



Vzpostavitev celovitega upravljanja sistema SPP

Razvojni projekti
Aktivnosti uvedbe dolgotrajne oskrbe

20

Kadri in znanje
Aktualne novice na kadrovskem področju

34

Promocija zdravja
Sodelovanje s študenti delovne terapije na temo dela za zaslonom

43

Informacijski sistem
Kaj bo nadomestilo KZZ

61



20



49



58



34

ZDRAVSTVENI SISTEM

Vzpostavitev celovitega upravljanja sistema SPP	4
Intervju z Michaelom Wilkejem, svetovalcem pri projektu SPP	6
Mednarodna 16. konferenca PCSI na Bledu	8
Potrebni sistemski ukrepi za ohranitev in krepitev javnega zdravstvenega sistema	10

POSLOVANJE ZZZS

Poslovanje Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije v letu 2025	12
Prva ocena finančnega poslovanja ZZZS v letu 2024	15
Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ za leto 2025	18
Mnenje Računskega sodišča RS na računovodske izkaze in pravilnost poslovanja ZZZS za leto 2025	19

RAZVOJNI PROJEKTI

Aktivnosti uvedbe dolgotrajne oskrbe	20
Projekt SI-SUD	23
Kontaktni center upihnil prvo svečko	24

KADRI IN ZNANJE

Aktualne novice na kadrovskem področju	26
--	----

SINDIKALNE NOVICE

Poročilo o aktivnostih Sindikata socialnega zavarovanja Slovenije v letu 2024	28
---	----

HITRI INTERVJU

Marija Kordež in Klemen Jaklitsch	30
-----------------------------------	----

POROČILA

Selitev izpostave v Cerknici	32
Konferenca MicroStrategy World Vienna Edition	33

KADRI IN ZNANJE

Interni izobraževalni programi v letu 2024	34
Kadri v številkah – na dan 31. 12. 2024	41
ZZZS na kariernem sejmu	42

PROMOCIJA ZDRAVJA

Sodelovanje s študenti delovne terapije na temo dela za zaslonom	43
Dan Zavoda 2024 – Kope	45
Gremo v naravo, predlogi OE za izlete	49

INTEGRITETA IN PREPREČEVANJE GOLJUFIJ

Integriteta in preventiva z roko v roki	51
Poročilo o preprečevanju goljufij za leto 2024	52

VARSTVO OSEBNIH PODATKOV IN INF. VARNOST

Pravice posameznikov po GDPR	58
Zakaj se ujamemo na digitalni trnek?	59

INFORMACIJSKI SISTEM ZZZS

Kaj bo nadomestilo KZZ?	61
-------------------------	----

AKTI ZZZS

Seznam objavljenih pravnih aktov, navodil in okrožnic ZZZS od januarja do decembra 2024	63
---	----



doc. dr. Tatjana Mlakar

Uvodnik

Spoštovane sodelavke in sodelavci!

Ob izidu razširjene e-izdaje Občasnika bi se vam rada zahvalila za predano delo in sodelovanje v preteklem letu. Vaša prizadevnost in profesionalnost sta ključna za uspešno delovanje našega zavoda. Prav vsak izmed vas je prispeval k našim skupnim dosežkom, za kar sem vam resnično hvaležna.

Dopustite pa mi, da se posebej zahvalim sodelavcem, ki so izjemna strokovna in delovna opora in so ob meni in z mano vedno in v vseh res zelo zahtevnih situacijah. To so sodelavci, ki nikoli ne rečejo »ne morem, ne znam, nisem pripravljen, sem utrujen, sem odsoten«, ki ne tarnajo in nikoli ne izpostavljajo svojih pravic in lastnih želja. S svojo predanostjo prispevajo k odličnosti v različnih organizacijskih enotah ZZZS in na različnih delovnih mestih. Globok poklon in izjemna hvala vsem njim.

Leto 2024 je prineslo veliko pomembnih izboljšav. Obetamo si, da zaključena reforma plač prinaša bolj pravično in pregledno nagrajevanje, ki upam, da predstavlja tudi za naš zavod pomemben korak k večjemu zadovoljstvu in motivaciji zaposlenih. Prav tako smo zaključili proces sistematizacije delovnih mest, s katerim smo na ZZZS odlašali vse od leta 2008.

Posebno pozornost smo namenili promociji zdravja, kar se je pokazalo v številnih uspešnih pobudah in dogodkih, ki so prispevali k boljšemu počutju vseh nas. Eden izmed vrhuncev je bil zelo obiskan dan Zavoda, ki je pokazal, kako močno smo povezani in predani skupnim ciljem.

Veseli me, da smo lani gostili mednarodno konferenco PCSI (mednarodni sistemi za klasifikacije bolnikov) na Bledu in uspešno korakamo do novih cen SPP (skupin primerljivih primerov v akutni bolnišnični obravnavi), ki bodo prvič izračunane izključno na podlagi podatkov slovenskih bolnišnic o stroških po pacientih. Pripravili smo stroškovno analizo, na osnovi katere bomo lahko v letu 2025 implementirali nove slovenske cene v dejavnosti akutne bolnišnične obravnave, kar ni bilo narejeno v zadnjih 20 letih. Enako smo prenovili model plačevanja v ambulantah družinske medicine in pediatrije, ki bo prvič po 30 letih spremenjen v začetku leta 2025 – vse v korist zavarovanih oseb.

V dopolnjeni e-izdaji boste našli prvo oceno finančnega poslovanja ZZZS v letu 2024, ki nam tokrat prinaša presežek prihodkov nad odhodki, kar je predvsem posledica nižje realizacije odhodkov za zdravstvene storitve zaradi nedoseganja pogodbenega obsega realizacije pri izvajalcih in nižje realizacije odhodkov za zdravila od načrtovane. Znan je tudi finančni načrt ZZZS za leto 2025, vabim pa vas tudi k prebiranju poročila o preprečevanju goljufij.

Oktober 2024 je prinesel prvo obletnico uvedbe multimedijskega kontaktnega centra zahvalo za uspešnost uvedbe vsem informatorjem, ki srčno in predano pomagata strankam ter pomembno oblikujete podobo in ugled ZZZS.

Po uvedbi obveznega zdravstvenega prispevka in zelo zahtevnih izzivih, ki jih je prinesel v povezavi z vzpostavitvijo novih delovnih procesov, je pred nami naslednjo večji izziv, ki ga predstavlja uvedba nadaljnjih pravic iz obveznega zavarovanja za dolgotrajno oskrbo in uvedba novega prispevka.

Mnogo je še izjemnih razvojnih dosežkov, ki ste jih soustvarjali na vseh vsebinskih področjih in na področju informacijske nadgradnje delovnih procesov v ZZZS ter v sodelovanju z ostalimi podsistemi in deležniki v sistemu obveznega zdravstvenega zavarovanja v Sloveniji, ki jih bomo podrobno opisali v letnem poročilu.

Ob izteku mojega štiriletnega mandata generalne direktorice se vam hvaležno zahvaljujem za priložnost, da sem lahko vodila tako izjemno ekipo strokovnjakov in skupaj z vami dosegala pomembne premike za ohranjanje socialnega modela zdravstvenega varstva v Sloveniji. Pomembno je, da smo v zadnjih štirih letih redno in tekoče plačevali vse opravljene zdravstvene storitve in zagotavljali finančno kritje vsem pravicam iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, ki smo jih v izjemno velikem obsegu tudi širili na bolje.

Vaša podpora in sodelovanje sta bila ključna za uspeh našega ZZZS v zadnjih štirih letih, zato sem vas in vas bom tudi v prihodnje, kot moje sopotnike na tej zahtevni poti, izjemno cenila in spoštovala.

Tatjana Mlakar,
generalna direktorica

Martina Zorko Kodelja, Karmen Grom Kenk

Vzpostavitev celovitega upravljanja sistema SPP

Do prenove modela plačevanja akutnih bolnišničnih obravnav

S sistemom skupin primerljivih primerov (SPP) v Sloveniji plačujemo akutne bolnišnične obravnave, za katere na letni ravni namenimo v povprečju nekaj več kot 43 % vseh sredstev za zdravstvene storitve. V letu 2023 je Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije za nekaj več kot **342.000 izvedenih obravnav** po modelu SPP plačal **1,009 milijarde evrov**.

Sistem SPP je bil uveden leta 2004, od takrat so bile klasifikacije MKB in KTDP **posodobljene le dvakrat**, v letu 2013 in 2023. Še vedno pa so v uporabi relativne vrednosti oz. cene – uteži, prevzete iz avstralskega sistema, ki so bile izračunane na podlagi podatkov o avstralskih stroških dela in materiala **pred več kot 20 leti**.

Razlogi za začetek projekta

Za pravilno delovanje sistema SPP je pomembno, da se uteži redno prilagajajo spremembam v procesih zdravljenja in porabljenih virih. Ker infrastruktura in postopki za upravljanje sistema SPP po 20 letih od uvedbe še niso bili vzpostavljeni, smo na ZZZS v letu 2020 prevzeli to odgovornost in se naloge lotili celovito. Zagnali smo projekt **Vzpostavitev celovitega upravljanja sistema SPP**.

Nacionalna stroškovna analiza

Eden izmed ključnih ciljev projekta je izvedba nacionalne stroškovne analize, katere rezultat bo **določitev novih slovenskih uteži SPP**, ki bodo izračunane na podlagi stroškov slovenskih bolnišnic. V projekt je vključenih **11 bolnišnic**, ki so v obdobju 2022–2024 prejele dodatnih 6,7 milijona evrov iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja za vzpostavitev oz. izboljšanje beleženja podatkov po pacientih ter za sporočanje podatkov na ZZZS. Bolnišnice sporočajo ZZZS podatke v skladu z navodilom, v katerem je opredeljen nabor podatkov, njihova vsebina, struktura in način pošiljanja. Nabor podatkov vključuje tako **stroške porabljenih zdravil in materialov** ter **stroške preiskav**, ki jih bolnišnice naročajo pri zunanjih izvajalcih, kot tudi podatke o **izvedenih aktivnostih**, ki so potrebne za izračun uteži. Navodilo smo pripravili na ZZZS

skupaj z **delovno skupino**, v kateri so sodelovali predstavniki sodelujočih bolnišnic, da smo v čim večji meri upoštevali možnosti oz. omejitve zagotavljanja podatkov po posameznih bolnišnicah.

V letu 2023 so **bolnišnice** začele **posredovati podatke po pacientih**. Podatke smo na ZZZS temeljito preverili, poiskali napake, nedoslednosti in nelogičnosti ter jih skupaj z bolnišnicami prečistili. Kjer podatki niso bili dovolj kakovostni (manjkajoči ali nelogični podatki), smo njihove vrednosti, v skladu z metodologijo, ki jo uporabljajo tudi druge države, nadomestili s povprečjem (ali mediano) vrednosti drugih bolnišnic. Spomladi 2024 so bolnišnice posredovale tudi bilančne podatke za leto 2023.

Glede na ugotovitve iz kontrol podatkov bodo morale bolnišnice v prihodnje **izboljšati poročanje** o stroških za porabljena (predvsem draga) zdravila in materiale, v poročanje dosledneje vključevati tudi ostale stroške (npr. storitev zunanjih izvajalcev), izboljšati popolnost poročanja kategorizacij nege in trajanja operacij ter vzpostaviti boljše evidence za razmejevanje stroškov med posameznimi delovišči (oddelek, intenzivna enota, operacijska dvorana itd.). Poseben izziv pa predstavlja tudi kodiranje, saj imata tako pretirano kot nepopolno kodiranje bolnišničnih obravnav neposreden vpliv na končno višino uteži in s tem na ceno bolnišnične obravnave.



Slika 1. Časovnica nacionalne stroškovne analize.

Nove uteži SPP

Sodelavci projekta SPP smo v sodelovanju z zunanjim strokovnjakom v letu 2024 razvili **metodologijo za izračun stroškov posameznih obravnav** in s tem uteži SPP. Pri tem smo sledili ustaljenim praksam, ki se uporabljajo v drugih državah (Nemčija, Avstralija, skandinavske države). Zadovoljni smo, da je bilo 67 % bolnišničnih stroškov razporejenih na posamezne obravnave neposredno, saj so nam bolnišnice podatele o materialnih stroških in o aktivnostih, na podlagi katerih smo razporedili stroške plač, posredovali za vsako obravnavo posebej. Najbolj napredne države, ki redno izvajajo in dopolnjujejo svoje stroškovne analize, na tak način razporedijo okrog 80 % stroškov. Za primerjavo: v nacionalni stroškovni analizi v letu 2019 je bilo neposredno razporejenih le 55 % stroškov.



Slika 2. Način razporeditve stroškov bolnišnic na posamezno obravnavo.

Orodje za izračun stroškov bolnišničnih obravnav

Na podlagi te metodologije **smo razvili orodje za izračun stroškov bolnišničnih obravnav**, ki omogoča podroben pregled stroškov, identifikacijo in analizo izstopajočih stroškov ter primerjavo med posameznimi bolnišnicami. V orodju lahko pregledujemo porazdelitev stroškov na vsako posamezno obravnavo, po stroškovnih mestih in po vrstah stroškov. **Za vsak evro natančno vemo, kam je bil porazdeljen.**

Ker je bilo javno naročilo za nakup podobnega orodja zaključeno brez izbire, smo se lotili razvoja orodja kar sami, z znanjem, ki ga imamo na ZZS, ter z gradniki, ki so nam bili na voljo: Microstrategy in R (jezik in okolje za statistično računanje in grafiko).

Časovnica uvedbe novih uteži

V skladu z Usmeritvami zdravstvene politike za leti 2025 in 2026 smo v novembru 2024 končali prenovu modela plačevanja akutnih bolnišničnih obravnav na podlagi SPP ter pripravili finančne si-

mulacije novih uteži za vse izvajalce v sistemu SPP. Do konca leta bomo izračune predstavili vsem deležnikom v sistemu ter pripravili **podlage za uvedbo uteži v letu 2025.**



Slika 3. Po novem bo imel vsak SPP več uteži.

Kaj vse nas čaka v prihodnje?

- Postavljeno infrastrukturo za beleženje in posredovanje podatkov ter za izračun uteži bomo še nadgrajevali in izboljševali za potrebe nadaljnjih obdobjih izračunov slovenskih uteži. V procesu kontrole podatkov in izračuna stroškov bolnišničnih obravnav smo prepoznali določene priložnosti za izboljšavo navodil za bolnišnice, tako na področju beleženja podatkov po pacientih kot na področju razmejnitve bilančnih stroškov.
- S pravilnim kodiranjem bolnišničnih obravnav in doslednejšim beleženjem materialov, zdravil, storitev in aktivnosti v bolnišnicah se večja natančnost izračunanih stroškov obravnav in s tem kakovost uteži SPP. Zato je v bolnišnicah treba krepiti zavedanje o pomembnosti celovitih in kakovostnih podatkov ter izvajati ukrepe za njihovo stalno izboljševanje. V letu 2024 smo organizirali dve delavnici za bolnišnične koderje z velikim odzivom (več kot 200 udeležencev), in tudi v prihodnje načrtujemo po dve delavnici letno.
- V letu 2025 bodo bolnišnice predvidoma prejele dodatnih 16,6 milijona evrov za korekcijo vpliva novih uteži ter 2,3 milijona evrov sodelujoče bolnišnice za zagotavljanje podatkov za izračun uteži.
- Naslednje leto bo NIJZ v skladu z dogovorom vseh deležnikov vodil tudi priprave na uvedbo nove verzije klasifikacij diagnoz in postopkov (MKB in KTDP), ki je predvidena za 1. 1. 2026.

Spraševala in zapisala Martina Zorko Kodolja

»Ekipa, ki je sposobna obvladovati tudi zelo kompleksne in zahtevne naloge«

Intervju z Michaelom Wilkejem, svetovalcem pri projektu SPP



Michael Wilke

Na eni izmed delavnic, ki jih je imela projektna skupina z Michaelom Wilkejem to poletje, smo izkoristili priložnost za pogovor o njegovem pogledu na stanje sistema SPP v Sloveniji.

G. Wilke, kakšne so vaše izkušnje s slovenskim sistemom SPP?

Moje prvo srečanje s slovenskim sistemom SPP je bilo leta 2005, ko so me povabili, da poročam, kako smo v Nemčiji prilagodili avstralski sistem. Leta 2018 sem v Sloveniji v okviru evropskega financiranja z ekipo *Inspiring Health* sodeloval pri nacionalni stroškovni analizi za starejšo različico sistema v6. Po neuspeli uvedbi izračunanih uteži je bilo sklenjeno, da se bo uvedla novejša različica klasifikacij in posodobila metodologija izračuna ter povečalo število v analizi sodelujočih bolnišnic. Tako od leta 2021 sodelujemo s projektno skupino SPP in predstavniki bolnišnic. Smo pa tudi v rednem stiku s slovenskim ministrstvom za zdravje.

Glede na vaše dobro poznavanje slovenskega sistema SPP, kje vidite prednosti oz. priložnosti in kje pomanjkljivosti slovenskega sistema SPP?

Velika slovenska prednost je majhno število izvajalcev: ena zdravstvena zavarovalnica in 28 izvajalcev. Tako je upravljanje sistema SPP manj kompleksno kot v Nemčiji.

Velika prednost in dobra odločitev je bila tudi nakup obstoječega in uveljavljenega (avstralskega) sistema SPP. S prilagajanjem avstralskega sistema na slovenske razmere je sicer še vedno veliko dela, a neprimerljivo manj kot vzpostaviti tak sistem od začetka.

Ocenjujem pa, da imate še dovolj prostora za izboljšanje kakovosti podatkov. En primer je ka-

kovost kodiranja v bolnišnicah, kjer se revidira le zelo majhen vzorec primerov. Tudi analiza podatkov o stroških kaže na neenotno kodiranje v bolnišnicah.

Menim, da zdaj s projektom postavljamo temelje za pogostejši in rednejši cikel posodabljanja uteži v sistemu SPP na podlagi stroškovnih analiz. To je ključnega pomena, da sistem ostaja sodoben in sledi razvoju zdravstvenih tehnologij in drugim spremembam v medicinski stroki.

Zavedati pa se morate, da upravljanje sistema SPP zahteva redno posodabljanje, redno zbiranje podatkov o stroških (vsaj vsake 2-3 leta) ter kompetentno ekipo, ki bo za to skrbela.

Nenazadnje je pri uvedbi potrebnih sprememb nujna tudi podpora politike.

S kakšnimi izzivi pa se sooča Nemčija kot zrela uporabnica sistema SPP? Kakšne spremembe načrtuje?

V Nemčiji smo vzpostavili zelo dobro delujoč cikel posodobitev, ki ga upravlja *Institut za sistem plačevanja bolnišnicam - InEK*. Ta vsako leto izračunava, pripravlja in uvaja zelo natančne in dodelane spremembe.

Glavni izziv v Nemčiji je – v nasprotju s Slovenijo – preveliko število bolnišnic. Pričakovali smo, da bi lahko z uvedbo sistema SPP in večjo konkurenco sprožili proces konsolidacije med bolnišnicami, vendar se to ni zgodilo v pričakovanem obsegu. Zato zdaj poskušamo regulirati število bolnišnic z razvrščanjem v skupine, na podlagi minimalnega števila izvedenih primerov določene storitve in zahtev glede kakovosti. Bolnišnice, ki ne izpolnjujejo teh zahtev, ne smejo več opravljati določene storitve. Bolnišnica bo, na podlagi tega, v katero skupino se uvršča, prejela določeno plačilo ne glede na to, koliko storitev SPP bo izvedla.

Vse te zelo kompleksne izračune za ta veliki prehod izvaja inštitut InEK s svojo izkušeno in veliko ekipo strokovnjakov.

Kakšni pa so trendi pri razvoju sistemov SPP drugod po svetu? S čim se bomo v bodoče ukvarjali tudi v Sloveniji?

Številne države poskušajo financiranje na podlagi SPP razširiti na druge zdravstvene dejavnosti. Namesto nepreglednega pavšalnega financiranja se številne države preusmerjajo na uporabo sistema SPP v ambulantah, celo pri duševnem zdravju.

Po drugi strani pa številne države trenutno prehajajo s sektorskega financiranja (sredstva za bolnišnično, ambulantno, rehabilitacijsko zdravljenje itd.) na regionalno financiranje. Pri tem načinu tako imenovane *odgovorne zdravstvene organizacije* (Accountable Care Organisations) prevzemajo odgovornost za organizacijo celotne zdravstvene oskrbe v svoji regiji. Te organizacije uporabljajo sisteme, kot je SPP, za razdeljevanje denarja na svojem območju, same pa prejemajo glavarino (tj. določen znesek na osebo, vključno s starostjo, komorbidnostjo itd.) v svoji regiji na mesec.

Menim, da bi bila v Sloveniji združitev akutne bolnišnične oskrbe in ambulantne oskrbe v enem sistemu SPP eden od mogočih naslednjih korakov.

V Sloveniji je aktualna razprava o tem, ali je treba za zasebnike s koncesijo oblikovati drugačne, nižje cene zlasti na področju akutne bolnišnične obravnave, pa tudi v specialistični zunaj bolnišnični dejavnosti, zlasti pri slikovni diagnostiki. Pobudniki opozarjajo predvsem na optimizacijo stroškov dela pri zasebnikih s koncesijo (pogodbeno najemanje zdravnikov namesto redne zaposlitve zdravnikov, kar vključuje tudi stroške dopusta, bolniškega staleža, izobraževanja ...), česar javne bolnišnice ne morejo doseči. To vodi na eni strani v dobičke koncesionarjev ter na drugi strani na odliv kadra iz javnih bolnišnic k zasebnikom s koncesijo, kjer pa se v primerjavi z javnimi bolnišnicami izvaja le omejen obseg, praviloma manj zahtevnih obravnav pacientov. Kako vi gledate na ta vprašanja?

Enakomerna porazdelitev sredstev brez dajanja (nenamernih) prednosti določenim izvajalcem zdravstvenih storitev je pogost izziv v vseh zahodnih zdravstvenih sistemih.

Sistem SPP nosi tveganje "pobiranja smetane" – nekateri se osredotočajo na dobro plačane SPP z visokim dobičkom in ne ponujajo storitev, ki niso tako finančno privlačne. Zato je treba v stroškovno analizo vključiti vse izvajalce zdravstvenih storitev (tudi zasebnike). Če imajo nekateri izvajalci nižje stroške, bo morda treba zmanjšati plačila za njihove SPP. Zelo učinkoviti so trije ukrepi:

- ločeno plačilo za urgentne storitve (jih nekateri izvajalci ne ponujajo),
- prilagoditev plačil za kratkotrajne/enodnevne paciente (jih imajo nekateri izvajalci več kot drugi),
- po potrebi prilagoditev samih višin plačil.

Upoštevati je treba, da sistem SPP vedno pozna "zmagovalce in poražence". To je do neke mere neločljivo povezano s tovrstnim modelom plačevanja, vendar se je temu težko izogniti tudi pri drugih modelih. Tudi togo plansko načrtovano financiranje bo samodejno povzročilo neenakosti med izvajalci.

Sloveniji bi svetoval, naj pogleda, kaj se bo zgodilo z novimi izračunanimi utežmi in prenovljenim sistemom SPP, nato pa oceni, ali je treba korigirati morebitne neenakosti. Če so nekateri izvajalci sistematično v prednosti ali v slabšem položaju, se je mogoče pogovoriti o protiukrepih.

Letna poročila javnih zdravstvenih zavodov so pokazala presežek in primanjkljaj. Kako lahko posodobljeni sistem SPP vpliva na rezultate bolnišnic?

Prvič, pod- ali precenjenost je posledica uporabe avstralskih uteži. Ko boste imeli uteži, ki temeljijo na slovenski stroškovni realnosti, boste samodejno bolj pravično porazdelili sredstva. Seveda je mogoče, da nekateri izvajalci še vedno ustvarjajo primanjkljaj, drugi pa presežek. Ko bodo na voljo nove uteži, je treba izvesti analizo za ponovno oceno rezultatov.

Kako ocenjujete prizadevanja ZZS za posodobitev sistema SPP?

Zelo cenim sodelovanje ekipe ZZS pri projektu posodobitve sistema SPP. Sodelavci ZZS so zelo zainteresirani za izboljšanje sistema SPP. V primerjavi z mnogimi državami, s katerimi sem sodeloval, so v slovenski ekipi visoko usposobljeni strokovnjaki, ki odlično poznajo sedanje stanje, se izredno hitro učijo in so vzpostavili ekipo, ki je sposobna obvladovati tudi zelo kompleksne in zahtevne naloge. Zelo priporočam, da ekipa preide v stalno skupino za vzdrževanje in optimizacijo sistema SPP – kompetenčni center. Priporočam tudi, da poskrbite, da ima ekipa pravo programsko opremo in infrastrukturo za obvladovanje kompleksnih nalog vzdrževanja in optimizacije sistema SPP.



Delavnica z Michaelom Wilkejem in sodelavci projekta SPP.

Damjan Kos

Izkoristimo vrednost SPP sistema

Mednarodna 16. konferenca PCSI na Bledu

Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije je v sodelovanju z organizacijama *Patient Classification Systems International* (PCSI) in *Nordic casemix centre* (NCC) organiziral 36. mednarodno konferenco PCSI. **Konferenca** je potekala na Bledu od 28. do 31. maja 2024. **Več kot 200 mednarodnih udeležencev in strokovnjakov** s področja zdravstva je sodelovalo kot uporabniki, analitiki ter raziskovalci in razvijalci sistemov za klasifikacijo bolnikov po vsem svetu (t.i. casemix sistemi). Casemix se v svetu večinoma uporablja za plačevanje akutne bolnišnične obravnave pacientov, kar velja tudi za Slovenijo, kjer uporabljamo izraz sistem SPP (skupine primerljivih primerov).

Konferenca je potekala pod geslom: Code, cost, analyse and fund – Harness the value of case-mix data (Kodiranje, delitev stroškov, analiza, financiranje: izkoristimo vrednost SPP sistema). To geslo vključuje vse najpomembnejše aktivnosti nacionalnega projekta SPP, ki ga v Sloveniji izvaja ZZZS v sodelovanju z deležniki zdravstvu, in pripravlja uvedbo novih cen SPP, ki bodo prvič izračunane izključno na podlagi podatkov slovenskih bolnišnic o stroških po pacientih.

Na konferenci je bilo prijavljenih rekordno število prispevkov, med njimi tudi sedem slovenskih prispevkov in en slovenski plakat avtorice Martine Zorko Kodelja, ZZZS.

36. konferenca PCSI je omogočila strokovnjakom, da se poglobijo v zapletenost casemixa, ter razpravljajo o najnovejših spoznanjih in trendih na področju teh modelov. **Glavne teme konference** so bile:

- uporaba orodij in pristopov casemixa za spodbujanje odločanja na podlagi dokazov,
- analitične tehnike in orodja za pridobivanje informacij iz podatkov casemixa,
- distribucija stroškov in uporaba podatkov o stroških za oblikovanje cen, upravljanje zdravstvenih storitev, razvoj klasifikacij in zdravstvenega varstva na podlagi vrednosti;
- novosti v klasifikacijah casemixa,
- modeli financiranja zdravstvenih storitev,
- uporaba casemixa za izboljšanje kakovosti zdravstvene oskrbe,
- razvoj kodiranja casemixa in klinične dokumentacije,
- študije primerov, ki prikazujejo uporabo casemixa v različnih kontekstih/okoljih in njihov vpliv.



Doc. dr. Tatjana Mlakar, generalna direktorica ZZZS: »Veseli nas, da je PCSI prepoznala intenzivna prizadevanja ZZZS za vzpostavitev celovitega upravljanja sistema SPP v Sloveniji in nam ponudila priložnost, da 36. konferenco gosti Slovenija in da na konferenci tudi predstavimo slovenski sistem SPP.«



Deniza Mazevska, predsednica PCSI: »PCSI je vodilna organizacija za sisteme, ki bolnike kategorizirajo na podlagi njihovih kliničnih značilnosti in stroškov. Ti sistemi zagotavljajo na vrednosti temelječe zdravstveno varstvo in spodbude za izboljšanje kakovosti in učinkovitosti oskrbe pacientov.«



Prva glavna govornica konference, **izr. prof. dr. Petra Došenović Bonča**, profesorica na Ekonomski fakulteti v Ljubljani, strokovnjakinja za ekonomiko zdravstva in članica Zdravstvenega sveta.



Eva Wensaas, predsednica NCC: »Pomembno je razumeti, da imajo sistemi casemixa ključno vlogo v širšem zdravstvenem sistemu in v kontekstu financiranja zdravstvenega varstva s spodbujanjem učinkovitosti, odgovornosti, izboljšanja kakovosti in na vrednosti temelječe oskrbe v zdravstvenem sistemu.«



Konference se je udeležilo več kot 200 strokovnjakov iz vsega sveta.



Na konferenci, ki je trajala tri dni in pol, so potekale delavnice, predavanja ter predstavitve prispevkov. **Martina Zorko Kodelja**, vodja projekta SPP v ZZS, pred svojim plakatom.



V večernem času so bili organizirani družabni dogodki kot dodatne priložnosti za mreženje.

Damjan Kos

Za ohranitev in krepitev javnega zdravstvenega sistema

Potrebni in ključni sistemski ukrepi

Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije je septembra 2024 zaradi aktualnosti širši javnosti na novinarski konferenci predstavil stališča o potrebnih **ključnih sistemskih ukrepih za ohranitev in krepitev javnega zdravstvenega sistema** v Sloveniji. Številni skrb vzbujujoči podatki in trendi na eni strani ter interesno pogojena in enostranska javna stališča nekaterih deležnikov v zdravstvu na drugi strani nas navdajajo s skrbjo, da se bo učinkovitost delovanja javnega zdravstvenega sistema na določenih področjih še naprej poslabševala. To pacienti oz. zavarovanci občutijo predvsem v obliki slabše dostopnosti do izbranih zdravstvenih storitev, bolnišnice pa v obliki neuspešnega poslovanja in organizacije dela.

Ključni sistemski ukrepi

ZZZS v imenu zavarovanih oseb in plačnikov prispevkov, ki jih predstavlja, opozarja na ključne sistemske ukrepe, brez katerih negativnih trendov ne bomo uspeli preobrniti. Ti so:

1. Pri izvajanju zdravstvenih storitev je treba uvesti medicinske kriterije za uvrščanje pacientov na čakalne seznane, uvesti nacionalne klinične smernice ter nacionalne kazalnike kakovosti in varnosti obravnave pacientov. S tem naj se obvladujeta obseg nepotrebnih (neindiciranih) napotitev ter kakovost obravnave pacientov. Informacijsko in vsebinsko naj se posodobi upravljanje sistema eNaročanje pri NIJZ, da bo zagotavljal bolj kakovostne podatke o številu čakajočih po posameznih izvajalcih. Pacienti naj v večji meri prejmejo točni termin izvedbe zdravstvene storitve namesto zgolj okvirnega termina.

