



Vodič obveznog zdravstvenog osiguranja

PRILOG GLASILU SINDIKATA UMIROVLJENIKA HRVATSKE U PROSINCU 2018.

NOVOSTI U OBVEZONOM ZDRAVSTVENOM OSIGURANJU

UPRAVNO VIJEĆE HZZO-a

27. studenoga 2018. godine održana je 32. redovna sjednica Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (HZZO). U nastavku donosimo najvažnije sa sjednice.

HZZO ostvario pozitivan rezultat u razdoblju siječanj-rujan 2018.

Financijsko poslovanje HZZO-a u razdoblju siječanj-rujan 2018. godine nastavlja trend dobrih rezultata zahvaljujući utjecaju pozitivnih makroekonomski kretanja.

Posebice se to odnosi na povećanje prosječne bruto plaće za 5,4 posto.

HZZO je ostvario ukupne prihode u visini od 18.495.442.518 kuna ili za 5,81 posto više nego u istom razdoblju prethodne godine.

Pored prihoda od doprinosa za obvezno zdravstveno osiguranje koji su se povećali za

4,08 posto, znatno povećanje (za 20 posto) ostvareno je kod prihoda od proračuna temeljem članaka 72. i 82. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju („Narodne novine“, broj 80/13. i 137/13.) za koje je u planu za 2018. godinu na godišnjoj razini povećano izdvajanje za 500 milijuna kuna (s 2,5 na tri milijarde kuna). Temeljem tako ostvarenih prihoda, HZZO je u cijelosti pokrio izvršene rashode u iznosu od 17.826.932.553 kune te je ostvaren pozitivan financijski rezultat u iznosu od 668.509.965 kuna.

Važno je naglasiti kako se, iako se prosječan broj ukupnih osiguranih osoba smanjuje, nastavlja trend povećanja prosječnog broja aktivnih osiguranika te je na kraju promatranog razdoblja evidentirano prosječno 1.563.452 zaposlenih osoba, što je u odnosu na isto razdoblje prethodne godine nominalno povećanje za 42.191 osobu ili za 2,77 posto.

Stopa privremene nesposobnosti za rad u prvih devet mjeseci 2018. je u padu

Ukupna stopa privremene nesposobnosti za rad za siječanj-rujan ove godine u odnosu na isto razdoblje prethodne godine u

IZ SADRŽAJA:

- HZZO ostvario pozitivan rezultat u razdoblju siječanj-rujan 2018.
- Stopa privremene nesposobnosti za rad u prvih devet mjeseci 2018.



- **Započinje redoviti postupak utvrđivanja razina cijena lijekova**

- **Na liste lijekova HZZO-a uvršteno 11 generičkih paralela**

- **Okrugli stol o šećernoj bolesti**

neznatnom je porastu te iznosi 3,41 (3,22 u 2017. godini) i na teret sredstava poslodavca i na teret sredstava HZZO-a, ali je u padu u odnosu na prvih šest mjeseci ove godine kada je iznosila 3,53.

Stopa privremene nesposobnosti za rad zbog ozljede na radu i profesionalnih bolesti u istom razdoblju 2018. godine iznosi 0,16 i nešto je manja nego u istom razdoblju prethodne godine, kada je iznosila 0,17.

Započinje redoviti postupak utvrđivanja razina cijena lijekova

Usvojene su odluke o početku provođenja Javnog nadmetanja za utvrđivanje cijena lijekova za osnovnu i dopunsku listu lijekova HZZO-a te o utvrđivanju referentnih skupina s cijenama lijekova unutar svake referentne skupine i podskupine.

Time je započet postupak utvrđivanja razina cijena lijekova koje će plaćati HZZO za

lijekove koji se propisuju na recept HZZO-a. Radi se o uobičajenom postupku koji HZZO provodi sukladno Pravilniku o mjerilima za utvrđivanje cijena lijekova na veliko i o načinu izvješćivanja cijena lijekova na veliko ("Narodne novine", broj 83/13., 12/14., 69/14., 22/15. i 84/15.).

