



iRSK

Zadeva: Zapisnik 4. sestanka Razširjenega strokovnega kolegija za informatiko v zdravstvu (iRSK) z dne 18.4.2023

Lokacija srečanja: Ministrstvo za zdravje, Štefanova ulica 5, 1000 Ljubljana

Prisotni :

Anton Justin za Zbornico zdravstvene in babiške nege Slovenije
Biljana Ljubič za Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS)
Tomaž Rusimovič in Alenka Kolar za Ministrstvo za zdravje (MZ)
Dalibor Stanimirovič za Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ)
Iztok Štrotl za Zdravniško zbornico Slovenije (ZZS)

Odsotni:

Matej Kokalj Kokot za Zdravniško zbornico Slovenije (ZZS)

Sestanek je bil sklican predvsem zaradi splošne razprave o zakonu o zdravstvenem informacijskem sistemu.

1. Zakon o zdravstvenem informacijskem sistemu

Člani iRSK so izrazili jasno podporo spremembam zakonodaje na področju digitalizacije zdravstva in upanje, da bo čim prej prišlo do sprejetja novega zakonskega okvirja, ki pa mora upoštevati ključne pripombe deležnikov in spodaj navedena izhodišča. Sledila je splošna razprava.

iRSK je na temo dopolnitve ali dodatne obrazložitve v zakonu podal naslednje točke:

1. Kako vnesti v ZZIS, da lahko sodelujejo s svojimi podatki tudi pacienti, da vnašajo vse od PROM, PREM, do svoje ravni sladkorja in teže preko zVEM ali preko PROM/PREM vprašalnika.

2. Ni dobro popisano, da DigiZdravje d.o.o., prevzema v vzdrževanje IKT rešitve in opremo pri izvajalcih (JZZ) ter da se s tem namenom preusmerja tudi finančna sredstva.
 3. V 17. členu manjka navedba šolskih zdravnikov in pravic ki jih s to vlogo dobijo.
 4. Upravljavci – soupravljavci, niso primerno opredeljeni oziroma bi bila izvedba lahko preveč zahtevna.
 5. Možnost dostopa za zdravstveni team, ki sodeluje pri zdravljenju pacienta.
2. *Stališče Odbora za zasebno dejavnost (OZD) ZZS glede koordinacije zdravstvene dokumentacije zasebnih izvajalcev s centralnimi rešitvami.*

Iztok Štrotl je poročal o stališču, za katerega smo odbor zaprosili na podlagi sklepa iz prejšnje seje iRSK:

- OZD podpira vsa prizadevanja in bo aktivno pomagal pri digitalni transformaciji z namenom dostopne, učinkovite in kvalitetne obravnave bolnika
- OZD se zavzema za sistemsko ureditev dostopnosti do zdravstvene dokumentacije bolnika.
- OZD podpira vse rešitve, ki bodo omogočile učinkovito posredovanje bolnikove dokumentacije osebnemu zdravniku/zobozdravniku z upoštevanjem vseh potrebnih pogojev za kvalitetno, učinkovito in varno izvedbo posredovanja dokumentacije/podatkov o pacientu in njegovih obravnavah, ki jih ustvari zdravnik ne glede na njegov delovno-pravni status.

SKLEP: *Za namen koordinacije zdravstvene dokumentacije zasebnih izvajalcev s centralnimi rešitvami se vspostavi operativno sodelovanje med OZD ZZS in iRSK ter ostalimi deležniki – predvsem z eZdravjem.*

3. *Osebna kartica zdravil*

Neurejenost in razpršenost aktivnega seznama terapije pacienta je velik problem v slovenskem eZdravstvu. Vpleteni deležniki se s tem problemom spopadajo na različne načine, tako da imamo različne kartice zdravil pri farmacevtih, sezname kronične terapije v primarnem zdravstvu, rešitve "stalne terapije" v informacijskih rešitvah v specialističnih ambulantah in v domovih za starejše, različne PHR rešitve, ki vključujejo v ta proces različne segmente zdravstva in paciente,

Kljub vsem naporom in porabi sredstev, pa nacionalno nimamo mesta, ki bi lahko služilo kot nek realen seznam ažurne terapije, ki bi bil enostavno na voljo vsem zdravstvenim izvajalcem, ki obravnavajo pacienta in so registrirani uporabniki eZdravja, ne glede na pravni status izvajalca. Zato prihaja do velikih delovnih obremenitev pri zdravnikih, ki te sezname morajo vedno znova sinhronizirati s prakso za potrebe svojega rednega dela, saj se na obstoječe sezname ne morejo zanašati. Tak pristop pa seveda povzroča tudi zmedo pri

bolnikih. Še posebej zato, ker seznam predpisanih zdravil ni recept ni enak aktivni terapiji, kar je potrebno nujno poudariti.

Prenos OKZ v CRPP je zelo koristen korak v pravo smer in v prihodnosti predvideva tudi možnost spreminjanja stalne terapije s strani zdravnikov. Za čim boljši učinek bi ta predlog bilo potrebno uskladiti z ostalimi podatkovnimi viri na tem področju in za ta namen sprožiti razpravo med deležniki, ki ga bodo uporabljali.

SKLEP: *V pripravo načrta za vključevanje zdravnikov za ažuriranje seznama trenutne terapije bolnikov se vključi odbor za primarno dejavnost in bolnišnično dejavnost na ZZS ter najmanj še RSK za dentalno in družinsko medicino. Končni vsebinski predlog se pred izvedbo posreduje še na potrditev na iRSK.*

4. Podaljšanje roka za veljavnost napotnice s stopnjo nujnosti "zelo hitro"

Anton Justin je izpostavil prekratek rok za vročitev napotnice s stopnjo nujnosti "zelo nujno", saj zaradi organizacijskih zapletov lahko pride do zakasnitve, ki povroči prepozno prejetje napotnice. Alenka Kolar bo preverila ali se da ta rok podaljšati.

5. Poročilo dejavnosti glede nacionalne standardizacije LOINC šifranta

Iztok Štoli je poročal o uspešnem sestanku RSK za laboratorijsko medicino in MZ, na katerem so načrtali prve korake za naprej. Delovna skupina RSK za laboratorijsko medicino – medicinsko biokemijo s podporo iRSK tako trenutno pripravlja strateški okvir za implementacijo in dolgoročno vzdrževanje nacionalnega šifranta laboratorijskih preiskav.

Iztok Štoli