

## Model financiranja opće/obiteljske medicine i zdravstvene zaštite predškolske djece u 2004. godini

Sustav plaćanja isključivo glavarinom u općoj/obiteljskoj medicini i zdravstvenoj zaštiti predškolske djece potiče ugovornoga doktora da ima na listi registriran maksimalan broj osiguranih osoba, a da pri tome nema poticaja za unapređenje rada. To je razlog za uvođenje promjena u ugovoru za provođenje opće/obiteljske medicine i zdravstvene zaštite predškolske djece, koji sklapaju doktori opće/obiteljske medicine i zdravstvene zaštite predškolske djece sa Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje ( u daljnjem tekstu: Ugovor). Kako bi se promjene omogućile dogovoreno je:

1. **Plaćanja prema provedenome, kojim se potiče doktora opće/obiteljske medicine i zdravstvene zaštite predškolske djece na unapređenje rada.**
2. **Kriteriji procjene kvalitete rada liječnika opće /obiteljske medicine i zdravstvene zaštite predškolske djece.**
3. **Financiranje hladnog pogona**
4. **Plaćanje cijena puta usluga**
5. **Stimuliranje formiranja grupnih praksi**

### **Ad.1.**

Do 10% iznad iznosa glavarine se plaća ovisno je o izvršenju određenih od struke odabranih indikatora. Odabir indikatora temelji se na zdravstvenim prioritetima hrvatskoga stanovništva. Pri odabiru indikatora uvažavala se mogućnost mjerenja i praćenja odabranoga indikatora.

### **Bodovanje – obuhvat planirane populacije.**

Računa se udio osiguranika u ciljnoj dobi koji su obuhvaćeni postupkom za odabrani indikator u odnosu na ukupan broj osiguranika u istoj dobi koji su trebali biti obuhvaćeni tim postupkom.

Manje od 50 % obuhvata skupina osiguranika u ciljnim godištima = 0 bodova

Od 50-65 % obuhvata skupina osiguranika u ciljnim godištima = 5 bodova

Više od 65 % obuhvata skupina osiguranika u ciljnim godištima = 10 bodova

**Edukacija i promocija zdravlja** u suradnji patronažne sestre i medicinske sestre u ambulanti.

Broj sati posvećenih edukaciji i promociji zdravlja

Manje od 9 sati godišnje = 0 bodova

Od 9-12 sati godišnje = 5 bodova

Više od 12 sati godišnje = 10

Minimalni broj bodova za ovu skupinu indikatora je 25, maksimalni 50 bodova. Ako je za jedan od indikatora broj bodova 0 ukupan broj bodova je 0.

### **Plaćanje za ukupni PPP (plaćanje prema provedenome) izračunava se:**

Za ostvarenih od 25 do 33 boda dodatnih 5% vrijednosti glavarine (50% sume za PPP), a za 34 i više ostvarenih bodova 10% vrijednosti glavarine (100% sume za PPP)

### **Neophodno je osvojiti najmanje 5 bodova za svaki indikator.**

Praćenje, kontrolu i plaćanje provodi Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje kvartalno, sukladno izvršenju programa, a konačan obračun obavlja se po isteku kalendarske godine.

Način provođenja postupaka po navedenim indikatorima, obrasce za popunjavanje i način popunjavanja obrazaca utvrdit će Hrvatska liječnička komora u suradnji sa Hrvatskim zavodom za javno zdravstvo. To će biti posebno regulirano posebnim dokumentom.

Za praćenje provođenja Ugovora osniva se stalna radna grupa na nacionalnoj razini, koja se sastaje najmanje jednom mjesečno, a sastoji se od predstavnika Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje i Hrvatske liječničke komore na paritetnoj razini i jednog predstavnika Ministarstva zdravstva. Radna grupa o svom radu redovito izvještava ministra zdravstva, Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje i Izvršni odbor Hrvatske liječničke komore te sve doktore opće/obiteljske medicine i zdravstvene zaštite predškolske djece putem Liječničkih Novina i drugih sredstava javnoga priopćavanja.

Na županijskoj/regionalnoj razini osnivaju se povjerenstva sastavljena od predstavnika Područnog ureda HZZO-a, predstavnika HLK i predstavnika županije.

### **Ad.2.**

Uvode se kriteriji procjene kvalitete rada liječnika opće /obiteljske medicine i zdravstvene zaštite predškolske djece:

#### **a) Propisivanje antibiotika**

- pratiti će se vrsta propisanog antibiotika po dijagnozama od **J00 - J06**, gdje će se analizirati:
- u ukupnoj potrošnji antibiotika u skupini osiguranika 0 – 7 godina ista smije biti zastupljena s 50%, a u ostalim skupinama osiguranika s 35 %
- Redosljed propisanih antibiotika trebao bi biti:
  1. amoksicilin,
  2. fenoksimetilpenicilin,
  3. amokslicilin + klavulonska kiselina,
  4. makrolidi,
  5. cefalosporini,

time, da na prvom mjestu propisivanja ne mogu biti za navedene dijagnoze antibiotici pod brojem 3,4,5.

