

Datum: 19. 5. 2025

Z A P I S N I K

15. seje Razširjenega strokovnega kolegija za fizikalno in rehabilitacijsko medicino (RSK FRM), ki je potekala v **ponedeljek, 19. maja 2025** v URI Soča.

Pričetek seje: 14.00

Zaključek seje: 15.30

Prisotni: doc. dr. Metka Moharič, dr. med., prof. dr. Helena Burger, dr. med., mag. Klemen Grabljevec, dr. med., doc. dr. Nataša Kos, dr. med., Slavka Topolič, dr. med.

Odsotna: prof. dr. Breda Jesenšek Papež, dr. med.

Dnevni red:

1. **Potrditev dnevnega reda, pregled in potrditev zapisnika prejšnje seje**
2. **Nabor storitev iz področja FRM, ki naj bodo dostopne v lokalnem okolju** (dopis MZ številka 013-16/2025-2711-3, z dne 14. 4. 2025)
3. **Pojasnila RSK za fizioterapijo v zvezi z Uredbo za leto 2025** (sporočilo RSK za fizioterapijo z dne 31. 1. 2025)
4. **Mnenje o aparaturi EMSLIM RF** (dopis Zdravstvenega inšpektorata RS številka 09102-6/2025-27, z dne 18. 4. 2025)
5. **Mnenje o VZS za področje fizioterapije** (vprašanje NIJZ z dne 19. 2. 2025, e-pošta g. Denis Perko)
6. **Vrste zdravstvenih dejavnosti (VZD) in vrste zdravstvenih storitev (VZS), ki jih pokriva RSK za FRM**
7. **Razno**

Ad 1.

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

Ad 2.

Mag. Grabljevec je v preteklosti s sodelavci že pripravljaj nabor storitev za področje nevrorehabilitacije, čemur je pritrdila S. Topolič.

Sklep 1: Mag. K. Grabljevec na RSK pošlje nabor storitev za področje nevrorehabilitacije.

Razvila se je razprava glede obstoječega stanja in potreb v prihodnosti glede na napredek stroke. Izkušnje kažejo, da bi moral biti na voljo en rehabilitacijski tim na približno 50 000 prebivalcev. Enostavnejše, manj zahtevne storitve naj se izvajajo na primarni ravni, zahtevne na sekundarni ravni, najzahtevnejše pa na terciarni ravni. Storitve fizioterapije je sedaj na voljo na primarni ravni, kar je smiselno tudi v prihodnosti. Storitve rehabilitacije je trenutno na voljo zgolj na sekundarni in terciarni ravni. Glede na sklep ene predhodni sej, da bi morala biti rehabilitacija na voljo v vseh splošnih bolnišnicah in specialnih bolnišnicah ter v večjih zdravstvenih domovih, je treba v bližnji prihodnosti omogočiti tudi izvajanje rehabilitacije na primarni ravni. Posledično je potrebno ustrezno

urediti šifrant storitev (še v delu) ter zaposliti ustrezne time z vsemi potrebnimi strokovnjaki. Omogočiti je potrebno tudi izvajanje terapevtskih obravnav na domu.

Sklep 2: Seznanimo se z dopisom MZ glede nabora storitev. Dejavnost fizioterapije naj ostane na primarni ravni, dejavnost rehabilitacije naj se razširi tudi na primarno raven.

Ad 3.

Člani RSK za FRM smo se seznanili s pojasnili RSK za fizioterapijo v zvezi z Uredbo za leto 2025.

Ad 4.

Sklep 3: Iz opisa aparata je razvidno, da deluje po principu fizikalnega načina zdravljenja, zato je namenjen uporabi v medicinske namene. Zaradi tega ga lahko uporabljajo le zdravstveni delavci, potem ko je aparat prijavljen na JAZMP kot medicinski pripomoček, sicer uporaba ni možna. Obenem v strokovni literaturi ni dokazov o njegovi učinkovitosti, zato se ne moremo izreči glede resničnosti navedb.

Ad 5.

