

START WELL (İYİ BAŞLAYIN)

Doğum, yenidoğan ve çocuk cerrahisi
hizmetlerine dair teklif edilen değişiklikler



Özet
konsültasyon belgesi

11 Aralık 2023 - 17 Mart 2024

İçindekiler

1	Giriş	3
1.1	Kuzey Londra Merkez Entegre Bakım Sistemi..... ve Entegre Bakım Kurulu Hakkında	3
1.2	Bizimle iletişime geçin.....	3
1.3	Bu belge hakkında.....	4
1.4	Start Well (İyi Başlayın) programı hakkında.....	4
2	Doğum ve yenidoğan bakımı	8
2.1	İyileştirme fırsatları: değişim durumumuz.....	8
2.2	Doğum ve yenidoğan hizmetlerine yönelik tekliflerimiz.....	9
3	Çocuk cerrahisi hizmetleri	15
3.1	İyileştirme fırsatları: değişim durumumuz.....	15
3.2	Çocuklara yönelik acil ve planlı cerrahi hizmetlere dair tekliflerimiz	16
4	Konsültasyona yanıt verme	19
4.1	Görüşlerinizi nasıl paylaşabilirsiniz.....	19
4.2	Sonraki adımlar.....	19

1 Giriş

1.1 | Kuzey Londra Merkez Entegre Bakım Sistemi ve Entegre Bakım Kurulu Hakkında

Kuzey Londra Merkez Entegre Bakım Sistemi (NCL ICS), Barnet, Camden, Enfield, Haringey ve Islington mukimlerinin sağlık sonuçlarını iyileştirmek ve mevcut eşitsizliklerle mücadele etmek için ortak yöntemlerle çalışmak üzere yerel sağlık ve bakım kuruluşlarını, konseyleri ve gönüllü, topluluk ve sosyal girişim sektörünü bir araya getirmektedir.

Amacımız, hayata en iyi başlangıcı yapabilmeleri, sürdürülebilir bir çevrede iyi fiziksel ve zihinsel sağlıkla daha uzun yıllar yaşayabilmeleri, bağlantılı ve destekleyici bir topluluk içinde yaşlanabilmeleri ve onurlu bir vefata sahip olabilmeleri için her yaştan mukimle birlikte çalışmaktır. Sağlık ve sosyal hizmet alanlarındaki çalışanların da İyi Çalışmalarına destek olmak istemekteyiz. Bu tutkumuzu Start Well, Live Well, Work Well, Age Well (İyi Başlayın, İyi Yaşayın, İyi Çalışın, İyi Yaşlanın) olarak özetlemekteyiz. Bu hedefe herkes için ulaşmak istemekteyiz.

Bu belge Kuzey Londra Merkez Entegre Bakım Kurulu (NCL ICB) tarafından yayınlanmıştır. ICB, yerel nüfusun sağlık ihtiyaçlarının karşılanmasına yönelik bir plan geliştirmek, Entegre Bakım Sistemimiz için NHS bütçesini yönetmek ve bu alanda sağlık hizmetlerinin sunulmasını düzenlemekten sorumludur.

Kuzey Londra Merkez Entegre Bakım Kurulu olarak, yasal görevlerimizin bir kısmı Entegre Bakım Sistemi ortakları adına bazı doğuma, yenidoğanlara ve çocuklara dair planlı ve acil cerrahi hizmetlerini değiştirmeye yönelik teklifler üzerinde istişarede bulunmayı içermektedir.

Yenidoğan bakımı ve bazı uzmanlık dalı ameliyatları gibi özel hizmetler, NHS İngiltere'nin uzman görevlendirme ekibi tarafından atanmaktadır. Dolayısıyla NHS İngiltere bu teklifler konusunda bizimle ortak istişarelerde bulunmakta ve en başından beri çalışmalara yakından müdahil olmaktadır.

1.2 | Bizimle iletişime geçin

Bize ulaşacağınızı ve görüşlerinizi paylaşacağınızı ummaktayız. Bunu aşağıdakiler de dahil olmak üzere birkaç farklı yolla yapabilirsiniz:

- E-posta: StartWellConsultation@ors.org.uk
- Telefon: 0800 324 7005
- Posta adresi: FREEPOST SS1018, PO Box 530, Swansea, SA1 1ZL
- Web sitesi: nclhealthandcare.org.uk/start-well

Bu belgenin kör alfabesi, sesli, Kolay Okunabilir yöntemler dahil olmak üzere alternatif bir biçimde sunulmasını veya başka bir dile çevrilmesini istiyorsanız, lütfen bizimle iletişime geçin.

1.3 | Bu belge hakkında

Bu belge, doğum ve yenidoğan hizmetleri ile çocuk cerrahisi hizmetlerine ilişkin değişiklik tekliflerimizin bir özetini ortaya koymaktadır. Konsültasyon belgesinin tamamını ve diğer birçok bilgiyi nclhealthandcare.org.uk/start-well adresindeki web sitemizden ya da basılı bir kopya istemek için bizi arayarak veya e-posta göndererek edinebilirsiniz.

Hem doğum ve yenidoğan bakımı hem de çocuk cerrahisine ilişkin teklifler veya yalnızca tek bir alan hakkındaki görüşlerinizi paylaşmayı seçebilirsiniz.

Size sorduğumuz sorular



Belgeyi okurken, bu konsültasyon için sorduğumuz temel soruları dikkate almanız faydalı olabilir:

- NHS'in bu hizmetlere dair zorluklara yanıt vermek için değişiklik yapması gerektiğine katılıyor musunuz?
- Açıkladığımız tekliflere ne ölçüde katılıyorsunuz veya katılmıyorsunuz?
- Sizce başlıca dezavantajlar neler ve bunları çözmek için ne yapabiliriz?
- Karar vermeden önce dikkate almamız gereken başka seçenekler var mı?

START WELL (İYİ BAŞLAYIN)

1.4 | Start Well (İyi Başlayın) programı hakkında

Kolektif amacımız, hem mukimlerimiz hem de komşu ilçelerden ve diğer ilçelerden hizmetlerimizi kullanmayı tercih eden insanlar için hayata en iyi başlangıç desteği sağlayan hizmetler sunmaktır.

Bu nedenle Kuzey Londra Merkez Entegre Bakım Sistemi'ni oluşturan ortak kuruluşlar, Kasım 2021 tarihinde doğuma, yenidoğanlara, çocuklara ve genç bireylere yönelik hizmetleri gözden geçirmek ve iyileştirmek için uzun vadeli bir programı resmi olarak başlatmıştır. Programın temel amaçlarından biri bölgemizdeki topluluklar arasında gördüğümüz sağlık eşitsizliklerinin giderilmesine yardımcı olmaktır.

