סיכום סוגיות מרכזיות בזכויות המטופל ומשפחתו- PFR -

1.הזכות לטיפול רפואי ללא אפליה

- זכות המטופל לקבל טיפול ללא אפליה. אנו מצידנו נטפל בו תוך כבוד דתו, תרבותו, ערכיו ואמונותיו.

- עומדים לרשותכם אנשי דת ליעוץ, מקומות לתפילה, תרגום טלפוני של מהב"ר ומתנדבים שיכולים לתרגם לשפות שונות בתוך הארגון, כולל לטיגרית.

ניתן להתייעץ עם חברי ועדת הנגשה תרבותית- יו"ר עדית ברימברג, המחלקה לעבודה סוציאלית טל' 3574 .

2. הזכות לקבל מידע על כל היבטי הטיפול

כדי שהמטופל ובני משפחתו יוכלו להשתתף בתהליך קבלת ההחלטות יש מספר אמצעים המאפשרים קבלת מידע:

- שיחה עם הרופא המטפל: עליך לתת לי מידע בסיסי אודות האבחנה, הטיפול המתוכנן, תהליך ההסכמה מדעת (במידה ונדרש), תוצאות צפויות ובלתי צפויות של הטיפול.

- באחריות כל אחד מהמטפלים האחרים הרלבנטיים לפעול בדרך דומה.

- ניתן להפנות את המטופל ובני המשפחה למידע כתוב אודות הבדיקה/ טיפול (דפי מידע ייעודיים, מסכי מידע וכו').

ניתן לשתף בן משפחה בהסכמת המטופל במידע בזמן ביקור/ טיפול/ בדיקה.

3. סודיות המידע והטיפול

- על מנת לשמור על סודיות- מתן מידע יתבצע ללא נוכחות זרים בחדר סגור ככל הניתן.

- נוכחות אדם אחר בשיחה היא בהסכמת המטופל בלבד.

- יש להקפיד שלא לדבר אודות מטופלים במקומות ציבוריים.

- מסירת מידע כתוב למטופל תינתן על פי בקשתו בזמן האשפוז במחלקה ולאחר האשפוז- באמצעות מחלקת רשומות.

- לא יימסר מידע טלפוני אודות המטופל.

- הוראה טלפונית תינתן על פי הנחיות בטיחות המטופל ובאמצעות פעולת

"read back"

- אחזקת רשומות במקום מוצנע מעיני הציבור והתנתקות בסיום העבודה.

4. הזכות לפרטיות במהלך הטיפול והבדיקות

על מנת לאפשר למטופל למצות זכות זו יש לשים לב לפרטים הבאים:

- לאחר שנתת מידע והסברים מתאימים לגבי הטיפול/ הבדיקה בפרטיות ובאופן מובן למטופל- י ש להכין - את המטופל בדרך שתכבד את פרטיותו וצנעת גופו תוך כיסוי הולם.
- אפשר לו נוכחות אדם נוסף על פי בקשתו , בכפוף לנהלי ביה"ח.
- אמצעים נוספים להבטחת פרטיות: סגירת וילונות/ פרגודים/ דלת, הוצאת מבקרים מאזור הבדיקה.

5. זכות המטופל להשתתף בתהליך הטיפול

- על תכנית הטיפול לערב את המטופל בתהליך קבלת ההחלטות לצורך כך עליך לאפשר לו מידע אודות הטיפול, לאפשר לו לשאול שאלות, לאפשר לו חו"ד נוספת על פי בקשתו ולכבד סירובו.
- ניתן לאפשר נוכחות בן משפחה בביקור/ בדיקה/ טיפול על פי בקשת המטופל.
- פעמים רבות משפחת המטופל מאוד מעורבת בחיי המטופל ויש לעודד מעורבותם, על פי הסכמתו, בכל היבטי הטיפול.

6.זכות לחו"ד נוספת ללא חשש שהטיפול בו יפגע

- בתהליך האוריינטציה זכרו להסביר למטופל שזו זכות המוקנית לו וציידו אותו במסמך ביניים על פי בקשתו.
- כל שיחה עם היועץ תתקיים על פי בקשת המטופל ובנוכחותו. שימו לב שיש לתעד את התהליך ולשמור את מסמך הייעוץ הנוסף ברשומה.
- שמורה לך הזכות המקצועית שלא לטפל על פי חו"ד נוספת תוך הסבר למטופל ותיעוד ברשומה.