Na liste lijekova uvršteno 11 generičkih paralela i oblika lijekova

U redovnoj proceduri na osnovnu i dopunsku listu lijekova HZZO-a stavljeni su ukupno 11 novih pakiranja generičkih paralela i dodatnih oblika već postojećih lijekova u listi.

Stavljanjem ovih lijekova na listu proširuje se spektar lijekova koji osigurane osobe HZZO-a mogu za svoje liječenje ostvariti na teret sredstava obveznog zdravstvenog osiguranja.

OKRUGLI STOL O ŠEĆERNOJ BOLESTI

U HZZO-u je u studenome 2018. godine održan Okrugli stol o šećernoj bolesti.

U Hrvatskoj je veliki broj osoba oboljelih od dijabetesa, a da toga nisu svjesni, što je svakako jedan od velikih javno-zdravstvenih problema. Također, nepraćenje ishoda liječenja i nekoordiniranost između institucija i pacijenata, kao i nedostatak edukacije liječnika i pacijenata su prepoznati problemi na današnjem okruglom stolu o dijabetesu održanom u organizaciji Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (HZZO).

Dr. sc. Ivan Pristaš, dr. med. specijalist javnog zdravstva iz Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo istaknuo je kako se procjenjuje da je u Hrvatskoj od dijabetesa oboljelo pola milijuna osoba, dok je u registru njih oko 300 tisuća. Popunjenost panela za redovite kontrole osoba s dijabetesom u primarnoj zdravstvenoj zaštiti je, na žalost, svega 30 posto.

Prof. dr. sc. Lea Smirčić-Duvnjak, prim. dr. med., predstojnica Referentnog centra Ministarstva zdravstva za dijabetes, Sveučilišna klinika Vuk Vrhovac, KB Merkur navela je kako kod 40 posto oboljelih bolest nije di-

jagnosticirana, te je mišljenja kako Hrvatska ima dovoljan broj organiziranih centara za dijabetes, ali je potrebno poraditi na strategiji liječenja.

Ministarstvo zdravstva osnovalo je Povjerenstvo za strategiju i liječenje bolesnika sa šećernom bolesti iz razloga što liječnici nisu zadovoljni kako liječe bolesnike, istaknuo je prof. dr. sc. Milan Vrkljan, dr. med., pročelnik Zavoda za endokrinologiju, dijabetes i bolesti metabolizma KBC Sestre milosrdnice, te predsjednik Povjerenstva. Pojasnio je kako je Hrvatska jedna od rijetkih zemalja EU, a jedina od zemalja u okruženju, u kojoj je moguće na teret obveznog zdravstvenog osiguranja dobiti pomagalo za kontinuirano mjerenje šećera u krvi. Također, sva pomagala, inzulini i oralni antidijabetici su nam dostupni, ali je samo 30 posto oboljelih dobro liječeno. Nedostaje procjena ishoda liječenja, te čak 50 posto oboljelih ima povišen HbA1c, što se mora promijeniti. Cilj Povjerenstva je uspostaviti praćenje kontinuiteta liječenja i rezultata liječenja.

Problem oboljelih je što se oni osjećaju dobro dok ne nastupe komplikacije, smatra

doc. dr. sc. Dario Rahelić, dr. med., pročelnik Zavoda za endokrinologiju, dijabetes i kliničku farmakologiju KB-a Dubrava, te predsjednik Hrvatskog društva za dijabetes i bolesti metabolizma HLZ-a. Pacijent mora shvatiti kako je dijabetes ozbiljna bolest te je oboljele potrebno educirati i kroz neko vrijeme reeducirati. Potrebno je učiniti sve kako bi se izbjegle komplikacije, jer trošak za lijekove je minimalan u odnosu na trošak za liječenje komplikacija šećerne bolesti.

Godišnji trošak HZZO-a za lijekove je 400 milijuna kuna, a za pomagala 200 milijuna kuna, dok su indirektni troškovi puno veći, navela je Jelena Matuzović, dr. med., Rukovoditeljica Službe za lijekove i medicinske proizvode HZZO-a.