2. Upravljanje mreže javne zdravstvene službe naj temelji na potrebah prebivalcev ter potrebnih kadrovskih virih na podlagi dolgoročnih demografskih projekcij in projekcij upokojevanja zdravstvenih delavcev. Pri upravljanju javne mreže je treba izha-

jati iz jasnih kriterijev, ki zagotavljajo varnost in kakovost obravnave pacientov, ter racionalno izrabo omejenih virov ter preprečiti tvegane procese drobljenja javne mreže na sekundarni ravni zdravstvene dejavnosti. Zaradi pomanjkanja zadostnih virov je treba optimizirati izrabo obstoječih kadrovskih, opremskih in prostorskih virov ter uvajati procese koncentracije in specializacije zlasti izvajalcev specialistično bolnišnične dejavnosti. Ponovno naj se opredeli vloga, obseg in pogoji za vključevanje koncesionarjev v javno mrežo.

3. S spremembami na področju plačne politike v javnem sektorju je treba zagotoviti variabilno nagrajevanje zdravstvenih delavcev po učinku (kakovosti in obsegu opravljenega dela). Povečati je treba variabilni del plače za nadpovprečne delavce v javnih zdravstvenih zavodih ter za ta namen uvesti spremljanje učinkovitih delovnih obremenitev zdravstvenih delavcev ter na ravni posameznega javnega zdravstvenega zavoda določiti potreben obseg in kakovost opravljenega dela v rednem delovnem času. Vzpostaviti je treba ustreznejše in transparentne pogoje za delo po podjemni pogodbi ali po pogodbi o storitvah v javnem zdravstvenem zavodu ter ustrezneje regulirati ceno urne postavke za delo izven rednega delovnega časa oz. za delo nad dogovorjenim obsegom dela v rednem delovnem času.

4. S spremembami pri upravljanju javnih zdravstvenih zavodov naj se menedžment opolnomoči z orodji za učinkovito upravljanje, ki omogočajo, da delodajalec (npr. bolnišnica) za posameznega nosilca tima (npr. zdravnika) podrobneje opredeli zahtevan obseg opravljenih storitev v rednem delovnem času v matični ustanovi kot pogoj za morebitno delo pri drugem delodajalcu. Hkrati spodbujajo menedžment k pozitivnemu poslovnemu rezultatu in kratkim čakalnim dobam ter odgovornosti v primeru negativnega rezultata ali neustrezno dolgih čakalnih dob.

5. Izvajalci zdravstvenih storitev morajo uvesti spremljanje stroškov po pacientu ter o njih na podlagi zakona poročati ZZZS kot nujni podlagi za izvedbo stroškovnih analiz in oblikovanje realnih cen. Le na ta način bo lahko ZZZS realneje in objektivneje ocenil precenjenost ali podcenjenost določenih zdravstvenih storitev ali izvajalcev ter zagotavljal redne obdobje prilagoditve v obračunskih modelih. Na ta način naj se ZZZS opolnomoči kot aktivnega kupca, ki bo določal realne cene in zakupil program skladno s potrebami prebivalcev.

6. Vzpostavi naj se doslednejše ločevanje javnega od zasebnega zdravstva ter regulira prehajanje kadra iz javnih zdravstvenih zavodov k zasebnikom s koncesijo. Z modernizacijo upravljanja javnih zdravstvenih zavodov naj se zagotovita konkurenčnost delovnih mest v javnem sektorju ter bolj učinkovita izraba javnih zdravstvenih zmogljivosti (kadrov, prostora, opreme) v javnih zdravstvenih zavodih, ki predstavljajo hrbtenico javnega zdravstvenega sistema.

ZZZS izpostavlja te sistemske ukrepe kot ključne ter zavrača pogosto pavšalne zahteve in pričakovanja nekaterih deležnikov, da je zgolj z dodatnim financiranjem ali spremembami pri ZZZS mogoče izboljšati učinkovitost javnega zdravstvenega sistema. Neredko gre v teh primerih tudi za poskuse preusmerjanja pozornosti stran od sprejema potrebnih ukrepov.

ZZZS bo še naprej pobudnik potrebnih sistemskih sprememb v javnem zdravstvenem sistemu ter bo v sodelovanju z drugimi deležniki aktivno prispeval k njegovi večji učinkovitosti.



Slika. Stališča o potrebnih ukrepih je na novinarski konferenci 10. 9. 2024 predstavila doc. dr. Tatjana Mlakar, generalna direktorica ZZZS.

KRATICE - ali poznate vse?

Ali poznate prav vse spodaj naštete?

Spomnite se nanje, če se vam pridruži nov_a sodelavec_vka.

CRPP: Centralni register podatkov o pacientu

DO: Dolgotrajna oskrba

e-BOL: Potrdilo o upravičeni odsotnosti z dela

EUKZZ: Evropska kartica zdravstvenega zavarovanja

IOZ: Izbrani osebni zdravnik

IZ/ZK Imenovani zdravnik/Zdravstvena komisija

KZZ: Kartica zdravstvenega zavarovanja

LN: Lotus Notes

MP: Medicinski pripomočki

MZZ: Mednarodno zdravstveno zavarovanje

OE: Območna enota

OIZ: Oddelek imenovanih zdravnikov

OZZ: obvezno zdravstveno zavarovanje

PFR: Področje za finance in računovodstvo

POPMP: Področje za odločanje o pravicah in za medicinske pripomočke

PUZMZZ: Področje za urejanje zavarovanj in mednarodno zdravstveno zavarovanje

PZAE: Področje zdravstvene analitike in ekonomike

ZK: Zdravstvena komisija

ZO: Zavarovana oseba (zavarovanec in njegovi družinski člani)

ZZ: Zdraviliško zdravljenje

ZZVZZ: Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju

ZZZS ali Zavod: Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije

Daniela Dimić, Damjan Kos

Poslovanje Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije v letu 2025

Finančni načrt ZZZS za leto 2025

Skupščina Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS) je na seji 16. 12. 2024 sprejela **predlog Finančnega načrta ZZZS za leto 2025** in ga skladno z zakonom posredovala v soglasje Vladi RS. Finančni načrt določa prihodke in prejeme ter odhodke in izdatke ZZZS za leto 2025, ločeno za obvezno zdravstveno zavarovanje in obvezno zavarovanje za dolgotrajno oskrbo. Izkaz prihodkov in odhodkov, račun finančnih terjatev in naložb ter račun financiranja ZZZS iz prilog, ki so sestavni del finančnega načrta, izkazujejo naslednje vrednosti (tabela 1).

Pri načrtovanju za leto 2025 je upoštevan *Zakon o fiskalnem pravilu*, na podlagi katerega je Državni zbor sprejel *Odlok o okviru za pripravo proračunov sektorja država za obdobje od 2025 do 2027* (Odlok). V Odloku je določen najvišji obseg izdatkov za zdravstveno blagajno za leto 2025 v višini 5.860 milijonov evrov, od tega za zdravstveno varstvo 5.750 milijonov evrov ter 110 milijonov evrov za dolgotrajno oskrbo.

Prihodki ZZZS v letu 2025 so načrtovani v višini 6.008 milijonov evrov, od tega za obvezno zdravstveno zavarovanje (OZZ) 5.750 milijonov evrov

in za obvezno zavarovanje za dolgotrajno oskrbo (OZDO) 258 milijonov evrov ter vključujejo transferne prihodke iz državnega proračuna v višini 397,1 milijona evrov za kritje določenih odhodkov OZZ (v skladu z *Zakonom o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2025 in 2026*) ter 2,5 milijona evrov za povračilo stroškov za vzpostavitev pogojev za uvedbo dolgotrajne oskrbe.

Prihodki OZZ so v letu 2025 načrtovani v višini 5.750 milijonov evrov, kar je nominalno za 8,2 % več kot so ocenjeni prihodki OZZ v letu 2024. Delež celotnih prihodkov OZZ v primerjavi s predvidenim bruto domačim proizvodom v letu 2025 je ocenjen na 8,11 %, kar pomeni povečanje za 0,16 odstotne točke glede na delež za leto 2024 (7,95 %).

Prihodki OZDO so v letu 2025 načrtovani v višini 258 milijonov evrov, od tega večino predstavljajo prihodki od prispevkov za OZDO, ki so v letu 2025 načrtovani v višini 255.435.000 evrov in temeljijo na osnovah in plačilih prispevkov za OZZ po kategorijah zavarovancev. Prispevki za OZDO se na podlagi ZDOsk-1 začnejo zbirati 1. 7. 2025.

Odhodki ZZZS v letu 2025 so načrtovani v višini 5.860 milijonov evrov, od tega za OZZ 5.750 milijonov evrov in za OZDO 110 milijonov evrov.

Tabela 1. Izkaz prihodkov in odhodkov, račun finančnih terjatev in naložb ter račun financiranja za leto 2025. v evrih

	FN 2025 ZZZS	FN 2025 OZZ	FN 2025 OZDO
A. Izkaz prihodkov in odhodkov:			
• prihodki in drugi prejemi	6.007.951.447	5.750.000.000	257.951.447
• odhodki in drugi izdatki	5.860.000.000	5.750.000.000	110.000.000
Razlika med prihodki in odhodki	147.951.447		147.951.447
B. Račun finančnih terjatev in naložb:			
• prejeta vračila danih posojil in prodaja kapitalskih deležev	0		
• dana posojila in povečanje kapitalskih deležev	0		
Prejeta minus dana posojila in sprememba kapitalskih deležev	0		
C. Račun financiranja:			
• zadolževanje	0		
• odplačilo dolga	0		
neto zadolževanje / neto odplačilo dolga	0		
SPREMEMBA SREDSTEV NA RAČUNIH	147.951.447		147.951.447

Skupni **odhodki OZZ** v letu 2025 so načrtovani v višini 5.750 milijonov evrov. V primerjavi z ocenjenimi odhodki za leto 2024 so nominalno večji za 8,6 %. Načrtovani znesek odhodkov predstavlja 8,11 % delež v predvidenem bruto domačem proizvodu za leto 2025, kar je za 0,19 odstotnih točk več od ocenjenega deleža za leto 2024 (7,92 %).

V letu 2025 se bodo postopoma začele uveljavljati določene pravice dolgotrajne oskrbe na osnovi ZDOsk-1. Upravičenci do dolgotrajne oskrbe (DO) lahko uveljavljajo nedenarne pravice iz DO, in sicer v obliki DO na domu, DO v instituciji, oskrbovalca družinskega člana ali pa denarno pravico do DO v obliki denarnega prejemka. Vsi upravičenci do DO bodo imeli možnost koriščenja še dveh dodatnih pravic: storitev za krepitev in ohranjanje samostojnosti in tisti, ki niso v instituciji, tudi storitev e-oskrbe. **Odhodki DO** so zato za leto 2025 načrtovani v višini 110 milijonov evrov, in sicer:

- odhodki iz naslova pravic 106.493.000 evrov in
- odhodki za delo službe 3.507.000 evrov.

Finančni načrt ZZZS za leto 2025 vključuje ocenjene finančne **učinke plačne reforme** v skladu z Zakonom o skupnih temeljih sistema plač v javnem sektorju na povišanje cen zdravstvenih storitev in storitev dolgotrajne oskrbe, in sicer: 131,7 milijona evrov v cenah zdravstvenih storitev, 8,9 milijona evrov v cenah dolgotrajne oskrbe ter 2 milijona evrov v stroških službe ZZZS. Zaradi omejenega obsega izdatkov za OZZ za leto 2025, bo ZZZS 34 milijonov evrov obveznosti za OZZ za leto 2025 prenesel v leto 2026 v skladu s prvim odstavkom 174. člena *Uredbe o programih storitev OZZ za leto 2024* (del decembrskih mesečnih akontacij izvajalcem zdravstvenih storitev), s čimer je finančni načrt za OZZ uravnotežen.

Rezultat poslovanja ZZZS v letu 2025 izkazuje presežek prihodkov nad odhodki v višini 148 milijonov evrov, ki v celoti predstavlja presežek prihodkov nad odhodki OZDO, odhodki OZZ v letu 2025 pa so uravnoteženi z načrtovanimi prihodki OZZ.

Podrobnejša bilanca prihodkov in odhodkov ZZZS v letu 2024 bo objavljena na spletni strani ZZZS (aplikacija eGradiva) po prejemu soglasja Vlade RS na finančni načrt in njegovi uveljavitvi.

Poslanstvo in dolgoročni strateški cilji

V **strateškem razvojnem programu** ZZZS za obdobje od 2020 do 2025 (SRP) je izjava o poslanstvu opredeljena kot:

»ZZS po načelih solidarnosti, socialne pravičnosti in nepridobitnosti omogoča zavarovanim osebam enake možnosti dostopa do kakovostnih zdravstvenih storitev in drugih pravic iz obvezne-

ga zdravstvenega zavarovanja. V imenu in za račun zavarovancev kupuje programe zdravstvenih storitev, zdravila in medicinske pripomočke, ki omogočajo učinkovito in kakovostno oskrbo zavarovanih oseb.«

Dolgoročni strateški cilji ZZZS – **strateški rezultati** (SR), ki jih želi ZZZS doseči na koncu strateškega obdobja od 2020 do 2025, so naslednji:

- SR1:** Nudimo enostavne, dostopne in elektronsko podprte storitve ZZZS.
- SR2:** Izboljšali smo pravičnost in (finančno) vzdržnost sistema.
- SR3:** Hitro vključujemo učinkovite zdravstvene tehnologije med pravice.
- SR4:** Poslovanje izvajalcev smo administrativno poenostavili.
- SR5:** Omogočamo dostopne in kakovostne zdravstvene storitve.
- SR6:** Smo nosilec razvoja nacionalnih informacijskih rešitev OZZ.
- SR7:** Imamo hitre, bolj enostavne postopke.
- SR8:** Imamo visoko zavzete zaposlene.
- SR9:** Strokovno in učinkovito izvajamo javna pooblastila.
- SR10:** Smo iskan in privlačen delodajalec.
- SR11:** Učinkovito in pregledno gospodarimo s sredstvi.
- SR12:** Smo ugledna, strokovna, sodobna ustanova.
- SR13:** Zdravstveno zavarovanje zagotavljamo vsem prebivalcem.

Zastavljene strateške rezultate bomo v ZZZS dosegli z izvedbo načrtovanih **strateških aktivnosti** (SA):

- SA1:** Izboljšati informiranje in zmanjšati neenakost med zavarovanimi osebami.
- SA2:** Uveljaviti zdravstvo kot prioriteto v družbi z zadostnimi viri financiranja.
- SA3:** Razvijati in uveljaviti nove modele plačevanja.
- SA4:** Spodbujati kakovost zdravstvenih storitev.
- SA5:** Krepiti vlogo ZZZS kot aktivnega kupca zdravstvenih programov in izboljševati dostop zavarovanih oseb do zdravstvene oskrbe.
- SA6:** Izboljšati odzivnost in učinkovitost organizacije ZZZS.
- SA7:** Pospešiti digitalizacijo poslovanja ZZZS in se aktivno vključiti v razvoj nacionalnih rešitev.
- SA8:** Vzpostaviti razvojno naravnane kadrovske dejavnosti ZZZS.
- SA9:** Zmanjševati administrativna bremena izvajalcev.
- SA10:** Razširiti in nadgraditi uporabo podatkov pri odločanju v ZZZS.

Letni cilji

Za leto 2025 je ZZZS za realizacijo strateških aktivnosti iz SRP in drugih nalog, ki izhajajo iz poslovanja ZZZS oz. njegovega poslanstva, v **Programu dela** opredelil naslednje letne cilje:

1. Nadaljevati izboljševanje informiranja strank ZZZS, tudi z izdelavo kataloga storitev in izvajalcev, prenovo portalov in prenosom vsebin na mobilno aplikacijo zVEM.
2. Dokončati tehnično podporo za e-poslovanje s strankami z e-vlogami.
3. Zmanjšati administrativna bremena izvajalcev in delodajalcev s poenostavitvami pravnih podlag in uvedbo novih digitalnih rešitev.
4. Implementirati zakonodajne novosti, sprejete z namenom boljšega obvladovanja zdravstvenega absentizma.
5. Izboljševati sistem zagotavljanja pravice do medicinskih pripomočkov (MP) z opredelitvijo osnovnih zahtev kakovosti in začeti izvajati poenostavljen model vzpostavitve seznama MP.
6. Povečati število plačanih zdravstvenih storitev in učinkovitost izvedenih nadzorov nad izvajanjem pogodb z izvajalci zdravstvenih storitev.
7. Ohraniti dostopnost do zdravil in živil.
8. Razvijati kazalnike kakovosti zdravstvenih storitev in modele plačevanja.
9. Povečati usposobljenost zaposlenih za izvajanje zahtevnih strateških razvojnih nalog in za uspešno vodenje.
10. Izboljševati poslovne procese z zmanjševanjem administrativnih bremen v poslovanju ter

s tem prispevati k doseganju strateških in letnih ciljev.

11. Pripraviti nov koncept organizacije, v skladu s sprejeto vizijo organizacije.
12. Vzpostaviti sistem korporativnega upravljanja s tveganji.
13. Posodobljati informacijsko infrastrukturo z uvajanjem novih tehnologij ter zagotoviti visok nivo varnosti in razpoložljivosti informacijskega sistema z upoštevanjem usmeritev iz strategije razvoja informatike.
14. Uvesti dolgotrajno oskrbo v ZZZS.
15. Zagotoviti vzdržno in stabilno financiranje pravic iz obveznega zdravstvenega zavarovanja.
16. Sprejeti Strateški razvojni program za obdobje 2026–2031.

Merjenje uspešnosti

Uspešnost doseganja ciljev ZZZS se presoja na podlagi fizičnih, vrednostnih in opisnih **kazalcev**. Osnova za merjenje uspešnosti doseganja ciljev so ciljne vrednosti kazalcev po posameznih ciljih oz. vsebinskih področjih, ciljne vrednosti strateških aktivnosti in strateških rezultatov ter opisne ocene v skladu s sprejetimi sodili.

Kazalci za kontrolo realizacije strateških aktivnosti in strateških rezultatov so opredeljeni v SRP, kazalci za kontrolo realizacije letnih ciljev pa v Programu dela za leto 2025. Doseganje realizacije kazalnikov je predstavljeno v letnem poročilu.



Slika 1. Člani Skupščine ZZZS ob sprejemanju Finančnega načrta ZZZS za leto 2025 na seji 16. 12. 2024.

Barbara Pišek, Daniela Dimić

Prva ocena finančnega poslovanja ZZZS v letu 2024

Zaradi manjših odhodkov za zdravstvene storitve in zdravila presežek prihodkov nad odhodki

Spremenjene razmere poslovanja so v letu 2024 odstopale od izhodišč, na katerih je temeljil Finančni načrt ZZZS za leto 2024, sprejet na Skupščini ZZZS januarja 2024. Te so bile predvsem posledica spremenjenih globalnih makroekonomskih izhodišč za leto 2024, finančnih učinkov nenačrtovanih ukrepov na področju plač in drugih stroškov dela (dvig plač v javnem sektorju 1. 6. 2024), finančnih učinkov Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje in obsegu sredstev za leto 2023 in 2024 (Uredba), učinkov Zakona o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema, Zakona o interventnih ukrepih na področju zdravstva, dela in sociale ter z zdravstvom povezanih vsebin (ZIUZDS), nižje realizacije programa zdravstvenih storitev (predvsem zaradi pomanjkanja kadrovskega virov in stavke zdravnikov, kljub spodbudam za skrajševanje čakalnih dob s širitvijo programov iz Uredbe) in nižje rasti odhodkov za zdravila. Finančni učinki sprememb so se v letu 2024 odrazili v manjšem presežku prihodkov nad odhodki.

Prva ocena finančnega poslovanja ZZZS v letu 2024 izkazuje **presežek prihodkov nad odhodki v višini 79,1 milijona evrov**, kar predstavlja **1,5 % vseh prihodkov**. Prihodki so bili realizirani v višini **5.333,5 milijona evrov** in so v okviru načrtovanih (9,7 milijona evrov manjši). **Odhodki, ki so bili realizirani v višini 5.254,4 milijona evrov**, so za 1,7 % ali za 88,8 milijona evrov pod načrtovanimi in so v okviru najvišjega možnega obsega izdatkov za zdravstveno blagajno za leto 2024, ki po Odloku o okviru za pripravo proračunov sektorja država za obdobje 2024–2026 znaša 5.350 milijonov evrov.

Tabela 1. Poslovni rezultat v letu 2024.

1. Prihodki	5.333,5 milijona evrov
2. Odhodki	5.254,4 milijona evrov
3. Presežek (1-2)	79,1 milijona evrov

Prva ocena finančnega poslovanja ZZZS v letu 2024 izkazuje presežek prihodkov nad odhodki v višini 79,1 milijona evrov.

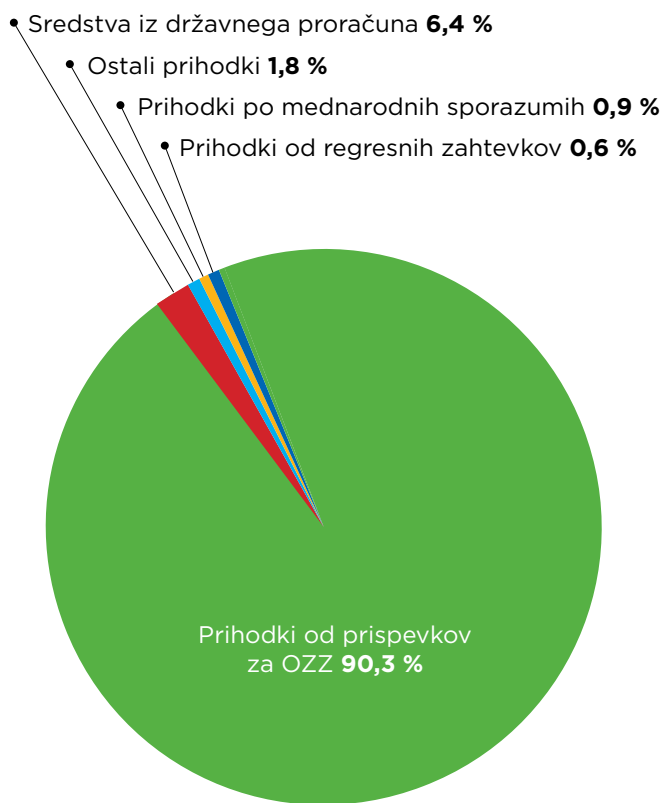
Prihodki ZZZS v letu 2024

Celotni prihodki ZZZS so izkazani po načelu denarnega toka in v letu 2024 znašajo **5.333,5 milijona evrov** in so za 9,7 milijona evrov oz. za 0,2 % manjši od načrtovanih (manjši so prihodki iz državnega proračuna za 77,8 milijona evrov in prihodki po dogovorih o cenah in povračilu stroškov za zdravila, ki jih je ZZZS sklenil z dobavitelji zdravil za 3,1 milijona evrov, večji pa prihodki od prispevkov za 53 milijonov evrov, prihodki po mednarodnih sporazumih z drugimi državami za 14,6 milijona evrov, prihodki od regresnih zahtevkov za 2,1 milijona evrov in prihodki od naložb za 0,8 milijona evrov). V primerjavi s preteklim letom so prihodki večji za 23,5 % ali za 1.015 milijonov evrov, predvsem zaradi ukinitve dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja in s 1. 1. 2024 uvedbe novega obveznega zdravstvenega prispevka (OZP), večjih prihodkov od prispevkov in večjih transfernih prihodkov iz državnega proračuna.

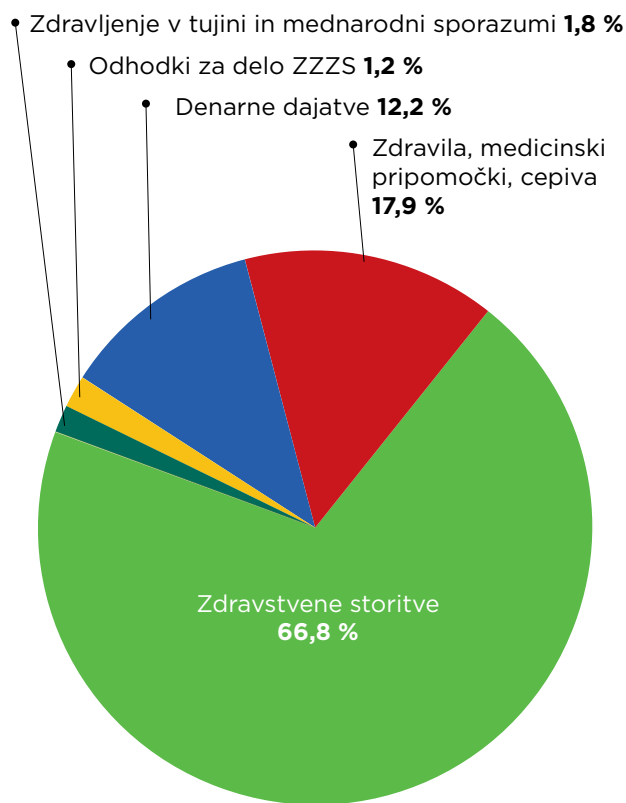
Prihodki od prispevkov znašajo 4.813,9 milijona evrov, od tega v letu 2024 dodatnih 637,2 milijona evrov iz naslova OZP, ki ga plačujejo zavarovane osebe v pavšalnem znesku 35 evrov mesečno (623,5 milijona evrov) in iz naslova OZP, ki ga krije državni proračun za socialno ogrožene osebe (13,7 milijona evrov). Skupni prihodki od prispevkov predstavljajo 90,3 % vseh prihodkov in za 24,3 % presegajo realizirane v letu 2023, kar je v večji meri posledica uvedenega novega OZP (637,2 milijona evrov večji prihodki v primerjavi z letom 2023), deloma pa tudi rasti povprečne bruto plače in prispevnih osnov.

Drugi prihodki znašajo 519,6 milijona evrov (predstavljajo 9,7 % vseh prihodkov), so za 16,7 % ali za 74,4 milijona evrov večji od drugih prihodkov v letu 2023 in so za 62,7 milijona evrov pod načrtovanimi (predvsem zaradi manjše realizacije transferov iz državnega proračuna na podlagi Zakona o izvrševanju proračunov države za leto 2024 in 2025).

Največji delež med drugimi prihodki (67,2 %) predstavljajo sredstva iz državnega proračuna v višini 349,3 milijona evrov, sledijo prihodki po dogovorih o cenah in povračilu stroškov za zdravila, ki jih je



Slika 1. Struktura prihodkov ZZZS v letu 2024.



Slika 2. Struktura prihodkov ZZZS v letu 2024.

ZZZS sklenil z dobavitelji zdravil v višini 88,1 milijona evrov (17,0 %), prihodki od regresnih zahtevkov v višini 31,1 milijona evrov (6,0 %), prihodki po mednarodnih sporazumih v višini 45,6 milijona evrov (8,8 %) in drugi prihodki (1,0 %).

V letu 2024 je ZZZS iz **državnega proračuna** prejel naslednja sredstva:

- 280 milijonov evrov povračil za stroške zdravil, razvrščenih na seznam bolnišničnih zdravil, presejalnih in preventivnih programov, transplantacij, dializ in cepiv,
- 64,3 milijona evrov za preseganje programa zdravstvenih storitev nad planiranim obsegom iz obveznega zdravstvenega zavarovanja po končnem letnem obračunu za leto 2023,
- 3,5 milijona evrov za povračilo plačila zdravstvenih storitev do polne vrednosti storitev za socialno ogrožene, opravljenih še v letu 2023,
- 1,5 milijona evrov za kritje povračila stroškov dela in materialnih stroškov, povezanih z nalogami za dolgotrajno oskrbo.

Odhodki ZZZS v letu 2024

Odhodki ZZZS so izkazani po načelu denarnega toka in so v letu 2024 znašali 5.254,4 milijona evrov. V primerjavi s predhodnim letom so bili večji za 19,6 % oziroma za 859,7 milijona evrov, kar je posledica ukinitve dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja 31. 12. 2023 in s tem povezanim plačilom opravljenih zdravstvenih storitev v polni vrednosti

v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja od 1. 1. 2024 dalje. Največjo rast odhodkov izkazujejo odhodki za zdravila (49,6 %), sledijo odhodki za medicinske pripomočke (28,7 %), odhodki iz naslova mednarodnih sporazumov (21,3 %) in odhodki za zdravstvene storitve (17,1 %).

Odhodki za zdravstveno dejavnost vključujejo odhodke za zdravstvene storitve, zdravila, medicinske pripomočke, cepiva, odhodke za zdravljenje v tujini in odhodke po mednarodnih sporazumih, in predstavljajo 86,6 % vseh odhodkov ZZZS.

V strukturi celotnih odhodkov ZZZS imajo **odhodki za zdravstvene storitve** 66,8 % delež, v letu 2024 so znašali 3.512,2 milijona evrov in so bili v okviru načrtovanih (99,7 % načrtovanih odhodkov za zdravstvene storitve). V primerjavi z letom 2023 so bili večji za 17,1 % oz. za 511,7 milijona evrov. Rast teh odhodkov je pretežno posledica ukinitve dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja konec leta 2023 in plačevanja zdravstvenih storitev v polni, 100 % vrednosti v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja. Po drugi strani pa je v letu 2024 zabeležena nižja realizacija zdravstvenih storitev od pričakovane zaradi nedoseganja načrtovanega obsega programa zdravstvenih storitev in nerealiziranih širitvev programov po Uredbi. Končni obračun zdravstvenih storitev za leto 2024 bo izveden do konca meseca januarja 2025, ko bodo znani tudi podatki o obsegu opravljenih storitev in obveznostih ZZZS za leto 2024.

Odhodki za zdravila, medicinske pripomočke in cepiva znašajo 939,5 milijona evrov in so v okviru načrtovanih vrednosti (93,3 % načrtovanih odhodkov). V primerjavi z letom 2023 so večji za 45 % oz. za 291,4 milijona evrov, največ zaradi plačevanja storitev v polni vrednosti z letom 2024. Ti odhodki v strukturi vseh odhodkov ZZZS predstavljajo 17,9 %.

Največji delež (82,9 %) v tej skupini odhodkov predstavljajo **odhodki za zdravila**. V letu 2024 so znašali 779 milijonov evrov in so predstavljali 14,8 % vseh odhodkov ZZZS. V primerjavi z letom 2023 so bili večji za 49,6 % oziroma za 258,2 milijona evrov, kar je v največji meri posledica ukinitve dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja in plačila polne vrednosti za zdravila v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja, v manjši meri pa tudi zaradi rasti predpisane količine zdravil, spremembe v strukturi predpisovanja v smeri novejših, dražjih zdravil in uvedbe novih zdravil. Odhodki za zdravila so manjši od načrtovanih in dosegajo 92,5 % načrtovanih odhodkov, kar je posledica izredno nizke realizacije v januarju 2024 (več zaračunanih zdravil konec leta 2023 zaradi ukinitve dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja) in tudi znižanja cen zaradi prihoda generičnih zdravil na trg po padcu patentne zaščite originalnih zdravil ter vključitve novih generičnih zdravil v sistem najvišjih priznanih vrednosti. V letu 2024 smo prejeli tudi 88,1 milijona evrov povračil iz naslova zdravil na temelju dogovorov o ceni in povračilu stroškov za zdravila, ki jih je ZZZS sklenil s farmacevtskimi družbami, kar znižuje izkazano rast odhodkov za zdravila.

