



KRITERIJI ZA PREMESTITEV IN NAMESTITEV PACIENTA NA NEAKUTNO BOLNIŠNIČNO OBRAVNAVO (NBO) V BOLNIŠNICI SEŽANA

1. POGOJ ZA SPREJEM

Končana diagnostika v akutni bolnišnični obravnavi (ABO), vzpostavljena terapija in določena rehabilitacija (3.točka 6.člena Priloge BOL II/b iz Splošnega dogovora).

2. VRSTE OBRAVNAV

V okviru NBO izvajamo:

- a. podaljšano bolnišnično zdravljenje (PBZ) z rehabilitacijo
- b. bolnišnično zdravstveno nego z rehabilitacijo
- c. paliativno oskrbo (1.točka 6.člena Priloge BOL II/b iz Splošnega dogovora)

3. **Sprejemamo paciente**, ki jih po akutni obravnavi zaradi zahtevnosti zdravstvenih stanj ni mogoče odpustiti niti domov niti v socialno varstveno ustanovo.
(4.točka 6.člena Priloge BOL II/b iz Splošnega dogovora)

4. **Iz socialnih razlogov** sprejemamo paciente ko ni možen odpust v domače okolje ali ni več možna nega v domačem okolju.
(1.točka 6.člena Priloge BOL II/b iz splošnega dogovora)

Kriteriji za uvrščanje pacientov v PBZ z rehabilitacijo:

1. **zaključena akutna obravnava** praviloma pri pacientih po možganski kapi, travmi, zahtevnem kirurškem posegu, ortopedskem posegu, po internističnem obolenju z daljšim okrevanjem;
2. **stabilno somatsko zdravstveno stanje** z laboratorijskimi izvidi praviloma v okvirih normalnih vrednosti;
3. **Razširjen Bartel index** (RBI) 20 točk, od tega 14 točk kognitivni del (obvezen pri nevroloških pacientih in pacientih s kognitivnim upadom);
4. **Kratek Preizkus Spoznavnih Sposobnosti (KPSS)** vrednost vsaj 20 (obvezen pri pacientih s kognitivnim upadom);
5. **čas premeščanja** za paciente po ishemični možganski kapi po dveh tednih, po hemoragični po treh do štirih tednih od nastopa inzulata;

Kriteriji za uvrščanje pacientov na podaljšano bolnišnično nego z rehabilitacijo:

1. zaključena akutna bolnišnična obravnava;
2. stabilno somatsko zdravstveno stanje z laboratorijskimi izvidi praviloma v okvirih normalnih vrednosti;
3. Razširjen Bartel index kognitivni del manj od 14 točk;
4. KPSS vrednost pod 20;

Pacientom na oddelku za PBZ z rehabilitacijo specialist fizikalne in rehabilitacijske medicine (SFRM) predpiše individualni rehabilitacijski program, ki ga izvaja ekipa fizioterapevtov, delovnih terapevtov, (logoped). V razširjeno ekipo sodita tudi socialni delavec in psihiater.

Pacientom na oddelku za podaljšano bolnišnično nego sobni zdravnik predpiše rehabilitacijske storitve zdravstvene nege, fizioterapevt testira zmogljivost pacienta, storitve pa izvaja negovalna ekipa pod vodstvom in s sodelovanjem fizioterapevta.

Uporabljamo opredeljen seznam storitev v rehabilitacijski zdravstveni negi.

Pacient oz. svojci morajo biti pred premestitvijo v Bolnišnico Sežana seznanjeni o vrsti načrtovane obravnave in z njo soglašati. Ob premestitvi ali kasneje med samo obravnavo pacienta se zaradi spremembe zdravstvenega stanja vrsta obravnave lahko zamenja iz ene v drugo ali pa pride do premestitve pacienta iz NBO v akutno bolnišnično obravnavo (ABO). Notranje premeščanje v okviru oddelka se izvaja iz epidemioloških razlogov in zaradi skladnosti glede na stanje pacienta.