



TÜED

TÜRKİYE EMEKLİLER DERNEĞİ



AYLIK HABER BÜLTENİ

YIL: 23

SAYI: 274

EYLÜL 2025

ERGÜN: Emekliye ve Yaşlıya, Ne Verilse Helaldir!



**BEDELİNİ PEŞİN ÖDEMEDİĞİMİZ
HİÇBİR ŞEY İSTEMİYORUZ.**

HAKKIMIZI İSTİYORUZ...!

ERGÜN: “TÜİK’in enflasyon rakamları gerçekleri yansıtmamaktadır; emeklilerimiz açlık sınırının altında bir yaşam mücadelesi vermektedir. En düşük emekli aylığının asgari ücrete eşitlenmesi, seyyanen zam ve refah payı talebimizi bir kez daha yineliyoruz. Bayram ikramiyelerimiz, emeklilerimizin bütçesine gerçek bir katkı sağlayacak seviyeye yükseltilmeli – zira emekliye ne verilse helaldir! Sağlık ve sosyal hizmetlerde de büyük sıkıntılar yaşıyoruz. Huzurevi ve yaşlı bakım merkezlerindeki ücretler, maaşlarımızı aşan seviyelere ulaşmış durumda. 65 yaş üstü vatandaşlarımızın ücretsiz toplu taşıma hakkının bazı illerde işletmeciler tarafından engellenmesi kabul edilemez. Bu hak, Anayasal güvence altındadır ve Bakanlığımızın desteğiyle korunmalıdır. Yakın zamanda gönderdiğimiz mektupla da vurguladığımız gibi, bu tür ihlalleri esefle kınıyoruz. Yaşlılarımıza yönelik sosyal hizmetlerin güçlendirilmesi, evde bakım desteğinin artırılması ve yaşlı dostu kentlerin oluşturulması için acil adımlar atılmalıdır. Toplum olarak, yaşlılarımızı ‘geleneklerimizin tacı’ olarak görüyor, onlara saygı ve sevgiyle yaklaşıyoruz. Ancak, kentleşme ve ekonomik baskılar nedeniyle aile içindeki statüleri azalmış, yalnızlık ve yoksulluk artmıştır. Hükümetimizden, emeklilerimizi ‘muhtaç’ kategorisinden çıkarıp onurlu bir yaşama kavuşturacak politikalar bekliyoruz. Ücretsiz ulaşım, sağlık indirimleri ve promosyon hakları gibi kazanımlarımız korunmalı, yeni haklar eklenmelidir.”

Duymer'den Emeklilere Büyük Destek

Türkiye Emekliler Derneği ile kurumsal indirim anlaşması.

Dernek Üyelerine Özel %35 İNDİRİM

“Anlaşmamız tüm Duymer şubelerinde geçerlidir.”

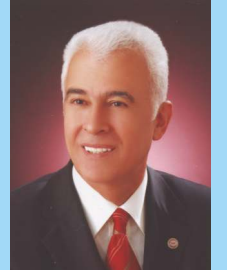
Duymer

TAMAMLAYICI EMEKLİLİK SİSTEMİ

Son yıllarda tamamlayıcı emeklilik sistemi tartışılmaya devam etmektedir. Bu sistem, zorunlu sigortanın yayıflatılmasıyla birlikte gündeme gelmiştir. Çalışma hayatları boyunca emek veren, vergi ve primleriyle devlete katkı sağlayan emekliler, çalışma yaşamından çekildiklerinde insanca yaşamaya yetecek bir aylık beklerler. Yaşlılık döneminde gelir güvencesi sağlayan emeklilik, sosyal güvenlik sistemi içinde temel bir insan hakkı olarak görülmektedir.

Sosyal güvenlik, bireylerin yaşamları boyunca karşılaşılabilecekleri risklere karşı ekonomik bir güvence sağlamayı amaçlayan bir sistemdir. Toplumun sağlık ve emeklilik hakları bakımından koruma altına alır. Kişilerin başkalarına muhtaç olmadan yaşamlarını güvence altına almayı hedefleyen sosyal güvenlik, Anayasamızda da vazgeçilmez bir insan hakkı olarak kabul edilmiş ve devletin en temel görevlerinden biri sayılmıştır.

BAŞYAZI



Devamı 2. sayfada

Kazım ERGÜN
Genel Başkan

TAMAMLAYICI EMEKLİLİK SİSTEMİ

Baştarafı
1. Sayfada

BAŞYAZI

Sosyal güvenlik haklarına erişim, prim ödemekle mümkündür. Çalışma çağındaki herkesin istihdam edilmesi ve prim ödemesi, sistemin temel kuralıdır. Sosyal güvenlik sisteminin doğru parametrelerle yönetilmesi ve geleceğe dönük güvence sağlaması esastır.

Geçmişten bugüne sosyal güvenlik sisteminde ortak bir norm ve standart oluşturulamamıştır. Farklı statülere göre yapılan aylık hesaplamaları, sistemde eşitsizlik yaratmıştır. Eşitliği gözetmeyen mevzuat değişiklikleri ve aylıkları düşüren uygulamalar, tamamlayıcı emeklilik sistemine geçiş için gerekçe hâline gelmiştir.

Tamamlayıcı emeklilik sistemine ilke olarak karşı çıkmak doğru değildir. Birçok ülkede uygulanan bu sistemin ülkemizde de benimsenmesine itiraz edilmemektedir. İtiraz edilen nokta, zorunlu sigorta sisteminin zayıflatılmasıdır. Aylık hesaplamalarında yapılan değişiklikler, zorunlu sigorta sistemini zayıflatan bir yaklaşım doğurmuş; emeklilik sistemimizin geleceğe dönük güvence sağlayan yapısı korunamamıştır. Ödenen emekli aylıklarının düşük olması, emeklilerimizin geçimini zorlaştırmaktadır. Sosyal güvenliğin evrensel ilkesi olan eşitliğin sağlanması ve emeklilerimize hak ettikleri aylıkların ödenmesi için intibak düzenlemesi yapılmalıdır.

2000 sonrası dönemde aylık hesaplamaları kendi içinde dahi adil olmamıştır. Sürekli değişen sistem, zorunlu

emekliliği zayıflatmış ve kayıt dışı istihdamı artıran bir risk yaratmıştır. Aylıkların düşmesine çözüm olarak birlikte bireysel emeklilik sistemini savunmak, doğru bir düzenleme olamaz.

Türkiye'de 4632 sayılı kanun ile Bireysel Emeklilik Programı oluşturulmuştur. Bireysel emeklilik, "kamu sosyal güvenlik sisteminin tamamlayıcısı" olarak tanımlanmış ve bireylerin emekliliğe yönelik tasarruflarının yatırıma yönlendirilmesi amaçlanmıştır. Sistemin gelişimi için önce %25, ardından %30 oranında devlet katkısı sağlanmıştır.

Bireysel emeklilik programına otomatik katılım sağlansa da sistemde zorunlu kalma öngörülmediğinden, katılım süresi görece kısa olmaktadır. Ücretlerin düşük olması nedeniyle zorunluluk tartışmaları yaşanmış ve sistem gönüllülük esasına bırakılmıştır. Katılımın artması için işverenlerin destek vermesi, devlet katkısının devam etmesi ve aylık hesaplama güvencesinin sağlanması önemlidir. Sosyal güvenlik kurallarına göre hak sahiplerine yeterince güvence öngörmeyen bireysel emeklilik sistemine katılım düşük kalmıştır.

Türkiye'de hem kamu hem bireysel emeklilik programları kapsamında emeklilik döneminde anlamlı bir gelir güvencesine erişim için istihdam ve çalışılan süre belirleyici olmaktadır. Bu nedenle, birbirini tamamlayan bir sistem planlanmalı ve zorunlu sosyal güvenlik hakları sağlam kurallarla yönetilmelidir.



Kazım ERGÜN
Genel Başkan

TÜED Elazığ Şubesinden İYİ Parti İl Başkanlığına Hayırlı Olsun Ziyareti

Türkiye Emekliler Derneği (TÜED) Elazığ Şube Başkanı Vedat Gür, dernek yönetimiyle birlikte İYİ Parti Elazığ İl Başkanlığı görevine atanan Sabahattin Bulut ve yeni yönetimini ziyaret etti. Samimi bir atmosferde gerçekleşen buluşmada, karşılıklı iyi dilekler ve Elazığ'a dair ortak hizmet vizyonları paylaşıldı.

