


נוהל מס': 78.01	 אגף לבריאות הנפש
מהדורה מס': 1	
דף 1 מתוך 12 דפים	הנושא: נהלי המערך האמבולטורי בבריאות הנפש
בתוקף מ: 25/01/2022	
הנדון: אמות מידה להפעלת אשפוז בית פסיכיאטרי (חלופת אשפוז)	

אמות מידה להפעלת אשפוז בית פסיכיאטרי (חלופת אשפוז)

תוכן עניינים

1.....	כללי	1.
1.....	מטרת הנוהל	2.
2.....	מסמכים ישימים	3.
2.....	הגדרות	4.
3.....	אחריות וסמכות	5.
3.....	שיטה	6.

1. כללי

1.1. במדינת ישראל היו בשנת 2019 כ-24,000 קבלות לאשפוז פסיכיאטרי מתוכם כ-22% הינם אשפוזים ראשוניים. כ-51% מהמאושפדים חזרו לאשפוז תוך שנה. סך ימי האשפוז עמד על כ-1.215 מיליון ימים.

1.2. קיים רציונל לקיים אפשרויות טיפוליות אינטנסיביות אחרות בקהילה אשר יוכלו לסייע בצמצום הצורך באשפוז, ובכלל זה צמצום שיעור האשפוזים החוזרים.

1.3. רצף הטיפול הקהילתי כולל כיום שירות מרפאתי, שירותי טיפול יום ובתים מאזנים, כאשר אשפוז בית פסיכיאטרי יכול להיות חוליה נוספת בשירותי טיפול אמבולטורי ברצף שבין טיפול מרפאתי לאשפוז, המציים באחריות קופות החולים לספק למבוטחייהם.

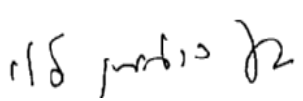
הערה: אשפוז בית אינו נחשב אשפוז כמשמעות המונח בחוק טיפול בחולי נפש, התשנ"א 1991 ואינו נכלל בסל השירותים האשפוזיים או המרפאתיים לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד 1994. קליטה למסגרת שכזו מותנית בהסדרת המימון.


2. מטרת הנוהל

2.1. הגדרת אמות המידה להפעלת אשפוז בית פסיכיאטר לצמצום ולמניעת הצורך באשפוז.

2.2. אמות מידה אלו תקפות לתקופת ניסיון של שנתיים בלבד. במהלך תקופה זו תתכנס ועדת ההיגוי (כמוגדר סעיף 6.15) לפחות אחת לחצי שנה על מנת ללוות שירות זה, ולהמליץ באשר לעדכון אמות המידה ולהמשך השירות, ככל שנדרש.

1

<p>אושר על-ידי:</p> 	<p>נכתב ונערך על-ידי:</p> <p>ד"ר אהוד ססר, דני בודובסקי, יונתן אמסטר, אדיר שור, ד"ר אדי לאודן, אביבה קיס, ד"ר גלעד בודנהיימר, ד"ר ערד קודש, ג'ני סגלוביץ'</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

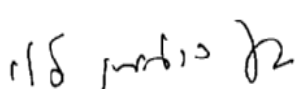
נוהל מס': 78.01	 אגף לבריאות הנפש
מהדורה מס': 1	
דף 2 מתוך 12 דפים	הנושא: נהלי המערך האמבולטורי בבריאות הנפש
בתוקף מ: 25/01/2022	
הנדון: אמות מידה להפעלת אשפוז בית פסיכיאטרי (חלופת אשפוז)	


3. מסמכים ישימים

- 3.1. חוק טיפול בחולי נפש התשנ"א 1991
- 3.2. תקנות לטיפול בחולי נפש תשנ"ב 1992
- 3.3. חוק זכויות החולה התשנ"ו 1996
- 3.4. חוק שוויון זכויות אנשים עם מוגבלות (1998)
- חוזר מנכ"ל "[העברה ושמירת מידע בתחום בריאות הנפש](#)" (12/2015)
- 3.5. חוזר מנכ"ל "[הרשומה הרפואית](#)" (6/1996)

4. הגדרות

- 4.1. **ראש האגף** – ראש האגף לבריאות הנפש במשרד הבריאות.
- 4.2. **פסיכיאטר מחוזי** – פסיכיאטר בשירות המדינה שהוסמך לשמש בתפקיד פסיכיאטר מחוזי או סגנו.
- 4.3. **בן/ת משפחה תומך/ת** (caregiver להלן "תומך/ת") - בן/בני משפחה או אחרים משמעותיים בחיי המטופל, או חבר/ים בצוות אנשים המהווה חלק ממערכת התמיכה למטופל, המתגוררים/ רות עמו בבית במהלך האשפוז הבית ומסוגל/ת ומסכים/ה לקבל אחריות על הליווי של המטופל במהלך קבלת השירות ומהווה, בהסכמת המטופל, שותף/ה לתהליך קבלת ההחלטות הטיפוליות.
- 4.4. **מנהל השרות** - רופא פסיכיאטר מומחה אשר מונה כמנהל הרפואי של השירות.
- 4.5. **מנהל מקרה** (case manager) - איש מקצוע האחראי על תיאום הטיפול במטופל ספציפי, ומשמש איש הקשר הישיר בין המטופל והתומך לצוות הטיפול, אשר זמין למטופל ולתומך במהלך שעות העבודה, ונעזר בגיבוי כוננות צוות 24/7.
- 4.6. **כונן** – איש מקצוע בצוות היחידה לאשפוז בית, אשר זמין למטופל ולתומך בכל עת מחוץ לשעות העבודה.
- 4.7. **כונן פסיכיאטרי** – רופא/ה פסיכיאטר/ית הנותן גיבוי לצוות בזמינות 24/7.
- 4.8. **צוות היחידה** - רופא פסיכיאטר וצוות רב מקצועי הנותן מענים בהיבטים סיעודיים, סוציאליים ופסיכו תרפויטיים.

