FDI POLİTİKA BEYANI
Elektronik Sağlık Kayıtları
2025 Yılında, Çin, Şanghay'da gerçekleştirilen FDI Genel Kurulu'nda kabul edilmiştir.

İÇERİK

Elektronik Sağlık Kayıtları ağız ve diş sağlığı hizmetleri alanında klinik, idari, değerlendirme ve araştırma süreçlerinde standartlaşmaya başlamıştır. Çeşitli sistemler arasında farklı seviyelerde entegrasyonlar bulunmaktadır. Buna bağlı olarak, Elektronik Sağlık Kayıtları çeşitli amaçlar için kullanılmaktadır:

1) hasta bilgilerinin, konsültasyon ve hastayla ilgili reçete edilen ilaçların, tanı testlerinin belgelendirilmesinin yanı sıra, hasta verilerinin kaydedilmesi, incelenmesi, gönderilmesi ve raporlanması dahil olmak üzere sevklerin yönetilmesi;

2)hasta yönetiminin, randevuların düzenlenmesi ve hastayla iletişimin desteklenmesini;

3)hastalar, hizmet sağlayanlar ve diğer partiler arasında teknik, maddi ya da başka nedenler verinin aktarılması;

4) araştırma, halk sağlığı, epidemiyoloji ve görevlendirme amaçları için verilerin kullanılması.

Elektronik Sağlık kayıtları potansiyel faydaları arasında yüksek derecede kapsama sahip olma, sistematik işleyiş, kalite ve doğruluk sayılabilir; bu sayede uygunsuz prosedürler azaltılırken hesap verebilirlik, şeffaflık ve verilerin işlenmesi iyileştirilir; ortak bakım planları oluşturma ve uygulama seçeneği sunulur, meslekler arası işbirliği teşvik edilir; veriye dayalı araştırma ve halk sağlığı yönetimi için kullanılabilirlik sağlanır.

KAPSAM

Bu politika bildirisi, Elektronik Sağlık Kayıtlarının (ESK) kullanımını, bunların potansiyel avantajlarını ve risklerini, ayrıca ağız sağlığı mesleğinin — klinisyenler, bakım sağlayan kuruluşlardaki yöneticiler, araştırmacılar ve politika yapıcılar dahil — ESK'ları kurarken, uygularken, entegre ederken veya bunlarla ilgili mevzuat hazırlarken uyması gereken ilkeleri ortaya koymaktadır.

TANIMLAR

Elektronik Sağlık Kaydı: Bakım konusu olan bireyin sağlık durumuna ilişkin bilgilerin bilgisayar tarafından işlenebilir biçimde tutulduğu veri deposudur.[1]

Entegre Elektronik Sağlık Kayıtları: Entegre Elektronik Sağlık Kayıtları, tıbbi ve diş hekimliği disiplinleri dahil olmak üzere çeşitli sağlık sistemlerinden gelen bilgileri birleştirerek çok geniş kapsamlı ve çeşitli verileri içeren birleşik kayıtlar sunar.

Yüksek düzeyde birlikte çalışabilirlik için tasarlanan bu sistemler, farklı sağlık hizmeti ortamlarında bakım koordinasyonunu ve sürekliliğini artırarak hastanın sağlığına dair kapsamlı ve bütüncül bir bakış sağlar.[2]

İLEKER

Elektronik Sağlık Kayıtları ve ilgili verilerin aktarımları şu özellikleri içermelidir:

1) Hem bireysel hem de halk sağlığı düzeyinde bakımın erişilebilirliğini, kalitesini ve güvenliğini destekleyerek; uygun rıza mekanizmaları ve veri kullanılabilirliği yoluyla araştırmaları kolaylaştırarak; birlikte çalışabilirlik ve standartlara uyum dahil olmak üzere sağlık hizmetlerini iyileştirmelidir.

2) Hastalar, hizmet sağlayıcılar, tedavi ücretini ödeyecek olanlar, ve sağlık politikası yapıcıları gibi farklı paydaşlar arasında güveni sağlamalıdır. Bu, özellikle veri koruma ve güvenliği, erişilebilirlik, gizlilik ve izlenebilirlik konularında mevzuata ve düzenlemelere uyum yoluyla gerçekleştirilmelidir.

3) Sürdürülebilirlik, kullanılabilirlik, verimlilik, maliyet ve kolay uygulanabilirlik ilkelerine uygun olmalıdır. Elektronik Sağlık Kayıtlarının uygulanması ve entegrasyonunda küresel farklılıklar mevcuttur; bu nedenle entegre Elektronik Sağlık Kayıtlarının finansmanı ve hayata geçirilmesi için mekanizmalar geliştirilmelidir.

