

Razširjeni strokovni kolegij za oftalmologijo

Očesna klinika
Grablovičeva 46
1000 Ljubljana

Z A P I S N I K

123. sestanka Razširjenega strokovnega kolegija za oftalmologijo z dne 04.03.2020 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. 122.seje
2. Razmere na očesnem oddelku SB Šempeter: poročevalec dr. Bogdan Gregorčič
3. Obravnava podatkov o realizaciji in čakalnih dobah
4. Obravnava pravil pri predpisovanju umetnih solz
5. Razno

K točki 1:

Člani RSK so soglasno potrdili zapisnik 122. sestanka.

K točki 2:

dr. Bogdan Gregorčič je predstavil razmere na očesnem oddelku Splošne bolnišnice Šempeter. Opozoril je na zaskrbljujoče razmere za opravljanje dejavnosti tako glede kadrov, pogojev dela kot tudi glede prostorov. Problemi so prisotni že nekaj let in razmere se še poslabšujejo, čeprav so bile vodstvu bolnišnice že nekajkrat predlagane rešitve. Kljub vsem težavam, pa program še vedno opravijo v celoti.

Sklep 2.-123/2020: RSK se je seznanil s poročilom o razmerah za delo v okviru okulistične dejavnosti v SB Šempeter, ki so zaskrbljujoče tako glede kadrov, prostorov in pogojev za delo. RSK bo o tem obvestil Ministrstvo za zdravje in apeliral na to, da se razmere uredijo. Predlaga tudi obisk predstavnikov RSK v SB Šempeter in sestanek z vodstvom bolnišnice.

K točki 3: ZZZS je posredovala podatke o realizaciji storitev po izvajalcih za leto 2019, NIJZ pa o čakalnih dobah na podlagi katerih je RSK analiziral izvajanje posameznih dejavnosti. Ugotavljamo, da je na portalu e-zdravje objavljen povsem neenoten in marsikdaj neustrezen seznam storitev glede na posamezne izvajalce, zato je tu potrebno poenotenje. Prav tako ni ustrezno urejeno naročanje, oz. pri večini izvajalcev ni posebej opredeljeno naročanje pacientov za bolezni mrežnice, kar je potrebno opredeliti v naboru pri vseh izvajalcih, ki

izvajajo antiVEGF zdravljenje. Prav tako so čakalne dobe pogosto napačno navedene ali pa jih sploh ni. Pogosto so tudi zavajajoče, saj se npr. čakalna doba za operacijo sive mreže javlja šele po opravljenem pregledu, kar je v praksi potrebno sešteti s čakalno dobo na pregled. Portal e-zdravje je tudi nepraktičen za uporabo v primeru, da iščemo določeno storitev pri izvajalcih, ki opravljajo storitve celotne medicine, saj le te razen pri UKCL niso urejene po subspecialnostih.

V primerjavi med seznamami NIJZ in ZZS je nekaj neskladij, zlasti glede evidentiranja prvih pregledov, ki jih NIJZ loči na prvi pregled za očala, in prvi pregled razen očal, medtem ko se statistika ZZS prve preglede vodi pod isto šifro. Iz statistike NIJZ izhaja, da je imel en izvajalec skoraj izključno prve preglede za očala (98%), v statistiki ZZS pa so vodeni pod isto šifro kot splošni okulistični prvi pregled. Ustrezno temu je po informacijah ZZS v skladu z Aneksom 2 ta izvajalec prejel realizacijo vseh prvih pregledov preko plana, kljub temu, da je opravljal izključno preglede za očala oz. kontaktne leče in si je s tem še pridobil možnost izdaje očal. Isti izvajalec, ki ima na spletni strani ZZS s programom 1.2 koncesije 12 poslovalnic po celi Sloveniji, ima na svoji spletni strani tudi objavljeno informacijo, da v breme OZZ izvaja le preglede za očala oz. kontaktne leče. Hkrati je imel po podatkih ZZS praktično 100% realizacijo receptov, izdanih v svojih poslovalnicah, kar predstavlja primer zlorabe koncesijske pogodbe, ki je namenjena zdravljenju vseh očesnih bolezni, zato bo RSK v zvezi s tem naslovil vprašanje na ZZS.

