



Zavod za zdravstveno  
zavarovanje Slovenije

Direkcija  
Miklošičeva cesta 24  
1507 Ljubljana  
www.zzzs.si



## VSEM IZVAJALCEM REFERENČNIH AMBULANT

Ljubljana, 30. 5. 2018  
Znak: 0072-1/2018-DI/33

### Navodilo o beleženju in obračunavanju zdravstvenih storitev in izdanih materialov

#### Okrožnica ZAE 34/18: Dopolnitev dolgih opisov evidenčnih storitev referenčnih ambulant

Upravni odbor Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije je na 9. redni seji 23. 5. 2018 sprejel dopolnitev dolgih opisov evidenčnih storitev referenčnih ambulant. Dolgi opisi se spremenijo zaradi sprememb določenih protokolov obravnav kroničnih bolnikov (KOPB, astma, osteoporoza in bolezni prostate), vključitve centrov za krepitev zdravja in patronažne službe ter opredelitve izključujočih storitev.

Skladno z navedenim v seznamu storitev 15.20 »Storitve v splošnih ambulantah, dispanzerjih za otroke in šolarje ter nujni medicinski pomoči (302 001, 302 002, 327 009, 327 011, 327 013, 338 040 - 049, 338 051)« dopolnjujemo dolge opise storitev tako, da se glasijo:

Šifra	Kratek opis	Dolg opis
K0116	Preventivna obr.–DMS: ogrož.za depresijo	<p>Preventivna obravnava s presejanjem in svetovanjem - DMS: spremljanje ogroženosti za depresijo Izključuje K-je: K0117, K0132</p> <p><b>POSTOPKI PRESEJANJA</b> - skladno z opredeljenim protokolom in ugotovitvami pri posameznem pacientu izpolnjevanje "Poglobljenega vprašalnika, ki se nanaša na oceno tveganja za prisotnost depresije (PHQ-9)" (Algoritem presejanja- glej spletno stran: <a href="http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951">http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951</a>), - glede na izid vrednotenja "Poglobljenega vprašalnika, ki se nanaša na oceno tveganja za prisotnost depresije (PHQ-9)" ukrepanje po opredeljenem protokolu.</p> <p><b>EVIDENTIRANJE IN VREDNOTENJE REZULTATOV PRESEJANJA ZA DEPRESIJO</b> - vrednotenje ogroženosti za depresijo in ocena stanja: - PHQ-9: od 1 do 4 točke - ni ogroženosti, - PHQ-9: 5 točk in več - ogroženost za depresijo (napotitev k ZDM).</p> <p><b>SVETOVANJE</b> - podajanje rezultatov presejanja pacientu, - svetovanje (informiranje o značilnostih depresije in preventivi, zdravstvena vzgoja, podajanje informacij glede možnih virov pomoči - društva, združenja...), - ocena pacientovega razumevanja informacij.</p> <p><b>ZAKLJUČEK PREVENTIVNEGA PREGLEDA</b> - po potrebi, skladno z opredeljenim protokolom napotitev k ZDM, - napotitev v PC skladno z opredeljenim protokolom, - dokumentiranje opravljenega dela in zdravstvenih storitev v računalniški program, - naročanje pacienta na kontrolni pregled skladno s protokolom, - evidenca suma na depresijo po opravljeni obravnavi pri DMS, oziroma potrditev diagnoze Depresija pri ZDM in vodenje registra (šifra po MKB).</p> <p><b>OPOMBA</b> - Pri prvem preventivnem pregledu in (pri prvem presejanju za depresijo) izvedemo celotno preventivno obravnavo s presejanjem in svetovanjem na področju ogroženosti za KNB (beleži se kot K 0121) ter presejanje na področju ogroženosti za depresijo v</p>

		<p>primeru poglobljenega presejanja z vprašalnikom PHQ-9 (beleži se kot K 0116).  - V primeru spremljanja ogroženosti za depresijo izvedemo usmerjeno anamnezo na področju življenjskega sloga ter spremljanje na področju ogroženosti za depresijo (beleži se kot K 0116).</p> <p><b>OCENA STANJA Z VREDNOTENJEM TER AŽURIRANJE REGISTRA</b>  - ni ogroženosti - rezultat na PHQ-9 od 0 do 4 točke - vpis v register oseb brez dejavnikov tveganja  -&gt; preveriti poznavanje dejavnikov tveganja, zaščitnih dejavnikov in najpomembnejših simptomov za prepoznavo depresije, informiranje pacienta  -&gt;napotitev v ZVC/CKZ  - ogroženost - rezultat na PHQ-9; 5 in več točk, a je ZDM depresijo izključil - vpis v register dejavnikov tveganja DT v skladu s protokolom  -&gt;pacienta napotiti na diagnostični pogovor k ZDM v skladu s protokolom  - sum na bolezen - rezultat na PHQ-9; 5 točk in več - napotitev k ZDM v skladu s protokolom.</p>
K0117	Obr. kronič. pacienta–DMS: z depresijo	<p>Obravnava kroničnega pacienta - DMS: z depresijo  Izključuje K: K0116</p> <p><b>POSTOPEK OBRAVNAVE</b>  - aplikacija vprašalnika PHQ-9,  - usmerjena družinska, negovalna, delovna, socialna anamneza,  - izpolnjevanje presejalnih vprašalnikov za preventivni pregled na področju KNB (Algoritem presejanja- glej spletno stran: <a href="http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951">http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951</a>),  - ugotavljanje življenjskega sloga (izvajanje nefarmakoloških ukrepov, ocena prehranjenosti, gibanje, kajenje, stres, depresija, pivski status, škodljivo okolje).</p> <p><b>POSTOPKI IN POSEGI ZDRAVSTVENE NEGE</b>  - merjenje in evidentiranje telesne višine,  - merjenje in evidentiranje telesne mase,  - merjenje in evidentiranje OP,  - merjenje in evidentiranje KT,  - merjenje in evidentiranje SpO2.</p> <p><b>OCENA STANJA IN VREDNOTENJE</b>  - vrednotenje vprašalnika PHQ-9 (s pomočjo računalniškega programa),  - izračun in evidentiranje ITM,  - ocena pacientove samooskrbe pri rednem in pravilnem jemanju zdravil.</p> <p><b>ZAKLJUČEK</b>  - informiranje o bolezni in zapletih bolezni, ter prepoznavi znakov poslabšanja bolezni in ukrepanje ob tem,  - motivacijski pogovor s svetovanjem za zdrav življenjski slog, informiranje, zdravstvena vzgoja v zvezi s prehranjevanjem in pitjem, gibanjem, v zvezi z jemanjem zdravil, v zvezi z opustitvijo škodljivih razvad ...,  - ocena pacientovega razumevanja informacij,  - napotitev k ZDM ob ugotovljenih odstopanjih,  - po potrebi napotitev v ZVC/CKZ,  - dokumentiranje opravljenega dela in zdravstvenih storitev v računalniški program.</p>
K0118	Kontrola dejav.tveg.s svetov.pri DMS	<p>Kontrola dejavnikov tveganja s svetovanjem pri DMS  Izključuje K-je: K0119, K0121, K0122, K0123, K0126, K0127, K0136</p> <p>- obisk z obravnavo enega ali več DT,  - postopki in posegi zdravstvene nege glede na obravnavan DT (spirometrija, ekg, PEF, merjenje gleženjskega indeksa, 24 urno merjenje krvnega tlaka, ...),  - motivacijski pogovor s svetovanjem, informiranjem, zdravstvena vzgoja v zvezi z obravnavanim DT,  - izvedba ciljne ZV obravnave za DT,  - evidentiranje in vrednotenje laboratorijskih preiskav,  - ocena pacientovega razumevanja informacij.</p>
K0119	Preventivna obr.–DMS: SŽO	<p>Preventivna obravnava s presejanjem in svetovanjem - DMS: spremljanje srčno žilne ogroženosti (SŽO)  Izključuje K-je: K0121, K0122, K0123, K0126, K0127, K0132, K0136</p>

