

Datum: 27. 1. 2025

Z A P I S N I K

12. seje Razširjenega strokovnega kolegija za fizikalno in rehabilitacijsko medicino (RSK FRM), ki je potekala v **ponedeljek, 27. januarja 2025** v URI Soča.

Pričetek seje: 14.00

Zaključek seje: 16.00

Prisotni: prof. dr. Helena Burger, dr. med., mag. Klemen Grabljevec, dr. med., doc. dr. Nataša Kos, dr. med., doc. dr. Metka Moharič, dr. med., Slavka Topolič, dr. med.

Opravičeno odsotna: prof. dr. Breda Jesenšek Papež, dr. med.

Dnevni red:

1. Pregled sklepov (priloga – zapisnik zadnje dopisne seje z dne 7. 6. 2024).
2. Predpisovanje fizioterapij (e-pošta ZZZS z dne 26. 8. 2024 in e-pošta MZ z dne 27. 8. 2024, veza dopis M. Pezdirc z dne 26. 7. 2024)
3. Dry needling (e-dopis ZIRS št. 09102-9/2024-48 z dne 25. 9. 2024, ga. Vera Ovsenek in e-dopis ZIRS št. 09102-9/2024-25, z dne 5. 6. 2024, mag. mag. Edis Grcić, in e-dopis ZIRS št. 09102-9/2024-38 z dne 8. 8. 2024, mag. Edis Grcić)
4. Strokovni nacionalni kriteriji za napotitve na fizioterapijo
5. Imenovanje predstavnika za sodelovanje z WHO pri izbiri kazalnikov za globalno poročanje o rehabilitaciji (e-pošta Samre Čibo z dne 17. 9. 2024)
6. Obnovljive naročilnice za nekatere medicinske pripomočke (okrožnica ZZZS MP št. 4/2024)
7. Predlog uvedbe nove šifre VZS - Rehabilitacija roke (e-p NIJZ, g. Denis Peko, z dne 11.12.2024)
8. Prvi pregledi (dopis J. Kljajić)
9. Mezoterapija (dopis J. Kljajić)
10. Potrditev strokovnih prireditvev URI Soča (plan za leto 2025 in strokovne prireditve, ki niso bile v planu za tercijar 2024 - priloge)

Ad 1.

Dnevni red je bil soglasno potrjen.

Ad 2.

Zapisnik dopisne seje 7.6.2024 sprejet.

Predsednica je poročala o realizaciji sklepov prejšnjih sej.

Sklep 9 s seje 8.3.2024: v gradivu je odgovor NAKVIS glede očitkov o programu izobraževanja kineziologov. NAKVIS ne opaža nobenih odstopanj, zato njihovi ukrepi niso potrebni. Dopis bomo posredovali pobudnici dr. Zali Kuret.

Sklep 14 s seje dne 14.5.2024: Sestanek s predsedniki RSK za družinsko medicino, nevrologijo, kirurgijo in ortopedijo je bil 12.9.2024. Junjskega termina nismo uspeli realizirati. Prisotni so bili vsi

predsedniki RSK razen predsednika RSK za ortopedijo, ki se je opravičil v zadnjem trenutku. Pogovorili smo se o stihiji pri predpisovanju fizioterapij, o kateri je pisala Maja Pezdirc. Sprejeli smo dve večji odločitvi:

1. ZZZS naj opravi svoj del in zdravnike opozori na pravila pri predpisovanju fizioterapije.
2. RSK za FRM naj po vzoru internistov (gradivo posredovano v 5. točki današnjega dnevnega reda) pripravi strokovne nacionalne kriterije za napotitve na fizioterapevtsko obravnavo, ki jih nato posreduje v usklajevanje ostalim RSK, ki so vpleteni v predpisovanje fizioterapije.

ZZZS je v jeseni izvajalce (zdravnike) z dopisom opozoril na pravila predpisovanja fizioterapije, glej točka 3. O drugem sklepu se bomo pogovorili v točki 5.

Sklep 1 seje 7.6.2024: predsednica poroča, da prenova šifranta ni zaključena, rok se prestavlja na 30.6.2025.

Sklep 2 seje 7.6.2024: Predsednica je bila na sestanku z ZZZS, kjer so se pogovarjali o predpisovanju invalidskih vozičkov. Strinjajo se s sklepom RSK, v kolikor bo poskrbljeno za ustrezno izobraževanje kadra. Šele pod takimi pogoji se lahko predpisovanje zahtevnejših invalidskih vozičkov omeji.

