

Spoštovani!

Ob uvedbi možnosti napotitev pod ZELO HITRO smo zaznali zlorabo stopnje nujnosti. V želji po zagotavljanju čim krajše čakalne vrste za bolnike, ki jo res potrebujejo, smo uvedli triažo napotnic pred samo določitvijo datuma. Vljudno prosimo, da se držite tudi navodil za napotitve pod NUJNO, saj bodo neustrezne napotitve skladno z navodili ZZS sedaj ustrezno obračunane. Le s spoštovanjem pravil bomo bolnikom lahko zagotovili ustrezno čakalno dobo. **Prosim, da si navodila preberete – dostopna so tudi na naši spletni strani.**

Napotnica mora biti ustrezno izpolnjena. Vse prazne napotnice (brez kliničnega opisa, opisa patoloških izvidov) bodo skladno z veljavno zakonodajo pretriažirane pod redno. Prosim, da pod opis slikovnih preiskav OPIŠETE odstopanje in ne le „MR opravljen“.

Ravno tako prosimo, da se ne podvajajo same napotnice s spremembami stopnje nujnosti, v kolikor napotni zdravnik in/ali bolnik nista zadovoljna s čakalno dobo. Le-te bodo ponovno pretriažirane.

Pod NUJNO sodijo:

- spontane ali travmatske intrakranialne ali spinalne krvavitve;
- sindrom konusa ali kavde;
- bolezni hrbtenice ali hrbtenjače s hitro napredujočimi motoričnimi izpadi;
- maligne/benigne neoplazme s hitro napredujočimi nevrološkimi izpadi;
- možganski abscesi in epiduralni abscesi, okužbe pooperativnih ran;
- likvoreja iz pooperativne rane.

Pod ZELO HITRO sodijo:

- novoodkrite anevrizme in druge žilne malformacije intrakranialno ali spinalno;
- novoodkriti možganski ali spinalni tumorji ali druge ekspanzivne lezije;
- že znani možganski ali spinalni tumorji s svežimi nevrološkimi izpadi ali epileptičnimi napadi;
- novoodkriti simptomatski hidrocefalusi;
- kraniosinostoze pri otrocih.

Pod NUJNO in ZELO HITRO ne sodijo mnenja o podaljšanju bolniškega staleža.

Degenerativne bolezni hrbtenice sodijo pod REDNO. Inkontineca urina ni indikacija za stopnjo NUJNO, pri boleznih na hrbtenici in hrbtenjači se namreč pojavlja retenca urina. Bolečinsko prizadete bolnike brez motoričnih izpadov in sfinktrskih motenj je potrebno ustrezno protibolečinsko urediti ambulantno.

V primeru izrazito hude bolečine, ki po enem mesecu ne pojenja, se lahko napoti pod stopnjo HITRO ali ZELO HITRO. V 90 % se stanje bolečinske prizadetosti po enem mesecu, tudi pri akutnih hernijah medvretenčne ploščice, izboljša. ***Bolniki, ki imajo predvsem bolečino v križu, na slikovni diagnostiki pa ni pomembnih obrabnostnih sprememb, načeloma ne potrebujejo nevrokirurške obravnave.***

Omotice in vrtoglavice potrebujejo predhodno ustrezno nevrološko in/ali internistično obravnavo. Z intrakranialno patologijo so povezane predvsem vrtoglavice in ne same omotice.

V primeru, da bolnik jasno izrazi željo po določenem zdravniku, je avtomatsko uvrščen na redno čakalno listo. Izbor zdravnikov pri napotitvah pod zelo hitro, hitro in nujno ni možen.

Zaradi lažje obravnave bolnika, naj imajo bolniki s seboj **slikovno diagnostiko tako na CD-ju kot pisni izvid.**

V primeru, da napotni zdravnik ni prepričan, s kakšno stopnjo nujnosti naj napoti bolnika, se lahko o tem posvetuje z enim od zdravnikov Oddelka za nevrokirurgijo UKC Maribor.

Maribor, 11. 2. 2019

S kolegialnimi pozdravi,

doc. dr. Janez Ravnik, dr. med, spec. nevrokirurgije
predstojnik oddelka za nevrokirurgijo
UKC Maribor

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'R' followed by a horizontal line.