

Ministrstvo za zdravje

Štefanova ulica 5

1000 Ljubljana

Razširjeni strokovni kolegij za urologijo

Datum 27.1.2020

Zadeva: Letno poročilo o delovanju Razširjenega strokovnega kolegija za urologijo v letu 2019

Spoštovani,

Skladno s Pravilnikom o razširjenih strokovnih kolegijih (Ur. l. št. 44, z dne 18.8.2017) podajam letno poročilo o delovanju RSK za urologijo v letu 2018

Sestava RSK za urologijo

Predsednik: doc. dr. Tomaž Smrkolj, dr. med

Člani: prof. dr. Andrej Kmetec, dr. med.

asist. mag. Dejan Bratuš, dr. med.

Sandi Poteko, dr. med.

Franc Kramer, dr. med.

asist. Borut Gubina, dr. med

RSK za urologijo je imel v letu 2019 5 sej (17.5.2019 dopisna seja, 10.6.2019, 23.9.2019, 26.11.2019 dopisna seja in 9.12.2019).

V nadaljevanju poročila prilagamo zapisnike vseh 6 sej RSK za urologijo, ki so bile izvedene v letu 2019, iz katerih so razvidne teme in sklepi, ki jih je RSK za urologijo sprejel.

doc. dr. Tomaž Smrkolj, dr. med.

predsednik RSK za urologijo

Zapisnik 1/2019 (dopisne) seje razširjenega strokovnega kolegija za urologijo

Datum: 17.5.2019

Seja je potekala dopisno prek elektronske pošte

Sodelovali so: prof. dr. Andrej Kmetec, dr. med., asist. mag. Dejan Bratuš, dr. med., Sandi Poteko, dr. med., Franc Kramer, dr. med., asist. Borut Gubina, dr. med., doc. dr. Tomaž Smrkolj, dr. med.

Na dopisno sejo so bile uvrščene naslednje točke dnevnega reda:

1. Vprašanje MZ o konziliju za spremembo spola, ki je nastalo na pobudo Zavodov TransAkcija in Legebitra

Člani RSK za urologijo so v tej točki ugotovili, da je o obravnavi bolnikov za spremembo spola RSK za urologijo že razpravljal na eni izmed predhodnih sej. Člani smo se strinjali, da gre za izrazito multidisciplinarni pristop, ki zahteva obravnavo na konziliju, ki pa že obstaja in deluje in ga RSK za urologijo priznava kot uradno instanco. Gre za Interdisciplinarni konzilij za potrditev spolne identitete. RSK zanima, če poleg psihiatrične v sklopu tega konzilija poteka tudi psihološka obravnava. Predstavniki obeh imenovanih zavodov so se s člani Interdisciplinarnega konzilija že srečali, na RSK pa zapisnika o tem srečanju ne poznamo in bi ga bilo potrebno pridobiti. Člani RSK smo se že na predhodni obravnavi strinjali, da naj poteka obravnava v centru, ki lahko zagotavlja primerno oskrbo. Na prošnjo interdisciplinarnega konzilija se je RSK tudi že opredelil do izvajanja operacij v SB Izola in v sklepu navedel pogoje, pod katerimi lahko v SB Izola prično opravljati to dejavnost z urološke strani. Predsednik RSK v tokratni diskusiji opozori, da gre za izrazito specifično področje in da je za optimalno delovanje konzilija nujno, da ga sestavljajo strokovnjaki, ki jim je področje blizu in se s tem želijo ukvarjati. Kar se tiče protokola obravnave in klinične poti obravnave bolnikov, je RSK za urologijo mnenja, da je za njegovo izdelavo pristojen Interdisciplinarni konzilij za potrditev spolne identitete.

Sklepi:

- RSK za urologijo vztraja na sklepu ene izmed predhodnih sej glede spremembe spola.**
- Že delujoči Interdisciplinarni konzilij za potrditev spolne identitete predstavlja uradno instanco za obravnavo bolnikov za spremembo spola.**
- RSK za urologijo bo pridobil zapisnik sestanka med predstavniki Zavodov TransAkcija in Legebitra s člani Interdisciplinarnega konzilija ter preveril ali je psihološka obravnava tudi vključena v delo tega konzilija.**

2. Vprašanje MZ glede hitrih kliničnih poti in mreže dežurnih mest

RSK za urologijo v tej točki ni bil enotnega mnenja, zato bo to točko ponovno obravnaval na prihodnji seji.

