

Poročilo o delu RSK za otorinolaringologijo v letu 2022

Izr.prof. dr. Janez Rebol dr. med. (UKC Maribor)
Predsednik RSK za otorinolaringologijo

Člani RSK:

Doc. dr. Aleksandar Aničin dr. med. (UKC Ljubljana)
Izr.prof. dr. Saba Battelino dr. med. (UKC Ljubljana)
Doc. dr. Boštjan Lanišnik dr. med. (UKC Maribor)
doc. Aleš Grošelj, dr. med. (UKC Ljubljana)
Dunja Savnik Winkler, dr. med.(SB Nova Gorica)

V letu 2022 je imel RSK za otorinolaringologijo naslednje sestanke:

-15.2.2022 na Kliniki za otorinolaringologijo v Ljubljani
-3.5. 2022 na Kliniki za otorinolaringologijo v Ljubljani
-17.5.2022 Korespondenčna seja
-6.9.2022 na Kliniki za otorinolaringologijo v Ljubljani

Sklepi 15.2. 2022

1. Izvolitev predsednika RSK

Člani RSK predlagajo Janeza Rebola za predsednika RSK, ki je to funkcijo opravljal že v prejšnjem mandatu. Odločitev je enotna.

2. Poročilo o obračunavanju po novem modelu plačevanja ORL ambulantne dejavnosti

Poročilo poda doc. Lanišnik. Septembra 20202 je bila delegacija RSK skupaj s predstojnikom Oddelka za plan in analize Mirkom Majheničem iz UKC Maribor na sestanku na ZZS. Tam so se dogovorili o plačevanju subspecialističnih ambulant in izpolnjevanju programa. Tako je sedaj nova vrednost za team 130.000 Eur. Prav tako je načrtovana realizacija v enem letu za doseganje plana 1.600 prvih pregledov, ki bazira na povprečnem številu pregledov na team v Sloveniji v letu 2018, ki je znašalo 1.600 pregledov.

ZZS je tudi sedaj postavil zahtevo, da se lahko ob prvem pregledu obračunata samo dve storitvi, česar pa v prvotnem dogovoru ni zabeleženo. Dogovorimo se, da bomo beležili vse opravljene storitve, čeprav nam jih trenutno ne obračunajo. Predstavnike ZZS pa bomo spomnili na dogovor, kjer obračunavanje samo dveh storitev ni bilo omenjeno.

Na sestanku smo izpostavili obračunavanje storitev avdiološke ambulante, predstavniki ZZZS pa niso želeli obdržati posebnega obračunavanja ambulante za funkcionalno diagnostiko. V ta namen je prejela UKC Ljubljana dodatno priznana 2 teama, UKC Maribor 0,93 in SB Celje 0,5 teama.

3. Čakalne dobe za operativne posege

Zaradi manjšega števila napotitev se čakalne dobe v ambulantah niso podaljšale, večinoma celo zmanjšale, drugačna pa je situacija pri operacijah, ki so zaradi objektivnih razlogov v času epidemije Covid trpele tako zaradi pomanjkanja anestezije in obolelih bolnikov ter operaterjev. Za tonzilektomijo je sedaj treba v Mariboru čakati do aprila 2023, v Celju do avgusta 2022, podatka za Ljubljano nimamo. Tam je znan podatek, da je za operacijo holesteatoma potrebno čakati 4 leta. Stanje je nedvomno posledica zgoraj omenjenih dejstev, pa tudi stanja v perifernih oddelkih, kot so Murska Sobota, Novo mesto in Nova Gorica.

Situacija je kritična, saj samo 3 do 4 ustanove v Sloveniji ob sedanjih kapacitetah ne zmorejo reševati problema čakalnih dob na področju otorinolaringologije.

