

# Molnár Attila

*Gazdasági igazgató*

*EGVE Elnök*

[elnok@egve.hu](mailto:elnok@egve.hu)

[\*molat.gai@zmkorhaz.hu\*](mailto:molat.gai@zmkorhaz.hu)

## Jövő? Kép?

# Egy kis történelem

- Labor teljesítmények folyamatos növekedése
- Permanens szándék a labor forgalom visszafogása, korlátozása
  - Elkülönült labor kassza
  - Szabálykönyvi változások (input korlátozás)
  - PCR „alkassza”
  - Kompetencia szűkítés (J0, J1)
  - Labor TVK
  - Kapacitás és struktúra

# Elkülönült labor kassza

- A laboratóriumi diagnosztika első bezárása, szakma szinten
  - A túlságosan nagy és dinamikusan bővülő teljesítmények veszélyeztették a járó kassza biztonságát.
  - Zárt kassza ⇔ lebegő díjtétel
  - Az elkülönült előírányzat önálló életet él (nem automatikus a kassza bővülése)
  - A növekvő teljesítmények miatt a lebegő pontérték devalválódott.

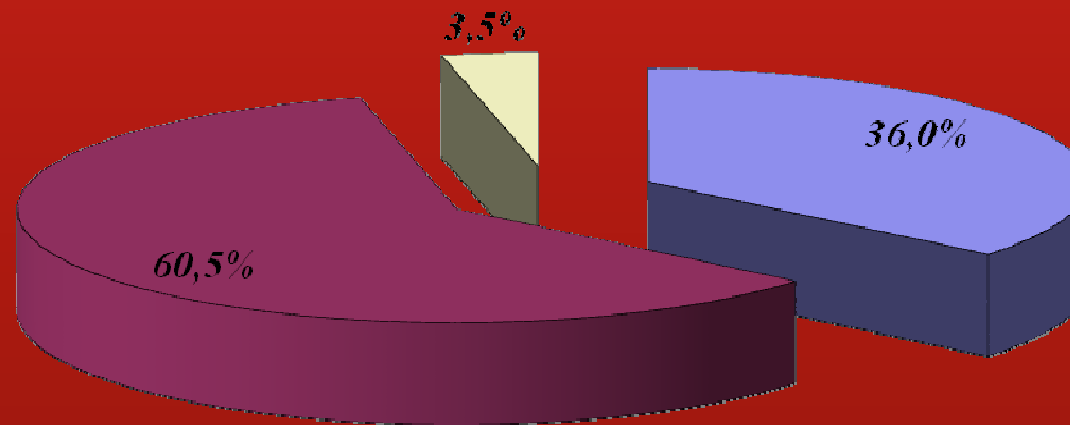
# A teljesítmény növekedés okai

- Technológiai váltás. Új korszerű eszközök, labor automaták, forráshiány miatt „reagens lízing”.
- Lebegő díjtétel folyamatos csökkenése miatt a bevétel szintje többlet teljesítménnyel kompenzálható.
- Magán mega laborok létrejötte, specifikus érdekeltségi rendszer...
- Defenzív orvoslás, szakmai érdektelenség.
- Költség érzéketlenség. Más rendel és más fizeti a számlát.
- Strukturális- és beutalási rend káosz. Progresszivitás rendezetlensége.

