שיתוף פעולה רב מקצועי להפחתת אשפוזים חוזרים ב"ציר השחרור"

ד"ר לילך קווינט[1] | גילה בן דוד[2] | ד"ר אולגה ברייימן טקץ'[1] | מריאנה מילר[2] | יוליה כץ[2] | יבגניה ברשדסקי[2] | ויקטורי בלינסון[2]

מורן בר און[2] | אולגה לוי[2] | מתן בלט[3] | ד"ר יובל וייס[2] | ד"ר אבי סוויד[1]

[1]אגף מדיניות תרופתית וטכנולוגיות רפואיות | [2]אגף אחיות | [3]אגף כספים

רקע

שמירת הרצף הטיפולי במעבר מאשפוז לקהילה הינו מאתגרי מערכת הבריאות. מטופלים מרובי תרופות חשופים יותר לבעיות בטיפול תרופתי כתוצאה מהמעבר בין המסגרות. יחידות המטיב אחראיות על שמירת רצף הטיפול במטופלים מורכבים במועד השחרור ממסגרת האשפוז האקוטי/מוסדי אל הקהילה. שיתוף פעולה רב מקצועי בין אחיות המטיב, רוקחות קלינית, הרופא\ה המטפל, צוות הסיעוד במרפאה ומקצועות פרא-רפואיים נוספים ב"ציר השחרור", הינם חיוניים ותורמים לשמירה על איכות ובטיחות הטיפול ובכלל זאת מניעת טעויות תרופתיות במסגרת הקהילה.

מטרה

זיהוי בעיות בטיפול התרופתי במעבר בין בית החולים לקהילה (מינונים שגויים, כפילויות טיפוליות, תופעות לוואי, אינטראקציות, התוויות לא מטופלות, היעדר התוויה, היענות ירודה ועוד.) במטרה לשפר את איכות ובטיחות הטיפול התרופתי וכן לצמצם אשפוזים חוזרים.