Ad 3.

Kot že v dosedanjih razpravah je RSK seznanjen s problematiko. Mag. Grabljevec spomni, da je RSK že v prejšnjih sestavah pripravil pravila za napotovanje na fizioterapijo, v katerih je obravnavo stopenjska. Na prvo obravnavo napoti izbrani osebni zdravnik na primarno raven, v kolikor ne pride do izboljšanja izbrani osebni zdravnik napoti na pregled k specialistu FRM ali po potrebi drugemu specialistu, ki se odloča o nadaljnjih postopkih diagnostike in zdravljenja, vključno s fizioterapijo in/ali rehabilitacijo.

Doc. dr. Kos opozori, da so bili vmes odobreni tudi VZS za področje fizioterapije, kar pomeni, da ne bi smelo biti več možno večkratno izdajanje delovnih nalogov za fizioterapijo in s tem podvajanje pacientov v čakalnih vrstah (podobno kot velja za napotnice).

Sklep 1: Ker se je na novo izoblikoval eDelovni nalog za fizioterapijo bomo zaenkrat počakali na učinek tega ukrepa.

Ad 4.

RSK za FRM se seznani z dvema dopisoma Zdravstvenega inšpektorata. Doc. dr. Moharić pove, da je medtem že dobila vabilo RSK za fizioterapijo na sestanek, kjer bi se dogovorili o razrešitvi stanja. Sestanek je zaenkrat zavrnila, saj je glede na razprave na prejšnjih sejah RSK za FRM bilo jasno izraženo mnenje, da se o tem ne moremo pogajati. Mag. Grabljevec opozori, da je v dopisu Zdravstveni inšpektorat zapisal, da so 31.7.2024 prejeli odgovor MZ, ki podpira mnenje RSK za FRM, da je suho zbadanje zdravstvena dejavnost, pri kateri gre za poseg v telo in ki jo lahko opravljajo le zdravniki (pod izpolnjenim pogojem dodatnega izobraževanja) in ne tudi fizioterapevti.

Sklep 2: RSK za FRM bo pozval MZ, naj uradno odloči, kot je bilo odločeno v njihovem odgovoru ZIRS dne 31.7.2024 ter o tej odločitvi seznani RSK za FRM in fizioterapijo in s tem zaključi temo. V kolikor MZ želi, da RSK za FRM in fizioterapijo sprejmeta dogovor, jih pozovemo, da skličejo mediacijo.

Ad 5.

RSK za FRM se je v 2. točki današnjega sestanka seznanil s poročilom predsednice RSK za FRM o sestanku med predsedniki vpletenih RSK.

Sklep 3: Zaradi uvedbe eDelovnega naloga zaenkrat ne bomo pripravljali nacionalnih kriterijev za napotitev na fizioterapijo. Počakamo na učinek tega ukrepa.

Ad 6.

RSK za FRM se seznani z dopisom MZ o imenovanju predstavnika, ki bi sodeloval v procesu izbire kazalnikov za globalno poročanje o rehabilitaciji v sklopu iniciative »Rehabilitation 2030: a call of action«.

Sklep 4: Za predstavnika predlagamo prof. Heleno Burger, ki pa zaprosi za dodatne informacije o poteku procesa. Na osnovi tega se bo odločila o nominaciji. MZ bomo torej zaprosili za dodatne informacije.

Ad 7.

ZZZS je v noveli pravil o predpisovanju medicinskih pripomočkov uvedel obnovljive naročilnice za nekatere medicinske pripomočke, ki so v domeni predpisovanja specialistov FRM. Pred izvedbo RSK za FRM ni bil povprašan o mnenju. Ugotavljamo, da so najbolj sporni medicinski pripomočki 0431 individualno izdelani čevlji, 0436 individualno izdelani čevlji – zahtevnejši in 0437 individualno izdelani čevlji najzahtevnejši. Še posebej pri zadnjih dveh gre lahko za zelo občutljivo populacijo, pri katerih lahko nepravilno predpisana obutev pripelje tudi do grdih zapletov (amputacija). Na več ravneh so nas kolegi zaprosili za posredovanje v zvezi s temi medicinskimi pripomočki.

