

“无陪护病房”服务能让人放心吗



“一人住院,全家忙乱”,这是很多患者家庭面临过的难题。自今年6月起,各地开展为期两年的免陪照护服务试点,也就是人们常说的“无陪护病房”。

推广“无陪护病房”难在哪?

在医院里的重症监护室、新生儿病房等敏感区域,一直以来都要求“无陪护”,实行严格的探视制度。因为限制访客和家属进入病房,能够减少院内感染的风险。然而,记者在先期试点的医院采访时发现,目前“无陪护”病房大范围推广面临不少困难。记者在浙江、广西等地先期试点的“无陪护病房”发现,由于传统观念,不少患者难以接受这一服务模式,仍然选择由家属亲自照顾。

专家认为,由于家属对医疗过程参与少,一旦发生意外,容易发生医疗纠纷,医院要管理好合作的“无陪护”服务公司,由医生、护士和护理员形成相对稳定团队,患者或家属参与考核护理员的工作,这是预防纠纷的关键。北京大学医学人文学院教授王岳认为:在医疗机构推向市场之前,病房都是无陪护的。除了探

事无巨细。”

成都市第八人民医院是一家老年专科医院,目前入住的2000名患者中,80%以上是失能失智老年人,其中96%的住院患者自愿选择免陪照

护服务。

“无陪护病房”收费更加合理公开

大家最为关心的“无陪护病房”收费如何?各地的试点表明,与家属自己请护工相比,

医院统一安排护理员不仅服务更专业,而且收费体系也更合理公开。

去年10月,国家医保局设立“免陪照护服务”的价格项目,此后各地陆续出台指导价。

在浙江省长兴县人民医院“无陪护病房”,一对一服务每天200元;一对二服务每天150元;一对三服务每天130元。在当地,如果患者家属自己请护工,提供一对一服务的价格普遍在每天260元至350元。厦门将“无陪护”病房的服务费用,打包纳入整体护理按床日收费,并纳入医保报销。 央视

相关链接

“无陪护病房”:免除患者的后顾之忧

王大爷今年76岁,三年前查体发现患有二尖瓣返流,近期胸闷憋气严重,来到青大附院心血管外科就诊。经过强心、利尿、改善心脏功能等综合治疗后,心血管外科团队为王大爷成功实施了达芬奇机器人辅助下二尖瓣置换手术。由于此次发病急,王大爷的老伴因劳累过度造成腰痛,而子女都在外

地工作,使得他一时身边无人照料。“免陪照护”服务为王大爷一家解决了燃眉之急、后顾之忧。

青大附院自2023年3月试点开展“免陪照护”工作。目前,通过严格培训与考核的医疗护理员在医院管理与督导下,每年为6万余名住院患者提供优质的照护服务。

近日,北京东城区民政局推出“陪医无忧”银发经济服务品牌,依托“陪医无忧”智慧平台,以和平里街道为试点,逐步向全区老年人开展陪医服务。

老人看重陪诊“情绪价值”

尽管能够自理,对常去的几家医院也比较熟悉,但这两年,72岁的王阿姨每次去看病还是习惯请人陪诊。一方面,陪诊员会上门接送,到医院后各个环节她只需“坐等”。更重要的是,陪诊员对自己的病情非常熟悉,和医生沟通更为顺畅,也获得了老人深深的信任。

王阿姨的陪诊员名叫张瑞娟,如今已陪过数百人次,跑遍北京各大医院。每接触一位新客户,张瑞娟都要先电话沟通,了解对方的相关情况、病史、诉求等。如果老年客户有需求,她还会陪同进入诊室。“有些陪了

两三年以上的老人,看什么病,吃什么药,我可能比他们的子女还熟悉。”

张瑞娟告诉记者,她的收费标准是半天三百元,全天五百元,联系到她的客户,基本以熟人推荐为主。相当于前面的“门槛”都跨过了,价格也能接受。“老人的经济条件大多比较优越,认可‘花钱请人陪看病’这件事。”这样的老人又看重什么样的服务呢?据她观察,除了做好陪诊流程,老人觉得跟她“投缘”、聊得来,才会一次次地选择。“说白了就是,能提供情绪价值,是一种‘就算有人能陪我去,我也愿意让你陪我去’的感觉,北京本地的老年客户基本都是这样的。”

不止于“陪同” 不限于“就诊”

老人需要什么样的陪诊服务

陪诊业务不止于“陪看病”

虽然“陪诊师”尚未进入国家职业资格目录,但在持续发展之下,也有一些“标准”正在悄然形成。记者查询发现,除千余元“私人定制”外,陪诊费用由每小时五十元左右的普通陪诊(不含接送),至七八十元的夜间陪诊、急诊陪诊,再到百元出头的护士陪诊,多家陪诊平台的报价和服务标准都基本相同,与养老驿站的收费也较为一致。“做陪诊业务的话,基本想法都是希望做平台,将陪诊员、客户进行整合,尽量扩大规模。”医疗服务平台“小豚健康”相关负责人张航介绍,其陪诊小程序“小豚陪诊”是一款面向全国

的平台,运行两年多,集纳了约1.2万名陪诊员。

相较私人联络,通过平台下单对双方都更具保障。“各项服务金额固定,也不会有欠费情况,平台还会给双方购买陪诊服务当天的保险。”张航透露,目前该平台每天有近百单陪诊业务,大多在一线城市。“其实陪诊本身不怎么赚钱,不可能每天有活儿,也不会都是全天的活儿。”张瑞娟自身还创办了“医家相伴”健康科技有限公司,除了陪诊业务,也在做适老化改造、家政进家门等养老项目。“边做边发现客户其他的需求,再围绕着去做服务,光靠陪诊肯定是不行的。”

魏婧

“湿疹”竟是 乳腺癌“伪装”

日前,宁波大学附属妇女儿童医院乳腺病诊疗中心接诊了一例被误诊长达1年多的乳腺派杰氏病患者。其患有乳腺湿疹样癌,因耽搁时间较长,患者已出现淋巴结转移。早在1年多前,王女士就发现右侧乳头时不时发痒,皮肤泛红渗液,结痂后又反复脱皮。前往医院皮肤科就诊,说是湿疹,配了药膏,涂抹后症状稍有缓解,但没过多久瘙痒又来了。直到她发现乳头开始溃烂。再次就诊被确诊为乳腺派杰氏病。

该中心唐鲁兵主任介绍,乳腺派杰氏病发病率虽然不高,只占乳腺癌总数的1%—3%,但因癌细胞像湿疹一样在皮肤表层生长,常被误诊为皮炎、湿疹,所以又被称为“乳腺湿疹样癌”,相当多的患者首诊于皮肤科。唐鲁兵表示,这种类型乳腺癌的高发年龄在40—60岁,用棉签在溃烂处轻轻一擦就能做个细胞学检查,便可确诊。女性若发现乳头周围皮肤红肿、糜烂,应及时就诊。