



Številka: 0130-37/2015/28

Datum: 12. 10. 2015

Z A P I S N I K

7/2015 seje Zdravstvenega sveta, ki je potekala v **sredo, 7. oktobra 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,
- prof. dr. Maja Rus Makovec,
- doc. dr. Maja Sočan,
- asist. Franc Vindišar,
- asist. dr. Andreja Čufar,
- prof. dr. Mitja Košnik,
- prof. dr. Alojz Ihan,
- mag. Suzana Jarc,
- Nada Irgolič,
- dr. Aleksandra Stjepanovič Vračar.

OSTALI PRISOTNI:

- Milojka Kolar Celarc, ministrica za zdravje,
- Nina Pirnat, državna sekretarka,
- Sandra Tušar, državna sekretarka,
- Mojca Gobec, generalna direktorica Direktorata za javno zdravje,
- Samo Fakin, generalni direktor Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije,
- prof. dr. Damjan Kovač, predsednik Slovenskega nefrološkega društva (prisoten pri 3. točki dnevnega reda),
- Mirjana Rep, predsednica Sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v nefrologiji, dializi in transplantaciji (prisotna pri 3. točki dnevnega reda),
- prof. dr. Andrej Robida, predstavnik Zdravniške zbornice Slovenije,
- prim. Andrej Možina, predsednik Zdravniške zbornice Slovenije,
- prof. dr. Sergej Hojker, strokovni direktor UKC Ljubljana,
- prof. dr. Tomislav Klokočovnik, predstojnik Kliničnega oddelka za kirurgijo srca in ožilja Kirurške klinike UKC Ljubljana,
- Tina Jamšek, vodja Sektorja za koordinacijo zdravstvenega varstva,
- Anja Bračko, Sektor za razvoj zdravstvenega varstva.

OPRAVIČENO ODSOTNI:

- doc. dr. Tonka Poplas Susič,
- prof. dr. Metoda Dodič Fikfak,

- mag. Peter Požun,
- doc. dr. Tit Albreht,
- mag. Irena Kirar Fazarinc, generalna direktorica Direktorata za zdravstveno varstvo,
- Tomaž Glažar, generalni direktor Direktorata za zdravstveno ekonomiko.

Na seji so bili prisotni tudi predstavniki medijev.

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 6/2015 seje ZS in pregled realizacije sklepov.
3. Predstavitev projekta Asistirana peritonealna dializa.
4. Predstavitev Poročila o nadzoru nad programom otroške srčne kirurgije v UKC Ljubljana.
5. Poročilo Komisije za ocenjevanje vlog.
6. Razno.

Po preštetju navzočih članov ZS je predsednik ZS ugotovil, da je prisotnih 15 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 6/2015 seje ZS in pregled realizacije sklepov

Predsednik ZS je člane pozval k potrditvi zapisnika 6/2015 seje ZS z dne 5. 8. 2015 in k pregledu realizacije sklepov seje. Prejeti sta bili dve pripombi na zapisnik.

Prof. dr. Avčin je predlagal spremembo dikcije prve alineje drugega odstavka 4. točke dnevnega reda. Predsednik ZS je predlagal, da se pripomba sprejme.

Prof. dr. Rus Makovec pa je predlagala popravek priloge zapisnika (Predlog Resolucije o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2015 - 2025 "Skupaj za družbo zdravja" – pripombe Zdravstvenega sveta) in sicer, da se v poglavje 9.2.4 Duševno zdravje (str. 38) in Aktivnost 3 v Načrtu razvoja z aktivnostmi in ukrepi (str. 44) dodajo njeni predlogi. Glede teh predlogov je predsednik ZS ugotovil, da so bili podani šele po seji ZS in da jih zato ZS ne more sprejeti, kljub temu, da se člani ZS vsebinsko z njimi strinjajo.

Realizirani so vsi sklepi 6/2015 seje ZS.

Sprejeta sta bila **SKLEPA**:

Člani ZS so potrdili zapisnik 6/2015 seje ZS z dne 5. 8. 2015 s popravljeno dikcijo prve alineje drugega odstavka 4. točke dnevnega reda, ki se sedaj glasi: "*- predlog, da se čim prej vključijo tudi druge stroke (sedaj so splošno, internistično in kirurško področje zelo dobro organizirani, ostale stroke pa ne), oziroma da se vključevanje drugih strok v dokumentu bolj jasno specificira; konkreten predlog je, da se v dokumentu namesto da bo to urejeno, če bo možno, če*

prostorske možnosti to omogočajo, napiše "mora biti urejeno, če zaradi objektivnih razlogov zdaj to ni mogoče, se mora prednostno čimprej urediti".

Člani ZS so se seznanili z realizacijo sklepov 6/2015 seje ZS.

