



Ministrstvo za zdravje
Štefanova ul. 5
1000 Ljubljana

Številka: 1/19
Datum: 4.1.2018

Zadeva: Poročilo o delu RSK za splošno/družinsko medicino za leto 2018

RSK za družinsko medicino je imel v letu 2018 šest (6) sej. Razpravljali smo o standardih in normativih v družinski medicini in s tem povezanim financiranjem ambulant, stopnjah nujnosti napotitev in »kaznovalni« politiki ob »neustrezni« stopnji in nujnosti, pregledih gasilcev, predpisovanju antidementivov ter zdravil Primolut Nor in Rigivir, metodi »samovleka« in administrativnih obremenitvah.

V nadaljevanju so navedeni vsi sklepi sej, ki so navedene z zaporednimi številkami sej RSK v tem mandatu.

1. 12. seja 1.2. 2018

Sklepi:

- na ZS podamo dopolnitev predlaganih normativov, kjer bomo navedli konkretne podatke, s katerimi smo do predloga prišli. Menimo, da predlagani normativi omogočajo izvajanje naše dejavnosti celostno, oziroma da so s tem upoštevane vse razlike v številu in vsebini obravnave glede na starost bolnika in z njo povezane potrebe v obravnavi in da smo normative postavili tako, da bi bila izvedba storitev v naši dejavnosti mogoča v celoti. Preverili bomo še, ali so pripravljene normativi usklajeni z normativi, ki jih je pripravilo Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije.
- strinjamo se, da se seznam poklicev zdravstvenih delavcev dopolni s poklicem kineziolog v zdravstveni dejavnosti. Način prihodnjega sodelovanja s kineziologi naj bo usklajen z našim RSK, še posebej pa mora v naši pristojnosti ostati odrejanje terapije. Hkrati poudarjamo, da mora pri razporejanju sredstev za zdravstveno dejavnost na primarni ravni ostati prioriteta širitev zdravstvene mreže oziroma povečanje števila timov družinske medicine.

- strinjamo se s predpisovanjem antidementivov na primarni ravni. V sodelovanju med nevrologi/psihiatri in družinsko medicino je potrebno pripraviti ustrezne smernice, ki bodo natančno opredelile diagnostiko in zdravljenje na vseh nivojih.
- podpiramo pobudo za financiranje merjenja mineralne kostne gostote z DXA pri bolnikih, kjer je to strokovno upravičeno.
- predlagamo, da vse preglede za ugotavljanje zdravstvene sposobnosti operativnih gasilcev opravijo specialisti MDPŠ, ki naj glede na oceno tveganja za posameznika tudi prilagodijo obseg njihovega pregleda.

2. 13. seja 22.3. 2018

Sklepi:

- pregledali smo kriterije in merila za napotitev, ki jih je pripravil RSK za otorinolaringologijo. Z njimi se kot s pripomočkom za delo strinjamo. Prav tako se strinjamo z njihovim mnenjem, da je stopnja nujnosti lahko tudi drugačna, če je to po presoji napotnega zdravnika strokovno utemeljeno. Kakršnikoli kriteriji in merila za napotitev, ki niso sprejeti v sodelovanju z našim RSK-jem, za zdravnike družinske medicine ne morejo veljati.
- po Pravilniku o pooblastilih za obdelavo podatkov v Centralnem registru podatkov o pacientih ima zdravnik družinske medicine dostop do vseh medicinskih podatkov, z omejitvijo na področju psihiatrije in psihologije, kar je po našem mnenju ustrezno.
- želimo si čim manj administriranja. Zato dodajanje rubrike na napotnico o tipu napotitve ni potrebno. Napotitev pomeni vsebinsko obravnavo in sama izdaja napotnice naj pomeni že hkrati tudi podelitev vseh pooblastil. Zato ni smiselno dopuščati pooblastil, ki ne dosegajo nivoja 3, niti ni potrebno tega posebej označevati. Časovna veljavnost pooblastil na napotnici naj ostane največ 12 mesecev, kar nam omogoča pregled nad kroničnimi bolniki.
- za našega predstavnika v delovni skupini za spremembo pravilnika, ki ureja način določitve pacientovega zdravstvenega pooblaščenca in pisne izjave volje pacienta, predlagamo Deana Klančiča.
- za podaljšanje licence iz družinske je potrebno minimalno 20% delovnega časa (en dan v tednu) opraviti v ambulanti družinske medicine s stalno populacijo bolnikov.

