

## **PODALJŠANO BOLNIŠNIČNO ZDRAVLJENJE (PBZ)**

Podaljšano bolnišnično zdravljenje je namenjeno tistim bolnikom, ki po zaključeni diagnostični obravnavi in zastavljenem zdravljenju slednjega še ne morejo nadaljevati izven bolnišnice.

Večkrat potrebuje bolnik pred vrnitvijo v ustrezno domače okolje ali zavod še določeno zdravljenje, fizioterapijo in rehabilitacijo, saj bi siceršnji prezgodnji odpust lahko povzročil pomembno poslabšanje bolezni.

Ob zastavljenem cilju in predvidenem trajanju PBZ (povprečno 32 dni - v izjemnih primerih tudi nad 45 dni), naj bi bila dosežena ozdravitev ali vsaj pomembno izboljšanje kliničnega stanja bolnika.

Bolnika napoti na podaljšano bolnišnično zdravljenje njegov oddelčni zdravnik z napotnico, in sicer šele po pretečeni dvojni ležalni dobi, ki je predpisana za oddelek, kjer je bolnik na akutni obravnavi.

Za sprejem se dogovarjata napotni in sprejemni zdravnik, saj je pogosto potrebno pred premestitvijo preveriti splošno stanje bolnika, ustreznost napotitve na podaljšano zdravljenje, razpoložljive prostorske kapacitete, morebitno potrebo po izolaciji in drugih ukrepih za zaščito bolnikovega zdravja.

Pred premestitvijo je treba bolniku, ki spada v rizično skupino, odvzeti bris na MRS-a zaradi njegove nadaljnje obravnave in izvedbo vseh predpisanih ukrepov.

Zaželeno je, da napotni zdravnik pred napotitvijo pošlje tudi krajše poročilo o stanju bolnika - tudi po fax-u – zaradi natančnejšega pregleda o bolnikovem splošnem stanju.

### **Ekipa, ki redno sodeluje v programu PBZ:**

- zdravnik - special. inter. med
- dipl. fizioterapevt
- dipl. delovni terapevt
- dipl. med. sestra
- dipl. socialni delavec
- zdravstveni tehnik

### **Občasno, vendar kontinuirano sodelujejo še:**

- fiziater (2× mesečno)
- logoped (1× tedensko)

**Po potrebi sodelujejo še:**

- kirurg
- psihiater
- ortoped
- nefrolog
- specialisti drugih strok