3. Predlog za uvrstitev zdravila Uralyt-U granula na pozitivno listo

Člani RSK za urologijo so soglasno podprli uvrstitev Uralyta na pozitivno listo.

Sklep: Predsednik RSK za urologijo bo ponovno kontaktiral nefrologa dr. Škoberneta glede statusa vloge na agenciji za zdravila in po potrebi s pooblastilom članov RSK za urologijo posebej pisno podprl uvrstitev z namenom pohitritve postopka.

4. Predlog podjetja Janssen glede predpisovanja onkoloških zdravil s strani urologov (priloga)

Večina članov RSK za urologijo pozdravlja predlog in predlaga dopolnitev kurikulumu specializacije iz urologije z znanji za varno in učinkovito predpisovanje teh zdravil (gre za nove antiandrogene). Obenem se je odprlo vprašanje delovanja multidisciplinarnih konzilijev v regijskih bolnišnicah ali pa zaposlitve onkologov internistov na uroloških oddelkih. Težave, na katere bi lahko naleteli so kadrovske in finančne narave. Potrebno je zagotoviti tudi enako dostopnost za bolnike iz vseh regij.

Sklepa:

-RSK za urologijo podpira uvedbo specifičnih znanj za predpisovanje novejših antiandrogenov v kurikulum specializacije iz urologije ter predlaga kroženje na internističnem onkološkem oddelku tekom specializacije.

-RSK za urologijo poziva pristojne inštitucije, da podprejo ustanovitev multidisciplinarnih konzilijev in zaposlitev onkologov internistov za obravnavo bolnikov z urološkimi raki v regijskih bolnišnicah

doc. dr. Tomaž Smrkolj, dr. med.

predsednik RSK za urologijo

Zapisnik sestanka 2/2019 seje RSK za urologijo

Datum: 10.6. 2019

Kraj seje: KO za urologijo, UKC Ljubljana

Prisotni: asist. mag. Dejan Bratuš, dr. med., prof. dr. Andrej Kmetec, dr. med., Sandi Poteko, dr. med., asist. Borut Gubina, dr. med., doc. dr. Tomaž Smrkolj, dr. med.

Začetek seje ob 15.30 uri

1. RSK za urologijo razpravlja o vprašanju MZ glede trajnih napotnicah za kontrolo (dopis 180-119/2019-DI/1) z dne 25.4.2019.
RSK za urologijo je mnenja, da med urološka stanja, kjer je smiselna uvedba trajne napotnice, spadajo maligne urološke bolezni. Posebej RSK za urologijo poudarja, da mora imeti lečeči specialist urolog možnost zaključitve take napotnice ob zaključku zdravljenja. RSK za urologijo opozarjamo na možne negativne posledice uvedbe trajne napotnice, saj se lahko zgodi, da bolniki svojih družinskih zdravnikov ne bodo več seznanjali z izvidi specialističnih obravnav. Priporočamo, da se o zadnjem stališču o tem izreče RSK za družinsko medicino.
2. RSK za urologijo razpravlja o vprašanju MZ glede hitrih kliničnih poti in mreže specialistov v okviru NMP/DEŽURNE službe (dopis 165-18/2019/1) z dne 2.4.2019.
Nujna stanja v urologiji (stopnja nujnosti 1 – NUJNO) je RSK za urologijo že obravnaval in jih ponovno pošiljamo v prilogi zapisnika sestanka. Mnenje RSK je, da naj se nujna stanja obravnavajo v urgentnem centru v okviru najbližje regijske bolnišnice ali UKC, kjer je stalno prisoten urolog, pri čemer se poleg dežurstva tudi pripravljenost na domu šteje za stalno prisotnost.

Nadalje je RSK za urologijo mnenja, da mora biti urolog v dežurstvu ali stalni pripravljenosti v naslednjih centrih: Murska Sobota, Maribor, Slovenj gradec, Celje, Ljubljana, Jesenice (ob vzpostavitvi urološkega oddelka) , Nova Gorica, Novo mesto in Izola.

