06.10.2026

SRC Infonet d.o.o.

(c) 2026 Infonet d.o.o.

KAZALO VSEBINE

1.1 DOPOLNITVE REGULATIVA 4

1.1.1 OKROŽNICA 10/26 4

1.1.2 TIP BOLNIŠNIČNE OBRAVNAVE 4 ZA POROČANJE ZZZS - UVOD (AKT_113476) 5

1.1.3 DOPOLNITEV IZRAČUNA KALA 5

1.1.4 DOPOLNITEV OBRAČUNA STORITVE V ODVISNOSTI OD DRUGE STORITVE (AKT_114174) 6

1.2 DOPOLNITVE V PROGRAMU 8

1.2.1 PRENOVA SPELLCHECKER (OPTIMIZACIJA) (AKT_114537) 8

1.2.1.1 Nastavitev: Prenova SpellChecker (optimizacija) (Akt_114537) 9

1.2.2 FIZIOTERAPIJA - DOPOLNITVE (AKT_113552) 10

1.2.3 SEZNAM ZVOČNIH ZAPISOV (AKT_114053) 11

1.2.4 OPIS ENOTE IZVAJANJA KOT DODATNI OPIS SE IZPIŠE NA OBVESTILO V ČV (AKT_112950) 14

1.2.5 POPRAVEK OBDOBNEGA IZPISA ETTL V B21 (AKT_113917) 14

1.2.5.1 Nastavitve 17

1.2.6 MOŽNOST KOPIRANJA HC-JEV MED OBRAVNAVAMI (PROBLEM PRENOSA TEKSTA IZ URGENTNE AMB.OBRAVNAVE NA HOSPITALNO OBRAVNAVO) (AKT_114139) 17

1.2.6.1 Nastavitve: Možnost kopiranja HC-jev med obravnavami (prenos podatkov med urgentno in hospitalno obravnavo) 18

1.2.7 OPOZORILO PODVOJENI POSTOPKI PRI IZDAJI EDN (AKT_114314) 18

1.2.8 PRENOS DIAGNOZ V SPP GRUPER ZA SRBIJO 19

1.2.9 SEZNAMI IN ANALIZE: DOPOLNITEV IZPISA PORABA ZDRAVIL IN MATERIALOV 19

1.2.10 TRAJANJE HOSPITALIZACIJE PO PRENOSU IZ WEB DOCTORJA - ONKOLOŠKI INŠTITUT LJ 20

1.2.11 ČV GRID - DOPOLNITEV UREJANJA POLJ SKOZI GRID (AKT_114588) 20

1.2.12 DOPOLNITEV HTML RAZČLENJEVALNIKA (AKT_114557) 20

1.2.13 PREKINITVE ZA IZBRANE OSEBNE ZDRAVNIKE (NAP_35643) 21

1.2.14 DOPOLNITEV PRIKAZA ZGODOVINE LAB PREISKAV (AKT_112599) 21

1.2.14.1 nastavitve 21

1.2.15 TIP BOLNIŠ.OBRAVNAVE 4 ZA ZZZS - PODROBNA NAVODILA (AKT_113476) 21

(c) 2026 Infonet d.o.o.

KAZALO VSEBINE

1.1 DOPOLNITVE REGULATIVA

1.1.1 OKROŽNICA 10/26

Okrožnica 10/26 ima datum 20.8.2026

- od 1. 9. 2026 dalje:

1. točka: Kardiologija in vaskularna medicina – dopolnitev opisov storitev KAR001 »Celotni pregled«, KAR022 »Kardiopulmonalno obremenitveno testiranje« in KAR040 »Edukacija bolnika pacienta - DMS« s 1. 9. 2026

Vsem izvajalcem specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti kardiologije in vaskularne medicine

Sprememba dolgih opisov storitev KAR001 in KAR022 ter sprememba opisa in dolgega opisa storitve KAR040.

2. točka: Pnevmologija – dopolnitev opisov storitev PUL001 »Celotni pregled«, PUL019 »Ergospirometrija«, PUL020 »Cikloergometrija«, PUL028 »UZ srca« in PUL033 »Respiratorna poligrafija na domu« s 1. 9. 2026

Vsem izvajalcem specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti pnevmologije

Sprememba dolgega opisa PUL001 in PUL033 ter sprememba opisov in dolgih opisov PUL019, PUL020, PUL028.

3. točka: Diabetologija – dopolnitev opisov nekaterih storitev s 1. 9. 2026

Vsem izvajalcem specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti diabetologije

Spremembe dolgih opisov SB001 - SB005, SB010, SB012, SB014 in SB015.

4. točka: Onkologija, internistika, splošna kirurgija, rehabilitacija ter zdraviliško zdravljenje – dopolnitev opisov storitev 86022 »Vroči ovitki: Jodovi, fango, parafin…«, 86040 »Terapija z diadinam. in interfer. tokovi« in 94740 »Fizioterapija za zmanjšanje edema« s 1. 9. 2026

Vsem izvajalcem specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti onkologije, internistike, splošne kirurgije in rehabilitacije ter vsem izvajalcem zdraviliške zdravstvene dejavnosti

Spremembe dolgih opisov storitev 86022, 86040, 94740 in sprememba maksimalnega dnevnega števila za storitev 86022 iz 2 na 1 za starost od 0 do 18 let ter sprememba maksimalnega dnevnega številka za storitvi 86040 in 94740 iz 2 na 1.

5. točka: Specializirana dejavnost in URI Soča – dopolnitev opisov nekaterih psihiatričnih storitev s 1. 9. 2026

Vsem izvajalcem specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti pedopsihiatrije v UKC Ljubljana, onkologije, ginekologije, internistike, otroške nevrologije, pediatrije, ambulantne obravnave invalidne mladine, psihiatrije, nevrologije – urgentne ambulante, skupnostne psihiatrije ter URI Soča

Sprememba opisov in/ali dolgih opisov storitev 96190, 96191, 96400, 96401, 96402, 96800, 96801, 96802, 97420 in 97421.

6. točka: Specializirana dejavnost, zdraviliško zdravljenje in URI Soča – dopolnitev opisov nekaterih storitev ultrazvočne diagnostike (36121 – 36124 in 36138) s 1. 9. 2026

Vsem izvajalcem specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti ginekologije, porodništva, internistike, pediatrije, izvajanja ultrazvoka, splošne kirurgije, internistike - urgentne ambulante, kirurgije - urgentne ambulante, urologije, ambulantne kardiološke rehabilitacije, izvajalcem zdraviliške zdravstvene dejavnosti ter URI Soča

Sprememba opisa in/ali dolgega opisa storitev 36121, 36122, 36123, 36124 in 36138.

- od 1. 10. 2026 dalje:

7. točka: Zobozdravstvena dejavnost – ukinitev storitve 59401 »Kriokirurški poseg pri tumorju glave in vratu, dojke, kožnih tumorjev in rektuma« s 1. 10. 2026

Vsem izvajalcem specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti maksilofacialne kirurgije in vsem izvajalcem zobozdravstvene dejavnosti paradontologije, zobozdravstvene oskrbe varovancev s posebnimi potrebami, paradontologije/zobnih bolezni in endodontije, urgentne medicine ter oralne kirurgije in maksilofacialne kirurgije

Ukinitev storitve 59401 v seznami 15.39, 15.42, 15.73 in 15.138.

Ukinitev kontrole v šifrantu K14.1, ROB 0377 sklop 1.

1.1.2 TIP BOLNIŠNIČNE OBRAVNAVE 4 ZA POROČANJE ZZZS - UVOD (AKT_113476)

Pripravili smo v Birpisu dopolnitve po ZZZS Okrožnici 9/24 (iz novembra 2024). ZZZS je v šifrantu 38.6. uvedel opcijo 4:

38.6: Vrste bolnišničnih obravnav istega tipa

Šifra	Opis
1	Obravnava z nočitvijo (hospitalizacija)
2	Dnevna obravnava
3	Dolgotrajna dnevna obravnava
4	Obravnava z nočitvijo in (dolgotrajno) dnevno obravnavo
9	Drugo

Dopolnitve v Birpisu se ne vklopijo avtomatsko, ampak bomo po bolnišnicah to vklopili po dogovoru z nastavitvijo v parametrih.
Poleg dopolnitev za vnašanje hospitalizacij so seveda dopolnitve tudi pri zapisovanju za NIJZ hospitalno statistiko in pri fakturiranu (modul RAF).

Novi tip bolnišnične obravnave 4 je kombinacija dosedanjih tipov 2 in 3, torej gre za tako hospitalizacijo, ki je kombinacija navadne hospitalne obravnave z nočitvijo (v Birpisu tip H) in dolgotrajne dnevne obravnave (ta se v Birpisu označi kot tip T, pacient NE leži ves čas v bolnišnici, ampak prihaja na dnevne obravnave). V psihiatriji se kot tip T-Dolgotrajna dnevna beležijo tudi Skupnostne psih. obravnave, kjer pacient leži izven bolnišnice (doma ali v kaki posebni obliki skupnosti) - obračun preko storitve E0424-Skupnostno psihiatrično zdravljenje.

Če vaša bolnišnica nima obravnav tipa T, tega dela navodil ne potrebujete.
Če pa imate obravnave tipa T, preberite spodaj podrobnejša navodila v poglavju Tip boln.obravnave 4 - podrobna navodila.

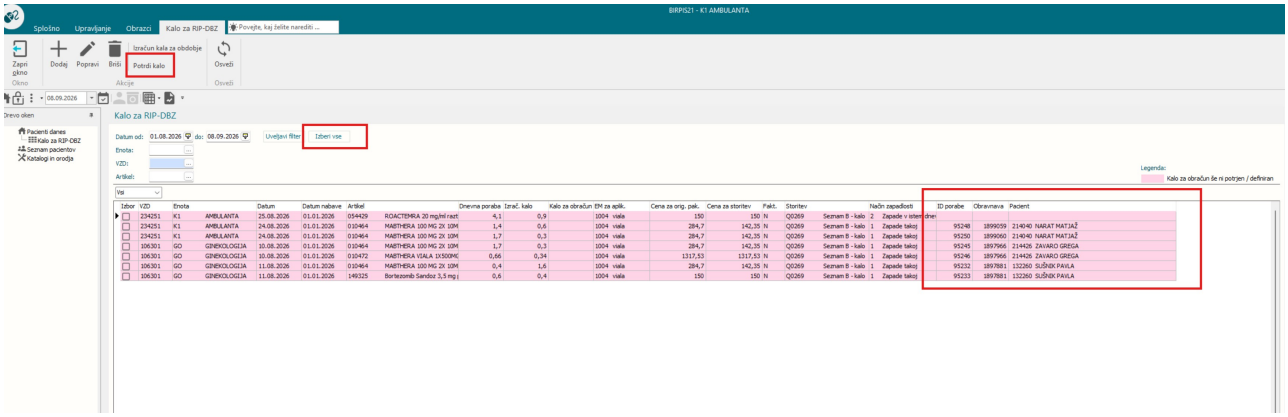
1.1.3 DOPOLNITEV IZRAČUNA KALA

V programu smo dopolnili izračun kala za zdravila, ki takoj zapadejo. Kalo za zdravila, ki takoj zapadejo, se bodo poročala po posameznem kalu in se ne bodo združevala na dan. Zdravila, ki zapadejo v istem dnevu, se še vedno poročajo na isti način, grupirano po dnevih.
Poleg tega smo še dopolnili, da v primeru, ko je kalo že v RAF-u, ga ne moremo še enkrat preračunati, v primeru, da še ni v RAF-u, ga program ponovno izračuna in zbriše podatek kalo za obračun in ga je potrebno ponovno potrditi.

