

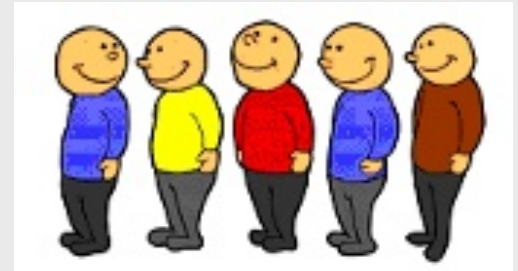


Az egészségbiztosítás kérdésének aktualitásai

Várólistákkal kapcsolatos egészségbiztosítási tapasztalatok

Kiss Zsolt
mb. főigazgató helyettes

Igazságügyi és Biztosítás-orvostani Intézet
1091 Budapest, Üllői út 93.
2017. április 11.





Várólista – betegfogadási lista

Központi Várólisták - transzplantáció, kiemelt beavatkozások (Gamma kés, PET CT) OVSZ vezeti

Intézeti kötelező várólisták a fekvőbeteg szakellátásban: a NEAK által működtetett informatikai felületen a szolgáltatók vezetik

Intézeti előjegyzési listák a várólista vezetésre kötelezett beavatkozási körben, a fekvőbeteg szakellátásban, amennyiben a beteg későbbi ellátási időpontot kér (14 nappal később) a lehetséges legkorábban kiadható ellátási időponthoz képest: az OEP által működtetett informatikai felületen a szolgáltatók vezetik

Betegfogadási lista: a járóbeteg szakellátó szolgáltatók vezetik saját rendszerben, havi statisztikai adatszolgáltatás a NEAK részére





A legfontosabb jellemzők

Az országos várólista nyilvántartási rendszert a NEAK üzemelteti

Publikus felületről bárki számára elérhető

Az esetazonosítás un. anonimitás biztosító publikus azonosítóval történik

A várólista adatokat **azonban az intézményeknek kell vezetniük!**

A rendszer on-line/real-time (valós-idejű) módon működik: változásokat **azonnal rögzíteni kell – figyelembe véve a sürgősségi, azonnali ellátásra rendelkezésre álló hosszabb – időablakot.**

Teljes körű a regisztráció kötelezettség **minden esetben (még akut ellátás esetén is) rögzíteni kell a nyilvántartásban!**

A kötelezően vezetendő várólistákon kívül várólistát kell vezetni azon ellátások esetében is, ahol a **várakozási idő az intézményben eléri a 60 napot.**



Várólista típusok

Kötelező: Minden esetben kötelező a regisztráció függetlenül a várakozási idő hosszától

Várólista azonosító	Kötelező várólisták
001	Szürkehályog műtétei
002	Mandula, orrmandula műtét
003	Orrmelléküregek, proc. mastoideus műtétei
006	Gerincstabilizáló műtétek, gerincdeformitás műtétei
007	Gerincsérv műtétek
008	Epekövesség miatti beavatkozás feltárás
009	Epekövesség miatti beavatkozás laparaszκόpia
011	Hasfali-, lágyék sérvműtét implantátum beültetésével
012	Sérvműtétek (hasfali, lágyék-, köldök-, combsérv) implantátum beültetése nélkül
017	Prosztata jóindulatú megnagyobbodásának műtétei I. (Prostatectomia)
018	Prosztata jóindulatú megnagyobbodásának műtétei II. (Transurethralis prostataműtét)
019	Nőgyógyászati műtétek nem malignus folyamatokban
020	Térdprotézis műtét, traumatológia szakma
021	Térdprotézis műtét, ortopédia szakma
022	Csípőprotézis műtét, traumatológia szakma
023	Csípőprotézis műtét, ortopédia szakma
024	Coronária intervenciók
025	A szív elektrofiziológiai vizsgálata, nagy és radiofrekvenciás ablációk



Várólista típusok

Kapacitáshiányos: csak akkor, ha 60 napot tartósan meghaladó a várakozás



Várólista azonosító	Kapacitáshiány miatt
101	Emlőműtétek nem malignus betegségekben
102	Mellékvese laparoszkópos beavatkozásai nem malignus folyamatokban
103	Pajzsmirigy műtétek nem malignus folyamatokban
104	A bélrendszer kis műtétei nem malignus folyamatokban
105	A bélrendszer nagy műtétei nem malignus folyamatokban
106	A hasi erek műtétei
107	Perifériás idegrendszer rutin műtétei
108	Kézsebészet, alagút szindrómák műtétei
109	Frakcionált kürettage
110	Nőgyógyászati plasztikák, nem malignus folyamatokban
111	Nőgyógyászati laparoszkópos beavatkozások, nem malignus folyamatokban
112	Fül-, orr-, száj nagyobb műtétei nem malignus folyamatokban
113	Szemhéjműtétek
114	Szaruhártya műtétek
115	Szemészeti kötőszöveti műtétek
116	Artroszkópos műtétek
117	Ortopédiai kisműtétek
118	Ortopédiai nagyműtétek
119	Urológiai kisműtétek
120	PTA eljárások
121	Feltárási interpozíciók, bypassok, rekonstrukciók érsebészeti beavatkozások
122	Varixműtétek
123	Pacemaker, ICD implantáció
124	A-V fistula, Cimino képzése
128	Non-coronáriás intervenciók, gyermek szakma
129	Non-coronáriás intervenciók, felnőtt szakma
130	Nyitott szívűműtétek, veleszületett szívhiba, gyermek szakma
131	Nyitott szívűműtétek, felnőtt szakma

- A várólista vezetése szolgáltató kérésére indul.
- Kötelező a szolgáltatónak bejelentkezni a várólista vezetésre, amennyiben az ellátást 60 napon belül nem tudja biztosítani
- Az intézmény 60 napnál rövidebb várakozási idő esetén is vezetheti kapacitás hiány miatt a várólistát.
- A kapacitás hiány miatt vezetett várólistához tartozó OENO kódokat a NEAK határozza meg, a várólistát itt is országosan egységesen kell meghatározni.



Miről biztosít információt a nyilvántartás

A várakozási sorban tartózkodók száma, várakozási idő az ellátó intézetekben, térségenként, egyénenként

A belépés időpontja, sorrendje, az ellátás tervezett időpontja, sorrendje

A sorrendiség módosításának száma, aránya, indoka

Az ellátó rendszer leterheltsége: a tervezett ellátási idő és az ütemezési arányok viszonya

Várakozási költségek és veszteségek

[illegible]

Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő



A várólista vezetés jogszabályi alapjai



1997. évi LXXXIII. törvény a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól

