

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

Ártámogatási Főosztály

1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A

Telefon: 298-24-58, Telefax: 298-24-57, E-mail: atfo@oep.hu

Összefoglaló a gyógyászatisegédeszköz-támogatási rendszert érintő, 2009, augusztus 16-án hatályba lépő változásokról

- második, bővített változat -

Az összefoglaló felépítése

BEVEZETÉS.....	1
NÉHÁNY LÉNYEGES ÁLTALÁNOS TUDNIVALÓ.....	2
KIEGÉSZÍTÉSEK A RENDSZERGAZDÁK ÉS INFORMATIKAI SZOLGÁLTATÓK SZÁMÁRA	3
A TÁMOGATÁSI RENDSZER TÉTELES VÁLTOZÁSAI.....	4

Bevezetés

2009. augusztus 16-tól jelentős változásokra kerül sor a gyógyászati segédeszközök (GYSE) ártámogatási rendszerében, amelyek egy kétlépcsős intézkedéscsomag első lépcsőjét jelentik. A több mint egy évtizede jórészt változatlan gyógyászatisegédeszköz-ellátási rendszer átalakítására azért van szükség, mert a jelenlegi rendszer szakmai és pénzügyi szempontból nem hatékony, a betegek érdekeit nem minden esetben szolgálja optimálisan. A járulékfizetők befizetéseiből rendelkezésre álló forrásokat mind ez idáig nem ésszerű módon használtuk fel. A technológiai fejlődés következtében a piacon megjelenő korszerű termékekhez képest a jelenleg támogatott kör egyes eszközei elavultnak tekinthetők, vagy nem eredményezik azt a maximális egészségnyereséget a betegeknek, melyet még bevezetéskor jelentettek. Más eszközökhöz az árukhoz képest minimális támogatást nyújtottunk, ami egyes betegeknek nagyon kevés segítséget jelentett, más betegcsoportok számára csökkentve a felhasználható forrást.

A több mint egy évtizede fennálló ellátási és szabályozási anomáliák kezelésére az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) és az Egészségügyi Minisztérium olyan kétlépcsős változtatási koncepciót dolgozott ki, amely a

gyógyászati segédeszköz-ellátás fenntarthatóságának biztosítása, valamint a források ésszerű és méltányos felhasználása mellett az esélyegyenlőség fokozását és a betegellátás minőségének érezhető javulását is lehetővé teszi. A 2009. augusztus 16-ával hatályba lépő intézkedések – a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 10. számú mellékletének a 25/2009. (VIII.3.) EüM rendelet általi módosítása révén – ezen változtatási koncepciónak az első lépcsőjét jelentik, és jellemzően a támogatási feltételek ésszerűsítését tartalmazzák. Második lépcsőben, 2010. január 1-jétől kerül sor azokra a nagyobb horderejű változásokra (pl. kötelező kölcsönzési rendszer bevezetése, komplex szolgáltatáscsomag vásárlása, háromhavi terápiás limit [keretösszeg] alapján történő támogatás, egyszerűsített támogatási jegyzék), amelyek az egész GYSE-ellátási rendszert helyezik új alapokra. A két lépcsőben megvalósítani kívánt átalakítással a GYSE-kassza megközelítőleg 15%-át tudjuk igazságosabban és ésszerűbben felhasználni. Az intézkedések révén felszabaduló összeget teljes egészében a GYSE-ellátásba forgatjuk vissza, azaz forrásokat nem vonunk ki a rendszerből, sőt az idei évre tervezett 42,5 milliárd forint helyett 44,5-45 milliárd forintot fogunk fordítani gyógyászati segédeszközökre.