POLİTİKA

Herkes için ağız ve diş sağlığı hedefi için, FDI üreticileri, Elektronik Sağlık Kayıtlarını kullananları, politika oluşturucuları ve araştırmacıları aşağıdakileri uygulamayı teşvik eder:

- **Güvenin ve Gizliliğin Sağlanması.** Elektronik Sağlık Kayıtları gizli verileri içerir: bu verilere erişmek ve iletmek güvenli ve gelişi güzel olmamalıdır. Ayrıca, sadece tanımlı kişilerce belirli erişim sınırlamaları dahilinde olmalıdır. Elektronik Sağlık Kayıtları özgün halinde yapılan her türlü değişiklik kayıt altında alınmalıdır.

- **Eşitliğin ve Erişebilirliğin Teşvik Edilmesi.** Elektronik Sağlık Kayıtlarının kullanımı, DSÖ'nün Evrensel Sağlık Hizmeti ve Herkes İçin Sağlık yaklaşımını kolaylaştırmalıdır; mevcut sosyal veya tıbbi eşitsizlikleri sürdürmemeli veya artırmamalıdır. Hastalar, Elektronik Sağlık Kayıtlarındaki bilgilerine önemli engeller olmaksızın erişebilmelidir. Sağlık hizmeti sağlayıcıları, Elektronik Sağlık Kayıtlarının bilinçli şekilde kullanmak üzere yeterli şekilde eğitilmeli; kullanım amaçlarının farkında olmalı ve yerel veri koruma mevzuatına uymalıdır

- **Elektronik Sağlık Kayıtlarını Geliştirirken Ya da Kullanırken, Onların Geniş Çaptaki Değerlerinin Farkına Varmak.** Elektronik Sağlık Kayıtları veri temelli ağız ve diş sağlığı araştırmalarında kilit bir rol oynayacak, daha iyi ve güvenli kişiselleştirilmiş sağlık hizmetlerine olanak verecektir. Benzer biçimde, sağlık takibi ve halk sağlığı idaresi için de Elektronik Sağlık Kayıtları gittikçe daha sık kullanılacaktır.

- Hastaların verilerini kamu araştırmaları ve gözetim için sunmalarını teşvik eden modeller geliştirilip uygulanmalı; veri kullanımı şeffaf olmalı ve güçlü anonimleştirme/kimliksizleştirme sağlanmalıdır. Ticari araştırma ve geliştirme faaliyetlerinde, veri bağışçıları verilerinin kullanımından fayda sağlamalıdır.

- **Veri odaklı bakım ve halk sağlığını kolaylaştırmak.** Elektornik Sağlık Kayıtları ortak bir veri modeli kullanmalı, birlikte çalışabilirlik ve erişilebilirlik sağlamalıdır. Ağız sağlığı topluluğu, standartlaştırma girişimlerini desteklemeli; *Fast Health Interoperability Resources* (FHIR, https://fhir.org) ve *Digital Imaging and Communications in Medicine* (DICOM, https://www.dicomstandard.org) gibi standartlara uymalı ve bunları uygulamalıdır.

- **Elektronik Sağlık Kayıtlarının Paydaşlar Üzerindeki Etkilerinin Değerlendirilmesi.** Elektronik Sağlık Kayıtlarının, kullananların bunu verimli ve güvenle yapabilmesini sağlamak için disiplinler arası geliştirme ekiplerine büyük ihtiyaç vardır. Aynı şekilde, ESK sistemlerinin geliştirme ve bakım maliyetleri de dikkate alınmalıdır.

  Ağız sağlığı bilgilerinin paylaşılan elektronik sağlık kayıtlarına entegrasyonu, koordineli ve birey merkezli bakımın desteklenmesi v0065 ağız sağlığının genel sağlıkla bütünleşik bir bileşen olarak tanınması açısından hayati öneme sahiptir.

- **Elektronik Sağlık Sistemlerini Düzenli Aralıklarla Değerlendirmek.** Hasta bilgileri, idari süreçler, veri kalitesi ve klinik verimlilik üzerindeki kalıcı etkilerini değerlendirmek için Elektronik Sağlık Kayıt sistemleri düzenli olarak gözden geçirilmelidir.

KEYWORDS

Veri, veri güvenliği, elektronik sağlık verisi, birlikte çalışılabilirlik, standartlar.

SORUMLULUK REDDİ

Bu Politika Beyanında yer alan bilgiler, hazırlanıldığı dönemdeki en güncel ve güvenilir bilimsel kanıtlara dayanmaktadır. Metin, hâkim kültürel hassasiyetler ve sosyoekonomik sınırlamalar dikkate alınarak yorumlanabilir.

REFERANSLAR

1. International Organization of Standardization. ISO/TR20514:2005 Health informatics - Electronic health record - Definition, scope and context. Geneva: ISO; 2005.
2. FDI. World Dental Federation. *Consensus Statement on Integrated Electronic Health Records*. https://fdiworlddental.org/sites/default/files/2025-03/FDI_EHR_Consensus%20Statement_Web.pdf [Accessed 6 October 2025].

