



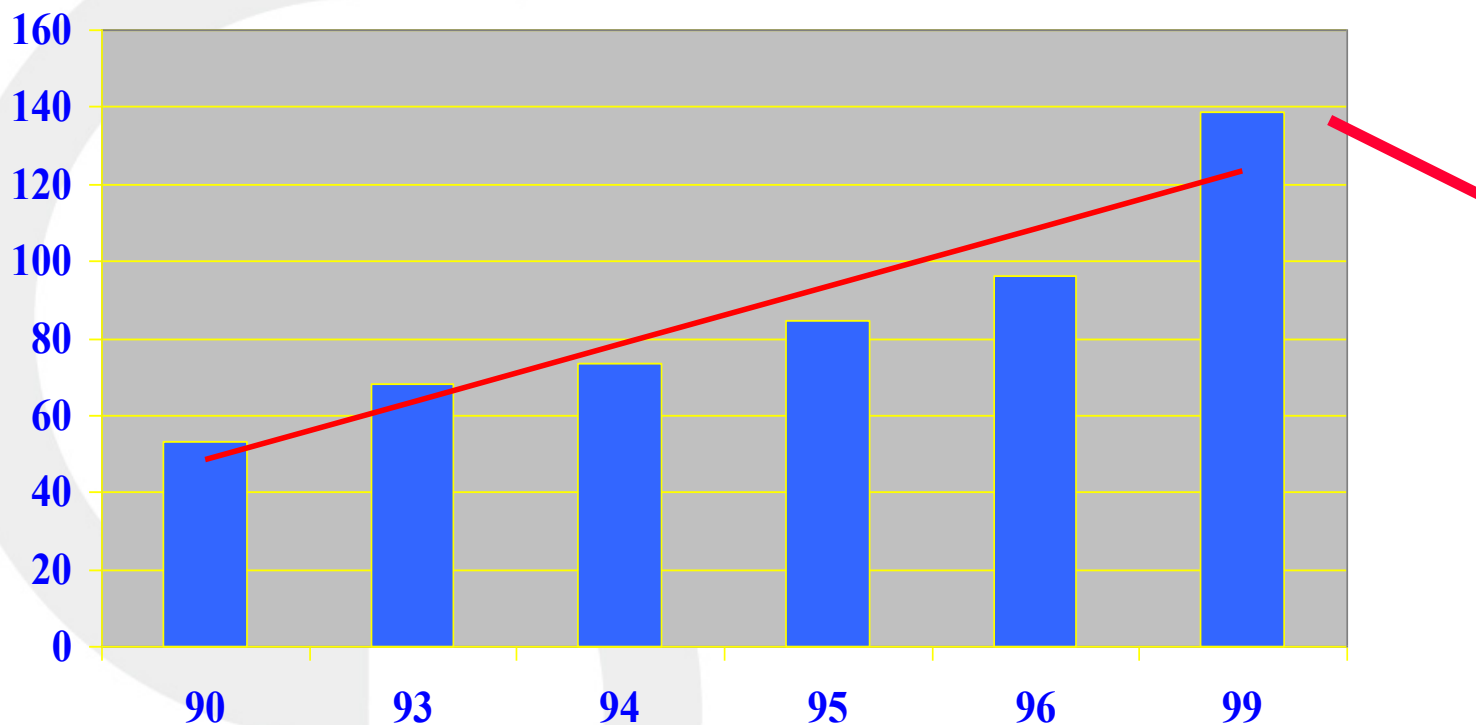
Sodelovanje med nivoji

Pogled kliničnega specialista

Prof Mitja Košnik, MD
Klinika Golnik

Ali specialisti družinske medicine napotujejo preveč ali premalo?

Število napotitev k specialistu/1000 kurativnih pregledov



Rotar Pavlič D in sod, ISIS apr 2001, 48-50, Ljubljana 2001

Zakaj napotite bolnika na pregled h kliničnemu specialistu

Ker bolnik zahteva

Naj se še kdo drug ukvarja z njim

**Čim hitreje in čim bolje želim rešiti
bolnikov problem**

S čim naj se ukvarja specialist?