אושר על-ידי: 	נכתב ונערך על-ידי: ד"ר אהוד ססר, דני בודובסקי, יונתן אמסטר, אדיר שור, ד"ר אדי לאודן, אביבה קיס, ד"ר גלעד בודנהיימר, ד"ר ערד קודש, ג'ני סגלוביץ'
-----------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

נוהל מס': 78.01	 אגף לבריאות הנפש
מהדורה מס': 1	
דף 3 מתוך 12 דפים	הנושא: נהלי המערך האמבולטורי בבריאות הנפש
בתוקף מ: 25/01/2022	
הנדון: אמות מידה להפעלת אשפוז בית פסיכיאטרי (חלופת אשפוז)	

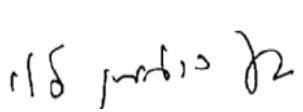
5. אחריות וסמכות


- 5.1 האחריות לעדכון אמות המידה הינה של ראש האגף לבריאות הנפש או מי מטעמו.
- 5.2 האחריות ליישום אמות המידה חלה על קופות החולים ועל ספקי השירותים מטעמה.
- 5.3 הסמכות לבקרה אחר יישום אמות המידה חלה על הפסיכיאטר המחוזי של משרד הבריאות במחוזו או מי מטעמו.

6. שיטה

5.4 עקרונות כלליים

- 5.4.1 "אשפוז בית פסיכיאטרי" (להלן "השירות") הוא שירות טיפולי אמבולטורי אינטנסיבי ומוגבל בזמן למטופל החווה משבר חרף, בין אם כמהלך מחלה ראשוני ובין אם כהחרפה של מחלה כרונית. השירות ניתן במקום מגוריו של המטופל, ואינו מהווה חלק מאשפוז בבית חולים.
- 5.4.2 השירות, ככל שהוא ניתן על ידי קופת החולים המבטחת אשר מחליטה לספקו ולממנו, יתבצע על פי אמות מידה אלו, ויכול שיוספק בידי צוותים אורגניים של הקופה או בידי ספקים אחרים, אשר הקופה תתקשר עמם לצורך מתן השירות.
- 5.4.3 מטרת השירות היא לשפר את מצבו הנפשי של האדם ולקדם החלמה תוך שמירה על רציפות תפקודית וקשריו עם מסגרות ההתייחסות והשייכות השונות בחייו (משפחה, חברים, מסגרת תעסוקה, לימודים וקהילה), ובכך לצמצם או אף למנוע את הצורך באשפוז במחלקה פסיכיאטרית.
- 5.4.4 התהליך הטיפולי משלב גישות רפואיות, סיעודיות, פסיכולוגיות, עיסוקיות-קוגניטיביות-תפקודיות וסוציאליות, מתוך ראייה כוללת של האדם וצרכיו ומשפחתו, אמונה ביכולתו להחלים מהמשבר הנפשי, בדומה למחלקת אשפוז בבית החולים, כאשר הוא מותאם למתן השירות בבית המטופל.
- 5.4.5 הצוות המטפל כולל אנשי מקצוע מתחומי הפסיכיאטריה, פסיכולוגיה, סיעוד, עבודה סוציאלית ומקצועות בריאות נוספים על פי הצורך כגון רפיון בעיסוק ותזונה, אשר הפסיכיאטר משמש כמנהלו הרפואי. הצוות הרפואי יעמוד בקשר עם המטפל בקהילה במידת הצורך ויעדכן אותו בטיפול.
- 5.4.6 הטיפול יהיה מותאם ככל הניתן למטופל ולסביבתו הביתית תוך גילוי רגישות לשונית ותרבותית ומתוך שיתוף פעולה עם המטופל ועם בני המשפחה/התומך. גיבוש תכנית טיפול מותאמת אישית תיעשה יחד עם המטופל והתומך תוך דגש על החזרת האדם לאיזון הרגיל.

<p>אושר על-ידי:</p> 	<p>נכתב ונערך על-ידי:</p> <p>ד"ר אהוד ססר, דני בודובסקי, יונתן אמסטר, אדיר שור, ד"ר אדי לאודן, אביבה קיס, ד"ר גלעד בודנהיימר, ד"ר ערד קודש, ג'ני סגלוביץ'</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

נוהל מס': 78.01	 אגף לבריאות הנפש
מהדורה מס': 1	
דף 4 מתוך 12 דפים	הנושא: נהלי המערך האמבולטורי בבריאות הנפש
בתוקף מ: 25/01/2022	
הנדון: אמות מידה להפעלת אשפוז בית פסיכיאטרי (חלופת אשפוז)	

של חייו כמו גם על הקניית כלים ומיומנויות התמודדות והעצמת המטופל לניהול טיפול עצמי ככל הניתן.

5.5 אוכלוסיית יעד ותנאי קבלה (inclusion criteria):

השירות נועד למי שעונה על כל התנאים הבאים במצטבר:

5.5.1 מטופל המתמודד עם תחלואה פסיכיאטרית חריפה (אקוטית), בין אם בקהילה, בין אם באשפוז.

5.5.1.1 בקרב קטינים – גם קטינים אשר יש פגיעה משמעותית בתפקוד על רקע מצב נפשי.

5.5.2 מצבו הנפשי של המטופל מאפשר שיתוף פעולה סביר בתוכנית הטיפול.

5.5.3 קיים תומך המתגורר עם המטופל המסוגל ומסכים לתמוך, לסייע וללוות את המטופל בהליך הטיפול. חובת נוכחות של בן משפחה תומך 24 שעות ביממה אלא אם הצוות המטפל קבע אחרת.

5.5.4 אין מניעה למתן השירות למטופל המתגורר בשירותי דיור שיקומיים בקהילה, כפוף להסכמת המסגרת ולהסדרת נוכחות תומך ע"פ אמות המידה, שימשש תומך של המטופל בתקופת קבלת השירות.

5.5.5 המטופל הביע את הסכמתו מדעת לקבלת השירות. במקרה של קטינים: נדרשת הסכמת ההורים או אפוטרופוס חוקי ויש לקבל גם את הסכמת הקטין בהתאם.

5.6 התוויות נגד (exclusion criteria):

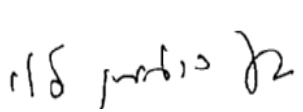
בהינתן אחד או יותר מהתנאים הבאים, לא ניתן לאשר למטופל לקבל שירות זה:


5.6.1 מצב קליני נפשי המהווה סיכון מידי לחיים המחייב השגחה וטיפול רפואי רציף במסגרת אשפוז, דוגמת סכנת התאבדות מידית וממשית.

