

Niniejsza ulotka jest częścią serii napisanej przez pielęgniarki, lekarzy i ekspertów z doświadczeniem w opiece nad osobami starszymi. Seria ta ma na celu ułatwienie Ci przejścia do domu opieki. Poszukaj innych ulotek z pytaniami dotyczącymi konkretnych potrzeb w zakresie opieki. Można je pobrać pod adresem: www.10questions.org.au

Ulotki mogą okazać się przydatne, gdy:

- Poszukujesz domu opieki wysokiej jakości
- Analizujesz jakość Twojego obecnego domu opieki
- Wybierasz pomiędzy dwoma domami opieki nad osobami starszymi, które wydają się podobne.

Ważne jest, aby w zestawie umiejętności personelu było wystarczająco dużo pielęgniarek licencjonowanych, aby zaspokoić potrzeby wszystkich. Jedna licencjonowana pielęgniarka na zmianie może nie wystarczyć do bezpiecznego nadzorowania i świadczenia opieki.

Wielu pracowników nosi podobne mundurki. To, że ktoś wygląda jak pielęgniarka, nie oznacza, że nią jest. Oto różnice:

Pielęgniarka Licencjonowana (RN) ukończyła co najmniej trzyletni licencjat pielęgniarski. Może podejmować zabiegi pielęgniarskie, zarządzać lekami przeciwbólowymi i zapobiegać niepotrzebnym hospitalizacjom.

Pielęgniarka dyplomowana (EN) pracuje pod kierunkiem RN. Obie są zarejestrowane przez organ regulacyjny. Rejestracja zapewnia utrzymanie standardów zawodowych i chroni społeczeństwo.

Asystenci pielęgniarstwa (AIN) / pracownicy opieki / pracownicy usług opieki (CSE) pracują pod nadzorem i kierownictwem pielęgniarek i zapewniają większość opieki w domach opieki nad osobami starszymi i w społeczności. Ich poziom wykształcenia i role są różne.



MASZ PRAWO ZAPYTAĆ

Najlepszym sposobem na znalezienie odpowiedniego dla siebie domu opieki jest odwiedzenie kilku z nich.

Aby znaleźć lokalne domy opieki lub uzyskać więcej informacji na temat usług opieki nad osobami starszymi, skontaktuj się z nami

My Aged Care
☎ 1800 200 422
myagedcare.gov.au

Niniejsza ulotka została opracowana i zatwierdzona przez:



Pełną listę organizacji wspierających można znaleźć na stronie www.10questions.org.au

Jeśli masz wątpliwości dotyczące placówki opieki nad osobami starszymi, skontaktuj się z:

☎ 1800 951 822



www.agedcarequality.gov.au



10 Pytania, które należy zadać

NA TEMAT USŁUG INTERNISTY W DOMU OPIEKI (GP - POLISH)



www.10questions.org.au

Niniejsza ulotka została napisana i opracowana przy udziale Wydziału Royal Australian College of General Practitioners NSW

Sposób, w jaki można uzyskać dostęp do usług medycznych świadczonych przez lekarzy ogólnych (GP) w domach opieki, może się różnić w zależności od lokalizacji. Poniższe pytania mogą być pomocne w wyjaśnieniu ustaleń dotyczących dostępu do lekarza rodzinnego przy wyborze usług opieki nad osobami starszymi.

1 Czy mogę zachować mojego preferowanego internistę / GP*?

Jeśli przeprowadzasz się poza obszar obsługiwany przez Twojego stałego internistę, być może nie można będzie zachować tego samego lekarza. Zapytaj swojego internistę / GP, czy byłby chętny nadal widywać Cię w nowej lokalizacji, jeśli wpłynie to na Twoją decyzję o przeprowadzce. Jeśli zmienisz lekarza rodzinnego, poproś obecnego lekarza o przekazanie dokumentacji medycznej nowemu lekarzowi, aby ten znał Twoją historię zdrowia. Ciągłość opieki jest korzystna, zwłaszcza jeśli żyjesz z demencją lub nie jesteś w stanie wyjaśnić swoich objawów.

2 Jakie są wdrożone procesy i personel, aby zapewnić dobry przekaz kliniczny między lekarzem rodzinnym a pielęgniarkami?

Lekarze wizytujący i lekarze pierwszego kontaktu polegają na dobrze udokumentowanych informacjach na temat potrzeb zdrowotnych danej osoby, aby zapewnić wysokiej jakości opiekę medyczną wraz z pielęgniarkami i pracownikami pokrewnych służb zdrowia, którzy pracują w domach opieki. Dyplomowane pielęgniarki (RNs) odgrywają kluczową rolę w dokumentowaniu informacji o stanie zdrowia danej osoby i zapewnianiu opieki zalecanej przez lekarzy pierwszego kontaktu.

