



DATUM, URA, KRAJ	27. 5. 2019 ob 10.00 na Stomatološki kliniki (seminar na Centru za zobno in čeljustno ortopedijo, pritličje), Hrvatski trg 6, Ljubljana
NAMEN	Zapisnik seje 3/2019 RSK za zobozdravstvo
PRISOTNI	doc. dr. Barbara Artnik, Alenka Mijović, doc dr. Milan Kuhar,izr. prof. dr. Martina Drevenšek, prof. dr. Maja Ovsenik, dr. Rok Kosem
OPRAVIČENO ODSOTEN	Staš Stanislav Naglič
NEOPRAVIČENO ODSOTNA	Sebastian Korošec, Matjaž Gorkič

DNEVNI RED:

1. Določbe Pravilnika o razširjenih strokovnih kolegijih – opomnik MZ.
2. Predlog implantoloških kirurških in protetičnih storitev – zaprosilo ZZS.
3. Izdaja trajne napotnice – zaprosilo ZZS.
4. Uporaba glasionomernega cementa – zaprosilo ZZS.
5. Dopolnilo k 2. seji RSK za maksilofacialno in oralno kirurgijo v zvezi z nujnim zdravljenjem v zobozdravstvu – v vednost poslano z ZZS.
6. Razlaga 26. člena Zakona o pacientovih pravicah – zaprosilo Odbora za zobozdravstvo Zdravniške zbornice Slovenije.
7. Uporaba termografije – zaprosilo Zdravstvenega inšpektorata RS pri MZ.

Ad 1

Opomnik MZ v zvezi z določbami Pravilnika o razširjenih strokovnih kolegijih

Od mag. Bernarde Kociper, vodje Sektorja za organizacijo zdravstvenega varstva pri MZ, smo prejeli dopis, s katerim razširjene strokovne kolegije (RSK) opominja na nekatere določbe Pravilnika o razširjenih strokovnih kolegijih, saj, kot piše, nekateri RSK še ne upoštevajo posameznih določb tega pravilnika.

SKLEP

Člani RSK za zobozdravstvo se seznanijo z nekaterimi določbami Pravilnika o razširjenih strokovnih kolegijih, na katere je opozorilo MZ.

Ad 2

Zaprosilo ZZS za strokovno mnenje o predlogu implantoloških kirurških in protetičnih storitev

Ugotovitve: Zobno-protetična rehabilitacija s pomočjo zobnih vsadkov je po Pravilih obveznega zdravstvenega zavarovanja (v nadaljevanju Pravila) pravica samo za paciente z najzahtevnejšo patologijo, ki zahteva specialistično obravnavo na sekundarni oziroma terciarni ravni, ki je pomembno bolj kompleksna kot implantološko-protetična oskrba, ki se izvaja na primarni ravni zobozdravstva in ni pravica, ki izhaja iz Pravil. Strokovno nesprejemljivo je, da skuša ZZS s predlogom specialistične storitve stomatološke protetike ločiti na implantološke in neimplantološke ter celo, da so prve pomembno bolj ovrednotene kot druge. Le pod pogojem, da bodo vse specialistične protetične storitve ustrezno ovrednotene, bo tudi med specialisti za stomatološko protetiko ponovno zanimanje za specialistični program. Trenutno je v Sloveniji premajhno število specialistov za stomatološko protetiko s programom, predvsem zato, ker slednji ni finančno vzdržan. Trenutne specialistične protetične storitve so zastarele in strokovno neustrezne ter neupravičeno izenačene s storitvami v primarnem zobozdravstvu.

Kadrovski normativ je v predlogu ZZS nerazumljivo drugačen, kot ga predvideva splošni dogovor za zobozdravstvo v primeru specialistične dejavnosti. Seznam ločeno zaračunljivega materiala pa je nepopoln. Storitvi, kot sta rtg-šablona in kirurška šablona, sta neutemeljeno v naboru kirurško-implantoloških storitev. Časovni normativi, ki so predstavljeni v predlogu ZZS, nimajo realne vrednosti, ker je metodologija izračuna vrednosti storitev iz časovnega normativa, kot jo uporablja ZZS, nejasna, zastarela in ne odraža realnega stanja.

Protetične storitve, predlagane s strani ZZS, vsekakor niso bile pripravljene s strani strokovnjakov, ki bi bili usposobljeni za izdelavo in ovrednotenje specialističnih protetičnih storitev. RSK za zobozdravstvo je bil seznanjen tudi s posodobljenim seznamom vseh specialističnih stomatoprotetičnih storitev, ki je bil pripravljen s strani Sekcije za stomatološko protetiko SZD in Centra za stomatološko protetiko UKCL ter ima podporo vseh specialistov za stomatološko protetiko v Sloveniji. Slednji seznam ustrezno ločuje specialistične protetične storitve od primarne ravni zobozdravstva, protetične storitve na zobnih vsadkih so sestavni del specialističnih protetičnih storitev, časovni normativi so tudi ustrezno cenovno ovrednoteni, sorazmerno z drugimi specialističnimi zobozdravstvenimi storitvami v državi in v razvitem svetu.