Başkan Gür, ziyarete ilişkin yaptığı açıklamada, "İYİ Parti İl Teşkilatı Başkanlığına atanan saygıdeğer abimiz Sayın Sabahattin Bulut ve yönetimini, dernek yönetimi olarak hayırlı olsun ziyaretinde bulunarak başarı temennisinde bulunduk," ifadelerini kullandı.

Ziyarette, emeklilerin sosyal hakları, yerel hizmetlerde iş birliği ve Elazığ halkının refahına yönelik projeler üzerine görüş alışverişinde bulunuldu. Sabahattin Bulut ise TÜED heyetine nazik ziyaretlerinden ötürü teşekkür ederek, toplumun her kesimiyle dayanışma içinde çalışacaklarını vurguladı.



BAKIM SİGORTASI



**Gazi
AYKIRI**

**Genel
Sekreter**

**-
Kayseri
Şube
Başkanı**

www.tuedkayseri.org.tr

Dünya nüfusunun giderek yaşlanması, sağlık ve bakım ihtiyacını ön plana çıkarmıştır. Aile yapısındaki değişim ve şehirleşmenin artmasıyla yaşlı bakımı önemli bir soruna dönüşmüştür. Kamu ve özel sektör eliyle yürütülen bakım hizmetlerinin yüksek maliyetli olması, geliri olmayan aileleri zor durumda bırakmaktadır.

Türkiye'nin sosyal yapısı gereği bugüne kadar bakıma muhtaç kişilere genellikle aile üyeleri bakmaktaydı. Ancak geniş ailenin yerini çekirdek ailenin almasıyla, özellikle yaşlı bakımı konusunda ciddi sorunlar yaşanmaktadır.

Yaşlı nüfusun artması ekonomik ve sosyal bir mesele hâline gelmiştir. Kamunun işlettiği huzur ve bakım evleri ihtiyacı karşılayamamakta; özel bakım evlerinin yüksek ücretleri karşısında gelir düzeyi düşük aileler çaresiz kalmaktadır. Bu nedenle Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı tarafından işletilen huzur evlerinin sayısı artırılmalı ve bakım ücreti ödemelerinde iyileştirilmeler yapılmalıdır.

TÜİK verilerine göre, 65 yaş ve üzeri nüfus 2017'de 6 milyon 895 bin 385 iken, 2024'te 9 milyon 112 bin 29'a yükselmiştir. Toplam nüfusun %10,6'sını oluşturan bu kesim, bakım sigortasının bir an önce kurulmasını zorunlu kılmaktadır.

Kamu bütçesinden ayrılan kaynakların artırılması ve özellikle bakıma muhtaç bireylerin sorunlarının çözülmesi, sosyal devletin temel görevlerinden biri olmalıdır. Esas yapılması gereken, bakım sigortasının bir devlet politikası olarak hayata geçirilmesidir. Yaşlısını korumayan bir devlet, geleceğe güvenle bakamaz.

Bakıma muhtaçlık önemli bir sosyal risktir. Bu risk

sadece ailelerin sorumluluğuna bırakılmamalı; bakım sigortası sistemiyle toplumun geneli korunmalıdır.

Yaşlı nüfusun önümüzdeki yıllarda daha da artacağı göz önüne alındığında, bakım sigortasının bir an önce hayata geçirilmesi gerekmektedir. Orta Vadeli Program'da bu hedefin yer alması önemli bir adımdır. Sistem oluşturulduğunda yaşlılar ve bakıma muhtaç bireyler için önemli bir güvence sağlanacaktır.

Dünya uygulamalarında üç temel bakım sigortası modeli bulunmaktadır. Bunlar arasında en yaygın olanı primli sistemdir. Bu sistemde ödenen primlerle finanse edilir. İşçi, işveren, emekli ve devletin katkılarıyla oluşturulan fonda, prim oranları genellikle %2,5 ile %3,30 arasında değişmektedir. Bakım sigortasının kurulmasına devlet ve milletin dayanışması olarak bakılmalıdır. Devlet öncü rol üstlenmeli; sağlık ve bakım hizmetlerine bütçeden daha fazla kaynak ayrılmalıdır.

2000 yılında işsizlik sigortası kurulurken, aynı dönemde bakım sigortası da kurulabilirdi ancak geç kalmıştır. İşsizlik sigortası, işçilerin işsiz kaldıkları dönemde gelir kaybını önlemek amacıyla uygulanmaktadır. İşsizlik sigortası fonuna yüzde 1 işçi, yüzde 2 işveren ve yüzde 1 devlet olmak üzere toplamda yüzde 4 prim kesilmektedir. Bu sistem daha iyi yönetilmeli, çalışırken işsiz kalan ve gelir kaybına uğrayan sigortalılara yapılan ödemelerde iyileştirme yapılmalı ve fonlar amacı dışında kullanılmamalıdır.

Bakım sigortası, müstakil bir kanun olarak düzenlenmeli; primli sistemin yanında devletin güçlü desteğini içeren bir finansman yapısı kurulmalıdır. Bakıma muhtaç yaşlı bireyler, sistemin eksikliğinden dolayı çaresiz bırakılmamalıdır.

GELİR DAĞILIMINDA EMEKLİLERE AYRILAN PAYLAR

Uygulanmakta olan ekonomik politikalar düşük ücret üzerine planlandığından, çalışanların ve emeklilerin satın alma güçleri yüksek enflasyon karşısında erimeye devam ediyor. 2025 yılında asgari ücretin 12 ay boyunca sabit kalması ve emekli aylıklarının asgari ücretin altında kalması, geçim koşullarını zorlaştırmıştır. Emek en yüce değer ve emeklilik ise kutsal bir hak olduğu gerçeğinden giderek uzaklaşmaktadır. Çalışanlara ve emeklilere düşük aylık ödenmesi, sosyal devlet anlayışı ile bağdaşmayan politikaların sonucudur.

Her yıl milli gelirimizde artış yaşanmaktadır. Milli gelirin artması kadar paylaşımı da önemlidir. 2024 yılında kişi başına düşen milli gelirin 17 bin dolar olmasının emekliler için bir karşılığı yoktur. Örneğin, 17 bin doların dörtte birinden daha az aylık ödenmektedir. 2025 yılı birinci altı ayda en az aylık ödemesi olan 14.469 TL'nin altı ay toplamı 86.814 TL, ikinci altı ayda en az aylık ödemesi 16.881 TL'nin altı aylık toplamı 101.286 TL. 2025 yılında toplamda emeklilere 188.100 TL ödenmiş ve bu ödemelerin karşılığı 3.800 dolardır.

Peki, ülkenin kaymağı kimlere gitmektedir. TÜİK, gelir dağılımı araştırmasından bu sorunun cevabı net bir şekilde görülmektedir. En zengin yüzde 20'lik nüfus grubu, milli gelirin yarısını almaktadır. Bir başka göstergede, milli gelirden emekliler yüzde 3,7 pay almaktadır. Araştırmalar birbirini doğruluyor.

Neden bu duruma gelindi?

Emekli aylıklarının düşüklüğü genelde kabul

gören bir olgudur. Hangi sosyal güvenlik kurumundan emekli olursa olsun, emekli aylıklarının geneli düşük hesaplanmaktadır. Sosyal güvenliğin öncelikli amacı, hastalık, yaşlılık vb. nedenlerle insanların çalışmadığı dönemde, çalıştığı süredeki hayat standardını sağlamaktır. Sosyal güvenlik kurumlarımızın mali yapılarının bozukluğu gerekçe gösterilerek, emekli aylığı hesaplama sisteminde değişiklikler yapılmış ve emekli aylıklarının alım gücü düşürülmüştür.

Çalışırken ülke ekonomisi yanında ödenen primlerle sosyal sigorta sistemini finansa eden emeklilerimize hak ettikleri aylığın ödenmemesi, sosyal devlet anlayışı ile de çelişmektedir. Sistemin yetersiz kaldığı ve emekli aylıklarının alım gücünün düştüğü dönemlerde sosyal yardımlar kapsamında genel bütçeden seyyanen zam yapılması, sosyal devlet anlayışı ve sosyal güvenliğin birbirlerini tamamlayan özelliği olarak değerlendirilmelidir.

Türkiye Emekliler Derneği, sosyal güvenlik sistemimizin zayıflatılmasını öngören parametreler olan güncellenme katsayısı ve aylık bağlama oranlarının düzeltilmesi için mücadele vermektedir. Sosyal güvenlik hukuku alanında görev yapan kıdemli üniversite hocalarımızla birlikte sistemin iyileştirilmesi için ortaklaşa çalışıyoruz.

