



Zavod za zdravstveno
zavarovanje Slovenije

Direkcija

Miklošičeva cesta 24

1507 Ljubljana

www.zzzs.si



VSEM IZVAJALCEM NEGE NA DOMU

Ljubljana, 13. 8. 2015
Znak: 0072-3/2015-DI/38

Navodilo o beleženju in obračunavanju zdravstvenih storitev in izdanih materialov

Okrožnica ZAE 38/15: Dopolnitev opisov storitev nege na domu

Storitve nege na domu lahko poleg diplomiranih in višjih medicinskih sester opravljajo tudi srednje medicinske sestre, ki so se vključile v srednješolsko izobraževanje do šolskega leta 1980/81, zato spodaj navedenim storitvam iz seznama storitev 15.53 »Storitve nege na domu (544 034)« dopolnjujemo dolgi opis z besedilom »sred. med. ses., ki so se vključile v srednješolsko izobraževanje do šolskega leta 1980/81«.

Dodatne navedbe pri dolgih opisih storitev so posledica uskladitve vsebine šifrantov (dolgi opisi storitev) z vsebino splošnega dogovora.

Spremembe seznama 15.53 »Storitve nege na domu (544 034)« so naslednje (označene s krepko pisavo):

Šifra	Kratek opis	Dolg opis
PZN1201	Obravnava nosečnice	Obravnava nosečnice; Obravnava nosečnice pomeni preventivni obisk nosečnice, ki ga opredeljujejo pravila OZZ in ga PMS (dipl.m.s/viš.med.ses., sred. med. ses., ki so se vključile v srednješolsko izobraževanje do šolskega leta 1980/81) opravi v zadnji tretjini nosečnosti. Cilj obravnave je normalen potek nosečnosti v smislu krepitve in ohranitve zdravja ter preprečevanja komplikacij in vzpostavljanje primernih interakcij v družini. Nabor aktivnosti pri obravnavi nosečnice: - Priprava na delo - indirektno zbiranje informacij pred obiskom (pregled že obstoječe dokumentacije patronažne zdravstvene nege) - Ocena stanja - temeljne fiziološke potrebe, psihofizične potrebe, psihosocialne ter duhovne potrebe - Izvedba aktivnosti zdravstvene nege - nadzor nad vrednostmi vitalnih funkcij, zdravstveno vzgojno delo v skladu s protokolom obravnave nosečnice in glede na individualne potrebe nosečnice in družine, ocena stanja v skladu z zakonom o preprečevanju nasilja v družini - Spremljanje/kontinuirana obravnava in obveščanje - po potrebi obveščanje izbranega zdravnika in/ali ginekologa, po potrebi povezovanje (sporočanje/pridobivanje informacij) z drugimi službami in institucijami, koordinacija po telefonu, dokumentiranje in zapis, pričakovanje in spremljanje povratnih informacij in vrednotenje.
PZN1202	Obrav.otročn./novoroj./dojen.-prva obrav.	Obravnava otročnice in novorojenčka ter dojenčka - prva obravnava; Prva obravnava otročnice, novorojenčka in dojenčka pomeni predpisan prvi preventivni obisk, ki ga PMS (dipl.m.s/viš.med.ses., sred. med. ses., ki so se vključile v srednješolsko izobraževanje do šolskega leta 1980/81) opravi in obračuna, ko prvič obravnava otročnico, prvič obravnava novorojenčka in prvič obravnava dojenčka. Obračuna lahko največ 3 prve preventivne obravnave (otročnica, novorojenček, dojenček). Pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja določajo 2 preventivna patronažna obiska pri otročnici in 6 preventivnih patronažnih obiskov novorojenčka in dojenčka v prvem letu starosti ter 2 dodatna obiska pri slepih in invalidnih materah. Prva preventivna obravnava novorojenčka je patronažni obisk, ki ga PMS opravi v skladu s protokolom obravnave od prvega dne do 28. dne otrokove starosti. Prvi obisk na domu novorojenčka opravi PMS najkasneje v 24 urah po odpustu iz

