ELŐTERJESZTÉS

EDELÉNY VÁROS ÖNKORMÁNYZATA

KÉPVISELŐ-TESTÜLETÉNEK

2026. NOVEMBER 24. NAPJÁN TARTANDÓ RENDKÍVÜLI, NYILVÁNOS ÜLÉSÉRE

SORSZÁM: 143. **MELLÉKLETEK:** 1 DB

TÁRGY: **Edelényi 1. és 2. számú felnőtt háziorvosi körzet betöltésére vonatkozó szándéknyilatkozat megkötéséről**

ELŐTERJESZTŐ: Fischer Ferdinánd polgármester

ELŐTERJESZTÉST KÉSZÍTETTE: Szlifka Béla osztályvezető

VÉLEMÉNYEZÉSRE MEGKAPTA:

- Humánpolitikai Bizottság
- Pénzügyi és Ügyrendi Bizottság

EGYEZTETVE BELSŐ SZERVEZETI EGYSÉGEKKEL:

Hatósági Osztály: 2026. november 20.	Birinyiné dr. Bakó Annamária osztályvezető	.....
Jegyzői Kabinet: 2026. november 20.	Szlifka Béla osztályvezető	.....
Pénzügyi Osztály: 2026. november 20.	Pachmanné Tóth Anita osztályvezető	.....
Városfejlesztési Osztály: 2026. november 20.	Slezsák Ágnes osztályvezető	.....

EGYEZTETVE KÜLSŐ SZERVEZETEKKEL: CRU Hungary Kft.

AZ ELŐTERJESZTÉS A JOGSZABÁLYI RENDELKEZÉSEKNEK MEGFELEL:

Dr. Vártás József jegyző 2026. november 20. .....

AZ ELŐTERJESZTÉSEKKEL KAPCSOLATOS DÖNTÉSHOZATAL:

Rendeletalkotás ☐

Határozathozatal ☐ normatív
☐ hatósági
☒ egyéb

A döntéshez egyszerű ☒
minősített ☐ többség szükséges.

FELELŐS TISZTSÉGVISELŐ JÓVÁHAGYÁSA: Fischer Ferdinánd polgármester

Edelény, 2026. november 20.

EDELÉNY VÁROS POLGÁRMESTERE -1- Edelény

Fischer Ferdinánd
polgármester

Tisztelt Képviselő-testület!

Az edelényi felnőtt háziorvosi körzetek közül az 1. számú felnőtt háziorvosi körzet 2022.11.01-től, a 2. számú felnőtt háziorvosi körzet 2024.11.01.-től betöltetlen. Mindkét körzet ellátása helyettesítő háziorvossal történik. Az 1. számú felnőtt háziorvosi körzet helyettesítését megbízási szerződéssel Dr. Fridel Mária háziorvos látja el a saját praxisa mellett, a 2. számú felnőtt háziorvosi körzetet szintén megbízási szerződéssel Dr. Bencs Edina háziorvos látja el, aki saját háziorvosi praxissal nem rendelkezik.

A három másik, Edelényben felnőtt háziorvosi praxissal rendelkező háziorvos közül az egyik már nyugdíjas korú, a másik kettő pedig elmúlt 60 éves. Az öt felnőtt háziorvosi körzet Edelényen kívül ellátja Abod, Balajt, Damak és Ládbesenyő lakosságát is, összesen 8.700 főt.

A rendelők műszaki kialakítása, eszközökkel való felszereltsége, valamint a személyi feltételek megfelelnek az előírásoknak, biztosítottak a higiéniás feltételek, mind a betegek, mind a dolgozók számára.

Sajnos reális veszélyt jelent a háziorvosi alapellátásban, hogy az idősebb, nyugdíjas háziorvosok praktizálásának megszűnésével egyidejűleg a háziorvosi alapellátás összeomlik nemcsak a városban, de a térségben is. A felszabaduló praxisok eladhatatlanok, ingyenesen sem értékesíthetőek így a felnőtt háziorvosi körzetek ellátása jelentős kihívások elé állítja a feladat ellátására kötelezett önkormányzatokat.

