


HEVES VÁRMEGYEI MARKHOT FERENC OKTATÓKÓRHÁZ ÉS RENDELŐINTÉZET EGER 	SZABÁLYZAT	OLDAL: 1/14
	BETEGBEUTALÁSI SZABÁLYZAT	
Iktatószám: <i>4724/1099-1/2026</i>	Tárgyszó: orvos-szakmai ellátás	KIADÁS: 004
Hatályba lépés: <i>2026.03.24.</i>	Azonosító szám: 182-113-1/26	VÁLTOZAT: 001

Kiosztási lista

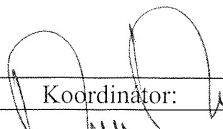
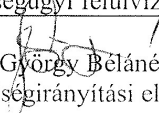

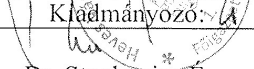
Köteles példányt kapnak:

Minőségirányítási Cs.		

További kiosztandó példányok:

Példány- szám	Szervezeti egység / dolgozó	Példány- szám	Szervezeti egység / dolgozó

A módosult Változat			Adminiszt- ráltá
száma	hatályba lép	által érintett helyek (pontok, oldalszámok...)	

 Koordinátor: Dr. Maszarovics Zoltán orvosigazgató	Minőségügyi felülvizsgáló:  György Béláné minőségirányítási előadó	 Kiadmányozó:  Dr. Stankovics Éva főigazgató Dátum: <i>2026.03.20.</i>
--	--	---

1. CÉL:

Jelen szabályozás célja, hogy a Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet által működtetett kórházba és járóbeteg szakrendeléseire, gondozóiba történő fekvőbeteg beutalás és felvétel, illetve járóbeteg beutalás szabályozott formában, a jogszabályi előírásoknak megfelelően történjen.

2. ALKALMAZÁSI TERÜLET:

A Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet valamennyi fekvőbeteg osztálya, szakrendelése és részlege.

3. MEGHATÁROZÁSOK:

Sürgősségi szükség esete: - minden olyan betegség vagy állapot, amelyben az orvosi beavatkozás elmaradása vagy késlekedése az életet veszélyezteti vagy az egészségi állapot tartós károsodását vonhatja maga után. A sürgősségi kórképeket az 52/2006 (XII.28.) EüM. rendelet (5.1.) határozza meg.

Területi szakellátási kötelezettség: az egészségügyi szolgáltató fenntartójának, illetve tulajdonosának, valamint az egészségügyi szolgáltatóknak az a kötelezettsége, hogy az egészségügyi szakellátásban a 2006. évi CXXXII. törvény szerint meghatározott ellátási területen a lekötött szakellátási kapacitásai felhasználásával a kötelező egészségbiztosítás egészségügyi szolgáltatásaira jogosultak számára a külön jogszabályban foglaltak szerint egészségügyi szolgáltatást nyújtson.

Ellátási terület: az Országos Tisztifőorvosi Hivatal által az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény alapján vezetett közhiteles nyilvántartásban szereplő ellátási terület.

Területi beteg: - olyan beteg, akinek az illetékes osztály vagy szakrendelés ellátási területén bejelentett állandó, vagy ideiglenes lakása van.

Incurabilis tumoros beteg: - azok az ismert primer vagy secunder (áttét) tumoros betegek, akiknél már sem további műtéti, sem pedig konzervatív speciális kezelés (pl.: cytostaticum, irradiatio) nem jön szóba, és az alapbetegségük progressziója következtében önmaguk ellátására képtelenek (immobilis, járásképtelen, állandó felügyeletre, ápolásra szoruló beteg).

2020. évi C. törvény 4. §. Összeférhetlenség

(5) Az egészségügyi szolgálati jogviszonyban álló személy az egészségügyi szolgálati jogviszony keretében – az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: Eütv.) 3. § i) pontja szerinti sürgős szükség esetét és a Kormány rendeletében meghatározott eseteket kivéve – nem nyújthat egészségügyi szolgáltatást ugyanazon személy számára, akinek más – e törvény hatálya alá nem tartozó – jogviszonyban már ugyanazon betegség tekintetében egészségügyi szolgáltatást nyújtott.

eBeutaló: Az EESZT e-beutaló modulja megteremti az adattovábbítási közeget a beutalót kiállító orvos és a vizsgálatot elvégző orvos informatikai rendszere között, biztosítva a betegek egészségügyi adatainak megbízható és biztonságos továbbítását. Az EESZT teret ad a beteg kórelőzményeinek megosztására, valamint a beutalást végző orvos kérésének, közlésének továbbítására.

4. FOLYAMATLEÍRÁS:

4.1 Beutalás és felvétel a Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház fekvőbeteg osztályaira

4.1.1 Általános szempontok

4.1.1.1 A betegek fekvőbeteg-gyógyintézeti felvétele

A betegek kórházi felvétele az arra jogosult orvos javaslatára, általában az Országos Tisztifőorvosi Hivatal által az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény alapján vezetett közhiteles nyilvántartásban szereplő ellátási területről történik.

