**Iniciativa ZDRAVOTNICTVÍ 2.0**

**Chceme všem politickým stranám „vnutit“ základní logiku změn ve zdravotnictví, které povedou k lepší a efektivnější péči o pacienty. Proto navrhujeme velmi ofenzivní obsahovou kampaň, která bude založena na chytrých změnách, které zdravotnictví potřebuje.**

**Jak je tomu nyní? Politici čas od času všechny problémy zdravotnictví hodí na průmysl, chamtivé soukromníky nebo na pijavice pojišťovny.**

**Vycházíme z přesvědčení, že politici nemají čas na jakoukoliv reformu – jsou pod tlakem aktuálních událostí, případně nemají zájem skutečně změnit stav věcí. Nikdo se zatím nepokusil návrhy změn ve zdravotnictví prostě „odmakat“ za politiky či úředníky. A následně jim je ofenzivně vnutit.**

**Kampaň začne na podzim, skončí před parlamentními volbami v roce 2017. Jako první bude založena na silném obsahu, argumentech, které dokáže marketingově sdělit široké veřejnosti. Říkáme to na začátku a naprosto jasně – cílem je základní změny vnutit do kampaně před volbami v roce 2017. A zároveň se netajíme tím, že to chceme udělat s využitím médií a veřejnosti.**

Každý měsíc představíme jedno nosné téma Iniciativy. Chceme jít od mediálně průrazného tématu k podstatě problému. Jinými slovy, cílem je prodat téma médiím za každou cenu. A až na základě jejich zájmu komunikovat podstatu věci:

* Vždy proběhne seminář na dané téma. Hosty budou relevantní hráči na trhu, aktivně do toho zapojíme novináře a budeme vždy mířit všemi kanály na veřejnost.
* Iniciativa bude mít aktualizovaný web, který se bude chovat jako aktivní zdroj informací a podklad především pro média a relevantní hráče (politiky, úředníky).
* Bude komunikovat pomocí FB a Twitteru. Cílem je vtahovat lidi do hry.
* U některých témat předpokládáme regionální semináře, setkání s občany a kampaně, jež mohou mířit na užší skupiny v regionech (např. nemocnice).

Na konci shrneme všechna témata do jednoduchého sborníku, který by mohl sloužit prakticky pro každou politickou stranu jako volební program pro zdravotnictví. Je ovšem zřejmé, že právě volební programy se budou psát postupně – s tím počítáme, s politiky a jejich odborníky chceme být určitě v pravidelném kontaktu. Mohou tedy programy svých stran obohacovat postupně.

**Jednotlivá témata v měsících**

*I. (19. říjen 2016)* Sedm paradoxů českého zdravotnictví. Netvrdíme, že zdravotnictví nefunguje. Naopak funguje poměrně dobře. Ovšem zároveň je zřejmé, že mu ve vývoji brání několik dlouhodobě neřešených problémů, které politici evidentně neumí (nechtějí) řešit. Toto je výkop celé kampaně/iniciativy. Samozřejmě míříme hodně na média – ukázat sedm paradoxů, o kterých se částečně ví, částečně tuší a obvykle je to problém, který není dlouhodobě řešen. O tom jak z konopí budeme debatovat s významnými osobnostmi českého zdravotnictví.

*II. (30. listopad 2016)* Chronické nemoci (75 – 80 % nákladů zdravotnictví). Zlepšením organizace péče lze zlepšit výsledky a snížit náklady. (Příkladem nechť jsou diabetici: když se o ně bude dobře zdravotnictví starat, bude jim to výrazně k užitku). Přerozdělení dle lékových nákladových skupin. Křest tematicky shodné knížky!

*III. (14. prosinec 2016)* Proč scházejí doktoři? Struktura poskytovatelů – kolik má být nemocnic a jakých, kolik doktorů a jakých, jaké mají být mezi nimi vazby.

*IV. (18. leden 2017)* Jak zákonem definovat rozsah hrazené péče (dle rozhodnutí Ústavního soudu nutná podmínka pro nadstandardy a připojištění).

*V. (22. únor 2017)* Corporate governance nemocnic – zkušenosti jednotlivých zřizovatelů. Jak dál s přímo řízenými organizacemi. Rovní a rovnější v našem zdravotnictví.

*VI. (22. březen 2017)* Jak vdechnout smysl pluralitnímu pojišťovnickému systému. Funkční a strukturální změny nutné k naplnění rolí zdravotních pojišťoven. Smysl úhradové vyhlášky, smluvní volnost, odpovědnost, konkurence.

*VII. (19. duben 2017)* Elektronické zdravotnictví, utopie nebo nezbytnost? Národní strategie elektronického zdravotnictví, základní stavební kameny, digitalizace zdola vs. shora atd.

*VIII. (15. květen 2017)* Postavení občanů/pacientů ve zdravotnictví, jak posílit jejich vliv na jeho podobu a motivaci k péči o vlastní zdraví.

*IX. (21. červen 2017)* Hlavní výzvy, které před zdravotnictvím stojí (inovace, ageing, péče na zdravotně-sociálním pomezí, péče o dlouhodobě nemocné, péče o umírající)

*X. (20. září 2017)* Jak upravit úhradové a regulační mechanizmy aby co nejvíce motivovaly k efektivnímu poskytování kvalitní péče.

*XI. (18. říjen 2017) –* Shrnutí změn navrhovaných iniciativou a diskuze s politiky.

**Co nabízíme?**

Platformu, která se bude věnovat dlouhodobě neřešeným problémům a vypouštět do světa myšlenky, které mnozí sice sdílejí, ale z různých důvodů je nemohou nahlas vyslovit.

Kompetentní lidi, kteří se nebojí o problémech otevřeně hovořit a chtějí se podílet na hledání řešení.

Odhodlání vytvořit poptávku po změnách, které posunou zdravotnictví kupředu.

Pavel Vepřek