

MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE
RSK ZA PODROČJE SOCIALNEGA
DELA V ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI
Štefanova 5
1000 Ljubljana

Št.: 2. RSK - seja
Datum: 6.3.2025

| | | | |
|---|--------------|-------------|------|
| REPUBLIKA SLOVENIJA MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE | | | 22/2 |
| Ured: | Datum: | Priloge | |
| | 14. 03. 2025 | del. | |
| Številka zadeve: | | Sig. znaki: | |
| 013-112/2025-2711-5 | | Baloh | |

ZAPISNIK

2. seja RSK za področje socialnega dela v zdravstveni dejavnosti, dne 6.3.2025

Prisotni člani:

Simona Muhič, univ.dipl.soc.del., mag. Simona Svetina Apat, univ. dipl. soc.del., Nataša Uranker, univ.dipl.soc.del., Andreja Ivanušič, univ.dipl.soc.del.

Opravičeno odsotni:

dr. Jana Mali, Univerza v Ljubljani, dr. Vera Grebenc, Fakulteta za socialno delo

Dnevni red:

1. Oblikovanje strokovnih smernic o specialnih znanjih in specializaciji socialne stroke v zdravstvu
2. Končni nabor storitev za socialno delo na primarnem nivoju
3. Razno

Ad 1.)

Nujno je, da začnemo s postopkom za uvedbo specializacije: Klinično socialno delo. Potrebno je poiskati poti in podporo MF (Maribor), preko Katedre za psihiatrijo. Andreja Ivanušič se bo angažirala za prve informacije, kako pristopiti k začetku študija oz. specializaciji.

Ad 2.)

Točka storitve

»Simona Muhič poroča o predlogu novih storitev za Razvojno ambulanto s centrom za zgodnjo obravnavo oz. predstavi končno verzijo. Ta predlog je predstavila g. Pribakoviču in go. Ani Bujko iz NIJZ, naši delovni skupini, kolegicam iz razvojnih ambulant, na sestanku Sekcije socialnih delavk in delavcev v zdravstveni dejavnosti in danes še na Razširjenem strokovnem kolegiju za socialno delo v zdravstveni dejavnosti. Vsi se s predlogom strinjajo. Predlog NIJZja je tudi, da bi enako spremembo naredili na CDZOM. O tem se je pogovarjala tudi z socialno delavko Voga iz ZD Celje in se socialne delavke v CDZOM strinjajo.

CDZ odrasli imajo drug sistem storitev in se bodo pogajali o novih predlogih posebej.

V novem predlogu se Pogovor v socialnem delu nadomesti s Socialnodelovno obravnavo, ki bolje zajema celostni pristop k preprečevanju in reševanju socialnih stisk in problemov.

Izbrisali so Kratki pogovor v socialnem delu na daljavo in spremenili Kratki pogovor v socialnem delu v Kratko socialnodelovno obravnavo. Pomembno je, da smo skrajšali čas iz 60 min na 20 min.

Uporabi se za kratki pogovor ali posamično intervenco. Pomembna nam je ker včasih naredimo kratko socialnodelavno obravnavo vmes med načrtovanimi obravnavami in to težko umestimo v posvet.

Predlagajo tudi, da se Socialno delo s skupino poveča iz 3 točk na 4,5 točk, ker imajo na željo staršev velikokrat male skupine, ki ne pokrijejo časovnega normativa, so pa zelo učinkovita metoda dela.

Za vse ostalo ostanejo skupne storitve, ki jih uporabljajo že zdaj in se bodo ev. spreminjale v skladu s celotnim strokovnim multidisciplinarnim timom. Ne morejo se spreminjati samostojno po strokah. Za to je zadolžena strokovna delavna skupina Razvojnih ambulant, kjer sta predstavnici socialnih delavcev Muhič in Svetina Apat, ki delata v RA s CZO.

V prenovo gredo, ker s temi storitvami ne dosegajo normativov. Poleg tega pa so jih na zavarovalnici opozorili, da opisi niso skladni z izkazovanjem storitev, ker so napisani preširoko, zavarovalnica pa pri nadzoru zahteva, da je vse opisano v dokumentaciji.

Naštete aktivnosti tako metode dela kot različne tehnike in spretnosti socialnega dela, ki se lahko uporabljajo v različnih situacijah in jih tudi zapisujejo vsaka na svoj način, medtem ko zavarovalnica zahteva, da se uporabi točno napisana aktivnost iz opisa storitev, je lahko zelo velik izziv. Vse to je po kontrolah za kolegice zelo stresno, saj kljub temu, da delajo socialno delo kot znajo, storitve zavarovalnica zavrne.

