



AIM Healthcare and social benefits for all

TALLINN
June 2018

ΕΙΔΙΚΗ
ΕΚΔΟΣΗ



Αγαπητά μέλη, αγαπητοί μου φίλοι,

Θα ήθελα ξεκινώντας να ευχαριστήσω το μέλος μας από την Εσθονία, Haigekassa, για τη φιλοξενία των συναντήσεων αυτών και για το τόσο ενδιαφέρον πρόγραμμα. Θα ήθελα, επίσης, να καλωσορίσω τα νέα μας μέλη. Η οικογένεια της AIM συνεχώς μεγαλώνει και, δεν μπορώ παρά να είμαι περήφανος γι' αυτό.

Πρέπει να αναγνωρίσουμε ότι οι συνθήκες στις οποίες αναπτύσσονται τα Αυτοδιαχειριζόμενα Ταμεία Υγείας (Α.Τ.Υ.) δεν είναι πάντα ευνοϊκές για την άνθισή τους. Ωστόσο, το αναφέρουμε συχνά: κάθε πρόκληση που συναντάμε αποτελεί και μια κρυφή ευκαιρία. Οι συζητήσεις που είχαμε την Τετάρτη το απόγευμα μας έδωσαν τη δυνατότητα να δούμε πώς τα μέλη μας στη Λατινική Αμερική, την Αφρική και τη Μέση Ανατολή και οι επιχειρήσεις Κοινωνικής Οικονομίας γενικότερα έχουν βρει τρόπους να αναπτύσσονται στο δικό τους πλαίσιο, επιτρέποντας την επίτευξη μιας καλύτερης ποιότητας ζωής για όλους, συμπεριλαμβανομένων των πιο ευάλωτων, των φτωχών και των αποκλεισμένων από τα κοινωνικά και οικονομικά συστήματα.

Στο πεδίο της υγειονομικής φροντίδας ειδικότερα, η ποιοτική μέτρηση και η βιώσιμη πρόσβαση στη φροντίδα υγείας, θέματα τα οποία συζητήσαμε την Πέμπτη, αποτελούν οπωσδήποτε βασικές προκλήσεις που πρέπει να αντιμετωπίσουμε στο μέλλον. Ως συνήθως, έχουμε καταλάβει ότι η απάντηση για αυτά τα προβλήματα είναι συγκεντρωτική. Το να συζητάμε τις πραγματικότητές μας, τις δυνάμεις και τις αδυναμίες μας, μας επιτρέπει να μαθαίνουμε ταχύτερα και να προσαρμοζόμαστε στα ταχέως μεταβαλλόμενα πλαίσια. Ήμουν, έτσι, ιδιαίτερα χαρούμενος που την Παρασκευή έμαθα για το μοντέλο της Εσθονίας και για την πρόοδο που έχει σημειωθεί όσον αφορά την ηλεκτρονική υγεία και την «ηλεκτρονική- συνδεσιμότητα» γενικά. Για πολλούς από εμάς, το μέλλον ήταν στο Ταλίν εκείνη την ημέρα.

Δέκα χρόνια πριν, ο χάρτης του Ταλίν υιοθετήθηκε στην πόλη ακριβώς που πραγματοποιήθηκαν οι συναντήσεις μας. Υπογραμμίστηκε ότι το σύστημα υγείας περιλαμβάνει περισσότερα από τη φροντίδα υγείας μόνο, καθώς τα αποτελεσματικά συστήματα υγείας προάγουν τόσο την υγεία, όσο και τον πλούτο · αυτή η επένδυση στην υγεία ήταν και επένδυση στη μελλοντική ανάπτυξη της ανθρωπότητας · και αυτά τα συστήματα υγείας που λειτουργούν καλά είναι ουσιώδη για κάθε κοινωνία για τη βελτίωση της υγείας και την επίτευξη της ισότητας στην υγεία. Είμαι περήφανος που είδα ότι προχωρήσαμε περαιτέρω στη Διακήρυξη για την Υγεία σε όλες τις Πολιτικές, την οποία και εγκρίναμε. 10 χρόνια αργότερα, μπορούμε να καταλάβουμε ότι η καλή υγεία δεν εξαρτάται μόνο από τη διαθεσιμότητα και την ποιότητα των συστημάτων υγείας. Ως Ασφαλιστικά Ταμεία Υγείας και Αυτοδιαχειριζόμενα Ταμεία Υγείας, έχουμε δείξει ότι δεσμευόμαστε να συνεχίσουμε να εργαζόμαστε, προκειμένου να απελευθερώσουμε το πλήρες δυναμικό της υγείας σε όλες τις πολιτικές · να εξασφαλίσουμε καλύτερη υγεία δρώντας σε όλους τους καθοριστικούς παράγοντες και με συνεργασία σε όλους τους τομείς.

