

47. GERONTOLOŠKA RADIONICA O UVRŠTENJU PANELA CEZIH-a - STANJA UHRANJENOSTI (debljina i pothranjenost) determinante praćene putem web servisa NRS 2002

Datum, mjesto i vrijeme održavanja: Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje, Margaretski trg 3, 22. veljače, 2017. g., 10,00 – 11,30;

Predmet sastanka: uvrštenje panela CEZIH-a - stanja uhranjenosti (debljina i pothranjenost) determinante praćene putem web servisa NRS 2002

Nazočni: doc.dr.sc. Spomenka Tomek-Roksandić, prim.dr.med. (voditeljica Referentnog centra Ministarstva zdravstva RH za zaštitu zdravlja starijih osoba); mr.sc. Dunja Durut-Beslač, dipl.ing. (Rukovoditeljica Službe za nadzor IT sustava Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje); dr.sc. Miro Hanževački, dr.med. (ravnatelj Doma zdravlja Zapad); Olivija Holjac, dr.med. (Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje); dr.sc. Mirjana Huić, dr.med. (pomoćnica Ravnateljice Agencije za kvalitetu i akreditaciju u zdravstvu i socijalnoj skrbi); prof.dr.sc. Branko Kolarić, dr.med. (voditelj Službe za javnozdravstvenu gerontologiju); Antonija Bobić, dipl. socijalna radnica (Gradski ured za socijalnu zaštitu i osobe s invaliditetom); Branko Šoštarić (direktor MCS grupe); Marica Lukić, dipl.med.techn. (voditeljica Odsjeka za Gerijatrijsku zdravstvenu njegu RCMZRHZZSO); Katharina Lovrić, bacc.med.techn. (RCMZRHZZSO).

Ispričani: prim.dr.sc. V. Katalinić-Janković, dr.med., prim.dr. V. Laušin, J. Curač, dipl.ing., dr. Z. Maravić, dr. G. Lazić, prof. emeritus A. Stavljenić-Rukavina

Rasprava:

U raspravi je istaknuta nužna potreba implementacije dijela determinanti, kojima su praćene i evaluirane putem web servisa NRS 2002 stanja uhranjenosti, fokusirane na **pothranjenost** u informacijski sustav CEZIH-a panela. U dosadašnjem sustavu CEZIH-a panela postoji praćenje debljine kao stanja uhranjenosti dok je pothranjenost praćena putem izradbenog informacijskog modela **web servisa NRS 2002 u odnosu na sljedeće determinante:**

1. Upis osnovnih podataka o mjeranju: a. Težina pacijenta (u kg), b. Visina pacijenta (u cm), c. Opseg nadlaktice (u cm) - ako nisu upisani težina i visina, onda je obvezno polje; ako je opseg manji 23,5 cm - znači da je BMI manji od 20, d. Izračun BMI prema formuli. **2.** Prvi set pitanja (Inicijalni probir): a. BMI je manji od 20,5 (DA/NE) - automatski označava DA prema izračunu od 1.), b. Je li bolesnik u posljednja tri mjeseca izgubio tjelesnu težinu? (DA/NE): i. ako je odgovor DA aplikacija omogućava unos koliko je izgubio, postoji mogućnost prikaza izračuna u postotcima, c. Je li bolesnik primjećuje smanjen unos hrane u posljednjem tjednu? (DA/NE), d. Je li bolesnik teško bolestan? (DA/NE), e. Ukoliko je na minimalno jedno pitanje a) - d) odgovoreno potvrdno (DA), prelazi se na drugi set pitanja (Finalni probir). **3.** Drugi set pitanja (Finalni probir): a. Odstupanje u nutritivnom statusu (od normale) i. Mogućnost odabira: Bez odstupanja, Blaga pothranjenost, Umjerena pothranjenost, Teška pothranjenost, b. Težina bolesti (povećane potrebe, stresni metabolizam) i. Mogućnost odabira: Nije prisutna, Blaga, Umjerena, Teška, c. Ima li bolesnik više od 70 godina? (DA/NE). **4.** Osim upisa osnovnog seta podataka dodaju se gerontološko-javnozdravstveni podaci: a. Obvezni podaci o pacijentu: MBO pacijenta, dob pacijenta, spol pacijenta, b. Obvezni podaci o zdravstvenom djelatniku: MBO djelatnika, rola u