Dr. sc. Nevena Krnić, dr. med. specijalist pedijatar iz KBC-a Zagreb navela je kako se uočava porast novooboljelih kod djece do pet godina i kako najmlađi pacijent ima samo sedam mjeseci. Djeca do 12 godina su u potpunosti ovisna o roditeljima, jer nisu dovoljno zreli za preuzimanje odgovornosti davanja inzulina i učestalog mjerenja šećera u krvi. Stoga je teret roditelja oboljele djece velik. Uvođenjem novih tehnologija, senzora i inzulinskih pumpi, uvelike se olakšalo roditeljima oboljele djece.

Cijela obitelj je pod utjecajem dijagnoze, istaknula je mr. sc. Sandra Bršec Rolih iz Udruge za dijabetes iz Zagreba, te se složila kako su nove tehnologije uvelike olakša-

le roditeljima skrb o oboljelim mališanima.

Doc. dr. sc. Hrvoje Tiljak, dr. med. specijalist opće medicine iz Doma zdravlja Zagreb - Centar smatra kako je glavni problem u liječenju i praćenju bolesnika nedostatak kadra u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, kao i neadekvatna edukacija mladih liječnika. Ideja s panelima za dijabetes je odlična, jer oni omogućavaju praćenje ciljeva i prepoznavanje onih pacijenata koji trebaju više poticaja kako bi dijabetes držali pod kontrolom.

HZZO je panele za praćenje dijabetesa, kao i drugih kroničnih bolesti, uveo 1. siječnja 2013. godine, a još uvijek ima prostora za poboljšanje. Maja Vajagić, dr. med. iz HZZO-a navela je kako 44 posto ugovorenih timova u primarnoj zdravstvenoj zaštiti prepoznaje panele kao dobre alate za praćenje kroničnih bolesti. Potrebno je liječnike dodatno motivirati da panele ispunjavaju.

Zaključak okruglog stola je kako je potrebno još puno raditi na edukaciji, ne samo pacijenata, nego i liječnika te je potrebno da liječnici više prate ishode liječenja kod pacijenata, kroz procjenu liječenja određenim lijekovima nakon šest mjeseci ili ranije ako je HbA1c nekoliko puta za redom povišen, a u cilju sprječavanja hipoglikemija i hiperglikemija. Također, potrebno je uspostaviti dobar i konstruktivan dijalog između svih sudionika: udruga, primarne i sekundarne zdravstvene zaštite, HZZJ-a, HZZO-a i Ministarstva zdravstva kako bi se ispravile manjkavosti sustava.



- Potrebno raditi na edukaciji pacijenata i liječnika

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje - Direkcija
Margaretska 3, 10000 ZAGREB
www.hzzo.hr

Za nakladnika: ravnatelj Lucian Vukelić, dr. med. spec.
Urednice priloga: Veronika Laušin, dr. med., zamjenica ravnatelja HZZO-a
Martina Furlan, dipl. iur. i Nevenka Mirković, dipl. iur.

BESPLATNI TELEFONSKI BROJEVI
za informacije obveznog zdravstvenog osiguranja: 0800 7979
za informacije dopunskog zdravstvenog osiguranja: 0800 7989

Od 1. siječnja 2019. u punoj primjeni Zakon o hrvatskim braniteljima

Zakon o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji stupio je na snagu 14. prosinca 2017., a odredbe koje uređuju prava iz mirovinskog osiguranja hrvatskih branitelja i članova njihovih obitelji i prava iz mirovinskog osiguranja pripadnika Hrvatskog vijeća obrane i članova njihovih obitelji stupaju na snagu 1. siječnja 2019.

