

XXII. ÉVFOLYAM / 5. SZÁM
2025. OKTÓBER

Orvosok Lapja

A Magyar Orvosi Kamara
hivatalos folyóirata



ÖSSZEFOGÁS AZ EGÉSZSÉGÜGYÉRT
CSATLAKOZZ!



ELNÖKSÉG

Összefogás –
Gyakori kérdések

AKTUÁLIS

Őszi OKGY-
beharangozó

KONZÍLIUM

Az orvosoknak is
tanulniuk kell az
örökbefogadást

JOGOS KÉRDÉS

Az elektronikus
beutalás
új szabályai

RRF-eszközfejlesztés, e-Beutaló-kötelezettség a fogászatban

Az elmúlt hónapokban több, a fogorvosi alapellátást közvetlenül érintő változás indult el, amelyek hatása hosszú távon is meghatározhatja a szakmánk jövőjét. Egyfelől új lendületet kapott az RRF-8.1.1-25 program, amely tényleges eszközfejlesztés révén kínálhat lehetőséget a praxisok számára. Másfelől az egészségügyi digitalizáció újabb eleme, az e-Beutaló lép hamarosan kötelezően az életünkbe. Erről szól e havi cikkünk.

RRF-8.1.1-25 ÉS AZ ESZKÖZFEJLESZTÉS

2025 szeptemberében a kollégák közül sokan kapták kézhez azt az előzetes igényfelmérőt, amely az RRF-8.1.1-25 program újabb állomását jelzi, immár ránk – fogorvosokra is vonatkoztatva. Az *Alapellátás fejlesztése* projekt célja, hogy a praxisközösségek mindennapi munkáját korszerű eszközökkel segítse, olyan műszerekkel, amelyekhez eddig sem finanszírozási, sem jogszabályi környezet nem társult. Célzott eszközfejlesztési támogatásra az elmúlt 15 évben nem volt példa az alapellátó fogászatok tekintetében.

A felmérés kitöltése révén minden praxisnak lehetősége nyílt pontosan megjelölni, mely eszközökre van leginkább szüksége a listából. Az igényfelmérésben csak azok a rendelők vehettek részt, amelyek már szoros praxisközösségi együttműködés tagjai vagy szeptember végéig csatlakoztak valamelyik konzorciumhoz. Sajnos ez több praxisnak, így a „jogfosztott” iskola fogászatoknak sem volt adott, de a cél mindenesetre előremutató.

Az igényfelmérőben a praxisok többféle, a napi betegellátást alapjaiban befolyásoló eszköz közül választhattak. Szerepelt a listán az autokláv a szükséges vízdesztillálóval és fóliázógéppel, digitális intraorális röntgengép kiegészítővel (szenzor, röntgenszék, röntgenkötény és megjelenítő), továbbá elektroauter, fogászati lézer, intraorális homokfúvó és gépi gyökércsatorna-tágító. Emellett megjelentek kisebb, de nélkülözhetetlen eszközök, például a fogászati lupék és a gingivaolló, valamint a rendelők légfertőtlenítő berendezései. A járási praxisközösségek vezetőit külön is megkeresték a két nagy értékű berendezés – a 3D fogászati CT és a digitális panorámaröntgen – iránti érdeklődés felmérése céljából.

A pályázat kiírása szerint az eszközök az OKFŐ tulajdonában fognak maradni, és a praxisok fogják azokat üzemeltetni és működtetni, ennek minden költségével. Ez sok praxisra jelentős terhet róhat, de érdemes átgondolni, hogy egy magasabb szintű ellátás milyen anyagi ráfordítással van összhangban, mit ér meg egy praxis vagy praxisközösség számára.

A hivatalos menetrend szerint az eszközök kiosztása 2026 első félévében történhet meg. Ez természetesen csak az első lépés: a valódi kérdés az, hogy a felmért igények és a rendelkezésre álló források találkoznak-e, és hogy a beszerzések valóban eljutnak-e a praxisokhoz. A fogorvosi közösség számára az elmúlt évek tapasztalataiból jól ismert, hogy a tervezett fejlesztések sokszor elakadnak az adminisztráció, a források hiánya vagy a prioritások változása miatt. Ezért is fontos, hogy most reális, a mindennapi betegellátást valóban segítő igényeket fogalmazzunk meg, és szakmai közösségként figyelemmel kísérjük a végrehajtást.

Érdemes lett volna átgondolni, hogy egy ilyen mértékű pénzosztás nem feltétlenül csak a szoros praxisközösségek lévén, és a kiemelt járásokra tekintettel kerül szétosztásra, hanem országos szinten minden alapellátó praxis valamilyen mértékű eszköztámogatásban részesül. Figyelembe véve az összes eszköz támogatási keretösszegét, akár mind a 3000 alapellátó praxis 1,5–2 millió forintos eszköztámogatásban is részesülhetett volna.

Ugyanakkor reméljük, ez a pályázat a beérkezett igények szerint megvalósul. Reméljük, hogy az igényelt kis és nagy értékű eszközök idővel minden érintett praxishoz megérkeznek.



**“NEM BAJ,
HA EGY
TEJFOG
SZUVAS.”**

TÉVHIT.