4.1.1.2 Teendő sürgős szükséges esetén

A kórház minden sürgősségi állapotban lévő területi és területen kívüli beteget fogad, akár van beutalója, akár nincs.

4.1.1.3 Teendő kapacitáshiány vagy ellátási feltételek hiánya esetén

Amennyiben a beteg ellátására a kórház nem rendelkezik megfelelő feltételekkel vagy kapacitással, úgy állapotának stabilizálása után a vizsgáló orvos betegségének vagy állapotának megfelelő gyógyító intézménybe helyezi át. Az áthelyezés előtt a fogadó intézményt tájékoztatni kell a betegség jellegéről, a beteg állapotáról, az általunk elvégzett vizsgálatokról, kezelésekről, a megtett intézkedésekről és meg kell győződni a fogadókészségről. Az áthelyezett beteget a fentieket tartalmazó dokumentációval kell ellátni.

4.1.1.3.1 *Súlyos égéssérült gyermekek ellátása*

A súlyos égéssérült gyermekek egészségügyi ellátásának országos centruma a Budapesten lévő Bethesda gyermekkórház, két decentruma pedig a B.A.Z. Vármegyei Központi Kórház gyermeksebészeti, illetve gyermekintenzív osztálya, valamint a Pécsi Tudományegyetem gyermekklinikája.

Az OMSZ véleményével egyeztetett országos beutalási rend szerint a B.A.Z. Vármegyei Központi Kórház Gyermeksebészeti osztályának, mint regionális égéscentrumnak a felvevő területe: Borsod-A.-Z. Szabolcs-Szatmár-Bereg, Hajdú-Bihar, Heves vármegye, továbbá Nógrád vármegyéből Salgótarján.

A Magyar Égési Egyesület ajánlásának megfelelően a szállíthatóság biztosítása mellett (vitalis funkciók rendezése, hatékony fájdalomcsillapítás, vénabiztosítás) javasolt gyermekégési centrumba küldeni a következőket:

- 5% feletti gyermekégettek,
- a 2 éves kor alatti égettek,
- a mély II fokú, vagy annál mélyebb égettek,
- a speciális testtájakon égettek (arc, nyak, gáttájék),
- ízületek feletti égettek,
- kombinált égéssérültek,
- minden sérültet, akinél légúti égés lehetősége felmerül,
- elektromos égettek,
- kémiai szerek okozta maródásos sérültek,
- égésbetegséget befolyásoló krónikus alapbetegség (pl: immundeficiencia) áll fenn,

- az égéshez jelentő akut betegség társul, vagy ilyen beteg szenved termikus sérülést.

A gyermekégettek ellátásában való késlekedés jelentősen rontja a túlélési esélyeket, fokozza a szövődményeket és többszörözni képes az ápolási időt.

A Miskolci Gyermeksebészeti Osztály állandó felvételt biztosít az égett sérültek részére és stabil, égés ellátásban jártas intenzív terápiás háttérrel rendelkezik.

4.1.1.3.2 *Gyermek pszichiátriai fekvőbeteg ellátás*

4.1.1.3.3 *Idegsebészeti fekvőbeteg ellátás*

4.1.1.3.4 *Mellkassebészeti ellátás*

4.1.1.3.5 *Pulmonológiai fekvőbeteg ellátás*

4.1.1.3.6 *Sugárterápiás ellátás*

A fenti területek az Országos Tisztifőorvosi Hivatal által az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény alapján vezetett közhiteles nyilvántartásban szereplő ellátási terület szerint

4.1.1.4 Nem sürgős beutalás esete

Nem sürgős kivizsgálás, vagy kezelés céljából beutalandó beteg felvételének időpontját a beutaló orvosnak az illetékes osztály vezetőjével, vagy az általa megbízott személlyel egyeztetnie kell. Ilyen esetben a felvételre az egyeztetett időpontban kerül sor az illetékes osztályra.

4.1.1.4.1. A 3. pontban incurabilisnak minősülő tumoros beteget, amennyiben akut intenzív vagy életmentő sebészeti kezelés nem jön szóba, az aktuális beutalási diagnózisoktól függetlenül a primer tumor lokalizációja alapján a 6.1. melléklet szerinti osztályokra kell elhelyezni. Bármely osztályra érkező beteget - szükség esetén az akut állapot ellátása után - a megjelölt osztályra át kell helyezni, az átvételt az osztály nem tagadhatja meg.

4.1.1.5 A kórházi vizsgálatok és kezelések finanszírozása

A biztosított magyar állampolgárok, a menedékesek, illetve a magyarországi biztosítással rendelkező külföldi állampolgárok, továbbá a nemzetközi szerződések alapján ellátandó betegek (5.9., 5.10.) ellátását a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő finanszírozza (5.3.). A nem biztosított magyar és külföldi állampolgárok ellátásáért, valamint a beutalóhoz kötött vizsgálatok és kezelések beutaló nélküli igénybevételéért a kórház-rendelőintézet a külön szabályozott díjtáblázat szerinti térítés megfizetését kérheti a betegtől. (5.6.)

