

ORSZÁGGYŰLÉSI KÉPVISELŐ

Országgyűlés Hivatala

Irományszám: T/2936/51

Érkezett: 2007 JÚN 04.

Kapcsolódó módosító javaslat

Dr. Szili Katalin

az Országgyűlés Elnöke részére

Budapest

Tisztelt Elnök Asszony!

A Házszabály 94. § (1) bekezdése és 102. § (1) bekezdése alapján – kapcsolódva a T/2936/10. számú módosító javaslatához – **az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról** szóló T/2936. számú törvényjavaslatához az alábbi

k a p c s o l ó d ó m ó d o s í t ó j a v a s l a t o t

terjesztem elő:

1. A törvényjavaslat 20. §-a az alábbiak szerint módosul:

„20. §

[(1)] A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) 5/B. §-ának *k*) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[E törvény alkalmazásában]

„*k*) **intézményi várólista**: az adott intézményben a betegellátás sorrendjét meghatározó jegyzék, amely – a központi várólista alapján igénybe vehető ellátások[, **valamint az m) pontban meghatározottak**] kivételével – **[műtétek, beavatkozások, vizsgálatok] az egészségügyi ellátások** meghatározott sorrend szerinti elvégzése[, **illetve nagy értékű eszközök igénybevétele**] érdekében kerül kialakításra [a *j*) és *k*) pont a továbbiakban együtt: várólista].”

[(2) Az Ebtv. 5/B. §-a a következő *m*) ponttal egészül ki:

[E törvény alkalmazásában]

„*m*) **előjegyzés**: a betegellátás meghatározott sorrendben történő biztosítása a szűrés, gondozás, tanácsadás, képződiagnosztikai tevékenység során, továbbá minden olyan

beavatkozás végzése esetén, ahol a személyi, tárgyi feltételeket az egészségügyi szolgáltató előre meghatározott időben biztosítja.”]

2. A törvényjavaslat 24. §-a az alábbiak szerint módosul:

„24. §

Az Ebtv. 20/A. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A várólista az adott egészségügyi ellátásra besorolt biztosítottak legfontosabb személyazonosító adatait (családi és utónév, anyja neve, nem, születési év, lakóhely, társadalombiztosítási azonosító jel), [és] az ellátásra való jogosultság sorrendjét, valamint az ellátás várható, illetve – amint ismertté válik – pontosan meghatározott időpontját tartalmazza. **[Az előjegyzés az egészségügyi ellátásra előjegyzett biztosítottak családi és utónevét és társadalombiztosítási azonosító jelét tartalmazza.]** A biztosítottak egyéb adatait az egészségügyi dokumentáció tartalmazza. A várólistán[, **illetve az előjegyzésen]** szereplő adatokat és a biztosítottak egyéb adatait az egészségügyi és személyazonosító adatok kezelésére vonatkozó jogszabályokban meghatározott rendelkezések szerint kell kezelni. Várólista vezetésére az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság által külön jogszabályban meghatározott módon minősített szoftvert kell alkalmazni.”

3. A törvényjavaslat 25. §-a elmarad:

„[25. §

Az Ebtv. a következő 20/B. §-sal egészül ki:

„20/B. § **Az egyes ellátásoknak a 20. § szerinti előjegyzés alapján történő elvégzésére a biztosított kérésére, illetve bejegyzésével kerülhet sor. Az adott ellátás elvégzésére történő előjegyzés és az adott ellátás elvégzése között a külön jogszabályban meghatározott időtartam, de legfeljebb 30 munkanap telhet el.]”**

4. A törvényjavaslat 33. § (2) bekezdése az alábbiak szerint módosul:

„(2) Az Ebtv. 83. § (2) bekezdésének *zs)* pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[Felhatalmazást kap a Kormány]

„*zs)* a **[várólista alapján nyújtható ellátásokra és az előjegyzésre] várólistára** vonatkozó szabályok”

[meghatározására.]”

5. A törvényjavaslat 34. § (5) bekezdés i) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[E törvény hatálybalépésével egyidejűleg]

„i) az Ebtv. 20. §-a

ia) (1) bekezdésében az „**egy**es ellátások elvégzését – amennyiben a biztosított egészségi állapota nem indokolja az azonnali ellátását – várólista alapján is teljesítheti” szövegrész helyébe az „[várólista alapján, illetve külön jogszabályban foglaltak szerint előjegyzés alapján is teljesítheti]a járóbeteg-szakellátás és a fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátás elvégzését – amennyiben a biztosított egészségi állapota nem indokolja az azonnali ellátását – intézményi várólista alapján teljesíti, és a teljesítésről, valamint az azonnali ellátásokról külön jogszabályban meghatározott módon rendszeres jelentést küld az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság részére” szövegrész,

ib) (3) bekezdésében az „az ellátás természete, továbbá tartós kapacitáshiány esetén alakíthat ki várólistát” szövegrész helyébe az „a külön jogszabályban meghatározott módon intézményi várólistát alakít ki” szövegrész,”

[lép.]

