



CAPTURE *the* FRACTURE

NAJLEPŠÍ PROTOKOL STAROSTLIVOSTI - DOTAZNÍK

ÚVOD

Capture the Fracture pozýva Váš Fracture Liaison Service (FLS), aby sa pridal ku Capture the Fracture Best Practice Recognition program.

Globálny program Capture the Fracture (Zachyť zlomeninu) má za cieľ zabezpečiť prevenciu sekundárnych zlomenín prostredníctvom celosvetovej propagácie FLS. Program riadený Prof. Kristinou Akesson (SWE) & Dr. Kassiom Javaiom (UK) vytvoril Najlepší protokol starostlivosti k rozpoznaní a ohodnoteniu Vášho existujúceho FLS a k podpore ďalších systémov zdravotnej starostlivosti k realizácii ich vlastného FLS. FLS je multidisciplinárny systémový prístup k redukcii rizika vzniku nasledujúcich zlomenín u pacientov, ktorí utrpeli nedávnu zlomeninu z dôvodu zníženej hustoty kostí (fragility). Ulohou FLS je označiť pacientov, ktorí utrpeli patologickú zlomeninu z dôvodu rednutia kostí už v čase hospitalizácie, prípadne čo najskôr po prepustení z nemocnice a zabezpečiť im prístup k liečbe osteoporózy.

ŽIADOSŤ

Prosím pošlite nám k registrácii údaje o Vašom FLS, vyplnením nasledujúceho dotazníka. Uložte dotazník pod názvom nemocnice spolu s dátumom a odošlite na e-mailovú adresu capturethefracture@iofbonehealth.org

Capture the Fracture zobrazí Vaše FLS na našej interaktívnej mape na stránke: www.capturethefracture.org/map-of-best-practice.

Vyplnenie tohto dotazníka zaberie približne 20 až 60 minút v závislosti na množstve dát, ktoré poskytnete.

DEFINÍCIE

- FLS je služba ktorej cieľom je systematicky identifikovať, liečiť a označiť vhodných pacientov v rámci miestneho obyvateľstva, ktorí utrpeli zlomeninu na podklade zníženej hustoty kostí s cieľom zredukovať riziko ďalších zlomenín.
- Zdravotnícke zariadenie je definované ako samostatná nemocnica; alebo zdravotnícke zariadenie poskytujúce regionálne služby; alebo sieť poskytovateľov zdravotnej starostlivosti s identickými poskytovanými službami na každom mieste.
- Zlomenina kostí z dôvodu zníženej hustoty je zlomenina, ktorá sa vyskytne po páde zo stoja, prípadne z menšej výšky.
- Hospitalizovaným pacientom sa myslí pacient vyžadujúci nemocničné lôžko na oddelení, hospitalizácia nemusí byť spojená s traumatologickými a akútnymi výkonmi.
- Klinická vertebrálna zlomenina je zlomenina stavcov, ktorá sa dostáva do klinickej pozornosti v dôsledku výskytu symptómov, akými je napríklad bolesť.
- Rádiologická vertebrálna zlomenina je zlomenina detekovaná zobrazením chrbtice pomocou RTG prípadne použitím iných zobrazovacích metód (CT, MRI, denzitometer).
- Posúdenie a monitorovanie pacienta Vaším FLS zahŕňa akúkoľvek kontrolu pacienta, či už ide o posúdenie vhodnosti užívaných liečiv, prevenciu pádov alebo pravidelnú kontrolu pacienta, ktorý utrpel zlomeninu.

DEMOGRAFIA

Do nasledujúcej tabuľky doplňte informácie o vašej inštitúcii/nemocnici/klinike a jej zamestnancoch.

