



## **KLINIČNA POT**

### **Oddelek za neakutno bolnišnično obravnavo Psihiatrična bolnišnica Vojnik**

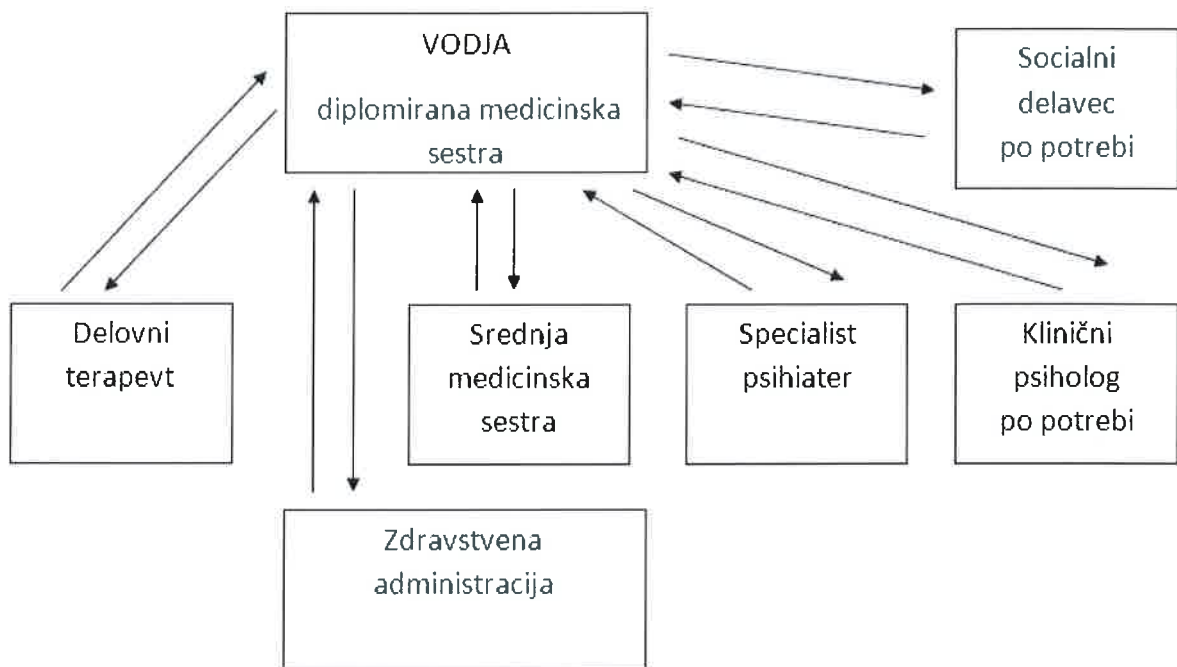
Na podlagi Aneksa št. 2 k splošnemu dogovoru iz 23. člena je direktor dne 17. 3. 2011 sprejel sklep o ustanovitvi oddelka za neakutno bolnišnično obravnavo v Javnem zavodu Psihiatrična bolnišnica Vojnik.

Neakutna bolnišnična obravnavo je praviloma nadaljevanje akutne diagnostične in terapevtske obravnave na enem od oddelkov Psihiatrične bolnišnice Vojnik. Neakutna obravnavo obsega podaljšano bolnišnično zdravljenje, zdravstveno nego in oskrbo, zdravstveno in socialno rehabilitacijo in stabilizacijo doseženega izboljšanja zdravstvenega stanja. Neakutna obravnavo se izvaja hospitalno, ker bi bila kjerkoli drugje težko izvedljiva.

Neakutno bolnišnično obravnavo izvajamo na posebnem oddelku, ki je sicer v določenem obsegu namenjen tudi za zdravljenje drugačne patologije, je pa po strokovno – vsebinski plati obravnavo pacientov podobna obravnavi pacientov v neakutni obravnavi. Obseg oskrbnih dni neakutne obravnave je limitiran in ne more biti nadomestilo za obravnavo pacienta na domu ali v socialnem zavodu.

