

Datum: 15. 10. 2025

Z A P I S N I K

16. seje Razširjenega strokovnega kolegija za fizikalno in rehabilitacijsko medicino (RSK FRM), ki je potekala v **sredo, 10. septembra 2025** v URI Soča.

Pričetek seje: 09.30

Zaključek seje: 11.00

Prisotni: doc. dr. Metka Moharič, dr. med., prof. dr. Helena Burger, dr. med., doc. dr. Nataša Kos, dr. med., Slavka Topolič, dr. med., prof. dr. Breda Jesenšek Papež, dr. med.

Odsoten: mag. Klemen Grabljevec, dr. med.

Dnevni red:

- 1. Potrditev dnevnega reda, pregled in potrditev zapisnika prejšnje seje**
- 2. Prenova modela plačevanja zdraviliškega zdravljenja** (e-pošta A. Bolka, ZZS, z dne 31. 7. 2025 in e-pošta S. Požar, SSNZ z dne 1. 8. 2025)
- 3. Priročnik o zdraviliškem zdravljenju** (e-pošta ga. A. Baloh, MZ, z dne 7.7.2025, priloga dopis ZZS številka: 180-107/2025-DI/1 z dne 3. 7. 2025)
- 4. Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravniški službi** (dopis MZ številka 0070-46/2025-3 z dne 7. 7. 2025)
- 5. Predlog za širitev nabora storitev na dejavnosti 204 205 medicinska rehabilitacija** (dopis OB Valdoitra 28/83-25 z dne 8.9.2025)
- 6. Razno**

Ad 1.

Prisotni člani RSK za FRM so soglasno sprejeli zapisnik prejšnje seje brez pripomb in potrdili dnevni red z dodatno 4. točko, o čemer so bili obveščeni en dan pred sejo.

Ad 2.

RSK za FRM se je seznanil z dopisom ZZS z željo po prenovitvi modela plačevanja zdraviliškega zdravljenja. Predsednica RSK je med tem že kontaktirala Skupnost naravnih zdravilišč Slovenije, ki je poslala svoj predlog članov za delovno skupino. RSK za FRM se zaveda, da je modele plačevanja potrebno prenoviti, zato ta predlog podpiramo.

Sklep 1: RSK za FRM imenuje delovno skupino za prenovu modela plačevanja zdraviliškega zdravljenja. Člani komisije:

Predsednica: Slavka Topolič, dr. med.

Člani: dr. Tanja Rauter Pungartnik, dr. med.
Ana Murko, dr. med.
dr. Nika Lajlar, dr. med.
Mateja Lukšič Gorjanc, dr. med.
Neža Strniša, dr. med.
Živa Klarer Rebec, dr. med.
Andrej Stare, dr. med.
prim. mag. Branko Šibanc, dr. med.

Delovna skupina svoj predlog pripravi do 31.3.2026. O napredku ali težavah poroča RSK za FRM na 2-3 mesece.

Ad 3.

RSK za FRM se je seznanil z dopisom MZ in ZZZS o pripravljenem priročniku o zdraviliškem zdravljenju. Predsednica je predlog priročnika članom RSK posredovala že 14.7.2025, vendar zaradi dopustov člani priročnika niso mogli podrobneje pregledati. MZ je omogočil, da komentarje oddamo do 17.9.2025. Člani RSK so do danes uspeli priročnik pregledati zgolj v manjši meri. RSK pozdravlja tovrstni priročnik, saj se vsi zavedamo, da so razumevanja glede napotitev različna in da je napotovalcem težko pripraviti ustrezeni predlog za napotitev na zdraviliško zdravljenje. Še težje pa je nato odločevalcu sprejeti odločitev ali se predlog sprejme ali zavrne, če ni ustrezno pripravljen.

Zdraviliško zdravljenje je v svojem bistvu rehabilitacija. Zdravilišča dodatno koristijo naravne faktorje in tako povečajo nabor fizikalnih načinov zdravljenja. Rehabilitacijska medicina je medicina funkcioniranja. Ob hitrem pregledu ugotavljamo, da so pripravljene vsebine zelo malo povezane s funkcioniranjem. Mednarodna klasifikacija funkcioniranja (MKF) zelo dobro definira pojme na področju okvar, dejavnosti in sodelovanja ter okoljskih dejavnikov. Samo gradivo ni pripravljeno v skladu z nomenklaturo MKF. V pripravljenem gradivu v priročniku ni uporabljene nobene lestvice (kliničnega orodja) iz področja funkcioniranja. Le-ta je nato tudi osnova za ocenjevanje učinkovitosti rehabilitacijskih postopkov. Tudi naslovi in klinična orodja niso razvrščeni v skladu s kategorijami po MKF. Klinična orodja so med seboj pomešana, praviloma pa so predlagana orodja iz področja ocenjevanja okvar.