		<p><b>POSTOPKI PRESEJANJA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- usmerjena družinska, negovalna, in socialna anamneza,</li> <li>- izpolnjevanje presejalnih vprašalnikov za preventivni pregled na področju KNB (Algoritem presejanja - glej spletno stran: <a href="http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951">http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951</a>),</li> <li>- napotitev na presejalne laboratorijske preiskave (KS, celokupni lipidogram) na tešče.</li> </ul> <p><b>POSTOPKI IN POSEGI ZDRAVSTVENE NEGE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- merjenje in evidentiranje KT,</li> <li>- merjenje in evidentiranje pulza,</li> <li>- merjenje in evidentiranje telesne višine,</li> <li>- merjenje in evidentiranje telesne mase,</li> <li>- merjenje in evidentiranje obsega pasu,</li> <li>- merjenje in evidentiranje SpO2,</li> <li>- merjenje in evidentiranje KS in celokupnega lipidograma,</li> <li>- tipanje in evidentiranje perifernih stopalnih pulzov,</li> <li>- snemanje EKG* (*izvid odčita ZDM).</li> </ul> <p><b>EVIDENTIRANJE IN VREDNOTENJE REZULTATOV PRESEJANJA IN DOLOČANJE TVEGANJA ZA SŽB</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- izračun in evidentiranje ITM,</li> <li>- evidentiranje in vrednotenje laboratorijskih preiskav,</li> <li>- identifikacija in vrednotenje DT,</li> <li>- vrednotenje uspešnosti nemedikamentoznih obravnav,</li> <li>- izračun in vrednotenje SŽO, opredelitev tveganja za SŽB.</li> </ul> <p><b>SVETOVANJE ZA ZDRAV ŽIVLJENJSKI SLOG IN OPUŠČANJE ZDRAVSTVENO TVEGANIH VEDENJ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- podajanje rezultatov presejanja pacientu,</li> <li>- motivacijsko svetovanje in načrtovanje sprememb za zdrav življenjski slog in pomoč pri opuščanju zdravstveno tveganih vedenj, ter določitev ciljev,</li> <li>- ocena pacientovega razumevanja informacij.</li> </ul> <p><b>ZAKLJUČEK PREVENTIVNEGA PREGLEDA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- po potrebi, skladno z opredeljenim protokolom napotitev k ZDM,</li> <li>- napotitev v ZVC/CKZ skladno z opredeljenim protokolom,</li> <li>- dokumentiranje opravljenega dela in zdravstvenih storitev v računalniški program,</li> <li>- vodenje Registra oseb, ki jih ogrožajo srčno žilne bolezni (ROKVB),</li> <li>- evidenca sumov diagnoz po opravljeni obravnavi pri DMS, oziroma potrditev diagnoz na KNB (MKB) pri ZDM,</li> <li>- naročanje pacienta na kontrolne preglede glede na rezultate presejanj skladno s protokoli.</li> </ul> <p><b>OPOMBA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- * izvid odčita ZDM.</li> </ul> <p><b>OCENA STANJA Z VREDNOTENJEM TER AŽURIRANJE REGISTRA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ni ogroženosti - vpis v register oseb brez dejavnikov tveganja</li> <li>-&gt; takojšnji motivacijski pogovor s svetovanjem, informiranje, zdravstvena vzgoja</li> <li>-&gt; napotitev v ZVC/CKZ v kratke ZV delavnice</li> <li>- ogroženost - vpis v register DT</li> <li>-&gt; takojšnji motivacijski pogovor s svetovanjem, informiranje, zdravstvena vzgoja, napotitev v ZVC/CKZ</li> <li>-&gt; napotitev k ZDM v skladu s protokolom.</li> <li>- sum na bolezen - napotitev k ZDM v skladu s protokolom.</li> </ul>
K0120	Preventivna obr.-DMS: pitje alkohola	<p>Preventivna obravnava s presejanjem in svetovanjem - DMS: spremljanje na področju tveganega in škodljivega pitja alkohola Izključuje K: K0132</p> <p><b>POSTOPKI PRESEJANJA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- poglobljeno presejanje za ugotavljanje pivskega statusa izvajamo v primeru, ko pri uporabi in vrednotenju presejalnega vprašalnika AUDIT C (ki je del presejalnega "Vprašalnika za preventivni pregled na področju KNB") dobimo pri ženskah 5 točk ali</li> </ul>

		<p>več, pri moških pa 6 točk ali več (Algoritem presejanja- glej spletno stran: <a href="http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951">http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951</a>),</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- skladno z opredeljenim protokolom in ugotovitvami pri posameznem pacientu izpolnjevanje "Poglobljenega vprašalnika, ki se nanaša na oceno pivskega statusa (AUDIT-10)",</li> <li>- usmerjena družinska, negovalna, in socialna anamneza.</li> </ul> <p><b>EVIDENTIRANJE IN VREDNOTENJE REZULTATOV PRESEJANJA ZA TVEGANO IN ŠKODLJIVO PITJE ALKOHOLA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- glede na izid vrednotenja "Poglobljenega vprašalnika, ki se nanaša na oceno pivskega statusa (AUDIT-10)" ukrepanje po opredeljenem protokolu (Algoritem presejanja- glej spletno stran: <a href="http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951">http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951</a>).</li> </ul> <p><b>SVETOVANJE ZA ZDRAV ŽIVLJENJSKI SLOG IN OPUŠČANJE ZDRAVSTVENO TVEGANIH VEDENJ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- podajanje rezultatov presejanja pacientu,</li> <li>- motivacijsko svetovanje za zdrav življenjski slog in pomoč pri opuščanju zdravstveno tveganih vedenj, opuščanje tvegane/škodljivega pitja alkohola, ter določitev ciljev,</li> <li>- ocena pacientovega razumevanja informacij.</li> </ul> <p><b>ZAKLJUČEK PREVENTIVNEGA PREGLEDA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- napotitev k ZDM skladno z opredeljenim protokolom,</li> <li>- napotitev v ZVC/CKZ skladno z opredeljenim protokolom,</li> <li>- dokumentiranje opravljenega dela in zdravstvenih storitev v računalniški program,</li> <li>- naročanje pacienta na kontrolni pregled skladno s protokolom,</li> <li>- evidenca suma na tvegano ali škodljivo pitje alkohola po opravljeni obravnavi pri DMS, oziroma potrditev diagnoze na KNB (MKB) pri ZDM in vodenje Registra.</li> </ul> <p><b>OPOMBA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pri prvem preventivnem pregledu (pri prvem presejanju za tvegano/škodljivo pitje alkohola) izvedemo celotno preventivno obravnavo s presejanjem in svetovanjem na področju ogroženosti za KNB, vključno s presejanjem tvegane pitja alkohola z vprašalnikom AUDIT C (beleži se kot K 0121) ter skladno z rezultati uporabe AUDIT C poglobljeno presejanje na področju tvegane in škodljivega pitja alkohola z uporabo vprašalnika AUDIT-10 (beleži se kot K 0120).</li> <li>- V primeru spremljanja ogroženosti na področju tvegane in škodljivega pitja alkohola izvedemo anamnezo na področju življenjskega sloga ter spremljanje na področju tvegane in škodljivega pitja alkohola z vprašalnikom AUDIT-10 (beleži se kot K 0120).</li> </ul> <p><b>OCENA STANJA Z VREDNOTENJEM TER AŽURIRANJE REGISTRA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ni ogroženosti - vpis v register oseb brez dejavnikov tveganja</li> <li>-&gt; takojšnji motivacijski pogovor s svetovanjem, informiranje, zdravstvena vzgoja</li> <li>-&gt; napotitev v ZVC/CKZ v kratke ZV delavnice.</li> <li>- ogroženost - vpis v register DT</li> <li>-&gt; takojšnji motivacijski pogovor s svetovanjem, informiranje, zdravstvena vzgoja, napotitev v ZVC/CKZ (individualne ali skupinske obravnave)</li> <li>-&gt; napotitev k ZDM v skladu s protokolom</li> <li>- sum na bolezen - napotitev k ZDM v skladu s protokolom.</li> </ul>
K0121	Preventivna obr.-DMS: KNB	<p>Preventivna obravnava s presejanjem in svetovanjem - DMS: ogroženost za kronične nenalezljive bolezni (KNB)</p> <p>Izključuje K-je: K0118, K0119, K0122, K0123, K0126, K0127, K0132, K0136</p> <p>Izključuje kronične bolezni: AH, SB in koronarne bolezni</p> <p><b>POSTOPKI PRESEJANJA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- usmerjena družinska, negovalna in socialna anamneza,</li> <li>- izpolnjevanje presejalnih vprašalnikov za preventivni pregled na področju kroničnih nenalezljivih bolezni (KNB), (Algoritem presejanja- glej spletno stran: <a href="http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951">http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951</a>),</li> <li>- napotitev na presejalne laboratorijske preiskave (krvni sladkor, celokupni lipidogram) na tešče,</li> <li>- aplikacija vprašalnika IPSS moškim od 50. leta starosti, oziroma vsem ki navajajo tovrstne težave ali pa navajajo družinsko obremenitev z boleznijo prostate; v skladu z dogovorom z ZDM napotitev na laboratorijsko preiskavo PSA.</li> </ul>