Çalıştaylarda sunulan tebliğler ve sistemin iyileştirilmesine yönelik öneriler, kitap haline getirilmiş ve araştırmacıların hizmetine sunulmuştur. Sosyal güvenlik sisteminin korunması ve geliştirilmesi, toplumun geleceği olarak görülmelidir.



**Mehmet
NALBANTBAŞI**

**Genel
Eğitim
Sekreteri**

**-
Kahramanmaraş
Şube
Başkanı**

AK Parti Heyetinden Zeytinburnu Şubemize Ziyaret

**Adalet ve Kalkınma Partisi (AK Parti)
26. Dönem Elazığ Milletvekili ve
mevcut MKYK Ömer Serdar,
AK Parti Zeytinburnu Belediye Meclis Üyesi ve
iş insanı Rıdvan Çakar ile birlikte
AK Parti Zeytinburnu ilçe teşkilat mensupları,
Türkiye Emekliler Derneği Zeytinburnu Şubesi'ni ziyaret etti.**



Ziyarete, AK Parti'nin ülke genelinde gerçekleştirdiği sosyal, ekonomik ve hizmet odaklı çalışmalar hakkında bilgi verildi. Ömer Serdar, dernek başkanı Kadir Şengül ve yönetimine gösterdikleri samimi ve içten ev sahipliği için teşekkür ederek, emeklilerin toplumdaki önemine vurgu yaptı.

Şube Başkanı Kadir Şengül ise yaptığı kısa konuşmada, dernek üyeleri arasında farklı siyasi görüşlere sahip vatandaşların bulunduğunu belirtti. Şengül, dernek olarak tüm siyasi partilere ve kuruluşlara eşit mesafede durduklarını ifade ederek, bu tür ziyaretlerin karşılıklı anlayış ve saygıyı pekiştirdiğini dile getirdi. Ziyaret, karşılıklı iyi niyet temennileriyle sona erdi.

*Türkiye Emekliler Derneği
Çorum Şubesi, üyeleriyle
birlikte Elazığ, Diyarbakır,
Batman, Mardin ve Urfa'yı
kapsayan kültürel bir gezi
düzenledi.*

Tarihi ve doğal güzellikleriyle öne çıkan şehirlerde keyifli vakit geçiren emekliler, bölgenin zengin kültürünü yakından tanıma fırsatı buldu. Dernek yetkilileri, bu tür etkinliklerin sosyal dayanışmayı güçlendirdiğini vurguladı.



Çorum Şubemiz Güneydoğu'ya Gezi Düzenledi

Çanakkale'ye giden Trabzon'lu emekliler, duygusal anlar yaşadı!

GÖNÜL KÖPRÜSÜ KURDULAR...



Trabzon'dan giderek Çanakkale'yi gezen 160 emekli, bölgede duygusal anlar yaşadı. Emekliler, gezi için Trabzon Büyükşehir Belediye Başkanı Ahmet Metin Genç'e ve Ortahisar Belediye Başkanı Ahmet Kaya'ya teşekkür ettiler. Trabzon Şube Başkanı Burhan Bayraktar, bütün emeklileri Çanakkale'ye getirmek için gayret gösterdiklerini söyledi.

Trabzon Büyükşehir Belediyesi ve Ortahisar Belediyesi paydaşlığında 160 emekli 5. Kez Çanakkale'ye gitti. Geçtiğimiz hafta, dört otobüsle yola çıkan emekliler, şanlı tarihimizin en önemli dönüm noktalarından biri olan Çanakkale'yi gezdi.

Trabzon'dan giden emekliler burada coşkuyla karşılandı. Binlerce şehidin bulunduğu Gelibolu'yu gezen emekliler duygusal anlar yaşadı.

Bölgeyi gezen emekliler, Çanakkale Zaferi'ni anlatan 1960 yılında Trabzon Araklılı yedek subay Seyran Çebi tarafından yapılan anıtı da ziyaret etti.

BAYRAKTAR: AMACIMIZ BÜTÜN EMEKLİLERİMİZİ BÖLGEYE GETİRMEK

Türkiye Emekliler Derneği Trabzon Şube Başkanı Burhan Bayraktar, Trabzon Büyükşehir Belediye Başkanı Ahmet Metin Genç'e, Ortahisar Belediye Başkanı Ahmet Kaya'ya ve destek veren herkese teşekkür ederek,



“Derneğimize kayıtlı 8 bin üyemiz var. Dileğimiz sırayla olmak kaydıyla emeklilerimizin tamamına şehit kanlarıyla yoğrulmuş bu önemli, mukaddes bölgeyi ziyaret ettirmek. Emeklilerimiz için moral oldu, keyif aldılar. Bizleri yalnız bırakmayan herkese teşekkür ediyorum” dedi. Yine emekliler, yaptıkları açıklamada Başkan Ahmet Metin Genç ve Kaya'ya teşekkür ettiler.

Yaşlılar Günü'nde Ümitköy Huzurevindeydik



Dünya 1 Ekim Yaşlılar Günü'nü Ümitköy Huzurevinde sakinler ve çalışanlarla birlikte 'Deneyim Atölyesi' çalışması yaparak geçirdik. Çalışmaya Yaşlılık Platformu Dönem Başkanı Prof.Dr. Oya Hazel ve ekibi, Ankara Aile ve Sosyal Hizmetler İl Müdürlüğü Yetkilileri ve derneğimizi temsilen Tuğba

Akgül katıldı. Huzurevi sakinleri ve çalışanlarının dilek ve temennilerinin öğrenildiği ve aynı zamanda sorunlarına çözüm arandığı çalışmada, sakinler ve çalışanlar katılımcılara teşekkür ederek, daha bir çok platformda seslerinin duyurulmasını istediler.

YENİMAHALLE ŞUBEMİZDEN KAHVALTILI ETKİNLİK

Türkiye Emekliler Derneği (TÜED) Yenimahalle Şubesi, üyeleriyle bir araya gelerek sıcak ve samimi bir sabah

kahvaltısı etkinliği düzenledi.

Birlik ve dayanışma ruhunu pekiştiren bu buluşmada, üyeler hem sohbet etti hem de keyifli vakit geçirdi. Etkinlikte, dernek üyeleri arasında dostluk bağları güçlenirken, sosyal birlikteliğin önemi bir kez daha vurgulandı. Kahvaltı boyunca neşeli anlar yaşandı, geçmiş anılar paylaşıldı ve geleceğe dair güzel temenniler dile



getirildi. TÜED Yenimahalle Şube Başkanı Ayla Işık, etkinliğe ilişkin yaptığı açıklamada, "Üyelerimizle bir arada olmak, onların yüzündeki tebessümü görmek bizler için en büyük mutluluk. Bu tür etkinliklerle dayanışmamızı daha da güçlendirmeye devam edeceğiz," dedi. TÜED Yenimahalle Şubesi, önümüzdeki dönemde de sosyal ve kültürel etkinliklerle üyelerini bir araya getirmeyi sürdürecektir.

Konak Belediye Başkanı Nilüfer Çınarlı Mutlu'dan TÜED İzmir Şubesine Ziyaret



Emeklilerin sorunları ve çevre gündemi ele alındı...

İzmir Konak Belediye Başkanı Nilüfer Çınarlı Mutlu, TÜED İzmir Şubesini ziyaret ederek Şube Başkanı Zekeriya Beypınar ve yönetimiyle bir araya

geldi. Görüşmede emeklilerin yaşadığı sosyal ve ekonomik sıkıntılar ile çevre sorunları üzerine değerlendirmelerde bulunuldu.

Başkan Beypınar, ziyaretten duyduğu memnuniyeti dile getirerek, "Emeklilerimizin sesi olmak için yerel yönetimlerle iş birliğini önemsiyoruz," dedi.

TÜED'İN İNDİRİM ANLAŞMASI YAPTIĞI KURUMLARIN SAYISI 2000'İ AŞTI...

Türkiye Emekliler Derneğimizin, üyelerimizin menfaatlerini korumak ve bütçelerine katkı sağlamak amacıyla yaptığı indirim anlaşmalarının sayısı 2 Bin'i aştı. Genel Merkezimiz ve şubelerimiz tarafından yapılan anlaşmalar, üyelerimizden yoğun ilgi görüyor. Başta sağlık kuruluşları olmak üzere, birçok sektörde hizmet sağlayıcı ve üretici kuruluşlarla yapılan indirim anlaşmaları kamuoyunca da ilgi görüyor. Üyelerimiz indirimlerden yararlanabilmek için, web sayfamızda (www.tued.org.tr) ANLAŞMALI KURULUŞLAR sayfasına girerek ilgili sektörleri, illere göre ayrılmış olarak da görebilmektedir. Ayrıca, üye kimlik kartlarının arkasında yer alan QR kodu telefonlara okutarak indirim fırsatı sunan kuruluşlara ve indirim oranlarına ulaşılabilir.