Yerel sağlık ve bakım ihtiyaçları: Doğum, yenidoğanlar, çocuklar ve genç bireyler

Kuzey Londra Merkez bölgesinde **doğan bebeklerin sayısı düşmektedir**. Nisan 2021 ile Mart 2022 tarihleri arasında yaklaşık 20.000 bebek doğmuştur ve bu 2018 yılında doğanlardan yaklaşık 1.000 bebek daha azdır.

Kuzey Londra Merkez bölgesinde yaşayan çocuk ve gençlerin sayısının azalması beklenmektedir. 1,8 milyon mukimimizin yaklaşık %21'ini 0-18 yaş grubu olarak tanımlanan çocuklar ve gençler oluşturmaktadır. Nüfusun 2041 yılına kadar %10 oranında azalması beklenmektedir.

Asyalı hamile kadınlar ve insanların hamilelikte diyabete yakalanma olasılığı, Beyaz hamile kadınlar ve insanlarla karşılaştırıldığında iki kat daha fazladır (%21'e karşı %9). Hamilelik sırasındaki diğer uzun süreli rahatsızlıklarda da benzer farklılıklar görülmektedir.

Kuzey Londra Merkez bölgesinde yaşayan çocuklar ve gençler özellikle çeşitlilik göstermektedir. Bu bölgedeki çocuk ve genç bireylerin dörtte birinden biraz fazlası kendilerini Beyaz İngiliz, dörtte biri Beyaz Diğer ve %10'u Siyahi Afrikalı olarak tanımlamaktadır. Kuzey Londra Merkez bölgesindeki çocuklar 150'den fazla dil konuşmakta ve çocukların %20'si ana dili olarak İngilizce konuşmamaktadır.



2018 ile 2020 yılları arasında **Kuzey Londra Merkez bölgesinin en yoksul mahallelerinde, en az yoksul mahallelere kıyasla üç kat daha fazla doğum** gerçekleşmiştir.

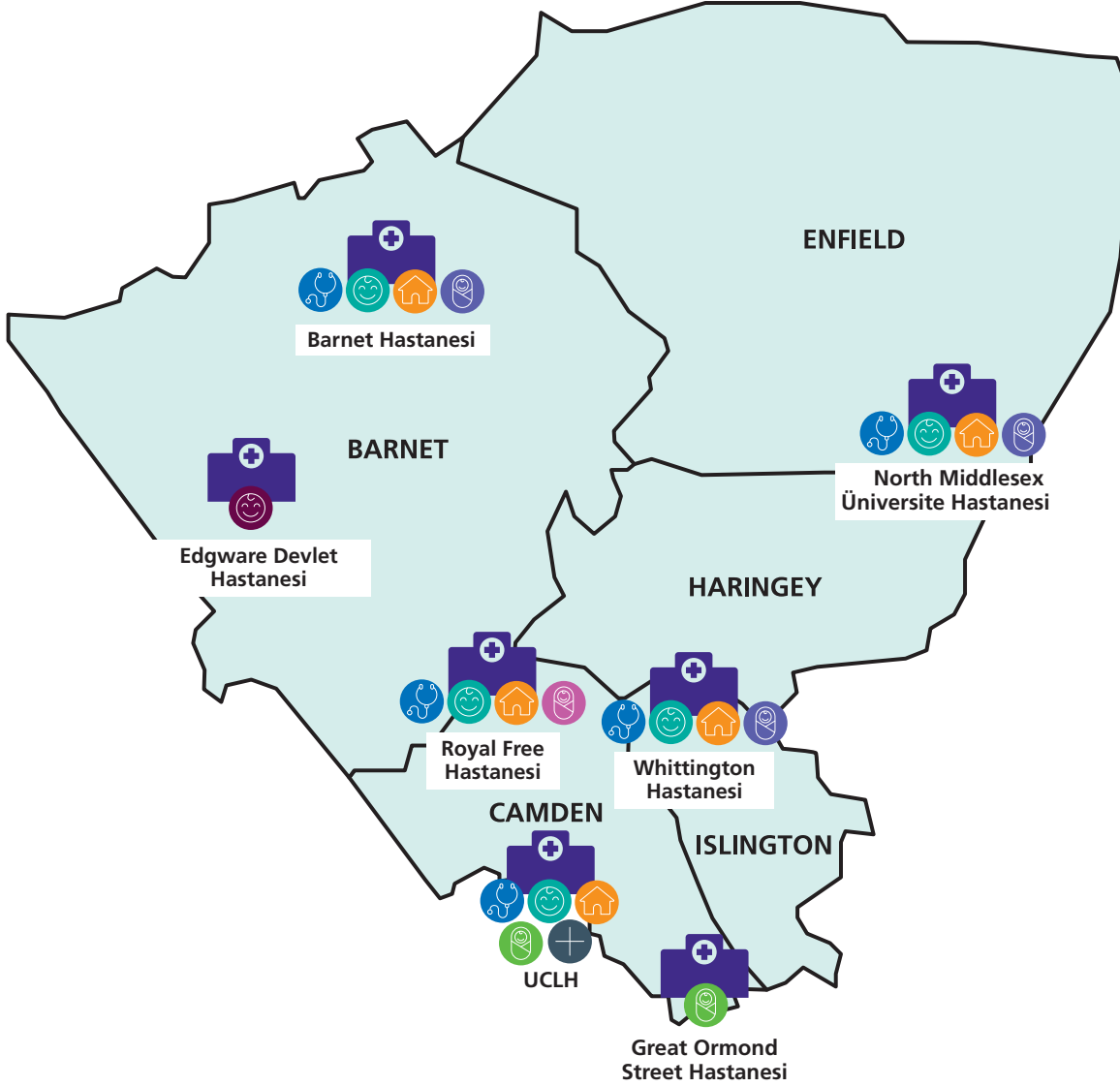










Tahminen **16 yaşın altındaki her beş çocuk ve gençten biri yoksulluk içinde yaşamaktadır**. Kuzey Londra Merkez bölgesinde yoksulluk ile etnik köken arasında bir bağlantı mevcut olup, bazı etnik kökenlerden gelen çocuklar ortalama olarak diğerlerine göre daha fazla yoksulluk yaşamaktadır. **Siyahi etnik kökene sahip çocuklar ve genç bireyler genellikle diğer topluluklara göre daha fazla yoksulluk çekmekte olup**, Siyahi Afrikalı ve Siyahi Karayipli çocukların %80'inden fazlası Kuzey Londra Merkez bölgesinin en yoksul mahallelerinde yaşamaktadır.



