

Razširjeni strokovni kolegij za oftalmologijo

Očesna klinika
Grablovičeva 46
1000 Ljubljana

Z A P I S N I K

120. sestanka Razširjenega strokovnega kolegija za oftalmologijo z dne 06.11.2019 ob 13.00 uri na Očesni kliniki, Grablovičeva 46, Ljubljana

PRISOTNI:

prof.dr. Brigita Drnovšek Olup, dr.med. prof.dr. Mojca Globočnik Petrovič, dr.med.,
prof.dr. Marko Hawlina, dr.med., prof.dr. Dušica Pahor, dr.med., prof.dr. Branka Stirn
Kranjc, dr.med., Marko Vrhovec, dr.med.

Sestanek je sklical prof.dr. Marko Hawlina, dr.med. in je predlagal:

DNEVNI RED:

1. Sprejem zapisnika 120. seje
2. Predlog zamenjave standarda Goldmannove perimetrije
3. Preventiva in sodelovanje z družinskimi zdravniki
4. Delovanje refrakcijskih ambulant in povezave z optiki
5. Status gluhoslepih v Sloveniji.
6. Razno

K točki 1:

Prof.dr. Pahorjeva je podala pripombo na zapisnik 119. sestanka pod točko 2. Prisotni so se strinjali, da se besedilo zamenja s sklepom:

Sklep 1.-120/2019: RSK predlaga, da se skliče sestanek v zvezi z ureditvijo problematike transplantacij roženic, na katerega bi bili povabljeni predstavniki UKC Ljubljana, UKC Maribor, Ministrstva za zdravje in Slovenija transplanta.

K točki 2: prof.dr. Hawlina je prisotne seznanil, da je glede določitve nadomestne strategije testiranja vidnega polja pregledal dostopne vire in kontaktiral tudi prof.dr. Fiono Rowe, ki je izvedla primerjavo med Goldmannovo perimetrijo in Octopus 900 kinetično perimetrijo. Glede na njen odgovor in članek je predlagano, da se ohrani kot standard kinetično perimetrijo, narejeno bodisi na še obstoječih Goldmannovih perimetrih ali na perimetrih, ki omogočajo kinetično perimetrijo s testno značko III/4 ob upoštevanju, da je perimetrija izvedena bodisi ročno ali z standardizirano hitrostjo 5 stopinj na sekundo. Tipična aparata za to sta Octopus 900 in starejši 101, ki sta relativno dostopna tudi v Sloveniji. Tudi nekateri drugi aparati omogočajo kinetično testiranje in bi bili primerni z uporabo enake testne strategije. Statično perimetrijo je zelo težko evaluirati zaradi pogosto zabrisanih meja izpadov, kar bo oteževalo presojo ustreznih komisij.

Sklep 2.-120/2019: RSK predlaga da se ohrani kot standard kinetično perimetrijo, narejeno bodisi na še obstoječih Goldmannovih perimetrih ali na perimetrih, ki omogočajo kinetično perimetrijo s testno značko III/4 ob upoštevanju, da je perimetrija izvedena bodisi ročno ali s

standardizirano hitrostjo 5 stopinj na sekundo in da se pri oceni širine vidnega polja upošteva zunanjo mejo ohranjenega centralnega vidnega polja in ne perifernih obročev oz. ostankov vidnega polja, ki so pogosto ohranjeni pri bolnikih z distrofijami mrežnice, glavkomom in drugimi okvarami vidnega živca.

K točki 3: Prisotni so razpravljali o pripravi preventivnih programov za področje okulistike in pripravi informacij za sodelovanje z družinskimi zdravniki. Do naslednjega sestanka bodo pripravili informacije za družinske zdravnike s področja sive mrene in degeneracije rumene pege. Glede uporabe optotipov za pregled vida otrok RSK predlaga, da prof.dr.Stirnova pridobi informacijo o možnosti uporabe optotipov za pregled vida otrok, ki bi bili projicirani na računalniških tablicah. V vmesnem času RSK preveri ali so še dostopni stari optotipi in dopisnice, ki so bile v uporabi doslej.. Glede na zadnja objavljena dognanja stroke pojavnosti kratkovidnosti pri otrocih, bi bilo potrebno začeti tudi s preventivnim ozaveščanjem zainteresirane javnosti preko Ministrstva za zdravje. RSK predlaga, da doc.dr.Manca Tekavčič Pompe pripravi pobudo v okviru plana preventivnih aktivnosti in jo predstavi RSK.