A. O NEMOCNICI		
A1.	Názov nemocnice/kliniky:	
A2.	Názov FLS:	
A3.	Adresa (ulica, mesto, PSČ a krajina):	
A4.	Zdravotnícke zariadenie:	Prosím označte jedno: Samostatná nemocnica Časť väčšej nemocničnej siete Iné: prosím špecifikujte:
A5.	Ak je zdravotnícke zariadenie súčasťou väčšej nemocničnej siete alebo systému, prosím poskytnite nasledujúce informácie:	Názov nemocničnej siete:
		Počet nemocníc v sieti:
		Veľkosť populácie pre ktorú slúži nemocničný systém:
		Meno vedúceho lekára:
	Meno FLS koordinátora:	
A6.	Typ zdravotníckeho zariadenia:	Prosím označte jedno: Súkromné Súkromné-neziskové Štátne/verejné Zmiešane financované Vzdelávacie/fakultné Nefakultné Iný typ financovania: prosím špecifikujte:
A7.	Veľkosť populácie pre ktorú slúži zdravotnícke zariadenie:	Veľkosť populácie:
A8.	Aké zlomeniny na základe zníženej hustoty kostí sa vyskytujú vo vašom zdravotníckom zariadení? Príklady ne-ortopedických zlomenín u hospitalizovaných pacientov zahŕňajú: zlomeninu panvy, zápästí a ramien u pacientov prijatých na oddelenie pre bolesť alebo krehkosť.	Vyzna te všetky ktoré sa hodia: Zlomeniny bedrového kĺbu Zlomeniny kostí so zníženou hustotou u hospitalizovaných pacientov-ortopedické/traumatologické Iné zlomeniny kostí so zníženou hustotou u hospitalizovaných pacientov-non-ortopedické Zlomeniny riedkych kostí u ambulantných pacientov Klinické vertebrálne zlomeniny Rádiologické vertebrálne zlomeniny Iné typy zlomeniny: prosím špecifikujte:
A9.	Súhlasíte aby vaše dáta boli anonymne zverejnené pre vedeckú publikáciu?	Prosím označte jedno: Áno Nie Ak áno: Schva ujem uvies krajinu, pri odkazovaní na nami poskytnuté dáta Schva ujem uvies svetadiel, pri odkazovaní na nami poskytnuté dáta
A10.	Ako ste sa dozvedeli o programe Capture the Fracture?	Vyzna te všetky ktoré sa hodia: Z internetovej stránky www.capturethefracture.org Z konferencie/z kongresu, prosím špecifikujte: Z národnej organizácie, prosím špecifikujte: Na základe odporu enia, prosím špecifikujte:

B. INFORMÁCIE O UŽÍVATEĽOVI:

B1.	Meno osoby vyplňujúci dotazník:	
B2.	Email:	
B3.	Telefón:	
B4.	Aká je Vaša funkcia v zdravotníckom zariadení?	Prosím označte jedno: Vedúci lekár- špecializácia: Odborný lekár-špecializácia: Iné, prosím špecifikujte:

C. Vedúci lekár (ak sa líši od predošlého)

C1.	Meno vedúceho lekára:	
C2.	Email:	
C3.	Telefón:	
C4.	Aká je Vaša špecializácia?	Prosím označte jedno: Ortopédia Endokrinológia Reumatológia Geriatra Gynekológia Iné, prosím špecifikujte:

D. Informácie o FLS koordinátorovi (ak sa líši od predošlého)

D1.	Meno FLS koordinátora:	
D2.	Email:	
D3.	Telefón:	
D4.	Aká je Vaša funkcia v zdravotníckom zariadení?	Prosím označte jedno: Vedúci lekár- špecializácia: Odborný lekár-špecializácia: Iné, prosím špecifikujte:

INFORMÁCIE O VAŠOM FLS (FLS)

V nasledujúcej tabuľke vyplňte informácie o Vašom FLS:

E. Zamestnanci FLS			
E1.	Pre každý typ zamestnanca prosím vyplňte koľko času strávi prácou v rámci FLS (v percentách). (napríklad 50% pre sestru ktorá pracuje na polovičný úväzok a 400% pre 4 sestry pracujúce na plný úväzok)	Lekár	%
		Sestra	%
		Fyzioterapeut	%
		Profesijný terapeut	%
		Administratívny pracovník	%
		Iné, uveďte nižšie	%
E2.	Akékoľvek ďalšie pripomienky týkajúce sa zamestnancov, prosím vyplňte tu:		
E3.	Kedy ste začali prevádzať aktivitu FLS vo vašom zdravotníckom zariadení?		
E4.	Kedy sa rozbehol súčasný model poskytovania služieb FLS pre pacientov vo vašom zdravotníckom zariadení?		