Dopolnili smo okno za vnos kala:
- dodali smo gumb [Izberi vse]; to pomeni, da označimo celoten nabor na seznamu.

- gumb [Potrdi kalo]; s tem gumbom potrdimo vse izbrane zapise, da ni potrebno vsakega posebej odpirati in potrditi. Količina iz izračunanega kala, se bo prenesla v polje 'Kalo za obračun'.
- zapise, ki jih označimo preko gumba [Izberi vse] ali posamezne zapise, potem lahko potrdimo kalo ali jih brišemo.

Na seznam smo dodali še tri podatke za zdravila, ki takoj zapadejo:
- 'ID porabe'; to je unikatna številka porabe v bazi podatkov.
- 'Obravnava'; obravnava, na kateri je bilo zdravilo aplicirano.
- 'Pacient'; na kateremu pacientu je bilo zdravilo aplicirano.



Vgradili smo tudi kontrole:
- Če je kalo že fakturiran, prenesen v RAF, ga ne moremo več spreminjati. Če se ga želi spremeniti, ga je potrebno prej sprostiti iz RAF-a.
- če ima kalo že vnešeno količino za obračun in se naredi ponovni izračun, potem podatek 'Kalo za obračun' zbrišemo in ponovno preračunamo kalo, ki ga je potem potrebno še enkrat potrditi.

1.1.4 DOPOLNITEV OBRAČUNA STORITVE V ODVISNOSTI OD DRUGE STORITVE (AKT_114174)

Na podlagi okrožnice ZZZS, s katero se uvaja kontrola obračuna določenih LZM in laboratorijskih storitev, smo dopolnili obračunsko logiko z dodatnimi pogoji, ki določajo, kdaj je posamezna storitev obračunljiva glede na prisotnost druge storitve.

Dodan je nov katalog 'Povezovalni katalog izključujočih storitev' v katerem se določi:
- Pogojna storitev: storitev, katere obračunljivost se določa
- Kontrolna storitev: določa ali je pogojna storitev obračunljiva.
- Datum od: datum pričetka veljavnosti
- Datum od: datum konca veljavnosti

Povezovalni katalog izključujočih storitev

Pogojna storitev - koda

Pogojna storitev		Kontrolna storitev		Datum od	Datum do
L0002	Odvzem krvi iz vene	Q0326	Določitev vrednosti vitamina B12	01.10.2026	
L0002	Odvzem krvi iz vene	Q0048	DOLOČITEV PSA	13.05.2026	
L0003	Odvzem krvi iz vene, z antikoagul.	Q0326	Določitev vrednosti vitamina B12	01.01.2026	
L0003	Odvzem krvi iz vene, z antikoagul.	Q0048	DOLOČITEV PSA	01.01.2026	

Primer:
V primeru, da imamo na obravnavi storitvi L0002 - Odvzem krvi iz vene in Q0048 - Določitev PSA, bo storitev L0002 od 13.5.2026 naprej neobračunljiva.

V primeru, da imate v vaši ustanovi nastavljen avtomatski obračun laboratorijskih storitev, nas prosim kontaktirjate za nadgradnjo laboratorijskih prenosov.

1.2 DOPOLNITVE V PROGRAMU

1.2.1 PRENOVA SPELLCHECKER (OPTIMIZACIJA) (AKT_114537)

V verziji je nova različica črkovalnika, ki uporablja sodobnejšo komponento. Ta omogoča bistveno hitrejše preverjanje besedila in ponuja več možnosti za prilagoditev preverjanja.

Zagon preverjanja pravopisa
V oknu za urejanje izvida kliknite povezavo [SpellChecker] nad poljem za vnos besedila.
Odpre se okno *Preverjanje pravopisa*.
Za začetek preverjanja kliknite gumb [Preveri pravopis].

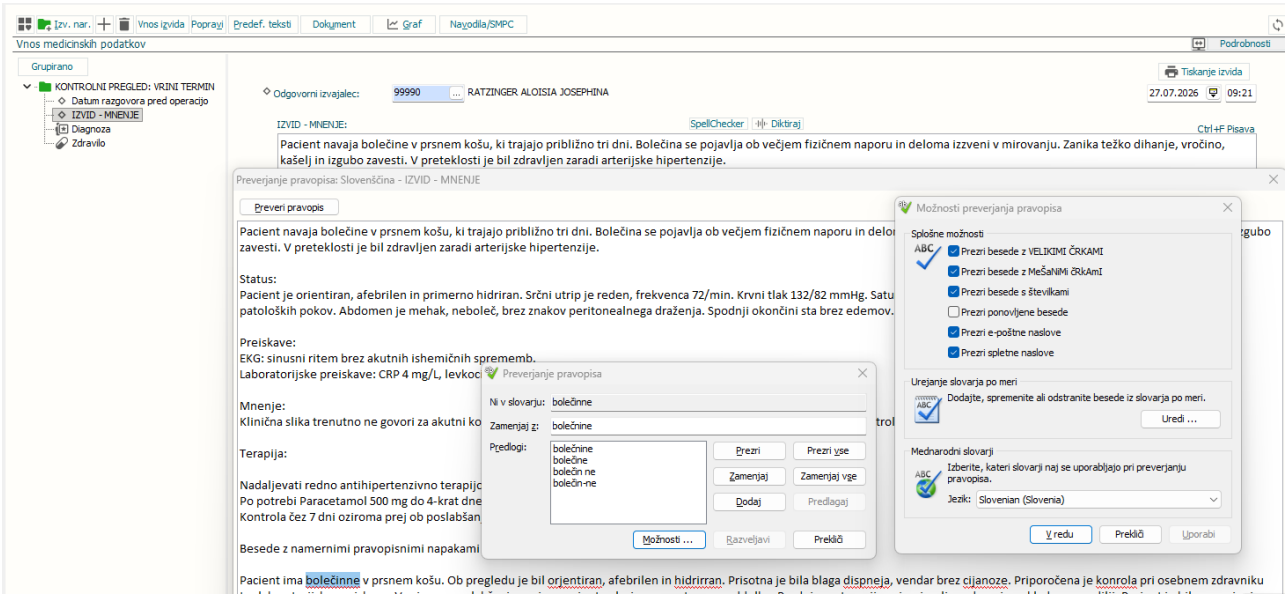
Program pregleda celotno besedilo in se ob prvi neprepoznani besedi ustavi ter prikaže predloge za popravek.

Popravljanje besed
Ko črkovalnik zazna besedo, ki je ne prepozna, prikaže:

- v polju 'Ni v slovarju': trenutno neprepoznano besedo ,
- polje 'Zamenjaj z', kjer je prikazan predlagani popravek oziroma ga lahko uporabnik vnese ročno
- seznam 'Predlogi', iz katerega lahko izberete ustrezno besedo.

Na voljo so naslednji ukazi:

Gumb	Opis
Prezri	Preskoči trenutno besedo.
Prezri vse	Preskoči vse enake pojavitve besede v trenutnem besedilu.
Zamenjaj	Trenutno besedo zamenja z izbranim predlogom.
Zamenjaj vse	Zamenja vse enake pojavitve besede v besedilu.
Dodaj	Doda besedo v uporabniški slovar. Pri prihodnjih preverjanjih ne bo več označena kot napačna.
Razveljavi	Razveljavi zadnjo izvedeno spremembo.
Prekliči	Zaključi preverjanje pravopisa.



Nastavitve preverjanja

S klikom na gumb [Možnosti] se odpre okno 'Možnosti preverjanja pravopisa', v katerem lahko prilagodite način delovanja črkovalnika.

Na voljo so naslednje nastavitve:

Splošne možnosti
Možno je določiti, ali naj črkovalnik:

- prezre besede, zapisane z VELIKIMI ČRKAMI,
- prezre besede z mešanimi velikimi in malimi črkami,
- prezre besede, ki vsebujejo številke,
- preverja ponovljene besede,
- prezre e-poštne naslove,
- prezre spletne naslove.

Uporabniški slovar
S klikom na [Uredi] lahko dodajate, spreminjate ali odstranjujete besede iz uporabniškega slovarja. Tako lahko črkovalnik prilagodite strokovnim izrazom, kraticam ali internim poimenovanjem, ki se pogosto uporabljajo v izvidih.

Izbira jezika
V spodnjem delu okna izberete jezik slovarja, ki ga bo črkovalnik uporabljal pri preverjanju besedila.

Po potrditvi nastavitev z gumbom [V redu] se izbrane možnosti shranijo in uporabljajo pri nadaljnjem preverjanju pravopisa.

Opomba
Črkovalnik preverja zapis posameznih besed, ne preverja pa slovnične pravilnosti stavkov ali strokovne ustreznosti medicinskih izrazov.

1.2.1.1 Nastavitev: Prenova SpellChecker (optimizacija) (Akt_114537)

Nova različica črkovalnika uporablja novo komponento. Pred uporabo je potrebno izvesti naslednje nastavitve.

