

Razširjeni strokovni kolegij za oftalmologijo

Očesna klinika
Grablovičeva 46
1000 Ljubljana

Z A P I S N I K

42. sestanka Razširjenega strokovnega kolegija za oftalmologijo z dne 11. 6. 2026 ob 14.00 v Nacionalnem centru za slepe in slabovidne, na Očesni kliniki.

PRISOTNI: prof.dr. Mojca Globočnik Petrovič, dr.med., prof.dr. Tomaž Gračner, dr.med, prof. dr. Dušica Pahor, dr. med., prof. dr. Polona Jaki Mekjavič, dr.med., prof.dr. Nataša Vidovič Valentinčič, dr.med., Franc Šalamun, dr.med., Levin Vrhovec, dr. med.

Sestanek je sklicala prof.dr. Mojca Globočnik Petrovič, dr.med. in je predlagala:

DNEVNI RED:

1. Sprejem zapisnika 41. seje (9. 4. 2026)
2. Predstavitev projekta E-karton in novosti v informacijskem sistemu v zdravstvu, vabljeni dr. Levin Vrhovec
3. Program okulistike samo za predpis pripomočkov za vid
4. Povabilo k sodelovanju za izvajanje nadzora ZZZS s strokovnimi vsebinami
5. Prošnja JAZMP glede ustreznosti karbomer kot nadomestilo za Lacryvisc
6. Razno

K točki 1: Člani RSK so potrdili zapisnik 41. sestanka RSK z dne 9. 4. 2026.

K točki 2: Dr. Levin Vrhovec, zastopnik informacijskega sistema za RSK, predstavi novosti na področju digitalizacije zdravstva. Konec lanskega leta je bil v Sloveniji sprejet Zakon o digitalizaciji zdravstva (ZDigZ), s katerim se bo vzpostavil osrednji zdravstveni zapis. V sklopu zakona je bila ustanovljena tudi gospodarska javna družba, ki bi kot pogodbeni sodelavec vzdrževala in skrbela za razvoj centralne informacijsko-komunikacijske infrastrukture. Polno delovanje omenjene družbe je predvideno v začetku leta 2028. Dr. Vrhovec predstavi koncept e-kartona, ki bi se oblikoval v skladu z evropskimi direktivami (EHDS), katere stremijo k enotnemu informacijskemu sistemu na področju celotne Evrope. Sekundarna raba bi bila namenjena analitiki, raziskovalni dejavnosti in kontroli kakovosti. Do marca 2029 naj bi v omenjeno bazo posredovali samo določene podatke, do leta 2031 pa kompletno dokumentacijo (tako slikovno kot pisno). Dr. Vrhovec poda v razmislek vprašanje o samem obsegu digitalizacije klinične poti pacienta, da bo ta bolniku koristila v največjem možnem obsegu, hkrati pa ne bo dodatno administrativno obremenjevala zdravstvenega kadra. Vsaka specializacija bo odgovorna za svoj digitalni prehod, na področju oftalmologije pa se je v E-karton vpeljala že obravnava pacientov v okviru presejanja diabetične retinopatije. Kljub podanim okvirnim datumom natančna časovnica vpeljave omenjene digitalizacije še ni znana. **Sklep 1-42/2026 RSK za oftalmologijo je seznanjen z delom iRSK in novostmi na področju digitalizacije zdravstva (priloga eKarton- RSK predstavitev, dr. Vrhovec).**

K točki 3: V Uredbi o programih storitev OZZ za leto 2026 je opredeljeno, da znotraj javne zdravstvene mreže delujejo izvajalci, ki opravljajo program okulistike samo za predpis pripomočkov za vid.

Izvajanje programa okulistike samo za predpis pripomočkov za vid je zatečeno stanje, ki temelji na izdani koncesijski pogodbi pred leti.

RSK za oftalmologijo meni, da posamezna zdravstvena storitev, kot je pregled zaradi ugotavljanja potrebe po pripomočkih za vid oziroma predpisovanje pripomočkov za vid, ne more predstavljati samostojne specialistične oftalmološke dejavnosti. Specialistična dejavnost oftalmologije kot vrsta zdravstvene dejavnosti, predstavlja celovito zdravstveno obravnavo bolnikov z očesnimi boleznimi, motnjami vida in drugimi bolezenskimi stanji vidnega sistema. Obsega preventivo, diagnostiko, zdravljenje, rehabilitacijo in spremljanje bolezni ter poškodb očesa in vidnega sistema. Njeno vsebino opredeljujejo strokovna doktrina, kompetence specialistov oftalmologov, kadrovski in tehnični standardi, organizacija dela ter diagnostični in terapevtski postopki, potrebni za izvajanje specialistične oftalmološke dejavnosti. Predpisovanje pripomočkov za vid oziroma pregled zaradi ugotavljanja potrebe po pripomočkih za vid predstavlja le eno izmed vrst zdravstvenih storitev, ki se izvajajo v okviru specialistične oftalmološke dejavnosti.