Odhodki za medicinske pripomočke so znašali 150,5 milijona evrov (2,9 % vseh odhodkov ZZZS). V primerjavi z letom 2023 so bili za 28,7 % ali 33,6 milijona evrov večji, kar je posledica ukinitve dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja ter deloma posledica širitve pravic do medicinskih pripomočkov in popravkov cenovnih standardov. Ti odhodki so v okviru načrtovanih vrednosti (98,3 % načrtovanih odhodkov).

Odhodki za cepiva v strukturi vseh odhodkov ZZZS predstavljajo 0,2 % in znašajo 10 milijonov evrov. V primerjavi z načrtovanimi zaostajajo za 14,1 %.

Odhodki za zdravljenje v tujini in iz naslova mednarodnih sporazumov so v letu 2024 znašali 96,3 milijona evrov in so bili za 19 % oz. za 15,4 milijona evrov večji kot leta 2023, deloma zaradi učinkov ukinitve dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja in plačila polne vrednosti v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja ter večjih odhodkov upošteva tudi princip reciprocitete plačil za posamezno državo (obojestransko plačilo za isto obdobje). Ti odhodki so v okviru načrtovanih vrednosti (97 % načrtovanih odhodkov).

Odhodki za povračilo denarnih dajatev za pravice iz obveznega zdravstvenega zavarovanja (na-

domestila, potni stroški) so bili realizirani v višini 641,2 milijona evrov in so za 5,3 % ali za 32 milijonov evrov večji v primerjavi z letom 2023 in v obsegu načrtovanih.

Največji delež (99,6 %) predstavljajo **odhodki za nadomestila plače zaradičasne zadržanosti od dela**. V letu 2024 so znašali 638,8 milijona evrov in so bili v okviru načrtovanih (99,5 % načrtovanih odhodkov). Glede na leto 2023 so večji le za 5,2 % oz. za 31,9 milijona evrov in poleg rasti osnove za nadomestilo plače, vključujejo še ugodne finančne učinke interventne zakonodaje na področju zdravstva (ZIUZDS), s katero je bil zagotovljen ponovni prenos obveznosti nadomestila plače v breme ZZZS z 20 na 30 dni in omejitev višine nadomestila plače na 2,5-kratnik povprečne plače.

Odhodki za delo službe ZZZS so v letu 2024 znašali 64,2 milijona evrov (1,2 % vseh odhodkov ZZZS) in so pod načrtovanimi za 4,3 %. V primerjavi z letom 2023 so bili večji za 15,6 %. Takšna rast je posledica izredno nizke realizacije investicijskih odhodkov in materialnih stroškov v predhodnem letu.

Agentski posli

ZZZS je v letu 2024 za izvajanje agentskih poslov iz državnega proračuna prejel 95 milijonov evrov, brez vpliva na prihodke in odhodke ZZZS. Gre za vlogo posrednika pri izplačevanju, ko ZZZS v imenu in za račun državnega proračuna izvaja določene finančne transakcije, na primer sredstva za povračila že izplačanih plač in nadomestil plač pripravnikov, sekundarijev in specializantov. Za to je ZZZS v letu 2024 iz državnega proračuna prejel in plačal izvajalcem zdravstvenih storitev 92,8 milijona evrov. V manjšem obsegu so prisotni še finančni učinki začasnih ukrepov za omilitev posledic covida in iz naslova dodatkov za povečan obseg dela za posebne obremenitve ter za zaposlitev dodatnega zdravstvenega kadra. ZZZS je v letu 2024 za te namene iz državnega proračuna prejel 2,2 milijona evrov, nato pa izvajalcem zdravstvenih storitev zahtevke tudi poravnal.

ZZZS je leto 2024 zaključil s presežkom prihodkov nad odhodki v višini 79,1 milijona evrov, kar je posledica nižjih odhodkov iz naslova manjše realizacije obsega programa zdravstvenih storitev in odhodkov za zdravila. Izkazani presežek pomeni povečanje sredstev na računih in povečuje lastne vire. Konec leta 2024 znašajo sredstva na računih 87,8 milijona evrov. Sredstva, ki so na voljo, bodo lahko namenjena financiranju razkoraka med rastjo prihodkov in odhodkov v naslednjih letih ob spoštovanju ustreznega najvišjega možnega obsega izdatkov zdravstvene blagajne po odloku Državnega zbora RS.

Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ za leto 2023

IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC	
v / na (naziv proračunskega uporabnika)	
ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE SLOVENIJE	
(sedež proračunskega uporabnika, šifra in matična številka)	
MIKLOŠIČEVA CESTA 024, 1000 LJUBLJANA	
Šifra:	27405
Matična številka:	5554195000
Z zavedanjem odgovornosti za vzpostavitev in stalno izboljševanje sistema finančnega poslovanja in notranjih kontrol ter notranjega revidiranja, v skladu s 100. členom Zakona o javnih financah se usmerjamo v obvladovanje tveganj in zagotavlja doseganja ciljev poslovanja in uresničevanje proračuna.	
Sistem notranjega nadzora javnih financ je zasnovan tako, da daje razumno, ne pa tudi absolutno zagotovo o doseganju ciljev - tveganja, da splošni in posebni cilji poslovanja ne bodo doseženi, se obvladujejo na sprejemljivi ravni. Temelji na nepretrganem procesu, ki omogoča, da se opredelijo ključna tveganja, verjetnost nastanka in vpliv določenega tveganja na doseganje ciljev in pomaga, da se tveganja obvladujejo uspešno, učinkovito in gospodarno.	
Ta ocena predstavlja stanje na področju uveljavljanja procesov in postopkov notranjega nadzora javnih financ v / na (naziv proračunskega uporabnika)	
ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE SLOVENIJE	
Ocena pripravljena na podlagi:	
* ocene notranje revizijske službe za področja:	
* samoočenenitev vodij organizacijskih enot (vodij - direktorjev področij) in sektorjev, PE IC ter sekretarja ZZS) za področja:	
<ul style="list-style-type: none"> tveganj poslovnih procesov in tveganj, da se cilji ne bodo uresničili, kontrolnega okolja, opredeljenosti in merljivosti ciljev, sistema notranjega kontroliranja in kontrolnih aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja, sistema informiranja in komuniciranja, sistema nadziranja. 	
* ugotovitev (Računskega sodišča RS, proračunske inšpekcije, Urada RS za nadzor proračuna, nadzornih organov EU,...) za področja:	
V (naziv proračunskega uporabnika)	
ZAVODU ZA ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE SLOVENIJE	
je vzpostavljen(a):	
1. primerno kontrolno okolje (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	
a) na celotnem poslovanju,	
b) na pretežnem delu poslovanja,	X
c) na posameznih področjih poslovanja,	
d) še ni vzpostavljeno, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,	
e) še ni vzpostavljeno, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi	
2. upravljanje s tveganji:	
2.1. cilji so realni in merljivi, to pomeni, da so določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	
a) na celotnem poslovanju,	X
b) na pretežnem delu poslovanja,	
c) na posameznih področjih poslovanja,	
d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,	
e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi	
2.2. tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena, določen je način ravnanja z njimi (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	
a) na celotnem poslovanju,	X
b) na pretežnem delu poslovanja,	
c) na posameznih področjih poslovanja,	
d) še niso opredeljena, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,	
e) še niso opredeljena, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi	
3. na obvladovanju tveganj temelječ sistem notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	
a) na celotnem poslovanju,	X
b) na pretežnem delu poslovanja,	
c) na posameznih področjih poslovanja,	
d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,	
e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi	
4. ustrezen sistem informiranja in komuniciranja (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	
a) na celotnem poslovanju,	X
b) na pretežnem delu poslovanja,	
c) na posameznih področjih poslovanja,	
d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,	
e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi	
5. ustrezen sistem nadziranja, ki vključuje tudi primerno (lastno, skupno, pogodbeno) notranje revizijsko službo (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	
a) na celotnem poslovanju,	X
b) na pretežnem delu poslovanja,	
c) na posameznih področjih poslovanja,	
d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,	
e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi	
6. notranje revidiranje zagotavljam v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	
a) z lastno notranjerevizijsko službo,	X
b) s skupno notranjerevizijsko službo,	
c) z zunanjim izvajalcem notranjega revidiranja,	
d) nisem zagotovil notranjega revidiranja.	

ad b) Navedite naziv skupne notranje revizijske službe:	
Sedež in matična številka skupne notranje revizijske službe:	
Matična številka	
ad c) Navedite naziv zunanjega izvajalca notranjega revidiranja:	
Sedež in matična številka zunanjega izvajalca notranjega revidiranja:	
Matična številka	
Ali (sprejeti) finančni načrt (proračun), za leto na katerega se Izjava nanaša, presega 2,086 mio evrov (če da, navedeno predstojnik označi v polje):	
X	
Datum zadnjega revizijskega poročila zunanjega izvajalca notranjega revidiranja je:	
(dan XY, mesec XY in leto Z0XY)	
ad d) Notranjega revidiranja nisem zagotovil, ker:	
V letu 2023 (leto, na katero se Izjava nanaša) smo na področju notranjega nadzora izvedli naslednje pomembne izboljšave (navedite: 1, 2 oziroma 3 pomembne izboljšave):	
<p>A. Izboljšali smo sistem notranjih kontrol z novimi in dograjenimi računalniškimi rešitvami, in sicer:</p> <ol style="list-style-type: none"> Uvedena nova spletna aplikacija Posredovanje osebnih podatkov, ki zagotavlja enotnost in interne kontrole postopkov posredovanja osebnih podatkov zavarovanih oseb. Dopolnjena aplikacija Nadomestila z novimi kontrolami npr. na obstoj ePrijave polkodbe pri delu, ePotrdila v primeru darovanja krvi. Dopolnjene aplikacije za podporo računovodstvu za dodatne kontrole, npr. kontrole in poročanje o plačilih na podlagi pogodb s področja javnih naročil na portal UJP JN. Implementirane rešitve operativnega centra za kibernetično varnost (OCV), ki omogoča neprekinjeno identifikacijo in preprečevanje kibernetičnih napadov. Uvedba multifaktorske avtentikacije za dostop uporabnikov do informacijskega sistema ZZS ob uporabi storitev izven omrežja ZZS. <p>B. Izdelali in prenovili smo večje število splošnih aktov. V splošne akte smo vključili oz. dopolnili notranje kontrole, ki nam omogočajo obvladovanje operativnih tveganj in zagotavljajo večjo enotnost pri delu. Med pomembnejšimi splošnimi akti, ki so bili izdelani oz. prenovljeni, velja omeniti:</p> <ol style="list-style-type: none"> Novelo Pravil OZZ z jasnejšo opredelitvijo pravice do zdravilškega zdravljenja in nege, spremembe veljavnosti napotnice in pooblastil na njej, uvedba pravic do novih medicinskih pripomočkov idr. Navodilo za vodenje knjigovodske evidence in izterjavo prispevkov za OZZ samoplačnikov Navodilo za obdelavo dokumentov obračuna zdravstvenih storitev in izdanih materialov ter Priložnik za obdelavo dokumentov obračuna zdravstvenih storitev in izdanih materialov Politiko varovanja informacijskih virov <p>Kljub izvedenim izboljšavam ugotovljam, da obstajajo naslednja pomembna tveganja, ki jih še ne obvladujem v zadostni meri:</p> <ol style="list-style-type: none"> Kljub številnim naporom je še vedno oteženo pridobivanje novih kadrov, kar je predvsem posledica neprivlačnosti delovnih mest v javnem sektorju. Ukrepi: več angažiranja zunanjih izvajalcev, kjer je to mogoče; izboljševanje plačne politike, kolikor je še mogoče v okviru predpisa; pospešiti uveljavljanje tehničnih rešitev (npr. IT podpora procesom, umetna inteligenca), s katerimi je mogoče olajšati in zmanjšati obseg človeškega dela. Kljub naraščanju delila proračunskih sredstev za zdravstvo še ni zagotovljeno stabilno financiranje zdravstva, saj ni zakonsko določenega stalnega vira financiranja ali prilagajanja odhodkov nesehnemu razkoraku med viri in potrebami. Ukrepi: prizadevanje za (novi) sistemsko ureditev za zagotovljenim uravnoteženjem potreb in finančnih možnosti države. Del aplikativnih rešitev informacijske podpore temelji na starejših tehnologijah, s čimer se povečujejo tveganja za nemoteno delovanje in vzdrževanje aplikacije. Ukrepi: Priprava izvedbenega programa strategije informatike v ZZS in začetek izvajanja tega programa v drugi polovici 2024. Kljub načrtom nismo uspeli prenoviti in uveljaviti politike obvladovanja tveganj, vključno s predvideno prenovo registra tveganj. Ukrepi: Bolje umestiti vsebino v organizacijsko shemo ZZS; na podlagi pridobljenega znanja postopno samostojno prenoviti sistem obvladovanja tveganj. 	
Predstojnik oziroma poslovodni organ proračunskega uporabnika:	
Ljubljana, Miklošičeva 24, 1000	
Doc. dr. Tatjana Mlakar generalna direktorica	
Datum podpisa predstojnika: 19. 2. 2024	

Pejšanilo k točki 6: Pravilnik o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ omogoča zagotavljanje notranjega revidiranja z lastno notranje revizijsko službo, s skupno notranje revizijsko službo ali z zunanjim izvajalcem notranje revizijske službe (D. št. 22. člen, Uradni list RS, št. 72/2002).
Lastne notranje revizijske službe so dolžni ustanoviti predlagatelji finančnih načrtov po drugem odstavku 15. člena Zif (npr. ministrstva). Lastna notranje revizijske službe slednjih je tudi lastne notranje revizijske službe tistih njihovih organov v sestavi, ki nimajo svoje lastne notranje revizijske službe.
Skupna notranje revizijske službe je lahko ustanovljena v okviru enega proračunskega uporabnika ali kot samostojna strokovna služba proračunskih uporabnikov in izvaja notranje revidiranje na podlagi aktov o ustanovitvi in poslovanju, ki določajo tudi pravice in obveznosti ustanoviteljev, ki so neodvisniki teh aktov ali so pristopili k skupni notranje revizijske službe kasneje na podlagi mandatnih pogojev. V primeru, da proračunski uporabnik ni podoben aktov skupne notranje revizijske službe, ni podpisal mandatne pogodbe oziroma skupna notranje revizijske službe nima pravne podlage za vključitev proračunskega uporabnika v svoje revizijsko okolje, proračunski uporabnik nima zagotovljenega notranjega revidiranja s strani skupne notranje revizijske službe.
Proračunski uporabniki, razen tistih, ki so v skladu z Zif dolžni ustanoviti lastno notranje revizijsko službo, si lahko zagotovijo notranje revidiranje svojega poslovanja tudi na podlagi oddaje javnega naročila zunanjemu izvajalcu notranje revizijske službe. Vsi proračunski uporabniki so dolžni zagotoviti funkcijo notranjega revidiranja, in sicer, če odhodki v finančnem načrtu presegajo 2.086.463 evrov, vsakoletno, drugače pa na tri leta.

Melita Čopar, Damjan Kos

Mnenje Računskega sodišča RS

Pozitivno mnenje o računovodskih izkazih ZZZS za leto 2023

Računsko sodišče RS je opravilo revizijo računovodskih izkazov in pravilnosti poslovanja ZZZS za leto 2023 ter 6. 11. 2024 izdalo revizijsko poročilo. O **računovodskih izkazih** ZZZS za leto 2023 je izreklo pozitivno mnenje, saj izkazi v vseh pomembnih pogledih resnično in pošteno prikazujejo stanje sredstev in obveznosti do virov sredstev ZZZS na dan 31. 12. 2023 ter prihodke in odhodke oziroma prejeme in izdatke ZZZS.

O **pravilnosti poslovanja** v letu 2023 je Računsko sodišče izreklo mnenje s pridržkom, ker je ugotovilo, da ZZZS ni posloval v skladu s predpisi in pogodbenimi določili v naslednjih primerih:

- napredoval je javno uslužbenko, ki ni izpolnjevala pogojev in ji zato izplačal 1.617 evrov preveč; trem javnim uslužbencem je obračunal dodatek za delovno dobo v prenizkem oziroma previsokem odstotku; v nasprotju z Uredbo o kriterijih za določitev položajnega dodatka za javne uslužbenke je javnemu uslužbencu izplačal za 661 evrov preveč položajnega dodatka;
- zaradi neupravičenega priznavanja stroškov prevoza na delo in z dela je javnim uslužbencem povrnil za 1.025 evrov preveč;
- odločbe o priznanju pravice do povračila stroškov specialističnega in bolnišničnega zdravljenja ter do nabave medicinskih pripomočkov in zdravil v tujini je izdajal več kot dva meseca po prejemu vlog in izplačeval ostala povračila stroškov opravljenih zdravstvenih storitev in nabavljenih medicinskih pripomočkov v Sloveniji, ki niso temeljila na izdani odločbi in so bila izplačana pred izdajo obvestila o povračilu stroškov;
- nekaterih zdravstvenih storitev ni obračunal v skladu z merili iz Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih in obsegu sredstev za leto 2023, zato je izvajalcem priznal več oziroma manj zdravstvenih storitev, kot jih je bilo opravljenih, ter jim plačal 113.173 evrov premalo oz. 19.276 evrov preveč in ni opravil ustreznih preverjanj, da so bila vsa sredstva terciarne dejavnosti, namenjena raziskavam in razvoju, upravičeno izplačana ter ni obvestil Ministrstva za zdravje o začasnem prevzemu programa;
- pri nabavi storitev in osnovnih sredstev v vrednosti najmanj 506.419 evrov ni ravnal v skladu s predpisi o javnem naročanju;
- obremenil je javna sredstva in zaposlenim zagotovil pravice v skupni vrednosti 12.325 evrov, za kar ni imel podlage v relevantnih predpisih.

Računsko sodišče meni, da je ZZZS v letu 2023 v vseh pomembnih pogledih posloval v skladu s predpisi. ZZZS je ugotovljene nepravilnosti odpravil med revizijo, zato Računsko sodišče ni zahtevalo odzivnega poročila.

Računsko sodišče je tako že več kot 20 let zapored podalo pozitivno mnenje na računovodske izkaze ZZZS. Prav tako dolgo ZZZS tudi **ni prejel negativnega mnenja** na pravilnost poslovanja, mnenje s pridržkom pa je tudi letos po naši oceni podano le za ugotovljene manjše nepravilnosti, ki so zanemarljive z vidika obsežnosti in zahtevnosti poslovanja ZZZS, ki je imel v revidiranem letu 2023 **na voljo 4,3 milijarde evrov prihodkov**, s katerimi je **odgovorno upravljal**. ZZZS tudi tokrat ni bil pozvan k predložitvi odzivnega poročila za izvedbo popravljalnih ukrepov, kar priča o skrbnem in dobrem sodelovanju ZZZS med revizijo Računskega sodišča ter o urejenem in transparentnem poslovanju ZZZS.



Slika 1. Naslovnica revizijskega poročila.

Tatjana Kolenc

Ovire pri premagovanju tveganj

Aktivnosti uvedbe dolgotrajne oskrbe

Zakonodajalec je na podlagi Zakona o dolgotrajni oskrbi (ZDOsk-1) Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije naložil izvajanje povsem nove oblike socialnega zavarovanja – **obvezno zavarovanje za dolgotrajno oskrbo** (OZDO), ki predstavlja nov **peti steber socialnega zavarovanja**. ZZZS je zaznal pomembna tveganja za uspešno uveljavitev dolgotrajne oskrbe in Ministrstvo za solidarno prihodnost (MSP) nanje opozarja že celo leto. Predstavili smo jih tudi na posvetih o dolgotrajni oskrbi **Med politiko in izvajalci ter uporabniki in svojci** in **Združimo moči za dostopno in varno dolgotrajno oskrbo**.

Potrebne spremembe ZDOsk-1

Prepočasno in delno spreminjanje zakonodaje predstavlja resno tveganje. Na odziv ZZZS na novo ZDOsk-1 smo prejeli odgovor MSP, da bo večina naših predlogov upoštevana. Vendar novela, ki naj bi bila sprejeta še to leto, vsebuje le nekaj najnujnejših popravkov in se močno razlikuje od novele, ki je bila v javni razpravi. Upoštevani niso niti **predlogi**, s katerimi si je ZZZS želel zagotoviti zadostne **pravne podlage** za pridobivanje podatkov in vodenje zbirk podatkov.

Tveganja so zaradi nejasnih in pomanjkljivih pravnih podlag in drugih nujnih dopolnitev zakona ter nepredvidenih sprememb določb zakona, ki (lahko) bistveno spreminjajo obstoječe procese in tokove, zapisane v veljavnem ZDOsk-1, in s tem posežejo v že **pripravljene rešitve na strani ZZZS**.

Manjkajo podzakonski predpisi, kot je npr. *Pravilnik o izhodiščih za oblikovanje cen urnih postavk DO*. Ta je eden ključnih z vidika ZZZS in bi ga moralo ministrstvo sprejeti najpozneje v šestih mesecih od uveljavitve zakona oziroma v skladu z zavetami v okviru *Načrta za okrevanje in odpornost* do konca septembra 2024.

Neusklajene priprave na uvedbo DO med deležniki

Vsebinske in tehnične priprave med deležniki (ZZZS, MSP, CSD, izvajalci dolgotrajne oskrbe, NIJZ ...) **še vedno niso povezane in usklajene**. ZZZS je podal **popbudo** po ustanovitvi **nacionalne koordinacijske skupine** ključnih deležnikov že septembra 2023. Le tako se bomo lahko usklajeno in pravočasno pripravili na uvedbo dolgotrajne



oskrbe ter hkrati zagotovili pravočasno digitalizacijo procesov. Skupina lahko pomaga pri omejevanju in zniževanju tveganj ter usmerjanju pozornosti na tiste aktivnosti, ki jih je nujno izvesti, da se bo izvajanje dolgotrajne oskrbe v letu 2025 lahko začelo.

Vzpostavitev podatkovnih tokov in informacijskih rešitev med deležniki

Za pravočasno vzpostavitev informacijskih rešitev, tako na strani ZZZS kot na strani izvajalcev in vstopnih točk, morajo biti najprej zagotovljene zadostne pravne podlage za pridobivanje podatkov in vodenje zbirk podatkov. Nato je treba vzpostaviti podatkovne poti med vsemi deležniki, ki so prisotni v procesu odločanja, izvajanja in plačevanja dolgotrajne oskrbe, saj je to **osnovni pogoj za delovanje sistema dolgotrajne oskrbe, tako z vidika povezovanja kot ustrezne ravni digitalizacije procesov.**

Informacijske rešitve oziroma poti, po katerih bo stekel celotni podatkovni tok med CSD, izvajalci dolgotrajne oskrbe, ZZZS, NIJZ in ministrstvom, bi morale biti širše in pripravljene pred 1. julijem 2025. ZZZS pa mora vsebinska in tehnična navodila za izvajalce DO in ponudnike e-oskrbe ter svoj del informacijskih rešitev za prevzem in kontrolo podatkov pripraviti najkasneje do 31. 3. 2025, da bodo izvajalci DO pravočasno prilagodili svoje informacijske sisteme. Pogoj za pravočasno pripravo rešitev na ZZZS sta usklajen nabor podatkov z MSP, česar pa zaradi pomanjkljivih pravnih podlag še vedno ni.

ZZZS se zaveda pomena **pravočasnega informiranja izvajalcev**, zato smo načrt izmenjave podatkov med ZZZS in izvajalci predstavili podjetjem, ki zagotavljajo informacijsko podporo domovom starejših občanov. Ti so na predstavitvi poudarili, da nujno potrebujejo tudi informacije s strani MSP glede ostalih izmenjav podatkov (npr. med vstopnimi točkami in izvajalci). Prav tako so opozorili na vprašanje financiranja nadgradenj informacijskih sistemov izvajalcev DO za evidentiranje in elektronsko sporočanje podatkov ZZZS-ju. Ministrstvo se na pobude še ni odzvalo.

Za pravočasno pripravo na strani izvajalcev morajo biti izvajalci pravočasno vključeni v javno mrežo dolgotrajne oskrbe, ponudniki e-oskrbe pa pravočasno izbrani na natečaju, ki ga mora izpeljati MSP.

Glede na trenutno situacijo in (ne)aktivnosti ministrstva ocenjujemo, da se vsi deležniki do 1. julija 2025 ne bodo ustrezno pripravili na izvajanje dolgotrajne oskrbe tudi na področju vzpostavitve podatkovnih tokov. **ZZZS potrebuje vhodne podatke pravočasno, strukturirane in na avtomatizirani način, kar pa je v veliki meri odvisno tudi od odzivnosti drugih deležnikov in njihove pravočasne izvedbe priprav.** Na primer CSD mora pripraviti podatki iz odločbe o (ne)upravičenosti do dolgotrajne oskrbe, **izvajalci dolgotrajne oskrbe** podatke iz osebnega načrta, **NIJZ** register izvajalcev dolgotrajne oskrbe in **ministrstvo** podatke o ponudnikih storitev e-oskrbe.

V nasprotnem primeru obstaja tveganje glede pravilnosti in pravočasnosti **obračuna in izplačila** denarnega prejemka in plačila opravljenih storitev.

Na pomembnost pravočasne zagotovitve zadostnih pravnih podlag v noveli ZDOsk-1 in povezovanje vseh deležnikov v procesu ZZZS redno opozarja ministrstvo.

Prispevki OZDO

S 1. 7. 2025 **ZDOsk-1** uvaja **prispevke za DO** za peti steber socialnega zavarovanja. Člen 49 ZDOsk-1 določa vodenje denarnih sredstev za OZDO tako, da ZZZS posluje preko ločenega računa za OZDO, in da ima tudi druge podračune za prispevke OZDO, katerih nadzornik je Finančna uprava Republike Slovenije (FURS). Zakon podrobneje ne ureja načina plačila na podračune in razporejanja prejemniku, ki je ZZZS. Določa pa porabo sredstev na računu ZZZS za OZDO izključno za namene, določene s tem zakonom. ZDOsk-1 v 50. členu določa tudi ločeno načrtovanje prihodkov in drugih prejemkov ter odhodkov in drugih izdatkov za OZZ in ločeno za OZDO. Prav tako je v **Odloku o okviru za pripravo proračunov sektorja države za obdobje 2025-2027** določen najvišji obseg izdatkov ločeno za OZZ in OZDO v okviru ZZZS.

ZZZS se je lotil **urejanja plačevanja in razporejanja prispevkov OZDO** že poleti 2023 in nadaljeval v letu 2024 med predstavniki Ministrstva za finance (MF), UJP, FURS in ZZZS. Deležniki so predsta-



vili različna stališča in različno razumevanje določb ZDOsk-1 in drugih pravnih aktov, ki urejajo način plačevanja in razporejanja obveznih dajatev. MSP, MZ in ZZZS zagovarjamo ločitev denarnih tokov med OZZ in OZDO ter uporabo ločenega prehodnega davčnega podračuna (PDP) za prispevke DO, saj menimo, da je to nujno za zagotovitev transparentnosti, zakonitosti in skladnosti z določbami ZDOsk-1 in ZZVZZ. MF pa meni, da je dovolj skupni PDP, saj se sredstva, zbrana s prispevki, nakazujejo istemu prejemniku, tj. ZZZS in da za ločeno vodenje in namensko porabo sredstev zadostuje samo računovodska evidenca. ZZZS bo vztrajal pri ločenem podračunu, saj bo edina blagajna v državi, ki bo izvajala dve vrsti socialnih zavarovanj, ki morata biti povsem ločeni, tako glede načrtovanja kot porabe sredstev.

Pojavlja se **vse več teženj po določanju neto osnove za plačilo prispevkov** (primer: invalidska podjetja, upokojenci, invalidska nadomestila ipd.) ali drugačnih izjem. ZZZS izjem glede obrutjenja osnov ne podpira, saj ta sistem v Sloveniji velja na splošno. Ker je ZZZS eden izmed pomembnejših deležnikov sistema dolgotrajne oskrbe v Sloveniji, katerega vloga je nadzorovati in zagotavljati sredstva za nemoteno delo celotnega sistema, se zavzemamo za ohranitev dosedanjega sistema obrutjenja, kot ga poznamo v OZZ, in njegovo preslikavo v sistem pobiranja prispevkov OZDO. Vsako ukinjanje oziroma izvzemanje obrutjenja osnov se bo neposredno pokazalo v nižjih prihodkih sistema in imelo negativne posledice na obseg pravic, ki bodo plačane iz OZDO, zato ZZZS temu nasprotuje. Če bi do tega vseeno prišlo, je treba manko sredstev za ZZZS iz naslova prispevkov zagotoviti iz proračuna ali pa izvesti celovito spremembo, tudi z vidika višine prispevnih stopenj.

V zvezi s 54. členom ZDOsk-1 ZZZS vztraja pri **dodatnih izključitvah oziroma izjemah** glede obveznosti zavarovanja in uveljavljanje pravic do DO. V delu izključitev iz obveznega zavarovanja za DO je treba dodati dve novi kategoriji. To so osebe, ki so se izselile iz RS ali ne prebivajo v RS, ven-

dar glede na meddržavno pogodbo med RS in drugo državo, ohranjajo status zavarovane osebe v OZZ. To bi lahko povzročilo nezmožnost izvajanja določb glede pobiranja prispevkov in spremljanja uresničevanja pravic do DO. V primeru prebivanja v tujini je mogoče uveljaviti pravico do denarnega prejemka, pri čemer pa se namenska raba ne bo mogla preverjati.

Iz zavarovanja za DO je treba **izključiti osebe**, ki so se izselile iz RS ali ne prebivajo v RS, saj se s tem:

- odpravlja neenako obravnavo zavarovancev za DO, ki živijo v RS, in tistih, ki živijo izven RS, kjer ne velja pravni red EU;
- preprečuje škodo, ki bi nastala zaradi pomanjkanja podatkov in posledičnega odtekanja sredstev v tujino, bodisi kot nenamerno ali pa celo kot posledico namernega izkoriščanja pomanjkljivosti v sistemu zavarovanja za DO;
- preprečuje škodo v sistemu OZDO zaradi neobstoja meddržavnih dogovorov;
- preprečuje neizvajanje določb glede pobiranja prispevkov.

Celoten članek z vsemi podrobnostmi lahko preberete na spletu:

zzzs.si/dolgotrajna-oskrba/aktivnosti-uedbe-dolgotrajne-oskrbe/



Tatjana Suhadolnik

Projekt SI-SUD



Sofinancira
Evropska unija

Podpora institucijam za dostop do zdravstvenih podatkov v Sloveniji



ZZZS se je konec leta 2023 priključil projektu **Podpora institucijam za dostop do zdravstvenih podatkov v Sloveniji**, s kratkim nazivom **SI-SUD**. Namen projekta je implementacija uredbe o Evropskem prostoru zdravstvenih podatkov (EHDS), ki bo v Evropskem parlamentu sprejeta predvidoma do konca leta 2024. Projekt bo obravnaval izzive, povezane s sekundarno uporabo podatkov, in širše evropske izzive pri povezovanju Slovenije z infrastrukturo EU. Projekt bo trajal 36 mesecev. Koordinator projekta je Nacionalni inštitut za javno zdravje, poleg ZZZS pa sodelujeta še Onkološki inštitut Ljubljana in Statistični urad Republike Slovenije.

