



KLASA: 501-02/24-01/01
URBROJ: 338-01-04-01-24-02
Zagreb, 18. siječnja 2024.

UGOVORNIM
SUBJEKTIMA ZAVODA
u djelatnostima
obiteljske(opće) medicine
zdravstvene zaštite predškolske djece
zdravstvene zaštite žena
dentalne zdravstvene zaštite

PREDMET: Pravilnik o načinu izbora doktora
primarne zdravstvene zaštite
- uputa, daje se

Poštovani,

Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Zavod) na sjednici održanoj 16. siječnja 2024. godine donijelo je Pravilnik o načinu izbora doktora primarne zdravstvene zaštite. Navedeni Pravilnik biti će objavljen u „Narodnim novinama“ u petak 19. siječnja 2024. godine te stupa na snagu 20. siječnja 2024. godine, osim odredbi koje se odnose na izbor doktora koji se nalazi u statusu kandidata za ugovornog doktora Zavoda (u daljnjem tekstu: potencijalni doktor) koje su u primjeni od 1. travnja 2024. godine.

TISKANICA IZJAVE O IZBORU/PROMJENI DOKTORA

Tiskanica Izjave o izboru/promjeni doktora (u daljnjem tekstu: Izjava) koja je sastavni dio Pravilnika-primjenjuje se i kod izbora ugovornog doktora kao i kod izbora potencijalnog doktora.

U skladu s navedenim za svaki izbor doktora primarne zdravstvene zaštite koji se provodi od 20. siječnja 2024. godine treba koristiti novu tiskanicu Izjave o izboru/promjeni izabranog doktora.

U slučaju kad je izbor doktora proveden prije 20. siječnja 2024. godine (vidi se iz datuma koji se obvezno upisuje na tiskanicu) Zavod može prihvatiti i izbor doktora koji je proveden na tiskanici koja je bila na snazi prije stupanja na snagu novog Pravilnika.

Nova tiskanica Izjave o izboru/promjeni izabranog doktora nalazit će se od 20. siječnja 2024. godine na mrežnoj stranici Zavoda u rubrici „Tiskanice“

U odnosu na Izjavu utvrđenu Pravilnikom o načinu izbora doktora primarne zdravstvene zaštite ("Narodne novine", broj 147/14., 41/15 – ispravak i 129/17., u daljnjem tekstu: dosadašnji Pravilnik) nova tiskanica sadrži nešto više podataka o osiguranoj osobi (npr. obvezno je unošenje jednog od sljedećih podataka: e-mail/telefon/mobitel).

Kod izbora ugovornog doktora obvezno se unosi šifra razloga izbora/promjene doktora kao i do sada, a kod izbora potencijalnog doktora nije potrebno unijeti nikakvu šifru razloga izbora/promjene doktora što je naznačeno i na Izjavi.

Nadalje na Izjavi su utvrđeni i razlozi u kojim slučajevima se može birati doktor koji ima više od maksimalnog broja opredijeljenih osiguranih osoba. Razlozi su šifrirani i unose se u posebno polje u slučaju izbora doktora koji ima maksimalni broj opredijeljenih osiguranih osoba.

Isto tako na Izjavi se nalaze i šifrirani razlozi koje koristi doktor kojeg osigurana osoba želi odabrati (u daljnjem tekstu: novoizabrani doktor) u slučaju kada odbija izbor osigurane osobe. Šifra odbijanja unosi u za to predviđeno polje.

Posebno ističemo da su razlozi odbijanja postojali i u dosadašnjem Pravilniku, ali nisu bili šifrirani. Razloge odbijanja izbora osigurane osobe navedeni su niže u dopisu kod „**POSTUPKA IZBORA/PROMJENE DOKTORA**“

UVJETI IZBORA/ PROMJENE IZABRANOG DOKTORA

Uvjeti pod kojima osigurana osoba može izabrati, odnosno promijeniti doktora medicine i doktora dentalne medicine primarne zdravstvene zaštite u odnosu na dosadašnji Pravilnik nisu se značajno mijenjali.