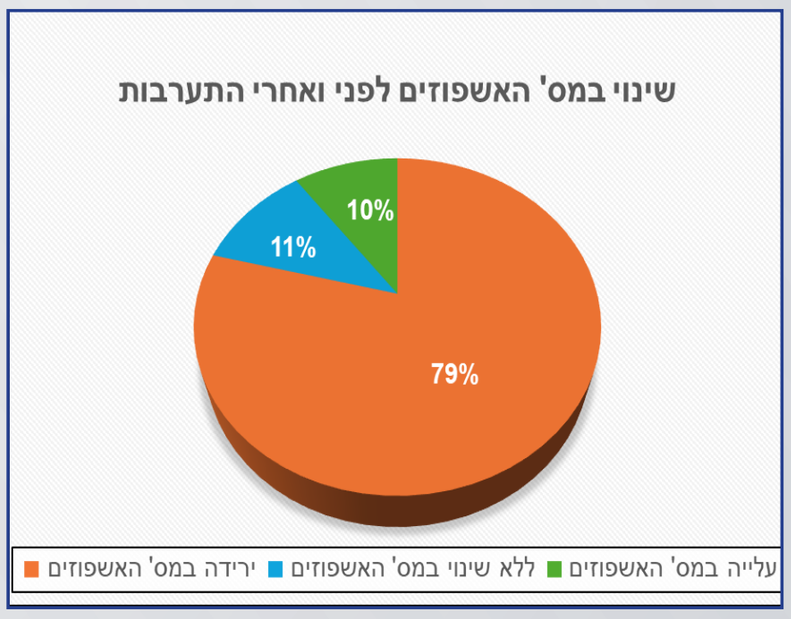
שיטה

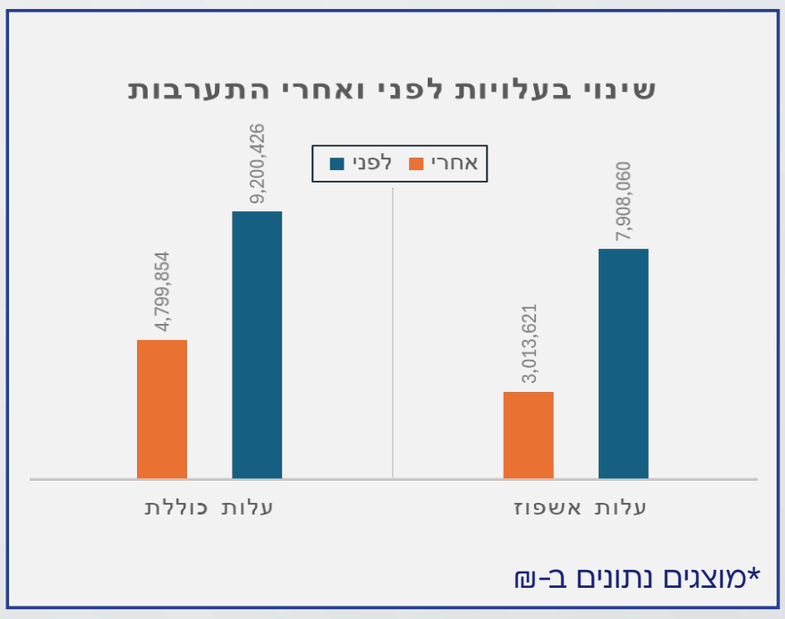
כחלק משיתוף פעולה בין אחיות המטיב לרוקחות הקלינית, אחיות יחידות המטיב ביצעו בציר השחרור הערכה של תיקי מטופלים עם ריבוי תרופות ואיתרו מטופלים עם אשפוזים חוזרים/מרובים אשר סובלים ממחלות כרוניות שכיחות. תיקי המטופלים הועברו לסקירת רוקחת קלינית. במידה ונמצא מקום להתערבות, ההמלצות להתאמת הטיפול התרופתי הועברו לצוות המרפאה-לרופא/ה המטפל, למנהל/ת הסיעוד וכן לגורמים נוספים במרפאה האמונים על הרצף הטיפולי בציר השחרור. כל היועצים תועדו ברשומה הרפואית. יישום ההמלצות נבדק לאחר כ-3 חודשים. נבדקו מספר אשפוזים, עלות אשפוזים ועלות כוללת בחצי שנה שאחרי תאריך יעוץ רוקחת קלינית לעומת חצי שנה שקדמה להתערבות רוקחת קלינית.

תוצאות

בין התאריכים 30.5.25-11.12.24 אותרו ונשלחו לייעוץ רוקחת קלינית 225 מטופלים.
ניתן ייעוץ רוקחת קלינית עבור 107 מטופלים. סה"כ ניתנו 371 המלצות, בממוצע 3.5 המלצות למטופל. ההמלצות השכיחות ביותר כללו הוספת תרופה, הפסקת תרופה, בדיקות מעבדה\ ניטור רמות תרופה והחלפת תרופה. (133, 85, 51, 49 בהתאמה). **65% מן ההמלצות התקבלו ויושמו באופן מלא או חלקי.**

נמצאה ירידה של 79% במספר האשפוזים וירידה של כ-5 מיליון בעלות אשפוזים:





מסקנות

קיימת חשיבות רבה לאיתור מטופלים עם פוליפארמסיה בציר השחרור ולביצוע הערכה מחודשת של הטיפול התרופתי ע"י רוקחת קלינית. שיתוף פעולה בין צוותים רב מקצועיים תורם לשיפור איכות ובטיחות הטיפול ומסייע בהפחתת אשפוזים עתידיים. יש לעודד איתור מטופלים מורכבים וייעוץ תרופתי מקיף של רוקחת קלינית כחלק מרוטינת העבודה בשמירת הרצף הטיפולי במעבר בין בית החולים לקהילה.

מאוחדת
רמה אחרת