

EVDE BAKIM HİZMETLERİNİN GEREKLİLİĞİ, OLUMLU VE OLUMSUZ YÖNLERİ

Evde Bakım Hizmetleri Gereksinimini Ortaya Çıkaran Nedenler

- Demografik değişim ve yaşı nüfusun artışı
- Aile yapısının değişmesi
- Tıp teknolojisinin gelişmesi
- Uzun süreli kurum bakım hizmetlerinin yetersizliği
- Sağlık hizmetleri harcamalarında artan maliyetler

Demografik değişim ve yaşı nüfusun artışı

- Gelişmiş ölkelerde bakım gereksinimi temelde nüfusun yaşlanması sonucunda ortaya çıkmıştır.

Aile yapısının değişmesi

- Endüstrileşme ve ekonomik durum, sosyal yapıyı etkileyerek aile kurumlarında küçölme ve çekirdekleşmeye yol açmıştır.
- Kadının iř yaşamına atılması, boşanma oranlarının artması, yaşlıların çocuklarıyla birlikte yaşama oranının azalması bakım gereksinimlerini artırmıştır.

Tıp teknolojisinin gelişmesi

- Daha önce yalnızca hastanede yapılan tedaviler artık evde de yapılabilir hale gelmiştir.
- Örnekler: AIDS tedavisi, yüksek riskli gebelik ve kalp hastalıklarının tedavisi, solunum cihazlarının kullanımı, damar içi tedaviler, diyaliz uygulamaları.

Uzun süreli kurum bakım hizmetlerindeki yetersizlikler

- Bakımevleri ve huzurevlerinin yaşlılara tıbbi ve psikolojik yönlerden olumsuz etkileri vardır.
- Kişisel gereksinim ve beklentiler karşılanamamaktadır.
- Bireyin özerkliği kaybolmakta, yaşam kalitesi olumsuz etkilenebilmektedir.
- Bakımın yetersizliğine ilişkin kurumsal istismar yaygındır.

Sağlık hizmetleri harcamalarında artan maliyetler

- Son 50 yıldır gelişmiş ölkelerde toplam sağlık harcamalarında sürekli yükselme görölmektedir.

Nedenler;

- Demografik değişimler
- Kronik hastalıklar
- Hastalığa yakalanma oranı
- Karmaşık tıbbi teknoloji kullanımı
- Teknoloji gerektirmeyen bakım hizmetlerine gerek duyan hastaların hastanelerde yatarak tedavi hizmeti almak durumunda kalmaları
- Sağlık hizmetlerine talebin artması ile birlikte maliyetlerin de yükselmesi, hastanın kendi evinde tedavi edilebilme eğilimini hızlandırmıştır.

Evde Bakım Hizmetlerinin Üstünlükleri

- Maliyet-etkin olması
- Hastaneye yatışları ve kalış süresini azaltması
 - Multidisipliner evde bakım programlarının, hastaneye yatışları azaltmada %3-12 daha etkin bulunmuştur.
- Hastane enfeksiyonları ve mortaliteyi azaltması
- Hastanede bakılan hastalarda anksiyete, depresyon ve performans azalması gibi durumlar evde bakım alanlara göre %24 daha fazla görölmektedir.
- Kronik hastalıklara bağlı komplikasyonların azalması
- Ev ortamında hastaların tedavi sürecinin hızlanması
- Aile ve hastanın işinden ve sosyal yaşamından kopmaması
- Huzurevlerine yatışları engellemesi
- Güvenli olması
- Bireyin özerkliğini ve onurunu koruması
- Bireyin hastalık, özörlölük ve sağlığına yeniden kavuşma süresince kendi ev konforu ve güvenliği içinde kalmasını sağlaması
- Hastanın kendisinin de aktif olarak multidisipliner ekip içinde yer alması ve özbakım aktivitelerini üstlenebilmesi

- Verilen eğitimlerle aile bakımının desteklenmesi

Evde Bakım Hizmetlerinin Olumlu Yönleri

- Aileyi parçalanmaktan korur, hasta aile yaşamının parçası olmaya devam eder, aile bireylerinden koparılmaz,
- Alıştığı ortamda ve kendi konforu içinde yaşama olanağı,
- Kişinin eskiden olduğu gibi alıştığı mutlu yaşamına olanak verir,
 - ✓ Hobileri,
 - ✓ Arkadaş ilişkileri,
 - ✓ İletişimi,
 - ✓ Spor aktivitesi vb.,
- Kişinin toplumdan soyutlanması önlenir,
- Kişinin kısmen bağımsız yaşaması sağlanır,
- Hasta ve yakınlarının yaşam kalitesini artırır,
- Yakınlarına dinlenme olanağı sağlar,
- Komplikasyonları önler, iyileşmeyi hızlandırır,
- Kurumlara bakımına geri dönüşü azaltır,
- Hastane enfeksiyonlarından korur,
- Bireye özgün gereksinimi olan bakımı sağlar,
 - ✓ Stresin azalmasını sağlar,
 - ✓ Ayrılık anksiyetesi,
 - ✓ Hastane fobisi,
- Hastane bakımına göre kısa dönemde maliyeti düşüktür, Hastanelerde;
 - ✓ Hasta döngüsü hızlanır,
 - ✓ Daha az yatak ve personel ile daha çok hastaya hizmet sunulur,
- Hastalar yatış için çok sıra beklememiş olur, hasta memnuniyeti artar,
- Hastanede acı veren tıbbi uygulamalar evde daha azdır,

Evde Bakım Hizmetlerinin Olumsuz Yönleri

- Özel yaşama müdahale (kontrol) duygusu,
- Çevresinin çok sayıda insan, alet ve malzeme ile sarılmış hissi,
- Ağır hastalık hissi ve kaygıda artma,
- Aile üzerinde duygusal, fiziksel ve ekonomik baskı hissi,
- Ailenin ileri teknoloji cihazları kullanmada bilgi ve beceri sorunu,
- Acil durumlarda müdahale edecek profesyonel olmaması,
- Hastane kadar olmasa da, tıbbi uygulamaların hastaya acı vermesi,
-

EVDE BAKIMDA MALİYET

Vaka – Hasta Grubu	Hasta başına aylık hastane maliyeti	Hasta başına aylık evde bakım maliyeti	Evde Bakım'da Tasarruf
1.- Ventilatöre bağımlı yetişkin	21,570 \$	7,050 \$	14,520 \$
2.- Oksijene bağımlı çocuk	12,090 \$	5,250 \$	6,840 \$
<u>KAYNAKLAR:</u>	1-Bach JR.,Intinola P., Alba AS, Holland IE.(1992) The ventilator assisted individual: Cost analysis of institutionalization vs rehabilitation and in-home management. Pediatrics, 92(1); 128-134	2 Field AI., Rosenblatt A., Pollock MM. Kaufman J. (1991) Home care cost-effectiveness for respiratory technology dependent children. American Journal of Disabled Children. 145,; 729-33	