

Unikátna liečba na Slovensku

Šimon Jeseňák

V Bratislave sa otvára špecializovaná klinika Sanom, ktorá pomôže pacientom s roztrúsenou sklerózou, s chronickými bolesťami chrbtice a tým po výmene kĺbov vrátiť sa do normálneho života. O tom, v čom je klinika unikátna, hovorí investor projektu Jozef Dejčík.

Sedíme v novej nemocnici Sanom. Kedy ste sa rozhodli vstúpiť na slovenský trh a otvoriť novú nemocnicu špecializovanú v odbore fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie v Bratislave?

Pred štyrmi rokmi. Naše rehabilitačné zariadenie v Klimkoviciach v Česku totiž liečilo čoraz viac pacientov zo Slovenska a mnohí z nich sa pýtali, či niečo podobné nechceme otvoriť i na Slovensku. Plus, začali sme rokovať s VŠZP o refundáciách nákladov na liečbu slovenských pacientov v Klimkoviciach, keďže slovenská legislatíva umožňuje refundáciu liečby z verejného poistenia v zahraničí v rovnakej výške, ako keby prebiehala na Slovensku. Podarilo sa nám to. Ľudia z VŠZP sa prišli pozrieť do Klimkovic, predstavili sme im rehabilitačné metódy, budovy, prístroje. A potom sa už VŠZP začala pýtať, či niečo podobné neplánujeme aj na Slovensku. Je pravda, že kapacita lôžok na Slovensku pre tento typ pacienta je limitovaná. A tak padlo rozhodnutie, že nemocnicu na Slovensku postavíme. Pre zaujímavosť, Klimkovice ročne obslúžia 7 500 pacientov.

.ako sa k vám do Klimkovic dostal prvý slovenský pacient?

Ak sa vám niečo stane, hľadáte možnosti, ako a kde absolvovať rehabilitáciu a ak ich nenájdete na Slovensku, obzeráte sa v okolitých krajinách. Česko je zvyčajne prirodzená voľba. Pacientov zaujíma pomer nákladov a ceny a Klimkovice im vychádzali ako ideálna voľba. Navyše sú pri Ostrave, pre slovenských pacientov to nie je ďaleko.

.štátna VŠZP vám teda avizovala, že by takéto zariadenie rada zazmluvnila?

Áno.

.kedy ste začali stavať liečebné zariadenie v Bratislave?

Pred dvoma rokmi. Našli sme si budovu, ktorú sme kúpili, urobil sa projekt a našli sme stavebnú firmu, ktorá projekt realizovala. Celý proces trval zhruba dva roky.

.kedy vašimi bránami prejdú prví pacienti?

Okolo 13. septembra 2021 by sme radi privítali prvých ambulatných klientov a približne o týždeň neskôr prvých pacientov, ktorí by nastúpili na dlhodobú liečbu.

.čo potrebujete, aby sa to podarilo?

Potrebovali by sme uzatvoriť zmluvy so zdravotnými poisťovňami. Rokovania so všetkými tromi poisťovňami prebiehajú. Žiadosti o zazmluvnenie sme poslali už VŠZP a Unionu a žiadosť Dôvere kompletizujeme a budeme posielat v najbližších dňoch. Najďalej v rokovaníach sme s VŠZP, keďže prebiehajú už dlhšie.

.prezentujete sa ako unikátna nemocnica, prvá svojho druhu. V čom je teda nemocnica Sanom unikátna?

Je nová. To je 50 percent rozdielu, nemám informácie o tom, že by sa za posledných 15 rokov postavila nová nemocnica tohto druhu. Nechcem povedať, že by ostatné rehabilitačné zariadenia boli zle vybavené, no za ostatných desať rokov sa spravil v prístrojovom vybavení obrovský progres. Naše prístroje sme



Jozef Dejčík špecializuje sa na poradenské služby v oblasti fúzií a akvizícií. Stojí za vznikom Sanatória Klimkovice. V septembri otvára v Bratislave unikátnu nemocnicu Sanom, ktorá sa bude špecializovať vo fyziatrii, balneológii a liečebnej rehabilitácii (FBLR).

nakupovali teraz a máme teda najmodernejšie, aké sú na trhu. Investovali sme do robotických prístrojov a do prístrojov s feedbackovou 3D spätnou väzbou, čo je trend v rehabilitácii. Líšime sa i rehabilitačnými prístupmi, ktoré sme vyvinuli v Klimkoviciach a budeme ich používať ako jediní na Slovensku.

.akí pacienti k vám môžu chodiť na rehabilitácie?

50 percent kapacity budeme mať vyčlenených pre pacientov po mozgových príhodách, autonehodách alebo iných úrazoch. Ďalšími pacientmi budú tí s roztrúsenou sklerózou, s chronickými bolesťami chrbtice a po výmene kĺbov.

.na Slovensku trpíme exodom lekárov na Západ a celkovým nedostatkom zdravotníckeho personálu. Bolo náročné nájsť zdravotníkov pre vašu nemocnicu?

