



## **Zapisnik 14. seje Razširjenega strokovnega kolegija za družinsko medicino – zoom seja**

Trajanje: 20.00 do 22.00

Prisotni: Tanja Petkovič, dr. med., prof. dr. Marija Petek Šter, dr. med., prof. dr. Danica Rotar Pavlič, dr. med., asist. dr. Aleksander Stepanovič, dr. med., Jaka Strel, dr. med

Opravičeno odsoten: prim. doc. dr. Andrej Kravos, dr. med.

Datum: 9.3. 2023

Dnevni red:

Uvod: Glede na pobude o morebitnem prenosu kompetenc na sodelavce specialista družinske medicine z razočaranjem ugotavljamo, da niso bili upoštevani sklepi glede prenosa kompetenc pri predpisovanju medicinsko-tehničnih pripomočkov pri inkontinenci in kroničnih ranah. Strinjamo s sklepom Odbora za osnovno zdravstvo pri Zdravniški zbornici. Opozarjamo na ne/varnostne dejavnike pri vključevanju magistra farmacije v epizodično izdajo/podaljševanje receptov kronične terapije, saj bi težko ocenili, ali gre pri kroničnosti za akutno poslabšanje, iztirjenje kronične bolezni ali sočasno pojavnost nove bolezenske entitete. Predpis zdravila ni administrativni postopek. Opozarjamo, da imamo še veliko možnosti za administrativno razbremenitev timov na primarni ravni (npr. predpisovanje medicinskih pripomočkov, izdajanje kontrolnih napotnic, izdajanje potrdil o potnih stroških, izdajanje nalogov za nenujne prevoze pri trajno nepokretnih osebah, izdajanje kratkotrajnih bolniških staležev,...), za kar si že dolgo neuspešno prizadevamo. Ključno sporočilo glede vodenja bolnikov s kroničnimi boleznimi je varnost bolnika.

Menimo, da je za vsako noviteto, ki bistveno spreminja ustaljeno prakso dela, potrebno le-to vsebinsko uskladiti z vsemi deležniki in jo pilotno preveriti v realnem okolju.

### **1. Podaljševanje terapije za kronične bolnike – farmacevt v lekarni**

Sklep: Bolnik naj kot partner pri zdravljenju prevzame aktivno vlogo za pravočasno prevzemanje zdravil in upošteva naročene kontrole pregledov. Gre za krepitev zdravstvene pismenosti in odgovornosti. Strinjamo se z Odborom za osnovno zdravstvo, da je podaljševanje terapije s strani farmacevta v lekarni je dopustno v primeru terapije za kronične bolezni, kjer prekinitve predstavlja tveganje za poslabšanje bolezni; zgolj na beli Rp in v enkratni količini pakiranja; za premostitev stiske v času dežurstev. Ob tem zdravnik prejme obvestilo o intervenciji preko kanala obveščanja v e-receptu. Dopolnitev IT podpore glede pošiljanja omenjenih obvestil o intervenciji mora stroškovno zagotoviti ZZS, nikakor pa sprememba finančno ne sme biti na plečih timov primarnega zdravstvenega varstva.

### **1. Podaljšanje roka za obnovljive recepte - zdravnik**

Sklep: Če smernice za vodenje kroničnih bolezni ne priporočajo kontrolnih pregledov vsaj enkrat letno, je možno podaljševati veljavnost obnovljivega recepta. Glede vodenja bolnikov s kroničnimi boleznimi je potrebno slediti uveljavljenim priporočilom glede kontrolnih pregledov. Odločevalci naj si prizadevajo za izboljšanje trenutnih razmer v Sloveniji, pri



## RAZŠIRJENI STROKOVNI KOLEGIJ ZA DRUŽINSKO MEDICINO

Štefanova 5, 1000 LJUBLJANA

katerih izstopa slabšanje zdravstvene pismenosti laične javnosti. Adherenca pri zdravljenju bolnikov pri kroničnih boleznih je nezadostna. Adherenca se pri podaljševanju period med pregledi utegne še poslabšati, kar predstavlja ključni dejavnik pri neoptimalnem nadzoru kronične bolezni.

### **2. Farmacevt predpisovalec – farmacevt v timu osebnega zdravnika**

Sklep: Strinjamo se s stališčem OOOZ pri ZZS, ki je do tega ukrepa odklonilno. Trenutna oblika možnosti posveta s kliničnim farmacevtom pri poli-farmakoterapiji za optimizacijo terapije je dobrodošla; dodatno si želimo možnosti sprotne posveta (e-posveta) za ambulantne družinske medicine. Podpiramo predlog, da klinični farmacevt za odpust iz bolnišnice pregleda terapijo, izdelava kartico zdravil, ki jo pacient prejme ob odpustu, ter prekine obnovljivost oz. veljavnost receptov za ukinjena zdravila.

### **3. Širitev mreže kliničnih farmacevtov na primarni ravni**

Sklep: O tej točki dnevnega reda smo razpravljali v okviru 12. seje RSK DM z dne 15.2. 2023: urejanje kronične terapije je zelo kompleksno, mnogokrat prihajajo bolniki z izvidi petih, šestih kliničnih specialistov. Klinične farmacevte vidimo kot konzultante. Menimo, da je pri nadaljnjem odločanju potrebno predstaviti mrežo kliničnih farmacevtov na primarni ravni tako zdravstvenemu svetu kot tudi relevantnim RSKjem.

### **4. Letni recepti s strani nadomestnega zdravnika**

Sklep: Strinjamo se in podpiramo izdajanje letnih receptov s strani nadomestnih zdravnikov (nadomeščanje izbranih zdravnikov na primarni ravni).

### **5. Trajnost napotnic**

Sklep: Strinjamo se s predlogom dr. Alenke Kolar, MZ: trajne napotnice se lahko izdajajo za vsa stanja v obsegu podeljenih pooblastil in veljajo do zaključka obravnave ali do takrat, ko izdajatelj napotnice to prekliče.

**6. Obseg preiskav – določanje/naročanje s strani kliničnih specialistov pred določitvijo prvega pregleda na kliniki (primer nevrokirurgija) (Ksenija Ljubojevič).** Prejeli smo dopis nevrokirurgije z zahtevo po obširni dodatni diagnostiki ( tumorski markerji, B12, ana, nac, RF, serologija na borelijo, ščitnični hormoni ...)

Sklep: Obstaja velika variabilnost med posameznimi klinikami ter njihovimi zahtevami. Obstajajo navodila/pravila, kaj je potrebno storiti pred prvo napotitvijo, med katerimi za primarno raven niso umeščeni tumorski markerji, ANA .. ([https://api.zzzs.si/ZZZS/info/egradiva.nsf/0/38ff11568d0e77c7c12577fb00426e00/\\$FILE/Pri loga%201.pdf](https://api.zzzs.si/ZZZS/info/egradiva.nsf/0/38ff11568d0e77c7c12577fb00426e00/$FILE/Pri%20loga%201.pdf)). Zavračanje določitve prvega pregleda je potrebno reševati s prijavo ustreznim organom.

### **6. Razno**

Kot predstavnika in vezni člen s E-RSK za področje družinske medicine imenujemo Tanjo Petkovič in Jako Strela.

Jaka Strel poroča o sestanku o digitalizaciji naloga za fizioterapijo, ki je bil sklican na ZZS.

Prof. prim. dr. Danica Rotar Pavlič, dr. med.

Predsednica RSK za družinsko medicino