



פרויקט "והדרת פני זקן"

סיגלית אברהמי, קטי קוגן, חגית מדמוני

מנהלת האחיות – מחוז דרום

מנבי שירותי בריאות, מחוז דרום

רקע:

העלייה המתמשכת בתוחלת החיים הביאה לגידול משמעותי במספר בני ה-90 ומעלה באוכלוסייה. ישראל מדורגת במקום הרביעי בעולם בתוחלת החיים, אך קיים פער של כ-10 שנים בין תוחלת החיים לבין שנות החיים בבריאות טובה. אוכלוסייה זו מאופיינת בהטרונגיות רבה, ועלייה בגיל מלווה בעלייה בשיעור האשפוזים ובמורכבות הטיפולית. התאמת הטיפול לצורכי המטופל, הסבר על שירותי הקהילה, וביצוע ביקורי בית מאפשרים היכרות מעמיקה עם המטופל ומשפחתו, מחזקים תחושת אמון וביטחון ותורמים לשיפור הרצף הטיפולי.

מטרות:

- איתור מטופלים בני 90+ שאינם ניידים ואינם יוצאים מבתם.
- בחינת התאמת המסגרת הטיפולית לצורכיהם וצריכת שירותי הקהילה.
- שיפור תחושת הביטחון של המטופלים ובני משפחותיהם באמצעות מעטפת טיפולית מותאמת.
- חיזוק תחושת הביטחון של הצוותים המטפלים.

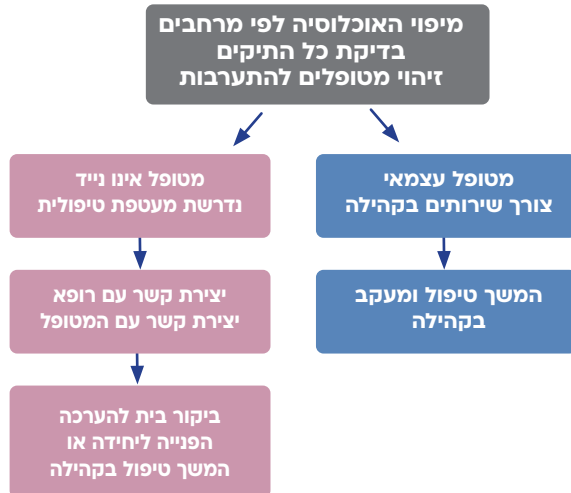
שיטות:

בוצע מיפוי של כלל מבטחי המחוז בני 90 ומעלה וחלוקה על פי מרחבים. נבדקו תיקי המטופלים לאיתור צריכת שירותים בקהילה בשנה האחרונה. בוצעה שיחה טלפונית למבטחים ללא תיעוד שימוש בשירותים, השיחה כללה התייעצות עם רופא המשפחה ועם המטופל או המטפל העיקרי. בהתאם לצורך תואם ביקור בית להערכת מצב תפקודי וטיפולי. במקרים בהם ניתנה הסכמה, שובצו המטופלים ליחידה לטיפול בית; במידה והמטופל סירב – הוחלט על המשך מעקב במסגרת הקהילה. (תרשים 1).

מסקנות והמלצות:

מרבית האוכלוסייה בגיל זה נמצאה עצמאית ומתפקדת בקהילה. יחד עם זאת, קיימת חשיבות לאיתור יזום של מטופלים שאינם ניידים ובחינת התאמת המסגרת הטיפולית עבורם. מומלץ לבצע מעקב חוזר אחר מטופלים שסירבו להצטרף ליחידה לטיפול בית ולהמשיך בפיתוח והרחבת תוכנית ההתערבות גם לקבוצות גיל נוספות.

תרשים 1: תהליכי העבודה



ממצאים:

נסקרו כ-1,000 תיקי מבטחים בני 90+. הסקירה העלתה ש-860 מהם (86%) ניידים ויוצאים מהבית, בעוד ש-140 מהם (14%) לא היו ניידים: 38 מטופלים (27%) שויכו ליחידות לטיפול בית, 102 מהם המשיכו מעקב בקהילה. (תרשים 2).

תרשים 2: תוצאות ההתערבות

