



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

Razširjen strokovni kolegij za fizikalno medicino in rehabilitacijo

Gospa
mag. Marjanca Jambrovič
Ministrstvo za zdravje
Štefanova 5

1000 LJUBLJANA

Številka: *[številka]*

Datum: 4. januar 2021

Zadeva: **Poročilo o delu RSK za fizikalno in rehabilitacijsko medicino v letu 2020**

Zveza:

Spoštovani!

V prilogi pošiljamo Poročilo o delu RSK za fizikalno in rehabilitacijsko medicino v letu 2020.

S spoštovanjem!

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

[Ime in priimek]
[naziv]



P o r o č i l o

o delu Razširjenega strokovnega kolegija za fizikalno in rehabilitacijsko medicino (RSK FRM) v letu 2020

Sestava RSK FRM:

- Jurij Karapandža, dr. med., predsednik
- mag. Klemen Grabljevec, dr. med., podpredsednik
- prof. dr. Helena Burger, dr. med.,
- doc. dr. Nika Goljar, dr. med.,
- prof. dr. Breda Jesenšek Papež, dr. med.,
- doc. dr. Nataša Kos, dr. med.

RSK FRM ima **sedež** v URI – Soča, Linhartova 51, Ljubljana.

V letu 2020 je imel RSK FRM osem sej:

- 27. 01. 2020 – redna dopisna
- 24. 02. 2020 – redna
- 20. 03. 2020 – nujna dopisna
- 02. 04. 2020 – izredna dopisna
- 15. 04. 2020 – redna dopisna
- 24. 04. 2020 – redna dopisna
- 02. 06. 2020 – izredna dopisna
- 18. 06. 2020 – redna

Obpravane so bile naslednje teme:

S področja organizacija dela in obvladovanja epidemije Covid 19:

- Oblikovanje priporočil za delo specialistov FRM v času epidemije COVID-19.
- Uskladitev Priporočil za rehabilitacijo v času epidemije COVID-19 z infektologi in epidemiologi.
- Splošna navodila za ambulantno obravnavo pri specialistih FRM v času epidemije Covid-19.
- Znižanje normativa za delo v ambulantah FRM v času epidemije.
- Ambulantna fizioterapija.
- Obravnava Predloga SSNZ za ponovno vzpostavitev ambulantnih terapij v času epidemije Sars-CoV-2 in odgovori na vprašanja.
- Navodila za stacionarno zdraviliško zdravljenje.

- Opredelitev storitve na daljavo za področje FRM.
- Obnovitvena rehabilitacija distrofikov.

Ostala področja:

- Predpis urinskih katetrov in vrečk.
- Plan izobraževanja za terciar URI – Soča za leto 2020.
- Ambulantna FTH za kronične in degenerativne bolezni gibal.
- PPD 3 za spec. FRM.
- Potrebe po specialistih FRM.
- Nova verzija šifranta VZS.
- Seznanitev s smernicami in kliničnimi potmi celostne rehabilitacije bolnic z rakom dojke.
- Predlog dopolnitve šifranta storitev v novimi šiframi za UZ diagnostiko.
- Predlog dopolnitve šifranta storitev v novimi šiframi za aplikacijo protibolečinskih obližev.

Skrajšani zapisniki in sklepi:

24. seja RSK FRM, 27. 1. 2020:

Ad. tč. 1.: Pregled sklepov zadnje (23.) seje RSK za FRM (23. 11. 2018).

Sklep 1: Soglasno potrdimo zapisnik 23. redne seje RSK za FRM.

Ad. tč. 2.: Potrditev Strokovnih predavanj URI – Soča z dodatno realiziranim programom strokovnih izobraževanj v letu 2019 (prilogi).

Sklep 2: Soglasno potrdimo program dodatno realiziranih strokovnih izobraževanj v URI – Soča.

25. seja RSK FRM, 24. 2. 2020:

Ad. tč. 1.: Predpis urinskih katetrov in vrečk.

Sklep: V zvezi zaprosilom ZZZS z dne 3. 12. 2019, številka dopisa 171-51/2018-DI/4, podaja RSK za fizikalno in rehabilitacijsko medicino mnenje:

- soglašamo s predlogom ZZZS, 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.

Ad. tč. 2.: Plan izobraževanja za terciar URI – Soča za leto 2020.

Sklep: Potrdimo predlagani predlog izobraževanj za terciar URI – Soča za leto 2020.

Ad. tč. 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.

Ad. tč. 4.: PPD 3 za spec. FRM.

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

Ad. tč. 5.: Potrebe po specialistih FRM .

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

26. seja RSK FRM, 20. 3. 2020:

Oblikovanje priporočil za delo specialistov FRM v času epidemije COVID-19.

Sklep: Na nujno sklicani korespondenčni seji RSK FRM smo v sodelovanju z URI – Soča in ZFRM oblikovali in spreli priporočila za izvajanje storitev fizikalne in rehabilitacijske medicine (FRM) v času izrednih razmer zaradi epidemije COVID-19. Priporočila bodo v obliki predloga poslana na MZ.

27. seja RSK FRM, 2. 4. 2020:

Uskladitev Priporočil za rehabilitacijo v času epidemije COVID-19 z infektologi in epidemiologi.

Sklep: Na dodatno sklicani dopisni seji RSK FRM smo v sodelovanju s prof. Beovič, uskladili priporočila sprejeta na seji RSK dne 20. 3. 2020 v točkah glede jemanje brisov in opreme z stališči in navodili MZ in NIJZ. Čistopis je objavljen na spletni strani MZ: <https://www.gov.si/teme/koronavirus/za-izvajalce-zdravstvene-dejavnosti/>.

