



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

Razširjen strokovni kolegij za psihiatrijo

Univerzitetna psihiatrična klinika Ljubljana
Studenc 48, p.p.5211
1001 Ljubljana
Tel.: 01 587 21 00
Fax: 01 529 41 11

Datum: 11.01.2018

Zadeva: **Poročilo o delu RSK za psihiatrijo za leto 2017**

RSK za psihiatrijo je imel v letu 2017 do dne 2.10.2017 štiri redne seje in eno korespondenčno sejo. Vse seje so bile sklepčne. Seznam rednih sej:

- 09.02.2017
- 17.05.2017
- 30.05.2017
- 27.09.2017
- 11.12.2017

Korespondenčna seja: - 18.01.2017

Vse seje so bile sklepčne. RSK za psihiatrijo je tekoče obravnaval vse prejete zadeve brez zaostankov. Naslednja seja RSK za psihiatrijo bo februarja 2018.

Seznam sprejetih sklepov:

9. seja Razširjenega strokovnega kolegija za psihiatrijo, dne 09.02.2017

Sodelovanje pri uskladitvi šifranta vrst zdravstvenih storitev dopis MZ št. 3820-8/2016/212

Ministrstvo za zdravje v dopisu poziva, da RSK za psihiatrijo odgovori na nekatera vprašanja v zvezi s šiframi oz. šifrantom zdravstvenih storitev.

Sklep:

UPK Ljubljana in Združenje psihiatrov Slovenije sta leta 2015 poslala na ZZS nov predlog seznama oz. šifranta zdravstvenih storitev na ambulantnem področju. Vključuje tudi predlog storitev kliničnih psihologov in različne oblike psihoterapevtske obravnave. Predlog storitev prilagamo. Kljub načelnemu sprejetju šifranta, ZZS še ni postavil obračunskega modela. Glede hospitalnega zdravljenja predlagamo enotne šifre VZS, z nekaterimi izjemami na področju subspecialnosti, kjer čakalna doba izhaja iz terapevtskega procesa. To so motnje hranjenja, zdravljenje bolezni odvisnosti in hospitalno psihoterapevtsko zdravljenje?

Nošenje pižam v psihiatričnih bolnišnicah čez dan – dopis MZ št.010-30/2016

MZ pošilja dopis v zvezi s Poročilom Varuha človekovih pravic glede nošnje pižam v psihiatričnih bolnišnicah čez dan.

Sklep:

RSK za psihiatrijo ponovno (kot je že leta 2009) spodbuja nošnjo osebnih oblačil za paciente vseh varovanih oddelkov psihiatričnih bolnišnic, vključno s forenzičnim oddelkom, razen v izjemnih primerih, ko gre za nalezljive somatske težave in bolezni, medicinske intervence in posebna stanja) in za geniatricne bolnike na varovanih oddelkih, ki potrebujejo dodatno zdravstveno nego, so prizadeti zaradi bolezni npr. demence, inkontinentni ipd. Menimo, da naj zdravstveno osebje, v zaščito lastne integritete in telesnega zdravja, v takšnih primerih ravno tako nosi zaščitna oblačila. Vsi pacienti, ki se gibajo po dvoriščih ali na izhodih pa naj po priporočilu nosijo svojo obleko. To velja za zdravstveno osebje in bolnike odprtih oddelkov, razen v izjemnih primerih (somatske zdravstvene indikacije).

Poziv za imenovanje skupne delovne skupine za dopolnitev predloga mreža obravnave oskrbe bolnikov z demenco – dopis MZ 181-312/2016/49

RSK za psihiatrijo je na svoji 5. Korespondenčni seji 19.1.2017 sprejel:

Sklep:

RSK za psihiatrijo kot svojega predstavnika predlaga izr. prof. dr. Petra Preglja, dr. med. in Marka Sajeta, dr. med.

Dopis o organizaciji vizit na oddelkih za psihiatrijo – dopis MZ z dne 22.12.2016

MZ v dopisu mag. Teje Ilic sprašuje kdo sodi na vizite in kdo odloča o tem, kdo je prisoten na viziti (ali svet zavoda ali direktor bolnišnice oz. strokovni direktor).