2026. augusztus 13. napján a CRU Hungary Kft. azzal kereste meg Önkormányzatunkat, hogy szeretnék felajánlani együttműködésüket a háziorvosi körzetek ellátásának hosszú távú, kiszámítható és betegközpontú biztosításához.

A CRU Hungary Kft. képviselőivel történt egyeztetéseket követően 2026. október 20-án videokonferencia keretében dr. Kovács Péter a CRU Hungary Kft. ügyvezetője és tulajdonosa ismertette Önkormányzatunkkal a felnőtt háziorvosi körzetek jövőbeni működtetésével kapcsolatos elképzeléseiket, majd 2026. november 16-án személyes egyeztetést követően a CRU Hungary Kft. ügyvezetője kifejezte azon szándékát, hogy a CRU Hungary Kft. teljes munkaidőben működtetni kívánja az edelényi 1. és 2. számú felnőtt háziorvosi körzetet. A körzetek betöltésére előre láthatólag legkorábban 2027. április 1. napjától kerülhet sor.

Az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény 2/A. § rendelkezése szerint, ha az önkormányzat a praxisjogot megszerezni kívánó orvossal feladat-ellátási szerződést kíván kötni, úgy a praxisjog engedélyezésére jogosult egészségügyi államigazgatási szerv véleményének kikérését követően erről a felek előszerződést kötnek.

Amennyiben tehát az érintett települési önkormányzat a praxisjogot megszerezni kívánó orvossal feladat-ellátási előszerződést és feladat-ellátási szerződést kíván kötni (vagy egészségügyi szolgálati jogviszony keretében egészségügyi szolgálati munkaszerződést kíván kötni), abban az esetben az érintett települési önkormányzatnak előzetesen ki kell kérnie az Országos Kórházi Főigazgatóság (a továbbiakban: OKFŐ) véleményét. Az OKFŐ-höz benyújtandó, a polgármester vagy a jegyző által aláírt kérelemben meg kell jelölni a feladat-ellátási előszerződést vagy egészségügyi szolgálati munkaszerződést kötni kívánó (praxisjogot szerző) orvos nevét, alapnyilvántartási számát (orvosi pecsétszámát). Amennyiben az érintett egészségügyi alapellátási körzet több település közigazgatási területét foglalja magában, abban az esetben valamennyi érintett települési önkormányzat hozzájáruló nyilatkozatát is csatolni kell a feladat-ellátási előszerződés, feladat-ellátási szerződés vagy egészségügyi szolgálati munkaszerződés megkötéséhez.

Fentiek miatt az OKFŐ-höz megküldendő véleménykéréshez szükségesnek tartjuk egy szándéknyilatkozat megkötését az 1. és 2. számú felnőtt háziorvosi körzet CRU Hungary Kft. általi

ellátására. Az OKFŐ véleményének megérkezését követően a végleges feladat-ellátási szerződés aláírására a Képviselő-testület jóváhagyását követően kerülhet majd sor.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy tárgyalja meg az előterjesztést és hagyja jóvá a következő határozati javaslatot:

Edelény Város Önkormányzata Képviselő-testületének

..../2026. (...) határozata

Edelényi 1. és 2. számú felnőtt háziorvosi körzet betöltésére vonatkozó szándéknyilatkozat megkötéséről

Edelény Város Önkormányzata Képviselő-testülete megtárgyalta az *„Edelényi 1. és 2. számú felnőtt háziorvosi körzet betöltésére vonatkozó szándéknyilatkozat megkötéséről”* szóló előterjesztést és az alábbi határozatot hozza:

