

6 ZDRAVSTVENO VARSTVO NA SEKUNDARNI IN TERCIARNI RAVNI



6.3 OBRAVNAVE NA REHABILITACIJI

V letu 2016 je bilo v slovenskih zdraviliščih in v Univerzitetnem rehabilitacijskem inštitutu Republike Slovenije (URI Soča) 53.757 rehabilitacijskih obravnav vseh vrst in zaradi vseh vzrokov (zaradi bolezni, poškodb ...), kar je za 91 % več kot v letu 2007 (28.112). Stacionarnih obravnav je bilo 29.947 (kar je za 57 % več kot v letu 2007), ambulantnih pa 23.810 (kar je za 164 % več kot v letu 2007 – to pa zaradi enega izvajalca (URI – Soča), ki je z letom 2015 začel poročati tudi o ambulantnih obravnavah na rehabilitaciji). Povprečno trajanje hospitalizacij na rehabilitaciji je bilo 15,7 dneva, kar je za 0,5 dneva manj kot leta 2007.

Od leta 1998 dalje se v Podatkovni zbirki o bolnišničnih (stacionarnih) in zunajbolnišničnih (ambulantnih) obravnavah na rehabilitaciji spremlja vse paciente, ki z napotnico ali brez prihajajo na rehabilitacijo v zdravilišča in v Univerzitetni rehabilitacijski inštitut Republike Slovenije, kjer jih v sprejemni ambulanti zdravilišča ali URI Soča pregleda zdravnik ter jih sprejme v stacionar (oz. na bolnišnični oddelek zdravilišča ali URI Soča) ali napoti na ambulantno obravnavo.

Podatki o bolnišničnih in zunajbolnišničnih (ambulantnih) obravnavah na rehabilitaciji zaradi bolezni, poškodb ipd. so pomemben vir informacij za spremljanje, načrtovanje, vodenje in razvijanje zdravstvene dejavnosti in za ocenjevanje zdravstvenega stanja prebivalstva, so pa tudi osnova za poročanje in za mednarodne primerjave v okviru obveznosti do Evropske unije, Svetovne zdravstvene organizacije in drugih.

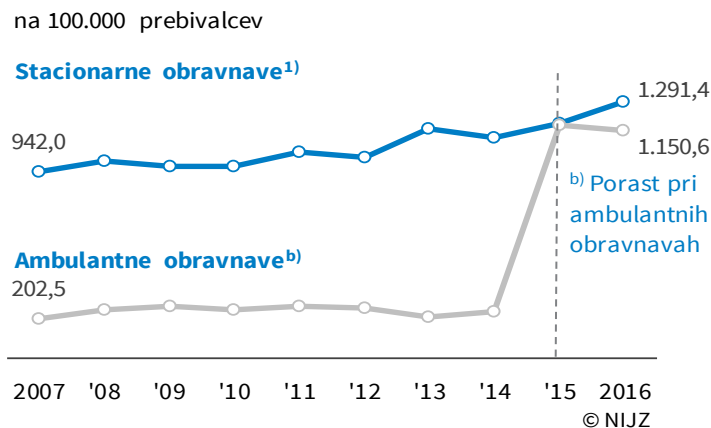
Večina obravnav na rehabilitaciji je stacionarnih, a se je delež ambulantnih v opazovanem obdobju povečeval, do leta 2012 z 32 na 36 %, nato pa se je zmanjšal celo do 14 % v letu 2014, v letu 2015 se je spet povečal do 46 % (to pa zaradi enega izvajalca – URI – Soča, ki je v podatkovno zbirko rehabilitacijskih obravnav poročal tudi o ambulantnih obravnavah na rehabilitaciji, o katerih do tega leta ni poročal, čeprav jih je izvajal) in v letu 2016 znašal 44 %.

Število obravnav na rehabilitaciji je bilo pri ženskah v letu 2016 za 12 % večje kot pri moških (enako kot v letu 2007). Najvišja stopnja obravnav na rehabilitaciji je bila v starosti 65 let in več (pri stacionarnih 3.047, pri ambulantnih pa 1.456 na 100.000 prebivalcev).

V letu 2016 je bilo največ obravnav na rehabilitaciji zaradi bolezni mišično-skeletnega sistema (38 %), sledijo poškodbe (17 %) in bolezni živčevja (13 %), na 4. mestu so bolezni obtočil (11 %).

Starostno standardizirana stopnja stacionarnih obravnav na rehabilitaciji je bila najvišja pri prebivalcih koroške regije (1.374 / 100.000 prebivalcev) in najnižja pri prebivalcih obalno-kraške regije (740 / 100.000 prebivalcev). Pri ambulantnih obravnavah na rehabilitaciji je bila stopnja najvišja pri prebivalcih osrednjeslovenske regije (1.993 / 100.000 prebivalcev) in najnižja pri prebivalcih goriške regije (471 / 100.000 prebivalcev).

Pri prebivalcih osrednjeslovenske in zasavske regije je bil največji delež ambulantno obravnavanih (65 in 61 %), medtem ko je bil najmanjši pri prebivalcih goriške in koroške (30 in 32 %).

6.3 Graf 1: **Stopnja obravnav na rehabilitaciji** po načinu obravnave, Slovenija, 2007–2016

¹⁾ Stacionarne obravnave: hospitalizacije, dnevne obravnave, dolgotrajne dnevne obravnave in podaljšano bolnišnično zdravljenje (PBZ). Z letom 2013 se obravnave Podaljšano bolnišnično zdravljenje ne poroča več posebej, ampak je vključeno med hospitalizacije.

^{b)} Prelom časovne vrste: Od leta 2015 izvajalec URI – Soča v podatkovno zbirko rehabilitacijskih obravnav poroča tudi o ambulantnih obravnavah na rehabilitaciji, o katerih do tedaj ni poročal, čeprav jih je izvajal. Do leta 2014 so bile ambulantne obravnave zabeležene le v zdraviliščih, brez URI – Soča.