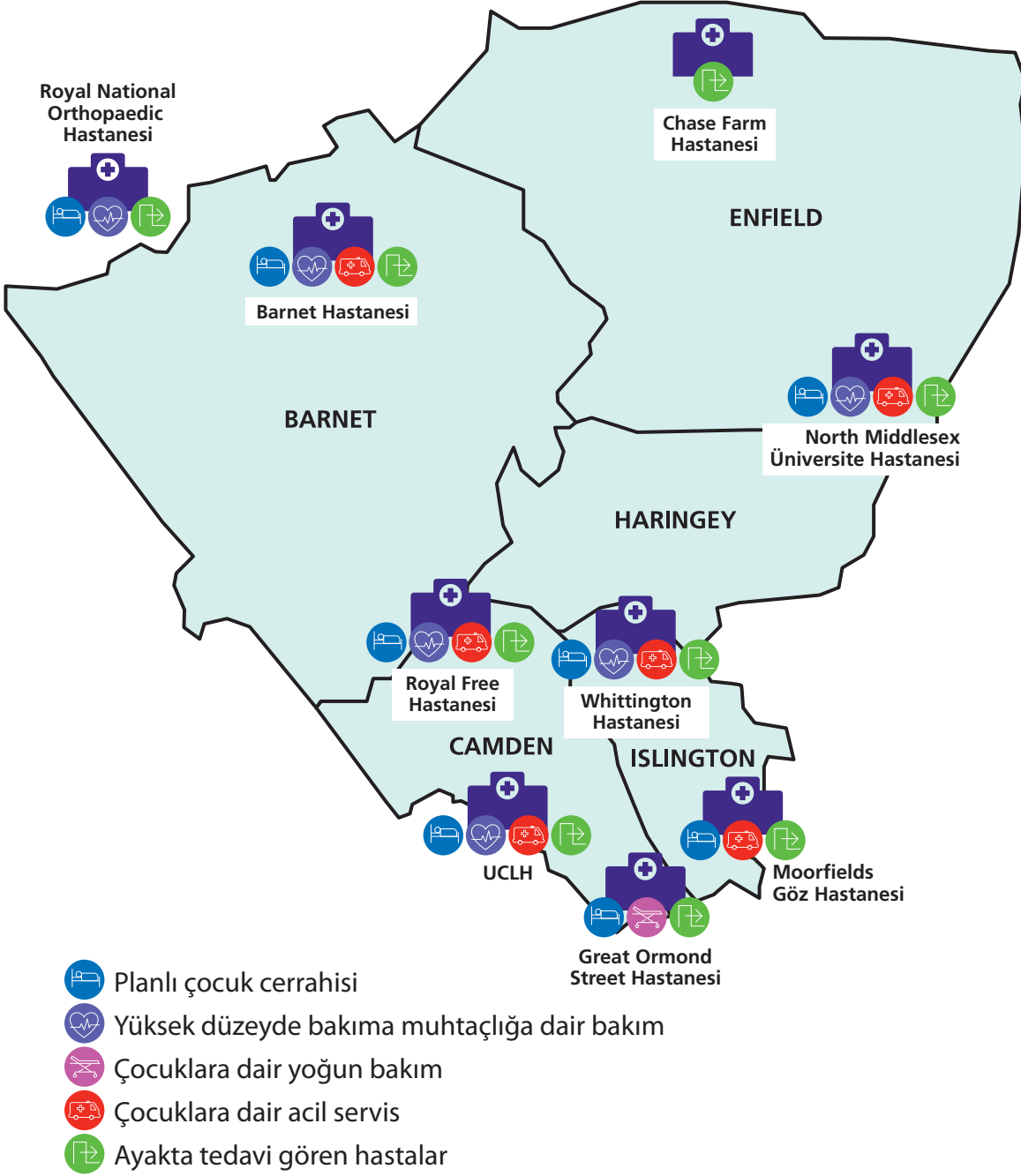
Mevcut hizmetlerimiz

Kuzey Londra Merkez’de doğum ve yenidoğan hizmetleri



-  Kadın doğum uzmanı yönetimindeki doğum birimi
-  Ebe yönetimindeki doğum birimi
-  Ebe yönetimindeki bağımsız birim
-  Evde doğum hizmeti
-  1. Seviye yenidoğan özel bakım birimi
-  2. Seviye yerel yenidoğan birimi
-  3. Seviye yenidoğan yoğun bakım birimi (cerrahi ve tersiyer)
-  Hamile kadınlar, insanlar ve bebekleri için doğum öncesi ve sonrası yüksek düzeyde uzman merkez

Kuzey Londra Merkez’de çocuk ve gençlere yönelik hastane hizmetleri



Şekil 1: Kuzey Londra Merkez bölgesindeki doğuma, yenidoğanlara, çocuklara ve genç bireylere yönelik hastane hizmetlerinin haritası

2 Doğum ve yenidoğan bakımı

Bu bölüm Kuzey Londra Merkez bölgesindeki doğum ve yenidoğan hizmetlerine yönelik değişiklik tekliflerimize odaklanmaktadır.

Teklifler ve bunların nasıl geliştirildikleri hakkında daha fazla bilgiyi nclhealthandcare.org.uk/start-well adresindeki web sitemizde bulabilirsiniz

2.1 | İyileştirme fırsatları: değişim durumumuz

Hizmetlere dair teklif ettiğimiz değişiklikler için ikna edici bir gerekçemiz olduğuna inanmaktayız. Kuzey Londra Merkez bölgesinde çok sayıda mükemmel bakım alanının bulunduğunu kabul etmek önemlidir ve personelimizin inanılmaz derecede sıkı çalıştığını ve hastalar için mümkün olan en iyi sonuçları elde etme konusunda kararlı olduklarını bilmekteyiz. Yerel toplum için hizmetlerin kalitesini ve sonuçlarını iyileştirmemize, farklılık alanlarını ele almamıza ve hastalarımıza, ailelerine, yardımcılara ve personelimize daha iyi bir deneyim sunmaya dair fırsatlar mevcuttur. Zorluklardan ve fırsatlardan bazıları şunlardır:

