

# NephroCare

# zame

REVIJA NEFRODIAL | MAJ 2023 | ŠT. 7

Foto: Aljoša Lukin



USTVARJAMO ŽIVLJENJA VREDNO PRIHODNOST



Člani društva ledvičnih bolnikov Nefron dejavno sodelujejo na različnih akcijah, kot sta Svetovni dan ledvic in Svetovni dan zdravja. Na fotografiji sta Matjaž Pinter, hemodializni bolnik, in gospa Majda Škraban, transplantirana bolnica, na stojnici ob Svetovnem dnevu zdravja v Velenju.

## Svetovni dan ledvic 2023

Člani društva Nefron smo po letih gostovanja v trgovini Planet Tuš Celje prestavili lokacijo svoje stojnice v Supermarketu Tuš Vojnik. Z novo lokacijo smo bili izredno zadovoljni, saj je frekvenca prehodov ljudi bila zelo dobra, prav tako smo s tem, ko smo se preselili v Vojnik, zajeli znatno bolj obmestno populacijo ljudi, ki nima toliko možnosti za meritve krvnega tlaka in krvnega sladkorja, kot jo imajo meščani Mestne občine Celje.

Letošnji slogan svetovnega dneva ledvic se je glasil »ZDRAVJE LEDVIC ZA VSE«. Po dolgih letih se nam je zgodilo, da med mimoidočimi

nismo zaznali ekstremov kot v prejšnjih letih. Naši merjeni osebkki so imeli povprečno zelo dobre krvne tlake in krvne sladkorje. Veliko jih je samo povedalo, da imajo predpisano terapijo, ki jo redno jemljejo in si pravilno dodajajo inzulin, če imajo le-tega povišanega. Ljudje, ki so se ustavili pri naši stojnici, so sami izrazili željo, da bi bilo takšnih akcij lahko več in da bi se jih z veseljem udeleževali.

V projektu je sodelovalo pet prostovoljcev, glavni za odgovore na vprašanja, povezana z zdravjem, so bili dr. Nina Bukovec Kumer, doktorica medicine, hči naše pa-

cientke, ter trije dializni pacienti in ena transplantirana pacientka. Izmerili smo 89 tlakov in opravili 82 meritve krvnega sladkorja, nekoliko več kompletov informacijskega materiala smo razdelili med sodelujoče, ki niso želeli, da jim opravimo meritve. Tistim, ki s svojimi krvnimi rezultati niso izstopali v negativno, smo kot nagrado podelili tudi kulije in bloke za pisanje. Ker je bila letos izdana nova brošura »Gremo vsi ven«, smo ob tem opozarjali na pomembnost gibanja za vse ljudi, tudi za ledvične bolnike.

Pripravila: Barbara Padušek

### NAŠI DIALIZNI CENTRI NEFRODIAL

[www.freseniusmedicalcare.com](http://www.freseniusmedicalcare.com)  
[www.nephrocare.si](http://www.nephrocare.si)



#### CELJE

Nefrodial Celje  
Kersnikova ulica 21,  
3000 Celje  
T: 03/ 425 04 50



#### KRŠKO

Nefrodial Krško  
Leskovška cesta 29,  
8270 Krško  
T: 07/ 490 42 50



#### NAKLO

Nefrodial Naklo  
Kranjska cesta 18  
4202 Naklo  
T: 04/ 257 81 00



#### DRAGOMER

Nefrodial Dragomer  
Dragomer, Šolska ulica 3  
1351 Brezovica pri Ljubljani  
T: 01/ 750 69 59



#### MARIBOR

Nefrodial Maribor  
Ulica kragujevških  
žrtev 10, 2000 Maribor  
T: 02/ 460 51 70



#### LJUBLJANA

Nefrodial Črnuče  
Brnčičeva ulica 13  
1231 Ljubljana - Črnuče  
T: 01/ 589 72 10

Creating a future worth living.  
For patients. Worldwide. Every day.

# Fresenius Medical Care Slovenija letos praznuje 20 let!

Od ustanovitve podjetja Fresenius Medical Care Slovenija smo praznovali že kar nekaj obletnic, a letošnja je še prav posebna, saj delujemo in smo pomemben del slovenskega zdravstva že dolgih 20 let! Ponosni smo lahko na vse, kar smo v tem času naredili, še najbolj seveda na to, da se od vsega začetka, dan za dnem, že vrsto let prav vsi trudimo storiti vse, kar je v naši moči, da se ljudje s kronično ledvično boleznijo kljub hudi bolezni dobro počutijo, so deležni varnega in kakovostnega zdravljenja in živijo čim bolj normalno življenje, saj je za nas dobro počutje slovenskih bolnikov vedno na prvem mestu!

Začetki delovanja podjetja segajo v leto 1993, ko je zasebno podjetje Diam začelo z uvozom in s prodajo hemodializnih aparatov in hemodializnega potrošnega materiala. Podjetje je leta 1994 v Zrečah odprlo prvi izven bolnišnični zasebni hemodializni center v Sloveniji, Nefrodial Zreče. Danes deluje v okviru podjetja Nefrodial šest dializnih centrov na različnih lokacijah po državi, v katerih s 120 zaposlenimi skrbi za več kot 400 hemodializnih bolnikov in še za enkrat toliko bolnikov v nefrološki pred-dializni ambulantni obravnavi.

Podjetji Diam in Nefrodial sta natanko pred 20 leti, torej leta 2003, prešli pod okrilje in lastništvo v svetovnem merilu največjega ponudnika dializne opreme in dializnega zdravljenja Fresenius Medical Care Deutschland GmbH. Diam se je preimenoval v Fresenius Medical Care Slovenija, podjetje, ki še danes ponuja dializno opremo slovenskim

bolnišnicam in zasebnim dializnim centrom ter je največji ponudnik na področju dializne opreme v državi. Prepoznavnost in ugled podjetja Fresenius Medical Care Slovenija sta na področju prodaje in vzdrževanja dializne opreme v teh 20 letih delovanja le še rastla. Zelo malo je bolnišnic, kjer ne bi bili prisotni z dializnimi aparati, dializatorji ali vodnimi sistemi, saj sta kakovost in zanesljivost naših izdelkov nesporna, a najbolj je za zadovoljstvo naših strank in uspeh podjetja zaslužna celotna ekipa, ki skrbi za strokovno in tehnično podporo uporabnikov naših izdelkov, njihovo izobraževanje in oskrbo z materialom tudi takrat, ko drugim to ne uspe!

Iskreno se zahvaljujem vsem, ki ste na kakršen koli način pripomogli k uspehu podjetja Fresenius Medical Care Slovenija in se že veselim prihodnjih 20 let!



