

Cambridge
Medical & Rehabilitation Center
PROGRESS MADE PERSONAL



كامبريدج
مركز للرعاية الطبية وإعادة التأهيل
نتعافن سوياً

Admission Information

Musculoskeletal Services

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 Musculoskeletal Program:

All patients entering the Musculoskeletal Program will do so under the care of our Consultant Physical Medicine and Rehabilitation Physician. 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 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 (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 goals, plan of care, expected progress and update the 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 5% of persons served at any one time are admitted under our MSK Rehabilitation program. Patients on our MSK program generally follow a high intensity “post-acute rehabilitation (PAR)” program with a minimum of 3 hours direct therapy input daily, in addition to therapeutic and prescribed ‘self-directed’ activities. Therapy sessions may be with one or more of the therapy team members and take place in the gym, OT room, hydrotherapy or patient room. Depending on the functional goals of the person served, therapeutic activities may include community reintegration activities such as mall trips or access visits in preparation for return to education or work. The exceptions to this level of intense rehabilitation are persons served who have limited weight bearing imposed due to fracture healing. Patients in this category follow a supportive program of 1-2 hours per day plus self-directed activities but transition to a high intensity program as soon as their Orthopaedic Surgeon allows.

What can I expect when I transition to Outpatients?

At CMRC we pride ourselves on being able to transition patients from acute care to home with the necessary support. During your inpatient stay you will have gained a good rapport with your therapists and we would like this to continue. We endeavor to provide the same therapists for our Inpatient and Outpatient Neuro rehab patients to make the transition even smoother. On average outpatient sessions are 45 minutes 3-4 times per week, per required discipline, subject to Insurance approval. However, when insurance doesn't quite cover the sessions required, patients are welcome to top up their sessions via our self-pay facility. Don't forget, initially you may feel very tired when you attend outpatient session owing to the travelling. This is normal and we will adjust session timings, days and break times to ease the transition.

How effective is the CMRC MSK Rehabilitation program?

To date, we are proud to have discharged home over 70% of the patients we have admitted to our facility and our typical inpatient stay is less than 45 days for patients on this program. 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. In 2016 patients entering our Intensive/PAR MSK rehabilitation program achieved a 15% improvement in Function as measured by the Functional Independence Measure (FIM).



In-Patient Musculoskeletal Service Scope of Service

The Orthopedic Program provides treatment, support and education to individuals and their families with traumatic, pre/post-surgical or chronic rehabilitation needs.

Individuals who often access such services have a diagnosis of:

- ◆ Pre/Post Joint replacement (e.g. Knee, Hip, Ankle)
- ◆ Arthroscopy
- ◆ Shoulder surgery (e.g. Rotator cuff repair)
- ◆ ACL repair
- ◆ Traumatic Fracture (long bone or spinal – No neurological deficit) following surgical fixation
- ◆ Traumatic fracture requiring immobilization and traction (Geriatric conservative management)
- ◆ Spinal Surgery (Scoliosis/spondylolisthesis repair, fracture fixation, discectomy)
- ◆ Limb reconstruction (Fixation with Illizarov, TSF, Arthrodiastasis)

i Surgical Support Services

The decision to undergo elective surgery can be complex and affected by many factors. An important factor in any decision is the access to follow up care and support. In CMRC we provide support and interventions to assist patients in gaining the most from their orthopedic surgery. Our case management team are on hand to liaise with referral centers and clients to seamlessly transfer patients for continuing rehabilitation in our purpose designed center. Access to our outpatient therapy services is on a referral basis and aims to offer initial appointments within 72 hours for post-surgical cases and 7 days for pre-operative cases. Our customer service team can pre-book post-surgical appointments to ensure minimal delay once the operation/discharge date is known.