F. Identifikácia pacientov			
F1.	Koľko pacientov trpiacich na zlomeninu z osteoporózy ste identifikovali v rámci Vášho FLS za posledných 12 mesiacov?		
F2.	Akí pacienti sú identifikovaní vo vašom FLS:	Vyznačte všetky ktoré sa hodia: So zlomeninou bedrového kĺbu So zlomeninou vzniknutou na základe zníženej hustoty kostí počas hospitalizácie Pacienti s neortopedickou/netraumatologickou zlomeninou So zlomeninou vzniknutou na základe riedkych kostí u ambulantných pacientov S klinickými vertebrálnymi zlomeninami S rádiologickými vertebrálnymi zlomeninami S inými zlomeninami, prosím špecifikujte:	
F3.	Existujú nejaké vymedzenia, na základe ktorých sú vo vašom systéme identifikovaní pacienti trpiaci na zlomeniny kvôli zníženej hustote kostí?	Vekový rozsah:	Pohlavie:
		Komorbidity (napríklad porucha kognitívnych funkcií):	
		Osteoporóza už odhalená praktickým lekárom alebo iným špecialistom:	
		Typy zlomenín ktoré nie sú akceptovateľné pre zahrnutie:	
F4.	Pacienti so zlomeninou bedrového kĺbu: Ako sú identifikovaní?	Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti: Pracovník FLS pravidelne navštevuje ortopedické/traumatologické oddelenia Využitím prijímacích protokolov pre príjem pacientov na oddelení Využitím rádiologických IT systémov Iné, prosím špecifikujte:	
F5.	Hospitalizovaní pacienti s iným typom zlomeniny ako je zlomenina bedrového kĺbu, alebo zlomenina stavcov: Ako sú identifikovaní?	Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti: Pracovník FLS pravidelne navštevuje ortopedické/traumatologické oddelenia Využitím prijímacích protokolov pre príjem pacientov na oddelení Využitím rádiologických IT systémov Iné, prosím špecifikujte:	

F. Identifikácia pacientov

F6.	Ako identifikujete Vašich ambulantných pacientov so zlomeninou vzniknutou na základe zníženej hustoty kostí?	Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti: Pracovník FLS pravidelne navštevuje ortopedické/traumatologické kliniky Využitím zoznamu pacientov konkrétnych klinik Využitím rádiologických IT systémov Iné, prosím špecifikujte:
F7.	Existuje nejaký postup, ktorý vykonávate na identifikáciu fraktúr pacientov, ktorým by mala byť poskytnutá sekundárna prevencia vzniku nasledujúcich zlomenín, ktorí ale neboli identifikovaní ešte počas hospitalizácie, bezprostredne po vzniku zlomeniny (napríklad : audit, revízia starších dát)?	Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti: Nie Áno pre zlomeniny bedrového kĺbu Áno pre hospitalizovaných pacientov (netýkajúcich sa bedrového kĺbu) Áno pre ambulantných pacientov Áno pre klinické vertebrálne zlomeniny Ak áno, prosím popíšte postup:
F8.	Prosím okomentujte účinnosť identifikácie pacientov ktorú prevádzate:	

G. Posúdenie stavu pacienta po zlomenine a liečba na prevenciu sekundárnej zlomeniny

G1.	Kto posudzuje výber pacientov na prevenciu vzniku sekundárnych zlomenín?	Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti: Zamestnanci FLS Klinický lekár- špecializácia: Lekár poskytujúci primárnu starostlivosť Iné, prosím špecifikujte:
G2.	Je vaše zdravotnícke zariadenie vybavené denzitometrom?	Prosím označte jednu možnosť: Áno Nie
G3.	Ak nie, má vaše zdravotnícke zariadenie prístup k denzitometru v rámci inej inštitúcie?	Prosím označte jednu možnosť: Áno Nie
G4.	Ak nemáte prístup k denzitometru, aký prístroj používate?	Prosím označte jednu možnosť: Sonografia Periférna kvantitatívna počítaťová tomografia Periférny DEXA scan FRAX alebo iné pomôcky na posúdenie rizika Iné, prosím špecifikujte:
G5.	Akí pacienti, u ktorých sa vyskytli zlomeniny sú vhodní na denzitometrické vyšetrenie?	Všetci pacienti sú vhodní na denzitometrické vyšetrenie Vekový rozsah: Pohlavie: Typy zlomenín, ktoré nie sú vhodné na denzitometrické vyšetrenie: Poznámky:
G6.	Kto posudzuje potrebu liečby?	Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti: Zamestnanci FLS Klinický lekár - špecializácia: Lekár poskytujúci primárnu starostlivosť Iné, prosím špecifikujte:

