

Razširjeni strokovni kolegij za oftalmologijo

Očesna klinika
Grablovičeva 46
1000 Ljubljana

Z A P I S N I K

129. sestanka Razširjenega strokovnega kolegija za oftalmologijo z dne 24.2.2021 ob 13.00 v obliki videokonference.

PRISOTNI:

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.

K točki 1.: prof.dr. Polona Jaki Mekjavić, dr.med.

Sestanek je sklical prof.dr. Marko Hawlina, dr.med. in je predlagal:

DNEVNI RED:

1. Sprejem zapisnika 128. sestanka
2. Dopis ZZS glede anti VEGF terapije in pregled stanja
3. Določila ZZS glede obračunavanja pregleda za očala
4. Dopis društva DLAN glede statusa gluhoslepote kot kombinirane invalidnosti
5. Razno

K točki 1:

Člani RSK so soglasno potrdili zapisnik 128. sestanka.

K točki 2: RSK je 10.2.2021 prejel dopis ZZS, ki ga je poslala ga. Pika Jazbinšek glede storitve E0304 Zdravljenje starostne degeneracije makule, diabetičnega makularnega edema in zapore žil.

V dopisu je predlagano, da se po ovrednotenju posameznih storitev v letu 2019 na novo opredeli nabor storitev, ki sodi v prvi pregled in, da se ev. ponovno predlaga uvedba kontrolnega pregleda, v kolikor bi to omogočalo, da program izvaja več izvajalcev in bi se čakalne dobe skrajšale. Aplikacija zdravila bi se še vedno obračunavala ločeno.

Prof. Hawlina pove, da je pobuda v skladu s sprejetimi usmeritvami 114. seje RSK (Točka 3, 20.2.2019) v skladu s katerimi bi bilo po uvrstitvi novih storitev (in boljšega vrednotenja FA) v šifrant ZZS prvi pregled, ki je obsežnejši in postavlja indikacijo za terapijo in nadaljnje zdravljenje bolje ovrednotiti, kar je bilo večkrat izraženo tudi s strani prof. Jaki Mekjavić in Sekcije za bolezni mrežnice. Če bi kontrolne preglede izvajalo več izvajalcev, bi bilo potrebno za kontrolni pregled ponovno uvesti ločeno šifro, (podobno kot je bila šifra E0420, ki je bila ukinjena z okrožnico ZZS ZAE22/18 dne 16.3.2018). Aplikacija zdravila je v skladu z okrožnico ZAE 37/17 obračunana ločeno s šifro APL 004.

V razpravi prisotni člani RSK na podlagi odgovorov izvajancev ugotavljajo, da se je antiVEGF terapija tudi v času Covid-19 pandemije izvajala stalno in čakalne dobe za niso predolge. Čakalne dobe so ponekod daljše pri prvi diagnostiki, tudi zato, ker je pri vseh pacientih potrebna fluoresceinska angiografija, kar po 1.5. 2021 (Okrožnica ZZS ZAE 3/21 z 17.2.2021) ne bo več obvezno ampak se izbiro diagnostične metode prepuščala lečečemu specialistu,

kar bi lahko nekoliko znižalo čakalne dobe na diagnostiko. Po razpravi je bilo prevladujoče mnenje, da je storitev E0304 ustrezno ovrednotena in, da nova kalkulacija in ločena šifra za kontrolni pregled nista potrebni.

Sklep 2.1-129/2021: RSK se je seznanil z dopisom ZZZS, mnenje je, da je storitev E0304 ustrezno ovrednotena in, da nova kalkulacija in šifra za kontrolni pregled trenutno nista potrebni.

