



Številka: 013-77/2023-2711-149

Datum: 19. 2. 2025

Z A P I S N I K

30/2025 seje Zdravstvenega sveta, ki je potekala v sredo, 19. 2. 2025, s pričetkom ob 15. uri, v Veliki sejni sobi Ministrstva za zdravje (v nadaljnjem besedilu: ministrstvo), Štefanova 5, Ljubljana in preko AVK.

PRISOTNI ČLANI ZS:

- prof. dr. Mirta Koželj, predsednica,
- prim. prof. dr. Danica Rotar Pavlič,
- izr. prof. dr. Martina Drevenšek,
- prof. dr. Mitja Kos,
- prof. dr. Radovan Hojs,
- izr. prof. dr. Tatjana Lejko Zupanc,
- prof. dr. Matjaž Vogrin,
- Mario Fafangel (AVK),
- izr. prof. dr. Maja Rus Makovec,
- Denis Baš,
- doc. dr. Marko Pokorn,
- mag. Jakob Ceglar,
- dr. Alenka Kolar,
- prim. mag. Dorijan Marušič,
- izr. prof. Petra Došenović Bonča,
- Tanja Španič.

OSTALI PRISOTNI:

- Iztok Kos, državni sekretar,
- mag. Vlasta Mežek, generalna direktorica Direktorata za dostopnost in ekonomiko
- doc. dr. Tatjana Mlakar, ZZZS,
- Andreja Baloh, koordinatorica ZS.

OPRAVIČENO ODSOTNI:

- dr. Erik Brecelj,
- prof. dr. Alojz Ihan,
- Nataša Vidnar,
- Denis Kordež, državni sekretar,
- dr. Valentina Prevolnik Rupel, ministrica za zdravje,
- Vesna Marinko, generalna direktorica Direktorata za javno zdravje,
- Teja Batagelj, v. d. generalne direktorice Direktorata za digitalizacijo v zdravstvu.

Na 30/2025 seji Zdravstvenega sveta (v nadaljnjem besedilu ZS) je bilo prisotnih 16 članov od 19 imenovanih, torej je bil ZS sklepčen. Lista prisotnosti je sestavni del izvornika zapisnika.

Sejo ZS je vodila predsednica ZS, prof. dr. Mirta Koželj, po naslednjem **DNEVNEM REDU**:

1. Realizacija sklepov 28. in 29. seje ZS.
2. Poročilo o prispeli vlogi za nov zdravstveni program in določitev poročevalcev KOV.
3. Opredelitev do pobude Društva za pomoč otrokom z redkimi boleznimi Viljem Julijan za sistemsko ureditev kritja stroškov zdravljenja z novimi (genskimi) zdravili za otroke z redkimi boleznimi
4. Smernice napotovanja na področju ortopedije in mnenje RSK za ortopedijo in RSK za družinsko medicino
5. Predlog za pridobitev naziva zdravstveni svetnik
6. Porast potreb po zdravstvenih storitvah oz. prekomerno napotovanje v specialistične ambulante.
7. Razno

Ad 1 – Potrditev predlaganega dnevnega reda seje

Predsednica ZS je člane pozvala k potrditvi predlaganega dnevnega reda seje. Člani ZS niso imeli pripomb na dnevni red.

Sprejet je bil **SKLEP**: ZS je s soglasjem vseh navzočih članov potrdil predlagani dnevni red seje.