BATIGOZ

SGK
Anlaşmamız
Vardır



Üyelerine ve 1. Derece Yakınlarına Özel

MUAYENELERDE

% 20

TETKİKLERDE

% 15

LAZER VE
AMELİYATLARDA

% 15

İndirim Ayrıcalığı Sunuyoruz



444 23 24

İZMİR - İSTANBUL - MANİSA - HATAY - BATMAN
ROMANYA - UKRAYNA - HOLLANDA - AZERBAIJAN

batigoz.com / f @ in x

Prof. Dr. Mustafa Levent Emir, Türkiye Emekliler Derneği üyeleriyle buluştu.

Prof. Dr. Mustafa Levent Emir, Ürolojik hastalıklar, erken tanının önemi ve sağlıklı yaşam için dikkat edilmesi gereken noktalar üzerine kapsamlı bir eğitim verdi. Emir, Prostat Tedavisinde Rezum yöntemini anlattı...

Rezum (Su Buharı Tedavisi) Nedir?
Rezum tedavisi Amerika Birleşik Devletleri'nde 'Boston Scientific' firması tarafından prostat büyümesine bağlı idrar yapmada zorlanması olan hastalar için geliştirilmiş 103 derecelik su buharının prostat dokusu içine verilerek, hücre zarında harabiyet yaparak, dokuyu küçültmeye yarayan yeni teknoloji bir tedavi yöntemidir. Bu yeni teknolojik tedavi yönteminin tüm araştırmaları yapıldıktan sonra 2015 yılında, ABD'de FDA tarafından prostat şikâyeti olan hastalarda kullanımına izin verilmiştir.

Rezum Tedavisinin Diğer Isı İle Yapılan Tedavilerden Farkı Nedir?
20 yıl önce prostatlı hastalarda kullanılan ısı tabanlı TUNA (transüretral needle ablation) ve TUMT (transurethral microwave thermotherapy) tekniklerinde prostat dokusu içerisine iletilen ısı aktarımına kondüktif ısı iletimi denilmektedir.

Rezum'da kullanılan sistem ise tamamen farklıdır. Su buharı 103 derecedir ve dokuya aktarıldığı zaman dokuda 70 derecelik bir ısı artışı sağlamaktadır, daha da önemlisi buhar fazından su fazına geçiş olduğu için ki buna konvektif ısı iletimi denilir, çok büyük miktarda enerji açığa çıkmaktadır. Bu da prostat dokusunda daha fazla hasar yaparak prostatı daha fazla küçültmektedir.

Rezum, iyi huylu prostat büyümesine (benign prostat hiperplazisi - BPH) bağlı idrar yolu semptomlarının tedavisinde kullanılan, minimal invaziv ve yenilikçi bir yöntemdir.

Prof. Dr. M. Levent Emir, Ankara 'daki özel hastanelerde Rezum prostat tedavisi uygulamakta olup, bu yöntemde özel bir cihazla prostat dokusuna su buharı (termal enerji) verilerek iyi huylu prostat büyümesi etkili bir şekilde tedavi edilmektedir. Buhar hücrelerin içine girerek hızla yoğunlaşır ve enerji açığa çıkar; bu da hedeflenen prostat hücrelerinin ölümüne neden olur. Zamanla vücut bu hücreleri doğal yollarla uzaklaştırır ve idrar kanalı üzerindeki baskı azalır.

Rezum tedavisi genellikle lokal anestezi ile uygulanabilir, cinsel fonksiyonları koruyabilir ve hastaların çoğu birkaç gün içinde normal aktivitelere dönebilir. Cerrahiye alternatif olarak, düşük komplikasyon oranı ve hastanede yatış gerektirmemesiyle dikkat çeker.

Rezum Tedavisi Nasıl Yapılır?
Firmanın da önerdiği gibi 80 gr'ı geçmeyen hastalarda, hastada prostat kanseri ihtimalini ortadan kaldırdıktan ve hasta değerlendirmesi tam olarak yapıldıktan sonra endoskopik olarak yapılır.

Rezum tedavisinde önce sistoureteroskopi yapılarak üretrada darlık ve mesanede ise taş veya tümör gibi eşlik eden hastalıkların

olmadığı belirlenir. Daha sonra her hasta için kullanılan bir kullanımlık uygulama kiti açılır. Ucundan iğne çıkan 18 F kalınlığındaki aplikatörün Rezum koterine bağlantıları yapılır.

Aplikatör penis ucundan ilerletilerek mesaneye ulaşılır. Bu arada prostatik üretranın uzunluğu ölçülür. Prostat lateral loblarına mesane boynundan 1 cm uzak kalınacak şekilde, 1'er santim mesafeler ile sol ve sağ prostat adenom dokusu içerisine 90 derece açı ile, iğne sokularak 9 saniye boyunca su buharı uygulanır. Mesane içerisine giren orta lob var ise bu dokuya da sağ ve sol yanından 45 derece açı ile 9 saniyelik ilave uygulama yapılır. İşlem bitimini takiben idrar yoluna sonda takılır.

Rezum Tedavisi Kimlere Yapılabilir?
Orta ve şiddetli idrar yapma şikayetleri olan tüm BPH'lı hastalara bu tedavi uygulanabilir. İdeal hastalar 80 gr'a kadar prostat büyüklüğü olan hastalar olarak tanımlanır. Literatürde bu yöntemin 120-150 gr prostatlılarda da başarılı olarak kullanıldığını görülmektedir.

Rezum yöntemi, ilaç tedavisi kullanan ve yan etki deneyimleyen hastalar için de önemli bir seçenek olarak durmaktadır. İlaç tedavisini mesane boynunu gevşeten alfa blokör ilaçlar ve prostatı 3 ay içinde yüzde otuz küçülten 5-alfa redüktaz inhibitörler oluşturmaktadır. Mesane boynunu gevşeten ilaçlar, cinsel ilişki sonu meninin geriye kaçma riski ve ayağa kalktığı zaman tansiyon düşmesine bağlı baş dönmesi şikayetleri oluştururken, prostatı küçülten ilaçlar vücuttan dihidrotestosteron denilen on kat daha etkin testosteronu düşürmektedir. Buna bağlı olarak da erkeklerde cinsel isteksizlik ve ereksiyon kalitesinde azalma oluşabilmektedir.

Orta ve şiddetli idrar yapma şikayetleri olan tüm BPH'lı hastalara uygulanabilir. İdeal hastalar 80 gram'a kadar prostat büyüklüğü olan hastalar olarak tanımlanır. Literatürde, bu yöntemin 120-150 gram prostat büyüklüğüne sahip hastalarda da başarılı olduğu görülmüştür. İlaç tedavisi kullanan ve yan etki yaşayan hastalar için önemli bir alternatif tedavi seçeneğidir. Rezum Tedavisinin Avantajları

Nelerdir?

En önemli avantajı ameliyatın çok kısa sürede yapılmasına imkân vermesidir, rezum ameliyatı 10-15 dakika kadar sürmektedir. Diğer alternatif yöntemlerde 1-1,5 saat ve hatta daha uzun anestezi sürelerine gereksinim duyulmaktadır. Rezum yöntemi anestezi alma riski olan hastalarda önemli bir sorunu ortadan kaldırmaktadır.

Rezum tedavisi entübasyona gerek duyulmaksızın sedasyon altında kolaylıkla yapılabilmektedir. Lokal anestezi ile de yapılabilmektedir ancak hastaların çoğu ameliyathaneye girdiğini dahi hatırlamak istememektedir.

Rezum yönteminin diğer bir avantajı çok kısa hastanede kalma süresidir. Günü birlik yapılabilmeyle beraber genellikle hastalar bir gece hastanede kalmayı tercih etmektedir. Sondadan gelen idrar renginin açık olduğu görüldükten sonra hasta rahatlıkla taburcu edilmektedir.

Rezum yöntemi sırasında kullanılan aplikatör (cihaz) diğer yöntemlerde kullanılan endoskopik malzemelere göre çok daha ince olduğu ve ameliyat süresi kısa olduğu için idrar yolu darlığı (üretra darlığı) riski çok daha azdır.

