

## **Kedves ortopéd, ortopéd-traumatológus kolléga!**

Lehet, hogy még nem értesültél arról, hogy a Gyógyászat Segédeszköz Támogatási Lista megváltozott. **Az életbelépés határnapja 2010. 06. 01.**

Ez a nap igen közel van, de a döntési folyamat elhúzódása miatt csak röviddel ezelőtt született végleges döntés magáról a lista elfogadásáról, részleteiről.

Mivel az ortopéd cipőket és tartozékaikat érintő rész alapvető változáson ment át, szeretnénk, ha ennek a levélnek ismeretében könnyebben folytathatnád a munkádat június 1. után.

Az OEP több mint fél évvel ezelőtt, a kissé kalandos 2009 nyári változtatások tapasztalatait is figyelembe véve, elindított egy konzultációt.

Meghatározott olyan változtatási szempontokat, amik mentén javaslatot várt az érintett gyártó, forgalmazó és orvosi fórumoktól.

A cipőtípusok számának csökkentése és a listán szereplő tételek összevonása mellett, egyes „gyakran és könnyű kézzel” felírt és forgalmazott cipőtípus megszüntetésének igényével lépett fel.

A párhuzamosságok és átfedések miatti pontatlanságok kiszűrésére is megoldást kért.

Az Ortopéd Cipőgyártók Szövetsége (OCSZ), a Forgalmazók az Egészségért Szövetség (FESZ), az ORKI nyugállományba vonult műszaki szakértője, az Ortopéd Szakmai Kollégium (OSZK) és a Rehabilitációs Szakmai Kollégium szakértőjének bevonásával olyan műhelymunka zajlott, aminek eredményeként egy „konszenzus lista” került elfogadásra.

Ez a szakértői csapat olyan szempontokat fogalmazott meg, ami új ortopéd cipő és tartozéklista felállítását eredményezte. Az egyénre gyártott ortopéd eszköz a beépített tartozékoktól válik használhatóvá. Az alapértelmezett tartozékokat foglalja magába a felírt alapcipő, és ezek a tartozékok azonos támogatást kapnak.

**Természetesen a megszokott, évek óta felírt sablonok lecserélése fejtöréssel, ezért bosszúsággal jár.** De az volt a szándék, hogy könnyebben kezelhető, kisebb adminisztrációval, mégis pontosabban megfogalmazható feladatot adjon az orvos, a készítőnek.

Hat cipőcsoport került kialakításra. Ezek a készítéskor felhasznált anyag és tudásmennyiség, illetve a korrekció mértéke alapján kerültek összevonásra.

A körül-belül azonos tartozékrendszerek egységesítése lehetővé teszi, hogy az alapcipő árába belefoglalt tartozékokat nem kell külön kódolva felírni. A készítő ezzel a beteg számára egyénileg méretezett, és igényeihez is igazodó, tehát hordhatóbb cipőt állíthat elő.

A lényegesen lecsökkent számú és átalakult plusz tartozékoknál, a vényre felírható, és külön kalkulált árral rendelkező speciális kellékek szerepelnek. Ezt a vényen nevesíteni kell.

Az emelt indikáció az állapotuk, koruk alapján fokozott odafigyelést igénylőket különíti el.

Új elem, a 16 évre csökkenő gyermekkori ellátás, viszont félévenkénti felírás lehetősége.

Megszűnik a preventív cipő támogatása.

Megszűnt annak a gyakorlatnak a hallgatóságos elfogadása, hogy félkész cipőt adaptáltak egyes betegcsoportokra.

Csak egyedileg készült cipő kaphat támogatást.

A pontosított indikációs elemekbe olyan újdonságok kerültek, amik a gyakorló orvos számára a szubjektív, csak BNO-hoz kapcsolódó felírási gyakorlatot, a funkcionális előny mérlegelése irányába tolja. A CVPTV rendszer, esősorba a sarok frontális síkjához viszonyított eltéréseinek osztályozására szolgál, de segít eligazodni, mikor lehet, és kell segédeszközt

alkalmazni. Ez a „szigorított”, csoportosítási gyakorlat, megadja a lehetőséget, a valóban korrekcióra indokolt esetek további ellátására.

Szintén új elem, a Dimeglio csoportosítás bevezetése, a láb egyéb deformitásainak leírásánál. A sarok és a láb területén, mozgásaiban beszűkült, ezért indokoltan ellátandó eseteknél, soha nincs szabad mozgás, a vizsgált síkok legalább egyikénél. Bár ez is szigorítást jelent, de az orvosi dokumentációban eddig is helyesen rögzített szögértékekre tekintve jól látható, hogy nem csökkent a lehetősége a korrekt ellátásra.