Nastavitev parametra

V parameter **Application / aiSpellCheckerSettings** za nov način delovanja nastavimo:

Enabled=TRUE;
Language=Slovenian;
AutoSpellCheck=TRUE/FALSE
Engine= ... > za novo koponento vrednost lahko pobrišemo (če ostane, je ne upoštevamo)

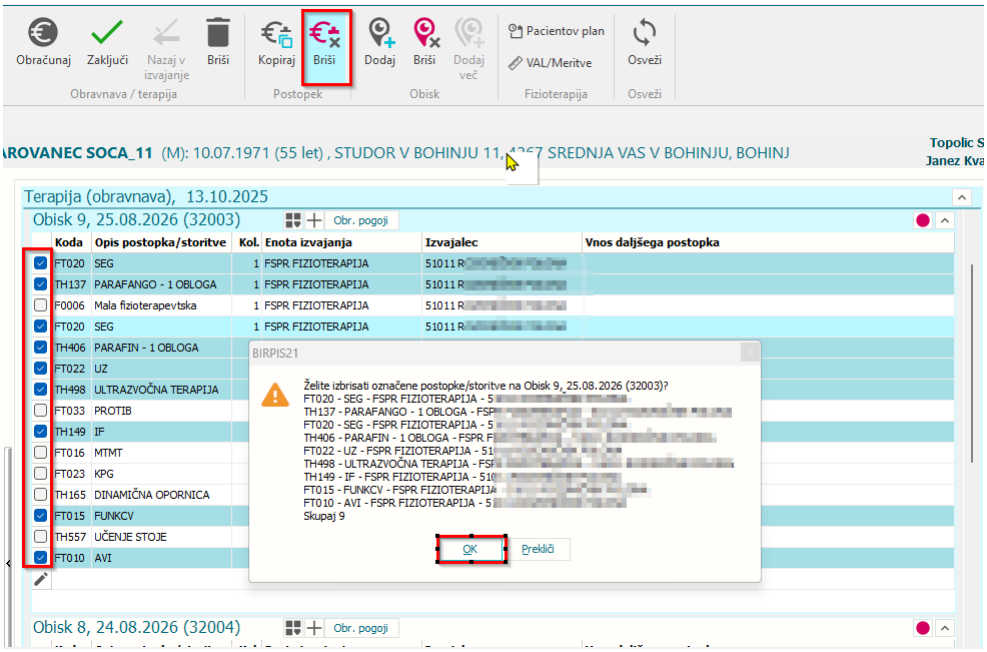
Dopolnitev datoteke rex.ini

V datoteko rex.ini dodajte naslednji zapis:

; vklop modula SpellCheckerRS25
[File]
FileName=dxSpellCheckerRS25.bpl

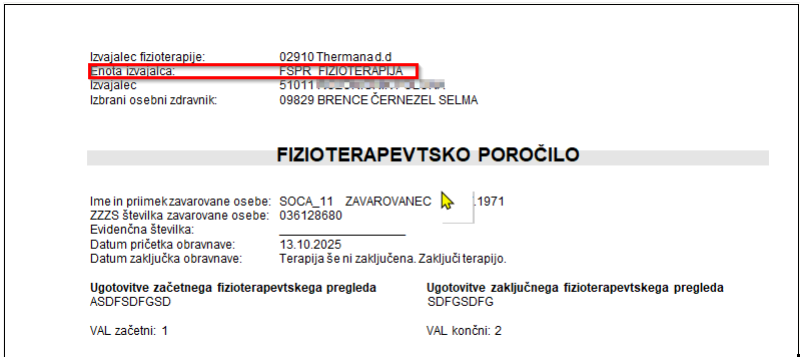
1.2.2 FIZIOTERAPIJA - DOPOLNITVE (AKT_113552)

1. Izbire več postopkov in storitev na obisku
Dopolnili smo, da na oknu za fizioterapijo na posameznem obisku lahko izberete več postopkov hkrati in jih brišete. Izbira več je možna samo znotraj obiska.
Ob brisanju dobite obvestilo na zaslon kot inforamcijo, kateri postopki se bodo brisali.



2. Premikanje med razprtimi obiski s pomočjo koleščka na miški (scroll).
Dopolnili smo možnost hitrejšega pomikanja med razprtimi obiski s pomočjo miške.

3. Enoto izvajanja iz obravnave na FTH poročilo
Dopolnili smo izpis fizioterapevtskega poročila, da z ustrezno nastavitvijo lahko dodate enoto izvajanja na poročilo. Rešitev pride prav ustanovam, ki imajo dislocirane enote.
aiPhysiotherapy.PrintUnitFT=TRUE; privzeto FALSE. V primeru TRUE se izpiše na poročilu enota izvajanja



4. Možnost izpisa Cilja fizioterapevtke obravnave in Vrste fizioterapevtske obravnave iz delovnega naloga
V programu smo dopolnili, da je na kartonček za fizioterapijo možno dodati podatek Cilj fizioterapevtske obravnave in Vrsta fizioterapevtske obravnave iz eDN-ja.
Nastavitvitev v parameteru *aiPrintPlanInfoContents*
%CiljFizioterapevtskeObravnave

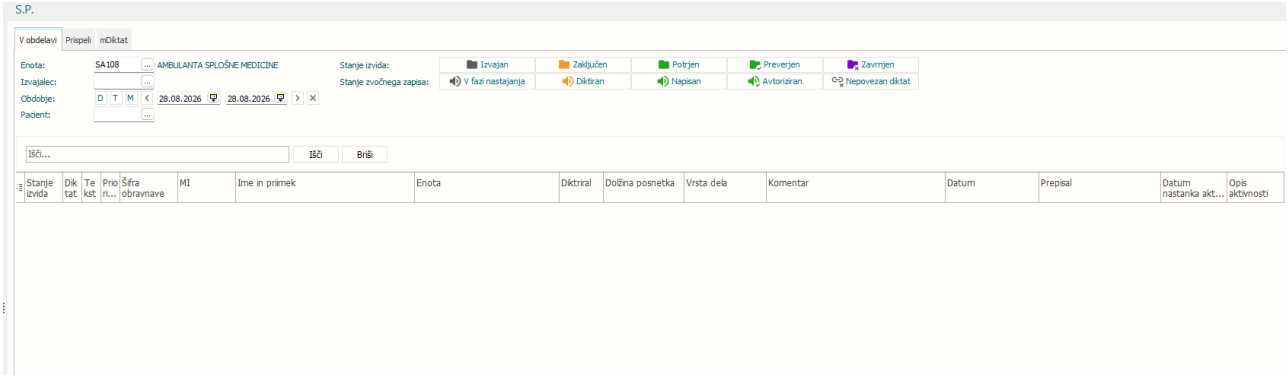
%VrstaFizioterapevtskeObravnave



5. Tiskanje fizioterapevtskega poročila
Omogočili smo, da se v modulu za fizioterapijo lahko tiska poročilo za vse vrste plačnikov in ne samo za ZZZS plačnika.

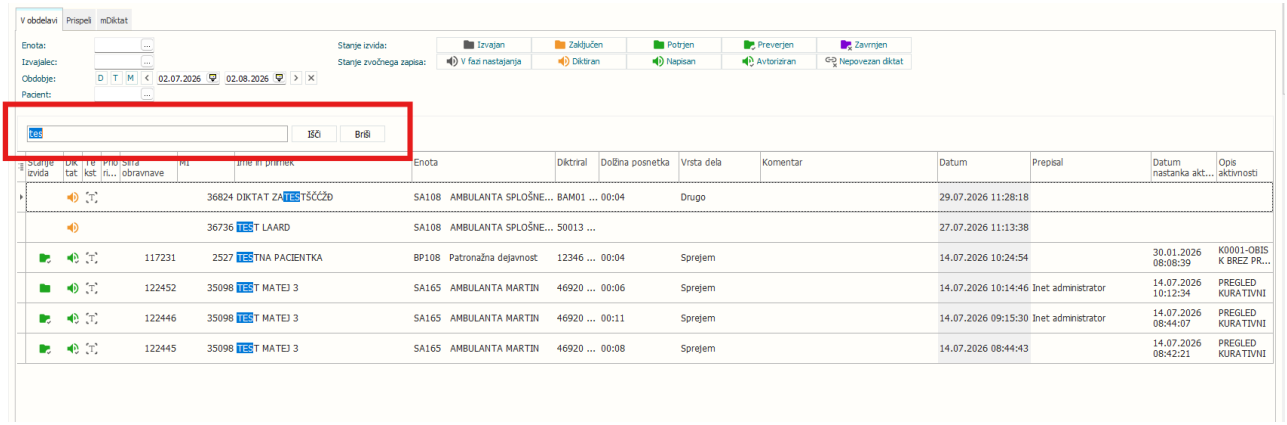
1.2.3 SEZNAM ZVOČNIH ZAPISOV (AKT_114053)

Akt_114053 Prenova okna v CX grid - Seznam zvočnih zapisov Navodila za uporabnike - zavihek [V obdelavi]

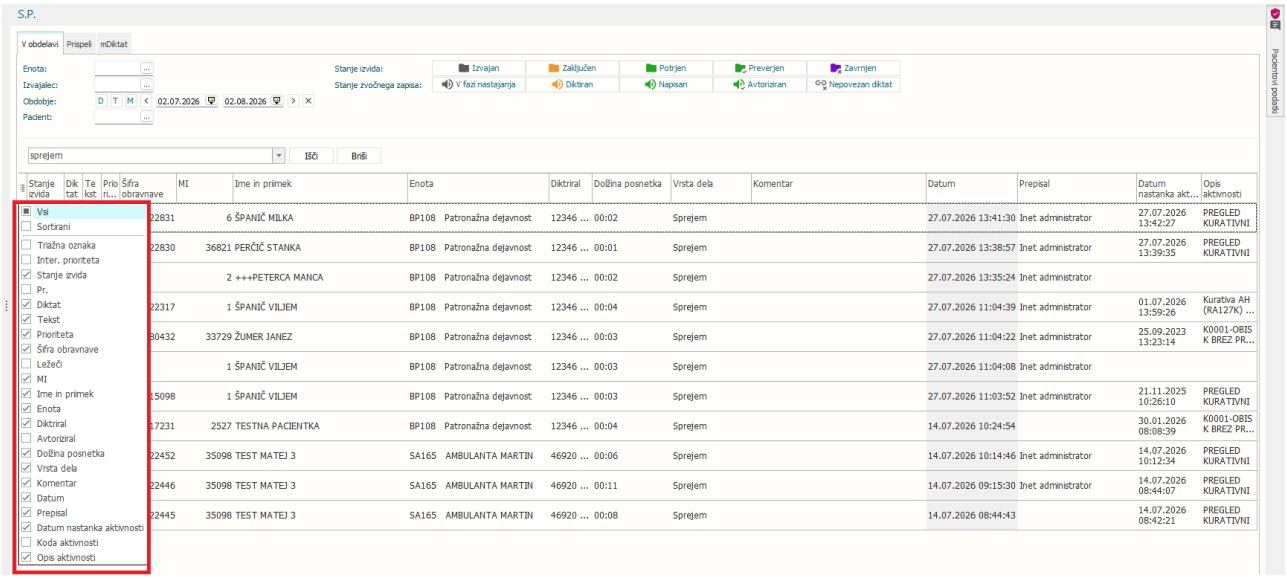


Filtri
'Enota': Izberite enoto, za katero želite pregledovati oziroma prepisovati zvočne posnetke.
'Izvajalec': Polje se samodejno izpolni s trenutno prijavljenim uporabnikom – zdravnikom.
Če ste prijavljeni kot administrator, so filtri privzeto prazni in jih lahko nastavite glede na svoje potrebe.
'Obdobje': Nastavite časovno obdobje, za katero želite prikazati zvočne posnetke (npr. dan, teden ali mesec).
'Pacient': Zvočne posnetke lahko poiščete po pacientu. Vnesite MI ali priimek in ime pacienta.

