

Razširjeni strokovni kolegij za oftalmologijo

Očesna klinika
Grablovičeva 46
1000 Ljubljana

Z A P I S N I K

114. sestanka Razširjenega strokovnega kolegija za oftalmologijo z dne 20.02.2019 ob 13.00 uri na Očesni kliniki, Grablovičeva 46, Ljubljana

PRISOTNI:

prof.dr. Mojca Globočnik Petrovič, dr.med., prof.dr. Marko Hawlina, dr.med., prof.dr. Dušica Pahor, dr.med., prof.dr. Branka Stirn Kranjc, dr.med.,

OPRAVIČENO ODSOTNI: prof.dr. Brigita Drnovšek Olup, dr.med., Marko Vrhovec, dr.med.

Sestanek je sklical prof.dr. Marko Hawlina, dr.med. in je predlagal:

DNEVNI RED:

1. Pregled zadev in nalog iz predhodnih zapisnikov
2. Poročilo s prve seje novega Zdravstvenega sveta
3. Prenova obračunskih modelov, prioritetenih storitev in preventivnih programov
4. Predlog za zagotovitev umetnih solz brez konzervansa s hialuronatom in aparata za samokontrolo očesnega tlaka kot MTP
5. Opredelitev potrebnih podatkov za predpis očal (dopis ZZS)
6. Prošnja za vključitev v nabor izvajalcev za presejanje diabetične retinopatije
7. Razno

K točki 1:

Pregled zadev in nalog iz predhodnih zapisnikov:

- Prenova pravilnika o očesnih pregledih za voznike – trenutno še v fazi dogovarjanja
- Sprememba navodil za napotovanje v referenčne ambulante za presejanje diabetične retinopatije – čakamo odgovor dr. Jelke Zaletel- preveri prof. Globočnik
- Mnenje glede obrazca za pripravo pacientov na operacijo sive mreže s strani družinskega zdravnika – potrebna sprememba dikcije, da gre za informacijo o splošnem zdravstvenem stanju pacientov in ne za mnenje o sposobnostih – obravnavan bo na naslednjem sestanku.
- Predlog izračuna novih storitev v oftalmologiji je bil potrjen s strani RSK in poslan na ZZS v odobritev – odgovor še čakamo
- Seznam storitev, ki so že v šifrantu za obračunavanje, vendar so podcenjene (okuloplastika) je bil poslan v izračun v pristojne službe UKC L (ga. Hajdinjak).

K točki 2:

Prof.dr. Hawlina je poročal o ustanovnem sestanku Zdravstvenega sveta, v katerega je bil imenovan. Sestanek je potekal na Ministrstvu za zdravje in minister za zdravje g. Fakin je predstavil načrte za prihodnje delovanje. Glede področja oftalmologije je predsem pereč

problem dolgih čakalnih dob za prvi pregled, kar naj bi se delno uredilo s plačevanjem prvih pregledov po realizaciji.

K točki 3:

Prof. Hawlina je RSK seznanil, da je bila dopolnitev seznama sprejetega na 113. (dopisni) seji RSK posredovana na ZZZS. Odgovor še čakamo. Prejeli smo obvestilo prim. Fursta, da ZZZS zaradi konceptualnih razlogov ne more sprejeti možnosti obračunavanja 2 aplikacij antiVEGF zdravila ob istem obisku. Prim. Furst je tudi prosil RSK za mnenje, ali bi izvedbo antiVEGF terapije odobrili tudi drugim izvajalcem. Člani RSK so mnenja, da za to še ni čas, ker je potrebno najprej počakati, da bodo nove storitve objavljene v šifrantu ZZZS. Nato bo potrebno pripraviti nov nabor storitev za obračunavanje zdravljenja z antiVEGF zdravili glede na nivo obravnave (diagnostika in postavitve indikacije, apliciranje, spremljanje), in se dogovoriti kaj bi se lahko izvajalo pri posameznih izvajalcih. Glede na nivo obravnave bo potrebno na novo ovrednotiti pakete storitev in na novo opredeliti tudi pogoje za izvajalce zdravljenja z anti VEGF zdravili. Nivo prvega pregleda, diagnostike in postavitve indikacije je v sedanjem obračunskem modelu podvrednoten. Prof. Pahor predlaga tudi vnos določila, ki omogoča bodisi izvedbo OCT angiografije ali fluoresceinske angiografije glede na klinično sliko. Vsi izvajalci bi morali biti povezani z istim računalniškim sistemom, ki bi omogočal konzultacije in kontinuiran strokovni nadzor, zato je potrebno preveriti v kateri fazi je aplikacija programa Sonce. Cilj prenove je predvsem v zmanjšanju čakalnih dob in povečanju dostopnosti do tega zdravljenja, pri čemer bi morali ohraniti strokovne kriterije in nadzor. Vzporedno s tem je potrebno razvijati sistem zgodnjega prepoznavanja simptomov SDM pri družinskih zdravnikih in hitrega dostopa do OCT preiskave pri področnih oftalmologih, ter na podlagi tega, do čimprejšnjega zdravljenja. S tem bi bolje ohranjali vid in prihranili sredstva zaradi manjšega števila in boljšega učinka injekcij. Za ZZZS je potrebno pripraviti še posebno vlogo za plačilo OCT preiskave po realizaciji z omejitvenimi kriteriji. Glede ostalih preventivnih programov, ki so bili na prejšnjih sestankih opredeljeni kot prioriteta, bodo na RSK vabljeni nosilci dejavnosti.

