



:

MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE
Štefanova ulica 5
1000 Ljubljana

Datum: 30. januar 2019

Zadeva: **POROČILO O DELU RSKN ZA LETO 2018**

V letu 2018 je RSKN imel **pet sej**:

- 22. februarja 2018 – dopisna seja
- 16. marca 2018 – redna seja v Celju
- 6. junija 2018 – redna seja
- 29. oktobra 2018 – redna seja
- 14. decembra 2018 – redna seja v Novem mestu

Obravnaval je naslednje zadeve:

- RSKN je pozdravil pobudo MZ, da se strokovno in organizacijsko v sistemu pričnemo bolj ukvarjati s kvaliteto napotitev, saj je neustrezno in pretirano napotovanje iz splošnih zdravniških ambulant glavni razlog za čakalne dobe v specialističnih ambulantah. Je pa RSKN izrazil mnenje, da kaznovalni pristop kot ga uvaja MZ, ni dober in da se zaupanje bolnika v zdravnika pa ob taki kaznovalni politiki ne bosta izboljšala._

Namesto tega je RSKN predlagal:

- za stopnjo nujnosti napotitve pod nujno ali zelo hitro je potrebno zdravstveni problem natančneje opredeliti na napotnici, ne samo s kratko navedbo diagnoze (kratka anamneza in status);
- izobraževanja za družinske zdravnike glede urgentnih stanj;_
- obvezno dodatno usposabljanje ter poglobitev znanj iz določenih področij za zdravnike, pri katerih se opažajo ponavljajoče se nepravilnosti;_
- da RSK-ji opredelijo indikacije za preglede pod »zelo hitro« ter z njimi seznanijo kolege, splošne zdravnike; (*seja 1*)

- V zvezi s prejšnjo točko je RSKN pripravil predlog osnutek nevroloških indikacij za napotitve pod "zelo hitro"; v letu 2019 jih bo preveril. (*seja 2 in seja 3*)

- RSKN se je odločil, da bo občasno organiziral srečanja po regijah – tako zato, da bi pohvalili dobre prakse posameznih okolij, kot tudi zato, da bi na licu mesta, po možnosti z vodstvi regijskih bolnišnic preučili morebitne probleme posameznih okolij (*seja 2*). Tako smo eno sejo izvedli v Celju (primer dobre strokovne in organizacijske prakse in dobrega sodelovanja med nevrologijo in vodstvom celjske bolnišnice; *seja 3*), drugo pa v Novem mestu (nakopičeni problem; *seja 5*). Obeh sej RSKN sta se udeležila tudi strokovna direktorja obeh bolnišnic;

- RSKN se je seznanil s potrebo po amiloidnem PETu in priporočil, da preiskavo uvedemo v Sloveniji (*seja 2 in seja 3*);

- RSKN je razpravljal o predlogu o ustanovitvi Nacionalnega sveta za možgansko kap in analiziral možne prednosti in pomanjkljivosti (seja 2);

- RSKN se je seznanil s strokovno slabo reguliranim področjem zdravljenja nevroloških motenj z botulinom in potrdil delovno skupino, ki pripravlja predlog za regulacijo področja oz. listo zahtev (veščine, izobraževanja) za nevrologe, ki bi v Sloveniji zdravili nevrološke motnje s toksinom botulina (seja 2).;

- RSKN je pričel z aktivnostjo ugotavljanja sedanjih kadrovskih kapacitet in strokovnih vsebin nevroloških ustanov (bolnišnični oddelki, ambulante) v luči potrebe po vzpostavitvi nevrološke mreže po Sloveniji. Trenutno je v izdelavi vprašalnik, ki bo osnova za predlog nevrološke mreže po Sloveniji (seja 3, stalna naloga);

- RSKN je glede na intenziven razvoj te nevrološke veje podprl potrebo po ustanovitvi več Centrov za MS v RS Slovenijo in podpira ustanovitev Centra za MS v Celju. Potrebno pa je zagotoviti, da se nevrolog(i) v Centru vsaj 30% ukvarjajo s to subspecialnostjo in da imajo dokazila o sistematičnem in trajnem izobraževanju s tega področja.

- RSKN se je seznanil z zapleti v zvezi z novim navodilom za obračun EMG predstave. RSKN se z novim navodilom ne strinja in bo – po potrebi in glede na razvoj dogodkov – MZ predstavil svoj strokovni predlog;

- RSKN je opozoril na povečano potrebo in nesprejemljivo dolge čakalne dobe za funkcijske nuklearne preiskave, zlasti DaT SCAN in FDG PET-CT in je podprl kliniko in oddelek za nuklearno medicino ljubljanskega in mariborskega UKC pri načrtovanju širitve programa;

- Na vprašanje MZ ali lahko splošni/družinski zdravnik samostojno diagnosticira Alzheimerjevo bolezen ter sam uvede zdravljenje z enim od antidementivom brez predhodne potrditve diagnoze s strani specialista s področja psihiatrije ali nevrologije, je RSKN podal mnenje, da pogoji za samostojno diagnosticiranje Alzheimerjeve demence in za predpisovanje antidementivov s strani družinskih zdravnikov še niso vzpostavljeni ne v strokovnem in ne v organizacijskem smislu. RSKN z obžalovanjem ugotavlja, da Komisija za razvrščanje zdravil na listo ZZZS pri odločitvi ni upoštevala opozorila RSK za nevrologijo, da v trenutni situaciji obstaja tako nevarnost spregledanja pozitivne diagnoze zlasti v zgodnjih fazah bolezni, možnost lažno pozitivne diagnoze z nepotrebnim predpisovanjem zdravil, predvsem pa spregled reverzibilnih demenc. Na zahtevo MZ je RSKN je ustanovil delovno skupino, ki bo čim prej in v sodelovanju med strokami pristopila k pripravi novih smernic za zdravljenje demence, ki bi na področju predpisovanja antidementivov zagotavljala varno predpisovanje in ustrezno razdelitev diagnostike in zdravljenja na vseh nivojih;

- RSKN je v skladu z navodilom MZ nevrologe seznanil s pozivom za kandidacijo za člana Sveta RS za varstvo pacientovih pravic;

- Člani RSKN so ponovno določili Z. Pirtoška za predsednika in T. Hojs za namestnico predsednika RSKN.

Problemov z nesodelovanjem članov ali z doseganjem sklepčnosti RSKN nima.

Lep pozdrav,



Zvezdan Pirtošek
Predsednik RSKN