4. Problem nacionalnih specializantov

12. marca je v Murski Soboti načrtovano srečanje specializantov, ki je bilo sprva planirano v jeseni in je odpadlo zaradi epidemije Covida. Ob tem bi imeli tudi sestanek s predstojniki perifernih oddelkov in nacionalnim koordinatorjem za specializacijo iz otorinolaringologije dr. Jenkom, s katerimi bi se dogovorili za nadaljnjo strategijo pri zaposlovanju novih ORL specialistov na njihovih oddelkih.. Od vseh nacionalnih specializantov eden specializira v Celju, ostali pa opravljajo specializacijo na ORL kliniki v Ljubljani, vendar tam po mnenju vodstva klinike v Ljubljani za večino delovnega mesta kasneje ni.

Sklepi 3.5. 2022

1. Seznanitev članov s Pravilnikom o razširjenih strokovnih kolegijih, ki je stopil v veljavo 1.12.2021
2. Imenovanje namestnika predsednika RSK – člani se strinjajo, da bo namestnik predsednika doc. dr. A. Aničin, dr. med. s Klinike za ORL v Ljubljani

3. Poročilo o stanju v UEMS (Evropski zvezi zdravnikov specialistov)

Prišlo je do velikega razkoraka med sekcijo za otorinolaringologijo in vodstvom UEMS ob sprejemu kurikulumu specializacij iz maksilofacialne kirurgije, ki zajema veliko posegov, ki so bili oz. so bili doslej v pristojnosti otorinolaringologov. Po nasprotovanju je bil predlagan kurikulum s strani maksilofacialne specialnosti sprejet in argumenti ORL specialnosti niso bili upoštevani. Za reševanje spora je bila tudi vključena tudi belgijska odvetniška služba, najeta s strani otorinolaringološkega evropskega združenja. Najverjetneje otorinolaringološka sekcija ne bo več sodelovala v multidisciplinarnem komiteju UEMS, dokler se težava ne reši.

4. Obisk delegacije Zveze gluhih in naglušnih Slovenije

Gospod Branko Gornjec, predsednik Pomurskega društva gluhih in naglušnih poda poročilo, da je v Sloveniji približno 1300 prejemnikov dodatka za hujšo okvaro sluha, med njimi približno 400 gluhih. Želja z njihove strani je, da bi se odstotek telesne okvare, ki trenutno znaša 90% pri popolni izgubi sluha (nad 95% po Fowlerju) zvišal z 90% na 100%. Želja je tudi ta, da bi se naglušnim, ki imajo nižjo izgubo sluha po Fowlerju, prav tako zvišal odstotek telesne okvare za 10%. Člani RSK za otorinolaringologijo predlogom prisluhnemo, vsekakor pa članom Zveze gluhih in naglušnih Slovenije priporočamo, da se glede tega problema najprej obrnejo na Ministrstvo za zdravje, ki bo sprejelo odločitev ali se o tem na nivoju RSK ponovno razpravlja

Sklep 17.5.2022

Aktivni implant na kostno prevajanje predstavlja novost pri napravah za kostno prevajanje zvoka. Indikacijsko področje je konduktivna in mešana naglušnost, ki ju ni mogoče rešiti z rekonstrukcijskimi postopki in s kostno zračno razliko >20 dB ter enostranska gluhost. Posege bi izvajali na obeh Klinikah za ORL – UKC Ljubljana in UKC Maribor.

Sklepi 6.9.2022

V splošnem dogovoru za leto 2022 je obračunavanje ORL ambulantnih storitev navedeno v prilogi 3B/2022. Tam je tudi navedeno, da naj bi team v ORL ambulanti opravil 1600 prvih pregledov in 5700 storitev letno. Z letošnjim letom so je realizacija v ORL ambulantah pričela obračunavati po novem modelu, ob tem pa je prišlo tudi s strani ZZS navodilo, da se lahko ob celovitem pregledu (CP) obračuna 2 storitve, ob kontrolnem delnem pregledu pa ena storitev. Subspecialistični pregled (ki se izvajajo v UKC Ljubljana in Maribor) pa si ne obračuna nobene storitve. Ob pregledu sedanje realizacije ugotavljamo, da je bilo število pregledov v Sloveniji praktično 100% realizirano, nekoliko slabše pa je število storitev. Sicer realizacija po ambulantah varira.

