

POGOSTA VPRAŠANJA

Obveznost uporabe, povezava s sistemi

- **Glede na to da imajo nekateri zavodi utečene protokole v cepilnih centrih ali je uporaba te vaše aplikacije obvezna?**
- **Kako je s prenosom podatkov v naše sisteme? Ti nam že sedaj omogočajo čakalne vrste, knjige in potrebna poročila in obdelave.**
- **Ali smo prav razumeli, da lahko tudi uvažamo iz te aplikacije v naše obstoječe aplikacije za namen nadaljnjega dela.**
- **Kako so s tem seznanjeni inšpektorji ki izvajajo nadzore v centrih? Inšpektorat je mnenja, da je potrebno sistem uporabljati v celoti in ne delno z lokalnim IS... izjava inšpektorja včeraj.**

Obvezno je prijave, ki preko zVEM aplikacije pridejo, upoštevati pri določanju terminov cepilnega centra. Z datumom prijave iz zVEM (ta se v zVEM določi na datum eUprave, če ta obstaja). Pri tem se lahko zgodi (če ostane izvajalec pri svojem sistemu), da je ta oseba prijavljena že tudi pri izvajalcu, zato je potrebno paziti na podvajanje. Vse ostalo je zaenkrat opsijsko.

S programerskimi hišami se dogovarjamo o tem, da bi v primeru, da se termin določi v zVEM, v lokalne sisteme sezname uvozili za paketno obdelavo pregleda urejenosti statusa zavarovanja, a smo šele v fazi pridobivanja ponudb..

- **V cepilnih centrih ni verjetno nikjer problem sama prijava, problemi so potem pri obdelavi podatkov in vodenju podatkov .Kaj omogoča ta aplikacija, ali omogoča povezavo s eRCO,, ali omogoča povezavo s CRPP o pozitivnih in prebolelih pacientih, saj imajo le ti le eno cepljenje, itd V kolikor tega ni, je potrebno aplikacjo dopolniti.**

Narejena je povezava s CRPP s podatki o cepljenjih proti COVID in s podatki o pozitivnih PCR testih kot osnovi za prebolevnost.

- **Uvoz, kot ga predvidevate, pomeni, da bomo morali sami oblikovati excel tabelo in pripraviti podatke. Formati excela bodo povzročili težave, ker bodo prevzeli privzete formate excela (podatki in prikaz podatkov se razlikujejo). Če vztrajate na ročnem uvozu podatkov, potem omogočite uvoz v .csv. Še vedno pa ne vidim resnega razloga, da se ne bi dogovorili s programskimi hišami in bi se podatki posadabljali neposredno iz hišnega programa. Sistem že obstaja pri ERCO.**

Ko se cepilni center odloči za prehod na zVEM+, gre za enkratni prenos, zato ne govorimo o tem, da bi se bilo potrebno povezovati večkrat. Pretvorba iz csv v Excel je tehnično enostavna. S CRPP in podatki o cepljenju je sistem povezan, ni pa poročanje v register enak proces, kot je predviden tukaj. Na voljo za individualno reševanje težav.

- **Ali moramo pri uvozu baze uvoziti le tiste, ki še čakajo na cepljenje, ali lahko uvozimo vse paciente - tako 1x cepljene in popolno cepljene?**

V tem trenutku priporočamo, da se uvozi tiste, ki na cepljenje čakajo. In 1x cepljene, da se prenesejo kontakti.

- **Če izvozimo podatke v excel in uvozimo v svojo aplikacijo, kak status dobi pacient v tej čakalni vrsti?**
- **Kako bodo pacienti označeni, če jih bomo uvažali in obdelovali v našem sistemu**

Pred izvozom se tem pacientom dodeli status »Čaka termin« - v zVEM+ se potem ne preračunavajo več kriteriji in se ti pacienti ne razvrščajo več.

- **kako prenesemo podatke v svojo aplikacijo?**

Preko izvoza v Excel.

- **Ali je možno iz zVem direkten prenos cepljenih tudi v CRPP?**

V zVem+ se ne vnašajo podatki o opravljenih storitvah. Proces je podprt do trenutka, ko pacient pride na termin na cepilno mesto. Glede na dejstvo, da verjetno želite storitve tudi obračunati, je za to bolj primeren lokalni sistem, ki ureja tudi obračun.

