

Cambridge
Medical & Rehabilitation Center
PROGRESS MADE PERSONAL



كامبريدج
مركز للرعاية الطبية وإعادة التأهيل
نتعافن سوياً

Admission Information

Transitional Ventilator Unit

General Program Information

Thank you for choosing CMRC to provide the care and rehabilitation you/your family member requires. The following information is designed to inform you of our service(s) and enable you to understand your or your family member's journey at CMRC.

What is Rehabilitation?

You/your family member 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 family. While you/your family member might still be quite ill and need medical attention, you 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 you/your family member 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.

You/your family member will be expected to work as hard as possible during the rehab process, and you will have many responsibilities. For example, you/your family member will be expected to wear loose, comfortable clothing for to make it easy for dressing and to take part in treatment sessions. Families are expected to carry out some activities outside of therapy hours, to help with progress and you/your family 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 family to 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. You/your family member 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 Transitional Ventilator Unit Rehabilitation Program:

All patients entering the Vent Rehabilitation Program will do so under the care of our Consultant Intensivist, with input from our Consultant Neonatologist and/or Consultant Physical Medicine and Rehabilitation Physician as required. Daily care is via our team of specialists and GPs who are on site 24 hours per day. All decision making with regards to you/your family member’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 patients are cared for 24 hours per day by highly qualified and experienced Registered Nurses. The nurse: patient ratio will depend on the needs of each individual patient. Each nursing unit is supported by a number of Health Care Assistants
- ◆ All patients will undergo 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 in 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 family member’s treatment. Most schedules will include activities to do as a family or a chance to practice skills needed to care for you/your family member 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 family and/or carers to be involved in these
- ◆ Nannies and/or family appointed nurses are welcome to stay with you/your family member 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

What does a typical patient receive in terms of therapy?

CMRC is licensed for 90 beds in each facility in the UAE. To date CMRC has admitted in excess of 370 patients through its UAE facilities. On average 15-20% of persons served at any one time are admitted under our TVU Early Active Rehabilitation program and receive 1-3 hours of therapy daily, through a combination of one to one sessions, group activities and therapy directed activities aimed at consolidating exercise tolerance and learning and skill acquisition. Therapy sessions may be with one or more of the therapy team members and take place in the gym, OT room or patient room. Emphasis in this program is on ventilator weaning, which is supported by therapeutic facilitation of upright positioning such as supported sitting and standing to promote respiratory function and conditioning and therefore recovery.

How effective is the CMRC TVU program?

To date, we are proud to have discharged home over 70% of the patients we have admitted to our facility. Typically patients are discharged according to the clinical goals set early on in their CMRC journey. Many patients return home needing little assistance and are able to return for Outpatient therapy and physician appointments. For some patients whose care needs are more intense home nursing and/or home therapy is arranged prior to discharge. To date we have achieved and maintained full ventilator weaning for over 60% of our TVU admissions.



Transitional Ventilator Weaning Program Scope of Service

Weaning of Ventilator support and Early Active Rehabilitation are inextricably linked in CMRC. Our commitment to embedding rehabilitation into Ventilator Weaning sees both Consultant Intensivists and Consultant Physical Medicine and Rehabilitation physicians overseeing each patient's journey in CMRC. Our clinicians work in an interdisciplinary manner to ensure that each patient receives an individualized plan of care throughout their stay at CMRC, which not only focuses on the medical care needs but also incorporates regaining of function, reintegration into the community, access to education and return to meaningful employment. The focus of the plan will depend on the patient and family goals, prognosis, and tolerance of previous weaning attempts, co-morbidities and current functional status. Many ventilated patients have no access to any physical rehabilitation prior to being admitted to CMRC, which ultimately leads to extreme deconditioning of core and peripheral musculature, including the respiratory muscles. It is of utmost importance to begin the reconditioning and strengthening as soon as possible, within the patient's tolerance.