Η συνεργασία είναι πράγματι, όπως γνωρίζετε, μια καθοριστική πτυχή της Ένωσής μας. Η AIM θα συνεχίσει να δημιουργεί ένα δίκτυο μεταξύ και πέραν των μελών της · σε Ευρωπαϊκό, Λατινοαμερικάνικο, Αφρικανικό και παγκόσμιο επίπεδο. Είμαστε πεπεισμένοι και θα συνεχίσουμε να υπερασπιζόμαστε την προστιθέμενη αξία αυτής της συνεργασίας στο μέλλον.

Christian Zahn

Κοινή Συνεδρίαση Επιτροπών

Ενδυναμώνοντας την Κοινωνική Οικονομία και τα Α.Τ.Υ. σε όλη την Υφήλιο

20 Ιουνίου – Ο Πρόεδρος Christian Zahn άνοιξε τη συνεδρίαση, θυμίζοντας στους συμμετέχοντες τις αξίες και την ιστορία των Α.Τ.Υ. και τη σπουδαιότητά τους, σε εποχές κατά τις οποίες τα οικονομικά συμφέροντα συχνά εκλαμβάνονται ως σημαντικότερα από την υγεία και την ευημερία των πληθυσμών. Υπογράμμισε ότι οι επιχειρήσεις Κοινωνικής Οικονομίας και κυρίως τα Α.Τ.Υ. μοιράζονται μια λογική τοπικού συμφέροντος. Έχουν δεσμευθεί στο να διασφαλίσουν όχι μόνο πρόσβαση στη φροντίδα υγείας αλλά και στην εκπαίδευση, στην κατάλληλη στέγαση κλπ. Καλύπτουν, λοιπόν, όλες τις πτυχές που απαιτούνται για την ανθρώπινη ανάπτυξη.

Η Αντιπρόεδρος Elisa Torrenegra τόνισε τον ρόλο των Α.Τ.Υ. στον αγώνα ενάντια στη φτώχεια, από μια πολυδιάστατη πλευρά. Επεσήμανε τον τρόπο με τον οποίο τα Α.Τ.Υ. παρεμβαίνουν σε όλες τις αιτίες που δημιουργούν ανισότητες μεταξύ των πληθυσμών.

Στη συνέχεια ο λόγος δόθηκε στον Alejandro Russo, Πρόεδρο της Συνομοσπονδίας Α.Τ.Υ. της Αργεντινής, ο οποίος ανέλυσε περαιτέρω τον ρόλο αυτόν, τονίζοντας πως οι ιδιαιτερότητες των Α.Τ.Υ. αποτελούν δύναμη, όταν πρόκειται για την κάλυψη των πιο ευάλωτων, μεταξύ των οποίων: η ποικιλία των παρεχόμενων υπηρεσιών, η καθολικότητα των υπηρεσιών αυτών που θέτει τον άνθρωπο στο επίκεντρο και που δεν κάνει διακρίσεις σε επίπεδο θρησκείας, φυλής, ηλικίας ή φύλου. Ή στην αρμοδιότητά τους να καλύψουν κινδύνους που δεν ασφαλίζονται από το Κράτος.

Ο Αντιπρόεδρος της περιφέρειας Αφρικής – Μέσης Ανατολής Abdelaziz Alaoui εξήρε το εναλλακτικό μοντέλο ανάπτυξης το οποίο εκπροσωπούν τα Α.Τ.Υ., μοντέλο το οποίο είναι πιο κοντά στους αποκλεισμένους και τους πιο αδύναμους.



Έδωσε έμφαση στον ρόλο-κλειδί που μπορούν να διαδραματίσουν τα Α.Τ.Υ. στο να επιτευχθεί καθολική κάλυψη υγείας στις Αφρικανικές χώρες, κάποιες εκ των οποίων ήδη βασίζονται σε αυτά, προκειμένου να παράσχουν φροντίδα υγείας σε κάποια μέρη του πληθυσμού. Οι δραστηριότητες των Α.Τ.Υ. εκτείνονται πέρα από την αποζημίωση απλά των υπηρεσιών φροντίδας υγείας, καθώς διαθέτουν και τα ίδια δικές τους δομές παροχής φροντίδας υγείας, μια απαραίτητη εναλλακτική απέναντι στους κερδοσκοπικούς φορείς ασφάλισης υγείας, που αποτελεί, επιπλέον, ένα ουσιώδες στοιχείο για την τοπική ανάπτυξη.



