

NAVODILA ZA UPORABNIKE

29.10.2026

(c) 2026 Infonet d.o.o.

KAZALO VSEBINE

1. 17.22.128.0697 4

1.1 Dopolnitve regulativa 4

1.1.1 Okrožnici 11/26 in 12/26 4

1.2 Dopolnitve v programu 5

1.2.1 Kreiranje obravnave upošteva plačnika na zapisu v ČK (Akt_114412) 5

1.2.2 ČV: sprememba planiranega izvajalca za K aktivnost, naj ne naredi samodejno prenaročilo (Akt_114414) 5

1.2.2.1 Nastavitev: ČV: sprememba planiranega izvajalca za K aktivnost, naj ne naredi samodejno prenaročilo (Akt_114414) 5

1.2.3 eNapotnice: zapis nove enote v katalog (IVZ_BPI=TRUE) (Akt_114416) 6

1.2.4 Čakalna knjiga - sprememba vrste pregleda iz P v K: rekalkulacija naj se izvede le, če je potrebno (Akt_114419) 7

1.2.5 Opravičilo za ČV dodati preko okna Napotitve (Akt_114436) 7

1.2.6 Kazalniki kakovosti - grupiranje osnovnih podatkov po enotah (Akt_114285) in izbira podjetja (Akt_114450) 8

1.2.7 Klinična pot - privzeti filter glede na vlogo prijavljenega uporabnika (Akt_114617) 8

1.2.7.1 Nastavitev: Klinična pot - privzeti filter glede na vlogo prijavljenega uporabnika (Akt_114617) 8

1.2.8 Dodajanje logotipov zavarovalnic v čakalno knjigo in čakalno vrsto (Akt_114640) 8

1.2.9 Dopolnitev izpisa Poročilo čakalnih dob: Dodan MI pacienta in enota izvajanja (ČV + ČK) (Akt_114244) 9

1.2.10 Avtomatski vnos izvajalca na hitri menjavi - triaža (Akt_114641) 10

1.2.11 Dopolnitve seznama Poraba materiala (Akt_114155) 11

1.2.12 Popravek opozorila pri brisanju aktivnosti, ki se izvaja v zun. sistemu (Akt_114312) 12

1.2.13 Dopolnitev vpogleda v pacientove izvide iz zaščitene enote v zdravniškem oknu (Akt_114726) 13

1.2.14 UKC-LJ oz. program BIS: preprečiti uparitev pacientov z različnimi BIS ID-ji (Akt_114571) 13

1.2.15 Hospitalizacija - urejanje podatka 'Tip sprejema iz druge bolnišnice' (Akt_114338) 13

1.2.16 Čakalni seznami: Tiskanje seznama: izbirani podatki - dodati VZS iz napotnice (Akt_114746) 13

1.2.17 Preddefinirani teksti - dodajanje stolpca Okrajšava preddefiniranega teksta (Akt_114088) 14

1.2.18 Diete - izpis kartončka - dopolnjeno za vračanje iz začasnega odpusta - za URI Soča (Akt_114706) 15

1.2.19 Glavne hospitalne storitve + minute trajanja - dopolnitve za ZZZS (Akt_113896) 15

1.2.20 Formatiranje teksta - dodana nova funkcija Shift +F3 (Akt_112865) 16

1.2.21 Zdravniško okno - dodan Tab za izdane napotne dokumente (Akt_114686) 17

1.2.22 eNapotnica - dopolnitev z besedili preteklih obravnav (Akt_114624) 17

(c) 2026 Infonet d.o.o.

KAZALO VSEBINE

1 17.22.128.0697

1.1 Dopolnitve regulativa

Enter topic text here.

1.1.1 Okrožnici 11/26 in 12/26

Okrožnica 11/26 z dne 10.9.2026

Točka 1. Storitve 91102-Triažiranje napotnice-Manchesterska triaža je s 1.3.2026 uvedena še za VZD 227240-Alergologija v spec.zunajboln.pediatriji

Točka 3. Za LZM storitev Q0363-Stalni urinski kateter je od 1.11.2026 maksimalna dovoljena količina povečana na 31 (ker si določeni uspodobljeni pacienti sami vstavijo katere vsak dan). Velja za splošne amb., otroške in šolske dispanzerje, NMP ter dispanzerje za ženske.

Okrožnica 12/26 z dne 28.9.2026

Točka 1. Storitev za zobno E0902-Dodatek za zalivko na 3 ali več ploskvah - TKS - kompozit se uvede na VZD-je za protetiko 404102, 404104, 404106 in 404120.
Lahko se obračuna le skupaj z eno izmed storitev: 52322-02, 52398-02 ali 52394. Prvi dve storitvi sta namenjeni zdravljenju, tretja je namenjena protetiki.
Da se bo vnesena storitev poročala na pravi VZD, je v programu dodana storitev PE0902, ki se pri obračunu pretvori v storitev E0902.
Torej, ko boste želeli obračunati storitev E0902 kot **protetiko**, boste vnesli **PE0902**, ko jo boste želeli obračunati kot **zdravljenje** pa boste vnesli (tako kot do zdaj) storitev **E0902.**

Točka 2. Nova storitev E0929-Cepljenje proti respiratornemu sincicijskemu virusu (RSV) za dojenčke v bolnišnicah od 1.10.2026.
Gre na VZD 701825, edina dovoljena vsebina obravnave je 9-Preventiva. Obvezno je tudi poročanje v CRPP - dokument zapis o cepljenju.

Poleg tega je ZZZS objavil dopolnitve v šifrantih za medicinske pripomočke (MP), veljajo že od poletja 2026:

Za določene MP se je spremenil naziv, zato smo zdaj vpisali zadnje veljavne nazive za vse MP.

Za določene medicinske pripomočke se je izkazalo, da na terenu nimate vpisane Skupine, zato je na pacientu na MP ekranu nagajal filter po skupini (recimo skupina 15 za okulistiko). Zdaj smo vpisal podatek Skupina za vse MP, kjer je morda ta podatek bil prazen.

MP kode 0353, 0377, 0378 niso več veljavne od 27.5.2026 dalje (ŠČITNIKI ZA KOMOLEC IN KOLENO).
Za MP kode 0386, 0387, 0388, 0389, 0390 je popravljen opis, trajnostna doba gre iz šifre 6 na šifro 5 (iz 12 mesecev na 6 mesecev). Gre za VAKUUMSKE OPORNICE ZA STOPALO ipd.
Za MP kode 1356-1360 - od 1.5.2026 sprememba trajnostne dobe, gre za GOVORNI VENTIL in GOVORNO PROTEZO.
Spremembe za MP kode 1565, 1642, 1643, 1947.

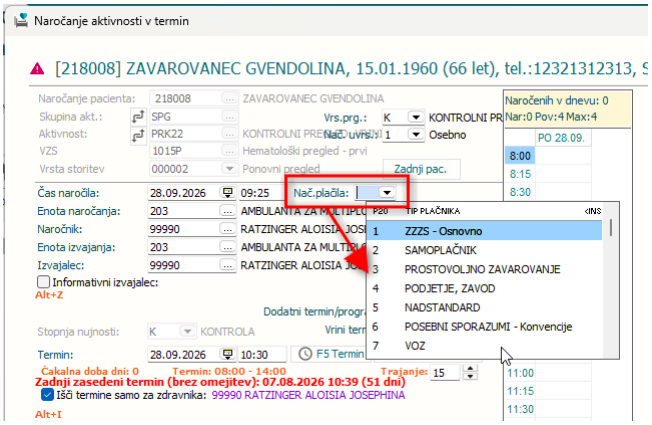
Iz ZZZS šifrantov smo tudi pobrali dopolnitve opisov in kod za tuje zavarovalnice. Te kode in opise vidite za tuje zavarovane osebe (TZO, evropska kartica zavarovanja) na ekranu za zapis v sistem OnLine.