1. Edelény Város Önkormányzata Képviselő-testülete (a továbbiakban: Képviselő-testület) a határozat melléklete szerinti szándéknyilatkozatot jóváhagyja.
2. Képviselő-testület felhatalmazza a polgármestert arra, hogy a határozat melléklete szerinti szándéknyilatkozatot aláírja, a szándéknyilatkozatban esetlegesen szükségessé váló sorszám, záradék, vagy egyéb nem érdemi elírást a szándéknyilatkozatban kijavítsa.
3. Képviselő-testület felhatalmazza továbbá a polgármestert arra, hogy az edelényi 1. és 2. számú felnőtt háziorvosi körzet CRU Hungary Kft. általi betöltésével kapcsolatos szükséges nyilatkozatokat megtegye, a körzet jelenlegi működésével összefüggő, hatályban lévő szerződések megszüntetése iránt intézkedjen, az okiratokat aláírja.

Felelős:	polgármester
Végrehajtásért felelős:	polgármester
Közreműködik:	Edelényi KÖH Jegyzői Kabinet
Határidő:	1. pont: azonnal, 2-3. pont: 2026.12.31.
Értesül:	CRU Hungary Kft.

Edelény, 2026. november 20.

EDELÉNY VÁROS POLGÁRMESTERE -1- Edelény

Fischer Ferdinánd
polgármester

Melléklet a .../2026.(...) határozathoz

ÖNKORMÁNYZATI SZÁNDÉKNYILATKOZAT

Felnőtt háziorvosi körzetek hosszú távú ellátása a CRU Hungary Kft. közreműködésével

Edelény Város Önkormányzata (székhely: 3780 Edelény, István király útja 52.; képviseli: Fischer Ferdinánd polgármester; a továbbiakban: Önkormányzat) a Képviselő-testület [határozatszám] határozatának felhatalmazása alapján az alábbi szándéknyilatkozatot teszi a CRU Hungary Kft. (cégjegyzékszám: 05 09 019371; székhely: 2161 Csomád, Kossuth Lajos út 47.; a továbbiakban: CRU) felé.

Az Önkormányzat és a CRU előzetes szakmai egyeztetéseinek közös célja az érintett, tartósan betöltetlen, jelenleg helyettesítéssel ellátott felnőtt háziorvosi körzetek tartós betöltése, a lakossági alapellátás folytonosságának megerősítése és a szolgáltatás hosszú távú fejlesztése.

1. A szándéknyilatkozat tárgya és a körzetek meghatározása

1.1. Az Önkormányzat kinyilvánítja azt a szándékát, hogy a szükséges testületi, praxiskezelői, hatósági, praxisjogi és finanszírozási feltételek teljesülése esetén a CRU bevonásával gondoskodjon az edelényi 1. és 2. számú, területi ellátási kötelezettséggel működő felnőtt háziorvosi körzet hosszú távú ellátásáról.

1.2. Az érintett körzetek azonosítóit, területét és rendelőit a végleges szerződésekben kell rögzíteni: (i) [felnőtt háziorvosi körzet száma / NEAK-azonosítója]; (ii) [felnőtt háziorvosi körzet száma / NEAK-azonosítója]. A nyilatkozat kizárólag e két, utóbb pontosan meghatározandó körzetre vonatkozik.

1.3. Az Önkormányzat elsődlegesen olyan szerződéses megoldást támogat, amelyben a CRU a két körzet tényleges egészségügyi szolgáltatója és operatív működtetője, a közfinanszírozásra jogosító NEAK-szerződés szerződő szolgáltatója, a praxisjoggal rendelkező orvosok pedig az alkalmazandó jogszabályoknak megfelelő jogviszonyban, személyesen biztosítják az ellátást. A végleges szerződéses struktúrát a praxisjogi szabályozáshoz kell igazítani.