Viri: Evidenca o ambulantni in bolnišnični fizikalni medicini in rehabilitaciji bolnikov, NIJZ 16

Stopnja stacionarnih obravnav na rehabilitaciji se je od leta 2007 do leta 2016 zvišala za 37 %.

Stopnja ambulantnih obravnav se je od leta 2007 do leta 2016 zvišala za 6-krat.

Z letom 2015 se je število ambulantnih obravnav opazno povečalo zaradi poročanih obravnav v URI – Soča, o katerih ta do tedaj ni poročal, čeprav jih je izvajal.

Stopnja stacionarnih obravnav na rehabilitaciji se je od leta 2015 do leta 2016 zvišala za 9 %; stopnja ambulantnih obravnav pa se je znižala za 2 %.

6.3 Tabela 1: **Obravnave¹⁾ na rehabilitaciji** po načinu obravnave in spolu, Slovenija, 2007–2016

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015 ^{b)}	2016
Stacionarna obravnava²⁾										
Moški	9.391	9.809	9.614	9.788	10.327	10.279	11.524	13.683	13.351	14.276
Ženske	9.706	10.400	10.212	10.238	11.228	10.762	12.407	15.382	15.017	15.671
SKUPAJ	19.097	20.209	19.826	20.026	21.555	21.041	23.931	29.065	28.368	29.947
Ambulantna obravnava^{b)}										
Moški	3.894	4.441	4.449	4.355	4.624	5.046	4.535	1.939	11.148	11.027
Ženske	5.121	5.754	5.944	5.726	6.184	6.538	6.280	2.908	13.249	12.782
Neznano	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1
SKUPAJ	9.015	10.195	10.393	10.081	10.808	11.584	10.815	4.848	24.398	23.810

¹⁾ Vključno s tujci.

²⁾ Stacionarne obravnave: hospitalizacije, dnevne obravnave, dolgotrajne dnevne obravnave in podaljšano bolnišnično zdravljenje (PBZ). Z letom 2013 se obravnave Podaljšano bolnišnično zdravljenje ne poroča več posebej, ampak je vključeno med hospitalizacije.

^{b)} Ambulantne obravnave - prelom časovne vrste: Od leta 2015 izvajalec URI – Soča v podatkovno zbirko rehabilitacijskih obravnav poroča tudi o ambulantnih obravnava na rehabilitaciji, o katerih do tedaj ni poročal, čeprav jih je izvajal. Do leta 2014 so bile ambulantne obravnave zabeležene le v zdraviliščih, brez URI Soča.

Viri: Evidenca o ambulantni in bolnišnični fizikalni medicini in rehabilitaciji bolnikov, NIJZ 16

6.3 Tabela 2: **Obravnave na rehabilitaciji** po načinu obravnave in starostni skupini, Slovenija, 2016

	Število ¹⁾		Stopnja na 100.000 prebivalcev ²⁾	
	Stacionarna obravnava	Ambulantna obravnava	Stacionarna obravnava	Ambulantna obravnava
0-6 let	525	1.704	332,4	1.113,4
7-19	844	2.804	292,6	1.114,6
20-64	15.797	13.687	1.070,6	1.069,8
65+	12.781	5.615	3.047	1.456
SKUPAJ	29.947	23.810	1.291,4	1.150,6

¹⁾ Vključno s tujci.

²⁾ Brez tujcev.

Viri: Evidenca o ambulantni in bolnišnični fizikalni medicini in rehabilitaciji bolnikov, NIJZ 16

6.3 Tabela 3: **Število hospitalizacij, bolniški dnevi in povprečno trajanje hospitalizacij v dneh na rehabilitaciji – stacionarne obravnave¹⁾**, Slovenija, 2016

	Število hospitalizacij ²⁾	Bolniški dnevi	Povprečno trajanje
			(dnevi)
0-6 let	471	6.689	14,2
7-19	809	12.075	14,9
20-64	13.982	220.673	15,8
65+	11.766	184.548	15,7
SKUPAJ	27.028	423.985	15,7

¹⁾ Niso zajete dnevne in dolgotrajne dnevne obravnave.

²⁾ Vključno s tujci.

Viri: Evidenca o ambulantni in bolnišnični fizikalni medicini in rehabilitaciji bolnikov, NIJZ 16

Povprečna starost pacientov na rehabilitaciji je bila v letu 2016 53,3 let, medtem ko je bila v letu 2007 54,8 let.

V letu 2016 je bila povprečna starost pri moških 51,5 in pri ženskah 55, v letu 2007 pa 52,4 let pri moških in 56,9 pri ženskah.

