



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: 30. seja RSK za psihiatrijo – dne 19.3.2026**

Seje on-line 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, dr. med.

Opravičeno odsotni: prim. as. dr. Karin Sernec, dr. med.

### **Dnevni red:**

#### **Ad 1/ Ugotovitev sklepčnosti**

##### **Sklep:**

Člani RSK ugotavljajo, da je kolegij sklepčen.

#### **Ad 2/ Dopis Ministrstva za zdravje št. 181-42/2026-2711-3 z dne 29.1.2026: Pobuda za pripravo strokovnih podlag za priznavanje poklicnih bolezni**

MZ je preko Zveze svobodnih sindikatov prejelo pobudo za dopolnitev seznamov poklicnih bolezni. S področja duševnih motenj je to Posttravmatska stresna motnja. MZ prosi, da RSK za psihiatrijo pripravi predloge kliničnih študij na navedenih predlaganih področjih ter pripravi kriterije in merila za priznavanje poklicnih bolezni.

**Sklep:** RSK za psihiatrijo predlaga Ministrstvu za zdravje, da pozove tudi RSK za medicino dela, prometa in športa, ki bi skupaj z RSK za psihiatrijo sodelovala pri oblikovanju kriterijev za oceno in priznavanje Posttravmatske stresne motnje kot poklicne bolezni.

**Ad 3/ Dopis Ministrstva za zdravje št. 09102-3/2026-18 z dne 4.3.2026 glede podaje strokovnega mnenja v zvezi s hipnozo**

Ministrstvo za zdravje sprašuje ali je hipnoza zdravstvena storitev? V primeru, da je zdravstvena storitev, v okviru katere vrste zdravstvene dejavnosti (ali več njih) se lahko izvaja?

**Sklep:** RSK za psihiatrijo je že podal svoje mnenje v zvezi s hipnozo na svoji 19. seji dne 22.1.2025, na 21. seji dne 13.3.2025 in na 22. seji dne 14.4.2025.

**AD 4/ Dopis Ministrstva za zdravje št. 09102-3/2026-29 z dne 16.3.2026 v zvezi s podajo strokovnega mnenja o hipnozi – dodatna vprašanja:**

Ministrstvo za zdravje sprašuje ali je hipnoza zdravstvena storitev? V primeru, da je zdravstvena storitev, v okviru katere vrste zdravstvene dejavnosti (ali več njih) se lahko izvaja? Kateri zdravstveni (so)delavec jo lahko izvaja? Ali je glede na priloženo prilogo (posnetek zaslona o hipnoterapiji) mogoče šteti, da gre v konkretnem primeru dejansko za opravljanje medicinske hipnoze, ki jo zavezanka zgolj poimenuje oziroma predstavlja kot hipnoterapijo? Ali se lahko šteje, da zavezanka izpolnjuje pogoje za opravljanje hipnoze, glede na to, da pri društvu za medicinsko hipnozo Slovenije ni opravila celotnega izobraževanja s področja hipnoze, temveč je del izobraževanja opravila v Združenih arabskih emiratih, Društvo za medicinsko hipnozo Slovenije pa je glede navedenega izdalo mnenje o ekvivalentnosti v tujini opravljenega izobraževanja? Ali se lahko šteje, da zavezanka izpolnjuje pogoje za opravljanje hipnoze, glede na to, da nima veljavne zdravniške licence?

**Sklep:** RSK za psihiatrijo predlaga Ministrstvu za zdravje, da navedeni dopis naslovi na predsednico Društva za medicinsko hipnozo Slovenije prof. dr. Natašo Tul Mandić.

**Ad 5/ Dopis Ministrstva za zdravje oz. preposlan dokument Marijana Valenčiča glede ADHD dne 19.2.2026 in z dne 19.3.2026.**

**Sklep:** RSK za psihiatrijo se seznani z obema dokumentoma g. Marijana Valenčiča.

**Ad 6/ Predlog skupine za pripravo smernic za obravnavo in zdravljenje motnje pozornosti s hiperaktivnostjo (ADHD) v odrasli dobi v Sloveniji, dopis dne 2.2.2026**

**Sklep:** RSK za psihiatrijo je prejel Smernice za obravnavo in zdravljenje motnje pozornosti s hiperaktivnostjo (ADHD) v odrasli dobi v Sloveniji in se z njimi strinja. Pred objavo smernic pa RSK za psihiatrijo imenuje as. dr. Mirjano Delić, dr. med in Barbaro Starovasnik Žagavec, spec. klin. psih. za izvedbo recenzije, ki naj bo končana do 30.4.2026.

