



## Országos Egészségbiztosítási Pénztár

### Egészségügyi főigazgató-helyettes

1139 Budapest, Váci út 73/A Postacím: 1565 Budapest

Telefon: (1) 350-40-61 Fax: (1) 350-04-68



Iktatószám: E03/2-4/2016.

Hiv. sz.: OBDK-M/187-4/2015

Tárgy: Egészségügyi szakmai irányelv

Ügyintéző: dr. Csilek Mónika (1/350-2001/2424)

Melléklet: -

**Dr. Novák Krisztina**  
főigazgató

**Országos Betegjogi, Ellátottjogi, Gyermekjogi és Dokumentációs Központ**

**Budapest**

Madách tér 3-4.

1075

**Tisztelt Főigazgató Asszony!**

Köszönettel vettem fenti hivatkozási számú levelét, amelynek mellékleteként megküldte az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (továbbiakban: OEP) részére az „Egészségügyi szakmai irányelv – A barázdazárásról” című szakmai protokollt az abban előforduló, nem közfinanszírozott ellátások azonosítása céljából.

A szakmai irányelvet áttanulmányoztuk, a benne nevesített eljárásokat összevetettük a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 12.§-ában, az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV.2.) NM rendelet 12. számú mellékletében, valamint a fogászati ellátás tevékenységi kódlistájának alkalmazásáról szóló 71/2011. (XII.23.) NEFMI rendelet 1. számú mellékletében foglaltakkal, amelyek alapján az alábbi észrevételeket tesszük:

- 1. Az irányelv (Ajánlás 3.) a felnőtt páciensek részére is ajánlja a barázdazárást, amennyiben akár az egyén, akár annak bármely foga caries szempontjából veszélyeztetett.**

A jelenlegi finanszírozási szabályok mellett a barázdazárás 01-es térítési kategóriában, azaz magyar biztosítás alapján végzett térítésmentes ellátásként nem számolható el.

2. Az irányelv előírja, (Ajánlás 9.) hogy minden páciensnél meg kell határozni a caries rizikóját a kezelést megelőzően, mert a barázdazárás indikációja döntően a páciens veszélyeztetettségének mértékétől függ. (B)

A hatályos jogi szabályozás ilyen tevékenységre jelenleg nem tartalmaz külön kódot.

3. Az irányelv előírja, (Ajánlás 24.) hogy a lezárt fogakat és a barázdazárás állapotát folyamatosan monitorozni kell. Az első ellenőrzés a zárást követő fél éven belül javasolt, majd a szakember által meghatározott időközönként rendszeresen. (B)

Az irányelv továbbá előírja, (Ajánlás 25.) hogy részleges vagy teljes retencióvesztés esetén - esetleges dentinlaesio kizárása után, és ha a veszélyeztetettség változatlanul fennáll -kiegészítés vagy újrazárás javasolt, amelyet a primer barázdazáráshoz hasonló módon kell elvégezni (A).

A jelenlegi finanszírozási szabályok mellett a barázdazárás *a fogászati ellátás tevékenységi kódlistájának alkalmazásáról szóló 71/2011. (XII.23.) NEFMI rendelet 1. számú mellékletének IX. pontjában* feltüntetett TA 190 tevékenységi kódon évente egy alkalommal számolható el. A fenti ajánlási pontokban megfogalmazott kiegészítés vagy újrazárás OEP általi finanszírozását a jelenlegi szabályozás nem teszi lehetővé.

Kérem válaszom szíves elfogadását.

Budapest, 2016. március „08.”

Tisztelettel:

  
Kiss Zsolt

mb. egészségügyi főigazgató-helyettes