Néhány lényeges általános tudnivaló

A 2009. augusztus 16-án hatályba lépő változtatásokkal kapcsolatban fontos általános tudnivalók a következők:

- Az új támogatási paraméterek azokra a gyógyászati segédeszközökre érvényesek, amelyek beteg számára augusztus 16-ával kezdődően kerülnek kiadásra (egyedi méretvétel alapján készülő eszközök esetében: megrendelésre), függetlenül attól, hogy a beteg vényét augusztus 16. előtt vagy után állították-e ki. Ez azt is jelenti, hogy
 - o az augusztus 16-ával támogatásból kikerülő gyógyászati segédeszközöket ettől a naptól kezdve nem lehet társadalombiztosítási támogatással kiadni vagy megrendelni;
 - o ha egy eszköz rendelkezése valamely jogcímen (pl. inkontinenciaeszközök esetében „Eü.” jogcímen) augusztus 16-ával megszűnik, úgy az erre a jogcímre kiállított vények augusztus 16-ával kezdődően nem érvényesek, új vény kiállítására van szükség;
 - o amennyiben a kihordási időre felírható mennyiség csökken (pl. kötszerek esetében 30 darabról 20 darabra), úgy a kiszolgáltatást végző szakember jogosult expediáláskor a kiszolgáltatott mennyiségtől lefelé való eltérésre, így a vény érvényes marad, az orvos általi javítására nincsen szükség (a felírt mennyiség megnövelésére expediáláskor természetesen nincs lehetőség);

Kérjük a felíró orvosokat, hogy ezeket vegyék figyelembe, és a fontos tudnivalóról betegeiket is tájékoztassák!

- A vény egy hónapos érvényessége továbbra is változatlan, azaz a vények a kiállítás dátumától számított egy hónapon belül válthatók be.
- Több gyógyászati segédeszközt a jövőben kizárólag a beteg háziorvosa rendelhet szakorvosi javaslatra. Fontos tudnivaló ilyen esetekben, hogy a korábban kiadott szakorvosi javaslatok továbbra is érvényesek, kiállításuk napjától számítva annyi ideig, amennyit a jogszabály a szakorvosi javaslat érvényességi időtartamaként az adott eszközcsoportra meghatároz. Ez azokra a szakorvosi javaslatokra is vonatkozik, amelyeket olyan szakorvos ad ki, aki augusztus 16-ával kikerül a felírási joggal bírók köréből. Ezekben az esetekben tehát a betegnek nem kell új szakorvosi javaslatot beszereznie. A szakorvosi javaslatra vonatkozóan az OEP honlapján egy standard formátumot tesz hozzáférhetővé.
- A normatív és kiemelt 100%-os támogatási kategóriákat a 98%-os és 90%-os kulcsok váltják fel, így e termékek esetében a továbbiakban térítési díj fizetendő. Ezzel egyidejűleg a kiemelt 100%-os támogatás mellett ez idáig fizetendő bruttó 300 forintos receptdíj megszűnik, a 98%-os kategóriában pedig a térítési díjat 5.000 forintban maximáltuk. Szintén ezzel a változással függ össze, hogy a közgyógyellátásra jogosultak esetében – amennyiben érvényes közgyógyigazolvánnyal rendelkeznek – a közfinanszírozás alapjául szolgáló (közfin.) ár erejéig ezek az eszközök továbbra is térítésmentesen vehetők igénybe. A közgyógyellátásra való jogosultság ellenőrzése azonban mostantól kezdve ebben a termékkörben is elengedhetetlen.
- A beteg kórházi elbocsátásakor történő eszközrendelésre vonatkozó szabályok nem változnak, azaz továbbra is érvényes marad az a rendelkezés, miszerint az intézmény orvosa betege számára a rehabilitációhoz és végleges ellátáshoz szükséges gyógyászati segédeszközt – a rehabilitáció és az eszközhasználat betanítása érdekében – rendelheti.
- A leggyakrabban felmerülő kérdésekre vonatkozóan a válaszokat a <http://www.oep.hu/gyse> honlapon található „Gyakran ismétlődő kérdések” elnevezésű dokumentum tartalmazza.