- Yerel halkın ihtiyaçları değişmekte ve hizmetlerimizin azalan bebek sayısına ve hamilelik sırasında ve doğumdan sonra ihtiyaç duyulan bakımın daha karmaşık hale gelmesine uyum sağlaması gerekmektedir.
- Hizmetlerimiz şu anda onları kullanan herkesin ihtiyaçlarını karşılayacak şekilde düzenlenmemiştir ve bu durum hizmetlerin kalitesini etkileyebilir.
- Ebe yönetimindeki bakımın az kullanılması, özellikle Edgware Doğum Merkezi'nde belirgin olarak görülmektedir. Son üç yılda ortalama 50'den az hamile kadın ve insan (haftada birden az) burada doğum yapmıştır.
- Doğru yerlerde yeterli yenidoğan bakımı bulunduğundan emin olmamız gerekmektedir. University College London Hastaneleri NHS Foundation Trust (UCLH) ve Great Ormond Street Çocuk Hastanesi NHS Foundation Trust (GOSH)'daki prematüre ve hasta bebeklerin bakımını üstlenen yenidoğan birimlerimiz genellikle tam dolu olarak çalışmakta, bu da bebeklerin bazen evden daha uzaktaki birimlere nakledildiği anlamına gelmektedir. Buna karşın, Royal Free Hastanesi'de en az hasta olan bebeklere bakım sunan yenidoğan birimindeki karyolaların yarısı herhangi bir günde kullanımda değildir.
- Hizmetlerimizi kullanan herkesin en iyi hastane ortamından yararlanmasını istemekteyiz. Örneğin, ebeveyn banyolu doğum odaları ve ebeveynlerin bebekleriyle rahatça vakit geçirebilecekleri yeterli alana sahip yenidoğan birimleri. Bazı hastaneler bunu sunmakta, ancak bazıları sunmamaktadır.
- Önümüzdeki personel sıkıntısına çözüm bulmamız gerekmektedir. Şu anda ebelik, yenidoğan hemşireliği ve bebek bakımıyla ilgilenen diğer sağlık mesleklerinde çok sayıda boş pozisyon bulunmaktadır. Yeterli sayıda personele sahip olmamak bazen sunabildiğimiz bakımın kalitesini etkileyebilmektedir. Örneğin personel sıkıntısı, bazen ebe yönetimindeki birimleri geçici olarak kapatmamız gerektiği anlamına gelmekte ve bu da seçimleri etkilemektedir.

İnsanlardan değişim durumumuz ve iyileştirmeler yapmak için belirlediğimiz fırsatlar hakkındaki görüşlerini paylaşmalarını istedik. İnsanların bize kendileri için önemli olduğunu söyledikleri başlıca bulgular şunlardı:

- Doğum bakımı: güvenli, şefkat içeren bakım ve iyi iletişim
- Yenidoğan bakımı: Uzmanlar tarafından sunulan, mümkün olan en iyi hizmetler ve iyi iletişim.

Değişim durumumuz ve yürüttüğümüz katılım faaliyeti hakkında daha fazla bilgiyi web sitemizden edinebilirsiniz: nclhealthandcare.org.uk/start-well

2.2 | Doğum ve yenidoğan hizmetlerine yönelik tekliflerimiz

Yenidoğan bakımı

Geleceğe yönelik teklifimiz, mevcut beş birime kıyasla toplamda dört yenidoğan birimine sahip olmaktır. Bunlardan biri, prematüre veya hasta bebeklerin çoğuyla ilgilenen 3. seviye bir birim olacak ve ayrıca 2. seviyede üç birim daha olacaktır. Bu birimler aynı zamanda daha az karmaşık ihtiyaçları olan bebeklere de bakım sunabilecektir.

Great Ormond Street Hastanesi'ndeki yenidoğan birimine dair herhangi bir değişiklik teklifinde bulunmamaktayız, çünkü bu birim tüm ülkeye hizmet veren uzman bir birimdir.

1. Seviye: Özel bakım birimi		2. Seviye: Yerel yenidoğan birimi		3. Seviye: Yenidoğan yoğun bakım birimi	
En az karmaşık koşullara sahip bebekler için bakım		Bakımda bir sonraki adım		En prematüre veya hasta bebekler için bakım	
şimdiki sayı	Gelecekte	şimdiki sayı	Gelecekte	şimdiki sayı	Gelecekte
1	0	3	3	1	1

Bu değişiklikleri neden teklif ediyoruz?

Teklif ettiğimiz değişikliklerin aşağıdaki konularda bize yardımcı olacağını düşünmekteyiz:

- personelin uzmanlık becerilerini ve yetkinlerini sürdürüebilmeleri için yeterli sayıda bebek görmesini sağlamak amacıyla birimlerin daha eşit şekilde kullanılmasını sağlamak ve bu şekilde sunduğumuz bakımın kalitesini artırmaya yardımcı olmak
- ihtiyaç duydukları bakımı sunmak için farklı bir hastaneye (bazen Kuzey Londra Merkez bölgesinin dışına) nakledilen bebeklerin sayısını azaltmak
- mevcut sınırlı uzman kadromuzdan en iyi şekilde yararlanmak.

Doğum bakımı

Doğum hizmetlerine ilişkin teklif ettiğimiz ana değişiklik, sahip olduğumuz doğum birimlerinin sayısı ve türü ile ilgilidir. Doğum hizmetlerine ilişkin teklifimiz kapsamında, hamile kadınlar ve insanlar hâlâ üç doğum ortamı arasından seçim yapma hakkına sahip olacaktır: kadın doğum uzmanı (uzman doktor) yönetimindeki doğum birimleri, “yardımcı” ebe yönetimindeki birimler veya evde doğum.

Mevcut beş birim yerine, her birinde yardımcı ebe yönetiminde bir birim bulunan dört adet kadın doğum uzmanı yönetiminde doğum birimine sahip olmayı teklif etmekteyiz. İlçe merkezli evde doğum hizmetleri Kuzey Londra Merkez bölgesi çapında devam edecektir.

Tekliflerimiz uygulandığı takdirde bu, bir hastane tesisindeki hizmetlerin sonlandırılacağı anlamına gelmektedir. Artık doğum ve yenidoğan bakımı sunmayacak iki hastane seçeneği üzerinde istişarede bulunmaktayız.

Ayrıca artık ebe yönetiminde bağımsız bir birimin bulunmamasını, dolayısıyla Edgware Doğum Merkezi’ndeki doğum odalarının kapatılmasını da teklif etmekteyiz. Bu karar, hastanelerimizden birinde doğum ve yenidoğan hizmetlerinin sonlandırılması teklifinden bağımsızdır.

Kadın doğum uzmanı yönetimindeki doğum birimi	Yardımcı ebe yönetimindeki doğum birimi	Evde doğum ekipleri (tüm KLM bölgesini kapsayan)	Ebe yönetimindeki bağımsız doğum birimi	
Hamilelik, doğum sancısı ve doğum konusunda uzmanlaşmış doktorlar tarafından yönetilen bir doğum birimi	Bir kadın doğum uzmanı yönetimindeki doğum birimi ile aynı yerde bulunan ve ebeler tarafından yönetilen bir doğum birimi	Hamile kadının veya kişinin evinde doğum sancısı ve doğum sırasında ebe tarafından sunulan bakım	Bir kadın doğum uzmanı yönetimindeki doğum birimi ile aynı yerde bulunmayan ve ebeler tarafından yönetilen bir doğum birimi	
Yenidoğan ve doğum hizmetlerini mevcut beş hastane yerine dört hastane tesisinde bir araya getirmek			Şimdiki sayı	Gelecekte
			1	0

Bu değişiklikleri neden teklif ediyoruz?