Ο Patrick Klein, Υπεύθυνος Πολιτικής για την Κοινωνική Οικονομία της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (ΕC), παρουσίασε τις δράσεις για τις οποίες η Κομισιόν έχει δεσμευθεί σε σχέση με την Κοινωνική Οικονομία. Οι δράσεις αυτές επικεντρώνονται στην ανταλλαγή καλών πρακτικών με τρίτες χώρες και την ανάπτυξη σχετικών προγραμμάτων · την προαγωγή της Κοινωνικής Οικονομίας και των κοινωνικών επιχειρήσεων στην ανάπτυξη πολιτικών και στόχων για βιώσιμη ανάπτυξη ή σε διεθνή φόρα· και τη βελτίωση των σχέσεων, για παράδειγμα, με Διεθνείς Χρηματοπιστωτικούς Οργανισμούς. Ο κ. Klein φάνηκε πεπεισμένος για τον ρόλο των Α.Τ.Υ. Ανακοίνωσε την επικείμενη δημοσιοποίηση μελέτης του ΟΟΣΑ που εστιάζει στην Κοινωνική Οικονομία σε επιλεγμένες χώρες (Ινδία, Βραζιλία, Καναδά, Νότια Κορέα κ.ά.) και με στόχο την οικοδόμηση στις χώρες αυτές της δυνατότητας ενδυνάμωσής τους στην προαγωγή της ανάπτυξης της Κοινωνικής Οικονομίας. Οι μελέτες πρέπει να οδηγούν σε διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες. Κάλεσε την AIM να έλθει σε επαφή με τον ΟΟΣΑ για το θέμα αυτό, προκειμένου να μοιραστεί τις καλές πρακτικές των μελών και να αναδείξει τον σημαντικό ρόλο που τα Α.Τ.Υ. μπορούν και πρέπει να διαδραματίσουν στην Κοινωνική Οικονομία. Κάλεσε, επίσης, την AIM να συστήσει μία συνεργασία ή ένα πλαίσιο συμφωνίας με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, καθώς και τα μέλη της AIM να έλθουν σε επαφή με την αντιπροσωπεία της Ε.Ε. στη χώρα τους, ώστε να στηθεί ένα σχέδιο για τη στήριξη των Α.Τ.Υ. προς την οικονομική τους ανάπτυξη.



Τέλος, οι συμμετέχοντες προσκλήθηκαν στο Φόρουμ Κοινωνικής Οικονομίας που θα λάβει χώρα στο Μπιλμπάο τον ερχόμενο Οκτώβριο και θα έχει ως κεντρικό θέμα: «Κοινωνική Οικονομία και Πόλεις: Αξίες και ανταγωνισμός για μια καθολική και βιώσιμη τοπική ανάπτυξη».



Επιτροπή Λατινικής Αμερικής

Αυτοδιαχειριζόμενα Ταμεία Υγείας και Κράτος: μια σχέση αγάπης-μίσους

20 Ιουνίου – Η συνεδρίαση της Επιτροπής Λατινικής Αμερικής συγκέντρωσε συμμετέχοντες από την Αργεντινή, το Βέλγιο, την Κολομβία, τη Γαλλία, την Πορτογαλία και την Ουρουγουάη. Μετά τη συζήτηση σχετικά με τις προτεραιότητες για το επόμενο έτος, μικρές ομάδες συζήτησης έδωσαν τη δυνατότητα στα μέλη της AIM να μιλήσουν και να προβληματιστούν σχετικά με τη σχέση που πρέπει να προωθηθεί μεταξύ των συμφερόντων των Αυτοδιαχειριζόμενων Ταμείων Υγείας και του Κράτους.

Οι συμμετέχοντες χωρίστηκαν σε μικρές ομάδες συζήτησης και συμφώνησαν ότι το Κράτος και τα Α.Τ.Υ. πρέπει να αναπτύξουν μια σχέση συνεργασίας και αλληλοσυμπλήρωσης. Ο μπουτουαλισμός είναι συμπληρωματικός, επικουρικός, εφόσον το Κράτος αναθέτει μέρος των αρμοδιοτήτων κοινωνικής προστασίας σε μπουτουαλιστικούς φορείς.

Επομένως, και οι δύο πλευρές θα πρέπει να μοιράζονται ενδυναμωμένους στόχους και το Κράτος να προτείνει πολιτικές στήριξης, ειδικά για τους πιο ευάλωτους. Το Κράτος θα πρέπει, επίσης, να αναγνωρίσει τον κοινωνικό αντίκτυπο των Α.Τ.Υ. και, ιδανικά, να αναπτύξει μια νομικά αναγνωρισμένη συνεργασία και συνεννόηση μεταξύ τους. Είναι ευθύνη του να ελέγχει τα Α.Τ.Υ. και



να τους προσφέρει ένα φορολογικό καθεστώς τέτοιο, που θα τους επιτρέπει να αναπτυχθούν. Τα Αυτοδιαχειριζόμενα Ταμεία Υγείας από την πλευρά τους, θα πρέπει να προτείνουν πρωτοβουλίες καινοτομίας και δυναμισμού.