Kiegészítések a rendszergazdák és informatikai szolgáltatók számára

Az általános tudnivalóknál leírtak a rendszergazdák és informatikai szolgáltatók számára a következő fontos információkkal egészülnek ki:

- A 98%-os kulcs bevezetéséhez kapcsolódóan, amennyiben a beteg által elvben fizetendő összeg meghaladja a maximált bruttó 5.000 Ft térítési díjat, a különbözet jelentésére megképeztük a „310196026” TTT-kódú „5.000 Ft maximált térítési díj miatti korrekciós tétel” megnevezésű technikai TTT-kódot. Ezen a kódon kell jelenteni tehát a bruttó 5.000 Ft feletti részt, amelynek kiszámítása a következő: bruttó közfinanszírozás alapjául elfogadott ár – bruttó támogatás összege – 5.000Ft. Ezen rekord a jelentésben a felírt vény azonosító adatait kell hogy tartalmazza, és csak pozitív értéket

vehet fel. A különbözetet a TBTAM mezőben kell jelenteni, az összes többi „ár” mezőt a rekordképben megadott nulla értékkel kell feltölteni, az adott mezőre vonatkozó numerikus formátum betartásával. A „gyártási szám” mezőt e tételeknél nullákkal kell feltölteni. Jogcímtől függetlenül minden 98%-ban támogatott termék (OEP_ITM=098) esetében így kell eljárni, kivéve a közgyógyellással kapcsolatos jogcímeket (001, 011, E01), ezen jogcímekre ez a szabály nem vonatkozik, mert a közgyógyellátottak után fizetendő térítési díjat a közfinanszírozás alapjául elfogadott ár erejéig a központi költségvetés állja.

- Az ortopéd cipők tartozékai esetében a korábbi ún. TTT-kódok (ezek az OEP által képzett egyedi azonosító kódok) megszűntek, helyükbe teljesen új TTT-kódokat képeztünk. Augusztus 16-ával az elszámolás kizárólag ezeken az új TTT-kódokon történhet.

A támogatási rendszer tételes változásai

Az, hogy adott gyógyászati segédeszköz milyen támogatási feltételekkel rendelhető a betegek számára, öt főbb tényező függvénye, amelyeket együttesen támogatási paramétereknek nevezünk. Ezek az alábbiak:

- A *támogatási kulcs* (kategória), amely megmutatja, hogy az eszköz árához az egészségbiztosító hány százalékos támogatást ad. Azon eszközcsoportok esetében, ahol több azonos funkciójú, egymással helyettesíthető eszköz is a betegek rendelkezésére áll, az egészségbiztosító a százalékos támogatást a legköltséghatékonyabb eszköz ára alapján számítja (ezt nevezzük ún. referenciaeszköznek).
- A *kihordási idő*, amely azt mutatja, hogy az eszközt milyen gyakorisággal (hány havonta, hány évente) lehet ugyanazon beteg számára rendelni.
- A *felírható mennyiség*, amely – egyszer használatos vagy rövid használati idejű eszközök esetében – azt mutatja, hogy a kihordási időn belül összesen hány darabot (csomagot, egységet stb.) lehet az adott eszközből a beteg számára rendelni.
- Az *indikáció*, amely azt a feltételrendszert írja le, amelynek teljesülése esetén az eszköz a beteg számára rendelhető. Ez a feltételrendszer vonatkozhat az egészségkárosodás vagy betegség típusára és súlyosságára, a beteg életvitelére, életkorára és számos egyéb tényezőre.
- A *felírási jogosultság*, amely azt mondja meg, hogy adott eszközt milyen szakképesítéssel rendelkező orvos rendelhet ártámogatással. Bizonyos esetekben ezen felül a felírási jogosultság intézményhez is kötött.

A 2009. augusztus 16-tól hatályos változások a fenti öt támogatási paraméter mindegyikét érintik. A gyógyászati segédeszközök 90%-a esetében legalább egy támogatási paraméter változik. A változások teljes terjedelemben a <http://www.oep.hu/gyse> honlapon található, „Társadalombiztosítási

támogatással rendelhető és kiszolgálható gyógyászati segédeszközök teljes körének érvényes listája 2009. augusztus 16-tól” elnevezésű hivatkozáson tekinthetők meg. Az alábbiakban a legfontosabb változásokról adunk rövid összefoglalót.

