



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

Razširjen strokovni kolegij za psihiatrijo

Univerzitetna psihiatrična klinika Ljubljana
Chengdujska 45
pp 5211
1001 Ljubljana
Tel.: 01 587 21 00
Fax:015294111

Zadeva: 19. seja RSK za psihiatrijo – dne 22.1.2025

Seje, ki je potekala on-line, so se udeležili: doc. dr. Jure Bon, dr. med., izr. prof. dr. Maja Rus Makovec, dr. med., as. dr. Andreja Čelofiga, dr. med., prim. as. dr. Karin Ser nec, dr. med.

Opravičeno odsoten: Jure Koprivšek, dr. med.,

Dnevni red:

Ad 1. Ugotovitev sklepčnosti

Sklep:

Člani RSK ugotavljajo, da je kolegij sklepčen.

Ad 3/ Ad 3/ Dopis zdravstvenega inšpektorata RS dne 8.1.2025 št. 09102-6/2025-1 v zadevi: zaprosilo za podajo strokovnega stališča v zvezi z izvajanjem medicinske hipnoze

Sklep:

Medicinsko hipnozo lahko izvaja zdravnik, v kolikor ima končano izobraževanje s področja medicinske hipnoze, ki je usklajeno s pravili Evropske zveze za medicinsko hipnozo (ESH) in s katerim pridobi diplomu za terapevta medicinske hipnoze. Društvo za medicinsko hipnozo Slovenije (DMHS) je član Evropske zveze za medicinsko hipnozo in zavzema enako stališče kot Evropsko združenje za hipnozo in Mednarodno združenje za hipnozo, ki zagovarja in dovoljuje izvajanje medicinske hipnoze le medicinsko izobraženim strokovnjakom (<https://hipnoza-dmhs.si/>). Ob tem RSK za psihiatrijo poudarja, da naj ima posameznik le diplomu za terapevta

medicinske hipnoze, ki jo izda Društvo za medicinsko hipnozo Slovenije (DMHS) in ne diplomo pridobljeno pri drugem, necertificiranem izvajalcu izobraževanja s področja hipnoze. V navedenem primeru lahko zdravnik z veljavno licenco na področju družinske medicine izvaja medicinsko hipnozo, le če ima diplomu za terapevta medicinske hipnoze, ki jo je izdalo Društvo za medicinsko hipnozo Slovenije.

Ad 4/ Dopis Ministrstva za zdravje z dne 13.1.2025, št. 024-85/2023-2711-55 v zadevi: Priporočila za presojo delazmožnosti bolnikov z duševnimi in vedenjskimi motnjami-zaprosilo za mnenje

Sklep:

RSK za psihiatrijo se načeloma strinja s predlaganimi Priporočili za presojo delazmožnosti bolnikov z duševnimi in vedenjskimi motnjami-zaprosilo za mnenje, za katere meni, da so dobro in uporabno pripravljene. Podaja pa naslednje predloge za popravke, ki so v skladu s pravili stroke:

5. DUŠEVNE IN VEDENJSKE MOTNJE ZARADI UPORABE ALKOHOLA (F10), stran 45, spodnje vrstice

Iz: Začetna remisija – noben prisoten simptom vsaj 3 mesece po predhodno izpolnjenih pogojih;
V: Začetna remisija – noben prisoten simptom vsaj 3 mesece po predhodno izpolnjenih pogojih (lahko prisoten simptom poželenje po pitju);

Iz: Vzdrževana remisija – noben prisoten simptom 12 mesecev ali več;
V: Vzdrževana remisija – noben prisoten simptom 12 mesecev ali več (lahko prisoten simptom poželenje po pitju);

Iz: Remisija v kontrolnem okolju – bivanje bolnika v okolju brez dostopa do alkohola.
V: Remisija v zaščitenem okolju – bivanje bolnika v okolju brez dostopa do alkohola.

Ad 5/ Razno

Problematika plačilnega sistema zdravstvenih storitev s strani ZZS na področju psihiatrije

Zapisa:

Predsednica RSK za psihiatrijo

Prof. dr. Blanka Kores Plesničar, dr. med.

