

2021.04.06.

JELEN DOKUMENTUM MEGOSZTÁSA Az „EGYÜTT KÖNNYEBB” NŐI EGÉSZSÉGÉRT ALAPÍTVÁNY ÍRÁSOS JÓVÁHAGYÁSA NÉLKÜL TILOS! JELEN DOKUMENTUMBÓL RÉSZLETEKET KIRAGADNI, AZOKAT OSZTANI TILOS! KÖSZÖNJÜK AZ EGYÜTTMŰKÖDÉST!

A Női Egészségért Alapítvány (Endometriózis Magyarország) felkérésére Dr. Ruzsovics Ágnes Judit, ügyvéd, egészségügyi szakjogász, orvos válaszaik többek között az Endometriózis Szakértői csoportban feltett kérdésekre az egészségügyi jogviszony változás miatt az endometriózis kapcsán:

1. Amennyiben egy endometriózis specialista nem írta alá a szerződést, ki fogja helyette elvégezni a műtétet, ki és mi garantálja, hogy ugyanolyan gyakorlattal és kompetenciával bíró orvos végzi a műtétet? Ugyanis nagyon fontos a megfelelő operátorral végzett műtét és a technikai felszereltség.

Az egyes egészségügyi intézetekben tevékenykedő műtéti teameket és a helyi munkamegosztást nem ismerem, arról nem tudok nyilatkozni. Az egyes orvosok gyakorlati tapasztalatáról, illetve kompetenciájáról az adott osztályt vezető főorvos tudna nyilatkozni. A technikai felszereltség is helyileg változhat, de a kifejezetten endometriózis központként nyilvántartott intézmények az egészségügyi ellátórendszer magasabb progresszivitási szintű intézményei, vagyis a gyógykezelés elvégzéséhez megfelelő személyi és tárgyi feltételekkel rendelkező szakellátás nyújtására képesek.

2. Azoknak, akiknek 2021. március 1. előtt megbeszélte műtéti időpontja volt, a Covid miatti korlátozások feloldását követően ki fogja elvégezni a műtétet?

Ez nyilván attól is függ, hogy a kezelőorvos maradt-e az állami ellátórendszerben, vagy nem. Amennyiben nem írta alá az új jogállásra vonatkozó szerződést, munkaviszonya megszűnt az adott állami intézménnyel, de arra van lehetősége az intézménynek, hogy a betegellátás biztosítása érdekében személyes közreműködőként foglalkoztathassa az adott orvost, amennyiben erre az OKFŐ engedélyt ad.

3. Ha valakit egy endometriózis specialista műtött állami intézményben 2021. március 1. előtt, de pl rákszűrésre, kontrollra a magánrendelésre jár, ha szükség lesz műtétre a jövőben, akkor hol műthető?

Ha a páciens 2021. március 1. után elmegy magánellátásba a korábbi orvosához, akinél 2021. februárjában járt utoljára, akkor ő már biztosan nem műthet meg TB alapon?

Az új egészségügyi szolgálati jogviszonyt választó orvosok 2021. április 29-ig kérelmezhetik a másodállás végzésének engedélyezését az OKFŐ-től. Ez idő alatt még változatlan formában tevékenykedhetnek az orvosok, vagyis állami és magán ellátását is folytathatja. Ezt követően ugyanazon beteget ugyanazzal a diagnózissal nem kezelheti az orvos az állami és a magán ellátásban is.

Az OKFO-nek a MOK megkeresésére adott válasza alapján:

“A hivatkozott jogszabályok alapján megállapítható, hogy **2021. március 1. napja** után kerülnek alkalmazásra az összeférhetlenségi szabályok, továbbá azok, akik 2020. november 18. napja előtt kezdték meg a beteg kezelését, azokra nem vonatkozik az Eszjtv. szerinti összeférhetlenségi tilalom 2021. március 1. napját követően sem. Ha a kezelést magán ellátás keretében 2020. november 18. napja utána kezdte meg az orvos, akkor 2021. március 1. napjától közfinanszírozott ellátás keretében már nem kezelheti ugyanazt a beteget ugyanazzal a betegséggel.” A hangsúly az “ugyanazt a beteget ugyanazzal a betegséggel”-en van.

