

Magyar Orvosi Kamara B.-A.-Z. Megyei Területi Szervezetének elnöke
Dr. Csilek András
részére

Tisztelt Elnök Úr, kedves András!

A megküldött új salátatörvény rendelkezését foglalom össze, mely egyben tájékoztatásul szolgálhat a tagok felé is az egészségügyi vezetés várható intézkedéseiről.

1. Az egészségügyi államigazgatási szerv által vezetett nyilvántartás sokkal összetettebb és alaposabb lesz a korábbiakhoz képest. De ezek közül is ki szeretném emelni azt a külön pontot, ami arra vonatkozik, hogy az egészségügyi hatóságnak nyilván kell tartania az egészségügyi alapellátásban finanszírozási szerződést kötő egészségügyi szolgáltató esetén az ügyelemben való részvételre vonatkozó adatokat. Így az egészségügyi hatóság számára naprakész adatok állnak majd rendelkezésre arra vonatkozóan, hogy az adott egészségügyi szolgáltató praxisjoggal rendelkező orvosa részt vesz-e az egészségügyi alapellátási ügyelemben, avagy sem. Az egészségügyi hatóság által vezetett nyilvántartás tartalmazni fogja az egészségügyi szolgáltatás végzéséhez biztosított gépeket, műszereket típus, gyártmány, gyártási év és gyártási szám szerint is. Ez megteremti annak a lehetőségét, hogy az egészségügyi hatóság a későbbiekben felülbírálja egy korábban kiadott engedélyét, ha úgy ítéli meg hogy az adott egészségügyi szolgáltató műszerparkja már olyan régi, hogy esetleg nem alkalmas a rendeltetészerű és biztonságos használatra. (Tervezet 2.§ (4) bekezdés – 1991. évi XI. törvény 6.§ (4) bekezdés e) 14. pont, g) pont)

2. Továbbra is lehet személyes közreműködői szerződéseket kötni, ahol a személyes közreműködő személynek illetőleg szervezetnek nem kell működési engedélyt kérni, hanem elegendő az adott személy vagy szervezet hatósági nyilvántartásba vétele. Ennek feltétele továbbra is az, hogy az adott személy vagy szervezet a tevékenységet személyes közreműködői szerződés alapján úgy nyújtja, hogy kizárólag az egészségügyi szolgáltatás személyi feltételeit biztosítja, a közreműködésre kizárólag személyes szolgáltatás nyújtásával kerül sor egyéni vállalkozóként, vagy társas vállalkozás tagjaként, vagy munkaviszonyban, illetve egyéni cég tagjaként. Fontos szabály azonban továbbra is, hogy be kell tartani a személyes közreműködő engedélyezésével kapcsolatos eljárásról és a személyes közreműködő működőt megillető díjazásról szóló 1/2022. (III.3.) OKFŐ utasításban foglalt rendelkezéseket. Hangsúlyozni érdemes azt az előírást, miszerint az országos kórház főigazgató által engedélyezett személyes közreműködő bruttó közreműködői óradíja nem haladhatja meg azt a bruttó óradíj összeget, amelyre a személyes közreműködő egészségügyi szolgálati jogviszonyban történő foglalkoztatása esetén a 2021. 12. 31-én hatályos illetmény, illetve bértábla alapján fizetési fokozatának megfelelően jogosult lenne.