Οι συμμετέχοντες συμφώνησαν ότι τα είδη των προσφερόμενων υπηρεσιών έχουν επίσης επιρροή στη σχέση Κράτους - Αυτοδιαχειριζόμενων Ταμείων Υγείας. Υπάρχουν, για παράδειγμα, υπηρεσίες όπου υπάρχει μεγαλύτερη ανάγκη για Κρατικό έλεγχο. Από την άλλη, οι κανόνες και οι πολιτικές συχνά δεν εξαρτώνται από τη φύση της οντότητας σαν Αυτοδιαχειριζόμενα Ταμεία αλλά από τον συγκεκριμένο τομέα στον οποίο ασκούν τις δραστηριότητές τους.

Η ανεξαρτησία από το Κράτος και τον καπιταλιστικό τομέα υπογραμμίστηκε ως σημαντικό πλεονέκτημα μιας μεγάλης οικονομικής και διακυβερνητικής αυτονομίας από το Κράτος. Τα μέλη Λατ. Αμερικής της AIM συμφώνησαν ότι το κόστος του να μην είσαι οικονομικά αυτόνομος είναι η τιμή της ελευθερίας και ότι, αντιθέτως, το πλεονέκτημα της οικονομικής παρέμβασης έχει ως μειονέκτημα την έλλειψη ελευθερίας στη διακυβέρνηση. Η πλήρης αυτονομία οδηγεί σε μεγαλύτερη ευθύνη αλλά παράλληλα αυξάνει τη δημιουργική ικανότητα. Οι συμμετέχοντες υπογράμμισαν, επίσης, τον κίνδυνο της εξαφάνισης των Αυτοδιαχειριζόμενων Ταμείων Υγείας, σε περίπτωση που τονωθεί ο ρόλος του Κράτους σε ορισμένους τομείς.

Επιτροπή Αφρικής – Μέσης Ανατολής



Η πρόσβαση των Α.Τ.Υ. στα φαρμακευτικά προϊόντα

20 Ιουνίου - Η Επιτροπή Αφρικής – Μέσης Ανατολής της AIM συναντήθηκε στο Ταλίν, στο πλαίσιο των εργασιών της 37^{ης} Γενικής Συνέλευσης της Ένωσης.

Η συνεδρία ξεκίνησε με μία παρουσίαση από τον κ. Christophe-Jacques Rerat, από τη Γενική Δ/ση Φαρμακευτικών Προϊόντων του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, ο οποίος παρουσίασε το Πρόγραμμα του Π.Ο.Υ. της Ευρωπαϊκής Ένωσης-Αφρικής, Καραϊβικής και Ειρηνικού για την Πρόσβαση σε Προϊόντα Υγείας. Το πρόγραμμα διήρκεσε από το 2012 έως το 2017 και διεξήχθη σε 15 Αφρικανικές χώρες. Οργανώθηκε γύρω από 5 βασικούς στόχους: 1. τη βελτίωση την διαθεσιμότητας και της επάρκειας βασικών σημαντικών φαρμάκων, 2. τη μείωση των τιμών φαρμάκων και τη βελτίωση των μηχανισμών χρηματοδότησης και της δίκαιης κάλυψης, 3. τη βελτίωση της ποιότητας και της ασφάλειας των φαρμάκων και τον αγώνα ενάντια στα πλαστά φάρμακα, 4. τη βελτίωση της διαδικασίας επιλογής, συνταγογράφησης, διανομής και χρήσης των φαρμάκων και 5. την αναθεώρηση και την ανάπτυξη των εθνικών φαρμακευτικών πολιτικών και των σχεδίων που βασίζονται στην επιστημονική τεκμηρίωση, τη διαφάνεια και τη σωστή διακυβέρνηση του Τομέα Φαρμάκων. Έχοντας ολοκληρωθεί το 2017, το πρόγραμμα οδήγησε σε έναν αριθμό επιτευγμάτων που θα βοηθήσουν στη βελτίωση της διαχείρισης της αλυσίδας ανεφοδιασμού σε επίπεδο χωρών, καθώς και στον καλύτερο καθορισμό της κοστολόγησης των φαρμάκων.