		<p>porodnišnice. Cilj obravnave je zdrav psihofizičen razvoj novorojenčka in zajema splošne, specifične in individualne naloge z namenom ohranitve, krepitev zdravja, preprečevanja bolezni in vzpostavitev čimprejšnje simbioze med družinskimi člani. Prvo preventivno obravnavo otročnice opravi PMS v skladu s protokolom obravnave čim prej po odpustu iz porodnišnice. Cilj obravnave je zdrava otročnica. Zajema splošne, specifične ter individualne naloge z namenom ohranitve in krepitev zdravja ter preprečevanja komplikacij ter vzpostavitev ustreznih interakcij v družini.</p> <p>Prva preventivna obravnava dojenčka pomeni predpisan prvi preventivni obisk v skladu s protokolom obravnave, ki ga PMS opravi v obdobju od končanega 1. meseca starosti do končanega 12. meseca starosti. Cilj obravnave je zdrav psihofizičen razvoj dojenčka.</p> <p>Nabor aktivnosti pri obravnavi otročnice, novorojenčka ter dojenčka:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Priprava na delo - indirektno zbiranje informacij pred obiskom - Ocena stanja in potreb- temeljne fiziološke potrebe, psihofizične potrebe, psihosocialne ter duhovne potrebe - Izvedba aktivnosti zdravstvene nege pri obravnavi NOVOROJENČKA - fizični pregled in ocenjevanje možnih nepravilnosti (glava, fontanela, beločnice, ustna votlina, barva kože in vidnih sluznic, prsni koš, spolovilo, roke, noge, prsti, nohti, izločki, dihanje, srčni utrip), zdravstvena nega popkovne rane ter učenje izvajanja toalete popkovne rane, pomoč pri dojenju, nadzor dojenja, kontrola dojenja s tehtanjem, zdravstveno vzgojno delo za krepitev in ohranjanje zdravja ter preprečevanje bolezni, umivanje in kopanje novorojenčka, zdravstveno vzgojno delo glede na individualne potrebe novorojenčka, informiranje o drugih službah, ki se vključujejo v skrb za novorojenčka - Izvedba aktivnosti zdravstvene nege pri obravnavi OTROČNICE- nadzor nad vrednostmi vitalnih funkcij; RR, krvni sladkor in telesna teža, pregled dojk, bradavic, stanja krčenja maternice in opazovanje čišče, ocena in oskrba sekcijske/epiziotomijske rane, pomoč, nadzor in kontrola dojenja, zdravstveno vzgojno delo za krepitev in ohranjanje zdravja ter preprečevanje bolezni, seznanitev s pravicami povezanimi z rojstvom otroka, zdravstveno vzgojno delo glede na individualne potrebe otročnice in družine - Izvedba aktivnosti zdravstvene nege pri obravnavi DOJENČKA - fizični pregled in ocenjevanje možnih nepravilnosti, zdravstveno vzgojno delo za krepitev in ohranjanje zdravja ter preprečevanje bolezni, zdravstveno vzgojno delo glede na individualne potrebe novorojenčka, informiranje o drugih službah, ki se vključujejo v skrb za dojenčka - Spremljanje/kontinuirana obravnava in obveščanje - po potrebi obveščanje izbranega zdravnika in/ali pediatra/ginekologa, po potrebi povezovanje (sporočanje/pridobivanje informacij) z drugimi službami in institucijami, koordinacija po telefonu, dokumentiranje in zapis, pričakovanje in spremljanje povratnih informacij in vrednotenje.
PZN1203	Obrav.otročn./novoroj./dojen.-pon.obrav.	<p>Ponovna obravnava otročnice, novorojenčka in dojenčka pomeni vsak ponovni preventivni obisk, ki ga PMS (dipl.m.s/viš.med.ses., sred. med. ses., ki so se vključile v srednješolsko izobraževanje do šolskega leta 1980/81) opravi in obračuna, ko ponovno obravnava otročnico, ponovno obravnava novorojenčka in ponovno obravnava dojenčka.</p> <p>Pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja določajo 2 preventivna patronažna obiska pri otročnici in 6 preventivnih patronažnih obiskov novorojenčka in dojenčka v prvem letu starosti ter 2 dodatna obiska pri slepih in invalidnih materah.</p> <p>Obravnava otročnice in novorojenčka ter dojenčka - ponovna obravnava; Ponovna preventivna obravnava pri novorojenčku je vsebinsko opredeljena na dopolnjevanje in utrjevanje zdravstveno vzgojnih nasvetov s poudarkom za ohranitev, utrditev zdravja ter preprečevanja obolenj in dosežek zdravega psihofizičnega razvoja.</p> <p>Ponovno preventivno obravnavo otročnice PMS opravi v obdobju do šestih tednov po porodu. PMS ugotavlja morebitne težave pri otročnici pri zagotavljanju življenjskih aktivnosti. Cilj je ohraniti in krepiti zdravje ter preprečevati bolezni otročnice.</p> <p>Ponovna preventivna obravnava dojenčka zahteva obiske na domu glede na negovalno anamnezo, najmanj pa ob vsaki bistveni spremembi, ki se dogaja ob otrokovem razvoju. Dojenček je praviloma obravnavan v 4.-5.mesecu, 7-8.mesecu</p>

