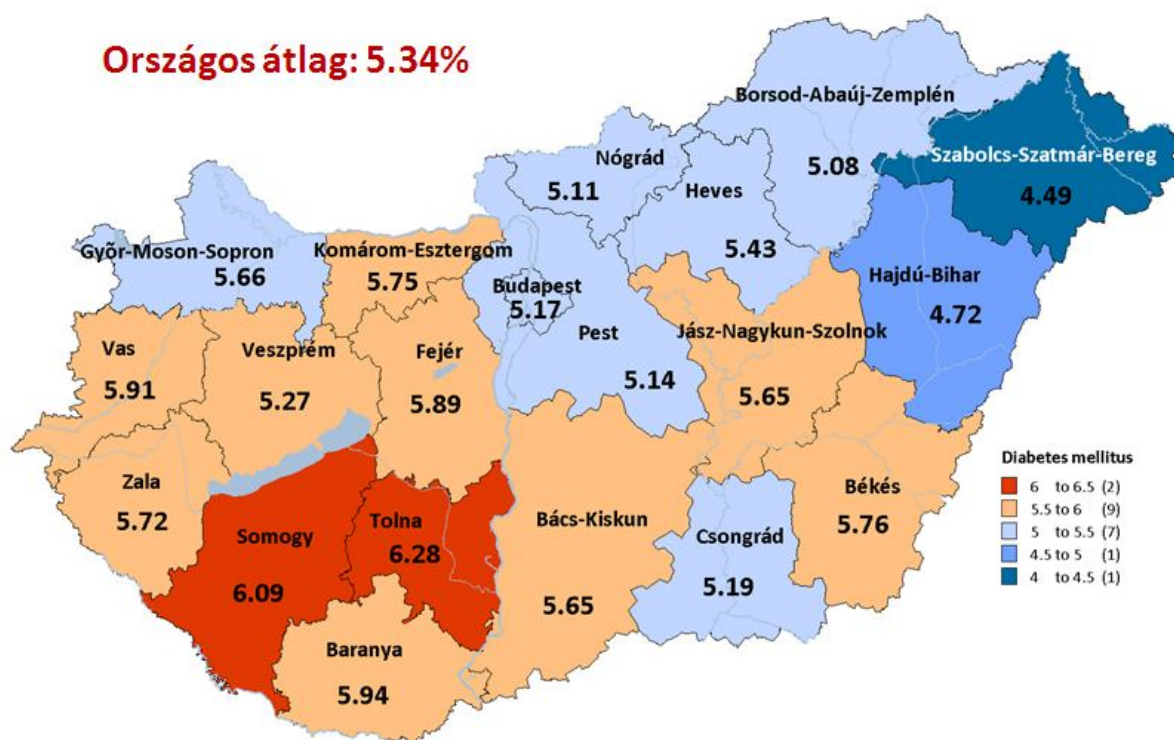




Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár közleménye a Diabetes Világnap alkalmából

Magyarországon körülbelül 500 000 cukorbeteg él, azaz a lakosság mintegy 5%-át érinti közvetlenül a betegség.

100 bejelentkezett biztosítottra jutó cukorbeteg



A diabétesszel, illetve annak kezelésével összefüggő költségek mind a beteget, mind pedig az Egészségbiztosítási Alapot jelentősen terheli. 2012-ben összesen 9 milliárd Ft finanszírozási díjat utalt ki az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) a diabétesszel közvetlenül összefüggő esetekre. Amennyiben minden olyan ellátási eseményt figyelembe veszünk, amely során a beteg diabéteszben is szenved, akkor az összeg meghaladja a 62 milliárd Ft-ot.

Diabetes, mint főbetegség		
2012	<i>Aktív fekvőbetek szakellátás</i>	2 755 508 338 Ft
	<i>Krónikus fekvőbetek szakellátás</i>	1 586 182 595 Ft
	<i>Járóbeteg-szakellátás</i>	3 637 723 326 Ft
	<i>Laboratóriumi ellátás</i>	898 108 435 Ft
Összesen:		8 877 522 694 Ft

Diabetes, mint fő vagy mellékbetegség		
2012	<i>Aktív fekvőbetek szakellátás</i>	43 952 642 532 Ft
	<i>Krónikus fekvőbetek szakellátás</i>	9 748 164 746 Ft
	<i>Járóbeteg-szakellátás</i>	7 077 844 299 Ft
	<i>Laboratóriumi ellátás</i>	898 108 435 Ft
	<i>CT/MRI</i>	16 470 038 Ft
	<i>Othoni szakápolás</i>	418 781 815 Ft
	Összesen:	

A betegség kialakulása az esetek döntő többségében szoros összefüggésben áll az életmóddal, a táplálkozási szokásokkal. Ennek megfelelően kiemelten fontos a megelőzés hangsúlyozása.

