מהפכת הטיפול הביתי

אחות מומחית בגריאטריה
כגורם מפתח לשיפור רצף ואיכות הטיפול

אכראמי גרה מנהל אחיות אשפוז בית | **לנה פאוקר** מנהלת אשפוז בית
מרים ג'בארין אחות מומחית בגריאטריה | **עינת אורון** אחות מחוזית

רקע



הזדקנות האוכלוסייה, העלייה בשיעור מטופלים עם ריבוי תחלואה כרונית, לצד עומסים גוברים על רופאי הקהילה ומחסור צפוי בכוח אדם רפואי, מחייבים פיתוח מודלים חדשניים למתן טיפול בקהילה. מגמה זו מובילה לפיתוח תפקידי אחיות מתקדמות (decnavdA gnisruN ecitcarP), המאפשרות הרחבת סמכויות קליניות, חיזוק הרצף הטיפולי ושיפור הנגישות והזמינות למטופלים מורכבים. תפקיד האחות המומחית בגריאטריה נועד לתת מענה ייעודי לאוכלוסייה הקשישה, תוך שיפור איכות הטיפול, הפחתת אשפוזים חוזרים ושיפור ניהול המחלות הכרוניות.

מטרת העבודה

במחוז מרכז של מאוחדת, יחידת טיפול בית מטפלת בכ-650 מטופלים, מרביתם בני 85 ומעלה,מטרת הפרויקט הייתה להטמיע מודל עבודה חדש של אחות מומחית בגריאטריה ולבחון את תרומתו לשיפור איכות הטיפול, הרצף הטיפולי וניצול משאבי המערכת.

שיטות

אחות בעלת הכשרה על-בסיסית בגריאטריה השלימה תוכנית מומחיות קלינית והטמיעה מודל הכולל העברת אחריות קלינית מהרופא לאחות, תחת ליווי ופיקוח של רופא מומחה בגריאטריה.

<u>התהליך כלל:</u>

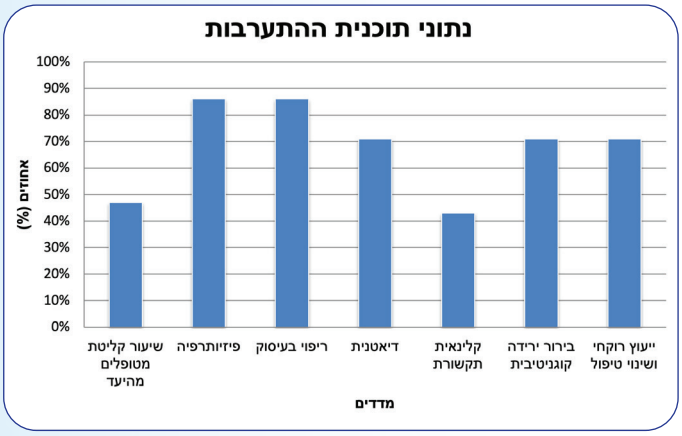
- הגדרת קריטריונים לבחירת מטופלים מורכבים וקליטתם למעקב.
- הגדרת מנגנון ברור של הפניה לרופא או התייעצות בעת שינוי קליני.
- ביצוע הערכה גריאטרית מקיפה, מעקב קליני שוטף, איזון מחלות כרוניות, מעקב אחר בדיקות מעבדה והנפקת מרשמים.
- הטמעת שיתוף פעולה עם רוקחת קלינית לצמצום פוליפרמסי ושיפור בטיחות הטיפול התרופתי.
- ריכוז תיאום מול צוות רב-מקצועי (פיזיותרפיה, קלינאית תקשורת, ריפוי בעיסוק, עבודה סוציאלית ודיאטנית).
- הגדרת מדדי איכות למעקב אחר יציבות קלינית, אשפוזים חוזרים ושימוש במשאבי רפואה.

תוצאות

ברבעון ראשון של תהליך ההטמעה, נקלטו 47% ממטופלים מהיעד שהוגדר. התקיימה פעילות רב-מקצועית אינטנסיבית: 86% הופנו לפיזיותרפיה, 86% לריפוי בעיסוק, 71% לדיאטנית, 43% לקלינאית תקשורת. אצל 71% זוהתה ירידה קוגניטיבית חדשה והופנו לבירור מקיף (TC ראש ומעבדה). ל-71% בוצע ייעוץ רוקחי ושונה הטיפול התרופתי. לא נצפו אשפוזים חוזרים בקרב מטופלים אלו. במקביל, נצפתה ירידה בביקורי הרופא ביחידה, לצד התייעלות ארגונית ושיפור במיקוד הרופא למטופלים מורכבים יותר. המטופלים ובני משפחותיהם הביעו שביעות רצון גבוהה מהזמינות והמענה הקליני של האחות.

ממצאים ומסקנות

ממצאי ההטמעה מצביעים על היתכנות גבוהה ליישום המודל בטיפולי בית. המודל מאפשר מעבר מניהול טיפול לניהול קליני מתקדם, מחזק את הרצף הטיפולי והעבודה הרב-מקצועית, ותורם לניצול מיטבי של משאבי מערכת הבריאות. מומלץ להמשיך בהרחבת המודל ולבחון את השפעתו ארוכת הטווח על מדדי איכות, אשפוזים ושביעות רצון המטופלים.



מאוחדת
רמה אחרת