		in 10.-11.mesecu. Cilj obravnave je zdrav psihofizičen razvoj dojenčka. Nabor aktivnosti pri ponovni obravnavi je enak naboru aktivnosti pri prvi obravnavi.
PZN1204	Obravnava otroka v 2. in 3. letu starosti	<p>Obravnava otroka v 2. in 3. letu starosti; Obravnava otroka v 2. in 3. letu starosti pomeni predpisan preventivni obisk, ki ga opravi PMS (dipl.m.s./viš.med.ses., sred. med. ses., ki so se vključile v srednješolsko izobraževanje do šolskega leta 1980/81) pri otroku v 2. in 3. letu starosti in obsega celotno obravnavo malega otroka. Cilj obravnave je spremljanje psihofizičnega razvoja otroka in delovanje v smislu ohranitve in utrditve zdravja ter preprečevanje obolenj in poškodb.</p> <p>Nabor aktivnosti pri obravnavi otroka v 2. in 3.letu starosti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Priprava na delo - indirektno zbiranje informacij pred obiskom (pregled že obstoječe dokumentacije patronažne zdravstvene nege) - Ocena stanja - temeljne fiziološke potrebe, psihofizične potrebe, psihosocialne ter duhovne potrebe - Izvedba aktivnosti zdravstvene nege - fizični pregled in ocenjevanje možnih nepravilnosti in odstopanj, zdravstveno vzgojno delo za krepitev in ohranjanje zdravja ter preprečevanje bolezni, zdravstveno vzgojno delo v skladu s protokolom obravnave malega otroka in glede na individualne potrebe in morebitne probleme otroka in družine, ocena stanja v skladu z zakonom o preprečevanju nasilja v družini - Spremljanje/kontinuirana obravnava in obveščanje - po potrebi obveščanje izbranega zdravnika in/ali pediatra, po potrebi povezovanje (sporočanje/pridobivanje informacij) z drugimi službami in institucijami, koordinacija po telefonu, dokumentiranje in zapis, pričakovanje in spremljanje povratnih informacij in vrednotenje.
PZN1205	Prev.obrav.kron.pac. -prva obrav.	<p>Preventivna obravnava kroničnega pacienta - prva obravnava; Prva preventivna obravnava kroničnega pacienta pomeni prvi preventivni obisk PMS (dipl.m.s./viš.med.ses., sred. med. ses., ki so se vključile v srednješolsko izobraževanje do šolskega leta 1980/81) kroničnega pacienta, ki ima medicinsko diagnozo kronične bolezni. S preventivnim stikom PMS želi izboljšati kakovost življenja kroničnega pacienta na domu z ugotavljanjem še ohranjenih vitalnih funkcij povezanih z dnevnimi aktivnostmi in stopnjo samostojnosti. PMS želi preprečiti morebitne kronične zaplete ter v primeru morebitnih zapletov nakaže rešitve. Z obiskom želimo doseči, da se kronični bolnik prilagodi in sprejme nov življenjski slog.</p> <p>PMS iz pacientove dokumentacije (v primeru, da je ta na razpolago), prepíše medicinsko diagnozo vodilne bolezni (MKB10 AM) ali stanja, zaradi katerega je izvedla prvo preventivno obravnavo kroničnega pacienta na domu.</p> <p>Nabor aktivnosti pri prvi preventivni obravnavi kroničnega pacienta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Priprava na delo - indirektno zbiranje informacij pred obiskom (pregled že obstoječe dokumentacije patronažne zdravstvene nege) - Ocena stanja - temeljne fiziološke potrebe, psihofizične potrebe, psihosocialne ter duhovne potrebe - Izvedba aktivnosti zdravstvene nege: pogovor s pacientom in člani družine ter po potrebi pomembnimi drugimi, analiza zbranih informacij, postavitve negovalne diagnoze in načrtovanje PZN, nadzor nad vrednostmi vitalnih funkcij, preverjanje pravilnega režima prehrane v primeru specifičnega zdravljenja in prehranjenosti nasploh (dieta pri posameznem kroničnem obolenju), ocena ožjega in širšega bivalnega okolja (skrb za varnost v okolju), preverjanje poznavanja in razumevanja uporabe morebitne predpisane terapije, drugih zdravil, prehranskih dodatkov, MTP in zdravnikovih navodil - Spremljanje/kontinuirana obravnava in obveščanje - po potrebi obveščanje izbranega zdravnika, po potrebi povezovanje (sporočanje/pridobivanje informacij) z drugimi službami in institucijami, koordinacija po telefonu, dokumentiranje in zapis, pričakovanje in spremljanje povratnih informacij in vrednotenje.
PZN1206	Prev.obrav.kron.pac. -pon.obrav.	<p>Preventivna obravnava kroničnega pacienta - ponovna obravnava; PMS (dipl.m.s./viš.med.ses., sred. med. ses., ki so se vključile v srednješolsko izobraževanje do šolskega leta 1980/81) zabeleži in obračuna ponovno preventivno obravnavo kroničnega pacienta z medicinsko diagnozo vodilne bolezni ali stanja (MKB10 AM) takrat, ko ga obiše ponovno v koledarskem letu. Po pravilih OZZ ima kronični bolnik pravico do dveh patronažnih obiskov letno. PMS iz pacientove dokumentacije (v primeru, da je ta na razpolago), prepíše medicinsko diagnozo vodilne bolezni (MKB10 AM) ali stanja, zaradi katerega je</p>