## mag. Borut Juteršek, direktor Fresenius Medical Care Slovenija in Nefrodial

Maribor, maj 2023

**Izdaja:** Fresenius Medical Care Slovenija in Nefrodial, Gaji 28, 3000 Celje

**Uredništvo NephroCare zame  
Odgovorna urednica:**  
Sabina Frumen Pivk

**Uredniški odbor:** Maja Rogelj,  
Reina Dovč Dimec, Borut Juteršek

**Zasnova in realizacija:** EVRA d.o.o.  
[www.evra-agencija.si](http://www.evra-agencija.si)

**Tisk:** Evrografis

**Število izvodov:** 1.000

# Naše medicinske sestre. Naša prihodnost.



Intervju z Alenko Jug Blagovič,  
vodjo kadrovske službe v  
podjetjih Fresenius Medical  
Care Slovenija in Nefrodial

12. maj, dan, ko obeležujemo mednarodni dan medicinskih sester in babic, poteka letos pod sloganom Naše medicinske sestre. Naša prihodnost. Mednarodni dan medicinskih sester, ki se praznuje po vsem svetu, pod letošnjim sloganom razkriva globalne strateške usmeritve za prihodnost zdravstvene nege. Medicinske sestre in babice, ki se vsak dan trudijo, da bi bolnikom zagotovile oskrbo, ki jo potrebujejo, ter udobje in sočutje, ki si ju zaslužijo, se na ta pomembni dan veselijo praznovanja in z različnimi vzgibi opozarjajo na kompleksnost zdravstvene nege, ki je še vedno fizično in čustveno naporna, vendar še naprej vsakodnevno zagotavljajo kakovostno oskrbo bolnikov in napredek stroke, kar potrjuje pomen spoštovanja medicinskih sester.

O sedanjosti in prihodnosti medicinskih sester in zdravstvenikov smo se pogovarjali z vodjo kadrovske službe Alenko Jug Blagovič.

### **Kateri so po vašem mnenju največji izzivi, povezani z zdravstvenim kadrom globalno in pri nas?**

Zadnja leta smo priča vse večjemu trendu odhajanja medicinskih sester v tujino, v iskanju boljših delovnih pogojev in kariernih možnosti. Razlika med številom tistih, ki odidejo, in novozaposlenimi se čedalje bolj veča, kar predstavlja pomemben izziv za zdravstvene ustanove, saj lahko pomanjkanje medicinskih sester negativno vpliva na kakovost zdravstvene oskrbe.

V Nefrodialu z veseljem opažamo, da ostaja stopnja fluktuacije kljub temu še naprej relativno nizka.

Zavedamo se, da je takšne tendence mogoče ohraniti samo z ustreznimi in raznolikimi motivacijskimi pristopi, skupen interes katerih je večja učinkovitost in predvsem zado-

voljstvo delavcev na delovnem mestu.

### **Kako se v Nefrodialu posvečate zdravstvenemu kadru?**

Pri Nefrodialu posvečamo pozornost predvsem temu, da so naše medicinske sestre slišane in jih spodbujamo k čim bolj odprti komunikaciji. V ta namen so organizirani redni sestanki ekip v živo, prek videokonferenc in različnih srečanj. Vsako leto potekajo tudi team-buildingi, saj verjamemo, da je medsebojna povezanost ekip ključ do uspeha. Zaposlene tudi redno vključujemo v razvoj podjetja in podpiramo njihovo sodelovanje pri sprejemanju zanje pomembnih odločitev, kot so:

- dobri delovni pogoji, vključno z zadostnim številom osebja, s primerno visokokakovostno opremo in z ustrežno podporo za obvladovanje delovnih obremenitev;
- spodbujanje kariernega razvoja in strokovnega izpopolnjevanja, pri čemer spodbujamo nadaljevalna izobraževanja, tudi prek sofinanciranja študija;
- udeležba na mednarodnih konferencah, kjer lahko naše med. sestre sledijo trendom v svoji stroki, s pripravljenimi prispevki pa tudi same sooblikujejo prihodnost zdravstvene nege;
- podpora pri usposabljanju in program mentorstva novozaposlenih med. sester, pri čemer se želimo prek delitve izkušenj primarno osredotočati na razvoj strokovnega področja dialize in sekundarno tudi na osebni razvoj ter rast novozaposlenih medicinskih sester;
- poenostavljanje administrativnih postopkov in zmanjševanje nenujnih administrativnih poročil, obrazcev in postopkov;
- optimalna organizacija zasebnega oziroma družinskega življenja, saj delo v dializnem centru

poteka po predvidljivem izmenskem sistemu, ki omogoča precejšnjo prilagodljivost urnika.

### **V čem vidite ključ do kakovostne zdravstvene oskrbe v prihodnosti?**

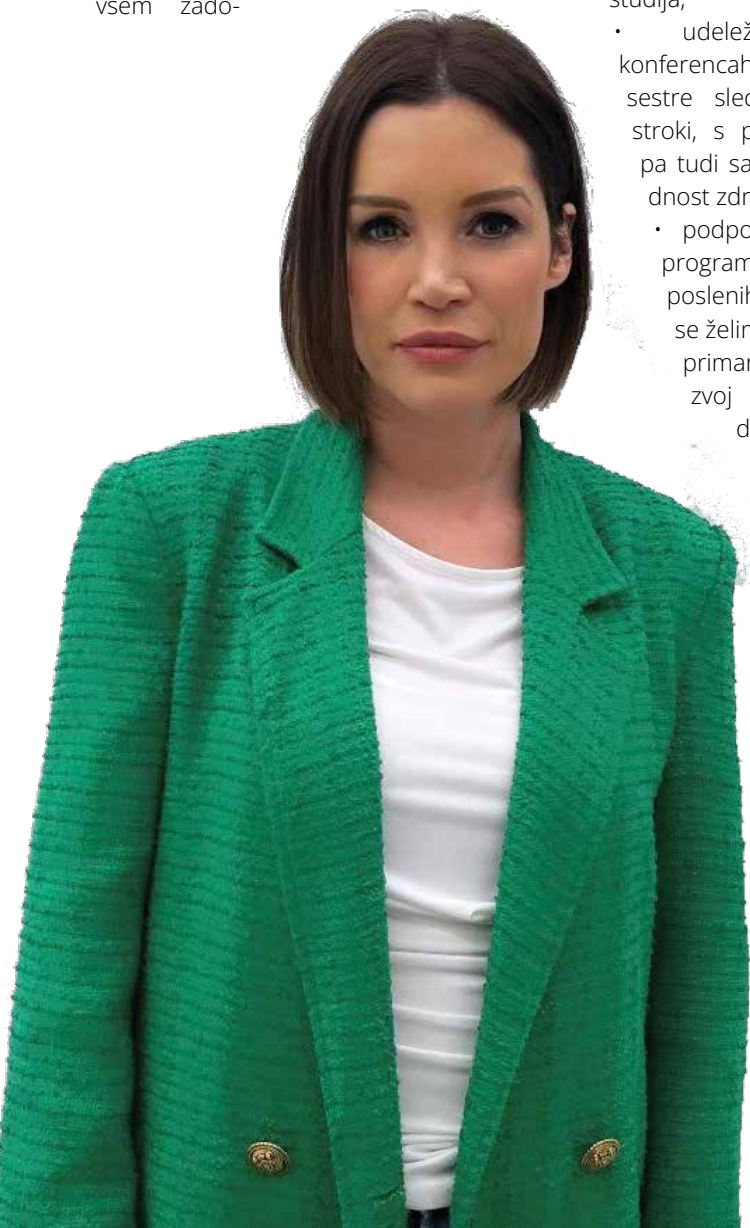
Za zagotavljanje kakovostne zdravstvene oskrbe v prihodnosti je ključnega pomena tudi to, da se v zdravstvo pritegnejo mladi, ki s seboj prinašajo sveže ideje, energijo in inovativne pristope. V svojem delovnem okolju jim zagotavljamo več kot le stabilno zaposlitev. Tako pridobijo možnost za osebni in strokovni razvoj, predvsem prek strokovnih izobraževanj in mentorstev, delo poteka v sodobnem delovnem okolju, ki uporablja najnovejšo tehnologijo in informacijske sisteme, zagotavljamo tudi prilagodljiv delovni čas ter možnost za inovacije in sodelovanje z drugimi strokovnjaki v odlično uravnanim timu.