4. Állami intézmény Endometriózis centrumában, akihez a páciens kerül a kivizsgálásnál, az is fogja műteni, vagy az aznapi műtéti rendben soros?

Erre az adott intézményben szokásos eljárásrend ismeretében lehetne válaszolni. De mivel az új szabályozás nem az állami rendszeren belüli szabályokra vonatkozik, az lényegében változatlan marad.

5. Magánellátásban is jogosult nőgyógyász felírni endometriózissal kapcsolatban gyógyszert TB támogatott formában?

Eddig is, és ezt követően is, az ellátás formájától függetlenül, az a szakorvos, aki a NEAK-kal a gyógyszer támogatás elszámolására szerződött, felírhat endometriózissal kapcsolatban gyógyszert.

6. Mi történik akkor, ha egy új beteg állapotából kifolyólag nem tud várni a kivizsgálására egy adott orvosnál állami intézményben, mivel több hónapos időpontok vannak jelenleg máris államiban (4 hónap), mivel az állapota miatt kiesik a munkából, a családi életből, ezért kénytelen elmenni magánrendelésére és onnantól csak magánellátást kaphat?

Nem. Megmarad annak a lehetősége, hogy az állami rendszerbe visszatérjen, csak az nem garantált, hogy ugyanaz az orvos fogja kezelni, aki a magánellátásban ellátta.

7. Mi történik akkor, ha egy 2021. március 1. előtt tervezett műtétnak szövődménye lesz? DE közben már megjelent magánrendelésen a páciens. A szövődmény miatti új műtétet hol és ki végzi el?

Az alapbetegség és a szövődmény nem ugyanaz a diagnózis, tehát adott esetben a magánellátás és az állami ellátás is összeegyeztethető.

8. Mi történik akkor, ha valakit magánban műtöttek korábban, de egy idő múlva a betegség visszajön? Marad a magán vagy lehet menni államiba?

Lehet menni az állami rendszerbe is, de az nem garantált, hogy ugyanaz az orvos fogja operálni, aki a magánellátásban kezelte.

9. Területileg illetékes intézménybe lehet csak menni, vagy lehet választani Endometriózis Centrumot?

Ahogy eddig is lehetett, ezentúl is lehet választani ellátó intézményt. A választott intézmény viszont nem köteles fogadni azokat a betegeket, akik lakóhely szerint nem tartoznak az intézmény ellátási területébe, ha ezzel a területi ellátási kötelezettségének megfelelő betegek ellátását veszélyezteti. A területileg illetékes intézet viszont nem utasíthatja el a hozzá fordult beteget.

10. Ha magánkórházban műtenek valakit endometriózissal és fellép komplikáció, akkor átszállítják a beteget állami kórházba? Az állami kórházban lévő ellátásért köteles fizetni a páciens?

A magánellátásban nem fognak vállalni olyan műtétet, amit egy esetleges komplikáció esetében ne tudnának ellátni. Az állami ellátásért akkor kell fizetni, hogyha az intézmény ún. hotelszolgáltatását (pl. 1 ágyas kórterem, speciális diéta stb.) kívánja a beteg igénybe venni.

11. Akut probléma, fájdalom, vérzés stb miatt a páciens nem tudja kivárni az állami intézmény várólistáját, kihez tud fordulni?

Az állami intézmények a területi ellátási kötelezettségüktől függetlenül kötelesek az akut, életveszélyes állapotú beteget ellátni.

12. Mikor indítják újra a műtéteket, hogy ellátatlanság miatt ne szenvedjen több, súlyos tünetekkel élő, szenvedő nő?

Ez a kormány döntésétől függ.

Amennyiben az új szabályozás kapcsán akadályba ütköztél, kérjük töltsd ki ezt az űrlapot:
<https://forms.gle/k25i23khnpDZCQuPA>

JELEN DOKUMENTUM MEGOSZTÁSA Az „EGYÜTT KÖNNYEBB” NŐI EGÉSZSÉGÉRT ALAPÍTVÁNY ÍRÁSOS JÓVÁHAGYÁSA NÉLKÜL TILOS! JELEN DOKUMENTUMBÓL RÉSZLETEKET KIRAGADNI, AZOKAT OSZTANI TILOS! KÖSZÖNJÜK AZ EGYÜTTMŰKÖDÉST!