		<p>izvedla ponovno preventivno obravnavo kroničnega pacienta na domu. Nabor aktivnosti pri ponovni preventivni obravnavi kroničnega pacienta je enak naboru aktivnosti pri prvi preventivni obravnavi kroničnega pacienta.</p>
PZN1207	Obrav.pac. zaradi sodel. v nac.prev.prog.	<p>Obravnava pacienta zaradi sodelovanja v nacionalnih preventivnih programih (SVIT, ZORA, DORA); Obravnava pacienta zaradi presejalnega programa pomeni predpisan preventivni obisk, ki ga opravi PMS (dipl.m.s./viš.med.ses., sred. med. ses., ki so se vključile v srednješolsko izobraževanje do šolskega leta 1980/81) pri osebah, ki se ne ali pa neustrezno odzivajo na vabila. V programu ZORA, DORA, SVIT in DRUGIH presejalnih programih PMS opravi svetovalni preventivni patronažni obisk. V programu SVIT lahko osebam, ki ne morejo same odvzeti vzorcev blata, pomaga patronažna sestra.</p> <p>Aneks 3 k Splošnemu dogovoru 2011 v 13. členu določa, da imajo osebe, ki po 2 opomnikih ne vrnejo testerjev z vzorci blata in osebe, ki imajo pozitiven test na prikrito krvavitev v blatu ter se ne odzovejo na kolonoskopijo, pravico do preventivnega obiska patronažne sestre.</p> <p>Do preventivnega obiska imajo pravico tudi slabovidne, slepe, naglušne in gluhe ter drugače invalidne osebe, kronični bolniki ter socialno depriviligirane osebe, ki se slabše odzivajo v program. Za izvedbo preventivnega stika posameznika, ki se ne odzove na poziv iz presejalnega programa (DORA; ZORA; SVIT ...) ni potreben delovni nalog osebnega zdravnika (Aneks 3 k Splošnemu dogovoru 2011, 13. člen). PMS zabeleži preventivni obisk pacienta zaradi presejalnega programa, ko pri njem opravi predpisan svetovalni preventivni obisk.</p> <p><u>Nabor aktivnosti pri obravnavi:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Priprava na delo - indirektno zbiranje informacij pred obiskom - Ocena stanja - temeljne fiziološke potrebe, psihofizične potrebe, psihosocialne ter duhovne potrebe ter ocena stopnje samooskrbe - Izvedba aktivnosti zdravstvene nege - zdravstveno vzgojno delo v zvezi z nacionalnimi preventivnimi programi (namen, razumevanje, sodelovanje), psihična podpora pacientu, zdravstveno vzgojno delo in pomoč pacientu glede na ugotovljene individualne potrebe in probleme - Spremljanje/kontinuirana obravnava in obveščanje - po potrebi obveščanje izbranega zdravnika in/ali ginekologa, po potrebi povezovanje (sporočanje/pridobivanje informacij) z drugimi službami in institucijami, koordinacija po telefonu, dokumentiranje in zapis, pričakovanje in spremljanje povratnih informacij in vrednotenje.
PZN1208	Prva kurativna obravnava pacienta	<p>Prva kurativna obravnava pacienta; Prvi kurativni patronažni obisk je neposredni stik pacienta s patronažno medicinsko sestro na pacientovem domu zaradi njegove bolezni ali stanja. Patronažni obisk opravi patronažna medicinska sestra izključno na osnovi in po navodilih delovnega naloga, ki ga izda zdravnik.</p> <p>Prvo kurativno obravnavo PMS beleži in obračunava, kadar opravi prvi kurativni patronažni obisk zaradi nove bolezni in stanja (vsaka obravnava z novo diagnozo). Obisk opravi patronažna medicinska sestra na osnovi in po navodilih delovnega naloga in v skladu s protokolom prve kurativne obravnave. Zdravnik, ki je izdal delovni nalog, je dolžan na delovni nalog zabeležiti šifro glavne medicinske diagnoze po MKB 10 AM, zaradi katere je naročil patronažni obisk na domu.</p> <p>Prvo kurativno obravnavo lahko izvede izključno diplomirana medicinska sestra/višja medicinska sestra oz. sred. med. ses., ki so se vključile v srednješolsko izobraževanje do šolskega leta 1980/81.</p> <p><u>Nabor aktivnosti pri prvi kurativni obravnavi:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Priprava na delo - indirektno zbiranje informacij pred obiskom (pregled že obstoječe dokumentacije patronažne zdravstvene nege) - Ocena stanja - temeljne fiziološke potrebe, psihofizične potrebe, psihosocialne ter duhovne potrebe - Izvedba aktivnosti zdravstvene nege v skladu s protokolom posameznih obravnav med katerimi so najpogostejše: <ul style="list-style-type: none"> -> obravnava pacienta s pooperativno, akutno ali kronično rano, -> obravnava pacienta zaradi kontrole življenjskih funkcij in zdravstvenega stanja, -> obravnava pacienta s trajnim urinskim katetrom, -> obravnava pacienta zaradi aplikacije zdravil, -> obravnava pacienta zaradi aplikacije klizme, -> obravnava pacienta s stomo, -> obravnava pacienta z nasogastrično ali nasointestinalno sondo,