FDI POLICY STATEMENT

Electronic Health Records

Adopted by the FDI General Assembly: 2025, Shanghai, China

CONTEXT

Electronic Health Records (EHRs) are becoming the standard for documenting oral healthcare for clinical, administrative, remuneration and research purposes. There are different levels of integration of data across systems. Depending on that, EHRs have a range of objectives, e.g., 1) maintaining patient information, recording of consultations and other patient-related activities including documenting prescriptions for diagnostic tests, medications and appliances, as well as managing referrals including recording, reviewing, sending, and reporting patient data; 2) supporting patient administration, scheduling and communication, as well as business intelligence; 3) transmitting data for technical, remuneration or other purposes between patients, providers or other parties; and 4) using data for research, public health, epidemiological, and commissioning purposes. Potential benefits of EHRs include a high degree of comprehensiveness, systematization, quality and accuracy, thus reducing inappropriate procedures while improving accountability, transparency and data ownership; the option for establishing and implementing shared care plans, fostering, interprofessional collaboration; the availability for data-driven research and public health management.

SCOPE

This policy statement outlines the use of EHRs, the potential advantages and risks of using them, as well as principles the oral health profession, including clinicians, care administrators, researchers and policymakers should adhere to when establishing, implementing and integrating EHRs, or legislating on them.

DEFINITIONS

Electronic Health Record: repository of information regarding the health status of a subject of care, in computer processable form.[1]

Integrated EHRs: Integrated EHRs contain a very wide breadth and scope of data, combining information from various healthcare systems, including medical and dental disciplines, into a unified record. Designed for high interoperability, integrated EHRs enhance care coordination and continuity across various healthcare settings, providing a comprehensive and holistic view of a patient's health.[2]

PRINCIPLES

EHRs and related data transmission should: 1) improve care on both an individual and a public health level via supporting accessibility, quality and safety of care, facilitating research via appropriate mechanisms of consent and data usability, including interoperability and adherence to standards; 2) ensure trust between different stakeholders, e.g. patients, providers, payers and healthcare policy makers, via compliance with legislation and regulation, particularly towards data protection and security, accessibility, confidentiality, and traceability; 3) follow the principles of sustainability, usability, efficiency, cost-effectiveness, and ease of implementation. There is global variation in the application and integration of EHRs, and mechanisms for financing and enacting integrated EHRs should be sought.

POLICY

For the purpose of oral health for all, FDI encourages manufacturers and users of EHRs, policymakers, and researchers to:

- **Ensure trust and confidence.** EHRs store confidential data; access to and transmission of these data should be secure and purpose-related, including defined and enforceable access rules. EHRs should track any changes made after they were originally written.

- **Foster equity and accessibility.** The usage of EHRs should facilitate WHO's Universal Healthcare and Health for All approach, they should not perpetuate or aggravate existing social or medical inequities. Patients should be able to access their EHRs without any significant hurdles. Providers should be adequately trained to use EHRs judiciously, being aware of the various objectives involved when employing them, as well as the need for adhering to local data protection legislation.

- **Consider the wider value of EHRs when developing, acquiring and using them.** EHRs will play a pivotal role for a data-driven oral health research model, allowing better and safer, individualized care, at high efficiency. Similarly, health surveillance and public health management will increasingly rely on EHR data. Models should be developed and implemented to encourage patients to provide their data for public research and surveillance, while ensuring transparent data use and robust anonymization/de-identification**.** In case of commercial research and development efforts, data donors should benefit from their data being used.

- **Facilitate data-driven care and public health, EHRs should use a common data model and ensure interoperability and accessibility.** The oral health community should support initiatives around standardization, adhere to and enforce standards like Fast Health Interoperability Resources (FHIR, https://fhir.org) or Digital Imaging and Communications in Medicine (DICOM, https://www.dicomstandard.org).

- **Assess the impact of EHRs and their usage on relevant stakeholders.** There is great need for interdisciplinary development teams to ensure that those who use EHRs can do so efficiently and with confidence. Similarly, development and maintenance costs for EHR systems should be considered. The integration of oral health information into shared electronic health records is essential to support

coordinated, person-centered care and to recognize oral health as an integral component of overall health.

- **Regularly evaluate EHR systems to assess their sustained impact** on patient information, administration, data quality, and clinical efficiency.

KEYWORDS

Data, data protection, electronic health data, interoperability, standards.

DISCLAIMER

The information in this policy was based on the best available scientific evidence at the time. It may be interpreted to reflect prevailing cultural sensitivities and socio-economic factors.

REFERENCES

1. International Organization of Standardization. ISO/TR20514:2005 Health informatics - Electronic health record - Definition, scope and context. Geneva: ISO; 2005.
2. FDI. World Dental Federation. *Consensus Statement on Integrated Electronic Health Records*. https://fdiworlddental.org/sites/default/files/2025-03/FDI_EHR_Consensus%20Statement_Web.pdf [Accessed 6 October 2025].