



Center za zdravljenje odvisnih
od prepovedanih drog

NAPOTEN

- CZOPD
- drugi oddelki PKL
- druge PB
- ZPKZ
- druge bolnišnice
- samonapotitev
- drugo

Nalepka / podatki o pacientu



ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE

- Osnovno
- Dodatno
- Samoplačnik
- Tuji državljan
- Nužen sprejem

DOKUMENTACIJA

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> napotnica | <input type="checkbox"/> laboratorijski izvidi |
| <input type="checkbox"/> poročilo CPZOPD | <input type="checkbox"/> status glede hepatitisa C |
| <input type="checkbox"/> izkaznica CPZOPD | <input type="checkbox"/> poročilo o cepljenju |
| <input type="checkbox"/> odpustnica bolnišnice | <input type="checkbox"/> druga dokumentacija |
| <input type="checkbox"/> dokumentacija ZPKZ | <input type="checkbox"/> za dokumentacijo zaprosimo |
| <input type="checkbox"/> dopis ZPKZ glede obveščanja
in usmeritve pacienta ob odpustu | <input type="checkbox"/> ni potrebno zaprositi |
| | <input type="checkbox"/> prejme zloženko o zdravljenju na CZOPD |

Pacient je vključen v zdravljenje s substitucijskimi zdravili:

- NE DA - navedi: odmerek..... na zadnje prejel: ima do:
- druga zdravila:

URINSKI TESTI

- Prinaša s seboj: DA NE
- Testi pri nas: Na ploščici Strojno Ne naredimo - navedi zakaj:
- | | | | |
|------------------------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AMP | <input type="checkbox"/> COC | <input type="checkbox"/> MTD | <input type="checkbox"/> TRA |
| <input type="checkbox"/> BUP | <input type="checkbox"/> EDDP | <input type="checkbox"/> OPI | |
| <input type="checkbox"/> BZO | <input type="checkbox"/> MOP | <input type="checkbox"/> THC | <input type="checkbox"/> Nosečnost |

NAŠA DOKUMENTACIJA

- izpolnjen vprašalnik iskanja prve pomoči
- napoten na nadaljnje preiskave
- prisotna morebitna komorbidnost - navedi:
- samomorilno vedenje:
 - brez
 - samomorilne misli
 - poskus samomora v življenju
 - v zadnjem mesecu
 - poskus /samomor v družini
 - samopoškodbena vedenja
- predoziranje: namerno po nesreči
- usmerjen k drugemu terapevtu - kateremu:
- naročen na kontrolni pregled
- izdan izvid pregleda
- sodelovanje svojcev: NE - zakaj:
- DA - kdo:

ODLOČITEV ZA BOLNIŠNIČNO ZDRAVLJENJE

- DA NE - usmerjen:
- vpis na evidenčno listo za sprejem
- narejen okvirni načrt zdravljenja
- usmerjen v podporno dnevno bolnišnico: da ni potrebno
- usmerjen v dnevno bolnišnico za bolnike z komorbidnostjo
- uvrščen na čakalno listo
- naročen na pripravljalno skupino
- določen datum sprejema
- naročen na sprejem - kdo ga je naročil:

SPREJEM

- REDNI KRIZNI NUJNI MLADOLETNA OSEBA ZAPRTA OSEBA
obveščanje ob odpustu:
- ODKLONITEV-zakaj: NE DA-koga:
- MOŽNOST PONOVNEGA-kdaj: NE se vrne v ZPKZ
- PREMESTITEV-kam:

Upoštewane smernice za sprejem na zdravljenje na CZOPD

- DA NE - zakaj:

Poročilo CZOPD pred sprejemom

- DA NE - zakaj:

Standard sprejema pacienta v CZOPD

- DA NE - zakaj:

Poslano poročilo o vključitvi v CZOPD

- DA NE - zakaj:

- podpisan terapevtski dogovor

Sodelovanje svojcev

- NE - zakaj: DA - svojci obveščeni, kdo obvestil:

BOLNIŠNIČNO ZDRAVLJENJE

- hospitalni list narejen zaključek zdravljenja
- AUDIT določen individualni terapevt na novem oddelku
- določen individualni terapevt podpisan terapevtski dogovor
- dogovorjena premestitev na drug oddelek izpolnjen formular CILJI ZDRAVLJENJA

ODPUST

- standard varnega odpusta kontrolni pregled - pri kom, kdaj:
- protokol varnega odpusta začasna odpustnica
- dogovorjeno nadaljnje zdravljenje dokončna odpustnica

SPREJEM V DNEVNO BOLNIŠNICO

- terapevtski dogovor delovni zvezek
- sodelovanje svojcev odpust - glej prejšnjo točko !
- sprejemni zapisnik