		<p><b>POSTOPKI IN POSEGI ZDRAVSTVENE NEGE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- merjenje in evidentiranje telesne višine (TV),</li> <li>- merjenje in evidentiranje telesne mase (TM),</li> <li>- merjenje in evidentiranje obsega pasu,</li> <li>- merjenje in evidentiranje krvnega tlaka (KT),</li> <li>- merjenje in evidentiranje pulza,</li> <li>- merjenje in evidentiranje saturacije kisika v krvi (SpO2),</li> <li>- tipanje in evidentiranje perifernih stopalnih pulzov,</li> <li>- snemanje elektrokardiograma* (EKG) (*izvid odčita ZDM) osebam, ki dosežejo srčno-žilno ogroženost 20% ali več po izračunu Framingham tabele in Algoritma, sprejetega na Projektne svetlo,</li> <li>- pri osebah z zvišanim krvnim sladkorjem (KS od 6,1 - 6,9 mmol/l) napotitev na oralno glukozni tolerančni test (OGTT).</li> </ul> <p><b>EVIDENTIRANJE IN VREDNOTENJE REZULTATOV PRESEJANJA IN DOLOČANJE TVEGANJA ZA KNB</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- izračun in evidentiranje indeksa telesne mase (ITM),</li> <li>- evidentiranje in vrednotenje laboratorijskih preiskav,</li> <li>- identifikacija in vrednotenje dejavnikov tveganja (DT),</li> <li>- izračun in vrednotenje srčno - žilne ogroženosti (SŽO),</li> <li>- opredelitev tveganj za KNB.</li> </ul> <p><b>SVETOVANJE ZA ZDRAV ŽIVLJENJSKI SLOG IN OPUŠČANJE ZDRAVSTVENO TVEGANIH VEDENJ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- podajanje rezultatov presejanja pacientu,</li> <li>- motivacijsko svetovanje in načrtovanje sprememb za zdrav življenjski slog in pomoč pri opuščanju zdravstveno tveganjih vedenj, ter določitev ciljev,</li> <li>- ocena pacientovega razumevanja informacij.</li> </ul> <p><b>ZAKLJUČEK PREVENTIVNEGA PREGLEDA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- po potrebi napotitev k zdravniku družinske medicine (ZDM) skladno z opredeljenim protokolom, (Algoritem presejanja- glej spletno stran: <a href="http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951">http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951</a>),</li> <li>- napotitev v zdravstveno vzgojni center (ZVC)/center za krepitev zdravja (CKZ) skladno z opredeljenim protokolom,</li> <li>- dokumentiranje opravljenega dela in zdravstvenih storitev v računalniški program,</li> <li>- vodenje Registra oseb, ki jih ogrožajo srčno žilne bolezni (ROKVB),</li> <li>- evidenca sumov diagnoz po opravljeni obravnavi pri DMS, oziroma potrditev diagnoz na KNB (MKB) pri ZDM,</li> <li>- naročanje pacienta na kontrolne preglede glede na rezultate presejanj skladno s protokoli.</li> </ul> <p><b>OPOMBA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Storitve ponovimo čez 5 let, (beleži se kot K 0121).</li> <li>- * izvid odčita ZDM.</li> </ul> <p><b>OCENA STANJA Z VREDNOTENJEM TER AŽURIRANJE REGISTRA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ni ogroženosti - vpis v register oseb brez dejavnikov tveganja</li> <li>-&gt; takojšnji motivacijski pogovor s svetovanjem, informiranje, zdravstvena vzgoja</li> <li>-&gt; napotitev v zdravstveno vzgojni center/center za krepitev zdravja (ZV/CKZ) v kratke zdravstveno vzgojne delavnice</li> <li>-&gt; ponovimo čez 5. let</li> <li>- ogroženost - vpis v register z dejavniki tveganja (DT)</li> <li>-&gt; takojšnji motivacijski pogovor s svetovanjem, informiranje, zdravstvena vzgoja, napotitev v ZVC/CKZ</li> <li>-&gt; takojšnji motivacijski pogovor s svetovanjem, informiranje, zdravstvena vzgoja, napotitev k zdravniku družinske medicine (ZDM), v skladu s protokolom</li> <li>-&gt; načrtovanje kontrolnih pregledov</li> <li>- sum na bolezen ali sžo nad 20%</li> <li>-&gt; napotitev k ZDM v skladu s protokolom</li> <li>-&gt; načrtovanje kontrolnih pregledov.</li> </ul>
K0122	Preventivna	Preventivna obravnava s presejanjem in svetovanjem - DMS: spremljanje ogroženosti za

	obr.-DMS: AH	<p>zvišan krvni tlak (AH) Izključuje K-je: K0118, K0119, K0121, K0127, K0132, K0136</p> <p><b>POSTOPKI PRESEJANJA</b> - usmerjena družinska, negovalna in socialna anamneza, - izpolnjevanje presejalnih vprašalnikov za preventivni pregled na področju KNB, (Algoritem presejanja- glej spletno stran: <a href="http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951">http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951</a>) - napotitev na presejalne laboratorijske preiskave (KS, celokupni lipidogram) na tešče.</p> <p><b>POSTOPKI IN POSEGI ZDRAVSTVENE NEGE</b> - merjenje in evidentiranje KT, - merjenje in evidentiranje pulza, - merjenje in evidentiranje telesne višine, - merjenje in evidentiranje telesne mase, - merjenje in evidentiranje obsega pasu, - merjenje in evidentiranje SpO2, - tipanje in evidentiranje perifernih stopalnih pulzov, - snemanje EKG* (*izvid odčita ZDM).</p> <p><b>EVIDENTIRANJE IN VREDNOTENJE REZULTATOV PRESEJANJA IN DOLOČANJE OGROŽENOSTI ZA AH IN SŽB</b> - izračun in evidentiranje ITM, - evidentiranje in vrednotenje laboratorijskih preiskav, - identifikacija in vrednotenje DT, - vrednotenje uspešnosti nemedikamentoznih obravnav, - izračun in vrednotenje SŽO, - opredelitev tveganja za AH.</p> <p><b>SVETOVANJE ZA ZDRAV ŽIVLJENJSKI SLOG IN OPUŠČANJE ZDRAVSTVENO TVEGANIH VEDENJ</b> - podajanje rezultatov presejanja pacientu, - motivacijsko svetovanje in načrtovanje sprememb za zdrav življenjski slog in pomoč pri opuščanju zdravstveno tveganih vedenj, ter določitev ciljev, - ocena pacientovega razumevanja informacij.</p> <p><b>ZAKLJUČEK PREVENTIVNEGA PREGLEDA</b> - po potrebi, skladno z opredeljenim protokolom, napotitev k ZDM, - skladno z opredeljenim protokolom napotitev v PC, - dokumentiranje opravljenega dela in zdravstvenih storitev v računalniški program, - naročanje pacienta na kontrolni pregled skladno s protokolom, - evidenca suma na kronično obolenje AH, vodenje registra (MKB).</p> <p><b>OPOMBA</b> - * izvid odčita ZDM</p> <p><b>OCENA STANJA Z VREDNOTENJEM TER AŽURIRANJE REGISTRA</b> - ni ogroženosti - vpis v register oseb brez dejavnikov tveganja -&gt; takojšnji motivacijski pogovor s svetovanjem, informiranje, zdravstvena vzgoja -&gt; napotitev v ZVC/CKZ v kratke ZV delavnice - ogroženost - vpis v register z DT -&gt; takojšnji motivacijski pogovor s svetovanjem, informiranje, zdravstvena vzgoja, napotitev v ZVC/CKZ -&gt; napotitev k ZDM v skladu s protokolom -&gt; vodenje Registra oseb, ki jih ogrožajo srčno žilne bolezni (ROKVB) - sum na bolezen - napotitev k ZDM v skladu s protokolom.</p>
K0123	Preventivna obr.-DMS: SB tip 2	<p>Preventivna obravnava s presejanjem in svetovanjem - DMS: spremljanje ogroženosti za sladkorno bolezen tip 2 - (SB tip 2) Izključuje K-je: K0118, K0119, K0121, K0126, K0132, K0136</p> <p><b>POSTOPKI PRESEJANJA</b> - usmerjena družinska, negovalna, in socialna anamneza, - izpolnjevanje presejalnih vprašalnikov za preventivni pregled na področju KNB (Algoritem presejanja- glej spletno stran: <a href="http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951">http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951</a>),</p>