3. 14. seja 1.6. – 4.6.2018 (korespondenčno)

Sklep:

- Podpora onkološkemu zdravljenju z »viroterapijo« ne sodi v področje dela družinske medicine

4. 15. seja 5.7. 2018

Sklepi:

- sklep o podpiranju metode »samovleka« je bil sprejet že na seji RSK za družinsko medicino leta 2004. Tokrat bomo za mnenje in izkušnje prosili za še RSK za fizikalno medicino in rehabilitacijo, ob njihovem pozitivnem mnenju lahko zaprosimo za obravnavo še Zdravstveni svet.
- zavzemamo se za dvig kakovosti napotitev, odločno pa nasprotujemo vsakemu kaznovanju zaradi »neustreznih« napotitev, tudi na področju revmatologije. Nujno je potrebna razbremenitev pri maksimalnem številu opredeljenih oseb tudi v Splošnem dogovoru tako, da je glavarinski standard za polno vrednost programa znižan na letno raven 23.400K iz glavarine, kar pomeni v praksi uresničljiva dikcija 149. sklepa v Aneksu 1.

- protestiramo proti načinu obveščanja s strani NIJZ o cepljenju proti gripi in oslovskem kašlju ter nalaganju dela družinskim zdravnikom, ne da bi se o tem z nami kdorkoli posvetoval. Obenem za tovrstna cepljenja ne obstaja šifra storitve, ki jo zdravnik ob tem opravi, kot jo imajo v pediatriji, kjer ob preventivnem cepljenju beležijo storitev »pregled pred cepljenjem«. Predlagamo, da to storitev do takrat, ko se obremenitev v družinskih ambulantah prilagodi standardom in normativom in do formiranja šifre storitve »pregled pred cepljenjem«, prevzame NIJZ.
- predlagamo, da se Sistem za podporo odločanju pri radioloških preiskavah testira na manjšem številu ambulant in se šele nato odloča o nakupu.

5. 16. seja 4.9. – 7.9.2018 (korespondenčno)

Sklepi:

- v SD naj se vključi, da lahko zdravnik družinske medicine obračuna vse storitve pregledov, ki jih opravi za bolnika, če ob enem obisku obravnava več bolezni hkrati.
- potrebna je razbremenitev pri maksimalnem številu opredeljenih oseb tudi v Splošnem dogovoru tako, da je glavarinski standard za polno vrednost programa znižan na letno raven iz glavarine, pri kateri lahko zdravnik odklanja sprejemanje novih pacientov.
- v ADM nimamo zadostnih pogojev (časovnih, materialnih in tudi strokovnih), da bi lahko opravljali ginekološke preglede. Zato predlagamo, da se zdravila Primolut Nor v ADM ne predpisuje in bolnice za predpis usmerimo h ginekologu. S sklepom seznanimo RSK za ginekologijo.

6. 17. seja 27.11. 2018

Sklepi:

- obrazci, ki niso usklajeni z nami, za zdravnike družinske medicine ne morejo biti obvezni. Za obravnavo na sekundarnem nivoju zadostuje korektno izpolnjena napotnica v skladu s pravili stroke ob napotitvi, različni obrazci pa lahko služijo kot pripomoček pri kreiranju napotnice.
- izpolnjevanje obrazca za uveljavljanje potnih stroškov in iskanje najbližjega ustreznega izvajalca glede na pacientovo bivališče ne sodi v delo zdravnika družinske medicine in za nas predstavlja nepotrebno administrativno breme. Predlagamo, da pacient ev. pravice iz tega naslova uveljavlja na ZZSZ, brez dodatnega obremenjevanja zdravnikov družinske medicine z administrativnimi opravili.
- predpisovanje Rigvira, registriranega samo v eni državi EU, ni predvideno v strokovni doktrini zdravljenja raka, ki velja v Republiki Sloveniji. Ob tem se zavedamo, da ima zdravnik pravico, da odstopi od veljavne strokovne doktrine, če za to obstajajo utemeljeni razlogi. RSK prepušča drugim pristojnim organom, da se opredelijo do legalnosti predpisovanja Rigvira.
- predlagamo, da se vsi pregledi operativnih gasilcev opravijo pri specialistih medicine dela, prometa in športa.
- izražamo pripravljenost za sodelovanje pri oblikovanju novih smernic za obravnavo demence. Zdravnikom družinske medicine do sprejema novih smernic predlagamo zadržanost pri uvajanju antidementivov v družinski medicini.
- za člana Komisije RS za varstvo pacientovih pravic RSK za družinsko medicino predlaga Deana Klančiča, ki bo predsedniku RSK dostavil bo zahtevane podatke, nato pa bomo predlog poslali na Ministrstvo za zdravje.
- strinjamo se z uvrstitvijo navedenih stanj v predlagane stopnje nujnosti, ki ga je pripravil RSK za fizioterapijo

- strinjamo se, da avtor metode »samovleka« predstavi gradivo na ZZZS in pripravi vlogo za Zdravstveni svet. Ugotavljamo, da smo o tej temi že sprejeli vse potrebne sklepe.
- članom RSK predlagamo razmislek o novem predsedniku RSK za zadnji dve leti tega mandatnega obdobja.

S spoštovanjem,

Pripravil:

asist. dr. Aleksander Stepanović, dr.med.
predsednik kolegija za splošno/družinsko medicino