Ο Mesmin Komoe, Πρόεδρος Δ.Σ. του Α.Τ.Υ. Δημοσίων Υπαλλήλων και Λειτουργών της Ακτής Ελεφαντοστού (MUGEF-CI, Ivory Coast), παρουσίασε τις ενέργειες του Ταμείου του στον τομέα των φαρμάκων. Όπως συμβαίνει σε πολλές χώρες, η φαρμακευτική δαπάνη αυξάνεται στις Ακτές του Ελεφαντοστού και πολλοί μηχανισμοί αναμένεται να ενεργοποιηθούν, ώστε να συγκρατήσουν τη δαπάνη. Στην πραγματικότητα, τα 3.522 φάρμακα που αποζημίωσε το MUGEF το 2017, είχαν προεπιλεγεί βάσει κοινωνικοοικονομικών κριτηρίων, πριν ακόμη τεθούν σε θετική λίστα αποζημιώσεων.

Εάν ένα φάρμακο δεν καταχωρηθεί στη λίστα, τότε δεν αποζημιώνεται. Η συμμετοχή στη δαπάνη, ο μηχανισμός του ακριβούς υπολογισμού αποζημίωσης του κόστους (η τιμή αποζημίωσης ενός μορίου βασίζεται στη χαμηλότερη διαθέσιμη τιμή της αγοράς, προσαυξημένη κατά 40%) βοηθά, επίσης, στο να μετριαστεί η δαπάνη. Η αύξηση, στο πλαίσιο των χρόνιων παθήσεων, καθώς και η δημογραφική μετάβαση αναμένεται να αυξήσουν περαιτέρω τις τιμές των φαρμάκων. Στη συνέχεια, ο Fouad Bajjali, Πρόεδρος Δ.Σ. του Α.Τ.Υ. Ειδικών Δυνάμεων του Μαρόκο και Γενικός Γραμματέας της Εθνικής Ένωσης Α.Τ.Υ. του Μαρόκο (UNMM) παρουσίασε αυτόν τον νεοϊδρυθέντα οργανισμό. Η UNMM ξεκίνησε τη λειτουργία της στις 10 Μαΐου στο Ραμπάτ, παρουσία του Μαροκινού Υπουργού Εργασίας. Η Ένωση αυτή τη στιγμή βρίσκεται σε διαδικασία ενοποίησης δημοσίων και ημι-δημοσίων Α.Τ.Υ., πριν τη λειτουργία μιας μεγαλύτερης ομοσπονδίας, η οποία θα συγκεντρώνει όλα τα δημόσια, ημι-δημόσια και ιδιωτικά Α.Τ.Υ. Η οργάνωση στοχεύει στη διεύρυνση του ρόλου κάθε Α.Τ.Υ. χωριστά: την επέκταση της αποστολής τους να παρέχουν πρόσβαση στη φροντίδα υγείας σε όλους, μέσα στο πνεύμα του Μαροκινού Συντάγματος και λαμβάνοντας υπόψη ότι τα νοικοκυριά εξακολουθούν να υποστηρίζουν μεγάλο μερίδιο της δαπάνης για τη φροντίδα υγείας. Η συνεδρίαση έληξε με την ανακοίνωση για το επόμενο μπουτουαλιστικό συνέδριο στην Αφρική, που πιθανότατα θα πραγματοποιηθεί στο Τόγκο στα τέλη του ερχόμενου Ιανουαρίου.



Επιτροπή Ευρωπαϊκών Υποθέσεων

Μέτρηση και βελτίωση της Ποιότητας Φροντίδας Υγείας

Η Επιτροπή Ευρωπαϊκών Υποθέσεων έλαβε χώρα στο πλαίσιο της Γενικής Συνέλευσης της AIM στις 21 Ιουνίου 2018 στο Ταλίν, στην Εσθονία. Το θέμα της συνεδρίασης της Επιτροπής ήταν η «μέτρηση και βελτίωση της ποιότητας φροντίδας υγείας». Τα μέλη της AIM συζήτησαν πώς μετράται η ποιότητα και πώς μπορεί να μεταφερθεί η πληροφορία αυτή στους ασθενείς, τους γιατρούς και άλλους φορείς στον τομέα φροντίδας υγείας. Στη Γερμανία, ο Alexander Geissler από το πανεπιστήμιο Technische του Βερολίνου εξήγησε ότι από το 2004 όλα τα νοσοκομεία πρέπει να αναφέρουν και να συλλέγουν δεδομένα. Οι ασθενείς μπορούν να δουν τα αποτελέσματα των δεικτών ποιότητας από όλα τα νοσοκομεία στο διαδίκτυο www.weisse-liste.de. Στη Γερμανία όλα τα νοσοκομεία είναι υποχρεωμένα να παρέχουν την ποιότητα των πληροφοριών τους σε πολύ μικρό χρονικό διάστημα.



Οι λόγοι είναι ότι η Γερμανία έχει σχετικά υψηλά ποσοστά θνησιμότητας στα νοσοκομεία. Η πρόκληση είναι ότι οι ασθενείς σπάνια χρησιμοποιούν αυτές τις πληροφορίες, λόγω περιορισμένης γνώσης.

