MAGYAR ORVOSI KAMARA
HÁZIORVOSI CSOPORT

Belügyminisztérium

Dr. Rétvári Bence miniszterhelyettes úrnak

Elektronikusan megküldve

Tisztelt Államtitkár Úr!

Köszönettel vettük, hogy elfogadták a MOK Háziorvosi csoport meghívását legutóbbi online értekezletünkre és nagyra értékeljük Molnár Karolina helyettes államtitkár asszony kitartó, és a kollégák problémafelvetéseire rezonáló válaszait, melyek megnyugtatóak voltak a várhatóan hamarosan kiteljesedő JIR rendszer működéséről. Osztjuk azt a megállapítását államtitkár helyettes asszonynak, hogy a jövőbeni rendszeres együttműködésünk érdekében a megfelelő lépéseket tette mindkét fél.

Az online találkozó végén felvetettük helyettes államtitkár asszonynak, hogy problémáink adódtak az elmúlt időszakban a vérvételek és a POCT vizsgálatok díjszabásának országos egységesítésében. A találkozó idején már birtokunkban voltak azok a levelek, amelyek a kollégák nyugalmát megzavarták a vizsgálatokért, beavatkozásokért kérhető ellenérték tekintetében.

A Covid előtti időszakban 2016-ban született az első olyan díjtétel ajánlás a MOK részéről, amit a kollégák használhattak. Ezt az ajánlást az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló, 2006. évi XCVII. törvény, II. fejezet 2. §-a o) pontjában foglalt felhatalmazás alapján a MOK tette, a következő években többször felülvizsgálatra került, legutóbb 2022-ben a csatolt díjtétel ajánlást tettük. Az ajánlás kidolgozásában dr. Herszényi László, dr. Békássy Szabolcs is közreműködött a MOK Háziorvosi csoport akkori vezetésével.

Kollégáink juttatták el hozzánk azt a Veszprém Vármegyei Kormányhivatal által írt levelet, amelyben azt állapítják meg, hogy nem kérhető külön díjazás a betegtől a vér és egyéb váladék vételekért (csatoljuk), illetve Kőrösi László állásfoglalását is megkértük (szintén csatoljuk), aki osztotta a Veszprém Vármegyei Kormányhivatal véleményét, azonban célszerűnek tartotta egy konzultációs folyamat elindítását ebben a témakörben, mivel a hozzá eljutó információk szerint is nagyon sok eltérő gyakorlat valósul meg több háziorvosi szolgálat esetében.

Hasonló zavart okozott az a változás is, hogy a POCT gépek működtetéséért és a vizsgálatokért is megtiltotta a NNGYK a térítési díj kérését a háziorvosi szolgálatok részéről (csatoljuk).

Az alábbiakban összefoglaltuk érvelésünket az említett témákban és szeretnénk jelezni, hogy a múlt év végén a **Háziorvosi Hatásköri Lista** elkészítésében részt vettünk és elfogadtuk. Az abban felsorolt **alaptevékenységeket** megfelelő iránymutatásnak tartanánk egy egységesen a NEAK által meghatározott lista elkészítéséhez, ami tartalmazná azon beavatkozásokat, vizsgálatokat és kezeléseket, amelyek a NEAK által finanszírozott ellátásként kerülnének meghatározásra.

Az ezen felül nyújtott szolgáltatásokért, álláspontunk szerint, a háziorvosok és házi gyermekorvosok számla ellenében ellentételezésre tarthatnának igényt a MOK által közzétett díjtábla szerint, amelyben nem konkrét összegeket jelöltünk meg, hanem "tól-ig" értékhatárokat, melyeket a szolgáltatók szabadon változtathatnak. Ezen szolgáltatások egy része kényelmi szolgáltatás a pácienseknek, mások, mint ahogy majd alább olvasható lesz, csökkenteni hivatottak a laborok, és a járóbeteg ellátók munkaterhelését, illetve szélesíteni szeretnénk a páciensek hozzáférési lehetőségét a lakóhely közeli ellátásokhoz, így gyorsítva a diagnosztikai folyamatokat. A helyzetünk mindenképpen tisztázásra szorul, mert a háziorvosi szolgálatok a felmérések alapján különböző gyakorlatot folytatnak, és ennek egységesítése mindenki számára megnyugtató volna, de legfőképp a pácienseknek.

A 2024.májusi felmérésünk alapján:

- POCT gépeket a kollégák 55%-ban EFOP pályázat során kapták, 15 %-ban NEAK bevételből vették, a praxisok 25 %-ban nincs ilyen eszköz és a 5 %-ban az önkormányzat vette a gépeket. Ha nem lehet erre külön térítést kérni a betegektől a jövőben, akkor 80 %-uk kevesebbszer fogja használni, 20 %-uk ugyanúgy fogja használni, mint jelenleg.

