

Beszélgetés Dr. Walter Ferenc háziorvossal

„Igent mondok a vizitdíj eltörlésére!”

„Az országos orvosszövetség memoranduma a betegbiztosítási törvényjavaslat tárgyában a törvényhozáshoz 1927-ből: Így a biztosító intézményből, amely elsősorban egészségügyi intézmény kellene, hogy legyen, hatalmas üzem válik, amelyben a biztosított a megmunkálандó anyag, az orvos a munkagép és az adminisztráció az Úristen.”

Gondolataim az 1927-es leirat kapcsán: „A biztosítás hatalmas üzem, a biztosított a kommunikáció által megdolgozott, félvezetett munkaanyag, az orvos a munkagép, egyben adóbeszedő és adminisztrátor. És, hogy mindez hová vezet, azt csak a Jóisten tudja.”

Dr. Walter Ferenc háziorvos rendelőjének előterében ez a két kifüggesztett plakát fogadja a betegeket. Walter doktor „egészségügyi reformmal” kapcsolatos gondolatait megosztotta a Lényeg olvasóival is.

– Doktor úr, Ön szerint reformnak nevezhető az, ami most a magyar egészségügyben zajlik?

– Ebben a formában semmiképpen sem. Kezdjük az elejéről. Véleményem szerint a pontos és tisztességes járulékfizetés elengedhetetlenül fontos. Aki a közösbbe nem tesz bele, ne is vegyen ki belőle! Szükségesnek tartom a kórházi ágyszámok csökkentését is, de nem úgy, ahogyan ezt manapság teszik. Ha az egynapos sebészetet jobban finanszíroznák, minden kórházi operatív osztály arra törekedne, hogy ezzel a módszerrel, ambulánsan lásson el betegeket, ami logikusan ágyak felszabadulását eredményezné. Ez tehát jó irány. Miért nem teszik már évek óta? Az otthoni, kórházi kezelést kiváltó szakápolást is fejleszteni és finanszírozni kellene, nem csak a propaganda szintjén. Abban is mindenki egyetért, hogy az egészségügybe pénzt kell beletenni. De nem úgy, hogy közben veszélybe kerül az ellátás színvonala!

– Konkrétan mire gondol?

– Például a várólisták kialakulá-

sára. Amióta bevezették az ún. teljesítmény-volumenkorlátot, a kórházak osztályai, a szakrendelők kénytelenek betegeket elküldeni, mert pontosan előírják számukra, hogy egy nap hány beteget láthatnak el, mennyire van pénz. Folyamatosan csökkentik a kórházak finanszírozását, emellett olyan plusz feladatokat írnak elő a számukra, mint a betegágyak mellé kötelezően elhelyezendő székek. Az önkormányzatok forráshiányosak, az egészségügy szintén; és akkor ez a legfőbb problémánk? Emellett az ellátás minden szintjén rengeteg adminisztratív feladatot varrnak az orvosok nyakába. Átszervezték az ÁNTSZ-eket, hatalmas káoszt okozva. Sokszor az az ember érzése, hogy ami eddig jól működött, mára az is elromlott. A propaganda szintjén elhangzik az is (legfelsőbb szintről), hogy az orvosi kezelési diagnózisok nem egyeznek a boncolási eredményekkel, azaz szakmai szinten is rossz munka folyik. Felháborító, hogy bizonyos kódolási előírások és eltérések ilyen végkövetkeztetést vonhatnak maguk után! Meggyőződésem, hogy ez egy jól kidolgozott stratégia része, aminek a lényege, hogy egy bizonyos ideig tartó zűrzavar után azt tudják mondani: ennél az állapotnál minden jobb, jöjjenek a magánbiztosítók. Az utóbbi egy évben tehát az egészségügy tudatos tönkretétele zajlott.

– Az egészségügyi kormányzat biztosan nem értene egyet Önnel.

– Az egészségügyi kormányzat azt hirdette, hogy beletesz az ágazatba 50 milliárdot, hogy aztán kivesszen belőle 100-at a megtakarítások révén. A 100 milliárdos elvonást érezzük, csak azt nem látjuk, hogy hol van az az 50 milliárd, amit beletettek? Rettenetesen rossz döntésnek tartom azt is, hogy 2008-ban a TB kasszából pótolják a nyugdíjassza hiányait. Ez is vagy 100 milliárdos nagyságrend, mely az egészségügyből kikerül. Ki fogja

visszatenni? Na igen, jönnek a magánbiztosítók, majd ők. Csakhogy ezt senki sem gondolja komolyan. Az egészségügy vagyonának elherdálása látszik valószínűnek. Érdemes lenne követni a felszabaduló ingatlanok sorsát. Azt sem gondolom, hogy egy profitorientált cég jószívűen beruházná és rálegyintene a hasznára. Szóval...

