

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

مدل سلامت الکترونیک - هرم سلامت Model for Telehealth the Telehealth Pyramid

سلامت الکترونیک یک واژه کلی است که به مجموعه ای از فعالیتهای مختلف اطلاق می گردد. توجه به این نکته مهم است که هر یک از این قسمتها می توانند در محل فیزیکی متفاوتی به فعالیت پردازند و بصورت الکترونیکی بهم متصل باشند. لایه اولیه هرم سلامت الکترونیکی یک مرکز پاسخگویی تلفنی است که با یک شماره سه رقمی نظیر ۱۲۳ معرفی می گردد. این مرکز بصورت ۲۴ ساعته و هفت روز هفته فعالیت کرده و بوسیله کارکنان متخصص و حرفه ای در زمینه سلامت و پرستاری اداره می گردد. کارکنان بوسیله تلفن به سوالات مراجعان پاسخگو بوده و با آنان در جهت حل مشکلات سلامتی کمک می کنند. و در صورت نیاز مراجعان را به مراکز و یا واحدهای دیگر ارجاع می دهند. لایه اطلاعات پزشکی و دورسنجی مشابه مرکز تلفن بوده با این تفاوت که علاوه بر امکان دریافت صدا، امکان دریافت و ارسال اطلاعات پزشکی نیز در آن فراهم است. بطور مثال اطلاعاتی نظیر فشارخون، EKG، قندخون، وزن و..... می توانند دریافت گردند.

این اطلاعات می توانند بصورت روزانه یا حتی بصورت اورژانس دریافت و یا ارسال شوند . لایه بعدی آموزش الکترونیک و اطلاعات سلامت در اینترنت است ، که می تواند توسط یک وب سایت اطلاعات مهم و اولیه در زمینه سلامت و بیماریها به نمایش گذاشته شود . اطلاعاتی در مورد انواع بیماریها علائم و عوارض آنها و همچنین پاسخ به سوالات متداول در باره هریک از آنها می تواند در این وب سایت گنجانده شود . همچنین امکان پاسخ به سوالات بیماران از طریق ارسال پست الکترونیک و همچنین امکان گفتگوی گروهی بیماران در جهت انتقال تجربیات و اطلاعات مفید هریک از آنها در این سایت فراهم است .

قسمت آموزش از راه دور در برگیرنده تمامی امکانات و تکنولوژی‌هایی است که می‌تواند در جهت آموزش متخصصین و بیماران بکارگرفته شود. قسمتهایی از فعالیت اینترنتی در لایه قبل در این لایه نیز گنجانده می‌شود. لایه بعدی هرم شامل امکان مشاوره از راه دور و امکان ارائه خدمات پرستاری از راه دور است مشاوره از راه دور یعنی ارائه هرگونه خدمات پزشکی ممکن از راه دور خدماتی مانند روانپزشکی از راه دور، و یا مشاوره پوست از راه دور و حتی مشاوره می‌تواند انجام گیرد. مرحله نهایی هرم سلامت الکترونیک شامل تعدادی از کلیدی‌ترین قسمتهایی است که می‌توانند در جهت ارائه خدمات مفیدتر و پایدارتر در زمینه سلامت الکترونیک فعالیت کنند.

مرکز نظارت و هماهنگی که فعالیت لایه های زیرین را مدیریت و هماهنگ می کند، واحد تحقیقات که به طراحی و اجرا و ارزیابی پروژه های سلامت الکترونیک کمک می کند و در پایان مرکز آموزش که وظیفه آموزش دانشجویان در زمینه پزشکی از راه دور را به عهده دارد و همچنین آموزشهایی در همین زمینه به پزشکان و پرستاران و تکنسین های مرتبط با این موضوع ارائه می کند و با سازمانهای خاص نظیر سازمان هلال احمر و حوادث غیر مترقبه در ارتباط است .

