



Številka: 0130-37/2015/16

Datum: 9. 6. 2015

Z A P I S N I K

4/2015 seje Zdravstvenega sveta, ki je potekala v **sredo, 3. junija 2015**, v veliki sejni sobi v pritličju Ministrstva za zdravje RS, Štefanova 5, Ljubljana, s pričetkom ob 15. uri.

PRISOTNI ČLANI ZS:

- prof. dr. Franc Strle, predsednik,
- prof. dr. Adolf Lukanović,
- prof. dr. David B. Vodušek,
- prof. dr. Tadej Avčin,
- prof. dr. Janez Žgajnar,
- prof. dr. Radovan Hojs,
- doc. dr. Maja Sočan,
- asist. Franc Vindišar,
- mag. Andreja Čufar,
- prof. dr. Mitja Košnik,
- mag. Peter Požun,
- mag. Suzana Jarc,
- Nada Irgolič,
- dr. Aleksandra Stjepanovič Vračar.

OSTALI PRISOTNI:

- Nina Pirnat, državna sekretarka,
- Anja Bračko, Sektor za razvoj zdravstvenega varstva.

OPRAVIČENO ODSOTNI:

- doc. dr. Tonka Poplas Susič,
- doc. dr. Maja Rus Makovec,
- prof. dr. Alojz Ihan,
- prof. dr. Metoda Dodič Fikfak,
- doc. dr. Tit Albreht,
- Milojka Kolar Celarc, ministrica za zdravje,
- mag. Irena Kirar Fazarinc, v. d. generalnega direktorja Direktorata za zdravstveno varstvo,
- Mojca Gobec, generalna direktorica Direktorata za javno zdravje,
- Tomaž Glažar, generalni direktor Direktorata za zdravstveno ekonomiko,
- Samo Fakin, generalni direktor Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Sejo Zdravstvenega sveta (v nadaljevanju: ZS) je vodil predsednik Zdravstvenega sveta, prof. dr. Franc Strle, po naslednjem **DNEVNEM REDU**:

1. Potrditev predlaganega dnevnega reda.
2. Potrditev zapisnika 3/2015 seje ZS in pregled realizacije sklepov.

3. Poročilo o delu Komisije za ocenjevanje vlog.
4. Razno.

Po preštetju navzočih članov ZS je predsednik ZS ugotovil, da je prisotnih 14 članov od 19, torej je ZS sklepčen. Lista prisotnosti je sestavni del originalnega zapisnika.

Ad 1 – Potrditev predlaganega dnevnega reda

Predsednik ZS je člane pozval k potrditvi predlaganega dnevnega reda seje. Člani ZS niso imeli pripomb na dnevni red.

Sprejet je bil **SKLEP**:

Člani Zdravstvenega sveta so potrdili predlagani dnevni red seje.

Ad 2 – Potrditev zapisnika 3/2015 seje ZS in pregled realizacije sklepov

Predsednik ZS je člane pozval k potrditvi zapisnika 3/2015 seje ZS z dne 1. 4. 2015 in k pregledu realizacije sklepov seje.

Prof. dr. David B. Vodušek je poslal predlog za popravek zapisnika 3/2015 seje ZS in sicer zadnjega stavka drugega odstavka točke ad5, ki se glasi: "S tem se strinja Republiški center Telekap, sredstva so tudi zagotovljena, potrebna je samo potrditev ZS." Predlog nove dikcije: "S tem se strinja Nevrološka klinika UKC Ljubljana, sredstva so tudi zagotovljena, potrebna je samo potrditev ZS."

Realizirani so vsi sklepi 3/2015 seje ZS, razen sklepa glede ustanovitve delovne skupine za pripravo predloga rešitve problematike napotnice z napotitvijo nujno, sprejetega pod 6. točko dnevnega reda. Po pojasnilu Kabineta ministrice na Ministrstvu namreč že deluje delovna skupina, ki pripravlja spremembe Pravilnika o najdaljših dopustnih čakalnih dobah za posamezne zdravstvene storitve in o načinu vodenja čakalnih seznamov, ki bo med drugim preučila tudi problematiko napotnice z napotitvijo "nujno". ZS sicer lahko kljub temu ustanovi svojo delovno skupino.