7. הזכות להסכמה מדעת לטיפול

- כדי שהמטופל יוכל להסכים מדעת על הרופא לדווח למטופל עצמו על היבטי הטיפול הנדרש על מנת שיוכל להחליט באופן מושכל.
- המידע יכלול: מצב המטופל, הטיפול המוצע, שם נותן הטיפול, יתרונות וחסרונות אפשריים, חלופות, סיכויי הצלחה, בעיות אפשריות בהחלמה, תוצאות העדר טיפול.
עליך להקפיד שהמידע יינתן באופן ברור ובשפה שהמטופל יוכל להבין.
- מה המידע יכלול -
- חובה עליך להציג את עצמך אם המטופל מבקש פרטים אודות מבצע הפעולה -
- אותו תהליך עליך לבצע עם מיופה הכוח/אפוטרופוס במידה והמטופל אינו כשיר -

8. הזכות ליפות כוחו של אחר לקבלת מידע רפואי והחלטות טיפוליות בשם המטופל

- קיימים 3 סוגי ייפויי כח:
* על פי חוק זכויות החולה.
* יפוי כח משולב- משלב את חוק זכויות החולה וחוק החולה הנוטה למות.
* הנחיות מקדימות על פי חוק החולה הנוטה למות.
- קידום החתמת מטופל על אחד מהנ"ל בעת אשפוזו, מאפשר טיפול מיידי בו בעתיד בעת הצורך, וחוסך פנייה לבית המשפט לאפוטרופסות.
- יש לציין ברשומה את פרטי מיופה הוכח, לתייק ברשומה העתק מהמינוי/ להעביר למאגר מהב"ר. בשעת הצורך יש לפעול על פי החלטותיו.
- לייעוץ ניתן לפנות לעו"ס המחלקה/ צוות טיפול פליאטיבי של ביה"ח (ד"ר תלם והאחות מיכל ארד).

9. זכות המטופל לסרב/ להפסיק טיפול

זכות המטופל לסרב לטיפול או להימנע מלהמשיך בו, בכפוף לחוק.
- במקרה ומטופל מסרב לטיפול או מבקש לעזוב בניגוד להמלצת הצוות הרב מקצועי- נסו לשוחח עם המטופל, להסביר הסכנות האפשריות וההשלכות.
- תעדו את השיחה על המשך הטיפול ותשובת המטופל ברשומה והפנו המידע לרופא המטפל/ מנהל הטיפול.
- על הרופא המטפל לתעד את סיכום הטיפול ברשומה כולל במכתב השחרור.

10. זכות המטופל לקבל טיפול תומך מכובד בסוף חייו

סוף חיים מערב עולם של תסמינים פיזיולוגיים, רגשיים, משפחתיים וחברתיים של המטופל ובני משפחתו
- מומלץ לאפשר אשפוז מטופל בחדר מבודד.
- לאפשר שהיית המשפחה לידו וגורמי תמיכה אחרים על פי בקשתו.
- על הצוות לפעול על פי יפוי כח או הנחיות מקדימות שנתן המטופל.
- יש להעריך את מצב המטופל על פי האומדנים ולבצע התערבויות בהתאם ולתעד ברשומה.
- יש לנהל טיפול בכאב ובסימפטומים אחרים על פי צרכי המטופל ולתעד ברשומה.
-ניתן להתייעץ עם היחידה לטיפול פליאטיבי על פי הצורך וכן עם השרות הפסיכוסוציאלי.

11. זכות להגשת תלונה במקרה של חילוקי דעת לגבי הטיפול

- במצבי מחלוקות או דילמות לגבי הטיפול בין המטפל למטופל, בני משפחתו או מקבל ההחלטות לגביו לרשות שני הצדדים מספר אפשרויות:

*התייעצות עם מנהל המחלקה ואחות אחראית לפתרון הנושא.
*פניה לועדת האתיקה של ביה"ח, בראשותו של ד"ר שפרכר.
*הפנית מטופל ליחידה לתלונות הציבור- קומת קרקע, אגף ג' טל' 4730 .
- המטופל ובני משפחתו משתתפים בתהליך הפיתרון.

12. זכות המטופל לקבלת מסמכים רפואיים

דרכי העברת מסמכים רפואיים למטופל:
- סיכום ביניים או מכתב שחרור בעת האשפוז.
- הפניה לרשומות רפואיות לאחר השחרור.

13.זהות המטופל

- חובתך להציג עצמך בשם ותפקיד בפני המטופל בכל אינטראקציה איתו.
- בכל פניה למטופל בנושא קבלת הסכמה לטיפול יש לציין את שם נותן הטיפול .

14. תרומת איברים

- תרומת איברים ורקמות אחרות יכולות להתבצע לצורך השתלה או לצרכי מחקר.
- יש לידע את המטופלים/ בני משפחה על תהליך התרומה על פי נהלי משרד הבריאות.
- סחר באיברים אסור על פי חוקי מדינת ישראל.
- לצורך ההתרמה דרושה הסכמה מדעת . יש לכבד סירוב המטופל ולהמנע מהפעלת לחץ לתרומה.
- התהליך יעשה תוך כדי כיבוד ערכים דתיים ותרבותיים של המטופל ובני משפחתו.
- בביה"ח מתאמת השתלות- מיכל לוגסי ויש לשתפה בכל תהליך.

15. שמירה על רכוש המטופל

- יש להקפיד למסור עם הקבלה למחלקה או טיפול מרפאה בע"פ/ בכתב- להימנע מלהגיע עם חפצי ערך.
- עם הקבלה למחלקה/ לטיפול במרפאה יש לידע את המטופל בע"פ או בכתב שיש להמנע מלהגיע לאשפוז/ טיפול/ בדיקה עם חפצי ערך.
- יש לתדרך את המטופל על אופן שמירת החפצים שהוא נזקק להם במהלך האשפוז/ טיפול על פי הנוהל הייעודי.