A támogatási kulcsokat érintő legfontosabb változások az alábbiak:

- A korábbi 100%-os támogatási kulcs megszűnik. Az így támogatott eszközök augusztus 1-jétől jellemzően 98%-os támogatást kapnak, kisebb részüket 90%-os kulccsal támogatjuk. A 98%-os támogatás kiegészül egy olyan szabállyal, mely szerint az egy vényen 98%-os kulccsal rendelt eszközök után fizetendő térítési díj nem haladhatja meg az 5.000 forintot.
- A 95%-os és a 85%-os támogatási kulcsokat 90%-os és 80%-os kulcsok váltják fel. Ez azt is jelenti, hogy a korábban 85%-on támogatott eszközök főszabályként vagy 90%-os vagy 80%-os támogatást kapnak.
- A 70%-os és 50%-os támogatási kulcsok továbbra is megmaradnak.

A következőkben az egyes *eszközcsoportokat* érintő legfőbb változásokat foglaljuk össze tömören, a lényeges tartalmi változásokra összpontosítva.

Kötszerek

Néhány elavult kötszercsalád (pl. nem-steril kötszerek, szigetkötszerek, papírvatták) támogatása megszűnik. Mull-lapok a továbbiakban kizárólag végleges tracheosztóma esetén rendelhetők. A kötszerekre augusztus 16-tól egységesen 80%-os támogatási kulcs vonatkozik, ami több korszerű kötszer (filmkötszerek, polimer kötszerek, hidrogélek) esetében jelentős támogatásnövekedést jelent. A felírható mennyiségek ésszerűsödnek: néhány olyan kötszerfajta esetében, ahol eddig havonta 30 darabot lehetett felírni, a sebellátás szempontjainak szintén megfelelő 20 darab lesz rendelhető. Az így felszabadított források révén – ezzel egyidejűleg – több kötszerfajtából havi 10 darab helyett 20 darabot lehet felírni. A kötszerek párhuzamos rendelkezésére vonatkozó szabályok szigorodnak annak érdekében, hogy minden kötszert csak a rendeltetésének megfelelő célra lehessen felírni. A kötszerek felírása szakorvosi kompetencia marad, ám mozgásukban korlátozott, nem szállítható betegek esetében lehetővé válik a háziorvosi kötszerfelírás. A sebfelmérő lap kötelező használata megszűnik. *(Megjegyzés: A kötszer-besorolási rendszer teljes felülvizsgálatára és a tételes eszköz-felülvizsgálatra 2010. január 1-jével kerül sor.)*

Keringési terápia segédeszközök (kompressziós eszközök)

A támogatás egységesen 80% lesz. A kompressziós harisnyák és pólyák indikációi pontosításra kerülnek annak érdekében, hogy a különböző megnyúlású kompressziós eszközök valódi terápiás rendeltetésüknek megfelelően legyenek rendelhetők. A II. kompressziós fokozatú harisnyák normatív indikációja megszűnik, a kizárólag ezen indikációban támogatott eszközök kikerülnek a támogatásból. A felírási jogosultságok kismértékben módosulnak. (Megjegyzés: Az eszközcsoport felülvizsgálatára 2010. január 1-jével kerül sor.)

Légzésterápia segédeszközei

A felírási jogosultság bővül oly módon, hogy a megjelölt intézmények főorvosai mellett a szakorvosok is jogosulttá válnak eszközrendelésre.

Hasisérv-segédeszközök

Mozgás-, erő- és egyensúlygyakorló eszközök

Ezen eszközök támogatása egységesen 70% lesz. A támogatási listában technikai pontosításokra kerül sor a megfelelő eszközmegnevezés érdekében. (Megjegyzés: A hasisérv-segédeszközök eszközbesorolási rendszerének teljes felülvizsgálatára 2010. január 1-jével kerül sor.)

Inzulinterápia segédeszközei

Az inzulinterápia egyszer használatos eszközeit (fecskendők, fecskendőtűk, tesztcsíkok) a jövőben a beteg háziorvosa rendelheti, a gyógyszeres inzulinterápiára vonatkozó szakorvosi javaslat alapján, amelynek érvényességi időtartama 1 év. A különböző tűk és fecskendők felírhatóságára vonatkozó szabályok egységesednek annak érdekében, hogy a különböző típusú eszközökből a betegek – igényeik szerint – ugyanolyan terápiás értékű „csomagokat” állíthassanak össze.