– Hogyan érintette a háziorvosi munkát a sok új szabály?

– Hátráltatta. Elsősorban az adminisztratív terhek növekedése miatt. Gondolok itt a gyógyszerfelírás szinte már nevetséges kötelezettségeire. Egyrészt jelentősen megnyírbálták az orvosok szakmai önállóságát, másrészt nem az a lényeg, hogy a beteg gyógyul-e vagy sem, kevesebbet fizet-e vagy sem – noha ezt propagálják -, hanem, hogy a TB kasszából mennyit fogyasztunk. Vagy: itt a területen kívüli beutalási rendszer, ahol intézményi befogadói nyilatkozathoz kötötték a háziorvosi beutaló kiállítását. Elvileg a betegek érdekében, hiszen így biztosan nem kell önrészt fizetniük. A pácienseknek sokszor kezelőorvosaikkal évek óta tartó kapcsolatot kellett felrúgniuk. A mindennapi gyakorlatban: ki foglalkozik egy klinikán, egy megyei kórházban a beteg ilyen irányú kérésével? Telefonok, faxok... Ez is orvosi feladat?! Alapellátási szinten ez is óriási feszültségeket eredményezett a háziorvos és beteg között.

– Utolsó mondatára még visszatérünk, előtte azonban egy súlyosabb kérdés: mi a véleménye a vizitdíjról?

– Szerintem nem ezzel a módszerrel kellene pénzt tenni az alapellátásba, hanem a költségvetésnek kellene gondoskodnia a szükséges forrásokról. De nézzük az alapkérdéseket. Miért kell a betegnek még egyszer fizetnie olyanért, amire már egyszer tőle, egyszer munkáltatójától is voltak le pénzt? Komolyan gondolja bárki - már csak a két öszszeg nagyságrendje miatt is -, hogy

a 300 forintos vizitdíj megszünteti a hálapénzt? A vizitdíjnak nem sok köze van a paraszolvenciához. Utóbbi csökkenésének oka az emberek elszegényedése. Az állam évek óta nem tett pénzt a rendszerbe, pedig minimum az inflációval illet volna emelni a finanszírozást. De nem így a vizitdíjjal! Ez rossz irány! Magam ellen beszélek, de akkor is így gondolom, és ezt is fogom tenni: elmegyek március 9-én szavazni, és igent fogok mondani a vizitdíj és a kórházi napidíj eltörlésére! Horváth Ágnes miniszter asszony azzal fenyeget minket: bennünket, háziorvosokat fosztanak meg a fejlesztési forrásoktól, ha eltörlik a vizitdíjat! („Oszd meg és uralkodj!”)

– Kanyarodjunk vissza a beteg-orvos viszonyhoz. Az imént feszültségekről beszélt. Ön szerint a kormányzat tudatosan fordítja szembe a betegeket orvosaikkal? Oszd meg és uralkodj?

– Tény, hogy a napi betegforgalom mintegy 20%-kal csökkent. Gyorsan hozzáteszem, hogy azért, mert a jelenlegi rendszer három havi gyógyszerfelírást tesz lehetővé. Én Kivételes esetektől eltekintve én kiírom három hónapra betegeim gyógyszereit. Dilemma: havonta kérünk tőlük 300 Ft-ot, noha csak gyógyszert íratnak? Ugyanakkor szakmailag veszélyt hordozhat e gyakorlat. Vannak krónikus betegek, akiknek bizony állapotuknál fogva gyakrabban kellene megjelenniük a rendelésen. Több beteg az adminisztráció miatti hosszú várakozás vagy a beutalási rendszer megváltozása miatt neheztel a háziorvosra. Kár volt a betegeket orvosaik ellen fordítani! Az SZDSZ-től Horn Gábor „úr” azon nyilatkozatát, miszerint azért kell az új rendszer, mert a pácienseket meg kell védeni az egészségügyi ellátó személyzettől és az orvosoktól pedig egyenesen visszaautasítom, a Kollégáim nevében is!

F. A.

Igenne! sokat spórolhatsz!

szociális népszavazás 2008. március 9.

a felelős döntés

FIDESZ

VÁLASZ