6.3 Tabela 4: **Obravnave na rehabilitaciji** po načinu obravnave in poglavjih MKB-10-AM, Slovenija, 2016

Poglavje MKB-10-AM	Število ¹⁾		Stopnja ²⁾ na 100.000 prebivalcev		Starostno standardizirana stopnja ²⁾	
	Stacionarna obravnava	Ambulantna obravnava	Stacionarna obravnava	Ambulantna obravnava	Stacionarna obravnava	Ambulantna obravnava
I. Nekatere infekcijske in parazitarne bolezni	35	175	1,7	8,5	1,3	6,9
II. Neoplazme	2.278	424	110,0	20,4	87,3	20,4
III. Bolezni krvi in krvotvornih organov	14	7	0,7	0,3	0,6	0,4
IV. Endokrine, prehranske in presnovne bolezni	217	763	7,3	37,0	5,3	27,3
V. Duševne in vedenjske motnje	17	350	0,8	17,0	0,8	18,1
VI. Bolezni živčevja	2.214	4.880	107,1	234,8	96,0	247,6
VII. Bolezni očesa in adneksov	5	15	0,2	0,7	0,2	0,6
VIII. Bolezni ušesa in mastoida	2	8	0,1	0,4	0,1	0,4
IX. Bolezni obtočil	3.608	2.268	163,5	109,9	114,2	83,7
X. Bolezni dihal	382	23	18,3	1,1	25,3	1,4
XI. Bolezni prebavil	2.936	15	18,6	0,7	15,8	0,6
XII. Bolezni kože in podkožja	174	56	8,3	2,7	9,7	2,3
XIII. Bolezni mišičnoskeletnega sistema ... ³⁾	11.363	9.086	536,0	439,7	416,1	392,0
XIV. Bolezni sečil in spolovil	71	15	3,4	0,7	2,9	0,6
XV. Nosečnost, porod in poporodno obdobje	1	-	0,0	-	0,1	-
XVI. Stanja, ki izvirajo v perinatalnem obdobju	8	40	0,4	1,9	0,6	2,9
XVII. Prirojene malformacije, deformacije ... ⁴⁾	101	846	4,9	40,9	6,5	57,3
XVIII. Simptomi, znaki in nenormalni ... ⁵⁾	174	1.592	6,2	76,9	8,0	97,5
XIX. Poškodbe in zastrupitve in nekatere ... ⁶⁾	5.944	2.938	287,9	142,0	242,8	131,5
XX. Zunanji vzroki obolevnosti in umrljivosti	-	-	-	-	-	-
XXI. Dejavniki, ki vplivajo na zdravstveno ... ⁷⁾	403	307	15,9	14,8	11,5	10,9
XXII. Kode za posebne namene	-	2	-	0,1	-	0,2
SKUPAJ	29.947	23.810	1.291,4	1.150,6	1.045,0	1.102,6

¹⁾ Vključno s tujci.

²⁾ Brez tujcev.

³⁾ in vezivnega tkiva

⁴⁾ in kromosomske nenormalnosti

⁵⁾ klinični in laboratorijski izvidi

⁶⁾ druge posledice zunanjih vzrokov

⁷⁾ stanje in na stik z zdravstveno službo

Viri: Evidenca o ambulantni in bolnišnični fizikalni medicini in rehabilitaciji bolnikov, NIJZ 16



REGIONALNE PRIMERJAVE

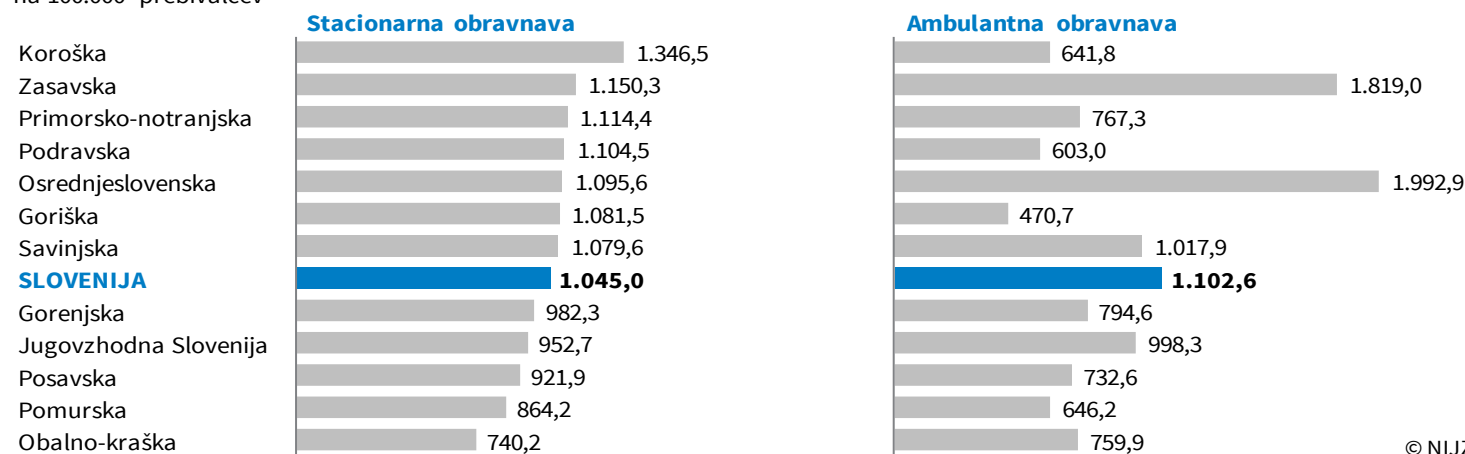
6.3 Tabela 5: **Obravnave na rehabilitaciji** po načinu obravnave in statističnih regijah bivališča, Slovenija, 2016

	Pomurska	Podravska	Koroška	Savinjska	Zasavska	Posavska	Jugovzhodna Slovenija	Osrednjeslovenska	Gorenjska	Primorsko-notranjska	Goriška	Obalno-kraška	Neznana regija bivališča	SLOVENIJA	Tujina
Število															
Stacionarna obravnava	1.275	4.533	1.217	3.457	847	904	1.659	6.917	2.433	712	1.588	1.108	8	26.658	3.289
Ambulantna obravnava	716	1.866	438	2.875	1.170	579	1.433	11.127	1.649	431	560	907	-	23.751	59
Na 100.000 prebivalcev															
Stacionarna obravnava	1.100,9	1.410,0	1.713,8	1.356,6	1.473,9	1.194,3	1.162,8	1.285,9	1.194,7	1.353,8	1.346,6	978,9		1.291,4	
Ambulantna obravnava	618,2	580,4	616,8	1.128,2	2.036,0	764,9	1.004,4	2.068,6	809,7	819,5	474,9	801,3		1.150,6	

Viri: Evidenca o ambulantni in bolnišnični fizikalni medicini in rehabilitaciji bolnikov, NIJZ 16

6.3 Graf 2: **Starostno standardizirana stopnja¹⁾ obravnav na rehabilitaciji** po načinu obravnave in statističnih regijah bivališča, Slovenija, 2016

na 100.000 prebivalcev



© NIJZ

¹⁾ Brez tujcev.