5.6.2 מחלה גופנית או מצב גופני לא מאוזן ומורכב הדורשים התערבות אשפוזית בבית חולים.

5.6.3 היעדר תומך ו/או חוסר נכונות אוו מסוגלות של התומך לקחת חלק פעיל בליווי סיוע ותמיכה במטופל במהלך קבלת השירות ולהיות נוכח במקום קבלת השירות 24 שעות ביממה (בהתאם לסעיף 6.2.4).

5.6.4 התמכרות פעילה לחומרים פסיכו-אקטיביים (סמים, תרופות ו/או אלכוהול), המהווה חלק מההסתמנות הקלינית הנוכחית, והמצריכה גמילה פיזית בהשגחה רפואית מלאה או בכפוף לשיקול דעת מקצועי של הצוות המטפל.

<p>אשר על-ידי:</p> 	<p>נכתב ונערך על-ידי:</p> <p>ד"ר אהוד ססר, דני בודובסקי, יונתן אמסטר, אדיר שור, ד"ר אדי לאודן, אביבה קיס, ד"ר גלעד בודנהיימר, ד"ר ערד קודש, ג'ני סגלוביץ'</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

נוהל מס': 78.01	 אגף לבריאות הנפש
מהדורה מס': 1	
דף 5 מתוך 12 דפים	הנושא: נהלי המערך האמבולטורי בבריאות הנפש
בתוקף מ: 25/01/2022	
הנדון: אמות מידה להפעלת אשפוז בית פסיכיאטרי (חלופת אשפוז)	

5.6.4.1 **למעט** למי שמצוי בטיפול תרופתי אחזקתי ממושך (כגון מתדון או סובוטקס) ומאוזן לאחר השלמת טיטרציה ותקופה מינימלית ללא שימוש בחומרים פסיכואקטיביים אחרים.

5.6.4.2 או **למעט** מי שסובל מתחלואה כפולה אשר משתמש בחומרים באופן אקראי והשימוש אינו מהווה את מרכז ההסתמנות הקלינית, ואינו נצרך לגמילה פיזית תחת השגחה רפואית.

5.6.5 התנהגות אנטי-חברתית אלימה, מינית או תוקפנית חמורה.

5.6.6 מטופל במעצר או במאסר- לא ניתן לתת השירות למי שמצוי במתקן כליאה. ניתן לתת השירות למי ששחרר ממעצר למעצר בית בבית, אך השירות עצמו יינתן רק בהתאם להתוויות קליניות וכל התנאים הנוספים הנדרשים ולא כ"חלופת מעצר".

5.6.7 היעדר מקום מגורים. השירות אינו כולל העמדת מקום מגורים למטופל לתקופת השירות.

5.6.8 תנאי מגורים, או אחרים שאינם מאפשרים, לפי שיקול דעת מנהל השירות, לתת שירות של אשפוז ביתי.

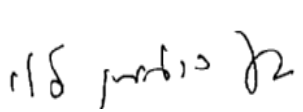
5.7 טרום קליטה: הערכת התאמה לקבלת השירות


5.7.1 מקום שהפניית מטופל לאשפוז בית נעשית, לפי שיקול דעתה, על ידי קופת החולים או באישורה, ההפניה תעשה רק על סמך המלצה מנומקת של גורם טיפולי רלוונטי. קופה שהתבקשה לאשר שירות זה למבוטח שלה, תשיב לפניה של גורם ממליץ תוך שלושה ימי עבודה.

5.7.2 ההמלצה לשירות תכלול סיכום רפואי בחתימת רופא פסיכיאטר הכוללת סיבת הפניה, אבחנות ורקע נפשי וגופני, טיפול תרופתי, סטטוס קליני מלא, התאמה לקבלת השירות בביתו, תוצאות בדיקות רלוונטיות וכל מידע נוסף החיוני להמשך מתן הטיפול, ותציין את הסכמת המטופל מדעת לאשפוז הביתי המוצע, מקום מגורים וקיומו של תומך מתאים.

5.7.3 בשירות שיינתן ישירות ע"י קופ"ח ובמימונה, הפסיכיאטר מצוות היחידה לאשפוז בית של הקופה המבטחת יבצע הערכה ראשונית ובדיקת התאמת השירות למטופל ולתומך. במסגרת ההערכה תיבדק העמידה בתנאי הקבלה ואי קיומן של התוויות נגד. יש לוודא כי התומך מבין את מהות והיקף תפקידו, מסוגל ומסכים לכך.

5.7.4 במידה שהוחלט לאשר קבלה לשירות, יחידת/ צוות אשפוז הבית ידאגו כי יחתם עם המטופל ועם התומך, ועם האפוטרופוס במידה ויש, הסכם מפורט למתן השירות, אשף עותק ממנו יימסר בידיהם. הסכם השירות יכלול ויתור על סודיות רפואית של המטופל

<p>אושר על-ידי:</p> 	<p>נכתב ונערך על-ידי:</p> <p>ד"ר אהוד ססר, דני בודובסקי, יונתן אמסטר, אדיר שור, ד"ר אדי לאודן, אביבה קיס, ד"ר גלעד בודנהיימר, ד"ר ערד קודש, ג'ני סגלוביץ'</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

נוהל מס': 78.01	 אגף לבריאות הנפש
מהדורה מס': 1	
דף 6 מתוך 12 דפים	הנושא: נהלי המערך האמבולטורי בבריאות הנפש
בתוקף מ: 25/01/2022	
הנדון: אמות מידה להפעלת אשפוז בית פסיכיאטרי (חלופת אשפוז)	

כלפי התומך עד לתום תקופת האשפוז הביתי, בכל עניין בו לא הורה המטופל במפורש אחרת. כמו כן, יצוין בהסכם זה, האפשרות של המטופל ו/או של התומך להפסקה של השירות בכל שלב של השירות.

5.7.5 באם הוחלט שמסגרת השירות אינה מתאימה למטופל, יש לנמק החלטה זו בתיק הרפואי ולהמליץ על מסגרת טיפול מתאימה יותר, תוך שיתוף קופת החולים והגורם המפנה להבטחת רצף הטיפול על ידי קופת החולים.