- **Kdaj bodo podatki tistih, ki so se že prijavi na cepljenje preko portala, združeni z bazo, ki je trenutno v produkciji?**
- **ključna težava uparjanja seznamov je podatek o št. KZZ, ki je v novi aplikaciji obvezen, v naših aplikacijah tega podatka nimamo. ga moramo torej ročno dodatno vnašati za vse na naših seznamih.**

Pripravlja se možnost uvoza (obljubljeno v tednu dni) brez KZZ (ime, priimek in datum rojstva), kar bo omogočilo več vnosov in s tem možnost uvoza tudi v tistih primerih, ko ni bilo zbrane KZZ številke.

Obveščanje pacientov

- **Kako bo obvestilo pacienta, ki nima mobitela ampak samo stacionarno številko? Starejši ljudje ne berejo sms ov, nimajo e maila.**

V tem primeru mora osebo poklicati cepilni center.

Podatki naročila in pacienta

- **Ne želim se cepiti z... bi morali odpreti, da pacienti sami vpišejo, ker je tega kar veliko.**
- **Iz prakse vemo, da nima smisla vabiti ljudi na cepljenje s cepivom, ki ga ne želi. To povzroča več težav, kot koristi.**

- **Ali bo lahko pacient navedel, katero cepivo bi rad? Npr. nekateri bi radi AZ, tudi če jim priprada mRNA cepivo.**

Aplikacija omogoča vnos tega podatka s strani zdravstvenih delavcev. V kolikor dobimo tako navodilo oz. mnenje posvetovalne skupine, lahko možnost zelo hitro odpremo tudi pacientom.

- **Odprite možnost, da pacienti obkljukajo tudi ostale prednostne skupine; kritična infrastruktura, civilna zaščita,...**

Glede na to, da osebni zdravniki teh podatkov nimajo, se na odpiranje teh kriterijev ne zdi smiselno. Za te skupine se lahko uvozi seznam »tistih s kriteriji«, ki potem je določen – če s seznamom razpolaga NIJZ, jih uvozi in doda kriterij.

- **Ali pacient lahko ob vpisu vpiše neko opombo (npr. sem v tujini, želim biti cepljen po 15. 6. 2021 ali Ne želim tega in tega cepiva.)? Da lahko prilagajamo vabljenje pacientovim okoliščinam in jih ne vabimo po nepotrebnem.**
- **Možnost pacientovih kratkih opomb bistveno zmanjša telefonsko obremenjenost cepilnega centra pa tudi ambulant DM.**
- **Nima smisla odpirati opomb.**

S stališča velike obremenitve, ki jo tovrstne opombe lahko povzročijo (predvsem npr. da v tekst vnesejo kako medicinsko relevantno informacijo ali opombo o prednostni kategoriji), te možnosti sedaj ni, saj smo poskušali zajeti informacije strukturirano. V primeru, da pacientu termin ali cepivo ne ustrežata, bo to sporočil z zavrnitvijo ponujenega termina. Relativno v kratkem času lahko odpremo polje za »dodatne informacije pacienta« - do 150 znakov.

- **Če pacient pokliče v cepilni center, se ga torej lahko vpiše neposredno v aplikacijo samo, če zna povedati KZZ ali EMŠO?**

Trenutno je vpis možen le preko KZZ ali EMŠO (naveden na osebni izkaznici). Informacija: v Sloveniji je 400 primerov oseb z istim imenom, priimkom in datumom rojstva.

- **Ali je e-pošta obvezen podatek? Teh res nismo izbirali (poleg KZZ in EMŠO)?**

Za vpis s strani zdravstvenega delavca ne. Za prijavo preko zVEM portala mora pacient vpisati elektronski naslov.

- **Kako je z naročanjem tujih študentov, ki nimajo našega zavarovanja?**
Te osebe po naših informacijah s prijavo začasnega bivališča dobijo EMŠO.
- **Tujec, ki zivi v nasi občini se ni mogel prijaviti s svojim EMSO, kje je tezava?**
Prosimo, da pošljete EMŠO na prvi nivo podpore, da preverimo.

- **kako pa vpišemo državljane republike Slovenije, ki pri nas uporabljajo evropsko kartico zdravstvenega zavarovanja?**

Preko EMŠO.