Viri: Evidenca o ambulantni in bolnišnični fizikalni medicini in rehabilitaciji bolnikov, NIJZ 16

6.3 Tabela 6: **Obravnave na rehabilitaciji – stacionarne obravnave** po poglavjih MKB-10-AM in statističnih regijah bivališča, Slovenija, 2016

Poglavje MKB-10-AM	Pomurska	Podravska	Koroška	Savinjska	Zasavska	Posavska	Jugovzhodna Slovenija	Osrednjeslovenska	Gorenjska	Primorsko-notranjska	Goriška	Obalno-kraška	Neznana regija bivališča	SLOVENIJA	Tujina
	I. Nekatere infekcijske, parazitske bol.	-	2	8	5	2	1	1	12	-	1	1	2	-	35
II. Neoplazme	90	516	87	326	83	76	102	516	183	42	130	118	2	2.271	7
III. Bolezni krvi in krvotvornih organov	1	7	1	1	-	-	-	2	-	1	1	-	-	14	-
IV. Endokrine, prehranske in ... ¹⁾	9	16	2	34	6	10	22	28	8	3	11	2	-	151	66
V. Duševne in vedenjske motnje	-	-	-	1	2	-	-	6	3	1	3	1	-	17	-
VI. Bolezni živčevja	166	377	119	241	66	50	139	629	174	62	95	93	-	2.211	3
VII. Bolezni očesa in adneksov	-	-	-	-	-	-	2	1	-	1	1	-	-	5	-
VIII. Bolezni ušesa in mastoida	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	2	-
IX. Bolezni obtočil	182	620	155	514	121	108	209	832	285	80	171	98	-	3.375	233
X. Bolezni dihal	21	21	6	41	17	7	21	136	25	26	43	14	-	378	4
XI. Bolezni prebavil	8	104	20	113	13	21	15	51	18	2	8	11	-	384	2.552
XII. Bolezni kože in podkožja	8	30	11	17	3	2	12	51	16	3	12	7	-	172	2
XIII. Bolezni mišičnoskeletnega ... ²⁾	591	1.876	546	1.454	336	398	704	2.590	1.070	286	713	498	3	11.065	298
XIV. Bolezni sečil in spolovil	3	5	20	18	1	1	2	15	1	-	4	-	-	70	1
XV. Nosečnost, porod, poporodno obd.	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
XVI. Nekatera stanja, ki izvirajo v ... ³⁾	1	2	-	2	-	1	-	2	-	-	-	-	-	8	-
XVII. Prirojene malformacije, ... ⁴⁾	2	20	7	8	2	3	10	22	11	4	6	6	-	101	-
XVIII. Simptomi, znaki ter nenormalni ... ⁵⁾	4	25	10	22	9	-	11	30	8	1	4	4	-	128	46
XIX. Poškodbe, zastrupitve in ... ⁶⁾	174	868	216	629	175	216	378	1.920	599	181	372	211	3	5.942	2
XX. Zunanji vzroki obolevnosti in ... ⁷⁾	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XXI. Dejavniki, ki vplivajo na ... ⁸⁾	15	43	9	30	11	10	31	74	31	18	13	43	-	328	75
SKUPAJ	1.275	4.533	1.217	3.457	847	904	1.659	6.917	2.433	712	1.588	1.108	8	26.658	3.289
Na 100.000 prebivalcev	1.100,9	1.410,0	1.713,8	1.356,6	1.473,9	1.194,3	1.162,8	1.285,9	1.194,7	1.353,8	1.346,6	978,9		1.291,4	

1) presnovne bolezni

2) sistema in vezivnega tkiva

3) perinatalnem obdobju

4) deformacije in kromosomske nenormalnosti

5) klinični in laboratorijski izvidi

6) nekatere druge posledice zunanjih vzrokov

7) umrljivost

8) zdravstveno stanje in na stik z zdravstveno službo

Viri: Evidenca o ambulantni in bolnišnični fizikalni medicini in rehabilitaciji bolnikov, NIJZ 16



6.3 Tabela 7: **Starostno standardizirana stopnja obravnav na rehabilitaciji – stacionarne obravnave** po poglavjih MKB-10-AM in statističnih regijah bivališča, Slovenija, 2016