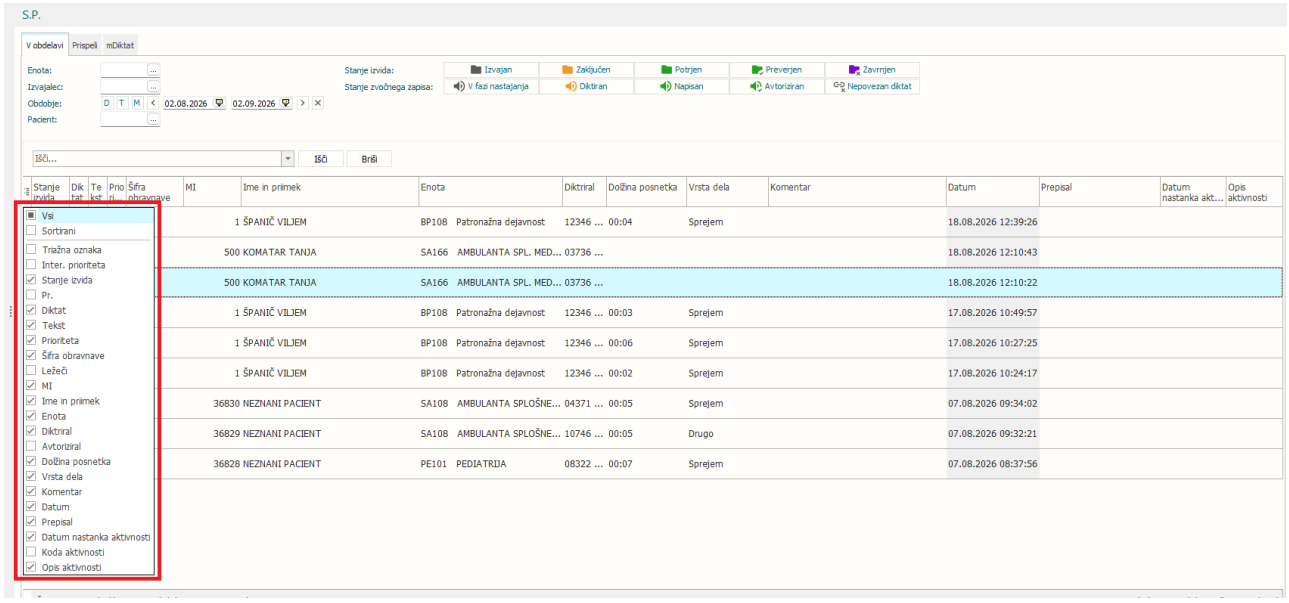
Stanje zvočnega zapisa
V fazi nastajanja – zvočni zapis je še v fazi nastajanja.
Diktiran – zvočni posnetek je posnet.
Napisan – zvočni posnetek je bil obdelan.
Avtoriziran – zvočni posnetek je bil označen kot prepisan.
Nepovezan diktat – zvočni posnetek še ni povezan z obravnavo.



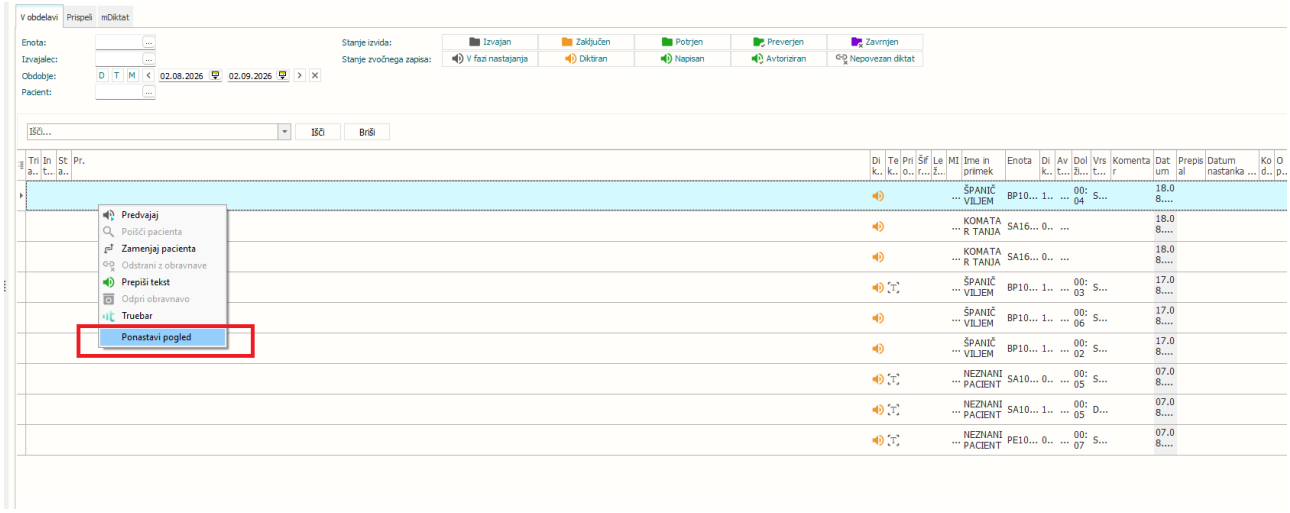
'Iskanje:' V iskalnem polju lahko iščete po podatkih v spodaj prikazanih stolpcih.



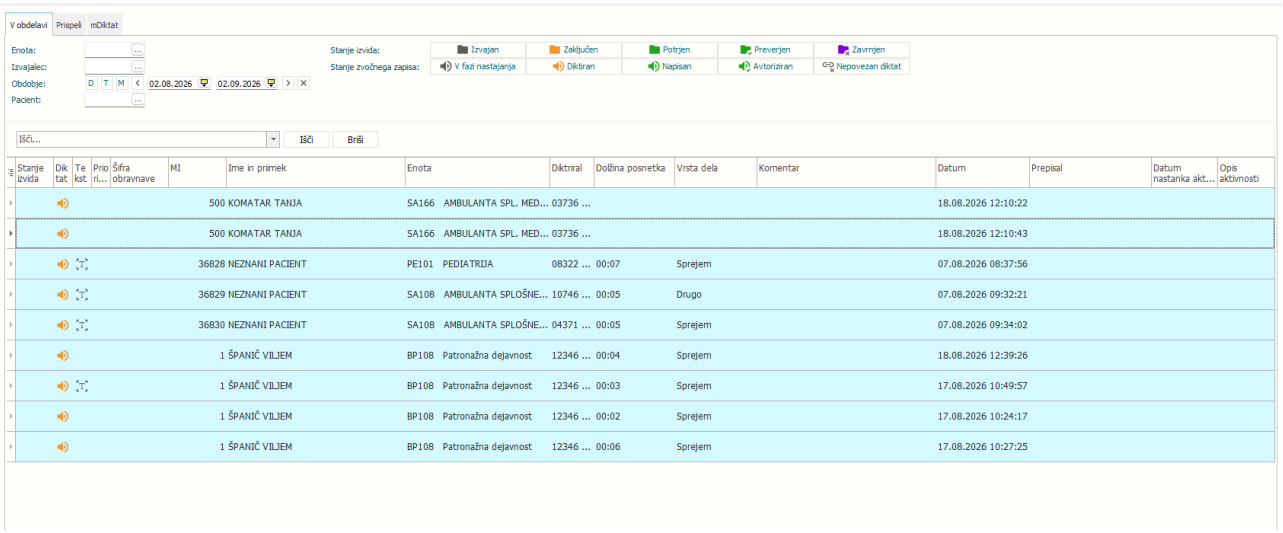
Prilagajanje pogleda okna
Prikaz okna lahko prilagodite svojim potrebam. Na voljo so vsi spodaj navedeni stolpci.
Označite stolpce, ki jih želite prikazati na seznamu. Označeni stolpci bodo vidni v pregledu.



Če želite pogled povrniti na privzete nastavitve, kliknite z desnim gumbom miške in izberite [Ponastavi pogled].



Izvoz seznama v Excel



Seznam lahko enostavno prenesete v Excel:

1. Kliknite kjerkoli znotraj seznama, da je seznam aktiven.
2. Pritisnite <CTRL + A>, da označite vse vrstice oziroma celoten seznam.
3. Pritisnite <CTRL + C>, da označene podatke kopirate.
4. Odprite Microsoft Excel in ustvarite prazno Excelovo tabelo.
5. Kliknite v prvo celico (A1) in pritisnite <CTRL + V>.

Podatki iz seznama se bodo prilepili v Excel, kjer jih lahko nato urejate, filtrirate, razvrščate ali shranite kot Excelovo datoteko.

1.2.4 OPIS ENOTE IZVAJANJA KOT DODATNI OPIS SE IZPIŠE NA OBVESTILO V ČV (AKT_112950)

V programu smo dopolnili, da lahko z ustrezno nastavitvijo v parametru za izpis vabila ali obvestila iz čakalne vrste na tiskovino prenesete 'Dodatni opis 1' in 'Dodatni opis 2' iz enote izvajanja, ki je določena na zapisu v čakalni vrsti.
'Dodatni opis 1' in 'Dodatni opis 2' se nahajata v katalogu pri posamezni enoti pod [Dodatni podatki]
Nastavitev:
%CVenota1_izvajanja
%CVenota2_izvajanja

1.2.5 POPRAVEK OBDOBNEGA IZPISA ETTL V B21 (AKT_113917)

Pri obdobnem izpisu eTTL smo naredili nekaj sprememb:

- Na izpisu obdobnega izpisa TTL smo dodali, da se izpišejo vsi medicinski podatki, ki so vneseni na modri vrstici TTL pacienta.

[redacted]

PADNA 43
6333 SEČOVLJE - SICCIOLE
Slovenija

Roj.datum: 22.12.1950 **MI:** 1569
Starost: 75 let, 7 mes., 27 dni

Podatkihospitalizacije

Čas sprejema: **18.08.2026 13:24** Oddelek: **PORODNIŠTVO**
Sprejemni oddelek: **PORODNIŠTVO** Soba:
Sprejemni zdravnik: **INFONET URŠA ŠTAMULAK BIV** Lečeči zdravnik: **INFONET URŠA ŠTAMULAK BIVŠA**

Predviden čas odpusta: **ni podatka**

ICT: NEGATIVEN
Telesna površina (BSA): 0,00
Zadnja mesntruacija: 20.08.2026
Termin poroda: 06.08.2026
Novorojenček: (M) [redacted], 18.08.2026 12:00
(Ž) [redacted], 18.08.2026 12:00
(M) [redacted], 18.08.2026 12:05
VDRL: NEGATIVEN
IgG: NEGATIVEN
Od kod prihaja: iz zdravilišča:

- V razdelku 'Kritični podatki' se pred spremembo niso izpisali vsi vneseni kiritični podatki. Sedaj smo to spremenili tako, da se na obdobnem izpisu TTL izpišejo vsi vneseni kritični podatki in alergije izbranega pacienta.