V razpravi sta se predstavila oba pogleda na problematiko. Na eni strani imamo stalne uporabnike teh treh pripomočkov, ki se jim stanje ne spreminja, ob čakalnih dobah pa v nekaj letih zaradi čakanja na pregled in izdajo naročilnice izgubijo pravico do enega para čevljev. Po drugi strani pa predpisovanja teh pripomočkov strokovno ne moremo prepustiti dobaviteljem (oziroma izdelovalcem), saj lahko pride do resne okvare zdravja.

Sklep 5: Zahtevamo od ZZZS, da spremeni svojo odločitev v zvezi s predpisovanjem pripomočkov 0431 individualno izdelani čevlji, 0436 individualno izdelani čevlji – zahtevnejši in 0437 individualno izdelani čevlji najzahtevnejši. Za vse tri omenjene pripomočke je nestrokovno, da se jih ponovno izdaja še 5 let od pregleda pri zdravniku specialistu. Naročilnica mora veljati zgolj za eno izdajo teh pripomočkov. Pacient mora tako za izdajo naročilnice vedno opraviti pregled pri zdravniku specialistu.

Ad 8.

RSK za FRM se seznani s prošnjo za uvedbo novega VZS za področje rehabilitacije roke. O namenu poroča doc. dr. Kos.

Sklep 6: Strinjamo se z uvedbo novega VZS. Predlagamo, da se imenuje »Rehabilitacija pacientov z okvaro roke« oziroma podobno s čimer se poudari, da gre za rehabilitacijo pacienta in ne roke.

Ad 9.

RSK za FRM se seznani z dopisom Josipe Kljajić v zvezi z nerealno postavljenim številu prvih pregledov na tim za rehabilitacijo in tim za fizioterapijo na primarni in sekundarni ravni.

V razpravi so člani RSK poudarili, da število prvih pregledov na tim niti ni tako visoko (če dnevno zdravnik specialist opravi 8 prvih pregledov, jih tedensko opravi 40, kar letno znaša ob 45 tednih 1800 pregledov). Normativ za trajanje pregleda sicer dirigira šifrant storitev s časovnimi opredelitvami posameznih vrst pregledov. Šifrant je še v prenovi. Glede števila zdravnikov v timu je popolnoma jasno, da gre za enega zdravnika na tim.

Sklep 7: Kolege iz primarne in sekundarne ravni bomo povabili na eno prihodnjih sej, da nam točno pojasnijo v čem je težava.

Sklep 8: Na ZZZS bomo povprašali na osnovi česa je prišlo do odločitve o številu prvih pregledov na tim.

Sklep 9: Zdravnik specialist je avtonomen pri odločanju ali je obravnava zaključena ali ne in na osnovi tega se odloča o zaključevanju napotnic. Po pravilih je obravnava zaključena, ko je stanje tako, da pacienta lahko naprej vodi izbrani osebni zdravnik.

Ad 10.

RSK za FRM se seznani z drugim delom dopisa Josipe Kljajić v zvezi s podajo mnenja o izvajanju mezoterapije. Metoda zdravljenja je po do sedaj dostopni strokovni literaturi med metodami, kjer učinkovitost ni zagotovo potrjena. Članom RSK ni znano, na kak način zdravniki, ki to metodo že sedaj uporabljajo, pridejo do ustreznega znanja.

Sklep 10: Pobudnico v povratnem dopisu prosimo, da nam obrazloži na kakšen način so zdravniki, ki metodo uporabljajo prišli do potrebnega znanja. Glede na zakonodajo v naši državi je edino ustrezno izobraževanje, s katerim udeleženec pridobi potrdilo nacionalnega združenja države v kateri se je izobraževal. V kolikor je temu zadoščeno, potem predlagamo, da samo predlagajo ZZS uvedbo nove storitve.

Ad 11.

Seznamimo se s strokovnimi prireditvami, ki so bile izvedene v URI Soča v letu 2024 in planom prireditev v letu 2025.

Sklep 11: Potrdimo seznam za leto 2024.

Sklep 12: Potrdimo načrt za leto 2025.

Seja se je zaključila ob 16. uri.

Naslednja seja bo 17.3.2025 ob 13. uri v URI Soča.

Doc. dr. **Metka Moharić**, dr. med.
Predsednica RSK za FRM

