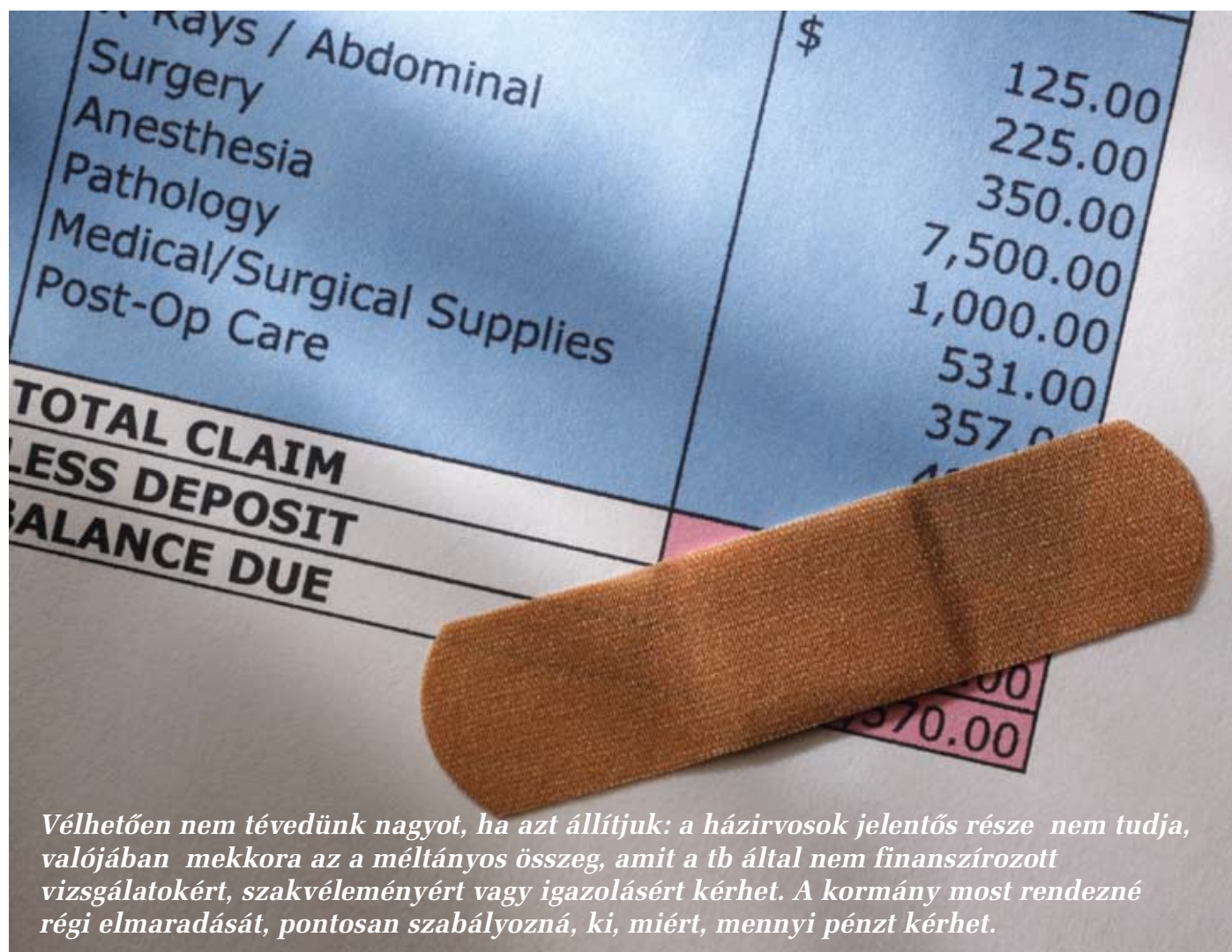


Szakmai javaslatok az új díjtételekre

# Rendezik a számlát?



*Vélhetően nem tévedünk nagyot, ha azt állítjuk: a háziorvosok jelentős része nem tudja, valójában mekkora az a méltányos összeg, amit a tb által nem finanszírozott vizsgálatokért, szakvéleményért vagy igazolásért kérhet. A kormány most rendezné régi elmaradását, pontosan szabályozná, ki, miért, mennyi pénzt kérhet.*