Poglavje MKB-10-AM	Pomurska	Podravska	Koroška	Savinjska	Zasavska	Posavska	Jugovzhodna Slovenija	Osrednjeslovenska	Gorenjska	Primorsko-notranjska	Goriška	Obalno-kraška	SLOVENIJA
I. Nekatere infekcijske in parazitske bolezni	-	0,4	7,5	1,3	4,8	0,9	0,2	1,8	-	1,6	0,7	2,2	1,3
II. Neoplazme	56,9	118,4	89,9	100,4	110,4	75,4	59,7	82,4	75,0	68,7	80,8	80,2	87,3
III. Bolezni krvi in krvotvornih organov	0,8	1,9	1,1	0,4	-	-	-	0,4	-	0,7	0,3	-	0,6
IV. Endokrine, prehranske in presnovne bolezni	5,2	3,8	1,4	9,9	7,9	7,2	12,5	4,0	2,8	3,8	6,5	1,3	5,3
V. Duševne in vedenjske motnje	-	-	-	0,4	3,7	-	-	1,1	1,1	1,3	2,8	0,9	0,8
VI. Bolezni živčevja	134,2	103,6	149,4	83,1	93,2	62,3	89,8	106,9	75,3	115,1	70,3	67,7	96,0
VII. Bolezni očesa in adneksov	-	-	-	-	-	-	1,2	0,1	-	1,6	1,4	-	0,2
VIII. Bolezni ušesa in mastoida	-	0,2	-	-	-	-	-	-	0,7	-	-	-	0,1
IX. Bolezni obtočil	103,7	130,8	146,2	139,4	138,9	98,7	106,5	112,8	98,9	103,3	99,6	61,1	114,2
X. Bolezni dihal	27,3	9,9	10,9	20,3	39,4	14,4	19,1	33,6	16,4	68,4	53,1	17,4	25,3
XI. Bolezni prebavil	6,0	26,3	24,3	38,7	17,6	22,0	8,4	8,4	7,2	3,5	6,0	7,5	15,8
XII. Bolezni kože in podkožja	6,7	8,7	20,7	6,0	7,0	3,1	10,0	11,7	10,1	7,3	13,7	6,0	9,7
XIII. Bolezni mišičnoskeletnega sistema ... ¹⁾	363,2	443,4	575,2	442,7	439,8	398,8	386,5	398,7	413,4	414,5	453,2	308,8	416,1
XIV. Bolezni sečil in spolovil	2,4	1,2	20,6	6,0	1,7	1,5	1,3	2,6	0,2	-	3,1	-	2,9
XV. Nosečnost, porod in poporodno obdobje	-	-	-	0,6	-	-	-	-	-	-	-	-	0,1
XVI. Stanja, ki izvirajo v perinatalnem obdobju	1,3	1,1	-	1,1	-	2,1	-	0,6	-	-	-	-	0,6
XVII. Prirojene malformacije, deformacije ... ²⁾	2,6	9,0	12,9	3,9	4,5	5,7	8,9	5,2	7,2	9,6	6,8	7,1	6,5
XVIII. Simptomi, znaki in nenormalni ... ³⁾	6,3	10,5	17,8	10,6	19,7	-	9,9	7,2	5,1	2,9	3,6	3,4	8,0
XIX. Poškodbe in zastrupitve in nekatere ... ⁴⁾	138,8	225,3	259,8	206,4	248,5	222,0	222,1	308,1	257,8	287,6	270,7	151,1	242,8
XX. Zunanji vzroki obolevnosti in umrljivosti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XXI. Dejavniki, ki vplivajo na zdravstveno ... ⁵⁾	8,7	9,9	9,0	8,3	13,2	7,8	16,4	10,2	11,0	24,6	8,9	25,5	11,5
SKUPAJ	864,2	1.104,5	1.346,5	1.079,6	1.150,3	921,9	952,7	1.095,6	982,3	1.114,4	1.081,5	740,2	1.045,0

¹⁾ in vezivnega tkiva

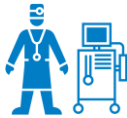
²⁾ in kromosomske nenormalnosti

³⁾ klinični in laboratorijski izvidi

⁴⁾ druge posledice zunanjih vzrokov

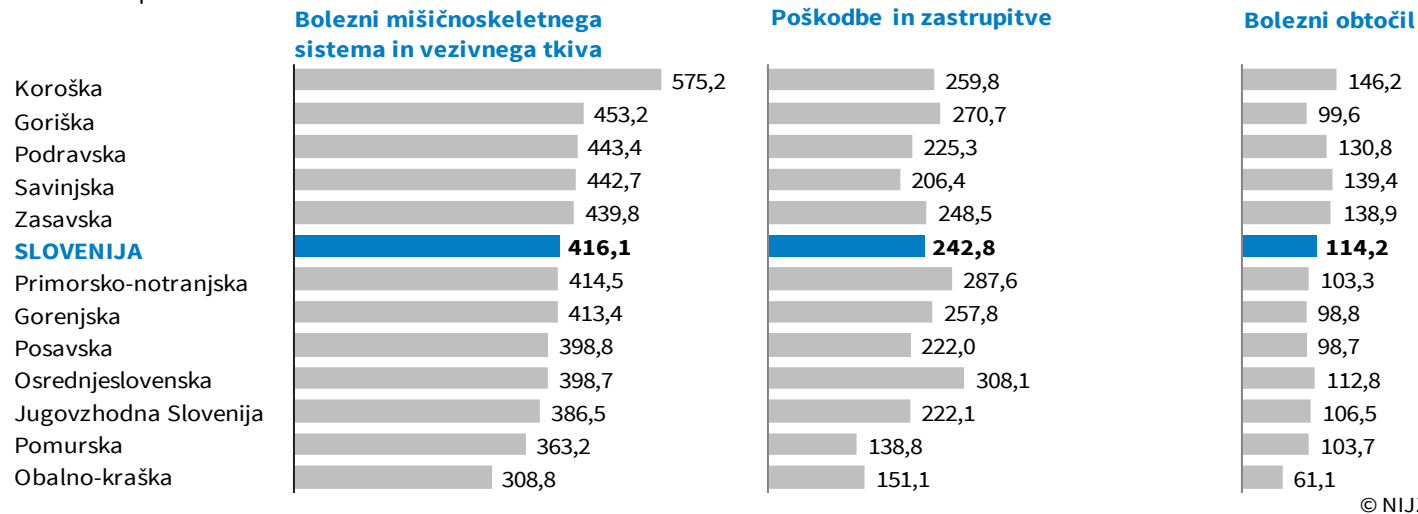
⁵⁾ stanje in na stik z zdravstveno službo

Viri: Evidenca o ambulantni in bolnišnični fizikalni medicini in rehabilitaciji bolnikov, NIJZ 16



6.3 Graf 3: **Starostno standardizirana stopnja obravnav na rehabilitaciji – stacionarne obravnave** zaradi najpogostejših vzrokov po poglavjih MKB-10-AM in statističnih regijah bivališča, Slovenija, 2016

na 100.000 prebivalcev



Viri: Evidenca o ambulantni in bolnišnični fizikalni medicini in rehabilitaciji bolnikov, NIJZ 16

Starostno standardizirana stopnja stacionarnih obravnav na rehabilitaciji je bila zaradi najpogostejših bolezni mišično-skeletnega sistema najvišja pri prebivalcih koroške regije in najnižja pri prebivalcih obalno-kraške, zaradi poškodb najvišja pri prebivalcih osrednjeslovenske regije in najnižja pri prebivalcih pomurske; zaradi bolezni obtočil je bila najvišja ponovno pri prebivalcih koroške regije, najnižja pa pri prebivalcih obalno-kraške.

