



### POMEN KOMUNIKACIJE PRI PREDAJI BOLNIKA

Komunikacija je osnovna aktivnost medicinske sestre ob kontaktu z bolnikom. Pomeni posredovanje informacij od bolnika na ostale člane tima, ki se v obravnavo bolnika vključujejo s ciljem zadovoljevanja bolnikovih potreb, zagotavljanja varnosti in kontinuitete v procesu zdravstvene nege.

Osnovni način komuniciranja je govor, nanj vplivajo biofiziološki, psihični, kulturni in socialni dejavniki. Ob govoru je zelo pomembna tudi telesna govorica.

V zdravstveni negi moramo obvladati tako verbalno, kot neverbalno komunikacijo. Na ta način dobimo nabor informacij, ki so ključne za celostno obravnavo bolnika. Zaradi neznanja, emocionalnih stanj, napačnih pričakovanj, časovne stiske, pomanjkanja kadra, prihaja v komunikaciji tudi do motenj. Nujno je da jih sproti prepoznavamo in odpravljamo.

Pri predaji bolnika prihaja do prenosa informacij o bolniku, njegovem stanju in oskrbi. Nepopoln prenos informacij pomeni nepopolno predajo, nepopolna predaja ogroža varnost bolnika.

S predajo bolnika zagotavljamo kontinuirano zdravstveno nego. Na ta način dosežemo povezavo različnih posameznih dogodkov v zdravstveni obravnavi, ki se kažejo kot skladen pristop osebja do bolnika in njegovih potreb. Varnost je temeljna filozofija kakovosti zdravstvene nege. Na varnost med drugim vpliva delovna klima, ki preprečuje pojav nezaželenih dogodkov. Pomemben dejavnik varnosti je tudi časovni pritisk, ki onemogoča osebju temeljito

komunikacijo z bolnikom in s tem pomanjkljivo predajo med člani tima.

O klinični predaji bolnika govorimo, ko ta spremeni lokacijo ali izvajalca. Predaja bolnika bi morala biti standardizirana. Vsebovati bi morala podatke o bolniku, naročene aktivnosti in dokumentacijo potrebno za predajo bolnika. Nujen je tudi dober računalniško podprt sistem.

Predaja mora potekati v zato namenjenem prostoru, lahko ob bolnikovi postelji. Biti mora ustna in pisna. Spoštovati je potrebno zasebnost bolnika.

Namen komunikacije pri predaji bolnika je torej: zagotoviti varnost pri obravnavi, zagotoviti kakovostno obravnavo, z jasno in natančno komunikacijo doseči prenos pomembnih kliničnih in negovalnih informacij, vključevanje bolnikov v predajo, zagotoviti popolno sliko o bolniku.

Zavedati se moramo, da nepopolna, površna komunikacija vodi v napačno zdravljenje in izvajanje zdravstvene nege, lahko pomeni zapoznelo diagnostiko, ogroža življenje, podaljšuje zdravljenje in s tem povečuje stroške zdravstvene oskrbe.

Anita Vogrinčič Černezal dipl. m.s.  
Interni oddelek

### REALIZACIJA FIZIČNEGA OBSEGA ZA OBDOBJE JANUAR - JULIJ 2015

Seznanjamo vas s podatki o realizaciji fizičnega obsega dela v obdobju januar-julij 2015. Upoštevan je plan, ki temelji na predlogu prestrukturiranja, kateri je bil poslan v usklajevanje Zavodu za

zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS). Predlog je bil z ZZZS tudi usklajen. Splošni dogovor za leto 2015 je sicer že sprejet, vendar je pogodba z ZZZS za leto 2015 šele v pripravi.

Podatki po fakturiranju za obdobje januar - julij kažejo sledeče:

- realiziranih je bilo 10.598 SPP-jev po pogodbi z ZZZS oziroma 14.421,41 obteženih primerov. Sezonski plan primerov je v obdobju januar-julij 2015 izpolnjen 103,9-odstotno, (401 SPP-jev nad dogovorjenim planom). Povprečna utež je 1,36. Je višja, kot nam jo priznava ZZZS v pogodbi (1,28), prav je tudi višja kot interno zastavljena ciljna utež (1,35).

