

Zapisnik 23. seje RSK za dermatovenerologijo 07.03.2024 z začetkom ob 19.00 (preko spletnega vmesnika)

Prisotni: Mateja Dolenc Voljč, Pij Marko, Mirjam Rogl Butina, Katarina Trčko

Dnevni red:

1. Potrditev zapisnika 22. seje RSK DV.
2. Predlogi za spremembo obračunskega modela v dermatovenerologiji.
3. Razno.

ad 1) Zapisnik 22. seje RSK DV soglasno potrdimo.

ad 2) Predlagamo spodaj naštete in obrazložene spremembe obračunskega modela v dermatologiji. Naštete spremembe bi veljale za vse izvajalce; predlagamo, da morebitne spremembe glede specifičnih storitev posameznih ustanov le-te dogovorijo z ZZS same.

a) celotni pregled obračunamo pri naslednjih bolnikih:

- z melanomom: 3 leta 2x letno in nato 1x letno - 10 let ali doživljenjsko (ob dejavnih tveganja) (smernice)
- s kožnimi limfomi: doživljenjsko 2x letno (smernice)
- s karcinomom Merklvih celic: 5 let 2x letno (smernice)
- s skvamoznoceličnim karcinomom: 5 let 2x letno (smernice)
- z multiplimi bazalnoceličnimi karcinomi: 3 leta 1x letno (smernice)
- z limfedemi: doživljenjsko 1x letno (pravica OZZ)
- s kroničnimi boleznimi na sistemski terapiji: 2x letno

Predlagamo, da se za rakave bolnike, posledice njihovega zdravljenja in bolnike na sistemski terapiji v vseh dermatoloških ambulantah spremeni obračun na način kot to predpisujejo slovenske in evropske smernice oziroma priporočila oz. izhaja iz pravic bolnikov in da se celotni pregled lahko obračuna pri zgoraj naštetih bolnikih, na način, kot je predlagano.

b) Predlagamo možnost obračuna C in D pregleda naenkrat pri bolnikih z več diagnozami ali oblikovanje dodatne oblike "razširjenega" pregleda. Bolniki pogosto prihajajo v ambulante z dvema ali celo več diagnozami. Ker lahko obračunamo le celotni ali le delni pregled naenkrat, se pogosto dogaja, da je bolnik naročen dvakrat, s tem pa se podaljšujejo čakalne dobe. Takšni bolniki potrebujejo daljši pregled, z obsežnejšo razlago za zdravljenje in izdajanje več receptov, kar zahteva več časa.

c) Predlagamo, da se istočasno sme obračunati število vseh izvedenih posegov /ekscizij. Trenutno je v istem terminu število posegov omejeno na dva; predlagamo, da njihovo število določi lečeči dermatolog glede na predvideno naravo bolnikovih lezij, bolnikovo splošno zdravstveno stanje ter njegova zdravila (zlasti antikoagulantna in antiagregacijska zdravila). Plačana naj bo odstranitev vseh sprememb, bodisi, da gre za več suspektnih lezij ali več diagnostičnih ekscizij/biopsij ali kombinacijo. Ni smiselno, da bolnik prihaja večkrat, saj se s tem podaljšujejo čakalne dobe.

ad 3) Obravnavamo predlog Andreje Pagon, dr. med., da se lokalni pripravek 5-fluoruracila registrira in uvrsti na pozitivno listo zdravil. Predlagamo, da pošlje dopis glede indikacij, za katere bi bilo zdravilo registrirano.

Zapisala doc. dr. Mirjam Rogl Butina, dr. med

Doc. dr. Katarina Trčko, predsednica