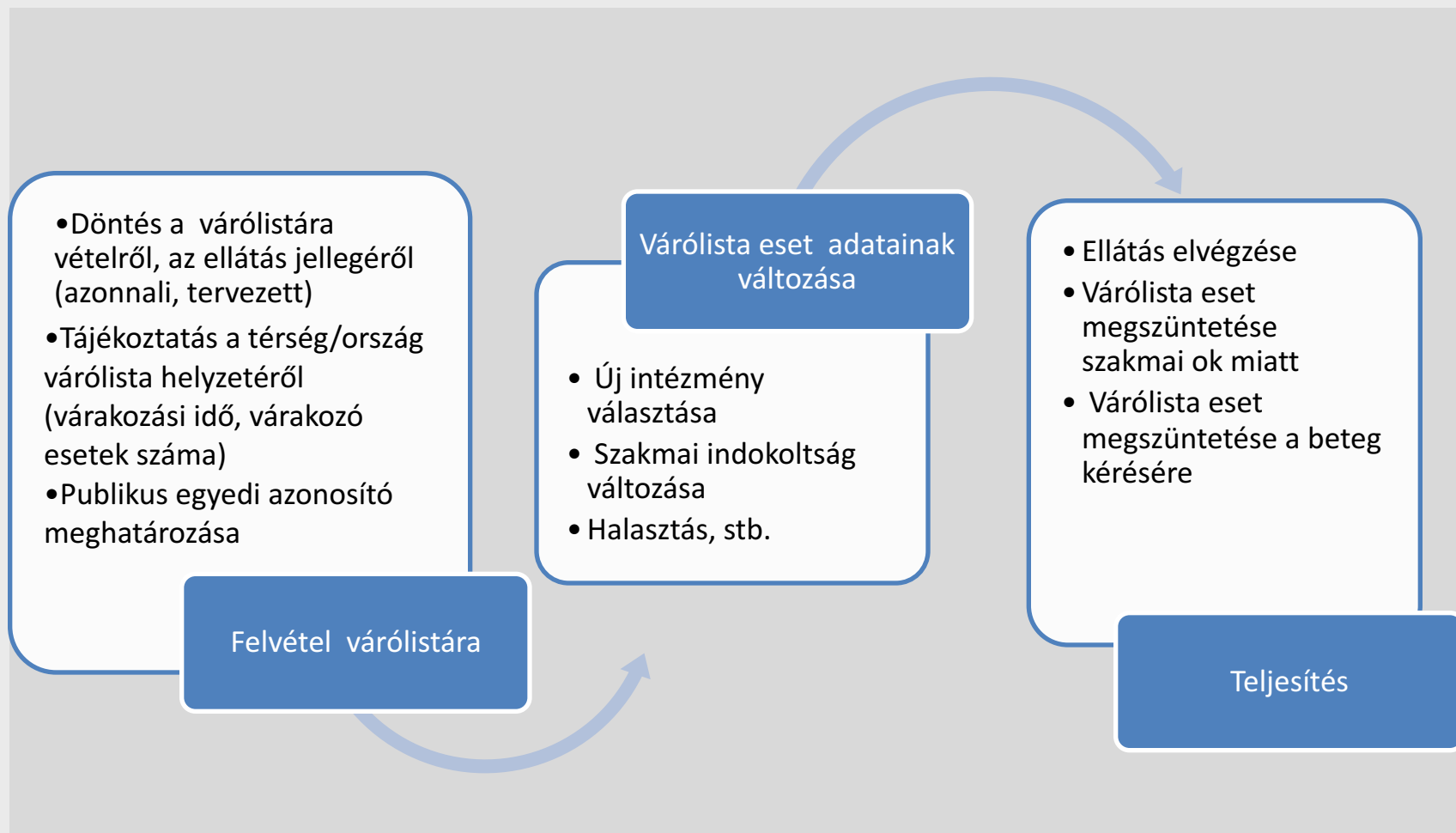
287/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet a várólista alapján nyújtható ellátások részletes szabályairól

45/2006. (XII. 27.) EüM rendelet a várólista-sorrend kialakításának és az eltérés lehetőségének egészségügyi szakmai feltételeiről

46/2006. (XII. 27.) EüM rendelet a várólista adatainak honlapon történő közzétételére vonatkozó szabályairól