Kao i do sada u skladu s novim Pravilnikom osigurana osoba se može opredijeliti za jednog doktora obiteljske (opće) medicine, zdravstvene zaštite predškolske djece, zdravstvene zaštite žena i dentalne zdravstvene zaštite koji sa Zavodom imaju sklopljen ugovor o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja.

Ističemo kako osigurane osobe ne mogu istovremeno biti opredijeljene i za doktora obiteljske (opće) medicine i zdravstvene zaštite predškolske djece kao i da ugovorni doktori medicine i doktori dentalne medicine ugovorni u djelatnostima u kojima se bira izabrani doktor ne mogu sami sebe izabrati za izabranog doktora.

Izbor doktora se provodi nakon proteka roka od godine dana od zadnjeg izbora kao i u slučajevima kada osigurana osoba nema izabranog doktora.

Unutar roka od godine dana osigurana osoba može izabrati novog doktora pod uvjetima utvrđenim Pravilnikom, a to su kao i do sada sljedeći slučajevi:

- osigurana osoba promijeni mjesto prebivališta
- osigurana osoba je evidentirana kod izabranog doktora kao njegova opredijeljena osigurana osoba bez svoga znanja
- osigurana osoba namjerava izbivati iz mjesta prebivališta duže od tri mjeseca
- izabrani doktor prestaje s radom u svojstvu ugovornog doktora Zavoda
- izabrani doktor ima u skrbi veći broj osiguranih osoba od maksimalno mogućeg broja propisanog općim aktom Zavoda kojim se uređuje ugovaranje zdravstvene zaštite iz obveznoga zdravstvenog osiguranja po pojedinom timu primarne zdravstvene zaštite
- između osigurane osobe i izabranog doktora postoji poremećaj međusobnih odnosa koji onemogućuju daljnje korištenje zdravstvene zaštite kod tog izabranog doktora.

Isto tako izabrani doktor može zatražiti da se osigurana osoba ne vodi kao njegova opredijeljena osigurana osoba u sljedećim slučajevima:

- između osigurane osobe i izabranog doktora nastao poremećaj međusobnih odnosa koji onemogućuje daljnje liječenje
- osiguranoj osobi izrečena mjera zabrane približavanja izabranom doktoru.

Osnovanost razloga za promjenu izabranog doktora u slučajevima kada se osigurana osoba ili izabrani doktor pozovu na poremećaj međusobnih odnosa razmatra kao i do sada

posebno povjerenstvo koje imenuje voditelj područne ustrojstvene jedinice Zavoda nadležne prema sjedištu zdravstvene ustanove odnosno ordinacije izabranog doktora.

POSTUPAK IZBORA/PROMJENE DOKTORA

U odnosu na dosadašnji Pravilnik postupak izbora/promjene doktora medicine i doktora dentalne medicine značajno je izmijenjen.

Novim Pravilnikom osiguranim osobama omogućen je izbor ugovornog doktora na tri načina:

- u ordinaciji doktora kojeg želi izabrati
- putem usluga HZZO-a za e-građane korištenjem Portala zdravlja (u daljnjem tekstu: eGrađani)
- u prostorijama Zavoda.

Izbor u ordinaciji

Izbor odnosno promjena izabranog doktora u ordinaciji doktora kojeg želi izabrati osigurana osoba provodi na načina da se u ordinaciji novoizabranog doktora putem poslovnog elektroničkog sustava unosi zahtjev osigurane osobe na elektronički obrazac Izjave (u daljnjem tekstu: e-Izjava) te isti dostavlja na obradu u elektronički sustav Zavoda.

Ispisanu Izjavu potpisuje osigurana osoba, a jedan primjerak **potpisane Izjave obavezno se** pohranjuje se u ordinaciji novoizabranog doktora, a jedan primjerak uručuje osiguranoj osobi.