Sklep 3-123/2020: RSK bo NIJZ-ju podal predlog za poenotenje nabora VZS za okulistiko, prav tako bo podan predlog, da se uvede enotno poimenovanje VZS za bolezni mrežnice za vse izvajalce, ki izvajajo antiVEGF terapijo.

RSK bo na ZZS naslovil vprašanje glede izvajanja koncesij v okulističnih ambulantah, kjer izvajajo le preglede za očala in kontaktne leče, v statistiki ZZS pa se vodijo enako kot celoviti prvi pregledi. RSK bo podal predlog na ZZS, da preglede za očala vodi po drugo šifro kot splošne preglede in, da spoštuje načelo, da se realizacije prvih pregledov preko plana ne odobri tistim izvajalcem, ki izvajajo pretežno le preglede za očala.

K točki 4: RSK je obravnaval pravila pri predpisovanju umetnih solz, ki jih je pripravila Petra Schollmayer, dr.med. na podlagi prošnje dr.Fursta iz ZZS.

Predpisovanje umetnih solz s strani družinskih zdravnikov pri bolnikih s simptomi suhega očesa in Schirmerjevim testom 5mm/5min ali manj, je smiselno, saj bo to preprečevalo nastanek težjih oblik bolezni in zapletov suhega očesa ter verjetno zmanjšalo nepotrebno predpisovanje antibiotičnih in kortikosteroidnih kapljic. Schirmerjevega testa, v kolikor je bil 5mm/5min ali manj, ni potrebno ponavljati pri nadaljnjem zdravljenju.

Predlagano je, da se spremeni 1. in 2. točko, kot je v nadaljevanju:

Omejitev predpisovanja:

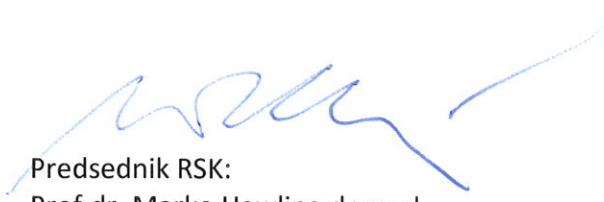
Za zdravljenje:

1. keratoconjunctivitis sicca s Schirmerjevim testom 5mm/5min ali manj (H19.3)
2. keratitis (H19.3) ali razjede/ulkusa roženice zaradi suhega očesa ali drugega vzroka (H16.0)
3. nevrotrofičnega keratokonjunktivitisa zaradi bolezni in po operacijah (H16.2)
4. po poškodbi ali operaciji roženice ali očesne površine (H16.0) zacelitve

Ker gre za terapevtsko uporabo umetnih solz, svetujemo v vseh zgoraj naštetih primerih uporabo umetnih solz brez konzervansa. Na listo umetnih solz v breme OZZ ponovno svetujemo še uvrstitev umetnih solz brez konzervansa, ki vsebujejo hialuronsko kislino.

Sklep 4.-123/2020: RSK se je seznanil s predlogom spremembe pravil za predpisovanje umetnih solz in ga potrjuje.

K točki 5: prof.dr.Hawlina je prisotne ponovno seznanil s tem, da so bila s strani skupine ERN-EYE networku, v katerem sodeluje 29 referenčnih klinik, ki sodelujejo na področju redkih bolezni mrežnice, priporočena navodila za očne oddelke glede ureditve oznak in opreme prostorov za gibanje ljudi s hudo izgubo vida. Na podlagi priporočil, bi bilo potrebno seznaniti vse izvajalce, da poskrbijo za ureditev prijaznega dostopa v oftalmološke ambulate za paciente.



Predsednik RSK:

Prof.dr. Marko Hawlina, dr.med.

Zapisala: Mirijam Mavec