



SKELPI RSK za PODROČJE SOCIALNEGA DELA v ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI

21. redna seja (22. 1. 2018)

Ad. 1.:

Pregled in potrditev zapisnika 20. seje RSK za področje socialnega dela v zdravstveni dejavnosti.
Na zapisnik ni pripomb.

Ad.2.:

Skupaj sestavimo predlog novega pravilnika o pripravništvu za področje socialnega dela v
zdravstveni dejavnosti.

Pregledamo tudi vso obstoječo literaturo za področje socialnega dela v zdravstveni dejavnosti,
Strategijo za socialno delo v zdravstveni dejavnosti in kompetence socialnih delavcev v zdravstveni
dejavnosti. Dokument bomo poslali na MZ.

Ad. 3:

Pregled Predloga Resolucije o nacionalnem programu duševnega zdravja. Vse se strinjamo, da so
socialne delavce umestili v vse time. Ni pripomb.

Ad. 4:

Povezati se moramo s Fakulteto za socialno delo. Sestanek z dekanjo Vesno Leskovšek bo uredila
predsednica Simona Muhič. Potrebno se je dogovoriti o specialističnem študijskem programu
Socialno delo v zdravstveni dejavnosti.

22. redna seja (21. 3. 2018)

Ad. 1.:

Pregled in potrditev zapisnika 21. seje RSK za področje socialnega dela v zdravstveni dejavnosti.
Na zapisnik ni pripomb.

Ad.2.:

Pregledamo literaturo in članke, ki so nam jih posredovali iz MZ.

Vse prisotne se strinjamo, da je za socialne delavce v zdravstveni dejavnosti na vseh treh nivojih,
primarnem, sekundarnem in terciarnem nivoju pomembno, da imamo dostop do vseh podatkov, saj

velikokrat koordiniramo nadaljnjo obravnavo ali koordinacijo odpusta. Prav tako pa nam pacienti zaupajo občutljive podatke iz domačega okolja, ki niso vedno pomembne za zdravljenje in rehabilitacijo. V kolikor dostop do osebnih podatkov ne bo mogoč iz sistema e-zdravja, se lahko povežemo s pacienti, njihovimi svojci ali institucijami, ki razpolagajo s podatki, ki jih potrebujemo pri delu.

Simona Svetina Apat pove, da se po posameznih zavodih že organizirajo pravne službe, ki se bodo bolj podrobno s tem ukvarjale. Za naše delo je pomembno, da se znotraj zavodov oblikujejo ustrezni obrazci za pridobivanje soglasij pacientov in njihovih svojcev, da se lahko povezujemo s člani multidisciplinarnega tima in drugimi strokovnimi delavci znotraj zavoda in strokovnimi delavci v zunanjih institucijah, ki lahko pomagajo pri zdravljenju, rehabilitaciji in reintegraciji v domačem ali drugem okolju.

Drugih pomembnih predlogov na predlog nimamo.

Ad. 3:

Potrebno je ponovno aktivirati delovno skupino za standarde in normative.

23. redna seja (11. 5. 2018)

Ad. 1.:

Pregled in potrditev zapisnika 21. seje RSK za področje socialnega dela v zdravstveni dejavnosti. Na zapisnik ni pripomb.

Ad.2.:

Pripravili smo novi pravilnika o pripravištvu za področje socialnega dela v zdravstveni dejavnosti. Predsednica ga bo predstavila na naslednji seji Sekcije za socialno delo v zdravstveni dejavnosti. Na predlog ni bilo nobenih pripomb.

V tem letu je potrebno nadgraditi standarde in normative za socialno delo v zdravstveni dejavnosti.

Potrebno je narediti tudi cost benefit analizo, da bomo lažje utemeljevali standarde in normative. Na to so nas že opozorili na Zdravstvenem svetu.

V nekaterih institucijah so socialni delavci preobremenjeni in še vedno nimajo podrobnega opisa del in nalog. Težave so tudi pri napredovanju.

Povezati se moramo s Fakulteto za socialno delo. Sestanek z dekanico Vesno Leskovšek ureja predsednica Simona Muhič, vendar skupnega termina še nismo uskladili. Potrebno se je dogovoriti o specialističnem študijskem programu Socialno delo v zdravstveni dejavnosti. Socialno delo v zdravstveni dejavnosti bi lahko uvrstili tudi v predmetnik.

