



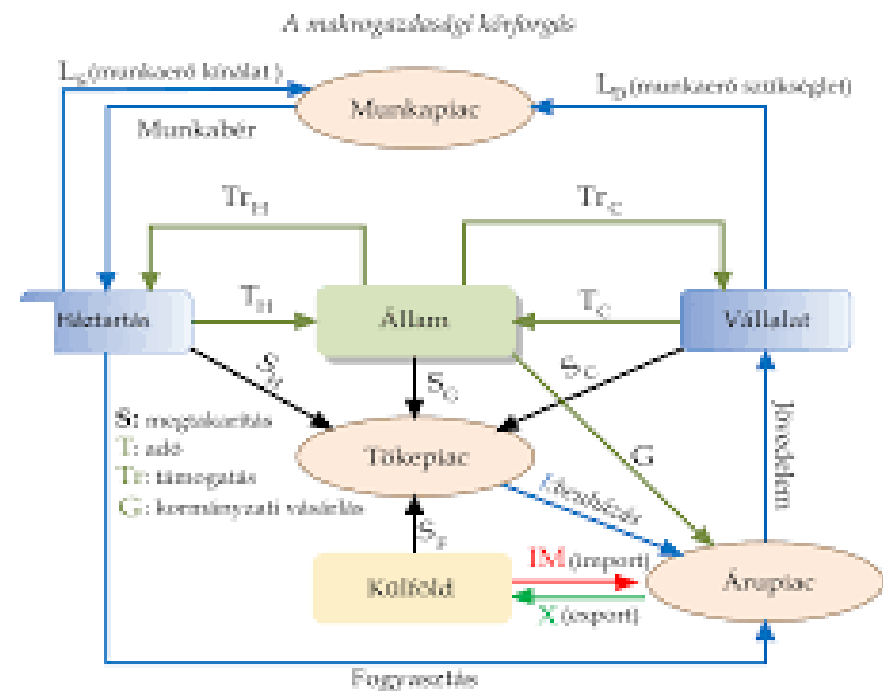
A gyógyászati segédeszközök aktuális szabályozási és finanszírozási kérdései

**Dr. Dózsa Csaba, egyetemi docens,
Miskolci Egyetem Egészségügyi Kar**

Készült a FESZ közreműködésével

Az előadás felépítése

- A. Egészségpolitikai környezet – szakmapolitikai dokumentumok
- B. GYSE kassza a makroszámok tükrében, az E. Alap viszonylatában, inflációs és árfolyam hatások
- C. A támogatás és térítési díjak alakulása főbb csoportonként
- D. Szabályozási kérdések, új eszközök befogadásának szabályozása és tapasztalatai
- E. Konklúzió és kitörési irányok



A. Egészségpolitikai környezet Szakmapolitikai dokumentumok

Egészségpolitikai környezet

Az elmúlt 12 év ...

- ✓ Megszorító intézkedések: Konvergencia programok (2006., 2009.), Kórházbezárások, összevonások, profilváltások, Széll Kálmán tervek a gyógyszerfinanszírozásban.
- ✓ TVK és TVK mentességek és prioritási területek: sürgősségi ellátás, onkológia, invazív kardiológia többletkapacitásai.
- ✓ EU-s fejlesztések – új és régi szakrendelők és kórházak rekonstrukciói, új gépműszerek (ÚMFT, ÚSZT)
- ✓ Államosítás, centralizáció a kórházszektorban 2012-ben
- ✓ Alapellátás priorizálása 2012-től
- ✓ Ágazati béremelések 2012-től, 2016-tól három éves bértmegállapodás

Semmelweis Terv Újraélesztett egészségügy Gyógyuló Magyarország szakmai koncepció 2011. V.

H. Pont gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz politika

Gyógyászati segédeszköz ellátás:

4. Helyzetértékelés

A gyógyászati segédeszköz ellátás területén is biztosítani kell az **átláthatóságot** a finanszírozásba történt befogadás és a kiszolgálás vonatkozásában egyaránt. Előnyben kell részesíteni a forgalmazáson túl tanácsadást, egyedi átalakítást, szervízélést, kölcsönzést is nyújtó

komplex szolgáltatásokat. Biztosítani kell, hogy a rászorultak a szakmai szempontok figyelembe vételével hozzájussanak a nagyérték segédeszközökhöz is, de csak a megfelelő rehabilitációs team vagy osztály által végzett ellátás keretében.

Semmelweis Terv Újraélesztett egészségügy Gyógyuló Magyarország szakmai koncepció 2011. V.

7. Programtervek: (H pont 85. oldal)

-(2) az ellátásbiztonság, (3) a szolgáltatás-minőség érvényesítése
- A gyógyszerek és gyógyászati segédeszköz támogatásba történ befogadásának elvei és folyamata korrekcióra szorul. A befogadások jelenlegi rendszerének nyomonkövethetőbbé, átláthatóbbá alakítása szükséges.
- A támogatásba már befogadott gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök esetében ki kell dolgozni a rendszeres felülvizsgálat szempontrendszerét, mely egyes terápiás területeket áttekintve, megfelel költséghatékonysági elemzések alapján valósul meg, és szorosan kapcsolódik egy-egy terület finanszírozási protokolljaihoz.
- **Támogatási rendszer:** mely az egészségpolitikai, népegészségügyi célok mellett az egyes terápiás területekre fordított költségeket, valós eredményességet is figyelembe veszi, biztosítja az átláthatóság, tervezhetőség, kiszámíthatóság kritériumait

Egészséges Magyarország 2014-2020” Egészségügyi Ágazati Stratégia EMMI 2014.XII.

