih krogih kot tudi med splošno populacijo razširjena prepričanja, stališča in navade, ki niso v skladu sodobnimi spoznanji in priporočili medicinske znanosti, kar bistveno otežuje aktivnosti na področju zmanjševanja pitja alkohola in s tem tudi zmanjševanja negativnih posledic pitja. Pitje alkohola še vedno velja za povsem normalno vedenje, opijanje pa za družbeno sprejemljivo, še več – ljudje se neredko hvalijo, kako so se napili in se pri tem zabavajo in spodbujajo k pripovedovanju in razlaganju dogodivščin v pijanosti, pri čemer

žal tudi zdravniki niso izjema. Še vedno se dogaja, da kdo od zdravnikov tudi preko medijev priporoča redno pitje alkohola. Zaradi vseh teh ugotovitev se je Katedra za družinsko medicino pri Medicinski fakulteti v Ljubljani že pred leti vključila v več mednarodnih projektov, povezanih s problematiko pitja alkohola. Največji med njimi je bila 4. faza mednarodnega kolaborativnega projekta Svetovne zdravstvene organizacije za zgodnje odkrivanje tveganega in škodljivega pitja ter za kratke posege pri takem pitju. En del tega projekta vključuje tudi spremembo razumevanja alkoholne problematike tako laikov kot strokovnjakov. V ta namen



je Katedra za družinsko medicino v sodelovanju z Akademijo za likovno umetnost in Fakulteto za socialno delo pripravila široko akcijo z naslovom »Sporočilo v steklenici«. Akcijo je podprlo »Ministrstvo za zdravje, Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije, Mestna občina Ljubljana in CINDI Slovenija, pa tudi številne lokalne skupnosti, organizacije, ustanove, podjetja in podjetniki, kar je razvidno na izdelkih akcije. Številna podjetja pa so odklonila konkretno podporo projektu, kar veliko pove o nizki stopnji zavedanja glede resnosti problematike pitja alkohola. Osnovni dolgoročni namen akcije »Sporočilo v steklenici« je zmanjševanje rabe alkohola in zmanjševanje škodljivih posledic rabe alkohola. Cilji so informiranje, izobraževanje in ozaveščanje ljudi o alkoholu, njegovih učinkih in škodi, ki jo povzroča, značilnostih abstinence, manj tveganega, tveganega in škodljivega pitja, odvisnosti od alkohola, spodbujanje k zadovoljivemu življenju brez alkohola in k zmanjševanju pitja, s tem pa tudi k spreminjanju stališč in odnosa do alkohola, rabe alkohola ter do posledic pitja. Strokovnjake v zdravstvu naj bi spodbujali k aktivnemu pristopu za zgodnje odkrivanje tveganega in škodljivega pitja ter za ustrezne kratke posege. Zaradi obsežnosti in kompleksnosti problematike pitja alkohola je za njeno zmanjševanje potreben dolgotrajen in celovit pristop. Razumevanje tega je zaradi zgodovinske in socio-kulturološke povezanosti slovenskega naroda s pitjem težko preseči z enostavnimi oglaševalskimi akcijami, predvsem če so pripravljene samo v duhu obstoječe medicinske doktrine, in sicer zaradi družbene sprejemljivosti alkohola v različnih okoljih in situacijah, indoktrinacije s strani proizvajalcev in oglaševalcev alkoholnih pijač, kar je s spremembo zakonodaje, žal na nek način zopet možno ter zaradi povezovanja pitja alkoholnih pijač pri jedi z zdravjem.

Tako je projekt »Sporočilo v steklenici« zasnovan dolgoročno v štirih fazah. K sodelovanju so bili povabljeni različni strokovnjaki





