

AS.TL.04	23.11.2017	Revizyon No	Revizyon tarihi	1/3
----------	------------	-------------	-----------------	-----

1. **Amaç:** Yatan veya ayaktan tedavi hizmeti alan hastaların başvurdukları bölüm dışında başka bir bölüme muayene olmaları gerektiğinde, hastanın bekletilmeden hizmet alımının sağlanması amacıyla konsültasyon hizmetlerinde standardizasyonun sağlanması, sorumlulukların belirlenmesidir.

2. **Kapsam:** Yatarak ve ayaktan tanı ve tedavi alan hastalara ait bütün konsültasyon hizmetlerini ve bu hizmetlerin sunumunda görev alan tüm personeli kapsar.

3. **Kısaltmalar:**

HBYS: Hastane Bilgi Yönetim Sistemi

4. **Tanımlar:**

Konsültasyon: Tanı ve tedavi amacıyla Hastanemize başvuran hastalardan sorumlu hekimlerin, hastanın tanı/ tedavi ve takibinde gerekli gördüğünde diğer uzmanlık branşlarından görüş alış verişinde bulunmasıdır.

Sorumlu Hekim: Hastanın tanı ve tedavisinden birinci derede sorumlu olan uzman veya pratisyen hekimdir.

Konsültan Hekim: Sorumlu hekim tarafından istenen konsültasyonu yanıtlamakla sorumlu ve alanında bilimsel ve teknik bilgiye sahip olan hekim.

Konsültasyon Formu: Konsültasyon isteği ve sonucu ile ilgili bilgileri içeren, hem sorumlu hekim hem de konsültan hekim tarafından açık, net ifadeleri içerecek şekilde doldurulması gereken formudur.

5. **Sorumlular:** : Bu prosedür, Hastane Yöneticisinin onayından sonra yürürlüğe girer. Bu prosedürün uygulanmasından, tüm hekim ve hemşireler sorumludur.

6. FAALİYET AKIŞI

6.1. Hastadan Sorumlu Olan Hekimin Görevleri

6.1.1. Yatarak veya ayaktan tedavi alan hastalara ilişkin konsültasyon isteği sadece sorumlu hekim bilgisi ve onayı ile yapılır.

6.1.2. Sorumlu hekim konsültasyon isteyebileceği gibi, hastanın da konsültasyon isteme hakkı vardır ve hastanın bu isteminin kabul edilmesi sorumlu hekimin inisiyatifindedir.

6.1.3. Sorumlu hekim gerek gördüğünde hastasını bilgilendirerek konsültasyon isteyebilir.

6.1.4. Hastaya konsültasyon istemi HBYS üzerinden yapılır. Konsültasyon istekleri sözlü olarak yapılmamalıdır. Acil durumlarda sözlü konsültasyon isteğinde bulunulabilir, ancak sonrasında sorumlu hekimin konsültasyon formunu doldurması gereklidir.

6.1.5. Sorumlu hekim hastayla ilgili tüm bilgileri konsültan hekime sunmakla yükümlüdür. Konsültasyon istemi yapan hekim, konsültasyon formunda hasta bilgilerini, konsültasyon isteme gerekçesini **açık ve net** bir şekilde belirtmelidir. İstem notu, hastanın hastalığıyla ilgili kısa bilgiyi ve konsültan hekimden hangi konuda görüş ve öneri istediğine ilişkin bilgiyi içermelidir. Hastane yönetimi tarafından kabul görmüş ve ilan edilmiş kısaltmalar dışında kısaltma kullanılmamalıdır. Açık ve net olarak belirtilen konsültasyon gerekçesi, hastanın hastalığı ile ilgili kısa bilgilendirmeyi ve konsültan hekimden hangi konuda görüş ve öneri istendiğine ilişkin bilgiyi içermelidir. Gerekçenin açık ve net olarak yazılması konsültan hekimin konsültasyona bilgi ve malzeme bakımından (pansuman seti, biyopsi seti vb.) donanımlı gitmesine olanak sağlayacağı için zorunludur. Yeterli bilginin verilmemesinden dolayı konsültan hekimin gerekli hazırlık ile hastanın başına gidemediği durumlarda sorumluluk konsültasyonu isteyen hekime aittir.

