

Datum: 24.02. 2020

Z A P I S N I K

25. seje Razširjenega strokovnega kolegija za fizikalno in rehabilitacijsko medicino (RSK FRM), ki je potekala kot dopisna od 16. do 24. februarja 2020 v URI – Soča, Ljubljana, Linhartova 51
Pričetek seje: 16.02.2020
Zaključek seje: 24.02.2020.

Dopisne seje so se udeležili vsi člani RSK za FRM: prof. dr. Helena Burger, dr. med., mag. Klemen Grabljevec, dr. med., prof. dr. Breda Jesenšek Papež, dr. med., Jurij Karapandža, dr. med. doc. dr. Nika Goljar, dr. med., doc. dr. Nataša Kos, dr. med.

Dnevni red:

- 1. Predpis urinskih katetrov**
- 2. Plan izobraževanja za terciar –URI Soča za leto 2020.**
- 3. Ambulantna FTH za kronične in degenerativne bolezni gibal.**
- 4. PPD3 za specialiste FRM**
- 5. Potrebe po specialistih FRM**

Točka 1. Predpis urinskih katetrov in vrečk

Priloga je dopis ZZS s predlogi za spremembo pogojev predpisovanja urinskih katetrov in že podana odgovora na dopis z RSK za urologijo in RSK družinske medicina. Dopis ZZS z dne 3.12.2019 smo na RSK prejeli z 2 mesečno zamudo. Predlog predsednika je, da se pridružimo mnenju RSK za urologijo in RSK za DM – oboji predlagajo omejitev intermitentnih katetrizacij 6 x dnevno. Soglašamo, da je potrebno v primeri, ko bolnik potrebuje več kot 6 katetrov, predpis strokovno obrazložiti.

Obrazložitev lahko poleg urologa poda tudi spec. FRM

Sklep:

V zvezi zaprosilom ZZS z dne 3.12.2019, številka dopisa 171-51/2018-DI/4, podaja RSK za fizikalno in rehabilitacijsko medicino mnenje:

- soglašamo s predlogom ZZS, da se stalni urinski kateter obračuna kot ločeno zaračunljiv material, in s predlogom, da se nočna zbiralna vrečka za priključitev na vrečko ali na zbiralnik za seč doda v seznam pravic.
- pri intermitentnih kateterizacijah so strokovne smernice glede priporočenega števila kateterizacij (sicer 5 krat preko dneva in 1 krat ponoči) že podane in jih potrjujemo. V primerih, ko je to število preseženo je potrebna opredelitev strokovnih razlogov s strani kliničnega specialista, ki bolnika obravnava. Poleg urologov strokovno utemeljeno obrazložitev lahko pripravijo tudi specialisti FRM.

Točka 2. Plan izobraževanja za terciar –URI Soča za leto 2020.

Predlog je v prilogi.

Sklep:

Potrdimo predlagani predlog izobraževanj za terciar URI Soča za leto 2020

Točka 3. Ambulantna FTH za kronične in degenerativne bolezni gibal.

Prejeli smo zapisnik sestanka na ZZZS z dne 29.1.2020, katerega sta se udeležila 2 člana RSK FRM (Klemen Grabljevec in Nataša Kos). Naloga RSK za FRM je opredelitev zdravstvenih stanj pri katerih je ambulantna FTH utemeljena. Ugotavljamo, da so zdravstvena stanja za napotitev na zdraviliško zdravljenje (bodisi stacionarno ali ambulantno) že podrobno opredeljena v Pravilih obveznega zdravstvenega zavarovanja. V okviru dopisne seje ugotavljamo, da bo na tak način težko zajeti vse diagnoze, in je zato stanja smiselno zajeti in definirati bolj široko. Pri tem vprašanju bi bilo potrebno doseči tudi dogovor z RSK za DM. Ker gre za kompleksno in pomembno vprašanje ga bomo obravnavali na rednih sejah.

Točka 4. PPD 3 za spec. FRM

Nataša Kos je podala predlog vezan na dodelitev PPD3 zdravnikom specialistom FRM, ki delajo v bolnišnici ali ambulanti. Do sedaj so PPD3 imeli. Bil je dodeljen tudi na podlagi mnenja RSK izpred več let, sedaj pa se izvaja nova sistematizacija (v UKCL) in je potrebno PPD-je ponovno opredeliti. Predlaga, da se spec. FRM doda PPD3 zaradi dela z osebami s telesno in psihično prizadetostjo. To je eden od pogojev za dodelitev tega PPD3 in je bil do sedaj upoštevan. Seveda imajo lahko specialisti tudi PPD2 ali PPD 1 če izpolnjujejo za to kriterije. V razpravi je poudarjeno, da imajo že sedaj priznan PPD3 tudi specialisti FRM v nekaterih zdravstvenih domovih, ker prav tako delajo s psihično in telesno prizadetimi osebami, vendar ne vsi in ne v vseh ustanovah

Sklep:

RSK za FRM meni, da so, glede na veljavne pogoje, specialisti FRM upravičeni do PPD3, ker delajo s psihično in telesno prizadetimi osebami.

Točka 5. Potrebe po specialistih FRM

Prof. Burger, kot nacionalna koordinatorica pripravlja za zdravniško zbornico potrebe po številu specialistov. FRM za Slovenijo in prosi za mnenje članov RSK. Njen predlog je:

- Vse SB, ki še nimajo specialista (Izola, NM, Ptuj, Trbovlje) – vsaj po 1 spec FRM
- Večji ZD (Koper, NG, Vipava ali Ajdovščina, Ilirska Bistrica, Kranj, Škofja Loka, Črnomelj ali Metlika Ravne na Koroškem, Slovenj Gradec, Žalec, Velenje) vsaj po 1
- Vsaka enota ZD Lj po 1
- Vsaka enota ZD Mb po 1 (oziroma za Maribor naj Breda pove kako)
- Valdoltra vsaj 2 spec. FRM

Prosi tudi za mnenje do kolegov v PBZ?

V razpravi so bili podani posamezni predlogi vendar RSK v zvezi s tem ni sprejel nobenega sklepa

Predlagani termin za naslednjo redno seja RSK za FRM je **19. marec 2020 ob 16,00.**

Jurij Karapandža, dr. med.
Predsednik RSK za FRM