1.2 Dopolnitve v programu

Enter topic text here.

1.2.1 Kreiranje obravnave upošteva plačnika na zapisu v ČK (Akt_114412)

Pri naročanju pacienta v čakalno knjigo lahko na naročeni aktivnosti določite tudi način plačila.



Ko bo iz naročene aktivnosti ustvarjena obravnava, se bo izbrani način plačila samodejno prenesel na obravnavo in uporabil kot privzeti tip plačila.

Funkcionalnost je treba pred uporabo vključiti. Če polje 'Način plačila' ni prikazano, se obrnite na skrbnika sistema.

1.2.2 ČV: sprememba planiranega izvajalca za K aktivnost, naj ne naredi samodejno prenaročilo (Akt_114414)

Z namenom zmanjšanja administrativnega dela pri urejanju podatkov v čakalni vrsti za kontrolne preglede smo dopolnili funkcionalnost pri samodejnem prenaročanju v čakalni vrsti.

Po novem je mogoče delovanje nastaviti tako, da *sprememba enote izvajanja ali planiranega izvajalca pri **kontrolnih pregledih** ne zahteva več prenaročila pacienta*.

V tem primeru lahko pri kontrolnem pregledu spremenite:

- enoto izvajanja,
- planiranega izvajalca,

ne da bi bilo treba izvesti postopek prenaročanja.

Pomembno: Sprememba okvirnega termina še vedno povzroči prenaročilo po obstoječem postopku.

Delovanje je odvisno od nastavitve v parametru, kar je opisano v poglavju Nastavitev.

1.2.2.1 Nastavitev: ČV: sprememba planiranega izvajalca za K aktivnost, naj ne naredi samodejno prenaročilo (Akt_114414)

Delovanje se določa z obstoječim parametrom: *aiWLParameters.EditingPerformerDisabled*

Dodani sta novi možni vrednosti:

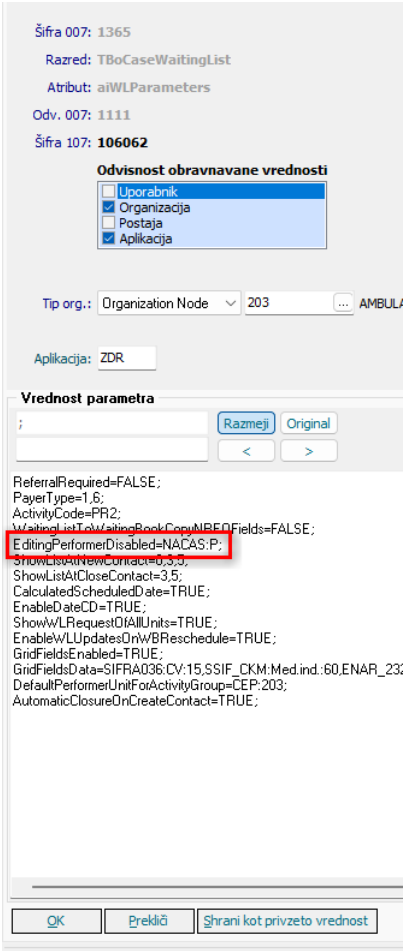
NACAS:P – prenaročilo ob spremembi enote izvajanja ali planiranega izvajalca se zahteva **samo** za prve preglede (P);
NACAS:K – prenaročilo se zahteva **samo** za kontrolne preglede (K).

Za zahtevo, da sprememba planiranega izvajalca oziroma enote izvajanja pri kontrolnem pregledu ne zahteva prenaročila, nastavite:
aiWLParameters.EditingPerformerDisabled = NACAS:P

Obstoječe vrednosti **NONE**, **ALL** in **NACAS** ostajajo nespremenjene.

Nastavitev ne vpliva na spremembo okvirnega termina. Ta še naprej sproži prenaročilo po obstoječi logiki.

Ob nadgradnji se obstoječa vrednost parametra ne spremeni samodejno. Za uporabo novega načina delovanja je zato treba parameter ustrezno nastaviti.



1.2.3 eNapotnice: zapis nove enote v katalog (IVZ_BPI=TRUE) (Akt_114416)

Dopolnili smo program, da se bo v katalog enot v polje 'Parametri enote' samodejno zapisala vrednost *IVZ_BPI=TRUE* ob prejemu eNapotnice, pri kateri napotna ustanova še ni v katalogu Organizacijska struktura in napotne enote.

Ročni vnos tega parametra tako ni več potreben.

1.2.4 Čakalna knjiga - sprememba vrste pregleda iz P v K: rekalkulacija naj se izvede le, če je potrebno (Akt_114419)

Pri spremembi vrste pregleda v Čakalni knjigi iz P – prvi pregled v K – kontrolni pregled, se spremeni tudi stopnja nujnosti, zato se je do sedaj vedno izvedla rekalkulacija termina.
Po novem se rekalkulacija izvede le, kadar je glede na pravila urnika dejansko potrebna.

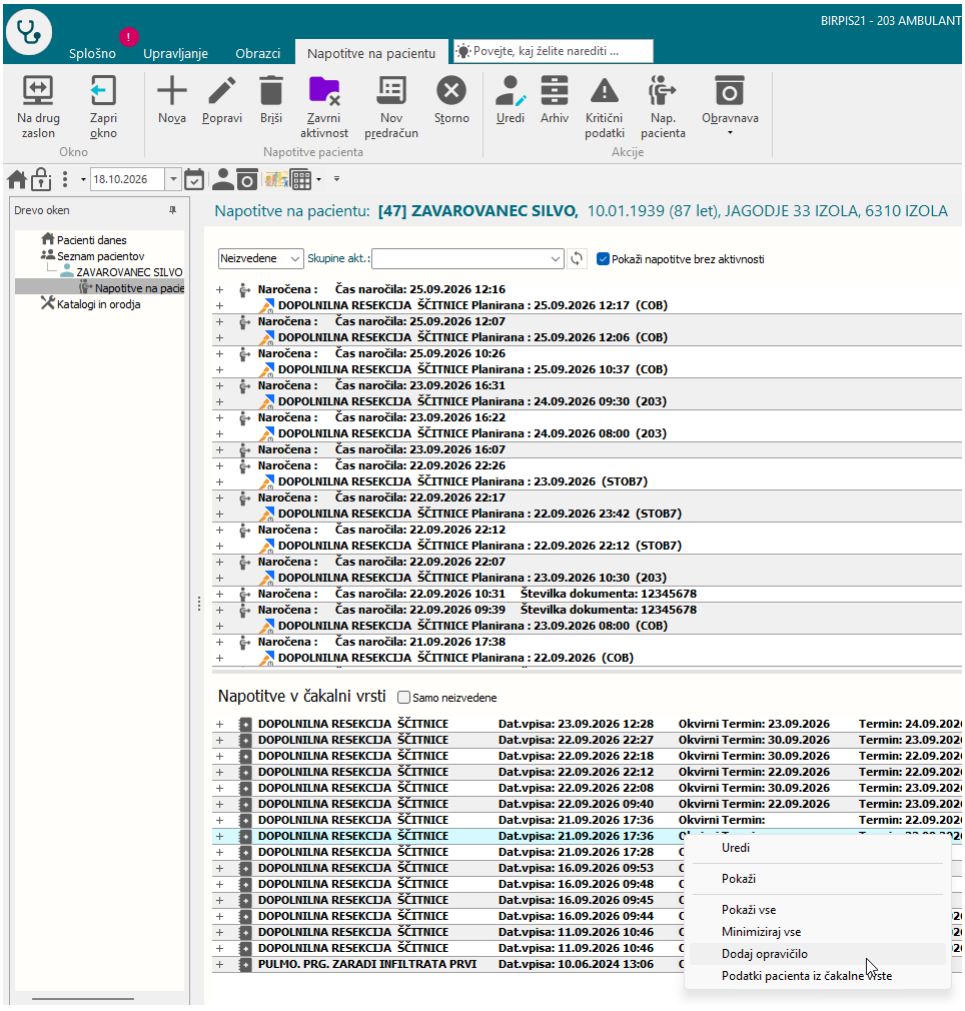
1.2.5 Opravičilo za ČV dodati preko okna Napotitve (Akt_114436)

