



## SEMMEIWEIS EGYETEM - KISMEDENCEI FÁJDALOM MUNKACSOPORT

### MŰKÖDÉSI SZABÁLYZAT

#### 1. A KISMEDENCEI FÁJDALOM MUNKACSOPORTRÓL

A Semmelweis Egyetem – Kismedencei Fájdalom Munkacsoportja (továbbiakban: KFM) 2020-ban, önálló kezdeményezésként, de az érintett tanszékek tanszékvezetőinek hozzájárulásával alakult a Semmelweis Egyetem (továbbiakban: SE) szakorvosaiból, illetve klinikai szakpszichológus, fizioterapeuta és dietetikus szakembereiből azzal a céllal, hogy a krónikus kismedencei fájdalomtól szenvedő betegek ellátásában mutatózó új betöltsék. Kismedencei fájdalmak ugyanis (tekintettel a kismedence anatómiájára és a szervek a szervezetben ritkán látott közelségére, valamint azok funkcionális, neurológiai, és vaszkuláris összekötöttségére) számos különböző szervből és eltérő mechanizmussal indulhatnak és válhatnak perzisztenssé, így kivizsgálásuk és kezelésük gyakran átlépi egy-egy diszciplína határait. Ezért kiemelten fontosnak tartottuk, hogy egy multidiszciplináris, kooperatív csoport foglalkozzon a krónikus kismedencei (és gyakran krónikussá vált) fájdalommal diagnosztizált betegek ellátásával. Azóta több, SE-n kívüli szakemberrel bővült a munkacsoport (akiket az alapítók közös megegyezéssel fogadtak be), ami hozzájárult a multidiszciplinaritás fokozásához és a vizsgálati és a terápiás spektrum szélesítéséhez. A munkacsoport közös együttműködéssel kérdőívet és egyéb betegvizsgálati eszközöket szerkesztett, és ezek felhasználásával algoritmikusan, közös döntéshozatal mellett végzi a panaszos személyek kivizsgálását és kezelését.

#### 2. A MUNKACSOPORT ELVI MŰKÖDÉSÉRŐL

- a) A KFM tagjaihoz utalt személyeket először az első kivizsgálást végző KFM tag, avagy *primary care physician* (továbbiakban: PCP) egyénileg vizsgálja meg, és dönti el, az esetet referálja-e a KFM tagjainak, vagy sem. Amennyiben így dönt, arról a panaszos személyt minden esetben informálja és beleegyezését kéri. (A KFM előtt történő bemutatáshoz elegendő a panaszos személy szóbeli beleegyezése.) A PCP szintén felkérheti a panaszos személyt, hogy a fájdalommal kapcsolatos tapasztalatait, előzetes vizsgálatok eredményeit megossza a KFM tagjaival. Teheti ezt a beteg korábbi vizsgálati eredményeinek KFM körében történő ismertetésével, de kérheti a panaszos személyt a KFM által szerkesztett kérdőív, terápiás térkép és fájdalomnapló kitöltésére is. A vizsgált személy a fentiekkel kapcsolatban minden esetben kérdéssel élhet, vagy visszautasíthatja a vizsgáló orvos kérését.
- b) A vizsgáló orvos a panaszos személy esetét a KFM rendszeres (eddigi gyakorlat szerint heti rendszerességű) ülésén ismertetheti, ahol a jelenlévők személyesen javasolhatnak további kivizsgálási, vagy kezelési eljárást. Továbbá a referált eset az ülések végén megírt és a KFM tagoknak emailen keresztül megküldött jegyzőkönyvbe is belekerül, így az ülésen jelen nem lévő tagok is informálódhatnak, továbbá hozzászólhatnak az esethez.
- c) Amennyiben a KFM megállapodik egy (diagnosztikus, vagy terápiás) javaslatban, úgy azt a referált panaszos személlyel a KFM személyesen, emailben vagy telefonon közli. A javaslatot a panaszos személy ismét csak elfogadhatja, elutasíthatja, és minden esetben kérdésekkel élhet a döntéssel kapcsolatban.
- d) Amennyiben a megválasztott diagnosztikus és terápiás megoldások nem hoztak eredményt, vagy nem adtak megfelelő választ az egyes esetet illetően, úgy a KFM tagjai - ismételt megbeszélést követően - újabb javaslattal élhetnek. Ezt a panaszos személy ismét csak elfogadhatja, elutasíthatja, és kérdésekkel élhet a döntéssel kapcsolatban.