5.7.6 במקרה שאושרה קליטת מטופל מאושפז לקבלת השירות, כחלק מהתהליך לקיצור האשפוז, יבוצע תהליך מסודר של שחרור מאשפוז בבית החולים, והעברתו לאשפוז בית.

5.8 הליך קליטה של המטופל והתומך על-ידי צוות אשפוז בית

5.8.1 צוות רב מקצועי הכולל פסיכיאטר, יערוך אנמנזה ובדיקה מלאה בפגישה פרונטאלית (פיזית) כולל בדיקה גופנית כמקובל בעת קבלה לאשפוז בבית חולים. הבדיקה יכולה להתקיים בכל יחידה של בריאות נפש או בבית המטופל. במידת הצורך תיעשה הפנייה לבדיקות מעבדה אוו הדמיה בתוך 24 שעות מעת קבלתו לשירות.

5.8.2 הליך הקבלה יכלול תיאום ציפיות והדרכת המטופל והתומך בידי אחד מחברי הצוות, תוך כדי שיתופם, בהתייחס לתחומים הבאים:

5.8.2.1 מכלול השירות המוצע.

5.8.2.2 היכרות עם בעלי התפקיד בצוות הטיפולי ותדירות המפגשים.

5.8.2.3 הדרכה על האמצעים לרפואה מרחוק, כלי מדידה ועזרים העומדים לרשות המטופל והתומך.

5.8.2.4 לוחות זמנים צפויים.

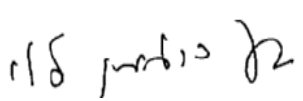
5.8.2.5 זמינות הצוות ודרכי פנייה בכל שעות היממה.


5.8.2.6 ממשקים עם גורמי טיפול כרפואה ראשונית, הווחה שיקום, חינוך ועוד.

5.8.2.7 הכנת תרחישים וכיצד יש לנהוג בזמן התהוותם (מקרים ותגובות).

5.8.2.8 הגדרת התומכים והיקף הנוכחות - חובת נוכחות 24 שעות ביממה אלא אם הצוות המטפל קבע אחרת.

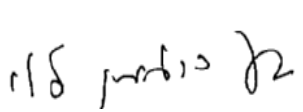
5.8.3 הצוות הרב מקצועי יבנה תכנית טיפול ראשונית בשיתוף המטופל והתומך, תוך העצמת המטופל ועידודו לקחת חלק פעיל ככל הניתן, בניהול המחלה וההחלמה ובאופן יישומם. 6


<p>אושר על-ידי:</p> 	<p>נכתב ונערך על-ידי:</p> <p>ד"ר אהוד ססר, דני בודובסקי, יונתן אמסטר, אדיר שור, ד"ר אדי לאודן, אביבה קיס, ד"ר גלעד בודנהיימר, ד"ר ערד קודש, ג'ני סגלוביץ'</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

נוהל מס': 78.01	 אגף לבריאות הנפש
מהדורה מס': 1	
דף 7 מתוך 12 דפים	הנושא: נהלי המערך האמבולטורי בבריאות הנפש
בתוקף מ: 25/01/2022	הנדון: אמות מידה להפעלת אשפוז בית פסיכיאטרי (חלופת אשפוז)

5.9 תכולת השירות

- 5.9.1 הצוות המטפל יקבע את תכנית הטיפול. התוכנית תכלול לפי שיקול דעת הצוות ולפי המפורט באמות מידה אלה (נספח א'), בהתאם לתוכנית טיפול שנקבעה על ידי היחידה לאישפוז ביתי, כאשר אילו ניתנים בביתו של המטופל על-ידי צוות רב מקצועי הכולל לכל הפחות, אנשי מקצוע מתחומי הפסיכיאטריה, פסיכולוגיה, סיעוד, ועבודה סוציאלית, בין אם פרונטאלית, בין אם מרחוק. השירות הינו הן למטופל והן הדרכה וקשר עם התומך.
- 5.9.2 כמו כן, ניתן לכלול בהתאם לצורך, ואישור היחידה לאשפוז ביתי, אנשי מקצוע נוספים כגון רפיו בעיסוק, תזונה, קלינאיות תקשורת, טיפול בהבעה ויצירה ומקצועות בריאות נוספים וכן עמיתים מומחים מניסיון.
- 5.9.3 מתן שירות אשפוז בית אינו מונע מתן שירותים מסל שיקום שאושרו למטופל, בין שירותים הניתנים בבית המטופל (כגון ביקורי בית) ובין שירותים שלצורך קבלתם על המטופל לצאת מביתו (כגון שירותים מתחום הפנאי או החברה). מתן שירותי השיקום יעשה בתיאום עם הצוות המטפל.
- 5.9.4 באחריות צוות היחידה לאשפוז בית לייצר יחד עם קופות החולים המבטחות ממשקים לביצוע מגוון פעולות אשר באחריות הקופה לספק בבית המטופל, או בסניף הקופה, על פי שיקול דעת קליני: תרופות, בדיקות מעבדה, שירותי רפואה ראשונית ושניונית וכד'.
- 5.9.5 במקרה של קטינים- יתקיים תיאום עם מערכת החינוך בהתאם לצורך. תיאום זה יעשה בהסכמה של הורי הקטין.
- 5.9.6 לכל מטופל ימונה מנהל מקרה (case manager) מהצוות לאשפוז בית.
- 5.9.7 תדירות של המפגשים וסוגם, וכן תקופת השירות תיקבע על פי הערכה קלינית של צוות היחידה לאשפוז בית ובהלימה לרמת העצימות הטיפולית הנדרשת (גבוהה או נמוכה).
- 5.9.7.1 תדירות מינימלית למפגשי שירות מתוך סל השירותים בהתאם לעצימות הטיפול הנדרשת, מפורטים בנספח א'.
- 5.9.8 השירות יכול להינתן בבית המטופל או מרחוק, לפי שיקול דעת הצוות המטפל מהיחידה, וכן יתאפשר ללוות אותו באמצעים טכנולוגיים נוספים לניטור מדדים. במקרה של טיפול מרחוק, חובה שהן מפגשים הטיפוליים והן מפגשי מעקב יתקיימו בהיוועדות חזותית (וידאו) ולא בטלפון (כלומר בשמע בלבד) לפחות אחת לשבוע בטיפול בעצימות גבוהה, ולפחות אחת לשבועיים- בעצימות נמוכה. ניתן לאפשר באופן חריג קיום שיחות בטלפון עבור אוכלוסיות שאין בידן אמצעים לתקשורת וידאו, ובתנאי שההערכה הקלינית היא כי במקרה הפרטני נכון