Sklep:

Vodja tima na področju zdravstvene dejavnosti je vedno zdravnik, ki načeloma odloča o tem, kdo bo prisoten na viziti in določa urnik vizit. Zdravnik tudi vodi vizito in je kot vodja tima odgovoren za njegovo neposredno funkcioniranje. Najpogosteje so člani tima tisti, ki so redno zaposleni/prisotni na oddelku (npr. dipl. MS, MS ali ZT, delovni terapevt, socialni delavec, če je to potrebno). Smiselno pa je, da strokovni direktor oblikuje standarde o tem, kdo naj bo prisoten na viziti, vendar še vedno mora upoštevati, da je zdravnik vodja tima.

Dopolnitve k pravilniku o RSK-jih

MZ je poslalo predlog novega Pravidnika o razširjenih strokovnih kolegijih in pričakuje pripombe.

Sklep:

Ob pregledu predloga Pravidnika ugotavljamo obsežne naloge RSK, ki pa jih ta zaradi omejenega števila članov ne bo mogel izvrševati. Predvsem mislimo na 11. člen, kjer so naloge RSK. Menimo, da bi RSK moral pregledati in predlagati oblikovanje smernic, ki jih naj izvedejo strokovnjaki na posameznih podpodročjih. Enako velja za pripravo standardov in normativov in strokovnih analiz. Menimo, da bi RSK kot posvetovalni organ moral biti odgovoren za pregled smernic, za pregled in oceno standardov in normativov, novih programov in metod ter analiz, podati o tem svojemnenje oz. zahtevati, da se omenjene naloge najprej obravnavajo na RSK preden nadaljujejo svojo pot v odobritev.

V 5. členu, ki govori o imenovanju članov RSK, smo kot RSK za psihiatrijo začudeni nad predlogom članov RSK za psihologijo, saj bi naj štiri člane predlagala Zbornica kliničnih psihologov in visokošolski zavodi, ki izvajajo specializacijo iz klinične psihologije. Ob tem poudarjamo, da v Sloveniji ni visokošolskega zavoda, ki bi izvajal specializacijo iz klinične psihologije, saj je strokovni nosilec te nacionalne specializacije v praktičnem pomenu Univerzitetna psihiatrična klinika Ljubljana.

Potrditev programa Obravnava otrok in adolescentov s hudimi duševnimi motnjami v varovanem psihiatričnem oddelku

UPK Ljubljana je pripravila program Varovanega oddelka za otroke in mladostnike, ki bo poslan na Zdravstveni svet v odobritev. Program je nacionalnega pomena.

Sklep:

RSK za psihiatrijo podpira in pozdravlja pripravljen program Obravnava otrok in adolescentov s hudimi duševnimi motnjami v varovanem psihiatričnem oddelku, ki ga bo izvajala UPK Ljubljana za celotno Slovenijo. Ob tem RSK za psihiatrijo poudarja, da je potrebna tudi sistemska rešitev zagotavljanja 24-urne dežurne službe s strani specialistov otroške in mladostniške psihiatrije ter obvezna vloga pediatra v timu.

Dopis ga.

Gospa _____ se ponovno obrača preko MZ na RSK za psihiatrijo v zvezi s hospitalizacijo in zdravljenjem njenega bivšega moča _____ Gospe smo odgovorili že 5.1.2016.

Sklep:

Dopis: Spoštovana gospa Vidic Kljun, ponovno smo prejeli vaš dopis v zvezi s zdravljenjem in celovito obravnavo g. Marijana Kljuna. RSK za psihiatrijo sicer ni pristojen za reševanje te problematike. V kolikor gre pri gospodu za poslabšanje bolezni se je potrebno obrniti na osebne zdravnika, dežurnega zdravnika ali lečečega psihiatra, vendar morajo biti postopki v skladu z Zakonom o duševnem zdravju.

10. seja Razširjenega strokovnega kolegija za psihiatrijo, dne 17.05.2017

Posebni standardi in normativi za oddelke psihiatričnih bolnišnic in oddelke otroške in mladostniške psihiatrije, Normativi za ambulantne psihiatrične storitve* - vloga Združenja psihiatrov Slovenije

ZPS vlaga predlog posebnih normativov in standardov za bolnišnično obravnavo. Predlog mora potrditi RSK za psihiatrijo, preden ga je možno poslati v obravnavo na MZ. Predlog ambulantnih storitev je RSK za psihiatrijo že potrdil in je že v obravnavi na ZZS.