		<p>-> obravnava pacienta zaradi odvzema, priprave in transporta vzorcev za laboratorijske preiskave,</p> <p>-> obravnava pacienta s kontinuirano peritonealno dializo,</p> <p>-> obravnava pacienta zaradi ostalih kurativnih obravnav.</p> <p>- Spremljanje/kontinuirana obravnava in obveščanje - po potrebi obveščanje izbranega zdravnika in/ali pediatra, po potrebi povezovanje (sporočanje/pridobivanje informacij) z drugimi službami in institucijami, koordinacija po telefonu, dokumentiranje in zapis, pričakanje in spremljanje povratnih informacij in vrednotenje.</p>
PZN1209	Ponovna kurativna obravnava pacienta	<p>Ponovna kurativna obravnava pacienta; Ponovna kurativna obravnava je vsak neposredni stik pacienta s patronažno medicinsko sestro na pacientovem domu zaradi nadaljnje obravnave določene bolezni ali stanja, ki je vezan na medicinsko diagnozo na delovnem nalogu za prvo kurativno obravnavo.</p> <p>Nabor aktivnosti pri ponovni kurativni obravnavi je enak naboru aktivnosti pri prvi kurativni obravnavi.</p> <p>Ponovno kurativno obravnavo izvede dipl.m.s./viš. med. sest. oz. sred. med. ses., ki so se vključile v srednješolsko izobraževanje do šolskega leta 1980/81, lahko pa po navodilih dipl.m.s./viš.med.sest., ki je opravila prvo kurativno obravnavo, nadaljnje ponovne kurativne obravnave izvaja tudi zdravstveni tehnik. Zdravstveni tehnik lahko izvaja le tiste ponovne kurativne obravnave za katere ima ustrezne strokovne kompetence in znanja, ki so opredeljene v dokumentu "Aktivnosti zdravstvene nege v patronažnem varstvu" (Zbornica-Zveza).</p>
PZN1210	Pal.zdr.nega/oskrba pac.-prva kur.obrav.	<p>Paliativna zdravstvena nega in oskrba pacienta; Prva paliativna zdravstvena nega in oskrba pacienta se beleži in obračunava, kadar PMS (dipl.m.s./viš.med.ses., sred. med. ses., ki so se vključile v srednješolsko izobraževanje do šolskega leta 1980/81) opravi prvi kurativni obisk v skladu z delovnim nalogom, ki ga je izdal zdravnik in na katerem je posebej označeno, da je pacient opredeljen kot paliativen pacient in potrebuje paliativno oskrbo.</p> <p>Nabor aktivnosti:</p> <p>Priprava na delo</p> <p>Ocena stanja - telesne, psihične, socialne in duhovne potrebe</p> <p>Izvedba aktivnosti paliativne zdravstvene nege in oskrbe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ugotavljanje in ocenjevanje splošnega stanja pacienta, povišanosti, socialno ekonomskih razmer, higienskih razmer in možnosti za izvedbo intervencij v pacientovem domačem okolju (merjenje vitalnih funkcij ter drugih potrebnih parametrov), - pogovor s pacientom in/ali svojci ter po potrebi s pomembnimi drugimi o trenutnem počutju, težavah (želje, apetit, prebava, spanje, gibanje, razvade, ...), - ocena bolečine po VAS lestvici in ustnem pripovedovanju pacienta, - izvedba z delovnim nalogom naročenih intervencij, - svetovanje in poučevanje pacienta o načrtovanem režimu življenja (prehrana, gibanje, počitek, ...), - seznanitev pacienta in/ali svojcev z možnostmi laične pomoči in oskrbe na njegovem domu, - seznanitev s pripomočki in materiali, ki olajšajo zdravstveno nego in oskrbo, - zdravstveno vzgojno delo glede na ugotovljene potrebe pacienta, družine, po potrebi pomembnih drugih ter načrtovanje paliativne zdravstvene nege in oskrbe skupaj s pacientom, - koordiniranje paliativne zdravstvene nege in oskrbe na pacientovem domu, - sprotne prilagajanje negovalnih intervencij paliativne zdravstvene nege in oskrbe glede na spremenjene pacientove potrebe, - izvajanje aktivnosti zdravstvene nege v skladu z programom preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb, - dokumentiranje v predpisano dokumentacijo. <p>Spremljanje/kontinuirana obravnava in obveščanje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sodelovanje v interdisciplinarnem timu, - koordinacija po telefonu, - obveščanje osebnega zdravnika, - poročanje timu osnovne paliativne oskrbe, - načrtovanje naslednjega obiska, - zagotavljanje kakovostne in neprekinjene zdravstvene nege z doslednim izpolnjevanjem vseh dogovorjenih - obstoječih obrazcev zdravstvene nege, - povezovanje in obveščanje drugih služb in institucij ter spremljanje povratnih