Patients who access this service may be Pediatric or Adult but generally present with:

- ◆ Traumatic Brain Injury (following RTA, fall from height)
- ◆ Hypoxic Brain Injury (following trauma or post infection)
- ◆ Post hemorrhagic event (CVA, intracranial bleed)
- ◆ Spinal cord injury (see exclusion criteria)
- ◆ Acute exacerbation of existing Cardio/Respiratory disease, (e.g. COPD)
- ◆ Post-respiratory tract infection
- ◆ Non-progressive neuromuscular condition affecting the respiratory musculature (e.g. GBS)

Most service users however, require:

- ◆ Extended ventilator support (beyond the scope of an acute ICU)
- ◆ Prolonged, staged weaning program (adjusted to progress and clinical presentation)
- ◆ Artificial Airway
- ◆ Secretion management strategies
- ◆ Conditioning of respiratory musculature
- ◆ Maintenance or improvement of joint range of motion, muscle length and posture
- ◆ Progressive strengthening and mobilizing program, introducing upright postures early
- ◆ Support to address cognitive impairments and barriers to communication

- ◆ Feeding and swallowing program in conjunction with Speech Therapist and Dietician
- ◆ Speech and Language Therapy Intervention
- ◆ Once weaned, speaking valves and capping trials with Speech and Respiratory Therapists

Patients requiring dialysis at a referral center can also be accommodated at either CMRC facility (Abu Dhabi, Al Ain).

CMRC has forged links with local, national and international organizations to facilitate the transfer of care when needed. In acute situation we liaise directly with the local governmental hospitals to access the required care. For routine and diagnostic procedures, we facilitate appointments at the referral center, or center of choosing for each client. We recognize the limitations of treatment within the UAE for complex conditions, particularly Cardiac and Neurosurgery Services and support onward referral and repatriation when necessary, providing an important link to continuing rehabilitation post intervention. In addition, CMRC strives to link with support organizations within the locality, including Charities, Condition Specific Support groups and the Social Support system.

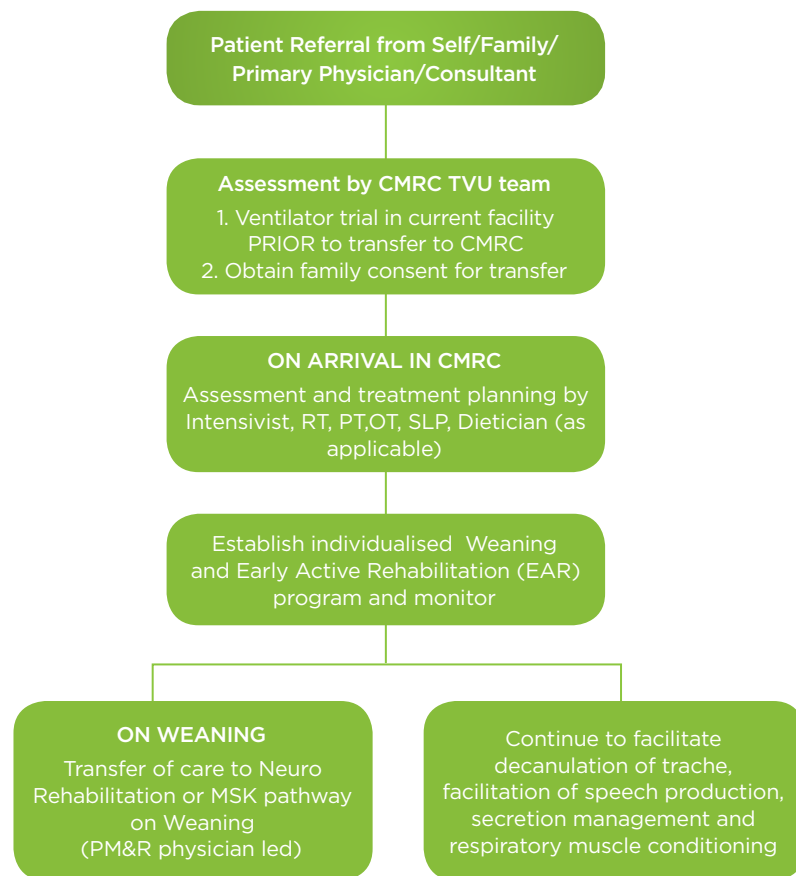


Figure 1: Access to and Flow through TVU Care Pathways at CMRC.