A kialakult betegség egy életen át kíséri a beteget, amely a súlyosabb szövődmények elkerülése érdekében rendszeres orvosi ellenőrzést tesz szükségessé. A krónikus betegségek rendszeres ellenőrizhetőségének és a beteg együttműködésének alapja az a bizalmi kapcsolat, amely az egészségügyi ellátórendszeren belül a háziorvossal alakítható ki a legkönnyebben.

Ezért, illetve a háziorvosi és házi gyermekorvosi szolgálatok által végzett minőségi munka ösztönzése érdekében, 2009-től országosan egységes indikátorrendszert dolgoztak ki.

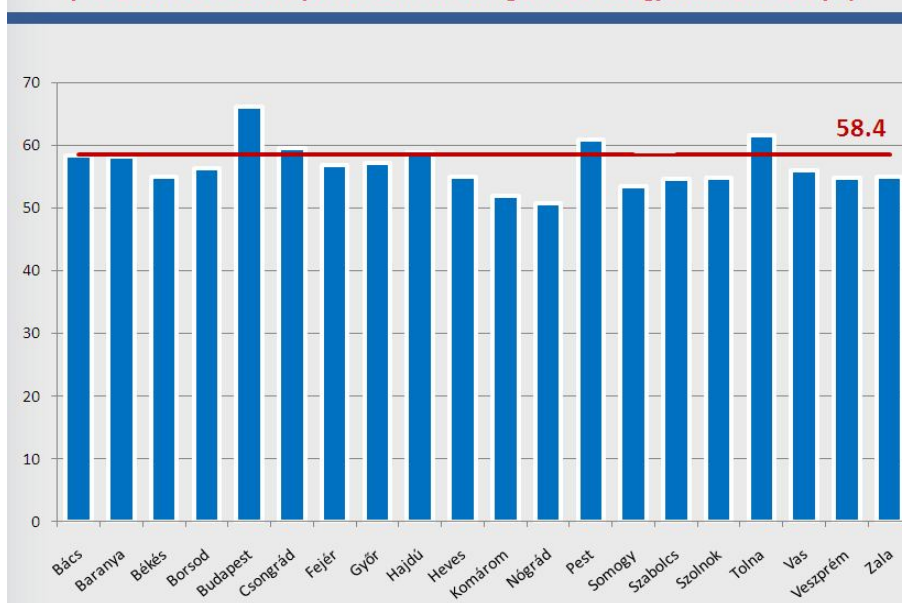
Az indikátorok elsősorban a háziorvosi szolgálatok szakmai munkáját mérik, de az indikátorrendszeren belül több mutató célzottan is foglalkozik a diabetes mellitusban szenvedő betegekkel. Ezek:

- a vérsír vizsgálat a diabetes mellitusban /hypertóniában szenvedők körében,
- a diabetes gondozása 1. HgB1Ac meghatározáson részt vett,
- valamint a diabetes gondozása 2. szemészeti vizsgálaton megjelentek esetében.

Az indikátorrendszer bevezetésének további előnye a betegséghez kapcsolódó adatgyűjtés lehetősége. Az összegyűjtött, valós életből nyert tapasztalatok alapján további ösztönzők építhetők be a rendszerbe, mind a beteg együttműködésre, mind pedig az orvos „kapuőri” szerepének erősítésével kapcsolatban.

Ilyen adat lehet az elvégzett vérsírvizsgálatok aránya az összes ismert diabetes mellitusban /hypertóniában/ szenvedő beteg számához viszonyítva, amely alapján jelenleg a szükséges vizsgálaton átesett betegek aránya 58,4% – 1 éves időszakot vizsgálva.

Vérzsír vizsgálat a diabeteses/hypertonias betegek körében (Az elmúlt 12 hónapban vérzsír vizsgálaton megjelentek aránya)



A 2012. április és 2013. április közötti időszakot vizsgálva a HgB1Ac (ami a diabeteszesek gondozásában a legfontosabb laborvizsgálat) meghatározáson megjelentek növekvő aránya figyelhető meg. Ilyen mértékű, rövid időszak alatt végbemenő változás háttérében rendszerint egy új előírás, kötelezettség bevezetése áll. Jelen esetben a megnövekedett részvételi arányt az analóg inzulinok hozzáférhetőségének HgB1Ac-értékhez kötése okozta.

Diabetes gondozás 1 – HgBA1c (Az elmúlt 12 hónapban HgBA1c meghatározáson megjelentek aránya)