# Szabálykönyvi változások

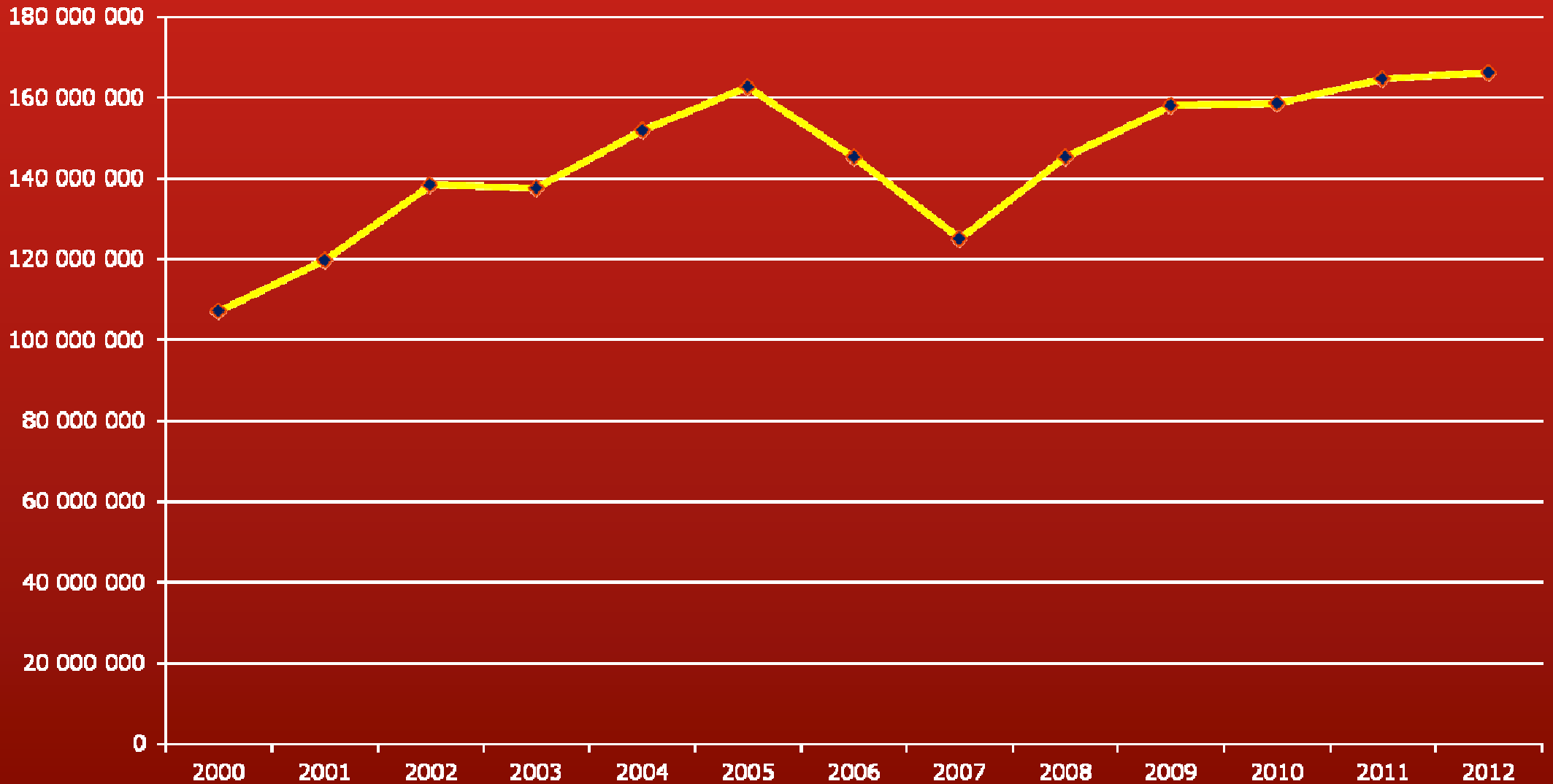
- Elavult technológiákat reprezentáló OENO-k törlése
- Beutalási jogosultságok korlátozása
- Kompetencia szintek meghatározása (J0, J1)
- J2 progresszivitási szint kompetenciája tekintetében nem sikerült konszenzust elérni.
- Megoldás: labor TVK bevezetése

