



## **Zapisnik 9. seje Razširjenega strokovnega kolegija za družinsko medicino – zoom seja**

Datum: 27.10. 2022

Prisotni: Tanja Petkovič, dr. med., prof. dr. Marija Petek Šter, dr. med., prof. dr. Danica Rotar Pavlič, dr. med., doc. dr. Andrej Kravos, dr. med, asist. dr. Aleksander Stepanovič, dr. med., Jaka Strel, dr. med

Dnevni red

1. Dopis MZ vsem RSK-jem

**Sklep: RSK DM je soglasno sprejel sklep, da MZ na portalu GP objavi celotne zapisnike in ne le sklepe, saj le tako bralec spozna, kakšni razlogi so vodili RSKje v konkretne sklepe.**

2. Skrajševanje čakalnih seznamov – urejanje VZS (vloga Alenka Kolar, MZ).

**Sklep: S strani številnih izvajalcev družinske medicine smo prejeli več pozivov, da skrčimo obseg VZSjev. Na MZ in NIJZ smo poslali že več seznamov skrčenih VZS-jev na podlagi sklepov RSK v mandatu predsedovanja dr. Aleksandra Stepanovića. Priloga tega zapisnika je dopis RSKja iz leta 2019 in predlog nepotrebnih VZSjev iz leta 2019. Tedaj smo že opozarjali na neusklajeno terminologijo (primer: včasih je UZ ultrazvok, drugič je ehografija). Razlike obstajajo tudi na nivoju programskih hiš, ki so različno oblikovale iskalnike. Specialisti družinske medicine samo ugotovimo indikacijo za specialista, npr. kardiologa, gastroenterologa ... in to napišemo. VZS pa so obračunski dokument in naj si ga izpišejo specialisti pri obravnavi.**

**VZS-je je mogoče opredeliti nivojsko, saj primarna raven ne potrebuje prek 2000 VZS-jev. Ponovno opozarjamo, da imajo specialisti sekundarne in terciarne ravni možnost sami popraviti VZS, ali trajanje napotnic, če ugotovijo, da potrebujejo drugo vrsto storitve in daljše trajanje napotnice.**

3. Prehod na SCORE 2 (vloga Marija Petek Šter, MF)

**Sklep: RSK za družinsko medicine se strinja s preходом s starega framingamskega sistema na nov SCORE 2 sistem.**

4. Odgovor ZZZS na predlog LZS RSK DM (vloga Karmen Grom Kenk, ZZZS)

Osvetlitev: Prejeli smo pripombe ZZZS na predlog RSK za DM glede novih LZMjev in obračuna storitev.

**MALI POSEGI:**

- Odvzem kapilarne krvi za laboratorijsko analizo (OPOMBA: trenutno obračunamo storitev L001)



## RAZŠIRJENI STROKOVNI KOLEGIJ ZA DRUŽINSKO MEDICINO

Štefanova 5, 1000 LJUBLJANA

*ZZS: Obračun laboratorijskih storitev je urejen s seznamom laboratorijskih preiskav v ADM, zato s predlogom ne soglašamo.*

Izpostavljamo ruralne ambulante in DSOje, ki morajo odvzeme kapilarne krvi izvajati sami, zato vztrajamo pri sklepu.

- Imobilizacija uda

*ZZS: Imobilizacija uda je lahko zelo različna. Prosimo, da podrobneje opredelite storitev (za kakšne vrste imobilizacijo gre).*

**Dodatno pojasnilo in sklep RSK: imobilizacija je postopek, s katerim imobiliziramo najmanj en sklep (vključuje na primer obližno imobilizacijo, Bohlerjevo opornico, imobilizacijo z ruto). Gre za postopek, pri katerem je potrebno pripraviti material, prostor in zahteva več časa)**

- Odstranitev šivov

*\*ZZS: Soglašamo. s tem da se odstranitev šivov opredeli skupaj s prevezo rane in odstranjevanjem hiperkeratoz pri kroničnih ranah kot ENA storitev v okviru srednjega posega.*

**Dodatno pojasnilo in sklep RSK: Gre za različno zahtevne posege, saj je odstranjevanje hiperkeratoz pri kroničnih ranah zahtevno delo, ki zahteva daljši čas in vključuje pripravo inštrumentarija, pravilno rokovanje z odpadki.**

**Pri odstranjevanju šivov in odstranjevanju keratoz gre za različne in ločene storitve.**

### SREDNJI POSEG:

- Preveza rane
- Rektalni pregled s hematestom (OPOMBA: rektalni pregled je glede na internistični praktikum dodiplomskega izobraževanja del internističnega pregleda. Izvedbo Hematesta primarna raven trenutno lahko obračuna kot mali poseg in sicer ODVZEM BRISA).