INDOKOLÁS

1-5. A javaslat arra irányul, hogy ha a biztosított egészségi állapota nem indokolja az azonnali ellátást, akkor az ellátás minden esetben csak várólistán keresztül legyen igénybe vehető. Ehhez nem indokolt az intézményi várólista, valamint az előjegyzés közötti különbségtétel, a várólista ugyanis megfelelően alkalmas mind a betegek ellátása elvi sorrendiségének, mind pedig az ellátás konkrétan meghatározott időpontjának dokumentálására és nyomon követésére.

A várólisták hossza alapvető információ az egészségügyi ellátási kapacitások meghatározásában, a kapacitásallokációs döntésekben. A megalapozott döntéshozatalhoz az ellátórendszer minden pontjáról szükséges olyan információval rendelkezni, amely az ellátások iránti kereslet jellemzésére alkalmas, ezt az információt pedig a várólista hordozza: jelzi például azt, hogy egy területen van vagy nincsen kapacitáshiány miatti várakozás, illetve ennek segítségével mérhető az a nemzetközi gyakorlatban is kiemelt fontosságú mutató, hogy mennyi idő telik el az egyes ellátási epizódok között.

Abban az esetben, ha az adott ellátás tekintetében semmilyen várakozási idő nincs, hanem a biztosítottakat előzetes időpont megadása nélkül, a biztosított által választott tetszőleges (rendelési) időpontban, az intézménybe való érkezési sorrendnek megfelelően látják el, akkor a várólistára való felkerülés egybeesik az ellátás időpontjával, azonban a várólistán való rögzítés ebben az esetben is értékes információval szolgál arról, hogy az adott ellátás esetében nincsen se várólista, se más módon, kapacitáshiány miatt kialakuló várakozás, vagyis a biztosítottak ellátása folyamatos.

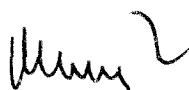
A várólisták megkerülhetetlensége – természetesen az orvosi indokok alapján azonnali ellátást igénylő ellátások kivételével – alapelv a hozzáférés méltányossága szempontjából. Az, hogy minden nem azonnali ellátás keresztülfut a várólistákon, a hozzáférés méltányosságának a biztosítéka. A várólistán kialakult sorrend orvosi indokkal történő megváltoztatására természetesen lehetőséget kell hagyni, így már a hatályos Ebtv. 20. § (2) bekezdése is tartalmazza azt a kitétel, hogy az ellátás meghatározott sorrendjétől el lehet térni „az ellátás szakmai indokoltsága, továbbá az ellátás várható eredménye alapján”. Ez a rendelkezés biztosítja tehát, hogy a várólisták

kiterjesztése esetén is megmarad az orvosszakmai szempontokkal igazolható rugalmasság, ám ez külön jogszabályban meghatározott módon, szabályozott körülmények között történik.

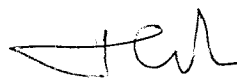
A javaslat nem jelent lényegi adminisztrációs többletterhet az ellátó intézmények számára, várólistákat, különféle előjegyzéseket ugyanis most is széles körben vezetnek az intézmények, hiszen a legtöbb ellátást nem tudják azonnal biztosítani a biztosítottak részére (bár ezeknek a jogszabályi rendelkezéseknek megfelelő formában történő vezetése csak kevés helyen valósult meg). Gyakorlatilag ennek a folyamatnak a szabályozott rendszerbe tereléséről van szó, ahol a döntéshozók, az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság és a biztosítottak részére átláthatóvá válik a kapacitások helyi szűkösségét jelző, illetve a kapacitásgazdálkodás jellemzésére használható várólista. A beteg ellátási adatainak rögzítése egyébként is lezajló folyamat, sok helyütt betegforgalmi szoftverek is támogatják ezt. A jelentés maga könnyen automatizálható, így ez az intézményeknél érdemi adminisztrációs többletterheléssel szintén nem jár.

Az adatok korrekt nyilvántartásának záloga az, ha a várólisták kezelésére csak minősített szoftvert lehet alkalmazni.

Budapest, 2007. június 1.

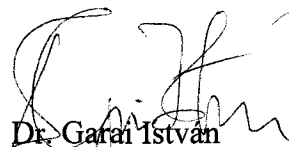


Dr. Schvarcz Tibor
MSZP

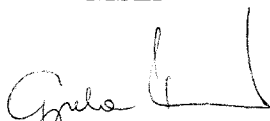


Dr. Kökény Mihály
MSZP

Dr. Cziéne Imre
MSZP



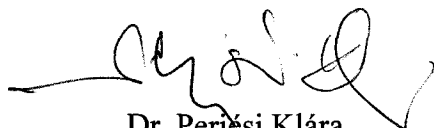
Dr. Garai István
MSZP




Gyula Ferencné
MSZP



Dr. Nyul István
MSZP



Dr. Perjési Klára
MSZP



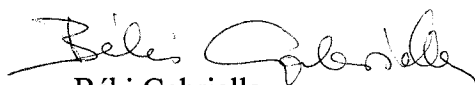
Dr. Titmann János
MSZP



Dr. Tóth István
MSZP



Dr. Vojnik Mária
MSZP



Béki Gabriella
SZDSZ