Doğum birimlerinde bu değişiklikleri teklif etmekteyiz, çünkü:

- bu, doğumdan sonra farklı hastanelere nakledilen bebeklerin sayısını azaltmak için tüm kadın doğum uzmanı ve ebe yönetimindeki birimlerin 2. veya 3. seviye bir yenidoğan bakım biriminin yanına yerleştirilebileceği anlamına gelmektedir
- vasıflı personelimizden en iyi şekilde yararlanmamıza yardımcı olacaklardır
- sürdürülebilir olması için Edgware Doğum Merkezi’nde yeterli sayıda bebek doğmamaktadır.

Hamile kadınlar ve insanlar, bebek sahibi olmaya çalışırken hamilelik sırasında ve doğum sonrasında çok çeşitli rutin ve gerektiğinde uzman, doğum öncesi ve doğum sonrası bakım ve desteğe şu anda olduğu gibi erişmeye devam edeceklerdir.

Edgware Doğum Merkezi'ndeki doğum sayısını neden artıramıyoruz?

Kanıtlar, bağımsız doğum birimlerinin hamileliği düşük riskli olarak değerlendirilen kadınlar ve kişiler için en güvenli yer olduğunu göstermektedir. 2021/22 yıllarında Kuzey Londra Merkez bölgesindeki tüm doğumların incelemesi sonucu, Kuzey Londra Merkez bölgesindeki doğumların yaklaşık %70'inin orta ila yüksek riskli olarak değerlendirildiği ve kalan %30'luk azınlığın birime yakın seyahat mesafesinde olduğu açığa çıkmıştır. Bu, eğer isterlerse Edgware'de doğum yapmaya uygun görülen hamile kadın ve kişi grubunun nispeten küçük olduğu anlamına gelmektedir. Bu uygun hamile kadın ve kişi oranının daha da küçük bir kısmı, birime yakın seyahat mesafesindedir. Azalan doğum oranı ve artan orta ve yüksek riskli gebelik sayısı göz önüne alındığında, Edgware'deki doğum sayısını artırmamız pek olası değildir.

Konsültasyon seçeneklerini nasıl geliştirdik?

Konsültasyon seçeneklerini geliştirme süreci kıdemli doktorlar ve hemşireler tarafından yönetilmiş ve hastalar ile hasta temsilcilerini içermiştir. Ayrıca değişim durumu hakkında aldığımız geri bildirimleri ve doğum ve yenidoğan hizmetlerine ilişkin daha kapsamlı geri bildirimleri de değerlendirdik.

Teklif edilen dört yenidoğan ve doğum biriminin konumu için farklı olası seçenek kombinasyonlarına göz attık. Her kombinasyon UCLH'yi 3. seviye bir yenidoğan yoğun bakım biriminin tesisi olarak içermekteydi, çünkü bu birimi taşımak çok zor olacaktı. Bunun sebebi birimin çok prematüre ve hasta bebeklerin bakımını desteklemek için gereken diğer uzman hizmetlerinin yanında yer alması ve Kuzey Londra Merkez dışındaki bebeklere bakım sağlamak için yürürlükte olan düzenlemelerdi.

Her bir seçeneğin güçlü ve zayıf yönlerini aşağıdaki kriterlere göre değerlendirdik:

- bakım kalitesi
- işgücü
- bakıma erişim
- uygun maliyet ve paranın karşılığını vermesi.



Konsültasyon seçenekleri

Yenidoğan ve doğum bakımı için iki konsültasyon seçeneği mevcuttur:



Şekil 2: doğumlara ve yenidoğanlara yönelik konsültasyon teklifleri

Her iki seçeneğe de uygulanabilir olsa da, A seçeneği bizim tercih ettiğimiz seçenektir çünkü B seçeneğine göre her açıdan daha avantajlı olduğunu düşünmekteyiz. Özetle A seçeneği bizim tercih ettiğimiz seçenektir, çünkü:

- personel açısından bakıldığında uygulanması daha kolay olacaktır, çünkü A seçeneği herhangi bir yenidoğan danışmanının taşınmasını gerektirmeyecek ve birimler arasında daha az sayıda ebe ve hemşirenin taşınması gerekecektir.
- aynı zamanda Kuzey Batı Londra'da şu anda NWL birimleri dışında doğum yapan kadınlara ve insanlara, bakımın sürekliliği ve akut ve toplumsal yolların entegrasyonu açısından avantajlar sağlayacaktır.
- B seçeneği, Kuzey Doğu Londra'nın bazı bölgelerinde artan doğum oranları nedeniyle gitmekte zorlanacak bazı kişilerin Kuzey Doğu Londra'daki hastanelere gitmek zorunda kalacağı anlamına gelmektedir.
- A seçeneği bazı insanların Kuzey Batı Londra'daki hastanelere gitmesini gerektireceği anlamına gelse de, Kuzey Batı Londra'daki doğum sayısı azaldıkça söz konusu hastaneler buna dair kapasiteye sahip olduklarını doğrulamıştır.

14. sayfadaki tabloda seçeneklerin avantaj ve dezavantajları daha ayrıntılı olarak açıklanmakta, aralarındaki benzerlikler ve farklılıklar ortaya konulmaktadır.

Edgware Doğum Merkezi'ndeki doğum odalarının kapatılmasına dair teklifin etkisini nasıl değerlendirdik?

Edgware Doğum Merkezi'ndeki doğum odalarının kapatılmasına dair teklifin etkisini dikkatle değerlendirdik. Teklif, yılda 50'den az hamile kadının ve insanın artık Edgware'de doğum yapamayacağı anlamına gelmektedir. Ebe yönetimindeki birimler ve evde doğumların yanı sıra, ebe yönetiminde bakım seçeneğini yüksek kaliteyle sunmaya devam edeceğiz.

Merkezde her yıl çok az sayıda hamile kadın ve insan doğum yaptığından ve bunun yerine evde doğum yapma seçeneğine sahip olacaklarından dolayı, tekliflerin erişim veya eşitsizlikler üzerinde etkisi olması pek muhtemel değildir.

Kanıtlar, ebe yönetimindeki yardımcı veya bağımsız bir birimde doğan bebeklerin sonuçlarına dair önemli bir farklılık bulunmadığını göstermektedir. Ebe yönetimindeki yardımcı birim seçeneğinin sunulmasına devam edilmesi sonucu, hamile kadınlar ve insanlar ebe yönetimindeki bakımın avantajlarından yararlanmaya devam edebilecektir.

Bazı kişilerin Edgware Doğum Merkezi'nin kapatılması teklifini kabul etmeyeceğinin farkındayız ve bu teklifin potansiyel etkisi, olumsuz etkiyi azaltmanın yolları ve dikkate almamış olabileceğimizi düşündüğünüz potansiyel çözümler veya fırsatlar hakkında istişare yoluyla bilgi alma konusunda istekliyiz.

