

كيفية توجيه إحالة إلى EACH

إذا كنت أخصائي رعاية اجتماعية أو طبية ولديك إذن من الأسرة بتوجيه إحالة إلى EACH، يمكنك القيام بذلك بالطرق التالية:

- أنزل نموذج الإحالة من موقعنا الإلكتروني على www.each.org.uk/refer وأرسله إلينا عبر:
- أو أرسل بريداً إلى: each.referrals@nhs.net أو
- أو عبر مكتب البريد: الإحالات إلى EACH، تشرش لاين، ميلتون CB24 6AB
- أرسل بريداً إلكترونياً إلى each.referrals@nhs.net واطلب نموذج الإحالة
- اتصل على الرقم 01223 800 800 لطلب نموذج إحالة
- اطلب نموذج إحالة شخصياً من أحد أفراد فريق EACH

يرجى الملاحظة:

المُحيل مسؤول عن الحرص على تقديم المعلومات السريّة ذات الصلة لضمان سرعة اتخاذ القرارات. إذا لم تُقدّم، فسوف تتأخر العملية بينما نطلب التوضيح

تدير لجنّتنا متعددة الأخصائيين جميع الإحالات أسبوعياً وهي تحدد ما إذا كانت الأسرة مؤهلة للحصول على خدماتنا. بعد إثبات الأهلية، سيُزور أحد موظفي EACH الأسرة لإجراء تقييم شامل للاحتياجات (HNA) ينظر في احتياجات جميع أفراد الأسرة. يساعدنا ذلك في تحديد أفضل السبل لتلبية احتياجاتهم مع مراعاة جميع أفراد الأسرة باتباع أسلوب يركّز على الشخص.

نحن نعالج الإحالات العاجلة لرعاية المحتضرين أو طفل أو شاب متوفي فوراً. الرجاء الاتصال على الرقم 01223 800800 وسننقل معلوماتك إلى فريق القيادة المحلي حتى يتخذ الإجراءات.

إذا كنت تقدم إحالة لطفلك أو ابنك الشاب، فنحن نطلب اسم أخصائي له دور في رعاية طفلك وبيانات اتصاله حتى يمكننا استيعاب احتياجات طفلك أو ابنك الشاب تماماً.

لمزيد من المعلومات حول إحالتك إلى EACH، الرجاء الاطلاع على كتيب المعلومات التعريفية المسمى "about how a referral to EACH is managed" (عن طريقة إدارة الإحالة إلى EACH).

التأهيل لخدمات EACH

الرضيع أو الطفل أو الشاب أو أسرهم وأحبائهم مؤهلون للاستفادة من خدمات EACH، شريطة أنهم يلبون المعايير التالية:

أن يكون الرضيع أو الطفل أو الشاب يعاني من مرض يهدد الحياة أو يقيدّها وقد يستفيد من الرعاية التلطيفية المصممة خصيصاً لاحتياجاته. يشمل ذلك:

الأمراض المهددة للحياة

- في هذه الحالات العلاج الشافي ممكن ولكن قد يفشل. خدمات الرعاية التلطيفية عادة ليست جزءاً من العلاج النشط، إلا إذا كانت هناك احتياجات معينة جداً، مثلاً الدعم العاطفي أو فترات الراحة القصيرة التي لا يمكن للخدمات الأخرى تلبيتها
- خدمات الرعاية التلطيفية عادة لازمة إذا فشل العلاج الشافي ويمكن تقديمها إلى جانب العلاجات التجريبية
- السرطان وسرطان الدم أكثر الأمثلة وضوحاً، ولكن الأطفال المصابين بأمراض القلب الخلقية أو الفشل الكلوي أو الكبدية قد يتبعون هذا النمط.

الأمراض المقيدة للحياة التي تؤدي إلى الموت السابق لأوانه لا محالة، ولكن عندما تكون هناك فترات طويلة من العلاج المكثف الذي يهدف إلى إطالة عمر الطفل وتيسير مشاركته في الأنشطة المعتادة

- تشمل الأمثلة التليف الكيسي وحثل العضلي الدوشيني
- الأطفال الذين يعانون من هذه الأمراض عادة يبلغون سن الرشد ونادراً ما يحتاجون إلى الرعاية التلطيفية أثناء طفولتهم
- قد يستفيد عدد قليل من الأطفال الذين يتطور مرضهم بسرعة غير معتادة، على سبيل المثال التليف الكيسي المصحوب بفشل تنفسي تدريجي خلال فترة المراهقة، من علاج الأعراض وتخطيط الرعاية التلطيفية. قد يشمل ذلك التخطيط الموازي أثناء تقييم عمليات الزرع

الأمراض المقيدة للحياة التي تسوء تدريجياً ولا تتوفر لها علاجات شافية، فالعلاج لا يعدو عن كونه تلطيفياً وقد يدوم لكثير من الأعوام

- تشمل الأمثلة داء عديدات السكريد المخاطي وحثل المادة البيضاء متبدل اللون وداء كرايبي وضمور العضلات الشوكي من النوع الأول والعديد من الحالات الوراثية والأليضية النادرة جداً. قد ينطبق ذلك أيضاً على الأطفال الذين لديهم صورة سريرية تدريجية دون تشخيص نهائي.
- عادة يحتاج الأطفال الذين يعانون من هذه الأمراض إلى مجموعة واسعة من خدمات الرعاية التلطيفية في أوقات مختلفة.

