

Cambridge
Medical & Rehabilitation Center
PROGRESS MADE PERSONAL



كامبريدج
مركز للرعاية الطبية وإعادة التأهيل
نتعافن سوياً

Pre Admission Information

Pediatric Rehabilitation Services
Services For 0-18 Year Old Patients

General Program Information

Thank you for choosing CMRC to provide the care and rehabilitation your child requires.

The following information is designed to inform you of our service(s) and enable you to understand your child's journey at CMRC.

What is Rehabilitation?

Your child may have been referred to rehabilitation after being in a hospital due to acute illness, injury, or surgery. Rehabilitation (or simply “rehab”) is treatment to help patients regain (get back) all or some of the movement and function lost because of current health problem. Rehab is very different from hospital care and can be very confusing for you and your child. While your child might still be quite ill and need medical attention, he or she will be expected to be active during the rehab process. Evidence shows, the earlier rehab begins, the better the outcome, so it is very important to engage fully and allow the therapy and medical teams to work with your child at all times.

You will find that things are done differently in rehab facility than in a hospital. You will see many active patients and therapists in the halls and treatment rooms. In general, you will find rehab a positive “workout” atmosphere rather than a place for sick people.

Your child will be expected to work as hard as possible during the rehab process, and you will have many responsibilities. For example, you will be expected to provide loose, comfortable clothing for your child to make it easy for him or her to get dressed and to take part in treatment sessions. You will be expected to carry out some activities outside of therapy hours to help your child progress and you should participate in meetings with the interdisciplinary team.

Many patients say this is a very confusing transition (move), especially since you may be coming directly from a hospital. This guide will give you some basic information to get you started and to help you and your child understand the process.

Here are five important points to remember:

1. The goal of rehab is to help patients be independent — doing as much for themselves as they can.
2. Rehab is done with a patient, not to a patient. Your child must be willing and able to work with rehab services during active treatment and, later, with caregivers or by themselves at home.
3. The patient's chronic (long-term) health conditions, such as high blood pressure or cholesterol, are treated during rehab, but they are not generally the reason the patient is in rehab.
4. Most rehab services last weeks, not months. Once a patient reaches a plateau (i.e. they no longer improve) they will be transferred to an appropriate maintenance program or discharged home.
5. Most insurance policies cover rehab for a specified period when ordered by a doctor, but there will probably be extra costs such as equipment for personal use.

What to expect from the CMRC Pediatric Rehabilitation:

All children entering the Pediatric Program will do so under the care of our Consultant Pediatrician and Neonatologist, with input from Consultant Intensivist and/or Consultant Physical Medicine and Rehabilitation Physician as required. Daily care is via our team of specialists and GP's who are on site 24 hours per day. All decision making with regards to your child's care (except in an emergency) is through the Consultant and takes into account the goals and treatment plans of each of the Interdisciplinary team members.

- ◆ All children are cared for 24 hours per day by highly qualified and experienced Pediatric Nurses. The nurse: patient ratio will depend on the presentation of each individual child.
- ◆ All children will undergo a comprehensive assessment by the Physiotherapy, Occupational Therapy, Speech and Language Therapy teams (where indicated) and a Dietician within 72 hours of arrival, providing clinical condition is stable.
- ◆ Within 7 days of admission, we will schedule a family meeting to discuss treatment plans, expected progress and expected length of stay at CMRC.
- ◆ Discharging a patient safely back to their home environment, with or without Outpatient Therapy or nursing support is a very important part of our work at CMRC. We will discuss, at the initial family meeting, your expectations regarding discharge plans as often it can take weeks to order the required equipment and plan for home services.
- ◆ Treatment Schedules are generally provided within 7 days of admission and should be used as a guide to the level of service we will provide. It is very important that families are engaged and active in their child's treatment. Most schedules will include activities to do as a family or a chance to practice skills needed to care for your child at home.
- ◆ Therapy sessions are client specific and will vary according to clinical need and tolerance of each patient. CMRC runs some group therapy sessions as well as hydrotherapy and we welcome parents and/or carers to be involved in these.
- ◆ Nannies and/or family appointed nurses are welcome to stay with your child in CMRC. Please note: Only CMRC licensed healthcare professionals are allowed to administer medications.
- ◆ We provide training on safe moving and handling, therapy activities, positioning and application of any devices that will be required in the home to all families and carers prior to discharge.



Scope of Service – Pediatric Rehabilitation

CMRC aims to provide 3 distinct pathways for children with physical and learning difficulties, to ensure these needs are met in accordance with international standards and guidelines for care.

◆ Sunflower Program (Early Intervention - 0-3 years old):

- Targeting any child with a history of prenatal, perinatal or postnatal complications, congenital abnormalities or trauma in the early years of life, expected to result in a developmental delay

◆ 4-16 years old:

- Targeting children with mild to severe neurological, orthopedic and musculoskeletal issues and including those continuing from the early intervention program who have chronic ongoing health needs or movement disorders requiring specialist, ongoing or periodic therapeutic management.

◆ Transitional Care (16+):

- Targeting those who require ongoing care and management into adulthood, especially centered around access to independent living, higher education and transition to adult care services.

The main objective of each service line is to:

- ◆ Enable each child with potential or an established disability to achieve the maximum physical and cognitive potential through provision of high quality in and outpatient services, with onward referral to a network of specialists as required.
- ◆ Involvement of children and their families in the rehabilitation process.
- ◆ Facilitate reintegration of the child into his/her home, school and the wider community.
- ◆ Provide help and support the child and his/her family to adjust to loss, changed self-image and abilities.
- ◆ To liaise and advocate with Health, Therapeutic and Education Authorities in the young person's local communities regarding their ongoing rehabilitation needs.
- ◆ To offer rehabilitation training and education to family/ Teachers/Special Needs Assistants and Personal Carers and other service providers.