Ad 3 – Predstavitev projekta Asistirana peritonealna dializa

Projekt je predstavil prof. dr. Damjan Kovač, predsednik Slovenskega nefrološkega društva. V Sloveniji je približno 2000 ljudi z ledvično odpovedjo. Pri ljudeh s končno ledvično odpovedjo pridejo v poštev tri metode zdravljenja; najboljša in tudi najcenejša je presaditev ledvice, ostali dve sta hemodializa in peritonealna dializa. Pri peritonealni dializi si bolnik nekajkrat dnevno v trebušno votlino vtoči in iztoči raztopino, ki nadomesti funkcijo ledvic. S tem mu je prihranjena vožnja na hemodializo v dializni center in se lahko zdravi na domu, ima pa metoda tudi še druge strokovne prednosti pred hemodializo. Pri asistirani peritonealni dializi pa gre samo za manjšo dopolnitev, pri kateri bolnik postopka zaradi nezmožnosti (starost ali drugi zadržki) ne izvaja sam, pač pa mu pri tem pomaga patronažna sestra, ki ga mora zato obiskati 2-krat dnevno, zjutraj in zvečer. Asistirano peritonealno dializo bi izvajali tudi v domovih za ostarele. V Sloveniji je 15 – 20 bolnikov, ki bi bili primerni za izvajanje asistirane peritonealne dialize.

Projekt bi najprej uvedli v treh regijah – ljubljanski, mariborski in novogoriški. Izpiranje bi izvajale patronažne medicinske sestre, za kar bi bila potrebna njihova edukacija.

Gre torej za modifikacijo že dobro poznane in uveljavljene metode, pri kateri je dodaten strošek le delo patronažne sestre (ki bi se ji priznali trije obiski dnevno). Projekt je na seji ZS podprla tudi ga. Mirjana Rep, predstavnica Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije.

Sprejet je bil **SKLEP:**

ZS se je seznanil s projektom asistirane peritonealne dialize, podpira njegovo nadaljevanje in predlaga, da se Slovensko nefrološko društvo, ki je predlagatelj projekta, o financiranju dogovori z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Ad 4 – Predstavitev Poročila o nadzoru nad programom otroške srčne kirurgije v UKC Ljubljana

Prof. dr. Andrej Robida, predstavnik Zdravniške zbornice Slovenije, je najprej predstavil priporočila, ki jih je dala mednarodna komisija, ki je pripravila Poročilo o nadzoru nad programom otroške srčne kirurgije (v nadaljevanju: program) v UKC Ljubljana glede nadaljevanja tega programa. Osredotočil se je predvsem na zadnji predlog, to je razviti otroško srčno kirurgijo v Ljubljani v okviru drugačne ureditve, z zadostnim številom operacij in stabilno organiziranostjo. Poudaril je, da bi morali vse izvajalce programa povezati v eno organizacijsko enoto pod enim vodstvom. Za doseganje mednarodnega standarda 250 operacij na leto, kar je predpogoj za dobro kakovost in varnost za paciente, sta dve možnosti: trženje dejavnosti v državah bivše Jugoslavije, ali taka organizacija, da bi zdravniki iz tujega centra prihajali operirati v Slovenijo, eden od naših pa bi šel na usposabljanje v tujino. Za izvedbo bi rabili pet do deset let, potem pa bi še vedno bila potrebna povezava s centrom v tujini.

Prof. dr. Tomislav Klokočovnik, vodja programa, je predstavil delovanje programa v zadnjem letu in pol. Povedal je, da UKC Ljubljana poročilo sprejema in se po njem ravna. Poudaril je, da je danes program varen, ni pa optimalen. Imajo dobre kirurge, ki so v Sloveniji 8 dni na mesec. Meni, da ne smemo dovoliti, da bi se program zaprl, ampak se moramo dogovoriti, kako bi pokrili še preostalih 22 dni na mesec.

Prof. dr. Sergej Hojker, strokovni direktor UKC Ljubljana, pa je predstavil vizijo glede nadaljevanja programa. UKC ima glede nadaljevanja dva predloga in sicer ukinitvev programa ali pa nadaljevanje programa v sodelovanju s tujim centrom kot nova enota - Center za otroško

srčno kirurgijo. Pogovori z več centri že tečejo, najprej pa UKC potrebuje zeleno luč Ministrstva za zdravje oz. Zdravstvenega sveta.

Člani ZS so soglašali, da je dobro, da v Sloveniji imamo ta program. Strinjali so se z ministrico, da je treba povrniti zaupanje staršev in dati jasno sporočilo, da je danes program ustrezen in kakovosten. Nato bi moral UKC Ljubljana v sodelovanju s stroko pripraviti dobro izdelan program, z jasnimi predlogi, cilji in roki za doseg te ciljev.

Sprejeti so bili naslednji **SKLEPI**:

ZS podpira odločitev, da se program otroške srčne kirurgije obdrži v Sloveniji.

ZS se je seznanil, da je sedanj program varen in kakovosten. ZS v roku 14 dni pričakuje poročilo o sedanjem stanju programa, ki ga bo pripravil UKC Ljubljana.

ZS poziva UKC Ljubljana, da s pomočjo prof. dr. Robide v roku dveh mesecev pripravi natančno vizijo razvoja, ciljev in poti, kako do teh ciljev priti.

