

Kiss Károly:

Megjegyzések a hazai egészségügy rendszeréhez

A kormány intézkedései a közegészségügy és a magánpraxis szétválasztására helyesek voltak, de a helyzet tisztázására mindez nem elegendő. A betegek most is „cikáznak” a két szféra között, a betegutak szinte áttekinthetetlenek.¹

Szerintem megoldást csak a biztosítási rendszer alapvető reformja hozhat. Nincs olyan ország, melynek állami biztosítási rendszere a betegellátás teljes költségét magára tudná vállalni. A gyógyászat ugyanis fantasztikus ütemben fejlődik, és az új technológiák, eljárások és gyógyszerek egyre költségesebbé teszik. Továbbá: a társadalom elöregszik, és mivel az egészségügyi kiadások döntő hányada idős korban jelentkezik, emiatt azok is jelentősen nőnek. Ez régi vita, az alap- és kiegészítő biztosításokról szól. Sokan ezt azért ellenzik, mert szerintük ez a társadalom kettészakadásához vezet: a szegények nem engedhetik meg maguknak a kiegészítő biztosításokat. Szerintem ez a vita elkerülhetetlen, és kormánybuktató téma... Amelyik kormány ezt magára vállalja (nálunk vagy a volt szocialista országokban) az garantáltan megbukik.²

De addig is, amíg nem lesz olyan kormány, amely ezt felvállalja, meg kellene valósítani egy szükséges reformot. Német – és sok más ország – mintájára az egészségbiztosításnak ki kellene terjednie a magánpraxisban végzett gyógykezelésre is. Azaz: a biztosító az általa elfogadott magánintézményekben végzett gyógykezelést is fizeti. Ez több előnnyel is járna. Egészséges verseny alakul ki a köz- és magánegészségügy között. A közellátásba bevont magánegészségügy vonzaná a magántókéét, és így tehermentesítené az állami közkiadásokat (legalább is a fejlesztések, beruházások terén). Ez persze azzal is járhat, hogy a magánegészségügy „elszipkázza” a legjobb orvosokat a közegészségügyből (ha többet tud fizetni, jobb munkafeltételeket teremt). ... de végsősoron nem a betegek érdeke az első?

Göd, 2024 szeptember

¹ Lásd erről pl.: Működhet együtt az állami és a magánegészségügy?
<https://index.hu/belfold/2024/07/10/egeszsegugy-magan-kozellatas-egyuttelese-betegek-paciensek-jovokep/>

² Lásd erről: Kiss Károly:  [Az egészségügy tévelygése.pdf](#)