
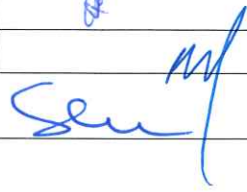


	NAVODILO	Oznaka: Stran: Velja od: Izdaja:	SBT PR 15 NA 1 1/3 16.04.2025 1
	NAVODILO O RAVNANJU ZDRAVNIKOV IN OSTALIH ZDRAVSTVENIH DELAVCEV V PRIMERU POSEBNIH KATEGORIJ PACIENTOV SBT		

	Ime in priimek	Datum	Podpis
Pripravil	Maja Hvala, univ. dipl. prav., vodja kadrovske službe	16.04.2025	
Potrdil	mag. Marjan Podgoršek	16.04.2025	
Skrbnik	David Slapšak, dipl. zn., mag. posl. in ekon. ved, skrbnik za kakovost		

1.1 JEHOVOVE PRIČE

Pacientu, ki je Jehovova priča, zdravstveno osebje predstavi načrtovani poseg. V kolikor ga pacient zavrne zaradi predvidene transfuzije, je dolžnost zdravstvenega osebja, da pacientu predstavi posledice njegove odločitve in ga poskuša prepričati, da sprejme predlagano zdravstveno oskrbo.

Če pacient tudi po predstavitvi vseh posledic vztraja pri svoji odločitvi, je potrebno njegovo voljo spoštovati. Pacient mora svojo odločitev pisno potrditi, zdravstveno osebje mora takšen dokument vključiti v pacientovo zdravstveno dokumentacijo. V obrazec se mora vpisati tudi posledice, ki lahko nastanejo, zaradi odločitve pacienta.

V primeru, da pacient ne želi pisno potrditi svoje odločitve, se mora takoj poklicati vsaj še enega zaposlenega in se mora o dogodku sestaviti uradni zaznamek, ki mora vsebovati točen opis dogajanja in podpisa obeh navzočih.

Pacientu, ki je odklonil poseg zaradi predvidene transfuzije, je potrebno nuditi drugo zdravljenje, in sicer se mora ponuditi druga najboljša rešitev. V kolikor je znano, da druga ustanova določen poseg opravlja brez transfuzije, se mora pacientu predstaviti tudi možnost, da se obrne na takšno ustanovo.

V primeru, da določen zdravstveni poseg praviloma transfuzije ne potrebuje, lahko pa se zgodi, da bi bila med posegom transfuzija potrebna, lahko pacient odkloni takšen dodatni postopek, ki bi lahko postal nujen med zdravljenjem. Tudi takšno odločitev pacienta mora zdravstveno osebje zavesti v obrazcu, ki ga pacient podpiše. V primeru posega, pri katerem izvedba brez transfuzije ni mogoča ali ni v skladu s pravili stroke, pa se posega brez privolitve ne sme izvesti.

Pacient mora preden prejme kri ali komponento krvi, pisno potrditi, da je obveščen o transfuziji in njenih posledicah ter, da je dal soglasje zanjo. Pri preskrbi s krvjo ne gre za področje, kjer bi se zdravljenje v nujnih primerih vršilo v nasprotju z voljo pacienta in je potrebno v primerih, ko je razsoden pacient na ustrezen način odklonil transfuzijo, njegovo voljo spoštovati.

V SB Trbovlje je v sodelovanju s skupnostjo pripadnikov Jehovovih prič pacientom dostopen tudi seznam oseb, ki so na voljo za duhovno oskrbo pacientov, ki so Jehovove priče.

1.2 MLADOLETNE OSEBE

Splošno pravilo glede obravnave otrok je, da kadar otrok ni sposoben privolitve v medicinski poseg oz. zdravstveno obravnavo, se ta sme opraviti le, če to dovolijo njegovi starši ali skrbnik. Meja za podajo privolitve otroka je določena pri dopolnjenem 15. letu razen, če zdravnik glede na otrokovo zrelost oceni, da za to ni sposoben. Odločitve o sposobnosti otroka lahko opravi le zdravnik, ki se o tem, če je le mogoče, posvetuje s starši.

V primerih, ko je torej otrok star 15 let ali več in privoli v poseg ali hospitalizacijo ter, če zdravnik oceni, da je otrok sposoben privolitve, lahko otrok poda privolitev in privolitev staršev ni potrebna.

V primeru, ko otrok potrebuje nujno medicinsko pomoč se ta opravi tudi tedaj, ko jo straži ali skrbnik zavrnejo. Nujna medicinska pomoč je neodložljivo ravnanje, ki je potrebno za ohranitev življenjsko pomembnih funkcij in za preprečitev nepopravljivega in hudega poslabšanja zdravstvenega stanja.