**A** rendcsinálás igencsak ráfér erre a területre, bár a kiigazítást már 2010-ben elkezdte a kormány. Ekkor jelent meg ugyanis az a rendelet, amely rögzítette a társadalombiztosítás által nem finanszírozott szolgáltatások meghatározott körének díjtételét. A lista ugyan rövidebb, mint ahányféle eset adódik a háziorvosi praxisokban, de legalább tartalmazza a leggyakoribbakat – gépjárművezetők, illetve lőfegyvert tartani szándékozók alkalmassági vizsgálata, láttelelet kiadás, alkohol vagy kábítószer szintjének meghatározása, foglalkoztathatóság szakvéleményezése –, s bevezet egy hüvelykujj szabályt is: bármely jogszabályban rendelnek el orvos-

szakértői vizsgálatot és szakvéleményt, ennek ára egységesen 6800 forint. (Kivételet csupán azok az esetek képeznek, amikor a vizsgálatra, illetve a szakvéleményezésre társadalombiztosítási vagy szociális juttatásra, kedvezményre való jogosultság megállapítása okán kerül sor.) A reménykeltő kezdeményezés azonban megrekedt a lista összeállításánál, miközben érdemben nem változtatott a díjtételeken. Állítólag most módosítanák az összegeket. Ehhez adta be javaslatait az alapellátó (FAKOOSZ) és a kasszaorvosok szövetsége.

A 2011-től érvényes előírások szerint a gépjárművezetők alkalmassági vizsgálatának árát például – egy kalap alá véve

a belvízi, illetve a III.–IV. osztályú tengeri hajók vezetőinek időszakos és soron kívüli vizsgálatával – korosztályos bontásban határozza meg a jelenlegi rendelet, mint ahogy a lőfegyver tartásnál is két csoportra osztják a fegyvert tartani szándékozók: azokra, akiknek munkakörük miatt van a vizsgálatra szükségük, s azokra, akik hobbiból tartanak valamilyen fegyvert.

Az alapellátó orvosok szövetsége által most elkészített díjtételi javaslat – nyilván a könyvelést és számlázást megkönnyítendő – kevésbé szofisztikáltan kezeli a fenti tételeket. A gépjárművezetőktől például egységesen 10 ezer forintot kérnének a jelenlegi 6800 (40 év alatt), 4500 (40–60 év között) és 2300 forint (60 év felett) helyett. Ráadásul nem különböztetnek meg első- és másodfokot, mint azt az érvényes szabály teszi. Szándékuk szerint hasonlóan egyszerűsíténe a fegyvertartási alkalmasság megállapításánál is: akiknek munkakörük miatt van szükségük a vizsgálatra 10, a hobbi fegyvertartók viszont 20 ezer forintot fizetnének. Ugyanakkor arra az új jelenségre is felhívják a döntéshozók figyelmét, hogy egyre többen fordulnak hozzájuk sport-vadászijasztat folytatásához szükséges igazolásért. Ennek árát – tekintettel arra, hogy szabadidő-tevékenységről van szó – ugyancsak 20 ezer forintban állapítanák meg.

A FAKOOSZ és az ugyancsak javaslatot benyújtó Kasszaorvosi Szövetség egyaránt kitér a külföldi munkavállalásra készülő egészségügyi alkalmasságáról szóló szakvéleményre. Erről egy még 1982-ben megfogalmazott miniszteri rendelet szól, igaz, az adott kor körülményeinek megfelelően, igen visszafogottan, díjat egyáltalán nem említve. A szövetség – magyar nyelvű dokumentum esetén – a 6800 forintos hüvelyujj szabályt alkalmazná, idegen nyelvű szakvélemény esetében azonban 10 ezer forintban állapítaná meg az árat, akárcsak a FAKOOSZ, amely ez esetben sem tesz különbséget, mindig egyetlen összeget alkalmazna, 10 ezer forintot.

Abban teljesen egyetértenek a szervezetek, hogy az üzleti biztosítók információigényének a beteg beleegyezésével történő kielégítése üzleti áron történjen. A FAKOOSZ e szolgáltatásért 20 ezer, a Kasszaorvosi Szövetség minimum 6800 forintot kérne, hozzátéve, hogy az ár annál magasabb, minél sokrétűbb az információkérés.

