



SOS ΙΑΤΡΟΙ:

ένα εξελισσόμενο μοντέλο επείγουσας
εξωνοσοκομειακής Ιατρικής πολλών ειδικοτήτων

Γιώργος Θεοχάρης
Παθολόγος
Πρόεδρος SOS ΙΑΤΡΩΝ

Ιατρικές επισκέψεις και η πορεία τους στον χρόνο*

- ✓ Οι ιατρικές επισκέψεις αποτελούσαν παραδοσιακά ένα σημαντικό τρόπο εξάσκησης της ιατρικής



- ✓ Κατά τη διάρκεια του 20ου αιώνα παρατηρήθηκε μια συνεχής υποχώρηση των ιατρικών επισκέψεων



Τι οδήγησε στη μείωση των ιατρικών επισκέψεων;*

Η πρόσβαση των ασθενών στα μέσα μεταφοράς

Η δυνατότητα διάγνωσης με τη χρήση της τεχνολογίας

Η εξειδίκευση των γιατρών

Τα συστήματα πληρωμής των γιατρών

*Kao, H., Conant, R., Soriano, Th., McCormick, W. (2009). The Past, Present, and Future of House Calls. *Clinics in Geriatric Medicine*, 25(1), 19-34

Γιατί οι ιατρικές επισκέψεις επανέρχονται;*



Συνεχιζόμενη γήρανση του πληθυσμού



Ανικανότητα και ευθραυστότητα του γηριατρικού πληθυσμού



Αύξηση του κόστους ιατρικής περίθαλψης του γηριατρικού πληθυσμού



Πρόοδος της φορητής τεχνολογίας

*Kao, H., Conant, R., Soriano, Th., McCormick, W. (2009). The Past, Present, and Future of House Calls. *Clinics in Geriatric Medicine*, 25(1), 19-34



Νοσοκομειακή νοσηλεία ηλικιωμένων και επιπλοκές*

- ✓ ΗΠΑ: οι υπερήλικες αποτελούν το **13%** του πληθυσμού, αλλά αντιστοιχούν στο **36%** των νοσηλειών σε νοσοκομεία και στο **44%** του κόστους νοσηλείας
- ✓ Το **1/3** των νοσηλευόμενων υπερηλίκων παρουσίασε επιδείνωση σε σχέση με την κατάστασή του πριν από τη νοσηλεία και **20%** εμφάνισε μια νέα πάθηση μετά τη νοσηλεία

*Boyd CM, Landefeld CS, Counsell SR, Palmer RM, Fortinsky RH, Kresevic D, Burant C, Covinsky KE. Recovery of activities of daily living in older adults after hospitalization for acute medical illness. J Am Geriatr Soc. 2008;56(12):2171-9



Επιπλοκές στους ηλικιωμένους κατόπιν νοσοκομειακής τους νοσηλείας

Οξύ οργανικό ψυχосύνδρομο (παραλήρημα ηλικιωμένων): το εμφανίζει το 20% >70 ετών κατά την παραπομπή στο νοσοκομείο κι ένα επιπλέον 15-29% κατά τη διάρκεια της νοσηλείας

Ακράτεια ούρων και μόνιμο ουροκαθετήρα: 1 στους 6 νοσηλευόμενους

Πτώσεις: 4% πέφτουν εντός του νοσοκομείου

Κατακλίσεις: 4,5%

Υποθρεψία: $\frac{1}{4}$ έως $\frac{1}{2}$ των νοσηλευομένων

Εποικισμός από νοσοκομειακά μικρόβια και νοσοκομειακές λοιμώξεις



Είναι τα ΤΕΠ και τα νοσοκομεία «μισάνθρωπα»;

Ως έναν βαθμό, ναι, αφού καταστέλλουν και δε σέβονται βασικές ανθρωπιστικές ανάγκες, όπως την:

- *αυτο-εικόνα*
- *κοινωνική ταυτότητα*
- *προσωπική/υποκειμενική διήγηση της ιστορίας του κάθε ασθενούς*
- *υποκειμενική αντίληψη της πραγματικότητας*
- *ελεύθερη βούληση*
- *υπόληψη*

Ο ανεξάντλητος κόσμος των ιατρικών επισκέψεων



Επισκέψεις ρουτίνας προληπτικού χαρακτήρα



Επισκέψεις για οξέα περιστατικά ή λόγω απορρύθμισης χρόνιων νοσημάτων



Επισκέψεις ως συνέχεια νοσοκομειακής αγωγής (ενδοφλέβια ή παρεντερική θεραπεία)