6.1.6. Sorumlu hekim, konsültan hekimin konsültasyonunu cevaplandırmasıyla ilgili olarak girişim yapması gerektiği hallerde uygun alt yapıyı hazırlamalıdır. Konsültasyon istemi yapılan yatan hastanın yatağında değerlendirilmesi esastır. Ancak hastanın değerlendirilmesi için özel tıbbi cihaz ve donanım gereken durumlarda hasta konsültan hekimin önerisi ile gereken bölüme refakatçi ve/ veya sağlık personeli eşliğinde gönderilir.

6.1.7. Sorumlu hekim, konsültan hekimin görüşünü hastanın tanı / tedavisine yansıtmada özgürdür, ancak yansıtmadığı noktaları gerekçelendirerek hasta dosyasında belirtmelidir.

6.1.8. Sorumlu hekim, konsültasyon sonucu ile ilgili hastayı bilgilendirmelidir. Bilgi verme sırasında saygılı davranılmalı, hastanın psikolojik durumunu dikkate almalıdır.

6.1.9. Sorum – konsültan hekim arası görüş ayrılığının olması durumunda, hasta konsültan hekimin görüşlerini dikkate alıyorsa sorumlu hekim hastayı bırakabilir. Ancak hastasını bırakmadan önce hastayı bilgilendirmeli, yaşamı tehdit edici durumlar için önlem almalı ve sonra hastaya ait sorumluluğu diğer hekime devretmelidir.

6.1.10. Sorumlu hekim konsültasyonun zamanında yapılmasını takip etmeli ve konsültan hekimin konsültasyon formuna yazdığı görüş ve önerileri mutlak okumalıdır. Konsültasyon formunda, konsültan hekimin konsültasyonunun

tamamlandığına ilişkin görüşü var ise bu dikkate alınmalı ve yineleyen konsültasyon istekleri ile konsültasyon sürecinin tamamlanması sağlanmalıdır.

6.2. Konsültasyon İsteminin Konsültan Hekime Ulaştırılması

6.2.1. Hastanemizde Konsültasyon istemi, aciliyet gerektirmeyen, hastanın hayatını tehdit eden durum varlığının olmadığı durumlarda HBYS üzerinden sorumlu hekim tarafından yapılmaktadır.

6.2.2. Konsültasyon isteminin yapılmasını takiben istem konsültan hekime SMS aracılığı ile iletilmektedir. SMS aracılığı ile iletilen mesaj; konsültasyon isteminin hangi klinik servisten, kliniğin hangi binada ve kaçınca katta olduğu ve kaç numaralı oda için istendiği bilgilerini içermektedir.

6.3. Konsültan Hekimin Görevleri:

6.3.1. Klinikler, konsültasyon hizmetlerinin yürütölmesi için iş yoğunluklarına göre konsültan hekimlerini belirler ve aylık listeler halinde iletişim bilgileri ile birlikte ayın başlangıcından en az beş gün önce hastane yönetimine bildirir.

6.3.2. Her klinik, kendileri tarafından verilen konsültasyon hizmetlerinin değerdendirilmesi ve olası sorunların çözölmesi amacıyla klinik sorumlu hekiminin iletişim bilgilerini listesinde duyurmalıdır.

6.3.3. Konsültasyonları ilgili kliniğin belirlediği ve iletişim listesini ayın başlangıcından en az beş gün önce ilan ettiği konsültan hekim (ler) yürütmelidir. Konsültan hekimin acil bir durum nedeni ile konsültasyon hizmetini kısa sürede yerine getirememesi söz konusu ise ilgili klinik başvurabilecek diğer konsültan hekimlerinde isimlerini bu listede belirtmelidir.

6.3.4. Konsültasyon hizmetlerinin aksamaması için konsültan hekimler, klinik içinde konsültasyon hizmetleri dışında mümkün olduğuunca başka bir göreve verilmemelidir. Konsültan hekimin konsültasyon hizmeti dışında görevli bulunduğu hallerde, aylık iletişim listelerinde yedek hekim isim ve iletişim bilgileri belirtilmelidir.

6.3.5. Bildirilen konsültan hekim listesi; tüm kliniklerin ulaşabilmesi amacıyla HBYS portalı aracılığı ile duyurulur.

6.3.6. Konsültan hekim, konsültasyon isteğine en kısa zamanda yanıt vermekle sorumludur. Konsültasyon istemini dikkatlice okunmalı ve gerekli malzeme ve donanım ile konsültasyona gitmelidir.

