



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

Zapisnik 14. seje Razširjenega strokovnega kolegija za otroško in mladostniško psihiatrijo (RSK OMP) v sklicu 2024-2030

Na seji so sodelovali: prof. dr. Maja Drobnič Radobuljac, dr. med., dr. Jerneja Maček, dr. med., prof. dr. Hojka Gregorič Kumperščak, dr. med., Nadja Hriberšek, dr. med., Barbara Šegula Škoberne, dr. med., dr. Marija Anderluh, dr. med.

Odsotni: /

Ljubljana, 17. 11. 2025

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 OMP 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?

Razširjeni strokovni kolegij za otroško in mladostniško psihiatrijo (RSK OMP) deluje kot strokovno-svetovalno telo Ministrstva za zdravje in je zavezan varovanju strokovnih standardov ter kakovosti tudi psihološke obravnave otrok in mladostnikov v zdravstvenem sistemu. Tako kot stališča drugih RSK-jev tudi naša stališča temeljijo na strokovnih stališčih in javnozdravstvenem interesu, nikakor ne izhajajo iz osebnih ali interesnih motivov.

Člani RSK OMP so specialisti otroške in mladostniške psihiatrije, katerih osnovna strokovna kompetentnost na področju otroške in mladostniške psihiatrije v RSK se nanaša na poznavanje in zmožnost presoje znanstveno-raziskovalnih izsledkov raziskav, ki opredeljujejo učinkovitost specifične vrste psihoterapije v zdravljenju posameznih duševnih motenj. Član RSK je pri svojem delu neodvisen in nepristranski. Pri opravljanju svoje funkcije je pozoren na vsako dejansko ali možno nasprotje interesov, ki lahko vplivajo ali bi v javnosti lahko ustvarilo videz, da lahko vpliva na nepristransko in objektivno opravljanje te funkcije ter se mu dosledno izogiba.

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

Psihoterapevtske intervencije, ki so skladne s pridobljenimi kompetencami in indikacijami ter timsko delo s kolegi, ki so subspecializirani z dodatnim usposabljanjem iz psihoterapije, so del dnevnega kliničnega dela. Klinično delo članov RSK seveda obsega bistveno več od samih psihoterapevtskih pristopov, zajema celostno diagnostiko in terapijo, ki vključuje tudi druge oblike zdravljenja, kot tudi sodelovanje z drugimi člani tima in strokovnjaki iz otrokovega širšega okolja. V timih sodelujemo s strokovnjaki, usposobljenimi za opravljanje posameznih psihoterapevtskih pristopov, za katere obstajajo znanstveno-raziskovalni dokazi učinkovitosti.

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?

Članica RSK OMP je bila maja 2024 vključena v pripravo zakona o psihoterapevtski dejavnosti, vendar kot članica delovne skupine ni bila seznanjena s predlogom zakona. Kasneje smo bili s strani MZ še dvakrat pozvani k sodelovanju na sestanku s pripravljalci zakona, vendar z vsebino predloga zakona do objave javne razprave o predlogu nismo bili pisno seznanjeni, čeprav smo za to izrecno prosili. Naši predlogi so bili vedno v smeri, da se psihoterapevtsko delo v zdravstvenem sistemu jasno razlikuje od svetovalne dejavnosti zunaj njega, in da se ohrani varnost pacientov. Ti predlogi so bili posredovani Ministrstvu za zdravje in drugim RSK-jem. RSK ni nasprotoval sami ureditvi psihoterapije, temveč predlagani ureditvi, ki bi omogočila vključevanje oseb brez ustrezne univerzitetne izobrazbe in brez zadostnega kliničnega usposabljanja v sistem zdravstvene obravnave. Menimo, da mora biti psihoterapija, kadar gre za zdravstveno storitev, izvajana s strani strokovnjakov, ki imajo kompetence za klinično presojo, diagnostiko, krizno obravnavo in etično odgovornost – torej v skladu s standardi zdravstvenih poklicev, uporaba specifičnega psihoterapevtskega zdravljenja pa mora biti skladna z ugotovitvami znanstvenih raziskav o učinkovitosti posameznega psihoterapevtskega pristopa v zdravljenju specifične motnje, pri kateri je bilo zdravljenje s psihoterapijo izvedeno.

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

Naš cilj je vključujoč dialog in strokovno usklajevanje, pri čemer RSK nima pristojnosti za urejanje interesnih združenj ali izobraževalnih programov, temveč le za strokovna priporočila na področju zdravstva.

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 ni v konfliktu interesov. Člani RSK dosledno spoštujemo pravila o izločitvi v primeru konflikta interesov. RSK deluje transparentno, kolektivno in strokovno, brez možnosti, da bi posameznik odločal samostojno.

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 pristojni organi.

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

Vprašanje ni relevantno za RSK OMP.

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

RSK-ji delijo skupno odgovornost za zagotavljanje strokovnih standardov zdravljenja, potrditev indikacij posameznih načinov zdravljenja, med katere v zdravstvu spadajo tako zdravljenja s posameznimi zdravili, kot tudi psihoterapevtsko zdravljenje in druga specifična zdravljenja, vedno temeljijo na razpoložljivosti in kakovosti znanstveno dokazane učinkovitosti. Indikacije se potrjujejo za uporabo posameznega zdravila, pripomočka, postopka za zdravljenje posamezne bolezni, oz. bolezenskega stanja. Ta presoja ostaja enaka za vse pristope zdravljenja.

Za RSK za otroško in mladostniško psihiatrijo,

Dr. Marija Anderluh, dr. med., predsednica RSK OMP

