

Bölüm 10

ALMANYA'DA SAĞLIK SİSTEMİ

Aşkın GÜLŞEN¹

Giriş

Bu derlemede Almanya'daki sağlık sistemi, hastane organizasyonu ile ilgili bilgiler ve ülkemiz arasındaki farklılıkların karşılaştırılması amaçlanmıştır.

Almanya'daki sağlık sistemi mükemmel olmasa bile belli bir standart içermektedir. Dolayısıyla bu sistem hekim ve hasta memnuniyetini uzun süredir belli bir dengede tutmayı başarmıştır. Sağlık sisteminin ülke ekonomisine etkisi de tahmin ve kontrol edilebilir durumdadır. Sorun olarak görülebilen tek nokta ise, ne yazık ki toplumun yaşlanmasına bağlı doktor açığı problemi henüz tam olarak çözülebilmemiş değildir. Almanya'da 2017 yılı rakamlarına göre 385.149 doktor çalışmaktadır ve 1 önceki yıla göre bu sayı 6.542 artmıştır (Alman tabip odası, 2017). Ayrıca tabip odasının yaptığı araştırmaya göre 50-59 yaş arasında yaklaşık 109.000 doktor bulunmakta ve 67 yaş emeklilik sınırı olması nedeniyle önümüzdeki 10 senede büyük bir doktor açığı gündemdedir. Bu istatistiklere göre Almanya'da göğüs hastalıkları uzmanı sayısı da 1200 civarındadır.

Aile doktoru ve epikrizin önemi

Hastaların tedavisinin ve takibinin temel sorumlusudur. Çocukluk çağından itibaren hastaları takip eder, reçeteleri yazar ve koordine eder. Gerekli durumlarda hastayı sevk eder ya da branş doktorlarına gönderebilir. Almanya'da sevk işlemleri esnasında "Doktor Mektubu" son derece önemlidir. Hasta kendi başına branş uzmanına ya da üniversiteye gidemez. Dolayısıyla sevk zinciri "Aile Doktoru" ile başlamaktadır. Hasta sayılarına bağlı olarak son yıllarda bazı branşlara sevk konusunda esneklik getirilmiş olsa da genel olarak sevk kuralı halen işlemektedir.

Epikriz ya da doktor mektubu iletişimin en önemli ve vazgeçilmez parçasıdır. Hastanelerde bulunan doktor yardımcıları hasta taburcu olurken epikrizin bir örneğini hastaya verir ve aynı anda ev doktoruna faks çeker. Epikrizde, hastanın gelmiş geçmiş tüm tanıları ve operasyonları, şu andaki tedavi planı, öyküsü, muayene bulguları, laboratuvar ve röntgen bulguları, hasta takibindeki gelişmeler ve son olarak öneriler yer alır. Epikriz hastane otomasyonundaki ek programla yazılır, ev doktoru ve adresi otomatik olarak mektuba kaydedilmektedir.

¹Uzman Doktor, UKSH – Lübeck Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Göğüs Hastalıkları AB, askingulsen@hotmail.com

Palliativmedizinische Komplexbehandlung	
X	Teammitglieder:
X	Palliativmedizinerin
X	Palliativ Care Sr.
X	Palliativ Care Sr.
X	Palliativ Care Sr.
X	Casemanagement
X	Sozialberatung/PSB
X	Ernährungsberatung
X	Freundeskreis Hospiz
X	Kunsttherapie
X	Musiktherapie
X	Krankengymnastik
X	Psychoonkologe
X	Seelsorge/Diakonin

Resim 1. Palyatif bakım ekibi

Tablo 6. Almanya'da doktor maaşları

Grup	1.derece	2.derece	3.derece	4.derece	5.derece	6.derece
Ä 1	4.585 (başlangıç)	4.845 (>2.yıl)	5.030 (>3.yıl)	5.352 (>4.yıl)	5.736 (>5.yıl)	5.886 (>6.yıl)
Ä 2	6.051 (başlangıç)	6.559 (>4.yıl)	7.004 (>7.yıl)	7.255 (>9.yıl)	7.391 (>11.yıl)	7.580 (>13.yıl)
Ä 3	7.580 (başlangıç)	8.025 (>4.yıl)	8.663 (>7.yıl)			
Ä 4	8.917 (başlangıç)	9.554 (>4.yıl)	10.061 (>7.yıl)			

