

Datum: 2. 12. 2025

Z A P I S N I K

17. seje Razširjenega strokovnega kolegija za fizikalno in rehabilitacijsko medicino (RSK FRM), ki je potekala v **sredo, 22. oktobra 2025** v URI Soča.

Pričetek seje: 09.30

Zaključek seje: 11.00

Prisotni: doc. dr. Metka Moharić, dr. med., prof. dr. Helena Burger, dr. med., Slavka Topolić, dr. med., prof. dr. Breda Jesenšek Papež, dr. med.

Opravičeno odsotna: doc. dr. Nataša Kos, dr. med.

Manjkal: mag. Klemen Grabljevec, dr. med.

Dnevni red:

- 1. Potrditev dnevnega reda, pregled in potrditev zapisnika prejšnje seje**
- 2. Priročnik o zdraviliškem zdravljenju - nadaljevanje** (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)
- 3. Podaja strokovnega stališča glede naprave EMS** (e-pošta ZIRS z dne 24. 9. 2025, priloga dopis MZ ZIRS številka 09102-6/2025-70 z dne 24. 9. 2025) **in naprave EMS za medenično dno ter obraz in telo** (e-pošta ZIRS z dne 22.10.2025, priloga dopis MZ ZIRS številka 09102-6/2025-78 z dne 20.10.2025)
- 4. Nacionalna strategija za upravljanje in razvoj zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev v sistemu zdravstvenega varstva, 2025-2035** (e- pošta MZ z dne 3. 10. 2025, priloga dopis MZ, Direktorat za zdravstveno varstvo, številka 603-8/2025-2711-17 z dne 3. 10. 2025)
- 5. Prenova šifrantov 204 205 in 204 207**
- 6. Razno**

Ad 1.

Prisotni člani RSK za FRM so soglasno sprejeli zapisnik prejšnje seje brez pripomb in potrdili dnevni red z dodatkom pri 3. točki, o čemer so bili obveščeni en dan pred sejo.

Ad 2.

Priročnika nismo mogli spremeniti v word obliko. Prof. Burgerjeva je poskusila izdelati pripombe v pdf obliki, vendar so tako v digitalni, še bolj pa v natisnjeni obliki nepregledne za razpravo na seji. Pripomb je v delu, ki ga je prof. Burgerjeva uspela pregledati, zelo veliko. Zaradi velikega števila pripomb je dokument postal nepregleden.

Sklep 1: Predsednica naj se pogovori s sodelavko, ki pomaga urejati administracijo za RSK, kdo ima morda možnost pretvorbe dokumenta. V kolikor pretvorba ne bi uspela, potem zaprosimo ZZS, da posreduje dokument v obliki word dokumenta.

Ad 3.

Člani RSK so se seznanili z obema dopisom in poslano dokumentacijo v zvezi z aparaturami EMSLIM in EMS (za medenično dno ter obraz in telo).

Sklep 2: Iz opisa vseh aparatov je razvidno, da delujejo po principu fizikalnega načina zdravljenja (električno draženje), zato so namenjeni uporabi v medicinske namene. Zaradi tega jih lahko uporabljajo le zdravstveni delavci, potem ko so aparati prijavljeni na JAZMP kot medicinski pripomoček, sicer uporaba ni možna.

Ad 4.

Prisotni člani RSK so se seznanili s pripravljenim dokumentom ter v razpravi izpostavili, da pri pripravi strategije ni bilo upoštevano, da so trije stebri zdravstva preventiva, kurativa in rehabilitacija. Pri planiranju rehabilitacije na katerikoli ravni in področju bi morali biti pravočasno vključeni specialisti fizikalne in rehabilitacijske medicine. O rehabilitaciji se ne more razpravljati brez nosilcev te dejavnosti – to so specialisti FRM.

Pogrešamo tudi organizacijo mrež za posamezna področja, vključno z rehabilitacijsko medicino in rehabilitacijo. Kadri so v vsakem primeru povezani z mrežo, ki je na voljo uporabnikom – prebivalcem Slovenije.

Pri spremljanju implementacije predlagamo, da se spremlja tudi učinek na zdravje ljudi, vključno s funkcioniranjem.

Sklep 3: Predsednica RSK naše pripombe posreduje na portal e-Demokracija.

Sklep 4: Člani RSK za FRM posredujejo naše pripombe strokovnemu vodstvu njihovih ustanov in prosijo za podajo pripomb še iz njihove strani.

Ad 5.

Predsednica RSK je predstavila delno pripravljeno gradivo za prenovo šifranta. Zaenkrat je pri pripravi različnih vrste pregledov naletela na vprašanje, katere vrste pregledov sedaj specialisti FRM uporabljamo. V razpravi smo ugotovili, da »celotni pregled« ne uporabljamo. »Razširjeni pregled« se v nekaterih primerih uporabljajo. Zaradi tega je verjetno smiselno, da »šifre« celotni pregled« ne vključujemo v šifrant. Izpostavlja se tudi različna praksa na primarni in sekundarni oziroma terciarni ravni. Na primarni ravni morajo specialisti FRM sedaj obračunavati dodatne storitve, da zadostijo zahtevanemu številu točk. Te dodatne storitve ob pregled se na sekundarni ali terciarni ravni lahko prenesejo na fizioterapijo, delovno terapijo oziroma druge člane tima, ki so vključeni v tim. V zvezi s tem bo potrebo najti ustrezno rešitev. Te storitve so namreč potrebne (npr. meritve obsegov gibljivosti sklepov in podobno). Opazen je tudi velik razkorak pri vrednosti nekaterih storitev (npr. intraartikularna aplikacija zdravil in podobne). Njena vrednost je tako majhna, da ne pokrije niti stroškov materiala, kaj šele dela. Zaradi tega jih kolegi na primarni ravni tudi ne izvajajo. Posledično to pomeni napotovanje na sekundarno raven in podaljševanje čakalnih dob. Ortopedi imajo v šifrantu na voljo tudi UZ vodeno blokado.

Z delom na prenovi je potrebno nadaljevati.

Ad 6.

Slavka Topolić je podala informacijo po poteku dela na posodabljanju šifranta za zdraviliško zdravljenje. Delovna skupina je veliko dela že opravila. Prejeli so informacijo, da ZZS v naslednjem letu ne bo imel na voljo dodatnih sredstev. Prisotni člani RSK v razpravi se s situacijo seznanijo in se

strinjajo, da je to nekako pričakovano. Kljub temu delovno skupino prosijo, da nadaljuje s svojim delom, saj šifrant potrebuje posodobitev.

Seja se je zaključila ob 11.00 uri.

Naslednja seja bo 10. 12. 2025 s pričetkom ob 9.30.

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

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'M. Moharić', with a long, sweeping flourish extending to the right.