V resoluciji o duševnem zdravju smo socialni delavci na primarnem nivoju uvrščeni v vse time, vendar je zavarovalnica že napovedala, da bodo težave s plačilom nezdravstvenega kadra.

Ad. 3:

Predsednica predstavi projekt Celostne zgodnje obravnave otrok s posebnimi potrebami in njihovimi družinami, ter krepitev kompetenc strokovnih delavcev. Socialni delavci so člani multidisciplinarnega tima. Storitve, ki jih opravljajo bodo tudi podlaga za predlagane poenotene storitve. V sklopu projekta se bodo tudi oblikovale klinične poti in protokoli sodelovanja. Pomembno je pripraviti tudi klinično pot in protokole sodelovanja za socialno delo v zdravstveni dejavnosti.

Povezali smo se z Vanjo Skok, univ.dipl.soc.del., da se ponovno organizira skupina za standarde in normative. Vabili smo jo na sejo, vendar ima danes že druge dogovorjene obveznosti.

24. redna seja (20. 9. 2018)

Ad. 1.:

Pregled in potrditev zapisnika 23. seje RSK za področje socialnega dela v zdravstveni dejavnosti. Na zapisnik ni pripomb.

Ad.2.:

Sprejeta je bila Resolucija o duševnem zdravju za leto 2018-2028. Predsednica predstavi resolucijo. Kot je bilo v predlogu smo socialni delavci člani v vseh multidisciplinarnih timih, kjer je naša vloga pomembna in lahko s svojim delom pomembno prispevamo pri zdravljenju in rehabilitaciji.

Sprejet je predlog za Klinične poti in protokole sodelovanja za Celostno zgodnjo obravnavo otrok s posebnimi potrebami in njihovih družin. Predsednica, ki je koordinator strokovnih aktivnosti za ZD Maribor na projektu, jih predstavi. To bo temelj tudi za ostale klinične poti in protokole, ki se vzpostavljajo. V letu 2019 bodo vzpostavljeni tudi prvi Centri za duševno zdravje.

Maja je bila imenovana Delovna skupina za standarde in normative na MZ, vendar je potem odstopil premier in vlada ni več delala na tem področju. V kolikor se ne bo ponovno imenovala bomo januarja dali predlog, da se imenuje v imenu RSK za socialno delo na področju zdravstvene dejavnosti.

Ad. 3:

Še vedno, pa je vprašanje plačila nezdravstvenega kadra v multidisciplinarnih timih, ki bodo vzpostavljeni, zato je pomembno, da naredimo cost benefit analizo, da upravičimo in utemeljimo delo socialnega delavca v zdravstveni dejavnosti.

Dogovorimo se:

- Vera Grebenc iz Fakultete za socialno delo se bo povezala z raziskovalci iz Ekonomske fakultete, če bi nam lahko dali navodila kako se takšna analiza izdela.
- Pregledale bomo analize, ki so bile narejene v tujini.
- Povezali se bomo s Socialno zbornico Slovenije, če bi nam lahko organizacijsko pomagali pri izdelavi.
- Aktivirali bomo študente Fakultete za socialno delo in mlade raziskovalce za obdelavo podatkov.
 - Aktivira se lahko tudi delovna skupina v Sekciji socialnih delavk in delavcev v zdravstveni dejavnosti. Pozvali bomo tudi sekcijo na Psihiatrični kliniki.
- Pomembno je, da se z januarjem 2019 začne enotno vzporedno beleženje storitev, ki bodo temelj za obdelavo osnovnih podatkov. Kasneje pa za kadrovske normative.
- Nataša Uranker, ki zaposlena na Pediatrični kliniki v Ljubljani pove, da oni že celo leto enotno beležijo storitve. Dogovorimo se, da se bomo povezali z vodjo socialne službe Tanjo Kotnik Grčar.
- Potrebno je aktivirati delovno skupino, katere člani bodo vodili vse aktivnosti za cost benefit analizo.

Ad.4:

Jana Frankovič iz MZ se je obrnila na RSK s prošnjo po pojasnilu v zvezi z programom pripravnštva za poklic socialni delavec v zdravstveni dejavnosti, po Pravilniku o pripravnštvu in strokovnih izpitih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev na področju zdravstvene dejavnosti.