Glavni cilj projekta SI-SUD je **razviti infrastrukturo**, ki bo razdeljena na štiri glavne digitalne poslovne zmogljivosti:

- izgradnja metapodatkovnega kataloga virov zdravstvenih podatkov,
- izgradnja platforme za aplikacijo za dostop do podatkov,
- razvoj okolja za varno obdelavo ter
- izboljšanje kakovosti podatkov in metapodatkov.

Vse te zmogljivosti bodo povezane z drugimi državami in Evropsko skupnostjo prek čezmejnega portala, ki bo slovenski organ za dostop do zdravstvenih podatkov povezal z infrastrukturo **HealthData@EU**. Ta povezava bo omogočila čezmejno sekundarno uporabo elektronskih zdravstvenih podatkov na ravni EU.

Evropski zdravstveni podatkovni prostor bo s sekundarno uporabo podatkov zagotavljal dosleden, zaupanja vreden in učinkovit sistem za uporabo zdravstvenih podatkov za raziskave, inovacije, oblikovanje politik in regulativne dejavnosti.

Končni rezultat projekta je **omogočiti nemoteno raziskovanje in inovacije na podlagi sekundarne uporabe zdravstvenih podatkov, zbranih v Sloveniji**, ter popolno implementacijo zahtev EHDS za sekundarno uporabo zdravstvenih podatkov.

Glavna **vloga ZZZS** pri projektu je poleg sodelovanja pri pripravi specifikacij spletnega mesta (portala za dostop do podatkov) in metapodatkovnega kataloga, **priprava podatkovnih zbirk ZZZS, ki bodo objavljene na portalu** in na voljo raziskovalcem, ter **priprava metapodatkovnega kataloga za te zbirke** v skladu s pripravljenimi specifikacijami. Večina aktivnosti se bo predvidoma odvijala v letu 2025.

Nasvet sodelavca

Prijateljica je v zadregi pri urejanju zavarovanja za novorojenčka. Kaj mora narediti?

Odgovarja Tara:

Nosilec zavarovanja, po katerem bo novorojenček zavarovan (pogosto je mama), lahko prijavo v obvezno zdravstveno zavarovanje uredi na naslednje načine:

- osebno na ZZZS, kjer se identificira z osebnim dokumentom ter podpiše prijavitni obrazec M-DČ;

- po navadni pošti, ko obrazec M-DČ natisne, izpolni ter ga lastnoročno podpiše in pošlje na najbližjo območno enoto ali izpostavo ZZZS;
- po elektronski pošti, ko obrazec M-DČ natisne, izpolni, podpiše s kvalificiranim digitalnim potrdilom in ga pošlje na elektronski naslov najbližje območne enote ali izpostave ZZZS.

Imate tudi vi vprašanje za sodelavce?
Pošljite ga na obcasnik@zzzs.si.

Lenka Vojnovič

Kontaktni center upihnil prvo svečko

Na poti še virtualni asistent Zdravko

Multimedijski kontaktni center ZZZS – **MMKC** je 16. oktobra 2024 praznoval svojo prvo obletnico delovanja in obeležil pol milijona klicev. Projekt, ki se je začel januarja 2023, je v tem času dosegel številne pomembne mejnike in dokazal, da je pomemben člen v komunikaciji med ZZZS in strankami. Postal je nepogrešljiv vir informacij za zavarovance, delodajalce in tudi zdravstvene delavce.

Uspešen začetek

MMKC je bil ustanovljen z namenom, da **strankam** omogoči hitro in **enostavno pridobivanje informacij** ter **zaposlene**, ki niso vključeni v kontaktni center, **razbremeniti** telefonskih klicev in pisnih vprašanj. Že v prvem letu delovanja je center pokazal svojo vrednost, saj stranke hitro pridobijo odgovore na vprašanja o urejanju zavarovanja, odločitvah imenovanih zdravnikov in zdravstvene komisije, o zdravljenju v tujini, evropski kartici in potrdilu A1, o drugih pravicah iz OZZ ter prispevkih samoplačnikov. MMKC uspe odgovoriti na večino splošnih vprašanj, zato je prevezanih klicev strank bistveno manj.

Predani sodelavci

Uspeh MMKC-ja je v veliki meri **zasluga predanih sodelavcev**, ki so se vključili v projekt. Informatorji, ki delajo po urniku, zagotavljajo enotne in pravilne informacije ter strankam nudijo celovite odgovore, ki temeljijo na preverjanju pravnih podlag. V pomoč jim je baza znanja na spletni platformi MediaWiki, ki je dostopna tudi vsem zaposlenim.

ZAHVALA gre vsem, ki ste projekt pomagali vzpostaviti, in še posebej vsem, ki dnevno po telefonu skrbite za naše stranke. Ste naš prvi glas, ogledalo Zavoda in izjemna pomoč zavarovancem, ko iščejo informacijo oz. potrebujejo našo podporo. Hvala tudi vsem, ki tako in drugače sodelujete pri organizaciji dela ter vsem, ki nam sporočate svoja opažanja, ideje in pobude.

Statistika, optimizacija, spremembe

Čeprav smo za delo v MMKC usposobili več kot 250 posameznikov, se zdaj v delo informatorjev vključuje nekaj manj kot **200 zaposlenih** ter na iz-

branih vsebinah tudi **zunanji sodelavci**. V najbolj obremenjenih dnevih istočasno sprejema klice strank okoli 30 informatorjev. V povprečju dnevno sprejmemo okoli 2.800 klicev, od tega jih skoraj polovico sprejmejo zunanji agenti, pri čemer prevežejo manj kot 5 % klicev.

Največ klicev je povezanih z urejanjem zavarovanja ter odločanjem imenovanih zdravnikov in zdravstvene komisije, najmanj klicev pa je za profesionalno kartico in zdravljenje v tujini. Da bi dodatno zmanjšali klice strank, smo junija na odzivnik dodali **avtomatski telefonski storitvi** za preverjanje urejenosti zavarovanj in za naročanje evropske kartice.

Projekt je sprožil vrsto verižnih reakcij, ki so zahtevale spremembe znotraj celotne organizacije in posameznikovih navad. Informatorji so se priučili nove aplikacije in pridobili nova znanja. Ustaljene navade, kot je usmerjanje klicev strank v MMKC, postajajo del vsakdana. Vsi zaposleni dosledno nagovarjamo stranke, da pokličejo v MMKC, četudi imajo že več let našo neposredno številko.

Zavedamo se, da se moramo vedno prilagajati in s tem spreminjati tudi sebe. Kot je rekel starogrški filozof Heraklit: »Nič ni trajno, razen spremembe.«

Prihodnost: virtualni asistent Zdravko

V prihodnosti se obeta še ena pomembna novost – virtualni asistent Zdravko. Ta bo strankam omogočil še hitrejšo in enostavnejšo pridobivanje informacij ter dodatno razbremenil informatorje. Zdravko bo na voljo 24 ur na dan in bo strankam v realnem času pomagal pri iskanju odgovorov na najpogostejša vprašanja ter jih usmerjal na ustrezne vire informacij. V pomoč bo lahko tudi vsem zaposlenim.

Bi želeli testirati našega virtualnega asistenta Zdravka? Javite se na obcasnik@zzzs.si.





Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije



Kontaktni center ZZZS
01 30 77 300

Interaktivni telefonski odzivnik

2 Odločanje imenovanih zdravnikov in zdravstvene komisije o bolniškem staležu, zdraviliškem zdravljenju in o drugih pravicah

1.1 Avtomatsko preverjanje urejenosti zavarovanja
1.2 Profesionalna kartica
1.3 Urejanje zavarovanj in slovenska kartica

3.1 Zdravljenje v tujini
3.2 Evropska kartica
3.3 Potrdilo A1



5 Prispevki samoplačnikov

4.1 Nadomestila plač in bolniški listi
4.2 Ostale pravice (potni stroški, povračila stroškov, medicinski pripomočki, zdravila, zdravstvene storitve, zobozdravstvo idr.)

6.1 Uradne ure
6.2 Druge informacije

Renata Božič Povše

Januarska plača prva po novem sistemu

Aktualne novice na kadrovskem področju

1. 12. 2024 je bila uveljavljena sprememba Pravilnika o sistemizaciji delovnih mest v ZZZS s celovito prenovo opisnih listov delovnih mest, ki niso bili posodobljeni vse od leta 2008 in predstavljajo dobro izhodišče za še eno spremembo sistemizacije, ki sledi reformi plačnega sistema v javnem sektorju.

S prenovo sistemizacije smo odpravili opisne liste starih delovnih mest. Zagotovili smo vsebinsko ustrezne, transparentne in konkretne opise nalog ter jih uskladili glede na strokovno zahtevnost, kompleksnost, potrebna specifična znanja, odgovornosti in pooblastila, da zagotovimo primerljivost nalog med različnimi delovnimi mesti.

Bistvene vsebinske **spremembe Pravilnika o sistemizaciji delovnih mest v ZZZS** vključujejo:

- Odpravo možnosti združevanja nalog različnih sistemiziranih delovnih mest v pogodbah o zaposlitvi.
- Odpravo določb o opisnih listih, ki vključujejo stara delovna mesta.
- Dodano določbo o pogojih za zasedbo delovnega mesta in načinu vlaganja pobud za spremembo pogojev.
- Možnost izbire le dela nalog iz opisa nalog pri posameznem delovnem mestu glede na organizacijo in obseg dela.
- Dodano določbo o preizkusu znanja za odločanje v prekrškovnem postopku.
- Dolžnost presoje pravilnega uvrščanja vodilnih in vodstvenih delovnih mest ob vsaki spremembi v organizacijski enoti.
- Opredelitev kriterijev za določanje zahtevnosti dela kot kriterij uvrščanja vodilnih in vodstvenih delovnih mest.

Poleg tega so s 1. 12. 2024 zaposleni, ki so izpolnili pogoje za **napredovanje** na podlagi zbranega zadostnega števila točk, napredovali in pridobili pravico do višje plače za en ali dva plačna razreda. Preverjanje ocen za napredovanje, kot smo ga bili vajeni doslej, se je tokrat izvedlo zadnjič, saj reforma plačnega sistema prinaša spremembe.

Prenova plačnega sistema v javnem sektorju

Novo leto bo torej zaznamoval še en mejnik. Vlada in sindikati so zaključili dve leti trajajoča pogajanja za **prenovo plačnega sistema v javnem sektorju**, ki se **uveljavi 1. 1. 2025**. Cilj prenove je bil usmerjen v ohranitev transparentnosti in javnofinančne obvladljivosti plačnega sistema ter odpravo sistemskih pomanjkljivosti. Pri tem so ključne **izzive** predstavljali naraščajoče število plačnih razredov pod minimalno plačo, saj ta sega že do VI. tarifnega razreda, pomanjkanje stimulativnega nagrajevanja, porušena razmerja v osnovnih plačah med poklicnimi skupinami in znotraj njih ter nenazadnje tudi večletno neusklajevanje vrednosti plačnih razredov.

Zaposleni v javnem sektorju z nestrpnostjo pričakujemo, kaj bo prinesel nov plačni sistem. Temelj prenove je oktobra 2024 sprejet **Zakon o skupnih temeljih sistema plač v javnem sektorju (ZSTSPJS)** in izvedena pogajanja znotraj petih plačnih stebrov. Za nas je pomemben **tretji plačni steber** (javni uslužbenci v zdravstvu in socialnem varstvu, javnih zavodih s področja obvezne socialne varnosti), v okviru katerega so potekala pogajanja za sklenitev aneksa h kolektivni pogodbi za dejavnost obvezne socialne varnosti – tarifni del. Ta določa nabor delovnih mest, pri čemer je za vsako delovno mesto določeno število plačnih razredov za odpravo nesorazmerij in za vsako delovno mesto določen plačni razred, v katerega se uvršča delovno mesto.

Z novim plačnim sistemom je določena nova plačna lestvica, ki določa **67 plačnih razredov**, pri čemer se razpon med posameznimi plačnimi razredi znižuje s 4 na 3 odstotke. Vrednost prvega plačnega razreda je določena v višini minimalne plače v januarju 2024, ki znaša 1.253,90 evra.

Vrednost plačne reforme je ocenjena na 1,4 milijarde evrov in bo vsem zaposlenim prinesla **višje plače**. Kolikšen del dviga plač bo deležen posamezni zaposleni, pa je odvisno od plačnega razreda, v

katerega je uvrščen, števila plačnih razredov, s katerimi se odpravljajo nesorazmerja, in od prevedbe na novo plačno lestvico. Večina zaposlenih bo z odpravo plačnih nesorazmerij dobila dva do štiri plačne razrede več.

Dvigi plač bodo **postopni**, v šestih obrokih v treh letih. Tisti, ki trenutno prejemajo manj kot minimalno plačo, bodo razliko do minimalne plače prejeli že z januarsko plačo 2025. Obroki bodo izplačani 1. 1. 2025, 1. 10. 2025, 1. 6. 2026, 1. 12. 2026, 1. 7. 2027 in 1. 1. 2028.

Letnega ocenjevanja delovne uspešnosti za napredovanje ne bo več. **Napredovanja bodo avtomatična** po določenem času:

- 1 plačni razred po 2 letih za napredovanja od 1. do 3. PR,
- 1 plačni razred po 3 letih za napredovanja od 4. do 7. PR,
- 1 plačni razred po 4 letih za napredovanja od 8. do 10. PR.

Delodajalci bodo lahko pospešeno napredovali 10 % zaposlenih za dva plačna razreda, ali pa za eno leto zadržali napredovanje za 5 % zaposlenih, če ti ne bodo dosegli pričakovanih rezultatov.

Poglobljeno poročilo

Vabim vas, da si v Občasniku oz. na spletu preberete tudi **poročilo** o vseh spremembah, ki jih prinaša plačna reforma in ga je pripravila naša sodelavka **Nataša Kûs**, ki je imela aktivno vlogo na stebrih pogajanjih, bila vodja pogajalske skupine za kolektivno pogodbo dejavnosti in je sodelovala tudi v delovni skupini za ZSTSPJS.

Hitro do izvedbe

Zaradi vsega navedenega hitimo s pripravo sprememb *Pravilnika o sistemizaciji delovnih mest v ZZZS*, ki sledi navedeni reformi plačnega sistema, in nestrpnostno pričakujemo aplikacijo Ministrstva za javno upravo, da bomo lahko prilagodili kadrovske informacijske sisteme za izvedbo prevedbe in določitev dinamike dvigov plač ter priprave pogodb o zaposlitvi ali aneksov za vse zaposlene. Kljub izredno kratkim rokom se bomo potrudili, da bodo aktivnosti izvedene do prvega izplačila plač po novem, to je do konca januarja 2025.

Trajnost in jaz

Vsak posameznik lahko prispeva k trajnosti na več načinov. Preverite nekaj preprostih korakov, ki jih lahko vpeljete v svoj vsakdan:

Razmislite o svojih nakupovalnih navadah in izberite izdelke, ki so trajnostni in imajo manjši vpliv na okolje.

Zavrnite izdelke za enkratno uporabo. Plastične vrečke, pribor in drugo plastično embalažo zamenjajte z bolj trajnimi izbiri. S seboj nosite platnene vrečke, steklenico in posodo za večkratno uporabo.

Zmanjšajte porabo energije in vode v svojem domu in na delovnem mestu. Ugašajte luči, ko jih ne potrebujete, in skrajšajte čas tuširanja.

Ponovno uporabite predmete, kjer je to mogoče. Za shranjevanje hrane uporabite steklene kozarce npr. od kumaric ali marmelade. Pozabite na plastične posode.

Popravite in ne zavržite pokvarjenih predmetov, pa naj gre za oblačila, pohištvo ali elektroniko.

Reciklirajte materiale, kot so papir, plastika, steklo in kovine in bodite pozorni pri pravilnem ločevanju odpadkov.

Namesto z avtomobilom se na pot odpravite peš, s kolesom ali javnim prevozom. Podprite tudi lokalne in trajnostne podjetnike, obiščite lokalno tržnico ali kmeta, izposodite si aparate ipd.

Imate dober predlog ali prakso, ki bi jo delili z drugimi? Pošljite na obcasnik@zzzs.si.

Nataša Kûs, vodja Pogajalske skupine za KP dejavnosti obvezne socialne varnosti, predstavnica dejavnosti obvezne socialne varnosti v pogajalski komisiji

S pogajanja do novega zakona

Poročilo o aktivnostih Sindikata socialnega zavarovanja Slovenije v letu 2024

Ključne aktivnosti Sindikata socialnega zavarovanja Slovenije so bile tudi v letu 2024 povezane z **uveljavitvijo plačne reforme**. Pogajanja za nov plačni sistem v javnem sektorju so potekala na ravni krovne pogajalske komisije in po plačnih

stebrih in so se nekajkrat znašla v slepi ulici. Na koncu so tudi tisti, ki so najbolj glasno protestirali in bojkotirali pogajanja, ugotovili, da je uveljavitev plačne reforme tudi za njihove člane boljša kot njena neuveljavitev.

Primer prevedbe za delovno mesto:
upravni referent za zdravstveno zavarovanje, ki ima na dan 31. 12. 2024 7 PR napredovanj

Prevedba plačnega razreda delovnega mesta (PR DM):

Izhodiščnemu PR, ki je 31. 12. 2024 23. PR, se zaradi odprave nesorazmerij v osnovnih plačah prištejejo 3 PR. Prevedeni PR, ki je 26. PR (23+3), predstavlja izhodiščni PR DM, ki je 8. PR. Končni PR DM se določi tako, da se izhodiščnemu PR prišteje 10 PR; tako dobimo 18. PR.

Prevedba plačnega razreda javnega uslužbenca:

Upošteva se PR, v katerega je javni uslužbenec uvrščen na dan 31. 12. 2024, kar pomeni 30. PR

(23. PR + 7 PR napredovanj). Prišteje se 3 PR, pridobljene zaradi odprave nesorazmerij, zato dobimo 33. PR. Po prevedbi to pomeni 15. PR.

Uvrstitev javnega uslužbenca v plačni razred:

V skladu z ZSTSPJ se javnega uslužbenca ne more uvrstiti v nižji PR, kot je seštevek izhodiščnega PR DM in števila PR napredovanj javnega uslužbenca, doseženih na tem DM do vključno 31. 12. 2024. V našem primeru je 15. PR, ki predstavlja preveden 33. PR, enak PR osnovnega PR DM, povečanega za doseženo število napredovanj (8. PR + 7 PR = 15. PR).

Postopna pridobitev pravice do višje plače:

vrednost PR delavca na dan	31. 12. 2024	30. PR	1.483,42 €
vrednost PR delavca na dan	1. 1. 2025	15. PR	1.896,64 €
		RAZLIKA:	413,22 € (27,9 %)
Delavec bo razliko prejel v naslednjih zneskih:			
	1. 1. 2025	+ 100,00 €	(12 % razlike, vendar ne manj kot 100 €)
	1. 10. 2025	+ 100,00 €	(12 % razlike, vendar ne manj kot 100 €)
	1. 6. 2026	+ 70,00 €	(12 % razlike, vendar ne manj kot 70 €)
	1. 12. 2026	+ 61,98 €	(15 % razlike, vendar ne manj kot 50 €)
	1. 7. 2027	+ 81,24 €	(15 % razlike, vendar ne manj kot 100 € oz. razlika do končnega zneska)

Sprejet zakon

Zakon o skupnih temeljih sistema plač v javnem sektorju (ZSTSPJS) velja od 23. novembra. Besedilo smo usklajevali na 66 sejah delovne skupine in prinaša številne **pozitivne spremembe plačnega sistema** v javnem sektorju. Med drugim v javnem sektorju ne bo več plače, ki bi bila nižja od minimalne plače. Zagotovljene so podlage za bolj dosledno upoštevanje načela o primerljivem plačilu za primerljivo delo, napredovanje je avtomatizirano, razširjene so možnosti za variabilno nagrajevanje zaposlenih in za bolj stimulatивно nagrajevanje na novo zaposlenih v javnem sektorju, pod določenimi pogoji tudi spregled izobrazbe za že zaposlene delavce. Zakon zagotavlja dodatek za mentorstvo dijakov in študentov, ki bodo opravljali obvezno prakso.

V ZSTSPJS sta združeni redna delovna uspešnost in delovna uspešnost zaradi povečanega obsega dela. Podrobneje bodo kriteriji in merila za določitev dela plače za delovno uspešnost določeni s kolektivno pogodbo dejavnosti.

Tudi ZSTSPJS določa razvrstitev **ravni zahtevane izobrazbe** oziroma strokovne usposobljenosti, ki je praviloma potrebna za opravljanje delovnih nalog, in temu ustrezno določa razvrstitev v tarifne razrede, in sicer v devet tarifnih razredov. Tako imamo **ново plačno lestvico**, ki ima 67 plačnih razredov (PR), prvi PR je enak znesku minimalne plače, 67. PR pa je sedemkratnik minimalne plače.

V prehodnih določbah ZSTSPJS sta natančno določena tudi postopek prehoda (prevedbe) na nov plačni sistem in dinamika prehoda.

Dodatni dogovori

V prvem tednu novembra smo zaključili številna pogajanja in parafirali anekse h kolektivnim pogodbam dejavnosti in poklicev ter nekatere stebrne dogovore, pa tudi **Aneks h Kolektivni pogodbi**

za negospodarske dejavnosti, ki ureja tudi pravico do odklopa in določa kriterije za odmero dopusta na podlagi starosti, **Aneks h Kolektivni pogodbi za javni sektor**, ki ureja tudi razne dodatke, določa najnižje PR DM v posameznem TR, primerljivost uvrstitev DM v javnem sektorju, in **Dogovor o prenovi sistema plač in novih uvrstitvah delovnih mest in nazivov v plačne razrede v javnem sektorju**, ki določa tudi obveznost priprave opisov del in nalog delovnih mest v javnem sektorju do 31. 12. 2026.

Pogajanja za aneks h Kolektivni pogodbi (KP) za dejavnost obvezne socialne varnosti so potekala v okviru 3. plačnega stebra in prinesla podpisan **Dogovor o prenovi sistema plač in novih uvrstitvah delovnih mest in nazivov v plačne razrede v zdravstvu, socialnem varstvu in obvezni socialni varnosti**, v katerem so tudi zaveze o preučitvi možnosti določitve nazivov tudi v dejavnosti obvezne socialne varnosti, možnosti preučitve neplačnih ukrepov za izboljšanje razmer v dejavnostih, pravico čistopisov kolektivnih pogodb dejavnosti, takojšnji začetek pogajanj za sklenitev normativnega dela h KP dejavnosti za obvezno socialno varnost. V določbah Aneksa in njegovih prilogah so zagotovljene potrebne podlage za prevedbo na nov plačni sistem na podlagi določb ZSTSPJS.

Vedno naprej

V januarju bomo na MDDSZEM ponovno posredovali poziv za takojšen začetek pogajanj za normativni del KP dejavnosti in poslali predlog besedila. Začeli bomo usklajevati kriterije za nagrajevanje delovne uspešnosti, ki morajo biti do konca leta 2025 določeni v KP dejavnosti. Pred nami so različne aktivnosti, povezane s podpisanimi dogovori.

Celoten članek z vsemi podrobnostmi lahko preberete na spletu www.zzzs.si/informacije/sindikalne-novice/

Marija Kordež



Marija Kordež, strokovna svetovalka v računovodski službi, OE Ravne na Koroškem

Kako svojim otrokom, družini ali prijateljem opišete svoje delo?

Običajno se vsi zadovoljijo z odgovorom, da sem računovodkinja. Se pa včasih najde tudi kdo, ki ga zanima podrobneje in pojasnim, da za našo območno enoto pripravim vse, da bodo računi pravočasno plačani in vsak dan preverim, ali so nam drugi kaj plačali. Včasih je iskanje med plačili podobno pravemu detektivskemu delu. Vsak mesec tudi izvedem računovodske kontrole. Občasno tudi izdam kak račun za tiste izvajalce, ki so mnenja, da lahko kdaj pa kdaj prikrojijo pravila in naredijo po svoje. Poleg tega v program vnašam podatke, ki so potrebni za pripravo računovodskih poročil in izkazov.

Kaj vam je najbolj všeč pri vašem delu?

Številke. Obožujem številke in jih rada obračam in razporejам.

Kaj vas pri delu najbolj motivira?

Možnost razporejanja dela po lastni presoji. Čeprav imamo jasno postavljene roke, ki so pravočasno znani, mi nihče ne govori, katero delo moram kdaj opraviti.

Motivacija je zame tudi, da imam dve čudoviti sodelavki, na kateri se lahko povsem zanesem, da bo delo opravljeno pravočasno in kakovostno.

Katero aplikacijo pri delu največ uporabljate in katera se vam zdi najbolj uporabna?

Največ uporabljam SAP in Java aplikacije (Nakazila, Regresi, Evidence OZZ) in bi težko rekla, katera je najbolj uporabna. Vsaka ima v nekem danem trenutku svoje prednosti.

Katere veščine ali znanja ste pridobili med delom na ZZSZ?

Ker sem pred prihodom na ZZSZ opravljala delo računovodkinje v javnem zdravstvenem zavodu in bila tudi zelo vpeta v celotno poslovanje in financiranje javnega zavoda, sem pa pri delu uporabljala druge programe, sem se dejansko največ naučila glede same uporabe SAP-a ter ostalih aplikacij, ki jih potrebujem pri delu.

Kakšne so največje prednosti in izzivi dela na ZZSZ?

Predvsem za mlade, ki so na začetku svoje poklicne poti in se morda "še malo iščejo v tem, kaj jih najbolj veseli", je velika prednost dela na ZZSZ možnost prijave na interne razpise, ne glede na OE, v kateri trenutno delajo, s čimer je zagotovljena možnost poklicne in osebne rasti ter tudi selitve v drug kraj, če se za to izkaže potreba. Predvsem nam, delavcem z nekoliko daljšim stažem, pa nudi neko varnost in k sreči tudi razumevanje določenih omejitev, ki pridejo z leti. Med izzivi bi zagotovo našla medgeneracijsko sodelovanje, sprejemanje kompromisov in ustvarjanje dobre delovne klime. Pa tukaj mislim, da nam gre kar dobro.

Kako usklajujete poklicno in zasebno življenje?

K sreči moje delo ni vezano na prisotnost v prostorih Zavoda, in ker imamo možnost dela od doma, uporabljam to možnost.

Kakšen nasvet bi dali novim zaposlenim?

Vsaka ovira naj postane izziv. Vse se da naučiti in tudi rešiti in v Zavodu se vedno najde nekdo, ki vam bo brez omahovanja pomagal.

Ali imate kakšno zanimivo zgodbo ali anekdoto, povezano z delom na ZZSZ?

V tem trenutku ne, bo pa čas zagotovo prinesel kakšno zanimivo zgodbo ...

Kaj je najbolj zanimivo ali nenavadno dejstvo o vas, ki ga večina sodelavcev ne ve?

Mislim, da so sodelavci ob organizaciji letošnjega Dneva Zavoda izvedeli precej nenavadnih dejstev o meni, ki jih prej niso poznali, tako da naj bo to za zdaj dovolj (smeh).

Na ZZSZ rada delam zaradi ...

številnih sodelavcev, ki so ti vedno pripravljene priskočiti na pomoč, ne glede na to, na kateri enoti delajo.

Klemen Jaklitsch



Klemen Jaklitsch, vodja izpostav Črnomelj in Metlika, OE Novo mesto

Kako svojim otrokom, družini ali prijateljem opišete svoje delo?

Sinova pravita, da v službi tipkam na računalnik, pošiljam pošto, jem kosilo, pripravljam položnice in pomagam, če kdo rabi kartico, ker ji je potekel rok. Kogar zanima, mu povem, da urejam povračila iz tujine in Slovenije, zavarovanje tujih družinskih članov ter vnos bolniških listov za tuje državljane. Se pa tudi v privatnem življenju tisti, ki vedo, kje delam, večkrat obrnejo name za nasvet glede vsega, kar je povezano z ZZZS.

Kaj vam je najbolj všeč pri vašem delu?

To, da se s sodelavci dobro razumemo in lepo sodelujemo. Na izpostavah nas je malo (po dva ali trije) in je res prijeten občutek, ko prideš v prijazno okolje, kjer se dobro počutiš. Med seboj si pomagamo, skupaj si pripravimo malico, praznujemo rojstne dni.

Kaj vas pri delu najbolj motivira?

Tisto zadovoljstvo, ko je delo opravljeno. Na koncu si rečeš, pa je narejeno. To je res dober občutek in me motivira za nadaljnje delo.

Katero aplikacijo pri delu največ uporabljate in katera se vam zdi najbolj uporabna?

Uporabljam več aplikacij: SPIS, povračila, OZZ, MZZ. Ne morem izpostaviti, katero uporabljam največkrat, odvisno od dneva. Zadnje čase veliko uporabljam tudi aplikacijo Cocos (klicni center).

Katere veščine ali znanja ste pridobili med delom na ZZZS?

Nadgradil sem svoje veščine na področju dela z ljudmi: komunikacija s strankami, sodelovanje s sodelavci, reševanje problemov. Vsak dan pridobivam nova znanja o zdravstvenem zavarovanju pri nas.

Kakšne so največje prednosti in izzivi dela na ZZZS?

Glavna prednost dela na ZZZS se mi zdi stabilnost zaposlitve. Visoke plače tu ni ravno realno pričakovati. 😊 Izzivi pa se pojavljajo dnevno in niso povezani samo z delom na ZZZS, ampak so prisotni kjer koli si zaposlen; npr. da ti uspe kaj spremeniti na bolje, ali delovni proces ali pa spraviti koga v dobro voljo ali pa mu pomagati. Prednost dela pri ZZZS je tudi ta, da lahko skoraj vedno dobim dopust, ko ga potrebujem, oz. grem prej domov, če imam kakšne osebne obveznosti. Vedno se hitro dogovorimo, kdo bo koga nadomeščal, in to je velik plus dela pri nas.

Kako usklajujete poklicno in zasebno življenje?

Poskušam postavljati meje med delom in prostim časom. Veliko časa preživim z družino in prijatelji. Kdaj pride naporen dan ali teden v službi, samo se da vse preživeti. Če se le da, doma za službo ne delam. Česar pa ne morem reči za razmišljanje o službi, saj to na žalost ne gre. Večkrat se v prostem času spomnim, kaj je treba še narediti, si napišem, kaj bom naslednji dan ali teden naredil ali pa si zapišem, če sem kaj pozabil narediti.

Kakšen nasvet bi dali novim zaposlenim?

Ne bojte se postavljati vprašanj o delu in delovnih procesih. Zapisujte si nova znanja in navodila. Sodelujte s sodelavci. Spoštujte vse sodelavce in jim kdaj namenite minuto ali dve za klepet. Dobri odnosi so temelj dobrega dela.

Ali imate kakšno zanimivo zgodbo ali anekdoto, povezano z delom na ZZZS?

Jih je kar nekaj, samo niso take, da bi jih povedal tukaj. 😊

Kaj je najbolj zanimivo ali nenavadno dejstvo o vas, ki ga večina sodelavcev ne ve?