4.1.2 **Sürgősségi beutalóval érkező beteg ellátása**

Amennyiben a beteg tisztázott diagnózissal érkezik, közvetlenül a betegségének ellátására szakosodott osztályra kerül. Amennyiben a kórok nem tisztázott vagy a beutalón osztály megjelölés nem szerepel, a beteget a Sürgősségi Betegellátó Osztály (SBO) fogadja, ahol a beteget megvizsgálják, és a diagnózis tisztázásához szükségesnek tartott vizsgálatokat elvégzik. A sürgősségi betegellátás rendjét részletesen az SBO Működési rendje (5.7.) szabályozza. A leletek birtokában a beteg ellátása a következőképpen történhet.

- #### 4.1.2.1
- Abban az esetben, ha a kórkép az ellátás után nem igényel további megfigyelést vagy kórházi kezelést, a beteget tanácsokkal és gyógyszer recepttel ellátva otthonába

bocsátjuk. A beteg anamnéziséről, állapotáról és az elvégzett vizsgálatokról rövid összefoglalót bocsátunk a rendelkezésére és visszairányítjuk a beutaló orvoshoz. Az SBO orvosa rendelkezhet úgy is, hogy a beteget kontroll vizsgálatra visszarendeli.

4.1.2.2 Ha a beteg állapota további megfigyelést tesz szükségessé, akkor 6-24 óras időtartamra az SBO fektetőjében helyezük el, ahol nővéri és orvosi felügyelet van, illetve szükség esetén monitorozzuk a vitális paramétereket és az EKG-t. Amennyiben a megfigyelés alapján és a szükség esetén alkalmazott kezelés következtében a beteg hazabocsáthatóvá válik, a 4.1.2.1. pont szerint kell eljárni. Ha a megfigyelés alapján további kórházi kivizsgálás, vagy kezelés szükséges, a beteget az SBO orvosa az illetékes osztályra helyezi fel a 4.1.2.3. pontban leírt módon.

4.1.2.3 Ha a beteg állapota alapján egyértelmű, hogy további kórházi kivizsgálás vagy kezelés szükséges, az SBO orvosa a beteget az illetékes osztályra helyezi át. Az áthelyezett beteget a betegség jellegéről, a beteg állapotáról, az SBO által elvégzett vizsgálatokról, kezelésekről, a megtett intézkedésekről készített írásos (elektronikus) összefoglalót tartalmazó dokumentációval kell ellátni.

4.1.3 Beutaló nélkül érkező sürgősségi esetek ellátása

A beutaló nélkül, panaszok miatt jelentkező beteget mindaddig sürgősségi eseteknek kell tekinteni, amíg annak ellenkezője ki nem derül. Az ilyen beteget a Sürgősségi Betegellátó Osztályra kell irányítani, ahol a beteget megvizsgálják, és a diagnózis tisztázásához szükségesnek tartott vizsgálatokat elvégzik. A leletek birtokában a beteg további ellátása a 4.1.2. pontban leírtaknak megfelelően történik.

4.1.4 Hemodializált betegek intervenciós radiológiai ellátását követő esetleges kórházi ellátás

Kórházunk Radiológiai osztályán lehetővé vált, a hemodializált betegeket érintő új, intervenciós radiológiai eljárások közül a Chimino fisztula szűkületének megoldása. A centrális vena szűkület, esetleg occlusio kezelése után szükségessé válhat bizonyos idejű kórházi obszerváció, ellátás.

Az intervenciós radiológiai ellátást követően előzetes egyeztetés után, szükség esetén az Érsebészeti osztályon lehet elhelyezni a beteget a beavatkozás után.

A szükséges egyeztetés az Érsebészeti osztály osztályvezető főorvosával, vagy a BIC - Belgyógyászati osztály nefrológiai részlegvezető főorvossal történjen, a tervezett radiológiai beavatkozás előtt 1 héttel.

Sürgős esetben a beavatkozás előtti napon.

Abszolút helyhiány esetén obszerváció BIC - Belgyógyászati osztály nefrológiai részlegén, esetleg a Sürgősségi Betegellátó osztályon történhet a beavatkozás jellegétől függően.

Fentiek figyelembe vételével várhatóan zökkenőmentesen végezhetőek a radiológiai beavatkozások és azt követően esetlegesen szükséges kórházi háttér biztosítható.

4.1.5 Dializálást igénylő betegek ellátása

A dializálást igénylő, de a dialízis központba szállításra alkalmatlan betegek dializálásának feltétele, hogy a beteg még a dialízis megkezdése előtt áthelyezésre kerüljön a KAIBO-ra, és addig ott kell a KAIBO állományában lennie, ameddig a dialízis szükséges.