Možnost [Dodaj opravičilo] je po novem na voljo tudi na zaslonu *Napotitve na pacientu*, v razdelku 'Napotitve v čakalni vrsti'. Še vedno jo lahko uporabite tudi v pregledu čakalne vrste.

Za dodajanje opravičila:

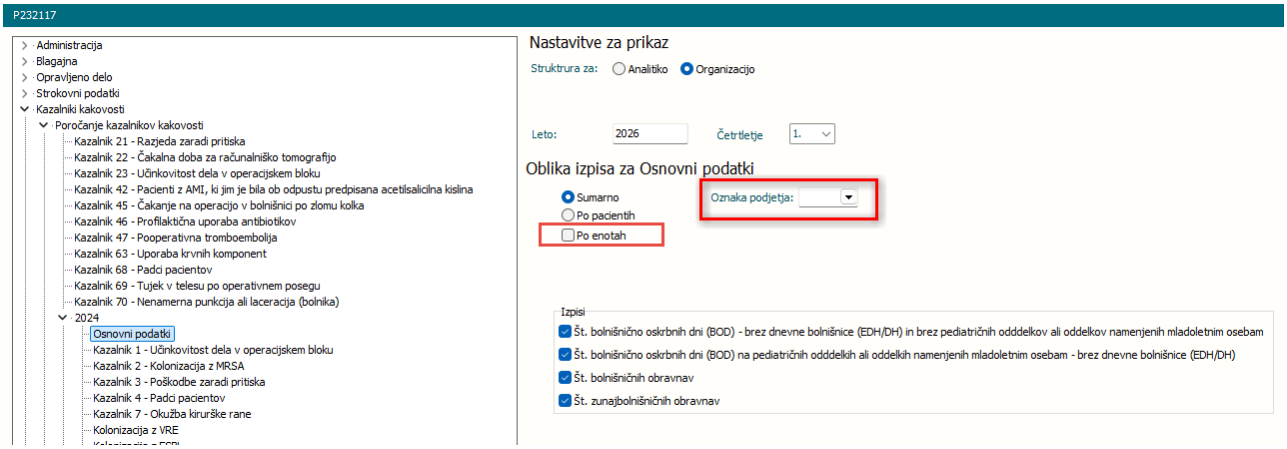
1. Izberite pacienta in odprite *Napotitve na pacientu*.
2. V spodnjem razdelku 'Napotitve v čakalni vrsti' poiščite želeno napotitev.
3. Z desno tipko miške kliknite izbrano napotitev.
4. V priročnem meniju izberite [Dodaj opravičilo].
5. Nadaljujte z vnosom in potrditvijo opravičila po dosedanjem postopku.

Postopek vnosa in pravila delovanja opravičil ostajajo nespremenjeni.



1.2.6 Kazalniki kakovosti - grupiranje osnovnih podatkov po enotah (Akt_114285) in izbira podjetja (Akt_114450)

Dopolnili smo izpis v seznamih in analizah: Kazalniki kakovosti >> 2024 >> Osnovni podatki. Omogočili smo grupiranje po enotah in možnost izbire podjetja, če je tako nastavljeno.



1.2.7 Klinična pot - privzeti filter glede na vlogo prijavljenega uporabnika (Akt_114617)

Dopolnili smo program tako, da se ob odprtju klinične poti samodejno nastavi filter nalog glede na vlogo prijavljenega uporabnika. Uporabnik lahko samodejno izbran filter nato po potrebi tudi ročno spremeni.
Za delovanje funkcionalnosti je potrebno nastaviti parameter.

1.2.7.1 Nastavitev: Klinična pot - privzeti filter glede na vlogo prijavljenega uporabnika (Akt_114617)

Za uporabo funkcionalnosti je treba v parametru *aiClinicalPathwaySettings* nastaviti: *ApplyRoleFilter=TRUE.*

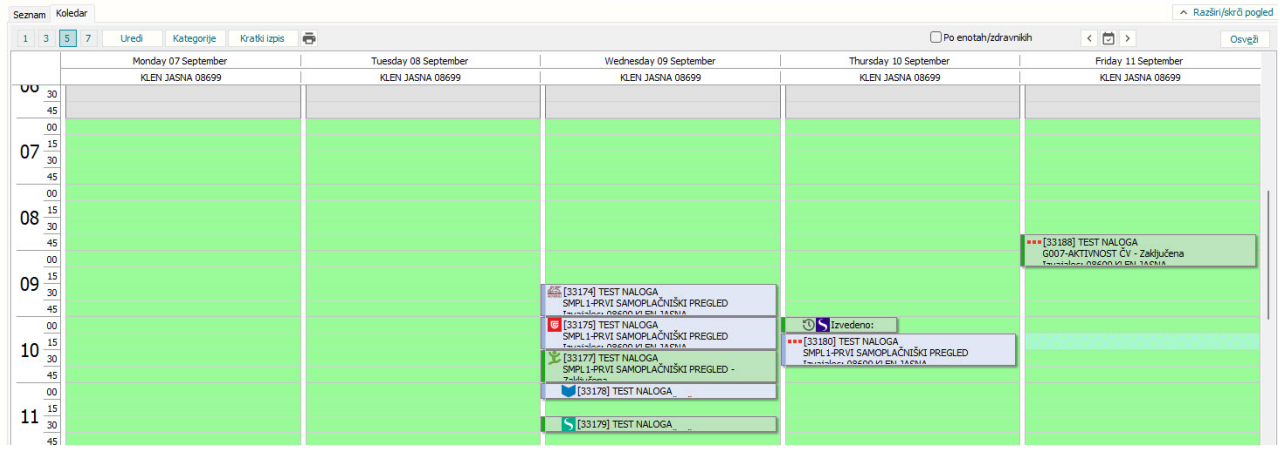
1.2.8 Dodajanje logotipov zavarovalnic v čakalno knjigo in čakalno vrsto (Akt_114640)

Za potrebe naročanja pacientov preko zavarovalnic smo dopolnili prikaz v čakalni knjigi in čakalni vrsti.

