



REPUBLIKA SLOVENIJA
DRŽAVNI SVET

Številka: 501-01/14-18/
Ljubljana, 15. 10. 2014

Državni svet Republike Slovenije je na 22. seji 15. 10. 2014, v skladu z 98. členom Poslovnika Državnega sveta (Uradni list RS, št. 70/08, 73/09, 101/10 in 6/14), obravnaval vprašnji državne svetnice mag. Darije Kuzmanič Korva glede zagotavljanja mreže psihiatrov in storitev psihoterapevtov za delovanje sistema obravnave v skupnosti za osebe s težavami v duševnem zdravju ter na podlagi prvega odstavka 56. člena Zakona o Državnem svetu (Uradni list RS, št. 100/05 - UPB1 in 95/09-odl. US) sprejel naslednji

S K L E P :

Državni svet podpira vprašnji mag. Darije Kuzmanič Korva in predlaga Ministrstvu za zdravje, da vprašnji preuči in nanju odgovori.

Vprašnji mag. Darije Kuzmanič Korva se glasita:

1. Na kakšen način Ministrstvo za zdravje določa mrežo psihiatrov po posameznih regijah ter analizira in nadzira potrebe po psihiatričnih storitvah in njihovo pokritost znotraj te?
2. Na kakšen način namerava Ministrstvo za zdravje zagotoviti intenzivnejše vključevanje profila psihoterapevta v sistem javnega zdravstva in posledično tudi v sistem skrbi za duševno zdravje ter zagotoviti možnost pridobivanja kompetenc za opravljanje poklica psihoterapevta tudi ostalim poklicnim profilom, ne samo psihiatrom in kliničnim psihologom?

Obrazložitev:

Na posvetu Socialna varnost uporabnikov s težavami v duševnem zdravju, ki je bil v Državnem svetu 10. oktobra 2014, je bilo v razpravi izpostavljeno, da v okviru sistema obravnave v skupnosti za osebe s težavami v duševnem zdravju primanjkuje tako psihiatrov kot psihoterapevtov kljub temu, da so potrebe uporabnikov po njihovi pomoči velike.

Zakon o duševnem zdravju (Uradni list RS, št. 77/08) izvajalce psihiatričnega zdravljenja uvršča med izvajalce obravnave v skupnosti. Slednji zakon opredeljuje kot izvajanje pomoči osebam, ki ne potrebujejo več zdravljenja v psihiatrični bolnišnici ali nadzorovani obravnavi, vendar potrebujejo pomoč pri psihosocialni rehabilitaciji, vsakdanjih opravilih, urejanju življenjskih razmer in vključevanju v vsakdanje življenje na podlagi načrta obravnave.

Koordinatorji obravnave v skupnosti poročajo o težavah zaradi pomanjkanja psihiatrov in psihoterapevtov. S pomanjkanjem tovrstne pomoči se intenzivneje soočajo na Dolenjskem in v Beli Krajini, pa tudi na Obali.

Tako na primer pomoč uporabnikom obravnave v skupnosti v Beli Krajini nudi le ena psihiatrinja enkrat na teden. Težave se pojavljajo tudi v Novem mestu, kjer sta dva psihiatra dala odpoved (eden v Splošni bolnišnici Novo mesto, drugi v Zdravstvenem domu Novo mesto), s 1. 1. 2015 pa odhaja v pokoj še nevropsihiater. Za osem občin tako ostaja na voljo en psihiater koncesionar in en psihiater v Zdravstvenem domu Novo mesto, ki v večini

obravnavo odvisnike. Uporabniki, ki so bili v obravnavi pri enem od treh odhajajočih psihiatrov, se soočajo z veliko težavo, kako naprej. Pri psihiatru koncesionarju je čakalna doba dolga od 6 do 8 mesecev. Na težave opozarjajo tudi v Grosuplju, kjer nimajo psihiatra, in v Kočevju ter Ribnici, kjer imajo skupno le enega psihiatra. Uporabniki tudi izpostavljajo, da imajo psihiatri zaradi prezasedenosti za posameznega uporabnika na voljo premalo časa.

Dodatno težavo predstavlja izločenost psihoterapevtov iz sistema pomoči uporabnikov s težavami v duševnem zdravju kljub temu, da skorajda vsi uporabniki izražajo željo po intenzivnejši psihoterapevtski pomoči in ima zato veliko uporabnikov omenjeno pomoč zapisano v svojih individualnih načrtih obravnave v skupnosti.

Psihoterapevtov bodisi v posameznih regijah ni na voljo bodisi so njihove storitve slabo dostopne, psihoterapija pa je trenutno v sistem javnega zdravstva izredno slabo vključena, saj jo lahko opravljajo zgolj psihiatri in klinični psihologi. Koordinatorji obravnave v skupnosti poročajo tudi o tem, da se kljub razpisom delovnih mest v posameznih bolj odročnih ali ruralnih regijah psihiatri in psihoterapevti nanje ne prijavljajo, saj si večinoma želijo izvajati storitve zlasti v večjih mestnih središčih.

Omogočanje razvoja kompetenc za pridobitev naziva psihoterapevta pri drugih poklicnih skupinah, na primer psihologov, ali priznavanje različnih izobrazbenih profilov kot podlag za pridobitev naziva psihoterapevta, ostaja neurejeno. Poklic psihoterapevta torej trenutno ostaja izključno v domeni psihiatrije, kljub temu da bi bilo zlasti na področju duševnega zdravja nujno zagotoviti sodelovanje tako zdravstvene kot socialno varstvene stroke za psihosocialno rehabilitacijo in psihosocialni pristop k reševanju stisk in težav uporabnikov sistema skupnostne skrbi.

* * *

Državni svet Republike Slovenije predlaga Ministrstvu za zdravje, da vprašanji preuči in v skladu s četrtem odstavkom 98. člena Poslovnika Državnega sveta (Uradni list RS, št. 70/08, 73/09, 101/10 in 6/14) nanju v roku 30 dni odgovori.

Mitja Bervar
predsednik