Sklep:

Odločanje se prenese na naslednjo sejo 29.05.2017.

ZZS – predlog za umik z liste alprazolam 1 mg, bromazepam 6 mg in midazolam 7,5 mg in 15 mg

ZZS je pripravil predlog Komisiji za razvrščanje zdravil in predlaga predstavitev predloga RSK za psihiatrijo. Predlog vključuje umik z liste za bromazepam 6 mg, alprazolam 1 mg v obliki s

hitrim in podaljšanim sproščanjem, midazolam v obliki obloženih tablet 7,5 mg in 15 mg; midazolam v obliki raztopine za zdravljenje epilepsije ostane razvrščen na pozitivni listi.

Sklep:

RSK za psihiatrijo se strinja s predlaganim umikom z liste za bromazepam 6 mg, alprazolam 1 mg v obliki s hitrim in podaljšanim sproščanjem, midazolam v obliki obloženih tablet 7,5 mg in 15 mg, midazolam v obliki raztopine za zdravljenje epilepsije ostane razvrščen na pozitivni listi. Ob tem pa RSK za psihiatrijo tudi opozarja na povečano tveganje za odvisnost ob jemanju benzodiazepinov, predvsem tistih s kratko razpolovno dobo (npr. lorazepam) in potreben nadzor nad predpisovanjem benzodiazepinov predvsem v ambulantah različnih specialnosti. Predlagamo pa tudi umik iz liste za zdravilo diazepam 10 mg.

Zdravstveni inšpektorat RS – dopis terapija s psihadeliki, št. 09102-29/2017-1

Zdravstveni inšpektorat RS pošilja članek z naslovom »Terapija s psihadeliki« in prosi RSK za opredelitev dejavnosti, če se ta dejavnost lahko izvaja in kdo jo lahko izvaja. V članku je opisan pozitiven učinek čaja ayahuasca in vpliv DTM (dimetiltryptamin) na človekovo doživljanje samega sebe, sprejemanje, vpogled v preteklost, čustveno doživljanje in podobno.

Sklep:

RSK za psihiatrijo kot strokovno telo, te dejavnosti ne podpira in nasprotuje temu, da bi se ta dejavnost kakorkoli reklamirala in se vključevala v zdravstveni sistem. Menimo, da gre za reklamni trik za večjo prodajo tega čaja. Z dokazi podprte raziskave ne podpirajo uporabe nobenih psihadelikov v uradni medicini in le-ti tudi niso v nobenih uradnih smernicah zdravstvenih obravnav.

Dopis mag. Mitjane Radovanović v zvezi s prerazporeditvijo bupropiona

Ministrstvo za zdravje je dopolnilo Uredbo o razvrstitvi prepovedanih drog, kamor je uvrstilo bupropion – antidepresiv iz skupine noradrenergično-dopaminergičnih antidepresivov v skupini II., kar pomeni, da je za njegovo predpisovanje potreben dvojni recept.

Sklep:

Bupropion je antidepresiv, ki sta ga za uporabo v zdravljenju depresivnih motenj registrirala tako ameriška FDA kot evropska EMA, prav tako tudi v zdravljenju nikotinske odvisnosti. V Sloveniji je bil uvrščen na listo oz. v Uredbo o razvrstitvi prepovedanih drog. RSK za psihiatrijo. V Povzetku temeljnih značilnosti zdravila, znotraj dobre klinične prakse in na osnovi znanstvenih in raziskovalnih člankov je njegova vloga v zdravljenju depresivnih motenj in odvisnosti od nikotina dobro opredeljena. Psihiatri pri svojem delu običajno bupropiona ne predpisujejo kot zdravilo prvega izbora, je pa pomemben antidepresiv v drugi liniji zdravljenja oz. predvsem se predpisuje v specialistični obravnavi in ne s strani zdravnikov na primarnem nivoju. Psihiatri so seznanjeni s tveganjem bupropiona v zvezi z odvisnostjo. Ob tem RSK za psihiatrijo poudarja, da bistveno večje tveganje za zlorabo in odvisnost obstaja pri predpisovanju benzodiazepinov in tudi njihovi dostopnosti na črnem trgu. Nismo seznanjeni s podobno uredbo v drugih državah. RSK za psihiatrijo predlaga, da se bupropion črta iz seznama substanc v skupini II., to je tistih, ki potrebujejo dvojni recept.