- **Kako se vpisuje tujce, ki živijo v RS ali državljane, ki imajo zavarovanje v tujini - teh je vse več, vse evidence in poročanje pa temeljivo na pogodbah o zdravstvenem zavarovanju**

Možen je vpis preko EMŠO ali KZZ. Če gre za kak poseben primer, predlagam, da se obrnete na nas.

- **Kako je z vpisom kroničnih bolnikov? Kdo potrди za določenega bolnika, da je res kroničen?**

Podatek se za nabor diagnoz, uporabljen za cepljenje proti gripi, prenese iz CRPP (če tam obstaja). Sicer ga potrди osebni zdravnik ali cepilni center (oba imata pravico). Naročilo je vidno tudi, če kriterij še ni potrjen, potrđitev kriterija pa vpliva na prednostni razred (nepotrđeni kriteriji se ne upoštevajo pri razporeditvi).

- **Če pacient pokliče in se želi vpisati, kako vemo ali je posebej ranljiva skupina ali kroničen bolnik....**
- **Kdo potrди, da je posebej ranljivi kronični bolnik? Te podatke imajo le osebni zdravniki**

Če nimate dostopa do njegove kartoteke in podatek ni zabeležen v Povzetku podatkov o pacientu, je verjetno v tem primeru (ko pacient kliče s to informacije) najbolje, da se pacienta vpiše preko zVEM portala (kot se bi prijavil sam) oz. se prijavi sam in s tem kriterij podate v potrđevanje osebnemu zdravniku. Če kriterij vpiše na zVEM+ zdravstveni delavec (splošni ali cepilni tim), se mu namreč »verjame« in ne gre v potrđitev osebnemu zdravniku.

- **Odločitev o cepljenju sprejmejo zdravniki v ambulantah DM, ki so lahko v okviru ZD ali pa koncesionarji. V ADM se bo tudi vnašalo podatke v aplikacijo. Cepilni center odloča samo o terminih in izvaja cepljenje, ne more odločati o tem ali se sme oseba cepiti ali ne.**

Po pogovorih z več cepilnimi centri so prakse različne. Kriterije kronične bolezni potrđuje zdravnik, torej te paciente pregleda. Dodali bomo še dodaten informativni kriterij, da se tam, kjer ste tako organizirani, lahko ta kriterij označuje. Cepilni center potem s filtri uredi, da gleda samo tiste, ki imajo ta kriterij izpolnjen.

- **Ravnokar sem se naročil na cepljenje preko zVEM. Se mi zdi, da ne glede na to kako bo s cepljenjem prebolevnikov (osebno to tudi sem) mi manjka to vprašanje ob naročilu na cepljenju. Tudi mogoče datum prebolelosti. Sem prerpičan da bi cepilnim centrom to vendarle olajšalo delo.**

Upoštevanje s strani pacienta podanega podatka je nezanesljivo. Predvsem glede na to, da se bo za zeleno potrđilo potem uporabljal le podatek iz CRPP, ne pa izjava pacienta.

- **Ali bo nova aplikacija omogočala kategorijo cepljenje na domu?**
Cepljenje ne domu je kriterij. Prebolevnike sistem drži zelo n

Razporejanje na termine

- **Bi bilo možno izvesti naslednjo operacijo: V petek dobimo informacijo, da dobimo 1000 cepiv za prvo cepljenje. Do naslednje dobave je 5 delovnih dni. Imamo dve cepilni mesti s kapaciteto 400. Bi sistem lahko avtomatsko pozval 1000 oseb z zahtevkom za potrditev 24h - če ne potrdi, takoj ponudi naslednji. Ko kompletira 1000 - jim pošlje urnik - ki smo ga določili s številom cepilnih dni, številom cepilnih mest na dan in kapaciteto?**

Sami nismo upali vključiti funkcionalnosti, da pacientu, ki v določenem številu ur ne potrdi, avtomatsko termin »odvzamemo«. Pacient lahko potrdi ali zavrne termin, tisti, ki se ne javijo, pa zaenkrat ostanejo za preverjanje s klicem (ali konec koncev tudi za takojšnjo ročno odpoved).

- **Ali je možno v aplikaciji označiti, po katerem datumu naj pacienta vabimo in ga prejniti ne ponuja?**

Te možnosti zaenkrat ni. Pacient lahko termin zavrne in bo potem dobil naslednjega naslednjč. Če je mišljeno zaradi prebolevnosti, potem so prebolevniki 6 mesecev po pozitivnem PCR zelo nizko v seznamu.