RSK je prejel odgovore izvajalcev anti VEGF terapije v zvezi z uvajanjem programa SONCE. Program, ki je v lasti Združenja oftalmologov Slovenije pri SZD, je brezplačen, vsak od izvajalcev se dogovori le za vzdrževalne stroške, ki pa niso visoki. Nekateri izvajalci imajo zaradi kompatibilnosti z bolnišničnimi programi in zadržkov vodstev zavodov glede stroškov vzdrževanja še težave pri uvedbi programa SONCE, vendar se povsod že izvajajo aktivnosti za čimprejšnjo implementacijo. RSK bo tem izvajalcem ponovno poslal svoje stališče, da bi bilo v skupnem interesu, da bi vsi izvajalci uporabljali enak program.

Sklep 2.2-129/2021: RSK pričakuje, da bodo vsi izvajalci čim prej implemetirali program SONCE za izvajanje antiVEGF terapije in jih bo ponovno pozval k temu.

K točki 3: RSK je že na prejšnjem sestanku obravnaval besedilo okrožnice ZZZS z dne 17.06.2020 s katero je bilo določeno, da se predpis pripomočka za vid lahko obračuna le v primeru, da je pacient upravičen do refundacije predpisanega pripomočka s strani ZZZS, sicer pa ne. Storitev je lahko fakturirana samo enkrat, ne glede na to se predpiše samo ena ali dvojna očala (za daleč in blizu). Člani RSK so v razpravi izrazili nestrinjanje z določilom ZZZS in menijo, da bi moral biti predpis pripomočka za vid plačan v vsakem primeru, saj gre za zdravstveno storitev, ki jo pacient potrebuje na glede na to, ali je glede na trajnostno dobo upravičen do tehničnega pripomočka. Prav tako so oftalmologi pri tem obremenjeni še s tem, da ob pregledu najprej preverjajo upravičenost do tehničnega pripomočka in, v kolikor ugotovijo, da pacient do tega ni upravičen, morajo pacientu pojasniti, da tudi ni upravičen do pregleda in predpisa, kar jemlje dragocen čas in podaljšuje že tako predolge čakalne dobe.

Sklep 3.-129/2021: RSK izrazi svoje nestrinjanje z določilom ZZZS glede obračuna predpisa pripomočka za vid. Na ZZZS bo poslan dopis s predlogom za spremembo tega določila.

K točki 4: RSK je od Združenja gluhoslepih DLAN prejel pobudo za ureditev statusa gluhoslepote kot samostojne invalidnosti. Pripravili so predstavitev gluhoslepote in opredelitev ocene glede na funkcionalni kriterij. RSK je pred časom že strinjal z načelno podporo ureditvi tega problema. Potrebno bi bilo opredeliti še natančnejše medicinske vstopne kriterije, ter nato dodati funkcionalne kriterije, ki bi temeljili na mednarodnih vzorcih. Ne gre le za prirojeno, ampak tudi za starostno gluhoslepoto, ki v naši zakonodaji še ni posebej opredeljena, je pa mnogo pogostejša.

SKLEP 4.-129/2021 : RSK se je seznanil s pobudo Združenja gluhoslepih za ureditev statusa gluhoslepote kot samostojne invalidnosti. RSK pobudo načelno podpira, vendar predlaga natančnejšo določitev medicinskih vstopnih in vlogo funkcionalnih kriterijev. RSK bo na Ministrstvo za zdravje naslovil vprašanje v kakšni fazi je usklajevanje za dokončno ureditev gluhoslepote.

K točki 5: prof.dr. Globočnikova je prisotnim predstavila Program izobraževanja za fizikalni pregled darovalca in odvzem očesnih tkiv, ki bo organiziran na Očesni kliniki. Fizikalni pregled darovalca je po Pravilniku o darovanju in pridobivanju človeških tkiv in celic nujno potrebno izvesti pred odvzemom tkiva, odvzem pa opravljajo osebe, ki so uspešno zaključile usposabljanje, ki ga sprejme RSK odgovoren za posamezno področje.

SKLEP 5.-129/2021 : RSK se je seznanil s Program izobraževanja za fizikalni pregled darovalca in odvzem očesnih tkiv in ga potrjuje.



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

Zapisala: Mirijam Mavec