

# Élet a bezárt Lipót után: mi lesz jövőre a pszichiátriai betegekkel?

2010. december 29. 06:20, szerda - Horváth Eszter Ágnes



**Az OPNI 2007-es bezárása óta a szakma szerint haldoklik a járóbeteg-ellátás rendszere. Amíg az aktív ágyakat 22 százalékkal csökkentették, a másik oldalon a járóbeteg részt sem fejlesztették. Úgy tűnik, most felismerték a bajt: januártól már nem tevékenységcsoportokat, hanem gondozási egységeket finanszíroznak, amitől a szakma sokat remél.**

Az már biztos, hogy lesz új országos pszichiátriai intézet. A kormány szerint ugyanis, az OPNI 2007-es bezárása óta eltelt időszak igazolta, hogy az országos intézeti feladatokat ellátó egységek nem tudták pótolni az intézményt. A tervek szerint ebben kapna helyet egy úgynevezett "magas biztonságú osztály", amely az ország egész területéről speciális körülmények között fogja fogadni a pszichiátriai, illetve addiktológiai okból ön- és közveszélyessé vált betegeket. Azt azonban egyelőre nem tudni, hogy az épület hol lenne, Pesti Imre szerint egyelőre keresik a budai ingatlant.

A pszichiátriai ellátásban 2008-ra vált kritikussá a helyzet. Ez ellen az állampolgári jogok országgyűlési biztosa is szót emelt, azt írta: az ágyak számának csökkentésével párhuzamosan nem fejlesztették a járóbeteg-ellátást. A pszichiátriai gondozók működési feltételeit jelentősen rontotta, hogy a felére csökkent a fix-díjazásuk. Hiányoznak a rehabilitációs ágyak, ahol folyamatos és hosszú távú utókezelést lehetett volna folytatni a visszaesés megelőzésére. Azt az ombudsman is megállapította, hogy az agresszív magatartású, önmagukra vagy másokra veszélyt jelentő, illetve az egyéb (fertőző, belgyógyászati) betegségekkel küzdő pszichiátriai betegek elhelyezésére nincs megfelelő hely. Az ellátásban jelentős területi aránytalanságok is jelentkeztek, különösen kevés az ágy a gyermek- és ifjúságpszichiátriai, valamint az addiktológiai ellátásban.

## Bedöntötték a rendszert

A szakma vezetőségének egy része szerint elengedhetetlen egy új pszichiátriai központ létrehozása, mások szerint viszont nem ez az elsődleges szempont. Ahogyan Radó Iván, a Pszichiátriai Érdekvédelmi Fórum elnöke lapunknak mondja: a járóbeteg-ellátás fenntartása-fejlesztése elementáris kérdés. "Az előző kormány úgy határozott, hogy bedönti ezt az ellátási formát, a döntés ellen mi aláírásgyűjtésbe fogtunk. Közben kormányváltás volt, és a kérdés egy időre elsikkadt" - mondja.

Szerinte az új kormány eleinte csak a Magyar Pszichiátriai Társaság és a Szakmai Kollégium vezetőit el ült le tárgyalni, "ahol a szakma a fekvőbeteg-intézet fontosságát ecsetelte". Radó azt mondja, amikor szakértőjük útján ők is bekapcsolódtak a tárgyalásokba, akkor lett világos a minisztériumnak, hogy a járóbeteg-ellátásban valóban akut veszélyek vannak. A tárgyalások eredményeképpen a gondozók kaptak annyi pénzt, hogy a 2010-es évet "megmentették", jövőre pedig egy új, fixen kikalkulált finanszírozást léptethetnek életbe, "amivel ugyan nem fejlődik a járóbeteg-ellátás, de legalább fennmarad". Az világos, hogy a kormány szándéka ebben az ügyben jó irányba mutat. Jó volna azonban a már bezárt vagy kórházakba integrált gondozók - 20-30 hely - ismételt önálló megnyitása, például Székesfehérváron.

Radó Iván szerint bár valóban szükség lehet egy fekvőbeteg-részlegre is, de azért nincsen arról szó, hogy az OPNI bezárása óta ellátatlan betegek kószálnának. "A szakmának vissza kell adni a statisztikai központot, a magyar pszichiátriának is jár egy szakmai központ, de elsősorban az időközben létrejött, de a tényleges jogok nélkül létező Országos Pszichiátriai Központnak kellene tényleges jogokkal, feladatokkal kibővíteni a lehetőségeit. Egy ilyen központ létrehozása fontos, de ehhez nincs szükség ágyakra. A megálmodott új intézményről hallottak alapján a koncepció átgondolatlan, ugyanakkor a mi javaslatunk egy fiókban pihen. A járóbeteg-ellátás, a közösségi ellátás és a rehabilitáció fejlesztése kell, hogy prioritást élvezzen. Ez mindenkinek jobban megérné, kórházba csak akut betegeket kellene fektetni. Ez azonban ellentétes a kórházi lobbierdekeivel."

## Januártól tesztelnek

A Pszichiátriai Szakmai Kollégium elnöke, Harmatta János azt mondja a Hírszerzőnek: az OPNI bezárásával és az előírt ágycsökkentéssel összesen a pszichiátriai aktív ágyak 22 százaléka szűnt meg. Ezzel párhuzamosan nem fejlesztették a járóbeteg-ellátást sem. "S hogy ez mihez vezetett? Túlszűfolt gondozókhöz, hiányos területi lefedettséghez. Emellett a bázisfinanszírozást is a felére csökkentették, ráadásul a gondozói tevékenységek egy része nem került be az OEP által finanszírozott körbe."

Harmatta szerint egy ideje folynak az egyeztetések a szakma és a kormány közt, a járóbeteg-ellátás finanszírozása a jövőben javulhat, "most ugyanis sikerült egy olyan alapot kidolgozni, hogy az igazodjon a tényleges ellátási költségekhez" - véli. Januártól tehát tesztelik a rendszert három hónapig, s ha beválik, akkor ezt véglegesíthetik. A módosítás lényege, hogy amíg eddig tevékenység-egységeket finanszírozott a biztosító, addig januártól gondozási egységeket fizetnének, azaz a gondozást mint folyamatot díjaznák. A Szakmai Kollégium elnöke szerint ez pozitív változást hozhat.

Hírszerző

**WebDoki**

---

<http://www.webdoki.hu/cikk.php?cid=63356>