- **Pre-operative** Targeted therapy sessions on an individual or group basis, are available to condition patients with weakness, instability and mobility issues prior to surgical intervention. Our Occupational therapy team assess all pre-operative candidates to ensure any equipment required post-surgery is recommended and families assisted to order and install in advance. As part of our holistic approach to patient care, we can facilitate a consultation with our dietician to assist in weight management as part of the pre-operative support.
- **Post-operative** rehabilitation is offered on an inpatient or outpatient basis according to clinical need, co-morbidities and insurance approval. Physiotherapy and Occupational Therapy form the basis of the interventions, with individualized treatment plans reflecting the surgical intervention, applicable protocols and precautions, pre-operative mobility and patient goals.
- **Conservative Fracture Management Geriatric fractures**, when present with co-morbidities may require conservative rather than operative management. Ultimately resulting in prolonged periods of immobilization and bed rest on traction. Pressure management and supportive care becomes vital. At CMRC we can offer inpatient management of geriatric conservatively managed fractures, whilst maintaining skin integrity or engaging the services of our wound care specialists to manage established pressure areas.

i Chronic Pain Services

Pain management is vital to facilitating effective and maximal rehabilitation. At CMRC we use many pharmaceutical and non-pharmaceutical treatments for pain management including:

- ◆ Direct Analgesic and Anti Inflammatory Injection
- ◆ Physiotherapy
- ◆ Hydrotherapy

We work alongside our acute colleagues to provide early interventions to prevent the secondary complications of pain, reduced mobility and reduced ability. We provide services on an inpatient or outpatient basis depending on clinical need and co-morbidities.

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 time spent integrating into the family home and previous social activities is a very important aspect of rehabilitation. At CMRC we believe in 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 those higher functional

goals, monitor progress 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:

- 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
 - Independently mobile with or without a walking aid
 - Achieved previous level of mobility if not previously independent
 - Appropriate ADL participation for age and ability
- Demonstrated a plateau in functional gain of 1 month using standardized score.
- Stable medication management plan in place with review no more frequently than once per month
- Home access visit completed and advice given (if applicable)
- Equipment in place to facilitate safe discharge home (if applicable)
- Insurance approval gained for follow up in Outpatient Therapy clinics as per clinical need

Direct access services/treatments for inpatients include:

MEDICAL

- Medical Consultative Services
- Medication management
- Licensed Inpatient pharmacy on site
- Medical nutrition and Nutritional support (including TPN)
- Growth and development assessment and review
- Wound care/ostomy care
- Pain Management

THERAPEUTIC

- Re-education and restoration of correct movement patterns.
- Functional, goal orientated therapy sessions
- Gait re-education and re-training
- Pain management
- Support for orthotics and prosthetics acquisition, fitting and training
- Specialist equipment and wheelchair seating assessment and after purchase training and support
- Activities Daily living (ADL) re-training
- Cognitive training and development
- Treatment and strategies for feeding and swallowing difficulties (dysphasia)
- Respiratory therapy and pulmonary rehabilitation
- Hydrotherapy
- Sensory integration and stimulation

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.

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 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:

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

مركز كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل، وهو أكبر مستشفى في إنجلترا، يخدم المرضى الداخليين في جميع أنحاء إنجلترا.

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، ووقف 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 إلغاء المرضى أوعدم انخراطهم بجلسات علاجهم بشكل مستمرسيتم مناقشة هذا الأمر مع المقيم وعائلته للتأكد مما اذا 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،وإعارة 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 الاستهلاكية الغير ضرورية طبيًا (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 اخطارنا 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 باجراء 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 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 قدرأ كبيراً من التخطيط وذلك للتأكد من أن البيئة آمنة وكل المعدات المناسبة في مكانها، ولذلك 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 وآمن. 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 والتوقت:

اسم الشاهد والتوقيع:

التاريخ والتوقيت:

التدخل المباشر من ناحية الخدمات / العلاج المقدم للمرضى المقيمين يتضمن :

خدمات علاجية

- إعادة التثقيف واستعادة أنماط الحركة الصحيحة.
- وظيفي، الهدف المحدد من الجلسات العلاجية.
- إعادة التعليم والتدريب على المشي
- إدارة الألم .
- المساعدة في تقويم العظام و اقتناء الاطراف الصناعية في التركيب والتدريب.
- معدات تخصصية و اختبار الكراسي المتحركة المناسبة و المساعدة و التدريب لاستعماله بعد شراءه.
- إعادة التدريب على النشاطات اليومية المعيشية (ADL)
- التدريب المعرفي و التثقيف.
- علاج واستراتيجيات للتغذية وصعوبات البلع (العسر).
- العلاج التنفسي والتأهيل الرئوي.
- المعالجة المائية.
- التكامل الحسي والتحفيز .