Kritični dejavniki			
Diagnoze			
26.09.202508:39	POLENŠEK MARIJAN		Zaznavna naglušnost, enostranska z nespremenjenim sluhom na nasprotni strani [abc abc abc]
Alergije			
Zdravilo	Penicilin , Uritikarija in angioedem [Alergijska reakcija v otroštvu. Alergo testov ni opravil.]		
Hrana	Arašidi in indijski oreščki , Anafilaksija		
Kritični podatki			
CRAb			
VRE			
- MRSA			
Antikoagulantnaterapija			

- Spremenili smo pozicijo vrednosti meritev in opažanj ob meritvi. Sedaj si v prvi vrstici sledita najprej opis meritve, nato opis izbranega intervala. V naslednji vrstici se prikaže najprej ura vnosa vrednosti meritve, sledi ji vnesena vrednost, nato pa ime in priimek uporabnika, ki je vnesel vrednost meritev. Prav tako se, če je vneseno opažanje, to prikaže pod vrednostjo meritve, za katero je bilo opažanje vneseno.

Vitalni znaki			
Frekvencapulza		2x na dan (zjutraj, zvečer)	
08:00	**65 /min**		[JURŠIČ DEJANA]
SpO2		2x na dan (zjutraj, zvečer)	
08:00	**79 %** Dežurni zdravnik obveščen		[JURŠIČ DEJANA]

- V razdelku 'Predpisana terapija' smo pod razdelkom dodali vrstico z legendo, ki služi kot razlaga vsebine v določenem polju.

Predpisana terapija		
Zap. dan predpisa/zap. dan jemanja [ura začetek pred. -> ura konca pred.] [planirana ura aplikacije] Izvajalec aplikacije	Opis terapije [planiran odmerek] **aplicirani odmerek** Razlog odstopanja od planiranega odmerka Opažanje ob terapiji	Predpisovalec terapije Podajševalec terapije
3. dan [5:00 ->]	**Edemid 40 mg tablete, MAX 1,5 TBL 1x zj, p.o.**	JURŠIČ DEJANA
[8:00] 8:00 JURŠIČ DEJANA	[MAX 1,5 TBL] **0,5 TBL**	JURŠIČ DEJANA
2. dan [-> 18:00]	**Amoksiklav 875 mg/125 mg filmsko obložene tablete, 1 TBL Zj,Op,Zv, p.o.**	JURŠIČ DEJANA
[6:00] 6:00 TEST ZDRAVNIK	[1 TBL] **1 TBL**	JURŠIČ DEJANA
[12:00] 8:22 JURŠIČ DEJANA	[1 TBL] **1 TBL** Udarna doza antibotika.	JURŠIČ DEJANA
[18:00] 8:00 JURŠIČ DEJANA	[1 TBL] **0 TBL** Razlog odstopanja: Stanjepacienta	JURŠIČ DEJANA
	EX(zaključek) JURŠIČ DEJANA	

- Pred opisom zdravila se prikaže dodaten opis glede na spremembo na terapiji:

- Če je predpisana terapija trenutno na pavzi, se sedaj po popravku pred opisom terapije izpiše "ZDRAVILO NA PAVZI-(Sprememba):".

15. dan [-> 16:00]	**VOLTAREN svečke 50 mg, 2 SUP po potrebi, rekt [ob bolečinah do 3x na dan]**	JURŠIČ DEJANA
15. dan [16:00 ->]	**ZDRAVILO NA PAVZI-(Sprememba): VOLTAREN svečke 50 mg, 0 SUP po potrebi, rekt [ob bolečinah do 3x na dan]**	JURŠIČ DEJANA

- Če ima terapija na današnji dan narejeno spremembo, se pred opisom terapije izpiše "(Sprememba):".

18. dan [-> 8:58]	**VOLTAREN svečke 50 mg, 2 SUP po potrebi, rekt [ob bolečinah do 3x na dan]**	JURŠIČ DEJANA
18. dan [8:58 ->]	**(Sprememba): Naklofen SR 100mg tablete s podaljšani sproščanjem, 1 TBL po potrebi, p.o. [ob bolečinah do 3x na dan]**	ZDRAVNIK DEJANA

- V primeru, da na obdobnem izpisu TTL na dnevu za izbrani dan ni vnesenih podatkov, se pod razdelkom pojavi zapis "Za izbrani dan ni vnosov".

ponedeljek, 24.08.2026, 38. dan

Vitalni znaki
Za izbrani dan ni vnosov

Predpisana terapija
Za izbrani dan ni vnosov

Naročila
Za izbrani dan ni vnosov

Dekurzus
Za izbrani dan ni vnosov

Opažanja
Za izbrani dan ni vnosov

Zdravniški raport
Za izbrani dan ni vnosov

Sestrski raport
Za izbrani dan ni vnosov

- Spremenili smo videz izpisanih podatkov pri dekurzusu, opažanjih in raportu. Sedaj je ura poudarjena, zapisovalec pa je v poudarjeni in ležeči obliki. Tekst zapisa je v naslednji vrstici.

Naročila
Za izbrani dan ni vnosov

Dekurzus
9:23 ***[JURŠIČ DEJANA]***
Subjektivno navaja zmerno bolečino v predelu operativnih ran (VAS 4), ki popusti po analgetiku. Je afebrilen, hemodinamsko stabilen (RR 125/80, pulz 72/min), saturacija kisika je 97 % na sobnem zraku.

9:24 ***[ZDRAVNIK DEJANA]***
Trebuh je palpatorno mehak, prehodno občutljiv v desnem zgornjem kvadrantu, peristaltika je prisotna. Rane so suhe, brez znakov vnetja ali krvavitve. Diureza je urejena. Pacient je bil že krajši čas mobiliziran. Nadaljujemo s predpisano analgetično terapijo, postopnim uvajanjem tekoče diete in profilakso globoke venske tromboze.

Opažanja
Splošna opažanja
5:00 ***[DEJANA SESTRA]***
Vitalne funkcije so v mejah normale. Izločal je spontano. Kirurške rane so oskrbljene, povoji so čisti in suhi. Pacient prejema infuzijsko in analgetično terapijo po naročilu zdravnika.

Pomembna opažanja
9:24 ***[JURŠIČ DEJANA]***
Dieta: danes le čaj in prepečenec, hrano dobro prenaša, slabosti ne navaja.

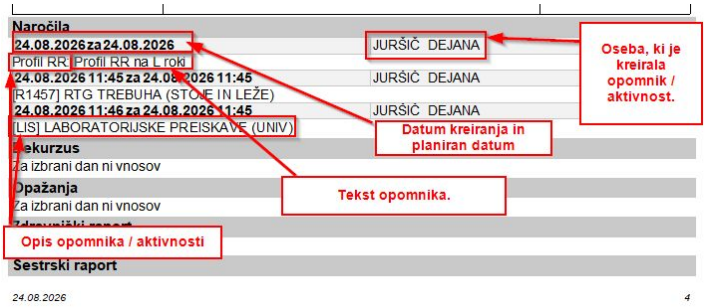
Zdravniški raport
4:00 ***[JURŠIČ DEJANA]***
Na oddelku 3B imamo na postelji 12 gospoda Novaka, rojenega 1965, ki je bil včeraj operiran zaradi kroničnega holecititisa. Poseg je potekal brez posebnosti. Trenutno je stabilen, brez vročine, bolečine ima dobro nadzorovane s protibolečinsko terapijo. Danes zjutraj je že vstal in spil nekaj čaja. Laboratorijski izvidi od danes zjutraj ne kažejo posebnosti, vnetni parametri so v pričakovanem blagem porastu. Prosim, da popoldne preverite njegovo temperaturo in lokalni status ran. Če bo vse v redu, gre lahko jutri dopoldne domov.

9:23 ***[JURŠIČ DEJANA]***
Pacient je prvi dan po laparoskopski holecistektomiji.

Sestrski raport
7:40 ***[DEJANA SESTRA]***
Pacient je miren, orientiran, sodeluje pri negovalnih postopkih. Opravljena je bila delna nega na postelji, nato je bil pacient ob pomoči medicinske sestre uspešno mobiliziran do hodnika; vrtoglavice ni navajal. Vitalne funkcije so v mejah normale. Izločal je spontano. Kirurške rane so oskrbljene, povoji so čisti in suhi. Pacient prejema infuzijsko in analgetično terapijo po naročilu zdravnika. Dieta: danes le čaj in prepečenec, hrano dobro prenaša, slabosti ne navaja.

- Razdelek 'Zdravnikova naročila' smo preimenovali v 'Naročila'. V razdelku so vidna vsa naročila aktivnosti in opomnikov. V prvi vrstici se izpišejo datum kreiranja in planiran datum naročila, oseba,

ki je kreirala naročilo/opomnik. V naslednji vrstici mu sledita opis naročene aktivnosti in opis opomnika. Ko naročamo opomnik, se ob kreiranju opomnika vnese poljuben kratek tekst. Tudi ta je sedaj prikazan na obdobnem izpisu TTL.



1.2.5.1 Nastavitve

Izpis raporta glede je parameter.

V obstoječem parametru aiPrintTTL smo dodali novi konstanti za tiskanje raporta:
- RAPZN – sestrski raport
- RAPZDR – zdravniški raport

Primer vseh vrednosti:
PrintContentDay=DIA,NAR,DEKU,OPA,RAPZN,RAPZDR;

1.2.6 MOŽNOST KOPIRANJA HC-JEV MED OBRAVNAVAMI (PROBLEM PRENOSA TEKSTA IZ URGENTNE AMB.OBRAVNAVE NA HOSPITALNO OBRAVNAVO) (AKT_114139)

Osnovna fukcija kopiranja iz ambulante v hospital deluje tako, da se na ambulantni obravnavi ob kliku na gumb <V hospital> kopirajo medicinski podaki (tekst in diagnoze) iz ambulante na hospitalno obravnavo (tekst se kopira v hospitalno anamnezo). Kopirajo se pač taki podatki, kot so tisti trenutek vnešeni na ambulantni obravnavi.

Zdaj smo omogočili za urgentne ambulante malo drugačno delovanje (za vklop glej nastavitve): Ko uporabnik na ambulantni obravnavi avtorizira glavno aktivnost, se podatki ponovno prekopirajo v hospitalno obravnavo. Vsebinsko je to smiselno zato, ker se administrativni sprejem v hospital izvede prej, preden je na urgentni ambulantni obravnavi dokončan tekst.
Dokler glavna akivnost na predhodni ambulantni obravnavi ni avtorizirana, so glavni medicinski podatki na hospitalni obravnavi namenjeni le pregledu podatkov (read only), torej ne morete ga popravljati.

POMEMBNO: zavedamo se, da se lahko aktivnost avtorizira večkrat, kar pomeni, da se lahko vsebina v medicinskem podatku anamneza na hospitalni obravnavi tudi prepiše oz. ponovno povozi s tekstom iz ambulantne obravnave.
Zgled za večkratno kopiranje teksta:
1. Uporabnik A avtorizira aktivnost na ambulanti obravnavi
2. Uporabnik B na hospitalni obravnavi doda oz. spremeni tekst v medicinskem podatku anamneza
3. Uporabnik C povrne ambulantno aktivnost nazaj v izvajanje, malce dopolni tekst in ponovno avtorizira aktivnost.
Zadnja točka povzroči, da se bo ponovno skopiral tekst iz ambulante v hospitalno anamnezo in tako uporabnik B izgubi svoje spremembe.