Sprejeta sta bila **SKLEPA**:

V zapisniku 3/2015 seje ZS z dne 1. 4. 2015 se zadnji stavek drugega odstavka točke ad5 popravi tako, da se glasi: " S tem se strinja Nevrološka klinika UKC Ljubljana, sredstva so tudi zagotovljena, potrebna je samo potrditev ZS.". Člani ZS so potrdili popravljeni zapisnik 3/2015 seje ZS z dne 1. 4. 2015.

Člani ZS so se seznanili z realizacijo sklepov seje. Člani ZS so soglašali, da se delovna skupina za pripravo predloga rešitve problematike napotnice z napotitvijo nujno (sklep ad6, 3/2015 seja ZS) ne ustanovi, saj na Ministrstvu že deluje delovna skupina, ki pripravlja spremembe Pravilnika o najdaljših dopustnih čakalnih dobah za posamezne zdravstvene storitve in o načinu vodenja čakalnih seznamov, ki bo med drugim preučila tudi problematiko napotnice z napotitvijo "nujno".

Ad 3 – Poročilo o delu Komisije za ocenjevanje vlog

Predsednik ZS je člane seznanil, da je v skladu s Postopkom obravnave vlog za nove zdravstvene programe Komisija za ocenjevanje vlog (Komisija) na 6/2015 seji dne 6. 5. 2015 in na 7/2015 seji dne 27. 5. 2015 obravnavala 4 vloge za širitve zdravstvenih programov in 4 vloge za nove programe. Pri 5 vlogah je Komisija sprejela sklep, da so potrebna dodatna pojasnila

oziroma dopolnitve in je oz. še bo predlagatelja pozvala k dopolnitvi vloge. Pri treh vlogah pa so člani Komisije sprejeli sklep, da bodo Zdravstvenemu svetu predlagali, da jih zavrne.

1. **Invazivna diagnostična in interventna bronhoskopija - UKC Ljubljana, Interna klinika, KO za pljučne bolezni in alergijo (0130-137/2008)**

Predlagatelj v vlogi za odobritev programa invazivne diagnostične in interventne bronhoskopije predlaga kategorizacijo stopnje zahtevnosti bronhoskopije, torej različno finančno vrednotenje različno zahtevnih bronhoskopskih obravnjav in prenos dela bronhoskopij v ambulantno obravnavo, kar bi pocenilo obravnavo in skrajšalo čakalne vrste. Gre za širitev programa pri izvajalcu. Na leto bi obravnavali 450 – 550 hospitalnih in 200 – 250 ambulantnih bolnikov.

Sprejet je bil **SKLEP**:

ZS pozdravlja namero, da se tudi v UKC Ljubljana tiste bronhoskopske preiskave, kjer je to s strokovnega vidika izvedljivo, naredijo ambulantno in s tem zmanjšajo stroške pri izvajalcu. Prav tako ZS pozdravlja pobudo, da se za preiskave, ki so narejene ambulantno, naredi nekaj obračunskih normativov. Trenutno se take preiskave verjetno evidentira kot dnevna bolnišnica in obračuna po sistemu SPP, kar je najverjetneje dražje, kot če bi se jih obračunalo po prilagojenem ambulantom obračunskem modelu.

