



## RAZŠIRJENI STROKOVNI KOLEGIJ ZA KLINIČNO PREHRANO

Štefanova ulica 5, 1000 LJUBLJANA

Letno poročilo Razširjenega strokovnega kolegija (RSK) za klinično prehrano  
Ljubljana, 29.1. 2024

Na sejah so sodelovali člani RSK za klinično prehrano : Erik Brecelj, Milena Blaž Kovač, Katja Kogovšek, Luka Puzigača, Nada Rotovnik Kozjek, Mojca Gabrijelčič, Renata Hribar, Andreja Ocepek, Stojan Potrč, Rok Orel

V letu 2023 je RSK za klinično prehrano:

1. Pripravil vlogo za Zdravstveni svet za vzpostavitev zdravstvene dejavnosti klinične v Sloveniji  
Vlogo je potrdil Zdravstveni svet na svoji 12. in 13. seji (<https://www.gov.si/zbirke/delovna-telesa/zdravstveni-svet/>)
2. Sodeloval s SZKP pri aktivnostih za vzpostavitev Strokovnega sveta klinične prehrane pri SZD. SS za klinično prehrano je trenutno v procesu formiranja, njegove aktivnosti so izhodišče za vzpostavitev sistemsko priznanih znanj klinične prehrane.
3. Predlagal in potrdil strokovno Terminologijo klinične prehrane v Sloveniji.  
Strokovna terminologija je izšla v 3 člankih v Zdravniškem vestniku.
  1. **Terminologija klinične prehrane = Terminology of clinical nutrition : motnje prehranjenosti in s prehranjenostjo povezana stanja; nutritional disorders and nutrition related conditions;** Zdravniški vestnik = Slovenian medical journal : glasilo Slovenskega zdravniškega društva = journal of Slovenian Medical Association. - ISSN 1318-0347. - Letn. 92, št. 9/10, str. 356-370
  2. **Terminologija klinične prehrane = Terminology of clinical nutrition : prehranska obravnava – presejanje prehranske ogroženosti in prehranski pregled; nutritional care – nutritional risk screening and nutritional assessment.** Zdravniški vestnik = Slovenian medical journal : glasilo Slovenskega zdravniškega društva = journal of Slovenian Medical Association. - ISSN 1318-0347. - Letn. 92, št. 11/12, str. 442-455
  3. **Terminologija klinične prehrane: Načrt prehranskih ukrepov in organizacija prehranske oskrbe v zdravstvenih in negovalnih ustanovah = Terminology of clinical nutrition: Personalised nutrition action plan and organisation of nutrition care in health and care institutions;** v procesu objave
4. Skladno s strokovno Terminologijo klinične prehrane kot medicinske dejavnosti se je opredelil do izvajanja magistrskega študijskega programa Dietetika in klinična prehrana na izolski Fakulteti za vede o zdravju (FVZ) Univerze na Primorskem in o tem obvestil ustrezna Ministrstva, Nakvis in Medicinsko fakulteto v Ljubljani.
5. Opredelili smo trenutna izhodišča za priznanje strokovnih znanj klinične prehrane in izvajanje dejavnosti klinične prehrane v Sloveniji kot odgovor na vprašanja RSK za kirurgijo in IATROS-a.

Nosilec zdravstvene dejavnosti klinične prehrane v Sloveniji je zdravnik z ustreznimi strokovnimi in formalno potrjenimi znanji klinične prehrane v Sloveniji ali tujini (mednarodni izpit klinične prehrane, mednarodni učitelj klinične prehrane ali član mednarodne fakultete za klinično prehrano v okviru evropskega združenja za klinično prehrano ESPEN). V Sloveniji lahko zdravniki in njihovi sodelavci pridobijo znanja klinične prehrane in klinično prakso preko izobraževanj Projektov MZ (izvajata SZKP in OI Ljubljana). Dietetik brez ustreznega nadzora zdravnika z

ustreznimi znanji klinične prehrane ne more izvajati zdravstvene dejavnosti. Ti pogoji so enaki za vse nivoje zdravstvenega varstva.

Izvajanje zdravstvene dejavnosti klinične prehrane zahteva dodatna strokovna znanj v skladu s strokovnimi zahtevami področja (terminologija, koncepti, itd). Dejavnost klinične prehrane se izvaja multidisciplinarno in je del multimodalne obravnave pri celostni obravnavi pacientov v različnih oblikah zdravstvene dejavnosti klinične prehrane. Pri izvajanju dejavnosti je potrebno zadostiti strokovnim smernicam in imeti zagotovljene kadrovske in organizacijske pogoje

## 6. Predlagali in potrdili smo kazalce kakovosti za področje klinične prehrane v Sloveniji

Za kazalce kakovosti za področje klinične prehrane za odrasle predlagamo:

1. Presejanje na prehransko ogroženost z vprašalnikom:
  - NRS2002 (bolnišnice),
  - MUST na primarnem nivoju zdravstvenega varstva
  - MNA v DSO in pri starejših nad 65 let na vseh nivojih zdravstvenega varstva
  - SARC-F pri starostnikih in podhranjenih
2. Postavitev diagnoze podhranjenosti po GLIM kriterijih pri tistih, ki so prehransko ogroženi
3. Postavitev diagnoze sarkopenija pri pozitivnih na SARC-F vprašalnik (>4 točke)

Te kazalnike kakovosti lahko v bolnišnicah, socialno zdravstvenih ustanovah in na primarnem nivoju zdravstvenega varstva vzporejamo s specifičnimi kazalniki kakovosti za posamezni nivo in/ali obliko zdravstvenega varstva v določenem časovnem obdobju. To so npr. kazalniki kakovosti kot so: ležalna doba, število zapletov zdravljenja, število okužb, umrljivost, poraba zdravstvenega denarja, poraba antibiotikov, število razjed zaradi pritiska itd.

## 7. Predlagali in potrdili smo kazalce kakovosti za Kazalci kakovosti za izvajanje dejavnosti parenteralne prehrane na domu, ki so osnovani na Slovenskih smernica za obravnavo odpovedi prebavil v Sloveniji.

## 8. Pripravili smo različna stališča, za katera smo dobili pobudo s strani MZ (glej zapisnike RSK za klinično prehrano)

Nada Rotovnik Kozjek,  
predsednica RSK za klinično prehrano

DocuSigned by:  
*Nada Rotovnik Kozjek*  
B429D059E807467...