Sklep 2-42/2026 RSK za oftalmologijo meni, da program okulistike v okviru javne zdravstvene mreže, ki obsega izključno preglede zaradi ugotavljanja potrebe po pripomočkih za vid in predpisovanje pripomočkov za vid, po svoji vsebini ne predstavlja samostojne specialistične zdravstvene dejavnosti s področja oftalmologije.

RSK za oftalmologijo zato predlaga Ministrstvu za zdravje, da prouči možnosti prestrukturiranja obstoječih programov okulistike za predpis pripomočkov za vid v programe, ki zagotavljajo izvajanje celovite specialistične oftalmološke dejavnosti, skladno s strokovno doktrino.

K točki 4: ZZZS se je na RSK za oftalmologijo obrnil s povabilom k sodelovanju pri izvajanju nadzorov s strokovnimi vsebinami, saj je z Zakonom o dodatnih interventnih ukrepih na področju zdravstva (ZDIUPZ) dobil novo pristojnost nadzorov s strokovnimi vsebinami. Za izvedbo omenjenih nadzorov lahko ZZZS sklene pogodbo s strokovnjaki posamezne zdravstvene dejavnosti, zato se obrača na našo stroko s prošnjo za sodelovanje.

Sklep 3-42/2026 RSK za oftalmologijo se zahvaljuje za povabilo. Zaveda se pomembnosti opravljanja nadzora s strani stroke, zato pozove ZZZS za natančnejšo razlago glede načina, vsebine in obsega aktivnosti.

K točki 5: S strani JAZMP smo prejeli prošnjo glede opredelitve ustreznosti zdravila karbomer 2 mg/g gel za oko kot nadomestilo za zdravilo Lacryvisc 3 mg/g gel za oko. Dostopnost obstoječih alternativ za omenjeno zdravilo se namreč preko financiranja iz javnih sredstev ni uredila, zato poskušajo njegov nadomestek uvrstiti na seznam nujno potrebnih zdravil. Prof. Nataša Vidović Valentinčič, dr. med., omeni, da je bila tovrstna problematika že v začetku leta predstavljena na Strokovnem kolegiju na Očesni kliniki, ter da so takrat na ZZZS posredovali mnenje o primernih medicinskih pripomočkih za nadomestilo Lacryvisc gela, z ustreznimi indikacijami za uporabo.

Sklep 4-42/2026 RSK za oftalmologijo meni, da uvrstitev zdravila karbomer 2 mg/g gel za oko na seznam nujno potrebnih zdravil kot nadomestila za Lacryvisc 3 mg/g gel za oko trenutno ni potrebna. Nadomeščanje zdravila Lacryvisc gel se ustrezneje ureja preko zagotovitve dostopnosti primernih gelov za oko kot medicinskih pripomočkov v okviru financiranja iz javnih sredstev. RSK podpira nadaljevanje aktivnosti ZZZS in Strokovnega kolegija Očesne klinike za ureditev dostopnosti teh medicinskih pripomočkov z ustrezno opredeljenimi indikacijami za uporabo.

K točki 6: RSK za oftalmologijo razpravlja o smiselnosti izvajanja posameznih diagnostičnih preiskav, kot sta OCT in vidno polje, na podlagi samostojnih VZS. Čeprav lahko takšna organizacija omogoča hitrejši dostop do preiskave, rezultat preiskave sam po sebi še ne predstavlja celovite strokovne obravnave. Interpretacija izvida brez kliničnega pregleda, anamneze, poznavanja bolnikovega zdravstvenega stanja ter korelacije z drugimi kliničnimi ugotovitvami je lahko strokovno pomanjkljiva ali celo zavajajoča. Diagnostične preiskave so praviloma del celovitega oftalmološkega pregleda. O možnosti ukinitve določenih VZSjev razpravljajo na naslednji seji.

Predsednica RSK za oftalmologijo:
prof.dr. Mojca Globočnik Petrovič, dr.med.