1. Bevezetés
2. A stratégia megalapozása: helyzetértékelés
3. Célszisztem
4. Társadalmi partnerség
5. Megvalósítás

A gyógyászati segédeszköz nem található meg a 97 oldalas stratégiai dokumentumban!

DE! Kiemelt pontok: **betegút-menedzsment** (szabályozási protokollok, szervezési módszertan fejlesztése),

betegelégedettség (járó és fekvőbeteg ellátásban),

A szakmailag elvárható gyógyszerekhez, a szolgáltatásokhoz való **hozzáférés** azonos szintre hozása, biztosítása, területi egyenlőtlenségek csökkentése.

MNB: 180 LÉPÉS A MAGYAR GAZDASÁG FENNTARTHATÓ FELZÁRKÓZÁSÁÉRT 2018. július

Magas színvonalú
egészségügy

Hatékony kormányzás

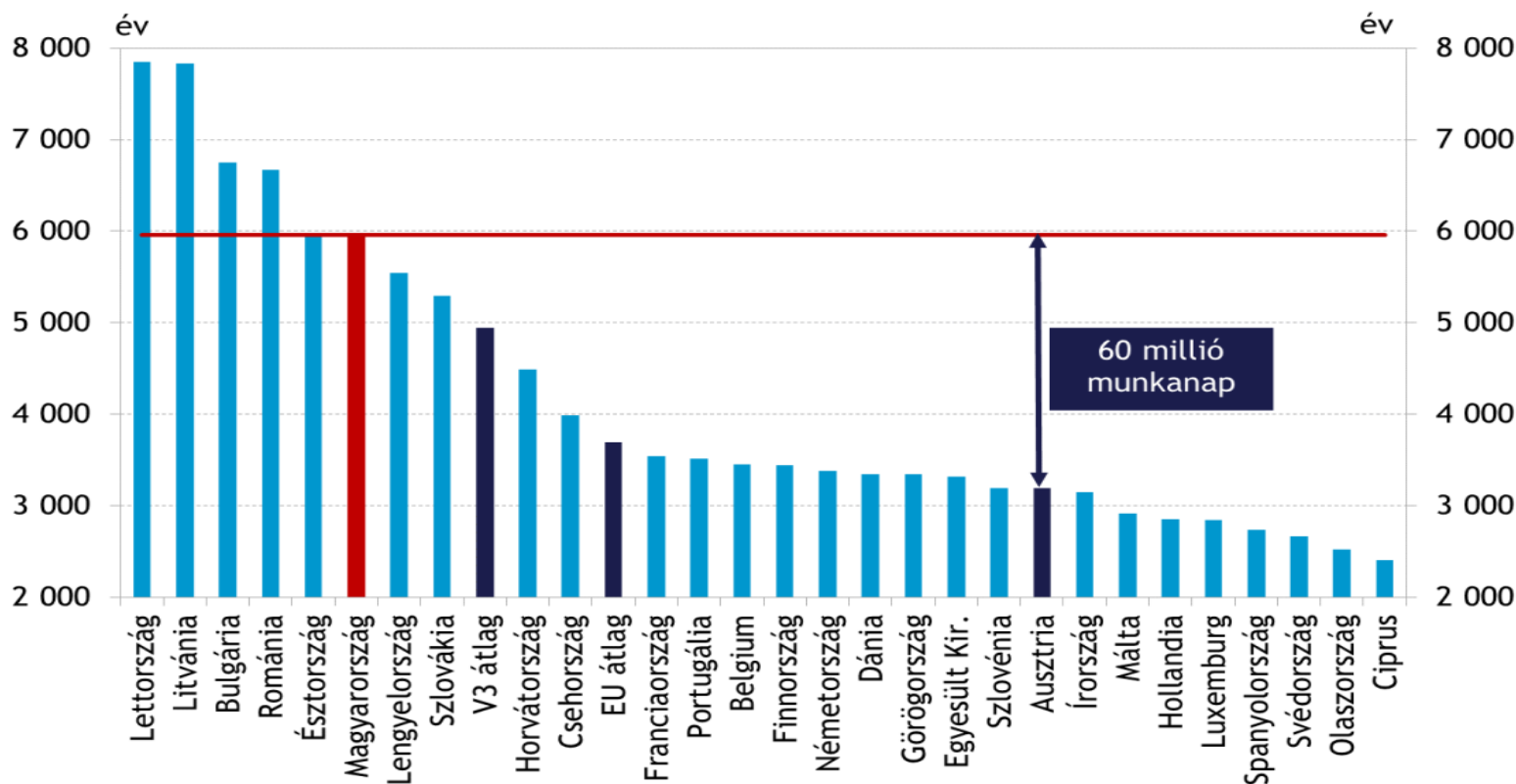
Adóreform a teljes foglalkoztatásért:

2. Képzési és egészségügy finanszírozási fókusz erősítése, élethosszig tartó tanulás ösztönzése az adórendszeren keresztül is.