4.2 Beutalás a Heves Vármegyei Markhot Ferenc Kórház járóbeteg szakrendeléseire és gondozóiba

4.2.1 Beutaló nélkül igénybe vehető járóbeteg ellátások

4.2.1.1 A beutaló nélkül igénybe vehető ellátások felsorolása

Az 1997. évi LXXXIII. tv. végrehajtási utasításának (5.3.) 2. §-a alapján a biztosított betegek beutaló nélkül vehetik igénybe a következő szakrendeléseket:

- bőrgyógyászati
- fül-orr-gégészeti
- nőgyógyászati
- általános sebészeti
- baleseti sebészeti
- szemészeti
- onkológiai
- urológiai
- pszichiátriai

valamint a következő gondozókat: GONDOZÁS KRITÉRIUMAI ELSŐ ALKALOM

- ideggondozó
- bőr- és nemibeteg gondozó
- tüdőgondozó
- onkológiai gondozó
- addiktológiai gondozó.

4.2.1.2 Jelentkezés a vizsgálatokra

Sürgős szükség esetét kivéve a torlódások elkerülése végett a vizsgálatok előjegyzés útján egyeztetett időpontban vehetők igénybe. Az időpont egyeztetése a járóbeteg szakrendelő Betegfelvételi Irodájában történik személyesen vagy telefonon.

E-mailben is kérhető előjegyzés Taj-szám, telefonszám, szakrendelés vagy vizsgálat megadásával, illetve a beutaló csatolásával. Az e-mailek egy napon belül megválaszolásra kerülnek.

Az EgészségAblak alkalmazásban a páciensek bármikor lefoglalhatják időpontjukat a különböző egészségügyi szolgáltatásokra.

A betegek bejelentkezését a szakrendelésekre részletesen a Rendelőintézet Működési rendje tartalmazza (5.8.)

A Tüdőgondozóban, az Addiktológiai Gondozóban és a Pszichiátriai Gondozóban, valamint az osztályos ambulanciákon történő vizsgálatokra az előjegyzést a gondozók, illetve az osztályos ambulanciák maguk végzik.

4.2.2 Beutalóköteles szakrendelések

4.2.2.1 Beutalási jogosultság a beutalóköteles rendelésekre

A 4.2.1.1. pont alatt fel nem sorolt szakrendeléseken történő vizsgálatra beutalót adhat a beteg házi orvosa, a házi gyermekorvos, szakkonzílium céljából fogorvos, a járóbeteg szakellátások orvosai, szociális, pszichiátriai szociális és rehabilitációs otthonok orvosai, iskolaorvosok, ifjúsági szolgálatok orvosai, a Belügyminisztérium és a belügyminiszter irányítása alá tartozó szervezetek orvosai, a Honvédelmi Minisztérium és a honvédelmi miniszter irányítása alá tartozó szervezetek orvosai, a büntetés-végrehajtás orvosai, a NEAK ellenőrző főorvosai és a NEAK Országos

Orvosszakértői Intézete orvosai, a foglalkozás egészségügyi szolgálat orvosai és magánorvosok.

4.2.2.2 e Beutaló alkalmazása

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 17/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Ebtv Vhr.) 4/A. § (1a) bek. rendelkezik azokról az esetekről, amikor a beutalót kötelezően az EESZT útján kell kiállítani. Ezek a szóba jöhető ellátások igen széles körét lefedik.

Ha egy vizsgálat során az orvos úgy dönt, hogy további egészségügyi szolgáltatásra van szükség, más ellátó intézménytől, akkor az általa használt orvosinformatikai szoftveren keresztül előállítja a beutalót az összes szükséges előírt információval. Az eBeutaló rendszer elvégzi a szükséges formai, tartalmi és jogosultsági ellenőrzéseket, és visszaadja az igazolást az orvos felé a beutaló befogadásról. A visszaigazolás után az orvos a pácienssel egyeztetve dönthet, hogy foglal-e időpontot az ellátó intézménynél.

A beteg kérésére az Ebtv Vhr. 4/A. § (2) alapján a beutaló orvos papíralapú igazolást állít ki az EESZT útján kiállított beutalóról. Ez az igazolás az elektronikus beutaló adattartalmát és az elektronikus beutaló EESZT azonosítóját tartalmazza vonalkódos és szövegesen olvasható formában.

Az érvényes eBeutaló esetén nem követelhet meg az intézmény mellette papíralapú beutalót is. Az egyetlen „kivétel” az eBeutaló alapján kiállított papíralapú igazolás, amelyet eBeutaló megléte esetén is el lehet kérni az EESZT elérhetetlensége esetén az Ebtv Vhr. 4/A. § (3a) alapján.

Az eBeutaló alkalmazásának részletes szabályait az „eBeutaló – iránymutatás intézmények részére” témakörben kiadott OKFŐ/23699-2/2026 itatószámú levél tartalmazza (6.2.).

