

Οδηγίες Έκδοσης βραχυπρόθεσμου παραπεμπτικού προς Ειδικούς Ιατρούς

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας (Οργανισμός) δυνάμει του περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμου 2001, όπως εκάστοτε τροποποιείται, ενημερώνει τους παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας ότι στο πλαίσιο της συνεχούς προσπάθειας που καταβάλλει για τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών και της πιο αποτελεσματικής χρήσης του Συστήματος Πληροφορικής (ΣΠ) από παροχείς και δικαιούχους, εκδίδει το παρόν έγγραφο που περιλαμβάνει **οδηγίες για την έκδοση βραχυπρόθεσμου παραπεμπτικού προς Ειδικούς Ιατρούς (ΕΙ)**. Στο έγγραφο περιλαμβάνονται οι παράμετροι που θα πρέπει να λαμβάνονται υπόψη από τους παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας κατά την έκδοση βραχυπρόθεσμων παραπεμπτικών σε ΕΙ καθώς και οδηγίες που αφορούν στη νέα δυνατότητα που παρέχεται μέσω του ΣΠ για διαβάθμιση των βραχυπρόθεσμων παραπεμπτικών σε «Ρουτίνας» και «Επείγον».

1. Διεργασίες που πραγματοποιήθηκαν πριν την παραπομπή

Πριν την έκδοση παραπεμπτικού προς ΕΙ, ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας προχωρά στην καταγραφή όλων των διεργασιών που έλαβαν χώρα στο ιατρείο ή αξιολογήθηκαν και οι οποίες εμπίπτουν στο πλαίσιο της βέλτιστης διαχείρισης του εκάστοτε περιστατικού.

Πιο συγκεκριμένα, πρέπει να καταγράφονται:

- i. οι ενδείξεις ή/και συμπτώματα που αναφέρει ο ασθενής ή προέκυψαν από την κλινική εξέταση,
- ii. τυχόν ευρήματα από την διενέργεια εξετάσεων και
- iii. οποιαδήποτε θεραπεία χορηγήθηκε.

Επίσης σε περίπτωση που ο παροχέας έχει πραγματοποιήσει διαφορική διάγνωση της κατάστασης του ασθενούς (δηλαδή αξιολόγηση διαφόρων πιθανών αιτιών ή συνθηκών που συνδέονται με τα συμπτώματα που παρουσιάζει ο ασθενής με προτεραιοποίηση αυτών), αυτή θα πρέπει να τεκμηριώνεται και να καταγράφεται.

2. Λόγοι παραπομπής

Θα πρέπει να καταγράφονται και να τεκμηριώνονται οι λόγοι παραπομπής.

Σύμφωνα με τη διεθνή βιβλιογραφία, οι κύριοι λόγοι παραπομπής μπορεί να είναι οι ακόλουθοι:

1. Για διάγνωση ή/και επιβεβαίωση διάγνωσης
2. Για περαιτέρω εξειδικευμένη διερεύνηση
3. Για περαιτέρω εξειδικευμένη διαχείριση
4. Για τη συνταγογράφηση συγκεκριμένου φαρμάκου
5. Για επίσκεψη παρακολούθησης κατάστασης υγείας για την οποία ο ασθενής ήδη παρακολουθείται από ΕΙ (follow up)

Αναφορικά με τις «follow up» παραπομπές, δεν είναι απαραίτητο όπως τεκμηριώνονται λεπτομερώς τα ευρήματα της εξέτασης κάθε φορά, αλλά να καταγράφεται ο λόγος ή οι λόγοι για τους οποίους ο ασθενής παραπέμπεται ξανά σε ΕΙ και γιατί απαιτείται η περαιτέρω παρακολούθησή του

Κατά την λήψη απόφασης για έκδοση παραπεμπτικού θα πρέπει επίσης να λαμβάνονται υπόψη οι Κλινικές Κατευθυντήριες Οδηγίες Παραπομπής που εφαρμόζει ο ΟΑΥ καθώς και διεθνής κλινικές κατευθυντήριες οδηγίες/πρακτικές όπου αυτές εφαρμόζονται.

3. Διαβάθμιση παραπεμπτικού σε ρουτίνας ή επείγον

Εισάγεται πλέον η δυνατότητα μέσω του ΣΠ για διαβάθμιση των βραχυπρόθεσμων παραπεμπτικών σε «Ρουτίνας» ή «Επείγον».

Παραπομπή ρουτίνας:

Μια παραπομπή ρουτίνας γίνεται όταν η κατάσταση του ασθενούς δεν είναι κρίσιμη και δεν υπάρχει επείγουσα ανάγκη για περαιτέρω αξιολόγηση ή θεραπεία από ειδικό ιατρό.

Επείγουσα παραπομπή:

Μια επείγουσα παραπομπή γίνεται όταν ένας ασθενής χρειάζεται άμεση φροντίδα από ειδικό ιατρό.

Πιο συγκεκριμένα, οι παράμετροι που λαμβάνονται υπόψη για την κατηγοριοποίηση ενός παραπεμπτικού ως επείγον είναι οι ακόλουθοι:

1. Τα συμπτώματα του ασθενή είναι σοβαρά και χρήζουν εξειδικευμένης διερεύνησης/διαχείρισης, παρά της χορηγηθείσας θεραπείας (όπου ενδείκνυται)
2. Ο παραπέμπων ιατρός υποψιάζεται κάποια σοβαρή νόσο (π.χ. καρκίνος).