



KONAZ, društvo zdravilcev Slovenije



Iniciativni odbor za odprt dialog zdravnikov o integrativni medicini



ZBIOS, Združenje bioenergetikov Slovenije



MAS, zdravniki mednarodnih šol alternativne medicine



Bion, Inštitut za  
bioelektromagnetiko in novo  
biologijo d.o.o.

Ljubljana, 24.2.2005

Ministrstvo za zdravje  
Minister  
Andrej Bručan, dr. med.  
Štefanova 5, 1000 Ljubljana

Zadeva: **UREJANJE PODROČJA ZDRAVILSTVA IN INTEGRATIVNE  
MEDICINE V SLOVENIJI**

Spoštovani gospod minister Andrej Bručan!

Osnovne probleme v zdravilstvu smo vam nakazali v pismu z dne 13.12.2004. Nekaj ste jih slišali tudi na javni tribuni v Cankarjevem domu, 24.1.letos. Problematika je zelo obsežna, zato zaradi večje učinkovitosti podajamo naše temeljne zahteve tudi pisno. Za varnost bolnika, kvaliteto storitev in ureditev tega področja.

Kljub izjemnemu napredku akademske medicine ni možno človeka ločiti od njegovih naravnih korenin. Zato tudi ni možno izključiti komplementarnih oblik zdravljenja, ki so del naravnih zakonitosti. Ljudje so vedno in bodo vedno uporabljali različne poti za doseg zdravlja. Skupno poslanstvo medicine in zdravilstva je olajšati bolnikom težave, jim pomagati, predvsem pa jih ozdraviti.

**Bolniki imajo želje in potrebe:**

- čimprejšnjo ozdravitev ne glede na to, ali je metoda iz medicine ali zdravilstva, pomembno je le to, da je metoda varna, učinkovita in čimprej prinese zaželen rezultat – izboljšanje, olajšanje, ozdravitev;
- večja kvaliteta zdravilskih storitev;
- potreba po večji varnosti pri koriščenju zdravilstva;
- red na tem področju, preglednost metod in izvajalcev v državi;
- ločitev profesionalnih izvajalcev od množice drugih in ureditev njihovega statusa;
- bolniki hočejo sodelovanje med zdravniki in zdravilci ob vsem spoštovanju različnosti;
- bolniki si želijo brez posledic povedati zdravnikom, da se tudi dodatno zdravijo pri zdravilcih;
- bolniki želijo, da so tudi za te oblike zdravljenja zavarovani.

Zato v Sloveniji potrebujemo ureditev tega področja z naslednjimi elementi:

**1. Zakonodaja**

**Pravica do izbire** – potrebujemo sprejem ustrezne zakonodaje  
Bolnik naj ima zaščiteni pravico do izbire pri zdravljenju:

- s šolsko medicino
- z zdravilstvom
- s sodelovanjem obeh

- ne izbere ničesar, samozdravljenje

*Potrebujemo zakonodajo, ki bo dovoljevala izvajanje zdravilstva tako*

- medicinskemu osebju kot
- nemedicinskemu.

Zdravilstvo ne sme biti rezervirano samo za zdravnike in tudi ne samo za zdravilce.

Madžarska zakonodaja je lahko primer, kjer rešuje dejavnost za oba profila.

*Potrebujemo zdravilsko zbornico*

- Zdravilska zbornica s strokovnimi sekcijami (nadzor nad kvaliteto, odgovornost, red, določitev standardov za metode dela) skrbi za zaščito bolnikov, strokovni nadzor zdravilcev, razvoj stroke...

*Potrebujemo zdravilstvo pod okriljem Ministrstva za zdravje*

- Zdravilstvo kot del zdravstvene nege in skrbi za bolnika, mora biti pod okriljem Ministrstva za zdravje in ne Gospodarske zbornice (zakonodaja omogoča zdravilstvo kot gospodarsko dejavnost). Nikakor se ne sme zdravilce potisniti iz javnega sistema v »ilegalo«, ker bo s tem uporabnik povsem nezaščiten. Če bodo zdravilci ostali zunaj sistema zdravstva se bo stanje, kot ga imamo sedaj, samo nadaljevalo in slabšalo.

