



RAZŠIRJENI STROKOVNI KOLEGIJ ZA GINEKOLOGIJO IN PORODNIŠTVO

Štefanova 5, 1000 LJUBLJANA

Ljubljana, 17. 11. 2025

Navzoči: doc. dr. Andreja Trojner Bregar, dr. med., red. prof. dr. Iztok Takač, dr. med., višji svetnik, Martina Bučar, dr. med., izr. prof. dr. Helena Ban Frangež, dr. med., red. prof. dr. Špela Smrkolj, dr. med., Renata Toff, dr. med.

Opravičeno odsotni: red. prof. dr. Ksenija Geršak, dr. med., Renata Završnik Mihič, dr. med.

ZAPISNIK

8. redne seje RSK za ginekologijo in porodništvo, ki je bila v **petek, 14. 11. 2025 ob 11.00 v knjižnici na Ginekološki kliniki UKC Ljubljana.**

Dnevni red

1. Zapisnik 7. seje 17. 10. 2025

2. Dodatna analiza obravnavanih in zavrženih primerov obračunanih hospitalnih obravnav, ki se zgodijo nekaj dni pred porodom (SB Slovenj Gradec)

SKLEP: RSK za ginekologijo in porodništvo meni, da je porod samostojen, neponavljajoč se dogodek s samostojno hospitalizacijo. V večini primerov gre za urgentni sprejem, ki niti ne bi potreboval napotnice in ne za elektivni postopek oz. sprejem. Predlagamo, da se hospitalizacije, ki se zgodijo 24 ur pred porodom, reaktivirajo ter obravnavajo in obračunajo kot začasni odpust. Vse ostale, dlje časa pred dnevom poroda, pa naj bodo priznane in plačane kot ločene epizode (SPP). Želimo si skladnosti strokovnega in obračunskega modela. Ugotavljamo, da bi bilo primerneje, da bi bili nadzorni zdravniki v nadzorih v porodnišnicah specialisti ginekologije in porodništva.

3. Priporočeni protokol obravnave novorojenčka s sumom na zgodnjo neonatalno okužbo

SKLEP: RSK za ginekologijo in porodništvo se strinja s predlogom protokola za obravnavo novorojenčkov s sumom na zgodnjo okužbo, saj je namen protokola prepoznavanje novorojenčkov z zgodnjo okužbo, hkrati pa omejitev pretirane diagnostike in rabe antibiotikov pri tej ranljivi populaciji.

4. Mnenje na dokument Smernice Evropskega združenja za urologijo (EAU) za obravnavo nenevrogenih simptomov spodnjih sečil pri ženskah

In Mnenje na dokument Committee 20 Preventiva na primarni ravni, spodbujanje kontinence, modeli oskrbe in izobraževanje

SKLEP: RSK za ginekologijo in porodništvo se je seznanil z obema dokumentoma, za oceno o vsebinski ustreznosti dokumenta pa bi potrebovali tudi mnenje strokovnega Združenja ginekologov in porodničarjev pri SZD, ki se ukvarja tudi s tem področjem.

5. Pravilnik o naboru zdravstvenih storitev, ki jih lahko opravlja zdravnik ali zobozdravnik z nazivom svetnik ali višji svetnik (EVA 2025-2711-0098) – obvestilo in vabilo k podaji mnenja

SKLEP: RSK za ginekologijo in porodništvo se je seznanil z dokumentom EVA 2025-2711-0098 in ugotavlja, da lahko na področju ginekologije in porodništva zdravnik opravlja vse zdravstvene storitve v skladu z licenco in pridobljenimi kompetencami, ne glede na naziv svetnik ali višji svetnik.

6. Pravilnik o vrstah zdravstvene dejavnosti, ki jih opravlja bolnišnica (EVA 2025-2711-0097) – obvestilo in vabilo k podaji mnenja

SKLEP: RSK za ginekologijo in porodništvo se je seznanil z dokumentom EVA 2025-2711-0097.

7. Poročilo s pogajanj z ZZZS

SKLEP: RSK za ginekologijo in porodništvo se je seznanil z novim predlogom tabele za Storitve z ZZZS.

Ugotavljamo, da je v tabeli še nekaj nedoslednosti in napak, ki potrebujejo popravek (konzilij ima vsaj dva in ne tri člane, v tabeli manjka definiranje e posveta med zdravniki, še vedno so v tabeli zapisi o priporočilu za bolniški stalež, ki je nova storitev Izdelava in zapis mnenja za oceno delazmožnosti v CRPP, kjer je RSK že 19. 9. 2025, dodal pripombo:

V sklopu pogajanj z ZZZS za spremembe storitev v ginekologiji in porodništvu je pomembno ovrednotiti še programsko opremo, časovni okvir in stroške.