- **Kako dodeljujejo termine cepljenja? Za vsakega posebej, ali lahko izberemo več oseb in jih sistem razporedi po frekvenci, ki ji določimo (npr. 2 na pet minut).**
- **Pozdravljeni. Je možno pri skupinskem naročanju izbrati več cepilnih mest. Primer: naročanje 4 osebe (4 cepilna mesta) na 3 minute?**

Možno je določiti termin samo enemu pacientu ali pa na določen dan od določene ure naprej po x pacientov na termine, ki se med seboj oddaljeni y minut, naročiti vse paciente, ki so trenutno prikazani (dodeli termin vsem).

- **Ali bodo prebolevniki po 1. dozi označeni kot polno cepljeni, da nam jih sistem ne bo več ponujal?**
- **Ali se bo dalo označiti, da je nekdo polno cepljen po 1. odmerku?**
- **Kako je v primeru da se naroči na cepljenje oseba ki je že prebolela covid?**

Prebolevniki so ravno tako označeni s posebno kategorijo zelo nizko (jih pa še vedno kreiramo zaradi možnosti, da se priporočilo spremeni) – s filtri se jih da izločiti v poseben seznam, da se ne prikazujejo med tistimi, ki jim bomo termine ponujali.

- **Kaj pa če ni izvida v CRPP? Kako bodo označeni kot prebolevniki?**
- **Pod katero diagnozo po MBK moramo prebolevnika brez PCR testa zabeležiti.**

Kot status prebolewnosti se upošteva zgolj podatek o pozitivnem PCR ali U07.2 v CRPP. To je nujno iz razloga, da se bo le na podlagi tega podatka lahko kasneje izdajalo digitalno potrdilo za prebolewnost oz. (za diagnozo relevantno) potrdilo, da je oseba cepljena z 1/1 odmerkom (torej polno cepljena že pri enem).

- **Nekateri imajo samo pozitiven hitri test, nimajo vsi PCR testov**
Po mnenju posvetovalne skupine za cepljenje samo pozitiven hitri test ni podlaga za status prebolewnika.
- **ljudje se zelo pritožujejo zaradi 1 samega cepljenja, ker jim ni omogočeno potovanje (ne hodijo samo na hrvaško) ... ali bo tudi mednarodno priznana zaščita ob prebolewnosti in le 1 cepljenju?**
- **V navodilih NIJZ je zapisano, da so prebolewniki LAHKO cepljeni le z 1 dozo. Beseda LAHKO se razume ,da je lahko cepljen tudi z dvema dozama, kar pa ta sistem ne omogoča.**

Glede na sedanji predlog EU uredbe (ki pa je še v usklajevanju) bo verjetno odločitev o enem ali dveh odmerkih za polno precepljenost odločitev posamezne države. Če bo oseba imela 1/1 oznako, bo to veljalo za polno precepljenost v EU.

Stališče o tem, ali se tako osebo na njeno željo lahko cepi tudi z drugim odmerkom kljub temu, da je prebolewnik, bo predvidoma še ta teden sprejela posvetovalna skupina za cepljenje.

Sistem prebolewnike le drži zelo na dnu seznama, torej še vedno naročilo obstaja in se lahko uporabi za dodelitev termina.

- **Ali bodo imeli pacienti možnost že potrjeni termin odjaviti, da bomo vedeli, da ne bo prišel in povabimo naprej?**

Da.

- **Ali bo mogoče vplivati na naročanje oseb npr. mož in žena prideta skupaj na isto cepilno mesto, isti dan in uro?**

Preko ročnega dodeljevanja terminov da, avtomatizma za to pa ni.

- **kako, na kakšen način v cepilnem centru dobimo informacijo, koga je potrebno klicati, ker ne zna brati sms?**

To je razvidno iz statusov - vpisi pacientov ostanejo v statusu poslan SMS, termini pa ne dobijo potrditve ali zavrnitve. Ali je vzrok, da ne zna brati SMS ali noče odgovoriti, seveda ne vemo.

