



Ministrstvo za zdravje RS
Štefanova 5
1000 Ljubljana

Številka: 01- 2023
Datum: 10.1. 2023

Zadeva: 9. dopisna seja RSK za radiologijo

Prisotni: prof.Katarina Šurlan Popovič, dr.med, izr.prof.Vladka Salapura,
izr.prof.dr.Dimitrij Kuhelj, dr.med., Nina Boc, dr.med, Rok Cesar, dr.med.

Točke dnevnega reda:

1. Predlog za uvrstitev storitve z VZS šifro 2638 e-posvet na področju radiologije na seznam VZD

Septembra 2018 je bila storitev e-posvet, ki bi v radiologiji predstavljala ponovni pregled in podajanje mnenja uvoženih radioloških preiskav in je uvrščena na NIJZ-jev šifrant VZS. Storitve je tudi predmet čakalnih vrst. Plačevanje e-posveta je na drugih področjih medicine že urejeno. **Uvrstitev šifre e -posveta na področju radiologije RSK ne podpira.** Pregled in podajanje ponovnega mnenja na že obstoječe radiološke preiskave mora potekati v obliki konziliarnega pregleda za katerega se dogovorita lečeči zdravnik in radiolog. Konziliarni pregled se obračuna v skladu z obstoječo šifro. **RSK predlaga, da se bolnicam iz katerih poteka uvoz radioloških preiskav v UKC z namenom dodatne obravnave njihovih bolnikov, ki v tistem trenutku niso bolniki UKC, tak uvoz zaračuna.**

2. Predlog za uvedbo storitve triažiranje ne-nujnih napotnic v radiologiji

Klinični inštitut za radiologijo in ostali radiološki oddelki slovenskih bolnic v skladu z zakonsko obvezo pred umestitvijo pacienta na čakalni seznam izvedejo triažo napotnice. Triažo izvede zdravnik radiolog na podlagi priložene dokumentacije, brez prisotnosti pacienta, po potrebi se posvetuje z zdravnikom, ki je napotnico izdal. Na UKC Ljubljana letno triažirajo do 60000 napotnic. Na drugih področjih medicine je plačevanje triažiranja že urejeno in se zaračuna na prejeto napotnico (npr. pacientu z napotnico za MR glave se bo na isto napotnico zaračunalo še triažiranje). **RSK plačevanje zakonsko naložene obveznosti triažiranja ne-nujnih na področju radiologije podpira.**

3. Obračunavanje preiskav MR prostate

Na RSK je bilo s strani ga. Jakoba Ceglarja naslovljeno vprašanje o načinu obračunavanja MR preiskav prostate.

Predlog RSK je, da se MR prostate, **ki se naredi brez kontrasta obračunava kot MR male medenice brez KS. Kadar opravijo MR male medenice s KS, se ob tem naredi dinamično slikanje, zato je strokovno bolj upravičeno, da se obračunata dve šifri in sicer MR male medenice s KS in MR dinamično slikanje.**

4. Izdajanje napotnic s strani radiologov

Flori Jakovac dr.med., vodja radiološkega oddelka OB Valdoltra je na RSK naslovila naslednji vprašnji:

Ali ima radiolog pooblastilo za izdajanje napotnic za radiološke preiskave? Kakšna so pooblastila in dolžnosti radiologov glede izdajanja napotnic?

Vprašanje smo naslovili na ZZS. Odgovora nismo prejeli.

Mnenje RSK-ja v skladu z dobro prakso je naslednje. Radiolog nima popolnega uvida v klinično stanje bolnika. Takšen uvid ima le njegov lečeči zdravnik, ki zato tudi izdaja napotitve na preiskave, med njimi tudi radiološke. Radiolog naredi in oceni radiološko preiskavo na podlagi katere se lečeči odloča o bolnikovem zdravljenju. Izdajanje napotnic radiologa za radiološke preiskave pomeni, da radiolog izključuje lečečega zdravnika, ki je odgovoren za zdravljenje bolnika. Hkrati se s tem izgubi nadzor nad vrsto in številom radioloških preiskav, ki so potrebne za ustrezno oskrbo bolnika. To vodi v nepotrebno povečanje števila radioloških preiskav in povečanje lastne dejavnosti, brez nadzora kvalitete. Vse radiološke preiskave morajo biti opravljene po principu ALARA, kar nujno vključuje tesno sodelovanje med lečečimi kliniki in radiologi.