Člani RSK za FRM so se seznanili z dopisom o predvidenih VZS za področje fizioterapije. V razpravi smo se strinjali glede predvidenih VZS. Ni pa bilo čisto jasno, kakšen je pomen oznak P in Km saj te pri pregledih pomenijo prvi in kontrolni. Obravnave na fizioterapiji so namreč lahko prve in ponovne oziroma nadaljevanje predhodne obravnave zaradi neke težave. Prav tako ni bilo jasno, kdo bo pripravljal strokovne kriterije za zelo hitro, hitro in redno obravnavo na teh VZS.

Sklep 4: Potrdimo predlagane VZS za področje fizioterapije. NIJZ prosimo za razlago oznak K in P ter odgovornega za pripravo kriterijev za obravnave zelo hitro, hitro in redno.

Ad 6.

Na eni predhodnih sej je predsednica poročala o sestanku na MZ, kjer so napovedali opredeljevanje RSK glede VZD in VSZ, ki bi naj spadale v domeno posameznih RSK. Pregledali smo šifranta in se opredelili, kot je zapisano v sklepu.

Sklep 5:

VZD, ki spadajo pod RSK za FRM so:

104 000 Fizikalna in rehabilitacijska medicina v bolnišnični dejavnosti

104 301 Akutna bolnišnična obravnava - SPP

104 305 Rehabilitacija

104 501 Zdraviliško zdravljenje - stacionarno

104 502 Nadaljevalno zdraviliško zdravljenje - stacionarno

104 504 Zdraviliško zdravljenje - negovalni oddelek

104 505 Nadaljevalno zdraviliško zdravljenje - negovalni oddelek

204 000 Fizikalna in rehabilitacijska medicina v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti

204 205 Rehabilitacija

204 207 Fiziatrija

204 503 Zdraviliško zdravljenje – ambulantno

VZD, za katere mora biti RSK za FRM seznanjen:

702 Medicinsko (tehnični) pripomočki

701 551, 553, 554, 555, 557 Obnovitvena rehabilitacija

141 000 Paliativna oskrba v bolnišnični dejavnosti

144 000 Zdravstvena nega v bolnišnični dejavnosti

147 000 Podaljšano bolnišnično zdravljenje v bolnišnični dejavnosti

512 000 in 033 (Klinična) Psihologija

241 000 Paliativna oskrba v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti

255 000 Klinična psihologija

549 000 Klinična psihologija
 000 000 Fizioterapija
 506 000 Delovna terapija
 506 027 Delovna terapija
 507 000 Fizioterapija
 507 028 Fizioterapija
 501 000 Akupunktura
 501 703 Akupunktura
 509 000 Logopedija
 509 035 Logopedija
 552 000 Ortotika in protetika
 552 056 Ortotika in protetika
 644 405 Rehabilitacija po poškodbi glave
 644 405 Rehabilitacija po možganski poškodbi

Sklep 6:

VZS, ki spadajo pod RSK za FRM:

2315K Fiziatrično rehabilitacijska obravnava (sekundarna raven) - kontrolni
 2315P Fiziatrično rehabilitacijska obravnava (sekundarna raven) - prvi
 2516K Celostna rehabilitacija pacientov z okvaro hrbtenjače - kontrolni pregled
 2516P Celostna rehabilitacija pacientov z okvaro hrbtenjače - prvi pregled
 2517K Celostna rehabilitacija otrok prva obravnava - kontrolni pregled
 2517P Celostna rehabilitacija otrok prva obravnava - prvi pregled
 2518K Celostna rehabilitacija pacientov po poškodbi, s perifernimi živčnimi okvarami in revmatskimi obolenji - kontrolni pregled
 2518P Celostna rehabilitacija pacientov po poškodbi, s perifernimi živčnimi okvarami in revmatskimi obolenji - prvi pregled
 2519K Celostna rehabilitacija pacientov po možganski kapi prva obravnava - kontrolni pregled
 2519P Celostna rehabilitacija pacientov po možganski kapi prva obravnava - prvi pregled
 2520K Celostna rehabilitacija pacientov po nezgodni možganski poškodbi - kontrolni pregled
 2520P Celostna rehabilitacija pacientov po nezgodni možganski poškodbi - prvi pregled
 2521K Celostna rehabilitacija pacientov z MS in drugimi nevrološkimi obolenji - kontrolni pregled
 2521P Celostna rehabilitacija pacientov z MS in drugimi nevrološkimi obolenji - prvi pregled
 2522K Celostna rehabilitacija pacientov z mišičnimi in živčno-mišičnimi boleznimi - kontrolni pregled
 2522P Celostna rehabilitacija pacientov z mišičnimi in živčno-mišičnimi boleznimi - prvi pregled
 2523K Celostna rehabilitacija pacientov po amputaciji spodnjega uda - kontrolni pregled
 2523P Celostna rehabilitacija pacientov po amputaciji spodnjega uda - prvi pregled
 2524K Obutvena ortotika - kontrolni pregled
 2524P Obutvena ortotika - prvi pregled
 2525K Celostna rehabilitacija otrok po amputaciji zgornjega uda in otroško protetiko - kontrolni pregled
 2525P Celostna rehabilitacija otrok po amputaciji zgornjega uda in otroško protetiko - prvi pregled
 2526K Celostna rehabilitacija za paciente po preboleli otroški paralizi (poliomyelitisu) - kontrolni pregled
 2526P Celostna rehabilitacija za paciente po preboleli otroški paralizi (poliomyelitisu) - prvi pregled
 2527K Protetika spodnjega uda - kontrolni pregled
 2527P Protetika spodnjega uda - prvi pregled

