

Republika Slovenija
**RAZŠIRJENI STROKOVNI KOLEGIJ ZA FIZIKALNO IN REHABILITACIJSKO MEDICINO
(RSK FRM)**
pri Ministrstvu za zdravje
Linhartova 51, 1000 Ljubljana

Datum: 18.06.2020

Z A P I S N I K

30. seje Razširjenega strokovnega kolegija za fizikalno in rehabilitacijsko medicino (RSK FRM), ki je potekala dne 17.6.2020 od 8.30 -11.00 na URI-Soča.

Seje so se udeležili: Jurij Karapandža, dr. med., mag. Klemen Grabljevec, dr. med., prof. dr. Helena Burger, dr. med., prof. dr. Breda Jesenšek Papež, dr. med., doc. dr. Nataša Kos, dr. med., doc. dr. Nika Goljar, dr. med.

Dnevi red:

1. Potrditev zapisnikov dopisnih sej v letu 2020
2. Navodila za stacionarno zdraviliško zdravljenje (sklep je bil že sprejet na dopisni seji);
3. Opredelitev storitve na daljavo za področje FRM (prilogi);
4. Nova verzija šifrant VZS;
5. Seznanitev s smernicami in kliničnimi potmi celostne rehabilitacije bolnic z rakom dojke (priponka)
6. Ambulantna FTH za kronične in degenerativne bolezni gibal – nadaljevanje razprave po februarški dopisni seji (2 prilogi)
7. Razno:
 - Prostorska problematika IMR UKCM- preklicani zaradi odsotnosti predstavnice UKCM
 - Obnovitvena rehabilitacija distrofikov
 - Prispelo v tednu pred sejo
 - ostalo

Točka 1. Potrditev zapisnikov dopisnih sej v času Covid19

Sklep: Soglasno potrdimo zapisnike sej v letu 2020

Točka 2. Navodila za stacionarno zdraviliško zdravljenje (sklep je bil že sprejet na dopisni seji);

Osnutek predloga navodil, ki so za pripravili na SSNZ z namenom učinkovitega in varnega začetka dela v zdraviliščih po zaključku epidemije Covid 19 dne 1. 6. 2020, je RSK za FRM obravnaval prioriteto na dopisni seji dne 3.6.2020 in sprejel naslednji **sklep:**

RSK za FRM se je seznanil z predlogom navodil za stacionarno zdravljenje, ki so ga pripravili v SSNZ in nanj nima vsebinskih pripomb. Predlagamo, da ga glede na specifikko procesov dela v zdraviliščih, po potrebi smiselno dopolnijo skladno z navodili NIJZ in MZ. Predlagamo potrditev navodil s strani Ministrstva za zdravje.

Točka 3 Opredelitev storitve na daljavo za področje FRM

Na poziv ZZZS z dne 29.5.2020 (v prilogi) je RSK za FRM pozval predstavnike stroke na vseh treh nivojih, da podajo svoje predloge. Tako smo že pred sejo prejeli nabor storitev, ki bi jih bilo mogoče izvajati z različnimi IKT orodji na daljavo in sicer za področja rehabilitacije bolnikov po amputacijah, po poškodbi glave, za področje ortotike, protetike, za spremljanje po aplikaciji botulina za zdravljenje spastičnosti, za

področje ambulantne fizioterapije ter stacionarne zdraviliške rehabilitacije. Prejeli smo več kot 60 predlogov storitev na daljavo. Na seji ugotavljamo, da so pri večini predlogov izvajalci storitve na daljavo terapevti (logopedi, psihologi, fizioterapevti, delovni terapevti ..). Menimo, da je v kontekstu poziva ZZZS smiselno da, te predloge podajo posamezni strokovni profili v okviru svojega RSK, saj je ZZZS pozval vse RSK, naj predloge podajo vsak za svoje področje. Tako smo na seji RSK za FRM obravnavali predloge, pri katerih so primarni izvajalci spec. FRM. Predloge, ki so se ponavljali ali vključevali storitve s podobno vsebino smo združili in poenotili in dobili nabor naslednjih storitev:

