

## Hospice betegellátás 2012 - a Magyar Hospice-Palliatív Egyesület felmérése alapján

Összeállította:  
Dr. Hegedűs Katalin és Munk Katalin  
Magyar Hospice-Palliatív Egyesület  
[www.hospice.hu](http://www.hospice.hu)

A Magyar Hospice-Palliatív Egyesület (MHPE) 2012-es felmérése alapján<sup>1</sup> 90 betegellátó intézmény illetve otthoni szolgálat végzett hospice tevékenységet Magyarországon, hattal több, mint az előző évben (*ld. az 1. ábrát*).

**1. ábra: A hospice-ok száma (intézményi és otthoni ellátók), 1995-2012**



A hospice szervezetek megoszlása 2012-ben a következő volt:

- 11 hospice bentfekvő részleg (172 ágy)
- 72 hospice otthoni ellátást végző csoport
- 4 hospice mobil team (kórházi támogató csoport)
- 3 palliatív járóbeteg ellátás

Emellett a további adatok ismertek még:

1. a területi ellátási kötelezettségből következően további 3 kórház kapott hospice ellátási feladatokat<sup>2</sup>:
  - o Dr. Kenessey Városi Kórház, Balassagyarmat
  - o Kaposi Mór Oktató Kórház, Marcali
  - o Mezőtúr Városi Kórház és Ri.N. Kft

(E kórházak hospice tevékenysége még nem ismert: általában krónikus osztályok kapták meg adminisztratív úton a hospice betegek ellátását.)

<sup>1</sup> A korábbi felméréseket ld. <http://www.hospice.hu/hospice-jelentesek/>

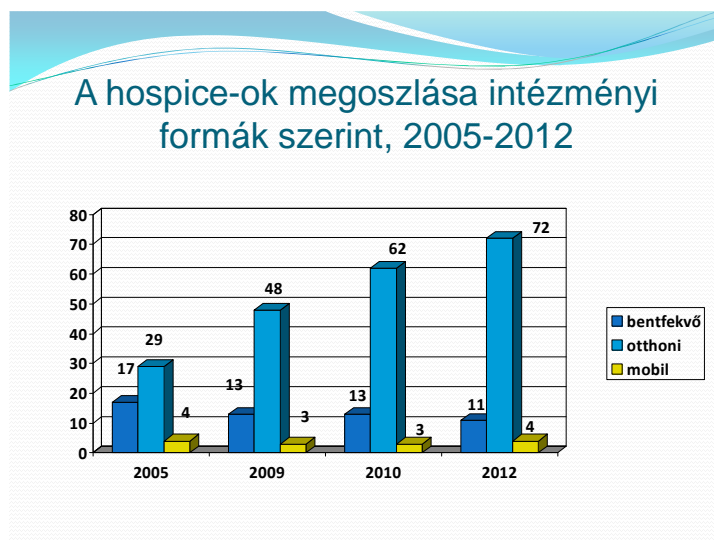
<sup>2</sup> Forrás: <http://tek2012.gyemszi.hu/tek3/index2.php> - 7306 Felnőtt hospice-palliatív ellátás, közép szint

2. Két gyermek hospice is működik: a Dóri Ház Pécsen 2 ágygal és a Tábitha Ház Törökbálinton 5 ágygal, de az OEP – bár elismeri – nem finanszírozza a tevékenységüket. Mindkét ház engedélye a beteg otthonában illetve ideiglenes lakhelyén történő hospice és mentesítő ellátásra szól. Alapítványi támogatásból tartják fenn magukat.

(a hospice ellátókat ld.: <http://www.hospice.hu/hospice-ok/> )

Az MHPE regisztrációja szerinti hospice intézményi ellátás esetében összesen 172 ágy állt rendelkezésre, ami további csökkenést jelent a 2010-es (186) és a 2011-es (177) adatokhoz viszonyítva. A hospice szolgálatok számának növekedése továbbra is az otthoni szolgáltatók számának növekedéséből adódik (ld. a 2. ábrát). A WHO becslései alapján 1 millió lakosra minimum 50 palliatív ágygal kell számolni, ami 10 millió lakos esetén 500 ágyat jelent<sup>3</sup>, ezen az alapon Magyarország nagyon lemaradt – akár a környező országoktól is. (Szlovákiában pl. 277 hospice ágy van a kevesebb mint ötmillió lakosra.<sup>4</sup> )

## 2. ábra: A hospice-ok megoszlása intézményi formák szerint, 2005-2012



Az okok továbbra is az előző jelentésekben már említettek: a kórházak nem igazán érdekeltek a hospice-ok kialakításában, nem látják át a fontosságát, plusz költségnek tekintik és a minimumfeltételekben előírt szakdolgozói képzési feltételeket sem szívesen vállalják fel.