6.3 Tabela 8: **Obravnave na rehabilitaciji – ambulantne obravnave** po poglavjih MKB-10-AM in statističnih regijah bivališča, Slovenija, 2016

Poglavje MKB-10-AM	Pomurska	Podravska	Koroška	Savinjska	Zasavska	Spodnjeoposavska	Jugovzhodna Slovenija	Osrednjeslovenska	Gorenjska	Notranjsko-kraška	Goriška	Obalno-kraška	Neznana regija bivališča	SLOVENIJA	Tujina
	I. Nekaterne infekcijske in parazitske bol.	2	12	12	4	8	6	5	90	17	8	2	9	-	175
II. Neoplazme	13	51	9	57	23	17	35	135	31	10	11	29	-	421	3
III. Bolezni krvi in krvotvornih organov	-	2	-	-	-	-	-	4	1	-	-	-	-	7	-
IV. Endokrine, prehranske, presnovne bol.	33	69	19	86	49	31	94	224	66	30	44	18	-	763	-
V. Duševne in vedenjske motnje	42	130	11	18	2	8	6	110	10	4	6	3	-	350	-
VI. Bolezni živčevja	205	638	171	428	154	149	343	1.854	460	102	202	141	-	4.847	33
VII. Bolezni očesa in adneksov	3	3	-	-	1	-	1	7	-	-	-	-	-	15	-
VIII. Bolezni ušesa in mastoida	1	-	-	1	-	1	-	5	-	-	-	-	-	8	-
IX. Bolezni obtočil	80	190	56	233	100	79	175	903	233	70	82	67	-	2.268	-
X. Bolezni dihal	1	1	-	-	-	-	-	8	-	-	-	13	-	23	-
XI. Bolezni prebavil	-	2	-	1	-	-	-	10	2	-	-	-	-	15	-
XII. Bolezni kože in podkožja	2	2	-	3	-	1	2	38	2	1	-	5	-	56	-
XIII. Bolezni mišičnoskeletnega sistema ... ¹⁾	157	238	50	1.569	602	157	358	5.026	418	101	106	294	-	9.076	10
XIV. Bolezni sečil in spolovil	3	-	-	-	-	-	1	8	1	1	-	1	-	15	-
XV. Nosečnost, porod in poporodno obd.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XVI. Stanja, ki izvirajo v perinatalnem obd.	-	4	-	3	5	1	2	22	1	-	-	2	-	40	-
XVII. Prirojene malformacije, deformacije ... ²⁾	31	79	12	82	19	18	84	368	79	12	26	35	-	845	1
XVIII. Simptomi, znaki ter nenormalni ... ³⁾	53	118	40	107	81	28	79	882	118	26	29	26	-	1.587	5
XIX. Poškodbe in zastrupitve in ... ⁴⁾	82	313	54	261	114	77	230	1.233	204	60	47	257	-	2.932	6
XX. Zunanji vzroki obolevnosti, umrljivosti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XXI. Dejavniki, ki vplivajo na ... ⁵⁾	8	14	4	22	12	6	18	200	4	6	5	7	-	306	1
XXII. Kode za posebne namene	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-
SKUPAJ	716	1.866	438	2.875	1.170	579	1.433	11.127	1.649	431	560	907	-	23.751	59
Na 100.000 prebivalcev	618,2	580,4	616,8	1.128,2	2.036,0	764,9	1.004,4	2.068,6	809,7	819,5	474,9	801,3	-	1.150,6	

¹⁾ in vezivnega tkiva

²⁾ in kromosomske nenormalnosti

³⁾ klinični in laboratorijski izvidi

⁴⁾ druge posledice zunanjih vzrokov

⁵⁾ stanje in na stik z zdravstveno službo

Viri: Evidenca o ambulantni in bolnišnični fizikalni medicini in rehabilitaciji bolnikov, NIJZ 16



6.3 Tabela 9: **Starostno standardizirana stopnja obravnav na rehabilitaciji – ambulantne obravnave** po poglavjih MKB-10-AM in statističnih regijah bivališča, Slovenija, 2016