Ortézisek

Megszűnik néhány olyan méretsorozatos eszköz támogatása, amelyek helyett a betegek adaptív eszközökkel megfelelőbben láthatók el (pl. méretsorozatos sarokékek). Szintén megszűnik az akut bokasérülések esetén használt – „polcra levezető” – bokamerevítők támogatása. A méretsorozatos eszközök támogatása főszabályként 50%, az adaptív eszközöké 70%, az egyedi méretvétel alapján egyedileg készített eszközöké pedig 80% vagy 90%. A támogatás mértéke 90%-ra módosul az egyedi méretvétel alapján egyedileg készített boka-láb-ortézisek körében, azonban a 18 év alattiak részére rendelhető eszközök körében a

támogatás mértéke 98% lesz. Az indikációk némely helyeken technikai pontosításra kerülnek. (Megjegyzés: Az indikációk és a felírási jogosultságok rendszerszemléletű áttekintésére előreláthatólag 2010. január 1-jével kerül sor.)

Végtagprotézisek

A végtagprotézisek 98%-os támogatási kategóriába kerülnek azzal, hogy az egy vényre felírt eszközök esetében a beteg által fizetendő térítési díj nem haladhatja meg az 5.000 forintot. Bizonyos kiegészítők, tartozékok támogatása megszűnik. A nettó 300.000 forintot meghaladó árú eszközök rendelését az adott beteg számára történő első felírásakor a területileg illetékes regionális egészségbiztosítási pénztár szakértő főorvosa szakmailag ellenjegyzzi. A magas fokú rehabilitációt támogató, beteg végleges használatába adott, korszerű eszközök felírási jogosultsága a rehabilitációs szakorvosokhoz kerül. (Megjegyzés: Az indikációk és a felírási jogosultságok rendszerszemléletű áttekintésére előreláthatólag 2010. január 1-jével kerül sor.)

Műfogsorok és fogszabályozó eszközök

Műfogsorok egyfelől fejlődési rendellenességek és daganatos megbetegedések esetén lesznek rendelhetők (életkori korlátozás nélkül) 80%-os támogatással, másfelől kizárólag közgyógyellátás jogcímen foghiány pótlására 50%-os támogatással. A fogszabályozás segédeszközei egyfelől ugyanezen indikációval rendelhetők, másfelől 18 éven aluliak számára a fogazat súlyos alaki rendellenessége esetén, szintén 80%-os támogatással.

Ortopéd cipők

Az enyhén deformált lábra írható ortopéd cipők támogatása 50% lesz (a gyermekek számára írható C-60 cipő kivételével, amely 70%-os támogatásban részesül). A nehéz ortopéd cipők 90%-os támogatással lesznek rendelhetők, kivéve a C-21 cipőt, amelynek támogatása 80% lesz. Egységesedik az ortopéd cipők, valamint tartozékaik támogatása: ez azt jelenti, hogy a tartozékok támogatását az alapcipő támogatási kulcsa szerint állapítjuk meg. Az ortopéd cipők kihordási ideje 12 hónapban egységesedik, kivéve a súlyos paresis esetét, ahol a kihordási idő 6 hónap. A hozott cipőkhöz rendelhető tartozékok támogatása megszűnik. (Megjegyzés: Az indikációk és a felírási jogosultságok rendszerszemléletű áttekintésére 2010. január 1-jével kerül sor.)

Higiénés segédeszközök

Ezek az eszközök 80%-os támogatásban részesülnek, rendelésükre a szakorvos, illetve szakorvosi javaslatra a háziorvos lesz jogosult.

Mosdási, fürdési és zuhanyzási segédeszközök

Ezek az eszközök 80%-os kulccsal kerülnek támogatásra. A kihordási idő a jelenlegi 60 hónapról 72 hónapra nő. Felírásra a szakorvos, illetve szakorvosi javaslatra a házi orvos lesz jogosult.

Tracheostomiás segédeszközök

A tracheostomiás segédeszközök támogatása egységesen 98% lesz. Az egyéb támogatási paraméterek nem változnak. A kötszerek közül mull-lapok kizárólag végleges tracheosztóma esetén rendelhetők, 80%-os támogatással.