- Z množico enostavnih problemov s svojega področja?

ALI

- S težkimi problemi s svojega področja?

Specialist:

- prevzame skrb za “težje primere”
- izobraziti zdravnika na primarni ravni

~~Napotujemo preveč ali premalo?~~

- Napotujemo prave?
- Napotujemo pravočasno?
- Napotujemo na pravo mesto?
- Napotujemo učinkovito?

**Ali vemo,
kdaj prositi
za pomoč**

Čim hitreje in čim bolje želim rešiti bolnikov problem

~~Napotujemo preveč ali premalo?~~

- Napotujemo prave?
- Napotujemo pravočasno?
- Napotujemo na pravo mesto?
- Napotujemo učinkovito?

**Ali vemo,
kdaj prositi
za pomoč**

- **Ali obstaja alternativa napotovanju?**

Čim hitreje in čim bolje želim rešiti bolnikov problem

Napotovanje / Komunikacija

Ali so kriteriji za napotitev poznani?

- **Opredeliti v smernicah**
- **Opredeliti tudi čakalno dobo na 1. pregled**
 - **Takoj (urgentno/nujno)**
 - **V 1 (2) tednu (hitro)**
 - **V 1 (3) mesecu (s prednostjo)**
 - **V 3 (6) mesecih (redno)**

Tavčarjevi dnevi 2005-7

Dispneja

Upoštevati izvenpljučne vzroke

Klinična slika dispneje	Možni vzroki	Diagnostika na primarnem nivoju	Napotitev	Kaj bo naredil specialist
Akutna, huda (nenadno nastala, ali nenadno poslabšanje kronične dispneje)	Pljučna embolija, pnevmotoraks, težko poslabšanje astme, pljučnica, aspiracija tujka, pljučni edem, psihogena dispneja	PEF, Saturacija, Ekg	Urgenca	Rtg pc, plinska analiza arterijske krvi, verjetna hospitalizacija
Hitro napredujoča (vsak dan težja)	Plevralni izliv, poslabšanje astme, poslabšanje KOPB srčno popuščanje	Zaželjeno: Rtg pc, spirometrija, bronhodil. test, saturacija hemoglobin RR, EKG	Hitra obravnava	Rtg pc, morda hospitalizacija ali invazivne preiskave
Epizodična (v mirovanju, nočna prebujanja)	Astma srčno popuščanje	Zaželjeno: Spirometrija, bronhodilatatorni test, spremljanje PEF, saturacija	Redni pregled	Rtg pc, testi pljučne funkcije
Kronična, počasi napredujoča (pri telesni obremenitvi)	KOPB, bolezni pljučnega parenhima, srčno popuščanje	Spirometrija, bronhodil. test, sat., Rtg pc, hemoglobin	Redni pregled	Rtg pc, testi pljučne funkcije

Kašelj

Upoštevati izvenpljučne vzroke

Klinična slika kašlja	Možni vzroki	Diagnostika na primarnem nivoju	Napotitev	Kaj bo naredil specialist
Akuten	Infekt	Saturacija, RR, CRP	Ni potrebna, če ni dodatnega razloga	
Kroničen	Kronični rinitis, gastroezofagealni refluks, astma, kadilski bronhitis, zaviralci ACE, vse kronične bolezni pljuč	Rtg pc, odsvetovanje kajenja	Redni pregled, če je rtg pc normalen, sicer s prednostjo	Rtg pc, metaholinski test
Hemoptiza	Pljučni rak, bronhiektazije, pljučna embolija, pljučnica, tuberkuloza	Ločiti od izvenpljučnih virov krvavitve (npr dlesni, nos)	Hitra obravnava	CT, bronhoskopija, biopsija, PCR preiskava sputuma na <i>M. tuberculosis</i>
Hemoptoe	Pljučni rak, bronhiektazije, tuberkuloza		Takoj	Angiografija

Kako ukrepati (1)?

- **Kdaj napotiti k specialistu bolnika s poslabšanjem KOPB**
- **Kako ga napotiti?**
- **Obstaja alternativa?**

Kdo vodi težkega kroničnega bolnika

- Osebni zdravnik?
- Specialist?
- Vsak nekaj časa?
- Oba skupaj?