Edgware Doğum Merkezi'nin kapatılmasına ilişkin karar, hastane temelli doğum ve yenidoğan bakımına ilişkin diğer tekliflere dair karardan bağımsızdır.

Tekliflerimizin etkisine dair bir özet

Her iki seçenekte de şunları yapmayı düşünmekteyiz:

- doğum öncesi ve doğum sonrası bakımı mümkün olduğu kadar eve yakın bir yerde sunarak herkesin aynı hizmet ve bilgilere erişmesini sağlamak
- Kuzey Londra Merkez bölgesi çapında evde doğum seçeneği sunmaya devam etmek
- UCLH, Barnet Hastanesi ve North Mid'de kadın doğum uzmanı ve ebe yönetiminde doğum birimlerine sahip olmak
- hamile kadınların ve doğum yapan kişilerin mahremiyetini ve onurunu koruyacak bir ortam sağlamak
- bebeklerin kendi evlerinde yenidoğan uzmanları tarafından izlenmesine olanak tanıyan bir "sanal koğuş" hizmeti tatbik ederek hastane dışında yenidoğan bakımına eşit erişime sahip olmak
- ULCH'de talebi karşılayabilecek 3. seviye bir yenidoğan yoğun bakım birimine sahip olmak
- Barnet ve North Middlesex hastaneleri ile birlikte Kuzey Londra Merkez bölgesindeki başka bir hastanede yüksek kalitede 2. seviye yerel yenidoğan birimleri tesis etmek
- özellikle dijital teknolojiye ve arabalara erişim, hastane tesislerine erişim kolaylığı, kültür ve dil engelleri konularındaki hizmetlerde yapılan değişikliklerin savunmasız popülasyonlar üzerindeki etkisinin nasıl azaltılabileceğini dikkatlice değerlendirmek.

A Seçeneğinin belirli etkileri

- Şu anda Royal Free Hastanesi'nde çalışan yenidoğan hemşireleri ve ebelerin, boş kontenjanların bulunduğu Kuzey Londra Merkez bölgesindeki diğer hastanelere atanmaları desteklenecektir.
- Araba, ambulans ve taksile ortalama hastaneye ulaşım süresinde yaklaşık dört ila beş dakika artış
- Toplu taşımayla ortalama ulaşım süresinde yaklaşık altı dakika artış
- Taksi ücretlerinde yolculuk başına ortalama 4,90 £ artış (azami artış: 11 £)
- Yılda 385 ekstra hasta
- Kuzey Londra Merkez bölgesindeki bir hastane yerine Paddington'daki St Mary's Hastanesi'ne ve 465 ekstra hasta Harrow'daki Northwick Park Hastanesi'ne gidecektir
- Hastane binalarımızı, özellikle de Whittington Hastanesi'ndeki Viktorya döneminden kalma binaları modernize etmek için yaklaşık 42,4 milyon £ tutarında bir yatırım yapılacaktır.

B Seçeneğinin belirli etkileri

- Royal Free Hastanesi'ndeki 1. seviye yenidoğan birimi, 2. seviyeye yükseltilecektir
- Şu anda Whittington Hastanesi'nde çalışan yenidoğan hemşireleri, yenidoğan danışmanları ve ebelerin, boş kontenjanların bulunduğu Kuzey Londra Merkez bölgesindeki diğer hastanelere atanmaları desteklenecektir.
- Araba, ambulans ve taksile ortalama hastaneye ulaşım süresinde beş ila altı dakika artış
- Toplu taşımayla ortalama ulaşım süresinde yaklaşık yedi dakika artış
- Taksi ücretlerinde yolculuk başına ortalama 4,43 £ artış (azami artış: 10 £)
- Yılda 322 ekstra hasta Kuzey Londra Merkez bölgesindeki bir hastane yerine Hackney'deki Homerton Hastanesi'ne gidecektir
- Hamile kadınlar, insanlar, bebekler ve aileleri için çevreyi iyileştirmek amacıyla hastane binalarımıza yaklaşık 39,4 milyon £ tutarında bir yatırım yapılacaktır.

3 Çocuk cerrahisi hizmetleri

Konsültasyon belgesinin bu bölümü, Kuzey Londra Merkez bölgesindeki çocuk cerrahisi hizmetlerine yönelik değişiklik tekliflerimize odaklanmaktadır.

Teklifler ve bunların nasıl geliştirildikleri hakkında daha fazla bilgiyi nclhealthandcare.org.uk/start-well adresindeki web sitemizde bulabilirsiniz

3.1 | İyileştirme fırsatları: Değişim durumumuz

Kuzey Londra Merkez bölgesi çapında pek çok mükemmel bakım alanı bulunmasına ve kendini işine adanmış personelimizin sıkı çalışmasına rağmen, çocuk cerrahisi hizmetlerinde zorluklarla karşılaşmaktayız. Yerel toplum için hizmetlerin kalitesini ve sonuçlarını iyileştirmemize, farklılık alanlarını ele almamıza ve hastalarımıza, ailelerine, yardımcılara ve personelimize daha iyi bir deneyim sunmaya dair fırsatlar mevcuttur. Zorluklardan ve fırsatlardan bazıları şunlardır:

- Acil cerrahi hizmetleri tutarsız ve belirsizdir. Personel, çocuğun ihtiyaç duyduğu ameliyatı gerçekleştirebilecek hastaneyi bulmak amacıyla genellikle farklı hastanelerle iletişime geçmek için çok zaman harcamakta ve bazı çocuklar bazen doğru yere ulaşmadan önce birden çok kez nakledilmektedir
- Beş yaşın altındaki çok küçük çocuklar için acil ameliyatların düzenlenmesinde belirli zorluklar yaşanmaktadır. Her hastanemizde çok küçük çocukları ameliyat edebilecek aynı dalda ve sayıda uzman bulunmamaktadır
- Great Ormond Street Hastanesi'ndeki (GOSH) uzman hizmetlerinden en iyi şekilde yararlanmamız gerekmektedir. Beş yaşın üzerindeki çocuk ve gençlerin, yerel hastanelerde gerçekleştirilebilecek bir ameliyat için GOSH'a nakledildiğini ve bunun GOSH'taki hizmetler üzerinde ilave baskı oluşturduğunu tespit etmiş bulunmaktayız
- Planlanan ameliyatlar için bekleme sürelerini kısaltmamız gerekmektedir. Kuzey Londra Merkez bölgesinde planlı bir ameliyat bekleyen yaklaşık 5.000 çocuk ve genç vardır ve bekleme listesi büyümektedir
- Bazı hastaneler belirli uzmanlık dalları için çok az sayıda çocuğa hizmet vermektedir. Bu, personelin çocuk cerrahisi hizmeti sunmak için gereken uzmanlık becerilerini öğrenmesini ve uygulamasını zorlaştırmaktadır.