### **Kakšno vlogo imajo pri tem zaposleni v zdravstveni negi?**

Zavedamo se, da so zadovoljni zaposleni največji ambasadorji podjetja, saj je njihova dobra izkušnja tista, ki ima največji učinek na delovne procese in na razvoj podjetja ter posledično, kar je najpomembnejše – na kakovostno oskrbo bolnikov. Skupaj se bomo še naprej trudili, da bomo dosegali in tudi presejali njihova pričakovanja.



**Na koncu seveda čestitke vsem medicinskim sestram, zdravstvenikom, tehnikom zdravstvene nege in babicam ter vsem ostalim zaposlenim v zdravstveni negi!**





# Razmišljanja ob jubileju

## Fresenius Medical Care Slovenija praznuje 20 let delovanja. Kdaj ste se pridružili podjetju, na katerem delovnem mestu in katera področja ste pokrivali vsa ta leta v podjetju?

Moja kar zanimiva pot v Fresenius Medical Care se je začela pred 23 leti. Lahko rečem, da sem neke vrste milenijski sodelavec (smeh).

V tistem času je bilo podjetje zaradi zakonodajnih sprememb prisiljeno implementirati nov program oz. programsko opremo za obravnavo naročil strank in izdobo materiala. V tistem času nas je bilo zaposlenih v podjetju relativno malo. Meni je bila ponujena priložnost, da sem postal del tega projekta, torej uvajanja novega programa in seveda ob tem vzpostavitve ostalih procesov, ki takrat še niso bili uvedeni. Na tem programu sem delal kar nekaj let. Sočasno sem se angažiral tudi na področju kakovosti in čez kakšno dobro leto postal skrbnik sistema kakovosti v podjetju. Takratni sistem kakovosti je bil v fazi uvajanja, certifikacije pa so se začele jeseni 2001.

Če me spomin ne vara, je leta 2004 ali 2005 prišlo do sprememb pri odgovorni osebi za prodajo znotraj podjetja in tako sem prevzel tudi prodajo tretjim strankam. Ni bilo lahko, saj sem prihajal s čisto drugega področja. Izkušenj v zdravstvu nisem imel. Za dializo sem prvič slišal, ko sem prišel na razgovor za službo, tako da je bilo zame dejansko vse novo. Na tem mestu zahvala sodelavcem, ki so delali v dializnem centru Nefrodial v Zrečah, da so me prijazno sprejeli in res veliko naučili o hemodializi. Učil sem se od dializnih medicinskih sester (Elice, Doroteje, Jelke), zdravnika, tajnice ... Vsi so mi pomagali, da sem spoznal, kaj je hemodializa, kakšni so delovni procesi in opravila, ki so mi kasneje koristili tako pri razvoju sistema kakovosti kot pri prodaji potrošnega materiala in dializnih naprav tretjim strankam.

Podjetje je z leti rastlo, širil se je nabor strank, kupcev in artiklov. Temu je sledilo dodatno zaposlovanje sodelavcev in tako so nekateri prevzeli del mojih nalog, sam pa sem se lahko bolj usmerjal v sistem kakovosti in prodajo.

Prelomno leto je bilo leto 2003, ko je podjetje Diam prevzelo nemško podjetje Fresenius Medical Care. Po tranzicijskem obdobju se je leta 2007 začela transformacija globalnega podjetja in s tem tudi spremembe pri nas v Sloveniji. Začela se je uveljavljati Politika skladnosti, za katero sem takrat prevzel odgovornost. Zakonodaja je od nas zahtevala imenovanje odgovorne osebe za varstvo pri delu in prevzel sem tudi to funkcijo. Čez leta sem opravljal še različne zadolžitve in nastopal v različnih vlogah.

Vesel sem, da sem del zgodbe, ki jo piše Fresenius Medical Care, ker mislim, da je to zgodba o uspehu, na vseh področjih, tako v Nefrodialu, se pravi pri razvoju dializne dejavnosti, kot v končni fazi pri prodaji, kjer smo globoko vpeti v slovenski »dializni trg«.

## Kako je po vašem mnenju podjetje Fresenius Medical Care uvrščeno v slovenskem dializnem prostoru in kako poteka sodelovanje z ostalimi dializnimi klinikami?

S ponosom lahko povem, da imamo več kot 50-odstotni tržni delež. Ko sem prišel v podjetje, je bil ta delež krepko pod 30 %. Na začetku je bilo sodelovanje zelo omejeno. Marsikatera bolnišnica je v nas videla konkurenco in ne partnerja. Trajalo je kar nekaj časa, da smo dokazali, da smo verodostojen partner in da lahko skupaj sodelujemo v dobro vseh, tako z vidika prodaje kot predvsem z vidika uporabnikov naše opreme.

Po objavi zahteve v beli knjigi Ministrstva za zdravje, da morajo vse zdravstvene ustanove imeti uvedenega enega od sistemov kakovosti, smo postali zanimivi za marsikatero bolnišnico.



Bili smo prva zdravstvena ustanova na dializnem področju s pridobljenim certifikatom po ISO-standardu 9001 in 14001. Začeli so nas naslavljati z vprašanji oz. s prošnjami po pomoči in svetovanju. Tako so se začela odpirati tudi vrata bolnišnic in dializnih oddelkov, kjer do takrat ni bilo nekega širšega sodelovanja.

## Trenutno ste najdejavnější na področje prodaje in sistema kakovosti. Kaj predstavlja sistem kakovosti za dializne centre?