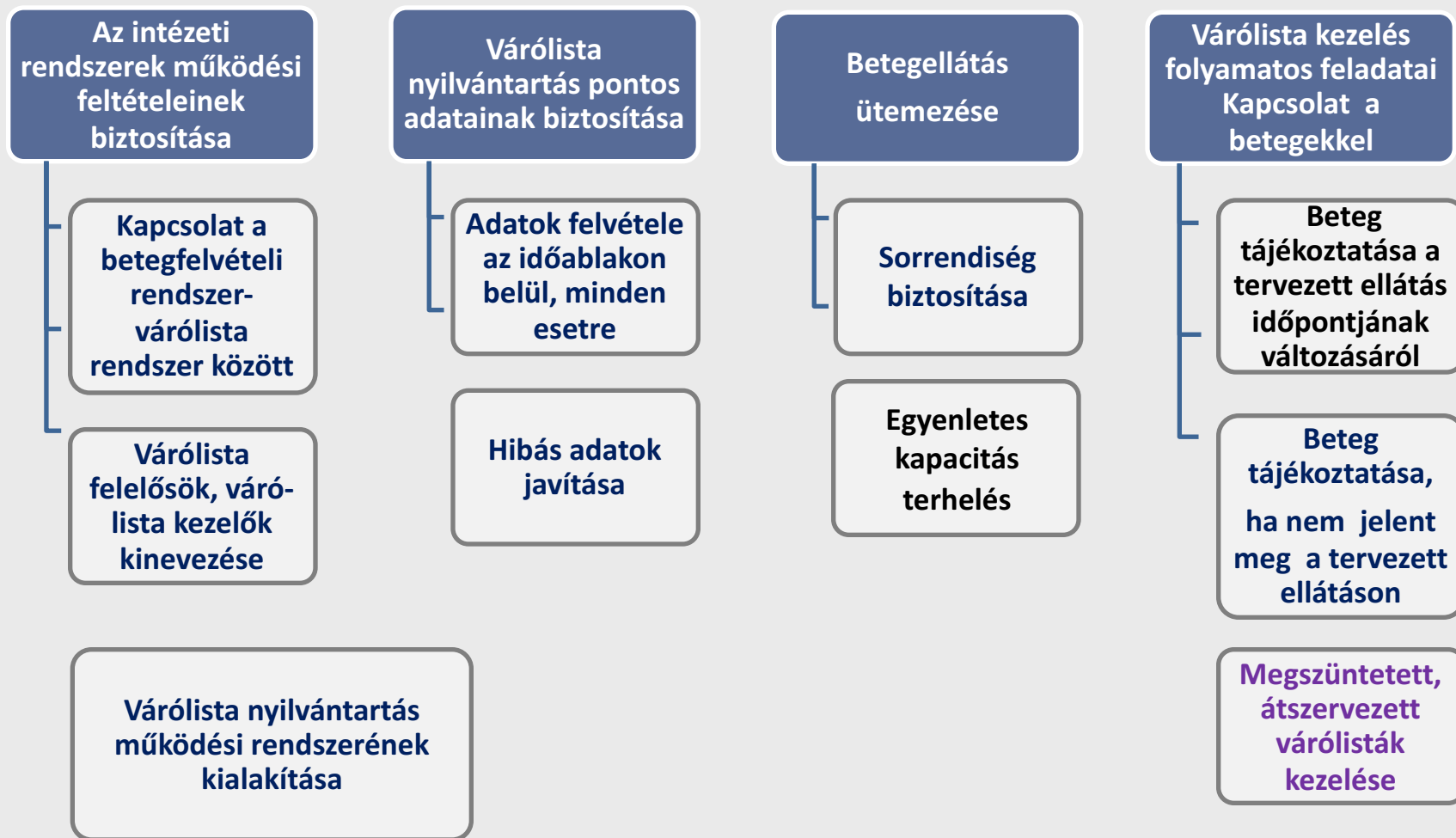
A várólista vezetés fő folyamatai





A várólista rendszer szereplői és feladatai

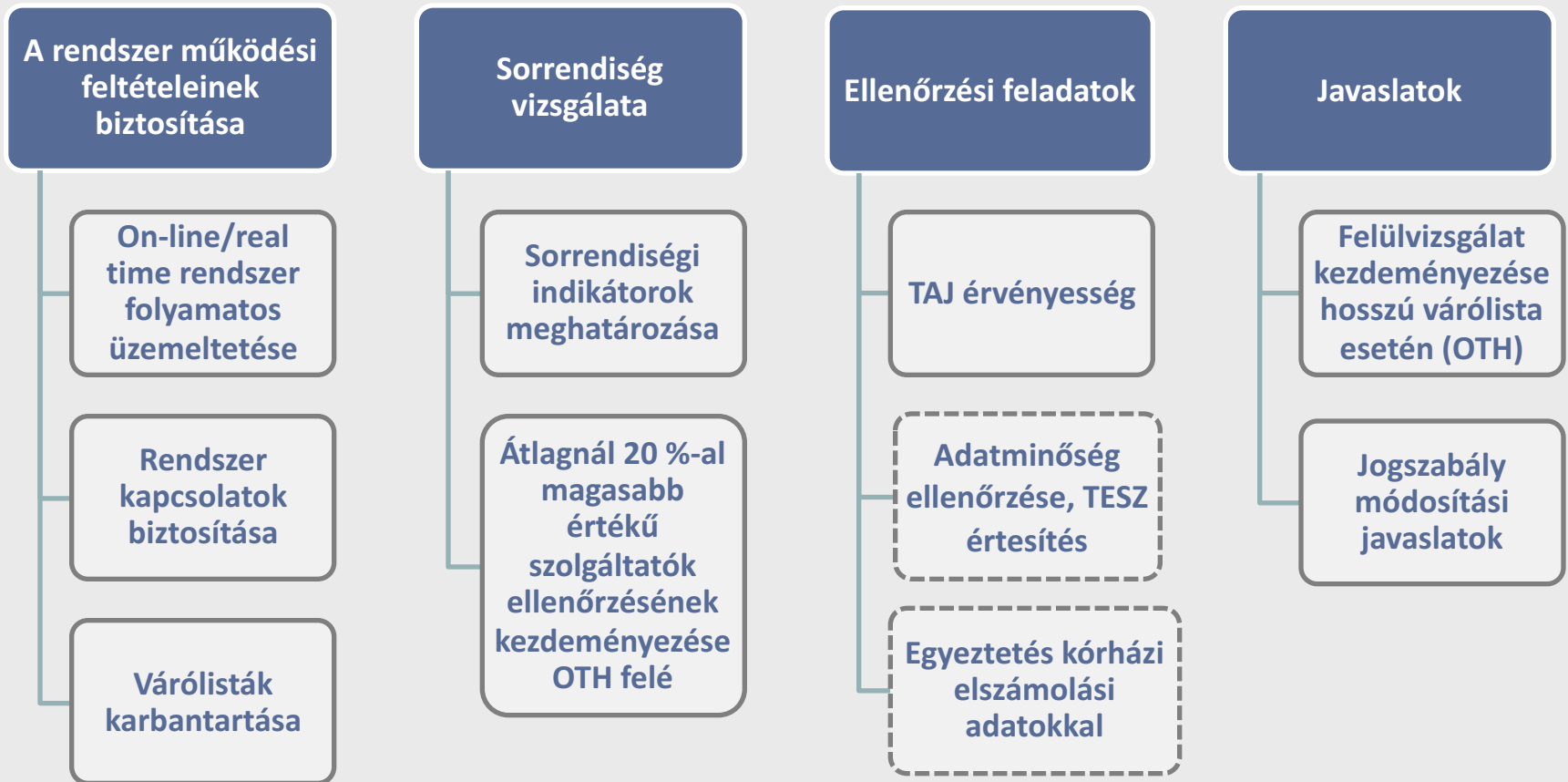
Szolgáltatók





A várólista rendszer szereplői és feladatai

NEAK





A várólista rendszer - ellenőrzés és egyeztetés

Adatszolgáltatási problémák és megoldások

Regisztrációs hiány

Elszámolási egyeztetést végez a várólistára regisztrált adatok és a teljesítmény-elszámolási adatok között minden tárgyhónapban

Hibás adatok

Napi hibaüzeneteket küld a várólistákat vezető intézmények részére a hibás adatokról

Sorrendiségi probléma

Duplikáció ellenőrzést végez: egy beteg egy várólistán csak egy intézményben várakozhat

Ütemezési, tervezési probléma

A regisztráció hiánya esetén visszatartja finanszírozási díjat



Elszámolási egyeztetés

- kórházi ellátás finanszírozási összege visszatartásra kerül
- 0,2 súlyszám visszavonás

Várólista tétel hibás

- kórházi ellátás kifizethető
- 0,2 súlyszám visszavonásra kerül

Várólista tétel már nem hibás, de 10 napon túl hibás publikálás történt

Várólista tétel már nem hiányzik, de 72 órán túl regisztrálták

Várólista tétel hiányzik

- kórházi ellátás kifizethető
- 0,2 súlyszám visszavonásra kerül

- Finanszírozás visszatartásra kerül
- 0,2 súlyszám visszavonás



Mérőldkövek

2007

- Várólista vezetés elrendelése
- Statisztikai adatszolgáltatás

2012

- OEP új várólista rendszer bevezetése: migrálás - indítás – ellenőrzés-első elemzések

2013

- Elemzés: regisztrálási hibák, publikálási hibák
- Módosítás: egyeztetés kezdete a kórházi elszámolással

2014-
2017

- Várólista csökkentési programok



Várólista csökkentési programok

	Többletforrás millió Ft
1. 2013. év vége – az 1300, legrégebben várólistára vett beteg ellátására	786,5
2. 2014. augusztus- Működési támogatás keretében kifizetett 12 milliárd forintból várólista és betegfogadási lista csökkentésre fordított forrás	431,8
3. 2014. év vége - a 2013 előtt várólistára vett betegek ellátására	1 004,60
4. 2015. Várólista csökkentésre és egyéb szakmapolitikai célokra	5 000,00
Összesen	7 222,90
5. 2016. Várólista csökkentésre és egyéb szakmapolitikai célokra	5 000,00
Összesen	12 222,90
6. 2017. Várólista csökkentésre és egyéb szakmapolitikai célokra	5 000,00
Összesen	17 222,90