U slijedećem razdoblju pratit će se propisivanje antibiotika za ostale najčešće dijagnoze

**b) Propisivanje antihipertenzivnih lijekova**, od kojih ACE inhibitori smiju biti zastupljeni s maksimalno 60% udjela među propisanim vrstama antihipertenziva, a posebno će se pratiti kliničke paralele unutar skupine ACE inhibitora od kojih u 50 % trebaju biti zastupljene najjeftinije kliničke paralele.

Pokrenut će se inicijativa da se za lijekove koji su na listi lijekova na režimu propisivanja od strane specijalista pojedinih djelatnosti, navedene djelatnosti prošire i na specijaliste opće/obiteljske medicine.

Kao pomoć u ispunjavanju kriterija navedenih u točkama 1. i 2., svim doktorima opće/obiteljske medicine i zdravstvene zaštite predškolske djece u ugovornom odnosu s HZZO-om će se dati elektronske smjernice izrađene u suradnji HIC konzultantske grupe i stručnjaka, predstavnika hrvatskih partnerskih institucija (MIZ, HZZO, HZJZ, HLK, HUOM, MF), a usvojene od ministra za zdravstvo RH.

Od 2004. godine u Ugovoru će se predvidjeti izdvajanje 25% ušteđenih sredstava na osnovi racionalnog ponašanja u svezi propisivanja lijekova na recept. U 2004. će se uspostaviti novi financijski standard za lijekove na recept sukladno novim dobnim skupinama i utvrđenoj stvarnoj potrošnji. Od tih izdvojenih sredstava 50% će biti isplaćena liječniku koji ih je uštedio, a druga polovina će mu biti isplaćena po priloženim računima za sredstva utrošena za edukaciju.

Za neopravdano potrošena sredstva predviđena za lijekove na recept jednokratno će se umanjiti mjesečna naknada za 10%.

### **Ad. 3.**

Uvodi se financiranje tzv. «hladnog pogona» bez obzira na broj opredijeljenih osiguranih osoba, što sadrži 1250 kn zakupnine, 85% bruto plaće medicinske sestre i režije za standardni prostor ordinacije (struja, voda, plin, grijanje, telefon, Internet, informatizacija, itd.).

Drugi je dio glavarina za standardni tim koju čini bruto plaća liječnika specijaliste opće/obiteljske medicine ili doktora medicine, 15% bruto plaće medicinske sestre, te lijekovi i potrošni materijal.

U Ugovoru će se zadržati sadašnja razlika u plaćanju specijalista opće/obiteljske medicine i doktora medicine, te uvesti nova skupina osiguranika u dobi više od 18. – 45. godine.

Iznos vrijednosti glavarine za tu i ostale skupine izračunat će se na osnovu slijedećih indeksa:

- Dobna skupina od 0. do 7. g indeks 2,9
- Dobna skupina više od 7. do 18. g indeks 1
- Dobna skupina više od 18. – 45. indeks 1,5
- Dobna skupina više od 45. – 65. indeks 2
- Dobna skupina iznad 65. g. indeks 2,5

#### **Ad. 4.**

Uvodi se plaćanje cijena puta usluga za one usluge koje je dogovorilo Povjerenstvo za opću/obiteljsku medicinu Ministarstva zdravstva.

- mali kirurški zahvat ( anestezija lokalna, odstranjenje nokta, obrada veće rane šivanjem, obrada manje rane šivanjem, vađenje šavova )
- kućne posjete, time, da bi se plaćale tek one, nakon što je obavljeno i evidentirano 20 kućnih posjeta, od 21. do ukupno 40.
- Očitavanje EKG nalaza specijaliste opće/obiteljske medicine ili liječnika sa završenim tečajem iz EKG-a priznatim od Komore
- Kućne njege bi se odobravale mimo Povjerenstva HZZO- a do određenog standarda preračunatog temeljem bodova zavisno od populacije.
- Kateterizacija mokraćnog mjehura
- Odstranjenje stranog tijela iz nosa , uha i oka

Ukupni iznos za navedene usluge je u 2004 do 5% mjesečnih prihoda standardnog tima.

Uvodi se i plaćanje usluga pruženih u slučaju hitne medicinske pomoći osiguranim osobama kad se nađu izvan mjesta prebivališta.

#### **Ad. 5.**

Stimulira se formiranje grupnih praksi, u 2004.godini s 5% sredstava za «hladni pogon» i glavarinu.

**Za sve gore navedene elemente novog modela ugovaranja neophodno je osigurati više sredstava nego u 2003, obzirom da sredstva za «hladni pogon» i glavarina za standardni tim zbirno ostaju najmanje na razini za 2003.**