3. Az EESZT működtetőjének joga lesz ellenőrizni, hogy a rendszerhez csatlakozásra kötelezett egészségügyi szolgáltató az EESZT útján való adatszolgáltatási kötelezettségének eleget tesz-e. Ez különösen a magánegészségügyi szolgáltatók esetében bír jelentőséggel. Az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény (Eszjtv.) 4.§ (5) bekezdése összeférhetlenségi szabályt állapít meg: az egészségügyi szolgálati jogviszonyban álló személy az egészségügyi szolgálati jogviszony keretében – bizonyos kivételektől eltekintve - nem nyújthat egészségügyi szolgáltatást ugyanazon személy számára, akinek más – Eszjtv. hatálya alá nem tartozó - jogviszonyban már ugyanazon betegség tekintetében egészségügyi szolgáltatást nyújtott. Ennek ellenőrzése érdekében a tervezet lehetőséget ad arra, hogy a munkáltató megkeresésére az EESZT működtetője adatot szolgáltatson arról, hogy az egészségügyi szolgálati jogviszonyban álló foglalkoztatottja a megkeresésben foglalt legfeljebb egyéves időtartamban az általa megjelölt betegeket a megkeresésben megjelölt betegségek miatt más egészségügyi szolgáltatónál kezelte-e! A megkereső munkáltató az érintett betegség kódokat az általa kezelt betegség, betegségcsoport, valamint az érintett betegség jellegzetes területeihez kapcsolódó más betegségcsoport szerint határozza meg. Amennyiben kiderül, hogy az egészségügyi szolgálati jogviszonyban álló személy más egészségügyi szolgáltatótól a megkeresés szerinti betegségek valamelyikével kezelte a megkeresés szerinti beteget, a megkereső munkáltató az összeférhetlenség vizsgálatának eredményes lefolytatása érdekében az EESZT működtetőjétől az egészségügyi szolgálati jogviszonyban álló személy tekintetében kérheti annak részletezését, hogy az egészségügyi szolgálati jogviszonyban álló személy mely egészségügyi szolgáltató keretében nyújtotta és mikor az adott betegnek az összeférhetlenség gyanúját felvető egészségügyi szolgáltatást. (Tervezet 15.§)

4. A Tervezetnek a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény módosítását érintő 19. §-sa értelmében a bértámogatások igénylésének és felhasználásának nyomon követése és jogszerűségének ellenőrzése érdekében az egészségbiztosító jogosult lesz megismerni a jogosult személyazonosító adatait, valamint a foglalkoztatása teljesítésére vonatkozó adatokat. A Tervezet a továbbiakban arra is lehetőséget ad, hogy ha az egészségbiztosító az ellenőrzés során azt állapítja meg, hogy az egészségügyi szolgáltató a finanszírozási szerződés vagy ártámogatás nyújtására kötött szerződés szerinti, más forrásból megterülő vagy el nem végzett ellátásért ki nem szolgált termékért a biztosítóval a jogszabály szerinti térítési díjat meghaladóan térítési díjat fizettetett, akkor kötelezze az

egészségügyi szolgáltatót a térítési díjnak a biztosított részére történő visszafizetésére. (Tervezet 20.§). A Tervezet felhatalmazza az egészségbiztosításért felelős minisztert arra, hogy rendeletben határozza meg a háziorvosi és fogorvosi indikátor rendszerre vonatkozó részletes szabályokat, az egyes indikátorok meghatározását, és a háziorvosok és fogorvosok gyógyító megelőző tevékenységének értékelési módszerét, és ennek alapjául szolgáló cél értéket. (Tervezet 24. §)

5. A Tervezetnek az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény módosítását tartalmazó 27.§-a értelmében a működési engedélyezésére irányuló eljárás elektronikus azonosítás és szolgáltatás igénybevételét követően elektronikus úrlapon benyújtott kérelem útján kezdeményezhető. Az alapnyilvántartást vezető szerv az egészségügyi dolgozók alapnyilvántartásából, a működési nyilvántartást vezető szerv pedig az egészségügyi dolgozók működési nyilvántartásából a jogszabályban megjelölt adatokat a nyilvántartásba történő felvételt követően, továbbá az adatokban bekövetkezett változásokat pedig napi rendszerességgel elektronikus úton, informatikai rendszerkapcsolat útján küldi meg majd az országos tisztifőorvosi feladatokat ellátó szerv részére. Így az egészségügyi hatóság naprakész adatokkal fog rendelkezni abban a tekintetben, hogy az érintett egészségügyi tevékenységet végző orvos folyamatosan rendelkezik-e szükséges feltételekkel, vagy sem. Így pl. ha időközben egy működési engedéllyel rendelkező egészségügyi szolgáltató orvosa nem újítja meg a működési nyilvántartását, akkor ez azonnal az engedélyező hatóság tudomásra jut, mely hatóság meg fogja tenni ennek ismeretében a szükséges intézkedéseket. (Tervezet 31. §). Továbbá a Tervezet lehetőséget kíván teremteni arra is, hogy a halál bekövetkezésének tényén kívül a halál bekövetkezési módjának (természetes vagy nem természetes halál) a valószínűsítésére is jogosult legyen mentőtiszt. (Tervezet 35.§) A Kormány fogja kijelölni és rendeletében szabályozni az egészségügyi alapellátással és járóbeteg szakellátással kapcsolatos irányítási és a területi ellátás szervezésével kapcsolatos további feladatokat ellátó irányító vármegyei intézményeket.

