

Tisztelt Háziorvos Kolléga/Kolléganő!

Amint Ön előtt ismert, az **elmúlt időszakban a fekvőbeteg kórházi ellátórendszer újratervezése megtörtént annak érdekében, hogy biztosítsuk az ország polgárainak teljes körű ellátását.**

Magyarországnak hatékonyan működő egészségügyi ellátórendszerre van szüksége, ahol a minőségi szolgáltatásokhoz, betegségétől és anyagi helyzetétől függetlenül, egyforma eséllyel fér hozzá az ország valamennyi polgára. A **térségi ellátórendszer kialakításával, az egészségügyi kapacitások újraszervezésével** egy olyan rendszert kívánunk működtetni, ahol **a betegek optimális időn belüli hozzáférést biztosítjuk az állapotuknak legmegfelelőbb, biztonságos és jó minőségű ellátáshoz.**

2012. július 1-jével az újratervezés után megindul a rendszer újraszervezése. A jelenlegi ellátási rendszer helyét fokozatosan a térségi elv veszi át, a területi ellátási kötelezettség kiosztása ezen elv mentén történik. (Az Ön tájékoztatása érdekében mellékeljük az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról szóló 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet 4. mellékletét, amelyik földrajzi beosztásban tartalmazza az egyes egészségügyi térségek kiterjedését.) A biztonságos átmenet érdekében ennek a térségi elvnek azonban még korlátozó szerepe nincs. Hangsúlyozzuk, hogy **július 1-jével egy átmeneti időszak kezdődik, melynek során a zökkenőmentes átállás érdekében informálni fogjuk a betegellátásban érintetteket minden vonatkozó módosításról.** Az átmeneti időszak célja, hogy a változás ne hirtelen és váratlanul érjen beteget és orvost, zavart keltve az ellátásban. Biztosítani fogjuk minden érintettnek a lehetőséget a fokozatos alkalmazkodásra a változó és a tervek szerint jóval hatékonyabb ellátórendszer feltételeihez.

Az Ön munkájára továbbra is az ellátás „kapuőreként”, a betegút felügyelőjeként tekintünk.

Jelen levelünkben - segítségül **a struktúraváltás néhány fontos szempontjáról - elsősorban a területi ellátási kötelezettségek változásairól (beutalási rendről) és az átmeneti időszak szabályairól szeretnénk tájékoztatást nyújtani Önöknek.**

Levelünkhöz megyei lebontásban csatoljuk azt a nyilvántartást excel formátumban, amelyből táblázatos formában keresheti az Ön településének beutalási irányait.

A betegek helyes informálása érdekében tájékoztatjuk arról, hogy a kihirdetés előtt álló **átmenetet szabályozó kormányrendelet** milyen ellátás-biztonsági intézkedéseket és megoldásokat tartalmaz.

Kiemelten hangsúlyozzuk, hogy ellátó **intézmény sehol sem szűnik meg**. Ahol esetleg az aktív fekvőbeteg-ellátás bizonyos szakterületen átalakul, ott július 1. után a korábbi teljesítmény figyelembevételével egynapos ellátás szervezhető, vagy meglévő járóbeteg-ellátás fejleszhető. A sürgős kórházi fekvő ellátásra szoruló beteget pedig a mentő abba az új illetékes kórházba szállítja, amelyik a területi szempontok és a helyi egyeztetések után földrajzi és szakmai szempontból a legkedvezőbbnek bizonyult. Beteg ennek következtében nem maradhat ellátatlanul.

Azokban az intézményekben, **ahol a változások után nem áll rendelkezésre a fekvő sürgősségi osztály minimumfeltételeként előírt teljes szakmai háttér, folyamatos járóbeteg-ellátás szervezhető éjszakai és hétvégi formában is**, elsősorban egyszerűbb, fekvőbeteg kezelést nem igénylő sebészeti, baleseti esetek ellátása céljából.

Sürgősségi ellátások esetén:

A **sürgősségi betegek továbbra is elsőbbséget élveznek**, őket az átmeneti időszakban sem lehet elsődleges ellátás nélkül tovább küldeni az intézményekből. Ha tehát egy beteg olyan problémával jelentkezik július 1-31. között az adott aktív ellátást már nem végző intézményben, amely miatt továbbküldése helyrehozhatatlan egészségkárosodással járhat, az intézmény köteles a vis major helyzetet kezelni és a beteget csak állapotának stabilizálása után küldheti tovább másik szolgáltatóhoz. Július hónapban az ilyen esetekre - megfelelő dokumentációval jelentve - a szolgáltató utólag megkapja az erre járó finanszírozást.