4.2.2.3 Az előjegyzés módja

Sürgős szükség esetét kivéve a beutalóköteles vizsgálatok végzése is előjegyzés alapján történik. Az előjegyzést telefonon a beutaló orvos, vagy munkatársa, illetve a beutaló birtokában a vizsgálandó beteg végezheti. Az előjegyzésnél az időpont adása általában a jelentkezés sorrendjében történik, de a beteg állapotát és kívánságát figyelembe véve kivételes esetben ettől az intézet eltérhet.

4.3 Eljárásrend a 2020. évi C. tv. 4. § (5) bekezdése szerinti összeférhetlenség fennállása esetén

Amennyiben a beteg a magán egészségügyi ellátás igénybevételét követően azonos szakmában közfinanszírozott ellátást kíván igénybe venni az érintett szakterület (osztály) vezető főorvosa a magán egészségügyi ellátásban ellátó azonos orvosnál történő ellátás elkerülése érdekében eldönti, hogy mely szakorvos vizsgálja meg illetve lássa el a beteget.

5. HIVATKOZÁSOK:

- 5.1. 52/2006 (XII.28.) EüM. rendelet a sürgős szükség körébe tartozó egyes egészségügyi szolgáltatásokról
- 5.2. Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. tv. 89 - 93. §
- 5.3. A kötelező egészségbiztosításról szóló 1997. év. LXXXIII. tv. 14. §, 18.§ és a végrehajtási utasításaként kiadott 217/1997 (XII.1.) Korm. rendelet 3/A §-a
- 5.4. 2006. évi CXXXII. törvény

- | | | |
|-------|--|----------------|
| 5.5. | Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet
Szervezeti és Működési Szabályzat | MFKH/3805-1/25 |
| 5.6. | Térítésköteles szolgáltatások szabályzata | 182-114-2/25 |
| 5.7. | Sürgősségi Betegellátó Osztály SZMSZ | MFKH/818-1/26 |
| 5.8. | Rendelőintézet Működési rend | MFKH/4442-1/24 |
| 5.9. | 2007. évi LXXX tv. a menedékjogról | |
| 5.10. | 301/2007 (XI.9.) Kormányrendelet a 2007. évi LXXX tv. végrehajtásáról | |
| 5.11. | 2020. évi C. tv. 4.§ | |
| 5.12. | 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 17/1997. (XII. 1.) Korm.
rendelet (Ebtv Vhr.) 4/A. § | |

6. MELLÉKLETEK:

6.1 Az incurabilis tumoros betegek osztályos elhelyezése

6.2 eBeutaló – *iránymutatás intézmények részére OKFŐ/23699-2/2026*

Jelen szabályzat hatályba lépését követően a 182-113-1/25 (MFKH/197-1/25) szabályzat érvényét veszti.



Az incurabilis tumoros betegek osztályos elhelyezése

Belgyógyászat: a lakhely szerint illetékes Belgyógyászati profil a Heves Megyei Betegbeutalási Szabályzat (5.6.) szerint.

A máj és intrahepaticus epeutak rosszindulatú daganatai
Epehólyag és epeutak daganatai
Hasnyálmirigy rosszindulatú daganata
Hörgő és tüdő daganatai
Hashártya és a retroperitoneum rosszindulatú daganatai
Mellkas kötőszöve és lágyrészei daganata
Pajzsmirigy és egyéb endocrin mirigyek daganata
Tüdő, mellhártya, máj, mellékvese, retroperitoneum, csont másodlagos rosszindulatú daganata, amennyiben a primer tumor nem ismert
Ismeretlen primér tumor bármely szervi metasztázis (kivéve agyi és gerincvelői metasztázist, ezek a Neurológiai Osztályra kerülnek)
A bőr Kaposi-sarcomája
Mellhártya mesotheliomája
Melanoma és a bőr egyéb rosszindulatú daganatai

Fül-orr-gégészet:

Ajak, szájüreg és garat rosszindulatú daganatai
Orrüreg és középfül rosszindulatú daganatai
A melléküregek rosszindulatú daganatai
Gége rosszindulatú daganata
Szájpad Kaposi-sarcomája
A fej az arc és a nyak kötőszövet és lágyrész tumorai
Thymus rosszindulatú daganatai
Szemhéj és szemzug malignus melanomája

Sebészet:

Nyelőcső rosszindulatú daganata
A gyomor rosszindulatú daganata
A vékony és vastagbél rosszindulatú daganatai
Has kötőszövetének és lágyrészeinek daganatai
Az emlő rosszindulatú daganata
Hashártya mesotheliomája



**Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és
Rendelőintézet
Eger**

Orthopédia:

A csont és izületi porc rosszindulatú daganatai
A felső végtag kötőszövet és lágyrészei, (beleértve a vállat) daganatai
Az alsóvégtag kötőszöve és lágyrészei, (beleértve a csípőt) daganatai
A törzs kötőszöveitei és lágyrészei daganatai