İnsanlardan değişim durumumuz ve belirlediğimiz iyileştirme fırsatları hakkındaki görüşlerini paylaşmalarını istedik. İnsanların bize kendileri için önemli olduğunu söyledikleri başlıca bulgular şunlardı:

- Çocuklar ve genç bireyler için acil bakım: eve yakın bakım, hızlı muayene edilme ve iyi iletişim
- Çocuklar ve genç bireyler için planlı bakım: evden uzakta olsanız bile en iyi bakıma erişmek ve iyi iletişim

Değişim durumumuz ve yürüttüğümüz katılım faaliyeti hakkında daha fazla bilgiyi web sitemizden edinebilirsiniz: nclhealthandcare.org.uk/start-well

3.2 | **Bebekler ve küçük çocuklar için acil ve planlı cerrahi hizmet tekliflerimiz**

Teklifimiz, biri günübirlilik vaka cerrahisi sunacak, diğeri bebekler ve küçük çocuklar için acil cerrahi ve planlı yatarak cerrahi müdahale sunacak iki yeni "uzmanlık merkezi" geliştirmektir.

Her iki uzmanlık merkezi de çocukların ihtiyaçlarını karşılamak üzere özel olarak tasarlanacak ve özel uzman personele sahip olacak, böylece iptallerin azalması ve üretkenliğin artması sağlanacaktır.

Yerel hastaneler, yaşı daha büyük çocuklar için acil ve sık yapılan günübirlilik vaka cerrahisi hizmeti sunmaya devam edecektir. Çok küçük bebekler ve çok karmaşık ameliyatlar için son derece özel cerrahi müdahaleler, şu anda olduğu gibi Londra genelindeki uzman birimlerde gerçekleştirilecektir.

Bu değişiklikleri neden teklif ediyoruz?

Acil ameliyatları tek bir merkeze taşımak, çok daha net tedavi yolları oluşturmamıza yardımcı olacak, personelimizin bir çocuğun nereye nakledilmesi gerektiğini bilmesini kolaylaştıracak ve acil bakıma erişimi hızlandıracaktır. Hastanın aynı tesiste yatmasını gerektiren daha karmaşık ameliyatların yapılabilmesini sağlamak, sınırlı uzman kadrodan en iyi şekilde yararlanmamıza yardımcı olacaktır.

Çocuklara ve bebeklere yönelik daha seyrek yapılan günübirlilik ameliyat türlerini tek bir merkezde bir araya getirmek, uzman kadromuzdan daha iyi yararlanmamıza ve onların beceri ve yetkinliklerini korumalarına yardımcı olacaktır. Bu, aynı zamanda acil vakaları tedavi etmek için personele ihtiyaç duyulduğundan ameliyatların iptal edilme olasılığını da azaltacaktır.

Şekil 3: çocukların ve genç bireylerin konsültasyon için ameliyat seçeneği



Barnet, North Mid, Royal Free ve Whittington hastanelerindeki yerel birimler

- 3 yaşından büyük çocuklar için çoğu acil ameliyat (genel/üroloji ameliyatları için 5 yaşından büyük)
- Birimin halihazırda bu tür ameliyatları yaptığı 3 yaşından büyük çocuklar için kulak, burun, boğaz ve diş hekimliği birimlerinin günübirlilik ameliyatları (ve hastanede sadece bir gece kalmayı gerektiren ameliyatlar)



GOSH'ta acil ve planlı yatılı ameliyat uzmanlık merkezi

- Bebekler ve küçük çocuklar için acil durumlara yönelik 7/24 cerrahi değerlendirme birimi
- 0-3 yaş arası bebek ve çocuklar için acil cerrahi (genel ve üroloji ameliyatları için 0-5)
- 1 yaşından büyük çocuklar için yatarak tedavi gerektiren daha seyrek yapılan ameliyat türleri
- Özel uzman çocuk cerrahisi ekibi

Eve mümkün olduğunca yakın bir yerde bakım hizmeti sunmak için yerel birimlerde veya sanal ortamda ayakta tedavi randevuları

Konsültasyon seçeneğini nasıl geliştirdik?

Konsültasyon seçeneğini geliştirme süreci kıdemli doktorlar ve hemşireler tarafından yönetilmiş ve hastalar ile hasta temsilcilerini içermiştir. Ayrıca değişim durumu hakkında aldığımız geri bildirimleri ve çocuk cerrahisi hizmetlerine ilişkin daha kapsamlı geri bildirimleri de değerlendirdik.

Acil ve planlı yatılı ameliyatlara dair teklif edilen uzmanlık merkezi için tek geçerli seçeneğin Great Ormond Street Hastanesi (GOSH) olacağı sonucuna vardık, çünkü:

- uzmanlık merkezi başka bir yerde olsaydı, merkezi yönetmek için çok sayıda ilave uzman cerrahi personeli işe almamız gerekecekti
- şu anda, üç yaşın altındaki çocuklara yönelik acil ameliyatların çoğu ve planlı yatılı ameliyatlarının büyük kısmı GOSH'ta gerçekleştirilmektedir.

Planlanan gününbirlik ameliyatlar için teklif edilen uzmanlık merkezinin konumuna ilişkin potansiyel seçenekleri değerlendirmek amacıyla aşağıdaki kriterleri kullandık:

- bakım kalitesi
- işgücü
- bakıma erişim
- uygun maliyet ve paranın karşılığını vermesi.

Değerlendirme kriterlerini uyguladıktan sonra, günlük vaka ameliyatları için teklif edilen uzmanlık merkezi için UCLH'nin tek uygun yer olacağı sonucuna vardık, çünkü:

- şu anda bünyesinde bir ila iki yaş arası çocuklara bakım sunabilecek danışman pediatrik anestezi uzmanlarının bulunduğu tek hastanedir
- UCLH halihazırda Kuzey Londra Merkez bölgesindeki çocuklara ve genç bireylere yönelik günlük vaka ameliyatlarının yaklaşık üçte ikisini gerçekleştirilmektedir.

Web sitemizde acil, planlı yatılı ve gününbirlik vaka ameliyatları için tekliflerimiz kapsamında farklı ameliyat türlerinin nerede gerçekleştirileceğini gösteren ayrıntılı tabloları bulabilirsiniz.