Napotovanje na urgenco v stiski (2)

Napotovanje na urgenco v stiski (2)

- **Umirajoč bolnik**
- **Socialni problem**

- **Reševanje predvidljivih problemov v urgenci**
- **Prelaganje odločitev na drugega**
- **Obljubljanje nemogočega**

Ali naredimo vnaprejšen načrt za ukrepanje, ko se bo to zgodilo?

Kako ukrepati (3)?

- **Bolnik na urgenci (prihaja zaradi bolečine v prsih) želi, da ga pregleda še specialist. Vi ste sicer prepričani v diagnozo (osteomuskularne bolečine) in ne vidite potrebe, da ga napotite.**

Kako ukrepati?

- Bolnik na urgenci (prihaja zaradi bolečine v prsih) želi, da ga pregleda še specialist. Vi ste sicer prepričani v diagnozo (osteomuskularne bolečine) in ne vidite potrebe, da ga napotite.
- **Jasno sporočiti specialistu, kaj je dejanski razlog napotitve**
- **Poslati kri (troponin) namesto bolnika**
- **Samoplačništvo (si upamo?)**

Laboratorijski test ali napotitev (4)?

- **Napotitev na CT ob patološkem Rtg pc**

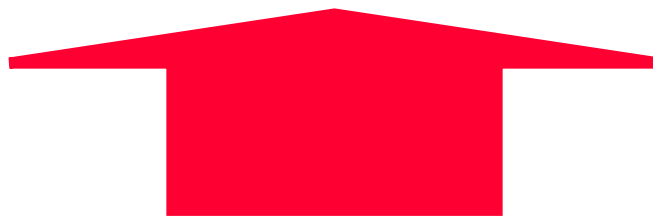
Test ali napotitev (7)

- **Bolnik ima seneni nahod. Ga napotimo k alergologu?**

Napotitev k pravemu specialistu

Dispneja = dispneja?

■ Pljuča / srce / anemija / psiha



■ Rtg pc / spirometrija / hemoglobin?

■ Preiskave na primarnem nivoju niso pogoj, da se bolnika sme napotiti

■ So orodje za triažo

- H kateremu specialistu
- Kakšna prioriteta

Napotitev k pravemu specialistu

Kašelj (>6 tednov)?

■ Pljuča / nos / GERB / srčno popuščanje



Rtg pc

- Večina bolnikov: redno
- Alarm (naročimo s prednostjo):
 - Hemoptiza,
 - Tumor na rtg pc

Napotitev k pravemu specialistu

Srbeč kožni izpuščaj

~~■ Srbeč kožni izpuščaj=ALERGIJA~~

■ Bolnika s “srbečim izpuščajem” pregleda dermatolog. Napotitev k alergologu le po priporočilu dermatologa.

■ Bolnika z urtikarijo/angioedemom se napoti k alergologu-internistu

Napotitev na pravo lokacijo (5)

Pulmolog = pulmolog?

- enostavnejša diagnostika:
 - pljučna funkcija
 - krvne preiskave
 - sledenje bolnika →

- ustrezna je tudi specialistična ambulanta izven bolnišnice

- bolnik potrebuje tehnološko zahtevno diagnostiko:
 - CT
 - endoskopijo
 - biopsije →
- bolnika napotiti v ustanovo, kjer specialist te preiskave lahko izvede, torej v specialistično ambulanto bolnišnice.

Napotitev pravi čas

Kdo triažira

■ Bolnik?

■ Administrator?

■ Medicinska sestra?

■ Zdravnik?

- Osebni? → Pozna bolnika
- Specialist? → Postavi pravila, poučuje

Kdo bi moral triažirati?

Stopnja nujnosti: IZHODIŠČE

- Vse bolnike, ki **POTREBUJEJO** specialistično obravnavo, je treba pregledati v roku, ki ni daljši od 3 (6) mesecev.
- Opredeliti je treba izjeme:
 - Bolniki, ki potrebujejo pregled v bistveno krajšem času
 - Bolniki, ki ne potrebujejo pregleda

Zdravnik z zdravnikom

Odločite se bolnika napotiti h kliničnemu specialistu (6)

- **Kako to storite?**
- **Kaj naročite bolniku?**
- **Kaj napišete na napotnico?**

Lahko komuniciramo preko napotnice

**Kaj napisati na
napotnico?**

Cor i.o.