▶ Inpatient Admission/Discharge Criteria:

General Admission Criteria for Inpatient Rehabilitation to TVU Program:

- Medically stable for transfer
- Ventilator-dependent with potential to wean
- 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
- Weight greater than 3Kg
- 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 Rehabilitation
- Repatriation to facilitate reintegration into community and family in a safe manner
- If there is uncertainty whether or not a patient can benefit from Rehabilitation and/or Weaning program, then admission might be offered for a period of assessment

General Exclusion Criteria

- Weight less than 3Kg
- Medically unstable:
 - » Requiring acute medical intervention including but not limited to inotropic support, advanced ventilator support (HFOV, NO, ECMO)
 - » Hemodynamically unstable
- Oral/Nasal intubation - Only patients ventilated by means of trache or non-invasive methods
- Severe behavioral condition risking harm to self, staff and fellow patients
- Acute mental health needs (requiring intensive psychiatric monitoring and medication adjustment)

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

Transition of Care

On completion of the prescribed weaning program and removal of ventilator support, patients will transfer to the appropriate CMRC program to continue their rehabilitation. Service users will seamlessly transfer to the appropriate rehabilitation team, under the direction of either Pediatrician or Physical Medicine and Rehabilitation Physician for continued management. Support from the TVU team continues to ensure any further reduction in respiratory support (e.g. decanulation of tracheostomy) continues in line with the agreed protocol.

Discharge planning is an essential component of any rehabilitation program and as such is discussed and a provisional plan made on admission to any of our Rehabilitation programs. On transition to our Neuro-Rehabilitation, Pediatric or MSK Care Pathway, we will provide information regarding all possible discharge options and an expected timeframe. CMRC has links with many providers of home care and can facilitate transfer to the home environment with or without Outpatient Therapy as required. Nursing care in the home is subject to insurance approval.

Medical and Therapeutic Services

CMRC prides itself on providing access to all specialist therapies, evidence-based practice and international standards of care. The frequency, content and duration of any therapeutic appointment or program is based on clinical need, as identified by the treating clinical team and is goal-orientated in nature. It is also subject to pre-approval by the relevant insurance provider in most cases.

Direct access services/treatments for inpatients and outpatients include:

MEDICAL

- Medical Consultative Services (PM & R, Paediatrician and Intensivist)
- Medication management
- Licensed Pharmacy Onsite (Inpatient Only)
- Medical nutrition and nutritional support (including TPN)
- Wound care/ostomy care
- Spasticity Management
- Pain management
- Bowel and Bladder management

THERAPEUTIC

- Progressive and individualized programs focusing on mobility, strengthening, balance and functional training.
- Progressive and goal-orientated independence programs focusing on Activities of Daily Living
- Electrotherapies
- Hydrotherapy
- Support for Orthotics acquisition, fitting and training.

SUPPORTIVE

- Adaptive and mobility equipment assessment, recommendation and procurement support
- Environmental modification advice
- Advice and strategies for families and carers

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.

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	skilled 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 a 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 co-operate 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:

في مكانها، وذلك 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 لهم يعد يلبي احتياجات إعادة التأهيل، نحن نشجعكم لمناقشة ذلك مع فريق كامبريدج للرعاية الطبية لتسهيل تسريح مناسب وأمن. في حال قرر مريض او عائلة مغادرة كامبريدج للرعاية الطبية ضد النصيحة الطبية بغض النظر عن السبب، كامبريدج للرعاية الطبية لن يكون مسؤولاً 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:

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

البرنامج	المستوى
التدخل المبكر للأطفال	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 الأكسجة	التمريض 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 الأولى 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 البدوية 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

التاريخ:

التوقيع:

