



ZAPISNIK 1. REDNE SEJE RSK ZA ONKOLOGIJO

Datum: ponedeljek, 19.01.2026.

Pričetek seje: ob 14:00 uri.

Lokacija: sejna soba C, Onkološki inštitut Ljubljana.

Prisotni: I. Oblak, J. Žgajnar, M. Ravnik, B. Šeruga, J. But Hadžić in A. Šmid.

Odsotni: /.

DNEVNI RED:

1. Priporočila za obravnavo bolnikov z malignimi limfomi 2026 (poročevalec: J. Žgajnar);
2. Programi za leto 2025 (poročevalka: J. But Hadžić);
 - Program usposabljanja za posebna znanja na Onkološkem inštitutu Ljubljana v letu 2025
 - Daljša usposabljanja v tujini - več kot 30 dni
 - Program raziskav na Onkološkem inštitutu Ljubljana v letu 2025 (potrjene na Strokovnem svetu od 1. 1. 2025 - 31. 12. 2025)
 - Program internih projektov sprejetih v letu 2025
3. Dopis Ministrstva za zdravje - Program specializacije s področja klinične dietetike (poročevalec: B. Šeruga);
4. Dopis Ministrstva za zdravje - Predlog protokola obravnave onkološkega bolnika na primarni ravni zdravstvene dejavnosti pred izvedbo zdravljenja na Onkološkem inštitutu (poročevalca: M. Ravnik in A. Šmid);
5. Pismo podpore maksilofacialnim kirurgom (poročevalka: I. Oblak);
6. Program specializacije s področja paliativne zdravstvene nege in oskrbe (poročevalka: I. Oblak);
7. Program usposabljanja za posebna znanja na Onkološkem inštitutu Ljubljana za leto 2026 (poročevalka: J. But Hadžić);

8. Razno.

POTEK SEJE

1. Priporočila za obravnavo bolnikov z malignimi limfomi 2026

Poročevalec: J. Žgajnar

Prof. dr. Jezeršek Novaković, vodja MDT za zdravljenje limfomov, pošlje v obravnavo posodobljena *Priporočila za obravnavo bolnikov z malignimi limfomi 2026*.

SKLEP: Članice in člani RSK za onkologijo se seznaniijo s *Priporočili za obravnavo bolnikov z malignimi limfomi 2026* in jih potrdijo. Timu za zdravljenje malignih limfom se zahvaljujejo in želijo, da bi bile druge smernice osvežene z enako ažurnostjo.

2. Programi za leto 2025

Poročevalka: J. But Hadžić

Članice in člani RSK za onkologijo obravnavajo:

- Program usposabljanja za posebna znanja na Onkološkem inštitutu Ljubljana v letu 2025
- Daljša usposabljanja v tujini - več kot 30 dni
- Program raziskav na Onkološkem inštitutu Ljubljana v letu 2025 (potrjene na Strokovnem svetu od 1. 1. 2025 - 31. 12. 2025)
- Program internih projektov sprejetih v letu 2025

SKLEP: Članice in člani RSK se seznaniijo s *Programi za leto 2025* in jih potrdijo.

3. Dopis Ministrstva za zdravje - Program specializacije s področja klinične dietetike

Poročevalec: B. Šeruga

RSK za onkologijo obravnava dopis Ministrstva za zdravje, ki vsebuje program specializacije s področja klinične dietetike.

Predlog programa specializacije s področja klinične dietetike predstavlja sistemsko utemeljen okvir za oblikovanje profila specialista klinične dietetike, ki bo usposobljen za samostojno in odgovorno izvajanje klinične prehranske obravnave v bolnišničnem ter ambulantnem okolju. Program je zasnovan kompetenčno in temelji na standardiziranem dietetičnem procesu (ocena prehranskega stanja, dietetična diagnoza, načrt intervencije, spremljanje in vrednotenje učinkovitosti). Specializacija traja 36 mesecev (3 leta) in je razdeljena na 30 % teoretičnega ter 70 % praktičnega usposabljanja. Teoretični del je organiziran v 7 modulov (180 ur) s sprotnim preverjanjem znanja prek kolokvijev. Praktični del obsega kroženja v učnih bazah z usposabljanjem na ključnih kliničnih področjih (npr. intenzivna medicina, interna medicina, kirurgija, onkologija, nefrologija, pediatrija ipd.) ter zaključni del s podiplomskim seminarjem in pripravo na specialistični izpit. Program opredeli tudi mentorstvo, spremljanje napredka (e-list specializanta) ter zaključno preverjanje znanja s specialističnim izpitom (teoretični in praktični del).