Bratislava je blízko hraníc a Rakúsko konkuruje lukratívnymi ponukami pre zdravotníkov, čo je problém. No nie sme nemocnica veľkého typu, máme 110 lôžok, takže lekárov a zdravotnícky personál sme zohnali. Máme osem lekárov, sedemnást terapeutov a dvadsať zdravotných sestier. Dokopy budeme mať približne sedemdesiat zamestnancov, bude medzi nimi aj logopéd a psychológ. Nábor prebieha postupne. V septembri chceme mať kapacitu 30 lôžok, v októbri 60, v novembri 90.

.spomínali ste, že v Klimkoviciach ste vyvinuli inovatívne terapeutické postupy. Aké sú?

Je to množstvo terapií, ktoré používame, k najznámejším patrí klimterapia, určená pre pacientov po získanom poškodení mozgu. Pri jej tvorbe sme

prevzali niektoré metódy z USA, napríklad Therasuit metódu, ktorá využíva stabilizačný oblek. V našej klimterapii kombinujeme PANat dlahy, špeciálne prístroje, ktoré sme v spolupráci s dodávateľmi vytvorili kombináciou existujúcich prístrojov. Máme množstvo špecializovaných logopedických postupov, ktoré sme vyvinuli v Klimkoviciach. Máme špeciálne programy pre ľudí s roztrúsenou sklerózou a programy pre detských pacientov. Všetky tieto programy a metódy chceme aplikovať aj na Slovensku.

.môj laický pohľad mi hovorí, že tento projekt asi nestál málo. Je to filantropický alebo rentabilný projekt? Očakávate v dohľadnom čase jeho návratnosť?

Každý projekt, aj keď je zdravotnícky, by mal mať nejakú ekonomickú rentabilnosť. Každá investícia by mala byť rozumnou kombináciou kvalitnej služby kúpenej za rozumný peniaz a zároveň by nemala zruinovať investora. Keď takýto model funguje, nazývame ho rentabilný. V tomto trojuholníku by to malo nejakým optimálnym spôsobom fungovať.

.bude financovanie liečby fungovať so spoluúčasťou pacienta?

Náš predstava je taká, že by to malo fungovať v rozumnom koncepte pre každého pacienta zo zdrojov zdravotného poistenia.

.stopercentne pre každého?

Stopercentne. My máme liečebné programy zohľadňujúce každú diagnózu, aby sme aj človeku, ktorý by na to nemal a je odkázaný výlučne na zdravotný systém, mohli poskytnúť kvalitnú rehabilitáciu. To je



Nemocnica Sanom ponúkne najmodernejšiu liečbu v odbore fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie.

taký zlatý štandard. Potom je tu druhá skupina pacientov, ktorí si vyžadujú zložitejšiu rehabilitáciu, a majú záujem dokúpiť si nadštandard.

.mnohí si predstavujú pod nadštandardom televíziu na izbe...

Nie, my hovoríme o liečebnom nadštandarde. Ide o prípady, keď pacient potrebuje starostlivosť v rozsahu, ktorý mu nemôže alebo nevie poskytnúť iba zdravotné poistenie. Napríklad že pacientovi sa bude denne venovať tri hodiny tím špecialistov: hodinu logopéd, ďalšiu hodinu či dve hodiny multidisciplinárny tím zložený z psychológa, lekára a terapeuta. Toto je v našom chápaní nadštandard. Ide o úzku skupinu špecifických pacientov. A títo pacienti by mali mať podľa mňa možnosť prikúpiť si nadštandard. Aj pri rokovaniach s poisťovňami zdôrazňujeme, že by u nás mala existovať možnosť liečby pre každého pacienta, no určité spektrum rehabilitačných služieb v nadštandarde si bude môcť pacient prikúpiť. Nevie, do akej miery je to sociálne alebo asocálne. **.ani kúpa ferrari nie je sociálna či antisociálna, niekto ho má a niekto nie.**

My sme zdravotný systém (*úsmev*). Bez ferrari sa dá žiť, bez ruky je to zložitejšie. Ale pokiaľ je pacient

finančne zaangažovaný v liečbe, aktívnejšie k nej pristupuje. A rehabilitácia bez motivácie pacienta nie je taká efektívna. To je ako tréning, buď beháte intenzívne a snažíte sa zvíťaziť, alebo len preto, že na vás kričí telocvikár. A výsledky sú rozdielne. Keď na to pacient má a chce do svojho zdravia investovať, bez spoluúčasti to nejde. U zubára to ľuďom nevedí, v rehabilitácii na to ešte nie sú zvyknutí, čomu celkom nerozumiem. Rehabilitácia je dôležitá v tom smere, že ak človek utrpí nejaký úraz alebo je postihnutý cievnou mozgovou príhodou, systém je pripravený formou iktových centier investovať do neho obrovské prostriedky. Tieto centrá sú včasnými centrami, kde pacienta zachytia a postarajú sa o neho, snažia sa ho stabilizovať, a potom ho prepustia. Pokiaľ nemá vybavenú rehabilitáciu, tak nemá kam ísť. Ak sa dostane k nám a nemá peniaze, nemal by zostať za dverami, štandardnú rehabilitáciu by sme mu mali vedieť poskytnúť. Toto je rozsah, ktorý by mala podľa mňa pokryť spoločnosť z verejného poistenia. A ak chce niekto na sebe pracovať viacej, napríklad na jemnej motorike, lepšom vyjadrovaní či kognitívnych funkciách, tak si to doplatí. To je fajn a náš systém mu to umožní. ●