Predlagane implantološke kirurške storitve so podobno kot protetične v celoti specialistične storitve, ki jih opravljajo specialisti za oralno in maksilofacialno kirurgijo in specialisti za ustne bolezni in parodontologijo. RSK za zobozdravstvo potrebuje za strokovno oceno slednjih storitev predhodno usklajeno mnenje obeh implantoloških kirurških specialnosti.

SKLEP IN PRIPOROČILO

SKLEP

Člani RSK za zobozdravstvo soglasno ugotavljajo, da predlog implantoloških protetičnih storitev, ki ga je pripravil ZZS, ni primeren kot obračunski model za specialistične stomatoprotetične storitve, ki se uporabljajo pri sodobni stomatoprotetični rehabilitaciji specialističnih primerov. ZZS specialističnih protetičnih storitev ne more pripravljati, ker nima ustreznega strokovnega znanja. To lahko naredijo samo v sodelovanju s specialisti stomatološke protetike.

Za strokovno oceno implantoloških kirurških storitev potrebuje RSK za zobozdravstvo (in tudi RSK za maksilofacialno in oralno kirurgijo) mnenji obeh implantoloških kirurških specialnosti – za oralno in maksilofacialno kirurgijo ter za ustne bolezni in parodontologijo. Predlagamo, da ZZS pridobi obe mnenji.

PRIPOROČILO

Potrebe po zobno-protetični rehabilitaciji na vsadkih se bodo po strokovnih ocenah pomembno povečale v naslednjih letih zaradi več dejavnikov, predvsem pa zaradi staranja prebivalstva in informiranja javnosti o novih pravicah. Zato je pomembno, da se ob uveljavitvi pravil vse strani jasno zavežejo, da se po enoletni dobi po uvedbi novih pravil opravi re-evalvacijo, na osnovi katere se pravila, v kolikor bo potrebno, tudi ustrezno prilagodi. Glede na nenehen razvoj stroke je nedopustno, da ZZS togo vztraja na neustreznih in podvrednotenih storitvah iz osemdesetih let in si celo jemlje pravico, da narekuje strokovno oporečno delo zobozdravnikom (Citirano: ZZS pripravlja nove storitve za kirurško in protetično obravnavo ter ločeno zaračunljive materiale pri zobno-protetični rehabilitaciji s pomočjo zobnih vsadkov). V bodoče je nujno, da ZZS pri strokovnih odločitvah tesneje sodeluje in upošteva zobozdravnike na primarni, sekundarni in terciarni ravni, ki nenehno sledijo stroki v zobozdravstvu.

Ad 3

Zaprosilo ZZS v zvezi s časovno veljavnostjo listine Napotnica

Doc. dr. Milan Kuhar poda mnenje, da naj bi »trajna« napotnica obstajala, toda o tem se ne odloča na primarnem nivoju, temveč na sekundarnem in terciarnem nivoju. Dr. Rok Kosem meni, da bi vpeljava napotnice brez časovne omejitve veljavnosti lahko imela pozitivne in negativne učinke. Meni tudi, da ni mogoče pripraviti celovitega seznama bolezenskih stanj oziroma kroničnih bolezni ali posledic poškodb, ki se jih obravnava na specialističnih področjih dentalne medicine in bi terjale potrebo po stalni oskrbi na specialistični ravni, še posebej pa ne v obliki seznama šifer MKB, saj te vsaj na področju dentalne medicine tako in tako niso primerne za opredeljevanje vzroka napotitve na specialistično obravnavo. Izr. prof. dr. Martina Drevenšek prisotne seznanj, da je za zdaj izjema od pravila, da je napotnica izdana za obdobje največ enega leta, le v primeru ortodontskega zdravljenja, ko napotnica velja do zaključka tega zdravljenja. Pove, da ortodonti opozarjajo tudi na pomanjkljivosti, ki jih v nekaterih primerih prinaša »trajna« napotnica.

SKLEP IN KOMENTAR

SKLEP

Člani RSK za zobozdravstvo so obravnavali vprašanje glede časovne veljavnosti listine Napotnica. Soglasno so sprejeli sklep, da se odločitev glede obdobja časovne veljavnosti listine Napotnica prepusti (zobo)zdravniku specialistu, ki napotnega pacienta obravnava, ob koncu veljavnosti predhodne listine Napotnica.

KOMENTAR

Zdravstveno stanje in potrebo po dolgotrajni specialistični oskrbi v specifičnih situacijah lažje opredeli tisti, ki napotnico prejme, kot tisti, ki jo izda.