Στην Ελβετία, όλα τα νοσοκομεία, τα φάρμακα καθώς και τα εργαστήρια, υποχρεούνται να υπογράφουν μια εθνική σύμβαση ποιότητας, η οποία τους υποχρεώνει να συλλέγουν δεδομένα ποιότητας και να τα αναφέρουν. Τα αποτελέσματα δημοσιεύονται και συγκρίνονται. Το Ηνωμένο Βασίλειο και η Εσθονία έχουν παροχές οι οποίες είναι υποχρεωτικές για νοσοκομεία και άλλους φορείς στη φροντίδα υγείας, οι οποίοι αναφέρουν τα δεδομένα ποιότητας. Σε άλλες χώρες, όπως το Βέλγιο και η Ολλανδία, οι ασθενείς έχουν πρόσβαση σε πληροφορίες ποιότητας μέχρι έναν βαθμό. Η αναφορά και η δημοσίευση των πληροφοριών σχετικά με την ποιότητα δεν είναι δεσμευτική.

Κατά τη διάρκεια της συνάντησης, τα μέλη της AIM είχαν την ευκαιρία να συζητήσουν ενεργά το πώς να βελτιώσουν την πληροφορία για την ποιότητα της φροντίδας υγείας. Οι πάροχοι ασφάλισης υγείας από διαφορετικά Κράτη-μέλη μπόρεσαν να ανταλλάξουν πληροφορίες σχετικά με το πώς οι πολίτες μπορούν να έχουν πρόσβαση στη μέτρηση της ποιότητας. Η ανταλλαγή απόψεων φάνηκε να έδωσε κάποιες ιδέες σχετικά με το πώς μπορεί να βελτιωθεί η κατάσταση στις επιμέρους χώρες.



Συνεδρίαση Διοικητικού Συμβουλίου και διεξαγωγή Γενικής Συνέλευσης

Πώς η συμμετοχή των ασφαλισμένων μπορεί να συμβάλει στη βιωσιμότητα αλλά και να περιορίσει την πρόσβαση στη φροντίδα υγείας

Η Γενική Συνέλευση της AIM ξεκίνησε με τον χαιρετισμό της κας Paluste του Υπουργείου Υγείας και Εργασίας. Μίλησε εκ μέρους της Υπουργού Υγείας της Εσθονίας, κας Riina Sikkut, η οποία, κατά τη διάρκεια της Συνέλευσής μας, βρισκόταν στη συνάντηση των Υπουργών Υγείας του Συμβουλίου της Ε.Ε. στο Λουξεμβούργο.

Η Δρ. Sarah Thomson από το Γραφείο Ενίσχυσης του Συστήματος Υγείας του Π.Ο.Υ. παρουσίασε μια πρόσφατη μελέτη σχετικά με τον τρόπο που οι πολίτες των διαφορετικών Κρατών-μελών της Ε.Ε. προστατεύονται οικονομικά ενάντια στην καταστροφική υπερ-δαπάνη για την υγεία.

Στη συνέχεια, τα μέλη της AIM ανέβηκαν στο βήμα για να παρουσιάσουν τον ρόλο της συμμετοχής των ασφαλισμένων στη χώρα τους. Ο Petr Honěk της VZP (CZ) παρουσίασε το πολύ μέτριο επίπεδο συμμετοχής που ισχύει στη Δημοκρατία της Τσεχίας. Ο Yannick Lucas της FNMF (FR) παρουσίασε τις τρέχουσες διαβουλεύσεις στη Γαλλία σχετικά με τη μείωση της συμμετοχής. Παρουσιάστηκε, επίσης, ο ρόλος της συμμετοχής των ασφαλισμένων από τον Ιωάννη Μητσόπουλο του Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε. στην Ελλάδα.

Ακολούθησε η τοποθέτηση του Leo Blum, Προεδρεύοντος της Ομάδας Εργασίας για την Πρόληψη, αναφορικά με τη θέση της AIM για την Υγεία σε όλες τις Πολιτικές. Η καλή υγεία δεν δημιουργείται μόνο από την παροχή υπηρεσιών υγείας αλλά κυρίως από άλλους, ευρύτερους καθοριστικούς παράγοντες. Η σχετική Διακήρυξη χαιρετίστηκε θερμά από τη Γενική Συνέλευση. Οι θεσμοί της Ε.Ε. και όλοι οι λοιποί ενδιαφερόμενοι φορείς, συμπεριλαμβανομένων των μελών της AIM, πρέπει να διασφαλίσουν ότι κάθε πολιτική θα πρέπει να συνυπολογίσει τις επιρροές της υγείας.

