



1. Ο Σύνδεσμος Ασφαλιστικών Εταιρειών Κύπρου είναι αντίθετος στη δημιουργία ΓεΣΥ;

Απεναντίας, **είμαστε απόλυτα σύμφωνοι** στη δημιουργία ενός Γενικού Σχεδίου Υγείας με καθολική κάλυψη, πρόσβαση σε όλους και αλληλεγγύη. Θεωρούμε ότι η Κύπρος έχει αργήσει και είναι καιρός να αποκτήσει ένα καθολικό Σύστημα Υγείας.

Όχι μόνο είμαστε υπέρ αλλά **είμαστε η πλευρά που έχει ολοκληρωμένη πρόταση** για ένα σύγχρονο, βιώσιμο ΓεΣΥ με ποιοτικές υπηρεσίες. Απαλλαγμένο από τις παθογένειες που η εμπειρία έχει δείξει ότι αντιμετωπίζουν πολλά εθνικά συστήματα υγείας στην Ευρώπη και τον κόσμο.

Είμαστε αντίθετοι στην εκδοχή του μονοπωλιακού συστήματος ασφάλισης του ΓεΣΥ που προωθεί το Υπουργείο Υγείας, καθώς θεωρούμε ότι θα κάνει τα πράγματα χειρότερα από ό,τι είναι σήμερα: ο πολίτης θα πληρώνει περισσότερα για να απολαμβάνει χειρότερες υπηρεσίες.

Ζητούμε από την πολιτεία και τους συλλογικούς φορείς να εφαρμόσουν **ένα Γενικό Σχέδιο Υγείας με επιλογές**: ιατρού, νοσοκομείου και ασφαλιστικού φορέα.

- Ένα σχέδιο στο οποίο ο κυρίαρχος πολίτης θα αποφασίζει πού θέλει να ασφαλιστεί.
- Ένα σχέδιο στο οποίο οι ήδη ασφαλισμένοι στον ιδιωτικό τομέα δεν θα χάσουν τα ασφαλιστικά τους δικαιώματα και δεν θα χρειαστεί να πληρώνουν διπλές εισφορές.

Αυτός είναι ο μοναδικός τρόπος για ένα σύγχρονο και βιώσιμο ΓεΣΥ.

2. Γιατί αντιδρούμε στην πρόταση του Υπουργείου Υγείας;

Οι ασφαλισμένοι, οι εργαζόμενοι και οι φορολογούμενοι πολίτες δικαιούνται να γνωρίζουν ότι **η σημερινή εκδοχή του ΓεΣΥ είναι αδιέξοδη**:

- Γιατί εγκλωβίζει τους πολίτες σ' ένα μονοπωλιακό σύστημα ασφάλισης είτε αυτό τους εξυπηρετεί είτε όχι. Οι πολίτες δεν θα έχουν το δικαίωμα να ελέγχουν την ποιότητα και αποτελεσματικότητά της περίθαλψής τους, να κρίνουν εάν τους εξυπηρετεί ή όχι.
- Αντίθετα, πλήρη έλεγχο θα έχει μια κρατική γραφειοκρατία. Ποιες πιθανότητες έχει να δικαιωθεί ο παραπνοούμενος πολίτης σε ένα μονοπωλιακό απρόσωπο δημόσιο σύστημα.
- Γιατί περιφρονεί τη βούληση 235.000 ασφαλισμένων καθώς τους καταδικάζει σε διπλές εισφορές.
- Γιατί θέτει σε κίνδυνο τους ασφαλισμένους που ήδη τελούν υπό θεραπεία.
- Γιατί καταδικάζει εργαζόμενους σε ανεργία και την ασφαλιστική αγορά σε συρρίκνωση.

- Γιατί προωθείται μια αυτονόμηση που δεν επιτυγχάνει την σκοπούμενη διοικητική και οικονομική ανεξαρτησία των δημοσίων νοσηλευτηρίων. χωρίς κοστολόγηση ιατρικών πράξεων και ιατρικά πρωτόκολλα.
- Γιατί δεν θα είναι βιώσιμο. Χωρίς κοστολόγηση των ιατρικών πράξεων, χωρίς ιατρικά πρωτόκολλα, χωρίς επικαιροποίηση της αναλογιστικής μελέτης και μελέτη οικονομικού αντίκτυπου ,ο λογαριασμός δεν βγαίνει. Θα καταλήξει να επιβαρύνει περαιτέρω τα δημόσια οικονομικά, παρά τις αντίθετες διακηρύξεις, κάτι που σημαίνει περαιτέρω φορολογική επιβάρυνση και δανεισμό για τους πολίτες.