2. A tervezett indulás időpontja és előfeltételei

2.1. A felek a szolgáltatás CRU általi megkezdésének közös céldátumaként 2027. április 1. napját jelölik meg.

2.2. A 2027. április 1-jei indulás feltétele, hogy addigra valamennyi szükséges önkormányzati döntés, feladatellátási és egyéb szerződés, a praxisjogra vonatkozó jogosultság és hatósági döntés, a működési engedély vagy annak szükséges módosítása, a NEAK-finanszírozási szerződés, továbbá a jogszabály szerinti személyi, tárgyi és szakmai feltétel rendelkezésre álljon, és az ellátás jogszerűen megkezdhető legyen.

2.3. Amennyiben bármely előfeltétel 2027. április 1-jéig nem teljesül, a tervezett kezdés külön szándéknyilatkozat-módosítás nélkül későbbre tolódik. A tényleges kezdőnap a valamennyi szükséges feltétel teljesülését követő, a felek által írásban rögzített első olyan nap, amelyen a jogszerű és folyamatos betegellátás biztosított. A jogszabály által előírt esetleges új testületi vagy hatósági döntéseket ez a rendelkezés nem helyettesíti.

2.4. A tényleges átvételig a jelenlegi szolgáltató, illetve az arra kötelezett szervezet gondoskodik az ellátás folytonosságáról a hatályos jogszabályok és szerződések szerint; a jelen nyilatkozat nem keletkeztet idő előtti ellátási kötelezettséget a CRU oldalán.

3. Az Önkormányzat tervezett vállalásai

3.1. Az Önkormányzat a hatáskörébe tartozó döntésekkel és a szükséges tulajdonosi, vagyonkezelői vagy más jogosulti hozzájárulások beszerzésében való közreműködéssel

biztosítani kívánja a háziorvosi rendelők jogszerű, az alapellátás céljára történő térítésmentes használatát a vonatkozó jogszabályokban meghatározott keretek között.

3.2. Az Önkormányzat a ténylegesen önkormányzati tulajdonában álló, az érintett háziorvosi ellátásban jelenleg használt orvostechnikai, informatikai és egyéb berendezések használatát a CRU által szervezett ellátás céljára – a szükséges döntések és szerződések alapján – térítésmentesen rendelkezésre kívánja bocsátani. Az átadásra kerülő eszközöket tételes, állapotot és tulajdonjogot is rögzítő leltár, átadás-átvételi jegyzőkönyv tartalmazza.

3.3. Amennyiben a rendelőingatlan, annak valamely része vagy eszköze nem önkormányzati tulajdonban vagy rendelkezési jogkörben áll, az Önkormányzat a tulajdonos, vagyonkezelő vagy használatra jogosult szerv bevonásával elősegíti a megfelelő jogcímű használat biztosítását. Más tulajdonában álló vagyontárgy feletti rendelkezést az Önkormányzat e nyilatkozattal nem vállalhat.

3.4. A rendelők tulajdonosi fenntartása, az ingatlanon elvégzendő felújítások, a közüzemi díjak, a karbantartás, az esetleges beruházások tulajdonjoga, valamint a biztosítási és kárviselési szabályok a végleges ingatlanhasználati és feladatellátási megállapodásokban kerülnek tételesen rendezésre.

3.5. Az Önkormányzat együttműködik a jelenlegi ellátási, foglalkoztatási, tárgyi és finanszírozási adatok rendelkezésre bocsátásában, a jogszerű hozzáférési és adatvédelmi korlátok betartásával, továbbá a szükséges hatósági, praxiskezelői és NEAK-egyeztetésekben.

4. A CRU Hungary Kft. tervezett vállalásai

4.1. A CRU a szükséges jogosultságok és szerződések megszerzését követően hosszú távra vállalni kívánja a két rendelő és a hozzájuk tartozó háziorvosi szolgáltatás szakmai, szervezeti, pénzügyi és operatív működtetését.