Regardless of the age of your child and the program followed, you can rest assured your child will receive clinically appropriate management and treatment at all times, based on International standards of best practice. Any management or treatment outside of the scope of CMRC will be discussed with you to enable appropriate and timely referral.

Direct access services/treatments for inpatients include:

MEDICAL

- Medical Consultative Services
- Medication management
- Licensed Inpatient Pharmacy
- Medical nutrition and Nutritional support (including TPN)
- Growth and development assessment and review
- Spasticity Management
- Wound care/ostomy care
- Bowel and bladder management
- Pain Management
- Immunisations

THERAPEUTIC

- Gross and fine motor development
- Cognitive training and development
- Expressive and receptive language development
- Treatment and strategies for feeding and swallowing difficulties (dysphagia)
- Respiratory therapy and pulmonary rehabilitation
- Hydrotherapy
- Sensory Integration and stimulation
- Pre-school skills development
- Home activity programs
- Support for Orthotics and Prosthetics acquisition, fitting and training

SUPPORTIVE

- Behavioral support
- Continence management and self-care training
- Adaptive and mobility equipment assessment, recommendation and procurement support
- Environmental modification advice
- Advice and strategies for parents

The following consultation and diagnostic services are available on a referral/contracted basis:

• Imaging (including VFSS)

- CMRC has an MOU with a number of local Private facilities for all imaging requirements (except VFSS). Appointments co-ordinated through CMRC Case management (and CMRC SLP for VFSS which is only carried out in SKMC). Same day service can be provided subject to insurance approval and availability of transportation as applicable.

• Laboratory

- Contracted service. Turnaround dependent on urgency of request and nature of analysis required. All results delivered electronically via secure email.

- **Mental health, psychiatry**

- Contracted service with ACPN. Routine visits weekly. Additional visits on an as needed basis and subject to availability.

- **Specialty Medical Services (Orthopaedics, Neurology etc)**

Onward referrals are categorized according to clinical need (immediate, urgent, routine). Immediate referrals due to a potentially life threatening condition are managed via direct contact between CMRC physicians and the referral ER physicians.

Where a non-immediate, onward referral has been identified, CMRC Case Management team aim to secure an appointment within 24 – 48 hours of receiving the request for a referral. Appointment availability is subject to the demand on the chosen service. When a patient or family has chosen to seek evaluation and/or treatment in a government facility, CMRC are unable to request an appointment at this time due to patient confidentiality regulation imposed by these facilities. CMRC Case management staff will support families and patients as needed to secure and attend an appointment wherever possible.

CMRC makes every effort to advice families of alternative service providers, particularly when access is difficult or waiting times are lengthy.

► **Inpatient Admission/Discharge Criteria:**

Eligible for Pediatric Program Inpatient Rehabilitation:

- Medically stable for transfer
- Require frequent physician review and intervention (more than once per week)
- Have a clinical condition not suitable for management in the home environment or requires a transitional program of care
- Aged < 18 years
- Significant functional deficit (motor, cognitive, sensory impairment) as a result of trauma, infection, congenital abnormality or other diagnosed neurological condition.
- Requires inter-disciplinary model of care (more than 2 disciplines)
- No longer requires regular input from acute medical or surgical teams
- Clear functional goals identified and likely to benefit from program of care
- Parents/patient consent to participation in program of neurorehabilitation
- Repatriation to facilitate reintegration into community and family in a safe manner
- If there is uncertainty whether or not a patient can benefit from neurorehabilitation, then admission might be offered for a period of assessment

Not eligible for Pediatric Program Inpatient Rehabilitation:

- Weight less than 3Kg (Ventilated Patients only)
- Medically unstable
- Oral/Nasal intubation
- Severe behavioral condition risking harm to self, staff and fellow patients
- Acute mental health needs (requiring intensive psychiatric monitoring and medication adjustment)
- End of life care (in line with HAAD regulations)

Continued Stay Criteria:

All patients regardless of Program or intensity will continue to be enrolled in that program as is clinically justified, subject to the following:

- Clinical need for continued stay and intensity can be demonstrated
- Patient condition remains sufficiently stable to make care in CMRC clinically appropriate for that patient
- Appropriate financial coverage remains in place
- Patient remains engaged with the program and participates fully

Daman Thiqa patients enrolled in the PAR program will need to meet additional minimum intensity levels to continue to be approved by their insurer. When such cases fail to meet the agreed criteria, due to tolerance or engagement, the team, in conjunction with the patient and/or family will seek to change the intensity of the program to a more appropriate level. A policy and procedure document exists to guide the facility in such decision making to ensure the alteration is clinically and operationally justified.

► Transition to Outpatient Intensive/Supportive program

Very few patients are able to be discharged from therapy straight from inpatient rehabilitation and the time spent integrating into the family home and previous social activities is a very important aspect of rehabilitation. At CMRC we believe in the timely and safe discharge home to minimize the time spent away from social and family support, but with the support of our rehabilitation staff to continue to achieve higher functional goals, monitor progress and/or maintain the current level of function. Generally discharge planning begins on arrival in CMRC but the following indicators are used to determine when a patient's goals have been achieved and when discharge with outpatient support is appropriate:

