

## Zapisnik

Datum: 13. 12. 2023  
Zadeva: Zapisnik 4. seje članov Strokovnega sveta DPOR 2022-2026 v letu 2023  
Lokacija: Onkološki inštitut Ljubljana, sejna soba

**Prisotni:** Sonja Tomšič (DPOR), Janez Žgajnar (DPOR), Irena Oblak (OIL), Branko Zakotnik (DPOR), Katarina Plantosar (DPOR), Amela Duratović Konjević (OIL, DPOR), Katarina Torkar (OIL, DPOR), Mojca Gobec (MZ), Danica Rotar Pavlič (RSK DM), Milena Blaž Kovač (ZD Šiška), Nataša Puzić Ravnjak (OIL), Gašper Pilko (OIL), Jasenka Gugić (OIL), Domen Ribnikar (OIL), Lorna Zadavec Zaletel (OIL), Jerneja Filipič (ZD Vrhnika), Vesna Homar (ZD Vrhnika), Maja Ebert Moltara (OIL), Albina Rezar Planko (SB Celje), Martina Vrankar (OIL), Janka Čarman (OIL), Milka Mlakar Petrič (OIL), Gorana Gašljević (OIL).

**Opravičili odsotnost:** Rade Pribaković (NIJZ), Urška Ivanuš (OIL), Dominika Novak-Mlakar (NIJZ), Vesna Zadnik (OIL), Maja Čemažar (OIL), Mateja Krajc (OIL), Jasna Hadžič But (OIL), Bojan Krebs (UKC MB), Tomaž Smrkolj (UKC LJ)

**Odsotni:** Marko Hočevar (OI), Maja Ravnik (UKC MB), Aleš Rozman (Golnik)

---

### Dnevni red:

1. Vloga družinske medicine v DPOR (DPOR in strokovna skupina DPOR za družinsko medicino)
2. Priprava letnega poročila DPOR 2023 (K. Plantosar)
3. Razno

**Sklep:** Člani Strokovnega sveta so soglasno potrdili dnevni red 4. seje Strokovnega sveta DPOR.

### AD 1. Vloga družinske medicine v DPOR (DPOR in strokovna skupina DPOR za družinsko medicino)

S. Tomšič predstavi člane strokovne skupine za družinsko medicino in seznanji prisotne, da se je DPOR že sestal z njenimi člani, ki so skupaj oblikovali predloge in določili cilje z namenom krepiteve sodelovanja družinskih zdravnikov in OI ter sodelovanje z drugimi strokovnimi skupinami DPOR, s končnim ciljem bolnikove dobrobiti. Skupaj se bomo zavzeli tudi za reševanje aktualnih sistemskih težav.

#### AD 1.1. Referenčne ambulante in RSK za družinsko medicino

- V. Homar povzame obstoječe stanje v **referenčnih ambulantah družinske medicine:**
  - Področje raka je pokrito v segmentu "Preventiva", ne pa tudi v segmentu "Vodenje kroničnih bolnikov"
  - Spodbujanje k zdravemu življenjskemu slogu (npr. zloženki "12 nasvetov proti raku", "Samopregledovanje")
  - Spodbujanje k udeležbi v programih presejanja (DORA, ZORA, SVIT)
  - Dodatne vsebine bi bile v sklopu posebnega "Onko modula", da bi DMS vedela več o najpogostejših rakih. DMS bi tudi usposobili za prepoznavo genetske ogroženosti.

- Razmišlja se tudi o spremljanju bolnikov, ki so se zdravili za raka, v referenčnih ambulantah: s pomočjo "smart card", kjer bi bili na enem mestu zbrani vsi podatki o zdravljenju in nasveti v kakšnih časovnih obdobjih je potrebno opraviti kakšne preventivne preglede - zaenkrat še ni jasnih smernic v ta namen, poteka pa kar nekaj mednarodnih projektov.

D. Rotar Pavlič predstavi stališče RSK glede predloga prenove vprašalnika v referenčni ambulanti s t.i. **onkološkim modulom**:

- **RSK za družinsko medicino** je na 20. seji 5. 12. 2023 potrdil potrebo po pripravi onkološkega modula za diplomirano medicinsko sestro (DMS) v referenčni ambulanti družinske medicine, ob pogoju, da družinski zdravnik dobi 1 DMS na tim, kot je tudi predlog MZ.
- Sklep je RSK za družinsko medicino že posredoval državni sekretarki Evi Vodnik.