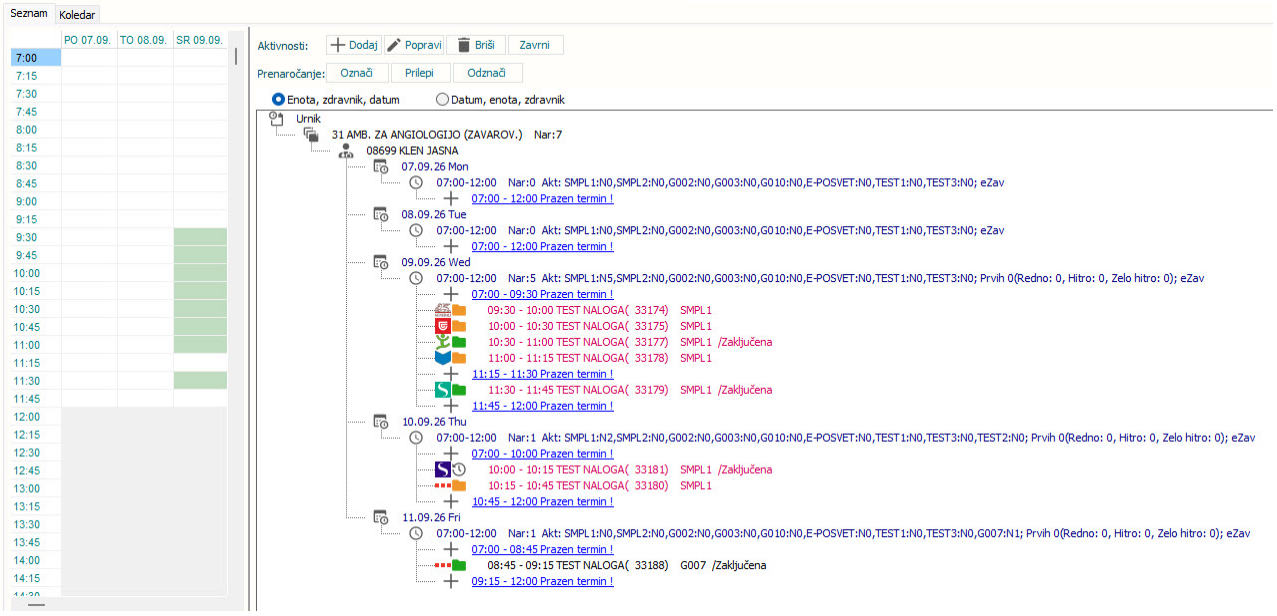
Pri naročilu, za katerega je avtorizacijo izdala zavarovalnica, se prikaže logotip zavarovalnice. Tako lahko že pri pregledu čakalne knjige ali čakalne vrste hitro prepoznate, katera zavarovalnica je izdala avtorizacijo.

Za delovanje funkcionalnosti ni potrebna posebna nastavitev.

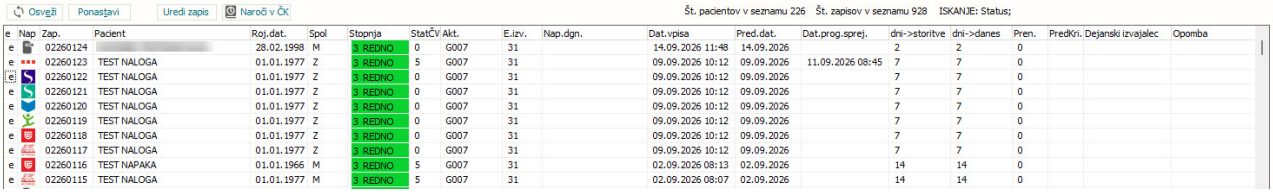
Pogled na koledarju v čakalni knjigi:



Pogled na seznamu v čakalni knjigi:



Pogled v čakalni vrsti:



1.2.9 Dopolnitev izpisa Poročilo čakalnih dob: Dodan MI pacienta in enota izvajanja (ČV + ČK) (Akt_114244)

V razdelku 'Seznami in analize' smo dopolnili izpis Poročilo čakalnih dob.

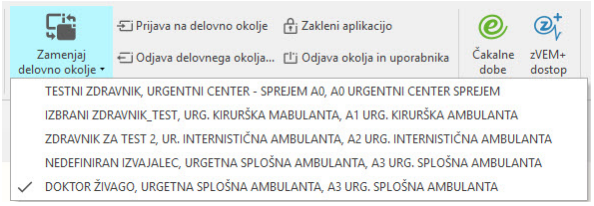
Pri kopiranju podatkov v odložišče se po novem dodatno kopirata tudi naslednja podatka:

- matični indeks pacienta,
- enota izvajanja.

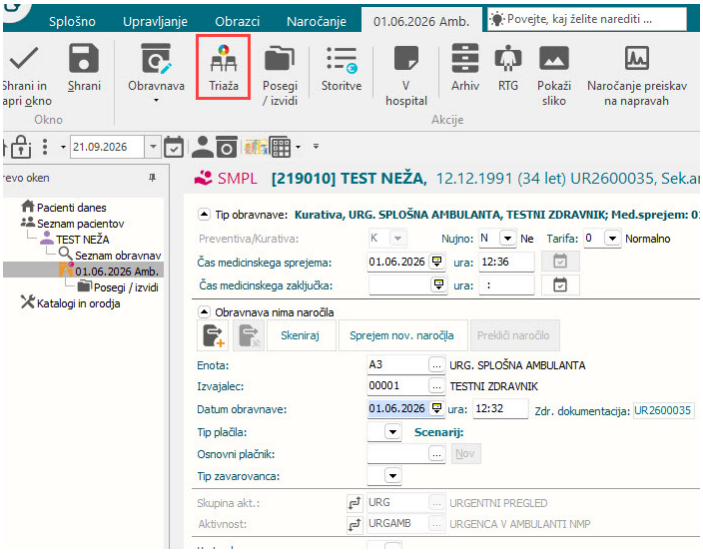
Za delovanje funkcionalnosti ni potrebna posebna nastavitev.

1.2.10 Avtomatski vnos izvajalca na hitri menjavi - triaža (Akt_114641)

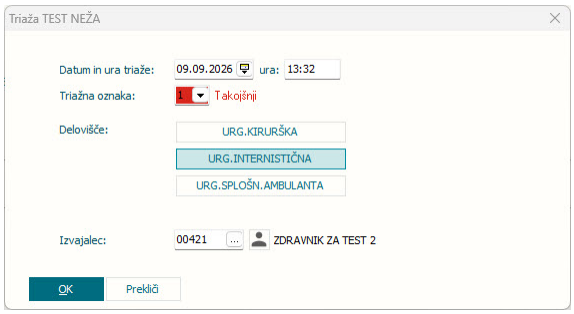
V primeru, da ste v urgenci prijavljeni na različne enote(okolja), lahko tudi v isti enoti z dvema različnima izvajalcema (zdravstvenima delavcema), se izvajalec pri triaži določi glede na prijavo v posamezno enoto.



Postavimo se na prvo stran obravnave in pritisnemo gumb [Triaža].



