

## STANOVISKO REPUBLIKOVEJ ÚNIE ZAMESTNÁVATEĽOV

Bod č. 13 – Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony

### Stručný popis podstaty materiálu najmä jeho relevancie z pohľadu RÚZ

Materiál bol predložený na rokovanie Ministerstvom zdravotníctva SR na základe Plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2022

#### Cieľom a obsahom materiálu je najmä:

Účelom tohto návrhu zákona je rozšírenie súčasného prerozdeleného mechanizmu o nové indexy rizika, ktoré dokážu lepšie zachytiť predpokladané budúce náklady na zdravotnú starostlivosť a tak zefektívniť, resp. vyrovnať rozdiely medzi poisťnými kmeňmi jednotlivých zdravotných poisťovní. Návrh zákona rozširuje existujúce indexy rizika a upravuje: 1. diagnosticko-nákladové skupiny (DCG); 2. nákladové skupiny zdravotníckych pomôcok; 3. limit štandardnej dávky liečiva pre zaradenie do farmaceuticko-nákladovej skupiny pre osoby mladšie ako 18 rokov na 90 dní. Návrh zákona ďalej rozširuje dátovú požiadavku, ktorú zdravotné poisťovne musia zdieľať pre potreby výpočtu prerozdeleného mechanizmu a taktiež upravuje limit štandardnej dávky liečiva pre zaradenie do farmaceuticko-nákladovej skupiny pre osoby mladšie ako 18 rokov na 90 dní.

Návrh zákona má nadobudnúť účinnosť dňa 10.11.2022

### Postoj RÚZ k materiálu

Účelom tohto návrhu zákona je rozšírenie súčasného prerozdeleného mechanizmu o nové indexy rizika, ktoré dokážu lepšie zachytiť predpokladané budúce náklady na zdravotnú starostlivosť a tak zefektívniť, resp. vyrovnať rozdiely medzi poisťnými kmeňmi jednotlivých zdravotných poisťovní. **RÚZ materiál v medzirezortnom pripomienkovom konaní nepripomienkovala**

RÚZ berie materiál na vedomie bez pripomienok.

### Pripomienky RÚZ k predkladanému materiálu

Bez pripomienok

### Zdroj: RÚZ