2528K Ortotika spodnjega uda - kontrolni pregled
 2528P Ortotika spodnjega uda - prvi pregled
 2529K Spinalna ortotika - kontrolni pregled
 2529P Spinalna ortotika - prvi pregled
 2530K Zahtevne deformacije in funkcionalno merjenje pritiskov stopala - kontrolni pregled
 2530P Zahtevne deformacije in funkcionalno merjenje pritiskov stopala - prvi pregled
 2531K Protetika in ortotika zgornjega uda ter rehabilitacija oseb po amputaciji zgornjega uda - kontrolni pregled
 2531P Protetika in ortotika zgornjega uda ter rehabilitacija oseb po amputaciji zgornjega uda - prvi pregled
 2532K Obravnava voznikov s posebnimi potrebami - kontrolni pregled
 2532P Obravnava voznikov s posebnimi potrebami - prvi pregled
 2533K Zahtevnejši medicinski pripomočki - terciar - kontrolni pregled
 2533P Zahtevnejši medicinski pripomočki - terciar - prvi pregled
 2534K Podporna tehnologija v fizikalni in rehabilitacijski medicini - kontrolni pregled
 2534P Podporna tehnologija v fizikalni in rehabilitacijski medicini - prvi pregled
 2535K Celostna rehabilitacija oseb s kronično nerakavo bolečino prva obravnava - kontrolni pregled
 2535P Celostna rehabilitacija oseb s kronično nerakavo bolečino prva obravnava - prvi pregled
 2536K Fizikalna in rehabilitacijska medicina (terciarni nivo) - kontrolni pregled
 2536P Fizikalna in rehabilitacijska medicina (terciarni nivo) - prvi pregled
 2537K Celostna rehabilitacija po športnih poškodbah - kontrolni pregled
 2537P Celostna rehabilitacija po športnih poškodbah - prvi pregled
 2538K Celostna rehabilitacija oseb s sklepnimi in obsklepnimi boleznimi in okvarami - kontrolni pregled
 2538P Celostna rehabilitacija oseb s sklepnimi in obsklepnimi boleznimi in okvarami - prvi pregled
 2539K Celostna rehabilitacija poškodovancev - kontrolni pregled
 2539P Celostna rehabilitacija poškodovancev - prvi pregled
 2540K Celostna rehabilitacija bolnic z rakom dojke - kontrolni pregled
 2540P Celostna rehabilitacija bolnic z rakom dojke - prvi pregled
 2541K Celostna rehabilitacija športnikov invalidov - kontrolni pregled
 2541P Celostna rehabilitacija športnikov invalidov - prvi pregled
 2542K Rehabilitacija pacientov z ekstrapiramidnimi boleznimi - kontrolni pregled
 2542P Rehabilitacija pacientov z ekstrapiramidnimi boleznimi - prvi pregled
 2543K Zdravljenje spastičnosti - kontrolni pregled
 2543P Zdravljenje spastičnosti - prvi pregled
 3246K Rehabilitacijska diagnostika - kontrolni pregled
 3246P Rehabilitacijska diagnostika - prvi pregled
 3247K Poklicna rehabilitacija - kontrolni pregled
 3247P Poklicna rehabilitacija - prvi pregled
 3248K Nadomestna in dopolnilna komunikacija pri odraslih - kontrolni pregled
 3248P Nadomestna in dopolnilna komunikacija pri odraslih - prvi pregled
 3249K Otroška ortotika - kontrolni pregled
 3249P Otroška ortotika - prvi pregled
 3250K Rehabilitacija otrok z okvaro funkcije rok - kontrolni pregled
 3250P Rehabilitacija otrok z okvaro funkcije rok - prvi pregled
 3251K Testiranje vozičkov pri otrocih - kontrolni pregled
 3251P Testiranje vozičkov pri otrocih - prvi pregled
 3252K Rehabilitacija otrok s specifičnimi motnjami in primanjkljaji - kontrolni pregled
 3252P Rehabilitacija otrok s specifičnimi motnjami in primanjkljaji - prvi pregled
 3253K Nadomestna in dopolnilna komunikacija pri otrocih - kontrolni pregled
 3253P Nadomestna in dopolnilna komunikacija pri otrocih - prvi pregled