4.2. A CRU biztosítani kívánja a személyes ellátásra jogosult, megfelelő szakképesítéssel és praxisjoggal rendelkező háziorvosok foglalkoztatását vagy más, jogszabály szerint megengedett közreműködését, a szükséges szakdolgozói és adminisztratív kapacitást, a helyettesítés megszervezését, valamint az előírt rendelési idő és ellátási folytonosság teljesítését.

4.3. A CRU vállalja a működéshez szükséges és az átvételkor rendelkezésre nem álló személyi és tárgyi minimumfeltételek saját szervezésben történő biztosítását, ideértve szükség szerint az eszközök, az informatikai rendszerek, a szakmai dokumentáció, a minőségbiztosítás és a szolgáltatói adminisztráció feltételeit.

4.4. A CRU tervezi a szervezett megelőző ellátás, a krónikusbeteg-gondozás, a betegútmenedzsment, az indokolt szűrések és – külön jogi, szakmai, finanszírozási feltételek mellett – a telemedicinás megoldások fejlesztését; ezek nem helyettesíthetik a kötelező személyes háziorvosi ellátást.

4.5. A CRU a végleges megállapodásban meghatározott jogcímen jogosult és köteles kezelni a szolgáltatás működési költségeit és – amennyiben az alkalmazandó jogszabályok és a NEAK-finanszírozási szerződés ezt lehetővé teszik – a hozzá kapcsolódó finanszírozást. Az Önkormányzat részéről e nyilatkozat önmagában nem keletkeztet új pénzügyi támogatási vagy költségvetési kötelezettséget.

5. A meglévő szakdolgozói állomány megtartása és bővítése

5.1. A felek közös, kifejezett célja, hogy az érintett rendelőkben jelenleg dolgozó szakdolgozók és asszisztensek lehetőség szerint megmaradjanak a helyi ellátásban, szakmai tapasztalatuk és a betegekkel kialakult kapcsolatuk folytonossága érdekében.

5.2. A CRU elsődlegesen a meglévő, megfelelő képesítésű munkatársak foglalkoztatásának felajánlását és a személyi állomány – a megnövekedett feladatokhoz igazodó – fokozatos bővítését tervezi. A konkrét jogviszony, munkáltatói helyzet, munkabér, munkakör és kezdő időpont minden érintettel egyedileg, a munkajogi és egészségügyi foglalkoztatási szabályoknak megfelelően kerül rendezésre.

5.3. A jelen nyilatkozat önmagában nem jelenti a jelenlegi munkaszerződések, közalkalmazotti vagy egyéb jogviszonyok automatikus átvételét, illetve nem sértheti a munkavállalók jogait.

6. Együttműködési és végleges szerződéskötési folyamat

6.1. A felek egyeztetik a két körzet jogi és finanszírozási státuszát, a praxiskezelő esetleges döntéseit és a körzethatárokat; megvizsgálják a korábbi feladatellátási és helyettesítési szerződések megszüntetésének vagy átadásának feltételeit.

6.2. A felek közösen előkészítik a szükséges feladatellátási, foglalkoztatási, ingatlan- és eszközhasználati, valamint finanszírozási dokumentumokat, és együttműködnek az egészségügyi hatósággal, a praxiskezelővel és a NEAK-kal.

6.3. A végleges feladatellátási szerződés(ek)ben – a 2000. évi II. törvény 2/B. §-a alapján – szerepelniük kell különösen a körzeteknek, a személyes ellátást végző orvosoknak, a rendelési időnek, az ügyeleti részvételre és helyettesítésre vonatkozó szabályoknak, a szakdolgozók helyzetének, az önkormányzati hozzájárulásoknak, az időtartamnak, a megszűnésnek és az elszámolásnak.

6.4. A felek a jogszabályi minimumot meghaladó, hosszú távú – lehetőség szerint tízéves – együttműködést céloznak. A szerződések időtartamát, az esetleges felmondási jogokat, a praxisjogosult orvos szerepét és az egyéb törvényi kikötéseket a jogszabályokhoz igazítva állapítják meg.