- **Naročeni pacienti v cepilnem centru naročeni na termin,... upravičen/neupravičen izostanek iz cepljenja, kako jih bomo označili in kako bomo poslali nazaj kdo se ni udeležil? Ali se bo moral na novo naročiti?**
- **Kolikokrat oseba dobi vabilo na cepljenje - ker ne morejo priti, ker so v službi?**
- **kaj je z osebo, ki zavrne (ker ne more) - ali ga še kdaj vabi sistem?**

Pri cepljenju ni upravičenih/neupravičenih izostankov. Pacient, ki ne bo sporočil, da termin zavrača ali da se ne more udeležiti, bo ostal v statusu »termin«, dokler mu ročno ne določite drugega ali spremenite status, da se bo spet razvrščal. Poiskali jih boste lahko po terminu v preteklosti. Zaenkrat ni funkcionalnosti, ki bi pacientu po npr. petih dneh (ko tudi iz CRPP ni podatka o cepljenju) »brisala termin«, da se ga ponovno naroči.

- **Pozdrav, ali bo v sporočilo o terminu cepljenje možno obvestiti pacienta/ko o lokaciji cepljenja (kontejner ali 1, 2 ali 3)?**
- **Obveščanje o lokaciji cepljenja? Če je lokacij več ...**
- **En cepilni center ima več lokacij za cepljenje?**
- **Če ima en ZD ima več lokacij - kako obveščaš in razporejaš na različne lokacije? Ali lahko ima en cepilni center več lokacij?**

Posamezen cepilni center se lahko razdeli na več cepilnih timov - npr. paciente pri izbranih zdravnikih iz ene lokacije cepi en tim, paciente na drugi pa drug. Ti imajo potem lahko tudi ločen SMS z opisom lokacije. Ti cepilni timi potem ne vidijo naročil drug od drugega.

Sporočilo, ki se pošlje zraven termina, sicer lahko dopolni cepilni center (300 znakov), vendar je narejeno na nivoju cepilnega tima. Če gre za to, da paciente izbranih zdravnikov cepijo na določeni lokaciji, paciente drugih zdravnikov pa na drugi lokaciji, lahko to rešimo z več cepilnimi timi znotraj centra. Pacienti istega IOZ ne morejo biti dodeljeni različnim cepilnim timom. Predlagam, da sporočite situacijo, da najdemo možne rešitve.

- **Ko bodo pacienti prejeli SMS za potrditev številke, jih bo večina prišla takoj na cepilno mesto, da so naročeni... kako to urediti/preprečiti??in jih obvestiti, da počakajo na dodeljen termin.**

V sporočilu je jasno navedeno, da gre za potrditev naročila in v potrditvenem sporočilu, da jih bo cepilni center obvestil o terminu.

- **Preslišali smo... kdaj osebe dobijo potrditveni sms? Če ne odgovorijo jih je potrebno klicati že dan prej, ne tik pred zdajci.**

Takoj po dodelitvi termina dobijo tale SMS (koda se izteče 24 ur pred terminom):

Za osebo JOZA GULIKOZA (datum rojstva 22.02.) je dodeljen TERMIN COVID-19 CEPLJENJA dne [13.05.2021](#) ob 08:30.

Besedilo tima1 Cepljenje bo predvidoma izvedeno s cepivom Comirnaty proizvajalca Pfizer-. BioNTech. Za POTRDITEV TERMINA ČIM PREJ obiščite povezavo <https://zvem-test.ezdrav.si/smspot?kzz=025647085&koda=61898208> ali na portalu zvem.ezdrav.si/smspot vpišite potrditveno kodo [61898208](#).

Potrditvena koda se izteče [12.05.2021](#) ob 08:30. OPOZORILO: V kolikor vaše potrditve ne bomo pravočasno dobili, lahko termin dodelimo drugi osebi.

Po potrditvi pa tega:

Za osebo JOZA GULIKOZA (datum rojstva 22.02) je termin COVID-19 cepljenja POTRJEN dne 13.05.2021 ob 08.30.

Besedilo tima2 Cepljenje bo predvidoma izvedeno s cepivom Comirnaty proizvajalca Pfizer-BioNTech.

Besedilo tima1 in 2 se določata na nivoju cepilnega tima in imata lahko do 300 znakov. V besedilu 1 je npr. smiselno povedati, da cepi tim zdravstveneg doma xy. V besedilu 2 pa naslov in opozorilo, naj s sabo prinesejo KZZ kartico. Lahko je podan tudi link na stran z več informacij.