**Bolnik zahteva pregled
pri vas**

**Prosim za pregled,
mnenje in zdravljenje**

Prilagam izvide

NAPOTNICA 8289247

1 - IZVAJALEC: 8289247
2 - ZDRAVNIK

ŠTEVILKA IZVAJALCA: _____
ŠTEVILKA ZDRAVNIKA: _____

3 - ZA: _____
IZVAJALCI: _____
POŠTA: _____

4 - NAPOTNICA
ŠTEVILKA NAPOTNICE: _____
ŠTEVILKA ZDRAVNIKA: _____

5 - TRAJANJE POOBLASTILA
1 - ENKRATNO
2 - ZA OBDOBJE _____ MESECEV

6 - OBSEG POOBLASTILA
 PREGLED IN MNENJE
 ZDRAVLJENJE OSNOVNE BOLEZNI / POŠKODBE IN NJENIH POSLEDIC
 NAPOTITEV NA ZDRAVLJENJE K DRUGIM SPECIALISTOM IN V BOLNIŠNICO
4 - PREVENTIVNI PREGLEDI, PREISKAVE, CEPLJENJA

7 - RAZLOG OBRAVNAVE
 BOLEZEN
02 - POŠKODBA IZVEN DELA
03 - POKLICNA BOLEZEN
04 - POŠKODBA PRI DELU
05 - POŠKODBA IZVEN DELA PO TRETJI OSEBI
08 - TRANSPLANTACIJA
11 - USPOSABLJANJE ZA REHABILITACIJO OTROKA

8 - KONVENCIJA
ŠIFRA DRŽAVE: _____

9 - STORITEV, POTREBNA ZARADI OCENE NEZMOŽNOSTI ZA DELO
DA

PZZ5 001005317 od 21.02.2001-21.02.2002

VRSTA SPECIALNOSTI: POOBLAŠČENEGA ZDRAVNIKA: *hantolo*

PODATKI O BOLEZNI (vzrok za napotitev): *Sy A - JP i.o.*

TERAPIJA IN PRILožENI IZVIDI: *Antibiot / amantadine*

Nimam časa za diagnostiko

GIJO
_NIK

USTANOVLJENA 1921
ESTABLISHED IN 1921

Spremni dopis je pomemben diagnostičen pripomoček

- kakšen je klinični problem (tudi stopnja prioritete)
- zaradi katere bolezni je napoten
- kako in s kakšnim uspehom ste bolezen zdravili do sedaj
- ali ima še kakšno drugo bolezen
- katera zdravila prejema
(tudi zaradi drugih bolezni)
- vaš email ali telefon (dosegljivost)
- bolnikov telefon (email)?

Kaj bi rekli, če specialist ne bi poslal “izvida”?

Prečiščeno besedilo Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja , UL RS, št 30/03

- **177. člen**
- **V soglasju z zavarovano osebo osebni zdravnik stopi neposredno v stik z napotnim zdravnikom in se dogovori za sprejem bolnika.**
- **Ob napotitvi mu je dolžan posredovati strokovno obrazložitev in tudi osnovne podatke in vse izvide o bolezni oziroma stanju zavarovane osebe, ki so razlog za napotitev.**
- **Obrazložitev je lahko podana pisno ali na drugem mediju.**

Triažiranja napotnic v specialistični zunajbolnišnični zdravstveni dejavnosti

Šifra	Kratek opis	Dolg opis	Naziv enote mere	Št. enot mere	Kadrovski normativ	Normativ v minutah
91102	Triažiranje napotnice ***	Triažiranje napotnice pred umestitvijo bolnika v čakalni seznam, brez prisotnosti bolnika.*** Zdravnik specialist ima veljavno napotnico za specialistično obravnavo. Zdravnik specialist izvede triažiranje napotnice, pri čemer se posvetuje z zdravnikom, ki je napotnico izdal in napiše mnenje oziroma izvid te triaže. Datum in vsebino storitve zdravnik specialist zabeleži v specialistično zdravstveno dokumentacijo bolnika. Osebni zdravnik in bolnik prejmeta izvid triaže.	Točka	0,63	1 zdravnik specialist	2