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 جاسات إعادة التأهيل وأنها قد تستغرق وقتاً. على كل حال، عند ألغاء المرضى أو عدم انخراطهم بجلسات علاجهم بشكل مستمرسيتم 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 الاستهلاكية 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 أو مشروبات إضافية، مناسبات إضافية، النقل الشخصي، المعدات والمواد الاستهلاكية الغير ضرورية طبياً (أو ماركات /شركات بديلة في حال تأمين كامبريدج للرعاية الطبية لنفس الحاجات)، أي معدات مصنفة على انها (معدات طبية ثقيلة) الثياب 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 كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل على ممتلكاتها. قد يحضر المقيمون مواعيد طبية وعلاجية خارج كامبريدج للرعاية الطبية ولكن يجب عليهم مناقشتها والموافقة عليها من قبل المدير 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 قدراً كبيراً من التخطيط وذلك للتأكد من أن البيئة آمنة وكل المعدات المناسبة

- إدارة الشلل التشنجي.
- إدارة الألم.
- إدارة الأمعاء والمثانة.

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 إدارة الحالات في كامبريدج للرعاية الطبية سوف يساعد العائلات والمرضى عند الحاجة لحضور الموعد عندما يكون ذلك ممكناً.

يبدل كامبريدج للرعاية الطبية قصارى جهده لتقديم النصح للعائلات عن الخدمات البديلة المقدمة وخاصة عندما يكون الوصول صعباً أو فترات الإنتظار طويلة.

علاجياً:

- البرامج فردية ومتطورة تركز على الحركة والتقوية والتوازن والتدريب الوظيفي.
- برامج متطورة تهدف إلى الاستقلالية وتركز على أنشطة الحياة اليومية.
- المعالجة الكهربائية.
- المعالجة المائية.
- تقديم الدعم لاقتناء تقويم العظام المناسب والتدريب.

الدعم :

- تقييم المعدات المختصة بالتكييف وتوصية وتأمين الحصول عليها.
- تقديم النصح بشأن تغيير البيئة.
- تقديم النصيحة والخطط للعائلات ومقدمي الرعاية والاستشارات والتشخيصات متوفرة على أساس الإحالة / التعاقد.

التصوير (بما في 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.

الصحة النفسية – الطب النفسي.

- 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.

معايير الاستمرار:

سوف يستمر جميع المرضى بغض النظر عن البرنامج أو الكثافة مدرجين في البرنامج حسب الحاجة الطبية وروهنأ 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.

انتقال العناية :

مع احتمال برنامج فصل المريض عن جهاز التنفس الصناعي المسبوق شرحه وإزالة دعم التنفس سيتم نقل المريض لبرنامج مناسب لمتابعة إعادة التأهيل في مركز كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل وبالتالي سيتم نقل العلاج لغريق المعالجين المختصين بالوضع الصحي الحالي وسيكون تحت إشراف الطبيب المختص وطبيب التأهيل، اخصائي العلاج بالإضافة إلى دعم فريق العناية المكزة والتنفس الصناعي.

عملية إخراج المرضى تعتبر جزء ومكون مهم من خطة عمل أي برنامج إعادة تأهيل وكما تم توضيحه أنها جزء من خطة إدخال المرضى في برنامج إعادة التأهيل. وبالطبع الانتقال لبرامج إعادة تأهيل أخرى مثل إعادة تأهيل الأعصاب وإعادة تأهيل الأطفال، كل لديه استراتيجية مختلفة في عملية إخراج المريض وسيتم توفير معلومات بخصوص هذه العملية مع جميع الخيارات المتاحة والجدول الزمني لعملية إخراج المريض. لدى مركز كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل العديد من العلاقات مع مراكز متخصصة بتوفير الرعاية المنزلية سواء في حالة متابعة العلاج كمرضى زائر وعدمها وحسب موافقة شركات التأمين.

الخدمات العلاجية والطبية:

تفتخر كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل بتقديم وصول تام إلى كافة العلاجات التخصصية، والممارسات القائمة على الأدلة والمعايير الدولية للرعاية. ويستند تكرار أو محتوى أو مدة أي مواعيد علاجية أو برنامج إلى الحاجة الطبية، والتي يتم تحديدها من قبل الفريق الطبي وطبيعة الهدف المحدد. كما يخضع أيضاً في معظم الأحوال إلى الموافقة المسبقة من قبل شركات التأمين المختصة، والوصول المباشر للخدمات \ العلاجات للمرضى الداخليين والخارجيين.