		informacij.
PZN1211	Pal.zdr.nega/oskrba pac.-pon.kur.obrav.	<p>Paliativna zdravstvena nega in oskrba pacienta - ponovna kurativna obravnava; Ponovna paliativna zdravstvena nega in oskrba pacienta se beleži in obračunava, kadar PMS (dipl.m.s./viš.med.ses., sred. med. ses., ki so se vključile v srednješolsko izobraževanje do šolskega leta 1980/81) opravi ponovni kurativni obisk v skladu z delovnim nalogom, ki ga je izdal zdravnik in na katerem je posebej označeno, da je pacient opredeljen kot paliativni pacient in potrebuje paliativno oskrbo.</p> <p>Nabor aktivnosti: Priprava na delo Ocena stanja:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ocena neugodnih simptomov, - ugotavljanje potreb, preverjanje /spreminjanje obstoječih ciljev in izdelava načrta nadaljnje paliativne zdravstvene nege in oskrbe, - ocena psihosocialnih težav, duhovnih potreb. <p>Izvajanje aktivnosti po načrtu paliativne oskrbe in njihovo vrednotenje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - spremljanje učinkovitosti terapije in stranskih učinkov, - izvedba z delovnim nalogom naročenih intervencij (nadzor in menjava elastomerske črpalke, dajanje terapije v epiduralni kateter in podkožno valvulo, dajanje infuzijske tekočine za potrebe hidracije, i.v., s.c., in druge), - posredovanje znanj in učenje veščin, ki so potrebne za učinkovito vodenje bolezni, - svetovanje in učenje uporabe različnih pripomočkov, - posvet in tekoče informiranje zdravstvenega paliativnega tima (osebni zdravnik, socialni delavec, psiholog, fizioterapevt ...), - posvet s timom specialistične paliativne oskrbe, - vodenje dokumentacije, - ugotavljanje in ocenjevanje splošnega stanja pacienta, - merjenje vitalnih funkcij ter drugih potrebnih parametrov, - ocena bolečine po VAS lestvici in ustnem pripovedovanju pacienta, - seznanitev s pripomočki in materiali, ki olajšajo zdravstveno nego in oskrbo, - zdravstveno vzgojno delo glede na ugotovljene potrebe pacienta, družine, po potrebi pomembnih drugih ter načrtovanje paliativne zdravstvene nege in oskrbe skupaj s pacientom, - koordiniranje paliativne zdravstvene nege in oskrbe na pacientovem domu, - sprotno prilagajanje negovalnih intervencij paliativne zdravstvene nege in oskrbe glede na spremenjene pacientove potrebe, - izvajanje aktivnosti zdravstvene nege v skladu z programom preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb. <p>Spremljanje/kontinuirana obravnava in obveščanje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sodelovanje v interdisciplinarnem timu, - koordinacija po telefonu, - obveščanje osebnega zdravnika, poročanje timu osnovne paliativne oskrbe.
PZN1212	Obrav.pac. v zadnjem obd. življ.-pal.obrav.	<p>Obravnava pacienta v zadnjem obdobju življenja - paliativna obravnava; Obravnava pacienta v zadnjem obdobju življenja PMS (dipl.m.s./viš.med.ses., sred. med. ses., ki so se vključile v srednješolsko izobraževanje do šolskega leta 1980/81) beleži in obračunava, kadar opravi kurativni obisk v skladu z delovnim nalogom, ki ga je izdal zdravnik in na katerem je posebej označeno, da je pacient opredeljen kot paliativni pacient in potrebuje paliativno oskrbo v zadnjem obdobju življenja, njegova družina pa pomoč in podporo.</p> <p>Nabor aktivnosti pri paliativni obravnavi pacienta v zadnjem obdobju življenja je prilagojen individualnim potrebam in problemom pacienta in njegove družine ter primerljiv naboru aktivnosti pri ponovni paliativni kurativni obravnavi.</p>
PZN2208	Prva kurat.obrav. v oskrbovanem stan.	<p>Prva kurativna obravnava pacienta v oskrbovanem stanovanju; Prvi kurativni patronažni obisk je neposredni stik pacienta s patronažno medicinsko sestro na pacientovem domu zaradi njegove bolezni ali stanja. Patronažni obisk opravi patronažna medicinska sestra izključno na osnovi in po navodilih delovnega naloga, ki ga izda zdravnik.</p> <p>Prvo kurativno obravnavo PMS beleži in obračunava, kadar opravi prvi kurativni patronažni obisk zaradi nove bolezni in stanja (vsaka obravnava z novo diagnozo). Obisk opravi patronažna medicinska sestra na osnovi in po navodilih delovnega naloga in v skladu s protokolom prve kurativne obravnave. Zdravnik, ki je izdal delovni nalog, je dolžan na delovni nalog zabeležiti šifro glavne</p>