Lokacija: **OZNO (ODDELEK ZA NEAKUTNO OBRAVNAVO)**  
Št. postelj: 6 postelj

## Organizacija oddelka



### Opis del in nalog je opisan v Pravilniku o sistematizaciji delovnih mest zavoda:

- Zdravnik specialist psihiater
- Klinični psiholog
- Strokovni vodja – diplomirana medicinska sestra
- Srednja medicinska sestra/zdravstveni tehnik v psihiatriji
- Delovni terapevt
- Socialni delavec

### Metode dela in organizacija dela na oddelku:

Oddelek vodi diplomirana medicinska sestra. Organizira in vodi, načrtuje delo negovalnega osebja, koordinira delo z zdravniki, delovno terapijo, socialno službo in zdravstveno administracijo in tudi z zunanjimi institucijami, kot je patronažna služba, socialno-varstveni zavodi. Glede na razpoložljivost postelj zdravnik in vodja negovalnega tima načrtujeta sprejem v neakutno obravnavo glede na kriterije za sprejem. Osnovni kriterij je, da so pacienti lahko sprejeti na oddelek z akutno ali kronično boleznijo, ki po končanem diagnostično-terapevtskem programu potrebujejo podaljšano zdravljenje, zdravstveno nego, zdravstveno vzgojo, rehabilitacijo ali čakajo na rešitev socialnega problema na podlagi Pravilnika o zagotavljanju zdravstvene in socialnovarstvene obravnave v primerih odpusta iz bolnišnic ter primerih, ko upravičenec živi doma in sicer v 1., 7., 8. in 9. členu. Pacient mora imeti urejeno zdravniško dokumentacijo, iz katere je razviden vzrok premestitve v neakutno obravnavo. Oceno in načrt dela s pacientom naredi ves zdravstveni tim in v njem opredelijo cilje, spremljajo in vrednotijo doseganje ciljev v času bivanja na oddelku za neakutno obravnavo, kakor tudi ob odpustu z oddelka. Vodja oddelka skrbi za negovalno in ostalo zdravstveno dokumentacijo in sledi Klinični poti za obravnavo pacienta na oddelku za neakutno obravnavo.

Dokumenti na oddelku za neakutno obravnavo:

- Zdravstvena dokumentacija
- Dokumentacija zdravstvene nege
- Načrt in poročilo socialne službe
- Načrt in poročilo delovne terapije

Vodja oddelka mesečno poroča o realizaciji in doseganju ciljev v neakutni obravnavi oddelčnemu zdravniku, predstojniku/ci oddelka, pomočniku direktorja za zdravstveno nego in usklajuje podatke za zdravstveno administracijo.

Čiščenje oddelka se vrši v skladu z navodili vodje internega čistilnega servisa.

Pripravil:  
Daniel Lajlar, dr. med., spec. psih.

V. d. direktorice Psihiatrične bolnišnice Vojnik:  
Valentina Winkler Skaza, dr. med., spec. psih.



Klinična pot za obravnavo na oddelku za neakutno obravnavo

Akutno zdravljenje na oddelku.....

Predvideno trajanje obravnave.....

Priimek in ime lečečega zdravnika.....

RAZLOG ZA SPREJEM.....

	Skrbnik procesa	Vrsta procesa	Da	Ne	Podpis / INIC
<b>A K U T N A</b> OBRAVNAVA	Zdravnik	Ocena potrebe po neakutni obravnavi			
	MS	Ocena potrebe po neakutni obravnavi			
	Zdravnik	Pacient je zaključil akutno obravnavo			
	Zdravnik	Pacient izpolnjuje kriterije za NAO			
	Zdravnik	Pacient je seznanjen s cilji neakutne obravnave			
	Zdravnik	Svojci so seznanjeni s cilji neakutne obravnave			
	Zdravnik	Neakutna obravnavo je bila dogovorjena in usklajena z vodjo oddelka za neakutno obravnavo			
<b>N E A K U T N A</b> OBRAVNAVA	Zdravnik	V pacientovi zdravstveni dokumentaciji je opisana ocena potreb po nadaljnji neakutni obravnavi			
	MS	Ob premestitvi ima pacient zaključeno dokumentacijo AO			
	MS	Začetna ocena potreb po ZN narejena ob premestitvi			
	MS/Soc.del.	Začetna ocena potreb po socialni obravnavi narejena od premestitve			
	DT	Začetna ocena potreb po delovni terapiji narejena od premestitve			
	MS	Pogovor s svojci in vodjo negovalnega oddelka opravljen			
	MS	Pacient in svojci so seznanjeni s cilji in nadaljnjimi postopki			
<b>O D P U S T</b>	MS	Ob odpustu pacienta telefonsko obveščena patronažna služba, svojci, institucionalna ustanova (podčrtaj)			
	MS	Odpustna dokumentacija vsebuje zaključek obravnave na oddelku za neakutno obravnavo			
	MS	Ustrezna zaključena dokumentacija ZN, DT, socialne službe			
	MS	Poročilo kontinuirane ZN patronažni službi			
	MS	Pri pacientu je bila prekoračena dogovorjena ležalna doba			



Nalepka

## Klinična pot za obravnavo na oddelku za neakutno obravnavo - premestitev pacienta v akutno obravnavo

Datum akutnega zapleta:.....

