



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: 27. seja RSK za psihiatrijo – dne 13.11.2025

Seje so se udeležili: izr. prof. dr. Maja Rus Makovec, dr. med., Jure Koprivšek, dr. med., doc. dr. Andreja Čelofiga, dr. med., doc. dr. Jurij Bon, dr. med., prof. dr. Blanka Kores Plesničar, prim. as. dr. Karin Sernec, dr. med.

Opravičeno odsotni:

Dnevni red:

Ad 1/ Ugotovitev sklepčnosti

Sklep:

Člani RSK ugotavljajo, da je kolegij sklepčen.

Ad 2/ Ministrstvo za zdravje je 10.11.2025 preko maila (brez številke dokumenta) poslalo vprašanja spletne novinarke Karmelina Husejnović (Karmelina.Husejnovic@pop-tv.si) z navedbo, da na vprašanja odgovori RSK do 14.11.2025.

Sklep:

RSK za psihiatrijo je pripravil sledeče odgovore:

Koliko imajo člani vašega RSK znanja iz področja psihoterapije in kje ste pridobili vaša znanja iz področja psihoterapije? Ste znanja s področja psihoterapije pridobili na akreditiranih akademskih izobraževanjih?

RSK sestavljajo svetniki, višji svetniki, visokošolski učitelji oziroma drugi strokovnjaki s strokovnega področja, za katerega je ustanovljen posamezen RSK, ki imajo najmanj deset let delovnih izkušenj na strokovnem področju, za katerega je ustanovljen posamezen RSK.

Na podlagi prejetih predlogov minister, pristojen za zdravje (v nadaljnjem besedilu: minister), s sklepom imenuje člane posameznih RSK.

Član RSK je pri svojem delu neodvisen in nepristranski. Pri opravljanju svoje funkcije je pozoren na vsako dejansko ali možno nasprotje interesov, ki bi lahko vplivalo ali bi v javnosti lahko ustvarilo videz, da lahko vpliva na nepristransko in objektivno opravljanje te funkcije, ter se mu dosledno izogiba.

RSK za psihiatrijo ima šest članov, ki pokrivajo cel spekter stroke psihiatrije; skladno s sekcijo za psihiatrijo UEMS (European Union of Medical Specialists, fran. Union Européenne des Medecins Specialistes) vsebuje poklic psihiatra osnovne kompetence za psihoterapevtske intervencije kot sestavni del tega poklicnega profila, dve članici RSK za psihiatrijo imata tudi polno dodatno subspecialistično izobrazbo iz področja psihoterapije.

Izobraževanje s področja psihoterapije poteka za zdravstvene delavce in sodelavce kot je večinoma običajno v evropskem prostoru, in sicer kot pridobivanje ustreznih znanj in veščin po zaključeni magistrski ravni fakultetnega študija pri certificiranih združenjih oz. institucijah.

Koliko ste imeli pri svojem delu v zadnjih petih letih stika s področjem psihoterapije in na kakšen način?

Psihoterapevtske intervencije glede na pridobljene kompetence in indikacije ter timsko delo s kolegi, ki so subspecializirani z dodatnim usposabljanjem iz psihoterapije, so del dnevnega kliničnega dela.

Je vaš RSK pred pripravo tega zakona, v zadnjih 20 letih podal kakšne predloge zakonov o psihoterapiji? Kakšne konkretno? S čim konkretno se v zakonu ne strinjate, kateri členi se vam zdijo najbolj problematični?