Telemedicinske storitve

91101	Kr.kontr.obr.v spec.dej.brez bolnika ***	Kratka kontrolna (ponovna) obravnava v specialistični ambulantni dejavnosti brez prisotnosti bolnika***. Bolnik ima veljavno napotnico za tega specialista. Opravljena telemedicinska storitev je bila načrtovana ob prvem pregledu (npr. kontrolni posvet z bolnikom in nasvet bolniku brez pregleda ali posega), kar mora biti razvidno iz medicinske dokumentacije. Datum, vsebina posveta in nasveta so bili zabeleženi v bolnikovi specialistični zdravstveni dokumentaciji in osebni zdravnik je dobil pisni izvid.	Točka	0,63	1 zdravnik; 1 srednja medicinska sestra	2
-------	--	---	-------	------	---	---

Kontrolni pregled

- Vljudno prosim osebnega zdravnika, da mi čez mesec dni pošlje povratno informacijo (na mitja.kosnik@klinika-golnik.si), če je bolnikov problem rešen, ali je potrebno, da z obravnavo nadaljujemo.

„Predpregled“

- Predlagam, da se bolniku zamenja ACE inhibitor z zdravilom iz druge skupine. Če se bodo angioedemi še ponavljali, bomo bolnika nemudoma poklicali ne pregled, sicer pa je bolnikov problem rešen in pregleda ne potrebuje.

NAPOTNICA

Testiranje preobčutljivosti za zdravila

Veliko ljudi sumi, da so alergični za penicilinske antibiotike, zaradi česar jim potem zdravniki predpisujejo manj učinkovite antibiotike, ki imajo poleg tega tudi več neugodnih učinkov. K sreči se z diagnostičnimi testi pri večini takih oseb sum preobčutljivosti ovrže.

Če pri vas testiranje alergije za penicilinske antibiotike še ni bilo opravljeno, vam svetujemo, da se z vašim osebnim zdravnikom pogovorite o tej možnosti. Testiranje opravljajo tudi na Kliniki Golnik, kamor vas lahko vaš osebni zdravnik napoti z napotnico, za termin se pa dogovorite po e-pošti: amb.golnik@klinika-golnik.si ali na brezplačno telefonsko številko 0802667.

Primemo je, da osebni zdravnik napotnici priloži tudi izpolnjen vprašalnik.

Bolnik (priimek, ime, leto rojstva)

- Osumljeno zdravilo
- Razlog prejemanja zdravila
- Koliko časa (minute, ure, dnevi) po začetku prejemanja je zaplet nastal
- Opis zapleta
- Glavni simptom: **samo srbež / ekcem / makulozen izpuščaj / urtikarija / angioedem / anafilaksija / slabost / bruhanje / krči v trebuhu / driska / kolaps / drugo**
- Koliko časa (ure, dnevi) je minilo do popolne umiritve zapleta
- Zdravljenje zapleta:

o ukinitiv zdravila? **Da / Ne**

o zdravila: **antihistaminik / glukokortikoid / drugo**

- Ali je bolnik imel znake viroze? **Da / Ne** ali hepatitis? **Da / Ne**
- Ali je hkrati prejemal kakšna druga zdravila? **Da** (katera) / **Ne**
- Kdaj je imel prvi zaplet po tem zdravilu (leto)
- Kolikokrat je imel zaplet po tem/takem zdravilu
- Ali je po zapletu enako zdravilo še prejemal? **Da / Ne**
- Ali se po ponovnem prejemanju enakega zdravila zaplet pojavi: **vedno/ne vedno**
- Ali je takrat ali kasneje v podobni indikaciji prejel drugačno zdravilo? **Da / Ne**
- Je drugo zdravilo prenesel brez zapletov? **Da / Ne** Katero?
- Ali se vam zdi še kaj pomembno

Če je bolnik imel zaplete po več nesorodnih zdravilih, za vsakega izpolnite poseben vprašalnik
zdravnik datum.....