G. Posúdenie stavu pacienta po zlomenine a liečba na prevenciu sekundárnej zlomeniny

G7.	Kto diskutuje výsledky vyšetrenia s pacientom?	Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti: Zamestnanci FLS Klinický lekár- špecializácia: Lekár poskytujúci primárnu starostlivosť Iné, prosím špecifikujte:
G8.	Aké nasledujúce postupy môžu vzísť po posúdení pacienta FLS?	Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti: Medikamentózna terapia Podávanie výživových doplnkov- vitamín D a vápnik Zabezpečenie prístupu k vzdelávacím programom/k vzdelávacím zdrojom Klinické sledovanie vhodným špecialistom Iné, prosím špecifikujte:
G9.	Ak pacient potrebuje liečbu na prevenciu vzniku sekundárnych zlomenín, ako sa k nej dostane?	Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti: FLS kontaktuje lekára poskytujúceho primárnu starostlivosť FLS kontaktuje nemocničného špecialistu FLS vydáva prvý recept na FLS klinike Iné, prosím špecifikujte:
G10.	Posudzuje FLS každý typ zlomeniny rovnakým spôsobom?	Prosím označte jednu možnosť: Áno Nie Ak nie, aké sú rozdiely v posudzovaní?
G11.	Tu môžete uviesť akékoľvek ďalšie pripomienky k posudzovaniu zlomenín, k liečbe alebo k prevencii sekundárnych zlomenín. :	

O NAJLEPŠOM PROTOKOLE

Nasledujúce otázky sa týkajú FLS a jeho úspešnosti. Najlepší protokol starostlivosti je prístupný na www.capturethefracture.org/best-practice-framework.

H. Štandard 1: Identifikácia pacienta

	Aký počet a % z pacientov uvedených nižšie bolo identifikovaných ako vhodných na zahájenie prevencie pred vznikom sekundárnej zlomeniny za posledných 12 mesiacov?	Počet	<50%	50%-69%	70%-89%	90% a viac	Neviem	Nedostupné údaje
H1.	Pacienti s fraktúrou bedrového kĺbu							
H2.	Pacienti prijatí so zlomeninou z osteoporózy, pričom zlomenina sa netýkala bedrového kĺbu ani chrbtice							
H3.	Hospitalizovaní pacienti alebo ambulantní pacienti s nevertebrálnou zlomeninou riedkych kostí, ako je napríklad zlomenina zápästia							

I. Štandard 2: Vyhodnotenie pacientov

	Z pacientov uvedených vyššie, aký počet a % bolo vyhodnotených ako vhodných na zavedenie prevencie sekundárnych zlomenín za posledných 12 mesiacov?	Počet	<50%	50%-69%	70%-89%	90% a viac	Neviem	Nedostupné údaje
I1.	Pacienti s fraktúrou bedrového kĺbu							
I2.	Pacienti hospitalizovaní so zlomeninou z osteoporózy, pričom zlomenina sa netýkala bedrového kĺbu ani chrbtice							
I3.	Hospitalizovaní pacienti alebo ambulantní pacienti s nevertebrálnou zlomeninou riedkych kostí, ako je napríklad zlomenina zápästia							
I4.	Komentáre k účinnosti a k limitom vášho vyhodnocovania pacientov:	<p>Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti:</p> <ul style="list-style-type: none"> Fakturačné údaje Nemocničné údaje Elektronické lekárske záznamy Databáza pre potreby FLS Register zlomenín/národná databáza Neviem Iné, prosím špecifikujte: 						
I5.	Komentáre k účinnosti a k limitom vášho vyhodnocovania pacientov:							