		<p>- napotitev na presejalne laboratorijske preiskave (KS, celokupni lipidogram) na tešče.</p> <p><b>POSTOPKI IN POSEGI ZDRAVSTVENE NEGE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- merjenje in evidentiranje telesne višine,</li> <li>- merjenje in evidentiranje telesne mase,</li> <li>- merjenje in evidentiranje obsega pasu,</li> <li>- merjenje in evidentiranje KT,</li> <li>- merjenje in evidentiranje pulza,</li> <li>- merjenje in evidentiranje Spo2,</li> <li>- tipanje in evidentiranje perifernih stopalnih pulzov,</li> <li>- merjenje in evidentiranje KS in celokupnega lipidograma,</li> <li>- snemanje EKG* (*izvid odčita ZDM),</li> <li>- pri osebah z zvišanim KS (od 6,1 - 6,9 mmol/l) napotitev na OGTT.</li> </ul> <p><b>EVIDENTIRANJE IN VREDNOTENJE REZULTATOV PRESEJANJA IN DOLOČANJE OGROŽENOSTI ZA SB tip 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- izračun in evidentiranje ITM,</li> <li>- evidentiranje in vrednotenje laboratorijskih preiskav,</li> <li>- identifikacija in vrednotenje DT,</li> <li>- vrednotenje uspešnosti nemedikamentoznih obravnav,</li> <li>- izračun in vrednotenje SŽO (Algoritem - Ocena SŽO <a href="http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951">http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951</a>),</li> <li>- opredelitev tveganja za SB tipa 2.</li> </ul> <p><b>SVETOVANJE ZA ZDRAV ŽIVLJENJSKI SLOG IN OPUŠČANJE ZDRAVSTVENO TVEGANIH VEDENJ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- podajanje rezultatov presejanja pacientu,</li> <li>- motivacijsko svetovanje in načrtovanje sprememb za zdrav življenjski slog in pomoč pri opuščanju zdravstveno tveganih vedenj, ter določitev ciljev,</li> <li>- ocena pacientovega razumevanja informacij.</li> </ul> <p><b>ZAKLJUČEK PREVENTIVNEGA PREGLEDA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- po potrebi, skladno z opredeljenim protokolom napotitev k ZDM,</li> <li>- napotitev v ZVC/CKZ skladno z opredeljenim protokolom (prisotno večje tveganje za SB tipa 2 in prisotni DT nezdravega življenjskega sloga),</li> <li>- dokumentiranje opravljenega dela in zdravstvenih storitev v računalniški program,</li> <li>- naročanje pacienta na kontrolni pregled skladno s protokolom,</li> <li>- evidenca suma na kronično obolenje SB tipa, vodenje registra (MKB).</li> </ul> <p><b>OPOMBA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- * izvid odčita ZDM.</li> </ul> <p><b>OCENA STANJA Z VREDNOTENJEM TER AŽURIRANJE REGISTRA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ni ogroženosti - vpis v register oseb brez dejavnikov tveganja</li> <li>-&gt; takojšnji motivacijski pogovor s svetovanjem, informiranje, zdravstvena vzgoja</li> <li>-&gt; napotitev v ZVC/CKZ v kratke ZV delavnice</li> <li>- ogroženost - vpis v register DT</li> <li>-&gt; takojšnji motivacijski pogovor s svetovanjem, informiranje, zdravstvena vzgoja, napotitev v ZVC/CKZ delavnice</li> <li>-&gt; napotitev k ZDM v skladu s protokolom</li> <li>- sum na bolezen - napotitev k ZDM v skladu s protokolom.</li> </ul>
K0124	Preventivna obr.– DMS: KOPB	<p>Preventivna obravnava s presejanjem in svetovanjem - DMS: spremljanje ogroženosti za kronično obstruktivno bolezen (KOPB) Izključuje K-je: K0129, K0132</p> <p><b>POSTOPKI PRESEJANJA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- usmerjena družinska, delovna, socialna, in negovalna anamneza,</li> <li>- identifikacija tveganja (kajenje, izpostavljenost kemikalijam in prahu, pasivno kajenje),</li> <li>- izpolnjevanje presejalnih vprašalnikov za preventivni pregled na področju KNB (Algoritem presejanja- glej spletno stran: <a href="http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951">http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951</a>).</li> </ul> <p><b>POSTOPKI IN POSEGI ZDRAVSTVENE NEGE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- merjenje in evidentiranje telesne višine,</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- merjenje in evidentiranje telesne mase,</li> <li>- merjenje in evidentiranje Spo2,</li> <li>- merjenje in evidentiranje KT</li> <li>- izvedba spirometrije* (*izvid odčita ZDM).</li> </ul> <p><b>EVIDENTIRANJE IN VREDNOTENJE REZULTATOV PRESEJANJA ZA KOPB</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- vrednotenje ogroženosti za KOPB in ocena stanja,</li> <li>- identifikacija in vrednotenje DT.</li> </ul> <p><b>SVETOVANJE ZA ZDRAV ŽIVLJENJSKI SLOG IN OPUŠČANJE ZDRAVSTVENO TVEGANIH VEDENJ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- podajanje rezultatov presejanja pacientu,</li> <li>- motivacijsko svetovanje in načrtovanje sprememb za zdrav življenjski slog in pomoč pri opuščanju zdravstveno tveganih vedenj, opuščanje kajenja ter določitev ciljev,</li> <li>- ocena pacientovega razumevanja informacij.</li> </ul> <p><b>ZAKLJUČEK PREVENTIVNEGA PREGLEDA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- po potrebi, skladno z opredeljenim protokolom napotitev k ZDM,</li> <li>- napotitev v ZVC/CKZ skladno z opredeljenim protokolom,</li> <li>- naročanje pacienta na kontrolni pregled skladno s protokolom,</li> <li>- dokumentiranje opravljenega dela in zdravstvenih storitev v računalniški program,</li> <li>- evidenca suma na KOPB po opravljeni obravnavi pri DMS, oziroma potrditev diagnoze KOPB pri ZDM in ob potrditvi diagnoze vodenje registra kroničnih bolnikov s KOPB (šifra po MKB).</li> </ul> <p><b>OPOMBA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pri prvem preventivnem pregledu (pri prvem presejanju za KOPB) izvedemo celotno preventivno obravnavo s presejanjem in svetovanjem na področju ogroženosti za KNB (beleži se kot K 0121) ter presejanje na področju ogroženosti za KOPB (beleži se kot K 0124).</li> <li>- V primeru spremljanja ogroženosti na področju KOPB izvedemo usmerjeno anamnezo na področju življenjskega sloga (s poudarkom na kajenju in izpostavljenosti kemikalijam in prahu) ter spremljanje na področju ogroženosti za KOPB (beleži se kot K 0124).</li> </ul> <p><b>OCENA STANJA Z VREDNOTENJEM TER AŽURIRANJE REGISTRA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ni ogroženosti - vpis v register oseb brez dejavnikov tveganja</li> <li>-&gt; takojšnji motivacijski pogovor s svetovanjem, informiranje, zdravstvena vzgoja</li> <li>-&gt; napotitev v ZVC/CKZ v kratke ZV delavnice</li> <li>- ogroženost - vpis v register DT</li> <li>-&gt; takojšnji motivacijski pogovor s svetovanjem, informiranje, zdravstvena vzgoja, napotitev v ZVC/CKZ (individualne ali skupinske obravnave)</li> <li>-&gt; napotitev k ZDM v skladu s protokolom</li> <li>- sum na bolezen - napotitev k ZDM v skladu s protokolom.</li> </ul>
K0126	Obr. kronič. pacienta - DMS: SB tip 2	<p>Obravnava kroničnega pacienta - DMS: s sladkorno boleznijo tip 2 (SB tip 2) Izključuje K-je: K0119, K0121, K0123, K0132, K0122</p> <p><b>POSTOPEK OBRAVNAVE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- usmerjena družinska, negovalna, delovna, socialna anamneza;</li> <li>- izpolnjevanje presejalnih vprašalnikov za preventivni pregled na področju KNB (Algoritem presejanja- glej spletno stran: <a href="http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951">http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951</a>);</li> <li>- ugotavljanje življenjskega sloga (izvajanje nefarmakoloških ukrepov, ocena prehranjenosti, gibanje, kajenje, stres, depresija, pivski status);</li> <li>- ugotavljanje simptomov sladkorne bolezni (poliurija, polidipsija, utrujenost, hujšanje, poslabšanje vida);</li> <li>- ugotavljanje znakov poslabšanja: <ul style="list-style-type: none"> <li>-&gt; bolečine v prsnem košu ob obremenitvi, mirovanju</li> <li>-&gt; klavdikacije pri hoji,</li> <li>-&gt; predhodna razjeda na nogi,</li> <li>-&gt; težave z vidom,</li> <li>-&gt; pekoče bolečine, mravljinčenje v nogah;</li> </ul> </li> <li>- napotitev na laboratorijske preiskave, njihovo vrednotenje glede na zastavljene cilje (koncentracija glukoze v krvi na tešče, HbA1c, celotni lipidogram, kreatinin z oGF, jetrni testi (AST, ALT, alkalna fosfataza, gama GT), KKS, urin s testnim lističem</li> </ul>