### 3. A MUNKACSOPORT GYAKORLATI és JOGI MŰKÖDÉSÉRŐL

- a) A KFM tagjai önkéntesen vállalják a munkacsoportban való részvételt, nem kényszeríthetők szakvélemény kiadására.
- b) Tekintettel arra, hogy a munkacsoport hivatalosan nem része és nincs alárendelve a SE egyik karának vagy tanszékének, illetve semelyik hazai állami vagy privát egészségügyi szolgáltatónak sem, a KFM tagjai díjazásban nem részesülnek.
- c) A KFM tagjai bármikor szüneteltethetik a munkacsoporton belüli tagságukat. A KFM tagjai bármikor kiléphetnek a munkacsoportból.
- d) A KFM tagjai (minthogy a KFM-ben való részvétel önkéntes és karitatív, a tagoknak a mindennapi egészségügyi feladataikon túli munkaterhet jelent) nem kérhetőek számon a véleményük megalkotásáról, illetve a véleményalkotás idejéről.
- e) Ugyanezen okból nem várható el a KFM tagjaitól, hogy minden alkalommal jelen legyenek a hetente megrendezésre kerülő üléseken, és hogy minden ott megbeszélte esettel kapcsolatban naprakész tudással rendelkezzenek. Minthogy azonban az ismertetett esetek summázata emailen keresztül minden taghoz eljut, az abban leírtak alapján a KFM tagjai annak alapján is élhetnek javaslattal.
- f) A KFM tagjainak jogában áll a szabad véleményalkotás, és fenntartják a jogot arra, hogy szakvéleményüket (pl. újabb vizsgálati vagy kutatási eredmények ismeretében) megváltoztassák.
- g) A KFM tagjai fenntartják a jogot arra, hogy ha úgy ítélik meg, véleményük összegzését követően, megszakítsák a kapcsolatot a panaszos személlyel.
- h) A KFM által meghozott vélemények konszenzusértékűek, tehát több szakember egyetértésének tárgyát képezik. Mindazonáltal az adott diagnosztikus vagy terápiás eljárást végző KFM tag felelősséggel tartozik a döntésének és javaslatának következményeiért, valamint az eljárás biztonságát és a betegjájékoztatást illetően.
- i) Amennyiben a KFM véleményét a panaszos személy nem fogadja el, a KFM nem köteles eltérő véleményt megfogalmazni vagy a véleményalkotásában tudomásul venni a panaszos személy (ellen)véleményét, vagy egyéb preferenciáját.
- j) Amennyiben egy bizonyos problémára a KFM tagjai nem találnak megoldást, kérhetik külső szakember véleményét.
- k) A KFM (kapacitásának véges természetéből eredendően) nem köteles elvállalni a kivizsgált és terápiás tanácsokkal ellátott páciensek kezelését és folyamatos utánkövetését.
- l) A KFM tagjainak a kivizsgálást és a lehetséges terápiás megoldások pácienssel történő ismertetését követően, vagy a megkezdett terápia bármelyik szakaszában jogában áll a további kezelést területileg illetékes ellátókra bízni.

### 4. A DIAGNOSZTIKUS ÉS TERÁPIÁS DÖNTÉSHOZATALRÓL

- a) A KFM tagjai minden esetben igyekeznek olyan döntést hozni, vagy a közös döntéshozatalt olyan véleménnyel befolyásolni, amely a panaszos személynek leginkább előnyére válik.
- b) A KFM tagjai a véleményalkotást a velük ismertetett vizsgálati és az elérhető tudományos, magas evidenciájú eredményekre alapozzák.
- c) Mindazonáltal, amennyiben nem áll rendelkezésre magas evidenciájú adat, eseti mérlegelést illetően gyengébb evidenciájú megoldást is javasolhatnak.
- d) A KFM tagjai nem vonhatók felelősségre, amennyiben a szükséges információk és megalapozott véleményalkotáshoz szükséges leletek (külső körülmények miatt) nem kerültek ismertetésre.



