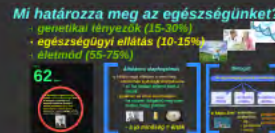


A betegút, mint az egészségügy minőségi kérdése

Merre és hogyan tovább a járt, vagy a járatlan úton, avagy melyek a betegút szabályozásának aktuális kihívásai?

Felszeghi Sára



Általános alapfogalmak

a hétköznapi életben a minőség

- valaminek a jóságát mérjük vele.
 - pl. ha jobban teljesít mint a másik
- gyakran az árral azonosítjuk
 - ha valami drágább, még nem biztos, hogy jobb is!



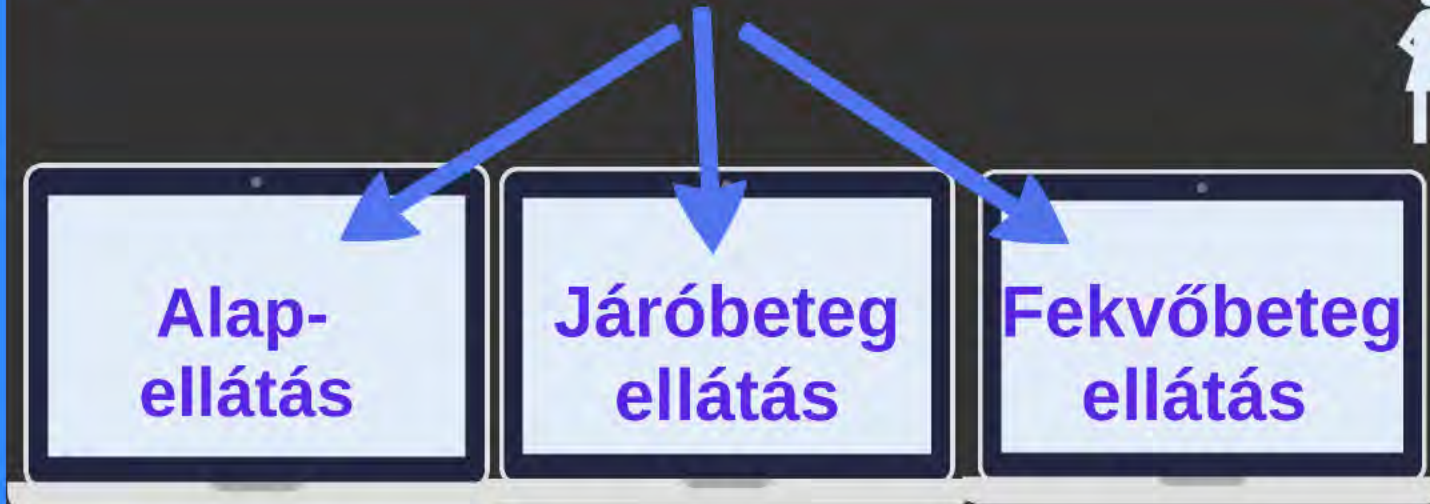
- *a jó minőség = érték*

„A minőség az egészségügyi ellátás olyan tulajdonsága, amely a betegek egészségének maximalizálására törekszik, miután mérlegelte a várható előnyöket és kockázatokat, amelyek az egészségügyi ellátás során várhatóak” (Donabedian)



Betegút

Az egészségügyi ellátás szerkezete



"a kapu őre" ambuláns szakellátó



- dg.,
- gondozás
- rehab

gyógyítás
rehabilitáció
gondozás

Betegút

Betegút fogalma

- olyan igénybevételi sorozat, ami **valamely tünet, panasz miatti első egészségügyi ellátónál történő megjelenéstől az adott egészségi probléma megoldásáig vagy a beteg haláláig zajlik (Curatio!)**

(Belicza Éva)

- a NEVES Egyesület az NKFIH tématerületi kiválósági programjának keretében vizsgálta/vizsgálja a pandémia előtti (2010-2019 között) és a koronavírus-járvány időszakának ellátási gyakorlatát