Da rad in veliko govorim. Samo v službi največkrat ne. 😊

Na ZZZS rad delam zaradi ...

sodelavcev.

Mojca Godina

Vse na enem mestu

Selitev izpostave v Cerknici

Stara poslovna stavba ZZRS v Cerknici, ki jo že leta na vhodu krasi relief domačega slikarja Lojzeta Perka, je bila v začetku leta 2023 prodana Občini Cerknica. Izpostava Cerknica je kot najemnica poslovala v istih prostorih še do letošnjega avgusta, ko se je **preselila na lokacijo Upravnega centra Cerknica**. Ta v bivši Brestovi poslovni stavbi od



marca leta 2017 pod isto streho združuje Upravno enoto Cerknica, Center za socialno delo (CSD) Cerknica in Zavod za zaposlovanje RS (ZZRS) – Urad za delo Cerknica.

Področje dela, ki ga izpostava opravlja v zvezi z urejanjem zavarovanj in pravicami zavarovancev, se pogosto povezuje z navedenimi službami, ki so sedaj postale naše sosede. V stavbi je ves čas živahno. Velika **prednost enotne lokacije** je učinkovitejše in hitrejše **sodelovanje med službami**, kar je prijazno tako do uporabnikov kot do zaposlenih v Upravnem centru. Obe pisarni, ki jih uporablja izpostava Cerknica, sta v drugem nadstropju stavbe, locirani med CSD in ZZRS. Tako je zavarovancem omogočen celovit servis **vse na enem mestu**. Dvigala v stavbi omogočajo tudi gibalno oviranim osebam lažjo dostopnost do vseh služb.



Tatjana Suhadolnik

Umetna inteligenca ni kristalna krogla

Konferenca MicroStrategy World Vienna Edition

V oktobru 2024 smo se sodelavci PAR in PE IC udeležili enodnevne konference v organizaciji podjetja Microstrategy na Dunaju. Glavna nit konference je bila **uporaba tehnologij umetne inteligence (AI) in poslovne inteligence (BI)**. Konferenca je ponudila dragocene vpogled v najnovejše trende in inovacije na področju AI in BI ter omogočila povezovanje s strokovnjaki s tega področja.

Predstavljeno je bilo delovanje Microstrategy AI orodij ter prikazane praktične uporabe tehnologij AI/BI. Tako smo videli primere strank, ki že učinkovito izkoriščajo te tehnologije za izboljšanje poslovnih procesov in konkurenčnosti, npr. kako oblikovati heterogene podatke v dosledno, visokokakovostno in razširljivo osnovo za poročanje in vpogled v poslovne podatke, kar omogoča boljše upravljanje podatkov in hitrejše pridobivanje vpogledov.

Posebna pozornost je bila namenjena vprašanju **zaupanja v rezultate AI**, kar je pogosto vprašanje med uporabniki. Poudarjeno je bilo, da so **predpogoj za uporabo AI dobro dokumentirani podatki**, uporaba samo tistih podatkov, ki jih uporabnik sam definira, ter delovanje na podlagi načela *uči se in*

poslušaj (Learn and Listen). Ves čas je zagotovljena tudi transparentnost pridobljenih rezultatov.

V zanimivi panelni razpravi so predstavniki PwC Avstrija, ONTEC AG in Google Cloud delili svoja mnenja o prednostih in izzivih uporabe AI in BI v Avstriji in vzhodni Evropi. Strokovnjaki so poudarili, kako AI že izboljšuje učinkovitost poslovanja, ter razpravljali o izzivih, kot sta zasebnost podatkov in integracija tehnologij. Večina predavateljev je menila, da organizacije danes niso pripravljene na AI, ker ne razumejo njenega delovanja. Poudarjeno je bilo, da **AI ni kristalna krogla ali nekaj magičnega**, ampak zgolj **dodatno orodje** za pomoč na poti do končnega cilja. **Tudi AI dela napake in se uči**, zato je potrebno preverjanje rezultatov in popraviljanje, kot pri vseh ostalih orodjih. Ima pa veliko prednost – **je bistveno hitrejša**.



Slika 1. Odprtje konference



Slika 2. Udeleženci ZZS na konferenci

mag. Mojca Hrovat

Interni izobraževalni programi v letu 2024

Znanje je moč. Informacija je moč.
In izobraževanje je pot do obeh.

Clare Boothe Luce

Nova diplomantka

Z veseljem sporočamo, da je **Mojca Zupančič** iz Področne enote Informacijski center uspešno zaključila študij ob delu in pridobila strokovni naslov diplomantke digitalnega menedžmenta.

Ob tej posebni priložnosti bi se radi iskreno zahvalili in čestitali naši sodelavki za njen izjemen dosežek. Njena vztrajnost, angažiranost in izjemen trud so prava inspiracija za vse nas. S tem pomembnim dosežkom je pokazala, kako se lahko usklajujeta osebni in poklicni razvoj, kar nas še dodatno motivira k nadaljnemu učenju in rasti.

Iskrene čestitke za ta pomemben mejnik, Mojca, in veliko sreče ter uspehov v prihodnosti

Spreminjajoča se zakonodaja in hiter razvoj informacijsko-komunikacijske tehnologije vedno znova odpirata priložnosti in potrebe po izpopolnjevanju in pridobivanju novega znanja. **Izobraževanje na delovnem mestu** je priložnost za učenje, razvoj novih spretnosti in s tem zapolnitev vrzeli v znanju. Vse to ni zgolj trend, temveč nujnost, ki zagotavlja, da ostanemo konkurenčni in uspešni v svojem delovnem okolju. Posledično vpliva tudi na **razvoj posameznika** in **zviševanje zadovoljstva**.

Zavedanje o pomenu izobraževanja zaposlenih je na Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije globoko ukoreninjeno. Prepričani smo, da je **vlaganje v strokovni razvoj** ključnega pomena za

dosego visokih standardov v vsakodnevnem delu. Menimo, da so zaposleni, ki so opremljeni z znanjem, pri delu bolj samozavestni, samostojni, delajo manj napak in so tudi bolj motivirani. Kakovostno izobraževanje ne le povečuje produktivnost, ampak tudi pripomore k ohranjanju pozitivnega delovnega okolja in krepitvi timskega duha. Zato na Zavodu že vrsto let skrbno načrtujemo in vlagamo sredstva v izobraževanje zaposlenih. Vsako leto **premišljeno izbiramo teme**, ki so za naše zaposlene najpomembnejše, ter sodelujemo z **izvajalci**, ki so se že v preteklosti izkazali s svojo strokovnostjo in sposobnostjo prenašanja znanja, hkrati pa dajemo priložnost tudi novim predavateljem. Pri tem se zavedamo, da izobraževanje ni enosmerna pot, temveč proces, ki se prilagaja potrebam in željam zaposlenih. Zato so **povratne informacije**, ki jih prejmemo preko anket po izvedenih izobraževanjih, ključnega pomena pri oblikovanju naslednjih izobraževalnih vsebin.

V letu 2024 je planiranje in izvajanje izobraževanj sledilo dolgoročnemu cilju *krepiti kadrovske potencialne strokovne službe*, ki je zapisan v Strateškemu razvojnemu programu ZZS za obdobje od 2020

S projekti nad kadrovske izzive

Na Zavodu smo pristopili k projektu **Vzpostavitev sistema nasledstev**, saj se zavedamo, da je večji del zaposlenih starejše generacije, nekateri pa celo že izpolnjujejo pogoje za upokojitev. A njihovo znanje je edinstveno in neprecenljivo v slovenskem prostoru, saj gre za specifična strokovna znanja, ki so jih pridobili skozi leta predanega dela in bogatih izkušenj. Projekt izvajamo v sodelovanju s podjetjem COMPETO, kadrovske storitve, d.o.o.

Projekt Avtomatizacija procesov v ZZS

Na Področju za odločanje o pravicah in za medicinske pripomočke smo s ciljem boljše organiziranosti dela in avtomatizacije procesov na področju refundacij nadomestil zavarovancem s strani delodajalcev začeli z avtomatizacijo procesov v ZZS. Cilj projekta je popis procesov dela in odgovornosti za njihovo izvedbo z identifikacijo možnosti za avtomatizacijo določenih procesov in njihovo izboljšavo. Pri izvedbi projekta sodelujejo Rok Stritar, Rok Zevnik in Petra Stritar Pečar iz Centra poslovne odličnosti Ekonomske fakultete v Ljubljani.

do 2025. Ciljno izvajamo izobraževanja za potrebe poslovanja Zavoda in dajemo poudarek na internih izobraževanjih. Tako je bil nabor vsebin internih izobraževanj skrbno načrtovan in se je sproti dopolnjeval ter ažuriral, saj je izobraževanje živ proces, ki se mora nenehno prilagajati aktualnim razmeram. Pri programih za pridobivanje veščin in spretnosti smo dali največji poudarek vodenju, medgeneracijskemu sodelovanju in komunikaciji s strankami. Pozornost smo namenili tudi krepitvi ekipnega duha, saj želimo izboljšati medsebojno sodelovanje in povezanost timov.

Izobraževanja s področja dejavnosti ZZS

Danes moramo biti delavci hitro učljivi in prilagodljivi, da lahko **sledimo spremembam**, ki jih narekuje zakonodaja, in spremembam, ki so povezane z uvedbo novih ali spremenjenih aplikacij. Temu na Zavodu posvečamo veliko pozornost, zato smo na področju poslovanja in dejavnosti izvedli številna izobraževanja, pri katerih so sodelovali številni **naši sodelavci**, ki so nesebično **prenašali svoje znanje** na sodelavce in s tem prispevali k uspešnosti poslovanja. Na tem mestu se želimo vsakemu posebej zahvaliti za pripravljenost, da ste z nami delili svoje dragoceno znanje.

Usposabljanja zaradi nove oz. spremenjene zakonodaje in pravil ali utrditve znanja:

DELAVNICO ZA STORITVE ZUNANJE REGISTRACIJSKE PISARNE ZA DIGITALNA POTRDLILA REKONO je izvedel Damijan Poš iz Pošte Slovenija.

DELAVNICA O NOVOSTIH NA PODROČJU OBRAČUNA NADOMESTIL PLAČ o prenovi sistema SPOT in novostih na portalu SPOT ter v aplikaciji Nadomestila; **mag. Martina Copot**.

DELAVNICA ZA INFORMATORJE MULTIMEDIJSKEGA KONTAKTNEGA CENTRA s področja ure-

janja zavarovanj in drugih pravic; **Lenka Vojnovič** in **Damjan Kos** ter Mitja Zver in Jovan Maksič iz CDE d.o.o.

IZOBRAŽEVANJE ZA KODERJE, namenjeno obnovitvi in utrditvi znanja standardov kodiranja. Delavnico je izvedla Anna Coote iz Avstralije.

AKTUALNA VPRAŠANJA PRIDOBIVANJA DOVOLJENJ ZA BIVANJE IN IZDAJO SOGLASIJ ZA ZAPOSILITEV IN DELO za delavce prijavno-odjavne službe, ki urejajo zavarovanja tujcem; Nina Bačnik, Upravna enota Ljubljana in Anka Rode, Zavod Republike Slovenije za zaposlovanje.



Delavnica **JAVNA NAROČILA** za hitro, učinkovito ter z zakonodajo skladno javno naročanje; Milena Basta Trtnik, Bonorum, pravno svetovanje, d.o.o.



Delavnica **PRAVICE IZ OBVEZNEGA ZDRAVSTVENEGA ZAVAROVANJA** za specializante in specialiste družinske medicine, imenovane zdravnike in člane zdravstvene komisije; **Drago Perkič, Mario Bartolac dr. med., Radmila Ilič, Anita Strmljan, Andreja Stušek, Siniša Bošnjak, Karmen Grom Kenk, mag. Jana Mrak in Marica Ivič Alibegović, dr. med.**

Delavnica **PROGRAMI ZA NADZORNIKE (ZAVAROVALNIŠKO MEDICINSKE IN ZAVAROVALNIŠKE)** za sodelavce, ki delajo na finančno medicinskih in finančnih nadzorih; **mag. Jana Mrak, Radmila Ilić, Tina Flego, mag. Aleksandra Bola Natek, Alenka Posega, dr. med., Marica Ivić Alibegović, dr. med., Majda Povše, Mojca Prislan Ževart, Diana Grad, dr. dent. med., Barbara Pišek in Marjana Gaber, dr. med.**



Delavnica **VARSTVO OSEBNIH PODATKOV IN INFORMACIJE JAVNEGA ZNAČAJA** za člane Upravnega odbora in pooblaščenice osebe za posredovanje informacij javnega značaja; namestnica informacijske pooblaščenice **mag. Kristina Kotnik Šumah.**

STROKOVNO SREČANJE ZZZS IN ZPIZ je bilo v prvi vrsti namenjeno zdravnikom odločevalcem na ZZS in zdravnikom izvedencem na ZPIZ; predstavljena so bila izhodišča za nov zakon o izvedenskem organu, ki bo ob sprejetju pomembno spremenil način dela v obeh zavodih.



Usposabljanja za delo z novimi ali spremenjenimi aplikacijami

Delavnice

- **UPORABA ORODJA MICROSTRATEGY WEB,**
- **UPORABA ORODJA MICROSTRATEGY WEB Z DODATNIMI MOŽNOSTMI in**
- **UPORABA ORODJA MICROSTRATEGY WEB - DOSJE/NADZORNA PLOŠČA**

za dostop do podatkov v podatkovnem skladišču Zavodovega analitskega sistema (ZAS); **Igor Urlep in Dalibor Gavrić.**



DELAVNICA ANALIZE PODATKOV ZA SODELAVCE ODDELKOV ZA FINANCE IN RAČUNOVOSTVO - PORAVNAVA RAČUNOV; **Dalibor Gavrić.**

Delavnica **DOKUMENTARNO GRADIVO (APLIKACIJA SPIS)** za novozaposlene in delavce, ki do sedaj niso uporabljali aplikacije SPIS; **Zdenka Žgajnar.**

DELAVNICA ZA UPORABO APLIKACIJE EVIDENCE OBVEZNEGA ZDRAVSTVENEGA ZAVAROVANJA V POVEZAVI Z OBVEZNIH ZAVAROVANJEM ZA DOLGOTRAJNO OSKRBO; **Lea Tuhtar** v sodelovanju z delavci na področju dolgotrajne oskrbe.

DELAVNICA ZA SAP - PRISPEVKI SAMOPLAČNIKOV za finančno računovodske delavce zaradi uvedbe obveznega zdravstvenega; **Kristina Žerdin, Biljana Ljubić, Mateja Obrovnik in Simona Tomažič.**

Delavnica **SKRBNIŠTVO APLIKACIJ** za usposabljanju lastnikov, vsebinskih in informacijskih skrbnikov aplikacij za seznanitev z določbami novega Organizacijskega navodila o razvojnih in skrbniških informacijskih nalogah; **Tomaž Marčun**.

Delavnica **INFORMACIJSKA PODPORA POSLOVNIM PROCESOM** za delavce PE IC; **Branko Rudolf, Martin Velušček, Tadej Poljšak, Judita Mesarič, mag. Mateja Zalar-Oblak**.

Delavnica **UPORABA CENTRALNE BAZE ZDRAVIL** za delavce, ki delajo na povračilih, in tiste, ki uporabljajo centralno bazo zdravil; **Alenka Marič Cevzar**.

IZOBRAŽEVANJE ZA SODELAVCE V REGISTRACIJSKIH PISARNAH, ki sprejemajo vloge za pridobitev kvalificiranega potrdila za elektronski podpis; **Tadej Križaj** in Rudi Ponikvar iz podjetja Rekono d.o.o.

OSVEŽITVENE DELAVNICE ZA MMKC za informatorje o ključnih funkcionalnostih aplikacije MMKC ter posodobitvah; **Lenka Vojnovič**.

Zaradi pomena izpopolnjevanja računalniških znanj smo se priključili projektu **Neformalna izobraževanja za odrasle na področju digitalnih kompetenc za leti 2024 in 2025**, ki je sofinanciran s strani Evropske unije in Ministrstva za digitalno preobrazbo. Izvedli smo:

- **INTENZIVNI DELAVNICI WORD IN EXCEL**, Tomaž Žagar Micro Team d.o.o.
- **EXCEL - TRIKI**, Edin Buljubašič in Jaro Pavliha, B2 IT d.o.o.
- **WORD - NAPREDNI TRIKI**, Edin Buljubašič, B2 IT d.o.o.



eUčilnice

Pri usposabljanju zaposlenih sledimo najsodobnejšim trendom, med katerimi je tudi **e-izobraževanje preko portala eUčenje**. E-izobraževanje ponuja številne prednosti, kot so hitrejša priprava in izvedba izobraževalnih vsebin, dostopnost iz kateregakoli kraja in ob kateremkoli času, možnost prilagajanja tempa učenja ter ekološka prijaznost, saj zmanjšuje potrebo po tiskanju gradiv in potovanjih.

V portalu eUčenje sta vseskozi dostopni eUčilnici **Usposabljanje iz varnosti in zdravja pri delu ter požarne varnosti** in **Usposabljanje za novozaposlene**. V letu 2023 smo posodobili vsebine v eUčilnici **Informacijska varnost na Zavodu**. Letos pa smo na novo dodali eUčilnico **Integriteta zaposlenih** ter posodobili vsebine v eUčilnici **Varstvo osebnih podatkov**.

Na vseh območnih enotah in izpostavah so se izvajale **vaje evakuacije**, usposabljanja s področja **varnosti in zdravja pri delu** ter **varstva pred požarom** ter usposabljanja odgovornih oseb za gašenje začetnih požarov in izvajanje evakuacije.

Izobraževalni programi s področja veščin

Delavnica **IZZIVI MEDGENERACIJSKEGA SODELOVANJA** za ustvarjanje okolja, kjer se bo vsakdo počutil cenjenega in motiviranega; Darija Aleksič z Ekonomske fakultete Univerze v Ljubljani.



Delavnica **KOMUNIKACIJA Z ZAHTEVNIMI STRANKAMI** za nadzorne zdravnike; Franka Bertoncelj.



Delavnica **USPEŠNO TELEFONSKO KOMUNICIRANJE S STRANKAMI V KONTAKTNEM CENTRU** za informatorje; Katja Bizjak.



AKADEMIJA VODENJA s sedmimi moduli za vodstveni kader PE IC in OE Ljubljana; Alan Gregorc, Simona Rakuša, Miha Škerlavaj, Sandra Penger, Darija Aleksič, Matej Černe in Monika Lapanja.



Delavnica **SISTEM NASLEDSTEV** za opolnomočenje članov kolegija generalne direktorice pri načrtovanju naslednikov; Nina Potisek.

Delavnici **UČINKOVITO AGILNO PROJEKTNO VODENJE** in **UČINKOVITO AGILNO PROJEKTNO VODENJE - POGLOBLJENA** za delavce PE IC; Matej Golob, CorpoHub.



TEAM BUILDING krepi sodelovanje, izboljšuje komunikacijo in povečuje zaupanje med zaposlenimi. Letos so se povezovali ekipe Področja za urejanje zavarovanj in mednarodno zdravstveno zavarovanje, Področja za odločanje o pravicah in za medicinske pripomočke, Sektorja za razvoj kadrov in organizacije in Področne enote Informacijski center.

Izobraževanja v zvezi s promocijo zdravlja na delovnem mestu

Na Zavodu se zavedamo, da je promocija zdravlja na delovnem mestu ključnega pomena za dobrobit naših zaposlenih, zato izvajamo različne delavnice, ki spodbujajo zdrav življenjski slog.

Delavnica **STRES - KAKO POVEČATI ODPORNOST NA KRONIČNI STRES** (7x); Urban Praprotnik in mag. Jasmina Kozina Praprotnik.





Delavnici **TEHNIKE SPROŠČANJA in ZDRAVI ODNOSI** (2x) za obvladovanje stresa in zadovoljstvo posameznika; v sodelovanju z Zdravstvenimi domovi Ljubljana, Kranj in Ravne na Koroškem.



Delavnica **ODKRITO SPREGOVORIMO O RAKU** v sodelovanju z društvoma ONKOMAN in EUROPA DONNA.





Promotorji zdravja na delovnem mestu so izjemno pomembni, saj igrajo ključno vlogo pri spodbujanju zdravega življenjskega sloga med delavci. S svojimi prizadevanji pomagajo zmanjševati negativne učinke dolgotrajnega sedenja, nepravilne drža in stresa, kar prispeva k boljšemu zdravju in večji produktivnosti. Da bi jih podprli in jim omogočili pridobivanje novih znanj, smo za njih organizirali delavnico **ZDRAVI IN SPROŠČENI SMO BOLJ UČINKOVITI**; v sodelovanju z Majo Kosmačin, LOPIS, in Bojan Krajnc s.p.

»Hvaležni smo promotorjem zdravja na delovnem mestu za njihovo delo in spodbude, saj s tem ustvarjajo boljše delovno okolje za vse delavce.«

IN NE NAZADNJE

Z zavzetim pristopom in odgovornim načrtovanjem bomo tudi v prihodnje **skrbno izbirali vsebine** delavnic, da bodo kar najbolje zadostile potrebam naših zaposlenih. Pri oblikovanju kataloga izobraževanj se bomo še naprej zanašali na dragocene povratne informacije, ki jih prejmemo preko anket. Te nam omogočajo natančno prilagajanje vsebin in zagotavljajo, da so teme relevantne in ustrezajo potrebam naših sodelavcev.

Z veseljem ugotavljamo, da so naši izobraževalni programi dosegli svoj cilj, saj **ankete** potrjujejo, da smo uspešno izbrali kakovostne izvajalce in pomembne teme. Še več, mnogi izmed vas ste izrazi-

li željo po ponovnem izobraževanju ali nadgradnji obstoječih vsebin v prihodnjem letu, kar nas izjemno veseli in motivira k nadaljnjemu razvoju.

V izvedbo sleherne delavnice je vloženega veliko truda in časa, zato se ob tej priložnosti še posebej zahvaljujemo vsem sodelavcem, ki skrbite za ustrezno pripravo prostorov in brezskrbno delovanje informacijske tehnologije.

Odprti smo za nove predloge, ki bodo dodatno obogatili katalog izobraževanj. Naš cilj je, da novo pridobljeno znanje ne ostane zgolj teoretično, temveč se uspešno prenese v prakso in prispeva k izboljšanju našega vsakdanjega dela.

Veseli nas, da vse več posameznikov kaže pripravljenost deliti svoje znanje z drugimi, saj smo prepričani, da je to ključni dejavnik našega skupnega napredka. Iskrena hvala vsem, ki prispevate k tej kulturi izmenjave znanja.

Vabimo vas, da se še naprej udeležujete delavnic in se skupaj z nami učite in rastete. To je priložnost, da postanete bolj samozavestni, izboljšate svojo učinkovitost in prispevate k uspehu Zavoda.

»Učenje ni le to, kar se naučimo, ampak tudi to, kar postanemo.«
John Dewey

Mirijam Gričar, mag. Mojca Hrovat, Renata Božič Povše

Kadri v številkah v letu 2024

Na dan 31. 12. 2024

- je bilo v ZZZS zaposlenih 866,8 delavca za nedoločen čas, 1 zaposlen zaradi imenovanja, 12,38 zaposlenega pa je nadomeščalo z dela odsotne sodelavce in jih v realizacijo kadrovskega načrta ne štejemo.
- je bilo zaposlenih 82 % žensk in 18 % moških.
- Povprečna starost zaposlenih je znašala 49,2 leta (ženske 48,7, moški 49,2 leta).
- Izobrazbena struktura je bila naslednja:
 - 0,68 % zaposlenih ima I.-IV. stopnjo izobrazbe, 17,91 % jih ima V. stopnjo izobrazbe, 10,88 % ima VI. stopnjo izobrazbe, 56,24 % ima VII. stopnjo izobrazbe in 14,29 % zaposlenih ima VIII-IX. stopnjo izobrazbe;
 - povprečna stopnja strokovne izobrazbe znaša 6,65;
 - 14 delavcev oz. 1,65 % nima zahtevane stopnje izobrazbe (ob ustanovitvi ZZZS je znašal delež 33 %).

V letu 2024 je **fluktuacija** v ZZZS znašala 10,69 %, kar je 1,74 odstotne točke več kot v letu 2023, ko je ta delež znašal 8,95 %, pri čemer je delež odhodov na željo delavca v letu 2024 znašal 5,01 % (v letu 2023 pa 5,10 %).

Izobraževanje

- Število dni za usposabljanje v letu 2024 znaša 2,84 dneva na zaposlenega, v letu 2023 pa 2,99 dneva.
- Usposabljanje v okviru internih izobraževalnih programov v letu 2024 znaša 1,93 dneva na za-

poslenega, za eksterno izobraževanje pa 0,91 dneva.

- Izvedli smo 49 internih izobraževalnih programov na skupaj 124 različnih izvedbah, od tega 30 programov v okviru sklopa dejavnosti na 82 izvedbah ter 8 v okviru sklopa veščin na 21 izvedbah. V okviru promocije zdravja smo organizirali 6 programov na 16 izvedbah.
- Skupaj beležimo 5.165 udeležb zaposlenih na vseh internih izobraževalnih, od tega 4.223 udeležb na dejavnostih, 519 udeležb na veščinah ter v okviru promocije zdravja 423.
- Eksternih izobraževanj doma in v tujini se je udeležilo 521 sodelavcev.
- Za vsa izobraževanja smo v letu 2024 porabili 2.544,21 dneva, od tega 1.728,49 dneva na internih programih in 815,72 dneva na eksternih izobraževanjih doma in v tujini.

Napredovanja

Tudi v letu 2024 je bilo opravljeno ocenjevanje delovne uspešnosti za napredovanje. Napredovalo je 186 zaposlenih.

Letni pogovori

Izvedenih je bilo 95,3 % letnih pogovorov, ostali niso bili realizirani zaradi daljših odsotnosti ali odhodov delavcev.

Absentizem

V letu 2024 je delež odsotnosti z dela zaposlenih zaradi bolezenskih vzrokov v primerjavi z letom 2023 narasel za 0,48 odstotne točke (s 6,90 % na 7,38 %).



Pridruži se nam

ZZZS na kariernem sejm

Na letošnjem kariernem sejm, ki je potekal konec oktobra v Ljubljani, smo prvič sodelovali tudi predstavniki ZZZS. Iskalcem zaposlitve, vsem, ki jih zanima karierni preskok, pa tudi tistim, ki so še v procesu izobraževanja, smo predstavljali naš Zavod, razloge in dejstva, zakaj bi bil ZZZS zanje lahko prava izbira.

Predstavniki Sektorja za razvoj kadrov in organizacije smo sejem izkoristili z namenom, da predstavimo aktualna razpisna delovna mesta oz. predstavimo delovna področja, na katerih bomo v kratkem zaposlovali. Opravili smo številne individualne pogovore in prejeli kar nekaj življenjepisov oz. vlog za zaposlitev. Največ posameznikov se je zanimalo za administracijo, operativno in finance, za IT področje jih je zanimanje izkazalo pet.



Največji tovrstni sejem je obiskalo 15.000 ljudi in tudi naša stojnica je bila obiskana ves čas.

Izziv

Za udeležence smo pripravili križanko. V njej je 11 besed, ki predstavljajo vrednote, ki nas povezujejo, ter ugodnosti, ki jih ZZZS nudi svojim zaposlenim. Poiščite jih tudi vi.

Besede v križanki: AGILNOST, DELO OD DOMA, INOVATIVNOST, IZOBRAŽEVANJE, POVEZANOST, ODGOVORNOST, OSEBNI RAZVOJ, SODELOVANJE, USPOSABLJANJE, ZAUPANJE, ZAVEZNIŠTVO.

A	E	J	N	A	V	O	L	E	D	O	S	U	T
A	M	O	D	D	O	O	L	E	D	P	P	S	E
P	R	I	J	A	Z	E	N	G	I	O	O	P	Z
O	Z	A	B	A	V	N	O	S	T	K	M	O	E
V	Z	A	O	R	M	V	S	I	H	O	I	S	J
E	N	L	B	V	O	B	E	R	R	V	N	A	N
Z	A	A	E	R	T	J	B	O	A	K	O	B	A
A	N	B	N	V	A	Š	N	G	S	A	O	L	V
N	O	O	E	R	E	A	I	I	P	O	L	J	E
I	S	B	I	J	S	L	R	N	O	V	I	A	Ž
T	T	B	L	T	N	A	A	A	Z	N	B	N	A
N	Z	R	O	O	A	A	Z	T	R	E	A	J	R
I	R	P	S	N	G	R	V	E	E	I	V	E	B
B	O	T	R	E	M	A	O	I	V	L	B	A	O
A	Z	A	U	P	A	N	J	E	R	D	A	Z	Z
S	V	T	S	O	N	V	I	T	A	V	O	N	I

Mateja Obrovnik, viš. pred. mag. Alenka Plemelj-Mohorič

Presedimo tudi 11 ur na dan

Sodelovanje s študenti delovne terapije na temo dela za zaslonom

V okviru Promocije zdravja na delovnem mestu smo imeli zaposleni na enotah Direkcija, OE Ljubljana in Informacijski center priložnost sodelovanja s **študenti delovne terapije Zdravstvene fakultete v Ljubljani** pod mentorstvom viš. pred. mag. Alenke Plemelj Mohorič. Ker tudi mi ogromno sedimo, je bila naša tema sedenje in delo za slikovnim zaslonom. Cilja sodelovanja sta bila ozaveščanje o tveganjih, ki jih prinaša dolgotrajno sedenje, in omogočiti študentom, da na področju ohranjanja zdravja pri delu pridobijo kompetence pri predmetu Delovna terapija in delo. **Dolgotrajno sedenje** je povezano s povečanim tveganjem za razvoj srčno-žilnih bolezni, sladkorne bolezni tipa 2, debelosti in mišično-skeletnih motenj.

Študenti so nam predstavili načine merjenja sedentarnega vedenja in vlogo delovnih terapevtov pri obravnavi teh tveganj. Preko dela s posameznikom so nam pokazali način dela in vlogo delovnega terapevta.

Kaj lahko spremljamo in spremenimo?

Študentje so z različnimi ergonomskimi metodami **opazovanja** (npr. RULA z lestvico vpliva delovnega okolja) pri opazovanem prepoznali najbolj kritične drže telesa in na njihovi osnovi podali ustrezne ukrepe. Preverili so urejenost delovnega prostora, položaj telesa, postavitev slikovnega zaslona, tipkovnice, miške ipd. in z opazovanjem prepoznali dejavnike, ki pomembno podpirajo ali ovirajo izvajanje delovnih nalog. Za udeležence so pripravili kratko **poročilo z oceno tveganja in priporočila** za zmanjšanje tveganj. Poleg ocen tveganj smo prejeli osebne pohvale za aktivnosti, ki tveganja zmanjšujejo.