#### **Kratka razprava:**

J. Žgajnar pove, da bo v okviru 35. Onkološkega vikenda, ki bo potekal 10. in 11. maja 2024, en dan namenjen sledenju onkoloških bolnikov. Govorili bi tudi o razbremenitvi zdravnikov in prenosu nekaterih vsebin na DMS v družinski ambulanti. L. Zadravec Zaletel opomni, da je potrebno nameniti pozornost tudi iskanju poznih posledic in ponovitvi bolezni.

#### **AD 1.2. Vključevanje družinske medicine v pripravo priporočil za obravnavo bolnikov z rakom.**

V. Homar predstavi, da so opredelili področja, ki niso dobro pokrita. Skupaj z M. Kokalj Kokot sta pripravili vzorčen primer vključevanja družinskega zdravnika v klinično pot na podlagi izkušenj iz Velike Britanije (glej prilogo), pričeli bi z najpogostejšimi raki:

- Diagnostika in napotovanje v ambulanto družinskega zdravnika
- Vloga družinskega zdravnika tekom zdravljenja in pri spremljanju
- Vloga ambulante družinskega zdravnika v celostni rehabilitaciji

#### **Sklep:**

1. V pripravo novih priporočil za obravnavo posameznih rakov je potrebno vključiti tudi predstavnike družinske medicine. Pobude nasloviti na RSK za družinsko medicino.

**AD 1.3.** S. Tomšič pove, da bodo nastala **priporočila za napotitev ob sumu na maligno bolezen, med zdravljenjem in za spremljanje za družinskega zdravnika**, ki bodo zbrana v skupni publikaciji/priročniku.

- Koordinatorica je D. Rotar Pavlič
- Naslov: Obravnava bolnika ob sumu na raka v osnovnem zdravstvu
- Oblika bo elektronska in tiskana

Določiti bo potrebno 2 recenzenta (1 družinske medicine, 1 onkolog) za posamezno poglavje.

Trenutno so predlagana naslednja poglavja (v kolikor ima kdo predlog dodatnega poglavja, naj to sporoči prof. Rotar Pavlič)

- o raka pljuč in plevre, prebavil (DČD, želodec, trebušne slinavke, jetra, žolčnik), dojk, urološki rak (mehur, ledvica, prostata), kože (melanom in nemelanomski rak), glave in vratu (usta, žrelo, grlo, ščitnica), hematološke rake (levkemija, limfom), rodil (ovarij, maternica, maternični vrat), ledvic, osrednjega živčnega sistema, sarkomov, drugih rakov (raki veziva in mehkih tkiv), rakov v otroštvu.

**SKLEP:** OI sporoči, kdo od strokovnjakov bi bil lahko recenzent za posamezno poglavje.

#### **AD 1.4. Sodelovanje družinskih zdravnikov pri celostni rehabilitaciji, paliativni oskrbi**

- o Vključevanje pri razvoju in seznanjenost s kliničnimi potmi – M. Blaž Kovač bo sodelovala v DPOR skupini za celostno rehabilitacijo
- o Obravnave v Centrih za krepitev zdravja, Centrih za duševno zdravje (dodatne vsebine/dodatno usposabljanje) - vsebine koordinira NIJZ – izveden je bil že ločen sestanek predstavnikov DPOR in NIJZ na to temo, predvideno tudi nadaljnje sodelovanje.
- o Sodelovanje družinskih zdravnikov pri vseh nivojih paliativne oskrbe, vključno z mobilno enoto, 24/7 telefonsko posvetovanje; udeležba na izobraževanjih; V. Homar sodeluje v skupini DPOR za paliativno oskrbo.

