



שאלון מנחה לסקירת בית אבות



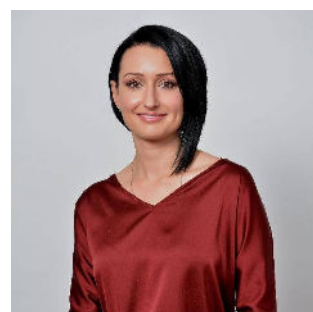
להחזיר שלוה ואיזון לחיים שלך !

לנו ב Gold Factor חשוב להקל עליכם, בני המשפחה, ובזמן שאנו פועלים לאתר עוד ועוד בתי אבות שמתאימים לסטנדרט האיכות של Gold Factor, הכנו עבורכם שאלון מנחה לבחירת בית אבות. השאלות הללו יעזרו לכם לקבל תמונה רחבה שתוביל אתכם לקבלת ודאות על בחירתכם בבית האבות המתאים ביותר.



להתייעצות ושיתוף אתם מוזמנים ללחוץ: ["מדברים על בתי אבות"](#)

ולהצטרף אלינו לקהילה של בני משפחה שהוריהם נמצאים בבתי אבות



מריה כץ מייסדת שוטפה





סקירה כללית

דברים שאפשר לחוש

- נראות המחלקה** מס' דיירים בחדר עדיפות עד 3 מיטות, סדר וניקיון במחלקה ובחדרים, השטח של חלל המרכזי בחדר, מיקומו של דלפק האחיות. חשוב שתסיירו במספר מחלקות.
- שטחים ציבוריים** לובי מרכזי או מועדון לשהייה משותפת בתוך המבנה, שטחים ציבוריים מחוץ למבנה, סדר וניקיון של במבנה ומחוצה לו.
- נגישות** נגישות לתחבורה ציבורית, חנייה, נגישות בשבת, הסעות של המקום להבאת בני משפחה לביקור
- אווירה כללית** רעש, נינוחות הדיירים והצוות, התייחסות אישית כאשר אתה מגיע להתעניין
- דברו עם דיירי המקום ומשפחות במקום**

שאלות שכדאי לשאול ?

- תוקף הרישיון** רישיון ניתן למספר חודשים, חצי שנה, שנה או שנתיים. תקופת הרישיון נגזרת מתוצאות בקורות משרד הבריאות במקום.
- מחלקות הבית** הדיירים מטופלים בהתאם למצבם התפקודי והקוגניטיבי. כמה מחלקות יש בבית? מהן סוגי המחלקות הקיימות במקום? האם המקום מטפל בדיירים במצב סיעודי? תשושי נפש? סיעודי מורכב? תשושים? האם יש מחלקה נפרדת לאנשים צלולים? מה אם יש דייר צלול במחלקה סיעודית? האם משולב בפעילויות עם דיירים צלולים אחרים?
- מוצרים שלא נכללים בסל השירותים של בית האבות** מוצרים שיש לספק באופן עצמאי או לשלם תשלום נוסף משום שאינם נכללים בסל השירותים של בית האבות. לדוגמא: מזרון נגד פצעי לחץ, מחולל חמצן, תוספי מזון, תרופות, תשלום נוסף על טיפוח אישי, תשלום נוסף להעברות באמבולנס, תשלום נוסף לליווי לבית חולים או רופא בקהילה.
- מדיניות תשלום** האם בית אבות מקבל השתתפות של מ.הבריאות/מ.הרווחה בשם קוד, אפשרות להנחה בתשלום עד קבלת הקוד, מחיר באופן פרטי, מחיר לחדר בהתאם למספר הדיירים בחדר. האם יש דמי כניסה או דמי המתנה, האם ניתן לקבל הנחה במחיר בפניה ישירה לבית האבות על פני הפנייה מחברת תיווך/השמה.
- מדיניות חזרה לבית האבות מאשפוז בבית חולים** כמה זמן בית האבות שומר מקום, האם יש תשלום על תקופת האשפוז (רלוונטי למשלמים באופן פרטי), מדיניות חזרה במקרה שתקופת האשפוז היתה ארוכה מתקופת שמירת המקום ובבית האבות אין מקום פנוי.
- מדיניות עזיבה** תקופת הודעה מוקדמת, תקופת התחייבות, דמי ביטול, מדיניות העברת קוד מבית האבות לבית האבות אחר.