3. RSK za urologijo razpravlja o vprašanju ZZZS glede večjega števila inkontinenčnih pripomočkov (dopis 171-21/2015-DI/25) z dne 30.4.2019.

RSK soglaša s povečanjem števila za eno dodatno predlogo, hlačno predlogo in posteljno predlogo na dan (iz 3 na 4 kose dnevno). V izjemnih primerih naj bo na predlog specialista družinske medicine, urologa, ginekologa ali specialista rehabilitacijske medicine možnost dodatnega povečanja dnevnega števila pripomočkov, o čemer naj odloča komisija na ZZZS.

4. Na lastno pobudo RSK za urologijo razpravlja o razmerah v urološki dejavnosti v SB Izola. RSK izraža zaskrbljenost nad razmerami v urološki dejavnosti v SB Izola in predlaga Zdravniški zbornici Slovenija strokovno presojo glede stanja urološke dejavnosti v SB Izola.
5. Na naslednji seji bo obravnavana prenova specializacije iz urologije.

Seja se je zaključila ob 18.30 uri.

doc. dr. Tomaž Smrkolj, dr. med.

Zapisnik sestanka 3/2019 seje RSK za urologijo

Datum: 23.9. 2019

Kraj seje: KO za urologijo, UKC Ljubljana

Prisotni: asist. mag. Dejan Bratuš, dr. med., prof. dr. Andrej Kmetec, dr. med., Sandi Poteko, dr. med., asist. Borut Gubina, dr. med., Franc Kramer, dr. med., doc. dr. Tomaž Smrkolj, dr. med.

Začetek seje ob 15.30 uri

1. RSK za urologijo razpravlja o prenovi vsebine specializacije iz urologije. Člani RSK za urologijo po usklajevanju predlagajo naslednje:

- specializacija iz urologije se izvzame iz okvira kirurških specializacij in s tem iz skupnega debla
- trajanje specializacije iz urologije je 5 let
- specializacija iz urologije vsebuje kroženja na sledečih področjih:

ZAČETNI DEL (18 mesecev):

urologija 3 mesece (obvezno prvo kroženje ob pričetku specializacije)

kirurške okužbe 1 mesec

abdominalna kirurgija 6 mesecev

travmatologija 4 mesece

anesteziologija z reanimatologijo 1 mesec

kirurška intenzivna terapija 1 mesec

opekline in plastična kirurgija 1 mesec

patologija 1 mesec

NADALJEVALNI DEL (42 mesecev):

ginekologija 2 meseca

kirurška onkologija 1 mesec

internistična onkologija z radioterapijo 1 mesec

torakalna kirurgija 1 mesec

vaskularna kirurgija 1 mesec

nefrologija 2 meseca

diagnostična in interventna uroradiologija 2 meseca

endokrinologija 1 mesec

urologija 31 mesecev

Obvezna tečaja:

- **transfuziologija** naj se opravi med kroženjem iz abdominalne kirurgije ali travmatologije v začetnem delu
- **rehabilitacija urološkega bolnika v ZRI Soča** naj se opravi med kroženjem iz urologije v nadaljevalnem delu

V nadaljevanju te točke so člani RSK dobili seznam uroloških posegov, ki ga bodo popravili ali dopolnili ter poslali v uskladitev RSK po emailu v obliki dopisne seje. Predlog vsebine, posegov in časovnega razporeda kroženja bo RSK posredovali Združenju urologov v obravnavo.

2. Na predlog dr. Galiča iz DC Bled RSK za urologijo razpravlja o vrednotenju točk fleksibilne cistoskopije. Ugotavljamo, da priznana plačilo s strani ZZSZ ne dosega dejanskih stroškov izvedbe te storitve. Člani RSK bodo pridobili podatke o stroških ter načinu predstavitve na Zdravstvenem svetu z namenom spremembe cene oziroma priznavanja realne cene ambulantne fleksibilne cistoskopije.
3. RSK za urologijo se seznanijo z odgovori na vprašanja zagovornika načela enakosti v zvezi z obravnavo interspolnih oseb, ki jih je na RSK naslovilo MZ dne 9.7.2019.

