

Datum: 14. 4. 2025

Z A P I S N I K

14. seje Razširjenega strokovnega kolegija za fizikalno in rehabilitacijsko medicino (RSK FRM), ki je potekala v **ponedeljek, 14. aprila 2025** v URI Soča.

Pričetek seje: 14.00

Zaključek seje: 15.15

Prisotni: doc. dr. Metka Moharić, dr. med., prof. dr. Helena Burger, dr. med., doc. dr. Nataša Kos, dr. med., Slavka Topolič, dr. med.

Odsotna: mag. Klemen Grabljevec, dr. med., prof. dr. Breda Jesenšek Papež, dr. med.

Dodatno vabljeni k točki 2: Josipa Kljajić, dr. med., Jurij Karapandža, dr. med., prim. mag. Lidija Plaskan, dr. med.

Dnevni red:

1. Pregled zapisnika prejšnje seje in potrditev dnevnega reda
2. Prvi pregledi za programa rehabilitacije in fizioterapije (e-pošta MZ z dne 25. 3. 2025, priloga dopis ZZZS št. 179-2/2025-DI/48 z dne 24. 3. 2025)
3. Napotovanje na fizioterapijo (e-pošta MZ z dne 1. 4. 2025, priloga dopis M. Pezdirc z dne 27. 3. 2025)
4. Opredelitev delo fizioterapevtov v Centrih za krepitev zdravja (e-pošta E. Breclj z dne 25. 3. 2025)
5. Opredelitev izdelkov SpinaliS (e-pošta MZ z dne 20. 3. 2025, priloga dopis JAZMP št. 462-12/2025-+ z dne 20. 3. 2025)
6. Prenova storitev za področje FRM
7. Razno

Ad 1.

Zapisnik prejšnje seje je bil sprejet, dnevni red pa soglasno potrjen.

Ad 2.

Na sejo smo povabili predstavnike primarne in sekundarne ravni, da pojasnijo težave, s katerimi nas je v preteklosti seznanila Josipa Kljajić. Povabljeni so bili Josipa Kljajić, Jurij Karapandža, Lidija Plaskan.

Josipa Kljajić je pri predstavitvi problema poudarila, da je glavna težava število prvih pregledov, pri čemer imajo nekateri problem pridobiti ustrezno število napotitev, nekateri pa brez problemov presegajo zastavljene številke. V ZD Maribor, kjer je zaposlena, se mora vodstvu redno zagovarjati zaradi neizpolnjevanja programa. Meni, da je stroka v zadnjih letih močno napredovala in zato je želja mnogih specialistov, da pacientom poleg pregleda omogočijo tudi druge veščine in znanja, za katere so kompetentni in usposobljeni. S širšo obravnavo na nižjih ravneh se zmanjšujejo pritiski na

višje ravni. V ZD Maribor so zaposleni trije zdravniki specialisti FRM, plan imajo za 2,4 tima, pa jim ne uspeva.

Jurij Karapandža je poudaril, da je opaziti, da izvajalci programa fizioterapija in rehabilitacija za doseganje predvidenih načrtov uporabljajo različne prakse. Ponekod vse dodatne storitve, ki jih opravijo (npr. denzitometrija, UZ preiskava) opredelijo kot prvi pregled in tako umetno dvigujejo število prvih pregledov in s tem omogočijo izpolnjevanje predvidenega načrta. V zapisniku seje RSK za FRM z dne 27.1.2025 je opazil netočno navajanje števila zahtevanih prvih pregledov za ti dve področji. Članom RSK predoči dopis ZZS z dne 11.7.2019, da je težava bila prisotna že takrat in ZZS se je strinjal, da bo glede na neizpolnjevanje planov potrebno znižati število prvih pregledov za obe področji. Na dopisu so tudi podani predlog. Dogovori iz takratnega obdobja se niso zaključili, ker je prišlo do epidemije koronavirusne bolezni in so ob takratnem dogajanju vse aktivnosti na tem področju zastale. Tako ostajajo številke 2200-2590 prvih pregledov.

Lidija Plaskan poudari, da so številke, ki so omenjene v tem dopisu sprejemljive za izvajalce in imajo ustrezno strokovno podlago.

S številkami zahtevanih prvih pregledov na omenjenem dopisu se strinjamo vsi prisotni člani RSK, ker se zavedamo, da je to realno glede na razmere.

Sklep 1: RSK se ponovno seznani s potekom pogovorov za področje fizioterapija in rehabilitacija in sklepom iz dne 12.6.2019. Pogajanja so se zaključila z dopisom ZZS dne 11.7.2019. ZZS je menil, da je smiselno opredeliti minimalni plan prvih pregledov ločeno za obe področji. Potrebno bo nadaljevati s postopkom opredelitve minimalnega plana prvih pregledov. Pooblastimo Jurija Karapandžo in delovno skupino ZFRM za prenovo števila prvih pregledov za področje fizioterapije in rehabilitacije. RSK naj redno obveščajo o dogajanju.

Ad 3.

Člani RSK za FRM so se seznanili z odgovorom ge. Pezdirc na naš sklep. Poslali ji bomo naslednji odgovor:

Za napotovanje na fizioterapijo je po mnenju RSK za FRM kompetenten zdravnik specialist FRM. Dokler bodo lahko v fizioterapijo napotovali zdravniki vseh specialnosti, je pričakovati, da bo nestrokovno napotovanje potekalo na način, ki ste ga že sami navedli, in je nestrokovno ter vzrok za podaljševanje čakalnih dob.

Ad 4.

Člani RSK za FRM so se seznanili z vprašanjem E. Cvetko glede vloge fizioterapevtov v Centrih za krepitev zdravja.

Sklep 2: V Centrih za krepitev zdravja je vloga fizioterapevtov tako preventivna kot kurativna.

Ad 5.

Člani RSK za FRM so se seznanili z dopisom in poslanim materialom glede opredelitve izdelkov Spinalis za medicinski pripomoček.

Odgovori so sledeči:

Ali ocenjujete, da stoli SpinaliS omogočajo enega ali več predvidenih načinov delovanja medicinskih pripomočkov?

Stoli SpinaliS po našem mnenju ne omogočajo nobenega od predvidenih načinov delovanja medicinskih pripomočkov.

Ali ocenjujete, da so stoli SpinaliS učinkoviti za bolnike z boleznimi in okvarami hrbtenice?

Stoli SpinaliS so za bolnike z boleznimi in okvarami hrbtenice enako učinkoviti kot drugi stoli, ki omogočajo ergonomsko sedenje. Menimo, da so namenjeni sedenju kot človekovi funkciji, njihovi učinki pa niso zdravstveni.

Na tretje vprašanje ni potrebno odgovarjati, ker ti stoli niso medicinski pripomoček, zato ugotavljanje indiciranosti in kontraindiciranosti ni smiselno.

Ad 6.

Točko bomo zaradi dolžine seje obravnavali na prihodnjih sejah.

Seja se je zaključila ob 15.15 uri.

Naslednja seja bo 19. 5. 2025 ob 14. uri v URI Soča.

Doc. dr. **Metka Moharić**, dr. med.
Predsednica RSK za FRM