- ◆ **Child no longer requires physician-led, intensive inpatient care (no changes to medication or medical management in previous 2 weeks)**
- ◆ **All functional inpatient therapy goals have been achieved:**
 - Motor milestones achieved or significant progress made to allow transfer to outpatient program
 - Appropriate ADL participation for age and ability
 - Established safe feeding regime in place and carried out independently by patient/carers
 - Dietician-led feeding/meal plan established and followed by family/carers
- ◆ **Child has demonstrated a plateau in functional gain of 1 month using standardized score.**
- ◆ **Child now has predictable care needs:**
 - 1 person care (including transfers)
 - Bowel and bladder management plan in place
 - Stable medication management plan in place with review no more frequently than once per month
 - Seizure management plan in place and seizures controlled or predictable
- ◆ **Home access visit completed and advice given**
- ◆ **Equipment is in place to facilitate safe discharge home**
- ◆ **Insurance/Payer will no longer cover an Inpatient stay**
- ◆ **Insurance approval gained for follow up in Outpatient Therapy clinics as per clinical need**

Initial Patient Care Plan (First 7 days of Admission)

PROGRAM	INTENSITY
Pediatric Early Intervention	LTC Maintenance
Pediatric 4-16 years	LTC Slow Stream Rehabilitation
Pediatric Transitional Care 16-18 years	LTC Active Rehabilitation
Transitional Ventilator Care	PAR
Neurorehabilitation - CVA	eskilld nursing
Neurorehabilitation - General	
Neurorehabilitation - SCI	
Neurorehabilitation - TBI	
MSK/Orthopedics	
Pain Management	

NB: Please note, Program and Intensity are subject to change following clinical assessment and will be communicated via Initial family meeting and is subject to change according to patients health and wellbeing

Expected Admission Date: _____

Physician in Charge of Care: _____

Expected Length of Stay: _____

Payer Source: _____

The following Assessments will be completed in the first 24 hours following admission:

Physician Clinical Assessment	Nursing Assessment	Pain Assessment
Wound Assessment	Pressure Risk Assessment	Falls Risk Assessment

The following assessments will be carried out by our clinical teams consisting of Physician, Nurse Specialists, Physiotherapists, Occupational Therapists, Speech and Language Therapists, and a Dietician, in the first week of admission subject to clinical need:

Physical Assessment	Manual Handling Risk Assessment	Communication Assessment
Functional Ability (including Standardized Scoring)	Equipment Requirements	Bedside Swallow Assessment
Activities of Daily Living Assessment	Cognitive Assessment	Dietary Review

Signed:

Date:

Terms and Conditions of Inpatient Stay in CMRC

CMRC reserves the right to refuse admission or continued stay at any of our facilities, subject to 7 days written notice in the case of non-payment of fees, discontinuation of insurance funding or non-adherence to CMRC terms and conditions

The rights and responsibilities of our residents are detailed in the leaflet "Resident Rights and Responsibilities", please familiarize yourself with the content.

All residents and their families are expected to be involved with and cooperate with clinical decisions and treatment plans. We encourage all families to discuss any concerns or queries with the treating team as soon as they arise. We expect all residents and families to be involved in the decision making processes and care planning. We appreciate that particularly following a brain injury, some patients are difficult to engage in rehabilitation sessions and this may take time. However, when patients persistently cancel or disengage with therapy sessions this will be discussed with the resident and their family to ascertain whether treatment in an active rehabilitation center is still appropriate.

The following are included as part of an inpatient stay in CMRC:

- Physician attendance, 24 hour nursing care, therapy services as clinically indicated (please note, some services are billed separately), all medical consumables relating to airway management, feeding and continence care, loan of mobility related equipment during the inpatient stay, transport to and from medical appointments, basic toiletries, linen, laundry, catering (3 meals per day for resident plus 1 carer), refreshments, cleaning, television, landline telephone, Wi-Fi and any internal activities.

The following are not included:

- Personal telephone calls, pay per view/subscription services for any media, additional food and/or beverages, external events, personal transport, equipment and consumables not deemed clinically necessary (or alternative Brands/manufacturers when CMRC provides the same), any equipment classed as DME (Durable Medical Equipment), Personal clothing, toiletries (other than those supplied by CMRC), personal carers, any complementary or traditional therapy,

Leave from CMRC will be granted only in exceptional circumstances, by the Medical director, unless it is part of a resident's therapy plan. CMRC takes no responsibility for any resident who leaves against medical advice. Leaving the facility against medical advice may result in cessation of financial support from your Payer.

At CMRC, we encourage all inpatients to maintain links with primary physicians in both Government and Non-Government facilities. We will facilitate the attendance of critical appointments with such facilities. However, please ensure that any information communicated directly with regards to appointment times and location is forwarded to us in good time. We regret that where less than 48 hours' notice of an appointment has been given, we may be unable to facilitate the transport necessary to attend.

Only professionals Licensed by CMRC are allowed to carry out any assessment or treatment to residents in our care. No non-licensed medical or therapy practitioners will be allowed to treat a resident on CMRC property. Residents may attend outside medical and or therapeutic appointments but these should be discussed with and approved by the Medical Director prior to the session, otherwise they will be considered leave without medical advice.

Discharge to the home environment or other suitable accommodation is the ultimate goal of CMRC. Discharge requires a significant amount of planning to ensure a safe environment and appropriate equipment is in place and therefore often begins very early in an inpatient program. At CMRC we expect all families to engage in the discharge process and facilitate discharge to the appropriate environment. Should a patient or family feel that CMRC no longer meets their rehabilitation needs, we encourage discussion with the CMRC team to facilitate a safe and appropriate discharge. Where a family or patient decides to leave CMRC against medical advice, regardless of the reason, CMRC will not be held responsible for the health status of the patient from the point of leaving the facility. In such cases the patient or substitute consent giver will be asked to sign an LAMA form in line with CMRC policy regarding discharge.

Signed:

Name:

ID No:

Date and Time:

Witness Name and Signature:

Date and Time:

الطبي قبل البدء بها، والا سوف يتم اعتبارهم مغادرة بدون مشورة طبية.