Humántőke fejlesztés: **Modern egészségügy**

..... 103 slide

MNB: 180 LÉPÉS A MAGYAR GAZDASÁG FENNTARTHATÓ FELZÁRKÓZÁSÁÉRT 2018. július



ELKERÜLHETŐ ÉLETÉV-VESZTESÉG A 70 ÉVES KOR ALATTI HALÁLOZÁSOK ESETÉBEN (2014)

MNB: 180 LÉPÉS A MAGYAR GAZDASÁG FENNTARTHATÓ FELZÁRKÓZÁSÁÉRT 2018. július

Modern egészségügy

Helyzetértékelés: A 18 – 64 éves korú magyar lakosság 45 %-a szenved magas vérnyomás betegségben, kétharmada túlsúlyos, közel 14 %-a cukorbeteg.

- A magyar lakosság egészségi állapota – hasonlóan a régiós országokéhoz –**elmarad a nyugat-európai szinttől.**
- A nem megfelelő egészségi állapot **csökkenti a munkaerő termelékenységét** és a munkában töltött idő mennyiségét.
- A korai halálozással **csökken a munkaképes, gazdaságilag aktív népesség létszáma.**

MNB: 180 LÉPÉS A MAGYAR GAZDASÁG FENNTARTHATÓ FELZÁRKÓZÁSÁÉRT 2018. július

Szlogen:
**Leghatékonyabb
megoldás a megelőzés**

Modern egészségügy

Fő célok:

- A.** A háztartások közvetlen egészségügyi kiadásainak aránya csökkenjen a visegrádi országok szintje alá az összes egészségügyi kiadáson belül: **28%-ról 18%-ra. (2000 Mrd Ft nagyságrend)**
- B.** Az egészségesen várható élettartam legyen a legmagasabb a V4 országok között: **60,1 év – 63,7 évre.**
- C.** Évente legalább egy darab, nemnek, korcsoportnak és kockázati tényezőknek megfelelő **szűrővizsgálat** – minden állampolgár számára.

MNB: 180 LÉPÉS A MAGYAR GAZDASÁG FENNTARTHATÓ FELZÁRKÓZÁSÁÉRT 2018. július

Modern egészségügy

Javaslatok (22 pontban)

1. Valós költségekre épülő állami finanszírozási rendszer kialakítása
2. **Eredményességhez kötött finanszírozási módszerek** alkalmazásának bővítése
3. Teljesítményvolumen korlátok felülvizsgálata
4. Átlátható bérezési rendszer kialakítása
5. A **szakmai** és a pénzügyi **ellenőrzés** erősítése
6. **Felírt gyógyszerek** szükségességének szakmai felülvizsgálata
7. Minimumfeltételek, szakmai és **finanszírozási protokollok** kialakítása
8. **Háziorvosi rendszer** funkcióinak erősítése
9. Egynapos aktív ellátások kapacitásának növelése
10. A rehabilitációs és a **hosszú távú ápolási kapacitások növelése**
11. Az egészségügyi intézmények teljesítményének és a **betegek elégedettségének** standardizált mérése és publikálása

MNB: 180 LÉPÉS A MAGYAR GAZDASÁG FENNTARTHATÓ FELZÁRKÓZÁSÁÉRT 2018. július

Modern egészségügy

Javaslatok (22 pontban)

