

COVID-HATÁS ORVOSI SZEMMEL

Az elmúlt egy év jelentős változást hozott a betegellátásban, az orvos-beteg kapcsolatban. Az Inspira Healthcare Research csapata 2021-ben kvalitatív, egyéni mélyinterjúk módszerrel n=50 orvost kérdezett meg arról, mit gondolnak a COVID hosszú távú pozitív és negatív hatásairól.



A távkonzultáció optimalizálja az orvos-beteg találkozások számát

A jelenlegi rendszer első, és legfontosabb előnye, hogy jelentősen csökkenti a felesleges találkozások számát, időt és energiát spórolva ezzel nem csak az orvosoknak, de a betegeknek is. A régóta terápián lévő, jól beállított páciensek esetében a találkozások egy része kiváltható a telefonos konzultációval, az elektronikus recept (eRecept) és beutaló (eBeutaló) megírásával, alkalmanként megrövidítve ezzel akár a várólistákat is. A kevesebb napi betegszámmal, a tervezhetőbb időbeosztással a szak(!)ellátásokon több idő juthat majd egy-egy betegre.



Átláthatóbb anamnézis az EESZT segítségével

Az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér gyorsabb, és a beteg állapotára vonatkozóan teljesebb lelet-lekérdezést tesz lehetővé. A rendszer segítségével elkerülhetővé váltak a felesleges/ismételt vizsgálatok, jelentősen csökkentve az adminisztrációs terheket is.



Javulhat az orvos-társadalom megbecsültsége

A gyógyító szakemberek iránti bizalom, az orvostársadalom presztízse jelentősen megtépezett volt a közelmúltban. Többen reményüket fejezik ki aziránt, hogy a koronavírus járvány időszaka (talán) megmutatta az emberek számára, milyen helytállást tanúsít a szakma a veszélyhelyzetben, építve ezzel az egészségügyi dolgozók iránti tiszteletet és megbecsülést.



A fiatalabb betegek is látókörbe kerültek

A távkonzultáció további előnye, hogy a fiatalabb, a digitális világ adta lehetőségeket bátrabban használó betegek is jobban az orvosok látókörébe kerültek. Az alap-és szakellátás egyértelmű célja, hogy az így elért/kiszűrt betegek a továbbiakban is aktívan jelen maradjanak a praxisokban.



Akadozó betegút-menedzsment, gyakoribb az elkallódás

Jelentősen romlott a betegút-menedzsment, különösen az szakellátásban. Visszatérő probléma, hogy a szakellátás nehezen érhető el, hosszú a várakozási idő, ezért a betegek sok esetben feladják a szakterületek elérését, nem jutnak el a megfelelő ellátásig, elkallódnak az egészségügy rendszerében. Fokozott problémát jelent, hogy a jelentős leterheltség miatt sürgős esetben is nehezen érhető el az egészségügyi szolgáltatás. Az oltási program elindulásával ez a nehézség az alapellátásra is különösen kiterjed.



Lazuló betegkontroll, állapotrosszabbodás és szövődmények

A ritkább orvos-beteg találkozások miatt bizonyos vizsgálatok (pl. vérvétel) elmaradnak és a lazuló kontroll következtében jelentősen megnő a szövődmények kockázata, a diagnózisok megfelelő időben történő felállítása is problémássá vált. A szoros orvosi felügyelet hiánya a betegek fegyelmezettségét is rontja, gyengítve ezzel a beteggyüttműködést. A jelenlegi lazuló betegkontroll hosszú távon is negatív hatással lesz az egészségügy rendszerére.



(Főként) az alapellátás minőségét nagyon nehéz megtartani

Az egyébként is túlterhelt házi orvosok számára komoly kihívást jelent, hogy a rendelések alatti, folyamatos telefonos konzultációk mellett megfelelő körültekintéssel figyeljenek a betegre. Az egyébként szoros orvos-beteg kapcsolatra épülő alapellátás most személytelenné vált, elmarad a betegek szemrevételezése – amely sok esetben sokat elárult a beteg állapotáról. Nagy felelősséget (és frusztrációt) helyez az orvosok vállára, hogy nem egyszer telefonon kell döntenie súlyos helyzetekről.



Érezhető feszültség van a levegőben

A jelenlegi helyzetben valamennyi szereplő feszült lelkiállapotban van, a betegek sokszor türelmetlenek, dühösek az ellátás nehézségei miatt. Az orvosok tartanak attól, hogy az általános frusztráció, bizalmatlanság és félelemérzet hosszú távon is megmarad, mint ahogyan félőnek tartják a távkonzultáció túlzott megerősödését is.