Finanszírozási fő szabályok

CÉL

Kedvező finanszírozási feltételek a sikeres megvalósítás érdekében



TVK mentes finanszírozás



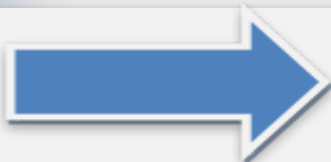
10 %-kal emelt finanszírozási díj



TVK mentes elszámolás a kapcsolódó járóbeteg kivizsgálásra: nagy műtéteknél 10 000 pont/eset, a kisebb műtétek esetén 3 000 pont/eset (valamennyi műtéti programba vont betegre)



Átírányítás más intézetbe

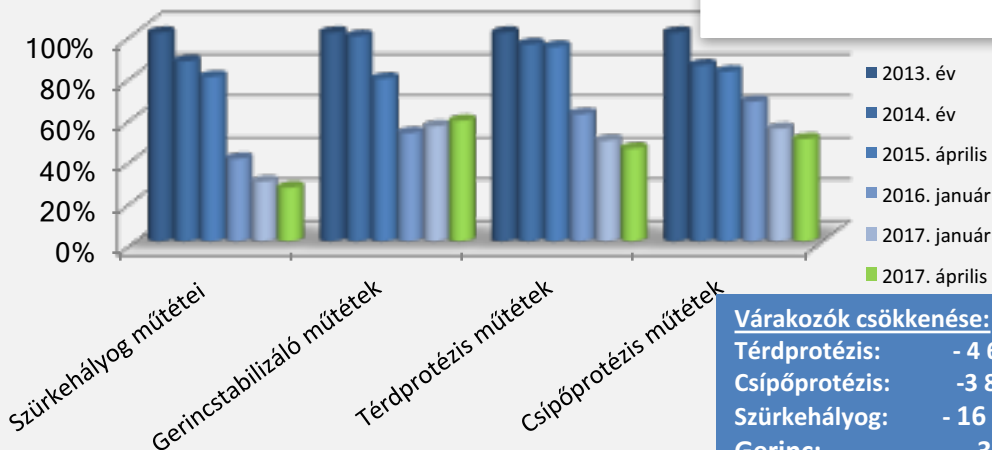


Az ellátás utólagosan kerül finanszírozásra az általános szabály szerint



Kiemelt várólisták helyzetének javulása

Várákók csökkenése



Várákók csökkenése:
Térdprotézis: - 4 657
Csípőprotézis: -3 800
Szürkehályog: - 16 062
Gerinc: -315

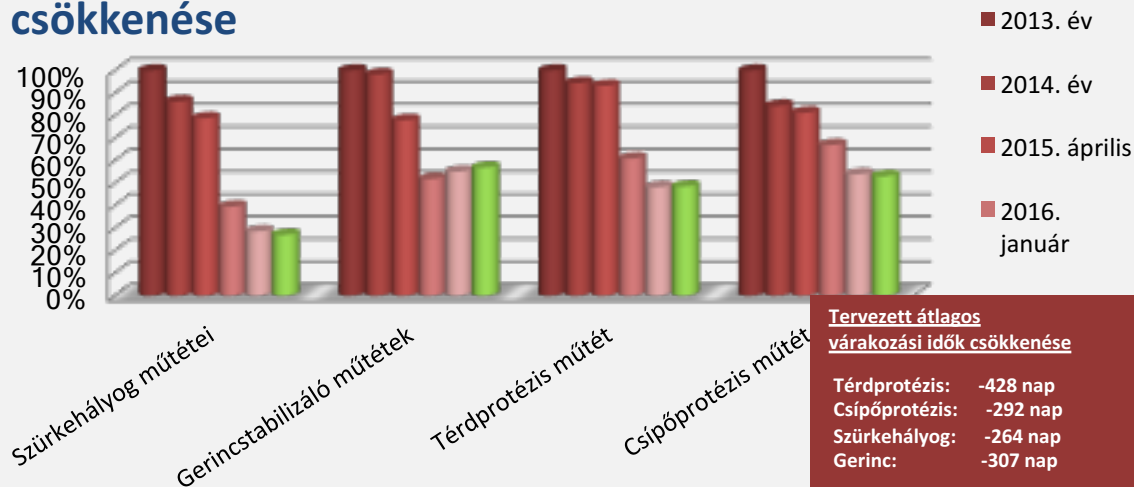
Várákók száma 2014-2017 április 2-i állapot

	2014	2015	2016	2017
Szürkehályog műtétei	19 276	18 324	12 569	9 924
Térdprotézis műtétek	9 103	8 973	6 619	5 738
Csípőprotézis műtétek	7 790	7 299	5 684	5 474

Ellátottak száma 2013-2016

	2013	2014	2015	2016
Szürkehályog műtétei	60 304	68 190	72 676	75 891
Térdprotézis műtétek	5 098	6 447	7 948	8 107
Csípőprotézis műtétek	9 087	10 399	11 364	11 311