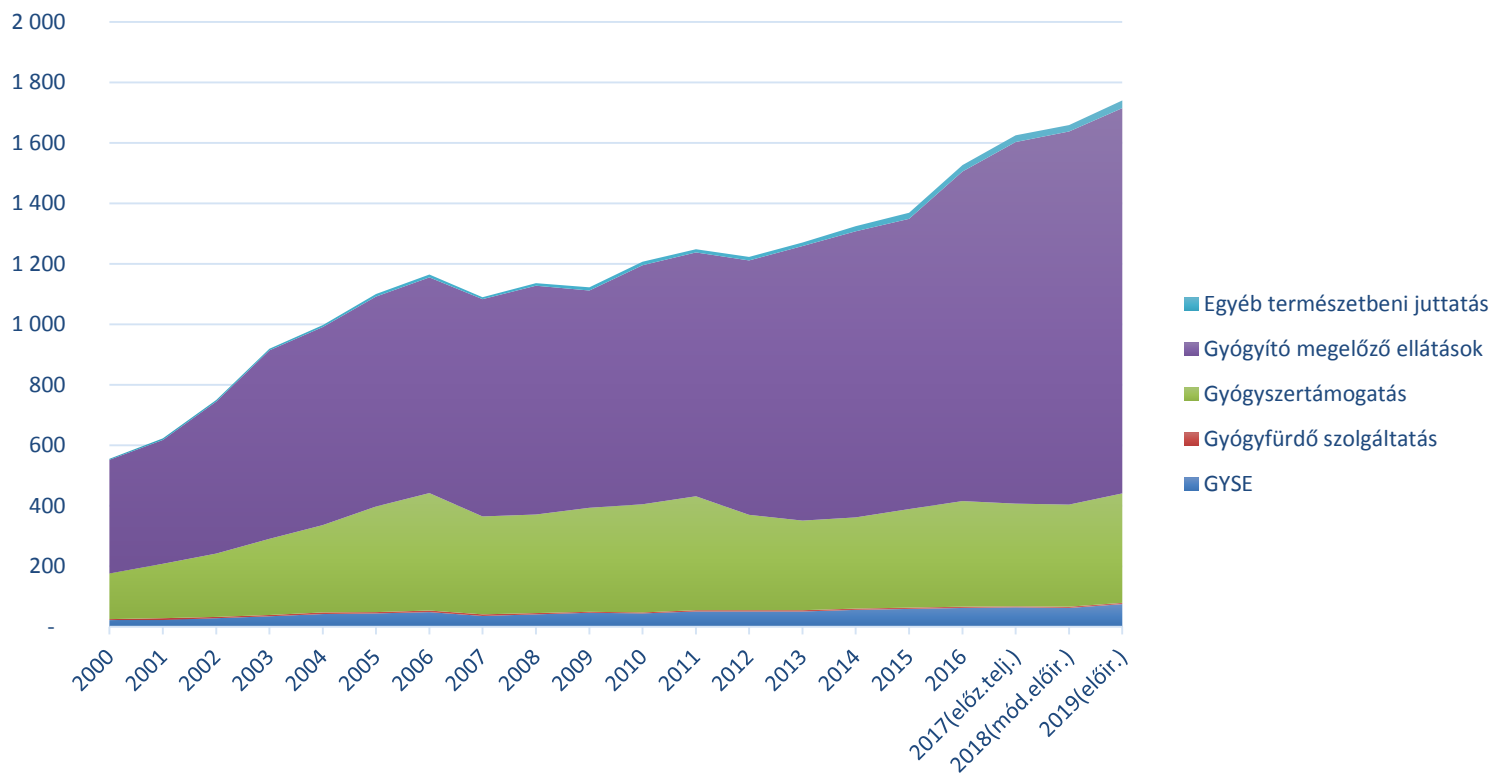
12. Adókedvezmény vállalati egészségügyi csomagokra
13. Magán egészségbiztosítások számára adókedvezmény
14. **Egészségpénztári** be-és kifizetések célzott ösztönzése
15. Prevenciós és szolgáltatásfinanszírozási számlák támogatása
16. Magánszolgáltatók adatszolgáltatási kötelezettségeinek növelése
17. Rendszeres **állapotfelmérések és szűrővizsgálatok** támogatása
18. **Beteg-együttműködés**en alapuló gyógyszerár-korrekció bevezetése