Szemészet:

A szem és függelékek rosszindulatú daganata

Neurológia:

Perifériás idegek és autonóm idegrendszer rosszindulatú daganata
Az agyburok rosszindulatú daganata
Az agy rosszindulatú daganata
A gerincvelő az agyidegek és a központi idegrendszer egyéb részeinek daganata
Agy és agyburok másodlagos rosszindulatú daganata, valamint a központi idegrendszer egyéb (gerincvelő) másodlagos daganata (akkor, ha megelőző kivizsgálás során primer tumor nem volt igazolható, ill. a beteg állapota további kivizsgálást nem tesz lehetővé)

Szülészet-Nőgyógyászat:

Női nemiszervek rosszindulatú daganata
Petefészek másodlagos rosszindulatú daganata - nőgyógyászat
(akkor, ha megelőző kivizsgálás során primer tumor nem volt igazolható, ill. a beteg állapota további kivizsgálást nem tesz lehetővé)

Urológia:

Férfi nemiszervek primer rosszindulatú daganata
A húgyrendszer primer rosszindulatú daganatai
A vese és vesemedence, húgyhólyag és húgyszervek másodlagos rosszindulatú daganatai (akkor, ha megelőző kivizsgálás során primer tumor nem volt igazolható, ill. a beteg állapota további kivizsgálást nem tesz lehetővé)

eBeutaló – iránymutatás intézmények részére OKFŐ/23699-2/2026

ORSZÁGOS

KÖRHÁZI

FŐIGAZGATÓSÁG

1125 Budapest, Diós árok 3.

Tel.: 1 356 1522, Fax: 1 375 7253

1525 Budapest 114 Pf. 32.

Valamennyi OKFŐ fenntartású
egészségügyi szolgáltató
és
Klinikai Központ vezetője
részére

Iktatószám: OKFŐ/23699-2/2026.

Tisztelt Elnök Úr!
Tisztelt Főigazgató Asszony!
Tisztelt Főigazgató Úr!

Az eBeutaló alkalmazása és a szakellátásra történő időpontfoglalás szabályait a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII.1.) Korm. rendelet (továbbiakban: EbtvVhr) szabályozza.

A digitális előjegyzési rendszer fokozatos és általános bevezetésére figyelemmel a következő iránymutatások szerint eljárni szíveskedjenek.

A digitális előjegyzési rendszerben kérem fordítsanak kiemelt figyelmet a szakellátási kapacitások hatékony kihasználására, a szabad időpontok rendelkezésre állására és a képkalkuló diagnosztikai vizsgálatok (rtg, UH, CT és MR) időpontjainak elérhetőségére.

Tájékoztatom, hogy az EESZT üzemszünetére előírt ún. 4 napos szabály felülvizsgálata, teljesíthetőségének vizsgálata folyamatban van.

Valamennyi tervezhető – különösen a beutalóval igénybe vehető – ellátást (is) nyújtó rendelés (szakrendelés, gondozó, szakambulancia, ambulancia) esetén az ellátás tervezésére, az időpontok kiadására a digitális időpontfoglalási rendszer (JIR vagy DER) útján kerüljön sor.

Az eBeutaló és a vizsgálatkérés egymástól a következők szerint különíthető el:

- **eBeutalóról** beszélünk, amikor a beutaló az EESZT útján kerül kiállításra, a beteg számára a beutaló orvos legfeljebb a beteg kérésére nyomtat ki papíralapú igazolást a kiállított eBeutalóról (ez tartalmazza az eBeutaló ID-t). Az eBeutalót az ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató az EESZT útján tekinti meg és ellenőrzi, valamint az EESZT útján rögzíti a beutaló felhasználását, az ellátás megtörténtét.
- **vizsgálatkérésről** beszélünk, amikor a beteg ellátásának, vagy a betegtől származó minta további vizsgálatának kezdeményezése az intézményi medikai rendszerbe történő rögzítéssel és az intézményen belüli ellátóhelyhez a medikai rendszer útján történő továbbításával kerül sor – függetlenül attól, hogy az ellátás beutalóval vagy anélkül vehető igénybe –, és a beteg további ellátása, illetve a betegtől származó minta vizsgálata az adott intézményben, annak bármely telephelyén az ellátás megkezdésétől számítva 24 órán belül megtörténik.