 Splošna bolnišnica Trbovlje	NAVODILO	Oznaka: Stran: Velja od: Izdaja:	SBT PR 15 NA 1 2/3 16.04.2025 1
	NAVODILO O RAVNANJU ZDRAVNIKOV IN OSTALIH ZDRAVSTVENIH DELAVCEV V PRIMERU POSEBNIH KATEGORIJ PACIENTOV SBT		

V ostalih primerih, ko ne gre za nujno medicinsko pomoč in, ko starša zavrneta privolitev, otrok pa sam ne more privoliti v poseg, se poseg ne sme opraviti. V kolikor v takšnem primeru zdravnik oceni, da se otroku dela znatna škoda, se obvesti pristojni center za socialno delo. Podatke o otroku, starših oz. skrbniku ter opis zavrnitve in možnih posledic, se posreduje strokovni sodelavki, ki je zadolžena za socialno delo, ki na podlagi posredovanih podatkov naredi prijavo.

Za poseg oz. zdravljenje otroka je praviloma potrebno pridobiti privolitev obeh staršev. Primer, ko je med staršema prisotno nesoglasje glede posega oz. zdravljenja:

- če gre za poseg z večjim tveganjem, se poseg ne opravi (razen, če gre za nujno medicinsko pomoč), starša pa se usmeri na pristojni center za socialno delo oz. na sodišče
- če gre za poseg brez večjega tveganja, se pridobi soglasje enega izmed staršev ter soglasje drugega zdravnika, ki ni bil vključen v otrokovo zdravljenje ali soglasje konzilija

1.3 DEMENTNE OSEBE IN PACIENTI S TEŽAVAMI V DUŠEVNEM ZDRAVJU

Gre torej za odločanje o posegih oseb, ki so dementne oz. imajo druge težave v duševnem zdravju – osebe, ki niso zmožne razsojati. Pri teh osebah ni bistveno, ali je oseba tudi formalno postavljena pod skrbništvo, temveč kakšno je njeno dejansko duševno stanje. Presoja o tem, ali je oseba zmožna presoјati, mora narediti zdravnik in ne drug zdravstveni delavec.

Pri osebah, ki zaradi težav v duševnem zdravju ali zaradi drugega vzroka niso sposobne razsojati in podati privolitve v zdravljenje ter tudi nimajo zakonitega zastopnika oz. skrbnika, se postopa po naslednjih pravilih:

- Če gre za nujni medicinski poseg se le-ta opravi tudi brez privolitve
- Če ne gre za nujno medicinsko pomoč, se obvesti center za socialno delo, ki bo začel s postopkom postavitve zastopnika/skrbnika. Podatki o osebi in njenem stanju se posredujejo strokovni sodelavki, ki je zadolžena za socialno delo, ki na podlagi posredovanih podatkov naredi prijavo.
- Dokler ni postavljen zastopnik/skrbnik se pridobi privolitev pri naslednjih osebah – po izključujočem vrstnem redu:
 - pacientov zakonec oz. zunajzakonski partner
 - pacientovi otroci in posvojenci
 - pacientovi starši ali posvojitelji
 - pacientovi bratje ali sestre
 - pacientovi stari starši
 - pacientovi vnuki

V kolikor se zgoraj navedene osebe o posegu ne morejo sporazumeti, odloči o tem zdravnik, ki pacienta zdravi, upoštevajoč podana mnenja in pacientovo največjo korist.

2 SKUPNO:

2.1 DOKUMENTIRANJE ZAVRNITVE

Pri vseh primerih, ko ne kdo zavrne poseg je bistveno, da se v zdravstveni dokumentaciji ustrezno dokumentira predstavitev posledic, ki zaradi zavrnitve posega lahko nastanejo (bistvene stvari morajo biti zapisane) in sicer s podpisom pacienta oz. osebe, s katerim potrди, da tudi po predstavitvi posledic, ki lahko nastanejo, zavrača poseg.

V primeru, da pacient ne želi pisno potrditi svoje odločitve, se mora takoj poklicati vsaj še enega zaposlenega in se mora o dogodku sestaviti uradni zaznamek, ki mora vsebovati točen opis dogajanja in podpisa obeh navzočih.

2.2 NUJNA MEDICINSKA POMOČ

Poseg, ki predstavlja nujno medicinsko pomoč se opravi tudi tedaj, ko mu morebitni zastopnik ali skrbnik nasprotujejo. Nujna medicinska pomoč je neodložljivo ravnanje, ki je potrebno za ohranitev življenjsko pomembnih funkcij in za preprečitev nepopravljivega in hudega poslabšanja zdravstvenega stanja.

 Splošna bolnišnica Trbovlje	NAVODILO	Oznaka: SBT PR 15 NA 1 Stran: 3/3 Velja od: 16.04.2025 Izdaja: 1
	NAVODILO O RAVNANJU ZDRAVNIKOV IN OSTALIH ZDRAVSTVENIH DELAVCEV V PRIMERU POSEBNIH KATEGORIJ PACIENTOV <u>SBT</u>	

2.3 NUJNO SOGLASJE ZA PRESKRBO S KRVJO ALI KOMPONENTNO KRVI

Preden bolnik prejme kri ali komponento krvi mora pisno potrditi, da je bil obveščen o transfuziji in njenih posledicah ter, da je dal soglasje zanjo. Zdravljenje s krvjo in krvnimi komponentami se ne sme vršiti v nasprotju z voljo pacienta niti v nujnih primerih, če je pacient, ki je bil razsoden, na ustrezen način odklonil transfuzijo.