Vendar pa:

- vlogi ni priloženo nedvoumno pozitivno mnenje pristojnega RSK;
- predlagatelj to dejavnost izvaja že vrsto let, predlaga pa, da bi v svoji zdravstveni organizaciji program izvajal na drugačen organizacijski način, torej namesto pretežno hospitalno, bi ga izvajal pretežno ambulantno. Sedaj ga izvaja na hospitalni način, ki je za bolnike manj ugoden, predlagatelju pa prinaša v obstoječem načinu financiranja višji prihodek. Pri tem izpostavlja podfinanciranje in premajhen obseg programa. Moteče je navajanje predlagatelja, da bo šlo za "večje ugodnosti bolnikov iz ljubljanske regije". Financiranje iz javnih sredstev, predvsem, če gre za terciarno dejavnost, mora biti enako dostopno in ugodno za vse državljane, ne zgolj za skupino bolnikov;
- predlagatelj očitno razpolaga z vso potrebno infrastrukturo za ambulantno izvajanje programa, kar je tudi strokovno utemeljeno za določene bolnike. Očitno pa zaradi boljšega vrednotenja v hospitalu (SPP), ne pristopi k ambulanti obravnavi. Iz vloge ne razberemo, da je predlagatelj na ZZZS predložil predlog za ovrednotenje ambulante storitve. V obstoječi organizaciji predlagatelja gre očitno za neracionalnosti;
- vloga ne sodi v obravnavo na ZS, pač bi moral predlagatelj v skladu z doktrino zagotoviti najbolj racionalen način dela ter s plačnikom dogovoriti primeren (nov ali dopolnjen) obračunski model za specialistično ambulantno dejavnost;
- glede na to, da v Sloveniji ni čakalnih dob na diagnostične bronhoskopske preiskave, lahko trdimo, da so kapacitete za to dejavnost idealne. Na nivoju države zato ni razloga, da bi se ta dejavnost pomembno širila. RSK za interno medicino je leta 2008 pozval Združenje pnevmologov, da pripravi mrežo in standarde za izvajanje bronhoskopske dejavnosti. Ta dokument bi bil primerno izhodišče za ureditev financiranja te dejavnosti in usmeritev bolnikov na diagnostiko in interventne posege k tistim izvajalcem, ki storitev opravljajo celovito in kakovostno.

ZS je zato sprejel sklep, da vlogo Kliničnega oddelka za pljučne bolezni in alergijo Interne klinike UKC Ljubljana za širitev programa invazivne diagnostične in interventne bronhoskopije zavrne.

2. **Perkutano zdravljenje diskus hernije - UKC Ljubljana, Kirurška klinika, Klinični oddelek za nevrokirurgijo (0130-58/2013)**

Predlagana je uvedba minimalno invazivne metode zdravljenja hernije diskusa, ki je primerna tudi pri bolnikih, ki niso kandidati za kirurško zdravljenje. Pri posegu v medvretenčne ploščice

vbrizgajo DiscoGel (gel etilnega alkohola). Prednost metode je, da gre za ambulantni poseg v lokalni anesteziji. Nova metoda bi delno nadomestila klasično kirurško zdravljenje diskus hernije, vendar niti v vlogi, niti v priloženih študijah, ni jasno opredeljene ločitve oz. strokovnih kriterijev za izbor med obema načinoma zdravljenja. Metodo bi uporabili pri 100 bolnikih letno, letni strošek programa pa je 420.150 evrov. Predlagana metoda je cenejša kot kirurško zdravljenje, zato je program z ekonomskega vidika upravičen.

Sprejet je bil **SKLEP**:

ZS meni, da program Kliničnega oddelka za nevrokirurgijo Kirurške klinike UKC Ljubljana za perkutano zdravljenje diskus hernije ni podprt z zadostnimi znanstvenimi dokazi, zato se vloga zavrne. Če bo predlagatelj naknadno pridobil nove znanstvene dokaze in ponovno poslal vlogo v obravnavo ZS, ZS pričakuje, da bo vlogi priložena klinična pot.

