

HRVATSKA KOMORA ZDRAVSTVENIH RADNIKA
Strukovni razred za djelatnost radne terapije

UPUTE O VOĐENJU RADNOTERAPIJSKE DOKUMENTACIJE¹

UVOD

Radnoterapijska dokumentacija nužan je dokument kojim se ostvaruje pravovremena i uspješna komunikacija s klijentom, skrbnikom, članovima tima ili osiguravateljem finansijskih sredstava.

Upute o vođenju radnoterapijske dokumentacije (u daljnjem tekstu: Upute) temeljene su na Zakonu o djelatnostima u zdravstvu (Narodne novine 87/2009) te Standardima prakse u djelatnosti radne terapije (HKZR, 2010). Prema članaku 38., 47. i 48. Zakona o djelatnostima u zdravstvu radni terapeut je dužan i odgovoran za vođenje i čuvanje radno-terapijske dokumentacije, što se smatra dijelom radno-terapijske djelatnosti. Standardi prakse u djelatnosti radne terapije definiraju minimume sadržaja radnoterapijske dokumentacije, odgovornosti i obveze u pisanju, razmjenjivanju i čuvanju radnoterapijske dokumentacije. S obzirom na opsežnost radnoterapijske prakse te različitost ustanova u kojima radni terapeuti rade, ove Upute osiguravaju sustavan pristup u primjerenoj izradi radnoterapijske dokumentacije. Na kompetentnom radnom terapeutu i ustanovi u kojoj radi je da odluči koji će format dokumentacije koristiti u skladu sa sadržajem koje ove Upute određuju.

Svrha radnoterapijske dokumentacije je slijedeća:

- obrazložiti razloge pružanja radnoterapijskih usluga i povezanost s konačnim ciljevima klijenta,
- prezentirati radnoterapijsko rezoniranje i profesionalno odlučivanje,
- prezentirati informacije o klijentu s radnoterapijskog stajališta,
- voditi kronološki zapis klijentovog statusa, pruženih radnoterapijskih usluga i klijentovih rezultata.

SADRŽAJ DOKUMENTACIJE

Obrazac za vođenje radnoterapijske dokumentacije mora sadržavati sljedeće:

(1.) **Informacije o klijentu:** ime i prezime klijenta, datum rođenja, spol, zdravstveni status, liječničku dijagnozu (MKB) i ostale anamnestičke podatke, mjere opreza i kontraindikacije.

(2.) **Okupacijski profil:** obuhvaća zanimanje klijenta i sve njemu važne uloge (primjerice, roditelj, zaposlenik, prijatelj, podstanar, član kluba, vjernik i sl.), kontekst koji podržava i ograničava izvedbu svakodnevnih aktivnosti, subjektivni doživljaj klijenta o vlastitom funkcioniranju u svim aspektima življjenja, njegove prioritete, potrebe i očekivanja.

(3.) **Rezultati radnoterapijske procjene** kojima moraju biti priložene sve procjene koje su korištene zajedno s interpretacijom dobivenih rezultata. Radnoterapijska procjena mora biti početna, završna i po potrebi periodična. Rezultati radnoterapijske procjene uključuju:

- a. radnoterapijsku procjenu i analizu izvođenja aktivnosti dnevnog života koje obuhvaćaju područje samozbrinjavanja, produktivnosti i aktivnosti slobodnog vremena,
- b. radnoterapijsku procjenu i analizu senzomotoričkih, kognitivnih i psihosocijalnih sposobnosti te njihov utjecaj na izvođenje aktivnosti dnevnog života,
- c. radnoterapijsku procjenu i analizu stambenog, radnog i društveno-kulturološkog okruženja u kojem se odvijaju svakodnevne aktivnosti,

(4.) **Plan radno terapijske intervencije**

- a. Ciljevi radnoterapijske intervencije moraju biti specifični, mjerljivi, izvedivi, realni i vremenski definirani (SMART ciljevi). Ciljevi radno terapijske intervencije moraju biti

¹ Na temelju članka 38., 47. i 48. Zakona o djelatnostima u zdravstvu (NN 87/2009) Vijeće HKZR je na 13. sjednici održanoj 19. listopada 2010. godine donijelo Upute o vođenju radnoterapijske dokumentacije

određeni u skladu s opažanjima tijekom procjene i postavljeni u dogovoru s klijentom. Ciljevi radno terapijske intervencije trebaju biti kratkoročni i dugoročni. Pri pisaniu radnoterapijskih ciljeva potrebno je zabilježiti željeni ishod radnoterapijske intervencije na način da reflektira klijentovu sposobnost da sudjeluje u svojim svakodnevnim aktivnostima (okupacijama).

- b. Radnoterapijski pristupi i oblici intervencije koji će se koristiti da bi se postigao napredak, odnosno dosegli postavljeni radnoterapijski ciljevi.

(5.) **Intervencija**

- a. Dokumentirati sadržaj i vrijeme provedenih radnoterapijskih usluga.
- b. Zabilješke napretka: svaku promjenu koja se pojavljuje tijekom radnoterapijskog procesa potrebno je kontinuirano bilježiti.
- c. Zabilješke o izmjenama plana intervencije uz argumentaciju razloga same izmjene.

(6.) **Završno mišljenje:** uključuje ishod radnoterapijskog procesa te se izrađuje pri završetku pružanja usluga. Završno mišljenje mora sadržavati i preporuku za daljnje postupanje.

OBVEZE I DUŽNOSTI RADNOG TERAPEUTA

- Radni terapeut je dužan i odgovoran voditi i čuvati radnoterapijsku dokumentaciju.
- Radni terapeut je dužan dokumentirati promjene u klijentovom sposobnostima i izvedbi svakodnevnih aktivnosti (okupacija).
- Ishod radno-terapijske intervencije treba biti zabilježen na način da reflektira klijentovu sposobnost sudjelovanja u svakodnevnim aktivnostima.
- Radnoterapijska dokumentacija treba biti dobro organizirana, pregledna i jasna.
- Radni terapeut je dužan pridržavati se zakonskih obveza o povjerljivosti podataka i čuvanja profesionalne tajne.
- Radni terapeut treba klijentu osigurati pravo na dostupnost njegovoj/njezinoj dokumentaciji.

NAPOMENA: Strukovni razred za djelatnost radne terapije Hrvatske komore zdravstvenih radnika preporučuje sadržaj ove dokumentacije u kliničkoj praksi radnih terapeuta. Svi radni terapeuti imaju pravo koristiti obrasce određene pravilima ustanove u kojoj rade pod uvjetom da su u skladu s ovim preporukama.

Literatura:

1. American Occupational Therapy Association. (2002). Occupational therapy practise framework: Domain and process. American Journal of Occupational Therapy. 56, 609-639.
2. Borcherding S (2008). Documentation Manual for Writing SOAP Notes in Occupational Therapy. Slack Incorporated. 2nd edition
3. Clark GF, Youngstrom MJ (2008) Guidelines for documentation of occupational therapy. American Journal of Occupational Therapy. Nov-Dec;62(6):684-90.
4. ENOTHE – Terminology Group – Translation Protocol for Consensus Definitions – 2006. (Dostupno: http://www.enothe.hva.nl/tq/docs/consensus_definitions-croatian.pdf)
5. Prabst-Hunt W (2002). Occupational therapy administration manual. Singular. 1st
6. Zakon o djelatnostima u zdravstvu. Narodne novine 87/2009 (Dostupno: http://narodne-novine.nn.hr/clanci/sluzbeni/2009_07_87_2127.html)