

רקע	הזדקנות האוכלוסייה, העלייה בשיעורי התחלואה הכרונית, המחסור במומחים בגריאטריה, החתירה למוזלים המאפשרים הזדקנות במקום (aging in place) והשאיפה לשמור על רצף טיפולי בבית החולה – מייצרים עניין גובר במסגרות טיפול רפואי בסביבה הביתית (Home-based care) הנתמכות בטכנולוגיות טלה-רפואה.
מטרה	מיפוי המדיניות והערכת הנגישות המעשית של שירותי גריאטריה מרחוק במערכת הבריאות הציבורית בישראל.
שיטה	מיפוי סביבתי ע"י חיפוש ממוקד ברשת שבוצע במהלך חודש אוקטובר 2025
תוצאות	נמצאו מספר התייחסויות לרפואה מרחוק כחלק מהמדיניות לגבי שירותי רפואה המוצעים לזקנים במסגרות שונות, אך נמצאו שירותים ייעודיים בודדים במסגרת הרפואה הציבורית. לא נמצאו התייחסויות לשילוב רפואה מרחוק כחלק מובנה במסגרות הטיפול הביתי
מסקנות	הרפואה הגריאטרית מטפלת באוכלוסייה המזדקנת המתמודדת עם מורכבות רפואית, תפקודית וחברתית, תוך ניסיון מתמיד לאפשר הזדקנות מיטבית במקום. לאור זאת היא עשויה להפיק תועלת מיוחדת מהרחבת האפשרויות ליעוץ ומעקב מרחוק, במסגרת טיפול ביתי, אשפוז ביתי, ניטור ביתי או ייעוץ אמבולטורי

היערכות לביקור וירטואלי מותאם לאוכלוסייה המבוגרת סיכום עקרונות מתוך סקירת הספרות

1. איש צוות רפואי שעבר הכשרה בניהול ביקורים וירטואליים
2. אפשרות לניהול ביקור מולטידיסציפלינארי על ידי זימון מומחה תחום אל השיחה
3. שיטת ניהול וקביעת תורים עם היערכות בחדר המתנה עם צוות עזר להכנת הביקור
4. חיבור אינטרנטי בטוח
5. כלי הערכה מותאמים לסביבה וירטואלית
6. נגישות לאמצעי מדידה בבית המטופל
7. טיוב חסמים חושיים
8. ניצול הזדמנות החלון אל סביבת המטופל (למשל שיטת ניהול תרופות, מבט על סביבת המחיה)
9. היערכות לבדיקות גופניות מותאמת כגון תרגילי קימה ותנועה
10. נוכחות בן משפחה בביקור