J. Štandard 3: Časová náročnosť posudzovania zlomeniny

	Aká je priemerná doba za ktorú pacient po zlomenine dostane rozhodnutie o nasledujúcej liečbe alebo o prevencii vzniku sekundárnej zlomeniny?	Počet	0-8 týždňov	9-12 týždňov	13-16 týždňov	>16 týždňov	Neviem	Nedostupné údaje
J1.	Pacienti s fraktúrou bedrového kĺbu							

J. Štandard 3: Časová náročnosť posudzovania zlomeniny

J2.	Pacienti prijatí so zlomeninou z osteoporózy, pričom zlomenina sa netýkala bedrového kĺbu ani chrbtice							
J3.	Hospitalizovaní pacienti alebo ambulantní pacienti s nevertebrálnou zlomeninou z osteoporózy, ako je napríklad zlomenina zápästia							
J4.	Možnosti pre urýchlenie rozhodovania:							

K. Štandard 4: Zlomenina stavca

		Počet	<50%	50%-69%	70%-89%	>90%	Neviem	Nedostupné údaje
K1.	Aký počet a % všetkých pacientov s podozrením alebo známou klinickou zlomeninou stavcov bolo podrobené identifikácii na prevenciu sekundárnych zlomenín za posledných 12 mesiacov?							
K2.	Aký počet a % všetkých pacientov prezentovaných FLS s nevertebrálnymi zlomeninami bolo tiež denzitometricky (laterálny vertebrálny scan) alebo rádiologicky diagnostikované pre zlomeniny stavcov za posledných 12 mesiacov?	Vyberte používané metódy: DXA RTG						
		Počet	<50%	50%-69%	70%-89%	>90%	Neviem	Nedostupné údaje
K3.	Aké % pacientov malo pôvodne rádiologicky diagnostikovanú vertebrálnu zlomeninu (RTG, CT, MRI) a následne podstúpilo identifikáciu na prevenciu vzniku sekundárnych zlomenín za posledných 12 mesiacov?							
K4.	Vertebrálne zlomeniny- aké obmedzenia sa uplatňujú v prípade, že vaše zdravotnícke zariadenie neidentifikuje a/alebo neposudzuje a/alebo nelieči týchto pacientov kvôli prevencii vzniku sekundárnych fraktúr?	Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti: Vek Pohlavie Nedostatok zdrojov Nedostatok finančných prostriedkov Iné, prosím špecifikujte:						
		Počet	0-8 týždňov	9-12 týždňov	13-16 týždňov	>16 týždňov	Neviem	Nedostupné údaje
K5.	Za aké priemerné časové obdobie identifikujete pacienta s vertebrálnou zlomeninou a je mu poskytnuté rozhodnutie o nasledujúcej prevencii pred vznikom sekundárnych fraktúr?							
K6.	Aké sú prekážky pre odhalenie pacientov s vertebrálnou fraktúrou? (v prípade, že nejaké sú) (napríklad porušovanie súkromia pre prístup k snímkam)							

L. Štandard 5: Pokyny pre posudzovanie

L1.	Pre posúdenie a / alebo liečbu na prevenciu sekundárnych zlomenín v rámci svojej služby využívate protokoly, ktoré:	Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti: Boli vyvinuté lokálne? Odrážajú a sú v súlade so zdravotníckou politikou a smernicami pre celý región? Odrážajú a sú v súlade so zdravotníckou politikou a smernicami pre celý štát?
L2.	Používate kalkulačku pre zistenie rizika sekundárnych fraktúr?	Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti: FRAX® Qfracture Garvan Neviem Iné
L3.	Komentáre:	

M. Štandard 6: Sekundárne príčiny osteoporózy

M1.	Aké % pacientov podstupuje vyšetrenie (aspoň krvné testy) k zisteniu zníženej hustoty kostí?	Prosím označte jednu možnosť: Menej ako 50% 50%-69% 70%-89% 90% a viac Neviem
M2.	Aké parametre rutinne testujete?	Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti: Sérové kalcium Sérový fosfát Sérovú alkalickú fosfatázu Sérový 25OH vitamín D Sérový PTH Kompletný krvný obraz Rýchlosť sedimentácie erytrocytov Pečeňové testy Celiatické testy Screening pre rôzne ochorenia Imunoglobulínový/myelomový screening Testovanie renálnych funkcií Iné
M3.	Aké ďalšie testy používate (napríklad aké kostné markery)?	

