

Tipizált összefoglaló

az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet módosításáról

Társadalmi egyeztetés: 2026. augusztus 8-16.

Véleményezők felsorolása ¹	A társadalmi egyeztetés formája (általános vagy közvetlen)	Jelentősebb észrevételek összefoglaló ismertetése	Az elutasított észrevételek indoka ²
Szárnycsi Frigyes	általános	Alapvetően egyetért, azonban a jogbiztonság garanciái, a jogalkotási normáknak való megfelelés és a praxisok kiszámítható működése érdekében szükségesnek tartja a NEAK közlemények jogi státuszának tisztázását, a díjmegvonás vagy visszavonás pontos és arányos megfogalmazását, a multimorbid betegek ellátásának ösztönzését és a hatásvizsgálati lap pénzügyi és adminisztratív adatainak korrigálása.	A tárcsa álláspontja szerint a jelenlegi normaszöveg megfelel a szabályozási célnak, az alkalmazók számára az egyértelmű. A források rendelkezésre állnak, és mivel a program folytatása történik, többlet adminisztrációs terhet a módosítás nem okoz. A jelenlegi cél az, hogy a programba bevont betegek gondozási folyamata folytonosan és biztonságosan végig kísérhető, illetve szakmailag lezárható legyen, a rendszer továbbfejlesztésére a későbbiek során kerül sor.
Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara	általános és közvetlen	Javasolja, hogy az egészségügyi szakdolgozói (kiemelten a kiterjesztett hatáskörű ápolók és dietetikusok) közreműködés szerepe a program működtetésében legyen egyértelműen látható és elismert.	A megfogalmazott szakmai javaslatokkal a tárcsa egyetért, azokat az alapellátás fejlesztését célzó stratégiai munka során érdemben figyelembe veszi. A jelenlegi módosítás elsődleges célja ugyanakkor annak biztosítása, hogy a korábban megkezdett Krónikus Betegségmenedzsment Programba bevont betegek gondozási folyamata folytonosan és biztonságosan végig kísérhető, illetve szakmailag lezárható legyen.

¹ Kivéve, aki a véleménye megadása során kifejezetten tiltakozott a nevének közzététele ellen.

² Amennyiben elfogadásra került az észrevétel, nem kerül kitöltésre.

Véleményezők felsorolása ¹	A társadalmi egyeztetés formája (általános vagy közvetlen)	Jelentősebb észrevételek összefoglaló ismertetése	Az elutasított észrevételek indoka ²
Magángyógyszerészek Országos Szövetsége	általános	Tekintettel arra, hogy a közforgalmú gyógyszerárakban éves szinten 115 millió fölötti gyógyszerész-beteg találkozás történik, ezen találkozások során a gyógyszerészi gondozás kidolgozása mellett a krónikus betegek gondozása, gyógyszeres terápiák nyomon követése, a krónikus betegségeket monitorozó alap vizsgálatok elvégzése, a krónikus betegek adherenciájának növelése, a terápiahűség erősítése a krónikus betegek háziorvosi praxisainak betegségmenedzsment programját erősíthetné.	A jelenlegi módosítás elsődleges célja annak biztosítása, hogy a korábban megkezdett Krónikus Betegségmenedzsment Programba bevont betegek gondozási folyamata folytonosan és biztonságosan végig kísérhető, illetve szakmailag lezárható legyen. A javaslatokat az alapellátás jövőbeni fejlesztési stratégiájának, valamint az új gondozási modellek és digitális betegutak szakmai koncepciójának kidolgozása során a tárca figyelembe veszi.
Magyar Orvosi Kamara	általános és közvetlen	A program meghosszabbítását és a jelenlegi teljesítési feltételek könnyítését támogatja. Hosszabb távon ugyanakkor a cél egy szakmailag megalapozott, stabil, kiszámítható, a prevenciót ténylegesen ösztönző és a meghatározott teljesítményekhez igazodó finanszírozási rendszer kialakítása. Ennek továbbfejlesztése során indokolt annak vizsgálata is, hogy a pontosan meghatározott kockázatfelismerési, adatátadási és betegút-támogatási feladatok mentén az alapellátás további releváns szereplői, így az alapellátó fogorvosok is strukturáltan bekapcsolódhassanak a programba.	Hangsúlyozandó, hogy a program jelenlegi szakaszában új betegek bevonására nincs lehetőség. A hosszabbítás célja kizárólag annak biztosítása, hogy a háziorvosok a már bevont betegek esetében a megkezdett gondozási folyamatokat teljes körűen be tudják fejezni, ezáltal egyetlen beteg ellátása se maradjon lezáratlanul. A jövőbeni fejlesztési irányok között szerepel az alapellátás finanszírozási szabályainak átgondolása is annak érdekében, hogy a finanszírozási rendszer megfelelően ösztönözze a prevenciót, a minőségi gondozást és az integrált, betegközpontú működést. A javaslatokat az alapellátás jövőbeni fejlesztési stratégiájának, valamint az új gondozási modellek és digitális betegutak szakmai koncepciójának kidolgozása során a tárca figyelembe veszi.