		<p>semikvantitativno: glukoza, proteini, ketoni, ter selektivna usmeritev k ZDM - (ni nujno, da so vse preiskave opravljene ob vsakem pregledu);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- uporaba priročnih merilnikov za določanje izbranih parametrov laboratorijskih preiskav (kot npr. HbA1c, koncentracija glukoze v kapilarni krvi- orientacijska vrednost);</li> <li>- pregled nog in izvajanje presejalnega testa za diabetično stopalo z monofilamentom (enkrat na leto, ob tveganju za diabetično nogo ali težavah ob vsakem pregledu).</li> </ul> <p><b>POSTOPKI IN POSEGI ZDRAVSTVENE NEGE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- merjenje in evidentiranje telesne višine,</li> <li>- merjenje in evidentiranje telesne mase,</li> <li>- merjenje in evidentiranje obsega pasu,</li> <li>- merjenje in evidentiranje KT po protokolu, vključno z ortostatsko meritvijo,</li> <li>- merjenje in evidentiranje pulza,</li> <li>- tipanje in evidentiranje perifernih stopalnih pulzov,</li> <li>- merjenje in evidentiranje KS,</li> <li>- drugi postopki po protokolu, potrebni za obravnavo kroničnega bolnika: EKG* (*izvid odčita ZDM).</li> </ul> <p><b>OCENA STANJA IN VREDNOTENJE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- izračun in evidentiranje ITM,</li> <li>- ugotavljanje prehranskih težav in potreb pacienta,</li> <li>- pregled rezultatov samokontrole glikemije in KT (če ju bolnik izvaja), vrednotenje glede na zastavljene cilje, ukrepanje v smislu krepitev zdravega življenjskega sloga, selektivna usmeritev k ZDM,</li> <li>- ugotavljanje stanja cepljenja proti gripi, pneumokokni pljučnici,</li> <li>- ugotavljanje opravljenih kontrol očesnega ozadja v skladu s protokolom (presejanje za diabetično retinopatijo), selektivna usmeritev k ZDM,</li> <li>- ocena pacientove samooskrbe pri rednem in pravilnem jemanju zdravil, selektivna usmeritev k ZDM,</li> <li>- ocena pregleda nog in izvajanje presejalnega testa za diabetično stopalo, selektivna usmeritev k ZDM,</li> <li>- ocena psihosocialnega statusa, selektivna usmeritev k ZDM.</li> </ul> <p><b>ZAKLJUČEK</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- motivacijski pogovor s svetovanjem za zdrav življenjski slog, informiranje, zdravstvena vzgoja v zvezi s prehranjevanjem in pitjem, gibanjem, v zvezi z jemanjem zdravil, o negi nog,...</li> <li>- informiranje o boleznih in zapletih boleznih, ter prepoznavi znakov poslabšanja boleznih in ukrepanje ob tem,</li> <li>- ocena pacientovega razumevanja informacij,</li> <li>- napotitev k ZDM ob ugotovljenih odstopanjih,</li> <li>- po potrebi napotitev v ZVC/CKZ,</li> <li>- dokumentiranje opravljenega dela in zdravstvenih storitev v računalniški program,</li> <li>- motiviranje pacienta za vključitev v Društvo sladkornih bolnikov,</li> <li>- vpis v register kroničnih boleznih in vodenje registra (šifra po MKB).</li> </ul>
K0127	Obr. kronič. pacienta - DMS: AH	<p>Obravnava kroničnega pacienta - DMS: z zvišanim krvnim tlakom (AH) Izključuje K-je: K0119, K0121, K0122, K0132, K0136, K0123</p> <p><b>POSTOPEK OBRAVNAVE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- usmerjena družinska, negovalna, delovna, socialna, anamneza;</li> <li>- izpolnjevanje presejalnih vprašalnikov za preventivni pregled na področju KNB (Algoritem presejanja- glej spletno stran: <a href="http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951">http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951</a>);</li> <li>- ugotavljanje življenjskega sloga (izvajanje nefarmakoloških ukrepov, ocena prehranjenosti, gibanje, kajenje, stres, depresija, pivski status);</li> <li>- ugotavljanje znakov poslabšanja: <ul style="list-style-type: none"> <li>-&gt; bolečina v prsih v mirovanju ali ob naporu,</li> <li>-&gt; aritmije, tahikardije,</li> <li>-&gt; klavdikacije,</li> <li>-&gt; težave z vidom,</li> <li>-&gt; težka sapa,</li> <li>-&gt; otekanje;</li> </ul> </li> <li>- napotitev na laboratorijske preiskave v skladu s protokolom (KKS, cel. lipidogram in KS na tešče, K, Na, kreatinin z oGF, urin-proteinurija);</li> </ul>