Az OEP finanszírozás a pályázati úton befogadott bentfekvő részlegek esetében a 43/1999-es finanszírozási kormányrendelet 8. melléklete alapján krónikus ellátások címszó alatt, kiemelt rehabilitációs ellátásként történt 1,7-es szorzóval:  $5600 \times 1,7 = 9520$  Ft volt. Ez az összeg évek óta nem változott.

Az otthoni hospice ellátás esetében 43/1999.(III.3.) Korm. rendelet 35.§-a alapján az otthoni szakápolás 1,2-es szorzójával történt a finanszírozás, amelynek időtartama maximum 50 nap, az otthoni szakápolás alapdíjának 120%-a és amely meghatározott feltételek esetén két alkalommal – szakorvosi javaslatra – meghosszabbítható. Így összességében 150 finanszírozási nap vehető igénybe egy-egy beteg esetében. (Az otthoni hospice napi díja 2013 januárjától emelkedik majd 3820 Ft-ról 4060 Ft-ra.)

<sup>3</sup> Radbruch L, Payne S et al: Fehér Könyv az európai hospice és palliatív ellátás standardjairól és normáiról. Az Európai Palliatív Szövetség ajánlásai. 1. rész. Kharón, 2010. 14 (3): 1-28.

<sup>4</sup> EAPC Atlas of Palliative Care in Europe, 2013.

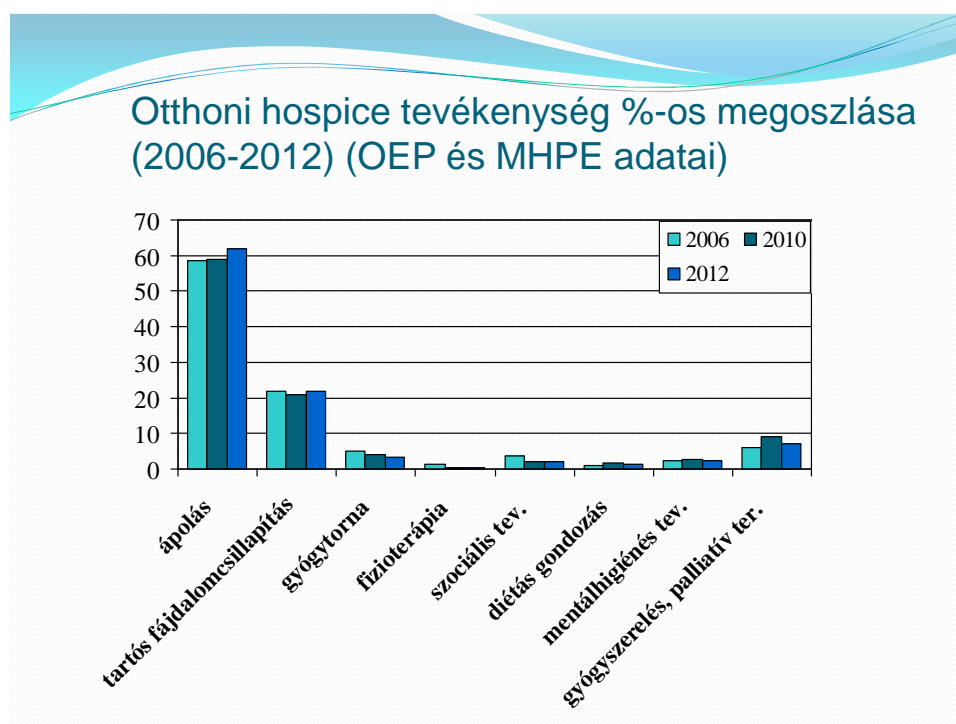
Az OEP 2012-ben 780 millió Ft-ot különített el a hospice ellátásra, és ezt az összeget a megyék között lakosságszám arányában osztotta fel. (Ebből a teljesítés valamivel 600 millió Ft felett volt.)<sup>5</sup>

2012-ben 7340 volt az ellátott hospice betegek száma az adatszolgáltató 70 szervezet szerint. Ez a daganatos betegségben Magyarországon elhunyt 32.670 fő 22,4 %-a. Közülük a bentfekvő részlegek 2214, az otthoni hospice szolgálatok 4634, az ambuláns rendelések és a mobil team-ek 492 hospice beteget láttak el.