المغادرة إلى بيئة منزلية أو أي مكان إقامة مناسب هو الهدف النهائي لكامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل. تسريح المريض يتطلب قدرًا كبيرًا من التخطيط وذلك للتأكد من أن البيئة آمنة وكل المعدات المناسبة في مكانها، لذلك غالباً ما يبدأ مبكراً جداً في برنامج المرضى الداخليين. في كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل نحن نتوقع من كل العائلات الإنخراط في عملية تسريح المريض إلى البيئة المناسبة وتسهيلها. في حال شعور العائلات بأن كامبريدج للرعاية الطبية لم يعد يلبي احتياجات إعادة التأهيل، نحن نشجعكم لمناقشة ذلك مع فريق كامبريدج للرعاية الطبية لتسهيل تسريح مناسب وأمن. في حال قرر مريض أو عائلة مغادرة كامبريدج للرعاية الطبية ضد النصيحة الطبية بغض النظر عن السبب، كامبريدج للرعاية الطبية لن يكون مسؤوفاً عن الحالة الصحية للمريض في لحظة مغادرة المنشأة. في مثل هذه الحالات سوف يطلب من المريض أو المرافق توقيع استمارة مغادرة ضد النصيحة الطبية تماشياً مع سياسة كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل المتعلقة بالتسريح.

التوقيع:

الإسم:

رقم بطاقة الهوية:

التاريخ والتوقيت:

اسم الشاهد والتوقيع:

التاريخ والتوقيت:

الخطة الأولى لرعاية المرضى (الأيام السبعة الأولى من القبول):

البرنامج	المستوى
التدخل المبكر للاطفال	الرعاية الطويلة الأمد «المحافظة عليها»
الأطفال من 4 – 16 سنة	الرعاية الطويلة الأمد «التأهيل التدريجي»
العناية المؤقتة للأطفال من 16 – 18 سنة	الرعاية الطويلة الأمد «تنشيط إعادة التأهيل»
رعاية التنفس الاصطناعي المؤقت	مقاومة تصلب الرئة
تأهيل الأعصاب – نقص الاكسجة	التمرير المتخصص
تأهيل الأعصاب – العام	
تأهيل الأعصاب – إصابات العمود الفقري	
تأهيل الأعصاب – إصابات الدماغ الرضية	
الجهاز العضلي الهيكلي – جراحة العظام	
إدارة الألم	

ملاحظة: يرجى ملاحظة البرنامج وشدة الرعاية قابل للتغيير بعد التقييم السريري وسوف تناقش في اجتماع العائلة الأولي وتخضع للتغيير وفقاً لصحة المريض.

لتاريخ المتوقع للقبول: _____
 الطبيب المسؤول عن الحالة: _____
 مدة الإقامة المتوقعة: _____
 مصدر الدفع: _____

التقييم التالي سوف يتم خلال 24 ساعة الأولى بعد القبول:

تقييم الطبيب السريري	التقييم التمريضي	تقييم شدة الألم
تقييم الجروح	تقييم مخاطر الضغط	تقييم مخاطر تدهور الحالة

التقييم التالي سوف يتم من قبل فريقنا الطبي المكون من طبيب، ممرضة مختصة، طبيب العلاج الطبيعي، طبيب العلاج الوظيفي، معالجي النطق واللغة، اختصاصي التغذية، في الاسبوع الأول من القبول والذي يخضع للحاجات السريرية:

تقييم بدني	تقييم القدرة اليدوية على التعامل مع الخطر	تقييم القدرة على التواصل
القدرة الوظيفية (بما في ذلك الحد الأدنى)	المعدات اللازمة	تقييم القدرة على البلع
تقييم النشاطات اليومية	تقييم الإدراك	مراجعة النظام الغذائي

التوقيع: _____ التاريخ: _____

حالات وشروط إقامة المرضى الداخليين في مركز كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل:

يحتفظ كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل في رفض قبول أو الاستمرار في إقامة المريض في أي منشأة من منشأتنا، وتخضع لإشعار خطي في حال عدم تسديد الدفعات المالية، وقف تمويل التأمين أو عدم الالتزام بأحكام وشروط كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل.

حقوق ومسؤوليات المقيمين يتم توضيحها في نشرة (حقوق ومسؤوليات المقيم) يرجى الإطلاع على المحتوى.

يتوقع من جميع المقيمين وأسرهم المشاركة والتعاون في كل القرارات الطبية وخطط العلاج. نشجع كل العائلات لمناقشة أي مخاوف أو استفسارات مع الفريق المعالج فور ظهورها. ونتوقع من المقيمين والعائلات المشاركة في عملية صنع القرار وخطة الرعاية. نحن نقدر بأنه وخاصة بعد الإصابات الدماغية، يصعب على بعض المرضى الإنخراط في جلسات إعادة التأهيل وأنها قد تستغرق وقتاً. على كل حال، عند إلغاء المرضى أو عدم انخراطهم بجلسات علاجهم بشكل مستمر سيتم مناقشة هذا الأمر مع المقيم وعائلته للتأكد مما إذا كان العلاج في مركز إعادة التأهيل لا يزال مناسباً.

تتضمن إقامة المرضى الداخليين في مركز كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل مايلي:

- وجود الأطباء بشكل دائم والرعاية التمريضية على مدار 24 ساعة، خدمات علاجية كما هو ضروري ومحدد (يرجى أخذ العلم أن بعض الخدمات تتم محاسبتها بشكل منفصل)، جميع المواد الإستهلاكية الطبية المتعلقة بأمور التنفس، والتغذية والرعاية المستمرة، وإعادة معدات الحركة أثناء الإقامة الداخلية، النقل من وإلى المواعيد الطبية، معدات الحمام، الأغطية، تنظيف الملابس، وجبات الطعام (3 وجبات يومياً للمقيم بالإضافة إلى المرافق) المرطبات، التنظيف، التلفاز، الهاتف الثابت، خدمة الإنترنت اللاسلكي وأي نشاط داخلي.