Strokovna direktorica OI, I. Oblak, predstavi nove dejavnosti, ki jih izvaja OI v smeri podporne oskrbe bolnikov:

- o Uvaja se t. i. koordinator podporne oskrbe. Onkološki bolniki so celostno obravnavani glede zdravstvenih, psihosocialnih težav že ob prvem obisku na OI, nato še med obravnavo in po zaključenem zdravljenju, in sicer s pomočjo vprašalnika o kakovosti življenja.
- o Spremljanje dinamike bolnikovega počutja in kakovosti življenja s PROMs (*angl. Patient reported outcome measures*) – digitalizacija še ni zaključena.
- o Če vprašalnik pokaže poslabšanje stanja, bolnika pokliče DMS, ki ga glede na ugotovitve predstavi na multidisciplinarnem konziliju.
- o Onkološka individualna celostna rehabilitacija - projekt OREH za bolnice z rakom dojke se implementira v klinično prakso; aktivno je tudi področje za bolnike z RDČD, kjer poteka pilot

#### **Kratka razprava:**

V. Homar pozdravlja dejavnosti na področju OREH za raka dojke in širitev tudi na druge rake. Zelo pomembno vlogo pri OREH-u je odigrala koordinatorka, na katero se lahko bolnik vedno obrne. Izpostavi šibko področje fizioterapije tudi na primarni ravni (čakalna doba 2 leti). Kot predstavnica družinskih zdravnikov še izrazi podporo organiziranemu specialističnemu izobraževanju na področju paliative, kar spodbuja tudi koordinator specializacije za družinsko medicino, tako da se specializanti udeležujejo teh izobraževanj.

#### **Sklep:**

2. M. Blaž Kovač se vključi v DPOR skupino za celostno rehabilitacijo, V. Homar je že vključena v DPOR skupino za paliativno oskrbo
3. Vodja DPOR skupine za celostno rehabilitacijo je N. Puzić Ravnjak.

#### **AD 1.5. OIL za boljšo dostopnost in sodelovanje**

- Nova telefonija in vzpostavitev Klicnega centra – tel. št. 080 29 00 od 8. - 15. ure
  - Vzpostavitev zdravstvenega svetovanja za bolnike in svojce na daljavo v Klicnem centru OI. Svetovanje izvaja strokovno usposobljena, ki po potrebi za pomoč prosi tudi lečečega onkologa ali svetuje napotitev k osebemu zdravniku ali na urgenco.
  - Splošna vprašanja: prenaščanje na preglede, informacije glede veljavnosti napotnice ali posredovanja izvidov. Lahko usmerjajo tudi na druge sodelavce, ali če je potrebno, na lečečega onkologa.
- **Triaža od 12.-15. ure:** za bolnike, ki so prvič na zdravljenju
- V primeru bolnišnične obravnave lahko svojci oz. pooblaščen osebe v času govorilnih ur kontaktirajo lečečega onkologa (termini so dostopni na spletu OI - [https://www.onko-i.si/za\\_javnost\\_in\\_bolnike/napotki\\_za\\_bolnike/informacije\\_za\\_svojce](https://www.onko-i.si/za_javnost_in_bolnike/napotki_za_bolnike/informacije_za_svojce)).

#### AD 1.6. Građiva, ki so na voljo onkološkim bolnikom in njihovim svojcem:

- <https://www.dpor.si/o-raku/pomoc-bolnikom-in-svojcem/publikacije/>
- <https://www.onko-i.si/za-javnost-in-bolnike/publikacije>
- <https://www.klinika-golnik.si/dejavnost-klinike/onkoloska-dejavnost>

#### AD 1.7. Druge izpostavljene dileme / skupne teme

- Kako obvestiti zdravnika o novem izvidu v CRPP
- Kako učinkovito obveščati družinske zdravnike o dogodkih in informacijah, povezanih z onkologijo
- Sodelovanje predstavnikov družinske medicine pri pripravi izhodišč za nove presejalne programe

#### Kratka razprava:

- Na bolnike se je prenesla odgovornost za skrb o svoji medicinski dokumentaciji in ustreznih obravnava – OI izvidov ne pošilja več na dva naslova (bolniku in napotnemu zdravniku), izvid prejme samo bolnik. Nekateri bolniki imajo s svojim družinskim zdravnikom tudi prakso, da na mail sporočijo, da so opravili pregled, da potem zdravnik lahko preveri dokumentacijo.
- DPOR predlaga, da zdravnik v svojem zaključku izvida zapiše »*bolnik naj se naroči*« namesto »*kontrola pri svojem zdravniku*«. *Kot pove dr. Rezar Planko v SB Celje že uporabljajo tako dikcijo.*
- DPOR bo v prihodnje v svoja sporočila in aktivnosti vključil tudi sporočilo o opolnomočenju bolnikov tako k skrbi za svojo medicinsko dokumentacijo kot za svoje zdravje.