Potrđitev strokovnih srečanj in izobraževalnih dogodkov v izvedbi UPK Ljubljana

UPK Ljubljana kot terciarna ustanova v skladu z navadili pošilja v potrditev program strokovnih srečanj in izobraževalnih dogodkov za leto 2017.

Sklep:

RSK za psihiatrijo potrdi Seznam strokovnih srečanj in izobraževalnih dogodkov UPK Ljubljana (št. Dopisa 270) za leto 2017.

Dopis Brede Jelen Sobočan, dr.med. v imenu skupine psihiatrov v zvezi z e-naročanjem

V dopisu, ki bi ga naj podpisalo čez 200 psihiatrov, pedopsihiatrov in kliničnih psihologov so ministrici za zdravje Milojki Kolar Celarc zapisali: Psihiatri, pedopsihiatri ter klinični psihologi, ki delajo v ambulantah zaradi specifične narave dela, ki zahteva zaupen odnos med zdravnikom nami, zato izražajo zaskrbljenost in odklonilno stališče glede uvajanja sistema e-naročanja. Navajajo, da ne morejo sprejeti elektronskih napotnic, elektronske čakalne vrste kontrolnih pregledov, možnosti, da se bolniki sami vpisujejo v proste termine in širšega dostopa do naših izvidov ali podatkov o obravnavi pri nas.

Sklep:

RSK za psihiatrijo meni, da na področju duševnih motenj obstaja veliko možnosti zlorab zaradi e-naročanja, in so lahko nekateri podatki, ki so dostopni izven psihiatričnih ustanov drugim uporabnikom e-naročanja zaradi njihove občutljivosti za paciente izrazito škodljivi in stigmatizirajoči. Ne vidimo strokovnih razlogov za uvedbo e-naročanja za psihiatrijo.

11. seja Razširjenega strokovnega kolegija za psihiatrijo, dne 30.05.2017

Posebni standardi in normativi za oddelke psihiatričnih bolnišnic in oddelke otroške in mladostniške psihiatrije, Normativi za ambulantne psihiatrične storitve* - vloga Združenja psihiatrov Slovenije

Sklep:

ZPS vlaga predlog posebnih normativov in standardov za bolnišnično obravnavo. Predlog mora potrditi RSK za psihiatrijo, preden ga je možno poslati v obravnavo na MZ. Predlog ambulantnih storitev je RSK za psihiatrijo že potrdil in je že v obravnavi na ZZZS.

RSK za psihiatrijo podaja soglasje k posebnim standardom in normativom za oddelke psihiatričnih bolnišnic in oddelke otroške in mladostniške psihiatrije pod pogojem, da se črta določba 2.1. kot izhaja iz glasovanja članov RSK za psihiatrijo. Ponovno podaja soglasje za normative za ambulantne psihiatrične storitve.

RSK za psihiatrijo je o bolnišničnih standardih in normativih glasoval in sicer:

Prof. dr. Peter Pregelj, dr. med.: ZA, da se sprejmejo v celoti

Katarina Barbara Štrukelj, dr. med.: ZA, pod pogojem, da se črta določba 2.1.

Dr. Karin Serbec, dr. med.: ZA, pod pogojem, da se črta določba 2.1.

Dr. Marko Pišljarič, dr. med.: ZA, pod pogojem, da se črta določba 2.1.

Branko Brinšek: Branko Brinšek: PROTI, smatra da sprejetje normativov v trenutni situaciji, ko se še ne ve, kakšno bo stališče ministrstva, ni smiselno. Odločno je proti, da bi RSK sprejemal normative, ki bi bili za psihiatrijo slabši, kot so s strani vlade sprejeti normativi za nekirurške stroke.

Prof. dr. Blanka Kores Plesničar, dr. med.: ZA, da se sprejmejo v celoti

RSK za psihiatrijo ob tem poudarja, da triažni pregledi v psihiatriji niso mogoči. Ambulantne storitve so bile že predhodno odobrene s strani RSK za psihiatrijo in ostajajo nespremenjene.

ZDZDr – 9. člen

Delovna skupina za novelacijo ZDZDr predlaga, da RSK za psihiatrijo oblikuje 9. Člen ZDZDr na novo.