Program pripravnštva tako med drugim določa, da pripravnik opravi:

"- Najmanj en mesec kroženja izven matične ustanove pri izvajalcih, ki opravljajo socialno delo v okviru zdravstvene dejavnosti (primarna zdravstvena dejavnost, sekundarna zdravstvena dejavnost, terciarna zdravstvena dejavnost, javno zdravje), od tega pri posameznem izvajalcu najmanj tri dni v tednu."

Na Ministrstvo za zdravje so prejeli vprašanje, kako realizirati kroženje s področja javnega zdravja in primarnega zdravja, saj npr. na NIJZ npr. naj ne bi imeli zaposlenega socialnega delavca, prav tako naj bi bila taka situacija tudi v večjih ZD. Nekateri izvajalci tolmačijo, da je potrebno izvesti kroženje pri vseh nosilcih navedenih v oklepaju, drugi pa, da zgolj pri enem.

Trenutno je situacija v resnici takšna kot je napisano. Na primarnem nivoju so zaposleni socialni delavci v ZD Maribor, ZD Celje, ZD Kranj in ZD Murska Sobota. Iz NIJZ nimamo podatkov. Lahko se povežejo s temi zavodi, ni pa nujno, da krožijo na primarnem nivoju. Pomembno je, da krožijo v zdravstvu na katerem koli nivoju zdravstvene dejavnosti.

25. redna seja (19. 10. 2018)

Ad. 1.:

Pregled in potrditev zapisnika 24. seje RSK za področje socialnega dela v zdravstveni dejavnosti. Na zapisnik ni pripomb.

Ad.2.:

Predstavitev navodil za izdelavo cost benefit analize.

Predsednica e je povezala s Sekcijo SDZD na Socialni zbornici Slovenije. Tanja Kotnik Grčar je povedala, da v Socialni službi v UKC Ljubljana že celo leto beležijo enotne storitve, ki jih je izdelala Delovna skupina za standarde in normative. Ekonomsko finančna služba jim je izdelala in izračunala stroške materiala in dela. Na podlagi ugotovitev lahko zdaj utemeljujejo in zagovarjajo kadrovske normative. Dogovorili sva se, da bo prišla na naslednjo seja RSK, kjer bo to podrobno predstavila vsem članicam.

Vera Grebenc se je povezala s študenti in mladimi raziskovalci. Javil se je že Anže Jurček, ki je asistent na FSD. Na temo socialno delo v zdravstveni dejavnosti je uspešno naredil magisterij. Ponudil je pomoč pri izdelavi analize.

Poskušali smo se povezati z Ekonomsko fakulteto, vendar še nismo bili uspešni.

Na Socialni zbornici nam bodo pomagali pri organizaciji in povezavi z MDDSD.

Predsednica je predstavila pomembnost cost benefit analize na Sekciji SDZD. Članice, ki so pripravljene sodelovati se bodo organizirale, da se pripravi teoretična podlaga in izkušnje iz tujine. V okviru Sekcije bodo predstavili predloge za enotno beleženje storitev-kako se bo to izvedlo v praksi.

Povezati se moremo še s Sekcijo Psihiatrični kliniki v Ljubljani. Na naslednjo sejo RSK bomo vabili predsednico njihove sekcije.

Ko bodo znani vsi člani Delovne skupine za izdelavo cost benefit analize, bomo podali predlog na MZ, da se jih uradno imenuje, saj bodo tako lažje uveljavljali potne stroške in kakšno službeno odsotnost pri delodajalcu.

Ad. 3:

Na predsednico RSK se je osebno obrnila Andreja Ivanušič, socialna delavka v UKC Maribor. Že dalj časa imajo težavo, ker ne morejo nikamor nameščati oseb mlajših od 65 let, ki se ne morejo vrniti v domače okolje. Povezala se je že s socialno inšpektorico, ki ji je predlagala da naj da pobudo na MDDSD, da se ustanovi poseben socialno zdravstveni zavod.

Dogovorili smo se, da bo Andreja Ivanušič poslala pisno pobudo na naš RSK, ki ga bomo posredovali na MDDSD. Lahko skličemo tudi sestanek s predstavniki MDDSD ali organiziramo Okroglo mizo, saj se ta problematika dotika več različnih sektorjev.