A daganatos betegek aránya 94%, az átlagos gondozási idő 43 nap, a bentfekvő részlegekben az ágykihasználtság 80,2 %, a halálozási arány 65 %, az otthon meghalt betegek aránya 39,2% volt. (Az előző évben a daganatos betegek aránya 94%, az átlagos gondozási idő 36 nap, a bentfekvő részlegekben az ágykihasználtság 79,6 %, a halálozási arány 66,5 %, az otthon meghalt betegek aránya 39,1% volt.) A betegek életkori megoszlását tekintve a 71-80 év közöttiek voltak a legtöbben, de minden életkorú beteg került be hospice ellátásba.

Az otthoni hospice tevékenység százalékos megoszlása a következő: ápolás: 61,8%; tartós fájdalomcsillapítás: 21,9%; gyógytorna: 3,5%; fizioterápia: 0,2%; szociális tevékenység: 2,0%; diétás gondozás: 1,4%; mentálhigiénés gondozás, tanácsadás: 2,3%; gyógyszerelés, palliatív terápia: 6,9%.<sup>6</sup> Az ápolás aránya változatlanul a legjelentősebb és sajnos nem sikerült ebben az évben sem áttörést elérni a többi tevékenység arányának javításában (ld. a 3. ábrát).

### 3. ábra: Otthoni hospice tevékenység százalékos megoszlása, 2006-2012



A tevékenységi kódok értelmezése, amelyet a honlapunkon is közlünk, segíthet a szolgálatoknak az eligazodásban, ld. [www.hospice.hu/jogszabalyok/ajanlasok/195](http://www.hospice.hu/jogszabalyok/ajanlasok/195)

Komplex tevékenységet Budapesten, Miskolcon és Pécsen találhatunk. A Magyar Hospice Alapítvány által működtetett Budapest Hospice Ház a bentfekvő részlegen és az otthoni

<sup>5</sup> Forrás: OEP

<sup>6</sup> Forrás: OEP

ellátás koordinációs központján kívül helyt ad fájdalomambulanciának, pszichoonkológiai rendelésnek, oktatási központnak, telefonos lelkeség- szolgálatnak, gyászcsoporthoz és nappali szanatóriumnak is. A miskolci Semmelweis Kórházban levő Erzsébet Hospice Otthon (Erzsébet Hospice Alapítvány) is hasonló szolgáltatásokat működtet. Pécsen bentfekvő és otthoni ellátás is működik, 2012 októberében pedig – az országban elsőként – létrejött a Hospice-Palliatív Tanszék a pécsi orvoskaron!

Az országos szintű személyi ellátottság alakulását az 1. táblázat szemlélteti:

### 1. táblázat: Hospice személyzet, 2010 - 2012

| Hospice személyzet, 2010 <sup>7</sup> | Hospice személyzet, 2011 <sup>8</sup> | Hospice személyzet, 2012 <sup>9</sup> |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 153 orvos                             | 148 orvos                             | 145 orvos                             |
| 805 ápoló                             | 728 ápoló                             | 700 ápoló                             |
| 169 gyógytornász                      | 152 gyógytornász                      | 151 gyógytornász                      |
| 87 pszichológus/<br>mentálhigiénikus  | 82 pszichológus/<br>mentálhigiénikus  | 83 pszichológus/<br>mentálhigiénikus  |
| 206 önkéntes                          | 183 önkéntes                          | 222 önkéntes                          |
| 37 lelkész                            | 34 lelkész                            | 28 lelkész                            |
| 67 szociális munkás                   | 55 szociális munkás                   | 59 szociális munkás                   |
| 70 dietetikus                         | 64 dietetikus                         | 62 dietetikus                         |
| 69 adminisztrátor/<br>koordinátor     | 61 adminisztrátor/<br>koordinátor     | 72 adminisztrátor/<br>koordinátor     |
| 6 foglalkozásterapeuta                | 6 foglalkozásterapeuta                | 6 foglalkozásterapeuta                |
| 10 gyászolókat segítő                 | 9 gyászolókat segítő                  | 13 gyászolókat segítő                 |
| <b>Összesen: 1679 fő</b>              | <b>Összesen: 1522 fő</b>              | <b>Összesen: 1541 fő</b>              |