Detaljne korisničke upute vezano uz izbor/promjenu doktora nalaze se na:

https://ezdravstveno.hzzo.hr/PoslovniPortal/Download/ePoslovanje/Upute_za_izbor_doktora.pdf

Izbor putem eGrađani

Osigurana osoba izbor odnosno promjenu izabranog doktora provodi korištenjem Portala zdravlja preko sustava e-Građani popunjavanjem e-Izjave koju prosljeđuje na obradu u Zavod.

Zavod će u slučaju kada osigurana osoba zadovoljava uvjete za izbor/promjenu doktora zahtjev prosljediti doktoru kojeg osigurana osoba želi izabrati na potvrdu.

Novi doktor može odbiti izbor osigurane osobe samo iz razloga utvrđenih Pravilnikom.

Ako doktor kojeg osigurana osoba želi izabrati u roku od osam dana od dana zaprimanja zahtjeva ne potvrdi izbor osigurane osobe ili zbog neopravdanog razloga odbije izbor Zavod će provesti izbor po službenoj dužnosti.

Izbor u prostorijama Zavoda

Osigurana osoba izbor odnosno promjenu izabranog doktora provodi u prostorijama Zavoda na način da u ustrojstvenu jedinicu Zavoda donese tiskanice Izjave popunjenu, potpisanu te ovjerenu i potpisanu od strane novoizabranog doktora, koju ovlašteni radnik Zavoda unosi u elektronički poslovni sustav Zavoda.

Jedan primjerak potpisane tiskanice Izjave ovlašteni radnik Zavoda **obavezno uručuje osiguranoj osobi, a drugi primjerak pohranjuje u Zavodu.**

Posebno naglašavamo da novi doktor ima pravo odbiti izbor osigurane osobe SAMO iz sljedećih razloga:

1. broj opredijeljenih osiguranih osoba koje ima u skrbi prelazi maksimalan mogući broj utvrđen općim aktom Zavoda kojim se uređuje ugovaranje zdravstvene zaštite iz obveznoga zdravstvenog osiguranja

2. između izabranog doktora i osigurane osobe postoji poremećaj međusobnih odnosa
3. je osiguranoj osobi izrečena mjera zabrane približavanja izabranom doktoru.

Zavod nakon obrade zahtjeva za izbor/promjenu doktora o prihvaćanju istoga obavještava osiguranu osobu, novoizabranog doktora i prethodno izabranog doktora.

U slučaju odbijanja zahtjeva osigurane osobe Zavod o tome obavještava istu navodeći razloge nemogućnosti prihvaćanja zahtjeva te doktora kojeg je osigurana osoba željela izabrati ako je isti potvrdio odnosno odbio izbor osigurane osobe.

Kada zahtjev za izbor/promjenu doktora ne ide na dodatnu provjeru informacija o statusu zahtjeva (prihvaćanje ili odbijanje) bit će odmah prosljeđena putem aplikacije za izbor/promjenu doktora.

U slučaju dodatne provjere zahtjeva, o statusu istoga osigurana osoba će biti obaviještena ovisno o načinu izbora doktora (eGrađani, putem e-maila, pismeno).

Osigurana osoba ostvaruje zdravstvenu zaštitu kod novoizabranog doktora od datuma navedenog u obavijesti Zavoda, a do tada zdravstvenu zaštitu ostvaruje kod dosadašnjeg izabranog doktora.

Novoizabrani doktor pristupa medicinskim podacima o opredijeljenoj osiguranoj osobi preko središnjeg elektroničkog zdravstvenog zapisa (e-Karton).

U slučaju potrebe za dodatnom medicinskom dokumentacijom prethodno izabrani doktor obvezan je na zahtjev novoizabranog doktora dostaviti medicinsku dokumentaciju kojom raspolaže u roku od tri dana od dana zaprimanja zahtjeva.

S poštovanjem,

Ravnatelj

Lucian Vukelić, dr. med. spec.