#### Sklep:

4. Kontakti za obveščanje družinskih zdravnikov:
  - A. Tajništva zdravstvenih domov
  - B. Združenje družinskih zdravnikov
  - C. Katedra za družinsko medicino

**Kratka razprava:**

M. Gobec predlaga, da bi se lahko obrnili tudi na ZZS za seznam izvajalcev družinske medicine. Vprašanje, ali so dostopni tudi mail naslovi.

DPOR bo pripravil dopis Zdravniški zbornici, da obveščanje o strokovnih dogodkih ni upravičena plačljiva storitev.

Obveščanje bi bilo možno tudi preko revije Družinska medicina, ki izide junija in decembra, še doda V. Homar.

**AD 2. Letno poročilo DPOR 2023**

K. Plantosar predstavi plan priprave letnega poročila:

- Poročanje v obliki tabele
- V tabele so vključeni vsi cilji in ukrepi DPOR do leta 2026, saj želimo v letnem poročilu popisati različne **aktivnosti, ki so se dogajale v letu 2023**, v povezavi z doseganjem posameznega cilja, kljub temu, da »končni« cilj še ni (bil) dosežen.
- V izpolnjevanje lahko člani strokovnega sveta pošljejo tudi drugim kolegom, lahko pa sporočijo ožji ekipi DPOR, da posreduje še komu.
- Rok za pripravo poročila: petek, 2. 2. 2024
- E-mail: [kplantosar@onko-i.si](mailto:kplantosar@onko-i.si)

**AD 3. Razno**

- EU – v teku je priprava novih priporočil glede solarijev
- Razpisanih je več evropskih projektov, tudi za mrežo Celovitih onkoloških centrov (CRANE 2) oz. mreže strokovnjakov (JANE 2) – sodelovanje več partnerjev iz Slovenije)
- Presejanje – pričetek CRP projektov, prijava JA projekta – Slovenija sodeluje
- Izvedeno je bilo srečanje z NVO na temo raziskovanja
- Poslana je bila pobuda za predstavitev DPOR novi ekipi na MZ
- Pravica do pozabe – stanje in načrti (M. Gobec): pobuda društev bolnikov z rakom je bila, da prebolevniki ne bi bili diskriminirani pri pridobivanju hipotekarnih kreditov in sklepanju življenjskih zavarovanj. MZ je v lanskem letu naročilo pripravo elaborata za odpravo te diskriminacije. Decembra 2023 so predlog predstavili tudi Ministrstvu za finance, ki ga je podprlo. MZ se je na DPOR obrnilo s prošnjo za strokovno podlago, katere rake vključiti, po kakšnem časovnem obdobju, izjeme ipd. Elaborat vključuje tudi primere praks iz tujine, kar bo predstavljalo osnovo za pripravo. Člani SS DPOR se strinjajo, da bi bilo smiselno, da se strokovna podlaga pošlje v potrditev na RSK za onkologijo.
- **DPOR dan bo izveden 25. 3. 2024**, kjer bo predstavljeno letno poročilo; organizirano bo tudi druženje različnih akterjev s področja onkologije.

Naslednji sestanek članov Strokovnega sveta DPOR bo **v okviru 2. dneva DPOR, ki bo potekal 25. 3. 2024, s pričetkom ob 14. uri (Kristalna palača BTC) – samo fizično**. Rezervirajte si termin za udeležbo, vabilo sledi.



National Cancer  
Control Programme



REPUBLIKA SLOVENIJA  
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE



ONKOLOŠKI INŠTITUT  
INSTITUTE OF ONCOLOGY  
LJUBLJANA

**Zapisala:** Katarina Torkar

**Vročiti:** Vabljenim na sestanek