طبياً:

- الخدمات الطبية الاستشارية (العلاج الفيزيائي وإعادة التأهيل، طب الأطفال و العناية المشددة).
- إدارة العلاج.
- صيدلية مرخصة في الموقع (للمرضى الداخليين فقط).
- التغذية الطبية والدعم الغذائي (بالإضافة إلى التغذية الوريدية الكاملة).
- العناية بالجروح \ الجروح الجراحية.

معايير الإدخال العامة لمرضى إعادة التأهيل :

- 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 .
- الوزن أكثر من 3 كغ في حالة كان المريض طفلاً .
- يعتمد على جهاز التنفس الصناعي لكن مع إمكانية فصله والعودة إلى التنفس الطبيعي.
- 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.
- لم يعد بحاجة للمتابعة الدورية من فريق طبي وجراحي .
- للمريض أهداف وظيفية واضحة ويمكن أن تحقق من خلال برنامج الرعاية .
- أن يكون وضع المريض آمن بحيث يسمح له بالعودة للحياة العائلية والمجتمعية .
- إذا كان هناك أي شكوك حول استعادة المريض من العلاج أو عدمها فمن الممكن تقديم فترة علاج تجريبية .

معايير استثناء أو رفض المرضى :

- الوزن يزيد عن 3 كغ للمرضى الأطفال.
- حالة المريض الطبية غير مستقلة .
- « يتطلب متابعة وتدخل طبي يومي مستمر تتضمن دعم الانقاص العضلي بالإضافة لدعم متقدم للتنفس .
- « الوضع الديناميكي للدهم غير مستقل .
- المريض يعاني من حالة اضطرابات نفسية شديدة بحيث أنه من الممكن أن يؤدي 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) .

◆ تدخل علاج التخاطب واللغة

◆ بعد الفصل عن جهاز التنفس الصناعي سيكون المريض تحت إشراف معالجي التنفس والتخاطب

تعد عملية إعادة تأهيل التنفس وإيقاف دعم جهاز التنفس والانتقال لعملية التنفس الطبيعية عملية معقدة في مركز كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل وتحتاج للالتزام الكامل من أطباء استشاريين واستشاريي العناية المركزة وفريق إعادة التأهيل اتجاه كل مريض حسب حاجاته خلال فترة علاجه في مركز كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل. هنا في المركز يعمل فريقنا على جميع التخصصات لضمان حصول المريض على خطة علاج منفردة به خلال إقامته في مركز كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل ليس فقط من ناحية العناية الطبية وإنما العمل على إعادة الوظائف المفقودة، العودة للانضباط في المجتمع، الحصول على التعليم أو العودة كموظف فعال. التركيز على عملية العلاج يعتمد على أهداف عائلة المريض، المريض نفسه وكيفية تطوره وتحمله لفصل جهاز التنفس الصناعي في المرة السابقة والحالة الصحية الحالية. العديد من مرضى أجهزة التنفس لم يبدؤوا أي برنامج إعادة تأهيل قبل الدخول إلى المركز مما أدى إلى ضعف عام في العضلات بما فيها العضلات المسؤولة عن عملية التنفس لذلك من المهم البدء بعملية إعادة التأهيل في أسرع وقت لتقوية العضلات بما يستطيع المريض تحمله.