Telehealth Pyramid

Administrative Centre
Research Unit
Training Centre

Teleconsultation
Telenursing / Telehome care

Tele-education

Internet Health Information and Education

Medical Data and Telemetry Call Centre

1-800 Health Call Centre (telephone triage)

تله مدیسین یادرمان پزشکی از دور، از سالها پیش آغاز شده است. اما اپیدمی کووید ۱۹ سبب شد تله مدیسین به شکل جدیتر و عمل گراتری به کار گرفته شود و وسعت یابد. در مورد روانپزشکی، از آنجایی که کمتر نیاز به معاینات فیزیکی هست این روش درمانی می تواند بخوبی جواب دهد.

مواردی که به شکل رواندرمانی و مداخلات غیر دارویی است با ویزیت و مشاوره آنلاین بخوبی قابل انجام است.

اپیدمی ویروس کرونای جدید سبک زندگی همه ما را بهم ریخته است. ترس از کووید ۱۹، مدارس و دانشگاه ها و بسیاری از کسب و کارها را تعطیل کرده و کودک و بزرگ را خانه نشین کرده است.

شرایط کنونی ناشی از کرونا، فشار روانی زیادی برای همه انسانها در همه کشورها ایجاد کرده است. افزایش خشونت های داخل خانه، قطع ارتباط نزدیک بین خانواده ها، ایزوله شدن افراد در خانه، نبود سرگرمی، بیکاری و فقر، عدم احتمال پایان بیماری در ماه های آینده... همه و همه باعث شروع یا تشدید اضطراب، افسردگی، وسواس عملی و وسواس فکری، مصرف مواد و مشکلات هویتی و شخصیتی در افراد مستعد شده است.

در نتیجه افراد جدیدی هستند که نیاز به درمانهای روانپزشکی و روانشناختی دارند. خیلی از افرادی هم که قبلاً دچار مشکلاتی از قبیل افسردگی و اضطراب و وسواس و مشکلات رفتاری و افکار خودآسیب بودند و تحت درمان بودند بیماریشان عود کرده است.

درمان روانپزشکی از راه دور یا تله سایکیاتری روشی است که برای این روزها قابل پیشنهاد و در دسترس است.

بسیاری از اشخاص و خیلی از پزشکان تمایلی به یک ملاقات نزدیک و چشم در چشم ندارند.

خوشبختانه گرفتن شرح حال روانپزشکی و مطرح کردن درمان مناسب دارویی و غیر دارویی در بسیاری از موارد تنها از طریق گفتگو و مشاهده امکان پذیر است.

حتی میتوان از نتیجه آزمایشات و نسخه ها و داروهای قبلی عکس گرفت و فرستاد. از مزایای ویدیو کال یا ویدیو کنفرانس این هست که در شرایط اورژانسی، در زمانهایی که بیمار در خانه بستری است و در شهرها و نقاط دور هم می توان از آن استفاده کرد.

در بسیاری از کشورها سیستم مراقبت های پزشکی بیش از پیش به بیمار نزدیک شده است. به ویژه تله مدیسین در کشورهایی مانند ایران که شبکه حمل و نقل آن توسعه نیافته در موارد زیر کاربرد بیشتری خواهد داشت:

وجود پراکندگی جمعیت در بعضی از نقاط کشور و مناطق کوهستانی و دورافتاده

عدم دسترسی به مراکز تخصصی پزشکی در بسیاری از نقاط کشور

افزایش جمعیت سالخورده و نیازمند به مراقبت های ویژه پزشکی

کمک به تشخیص سریع بیماری

اتخاذ تاکتیک های درمانی صحیح

کاهش اتلاف وقت در بیماری های حاد

. در کشورهای در حال توسعه و به خصوص با ریسک بالای بروز حوادث غیر

مترقبه و بلایای ناگهانی طبیعی مانند ایران، باید زمینه ها و زیر ساخت های

لازم برای گسترش این سرویس ها فراهم شود. دست یابی به سیستم پزشکی و

مدارک پزشکی از راه دور یکی از موارد به کارگیری سیستم های رایانه ای است

و نشان می دهد که فناوری های ارتباطی چگونه می تواند در طراحی، اجرا و

برنامه های مدیریتی به متخصصان مراقبت بهداشتی یاری رساند.

محاسن تله مدیسین

به طور خلاصه، برخی مزایای تله مدیسین، عبارتند از :

- صرفه جویی در وقت برای پزشک و بیمار
- کاهش هزینه مراجعات متعدد به مطب
- کاهش خطا و بالا بردن سرعت مشاوره ها..

