

# otthonápolás

A Magyarországi Otthonápolási és Hospice

Egyesület Szakmai Magazinja

## A tartalomból:

Csípőprotézisekről, térdprotézisekről  
és a műtét utáni rehabilitációról

Veszélyes hulladék kezelési szabályzat

Komplex betegellátás a beteg otthonában

Otthonápolási konferencia Egerben

[www.hungaromax.com](http://www.hungaromax.com)



# Interjú Dr. Kincses Gyulával, az Egészségügyi Minisztérium államtitikárával

*Egyesületünk olvasóit tájékoztatni kívánjuk a több-biztosítási modell kialakításának folyamatáról. Úgy gondoltuk, hogy a korrekt tájékoztatást a minisztériumtól kaphatunk. Megkérdeztük Dr. Kincses Gyula Államtitkár Urat (Egészségügyi Minisztérium) a reformról. Az interjú aktualizálása nagyon fontos, mert az új törvényt 2007. december 17-én fogadta el a Parlament. Továbbiakban közöljük a riportot.*

**Otthonápolás: Mikor fog kezdődni az átalakítás és milyen változások lesznek a jelenlegi helyzethez viszonyítva?**

**Dr. Kincses Gyula:** Ma hiába vagyunk elégedetlenek, nem választhatunk mást, csak az állami biztosítót. Mert nincs más. Mint a rendszerváltás előtt, amikor, ha telefont akartunk, csak az állami Matávhoz fordulhatunk, ha autót, akkor az állami Merkúrhoz. Ki vitatná, hogy ma, amikor több szolgáltató közül választhatunk, jobb a telefon- és az autóellátás? Ezek a cégek pontosan tudják, hogy ha nem dolgoznak jól, az emberek elfordulnak tőlük. Mert választhatnak másikat. Az egészségügy olyan terület maradt, ahol ilyen választási lehetőségünk nincs. Most ezt a választási lehetőséget teremtjük meg: a létrejövő pénztárak új szemlélet hoznak, a köztük lévő szabályozott verseny pedig folyamatosan javuló minőséget eredményez. Nyilvánvaló: mindenki olyan pénztárat választ majd, amelytől több és jobb szolgáltatást kap. Azért, hogy őket válasszuk, a pénztárak kikényszerítik a velük szerződött kórházaktól a betegeknek nyújtott jó minőségű ellátást. A pénztárak olyan kórházakba küldik a betegeket, ahol a gyógyítás színvonala jobb. Ügyfélközpontot működtetnek, hogy a beteg gyorsan megkapja a megfelelő ellátást, felesleges vizsgálatok és sorban állás nélkül. Előbb-utóbb azt is garantálni fogják, hogy a velük szerződött szolgáltatóknál a kezelés után nem kell hálapénzt fizetni. Az is lehet, hogy valamelyik pénztár vállalja majd: visszafizeti a vizitdíjakat, ha az ügyfele rendszeresen részt vesz a szűrővizsgálatokon. Az emberek válogathatnak a pénztárak között, de a pénztárak nem válogathatnak a hozzájuk forduló emberek között. Törvény mondja ki, hogy kötelező lesz mindenkivel szerződniek. A több pénztáros rendszerben nem lesz „senki földje“, mindenki tartozik valahova. Aki nem választ magának pénztárat, azt a területileg illetékes pénztár köteles biztosítani. Egy pénztárnak sem lesz érdeke senkitől megszabadulni, de ha ezt mégis megteszi, akkor egyrészt súlyos büntetésre számíthat, másrészt az illető személy egy másik hasonló pénztárhoz kerül át. A rendszerből nem lehet kikerülni. Fenntartjuk a kötelező biztosítás elvét, így senki nem marad ellátás nélkül.

Az átalakuláshoz szükséges törvényt december 17-én fogadta el a Parlament. Az átalakulás jövőre kezdődik. Először jövő szeptemberben fogunk találkozni a pénztárakkal, amikor bemutatkoznak és elmondják, miért érdemes őket választanunk. Ez az időszak segít majd mindenkinek abban, hogy megfelelő információkkal rendelkezzenek mind a rendszer működéséről, mind a választható pénztárakról. Az új rendszer 2009. január 1-től működik.