Na ta vprašanja je na predlog RSK za urologijo odgovoril »Multidisciplinarni tim za spremembe v razvoju spola«, ki deluje v okviru UKC Ljubljana dne 27.8.2019. Kopija odgovora je sestavni del tega zapisnika.

Naslednja seja RSK bo dopisna, zadnja v letu 2019 pa bo 2.12.2019

Seja se je zaključila ob 18.30 uri.

doc. dr. Tomaž Smrkolj, dr. med.

Zapisnik 4/2019. (dopisne) seje RSK za urologijo

Datum: 26.11. 2019

Dopisne seje so se po elektronski pošti udeležili: prof. dr. Andrej Kmetec, dr. med., asist. mag. Dejan Bratuš, dr. med., Sandi Poteko, dr. med., asist. Borut Gubina, dr. med., Franc Kramer, dr. med., doc. dr. Tomaž Smrkolj, dr. med.

1. RSK za urologijo obravnava vprašanje, ki ga je Ministrstvo za zdravje naslovilo na RSK po elektronski pošti dne 21.11.2019. V dopisu številka 0142-220/2014/32 z dne 21.11.2019 z zaprosilom, da RSK za urologijo poda mnenje glede vprašanja ali je v okviru zdravstvene dejavnosti urologije možno opravljati naslednjo zdravstveno storitev: minimalna invazivna perkutana laserska ablacija tkiv (benigna hipertenzija prostate) in ali se lahko izvaja v specialistični zunajbolnišnični ali bolnišnični dejavnosti. V uvodnem odstavku je navedeno ali se ta storitev lahko opravlja v sklopu izdanega dovoljenja za otorinolaringologijo.

Zaradi nejasne terminologije, odsotnosti vsakršnega strokovnega materiala glede metode zdravljenja in ker RSK ni videl povezave z dovoljenjem za opravljanje otorinolaringologije, je na predlog predsednika RSK bilo dne 26.11.2019 na MZ poslano po emailu zaprosilo za popravo oziroma dopolnitev vloge z naslednjo vsebino:

Spoštovani,

v vlogi, ki je priložena vašemu dopisu 0124-220/2014/32 z dne 21.11.2019, je zelo nejasno napisano, za kakšno metodo sploh gre, poleg tega bolezen benigna hipertenzija prostate ne obstaja. Nadalje tudi ni jasne povezave z otorinolaringologijo.

Predlagamo, da vlagatelj natančno dopolni vlogo s primernim izrazoslovjem, priloži mednarodne raziskave ter podatke proizvajalca o metodi.

Lep pozdrav,

doc. dr. Tomaž Smrkolj, dr. med.

predsednik RSK za urologijo

doc. dr. Tomaž Smrkolj, dr. med.
predsednik RSK za urologijo

Zapisnik sestanka 5/2019 seje RSK za urologijo

Datum: 9.12. 2019

Kraj seje: KO za urologijo, UKC Ljubljana

Prisotni: prim. dr. Dejan Bratuš, dr. med., prof. dr. Andrej Kmetec, dr. med., Sandi Poteko, dr. med., asist. Borut Gubina, dr. med., doc. dr. Tomaž Smrkolj, dr. med.

Začetek seje ob 15.30 uri

1. RSK za urologijo nadaljuje razpravo o prenovi vsebine specializacije iz urologije. V zvezi s seznamom posegov se RSK zavzema, da postanejo obvezni posegi tisti, ki so navedeni v seznamu posegov Evropskega združenja urologov (EBU logbook), ki ga bo prevedel Nacionalni koordinator za urologijo doc. Smrkolj. Ostali posegi, o katerih je RSK za urologijo že razpravljala na predhodnih sejah bodo pripročljivi. Nadalje RSK predlaga, da se natančneje opredeli število in vsebino kolokvijev, in sicer tudi tu v skladu z EBU logbook. Vse kolokvije pa lahko specializant nadomesti z uspešno opravljenim pisnim delom evropskega specialističnega izpita EBU. Kolokvije specializant lahko opravlja pri glavnem ali neposrednih mentorjih. Dr. Gubina in dr. Smrkolj predlagata, da se uspešno opravljen ustni del izpita EBU prizna kot opravljen nacionalni specialistični izpit iz urologije, o čemer pa na tej seji ni bilo soglasja. Člani RSK bodo o tem razpravljali in eventuelno tudi glasovali na naslednji seji RSK. Financiranje EBU izpita si uredi specializant sam.