Η AIM στηρίζει οικονομικά τρεις οργανισμούς: την Ευρωπαϊκή Κοινωνική Οικονομία - Social Economy Europe (SEE), τη Συμμαχία για την Υγεία και το Περιβάλλον - Health and Environment Alliance (HEAL) και το Δίκτυο Εκπαίδευσης και Αλληλεγγύης - Education and Solidarity Network. Η Γενική Συνέλευση θύμισε στους συμμετέχοντες ποιες είναι οι οργανώσεις αυτές, τι εκπροσωπούν και με τι ασχολούνται, μέσω της Jessica Carreno Louro, του Alain Coheur και της Cécile Martinez, αντίστοιχα.

Το υπόλοιπο μέρος της Συνέλευσης ασχολήθηκε με θέματα κυρίως διοικητικά. Η AIM αποχαιρέτησε τρία μέλη: η HZZO, το Ασφαλιστικό Ταμείο Υγείας της Κροατίας αποφάσισε να αποχωρήσει, ενώ έληξε η ιδιότητα μέλους και για την UMP της Πορτογαλίας και την ONEE του Μαρόκο. Από την άλλη, η Γενική Συνέλευση είχε τη χαρά να καλωσορίσει τέσσερα νέα μέλη: τον φορέα-‘ομπρέλα’ των Α.Τ.Υ. της Μπουρκίνα Φάσο (BMP/B), την Πορτογαλική οργάνωση-‘ομπρέλα’ APM Redemut, τον Φορέα Ασφάλισης Υγείας της Κύπρου (ΗΙΟ) και την Inter Mutuelles Assistance (IMA) από τη Γαλλία. Το Προεδρείο ενημέρωσε, επίσης, για τις δραστηριότητες του τελευταίου 6-μήνου, οι οποίες επικεντρώθηκαν ιδιαίτερα στην ενίσχυση των δεσμών με τους θεσμούς της Ε.Ε. αλλά και άλλους, διεθνείς οργανισμούς, όπως την ILO, την ISSA και τον Π.Ο.Υ.



Εσθονικό Σεμινάριο

Τι κάνει το Εσθονικό σύστημα φροντίδας υγείας τόσο ξεχωριστό;

Όταν φύγαμε από τη Ρώμη αλλά και όταν φύγαμε από το Παρίσι, τη Λισαβόνα, το Ντουμπρόβνικ, τη Λιέγη, τη Χάγη, ήμασταν όλοι πολύ ικανοποιημένοι από τις Γενικές Συνελεύσεις που παρακολουθήσαμε εκεί. Αλλά τα μέλη της AIM είχαν την αίσθηση πως δεν κατάφεραν τελικά να γνωρίσουν πραγματικά τα συστήματα υγείας των χωρών που επισκεφθήκαμε. Το σεμινάριο της Παρασκευής, την Τρίτη ημέρα των συναντήσεών μας στο Ταλίν, ήταν κομμάτι ενός πειράματος. Δεν συζητήσαμε ευρεία θέματα υγειονομικής φροντίδας αλλά εστιάσαμε στο Σύστημα Υγείας της Εσθονίας. Ένα μεγάλο ευχαριστώ στους συναδέλφους στην Εσθονία που ετοίμασαν αυτό το ενδιαφέρον πρόγραμμα κι ευχαριστούμε ιδιαίτερα τον Kaiidi Kasenomm από την Haigekassa, ο οποίος δεν οργάνωσε μόνο τη συνάντηση αλλά ήταν και ο συντονιστής της συζήτησης.

Η συνάντηση ξεκίνησε με μια γενική εισαγωγή στο υγειονομικό σύστημα της Εσθονίας και τον ρόλο της Haigekassa, από τον Πρόεδρο Δ.Σ., Rain Laane, ο οποίος σκιαγράφησε μια θετική εικόνα της ασφαλιστικής κάλυψης υγείας στο πιο βόρειο Βαλτικό κράτος. Η κάλυψη επεκτάθηκε περισσότερο και τώρα συμπεριλαμβάνει ακόμη μεγαλύτερη οδοντιατρική φροντίδα. Ο Laane μίλησε, επίσης, σχετικά με την παροχή υπηρεσιών στις απομακρυσμένες περιοχές της Εσθονίας και πώς οι ηλεκτρονικές υπηρεσίες παίζουν σημαντικό ρόλο, για παράδειγμα στα δύο νησιά Hiiumaa και Saaremaa.