*ZZS: Rektalni pregled je pregled (prvi ali kontrolni). Za hematest pa vas prosimo za specifikacijo materiala.*

**Dodatno pojasnilo in sklep RSK: Gre za odvzem brisa, ki je poseg in uporaba materiala, ki je LZM. Storitve hematesta se ob mesečnem poročanju ZZS vedno poročajo z vrednostjo 0. Tako ima nastavljen ZZS sistem. Tega ne plačujejo sproti, kot ostale storitve ali ločeno zaračunljiv material (LZM, kot je TSH, T3, T4, PSA, Borelia, HIV), temveč mesečno za njih dobimo poseben pavšal --> sredstva za laboratorij, ki je v bistvu za laboratorij referenčne ambulante. Celotno vrednost laboratorijskih storitev pa iz računov, ki jih ambulante plačajo zunanjim laboratorijem (z odštetim LZM), poročamo vsakega januarja za prejšnje leto. ZZS potem skupaj sešteje mesečno poročane laboratorijske storitve (ki so se poročale z vrednostjo 0) in vrednost, ki jim jo vsakega januarja poročamo kot tuj laboratorij (laboratorijske storitve, ki ste jih plačali zunanjemu laboratoriju z odštetim LZM). Tako preverijo ali smo porabili vsa sredstva, ki smo jih prejeli za laboratorij (poleg mesečnega pavšala za laboratorij dobimo še sredstva za laboratorij za splošno ambulanto).**

Sicer ZZS laboratorijske storitve vrednoti po točkah in sicer:

- L0006 (odvzem vzroca blata, ki se lahko zaračuna le 1 x v dnevu, tudi če se naredi več testov) --> 0,57 točke --> 0,57 €



## RAZŠIRJENI STROKOVNI KOLEGIJ ZA DRUŽINSKO MEDICINO

Štefanova 5, 1000 LJUBLJANA

- L058 prvi vzorec hematesta --> 1,22 točke --> 1,22 €
- L059 drugi vzorec hematesta--> 1,22 točke --> 1,22 €
- L060 tretji vzorec hematesta--> 1,22 točke --> 1,22 €

Točka je na žalost vredna le 1 €.

- Epley maneuver

*ZZZS: Soglašamo. Ali lahko posredujete podatek o količini (okvirno na letni ravni)?*

**Dodatno pojasnilo in sklep RSK: Okvirno 20 na ambulantno specialista DM na leto.**

VELIKI POSEG:

- Odvzem venske ali arterijske krvi za laboratorijsko analizo (OPOMBA: trenutno za odvzem venske krvi obračunamo L0002)

*ZZZS: Obračun laboratorijskih storitev je urejen s seznamom laboratorijskih preiskav v ADM, zato s predlogom ne soglašamo.*

**Dodatno pojasnilo in sklep RSK: Strinjamo se z izvzemom.**

- POCT UZ preiskava

*ZZZS: Ne soglašamo, ker vsebina ni vključena v kurikulum za splošno medicino.*

**Dodatno pojasnilo in sklep RSK: RSK na DM vztraja na preiskavah POCT UZ, saj je izobraževanje vključeno v novo specializacijo, ki je razvojno usmerjena. Z dodatnimi storitvami in modernizacijo skušamo stimulirati zanimanje pri kandidatih za specializacijo družinske medicine. Prav tako pričakujemo manj napotitev pacientov zaradi POCT UZ. Opozarjamo, da izraz »splošna medicina« od leta 2000 ni več v rabi, temveč se od tedaj uporablja izraz družinska medicina.**