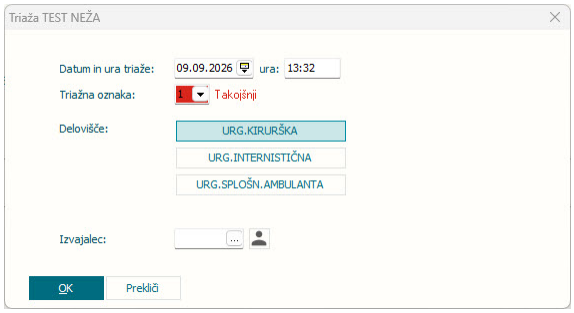
Če ste v enoto prijavljeni z enim izvajalcem, se polje 'Izvajalec' samodejno izpolni z izvajalcem, s katerim ste prijavljeni v to enoto.



Če ste v isto enoto prijavljeni z dvema različnima izvajalcema, se prikaže obvestilo, prikazano na spodnji sliki. V tem primeru izvajalca vnesite sami ali se z enim od izvajalcev odjavite iz enote.



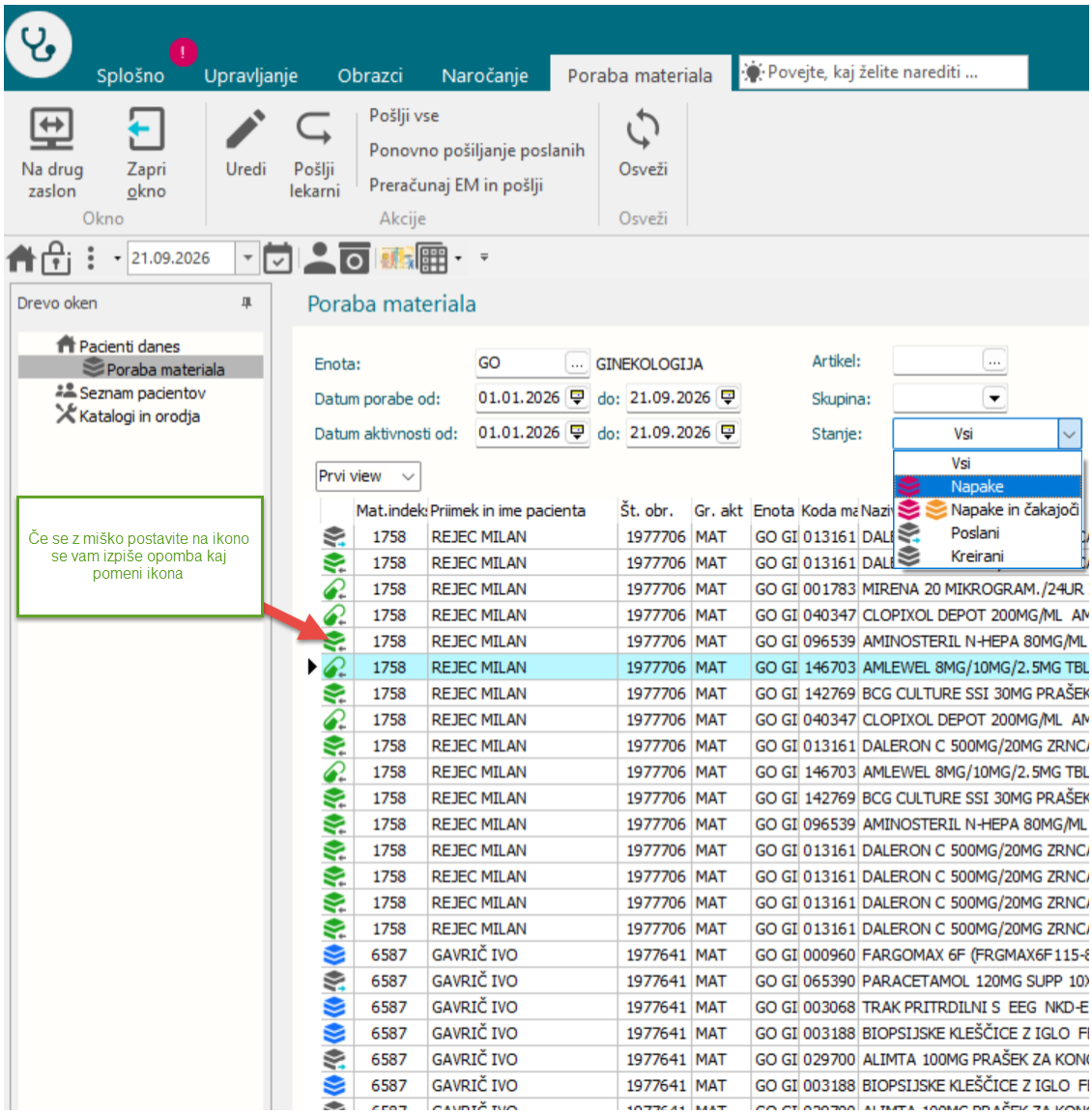
Če v enoto niste prijavljeni z nobenim izvajalcem, ostane polje 'Izvajalec' prazno.



Za delovanje funkcionalnosti ni potrebna posebna nastavitev.

1.2.11 Dopolnitve seznama Poraba materiala (Akt_114155)

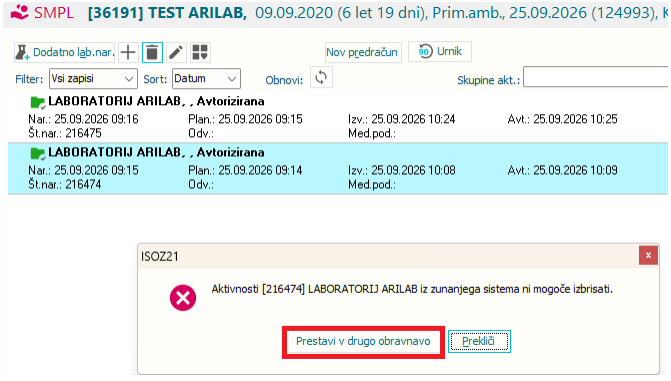
V programu smo dopolnili, da se prikazujejo tudi namigi ikon, če se z miško postavimo nanje. Obenem smo tudi spustni seznam filtra 'Stanje' opremili z ikonami.



1.2.12 Popravek opozorila pri brisanju aktivnosti, ki se izvaja v zun. sistemu (Akt_114312)

Narejena je bila dopolnitev opozorila za brisanje aktivnosti, ki se izvaja v zunanjem sistemu. V kolikor uporabnik želi brisati tako aktivnost, program javi opozorilo in ponudi možnost menjave obravnave.

V kolikor uporabnik nima pravice do menjave obravnave (pravica 171), program opozori.



1.2.13 Dopolnitev vpogleda v pacientove izvide iz zaščitene enote v zdravniškem oknu (Akt_114726)

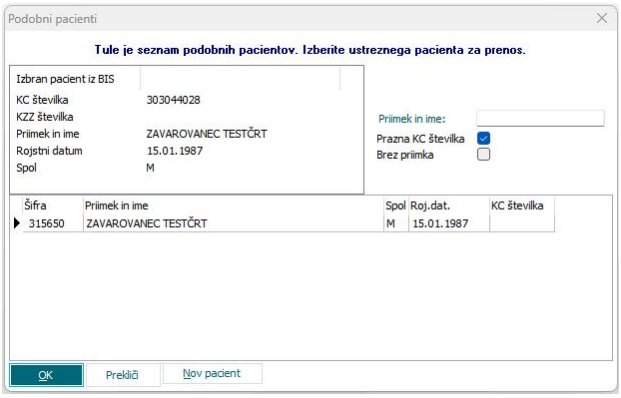
Narejena je bila dopolnitev vpogleda v pacientove izvide iz zaščitenih enot v zdravniškem oknu <CTRL+ F>. V kolikor uporabnik nima ustreznih pravic za vpogled v izvid zaščitene enote, se ta izvid ne prikaže v zdravniškem oknu.