Betegút

- a betegút az az út, amit a beteg végigjár az egészségügyi ellátás során (Prev+Curatio!)
- a háziorvos → a beutalási rendet követi (TEK)
- kivétel:
 - időfaktoros körképnel nem a területi ellátási kötelezettség (TEK) az irányadó, hanem a **leggyorsabban elérhető célintézményt** kell meghatározni



- fekvőbeteg ellátásban:
 - orvos hiány: 6,2%
 - szakdolgozó hiány: 3,4%
 - MESZK: 2-3x



BAZ Megye

- Miskolc és vonzáskörzete
- Felnőtt ho: 143 körzet
 - betöltetlen: 5 3,4%
- Gyermek ho: 53 körzet
 - betöltetlen: 7 13%



Következmények

- lerövidített betegutak = **alacsonyabb költség** = gyorsabb ellátás = **gyógyulás valószínűsége nő**
- Triász:
 - orvos-nővér-beteg
 - szoros együttműködése
 - beteg: oktatás, kommunikáció
 - szükség van alapvető egészségügyi ismeretekre
 - eltéved a beteg az úton!



1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről

- II. Fejezet
- **Betegjogok**
 - szellemiségében útmutatóként szolgálnak az **egészségügyi ellátónak** a beteg ellátását tekintve
- részletesen rögzíti a betegek és az egészségügyben dolgozók jogait, kötelezettségeit
 - arány!
- "szabad orvos- és kórházválasztás joga"
 - a gyakorlatban nem biztosított!!!!



"Mik a jelenlegi betegút szabályozásának minőségi hibái?"

- hozzáférhetőség
 - mindenki részére nyitott rendszer
- folyamatosság
 - biztosított (hogyan? -lásd előjegyzés!)
- esélyegyenlőség
 - szolidaritás elvé biztosítás=mindenki! (magánrendelés, társaság, stb.)
- határosság
 - időben történés - főleg sürgös szükség esetén (betegút hossza!)
- eredményesség
 - több tényező-általában igen (betegút hossza is befolyásolja szervezés?)
- megfelelőség
 - "jogi háttér igen" (napj gyakorlat sokszor nem!)
- megfelelő időben történés
 - sürgőségi ellátás részben! (várólisták!)
- az egyén elégedettsége
 - változó!



- munka vagy hiányok, hetén szolgálat?
- kollégák, munkatársak netán bajtársak?
- beteg, munkám tárgya, eszköze, netán nyúló?
- **mindenből elegendem van!**
 - nem szeretem önmagamot sem!
 - tudok gyógyítani?
 - megnyerhetem-e a beteg bizalmát?
 - "a mindig morcos doktornő"



A hatékony orvos-beteg kommunikáció

- **bizonyítottan pozitívan befolyásolja az egészségügyi eredményeket**
- növeli a betegek elégedettségét
- a betegek jobban megértik az egészségügyi problémákat és a rendelkezésre álló kezeléseket
- hozzájárul a kezelési tervek jobb betartásához
- támogatást és megnyugtatót nyújt a betegeknek
- közös döntéshozatal = partnerség



Személyre szabott egészségügyi modell

- ösztönzi az orvosok és a betegek közötti együttműködést a közös egészségügyi célok kialakítása és az azonosított problémák kezelésére irányuló egészségügyi terv kidolgozása érdekében
 - egyre nagyobb teret nyer!
- Megbízhat az orvos a páciensben?
 - együttműködik?
 - kiváltja a gyógyszereit?
 - betartja az utasításokat?