Várólisták tervezett átlagos várakozási idő csökkenése

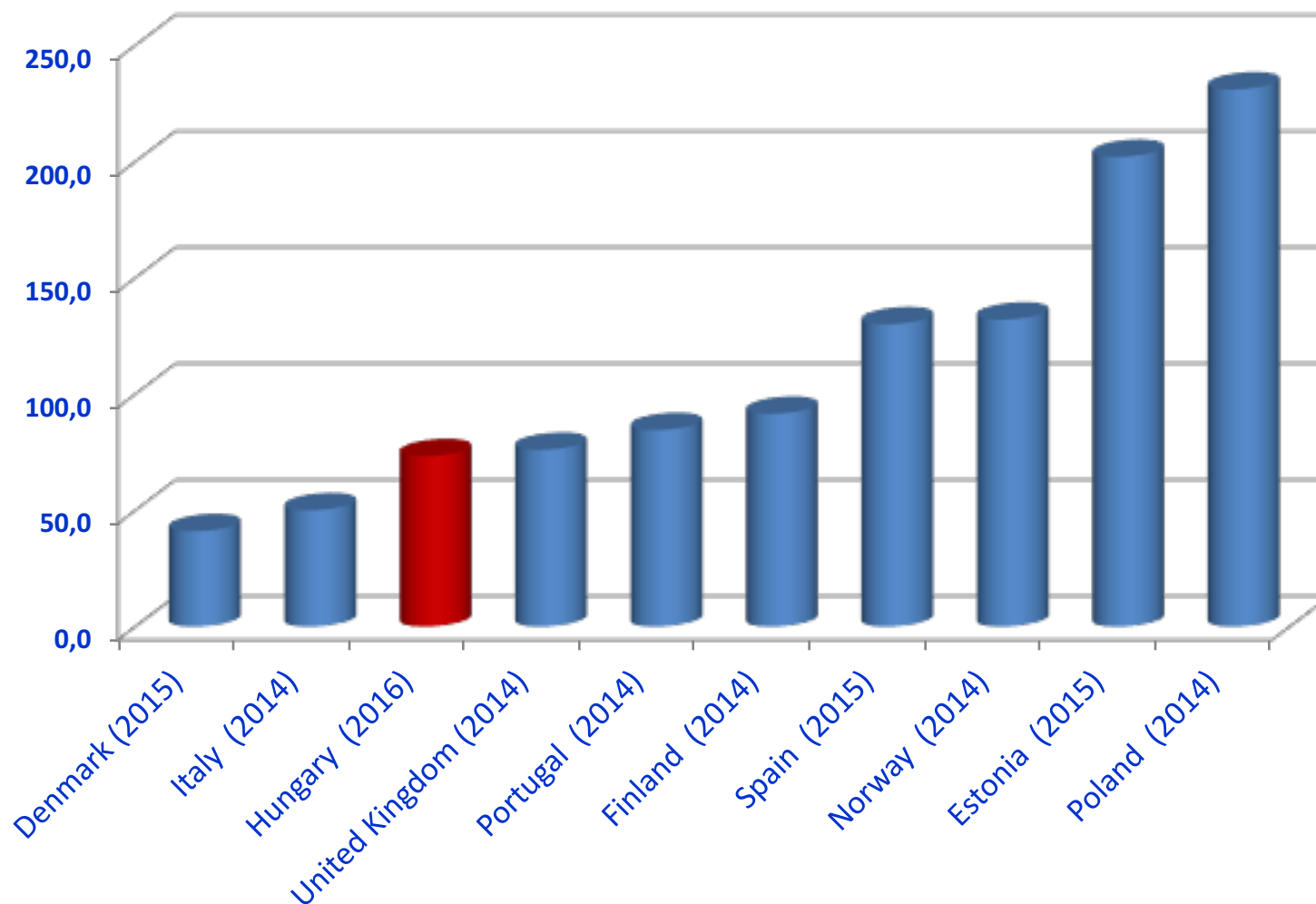


**Tervezett átlagos
várakozási idők csökkenése**

Térdprotézis: -428 nap
Csípőprotézis: -292 nap
Szürkehályog: -264 nap
Gerinc: -307 nap

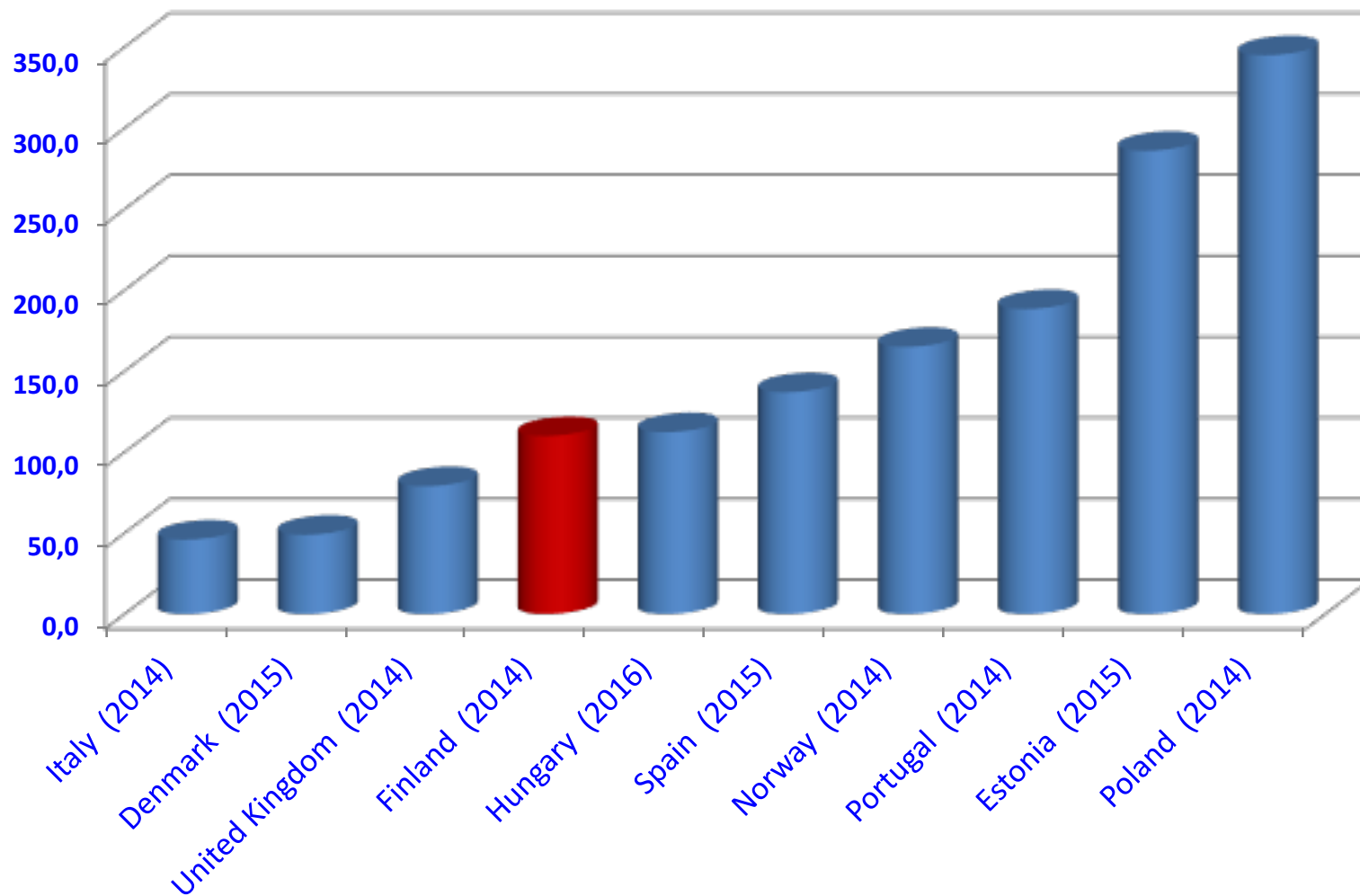


Nemzetközi adatok – Csípőprotézis Medián várakozási idő (nap)