N. Štandard 7: Prevencia pádov

N1.	Zahŕňa vaše FLS posudzovanie pacientov z hľadiska rizika pádu a podniká kroky k zníženiu rizika sekundárnych zlomenín?	Áno Nie Neviem
N2.	Ak áno, aké % pacientov je vyhodnotených ako vhodné na prevenciu pádov?	Prosím označte jednu možnosť: Menej ako 50% 50%-69% 70%-89% 90% a viac Neviem

N. Štandard 7: Prevencia pádov

N3.	Je posudzovanie rizika pádu poskytované rovnakým personálom, ktorý zisťuje aj potrebu liečby na prevenciu sekundárnych fraktúr?	Áno Nie Neviem Prosím opíšte kto ďalší posudzuje riziko pádov:
N4.	Aké doporučenia sú poskytované pacientom na zníženie rizika pádov?	Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti: Cviky na posilnenie muskuloskeletálneho aparátu a zvýšenia balancu Zhodnotenie užívaných liekov Posúdenie domáceho prostredia Očné testy
N5.	Existujú nejaké obmedzenia, ktoré uplatňujete?	Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti: Žiadne Vek Pohlavie Iba hospitalizovaní pacienti Iba určitá skupina konkrétnych zlomenín Iné, prosím špecifikujte:
N6.	Komentáre:	

O. Štandard 8: Posúdenie rizikových faktorov spojených so životným štýlom:

O1.	Aké % pacientov so zlomeninou krehkých kostí podstúpilo mnohostranné posúdenie životného štýlu ako je: fajčenie, užívanie alkoholu, nedostatok cvičenia, výživové poradenstvo?	Prosím označte jednu možnosť: Menej ako 50% 50%-69% 70%-89% 90% a viac Neviem
O2.	Komentáre:	

P. Štandard 9: Zahájenie liečby:

P1.	Aké percento pacientov, ktorým je doporučená liečba na osteoporózu (nezahŕňa liečbu vápnikom a vitamínom D) skutočne dostáva liečbu?	Prosím označte jednu možnosť: < 50% 50%-69% 70%-89% 90% a viac Neviem
P2.	Uplatňujú sa nejaké rozdiely v prípade typu zlomeniny/ veku/ pohlavia/bydliska?	

Q. Štandard 10: Zhodnotenie užívaných liekov:

Q1.	Aké percento pacientov, u ktorých už bola zahájená liečba po výskyte zlomeniny vzniknutej na základe zníženej hustoty kostí, bolo podrobené prehodnoteniu užívanej medicíny vašou FLS k overeniu, či je zvolená liečba stále tou najlepšou voľbou?	Prosím označte jednu možnosť: Menej ako 50% 50%-69% 70%-89% 90% a viac Neviem
Q2.	Uplatňujú sa nejaké rozdiely v prípade typu zlomeniny/ veku/ pohlavia/bydliska a aké ďalšie testy používate?	

R. Štandard 11: Komunikačná stratégia:

R1.	Kto dostáva správu od vašej FLS, ktorá sumarizuje výsledky hodnotenia liečby a posudzuje či je nutnosť zahájenia prevencie sekundárnych zlomenín?	Prosím vyberte všetky vyhovujúce možnosti: Pacient Praktický lekár Ortopéd, chirurg alebo klinický lekár zodpovedný za starostlivosť o zlomeninu Program na prevenciu pádov Osteoporotický špecialista, prosím špecifikujte: Iné, prosím špecifikujte:
R2.	Aké informácie sú zahrnuté v tejto správe?	Prosím vyberte všetky vyhovujúce možnosti: Skóre rizika zlomeniny DEXA- vyhodnotenie hustoty kostí DEXA-posúdenie rizika zlomeniny stavca alebo výsledky spinálneho RTG Faktory rizika pádu Skóre rizika zlomeniny (FRAX, Qfracture, Galvan...) Zhodnotenie užívaných liekov Nasledujúci liečebný plán Posúdenie rizika spojeného so životným štýlom Iné, prosím špecifikujte:
R3.	S kým sú prehodnocované/ diskutované výsledky pacienta?	