8. seja RSK FRM z dne 15. 4. 2020

Ad. tč. 1.: Splošna navodila za ambulantno obravnavo pri specialistih FRM v času epidemije Covid-19.

Sklep 1: V skladu z Navodili za ambulantno specialistično obravnavo elektivnih (nenujnih) bolnikov v času epidemije, sprejetih in objavljenih na spletni strani Ministrstva za zdravje (MZ) (<https://www.gov.si teme/koronavirus/za-izvajalce-zdravstvene-dejavnosti/>), RSK za FRM priporoča postopen začetek ambulantnih obravnava tudi pri spec. FRM.

V začetnem obdobju, ko bo zaradi zagotavljanja vseh varnostnih ukrepov, obseg dela v ambulantah omejen, je potrebno prednostno obravnavati bolnike, ki prihajajo prvič po zaključenem akutnem zdravljenju, predvsem sveže poškodbe ali sveža po-operativna stanja.

Primarno je potrebno poskrbeti za varnost bolnikov in medicinskega osebja pred okužbo s Covid-19. Izvajalcem, ki nimajo pripravljenih ustreznih protokolov in morejo zagotoviti vseh prepisanih varnostnih pogojev, začetek dela v ambulantah FRM odločno odsvetujemo.

V okviru protokola ambulantne specialistične obravnave je potrebno zagotoviti evidentiranje stanja bolnika dan pred pregledom in na dan pregleda, da se v največji možni meri zmanjša možnost vnosa okužbe s Covid-19.

RSK za FRM priporoča uporabo protokola in vprašalnikov, ki so jih pripravili kolegi na URI – Soča in so v prilogi tega sklepa. Posamezni izvajalci lahko izvedbeni del protokola prilagodijo svojim organizacijskim, kadrovskim in prostorskim pogojem.

Pri uporabi zaščitne opreme je potrebno upoštevati standarde objavljene na spletni strani MZ: <https://www.gov.si teme/koronavirus/za-izvajalce-zdravstvene-dejavnosti/>.

Ad. tč. 2.: Znižanje normativa za delo v ambulantah FRM v času epidemije.

Sklep 2: RSK za FRM se zaveda, da v času epidemije ne bo možno obravnavati enakega števila bolnikov in dosegati realizacije storitev, ki je predvidena v Pogodbi z ZZZS, kar ob povečanih stroških dela in nabave zaščitne opreme za vse izvajalce zdravstvenih storitev predstavlja veliko finančno obremenitev. Menimo, pa da je v sedanjih okoliščinah primarni cilj varna obravnava bolnikov in varnost medicinskega osebja. Upamo, da bo neugodne finančne posledice pokrite z interventnim zakonom in soglašamo, da sedaj ni čas za pogajanja z ZZZS.

Ad. tč. 3.: Ambulantna fizioterapija.

Sklep 3: RSK za FRM bo obvestil RSK za FT o nameri, da bodo ambulate za FRM postopno pričele z obravnavami nenujnih bolnikov, in predlaga, da tudi RSK za FT, da v okviru svojih kompetenc poda priporočila in načrt ponovnega zagona fizioterapevtske dejavnosti.

29. seja RSK FRM z dne 24. 4. 2020:

Obravnava Predloga SSNZ za ponovno vzpostavitev ambulantnih terapij v času epidemije Sars-CoV-2 in odgovori na vprašanja.

Sklep 1: RSK za FRM v podpira predlog SSNZ za ponovno vzpostavitev terapevtski obravnav v zdraviliščih. Podaja nekaj vsebinskih pripomb in predlogov za izboljšanja varnosti bolnikov in osebja v času epidemija SARS-Covid19. Pripombe so vpisne neposredno v dokumentu Osnutek predloga (je v prilogi zapisnika).

Sklep 2: Izvedba videokonference s predstavniki SSNZ v torek 28. 4. 2020 ob 17.00 (zapisnik z videokonference je v prilogi).

30. seja RSK FRM z dne 18. 6. 2020:

Ad. tč. 1.: Potrditev zapisnikov dopisnih sej v času Covid19.

Sklep: Soglasno potrdimo zapisnike sej v letu 2020.

*Ad. tč. 2.: Navodila za stacionarno zdravljenje (sklep je bil že sprejet na **izredni dopisni seji dne 1. 6. 2020**);*

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

Ad. tč. 3.: Opredelitev storitve na daljavo za področje FRM.

Sklep: Tabela s predlogi storitev, ki jih je mogoče izvajati na daljavo, pošljemo na ZZS.

Ad. tč. 4.: Nova verzija šifranta VZS.

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

Ad. tč. 5.: Seznanitev s smernicami in kliničnimi potmi celostne rehabilitacije bolnic z rakom dojke

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

Ad. tč. 6.: Ambulantna FTH za kronične in degenerativne bolezni gibal – nadaljevanje razprave po februarski dopisni seji.

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 aktivnosti. Če se pri pacientu po opravljeni ambulantni fizioterapiji zdravstveno ali funkcionalno stanje ne izboljša, je potrebna napotitev k specialistu (stopenjska obravnava pacienta).

Ad. tč. 7.: Razno.

a. Obnovitvena rehabilitacija distrofikov.

b. Predlog dopolnitve šifranta storitev v novimi šiframi za UZ diagnostiko.

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

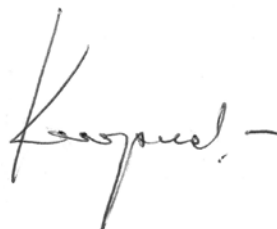
c. Predlog dopolnitve šifrantov storitev v novimi šiframi za aplikacijo protibolečinskih obližev.

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 nevrološke bolečine.

d. Splošni dogovor za pogodbeno leto 2020.

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

4. januar 2021



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