Navedenim su Zakonom, u odnosu na opći propis, utvrđeni novi, povoljniji uvjeti za stjecanje prava na starosnu mirovinu smanjenjem dobne granice, ovisno o broju mjeseci sudjelovanja u borbenom sektoru u obrani suvereniteta RH. Također, propisuje se povećanje visine mirovine povećanjem osobnog boda za izračun mirovinskih prava, ovisno o broju dana sudjelovanja u borbenom sektoru u obrani suvereniteta RH (za 0,5% do 30 dana sudjelovanja i do 30% za 1441 i više dana sudjelovanja) te još za 10% na postotak za broj dana sudjelovanja za dragovoljce iz Domovinskog rata.

Također, uvedena je mogućnost rada hrvatskih branitelja, korisnika starosne mirovine do polovine punog radnog vremena i bez obustave isplate mirovine, a omogućuje se i rad manje od 3,5 sata dnevno i korištenje mirovine korisnicima invalidske mirovine zbog potpunog gubitka radne sposobnosti nastalog u vezi s obranom suvereniteta RH.

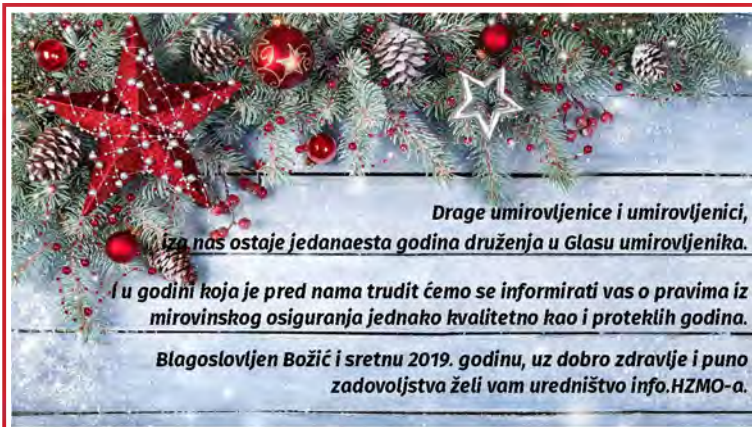
Za bračnog, odnosno izvanbračnog druga i djecu umrlog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata uvode se povoljniji uvjeti za ostvarivanje prava na obiteljsku mirovinu, a rješenje o pravu na obiteljsku mirovinu više ne podliježe reviziji.

Također, ostvarivanje određenih prava iz mirovinskog osiguranja omogućeno i pripadnicima HVO-a i članovima njihovih obitelji.

Održani razgovori s predstavnicima mirovinskog osiguranja Crne Gore

U Zagrebu su 27. i 28. studenoga 2018. održani razgovori tijela za vezu RH i Crne Gore s temama iz područja mirovinskog osiguranja.

Vezano uz osiguranike i korisnike prava koji su dio mirovinskog staža navršili u obje države ugovornice, dogovoreno je održavanje Međunarodnih savjetodavnih dana koji će se u suradnji tijela i ustanova nadležnih za provedbu navedenoga Ugovora o socijalnom osiguranju prvi put održati u proljeće 2019. u Zagrebu. O točnom terminu održavanja Međunarodnih savjetodavnih dana svi zainteresirani bit će obaviješteni putem mrežnih stranica HZMO-a i javnih medija.



Održani stručni razgovori s predstavnicima talijanskog nacionalnog instituta za socijalno osiguranje (INPS)

Na poziv i u organizaciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje 3. i 4. prosinca 2018. u Zagrebu su održani stručni razgovori s predstavnicima talijanskog instituta za socijalno osiguranje, Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS).



Hrvatsku delegaciju vodio je pomoćnik ravnatelja Sektora za provedbu uredbi EU i međunarodnih ugovora o socijalnom osiguranju **Dražen Mršić**, a talijansku voditelj za područje međunarodnih odnosa Uprave za mirovine **Salvatore Ponticelli**.

Tijekom razgovora istaknuta je važnost elektroničke razmjene podataka o socijalnoj sigurnosti (Electronic Exchange of Social Security Information - EESSI).