التالي غير متضمن:

- المكالمات الهاتفية الشخصية، الدفع مقابل مشاهدة / الاشتراك في أي محطات إعلامية، أي طعام او مشروبات إضافية، مناسبات إضافية، النقل الشخصي، المعدات والمواد الإستهلاكية الغير ضرورية طبياً (أو ماركات /شركات بديلة في حال تأمين كامبريدج للرعاية الطبية لنفس الحاجات)، أي معدات مصنفة على انها (معدات طبية ثقيلة) الأياب الشخصية، مستحضرات التجميل (ماعدا تلك التي يقدمها كامبريدج للرعاية الطبية)، مقدمي الرعاية الشخصية، أي علاج تكميلي أو تقليدي.

مغادرة كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل غير ممكن إلا في ظروف استثنائية، ومن قبل المدير الطبي، الا في حال كانت جزء من خطة علاج المقيم. لا يتحمل كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل مسؤولية مغادرة أي مقيم على خلاف النصيحة الطبية المقدمة له. إن مغادرة المنشأة ضد المشورة الطبية قد يؤدي إلى وقف الدعم المالي من قبل الجهة المسؤولة عن ذلك.

نحن في مركز كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل، نشجع جميع المرضى الداخليين على الحفاظ بالإتصال مع معالجهم الأول في كل من المنشآت الحكومية وغير الحكومية، وسنسهل حضور مواعيد دقيقة مع مثل هذه المنشآت. على كل حال، يرجى التأكد من أن أي معلومات تم مناقشتها مباشرة بما يتعلق بأوقات المواعيد وأماكنها أن ترسل في وقت مناسب. نأسف بأنه في حال لم يتم إخطارنا قبل 48 ساعة من الموعد سنكون غير قادرين على تسهيل النقل الضروري لحضور الموعد.

يسمح فقط للمهنيين المرخص لهم من قبل كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل بإجراء أي تقييم أو علاج أو مساعدة للمرضى المقيمين في رعايتنا. لا يسمح للمعالجين الطبيين المرخصين والاطباء بمعالجة مقيم في كامبردج الطبي وإعادة التأهيل على ممتلكاتها. قد يحضر المقيمون مواعيد طبية وعلاجية خارج كامبريدج للرعاية الطبية ولكن يجب عليهم مناقشتها والموافقة عليها من قبل المدير

◀ برنامج الانتقال من مريض مقيم إلى مريض زائر للعيادات الخارجية:

عدد قليل من المرضى من يتم إخراجهم مباشرة من برنامج إعادة تأهيل المرضى المقيمين دون المرور ببرنامج المريض الزائر. من الأمور المهمة في إعادة التأهيل قضاء الوقت مع العائلة والعودة إلى ممارسة الأنشطة المجتمعية السابقة. هنا في مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل نؤمن بأهمية سرعة العلاج وعودة المريض لدعم العائلة والمجتمع لكن بالتزامن مع فريق إعادة التأهيل لضمان الاستمرارية والوصول للأهداف الوظيفية المطلوبة، متابعة التطور والمحافظة على المستوى الوظيفي الحالي. بشكل عام التخطيط لعملية إخراج المريض تبدأ من لحظة إدخال المريض من مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل. المعايير التالية تستخدم لتحديد مدى تحقيق الأهداف والوقت المناسب لإخراج المريض مع توفير دعم برنامج المريض الزائر:

- ◆ لا يحتاج المريض بعد الآن للمتابعة والرعاية الصحية المكثفة (لا تغيير على الأدوية والوضع الطبي مستقر خلال فترة أسبوعين).
- ◆ تم تحقيق جميع الأهداف الوظيفية للمريض المقيم:
 - التحرك باستقلالية باستخدام أجهزة مساعدة المشي أو بدون.
 - في حال عدم قدرة المريض على الاعتماد بنفسه في السابق، فإن العلاج يضمن فقط استعادة القدرات السابقة لا أكثر
 - القيام بالأنشطة اليومية بشكل مناسب لقدراته وعمره.
- ◆ الوصول لحالة الثبات في الوظائف المكتسبة لمدة شهر بناء على مقاييس ثابتة.
- ◆ خطة دوائية مستقرة بحاجة للمتابعة مرة في الشهر فقط.
- ◆ أصبحت لديه القدرة للخروج وزيارة المنزل بشكل دوري.
- ◆ يتم توفير الأدوات والمعدات اللازمة لتسهيل الخروج الآمن للمنزل (في حال حاجته لأي معدات).
- ◆ يتم الحصول على موافقة التأمين لزيارات المتابعة في العيادات حسب الحاجة.

سيحتاج مرضى ثقة - ضمان المسجلين في برنامج PAR إلى تلبية الحد الأدنى من مستويات الكثافة ليواصلوا الموافقة عليها من قبل شركة التأمين الخاصة بهم. عند فشل مثل هذه الحالات في تلبية المعايير المتفق عليها، بسبب التسامح أو الارتباط، فإن الفريق، بالاشتراك مع المريض و/أو الأسرة تسعى إلى تغيير معايير البرنامج إلى مستوى أكثر ملاءمة. بوجود وثيقة للسياسات والإجراءات لتوجيه المرفق في عملية صنع القرار هذه لضمان أن التغيير يبرر سريرياً ومبرراً من الناحية العملية.

- خدمات المتعاقد عليها مع الشبكة، الزيارات الروتينية الأسبوعية، الزيارات الإضافية وفق الحاجة والتوافر.