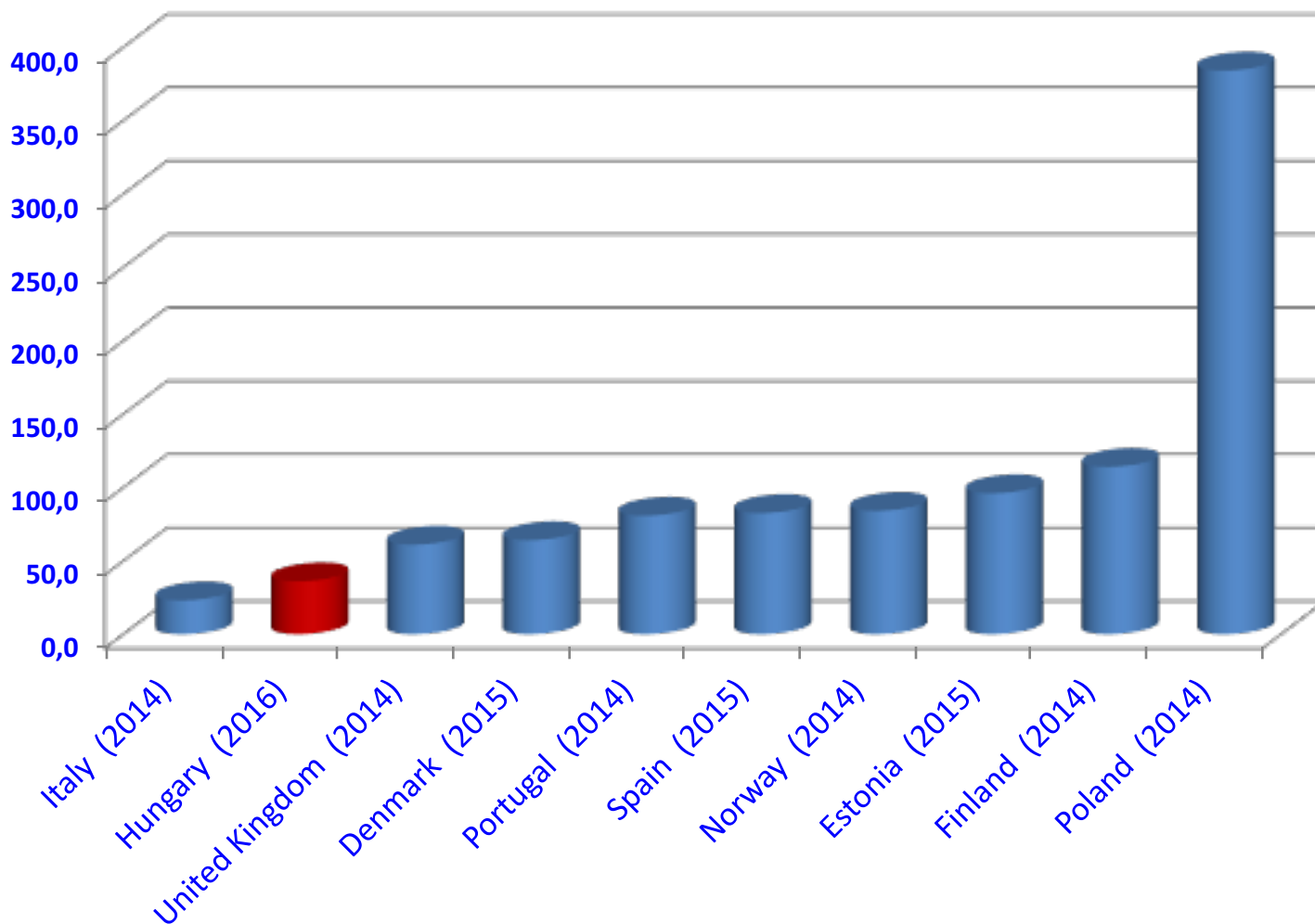


Nemzetközi adatok – Térdprotézis Medián várakozási idő (nap)



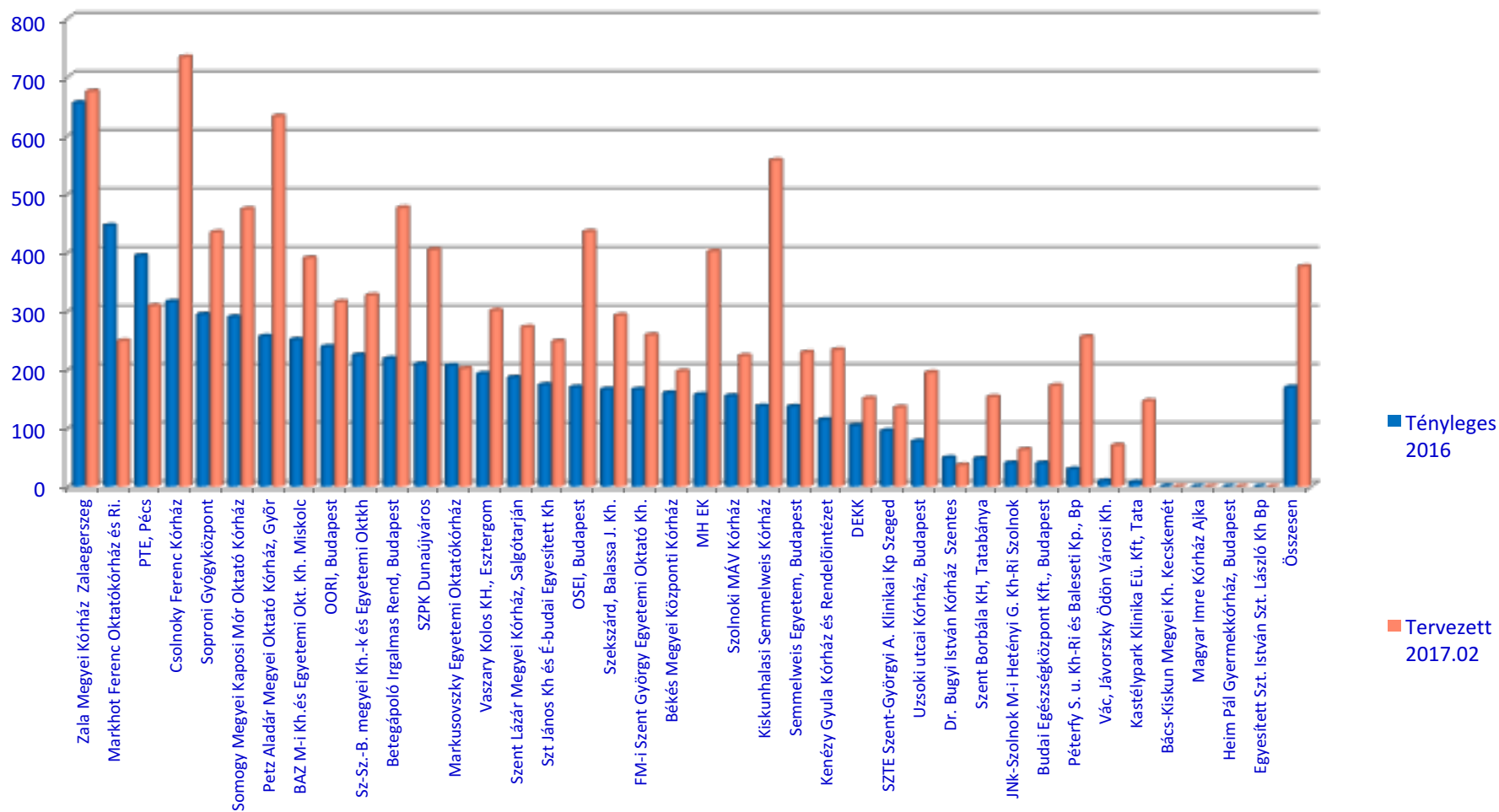


Nemzetközi adatok – Szürkehályog műtétek Medián várakozási idő (nap)