7. A nyilatkozat jogi jellege

7.1. Jelen dokumentum az Önkormányzat előzetes, együttműködésre és szerződés-előkészítésre irányuló szándékát rögzíti. Nem minősül végleges feladatellátási szerződésnek, praxisjog-átruházásnak, működési engedélynek, NEAK-finanszírozási szerződésnek vagy szerződéskötésre kötelező előszerződésnek.

7.2. A nyilatkozat nem pótolja a Képviselő-testület hatáskörébe tartozó döntéseket, az esetleg szükséges más önkormányzati, tulajdonosi vagy vagyonkezelői hozzájárulást, az OKFŐ/praxiskezelő állásfoglalását vagy döntését, az egészségügyi hatóság engedélyét és a NEAK megállapodását. A tényleges működés csak a szükséges feltételek teljesülése után kezdhető meg.

7.3. A végleges megállapodások megkötése előtt egyik fél sem jogosult a másik nevében kötelezettséget vállalni. A felek részéről felmerülő előkészítési ráfordításokat eltérő írásbeli megállapodás hiányában minden fél maga viseli.

7.4. Jelen nyilatkozat az aláírás napjától irányadó a végleges szerződések megkötéséig, illetve az Önkormányzat jogszerű, írásbeli módosító vagy visszavonó döntéséig. Az előzetes céldátum megváltozása önmagában nem teszi szükségessé új szándéknyilatkozat kiadását.

8. Jogszabályi keretek

- 2011. évi CLXXXIX. törvény Magyarország helyi önkormányzatairól, különösen 13. § (1) bekezdés 4. pont és 41. §;
- 2015. évi CXXIII. törvény az egészségügyi alapellátásról, különösen 5. § és 20. §;
- 2000. évi II. törvény az önálló orvosi tevékenységről, különösen 2. §, 2/A. § és 2/B. §;
- 48/2023. (XI. 22.) BM rendelet a háziorvosi körzetek ellátásának biztosításával és kialakításával kapcsolatos eljárásrendről;
- 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet a háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről;
- 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről és a működési engedélyezésről;
- 60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendelet a szakmai minimumfeltételekről;
- 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet az egészségügyi szolgáltatások NEAK-finanszírozásának részletes szabályairól;
- 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről; 2012. évi I. törvény a munka törvénykönyvéről; továbbá az önkormányzati vagyonhasznosításra és adatkezelésre vonatkozó hatályos szabályok.
- Edelény Város Önkormányzat Képviselő-testületének 11/2020.(VII.9.) rendelete az egészségügyi alapellátások körzeteinek megállapításáról.

Edelény, 2026. [hónap] [nap].

Fischer Ferdinánd
polgármester
Edelény Város Önkormányzata

Melléklet az elterjesztéshez

AZ ALAPELLÁTÁS ÚJ MODELLJE

Korszerű háziorvosi ellátás helyben, fenntarthatóan

Két háziorvosi körzet • közös szakmai háttér • prevenció • betegútmenedzsment

ÖNKORMÁNYZATI EGYEZTETÉS

A mai egyeztetés célja

Nem pusztán praxisátvétel: hosszú távú ellátási partnerség.

01

Ellátásbiztonság

Folyamatos, helyben elérhető háziorvosi szolgáltatás

02

Minőségi fejlesztés

Szervezett szűrés, gondozás, telemedicina

03

Közös előkészítés

Átvilágítás, szerződéses és működési feltételek

Dr. Kovács Péter Ph.D. MBA, MSc. | alapító és stratégiai vezető



Farmakológus • klinikai kutatási vezető • egészségügyi vállalkozó

2007

CRU Hungary alapítása

350+

Hazai és Nemzetközi kutatási és innovációs projekt

10/10

Elnyert Pályázat: Kutatás és telephely fejlesztés

Nemzetközi tapasztalat, helyi végrehajtás

- CRU Hungary / CRU Global / PMK Group: klinikai működés, minőségbiztosítás, kutatási infrastruktúra és egészségügyi innováció.
- National University Singapore (Global ranking #13) Orvoskarának Tanácsadó Testületének tagja
- Semmelweis Egyetem Idegsebészeti és Neurointervenciós Klinika Nemzetközi tanácsadó tagja