Splošen odgovor bi bil, da vsak uspešen sistem kakovosti prinese napredek na katerem koli področju. Zdravstvena dejavnost je posebna dejavnost, kjer je težje uvesti, vzpostaviti in potem še vzdrževati raven sistema kakovosti. V prvi fazi je največ odvisno od ljudi. Pri nas v podjetju je primarni cilj, da je vedno v ospredju bolnik. Naša naloga je, da s pomočjo sistema kakovosti vzpostavimo vse procese, ki zagotavljajo najboljšo kakovost hemodializnega zdravljenja ob podpori vseh procesov, ki pripeljejo do tega rezultata. To pomeni, da je skrajni cilj pod črto, da vsak od zaposlenih, ki pride zjutraj v dializni center, ve, da je vse pripravljeno za varen začetek hemodializnega zdravljenja. Bolniki so pomirjeni, ker vedo, da prihajajo v urejen dializni center, kjer je možnost pojava zapletov minimalna. Z zniževanjem tveganja, nadzorom in s pregledi so ta tveganja resnično zelo, zelo nizka. Nekih večjih zapletov v vsej moji karieri ni bilo. Ob tem gre zahvala vsem, ki so sodelovali in še sodelujejo ter se trudijo, da kakovostno delo ni več zgolj cilj, temveč rutina.

Včasih smo čutili nelagodje pred obiski različnih inšpekcijskih služb. Danes lahko kadar koli in kdor koli potrka na

naša vrata, ker vemo, da je vse urejeno. Poslušamo na način, ki ga predpisuje zakonodaja, skladno s procesi, ki jih od nas zahteva sistem kakovosti, ki ga vodi globalno podjetje.

### Kje vidite podjetje v nadaljnjih 20 letih?

Mislím, da ima podjetje zelo ugledno pozicijo, ki jo je vzpostavilo skozi leta. Verjamem, da bodo tudi v prihodnje lahko naši partnerji v ostalih zdravstvenih ustanovah v Sloveniji zaupali, da smo verodostojen partner, vreden zaupanja in sodelovanja na različnih področjih.

Zame osebno prodaja ni samo sklenjen posel, ampak veliko več. Proces se začne z ustrežno predstavitvijo izdelka, o katerem teče beseda, čemur sledita realizacija posla in spremljanje razvoja dogodkov, ob sočasni podpori drugih procesov, ki jih sicer prodajne pogodbe ne obsegajo. Različnim zdravstvenim ustanovam smo vedno radi svetovali in delili informacije o svojih izkušnjah in ravnanjih v določenih procesih. V posameznih bolnišnicah smo pomagali tudi optimizirati stroške. Za primer lahko omenim ravnanje z odpadki. Vemo, da odpadki predstavljajo velik strošek za vsako zdravstveno organizacijo. Z našimi nasveti in izkušnjami so lahko nekatere zdravstvene ustanove z odpadki povezane stroške znižale in jih obdržale pod nadzorom.

Skrbimo tudi za redno izobraževanje svojih zaposlenih v dializnih centrih, saj je tudi to ena od zahtev sistema kakovosti. Prav tako skrbimo za izobraževanje zaposlenih v javnih bolnišnicah, kjer uporabljajo Freseniusovo tehnologijo. Kar je bilo prepoznano kot dodana vrednost, saj so uporabniki naših izdelkov in storitev dobro seznanjeni in poučeni, zato vedo, kaj lahko od podjetja

pričakujejo. Za nas je pomembna in po mojem mnenju tudi dobra vizija za prihodnost (kakršna koli že bo), da so naši poslovni partnerji prepričani, da smo zanesljiv partner in da tudi v kritičnih situacijah vedno priskočimo na pomoč.

### Kakšen je po vašem mnenju razvoj dializne dejavnosti v Sloveniji?

Hemodializa na domu je zagotovo ena od priložnosti zdravljenja kroničnih ledvičnih bolnikov, ki bi se lahko v prihodnosti izkazala za zelo dobro, še posebej, če bo šla v smeri tako imenovane asistiranе hemodialize na domu. Po mnenju nekaterih strokovnjakov je veliko pričakovati tudi od zdravil, ki lahko upočasnijo slabšanje ledvične funkcije. Vpliv na zdravstvo imajo tudi družbene spremembe. Globalno pomanjkanje zdravstvenega osebja bi lahko imelo za posledico povečanje števila dializ na domu (tako hemodialize kot peritonealne dialize), saj se število bolnikov povečuje. Po mojem mnenju bomo prihajajoče izzive lažje obvladovali tudi z razvojem digitalizacije. Kaj vse bo še prinesla prihodnost, je težko napovedati. Nепreverjenih informacij je veliko, od novih terapij do možnosti zdravljenja, mobilnega zdravljenja ..., to so načrti in projekti za prihodnost, ki so premalo natančni, da bi lahko o njih zdaj konkretno govorili. Zagotovo bo dializa ostala in vsi bolniki, ki bodo dializo potrebovali, takšno ali drugačno, kronično ali akutno, ki je ne bo mogoče nadomestiti z drugačnim zdravljenjem, jo bodo tudi dobili.

Ob tej priložnosti sem se spomnil na našega pokojnega sodelavca, doktorja Nikole Rukavine. Ob najinem prvem srečanju sva se pogovarjala o uvajanju sistema kakovosti in takrat je rekel: »Ali veste, kaj pomeni za mene kakovost?

Ko odprem vrata in vidim nasmejanega bolnika, ko odhaja iz dializnega centra. Takrat vem, da smo bili uspešni, da je bila hemodializa uspešno opravljena.« To mi je dalo misliti. Številke, ki jih spremljamo in analiziramo, sicer pokažejo kakovostno obravnavo, a nasme na licu bolnika, ki odhaja iz dializnega centra, pove največ. Te besede so se mi vtisnile v spomin.

### Največji izzivi, s katerimi se spoprijemate kot menedžer?

Največji izziv je, da sta obe področji, ki ju pokrivam, povezani s komunikacijo in z delom z ljudmi. Način, pristop do sodelavca enega, drugega, tretjega ali do poslovnega partnerja v različnih ustanovah je vedno različen. In to jaz vidim kot enega od največjih izzivov. So tudi drugi izzivi, povezani s prodajo, kot je razvoj novih tehnologij in nove opreme, kako te zadeve postaviti na trg. Podobno je s sistemom kakovosti. Lahko bi trdil, da je v naših dializnih centrih Nefrodial kultura kakovostnega dela na tako visoki ravni, da se stvari zelo dobro obravnavajo. Lahko rečem, da imamo veliko bolnikov iz naših dializnih centrov, ki odhajajo domov z nasmehom na obrazih. Rezultati takšnih in drugačnih presoj, nadzorov in drugih nadzornih obiskov kažejo na to, da stvari potekajo v pravo smer.

Na koncu je še en, zadnji izziv, kako pristopiti k novostim in z njimi navdušiti sodelavca ali poslovnega partnerja.