Rezum yönteminde mesane boynundan 1 cm uzak kalındığı için retrograd



ejakulasyon (menin ilişki sonrası penis ucundan gelmeyip mesaneye kaçması durumu) riski diğer yöntemler ile karşılaştırıldığı zaman çok düşüktür. TUR, HOLEP, açık prostatektomi gibi yöntemlerde bu risk %80-100 arasında iken Rezum tedavisinde %10'dan azdır.

Özellikle kan sulandırıcı kullanan hastalarda diğer yöntemler ile kanama riski yüksekken rezum tedavisinde bu oran çok düşüktür.



Ebubekir Elmalı'dan Emeklilere Unutulmaz Jest: Güneydoğu Turu İle Moral Depoladılar

Erzurum'un tanınmış hukukçularından Ebubekir Elmalı, emeklilere yönelik anlamlı bir organizasyona ev sahipliği yaptı. Türkiye Emekliler Derneği Erzurum Şubesi iş birliğiyle gerçekleştirilen organizasyonda, 50 kişilik emekli grubu Mardin ve Şanlıurfa'yı kapsayan kültürel bir geziye katıldı. Ulaşım desteğini Erzurum Büyükşehir Belediyesi'nin sağladığı etkinlikte, emekliler unutulmaz anlar yaşadı. Emeklilerin yaşam koşullarına dikkat çeken Elmalı, bu tür sosyal sorumluluk projeleriyle onların yanında olmaya devam edeceklerini vurguladı. "Emeklilerimizin yaşadığı zorluklar hepimizin malumu. Biz de onların yüzünü bir nebze olsun güldürebilmek, keyifli vakit geçirmelerini sağlamak adına bu geziye sponsor olduk," diyen Elmalı, gezi boyunca her bir emekliyle yakından ilgilenerek gönülleri fethetti.

Tarihi ve Kültürel Zenginliklerle Dolu İki Gün Gezi kapsamında önce Mardin'in tarihi sokakları ve taş mimarisi keşfedildi. Ardından Şanlıurfa'da düzenlenen geleneksel sıra gecesiyle emekliler doyusya eğlendi. Balıklıgöl başta olmak üzere Urfa'nın turistik ve manevi



değeri yüksek mekanlarını gezme fırsatı bulan emekliler, bölgenin kültürel zenginliklerini yakından tanıdı. Ebubekir Elmalı, daha önce de doğalgaz yardımı gibi sosyal projelerle emeklilerin yanında olduklarını hatırlatarak, "Bu sadece bir başlangıç. Önümüzdeki süreçte de desteklerimiz sürecek," ifadelerini kullandı.

Emekliler Derneği'nden Başkan Sekmen'e Ziyaret

Türkiye Emekliler Derneği Erzurum Şube Başkanı Zekeriya Araz beraberinde İdari Sekreter Tuncay Yıldız ile birlikte Erzurum Büyükşehir Belediye Başkanı Mehmet Sekmen'i makamında ziyaret etti.

Samimi bir atmosferde geçen ziyarette başkan Sekmen, Büyükşehir Belediyesi olarak emeklilerin yanında olduklarını ve hizmet sürecinde desteklerinin devam edeceğini ifade etti. TÜED Erzurum Şube Başkanı Zekeriya Araz ise Başkan Sekmen'in gösterdiği ilgi ve alakadan dolayı kendisine teşekkür etti.



TÜED ZEYTİNBURNU ŞUBEMİZ, TÜED NARLI TESİSİMİZİ ZİYARET ETTİ

Türkiye Emekliler Derneği (TÜED) Zeytinburnu Şubesi, Başkan Kadir Şengül liderliğinde TÜED Narlı Kazım Ergün Tesisimizi ziyaret etti. Yerel dayanışmanın ve emekliler arası bağların güçlendiği bu anlamlı buluşma, hem dostluk hem de EĞLENCE odaklı bir atmosferde gerçekleşti.

TÜED Elazığ'dan Üyelerine Medikal Destek Müjdesi

Vedat Gür: "Yüzde 40 indirim anlaşması hayırlı olsun"

TÜED Elazığ Şube Başkanı Vedat Gür, Asel Kare Medikal İşitme Cihazları firmasıyla yapılan iş birliği kapsamında önemli bir indirim anlaşmasını duyurdu. Gür, "İşitme ürünlerde üyelerimiz ve birinci derece yakınlarına yüzde 40 indirim anlaşması yapılmıştır. Üyelerimize hayırlı olsun," ifadelerini kullandı.

Bu anlaşma sayesinde TÜED üyeleri, sağlık ihtiyaçlarını daha uygun koşullarda karşılayabilecek. Şube yönetimi, sosyal destek alanında yeni iş birlikleri için çalışmalarını sürdürüyor.



Kartal Şubemizin Yaptığı Anlaşmayla ZİN OPTİK'te %50 İndirim Fırsatı

Gözlük ve optik ürünlerinde büyük kampanya başladı! Zin Optik, TÜED üyelerine özel %50 indirim sunuyor.

TÜED Kartal Şube Başkanlığımız yaptığı indirim anlaşmasıyla üyelerimize gözlük alımlarında %50 indirim imkanı sundu. Üyelerimiz kimlikleriyle, Zin Optik, Güngören Mahallesi, Turgut Özal Caddesi No:66-70 K Çekmeköy / İstanbul adresine başvurabilirler.



Maltepe Şubemizden Üyelerine Özel Huzurevi'nde İndirim Anlaşması

Türkiye Emekliler Derneği (TÜED) Maltepe Şubesi, üyelerine yönelik sosyal destek çalışmalarına bir yenisini daha ekledi.

Dernek, Nezih Yaşlı Bakım Merkezleri ile yaptığı iş birliği kapsamında, üyelerine ve birinci derece yakınlarına özel %20 indirim sağlanacağını duyurdu.

İndirim anlaşması; yaşlı bireylerin kaliteli, güvenli ve huzurlu bir bakım hizmetine daha uygun koşullarda erişimini amaçlıyor. Anlaşma kapsamında indirim, Nezih Yaşlı Bakım Merkezleri'nin Ataşehir, Kadıköy, Şişli, Yakacık ve Erenköy şubelerinde geçerli olacak.

Detaylı bilgiye www.nezihhuzurevi.com adresinden ve ilgili iletişim numaralarından ulaşılabilir.



TÜED Maltepe Şube Başkanı Canan Karadut, "Üyelerimizin yaşam kalitesini artırmak ve ihtiyaçlarına yönelik çözümler sunmak önceliğimizdir. Bu anlaşmanın hayırlı olmasını diliyor, tüm üyelerimize sağlıklı günler temenni ediyorum," dedi.

TÜED Bursa Şubesinden Kültür Turu



Türkiye Emekliler Derneği (TÜED) Bursa Şubesi, düzenlediği Gökçeada – Assos – Behramkale – Ayvalık Cunda kültür turuyla üyelerine unutulmaz bir deneyim yaşattı.

Ege'nin tarihi ve doğal güzelliklerini keşfetme fırsatı sunan bu özel tur, üyelerin yoğun katılımıyla gerçekleşti. İki gün süren gezide katılımcılar, bölgenin kültürel mirasını yakından tanıma şansı buldu; hem doğayla iç içe vakit geçirdi hem de tarihi dokular arasında keyifli anlar yaşadı.

TÜED Bursa Şube Başkanı Altan Özşen, etkinliğe katılan tüm üyelere teşekkür ederek, "Birlik ve beraberliğimizi pekiştiren bu tür organizasyonlara olan ilgi bizleri mutlu ediyor. Katılım gösteren tüm üyelerimize gönülden teşekkür



ederiz" dedi. TÜED Bursa Şubesi, önümüzdeki dönemde de benzer kültürel etkinliklerle üyelerini farklı coğrafyalarla buluşturmaya devam etmeyi hedefliyor.

iPRAGAZ

iPApp



**TÜRKİYE EMEKLİLER
DERNEĞİNE ÖZEL**

**250 TL
İNDİRİM!**



**İNDİRİM ORANI
GÜNCELLENDİ...
İPRAGAZ'DAN
TÜED ÜYELERİNE
EKSTRA BİR İNDİRİM
DAHA GELDİ...**

- dün kötüydü
- bugün daha kötü oldu
- ve belli ki yarın daha
da kötü olacak,
eğer yetkililer durumu
fark edip bir iyileştirme,
bir seyyanen zam
çalışması ya da bir
İNTİBAK çalışması
yapmazlarsa.

Ömrünün uzunca bir dönemini; emekli, dul ve yetimlerin hak arama mücadelesine adanmış bir gazeteci-yazar'ı, bir gün şeytan dürtür. Şeytana uymak gazetecinin en önemli vasıflarındandır. Ona uyar ve bir deliğe çomak sokar.