- A Háziorvosi díjtétel tábla alapján van olyan praxis, amely 0,- Ft bevételt szerez, de olyanok is vannak, akik havi több százezer Forint bevételhez jutnak, melyet visszafordítanak a POCT gépek üzemeltetésére, vagy a praxisban dolgozó asszisztens bérkiegészítésére használnak.

- Kollégák azt is jelezték, hogy az esetek 21 %-ban korlátozza a területi illetékességű labor az általuk levett minták átvételét.

<u>A fenti téma részletes kifejtése:</u>

Háziorvosi vérvétel, POCT vizsgálatok díjszabása

<u>Jogszabályi háttér:</u>

- 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet A térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról
- 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól
- 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet A háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről
- 2015. évi CXXIII. törvény Az egészségügyi alapellátásról
- 1997. évi LXXXIII. törvény a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól

  23/A. § A biztosított kiegészítő térítési díj mellett jogosult

  b) az egészségügyi ellátás keretében saját kezdeményezésére igénybe vett egyéb kényelmi szolgáltatásokra,

24. § (1) A biztosított által is csak részleges vagy kiegészítő térítési díj megfizetése mellett igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások díját arra tekintettel kell megállapítani, hogy az adott ellátás keretében a biztosított részére nyújtanak-e olyan szolgáltatást, amelyre a biztosított térítésmentesen jogosult.

(2) Az e fejezetben foglaltak szerint megállapított részleges és kiegészítő térítési díjak az egészségügyi szolgáltató bevételét képezik azzal, hogy a szolgáltató a finanszírozási szerződés alapján nem számolhatja el a részleges térítési díj ellenében nyújtott szolgáltatás részleges térítési díjjal fedezett részét.

25. § (1) Az egészségügyi szolgáltató jól látható helyen kifüggeszti a térítési díjak feltüntetésével a szolgáltatónál térítési díj fizetése mellett igénybe vehető szolgáltatások jegyzékét, továbbá a szolgáltatás megkezdése előtt a biztosítottat tájékoztatja az indokolt és az általa igényelt térítésköteles szolgáltatások díjáról.

(2) A (3) bekezdésben említett szolgáltatások kiegészítő térítési díját a szolgáltató állapítja meg azzal, hogy ez nem tartalmazhat az ellátással kapcsolatban olyan beavatkozásra számított díjat, amelyet a biztosított térítésmentesen jogosult igénybe venni.

<u>Vizsgált egészségügyi szolgáltatások:</u>

- Nagylaboratóriumi-, NEAK finanszírozott vizsgálathoz külső helyszínen, a beteg közelében (a beteg számára könnyebben elérhető környezetben, sok járásban gyorsabban elérhetően), háziorvosi rendelőben történő laboratóriumi mintavétel
- Point of care testing – rendelőben elvégzett, azonnali eredményt, klinikai döntéstámogatást segítő gyorstesztek, melyek alapjában véve a doktor helyi, azonnali döntését támogatják és nem jelentik más orvosok számára lelet kiadását, vagyis biztosan nem TB támogatott eljárásról van jelenleg szó.
- Mindkét esetben az ellátó rendszer más pontján TB támogatással a szolgáltatás elérhető.

A fent felsorolt háziorvosi ellátást szabályozó rendeletek alapján, ezen 2 egészségügyi szolgáltatás nem tartozik a NEAK által finanszírozott, alapellátási környezetben kötelezően elvégzendő háziorvosi szolgáltatások körébe.

A 43/1999. Korm. rendelet nem tartalmaz kiegészítő finanszírozást arra az esetre vonatkozólag, ha háziorvosi szolgáltatók, kötelező feladataikon túlmenően, fenti egészségügyi szolgáltatásokat végeznének.

A 287/1997. Korm. rendelet 2. sz. melléklete alapján ezen tevékenységeknek nincsen jogszabályilag meghatározott, a páciensek által térítendő díjszabása.

A 287/1997. Korm. Rendelet 1. § (8) bekezdése alapján a kötelező egészségbiztosítás ellátásai keretébe nem tartozó, és a 2. számú mellékletben nem szereplő egészségügyi szolgáltatások térítési díját az egészségügyi szolgáltató állapítja meg *(saját hatáskörén belül!)*.