### Misel in filozofija, ki vas vodi v poslovnem in zasebnem življenju?

Vizija brez dejanj je kakor človek brez duše. Dejanja brez vizije so zapravljanje časa. Vizija skupaj z dejanji ustvarja prihodnost in spreminja sedanost.



## Vloga diplomirane medicinske sestre pri izvajanju protokola preiskav pred uvrstitvijo na čakalno listo »Eurotransplant«

Poleg dialize in nefroloških pregledov imamo v Nefrodialovih centrih ambulantno za pripravo pacientov za transplantacijo ledvice. Presaditev ledvice je ena od metod zdravljenja končne ledvične odpovedi, ki bolnikom s kronično ledvično odpovedjo nudi daljše in kakovostnejše življenje v primerjavi s hemodializo in peritonealno dializo.

Od leta 2000 beležimo največji porast števila in deleža pri bolnikih z delujočo presajeno ledvico, kar lahko pripišemo več dejavnikom: prirast števila bolnikov na nadomestnem zdravljenju, pridružitvev Slovenije Eurotransplantu z razvojem seniorskega programa, organizirani transplantacijske dejavnosti in tudi pogostejši odločitvi bolnikov za presaditev zaradi daljšega pričakovaneega preživetja.

### Diplomirana medicinska sestra ima pomembno vlogo pri izvedbi protokola preiskav, ki jih mora bolnik opraviti pred uvrstitvijo na čakalno listo »Eurotransplant« za presaditev ledvice.

1. NAČRTOVANJE PREISKAV: Zdravnik – specialist nefrolog načrtuje zaporedje preiskav, ki jih mora bolnik opraviti pred uvrstitvijo na čakalno listo za presaditev ledvice. To vključuje določanje vrste in obseg preiskav, ki so potrebne, da se oceni stanje bolnikovega zdravja in določi primernost za presaditev ledvic. Diplomirana medicinska sestra skupaj z zdravnikom skrbi za pravočasno in usklajeno izvedbo teh preiskav.
2. PRIPRAVA BOLNIKA NA PREISKAVE vključuje zagotavljanje potrebne informacije o preiskavah in navodilih o prehrani pred določeno vrsto preiskav.
3. IZVAJANJE PREISKAV vključuje labora-

torijske preiskave, elektrokardiogram in druge preiskave, ki se med preiskavami pokažejo za primerne, saj lahko pokažejo na novo težavo. Z njimi se le-te tudi pravočasno odpravijo.

4. SPREMLJANJE IN DOKUMENTIRANJE: Diplomirana medicinska sestra ves čas spremlja dializnega bolnika med preiskavami in dokumentira vse potrebne podatke. To vključuje spremljanje izvajanja preiskav po protokolu, zapisovanje rezultatov preiskav in beleženje morebitnih zapletov.
5. KOMUNIKACIJA Z ZDRAVSTVENIM TIMOM: sodelovanje z zdravstvenim timom, vključno z zdravniki, medicinskimi sestrami, psihologom in drugimi strokovnjaki, ki so vključeni v proces priprave bolnika na presaditev ledvice, je izjemno pomembna. S tem med. sestra zagotavlja tudi posodobljene informacije o bolnikovem stanju in potrebnih preiskavah.
6. SVETOVALNA VLOGA: med. sestra nudi bolniku psihološko in čustveno podporo, svetovanje o zdravem načinu življenja in lažjem spopadanju z boleznijo. Naloga DMS je, da stoji bolnikom ob strani, jim zagotavlja varnost in oporo ter jim s svojo strokovnostjo in empatijo omogoči kakovostno in kar se da prijetno zdravljenje.

Vse te naloge pomagajo zagotoviti pravočasno in učinkovito izvedbo preiskav, kar je ključnega pomena za pravilno oceno bolnikovega zdravstve-



**Sonja Ristova  
Stamenkovska**

dipl. med. sestra

nega stanja in določitev primernosti za presaditev ledvice.

Kot že omenjeno je vsako leto vse več bolnikov, ki pristanejo na dializo. V dializnem centru Nefrodial Naklo se srečujemo tudi z bolniki, ki so bili že transplantirani, a se je bolezen ponovila. Vendar volje do življenja niso izgubili. Z diagnozo končna ledvična odpoved se življenje ne ustavi. Borijo se še naprej, kar dokazujejo s ponovnim prihodom na dializo in ponovnim pripravljanjem na transplantacijo.



**Presaditev ledvice je ena od metod zdravljenja končne ledvične odpovedi, ki bolnikom s kronično ledvično odpovedjo nudi daljše in kakovostnejše življenje v primerjavi s hemodializo in peritonealno dializo.**



## Izzivi v dializnem centru Nefrodial Maribor

Kronično ledvično bolezen ima kar vsak deseti odrasel, a večina jih tega sploh ne ve, saj nimajo nobenih težav, dokler ni bolezen že zelo napredovala. V večini primerov bolezen nastopi zaradi sladkorne bolezni, zvišanega krvnega tlaka in srčno-žilne bolezni. Bolezen je pogosto neodkrita, ker ledvice kljub okvari ne bolijo.

Kronične ledvične bolezni ne moremo pozdraviti, a lahko upočasnimo njeno napredovanje in odložimo končno odpoved ledvic. Ko pride do končne odpovedi ledvic, se mora bolnik odločiti za eno od nadomestnih oblik zdravljenja. Večina bolnikov je ob tem zelo prizadeta, saj vsaka oblika nadomestnega zdravljenja močno poseže na vsa področja njihovega življenja.

**Pri zdravljenju s hemodializo morajo bolniki trikrat tedensko v dializni center, kjer so priključeni na hemodializni aparat od 4 do 6 ur.**

Veliko časa izgubijo tudi s prevozom v dializni center in domov, nekateri so še v rednem delovnem razmerju in imajo majhne otroke ter obveznosti v družini. Občutek pomanjkanja časa in nenehnega hitenja zato zelo vpliva na njihovo psihično počutje. Zaposleni se tega zavedamo in skušamo bolnikom priti naproti, v največji meri upoštevati njihove želje in zmanjšati njihovo stisko. Vendar v vsakem trenutku vsem ne moremo ugoditi in je včasih prisotna tudi slaba volja. Zaposleni si želimo, da se bolniki v našem dializnem centru počutijo varno in domače, zato se trudimo, da delo opravljamo strokovno. V podporo nam je tudi moderna tehnologija, ki bolnikom zagotavlja varne in učinkovite dialize.

**Veliko bolnikov uporablja tudi aplikacijo myCompanion, s katero lahko sami spremljajo učinkovitost njihovega hemodializnega zdravljenja in ob tem tudi dejavno sodelujejo.**

Varnost smo našim bolnikom zagotavljali tudi v času epidemije koronavirusne bolezni covid-19, saj smo pri delu dosledno upoštevali vsa navodila o varnem delu in uporabi osnovne varovalne opreme. Pohvalila bi naše vodstvo, ki nam je v času pomanjkanja varovalnih sredstev v vsej državi le-to vedno pravočasno dobavilo. Zaposleni se, čeprav na začetku epidemije niti strokovnjaki niso vedeli, kaj nam lahko ta virus prinese, nismo počutili ogroženi. Verjamem, da so se tudi bolniki počutili varno.

