



Zapisnik 21. seje Razširjenega strokovnega kolegija za družinsko medicino, 4. januar 2024

Prisotni: prof. dr. Marija Petek Šter, dr. med., prof. dr. Danica Rotar Pavlič, dr. med., doc. dr. Andrej Kravos, dr. med, asist. dr. Aleksander Stepanovič, dr. med., podpredsednica RSK Tanja Petkovič, dr. med., mag. Jaka Strel, dr. med.,

Trajanje: od 20.00 do 22.00

1. Zagotavljanje boljše dostopnosti cepljenja z omogočanjem izvajanja cepljenja s strani drugih zdravstvenih delavcev (farmacevti, diplomirane medicinske sestre).

Ozadje: Največjo oviro za izvajanje cepljenja v lekarnah trenutno predstavlja zakonodaja, in sicer:

- Zakon o nalezljivih boleznih (ZNB), ki v 22.a členu določa samo zdravnika, ki opravlja cepljenje, ne pa tudi druge zdravstvene delavce (npr. medicinske sestre, farmacevte...).
- Zakon o zdravstveni dejavnosti opredeljuje zdravstveno dejavnost in storitve na tem področju, ki jih opravlja osebni zdravnik s svojimi sodelavci. Definicija zdravnika izhaja iz 2. člena Zakona o zdravniški službi, ki določa, da je zdravnik temeljni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, ki jo opravlja v skladu z ZZdej. Cepljenje torej izvaja zdravnik, z njegovo vednostjo in po njegovem naročilu pa lahko tudi medicinska sestra.

Na ministrstvu so pridobili informacije, kako se izvaja cepljenje v lekarnah v drugih evropskih državah. V 36 državah ima magister farmacije aktivno vlogo pri cepljenju, v 16 državah pa potekajo aktivnosti za spremembo zakonodaje. Po podatkih lahko magister farmacije cepi v naslednjih državah: Anglija, Danska, Francija, Grčija, Irska, Portugalska, Švica, Norveška ter Italija in v posameznih deželah Nemčije. Najdaljšo tradicijo ima cepljenje v angleških lekarnah in na Irskem. V nekaj državah (Belgija, Finska, Poljska, Španija) farmacevt uporabniku brez recepta izda cepivo, cepljenje pa izvedejo v cepilnih centrih. Tu so še države, kjer v lekarnah cepijo drugi zdravstveni delavci (Nizozemska, Švedska, Hrvaška).

Sklep: Potrebno je spodbujati cepljenja, saj gre za učinkovit preventivni ukrep. Menimo, da je vključevanje farmacevtov in diplomiranih medicinskih sester po predpisanih protokolih, ki vključujejo poznavanje indikacij in kontraindikacij ter obvladovanje veščin izvedbe cepljenja in ukrepanja ob anafilakisji, smiselno. Za magistre farmacije in diplomirane medicinske sestre je potrebno organizirati izobraževalne module. Po zaključku izobraževanj postanejo navedeni izvajalci polno odgovorni za proces izvedbe in spremljanja po cepljenju. Menimo, da mora biti plačilo postopka cepljenja (pregled, preverjanje indikacij, izobraževanje, spremljanje morebitnih posledic ...) pri vseh izvajalcih enako.

2. Uvrstitev ultrazvočnega pregleda med posege.

Ozadje: Potrebno je opredeliti pogoje diagnostične metode (naprava, potrebno znanje, potreben zapis ...), ki se vse bolj uveljavlja v družinsko medicini.



Sklep: Podpiramo uvrstitev ultrazvočnega pregleda med posege v družinski medicini. Glede vsebinskega in finančnega vrednotenja UZ point of care zaprosimo dr. Vesno Homar za pripravo elaborata, saj je njeno doktorsko delo vsebovalo to področje dela.

3. Vrsta napotovalca v ambulantah osebnih zdravnikov.

Ozadje: NIJZ je posredoval predlog "Sifrant_VZS_15". Z izbiro napotovalca se lahko omeji pristojnost zdravnikov na primarni zdravstveni ravni pri izdajanju napotnic. Implementacija kontrole izdaje napotnice se bo izvajala na centralnem nivoju (eNaročanje).

