

Care management

วันที่ 15 พ.ค. 2556

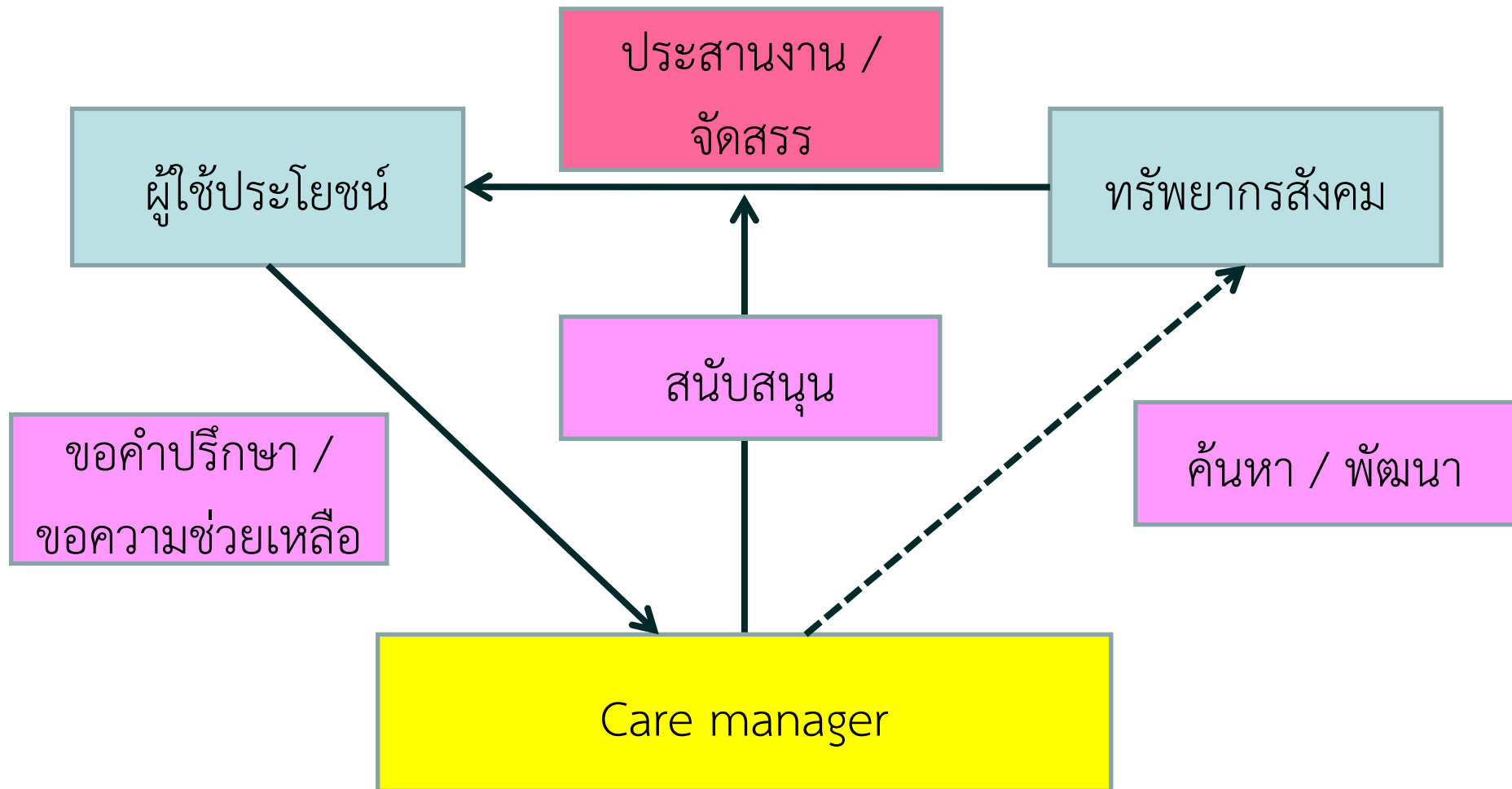
ศูนย์สนับสนุนเครื่องมือแพทย์ องค์กร NPO

ประธานศูนย์ โยชิคาซึ ฮาเซคาวา

Care management คือ การส่งเสริมให้เกิด Community care

- เป็นการสนับสนุนให้ผู้สูงอายุ ผู้ป่วย หรือผู้ทุพพลภาพ ฯลฯ สามารถใช้ชีวิตร่วมกับสังคมชุมชนได้ ไม่ว่าจะผู้นั้นจะอยู่ในสถานะใดก็ตาม
- ดังนั้น จำเป็นต้องมีผู้มีบทบาทประสานงานที่จะใช้ประโยชน์จากทรัพยากรสังคมต่างๆ
- ต้องเข้าใจสภาพความเป็นอยู่ของกลุ่มเป้าหมายได้จากหลากหลายมุมมอง
- และมีข้อมูลเกี่ยวกับทรัพยากรสังคมอย่างพร้อมสมบูรณ์