מערך השירות

דברים שאפשר לחוש

- רמת טיפוח הדיירים**
הופעה אסתטית, תספורות, גילוח, ציפורניים
- ביגוד הדייר**
איזה סוג ביגוד אפשרי לדיירים? פרטי או מוסדי, האם שירותי הכביסה הם מחלקתיים? של בית האבות? חיצוניים? האם הבגדים הפרטיים מסומנים ומוחזרים לדייר?
- ציוד אישי**
אבזור בחדר הדייר - ריהוט אישי, טלוויזיה, תליית תמונות, האם ניתן להשאיר טלפון נייד לשימוש אישי של הדייר?
- האמצעים שיש לרשות המשפחה בזמן הביקור**
מקום לטייל עם הדייר מחוץ למחלקה, מקום לטייל עם הדייר מחוץ לבית האבות
- דת**
שירותי בית כנסת במקום או בקרבת מקום
- אוכל**
האכלת דייר צריכה להיות בקצב המותאם לדייר ובישיבה מולו, האם הדיירים יודעים את התפריט? האם ניתן להביא אוכל מהבית?
- עישון**
אזורי עישון ומדיניות בנושא

שאלות שכדאי לשאול

- מענה לבקשות המשפחה**
האם יש נציג קשרי לקוחות?
- מדיניות עדכון המשפחה בשינוי במצבו של המטופל**
- מדיניות שיתוף המשפחה בהחלטות חשובות הנוגעות לדייר**
- מדיניות התאמת שותף לחדר**
האם יש התחשבות בעניין משותף, צרכים רפואיים דומים, שפה? האם משתפים את המשפחה בהחלטות ובצרכים הללו?
- מדיניות השכבות למנוחת צהריים ושנת לילה**
האם שואלים דייר ברצונו ללכת לישון בשעות הצהריים? באיזה שעות משכיבים לשנת לילה? האם ניתן להתאים שעות לפי העדפתו של הדייר?
- דיירים צלולים**
(האם יש מחלקה נפרדת לאנשים צלולים? מה אם יש דייר צלול במחלקה סיעודית?)
- הגינה אישית**
באיזה תדירות מחליפים בגדים לדיירים? מקלחים את הדיירים? לפי דרישות משרד הבריאות חייבים לקלח יום כן יום לא. ישנם מקומות רבים שעושים זאת באופן יומי או בהתאמה לדייר





מערך הטיפול

דברים שאפשר לחוש

מעורבות הדיירים

רמת הערנות והמעורבות בנעשה בסביבה, תקשורת בין הדיירים

הצוות המטפל

נוכחות אנשי הצוות, אינטראקציה בינם לבין הדיירים, אדיבות, שירותיות, שפה, הופעה ייצוגית, רמת מעורבות בסביבתם

פיזיותרפיה

בקרו במכון או בחדר פיזיותרפיה, התרשמו מהפעלת הדיירים בתרגילים, נוכחות הצוות, אבזור ומכשירים, מספר הדיירים המשתתפים.

תעסוקה ופנאי

אילו פעילויות תעסוקה יש עבור דיירים? האם הפעילויות מותאמות למצב הבריאותי של הדייר? האם יש פעילויות מתאימות לדיירים הצלולים? האם יש תעסוקה בכל בוקר ובערב לפחות פעם בשבוע? האם יש הפרדה בפעילויות בין דיירים צלולים מתקשרים לאנשים עם דמנציה שפחות מתקשרים?