RSK za radiologijo odsvetuje izdajanje napotnic za radiološke preiskave s strani radiologov in je mnenja, da se indikacije za radiološke preiskave in izvajanje radioloških preiskav opravljajo skladno s klinično sliko in kliničnim stanjem bolnika z namenom čim hitrejšega diagnosticiranja in zdravljenja bolnika.

5. Kompetence za izvajanje MSK UZ

Doc. dr.Žiga Snoj, radiolog na KIR, UKC Ljubljana je na RSK naslovil naslednje vprašanje:

V zadnjem času se srečujem z več mejnimi UZ izvidi. Mislim, da je potrebno poseči v to področje začevši s kolegico specializacije FRM. V priponki pošiljam UZ izvid kolegice v privatni ustanovi in moj MR izvid iz Medilab.

Pri UZ preiskavi ugotavljam več nepravilnosti:

- papir je naslovljen kot IZVID (kot je meni znano druge stroke ne morejo pisati preiskav na tak način)
- v opisu UZ preiskave je zabeležena interpretacija priložene UZ slike (je neskladje med obema)
- izvid UZ preiskave je neskladen z MR preiskavo

Vsebina izvidov je v priponki.

Člani RSK smo pregledali program specializacije Fizikalne medicine in rehabilitacije. Prilagamo besedilo, ki se navezuje na izobraževanje in kompetence glede interpretacije in izvajanja radioloških preiskav.

VSEBINA PROGRAMA POSAMEZNIH PODROČIJ V OKVIRU SPECIALIZACIJE IZ FIIZIKALNE MEDICINE IN REHABILITACIJE:

Radiološka in ultrazvočna diagnostika (2 meseca)

Med naloge specializanta sodi naslednje: • ocenjevanje stanja skeleta iz nativnih rentgenogramov, • vrednotenje RT (CT) in MR preiskav, • sodelovanje pri invazivni radiološki diagnostiki in analiza rezultatov, • sodelovanje pri ultrazvočni diagnostiki in analiza rezultatov, • osnove nuklearnomedicinskih preiskav.

ZNAČILNA ZNANJA OZIROMA VEŠČINE, KI NAJ BI JIH PRIDOBIL/OPRAVIL SPECIALIZANT FIZIKALNE IN REHABILITACIJSKE MEDICINE

RTG in UZ Diagnostika - odčitanje RTG skeleta - livedba in prepoznavanje UZ izvida sklepov in mišic - odčitanje osnovnih patoloških sprememb na CT in MR posnetku glave

Iz programa specializacije izhaja, da specialisti fizikalne rehabilitacije (FH) lahko v sklopu svojega kliničnega pregleda opravljajo POCUS UZ preiskavo usmerjeno v svoje strokovno področje. V času specializacije pridobijo osnovna znanja mišično skeletnega UZ, vendar brez širšega upogleda v bolezenske spremembe in diferencialne diganoze. POCUS UZ pregledi tudi v klinični praksi že zgledno potekajo v terciarni ustnovi Uri Soča. Iz opravljenega programa izobrazovanja izhaja, da takšna izvedba ni sporna. Prodobljeno znanje in kompetence pa nikakor ne dosegajo nivoja, da bi UZ preglede MSK sistema opravljali samostojno v za to predvidenih UZ ambulantah.

Iz napisanega torej sledi specialist fizikalne medicine ne more izdati samostojnega ultrazvočnega izvida ali izvajati UZ preiskave ločeno od kliničnega pregleda.

RSK za radiologijo predlaga, da o tem obvestimo RSK za fizikalno medicino in rehabilitacijo, Koordinatorja za specializacijo iz fizikalne medicine in rehabilitacije in kolegijo, ki brez ustreznih kompetenc UZ preiskavo izvaja.

S spoštovanjem,

Pripravil/-a:

prof.dr.Katarina Šurlan Popovič, dr.med.
Predsednica RSK za radiologijo