Za nas so pripravili **predavanje na temo sedenja in dela za slikovnim zaslonom**, kjer smo lahko sami na preprost način preverili in ocenili število ur, ki jih na primeru enega dneva preživimo v sedečem položaju. Na manjšem številu udeležencev je bila analiza ocene sedenja izvedena še s profesionalnim

merilnikom activPal. Študije kažejo, da zgolj **povečana telesna dejavnost** ne zadostuje za zmanjšanje tveganj sedečega dela. Izjemno pomembno je, da v svoj delovni dan **vključimo aktivne odmore**, izvajamo **mikroaktivnosti**, kot so stoječi telefonski pogovori, sestanki in sprehodi do sodelavcev namesto klicev, umik določenih pripomočkov iz pisarne, kjer se zahteva določena telesna dejavnost. Najbolj učinkovita in z dokazi podprta rešitev za zmanjševanje sedenja na delovnem mestu je dvizna miza. Vsi ti dejavniki na ravni nas samih pripomorejo k zmanjševanju skupnega časa sedenja. Na ravni organizacije pa je pomembno, da se določijo in izpostavijo tveganja, ki jih prinaša delo s slikovnim zaslonom, predvsem s prenosnikom.

Rezultati ankete kličejo po samoaktivaciji

V spletni anketi je sodelovalo 124 anketiranih. Rezultati o prisotnosti/razširjenosti težav oziroma **obolenj v ramenih, vratu in/ali rokah** so pokazali, da kar 56 zaposlenih ocenjuje največjo prisotnost bolečine v vratu, kar predstavlja 45 % vseh anketirancev. Pogosta je bila bolečina v ramah, v obeh ramah je izkazalo bolečino 19 anketiranih od 124, 12 v levi in 11 v desni. 62 anketiranih od 124 sodelujočih je izrazilo težave v celotnem zgornjem udu (vrat, ramena in roke).

Zaradi zdravstvenih težav z zgornjim udom je od 124 anketiranih 33 anketiranih (27 %) navedlo omejenost pri izvajanju aktivnosti v prostem času, 21 (17 %) v službi in v prostem času ter 8 (6 %) v službi. Ob koncu delovnika občuti bolečino v zgornjem udu 31 anketiranih od 101 podanih odgovorov. Utrujenost v zgornjem udu ob koncu delavnika občuti 53 anketiranih od 104 podanih odgovorov in 16 anketiranih od 98 podanih odgovorov ob koncu delavnika občuti mravljinčenje v prstih.

Aktivni odmor

S študenti smo delali **vaje za raztezanje mišičnih skupin**, ki so pri delu s slikovnim zaslonom najbolj obremenjene. Vaje so bile narejene na podla-

gi opazovanj in podanih priporočil. Spodbudili so nas, da si redno vzamemo čas za aktivni odmor.

Prejeli smo informacije in napotke, kaj lahko sami naredimo, da se bomo izognili tveganjem in kakšni so učinki in rešitve, ki se na podlagi analiz in ocen delovnih terapevtov izvajajo **na ravni organizacije** za zmanjšanje tveganj za obolenja. Organizacija namreč lahko določi in izpostavi tveganja, ki jih prinaša delo s slikovnim zaslonom, predvsem s prenosnikom. Ključna je ergonomija, ki prispeva k oblikovanju delovnega okolja za izvajanje dela v fizioloških položajih telesa. Da se v delovni prostor postopoma uvajajo še druge strategije, kot so uporaba dinamičnih stolov, dvižnih miz, ki ciljano pripomorejo k zmanjšanju tveganj.



Študente Klaro, Mojco, Stelo, Tineta in Tjašo je vodila viš. pred. mag. Alenka Plemelj-Mohorič.

Nadaljujmo aktivno

Delovni terapevti igrajo ključno vlogo pri izobraževanju in spodbujanju zdravja in dobrega počutja na delovnem mestu, kar so nam v tednu sodelovanja tudi pokazali. Nadaljujmo v duhu priporočil ter ozaveščenosti o tveganjih sedenja ter lastne in skupne angažiranosti pri uspešnem vključevanju **pravilne ergonomije telesa** in **več gibanja** v vsakodnevno rutino.



Ne pozabite na redne četrtkove aktivne odmore v živo.

Zavedamo se negativnih vplivov dolgotrajnega sedenja, zato si prizadevamo spodbujati zaposlene k rednim kratkim odmorom. Z **AKTIVNIMI ODMORI** želimo delavce spodbujati h gibanju in raztezanju, saj s tem lahko izboljšata gibljivost in prožnost telesa, kar v končni fazi prispeva k izboljšanju počutja in ohranjanju zdravja.

Marija Kordež, Stanislava Škratek

Dan Zavoda 2024 – Kope



Po skoraj 20 letih, ko smo na koroškem organizirali zimske športne igre, smo se ponovno srečali na Kopah. Tokrat v poznopoletnem času, ko je narava še odeta v zelene barve, le ponekod listje že počasi rumeni. Tudi vreme nam je bilo v soboto, 7. septembra, naklonjeno in tako pomagalo izpeljati čudovit **športno-družabni dogodek Dan Zavoda 2024**. Zbralo se je lepo število zaposlenih iz vseh območnih enot ter izpostav, Področne enote Informacijski center in Direkcije.



Udeleženci smo lahko izbirali med petimi različnimi športnimi aktivnostmi, in sicer smo imeli na voljo malo daljši **pohod do Partizanskega doma**, kratek **pohod na energetske točke**, **vožnjo z e-kolesi**, vstop v **adrenalinski park** in **igranje disk golfa**.



Vsem udeležencem je bil na voljo **kotiček za zdravje**, kjer so zdravstvene delavke in sodelavke Centra za krepitev zdravja ZD Dravograd in ZD Slovenj Gradec izvajale različne meritve, svetovale, informirale ter izvedle dve delavnici o tehnikah sproščanja.

Tukaj se je pokazalo izjemno sodelovanje Zavoda za izvajalci zdravstvenih storitev tudi izven pogodbenih okvirjev, kajti kotiček za zdravje je bil, s pestro ponudbo različnih testiranj in svetovanj, deležen množičnega obiska, svojo prisotnost na dogodku pa so zato prijazne delavke podaljšale za dve uri.

Vsak udeleženec je prejel **nahrbtnik**, v katerem je bila plastenka vode, izotonični napitek, energetska ploščica, boni za pijačo ter bandana ruta. Te so bile v 10 različnih barvah, po katerih smo nato oblikovali skupine za popoldanske igre.

Kdor je želel, se je lahko sprehodil po **viseči poti med krošnjami**.



”

Tebi in celotni ekipi se klanjamo in zahvaljujemo za čudovit dan, za vrhunsko izvedbo dogodka in en kup pozitivizma.

Hvalaaaaaaa!



”

Res zaslužene pohvale. Že dolgo ne tako dobrega dneva v organizaciji Zavoda.

OE Ljubljana



”

Najlepša hvala za krasen sobotni dan. Bilo je vse naj, naj ... organizacija in izvedba profesionalna. Kar prehitro je minilo.

Ivan

”

Vse pohvala za vaš Dan Zavoda ... SUPER, MEGA je bilo. Že dolgo ni bilo tako lepo organizirano in še BASI, nimam besed. Vsi mi iz Kopra smo bili tako navdušeni in sigurno tudi ostali iz drugih OE.

Daniela



”

V Novi Gorici smo si enotni, da je bil to en najlepših Dnevov Zavoda (v bistvu najlepši) in se iskreno zahvaljujemo za srčno in profesionalno izvedbo.

Zvone

”

Takšni dogodki in trenutki nam dajejo upanje, da smo kolektiv, ki ne samo da zna delati, se zna tudi dobro zabavati. In zabave, smeha in veselja je bilo na Kopah res veliko. Znamo tekmovati in se boriti in se znamo tudi v prave najstnike preleviti, ko pride Luka Basi:)))
Res top ideja in presenečenje

Mateja



”

Bili ste enkratni in niste nam uspeli prikriti, da ste se tega dogodka, pomembnega za vse sodelavce ZZZS, lotili in ga v vseh detajlih izpeljali predvsem srčno in z dušo. Samo s takšnim pristopom lahko zahteven izziv uspe zaiti na nivo veselega prikimavanja vsakega, ki ga je doživel.

Tatjana

”

Stanka, najprej res vse čestitke tebi in celotni ekipi za vrhunsko organizacijo in izvedbo dogodka. Lepo smo se imeli. Sodelavke in sodelavci so bili navdušeni. Vse pohvale tudi v njihovem imenu.

Bogdan



Gremo v naravo

Predlogi OE za izlete

Promotorji zdravja so pripravili nekaj idej, kam se lahko z družino, družbo ali sami odpravite na izlet v naravo. Večina predlogov je primerna za vse in v vseh letnih časih.

OE Novo mesto

1. Sprehod po novomeški sprehajalno-kolesarski poti ob Krki: čez reko po Julijini brvi in Štukljevi brvi. Julijina brv ima ime po Prešernovi muzi Juliji Primc, ki je živela v bližnjem gradu Neuhof, kjer ima danes prostore novomeška bolnišnica, Štukljeva brv, pa je dobila ime po olimpijcu Leonu Štuklju, njena posebnost pa je, da se pne 11 metrov nad gladino brez podpornih zidov (objekt je poleg tega, da povezuje park in mestno središče, tudi velik inženirski dosežek, saj so na svetu le trije daljši na ta način zgrajeni mostovi).

2. **Po sedmih gričih Novega mesta:** za 10-kilometrsko pot, kjer se na nekatere griče povzpnete, drugih se le dotaknete, si rezervirajte ves dan, če si hočete ogledati vsaj glavne znamenitosti.

3. **Vzpon na Mirno goro,** kjer je možnih več poti, npr. pot za najbolj telesno/kondicijsko pripravljene, ki poteka skozi vas Blatnik do Mirne gore, lahko se pa izbere pot po makadamski cesti čez Vrčice-Planina-Mirna gora ali pa tudi pot, ki poteka od Planine do Mirne gore.

OE Ljubljana

1. **Mlinčki na potoku Mrzli Studenec,** v kraju Suhadole. V čarobnem prostoru sredi gozda z umetno izrezljanim gozdnim škratom se po tolmunčkih in koritih vrtijo mlinčki. Prvi mlinčki so bili postavljeni leta 1987, danes naj bi jih bilo okoli 120. Nad Mlinčki se dviga Koseški hrib. Poti nanj je več, ob nekaterih so postavljeni spomeniki z mejniki slovenske zgodovine. Z vrha se odpre krasen pogled na Krvavec, Grintovce, Storžič in del Karavank ter pogled na pristajanje letal na letališče Jožeta Pučnika.

2. **Dolina Kamniške Bistrice** skriva mnoge zaklade in skrivnosti. S topljenjem ledenika je alpska reka v dolino valila in brusila skale in s tem oblikovala



dolino. Velike skale, t.i. ledeniški balvani, so ostali posejani po dolini in se kot velikani bohotijo po dolini. Povzpnete se na balvan Lepi kamen, ki ima na eni strani lovsko prežo in na drugi lovsko kočo. Za pogumen vzpon je pohodnik poplačan s čudovitim razgledom na okoliške hribe.

3. **Zimski sprehodi po Tivoliju:** Park Tivoli je čudovit v vseh letnih časih, pozimi pa ponuja prav posebno vzdušje. Oblecite se toplo in se podajte na sprehod po zasneženih poteh ter uživajte v miru in lepoti narave. V primeru snega prinesite sani in se zabavajte v čudovitem zimskem okolju.

OE Krško

1. **Pohod na Lisca:** Lisca zaradi svoje dostopnosti, urejenosti in bogate ponudbe velja za eno izmed najbolj priljubljenih planinskih, pohodniških in izletniških točk v Posavju. Po pohodu si privoščite



okrepčilo v Tončkovem domu, otroci pa se lahko zabavajo na otroškem igrišču z novim toboganom tik ob domu. Kdor želi, se lahko odpravi tudi na bližnji Lovrenc, ki se nahaja ob planinski poti med Velikim Kozjem in Lisco.

2. **Raziščite Krško s kolesom:** zapeljite se skozi polja ali se povzpnete na okoliške hribe in si ob poteh oglejte naravne in kulturne znamenitosti. Če se popeljete skozi staro mestno jedro, boste spoznali bogato zgodovino kraja. Ne pozabite tudi na kulturni doživljanje. Na poti se lahko dodatno razmigate na prosto dostopnih fitnessih v naravi.

3. **Zabava in kopanje:** sprostite se v Termah Paradiso ali Termah Čatež, primerno za vse letne čase, za oddih ali zabavo z družino in prijatelji.

4. **Med grajskimi zidovi:** Grad Sevnica, Grad Rajhenburg, Grad Mokrice, Grad Podsreda, Posavski muzej Brežice, Galerija Božidar Jakac, kjer spoznate bogato dediščino, prenočite in se zabavajte ter uživajte v stoletjih, o katerih pripovedujejo zidovi in ljudje.

OE Murska Sobota

1. **Sotinski breg** oz. Kugla je s 418 m najvišji vrh Prekmurja. Z vrha, na katerem se nahaja lesen razgledni stolp in na njem zvon ter križ, se nam odpre lep razgled na severovzhodno Slovenijo, del Avstrije, Madžarske in Hrvaške.

2. **Tromejnik** kot gozdna učna pot je dobil ime po geografski točki – tromeji treh držav. Na 2600 m dolgi poti skozi gozd vas usmerja ježek in obiščete 13 postaj, kjer lahko uporabite vsa svoja čutila. Zabava za otroke zagotovljena.

3. **Otok Ljubezni v Ižakovcih** je priljubljena izletniška točka, ki se ponaša s plavajočim mlinom na reki Muri in brodom, ki ohranja starodavni način prečkanja reke Mure. Ne pozabite na urejeno pot ob reki Muri za sprehode.

4. **Krožna pot Gor pa dol kre Mure** vodi po obeh bregovih, med dvema mostovoma, petanjskim in radgonskim, ki pot povezujeta in omogočata prehod preko reke. Prečka tudi drugo mejno reko, reko Kučnico, preko katere je postavljena lična brv ter v Avstriji še potok Drtauchenbach, ki ga je moč prečkati po železnem mostičku. Pot povezuje dve državi, Slovenijo in Avstrijo, ter štiri občine - Tišina, Radenci, Gornja Radgona in avstrijsko Bad Radkersburg.

5. **Bukovniško jezero** je prepoznavno predvsem po čudežni moči narave. Okoli jezera so številne blagodejne energetske točke, ki izboljšajo zdravje in počutje. V gozdu ob jezeru stoji kapelica Svetege Vida, pod njo je izvir zdravilne vode, ki jo ljudje pijejo, si umivajo oči in jo v steklenicah nosijo domov.

OE Kranj

Gorenjska pozimi ponuja ogromno možnosti za rekreacijo in druženje v idilični zimski naravi, od smučišč do jezer, ki se spremenijo v naravna drsališča. Priporočamo **sankanje v Kranjski Gori** ter **drsanje na Jezerskem**.

Ob vsakem letnem času (a vedno preverimo razmere) se navdušeni pohodniki lahko povzpnete na **sv. Jošt** ali **Šmarjetno goro**, tisti, ki imate raje položen teren, pa ste lepo vabljeni na sprehod okoli **Brda pri Kranju** ali okoli **Blejskega jezera**. Slikovite narave se lahko naužijete tudi ob obisku **kampa Šobec**.



mag. Suzana Jarc, skrbnica načrta integritete

Delujem zavestno

Integriteta in preventiva z roko v roki

Z letom 2024 je zaživela aplikacija **eUčenja** s temami **s področja integritete in preprečevanja korupcije**, ki ste se je udeležili vsi, razen dolgotrajno odsotnih. Ta modul eUčenja na nazoren in lahkoten način prispeva k preventivnemu ravnanju vsakega posebej. Ponavljanje vsebin o integriteti, kodeksih in drugih aktih ter predpisih pripomore k pravilnemu ravnanju vseh zaposlenih v Zavodu v smislu samozaščite in zaščite Zavoda pred očitki o koruptivnosti.

V letu 2024 ni bilo sprememb v Zakonu o integriteti in preprečevanju korupcije (ZIntPK), smo pa naredili nekaj posodobitev **Načrta integritete Zavoda**. Svoje predloge lahko vedno oddate preko aplikacije, o aktualnih zadevah pa vas obveščamo po e-pošti.

Opozorili bi na **izogibanje uporabe virov Zavoda za lastne namene**, kamor sodijo **prostori, sredstva** (informacijska tehnologija in drugo) ter **delovni čas**, ko smo evidentirali prisotnost na delu. Sektor za razvoj kadrov in organizacije pripravlja interni akt na podlagi ukrepa iz načrta integritete, kar je zahtevala tudi Komisija za preprečevanje korupcije.



Slika 1. eUčenje »Integriteta« – vstopna točka.

Poročanje Komisiji za preprečevanje korupcije (KPK) je naša zakonska obveznost:

- 1. Poročanje KPK o prejetih darilih** v zvezi z opravljanjem dela v Zavodu, da se darila evidentirajo na seznamu. Poroča **pooblaščen oseba Zavoda**. Rok: **31. 3. 2025**.
Delavci Zavoda – uradne osebe in njihovi družinski člani ne smejo sprejemati daril v zvezi z opravljanjem dela. Če pride do tega, **se proti poroču ob prejemu priložnostnega darila nad 100 €**, da se vpiše na seznam daril. Če uradna oseba sprejme darilo in ne ravna v skladu z določili ZIntPK, jo KPK lahko tudi oglobi.
- 2. Prijava premoženja vseh, ki so v letu 2025 imenovani v strokovne komisije za oddajo javnega naročila in osebe, ki odločajo**, potrjujejo in predlagajo vsebino razpisne dokumentacije, ocenjujejo ponudbe oziroma Zavodu predlagajo izbor ponudnika, kadar postopke javnega naročanja in pod pogojem, da je ocenjena vrednost posameznega naročila enaka ali višja od 100.000 € brez DDV.
Prijavo in vsako spremembo osebe naredijo same **na portalu KPK** na predpisanih obrazcih. Rok: **31. 1. 2025**.
Poročanje ZZZS o vseh osebah, ki so bile v preteklem letu zavezanci za poročanje o premoženjskem stanju. Rok: **31. 1. 2025**. KPK tako ugotavlja kršitelje in jih tudi sankcionira.
- 3. Poročanje o dovoljenih in nedovoljenih lobističnih stikih** se izvaja sproti v osmih dneh od vzpostavitve lobističnega stika. Vsak delavec, ki je bil tarča lobista, lobiranje prijavi KPK in o tem obvesti tudi sekretarko Zavoda.
- 4. Poročanje KPK o izvajanju ukrepov iz Načrta integritete Zavoda** opravi skrbnica načrta integritete za obdobje od 1. 6. lanskega leta do 31. 5. tekočega leta. Rok: **5. 6. vsako leto**.

Bistvo integritetnega ravnanja je v **transparenčnosti, sledljivosti** in **javnosti** delovanja vseh nas, javnih uslužbencev in uradnih oseb, ki delamo z javnimi sredstvi, ter v **zakonitosti** delovanja po predpisih in aktih ZZZS. Zato ponovno poudarjamo, da je treba področje integritete in preprečevanje korupcije imeti ves čas v zavesti, ko opravljamo svoje delo, saj nas k temu zavezuje ZIntPK. Tako se izognemo neljubim postopkom in morebitnim sankcijam.

mag. Stanislava Škratek, koordinatorica za preprečevanje goljufij

Poročilo o preprečevanju goljufij pri izvajanju dejavnosti ZZZS za leto 2024

Nepravilnosti, goljufije in korupcija so izziv za vse sodobne družbe, tako tudi za slovenski zdravstveni sistem. So posledica kršenja pravnih podlag, vendar ni vsaka nepravilnost že goljufija ali korupcija. Goljufijo ali korupcijo loči od nenamerne nepravilnosti predvsem zlonamerni poskus pridobitve finančne ali nefinančne koristi.

Na Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS) že od leta 2015 na osnovi Pravilnika o preprečevanju goljufij pri izvajanju dejavnosti ZZZS (Pravilnik) sistematično obravnavamo različne sume goljufij v sistemu obveznega zdravstvenega zavarovanja (OZZ).

Obravnavo oziroma postopek reševanja sumov goljufij podpira LN aplikacija **Preprečevanje goljufij** (aplikacija PG), ki omogoča **elektronsko prijavo**, evidentiranje in obravnavo sumov goljufij, ki jih pri rednem delu zaznajo zaposleni na ZZZS ali pa na osnovi zunanjih prijav, kjer sta možna dva različna vira prijav sumov goljufij.

Zunanje prijave, ki jih je od leta 2016 dalje možno podati podpisane ali anonimno v spletni aplikaciji-e-prijave oziroma na portalu ZZZS, močno prevladujejo. Večina je anonimnih. Največji delež prijav različnih nepravilnosti **prispevajo zavarovane osebe oz. uporabniki zdravstva**. ZZZS strogo zaščiti identiteto prijaviteljev.

V letu 2024 smo v primerjavi z drugimi leti prejeli daleč **največje število prijav**. Zaradi porasta prijav se je začasno spremenil postopek za reševanje zlorab na področju bolniškega staleža (zloraba BS). Lotili smo se tudi nadgradnje aplikacije PG.

V nadaljevanju so predstavljeni osnovni podatki o številu in vrsti prijavljenih sumov goljufij ter določene vsebinske podrobnosti o obravnavanih sumih goljufij v letu 2024. Dodane so tudi aktivnosti na področju mednarodnega sodelovanja.

Prijave zlorab bolniškega staleža od 1. 6. 2024 do 31. 12. 2024

Zaradi neenotnega evidentiranja in vodenja postopkov za zlorabe BS je bil sprejet sklep kolegija ZZZS, da se pripravi navodilo za **poenotenje postopka obravnave prijav sumov zlorab BS**. Cilji so bili enotno evidentiranje in vodenje postopkov v vseh organizacijskih enotah ZZZS (transparentnost), zagotavljanje sledljivosti in spremljanje evidenc.

Organizacijske enote so 1. 6. 2024 v aplikaciji LN SPIS, Mednarodne pravne in OZZ zadeve evidentirale zadevo z enotnim naslovom zadeve **Zloraba bolniškega staleža** in enotnim klasifikacijskim znakom 092 ter vodile postopke po enotnih usmeritvah.

Po preverjanju prejetih e-prijav jih je koordinator za preprečevanje goljufij preusmeril na pristojne organizacijske enote in jih v aplikaciji PG uvrščal pod enotno šifro (Bolniški stalež).

Organizacijske enote so odstopljene e-prijave in prijave, ki so jih prejele organizacijske enote same (ustno na zapisnik, po elektronski pošti in navadni pošti), evidentirale in vodile po enotnih navodilih v aplikaciji LN SPIS.

Enotno evidentiranje in vodenje postopkov za prijave zlorab BS se je začelo 1. 6. 2024 in se je izvajalo do 31. 12. 2024 oz. do nadgradnje aplikacije PG.

Nadgradnja LN aplikacije Preprečevanje goljufij

Število prejetih prijav sumov goljufij iz leta v leto narašča, zato je treba vodenje postopkov v čim bolj aplikativno podpreti. Tako je bila 1. 1. 2025 aplikacija PG nadgrajena.

Najpomembnejši **cilj nadgradnje aplikacije PG** je bil **evidentiranje in vodenje vseh postopkov pre-**

ko ene aplikacije, in sicer tako elektronskih prijav sumov goljufij kot tudi prijav, prejetih na organizacijskih enotah (po elektronski pošti, po navadni pošti, danih ustno na zapisnik, z odstopi prijav sumov goljufij s strani Inšpektorata RS za delo, Zdravstvenega inšpektorata RS, ZPIZ idr.). Prav tako so bili v vseh organizacijskih enotah ZZZS cilji enotno in transparentno evidentiranje in vodenje postopkov, zagotavljanje sledljivosti prejetih prijav, spremljanje evidenc vseh prejetih, poslanih v reševanje in rešenih prijav, hitro iskanje zadev za informacije prijaviteljem in medijem, celovitejši podatki za letna poročila in poenostavitev postopkov oz. zmanjševanje administrativnih opravil.

Z nadgradnjo bo aplikacija PG omogočala vodenje in reševanje elektronskih prijav sumov goljufij (elektronske prijave – E-prijave sumov goljufij) in vodenje in reševanje vseh prijav sumov goljufij prejetih na organizacijskih enotah po elektronski in navadni pošti, podane na zapisnik (fizične prijave – F-prijave sumov goljufij).

Aplikacija PG je, tako kot doslej, ločena na dve fazi postopka reševanja, to je na **predhodno obravnavo prijav sumov goljufij** (obravnavo prejetih prijav sumov goljufij – evidentiranje, preverjanje prijav, zaključevanje vsebinsko nepopolnih in podvojenih prijav, zaključevanje prijav, za katere je ugotovljeno, da ne gre za nepravilnosti ali da gre za administrativno napako ali drugo nepravilnost, ki se ne obravnava po Pravilniku) ter **evidentiranje prijav sumov goljufij in obravnavo sumov goljufij** (evidentiranje E-prijav in F-prijav v drugi del oz. aplikacijo PG, obravnavo suma goljufije, ocenjevanje tveganja, določitev ukrepov, zaključevanje).

V predhodni obravnavi prijav sumov goljufij se je dodala tudi možnost evidentiranja in vodenja postopkov F-prijav. Tako obe vrsti prijav je bila dodana možnost tvorjenja vhodnih in izhodnih dokumentov, avtomatično opozarjanje na roke rešitve ter dopolnila statistika.

Spletna e-prijava suma goljufije ostaja enaka. Za spremljanje statistike je bila aplikacija PG dopolnjena tudi z možnostjo spremljanja po vrsti goljufij in po organizacijskih enotah, kar bo pripomoglo k avtomatičnemu vodenju statistike in hitrejšemu iskanju konkretnih zadev, saj je sedaj to potekalo ročno. Zaradi novih področij dela so se šifranti dopolnili tudi za dolgotrajno oskrbo in obvezni zdravstveni prispevek.

F-prijave sumov goljufij: v aplikaciji PG se je dodala možnost evidentiranja in obravnave F-prijav. Potek postopka je podoben kot pri predhodni obravnavi E-prijav, s tem da vnose, ki jih opravlja koordinator za E-prijave, opravi pristojna organizacijska enota sama. Enako kot pri E-prijavi, se ob-

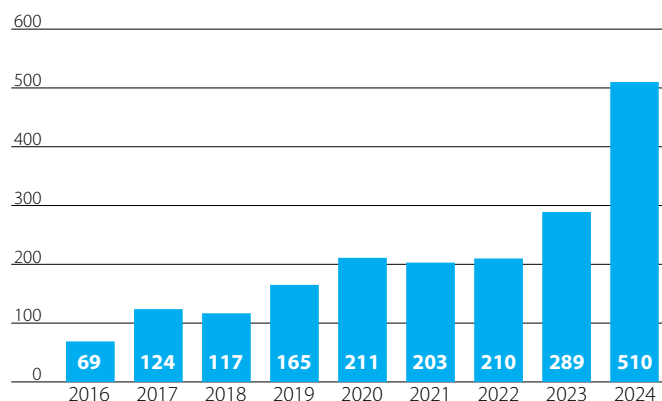
vezno določi tudi vrsta goljufije in organizacijska enota, ki zadevo rešuje.

Evidentiranje prijav sumov goljufij in obravnavo sumov goljufij: v primeru, da bo organizacijska enota v predhodni obravnavi E-prijave ali F-prijave ugotovila, da gre za sum goljufije, ga bo evidentirala med sume goljufij. V delu Evidentiranje prijav sumov goljufij in obravnavo sumov goljufij je bila aplikacija PG dopolnjena z možnostjo evidentiranja organizacijskih enot za E-prijave in F-prijave, s statistiko in tudi opomniki. Pomanjkljivost v tem delu aplikacije PG je bila, da ni bilo zahtevano obvezno dokumentiranje postopka, kar je z nadgradnjo obvezno.

Statistika in šifranti: Za pregled stanja in spremljanje prijav sumov goljufij je bila dopolnjena aplikacija PG v delu statistike, dopolnili pa so se tudi šifranti.

Število prijavljenih sumov goljufij

V letu 2024 je bilo prejetih kar 510 prijav sumov goljufij, kar pomeni veliko povečanje v primerjavi s predhodnimi leti.



Slika 1. Število prejetih prijav 2016–2024.

Vir: aplikacija PG

Takšna rast je verjetno posledica, da ZZZS omogoča prijavo sumov goljufij prek spletnega obrazca e-prijava in da jih je možno podati tudi anonimno. Tudi v letu 2024 je ZZZS na spletni strani pozival vse posameznike za prijavo zaznanih sumov nepravilnosti na področju zdravstvenega sistema oz. sistema OZZ. V obvestilih je bilo poudarjeno, da lahko posamezniki na portalu ZZZS za zavarovane osebe sami preverijo pravilnost evidentiranja in obračuna opravljenih storitev ali izdanih zdravil in medicinskih pripomočkov za svoje zdravljenje v breme zdravstvenega zavarovanja. Množičen odziv prijaviteljev kaže tudi na zaupanje ZZZS, da bodo njihove prijave obravnavane. Prav tako so nas zavarovane osebe opozarjale na lažno elektronsko pošto za krajo podatkov (phishing) s podpisom ZZZS z naslova »potrditev.prijave@zzzrs.

si«/Prevzem certifikata – EU-KZZ, na predstavljanje za delavca zaposlenega v ZZZS in na lažno elektronsko sporočilo „Potrdilo o prejeti registraciji“, ki naj bi ga poslal ZZZS (lažni elektronski naslov pošiljatelja: potrditev.prijave@zzzs.si), s katerim naj bi ZZZS naslovnikom pošiljal potrdilo o enotni prijavi v obvezno zdravstveno zavarovanje.

V obdobju od 1. 1. 2024 do 31. 12. 2024 je bilo podanih skupaj 510 prijav (289 v letu 2023), od tega 3 odstopi od zunanjih institucij ter 507 e-prijav prek spletne aplikacije. Od skupnega števila prejetih e-prijav je 127 e-prijav še v reševanju (22 v letu 2023). Neobdelane prijave so večinoma prijave za zlorabo BS, ki so bile v povečanem številu prejete v zadnjih tednih leta 2024, in prijave zoper izvajalce zdravstvenih storitev (izvajalci), ki so po vsebini zahtevnejše in so vezane zlasti na zavarovalniško medicinske nadzore (ZM nadzori) ter na sodelovanje zavarovanih oseb in izvajalcev.

Po **vrstah prijav** je v primerjavi s prejšnjim letom delež prijav nepravilnosti v času BS ostal približno enak (okoli 70 %), prav tako delež prijav nepravilnosti na strani izvajalcev cca. 20 % in 10 % za ostala področja (KZZ, phishing, zavarovanja ...).

Zunanji prijavitelji množično (pretežno anonimno) prijavljajo sume različnih kršenj pravice do denarnih nadomestil oz. BS, ki pa se po dodatnih preverjanjih praviloma izkažejo za neutemeljene. Med prijavitelji se je povečalo število delodajalcev, ki težko pridobijo zaposlene in zagotovijo nadomeščanje odsotnosti zaradi BS. Gre zlasti za male delodajalce in socialno-varstvene zavode. Opazna je tudi rast prijav s priloženimi dokazili (fotografije osumljencev iz raznih dogodkov, objave s Facebooka ...).