		<p>- v primeru odstopanja laboratorijskega izvida KS, v skladu s protokolom napotitev na OGTT.</p> <p><b>POSTOPKI IN POSEGI ZDRAVSTVENE NEGE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- merjenje in evidentiranje KT,</li> <li>- merjenje in evidentiranje pulza,</li> <li>- merjenje in evidentiranje telesne višine,</li> <li>- merjenje in evidentiranje telesne mase,</li> <li>- merjenje in evidentiranje obsega pasu,</li> <li>- tipanje in evidentiranje perifernih stopalnih pulzov,</li> <li>- merjenje in evidentiranje Spo2,</li> <li>- drugi postopki po protokolu, potrebni za obravnavo kroničnega bolnika: EKG* (*izvid odčita ZDM).</li> </ul> <p><b>OCENA STANJA IN VREDNOTENJE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- izračun in evidentiranje ITM,</li> <li>- ocena pacientove samooskrbe pri rednem in pravilnem jemanju zdravil,</li> <li>- pregled in vrednotenje rezultatov samomeritev KT doma (če jih bolnik lahko izvaja), vrednotenje glede na zastavljene cilje, ukrepanje v smislu krepiteve zdravega življenjskega sloga,</li> <li>- evidentiranje in vrednotenje laboratorijskih preiskav,</li> <li>- ugotavljanje stanja cepljenja proti gripi, pneumokokni pljučnici,</li> <li>- ocena pacientove samooskrbe pri merjenju / kontroli KT...,</li> <li>- ocena psihosocialnega statusa,</li> <li>- selektivna usmeritev k ZDM.</li> </ul> <p><b>ZAKLJUČEK</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- motivacijski pogovor s svetovanjem za zdrav življenjski slog, informiranje, zdravstvena vzgoja v zvezi s prehranjevanjem in pitjem, gibanjem, v zvezi z jemanjem zdravil, o negi nog,...</li> <li>- informiranje o bolezni in zapletih bolezni, ter prepoznavi znakov poslabšanja bolezni in ukrepanje ob tem,</li> <li>- ocena pacientovega razumevanja informacij,</li> <li>- napotitev k ZDM ob ugotovljenih odstopanjih,</li> <li>- po potrebi napotitev v ZVC/CKZ,</li> <li>- dokumentiranje opravljenega dela in zdravstvenih storitev v računalniški program,</li> <li>- motiviranje pacienta za vključitev v Koronarno društvo.</li> </ul>
K0128	Obr. kronič.pacienta- DMS: astma	<p>Obravnavo kroničnega pacienta - DMS: z astmo Izključuje K: K0132</p> <p><b>POSTOPEK OBRAVNAVE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- usmerjena družinska, negovalna, delovna, socialna, anamneza,</li> <li>- ocena urejenosti astme v zadnjem mesecu - uporaba vprašalnika ACT,</li> <li>- izpolnjevanje presejalnih vprašalnikov za preventivni pregled na področju KNB (Algoritem presejanja- glej spletno stran: <a href="http://www.referenca-ambulanta.si/?p=951">http://www.referenca-ambulanta.si/?p=951</a>),</li> <li>- ugotavljanje življenjskega sloga (izvajanje nefarmakoloških ukrepov, ocena prehranjenosti, gibanje, kajenje, stres, depresija, pivski status),</li> <li>- ocena urejenosti astme s ACT vprašalnikom.</li> </ul> <p><b>POSTOPKI IN POSEGI ZDRAVSTVENE NEGE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- merjenje in evidentiranje telesne višine,</li> <li>- merjenje in evidentiranje telesne teže,</li> <li>- merjenje in evidentiranje OP,</li> <li>- merjenje in evidentiranje KT,</li> <li>- merjenje in evidentiranje Spo2,</li> <li>- drugi postopki po protokolu, potrebni za obravnavo kroničnega bolnika: izvedba spirometrije* (*izvid odčita ZDM),</li> <li>- merjenje PEF-a.</li> </ul> <p><b>OCENA STANJA IN VREDNOTENJE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- izračun in evidentiranje ITM,</li> <li>- ocena pacientove samooskrbe pri rednem in pravilnem jemanju zdravil, (praktična uporaba vdihovalnikov, stranski učinki zdravil - hripavost),</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ugotavljanje znakov poslabšanja bolezni (kašelj, dispnea, izmeček, prebujanje v zgodnjih jutranjih urah, kratka sapa, uporaba olajševalca...),</li> <li>- selektivna napotitev k ZDM,</li> <li>- ugotavljanje stanja cepljenja proti gripi in pnevmokokni pljučnici.</li> </ul> <p><b>ZAKLJUČEK</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- motivacijski pogovor s svetovanjem za zdrav življenjski slog, informiranje, zdravstvena vzgoja v zvezi s prehranjevanjem in pitjem, gibanjem, v zvezi z jemanjem zdravil,</li> <li>- informiranje o bolezni in zapletih bolezni, ter prepoznavi znakov poslabšanja bolezni in ukrepanje ob tem,</li> <li>- ocena pacientovega razumevanja informacij,</li> <li>- napotitev k ZDM ob ugotovljenih odstopanjih,</li> <li>- po potrebi napotitev v ZVC/CKZ,</li> <li>- dokumentiranje opravljenega dela in zdravstvenih storitev v računalniški program,</li> <li>- motiviranje pacienta za vključitev v društvo Pljučnih in alergijskih bolnikov Slovenije.</li> </ul>
K0129	Obr. kronič.pacienta- DMS: KOPB	<p>Obravnava kroničnega pacienta - DMS: s kronično obstruktivno pljučno bolezen (KOPB) izključuje K-je: K0124, K0132</p> <p><b>POSTOPEK OBRAVNAVE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- usmerjena družinska, negovalna, delovna, socialna anamneza,</li> <li>- izpolnjevanje presejalnih vprašalnikov za preventivni pregled na področju KNB (Algoritem presejanja- glej spletno stran: <a href="http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951">http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951</a>),</li> <li>- ugotavljanje življenjskega sloga (izvajanje nefarmakoloških ukrepov, ocena prehranjenosti, gibanje, kajenje, stres, depresija, pivski status, škodljivo okolje),</li> <li>- ocena urejenosti KOPB s testom CAT,</li> <li>- ocena MRC lestvice.</li> </ul> <p><b>POSTOPKI IN POSEGI ZDRAVSTVENE NEGE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- merjenje in evidentiranje telesne višine,</li> <li>- merjenje in evidentiranje telesne mase,</li> <li>- merjenje in evidentiranje obsega pasu,</li> <li>- merjenje in evidentiranje KT,</li> <li>- merjenje in evidentiranje SpO2,</li> <li>- drugi postopki po protokolu, potrebni za obravnavo kroničnega bolnika: izvedba EKG*, spirometrije* (*izvid odčita ZDM).</li> </ul> <p><b>OCENA STANJA IN VREDNOTENJE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- izračun in evidentiranje ITM,</li> <li>- ocena pacientove samooskrbe pri rednem in pravilnem jemanju zdravil, (praktična uporaba vdihovalnikov, stranski učinki zdravil - hripavost),</li> <li>- ugotavljanje znakov poslabšanja bolezni (kašelj, dispnea, izmeček, otekanje,...),</li> <li>- ocena pacientove samooskrbe pri rednem in pravilnem jemanju zdravil, (praktična uporaba vdihovalnikov, stranski učinki zdravil - hripavost),</li> <li>- selektivna napotitev k ZDM,</li> <li>- ugotavljanje težav in potreb pacienta v zvezi z dihanjem, gibanjem, prehranjevanjem, psihosocialni status...,</li> <li>- ugotavljanje stanja cepljenja proti gripi in pnevmokokni pljučnici.</li> </ul> <p><b>ZAKLJUČEK</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- informiranje o bolezni in zapletih bolezni, ter prepoznavi znakov poslabšanja bolezni in ukrepanje ob tem,</li> <li>- motivacijski pogovor s svetovanjem za zdrav življenjski slog, informiranje, zdravstvena vzgoja v zvezi s prehranjevanjem in pitjem, gibanjem, v zvezi z jemanjem zdravil, v zvezi z dihanjem, izogibanjem alergenom, izvajanjem dihalnih vaj, v zvezi z opustitvijo škodljivih razvad ...,</li> <li>- ocena pacientovega razumevanja informacij,</li> <li>- napotitev k ZDM ob ugotovljenih odstopanjih,</li> <li>- po potrebi napotitev v ZVC/CKZ,</li> <li>- dokumentiranje opravljenega dela in zdravstvenih storitev v računalniški program,</li> <li>- motiviranje pacienta za vključitev v društvo Pljučnih in alergijskih bolnikov.</li> </ul>
K0130	Skupin.zdrav.vz goj.aktivnosti (6 -9 os.)	<p>Skupinske zdravstveno vzgojne aktivnosti (od 6 -9 oseb)</p> <p>Izključuje K-je: vse! Upoštevati ustrezne napotitve na delavnice/svetovanja v ZVC/CKZ.</p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Skupinska zdravstveno vzgojna obravnava pacientov z kazalniki ogroženosti ali s sorodnimi znaki kroničnih obolenj (npr.: za pouk samovodenja KOPB, Astme, Osteoporoze.</li> <li>- svetovanje in učenje o zdravem življenjskem slogu,</li> <li>- svetovanje in učenje o zdravi prehrani,</li> <li>- svetovanje in učenje o osebni higieni,</li> <li>- svetovanje o gibanju,</li> <li>- svetovanje in učenje o pravilnem načinu uporabe zdravil (pršilniki),</li> <li>- uporabi MP pripomočkov (injekcijske igle, PEF, flutter, Aerochamber, Volumatic buča,...).</li> </ul>
K0131	Obravnava v timu	<p>Obravnava v timu Ne izključuje nobenega K-ja.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- posvet z ZDM o ugotovljenih odstopanjih pri posameznih obravnavah,</li> <li>- posvet z ZDM o potrebnih dodatnih posegih in preiskavah.</li> </ul>
K0132	Kratek obisk pri DMS	<p>Kratek obisk pri DMS Izključuje vse K-je razen K0131</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kratek obisk z izvedbo:</li> <li>-&gt; naročenih postopkov in posegov zdravstvene nege (spirometrija, ekg, PEF, merjenje gleženjskega indeksa, 24 urno merjenje krvnega tlaka, merjenje TT, KT, TV, OP, krvni sladkor v kapilarni krvi-glukometer...),</li> <li>-&gt; individualnega svetovanja: o uporabi pršilnikov ali peresnikov ali MTP pripomočkov (PEF, glukometer, ...) ali preverjanje delovanja aparata za merjenje krvnega tlaka ali pomoč pri izpolnjevanju vprašalnika SVIT...;</li> <li>- kratka informacija in vabljenje s svetovanjem, zdravstveno vzgojno svetovanje z uporabo različnih komunikacijskih sredstev (pisno, telefonsko, po mailu, osebno), navodila pacientu po naročilu ZDM.</li> </ul>
K0133	Obr.kronič.pacienta-DMS: prostata	<p>Obravnava kroničnega pacienta - DMS: bolezn prostate Izključitveni K-ji: K0132</p> <p><b>POSTOPEK OBRAVNAVE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- aplikacija vprašalnika IPSS,</li> <li>- po dogovoru z ZDM napotitev na laboratorijsko preiskavo (PSA, urin, kreatinin),</li> <li>- usmerjena družinska, negovalna, delovna, socialna anamneza,</li> <li>- izpolnjevanje presejalnih vprašalnikov za preventivni pregled na področju KNB (Algoritem presejanja- glej spletno stran: <a href="http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951">http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951</a>),</li> <li>- ugotavljanje življenjskega sloga (izvajanje nefarmakoloških ukrepov, ocena prehranjenosti, gibanje, kajenje, stres, depresija, pivski status, škodljivo okolje).</li> </ul> <p><b>POSTOPKI IN POSEGI ZDRAVSTVENE NEGE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- merjenje in evidentiranje telesne višine,</li> <li>- merjenje in evidentiranje telesne mase,</li> <li>- merjenje in evidentiranje OP,</li> <li>- merjenje in evidentiranje KT,</li> <li>- merjenje in evidentiranje SpO2.</li> </ul> <p><b>OCENA STANJA IN VREDNOTENJE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- vrednotenje vprašalnika IPSS (s pomočjo računalniškega programa),</li> <li>- izračun in evidentiranje ITM,</li> <li>- evidentiranje in vrednotenje laboratorijskih preiskav,</li> <li>- ocena pacientove samooskrbe pri rednem in pravilnem jemanju zdravil.</li> </ul> <p><b>ZAKLJUČEK</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- informiranje o bolezni in zapletih bolezni, ter prepoznavi znakov poslabšanja bolezni in ukrepanje ob tem,</li> <li>- motivacijski pogovor s svetovanjem za zdrav življenjski slog, informiranje, zdravstvena vzgoja v zvezi s prehranjevanjem in pitjem, gibanjem, v zvezi z jemanjem zdravil, inkontinenčnim materialom, v zvezi z opustitvijo škodljivih razvad ...,</li> <li>- ocena pacientovega razumevanja informacij,</li> <li>- napotitev k ZDM ob ugotovljenih odstopanjih,</li> <li>- po potrebi napotitev v ZVC/CKZ,</li> <li>- dokumentiranje opravljenega dela in zdravstvenih storitev v računalniški program.</li> </ul>
K0134	Obr.	Obravnava kroničnega pacienta - DMS: osteoporoza