- **Kdo bo določal termine cepljenja (število ljudi na uro/ dan in kateri dan se bo cepilo)**

Termine cepljenja določa tisti, ki na termine naroča. Datume, ure in koliko ljudi na koliko minut narazen.

Kdaj bo prilagoditev vsebine sms o terminu s strani cepilnega centra možna, to je potrebno potem urediti zelo hitro.

- **V ZD Velenje ta trenutek na drugo cepljenje čaka 13.000 ljudi. Med njimi je 1500 takšnih, ki niso iz naše občine. Kaj z temi - ti se ne vpisujejo v ZVem in jih vodimo ločeno do pocepljenja?**

Pacienti za drugi odmerek so pripisani/razporejeni k cepilnemu centru, ki jih je prvič cepil.

Naročanje cepiva

- **ali se vrši naročanje cepiva avtomatsko iz te aplikacije, ali cepivo še vedno naročamo sami za vse - naročene v zVem in v našo aplikacijo**

Poleg tega, koliko naročenih imate, na naročilo cepiva vplivajo tudi »posebni dogovori in sezname« in pa kapacitete centra (koliko dni se cepi, ali je ta teden kaka izjema). Glede na to bo sicer na voljo pregled po kategorijah v zVEM, ampak ali dejansko rabite toliko, manj ali več cepiva, pa ob naročilu na dosedanji način sporoči cepilni center.

Dostopi zdravstvenih delavcev

- **Kako se uredi dostop do rešitve, v kolikor v cepilnem centru poleg zdravstvenih delavcev za kontaktiranje in naročanje pomaga kader, ki nima profesionalne kartice ali digitalnega potrdila?**

Dostop do dela za zdravstvene delavce ali pogodbene sodelavce je možen samo preko digitalnega potrdila. Tega nivoja ne bomo nižali.

- **Kako se bodo vključevali koncesionariji? Ali se jim lahko omeji dostop samo na paciente, ki so opredeljeni pri njih?**
- **Kako bodo potrjevali in pregledovali svoje paciente koncesionariji? Ali so oni že v varnostni shemi za določen cepilni center?**
- **Pediatre ste tudi vključili? Imajo tudi odraslo populacijo.**

Koncesionariji imajo že dodeljene pravice za zdravnike, ki glede na podatke RIZDDZ delajo v dejavnostih osnovnega zdravstva (družinska medicina, socialno varstveni zavodi in pediatri) in sestre. Dostop je omejen na svoje paciente, vidijo naročila, lahko potrjujejo kriterije, njihovi pacienti pa se prikazujejo v cepilnem centru, kamor sodijo glede na občino sedeža.

- **Prijavili smo se v aplikacijo in imam kar naenkrat dva tima- splošni tim in cepilni tim. Kaj to pomeni?**
Da vas je nadzornik vašega cepilnega centra dodal tudi med osebe, ki lahko urejajo termine in jih določajo.
- **Ali ima osebni zdravnik in med sestra pravico samo v svoji ambulanti ali vidi vse?**
Pravice so dodeljene tako, da so vsi zdravniki in sestre določenega izvajalca zdravstvene dejavnosti v istem timu (informacije o tem, katera sestra dela v kateri ambulanti, nimamo). Nadzornik lahko na varnostni shemi omeji pravice določenih oseb. Predvidena je funkcionalnost, da bo time lahko oblikoval nadzornik (do takrat jih lahko oblikujejo na NIJZ na podlagi prošnje).
- **Kaj v primeru dolge odsotnosti IOZ? Porodniška, bolniška? Kdo bo videl te paciente?**
Prav zaradi tega smo splošne time oblikovali kot en tim, sestavljen iz vseh splošnih zdravnikov in sester pri izvajalcih. Če gre za koncesionarja brez drugih zdravnikov, nam lahko javite, kateri koncesionar ga nadomešča in lahko oblikujemo nov poseben tim (še vedno sicer imajo možnost vnosa sestre, ki potem to naredijo po posvetu z nadomestnim zdravnikom).
- **Pri koncesionarjih so lahko na seznamu za cepljenje le tisti ki so pri njih opredeljeni?**

Cepilni tim je tisti, kamor se razporeja paciente. Če se tako organizira cepilni tim, so lahko v njem tudi pacienti drugih koncesionarjev. Predlagamo, da nas kontaktirate, da najdemo rešitev.