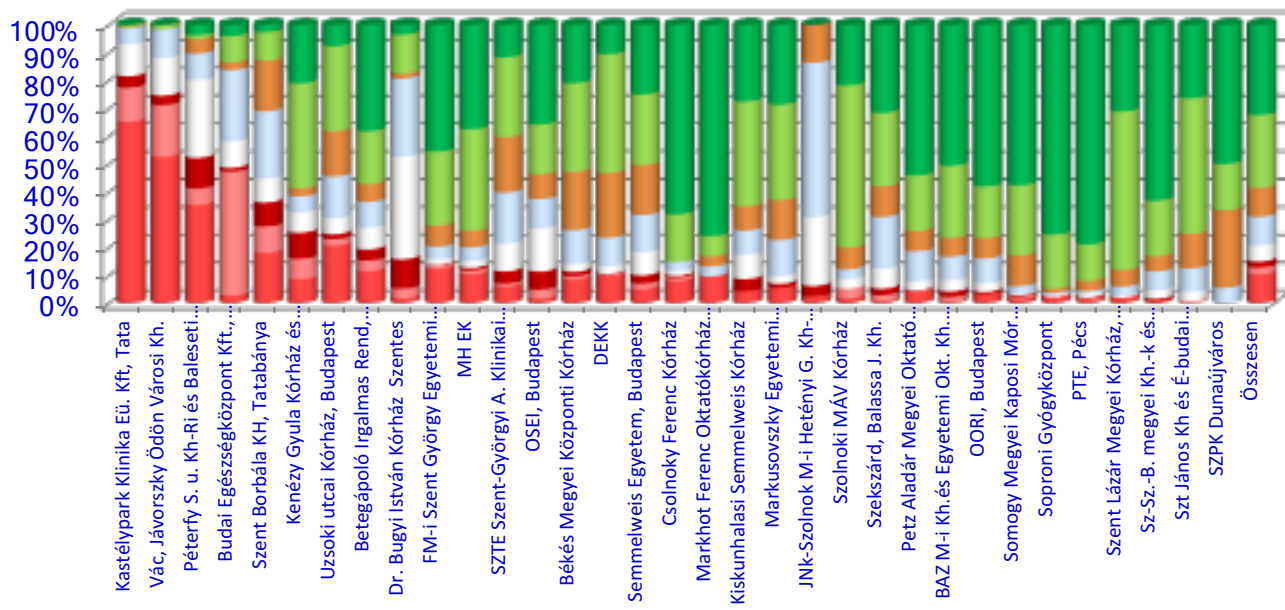
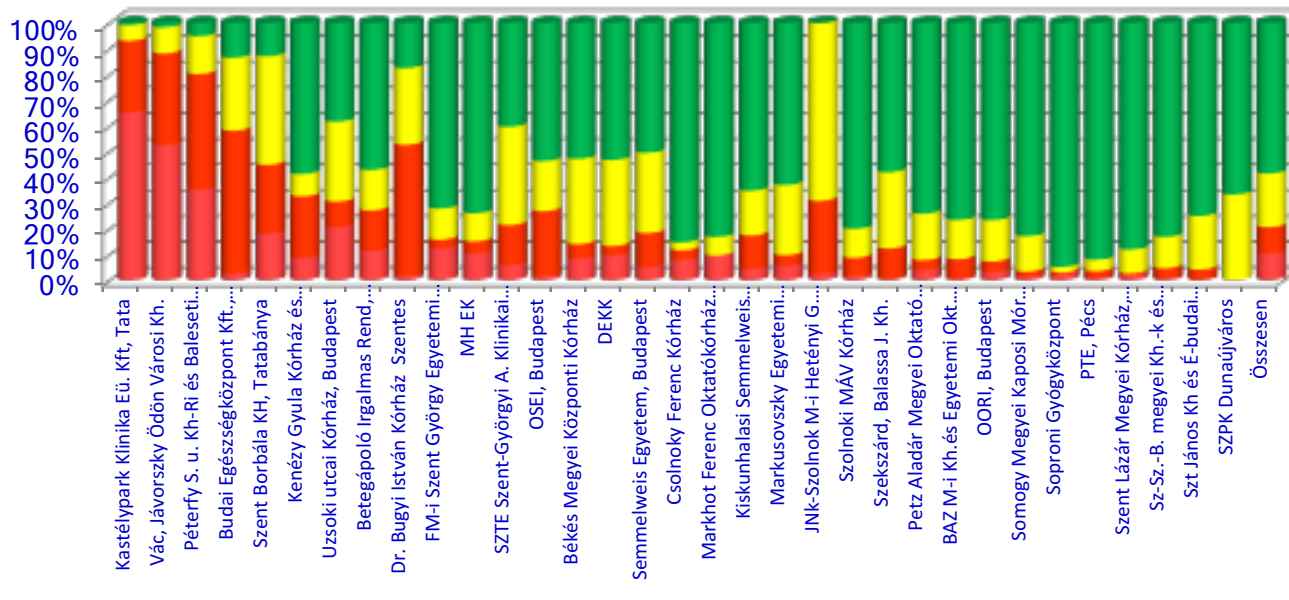
Térdprotézis – Tervezett és tényleges várakozási idő





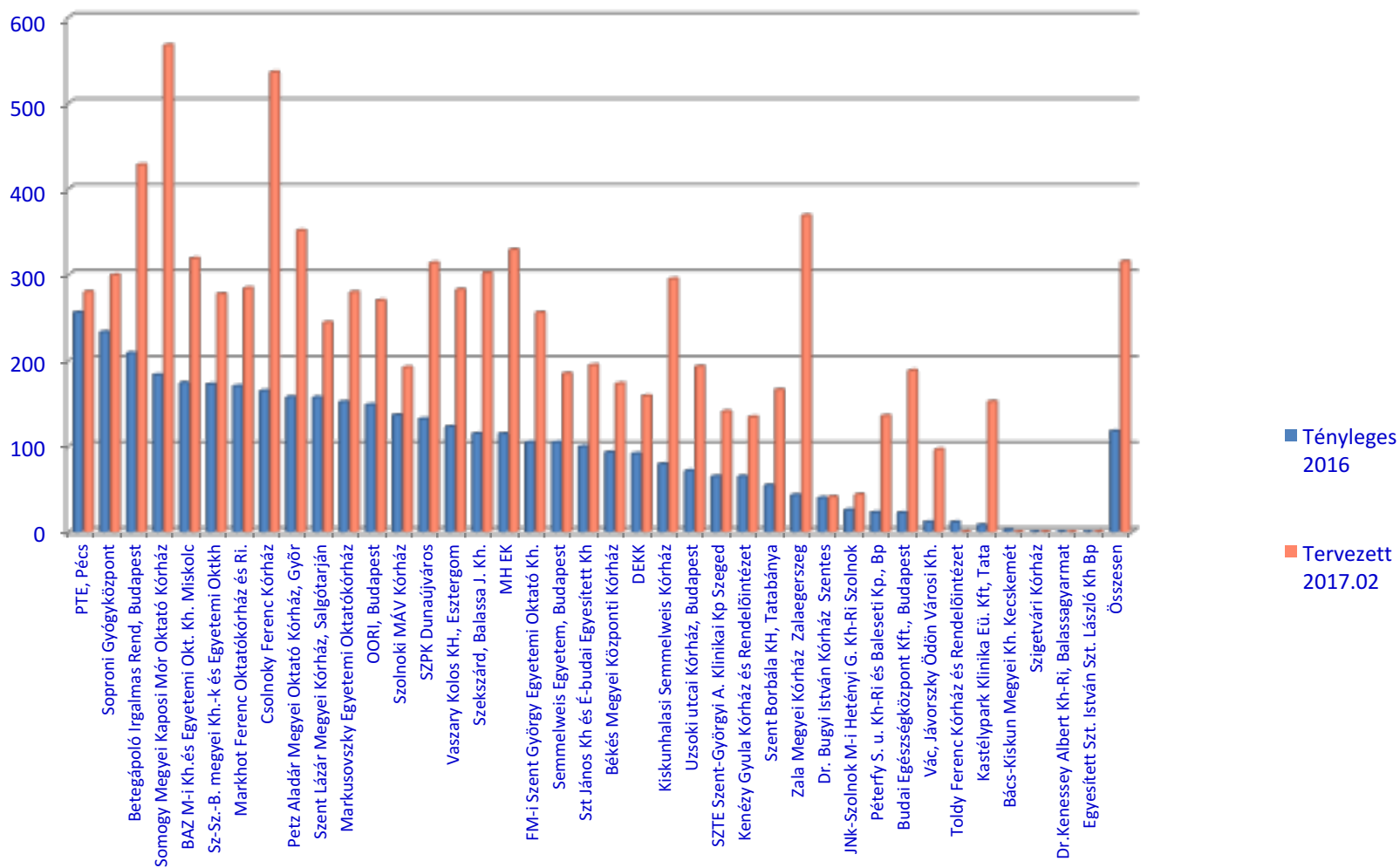
Térdprotézis - 2016. évben ellátott betegek