Za člane RSK je nedopustno, da avdio-vestibulološka ambulanta ni uvrščena med subspecialistične ambulante, oziroma da se njeni specialni diagnostični testi ne obračunavajo. Glede na trenutno sestavo avdiovestibulološkega teama, kjer je na enega zdravnika najmanj 2 DMS s specialnimi znanji ter klinični logoped, je možna posledica trenutne uvrstitve avdio-vestibulološke ambulante med splošne ORL ambulante, ukinitvev takih ambulant, saj je seveda nemogoče, da take ambulante obratujejo, a niso plačane.

Za funkcionalno diagnostiko je imel UKC Ljubljana tozadevno priznana 2 tima, UKC Maribor 0,93 in SB Celje 0,5. V teh ustanovah se namreč izvajajo storitve, ki jih ne izvaja noben drug izvajalec. Če bi hoteli finančno razliko, ki zaradi tega nastane, kompenzirati, bi moral povečati število ORL timov, ki so se izgubili pri funkcionalni diagnostiki, kar pa se ni zgodilo- število timov kljub izgubi funkcionalne diagnostike ostaja enako.

Dr. Krajnc opozori tudi na dejstvo, da v SD nikjer ne piše oziroma ni definirano število pregledov glede vrste pregleda in se za omejitve beleženja na zadnjem sestanku med RSK in ZZS nismo zmenili. Prav tako je zaskrbljujoče, da se opravljenih storitev ne beleži oziroma se beležijo samo v nekaterih ustanovah interno. Dogovorimo se, da se bomo sestali s predstavniki ZZS in pogovorili o zgoraj navedenih problemih.

2. Na Kliniki za ORL in CFK UKC Ljubljani pa že vrsto let (vsaj 50 let) delujeta samostojna logopedska in psihološka ambulanta, ki imata svoji knjigi naročanja, svoje paciente in so praviloma vsaj enkrat obravnavani tudi pri foniatru, nato pa jih logopedi in psiholog samostojno vodijo dalje. Klinično psihološka ambulanta na Kliniki za ORL in CFK UKC Ljubljana ima svoj VZS, klinično logopedski pa ne in se štejeta v ORL. Klinično logopedski ambulanti sta sicer samostojni ambulanti.

Klinika za ORL v Mariboru za izvajanje specialistično logopedskih storitev zunanjšega sodelavca, ki je zaposlen v Centru za sluh in govor Maribor in gre seveda ves obračun storitev čez njegovo matično ustanovo.

Z uveljavitvijo novega ORL obračunskega sistema so odpadle iz obračunavanja vse logopedske storitve, ki ne vključujejo dela specialista ORL, kar je 95% vseh logopedskih storitev v UKC Ljubljana.

ZZS sicer logopedske storitve plačuje v okviru drugega modela plačevanja, to je plačevanja logopedskih storitev.

RSK za ORL ugotavlja, da gre za specifiko Centra za motnje glasu, govora in požiranja Klinike za ORL in CFK UKC Ljubljana, kakor tudi v primeru Avdiovestibulološkega centra (oddelka) UKC Ljubljana, ki v veljavnih ORL storitvah ni zajeta in je ta problem treba reševati ločeno od veljavnega sistema obračunavanja ORL storitev v Sloveniji. Predlagamo, da se logopedske storitve na ORL kliniki UKC Ljubljana vključi v SD za leto 2023 in določi število logopedskih ambulant.

3. Čiščenje ušes z ušesnimi tulci

Prejeli smo dopis z Zdravstvenega inšpektorata glede čiščenja ušes z ušesnimi tulci. Člani RSK se strinjajo, da lahko čiščenje oziroma toaleta sluhovodov izvaja samo pooblaščen zdravstveno osebje.