

האח/ות המומחה/ית הקלינית

בגריאטריה בטיפול ביתי: דמות מפתח לשיפור איכות החיים והרצף הטיפולי בבית ובקהילה



ד"ר פיראס אבו חוסין | מוחמד עלי | רביע חלאילה | עידית וולף | גלית סגל
יעל יפתח | אשפוז בית מחוז צפון | ד"ר זיאד דאהר | מוחמד עבד אלרחמאן
קופת חולים מאוחדת



מהות היוזמה:

שילוב GNP בצוותי האשפוז הביתי לצורך ניהול קליני פעיל, ייזום תכניות טיפול מותאמות, חיזוק הקשר עם המשפחה, הדרכת צוותים והעשרת ידע, זיהוי התדרדרות מוקדמת וניהול תהליכי סוף חיים.

רקע:

הזדקנות האוכלוסייה והעלייה במורכבות הרפואית של מטופלים גריאטריים יוצרת צורך במתן מענה מקצועי, הוליסטי מותאם במסגרת הבית. שילובו של אח מומחה קליני (GNP) מאפשר גישור בין רפואה קהילתית לבית המטופל תוך שיפור איכות הטיפול והפחתת אשפוזים חוזרים ומיותרים.

שותפות:

גריאטרמחוזי וארצי, הנהלת הקופה ארצית ומחוזית, המשפחות, רופאי משפחה וגריאטריים, רופאים ייעודיים, רופאי אשפוז בית, אחיות קהילה, שירותים סוציאליים ורווחה, פיזיותרפיסטים ומנהלי קהילה.

חזון:

להנגיש טיפול אישי, מקיף ומתואם אישית למטופלים גריאטריים בביתם, באמצעות הובלה מקצועית של אח/ות מומחה/ית קלינית, כעוגן טיפולי בשטח.

יעדים:

1. שיפור זמינות ואיכות התגובה למצבי שינוי.
2. הפחתת אשפוזים חוזרים ואירועים חריפים.
3. העצמת המטופל ומשפחתו בקבלת החלטות.
4. הגברת שביעות רצון מהשירות.

מטרה:

לבחון את התרומה הקלינית, הרגשית והמערכתית של האח המומחה הקליני במסגרת טיפולי בית לקשישים.

- ✓ נצפתה ירידה באשפוזים חוזרים תוך חצי שנה מהשילוב.
- ✓ עלייה בשביעות רצון המטופלים והמשפחות.
- ✓ האח המומחה פועל כמתווך קליני, מקצר זמני תגובה, ומגביר את תחושת הביטחון של הצוותים והמשפחות.
- ✓ מומלץ לשלב GNP בכל יחידת טיפול בית ולבסס תקן קבוע ותכנית ליווי והדרכה ארצית.

מסקנות
והמלצות