خدمات طبية

- خدمات استشارية طبية .
- إعطاء الأدوية في مواعيدها .
- التغذية الطبية والدعم التغذوي (تتضمن التغذية الأنبوية).
- مراقبة وتقييم التطور والنمو .
- التحكم في الشلل التنشجي.
- الاهتمام بالجروح وعمليات التخلص من الفضلات .

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 .

الخدمات التالية التي تستخدم في أغراض التشخيص والاستشارة تطلب بناء على تحويل طبي :

- ◆ الصور (تضمن VFSS).
- ◆ المختبرات .
- ◆ تقييم وفحص النظر .
- ◆ التثقيف النفسي .
- ◆ علم أمراض المسالك البولية .
- ◆ طب القلب .
- ◆ الصحة العقلية والنفسية .
- ◆ طب الأعصاب وجراحة الأعصاب .
- ◆ طب تقويم العظام .

الخطة الأولية لرعاية المرضى (الايام السبعة الاولى من القبول):

المستوى	البرنامج
الرعاية الطويلة الأمد «المحافظة عليها»	التدخل المبكر للأطفال
الرعاية الطويلة الأمد «التأهيل التدريجي»	الأطفال من 4 – 16 سنة
الرعاية الطويلة الأمد «تنشيط إعادة التأهيل»	العناية المؤقتة للأطفال من 16 – 18 سنة
مقاومة تصلب الرئة	رعاية التنفس الاصطناعي المؤقت
التمريض المتخصص	تأهيل الأعصاب - نقص الاكسجة
	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 الاولى 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: _____

علاج الآلام يتطلب تدخل فعال وشديد من قبل فريق إعادة التأهيل وهنا في مركز كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل نقدم العلاج الدوائي وغير الدوائي لعلاج وتخفيف الآلام ويتضمن :

- ◆ إبر مسكنة ومضادة للالتهاب
- ◆ العلاج الطبيعي
- ◆ العلاج المائي

نعمل هنا في مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل يبدأ بيد وجنباً إلى جنب كفريق واحد لتوفير الرعاية والتدخل المناسب لتجنب حدوث أي مضاعفات تؤدي لزيادة الألم أو تحد من حركة المريض ويتم تقديم هذه الخدمات في الحالتين سواء كان المريض مقيماً أو كان المريض زائراً ، حيث يعتمد ذلك على حالة المريض الصحية وقدرته على الحركة .

وسوف يستمر جميع المرضى بغض النظر عن البرنامج أو درجته أن يكونوا مسجلين في هذا البرنامج كما هو مبرر سريرياً، رهناً بما يلي:

• 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.

• 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.

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

إن اتخاذ قرار بالخضوع لعمليات جراحية من الممكن أن يكون صعباً ويضع لتأثير العديد من العوامل ومن أهم العوامل التي تؤثر في أي قرار عملية المتابعة والدعم لما بعد العملية . هنا في مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل نوفر الدعم والتدخل اللازم لمساعدة المريض على كسب أكبر فائدة من عمليات تقويم العظام .

ويقوم فريق إدارة الحالات في مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل بالمتابعة مع المراكز والمرضى لغرض التحويل واستكمال العلاج في مركزنا المصمم خصيصاً لإعادة التأهيل . في حال كان المريض زائراً فإن خدمات العلاج تهدف لتقديم موعد مبدئي خلال 72 ساعة بعد العملية وخلال ٧ أيام قبل العملية الجراحية . وسيقوم فريق خدمة العملاء بحجز الموعد لما بعد العملية الجراحية قبل إجراءها لضمان عدم تأخير تقديم الرعاية بعد الخروج من العملية .

- **قبل العملية:** تكون جلسات العلاج إما فردية أو ضمن مجموعات وتهدف لمساعدة المرضى الذين يشعرون بالضعف والإرهاق أو عدم التوازن أو مشاكل في الحركة قبل إجراء أي عملية جراحية بحيث يقوم فريق العلاج الوظيفي بتقييم الحالة ومعرفة إذا كان المريض بحاجة استخدام أي أجهزة بعد العملية بالإضافة لتقييم أخصائية التغذية ومراقبة الوزن وتقديم بعض الاستشارات .