ציוני בקרות משרד הבריאות

ציוני בקרות משרד הבריאות על רמת הטיפול הרפואי, סיעודי ורב מקצועי (תזונה, פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, עבודה סוציאלית, רוקחות). את ציוני הבקרות ניתן למצוא באתר משרד הבריאות https://www.health.gov.il/Subjects/Geriatics/prof/Pages/hosp_insp.aspx בנתוני הבקרה ישנה טבלה "הערכת הבקרה לפי תחומים" שמרכזת את הציונים.

שאלות שכדאי לשאול

הצוות הרפואי

מספר הרופאים, תחומי התמחות, זמינות למענה, מענה רפואי בלילה וסופ"ש, זמינות להתייעצות.

שירותי סיעוד

האם ישנה אפשרות להתאמה לפי מין המטופל למטפל בהגינה אישית ומקלחת?

ליווי רפואי לאחר המעבר לבית האבות

מי ממשיך ללוות את המטופל במקרים של סכרת, פרקינסון, פסיכיאטר אי ספיקת לב או מחלות כרוניות אחרות הדורשות מעקב רופא מומחה

מדיניות העברת דיירים לבית חולים בעת הצורך

מי מלווה אותם? האם מודיעים למשפחה? האם זה כרוך בתשלום? לאיזה בית חולים מעבירים?

אבזור וציוד

מידת התאמה של מיטה ומזרון למצבו של הדייר, כורסאות גריאטריות למנח ישיבה

טיפול מותאם אישית

מדיניות המקובלת במקרה שהמטופל מרבה בנפילות? באיזו תדירות עושים לדייר פיזיותרפיה ואם ניתן להתאים יותר במידה ויש פוטנציאל שיקומי ושיתוף פעולה מצד הדייר?

מדיניות הטיפול במקרים של התנגדות מצד הדייר

האם יש חלופות לפעילות גופנית במידה והמטופל מסרב לפיזיותרפיה או אינו משתף פעולה? מה מדיניות למתן תרופות במידה והמטופל מסרב? מה מדיניות המקובלת אם הדייר מבקש להישאר במיטה או לחזור למיטה במהלך פעילות היום? מה מדיניות האכלה במקרה ודייר מסרב לאכול? מה מדיניות הכנסת זונדה למטופל במקרים שמסרב או קיימות בעיית בליעה?





מערך הטיפול

שאלות שכדאי לשאול ?

- מדיניות הורדות מטופל לשירותים בשעות הלילה לשים לב שלא נותנים להם טיטולים כאשר הדייר יודע לבקש ללכת לשירותים
- המעטת מקרים של מעבר לבית החולים האם לבית האבות יש אישור לטיפול אנטיביוטי דרך הוריד?

מעל למקובל

שאלות שכדאי לשאול ?

- חדר סנוזלן לטיפול וגירוי חושים סנוזלן הוא חדר של גירויים (נקרא בעברית "סביבה רב חושית"). חולי דמנציה רבים יכולים להפיק תועלת משהייה בחדר סנוזלן שכן הוא משפר יכולות קוגניטיביות, מרגיע ומפחית לחצים ומעלה את רמת האקטיביות של המטופלים ובכך משפר את יכולתם לתפקד ברמה היומיומית.
- תחומי התמחות של רופאי המקום עור, עניים, פסיכיאטר, מנהלי מחלקות בבתי חולים
- קבוצות מחלקתיות בוואצ-אפ, פייסבוק וכו' לעדכון ושיתוף המשפחות בחיי תרבות ופנאי
- טיולים ישיבה בבית קפה, נסיעה לים, פארקים וגנים
- שירותי הסעדה בהגשה של בופה באירועים מיוחדים להציע לדיירים שירותי הסעדה בצורת בופה או בית קפה
- הפעלות ואירועים בהשתתפות המשפחות הרצאות, אירועי זמר, סעודות
- אולם קולנוע הקרנת סרטים לדיירים
- מיטות חשמליות המתכווננות לפי רצונו של הדייר
- שירותי מזכירות ומענה זמין עד שעות מאוחרות של הערב וסופי שבוע
- עמדות מחשב עם סקייפ לקשר עם משפחות בחו"ל
- ועד דיירים

