



### **Zapisnik 36. korespondenčne seje Razširjenega strokovnega kolegija za družinsko medicino**

Prisotni: Prof. dr. Igor Švab, izr. prof. dr. Davorina Petek, doc. dr. Aleksander Stepanović, izr. prof. dr. Danica Rotar Pavlič, izr. prof. dr. Zalika Klemenc Ketiš, mag. Igor Muževič.

Datum: 5.1. 2021

#### **Vlagateljica: Dr. Vesna Zupančič. Ministrstvo za zdravje, »odvzem nadzorne kužnine na domu pacienta«.**

Ko se je oblikovala doktrina, ki je povezana s odvzemi kužnine na domu (prisotnost multirezistentnih bakterij, MRSA, ESBL) specialnost družinske medicine ni bila povabljen k sodelovanju. Z znanstvenega stališča zato nimamo na voljo podatkov, kakšna je realna nevarnost za prisotnost multirezistentnih bakterij pri pacientih, ki so doma. Verjetno tisti, ki se z rezistenco ukvarjajo, o tem kaj več vedo, vendar omenjenih študij nismo prejeli. Sistematično odkrivanje na domovih in posledična morebitna dekolonizacija morajo biti podprti z znanstvenimi dokazi in priloga vsakršnemu sklepanju. Strokovno predvidevamo, da se na ta način zmanjša možnost vnosa okužb v socialnovarstvene zavode.

Zdravnik družinske medicine je odgovoren za celovito oskrbo svojega bolnika, zato je poleg patronažne dejavnosti potrebno omogočiti, da tudi sam, poleg pooblastila prek delovnega naloga patronaži, odvzame brise. Odprti morata biti obe možnosti (v ruralnem okolju je lahko na primer patronažna medicinska sestra na bolniški in v osiromašeni kadrovski situaciji ostane le še zdravnik, da izvede ta postopek).

Plačilo mora pa biti pošteno za pošteno opravljeno delo, ne pa, da se bo za to storitev že spet prevalilo stroške na primarno zdravstveno dejavnost. Ne gre le za odvzem kužnine, predhodno s strani izbranega zdravnika poteka kontaktiranje pacientov in svojcev, sporočanje rezultatov, pošiljanje izvidov, brise je treba dostaviti v laboratorij itd. Stroškovnik mora vključevati tudi zagotavljanje, naročanje materiala (briso), stroške transporta brisa v NLZOH, oziroma organizacijo transporta brisa v NLZOH, opredelitev povračila stroškov preiskave, ki jih zaračuna NLZOH (predlog »le v primeru presegevanja 10% sredstev je nesprejemljiva in ponižujoča«.)

Manjka tudi opis celotne poti obravnave pacienta in sicer odgovori na vprašanja: Kaj izvedemo, če je bris pozitiven? Bo pacient kljub temu sprejet v DSO in se bodo tam ubadali z dekolonizacijo? Bo le ta potekala na domu?

Iz predložene dokumentacije je razvidno, da bi primarnemu zdravstvenemu varstvu/naročniku priznali/povrnili le presegevanje 10% sredstev, več pa ne. To ni sprejemljivo, zato vztrajamo, da se vsi odvzemi kužnine vrednotijo/obračunajo kot LZM ter da se obračunajo tudi spremljajoči stroški.

Zapisnik pripravila:

Izr. prof. prim. dr. Danica Rotar Pavlič, dr. med.