



Değer Temelli Bakım

Prof. Dr. Fatma Eti Aslan

Sunu Planı

- Biz Kimiz?
- Sağlıkta Neler Oluyor?
- Neden Değer Temelli Bakım?

Öngörü

- ✓ Artık bir sır değil. Sağlıkta vizyon değişiyor. Sağlık Profesyonelleri her zamankinden daha fazla **risk altında**. Taburculuk işleminden çok sonra bile hastanın durumu ve sonuçları için giderek daha fazla **hesap verme sorumluluğunu taşıyorlar**.
- ✓ Aynı zamanda, hastalar bakım sürecinde daha aktif bir rol alıyor **ve tüm sağlık sistemi**, kaliteyi artırırken maliyetleri düşürmeye odaklanmaya çalışıyor.
- ✓ Değer Temelli Bakım (DTB) sistemine geçerken hemşireler bu geçişe liderlik edeceklerdir.

Heather O'Sullivan, NP Ohio - Kalp Sağlığı'nda Klinik Uygulamalar Başkan Vekili 2017

Biz Kimiz?

Sağlıkta 43 meslek



Bir tanesi **HEMŞİRELİK**



Tebessümü, bakışı ve **hayata dokunuşu** ile
yüzlerde, yüreklerde bayram tadı bırakan

.....

Biz Kimiz?

Geleceğin 50 mesleği

Hemşirelik **11.**.....sırada

Diyetisyenlik **12.**.....sırada

Uzay Hemşireliği ve
Fizyoterapistlik **45.**..... sırada

Robot psikologluğu

.....

Biz Kimiz?

İki Tanrısal meslekten birisi



Apollon'un Torunu

Eskülap'ın kızı

Hygieia; HEMŞİRE



Tanrı Zeus'un torunu

Apollon'un Oğlu

Asklepios; Eskülap HEKİM

Biz Kimiz?

«Bir insanın yaşamını kurtardığında sana

kahraman derler

Sevecen yaklaştığında sana **arkadaş** derler,
Bakımda bilimsel yöntemleri kullandığında sana

uzman derler



Bunların üçünü de yaptığında
sana **HEMŞİRE** derler»

Biz Kimiz?

Hemşirelik

Geçmişten günümüze büyüyen bir saygınlıktır.
Bir profesyonelliktir.

Birleşmiş Milletler
“2010 Uluslararası Hemşireler Yılı”



Sigma Theta Tau International
Honor Society of Nursing®

AMA BİZ.....

Belki robotlarla mücadele edeceğiz

- Eskiden para önemli idi
- Şimdi akıl

2023 Yılına Kadar..... Neler Olacak

Hemşire iş yükünün %50 'sini
otomatik robotlar yapacak



Değişen dünyada yerimizi almak için

Güçlenmeliyiz-İşbirliği- takım çalışması

- Toplumla bütünleşme
- Sağlık bir insan hakkıdır yetmez, **NURSİNG NOW**
- Yeni nesil bütünleştirici örgütler
- Meslek yerine hastayı/insanı odağa alma
- Networking
- Öksüz sağlık mesleklerine destek
- Yurtdışı ilişkiler

1. Fırsatlarımız
2. Tehditlerimiz
3. Güçlü yönlerimiz
4. Zayıf yönlerimiz





Dünyamızda neler oluyor?

- Aşırı hız çağına girdik: Nüfus, küresel ısınma....
- Digitalleşme ve Robot çağı
- Yıkıcı teknolojiler çağı
- Sürdürülebilirlik çok önemli sorun
- Kelebek etkisi çok belirginleşiyor: 'Afrika' da bir kelebeğin kanat çırpışı, Amerika ' da fırtınaya ...
- Sürekli Kriz, kaos.....



