



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: 29. korespondenčna seja RSK za psihiatrijo – dne 29.7.2025

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

Opravičeno odsotni: prim. dr. Karin Sernek, dr. med.,

Dnevni red:

Ad 1/ Ugotovitev sklepčnosti

Sklep:

Člani RSK ugotavljajo, da je kolegij sklepčen.

Ad 2/ Predlog zakona o konoplji za omejeno osebno uporabo – dne 15.7.2025 vložen v Državni zbor za obravnavo po rednem postopku

V 10. členu Predloga zakona o konoplji za omejeno osebno uporabo je navedeno:

(3) Ne glede na prvi in drugi odstavek tega člena je kajenje ali vdihavanje hlapov za omejeno uporabo dovoljeno:

- v posebej za kadilce določenih prostorih v nastanitvenih obratih in pri drugih ponudnikih nočitev;
- v domovih za ostarele in zaporih v prostorih, ki niso namenjeni skupni rabi, kadar v njih bivajo samo kadilci;
- v posebej za kadilce določenih prostorih v psihiatričnih bolnišnicah in v posebej za kadilce določenih prostorih drugih izvajalcev zdravstvene obravnave oseb z duševno motnjo.

Sklep:

RSK za psihiatrijo odločno nasprotuje kakršnikoli možnosti kajenja konoplje v psihiatričnih bolnišnicah in v posebej za kadike določenih prostorih drugih izvajalcev zdravstvene obravnave oseb z duševno motnjo, saj gre za pomembno kršitev zaščite zdravega okolja oseb z duševno motnjo in povečanje izpostavljenosti tveganj za duševne motnje ter s tem pomembno potiskanje oseb z duševnimi motnjami v neenakopraven položaj v primerjavi z osebami, ki se v bolnišnicah zdravijo zaradi somatskih stanj.

Uporaba konoplje/kanabisa lahko povzroča dezorientacijo, neprijetne misli in občutke anksioznosti ter paranoidnosti. Osebe, ki uporabljajo konopljo/kanabis pogosteje razvijejo psihoze in dolgotrajne duševne motnje, kot je npr. shizofrenija. Prav tako je uporaba konoplje/kanabisa povezana z depresijo, socialno anksioznostjo, mislimi na samomor in s samomorilnimi ideacijami ter tudi s samim samomorom (ref. 1. National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine. The health effects of cannabis and cannabinoids: the current state of evidence and recommendations for research. Washington, DC: The National Academies Press; 2017. 2. Co-occurring Addiction and Other Psychiatric Disorders. In: The ASAM Principles of Addiction Medicine 7th ed. American Society of Addiction Medicine, Wolters Kluwer, 2024). 3. Allebeck, P, Gunnarsson T, Lundin A, et al. Does a history of cannabis use influence onset and course of schizophrenia? Acta Psychiatr Scand 2023; 147(6): 614-622).

Mednarodna kasifikacija bolezni 10 v poglavju F- Duševne motnje pod F12 opredeljuje Duševne in vedenjske motnje zaradi uporabe kanabinoidov:

- F12.0 Duševne in vedenjske motnje zaradi uporabe kanabinoidov, akutna zastrupitev;
- F12.1 Duševne in vedenjske motnje zaradi uporabe kanabinoidov, škodljiva raba; F12.2 Duševne in vedenjske motnje zaradi uporabe kanabinoidov, sindrom odvisnosti; F12.3 Duševne in vedenjske motnje zaradi uporabe kanabinoidov, odtegnitveno stanje; F12.4 Duševne in vedenjske motnje zaradi uporabe kanabinoidov, stanje intoksikacije z delirijem; F12.5 Duševne in vedenjske motnje zaradi uporabe kanabinoidov, psihotična motnja; F12.6 Duševne in vedenjske motnje zaradi uporabe kanabinoidov, amnestični sindrom; F12.7 Duševne in vedenjske motnje zaradi uporabe kanabinoidov, residualna in pozno nastopajoča psihotična motnja; F12.8 Duševne in vedenjske motnje zaradi uporabe kanabinoidov, druge duševne in vedenjske motnje; F12.9 Duševne in vedenjske motnje zaradi uporabe kanabinoidov, neopredeljena duševna in vedenjska motnja.

RSK za psihiatrijo poudarja, da ni mogoče zdraviti oseb z zgoraj navedenimi in drugimi duševnimi motnjami ob sočasnem omogočanju legalne uporabe konoplje v zdravstvenih/psihiatričnih ustanovah. Omogočanje uporabe konoplje v posebej za kadike določenih prostorih v psihiatričnih bolnišnicah in v posebej za kadike določenih prostorih

drugih izvajalcev zdravstvene obravnave oseb z duševno motnjo pomeni kršenje pravic teh oseb do zdravljenja duševne motnje in resno stigmatizacijo zdravljenja oseb z duševno motnjo.

RSK za psihiatrijo zato sprašuje odločevalce,

- zakaj naj bo legalno dovoljeno kršiti vse strokovne in etične norme, ki zagotavljajo pravice osebam z duševnimi motnjami do njihovega ustreznega zdravljenja in varne obravnave?

Zapisala:

Predsednica RSK za psihiatrijo

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