Dorkó Adrián | operatív és telemedicinás kompetencia



Egészségügyi szakember • Telemedicina és digitális betegutak • Klinikai kutatasi operativ es minoseg menedzsment

Telemedicina

Távoli konzultációk, digitális kapcsolattartás és ellátási folyamatok támogatása.

Operatív integráció

Rendelői működés, személyzet, betegút és digitális folyamatok összehangolása.

Tapasztalat

- >200 nemzetkozi sikeres audit
- Orszagos Telemedicina Pilot szakmai vezetese - OKFO
- EHDS implementacio kulso szakerto
- Tobb szaz klinikai vizsgalatban operativ menedzsment feladatok ellatasa

Miért van szükség új praxismodellre?

ELLÁTÁSI FOLYTONOSSÁG

Stabil orvosi és asszisztensi jelenlét, helyettesíthetőség

NÖVEKVŐ GONDOZÁSI IGÉNY

Idősödés, multimorbiditás, krónikus betegségek

SZERVEZETT PREVENCIÓ

Nem alkalmi szűrések, hanem visszahívás és követés

HATÉKONYABB MŰKÖDÉS

Közös háttér, digitális támogatás, adminisztráció

Szakmai program | hat egymásra épülő pillér

01 Alapellátás

Akut és tervezett vizitek; gyógyszerelés; beutalás

02 Prevenció

Életkor- és kockázatalapú szűrés; behívás

03 Krónikus gondozás

Hipertónia; diabetes; obesitas; COPD

04 Esetmenedzsment

Időpont, lelet, kontroll, szakellátási koordináció

05 Telemedicina

Indokolt távkonzultáció; utánkövetés

06 Kutatás és innováció

Önkéntes, külön kezelt kutatási programok

Betegút | a szűréstől a dokumentált utánkövetésig

1

Azonosítás

Praxiskockázat / életkor

→

2

Behívás

Célzott időpont és tájékoztatás

→

3

Vizsgálat

Szűrés, mérés, labor

→

4

Döntés

Orvosi értékelés, beutalás

→

5

Követés

Kontroll, esetmenedzsment

Minden lépés célja: kevesebb elvesző beteg, jobb követhetőség, orvosi kontroll.

Prevenció | tervezett, célzott szűrőprogramok

Kardiometabolikus	Rutin vitális jelek, diabetes-kockázat, retinascan, liquid és digitális biomarkerek százai
Onkológiai	Korhoz és indikációhoz illeszkedő szervezett szűrések, radiológiai, genetikai és biomarker szűrések
Légzőszervi	Dohányzás, COPD-rizikó, szükség szerinti spirometria, szoros együttműködésben a Kórházzal
Kognitív / mentális	Kognitív panaszok és mentális egészség felmérése, gondozás

Krónikus betegségek | proaktív gondozási modell

HIPERTÓNIA

Vérnyomásnapló, kontroll, terápiahűség

DIABETES

HbA1c, labor, lábvizsgálat, dietetika

OBESITAS

Testsúly, életmód, rizikó és utánkövetés

COPD / ASZTMA

Tünetek, inhalációs technika, kontroll

Központi gondozási lista + orvosi döntés + asszisztensi visszahívás + mérhető eredmények