Az adatokból kitűnik, hogy – bár a hospice szolgálatok száma növekszik –, az orvosok, ápolók és a többi szakember száma fokozatosan csökken. Ez azt jelenti, hogy sajnos fokozódik a dolgozók megterhelése, amely esetleg hamarabb vezethet kiégettséghez körükben. Egyedül az önkéntesek számában figyelhető meg örömdetes emelkedés az európai trendeknek megfelelően –, de még mindig igen kevés, ha 90 szolgálattal számolunk.

A hospice minimumfeltételekről szóló rendelet (60/2003 ESzCsM rendelet módosítása: 1/2012 V.31. EMMI rendelet) előírja a multidiszciplináris team meglétét, valamint a tanfolyami végzettséget minden hospice munkatárs számára. Az adatszolgáltatás szerint a hospice-okban dolgozó szakemberek túlnyomó többsége (átlagosan 70-80%-a) végzett hospice tanfolyamot vagy palliatív továbbképzést. Az ÁNTSZ ellenőrzi a tanfolyami végzettséget, illetve az OEP szerződések mellékletét is képezi a dolgozók képzési igazolása. Az önkénteseknek ugyanakkor alig több, mint a fele, a lelkészeknek kb. egyharmada végzett ilyen jellegű továbbképzést.

A működés forrásait tekintve – a kiemelt szorzóval is – az OEP támogatás csak mintegy 70-80%-át tette ki a valódi, minőségi hospice ellátásnak: 75%-os a bentfekvő és 80%-os az otthoni hospice finanszírozása. Ezért is szükséges a kiegészítő források keresése. Az adatközlők közül 26 hospice betegellátó szolgálat jelezte, hogy az OEP vagy a szociális bevételeken túl egyéb forrást is felhasznált – a legtöbbször többfélet is (*ld. az 1.sz. mellékletet*). Közülük 20 jelezte, hogy adományokat kap cégektől vagy magánszemélyektől, 14 szervezet kap különböző alapítványi támogatást, 13 szervezet rendelkezik az SZJA 1 %-ának bevételeivel, és 8 ellátó nyert el TÁMOP vagy egyéb pályázati támogatást. Ez utóbbi jóval kevesebb, mint 2011-ben, amikor 14 szervezet nyert el pályázatot. Sajnos ez a pályázati lehetőségek szűkülését is jelzi.

<sup>7</sup> 62 adatszolgáltató

<sup>8</sup> 68 adatszolgáltató

<sup>9</sup> 70 adatszolgáltató

A hospice szolgálatok túlnyomó többsége működtet valamilyen minőségirányítási rendszert.

A szervezetek által kiemelt legfőbb nehézségek az alábbi problémák köré csoportosulnak (ld. a 2. táblázatot):

**2. táblázat: A hospice szervezetek legfőbb nehézségei, 2011 és 2012 (zárójelben az említések száma)**

| <b>A hospice szervezetek legfőbb nehézségei 2011-ben</b>                     | <b>A hospice szervezetek legfőbb nehézségei 2012-ben</b>                     |
|--|--|
| anyagi nehézségek, alulfinanszírozottság (23)                                | anyagi nehézségek, alulfinanszírozottság (25)                                |
| későn kerülnek a betegek a hospice-ba (16)                                   | későn kerülnek a betegek a hospice-ba (19)                                   |
| tájékozatlanság és együttműködés hiánya (főleg a házi orvosok részéről) (16) | tájékozatlanság és együttműködés hiánya (főleg a házi orvosok részéről) (17) |
| egyéb források megtalálása (7)   | szemléleti problémák (9)   |
| szemléleti problémák (7)   | orvoshiány, szakember hiány (6)  |
| orvoshiány, szakember hiány (gyógytornász, pszichológus) (6)                 | egyéb források megtalálása (5)   |
| problémák OEP-pel, MEP-pel (dokumentáció, elvonások) (4)                     | bizonytalanság az elrendelésről (pl. terminális állapot) (4)                 |
| bizonytalanság az elrendelésről (pl. terminális állapot) (2)                 | szociálisan hátrányos helyzetű családok (3)                                  |
| infrastrukturális problémák (2)  | problémák OEP-pel, MEP-pel (dokumentáció, elvonások) (2)                     |