Sztómaterápiás segédeszközök

A sztómaterápiás segédeszközök támogatási kulcsa 98% lesz. A sztómazsákokból három hónapra felírható mennyiség – a gyermekek számára rendelhető zsákokat kivéve – egyrészes maxi zsákok esetében 180 darabról 150 darabra, kétrészes zsákok esetében egységesen 140 darabra módosul. Az alaplapon, sztómasapkák és sztómadugók felírható mennyisége nem változik. A felírási jogosultságok szintén változatlanok maradnak. A paszták támogatása 50% lesz, a bőrvédő és bőrtisztító termékek támogatása megszűnik. (Megjegyzés: A háromhavi terápiás limit [HTL, keretösszeg] alapú támogatás bevezetésére 2010. január 1-jével kerül sor.)

Vizeletelvezetők és vizeletgyűjtők

Ezen eszközök támogatása egységesen 80% lesz. A vizeletelvezetők és vizeletgyűjtők indikációit egységesítjük, illetve kismértékben pontosítjuk. Az eszközök felírására a jövőben kizárólag a beteg házi orvosa lesz jogosult szakorvosi javaslatra, melynek maximális érvényességi időtartama 2 év.

Vizeletfelszívó és defekálási segédeszközök (inkontinenciaeszközök)

Az inkontinenciaeszközök támogatási rendszere jelentősen egyszerűsödik. A normatív és emelt indikációk egységesednek, a támogatási kulcs minden eszközre és minden indikációra egységesen 80% lesz (a rögzítőnadrágok kivételével, ahol a támogatás 50% marad). A 350ml alatti űrtartalmú, egyszer használatos inkontinenciabetétek támogatása megszűnik. A három hónapra felírható mennyiség 270 darabban, az egyszer használatos gyermek nadrágpelenkák esetében 360 darabban kerül meghatározásra. Az indikációt pontosítjuk oly módon, hogy inkontinenciaeszközök 4 éves kortól és napi 300ml össz-vizeletvesztés felett rendelhetők. Az eszközök felírására kizárólag a beteg házi orvosa lesz jogosult szakorvosi javaslat alapján, melynek maximális érvényességi időtartama 2 év. (Megjegyzés: A háromhavi terápiás limit [HTL,

keretösszeg] alapú támogatás bevezetésére előreláthatólag 2010. január 1-jével kerül sor.)

Járóbotok és járókeretek

A járóbeteg-ellátásban első alkalommal történő eszközrendelésre kizárólag a háziorvos jogosult szakorvosi javaslat alapján. Az eszközök ismételt felírására a beteg háziorvosa szakorvosi javaslat nélkül is jogosult lesz. Kórházi tartózkodás alatt, illetve a beteg elbocsátásakor a beteg végleges használatába adott gyógyászati segédeszközt a fekvőbeteg-ellátó intézmény (azaz kórház) orvosa továbbra is rendelheti.

Mopedek és motorkerékpárok

A mopedek és motorkerékpárok támogatási kulcsa egységesen 80% lesz, a kihordási idő a technológiai élettartamot tükröző 8 évre csökken. Az indikáció ésszerűsödik oly módon, hogy ezen nagy értékű eszközök használatára azok lesznek jogosultak, akik oktatásban való részvételük, munkahelyre való eljutásuk, aktív életvitelük érdekében, illetve kiskorú gyermek nevelésével összefüggésben rendszeresen kültéren közlekednek, és állapotuk alapján képesek az eszköz kormányzására. Az eszközöket két szakorvusból álló rehabilitációs team rendelheti. Nem lesz lehetséges a mopedek és aktív, valamint utcai elektromos kerekesszékek párhuzamos (kihordási időn belüli) rendelése. A mopedek és motorkerékpárok rendelését a területileg illetékes regionális egészségbiztosítási pénztár szakértő főorvosa szakmailag ellenjegyzí.