<u>Minőségbiztosított Point of care testing költsége:</u>

1. Alap POCT eszközök bekerülési költsége (éves amortizációs költsége)
2. Dokkolók, kiegészítők tartozékok egyszeri beszerzési költsége

3. POCT eszköz éves karbantartásának költsége
4. Egy teszt (tesztcsík) átlagára (elvégzésének direkt költsége)
5. Egy teszt egyéb dologi költsége (higiéné, tű, ampulla)
6. Orvosi idők munkabér költsége
7. Szakápolói (szakasszisztensi) idők munkabér költsége
8. Időszakos Quality Control költsége (megfelelő szabályozás esetén)
9. Nagylaboratóriumi felügyelet/validálás költsége (megfelelő szabályozás esetén)

Szakmailag elfogadott tény:

- Fenti egészségügyi szolgáltatások a lakóhelyközeli diagnosztikát erősítik, ezáltal a lakóhelyközeli ellátások minőségét jelentősen javítják
- Fenti szolgáltatások a könnyebb, a szélesebb rétegek számára elérhető szolgáltatások körét bővítik, ezáltal javítják a páciensek egyes vizsgálatokhoz való hozzáférésének az esélyét
- Fenti szolgáltatások elősegítik az evidenciákon alapuló orvoslás megvalósulását, a NEAK által meghatározott indikátor rendszernek való jobb megfelelést
- Fenti szolgáltatások emelik a preventív szemlélet-, a beteggondozás minőségét, ezáltal csökkentik mind a korai, mind a késői szövődmények kialakulását.
- Fenti szolgáltatások javítják a páciensek együttműködését mind az akut megbetegedések, mind a krónikus gondozás terén.

Problematika:

- Nincsen országosan egységes szabályozás a háziorvosi rendelőben, NEAK finanszírozott laboratóriumi vizsgálathoz kapcsolódó mintavétel esetére és a mintavétel rendre a NEAK-kal kötött szerződéssel nem harmonizáló módon, a munkaidő előtt történik, hogy a minta időben beérjen a területi laboratóriumba
- A Közép-Magyarországi régió kivételével az ország többi részében a háziorvosi szolgáltatók POCT eszközöket, illetve teszteket kaptak, DE
    - a Közép-Magyarországi régió a fejlesztésből kimaradt, ezen terület háziorvosai sem eszközöket, sem teszteket nem kaptak
    - a térítésmentesen megkapott eszközök amortizációja, karbantartási költsége nem biztosított
    - a térítésmentesen megkapott tesztek elfogyása, szavatosságának a lejárta után a tesztekkel való ellátottság a továbbiakban nem biztosított
    - számos praxis saját költségén vásárolt, illetve tart karban eszközöket
    - számos praxis saját költségén vásárol teszteket
    - a tesztekkel kapcsolatos dologi költségeket NEAK nem téríti
    - a humánerőforrás NEAK által nem finanszírozott tevékenységének a munkabérét NEAK nem téríti
    - A minőségbiztosított ellátáshoz szükséges Quality Controlnak, és vizsgálatok validálásnak sem szabályozása, sem financiális háttere nem biztosított

Összefoglalás:

Fenti ellátások a jelenlegi jogszabályok alapján nem szabályozott, a háziorvosi praxisban NEAK által nem finanszírozott ellátások, tehát ezen egészségügyi szolgáltatások díját a szolgáltatók saját hatáskörükön belül határozzák meg a MOK által javasolt díjtétel tábla alapján – amennyiben végeznek ilyen ellátásokat.

A NEAK/NNGYK pályázat útján térítésmentesen biztosított POCT eszközök amortizációs és teszt költségét a háziorvosi szolgáltatók nem háríthatják át jelenleg a páciensekre, azonban az egyéb POCT vizsgálattal összefüggő díjtételeket saját hatáskörükön belül továbbra is meghatározhatják, tehát külön kezelhetik a térítésmentesen megkapott, és adott esetben már megvásárolt tesztek esetében a fizetési gyakorlatot.

Javaslat:

Országosan egységes díjtételek megállapítása az alábbi módokon:

- VAGY a 287/1997. Korm. Rendelet 2. sz. mellékletének bővítése a MOK által készített díjtétel tábla figyelembevételével, és fenti vizsgálatok tételes, páciensek számára térítendő díjtételek megállapításával
- VAGY a 43/1997. Korm. rendelet módosítása, és tételes, Fee for Service alapú NEAK finanszírozás hozzárendelése fenti szolgáltatások háziorvosi rendelőben történő végzéséhez – akár a praxis típusához és méretéhez kötött havi keretösszeg megállapításával

Minden verzió esetén készséggel biztosítjuk a szakmai hátteret a díjtételek költségarányos, korrekt meghatározásához.

ui: A fenti témához tartozóan szeretnénk tárgyalást kiterjeszteni a 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet 2. mellékletében foglalt térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról is, mert ezek sem emelkedtek 2013 óta.

Budapest, 2024.06.02.

dr. Porpáczy Krisztina

MOK Háziorvosi Csoport Vezető

MAGYAR ORVOSI KAMARA ANNO 1989

Digitálisan aláírta: Magyar Orvosi Kamara
Dátum: 2024.06.05 11:08:07 +02'00'