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: 33. seja RSK za psihiatrijo – 8.10.2026**

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

Opravičeno odsoten: Jure Koprivšek, dr. med.

**Dnevni red:**

**Ad 1/ Ugotovitev sklepčnosti**

**Sklep:**

Člani RSK ugotavljajo, da je kolegij sklepčen.

**Ad 2/ Ministrstvo za zdravje, Zdravstveni inšpektorat, Zadeva: zaprosilo za podajo strokovnega mnenja v zvezi z izvajanjem hipnoterapij, op. Št. 09102-3/2026/72, dne 28.7.2026**

**Sklep:**

RSK za psihiatrijo je na svoji 31. seji dne 17.4.2026 podal že naslednjo opredelitev hipnoze:

- Medicinska hipnoza (zdravljenje motenj, bolečine, zasvojenosti, psihosomatskih stanj) = zdravstvena dejavnost, le licencirani zdravstveni poklici.

- Laična hipnoza (coaching, relaksacija, izboljšanje nastopa, brez zdravstvenega cilja) = ni zdravstvena dejavnost; ne sodi pod ZZDej; ni predmet inšpekcijskega nadzora po ZZDej.

Medicinska hipnoza ni samostojna VZD, temveč metoda znotraj obstoječih VZD, pri čemer je njeno izvajanje dopustno v okviru:

- psihiatrije (zdravljenje duševnih motenj: anksioznost, depresija, fobije, zasvojenosti, PTSP idr.),
- klinične psihologije (psihodiagnostika in psihološka terapija),
- anesteziologije (obvladovanje bolečine),
- ginekologije in porodništva (priprava na porod, hypnobirthing),
- fizikalne medicine in rehabilitacije (obvladovanje kronične bolečine, motivacija),
- pediatrije in otroške psihiatrije (pri otrocih z enurezo, tiki, strahovi).

Iz navedenega izhaja, da vzpostavljanje zdravega načina življenja, hujšanje, nehati se »čustveno prehranjevati, povečati samospoštovanje, samoučinkovitost in samozavest **ne sodi** med duševne motnje in s tem pod medicinsko hipnozo. Obravnava anksioznih motenj, s stresom povezanih duševnih motenj in različnih odvisnosti pa sodi pod medicinsko hipnozo.

**Ad 3/ Dopis Ministrstva za zdravje, Zdravstveni inšpektorat, zadeva: Prošnja za podajo strokovnega mnenja (v zvezi z izvajanjem hipnoze), op. Št. 09102-3/2026-74, dne 31.7.2026**

**Sklep:**

V zvezi z navedenim dopisom RSK za psihiatrijo opredeljuje oz. prilagodi Kategorijo B – izvajalci pod nadzorom v naslednji predlog:

Kategorija B – Izvajalci pod nadzorom: Zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci z opravljenim izobraževanjem (po programu DMHS ali enakovrednem) smejo hipnozo izvajati izključno v okviru primarne usposobljenosti (fizioterapevt za rehabilitacijo, babica za pripravo na porod) ~~in zgolj pod nadzorom zdravnika ali psihologa z veljavno licenco in diplomo za hipnozo. To je skladno z ESH etičnimi smernicami in s stališčem DMHS samega.~~ Oz. znotraj obstoječega VZD, kjer delajo.

**Ad 4/ Dopis UPK Ljubljana dne 8.9.2026 v zvezi s predlogom uvedbe nove vrste zdravstvene storitve (VZS) za potrebe ambulante za zgodnjo diagnostiko demenc.**

**Sklep:**

RSK za psihiatrijo se strinja s predlogom UPK Ljubljana za uvedbo nove vrste zdravstvene storitve – VZS- to je Ambulanta za zgodnjo diagnostiko demenc.

**Ad 5/ Zadeva: Predlog ureditve pregledov voznikov v odgovor na dopis Ministrstva za zdravje z dne**

**21.5.2026: Zaprosilo za posredovanje strokovnih kriterijev in predloga seznama alkohologov oziroma adiktologov (št. d. 013-72/2026-2711- 1), odgovor na prošnjo RSK za psihiatrijo - 32. seja RSK za psihiatrijo – 30.6.2026**

Dr. Mirjana Radovanović, dr. med. je v imenu Sekcije medicine odvisnosti dne 7.9.2026 poslala na RSK za psihiatrijo sledeči dopis:

Posredujemo usklajen predlog za obravnavo voznikov, ki so na pregled v alkoholološko ambulanto napoteni po kontrolnem pregledu na medicini dela, prometa in športa.