Ä 1=Asistan dr., Ä 2=Uzman dr., Ä 3=Kıdemli uzman, Ä 4=Şef, Başkan
Maaşlar Euro (€) ve brütür. Net hesaplama'da %28-41 vergi düşülmelidir.

Maaş tablosu Marburger Verbund, 2018'den uyarlanmıştır.

Kaynakça

Alman atom yasası, *Atomgesetz*, (2018). (08/09/2018 tarihinde <https://www.gesetze-im-internet.de/atg/> adresinden ulaşılmıştır).

Alman tabip odası, *Doktor istatistiği*, (2017).(08/09/2018 tarihinde https://www.bundesaerztekammer.de/fileadmin/user_upload/downloads/pdfOrdner/Statistik2017/Stat17AbbTab.pdf adresinden ulaşılmıştır).

Alman sağlık sigortası hekimler derneği, *Olgularla ilgili - hekim branşına göre ilaç bütçe analizi*, (2017).(08/09/2018 tarihinde https://www.kvwl.de/arzt/recht/kvwl/amv_hmv/rgv_2017.pdf adresinden ulaşılmıştır).

Datenschutz-Grundverordnung, Verileri koruma kanunu (2018). (09/09/2018 tarihinde <https://ds-gvo-gesetz.de/bdsg/> adresinden ulaşılmıştır).

Einkommensteuergesetz, Gelir vergisi yasası, (2009).(09/09/2018 tarihinde <http://www.gesetze-im-internet.de/estg/index.html> adresinden ulaşılmıştır).

Klinisches Ethikkomitee des Universitätsklinikum Erlangen, *Empfehlungen für die Anordnung eines Verzichts auf Wiederbelebung*, (2003). (08/09/2018 tarihinde http://www.ethikkomitee.de/downloads/leitlinie_uke1.pdf adresinden ulaşılmıştır).

Sağlık Bilimleri Dahili Bilimler

Krankenhausfinanzierungsgesetz-17b, *Hastane finansmanı yasası*, (2003). (09/09/2018 tarihinde https://www.gesetze-im-internet.de/khg/_17b.html adresinden ulaşılmıştır).

Marburger Verbund, *Tarifverträge*, (2018). (08/09/2018 tarihinde <https://www.marburger-bund.de/sites/default/files/tarifvertraege/2018-08/tv-aerzte-vka-i-d-f-6-aenderungstv.pdf> adresinden ulaşılmıştır).

Marburger Verbund, *TV Ärzte TdL* (2018). (08/09/2018 tarihinde <https://www.marburger-bund.de/sites/default/files/tarifvertraege/2018-08/17-08-29-tv-aerzte-i-d-f-6-aenderungstv.pdf> adresinden ulaşılmıştır).

Pflegegrade, *Übersicht der wichtigsten Zahlen & Fakten*, (2017). (08/09/2018 tarihinde <https://www.pflegeversicherung-tarif.de/pflegegrade-1-2-3-4-5> adresinden ulaşılmıştır).

Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses über die Beurteilung der Arbeitsunfähigkeit und die Maßnahmen zur stufenweisen Wiedereingliederung nach § 92 Absatz 1 Satz 2 Nummer 7 SGB V, *Gemeinsamer Bundesausschuss*, (2016). (09/09/2018 tarihinde https://www.g-ba.de/downloads/62-492-1300/AU-RL_2016-10-20_iK-2016-12-24.pdf adresinden ulaşılmıştır).

6K Klinik Verbund SH, *Klinik Birliği*, (2018). (08/09/2018 tarihinde <https://www.6k-kliniken.de/kliniken/> adresinden ulaşılmıştır).