19. Átfogó mentális egészségcsomag kidolgozása és szisztematikus végrehajtása
20. Tömegsport, vállalati sportkörök támogatása
21. Stresszkezelési tréningek támogatása
22. **Telemedicina fejlesztése**



B. GYSE kassza a makroszámok tükrében, az E. Alap viszonylatában, inflációs és árfolyam hatások

A gyógyászati segédeszköz támogatás az Egészségbiztosítási Alap Természetbeni kiadásain belül – nominális kiadások

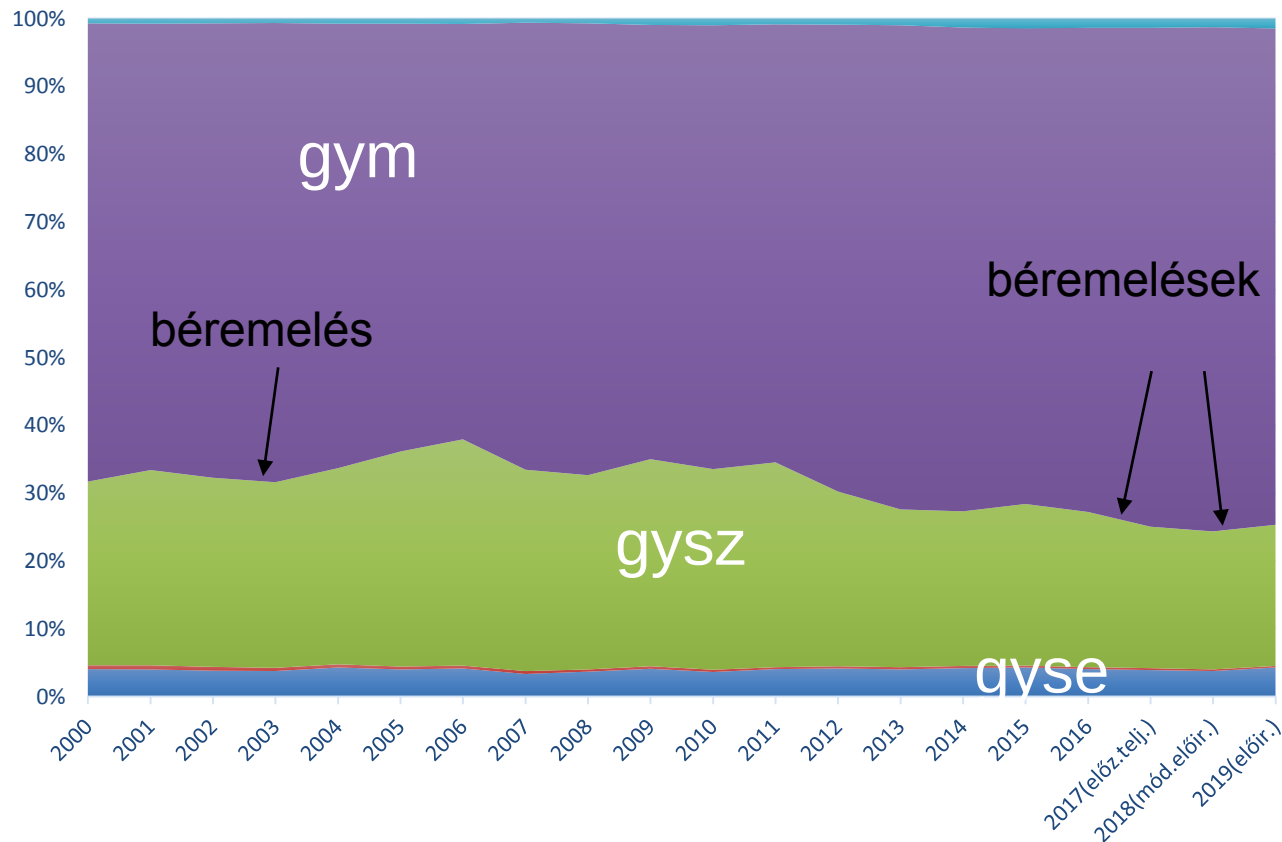
Természebeni ellátások (2000-2019) (Mrd Ft)