الخدمات الطبية التخصصية (جراحة العظام والأعصاب وغيرها)

- وتصنف الإحالات وفقاً للحاجة الطبية (فوري، عاجل، روتيني). تتم إدارة الحالات الفورية والتي تحتمل حالة تهديد حياة محتملة بشكل مباشر بين أطباء كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل والأطباء في الإسعاف المحال إليه.

بالنسبة للحالات غير الفورية، يتم تحديد موعد من قبل فريق إدارة كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل في غضون 24 - 48 ساعة من استقبال طلب الإحالة. إمكانية المواعيد متعلقة بالخدمة المختارة، وعندما يتقدم مريض أو عائلة لتقييم و/أو علاج في منشأة حكومية، لا يستطيع كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل طلب موعد حينها وذلك بسبب قوانين السرية المتعلقة بالمريض والمفروضة من قبل هذه المؤسسات لإدارة الحالات في كامبريدج للرعاية الطبية سوف يساعد العائلات والمرضى عند الحاجة لحضور الموعد عندما يكون ذلك ممكناً. يبذل كامبريدج للرعاية الطبية قصارى جهده لتقديم النصح للعائلات عن الخدمات البديلة المقدمة وخاصة عندما يكون الوصول صعباً أو فترات الإنتظار طويلة.

معايير الإدخال العامة لمرضى إعادة التأهيل قسم الأطفال:

- الوضع الصحي مستقر ويسمح بنقله إلى المركز .
- يتطلب زيارات وجلسات تقييمية من الأطباء (أكثر من مرة في الأسبوع) .
- يتطلب جدول رعاية متعدد الاختصاصات (أكثر من اختصاصين) .
- حالة المريض السريرية غير مناسبة لتكون تحت الرعاية في البيئة المنزلية أو تتطلب برنامج رعاية انتقالي .
- العمر أقل من 18 عاماً .
- لم يعد بحاجة للمتابعة الدورية من فريق طبي وجراحي .
- للمريض أهداف وظيفية واضحة ويمكن أن تحقق من خلال برنامج الرعاية .
- إذا كان هناك أي شكوك حول استفادة المريض من العلاج أو عدمها فمن الممكن تقديم فترة علاج تجريبية .
- يعاني المريض من نقص أو خلل واضح في الوظائف (الحركة ، الإدراك ، الإحساس) كنتيجة لتعرضه لصدمة ، عدوى ، مشاكل خلقية ، أو تم تشخيص أي مشاكل عصبية أخرى .
- إصرار المريض أو أهله على الدخول في برنامج إعادة التأهيل .
- أن يكون وضع المريض آمن بحيث يسمح له بالعودة للحياة العائلية والمجتمعية .

معايير استثناء أو رفض المرضى:

- الوزن يقل عن 3 كغ (وحدة التنفس الاصطناعي).
- حالة المريض الطبية غير مستقلة .
- المريض يعاني من حالة اضطرابات نفسية شديدة بحيث أنه من الممكن أن يؤذي نفسه أو طاقم العمل أو المرضى الآخرين .
- يعاني المريض من خلل في الوظائف المستقلة غير المسيطر عليه .
- احتياجات الصحة العقلية (يتطلب مراقبة كثيفة من قبل طبيب نفسي بالإضافة للتدخل الدوائي) .
- نهاية الخدمات المقدمة للمريض حيث أنه لا فائدة من إعادة التأهيل .

معايير الاستمرار:

- سوف يستمر جميع المرضى بغض النظر عن البرنامج أو الكثافة مدرجين في البرنامج حسب الحاجة الطبية ورهنأ بما يلي:
- إثبات أن الحاجة السريرية تتطلب الاستمرارية والعناية.
- أن تبقى حالة المريض مستقرة بما فيه الكفاية لتكون الرعاية التي تقدمها كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل مناسب للمريض.
- أن تبقى التغطية المالية المناسبة مستمرة.
- أن يبقى المريض منخرط في البرنامج وبشكل كامل.

يهدف مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل لتوفير 3 برامج للأطفال الذين يعانون من صعوبات جسدية وصعوبات تعلم وذلك لضمان توفير اللازم لهذه الاحتياجات وفقاً للمعايير العالمية للرعاية:

◆ برنامج زهرة الشمس (التدخل المبكر 0 - 3 سنوات):

- يستهدف الأطفال الذين تعرضوا لمضاعفات إما قبل الولادة أو خلال الولادة أو بعدها، بالإضافة إلى العيوب الخلقية منذ الولادة أو إصابات خلال السنوات الأولى التي من الممكن أن تسبب تأخر في تطور النمو .

◆ برنامج (4 - 16 سنة):

- تستهدف الأطفال الذين يعانون من أمراض عصبية، تقويم العظام، إصابات العظام والعضلات بدرجات متوسطة إلى متقدمة بالإضافة إلى الذين يستمرون في العلاج وينقلون من برنامج الرعاية المبكر أو الأطفال الذين يعانون من اضطرابات الحركة أو احتياجات طبية خاصة تتطلب أخصائيين ومتابعة مستمرة للعلاج .

◆ برنامج الرعاية الإنتقالية (بعد 16 سنة):

- يستهدف الأطفال الذين يحتاجون الرعاية خلال فترة المراهقة لتجهيزهم لمراحل التعليم العليا والاستقلالية والاستعداد للانتقال لبرنامج إعادة تأهيل البالغين .

