24. IZREDNA SEJA DZ RS

Ljubljana, 18. 9. 2026 – Poslanke in poslanci Državnega zbora RS so na 24. izredni seji, ki je potekala v petek, 18. 9. 2026, sprejeli Zakona o začasnih ukrepih za učinkovitejše izvajanje sistema dolgotrajne oskrbe.

Poslanke in poslanci so z 61 glasovi za in nobenim proti sprejeli Zakon o začasnih ukrepih za učinkovitejše izvajanje sistema dolgotrajne oskrbe, ki so ga parlamentarci obravnavali po nujnem postopku. Zakon uvaja več začasnih ukrepov za učinkovitejše izvajanje sistema dolgotrajne oskrbe (DO), zmanjšanje administrativnih obremenitev in večjo prilagodljivost pri zagotavljanju storitev.

Ukrepi temeljijo na izkušnjah iz začetnega obdobja izvajanja sistema ter pogovorih z izvajalci, vstopnimi točkami na centrih za socialno delo, stroko in drugimi deležniki. Po besedah ministrice Mateje Ribič je njihov namen odpraviti konkretne težave, zaradi katerih uporabniki, zaposleni in izvajalci ne morejo več čakati. Gre predvsem za prehodne rešitve, ki naj bi omogočile stabilizacijo sistema do konca leta 2027.

Izenačitev plačil in možnost poračuna

Eden pomembnejših ukrepov je začasna izenačitev plačil stanovalcev institucionalnega varstva s plačili uporabnikov dolgotrajne oskrbe. Ukrep bo veljal od 1. oktobra 2026 do 31. decembra 2027 oziroma do izvršljivosti odločbe o pravici do DO, če bo ta izdana prej.

Za osebe, ki so bile po 1. decembru 2025 zaradi postopnega uvajanja sistema in daljših postopkov odločanja v manj ugodnem položaju, se uvaja tudi možnost poračuna za nazaj v obliki dobropisa.

Dodatek za zaposlene

Zaposleni pri izvajalcih dolgotrajne oskrbe in pomoči družini na domu, ki neposredno opravljajo storitve osnovne oziroma socialne oskrbe, zdravstvene nege ali rehabilitacije, bodo za polni delovni čas upravičeni do začasnega dodatka v višini 300 evrov bruto mesečno. Drugim zaposlenim pri teh izvajalcih bo pripadal dodatek v višini 150 evrov bruto mesečno. Ukrep naj bi prispeval tudi k večji privlačnosti teh poklicev in ohranjanju obstoječega kadra.

Več možnosti za zagotavljanje kadra

Do konca leta 2027 bo izvajalcem zaradi kadrovskih težav omogočeno tudi pogodbeno sodelovanje s samostojnimi podjetniki posamezniki, kadar potrebnega kadra ne bodo mogli zagotoviti z zaposlitvijo. Tudi zunanji izvajalci bodo morali izpolnjevati vse predpisane pogoje glede izobrazbe, usposobljenosti in drugih zahtev.

Manj administracije in hitrejši postopki

Zakon odpravlja nekatere obveznosti, ki so obremenjevale vstopne točke na centrih za socialno delo in izvajalce DO, za uporabnike pa niso imele večje koristi. Med drugim se ukinja priprava načrta priporočenih storitev, poenostavlja spreminjanje osebnih načrtov in omogoča hitrejša obravnava določenih vlog.

Uporabnik prav tako ne bo izgubil že priznane pravice do DO, če osebnega načrta v predpisanem roku zaradi objektivnih težav na strani izvajalca, na primer pomanjkanja kadra, ne bo mogoče skleniti.

***

Kontinuiteta oskrbe ob spremenjenih okoliščinah

Če uporabniku preneha pravica do oskrbovalca družinskega člana, bo omogočen hitrejši prehod na drugo pravico iz sistema DO. Vstopna točka bo lahko ob upoštevanju že določene kategorije upravičenosti novo odločbo izdala v osmih dneh, ne da bi bilo treba ponoviti celoten postopek ocenjevanja.

Ob pomembni spremembi zdravstvenega ali funkcionalnega stanja uporabnika bo mogoče postopek ponovne ocene začeti po uradni dolžnosti in ga obravnavati prednostno. V določenih primerih bo oceno lahko pripravil tudi ustrezno usposobljen multidisciplinarni tim izvajalca, vstopna točka pa bo še naprej zagotavljala strokovni nadzor in nadzor zakonitosti.

Stabilno financiranje in nemoten prehod

Prehodni način financiranja storitev po obračunskem dnevu DO se podaljšuje do konca leta 2027. Tako naj bi izvajalcem zagotovili stabilno in predvidljivo financiranje, dokler ne bodo izpolnjeni pogoji za uvedbo končnega modela.

Podaljšuje se tudi izvajanje e-oskrbe za obstoječe uporabnike, povečujejo se možnosti pri zagotavljanju kadra, sistem nadomestne oskrbe pa se prilagaja dejanskim potrebam uporabnikov.

Ukrepi so časovno omejeni in usmerjeni predvsem v lažjo dostopnost pravic, pravičnejšo obravnavo uporabnikov, boljše pogoje za zaposlene ter vzpostavitev podlage za dolgoročno ureditev sistema dolgotrajne oskrbe.

***