Ad 2 – Realizacija sklepov 28. in 29. seje ZS

- a. Jasni Humar, doc. dr. Anamarija Meglič in dr. Maja Ebert Moltara je ZS poslal dopis, da:
 - ZS predlaga, da ZZZS v sodelovanju s strokama pripravi model financiranja za paliativno oskrbo odraslih in otrok,
 - naj se v državni program paliativne oskrbe vnese tudi potreba po specializaciji na področju nege in
 - naj se opredeli vloga hospica.
 - ZS pričakuje povratno informacijo v šestih mesecih.
- b. Predlagatelj vloge »*Center za endokrinologijo*«, Ginekološko kliniko, Klinični oddelek za reprodukcijo, UKC Ljubljana je ZS obvestil, da so potrebne dopolnitve vloge tako s strani strokovnega kot finančnega poročila.
- c. Predlagatelj vloge »*Zdravljenje obstruktivne spalne apneje s stimulatorjem XII. možganskega živca*« Klinični oddelek za maksilofacialno in oralno kirurgijo, UKC Ljubljana, je ZS obvestil, da se predlagani program uvrsti na prednostni seznam za leto 2026 z zahtevo po poročanju eno leto po začetku izvajanja programa. Program se lahko uvede a le kot poskusni in pilotni pristop. Pred uvedbo v financiranje s strani ZZZS je potrebna umestitev programa v obstoječe modele plačevanja ali v nov model plačevanja. Pri tem se kot izhodišče vzame predlog predlagatelja, kot je naveden v vlogi.
- d. Na RSK za medicino dela, prometa in športa in NIJZ - Center za zdravstveno ekologijo je ZS naslovil vprašanje, ali obstaja diagnoza preobčutljivosti na elektromagnetno sevanje. Odgovor NIJZ je ZS že prejel.
- e. ZS je poslal Jasni Humar, direktorici Direktorata za zdravstveno varstvo dopis s prošnjo, da MZ organizira skupni posvet ZS s Sektorjem za vrednotenje zdravstvenih tehnologij pri MZ in ZZZS.
- f. ZS je z dopisom seznanil ministrico za zdravje s sklepom ZS, v katerem meni, da je potrebno skleniti prehodno pogodbo med MZ in SZD za pripravo treh do petih smernic oziroma kliničnih priporočil še pred ustanovitvijo Javne agencije za kakovost v zdravstvu.

Sprejet je bil **SKLEP**: Člani ZS so se seznanili z realizacijo sklepov 28. in 29. seje ZS.

Ad 3 – Poročilo o prispeli vlogi za nov zdravstveni program in določitev poročevalcev KOV

ZS je prejel dopolnjeno vlogo št. 181-173/2024-2711, *Telemedicinske obravnave kroničnih bolezni (kronično srčno popuščanje, sladkorna bolezen, KOPB in astma, arterijska hipertenzija)*, predlagatelj Univerzitetni klinični center Ljubljana, Splošna bolnišnica Slovenj Gradec in Zdravstveni dom Ravne na Koroškem.

Predlagana poročevalca sta: prof. dr. Radovan Hojs za strokovno poročilo in mag. Jakob Ceglar za finančno poročilo.

Sprejet je bil **SKLEP**: Za pripravo strokovnega poročila se imenuje prof. dr. Radovana Hojsa, za pripravo finančnega poročila pa mag. Jakoba Ceglarja. Predlagana poročevalca se z imenovanjem strinjata. KOV se bo sestala po Webexu 12. 3. 2025 ob 15. uri.

Ad 4 – Opredelitev do pobude Društva za pomoč otrokom z redkimi boleznimi Viljem Julijan za sistemsko ureditev kritja stroškov zdravljenja z novimi (genskimi) zdravili za otroke z redkimi boleznimi

Ministrica za zdravje, dr. Valentina Prevolnik Rupel, je ZS posredovala dopis Društva Viljem Julijan, naslovljen na Vlado RS, ter prosila za opredelitev do njihove pobude. Društvo poziva k sistemski ureditvi financiranja zdravljenja otrok z redkimi boleznimi z novimi genskimi zdravili, ki še niso odobrena v EU. Društvo apelira, da država zagotovi kritje stroškov tudi za ta zdravila.

Državni sekretar in generalna direktorica Direktorata za dostopnost in ekonomiko predstavitelca osnutek odgovora MZ, iz katerega izhaja, da možnosti zdravljenja otrok z redkimi boleznimi niso v celoti izčrpane ali onemogočene. Za bolnike z redkimi boleznimi v R Sloveniji je dobro poskrbljeno, saj ti dobijo skoraj vse oblike zdravljenja, ki so na voljo, v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja in obstaja možnost izrednega vnosa zdravila v EU pod določenimi pogoji ter možnost odobritve zdravljenja v tujini, ko obstaja nujna potreba po uporabi določenega zdravila.