**V zadnjih dveh letih imamo v našem dializnem centru tudi veliko dela v nefrološki ambulanti, kjer se trudimo, da bolnikom nudimo vse potrebne informacije in podporo.**

V zadnjem letu se je število bolnikov v našem centru nekoliko povečalo prav na račun nefrološke ambulante. Vsi zaposleni si želimo, da bi še več bolnikov s kronično ledvično boleznijo našlo pot do nas. Mi pa se bomo še naprej na vseh področjih trudili, da upravičimo njihovo zaupanje.



**Lidija Miklič**

mag. zdr. soc. manag.



Kronične ledvične bolezni ne moremo pozdraviti, a lahko upočasnimo njeno napredovanje in odložimo končno odpoved ledvic. Ko pride do končne odpovedi ledvic, se mora bolnik odločiti za eno od nadomestnih oblik zdravljenja. Večina bolnikov je ob tem zelo prizadeta, saj vsaka oblika nadomestnega zdravljenja močno poseže na vsa področja njihovega življenja.

## Ob 20. obletnici ...



### Kako se je razvijala zdravstvena nega skozi leta v Nefrodialu?

Skozi vsa ta leta je šel razvoj naprej tako na področju tehnologije, izdelkov in opreme kot tudi na področju dela na dializi. Standardi dobre dializne prakse in bolnišnične higiene so se skozi leta lepo uveljavili v naši organizaciji, čeprav ne čisto brez težav, če sem iskrena. Danes lahko rečem, da smo jih popolnoma sprejeli in da je naše delo z njimi lažje in varnejše, tako za nas kot za naše bolnike. Ob tem tudi ne smemo pozabiti, da so standardi pomemben del razvoja zdravstvene nege, ne samo na dializi, temveč tudi na drugih področjih. Pripomorejo k drugačnemu razmišljanju in opolnomočenju zdravstvenega osebja, za naše podjetje lahko rečem, da so standardi vnesli pozitiven pristop do našega dela. Sočasno z razvojem digitalizacije in novih smernic smo tudi medicinske sestre in zdravstveniki na dializi sprejeli in vpeljali v delo veliko novih odločitev, naučili smo se veliko novih stvari in vse gre v prid tako timu kot našim bolnikom, za katere skrbimo vsak dan.

### Kaj želite podjetju ob 20. obletnici delovanja?

Fresenius Medical Care Slovenija želim ob 20. obletnici predvsem, da bi tudi vnaprej nadaljevali našo zgodbo, kot smo jo peljali do sedaj, in z enakim navdušenjem. Vsem nam želim, da bi bili zadovoljni pri svojem delu. Po mojem mnenju smo močno prepleteni in, Nefrodiala ni brez Fresenius Medical Care Slovenija, kot tudi Fresenius Medical Care Slovenija ni brez nas. Tako da gremo z roko v roki naprej.



### Vesna Žitnik

dipl. med. sestra, Nefrodial Črnuče



### Gorazd Eberl

tehnik medicinske opreme,  
Fresenius Medical Care Slovenija

1. septembra 1998 sem nastopil službo pri današnjem podjetju Fresenius Medical Care, kar pomeni, da bo jeseni minilo 25 let. Zaposlil sem se kot tehnik medicinske opreme. Takrat so se s trga umikali Freseniusovi hemodializni aparati 2008 in jaz sem začel delati s takrat novimi hemodializnimi aparati 4008. To so bili aparati, za katere za popravilo še nismo potrebovali računalniškega servisnega programa. Danes delamo s hemodializnimi aparati 5008, 5008S in s trenutno najnovejšimi Freseniusovimi hemodializnimi aparati 6008.

V vseh teh letih je tehnologija zelo napredovala, ne samo na področju dializnih aparatov, ampak tudi pri napravah za pripravo dializne vode in napravah za pripravo dializnih koncentratov.

Danes hemodializne naprave vzdržujemo in popravljamo s pomočjo računalniškega servisnega programa. Zaradi hitrega napredka in novih nadgradenj tehniki potrebujemo stalno izobraževanje, a tudi izkušnje skozi leta nam zelo pomagajo. Vsak dan, ko pridem v službo, me čaka nov izziv. Skupaj s sodelavci tehniki smo res dobra ekipa.

»Če hočeš druge vneti, moraš sam goreti.« (Anton Martin Slomšek)

Mislim, da smo pri Fresenius Medical Care Slovenija vsi zaposleni dovolj vneti in zato tudi tako dobro poslujemo že vsa ta leta.



## Dušanka Črešnar Skaza

asistentka vodstva, Fresenius Medical Care Slovenija

Vsako potovanje se začne s prvim korakom. Ovire na poti so le izzivi do uspeha. Da bomo uspešni še naprej, moramo vsak dan izkoristiti ponujene možnosti in tako stopiti še korak bližje našim skupnim ciljem.



## Doroteja Žnidarko

aplikativna specialistka, Fresenius Medical Care Slovenija



V podjetju Fresenius Medical Care sem zaposlen od leta 2009. V vseh teh letih se je na IT-področju marsikaj spremenilo oz. se še spreminja. Skozi vsa leta smo šli v korak s časom, implementirali številne sisteme in aplikacije za podporo delovnemu procesu v podjetju. Bili smo pionirji pri uvedbi e-Računov za poslovanje z državno upravo, centralizaciji naših »Nefrodialovih« TDMS-sistemov itd. Prizadevam si za nadaljnje kontinuirano sodelovanje na področju IT-podpore našemu podjetju in javnim zavodom.



## Darjan Gorenak

IT specialist, Fresenius Medical Care Slovenija



Borut Bornšek, ki je v podjetju zaposlen od prvega dne, pravi, da je ključ do uspeha vsake organizacije dobro timsko delo. Verjame, da je to tudi eden od razlogov, da podjetje Fresenius Medical Care Slovenija letošnje leto praznuje že 20. obletnico delovanja. Za prihodnost podjetja si želi, da bi delo vsi zaposleni opravljali še naprej kot ekipa, znotraj katere vsak član prispeva in odgovorno opravlja svoje naloge.



## Borut Bornšek

tehnični in projektni vodja, Fresenius Medical Care Slovenija.



### **Marija Petrovčič, dializna bolnica iz DC Nefrodial Dragomer**

Ko se vrata dializnega centra odpro, sestre vedno z nasmehom pozdravijo: »Dobro jutro! Kako ste kaj?«. Na naši dializi so najlepše in zelo vesele sestre. Z vsem zdravstvenim osebjem se lahko pogovarjaš.