Datum premestitve iz NAO:.....

Premestitev na oddelek.....

Priimek in ime zdravnika.....

RAZLOG ZA SPREJEM.....

.....

Skrbnik procesa	Vrsta procesa	DA	NE	Podpis/INIC
MS	Poslabšanje zdravstvenega stanja pacienta je prišlo v rednem delovnem času			
MS	Obvestilo o poslabšanju zdravstvenega stanja posredovano dežurnemu / lečečemu zdravniku neposredno / telefonsko (podčrtaj)			
Zdravnik	Poslabšanje zdravstvenega stanja ugotovljeno ob obisku zdravnika			
MS	Zaradi akutnega poslabšanja so bili izvedeni osnovni diagnostični postopki			
MS	Zaradi akutnega poslabšanja so bili izvedeni zahtevnejši diagnostični postopki			
MS	Pacient je bil premeščen v akutno obravnavo v času 8 ur od poslabšanja			
MS	Zaključno poročilo je bilo posredovano vodji negovalnega tima na bolniškem oddelku			

Evalvacija zdravstvena nega
Evalvacija delovna terapija
Evalvacija socialna služba

Datum zaključka: .....

Ime in priimek MS: .....

Podpis: .....



**Oddelek za neakutno  
bolnišnično obravnavo  
Zdravstveno negovalna  
dokumentacija**

Nalepka

**Ocena stanja ob premestitvi na oddelek za neakutno obravnavo MS**

**Razlog za sprejem:**

- podaljšano bolnišnično zdravljenje: \_\_\_\_\_  
 potreba po nadaljevanju zdravstvene nege  
 nadaljevanje za zdravstveno-vzgojnimi programi  
 potreba po splošni rehabilitaciji  
 socialna problematika  dekolonizacija

<b>Ocena stanja po TŽA</b>	<b>Problem</b>	<b>Da</b>	<b>Ne</b>		<b>Da</b>	<b>Ne</b>
Dihanje in krvni obtok		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Osebna higiena in urejenost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Izločanje in odvajanje		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oblačenje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vzdrževanje normal. telesne temp.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Odnosi z ljudmi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prehranjevanje in pitje		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Izražanje čustev	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibanje in ustrezna lega		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Koristno delo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spanje in počitek		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Razvedrilo in rekreacija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Izogibanje nevarnostim v okolju		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Učenje in pridobivanje znanja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Opis problemov:**

**Cilji in načrt zdravstvene nege (navodila za delo):**

(Uporabi list Navodila za zdravljenje in zdravstveno nego)

(Za evalvacijo uporabi List individualne zdravstvene nege in List psihofizičnega stanja)

## Delovnoterapevtska obravnava pacienta v neakutni obravnavi

### Okupacijski profil

---

---

---

---

---

### Ocenjevanje

Datum:	
Vključevanje v aktivnosti delovne terapije	1 2 3
Samostojnost pri izvedbi namenske aktivnosti	1 2 3
Motivacija za izvedbo namenske aktivnosti	1 2 3
Komunikativnost, interaktivnost	1 2 3
Drugo:	1 2 3

Ocenjevalna lestvica: 1- nikoli, 2- občasno, 3- vedno

### DT obravnava

<b>Delovnoterapevtski cilji:</b>	<b>Izbrani cilj:</b>
Ocena:	
Aktivna vključitev v DT program (individualna / skupinska obravnava)	1 2 3
Vzdrževanje / izboljšanje okupacijskega področja – skrb zase	1 2 3
Vzdrževanje / izboljšanje okupacijskega področja – produktivnost	1 2 3
Vzdrževanje / izboljšanje okupacijskega področja – sodelovanje v družbi	1 2 3
Vzdrževanje / izboljšanje okupacijskega področja – prosti čas	1 2 3
Vzdrževanje / izboljšanje psihofizičnega stanja	1 2 3
Vzdrževanje / izboljšanje motivacije pri izvajanju namenskih aktivnosti	1 2 3
Vzdrževanje / izboljšanje kognitivnih funkcij s pomočjo namenskih aktivnosti	1 2 3
Pomoč pri vključitvi v ožje in širše življenjsko okolje po odpustu	1 2 3
Drugo:	1 2 3

Ocenjevalna lestvica: 1- ni dosežen, 2- delno dosežen, 3- dosežen

Podpis delovnega terapevta:

---

### Socialna služba

Socialni delavec:

Opis socialne težave	
Načrt reševanja socialne težave	
Realizirane storitve	