



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: <input type="checkbox"/> Samostatná nemocnica <input type="checkbox"/> Časť väčšej nemocničnej siete <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Súkromné <input type="checkbox"/> Súkromné-neziskové <input type="checkbox"/> Štátne/verejné <input type="checkbox"/> Zmiešane financované <input type="checkbox"/> Vzdelávacie/fakultné <input type="checkbox"/> Nefakultné <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Zlomeniny bedrového kĺbu <input type="checkbox"/> Zlomeniny kostí so zníženou hustotou u hospitalizovaných pacientov-ortopedické/traumatologické <input type="checkbox"/> Iné zlomeniny kostí so zníženou hustotou u hospitalizovaných pacientov-non-ortopedické <input type="checkbox"/> Zlomeniny riedkych kostí u ambulantných pacientov <input type="checkbox"/> Klinické vertebrálne zlomeniny <input type="checkbox"/> Rádiologické vertebrálne zlomeniny <input type="checkbox"/> Iné typy zlomeniny: prosím špecifikujte:
A9.	Súhlasíte aby vaše dáta boli anonymne zverejnené pre vedeckú publikáciu?	Prosím označte jedno: <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie Ak áno: <input type="checkbox"/> Schva ujem uvies krajinu, pri odkazovaní na nami poskytnuté dáta <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Z internetovej stránky www.capturethefracture.org <input type="checkbox"/> Z konferencie/z kongresu, prosím špecifikujte: <input type="checkbox"/> Z národnej organizácie, prosím špecifikujte: <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Vedúci lekár- špecializácia: <input type="checkbox"/> Odborný lekár-špecializácia: <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Ortopédia <input type="checkbox"/> Endokrinológia <input type="checkbox"/> Reumatológia <input type="checkbox"/> Geriatria <input type="checkbox"/> Gynekológia <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Vedúci lekár- špecializácia: <input type="checkbox"/> Odborný lekár-špecializácia: <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> So zlomeninou bedrového kĺbu <input type="checkbox"/> So zlomeninou vzniknutou na základe zníženej hustoty kostí počas hospitalizácie <input type="checkbox"/> Pacienti s neortopedickou/netraumatologickou zlomeninou <input type="checkbox"/> So zlomeninou vzniknutou na základe riedkych kostí u ambulantných pacientov <input type="checkbox"/> S klinickými vertebrálnymi zlomeninami <input type="checkbox"/> S rádiologickými vertebrálnymi zlomeninami <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Pracovník FLS pravidelne navštevuje ortopedické/traumatologické oddelenia <input type="checkbox"/> Využitím prijímacích protokolov pre príjem pacientov na oddelení <input type="checkbox"/> Využitím rádiologických IT systémov <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Pracovník FLS pravidelne navštevuje ortopedické/traumatologické oddelenia <input type="checkbox"/> Využitím prijímacích protokolov pre príjem pacientov na oddelení <input type="checkbox"/> Využitím rádiologických IT systémov <input type="checkbox"/> 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: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Pracovník FLS pravidelne navštevuje ortopedické/traumatologické kliniky<input type="checkbox"/> Využitím zoznamu pacientov konkrétnych klinik<input type="checkbox"/> Využitím rádiologických IT systémov<input type="checkbox"/> 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: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Nie<input type="checkbox"/> Áno pre zlomeniny bedrového kĺbu<input type="checkbox"/> Áno pre hospitalizovaných pacientov (netýkajúcich sa bedrového kĺbu)<input type="checkbox"/> Áno pre ambulantných pacientov<input type="checkbox"/> Áno pre klinické vertebrálne zlomeniny<input type="checkbox"/> 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: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Zamestnanci FLS<input type="checkbox"/> Klinický lekár- špecializácia:<input type="checkbox"/> Lekár poskytujúci primárnu starostlivosť<input type="checkbox"/> Iné, prosím špecifikujte:
G2.	Je vaše zdravotnícke zariadenie vybavené denzitometrom?	Prosím označte jednu možnosť: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Áno<input type="checkbox"/> Nie
G3.	Ak nie, má vaše zdravotnícke zariadenie prístup k denzitometru v rámci inej inštitúcie?	Prosím označte jednu možnosť: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Áno<input type="checkbox"/> Nie
G4.	Ak nemáte prístup k denzitometru, aký prístroj používate?	Prosím označte jednu možnosť: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Sonografia<input type="checkbox"/> Periférna kvantitatívna počítaťová tomografia<input type="checkbox"/> Periférny DEXA scan<input type="checkbox"/> FRAX alebo iné pomôcky na posúdenie rizika<input type="checkbox"/> Iné, prosím špecifikujte:
G5.	Akí pacienti, u ktorých sa vyskytli zlomeniny sú vhodní na denzitometrické vyšetrenie?	<input type="checkbox"/> 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: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Zamestnanci FLS<input type="checkbox"/> Klinický lekár - špecializácia:<input type="checkbox"/> Lekár poskytujúci primárnu starostlivosť<input type="checkbox"/> 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: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Zamestnanci FLS<input type="checkbox"/> Klinický lekár- špecializácia:<input type="checkbox"/> Lekár poskytujúci primárnu starostlivosť<input type="checkbox"/> Iné, prosím špecifikujte:
G8.	Aké nasledujúce postupy môžu vzísť po posúdení pacienta FLS?	Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Medikamentózna terapia<input type="checkbox"/> Podávanie výživových doplnkov- vitamín D a vápnik<input type="checkbox"/> Zabezpečenie prístupu k vzdelávacím programom/k vzdelávacím zdrojom<input type="checkbox"/> Klinické sledovanie vhodným špecialistom<input type="checkbox"/> Iné, prosím špecifikujte:
G9.	Ak pacient potrebuje liečbu na prevenciu vzniku sekundárnych zlomenín, ako sa k nej dostane?	Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> FLS kontaktuje lekára poskytujúceho primárnu starostlivosť<input type="checkbox"/> FLS kontaktuje nemocničného špecialistu<input type="checkbox"/> FLS vydáva prvý recept na FLS klinike<input type="checkbox"/> Iné, prosím špecifikujte:
G10.	Posudzuje FLS každý typ zlomeniny rovnakým spôsobom?	Prosím označte jednu možnosť: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Áno<input type="checkbox"/> Nie<input type="checkbox"/> Ak nie, aké sú rozdiely v posudzovaní?
G11.	Tu môžete uviesť akékoľvek ďalšie pripomienky k posudzovaniu zlomenín, k liečbe alebo k prevencii sekundárnych zlomenín. :	