### **Gospa Klara, dializna bolnica iz DC Nefrodial Celje**

Moja pot dializnega zdravljenja se je pričela s peritonealno dializo, ki je trajala 3 leta. Nato sem bila 4 leta in pol transplantirana, sedaj pa teče že petnajsto leto hemodializnega zdravljenja. Takšne oskrbe, kot sem jo deležna v Nefrodialu, si jo kot dializni bolnik lahko samo želim. Tu lepa beseda vedno lepo mesto najde.



### **Blaž Komac, dializni bolnik iz DC Nefrodial Črnuče:**

»Veselim se obletnice dializnih centrov Fresenius Medical Care Slovenija in vam čestitam! Najprej za pogum za začetke in vztrajanje na nadaljnjih poti. Oglašam se z zahvalo, ker več dializnih centrov po naši deželi mnogim omogoča in olajšuje življenje zaradi večje dostopnosti dialize. Posebej pa sem hvaležen zaposlenim, ki pomagajo na vseh korakih, najprej zaživeti z dializo, potem pa tudi hoditi skupaj. Tako se nam mnogim odpirajo vrata prihodnosti, kar še pred nekaj desetletji ni bilo mogoče. Z najboljšimi željami vsem, ki se trudite in sem vas spoznal v minulem desetletju.«



### **Uroš Godnov, dializni bolnik iz DC Nefrodial Naklo**

Ko so me prosili, naj napišem prispevek za revijo, ki je pred vami, sem okleval, kaj naj napišem. Naj napišem nekaj o slabi izkušnji s transplantacijo, o življenju, ki ga večkrat dojemam kot nepravilno, ali o svojih hobijih in profesionalnem delu?

Nekateri, ki revijo berete, me že poznate, drugim sem verjetno popolna neznanka. Pri svojih skoraj že 48 letih poučujem programiranje na fakulteti v Kopru, hkrati taisto dejavnost izvajam tudi v Ljubljani in tujini. Morda se sprašujete, kako je mogoče predavati v tujini kljub vezanosti na dializo. Za to se moram »zahvaliti« pandemiji koronavirusne bolezni covid-19, ki je prisilila fakultete k poučevanju na spletu. Čeprav pandemije ni več, še vedno poučujem na tak način, kar mi omogoča, da svoje znanje predajam tudi

študentom na tujih univerzah. Sreča v nesreči je tudi ta, da moji predmeti zahtevajo gledanje in pisanje programske kode in neverbalna komunikacija ni tako pomembna, čeprav jo pogrešam.

Ko sem leta 2010 prvič pristal na dializi, sem bil precej motiviran za presaditev. Do presaditve je prišlo leta 2012, ledvička pa je delala skoraj 10 let. Človeka, kot sem jaz, ki je prej prekolesaril 5.000 km na leto, je po transplantaciji utrudil že manjši lokalni hribček. Kolesarjenje je bilo zame mogoče samo še s pomočjo električnega motorja, pa še to je včasih zahtevalo vmesni počitek. Da ne bo pomote, to ni propaganda proti transplantaciji, to je le moja izkušnja.

Vrnitev na dializo je bila zame pravzaprav olajšanje, saj sem ponovno pridobil težo in moč, tako da lokalni hribček danes ni več izziv. Ponovno se veselim toplejših dni, ko bom lahko kolesaril v naravi in si s tem izboljšal kakovost življenja. Namreč, kakovost življenja je izključno subjektivni pojem in kot taka opredelitev kakovosti ni enaka med nami dializnimi bolniki.

Dializiram se v dializnem centru Nefrodial Naklo, ki je zelo blizu mojega doma s prelepim pogledom na okoliške vršace. Verjamem, da okolje, v katerem se posameznik dializira, precej pripomore k dobremu počutju. Dializni center Nefrodial Naklo je pravo nasprotje nekaterim ostalim bolnišničnim dializnim enotam, kar gre verjetno pripisati tudi tujemu lastništvu. Večina dializnih pacientov si vidno oddahne, ko se vrnejo po hospitalizaciji v svoj domači dializni center. Seveda je še nekaj prostora za izboljšave. Tako sva z malo mlajšim, tudi delovno dejavnim soborcem, pred kratkim kramljala, kako bi morali biti delovno dejavni pacienti prednostno priključeni. No, ampak to bi bilo že res »luksuzno«. Prijatelji me sprašujejo, kako zdržim, da poleg dialize poučujem še na toliko univerzah. Odgovor je precej preprost, službo sem spremenil v hobi in se je veselim. Namreč bolezen lahko precej zamegli življenje in človek se pogosto začne spraševati, zakaj ravno jaz, pri čemer mu veselje lahko brez težav odgovori, zakaj pa ne. Nobelov nagrajenec Didier Queloz, ki je prejemnik Nobelove nagrade za fiziko, v intervjuju brez zadržkov pove, da življenje z vidika veselja nima prav nobenega smisla, saj čez milijarde let v vesolju ne bo več sonc, ampak le še črne luknje in nevtronske zvezde. Zatorej je toliko pomembnejše, da si sami osmislimo življenje, kar govori tudi neslavnejši trenutno še živeči biolog Richard Dawkins. Kaj me je moja bolezen naučila? Preprosto, manj jamram in imam več empatije. Naučila pa me je tudi, da težko prenašam jamranje na videz zdravih ljudi.

Kaj pa vi? Ste si vi osmislili svoje življenje?



### **Fanika Letonja, dializna bolnica iz DC Nefrodial Maribor**

Sem Fanika Letonja, stara 63 let in doma iz Spodnjega Dupleka. Imam sina Viktorja in 19-letno vnukinjo Kajo, ki sta mi v veliko oporo.

S hemodializo sem začela pri 43 letih, a težave z ledvicami sem imela že od otroštva. Pri trinajstih letih so mi odstranili desno ledvico, kreatinin pa je nato samo še naraščal. Ko sem prvič prišla na hemodializo, sem bila prestrašena. Na srečo sem imela okoli sebe sotrpine in sotrpinke, ki so mi pomagali prebroditi prve hemodializne postopke, prav tako gre zahvala vsem medicinskim sestram in zdravnikom v UKC Maribor. Sedaj sem že nekaj časa v dializnem centru Nefrodial Maribor na Teznem in hvaležna sem vsem ter vsakemu posebej za uspešno zdravljenje.



### **Franci Planinc, dializni bolnik iz DC Nefrodial Krško**

Sem Franci, star 73 let. Z dializo sem se prvič seznanil v diabetični ambulanti.

Po 23 letih diabetesa tipa 2 je med ambulantnim pregledom dežurni nefrolog izračunal delovanje mojih ledvic, ki je bilo zastrašujoče slabo, saj je bilo le še 65-odstotno. Prvo hemodializo sem imel v Splošni bolnici Celje, in sicer 1. 5. 2014. Po dveh mesecih sem se preselil bližje dializnemu centru Nefrodial Krško.