Poglavje MKB-10-AM	Pomurska	Podravska	Koroška	Savinjska	Zasavska	Spodnjeposavska	Jugovzhodna Slovenija	Osrednjeslovenska	Gorenjska	Notranjsko-kraška	Goriška	Obalno-kraška	SLOVENIJA
I. Nekaterne infekcijske in parazitske bol.	1,2	4,0	15,1	1,2	10,5	6,1	3,6	13,6	7,1	10,3	1,3	7,7	6,9
II. Neoplazme	12,9	15,4	11,1	21,0	33,1	25,5	28,7	25,4	13,3	18,8	8,6	27,5	20,4
III. Bolezni krvi in krvotvornih organov	-	0,9	-	-	-	-	-	0,8	0,4	-	-	-	0,4
IV. Endokrine, prehranske in presnovne bol.	22,9	15,1	16,9	25,1	56,2	27,8	51,5	33,2	24,7	38,6	25,0	12,0	27,3
V. Duševne in vedenjske motnje	34,3	40,0	18,2	8,0	4,6	15,2	4,2	22,6	5,0	10,7	6,0	3,3	18,1
VI. Bolezni živčevja	209,0	231,3	262,9	179,1	276,4	224,9	257,6	347,9	235,7	206,4	179,4	117,8	247,6
VII. Bolezni očesa in adneksov	2,12	0,89	-	-	0,63	-	0,70	1,16	-	-	-	-	0,63
VIII. Bolezni ušesa in mastoida	0,92	-	-	0,39	-	1,53	-	0,92	-	-	-	-	0,4
IX. Bolezni obtočil	53,9	45,6	57,7	69,8	121,2	73,8	98,7	132,7	90,2	99,3	52,5	47,14	83,7
X. Bolezni dihal	1,1	0,5	-	-	-	-	-	1,3	-	-	-	18,7	1,4
XI. Bolezni prebavil	-	0,6	-	0,3	-	-	-	1,4	0,9	-	-	-	0,6
XII. Bolezni kože in podkožja	1,5	0,4	-	1,2	-	0,9	1,0	6,2	0,8	1,2	-	3,7	2,3
XIII. Bolezni mišičnoskeletnega sistema ... ¹⁾	116,5	66,8	73,3	506,6	864,8	171,7	233,4	872,8	196,6	175,2	90,1	229,7	392,0
XIV. Bolezni sečil in spolovil	2,4	-	-	-	-	-	0,5	1,3	0,3	1,6	-	0,6	0,6
XV. Nosečnost, porod in poporodno obd.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XVI. Stanja, ki izvirajo v perinatalnem obd.	-	2,1	-	1,8	14,3	2,1	2,0	5,6	0,6	-	-	2,6	2,9
XVII. Prirojene malformacije, deformacije ... ²⁾	44,7	36,5	26,6	44,5	48,5	31,7	80,3	90,3	50,7	31,8	33,2	45,9	57,3
XVIII. Simptomi, znaki in nenormalni ... ³⁾	72,2	51,9	84,5	56,2	200,4	49,5	70,4	195,1	70,6	65,4	33,5	26,1	97,5
XIX. Poškodbe, zastrupitve in nekatere ... ⁴⁾	64,9	87,6	69,0	95,4	171,6	95,5	156,5	213,1	94,7	99,3	38,3	213,2	131,5
XX. Zunanji vzroki obolevnosti in umrljivosti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XXI. Dejavniki, ki vplivajo na zdravstveno ... ⁵⁾	5,8	3,4	6,5	7,2	16,8	6,5	9,2	27,5	1,5	8,6	2,7	4,2	10,9
XXII. Kode za posebne namene	-	-	-	-	-	-	-	-	1,5	-	-	-	0,2
SKUPAJ	646,2	603,0	641,8	1.017,9	1.819,0	732,6	998,3	1.992,9	794,6	767,3	470,7	759,9	1.102,6

¹⁾ in vezivnega tkiva

²⁾ in kromosomske nenormalnosti

³⁾ klinični in laboratorijski izvidi

⁴⁾ druge posledice zunanjih vzrokov

⁵⁾ stanje in na stik z zdravstveno službo

Viri: Evidenca o ambulantni in bolnišnični fizikalni medicini in rehabilitaciji bolnikov, NIJZ 16

Starostno standardizirana stopnja ambulantnih obravnav na rehabilitaciji je bila zaradi najpogostejših bolezni mišičnoskeletnega sistema najvišja pri prebivalcih osrednjeslovenske in zasavske regije, najnižja pa pri prebivalcih podravske in koroške; zaradi bolezni živčevja je bila najvišja pri prebivalcih osrednjeslovenske regije, najnižja pa pri prebivalcih obalno-kraške; zaradi poškodb je bila najvišja pri prebivalcih obalno-kraške in osrednjeslovenske regije, najnižja pa pri prebivalcih goriške.



DEFINICIJE

NAZIV	DEFINICIJA	DODATNA METODOLOŠKA POJASNILA	ANGLEŠKI IZRAZ
Rehabilitacija	Rehabilitacija je skupek zdravstvenih storitev, ki se nanašajo na oskrbo pacienta z zmanjšano zmožnostjo zaradi bolezni, poškodbe ali prirojene napake in katerih cilj je doseči in vzdrževati optimalno funkcionalnost v njegovem okolju (npr. čim bolj samostojno jesti in piti), vključno z maksimalno neodvisnostjo, tako fizično in psihično kot socialno in poklicno. Zgodnja rehabilitacija privede do boljših izidov zdravljenja z manj komplikacijami, skrajša ležalno dobo, izboljša zmanjšano zmožnost, izboljša kakovost življenja. Lahko obsega intervencije od osnovnih do bolj specializiranih, vključenih je lahko tudi več vrst terapevtov. Izvaja se v ustreznih rehabilitacijskih ustanovah.	<p>Rehabilitacijske ustanove v RS, ki poročajo v podatkovno zbirko, so vsa zdravilišča, usposobljena za opravljanje rehabilitacijskih postopkov, in Univerzitetni rehabilitacijski inštitut Republike Slovenije (URI Soča).</p> <p>Od leta 2015 se pri analizi podatkov (v prikazanih tabelah) obravnava na rehabilitaciji ne upošteva MKB koda Z76.3 – Zdrava oseba spremlja bolno osebo (spremstvo). (V letu 2016 je bilo takih primerov 145, v letu 2006 pa 10-krat manj.)</p> <p>Do vključno leta 2014 se je stanje, ki je povzročilo pacientov sprejem v rehabilitacijsko ustanovo, beležilo kot glavna diagnoza, od leta 2015 pa se v skladu s standardom ACS (Standardi kodiranja – avstralska različica 6, slovenske dopolnitve) stanje, ki je povzročilo pacientov sprejem v rehabilitacijsko ustanovo, beleži kot prva dodatna diagnoza.</p>	Rehabilitation services
Stacionarna obravnava na rehabilitaciji	Med stacionarne obravnave (bolnišnične obravnave) štejemo obravnave pacientov, ki so bili sprejeti na zdravljenje v stacionar, to je na bolnišnični oddelek zdravilišča ali URI Soča, in so zasedli bolniške postelje zdravilišča.	Od leta 2013 med stacionarnimi obravnavami posebej ločujemo hospitalizacije, dolgotrajne dnevne obravnave in dnevne obravnave. Podaljšano bolnišnično zdravljenje se ne poroča več posebej, tako kot se je do leta 2012, ampak je vključeno med hospitalizacije.	Stationary rehabilitation services