- Prospektivni program NI dosežen pri naslednjih programih: operacija hrbtenice (ind. 86,9), odstranitvev OSM (ind. 82,3), porodi (ind. 98,3) in operacija stopala (ind. 64,0);

- Program (NOD) doječih mater je dosežen 61,7-odstotno, program sobivanje staršev ob bolnem otroku je presežen za 28,7 %;

- Program PBZ je izpolnjen 98,2-odstotno (50 neakutnih BOD-ov manjka do izpolnitve plana), program negovalnega odseka pa je izpolnjen 111,6-odstotno (453 neakutnih BOD-ov je nad dogovorjenim planom);

- Program do ZZZS v specialistično ambulantni dejavnosti NI izpolnjen v:

- internistični spec. amb. (ind. točk 89,7; ind. obiskov 93,9),

- kardiološka amb. (ind. točk 95,3; ind. obiskov 91,9),

- gastroenterološka amb. (ind. točk 94,2; ind. obiskov 87,7),

- tireološki amb. (ind.

- točk 69,4; ind. obiskov 100,7 - pogoj za plačilo celotnega programa je 85,0 % realizacija točk ob 100 % realizaciji obiskov),

- infektološka amb. (ind.

točk 80,0; ind. obiskov 80,2),

- ORL ambulanta (ind. točk 98,4; ind. obiskov 94,4),
- pediatrične ambulante (ind. točk 98,4; ind. obiskov 99,3),
- rentgenologija (ind. 99,0)
- ultrazvok (ind. 90,1),
- mamografija (ind. 97,7).

V vseh ostalih specialističnih ambulantah so plani izpolnjeni oz. preseženi.

Realizacija storitev v specialistično ambulantni dejavnosti je sledeča:

- KRG/ rektoskopija (E0396) – ind. 85,7;
- OČ/ anti VEGF terapija z intravitrealno aplikacijo zdravila (E0420) – ind. 63,6.
- GIN/ diagnostična histeroskopija in histeroskopske operacije – ind. 86,5; medikamentozni splav – ind. 107,1. Realizacija medikamentoznega splava je plačana v celoti ne glede na dogovorjen plan.

Izvajajo se tudi program zdravljenja starostne degeneracijske makule (prva in nadaljnja oskrba), vendar ker pogodba z ZZZS še ni podpisana, te storitve še nimamo v ceniku, zaradi česar je (trenutno) še ne moremo obračunavati.

Pri ostalih specialističnih ambulantnih storitvah, ki so bile prenesene iz akutne bolnišnične obravnave 1. 9. 2011, so plani izpolnjeni oz. preseženi.

▪ program CT-ja JE izpolnjen, saj je indeks 105,6 oz. 115 preiskav je nad planom (v primerjavi z realizacijo lanskega obdobja je indeks 105,9), program MR-ja JE prav tako presežen, ind. je 101,8 oz. 64 preiskav je nad planom (v primerjavi z realizacijo lanskega obdobja je indeks 114,1).

V primarni dejavnosti je program v ginekološkem dispanzerju izpolnjen oz. presežen (ind. 104,0). Plan ginekološkega dispanzerja trenutno še vedno temelji na lanski pogodbi z ZZZS.

Pri fizioterapiji je indeks realizacije uteži glede na plan 115,6, indeks

primerov, ki je pogoj za plačilo programa, pa je 106,1 in je tako obdobjni plan izpolnjen oz. presežen.

Pri fizioterapiji je realizacija precej pod planom, indeks točk je namreč 52,3, indeks primerov pa 57,7.

Indeks realizacije dializ (do ZZZS) znaša 106,2 (407 dializ je nad planom).

Spremljajo se tudi prvi in kontrolni pregledi oz. obiski, ker je preseganje prvih pregledov s strani ZZZS plačano do višine 10% preseganja plana.

*Izidor Lebar, strokovni sodelavec  
Služba za zdr. ekonomiko,  
plan in analize*

### **PORABA KRVI (KOLIČINSKO IN FINANČNO) V OBDOBJU JANUAR-JULIJ 2015**

#### Stroški krvi:

Skupni stroški krvi so v sedmih mesecih 2015 znašali 303.506,30€. Glede na isto obdobje predhodnega leta so se stroški krvi v bolnišnici zmanjšali in sicer za 3,3%, kar vrednostno znaša 10.248,21€.

V strukturi stroškov krvi ima največji delež interni oddelek (44,3%), sledita kirurgija z 22,4% in odd. za periop. med. z 14,4%.

Poraba se je glede na isto obdobje v 2014 povečala v COB-u (ind. 119,3), na ginekološko-porodnem (ind. 109,5), infekcijskem (ind. 119,1), kirurškem (ind. 105,6), ortopedskem (ind. 139,8), PBZ (ind. 247,8), pljučnem odd. (ind. 132,9) in reanimaciji (ind. 129,5). Vrednostno je največji prihranek (znižanje stroškov) na internem oddelku (za 35.255,34€).