الأمراض المهددة للحياة التي لا يمكن الشفاء منها ولكنها لا تسوء تدريجياً والمرتبطة بالإعاقة الشديدة التي تعرّض المريض إلى المضاعفات الصحية واحتمال الموت السابق لأوانه

- تشمل الأمثلة الشلل الدماغي الشديد والإعاقات المتعددة مثل إصابة الدماغ أو النخاع الشوكي
- قد يعيش هؤلاء الأطفال فترات طويلة من الاستقرار، ولكنهم قد يعانون من أعراض مزمنة ومتلازمات الألم وقد يكونون أيضاً عرضة للتدهور الحاد
- قد تستفيد الأسر من فترات الراحة القصيرة والدعم العاطفي وعلاج الأعراض والتخطيط الاستباقي

الأطفال الذين لم يستجيبوا للعلاج المكثف الأقصى (وحدة العناية المركزة للأطفال أو وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة) للعديد من الأمراض يمكن إحالتهم للرعاية التلطيفية لإنهاء العلاج المكثف

- قد يحتاج هؤلاء الأطفال إلى العلاج الدقيق للأعراض والنقل إلى البيت أو دار الرعاية
- ستستفيد الأسر من الدعم العاطفي
- ينجو عدد كبير من الأطفال من انتهاء العلاج المكثف: يحتاجون هم وأسرهم إلى الدعم والعلاج المستمرين للأعراض

أمثلة على أمراض الرعاية التلطيفية في فترة الولادة:

- الفئة الأولى. تشخيص مرض قبل الولادة أو بعدها لا يُرجى منه بقاء المريض على قيد الحياة على المدى الطويل، مثلًا عدم تخلق الكليتين أو انعدام الدماغ.
 - الفئة الثانية. تشخيص مرض قبل الولادة أو بعدها يعرض حامله إلى خطر الاعتلال الخطير أو الوفاة، مثلًا استسقاء الكليتين واختلال وظائف الكليتين.
 - الفئة الثالثة. الرضع المولودون على هامش الحياة، حيث اعتُبرت الرعاية التلطيفية غير مناسبة.
 - الفئة الرابعة. الأمراض السريرية بعد الولادة التي تعرّض حاملها إلى تدهور جودة الحياة تدهورًا شديدًا وعندما يكون الرضيع تحت الرعاية للبقاء على قيد الحياة أو قد يحتاج في مرحلة من حياته إلى تلقي الرعاية للبقاء على قيد الحياة، مثلًا في حالة الاعتلال الدماغي بنقص الأكسج.
 - الفئة الخامسة. الأمراض بعد الولادة التي تؤدي إلى معاناة الطفل "معاناة لا تُطاق" أثناء مرضه أو علاجه، مثلًا الالتهاب المعوي القولوني الناخر، حيث تكون الرعاية التلطيفية في مصلحة الرضيع.
- و يعيش الطفل أو الشاب أو أسرها في نورفولك وسوفولك وبيترورو وكمبريدجشير والمناطق الشمالية لإيسكس الشمالية والوسطى والغربية.
- في حالات استثنائية، قد تقدم EACH خدمة للأطفال أو الشباب أو أسرتهما اللتان تعيشان خارج هذه المناطق إذا اعتبرت أن تقديم الرعاية اللازمة "آمن" ولم تكن هناك أي خدمة أخرى متاحة لتلبية احتياجات هؤلاء الأطفال أو الشباب أو أسرتهما.
- و الطفل أو الشاب دون سن الثامنة عشرة. تُقيّم احتياجات الشباب المُخالين الذين يبلغون من العمر 16 عامًا أو أكثر وأهدافهم على أساس فردي. وهو مؤهلون للخدمة إذا كانوا يدخلون المرحلة الأخيرة من حياتهم ولم تتوفر أي خدمات بديلة.
- الأسر التي فقدت رضيعًا أو طفلًا أو شابًا لا تعرفه EACH قبل وفاته جراء مرض كان يهدد الحياة أو يقيدتها مؤهلة لدعم الكتل من EACH.