Fenti kérdésekre adott válaszok 2021. 04.06-i állapotot tükröznék!!!



TUDNIVALÓK AZ ÚJ EGÉSZSÉGÜGYI JOGVISZONY SZABÁLYOZÁS KAPCSÁN

HÁLAPÉNZ TILALMA

Hatályos 2021. január 1-től. A hálapénzt elfogadó orvost akár 3 évig terjedő szabadságvesztésre is ítélik. A hálapénz adása vesztegetésnek minősül, a hálapénzt adó beteg ellen ugyanúgy büntetőeljárás indul és 1 évig terjedő szabadságvesztéssel büntethető.

EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLATI JOGVISZONY

Akik nem írták alá az új jogállást megállapító munkaszerződést 2021. március 1-ig, korábbi közalkalmazotti jogviszonyuk megszűnt. Őket az állami egészségügyi szolgáltató személyes közreműködőként ellátási érdekből alkalmazhatja, amennyiben erre az Országos Kórházi Főigazgató (OKFÓ) engedélyt ad.

ÁLLAMI ÉS A MAGÁN EGÉSZSÉGÜGY SZÉTVALASZTÁSA

2021. március 1-től ugyanazzal a fődiagnózissal nem kezelhető ugyanaz a beteg párhuzamos jogviszonyokban, de van kivétel is!

EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLATI JOGVISZONY MELLETT MÁSODÁLLÁS VÁLLALÁSA NEM TILOS!

De engedélyhez kötött!

SZABAD ORVOS- VÁLASZTÁS JOGA

A szabad orvosválasztás eddig, és ezután is a társadalombiztosítás keretein belül, tehát ellátási körzetén belül érvényesül, vagyis az nem korlátlanul érvényesülő jog.

2021. március 11-én jelentette be a kormány, hogy a köz- és magánellátás szétválasztása ellenére, ezután is minden kismama szülhet az általa választott orvosnál. Ennek részleteit az EMMI fogja kidolgozni.

BEUTALÁS SZABÁLYAI

Az állami egészségügyi ellátórendszerben a betegnek a lakhelye szerinti területileg illetékes fekvőbeteg intézményhez lehet fordulni, kivéve az életveszélyes eseteket. A bonyolultabb betegségeket központosított intézményekben látják el (pl. regionális, országos intézmény, egyetemi klinika), ahol a megfelelő ellátáshoz adott a speciális személyi és tárgyi feltétel. A betegségek bonyolultsága és súlyossága orvosszakmai kérdés.

KORONAVÍRUS MIATTI INTÉZKEDÉSEK

A koronavírus-járványra tekintettel az emberi erőforrások minisztere 2020. novemberében felfüggesztette a fekvőbeteg intézményekben a halasztható műtéteket. Kivételt képeznek azok a sürgősségi ellátások, amelyek elvégzése nélkül a beteg közvetlen életveszélybe kerülne, vagy maradandó egészségkárosodást szenvedne. Továbbra is el kell végezni az onkológiai kivizsgálást és ellátást, kardiológiai ellátásokat, asszisztált reprodukciós eljárásokat és a transzplantációt is, a járványügyi óvintézkedések szigorú betartása mellett.



A tájékoztatót a NŐI LIGA SZÖVETSÉG felkérésére összeállította: Dr. Ruzsovics Ágnes Judit - ügyvéd, egészségügyi szakjogász, orvos (2021. március)

További és részletes info: <https://www.facebook.com/noiliga>

Tudnivalók az új egészségügyi jogviszony szabályozás kapcsán

Az új egészségügyi jogviszony szabályozás - 2020. évi C. törvény az egészségügyi szolgálati jogviszonyról illetőleg a kapcsolódó 528/2020. (XI.28.) Kormányrendelet az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény végrehajtásáról - okozta, a betegeket, túlélőket, családokat érintő kérdésekben az alábbi összefoglalót közöljük.