RSK za urologijo nadalje še predlaga, da specializant opravi najmanj 3 mesece kroženja iz urologije izven matične ustanove.

Do naslednje seje RSK bo nacionalni koordinator pripravil čistopis prenovljenega programa specializacije in prevod EBU logbook.

2. V zvezi z zaprosilom ZZS z dne 3.12.2019, številka dopisa 171-51/2018-DI/4, v katerem RSK za urologijo, fizikalno in rehabilitacijsko medicino ter RSK za družinsko medicino ZZS sprašuje za mnenje o stalnih urinskih katetrih in intermitentni kateterizaciji, zavzame RSK za urologijo naslednje stališče:
Vprašanje ali naj bodo stalni katetri na naročilnico ali kot ločen material ni strokovno vprašanje, zato RSK o tem ne podaja mnenja.

Glede lastnosti urinskih vrečk za nočno uporabo, je RSK za urologijo mnenja, da so lahko brez valvule in nesterilne.

V zvezi z intermitentno kateterizacijo RSK vztraja na strokovno priporočenem dnevnem številu kateterizacij, in sicer 5 krat preko dneva in 1 krat ponoči. Izjemoma po pisnem navodilu urologa lahko večkrat.

3. V zvezi z zaprosilom za mnenje gospe Marte Orehek Kirbiš, dr. med., vodje Zdravstvene enote Cirius Kamnik, ki smo jo prejeli dne 30.9.2019 po elektronski pošti, glede kateterizacije moških in dečkov s strani zaposlenih v ZN, RSK za urologijo podaja naslednje mnenje:

Predlagamo da kateterizacijo pri moških in dečkih lahko opravljajo DMS s specialnimi znanji. Predlagamo, da zveza ZN organizira izobraževanje, kjer bodo pravilno kateterizacijo pri moškem poučevali urologi.

Dodatno RSK za urologijo sporoča, da prekinjanje izpustov pri kateterizaciji – intermitentni ali po retenci po znanstvenih spoznanjih ni nujno potrebno in ne prepreči možnega pojava hematurije.

4. Na predlog člana RSK za urologijo dr. Poteka RSK razpravlja o pomanjkanju zdravil za intravezikalno uporabo pri preprečevanju ponovitev tumorjev mehurja BCG in Mitomicin. RSK sklene, da se obvesti predstojnike uroloških oddelkov glede alternativnega zdravila BCG culture SSI, namesto Mitomicina pa se priporoči Epirubicin 50mg. Smiselno bi bilo obvestiti MZ in ZZS o pomanjkanju teh dveh zdravil.

Ponovno se odpre tudi razprava glede zdravila Uralyt. RSK sklene, da se pošlje dopis glede uvrstitve zdravila Uralyt gospodu Furstu. OPOMBA: Dan po seji RSK, dr. Škoberne iz KO za nefrologijo potrdi, da je bil Uralyt razvrščen na ustrezno listo zdravil in bo normalno dostopen. Čaka se samo še uskladitev cen zdravila.

5. Več članov RSK za urologijo izpostavi nejasnosti pri razumevanju letne napotnice. RSK za urologijo vztraja, da je letna napotnica namenjena izključno za naročilo na kontrolni pregled, katerega termin je v pristojnosti specialista urologa, nikakor pa ne za nujni pregled ob poljubnih terminih. V primeru, da gre za nujno stanje ali poslabšanje, mora bolnik napotnico za pregled pri urologu, ki ni bil naročen strani specialista urologa, pridobiti pri svojem izbranem zdravniku ali v dežurni službi. Napotnica mora biti izdana z ustrežno stopnjo nujnosti in mora vsebovati dovolj natančne podatke o vzroku za predčasni ali nujni pregled.

Seja se je zaključila ob 18.30 uri.

doc. dr. Tomaž Smrkolj, dr. med.