USTVARITE NOVEGA PACIENTA

BIRPIS Id.:

email: *

potrdite email:

up. ime:

SHRANI

VAŠI BOLNIKI

1 2 3 4 5

PREVIDENA NOVA ADMINISTRACIJA:	ODGOVORNI ZDRAVNIK:
12-11-2015	mkosnik
02-11-2015	nissera.bajrovic
05-11-2015	mkosnik
/	mkosnik
27-10-2015	mkosnik
29-10-2015	peter.kopac
23-10-2015	mkosnik
01-08-2015	mihaela.zidam
16-11-2015	mkosnik
/	mkosnik

NAČRT ZDRAVLJENJA

POGLEJ

PONASTAVI POŠILJANJE SPOROČIL BOLNIKU:

Vsakodnevno pošiljane UAS7:

Da Ne

PONASTAVI

POŠLJI E-MAIL

POŠLJI

IZPOLNI BOLNIKOV UAS7

POJDI

ARHIV

ARHIVIRAJ

IZBRIŠI/PONASTAVI GESLO:

IZBRIŠI PONASTAVI GESLO

PREGLEJ BOLNIKA

Katere vprašalnike želite videti:

oba uas7 kakovost

NAJDI

ADMINISTRACIJA OMALIZUMABA

150 mg

DODAJ

IZPOLNI BOLNIKOVO KAKOVOST

POJDI

NA ARHIV

LOGOUT

USTVARITE NOVEGA PACIENTA

BIRPIS Id.:

email: *

potrdite email:

up. ime:

SHRANI

VAŠI BOLNIKI

UPORABNIŠKO IME:	ZADNJI UAS 7:	ZADNJA ADMINISTRACIJA OMALIZUMAMA:	PREDVIDENA NOVA ADMINISTRACIJA:	ODGOVORNI ZDRAVNIK:
verbic.moja	Št. urtik: 3; Int. srbenja: 2; (14-10-2015);	/	/	mkosnik
vidovic.metka	Št. urtik: 2; Int. srbenja: 0; (14-10-2015);	300 mg. (09-10-2015);	06-11-2015	mkosnik
viler.monica	Št. urtik: 0; Int. srbenja: 0; (14-10-2015);	300 mg. (01-10-2015);	22-10-2015	mkosnik
vizler.jozica	Št. urtik: 1; Int. srbenja: 1; (20-08-2015);	300 mg. (29-09-2015);	27-10-2015	mkosnik
Zaplotnik.rok	Št. urtik: 0; Int. srbenja: 2; (14-10-2015);	300 mg. (25-09-2015);	23-10-2015	mkosnik

VPRAŠALNIK UAS7; UPORABNIK: Zaplotnik.rok

DATUM IZPOLNJEVANJA	ST URTIK	INT. SRBENJA	TBL ANTIHISTAMINIKA	MG MEDROLA	MG OMALIZUMABA
14/10/2015	0	2	4	0	
13/10/2015	0	2	4	0	
12/10/2015	0	1	4	0	
11/10/2015	0	1	4	0	
10/10/2015	0	0	4	0	
09/10/2015	0	2			
07/10/2015	0	0	6	0	
06/10/2015	0	1	6	0	
05/10/2015	0	2	6	0	
04/10/2015	0	0	6	0	
03/10/2015	0	0	6	0	
02/10/2015	0	1	4	0	
30/09/2015	0	1	4	0	
29/09/2015	1	1	4	0	
28/09/2015	0	0	4	0	
27/09/2015	0	0	4	0	
25/09/2015	2	2	4	0	300
23/09/2015	3	3	4	0	
22/09/2015	2	2	4	0	

Telefonski kontakt?

■ Plus

- Takojšen???
- Neposreden
- Hiter

■ Minus

- Težko ga vzpostavimo
- Dokumentiranje???
- ZZZS ga ne plača

Telefon vs email

■ Telefon

- Sinhrono
- Dober za urgenco
- Oseben stik (čustva)
- Ni dokumentiranja (kaj sva se zmenila? TOŽBA!!!)
- Težko vzpostavimo komunikacijo
- Malo časa za razmislek
- **ZZZS** ga ne plača?

