

SPREJETI SKLEPI

12. SEJE RAZŠIRJENEGA STROKOVNEGA KOLEGIJA KIRURŠKIH STROK

(v nadaljevanju RSKKS),

ki je potekala **dne 18.11.2025 od 14:00 do 14:45 ure po videokonferenci, spletu in elektronski pošti**
RSKKS je na seji sprejel sklepe k točki 1, 2, 3, 4, 5, 6 in 7 dnevnega reda, in sicer:

1. TOČKA DNEVNEGA REDA: MNENJE NA DOKUMENT SMERNICE EVROPSKEGA ZDRUŽENJA ZA UROLOGIJO (EAU) ZA OBRAVNAVO NENEVROGENIH SIMPTOMOV SEČIL PRI ŽENSKAH

Mnenje RSKKS: RSKKS smatra, da je dokument vsebinsko ustrezen in ga podpira.

Sklep sprejet soglasno

2. TOČKA DNEVNEGA REDA: Mnenje na dokument Committee 20 Preventiva na primarni ravni, spodbujanje kontinence, modeli oskrbe in izobraževanje

Mnenje RSKKS: RSKKS je mnenja, da je prevod dokumenta vsebinsko primeren in ga podpira.

Sklep sprejet soglasno

3. TOČKA DNEVNEGA REDA: Mnenje o uvedbi specializacije iz respiratorne fizioterapije

Mnenje RSKKS: RSKKS je mnenja, da v kolikor bo uvedba specializacije iz respiratorne fizioterapije približala le to pacientu na katerem koli kirurškem oddelku in izboljšala kvaliteto storitev jo absolutno podpira.

Sklep sprejet soglasno

4. TOČKA DNEVNEGA REDA : Mnenje o določitvi morebitnih indikacij za zdravljenje z laserjem v primerih, ko se navedene zdravstvene težave pojavijo tudi na drugih delih telesa (ne le na obrazu), ki bi jih krilo ZZS iz obveznega zdravstvenega zavarovanja.

na katerih delih telesa (poleg obraza) lahko v primeru ognjenega znamenja pride do funkcionalne prizadetosti tega organa in bi zato bilo treba razširiti indikacije za tovrstno zdravljenje tudi na te dele;

do katere funkcionalne prizadetosti organa lahko pride in kako se ta izkazuje;
ali do funkcionalne prizadetosti organa lahko pride tudi v primeru drugih žilnih malformacij in kdaj ter ali bi bilo treba zdravljenje z laserjem razširiti tudi za te indikacije;
koliko primerov, ko gre za ognjeno znamenja ali žilne malformacije, pri katerih je hkrati podana funkcionalna prizadetost organa, ocenjujete, da bi bilo na letni ravni;
koliko terapij (povprečno število) z laserjem bi bilo potrebno izvesti na posameznem delu telesa?

Odgovor RSKKS na vprašanja:

Ognjena znamenja v okolici sklepov lahko zmanjšajo gibljivost, povzročijo kontrakturo zaradi pogostih ulceracij in brazgotinjenja in bolečino pri gibanju ob prisotnosti ulceracij, krvavitve ali pritiska. V genitalnem ali perinealnem področju lahko povzročajo bolečine pri sedenju in hoji ali menjavi plenice pri otrocih. V perinealnem in genitalnem področju se ulceracije zaradi vlage in drgnjenja lahko vnamejo. Povzročajo lahko težave s higieno in konstipacijo ali težave pri uriniranju. Zelo velika znamenja na okončinah lahko povzročijo zatekanje, krvavitve in bolečine pri oblačenju in obuvanju. Če ognjena znamenja zajamejo globlje strukture kot je mišica lahko povzročajo asimetrijo rasti pri otrocih ali oslabijo okončino.

Incidenca je odvisna od populacije in starosti in je pogostejša pri nedonošenčkih. Ocenjuje se da je prisotnost ognjenih znamenj kjerkoli na telesu med 0,3% pri novorojenčkih.