		<p>medicinske diagnoze po MKB 10 AM, zaradi katere je naročil patronažni obisk na domu.</p> <p>Prvo kurativno obravnavo lahko izvede izključno diplomirana medicinska sestra/višja medicinska sestra oz. sred. med. ses., ki so se vključile v srednješolsko izobraževanje do šolskega leta 1980/81.</p> <p>Nabor aktivnosti pri prvi kurativni obravnavi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Priprava na delo - indirektno zbiranje informacij pred obiskom (pregled že obstoječe dokumentacije patronažne zdravstvene nege) - Ocena stanja - temeljne fiziološke potrebe, psihofizične potrebe, psihosocialne ter duhovne potrebe - Izvedba aktivnosti zdravstvene nege v skladu s protokolom posameznih obravnav med katerimi so najpogostejše: <ul style="list-style-type: none"> -> obravnava pacienta s pooperativno, akutno ali kronično rano, -> obravnava pacienta zaradi kontrole življenjskih funkcij in zdravstvenega stanja, -> obravnava pacienta s trajnim urinskim katetrom, -> obravnava pacienta zaradi aplikacije zdravil, -> obravnava pacienta zaradi aplikacije klizme, -> obravnava pacienta s stomo, -> obravnava pacienta z nasogastrično ali nasointestinalno sondo, -> obravnava pacienta zaradi odvzema, priprave in transporta vzorcev za laboratorijske preiskave, -> obravnava pacienta s kontinuirano peritonealno dializo, -> obravnava pacienta zaradi ostalih kurativnih obravnav. - Spremljanje/kontinuirana obravnava in obveščanje - po potrebi obveščanje izbranega zdravnika in/ali pediatra, po potrebi povezovanje (sporočanje/pridobivanje informacij) z drugimi službami in institucijami, koordinacija po telefonu, dokumentiranje in zapis, pričakanje in spremljanje povratnih informacij in vrednotenje.
PZN2209	Ponovna kurat.obrav. v oskrbovanem stan.	<p>Ponovna kurativna obravnava pacienta v oskrbovanem stanovanju; Ponovna kurativna obravnava je vsak neposredni stik pacienta s patronažno medicinsko sestro na pacientovem domu zaradi nadaljnje obravnave določene bolezni ali stanja, ki je vezan na medicinsko diagnozo na delovnem nalogu za prvo kurativno obravnavo.</p> <p>Nabor aktivnosti pri ponovni kurativni obravnavi je enak naboru aktivnosti pri prvi kurativni obravnavi.</p> <p>Ponovno kurativno obravnavo izvede dipl.m.s./viš. med. sest. oz. sred. med. ses., ki so se vključile v srednješolsko izobraževanje do šolskega leta 1980/81, lahko pa po navodilih dipl.m.s./viš.med.sest., ki je opravila prvo kurativno obravnavo, nadaljnje ponovne kurativne obravnave izvaja tudi zdravstveni tehnik. Zdravstveni tehnik lahko izvaja le tiste ponovne kurativne obravnave za katere ima ustrezne strokovne kompetence in znanja, ki so opredeljene v dokumentu "Aktivnosti zdravstvene nege v patronažnem varstvu" (Zbornica-Zveza).</p>
PZN2210	Pal.zdr.nega/osk.v osk.stan-prva kur.obr.	<p>Paliativna zdravstvena nega in oskrba pacienta v oskrbovanem stanovanju-prva kurativna obravnava; Prva paliativna zdravstvena nega in oskrba pacienta se beleži in obračunava, kadar PMS (dipl.m.s./viš.med.ses., sred. med. ses., ki so se vključile v srednješolsko izobraževanje do šolskega leta 1980/81) opravi prvi kurativni obisk v skladu z delovnim nalogom, ki ga je izdal zdravnik in na katerem je posebej označeno, da je pacient opredeljen kot paliativni pacient in potrebuje paliativno oskrbo.</p> <p>Nabor aktivnosti:</p> <p>Priprava na delo</p> <p>Ocena stanja - telesne, psihične, socialne in duhovne potrebe</p> <p>Izvedba aktivnosti paliativne zdravstvene nege in oskrbe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ugotavljanje in ocenjevanje splošnega stanja pacienta, pomičnosti, socialno ekonomskih razmer, higienskih razmer in možnosti za izvedbo intervencij v pacientovem domačem okolju (merjenje vitalnih funkcij ter drugih potrebnih parametrov), - pogovor s pacientom in/ali svojci ter po potrebi s pomembnimi drugimi o trenutnem počutju, težavah (želje, apetit, prebava, spanje, gibanje, razvade, ...), - ocena bolečine po VAS lestvici in ustnem pripovedovanju pacienta, - izvedba z delovnim nalogom naročenih intervencij, - svetovanje in poučevanje pacienta o načrtovanem režimu življenja (prehrana, gibanje, počitek, ...),