Upoštevaajoč plan stroškov krvi za leto 2015 podatki kažejo sledeče:

Plan je presežen v COB-u (ind. 126,2), dializi (ind. 110,1), infekcijskem odd. (ind. 140,5), kirurškem odd. (ind. 113,4), ortopedskem odd. (ind. 159,9), na

PBZ odd. (ind. 144,3), pljučnem odd. (ind. 116,9) in reanimaciji (ind. 126,3). Na vseh ostalih oddelkih so stroški pod planom. Skupni stroški so v 2015 nižji od plan za 0,9%, kar vrednostno znaša 2.743,70€.

#### Količinska poraba krvi:

V primerjavi z istim obdobjem v letu 2014 se je količinska poraba krvi v 2015 v bolnišnici zmanjšala in sicer za 3,1%. Število bolnikov, ki so kri prejeli, se je povečalo za 3,6%, zaradi česar se je poraba krvi na bolnika zmanjšala za 6,5%. Torej smo porabili količinsko več krvi, kri je prejelo več bolnikov, vendar je posamezni bolnik v povprečju prejel manj krvi.

V strukturi porabe krvi ima največji delež interni oddelek (43,2%), sledita kirurgija z 23,4% in odd. za periop. med. z 14,4%.

*Natalija Zrim  
Vodja službe za zdr.  
ekonomiko, plan in analize*

### **ŠTEVILO BOLNIKOV NA OP. POSEGU ZA MESEC JANUAR- JULIJ 2015**

V obdobju januar - julij 2015 je bilo v naši bolnišnici na op. poseg 8.431 pacientov, od tega 3.450 v COB-u in 4.981 v oddelčnih op. dvoranah. Skupno se je število pacientov na op. posegu glede na lansko enako obdobje zmanjšalo za 353 pacientov (ind. 96,0), od tega se je število operacij v COB-u zmanjšalo za 18 operacij in za 335 operacij v oddelčnih op. dvoranah.

V primerjavi z lanskim obdobjem januar - julij so indeksi realizacije sledeči: ginekološko-porodni oddelek - ind. 88,3, kirurgija – ind. 98,5, ORL - ind. 80,5 in očesni odd. – ind. 116,2.

*Edita Horvat  
Služba za zdr. ekonomiko plan in analize*

## OBVESTILO

Obveščamo vas, da Alma Mater Europaea v študijskem letu 2015/16 zopet vpisuje nove študente visokošolskega strokovnega študijskega programa ZDRAVSTVENA NEGA. Vsi, ki vas zanima visoka stopnja izobrazbe s področja zdravstvene nege ste vabljeni k vpisu. Čimprej se javite v referatu AME na telefonski številki 02-25-01-997 ali osebno, kjer boste dobili vse potrebne informacije o vpisu in študijskem programu.

*Edvard Jakšič, mag. zdr. nege  
koordinator KU na internističnem področju*

## Misel

*"Ne želi si lahke poti,  
želi si lahkotne hoje.  
Nikoli ne moreš izvedeti,  
ali imaš lahek korak,  
če je pot lahka.  
Morda pa izveš,  
kakšen je tvoj korak,  
če je pot tegobna.  
Kakšen imaš torej korak?  
Mar ne želiš vedeti?"  
(V. Krmpotić)*

*Ureja : Jožica Viher  
Naklada 130 izvodov  
Prispevki in delo niso honorirani !  
Modri dirkač vam je tedensko  
dosegljiv na naslovu:  
<http://www.sb-ms.si>*

## ZGODILO SE JE - prejšnji teden

### ❖ Ponedeljek:

- Gostja radijske oddaje Murskega vala »Za zdravje« je bila Renata Pleh, univ. dipl. ing. živ. teh., vodja Bolnišnične prehrane in dietoterapije, tema oddaje »Prehranska podpora bolniku – Dietoterapija, Zadovoljstvo s prehrano«

### ❖ Torek:

- Sestanek v UKC Maribor, direktor Bojan Korošec, dr. med., spec. int.

*Tajništvo:  
Darja Cigüt*

## STATISTIČNI PODATKI ZA PREJŠNJI TEDEEN

	<i>Plan</i>	<i>Realiz.</i>
<i>ŠT.SPP</i>	<i>364</i>	<i>324</i>
<i>ŠTEV. BOD:</i>	<i>1.949</i>	<i>1786</i>
<i>LEŽALNA DOBA</i>	<i>5,30</i>	<i>4.95</i>
<i>ŠT. NOVOROJ:</i>		<i>16</i>
<i>DOJ. MATERE:</i>		<i>11</i>

*Branko Temlin  
Splošna služba*