



הפער הכלכלי אשפוז מול קהילה



90% פחות בעלויות, 100% יותר איכות: המודל הקהילתי לטיפול בהיפראמזיס גרבידרום (HG)

אורנה יוגב M.A, BSN, RN
מנהלת אחיות במרפאת קניון הכיכר

ניצן סגל M.Occ.H, BN, BSN, RN
אחות ורכזת טיפול תוך ורידי ביחידה להמשך טיפול מחוז דן-פ"ת

היפראמזיס גרבידרום - היא תופעה המופיעה בכ-3% מהנשים ההרות ומתאפיינת בבחילות והקאות קשות העלולות להוביל להתייבשות, ירידה תפקודית ואשפוזים חוזרים. הטיפול המקובל בעבר היה מבוסס על אשפוז או ביקורים תכופים במיון.

מציאות זו יצרה נטל כלכלי כבד על כלכלת הבריאות וחשפה את המטופלות לסיכונים מיותרים בסביבת האשפוז. הצורך בשינוי מדיניות הבריאות ובמציאת פתרונות של איכות הבריאות בקהילה הוביל ליצירת המודל הנוכחי.

בשנת 2023 - במחוז היו 21 מטופלות מאובחנות עם HG. בקרב 21 מטופלות תועדו 50 ביקורים במיון ו-59 ימי אשפוז במודל הטיפול הרגיל. העלות הכוללת בפועל לקבוצת הבדיקה עמדה על 241,707 ₪.

עלות מוערכת למתן טיפול במסגרת ביתית עמדה על 26,999 ₪ – חיסכון פוטנציאלי של כ-90% מעלויות הטיפול. המודל הקהילתי לטיפול ב-HG מאפשר המשך טיפול תומך בבית והפחתת צורך באשפוז בשילוב עם ירידה משמעותי בהוצאות טיפול יחסית לטיפול בבית החולים.

במסגרת המודל הוקם מערך טיפולי ביתי הכולל עירוי נוזלים, תרופות וליווי צמוד של אחות.

מטרה:

1. שיפור חווית המטופלות בקרב סובלות מ.הג.
2. הפחתת עלויות ע"י צמצום ביקורים במיון או אשפוז.
3. מתן הטיפול במסגרת הביתית.

שיטה:

1. איתור מטופלות עם אבחנה של HG
2. בדיקת הפניות למיון או אשפוז בתיקים רפואיים של מטופלות עם אבחנה של HG.
3. פענוח נתונים

תוצאות:

בשנת 2025 היו במחוז-48 נשים המאובחנות עם HG (פי שניים משנת 2023) בקרב 48 מטופלות היה ירידה משמעותית בהפניות למיון או לאשפוז: ביקורים במיון: 66% מהמטופלות ביקרו במיון לפחות פעם 1 אשפוז בבית החולים- כ-28% מהמטופלות היו מאושפזות

מסקנות:

המעבר לטיפול הביתי מאפשר חיסכון ישיר של עלויות הטיפול. מודל זה מוכיח כי הסטת המשאבים מהאשפוז לקהילה היא צד הכרחי ליעול כלכלת הבריאות. בנוסף הטיפול הביתי - משפר חווית המטופלות ומעלה שביעות הרצון על ידי העלאת הנוחות ורצף הטיפול למטופלות. נשמח לייעץ למוסדות נוספים כיצד לשפר את השירות לשם צמצום אשפוזים מיותרים והעלאת השירות בבית.