1. A **hálapénz tilalmára** vonatkozó rendelkezések 2021. január 1-étől léptek hatályba. A hálapénzt elfogadó orvost akár 3 évig terjedő szabadságvesztésre is ítélik. A hálapénz adása vesztegetésnek minősül, a hálapénzt adó beteg ellen ugyanúgy büntetőeljárás indul és 1 évig terjedő szabadságvesztéssel büntethető.

2. Az új **egészségügyi szolgálati jogviszonyt** az egészségügyi dolgozóknak 2021. március 1-éig kellett megkötni, amennyiben az állami egészségügyi rendszerben kívántak tovább tevékenykedni. Akik nem írták alá az új jogállást megállapító munkaszerződést, korábbi közalkalmazotti jogviszonyuk a törvény erejénél fogva megszűnt. Őket az állami egészségügyi szolgáltató személyes közreműködőként ellátási érdekből alkalmazhatja, amennyiben erre az Országos Kórházi Főigazgató (OKFŐ) engedélyt ad.

3. Az egészségügyi szolgálati jogviszony létrejöttével a törvény összeférhetlenségi szabályai is hatályba léptek, amelyek **az állami és a magán egészségügyi ellátás szétválasztását** célozzák. Az egészségügyi szolgálati jogviszonyban álló személy az őt foglalkoztató egészségügyi szolgáltató telephelyén nem végezhet olyan egészségügyi tevékenységet, amire az egészségügyi szolgálati jogviszonya nem terjed ki. Főszabály szerint 2021. március 1-től ugyanazzal a fődiagnózissal nem kezelhető ugyanaz a beteg párhuzamos jogviszonyokban, kivételt képez ez alól az az eset, amikor azonnali ellátás hiányában a beteg közvetlen életveszélybe kerülne. Az EMMI 2020. decemberi állásfoglalása alapján az összeférhetlenségi szabályt azonban nem kell alkalmazni abban az esetben, ha a törvény vonatkozó rendelkezéseinek hatálybalépését megelőzően megkezdett ugyanazon beteg ugyanazon betegségének kezelését folytatja az orvos 2021. március 1. után párhuzamos jogviszonyban. A fentiek alapján elképzelhető, hogy a jövőben az adott orvos magánellátása más helyszínen és rendelési időben lesz elérhető.

4. Az egészségügyi szolgálati jogviszony mellett a **másodállás vállalása nem került megtiltásra**. A törvény rendelkezései szerint továbbra is végezhető egészségügyi tevékenység mindkét szektorban párhuzamosan, azonban a korábbi bejelentési kötelezettség helyett **engedélyeztetéshez kötött** a további munkavégzésre irányuló jogviszony létrehozásának lehetősége. Nem csak azokat a másodállásokat kell engedélyeztetni, amelyek 2021. március 1. napját követően létesülnek, hanem azokat is, amelyek 2021. március 1. napján már fennállnak. Az OKFŐ utasítása alapján az engedélyezésre nyitva álló 60 nap alatt a fennálló másodállás engedély nélkül is végezhető, vagyis 2021. április 29. napjáig lényegében változatlan körülmények között végezheti az adott orvos a magán és állami egészségügyi rendszerben a tevékenységét. Az orvosok a magánpraxisokat szigorúan a munkaidejükön túl, a szabadidejükben fogják végezni.

5. Nem sérült a betegek **szabad orvosválasztási joga**. A szabad orvosválasztás eddig, és ezután is a társadalombiztosítás keretein belül, tehát ellátási körzeten belül érvényesül, vagyis az nem korlátlanul érvényesülő jog. A szabad orvosválasztást számos, jogszabályban lefektetett tényező korlátozza pl. ellátás szakmai tartalma, sürgőssége, az egészségügyi intézmény területi ellátási kötelezettsége, működési rendje.

A mai napon, 2021. március 11-én jelentette be a kormány, hogy a köz- és magánellátás szétválasztása ellenére, ezután is minden kismama szülhet az általa választott orvosnál. Ennek részleteit az EMMI fogja kidolgozni.