Nagyobb kiugrások: ágazati béremelések, gyógyszerbefogadások, TVK – és kapacitáscsökkentés a szakellátásban, gyógyszer-támogatás visszaszorítása: konv pr. és Széll Kálmán tervek

A gyógyászati segédeszköz támogatás az Egészségbiztosítási Alap Természetbeni kiadásain belül – 100%-ban

Természetbeni ellátások (2000-2019)



2000: **4,07%**

2005: 4,01%

2010: 3,66%

2015: 4,31%

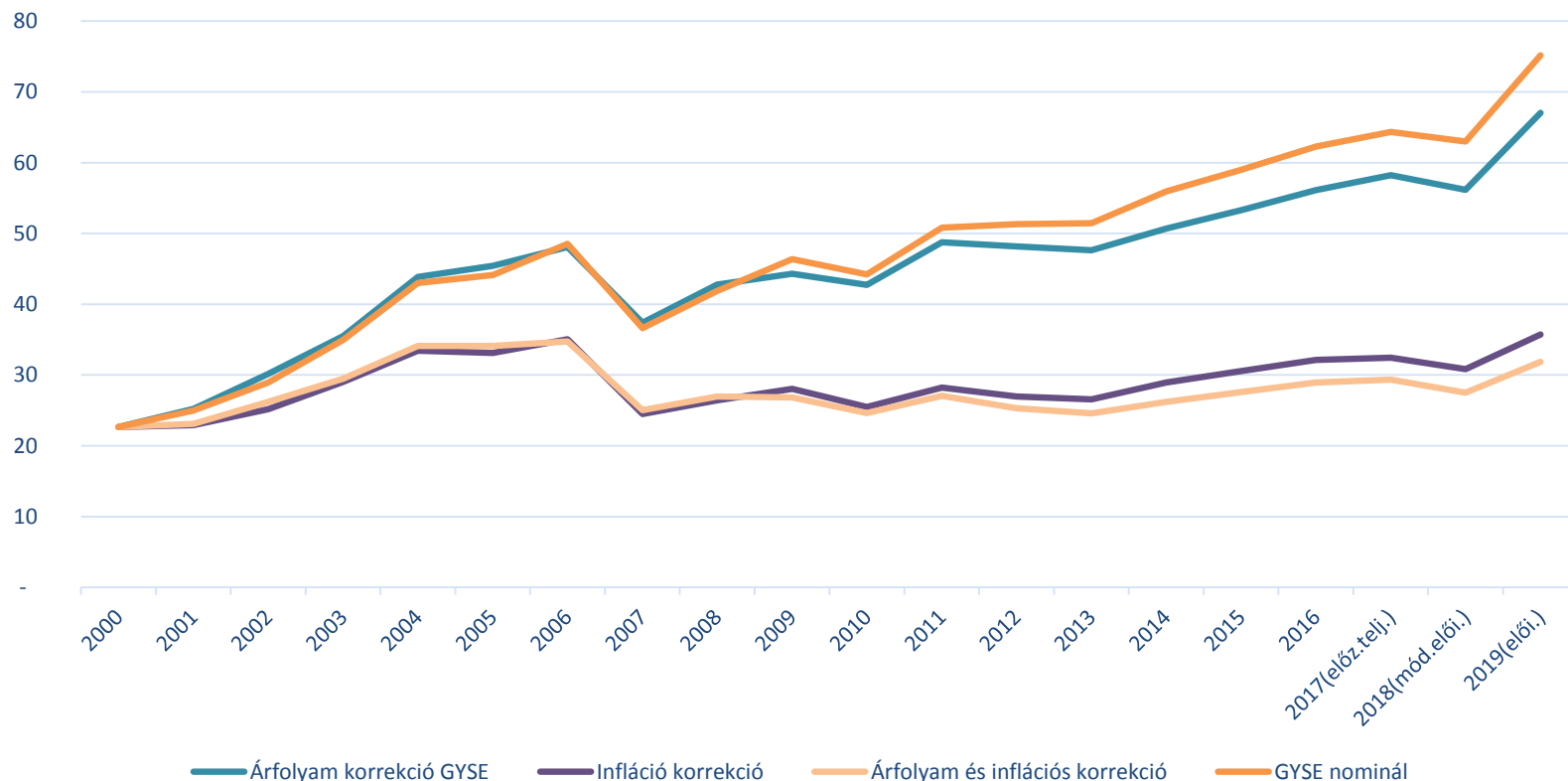
2018 mód előir:
3,8%

2019 terv: 4,32%

Nincs rögzített arány, néhány tized %-os elmozdulás +/- ban, mely
3-5 Mrd Ft mozgást jelent évről évre

A gyógyászati segédeszköz támogatás alakulása nominálisan és reálértéken 2000-2019 között

GYSE kassza kiadásai (2000-2019) (Mrd Ft)



Kiindulási év 2000: 22,7 Mrd Ft

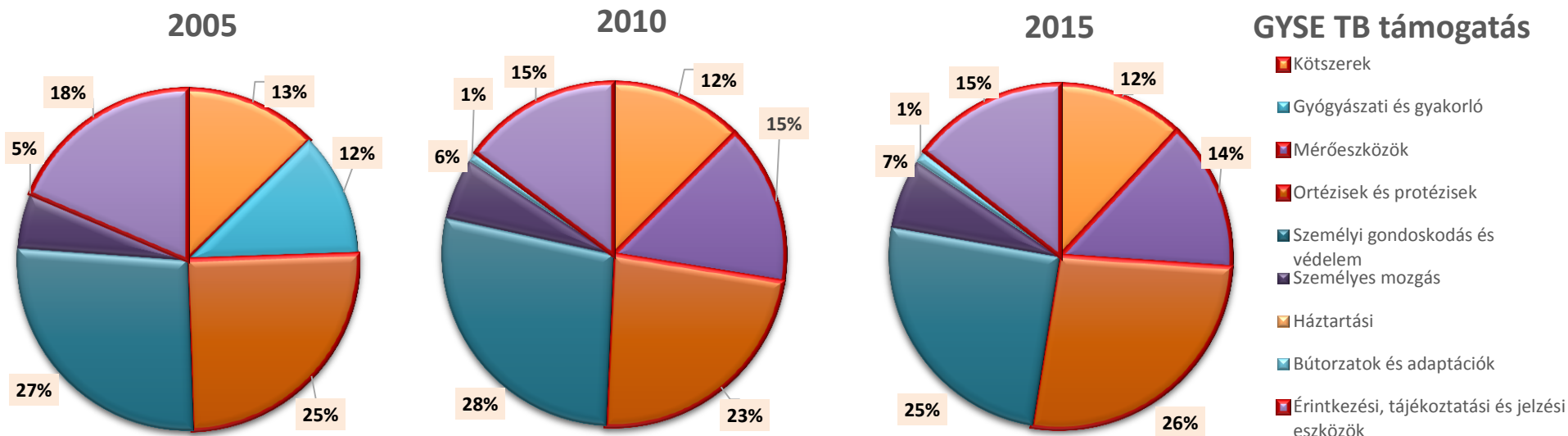
2018/2000 inflációval korrigálva: 30,8 Mrd Ft, 36%-os reálérték növekedés

2018/2000 Inf. + árfolyam korrekció: 27,5 Mrd Ft, 17,5%-os tiszta növekedés!



C. A támogatás és térítési díjak alakulása főbb csoportonként

A gyógyászati segédeszközök támogatás belső struktúrájának elemzése 2005-2010-2015. *Így írtok Ti!*



Nagyobb mozgások a GYSE piacon belül:

A növekedés nyertesei: Mérőeszközök, Személyi gondoskodás és védelem (sztomazsák, pelenkák, vizeletgyűjtők).

A gyógyászati segédeszközök térítési díjának belső megoszlása, 2005-2010-2015: *Így írtok ti!*

