

## Beköszöntő



### Tisztelt Kollégák!

**A Medicina 2000 Magyar Járóbeteg Szakellátási Szövetség megalakulása óta bízunk abban, hogy a „mostohagyermek” pozíciót levetve, az elkövetkező években végre az őt megillető helyére kerül a járóbeteg szakellátás a magyar egészségügyben. Bár a költséghatékonysági szempontok és a betegellátás kockázatainak csökkentése azt kívánná, hogy akit lehet, lakosságközelebbi alapellátásban és járóbeteg szakellátásban lássunk el definitíven, sajnos az erre irányuló egészségpolitikai és finanszírozási lépések nem történtek meg.**

Ebben az elmúlt évben sem történt fordulat: Annak ellenére, hogy a nagy lejárt kórházi tartozásállomány megoldása éppen ezt a szemlélet és a struktúraváltást igényelné, az egyik legfőbb útja lenne az olcsóbb, definitív, járóbetegként való betegellátás térnyerése, továbbra is csak a kezdeményeit láthattuk azzal, hogy az alapellátás a kapuőr szerepének megerősítésére részben anyagi forrásokat, részben új törvényi háttérrel kapott. Viszont a TVK mentesítés az egynapos ellátásban nem érintette a járóbeteg intézeteket és az ambuláns sebészetet, így ismét csak a kórházak felé áramlanak a betegek, az ambuláns ellátás helyett.

Mindezek mellett továbbra is a fekvőbeteg ellátás, és tartozásállományának alakulása dominálja a szakmapolitikai közbeszédet és cselekvést. Az egyre „újratermelő” veszteségek ellenére, továbbra sem történt valódi elmozdulás a betegellátásban az olcsóbb, de jó szakmai ellátást biztosító alap- és járóbeteg szakellátás felé, mely komoly megtakarításokat eredményezhetne. Továbbra is sok beteget – szakmailag nem indokolhatóan – a drágább, veszélyesebb, magasabb ellátási szinteken látnak el, mely feleslegesen tovább rontja a rendszer fenntarthatóságát. Mindamellett néha úgy érezzük, mintha Magyarországon csak a fekvő és az alapellátás létezne a döntéshozói szemléletben, mivel a járó szakellátásról alig esik szó. Rendre lemaradtunk, kimaradtunk a plusz forrásokból, a kiosztott konszolidációból, a „kasszasópréskből” is. Pedig problémáink éppúgy súlyosak, csak a súlyosabbá váló esetek az önkormányzatok segítségével kevésbé látszanak talán drámainak.

Az elmúlt hónapokban járóbeteg konzultációt végeztünk betegeink, a lakosság körében, felmérve attitűdjüket ezen ellátási formával kapcsolatban. A több mint 8000 beérkezett vélemény alapján a felmérés bebizonyította, hogy a lakosság a lakóhely közeli járóbeteg ellátást preferálja, és ennek támogatását a döntéshozóktól is elvárja. Az is bebizonyosodott, hogy az önálló szakrendelők a betegek számára biztonságosabb egynapos ellátást és rövidebb várakozási időket biztosítanak, mint a fekvőbeteg ellátás, melyet a polgárok is látnak és értékelnek.

Mindezek ellenére eddig sajnos nem tudtuk megértetni, elfogadtatni a döntéshozókkal, hogy egy rendszernek nem lehet csak egyes részeit támogatni, konszolidálni, fejleszteni. Több fórumon elmondtuk, előadtuk, leírtuk, hogy a járóbeteg szakellátás fejlesztése, az arra való odafigyelés nélkül az alapellátás sem fogja tudni szerepét megfelelően ellátni, hiszen az időben történő kivizsgálások, a konzíliumok járóbetegként a szakrendelőkben szükségesek a megfelelő szakmai szintű és gyors fekvőbeteg ellátáshoz is.

Ugyancsak szükséges az, hogy csak azok a beteg kerüljenek fekvőbetegként a kórházakba, akiket csak így lehet ellátni. Az járóbetegként történő, önálló egységben elvégzett egynapos ellátások, az integrált intézményekben a járóbeteg szakrendelések fejlesztése, és az így történő betegellátás jelenthet olyan megtakarítást az intézményeknek, mely rentábilis működésük lehetőségét megteremtheti. Ennek érdekében a dolgozói érdekeltség megteremtése, az intézeten belül a járóbeteg ellátás önállósága szükségszerű, utóbbi önálló vezetőt és elszámolást feltételez.

Bízunk abban, hogy az új szakmapolitikai vezetés intézményi struktúramódosításokkal, az elvárt új szemlélettel végre megteszi a szükséges, a járóbeteg szakellátást is támogató lépéseket, s a megnövekedő feladatokhoz forrást is biztosít majd. Szövetségünk, a Magyar Szakdolgozó Kamara és a Magyar Ápolási Egyesület által 2015 szeptember 16-18. között rendezendő éves közös konferenciánkon erre is igyekezünk a döntéshozók figyelmét felhívni, s elérni azt, hogy az előadásokon elmondottak és bizonyítottak végre meghallgatásra találjanak. Ez nem csak a betegeknek, hanem a teljes társadalomnak is az érdeke. Mindezek miatt idén nemzetközi szakmapolitikai és szakmai blokkot is szerveztünk világhírű professzorok és ismert vezetők részvételével, mely talán a külföldi tapasztalatok révén több fontos kérdésünkre választ adhat.

Mindenkinek jó konferenciát kívánunk! Reméljük, hogy hazatérve bizakodóbban nézhetünk előre, s végre a lehetőségeink, jövőnk megnyilvánul nem csak ígéretekben, de tettekben is.

*Dr. Lehoczky Péter Gábor  
Medicina 2000 elnök*