Nagyon fontos tudni, hogy az új rendszerben megmarad a kötelező, jövedelemarányos járulékfizetés, aminek módja is, mértéke is változatlan marad. Szintén megmarad a szükségletalapú ellátás, aminek törvényben meghatározott köre szintén ugyanaz marad, mint amit ma is megkapunk. Az új rendszerben tehát törvény garantálja, hogy a terheink nem nőnek, a biztosítási alapon járó szolgáltatások köre pedig nem csökkenhet. Ilyen módon az új rendszer valójában megerősíti a nemzeti kockázatkezelésre épülő társadalombiztosítási rendszert.



**Otthonápolás: A biztosítók hogyan toborozzák a tagjaikat ?**

**Dr. Kincses Gyula:** Ez az ő stratégiájuktól függ. Alkalmazhatnak közvetett, vagy direkt marketing eszközöket, az óriásplakáttól a személyes megkeresésig. Hosszútávon természetesen a tapasztalat a legfontosabb: az emberek azt a pénztárat választják, amelyek számukra jó szolgáltatást nyújtanak.

**Otthonápolás: Milyen feladatokat fog az OEP jogutódja ellátni?**

**Dr. Kincses Gyula:** Az utódszerv kezelésében marad a járulékokból befolyó alap felosztása, a gyógyszerárak meghatározása, a mentőszolgálat és a védőnői rendszer finanszírozása, és még egy sor ellátási terület.

**Otthonápolás: Hogyan és mikor kötnek a biztosítók szerződést kötni az egészségügyi szolgáltatókkal?**

**Dr. Kincses Gyula:** A toborzás után, ha megfelelnek a törvényben előírt feltételeknek, megkapják a működési engedélyt. Innentől kezdve szerződhetnek az intézményekkel. Ennek időpontja 2008. vége.

**Otthonápolás: Milyen módszerrel kell elszámolni a szolgáltatóknak a biztosítók felé ?**

**Dr. Kincses Gyula:** Az elszámolási technikák (HBCs, BNO kód, német pont stb.) nem változnak, ugyanaz az elszámolási rendszer marad, mint eddig. Reményeink szerint addig még lesz lehetőség egy komoly kódkarbantartó munkára.

**Otthonápolás: A szolgáltatások díjának kifizetése milyen határidővel fog megtörténi?**

**Dr. Kincses Gyula:** Ezt a pénztár és az intézmény közötti szerződés fogja rögzíteni. Nem várható, hogy a jelenlegi rendszerhez képest gyökeres változás legyen.

**Otthonápolás: Hogyan fognak a biztosítók szelektálni a szolgáltatók között?**

**Dr. Kincses Gyula:** A kötelezően ellátandó területükön minden szolgáltatóval szerződniek kell, azon túl maguk dönthetik el, kivel szerződnek, kivel nem. Lehetőségük lesz azonban arra, hogy az általános szerződés mellett úgynevezett preferáló szerződéseket ajánljanak a számukra fontosabb intézményeknek. Lehetőségük lesz továbbá arra is, hogy

intézményen belül egy-egy osztályt preferáljanak, a többi esetleg ne. És a pénztárnak lehetősége lesz arra, hogy az ügyfeleit elsősorban ahhoz a szolgáltatóhoz irányítsa, ahol garantált a jó minőségű ellátás.

**Otthonápolás: Előnyt jelent-e, ha a szolgáltató minőségbiztosítási rendszert működtet?**

**Dr. Kincses Gyula:** Ezt a pénztárnak kell eldöntenie. Nyilvánvaló azonban, hogy elsősorban a szakmai indikátorok fognak számítani, amiket az Egészségbiztosítási Felügyelet hoz nyilvánosságra, illetve amiket a pénztár maga határoz meg és tesz közzé.

**Otthonápolás: A több-biztosítós rendszer bevezetésekor az OEP által ki nem fizetett szolgáltatási díjakat (két havi) kifizeti-e egyösszegben a Kincstár a szolgáltatóknak?**

**Dr. Kincses Gyula:** Az elvégzett teljesítményeket nyilván ki kell fizetni.

*Köszönjük az interjút, Olvasóink nevében is boldog, békés ünnepeket kívánunk!*

# Fizessen elő most!

Egy éves előfizetés:  
4000 Ft + áfa

(MOHE tagoknak az első előfizetés  
a tagsággal együtt jár)

## otthonápolás szakmagazin

Előfizetési igényét kérjük telefonon  
a 06 1 225 3672-es vagy a 06 70 941 7620-as számon,  
a 06 1 225 3673-as faxszámon,  
az [epeteri@hotmail.com](mailto:epeteri@hotmail.com) vagy  
a [postmaster@mohe.t-online.hu](mailto:postmaster@mohe.t-online.hu)  
e-mail címen jelezze!



MOHE