

Zakon o dolgotrajni oskrbi in zavarovanju za dolgotrajno oskrbo

Ministrstvo za zdravje

Mag. Zdenka Tičar

Ljubljana, 27. 2. 2010



- Predlog Zakona je projekt Ministrstva za zdravje in Ministrstva za delo, družino in socialne zadeve.
- Priprava Zakona je potekala od leta 2002.
- Naraščanje števila starejših prebivalcev in potreb po dolgotrajni oskrbi.

Razlogi

- Podaljševanje življenjske dobe.
- Staranje prebivalcev.
- Tveganje za potrebo po dolgotrajni oskrbi narašča.

Ocene po dolgotrajni oskrbi

- Po ocenah MDDSZ je trenutno vključenih v dolgotrajno oskrbo 38.000 oseb.
- Potrebe po pomoči, več kot 4 ure na teden, bi trenutno potrebovalo 44.000 oseb.
- Ocene Evropske komisije: v Sloveniji bo dolgotrajno oskrbo leta 2010 potrebovalo 60.000 ljudi, leta 2050 pa 135.000.

Trenutna urejenost

- Storitve in prejemi niso povezani v enoten sistem,
- koordinacija med službami ni najboljša,
- kriteriji za določanje pravic niso enotni,
- storitve niso individualizirane,
- neenaka dostopnost.

Dostopnost do socialno varstvenih storitev

- Regijska pokritost je različna,
- slabša dostopnost v urbanih središčih,
- izključenost upravičenosti nekaterih skupin prebivalstva do denarnih prejemkov.

Ključne rešitve v predlogu Zakona

- Povečati socialno varnost starejših in tudi tistih, ki potrebujejo dolgotrajno nego in oskrbo,
- zagotoviti širši nabor storitev,
- enakopravnejši dostop do storitev,
- enak dostop do storitev v domačem okolju.

Celovito ureditev dejavnosti dolgotrajne oskrbe

- Dostopnost za vse ljudi (različna kronična stanja, starost, posledice poškodb, invalidnost).

- Novo socialno tveganje,
- uvedba obveznega zavarovanja, vključeni bodo vsi, ki so obvezno zdravstveno zavarovani (del prispevkov ZPIZ IN ZZZS - 1,32%),
- PRISPEVNA STOPNJA SE NE BO ZVIŠALA.

Nosilec zavarovanja za dolgotrajno oskrbo

- Zavod za zavarovanje za dolgotrajno oskrbo Slovenije – Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije,
- Zavarovalnice – prostovoljno dopolnilno zavarovanje.

Individualni načrt

- Potrebe, želje in stanje posameznika,
- institucionalna oskrba, dnevno varstvo, oskrba na domu,
- denarno nadomestilo za dolgotrajno oskrbo,
- plačilo storitev, denarno nadomestilo ali osebni pomočnik,
- kritje stroškov za prilagoditev stanovanja,
- plačilo pripomočkov za izvajanje dolgotrajne oskrbe,
- rehabilitacija, svetovanje in učenje.

Koordinatorji dolgotrajne oskrbe

- Osebe, ki imajo znanja s področja zdravstvene nege, oskrbe in socialnega znanja,
- zagotavljanje pridobivanja multidisciplinarnih znanj.

Medicinska obravnava

- Akutna medicinska obravnava ne sodi v področje urejanja Zakona o dolgotrajni oskrbi in zavarovanju za dolgotrajno oskrbo,
- prehodno obdobje je predvideno za dve leti,
- uveljavitev Zakona je predvidena za leto 2013.

Zaključek

- Zakon za dolgotrajno oskrbo in zavarovanje za dolgotrajno oskrbo je nujno potreben za ureditev področja. Navezuje se na Zakon o zdravstveni dejavnosti, ki ureja negovalne bolnišnice, paliativno oskrbo in podaljšano bolnišnično zdravljenje.

**ZAHVALJUJEM SE VAM ZA
POZORNOST**