■ Email

- Nesinhrono
- Slab za urgenco
- Neoseben stik
- Pisen dokument

- Lahko vzpostavimo komunikacijo
- Dovolj časa za razmislek
- **ZZZS** ga ne plača?

E-mail predsodki

- **Dodatna obremenitev?** **Manj obiskov?**
- **Dolga pisma?** **Bolniki 139 besed**
Zdravniki 39
- **Veliko pisem?** **40 pisem mesečno**

BMC Medical Informatics and Decision Making 2003, 3:11

**Spoštovana bolnica, spoštovani bolnik,
naročeni ste na pregled v Pulmološko-alergološki ambulanti
Bolnišnice Golnik
Zaloška ul. 39 v Ljubljani (bivša Vojaška bolnica).**

Termin vašega pregleda pri specialistu je:
Datum: _____ **Ura:** _____

Za tekoče ambulantno delo vas prosimo, da upoštevate naslednja navodila:

■ **S seboj prinesite:**

- napotnico (v kolikor je že nimate pri nas in je še veljavna)
- potrjeno zdravstveno kartico

■ **Ob prihodu v čakalnico oddajte zdravstveno kartico in napotnico v sprejemno pisarno.**

■ **Če na pregled ne morete priti, vas prosimo, da nas o tem čimprej obvestite, saj boste na ta način sprostili mesto za pregled drugega bolnika. Če vas ob navedenem terminu ne bo, bomo razumeli, da pregleda ne potrebujete. Pri morebitni prenaročitvi boste dobili prvi prost termin.**

■ **Prosimo, da na pregled prinesete vso vašo razpoložljivo zdravstveno dokumentacijo. Zanimala nas bodo tudi zdravila, ki jih prejimate.**

■ **Posebna navodila:**

- teden dni pred pregledom po možnosti ne prejemanje zdravil z antihistaminskim učinkom (proti alergiji).
- na dan pregleda (če se da) ne inhalirajte spreja za lajšanje astme.

• **Drugo**

Sodoben bolnik

- Ne išče skrbnika
- Išče informacije
- Želi posvet
- Odločitev izbere bolnik, ne zdravnik



Ugotovki pri rentgenskem slikanju

Bolezen	Hitra obravnava	Pregled s prednostjo	Kaj bo naredil specialist
Pljučni infiltrat	Znaki okužbe, ki ne minejo v 2 tednih,	Okrogla lezija, tumor pri asimptomatskem bolniku	Primerjava z morebitnimi starejšimi slikami pljuč, CT, bronhoskopija, biopsija, PCR preiskava sputuma na <i>M. tuberculosis</i>
Plevralni izliv (razen pri srčnem popuščanju)	Obravnava specialist		Rtg pc, Plevralna punkcija, analiza punktata, morda biopsija plevra ali torakoskopija, PCR na <i>M. tuberculosis</i>

Napotitev k alergologu

Bolezen	Hitra obravnava	Redni pregled	Kaj bo naredil specialist
Preobčutljivost za zdravila	Če bolnik osumljeno zdravilo potrebuje zaradi akutne bolezni	Vsi ostali bolniki z anamnezo neprenašanja zdravil. Uporablja se obrazec Preobčutljivost za zdravila (priloga)	Verjetno hospitalno izvedeni provokacijski testi
Alergijski rinitis	Burni simptomi med sezono, ki se jih ne da umiriti s standardno terapijo	Težka oblika bolezni	Testi alergije, citologija nosnega izpirka, opredelitev do imunoterapije
Urtikarija/angioedem	Bolezen ni vodljiva z antihistaminikom	Kronična ali recidivna urtikarija, ki se dobro odzove na antihistaminik	Testi alergije, testi avtoimunosti
Anafilaksija*	Po preboleli epizodi anafilaksije		Testi alergije, pouk o izogibanju alergenu in samopomoči, opredelitev do imunoterapije



Elektronska pošta bolnikov pogled

Phones seem antagonistic these days, [and] I'm not sure I can process health stuff that quickly. With e-mail I can address issues when I have the mental space. I have time to think and shape the question and keep a file. And my doctor . . . helps me think things through. He has really gotten to know me and my evolving circumstance.