S. Štandard 12: Dlhodobý liečebný plán

S1.	Existuje plán manažmentu pacienta na prevenciu sekundárnych zlomenín, ktorý prehodnotí riziko vzniku fraktúry a adhérenciu (dodržiavanie liečby osteoporózy) u pacientov doporučených na liečbu?	Áno Nie
S2.	Ak áno, čo zahŕňa prehodnotenie?	Prosím vyberte všetky vyhovujúce možnosti: Posúdenie vhodnosti liečiv Posúdenie vedľajších účinkov liečiv Prekontrolovanie zlomenín Zmeny v rizikových faktoroch pre vznik zlomeniny Frekvencia pádov Iné, prosím špecifikujte:

S. Štandard 12: Dlhodobý liečebný plán

S3.	Akí pacienti sú podrobení prehodnoteniu?	<p>Prosím vyberte všetky vyhovujúce možnosti:</p> <p>Hospitalizovaní pacienti so zlomeninou bedrového kĺbu</p> <p>Ambulantní pacienti s inou zlomeninou z fragility ako je zlomenina bedrového kĺbu</p> <p>Pacienti s klinickou verterbálnou zlomeninou</p> <p>Pacienti s rádiologickou vertebrálnou zlomeninou</p>
S4.	V akom časovom období sú pacienti podrobení prehodnoteniu po doporučení začať liečbu?	<p>Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti:</p> <p>< 6 mesiacov</p> <p>7-12 mesiacov</p> <p>13-24 mesiacov</p> <p>> 25 mesiacov</p>
S5.	Meriate čas pacientovho prehodnotenia od:	<p>Dňa vzniku zlomeniny</p> <p>Dátumu doporučenia liečby</p> <p>Iné, prosím špecifikujte:</p>
S6.	Akým spôsobom sú pacienti monitorovaní?	<p>Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti:</p> <p>prehodnotením lekárskeho predpisu</p> <p>telefonickým rozhovorom</p> <p>poštovým dotazníkom</p> <p>klinickým posúdením</p> <p>DXA</p> <p>Iné, prosím špecifikujte:</p>
S7.	Kto je zodpovedný za dlhodobú liečbu pacientov?	<p>Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti:</p> <p>FLS koordinátor</p> <p>Sociálny pracovník</p> <p>Klinický lekár- špecializácia:</p> <p>Praktický lekár</p> <p>Iný lekár, prosím špecifikujte:</p>
S8.	Komentáre:	

T. Štandard 13: Databáza

T1.	Máte lokálnu databázu pre Vaše FLS kde sú uložené údaje o pacientoch so zlomeninami?	<p>Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti:</p> <p>Nie</p> <p>Pre zlomeniny bedrového kĺbu</p> <p>Pre iné zlomeniny</p>
T2.	Ak áno, pridávate informácie z databázy do regionálneho registra	<p>Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti:</p> <p>Nie</p> <p>Pre zlomeniny bedrového kĺbu</p> <p>Pre iné zlomeniny</p>
T3.	Pridávate informácie z databázy do národnej databázy?	<p>Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti:</p> <p>Nie</p> <p>Pre zlomeniny bedrového kĺbu</p> <p>Pre iné zlomeniny</p>
T4.	Ak ste odpovedali na niektorú z vyššie uvedených otázok nie, mohli by ste uviesť dôvod?	

Komentáre:

Prosím sem uvedte akékoľvek ďalšie komentáre

K Vášmu FLS:

Prosím uložte dotazník pod názvom nemocnice spolu s dátumom vyplnenia a pošlite mailom na adresu: capturethefracture@iofbonehealth.org

Odpovieme Vám so sumarizáciou Vášho profilu v nadchádzajúcich týždňoch.