Sağlık Lider Sektör Oluyor

Şu an sağlık harcamaları 7.3 trilyon dolar, 7.6 trilyon dolar olan gıda ve tarımın hemen arkasında 2. sırada

ÖNGÖRÜ

- 2025'te 13 trilyon dolar olacak
- 2025'te 60 yaş üstü nüfus 1.2 milyar olacak
- 65 yaş üstü insanların yarısı kanser, 1/8'i Alzheimer hastası olacak
- Bu gün doğanların önemli bir kısmı **100 yaşını görecek**
- Bu gün doğanların önemli bir kısmı **araba kullanmayı öğrenemeyecek**

Hasta Tüketicileşiyor

- 7/24 mükemmel hizmet bekliyor
- Hekim odaklı hizmetten hasta odaklı hizmete geçmek gerekiyor
- Sağlığı koruma ve geliştirme ön plana çıkıyor
- Yeni teknolojiler inovatif ve kolay çözümler sağlıyor

Gerçek yaşam verileri önem kazanıyor
BİGDATA

Sorun

- Sağlık hizmetleri şu anda başarısız durumda. Hastanın ve sağlık sisteminin gereksinimleri karşılanamıyor.
- Hasta bakımı kalitesi düşük ve bakım maliyeti yüksek
- Mevcut sağlık hizmeti modelinin bileşenleri birbirine bağımlı. Bunları geliştirmek zordur; biri değişirse, tüm sistem etkilenir. Mevcut sistemimizin bu kadar entegre olmasından ötürü değişmesi zordur.

Sorun

1. Şu anda sistemimiz **hekim odaklı**
2. Bakım sonuçları ölçülmüyor, hesap verilebilirliği **yok**
3. Ödeme **hizmet için ücret ödemesi** şeklinde
4. Bakım sistemleri entegre **değil**
5. Birinci basamak SAĞLIK???
6. Tüm bu değişikliklerin gerçekleşmesine izin verecek bilgi teknolojisi platformu **yok**

Sağlık Sistemi Değişime Zorlanıyor

- Nüfus hızla yaşlanıyor ve kronik hastalıkların sıklığı **sağlık bakım gereksinimini arttırıyor**
- Biyomedikal teknolojilerin ilerlemesi **sağlık gider artışına neden oluyor**
- Tüm ülkeler sağlıkta verimlilik sorunu yaşıyor.



1. İsraf
2. Gereksiz uygulamalar
3. Tıbbi hatalar
4. Beklentilerin karşılanmaması
5. Tıbbi Uygulamaların 1/3'ü gereksiz
6.

Doğru yolda mıyız???

Geleneksel Sağlık Bakım Modeli mi?

YA DA DİĞER ?????

Değer Temelli Sağlık Bakım Modeli

Değer



Aileme ve bana değer vermesi

DEĞER

Bir şeyin önemini belirlemeye yarayan **soyut ölçü**, bir şeyin değdiği karşılık, kıymet.



Sağlıkla ilişkisi



ORTAK HEDEF

«Herhangi bir alanda **performans ve hesap verebilirliğin artırılması**, paydaşların çıkarlarını ve faaliyetlerini birleştiren ortak bir hedefe sahip olmasına bağlıdır»



Sağlık bakımının ortak hedefi «**değer**» dir.

Sağlıkta Değer

Değer Temelli Bakım (DTB), ...hastalar için kalite ve sonuçların iyileştirilmesi fikridir. 1980



..... bir hastanın bakım alma biçiminde bir dizi değişikliğe dayanır.

DTB üç hedef

1. Daha iyi bakım
2. Sağlık bakım stratejilerini geliştirme
3. Bakım maliyetini düşürme



Değer= Kalite : Maliyet

Değer Temelli Bakım üç ilkeye dayanmaktadır.
Bunlar;

1. Hastalar için değer yaratması
2. Tıbbi uygulama organizasyonunun, tıbbi koşullar ve bakım döngüleri dikkate alınarak yapılması
3. Tıbbi sonuçların ve maliyetlerin ölçülmesi

Geçmişte maliyetleri azaltmaya, kaliteyi iyileştirmekten daha fazla önem verildi



Bu durum halkın, hastaların **güven duygusunda zedelenmeye** yol açtı

Hastaların güvenini nasıl kazanabiliriz?