Sklep:

RSK za psihiatrijo predlaga spremembe 9. Člena ZDZDr.

12. seja Razširjenega strokovnega kolegija za psihiatrijo, dne 27.09.2017

Seznanitev in pregled novega Pravilnika o razširjenih strokovnih kolegijih

Sklep:

Člani RSK za psihiatrijo se seznanijo z novim Pravilnikom o razširjenih strokovnih kolegijih in z dodatnim dopisom mag. Anje Bračko.

Seznanitev z dopisom koordinatorjev NO namenjenemu Ministrstvu za zdravje

Delovna skupina koordinatorjev NO je na Ministrstvo za zdravje poslala dopis v zvezi z neurejenim statusom koordinatorjev NO v psihiatričnih bolnišnicah in v povezavi z ZDZDr.

Sklep:

Člani RSK za psihiatrijo se seznanijo z dopisom koordinatorjev NO v psihiatričnih bolnišnicah. Problem statusa se mora reševati v okviru ZDZDr, ki je trenutno v fazi novelacije in v okviru Pravilnika o koordinatorjih NO. Smiselno je počakati na spremembe v ZDZDr.

Pregled in ocena slovenskih Priporočil in smernic za uporabo posebnih varovalnih ukrepov v psihiatriji

Delovna skupina za pripravo Priporočil in smernic za uporabo posebnih varovalnih ukrepov v psihiatriji je zaključila z njihovo pripravo in jih poslala na RSK za psihiatrijo, ki je tudi imenovala delovno skupino.

Sklep:

Člani RSK za psihiatrijo pregledajo Priporočila in smernice za uporabo posebnih varovalnih ukrepov v psihiatriji in predlagajo skupini, ki je smernice pripravila nekaj popravkov in dopolnil.

Seznanitev s Končnim poročilom o kontrolnem obisku UKC Maribor, oddelek za psihiatrijo

Sklep:

RSK za psihiatrijo se seznaní s Končnim poročilom o kontrolnem obisku UKC Maribor, oddelek za psihiatrijo.

Zaprosilo za določitev minimalnih zahtev za pridobitev dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti po vrstah zdravstvene dejavnosti – dopis MZ št. 0142-217/2017/1

Ministrstvo za zdravje je pripravilo Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstveni dejavnosti. Predlog zakona za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti določa tudi ustrezne prostore in opremo za posamezno vrsto zdravstvene dejavnosti- zahteve glede opremljenosti prostorov in zahtevane opreme. Predlog se pošlje na MZ do 06.11.

Sklep:

RSK za psihiatrijo ne razpolaga z do sedaj veljavnimi standardi. Okvirno predlagamo 24 m2 za opravljanje ene ambulantne dejavnosti na področju psihiatrije.

13. seja Razširjenega strokovnega kolegija za psihiatrijo, dne 11.12.2017

Razprava o Nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028

Sklep:

Resolucija o nacionalnem programu duševnega zdravja 2014-2018 je bila leta 2014 oddana na ministrstvo za zdravje, po tem, ko je bila usklajena s strani vseh deležnikov, ki so program pripravljali in bili imenovani s strani Ministrstva za zdravje. Program je bil skupaj z akcijskim načrtom pripravljen na osnovi slovenskih podatkov in razpoložljivih služb.

V javno razpravo predložena Resolucija o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028 je nastala brez sodelovanja katerekoli strokovne organizacije s področja psihiatrije in je v popolnem neskladju z realno situacijo v Sloveniji na področju duševnega zdravja, zato ni ustrezna za javno obravnavo.

Predlagamo, da se že pripravljena Resolucija o nacionalnem programu duševnega zdravja 2014-2018 skupaj z akcijskim načrtom, uporabi za javno razpravo po predhodni posodobitvi, s strani že predhodno imenovanih deležnikov.

Članom RSK za psihiatrijo se zdi nerazumljivo, da pred javno razpravo Resolucije o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028, RSK za psihiatrijo o tem ni bil obveščen in ni sodeloval v njeni prpravi, čeprav je posvetovalni organ Ministrstva za zdravje za področje duševnega zdravja.

S spoštovanjem,

Pripravil/-a:

Prof. dr. Blanka Kores Plesničar, dr.med., visja svetnica
Predsednica RSK za psihiatrijo