3. Ποιες είναι οι βασικές αρχές του ΓεΣΥ που υποστηρίζουμε;

Το **Γενικό Σχέδιο Υγείας με επιλογές** στηρίζεται στις ίδιες γενικά συμφωνημένες θεμελιώδεις αρχές που ισχύουν και σήμερα:

- Καθολική κάλυψη για όλους ανεξάρτητα από ηλικία ή ιατρικό ιστορικό
- Αλληλεγγύη: να χρηματοδοτούνται οι μη κατέχοντες από τους κατέχοντες
- Ποιότητα της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης
- Αποτελεσματική επίβλεψη

4. Γιατί είναι προτιμότερο το πολυασφαλιστικό / Γενικό Σύστημα Υγείας με επιλογές;

Το **Γενικό Σχέδιο Υγείας με επιλογές** είναι προτιμότερο γιατί:

- **Καταρχάς δίνει τη δύναμη στον πολίτη.** Ο πολίτης είναι κυρίαρχος: ούτε τα κόμματα, ούτε οι συντεχνίες, ούτε οι εταιρείες.
 - Ο πολίτης έχει το δικαίωμα να επιλέξει ανάμεσα σε διαφορετικούς παρόχους ασφάλισης υγείας, δημόσιους και ιδιωτικούς. Αν ο πολίτης δεν είναι ικανοποιημένος από την εξυπηρέτηση θα μπορεί να αλλάξει πάροχο όπως ακριβώς αντί να μένει για πάντα εγκλωβισμένος σε ένα μονοπωλιακό σύστημα. Αυτό υποχρεώνει τους φορείς να γίνονται καλύτεροι, πιο ευέλικτοι, και συγκρατεί τα κόστη που, στα μονοπώλια εκτοξεύονται.
- Ο πολίτης κρατά στα χέρια του ένα πανίσχυρο συμβόλαιο και μια κάρτα νοσηλείας. Γνωρίζει τους ανθρώπους που αναλαμβάνουν την εξυπηρέτησή του όταν θα χρειαστεί ιατρική περίθαλψη . Γνωρίζει τα δικαιώματά του και διατηρεί το δικαίωμα να στείλει τον πάροχο στη δικαιοσύνη και να απαιτήσει αποζημίωση εάν η άλλη πλευρά παραβεί τις συμβατικές της υποχρεώσεις. Δηλαδή έχει την διπλή προστασία από τον νόμο που καθορίζει τα δικαιώματά του και επιπρόσθετα από μια σύμβαση ιδιωτικού δικαίου, το ασφαλιστήριο
- **Δεύτερον, απαλλάσσει τους 235.000 ήδη ασφαλισμένους στον ιδιωτικό τομέα πολίτες από την ανάγκη να πληρώνουν διπλή εισφορά ή από τον εκβιασμό**

να διακόψουν την ασφάλιση ή -ακόμη χειρότερο- τη θεραπεία τους λόγω οικονομικής αδυναμίας. Κάτι τραγικό για μια χώρα που διατείνεται ότι έχει κοινωνική πολιτική.

- **Τρίτον έχει επιλογή στα θέματα εξυπηρέτησης.** Να αναλάβει η ασφαλιστική επιχείρηση όλες τις διευθετήσεις για την ιατρική του περίθαλψη καταβάλλοντας απευθείας στην κλινική τα έξοδα νοσηλείας ή να πάρει το αντίστοιχο ποσό σε μετρητά και να αναλάβει ο ίδιος τις διευθετήσεις με το νοσηλευτήριο/ιατρό της προτίμησης του
- **Τέταρτον , γιατί οι ίδιες οι ασφαλιστικές εταιρείες υποχρεώνονται δια νόμου να μην κάνουν διακρίσεις και να ασφαλίζουν όλους ανεξάρτητα από ηλικία ή ιατρικό ιστορικό.**
 - Αυτό σημαίνει ότι είναι υποχρεωμένες να παρέχουν σε όλους επαρκή και καλής ποιότητας ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, στην οποία οι πελάτες θα έχουν πρόσβαση έγκαιρα και με την ελάχιστη δυνατή ταλαιπωρία.
 - Σκοπός είναι η αναβάθμιση της δημόσιας υγείας για όλους και όχι η ισοπέδωση όλων στο σημερινό επίπεδο.

5. Γιατί η πολιτεία να προτιμήσει τη δική μας πρόταση για το ΓεΣΥ;

- Πρώτον, **τα εγχώρια οικονομικά δεδομένα αλλά και η διεθνής εμπειρία** δείχνουν ότι μόνο ένα μικτό Γενικό Σχέδιο Υγείας με επιλογές μπορεί να είναι σήμερα βιώσιμο και να παρέχει ποιοτικές υπηρεσίες περίθαλψης στους πολίτες.
- Δεύτερον, γιατί ήδη υπάρχει μια δομή ασφάλισης στον ιδιωτικό τομέα που λειτουργεί κατά γενική ομολογία καλά. **Υπάρχει ήδη ένα πρότυπο Σχέδιο Υγείας.** Περίπου 235.000 άνθρωποι είναι ήδη ασφαλισμένοι και απολαμβάνουν υπηρεσίες.
- Τρίτον γιατί **γνωρίζουμε την ασφάλιση υγείας καλύτερα από τον καθένα.** Με 235.000 ασφαλισμένους πολίτες διαθέτουμε την πραγματική εμπειρία και τεχνογνωσία ασφάλισης υγείας στη χώρα.