Nov način kopiranja teksta iz ambulantne v hospitalno obravnavo vklopimo na parameter aiCopyHCA2H.

1.2.6.1 Nastavitve: Možnost kopiranja HC-jev med obravnavami (prenos podatkov med urgentno in hospitalno obravnavo)

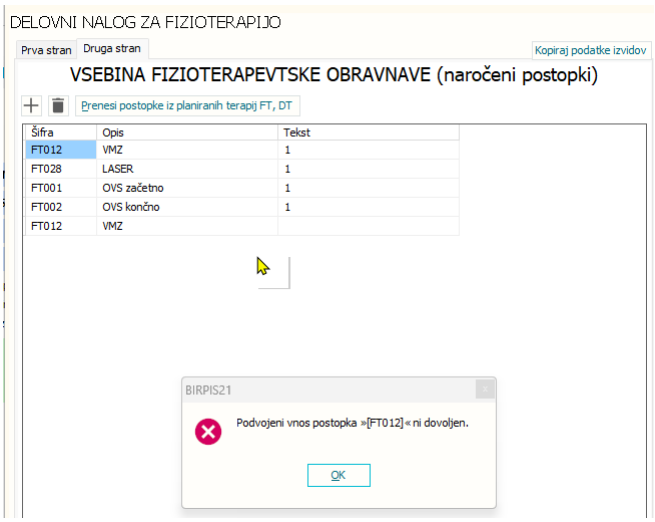
1. Aktivacija kopiranja ob avtorizaciji:
V nov parameter aiCopyHCA2H,
z vrednostjo CopyOnAuthorization=TRUE/FALSE ki velja za na enoto izvajanja (Praviloma ambulantno/urgentno obravnavo).
Privzeto je vrednost CopyOnAuthorization=FALSE

2. Nastavitev na medicinskem podatku:
Upošteva na prvi hospitalni obravnavi znotaj hospitalizacije KA055HC0.INFO_055
'ReadonlyForAmbMainAct=codes031_1,codes031_2#1,2,3,4 ...;'
Po konstanti se naštejo kode enot z vejico (veljati mora tudi za vse enote, ki po podrejene naštetim!)
Za znakom # pa se naštejejo statusi aktivnosti, ločeni z vejico, gre za upoštevanje vrednosti PR260AK0.STATE260

Primer: V parametru aiCopyHCA2H za urgentno enoto nastavite CopyOnAuthorization=TRUE
Na medicinskem podatku ANASTA nastavite:ReadOnlyForAmbMainAct=KI#3,4,5;
Taka nastavitev pomeni, da tak način kopiranja velja za amb. obravnave v enoti KI in da bo hosp. anamneza ReadOnly, dokler je amb.aktivnost v statusu 3-Naročena ali 4-V izvajanju ali 5-Izvedeno. Ko bo status amb.aktivnosti šel na 6-Avtorizirana, tekst hosp.anamneza ne bo več ReadOnly.

1.2.7 OPOZORILO PODVOJENI POSTOPKI PRI IZDAJI EDN (AKT_114314)

V programu smo dopolnili, da pri izdaji eDN (elektronski delovni nalog), v kolikor se na zadnji strani dodajo podvojeni FT postopki, uporabnik dobi pred podpisom jasno opozorilo.



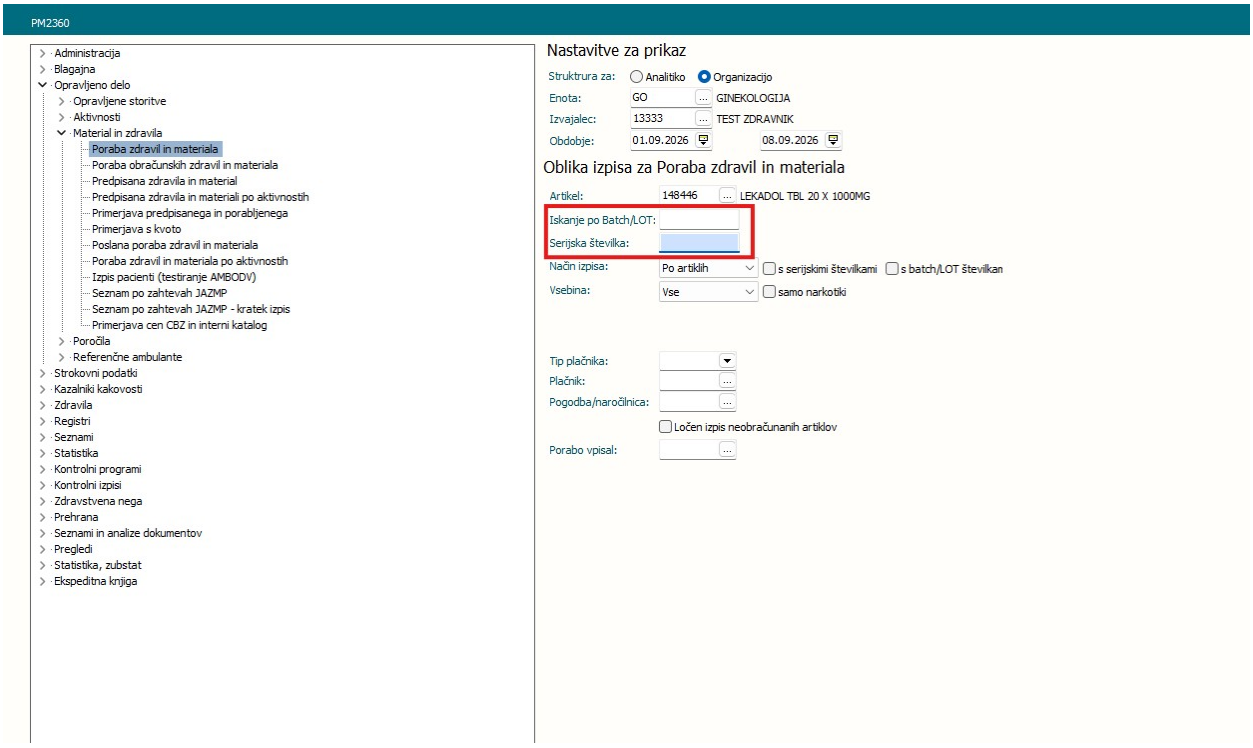
1.2.8 PRENOS DIAGNOZ V SPP GRUPER ZA SRBIJO

V programu smo dopolnili izračun SPP grup za Srbijo. Pri upoštevanju izračuna SPP grupe upoštevamo samo glavno diagnozo in diagnoze komplikacije in pomembne spremljajoče diagnoze. Ostalih diagnoz ne upoštevamo kot npr. druge diagnoze.

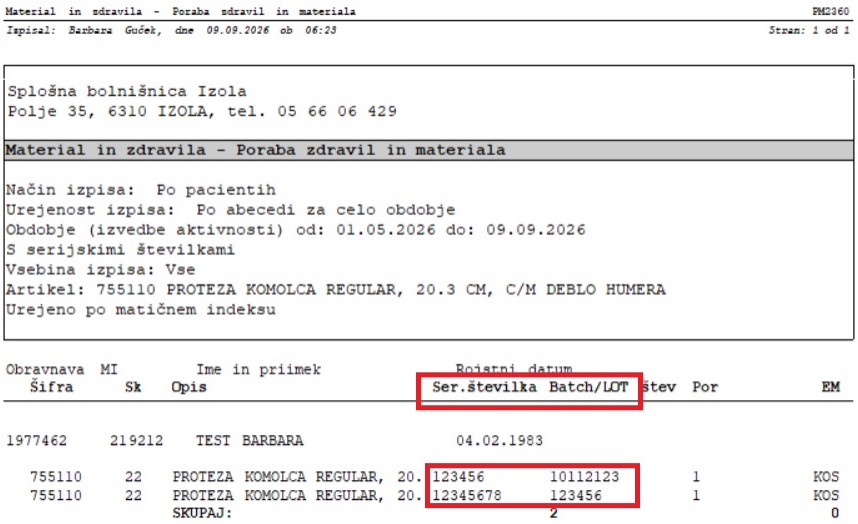
S to dopolnitvijo smo za Srbijo poenotili izračun SPP grupe in poročanje diagnoz RFZO-ju (njihov ZZZS).

1.2.9 SEZNAMI IN ANALIZE: DOPOLNITEV IZPISA PORABA ZDRAVIL IN MATERIALOV

V programu smo dopolnili izpis Poraba zdravil in materiala, ki sedaj omogoča tudi iskanje po Batch/LOT in serijski številki.



V razdelek 'Način izpisa' smo dodali potrditveni polji 'S serijskimi številkami' in 'S barch/LOT številkami'. Če označimo katero od polj, se na izpisu pri posameznem predpisanem materialu oziroma zdravilu dodatno izpiše serijska številka oziroma batch/LOT številka.



Material in zdravila - Poraba zdravil in materiala PM2360

Izpisal: Barbara Guček, dne 09.09.2026 ob 06:25 Stran: 1 od 1

Splošna bolnišnica Izola
Polje 35, 6310 IZOLA, tel. 05 66 06 429

Material in zdravila - Poraba zdravil in materiala

Način izpisa: Po pacientih
Urejenost izpisa: Po abecedi za celo obdobje
Obdobje (izvedbe aktivnosti) od: 01.05.2026 do: 09.09.2026
S serijskimi številkami
Vsebina izpisa: Vse
Artikel: 755110 PROTEZA KOMOLCA REGULAR, 20.3 CM, C/M DEBLO HUMERA
Urejeno po matičnem indeksu

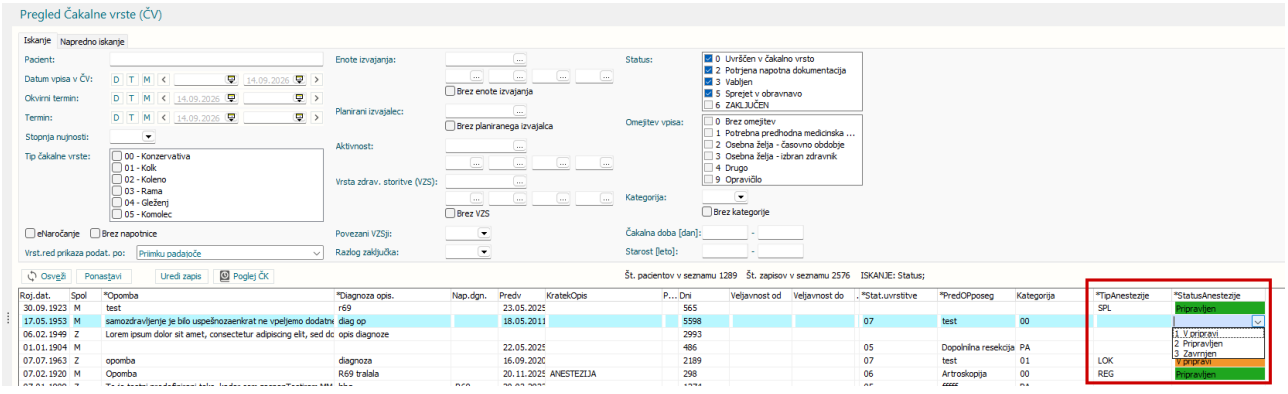
Obravnava Šifra	MI Sk	Ime in priimek / Opis	Rojstni datum / Ser.številka	Batch/LOT	štev	Por	EM
1977462	219212	TEST BARBARA	04.02.1983				
755110	22	PROTEZA KOMOLCA REGULAR, 20.	123456	10112123	1		KOS
755110	22	PROTEZA KOMOLCA REGULAR, 20.	12345678	123456	1		KOS
		SKUPAJ:		2			0

1.2.10 TRAJANJE HOSPITALIZACIJE PO PRENOSU IZ WEB DOCTORJA - ONKOLOŠKI INŠTITUT LJ

Prenos podatkov iz programa Web Doctor v Birpis smo dopolnili, da se upoštevajo naknadno sporočene spremembe v bivanjih na hospitalnih obravnavah in se nato izvede ponoven izračun števila minut trajanja za hospitalne storitve (to rešitev uporablja samo Onkološki inštitut LJ).