بهره گیری از بانک اطلاعات بیماران، جهت بررسی روند بهبود بیماری استفاده از تجربیات پزشکان و متخصصان، در نقاط دیگر

سهولت تبادل نتایج آزمایشگاهی، تصاویر رادیولوژی و ...

بهبود ارائه خدمات پزشکی به مناطق روستایی و دورافتاده.

استفاده از تله مدیسین در آموزش بهورزان روستایی، دانشجویان و کادر پزشکی در دسترس قرار دادن امکانات برای پزشکان جهت هدایت معاینات خودکار

افزایش دسترسی به مراقبت های بهداشتی (شهری و روستایی)

بهبود کیفیت مراقبتهای بهداشتی

کاهش خطاهای پزشکی

بهبود دسترسی به اطلاعات، به ویژه در زمینه بیماری های واگیر و همه گیر

تبادل یافته های جدید پزشکی بین پزشکان سراسر جهان.

کاربردهای پزشکی از راه دور پزشکی از راه دور دارای کاربرد گوناگونی است.

- از پدیده مزبور در موارد زیر می‌توان استفاده عملی نمود:
- بلایای طبیعی و جنگها
- توسعه بهداشت در نقاط صعب العبور
- کنترل بیماریهای مزمن
- پروازهای هوایی
- مسافرتهاى دریایی در جنگها
- تشخیص، درمان، کنترل، پیگیری و مشاوره
- آموزش ارائه کنندگان خدمت و مردم
- منابع اطلاعاتی پزشکی شامل انواع بانکهای اطلاعاتی و پایگاه‌های داده‌های پزشکی

- برخی کاربردهای اختصاصی پزشکی از راه دور عبارتند از:
- مشاوره از راه دور آموزش الکترونیکی پیشگیری از راه دور
 - پایش از راه دور
 - تشخیص از راه دور
 - توانبخشی از راه دور
 - درمان اختلالات شناختی از راه دور

مشاوره از راه دور (Tele-consultation)

در حال حاضر عمده‌ترین کاربرد این فناوری، مشاوره‌های پزشکی است که هم در ایران و هم در نقاط دیگر جهان به راحتی انجام می‌شود. مشاوره از راه دور معمولاً بین دو یا چند پزشک یا بین بیمار و پزشک معالج صورت می‌گیرد.

گاهی اوقات هموطنانی که در کشورهای دیگر زندگی می‌کنند یا تحصیل می‌کنند ممکن است دچار افسردگی، اضطراب و وسواس فکری شوند یا دچار مشکلاتی با شریک زندگی خود شوند، در این شرایط آنها نیز ترجیح می‌دهند با یک روانپزشک یا روانشناس داخل ایران صحبت کنند چرا که حس می‌کنند روانپزشک یا روانشناس ایرانی حرف آنها را خیلی بهتر می‌فهمد و درک می‌کند. در این موارد مهاجران ایرانی افسردگیها و اضطراب و احساس تنهایی و احساس تعارض و تردید در اقامت یا برگشتن خود را در مشاوره مطرح می‌کنند

آموزش از راه دور [**Tele-education** در واقع آموزش از راه دور
به‌کارگیری ابزارهای فناوری اطلاعات در امر آموزش و تربیت می‌باشد از جمله
فواید این روش کاهش هزینه زمانی، هزینه اقامت و فضای آموزشی را می‌توان
نام برد.

پیشگیری از راه دور [Tele-Prevention] بسیاری از بیماریها قابل پیشگیری می‌باشند در مورد برخی دیگر از بیماریها بروز بیماری قابل پیشگیری نیست اما عوارض آنها قابل پیشگیری می‌باشد. در مورد برخی دیگر بیماریها می‌توان با انجام تستهای تشخیصی در زمان مناسب آنها را در زمانی که قابل درمان هستند (مراحل اولیه) تشخیص داد. خدمات تله مدیسین (پزشکی از راه دور) می‌توانند به افراد کمک کنند که تستهای تشخیصی خود را در زمینه طب پیشگیری به موقع دریافت کنند. به کمک تله مدیسین افراد می‌توانند در مورد پیشگیری و روشهای آن به موقع آگاه شده و اقدام مناسب را انجام دهند. خدمات طب پیشگیری در بستر اینترنت بیشتر از طریق سیستمهای دولتی ارائه می‌شوند. مراکز محدودی در جهان این خدمات را ارائه می‌دهند. در ایران به تازگی سامانه "[همراه سلامت](#)" با تمرکز بر طب پیشگیری خدمات جامعی در این زمینه به کاربران خود ارائه می‌دهد.

