



Zapisnik 39. seje Razširjenega strokovnega kolegija za družinsko medicino

Vročiti:

NIJZ

Ministrstvo za zdravje

Republiška komisija za medicinsko etiko

Odbor za osnovno zdravstvo pri ZZS

Lilijana Gantar Žura

Martina Horvat

Datum: 15.2. 2021

Trajanje: od 20.00 dalje

Prisotni

prof. dr. Davorina Petek, dr. med., prof. dr. Danica Rotar Pavlič, dr. med., asist. dr. Aleksander Stepanovič, prim. Dean Klančič, dr. med., prof. dr. Marko Kolšek, dr. med., prof. dr. Zalika Klemenc Ketiš, dr. mrd.

Pisne pripombe so podali: prof. dr. Antonija Poplas Susič, dr. med., prof. dr. Igor Švab, dr. med., mag. Igor Muževič, dr. mrd.

1. Avansi (vlagatelj Marko Kolšek).

Seznanjeni smo bili, da plačnik (ZZZS) primarnega zdravstvenega varstva načrtuje izplačila dvanajstin glede na lansko realizacijo. Leto 2020 je bilo v vseh pogledih izjemno in v zdravstvu izven običajnih procesov, zato so zdravstveni podatki v smislu realizacije drugačni v primerjavi s prejšnjimi leti. Menimo, da je zato potrebno upoštevati realizacijo za leto 2019. Določene storitve so bile v letu 2019 z uredbo prepovedane (DMS v ADM, CKZ...). Zato menimo, da za podlago ne moremo vzeti dvanajstin glede na realizacijo 2020.

Zavedamo se, da je RSK je svetovalni organ MZ-ja in da sam RSK ne deluje kot partner v splošnem dogovoru. Po pravilih delovanja pa RSK lahko poda svoje mnenje in predloge na lastno pobudo.

2. Pomanjkanje zdravnikov družinske medicine in postopki potrjevanja zdravnikov iz tujine (vlagateljica Lilijana Gantar Žura)

Vlagateljica je na predsednico RSK naslovila problematiko postopkov potrjevanja zdravnikov iz tujine. Domnevamo, da omenjeni C1 predstavlja jezikovni izpit. Menimo, da bi bilo preverjanje znanja jezika potrebno usmeriti v preizkus funkcionalnega jezika. V družinski medicini smo že predlagali preverjanje funkcionalnega znanja jezika prek igre vlog. S spremembo načina preverjanja znanja se ukvarja posebna skupina, v kateri sodelujeta dve predstavnici Katedre za DM. Oblikovanih je 8 vlog, sedaj pa slavisti s Filozofske fakultete



RAZŠIRJENI STROKOVNI KOLEGIJ ZA DRUŽINSKO MEDICINO

Štefanova 5, 1000 LJUBLJANA

pripravljajo kriterije za ocenjevanje. Podoben sistem je po našem poznavanju v veljavi v Avstriji in Nemčiji.

Menimo, da je znanje jezika potrebno. C1 je bil v zadnjih treh letih večkrat razpravljana vsebina tudi na ZZS, še posebej se je pri tem angažiral prof. dr. Ihan, ki se je tudi zavzemal, da bi bilo znanje jezika na nivoju C1 prilagojeno specifičnim potrebam zdravnikov in s tem nekoliko ublaženi kriteriji za C1. Za spremembo nivoja znanja jezika pa bi bilo potrebno spremeniti veljavne predpise. Naše mnenje je, da bi morali od kandidata zahtevati korektno poznavanje in uporabo jezika, čeprav to naj ne bi bila glavna ovira za vstop v zdravstveni sistem. Obvladati jezik naše dežele je kljub vsemu osnovna dolžnost!

Težava lahko nastopi, če pride do strokovne napake. Pri tem se utegne pojaviti vprašanje pravne stroke, ali je zdravnik iz tujine razumel poved bolnika.

RSK ne more presegati zakonskih odločb. Lahko izrečemo željo glede morebitnih sprememb, ne moramo pa posegati v zaposlitveni status in zakonske predpise.

Glede na hudo pomanjkanje zdravnikov na primarni ravni bo po našem mnenju potrebno s strani MZ začeti socialni dialog z vsemi deležniki in doseči konsenz glede sprememb in stimulacij za deficitarna področja.

3. Potrdila (vloge šolnikov za potrdila glede brisov)

V zadnjih tednih se osebni zdravniki večkrat srečujejo z željami po raznih potrdilih, ki naj bi omogočili izjeme glede jemanja ali načina jemanja brisa (bris nosnožrelnega prostora ali brisa žrela). Opozarjamo, da se zdravnik pri tem odloča izključno glede na strokovna navodila in klinično stanje bolnika. V primeru, da zaradi bojazni ali drugih prepričanj pacienti odklanjajo bris, je problem izven naših pristojnosti in se mora urediti med delodajalcem in delojemalcem - vpletanje zdravnika in prevzemanje odgovornosti s strani zdravnika ni ustrezno.

Vsako delo ima svojo vrednost, tudi preverjanje in tiskanje zdravstvene dokumentacije. Zato RSK meni, da tudi administrativno izvajanje članov tima družinske medicine zasluži ustrezno finančno ovrednotenje.

Menimo, da področje potrdil ni vsebina za RSK, lahko pa z naše strani podamo mnenje.

4. Cepljenje oseb z zmanjšano pokretnostjo na domu.

Na predlog Martine Horvat in vlagateljev nimamo pripomb.

5. Razno.

Že več let opozarjamo na težave z dostopnostjo do zdravstvene oskrbe na primarni ravni za vse državljane. Podali smo številne pisne dokumente o možnem reševanju problematike. Pred dvema mesecema smo ponovno začeli razpravo o možnih rešitvah. Ponovno pozivamo, da je potrebno čim prej prisluhniti našim predlogom in vsem odločevalcem želimo ponovno predstaviti, kako premostiti sedanje pomanjkanje družinskih zdravnikov v naslednjih nekaj letih, kako zagotoviti večje zanimanje za družinsko medicino med mladimi zdravniki, kako



RAZŠIRJENI STROKOVNI KOLEGIJ ZA DRUŽINSKO MEDICINO

Štefanova 5, 1000 LJUBLJANA

omogočiti pogoje za strokovni razvoj in napredek stroke in kako zagotoviti, da bi stroka DM imela pomemben – odločilen vpliv pri odločanju o zadevah, povezanih z DM.

Pri tem bi morali najprej preseči parcialno razmišljanje ter ad hoc reševanje, pogosto le za leto ali dve naprej oz. do naslednjih volitev, ZZS do naslednjega obračunskega leta.

Ti skupni predlogi (predvsem tisti takojšnji in kratkoročni) bi morali nujno upoštevati realno, sedanjo situacijo in predstavljati ustrezen kompromis, ki bi bil sprejemljiv za paciente, zdravnike DM in politiko. Sedaj je pravi čas, da predloge predstavimo, saj bo/je imenovan nov minister za zdravje in nova generalna direktorica ZZS.

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

Danica Rotar Pavlič