K točki 4:

4.1./ RSK je obravnaval vlogo za razvrstitev umetnih solz s hialuronatom brez konzervansa na listo medicinsko tehničnih pripomočkov v breme OZZ, kot je predlagal ZZZS in ga je pripravila asist. Petra Schollmayer, dr.med.

Sklep: 4.1-114/19: RSK potrjuje vlogo za razvrstitev umetnih solz s hialuronatom brez konzervansa na listo medicinsko tehničnih pripomočkov v breme OZZ. RSK jo bo posredoval ZZZS.

4.2./ Obravnavana je bila tudi vloga za aparat za samokontrolo očesnega tlaka kot MTP, ki ga je pripravila prof.dr.Barbara Cvenkel. Člani RSK so izrazili nekatere pomisleke o načinu dodeljevanja tega aparata. Prof. Cvenklova je naknadno posredovala naslednje kriterije za uporabo/izposajo Icare Home tonometra:

- Napredovanje glavkoma ob urejenem očesnem tlaku na kontrolnih pregledih
- Preverjanje učinkovitosti terapije npr. po zamenjavi zaradi napredovanja glavkoma
- Meritve OT pri bolnikih, pri katerih je sicer prisotno veliko nihanje (npr. pigmentni glavkom, ekfoliativni glavkom)

Ocena števila bolnikov v glavkomski ambulanti: cca 15-20 mesečno

Predlaga, da bi ZZS krila vsaj izposojno Icare Home tonometrov, oziroma pri posameznih primerih nabavo tonometra. (taki primere bi predlagali po predstavitvi na razširjenem strokovnem kolegiju)

RSK bo vlogo ponovno obravnaval na naslednjem sestanku.

K točki 5: RSK se je seznanil z dopisom ZZS v katerem želijo stališče oziroma opredelitev potrebnih podatkov za predpis očal, ki naj bodo zapisani v zdravstveni dokumentaciji pacienta. Do sedaj je bil v zdravstveni dokumentaciji vedno potreben zapis o ostrini vida brez korekcije in s korekcijo. Po razpravi so se člani RSK strinjali, da je pri prvem pregledu za predpis očal v izvidu potreben zapis o ostrini vida brez korekcije in s korekcijo, da pa zapis ostrine vida brez korekcije pri nadaljnjih pregledih za očala ni nujno potreben. Pri pregledih zaradi druge očesne patologije zadostuje zapis ostrine vida s korekcijo (CC).

K točki 6: RSK je prejel vlogo Zdravstvenega doma dr. Adolfa Drolca Maribor je vključitev v Nacionalni program za presejanje diabetične retinopatije. Prof. Pahor je predstavila pisno mnenje UKC Maribor, v katerem je obrazloženo, da na področju Maribora za program presejanja v okviru UKC Maribor ni čakalnih dob in, da torej v Mariboru ni potrebe širjenja mreže izvajalcev presejanja diabetične retinopatije.

Sklep: 6-114/19: RSK je obravnaval vlogo Zdravstvenega doma dr. Adolfa Drolca Maribor za vključitev v Nacionalni program za presejanje diabetične retinopatije in ugotavlja, da na področju Maribora trenutno za to ni potrebe.

K točki 7:

7.1. RSK je na Zdravstveni inšpektorat pri Ministrstvu za zdravje poslal povpraševanje glede izvajanje dejavnosti timv. IRLLEN klinike. Odgovor Direktorata za zdravstveno varstvo je bil: » da metoda izvajanja dejavnosti Irlen Klinike ni navedena (opredeljena) v Pravilniku o vrstah zdravstvene dejavnosti in zaradi tega Zdravstveni inšpektorat nima stvarne pristojnosti za ukrepanje«. Po razpravi so se člani dogovorili, da se bodo glede omenjene problematike opredelili na naslednjem sestanku.

7.2. Storitve tonometrija z odbojno metodo (rebound tonometrija), bi bilo na predlog prof.dr. Barbare Cvenkel potrebno dodati v šifrant ZZS. RSK bo o tem razpravljal na prihodnjem sestanku.

Naslednji sestanek RSK: 20.03.2019



Predsednik RSK:
Prof.dr. Marko Hawlina, dr.med.

Zapisala: Mirijam Mavec