1.2.14 UKC-LJ oz. program BIS: preprečiti uparitev pacientov z različnimi BIS ID-ji (Akt_114571)

Narejena je bila dopolnitev okna *Podobni pacienti*, ki se odpre pri kreiranju novega pacienta s konziliarnim pregledom ali premestitvijo pacienta iz zunanjih sistemov v notranje KO UKC LJ.

Namen okna je preprečiti podvajanje pacientov, zato program ponudi seznam podobnih pacientov po različnih parametrih (rojstni datum itd.).

Nova privzeta nastavitev okna je obkljukana možnost 'Prazna KC številka', torej program privzeto pokaže samo podobne paciente, ki še nimajo BIS ID- ji pacienta. Namen kljukice je preprečiti napačno uparjevanje pacientov z različnimi BIS ID pacienta.

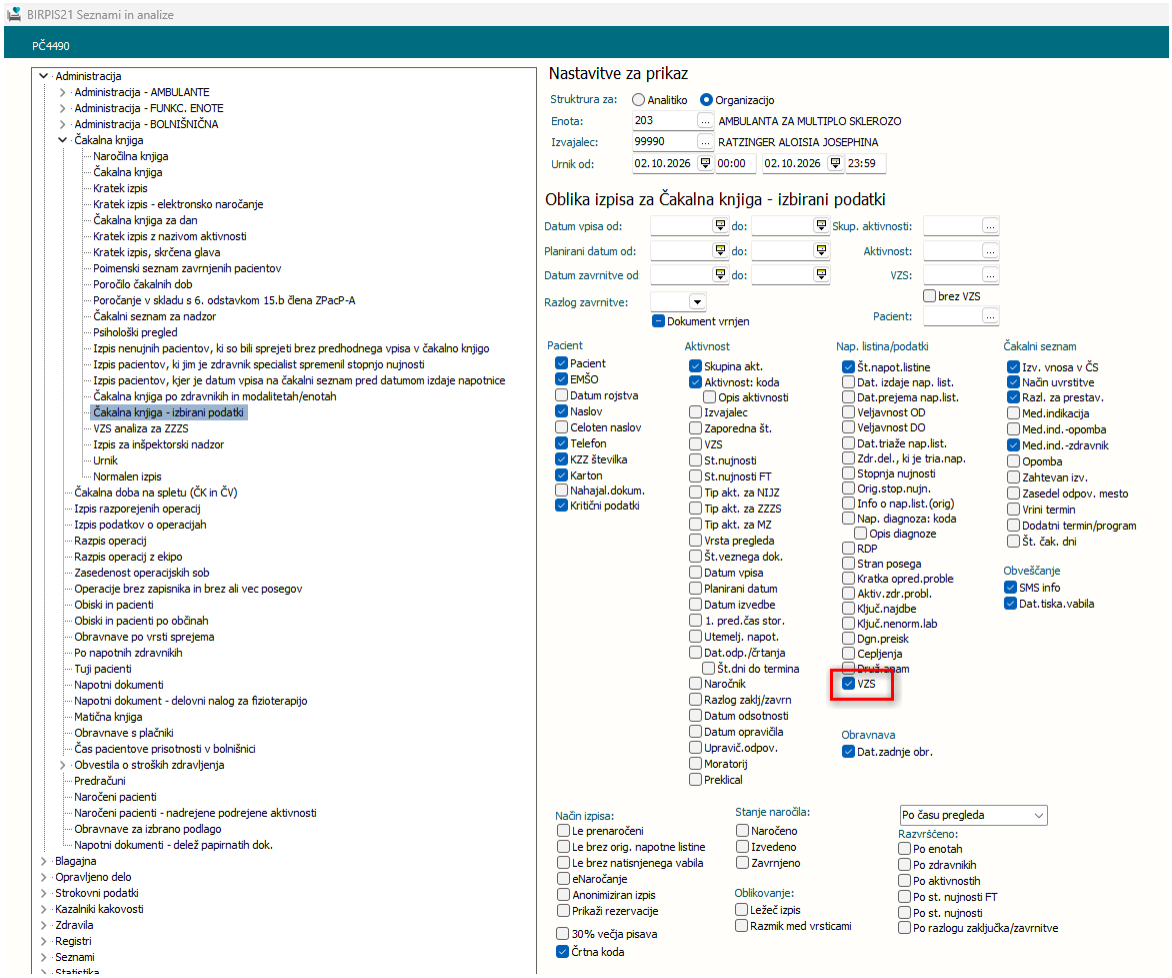


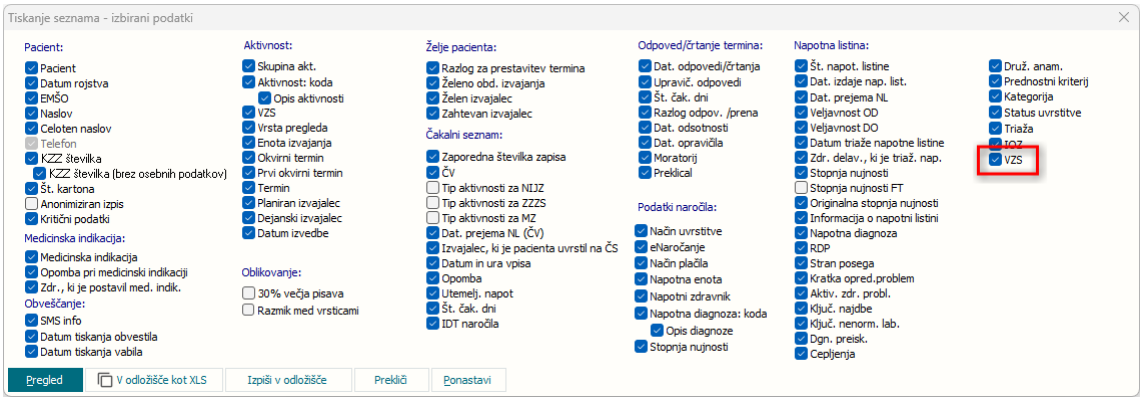
1.2.15 Hospitalizacija - urejanje podatka 'Tip sprejema iz druge bolnišnice' (Akt_114338)

Dopolnili smo vnos v oknu za sprejem pacienta na oddelek. Doslej se je vnos v tem oknu upošteval le ob sprejemu. Če je uporabnik kasneje kliknil akcjo [Sprejem v hospital], se spremenjeni podatki niso shranili.
S to dopolnitvijo se shranijo vsi podatki, ki jih uporabnik na tem oknu spremeni tudi potem, ko je pacient že sprejet.

