

**RSK za fizioterapijo**

URI Soča

Linhartova 51

1000 Ljubljana

e-naslov: [bojan.ceru@gmail.com](mailto:bojan.ceru@gmail.com)

Republika Slovenija

Ministrstvo za zdravje

Štefanova ulica 5

1000 Ljubljana

e-naslov: [gp.mz@gov.si](mailto:gp.mz@gov.si)

Datum: 19.10.2017

**ZADEVA: Letno poročilo Razširjenega strokovnega kolegija za fizioterapijo za obdobje od januarja-septembra 2017.**

Razširjen strokovni kolegij (v nadaljevanju RSK) za fizioterapijo je imel v obdobju januar- september 2017 štiri redne seje in eno dopisno.

Člani: strok. sodel. Bojan Čeru (predsednik), doc. dr. Urška Puh (podpredsednica), viš. pred. mag. Darija Ščepanović, pred. Mladen Herc.

RSK si je v letu 2017 zadal naslednje cilje:

- Skrbeti za urejanje zakonov in pravilnikov za izvajanje fizioterapevtske dejavnosti;
- Nadaljevati s spodbujanjem izvajanja fizioterapevtske dejavnosti v skladu s kompetencami poklica fizioterapevt;
- Skrbeti za razvoj in zaščito fizioterapevtskega strokovnega področja.

Seznam vseh rednih in izredne seje RSK za fizioterapijo po datumih:

- 29. seja RSK za fizioterapijo, dne 14. 02. 2017,
- 30. dopisna seja RSK za fizioterapijo, ki je potekala po elektronski pošti od torka, 14.03.2017, do petka, 17.03.2017,
- 31. seja RSK za fizioterapijo, dne 21.03.2017,
- 32. seja RSK za fizioterapijo, dne 13.06.2017,
- 33. seja RSK za fizioterapijo, dne 05.09.2017.

**Sklepi 29. seje RSK za fizioterapijo:****Ad. 3. Javna razprava: predlog novega Pravilnika o razširjenih strokovnih kolegijih.**

Sklep 1: RSK za fizioterapijo posreduje MZ podane predloge sprememb z obrazložitvijo.

**Ad. 4. Poenotenje dokumentacije in protokolov v socialno varstvenih zavodih.**

Sklep 2: RSK za fizioterapijo se strinja s stališči ZFS-SZ, da fizioterapevti v domovih za starejše, na podlagi poročila timskih strokovnih nadzorov za področje fizioterapije za leto 2015, potrebujejo usmerjanje pri upravljanju in presoji svojega dela, pri čemer bi bilo koristno, da se povežejo v Sekciji fizioterapevtov v geriatrici ZFS-SZ. Prav tako RSK za fizioterapijo podpira utemeljitev ZFS-SZ, da normativ glede števila fizioterapevtov ne sme biti razlog za krčenje dokumentiranja v fizioterapiji na minimum, ki še dovoljuje varno in kakovostno izvajanje fizioterapije ter skrajševanje časa izvajanja posameznih postopkov fizioterapije, s ciljem zagotavljanja storitve fizioterapije čim večjemu številu uporabnikov. To je v nasprotju s strokovnimi načeli fizioterapevtske prakse. Zavzemati in omogočiti je potrebno izvajanje fizioterapevtske dejavnosti, ki bo skladna s temeljnimi standardi za fizioterapevtsko prakso in kompetencami poklica fizioterapevt.

Ocenjevanja in dokumentiranje funkcionalnega stanja in sposobnosti uporabnika / pacienta ter preverjanje lastnega dela, so kompetence, navedene med poklicnimi kompetencami fizioterapevta v Seznamu poklicev v zdravstveni dejavnosti (Ur.l. RS, št. 82/04, 110/04 – popr., 40/06, 110/08, 10/12 in 4/14).

RSK za fizioterapijo posreduje zgornje mnenje glede izvajanja fizioterapevske dejavnosti v socialno varstvenih zavodih Skupnosti socialnih zavodov in MZ.

#### **Ad. 5. Kodeks etike fizioterapevtov**

Sklep 5: RSK za fizioterapijo potrjuje dokument Kodeks etike fizioterapevtov kot primerne za vse fizioterapevte v Sloveniji. RSK za fizioterapijo priporoča, da ZFS-SZ poskrbi za objavo Kodeks etike fizioterapevtov na svoji spletni strani/reviji in tako seznanijo širšo fizioterapevtsko javnost.

#### **Ad. 6. Predlog za dodatek izpopolnjevanj na seznam Kriterijev za izvajanje specialne fizioterapevske obravnave**

Sklep 6: RSK za fizioterapijo je pri pregledu programa z vsebinami Sklepna mobilizacija- ocenjevanje in prepoznavanje patologije ter obravnava: ramenskega obroča I +II, komolčnega sklepa, zapestja in prstov, kolka in medenice, kolenskega sklepa, cervikalne hrbtenice in ramenskega obroča, torakalne hrbtenice in reber, ledvene hrbtenice in medenice, ugotovil, da so vsebine programa predlaganih delavnic v veliki meri podvajajo z izpopolnjevanji, ki so že umeščena na seznam Kriterijev za izvajanje specialne fizioterapevske obravnave U1 in U2, H1, H2 in H3. Predlagane vsebine programov delavnic ne ustrezajo kriterijem za umestitev na seznam Kriterijev za izvajanje specialne fizioterapevske obravnave.

