

Bilten SDMI ■

Povzetek razprave na okrogli mizi "Storitve zdravja na daljavo v Sloveniji – nacionalna strategija in pospešitev uvajanja sodobnih rešitev zdravljenja in oskrbe na daljavo"

Drago Rudel, Tomaž Marčun

Slovensko društvo za medicinsko informatiko (SDMI) je v okviru kongresa MI'2012 dne 18.10.2012 organiziralo v Termah Zreče okroglo mizo z naslovom *Storitve zdravja na daljavo v Sloveniji – nacionalna strategija in pospešitev uvajanja sodobnih rešitev zdravljenja in oskrbe na daljavo*, s katero je želelo pridobiti dodatno mnenje nekaterih ključnih deležnikov v slovenskem zdravstvu o novih storitvah, ki se izvajajo na daljavo. Tovrstne storitve so za Slovenijo nove in predstavljajo izziv za obstoječi sistem zdravstvene in socialne oskrbe.

Okrogle mize so se udeležili naslednji panelisti:

- mag. Lejla Hercegovac – predsednica Odbora za zdravstvo v Državnem zboru Republike Slovenije,
- mag. Mirjana Kregar – Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS),
- mag. Ivan Gracar, Adriatic Slovenica, Zavarovalna družba d.d.,
- g. Metod Mezek – direktor Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije (ZdZZ),

- g. Franc Dolenc – član ISTAG, posvetovalnega organa EU.

Izhodišče za pogovor je bil dokument z naslovom »Izhodišča za pripravo nacionalne strategije zdravja na daljavo v RS«, ki ga je pripravil SDMI in so ga udeleženci prejeli že nekaj tednov pred tem dogodkom. Okroglo mizo je moderiral dr. Drago Rudel kot predstavnik SDMI, prisotnih pa je bilo še okoli 60 udeležencev konference MI'2012. Živahna razprava, v kateri so sodelovali tudi poslušalci, je potekala o dveh glavnih temah: o stanju v slovenskem zdravstvu v odnosu do novih storitev ter o tem, kako omogočiti razvoj teh storitev v slovenskem prostoru.

Opis stanja v slovenskem zdravstvu

1. Zdravstvene organizacije so v finančni krizi., manj je denarja.
2. Soočamo se z zelo velikim pritiskom pacientov na zdravstveni sistem.
3. Z uvedbo zdravja na daljavo že zamujamo, v tujini so prišli mnogo dlje.

4. V obstoječem sistemu zagotavljanja zdravstvene oskrbe se soočamo s številnimi ovirami (administrativne, procesne, formalne idr.).
5. V slovenskem zdravstvu manjka krovni strokovni management. Potrebujemo odgovorno upravljanje zdravstva.
6. Veliko imamo nepotrebnih obiskov pri zdravnikih.
7. ZdZZ podpira prizadevanja za uvedbo novih storitev na daljavo.
8. Zdravje na daljavo ne bo uresničeno jutri, je pa treba začeti s tem.
9. Vse prevečkrat investiramo v infrastrukture, ne razvijemo pa vsebin.
10. Zavarovanci pričakujejo sodobnejše rešitve. Zlasti mlajši so večji uporabe sodobnejših tehnologij.
11. Zdravstvene zavarovalnice so bile vedno zraven, ko so se uvajale novosti.
12. Zgledi iz tujine za storitve na daljavo so vzpodbudni.
13. EU veliko vlaga v razvoj, a med najnaprednejšimi in najuspešnejšimi svetovnimi podjetji ni nobenega evropskega. Iz razvoja ne znamo narediti posla in socialnega učinka.
14. Informatiki morajo biti kot cisterna vode, ki jo razlijemo v puščavi – steče pod površje in nato prične rasti zelenje. ZZZS in zavarovalnice bi morale videti priložnosti.
15. Politiki so zainteresirani predvsem za kratkoročne rešitve/projekte.
16. Drobno gospodarstvo je v zelo težkem položaju, zato težko podpira neučinkovito zdravstvo.

Kako omogočiti razvoj storitev zdravja in oskrbe na daljavo v slovenskem prostoru?

1. Podpreti je potrebno nove tehnološke možnosti, potrebni so preboji, ki prinesejo nove rešitve.
2. Izkoristimo moramo domače znanje in potencial industrije.
3. V prihodnosti bodo nastale nacionalne digitalne platforme, kjer bodo vse najpogosteje uporabljene vsebine in elektronske storitve na enem mestu. Potrebno je jasno definirati storitve zdravja na daljavo.
4. Pacient ne bo plačal, če ne ve, kaj bo za to dobil. Potrebno je jasno definirati storitve zdravja na daljavo.
5. Velikokrat se sprašujemo, kje dobiti denar. Če dovolj dobro premislimo, ga za uvedbo niti ne potrebujemo. Ugotoviti moramo, kako oblikovati poslovni model storitev, da bo zasebni kapital našel svojo pot.
6. Identificirati in odpraviti številne ovire (administrativne, procesne) v obstoječem sistemu zagotavljanja zdravstvene oskrbe.
7. Uvedimo minimalno participacijo pri zdravstveni storitvi, da bomo zmanjšali število obiskov v zdravstvenih institucijah.
8. Potrebno je uvesti dolgoročno strateško načrtovanje z ustreznimi nacionalnimi strategijami in njihovim doslednim izvajanjem.
9. Politika ne sme zamenjevati strateških kadrov z vsako zamenjavo vlade.
10. ZZZS naj najde notranje rezerve za tehnološki zagon storitev na daljavo.
11. V obvezno zdravstveno zavarovanje je potrebno uvesti nove zdravstvene storitve na daljavo. Določiti je potrebno sistem plačevanja storitev zdravja na daljavo.

12. Potrebna bi bila reorganizacija ZZZS. ZZZS mora prilagoditi obračun storitev novim tehnološkim možnostim.
13. Zdravstvene zavarovalnice morajo iskati priložnosti za nove storitve.
14. Uporabo storitev, ki temeljijo na IKT, je potrebno omogočiti predvsem mlajšim osebam, saj so večje uporabe sodobnejših tehnologij.
15. Zdravstvene storitve na daljavo naj bodo prijazne, ker je to ključnega pomena.
16. Omogočiti je potrebno svetovanje zdravnikov na daljavo brez obiska pacienta.

■ **Infor Med Slov:** 2012; 17(2): 19-21