NAZIV	DEFINICIJA	DODATNA METODOLOŠKA POJASNILA	ANGLEŠKI IZRAZ
Ambulantna obravnava na rehabilitaciji	Med ambulantne (zunajbolnišnične) obravnave štejemo vse obravnave tistih pacientov, ki so bili napoteni na ambulantno zdravljenje v zdravilišču ali URI Soča, ne glede na to, ali na terapijo tja prihajajo od doma ali pa stanujejo v hotelskem delu zdravilišča in zasedajo hotelske postelje.	Kot ena ambulantna obravnava se šteje tudi, kadar mora pacient v okviru ene ambulantne obravnave na terapijo priti večkrat. O ambulantnih obravnavah poročajo zdravilišča in največja organizacija (URI – Soča), ki se ukvarja z rehabilitacijo. Od leta 2015 izvajalec URI – Soča v podatkovno zbirko rehabilitacijskih obravnav poroča tudi o ambulantnih obravnavah na rehabilitaciji, o katerih do tedaj ni poročal, čeprav jih je izvajal.	Outpatient rehabilitation services
Stopnja obravnav na rehabilitaciji	Stopnja obravnav na rehabilitaciji je razmerje med številom obravnav pacientov, zdravljenih na rehabilitaciji v koledarskem letu, in številom prebivalstva sredi istega leta na določenem območju, pomnoženo s 100.000.	Stopnja obravnav na rehabilitaciji = (število obravnav na rehabilitaciji x 100.000) / število prebivalcev. Pri izračunih stopenj tujci niso upoštevani.	Rehabilitation service rate
Standardizirana stopnja hospitalizacije	Starostno standardizirana stopnja hospitalizacije predstavlja metodo direktne standardizacije, kjer se izračun stopnje hospitalizacije na 100.000 prebivalcev, razdeljen po 5-letnih starostnih skupinah, umeri s preračunom na standardno populacijo, kar izniči razlike v populaciji glede starosti prebivalstva posameznih držav/regij/teritorija. Ta postopek omogoči direktno primerjavo stopenj hospitalizacije po posameznih državah, ne glede na razlike v starostni strukturi prebivalstva posameznih držav/regij/teritorija.	To stopnjo smo uporabili kot osnovo za prikaz starostno standardizirane stopnje tako stacionarnih kot ambulantnih obravnav na rehabilitaciji. Pri izračunih standardiziranih stopenj tujci niso upoštevani. Povzeto po definicijah v poglavju "Umrljivost" na http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/publikacije/letopisi/2013/2.1_umrljivost_11.pdf . (Opomba: Glej še dodatna metodološka pojasnila za izračun pri poglavju "Umrljivost".)	"Standardized Hospitalization Rate"



SEZNAM GRAFOV IN TABEL

SEZNAM GRAFOV

6.3 Graf 1: Stopnja obravnav na rehabilitaciji po načinu obravnave, Slovenija, 2007–2016	6-3
6.3 Graf 2: Starostno standardizirana stopnja¹⁾ obravnav na rehabilitaciji po načinu obravnave in statističnih regijah bivališča, Slovenija, 2016.....	6-7
6.3 Graf 3: Starostno standardizirana stopnja obravnav na rehabilitaciji – stacionarne obravnave zaradi najpogostejših vzrokov po poglavjih MKB-10-AM in statističnih regijah bivališča, Slovenija, 2016	6-10

SEZNAM TABEL

6.3 Tabela 1: Obravnave¹⁾ na rehabilitaciji po načinu obravnave in spolu, Slovenija, 2007–2016	6-4
6.3 Tabela 2: Obravnave na rehabilitaciji po načinu obravnave in starostni skupini, Slovenija, 2016.....	6-5
6.3 Tabela 3: Število hospitalizacij, bolniški dnevi in povprečno trajanje hospitalizacij v dneh na rehabilitaciji – stacionarne obravnave¹⁾ , Slovenija, 2016.....	6-5
6.3 Tabela 4: Obravnave na rehabilitaciji po načinu obravnave in poglavjih MKB-10-AM, Slovenija, 2016	6-6
6.3 Tabela 5: Obravnave na rehabilitaciji po načinu obravnave in statističnih regijah bivališča, Slovenija, 2016	6-7
6.3 Tabela 6: Obravnave na rehabilitaciji – stacionarne obravnave po poglavjih MKB-10-AM in statističnih regijah bivališča, Slovenija, 2016.....	6-8
6.3 Tabela 7: Starostno standardizirana stopnja obravnav na rehabilitaciji – stacionarne obravnave po poglavjih MKB-10-AM in statističnih regijah bivališča, Slovenija, 2016	6-9
6.3 Tabela 8: Obravnave na rehabilitaciji – ambulantne obravnave po poglavjih MKB-10-AM in statističnih regijah bivališča, Slovenija, 2016	6-11
6.3 Tabela 9: Starostno standardizirana stopnja obravnav na rehabilitaciji – ambulantne obravnave po poglavjih MKB-10-AM in statističnih regijah bivališča, Slovenija, 2016	6-12