<p>אושר על-ידי:</p> 	<p>נכתב ונערך על-ידי:</p> <p>ד"ר אהוד ססר, דני בודובסקי, יונתן אמסטר, אדיר שור, ד"ר אדי לאודן, אביבה קיס, ד"ר גלעד בודנהיימר, ד"ר ערד קודש, ג'ני סגלוביץ'</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

נוהל מס': 78.01	 אגף לבריאות הנפש
מהדורה מס': 1	
דף 8 מתוך 12 דפים	הנושא: נהלי המערך האמבולטורי בבריאות הנפש
בתוקף מ: 25/01/2022	
הנדון: אמות מידה להפעלת אשפוז בית פסיכיאטרי (חלופת אשפוז)	

לאותו המועד, מדובר במענה טיפולי סביר. תינתן אפשרות לאספקת כלים לרפואה מרחוק (טבלט לדוגמה) על-ידי נותן השירות במידה ואין למטופל ולתומך אמצעים לתקשורת.

5.9.9 ההחלטה בדבר הצורך וההתאמה לאשפוז בית תתקיים, לאחר מפגש פרונטאלי עם צוות היחידה לאשפוז בית. חובה על אנשי צוות היחידה לראות הן את המטופל, הן את התומך כדי לבדוק התאמה למסגרת זו ולהתאים תכנית טיפול.

5.9.10 לתומך ולמטופל, על פי מצבו, יינתנו פרטי התקשורת למנהל המקרה ו/או למוקד אנושי מאויש, ליצירת קשר מידי בעת הצורך, בכל שעות היממה, שבעה ימים בשבוע.

5.9.11 לרשות הצוות המטפל מהיחידה לאשפוז ביתי יעמוד פסיכיאטר כונן בכל עת לצורך התייעצות וקבלת הנחיות רפואיות.

5.9.12 תתקיים העברת מידע שוטפת ומסודרת בין אנשי הצוות בנקודות הזמן בהם הצוות מתחלף, להתוויה ועדכון תכנית הטיפול. העברות מידע אלו יכולות להתקיים באופן מקוון או פרונטאלי, בהתאם לצורך.

5.10 משך תקופת ההתערבות

5.10.1 ייקבע בהתאם להתוויות מקצועיות ורפואיות תוך התחשבות ברצון המשפחה והמטופל/ת.

5.11 סיום ההתערבות ושמירת רצף טיפול

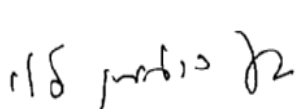
5.11.1 סיום השירות והעברה להמשך טיפול במסגרת אחרת, אמבולטורית או אשפוזית, תתבצע על פי תכנית הטיפול שתעודכן כל שבוע על ידי היחידה לאשפוז ביתי, בשיתוף התומך.


5.11.2 הצוות המטפל יפעל בהתאם לצורך ובתיאום עם המטופל, מוקדם ככל הניתן, לקידום מיצוי זכויותיו, ובכלל זה סיוע בפנייה לוועדת סל שיקום, קשר שוטף עם ספקי שירותי שיקום קיימים בהתאם לצורך, וכן לקידום הכרה בנכות נפשית מטעם ביטוח לאומי (ככל שאינו מוכר כנכה וכי יש לכך הצדקה טיפולית ושיקומית לקדם באותו המועד).

5.11.3 החלטה על סיום מתן שירות זה תישקל אם המטופל או התומך ביקשו לסיימו, אם הפסיק להתקיים הצורך בו או חל שינוי בנסיבות שאינו מאפשר המשך קבלתו ובכלל זה קיומה של התוויית נגד, שלא הייתה קיימת או ידועה בעת תחילת השירות.

5.11.4 עם סיום השירות, יעביר הצוות המטפל לידי המטופל והתומך **מכתב רפואי** הכולל את סיבת אשפוז הבית, אבחנות, טיפול תרופתי, מצב גופני ונפשי בשחרור, הנחיות להמשך טיפול. **תוך שלושה ימים** מסיום אשפוז הבית, יעביר הצוות המטפל למטופל, לתומך, למסגרת

8

<p>אושר על-ידי:</p> 	<p>נכתב ונערך על-ידי:</p> <p>ד"ר אהוד ססר, דני בודובסקי, יונתן אמסטר, אדיר שור, ד"ר אדי לאודן, אביבה קיס, ד"ר גלעד בודנהיימר, ד"ר ערד קודש, ג'ני סגלוביץ'</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

נוהל מס': 78.01	 אגף לבריאות הנפש
מהדורה מס': 1	
דף 9 מתוך 12 דפים	הנושא: נהלי המערך האמבולטורי בבריאות הנפש
בתוקף מ: 25/01/2022	
הנדון: אמות מידה להפעלת אשפוז בית פסיכיאטרי (חלופת אשפוז)	

הטיפולית המשכית ולקופת החולים המבטחת את סיכום אשפוז הבית המפורט שנערך, כולל אספקטים רב מקצועיים ואת המלצותיו להמשך הטיפול ולהליך השיקום.

5.11.5 על ספק השיחות לתאם המשך טיפול אצל הגורם המפנה או במסגרת טיפולית מתאימה אחרת, ובמקרה של קושי ליידע את הקופה המבטחת אשר באחריותה להבטיח רצף טיפולי אחר תום אשפוז הבית.

5.12 רישום ותיעוד

5.12.1 רישום ותיעוד התהליך הטיפולי יעשה ברשומה שתנהל ביחידה לאשפוז בית ובכלל זה רשומה ממחושבת. התיעוד יבוצע כנדרש בחוזר מנכ"ל "[הרשומה הרפואית](#)" (6/1996).

5.12.2 זכותו של מטופל לקבל העתק הרשומה לבקשתו, אלא אם ועדת אתיקה אישרה שלא להעביר את כולה או חלקה אל המטופל.