Razpravljavci so izpostavili pomen odobritve zdravila na ravni EU, saj to zagotavlja, da zdravilo izpolnjuje evropske standarde kakovosti, varnosti in učinkovitosti. Poleg tega je bilo opozorjeno na pomembnost mnenja konzilija zdravnikov v Sloveniji pri odločanju o uporabi novih terapij. Razpravljavci so opozorili tudi na pomen dokazanosti klinične učinkovitosti zdravljenja (objavljene študije v priznanih strokovnih publikacijah).

Pomemben je tudi postopek vstopa novega zdravila na trg, saj odobritev zdravila ne pomeni njegove takojšnje razpoložljivosti vsem potencialnim pacientom. Poleg cene zdravila je potrebno upoštevati tudi stroške zdravstvenega postopka in stroške ostalega zdravstvenega osebja v postopku zdravljenja. Pri odobritvi terapij je bil izpostavljen pomen primarnega cilja zdravljenja pri novih zdravilih. Razpravljavci so poudarili, da se odobrijo tudi terapije z le sekundarnimi učinki, vendar pod drugačnimi pogoji.

Poudarjeno je bilo stališče, da mora odločitev o uvedbi nove terapije pripadati strokovnjakom s področja.

V razpravi je bilo povedano tudi to, da imajo slovenski otroci dostop do najsodobnejših terapij; med drugim je bilo npr. še pred registracijo zdravila za mišično atrofijo v EU, v Sloveniji le-to na

pobudo slovenskih strokovnjakov, ki so prepoznali učinkovitost zdravlila že uporabljeno prek programa sočutne uporabe. Zdravljenje spinalne mišične atrofije v celoti krije ZZZS. Slovenija sledi evropskim smernicam in prek raziskovalnih povezav zagotavlja najboljše možne terapije in si prizadeva tudi za vključevanje ustreznih kandidatov v klinične študije.

Opozorjeno je bilo tudi na etične vidike odločanja ter na rezultate nekaterih držav, ki so že uvedle podobne rešitve na tem področju, vendar se niso izkazale za optimalne. V razpravi je izpostavljeno, da bi bilo potrebno razmisliti o drugih možnostih, kot je na primer sodobnejši način odplačevanja zdravniških terapij, npr. anuitetna plačila vezana na klinična merila, ki se običajno uporablja v tujini. V razpravi je bilo ugotovljeno, da vzpostavitev sklada odpira več vprašanj kot ponuja rešitev.

Sprejet je bil **SKLEP**: ZS se v celoti strinja z odgovorom Društvu Vilijem Julijan kot je predlagalo MZ. ZS predlaga, da se odgovor dopolni še s kratko obrazložitvijo ureditve v drugih državah EU.

Ad 5 – Smernice napotovanja na področju ortopedije in mnenje RSK za ortopedijo in RSK za družinsko medicino

Ministrica za zdravje, dr. Valentina Prevolnik Rupel, je Zdravstvenemu svetu posredovala Smernice za napotovanje na področju ortopedije, ki jih je pripravil RSK za ortopedijo. RSK za družinsko medicino se v več točkah glede stopnje nujnosti ne strinja s smernicami RSK za ortopedijo, kar je zapisano v zapisniku 32. seje RSK za družinsko medicino.

Predsednica ZS je zastopala stališče, da se nesoglasja med obema RSK ne more razrešiti na seji ZS, ampak na dogovarjanju med njima in še ostalimi deležniki s področja bolezni gibal (ortopedi, fiziatri, fizioterapevti, Centri za krepitev zdravja)

Člani ZS so razpravljali predvsem o vzrokih naraščajočega števila napotitev na ortopedske preglede in posledično dolge čakalne dobe. Enak problem je tudi na fizioterapevtskem področju. V zvezi s slednjim je ZZZS že predlagal vključevanje Centrov za krepitev zdravja pri obravnavi kroničnih bolečin.

V razpravi je dodatno podan predlog za oblikovanje interdisciplinarne delovne skupine (fizioterapevti, fiziatri, ortopedi in družinska medicina) za pripravo usmeritev pri obravnavi teh pacientov. Izpostavljeno je bilo, da so se ob povečanju fizioterapevtskih timov hkrati povečale tudi potrebe po teh storitvah. V ortopediji je zaznan porast slikovne diagnostike, zato je že bilo predlagano, da se ob napotitvi navede tudi razlog. Opozorjeno je, da zaradi pomanjkanja kadra ortopedski programi kljub financiranju niso izvedljivi ter da je potrebno k reševanju čakalnih dob pristopiti sistematično. Kot rešitve za hitrejšo obravnavo so izpostavljeni tudi e-posvet in Centri za krepitev zdravja.