Želimo poudariti, da je pomembna značilnost stroke socialnega dela v zdravstven dejavnosti, da deluje v nepredvidenih in nepredvidljivih situacijah, kjer ni mogoče predpisovati postopkov v celoti. Lahko pa opišemo nujna opravila, ki jih je treba opraviti za to, da je postopek v okviru socialnega dela legitimen. Potrebna sta inovacija in ustvarjalno reševanje razmer.

Z krajšim opisom storitve s stavkom »V skladu s strokovno presojo pogovor vključuje različne metode, tehnike, spretnosti, načela in koncepte stroke socialnega dela« se izognemo naštevanju aktivnosti, ki jih je veliko in se uporabljajo v različnih situacijah.

Metode in spretnosti socialnega dela omogočajo socialnim delavcem uspešno izvajanje svojega dela in pomoč posameznikom, družinam, skupnostim. Vsaka od teh metod ima svoje specifične pristope in tehnike, vendar vse združuje skupni cilj izboljšanja kakovosti življenja. Metode socialnega dela so sestavljene iz teoretskih znanj, konkretnih spretnosti, metodologij dela, ki so utemeljene v vrednotah socialnega dela, konkretno pa določene s kontekstom in nalogo, ki jo socialni delavec opravlja. Metode določajo tudi skupine uporabnikov, s katerimi ima socialno delo opraviti.

Strokovno moramo znati vsi zagovarjati kaj smo kdaj naredili in zakaj in je pomembno, da to napišemo v dokumentacijo, namesto opisovanja življenjskih zgodb, ki so včasih preveč osebne, da bi jih brali drugi člani tima. Seveda se napiše vse kar je v skladu s kodeksom etike ali veljavno zakonodajo in je pomembno za zdravljenje in rehabilitacijo.

Menimo, da bo na ta način tudi manj zapletov z izkazovanjem strokovnega dela.

V delovni skupini za opise del in nalog v okviru reševanja plačilnih razredov je bil predlog, da bi socialnodelovni obravnavi dodali še poglobljena ali razširjena, ampak se po debati vse prisotne članice RSK s tem ne strinjamo. Dilema je namreč v tem kako to pojasniti na ZZS. Postavlja se vprašanje ali je lahko socialnodelovna obravnava nepoglobljena in nerazširjena v kolikor je to potrebno. Problem v praksi je že nastal, ko so na ZZS in NIJZ hoteli vedeti kako lahko pojasnimo razliko med pogovorom in posvetom, glede na opis storitve (ki je skoraj enaka).

Z opisom Socialnodelovna obravnava že opišemo specifičen strokovni proces, ki ga lahko vodi samo socialni delavec z uporabo strokovnih metod, ki so sestavljene iz teoretskih znanj, konkretnih spretnosti, metodologij dela, hkrati pa so utemeljene v vrednotah socialnega dela, konkretno pa določene s kontekstom in nalogo, ki jo opravlja socialni delavec. Sklep je, da podpremo predlog za RA s CZO in CDZOM. V kolikor pa bi katera strokovna skupina na drugih nivojih in v drugih službah želela drugačno imenovanje ali drugačen opis storitev, pa bomo o tem razpravljali takrat.«

Ad 3.)

Vzpodbuditi kolege, da oddajo prispevke za simpozij, ki bo potekal meseca junija na FSD. Izdelava plakatov za svetovni dan socialnega dela 18.3.2015.

SKLEPI:

1. Začetek postopka za specializacijo socialnih delavcev v zdravstveni dejavnosti: Klinično socialno delo. Predlog je, da se povežemo s Katedro za psihiatrijo MF.
2. Potrditev končnega predloga storitev za Razvojno ambulanto s centrom za zgodnjo obravnavo. V novem predlogu se Pogovor v socialnem delu nadomesti s Socialnodelovno obravnavo, ki bolje zajema celostni pristop k preprečevanju in reševanju socialnih stisk in problemov. Z opisom Socialnodelovna obravnava že opišemo specifičen strokovni proces, ki ga lahko vodi samo socialni delavec z uporabo strokovnih metod, ki so sestavljene iz teoretskih znanj, konkretnih spretnosti, metodologij dela, hkrati pa so utemeljene v vrednotah socialnega dela, konkretno pa določene s kontekstom in nalogo, ki jo opravlja socialni delavec. Sklep je, da podpremo predlog za RA s CZO in CDZOM. V kolikor pa bi katera strokovna skupina na drugih nivojih in v drugih službah želela drugačno imenovanje ali drugačen opis storitev, pa bomo o tem razpravljali takrat.
3. 18.3. na svetovni dan socialnega dela je organizirana strokovna ekskurzija v bolnici Murska Sobota.
4. Priprava strokovnih člankov za Simpozij socialnega dela v zdravstveni dejavnosti, meseca junija na FSD.

Zapisala:

Nataša Uranker, univ.dipl.soc.del.

Predsednica RSK za področje socialnega dela v zdravstveni dejavnosti