iz različnih organizacij. Projekt je usmerjen k različnim ciljnim skupinam ljudi, vključeni so različni metodološki pristopi kot npr. plakati, zloženke, razstave na prostem, novinarske konference. Študentje likovne akademije so v prvi fazi projekta pripravili likovne predloge na temo problematike pitja alkohola, ki na inovativen, domiseln, kreativen in nekoliko humoren način z verbalno in neverbalno govorico nagovarja ljudi različne starosti. Motiv z naslovom »Kol'ko kapljic, to'lko let« je bil izbran za nekak vodilni motiv projekta in se bo ponavljal ves čas izvajanja le tega. Nekaj drugih motivov je bilo izbranih za popestritev posebne zloženke, ki ljudi seznanja z osnovnimi pojmi o samem alkoholu in njegovih učinkih na človeka, neugodnimi posledicami, ki jih lahko povzroči pitje, mejami med manj tveganim in tveganim pitjem, ugodnimi učinki zmanjševanja pitja, razširjenostjo pitja v Sloveniji ter nekaterimi »miti« o alkoholu. Na koncu je dodan še kratek standardiziran vprašalnik za lastno oceno, s katerim bralec oceni ali pije manj tvegan, tvegan ali celo škodljivo, ter ponuja domiseln pivski koledarček za lastno sprotno spremljanje in beleženje pitja alkohola. Zloženka je izšla tudi kot priloga dnevnika Večer in Slovenske novice v prvi fazi projekta in ki je bila predstavljena skupaj s plakatom na novinarski konferenci tik pred Martinovim leta 2003. Zmagovalni motiv je bil objavljen v številnih časopisih in revijah, plakate so skupaj z zloženkami prejeli vsi zdravniki v osnovnem zdravstvu, lekarne, centri za socialno delo, vse srednje in visoke šole v Sloveniji, vse fakultete univerze v Ljubljani, Slovenske železnice itd. Zloženko so kot osnovno informativno gradivo za svoje bolnike začeli uporabljati tudi nekateri centri za zdravljenje alkoholizma. Zadnji del projekta se je začel izvajati jeseni leta 2004 in je trajal z manjšimi aktivnostmi do letošnjega poletja. Tako je bila nedavno tudi v Univerzitetni knjižnici

v Mariboru odprta tematsko razstava z naslovom tega smelega projekta. V tej zadnji fazi je bil izdelan tudi priročnik za družinske zdravnike za obravnavo problematike, povezane s pitjem alkohola. V pripravi je tudi brošura za samopomoč za bolnike, ki pijejo tvegano ali škodljivo. V okviru četrtega del projekta so organizirane tudi učne delavnice za zdravnike družinske medicine in medicinske sestre za učenje svetovanja za spremembo vedenja, povezanega z zdravjem in seveda tudi s pitjem alkohola. Gotovo velja omeniti, da za vsakim takim projektom stojijo konkretni ljudje, in doc. dr. Kolšek, dr. med gotovo velja za enega takšnih, ki s svojim osebnim zgledom in pokončno držo daje smisel in težo projektu »Sporočilo v steklenici«. Celoten projekt skuša ljudi spodbuditi k razmisleku o pitju alkohola. Ponujene informacije jim omogočajo oblikovanje ustreznih stališč do pitja alkohola. Seveda takšna akcija sama po sebi ne more spremeniti stališč in vedenja splošne populacije, če



ni spremljana s celovitejšo družbeno akcijo ob podpori države. K takšnim akcijam brez dvoma prištevamo aktivnosti zdravstvenih delavcev, še posebej zdravnikov. Del celovite družbene akcije za zmanjševanje problemov povezanih s pitjem alkohola predstavlja tudi sprejetje t.i. »protialkoholnega zakona«. Upamo lahko, da se bo nadaljevala z različnimi aktivnostmi državnih organov, lokalnih skupnosti, strokovnjakov z različnih področji in civilne družbe. Dobra seznanjenost prebivalstva s to problematiko omogoča, da prebivalci sprejemajo omejitve z razumevanjem, če jih že ne morejo z navdušenjem. S široko zastavljenimi akcijami na več ravneh hkrati lahko država in družba pomagata posamezniku, da sčasoma sprejmejo drugačna stališča in postopoma tudi spremenijo pivske navade.

Ksenija Tušek Bunc

Fotografije: Izbor fotografij z razstave »Sporočilo v steklenici« v Mariboru, junij 2005.

OBČASNIK ZAVODA ZA ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE SLOVENIJE

Založnik in izdajatelj: Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije, Miklošičeva 24, Ljubljana (www.zzs.si)
Za izdajatelja: Borut Miklavčič, generalni direktor
Uredništvo: Breda Butala, Damjan Kos (urednik), Boris Kramberger, Sladjana Jelisavčić, Janko Štok, Martin Toth
Tajnica uredništva: Bojana Kušar, tel.: (01) 30 77 434 fax: (01) 23 12 182 (bojana.kusar@zss.si)
Grafična zasnova: Marko Pentek, Medija, d.o.o.
Računalniško stavljenje in prelom: Danila Perhavec
Tisk: Present d.o.o., Ljubljana

OBČASNIK izhaja po potrebi in občasno v dveh različnih izdajah

- **akti & navodila**, ki je namenjena predvsem izvajalcem - javnim zdravstvenim zavodom in zasebnikom
- **novice & obvestila**, ki je namenjena obveščanju delavcev ZZZS

Vzorčni izvod OBČASNIKA dobivajo vse službe ZZZS in vsi izvajalci brezplačno.
 Ostale izvide lahko pisno naročite na naslov:
 ZZZS - za uredništvo, Miklošičeva 24, 1507 Ljubljana
 Naklada: 3000 izvodov