*Potrebujemo svobodno povezavo med zdravniki in zdravilstvom*

- Zdravnik dobi svobodo strokovnega iskanja v medicini in lahko uporabi ali predpiše vsako metodo (tudi napoti k poklicnem zdravilcu), ki je po njegovi vesti najboljša za bolnika (Toronto, Kanada).

*Potrebujemo sodelovanje med medicino in zdravilstvom*

- S sodelovanjem lahko še povečata uspešnost zdravljenj in razbremenita zdravstveni sistem.
- Skupaj lažje vzpodbudita zdravilne moči v človeku, pa tudi odgovornosti za svoje zdravje. Krepijo odgovornost državljanov do svojega zdravja in zdravja svojih bližnjih. (Skrb za zdravje mora postati način življenja in ne samo delo zdravstvenega sistema).

*Zdravilci in sistem javnega zdravstva*

Zdravilci so lahko del javnega zdravstva kjer delajo samostojno (opcija lahko delajo v zdravstvenih domovih ali bolnicah kot specialistične oblike zdravljenja), in sodelujejo z zdravnikom v korist bolnika.

Ob večjem upoštevanju zdravilcev

- bo manjše pomanjkanje zdravnikov (zdravniki bi bili delno razbremenjeni),
- veliki finančni prihranki v zdravstvu (kar že dokazujejo študije, lahko pa se pripravijo še nove).

*Novi pravilniki*

- Možnost registracije novih zdravilskih izdelkov, za katere ni uveljavljenih poti.

## **2. Znanstveno raziskovanje**

Zagotovitev sredstev in priprava programa.

Epidemiološko spremljanje zdravilcev znotraj strokovnih društev.

Analiza učinkovitosti zdravilskih metod za posamezna obolenja.

Temeljno raziskovanje mehanizmov delovanja posameznih in bolj razširjenih vej zdravilstva (npr. homeopatije, bioenergije...). Inštitut Bion že ima tovrstne reference. Predlagamo:

- podporo pri odpiranju novega raziskovalnega polja (šifrant znanstvenih področij MVZT).
- skupaj z ARRS ali Ministrstvom priprava razpisa za aplikativno raziskavo s ciljem določitve standardov za določanje t.im. bioenergijske sposobnosti zdravilcev.

### **3. Šolanje in izobrazba**

Določiti temeljne programe (kurikulum) glede na zdravilsko metodo (zdravilska zbornica).

Določiti temeljno medicinsko znanje zdravilcev glede na metodo dela, ki jo izvajajo.

Sistem nazivov v zdravilstvu glede na izobrazbo in sposobnosti.

Zdravilci dobijo možnost šolanja doma z javno veljavno listino.

Nostrifikacija tujih zdravilskih diplom.

Sistem licenc za delo.

Sistem certifikatov kakovosti.

Obvezno upoštevati razviti naravni talent in danost, ki ju ne moreš pridobiti s šolanjem (ki pa izhaja tudi iz drugačnega razumevanja sveta, različnih nivojev bivanja).

### **4. Zavarovalništvo**

Ministrstvo javno podpre možnost vzpostavitve zavarovalnega sistema v zdravilstvu.

Lahko kot prostovoljno dodatno zavarovanje, zasebne zavarovalnice.

S tem se bo močno spodbujal red v zdravilstvu, ukinitiv dela na črno.

### **5. Koordinator**

Imenovanje državnega koordinatorja, ki bo močna politična osebnost, a hkrati s posluhom za zdravilstvo in teamsko delo, da bo vodil pripravo zakonodaje in ureditev vsega nadaljnjega sistema.

Stanovska združenja in Inštitut Bion soglašamo, da so te zahteve dober temelj za začetek urejevanja področja zdravilstva v Republiki Sloveniji .

KONAZ  
Vasilij Šimek, predsednik

INTA  
Urška Lunder, predsednica

ZBIOS  
Igor Končan, predsednik

MAS  
Anton Rubin, predstavnik

INŠTITUT BION  
Branka Lovrečič, direktorica