J. Štandard 3: Časová náročnosť posudzovania zlomeniny

J2.	Pacienti prijatí so zlomeninou z osteoporózy, pričom zlomenina sa netýkala bedrového kĺbu ani chrbtice		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J3.	Hospitalizovaní pacienti alebo ambulantní pacienti s nevertebrálnou zlomeninou z osteoporózy, ako je napríklad zlomenina zápästia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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: <input type="checkbox"/> DXA <input type="checkbox"/> 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?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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: <input type="checkbox"/> Vek <input type="checkbox"/> Pohlavie <input type="checkbox"/> Nedostatok zdrojov <input type="checkbox"/> Nedostatok finančných prostriedkov <input type="checkbox"/> 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?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Boli vyvinuté lokálne?<input type="checkbox"/> Odrážajú a sú v súlade so zdravotníckou politikou a smernicami pre celý región?<input type="checkbox"/> 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: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> FRAX®<input type="checkbox"/> Qfracture<input type="checkbox"/> Garvan<input type="checkbox"/> Neviem<input type="checkbox"/> 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: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Menej ako 50%<input type="checkbox"/> 50%-69%<input type="checkbox"/> 70%-89%<input type="checkbox"/> 90% a viac<input type="checkbox"/> Neviem
M2.	Aké parametre rutinne testujete?	Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Sérové kalcium<input type="checkbox"/> Sérový fosfát<input type="checkbox"/> Sérovú alkalickú fosfatázu<input type="checkbox"/> Sérový 25OH vitamín D<input type="checkbox"/> Sérový PTH<input type="checkbox"/> Kompletný krvný obraz<input type="checkbox"/> Rýchlosť sedimentácie erytrocytov<input type="checkbox"/> Pečeňové testy<input type="checkbox"/> Celiacké testy<input type="checkbox"/> Screening pre rôzne ochorenia<input type="checkbox"/> Imunoglobulínový/myelomový screening<input type="checkbox"/> Testovanie renálnych funkcií<input type="checkbox"/> 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?	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Áno<input type="checkbox"/> Nie<input type="checkbox"/> Neviem
N2.	Ak áno, aké % pacientov je vyhodnotených ako vhodné na prevenciu pádov?	Prosím označte jednu možnosť: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Menej ako 50%<input type="checkbox"/> 50%-69%<input type="checkbox"/> 70%-89%<input type="checkbox"/> 90% a viac<input type="checkbox"/> Neviem

