

## Az Egészségügyi Szakmai Kollégium Nukleáris Medicina Tagozata

Tagozatvezető: Prof. Dr. Szilvási István  
Tagok: Prof. Dr. Pávics László és Prof. Dr. Zámbó Katalin

Prof. Dr. Polyvás György  
Főosztályvezető  
Az Egészségügyért Felelős Államtitkárság  
EMMI  
1058 Budapest,  
Széchenyi tér 7-8.

Ikt.sz.: 30-K/2017/T  
Tárgy: SPECT OENO kódkarbantartás  
Dátum: Budapest, 2017. december 22.

### Tisztelt Főosztályvezető Úr!

A nukleáris medicina (NM) járóbeteg ellátásban használt 18 tevékenységi kód pontértékének revízióját (=emelését) kérem. Ennek indokait, szakmai szükségességét dr. Mészáros János Helyettes Államtitkár Úrnak korábban megküldött levelemben részleteztem. Lényege: a 18 kód pontértékét 15 évvel ezelőtt határozták meg (ebben az akkori Nukleáris Medicina Szakmai kollégium vezetőjeként vettem részt), azóta a radiofarmakon árak lényegesen emelkedtek (elsősorban a jelzésre használt Tc-99m ára nőtt az un. molibdénkrízis (és az infláció) miatt. A pont Ft-értékének 1.5-ről 1.85-re emelése – helyesen – a béremelést tette lehetővé. Ugyanakkor a NM tevékenység költségének aránytalanul nagy részét a betegbe beadandó radiofarmakon költsége teszi ki (ami extrém esetben nagyobb is lehet, mint a tevékenység NEAK finanszírozása). Ennek elsőrendű kárvallottja a beteg, minthogy a veszteséges tevékenységet a NM munkahelyek nem vagy alig végzik, ezért a betegellátás eltorzul. Ráadásul a közfinanszírozás is károsodhat, mert olykor drágább vizsgálatokkal diagnosztizálják a betegséget. Végül a szakma is károsodik, mert a nem-PET NM elsovad.

A Helyettes Államtitkár Úrral és Főosztályvezető Úrral történt megbeszélések alapján fordulok a Kódkarbantartó Bizottsághoz.

Mellékelem a kódkarbantartási eljáráshoz szükséges **18 kitöltött adatlapot**. A feldolgozást elősegítendő, külön táblázatban mellékelem a NM-ban legfontosabb költségadatokat: a munkaidő ráfordítást és a szükséges dologi költségek legnagyobb részét kitevő radiofarmakon költségeket: **Munkaidő és radiofarmakon ráfordítás**. A radiofarmakon költségét a racionális felhasználás alapján számoltam ki: egy ampulla árát a napi rutinban lehetséges legnagyobb betegszámmal osztottam el. Ez a vizsgálatok többségében alacsonyabb a listaárakból számítottaknál, minthogy számos vizsgálat esetében egy ampullából egyszerre több beteg is megvizsgálható.

Kérem Főosztályvezető Úr támogatását, hogy a zömmel veszteséges tevékenységek közül kiválasztott 18 - a betegellátás számára lényeges - beavatkozás pontértéke növekedhessen, veszteséges voltuk megszűnjön. A pontszám emelés helyreállíthatná a magyar betegek szakmailag ma eltorzult ellátását. A várt pontszámemelés összességében évi kb. 4-500 Mio Ft költségkiáramlást okozna. Természetesen a Tagozat minden szakmai kérdésben készséggel áll a döntéshozók rendelkezésére.

Tisztelettel:



Prof. Dr. Szilvási István  
a Tagozat vezetője