

Dr. Kincses Gyula elnök úr
részére

Magyar Orvosi Kamara

Tisztelt Elnök Úr!

Köszönjük megküldött állásfoglalását és észrevételeit az Integrált betegúthoz kapcsolódó Tervezési Jelentéséhez kapcsolódóan.

A Tervezési Jelentés (továbbiakban: TJ) a kórházi szakellátást érintő intézményi irányítási modellváltás felső szintű bemutatását célozta meg, az Európai Bizottság módszertani elvárásainak megfelelően; szándékoltan nem tér ki részletesen az ellátórendszer működésének hatáselemzésére, értékelési, humán- és finanszírozási kérdéseire, kihívásaira. Az EFI-k szerepével kapcsolatban a tervezetben található utalás, azonban ennek a dokumentumnak nem része részletes tervek vagy intézkedések részletezése, mint ahogyan az EFI hálózat újragondolása és finanszírozási anomáliáinak kezelésére való javaslattétel sem.

Az egyetemi klinikák nem tartoznak az OKFŐ fenntartása alá, konkrét kezelések a TJ nem terjedhet ki (ld. TJ Vezetői összefoglaló, 4. o.: „Az OKFŐ átfogóan értelmezhető Tervezési Jelentés elkészítését tűzte ki céljává, amely az OKFŐ fenntartásában működő, közfinanszírozott kórházi szakellátásokat nyújtó intézményrendszer megerősítését az Európai Bizottság, a Belügyminisztérium és az ágazati stratégia által meghatározott szempontok szerint is bemutatja, eltérő hangsúlyok mellett.”). Az egyértelmű lehatároláshoz lásd még a TJ Vezetői összefoglalójának alábbi szakaszát (4. o.): „A vármegyei – Budapesten az eltérő nevezéktan szerint centrumkórházi – szintű területi kórházi rendszerekre vonatkozó ellátásszervezési, intézményi integrációs és irányítási modellváltás (t.i. RRF reformintézkedés) jelen fázisban az integrált betegúttal érintett vármegyei/budapesti – OKFŐ fenntartásban működő, közfinanszírozott járó- és fekvőbeteg-szakellátó intézményeket magába foglaló – kórházi rendszert érinti az egészségügyi ellátórendszer ellátási piramisának valamennyi érintett szakellátási szintjén.”

Összegezve: a konkrét betegutak kialakítása a TJ-ben tárgyalt logika szerint az irányítási modell szakmai tartalmából fakad, a szakellátás egymásra épülő progresszivitási szintjein. A TJ az Európai Bizottság módszertani elvárásainak megfelelően a kórházi szakellátásra – illetve annak intézményrendszer szintű modellváltására – koncentrál a

reformintézkedés keretében (ilyen értelemben kell tekinteni az integrált betegutakra is), összhangban a HET-ben kifejtett célkitűzésekkel. A konkrét hazai szakpolitikai intézkedések előkészítése során az eddigiekhez hasonlóan átfogó egyeztetésekre kerül sor, ehhez a szakpolitikai vezetés számít a kamara érdemi együttműködésére is.

Szükséges kiemelni, hogy a reformintézkedés elvi keretében az Európai Bizottság módszertana alapján nincsen helye konkrét intézkedéseknek, csupán rendszerszintű prioritások és irányok meghatározásának – a felvetések alapján azonosított prioritásokat tartalmi szinten a TJ közvetlenül vagy közvetetten tartalmazza.

A TJ társadalmi egyeztetésre bocsátott változata természetesen nem végleges, az elfogadásával kapcsolatos hatáskör az Európai Bizottságnál van. A vonatkozó folyamatokkal kapcsolatos határidőket ennek felelősei a Bizottsággal egyeztetik.

Budapest, 2023. augusztus 29.

Tisztelettel:

Dr. Takács Péter
államtitkár