Prišel sem v lepo opremljen dializni center, z odličnim osebjem, ki se zaveda, da dela z ljudmi, ki smo življenjsko ogroženi in odvisni od dobre dialize. V tem času sem iz različnih razlogov (bolnišnice, dopusti itd.) preizkusil 14 dializnih centrov v Sloveniji in tujini. Moram poudariti, da sem vesel, da sem uporabnik uslug dializnega centra Nefrodial v Krškem.

Spoštovani zaposleni centra, hvala, ker se trudite pri ohranjanju življenja vsakega posameznika, zame ste še vedno visoko nad povprečjem! Ostanite takšni, kot ste!



### **Matjaž Pintar, dializni bolnik iz DC Nefrodial Celje**

Kot bi bilo včeraj! Pa jih je okoli 29. Spominjam se dneva, ko sva se s prim. dr. Močivnikom v njegovi pisarni, v kletnih prostorih bolnišnice Celje pogovarjala, da bo v kratkem posijal žarek tudi za nas dializne bolnike, kajti tisto leto po poplavi se je stanje na dializi Celje res malenkostno izboljšalo. Še vedno ni bilo to tisto, kar smo po renovaciji pričakovali. No, in takrat sva se s prim. Močivnikom prvič pogovarjala o sodobni dializi, ki naj bi bila dislocirana nekje izven bolnišnice. Minilo je še nekaj časa, pa so se sanje uresničile. Jeseni, leta 1994, smo res v Termah Zreče dobili sodobni dializni center z novimi aparati in novo celotno opremo. Skratka, lep, za tiste čase najsodobnejši center pri nas.

Bil sem prvi pacient, ki je bil tistega dne priklopljen na ta sodobni Freseniusov aparat. Zame se je s tistim dnem začelo novo življenje. Od leta 1987, ko sem začel dializno zdravljenje, sem vsako leto vsaj dva meseca preživel v bolnišnici. Z letom 1994 se je res vse spremenilo. Začelo se tisto pravo, normalno življenje z dializo. Šele takrat je naša družina zaživela. Moja sinova sta dobila očeta, ki se je zopet lahko polno ukvarjal z njima, in žena je dobila nazaj moža, ki ji je bil v pomoč in oporo.

Za vedno bom hvaležen prim. Močivniku in ge. Moljk, da sta pripeljala Fresenius Medical Care v Slovenijo. Takrat smo tudi bolniki družabno zaživeli, ustanovili smo društvo in začeli s športnimi dejavnostmi: smučanje, plavanje, pohodništvo, družabna srečanja in razne delavnice. Izmenjavali smo si izkušnje, skratka začelo se je življenje, dostojno človeku.

Zasluge gredo zdravnikom, zdravstvenemu in tehničnemu osebju, vodstvu in vsem ostalim, ki so v teh letih dosegli to raven, ki jo imamo sedaj. Prijazno osebje, strokovno delo in vsa logistika vseh zaposlenih v podjetju so pripeljali do tako visoke ravni, ki jo imamo sedaj, in zadovoljstva bolnikov in to je tisto, kar največ šteje. Zato hvala in upam, da se takšen trend nadaljuje še naprej. V svojih 36 letih zdravljenja z dializo so to ena od lepših let in upam, da jih bo še veliko.

Hvala vsem, še zlasti medicinskim sestram, ki so naša druga družina.



### **Nežika Hotko, dializna bolnica iz DC Nefrodial Krško**

Gospa Nežika je hemodializna bolnica od leta 1996, v Nefrodialu Krško pa je od junija 2001. Njena bolezenska pot se je začela sicer že v zgodnjih letih življenja, ko so ji pri desetih letih diagnosticirali ledvično bolezen. Kronično ledvično bolezen ji je nekoč uspelo postaviti na stranski tir skozi srednjo šolo, prvo zaposlitev in rojstvo njenih dveh zdravih otrok, nato jo je bolezen dohitela in leta 1996 je začela s hemodializnim zdravljenjem v SB Novo mesto. V vmesnem času je sedem let živela s presajeno ledvico, nato se je vrnila in bo zaradi zdravstvenega stanja tudi ostala na hemodializi.

Gospa Nežika pravi, da je najtežje sprejeti omejitve, povezane s hemodializnim zdravljenjem, kot so doseganje predpisanih parametrov (npr. suhe teže) in posledice, ki jih hemodializa pusti na človeku (tanjšanje in izpadanje las, tanka koža, pokanje kapilar, poroznost kosti). Gospa Nežika še pravi, da duša trpi, če dializni bolnik težko sprejme dializno zdravljenje in si zastavlja vprašanje »zakaj jaz«, ob tem pa ne spregovori o svojih težavah s prijatelji, z zdravstvenim osebjem. Njeno sporočilo je: »Skrbimo za urejen krvni tlak in sladkor ter popijmo zadostno količino tekočine, ko je še čas. Veselimo se življenja!«

## Utrinki iz dializnih centrov



↑ Albin Podobnik, hemodializni bolnik iz DC Nefrodial Dragomer je v mesecu marcu praznoval častitljivih 90 let. Čestitke!!!



↑ Maškarce v DC Nefrodial Dragomer



↑ Velikonočni prazniki v DC Nefrodial Celje. Na fotografiji medicinski sestri Lucija in Marina med barvanjem pirhov za naše bolnike



↑ Kolektiv iz DC Nefrodial Celje ob Svetovnem dnevu medicinskih sester



↑ Kolektiv iz DC Nefrodial Krško ob Svetovnem dnevu medicinskih sester



↑ Praznovanje dneva žena v DC Nefrodial Črnuče. Na fotografiji zdravstvenik Andrej in Damjan, ki sta našim bolnicam ob prazniku podarila rože



- ↑ Na fotografiji Zdenka Pintar, Damir Perkovič in Barbara Jesih, nepogrešljivi člani oskrbovalne verige pri Fresenius Medical Care Slovenija, v kateri so združeni trije oddelki (nabava, logistika in prodaja), kjer vsakodnevno skrbijo za kontinuirano oskrbo podjetja z dializnim potrošnim materialom in opremo, da je ob pravem času pri naših bolnikih in kupcih



- ↑ Medicinske sestre (od leve): Mateja, Karin in Tanja iz dializnega centra Nefrodial Črnuče

## SLEDITE NAM NA DRUŽBENIH OMREŽJIH



Fresenius Medical Care Slovenija



my.kidney.companion



**FRESENIUS  
MEDICAL CARE**

Sedež podjetja: Fresenius Medical Care  
Slovenija in Nefrodial d.o.o.

Trnovlje pri Celju, Gaji 28, 3000 Celje

Telefon: +386 3 757 11 40  
Fax: +386 3 757 11 44

www.FreseniusMedicalCare.com  
www.NephroCare.com