- 3254K Rehabilitacija otrok z motnjo požiranja in hranjenja - kontrolni pregled
- 3254P Rehabilitacija otrok z motnjo požiranja in hranjenja - prvi pregled
- 3255K Objava spastičnosti pri pacientih po možganski kapi - kontrolni pregled
- 3255P Objava spastičnosti pri pacientih po možganski kapi - prvi pregled
- 3256K Objava spastičnosti pri pacientih z možganskimi poškodbami in drugimi možganskimi okvarami - kontrolni pregled
- 3256P Objava spastičnosti pri pacientih z možganskimi poškodbami in drugimi možganskimi okvarami - prvi pregled
- 3257K Celostna rehabilitacija odraslih pacientov s cerebralno paralizo in razvojnimi motnjami - kontrolni pregled
- 3257P Celostna rehabilitacija odraslih pacientov s cerebralno paralizo in razvojnimi motnjami - prvi pregled
- 3273K Celostna rehabilitacija pacientov po možganski poškodbi ali drugi možganski okvari - kontrolni pregled
- 3273P Celostna rehabilitacija pacientov po možganski poškodbi ali drugi možganski okvari - prvi pregled
- 3274K Celostna rehabilitacija pacientov z MS - kontrolni pregled
- 3274P Celostna rehabilitacija pacientov z MS - prvi pregled
- 3275K Zahtevne deformacije stopal - kontrolni pregled
- 3275P Zahtevne deformacije stopal - prvi pregled
- 3276K Zahtevnejši invalidski vozički - kontrolni pregled
- 3276P Zahtevnejši invalidski vozički - prvi pregled
- 3277K Intratekalno zdravljenje (baklofenska črpalka) - kontrolni pregled
- 3277P Intratekalno zdravljenje (baklofenska črpalka) - prvi pregled
- 3305K Celostna rehabilitacija otrok ponovna obravnava - kontrolni pregled
- 3305P Celostna rehabilitacija otrok ponovna obravnava - prvi pregled
- 3306K Celostna rehabilitacija pacientov po možganski kapi ponovna obravnava - kontrolni pregled
- 3306P Celostna rehabilitacija pacientov po možganski kapi ponovna obravnava - prvi pregled
- 3307K Celostna rehabilitacija oseb s kronično nerakavo bolečino ponovna obravnava - kontrolni pregled
- 3307P Celostna rehabilitacija oseb s kronično nerakavo bolečino ponovna obravnava - prvi pregled

Ad 7.

Predsednica je člane RSK za FRM seznanila z ugovorom fizioterapevtov na odločitev MZ glede suhega iglanja. Člani RSK za FRM so soglasno potrdili podporo in strinjanje z e-pošto, ki jo je predsednica RSK za FRM poslala kot odgovor na povabilo predsednika RSK za fizioterapijo na skupni sestanek. Na poziv RSK za FRM je MZ nato odločilo, da je suho iglanje invazivni postopek in ga lahko izvajajo zgolj ustrezno izobraženi zdravniki.

Seja se je zaključila ob 15.30 uri.

Naslednja seja bo v začetku septembra 2025, o točnem datumu in uri se bomo dogovorili.

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