Sklep 7: RSK za fizioterapijo ugotavlja, da dokazov o učinkovitosti metode Dinamične nevrromuskularne stabilizacije v literaturi praktično ni zaslediti. V glavnem gre za pregledne članke in nekaj Prikazov in Študij primerov. Koncept se sklicuje na raziskave oz. druge metode / šole, ki so ali niso z dokazi podprte. Sam koncept Dinamične nevrromuskularne stabilizacije kot tak pa ni z dokazi podprt, saj kakovostnih raziskav ni zaslediti. Predlagane vsebine programov Dinamične nevrromuskularne stabilizacije ne odgovarjajo kriterijem za umestitev metode kot samostojnega izpopolnjevanja ali dopolnitev v kombinaciji z drugimi izpopolnjevanji na seznam Kriterijev za izvajanje specialne fizioterapevske obravnave.

### **Sklep 30. dopisne seje RSK za fizioterapijo:**

#### **Ad. 1. Javna razprava besedila Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju.**

Sklep1: RSK za fizioterapijo je preučil besedilo Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, ki je v javni razpravi ter podal predloge sprememb z obrazložitvijo za 46., 64., 67. in 70. člen in dopolnil besedilo Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju s podnaslovom Pravica do fizioterapije in postopek njenega uveljavljanja.

### **Sklepi 31. seje RSK za fizioterapijo:**

#### **Ad. 2. Pregled realizacije 29. redne in 30. dopisne seje RSK.**

Sklep 1: RSK za fizioterapijo ugotavlja, da na spletni strani ZZS, pod rubriko Elektronska gradiva, še vedno niso spremenjena Navodila za uveljavljanje pravic do zdravstvenih storitev fizioterapije z delovnim nalogom v obveznem zdravstvenem zavarovanju tako, da bo Navodilo skladno z navedenim Pravilnikom.

Ugotavljamo, da od Skupnosti socialnih zavodov še vedno nismo prejeli odgovora na dopis, poslan dne 7.3.2017.

#### **Ad. 3. Pobuda za dopolnitev Seznama poklicev zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev - podati mnenje MZ.**

Sklep 2: RSK za fizioterapijo se ne strinja z dopolnitvijo seznama poklicev v zdravstveni dejavnosti s poklicem kineziolog v zdravstveni dejavnosti. RSK za fizioterapijo posreduje MZ dopis z obrazložitvijo.

**Ad. 4. Opredelitev kazalnikov kakovosti za področje fizioterapije ZZZS - podati odgovor na vprašanje glede FT postopkov, ki jih nismo umestili med temeljne oz. podporne (FT 0047, FT 0048, FT 0001 in FT 0002).**

Sklep 3: RSK za fizioterapijo meni, da sta postopka FT0047 in FT0048 omejena zgolj na določene izvajalce, ki imajo ta znanja, zato generalna obdelava podatkov postopkov FT0047 in FT0048, za potrebe priprave kazalnikov kakovosti, ni potrebna.

Sklep 4: RSK za fizioterapijo se strinja z ZZZS, da postopka FT0001 in FT0002 ne spadata v nobeno skupino, ker sta FT postopka izvedena pri vsaki zavarovani osebi, ki pride na fizioterapevtsko obravnavo, zato analiza podatkov za pripravo kazalnikov kakovosti ni potrebna.

**Ad. 5. Opredelitev izvajalca dejavnosti zdravnik specialist ortoped- podati mnenje MZ.**

Sklep 5: Zdravnik specialist ne more opravljati fizioterapije, kar je jasno razvidno iz kompetenc poklicev v zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 82/04, 110/04 – popr., 40/06, 110/08, 10/12 in 4/14).

**Sklepi 32. seje RSK za fizioterapijo:**

**Ad. 3. Nепrekinjen strokovni razvoj v fizioterapiji- strokovna utemeljitev potrebe za ponovno uvedbo licenc za fizioterapevte.**

Sklep 1: RSK za fizioterapijo vztraja na stališčih, da so licence za fizioterapevte v Sloveniji potrebne in da jih je treba obnavljati na določeno obdobje. RSK za fizioterapijo bo stališča z obrazložitvijo ponovno posredoval MZ.

**Ad. 4.a. Imenovanje članov v delovno skupino za pripravo enotnih nacionalnih smernic za obravnavo pacientov z bolečino v hrbtu.**

Sklep 2: RSK za fizioterapijo za sodelovanje v navedeni delovni skupini kot predstavnike strokovnega področja fizioterapije predlaga: doc. dr. Alana Kacin, dipl. fiziot., viš. pred. mag. Darijo Ščepanović, viš. fiziot. in Bojana Čeru, dipl. fiziot.