Prijave, ki se nanašajo na izvajalce, so lahko, tudi če sum goljufije ni izkazan, podlaga za planiranje ZM nadzorov ali zavarovalniških nadzorov.

Povečalo se je tudi število **vprašanj oz. prošenj zavarovanih oseb**, da bi čim prej prišli do informacije oz. rešitve svoje težave (KZZ, prijave in odjave v OZZ, izbira IOZ ...). Posamezni prijavitelji so zahtevali tudi takojšnje ukrepanje, kar pa ni vedno mogoče, saj je odvisno od področja, na katerega se prijava nanaša. Prijavitelji so najpogosteje **opozarjali** na kršitve BS (izhodi v druge kraje, letovanja, udeležbe na raznih dogodkih in tekmovanjih, opravljanje pridobitnega dela ...), na težave v zdravstvu, stavko zdravnikov, visoke dobičke dobaviteljev medicinske opreme, zdravil in izdelkov za osebno nego.

Od skupaj 507 e-prijav so bile 3 prijave, ki so bile kot domnevni sumi goljufij nato obravnavane v aplikaciji PG. Na podlagi vsebinskega preverjanja vsakega primera posebej je bilo v koordinaciji z vodji – direktorji organizacijskih enot prepoznanih skupno **377 neveljavnih e-prijav** (250 v letu

2023). Od teh je bilo 16 vsebinsko nepopolnih, v 294 primerih se je na osnovi dodatnih preverjanj izkazalo, da sum goljufije ni podan, v 37 primerih so bili prepoznani drugi razlogi za neveljavnost, 30 primerov pa je bilo podvojenih.

3 prijave, ki niso bile prejete prek spletne aplikacije e-prijave (odstop prijave FURSa in izvajalca ter prijava delodajalca), so bile obravnavane v aplikaciji PG. Odstopljeni prijavi izvajalca in delodajalca nista bili utemeljeni, odstopljena prijava FURSa je še v reševanju.

Velik delež neveljavnih e-prijav je posledica dejstva, da prijave (večinoma gre za anonimne prijave) prek spletne aplikacije, ne vzdržijo **presoje zahtevanih pogojev utemeljenosti suma goljufije**.

Tabela 1. Prijave sumov goljufij na ZZZS v letu 2023 in 2024.

Prijave	2023	2024
Število	289	510
Glede na vir:		
• redne aktivnosti	2	3
• e-prijave	287	507
Veljavne glede na vir:	17	6
• redne aktivnosti	2	3
• e-prijave	15	3
Neveljavne e-prijave:	250	377
• vsebinsko nepopolne	12	16
• ne gre za sum	210	294
• drugo	18	37
• podvojene	10	30
Neobdelane oz. še v postopku obdelave	23	127
Veljavne dodeljene:	17	6
• OE	16	6
• Direkcija, PE IC	1	0

Vir: aplikacija PG, aplikacija LN SPIS

Vrste sumov goljufij, zaznana tveganja in ukrepi

V letu 2024 je bilo v aplikaciji PG obravnavanih **6 primerov sumov goljufij** (17 v letu 2023), ki so jih obravnavale pristojne organizacijske enote. Glede na bistveno povečan pripad prijav bi bilo pričakovano večje število obravnavanih primerov sumov goljufij v primerjavi s predhodnim letom. Verjetno pa je število obravnavanih primerov sumov goljufij manjše zaradi nezaključenih prijav zoper izvajalce (16 prijav). Postopki za prijave zoper izvajalce so praviloma obsežnejši in terjajo več časa, zlasti zaradi ZM nadzorov.

Od 6 obravnavanih sumov goljufij so bili zaključeni 4, od teh se je utemeljenost prijave izkazala v 2 primerih.

Polovica obravnavanih sumov goljufij se je nanašala na sume goljufij izvajalcev, 2 na sume goljufij zavarovanih oseb in 1 na nezavarovano osebo.

Pri sumih goljufij izvajalcev so bile v ospredju nepravilnosti pri obračunu zdravstvenih storitev in neupravičeno zaračunavanje zdravstvenih storitev. Od 3 obravnavanih sumov se 2 nanašata na neupravičeno zaračunavanje in nepravilno obračunane zdravstvene storitve, od tega je 1 podana na podlagi vpogleda na spletni portal ZZS in zVem (prijava utemeljena) in ena od zaposlenega pri izvajalcu (še v reševanju). Zoper ravnanje izbrane osebne zdravnice (IOZ) pa je v 1 primeru prijava podana s strani delodajalca (prijava ni bila utemeljena).

Ugotovljene nepravilnosti zaračunavanja zdravstvenih storitev na podlagi vpogledov na spletne portale s strani zavarovanih oseb so in bodo pomemben doprinos pri odkrivanju morebitnih goljufij izvajalcev, ki imajo lahko za posledico oškodovanje javnih sredstev. Prav tako imajo doprinos prijave zaposlenih pri izvajalcih.

Pri sumih goljufij zavarovanih oseb sta se oba primera nanašala na pridobitno delo v času BS.

Pri sumih goljufij nezavarovanih oseb je bil obravnavan en primer poskusa zlorabe kartice zdravstvenega zavarovanja, ki nam ga je javil izvajalec.

Tabela 2. Vrste obravnavanih sumov goljufij na ZZS, 2022 in 2023.

Vrste sumov goljufij	2023	2024
1. sumi goljufij zavarovanih oseb:	8	2
• listinske poneverbe	1	0
• zlorabe BS	6	2
• zamenjava KZZ	0	0
• kraja (receptov)	1	0
2. sumi goljufij zavezancev:	3	0
• listinske poneverbe (obr. A1, M-1)	0	0
• za plačilo prispevka	0	0
• fiktivna zaposlitev	1	0
• prijava nezgode – poškodbe pri delu	1	0
• refundacija nadomestil	1	0
3. sumi goljufij izvajalcev ZS:	6	3
• pri obračunu	5	3
• drugo (okulistika/optika/MP/zdravila)	0	1
4. sumi goljufij pri izdaji zdravil (lekarne)	0	0
5. drugo (protipravno pridobivanje podatkov o ZZS številki)	0	1
SKUPAJ (obravnavani sumi):	17	6

Vir: aplikacija PG

V nadaljevanju so predstavljena osnovna tveganja po posameznih vrstah goljufij, ki so bila zaznana pri obravnavanih 6 primerih sumov goljufij v letu 2024, s poudarkom na primer nepravilnega ravnanja IOZ.

Sumi goljufij izvajalcev zdravstvenih storitev

Od 3 obravnavanih sumov goljufij izvajalcev je bila 1 prijava podana na podlagi vpogleda na portal ZZS in zVem, 1 od zavarovane osebe ter 1 s strani zaposlenega pri izvajalcu.

Skupno vsem trem prijavam so navedeni kontaktni podatki, kar bistveno prispeva k uspešnejši obravnavi prijave ter morebitnemu ukrepanju. V 1 primeru je bila prijava utemeljena (nenatančnost pri obračunu storitev), v 1 primeru prijava ni bila utemeljena (kršitve IOZ niso bile ugotovljene), 1 primer prijave pa je še v reševanju. V obravnavanih primerih je bil izveden 1 ZM nadzor, 1 je še v teku, izveden je bil tudi 1 zavarovalniški nadzor (finančni).

Nepravilno ravnanje izbrane osebne zdravnice

Odvetnik je po pooblastilu delodajalca podal prijavo za nepravilno ravnanja zdravnice, zaposlene v zdravstvenem domu.

Delodajalec je zaposlenemu zaradi neopravičene odsotnosti z doma in nespoštovanja navodil IOZ vročil izredno odpoved pogodbe o zaposlitvi.

V obrazložitvi je bilo navedeno, da je delodajalec prejel odgovor od IOZ delavca glede bolniškega reda za določen dan, ko je delavec opravljal detektivski izpit. Iz zdravniškega potrdila IOZ je izhajalo, da je imel delavec na ta dan dovoljen izhod izven kraja bivanja za potrebe pridobivanja zdravil. Delodajalec je za ta dan ugotovil neopravičeno odsotnost z doma in nespoštovanje navodil IOZ ter storitev še hujše kršitve delovnih obveznosti. Pooblaščenec delavca je na zagovoru predložil zdravniško potrdilo IOZ, iz katerega je izhajalo povsem drugačno navodilo ravnanja v času BS in celo za nazaj. Da je tokrat IOZ menila povsem drugače, in sicer da so dovoljeni izhodi izven kraja bivanja ves čas BS (torej tudi za nazaj) in pridobivanje novih znanj ali veščin ter da je bila o bolnikovih izhodih vedno seznanjena. Iz tretjega potrdila pa je izhajalo, da delavec zaradi bolezni ni sposoben sodelovati v postopku izredne odpovedi.

Delodajalec je menil, da je tak način delovanja neprimeren in vzbuja sum koruptivnega ravnanja zdravnice, tesnejšega osebnega poznan-

stva ali pritiska zavarovanca na zdravnico. Delodajalcu pa povzroča škodo in vodi v verjeten delovno-pravni spor. Da je nedopustno, da je zdravnica v roku 10 dni povsem spremenila svoje mnenje in navodila o ravnanju v času BS in to za nazaj. Delodajalec je priložil tudi dokazilo o udeležbi zaposlenega na detektivskem izpitu, ki je v drugem kraju trajal cel dan (pisni, ustni del in praktični del izpita). Prav tako je predložil dokazila o udeležbah zaposlenega na predavanjih (13 x). V postopku izredne odpovedi je delodajalec ugotovil, da je prišlo do naknadne spremembe zdravniškega potrdila, ki ga delodajalec ne more upoštevati. Da sta bila spremenjena zdravniško potrdilo in zdravniško potrdilo o nezmožnosti sodelovanja v postopku izredne odpovedi pridobljena istega dne, na podlagi česar delodajalec utemeljeno sklepa, da je prišlo do pritiska na IOZ s strani delavca v postopku po vročitvi pisne obrazložitve in vabila na zagovor.

Pristojna OE se je za informacije in pojasnila obrnila na pristojni ZD.

Iz odgovora IOZ izhaja, da je bilo zdravniško potrdilo izdano na željo delodajalca, kjer je navedla, da ima dovoljene izhode izven kraja bivanja, da je v pacientovi zdravstveni dokumentaciji zapis za sporen dan, da je imel predpisano terapijo, zato je na potrdilo dodala še dovoljene izhode izven kraja bivanja za potrebe pridobivanja zdravil. Da je zapis, da ima pacient dovoljene izhode izven kraja bivanja širši in obsega tudi izhode za potrebe pridobivanja zdravil.

Naknadno potrdilo je bilo izdano na zahtevo pacienta in se režim gibanja ne razlikuje s potrdilom za delodajalca, dodano je samo, da je zdravnica z izhodi pacienta seznanjena. Zadnje potrdilo se ne nanaša na režim gibanja, temveč na pacientovo sposobnost sodelovanja v delovno-pravnem postopku pri delodajalcu.

Pristojna OE je v zvezi z odgovorom IOZ zaprosila za dodatna pojasnila razlogov za dovoljenje, da delavec v istem obdobju zapušča kraj bivanja ne zgolj za potrebe zdravljenja, pač pa tudi za potrebe pridobivanja novih znanj ali veščin, ob hkratni ugotovitvi IOZ, da zaradi zdravstvenih razlogov ni sposoben sodelovati v postopku pri delodajalcu. Prav tako iz odgovora ni bilo razvidno kdaj in na kakšen način je bila IOZ seznanjena z delavčevimi izhodi izven kraja bivanja.

V dodatnih pojasnilih je IOZ pojasnila, da je imel pacient v obdobju izdaje obeh potrdil enak režim gibanja, da razume, da predpisi pomenijo oženje dovoljenega režima gibanja, da je bila o izhodih seznanjena ob pregledih in preko tele-

fonskih klicev, ni pa bila seznanjena z vsakim izhodom posebej. Da je na podlagi klinične slike ocenila pozitiven učinek na zdravljenje in da bi sodelovanje v postopku pri delodajalcu prispevalo k poslabšanju zdravstvenih težav, zaradi katerih je bil pacient v BS.

Sledil je odgovor pristojne OE delodajalcu. OE pri obravnavi prijave nepravilnega ravnanja ni ugotovila kršitev zakonskih pooblastil in dolžnosti IOZ glede navodil o ravnanju v času zadržanosti od dela, prav tako ni ugotovila elementov goljufivega ali koruptivnega ravnanja IOZ in posledično oškodovanja ZZS zaradi takšnega ravnanja.

V zvezi z opisanim primerom in izpostavljeno problematiko bolniškega reda s strani delodajalca je treba omeniti tudi, da iz več kot 300 prejetih prijav za zlorabe BS izhaja, da IOZ pogosto dovoljuje izhode iz kraja bivanja (npr. tudi za ogled nogometne tekme v Nemčiji, letovanje v oddaljenejših krajih, tujim zaposlenim daljše odhode v domovino ...). Tovrstni izhodi izven kraja bivanja lahko predstavljajo tudi nekritičnost presojanja IOZ. Izhodi izven kraja bivanja bi morali biti obvezno zapisani v zdravstvenem kartonu, in to jasno in določno. Onemogočena bi morala biti možnost naknadnih vpisov.

Morda bi bilo dobro ponovno preučiti ustreznost pravnih podlag za odobravanje izhodov izven kraja bivanja med začasno zadržanostjo od dela (pristojnosti za odobravanje izhodov iz kraja bivanja, vpliv plačnika - ZZS na dovoljene izhode izven kraja bivanja, kriterije in merila po posameznih vrstah izhodov izven kraja bivanja, sankcije, osebne predstavitve pred IZ/ZK ...).

Neppravilno obračunavanje storitev

Prijava za nepravilno obračunavanje storitev se je nanašala na storitve psihiatrije in je bila podana na podlagi spletnega vpogleda s strani zavarovane osebe. Izvedeni ZM nadzor je pokazal nenatančnost beleženja in obračuna storitev, zaradi česar se izvajalcu obračunana storitev (sprostitvena tehnika) ni priznala, priznala pa se je druga storitev (psihoterapevtski ukrep - površinski), pri čemer je nastala razlika v višini 21,21 evra. Omeniti je treba, da je bil ZM nadzor opravljen še za 41 vzorčnih primerov. Za 42 primerov je bilo ugotovljenih skupaj za 2.785,83 evra neupravičeno obračunanih storitev, kar kaže na koristnost podaje prijave suma goljufije s strani zavarovane osebe.

Sumi goljufij zavarovanih oseb

Izvajanje pridobitnega dela v časučasne zadržanosti od dela

Od dveh obravnavanih sumov goljufij se oba nanašata na izvajanje pridobitnega dela v času BS, od katerih je bila ena prijava utemeljena, druga še ni zaključena.

Na sum zlorabe BS je preko spletne aplikacije e-prijave opozoril anonimni prijavitelj, v drugem primeru pa je bila prijava odstopljena s strani Finančne uprave RS. V zaključenem primeru je bil opravljen laični nadzor, v katerem so bile ugotovljene kršitve bolniškega reda in ugotovljena manjša premoženjska škoda v višini 287,56 evra. Pristojna organizacijska enota je v postopku obravnave suma goljufije ugotovila utemeljenost prijave, zaradi česar je bil zoper kršitelja na podlagi prvega odstavka 35. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju uveden postopek odvzema nadomestila zaradi opravljanja pridobitnega dela.

Sumi goljufij nezavarovanih oseb

Poskus zlorabe kartice zdravstvenega zavarovanja

Izvajalec je ZZZS obvestil o poskusu zlorabe kartice zdravstvenega zavarovanja (KZZ). Iz prijave je izhajalo, da se je neznana oseba na administrativnem pultu registrirala s KZZ znanke, ker je bila sama brez OZZ. Poskus zlorabe je bil ugotovljen ob trižiranju, in sicer glede na starost nezavarovane osebe in podatkov o starosti zavarovane osebe s KZZ. Izvajalec je ugotovil identiteto osumljenke in obvestil ZZZS ter pristojno policijsko postajo. Ker je šlo za poskus zlorabe KZZ in storitev ni bila opravljena, škoda za ZZZS ni nastala.

Mednarodno sodelovanje

Evropska mreža za boj proti goljufijam in korupciji v zdravstvu (EHFCN), katere član je tudi ZZZS, združuje različne vladne in nevladne organizacije iz držav EU, ki izvajajo nadzorne ali inšpekcijske dejavnosti v zdravstvu. Osnovni namen EHFCN je v odprti komunikaciji omogočiti vsem članom izmenjavo ustreznih ekspertnih informacij, znanj in izkušenj glede odkrivanja in preprečevanja goljufij ter korupcije v zdravstvu.

Predstavnica ZZZS se je čez leto udeležila spletnega izobraževanja, ki ga je organiziral EHFCN (»EHFCN webinar«), 2 občnih zborov (General assembly) in izpolnila anketo za člane.

Namen in cilj webinarja **Umetna inteligenca, podatki in zdravstvo ter vpliv digitalizacije** je bil razpravljati o pravnem okviru za uporabo digitalnih podatkov v rešitvah, ki jih poganja umetna inteligenca, zagotoviti vpogled v vpliv večje razpoložljivosti in vsečnosti podatkov, povezanih z zdravjem, na uporabo osebnih podatkov kot gradiva in ponuditi razumevanje pomena evropskega prostora zdravstvenih podatkov za uporabo podatkov v zdravstvenem varstvu, ki temelji na umetni inteligenci.

Namen in cilj občnih zborov (EHFCN: General Assembly) sta bila predstavljanje novih EHFCN članov in volitev enega novega »ordinary member« za Executive committee (izvršilni odbor).

Z majsko anketo so člani izpolnili anketo EHFCN glede prednostnih nalog, prednostnih nalog za porabo denarja, najpomembnejše teme za člane (za ZZZS), način delitve informacij in komunikacije, predstavitev primerov goljufij, možnost pomoči EHFCN članom (ZZZS bi zanimala podpora v zvezi z vključevanjem umetne inteligence v analizo podatkov v slovenskem sistemu). Z decembrsko anketo pa so podali opis dejavnosti organizacije in določanje prioritetenih tem za obravnavo v EHFCN za 2024 in 2025 (za ZZZS bi bila glavna prednostna naloga EHFCN upoštevanje pravil in ukrepanje za vse vrste odkritih goljufij).

Mateja Zalar Oblak

Zaupanje se začne z varnostjo podatkov

Pravice posameznikov po GDPR

Splošna uredba o varstvu osebnih podatkov (GDPR), ki se je začela uporabljati maja 2018, je prinesla pomembne **spmembe na področju varstva osebnih podatkov**. Posameznikom je omogočila večjo preglednost in jim zagotovila učinkovitejši nadzor nad lastnimi osebnimi podatki, upravljavcem pa naložila nove obveznosti ter povečala njihovo odgovornost pri obdelavi podatkov.

Katere so pravice posameznikov po GDPR?

Vsak posameznik ima po GDPR pravico:

- **biti informiran** – upravljavec osebnih podatkov je dolžan posamezniku pred začetkom obdelave na jasn in razumljiv način pojasniti, katere osebne podatke obdeluje, s kakšnim namenom, koliko časa jih hrani in ali te podatke deli s tretjimi osebami;
- **do dostopa oziroma seznanitve** – vsak posameznik ima pravico od upravljavca zahtevati informacije o tem, katere osebne podatke hrani, ter zaprositi za brezplačne kopije teh podatkov; s tem lahko preveri, ali so podatki, ki jih upravljavec obdeluje, točni in popolni;
- **do popravka** – če so osebni podatki, ki jih hrani upravljavec, netočni ali nepopolni, ima posameznik pravico, da zahteva njihovo popravilo;
- **do izbrisa** – posameznik lahko v določenih primerih zahteva izbris svojih osebnih podatkov; to pravico lahko uveljavlja, kadar podatki niso več potrebni za namen, za katerega so bili zbrani, če je posameznik preklical privolitev za njihovo obdelavo ali če se podatki obdelujejo nezakonito;
- **do omejitve obdelave** – posameznik lahko v določenih primerih zahteva omejitev obdelave svojih osebnih podatkov, in sicer dokler razlog za omejitev ni odpravljen;
- **do prenosljivosti podatkov** – v določenih primerih lahko posameznik od upravljavca zahteva kopijo njegovih osebnih podatkov v strukturirani, splošno uporabljani in strojno berljivi obliki, in sicer z namenom, da jih lahko prenese k drugemu upravljavcu;
- **do ugovora** – v določenih primerih lahko posameznik ugovarja obdelavi svojih osebnih po-

datkov; ta pravica je posebej pomembna pri preprečevanju neželenih trženjskih dejavnosti;

- **glede avtomatiziranega odločanja in profiliranja** – če je odločitev o posamezniku sprejeta avtomatizirano, brez človekovega posega (npr. pri odobritvi kredita), ima posameznik pravico zahtevati, da tovrstne odločitve pregleda človek, in se na odločitev pritoži.

Kako lahko uveljavljamo svoje pravice?

Posameznik lahko svoje pravice po GDPR uveljavlja tako, da se neposredno obrne na upravljavca osebnih podatkov. **Upravljavec** je dolžan na zahtevo odgovoriti najpozneje v enem mesecu. Če upravljavec ne odgovori ali se na zahtevo ne odzove ustrezno, lahko posameznik vloži pritožbo pri Informacijskem pooblaščenca.

Zakaj so pravice po GDPR pomembne?

V sodobnem digitalnem svetu, v katerem osebni podatki veljajo za temeljno **valuto**, igra GDPR ključno vlogo pri njihovi **zaščiti**. Uredba nam omogoča večji nadzor nad lastnimi podatki ter zagotavlja, da se z njimi ravna zakonito, pošteno in pregledno. Z dobrim poznavanjem svojih pravic po GDPR lahko učinkovito varujemo svojo zasebnost ter zahtevamo, da se z našimi podatki ravna odgovorno in transparentno.



Judita Mesarič

Kdor podvomi, je na boljšem

Zakaj se ujamemo na digitalni trnek?

Že nekaj časa velja, da so podatki novo zlato in zato tudi zelo iskani in cenjeni. Na eni strani imamo **iskalce in zbiralce podatkov**, ki imajo korist od preprodaje podatkov ali jim ti prinašajo druge koristi, na drugi strani pa smo **mi, lastniki podatkov**, ki jih zlonamernim ali legitimnim iskalcem in zbiralcem posredujemo oziroma celo ponujamo – največkrat brezplačno ali celo nevede.

Kibernetski napadi so vse pogostejši in spletni napadalci se vse bolj osredotočajo na taktike, ki ne temeljijo zgolj na tehničnem vdoru, ampak na prevari in manipulaciji uporabnikov. **Phishing kampa**nja ali **spletno ribarjenje** je vrsta spletne prevare, pri kateri spletni napadalci izkoriščajo psihološke šibkosti, zaupanje in radovednost ljudi. Napadalci pošiljajo množično e-sporočila, SMS sporočila ali celo telefonske klice, **da bi pridobili občutljive informacije**, kot so gesla, druge osebne podatke ali dosegli, da žrtev klikne na spletno povezavo oz. odpre okuženo priponko. Napadalci se pogosto predstavljajo kot zaupanja vredne osebe ali organizacije in z zvijačami prepričajo žrtve, da razkrijejo svoje podatke. Uspešna phishing kampa nja lahko privede do resnih posledic, kot so kraja identitete, finančne izgube ali nepooblaščen dostop do osebnih ali poslovnih podatkov.

Kako deluje phishing kampa nja?

Napadalci običajno zaženejo phishing kampa njo tako, da ustvarijo ponarejeno spletno stran ali lažno aplikacijo, ki posnema pravo organizacijo. Kampa nja se nato odvija v **nekaj korakov**:

- Priprava lažnega sporočila:** Phishing sporočila velikokrat izgledajo verodostojna. Napadalci uporabijo logotipe, grafiko in besedila, ki posnemajo običajne načine komunikacije v organizaciji. Sporočilo pogosto vzbuja občutek nujnosti, na primer z opozorilom o sumljivi dejavnosti na računu, ali zahtevo po preverjanju in posodobitvi podatkov.
- Razpošiljanje sporočil:** Napadalci sporočilo pošljejo veliki skupini ljudi po e-pošti, saj bo del prejemnikov verjetno padel v past in kliknil na povezavo ali odprl priponko.
- Preusmeritev na lažno spletno stran** ali odpiranje priložene priponke: Sporočilo pogosto vsebuje povezavo, ki uporabnika vodi na lažno spletno stran. Na tej strani se od žrtve zahteva, da vnese občutljive podatke, kot so uporabniško ime, geslo ali druge osebne podatke. Sporočilo pa lahko vsebuje tudi priponko, ki jo uporabnik odpre in s tem povzroči namestitev zlonamerne programske opreme na svoj računalnik ali omogoči napadalcem dostop do podatkov.
- Zbiranje podatkov:** Vneseni podatki se nato pošljejo napadalcu, ki jih uporabi za nepooblaščen dostop, krajo identitete ali prodajo informacij na črnem trgu.

Preverjanje znanja

V preteklih mesecih smo na ZZSS izvajali **načrtovano phishing kampa njo**. S pomočjo zunanje agencije smo pripravili tri različna zavajajoča e-sporočila, jih razposlali zaposlenim (vsak zaposleni je naključno dobil enega od treh vrst sporočil) in merili, kolikšen odstotek zaposlenih se je *ujel na digitalni trnek*.

E-poročila so zaposlene **obveščala o varnostni nadgradnji** (1), **odkupu opreme** (2) in **novi intranet strani** (3). Zaposlenega so usmerjala na lažno spletno stran, kamor je bilo treba vpisati uporabniško ime in geslo, ga vabila k odprtju priponke ali kliku na povezavo.

Znake, da je sporočilo lažno, smo našli v vseh treh poslanih sporočilih: poslano je bilo iz domene **zzs.si** in ne naše uradne domene **zzs.si**.

Od:	"ZZSS Obvestila" <obvestila@zzss.si>
Za:	[redacted]@zzss.si
Datum:	11.09.2024 10:31
Zadeva:	Nujno obvestilo: Varnostna nadgradnja
Od:	"Marjetka Prašek" <marjetka.prasek@zzss.si>
Za:	[redacted]@zzss.si
Datum:	25.09.2024 11:26
Zadeva:	ZAUPNO - Zadnja ponudba za odkup opreme
Od:	"Tinkara Novakič" <tinkara.novakic@zzss.si>
Za:	[redacted]@zzss.si
Datum:	15.10.2024 12:46
Zadeva:	Preverite vsebino naše nove oglasne deske

Obvestilo naj bi pripravil Oddelek za informacijske rešitve, ki na ZZS ne obstaja; obvestilo naj bi poslala Marjetka Prašek oz. Tinkara Novakić, ki nista na nobenem seznamu ali v imeniku zaposlenih ZZS.

Prvo sporočilo je **usmerjalo uporabnika**, naj preveri, ali so njegovi podatki pravilni. ZZS svojih zaposlenih nikoli ni in ne bo pozval, naj pravilnost svojih osebnih podatkov preverijo na spletni strani. Drugo sporočilo je imelo **sumljivo vsebino za ponudbo** za odkup opreme. V primeru prodaje rabljene opreme imamo na ZZS drugačne postopke.

Nestandardni elementi v podpisu sporočila:

- navedba Kontaktnega centra, katerega namen je posredovanje informacij zavarovancem in ne nudenje pomoči in obveščanje zaposlenih,
- povezava do telefonskega imenika ZZS,
- povezave do spletnih strani (Zavarovane osebe, Izvajalci zdravstvenih storitev,

Lep pozdrav,
 Marjetka Prašek
 Kontakti center: [01 30 77 300](tel:013077300)
[Telefonski imenik ZZS](#)
www.zzss.si
[Zavarovane osebe](#)
[Izvajalci zdravstvenih storitev in dobavitelji medicinskih pripomočkov](#)
[Zavezanci za prijavo in za prispevek](#)

- nestandardna grafika (priložen logotip ZZS v obliki slike formata .png) in dodatne grafike (slušalka, globus).



Izgled podpisa na ZZS v primeru internih sporočil:

Judita Mesarič, višja področna svetovalka
 PE Informacijski center
 Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije
 Miklošičeva 24, 1507 Ljubljana
 T: 01 30 77 462, 030 487 388

Ali smo se ujeli?

Prvo sporočilo je dobilo 368 zaposlenih, 68 zaposlenih (18,5 %) je kliknilo na povezavo v sporočilu, 37 (10 %) pa je na lažno spletno stran vpisalo svoje uporabniško ime in geslo. Ker o phishing kampanji ni bila obveščena naša pomoč uporabnikom (helpdesk), so kmalu po prispetju lažnega sporočila o tem obvestili zaposlene, zato rezultati ne odražajo dejanskega stanja.

Sporočilo z zadevo ZAUPNO – Zadnja ponudba za odkup opreme je dobilo 365 zaposlenih, 27 (7,4 %) jih je odprlo priponko. Ti rezultati so najbolj natančni.

Sporočilo, ki je zaposlene obveščalo o novi intranetni strani, je dobilo 371 zaposlenih. 78 (21 %) je kliknilo in odprlo lažno povezavo v sporočilu. Vendar pa je *čuvaj Zavoda* – Oddelek za mreže kmalu po prejemu lažnega sporočila blokiral vsakršno komunikacijo z domeno zzss.si, zato tudi ti rezultati ne odražajo dejanskega stanja.

Podatke smo zbirali zgolj številčno – koliko (in ne kdo) jih je izvedlo neko aktivnost.

Tako je phishing kampanja pokazala, da smo se v zadnjih mesecih veliko naučili, vendar tega znanja ne znamo dovolj dobro uporabljati v praksi, v trenutkih preobremenjenosti pa pade tudi naša pozornost. Predvsem se moramo vsi zavedati, da je zelo težko (včasih celo nemogoče) preprečiti napadalcu dostop do podatkov, če mu legitimni uporabnik odpre priponko ali nehote posreduje uporabniško ime in geslo.

Za konec

Phishing je resna grožnja, ki je z napredkom tehnologije in povečanim zaupanjem v digitalne komunikacije vse bolj prisotna, napadalci pa se lotijo tudi izkušenih strokovnjakov. Temelj zaščite sta predvsem **previdnost in dvom v verodostojnost** ter nenehno **ozaveščanje in usposabljanje** za razpoznavanje nevarnosti.

NE POZABI

- **Preverjanje identitete:** Vedno preverite identiteto osebe, ki vas prosi za občutljive informacije. Če se nekdo predstavlja za sodelavca ali da je iz druge uradne organizacije, preverite po drugem kanalu (telefon), ali je sporočilo resnično.
- **Previdnost pri odpiranju e-pošte in prilog:** Ne odpirajte sumljivih elektronskih sporočil ali prilog, še posebej če prihajajo iz neznanih virov. Tudi če sporočilo deluje legitimno, bodite previdni pri vseh povezavah, ki vas preusmerijo na zunanje spletne strani.
- **Nerazkrivanje gesel:** Uporabljajte močna in edinstvena gesla za različne storitve in jih redno spreminjajte. Prav tako nikoli ne razkrivajte gesel ali drugih podatkov, tudi če se nekdo predstavi kot tehnična podpora.
- **Bodite pozorni na slovnične napake in slog pisanja:** Phishing sporočila pogosto vsebujejo slovnične napake ali nenavadne fraze, kar lahko nakazuje, da sporočilo ni legitimno.

