



## **NAVODILA ZA AMBUANTNO SPECIALISTIČNO OBRAVNAVO ELEKTIVNIH (NENUJNIH) BOLNIKOV V ČASU EPIDEMIJE (»NEOBHODNI ELEKTIVNI POSEGI«) NA SEKUNDARNEM NIVOJU**

**Namen predloga:** Da ne bi epidemija popolnoma zaustavila varne obravnave v primeru neobhodnih elektivnih bolnikov, ki niso okuženi s COVID-19.

### **Klinična pot za sprejem bolnika za neobhodno potrebno elektivno specialistično obravnavo**

1. Večer pred načrtovano obravnavo zdravnik/medicinska sestra opravi telefonski pogovor s potencialnim neobhodnim elektivnim bolnikom (telekonzultacija). Vpraša ga ali ima simptome respiratornega infekta (povišana temperatura, kašelj, bolečine v grlu, žrelu, nahodni znaki, bolečine v mišicah) in o morebitnem kontaktu s COVID-19 okuženim/potencialno okuženim bolnikom (oboleli svojci, sostanovalci).

A - Če ima bolnik simptome, poseg prestavimo za 14 dni (nato eventuelno nov klic glede na trenutno situacijo) in bolniku damo navodila za samoizolacijo.

B - Če imajo svojci bolnika (s katerimi živijo skupaj / so v tesnem stiku) znake respiratornega infekta, poseg prestavimo za 7 dni (nato eventuelno nov klic glede na trenutno situacijo).

2. Če bolnik ne izpolnjuje točk 1A in 1B, naslednji dan pride na poseg / preiskavo. Z njim takoj opravimo enak pogovor kot po telefonu ter ga pregledamo. Če nima stanja pod točko 1A ali 1B, opravimo obravnavo.

3. Če se izkaže da je bolnik COVID 19 pozitiven oziroma ima znake okužbe zgornjih dihal, se ga usmeri nazaj k osebnemu/izbranemu zdravniku, da mu predlaga nadaljnje postopke.