Ad 5 – Poročilo Komisije za ocenjevanje vlog

V skladu s Postopkom obravnave vlog za nove zdravstvene programe je Komisija za ocenjevanje vlog (v nadaljevanju: Komisija) na 8/2015 dopisni seji dne 29. 6. 2015, 9/2015 seji dne 12. 8. 2015 in 10/2015 seji dne 23. 9. 2015 obravnavala 13 vlog (od tega dve vlogi dvakrat). Tri vloge je Komisija zavrnila brez vsebinske obravnave, saj je ugotovila, da ne gre za vlogo za nov program, ampak za širitev že obstoječe dejavnosti, zato vloga v skladu s Postopkom obravnave vlog za nove zdravstvene programe ne sodi v obravnavo ZS. Osem vlog ni bilo popolnih oziroma je Komisija ocenila, da so potrebna dodatna pojasnila, zato je predlagatelj pozvala k dopolnitvi vloge oz. pristojna strokovna telesa k pripravi mnenja o vlogi. Pri dveh vlogah pa je Komisija sprejela sklep, da predlaga ZS odobritev oz. zavrnitev.

1. Ambulanta za pomoč samomorilno ogroženim starostnikom - Psihiatrična klinika Ljubljana (0130-65/2011)

Komisija je ugotovila, da je program strokovno ustrezen in finančno korektno pripravljen, postavilo pa se je vprašanje, ali je predlagani program sploh nov program, za katerega ni urejeno financiranje, saj je s spletnih strani ZZZS in Psihiatrične klinike Ljubljana razvidno, da ambulanta že deluje. Na vprašanje Komisije je ZZZS pojasnil, da je Ambulanta za samomorilno ogrožene starostnike vključena v pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev. Za navedeno ambulanto sicer ni posebnega standarda, zato je kot druge subspecialne psihiatrične ambulante vključena v okviru dejavnosti specialistične ambulantne psihiatrije. Ambulanta za samomorilno ogrožene starostnike je deloma vključena tudi v terciarno dejavnost v okviru sredstev za subspecialne time.

Sprejet je bil **SKLEP**:

ZS je sprejel sklep, da vloge Psihiatrične klinike Ljubljana za odobritev programa ambulante za pomoč samomorilno ogroženim starostnikom ne odobri. Iz pojasnila ZZZS je namreč razvidno, da je navedena ambulanta že zajeta v pogodbi za izvajanje zdravstvenih storitev, torej je njen status glede financiranja že urejen.

1. Videotelemetrija - obnovljeni zdravstveni program - UKC Ljubljana, Pediatrična klinika, KO za otroško, mladostniško in razvojno nevrologijo (0130-37/2012)

Videotelemetrija je metoda dolgotrajnega (več dni trajajočega) spremljanja elektrografskih vzorcev (EEG) in videa, kar omogoča boljšo opredelitev epileptičnih napadov. Metoda je izvedljiva le v laboratoriju, kjer je potreben stalen nadzor kvalificiranega osebja za spremljanje in vrednotenje epileptičnih napadov s sočasnim testiranjem bolnika ob napadu. Gre za eno temeljnih diagnostičnih metod pri obravnavi otrok in mladostnikov s težko epilepsijo, še posebej pred odločitvijo za morebiten kirurški poseg. Metoda je bila pri predlagatelju uvedena že pred leti, program je ZS potrdil leta 2004 in ponovno leta 2008, vendar ni bil financiran. Iz naknadne dopolnitve vloge, ki jo je poslal predlagatelj (podatki o realizaciji), je razvidno, da 40 posegov od predlaganih 60 že izvajajo.

Sprejet je bil **SKLEP**:

Člani ZS so soglašali, da je program videotelemetrije Pediatrične klinike UKC Ljubljana strokovno upravičen in finančno dobro pripravljen, zato so sprejeli sklep, da ga odobrijo in uvrstijo na seznam za financiranje kot širitev obstoječega programa pri izvajalcu za 20 storitev videotelemetrije po ceni 1.937,25 evrov na bolnika v skupni vrednosti 38.745,00 evrov (povečanje od obstoječih 40 na 60 primerov).

Ad 6 – Razno

1. Obravnava vlog za širitve programov

Prof. dr. Vodušek je postavil vprašanje glede obravnave vlog za širitev zdravstvenih programov. Predsednik ZS je pojasnil, da ZS v skladu z novim *Postopkom obravnave vlog za nove zdravstvene programe*, ki je začel veljati 9. 5. 2015, vlog za širitev programov ne obravnava več. Izjema so samo vloge za širitve programov, ki so prišle v obravnavo ZS do začetka veljavnosti tega Postopka, ki jih bo ZS obravnaval še do 31. 12. 2015.

Predsednik ZS je nato ponovno pozval vse predlagatelje vlog za nove zdravstvene programe, da vloge dobro pripravijo, in sicer tako strokovni kot finančni del. Sedaj so nekatere vloge, predvsem v finančnem delu, slabo pripravljene.

Druge razprave pod točko "Razno" ni bilo.

7/2015 seja ZS z dne 7. 10. 2015 se je zaključila ob 17.20.

Zapisala:
Anja Bračko
koordinatorka ZS

prof. dr. Franc Strle
PRESEDNIK ZDRAVSTVENEGA SVETA