Fark

Geleneksel Sağlık Bakımı Modeli

- Hekim -Hastane Odaklı
- Odak, sadece maliyetleri düşürmek
- Değer maliyetin ölçülmesiyle elde edilir
- Düşük kalitede bakım daha yüksek maliyetle sunulur
- Hizmet karşılığı geri ödeme

Değer Temelli Bakım Modeli

- Hasta Odaklı
- Odak, hastalar için değer yaratmaktır
- Değer sağlık sonuçlarının ölçülmesiyle elde edilir
- Yüksek kaliteli bakım daha az maliyetle sunulur
- Ödeme, gereksinimlerinin karşılanmasında başarıyı belirleyen tüm hizmetleri kapsar

Değer Temelli Bakım *Odaklanma* Gerektirir

Bazen herkes için her şey olmaya çalışmak yerine, birkaç hastalık veya duruma odaklanmak, hemşire-hekim ve hastanelere gerçek uzmanlık alanlarını geliştirme olanağı verir.



BİGDATA

Daha doğru veri, daha nitelikli personel, daha fazla yenilik, iyileştirilmiş sonuçlar ve daha iyi bir itibar, **verimliliği artırır**

Değer Temelli Bakım

- “Süreçler” değil “sonuçlar” üzerine odaklanır.
- Sonuçlar, her girişim için ayrı değil, sağlık durumuna yönelik **tüm bakım döngüsü boyunca ölçülür.**



Örnek: Diyabette kan şekerini ne kadar normal seviyede tuttuğumuz değil, diyabet komp önleyip, önleyemediğimiz ölçülür.



Bir tıbbi durumun tanımı, en sık görülen ilişkili koşulları içerir yani şeker hastalığının tedavisi, hipertansiyon, böbrek hastalığı, retina tutulumu ve vasküler hastalık gibi komplikasyonlarla bütüncül düşünülmeli ve **değer**, bu bakıma dahil edilen her şey için ölçülerek elde edilmelidir

DTB Tıbbi Sonuçların ve Maliyetlerin Ölçülmesini Gerektirir

Değer, girdilere değil sonuçlara bağlı. Bu nedenle, sunulan hizmetlerin hacmi **değil**, sonuçları ölçülür



Bakımın sonuçları

Sadece hayatta kalmayı değil, aynı zamanda **elde edilen sağlık veya iyileşmenin derecesini, iyileşme için gereken süreyi, VE iyileşmenin sürdürülebilirliğini** de içerecek şekilde **çok boyutludur**

- ✓ **Hastanın ilk arzusu hayatta kalmaktır.** Ancak hayatta kalma durumu için bir endişe olmadığında diğer faktörler önem kazanacaktır.
- ✓ **Hastanın iyileşme derecesi bunlardan biri olabilir.** Orijinal hastalığın nüksetmesi, daha uzun vadeli komplikasyonlar veya tedavinin bir sonucu olarak yaratılan yeni sağlık sorunları dahilidir.

Fazla masraf, hayal kırıklığı ya da endişeye neden olan iyileşme **çok olumsuz** bir deneyimdir. Ayrıca sonuçların **sürekli olması** talep edilir. Örneğin takılan protezin ömrünün kısa olması tercih edilmez.

Son söz

Değer temelli bakımın özü

- Hekim-hemşire ve hastanelerin bakım verme şekillerini değiştiriyor.
- Birinci basamak odaklı bir sağlık sistemi, Önleme, koruma, riskler belirleme
- Hasta, sonuç ve ekip odaklı bir yaklaşım var.
- Doğru değeri ölçmenin tek yolu hastanın sonuçlarını ve maliyetlerini zaman içinde izlemektir.

Bu yaklaşımda; ***bakım daha iyi
koordine edilir, sonuçlar kolayca
ölçülebilir.***

DTB= Kazan Kazan

- İstenmeyen olaylar azalır
- Hastanede kalma süresi kısalır
- Geri gelişler azalır
- Önleyici tıp uygulamalarını içerir
- Hasta memnuniyeti artar
-



SONUÇ

Toplumun sağlık harcamaları AZALIR
Maliyet azalır



SORU- KATKILARINIZ....

Dayanışma=İşbirliği=Başarı

