



Országos Egészségbiztosítási Pénztár

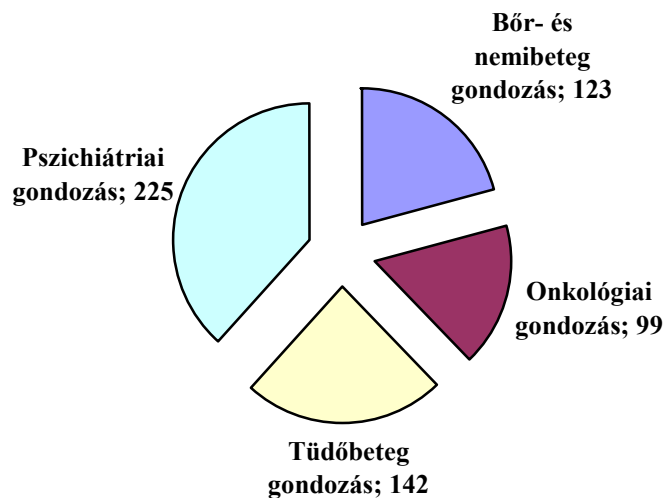
Gondozóintézetek tájékoztatója
Sajtó-háttéranyag

2011. január 21.

A gondozó intézetek országos hálózata az egészségügyi ellátó rendszer egyik fontos eleme. Bizonyos betegségek kapcsán az arra rászorulóknak a kórházi ellátást követően folyamatos, tervszerű gondozásban részesülhetnek általa, amely a rehabilitáció lapja, egyes esetekben pedig megakadályozza a beteg állapotának további romlását.

Ezért ez az ellátási forma fontos a betegeknek, de fontos a társadalombiztosításnak is, mert e nélkül újabb és újabb költséges kórházi ellátásra szorulnának.

A gondozóintézeti feladatot végző szolgáltatók szakmánkénti megoszlása:



A jelenlegi gondozói hálózat több mint harminc éve működik. **Elérkezett tehát annak az ideje, hogy ezt az ellátási formát korszerűsítsük és a mai kor követelményeihez igazítsuk.** Ennek első és legfontosabb lépése a finanszírozás átalakítása, amelyet nem csak a Finanszírozó, hanem maguk az érintett szakmák is kezdeményeztek.

Az E. Alap 2010. évben a gondozóintézeti feladatok ellátásának finanszírozására összesen 7,4 milliárd forintot fordított. Ez a finanszírozás fix díj és teljesítmény díj formájában jutott el a szolgáltatókhoz. Az elmúlt évben az egyes gondozási formákban ellátott betegek száma az alábbiak szerint alakult:

Gondozó típusa	Éves betegszám
Bőr- és nemibeteg gondozás	30 538
Onkológiai gondozás	167 842
Tüdőbeteg gondozás	2 029 148
Pszichiátriai gondozás	567 928

A most bemutatásra kerülő új finanszírozási rend, amely három hónapos kísérleti időszakot követően 2011. július 1.-től kerül bevezetésre az érintett szakmák (tüdőgyógyászat, bőr- és nemi beteg gyógyászat, pszichiátria és társszakmai valamint az onkológia) szakmai testületeinek áldozatos előkészítő munkája alapján alakulhatott ki.

Az érintett szakmák meghatározták a kor követelményeinek megfelelő gondozási szakmai programokat, rögzítették a gondozásba vétel és a gondozás lezárásának pontos feltételrendszerét. Ezen szakmai protokollok alapján készültek el az új finanszírozási szabályok.

A változtatás legfontosabb eleme az, hogy a jövőben a gondozási tevékenység a járóbeteg ellátásban már alkalmazott teljesítmény finanszírozás elvei és gyakorlata szerint kerül finanszírozásra. A korábban alkalmazott úgynevezett fix díjas rendszer nem volt érzékeny az elvégzett szakmai munka mennyiségére és minőségére. A jövőben ezt egy teljesítmény arányos finanszírozási gyakorlat váltja föl, amelynek eredményeként a gondozó intézetekben dolgozó szakemberek munkakörülményei és feltételei javulhatnak. **Fontos eleme a változtatásnak továbbá az is, hogy az új rendszerben olyan speciális, csak a gondozásra jellemző tevékenységek is finanszírozhatóak lesznek, amelyeket a korábbi rendszer nem ismert el, illetve azokat a szolgáltatók a fix díj terhére végezték.** Ilyenek például a gondozásba vételt megelőző tevékenység, a beteggel való aktív kapcsolattartás, a gondozott beteg speciális gyógyszerekkel történő ellátása, a beteg környezetének szükség szerinti szűrése, stb.

Új eleme a rendszernek az is, hogy a gondozóintézet finanszírozása a jövőben nem az elvégzett és elszámolt egyedi beavatkozásokon alapul, hanem az összetett gondozási kódok képezik ennek alapját, amely tartalmát illetően szakmai- és finanszírozási protokollokban rögzített. Ismert a gondozási folyamattól elvárt eredmény, így csak a teljes körű, szakmailag kifogástalan szolgáltatásért jár majd teljes összegű finanszírozás.

Fontos kiemelni, hogy a változtatásnak nem célja a gondozásra rendelkezésre álló források csökkentése, hiszen ez nem lehet érdeke sem a szakmapolitikának, sem a finanszírozónak sem pedig a betegeknek. A teljes körű finanszírozási információk lehetőséget adnak a beteg utak pontosabb követésére, hogy bizonyos betegségek esetében, ahol az ellátás fontos eleme a gondozás, egyetlen beteg se maradjon gondozás nélkül.

Az érintett szakmák képviselői kiválasztották azokat a gondozó intézeteket, amelyek a három hónapos kísérleti időszakban vállalják az új finanszírozási szabályok párhuzamos alkalmazását. A beérkező teljesítményjelentéseket az OEP folyamatosan elemzi és értékeli, az érintett szakmák és a pilot projektben részt vevő gondozók bevonásával. Az eredmények értékelését követően kerül sor az új finanszírozási szabályok véglegesítésére és kihirdetésére.

A február 1.-től induló pilot projekt a finanszírozás szabályozásának új eleme. Lehetőséget ad mind a finanszírozónak, mind pedig a szolgáltatóknak arra, hogy az új szabályok ellenőrzötten és biztonságosan kerüljenek bevezetésre és szolgáltató kör átállása 2011. július 1.-jét követően zökkenőmentes legyen.