- Repozicija luksiranega uda

*ZZZS: Soglašamo. Ali lahko posredujete podatek o količini (okvirno na letni ravni)?*

**Dodatno pojasnilo in sklep RSK: V ruralnih ambulantah 15 na specialista DM na leto.**

- Vzpostavitev intraosalne poti

*ZZZS: Soglašamo. Ali lahko posredujete podatek o količini (okvirno na letni ravni)?*

**Dodatno pojasnilo in sklep RSK: Menimo, da je intraosalna pot umeščena v urgentno medicino, zato je potrebno vprašanje nasloviti pristojnemu RSKju.**

- Dermatoskopija (OPOMBA: veliko ambulant DM je opremljenih z dermatoskopi in zdravniki izvajajo orientacijske preglede pigmentnih in drugih kožnih rezistenc, s tem so napotitve k dermatologom ali ekscizije nevarnih rezistenc bolje triažirane).

*ZZZS: Ne soglašamo, ker vsebina ni vključena v kurikulum za splošno medicino.*

**Dodatno pojasnilo in sklep RSK: RSK na DM vztraja na preiskavi dermatoskopije, saj je izobraževanje vključeno v novo specializacijo. Z dodatnimi storitvami in modernizacijo skušamo stimulirati zanimanje pri kandidatih za specializacijo družinske medicine. Prav tako pričakujemo manj napotitev pacientov zaradi prenosa storitve dermatoskopija na primarno raven. Opozarjamo, da je izraz »splošna medicina« od leta 2000 ni več v rabi, temveč se od tedaj uporablja izraz družinska medicina.**



## RAZŠIRJENI STROKOVNI KOLEGIJ ZA DRUŽINSKO MEDICINO

Štefanova 5, 1000 LJUBLJANA

- Akupunktura: protibolečinska (OPOMBA: veliko družinskih zdravnikov ima opravljen tečaj iz medicinske akupunkture. Trenutno je potrebno paciente napotiti v protibolečinske ambulante, ki so izredno slabo dostopne (čakalne dobe), zato bi bistveno izboljšali kvaliteto življenja pacientom s kroničnimi bolečinami).

*ZZS: Prosimo za pojasnilo, kateri tečaji akupunkture so priznani in koliko časa trajajo.*

**Dodatno pojasnilo in sklep RSK: Velja za zdravnike s posebnimi znanji s področja akupunkture, ki jih vsebinsko prizna SZD. ZZS prosimo za ceno storitve, ki velja za sekundarno raven.**

### OBSEŽNO DELO:

- Elektrokonverzija srčnega ritma
- Transkutano spodbujanje srca
- Medikamentozna konverzija srčnega ritma

(OPOMBA: glede na trajanje in porabo materiala (zdravila), predlagamo uvrstitev med obsežno delo).

*ZZS: Za vse tri predlagane storitve velja, da se običajno izvajajo v dežurni službi, gre za urgentne situacije. Prosimo za podatek, kakšno je njihovo ocenjeno število v ambulantah družinske medicine (okvirno na letni ravni).*

**Dodatno pojasnilo in sklep RSK: Menimo, da so navedena obsežna dela del dežurne službe in urgence.**

### 5. Vprašanje ZD Velenje (vloga Janko Štehar, direktor ZD Velenje)

**Sklep RSK: Glede standardov in normativov RSK ne more posegati v zakonske in podzakonske akte, ki se nanašajo na prostore in tehnične elemente ambulant. RSK ni pristojen za oblikovanje in pripravo pravilnika, ki se nanaša na standarde. RSK podaja pobudo za spremembo pravilnika.**

### 6. Predoperativne preiskave (vloga Rok Ravnar, ZZS)

**Sklep: Strokovno vodilo bi moralo biti, da je predoperativna priprava potrebna tam, kjer anesteziolog pred aplikacijo zdravila potrebuje določene preiskave, da lahko varno aplicira zdravilo in varno izvede celotno anestezijo. Pri lokalni anesteziji to praviloma ni potrebno, zato predoperativna priprava ni smiselna, izjeme pa pokrije izvajalec sam, ker te izjeme opredeli sam; sam tudi izvede anestezijo.**

**Za anestezijo očesa pri operaciji sive mrežnice gre za lokalno anestezijo, zato ni potrebna predoperativna priprava, še manj pa mnenje o sposobnosti operativnega posega, kar zahtevajo nekateri oftalmologi.**

### 7. Razno



## RAZŠIRJENI STROKOVNI KOLEGIJ ZA DRUŽINSKO MEDICINO

Štefanova 5, 1000 LJUBLJANA

Aleksander Stepanović je predstavil proces koordiniranja in usklajevanja dokumenta »Predlog ukrepov za povečanje interesa za delo v družinski medicini«.