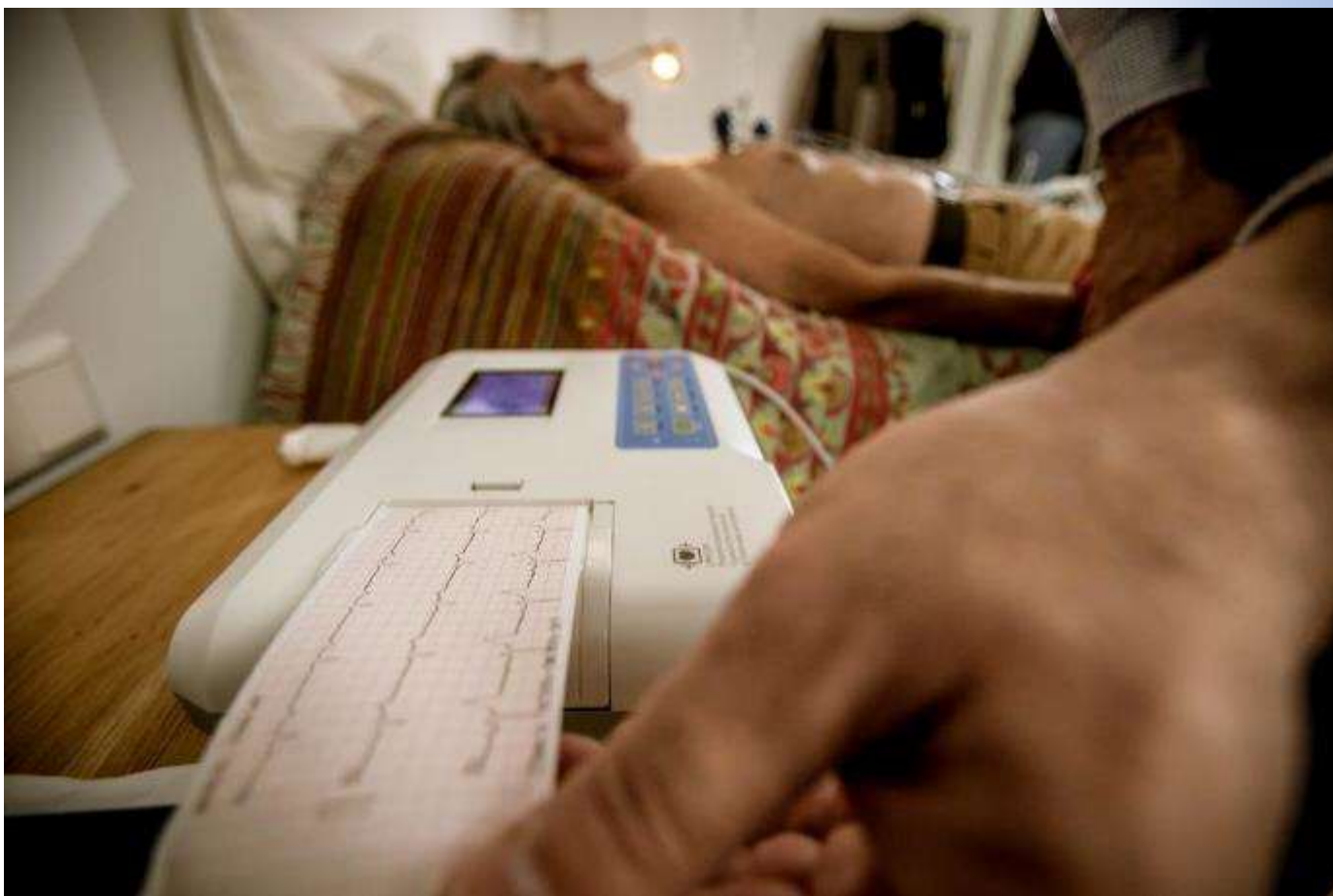
Επισκέψεις στο πλαίσιο παρηγορητικής φροντίδας



Επισκέψεις για περιποίηση κατακλίσεων, αλλαγές καθετήρων



Επισκέψεις για ακτινογραφίες, υπερήχους, μικροβιολογικές εξετάσεις



Επισκέψεις σε ξενοδοχεία



Επισκέψεις για γραφειοκρατικούς λόγους (πιστοποιητικό θανάτου, ψυχικής υγείας, κ.ά.)