Bár a tavalyi kormányrendelet szerint látlet kiadásáért 3300 forint kérhető, az alapellátók ezt 6000 forintra emelnék, míg a kasszaorvosok picit valorizálnák, 3400 forintot kérve e szolgáltatásukért.

Az elveszett dokumentumok pótlásáért – vagy a meglévők másolatáért – az előbbiek 1000, az utóbbiak az elektronikusan tárolt leletek nyomtatásáért, illetve a leletek másolásáért oldalanként 200, az érvényességi időn belül elvesztett okmányok pótlásáért 1500 forintot számítanak. A véralkohol vizsgálat díját a FAKOOSZ az érvényes rendeletben szereplő 4500 forint helyett 10 ezer forintért végezné, a Kasszaorvosi Szövetség viszont nem veszi számba ennek lehetőségét.

Nem így számos egyéb feladatot, amelyek felsorolásából az is egyértelművé válik, mennyi adminisztrációval is járó feladat hárul a háziorvosokra, miközben 40–60 beteget látnak el egy-egy rendelésen. Ők végzik például az örökbe fogadó szülők, illetve a gyámok egészségügyi alkalmassági vizsgálatát – ezért 3400–3400 forintot kérne a Kasszaorvosi Szövetség, akárcsak abban az esetben, amikor a csecsemőszáshoz szükséges egészségügyi alkalmassági vizsgálatot végzik el. Javaslatuk szerint ez lenne a tarifa a betegség miatti utazási lemondás igazolásánál, valamint a sportegészségügyi alkalmasság ideiglenes meghosszabbításánál.

Ugyanakkor arra is felhívják a törvényalkotók figyelmét, hogy halaszthatatlan a különböző jogszabályok – finanszírozási törvény, ennek végrehajtási utasítása, szakmai kötelezettségeket rögzítő előírások – összehangolása annak érdekében, hogy mindenki számára egyértelmű legyen: mit jelent az egészségpénztárral kötött finanszírozási szerződés teljesítése, illetve mi számít mulasztásnak.

Fontosnak tartják továbbá azoknak a tételeknek – amelyek sorába például a halottvizsgálat is tartozik – pontos felsorolását, valamint a megfelelő anyagi ellentételezés meghatározását, amelyeket a központi költségvetésből finanszíroznak. Szükségesnek tartják ezen kívül a nem egészségügyi miniszteri rendeletekben megfogalmazott orvosi kötelezettségek felülvizsgálatát is. Ezek ugyanis túrhetetlen mértékűvé duzzasztják a háziorvosi adminisztrációt.

## Angliában működésbe lépnek a szolgáltatásvásárló csoportok

Az angliai klinikai szolgáltatás-vásárló csoportok (clinical commissioning groups) 94%-a átment az egészségügyi hatóságok kockázatfelmérő vizsgálatán, és áprilistól átveheti az eddig működő alapellátási trösztök szolgáltatásvásárlási költségvetését. (A háziorvosi csoportosulások az új brit kormány reformjavaslataként jelentek meg a 2010. júliusi Fehér Könyvben.)

Mint a *British Medical Journal (BMJ)* Careers mellékletében *Helen Jaques* írja, a kockázatfelmérés négy területen történt: praxisok bevonása, földrajz és betegpopuláció, helyhatósági határvonalak, méret. A csoportokat színekkel értékelték (zöld, sárga, piros), a pályázó 243 csoport 61%-a kapott zöld, 33%-a sárga, 6%-a pedig piros értékelést. A működést a zöld és sárga besorolást nyert csoportok kezdehetik meg, amelyek a költségvetés irányítását egyéves átmeneti időszakra kapták meg; a végleges engedélyezés az addig összegyűlt tapasztalatok alapján 2013 áprilisában lesz. Az átmeneti időszakban a csoportok tevékenységét még a korábbi alapellátási trösztök felügyelik. A BMJ-nek nyilatkozó szakember, *Richard Vautrey* szerint a csoportok nagy része azért ment át a vizsgán, mert a háziorvosok nagy része keményen dolgozott a létrehozásukon.