- **بعد العملية :** تتوفر خدمات إعادة التأهيل كمرضى مقيمين أو مرضى زائرين حسب حاجة المريض الطبية وسيقوم فريق العلاج الطبيعي والعلاج الوظيفي بوضع خطة علاج مخصصة لكل مريض لإعادة التأهيل بما يتناسب مع حاجة المريض وقدرته على التحمل .

- **خدمات علاج الكسور المثبتة :** في الكسور القديمة والتي احتاجت لاستخدام أدوات تثبيت قد تحدث بعض المشاكل المرتبطة بالحركة ومثل هذه الكسور تتطلب رعاية خاصة حيث أنها من الممكن أن تسبب فترات طويلة من الرقود وعدم الحركة وهنا في مركز كامبريدج الطبي نوفر خدمة الرعاية وعلاج الكسور المثبتة بالتعاون مع أخصائيين رعاية بالجروح والجلد للمحافظة عليها والتأكد من عدم تعرض الجروح أو الجلد في مناطق الاستلقاء للالتهابات .

يوفر برنامج تقويم العظام العلاج والدعم والتعليم للمرضى وعائلاتهم بما يتعلق بالإصابات والاحتياجات قبل و بعد العمليات الجراحية أو احتياجات إعادة التأهيل المزممة .

الحالات التي تتطلب خدمات إعادة تأهيل العظام والعضلات :

- ◆ قبل وبعد عمليات استبدال المفاصل مثل (الركبة ، الحوض ، الكاحل) .
- ◆ تنظير المفاصل .
- ◆ عمليات إصلاح الكتف (علاج الكفة المدورة) .
- ◆ عمليات الرباط الصليبي .
- ◆ الكسور (العظام الطويلة ، العمود الفقري / لا إصابات عصبية) وتكون متبوعة بعمليات جراحية للإصلاح .
- ◆ الكسور التي تتطلب عدم الحركة والسحب .
- ◆ جراحة العمود الفقري (انحراف العمود الفقري ، اصلاح انزلاق الفقرات) الكسور واستئصال الفقرات .
- ◆ إعادة بناء الكسور (باستخدام جهاز إيزاروف ، TSF ، ارثرودياستاسيس) .

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 الارتباك 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.

سيتوقع 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 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 إخراجه 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.

ما المتوقع من برنامج إعادة تأهيل العضلات والعظام في مركز كامبريدج للرعاية الطبية وإعادة التأهيل ؟

جميع المرضى المدخلين في برنامج الأطفال سيكونون تحت رعاية 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 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 72 ساعة من دخول المريض الى المركز للتأكيد على أن الوضع الصحي للمريض مستقر .
- ◆ جميع المرضى سيخضعون للمراقبة على مدار الساعة 24 ساعة في اليوم من قبل فريق متخصص وعالي الخبرات من الممرضين ، نسبة الممرضين : المرضى تعتمد على كل مريض واحتياجاته الشخصية . كل وحدة تمريض مدعومة بعدد من مساعدين الرعاية الصحية .
- ◆ في غضون 7 أيام من تاريخ إدخال المريض إلى المركز سيتم تحديد موعد والاجتماع مع عائلة المريض لمناقشة أهداف العلاج، وخطة الرعاية، ونسبة التطور التي يتوقعها المريض وعائلته وتحديد المدة التي يحتاج المريض قضائها 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 استخدامه 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 ستطلب انضمام العائلة أو أحد أفرادها حيث أنها ستكون من الجزء الذي يجب اتباعه مع المريض في المنزل .
- ◆ جلسات العلاج ستكون حسب المريض وستتوسع 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 .
- ◆ الحاضرة 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 المركز 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 الآمن للمريض ، الأنشطة العلاجية ، الوضعيات المناسبة للمريض وطرق وضع أي أجهزة من الممكن أن يحتاجها المريض في المنزل قبل إجراءات خروج المريض من المركز.

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

إعادة تأهيل العضلات والعظام