Valóság és a jövő kihívásai

- **esetmenedzser**
 - a kórházak alkalmaznak/megbíznak saját munkavállalói közül pl. egy orvost
 - munkaadója érdekeit képviseli!
- betegút-menedzsment
 - jövő
 - teljes körű és a kórházaktól független szolgáltatás
 - speciálisan erre kiképzett, az átlagos betegnél jobban felkészített szakember
 - végigkíséri az ügyfelét (nem a betegét!) egészségügyi szolgáltatás (nem szolgálat!) teljes folyamatán
 - minden terhet levesz róla („független minőségbiztosító")



Betegút fogalma

- olyan igénybevételi sorozat, ami valamely tünet, panasz miatti első egészségügyi ellátónál történő megjelenéstől az adott egészségi probléma megoldásáig vagy a beteg haláláig zajlik (Curatio!)

(Belicza Éva)

- a NEVES Egyesület az NKFIH tématerületi kiválósági programjának keretében vizsgálta/vizsgálja a pandémia előtti (2010-2019 között) és a koronavírus-járvány időszakának ellátási gyakorlatát



Betegút



- a betegút az az út, amit a beteg végigjár az egészségügyi ellátás során (Prev+Curatio!)
 - a háziorvos ➡ a beutalási rendet követi (TEK)
 - kivétel:
 - időfaktoros kórképnél *nem a területi ellátási kötelezettség (TEK) az irányadó, hanem a leggyorsabban elérhető célintézményt* kell meghatározni



1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről



- **II. Fejezet**

- **Betegjogok**

- szellemiségében útmutatásként szolgálnak az **egészségügyi ellátónak** a beteg ellátását tekintve
 - részletesen rögzíti **a betegek és az egészségügyben dolgozók jogait, kötelezettségeit**
 - arány!
 - **"szabad orvos- és kórházválasztás joga"**
 - a gyakorlatban nem biztosított!!!



Mi a döntő?

- Hol a bizalom?
 - intézmény?
 - orvos személye?
 - ismeretség
 - hírnév
 - egyéb
 - TV, újságcikk, stb.



Lehetőségek és korlátok

Ideális eset:

- háziorvos elindítja, a beteg menedzseli a betegútját



nemcsak az ellátórendszer,
hanem maga a beteg is felelős !

➡ 50-50%-ban



Lehetőségek és korlátok

Ideális eset:

- **házi orvos elindítja, a beteg menedzseli a betegútát**



**nemcsak az ellátórendszer,
hanem maga a beteg is felelős !**



50-50%-ban



Lehetőségek és korlátok



Időpont egyeztetése (várólisták!)

- **előjegyzés! (telefon, személyesen)**
 - **hetek, hónapok, évek**

intézmény/orvos elérhetősége

- **lakhely, távolság, közlekedés, gazdasági helyzet**
- a meglévő források (ellátásformák) ki nem használása**

- **iskola, és - foglalkozás-egészségügy (preventív!)**
- a meglévő műszerek kihasználatlansága**

- **műszerek 24 órás használata (személyi feltételek!)**
- a beteg érdektelensége**

- **kap beútalót de nem megy el**
 - **nem fáj, fél, nem tartja fontosnak**



állami rendelés betolja a betegellátást a magánrendszerbe

- **a beteg erején felül vállal gazdasági áldozatot!**

Betegút lerövidítése

- **minél több lépés= egészségügyi kockázatok növekedése**
- **szervezés, jogszabályi háttér módosítása**
 - kompetenciák átcsoportosítása,
 - beteghez a szolgáltatást és ne fordítva!
 - fogl.eü., iskola eü
- **digitalizáció**
 - e-receptek, egyéb orvosi dokumentáció
 - mobiltelefon aplikáció!
 - minden adat

A betegút lerövidítése

- *a beteg támogatása-személyes jelenlét!*
 - *átsegíteni a nehézségeken!*
 - *aki csak a gépekre tud hagyatkozni, nem tud a betegnek érzelmi többletet nyújtani, így elveszti azt*
 - *félelem leküzdése*
 - *több vitalitást és biztonságot biztosít*