UCLH'de gününbirlik ameliyat uzmanlık merkezi

- 1-2 yaş arası çocuklara gün boyunca ameliyat
- 3 yaşından büyük çocuklar için daha seyrek yapılan gününbirlik ameliyat türleri
- Çocukların özel ihtiyaçlarını karşılamak üzere tasarlanmıştır
- Özel uzman çocuk cerrahisi ekibi



Uzman birimler

- GOSH'ta son derece uzmanlık gerektiren ameliyatlar ve karmaşık tıbbi ihtiyaçları olan çocuklara yönelik cerrahi hizmetler
- Moorfields'da acil göz ameliyatı
- RNOH'da planlı yatılı ortopedik ameliyatlar
- Royal Free'de 3 yaşından büyük çocuklara yönelik estetik ameliyatlar
- St Mary's ve The Royal London'da travma birimleri

Eve mümkün olduğunca yakın bir yerde bakım hizmeti sunmak için yerel birimlerde veya sanal ortamda ayakta tedavi randevuları

Teklifimizin etkisine dair bir özet

Teklifimiz şunları yapmamıza olanak sağlayacaktır:

- çocukların ve genç bireylerin ihtiyaç duydukları ameliyata mümkün olan en kısa sürede girmelerini sağlamak
- 5 yaşın üzerindeki çocuklara yönelik acil ameliyatların çoğunu yerel hastanelerinde gerçekleştirmek
- küçük çocukları ve daha karmaşık vakaları uzman merkezlerde özel çocuk cerrahisi ekipleriyle tedavi etmek
- günübirlik vaka ameliyatları için özel bir uzmanlık merkezi açarak günübirlik vaka ameliyatı kapasitesini korumamıza ve iptalleri azaltmamıza yardımcı olmak
- acil ameliyatlar için net sistemler ve süreçler oluşturma yoluyla tüm personelin çocukların nerede muayene edilmesi gerektiğini bilmesini sağlayarak bakımı hızlandırmak
- farklı birimlere nakledilen çocukların sayısını ve bunların nakledilme süresini azaltarak personel, hastalar ve ebeveynler için stresin azaltılmasına ve çocukların daha sağlıklı hale gelme riskinin azaltılmasına yardımcı olmak
- uzman çocuk cerrahisi ekiplerimizi daha az sayıda tesiste toplayarak, bakımı daha verimli hale getirerek ve özellikle daha seyrek yapılan planlı cerrahi prosedürler için çocukların uzmanlar tarafından görülmesini sağlayarak onlardan en iyi şekilde yararlanmak
- hizmetlerin daha az sayıda tesiste birleştirilmesi sayesinde personelimizin daha fazla hasta görerek öğrenmesine, becerilerini geliştirmesine ve korumasına yardımcı olmak
- çocukları, çocuk dostu ameliyathaneler ve iyileşme alanları da dahil olmak üzere özel olarak tasarlanmış ortamlarda, çocuk bakımı konusunda özel eğitim almış personel aracılığıyla tedavi ederek onların bakım deneyimlerini iyileştirmeye yardımcı olmak.

Acil ameliyatlar ve planlı yatılı hasta ameliyatlarındaki değişikliklerin belirli etkisi

- Yılda yaklaşık 300 çocuk şu ana göre farklı bir yerde ameliyat olmuştur (tüm çocuk ve genç birey ameliyatlarının %10'undan azı)
- Hastaneye araba ve taksile yaklaşık 30 dakika, toplu taşımayla 18 dakika ortalama yolculuk süresi artışı
- Taksi ücretlerinde yolculuk başına ortalama 22 £ artış
- Artan seyahat sürelerinin bir sonucu olarak toplam 327 kg karbon artışı
- GOSH'ta kapasiteyi ve yatak sayısını artırmak için 3,7 milyon £ tutarında yatırım.

Günübirlik vaka ameliyatlarındaki değişikliklerin belirli etkisi

- Yılda yaklaşık 300 çocuk şu ana göre farklı bir yerde ameliyat olmuştur (tüm çocuk ve genç birey ameliyatlarının %10'undan azı)
- Hastaneye araba ve taksile yaklaşık 27 dakika, toplu taşımayla 13 dakika ortalama yolculuk süresi artışı
- Taksi ücretlerinde yolculuk başına ortalama 22 £ artış
- Artan seyahat sürelerinin bir sonucu olarak toplam 298 kg karbon artışı
- UCLH'de kapasiteyi ve yatak sayısını artırmak için 50.000 £ tutarında yatırım.

4 Konsültasyona yanıt verme

4.1 | Görüşlerinizi nasıl paylaşabilirsiniz

Nasıl ilerleyeceğimize karar vermeden önce tekliflerimiz hakkında ne düşündüğünüzü bilmek isteriz. Konsültasyon oturumumuz 11 Aralık 2023 tarihinden 17 Mart 2024 gece yarısına kadar 14 hafta sürecektir.

Yerel halkın ve hizmetlerimizi kullanan kişilerin görüşlerini tam olarak bilmemiz, insanların dikkate almamızı istedikleri potansiyel alternatif seçenekleri duymamız ve bunları nasıl çözebileceğimize ilişkin endişelerini ve fikirlerini anlamamız, karar verme sürecimiz için hayati önem taşımaktadır.

Konsültasyon, görüşlerinizi bizimle paylaşma yöntemleri ve konsültasyon anketini doldurma hakkında daha fazla bilgi edinmek için lütfen nclhealthandcare.org.uk/start-well adresindeki web sitemizi ziyaret edin, 0800 324 7005 numaralı telefondan bize ulaşın veya StartWellConsultation@ors.org.uk adresine e-posta gönderin. [ion questionnaire](#).

4.2 | Sonraki adımlar

Konsültasyon oturumunun 17 Mart 2024 tarihinde sona ermesinin ardından, aldığımız tüm geri bildirimler bağımsız bir araştırma kuruluşu tarafından analiz edilecektir. Bize tekliflerle ilgili insanların ne düşündüğünü belirten bir rapor hazırlayacaklardır. Nasıl ilerleyeceğimize karar vermek için diğer kanıt ve bilgilerin yanı sıra tüm geri bildirimleri kullanacağız.

Konsültasyon raporunun ve karar alma sürecini bilgilendirecek önemli belgelerin yayınlanması da dahil olmak üzere çalışmalarımız hakkındaki bilgileri personel, hastalar ve paydaşların geneliyle paylaşmaya devam edeceğiz. Nihai karar alma toplantısı, ilgilenenlerin tartışmayı ve kararın nasıl alındığını duymasına olanak sağlamak amacıyla halka açık olarak gerçekleştirilecektir. 2024/2025 sonbahar/kış dönemine kadar bir karar vermeyi beklemekteyiz. Karar alma zaman çizelgesi hakkında daha fazla bilgiyi web sitemizde bulabilirsiniz.



Web sitesi: nclhealthandcare.org.uk/start-well

E-posta: StartWellConsultation@ors.org.uk

Posta adresi: FREEPOST SS1018, PO Box 530, Swansea, SA1 1ZL

Telefon: 0800 324 7005