



RAZŠIRJENI STROKOVNI KOLEGIJ ZA OTROŠKO IN MLADOSTNIŠKO PSIHIATRIJO
Štefanova 5, 1000 LJUBLJANA

Zapisnik 2. seje Razširjenega strokovnega kolegija za otroško in mladostniško psihiatrijo (RSK OMP) v sklicu 2024-2030 – Zoom seja, od 15.00 – 16.00

Ljubljana, 13. junij 2024

Prisotni: Hojka Gregorič Kumperščak, Maja Drobnič Radobuljac, Barbara Šegula Škoberne, Nadja Hriberšek, Marija Anderluh
Opravičeno odsotna: Jerneja Maček

Dnevni red:

1. Pregled realizacije sklepov 1. seje z dne 16.5.2024
 - 1.2 M. Anderluh poroča s sestanka na MZ, kjer sta RSK OMP zastopali skupaj z U. Mrevlje Lozar. RSK OMP bo delovni skupini na MZ posredoval minimalne standarde kliničnega izobraževanja in na področju duševnega zdravja otrok in mladostnikov za licencirane izvajalce psiholoških terapij otrok in mladostnikov v zdravstvenih ustanovah.
 - 1.3 Člane RSK so seznanjeni s tem, da sta bila dopisa za zaprosilo podatkov o ambulantnih pedopsihiatričnih storitvah (po sklepu št. 4. 1. seje RSK z dne 16.5.2024) poslana na ZZS in na NIJZ. Z NIJZ smo dobili potrdilo, da je bila prošnja posredovana pristojnim. RSK bo pristojne ponovno pozval, problematika pretočnosti obravnav med zdravstvenimi ravni bo ponovno obravnavana po prejemu podatkov.

Sklep:

RSK OMP kot posvetovalni organ Ministrstva za zdravje soglasno opredeljuje minimalne standarde kliničnega izobraževanja na področju duševnega zdravja otrok in mladostnikov za licencirane izvajalce psiholoških terapij otrok in mladostnikov v zdravstvu. Minimalni standardi za izvajalce psiholoških terapij otrok in mladostnikov naj poleg osnovnega izobraževanja iz izvajanja psiholoških terapij vključujejo:

- ***3-letno klinično delo v multidisciplinarnem zdravstvenem timu, usmerjenem v obravnavo otrok in mladostnikov z duševnimi motnjami***

- ***Udeležbo na temeljnih izobraževanjih s področja duševnih motenj otrok in mladostnikov v obsegu cikla 11 izobraževanj v obsegu 14 ur (namenjenih strokovnim delavcem v multidisciplinarnih timih in izvajalcem zdravstvenih storitev na področju duševnega zdravja otrok in mladostnikov, izobraževanja ciklično potekajo v organizaciji Združenja za otroško in mladostniško psihiatrijo Slovenskega zdravniškega društva.)***

2. Komisija za Zdravstveno varstvo šolskih otrok in mladine, ZD Ljubljana, Enota Šiška je posredovala na RSK dopis, v katerem navajajo, da so pacienti iz Zdravstvenega varstva šolskih otrok in mladine po obravnavi pri pedopsihiatru napoteni k izbranemu osebnemu zdravniku, ki naj bi po naših navodilih opravil razširjene laboratorijske in druge preiskave pred uvedbo pedopsihiatrične terapije. K izbranemu osebnemu zdravniku naj bi bili napoteni kljub temu, da je pred tem le-ta izdal napotnico za obravnavo pri pedopsihiatru z maksimalnim obsegom pooblastil. Ob tem nas pozivajo, da uredimo izvedbo vseh laboratorijskih in drugih preiskav, ki so predvidene v sklopu obravnave v naši ustanovi v skladu z obsegom pooblastil na napotnici in da pacientom zaradi tega ne usmerjamo k izbranemu osebnemu zdravniku.

Menimo, da urejanje laboratorijske diagnostike pri posameznih izvajalcih ambulantnih pedopsihiatričnih storitev ni v neposredni pristojnosti RSK. RSK se kljub temu strinja, da se v skladu s pooblastili tekom pedopsihiatrične obravnave opravi vse predvidene preiskave. Menimo, da v številnih ustanovah to poteka po ustaljeni praksi. V primerih, kjer to ne poteka, predlagamo, da se to dogovori, oz. o tem obvesti ZZS kot partnerja v pogodbi o opravljanju zdravstvene dejavnosti. Izjema so tiste preiskave, pri katerih pedopsihiater poleg opravljene preiskave potrebuje tudi mnenje pediatra, oz. ustreznega specialista (npr. EKG, spremljanje posameznih telesnih komorbidnosti, somatskih težav pri zdravljenju duševnih motenj), pri katerih ni nujno, da se pacienta napoti k specialistu na sekundarnem ali terciarnem nivoju, temveč potrebuje zgolj osnovni izvid ali obravnavo s strani izbranega pediatra. Tudi sicer je pomembno, da otroci pred napotitvijo v pedopsihiatrično obravnavo s strani pediatra glede na klinično sliko opravijo osnovne diferencialno diagnostične in druge preiskave, ki so pomembne za obravnavo, in z njimi seznanijo pedopsihiatra, tako kot je to ustaljeno tudi v drugih napotitvah na sekundarno in terciarno obravnavo. RSK dodatno povdarja, da je v dobrobit pacientov ustrezno sodelovanje in povezovanje pediatra in zdravnika druge specialnosti, ki obravnavata otroka, ter njuna skupna zavezanost k pomoči in zdravljenju.

3. Mnenje RSK glede posebnega statusa pedopsihiatričnih izvidov znotraj sistema CRPP.

RSK za OM psihiatrijo je bil pozvan s strani dr. Jerneje Maček, vodje CDZOM Brezovica, da se opredeli do ustreznosti omejitve dostopnosti izvidov pedopsihiatrične obravnave v sistemu CRPP. RSK se po daljši razpravi strinja, da je potrebno na NIJZ posredovati stališče glede minimalnih zahtev glede podatkov o pedopsihiatričnih obravnavah, ki morajo biti dostopni v CRPP, člani RSK pa se želijo pred tem seznaniti z dopisom NIJZ, ki je bil razlog za obravnavo te pobude.

Sklep: RSK se bo po prejemu predloga ambulantnih pedopsihiatrov glede minimalne zahtevane dokumentacije dostopna v CRPP opredelil in svoje mnenje posredoval vodji programa MIRA na NIJZ.

Zapis pripravila: Marija Anderluh

Dr. Marija , dr. med.,

predsednica RSK za otroško in mladostniško psihiatrijo