"Hele şu açlık sınırı ile emekli aylığını bir karşılaştırmak bakalım. Emeklinin alım gücü erimiş mi yoksa son bir yılda yükselmiş mi?" der şeytan. Gazeteci, yeni bir çomak alır eline ve arı kovanına sokar. Oturup hesaplamalara başlar. (Bu arada iyi bir araştırmacı gazeteci, iyi bir de hesap uzmanıdır).

Bir bakar ki duruma;
2024 yılında, yani tam bir yıl önce Eylül ayında 12.500 TL olan en düşük emekli ödemesi, Türk-İş'in periyodik olarak her ay yayınladığı Açlık Sınırı olan 19.830,73 TL'nin sadece %63,03'ünü karşılamaktadır. Yine aynı yılın, aynı ayında 64.595,21 TL olan Yoksulluk Sınırı'nın %19,35'ini karşılamaktadır.

Yani durum vahimdir...

Şeytan, "Hele bu yıla, yani 2025 yılının Eylül ayına da bir bak" der. Gazeteci, çomağı bir de oraya sokar. Yine bakar duruma;

2025 yılı Eylül ayında 16.811 TL olan en düşük emekli ödemesi, Açlık Sınırı olan 27.970,50 TL'nin sadece %60,35'ini karşılamaktadır.

91.109,11 TL olan Yoksulluk Sınırı'nın ise %18,53'ünü karşılamaktadır.

Tablo daha da vahim bir hal alır. Emeklinin gelirinin açlık sınırını karşılama oranı geçen 1 yıl içerisinde yaklaşık %1 kadar daha erimiştir.

Yani emekli yüzde 1 daha fakirleşmiş, açlığa doğru bir adım daha atmıştır.

Gazeteci aldığı bu gazla, bu kez kendisi der ki; "Hele bir 10 yıl öncesine de, yani 2015'e de bakalım. O vakit durum nasılmış?"

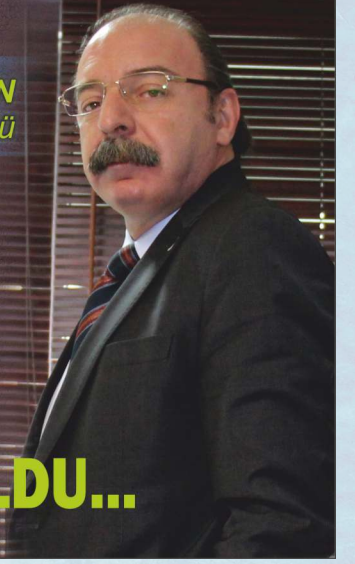
Döner, 2015 rakamlarını kurcalar, hesaplar yapar ve bu kez de şu tabloyla karşılaşır:

-Yıl 2015 ve en düşük emekli aylığı (o zamanlar daha aylık var) Eylül ayında 1.122,70 TL ve 1.361,29 TL olan açlık sınırının, yaklaşık %82,49'unu karşılamaktadır.



M. Emin TANGÖREN
TÜED Basın Sözcüsü

EMEKLİNİN DURUMU RAKAMSAL DEĞİL, SOSYAL BİR SORUN OLDU...



- Yıl 2015 ve en düşük emekli aylığı, 4.434,16 TL olan yoksulluk sınırının %25,32'sini karşılamaktadır.

Bu kez, şeytan bile şaşırır ve der ki;
"Bunu benim aklım bile almaz."

Tablodan çıkan sonuç net:

- 2015 yılında emekli açlık sınırının yaklaşık %83'ünü karşılayan gelire yaşarken, bugün yaklaşık yüzde 60'ını karşılayan bir gelire mecbur bırakılmış. Yani yaklaşık %22 kayıp var.

Gerçi 10 yıl önceki durum sanki iyiymiş gibi bir yanlış anlama da oluşmasın. O zaman da açlık sınırının altındaymış emekli.

Kötüyle, daha kötüyü kıyaslamış oluyoruz bir bakıma.

Bir başka ifadeyle;

- dün kötüydü

- bugün daha kötü oldu

- ve belli ki yarın daha da kötü olacak,

eğer yetkililer durumu fark edip bir iyileştirme, bir seyyanen zam çalışması ya da bir İNTİBAK çalışması yapmazlarsa.

Gazeteci bununla da yetinmiyor ve son günlerin gözde uzmanı olan yapay zekadan da bu durumu yorumlamasını istiyor.

Bakın yapay zeka ne diyor?:

YZ: Gazeteci, şeytanın dürtmesiyle gerçeği ortaya çıkarmış: Emekli, 2015'ten 2025'e kadar geçen 10 yılda ciddi bir alım gücü kaybı yaşamış. Açlık sınırına göre %22, yoksulluk sınırına göre %7'lik erime, "kötüden daha kötüye" gidişi özetliyor. Bu tablo, acil bir iyileştirme gerekliliğini haykırıyor.

Gelecek projeksiyonu: Eğer seyyanen zam, intibak yasası veya başka bir yapısal iyileştirme yapılmazsa, emeklinin alım gücü daha da eriyecek. Metindeki "dün kötüydü, bugün daha kötü, yarın daha da kötü olacak" ifadesi, mevcut trendin devamı durumunda gerçekçi bir öngörü.

Şeytanın Şaşkınlığı ve Gazetecinin Çomağı: Gazetecinin hesapları, şeytanın bile aklını karıştıracak kadar net bir tablo ortaya koyuyor. Emekli, 10 yılda açlık sınırına göre %22, yoksulluk sınırına göre %7 daha fakirleşmiş.

Bu, sadece rakamsal bir kayıp değil, aynı zamanda sosyal bir sorun: Emekliler, temel ihtiyaçlarını karşılamakta zorlanıyor ve yaşam standartları giderek düşüyor. Gazetecinin çomağı, bu vahim tabloyu gün yüzüne çıkararak yetkililere bir uyarı niteliğinde.

Teşekkürler Yapay Zeka!..

2000 SONRASI EMEKLİLERİN İNTİBAKI YAPILMALI

Emekli aylıklarının düşük kalması yanında hesaplama farklılıkları nedeniyle, aylıklar arasında makas açılmıştır. Sosyal güvenlik sistemi bütüncül bir yaklaşımla ele alınmalı; adil, sade ve anlaşılabilir bir aylık hesaplama sistemi getirilmeli ve emekli aylıkları arasında oluşan eşitsizlikler intibak ile düzeltilmelidir.

2000 sonrası dönemde bağlanan aylıklarda alt sınır aylığı değersiz kaldığından, kök aylıklar küçülmüştür. Bu tablo, sosyal devlet ve sosyal güvenlik anlayışı ile bağdaştırılamaz. Emekli aylığının yaşam güvencesi olmaktan giderek uzaklaşması, emeklileri yoksullaştıran bir süreci getirmiştir. Ülkeyi yönetenler bu gerçeği görmeli ve emeklilik sistemi sil baştan ele alınmalı ve intibak ile birlikte yeniden yapılandırılmalıdır.

Oldukça karmaşık olan üçlü aylık hesaplama sistemi, sorunların kaynağını oluşturmaktadır. Emekli aylıkları arasındaki farklılıklar, 4447 ve 5510 sayılı kanunlarla büyümüştür. 4447 ve 5510 sayılı kanunlar, sosyal güvenlik sistemini zayıflatan

parametreler getirmiştir. Yıl bazında bile emekli aylıkları farklılaşmaktadır. Mevcut aylık hesaplama sisteminin karşılığı yoktur. Doğru bir sistem getirilmeden ve intibak yapılamadan emeklilik sistemi düzeltilmez. Ortalama emekli aylığı bile asgari ücretin altında kalmıştır. Öncelikle, yeni bir adil aylık hesaplama sistemi oluşturulmalı ve emekli aylıkları intibak kurallarıyla iyileştirilmelidir. Türkiye Emekliler Derneği'nin mücadelesiyle 6283 sayılı intibak kanunu çıkarılmış ve 2000 öncesi emeklilerin intibakları yapılmış ve intibak farkları ödenmiş, her bir emekliye prim kazancı ve prim ödeme gün sayısının karşılığı olan aylıklar yeniden hesaplanmıştır. Emekli aylıkları seçim dönemlerinin konusu olmamalıdır. Gelecek güvencesi olan emeklilik hukuku korunmalıdır. 2026 yılı bütçesinden intibak için kaynak ayrılmalı ve emeklilerin alım gücü iyileştirilmelidir.

