



**Univerzitetni rehabilitacijski inštitut**  
Republike Slovenije - Soča

## ORGANIZIRA

Seminar:

# Predpisovanje medicinskih pripomočkov za osebe z okvaro hrbtenjače

Vodja: *prim. mag. Rajmond Šavrin, dr.med.*

**URI Soča, 29.11.2018**

## PROGRAM

8.30 – 9.00	Registracija udeležencev
9.00 – 9.15	<i>prim. mag. Rajmond Šavrin, dr. med., URI-Soča Ljubljana:</i> <b>Postopek predpisovanja medicinskih pripomočkov</b>
9.15 – 9.30	<i>mag. Lejla Kmetič, spec. klin. psih., URI-Soča Ljubljana:</i> <b>Doživljanje vidnih znakov telesne oviranosti in njihov vpliv na socialne interakcije</b>
9.30 – 9.45	<i>Vanja Skok, univ. dipl. soc. del., URI-Soča Ljubljana</i> <b>Suportivna vloga socialne delavke</b>
9.45 – 10.00	<i>Bojan Čeru, dipl. fiziot., URI-Soča Ljubljana:</i> <b>Uporaba opornic in funkcionalne električne stimulacije za spodnje ude</b>
10.00 – 10.15	<i>Janez Špoljar, mag. fiziot., URI-Soča Ljubljana:</i> <b>Pripomočki za vertikalizacijo in pristopi za ponovno vzpostavljanje hoje</b>
10.15 – 10.30	<i>Tina Žnidar, dipl. fiziot., URI-Soča Ljubljana:</i> <b>Pripomočki za izboljšanje pljučne funkcije</b>
10.30 – 11.00	<b>ODMOR</b>

- 11.00 – 11.15 Urša Miklič, dipl. del. ter., URI-Soča Ljubljana:  
**Okvara hrbtenjače in kvaliteta življenja s funkcionalno ustreznimi pripomočki**
- 11.15 – 11.30 Petra Grabner, dipl. del. ter., URI-Soča Ljubljana:  
**Medicinski pripomočki za mobilnost**
- 11.30 – 11.45 asist. dr. Mojca Debeljak, univ. dipl. inž. el., URI-Soča Ljubljana:  
**Podporne tehnologije za informacijske in komunikacijske tehnologije**
- 11.45 – 12.15 Petra Grabner, dipl. del. ter., Urša Miklič, dipl. del. ter., URI-Soča Ljubljana:  
**Praktičen prikaz medicinskih pripomočkov v Domu IRIS**  
Delavnica skupina 1
- Tanja Štefančič Smisl, dipl. del. ter., URI-Soča Ljubljana:  
**Predstavitve opornic in drobnih ortotskih pripomočkov**  
Delavnica skupina 2
- 12.15 – 12.45 Petra Grabner, dipl. del. ter., Urša Miklič, dipl. del. ter., URI-Soča Ljubljana:  
**Praktičen prikaz medicinskih pripomočkov v Domu IRIS**  
Delavnica skupina 2
- Tanja Štefančič Smisl, dipl. del. ter., URI-Soča Ljubljana:  
**Predstavitve opornic in drobnih ortotskih pripomočkov**  
Delavnica skupina 1
- 12.45 – 13.15 **ODMOR**
- 13.15 – 13.30 Nataša Puzić Ravnjak, dr. med., URI-Soča Ljubljana:  
**Hranjenje po perkutani endogastrični sondi in prehranska podpora**
- 13.30 – 13.45 Stanka Vrtek, mag. zdr. nege, URI-Soča Ljubljana:  
**Uporaba pripomočkov pri pacientih z motnjami uriniranja**
- 13.45– 14.00 asist. Bojana Hočevar Posavec, mag. vzg. in men. v zdr., URI-Soča Ljubljana:  
**Uporaba pripomočkov pri pacientih z motnjami odvajanja blata**
- 14.00 – 14.15 Alenka Franko Hren, ZZS  
**Zagotavljanje medicinskih pripomočkov za inkontinenco, gibanje in sedenje**
- 14.15 – 14.30 **Razprava in zaključki**

## SPLOŠNE INFORMACIJE

### Namen:

Seminar je namenjen zdravnikom specialistom in specializantom družinske medicine, fizikalne in rehabilitacijske medicine, ortopedije, travmatologije in nevrologije; zdravnikom, ki delajo kot izvedenci v organih ZZS in ZPIZ; medicinskim in sodnim izvedencem, drugim zdravstvenim delavcem ter ostalim strokovnjakom s tega področja.

**Lokacija:** Univerzitetni rehabilitacijski inštitut Republike Slovenije - SOČA, Linhartova 51, 1000 Ljubljana; predavalnica v 4. nadstropju Vrtnice.

### Kotizacija:

60,00 EUR z vklj. DDV

Račun za plačilo kotizacije vam bomo poslali po pošti v 8 dneh po končanem seminarju. Kotizacija vključuje predavanja, prigrizek in napitke v odmoru ter potrdilo o udeležbi.

Udeležencem seminarja bodo izdana potrdila o udeležbi za uveljavljanje licenčnih točk za zdravnike pri Zdravniški zbornici Slovenije.

### Prijave in informacije:

Prijave pošljite najpozneje do **9.11.2018** na naslov:

Vesna Grabljevec, Tajništvo zdravstvenih programov, Univerzitetni rehabilitacijski inštitut Republike Slovenije – SOČA, Linhartova 51, 1000 Ljubljana

Tel.: 01/ 4758 243, Fax: 01/ 437 20 70 , E-mail: vesna.grabljevec@ir-rs.si

**V primeru nezadostnega števila prijav bo seminar odpovedan.**

### PRIJAVNICA

**Seminar »Predpisovanje medicinskih pripomočkov za osebe z okvaro hrbtenjače«**

URI Soča, 29.11.2018

**Udeleženec** - Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Ustanova (ulica, kraj, poštna št.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Profil, delovno mesto: \_\_\_\_\_

**Plačnik kotizacije:** \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Identifikacijska številka za DDV: \_\_\_\_\_ Davčni zavezanec: DA NE

Datum: \_\_\_\_\_ ŽIG Podpis: \_\_\_\_\_

*Prijavnica ima status naročilnice; prosimo vas da jo izpolnite v celoti in čitljivo.*