

Več možnosti za zdravljenje otrok z redkimi boleznimi in boljši dostop do zdravstvenih storitev

28.8.2026 - | gov.si

Minister za zdravje dr. Tadej Ostrc je na današnji novinarski konferenci predstavil osnutek Zakona o skladu Republike Slovenije za napredno zdravljenje redkih bolezni otrok. Spregovoril pa je tudi o včeraj sprejeti spremembi Uredbe o programih zdravstvenih storitev za leto 2026, s katero se izboljšuje dostopnost do zdravstvenih storitev.

OSNUTEK ZAKONA O SKLADU REPUBLIKE SLOVENIJE ZA NAPREDNO ZDRAVLJENJE REDKIH BOLEZNI OTROK

Razvoj medicine otrokom z nekaterimi redkimi boleznimi prinaša možnosti zdravljenja, ki jih še pred nekaj leti ni bilo. Mednje sodijo genske terapije, celična zdravljenja in druge napredne terapije, ki lahko posežejo v sam vzrok bolezni.

Namen sklada je vzpostaviti sistemsko rešitev za primere, ko je napredno zdravljenje v tujini že dostopno, v slovenskem zdravstvenem sistemu pa še ni. Sklad bo omogočal financiranje zdravljenja in z njim povezanih stroškov v prehodnem obdobju, dokler zdravljenje ne bo vključeno v redni sistem zdravstvenega zavarovanja.

Osnutek predvideva več virov financiranja, med drugim sredstva iz dela že obstoječih davčnih namenitev, prostovoljno sodelovanje gospodarstva in industrije, donacije, evropska sredstva ter morebitne dogovore s proizvajalci zdravil. Sklad se bo lahko tudi neposredno pogajal z izvajalci zdravljenja in proizvajalci. Predlagana rešitev ne predvideva uvedbe novega davka.

Minister je ob tem poudaril: »Ko za otroka obstaja možnost zdravljenja, dostop do njega ne sme biti odvisen od zmožnosti družine, da sama zbere potrebna sredstva. Odgovornost za iskanje systemske rešitve mora prevzeti država.«

Minister za zdravje dr. Tadej Ostrc na novinarski konferenci | Avtor: Ministrstvo za zdravje

SPREMEMBE UREDBE O PROGRAMIH ZDRAVSTVENIH STORITEV ZA LETO 2026

Vlada je sprejela tudi spremembe Uredbe o programih zdravstvenih storitev za leto 2026, s katerimi se povečujejo programi na primarni ravni, obseg diagnostike in ortopedskih posegov ter zdravstvena oskrba v domovih za starejše. Cilj sprememb je boljše izkoristiti razpoložljive zmogljivosti in pacientom omogočiti hitrejši dostop do zdravstvenih storitev.

Na primarni ravni se širijo programi ambulant družinske medicine, dispanzerjev za ženske, fizioterapije in pedopsihiatrije. Širitve so predvidene tam, kjer so občine oziroma izvajalci izrazili potrebe in podali ustrezne predloge. Samo z dodatnimi programi družinske medicine bo zagotovljeno financiranje zdravstvenih storitev za približno tri tisoč zavarovanih oseb.

Na področju diagnostike se Zdravstvenemu domu dr. Adolfa Drolca Maribor zagotavlja financiranje 3.500 dodatnih preiskav z magnetno resonanco, na Onkološkem inštitutu Ljubljana pa se program povečuje za 1.782 PET-CT-preiskav. S tem se financirani obseg storitev prilagaja potrebam pacientov in razpoložljivim zmogljivostim izvajalcev.

Pomembna sprememba se nanaša na ortopedske posege. Ti bodo po novem po realizaciji plačani vsem izvajalcem v javni zdravstveni mreži, tako javnim zdravstvenim zavodom kot koncesionarjem. Namen ukrepa je bolje izkoristiti razpoložljive zmogljivosti in skrajšati čakalne dobe. Ministrstvo ocenjuje, da bo zaradi spremembe do konca leta mogoče opraviti približno 700 dodatnih ortopedskih posegov.

Sprememba uredbe prinaša tudi ustrežnejše vrednotenje posegov TAVI, pri katerih se srčna zaklopka zamenja brez klasične operacije na odprtem srcu. Namen spremembe je zagotoviti stabilno izvajanje teh zahtevnih posegov in preprečiti, da bi neustrezno vrednotenje omejevalo dostopnost pacientov do zdravljenja.

Dodatna sredstva so namenjena tudi zdravstveni oskrbi starejših. Zagotovljeno je financiranje 468 dodatnih mest za programe zdravstvene nege, osnovnega zdravljenja oskrbovancev in dnevnega varstva v domovih za starejše po Sloveniji.

Ocenjeni dodatni finančni učinek sprememb uredbe znaša 13,8 milijona evrov. Zaradi sprememb Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije ne bo potreboval dodatnih sredstev iz državnega proračuna, saj je bilo poslovanje zdravstvene blagajne v prvi polovici leta ugodnejše od načrtovanega.

Po ocenah Ministrstva za zdravje bodo spremembe skupaj najmanj 15.500 ljudem omogočile boljši dostop do zdravstvenih storitev – od družinske medicine in diagnostike do ortopedskih posegov in zdravstvene nege v domovih za starejše.

»Cilj Ministrstva za zdravje ostaja dostopna in kakovostna zdravstvena obravnava ter spodbudno delovno okolje za zdravstvene delavce,« je sklenil minister.

<https://www.gov.si/novice/2026-08-28-vec-moznosti-za-zdravljenje-otrok-z-redkimi-boleznimi-in-boljsi-dostop-do-zdravstvenih-storitev>