Sklep: Izpostavljamo več nerešenih problemov, izmed katerih je največji ta, da specialisti na sekundarni ravni neredko pozabijo izdati napotnico, bolnik pa zatem išče pomoč in rešitev pri izbranih zdravnikih. Ne le v prazničnih dnevih, tudi izven le teh, se pacienti oglašajo z zahtevo po izdaji VZSjev, ki so jih pozabili napisati na sekundarni in terciarni ravni.

Iskalnik šifer VZS je tudi problematičen – imamo namreč različne iskalnike šifer.

Pri izbiri in opredelitvi, ali morebitni »blokad« napotovalca, je potrebno pomisliti tudi na to izjemno pomembno in varnostno vprašanje.

4. Širitev kompetenc diplomiranih medicinskih sester (DMS) v ADM - delovna skupina za strokovno podporo ADM. Spremembe modularnega načina izobraževanja

Ozadje: Prvi sestanek delovne podskupine za prenos kompetenc na področju družinske medicine za pripravo izobraževanja za diplomirane medicinske sestre za področje medicinskih pripomočkov je bil 4. 1. 2024 na Ministrstvu za zdravje. Glede na povečanje iz 0,5 FTE na 1 FTE za DMS se predvideva dodatne naloge in odgovornosti, zahteva ZZS pa je, da se vse dogovori in izobraževanje pričnejo pravočasno.

Sklep: Podpiramo procese širitve in prenosa kompetenc DMS v ADM in poudarjamo pomen izobraževanj in osvajanja veščin. Pri tem je pomembno strokovno sodelovanje ljubljanske in mariborske katedre za družinsko medicino ter Zbornice zdravstvene nege/Zveze.

5. Omogočanje dostopa do eRecepta in online ZZS (Katarina Kralj, Eva vodnik) št. dopisa 3820-8/2016/665

Ozadje: V okviru prizadevanj za boljšo dostopnost in omogočanje večje učinkovitosti dela na primarni ravni ter poenotenja obsega podatkov, do katerih uporabniki dostopajo v različnih zbirkah v zdravstvu, želi Ministrstvo za zdravje v sodelovanju z Nacionalnim inštitutom za javno zdravje in Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije izvesti potrebne spremembe predpisov in tehnične spremembe, ki bi omogočale dostop do



RAZŠIRJENI STROKOVNI KOLEGIJ ZA DRUŽINSKO MEDICINO

Štefanova 5, 1000 LJUBLJANA

podatkov o predpisanih in izdanih zdravilih v sistemu eRecept in do podatkov o izdanih zdravilih v sistemu online ZZZS za člane timov na primarni ravni (srednje in diplomirane medicinske sestre in administrativno zdravstveni sodelavci). Pri tem velja, da bodo tudi tem sodelavcem v timih dostopni isti podatki kot zdravniku, ti sodelavci ne morejo izvesti predpisa zdravila, njihov vpogled pa se bo beležil na individualni ravni na podlagi osebne profesionalne kartice ali drugega digitalnega potrdila, tako bo še naprej zagotovljena popolna sledljivost dostopov do podatkov.

Sklep: Podpiramo omogočanje vpogleda srednjih in diplomiranih medicinskih sester ter administratorjev, ki so člani timov na primarni ravni, v podatke o predpisanih in izdanih zdravilih v zbirkah eRecept in online ZZZS.

6. Cepljenje proti KME

Ozadje: RSK je s strani NIJZ prejel elektronsko sporočilo, v katerem vljudno prosijo za pripravo ocene potrebnih letnih količin cepiva proti KME z obrazložitvijo in predlog strategije izvajanja cepljenja.

Sklep: RSK za družinsko medicino potrebuje s strani NIJZ podatek, kolikšen delež oseb(odstotek) se je po starostnih skupinah, ki so imele na voljo brezplačno cepljenje, cepil v preteklih letih.

7. Razno

Poročanje o stopnjah nujnosti napotnic (seznanitev)

Prof. prim. dr. Danica Rotar Pavlič, dr. med.

Predsednica RSK za družinsko medicino