Tadej Križaj, Robert Romšak

Kaj bo nadomestilo KZZ?

Glavne aktivnosti na področju kartice zdravstvenega zavarovanja v letu 2024

V letu 2024 smo znova zamenjali določeno število **kartic zdravstvenega zavarovanja (KZZ) 1. generacije**, in sicer več kot 50.000. Še vedno ima več kot 800.000 zavarovanih oseb tovrstne kartice, ki so zelo trpežne in nimajo poteka veljavnosti, ker ne vsebujejo digitalnega potrdila. Za varovanje podatkov so vzpostavljeni posebni varnostni mehanizmi, ki pa so pomanjkljivi, zato bomo z zamenjavo nadaljevali. **Menjava** vseh KZZ 1. generacije pa ni ekonomsko upravičena.

V maju dobavljene kartice KZZ in profesionalne kartice (PK) predstavljajo **zalogo** vsaj za naslednji dve leti. Če bo potrebna nova dobava, bomo morali preiti na nov čip, saj trenutni čip ni več dobavljiv. To bi sicer zahtevalo dodatne prilagoditve na strani personalizacije in programske opreme (medprogramja) in posledično tudi pri izvajalcih zdravstvenih storitev in dobaviteljih medicinskih pripomočkov (MP).

V drugi polovici leta je izšla nova verzija **programske knjižnice IHIS2**, ki je ključna komponenta pri uporabi **sistema on-line**. Odpravili smo manjše napake ter dodali nove funkcionalnosti za stabilnejše delovanje sistema.

Septembra je bila sklenjena nova štiriletna pogodba za **personalizacijo kartic**. Posledica tega je tudi zvišanje cene KZZ iz prejšnjih 4,40 evra na 5,50 evra. K povišanju so prispevali tudi stalno naraščajoči stroški poštnih storitev, ki predstavljajo že skoraj polovico celotnega stroška izdaje KZZ.

Razvoj sistema KZZ

Moči usmerjamo v prihodnost razvoja sistema KZZ. Poudarek je na **elektronski identifikaciji** zavarovane osebe, ki predstavlja zmanjšanje stroška izdaje kartic in tako zavarovanim osebam kot tudi izvajalcem zdravstvenih storitev ter dobaviteljem medicinskih pripomočkov ponuja dodatne možnosti.

Oblikovali smo **projektno skupino**, pripravili analizo trenutnega stanja in tudi na podlagi smernic razvoja na področju identifikacije oseb opredelili

ključne nadaljnje aktivnosti. Ker je bila v analizo zajeta tudi PK, bi lahko govorili kar o prenovi sistema KZZ. Na ta način bomo hkrati pritegnili **pozornost programskih hiš**, ki razvijajo lastne rešitve za potrebe izvajalcev v sistemu zdravstva.

Ugotavljamo, da je najboljša alternativa obstoječi KZZ **biometrična osebna izkaznica (eOI)**, ki že deluje v sistemu KZZ od aprila 2023, vendar dokument ni obvezen in je hkrati plačljiv. Pogoji za pridobitev eOI je državljanstvo Republike Slovenije, kar pomeni, da vsaj za tuje državljane to ne predstavlja možne rešitve. Z namenom spodbujanja širitve uporabe eOI potekajo pogovori z Ministrstvom za notranje zadeve in Ministrstvom za digitalno preobrazbo. Pri tem je ključnega pomena **povezava evidenc** o imetnikih eOI, kar bi Zavodu omogočilo, da KZZ ne izda osebi, ki že ima veljavno eOI. Za tak korak je v prvi vrsti potrebna sprememba zakonodaje in pravilnikov.

Druga alternativa KZZ bi bila glede na trenutne smernice digitalizacije vpeljava rešitev **digitalne identitete** v povezavi z uporabo **pametnih mobilnih naprav**. Uporaba tovrstnih rešitev je manj pričakovana pri otrocih in starostnikih, odpira pa tudi vprašanje sistema pooblaščenja. Prednosti teh rešitev vidimo predvsem v možnosti identifikacije in potrjevanja uveljavljanja zdravstvene storitve pri **obravnavi** zavarovane osebe **na daljavo**, ki je v zadnjih letih v porastu.

Ker eOI in mobilna avtentikacija ne moreta v celoti pokriti vseh skupin zavarovanih oseb, ki so vključene v obvezno zdravstveno zavarovanje, bo najverjetneje potrebna še tretja možnost. To za zdaj predstavlja precejšen izziv, saj še nismo našli primernejše rešitve od trenutne KZZ. Ves čas imamo v mislih tudi uredbo Evropske unije v zvezi z vzpostavitvijo evropskega okvira za digitalno identiteto (eIDAS 2.0), ki predvideva **vpeljavo evropske denarnice za digitalno identiteto**. Nedvomno nas na tem področju čaka še veliko dela.

Da bi bolje razumeli koncept digitalne identitete, proces tovrstnega načina identifikacije ter tehnološko izvedbo v povezavi z obstoječim sistemom



ZZZS je pred kratkim organiziral okroglo mizo **Koliko kartic potrebujemo v Sloveniji?**, na kateri so sodelovali (z leve) Aleš Pelan z Ministrstva za digitalno preobrazbo, Alenka Colja z Ministrstva za notranje zadeve, Marjana Pikec iz SRC Infoneta, Anka Bolka z Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije ter Martina Kuliš Potokar in Katarina Kralj z Ministrstva za zdravje. Naslovno temo je uvodoma predstavil Branko Rudolf, direktor Informacijskega centra ZZZS, okroglo mizo je povezovala Bernarda Žarn.

on-line, je v sklopu projektne skupine za sistem KZZ nastal **načrt izvedbe mobilne avtentikacije zavarovane osebe s pomočjo rešitve storitev zaupanja**.

Brezstična uporaba KZZ

Ker novejša generacija KZZ ter eOI omogočata uporabo kartice v brezstičnem načinu, si prizadevamo vpeljati še to funkcionalnost, ki bi lahko

pripomogla k **boljši uporabniški izkušnji**. To bo kasneje lahko omogočilo uporabo brezstičnega NFC vmesnika v povezavi z mobilno napravo kot sredstvom za digitalno identiteto. S tem se odpira možnost uporabe digitalne KZZ, elektronske denarnice, mobilne rešitve storitev zaupanja ipd. Za uporabo brezstične KZZ in eOI bo potrebna **menjava čitalnikov**, ki pa je lahko postopna. Pripravljen je bil načrt za pilotno izvedbo te funkcionalnosti in se že odvijajo aktivnosti v testnem okolju.

Pohvali sodelavca

Novo rubriko začinjamo s pohvalo, ki jo je o Nini Bromše, informatorki v kontaktnem centru, poslala zadovoljna stranka.

Spoštovani,
želim deliti svoje izjemno pozitivne izkušnje z gospo Nino Bromše, ki dela v klicnem centru ZZZS. Njena predanost in profesionalnost sta me globoko navdušili. Ob vsakem stiku z njo sem občutila, da ne gre le za opravljanje nalog, temveč za iskreno željo pomagati in poiskati najboljše rešitve za stranke. Gospa Nina je izjemno potrpežljiva, empatična in vedno pripravljena prisluhniti. S svojim toplim in prijaznim pristopom je v meni zbudila občutek zaupanja in varnosti. V času, ko

se lahko v svetu birokracije pogosto počutimo izgubljeni, je njena pomoč pravi svetilnik, ki nas vodi k odgovoru, ki ga potrebujemo. Takšna zavzetost in srčnost sta vredni vsega priznanja. Prepričana sem, da njen pristop ne le olajša delo vsem strankam, ampak tudi pomembno prispeva k ugledu in verodostojnosti vaše organizacije. Zato se vam iskreno zahvaljujem in upam, da se bo njeno delo ustrezno prepoznalo in cenilo.

*S spoštovanjem,
zadovoljna stranka*

(ime hranimo v uredništvu)

**Želite tudi vi koga pohvaliti?
Pohvalo pošljite na obcasnik@zzzs.si.**

Iva Štirn

Seznam objavljenih pravnih aktov, navodil in okrožnic ZZZS od januarja do decembra 2024

Za boljšo obveščenost zaposlenih objavljamo seznam pravnih aktov, navodil in okrožnic Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, ki so bili v obdobju od januarja do vključno decembra 2023 objavljeni ali vsebinsko posodobljeni v Lotus Notes aplikaciji »E-gradiva« (po kronološkem vrstnem redu glede na datum objave).

Ob tej priložnosti vse vsebinske skrbnike posameznih pravnih aktov na Direkciji pozivamo k dosledni in sprotni objavi vseh novih ali posodobljenih pravnih aktov v aplikaciji »E-gradiva« ter k rednemu posodabljanju neuradnih čistopisov pravnih aktov, ki so objavljeni na spletni strani ZZZS (v skladu s predpisi o dostopu do informacij javnega značaja).

Pravni akti ZZZS:

- Sklep o osnovnih zahtevah kakovosti za medicinske pripomočke iz obveznega zdravstvenega zavarovanja; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 11. 1. 2024)
- Pravilnik o natančnejših pogojih in natančnejšem postopku o izjemni odobritvi zdravila, živila za posebne zdravstvene namene, prehranskega dopolnila, dermatološkega izdelka, medicinskega pripomočka ali zdravstvene storitve; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 15. 1. 2024)
- Sklep o javnem razpisu za izvajanje programov izdaje in izposoje medicinskih pripomočkov; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 25. 1. 2024)
- Pravilnik o počitniški dejavnosti zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 26. 1. 2024)
- Sklep o določitvi seznama medicinskih pripomočkov, pri katerih lahko izbrani osebni zdravnik prenese pooblastilo za predpisovanja na druge zdravstvene delavce; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 26. 1. 2024)
- Sklep o najzahtevnejših zdravstvenih storitvah zaradi uveljavljanja pravice do povračila prevoznih stroškov iz obveznega zdravstvenega zavarovanja; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 30. 1. 2024)
- Sklep o določitvi odstotkov vrednosti zdravstvenih storitev, ki se zagotavljajo v obveznem zdravstvenem zavarovanju; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 31. 1. 2024)
- Sklep o višini urne postavke za opravljeno začasno ali občasno delo upokojujencev; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 2. 2. 2024)
- Navodila za obdelavo dokumentov za obračun; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 12. 2. 2024)
- Pravilnik o prenehanju veljavnosti Pravilnika o nadzorih; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 19. 2. 2024)
- Sklep o spremembi sklepa o imenovanju pooblaščenih oseb za pomoč in informiranje o ukrepih za preprečevanje nadlegovanja in trpinčenja na delovnem mestu; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 20. 2. 2024)
- Pravilnik o načrtovanju in letnem poročilu; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 22. 2. 2024)
- Finančni načrt ZZZS za leto 2024; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 23. 2. 2024)
- Pravilnik o nadzoru nad izvajalci zdravstvenih storitev; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 26. 2. 2024)
- Sklep o izbiri izvajalcev šolanja psov vodičev slepih zavarovanih oseb za obdobje od 1. 3. 2024 do 28. 2. 2029; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 28. 2. 2024)
- Organizacijsko navodilo o sprejemu on-line podatkov o izbranih osebnih zdravnikih, nosečnostih in postopkih oploditve z biomedicinsko pomočjo; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 1. 3. 2024)
- Organizacijsko navodilo za delo študentov in dijakov; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 1. 3. 2024)
- Poslovnik o urejanju spletnih strani zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije na medmrežju (internetu) (neuradno prečiščeno besedilo št. 1); (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 1. 3. 2024)

- Pravilnik o informativni dejavnosti ZZZS (Neuradno prečiščeno besedilo št. 1)
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 1. 3. 2024)
- Pravilnik o izvajanju informacijsko dokumentacijske dejavnosti (Neuradno prečiščeno besedilo št. 1);
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 1. 3. 2024)
- Finančni načrt ZZZS za leto 2024;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 5. 3. 2024)
- Sklep o spremembi Sklepa o imenovanju skupine za promocijo zdravja na delovnem mestu in imenovanju promotorjev zdravja;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 7. 3. 2024)
- Organizacijsko navodilo o načinu dela na področju urejanja obveznih socialnih zavarovanj;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 7. 3. 2024)
- Organizacijsko navodilo o razvojnih in skrbniških informacijskih nalogah;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 14. 3. 2024)
- Sklep o določitvi terapevtske skupine zdravil z etanerceptom;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 19. 3. 2024)
- Organizacijsko navodilo o načinu dela na področju povračil;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 4. 4. 2024)
- Pravilnik o nadzoru nad izdajanjem in zaračunavanjem medicinskih pripomočkov;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 8. 4. 2024)
- Pravilnik o prenehanju veljavnosti Pravilnika o izvajanju nadzorov nad dobavitelji medicinskih pripomočkov;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 8. 4. 2024)
- Pravilnik o prenehanju veljavnosti Pravilnika o sofinanciranju projektov za promocijo zdravja;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 16. 4. 2024)
- Dopolnitve Organizacijskega navodila o načinu dela pri obravnavi predlogov zobno-protetične rehabilitacije;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 17. 4. 2024)
- Sklep o zdravstvenih stanjih in drugih pogojih za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz obveznega zdravstvenega zavarovanja;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 17. 4. 2024)
- Sklep o določitvi najvišjih priznanih vrednosti za živila za posebne zdravstvene namene;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 22. 4. 2024)
- Pravilnik o uveljavljanju izplačila nadomestila plače iz obveznega zdravstvenega zavarovanja na zahtevo delodajalca;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 23. 4. 2024)
- Organizacijsko navodilo za urejanje zavarovanja nezavarovanim osebam s stalnim prebivališčem v RS;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 26. 4. 2024)
- Pravilnik o počitniški dejavnosti zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 2. 5. 2024)
- Sklep o izbiri dobaviteljev za izvajanje programov izdaje in izposoje medicinskih pripomočkov;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 16. 5. 2024)
- Navodila za podajo pobude, mnenja in soglasja na podlagi Zakona o zdravstveni dejavnosti in Zakona o lekarniški dejavnosti;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 22. 5. 2024)
- Sklep o določitvi cenovnih standardov medicinskih pripomočkov iz obveznega zdravstvenega zavarovanja;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 5. 6. 2024)
- Strategija izvajanja nadzorne dejavnosti ZZZS;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 7. 6. 2024)
- Pravilnik o zastopanju;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 10. 6. 2024)
- Navodilo izvajalcem za uresničevanje pravice zavarovanih oseb do izbire osebnega zdravnika;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 27. 6. 2024)
- Organizacijsko navodilo o sprejemu on-line podatkov o izbranih osebnih zdravnikih, nosečnostih in postopkih oploditve z biomedicinsko pomočjo;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 27. 6. 2024)
- Navodilo – Kvalificirano digitalno potrdilo na USB ključku;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 28. 6. 2024)
- Načrt integritete ZZZS;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 1. 7. 2024)
- Pravilnik o splošnih pravnih aktih;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 1. 7. 2024)
- Sklep o imenovanju skupine za analize;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 19. 7. 2024)
- Cenik uporabe konferenčnih prostorov – od 1. 9. 2024;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 20. 8. 2024)

- Navodila o postopku sklepanja in izvajanja dogovorov o ceni zdravil in živil za posebne zdravstvene namene;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 3. 9. 2024)
- Navodilo za uveljavljanje pravice do zdravstvenih storitev z napotnico;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 3. 9. 2024)
- Sklep o imenovanju nadzornih skupin;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 4. 9. 2024)
- Sklep o prenehanju veljavnosti Navodila za izvajanje 78.a člena Zakona o zdravstvenem zavarovanju in zdravstvenem varstvu;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 18. 9. 2024)
- Sklep o prenehanju veljavnosti Sklepa o kroničnih boleznih in strokovnih kriterijih za izdajo napotnice za kronične bolezni;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 18. 9. 2024)
- Cenik listin – velja od 1.10.2024;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 24. 9. 2024)
- Pravilnik o prispevkih Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 25. 9. 2024)
- Sklep o določitvi cenovnih standardov medicinskih pripomočkov iz obveznega zdravstvenega zavarovanja;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 25. 9. 2024)
- Sklep o zdravstvenih stanjih in drugih pogojih za upravičenost do medicinskih pripomočkov iz obveznega zdravstvenega zavarovanja;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 25. 9. 2024)
- Navodila za izvajanje 135.e, 135.f in 210. člena Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 30. 9. 2024)
- Pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja (neuradno prečiščeno besedilo št. 41);
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 1. 10. 2024)
- Sklep o imenovanju stalnih in nestalnih članov za izvajanje kontrole nad delom imenovanih zdravnikov in zdravstvene komisije Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 3. 10. 2024)
- Sklep o načrtovanju in obračunavanju zdravstvenih storitev;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 11. 10. 2024)
- Navodilo o izdaji naročilnice za medicinski pripomoček in reverza za medicinski pripomoček;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 14. 10. 2024)
- Navodilo za zajem in posredovanje podatkov o predpisanih in izdanih MP v on-line sistem;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 14. 10. 2024)
- Sklep o določitvi cenovnih standardov medicinskih pripomočkov iz obveznega zdravstvenega zavarovanja;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 14. 10. 2024)
- Navodilo za uveljavljanje pravice zavarovanih oseb do prevoza z reševalnimi in drugimi vozili v obveznem zdravstvenem zavarovanju;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 17. 10. 2024)
- Sklep o spremembi Sklepa o imenovanju oseb, ki so odgovorne za pravilno vodenje seznama daril;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 17. 10. 2024)
- Poslovnik o delu imenovanih zdravnikov, zdravstvene komisije in zdravnikov izvedencev Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 21. 10. 2024)
- Pravilnik o upravljanju z dokumentarnim gradivom ZZSZ;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 22. 10. 2024)
- Spremembe in dopolnitve Statuta Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 23. 10. 2024)
- Sklep o določitvi seznama pooblaščenih zdravnikov za predpisovanje medicinskih pripomočkov;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 25. 10. 2024)
- Pravilnik o kartici zdravstvenega zavarovanja, profesionalni kartici in pooblastilih za branje in zapisovanje podatkov v zalednem sistemu (neuradno prečiščeno besedilo št. 8);
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 5. 11. 2024)
- Sklep o določitvi najvišjih priznanih vrednosti za skupine medsebojno zamenljivih zdravil in za terapevtske skupine zdravil;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 11. 11. 2024)
- Navodilo za uveljavljanje pravice do zobnoprotonetične rehabilitacije z listinama Predlog zobnoprotonetične rehabilitacije in Delovni nalog za zobnoprotonetične storitve;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 12. 11. 2024)
- Pravilnik o spremembah in dopolnitvah Pravilnika o poslovnem času, uradnih urah in delovnem času v Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 19. 11. 2024)

- Sklep o medicinskih pripomočkih, zdravstvenih stanjih in drugih pogojih za upravičenost na obnovljivo naročilnico; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 21. 11. 2024)
- Pravilnik o upravljanju s pogodbami; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 26. 11. 2024)
- Sklep o določitvi seznama pooblaščenih zdravnikov za predpisovanje medicinskih pripomočkov; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 2. 12. 2024)
- Načrt integritete ZZS; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 5. 12. 2024)
- Sklep o določitvi cenovnih standardov medicinskih pripomočkov iz obveznega zdravstvenega zavarovanja; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 10. 12. 2024)
- Organizacijsko navodilo o načinu dela pri obravnavi predlogov zobnoprostetične rehabilitacije; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 10. 12. 2024)
- Sklep o rokih plačil avansov v letu 2025; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 12. 12. 2024)
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest v Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 16. 12. 2024)
- Sklep o imenovanju stalnih in nestalnih članov za izvajanje kontrole nad delom imenovanih zdravnikov in zdravstvene komisije Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 23. 12. 2024)
- Načrt integritete ZZS; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 31. 12. 2024)
- Okrožnica ZAE 2/24: Dopolnitve šifrantov za obračun zdravstvenih storitev; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 4. 3. 2024)
- Navodilo za zajem in posredovanje podatkov o predpisanih in izdanih MP v on-line sistem; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 7. 3. 2024)
- Navodilo za odklepanje PK; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 13. 3. 2024)
- Navodilo za uporabo portala ZZS za izvajalce in dobavitelje; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 15. 3. 2024)
- Okrožnica MP št. 1/2024, razširitev seznama MP, pri katerih lahko izbrani osebni zdravnik prenese pooblastilo za predpisovanje na DMS/VMS; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 3. 4. 2024)
- Navodila za izvajanje podpore uporabnikom za portale, on-line, KZZ, PK; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 5. 4. 2024)
- Okrožnica ZAE 2/24: Dopolnitve šifrantov za obračun zdravstvenih storitev; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 10. 4. 2024)
- Okrožnica MP št. 2/2024, vračanje zavarovanih oseb v ambulante družinske medicine; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 18. 4. 2024)
- Navodilo območnim enotam ZZS za pregled in podpis pdf obračunskih obrazcev; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 24. 4. 2024)
- Telefonsko informiranje v multimedijem kontaktnem centru ZZS; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 8. 5. 2024)
- Okrožnica ZAE 3/24: Dopolnitve šifrantov za obračun zdravstvenih storitev; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 9. 5. 2024)
- Okrožnica ZAE 4/24: Dopolnitve šifrantov za obračun zdravstvenih storitev; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 21. 5. 2024)
- Navodilo za aplikacijo NADZORI (vodenje in izvajanje nadzornih postopkov); (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 27. 5. 2024)
- Politika overitelja digitalnih potrdil ZZS-CA; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 27. 5. 2024)
- Navodilo o pridobitvi pravice do nadomestila plače med začasno zadržanostjo od dela v primeru slovenske zavarovane osebe, ki v Republiki Sloveniji nima izbranega osebnega zdravnika, ne stalnega prebivališča; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 30. 5. 2024)
- Navodilo o profesionalni kartici in pooblastilih; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 30. 5. 2024)
- Vzorci – ZAE Navodilo soglasje in mnenje po ZZDej in ZLD; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 5. 6. 2024)
- Navodilo za obračun, vprašanja in odgovori, št. 1/2024; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 20. 6. 2024)
- Okrožnica ZAE 5/24: Dopolnitve šifrantov za obračun zdravstvenih storitev; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 21. 6. 2024)

Okrožnice in navodila ZZS:

- Uporabniško navodilo za podatkovno skladišče in aplikacijo KRONos KKSBD; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 3. 1. 2024)
- Organizacijsko navodilo o načinu dela na področju uveljavljanja pravice do načrtovanega zdravljenja v tujini; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 4. 1. 2024)
- Organizacijsko navodilo o postopku povračila stroškov zdravstvenih storitev med začasnim ali stalnim bivanjem v tujini; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 4. 1. 2024)
- Okrožnica ZAE 1/24: Dopolnitve šifrantov za obračun zdravstvenih storitev; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 22. 1. 2024)
- Navodilo za uporabo portala ZZS za izvajalce in dobavitelje; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 26. 1. 2024)
- Vsebinska in tehnična navodila za elektronsko izmenjevanje podatkov o medicinskih pripomočkih; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 30. 1. 2024)
- Navodilo za uporabo portala ZZS za izvajalce in dobavitelje; (LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 28. 2. 2024)

- Navodilo za obračun – STANDARDI KODIRANJA;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 1. 7. 2024)
- Pravilnik o preventivnih zdravstvenih pregledih športnikov – novosti;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 5. 7. 2024)
- Okrožnica MP št. 3/2024: širitev predpisovanja nekaterih MP pri sladkorni bolezni na VSE specialiste v diabetoloških ambulantah;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 30. 7. 2024)
- Navodilo za izvajanje desetega odstavka 137. člena ZDR-1 Neposredno izplačilo nadomestila plače delavcu;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 14. 8. 2024)
- Okrožnica ZAE 6/24: Dopolnitve šifrantov za obračun zdravstvenih storitev;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 19. 8. 2024)
- Spremembe in dopolnitve Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja – začetek uporabe določb, ki se nanašajo na Napotnice;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 21. 8. 2024)
- Navodilo za aplikacijo Pogodbe, LN aplikacijo pogodbe, pojasnila in usmeritve za izvajanje Dogovora;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 30. 8. 2024)
- Usmeritve za pripravo in objavo okrožnic področja ZAE za obračun zdravstvenih storitev;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 30. 8. 2024)
- Okrožnica ZAE 7/24: Dopolnitve šifrantov za obračun zdravstvenih storitev;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 18. 9. 2024)
- Okrožnica ZAE 5/24: Dopolnitve šifrantov za obračun zdravstvenih storitev;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 19. 9. 2024)
- Obvestilo o spremembah in dopolnitvah Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 26. 9. 2024)
- Okrožnica ZAE 8/24: Dopolnitve šifrantov za obračun zdravstvenih storitev;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 2. 10. 2024)
- Uporabniško navodilo za podatkovna skladišča in aplikacije SPL ZUBOL;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 2. 10. 2024)
- Okrožnica MP št. 4/2024 – začetek uporabe 1. 12. 2024;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 14. 10. 2024)
- Vsebinska in tehnična navodila za elektronsko izmenjevanje podatkov o medicinskih pripomočkih;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 16. 10. 2024)
- Navodilo za varno izločitev opreme informacijskega sistema iz uporabe;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 15. 11. 2024)
- Organizacijsko tehnično navodilo za delo in nadzor v računalniškem centru ZZSZ;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 15. 11. 2024)
- Organizacijsko tehnično navodilo za nadzor nad delovanjem in odpravo napak v sistemu on-line s centralnimi nadzornimi orodji;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 15. 11. 2024)
- Okrožnica ZAE 10/24: Dopolnitve šifrantov za obračun zdravstvenih storitev;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 28. 11. 2024)
- Navodilo o beleženju in obračunavanju zdravstvenih storitev in izdanih materialov;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 6. 12. 2024)
- Ponudnikova pravila in pogoji za uporabo SMS storitve »SMS Listine za tujino in Zdravstveno zavarovanje«;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 6. 12. 2024)
- Okrožnica ZAE 11/24: Dopolnitve šifrantov za obračun zdravstvenih storitev;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 10. 12. 2024)
- Okrožnica ZAE 9/24: Dopolnitve šifrantov za obračun zdravstvenih storitev;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 13. 12. 2024)
- Organizacijsko navodilo o upravljanju informacijskih varnostnih dogodkov in incidentov;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 18. 12. 2024)
- Okrožnica ZAE 12/24: Dopolnitve šifrantov za obračun zdravstvenih storitev;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 24. 12. 2024)

Drugi dokumenti ZZSZ:

- Program dela za leto 2024;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 9. 1. 2024)
- Katalog izobraževanj 2024;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 10. 1. 2024)
- Požarni red in ocena požarne ogroženosti – OE MARIBOR – izpostava LENART;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 28. 1. 2024)
- Požarni red in ocena požarne ogroženosti – OE NOVO MESTO – izpostava TREBNJE;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 30. 1. 2024)
- Požarni red in ocena požarne ogroženosti – OE NOVO MESTO – izpostava METLIKA;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 31. 1. 2024)
- Požarni red in ocena požarne ogroženosti – OE MURSKA SOBOTA – izpostava LJUTOMER;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 1. 2. 2024)
- Katalog kazalcev 2024;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 2. 2. 2024)
- Požarni red – OE KRANJ – izpostava JESENICE;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 15. 2. 2024)
- Požarni red in ocena požarne ogroženosti – OE KRANJ – izpostava RADOVLJICA;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 16. 2. 2024)
- Rokovnik zaključevanja dokumentov v aplikaciji Izdatki ZS za potrebe izvajanja obračuna zdravstvenih storitev v letu 2024;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 19. 2. 2024)
- Požarni red in ocena požarne ogroženosti – OE KOPER – izpostava POSTOJNA;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 26. 2. 2024)
- Požarni red in ocena požarne ogroženosti – OE RAVNE NA KOROŠKEM;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 27. 2. 2024)

- Kazalniki poslovanja in poslovne učinkovitosti bolnišnic za leto 2022 – statistična analiza podatkov;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 21. 3. 2024)
- Požarni red in ocena požarne ogroženosti – OE KRANJ – izpostava ŠKOFJA LOKA;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 21. 3. 2024)
- Požarni red in ocena požarne ogroženosti – OE KRŠKO – izpostava SEVNICA;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 24. 4. 2024)
- Požarni red in ocena požarne ogroženosti – OE MURSKA SOBOTA – izpostava GORNJA RADGONA;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 7. 5. 2024)
- Načrt promocije zdravja na delovnem mestu;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 14. 5. 2024)
- Požarni red in ocena požarne ogroženosti – OE KRŠKO – izpostava BREŽICE;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 1. 7. 2024)
- Strategija informatike Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 20. 8. 2024)
- Poročilo o uresničevanju Progama dela I-XII 2023 – kazalci;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 21. 8. 2024)
- Požarni red in ocena požarne ogroženosti – OE LJUBLJANA – izpostava CERKNICA;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 3. 9. 2024)
- Požarni red in ocena požarne ogroženosti – OE LJUBLJANA – izpostava IDRIJA;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 3. 9. 2024)
- Požarni red in ocena požarne ogroženosti – OE LJUBLJANA – izpostava LITIJA;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 3. 9. 2024)
- Požarni red – OE LJUBLJANA – izpostava RIBNICA;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 3. 9. 2024)
- Požarni red in ocena požarne ogroženosti – OE RAVNE NA KOROŠKEM – izpostava MOZIRJE;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 8. 10. 2024)
- Požarni red in ocena požarne ogroženosti – OE RAVNE NA KOROŠKEM – izpostava SLOVENJ GRADEC;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 4. 11. 2024)
- Požarni red in ocena požarne ogroženosti – OE LJUBLJANA – MALA ULICA 3;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 25. 11. 2024)
- Rokovnik ZR 2024;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 10. 12. 2024)
- Požarni red OE RAVNE NA KOROŠKEM – izpostava RADLJE OB DRAVI;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 16. 12. 2024)
- Požarni red in ocena požarne ogroženosti OE RAVNE NA KOROŠKEM – izpostava SLOVENJ GRADEC;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 16. 12. 2024)
- Požarni red in ocena požarne ogroženosti OE RAVNE NA KOROŠKEM – izpostava VELENJE;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 16. 12. 2024)
- Rokovnik za zaključek leta 2024 – prispevki samoplačniki;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 16. 12. 2024)
- Načrt neprekinjenega delovanja informacijskega sistema ZZS;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 18. 12. 2024)
- Program dela za leto 2025;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 27. 12. 2024)

Dogovori, sklenjeni z drugimi partnerji:

- Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto za leto 2024;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 20. 2. 2024)
- Uredba o spremembah in dopolnitvah Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2024;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 8. 4. 2024)
- Uredba o spremembah in dopolnitvah Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2024 – 2;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 21. 6. 2024)
- Dogovor o načinu obračunavanja stroškov prevoza ter stroškov nujne medicinske pomoči in bolnišničnega zdravljenja v Splošni bolnišnici Izola;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 18. 7. 2024)
- Uredba o spremembah in dopolnitvah Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2024-3;
(LN aplikacija E-gradiva, datum objave: 24. 12. 2024)

Vir: ZZS, Lotus Notes aplikacija E-gradiva.



**Beseda je lahko most ali zid
– premisli, preden jo izrečeš.**

Ljudska modrost