3. Gerontopsihiatrična dnevna obravnava - Psihiatrična klinika Ljubljana (0130-78/2009)

Gerontopsihiatrična dnevna obravnava je nova metoda celostne zdravstvene obravnave pri motnjah spoznavnih sposobnosti v starosti in je namenjena zahtevnejši obravnavi bolnikov. Gre za dnevno obravnavo bolnikov, predvsem tistih z demenco. Obravnavali bi 80 bolnikov letno (sočasno bi obravnavali 15 bolnikov), program pa bi pokrival celotno Slovenijo, čeprav bi bil zaradi dnevnega transporta bolnikov namenjen predvsem prebivalcem Ljubljane z bližnjo okolico. Program naj bi se izvajal na sekundarni in terciarni ravni, vendar pa delitev ni jasno opredeljena. Letni strošek programa je 375.489,74 evrov.

Sprejet je bil **SKLEP**:

ZS je sprejel sklep, da vlogo Psihiatrične klinike Ljubljana za odobritev programa gerontopsihiatrične dnevne obravnave zavrne. Predlagani program namreč ne zagotavlja enakosti obravnave pacientov v Sloveniji, saj je zaradi dnevnega transporta bolnikov namenjen predvsem prebivalcem Ljubljane z bližnjo okolico. Predlagatelj tudi ni opredelil razmejitve med sekundarno in terciarno ravni. Poleg tega finančna struktura programa ni ustrezno utemeljena.

Ad 4 – Razno

1. Datum naslednje seje ZS

Naslednja seja ZS bo predvidoma prvo sredo v juliju, to je 1. julija 2015.

2. Oblikovanje rangirnega seznama vlog za financiranje

Predsednik ZS je ga. Pirnat prosil za informacijo, do kdaj bo potrebno pripraviti rangirni seznam vlog za financiranje v letu 2015 in ali bi se lahko ta seznam delal dvakrat na leto, če bo odobreno večje število vlog.

Ga. Pirnat je povedala, da zaenkrat za pripravo rangirnega seznama vlog velja, da naj se pripravi v septembru. Se pa strinja s predlogom predsednika ZS, da bi ZS pobudo za financiranje novih programov dal dvakrat na leto.

Ob tem je predsednik ZS prosil člane ZS, da apelirajo na predlagatelje novih zdravstvenih programov (če koga poznajo), da dobro pripravijo svoje vloge. Nekateri programi so namreč zelo dobri, pa vloge niso dobro pripravljene in zaradi tega niso odobreni. Predlagatelji morajo biti bolj odgovorni in vlogo dobro pripraviti.

3. Pobuda za spremembo delovnega časa delavcev, ki so razporejeni na delovna mesta, kjer delo poteka v kontroliranem območju ionizirajočega sevanja

Asist. Vindišar je podal predlog, da ZS podpre pobudo za spremembo delovnega časa delavcev, ki so razporejeni na delovna mesta, kjer delo poteka v kontroliranem območju ionizirajočega sevanja – za izenačenje z drugimi poklici. S tem bi prišlo do povečanja storilnosti na radioloških napravah in do enormnega skrajšanja čakalnih dob. To so podprli tudi drugi člani ZS. Ga. Pirnat je pojasnila, da se Ministrstvo že ukvarja s to problematiko uravnoteženja delovnega časa teh delavcev z ostalimi poklici.

Sprejet je bil **SKLEP**:

ZS je sprejel sklep, da predlaga ministrici, da pospeši aktivnosti pri ugotavljanju upravičenosti ugodnosti, ki jih imajo delavci, ki so razporejeni na delovna mesta, kjer delo poteka v kontroliranem območju ionizirajočega sevanja, saj ni strokovnih razlogov za drugačno obravnavo, in ustrezno ukrepa.

Druge razprave pod točko "Razno" ni bilo.

4/2015 seja ZS z dne 3. 6. 2015 se je zaključila ob 14.50.

Zapisala:
Anja Bračko
koordinatorka ZS

prof. dr. Franc Strle
PREDSEDNIK ZDRAVSTVENEGA SVETA