1.2.16 Čakalni seznami: Tiskanje seznama: izbirani podatki - dodati VZS iz napotnice (Akt_114746)

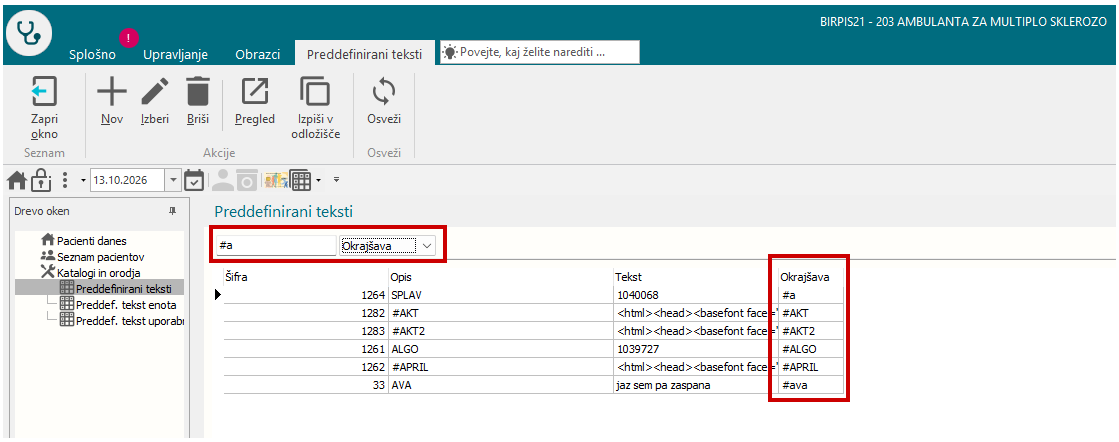
Na izpis, ki se nahaja v 'Seznami in analize' pod Administracija >> Čakalna knjiga >> Čakalna knjiga - izbirani podatki in tudi v čakalni vrsti pod Tiskanje >> Tiskanje seznama - izbirani podatki, smo dodali možnost, da izberete tudi *VZS, ki je na napotni listini*.





1.2.17 Preddefinirani teksti - dodajanje stolpca Okrajšava preddefiniranega teksta (Akt_114088)

V kataloge Preddefinirani teksti, Preddefinirani teksti enota in Preddefinirani teksti uporabnik smo dodali stolpec 'Okrajšava'. Po tem stolpcu je omogočeno tudi iskanje.



1.2.18 Diete - izpis kartončka - dopolnjeno za vračanje iz začasnega odpusta - za URI Soča (Akt_114706)

Dopolnili smo delovanje Birpisa za izpis dietnega kartončka. Normalno pobere program podatke iz takrat aktivnega bivanja. Doslej se občasno na kartončku ni izpisala soba, če je imel pacient takrat bivanje šele planirano (ker se še ni vrnil iz začasnega odpusta). Zdaj program za izpis sobe na dietni kartonček išče aktivno bivanje, če pa ga ne najde, poskuša najti še bivanje, ki je v stanju planirano. Tak način je potreben za način delovanja v kuhinji v URI Soča, tam se Priprave za kuhinjo (pobiranje podatkov za kartončke) izvaja tudi vnaprej (ko se pacient še ni vrnil iz začasnega ali vikend odpusta).

1.2.19 Glavne hospitalne storitve + minute trajanja - dopolnitve za ZZZS (Akt_113896)

Vgradili smo še nekaj dopolnitev, da boste bolnišnice imele manj zavrnitev od ZZZS glede minut trajanja za glavne hospitalne storitve (RSBZ0063 - Število minut trajanja storitev se ne ujema...).

1. Če imate vklopljen poseben izračun za T-Dolgotrajne dnevne, pa morda v parametru niso navedene minute za nek oddelek, zdaj program ob akciji Obračunaj na ekranu javi napako:
'Minute za ta oddelek niso vpisane v parametru aiZZZSDuration. Obračun se ni pravilno dokončal.'

2. Če neakutno bivanje traja pod 6 dni, naj bi se na ZZZS poročalo kot storitev E0007, da se pravilno izračunajo minute trajanja. Brez te storitve na obračunu bo zdaj program javil napako:
'Manjkajo storitve za neakutna bivanja. Obračun se NI pravilno dokončal. Uredite storitve.'

3. V določeni kombinaciji boste zdaj lahko dobili napako takole:
Na hospitalizaciji obstajajo neakutna bivanja, ne obstaja pa obračunana ustrezna storitev.
Minut trajanja za ZZZS ni možno ustrezno izračunati. Uredite storitve in ponovite akcijo Obračunaj.
ali pa takole :
Na hospitalizaciji obstajajo akutna bivanja (A oz. O), ne obstaja pa obračunana ustrezna storitev (SPP ali dan ali Primer).
Minut trajanja za ZZZS ni možno ustrezno izračunati. Uredite storitve in ponovite akcijo Obračunaj.
S tem želimo ujeti recimo ponovno hospitalizacijo, ko ste recimo ob odpustu v mesecu 8 obračunali SPP, nato je bil ponovno sprejet po 5 dneh in ob drugem dopustu ste SPP storitev ročno umaknili iz obračuna (da je ne bi ZZZS zavrnil), obračunali ste pa recimo 10 neakutnih dni. Izračun minut za tako hospitalizacijo bi bil zavrnjen s strani ZZZS.

4. Če ste že imeli obračunane glavne storitve, pa ste potem skozi Gibanje -> Ažuriranje bivanj spreminjali čase Od-Do, se je že doslej izračun minut označil, da ga je potrebno ponoviti. Zdaj smo

to dopolnili tako, da se tudi podre obračunski status obravnave in boste tako hospitalizacijo dobili na seznamu Neobračunane obravnave - potrebno je pač ponovno obračunati (razveljavi, shrani, obračunaj).

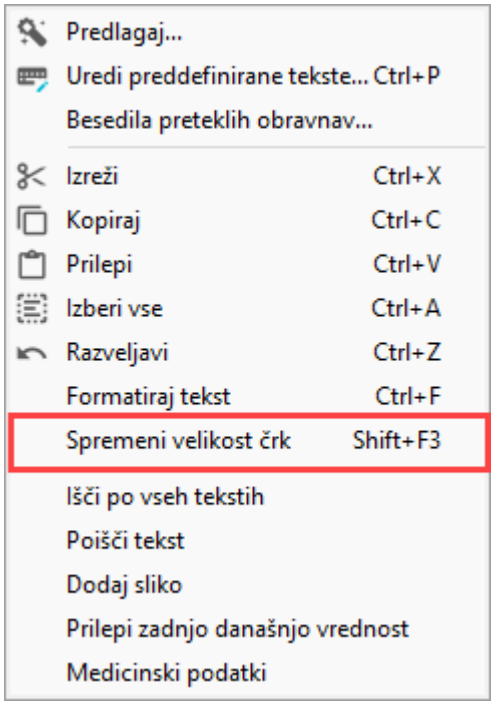
5. Če ste že imeli obračunane glavne storitve, se zdaj obračunski status obravnave podre tudi v primeru, da spreminjate Tip_obravnave, recimo iz T-Dolgotrajna dnevna na H- Hospitalizacija ali obratno. Torej tudi v tem primeru boste morali ponoviti obračun, da se pravilno izračunajo minute trajanja.