Opis storitve vsebina storitve, pogoji za izvajanje (npr. možni komunikacijski kanali, zagotavljanje varnosti komunikacije), omejitve pri izvajanju (npr. pacienti, ki jih ni mogoče obravnavati na tak način)	Kadrovski profil	Časovni obseg (min).
Teleposvet s spec FRM – prvi; vključuje: anamnezo, (p.p. heteroanamnezo), pregled dokumentacije, inspekcijo bolnika, oceno funkcijskega stanja, opredelitev problema, postavitev ciljev in načrta zdravljenja rehabilitacije, predpis eRp, eNap, Naročilnic, individualno svetovanje za obvladovanje težav s postopki fizikalne medicine, ter prilagoditvami okolja in izvedbe aktivnosti, mnenje o delazmožnosti	Spec. FRM	30 min
Teleposvet s spec FRM - ponovni; vključuje: anamnezo (poročanje bolnika), pregled terapevtskih poročil, izvidov opravljenih preiskav, inspekcijo bolnika, oceno spremembe /napredka/ funkcijskega stanja, prilagoditev ciljev in načrta zdravljenja rehabilitacije, predpis eRp, eNap, naročilnic, individualno svetovanje za obvladovanje težav s postopki fizikalne medicine, ter prilagoditvami okolja in izvedbe aktivnosti, mnenje o delazmožnosti	Spec. FRM	20 min
Teleposvet za bolnike po aplikaciji botulina; kontrolna obravnava s teleevaluacijo funkcijskega stanja s ustrezno lestvico (Likertovo lestvico, lestvico GAS ipd)		30 min
Teleposvet spec.FRM z drugimi specialisti in/ali osebnim zdravnikom – video ali telefonski klic, pregled med.dokumentacije	Spec. FRM	20 min
E-predpis - predpis eRp, eNap, naročilnice za MP,	Spec. FRM	5 min
E-posvet s spec FRM - individualno svetovanje za obvladovanje težav s postopki fizikalne medicine, ter prilagoditvami okolja in izvedbe aktivnosti, mnenje o delazmožnosti	Spec. FRM	15 min

Sklep:

Tabelo s predlogi storitev, ki jih je mogoče izvajati na daljavo, pošljemo na ZZZS.

Točka 4. Nova verzija šifrant VZS

Z Nacionalnega inštituta za javno zdravje NIJZ, kjer deluje delovna skupina, ki skrbi za redno posodabljanje in dopolnjevanje šifrant Vrst zdravstvenih storitev (VZS), smo dobili poziv da podamo morebitne pripombe in predloge dopolnitev nove verzije VZS

Sklep:

Na RSK za FRM smo pregledali šifre VZS za področje rehabilitacije, ki jih izvajajo specialisti FRM. Pripomb ali dodatnih predlogov šifer nimamo.

Točka 5: Seznanitev s smernicami in kliničnimi potmi celostne rehabilitacije bolnic z rakom dojke

Dne 8.6.2020 smo po elektronski pošti prejeli dopis, ki ga je poslala doc. dr. Lorna Zadavec Zaletel, dr. med. koordinatorica celostne rehabilitacije onkoloških bolnikov v sklopu DPOR in v priponki dokument: »Celostna rehabilitacija onkoloških bolnikov in pilot celostne rehabilitacije na skupini bolnic z rakom dojk«. Smernice je pripravila delovna skupina OI, v katero sta sodelovali tudi specialistki FRM doc. dr. Nataša Kos in Teja Kovačec Hermann. Delovna skupina je izdelala akcijski načrt celostne rehabilitacije ter smernice in klinično pot za bolnice z rakom dojk. Smernice in klinična pot so bile sprejete tudi na strokovnem svetu OI, pilotna raziskava pa sprejeta tudi na KSOPKR OI. V razpravi na RSK za FRM smo slišali nekaj pripomb in pomislekov.

Sklep:

RSK Za FRM se je seznanil s smernicami celostna rehabilitacija onkoloških bolnic z rakom dojke

Točka 6. Ambulantna FTH za kronične in degenerativne bolezni gibal – nadaljevanje razprave po februarški dopisni seji (priponki)

Nadaljujemo razpravo, ki smo jo začeli na februarški dopisni seji glede opredelitve zdravstvenih stanj, pri katerih je ambulantna fizioterapija utemeljena, za kar je bil RSK za FRM pooblaščen v zapisniku sestanka v zvezi z uveljavljanjem pravice do ambulantne fizioterapije, ki je bil dne 29. 1. 2020. Glede na to, da ambulantna fizioterapija pokriva široko področje smo se odločili za splošno opredelitev in sicer:

Sklep:

Ambulantna fizioterapija je utemeljena v vseh primerih novo nastalih stanj zaradi poškodb ali bolezni, pri katerih se pričakuje določeno ali popolno funkcijsko izboljšanje ali vsaj zmanjšanje posledic in zapletov. Pri kroničnih stanjih je ambulantna fizioterapija upravičena v primerih poslabšanja, ki je potrjeno z objektivnim kliničnim pregledom in, ki pomembno vpliva na pacientovo funkcioniranje v osnovnih vsakodnevnih ali poklicnih aktivnostih. Če se pri pacientu po opravljeni ambulantni fizioterapiji zdravstveno ali funkcionalno stanje ne izboljša, je potrebna napotitev k specialistu (stopenjska obravnava pacienta).