5.13 העברת מידע, סודיות רפואית ואבטחת מידע רפואי

5.13.1 שמירת סודיות רפואית, אבטחת מידע רפואי והעברת מידע רפואי, בהיותו נחשב "חסוי ביותר" תתבצע בהתאם להנחיות חוזר מנכ"ל "[העברה ושמירת מידע בתחום בריאות הנפש](#)" (12/2015)

5.14 תנאים למתן שירות מרחוק

5.14.1 יש לפעול בהתאם [להנחיות חוזר טלה-מדיסין שבתוקף](#).

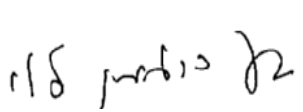
5.15 התנהלות במקרי חרום/אירוע חריג


5.15.1 החמרה במצבו הגופני ו/או הנפשי של מטופל תובא מיידית לידיעת הפסיכיאטר של השיחות. אם התרשם הפסיכיאטר שיש צורך בהתערבות רפואית שלא ניתן לתת במסגרת השיחות:

5.15.1.1 הפסיכיאטר יקבע את דחיפות ההתערבות את המסגרת אליה יפונה המטופל לצורך קבלתה (חדר מיון כללי או פסיכיאטרי, מר"מ), ואת סוג הפינוי לו זקוק המטופל במשך ההעברה (פינוי עצמי יחד עם התומך, אמבולנס), וזאת בהתאם למצבו הנפשי והגופני.

5.15.1.2 מנהל המקרה, ידאג להעברת המידע הרפואי למסגרת הטיפולית אליה הופנה המטופל, וילווה את המטופל ככל שידרש עד לקליטתו במסגרת או עד לשחררו, בין אם פרונטאלית, בין אם מרחוק.

9

<p>אושר על-ידי:</p> 	<p>נכתב ונערך על-ידי:</p> <p>ד"ר אהוד ססר, דני בודובסקי, יונתן אמסטר, אדיר שור, ד"ר אדי לאודן, אביבה קיס, ד"ר גלעד בודנהיימר, ד"ר ערד קודש, ג'ני סגלוביץ'</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

נוהל מס': 78.01	 אגף לבריאות הנפש
מהדורה מס': 1	
דף 10 מתוך 12 דפים	הנושא: נהלי המערך האמבולטורי בבריאות הנפש
בתוקף מ: 25/01/2022	
הנדון: אמות מידה להפעלת אשפוז בית פסיכיאטרי (חלופת אשפוז)	

5.15.1.3 סבר הפסיכיאטר שיש צורך באשפוז פסיכיאטרי (בין אם על רקע חשש למסוכנות מיידית כלפי עצמו או סובביו, או החמרה קלינית אחרת), והמטופל מסרב לכך, והתמלאו לכאורה התנאים לאשפוז כפוי (ובכלל זה מסוכנות לעצמו או לזולתו)- יפנה פסיכיאטר השירות לפסיכיאטר המחוז בבקשה מנומקת להוצאת הוראה לבדיקה כפויה תוך שיתוף בני המשפחה ובהחלטתו.

5.15.1.4 במקרה של סכנה מיידית לפגיעה בעצמו או באחרים יש בנוסף, להזעיק את משטרת ישראל ו/או את מד"א או גורם אחר ובהתאם לנסיבות.

5.15.2 אובדנות:

5.15.2.1 צוות או תומך ששומע ממטופל על מחשבות אובדניות - חובה לדווח מיידית לפסיכיאטר השירות ולפעול להשגחה פיזית רציפה על המטופל עד לקבלת החלטה אחרת.

5.15.2.1.1 במקרה של קטין המצוי בסיכון אובדני ממשי - ניתן לגם לפנות לעובד סוציאלי לחוק נוער ("פקידת סעד") לסייע.

5.16 בקרה פנימית וניהול סיכונים

5.16.1 מנהל השירות יקבע אחראים לביצוע השירות ואת האמצעים שיבטיחו את המטופל וסביבתו מסיכונים אפשריים.

5.16.2 מנהל השירות אחראי לקביעת נהלי האבחון, הטיפול, המעקב, הרישום היומי בתיק הרפואי וסיכומי ההתערבות כנדרש, ובכלל זה תדירות ביצועם.

5.16.3 מנהל השירות אחראי לקבוע נהלים והסדרים לקבלת ייעוץ רפואי מקצועי ושירותי מעבדה לבדיקות עזר לכל מטופל לעת הצורך, מקופת החולים בה הוא מבוטח.

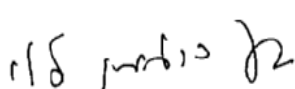
5.16.4 מנהל השירות אחראי לקיומן של ישיבות עדכון קליני עיתיות, הערכות תקופתיות ובכללן הערכות סיכון ועדכון תכנית ההתערבות באופן המבטיח איתור שוטף של הידרדרות או חשש למסוכנות, וביצוע התערבויות תואמות כדי למנוע המשך ההידרדרות.


5.16.5 ביצוע בקורות מקצועיות על עבודת המטפלים, קיום תהליכים לשיפור איכות ובטיחות הטיפול, ניהול סיכונים ודיווח אירועים חריגים, ביצוע תחקירים והפקת לקחים.

5.16.6 מנהל השירות אחראי על ריכוז דוחות אירועים חריגים, הפקת לקחים ברמה המערכתית והדרכת הצוות בהתאם.

10

5.16.7 מנהל השירות אחראי על יישום השירות לפי נוהל זה.

אושר על-ידי: 	נכתב ונערך על-ידי: ד"ר אהוד ססר, דני בודובסקי, יונתן אמסטר, אדיר שור, ד"ר אדי לאודן, אביבה קיס, ד"ר גלעד בודנהיימר, ד"ר ערד קודש, ג'ני סגלוביץ'
------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

נוהל מס': 78.01	 אגף לבריאות הנפש
מהדורה מס': 1	
דף 11 מתוך 12 דפים	הנושא: נהלי המערך האמבולטורי בבריאות הנפש
בתוקף מ: 25/01/2022	
הנדון: אמות מידה להפעלת אשפוז בית פסיכיאטרי (חלופת אשפוז)	

5.17 בקרה ופיקוח

5.17.1 שירות המבקש להיות מוכר על פי אמות מידה אלה יהיה נתון לבקרה של משרד הבריאות ושל הקופה המבטחת, ככל שהשירות ניתן מטעמה.