6.3.7. Konsültan hekim, mesai saatlerinde istenen, acil konsültasyonları ve acil servise başvuran hastalar için tüm konsültasyon isteklerini en geç 30 dk. diğer konsültasyonları ise mesai saati bitiminden önce yanıtlamalıdır. Mesai saatlerinde istenen konsültasyon isteklerinin yanıtlanması nöbet saatlerine kaydırılmamalıdır.

6.3.8. Konsültan hekim yatan hastaları mutlaka yattığı serviste değerdendirmelidir. Ancak konsültan hekimin hastayı değerdendirmesi için gerekli tıbbi cihaz ve donanımına ihtiyaç duyulduğu branşlarda (kulak – burun – boğaz, göz, kadın hastalıkları vb.) için hasta konsültan hekimin bölümüne gönderilebilir. Ayaktan hastalar ise poliklinik koşullarında, diğer hizmetleri aksatmayacak şekilde öncelik tanınarak değerdendirilmelidir.

6.3.9. Konsültan hekim en az sorumlu hekim kadar hastadan sorumludur. Konsültan hekim konsültasyon sürecini sorumlu hekim ile iletişim halinde yürütmelidir. İletişim, hekimlik mesleği kurallarına uygun olmalıdır.

6.3.10. Konsültan hekimler, değerdendirdikleri hastanın tanı ve tedavisinde kendi branşlarını ilgilendiren tetkik veya tıbbi uygulama veya yatış önerilerinde bulunmaları halinde; bu işlemin gerçekleştirilmesine aracılık ederler. Konsültan hekimler Acil servise başvuran ve bu durumda olan hastaların en kısa sürede ilgili branşa yatışını **sağlamak veya başka bir hastaneye sevkine aracılık etmekle yükümlüdürler.**

6.3.11. Konsültan hekim görüşünü, HBYS üzerindeki konsültasyon formuna yazarak sorumlu hekime bildirmekle sorumludur. Konsültasyon notu soruna yönelik, açık, net ve ileriye dönük planları içerecek şekilde yazılmalıdır. Yazılan notlar gerektiğinde delil niteliği taşıyacağından okunaklı ve kısaltma yapılmadan doldurulmalıdır.

6.3.12. Konsültan hekimler, konsültasyonun tamamlanma durumunu HBYS üzerinde belirtmelidir.

6.4. Poliklinik Konsültasyonları:

6.4.1. Konsültasyon, hastanın başvuru nedeni olan hastalığı ile ilgili durumlar için istenmelidir. Diğer şikayetler için, hastaya ilgili polikliniğe ayrıca muayene girişı yapması önerilmelidir.

6.4.2. Konsültasyon istenen poliklinik kendi çalışma düzeni içinde hastayı mümkün olduğuunca öncelikli değerdendirmelidir.

6.4.3. Konsültan hekim gerekli gördüğu tetkik veya tedaviyi sorumlu hekime önerir; bu öneriye uymak sorumlu hekimin tercihinine bağlıdır. SUT kurallarına göre klinik branşlarla sınırlanmış olan tedaviler için reçete konsültan hekim tarafından yazılmalıdır.

6.4.4. Acil müdahale gerektiği düşünölün hastada poliklinik başvurusu kapatılarak hasta acil servise yönlendirilir.

6.5. Acil Servis Konsültasyonları:

6.5.1. Acil poliklinik hastası yerinde konsölte edilir. Hasta kliniklere gönderilemez. Özel donanım gerektiren muayene ve müdahale için hastanın kliniğe gitmesi gereken durumda hasta sağlık personeli refakatinde götürölür.

6.5.2. Multi travma hastası, hayati tehdit oluşturan öncelikli patolojiye göre ilgili klinik tarafından yatırılır.

6.5.3. Başka sağlık kuruluşundan ilgili klinik ile görüşölerek sevkı kabul edilen hastanın acil servise girişı yapılarak hastayı kabul eden klinikten konsültasyon istenir. Kabul eden klinik hastayı yatırmak / sonuçlandırmakla yükümlüdür.

