

"גשר לנפש"

מודל טיפול בית חדשני לשיפור הטיפול באוכלוסייה המתמודדת עם בריאות הנפש, בשיתוף קופת חולים מאוחדת, SFI וחברת שרן

אור פרידלנדר - רכזת תחום אחיות ברה"ן | **יהודית צמיר** - מנהלת המחלקה להערכת איכות רפואית
אפרת ווקסלר - מנהלת אגף רפואה ראשונית | **פרופ' ערד קודש** | חטיבת רפואה - מאוחדת
קרן מורג - מנהלת האג"ח החברתית, SFI | **דפנה גולדברג ענבי** - מנהלת המחקר הכמותי, SFI
שני ביטון - מנהלת תוכנית "גשר לנפש", שרן | **ד"ר מיכאל בז'מין** - מנהל רפואי, שרן

תוצאות:

תוצאות ההתערבות לאחר שנה וחצי הדגמו, עבור קבוצת משתתפים של 79 איש:

קריטריון שנמדד	לפני	אחרי	הסבר
ימי אשפוז פסיכיאטרי	61.1	27.5	הפחתה של 55% ✓
מספר האישפוזים הפסיכיאטריים	1.44	0.4	הפחתה של 72% ✓
מיצוי זכויות - זכאות לסל שיקום	32%	89%	גידול של 178% ✓
אחוז הלא עובדים	67%	47%	ירידה של 70% ✓
תעסוקה בשוק החופשי	16%	29%	עלייה של 181% ✓

כמו כן, נצפה שיפור בשיתוף הפעולה של המטופלים עם תכניות הטיפול ובתפקודם הכללי.

מסקנות:

מודל "גשר לנפש", המיושם בשיתוף פעולה בין קופת חולים מאוחדת, SFI וחברת שרן כמודל של תשלום עבור הצלחה, מציע אלטרנטיבה מבטיחה לאשפוזים חוזרים, תוך שיפור איכות חייהם של מתמודדי נפש והפחתת העומס על מערכת הבריאות.

יישום רחב היקף של מודל זה עשוי להוביל לשינוי משמעותי בתחום בריאות הנפש בישראל ולחסוך מאות מיליוני שקלים בשנה.

רקע:

כ-20,000 איש בשנה מתאשפזים במחלקות בריאות הנפש, 76% מתוכם עם אירועים של אשפוזים חוזרים
כלומר - חוסר במענים קהילתיים יעילים

מטרה:

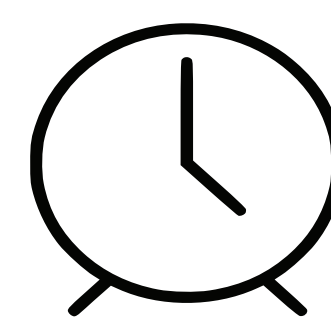
הבניית מודל טיפול בית חדשני - "גשר לנפש", המספק תמיכה קהילתית שיקומית ארוכת טווח לאנשים המתמודדים עם הפרעות נפשיות חמורות ובכך לצמצם את שיעורי האשפוזים החוזרים ולשפר את איכות חייהם.

שיטה:

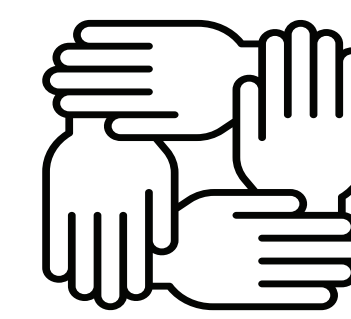
התכנית פועלת בהשראת מודל FACT (Flexible Assertive Community Treatment) מתן תמיכה אינטנסיבית של צוות רב תחומי קבוע, המגיע לבית המטופל ובזמינות משתנה (איזון תרופתי, שיחות תמיכה וליווי בפעולות יום-יומיות, תוך דגש על סביבת מגורים מיטיבה, תעסוקה, פעילות פנאי וחיזוק קשרים משפחתיים וחברתיים).



גמישות, זמינות גבוהה ותדירות משתנה



ניהול מקרה



צוות רב-מקצועי



ביקורי בית