



RSK za otroško in mladostniško psihiatrijo

## 19. SEJA RAZŠIRJENEGA STROKOVNEGA KOLEGIJA ZA OTROŠKO IN MLADOSTNIŠKO PSIHIATRIJO – VIDEOKONFERENČNA SEJA

Ljubljana, 10. marec in 8. april 2021

Sodelujoči: Maja Drobnič Radobuljac, Jerneja Maček, Marija Anderluh, Hojka Gregorič Kumperščak, Bojan Belec

Opravičeni: Nadja Hriberšek (v postopku imenovanja)

### Naloge:

1. Aktualno stanje urgentnih napotitev otrok in mladostnikov zaradi duševnih motenj na terciarne ustanove
2. Dopis NIJZ glede prioritetnega reševanja zaposlovanja specialistov OMP

### Sklepi:

1. RSK za OMP ugotavlja, da se v skladu s pričakovanji stroke stopnjuje pritisk urgentnih napotitev otrok in mladostnikov zaradi duševnih motenj na terciarne ustanove. Z namenom reševanja akutne situacije je bil v sodelovanju z Združenjem za otroško in mladostniško psihiatrijo poslan dopis ministru za zdravje g. Janezu Poklukarju (v prilogi). Stanje je še dodatno poslabšano zaradi zmanjšane števila razpoložljivih kapacitet v UKC Maribor, kjer so zaradi zagotavljanja prostora za sivo cono zmanjšali oddelek za pedopsihiatrijo. Večina otrok in mladostnikov po pregledu v Podpornih ambulantah ni usmerjena v hospitalno zdravljenje, temveč je zanje potrebno ambulantno zdravljenje, ki pa se mora začeti v čim krajšem času. RSK za OMP glede na informacije iz Podpornih ambulant ocenjuje, da je potrebno urediti način zagotavljanja možnih terminov v lokalnih pedopsihiatričnih ambulantah. Na sestanku z državnim sekretarjem z g. Francem Vindišarjem dne 8.4.2021 se sprejme predlog, da se **pri vsakem lokalnem pedopsihiatru (Zdravstveni domovi, Centri za duševno zdravje otrok in mladostnikov, Svetovalni center za otroke in mladostnike v Ljubljani in pri izvajalcih koncesijske dejavnosti) zagotovi en termin na teden za pregled otrok in mladostnikov preusmerjenih izključno iz Podpornih ambulant terciarnih centrov z napotnico s stopnjo nujnosti zelo hitro (4). Omenjeni sklep na seji RSK ni sprejet soglasno, z njim se strinja večina članov, proti je član Bojan Belec.** Prvi pregled zagotovi tim, ki se lahko v prvi stopnji izvede s strani dveh članov tima, dovolj je, da je eden specialist, in je namenjena pridobitvi informacij in pripravi načrta nadaljnje obravnave. S tem se razbremeni pedopsihiatra, pa tudi odpre širšo možnost, da se takoj vključijo tudi drugi člani tima – npr. socialni delavec, delovni terapevt, glede na ugotovljene individualne potrebe otroka ali mladostnika.

RSK za OMP glede na informacije iz Podpornih ambulant tudi ugotavlja, da v teh ambulantah ni bila predvidena diplomirana sestra niti socialni delavec, ki sta se za obravnavo v tem času izkazala kot nujno potrebna, zato predlaga, da se v Podporne ambulate CDZOM dodatno financira 1 DMS za 8 ur in socialni delavec za 4 ure (0,5 socialnega delavca).

2. Dopis NIJZ predlaga prednostno zaposlovanje specialistov otroške in mladostniške psihiatrije na CDZOM in terciarne centre, meni pa, da se začasno ustavi zaposlovanje na SB Izola, SB Celje in Centru za zdravljenje boleznih otrok v Šentvidu pri Stični ter, da se specializante, ki že krožijo, preusmeri na lokalne CDZOMje, z namenom prednostne vzpostavitve mreže centrov za duševno zdravje na primarni ravni. RSK za OMP podpira mnenje NIJZ v delu, **da se zaenkrat prednostno zaposluje specialiste v terciarne centre, ki pokrivajo urgentne obravnave.** Omenjene bolnišnice naj se povezujejo z lokalnimi CDZOM-ji pri zagotavljanju pedopsihiatrične obravnave otrok hospitaliziranih v sekundarnih bolnišnicah, tako v obliki konziliarne kot posthospitalne ambulantne obravnave. Kot že ugotavlja NIJZ ima MKZ Rakitna že odobren pedopsihiatrični program. NIJZ predlaga, da se MKZ Rakitna s svojim hospitalnim programom vključi v kurativno zdravljenje otrok in mladostnikov. RSK za OMP predlaga, da v obdobju povečanega števila hospitalizacij MKZ Rakitna razširi svoj že delujoč program rehabilitacije in reintegracije za mladostnike, ki se vanj vključujejo neposredno iz lokalnih pedopsihiatričnih ambulant ali po zaključeni hospitalizaciji z namenom stabilizacije stanja po celostni predaji in z natančno opredeljenimi cilji zdravljenja.

Priloga:       Dopis ministru za zdravje g. Janezu Poklukarju  
                  Poročilo delovanja Enote za intenzivno otroško in adolescentno psihiatrijo in  
Podporne ambulate UPKL  
                  Dopis NIJZ

Zapisala:  
dr. Jerneja Maček, dr. med.  
predsednica RSK za otroško in mladostniško psihiatrijo