1.2.20 Formatiranje teksta - dodana nova funkcija Shift +F3 (Akt_112865)

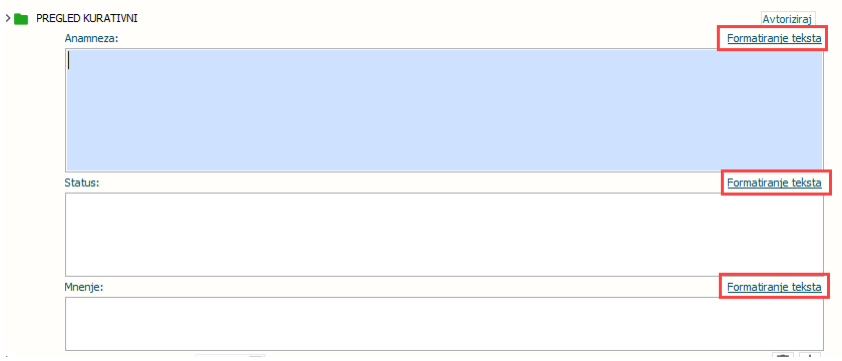
V programu je omogočena nova funkcija formatiranja besedila v memo poljih s pomočjo kombinacije tipk <SHIFT + F3>.

Delovanje:
uporabnik označi želeno besedilo in z ukazom <SHIFT + F3> preklaplja med malimi in velikimi črkami.

Funkcija je dodana tudi v priročni meni, ki se odpre z desnim klikom.



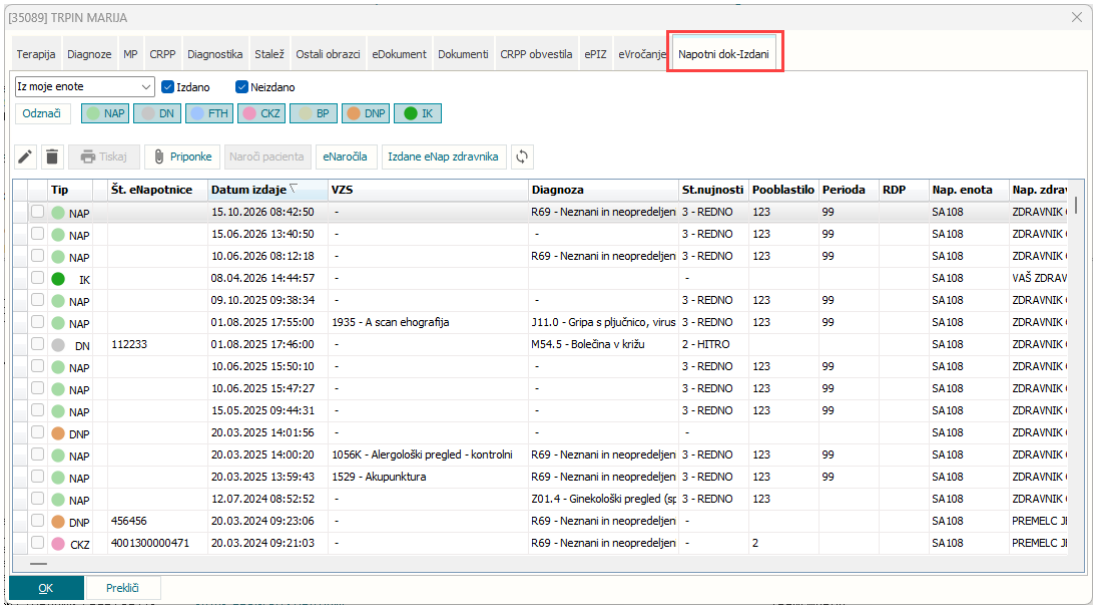
Bližnjica za oblikovanje besedila se je preimenovala v **Formatiranje teksta** (prej <CTRL + F> Pisava).



1.2.21 Zdravniško okno - dodan Tab za izdane napotne dokumente (Akt_114686)

V zdravniškem oknu, kjer prikazujemo različne zavihke medicinskih podatkov, je dodan nov zavihek, ki prikazuje bližnjico do seznama vseh izdanih napotnih dokumentov.

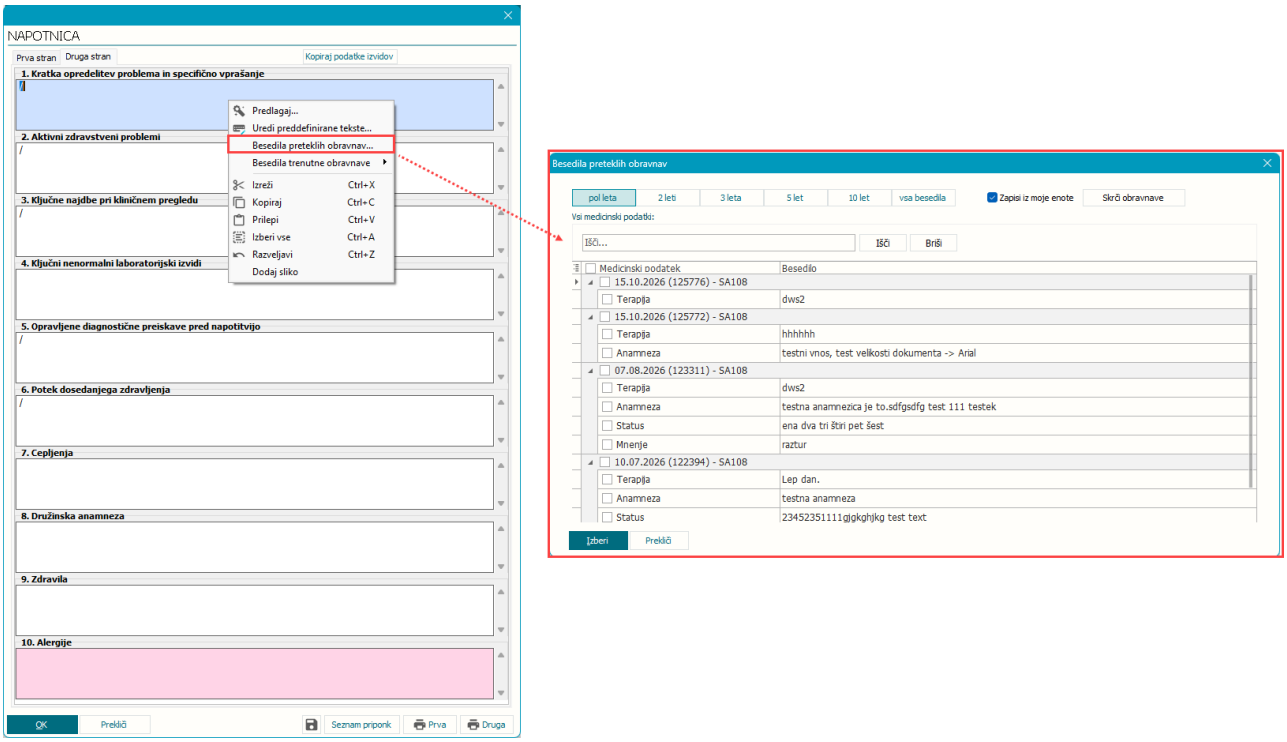
Okno se lahko prikliče tudi s kombinacijo tipk <CTRL + F8>, ko se uporabnik postavi na pacienta ali dotično obravnavo pacienta.



1.2.22 eNapotnica - dopolnitev z besedili preteklih obravnav (Akt_114624)

Pri kreiranju eNapotnice je dodana nova funkcionalnost, ki na drugi strani napotnice omogoča:

- **dodajanje besedil pretekih obravnav**



- **dodajanje besedil trenutne obravnave**
  Ponudi samo medicinske podatke z besedilom, ki so na določeni obravnavi izpolnjeni.
  Ta opcija se ne ponudi, če se uporabnik ne nahaja na obravnavi pacienta.

