

Zapisnik 29. seje RSK za dermatovenerologijo 27.03.2025 z začetkom ob 19.00 (preko spletnega vmesnika).

Prisotni: Mateja Dolenc Voljč, Nada Kecelj Leskovec, Pij Marko, Mirjam Rogl Butina, Katarina Trčko

Opravičeno odsotna: Tanja Planinšek Ručigaj

Dnevni red:

1. Poziv MZ za posredovanje strokovnih smernic o številu zdravnikov (Dopis št. 0070-25/2025-2711-1).
2. Prošnja za pojasnilo glede izvajanja ambulantne terapijske afereze (Dopis št. 0142-42/2016-2711-47).
3. Predlog RSK glede zmanjšanja planskih obveznosti (število celotnih pregledov in skupno število storitev).
4. Zaprošilo ZIRS-a za podajo strokovnega stališča v zvezi z izvajanjem različnih storitev (Dopis št. 09102-6/2025-11 in 09102-9/2024-44)
5. Ureditev področja kozmetične dejavnosti.
6. Razno.

Ad1) Po podatkih iz leta 2021 je bilo za zagotovitev evropskega povprečja potrebnih 126 specialistov in specializantov. Sicer razpoložljivih podatkov o priporočenem številu dermatovenerologov glede na obolevnost populacije ni na voljo. Ocenjujemo pa, da je glede na trenutno število aktivnih dermatologov ter število priznanih timov najrealnejša ocena potrebnih specialistov za izvajanje javne zdravstvene dermatološke službe (brez estetske dermatologije) 4 dermatologi na 100.000 prebivalcev, ki so vključeni v javni zdravstveni sistem in iz njega tudi plačani.

ad2) Aferaza je poseg, ki sodi med terciarne dejavnosti in v osnovi ne spada v delokrog dermatovenerologije.

Ocenjujemo, da je prošnja, ki je vložena, nepopolna in strokovno slabo utemeljena. Potrebno je namreč vedeti, kje se bo storitev izvajala, kakšne bodo indikacije na področju dermatologije, kako bo poskrbljeno za diagnostiko bolezni, ki jih bodo zdravili, kdo bo vodil bolnike in kdo bo reševal morebitne zaplete. Na področju dermatovenerologije gre za bolnike z našimi najtežjimi diagnozami, ki potrebujejo večinoma dolgoročno hospitalno zdravljenje in ustrezno multidisciplinarno obravnavo, ki je v ambulantnih pogojih praviloma ni možno izvajati, ampak sodi v del bolnišnične terciarne dejavnosti. Uporabljamo jo za druge kožne bolezni, kot so domenjane v dopisu, o utemeljenosti zdravljenja s to metodo pa odloča interdisciplinarni konzilij.

Poleg tega terapijska aferaza (TA) postaja v času razvoja in uporabe novih zdravil, predvsem bioloških, bistveno manj uporabna metoda zdravljenja za imunsko pogojene bolezni. Za kožne bolezni, ki so omenjene v dopisu, te metode ne uporabljamo.

Zaradi omenjenega bi morala biti vloga predlagatelja dopolnjena predvsem v delu indikacij, ki so v okviru z dokazi podprte medicine, predvidenega števila bolnikov po posameznih indikacijah za področje dermatologije na letni ravni in podrobno strokovno obrazložitvijo, kako bo potekala celostna obravnava bolnikov.

Seveda pa mora biti priložena vsaj okvirna cena storitve, da se z naše strani opredeli tudi ekonomska učinkovitost uvedbe takega zdravljenja glede na indikacijo.

ad3) Točke nismo obravnavali, ker je bila dr. Planinšek Ručigaj odsotna

ad4) Glede strokovnih stališč v zvezi z izvajanjem različnih storitev, odgovarjamo:

- na dopis št.09102-9/2024-44:

1. vprašanje: gre za visoko energetske laser
2. vprašanje: svetujemo nasloviti na RSK za (estetsko) kirurgijo
3. vprašanje: svetujemo nasloviti na RSK za fizioterapijo

- na dopis št. 09102-6/2025-19:

Gre za visokoenergetske laserje, s katerimi sme upravljati le oseba z izobrazbo zdravstvene smeri, s potrdili o opravljanem izobraževanju in v prostorih zdravstvenih ustanov. Če je opravljen ustrezna izobraževanja, pri zdravniku ni zadržkov, vse ostalo osebje pa sme opravljati le estetske posege, npr. odstranjevanje dlak.

- na dopis št. 09102-6/2025-11:

Metod in naprav, ki jih v dopisu navajate, v trenutni dermatološki doktrini ne poznamo / uporabljamo. V smislu »evidence based medicine« brez podatkov o opravljenih študijah in rezultatih, ki potrjujejo varnost in učinkovitost teh metod/naprav, mnenja ne moremo podati. V delu, kjer prosite »za podajo mnenja glede zavajajočega oglaševanja v delih, kjer zavezanec na spletni strani navaja terapije, posege, zdravljenje«, odgovarjamo, da gre po našem mnenju za zavajajoče oglaševanje.

ad5) Mnenje RSK je, da aplikacije botulinum toksina in polnil, vključno z injekcijsko mezoterapijo, ne spadajo v sklop dejavnosti, ki jih izvajajo kozmetičarke, ne glede na stopnjo njihove izobrazbe. RSK za DV vsekakor podpira ureditev področja kozmetičnih dejavnosti, a je mnenja, da ne more delovati kot pobudnik te aktivnosti. Priporočamo, da se jo izvede znotraj kozmetične stroke ob sodelovanju vseh zainteresiranih deležnikov.

Zapisala: Mirjam Rogl Butina

Katarina Trčko, predsednica