

לקראת הרפורמה בבריאות הנפש

עוד 146 יום

סכום היום הראשון

הערכות לרפורמה – מבט על "לחמניות", "אבנים גדולות", "נעליים"

- יעילות השירות ושמירת ערכי הסולידריות של השירות
- סקירה היסטורית שת התחנות בישום הרפורמה:
– 20 שנה של גמגומים מסתיימים
- - חייבים לעבור משלב של הכחשה (זה לא יקרה) לשלב של הערכות ליישום
- השלכות רוחביות – כוח אדם, פריסת שירותים בעיקר בקהילה, מידע ובקרה
- איכות טיפול, רצף טיפולי
- כניסת השחקן השלישי – קופות החולים למערכת וכיצד זה משנה את
דפוסי הפעולה הכלכליים: כמות הכסף,
דרכי חלוקתו,
דפוסי ההתחשבות
התמריצים הכלכליים

הערכות קופות החולים

- עיקר ההיערכות הקופות – בתגבור ופיתוח שירותים בקהילה (הכפלה)
- מיקום השירותים הקהילתיים – בבית החולים או במרפאות נפרדות
- סוגיית כוח האדם החסר, מערכי ההכשרה
- פיתוח מדדי איכות שירותי בריאות הנפש בקהילה
- מודל אספקת השירות בקהילה:
- גורם ממיין ברפואה הראשונית, מרפאה מקצועית, מטפלים עצמאיים
- התמהיל שבין שניהם שונה בין הקופות (יצור עצמי למול רכש שירותים)
- חופש בחירה בספקי שירותים
- השתתפויות עצמיות
- התמריצים לתחרות בקרב הקופות – על מה מתחרים?
- על מטופלים?
- על איכות שירות?

הערכות ספקי השירותים – בתי חולים ומרפאות הקהילה

בתי חולים

- מגמת הירידה בשיעור המיטות הפסיכיאטריות – האם לא הגיע הרגע להפסיק?
- נקודת פתיחה של עומסים – תפוסה גבוהה
- איך נערכים להתחשבות למול הקופות
- עמדת הנחיתות של בתי החולים במשא ומתן למול הקופות
- מרכזיות ההסכמים בין בתי החולים והקופות גם בבתי החולים שבבעלות הקופה
- מחסור בכוח אדם
- איך עושים טיפול יעיל מהודק ואיכותי גם לאחר הרפורמה
- איך עוברים לחשיבה עסקית ממוקדת לקוח

קהילה

- שיתוף הפעולה בין הקופות בפיתוח שירותים קהילתיים בעיקר באזורים קטנים
- מערכי התגמול לשירותי הקהילה
- איך מתגמלים על הכשרה, מניעה, יציאה לקהילה ?
- יציאת העריות משירותים קהילתיים

סיכום של הסיכום:

- המצב ששרר עד עתה של "כן רפורמה / לא רפורמה" – הגרוע בעולמות

- שיקולים כלכליים יהיו יותר ויותר דומיננטיים לאחר הרפורמה

- יש שחקן חדש במערכת - המבטח - קופות החולים שמהן מגיע הכסף

- הקופות אינן "האיש הרע"

- יש קופה חמישית – משרד הבריאות - סל שיקום והשירותים שאינן בסל

- מה יותר קשה: להכפיל את כמות השירותים הקהילתיים או להיערך בבתי החולים

- למשאים ומתנים למול הקופות

- מרכזיות רופא המשפחה בתהליך וחיזוק הקשר בין הרפואה הראשונית ושירותי

בריאות הנפש

כולם הפנימו – הרפורמה כבר יצאה לדרך