6. A **beutalás szabályai** nem változtak, továbbra is a házi orvos és a szakorvos jogosult a beteget a fekvőbeteg intézménybe beutalni. Magánorvos beutalása alapján is jogosult a beteg fekvőbeteg gyógyintézeti ellátásra, ha az orvos megállapítása szerint közvetlen életveszély áll fenn, és az életveszély csak fekvőbeteg intézményben alkalmazható kezeléssel hárítható el.

Főszabály szerint az állami egészségügyi ellátórendszerben a betegnek a lakhelye szerinti területileg illetékes fekvőbeteg intézményhez lehet fordulni, kivéve az életveszélyes eseteket, amikor az intézet köteles ellátni a beteget. Természetesen megmaradtak az állami ellátórendszeren belüli ún. progresszivitási szintek (a betegségek gyakorisági eloszlásából fakadó ellátórendszeri sajátosság), így a bonyolultabb betegségeket központosított intézményekben látják el (pl. regionális, országos intézmény, egyetemi klinika), ahol a megfelelő ellátáshoz adott a speciális személyi és tárgyi feltétel. A betegségek bonyolultsága és súlyossága orvosszakmai kérdés. A beutalás szerinti egészségügyi szolgáltató akkor utalhatja tovább magasabb progresszivitási szintű ellátást nyújtó egészségügyi intézményhez a beteget, ha az ellátáshoz szükséges feltételekkel nem rendelkezik.

7. A koronavírus-járványra tekintettel az emberi erőforrások minisztere 2020. novemberében felfüggesztette a fekvőbeteg intézményekben a **halasztható műtéteket**, és szinte minden kórházat kijelölt a koronavírusos betegek ellátására. Természetesen kivételt képeznek azok a sürgősségi ellátások, amelyek elvégzése nélkül a beteg közvetlen életveszélybe kerülne, vagy maradandó egészségkárosodást szenvedne. Azonban továbbra is el kell végezni az onkológiai kivizsgálást és ellátást, kardiológiai ellátásokat, asszisztált reprodukciós eljárásokat és a transzplantációt is, a járványügyi óvintézkedések szigorú betartása mellett. 2021. február elején újra engedélyezték az egynapos sebészeti ellátások elvégzését is, majd 2021. március 5-től miniszteri utasítás alapján újra felfüggesztésre kerültek, tekintettel a jelenlegi egészségügyi veszélyhelyzetre.

8. A jogállási törvény kapcsán 5500 egészségügyi dolgozó hagyta el az állami ellátórendszert. Az OKFŐ úgy nyilatkozott, hogy a járvány alatt is biztosított az egészségügyi ellátás, amelynek színvonala az eddiginek megfelelő, ennek érdekében átcsoportosítások és átszervezések zajlanak az állami ellátórendszeren belül. A 2021. március 8-án életbelépő veszélyhelyzeti szigorítások az állami ellátórendszer működését nem érintik, és a magánegészségügyi szolgáltatók is folytathatják tevékenységüket. A legfrissebb 106/2021. (III.5.) Kormányrendelet alapján a kormány határozattal berendelheti egészségügyi szolgálat teljesítésére azokat az egészségügyi dolgozókat, akik magánegészségügyi szolgáltatónál dolgoznak, az OKFŐ által meghatározott időtartamra, de legfeljebb a veszélyhelyzet megszűnéséig. Mindezekre tekintettel nem igazán átlátható és követhető,

hogy adott állami egészségügyi intézmény aktuálisan milyen színvonalon, és mennyiben képes ellátni a feladatát.

A Női Liga Szövetség nem jogi érdekvédelmi szerv, így nem foglalkozik betegjogokkal, de beteg-érdekképviseléssel igen!

Amennyiben az új szabályozás kapcsán akadályba ütköztél, kérjük töltsd ki ezt az űrlapot!

<https://forms.gle/k25i23khnpDZCQuPA>

2021. március 12.

A **„Tudnivalók az új egészségügyi jogviszony szabályozás kapcsán”** tájékoztatót a NŐI LIGA SZÖVETSÉG felkérésére összeállította: Dr. Ruzsovics Ágnes Judit – ügyvéd, egészségügyi szakjogász, orvos (2021. március)

További és részletes info: <https://www.facebook.com/noiliga>