پایش از راه دور **Tele-monitoring** در این روش به کمک ابزارهایی که قادرند اطلاعات بیمار را از طریق اینترنت منتقل کنند مانند: دستگاه‌های فشارسنج، ترازو، دستگاه چک قند خون و چربی و ... اطلاعات بیمار به سرورهای مراکز ارائه دهنده سرویس منتقل می‌شود تا پزشکان بتوانند وضعیت بیمار را تحت نظر داشته باشند.

تشخیص از راه دور (Tele-diagnosis) در این روش پزشک می‌تواند به روشهای مختلف مانند: استفاده از ارتباط ویدئو کنفرانس یا حتی روشهای ابتدایی تر مانند ایمیل یا تلفن با بیمار ارتباط برقرار کرده و به تشخیص مشکل او مبادرت کند..

توانبخشی از راه دور (Tele-rehabilitation) در توانبخشی از راه دور متخصص توانبخشی می‌تواند بیمار را به روش ویدئو کنفرانس ویزیت کرده و علاوه بر تشخیص، مشکل طرح درمانی مناسب را برای وی ارائه دهد. این موضوع بخصوص برای بیمارانی که مبتلا به ناتوانی بر اثر سکته مغزی، ضربه مغزی یا فلج به دلایل دیگر هستند بسیار کمک کننده می‌باشد.

اولین بیمارستان مجازی Virtual hospital

در آغاز دهه نود به دلیل بروز مشکل ناتوانی سیستم خدمات بهداشتی دولتی و افزایش روزافزون جمعیت کهنسال در فنلاند، اولین بیمارستان مجازی در پاییز ۱۹۹۸ توسط یک شرکت کوچک فنلاندی راه اندازی شد؛ که در این بیمارستان مجازی امکان دسترسی به پایگاه اطلاعات دارو، گفتگوی اینترنتی، دریافت، ذخیره اطلاعات و افزودن به اطلاعات شبکه وجود داشت.

بیمارستان هوشمند Smart Hospital در عصر حاضر، بیمارستانهایی که صرفاً با تکیه بر سیستم های اطلاعاتی کامپیوتریز به فعالیت خود ادامه می دهند نمی توانند پاسخگوی رشد روزافزون نیازهای مراقبت بهداشتی پیرامون خود باشند. تلقی آن است که این بیمارستان ها تنها قادر به تفکر در مورد وقایع بهداشتی پیرامون خود هستند. درحالیکه توقع آن است که علاوه بر توانایی تفکر، بتوانند وقایع بهداشتی را پیرامون خود را بصورت بلادرنگ حس کنند و متعاقباً واکنش پاسخگویی موثر نمایند. این توانایی ها بیانگر موجودیتی موسوم به بیمارستان هوشمند است. بیمارستانهای هوشمند این توانایی ها را با بکارگیری تکنولوژیهایی که استاندارد بهداشت ۴/۰ را رعایت می کنند ارائه خواهند کرد. بکارگیری تکنولوژیهای هوشمند از آن جمله سنسورها و بیوسنسورها ، تکنیک واقعیت مجازی ، روبات ها ، چاپگرهای سه بعدی ، هوش مصنوعی ، و وجود اطلاعات متنوع و حجیم پیرامون سلامتی بیماران از جمله مزایای بیمارستان های هوشمند است

در ایران در سال های اخیر توجه زیادی به این فناوری جلب شده است. از جمله کارهای انجام گرفته می توان به مورد زیر اشاره کرد:

