

KORAK	AKTIVNOST	PARAFA IZVAJALCA												
1	Vstavi izvid 1. ambulantnega pregleda kjer je bila postavljena indikacija za SLIT v karton, PREVERI VELJAVNOST NAPOTNICE													
2	Pridobiti soglasje bolnika za SLIT (tiskovina 222) – 2 izvoda, pri alergenu SUBLIVAC proizvajalec HAL še dodatno izjavo in soglasje proizvajalca													
3	<input type="checkbox"/> vstavi izvod soglasja bolnika za SLIT v karton <input type="checkbox"/> izroči izvod soglasja bolniku													
4	Izpolni obrazec za predstavitev na konziliju (OBR 103-136 predlog za uvedbo SLIT)													
5	Pošlje na konzilij OBR 103-136 Predlog za uvedbo SLIT in izvid ambulantnega pregleda													
6	Izda elektronski recept in naročilnico (načeloma vedno izdamo Rp za vzdrževalno th)													
7	Določi način posredovanja recepta in naročilnice: <input type="checkbox"/> osebno <input type="checkbox"/> po pošti													
8	Posreduje bolniku recept in naročilnico: <input type="checkbox"/> osebno <input type="checkbox"/> po pošti													
9	Vstavi v karton kopijo naročilnice za SLIT													
10	Na konziliju potrjen OBR 103-136 Predlog za uvedbo SLIT vložiti v karton OB VSAKI REGISTRACIJI ZA OBRAVNAVO BOLNIKU VROČITI TISKOVINO 253 (OBR 103-131) SAMOOCENA BOLNIKA NA SLIT													
11	Izvedba pregleda pred uvedbo SLIT													
12	<input type="checkbox"/> soglasje bolnika je podpisano <input type="checkbox"/> bolnik je prejel navodila za shranjevanje in aplikacijo alergena <input type="checkbox"/> predpisana je shema z datumom pričetka (hitra sezonska/sezonska/celotna) <input type="checkbox"/> predvideni so datumi rednih stikov z bolnikom Bolnik je ima set za samopomoč: <input type="checkbox"/> tablete antihistaminika <input type="checkbox"/> tablete Medrolamg													
13	Izvedba SLIT po protokolu - Dnevnik zdravljenja (OBR 103-132,133,134,135,137)													
14	Kličje bolnika po telefonu <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>datum</th> <th>Podpis ms</th> <th>Prejete informacije</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3.dan</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7.dan</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		datum	Podpis ms	Prejete informacije	3.dan				7.dan				
	datum	Podpis ms	Prejete informacije											
3.dan														
7.dan														
15	Poročanje zdravniku, če ima bolnik težave													
16	Diktiranje informacije o težavah in navodil za bolnika													
17	Določi datum 1. kontrole: - pred sezono cvetenja - čez 2 – 3 mesece pri celoletnih alergenih													
18	Izvede 1. kontrolni pregled bolnika in predpiše zdravila za zdravljenje rinitisa v sezoni. Načeloma vsi bolniki dobijo priporočilo za redno uporabo vzdrževalnega odmerka nosnega steroida skozi celo prvo sezono ali prve pol leta pri celoletnih alergenih, kot reševalna zdravila se uporabi antihistaminika po potrebi per os ali lokalno (očesne kapljice), pri pogosti potrebi po reševalnem zdravljenju se poveča odmerek nosnega steroida do maksimalnega).													
19	Določi datum 2. kontrole: - po koncu sezone cvetenja - čez 6 mesecev pri celoletnih alergenih													
20	Izvede 2. kontrolni pregled bolnika, vpiše v karton rezultat samoocene bolnika, vložiti samooceno v karton in se odloči o nadaljevanju zdravljenja													
21	Če se zdravnik v koraku 20 odloči za nadaljevanje zdravljenja: Pripravi dokumentacijo, da zdravnik izda elektronski recept in pošlje ev. naročilnico po pošti (oz. ms bolnika naroči na kontrolni pregled, kjer bolnik dobi rp – 3 mesece pred predvideno sezono cvetenja alergena) – glej SOP 103-031													
22	Določi datum 3. kontrole: - po koncu 2. sezone cvetenja - ali čez eno leto pri celoletnih alergenih													
23	Izvede 3. kontrolni pregled bolnika, vpiše v karton rezultat samoocene bolnika in se odloči o nadaljevanju zdravljenja.													
24	Če se zdravnik v koraku 23 odloči za nadaljevanje zdravljenja: Pripravi dokumentacijo, da zdravnik izda elektronski recept in pošlje ev. naročilnico po pošti (oz. ms bolnika naroči na kontrolni pregled, kjer bolnik dobi rp – 3 mesece pred predvideno sezono cvetenja alergena) – glej SOP 103-031													
25	Določi datum 4. kontrole													
26	Izvede 4. kontrolni pregled bolnika, vpiše v karton rezultat samoocene bolnika in se odloči o nadaljevanju zdravljenja.													