Siz Sorun... Biz Cevaplayalım

SORU: 2005 sigorta başlangıcım var. Bir dönem Bağ-Kur, bir dönem de SSK'lı olarak hizmetlerim var. Hangi kurumdan emekli olabilirim?

CEVAP: 5510 sayılı Kanun öncesinde sigortalı olmanız sizin için bir avantaj olmuştur. Hizmet birleştirmesi, 5510 sayılı Kanunla kaldırılmıştır. 5510 sayılı Kanun döneminde ilk defa sigortalı olanlar için çalışılan dönemlerde hangi kurumda hizmet fazlaysa, o kurumdan emekli olunacak. Ekim 2008 öncesi sigortalılar için hizmet birleştirmesinde emeklilik tarihinden geriye doğru prim ödenen son yedi yıl (2520 gün) süresi esas alınıyor ve 1261 gün prim ödenen kurumdan aylık bağlanıyor.

SORU: Uzun yıllar yurt dışında bulunan ev kadınıyım. Borçlanarak nasıl emekli olabilirim?

CEVAP: Yurt dışı borçlanmasında sistem değişikliğine gidildi ve borçlanılan süreler Bağ-Kur kapsamına alındı. Ev kadınları yurt dışında geçen süreleri borçlanabilirler. Borçlanma maliyetleri artırıldı ve prim kazancın %45'ine göre hesaplanıyor. 2025 yılı için asgari kazançtan günlük borçlanma tutarı 390,08 TL olarak hesaplanıyor. Tercih sizindir.

SORU: Eşimden SSK'dan aylık almaktayım. Babamın statüsü ise Bağ-Kur. Babamdan yetim aylığı alabilir miyim?



CEVAP: 2018 sonrasında Sosyal Sigorta İşlemleri Yönetmeliğinde yapılan değişiklikle, statüler farklı olsa bile, iki aylık birden ödenmemektedir. Hak sahiplerine ödenen aylıklarda ölüm tarihlerine ve hak ediş tarihlerine göre işlem yapılmaktadır. 2008 öncesi ve sonrası dönemler dikkate alınarak ödemeler yapılmaktadır. Her kanun değişikliğinde hak sahipleri arasında ayrımlar yapılması, eşitliği bozmaktadır. Sizin gibi durumda olanlara iki aylık birden ödenmezken, yüksek olan aylığı tercih hakkı tanınmıştır.

SORU: 9000 gün üzerinden bağlanan aylık 15.500 TL. 25 yıl prim ödedim. Böyle bir aylık olabilir mi? Primlerimin karşılığını alamıyorum.

CEVAP: Ekim 2008 sonrası çalışma süresi uzadıkça, emekli aylıklarının düştüğü görülmektedir. Aylıkların düşük hesaplanması, güncellenme katsayısı ve aylık bağlama oranının küçültülmesinden kaynaklanmaktadır. İkinci bir etken, güncellenme katsayısı artışı ile emekli zamlarının farklı olması, yıl bazında aylıklarda kayıplara neden olmaktadır. Örneğin, 2025 yılında emekli olanların aylıklarında 2024 yılına göre yüzde 30 daha az hesaplanması, düzeltilmesi gereken önemli bir soruna dönüşmüştür.



Dünyada ve Türkiye'de Tamamlayıcı Sigortalar

Sağlık hizmetleri, modern sosyal devlet anlayışının en temel unsurlarından biridir. Ancak günümüzde yalnızca kamu kaynaklarıyla finanse edilen sistemlerin, artan ve çeşitlenen sağlık ihtiyaçlarını karşılamada zorlandığı görülmektedir. Özellikle nüfusun yaşlanması, kronik hastalıkların artışı ve sağlık teknolojilerindeki gelişmeler, kamu sağlık sistemleri üzerinde önemli bir mali baskı yaratmaktadır. Bu koşullar altında, tamamlayıcı özel sigortalar birçok ülkede sağlık sistemlerinin önemli bir destek unsuru haline gelmiştir. Tamamlayıcı sigortalar, kamu tarafından karşılanmayan veya kısmen karşılanan fark ücretlerinin finansmanını sağlayarak bireylerin sağlık hizmetlerine erişimini kolaylaştırır. Ayrıca sağlık sistemlerinin finansal sürdürülebilirliğine katkıda bulunur. Bu yazıda tamamlayıcı sigorta uygulamalarına dünyadan örnekler sunulacak, Türkiye'nin mevcut durumu değerlendirilecek ve geliştirme alanlarına dikkat çekilecektir.

Fransa: Dayanışma Temelli Mutuelle Sistemi

Fransa, tamamlayıcı sağlık sigortasını sosyal dayanışma ilkesiyle bütünleştiren ülkelerin başında gelmektedir. Temel sağlık hizmetleri devlet destekli sosyal güvenlik sistemi tarafından karşılanmakta, ancak her tedavide belirli katılım payları ve fark ücretleri bulunmaktadır. Bu noktada "mutuelle" adı verilen, çoğunlukla kar amacı gütmeyen kuruluşlar tarafından sunulan tamamlayıcı sigortalar devreye girer. OECD'ye göre Fransa'da nüfusun yaklaşık %95'i bir tür tamamlayıcı sağlık sigortasına sahiptir. Bu yaygınlık, fark ücretlerinin önemli bir kısmının özel sigortalar aracılığıyla karşılanmasını ve kamu sisteminin üzerindeki yükün dengelenmesini sağlamaktadır. Mutuelle sistemi, devletin düzenleyici, özel sektörün ise tamamlayıcı rol üstlendiği bir model olarak dikkat çekmektedir.

Hollanda: Temel Paket + Ek Sigorta Modeli

Hollanda'da sağlık sistemi iki katmanlıdır. Herkesin zorunlu olarak yaptırmakla yükümlü olduğu temel sağlık sigortası paketi, devlet tarafından belirlenen hizmetleri kapsar. Sigorta şirketleri bu temel paketi sunmak zorundadır ve fiyatlandırma mekanizmaları devletin sıkı denetimi altındadır. Bireyler bu temel pakete ek olarak diş sağlığı, optik hizmetler, fizyoterapi veya alternatif tedaviler gibi alanlarda tamamlayıcı sigorta yaptırabilir. Hollanda'da nüfusun yaklaşık %84'ü temel pakete ek olarak tamamlayıcı sigorta sahibidir. Devletin risk havuzlarını düzenlemesi ve şirketler arası rekabeti şeffaf biçimde yönetmesi, bu modelin başarısında kilit rol oynamaktadır.

Almanya: Sosyal Sigorta ile Tamamlayıcı Özel Planların Dengesi

Almanya, güçlü sosyal sigorta kurumlarıyla desteklenen bir sağlık sistemine sahiptir. Nüfusun büyük kısmı zorunlu sosyal sağlık sigortası (GKV) kapsamındadır. Ancak bazı hizmetler, örneğin özel oda farkı, özel hekim seçimi veya diş protezleri gibi alanlar, bu kapsam dışında kalmaktadır. Bu durumlarda özel tamamlayıcı sigorta devreye girer.

Almanya'da özel tamamlayıcı sigortalar, federal düzenlemelerle sıkı biçimde denetlenir. Sigorta şirketleri risk değerlendirmesi yapmakla yükümlüdür ve kapsama koşulları standardize edilmiştir. Bu yapı, kamu sisteminin bütünlüğünü bozmak yerine destekleyen bir tamamlayıcı mekanizma oluşturur.

İngiltere: NHS'in Yanında Artan Özel Sigorta Kullanımı

Birleşik Krallık'ta sağlık sisteminin temelini Ulusal Sağlık Servisi (NHS) oluşturur. NHS, tüm vatandaşlara ücretsiz ya da düşük ücretli hizmet sunar. Ancak son yıllarda kamu sistemindeki bekleme sürelerinin uzaması, özel sağlık sigortalarına olan ilgiyi artırmıştır. 2023 yılı itibarıyla İngiltere'de nüfusun yaklaşık %12,5'i özel sağlık sigortasına sahiptir. Bu sigortalar özellikle özel hastanelere daha hızlı erişim, daha kısa bekleme süreleri ve belirli uzmanlara doğrudan ulaşım amacıyla tercih edilmektedir. İngiltere modeli, kamu sisteminin yanında özel sigortaların kontrollü şekilde büyüdüğü bir örnek sunmaktadır.