## 5. ADATKEZELÉSRŐL

- a) A panaszos személyek adatait és vizsgálati eredményeit minden esetben a hatályos törvények szerint kezeljük, azokat harmadik félnek ki nem adjuk. Ugyanez érvényes a panaszos személyek által kitöltött kérdőívekre, fájdalomnaplókra és terápiás térképekre, továbbá bármilyen, a KFM tagjai által kiadott kérdőívre, skálára, egyéb adatgyűjtő eszközre.
- b) A fenti információkat (a személyes adatokat szigorúan bizalmasan kezelve, harmadik félnek ki nem adva) a KFM tudományos célokra és működésének fejlesztésére felhasználhatja, valamint tudományos céllal (a személyiségi jogokat mindenkor tiszteletben tartva) publikálhatja.
- c) A KFM által tárgyalt betegek eseteit (a személyes adatokat szigorúan bizalmasan kezelve) a KFM tagjai tudományos üléseken, kongresszusokon bemutathatják, amennyiben az hozzájárul az egészségtudomány fejlődéséhez.

## 6. A PANASZOS SZEMÉLYEKEL TÖRTÉNŐ KOMMUNIKÁCIÓRÓL

- a) A KFM tagjai szabadon (a panaszos személlyel megbeszélve) választhatják meg, milyen úton tartják a kapcsolatot a panaszos személlyel.
- b) A KFM tagjai vállalják, hogy elfoglaltságukhoz mérten igyekeznek a lehetőség szerint minél rövidebb idő alatt felvenni a kapcsolatot a panaszos személyekkel a diagnosztikus, vagy terápiás lépéssel kapcsolatos döntéshozatalt követően.
- c) A KFM tagjai nem kényszeríthetők a kapcsolatfelvételre és nem kötelesek válaszolni a megkeresésekre
- d) A KFM tagjait nem érheti retorzió, ha nem válaszolnak megkeresésekre, vagy ha csak a kívánatosnál hosszabb idő után válaszolnak.
- e) A KFM tagjai a panaszos személyekkel folytatott kommunikáció csatornáin keresztül megszerzett ismereteket kötelesek a hatályos adatkezelési törvényeknek megfelelően kezelni.

## 7. ELÉRHETŐSÉGEKRŐL

- a) A KFM tagjait a panaszos személyek mind állami, mind privát intézetekben felkereshetik. A KFM felé történő referálást az elérési út nem befolyásolhatja.
- b) A KFM tagjai fenntartják a jogot, hogy megválaszthassák milyen csatornán, és milyen módon kereshessék őket, illetve érintkezzenek velük a panaszos személyek.
- c) A KFM tagjai felajánlhatják a diagnosztikus vagy terápiás folyamatok privát intézetben történő alkalmazását, de nem kényszeríthetik a panaszos személyt, hogy térítéses ellátásban részesüljön.
- d) A KFM tagjai – amennyiben az állami ellátásban egy bizonyos diagnosztikus vagy terápiás megoldás nem elérhető – javasolhatják az eljárást térítéses formában is.

Budapest, 2023. 12. 15.

*Kismedencei Fájdalom Munkacsoport*



A KFM tagjának neve

Aláírása

Szakterülete

DR. ÖNÖDY PÉTER

SEBÉSZET

KOVAČI BARRARA PETRA

FIZIOTERÁPIA

BARTHA ÉVA

FIZIOTERÁPIA

GÜTTENSEBERG ANNA

KH. PSZICHOLOGIA

TURÓCZKI KOLOS

RADIOLOGIA

DR. NYHÁS LÓRA LUCIA

RADIOLOGIA

DR. BOVICZ KILBIS

GERIATRIA

DR. WEIDL MÁRTON

REUMATOLÓGIA

DR. GÁTI TANYA'S

Reumatologia

DR. MASZOS ATTILA

NEUROLÓGIA

DR. MILANOVICH DÁVID

NEUROLOGIA