مدیریت خودکار وسایل و سرویس های بیمارستانی، طراحی و شبیه سازی سیستم **PACS** برای بیمارستان ها ، طراحی و ساخت دستگاه انتقال تلفنی سیگنال های الکتروکاردیوگرام ، طراحی و ساخت سیستم آرشیو و انتقال تصاویر پزشکی ، طراحی یک سیستم قابل حمل برای بررسی پارامترهای همودینامیک به صورت لحظه ای و با تکنیک های غیرتهاجمی ، طراحی و پیاده سازی ایستگاه کاری کامپیوتری فارسی زبان برای نمایش ، پردازش تصاویر پزشکی و طرح پژوهشی بیمارستان **الکترونیکی شاهرود**. فناوری ارتباطات این امکان را فراهم می کند تا خدمات پزشکی به مراکزی که از لحاظ جغرافیایی از مرکز ارائه دهنده مجزا هستند فراهم شود. ارتباط تله مدیسین معمولا از طریق خطوط تلفن معمولی برای انتقال سیگنال های دیجیتال به کمک کامپیوتر تامین می شود. همچنین امکانات پیشرفته ارتباطی نظیر فیبرهای نوری، خطوط ماهواره ای و موارد مشابه دیگر امکانات گسترده ای را در انتقال اطلاعات فراهم می کنند.

موارد استفاده از تله روانپزشکی

پاره ای از موارد استفاده از این روش جدید به شرح زیر می باشد:

- حذف سفر های طولانی و صرفه جویی در وقت و هزینه رفت و آمد.
- افراد ساکن در شهر ها و مناطق دور و سایر کشور های جهان
- افرادی که معلولیت و یا مشکلات حرکتی داشته و یا سالمند هستند.
- اورژانس های روانپزشکی مانند خودکشی، افکار دیگر کشی، خشونت های خانگی، بیماران سایکوتیک (جنون)، افسردگی و بیماران حاد اضطرابی
- افرادی که مشکلات جنسی، اخلاقی و یا بسیار خصوصی دارند.
- مواردی که شرم حضور مانع از خود افشاگری می شود.
- مراجعانی که تا اواسط درمان پیشرفته اند و خود و یا [روانپزشک](#) ایشان به خارج از کشور سفر و یا مهاجرات کرده اند.

- بیماران جسمی، عفونی و یا بستری در خانه یا بیمارستان افرادی که می خواهند ناشناس باقی بمانند
-
- کسانی که می خواهند در ارتباط با تمایلات همجنسگرایی خود مشاوره کنند.
- افرادی که خروج از خانه برایشان استرس زا است، مثل بیمارانی که گذر هراسی دارند (آگورا فوبیا)
- کسانی که اصولاً مراجعه به دکتر برایشان اضطراب آور است.
- افرادی که از برچسب بیماری اعصاب و روان گریزانند.
- مواردی که مراجعه حضوری باعث تاخیر در درمان شان می شود.
- کسانی که گرفتن مرخصی از محل کار و یا عدم حضور در کلاس درس برایشان مشکل آفرین است.

درمان از راه دور انسان، در مکانهای ایزوله و دور از دسترس مثل فضا ،
محیطهای نظامی خاص و مکانهای صعب العبور میتوان بعنوان روشهایی بدون
جایگزین برای ارائه خدمات سلامت تخصصی استفاده کرد.

درمان غیر حضوری



Assessment and Diagnosis treatment-consultation-

- Preschool

Pharmacologic Care. Pharmacotherapy is one of the most frequently requested telepsychiatry services, although the evidence base supporting its effectiveness is limited.

A psychiatrist might provide pharmacotherapy through various models of care including direct service, consultation to a PCP, collaboration with midlevel mental health providers, or some combination of these.

Procedures for prescribing noncontrolled medications include e-prescribing, calling prescriptions to the pharmacy, or sending hard copies to the family or pharmacy. Some programs prefer that prescriptions be sent to the patient site for their distribution to the family. As noted earlier, controlled medications, including Schedule II stimulan

Monitoring the effects of psychotropic medications and managing their side effects require procedures at the psychiatrist's and patient's sites to obtain vital signs, order laboratory tests, or conduct other assessments. Ideally, these tasks would be managed at the patient site, but some nonmedical sites might collaborate with a local medical clinic to assist with monitoring. Psychiatrists can assess abnormal movements through ITV with some minimal assistance from staff at the patient site. 0

Planning for unanticipated issues is a necessary component of pharmacotherapy. Psychiatrists and staff at the patient site should develop procedures for medication refills and reports of adverse medication effects.