1. eBeutalót kell a beteg részére kiállítani beutaló köteles ellátások esetében:

- ha a háziorvos, kezelőorvos a beteget beutaló köteles járóbeteg szakellátásra irányítja, kivéve a 2., 3. pontban felsorolt eseteket,

- SBO-n történő ellátás vagy a járó- illetve fekvőbeteg szakellátásban történő ellátás esetén, amennyiben a beteg további vizsgálatára (pl. diagnosztikai vizsgálatra, konzíliumra, fekvőbeteg ellátást követő felülvizsgálatra) 24 órát meghaladóan kerül sor, függetlenül attól, hogy a vizsgálatra ugyanezen intézményben (vagy telephelyein) vagy másik intézményben kerül sor,
- amennyiben a diagnosztikai vizsgálatot, konzíliumot a beteg másik intézményben tudja igénybe venni,
- a telemedicina keretében nyújtott szolgáltatás beutaló köteles ellátás esetén (gyógyszerfelírás, szakorvosi javaslat adása, konzultáció), hiszen a gyógyszerfelírás, szakorvosi javaslat kiadása ellátási eseményt keletkeztet, ambuláns lapot generál, betartva a betegdokumentációra vonatkozó szabályokat,
- kúraszerű ellátások esetén a kúrához (és nem a kúrán belül a kezelésekhöz), megjelölve a beutalóban az egy kúrához tartozó kezelések számát. Így például fizioterápia, gyógytorna, gyógymasszázs esetén az orvos által elrendelt egynél több kezelés számít egy kúrának, azaz csak egy eBeutalót kell kiállítani,
- amennyiben az ellátó orvos az ellátott betege kontrollvizsgálatát, azaz visszarendelését tartja indokoltnak, az eBeutalót ezen betege részére ki kell állítania, a beteget emiatt háziorvosához irányítani nem indokolt. Amennyiben a kontrollvizsgálat, azaz a visszarendelés előfeltétele a beteg valamely diagnosztikai vizsgálaton történő részvétele, akkor ezen diagnosztikai vizsgálatra is a kontrollvizsgálatra szóló eBeutalóval egyidejűleg kell a kezelőorvosnak az eBeutalót kiállítani, azaz ez esetben sem indokolt a beteget a háziorvosához irányítani,
- a laboratóriumi eredmény másodvéleményezéséhez másik intézménybe történő megküldése esetén.

2. Nem kell eBeutalót kiállítani:

- a fekvőbeteg ellátásból kezdeményezett, fekvőbeteg ellátásban elszámolásra kerülő diagnosztikai vizsgálatok esetén, illetve a fekvőbeteg ellátás keretében elszámolt beavatkozások, vizsgálatok esetén (pl. kemoterápia),
- ha a szakrendelés (ideértve az SBO-t, illetve a nem beutalóköteles rendelést is) adott ellátással összefüggésben diagnosztikai vizsgálatokat, konzíliumot rendel a betegnek és ezen diagnosztikai vizsgálat, konzílium ugyanabban az intézményben – ideértve az intézmény másik telephelyét –, az ellátás megkezdésétől számítva 24 órán belül megtörténik.

Az intézményen belüli ellátáshoz vizsgálatkérőt kell a medikai rendszerben létrehozni és a betegdokumentációban (ambuláns lap, lelet) szükséges rögzíteni az eBeutaló nélküli ellátás indokát.

- nem kell eBeutalót kiállítani a speciális beutalónak tekinthető az alábbi esetekben:
 - o várandósgondozási könyv, mely az Ebtv.Vhr. 3/A.§ (10e) bekezdése alapján az ott meghatározottak teljesülése esetén beutalónak is minősül,
 - o a védőnő által végzett méhnyakszűrés beutalója (Bethesda lap),
 - o a szervezett népegészségügyi szűrővizsgálatok behívója,
 - o az I. fokú foglalkozás-egészségügyi szolgálat által szakellátásba utalás,
 - o orvosi beutaló az orvosszakértői szervhez, illetve főorvosi bizottsághoz a munkaképesség-változás vagy a keresőképesség felülvéleményezése céljából a 102/1995. Korm. rendelet alapján,

- o orvosi beutaló a rehabilitációs szakértői szervhez a súlyos fogyatékoság véleményezése céljából a102/1995. Korm. rendelet alapján.

A speciális beutalók kiállítása esetén a betegdokumentációban (ambuláns lapon vagy leleten) rögzíteni szükséges a papíralapú beutalóval történő ellátás tényét és annak megalapozó indokát.

- a 2025. október 1-ét megelőzően az ambuláns lapon megjelölt kontrollvizsgálat esetén a soron következő kontroll időpontjában a beteg ezen dokumentum alapján ellátható, azonban a betegdokumentációban (ambuláns lap) rögzíteni szükséges a papíralapú beutalással történő ellátás tényét és annak megalapozó indokát, azonban a következő kontrollvizsgálatra a beteg részére már eBeutalót kell kiállítani.

3. Nem lehet eBeutalót kiállítani:

- amennyiben (pl. átmeneti üzemzavar miatt) az EESZT nem elérhető a beutaló kiállításakor és emiatt az orvos nem tud eBeutalót létrehozni, akkor a beteg részére papíralapú beutalót kell kiállítani, azonban a papíralapú beutalón az azt kiállító orvosnak fel kell tüntetni, hogy kiállítására ezen ok miatt került sor,
- amennyiben az újszülött nem rendelkezik egyedi azonosításra alkalmas TAJ-al (csak olyan ún. képzett TAJ-al rendelkezik, mely a születésétől az egyedi TAJ szám kiállításáig használható fel), a betegdokumentációban (pl. ambuláns lap, lelet) jelölni szükséges a papíralapú beutalóval történő ellátásra ezen ok miatt került sor,
- TAJ-al nem rendelkező beteg esetében.