Kerekesszékek

A kerekesszékek támogatási rendszere ésszerűsödik. A legtöbb eszköz támogatási kulcsa 80% lesz, a joystick-irányítású elektromos kerekesszékek támogatása viszont 90%-ra nő. A mechanikus kerekesszékek – és tartozékaik – kihordási ideje 5 évről 6 évre nő, miközben az elektromos kerekesszékeké 10 évről 8 évre csökken. Ezek a változtatások a valós technológiai élettartamot képezik le. Pontosításra kerülnek az indikációk, és megszűnik az azonos rendeltetésű eszközök párhuzamos felírhatósága. Bizonyos eszközöket két szakorvusból álló rehabilitációs team rendelhet. A nagy értékű eszközök rendelését a területileg illetékes regionális egészségbiztosítási pénztár szakértő főorvosa szakmailag ellenjegyzí.

Tájékoztató segédeszközök (tapogatóbotok és pálcák)

A vakok számára írható tapogatóbotok és pálcák támogatása 85%-ról 98%-ra nő. Ismételt felírás esetén a beteg háziorvosa is jogosult az eszköz rendelésére. (Megjegyzés: Az egyszerűsített támogatás bevezetésére 2010. január 1-jével kerül sor.)

Tápszondák

A támogatás egységesen 98% lesz. Ezen eszközök felírására kizárólag a beteg háziorvosa lesz jogosult szakorvosi javaslat alapján, melynek maximális érvényességi időtartama 2 év.

Antidecubitus-eszközök

Az antidecubitus-ülőpárnák, matracok és alátétek támogatása 80%-os lesz, a kizárólagos felírási jogosultság – szakorvosi javaslatra – a beteg háziorvosához kerül. A mosható antidecubitus-alátétek támogatása megszűnik. Az egyszer használatos antidecubitus-alátétek esetében a szakorvosi javaslat maximális időtartama 6 hónap lesz. (Megjegyzés: A termékbesorolási rendszer teljes felülvizsgálatára és a tételes eszköz-felülvizsgálatra 2010. január 1-jével kerül sor.)

Optikai segédeszközök

A 6.00 dioptria alatti szemüveglencsék ártámogatása megszűnik, aminek oka, hogy az így biztosított összegek a betegek terheit érdemben nem csökkentik, miközben az egészségbiztosítóra összességében jelentős terhet rónak („szétporladó támogatás”). Szemüvegkeretek továbbra is a támogatott szemüveglencsékhez lesznek rendelhetők. A kontaktlencsék (korrekciós lencsék) támogatása 70%-ra, a távcsőszemüvegek és tartozékaik támogatása 80%-ra módosul. (Megjegyzés: Az egyszerűsített támogatás bevezetésére a támogatásban maradó eszközöknél 2010. január 1-jével kerül sor.)

Hallásjavító eszközök

A hallásjavító eszközök kihordási ideje 9 év felettiiek számára történő eszközrendelés esetében 72 hónapban egységesedik, ami a digitális készülékek esetében minőségi előrelépést jelent. A 9 év alattiak esetében megmarad a 48 hónapos kihordási idő. A támogatási kulcs a 18 év felettiiek esetében egységesen 70%, a 18 év alattiak esetében – illetve a középiskolai tanulmányokat folytatók esetében tanulmányaik befejezéséig – egységesen 98%, de legfeljebb 5000 forint lesz. Kötelezővé válik a 15 napos kipróbálási idő. Az V. kategóriába tartozó hallókészülékek indikációja pontosításra kerül oly módon, hogy azok

közgyógyellátás jogcímen nem lesznek felírhatók. A tartozékok és kiegészítők támogatása megszűnik, kivételt képeznek ez alól az elemek és akkumulátorok, amelyek a 18 év alattiak számára a jövőben magasabb, 98%-os támogatással lesznek továbbra is rendelhetők. A jelzőeszköz-kombinációk hallásmaradvány esetén lesznek felírhatók a REP szakértő főorvosa általi ellenjegyzés mellett.

A felsorolt intézkedésekkel egy ésszerűbben működő, fenntartható GYSE-támogatási rendszer jön létre, amely számos betegcsoport (gyermekek, oktatásban részt vevők, aktív életet élők, keresőképességre törekvők) helyzetét a kedvezőtlen költségvetési helyzet dacára javítani tudja, míg a többi betegkör számára legalább változatlan színvonalú ellátást tud nyújtani.

Budapest, 2009. augusztus 14.