

Idős betegek kórházi elbocsátásának nemzetközi tapasztalatai

Virág Andrea^{1,2,4}, Szücs Ádám Attila^{1,2,5}, Markovics Dorina^{1,2,6}, Pertet Dajana¹

Gadó Klára^{1,3}

¹Semmelweis Egyetem Geriátriai Klinika és Ápolástudományi Központ, Budapest

²Semmelweis Egyetem Doktori Iskola, Egészségtudományi Program

³Semmelweis Egyetem Egészségtudományi Kar

⁴ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9836-327X>

⁵ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-2217-7935>

⁶ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-4329-2316>

Kulcsszavak: kórházi elbocsátás, geriátria, átmeneti ellátás, újbóli kórházi felvétel, betegbiztonság, discharge nurse, case manager

Az idős betegek kórházi elbocsátása különösen érzékeny pont az egészségügyi ellátás folyamatában. A több krónikus betegség, a polifarmácia és a csökkent önellátó képesség miatt fokozott a rehospitalizáció, a gyógyszerelési hibák és a szövődmények kockázata. Nemzetközi gyakorlatok alapján az elbocsátás strukturált menedzselése jelentősen javíthatja a betegbiztonságot és az ellátás hatékonyságát.

Cél

Az előadás célja a nemzetközi discharge management modellek bemutatása, különös tekintettel az idős betegek ellátására, valamint a Magyarországon adaptálható elemek kiemelése.

Módszer

Szakirodalmi áttekintés alapján ismertetjük a brit, az amerikai és a skandináv példákat. Ezek közös vonása a multidiszciplináris megközelítés, a discharge nurse vagy case manager szerepe, a strukturált dokumentáció, valamint a beteg és családja aktív bevonása.

Eredmények

A nemzetközi tapasztalatok szerint a strukturált discharge management csökkenti a 30 napos rehospitalizációt, javítja a betegbiztonságot és elégedettséget, valamint költséghatékonyabb ellátást tesz lehetővé.

Következtetés

Az idős betegek biztonságos elbocsátásához Magyarországon is szükség lenne egységes protokollok, dedikált discharge szakemberek és hatékony kommunikációs rendszerek bevezetésére. A nemzetközi modellek adaptálása hozzájárulhat az egészségügyi ellátás minőségének javításához és a betegbiztonság erősítéséhez.