1.2.11 ČV GRID - DOPOLNITEV UREJANJA POLJ SKOZI GRID (AKT_114588)

V oknu čakalne vrste smo naredili dopolnitev, ki uporabnikom omogoča urejanje še dveh atributov skoz grid. Ta dva atributa sta 'Tip anestezije' in 'Status anestezije'.



1.2.12 DOPOLNITEV HTML RAZČLENJEVALNIKA (AKT_114557)

V programu je dopolnjen HTML razčlenjevalnik (parser), ki skrbi za prikaz tekstov, ki so shranjeni v podatkovni bazi, v programu - v vnosnih poljih, na oknu ' Podrobnosti ' okna ' Posegi/Izvidi ' in na predogledu dokumentov.

Z dopolnitvijo smo dosegli hitrejši prikaz tekstov, kar uporabnik občuti v primeru obravnav, ki imajo vnešene daljše tekste na več različnih aktivnostih.

Dodatna nastavitev programa ni potrebna.

1.2.13 PREKINITVE ZA IZBRANE OSEBNE ZDRAVNIKE (NAP_35643)

Za tiste ustanove, kjer imate ambulanto za neopredeljene - VZD 302069 (Splošna ambulanta - dodatna ambulanta, torej zdravnik za IOZ ni fiksen), smo dopolnili branje seznama prekinitev od ZZZS, da se zdaj pravilno datumsko zapre vaša IOZ izjava, ko pacient izbere nekega drugega izbranega splošnega zdravnika in vi dobite to od ZZZS v pošiljki Prekinitve IOZ. Nagajalo je doslej v kombinaciji, ko vi v svoji ustanovi v programu imate vpisanega konkretnega zdravnika za IOZ izjavo, ZZZS pa ga nima (taka so ZZZS pravila) in vam ZZZS pošlje zapis o prekinitvi brez kode zdravnika. Zato se doslej ob branju prekinitev IOZ vaš zapis ni datumsko zaprl. Zdaj je urejeno.

1.2.14 DOPOLNITEV PRIKAZA ZGODOVINE LAB PREISKAV (AKT_112599)

V programu smo za pregled zgodovine laboratorijskih preiskav dopolnili naslednje:
1. Pregled zgodovine 'Po izbiri' je dopolnjen z nastavitvijo s katero določimo ali se privzeto prikaže graf ali tabela. Do sedaj se je privzeto prikazal graf.
2. Določitev časovnega obdobja v katerem se išče zgodovina posamezne laboratorijske preiskave. Do sedaj je bilo časovno obdobje preiskave odvisno od obdobja zgodovine vseh preiskav posameznega naročila.

1.2.14.1 nastavitve

1. Za nastavitev privzetega prikaza grafa ali tabele se nastavi parameter TboLabSet.aiPrintTimeAut

Zgodovina vseh preiskav na naročilu:

- DefaultView=TABLE/GRAPH, če vrednosti ni, dela kot do sedaj, tj. prikaže se graf. Če je vrednost TABLE se prikaže tabela, če je vrednost GRAPH, se prikaže graf.

Za zgodovino posamezne preiskave:

- DefaultHCLabView=TABLE/GRAPH, če vrednosti ni, dela kot do sedaj, tj. prikaže se graf. Če je vrednost TABLE se prikaže tabela, če je vrednost GRAPH, se prikaže graf.

2. Za nastavitev obdobja za iskanje zgodovine posamezne lab. preiskave se nastavi parametra

- Application.aiHCLabHistoryView, vrednost TRUE omogoči desni klik na laboratorijsko preiskavo in prikaz zgodovine
- Application.aiHistoryDateView, kjer dodamo eno izmed vrednosti HCLabDay=xx ali HCLabMonth=xx ali HCLabYear=xx za iskanje glede na dni, mesece ali leta.

1.2.15 TIP BOLNIŠ.OBRAVNAVE 4 ZA ZZZS - PODROBNA NAVODILA (AKT_113476)

V Birpisu smo pripravili dopolnitve po ZZZS Okrožnici 9/24 (iz novembra 2024, točka 13, v Okrožnici je opis na 5 straneh, tudi tule ni možen opis na kratko).

Najprej razložimo vsebino, nato pa sledi še razlaga konkretnih ekranov v Birpisu, kjer so dopolnitve.

Gre za nov tip bolnišnične obravnave 4 - ZZZS je v šifrantu 38.6. uvedel opcijo 4:

38.6: Vrste bolnišničnih obravnav istega tipa

Šifra	Opis
1	Obravnava z nočitvijo (hospitalizacija)
2	Dnevna obravnava
3	Dolgotrajna dnevna obravnava
4	Obravnava z nočitvijo in (dolgotrajno) dnevno obravnavo
9	Drugo

Novi tip 4 je kombinacija dosedanjih ZZZS tipov 2 in 3 - ampak v isti hospitalizaciji kot premestitev, torej brez odpusta navzven.

Dolgotrajna dnevna obravnava pomeni, da pacient NE leži ves čas v bolnišnici, ampak prihaja na dnevne obravnave. Klasičen zgled je kemoterapija.
V psihiatriji se kot tip T-Dolgotrajna dnevna beležijo tudi Skupnostne psih. obravnave, kjer pacient leži izven bolnišnice (doma ali v kaki posebni obliki skupnosti) - obračun preko storitve E0424-Skupnostno psihiatrično zdravljenje.

Novi tip 4 pomeni tako hospitalizacijo, ki je kombinacija navadne hospitalne obravnave z nočitvijo (v Birpisu tip H) in dolgotrajne dnevne obravnave (v Birpisu tip T).

Novost je vključil tudi NIJZ v Metodološka navodila za hospitalno statistiko - te podatke iz bolnišnic oddajate na NIJZ na ePrenose, gre za podatka 29 in 77 v SBO zapisu.

Poleg dopolnitev za vnašanje hospitalizacij so seveda dopolnitve tudi pri zapisovanju za NIJZ hospitalno statistiko in pri fakturiranu (modul RAF).

Dopolnitve v Birpisu se ne vklopijo avtomatsko, ampak bomo po bolnišnicah to vklopili po dogovoru z nastavitvijo v parametrih.

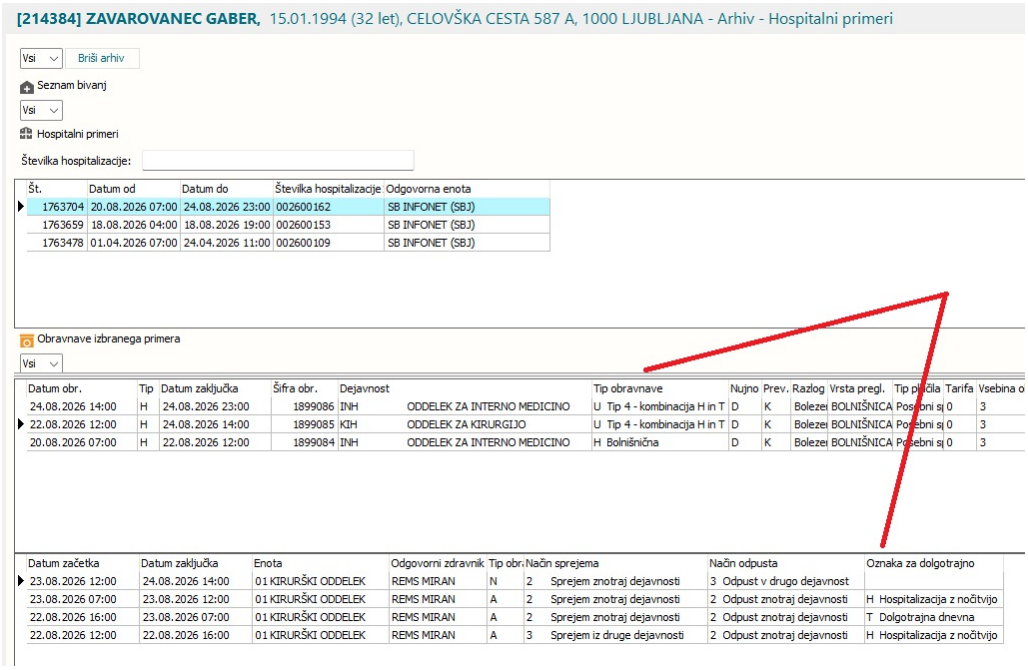
Precej bolnišnic sploh nikoli nima obravnav tipa T. Tudi od tistih bolnišnic, ki občasno imate obravnave tipa T-Dolgotrajna dnevna, je precej takih, ki nimate takih hospitalizacij v Birpisu, kjer bi pacient nekaj časa ležal kot tip H, nekaj časa pa kot T. Če vmes izvedete odpust in ponovni sprejem v hospital, to ni več kombinacija (ker gre za dve ločeni hospitalizaciji) in se NE bo poročalo kot novi tip 4.

Kombinacija H -> T je lahko tudi obratna, torej najprej T-Dolgotrajna dnevna, nato pa se stanje pacientu morda poslabša in mora priti ležat v bolnišnico (tip H). Morda kdaj v praksi pride tudi do več premestitev H-T-H ali T-H-T. Pač vse to sodi pod novi tip 4.

Vzrok za novi tip 4 s strani ZZZS je bolj pravilno beleženje hospitalizacij tudi glede stroškov. Pa tudi to, da se obračun izvede na koncu celotne hospitalizacije - torej ne kot tip H in odpust in prva SPP, pa nato nov sprejem na dolgotrajno dnevno in odpust in druga SPP storitev. Namesto tega želi ZZZS eno hospitalizacijo in eno SPP storitev. Zelo podoben cilj ima ZZZS tudi za psihiatrijo.