K točki 4: prof.dr.Hawlina je prisotnim predstavil dopis, ki je bil poslan na Ministrstvo za zdravje, da bi RSK dobil pojasnilo glede odgovora ministra za zdravje na poslansko vprašanje poslanca SDS Jožefa Lenarta. Priložen je bil tudi zapisnik 108.seje RSK 19.9.2018 s stališči, tudi s predlogom elektronske napotnice in nestrinjanjem z načinom, da se recepta ne izroča bolniku. Vsekakor pa je nedopustno, da se ponovno izpostavlja zdravnike, ki imajo svoje optike, medtem, ko je koncesija v okviru optik dobrodošla, ker izboljšuje dostopnost do zdravstvenih storitev, čeprav v tem primeru praktično vsi kupijo očala v tej optiki. Tu so jasno vidna dvojna merila in ponoven napad na integriteto naše stroke v celoti, zdaj ne le preko medijev, ampak celo s strani poslancev in ministra za zdravje, kar je nedopustno.

Sklep 4.-120/2019: RSK predlaga čimprejšnji sestanek skupaj z MZ in ZZS, da se to problematiko uredi in da se definira nedeljivost koncesije in odpravi vse nejasnosti v zvezi z timv. refrakcijskimi ambulantami s koncesijo, kar smo že večkrat zahtevali.

K točki 5:

Prof.dr.Hawlina je prisotnim predstavil dopis, ki ga je posredovalo MZ v zvezi z ureditvijo statusa gluhoslepih. Gre za pobudo, ki bi gluhoslepim priznavala status, ki upošteva kombinirano prizadetost vida in sluha, ki je v večini evropskih držav prepoznana kot posebna telesna okvara in ne le kot seštevek obeh vrst invalidnosti. Telefonsko je že kontaktiral tudi predsednika RSK za ORL, ki je povedal, da o tem niso posebej sklepali, se pa strinja, da se status gluhoslepih uredi na način, kot je urejen v razvitih evropskih državah. Zaradi kratkega roka do zaključka javne razprave pravilnika o telesnih okvarah (10.11. 2019) ni časa, da bi se opredeljevali do natančnejših predlogov ureditve njihovega statusa. RSK danes sprejme načelno stališče, da je status gluhoslepih potrebno urediti v skladu z načinom, kot je to urejeno v razvitih evropskih državah in, da bi o natančnejši opredelitvi pravic iz tega naslova RSK odločal, ko bodo predložene konkretnejše rešitve.

Sklep 5.-120/2019: RSK sprejme načelno stališče, da je status gluhoslepih potrebno urediti v skladu z načinom, kot je to urejeno v razvitih evropskih državah in, da bi o natančnejši opredelitvi pravic iz tega naslova RSK odločal, ko bodo predložene konkretnejše rešitve.

K točki 6:

6.1. RSK se je seznanil v z vlogo Okulistike Tatjana Šolar za izvajanje programa diabetične retinopatije.

Sklep: 6.1-119/19: RSK ugotavlja, da okulistika Tatjana Šolar izpolnjuje vse pogoje za izvajanje dejavnosti programa diabetične retinopatije in se strinja, da opravlja to dejavnost.

6.2. RSK se je seznanil z dopisom UKC Maribor glede izvajanja zdravljenja bolezni makule z anti-VEGF zdravili.

6.3. RSK je ponovno obravnaval problematiko števila prvih pregledov v okulistiki, določenim v splošnem dogovoru za leto 2019. Svoje stališče je RSK že podal na 116. sestanku 17.04.2019 s sklepom 3-116/19 in bo ponovno posredovan na MZ in ZZZS.



Predsednik RSK:
Prof.dr. Marko Hawlina, dr.med.

Zapisala: Mirijam Mavec