Αυτό το ιδιωτικό Σχέδιο Υγείας θα έπρεπε να αποτελέσει πρότυπο και να ενταχθεί μέσα στο Γενικό, ώστε αυτοί οι άνθρωποι να έχουν επιλογή. Και, εάν δεν θέλουν να μετακινηθούν στον δημόσιο ασφαλιστικό φορέα, **να μην τους υποχρεώσει κανείς να χάσουν την ασφάλισή τους, τη θεραπεία τους ή να πληρώνουν διπλές εισφορές.**

Ο στόχος του υπουργείου θα έπρεπε να είναι κάθε πολίτης να απολαμβάνει **την ίδια υψηλή ποιότητα** που παρέχει σήμερα η ιδιωτική ασφάλιση και **όχι να ισοπεδωθεί προς τα κάτω η ποιότητα για όλους.**

6. Το ΓεΣΥ με τη συμμετοχή του ιδιωτικού τομέα δεν θα είναι πιο ακριβό;

Όχι. Αντίθετα, η προτεινόμενη από το Υπουργείο Υγείας μονοπωλιακή εκδοχή φαίνεται να καταλήγει σε **πανάκριβες, χαμηλού επιπέδου υπηρεσίες.**

Όλοι γνωρίζουν πως πίσω από τις καθυστερήσεις και τα μισόλογα κρύβεται μια δυσάρεστη αλήθεια: ο λογαριασμός δεν βγαίνει. Το προτεινόμενο σχέδιο από το Υπουργείο Υγείας είναι υποχρηματοδοτημένο. Ακούγονται προβληματισμοί όχι μόνο

από τους γιατρούς που καλούνται να το εφαρμόσουν αλλά ακόμη και στο εσωτερικό της κυβέρνησης γι' αυτό. Το υποστηρίζουν οι μελέτες που θέτουν ως προϋπόθεση την πραγματική αυτονόμηση.

- Δεν υπάρχει κοστολόγηση των ιατρικών πράξεων. Στην κυπριακή περίθαλψη δεν ξέρουμε πόσο κοστίζει τι.
- Η μελέτη στηρίζεται σε παρωχημένα οικονομικά δεδομένα, του 2010.
- Δεν υπολογίζονται σημαντικά κόστη υγείας όπως η φροντίδα μακροχρόνιων ασθενείες.
- Δεν υπάρχουν ιατρικά πρωτόκολλα.
- Δεν γνωρίζουμε το εύρος της κάλυψης.

Σε όλα αυτά οφείλουμε να προσθέσουμε και τη δυσάρεστη εμπειρία της πλημμελούς διαχείρισης των ασφαλιστικών εισφορών από τους δημόσιους φορείς όπως έγινε στην Ελλάδα και την Ευρώπη.

Το αποτέλεσμα είναι ένα κακό σχέδιο που επιβαρύνει περαιτέρω τους ήδη ασφαλισμένους, στέλνει εργαζόμενους στην ανεργία και υπονομεύει τις προοπτικές της εθνικής οικονομίας.

7. Ποιες είναι οι πηγές κόστους σε ένα ΓεΣΥ με επιλογές;

Υπάρχουν τρεις πηγές κόστους:

- Το κόστος της υγείας του πληθυσμού, το οποίο συνδέεται άμεσα με το εύρος της κάλυψης που το σύστημα θα παρέχει.
- Το διοικητικό κόστος που σε κάθε περίπτωση θα είναι το ίδιο: το 5% του προϋπολογισμού.
- Η διαφορά είναι ότι στο ΓεΣΥ με επιλογές, λειτουργούν μηχανισμοί που ελέγχουν το κόστος και βελτιώνουν την ποιότητα. Μέσα από την πίεση που δημιουργεί το δικαίωμα επιλογής συνεχώς βελτιώνονται είναι ευέλικτα και συνεχώς εξελίσσονται, Είναι δυναμικά. Τα συστήματα που δεν παρέχουν την επιλογή είναι στατικά

8. Γιατί το Υπουργείο δεν συμφωνεί με τη δική μας εκδοχή εάν πράγματι είναι πιο καλή και πιο φθηνή;

Τα πλεονεκτήματα του ΓεΣΥ με επιλογές είναι ξεκάθαρα. **Οι λόγοι φαίνεται να είναι καθαρά πολιτικοί**, το συνηθισμένο πρόβλημα στο οποίο σκοντάφτουν όλες οι αναγκαίες μεταρρυθμίσεις στη χώρα μας.