Glede opredelitve posveta:

Potreben je popravek drugega stavka: nenadno poslabšanje v spremembo, črtanje omejitve na 1x mesečno in ne prej kot v 10 dneh, saj bolezen ni vezana na časovne normative, ki jih postavlja ZZZS...

RSK za ginekologijo in porodništvo zaradi strokovnih razlogov ne more pristati na časovne omejevanje pogostosti pregledov, saj so bolezenska stanja večinoma nepredvidljiva. V nasprotnem primeru predlagamo, da ZZZS uvede doplačevanje storitev, ki niso prilagojene zahtevam ZZZS, o čemer pa morajo svoje zavarovanke seveda tudi obvestiti.

8. Razno

a. Porod na domu

SKLEP: RSK za ginekologijo in porodništvo ne podpira poroda na domu. Z dokumentom Strokovne usmeritve za načrtovan porod doma se ne strinjamo v delu, kjer v 7. poglavju Regulacija in zakonodaja, tudi prenovljeni pravilnik ne zagotavlja preverjanja zadostne usposobljenosti babic (npr. minimalno število porodov brez zapletov pod nadzorom v porodnišnici). Babice, ki vodijo porode na domu morajo poskrbeti za ustrezno strokovno podporo ob zapletih. Menimo, da zgolj diploma, licenca in registracija babice nista dovolj trden dokaz njene dejanske usposobljenosti.

b. Odgovori na novinarska vprašanja glede Zakona o psihoterapiji

SKLEP: RSK za ginekologijo in porodništvo ni neposredno pristojen za področje duševnega zdravja ali psihoterapije, vendar kot del mreže RSK-jev soodgovorno sodeluje pri vseh strokovnih usklajevanjih, ki vplivajo na organizacijo in kakovost zdravstvene obravnave v Republiki Sloveniji.

1. O strokovni podlagi članov

Člani našega RSK sicer izhajamo iz področja, ki se neposredno ne ukvarja z motnjami duševnega zdravja, vendar smo navsezadnje vsi zdravniki z univerzitetno in podiplomsko izobrazbo ter z dolgoletnimi izkušnjami v kliničnem delu, kjer pa je pogosto potrebno upoštevati tudi duševno stanje bolnikov. Naše sodelovanje pri obravnavi zakona ni temeljilo na psihoterapevtskih kompetencah, temveč na razumevanju sistemskih posledic za zdravstveno mrežo, varnost pacientov in organizacijo zdravstvenih storitev.

2. O razlogih za sodelovanje pri podaji stališča

Zakon o psihoterapiji ne ureja zgolj strokovnih vsebin, temveč tudi vključevanje izvajalcev v javni zdravstveni sistem. To vpliva na celotno zdravstveno mrežo - od načina financiranja do odgovornosti za obravnavo pacientov. Zato smo menili, da je prav, da pri razpravi sodelujejo tudi RSK-ji, ki pokrivajo druga področja, saj je cilj vseh nas zagotoviti strokovno, varno in usklajeno delovanje zdravstvenega sistema.

3. O strokovnem mnenju glede zakona

RSK-ji, ki niso neposredno povezani s psihoterapijo, so podprli stališča strok, ki se s tem področjem ukvarjajo (klinična psihologija, psihiatrija, otroška in mladostniška psihiatrija), ter sprejeli njihovo strokovno utemeljitev. Naš prispevek je bil predvsem v podpori načelom strokovnosti, odgovornosti in enotnih meril za izvajanje zdravstvenih storitev.

4. O sodelovanju in konfliktu interesov

Pri odločanju o zakonodajnih predlogih delujemo kolektivno, transparentno in strokovno. Člani se v primeru morebitnega konflikta interesov iz odločanja izločijo. V konkretnem primeru je šlo za mnenje vseh RSK-jev, kar odraža skupno stališče zdravstvenih strok glede varovanja kakovosti in varnosti obravnav pacientov.

5. O pomenu interdisciplinarnosti

Področje duševnega zdravja ni izolirano - vpliva na obravnavo pacientov v vseh vejah medicine in zdravstva. Zato menimo, da je bilo sodelovanje vseh RSK-jev upravičeno in strokovno utemeljeno. Naš namen ni bil posegati v strokovna področja drugih, temveč prispevati k usklajeni, odgovorni in strokovni ureditvi zdravstvenega sistema kot celote. Zraven tega smo zgolj želeli, da bi odločevalci končno upoštevali mnenje stroke v tako kočljivi zadevi, kot je zdravstvena oskrba.

Lep pozdrav!

Naslednja seja: 19. 12. 2025.

RSK za ginekologijo in porodništvo

Doc. dr. Andreja Trojner Bregar, dr. med.