Psychotherapeutic Care. Requests for psychotherapy services through ITV (teletherapy) for children and adolescents are increasing. Standard practice guidelines for adult psychotherapy should direct teletherapy while awaiting formal guidelines with youth.

Cognitive-behavioral approaches appear most common and relevant given their structure and skills-building focus.

In home-based settings, it is important to acknowledge the parent's role in managing the session

Behavioral interventions require coaching of parents in behavior training such as reinforcement or timeout strategies. Information regarding the effectiveness of teletherapy i

Nelson et al²⁰ found comparable decreases for childhood depressive symptoms treated with 8 sessions of cognitive-behavioral therapy delivered through ITV versus in person. Storch et al. found superior outcomes for youth diagnosed with obsessive compulsive disorder who were treated through teletherapy compared with youth treated in person. Outcomes of the behavioral treatment of tics through ITV also appear comparable to in-person treatment. Two pre- to postintervention outcome studies have suggested the benefit of treatment delivered through ITV including behavior management training and consultation to PCPs in the psychiatric care of young patients. Five small randomized trials have demonstrated potential effectiveness of providing family or parenting interventions through ITV. Consultation and Psychosomatic Care.

Consultation and Psychosomatic Care. Teleconsultation to PCPs concerning mental health care of patients with medical illness is well established for adults. Teleconsultation regarding the behavioral and mental health care of children with medical conditions developmental disorders and special needs is emerging. The preliminary evidence supports the feasibility and acceptability of providing behavioral interventions through ITV for conditions such as feeding disorders diabetes, and obesity. Given the paucity of child mental health specialists and the development of the pediatric medical hometeleconsultation for psychosomatic medicine appears promising

Adaptation to Nonclinical Settings

Schools and correctional settings are the most common community settings in which services are provided, and services in the home are increasing. Psychiatrists should establish their model of care appropriate to the community setting and clarify their role to those involved in the child's care.

In community settings, it is important that an emergency intervention protocol be established before initiating care and that all persons involved in the patient's care be informed. All documentation should be maintained at the psychiatrist site, and the psychiatrist should determine whether specific documentation also should be maintained at the patient site.

School-Based Telepsychiatry. School-based mental health clinics provide services to more youth than outpatient clinics, with minimal disruption to classroom time or demands on the parent's workday.

school-based telepsychiatry can provide an array of services and allows the psychiatrist to be efficiently involved in student evaluation and multidisciplinary planning with school personnel. School-based telepsychiatry services have demonstrated benefit for students and staff.

Telepsychiatry in Juvenile Corrections. Youth involved in the juvenile justice system experience psychiatric disorders at a rate far exceeding general population rates. Correctional programs that lack access to psychiatric services are increasingly obtaining services through ITV.

تله سایکیاتری در مدرسه خدمات خود را در ۵ حوزه زیر ارائه می‌کنند:

مشاوره

ارزیابی

مداخله

جلوگیری

پژوهش و برنامه‌ریزی

اساس کار بر ایجاد رابطه‌ی توأم با اعتماد با دانش آموز ، اولیاء ، مدیر ، معلم و سایر عوامل موثر در رشد و بالندگی دانش آموز استوار است

آشنائی و کسب آگاهی با موقعیت مدرسه ، بافت اجتماعی دانش آموزان و اولیاء آنان ، امکانات آموزشی و پرورشی مدرسه و منطقه آموزشی مربوط .
- تهیه برنامه کاری براساس تقویم اجرائی و شرح وظایف .
- تهیه دفتر چه روزشمار جهت تنظیم نوبت برای مشاوره فردی گروهی و گفتگو با خانواده ها .

