



MALPRAKTİK DEFANSİF TIP

Dr.Elif Nalan Tolgay
Adli Tıp ve Nöroloji Uzmanı

30.01.2019



**insan sağlığının bedeli
bu olmamalı**

**DOKTOR HATASI
PERİŞAN ETTİ**



**KAZANDIĐI
TAZMİNATI
AĐIR HASTALARA**



**Doktora inanıp
her şeyini sattı**

ğur Yaran yaşamını yitirdi.

**Aile Doktorları
duçladı!**



**Doktor hatasına
kurban giden kardeşine
verdiđi sözü tuttu**

- İstenmeyen sonuç
- Komplikasyon ??? (İzin verilen risk)
- Malpraktis ??? (Kusurlu davranış)

• Komplikasyon

- Bir hastalığın seyri, tanı süreci veya tedavisinin uygulanması sırasında
- Hekimin tıbbın kabul ettiği normal risk ve sapmalar doğrultusunda gerekli dikkat ve özeni göstermesine rağmen ortaya çıkan istenmeyen durum



- Male: Kötü, hatalı
- Praksis: Uygulama
- Malpraktis: standartlardan sapma

Hekimin tanı ve tedavi sırasında ihmali, bilgi ve beceri eksikliği yada özensiz davranışı sebebi ile standart güncel uygulamayı yapmaması sebebi ile hastanın zarar görmesi

Standartlar

Tanı ve tedavi süreci boyunca standartlardan sapma (**kusur**) var mı?

Zarar

• Uygulama sonunda bir **zarar** oluşmuş mu?

Nedensellik

• Kusur ile zarar arasında **nedensellik bağı** var mı?

Komplikasyon mudur?

Malpraktis midir?

- ❖ Her şey **normal** seyrinde gidebilir
- ❖ **İstenmeyen olay/olaylar** gelişebilir

İSTENMEYEN OLAY

- **İzin verilen risk (Komplikasyon)**

STANDARTLARDAN SAPMA YOK

Öngörülemez durum
Öngörülebilir, önlemi yok

KOMPLİKASYON

- **İzin verilmeyen risk (Malpraktis)**

STANDARTLARDAN SAPMA VAR

Öngörülebilir, yeterli önlem alınmamış durumlar

KUSUR

Dikkat ve özen yükümlülüğüne aykırılık

Tıbbi uygulama hata alanları



İletişim eksiklikleri ve kayıt hataları
Yetki sınırlarının aşılması ve konsültasyon
Aydınlatma ve onam
Tanı hataları
Tedavi hataları
ihmal ve özen eksikliği



- TCK da tıbbi uygulama hataları yada malpratis ile ilgili spesifik bir düzenleme yada kanun maddesi yoktur
- Bir **hekimin** malpraktisi sonucu sorumlu tutulacağı yasa maddesi, bir trafik kazasında aynı oranda kusurlu olan bir **sürücünün** sorumlu tutulacağı yasa maddesi ile aynıdır



- Tibbi malpraktis davaları
- TCK 85 (3-6 yıl)
- TCK 89 (3 ay-1 yıl)
- Maddeleri kapsamında değerlendirilir

DEFANSİF TIP

- ▣ Hekimin kendisini muhtemel bir malpraktis davasından korumak amacı ile geliştirdiği aktif yada pasif tıbbi davranış şekli

DEFANSİF TIP

- ▣ Pozitif Defansif Tıp - Güvence davranışı
- ▣ Negatif Defansif Tıp - Kaçınma davranışı

Pozitif Defansif Tıp

- ▣ Hekimin kendi hukuki güvenliğini düşünerek hastanın menfaatlerini dikkate almadan
- ▣ Tibben gereksiz prosedürleri uygulaması ya da standart prosedürlerin üzerine çok fazla düşmesi

Pozitif Defansif Tıp

- ▣ • Tıbbi gerekliliđi olmayan konsültasyon istenmesi
- ▣ • Gereksiz yere yatarak tedavi kararı alınması
- ▣ • Tıbbi gerekliliği olmayan ilaçların reçetelendirilmesi
- ▣ Geređinden fazla görüntüleme istemi
- ▣ Geređinden fazla tetkik istemi
- ▣ • Sıkı ve detaylı kayıt tutma;
- ▣ • Hasta takibinin gereğinden fazla sıklaştırılması
- ▣ • Hastanın durumuyla ilgili olarak gereğinden daha fazla bilgilendirilme yapılması

Negatif Defansif Tıp

- ▣ Hekimin olası bir malpraktis riskine karşı kaçınma davranışları olarak adlandırılan uygulamalar ve kararlar

Negatif Defansif Tıp

- ▣ Yaşamsal riske sahip hastalardan kaçınma
- ▣ Komplikasyon ihtimali yüksek tedavi yöntemlerinden kaçınma
- ▣ Agresif ve dava etme potansiyeli olan hastalardan kaçınma
- ▣ Tedavi imkanı olduğu halde gereksiz yere hastayı bir başka sağlık kurumuna sevk etme



Negative Defensive Medicine
NEGATİF DEFANSİF TIP
(Çekinme davranışı)

- Görülme **sıklığı daha az iken** giderek artan bir grafik çizmekte
- Tedavi İmkânı Olduğu Halde Riskli Hastaları **Sevk Etme,**
- **Komplikasyonları Yüksek** Tedavilerden Kaçınma
- Agresif ve Şikayetçi Olma Olasılığı Yüksek Olan **Hasta ve Hasta Yakınlarından Kaçınma**
- Karmaşık Medikal Problemleri Olan Hastalardan Kaçınma
- **Malpraktis iddiası en sık karşılaşılan** hekim grubu
- Hastaya **en fazla zarar**...
- Savunulacak bir tarafı **yok**



Positive Defensive Medicine
POZİTİF DEFANSİF TIP
(Güvence davranışı)

- Görülme sıklığı daha **az model**
- Hasta Kayıtlarını Daha **Detaylı Tutma** ve Tıbbi Uygulama Hakkında Daha Fazla **Bilgilendirme**
- Fazladan **Tetkik** İsteme
- Fazladan **İlaç** Yazma
- Fazladan **Konsültasyon** İsteme
- Endikasyonsuz **Hasta Yatırma**
- **Görüntüleme** Tekniklerini Daha Sık Kullanma
- Hasta **Menfaati < Hekim Odaklı**
- **İyi:** Ca yakalanabiliyor-Yanlış taraf cerrahisi azalıyor, hasta hakları ...
- **Kötü:** Etik Dışı, İnvaziv Tetkik (bx, sec, rad) ve İlaç Yan Etkileri, Mali Külfet

Teşekkür ederim

Instagram @dreliftolgay

eliftolgay@yahoo.com

Whatsup 0533 723 00 83