6. A tervezet szerint a jövőben szabadfoglalkozású egészségügyi tevékenység egyéni vállalkozóként nem lesz folytatható. (Tervezet 49.§) Ez természetesen nem jelenti azt, hogy a fogorvosi alapellátás, vagy a személyes közreműködői tevékenység egyéni vállalkozói formában ne maradhatna meg, hiszen az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény 7.§ (2) bekezdés b) pont továbbra is biztosítja azt.

7. Tilos lesz tizennyolcadik életévét be nem töltött személy részére dohányterméket, valamint vízpipát értékesíteni, illetve kiszolgálni. (Tervezet 78.§)

8. A Tervezet kimondja, hogy a praxiskezelőnek a körzetek kialakításánál a körzetek határát közterületek és házzámok, házzámok hiányában helyrajzi számok által határozottan kell meghatározni, kivéve, ha a település teljes területe az adott szakmában egy alapellátási körzethez tartozik. Ez az elv a továbbiakban sem teszi lehetővé azt, hogy az iskola-fogorvosi tevékenység a praxisjog birtokában legyen végezhető). Ebben az esetben nem kell alkalmazni majd a települési önkormányzatnak a körzethatárok megállapításáról szóló rendeletét. A praxis kezelőnek nyilvántartást kell majd vezetnie az egészségügyi alapellátási körzetekről, a feladatellátási szerződésekről, és az egészségügyi alapellátási szolgáltatókról és szolgáltatásokról. (Tervezet 81-84.§§)

9. A Tervezet fontos rendelkezése, hogy az egészségügyi államigazgatási szerv (hatóság) negyedévente fog elektronikus úton adatot szolgáltatni az állami adó- és vámhatóság részére a hatósági nyilvántartásban szereplő egészségügyi szolgáltatók azonosító adatairól és azok adószámáról. Amennyiben pedig az állami adó- és vámhatóság egy adott egészségügyi szolgáltató tekintetében számla, vagy nyugta kibocsátási kötelezettség megszegését állapítja meg, akkor a kötelezettség megszegéséről szóló tény 15 napon belül elektronikus úton küldi majd meg az egészségügyi hatóság részére az érintett egészségügyi szolgáltató egészségügyi tevékenységére vonatkozó jogszabályi előírások betartásának ellenőrzése, valamint hatáskörébe tartozó közigazgatási hatósági eljárás lefolytatása céljából. Ez azonban felveti annak lehetőségét, hogy egy egészségügyi szolgáltató ugyanazon jogszabálysértés tekintetében dupla büntetést kapjon, ami viszont alkotmányossági aggályokat vet fel. (Tervezet 87.§-88.§)

10. A tervek szerint a tervezetből születendő törvény különböző rendelkezései 2023. június 1.-től különböző időpontokban lépnek majd hatályba.

Bízom abban, hogy ezzel az összeállítással tudtam valamit segíteni.

Köszönettel, Timi

Prof. dr. Barzó Tímea PhD
intézeti tanszékvezető egyetemi tanár
ügyvéd, egészségügyi szakjogász LLM