



Ministrstvo za zdravje RS
Štefanova 5
1000 Ljubljana

Zadeva: 23. dopisna seja RSK za radiologijo

Prisotni: prof. dr. Katarina Šurlan Popovič, dr.med, prof. dr. Vladka Salapura, dr.med
izr. prof. dr. Dimitrij Kuhelj, dr.med, Nina Boc, dr.med., dr. Silva Breznik, dr.med.

Na RSK za radiologijo je bilo naslovljeno naslednje vprašanje s strani dr. Jerneja Lučeva, dr.med vodje radiološkega oddelka UKC Maribor:

Po naših informacijah UKC Maribor predlaga širitev programov znotrajžilnega zdravljenja anevrizmeabdominalne aorte in embolizacije anevrizem v glavi ter povečanje obsega programa perkutanetransluminalne angioplastike (PTA). Prav tako nas zanima širitev novih programov v prihodnosti, kot so na primer TEVAR in znotrajžilno zdravljenje pljučne embolije. V zvezi s tem bi vas kot posvetovalni organ Ministrstva za zdravje želeli zaprositi za strokovno mnenje glede naslednjih vprašanj:

1. Ali RSK podpira širitve teh programov v UKC Maribor glede na strokovne potrebe in dostopnost paciento do teh posegov?

RSK za radiologijo podpira širitev teh programov, saj je UKC Maribor terciarna ustanova, ki pokriva večji del slovenskega prostora (SV Slovenijo). Bolniki iz tega dela Slovenije morajo imeti možnost pravočasnega dostopa do teh posegov, kar jim UKC Maribor glede na strokovnost in ustrezno opremljenost lahko zagotovi.

2. Kako se ti programi umeščajo v nacionalno mrežo terciarne dejavnosti in ali obstajajo strokovni razlogi za morebitne omejitve njihovega financiranja?

Strokovnega razloga za omejevanje teh dejavnosti ni, kot je navedeno že v odgovoru na prvo vprašanje. UKC Maribor ima že izkušnje z izvajanjem tovrstnih posegov, kar pomeni, da ima ustrezno usposobljen kader in opremo. Vprašanje "Kako se ti program umeščajo v nacionalno mrežo terciarne dejavnosti" je potrebno nasloviti na poslovne direktorje v UKC Maribor.

3. Ali RSK meni, da je obseg teh posegov v Sloveniji zadosten, ali bi bilo smiselno razširiti financiranje tudi v drugih centrih?

Radiološki oddelek UKC Maribor že dolgo izvaja številne elektivne in urgentne znotrajžilne posege, ki so bili do sedaj strošek bolnice. Iz tega sledi, da obstaja potreba po širitvi financiranja teh dejavnosti tudi na druge centre, v tem primeru na UKC Maribor.

4. Kakšno je strokovno stališče RSK glede uvedbe novih znotrajžilnih terapij, kot so TEVAR in zdravljenje pljučne embolije?

RSK za radiologijo podpira uvajanje teh posegov tudi v UKC Maribor. Oba posega spadata v sklop urgentnih posegov intervencijske radiologije, zato je njuno izvajanje tako v sklopu urgentnih kot elektivnih indikacij zelo smotno in tudi potrebno, saj zagotavljata bolj kvalitetno oskrbo življenjsko ogroženih bolnikov in izboljšata njihovo preživetje.

Na predsednico RSK prof. dr. Katarino Šurlan Popovič je bilo naslovljeno vprašanje Larise Venger vodje radiologov ZD Ljubljana-enota Center: *” V ZD Ljubljana radiologi delamo in se ves čas se borimo za normative s upravo, ki nam ne da točnih podatkov kako štejemo normative dela v točkah ali v pacientih. Zdaj smo opazili, da v Modri knjigi in normativah, ki jih imamo od ZZZS - šifrant je prišlo do nesorazmerja: PO ZZZS je na 1 Mamografijo štejejo 15 min, po Modri knjigi napisano 10 min. Bi prosili popraviti nesorazmerja na 15 min, ker odčitavanje 1 pacienta - oziroma 4 mamografski projekciji dojki, primerjava so starimi slikami in diktiranje izvida v Interris za 10 min ne gre. Prav tako, uprava ZD zahteva da napišemo 12 rtg pc na uro, torej 5 min na izvid. Hkrati je točke 4,6 razdelila med sodelujoče pri preiskavi in zdravniku radiologu dodelila 1 točko.”*
Prosim pomagajte nam uskladiti nesorazmerja.

RSK za radiologijo je pregledal Modro knjigo v katero radiološki normativi niso umeščeni, zato se vodstvo ne mores sklicevati na Modro knjigo. Prav tako se ne more enkrat sklicevati na Modro knjigo (mamografija) in drugič na ZZZS (rtg pc), gre torej za dvojna merila. RSK se je obrnil na g. Jakoba Ceglarja, ki je svetovalec Zdravstvenega sveta MZ in je vsaj 15 let delal na ZZZS. G.Ceglar nam je pojasnil, da so časovni normative ZZZS le okvirni in ne opredeljujejo delo radiologa. Delo radiologa mora biti strokovno, ne pa omejeno na čas. Poleg tega je potrebno upoštevati zahtevnost izvida, primerjave s predhodnimi izvidi, več projekcij in izkušnost radiologa. Zato je pogojevanje nemogočih časovnih normativov nevarno in ogroža tako radiologa, ker le-ta lahko naredi strokovno napako in s tem posledično bolnika. Zato za primerjavo prilagamo normative za rtg pc v UKC Ljubljana. Prilagamo jih zato, ker tudi ZD Ljubljana-enota Center obravnava zahtevne bolnike, ki potrebujejo slikanje v večih projekcijah in primerjavo s predhodnimi izvidi, kar je potrebno upoštevati pri časovnih normativih. Delitev točk med izvajalce preiskave ni praksa in jo v UKC Ljubljana in drugih bolnicah po nam znanih podatkih ne izvajajo. V UKCL imamo za to storitev postavljen kadrovski normativ, ki zagotavlja varno in kakovostno obravnavo pacientov in se razlikuje od normativa, ki ga navaja ZZZS, in sicer:

- Zdravnik specialist - 15 minut
- Radiološki inženir I - 20 minut
- Zdravstveno administrativni sodelavec V (I) - 5 minut.

V primeru, da s vodstvom ZD Ljubljana ne boste dosegli dogovora priporočamo, da se obrnete na pravno pomoč.

S spoštovanjem.

RSK za radiologijo

Pripravil/-a:

prof.dr.Katarina Šurlan Popovič, dr.med.

Predsednica RSK za radiologijo

Ljubljana 3.3.2025

A handwritten signature in black ink, reading "K. Šurlan Popovič". The signature is written in a cursive, flowing style. Above the first part of the signature, there is a small horizontal line.