الأهداف الرئيسية لبرامج علاج الأطفال:

- ◆ مساعدة الأطفال الذين يعانون من صعوبات حركية للوصول إلى أقصى نشاط فيزيائي حركي وإدراكي عن طريق الخدمات المقدمة من قبل العيادات بالإضافة للمتابعة مع شبكة الأطباء الأخصائيين والمعالجين .
- ◆ انخراط الأطفال وعائلاتهم في عملية إعادة التأهيل .
- ◆ تعزيز إعادة تكامل الطفل مع أسرته ومجتمع مدرسته والمحيط من حوله .
- ◆ توفير المساعدة والدعم للطفل وأسرته لتقبل حالة الطفل وقدراته .
- ◆ إقامة وحماية الصلات والعلاقات مع هيئات الصحة والعلاج والتعليم في محيط مجتمع الطفل نسبة لحالته واحتياجاته من إعادة التأهيل .
- ◆ توفير تدريب وتعليم خدمات إعادة التأهيل والرعاية الشخصية وخدمات أخرى للعائلة والمعلمين ومساعدين الاحتياجات الخاصة .

بغض النظر عن عمر الطفل والبرنامج المتبع في علاجه، يجب التأكد أنه يستقبل أفضل رعاية طبية وعلاجية في جميع الأوقات بناءً على المعايير العالمية، بالنسبة لأي خدمات طبية أو علاجية خارج نطاق خدمات مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل سيتم مناقشتها مع العائلة لمعرفة الإجراءات والوقت المناسب لتحويل المريض للمراكز المتخصصة حسب حالته.

الخدمات العلاجية / العلاج المقدم للمرضى المقيمين يتضمن:

خدمات علاجية	خدمات طبية
<ul style="list-style-type: none"> • تطور حركي دقيق وعام. • تطور وتدريب إدراكي. • تطور اللغة الحسية والتعبيرية. • علاج ووضع استراتيجيات للتغذية وصعوبات البلع. • علاج التنفس وإعادة تأهيل الجهاز التنفسي. • علاج مائي. • تحفيز الإحساس والأعصاب. • تطوير مهارات مرحلة ما قبل عمر الدراسة. • برنامج أنشطة منزلية. • التدريب ومحاولة التأقلم على أجهزة الدعم والتقويم أو الأطراف الصناعية. 	<ul style="list-style-type: none"> • خدمات استشارية طبية. • إعطاء الأدوية في مواعيدها. • صيدلية للمرضى الداخليين. • التغذية الطبية والدعم التغذوي (تتضمن التغذية الأنبوبية). • مراقبة وتقييم التطور والنمو. • التحكم في الشلل التنشجي. • الاهتمام بالجروح وعمليات التخلص من الفضلات. • الأمعاء وإدارة المثانة. • إدارة الألم. • التطعيمات.

خدمات دعم

- دعم وتهذيب التصرفات والأخلاق.
- ضبط النفس والتدريب على الاهتمام بالنفس.
- تقييم وتوفير وتأمين أجهزة مساعدة الحركة.
- نصائح للتكيف مع البيئة المحيطة.
- إعطاء النصح وتقديم الاستراتيجيات لأهل المريض.

تتوفر الخدمات التشخيصية والتشخيصية التالية على أساس الإحالة / التعاقد:

• التصوير (بمافي ذلك VFSS)

- تمتلك كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل العديد من مذكرات التفاهم مع مرافق خاصة محلية لجميع متطلبات التصوير (باستثناء VFSS) يتم ترتيب المواعيد عن طريق إدارة الحالات في كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل (VFSS) تتم فقط في مدينة الشيخ خليفة الطبية). يمكن تقديم هذه الخدمة خلال اليوم نفسه ولكن ذلك رهناً بموافقة شركة التأمين وتوافر وسائل النقل وحسب الحاجة.

• المختبر.

- خدمات التحويل. التحويل يتوقف على مدى عجلة الطلب وطبيعة التحاليل المطلوبة. كل النتائج تسلم إلكترونياً عبر بريد إلكتروني آمن.

ما المتوقع من برنامج الأطفال في مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل ؟

جميع المرضى المدخلين في برنامج الأطفال سيكفونون تحت رعاية فريق متخصص من الاستشاريين والأخصائيين في مجالي الأطفال والأعصاب أو استشاريين في طب إعادة التأهيل بالإضافة للمعالجين. الرعاية اليومية ستكون من خلال فريقنا من المتخصصين والأطباء المتواجدين في المركز 24 ساعة في اليوم. جميع القرارات المتخذة بخصوص رعاية المريض الصحية تتخذ من قبل الطبيب الاستشاري (إلا في حالات الطوارئ) الذي يأخذ بعين الاعتبار أهداف خطة العلاج الموضوعة من قبل الفريق المعالج.

◆ جميع المرضى سيخضعون لجلسات تقييم شاملة من قبل فريق العلاج الطبيعي والعلاج الوظيفي وعلاج التخاطب (حسب المحدد) بالإضافة إلى أخصائية تغذية في خلال 24 ساعة من دخول المريض الى المركز للتأكد على أن الوضع الصحي للمريض مستقر.

◆ في غضون 7 أيام من تاريخ إدخال المريض إلى المركز سيتم تحديد موعد والاجتماع مع عائلة المريض لمناقشة خطة العلاج ونسبة التطور التي يتوقعها المريض وعائلته وتحديد المدة التي يحتاج المريض قضاها في مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل.

◆ عملية إخراج المرضى بعد العلاج وإعادتهم سالمين إلى بيئتهم المنزلية مع أو بدون إكمال العلاج كمرضى زائر أو توفير الدعم من أجل الرعاية المنزلية، هي جزء مهم من عملية عمل فريق مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل. خلال الاجتماع الأولي مع عائلة المريض سيتم نقاش توقعاتهم بالنسبة لخطة إخراج المريض حيث أن بعض الإجراءات أو توفير بعض الأدوات أو ترتيب بعض الخدمات المنزلية قد يتطلب أسابيع.