Pregledi voznikov po odvzemu vozniškega dovoljenja zaradi vožnje pod vplivom alkohola ali drugih zapletov z vozniškim dovoljenjem zaradi posledic rabe alkohola so v alkoholološki ambulanti samoplačniška storitev. V skladu s tem podajamo naslednje predloge:

- Preglede izvajajo specialisti psihiatrije, ki delajo na področju obravnave pacientov s težavami zaradi rabe alkohola, saj gre za ekspertno mnenje glede vozniških sposobnosti in ne za običajni klinični pregled. Seznam izvajalcev pregledov je v pristojnosti posameznih psihiatričnih ustanov, ki ga oblikujejo in posodabljajo oz. spreminjajo glede na kadrovsko zasedbo in druge dejavnike, ki vplivajo na organizacijo tovrstnih pregledov.
- Pregledi za voznike se opravljajo izven rednega ambulantnega časa za klinične preglede pacientov v alkoholološki ambulanti.
- V kolikor se voznik naroča na pregled v alkoholološko ambulanto na podlagi izdane napotnice od osebnega zdravnika, na kateri so težave z vozniškim dovoljenjem opredeljene kot vzrok napotitve, bo tak preiskovanec v triažnem postopku napotnice uvrščen v čakalno vrsto za redni klinični pregled v alkoholološki ambulanti in bo prejel klinični izvid pregleda, ne pa mnenja o vozniških sposobnostih. Enako velja za preiskovance, ki ob naročanju na pregled nimajo napotnice in ne povedo, da je želja za termin pregleda predvsem posledica zahteve MDPŠ.
- Po vsebini gre pri obravnavi preiskovancev voznikov za prvi psihiatrični pregled s poudarkom na anamnezi odvisniških načinov uravnavanja razpoloženja. Kolegi MDPŠ naj med napotnimi dokumenti obvezno priložijo celotni izvid usmerjenega psihološkega pregleda (ne samo zaključek), vse laboratorijske izvide, vključno z alkoholnimi markerji (MCV, AST, AKT, gamaGT, CDT%) in druge pomembne ugotovitve pregleda na MDPŠ (denimo povzetek informacij iz zdravstvenega kartona). Predviden čas za pregled in izdelavo ekspertnega mnenja je 60 minut. Preiskovanec dobi izvid v roke po pregledu. Kadar to ni mogoče, se izvid v najkrajšem možnem času pošlje po pošti priporočeno s povratnico .
- Za ustrezno izvajanje pregleda je potrebno poleg zdravnika k sodelovanju vključiti medicinske sestre/zdravstvenike, ki izvajajo urinske teste na droge in opravijo alkotest, in zdravstvene administratorke_je - vsi navedeni člani tima naj bodo za svoje delo ustrezno nagrajeni in je to v pristojnosti ustanove, v kateri delajo.

Za dodatna pojasnila smo na voljo.

**Sklep:**

RSK za psihiatrijo RSK za psihiatrijo potrjuje in daje soglasje k priloženemu odgovoru Sekcije medicine odvisnosti glede adiktologije, ki ga je pripravila dr. Mirjana Radovanović, dr. med.

**Ad 6/ Dopis JAZMP o stalnem prenehanju trženja zdravila< ZYPREXA 10 mg prašek za raztopino za injiciranje (079081) od 15.7.2026 dalje.**

**Sklep:**

RSK za psihiatrijo podaja sledeči odgovor: Na slovenskem trgu so poleg zdravila Zyprexa 10 mg prašek za raztopino za injiciranje na voljo sledeči antipsihotiki v intramuskularnih farmacevtskih oblikah: haloperidol (Haloperidol 5 mg/ml raztopina za injiciranje), cuklopentiksol (Clopixol-Acuphase 50 mg/ml raztopina za injiciranje) in aripiprazol (Abilify 7,5 mg/ml raztopina za injiciranje). Navedena zdravila lahko predstavljajo možne terapevtske alternative v določenih kliničnih okoliščinah, vendar se razlikujejo od zdravila Zyprexa glede učinkovine, farmakoloških lastnosti, začetka in trajanja delovanja ter profila neželenih učinkov. Nobenega od navedenih zdravil tako ni mogoče obravnavati kot neposredno enakovredne zamenjave za zdravilo Zyprexa. Sam mehanizem delovanja navedenih zdravil se razlikuje, kar je povezano predvsem z različnim profilom neželenih učinkov. Pri bolnikih, ki so imeli v preteklosti na zdravljenje z drugimi antipsihotiki slab odziv, izražene klinično pomembne neželene učinke ali pri katerih so zaradi individualnih kliničnih značilnosti druge terapevtske možnosti manj primerne, je lahko intramuskularni olanzapin ključna terapevtska možnost. Razpoložljivost drugih intramuskularnih antipsihotikov sama po sebi ne zagotavlja ustrezne in neposredno primerljive terapevtske možnosti za vsakega bolnika. Izbira zdravila mora namreč temeljiti na individualni klinični presoji, predhodnem odzivu na zdravljenje, varnostnem profilu in aktualnih terapevtskih potrebah bolnika.

**Ad 7/ Predlog za pripravo »Smernice za zdravljenje obsesivno kompulzivne motnje in sorodnih motenj«**

**Sklep:**

RSK za psihiatrijo se strinja in podpira izdelavo slovenskih smernic za zdravljenje obsesivno kompulzivne motnje in sorodnih motenj. Hkrati potrjuje predlog imenovanih članov delovne skupine za pripravo teh smernic: [redacted]

[redacted]

Zapisala:

Prof. dr. Blanka Kores Plesničar, dr. med.
Predsednica RSK za psihiatrijo

Blanka Kores Plesničar

Digitalno podpisal Blanka Kores Plesničar
Datum: 2026.10.20 10:02:43 +02'00'