A dokumentálás új, és terjedő eszközeinek felhasználását támogatja a rendszer. A talpi szalag kiszélesedését bármilyen, talpnyomatot dokumentáló eszközzel rögzíthetjük.

Mik azok, amik nem valósultak meg a „Konszenzusból”?

Nem sikerült a legfontosabb társszakmáknak megadni azokat a felhatalmazásokat, amivel a saját betegeket elláthatná a Rehabilitációs, Érsebész, a diabeteszes lábbal foglalkozó Sebész, a csonkolást végző Gyermeksebész, Traumatológus.

Sajnos erre a következőkben kell majd visszatérni.

Terveztük olyan ellenőrzési rendszer elindítását, ahol az OEP felé a felíró orvos és beteg jelenti az elkészült eszköz használhatóságát. Ez is várat magára. Pedig ha a Biztosító saját oldalán tudhatná az orvost, jobb ellátásra lenne lehetőség.

Nem sikerült annak érvényt szerezni, hogy mint minden egyedi készítésű eszköz a lista többi részén, úgy az ortopéd cipő és tartozékok is 90% támogatással készülhessenek.

Nincs megoldva a korábban prevenciók céllal alkalmazott gyermek és diabeteszes lábbelik kérdése.

Számos, az eredeti javaslatoktól csak néhány szóban való eltérés fontos területeken új kérdéseket vet fel. A C-5 cipő indikációnál kimaradó Charcot sy. igen csak hiányzik!

A pluszként felírható tartozékok közül a gördülőtalp 2cm feletti elkészítésénél, éppen a „2 cm felett” nem szerepel, ezzel visszaélés lehetősége adott, hiszen van olyan alapcipő, ahol fizetett tartozék a gördülő talp.

Az időnként szükségessé váló Bayer rugó felszerelés, vagy beépítés nincs feltüntetve a listán.

Hasonlóan problémát jelenthet az, hogy számtalan ún. ortopéd BNO szerepel vényeinken. A 2009-e felírások egy részét példaként mellékeljük. Ezek kuszasága látható. Ezek szűkítése is indokoltnak látszik, de felveti az ortopéd jogosítvány korlátozását. Ebben további munkára és döntésre lesz szükség.

Egy korábbi BNO gyűjteményünket is mellékeljük.

Nem mellékesen, az OEP a jelenleg rendszer kialakításához kötötte, annak az áremelésnek az ügyét, amivel 2008 óta megállapított, de meg nem adott 30% áremelés illette meg, az ortopéd cipőgyártókat.

A 2002 óta nem változott árak mellett tönkremenéssel fenyegetett a készítőik oldala.

Ha a pótolhatatlan munkatársaink kiestek volna az ellátásból, mi se dolgozhatnánk színvonalasan.

Az OEP jogosan fél attól, hogy akik „vénygyártással” árasztották el a piacot, azok továbbra is ezt teszik. Ezek ellen nem lehetnek elegendőek az indikáció és BNO pontosítások, ajánlások, azokkal szemben csak a szigorú ellenőrzés és szankcionálás eszköze marad.

Abban bízunk, hogy aki tisztességesen látta el és a továbbiakban is így kívánja gyógyítani betegeit az, ezután is megteheti!

**„A hab a tortán.”**

**Az egyik legnagyobb gond a lista bevezetésével, hogy a 2010. 06. 01.- nappal való életbe lépés a jogszabály kötöttsége miatt azt jelenti, hogy csak az attól a naptól felírt és új jelöléseket, tartalmazó vényt fogadhatják el a készítők !**

**A korábban felírt, és a készítőhöz el nem juttatott vények érvényüket veszítik! Ezért a gyártók, már nem fogadhatják el, és betegeink visszatérhetnek a felíróhoz, új vényért.**

**Ez ellen nem tudtunk mit tenni!**

További tájékozási lehetőségek: MOT honlap, OEP honlap. Valószínűleg 5.27-től

A közzétett „Pünkösdi csomag”, amiben több fontos információt találhatsz!

A felmerülő kérdésekre igyekszünk választ találni, ennek módjáról, a fenti honlapokon adunk további információt.

Az Ortopéd Szakmai Kollégium képviselőjében Dr. Marschalkó Péter 2010. 05. 25.