(A patient in our practice)

Electrons in Flight — E-Mail between Doctors and Patients

Tom Delbanco, M.D., and Daniel Z. Sands, M.D., M.P.H.

BOLNIŠNICA GOLNIK - KLINIČNI ODDELEK ZA PLJUČNE BOLEZNI IN ALERGIJO
UNIVERSITY OF MEDICINE AND ALLERGIC DISEASES GOLNIK

N Engl J Med 2004;350:17

USTANOVLJENA 1921
ESTABLISHED IN 1921

Kako si bolnik izbere zdravnika?

- Polovica uporabnikov interneta bi želela online komunikacije s svojim zdravnikom.
- Polovica teh bi pri izbiri osebnega zdravnika upoštevala, ali obstaja možnost elektronske komunikacije.

Smernice za e-komuniciranje v zdravstvu

- **Ne razpravljati o kliničnih problemih z bolnikom, ki ga še nikoli nismo videli**
- **Standardni opomnik (odzivni čas, neodgovorjen mail)**
- **Bolje je imeti poseben (ne osebni) naslov**

Včasih bolnik komunicira s specialistom (email) brez vednosti osebnega zdravnika

- **V odgovoru zapisati:**
 - **Glede na vaše navedbe menim...**
 - **Prosim, da o ta dopis pokažete vašemu osebnemu zdravniku.**
- **Če se dogovarjamo za specialistični pregled, naj zadnja presoja za napotitev ostane osebnemu zdravniku.**

Napotitev + triaža

Triaža po nujnosti

- strokovna priporočila
- kratka
- uporabna

Razvrščanje po nujnosti

Specialistična
ambulantna obdelava

Trajanje 30 dni

Upošteva SPP
ali amb. kodo

Enostavni primer ali akutni -
KONEC SAO - bolnik se vrne k
izbranemu zdravniku

Enostaven primer - kronični bolnik - izbrani
zdravnik vodi zdravstveno obravnavo
- leto obravnave (glavarina)

Anamneza + pregled

Pregled dokumentacije

Laboratorij

Druge preiskave - Rtg, CT,
UZ, itd.

Zbiranje podatkov

Postavitev Dx ali dodatne
preiskave

Dokončna Dx + plan
zdravljenja

Napotitev + triaža

Triaža po nujnosti

- strokovna priporočila
- kratka
- uporabna

Razvrščanje po nujnosti

Specialistična
ambulantna obdelava

Trajanje
30 dni

Upošteva SPP
ali amb. kodo

Zapleten primer in kronični bolnik -
konec SAO - bolnik ostane v
specialistični obravnavi

Specialistična letna zdravstvena obravnava
(glavarina)

Anamneza + pregled

Pregled dokumentacije

Laboratorij

Druge preiskave - Rtg, CT,
UZ, itd.

Zbiranje podatkov

Postavitev Dx ali dodatne
preiskave

Konzultacija drugega specialista
ali večih → novi SAO

Dokončna Dx + plan
zdravljenja

Zaključek

BODIMO KORAK SPREDAJ

- **Za komunikacijo sta potrebna vsaj 2**
- **Poslužujte se triažnih postopkov**
- **Komunikacija naj bo pisna**
- **Na napotnico vedno dobite odgovor**
- **Komunikacijo vzpostavite**
 - **na administrativnem nivoju**
 - **v urgentni ambulanti**
 - **preko e-maila**

Specialistično ambulantna obravnava (SAO) - RAZLIČICE

- SAO - celostna obravnava bolnika
- Konzultacija - pisno mnenje po pregledu dokumentacije - bolnik praviloma ni prisoten
- Zdravstvena obravnava kroničnega bolnika

Specialistično ambulantna obravnava je po triaži

Urgentna SAO - *urgentno stanje* -
takojšnja obravnava na urgenci

■ **Nujna SAO** - *akutno stanje* -
najkasneje v enem tednu

■ **Redna SAO** - *kronično stanje* -
najkasneje v dveh mesecih