**Ad 7/ Dopis Strokovne direktorice PB Vojnik Anje Cvikl Planko, dr. med. z dne 9.3.2026 v zvezi izvajanja aplikacije zdravila Spravato v PB Vojnik**

**Sklep:** RSK za psihiatrijo se strinja z uporabo Spravate (esketamin) v PB Vojnik, predlaga pa, da je uvajanje Spravate prvi mesec v UPK Ljubljana, nadaljevanje zdravljenja po enem mesecu (po verifikaciji učinkovitosti zdravljenja) pa sledi v PB Vojnik.

**Ad 8/ Dopis RSK za družinsko medicino z dne 11.3.2026 v zvezi s problematiko vpogledov v e-karton in z-vem s strani pacientov**

**Sklep:** V UPK Ljubljana pošiljamo v CRPP tako ambulantne izvide kot hospitalne odpustnice bolnikov. Zaradi varovanja občutljivih osebnih podatkov bolnikov z duševnimi motnjami smo se dogovorili glede omejitev vsebine.

Ambulantni izvidi za CRPP kot obvezne elemente vsebujejo le diagnoze obravnave, predpisano terapijo in datum kontrolnega pregleda. Možno je dodati tudi mnenje terapevta, kadar bolnik sam želi, da se sporoči dodatno mnenje glede različnih vidikov bolezenskega stanja (na primer mnenje o delazmožnosti...), ali kadar je lečeči terapevt zaradi zakonskih zahtev obvezan ali sam zaradi drugih razlogov meni, da je potrebno karkoli dodatno jasno sporočiti osebnemu zdravniku in drugim zdravstvenim delavcem, ki imajo vpogled v podatke bolnika v CRPP (na primer navodilo, naj se določena vrsta terapije predpisuje le pri enem terapevtu...).

Hospitalne odpustnice za CRPP so daljše, vsebujejo nevtralen povzetek bolnikove obravnave, ter izvide preiskav. Vsebina in dolžina teh odpustnic je prepuščena presoji lečečih zdravnikov, zaradi razlik v občutljivosti podatkov pri različnih stanjih (bolniki z demenco imajo dolge odpustnice z veliko podatki o sočasni somatski obravnavi, bolniki s psihotičnimi motnjami krajše odpustnice z nevtralnimi izrazi in opisi.

Med občutljive podatke pri ambulantnih izvidih in hospitalnih odpustnicah štejemo vse navedbe v avto- in heteroanamnezi, in psihični status, razen kadar lečeči zdravnik presodi, da podatki niso občutljivi (opis kognitivnega stanja pri bolnikih z demenco, ipd.). Vsi občutljivi podatki se shranjujejo ločeno v interni klinični dokumentaciji UPK Ljubljana.

Tehnično je tako ločeno pošiljanje podatkov v CRPP rešeno tako, da v bolnišničnem informacijskem sistemu obstajajo ločena polja za običajne "ambulantne dekurse" ali "hospitalno epikrizo", kamor gredo vsi podatki, vključno z občutljivimi, ter ločena polja za "ambulantni izvid CRPP" in "hospitalno epikrizo CRPP", kamor se naknadno skopira samo zgoraj omenjene podatke, ki lahko gredo v CRPP. Po avtorizaciji izvida ali odpustnice z digitalnim podpisom v informacijskem sistemu se vsebina avtomatično prenese v CRPP,

medtem ko celotno vsebino z občutljivimi podatki natisnemo v papirno kartoteko bolnikov iz omenjenih ločenih običajnih polj.

Ob pritožbah bolnikov glede vsebine v CRPP in zahtevkih po izbrisu odgovarjamo s pravnim mnenjem, da smo navedene podatke dolžni pošiljati v CRPP, bolniku pojasnimo pisno tudi, da ima pravico zahtevati prepoved vpogleda v svoje podatke v CRPP in ga napotimo na spletno stran zVEM z navodili glede tega postopka.

Zapisala:

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

Predsednica RSK za psihiatrijo