

## »Zdravniki družinske medicine pozivamo vlado k takojšnjemu in odločnemu ukrepanju«

IZJAVA KOORDINATIVNEGA TELESA DRUŽINSKE MEDICINE ZA MEDIJE IN ZINTERESIRANO JAVNOST

**Koordinativno telo družinske medicine Slovenije poziva politične odločevalce, da nemudoma sprejmejo odločne ukrepe, ki bodo v najkrajšem možnem času zagotovili prebivalcem Slovenije varno in kakovostno oskrbo v družinski medicini. Vlada mora takoj zagotoviti sredstva za financiranje dodatnih timov v družinski medicini in sprejeti interventne ukrepe, ki bodo pripeljali zdravnike družinske medicine v vse kraje Slovenije, kjer jih primanjkuje. Mrežo ambulant družinske medicine za vse občine v Sloveniji je treba takoj objaviti.**

V zadnjih tednih je bilo mogoče v javnih občilih zaslediti, da imajo prebivalci Slovenije v nekaterih regijah težave pri izbiri zdravnika družinske medicine. Promocija zdravja, preprečevanje in zgodnje odkrivanje in zdravljenje obolenj, še posebno pa kakovostno vodenje bolnikov s številnimi kroničnimi boleznimi, je mogoče le ob vzpostavitvi zaupanja med bolnikom in zdravnikom ter ob zagotovitvi zadostnega časa za premišljeno in strokovno ustrezno odločanje. Ob trenutnih obremenitvah takšna oskrba čedalje pogosteje postaja neuresničena želja in vir nezadovoljstva za bolnike in za zdravnike družinske medicine. Raziskave pritrjujejo zdravorazumskemu razmišljanju, da ima premalo celovita oskrba zaradi preobsežnega števila opredeljenih bolnikov lahko resne negativne posledice za zdravje. Primerno število družinskih zdravnikov dokazano zniža stroške za zdravstvo, saj se zmanjša število napotitev na sekundarno raven in število hospitalizacij.

Zdravniki družinske medicine že leta opozarjamo, da je kakovostna in varna oskrba bolnikov možna samo v primeru, da ima njihov osebni zdravnik dovolj časa za celovito obravnavo vseh bolnikovih potreb, ki so v domeni zdravnika družinske medicine in njegovega strokovnega tima. Zdravniki družinske medicine v povprečju ne moremo imeti več kot 1200 opredeljenih oseb (kar preračunano pomeni ne več kot 1500 glavarinskih količnikov), če želimo, da bodo bolniki ustrezno oskrbljeni. Ukrepi, s katerimi se želi na različne načine administrativno prisiliti zdravnike, da neprenehoma sprejemajo nove prekomerne obremenitve, predstavljajo neučinkovit način reševanja krize, saj večajo tveganje za prehitre odločitve, ki so za bolnike lahko škodljive, zdravnike pa silijo v takšne delovne pogoje, ki pomembno povečujejo tveganje za nastanek napak pri zdravljenju. V številnih regijah so prisotne celo izrazito sporne prakse, v katerih zdravnike razpisujejo na več delovnih mest hkrati, tudi na takšna, kjer je potrebna brežhibna pozornost ter sprejemanje hipnih odločitev, od katerih je odvisno izboljšanje ali pa poslabšanje zdravstvenega stanja.

Tovrstni državni ukrepi že desetletja fizično onemogočajo spoštovanje veljavne zdravstvene zakonodaje, ki zdravnikom zapoveduje največjo možno strokovno skrb za bolnike. Ker je v skladu z zakonodajo organizacija osnovnega nivoja zdravstvenega varstva v domeni lokalnih skupnosti, mora vsaka lokalna skupnost imeti zagotovljene vire za vzpostavitev novih timov družinske medicine, ki morajo biti financirani skladno s strokovno veljavnimi normativi. Kakršnikoli izgovori na zakonske ovire ali politična nesoglasja so nesprejemljivi in nikakor ne smejo preprečiti razrešitve tako pomembne problematike, ki povzroča trpljenje številnih bolnikov in njihovih svojcev po vsej državi. Zato je med drugim treba zagotoviti sprotno takojšnje zaposlovanje mladih specialistov družinske medicine brez birokratskih ovir, ki so vezane na programe, njihovo planiranje ali odobravanje, saj edino povečanje števila zdravnikov družinske medicine lahko zagotovi bolnikom večjo dostopnost in ustrezen čas za kakovostno in varno obravnavo njihovih težav.

Zato koordinativno telo družinske medicine enotno in odločno zahteva, da odločevalci v zdravstvu bolnikom resnično in ne le na papirju zagotovijo ustrezno dostopnost in obravnavo v ambulantah družinske medicine. Na voljo smo jim za strokovno pomoč pri pripravi strateškega in operativnega načrta, kako v najkrajšem možnem času izboljšati pogoje za najbolj ustrezno obravnavo bolnikov družinski medicini.

V imenu koordinativnega telesa družinske medicine

**Združenje zdravnikov družinske medicine**, predsednica prim. izr. prof. dr. Danica Rotar Pavlič

**Strokovni svet za družinsko medicino**, prim. izr. prof. dr. Davorina Petek

**Razširjeni strokovni kolegij za družinsko medicino**, predsednik asist. dr. Aleksander Stepanović

**Odbor za osnovno zdravstvo Zdravniške zbornice Slovenije**, predsednica asist. Vesna Pekarović  
Džakulin

**Sindikata zdravnikov družinske medicine Slovenije PRAKTIK.UM**, predsednik mag. Igor Mužević

**Katedra za družinsko medicino, Medicinska fakulteta, Univerza v Ljubljani**, predstojnik prof.dr. Igor Švab

**Katedra za družinsko medicino, Medicinska fakulteta, Univerza v Mariboru**, predstojnica izr.prof.dr.  
Zalika Klemenc Ketiš