SKLEP: RSK za onkologijo program ocenjujejo kot kakovosten, strokovno utemeljen in nujen korak v razvoju klinične dietetike v Sloveniji. Pozitivno izstopajo jasna opredelitev kompetenc, visoka praktična naravnost ter vključevanje ključnih področij, kjer prehranska obravnava dokazano vpliva na izide zdravljenja, varnost pacientov in kakovost zdravstvene oskrbe. Uvedba specializacije bo prispevala k večji standardizaciji dela, boljšemu interdisciplinarnemu sodelovanju ter krepitvi strokovne avtonomije kliničnih dietetikov v zdravstvenem sistemu. Predlog v celoti podpira, priporoča pa manjše dopolnitve, ki bi izboljšale primerljivost izvajanja in dolgoročno stabilnost sistema specializacije. Ključni izziv programa bi lahko bila izvedljivost v praksi, predvsem glede razpoložljivosti učnih baz in mentorjev ter zagotavljanja enotne kakovosti usposabljanja. Zato bi bilo smiselno dodatno opredeliti minimalne pogoje učnih baz in standarde za mentorstvo.

4. Dopis Ministrstva za zdravje - Predlog protokola obravnave onkološkega bolnika na primarni ravni zdravstvene dejavnosti pred izvedbo zdravljenja na Onkološkem inštitutu

Poročevalca: M. Ravnik in A. Šmid

Članice in člani RSK za onkologijo obravnavajo dopis Ministrstva za zdravje, ki vsebuje predlog protokola obravnave onkološkega bolnika na primarni ravni zdravstvene dejavnosti pred izvedbo sistemskega zdravljenja na Onkološkem inštitutu

SKLEP: Razširjeni strokovni kolegij za onkologijo je bil v dopisu Ministrstva za zdravje z dne 8. 1. 2026 zaprosen, da preuči predlog protokola obravnave onkološkega bolnika na primarni ravni zdravstvene dejavnosti pred izvedbo sistemskega zdravljenja na Onkološkem inštitutu. Pred tem je bil dne 11.12.2025 s strani državne sekretarke, dr. Jasne Humar, sklican sestanek na omenjeno temo na Ministrstvu za zdravje, kjer so bili poleg generalne in strokovne direktorice Onkološkega inštituta prisotni še predstavniki RSK za družinsko medicino (dr. Kokalj-Kokot) in onkologijo (izr. prof. dr. Oblak in izr. prof. dr. But Hadžić). Na sestanku je bil predstavljen predlog novega protokola, ki naj bi vključeval družinske zdravnike pri racionalizaciji prihodov in prevozov bolnikov na sistemsko terapijo na Onkološki inštitut (po navodilu internista onkologa bi bolnik oddal kri za krvne preiskave pri svojem družinskem zdravniku, ki bi izvide pregledal in se na osnovi le-teh odločil glede nadaljevanja sistemskega zdravljenja bolnika ali potrebnih drugih ukrepov, kot so korekcije patoloških izvidov, zdravljenje neželenih učinkov, ipd.). Predlog je bil tudi, da bi družinski zdravnik opravil klinični pregled bolnika, vendar je bil kasneje predlog umaknjen).

Člani RSK-ja za onkologijo so se s predlogom protokola seznanili in v nadaljevanju posredujejo pripombe in predloge za izboljšave.

RSK za onkologijo odločno podpira nadaljnjo decentralizacijo onkološke dejavnosti (sistemska terapija, sledenje bolnikov, celostna rehabilitacija, ipd.) in se v celoti strinja z osnovnim namenom protokola. Nepotrebni prihodi bolnikov na Onkološki inštitut in v druge inštitucije, kjer se izvaja sistemsko zdravljenje bolnikov z rakom, nedvomno zmanjšujejo kakovost njihovega življenja ter hkrati predstavljajo nepotrebno obremenitev zdravstvenega sistema.

Strinjamo se, da je ob zagotovitvi ustreznih pogojev mogoče laboratorijske preiskave pri delu onkoloških bolnikov opraviti v bolniku bližnjem laboratoriju (npr. v zdravstvenem domu). Pri tem je nujno zagotoviti, da bolnik ni izpostavljen dodatnim tveganjem, zlasti nalezljivim boleznim. Kot je pravilno predvideno v protokolu, mora napotilo onkologa vsebovati natančen in jasen nabor potrebnih laboratorijskih preiskav.

Menimo pa, da zna biti časovni interval dveh dni med laboratorijskimi izvidi in načrtovano obravnavo za sistemsko zdravljenje pri delu aktivno zdravljenih onkoloških bolnikov predolg. Nekateri ključni laboratorijski izvidi se lahko v 48 urah klinično pomembno spremenijo. To še posebej velja za hematološke parametre. Pri določenih solidnih rakih se uporablja t.i. dozno intenzivno kemoterapevtsko zdravljenje, ki poteka namesto na 3 tedne, na 2 tedna in je doba dveh dni predolga, npr. pri raku dojke in je neprimerno, da bi se tovrstna terapija zamikala tudi za le en dan. Nadalje menimo, da izbrani osebni zdravnik (specialist družinske medicine) nima ustreznih strokovnih kompetenc za vrednotenje laboratorijskih izvidov pri aktivno zdravljenih onkoloških bolnikih in da se na tej podlagi ne more samostojno odločati o smiselnosti odhoda bolnika na načrtovano onkološko zdravljenje. Niti najbolj natančna navodila onkologa ne morejo vnaprej predvideti vseh možnih kliničnih okoliščin, kombinacij izvidov ter njihovih vzrokov in posledic. Pridobljene izvide lahko v takšnih primerih ustrezno in varno presoja zgolj specialist onkolog. Onkologi se namreč za sistemsko terapijo ne odločamo le na podlagi hematoloških in biokemičnih parametrov, temveč celostno – na podlagi pregleda bolnika in krvnih izvidov. Tudi v primeru primernih krvnih izvidov se lahko zgodi, da bolnik ne prejme terapije in obratno, v primeru patoloških krvnih izvidov se onkolog lahko odloči za nadaljevanje sistemske terapije.