5.18 ועדת ההיגוי

5.18.1 בראש ועדת ההיגוי יעמוד ראש האגף לבריאות הנפש או נציג מטעמו. בוועדה יהיו נציגים של כל קופות החולים, של ספקי השירות, של ארגוני משפחות ו/או מטופלים ושל האגף לבריאות הנפש, והיא תתכנס לפחות אחת לחצי שנה. באחריות ראש האגף לדאוג לכינוס הוועדה.

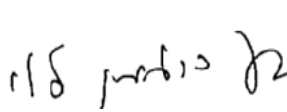
5.18.2 ועדת ההיגוי תהיה אחראית לייעץ לראש האגף לבריאות הנפש בכל הנוגע לצורך בעדכון אמות מידה אלו באופן שיבטיח שירות מקצועי ואתי הולם ותואם את מדיניות משרד הבריאות לחיזוק השירות בקהילה, תוך ניהול סיכונים מחושב.


נספח א': סל שירותים מינימלי בהתאם לעצימות טיפול

1. להלן טבלת שירותים אשר חובה לספקם במסגרת השירות, תוך התייחסות לתדירות המינימלית הנדרשת בהתאם לעצימות הטיפול.

קוד שירות	שם השירות	מקצוע נותן השירות	מינימום לשבוע בעצימות גבוהה	מינימום לשבוע בעצימות נמוכה	הערות
90862 L0862	טפול/מעקב פסיכיאטרי תרופתי- על ידי רופא פסיכיאטר כנ"ל- לטיפול מרחוק	רופא פסיכיאטר	3	2	כולל גם הערכה ראשונית ע"י פסיכיאטר בלבד

11


<p>נכתב ונערך על-ידי:</p> <p>ד"ר אהוד ססר, דני בודובסקי, יונתן אמסטר, אדיר שור, ד"ר אדי לאודן, אביבה קיס, ד"ר גלעד בודנהיימר, ד"ר ערד קודש, ג'ני סגלוביץ'</p>	<p>אושר על-ידי:</p> <p></p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

נוהל מס': 78.01	 אגף לבריאות הנפש
מהדורה מס': 1	
דף 12 מתוך 12 דפים	הנושא: נהלי המערך האמבולטורי בבריאות הנפש
בתוקף מ: 25/01/2022	הנדון: אמות מידה להפעלת אשפוז בית פסיכיאטרי (חלופת אשפוז)

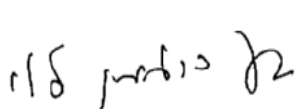
קוד שירות	שם השירות	מקצוע נותן השירות	מינימום לשבוע בעצמות גבוהה	מינימום לשבוע בעצמות נמוכה	הערות
90862 L0862	טפול/מעקב פסיכיאטרי תרופתי- על ידי אחות כנ"ל- לטיפול מרחוק	אחות פסיכיאטרית	5	3	
L0830	הערכה ראשונית וקביעת תכנית טפול, בצוות, כולל הערכת סיכון, בריאות הנפש	צוות הכולל רופא פסיכיאטר ולפחות עוד שני אנשי מקצוע (כגון: פסיכולוג, עובד סוציאלי, אחות, מרפאה בעיסוק)	1 בקבלה	1 בקבלה	פעם אחת בקבלה. בפגישה פרונטאלית.
קוד שירות	שם השירות	מקצוע נותן השירות	מינימום לשבוע בעצמות גבוהה	מינימום לשבוע בעצמות נמוכה	הערות
L0830	הערכה תקופתית ועדכון תכנית טפול, בצוות, כולל הערכת סיכון,	דיון בצוות רב מקצועי הכולל רופא פסיכיאטר, והמטפלים במקרה	1	0.5	


12

<p>נכתב ונערך על-ידי:</p> <p>ד"ר אהוד ססר, דני בודובסקי, יונתן אמסטר, אדיר שור, ד"ר אדי לאודן, אביבה קיס, ד"ר גלעד בודנהיימר, ד"ר ערד קודש, ג'ני סגלוביץ'</p>	<p>אושר על-ידי:</p> <p><i>Dr. Avishai</i></p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

נוהל מס': 78.01	 אגף לבריאות הנפש
מהדורה מס': 1	
דף 13 מתוך 12 דפים	הנושא: נהלי המערך האמבולטורי בבריאות הנפש
בתוקף מ: 25/01/2022	הנדון: אמות מידה להפעלת אשפוז בית פסיכיאטרי (חלופת אשפוז)


קוד שירות	שם השירות	מקצוע נותן השירות	מינימום לשבוע בעצימות גבוהה	מינימום לשבוע בעצימות נמוכה	הערות
	בריאות הנפש				
L0841	פסיכותרפיה פרטנית	פסיכולוג; עובד סוציאלי, מרפאה בעיסוק, אחות פסיכיאטרית	2	1	
L0842	פסיכותרפיה פרטנית מרחוק				
L0849	פסיכותרפיה קבוצתית	אופציונאלי			
L0845	פסיכותרפיה קבוצתית מרחוק				
L0882	הדרכה של תומך/של משפחת המטופל, בריאות הנפש	כל אחד מאנשי הצוות	1	1	ישנה חשיבות לקשר שוטף ומייעץ עם התומך לאורך כל ימי האשפוז
אין קוד	ניהול המקרה על ידי מנהל מקרה, ובכלל זה זמינות מלאה	כל אחד מאנשי הצוות	זמינות מלאה בשעות העבודה	זמינות מלאה בשעות העבודה	13

אושר על-ידי: 	נכתב ונערך על-ידי: ד"ר אהוד ססר, דני בודובסקי, יונתן אמסטר, אדיר שור, ד"ר אדי לאודן, אביבה קיס, ד"ר גלעד בודנהיימר, ד"ר ערד קודש, ג'ני סגלוביץ'
-----------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

נוהל מס': 78.01	 אגף לבריאות הנפש
מהדורה מס': 1	
דף 14 מתוך 12 דפים	הנושא: נהלי המערך האמבולטורי בבריאות הנפש
בתוקף מ: 25/01/2022	הנדון: אמות מידה להפעלת אשפוז בית פסיכיאטרי (חלופת אשפוז)