3 Czy członek personelu będzie dostępny, aby towarzyszyć mi przy wizycie u internisty / GP / szpitalu?

Masz prawo do prywatnej wizyty u swojego internisty / GP, niezależnie od tego, czy odbywa się to w placówce, czy w przychodni. Jednak może być przydatne przyjscie z członkiem personelu, który pomoże i przekaze informacje dotyczące Twojego zdrowia. Sprawdź, czy personel jest dostępny, aby w razie potrzeby zabrać Cię na wizyty.

* Lekarz rodzinny jest najpewniej pierwszym punktem kontaktu w sprawach zdrowia osobistego i koordynuje opiekę nad pacjentem oraz kieruje pacjentów do innych specjalistów.

4 Czy na miejscu jest lekarz?

Niektóre placówki zatrudniają własnych lekarzy. Zapobiega to niepotrzebnym opóźnieniom w leczeniu lub hospitalizacji. Jednak mogą nie być zatrudniani „poza godzinami pracy”, więc sprawdź, jakie ustalenia obowiązują w tych godzinach. Jeśli chcesz zachować preferowanego internistę, nie powinno Ci to w tym przeszkodzić, o ile może on obsługiwać okręg, w którym mieszkasz.

5 Czy będę musiał zapłacić za wizytę w przychodni lekarskiej?

Jeżeli dom opieki nie jest w stanie zorganizować internisty na miejscu, może pobrać opłatę za transport i członka personelu, który będzie towarzyszył pacjentowi podczas wizyt poza placówką. Musisz jednak zostać poinformowany o tych opłatach i wyrazić zgodę na ich uiszczenie przed dokonaniem ustaleń. To samo może dotyczyć wizyt u lekarzy poza domem opieki oraz wizyt u specjalistów.

6 Czy lekarz pierwszego kontaktu jest zawsze wzywany, gdy mój stan się pogarsza i potrzebuję pomocy?

Interniści współpracujący z RN często mogą zapewnić niezbędną opiekę na miejscu i uniknąć hospitalizacji. Może to obejmować opiekę świadczoną online za pośrednictwem łącza wideo lub telefonicznego. Wystarczająca liczba RN na miejscu przez cały czas oznacza, że dom opieki ma przeszkolonych klinicznie specjalistów, którzy oceniają wszelkie pogorszenie twojego stanu i podejmują odpowiednie działania. Asystenci w pielęgniarce (AIN) / pracownicy opieki nie mają takiego samego poziomu przeszkolenia, aby to robić i mogą wezwać karetkę pogotowia, jeśli stwierdzą, że stan zdrowia osoby się pogarsza.

7 Kto będzie przepisywać i sprawdzać moje leki?

W placówce może być zatrudniony lekarz, który może przepisać leki. Jednak większość liczy na to, że lekarz rodzinny danej osoby to zrobi. Wiele starszych osób przyjmuje wiele leków, z których niektóre nie działają dobrze w połączeniu z innymi lekami lub mogą powodować działania niepożądane. Gdzie to możliwe, miejscowi farmaceuci mogą

przeprowadzać przeglądy leków. Lekarze rodzinni również mogą to zrobić.

8 Czy interniści / GP odwiedzają osobiście czy za pośrednictwem telemedycyny?

Telemedycyna może czasami być szybszym i wygodniejszym sposobem na spotkanie z lekarzem rodzinnym, szczególnie na obszarach wiejskich i odległych. Telehealth umożliwia lekarzowi rodzinnemu konsultację z Tobą online, przez telefon lub łącze wideo. Dowiedz się od internisty / GP, czy jest to płatne. Korzystając z Telehealth, lekarze pierwszego kontaktu w dużym stopniu polegają na RNs w zakresie przeprowadzania zalecanego leczenia, dlatego ważne jest, aby sprawdzać, czy w domu opieki jest cały czas wystarczająca liczba RNs.

9 Co się stanie, jeśli będę potrzebować lekarza w nocy?

Jeśli placówka zatrudnia lekarza, zapytaj, czy jest on dostępny przez cały czas. Lekarze rodzinni często mają rotacyjne umowy „na wezwanie” z innymi lokalnymi lekarzami pierwszego kontaktu. Karetka pogotowia nie powinna zastępować wizyty u lekarza rodzinnego, chyba że jest to nagły wypadek medyczny.

10 Czy moja rodzina i ja zostaniemy zaproszeni do omówienia mojego przypadku z lekarzem rodzinnym i innym personelem w celu ustalenia planu opieki?

Dyskusje na temat przypadku (czasami nazywane konferencjami na temat przypadku) to zazwyczaj spotkania między Tobą, Twoim lekarzem rodzinnym i innymi pracownikami służby zdrowia (takimi jak pielęgniarki i fizjoterapeuci) w celu omówienia Twoich potrzeb zdrowotnych i opieki. Rozmowy te pomagają upewnić się, że wszyscy mają jasność co do planu opieki i leczenia, które są dla Ciebie najlepsze. Ważne jest, zachowanie kontroli nad swoją opieką zdrowotną, poprzez uczestnictwo w dyskusjach dotyczących Twojego przypadku. Możesz również zdecydować się na udział członka rodziny.