

Spoštovani gospod minister!

Z nedavno sprejetim sklepom arbitraže za splošni dogovor za leto 2019 je bila kot meja za prenehanje opredeljevanja pacientov določeno povprečje glavarinskih količnikov na zdravnika v posamezni izpostavi. Ne gre torej za absolutno število, temveč za mejo, ki se lahko prestavi poljubno navzgor. Trenutni statistični podatki kažejo, da smo z več kot 2700 glavarinskimi količniki na tim najbolj obremenjena izpostava na Gorenjskem. Pri tem je treba upoštevati tudi dejstvo, da zdravniki več kot 20 % ordinacijskega časa sočasno pokrivajo delo v dveh ambulantah, saj ni dovolj zdravnikov za nadomeščanje, poleg tega pa redno iz nočnih dežurstev nadaljujejo delo v dopoldanskih ambulantah. Opisano preobremenjevanje zdravnikov pomeni neposredno kršenje Zakona o varnosti in zdravju pri delu, saj so zdravniki prisiljeni v delo (s kazensko odgovornostjo!) v povsem neurejenih in nedopustnih delovnih razmerah in niso deležni zadostnega časa za regeneracijo. Po drugi strani lahko ugotovimo, da je povprečje glavarinskih količnikov v naši izpostavi, tudi če zanemarimo nadomeščanja, že zelo blizu dvojni obremenitvi glede na priporočilo razširjenega strokovnega kolegija in ostalih strokovnih teles s področja družinske medicine. Slednje je namreč 1500 glavarinskih količnikov na tim, kar je tudi končni cilj v kolektivno pogodbo zapisanega dogovora med sindikatom Praktik.um in ministrstvom za zdravje iz leta 2016. Splošni dogovor za leto 2019 bo torej pomenil tudi kršenje Zakona o pacientovih pravicah, saj bo pacientom odrekal pravočasno, varno in kakovostno oskrbo.

V luči zgoraj zapisanega in ob jasno izraženi podpori direktorice družinski zdravniki ZD Kranj odločno odklanjamo nadaljevanje sistematično vodenega preobremenjevanja naših ambulant in pričakujemo izpolnitev naslednjih zahtev:

1. Popravek Splošnega dogovora za leto 2019, tako da bo meja za prenehanje opredeljevanja pacientov 1895 glavarinskih količnikov na tim za leto 2019. Dopisati je treba tudi, da se bo omenjena meja zniževala za 5 % na leto do končne vzpostavitve 1500 glavarinskih količnikov, kar je strokovno določena norma. Ob tem dodajamo, da je osnovna zahteva tudi takojšnje financiranje timov ambulant družinske medicine glede na standard in normativ stroke.
2. Zahtevamo temeljito administrativno razbremenitev specialistov družinske medicine, pri čemer naj se najprej doreče nabor storitev, ki jih lahko izvajajo druge službe, nato pa naj se ustrezno prilagodi zakonske podlage (npr. urejanje povračila potnih stroškov izključno na izpostavah ZZZS, predpisovanje medicinskih pripomočkov izključno pri napotnih specialistih oziroma nadaljnji predpisi pri referenčnih sestrah ali referentih ZZZS po prvem predpisu pri IOZ).
3. Zahtevamo, da nam ustanovitelji, nosilci zdravstvene politike in ostale institucije s pristojnostmi na področju zdravstva zagotovijo razmere, v katerih bo družinska medicina postala bolj privlačna za mlade kadre. V ta sklop nujno sodi tudi splošna ureditev dela v popoldanskem turnusu le enkrat tedensko.
4. Urejanje kratkotrajnih bolniških staležev do 3 dni v razmerju med delodajalcem in zaposlenim (uvedba plačanega bolniškega staleža za akutna in kratka bolezenska stanja, kot je denimo viroza, po vzoru zahodnih evropskih držav).

5. Prenos pristojnosti za urejanje bolniškega staleža nosečnic na lečeče ginekologe (IOZ je lahko pri tem konzultant), prenos vodenja dolgotrajnih bolniških staležev, daljših od enega meseca, na specialiste medicine dela in imenovane zdravnike ZZZS (IOZ je lahko pri tem konzultant).
6. Prenos urejanja pravic, vezanih na Zakon o pokojninskem in invalidskem zavarovanju (uveljavljanje pravic do telesne okvare in invalidnosti), na specialiste medicine dela in imenovane zdravnike ZPIZ (IOZ je lahko pri tem konzultant).
7. Treba je postaviti jasno zgornjo mejo dnevni in tedenski obremenitev zdravnika družinske medicine po zgledu urejanja omenjene problematike pri učiteljih (vključno z določitvijo zgornje meje ur nadomeščanja na teden). Izhajati je treba iz Zakona o varnosti in zdravju pri delu ter Zakona o pacientovih pravicah.
8. Sprejem instituta obveznega soglasja pomembnejših strokovnih teles s področja družinske medicine pred uvedbo različnih informacijsko-tehnoloških in drugih posegov, ki bi lahko pomembno vplivali na delo zdravnikov družinske medicine.

V primeru, da ne bo prišlo do ustrezne implementacije vseh zgoraj zapisanih zahtev ali vsaj do jasno pisno potrjenih zavez s strani ministrstva za njihovo uresničitev do 31. marca 2019, bomo spodaj podpisani specialisti družinske medicine, delujoči v ZD Kranj, s 1. aprilom 2019 podali nepreklicno odpoved delovnih razmerij.

V Kranju, dne 6. marca 2019

Zdravniki družinske medicine ZD Kranj