		<ul style="list-style-type: none"> - seznanitev pacienta in/ali svojcev z možnostmi laične pomoči in oskrbe na njegovem domu, - seznanitev s pripomočki in materiali, ki olajšajo zdravstveno nego in oskrbo, - zdravstveno vzgojno delo glede na ugotovljene potrebe pacienta, družine, po potrebi pomembnih drugih ter načrtovanje paliativne zdravstvene nege in oskrbe skupaj s pacientom, - koordiniranje paliativne zdravstvene nege in oskrbe na pacientovem domu, - sprotno prilagajanje negovalnih intervencij paliativne zdravstvene nege in oskrbe glede na spremenjene pacientove potrebe, - izvajanje aktivnosti zdravstvene nege v skladu z programom preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb, - dokumentiranje v predpisano dokumentacijo. <p>Spremljanje/kontinuirana obravnava in obveščanje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sodelovanje v interdisciplinarnem timu, - koordinacija po telefonu, - obveščanje osebnega zdravnika, - poročanje timu osnovne paliativne oskrbe, - načrtovanje naslednjega obiska, - zagotavljanje kakovostne in neprekinjene zdravstvene nege z doslednim izpolnjevanjem vseh dogovorjenih - obstoječih obrazcev zdravstvene nege, - povezovanje in obveščanje drugih služb in institucij ter spremljanje povratnih informacij.
PZN2211	Pal.zdr.nega/osk.v osk.stan-pon.kur.obr.	<p>Paliativna zdravstvena nega in oskrba pacienta v oskrbovanem stanovanju - ponovna kurativna obravnava; Ponovna paliativna zdravstvena nega in oskrba pacienta se beleži in obračunava, kadar PMS (dipl.m.s./viš.med.ses., sred. med. ses., ki so se vključile v srednješolsko izobraževanje do šolskega leta 1980/81) opravi ponovni kurativni obisk v skladu z delovnim nalogom, ki ga je izdal zdravnik in na katerem je posebej označeno, da je pacient opredeljen kot paliativni pacient in potrebuje paliativno oskrbo.</p> <p>Nabor aktivnosti: Priprava na delo Ocena stanja:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ocena neugodnih simptomov, - ugotavljanje potreb, preverjanje /spreminjanje obstoječih ciljev in izdelava načrta nadaljnje paliativne zdravstvene nege in oskrbe, - ocena psihosocialnih težav, duhovnih potreb. <p>Izvajanje aktivnosti po načrtu paliativne oskrbe in njihovo vrednotenje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - spremljanje učinkovitosti terapije in stranskih učinkov, - izvedba z delovnim nalogom naročenih intervencij (nadzor in menjava elastomerske črpalke, dajanje terapije v epiduralni kateter in podkožno valvulo, dajanje infuzijske tekočine za potrebe hidracije, i.v., s.c., in druge), - posredovanje znanj in učenje veščin, ki so potrebne za učinkovito vodenje bolezni, - svetovanje in učenje uporabe različnih pripomočkov, - posvet in tekoče informiranje zdravstvenega paliativnega tima (osebni zdravnik, socialni delavec, psiholog, fizioterapevt ...), - posvet s timom specialistične paliativne oskrbe, - vodenje dokumentacije, - ugotavljanje in ocenjevanje splošnega stanja pacienta, - merjenje vitalnih funkcij ter drugih potrebnih parametrov, - ocena bolečine po VAS lestvici in ustnem pripovedovanju pacienta, - seznanitev s pripomočki in materiali, ki olajšajo zdravstveno nego in oskrbo, - zdravstveno vzgojno delo glede na ugotovljene potrebe pacienta, družine, po potrebi pomembnih drugih ter načrtovanje paliativne zdravstvene nege in oskrbe skupaj s pacientom, - koordiniranje paliativne zdravstvene nege in oskrbe na pacientovem domu, - sprotno prilagajanje negovalnih intervencij paliativne zdravstvene nege in oskrbe glede na spremenjene pacientove potrebe, - izvajanje aktivnosti zdravstvene nege v skladu z programom preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb. <p>Spremljanje/kontinuirana obravnava in obveščanje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sodelovanje v interdisciplinarnem timu, - koordinacija po telefonu,

PZN2212	Obrav.v zad.obd.življ.- pal.obr.v osk.stan	<p>- obveščanje osebnega zdravnika, poročanje timu osnovne paliativne oskrbe.</p> <p>Obravnava pacienta v zadnjem obdobju življenja - paliativna obravnava v oskrbovanem stanovanju; Obravnavo pacienta v zadnjem obdobju življenja PMS (dipl.m.s./viš.med.ses., sred. med. ses., ki so se vključile v srednješolsko izobraževanje do šolskega leta 1980/81) beleži in obračunava, kadar opravi kurativni obisk v skladu z delovnim nalogom, ki ga je izdal zdravnik in na katerem je posebej označeno, da je pacient opredeljen kot paliativen pacient in potrebuje paliativno oskrbo v zadnjem obdobju življenja, njegova družina pa pomoč in podporo.</p> <p>Nabor aktivnosti pri paliativni obravnavi pacienta v zadnjem obdobju življenja je prilagojen individualnim potrebam in problemom pacienta in njegove družine ter primerljiv naboru aktivnosti pri ponovni paliativni kurativni obravnavi.</p>
---------	--------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Spremembe veljajo za storitve, opravljene od 1. 10. 2015 dalje.

Vsebina okrožnice bo vključena v Navodilo o beleženju in obračunavanju zdravstvenih storitev in izdanih materialov.

Kontaktna oseba za vsebinska vprašanja:
Jakob Ceglar (jakob.ceglar@zzzs.si; 01/30-77-523)

S prijaznimi pozdravi!

Pripravila:
Jerneja Eržen



Sladjana Jelisavčić, univ.dipl.ekon.
Vodja – direktorica področja I
Področje zdravstvene analitike in ekonomike



