

ZNAČILNOSTI ORGANIZACIJE REHABILITACIJSKE DEJAVNOSTI V UNIVERZITETNEM KLINIČNEM CENTRU MARIBOR

CHARACTERISTICS OF REHABILITATION SERVICES IN THE UNIVERSITY MEDICAL CENTRE MARIBOR

Dragan Lonzarić, dr. med.

Inštitut za fizikalno in rehabilitacijsko medicino, Univerzitetni klinični center Maribor

Ključne besede:

rehabilitacija, storitve, Maribor

Key words:

rehabilitation, services, Maribor

Uvod:

Inštitut za fizikalno in rehabilitacijsko medicino (IFRM) UKC Maribor opravlja dejavnosti akutne hospitalne in postakutne ambulantne rehabilitacije. Na IFRM je zaposleno 5 zdravnikov specialistov, 40 fizioterapeutov, 4 delovne terapeutke in 2 medicinski sestri. Inštitut nima lastnih rehabilitacijskih postelj. Rehabilitacijski timi (RT) se v obravnavo bolnikov vključujejo na skoraj vseh kirurških oddelkih. Na nekaterih so fizioterapeuti nameščeni stalno, na drugih se vključujejo le po dogovoru.

Obseg dela:

V UKC Maribor se ležalna doba bolnikov postopno skrajšuje, program pa se spreminja iz akutne bolnišnične obravnave v specialistično ambulantno. Povprečna ležalna doba na kirurških oddelkih v letu 2009 je bila 7,7 dni. Enota IFRM Fiziatrija je v letu 2009 opravila 16.738 ambulantnih primerov in 86.230 ambulantnih točk. Na IFRM je bilo v letu 2009 opravljenih 18.419 ambulantnih pregledov in 466.276 točk pregledov in storitev. Podatki o obsegu rehabilitacijskih storitev po posameznih oddelkih so:

- Travmatološki oddelek (90 postelj) – 3.406 sprejemov v 2009, najpogostejše storitve 1, 2, 3, 4;
- Ortopedski oddelek (55 postelj) – 2.147 sprejemov v 2009 (47% bolnikov v Fth), najpogostejše storitve 1, 2, 3, 5, 6;
- Perioperativna intenzivna terapija – 783 sprejemov v 2009 (94% bolnikov v Fth), najpogostejše storitve 4, 7, 8, 9;
- Nevrokirurgija (25 postelj) – 1.011 sprejemov v 2009, najpogostejše storitve 1, 4, 7, 10, 11, 12;
- Kardiokirurgija (20 postelj) – 689 sprejemov v 2009 (84% bolnikov v Fth), najpogostejše storitve 10, 11, 13, 14 (Fth – fizioterapija; 1 – učenje presedanja in vstajanja, 2 – učenje hoje z berglama, 3 – lokalno ohlajevanje, 4 – zdravilni aerosol, 5 – individualne aktivne vaje, 6 – trening hoje po stopnicah, 7 – pasivne vaje, 8 – aspiracija pljuč, 9 – asistirane vaje, 10 – dihalne vaje, 11 – kardiovaskularni trening, 12 – učenje stoje, 13 – kompresijsko povijanje udov, 14 – kombinirana Fth).

Sklep:

Uspešen zgodnji prehod bolnika iz hospitalne v ambulantno specialistično obravnavo terja zgodnje vključevanje RT in izvedbo učinkovitih programov rehabilitacije. RT morajo biti stalno vključeni v delo na kirurških in nekirurških oddelkih UKC Maribor ter načrtovati in voditi programe obravnave v tesni povezanosti z RT na primarnem in terciarnem zdravstvenem nivoju.