



## Középpontban a betegbiztonság

2018. október 25-én a TrendFM rádió "A Nap Vendége" című műsorában került adásba az az interjú, melynek keretében a GS1 Magyarország egészségügyi területért felelős szakértője, Kráizli Zoltán implementációs igazgató és Dr. Vácitay József, az egri Markhot Ferenc Kórház főigazgatója közösen beszéltek a betegbiztonság lehetséges fejlesztéséről.

Az interjúban bemutatásra került a Markhot Ferenc Kórház fekvőbeteg osztályain több mint egy éve bevezetett vonalkód rendszer, illetve egy újfajta költségszemlélet, az ápolási nap alapú keretgazdálkodás, mely hatékonyabb folyamatokat és költségkímélő menedzsmentet tesz lehetővé.

„A kórházi intézményekben a fekvőbetegről sok mindent tudnak (kórtörténet, diagnózis, vizsgálatok, milyen gyógyszereket kap, stb.), de egy dolgot eddig nem tudtak számokban kifejezni: hogy pontosan mennyibe került egy adott beteg gyógyítása, pedig ez az adat minden kórházi intézmény működésében meghatározó elem.” – mondta Dr. Vácitay József.

„Ha betegbiztonságról beszélünk, elsősre mindenkinek a higiénia jut eszébe, pl. a megfelelő fertőtlenítő szerek, pedig a betegbiztonságnak nagyon sarkalatos pontja az, hogy költségha-

tékony legyen a gyógyítás és a megmaradó pénzeszközöket a betegellátás színvonalának növelésére tudjuk fordítani.” – emelte ki az interjúban az egri Markhot Ferenc Kórház főigazgatója.

**Egy olyan új típusú szemléletre van szükség az egészségügyben, ahol az intézmények bevételeit és kiadásait a profitorientált vállalkozások működéséhez hasonlóan mérik, és az új technológiák és szabványos megoldások segítségével optimalizálják és költséghatékonyá teszik a folyamatokat.**

Nem véletlen, hogy több új, az egészségügyi szektort érintő uniós rendelet is foglalkozik az egységesített adatokkal az átláthatóbb ápolási folyamatok elérése érdekében. Az egyik EU rendelet hatása például, hogy 2019 februárjától egységesedik a vénykötéses gyógyszerek jelölése (2016/161), más rendeletek 2020-tól az orvostechnikai eszközök azono-



sítását és jelölését határozzák meg (2017/745, 2017/746), és a jövőben mindez a globális GS1 szabványrendszer elemeivel fog megvalósulni (ezen termékek jelentős százaléka már most is GS1 szabványos azonosítót és vonalkódot kap, az egységes megközelítés az, ami előnyt hozhat a jövőben). Az egységesítéssel új lehetőség nyílna meg az intézmények nyilvántartási rendszereiben az ilyen eszközök, termékek hatékony nyomon követhetőségére: a termék az intézménybe való beérkezésétől, a bevételezésen és a készletnyilvántartáson át, a betegágy melletti felhasználásig láthatóvá és követhetővé válik, akár azok lejárat dátumával és gyártási vagy egyedi sorszámmal együtt.

**Az egri kórház nem várta meg az EU-s rendelkezés hatályba lépését,** hanem megkezdte egy, a GS1 szabványrendszeren alapuló belső kódrendszer kialakítását, mielőbb kihasználva a szabvány adta lehetőségeket, és az abból származó előnyöket. Amint az EU-s rendelet életbe lép, számukra jóval könnyebb lesz áttérni az egészségügyi termékek csomagolásán található GS1 szabványos kódok automatikus beolvasására, ami pontosabb és gyorsabb folyamatokat eredményez majd az adminisztrációban.

**A rendszer bevezetéséből már a kezdeti időszakban érezhetővé váltak az alábbi előnyök:**

- Eset-szintű kontrollig megvalósulása: minden egyes gyógyításról forintra **pontosan tudják, mennyi volt a kezelés költsége,** mennyi volt a bevétel;
- Tervezhető adatrögzítési erőforrásigény: egy 1000 ágyas kórházra vetítve 2,5 perc humán erőforrás költség/nap az egy betegre jutó gyógyszer- és szakmai anyag adatgyűjtésének időigénye. Ehhez olyan informatikai rendszert fejlesztettek ki, ahol **a szakdolgozóknak az adminisztrációs feladatai gyakorlatilag szinte megszűntek,**

mert felvettek speciálisan erre a feladatra 4 munkatársat;

- Az első évben **10%-os költségmegtakarítás mutatkozott a gyógyszer és szakanyag felhasználásban,** már most látszik, hogy a második évben ez még ennél is több lesz;
- Prémium rendszerrel anyagilag érdekeltté tudták tenni a szakszemélyzetet, hogy kövessék az új irányvonalat, rendszert;
- A hagyományos adatrögzítésen túl, már szakmailag is tovább tudták fejleszteni az IT rendszert, így mostantól a gyógyszerészek maguk intézhetik a klinikai gyógyszerészet adatrögzítését.

Ahogy Krázli Zoltán, a GS1 Magyarország szakértője elmondta, nemzetközi példák bizonyítják, hogy egy ilyen új szemlélet és rendszer bevezetése során nem a szoftverek és hardverek költsége a meghatározó (ez jellemzően a teljes befektetés 20%-át adja), sokkal inkább a változásmenedzsment igényel több időt és figyelmet: a kollégák betanítása, az új rendszer megértése és gyakorlatba ültetése a hétköznapokban. Szerencsés módon az egri Markhot Ferenc kórházban a betegápolással foglalkozó szakemberek is maximálisan támogatták a változásokat, megértve annak várható előnyeit.

Dr. Vácit József már tervezi a hatékonyság következő szintjét: cél, hogy a műtőben használt eszközök is egyedileg nyomon követhetővé váljanak. Így a beteghez már nem csak az adatok rögzíthetők, hogy adott beteg műtétjénél milyen gyógyszer/szakanyag került felhasználásra, kik vettek részt (altató, nővér, sebész, stb.), mikor, hol történt a beavatkozás, de a konkrét műtéti eszközök is hozzárendelhetők lesznek az eseményhez. Ezen túlmenően a kórház eszközsterilizálási-, karbantartási-, és javítási folyamatainak nyomon követésével a minőségbiztosítás is magasabb szintre emelhető. Ezekkel az intézkedésekkel a szakellátók teljes egészében a gyógyításra koncentrálhatnak, így a

betegbiztonság és a betegápolás színvonala jelentős mértékben javítható.

A teljes TrendFM rádióinterjú elérhető a GS1 Magyarország YouTube csatornáján és weboldalán.



**Dr. Vácit József**

.....  
az egri Markhot Ferenc Kórház főigazgatója



**Krázli Zoltán**

.....  
implementációs igazgató