EESSI je informatički sustav putem kojeg ustanove socijalne sigurnosti država članica Europske unije, Europskog gospodarskog prostora (EGP) te Švicarske Konfederacije razmjenjuju informacije brže i sigurnije na način propisan pravilima EU, a kojim će se od 1. srpnja 2019. razmjena papirnatih dokumentacije zamijeniti elektroničkom.

Cilj EESSI-ja je ubrzati razmjenu podataka, rješavanje predmeta te izračun i isplatu davanja, uz primjenu propisanih zaštitnih mjera koje osiguravaju točnost i potpunost podataka.

S obzirom na to da će ustanove socijalne sigurnosti diljem EU-a, EGP-a i Švicarske Konfederacije koristiti standardizirane elektroničke dokumente u razmjeni podataka, HZMO i INPS dogovorili su međusobno pružanje administrativne i tehničke podrške radi uspješne razmjene podataka, o kojoj će uskoro biti potpisan i sporazum.

KORISNICI MIROVINA - isplata u studenome 2018.

Vrste mirovina	Broj korisnika	Prosječne svote mirovina
Prema Zakonu o mirovinskom osiguranju - ZOMO		
Starosna mirovina	497 715	2.621,17 kn
Starosna mirovina za dugogodišnje osiguranike - čl. 35. ZOMO	25 050	3.564,28 kn
Starosna mirovina prevedena iz invalidske - čl. 58. ZOMO	84 035	2.294,64 kn
Prijevremena starosna mirovina	192 217	2.495,78 kn
Prijevremena starosna mirovina zbog stečaja poslodavca - čl. 36. ZOMO	269	2.693,35 kn
Invalidska mirovina	120 845	1.972,49 kn
Obiteljska mirovina	221 882	1.988,70 kn
UKUPNO - ZOMO	1 142 013	2.405,22 kn
Korisnici koji su u 2018. godini prvi put ostvarili pravo na mirovinu - ZOMO		
	Broj korisnika	Prosječna netomirovina
Starosna mirovina	17 267	2.387,63 kn
Starosna mirovina za dugogodišnje osiguranike - čl. 35. ZOMO	5 153	3.555,67 kn
Prijevremena starosna mirovina	8 114	2.552,28 kn
Prijevremena starosna mirovina zbog stečaja poslodavca - čl. 36. ZOMO	35	2.744,85 kn
Invalidska mirovina	2 431	1.778,48 kn
Obiteljska mirovina	8 356	2.032,87 kn
UKUPNO	41 356	2.458,29 kn
Prosječna starosna ZOMO mirovina s mirovinskim stažem od 40 i više godina	100 629	3.655,49 kn
Prosječna ukupna ZOMO mirovina s mirovinskim stažem od 40 i više godina	183 585	3.366,76 kn
Korisnici najniže mirovine kojima je mirovina određena prema ZOMO	248 287	1.563,83 kn
Korisnici najviše mirovine kojima je mirovina određena prema Zakonu o najvišoj mirovini	1 758	6.803,70 kn
Ukupan broj osiguranika		1 528 590
Ukupan broj korisnika mirovine		1 235 084
Odnos broja korisnika mirovina i osiguranika		1 : 1,24
Korisnici mirovina - muškarci (45,80%)		565 616
Korisnici mirovina - žene (54,20%)		669 468
Prosječan mirovinski staž za ukupan broj korisnika mirovina - ZOMO		30 godina
Prosječna dob za ukupan broj korisnika mirovina - ZOMO		71 godina
Prosječan mirovinski staž za korisnike starosne mirovine ostvarene u 2018. godini - ZOMO		31 godina
Prosječna dob za korisnike starosne mirovine ostvarene u 2018. godini - ZOMO		64 godine
Potrebna sredstva za isplatu mirovina i mirovinskih primanja		3.323.000.000 kn

Uređuje i grafički priprema:
Ured za odnose s javnošću HZMO
A. Mihanovića 3, 10000 Zagreb

www.mirovinsko.hr
e-mail: informiranje@mirovinsko.hr
faks: 01/4595-168