Sklep 2: Obvestimo MZ in RSK, da ni bilo dovolj časa za natančen pregled. Naslednja seja je predvidena 22. 10. 2025, pripombe bi nato podali do 30. 10. 2025.

Sklep 3: Prof. Helena Burger in drugi člani bodo gradivo podrobneje pregledali do naslednje seje. Preveri se možnost spremembe dokumenta v word dokument.

Ad 4.

Člani RSK so se seznanili s predvidenimi spremembami in dopolnitvami Zakona o zdravniški službi. O predlogu smo bili obveščeni 8.7.2025, dopis je članom RSK za FRM posredovala predsednica 14.7.2025. Predpis je bil v tem času že sprejet.

Spremembe so bile primarno namenjene specialistom urgentne medicine, ki ne morejo več delovati v okviru specializacije. Omogoča se jim dodatna specializacija iz družinske medicine, pri čemer med specializacijo ohranijo vse pravice pridobljene med svojim delom (plačni razred in drugo). Druga sprememba se nanaša na zaposlovanje specializantov, ki se ne bodo več smeli zaposlovati pri koncesionarjih.

Predvidene spremembe sicer podpiramo, postavlja pa se vprašanje, kaj je z zdravniki drugih specialnosti, ki ne morejo več delati na svojem področju. Tudi njim bi se morala omogočiti podobna sprememba (npr. kirurg ne more več operirati, bi pa lahko specializiral na drugem področju). S

spremembo tudi ni rešeno vprašanje subspecializacij (kot je otroška nevrologija). Tretja situacija je pomanjkanje zdravnikov specialistov neke stroke, iz druge stroke pa so pripravljeni še dodati eno specializacijo, ki bi jo plačal njihov delodajalec.

Ker se specializanti ne bodo mogli več zaposlovati pri koncesionarjih, ni jasno, kaj bo s specializanti FRM, ki bi bili zaposleni v zdravilišču. Ta imajo namreč status koncesionarja. Tudi pri njih je pomembno, da se z bodočim delodajalcem spoznajo že v času specializacije.

Sklep 4: Naravna zdravilišča so del javne mreže na področju rehabilitacije, zato je potrebno omogočiti zaposlovanje specializantov tudi pri njih.

Ad 5.

Ortopedska bolnišnica je RSK za FRM pozvala k širitvi nabora storitev na šifrantu 204 205 Rehabilitacija s šiframa 91501 in 91502, ki sta namenjeni začetni in nadaljnji obravnavi v sklopu klinične prehrane.

Člani RSK za FRM se zavedamo, da je klinična prehrana v sklopu rehabilitacije pomemben dejavnik. Nekatere ustanove že imajo možnost obračunavanja teh dveh storitev. Gre za ustanove, ki imajo ustrezen kader (zdravnik specialista s posebnimi znanji iz klinične prehrane, klinični dietetik, diplomirana medicinska sestra s kompetencami). Uvrstitev teh dveh šifer podpiramo pod pogojem, da ustanova, ki ju bo lahko obračunavala v tej dejavnosti izkaže ustrezne pogoje zanjo. Nenazadnje smo pri pripravi predloga prenovljenega šifranta 204 205 ti dve storitvi nanj uvrstiti. Upoštevati pa je potrebno tudi mnenje in prizadevanja RSK za klinično prehrano (pripravlja svoj šifrant storitev).

Sklep 5: ZZS naj na šifrant 204 205 uvrsti šifri 91501 (klinična prehrana -začetna obravnava) in 91502 (klinična prehrana – nadaljnja obravnava). Ustanove, ki ju bodo lahko obračunale, morajo imeti ustrezen kader (diploma ESPEN) in aparature za njuno izvajanje v skladu z zahtevami klinične prehrane (pogoje postavlja RSK za klinično prehrano).

Seja se je zaključila ob 11.00 uri.

Naslednja seja bo 22. 10. 2025 s pričetkom ob 9.30.

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