Türkiye: Yönsüz Bir Alan

Türkiye'de 2008 yılında uygulamaya giren Genel Sağlık Sigortası (GSS) sistemi, nüfusun büyük bölümünü kapsayarak önemli bir sosyal politika reformu gerçekleştirmiştir. Ancak bu geniş kapsamlı yapıya rağmen, tamamlayıcı özel sigortalar alanında izlenen yolun planlı ve bütüncül bir çerçeveden yoksun olduğu görülmektedir. Özel hastanelerde uygulanan fark ücretlerinin yıllar içinde artması, kamu sisteminin sunduğu hizmetlerin yanında tamamlayıcı sigortalara olan talebi artırmıştır. Sigorta şirketleri bu talebe yanıt olarak çeşitli ürünler geliştirmiş, tamamlayıcı sigorta poliçeleri özellikle orta ve üst gelir gruplarında yaygınlık kazanmıştır. Türkiye Sigorta Birliği verilerine göre son on yılda tamamlayıcı sigorta poliçe sayısı yaklaşık 20 kat artmıştır.

Ancak bu niceliksel büyümenin arkasında yapısal sorunlar bulunmaktadır. Tamamlayıcı sigortalar, kamu politikasının yönlendirdiği bir sistem yerine büyük ölçüde özel sektör dinamikleriyle şekillenmiştir. Bu tablo, Türkiye'de tamamlayıcı sigorta sisteminin kamu sağlık sistemini destekleyen stratejik bir politika aracı olmaktan ziyade, özel sektörün büyüme alanı olarak geliştiğini göstermektedir.

Tamamlayıcı özel sigortalar, kamu sağlık sistemlerinin alternatifi değil; finansal sürdürülebilirliğini güçlendiren, hizmete erişimi artıran bir destek unsurudur. Türkiye'de bu alanda atılacak düzenleyici ve yapısal adımlar, hem vatandaşların özel sağlık hizmetlerine erişimini kolaylaştıracak hem de kamu sisteminin yükünü dengeli bir biçimde paylaşacaktır.

Dünya örnekleri, bu tür sigorta sistemlerinin güçlü bir düzenleme, standart kapsama ve risk paylaşımıyla başarıya ulaşabildiğini göstermektedir.



YAŞLI BAKIMI

Yaşlı bakımı için bir model belirlenirken bakım stratejisini öncelikle oluşturmak gerekir. Model, primli sigorta sistemimi olacak, primsiz sosyal devlet sosyal yardımı mı olacak? Bir bakım yasası gerekecek. Yaşlı korumayı nasıl yerine getireceğimizi ve sağlayıcı ile çalışanları nasıl sorumlu tutacağımızı belirlemeliyiz. Sağlayıcılar ve çalışanlardan ne beklediğimiz ve onlarla nasıl etkileşim kuracağımız yasada olmalı. Yaşlılar ve aileleri, bakım sağlayıcıları ve çalışanları ne bekler? Belirleyeceğimiz strateji en iyi uygulama prensiplerine dayanmalı, adil, dengeli ve etkili olmayı nasıl hedeflediğimizi açıklamalıdır.

Yaşlı bakım tesislerinde salgınlar bağlamında aşılama oranı artırılmalıdır. Yaşlıların rutin bakım planlaması ve klinik bakımın bir parçası olarak aşılarla ve ilaçlara zamanında erişebilmeleri sağlanmalıdır. Düşük aşılama oranlarına sahip tesislerden nedeni sorgulanmalıdır. Yaşlıları riske atmaya hakları yok. Aşılama, hastalık ve ölüm riskini azaltmak için en iyi savunmadır. Salgın riskini azaltmak için güçlü enfeksiyon önlemi ve kontrol önlemlerine sahip olunmalı. Sağlayıcı ve çalışanlar, salgınlara hazırlıklı olmalılar. Salgınları yönetebilmeliler. Tesislerde aşı kliniği kurmak gerekir.

Yaşlı bakım hizmetleri alanların refahını ve hakları koruyucu kaliteli bakımın sunumu sürekli olarak iyileştirilmelidir. Yaşlı bakım kalite standartları belirlenmeli ve tüm gerekliliklerinin karşılanmasına dikkat edilmelidir. Değerleme ve planlama yapılmalı, sivil toplum kuruluşlarının da yer aldığı örgütsel yönetim oluşturulmalıdır.

Ev hizmetlerin de yaşam boyu kalite standartlarına uyum olmalıdır. Koşullarda bir değişiklik olduğunda riski yönetmek gerekir. Bakım alan kişilerle iyi iletişim kurmak önem kazanır. Hizmetler sıklıkla gözden geçirilmelidir. Huzurevlerinde klinik sorunlar ev hizmetlerinde ise iletişim ve finansal sorunlar öne çıkacaktır. Bir ciddi olay müdahale planı hazırlanmalıdır. Raporlama yükümlülüğüne uyulmalıdır. Mantıksız güç kullanımı ve ihmal kesinlikle önlenmelidir. Analiz yapılmalıdır.

Yiyecek, beslenme ve yemek yeme konusunda şikayet olmamalıdır. Yiyeceklerin kalitesi ve çeşitliliği gereklidir. İlgili kurumlar sürekli eğitim sağlamalıdır. Kurumlar sertifika vermeli, eğitim sonuçlarının takipçisi olmalıdırlar. Yaşlı bakımın sunulmasında en iyi uygulamalara odaklanan atölye çalışmaları yapılacaktır. Güvenli, şefkatli bakımı başarmak için birlikte çalışmak olmazsa olmazdır. Yaşlı bakımı yükümlülüklerine herkes

uymalıdır. Yaşlı bakım yasası yanında yaşlı bakım kalitesi ve güvenliği komisyonu yasası olmalı, gerektiğinde ceza

hükümleri uygulanmalıdır. Komisyonunda STK temsilcileri olmalı, ihlal bildirimleri hemen sonuca bağlanmalıdır.

Kültürel olarak güvenli, kişiye özel ve esnek yaşlı bakım hizmetlerine erişim sağlanmalıdır. Bazı ülkeler yaşlı bakım komiseri ataması yapıyorlar. Kamu politikaları geliştirilirken bu komiserlerin önerileri dikkate alınıyor. Yapılacak kamuoyu istişarelerine öncülük edebilirler. Gerekli değişikliklere katkıda bulunabilir, güvenli yaşlı bakımın savunuculuğunu yapabilirler. Kilit paydaşlar, sektör zirveleri, sağlayıcılar, çalışanlar ve yaşlılar ve onların temsilcileriyle kapsamlı istişareler yapılacaktır. Yasal ve düzenleyici değişiklikleri anlamak ve desteklemek için ulusal iletişim, katılım ve eğitim programları düzenlenecektir. Düzenleyici model böylece bulunur.

Farklı geçmişlere sahip ve farklı yaşam deneyimleri olan kişilerin, özel ihtiyaçlarını karşılayan yaşlı bakım hizmetlerine erişimde zorluklar yaşanır. İstişare, bu zorlukları çözecektir. Yaşlı bakım alanında gönüllülük elzemdir. Yaşlı bakımı gönüllü çalışma ve gönüllü ziyaretçi programları düzenlenmelidir. Bu konuda yayınlar yardımcı olur. Gönüllü programları iyileştirilmeli ve gönüllü bulmaya yardımcı olunmalıdır. Gönüllü programlarına kaynak sağlamak, yönetmek, gönüllü alımının şekli, eğitimleri ve gönüllü desteği bilgileri önemlidir. Gönüllülüğün neleri içerdiğine dair net ve detaylı bilgiler sunulmalıdır. Gönüllülüğün faydası göründükçe, daha fazla insan katılımı olacaktır. Konut ve evde bakım sağlayıcıları gönüllüler için özel bilgiler derlenmelidir. Bunlar aylık bakım beyanları sunmalılar.

Ayrı bir Yaşlılık Bakanlığı kurulabilir. Bakım modelinin iyi, erişilebilir ve hızlı uygulanmasını sağlar.

Refah faaliyetlerini düzenler, ihtiyaç duyulan bilgileri hızla temin eder. Tüm paydaşlar arasında koordinasyon yapar. Daha aktif bir yaşam tarzı belirler ve uygulanmasını sağlar. Yetersiz beslenmeyi düzenli olarak tarar, önler ve erken tedaviyi sağlar. İlaçlara bağımlılığı azaltacak programlara öncelik eder. Araştırma yapar ve uygular. Ortak tasarım ortaya koyar. Şikayet mekanizmaları geliştirir. Danışma kurulları oluşturur. Riski yönetir. Yaşlı bakımında dünya modellerini inceleyerek artık sonuca ulaşmak zamanı geldi.