קוד שירות	שם השירות	מקצוע נותן השירות	מינימום לשבוע בעצימות גבוהה	מינימום לשבוע בעצימות נמוכה	הערות
	למטופל ולתומך, תיאום שירותים וקשר עם גורמי רווחה וחינוך בקהילה, הבטחת רצף טיפולי.				
אין קוד	כוננות איש צוות ברה"נ	כל אחד מאנשי הצוות	כוננות לאחר שעות העבודה	כוננות לאחר שעות העבודה	זמינות מוקד למטופלים ולתומכים אחרי שעות העבודה
אין קוד	כוננות רופא פסיכיאטר	רופא מומחה בפסיכיאטריה	זמינות 24/7	זמינות 24/7	זמינות לצוות

<p>נכתב ונערך על-ידי:</p> <p>ד"ר אהוד ססר, דני בודובסקי, יונתן אמסטר, אדיר שור, ד"ר אדי לאודן, אביבה קיס, ד"ר גלעד בודנהיימר, ד"ר ערד קודש, ג'ני סגלוביץ'</p>	<p>אושר על-ידי:</p> <p><i>Dr. Avraham</i></p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------


נוהל מס': 78.01	 אגף לבריאות הנפש
מהדורה מס': 1	
דף 15 מתוך 12 דפים	הנושא: נהלי המערך האמבולטורי בבריאות הנפש
בתוקף מ: 25/01/2022	הנדון: אמות מידה להפעלת אשפוז בית פסיכיאטרי (חלופת אשפוז)

2. להלן טבלת שירותים נוספים אשר יש, במידת הצורך, לספקם במסגרת השירות:

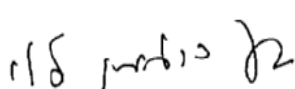
קוד שירות	שם השירות	מקצוע נותן השירות	מינימום לשבוע בעצימות גבוהה	מינימום לשבוע בעצימות נמוכה
L0805	אבחון קוגניטיבי תפקודי כוללני	פסיכולוג, מרפאה בעיסוק	בהתאם לצורך	בהתאם לצורך
L0806	אבחון רב מקצועי לשיקום	פסיכולוג, עו"ס, מרפא בעיסוק	בהתאם לצורך	בהתאם לצורך
L0807	בדיקה פסיכולוגית למסגרת שיקומית	פסיכולוג, עו"ס	בהתאם לצורך	בהתאם לצורך
L0808	הערכה פסיכודיאגנוסטית מלאה	פסיכולוג	בהתאם לצורך	בהתאם לצורך
L0809	הערכה פסיכודיאגנוסטית ממוקדת	פסיכולוג	בהתאם לצורך	בהתאם לצורך
L0846	טפול'יעוץ זוגי\משפחתי, בריאות הנפש	פסיכולוג; עובד סוציאלי; רופא פסיכיאטר	בהתאם לצורך	בהתאם לצורך
L0889	יעוץ לגורם חוץ, בתוך היחידה, בריאות הנפש	כל אחד מחברי הצוות	בהתאם לצורך	בהתאם לצורך
L0890	יעוץ לגורם חוץ, מחוץ ליחידה, בריאות הנפש	כל אחד מחברי הצוות	בהתאם לצורך	בהתאם לצורך
L0892	חוות דעת רפואית פסיכיאטרית לוועדת סל שיקום	רופא פסיכיאטר	בהתאם לצורך	בהתאם לצורך
L0898	יעוץ טלפוני פרטני ומתועד למוסדות רווחה, חינוך	כל אחד מחברי הצוות	בהתאם לצורך	בהתאם לצורך

15

<p>נכתב ונערך על-ידי:</p> <p>ד"ר אהוד ססר, דני בודובסקי, יונתן אמסטר, אדיר שור, ד"ר אדי לאודן, אביבה קיס, ד"ר גלעד בודנהיימר, ד"ר ערד קודש, ג'ני סגלוביץ'</p>	<p>אושר על-ידי:</p> <p><i>Dr. Avishai</i></p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

נוהל מס': 78.01	 אגף לבריאות הנפש
מהדורה מס': 1	
דף 16 מתוך 12 דפים	הנושא: נהלי המערך האמבולטורי בבריאות הנפש
בתוקף מ: 25/01/2022	הנדון: אמות מידה להפעלת אשפוז בית פסיכיאטרי (חלופת אשפוז)

קוד שירות	שם השירות	מקצוע נותן השירות	מינימום לשבוע בעצימות גבוהה	מינימום לשבוע בעצימות נמוכה
	ושיקום, תעריף לשלושה חודשים, בריאות הנפש			
קוד שירות	שם השירות	מקצוע נותן השירות	מינימום לשבוע בעצימות גבוהה	מינימום לשבוע בעצימות נמוכה
L9509	הצגת מטופל בפני ועדת סל שיקום\פסיכיאטרית מחוזית	כל אחד מחברי הצוות	בהתאם לצורך	בהתאם לצורך
97802	תזונה, יעוץ וטפול	תזונאית	בהתאם לצורך	בהתאם לצורך
97530	ריפוי בעיסוק פרטני	מרפא/ה בעיסוק	בהתאם לצורך	בהתאם לצורך
	קלינאיות תקשורת	קלינאית תקשורת	בהתאם לצורך	בהתאם לצורך
אין קוד	מיצוי זכויות	עו"ס	בהתאם לצורך	בהתאם לצורך
	הכנה לסל שיקום	עו"ס/אחות	בהתאם לצורך	בהתאם לצורך
אין קוד	תמיכה וליווי	עמיתים מומחים	אפשר להסתייע במידת הצורך	אפשר להסתייע במידת הצורך
L9509	הצגת מטופל לוועדת סל שיקום	פסיכיאטר, עו"ס, פסיכולוג, אחות, מרב"ע	בהתאם לצורך	
אין קוד	הדרכה לאורח חיים בריא (תזונה, פעילות ספורט, הפסקת עישון וכדומה)		בהתאם לצורך	

אושר על-ידי: 	נכתב ונערך על-ידי: ד"ר אהוד ססר, דני בודובסקי, יונתן אמסטר, אדיר שור, ד"ר אדי לאודן, אביבה קיס, ד"ר גלעד בודנהיימר, ד"ר ערד קודש, ג'ני סגלוביץ'
-----------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------