3 OK, HOGY MIÉRT KELL VIGYÁZNI RÁJUK:

1 EGY SZUVAS
TEJFOG A MELLETTE
LÉVŐKET IS
MEGFERTŐZI.



A SZUVAS TEJFOG NEGATÍV
HATÁSSAL VAN A MARADÓ FOGAKRA IS.

3 A MEGFELELŐ
SZÁJÁPOLÁSI
RUTINT KISEBB
KORBAN KÖNNYEBB
ELSAJÁTÍTANI.



Ahhoz, hogy ezt minél többen tudják
országos edukációs kampány szükséges.



MAGYAR ORVOSI
KAMARA

KÖTELEZŐ LESZ AZ E-BEUTALÓ

Tovább folyik az egészségügy minden területét érintő digitalizációs folyamat. Az eddig opcionális e-Beutaló 2025 októberétől minden szolgáltató számára, így a fogszakellátókhoz (szájsebészet, fogszabályozás stb.) történő beutalások esetében is kötelező lesz.

Az e-Beutaló az EESZT integrációján keresztül működik, a használt medikai szoftveren belüli külön funkcióval. A fejlesztők tájékoztatása során világossá vált, hogy valamennyi használt praxisprogram – így a Tetfog, a Flexi-Dent és a Clouddent – képes lesz a digitális beutalók továbbítására legkésőbb idén októberben.

A papíralapú beutaló visszaszorulása kétségtelenül egyszerűsíti a betegutakat, ugyanakkor többletfeladatokat ró a praxisokra. Az orvosnak már a vizsgálat során digitális formában kell továbbítani a beutalót, amely azonnal láthatóvá válik a fogadó intézmény rendszerében. Amennyiben bármilyen technikai akadály lépne fel, a szolgáltató kötelessége 24 órán belül a papíralapú beutalót felvinni az EESZT-be.

A kötelezővé tétellel az egészségügyi vezetés célja, hogy javítsa a betegirányítás átláthatóságát. A fogászat szempontjából az e-Beutaló legnagyobb hozadéka az lehet, hogy a szájsebészeti, fogszabályozási és parodontológiai szakrendelések elérését egyértelművé és ellenőrizhetővé teszi.

Bár a szabályozás erős szankciókat is kilátásba helyezett, ezek érvényesítése csak 2026 júniusától várható. Mindenesetre jobb, ha nem várunk vele, a rendszer használatának előkészítése már most elengedhetetlen az alapellátó praxisokban.

A MAGYAR ORVOSI KAMARA KAMPÁNYA – ÜZENETEK A KÖZVÉLEMÉNY FELÉ

A Magyar Orvosi Kamara országos kampányt indított, amelynek egyik hangsúlyos eleme a fogászati ellátás bemutatása. A közösségi médiában, különösen az Instagramon és a Facebookon közzétett üzenetek egyszerre tájékoztatnak és provokálnak párbeszédet a társadalomban.

A posztok között találunk ismeretterjesztő jellegűeket, amelyek a lakosság figyelmét a rendszer működésére irányítják. Ilyen például az a grafika, amely kiemeli: Magyarországon nagyon kevés állami egészségügyben dolgozó fogszabályozó szakorvos van, és a középiskola végéig a fogászati ellátás elvileg ingyenes. Más üzenetek a társadalmi helyzetre reflektálnak: minden harmadik felnőttnek van szuvas foga, a magyar iskolásoknak csupán 60 százaléka mos naponta kétszer fogat.

A kampány másik iránya kifejezetten a tévhitekre világít rá. Például a *Nem baj, ha egy tejfog szuvas* szlogen cáfolatként jelenik meg, vagy az a gyakran hallott félreértés, hogy a tb-s fogászat teljes egészében ingyenes lenne. Ezek a posztok nemcsak a laikus közönséget szólítják meg, hanem a szakmán belül is visszhangot keltenek: érzékelte, hogy a fogászat helyzete komplex, a társadalmi tudatosság és a szakmapolitikai döntések egyszerre határozzák meg.

“

A kamara kampányának jelentősége túlmutat a közösségi médián. Az üzenetek célja nem csupán a figyelemfelkeltés, hanem nyomásgyakorlás a döntéshozók felé: jelezni, hogy a fogászati alapellátás megerősítése nélkül nem képzelhető el valódi egészségügyi reform.

”

A társadalomnak szánt képek, rövid mondatok mögött valójában egy mélyebb üzenet rejlik: a magyar fogászat jövője ma forog kockán.

MERRE TOVÁBB?

Az RRF-program eszközfejlesztése, az e-Beutaló kötelezővé válása mutatják, hogy az alapellátó fogászat terén is történnek fejlesztések. Hangunkat – még ha sok év után és halkan is, de – meghallják. Persze sok még a teendő és hosszú a lista, hogy mit szeretnénk elérni (például az iskolafogászatok jogi helyzetének rendezése), de az eszközpark korszerűsítése, a digitalizáció kiterjesztése önmagukban is fontos lépések.

A cél továbbra is, hogy a fogászat ne a periférián, hanem az egészségügyi rendszer szerves részeként fejlődjön tovább. Reméljük, hogy mind ebből valódi, a praxisokban is érzékelhető előrelépés születik, és tudunk élni az új eszközök adta lehetőségekkel. ●