	<p>kronič.pacienta-DMS: osteoporoz</p>	<p>Izključuje K-je: K0135, K0132</p> <p><b>POSTOPEK OBRAVNAVE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- aplikacija vprašalnika FRAX</li> <li>- usmerjena družinska, negovalna, delovna, , socialna anamneza</li> <li>- izpolnjevanje presejalnih vprašalnikov za preventivni pregled na področju KNB (Algoritem presejanja- glej spletno stran: <a href="http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951">http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951</a>)</li> <li>- ugotavljanje življenjskega sloga (izvajanje nefarmakoloških ukrepov, ocena prehranjenosti, gibanje, kajenje, stres, depresija, pivski status, škodljivo okolje).</li> </ul> <p><b>POSTOPKI IN POSEGI ZDRAVSTVENE NEGE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- merjenje in evidentiranje telesne višine,</li> <li>- merjenje in evidentiranje telesne mase,</li> <li>- merjenje in evidentiranje OP</li> <li>- merjenje in evidentiranje KT,</li> <li>- merjenje in evidentiranje SpO2.</li> </ul> <p><b>OCENA STANJA IN VREDNOTENJE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- vrednotenje vprašalnika FRAX (s pomočjo računalniškega programa)</li> <li>- izračun in evidentiranje ITM,</li> <li>- ocena pacientove samooskrbe pri rednem in pravilnem jemanju zdravil,</li> <li>- selektivna usmeritev k ZDM.</li> </ul> <p><b>ZAKLJUČEK</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- napotitev k ZDM ob ugotovljenih odstopanjih,</li> <li>- po potrebi napotitev v ZVC/CKZ,</li> <li>- dokumentiranje opravljenega dela in zdravstvenih storitev v računalniški program,</li> <li>- motivacijski pogovor s svetovanjem za zdrav življenjski slog, informiranje, zdravstvena vzgoja v zvezi z jemanjem zdravil, ugotavljanje morebitnih stranskih učinkov zdravil, preprečevanje padcev, telesni vadbi...,</li> <li>- ocena pacientovega razumevanja informacij,</li> <li>- motiviranje pacienta za vključitev v Društvo bolnikov z osteoporozo</li> <li>- dokumentiranje opravljenega dela in zdravstvenih storitev v računalniški program.</li> </ul>
<p>K0135</p>	<p>Preventivna obr.-DMS: osteoporoz</p>	<p>Preventivna obravnava s presejanjem in svetovanjem - DMS: spremljanje ogroženosti za osteoporozo Izključuje K-je: K0134, K0132</p> <p><b>POSTOPKI PRESEJANJA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- usmerjena družinska, negovalna in socialna anamneza,</li> <li>- izpolnjevanje presejalnega mednarodnega vprašalnika FRAX za preventivni pregled na področju osteoporoz za visoko tveganje pri vseh ženskah in moških starejših od 60. let (glej protokol vodenja Osteoporoz - poglavje Presejanje: <a href="http://www.referencna-ambulanta.si/?p=1377">http://www.referencna-ambulanta.si/?p=1377</a>),</li> <li>- glede na izid vrednotenja vprašalnika FRAX, ki se nanaša na oceno tveganja za zlome, ukrepanje po opredeljenem protokolu.</li> </ul> <p><b>POSTOPKI IN POSEGI ZDRAVSTVENE NEGE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- merjenje in evidentiranje telesne teže,</li> <li>- merjenje in evidentiranje telesne višine.</li> </ul> <p><b>EVIDENTIRANJE IN VREDNOTENJE REZULTATOV PRESEJANJA ZA OSTEOPOROZO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- izračun in evidentiranje ITM;</li> <li>- vrednotenje ogroženosti za zlome in ocena stanja:</li> <li>-&gt; FRAX: manj kot 10% = NIZKO TVEGANJE (svetovanje o zdravem življenjskem slogu, pravilni prehrani, preprečevanju padcev in telesni vadbi),</li> <li>-&gt; FRAX od 10 - 20% = SREDNJE TVEGANJE (preventivno svetovanje, indicirano merjenje MKG z DXA in napotitev k ZDM),</li> <li>-&gt; po kriteriju meritev MKG ni indicirano zdravljenje - ponovno ocenimo s FRAX, po navodilu ZDM, eventuelno nasveti o pravilnem uživanju vitamina D in morebiti tudi kalcija; ponovna ocena čez 2-3 leta,</li> <li>-&gt; FRAX več kot 20% = VISOKO TVEGANJE - SUM NA OSTEOPOROZO (napotitev k ZDM).</li> </ul>