المرضى المؤهلين لخدمات برنامج إزالة جهاز التنفس الصناعي من الممكن أن يكونوا أطفالاً أو بالغين لكن يعانون من هذه الحالات:

- ◆ إصابات الدماغ نتيجة الحوادث والصدمات (بعد التعرض لارتفاع الحمض الكلوي النببي، السقوط من مكان مرتفع)
- ◆ إصابات الدماغ الناتجة عن نقص الأكسجين (بعد الإصابات أو العدوى)
- ◆ بعد التعرض لنزيف دموي (السكتات الدماغية والجلطات، نزيف دماغي داخلي)
- ◆ إصابات العمود الفقري (انظر الاستثناءات)
- ◆ تفاقم الحالة الصحية لبعض الأمراض القلبية أو التنفسية (مثل الداء الرئوي المسد المزمن)
- ◆ ما بعد عدوى الجهاز التنفسي
- ◆ الحالات العصبية العضلية غير المتطورة التي تؤثر في العضلات المسؤولة عن التنفس مثل (متلازمة غيلن-باريه)

معظم مستخدمي هذه الخدمات يتطلبون :

- ◆ دعم ممتد للتنفس بالإضافة للخدمات المقدمة في العناية المركزة
- ◆ برنامج إزالة عن جهاز التنفس الصناعي مطول وبشكل تدريجي حسب تطور حالة المريض
- ◆ أجزاء صناعية من جهاز التنفس
- ◆ استراتيجيات للتعامل مع الإفرازات
- ◆ حالة الجهاز العضلي التنفسي
- ◆ الثبات أو التقدم في مجال حركة المفاصل، طول ووضع العضلة
- ◆ برنامج تطور وتقوية للعضلات والحركة
- ◆ برنامج البلع والتغذية بالتعاون مع أخصائية التخاطب وأخصائية التغذية

بالطبع المرضى الذين يحتاجون لغسيل الكلى يمكنهم أيضاً الإقامة في مركز كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل إما في فرع طبي أو فرع العين.

لدى مركز كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل اتصال مع المنظمات العالمية والوطنية والمحلية لتسهيل عملية نقل الرعاية الصحية عند الحاجة، في الحالات الحرجة سنكون على اتصال مباشر مع المستشفيات الحكومية للوصول للعناية المطلوبة، أما في حالات الفحص والمتابعة الدورية الروتينية فإننا نعمل على تسهيل المواعيد في المركز أو المستشفى المحول إليه أو المستشفى الذي يتم اختياره من قبل المريض. نحن ندرك التحديات التي يواجهها المريض في دولة الإمارات العربية المتحدة للحالات الصعبة على وجه الخصوص مثل حالات أمراض القلب وجراحة الأعصاب والخدمات التالية المقدمة للمريض مما يتطلب إعادة التأهيل بعد هذه التدخلات. بالإضافة إلى ذلك فإن مركز كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل مرتبط بدعم العديد من المنظمات المحلية ومنها المنظمات الخيرية ودعم الحالات الخاصة ونظام الدعم الاجتماعي.



ما المتوقع من برنامج إعادة تأهيل وحدة التنفس الصناعي الانتقالية في مركز كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل ؟

جميع المرضى المدخلين في برنامج إعادة تأهيل وحدة التنفس الصناعي سيكونون تحت رعاية تحت رعاية فريق متخصص من الاستشاريين والأخصائيين في مجال الرعاية الحثيثة 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 وخطة 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 للرعاية الطبية 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 للرعاية الطبية 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 للرعاية الطبية 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 للرعاية الطبية وإعادة التأهيل.

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

◆ يوفر مركز كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل تدريب أفراد عائلة المريض أو المسؤول عن رعايته على طرق التحرك والحمل الآمن 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 أسرته 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 الارتباك بينهما بالنسبة للمريض. في حال كان المريض ما زال يعاني من بعض المشاكل الصحية أو يحتاج لرعاية طبية فإن إعادة التأهيل ستساعد في تحسن 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 تحسن حالة المريض وبالطبع سيكون هناك اجتماعات دورية بين المريض وعائلته وبين فريق العلاج.

بعد المرضى سيشتعر بالارتباك 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 لتتذكرها :

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 إخراجها وإعادةه 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 للرعاية الطبية 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 للرعاية الطبية وإعادة التأهيل .

Cambridge
Medical & Rehabilitation Center
PROGRESS MADE PERSONAL



كامبريدج
مركز للرعاية الطبية وإعادة التأهيل
نتعافى سوياً

معلومات إدخال المرضى

وحدة الفطام عن جهاز التنفس الصناعي