Το Νοσοκομείο στο σπίτι

«Στο σπίτι του στην Εκάλη έχουν γίνει όλες οι ετοιμασίες για την ιατρική παρακολούθηση του Ανδρέα Παπανδρέου.

Στο δωμάτιο του πρώτου ορόφου όπου ο κ. Παπανδρέου θα περνάει τις περισσότερες ώρες της ημέρας, έχουν τοποθετηθεί όλα τα απαραίτητα μηχανήματα, στα οποία περιλαμβάνεται φορητός νεφρός, ακτινολογικό μηχάνημα, παλμογράφος και αναπνευστήρας. Ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ θα υποβάλλεται σε αιμοκάθαρση τρεις φορές την εβδομάδα, ενώ η τραχειοστομία δεν έχει κλείσει οριστικά για την περίπτωση που υπάρξουν επιπλοκές στην αναπνευστική λειτουργία, που συνεπάγεται επανασύνδεση με τον αναπνευστήρα.

Σε ένα άλλο δωμάτιο υπάρχει πλήρες μικροβιολογικό εργαστήριο, ενώ πριν από λίγες μέρες ολοκληρώθηκαν οι εργασίες για την θερμομόνωση του χώρου, ώστε να ελέγχεται η θερμοκρασία και η υγρασία».

Οι ιστορίες σας έγιναν ιστορία μας...

25 χρόνια blog
www.sosiatroi.gr/25years





Το μοντέλο των SOS ΙΑΤΡΩΝ στην Ευρώπη

- ✓ Ξεκίνησε το 1966 στο Παρίσι και μετά στις Βρυξέλλες, τη Γενεύη και αλλού
- ✓ Οι ιατρικές επισκέψεις γίνονται μόνο από γενικούς ιατρούς
- ✓ Αποζημίωση του ασθενούς από το κράτος



Το μοντέλο των SOS ΙΑΤΡΩΝ στην Ελλάδα



20 ειδικότητες ιατρών στο σπίτι



Διαγνωστικές εξετάσεις στο σπίτι

AMBULANCE

Ασθενοφόρα

Νοσηλεία κατ' οίκον



Πάντα δίπλα σας 24 ώρες το 24ωρο



Φυσικοθεραπευτές στο σπίτι

24ωρο τηλεφωνικό κέντρο



Δίκτυο γιατρών όλων των κλινικών ειδικοτήτων

ΟΛΕΣ ΟΙ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ



Παθολόγος



Νευρολόγος



Αιματολόγος



Καρδιολόγος



Γαστρεντερολόγος



Αναισθησιολόγος



Παιδίατρος



Ωτορινολαρυγγολόγος



Στοματολόγος



Οφθαλμίατρος



Πνευμονολόγος



Οδοντίατρος



Χειρουργός



Δερματολόγος



Γυναικολόγος



Ορθοπαιδικός



Ψυχίατρος



Ουρολόγος

ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ



Μικροβιολόγος



Διαιτολόγος



Φυσικοθεραπευτής



Ακτινολόγος

Δίκτυο εξειδικευμένων νοσηλευτών



Ειδικά εξοπλισμένα οχήματα



Συστήματα αξιολόγησης συντονισμού και ποιότητας των ιατρικών και νοσηλευτικών υπηρεσιών





Προοπτικές των SOS ΙΑΤΡΩΝ

- ✓ Ένα όνειρο: η οργάνωση επείγουσας επέμβασης με γιατρό και ασθενοφόρο για έγκαιρη διάγνωση και μεταφορά εμφραγμάτων και αγγειακών εγκεφαλικών επεισοδίων
- ✓ Περισσότερη τεχνολογία στο σπίτι- περισσότερες διαγνωστικές εξετάσεις (ακτινογραφίες, υπέρηχοι), αλλά και τεχνικές PCR για την ακριβή διάγνωση λοιμώξεων που είναι σήμερα εφικτή πλην ακριβή
- ✓ Ενασχόληση (θεωρητικά και πρακτικά) με Επείγουσα Γηριατρική, Παρηγορική Φροντίδα, Ορθογηριατρική, κ.λπ.

Προοπτικές των SOS ΙΑΤΡΩΝ

- ✓ Εμβάθυνση στην ανθρωπιστική και επικοινωνιακή διάσταση της ιατρικής μέσω της Αφηγηματικής Ιατρικής
- ✓ Δίκτυο επαρχίας
- ✓ Ευαισθητοποίηση του κοινού και της πολιτείας για τα θέματα της φροντίδας κατ' οίκον