- **A hatékony orvos-beteg kommunikáció**
 - bizonyítottan pozitívan befolyásolja az egészségügyi eredményeket
 - növeli a betegek elégedettségét,
 - a betegek jobban megértik az egészségügyi problémákat és a rendelkezésre álló kezeléseket,
 - hozzájárul a kezelési tervek jobb betartásához,
 - támogatást és megnyugtatót nyújt a betegeknek
 - közös döntéshozatal = partnerség



Személyre szabott egészségügyi modell

- **ösztönzi az orvosok és a betegek közötti együttműködést a közös egészségügyi célok kialakítása és az azonosított problémák kezelésére irányuló egészségügyi terv kidolgozása érdekében**
 - **egyre nagyobb teret nyer!**
- **Megbízhat az orvos a páciensben?**
 - **együttműködik?**
 - **kiváltja a gyógyszereit?**
 - **betartja az utasításokat?**



Következmények

- lerövidített betegutak = **alacsonyabb költség** = gyorsabb ellátás = **gyógyulás valószínűsége nő**

- **Triász:**

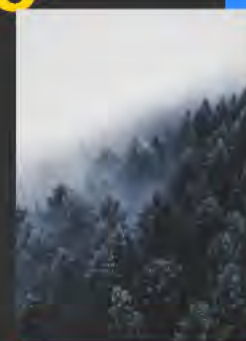
- **orvos-nővér-beteg**

- szoros együttműködése

- **beteg:** oktatás, kommunikáció

- **szükség van alapvető egészségügyi ismeretekre**

- **eltéved a beteg az úton!**



Valóság és a jövő kihívásai

- **esetmenedzser**

- a kórházak alkalmaznak/megbízhatnak saját munkavállalói közül pl. egy orvost
 - munkaadója érdekeit képviseli!

- **betegút-menedzsment**

- **jövő**

- teljes körű és a kórházaktól független szolgáltatás
- speciálisan erre kiképzett, az átlagos betegnél jobban felkészített szakember
- végigkíséri **az ügyfelét (nem a betegét!) egészségügyi szolgáltatás (nem szolgálat!) teljes folyamatán**
- minden terhet levesz róla („független minőségbiztosító")



"Mik a jelenlegi betegút szabályozásának minőségi hibái?"

hozzáférhetőség

- **mindenki részére nyitott rendszer**

folyamatosság

- **biztosított (hogyan? -lásd előjegyzés!)**

esélyegyenlőség

- **szolidaritás elvű biztosítás=mindenki! (magánrendelés, ismeretség, stb.)**

hatásosság

- **időben történés - főleg sürgös szükség esetén (betegút hossza!)**

eredményesség

- **több tényező-általában igen (betegút hossza is befolyásolja! szervezés?)**

megfelelőség

- **jogi háttér igen! (napi gyakorlat sokszor nem!)**

megfelelő időben történés

- **sürgősségi ellátás részben! (várólisták!)**

az egyén elégedettsége

- **változó!**



szer

- m

- k

- b

- ny

- m

Konklúzió

- Jól szervezett és jól meghatározott betegutakkal mindenki számára egyenlővé válhat az ellátáshoz való hozzáférés és eredményesebb lehet a betegellátás
- Ebből profitál
 - beteg
 - gyógyulási esélye!
 - intézmény
 - hatékonyság, hírnév!
 - népegészségügy
 - morbiditási és mortalitási mutatók!
 - nemzetgazdaság
 - kiadások mérséklése!

„Az a szolgálat, amely azt nyújtja az embereknek, amire szükségük van, egyúttal azt is, amit akarnak, és mindezt lehetőleg a legalacsonyabb költségek mellett”



„Az a szolgálat, amely azt nyújtja az embereknek, amire szükségük van, egyúttal azt is, amit akarnak, és mindezt lehetőleg a legalacsonyabb költségek mellett”

A MINŐSÉGI SZOLGÁLTATÁS FOGALMA

John Ovretveit



***Nem az a nagy dolog, ha másoknál
jobb vagy, hanem az, ha önmagadnál!***

hindú közmondás



Köszönöm megtisztelő figyelmüket!