sustavu, ustanova, c. Obvezan podatak: mjesto prebivališta pacijenta koji će biti upotrijebljen kao dodatni filter za izvještaje (filter prema županijama prebivališta pacijenta), d. Obvezan podatak: mjesto prebivališta pacijenta (samo PTT) koji će biti upotrijebljen kao dodatni filter za izvještaje (filter prema županijama/gradovima prebivališta pacijenta), e. Obvezan podatak: mjesto ustanove u kojoj je izvršen nutritivni probir koji će biti upotrijebljen kao dodatni filter za gerontološko-javnozdravstvene izvještaje (filter prema županijama/Grada Zagreba), f. Dijagnoze gerontoloških osiguranika i gerijatrijskih pacijenta kao dodatni filter za izvještaje (filter prema odabranim dijagnozama) i. Vodeća dijagnoza - 1 dijagnoza po probiru koja je glavna danas, ii. Prateće dijagnoze - neograničen broj dijagnoza po probiru u zadnjih 6 mjeseci, g. Obvezan podatak: podatak o funkcionalnoj sposobnosti u odnosu na pokretnost - odabir predefiniраних vrijednosti: sasvim pokretan, ograničeno pokretan, trajno ograničeno pokretan, trajno nepokretan, h. Obvezan podatak: podatak o funkcionalnoj sposobnosti u odnosu na samostalnost - odabir predefiniраних vrijednosti: sasvim samostalan, ograničeno samostalan, trajno nesamostalan, ne može se odgovoriti, i. Opcionalni upitnik: 3 DA-NE pitanja o negativnom zdravstvenom ponašanju pacijenta: i. Fizička aktivnost (DA/NE), ii. Alkoholizam (DA/NE), iii. Pušenje (DA/NE).

U raspravi je potvrđeno kako će uvrštenjem panela CEZIH stanja uhranjenosti po determinantama web servisa za izračun nutritivnog statusa (metodom NRS 2002) biti omogućeno praćenje i izvješćivanje o nutritivnom statusu svih osiguranika RH po dobi i spolu, a osobito gerontoloških osiguranika i gerijatrijskih bolesnika s obzirom na veličinu pojavnosti pothranjenosti kao gerontološko-javnozdravstvenog problema. Zdravstveni djelatnik upisuje MBO pacijenta (matični broj osigurane osobe) i time veže mjerenja uz individualnog bolesnika. Prednost povezivanja web servisa i centralnog zdravstvenog sustava putem panela gdje se osim debljine prati i pothranjenost je osobito poveznica putem inovacijskog informacijskog gerontološkog modelskog programa GeroS/CEZIH. Prednost je u pokazateljima dostupnim svim liječnicima i svim navedenim sudionicima u sustavu zdravstva kako bi se racionalizirala rastuća gerijatrijska zdravstvena potrošnja. Uveden je još jedan važan segment, a to je sigurnost podataka, jednoznačno identificiranje zdravstvenog djelatnika HZZO pametnim karticama i PIN-om, što je trenutno u svijetu najviši mogući stupanj sigurnosti.

Zaključeno je:

1. Program, panel, NRS 2002 se trenutno koristi kao alat za nutritivnu procjenu osoba iznad 65 godina starosti
2. Nema prepreka da se isti kao panel CEZIH-a stanja uhranjenosti (debljina i pothranjenost) uvrsti kao jedan od važnih panela u PZZ osobito u Općoj/obiteljskoj medicini, u institucijskoj (domovi za starije sa gerijatrijskom zdravstvenom njegom) i izvaninstitucijskoj skrbi (gerontološki centar-patronažna djelatnost) ali i u Pedijatriji i to za procjenu nutritivnog statusa za **bolesnike svih dobnih skupina**, od djece do osoba iznad 65 godina starosti.
3. Nisu potrebne nikakve informatičke modifikacije nego treba panel prilagoditi radu spomenutih ordinacija.
4. Web servis NRS 2002 nije pogodan za procjenu nutritivnog statusa kod debljine, osim u slučaju gubitka tjelesne mase pretilog bolesnika, a za debljinu bi se i dalje koristio postojeći HZZO panel ili odgovarajući.
5. **Generalni zaključak je prijedlog prema Ministarstvu zdravstva RH i HZZO-u da se panel stanja uhranjenosti (debljina i pothranjenost) službeno propiše i stavi na raspolaganje svim liječnicima PZZ u RH.**