BELÜGYMINISZTÉRIUM

DR. TAKÁCS PÉTER
EGÉSZSÉGÜGYI ÁLLAMTITKÁR

Tárgy: Csípő- és térdprotézis műtétek igénybevétele során alkalmazandó várólista protokoll
Iktatószám: BM/12126-1/2025
Hiv. szám: 642-1/2025

Dr. Álmos Péter Zoltán
Elnök

Magyar Orvosi Kamara

elnok@mok.hu

Tisztelt Elnök Úr!

Köszönettel vettem a csípő- és térdprotézis műtétek igénybevétele során alkalmazandó várólista protokoll tárgyában küldött levelét, melynek kapcsán az alábbi választ adom.

A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (a továbbiakban: NEAK) a Belügyminisztérium Egészségügyi Államtitkárságával együtt régóta tervezte, hogy az **Egészségügyi Szakmai Kollégium közreműködését kérve**, elsőként a legnagyobb várakozási problémával rendelkező területeken előkészíti az Országos Intézményi Várólista Rendszerben történő regisztráció szakmai szabályait. Az Egészségügyi Szakmai Kollégium közreműködését azért tartom fontosnak kiemelni, mert a Magyar Orvosi Kamara (a továbbiakban: MOK) közleménye – talán tudatlanságból, talán hangulatkeltés céljából – úgy fogalmaz, hogy „*a magyar betegek érdeke az, hogy az ilyen kérdések előkészítése visszakerüljön a szakma kezébe*". Valójában azonban sohasem került ki onnan, és ennek eltagadása a politikai szereplőktől ugyan nem meglepő, de egy szakmai testülettől joggal várja el az ember, hogy hitelesen tájékoztassa a közvéleményt.

A MOK állásfoglalása meglátásom szerint egy alapvető félreértelmezésen alapul, ami miatt téves állításokat tesz a várólista protokoll kapcsán. **A műthetőségi kérdésekről a szakma által kidolgozott és 2024 májusában elfogadott szakmai irányelv határoz meg ajánlásokat**, melyet a MOK is megismerhetett, hiszen kérésüknek megfelelően az elkészült szakmai irányelveket megküldjük a MOK-nak. A szakemberek ezen irányelv szerint járnak el, és ennek megjelentése óta nem találkoztunk tömegesen olyan panasszal, ami miatt felmerült volna az irányelv módosításának szükségessége, de a szakmai szervezetek, így a MOK részéről sem érkezett kritika az irányelvben foglaltakkal kapcsolatban.

A NEAK a szakmai irányelvek alapján eljárásrendeket készít, ezek címzettje azonba nem a szakma, hanem az egészségügyi szolgáltató. Jelen esetben is ezt történt, tehát a szakma által

kidolgozott irányelvhez kapcsolódóan készítette el a NEAK a várólista protokollt, amelyet a közzététel előtt visszamutatott az Egészségügyi Szakmai Kollégiumnak. **Az eljárásrend ennek megfelelően nem a műthetőségi kérdéseket szabályozza, hanem a várólistákra történő felvételt és a várakozás alatti mozgásokat, címzettje pedig nem az orvos, hanem az egészségügyi intézmény**, a gyakorlatban ezen belül is az ottani a várólista felelős. Emellett az eljárásrend természetesen azon NEAK ellenőrök munkáját hívatott segíteni, akik a kórházi várólistákat ellenőrzik. Felmerül ugyanakkor a kérdés, hogy ha a korábban kiadott szakmai irányelvet elfogadhatónak találták és nem fogalmazódott meg ellenvetés a MOK részéről, akkor most mi alapján kritizálja a MOK az intézmények részére szóló eljárásrendet?

Ami MOK által nehezményezett szövegváltozást illeti, a NEAK álláspontja e tekintetben az, hogy a várólista protokoll esetében a „relatív kontraindikáció" nehezen, nem egyértelműen értelmezhető kifejezés. A szövegmódosítás célja az volt, hogy országosan egységesen, minden „relatív" eset kerüljön fel a várólistára, az elmúlt években a beérkező betegpanaszokból és a szakmai megbeszélések alatt kiderült ugyanis, hogy léteznek olyan kórházak, akik a „relatív" kontraindikációval rendelkező betegeket (így például a nagyon magas BMI-vel rendelkezőket) fel sem vették a várólistára. Ugyanakkor amennyiben a Szakmai Kollégium fogalompontosítást kezdeményez, úgy a NEAK a javasolt módosítást kész átvezetni, szeretném azonban még egyszer hangsúlyozni, hogy a kérdéses protokoll nem a műthetőségi kérdéseket szabályozza, hanem azt rögzíti, hogy az egészségügyi szolgáltató milyen szabályok szerint mozgathatja a beteget a várólistán.

Sajnálatosnak tartom, hogy a kritikusok megtévesztő információk tömegét zúdították a betegekre azt állítva, hogy a protokoll miatt le kell venni a betegeket a várólistáról, illetve nem kaphatnak ellátást. Azt pedig különösen szomorúnak tartom, hogy egy olyan szakmai szervezet, mint a MOK is csatlakozott ezekhez a sok esetben politikailag motivált fennhangokhoz, és úgy értékeli a protokoll megjelentését, hogy az megfosztja a betegeket az ellátás jogától, miközben az eljárásrend éppen **azt a célt szolgálja, hogy** a műtét kivitelezésére valamilyen okból esetleg átmenetileg nem alkalmas, de az **ellátására jogosan igényt tartó betegek minden esetben felkerüljenek a várólistára**, és az „ideiglenes" akadály megszűnését követően, további hosszas várakoztatás nélkül mihamarabb ellátásban részesüljenek.

Bízom benne, hogy a várólista protokollal kapcsolatban felmerült kételyeikre megnyugtató választ tudtam adni, Elnök úr levelének utolsó mondata kapcsán pedig szeretném biztosítani, hogy a Belügyminisztérium a továbbiakban is nyitott a szakmai párbeszédre. Ugyanakkor itt szeretném felhívni Elnök úr figyelmét, hogy egy kritikus hangvételű, félreértelmezésen alapuló állásfoglalás széles körben történő közzététele nem éppen a párbeszédre való törekvés jele, sokkal inkább illeszkedik abba a politikai aktivizmusba, ami a MOK tevékenységét jellemezte az elmúlt időszakba. Természetesen, amennyiben a MOK úgy dönt, hogy visszatér a szakmai működéshez, és a csupán politikai hangulatkeltésre és közvélemény megvezetésére alkalmas közlemények kiadása helyett valódi szakmai párbeszédet kíván folytatni, úgy jómagam és a kollégáim is állunk a Kamara rendelkezésére.

Budapest, 2025. május 28.

Tisztelettel:

BELÜGYMINISZTÉRIUM Egészségügyi Államtitkár 1.

Dr. Takács Péter

Cím:1051 Budapest, József Attila u. 2-4. postacím: 1903 Budapest, Pf.: 314.
telefon: +36 (1) 8962694; www.kormany.hu; e-mail: euallamtitkar@bm.gov.hu