

- ző házi orvosi szűrések és a bevezetett indikátorrendszer miatt megnövekedett labor beutalások, valamint a kórházi műtétek előtti kivizsgálások miatt jelentkező többlet igényt is finanszírozni kell.
- 7.) Az alapellátás erősítése, a szakmai kompetenciáik bővítése során szorosabb együttműködést kell kialakítani a járóbeteg szakellátással. Az alapellátókat is egységes módszertanú informatikai és kontrolling rendszerekhez kell illeszteni, mely révén az indokolatlanul ismételt vizsgálatokat meg lehet szüntetni, mely komoly megtakarításokkal járna, s az információhoz jutást és a betegellátás biztonságát is egyidejűleg javítani tudná.
- 8.) A szakmai kódrendszer karbantartása, revíziója sem használható tovább. A járóbeteg ellátás kódrendszerét ki kell egészíteni a befogadásra váró beavatkozásokkal. A kódkarbantartás azért is fontos, mert jelenleg egyes szakmák csak veszteségesen működtethetők, ez az adott szakma devalválódásával jár, amelyet a kiegyensúlyozott orvosi és szakdolgozói team munka érdekében el kell kerülni.
- 9.) Javasolt változtatás, bevétel növelési lehetőségként igénylik a járóbeteg szakellátók, hogy ha a beteg nem a területi, hanem a területen kívüli szakrendelőt választja, az általa co-payment-tel igénybe vett szolgáltatás ellenértéke az intézménynél maradhasson (azaz az OEP finanszírozást ne csökkentse!). Ugyancsak szélesíteni kell az OEP finanszí-

rozáson kívüli legális bevételi lehetőségeket (extra igények teljesítése stb.).

- 10.) Jelentős és fontos lépésnek tartjuk a bérelemelést, melynek további folytatása és a belátható életpálya lehetősége szükséges ahhoz, hogy szakembereink itthon maradjanak. A szakember utánpótlás biztosítása érdekében a rezidensképzésben a járóbeteg ellátás a képzésbe beépíthetően vehessen részt (hasonlóan, mint az alapellátásnál).
- 11.) Mivel a járóbeteg szakellátásban egyre több munkatárs vállalkozásban látja el a feladatot, ők is igényelnék a finanszírozás emelést, melyet csak az alapdíj-emelésből lehetne megvalósítani. Nélkülük sok helyen az ellátás ellehetetlenülne.
- 12.) A technikai haladás miatt már sokkal több tevékenység lenne ellátható biztonságosan és költséghatékonyan a járóbeteg ellátásban. Ennek kommunikációja szükséges lenne az ágazati vezetés részéről is, hogy a betegek bizalommal forduljanak komolyabb ellátást igénylő esetekben is a járóbeteg szakellátáshoz, és az ellátásban résztvevő számára életpálya-perspektíva lehessen a járóbeteg szakellátás.

Balatonfüred, 2014. szeptember 11.

A Magyar Járóbeteg Szakellátási Szövetség Közgyűlése

Medicina Előadói díj

A MEDICINA 2000 Poliklinikai és Járóbeteg Szakellátási Szövetség elnöksége a XVI. Országos Járóbeteg Szakellátási Konferencia zárónapján 2. alkalommal adta át a Medicina 2000 Előadói díjat. A díj megalapításával a Szövetség elnökségének szándéka az volt, hogy támogassa a járóbeteg szakellátás fejlődését megalapozó módszertani tevékenységet, illetve a minél érdekesebb, tartalmasabb előadások jelenjenek meg az éves konferencián.

A konferencia előadóit az elnökség tagjaiból álló Bíráló Bizottság a következő szempontok szerint minősíti: az előadás legyen átfogó, általános jellegű, foglalkozzon a járóbeteg szakellátás, egynapos ellátás, szervezésével, minőségének, megfelelésével, javításával, tartalmazzon saját munkát. Előny, ha több intézményre kiterjedő, összehasonlító tanulmányról van szó, mintaértékű információt nyújt, általános, átfogó.

A Bíráló Bizottság értékelése és a konferencián résztvevők szavazatai alapján 2014. évben a díjat Dr. Csupor Emőke budapesti endokrinológus, belgyógyász, házi orvos nyerte el „D vitamin a gyakorlatban endokrinológus-házi orvos szemével” c. előadásával.

Az előadás szemléletes dokumentációval mutatta be a D vitamin jelentőségét, és értékelte annak a különböző betegségek kezelésben rejlő lehetőségeit. A Bíráló Bizottság döntését az előadásnak a saját munkát és adatfeldolgozást is tartalmazó, átfogó jellege miatt hozta meg, a járóbeteg ellátásban való felhasználása újdonságokat tartalmaz, nagy a prevenció és terápiás jelentősége. Az előadó lelkesítő, magával ragadó előadásmódja, sugárzó elhivatottsága, a hallgatóság telefonos szavazása és az előadás végén hangos tetszésnyilvánítása is hozzájárult a díj odaítéléséhez. A Díjjal járó elismerés: bruttó 150 000 Ft, amelynek közterheit a Szövetség állja.

Az első öt közé a következő előadók kerültek, sorrendben:

2. Dr. Kiss Marianna (XVI. Ker. Kertvárosi Egészségügyi Szolgálat): Integrált HR – beteg előjegyzési – CRM rendszer lehetőségei és előnyei a járóbeteg szakellátásban
3. Dr. Hertzka Péter (Budapest XIII. ker. Eü. Szolgálat): Orvos, csontkovács, fájdalom szindróma.
4. Szabóné Juhász Julianna M.Sc (MESZK Budapest): Tények-tévhitok a D-vitamin ismereteinkről
5. Cseszkó Géza (Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet, Eger): Diagnosztikai keretek kialakítása a Markhot Ferenc Kórházban

Gratulálunk a díjazottnak, és köszönjük a konferencia többi előadójának is a színvonalas előadásokat.

A Magyar Járóbeteg Szakellátási Szövetség elnöksége