

Razširjeni strokovni kolegij za oftalmologijo

Očesna klinika
Grablovičeva 46
1000 Ljubljana

Z A P I S N I K

121. sestanka Razširjenega strokovnega kolegija za oftalmologijo z dne 11.12.2019 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. Oblikovanje specifičnih načel za dodelitev PPD v oftalmologiji
3. Prehajanje s sekundarnega na terciarni nivo oskrbe
4. Preventivni programi
5. Razno

K točki 1:

Člani RSK so soglasno potrdili zapisnik 120. Sestanka.

K točki 2: Prof.dr. Hawlina in prof.dr. Globočnikova sta poročala, da se pripravlja sprememba na področju trenutne določitve PPD. Zato sta se sestala z dr. Popovičem iz FIDES-a na katerem so se pogovarjali o specifikah dodelitve PPD - posebni pogoji dela - za zdravnike v oftalmologiji. Ugotovljeno je bilo, da bila potrebna boljša definicija invazivnih storitev znotraj stroke (oftalmologije). Po razpravi so člani RSK menili, da bi morala opredelitev laserskih posegov veljati kot operacija ter preiskava s fluoresceinom, ICG in intravitrealne injekcije kot invazivna terapija. Potrebno je pripraviti predlog Komisiji za razlago kolektivne pogodbe.

Sklep 2.-121/2019: RSK predlaga, da se laserski posegi v oftalmologiji opredelijo kot operacija, preiskava s fluoresceinom, ICG in intravitrealno terapijo pa kot invazivna terapija. Prof.dr. Globočnikova bo do naslednjega sestanka pripravila predlog vloge v zvezi s specifikom PPD v oftalmologiji za Komisijo za razlago kolektivne pogodbe.

K točki 3: prof.dr. Hawlina je opredelil stanje, ki nastaja zaradi situacij, ko je bolnik obdelan v triažni ambulantni in je potem v istem dnevu oskrbljen tudi v terciarni ambulantni istega zavoda. Kljub temu, da obdelava v terciarni ambulantni zahteva subspecialistično znanje, več časa in izkušenj, se za ta terciarni pregled v istem dnevu ne sme obračunati prvi pregled,

čeprav to pravzaprav koristi bolniku. Če bi ga npr. v terciarno ambulanto napotil oftalmolog s sekundarnega nivoja ali pa kolega iz triažne ambulante naslednji dan, bi si prvi pregled lahko obračunal. Zato so se člani RSK strinjali, da se ZZS predlaga, da se v primeru prehajanja s sekundarnega na terciarni nivo tudi v istem dnevu in na isti ustanovi lahko obračuna prvi pregled tako na sekundarnem kot na terciarnem nivoju.

Sklep 3.-121/2019: RSK predlaga, da se predlaga ZZS, da v primeru, da je pacient napoten isti dan iz sekundarnega nivoja na terciarni nivo, tudi znotraj iste ustanove, dopustno, da se obračuna prvi pregled tudi na terciarnem nivoju, ker se s tem izboljša oskrba pacientov, zmanjšujejo obremenitve in skrajšujejo čakalne dobe.

K točki 4:

Prisotni so se seznanili z informacijo glede strokovnih priporočil glede preventive kratkovidnosti, ki sta jo pripravili doc.dr.Manca Tekavčič Pompe in prim.mag.Dragica Kosec.

Sklep 4.1.-121/2019: RSK predlaga, da se strokovna priporočila glede preventivne kratkovidnosti pošlje vsem oftalmologom in družinskim zdravnikom.

Glede uporabe optotipov za pregled vida otrok je prof.dr.Stirnova pridobila informacijo, da je optotipe še vedno mogoče naročiti pri DZS na Letališki ulici, prav tako so še vedno v uporabi dopisnice za pregled vida otrok. Glede možnosti uporabe optotipov, ki bi bili projicirani na računalniških tablicah je povedala, da je program še v razvoju in bi bilo smotrno, da se ga razvija skupaj z ORL. Prof. Hawlina prisotne seznani tudi s prizadevanji doc.dr. Mance Tekavčič Pompe za razvoj lastnega testiranja s pomočjo tablic, vendar je še v razvoju. Prav tako prof. Hawlina seznani prisotne tudi o dopisu pediatrov, ki načeloma še vedno želijo uporabljati obstoječi način, hkrati pa bi se v ustreznem prehodnem obdobju lahko prilagodili tudi drugim rešitvam, ki jih bo predlagal RSK.

Sklep 4.2.-121/2019: RSK predlaga, da se za presejalni test vida pri otrocih še naprej uporablja dopisnice in optotipe kot do sedaj, ko pa bodo standardizirani novi optotipi, jih bo predlagal v uporabo pediatrom in družinskim zdravnikom.

Prof.dr.Hawlina je v zvezi s sklepom RSK, da se pripravi kratke brošure za preventivno ozaveščanje ljudi in splošnih zdravnikov o najpogostejših očesnih boleznih, prisotne seznani z brošuro, ki so jo pripravili revmatologi, ki na kratek in razumljiv način povzema značilnosti in načela napotitve njihovih najpogostejših boleznih. V oftalmologiji bi pripravili eno brošuro za paciente in drugo za družinske zdravnike, ki bi povzemala kratke informacije za prepoznavo in načela napotitve pri najpogostejših očesnih boleznih (katarakta, glavkom, starostna degeneracija makule, odstop mrežnice in nenadni izgubi vida).

Sklep 4.3.-121/2019: RSK predlaga, da nosilci posameznih dejavnosti pripravijo a) kratke informacije paciente in b) priporočila za splošne zdravnike za prepoznavo in načela napotitve pri najpogostejših očesnih boleznih in nujnih stanjih (katarakta, glavkom, starostna degeneracija makule, odstop mrežnice in nenadna izguba vida do naslednjega sestanka. Glede načinov financiranja bo RSK kontaktiral Ministrstvo za zdravje, NIJZ in morebitne sponzorje.

K točki 5: prof.dr.Hawlina je prisotne seznani s tem, da je bilo potrjeno pridruženo članstvo Očesne klinike v ERN-EYE networku, v katerem sodeluje 29 referenčnih klinik, ki sodelujejo

na področju redkih bolezni mrežnice. Skupina je aktivna tako na povezovanju raziskovalnih aktivnosti in kliničnih študij, kot tudi pri ozaveščanju bolnikov glede njihovih bolezni in pripravi priporočil. Skupina je pripravila tudi navodila za očne oddelke glede gibanja in opreme prostorov za ljudi s hudo izgubo vida s katerimi bi seznani vse izvajalce.

6.2. Z Ministrstva za zdravje še niso sporočili termina za sestanek v zvezi z odgovorom ministra na poslansko vprašanje SDS g. Lenarta (120. Sestanek RSK, točka 4)

Na naslednjem sestanku, ki bo 22.1.2020, bo RSK obravnaval podatke o čakalnih dobah in realizaciji storitev, glede na dostopne podatke na spletnih straneh NIJZ in ZZS ter predloge za preoblikovanje kompletov oskrbe bolnikov pri zdravljenju z antiVEGF terapijo po sprejetju novih storitev, za kar bo zaprosil ZZS v skladu s sklepi predhodnih sej RSK.



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

Zapisala: Mirijam Mavec