با جمع آوری اطلاعات فردی و محیطی مرتبط با دانش آموز طی یک برنامه‌ی منظم ، خدمات راهنمایی و مشاوره را با رعایت اصول و معیارهای علمی در ابعاد سازگاری عاطفی و روانی ، تحصیلی و شغلی ، ارائه کند .

Home-Based Telepsychiatry. Home-based telemental health has been safely and successfully implemented with adults with serious psychiatric disorders. Preliminary work suggests that home-based teletherapy with youth and families is feasible, acceptable, and effective and might be especially relevant for children who do not tolerate traveling outside the home or to provide continuity of care for families who relocate, such as military families. Using laptop computers and mobile devices in the home offers the potential to observe children's behaviors in their naturalistic setting and to develop interventions in the setting where they will be used.

There are some relative contraindications for home-based telepsychiatry, including child custody assessments, forensic evaluations, investigating allegations of abuse or neglect, family therapy with a history of interpersonal violence in the family, and/or a volatile parent. The child might not feel free

• تحقیقات در تمام دنیا نشان داده است که خدمات «پیگیری درمان در منزل» باعث کاهش دفعات عود بیماری، فشار روانی بیمار و خانواده و ارتقاء سلامت روانی و جسمانی آنان می‌شود.

اهداف ویزیت در منزل:

- ارائه حمایت عاطفی به خانواده بیمار
- استمرار رابطه درمانی با درمانگر و تیم درمانی
- امکان کنترل مستمر بیماران از نظر عوارض دارویی
- کاهش عود بیماری و در نتیجه کاهش هزینه‌های درمانی
- امکان مداخله در بحران‌های خانوادگی و اجتماعی بیماران
- کاهش استرس خانواده با ارائه خدمات روانشناختی کوتاه مدت
- ارزیابی مستمر کارکرد بیمار و سوق دادن او به سمت فعالیت‌های مناسب
- راهنمایی تیم، منجر به افزایش برخورداری خانواده از خدمات اجتماعی و حمایتی می‌گردد.
- افزایش آگاهی خانواده از نوع رفتار با بیمار که خود باعث کاهش عود بیماری‌های روانی می‌شود.
- به حداقل رساندن مشکلات اقتصادی و اجتماعی که مانع برنامه پیگیری درمان توسط بیمار و خانواده می‌گردد.

- دفعات ویزیت بر حسب نیاز درمانی و توانبخشی مددجو و توافقی که با وی و خانواده برقرار می‌شود، تعیین خواهد شد.
- اولین شرط و سنگ بنای کنترل بیماری، مصرف منظم داروست. نوع و مقدار دارو بر حسب نیاز بیمار در ویبت های مختلف تنظیم خواهد شد.
- آموزش بیماری شامل:
 - ماهیت، شیوع، علایم، سیر بیماری
 - درمان، عوارض داروها، نحوه مداوا و کنترل عوارض
 - تمرین مهارت‌های لازم در برقراری ارتباط با یکدیگر، کنترل و کاهش فشار روانی
 - حفظ و ارتقاء سلامت روانی و جسمانی بیمار و سایر اعضای خانواده
 - کمک به استمرار درمان بیمار
 - نحوه ترغیب مددجو در مصرف منظم دارو
 - ارائه بروشورهای آموزشی در ارتباط با عناوین آموزشی
 - ارائه اطلاعات در مورد سرویس‌های روانپزشکی و روانشناسی و توانبخشی موجود

در موارد زیر بهتر هست خدمات پزشکی و روانشناسی و روانپزشکی در منزل ارائه گردد:

۱. در بیماران که ناتوانی جسمی دارند و قادر به راه رفتن نیستند.
۲. در بیماران مبتلا به ناتوانی عقلانی یا عقب ماندگی ذهنی.
۳. در بیماران مبتلا به دمانس یا آلزایمر که کنترلی بر حرکات خود ندارند.
۴. در مواردی که نیاز به مشاوره و رواندرمانی هست و فرد مربوطه راضی به مراجعه به مرکز مشاوره نیست.
۵. در موارد تهدید به خودکشی.
۶. در صورتی که شما وقت لازم برای مراجعه به مرکز مشاوره ندارید.
۷. در صورتی که شما مایل به خروج از منزل نیستید.