# Beutalások megoszlása

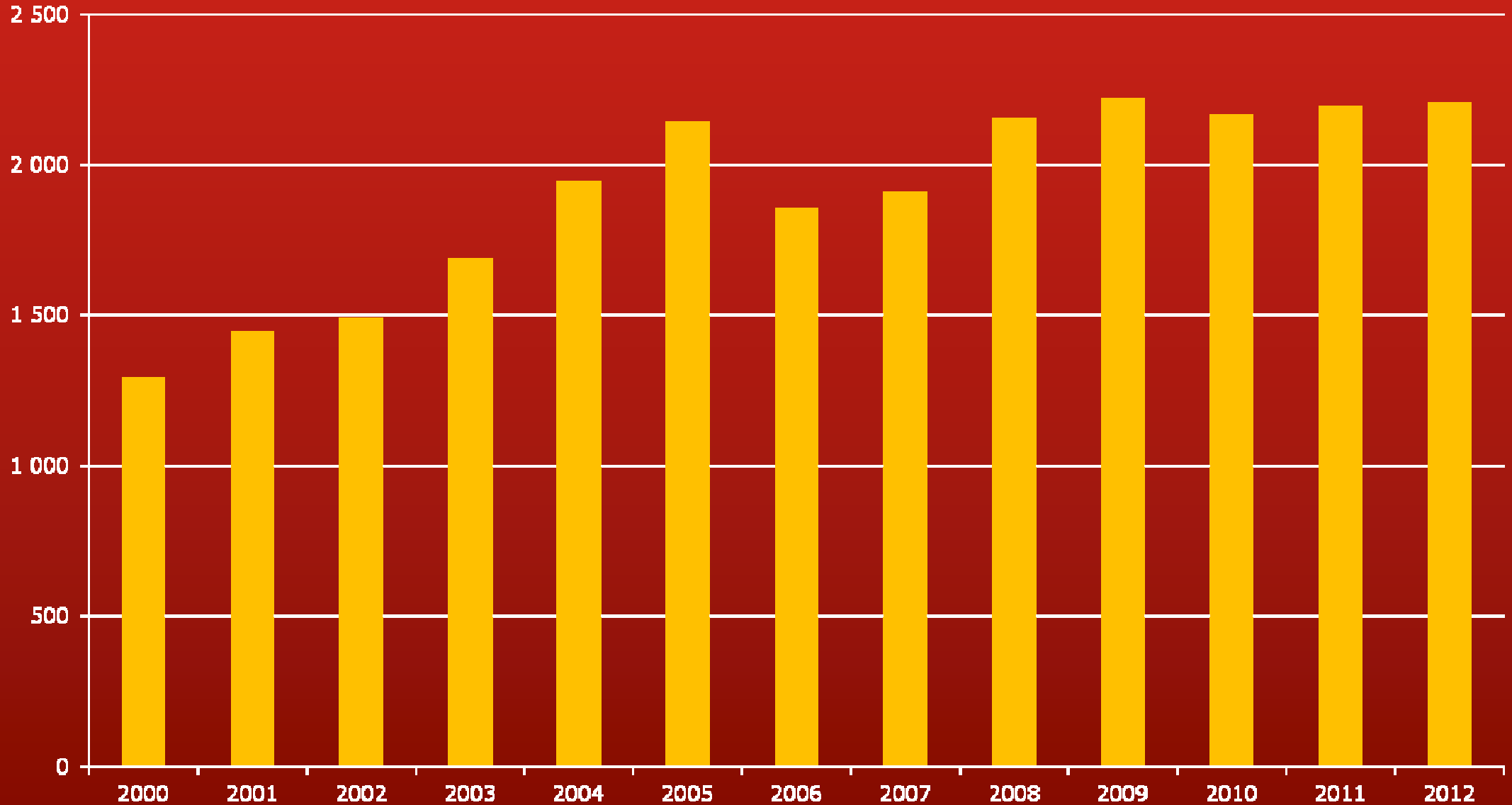


■ HSZ ■ Járó ■ Egyéb

# Beavatkozások száma (2000 – 2012)



# Egy „esetre” jutó pont





# A laboratóriumi diagnosztika jövője

- Meg kell határozni a laboratóriumi diagnosztika helyét- és szerepét az ellátó rendszerben, a betegellátás folyamatában.
- Szakmai érdekérvényesítés hiánya.
- Helyére kell tenni és megfelelő súllyal kell kezelni a diagnosztikai szolgáltatásokat a kórházakon belül.
- A szakmai kiszolgáltatottságot meg kell szüntetni.

# Vizsgálatok számának optimalizálása

- További szabálykönyvi változások szükségesek
  - Az elszámolható vizsgálatok körének szűkítése
  - Az elszámolható vizsgálatok körének bővítése
  - Ismételhetségi szabályok szigorítása
  - Komplex (betegség specifikus) OENO-k bevezetése
  - Technológiai alapú OENO-k bevezetése
- Igénybevételi gyakorlat megváltoztatása
  - Házi orvosok beutalási gyakorlatának szabályozása (korlátozása)
  - A „géppisztolyos diagnosztika” gyakorlatának felszámolása
  - A beutaló orvosok szakmai továbbképzése, folyamatos tájékoztatása

# Struktúrát érintő változások

- A jelenleg alkalmazott „kapacitás” fogalom a laboratóriumi diagnosztikában nem értelmezhető
- Egy labor méretét és tényleges kapacitását nem az óraszám írja le, hanem az abban alkalmazott technológiák összessége, és a feldolgozható mintaszám nagysága.
- Éremi döntés csak ezen információkra alapozva lehet hozni.
- Ismét előtérbe került a mega labor koncepció.
- A struktúrát érintő döntésnél figyelembe kell venni a 6-os térítési kategória teljesítményeit is!

# A finanszírozást érintő változások

- Nem várható a labor TVK megszüntetése
- Mindenképpen szükséges a labor kassa növelése
- A területi ellátási kötelezettség speciális diagnosztikai kérdéseinek tisztázása
- Technikailag a labor kasszának is az összevont szakellátásokhoz kell tartoznia
- Komoly alternatíva lehet az, amikor az fizeti a vizsgálatokat, aki azokat megrendeli.

# Technológiai fejlődés

- A korszerű betegágy melletti diagnosztika eszközeit el kell ismertetni a finanszírozásban.
- Továbbra sem biztosított az amortizálódott eszközök tervszerű, ütemezett cseréjének a forrása.
- Ha a CT berendezések teljesítményét 12 év után már nem lehet elszámolni, akkor a labor eszközökét miért lehet?
- A jelenlegi mennyiségi szemléletet föl kell, hogy váltsa a megfelelő árú minőségi diagnosztikai szolgáltatás.

# Környezeti hatások

- Államosítás folyamata
- Kórházak adósság állományának újratermelődése
- Amit a 2013. évi költségvetésről ma tudni lehet
- Labor orvosi korfa (497 labor orvosból 192 nyugdíj korhatár feletti, 39 százalék!!!!!!!!!!!!!!)

Köszönöm a figyelmet és az  
érdeklődést