		<p><b>SVETOVANJE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- podajanje rezultatov presejanja pacientu,</li> <li>- svetovanje (informiranje o značilnostih bolezni osteoporozе in preventivi, zdravstvena vzgoja, podajanje informacij glede možnih virov pomoči - motivacija za vključitev v Društvo za osteoporozo), strukturirana edukacija individualno ali skupinsko,</li> <li>- ocena pacientovega razumevanja informacij,</li> <li>- načrtovanje zdravstveno vzgojnega dela in določitev ciljev.</li> </ul> <p><b>ZAKLJUČEK PREVENTIVNEGA PREGLEDA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- po potrebi, skladno z opredeljenim protokolom napotitev k ZDM,</li> <li>- dokumentiranje opravljenega dela in zdravstvenih storitev v računalniški program,</li> <li>- naročanje pacienta na kontrolni pregled skladno s protokolom.</li> </ul> <p><b>OPOMBA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pri prvem preventivnem pregledu (pri prvem presejanju za osteoporozo) izvedemo celotno preventivno obravnavo s presejanjem in svetovanjem na področju ogroženosti za KNB (beleži se kot K 0121) ter presejanje na področju ogroženosti za osteoporozo (beleži se kot K 0135), skladno s protokolom Osteoporozа.</li> <li>- V primeru spremljanja ogroženosti za obolenja osteoporozе izvedemo usmerjeno anamnezo na področju življenjskega sloga ter spremljanje na področju ogroženosti za obolenja osteoporozе (beleži se kot K 0135).</li> </ul> <p><b>OCENA STANJA Z VREDNOTENJEM TER AŽURIRANJE REGISTRA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ni ogroženosti - rezultat FRAX: manj kot 10% - vpis v register oseb brez dejavnikov tveganja</li> <li>-&gt; takojšen motivacijski pogovor s svetovanjem, informiranje, zdravstvena vzgoja.</li> <li>- ogroženost - rezultat FRAX: od 10% - 20%- vpis v register dejavnikov tveganja</li> <li>-&gt; takojšen motivacijski pogovor s svetovanjem, informiranje, zdravstvena vzgoja</li> <li>-&gt; v skladu s protokolom napotitev k ZDM</li> <li>- sum na bolezen - rezultat FRAX: več kot 20% in/ali pogosti zlomi- napotitev k ZDM.</li> </ul>
K0136	Obr. kronič.pacienta-DMS: koronarna bol.	<p>Obravnava kroničnega pacienta - DMS: s koronarno boleznijo (SŽO je nad 40% ) Izključuje K-je: K0121, K0119, K0127, K0122, K0132</p> <p>OPOMBA: Če se beleži obravnava kroničnega pacienta-hipertenzija, se ne more beležiti še obravnava kroničnega bolnika-koronarna bolezen in obratno, ker sta postopka identična. Če ima bolnik in eno in drugo bolezen, se beleži le en K, ker je postopek obravnave enak.</p> <p><b>POSTOPEK OBRAVNAVE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- usmerjena družinska, negovalna, delovna, socialna, anamneza;</li> <li>- izpolnjevanje presejalnih vprašalnikov za preventivni pregled na področju KNB (Algoritem presejanja- glej spletno stran: <a href="http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951">http://www.referencna-ambulanta.si/?p=951</a>);</li> <li>- ugotavljanje življenjskega sloga (izvajanje nefarmakoloških ukrepov, ocena prehranjenosti, gibanje, kajenje, stres, depresija, pivski status);</li> <li>- ugotavljanje znakov poslabšanja: <ul style="list-style-type: none"> <li>-&gt; bolečina v prsih v mirovanju ali ob naporu,</li> <li>-&gt; aritmije, tahikardije,</li> <li>-&gt; klavdikacije,</li> <li>-&gt; težave z vidom,</li> <li>-&gt; težka sapa,</li> <li>-&gt; otekanje;</li> </ul> </li> <li>- napotitev na laboratorijske preiskave v skladu s protokolom (cel. lipidogram in KS na tešče, K, Na, kreatinin z oGF, KKS, urin-proteinurija, OGTT - glede na izvid KS na tešče).</li> </ul> <p><b>POSTOPKI IN POSEGI ZDRAVSTVENE NEGE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- merjenje in evidentiranje KT,</li> <li>- merjenje in evidentiranje pulza,</li> <li>- merjenje in evidentiranje telesne višine,</li> <li>- merjenje in evidentiranje telesne mase,</li> <li>- merjenje in evidentiranje obsega pasu,</li> <li>- tipanje in evidentiranje perifernih stopalnih pulzov,</li> <li>- merjenje in evidentiranje Spo2,</li> </ul>

	<p>- drugi postopki po protokolu, potrebni za obravnavo kroničnega bolnika: EKG* (*izvid odčita ZDM).</p> <p><b>OCENA STANJA IN VREDNOTENJE :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- izračun in evidentiranje ITM,</li> <li>- ocena pacientove samooskrbe pri rednem in pravilnem jemanju zdravil,</li> <li>- pregled in vrednotenje rezultatov samomeritev KT doma (če jih bolnik lahko izvaja), vrednotenje glede na zastavljene cilje, ukrepanje v smislu krepitev zdravega življenjskega sloga,</li> <li>- evidentiranje in vrednotenje laboratorijskih preiskav,</li> <li>- ugotavljanje stanja cepljenja proti gripi, pnevmokokni pljučnici,</li> <li>- ocena pacientove samooskrbe pri merjenju / kontroli KT...,</li> <li>- ocena psihosocialnega statusa,</li> <li>- selektivna usmeritev k ZDM.</li> </ul> <p><b>ZAKLJUČEK:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- motivacijski pogovor s svetovanjem za zdrav življenjski slog, informiranje, zdravstvena vzgoja v zvezi s prehranjevanjem in pitjem, gibanjem, v zvezi z jemanjem zdravil, o negi nog,...</li> <li>- informiranje o bolezni in zapletih bolezni, ter prepoznavi znakov poslabšanja bolezni in ukrepanje ob tem,</li> <li>- ocena pacientovega razumevanja informacij,</li> <li>- napotitev k ZDM ob ugotovljenih odstopanjih,</li> <li>- po potrebi napotitev v ZVC/CKZ,</li> <li>- dokumentiranje opravljenega dela in zdravstvenih storitev v računalniški program,</li> <li>- motiviranje pacienta za vključitev v Koronarno društvo.</li> </ul>
--	---

Zaradi navedenih izključevanj storitev dopolnjujemo povezovalni šifrant K14.1 »Izključujoče in soodvisne storitve v okviru ene obravnave z vključenimi pravili obračunavanja«, v katerem v kontrolo ROB 0377 dodajamo nov sklop 4.

Spremembe veljajo za storitve, opravljene od 1. 10. 2018 dalje.

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

Kontaktna oseba za vsebinska vprašanja:  
Karmen Grom Kenk ([karmen.grom-kenk](mailto:karmen.grom-kenk); 01/30-77-340)

S prijaznimi pozdravi!

Pripravila:  
Jerneja Eržen



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



Skupaj za zdravo prihodnost.