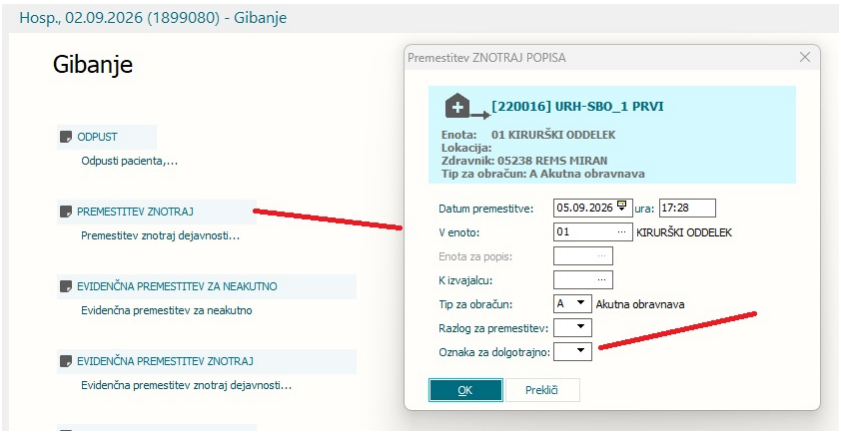
Razlaga konkretnih ekranov v Birpisu, kjer so dopolnitve:

1.
Prikaz zgodovine hospitalizacij na tipko <F4> smo dopolnili, da je v srednjem delu tega ekrana razviden Tip hosp. obravnave (H, T, po novem bo možna tudi črka U),
v spodnjem delu ekrana pa je razvidna še nova oznaka na bivanju - če gre za bivanje tipa Dolgotrajna dnevna:

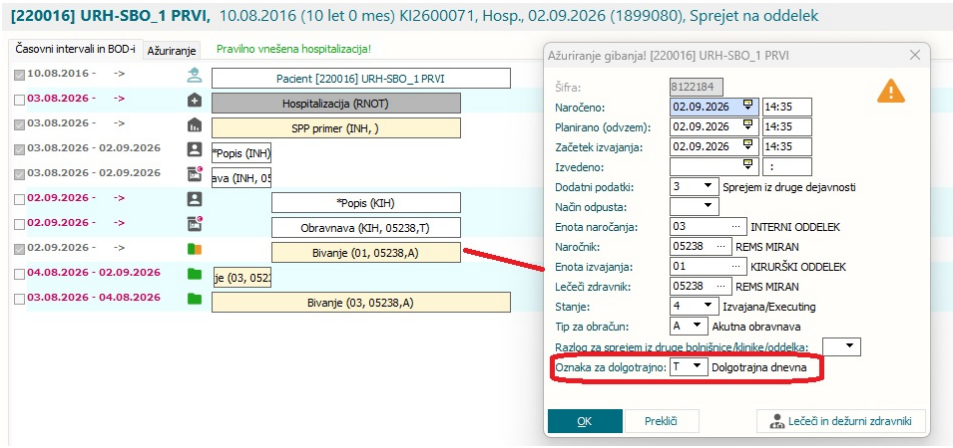


Nastavitve glede nove hospitalne obravnave tip 4 bomo po bolnišnicah vklopili po dogovoru z nastavitvijo v parametrih. Verjetno bodo glavni kontakti Božo Urh, Darija Števancec in Simona Križaj.
Takrat bomo tudi pomagali za nastavitev tega pogleda preko tipke <F4> na sliki zgoraj. Isti ekran se vam seveda odpre tudi preko Arhiv -> Hospitalni primeri.
(Nastavitev je v parametru TfmZdrUCPatientArchiveCaseHospital.ul4CaseDetail).

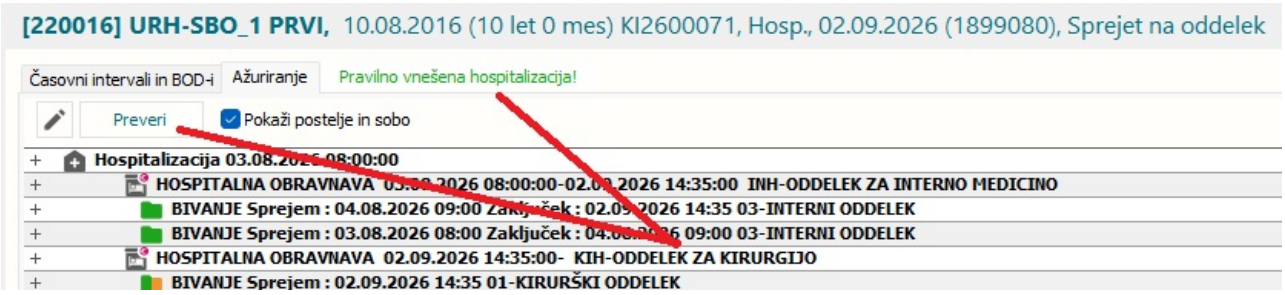
2.
Na ekranu Gibanje smo na akcijah za premestitev dodali novo vrstico *Oznaka za dolgotrajno*. Novi podatek je neobvezen, vnašali ga boste šele potem, ko bomo v vaši bolnišnici vklopili nove nastavitve za tip 4:



3.
Novi podatek na bivanju je razviden tudi na ekranu *Gibanje -> Ažuriranje bivanj*:



Na tem ekranu je za kombinacije H-T tudi dopolnjena logika, kako Birpis preverja, ali so podatki hospitalizacije smiselno vnešeni:

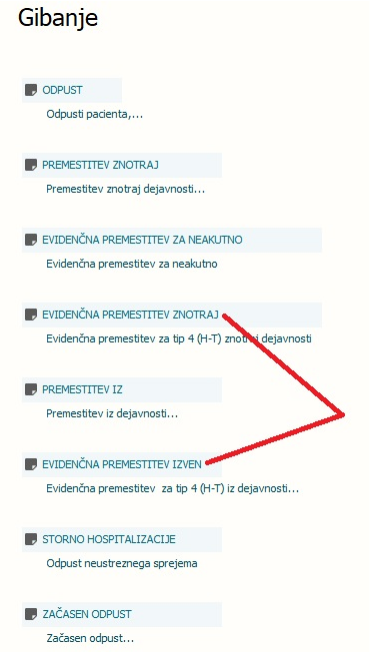


4.
Enaka kontrola pravilnosti vnosa, kot je prejšnji točki navodil, je dopolnjena tudi na izpisu pod Seznami_in_analize -> Kontrolni_izpisi -> Nepravilne hospitalizacije.

5.
Na ekranu za SPP ob izračunu SPP grupe smo uredili dopolnitve za tip 4. Enako tudi pod Orodja na akcijah za pobiranje podatkov za hospitalno statistiko.
Na ekranih za vas ni vidnih sprememb, je pa v ozadju dopolnjena logika, da se obravnava označi kot novi tip 4 v primeru, da gre za kombinacijo premestitev H <-> T.

6.
Na Posegi-izvidi na ekranu *Statistika* se zdaj podatek Število_dnevnih_obravnav odpre za vnos tudi v primeru bivanj, ki pomenijo kombinacijo H-T.
Enako tudi na SPP ekranu, saj je ta podatek Število_dnevnih_obravnav nujno potreben tudi, če je zadnja obravnava tipa H, ena od prejšnjih obravnav v tej hospitalizaciji pa je bila tipa T.

7.
Na ekranu *Gibanje* smo omogočili dve novi opciji, ki jih bomo vklopili po dogovoru (gre za nov parameter aiBigDotsMovement):



Tu se razlaga zaplete oz. razlaga ni za vse bolnišnice enaka. Namreč bolnišnice uporabljate v Birpisu različne vrste premestitev. Nekateri imate za T obravnave čisto posebno enoto, drugi pa ne. Prosim, da preberete obe razlagi spodaj - da vam bo bolj razumljivo.

7A. Premestitev izven

Splošne bolnišnice imate v Birpisu več dejavnosti oz. več enot, na katerih nastopajo Birpis obravnave - recimo kirurgija, interna, pediatrija. Zato uporabljate na ekranu Gibanje opcijo Premestitev_izven. Imate pa tudi notranje premestitve, recimo znotraj pediatrije iz P1 na P2, to delate preko opcije Premestitev_znotraj. Za nov tip hospitalne obravnave 4 boste torej lahko uporabili obe novi opciji:

Če boste uporabili opcijo **Evidenčna_premestitev_izven**, bo poleg dosedanje H obravnave nastala v Birpisu nova obravnava, ki bo tipa T (potrebna bo nova odpustnica, statistika ...).

Če boste uporabili opcijo **Evidenčna_premestitev_znotraj**, bo v okviru dosedanje H obravnave nastalo v Birpisu samo novo bivanje, ki bo tipa T.

7B. Premestitev znotraj

Nekatere 'specializirane' bolnišnice imate v Birpisu samo eno dejavnost oz. eno enoto, na kateri nastopajo Birpis obravnave - recimo Valdoltra, Golnik, Topolšica, psihiatrične bolnišnice, URI Soča. Torej izvajate na ekranu Gibanje samo Premestitev_znotraj (ne pa tudi Premestitev_izven).

Če bo pri vas nastopila kombinacija H-T, boste torej v Birpisu samo na nivoju bivanja želeli označiti, od kdaj naprej je ta hospitalizacija tipa T-Dolgotrajna dnevna. Zato boste uporabili gumb **Evidenčna_premestitev_znotraj** in novo bivanje bo označeno kot T.

Zato da v Birpisu ločimo dosedanje klasične T obravnave od obravnav novega tipa 4, smo poleg črke T uvedli še črko U (gre za mali šifrant H60).

Če imamo pacienta na H obravnavi in ima ustrezno dosedanje bivanje, nato pa izvedemo Evidenčno_premestitev_znotraj, se tip obravnave v Birpisu avtomatsko spremeni iz H na U. Ob zaključkui take U obravnave na ekranu Statistika dobimo vrstico Število_obravnav_dolgotrajne in moramo ta podatek vpisati, enako kot je potrebno za T obravnave.

Obe novi opciji za premestitev za tip 4 delujeta podobno kot deluje stara opcija Evidenčna_premestitev_za_neakutno - s to staro opcijo delate nova bivanja, in sicer izmenično; če ste doslej imeli bivanje tipa A-Akutna, se zdaj kreira novo bivanje tipa N-Neakutna. Čez nekaj dni

(c) 2026 Infonet d.o.o.

ponovno izvedete to akcijo Evidenčna_premestitev_za_neakutno in zdaj se kreira novo bivanje tipa A-Akutna (izmenično A-N, v psihiatriji izmenično O-N).

Nova opcija za tip 4 **Evidenčna_premestitev_izven** kreira novo obravnavo tipa H -> T oziroma T -> H.

Nova opcija za tip 4 **Evidenčna_premestitev_znotraj** kreira novo bivanje tipa H -> T oziroma T -> H.



Za dodatne informacije
oddajte zahtevek preko spletne strani

https://podpora.infonet.si/

ali pokličite

04 600 76 00

ali pošljite elektronsko pošto na

podpora@infonet.si