**Sklep RSK: Dokument, ki so ga pripravile organizacije družinske medicine z naslovom »Predlog ukrepov za povečanje interesa za delo v družinski medicini«, je dobra osnova. Pripombe na dokument so bile posredovane do 6.11. 2022. Podpisniki (predstavniki organizacij družinske medicine) so dokument podpisali in ta je bil poslan na Ministrstvo za zdravje.**

Marija Petek Šter je na RSK naslovila problematiko z naslovom: opolnomočenje specialistov družinske medicine za nadaljevanje zdravljenja z zdravilom inklisiran.

**Sklep RSK: RSK je sklenil, da se pri apliciranju inklisirana nadaljuje praksa, pri kateri prvi predpisovalec poskrbi tudi za nadaljnje aplikacije zdravila z ustrezno pojasnilno dolžnostjo, ki jo predpisovalec zdravila opravi že pred prvo aplikacijo.**

Prejeli smo dopis ZZZS, v katerem navajajo, da sta v obstoječem modelu plačevanja prvi in ponovni obisk kroničnega bolnika K0002-01 in K0003-01 višje vrednotena od prvega in ponovnega pregleda ostale populacije. Z nadzori ZZZS ugotavlja, da je to opredeljevanje med izvajalci neenotno in tudi mnenje Zavodovih nadzornikov je lahko drugačno od izvajalca, zato predlagajo, da RSK za družinsko medicino in pediatrijo pripravi seznam kroničnih bolezni.

**Sklep RSK: Specialist družinske medicine je sposoben samostojno oceniti kroničnost, zato je potrebno verjeti njegovi opredelitvi. Kroničnost je pri različnih MKB-10 diagnozah časovno različno opredeljena. Seznama v skladu s povedanim ne moremo pripraviti, saj obsega na tisoče diagnoz. RSK za družinsko medicino zaupa slovenskim specialistom družinske medicine, ki znajo suvereno opredeliti kroničnost bolezni.**

Dopis ZD Ptuj, Metka Petek Uhan, je na RSK posredovala pobudo za oblikovanje vsebine prenosa pooblastil z specialista družinske medicine na diplomirano medicinsko sestro.

**Sklep RSK: Oblikovanje vsebine pooblastil in priprava obrazcev ni dolžnost RSK.**

Miha Lavre je na RSK posredoval opis sprememb v relaciji izbrani zdravnik – fizioterapevt.

**Sklep RSK: Napotni zdravnik ali specialist družinske medicine zavarovanca pregleda, poda indikacijo za fizioterapijo in označi fizioterapevtska obravnava odraslega. RSK se strinja, da dosedanje specialne obravnave ostanejo (na primer limfna drenaža). Prav tako se strinja z opredelitvijo nujnosti ob tem, da nujnost lahko spremeni fizioterapevt na podlagi triaže in ne sme ob spremembi bolnika pošiljati nazaj k izbranemu zdravniku. Izbrani zdravnik postavi cilje. Ciljev fizioterapevt ne sme spremeniti brez soglasja izbranega zdravnika. Napotovalec lahko opcijsko izbere tudi vrste fizioterapevtske obravnave. Vsa fizioterapevtska poročila bodo morala biti v crppju. Nalog traja eno leto z možnostjo podaljšanja s strani fizioterapevta.**

Z lepimi pozdravi



---

RAZŠIRJENI STROKOVNI KOLEGIJ ZA DRUŽINSKO MEDICINO  
Štefanova 5, 1000 LJUBLJANA

---

Prof. prim. dr. Danica Rotar Pavlič, dr. med.  
Predsednica RSK za družinsko medicino

*Danica Rotar Pavlič*