◆ عامة سيتم توفير جدول العلاج في غضون 7 أيام من تاريخ إدخال المريض، وعليه سيتم استخدام هذا الجدول كمرجع لمستوى الرعاية والخدمات التي يقدمها المركز. من المهم أن يتواجد عائلة المريض وأن يكونوا فاعلين خلال جلسات العلاج. الكثير من الأنشطة والتمارين ستتطلب انضمام العائلة أو أحد أفرادها حيث أنها ستكون من الجزء الذي يجب اتباعه مع المريض في المنزل .

◆ جلسات العلاج ستكون حسب المريض وستتغير حسب الحاجة الطبية للمريض وقدرة تحمله للعلاج. يوفر مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل بعض جلسات العلاج كمجموعات مثل العلاج باستخدام الماء، ويرحب بمشاركة أفراد العائلة أو الشخص المسؤول عن رعاية المريض.

◆ الحاضنة أو الممرض المحدد من قبل العائلة مرحب به للإقامة مع المريض في مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل.

◆ لكن يرجى الأخذ بعين الاعتبار أن طاقم عمل مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل المرخص والمختص في الرعاية الصحية هو المسؤول الوحيد عن إعطاء الأدوية .

◆ يوفر مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل تدريب أفراد عائلة المريض أو المسؤول عن رعايته على طرق التحرك والحمل للمريض، الأنشطة العلاجية، الوضعيات المناسبة للمريض وطرق وضع أي أجهزة من الممكن أن يحتاجها المريض في المنزل قبل إجراءات خروج المريض من المركز.

قد تحتاج أنت أو أحد أفراد أسرتك لإعادة التأهيل بعد قضاء فترة في المستشفى نتيجة مرض أو إصابة أو عملية. إعادة التأهيل هي عملية علاج لمساعدة المرضى استعادة كل أو بعض من الحركات أو الوظائف التي تم فقدانها بسبب المشكلة أو الوضع الصحي الحالي .

إعادة التأهيل مختلفة تماماً عن رعاية المستشفى ومن الممكن جداً أن يتم الارتياك بينهما بالنسبة للمريض. في حال كان المريض ما زال يعاني من بعض المشاكل الصحية أو يحتاج لرعاية طبية فإن إعادة التأهيل ستساعد في تحسين صحة المريض كما تشير الدراسات حيث أنه كلما بدأ المريض بالعلاج أسرع كلما كانت النتائج أفضل. لذا فإنه من الأفضل أن يتم إدخال المريض في أقرب وقت ممكن والسماح للفريق الطبي وإعادة التأهيل ببدء العلاج اللازم للمريض .

في حال انضمامكم لمركزنا ستجدون أن الأمور تختلف في مراكز إعادة التأهيل عنها في المستشفيات، ستجدون الكثير من المرضى القادرين على الحركة في أروقة المركز وغرف العلاج والمفعمين بالنشاط بالإضافة للمعالجين. بشكل عام سيجد المريض جو وبيئة مريحة في مركز إعادة التأهيل أكثر منها في المستشفى مع مرضى يرقدون على الأسرة طوال اليوم .

سيتموقع من المريض العمل بجهد كبير أثناء عملية إعادة التأهيل وسيقع على كاهل المريض الكثير من المسؤوليات، على سبيل المثال سيطلب من المريض ارتداء ملابس مريحة وواسعة بحيث تكون سهلة الخلع والارتداء أثناء جلسات العلاج. بالإضافة إلى أنه سيطلب من أفراد عائلة المريض متابعة بعد التمارين بعد ساعات العلاج للمساعدة في تحسين حالة المريض وبالطبع سيكون هناك اجتماعات دورية بين المريض وعائلته وبين فريق العلاج .

بعد المرضى سيشعر بالارتياك نتيجة هذه النقلة في طبيعة العلاج خاصة أن بعضهم سيكون انتقل مباشرة من المستشفى. فيما يلي بعض المعلومات الأساسية التي تساعد المريض وأفراد أسرته وتوضح عملية العلاج

إليك خمسة نقاط مهمة لتذكرها :

1. الهدف من إعادة التأهيل هي مساعدة المريض للاعتماد على نفسه قدر المستطاع .
2. إعادة التأهيل تتطلب تعاون المريض ويجب عليه وأفراد أسرته العمل فريق إعادة التأهيل خلال جلسة العلاج وبعدها مع المساعدين أو بأنفسهم في المنزل .
3. المرضى الذين يعانون من الأمراض المزمنة مثل ارتفاع ضغط الدم وارتفاع نسبة الكوليستيرول لكن يتلقون علاج من أجل إعادة التأهيل يجب العلم أن هذه الأمراض ليست هي السبب الرئيسي لإعادة التأهيل .
4. معظم خدمات إعادة التأهيل تستمر لأسابيع وليس لشهور بمجرد وصول المريض لحالة الثبات بحيث لا مزيد من التحسن في حالته سيتم تحويله لبرنامج مناسب للمحافظة على هذه النتيجة أو سيتم إخراجهم وإعادته للمنزل.
5. معظم شركات التأمين تعتمد سياسة تغطي تكاليف علاج إعادة التأهيل لفترة محددة حسب أوامر الطبيب لكن أي معدات للاستخدام الشخصي سيكون عليها تكلفة إضافية تدفع من قبل المريض .

معلومات عامة عن البرنامج

شكراً لاختياركم مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل لتقديم الرعاية وإعادة التأهيل لك أو لأحد أفراد أسرتك . فيما يلي معلومات لإعطائك نبذة عن خدماتنا وتوضيح خطوات رحلة علاج المريض في مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل .

Cambridge
Medical & Rehabilitation Center
PROGRESS MADE PERSONAL



كامبريدج
مركز للرعاية الطبية وإعادة التأهيل
نتعافى سوياً

معلومات إدخال المرضى

الخدمات المتعلقة بإعادة تأهيل الأطفال
الخدمات المقدمة للأطفال من عمر 0 - 18 سنة