**Ad. 4.b. Poziv za predlog članov delovne skupine za pripravo nacionalne strategije razvoja intenzivne terapije v Republiki Sloveniji**

Sklep 3: RSK za fizioterapijo potrjuje za sodelovanje v navedeni delovni skupini kot predstavnico strokovnega področja fizioterapije viš. pred. mag. Darijo Ščepanović, viš. fiziot..

**Ad. 4.c. Predlog člana delovne skupine za pripravo predloga Strategije za prenovu rehabilitacije v Republiki Sloveniji.**

Sklep 4: RSK za fizioterapijo za sodelovanje v navedeni delovni skupini kot predstavnico strokovnega področja fizioterapije predlaga doc. dr. Urško Puh, dipl. fiziot..

**Ad.5. Prošnja za strokovno podporo in utemeljitev posodobljenega seznama fizioterapevtskih postopkov (Priloga SVZ II/e-3) od CIRIUS VIPAVA, ki jih po njihovi oceni potrebujejo pri svojem delu.**

Sklep 5: RSK za fizioterapijo dopolnjenih fizioterapevtskih postopkov v Prilogi SVZII/e- 3 ne podpira. Seznam fizioterapevtskih postopkov v CIRIUS je treba najprej uskladiti s fizioterapevtskimi postopki kot so bili formirani in terminološko urejeni za dejavnost fizioterapije na primarni ravni (novi obračunski model 1.1.2014) ter jih po potrebi dopolniti s postopki, ki jih v navedenem seznamu ni ter so vsebinsko poenoteni v vseh CIRIUS.

### **Sklepi 33. seje RSK za fizioterapijo:**

#### **Ad. 2. Pregled realizacije sklepov 32. seje**

Sklep 1: Na podlagi pregleda na novo poslanih prilog RSK za fizioterapijo ponovno ugotavlja, da kineziologi lahko delujejo na primarno-primarni ravni preventive, katere cilj je ohranjanje in krepitev zdravja zdrave populacije in ne delo s pacienti. Ker gre za nemedicinske ukrepe, vpis v seznam poklicev v zdravstveni dejavnosti ni ustrezen.

#### **Ad. 3. Strategija razvoja intenzivne medicine v Republiki Sloveniji**

Sklep 2: RSK za fizioterapijo predlaga, da multidisciplinarna delovna skupina, ki se bo predvidoma jeseni 2017 oblikovala na Ministrstvu za zdravje, za pripravo nacionalne strategije razvoja intenzivne terapije v Republiki Sloveniji podrobno preuči izračun potrebnega števila fizioterapevtov za potrebe oddelka intenzivne medicine.

#### **Ad. 4. Podatki o realizaciji temeljnih in podpornih postopkov NOM**

Sklep 3: RSK za fizioterapijo se strinja, da mora ZZS izvesti dodatno analizo, iz katere bodo razvidni opravljeni fizioterapevtski postopki glede na izvajalce po določeni vrsti zdravstvene institucije in ne po posameznem fizioterapevtu. Pričakujemo rezultate dodatne analize.

#### **Ad. 5. Razno:**

##### **- Opredelitev dejavnosti**

Sklep 4: Prof. športne vzgoje ne sme opravljati storitev fizioterapije in tudi ne storitev »podobnih fizioterapiji«, kar je jasno razvidno iz kompetenc poklicev v zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 82/04, 110/04 – popr., 40/06, 110/08, 10/12 in 4/14). Fizioterapevtske postopke lahko samostojno izvaja le fizioterapevt s strokovnim izpitom, ki je vpisan v register fizioterapevtov na MZ. Prav tako študentje fizioterapije ne smejo izvajati fizioterapije, v kolikor v istem prostoru ni prisoten fizioterapevt z opravljenim strokovnim izpitom, ki jih nadzira.

##### **- Brez napredovanja zaradi dela v intenzivni terapiji**

Sklep 5: RSK za fizioterapijo ugotavlja, da je po kolektivni pogodbi delo v intenzivni terapiji razvrščeno v 33. izhodiščni plačilni razred. Javni uslužbenec lahko napreduje v višji plačilni razred vsaka tri leta na podlagi Uredbe o napredovanju javnih uslužbencev v plačne razrede (Uradni list RS, št. 51/08, 91/08 in 113/09). Razporejanje v 32. plačilni razred na delovno mesto fizioterapevt s specialnimi znanji na negovalnih oddelkih je v pristojnosti delodajalca na podlagi Pravilnika o sistematizaciji delovnih mest. Takšna razvrstitev po mnenju RSK za fizioterapijo ni sporna.

#### **Seznam odprtih zadev za obravnavo na naslednji seji RSK za fizioterapijo:**

Zaprosilo za določitev minimalnih zahtev za pridobitev dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti po vrstah zdravstvene dejavnosti (številka dopisa 0142-217/2017/1).

Predsednik RSK za fizioterapijo:  
Bojan Čeru, dipl.fiziot.