Az első három problémakör változatlan 2010 óta: az anyagi nehézségek; az, hogy későn kerülnek a betegek a hospice-ba és hogy nagy a tájékozatlanság a hospice-ról (főleg a házi orvosok részéről). 2012-ben a szemléleti problémák, a szakemberhiány és az egyéb problémák megtalálása jelentett még nagyobb nehézséget. Kevesebben említették az OEP-pel, MEP-pel kapcsolatos problémákat az előző évekhez viszonyítva.

A hospice ellátókról és ellátásról részletes információ található a [www.hospice.hu](http://www.hospice.hu) honlapon.

Az előző jelentéseket ld. [www.hospice.hu/egyesulet/hospice-jelentesek](http://www.hospice.hu/egyesulet/hospice-jelentesek)

**1. melléklet: Egyéb forrást is felhasználó hospice ellátók 2012-ben (a hospice tevékenység kezdetének sorrendjében)**

| <b>Hospice szolgálat neve (hospice tevékenység kezdete)</b>            | <b>Egyéb források</b>   |
|--|---|
| Magyar Hospice Alapítvány (1991)                                       | alapítványi támogatás, SZJA 1%-a, adományok, önkormányzati pályázat |
| Szombathelyi Hospice Alapítvány (1992)                                 | alapítványi támogatás, SZJA 1%-a, adományok                         |
| Miskolc, Erzsébet Hospice Alapítvány (1994)                            | SZJA 1%-a   |
| Tatabánya, Hospice Szeretetszolgálat Alapítvány (1994)                 | SZJA 1 %-a, adományok   |
| Miskolc, Erzsébet Hospice Otthon (1995)                                | alapítványi támogatás   |
| Kecskemét, Ölelő Kéz Alapítvány (1995)                                 | alapítványi támogatás, SZJA 1 %-a, adományok                        |
| Pécs, Szociális Háló Egyesület (1996)                                  | SZJA 1%-a, pályázat (TÁMOP), adományok                              |
| Kaposvár, Nevitt Cindy Szolgálat (1996)                                | alapítványi támogatás, SZJA 1%-a, adományok                         |
| Dombóvár, Életet az Éveknek Alapítvány (2003)                          | adományok   |
| Budapest, Gondoskodás 2000 (2004)                                      | adományok   |
| Pécs, Betegápoló Irgalmas Rend, Hospice (2004)                         | alapítványi támogatás, SZJA 1%-a, adományok                         |
| Eger, Markhot Ferenc Kórház, Hospice (2004)                            | alapítványi támogatás   |
| Zalaegerszeg, Mónika M. Kft (2004)                                     | alapítványi támogatás SZJA 1%-a, pályázat (TÁMOP), adományok        |
| Pécs-Baranyai Hospice Alapítvány (2004)                                | alapítványi támogatás SZJA 1%-a, adományok                          |
| Budapest, Szent Rita Szolgálat (2004)                                  | adományok   |
| Békéscsaba, Czachó Bt (2004)   | adományok   |
| Eger, Agria 2000 Kft (2004)  | alapítványi támogatás, SZJA 1%-a, adományok                         |
| Budapest Hospice Ház (2005)  | SZJA 1 %-a, adományok   |
| Szeged, Gondoskodás 2003 (2005)  | alapítványi támogatás   |
| Majosháza, Református Egyházközség Szolgálata (2005)                   | SZJA 1%-a, adományok  |
| Cegléd, Homecare 2002 Bt (2005)  | alapítványi támogatás   |
| Budapest, Korányi Hospice (2007)                                       | alapítvány, SZJA 1%-a, intézményi támogatás, adományok              |
| Pilisborosjenő, LSM Empátia (2009)                                     | adományok   |
| Mezőtúr, Dr. Matuskáné Hadobás Julianna Otthonápolási Szolgálat (2009) | saját forrás  |
| Zala, MED KA-POCS (2010)   | adományok   |
| Pécs, Szemem Fénye Alapítvány (2011)                                   | alapítvány, SZJA 1%-a, önkormányzati pályázat                       |