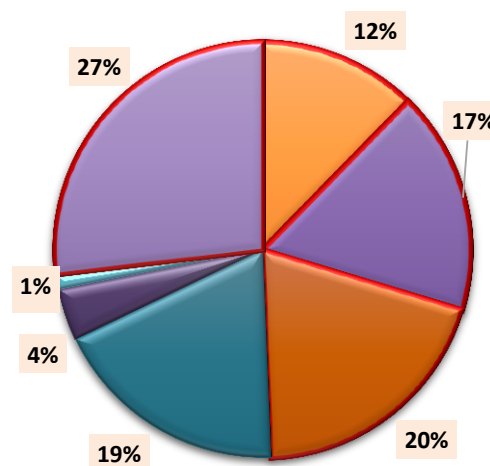
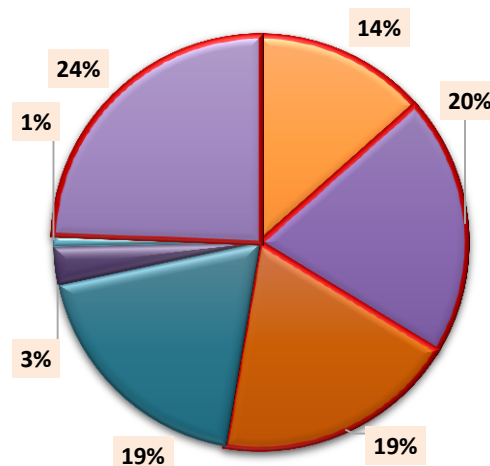
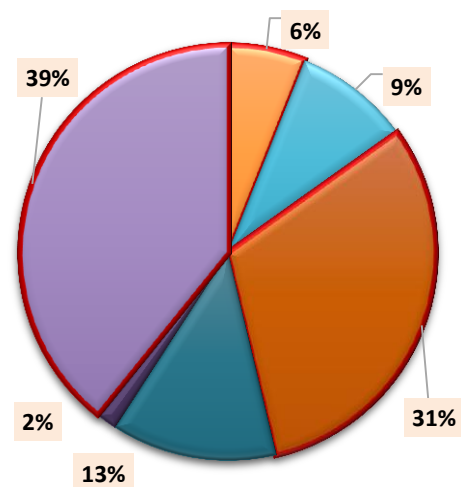
2005

2010

2015

GYSE Térítési díjak

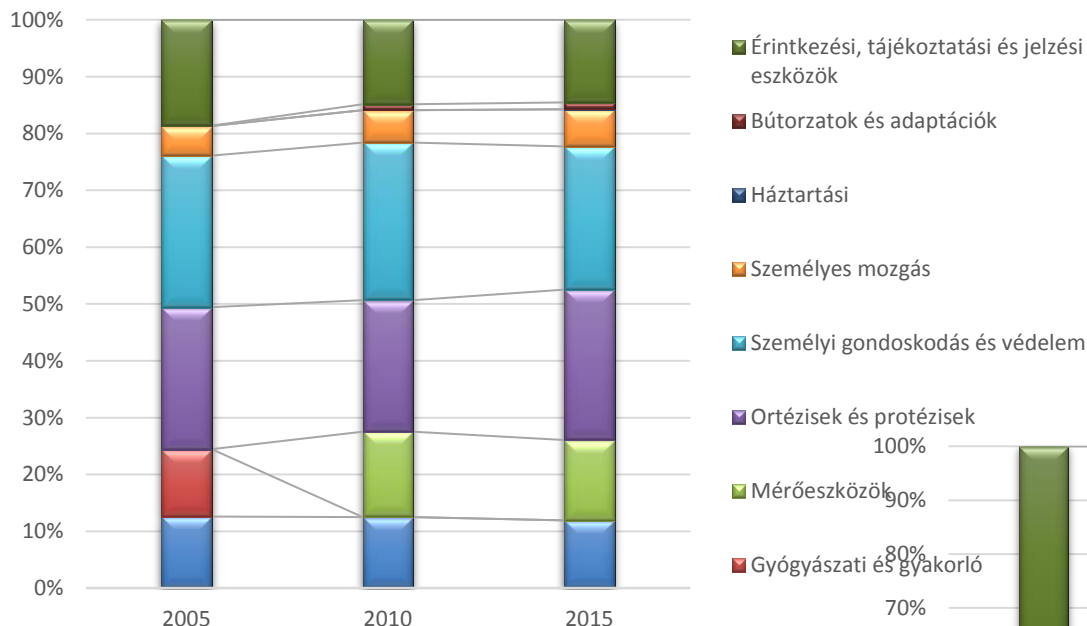
- Kötszerek
- Gyógyászati és gyakorló
- Mérőeszközök
- Ortézisek és protézisek
- Személyi gondoskodás és védelem
- Személyes mozgás
- Háztartási
- Bútorzatok és adaptációk
- Érintkezési, tájékoztatási és jelzési eszközök



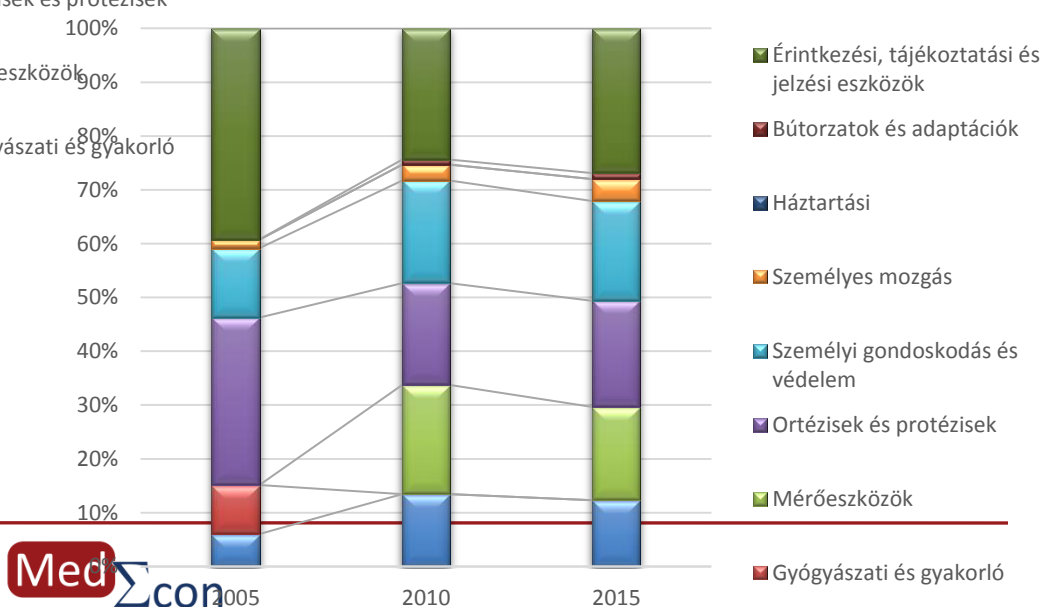
Nagyobb mozgások a GYSE térítési díjakon belül:
 Jelentős növekedés: Kötszerek, Személyi gondoskodás és védelem
 Nagyon magas: Érintkezési, tájékoztatási és jelzési eszközök
 Jelentős csökkenés: Személyes mozgást támogató eszközök, ortézisek és protézisek