N. Štandard 7: Prevencia pádov

N3.	Je posudzovanie rizika pádu poskytované rovnakým personálom, ktorý zisťuje aj potrebu liečby na prevenciu sekundárnych fraktúr?	<input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Neviem Prosím opíšte kto ďalší posudzuje riziko pádov:
N4.	Aké doporučenia sú poskytované pacientom na zníženie rizika pádov?	Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti: <input type="checkbox"/> Cviky na posilnenie muskuloskeletálneho aparátu a zvýšenia balancu <input type="checkbox"/> Zhodnotenie užívaných liekov <input type="checkbox"/> Posúdenie domáceho prostredia <input type="checkbox"/> Očné testy
N5.	Existujú nejaké obmedzenia, ktoré uplatňujete?	Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti: <input type="checkbox"/> Žiadne <input type="checkbox"/> Vek <input type="checkbox"/> Pohlavie <input type="checkbox"/> Iba hospitalizovaní pacienti <input type="checkbox"/> Iba určitá skupina konkrétnych zlomenín <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Menej ako 50% <input type="checkbox"/> 50%-69% <input type="checkbox"/> 70%-89% <input type="checkbox"/> 90% a viac <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> < 50% <input type="checkbox"/> 50%-69% <input type="checkbox"/> 70%-89% <input type="checkbox"/> 90% a viac <input type="checkbox"/> 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 prehodeniu užívanej medicíny vašou FLS k overeniu, či je zvolená liečba stále tou najlepšou voľbou?	Prosím označte jednu možnosť: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Menej ako 50%<input type="checkbox"/> 50%-69%<input type="checkbox"/> 70%-89%<input type="checkbox"/> 90% a viac<input type="checkbox"/> 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: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Pacient<input type="checkbox"/> Praktický lekár<input type="checkbox"/> Ortopéd, chirurg alebo klinický lekár zodpovedný za starostlivosť o zlomeninu<input type="checkbox"/> Program na prevenciu pádov<input type="checkbox"/> Osteoporotický špecialista, prosím špecifikujte:<input type="checkbox"/> Iné, prosím špecifikujte:
R2.	Aké informácie sú zahrnuté v tejto správe?	Prosím vyberte všetky vyhovujúce možnosti: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Skóre rizika zlomeniny<input type="checkbox"/> DEXA- vyhodnotenie hustoty kostí<input type="checkbox"/> DEXA-posúdenie rizika zlomeniny stavca alebo výsledky spinálneho RTG<input type="checkbox"/> Faktory rizika pádu<input type="checkbox"/> Skóre rizika zlomeniny (FRAX, Qfracture, Galvan...)<input type="checkbox"/> Zhodnotenie užívaných liekov<input type="checkbox"/> Nasledujúci liečebný plán<input type="checkbox"/> Posúdenie rizika spojeného so životným štýlom<input type="checkbox"/> 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?	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Áno<input type="checkbox"/> Nie
S2.	Ak áno, čo zahŕňa prehodnotenie?	Prosím vyberte všetky vyhovujúce možnosti: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Posúdenie vhodnosti liečiv<input type="checkbox"/> Posúdenie vedľajších účinkov liečiv<input type="checkbox"/> Prekontrolovanie zlomenín<input type="checkbox"/> Zmeny v rizikových faktoroch pre vznik zlomeniny<input type="checkbox"/> Frekvencia pádov<input type="checkbox"/> Iné, prosím špecifikujte:

S. Štandard 12: Dlhodobý liečebný plán

S3.	Akí pacienti sú podrobení prehodnoteniu?	Prosím vyberte všetky vyhovujúce možnosti: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Hospitalizovaní pacienti so zlomeninou bedrového kĺbu <input type="checkbox"/> Ambulantní pacienti s inou zlomeninou z fragility ako je zlomenina bedrového kĺbu <input type="checkbox"/> Pacienti s klinickou verterbálnou zlomeninou <input type="checkbox"/> Pacienti s rádiologickou vertebrálnou zlomeninou
S4.	V akom časovom období sú pacienti podrobení prehodnoteniu po doporučení začať liečbu?	Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> < 6 mesiacov <input type="checkbox"/> 7-12 mesiacov <input type="checkbox"/> 13-24 mesiacov <input type="checkbox"/> > 25 mesiacov
S5.	Meriate čas pacientovho prehodnotenia od:	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Dňa vzniku zlomeniny <input type="checkbox"/> Dátumu doporučenia liečby <input type="checkbox"/> Iné, prosím špecifikujte:
S6.	Akým spôsobom sú pacienti monitorovaní?	Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> prehodnotením lekárskeho predpisu <input type="checkbox"/> telefonickým rozhovorom <input type="checkbox"/> poštovým dotazníkom <input type="checkbox"/> klinickým posúdením <input type="checkbox"/> DXA <input type="checkbox"/> Iné, prosím špecifikujte:
S7.	Kto je zodpovedný za dlhodobú liečbu pacientov?	Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> FLS koordinátor <input type="checkbox"/> Sociálny pracovník <input type="checkbox"/> Klinický lekár- špecializácia: <input type="checkbox"/> Praktický lekár <input type="checkbox"/> Iný lekár, prosím špecifikujte:
S8.	Komentáre:	

T. Štandard 13: Databáza

T1.	Máte lokálnu databázu pre Vaše FLS kde sú uložené údaje o pacientoch so zlomeninami?	Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Pre zlomeniny bedrového kĺbu <input type="checkbox"/> Pre iné zlomeniny
T2.	Ak áno, pridávate informácie z databázy do regionálneho registra	Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Pre zlomeniny bedrového kĺbu <input type="checkbox"/> Pre iné zlomeniny
T3.	Pridávate informácie z databázy do národnej databázy?	Prosím označte všetky vyhovujúce možnosti: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Pre zlomeniny bedrového kĺbu <input type="checkbox"/> Pre iné zlomeniny
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.