Két praxis | egy integrált működési rendszer

PILOTIRÁNYÍTÁS / CRU

1. HÁZIORVOSI KÖRZET

Háziorvos • 1,5–2 asszisztensi FTE

2. HÁZIORVOSI KÖRZET

Háziorvos • 1,5–2 asszisztensi FTE

KÖZÖS HÁTTÉR: esetmenedzsment • adminisztráció • telemedicina • IT • minőségügy

Személyi és tárgyi feltételek

SZEMÉLYI KAPACITÁS

- 2 háziorvos és helyettesítési rend
- Körzetenként 1,5–2 asszisztensi FTE
- Megosztott esetmenedzser / adminisztráció
- CRU saját stab (10+ fő) támogató kapacitás
- Külső dietetikai és szakmai partnerek

INFRASTRUKTÚRA ÉS ESZKÖZÖK

- Jelenleg működő rendelők, meglévő berendezések
- Vizsgálóeszközök, EKG, POCT szükség szerint
- Biztonságos IT, EESZT és praxisrendszer
- Telemedicinás eszközök, adatvédelem
- Eszközleltár és megfelelőségi Ellenőrzés

A jelenlegi ezsközparkot folyamatosan bővítenénk.

ALAPELV: INDULÁS A MEGLÉVŐ KAPACITÁSOKRA ÉPÍTVE

Digitális támogatás | praktikus, fokozatos bevezetés

I.	**Praxisműködés**	EESZT, praxisadminisztráció, feladatlisták
II.	**Telemedicina**	Távkonzultáció, betegkommunikáció
III.	**Védett AI-asszisztens**	Dokumentumtervezet, összefoglalás, kontroll
IV.	**Adatalapú gondozás**	Kockázati listák, riportok, visszahívás

Betegadatot kezelő AI csak megfelelő GDPR, adatbiztonsági és klinikai kontroll mellett.

Önkormányzati és üzemeltetői felelősségek

ÖNKORMÁNYZAT

- Körzet- és rendelőinformációk rendelkezésre bocsátása
- Rendelőhasználat, bérlet, rezsi egyeztetése
- Szükséges testületi döntések és szerződések
- Lakossági kommunikáció támogatása

ÜZEMELTETŐ / CRU

- Orvosi és asszisztensi kapacitás megszervezése
- Szakmai működés, minőség és dokumentáció
- NEAK-finanszírozási folyamatok
- Szűrés, gondozás, digitális támogatás fejlesztése

Átvilágítás | négy párhuzamos munkacsomag

PÉNZÜGYI

NEAK-bevételek, praxislétszám, költségek, tartozások

JOGI / HATÓSÁGI

Praxisjog, feladatellátási szerződés, engedélyek

HR / MŰKÖDÉS

Orvosok, asszisztensek, jogviszonyok, helyettesítés

TÁRGYI / DIGITÁLIS

Rendelő, eszközleltár, IT, EESZT, adatátadás

Átvételi útvonal | kontrollált, megszakítás nélküli átmenet



Elvi megállapodás

Adatátadás / DD

Jogi konstrukció

Engedélyek / NEAK

Operatív átadás

Az ütemezést a tényleges praxisjogi, munkajogi és hatósági helyzet határozza meg.

Mérhető pilot | hogyan értékeljük a sikert?

Ellátás	Orvoshiányos napok, várakozási idő
Prevenció	Meghívottak és elvégzett szűrések
Gondozás	Kontrollra visszatérők, dokumentált követés
Működés	Adminisztratív idő, betegút-lezárás
Pénzügy	Jogszerűen realizált NEAK-bevétel, költség

A célértékeket az átvilágítás és a kiinduló adatok ismeretében közösen rögzítjük.

KÖVETKEZŐ LÉPÉS

Közös szándék → gyors átvilágítás → megvalósítható átvételi terv

Kérjük a két körzet alapadatait, a rendelők és a jelenlegi személyzet státuszát, valamint a kijelölt kapcsolattartókat.

CÉL: BIZTONSÁGOS ELLÁTÁSFOLYTONOSSÁG, HOSSZÚ TÁVÚ PARTNERSÉG