A gyógyászati segédeszközök térítési díjának belső megoszlása, 2005-2010-2015

GYSE TB támogatások



GYSE Térítési díjak





**D. Szabályozási kérdések, új eszközök
befogadásának szabályozása és tapasztalatai**

A gyógyászati segédeszközök támogatás

14/2007. (III. 14.) EüM rendelet
a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről * - ennek a jogszabálynak az alkalmazásáról.

451/2017. (XII. 27.) Korm rendelet
a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának, valamint a támogatás megváltoztatásának szabályairól

14/2007. (III. 14.) EüM rendelet a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről - ennek a jogszabálynak az alkalmazásáról.

Kérelem/bejelentés típus	2010.össz	2011.össz	2012.össz	2013.össz	2014.össz	2015.össz	2016.össz	2017.össz	2018. I. félév
új termék	157	74	87	98	125	83	131	89	53
méretváltozat	13	87	18	56	85	25	39	57	18
áremelés	10	3	0	2	31	3	0	3	16
új termék (új funk.csop.)	3	1	0	1	3	3	5	2	0
névváltoztatás	17	8	59	21	6	8	18	29	17
törlés	55	171	179	41	127	155	75	72	28
árcsökkentés	33	44	74	26	45	70	51	34	35
Döntések	2010.*	2011.*	2012.*	2013.	2014.	2015.	2016.	2017.	2018. I. félév
új termék(+méretvált) befogadása	201	112	117	147	77	103	159	130	67
áremelés elfogadása	174	0	0	1	5	2	0	1	0
funk.csop. nyitás (befogadás)	3	0	1	0	2	1	1	1	0
elutasítás	10	22	12	2	8	6	7	2	1
névváltozás átvezetése	14	15	32	20	6	8	18	27	17
törlés tudomásul vétele	59	173	179	41	125	155	75	72	28
árcsökkentés tudomásul vétele	25	45	66	26	44	70	51	34	35
eljárás megszüntetése				7	27	2	6	17	3
* Döntések száma az adott évben hozott határozat (végzés) száma (a korábbi évben beérkezett kérelemhez kapcsolódó döntéseket is tartalmazza)									

451/2017. korm rendelet

a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának, valamint a támogatás megváltoztatásának szabályairól

A Korm rendelet felépítése 15 § Definíciók

- Követelmény jegyzék összeállítása
- Kérelem benyújtása: támogatás módosítására, mértékére, új eszköz befogadására, új funkcionális csoportokra is
- NEAK döntés menete (beleértve a **költséghatékonysági és egészség-gazdaságtani szempontokat** is)
- Egyedi méretvétel kezdeményezése
- **Ár és kölcsönzési díj küszöbök, befogadási korlátok** (50% és 100% korlátok)
- **Technológia-Értékelő Bizottság** TÉB szerepe a döntésben (új funkcionális csoport nyitásának szükségessége és indokoltsága)
- A támogatásból való kizárás esetei
- Fixesítés szabályai (RFX és FFX) képzése és kizárások a fixesítésből
- Szállító előminősítés szabályozása
- A minősített forgalomba hozó bejelentési kötelezettségei
- Az OGYÉI ellenőrzési szerepe az egyedi méretvétel alapján készített gyse termékeknél.



E. Konklúzió és továbblépési irányok

Összefoglaló: hívószavak és kitörési irányok

- Kedvező finanszírozási számok reálérték növekedés a kasszában, de jelentős árfolyam és béremelési kockázatok!
- Idősödésből eredő szükségletek és igények trendjeinek szisztematikus elemzése: Lásd Szakápolási mintaprogram!
- Digitalizálás – modernizálás – csatlakozás a telemedicina és eHealth programokhoz: új funkcionális (al)csoportok?
- Jobb egészségpolitikai pozicionálás – becsatlakozás egészségpolitikai programokba: esélyegyenlőség, hatékonyság javítás, betegelégedettség növelése révén
- Tudatos betegút-fejlesztés, szakmai és szervezési protokollokhoz való illeszkedés.



Mottó: Minden jó, ha a vége jó!!!

Köszönöm a figyelmet!

csaba.dozsa@med-econ.hu