

SKLEP

Razširjenega strokovnega kolegija za družinsko medicino

korespondenčna 44. seja

Točka dnevnega reda: Poenotenje navodil o ravnanju v času začasne zadržanosti od dela v pristojnosti izbranih osebnih zdravnikov

Datum: 23. 06. 2026 (popravljen različica na podlagi pripomb članov RSK)

Uvod in seznanitev z zapisnikom

Razširjeni strokovni kolegij za družinsko medicino (v nadaljevanju: RSK za DM) je na korespondenčni 44. seji obravnaval zapisnik sestanka, ki je potekal dne 15. 06. 2026 ob 11. uri preko MS Teams med predstavniki RSK za DM in predstavniki Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS).

Prisotni na sestanku: mag. Ana Vodičar, asist. dr. Aleksander Stepanović dr. med., Andrej Kravos dr. med., Mario Bartolac, dr. med.

Sestanek je bil namenjen diskusiji glede navodil o ravnanju v času začasne zadržanosti od dela v pristojnosti osebnih zdravnikov z namenom strokovne ustreznosti podaje navodil o ravnanju glede na zdravstveno stanje in namen začasne zadržanosti od dela ter z namenom poenotenja prakse osebnih zdravnikov.

Sprejete usmeritve na sestanku z dne 15. 06. 2026

Po opravljeni diskusiji so bile sprejete naslednje usmeritve (povzetek):

- **Duševne in vedenjske motnje:** Priporočena telesna aktivnost in družbene interakcije; praviloma režim 3 ali 4 z možnimi dodatnimi aktivnostmi A ali D.
- **Onkološki bolniki (zgodnje pooperativno):** Praviloma režim 2 v akutnem obdobju, nato razširitev na 3 ali 4; med aktivnim zdravljenjem z izraženimi stranskimi učinki začasno režim 2.
- **Poškodbe in degenerativna obolenja lokomotornega aparata:** Akutno režim 2, subkronično 3, kronično 4 (ko ni pričakovati poslabšanja zaradi potovanja).
- **Druga kronična obolenja:** Postopno širjenje na režim 3 v subkroničnem in 4 v kroničnem obdobju.
- **Posebni režimi:** Dajanje posebnih, neprednastavljenih režimov ni dovoljeno.
- **Dodatne aktivnosti pri režimu 3 ali 4:** Možnost dodajanja A–E (sprehodi, vaje za moč, plavanje, sprostitvene tehnike, drugo).
- **Skrajšan delovni čas:** Praviloma režim 3 ali 4.
- **Kraj prebivališča:** Širša opredelitev (vključno z najbližjim naseljem za osnovne storitve).
- **Zdravstvene storitve pri režimu 2 in 3:** Dovoljene tudi izven kraja prebivanja.
- **Vloga za odhod v tujino:** ZZZS spodbuja, da jo poda zavarovanec sam; zdravnik izjemoma.

Sklep RSK za DM – strinjanje z režimi in usmeritvami

Na podlagi podrobne seznaitve z vsebino zapisnika in sprejetimi usmeritvami na sestanku z dne 15. 06. 2026 RSK za DM v načelu soglaša z usmeritvami in režimi gibanja (2, 3 in 4) ter jih sprejema kot strokovno utemeljene in primerne za poenotenje prakse osebnih zdravnikov.

RSK za DM ocenjuje, da usmeritve ustrezno upoštevajo terapevtske potrebe bolnikov v različnih zdravstvenih stanjih in omogočajo postopno širjenje aktivnosti glede na izboljšanje stanja.

Ob tem RSK za DM upošteva pripombo člana RSK Andreja Kravosa, ki je na sestanku z ZZZS zagovarjal stališče, da se režim 3 in 4 združita. Utemeljitev: če je bolnik zaradi svojega zdravstvenega stanja sposoben za izhod v domačem kraju, je tudi sposoben nekoliko širšega gibanja. Zdravnik težko utemelji omejevanje na kraj bivanja. Gospod Bartolac je pojasnil, da gre za administrativno in ne zdravstveno kategorijo. Če to ni zdravstvena kategorija, je vprašanje, zakaj se izbranim zdravnikom nalaga dolžnost omejevanja gibanja bolnikov. Poleg tega so pravniki opozorili, da so ta navodila sporna in da že napovedujejo tožbe s strani dobro osveščenih bolnikov ali njihovih odvetnikov.

RSK za DM zato predlaga ZZZS, da se vprašanje razlikovanja med režimom 3 in 4 dodatno preuči in po možnosti združi v enoten širši režim gibanja, ki bolnikom omogoča izhode glede na njihovo dejansko zmogljivost brez nepotrebnih administrativnih omejitev, ki niso utemeljene z zdravstvenimi razlogi.

Spremljanje izvajanja in pregled usmeritev

Za zagotovitev kakovostnega in učinkovitega izvajanja sprejetih usmeritev RSK za DM določa:

- **Spremljanje izvajanja:** Izvajanje usmeritev je potrebno redno spremljati s strani izvajalcev. Spremljanje naj vključuje zbiranje povratnih informacij o praktični uporabnosti in morebitnih težavah.
- **Pregled in evalvacija:** Čez 6 mesecev do 1 leto po uveljavitvi je potrebno izvesti celovit pregled izvajanja, vključno z analizo podatkov in povratnimi informacijami izvajalcev.
- **Vključitev pripomb in izboljšave:** Na podlagi zbranih pripomb se po potrebi predlagajo izboljšave.
- **Posebna pozornost razlikovanju režimov 3 in 4:** V okviru pregleda po 6–12 mesecih se posebej ovrednoti razlikovanje med režimom 3 in 4, upoštevajoč pripombe o administrativni naravi, težavah pri medicinski utemeljitvi in potencialnih pravnih tveganjih. RSK za DM predlaga ZZZS, da se v tem okviru preuči možnost združitve režima 3 in 4 v enoten širši režim gibanja.

Podpora sklepom sestanka z dne 15. 06. 2026

RSK za DM v načelu podpira sklepe sestanka z dne 15. 06. 2026, pri čemer upošteva zgoraj navedene pripombe glede razlikovanja režimov:

1. **Sklep 1:** Predstavnik RSK za DM predstavi zaključke na seji RSK (izvedeno s tem sklepom).
2. **Sklep 2:** RSK za DM seznani ZZZS z mnenjem; ZZZS seznani izvajalce.
3. **Sklep 3:** ZZZS upošteva podane pripombe predstavnikov RSK (vključno s pripombami o razlikovanju režimov 3 in 4, pravnih tveganjih in predlogu združitve).

Zaključek

Sestanek z dne 15. 06. 2026 je bil zaključen ob 11:45 uri.

RSK za DM s tem sklepom formalno potrjuje podporo usmeritvam, hkrati pa izraža resne pomisleke glede razlikovanja med režimom 3 in 4 in predlaga ZZZS dodatno preučitev ter po možnosti združitve v enoten širši režim. RSK za DM seznani ZZZS z mnenjem in sprejetimi sklepi ter pričakuje nadaljnjo uskladitev.

Sprejeto na korespondenčni 44. seji Razširjenega strokovnega kolegija za družinsko medicino (popravljen različica z upoštevanjem pripomb članov RSK).

Zapisnik / Sklep pripravil:
Tanja Petkovič, dr. med.

 **Tanja Petkovič dr. med,**
spec. družinske medicine

(na podlagi zapisnika sestanka z dne 15. 06. 2026, pripomb člana Andreja Kravosa in dogovora na korespondenčni 44. seji RSK za DM)