โครงสร้างของ Care management



Quality life

เพื่่มุ่งสู่ “สภาพชีวิตที่ดีกว่า (Quality Life)” ปัจจุบัน

- ในด้านสมรรถภาพร่างกาย
- ในด้านสภาวะทางจิตใจ
- ในด้านสภาพแวดล้อมสังคม

ทั้งหมดนี้ เป็นเป้าหมายที่ต้องคงระดับหรือยกระดับให้สูงขึ้น

โดยกลุ่มเป้าหมายคือ

- ผู้ที่พักฟื้นตามบ้าน
- ผู้ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
- ผู้ที่เข้ารับการดูแลในศูนย์ดูแลฯ

Cost control

- ในส่วนของต้นทุน (cost) ที่จะนำมาใช้ในภาพรวม จำเป็นต้องคำนึงถึงสภาพความพร้อมทางฐานะของผู้ใช้ประโยชน์ โดยไม่ให้เป็นการระจนเกินควร

ทรัพยากรสังคม

- นำเอาทรัพยากรสังคมในชุมชน เช่น การแพทย์ การสาธารณสุข การสวัสดิการสังคม มาใช้ประโยชน์เพื่อสร้างความพร้อมในการสนับสนุน



กระบวนการของ Care management

- ① Approach (เข้าหา)
- ② Assessment (ประเมิน)
- ③ กำหนดเป้าหมาย และจัดทำ Care plan (แผนดูแล)
- ④ เริ่มให้ Service (บริการ)
- ⑤ ดำเนินการ Monitoring (ตรวจติดตาม)

① Approach (เข้าหา)

วิธีการค้นหา / การค้นหากลุ่มเป้าหมาย

- ผู้ใช้ประโยชน์หรือครอบครัวแจ้งความประสงค์มาโดยตรง
- โรงพยาบาลแนะนำมาให้
- ภาครัฐขอความร่วมมือ
- กรรมการท้องถิ่นแจ้งให้ทราบ
- คนข้างเคียงแจ้งให้ทราบ

① Approach (เข้าหา)

Screening (การคัดแยก) คุณสมบัติของผู้ใช้ประโยชน์

- ต้องมีปัญหาด้านสมรรถภาพร่างกาย จิตใจ และปัญหาด้านสังคม
- ต้องเข้าออกโรงพยาบาลเป็นประจำ
- ไม่สามารถดูแลสุขภาพตัวเองได้
- จำเป็นต้องพิจารณาให้ได้รับการดูแลในศูนย์ดูแลฯ
- ไม่มีคนในครอบครัวที่จะดูแลได้
- เป็นภาระของครอบครัว
- ไม่สามารถดูแลด้านการเงิน หรือยื่นคำขอใดๆ ได้
- จำเป็นต้องมีตัวแทนช่วยเหลือ

① Approach(เข้าหา)

ตรวจความเร่งด่วนของกลุ่มเป้าหมายผู้รับความช่วยเหลือ

- **กลุ่ม Red**

⇒ ผู้สูงอายุที่ป่วยเป็นโรค ขาดอาหาร มีระดับ ADL ต่ำลง หรือจำเป็นต้องอยู่คนเดียว ไม่สามารถรับการดูแลจากผู้อื่นได้ มีความจำเป็นเร่งด่วนที่ต้องให้การช่วยเหลือ ไม่เช่นนั้น อาจได้รับอันตรายต่อชีวิตได้

- **กลุ่ม Yellow**

⇒ ผู้สูงอายุที่หากไม่ได้รับการช่วยเหลือ จะไม่สามารถใช้ชีวิตต่อไปได้ ทั้งนี้ ในสภาพปัจจุบันของผู้สูงอายุนั้น จะไม่เป็นอันตรายต่อชีวิตแต่อย่างไร

- **กลุ่ม Blue**

⇒ ผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการตรวจติดตาม เพื่อเป็นการตรวจสอบสภาพเป็นระยะ ๆ ทั้งนี้ ถึงแม้ว่าจะมีปัญหาในการใช้ชีวิตบ้าง แต่ไม่จำเป็นต้องรับการช่วยเหลือแต่อย่างไร