Sprejet je bil **SKLEP**: ZS predlaga, da se na skupnem srečanju, ki ga organizira MZ, obravnava poenotenje smernic za ortopedsko obravnavo, kjer sodelujejo RSK za ortopedijo, RSK za družinsko medicino, RSK za fizioterapijo, RSK za fizikalno in rehabilitacijsko medicino in NIJZ – Centri za krepitev zdravja.

Ad 6 – Predlog za pridobitev naziva zdravstveni svetnik

ZS je v obravnavo prejel predlog Komisije za strokovna napredovanja, ki je obravnavala vlogo za pridobitev naziva zdravstveni svetnik za kandidata prof. dr. Miho Antoniča, dr. med., predstojnika Oddelka za kardiokirurgijo Kirurške klinike, UKC Maribor.

Po oceni Komisije za strokovna napredovanja kandidat prof. dr. Miha Antoniĉ, dr. med., izpolnjuje pogoje in zahteve metodologije meril Pravilnika o pogojih in postopku za pridobitev naziva zdravstveni svetnik.

Sprejet je bil **SKLEP**: ZS meni, da prof. dr. Miha Antoniĉ izpolnjuje pogoje za pridobitev naziva svetnik in ministrici za zdravje predlaga nadaljevanje postopka za pridobitev naziva svetnik.

Ad 7 – Porast potreb po zdravstvenih storitvah

Na 29/2025 seji je bil podan predlog za razpravo o porastu potreb po zdravstvenih storitvah. V zadnjem obdobju je opaziti eksponentno naraščanje napotitev, ki so v letu 2023/24 lahko deloma tudi posledica epidemije Covid-19. Nekatere specialnosti so sicer uspele omejiti število napotitev, vendar pa se povečuje tudi pritisk na urgentne centre. Na preobremenitev opozarjajo tudi nekatere stroke.

V razpravi je izpostavljeno, da bi bilo potrebno raziskati vzroke za dolge čakalne dobe; razlogi so lahko preozko financiranje iz obveznega zdravstvenega zavarovanja glede na potrebe, nezadostna sredstva ali pa navidezna kapaciteta, kjer se financirajo kapacitete brez ustrezno zagotovljenih programov (ali obratno). Prav tako se v mreži ne izkorišĉa dovolj ekonomija obsega. Glede na ugotovitve je treba razmisliti tudi o finanĉnih mehanizmih na strani uporabnikov (doplaĉila, odbitki), ki jih nekateri zdravstveni sistemi že poznajo. Raziskati bi bilo potrebno, kaj toĉno povzroĉa čakalne dobe v razliĉnih specialnostih, da bi na podlagi teh ugotovitev pripravili priporoĉila za izboljšanje. Poveĉano število napotitev, povezano tudi z višjo stopnjo nujnosti, je posledica tudi časovne stiske na primarni ravni, kar vodi v napotovanja na specialistiĉne preglede.

Sprejet je bil **SKLEP**: Za nadaljnjo razpravo ZS potrebuje toĉne podatke za leto 2019 in 2024. ZS zaprosi NIJZ in ZZZS za podatke oziroma analizo glede napotitev na podroĉjih kardiologije, ortopedije, okulistike in fizioterapijo, in sicer za podatke o napotitvah, razpisani programi, naĉrtovanih programih, realiziranih programih in čakalne dobe.

Ad 8 – Razno

Pod toĉko razno predsednica ZS izpostavi dopis, ki ga je ZS posredoval nekaterim RSK-jem glede uporabe e-posveta. ZS in RSK za druŹinsko medicino nista prejela nobenega odgovora.

Naslednja seja ZS bo 19. 3. 2025.

30/2025 seja ZS z dne 19. 2. 2025 se je zakljuĉila ob 17.00 uri.

Zapisala:
Andreja Baloh
koordinatorica ZS

prof. dr. Mirta KoŹelj
predsednica ZS