Število terapij je odvisno od velikosti do globine. Povrhnji hemangiomi 3 - 6 seans, pri večjih in kompleksnejših pa 6 – 12. Laser je pogosto dopolnilno zdravljenje (npr. topični beta blokatorji) in ne edino.

Sklep sprejet soglasno

5. TOČKA DNEVNEGA REDA : Vprašanje o ustreznosti uporabe šifre VZS 1038P – Plastično kirurški pregled – prvi

Mnenje RSKKS. RSK je mnenja, da se za napotitev sindroma karpalnega kanala in trigger finger ja, ki se obravnava s strani splošnega kirurga v primerih, ko ne gre za rekonstruktivno in estetsko komponento lahko uporablja šifra VZS, ki ustreza prvi obravnavi takšnega stanja pri plastičnem kirurgu.

Sklep sprejet soglasno

6. TOČKA DNEVNEGA REDA: Mnenje o predlogu nove metode zdravljenja: Vstavitev osteointegracijskih protez OPRA za rekonstrukcijo zgornjih okončin

Kakšni so strokovni kriteriji, ki opredeljujejo kategorije prebivalstva, ki so upravičene do novosti?

Odgovor RSKKS:

Upravičeni so bolniki z visokimi amputacijami zgornjih okončin, pri katerih uporaba klasične proteze z ležiščem ni mogoča ali povzroča pomembne funkcionalne omejitve,

bolečine, ponavljajoče vnetne spremembe ali nezmožnost stalnega nošenja proteze.

Kandidati morajo biti brez aktivne okužbe, s stabilnim splošnim zdravstvenim stanjem ter z ustrežno motivacijo in sposobnostjo za rehabilitacijo.

V kolikšni meri novost nadomesti stare programe?

Program ne nadomešča obstoječih programov protetične oskrbe, temveč jih dopolnjuje.

Namenjen je ozko izbrani skupini bolnikov, ki s klasičnimi protezami ne dosežejo ustrezne funkcionalnosti ali imajo kontraindikacije za tradicionalne pristope. Gre za nadgradnjo možnosti rekonstrukcije zgornjih okončin.

Ali predlagani program pokriva potrebe za vso državo?

Da. Glede na izjemno majhno incidenco visokih amputacij zgornjih okončin v Sloveniji ter omejen nabor kandidatov program zadošča za celotno državo. Centralizirana izvedba zagotavlja strokovnost, varnost in racionalno uporabo virov.

Mnenje o strokovni upravičenosti vloge:

☒ v celoti

☐ delno

☐ ne

Program je strokovno utemeljen, v skladu s sodobnimi mednarodnimi standardi zdravljenja amputacij zgornjih okončin in predstavlja pomembno izboljšanje funkcionalnih izidov izbranih bolnikov.

Morebitne dodatne pripombe

RSK predlaga centralizirano izvajanje programa v ustanovi s potrebnimi izkušnjami ter interdisciplinarnim timom (ortoped, plastični kirurg, infektolog, rehabilitacijski strokovnjak in protetik). Priporoča se uvedba nacionalnega registra osteointegracijskih protez za spremljanje dolgoročnih rezultatov in zapletov.

Sklep sprejet soglasno

7. Prošnja za mnenja RSKKS glede nabora storitev za robotsko asistiranje kirurške posege v SB Slovenj Gradec

Odgovor RSKKS: RSKKS podpira predlog dopolnitve seznama terapevtskih in diagnostičnih postopkov, ki jih predlaga SB Slovenj Gradec

Sklep sprejet soglasno

Sprejeti sklepi so javni in se objavijo na spletni strani ministrstva (11. člen Pravilnika o razširjenih strokovnih svetih).

Maribor 19. 11. 2025

Predsednik RSKKS

dr. Matjaž Horvat

Ministrstvu za zdravje za objavo na spletni strani