① Approach (ค้นหา)

Intake (ดึงเข้ามา)

- อธิบายรายละเอียด Care management
- จัดทำสัญญา

② Assessment (การประเมิน)

ความหมายและวัตถุประสงค์ของ Assessment (ประเมิน)

Assessment (ประเมิน) หมายถึง

- การเก็บรวบรวมข้อมูล (ทั้งข้อมูลเชิงสถิติ และข้อมูลจากความรู้สึก)
- นำข้อมูลดังกล่าวมาทำการวิเคราะห์ เพื่อหาประเด็นปัญหา
- หาคำตอบที่จะช่วยกลุ่มผู้รับบริการช่วยเหลืออย่างไร เพื่อเป็นการรับทราบปัญหาโดยภาพรวม

ทั้งหมดนี้ เป็นกระบวนการที่คิดว่ามีความจำเป็น

② Assessment(การประเมิน)

- การ Assessment (ประเมิน) ไม่ใช่เรื่องที่ Care manager ควรจะทำเพียงตัวคนเดียว แต่เป็นงานที่ต้องทำร่วมกับผู้สูงอายุผู้รับความช่วยเหลือ โดยต้องได้รับการเห็นพ้องจากผู้สูงอายุ จึงจะทำได้
- นอกจากนี้ ขอให้เข้าใจด้วยว่า Assessment (ประเมิน) เป็นสิ่งที่ต้องทำอย่างเป็นขั้นเป็นตอน

② Assessment(การประเมิน)กับการเห็นพ้อง

- เห็นพ้องเรื่องอาการหลักของผู้สูงอายุ
- เห็นพ้องเรื่องปัญหาที่มีให้เห็นอยู่
- เห็นพ้องเรื่องปัญหาที่ซ่อนเร้นอยู่
- เห็นพ้องเรื่องการใช้ชีวิตความเป็นอยู่
- เห็นพ้องเรื่องเป้าหมายว่าต้องการใช้ชีวิตความเป็นอยู่อย่างไร
ทั้งหมดนี้ต้องได้รับการเห็นพ้องจากผู้สูงอายุทั้งสิ้น

② ข้อควรระวังของการ Assessment (การประเมิน)

- ต้องระบุให้ชัดเจนว่าเกิดอะไรขึ้น และทำไมถึงเกิดขึ้นได้
- ต้องให้ผู้สูงอายุผู้รับการดูแลสามารถใช้ชีวิตด้วยตัวเองได้ และสามารถคงศักดิ์ศรีของตนไว้ได้
- มุ่งให้มีชีวิตความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น โดยให้มีบทบาท
- คงรักษา/ยกระดับของสภาพชีวิตความเป็นอยู่
- ลดความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นได้ในชีวิตความเป็นอยู่ปัจจุบัน

③ กำหนดเป้าหมายและจัดทำ Care plan (แผนดูแล)

- นำผล Assessment (การประเมิน) มาระบุเป็นปัญหาเฉพาะบุคคล เพื่อกำหนดเป็น Needs (ความต้องการ) ของแต่ละคน
- กำหนดเป้าหมายเพื่อให้ผู้ใช้ประโยชน์สามารถมีชีวิตตามที่ควรเป็นได้
- นำเสนอ Service (บริการ) ที่คิดว่าเหมาะสม เพื่อให้เลือกรับบริการ
- เมื่อกำหนดได้แล้ว ให้จัด Care conference (การประชุมถามความคิดเห็นผู้เกี่ยวข้อง) เพื่อขอความคิดเห็นจากผู้เชี่ยวชาญ และให้ร่วมกันรับรู้ข้อมูล

④ เริ่ม Service (ให้บริการ)

- ให้ Service (บริการ) ตามที่มีกำหนดใน Care plan (แผนดูแล)
- ส่วนใหญ่จะเป็นกำหนดการในระยะ 1 week (1สัปดาห์)

⑤ ดำเนินการ Monitoring (ตรวจติดตาม)

- ดำเนินการ Monitoring (ตรวจติดตาม) อย่างต่อเนื่อง เพื่อตรวจสอบสภาพร่างกายของผู้ใช้ประโยชน์และการรับบริการ (Service)
- หากจำเป็น ให้ทำการ Assessment (ประเมิน) ซ้ำ เพื่อทบทวน Care plan (แผนดูแล)