6.5.4. Uzman hekim görüşü gerektiği durumlarda hasta için ilgili branşa konsültasyon istenir. Hastanemizde mevcut uzmanlık branşlarının tamamında konsültan hekim hizmeti verilmektedir. **Güncel Konsültan Hekim Çalışma Listeleri ise HBYS Portalı üzerinde mevcuttur.**

6.5.5. Hastanemiz Acil Servisinde konsültasyon istemi, ilgili hekimin adı konsültan hekimi gösteren listeden seçilerek HBYS üzerinden yapılır ve Konsültasyon istenilen saat sisteme kaydedilerek konsültasyon işlemi başlatılır. Eş zamanlı olarak ilgili konsültan uzman hekim telefonla aranır ve hastanın durumu ile ilgili bilgilendirilmesini takiben acil servise davet edilir.

6.5.6. Konsültasyon istemi uzman hekim tarafından HBYS üzerinden kabul edilir. Konsültan hekim acil servise ulaştığında ilgili hastayı muayene etmesi sağlanır. Konsültasyon yapılır yapılmaz sonuç ve saati konsültan hekim tarafından HBYS' ye işlenir.

6.5.7. Muayene sonucunda acil hekimiyile istişare ederek gerekli tetkik, tedavi ya da bir başka konsültasyon planlanabilir ya da hastanın yatışına veya sevkine karar verilebilir.

6.5.8. Konsültasyonlar için hastanemizde **Mesai İçi: ≤ 20 - 60 dk. Mesai Dışı: ≤ 20 - 60 dk.** Hedef değer olarak kabul edilmektedir. Konsültasyonların en geç bu süreler aralığında karşılanması istenir. Konsültasyonun istendiği saat ve konsültan hekimin varış saati sistem üzerinde kayıtlı kalır. Konsültasyon ile ilgili süreçler **Acil Servis Konsültasyon Planı**'nına göre yürütülür.

6.5.9. Hastanemizde konsültasyon işlemleri ile konsültasyon sonrası yatış işlemlerinin etkin şekilde yürütülebilmesini sağlamak amacıyla **Konsültasyon Yönetim Ekibi** oluşturulmuştur. Bu ekip 3 (üç) aylık periyodlarda toplantılar gerçekleştirilmekte ve bu toplantılara acil servis sorumluları, klinik sorumluları ve Hastane Yönetiminin katılımı sağlanmaktadır. Toplantılarda konsültasyon istenen hastalara yönelik vaka sunumları ve tartışmaları yapılmakta ve süreçlerin etkin şekilde sürdürülmesine yönelik gerekli görülen iyileştirme çalışmaları başlatılmaktadır. Toplantılar **Toplantı Katılım Formu – Toplantı Tutanağı Formu** ile kayıt altına alınmaktadır.

6.6. Ameliyat Öncesi Konsültasyon:

6.6.1. Elektif ameliyata girecek olgular anestezi polikliniğinde konsülte edilerek ameliyata hazırlanmalıdır. Bu konsültasyon, yeni veya akut bir sorun gelişmediği takdirde bir ay süreyle geçerlidir.

6.6.2. Pre-operatif hasta değerlendirmesinin ve hazırlığının standardizasyonunun sağlanması amacıyla **Preoperatif Hasta Değerlendirme ve Hazırlığı Talimatı**' na göre hareket edilir.

6.7. Onkoloji Konseyi

6.7.1. Onkoloji konsey toplantılarının etkin ve verimli şekilde yapılması toplantı sorumlusunun yükümlülüğündedir. Toplantı sorumlusu; toplantının yapılacağı yer ve saatte gerekli tüm materyalleri temin eder ve toplantının gerektireceği uygun çalışma koşullarını sağlar.

6.7.2. Konsey başkanı; gerektiğinde görüş almak için başka konsültan hekimleri bu konseye davet edebilir.

6.7.3. Her toplantının önceden belirlenmiş bir gündemi olması esastır. Gündem maddeleri önceki toplantılarda belirleneceği gibi, toplantı sorumlusu tarafından da tespit edilebilir. Gündem; toplantı tarihinden en geç iki gün önce katılımcılara bildirilir.

6.7.4. Her toplantının ilk gündem maddesi bir önceki toplantıda varsa alınan eylem ve kararların gözden geçirilmesidir.

6.7.5. Vakanın konseyde değerlendirilmesi sonrası alınan kararlar tutanak altına alınır ve ilgili kişi veya kişilere toplantı sorumlusu tarafından duyurulur.

6.7.6. Toplantılara ilişkin kayıtlar toplantı sorumlusu tarafından muhafaza edilir.

7. İLGİLİ DÖKÜMANLAR