RSK za psihiatrijo že leta 2023 v odgovorih na zastavljena vprašanja s strani MZ in ostalih deležnikov sporočil svoje stališče, da ima raba psihoterapije izven zdravstva drugačno vlogo in pomen kot raba psihoterapije v psihiatriji. Prvi tip rabe se nanaša na ljudi, ki lahko doživljajo človeške stiske oz. trpljenje, ki pa nima naravo klinično pomembne duševne motnje (laično povedano, to so ljudje, ki imajo stiske, niso pa bolniki) in na tiste, ki bi želeli z rabo psihoterapije povečati samospoznavanje ali osebnostni razvoj. Raba psihoterapije v psihiatriji pa naslavlja ljudi z neko klinično pomembno duševno motnjo, kjer je za umeščanje psihoterapevtskih intervencij potrebna strokovna kompetentnost glede narave duševnih motenj in celotnega

spektra zdravljenja. Psihoterapija namreč nikakor ni neka idealizirana panacea, ampak je potrebno – kot velja za vse zdravstvene intervencije - poznati, kdaj in kakšna vrsta oz. oblika je primerna za določena bolezenska stanja in kdaj je direktno škodljiva. Zavedanje o teh mnogoterih umestitvah psihoterapije je splošno znano v mednarodnih strokovnih skupnostih, ki izvajajo psihoterapijo.

Zakon vpeljuje v zdravstvo deležnike, ki nimajo predhodne izobrazbe v smislu zdravstvenih delavcev in sodelavcev, ob tem pa zakon ne predvideva ne ustreznega usposabljanja iz področja duševnih motenj, niti ne predvideva pripravništva, ki velja za vse police v zdravstvu. V kolikor zakon predvideva nov poklic v zdravstvu, za katerega ne veljajo obveznosti, kot za druge člane zdravstvenega sistema (pripravništvo), zakon vpeljuje nekakšen vzporeden zdravstveni sistem.

Zdravstvena stroka zakona o psihoterapevtski dejavnosti sicer ne potrebuje, saj lahko dodela uporabo psihoterapije in kompetenc znotraj obstoječih zakonskih okvirov v zdravstvu.

Je vaš RSK pred pripravo tega zakona, v zadnjih 20 letih podal kakšne predloge zakonov o psihoterapiji? Kakšne konkretno?

RSK nima narave predlaganja zakonov, ampak je njegova vloga v oblikovanju strokovnih izhodišč za MZ oz. kot je navedeno v Pravilniku.

Ste se pri oblikovanju mnjenja posvetovali s psihoterapevtsko stroko - s kom konkretno?

Psihiatri, ki imajo subspecialna znanja iz psihoterapije, so člani strokovnih združenj v Sloveniji in mednarodno in seveda potekajo tudi interdisciplinarna sodelovanja. Tako smo v stalnem posvetovanju glede narave rabe psihoterapije v psihiatriji oz. zdravstvu.

Pri aktivnostih v nobeni od evropskih držav ni bilo zaslediti, da bi se devaluiralo strokovnjake iz zdravstvenih poklicev, ki imajo dodatna psihoterapevtska znanja.

V skladu s pravili delovanja Razširjenih strokovnih kolegijev se morajo člani, ki so v konfliktu interesov, iz obravnave izločiti. Se je to pri odločanju o psihoterapiji zgodilo?

Nihče od članov RSK ni v konfliktu interesov.

Ali drži, da člani, ki imajo neposredne osebne, poklicne in finančne interese na področju psihoterapevtskih izobraževanj in izvajanja psihoterapije, niso zahtevali izločitve iz postopkov?

Nismo seznanjeni z vašimi trditvami, in raziskovanje naštetega ni področje, ki ga obravnava RSK, ampak ga obravnavajo pristojni organi. O raziskovanju konflikta interesov smo seznanjeni iz objav v medijih.

Ali so se člani RSK-jev, ki so tudi člani Zbornice kliničnih psihologov, izločili iz odločanja?

Vprašanje se ne nanaša na RSK za psihiatrijo.

Kako komentirate dejstvo, da so se RSK-ji, ki nimajo nobene povezave s strokovnim področjem psihoterapije, izrekli glede tega strokovnega vprašanja?

Vsi RSK so strokovna telesa in razumejo naravo strokovnega diskurza. Zato je zelo pomembno, da so ostali RSK-aji podprli mnenja za področje duševnega zdravja relevantne RSK-aje. Na tak način se skladno z vlogami RSK-ajev podari integriteta strokovnosti glede na morebitna politična odločanja o strokovnih področjih.

Zapisala

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

Predsednica RSK za psihiatrijo