Dodatna težava, ki jo vidimo je, da v ambulantah družinske medicine rutinsko ne določajo parametrov, kot so kortizol, troponin, CK, mioglobin, ščitnični hormoni, proBNP, HbA1c in podobni, ki se dandanes rutinsko sledijo pri bolnikih, ki se zdravijo z imunoterapijo v kombinaciji s kemoterapijo ali drugo tarčno terapijo.

Zaključujemo, da je osnovna ideja protokola smiselna, vendar le za izbrane bolnike ter ob natančnih navodilih onkologa. Klinični pregledi bolnika pred sistemsko terapijo in njeno načrtovanje morajo ostati v domeni onkologa. Ob

tem RSK za onkologijo poziva, da je potrebno pospešiti decentralizacijo sistemskega zdravljenja kot navaja tudi Državni program obvladovanja raka.

5. Pismo podpore maksilofacialnim kirurgom

Poročevalka: I. Oblak

Članice in člani RSK za onkologijo smo zaskrbljeni nad dogajanjem v slovenskem zdravstvu zaradi odhodov priznanih strokovnjakov, kot so maksilofacialni kirurgi, ortopedi, ORL specialisti, številni radiologi, Vse to slabi javni zdravstveni sistem in posledično tudi obravnavo onkoloških bolnikov. Poleg tega smo zaskrbljeni nad neupoštevanjem že podanih strokovnih stališč stanovskih organizacij, tudi Razširjenih strokovnih kolegijev in stroke na splošno.

SKLEP: Članice in člani RSK za onkologijo pozivamo vse odločevalce, da preprečijo širjenje vrzeli znanja in izkušenj v javnem zdravstvu, kar je posledica odhoda številnih strokovnjakov. Obenem pozivamo, da najdejo načine, kako strokovnjake, ki so že odšli, pridobijo nazaj.

6. Program specializacije s področja paliativne zdravstvene nege in oskrbe

Poročevalka: I. Oblak

S strani Ministrstva za zdravje je bila na RSK za onkologijo poslana vloga za oceno Programa specializacije s področja paliativne zdravstvene nege in oskrbe. Program je že bil obravnavan s strani Zbornice zdravstvene in babiške nege - Zveze strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije, ki ga je ocenila kot vsebinsko primerne za nadaljnje postopke.

SKLEP: RSK za onkologijo prav tako ocenjuje specializacijo s področja paliativne zdravstvene nege in oskrbe kot strokovno utemeljen in nujen za razvoj celovitega sistema paliativne oskrbe v Sloveniji. Program ocenjuje kot kakovosten in nujen korak v razvoju paliative v Sloveniji. Uvedba specializacije bo prispevala k večji standardizaciji dela, boljšemu interdisciplinarnemu sodelovanju ter krepitvi strokovne avtonomije medicinskih sester v zdravstvenem sistemu. Priporoča pa manjše popravke (navedbo avtorjev,

izključitev homeopatskih pristopov in oblikovanje programa brez nepotrebnega ponavljanje navedb). Meni, da je smiselno dodatno opredeliti minimalne pogoje učnih baz in standarde za mentorstvo.

7. Program usposabljanja za posebna znanja na Onkološkem inštitutu Ljubljana za leto 2026

Poročevalka: J. But Hadžić

Članice in člani RSK za onkologijo obravnavajo *Program usposabljanja za posebna znanja na Onkološkem inštitutu Ljubljana za leto 2026*.

SKLEP: Članice in člani RSK za onkologijo potrdijo *Program usposabljanja za posebna znanja na Onkološkem inštitutu Ljubljana za leto 2026*.

8. Razno

Na Ministrstvo za zdravje bo posredovano obvestilo o menjavi vodstva RSK za onkologijo. Marca 2026 poteče mandat dosedanji predsednici izr. prof. dr. Ireni Oblak, nasledila jo bo izr. prof. dr. Jasna But Hadžić. Izr. prof. dr. Irena Oblak bo delo na RSK-ju nadaljevala v funkciji podpredsednice.

Naslednja seja RSK za onkologijo bo predvidoma sklicana 23. marca 2026 ob 12:00.

Zaključek seje: ob 14:51 uri.

Zapisal: Tim Rihard Perne

izr. prof. dr. Irena Oblak, dr. med.
Predsednica RSK za onkologijo