Nem sürgősségi ellátások esetén:

Térséghatáron túl is fogadni kell a beteget. Továbbra is fennáll az a lehetőség, hogy a beteg lakóhelye/tartózkodási helye/beutaló háziorvos telephelye szerinti, nem területi ellátási kötelezettséggel rendelkező szolgáltató fogadja az oda beutalóval rendelkező beteget, ha meggyőződött arról, hogy ellátása nem hátráltatja a hasonlóan nem sürgősségi, de újonnan is területi ellátási kötelezettség mentén beutalt betegeket.

A korábban kiadott beutalóval rendelkező beteget el kell látni. A 2012. július 1-je előtt már kiállított beutalóval rendelkező beteg továbbra is mehet a beutalóban szereplő, változással érintett intézménybe, a szolgáltató pedig köteles fogadni a beteget, akkor is, ha már nem a szóban forgó intézmény a területileg illetékes (TEK-es) a beteg szempontjából.

Megkezdett ellátásokat az adott helyen kell befejezni. Egy, már megkezdett ellátás esetében a korábbi szolgáltató nem utasíthatja el a beteget arra hivatkozva, hogy 2012. július 1. után már nem terjed ki a területi ellátási kötelezettsége a betegre.

A beteg követheti orvosát. A betegnek megvan a lehetősége arra is, hogy a struktúraátalakítás miatt másik szolgáltatóhoz került orvosát kövesse. Az orvost foglalkoztató új szolgáltató nem utasíthatja el a beteget a korábban ellátó orvoshoz kötődő ellátások tekintetében a területi ellátási kötelezettség hiányára hivatkozva.

Gondoskodni kell a beteg folyamatos ellátásáról. Tehát, amennyiben egy kórházban 2012. július 1-jétől megszűnik az az ellátási forma, amire e dátumot megelőzően a beteget felvették, és ahol a kezelése éppen folyamatban van, 2012. július 31-ig még ott kezelhetik a beteget, ez idő alatt kell megoldania a beteg ellátásának befejezését, ill. július 31-t követően az új területi ellátási kötelezettséggel rendelkező másik szolgáltatóhoz történő átszállítását.

Bízunk benne, hogy az első tájékoztatónk kielégítő alapszolgáltatásokat tartalmaz betegek ellátásának megszervezéséhez.

Amennyiben további kérdése merülne fel, az alábbi információk lehetőségekről gondoskodtunk. A **GYEMSZI honlapján lévő adatbázisból tájékozódhat** a térségi ellátásokról az alábbi webcímen: <http://tek2012.gyemsi.hu/> . A mellékelt adatokat az adott hivatkozáson térképes formában is megtekintheti. **Megerősített szolgálatban** a tisztiorvosi szolgálat, a központi ágynyilvántartó és a GYEMSZI munkatársai segítenek Önnek az eligazodásban. **Az éjjel-nappal hívható telefonszámok a következők: 06 - 1 - hívószám 311-6000, 354-2460, 354-2466, 354-2467.**

Emellett az Országos Mentőszolgálatot is felkészítettük az átállás időszakára, így a mentésben résztvevő kollégák is rendelkeznek a beutalási rendet érintő információkkal.

Mindemellett értesítjük arról is, hogy a közeljövőben a gördülékeny átállás érdekében térségi egyeztetéseket is szervezünk, amelyekre külön meghívót küldünk az érintetteknek.

Úgy gondoljuk, hogy az ellátórendszert érintő strukturális átalakítás komoly munkájának megalapozó feladatait elvégeztük. Most következik a közös tanulási folyamat. A rendszert folyamatosan finomhangoljuk, törekszünk a jövőben észlelt hibák korrigálására, nyitottak vagyunk a

visszajelzésekre annak érdekében, hogy egy jól működő, hatékony és fenntartható egészségügyi rendszer jöjjön létre. Ehhez kérjük az Ön együttműködését és segítségét abban, hogy minden betege hozzáférjen a számára fontos információkhoz.

Közreműködésében bízva kívánjuk, hogy az egészségügyi ellátórendszer átalakulásának előnyei a legrövidebb időn belül érzékelhetőek legyenek Ön és betegei számára egyaránt.

Budapest, 2012. június 28.

Üdvözlettel:

Emberi Erőforrások Minisztériuma
Egészségügyért Felelős Államtitkárság