**Esetszám arány
(%) tényleges
várakozási idő
kategóriákban**



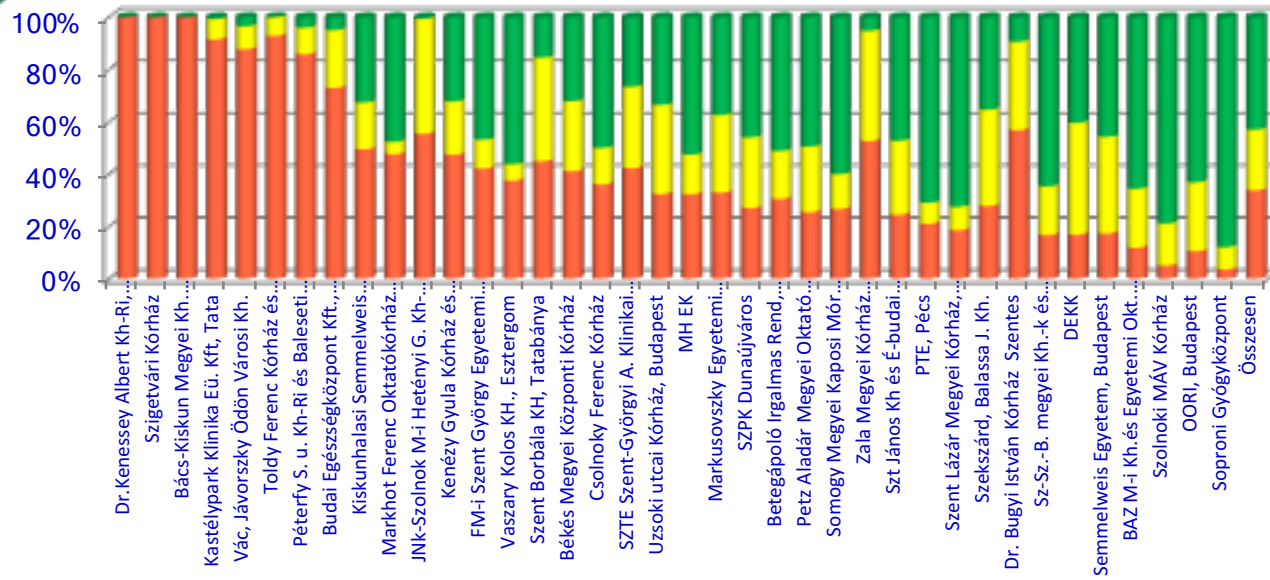


Csípőprotézis – Tervezett és tényleges várakozási idő

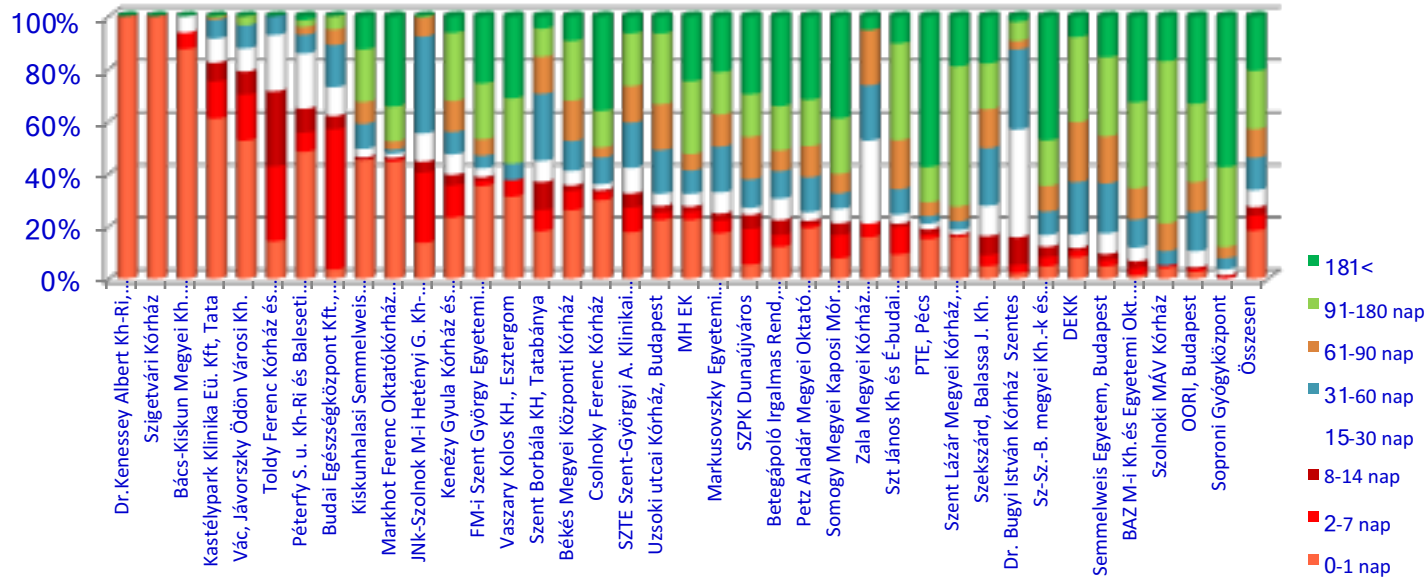




Csípőprotézis - 2016. évben ellátott betegek



Esetszám arány
(%) tényleges
várakozási idő
kategóriákban





A várólista csökkentési programok tapasztalatai

A várólista csökkentési programok indításánál a hiteles, pontos nyilvántartás elérése kritikus tényező volt – ez egyben a programok eredményének is tekinthető

A többletforrások felhasználása hatékonynak bizonyult

Célzott terápiának minősíthető a kritikus ellátási feszültségek enyhítése érdekében

A programok sikeréhez nagy mértékben hozzájárult a kórházak menedzsmentjének pozitív hozzáállása és a várólista felelősök, kezelők proaktív együttműködése

A várólisták, a betegfogadási listák csökkentése a pozitív tapasztalatok felhasználásával - reményeink szerint - folytatódik



Köszönöm a megtisztelő figyelmet!