Celovitega seznama bolezenskih stanj oziroma kroničnih bolezni ali posledic poškodb, ki se jih obravnava na specialističnih področjih dentalne medicine in bi terjale potrebo po stalni oskrbi na specialistični ravni, ni mogoče smiselno pripraviti, še posebej pa ne v obliki seznama šifer MKB, saj te vsaj na področju dentalne medicine tako in tako niso primerne za opredeljevanje vzroka napotitve na specialistično obravnavo.

Menimo, da bi bilo glede vpeljave »trajne« napotnice dobrodošlo tudi mnenje specialistov za parodontologijo ter za zobne bolezni in endodontijo, ki v RSK za zobozdravstvo nimajo svojega predstavnika.

Ad 4

Zaprosilo ZZS za strokovno mnenje in strokovne smernice v zvezi z predlogom za dodatni standardni material v zobozdravstvu – uporabo glasionomernega cementa (GIC) namesto kompozitnega materiala za definitivne zalivke

SKLEP IN KOMENTAR

SKLEP

Člani RSK za zobozdravstvo soglasno ugotavljajo, da po dostopnih podatkih ni strokovnih smernic, podprtih z dokazi, ki bi enoznačno opredeljevale indikacije oziroma okoliščine, v katerih bi se glasionomerni cement (GIC) uporabljal kot material za »definitivne« plombe, zato odgovorov na vprašanja, kot so zastavljena, ni mogoče podati.

KOMENTAR

ZZS zaprošamo, da nam posreduje argumente, s katerimi predlagatelj utemeljuje uporabo GIC kot materiala za definitivne plombe. Hkrati predlagamo, da ZZS zaprosi za mnenje tudi katedri UL MF (Katedro za zobne bolezni in normalno morfolgijo zobnega organa ter Katedro za otroško in preventivno zobozdravstvo), ki izvajata dodiplomski pouk v zvezi z uporabo materialov za plombe, in ustrezni strokovni združenji (Sekcijo za zobne bolezni in endodontijo SZD ter Sekcijo pedontologov SZD).

Po seznanitvi z omenjenimi argumenti in dodatnimi mnenji bo RSK za zobozdravstvo zaprosila glede strokovnega mnenja in strokovnih smernic v zvezi z predlogom za dodatni standardni material v zobozdravstvu – uporabo GIC ponovno obravnavati.

Ad 5

Dopolnilo k 2. seji RSK za maksilofacialno in oralno kirurgijo v zvezi z nujnim zdravljenjem v zobozdravstvu

SKLEP IN KOMENTAR

SKLEP

Člani RSK za zobozdravstvo so seznanijo z Dopolnilom k 2. seji RSK za maksilofacialno in oralno kirurgijo v zvezi z nujnim zdravljenjem v zobozdravstvu.

KOMENTAR

Predsednica RSK za zobozdravstvo je v imenu članov po elektronski pošti že 5. 2. 2019 izrazila strinjanje glede udeležbe na skupnem sestanku na ZZS, na katerem bi se opredelili do nujnega zdravljenja in neodložljivih zdravstvenih storitev v zobozdravstvu. Možni sestanek je ZZS ponudil v dopisu št. 180-50/2016-DI/7.

Ker v RSK za zobozdravstvo ni predstavnikov dveh specialnosti (parodontologija, zobne bolezni in endodontija), člani RSK predlagajo, da se povabi na sestanek tudi oba predsednika pripadajočih sekcij SZD oziroma predstojnika kateder UL MF.

Obenem zaprošamo ZZS, da pozove predlagatelja, da pred skupnim sestankom poda jasnejše argumente glede nujnega zdravljenja in neodložljivih zobozdravstvenih storitev.

Ad 6

Zaprosilo Odbora za zobozdravstvo Zdravniške zbornice Slovenije za razlago 26. člena Zakona o pacientovih pravicah

Izr. prof. dr. Martina Drevenšek je mnenja, da je potrebno na vprašanje odgovoriti sistemsko, ne poznamo pa ozadja problematike.

SKLEP

Ker na seji ni bilo prisotnih članov RSK, ki sta člana Odbora za zobozdravstvo, se razprava opravi naknadno, po osvetlitvi problematike, zaradi katere je nastala potreba po razlagi 26. člena Zakona o pacientovih pravicah.

Ad 7

Zaprosilo Zdravstvenega inšpektorata RS za strokovno mnenje v zvezi s termografijo

SKLEP

Člani RSK za zobozdravstvo so soglasni, da lahko diagnoze bolezni v ustni votlini postavlja samo doktor dentalne medicine oz. doktor medicine z ustreznim specialističnim znanjem.

Seja 4/2019 RSK za zobozdravstvo bo sklicana po potrebi v jesenskem času.

ZAKLJUČEK SEJE ob 13. uri.

V VEDNOST	Zapisal/a	Dne
članom RSK za zobozdravstvo; po e-pošti Katarina Filipovič; po e-pošti e-pošta RSK-jev pri MZ	Katjuša Fabjan	2. 6. 2019

Namestnik predsednice RSK za zobozdravstvo:



dr. Rok Kosem