Το γεγονός ότι η πρωτοβάθμια φροντίδα αποτελεί τομέα στον οποίο η Εσθονία σημειώνει ικανοποιητική πρόοδο, έγινε σαφές από τον δεύτερο ομιλητή, την Dr Elle-Mall Keenallik, μέλος του συμβουλίου της Εσθονικής Ένωσης Ιατρών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας. Ο τομέας πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στην Εσθονία κυριαρχείται από γυναίκες. Τουλάχιστον το 93% όλων των οικογενειακών ιατρών είναι γυναίκες. Και το 70% αυτών είναι άνω των 51 ετών. Αυτό σημαίνει ότι ο ίδιος ο τομέας έχει μπροστά του να αντιμετωπίσει σοβαρές προκλήσεις. Ο Dr Keenallik έδωσε στα μέλη της AIM μια ενδιαφέρουσα οπτική στις εξελίξεις αυτές. Η οικογενειακή νοσηλεύτρια αναλαμβάνει σημαντικότερο ρόλο, ενώ έχει δημιουργηθεί κι ένα σύστημα ηλεκτρονικής διαβούλευσης, το οποίο επιτρέπει στους γιατρούς πρωτοβάθμιας περίθαλψης να συμβουλευόμαστε ειδικούς γιατρούς. Η κα Helen Hoyer, Επικεφαλής του Τμήματος Ασφαλίσεων και Ηλεκτρονικών Υπηρεσιών, παρουσίασε στη συνέχεια τις πρόσφατες προσπάθειες της Haigekassa σε σχέση με την ηλεκτρονική συνταγογράφηση και τις ηλεκτρονικές υπηρεσίες γενικότερα. Μίλησε για τη σημαντικότητα της καλής επικοινωνίας αναφορικά με το έργο, το οποίο μπορεί να είναι επιτυχημένο μόνο εάν υπάρχει ο κατάλληλος συντονισμός μεταξύ όλων των εμπλεκόμενων φορέων.

Μετά τις παρουσιάσεις αυτές, τα μέλη της AIM μεταφέρθηκαν στον εκθεσιακό χώρο e-Esthonia, όπου έγινε πιο κατανοητό πώς λειτουργεί το ηλεκτρονικό αρχείο υγείας στην Εσθονία και πώς συνδέεται με πολλές άλλες υπηρεσίες ηλεκτρονικής διακυβέρνησης. Τελικά, κλείσαμε το πρόγραμμα της AIM στο Ταλίν με στυλ, με ένα όμορφο και νόστιμο γεύμα.



Ειδικές ευχαριστίες

Η πραγματοποίηση των συνεδριάσεων της AIM στο Ταλίν κατέστη εφικτή, χάρη στη σκληρή προετοιμασία μιας εντυπωσιακής ομάδας. Εκ μέρους όλων των Μελών και του προσωπικού της, η AIM επιθυμεί να ευχαριστήσει θερμά την EHIF για τον επαγγελματισμό που επέδειξε στη φιλοξενία της διοργάνωσης. Ειδικότερα, ευχαριστούμε τον κ. Rain LAAN, την κα Kaidi KASENOMM και την κα Katrin ROMANENKOV.



Η AIM βουτά στην Εσθονική θάλασσα για ένα απόγευμα

Το απόγευμα της 21 Ιουνίου, τα μέλη της AIM προσκλήθηκαν από την EHIF σε δείπνο μπουφέ στο συγκλονιστικό Ναυτικό Μουσείο του Ταλίν. Σε μέγεθος γηπέδου ποδοσφαίρου, το Μουσείο διαθέτει πολλά γνήσια αντικείμενα, όπως σκάφη, βάρκες, ναυτικά ορυχεία και το εντυπωσιακό υποβρύχιο Lembit, που κατασκευάστηκε το 1937 στο ναυπηγείο των Βρετανών Vickers-Armstrongs. Το πρώην υπόστεγο για τα υδροπλάνα ήταν το ιδανικό μέρος για να περάσουμε τη βραδιά, ενισχύοντας τους δεσμούς μεταξύ των επιμέρους μελών της AIM.

**Προσεχείς Καταστατικές συνεδριάσεις
2018**



Η επόμενη Γενική Συνέλευση της AIM θα πραγματοποιηθεί στις Βρυξέλλες.

Μτφ.: Ρ.Πιπέρη – Μ. Καρπέτα



Links to Presentations and Pictures.

www.aim-mutual.org
@AIM_Healthcare "

AIM Special Briefing" © 2018 biennial publication of the AIM Secretariat. Also available in French, German and Spanish. Editor: AIM Secretariat - Layout: Jessica Carrepo Louro - Pictures @Aron Urb

AIM asserts copyright in all the text of this publication. Reproduction of short extracts is welcome provided the source is quoted. Reproduction of complete articles requires written permission in advance from the AIM office.

AIM - Association Internationale de la Mutualité - 50 rue d'Arlon - B - 1000 Brussels.

Phone : [+ 32 2] 234 57 00; Fax : [+ 32 2] 234 57 08; e-mail : aim.secretariat@aim-mutual.org