Točka 7. Razno

Obnovitvena rehabilitacija distrofikov

Predstavljene so aktivnosti podpore Društvu bolnikov z mišičnimi in živčno mišičnimi boleznimi pri pripravi navodil za obnovitveno rehabilitacijo skladno s priporočili preprečevanja prenosa okužb Covid 19.

Predlog dopolnitve šifranta storitev v novimi šiframi za UZ diagnostiko

Predlog za dopolnitev seznamov storitev za področje fizioterapije in rehabilitacije z UZ sklepov in UZ mehkih tkiv je podala Uljana Antolovič. Po sedaj veljavnem seznamu se UZ sklepa ali mehkih tkiv beleži šifro 36190 (Ehoskopija)- vrednost točke je 4,03- in po mnenju izvajalcev neustrezno ovrednotena, ker so stroški dela in materiala, amortizacija aparata ter sonde bistveno večji. Zaradi tega so radiologi in revmatologi že dosegli nov o ovrednotenje in sicer UZ rame (s šifro 36192, vrednost 14,22 točk) in UZ mehkih tkiv (s šifro 36193, vrednost 8,96 točk). Glede na to, da se UZ diagnostika vedno bolj uveljavlja na področju zdravljenja in rehabilitacije bolezni in poškodb mišično skeletnega sistema v okviru dejavnosti rehabilitacija (205) in fizioterapije (204) predlaga dopolnitev šifranta z navedenimi storitvami

Sklep:

RSK za FRM predlaga, da se seznam storitev za področje zunajbolnišnične specialistične dejavnosti rehabilitacija (204, 205) dopolni s storitvami UZ diagnostike 36193, 36193.

Predlog dopolnitve šifranta storitev v novimi šiframi za aplikacijo protibolečinskih obližev

Klemen Grabljevec predlaga uvedbo storitve aplikacije protibolečinskih obližev s kapsaicinom za nevropatsko bolečino, kot jo imajo algologi v protibolečinskih ambulantah. Predlaga, da se za ambulantno dejavnost »fizikalna in rehabilitacijska medicina« s šifro dejavnosti (204 in 205), Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nad. ZZS) predlaga odobritev sledečih šifer storitev:

- Qutenza obliž: 007521
- Aplikacija zdravila: APL99
- Lokalna anestezija (Emla, Kapsaicinska krema): 88910
- Krioterapija (hlajenje z ledom): 86120
- Emla 5% krema 1x5g tuba: 007166

Obrazložitev:

Ambulantna dejavnost v fizikalni in rehabilitacijski medicini nesporno obsega tudi zdravljenje nevropatske bolečine z medikamentnimi metodami in fizikalnimi agensi, na obravnavo pa so bolniki napoteni tako s strani specialistov družinske medicine kot specialistov drugih medicinskih strok. Nameščanje – aplikacija kapsaicinskega obliža je multiprofesionalna storitev, ki jo fizikalna in rehabilitacijska medicina nedvomno zagotavlja s svojo osnovno strukturo interdisciplinarnega tima in je komplementarna metoda v celostnem pristopu oz. obravnavi bolnika z rezistentno nevropatsko bolečino. Zato RSK za FRM predlaga ZZS, da zgoraj zabeleženi nabor storitev odobri tudi za ambulantno dejavnost na področju fizikalne in rehabilitacijske medicine.

Sklep:

RSK za FRM predlaga, da se seznamu storitev 15.126 v specialistični zdravstveni dejavnosti fizioterapije (204) in rehabilitacija (205) doda v obrazložitvi navedeni nabor storitev za zdravljenje nevropatske bolečine

Splošni dogovor za pogodbeno leto 2020

V splošnem dogovoru za leto 2020 je število prvih pregledov za fizioterapijo in rehabilitacijo ostalo enako kot v letu 2019, in to navkljub lanskem predlogu RSK korespondenčnem usklajevanju stališč z ZZS. Stališče ZZS je razvidno v dopisu ZZS z dne 11.7.2019 in bilo potrjen s strani RSK za FRM

Sklep:

RSK za FRM bo zaprosil predstavnico ZZS go. Sladjano Jelisavčič za pojasnilo in predlog kaj lahko kot RSK še naredimo v tej zadevi.

Predsednik RSK FRM
Jurij Karapandža, dr. med. spec. FRM