4. Kiállítás, érvényesség:

- Az Ebtv.Vhr. alapján a beutaló érvényessége főszabály szerint 90 nap, kontrollvizsgálatok, visszarendelés esetén az orvos által beállított időtartam. Az eBeutaló ezen időtartamot követően akkor marad érvényes, ha az eBeutaló összefűzésre került a beteg részére kiadott időponttal.
- Az eBeutaló kiállításakor a beutaló orvos, illetve az intézményi betegirányítási egység el kell lássa a beteget vizsgálati időponttal, és ezen időpontot rögzíteni szükséges a digitális időpontfoglalási rendszerben.
- Amennyiben a beutalóköteles kontrollvizsgálatok esetén az ismételt megjelenés ideje hosszabb, akár 1 éven túli, a visszarendelést végző orvosnak az eBeutalón be kell állítania a visszarendelés akár 1 éven túli időpontját is.
- Amennyiben a beteg a beutaló érvényességi idején belül nem foglalt időpontot és ezáltal a beutalója érvénytelenné válik, vagy amiatt válik a beutaló érvénytelenné, mert az időpont és az eBeutaló nem került összefűzésre, a beteg részére a beutalót azon orvosnak kell pótolni, aki az érvénytelenné vált beutalót kiállította.
- Az érvénytelen eBeutalóhoz (kiállítást követő 90 napon túl, illetve a beutalót kiállító orvos által megjelölt idő elmúlását követően) beutaló köteles ellátás igénybevételére időpont nem adható.

5. Felhasználás:

- Az eBeutalót a beteg ellátásakor az ellátási eseménnyel össze kell kapcsolni annak érdekében, hogy a finanszírozás csökkentését érintő szankcionálás elkerülhető legyen.

- Laboratóriumi vizsgálatokra történt beutalás esetén a laboratóriumtól elkülönült mintavételi helyeken a laboratóriumba szóló eBeutaló nem használható fel, csak megtekinthető. Ezen beutalót az ellátási eseményhez a laboratóriumnak kell hozzárendelni.

6. Papíralapú beutaló, eBeutaló igazolása:

- Amennyiben a beteg papíralapú beutalóval kezdeményezi az adott ellátást, ugyanakkor az EESZT-ben is szerepel ugyanezen ellátásra, szolgáltatás típusra, szakrendelésre eBeutalója, és a két dokumentumban a vizsgálatok köre nem teljesen egyező, ez esetben az eBeutalóban megjelölt vizsgálatkérések az irányadók.
- Ha a beteg papíralapú beutalóval érkezik, melyről egyértelműen megállapítható, hogy az nem az eBeutalóról kiállított igazolás (azaz a betegnek nincs eBeutalója EESZT-be feltöltve), akkor a beteg a papíralapú beutaló alapján ellátható. Ez esetben a betegdokumentációban rögzíteni szükséges, hogy a beteg papíralapú beutaló alapján került ellátásra, illetve amennyiben a beutaló kiállítója jelölte a papíralapú beutaló kiállításának indokát, akkor ezt is fel kell vezetni a dokumentációba (pl. ambuláns lapra, leletre). Ezzel az ellátó intézmény igazolni tudja a NEAK felé az eBeutaló hiányát.

7. Időpont módosítás:

- Amennyiben a kontrollvizsgálatra kiadott beutalóval a beteg az előírt kontrollvizsgálat idejénél korábban állapotrosszabbodás miatt az adott szakrendelésen megjelenik, akkor a beteget a kontrollvizsgálatra irányuló beutaló alapján el kell látni, és számára a további kontrollvizsgálatra újabb eBeutalót kell kiállítani.
- Amennyiben a beteg részére az eBeutalóhoz időpont került kiadásra – függetlenül attól, hogy a beutaló és az időpont összefűzése megtörtént-e –, ezen időpont módosítására a beutaló érvényességi idején belül sor kerülhet.

8. Betegszállítás:

- Amennyiben a beteg kontrollvizsgálatra visszarendeléséhez betegszállító szolgálat igénybevétele szükséges, a betegszállítást a kontrollt elrendelő orvosnak szükséges megigényelni. Amennyiben a kontrollvizsgálat elrendelésekor nem merült fel a betegszállítási igénye, szükségessége, akkor később a beteg a háziorvosától kérheti a betegszállítási intézését.

Budapest, 2026. március 13.

Tisztelettel:

Dr. Szondi Zita

egészségügyi ellátórendszerért felelős

r. Szondi Zita főigazgató-helyettes - 2026.03.13. 12:57:19 főigazgató-helyettes