

T/13099/25. szám



Érkezett: 2013 DEC 05.

Az Országgyűlés

Egészségügyi
bizottságánakFogyasztóvédelmi
bizottságánakFoglalkoztatási és munkaügyi
bizottságának**k i e g é s z í t ő a j á n l á s a***az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú törvények módosításáról
szóló T/13099. számú törvényjavaslat***vitájához**

(Együtt kezelendő a T/13099/11. sz. ajánlással.)

Tisztelt Országgyűlés!

Az Országgyűlés Egészségügyi bizottsága – első helyen kijelölt bizottságként –, Fogyasztóvédelmi bizottsága, valamint Foglalkoztatási és munkaügyi bizottsága (továbbiakban: Foglalkoztatási bizottság) megvitatta az **egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú törvények módosításáról** szóló, T/13099. számon beterveztett törvényjavaslatot, továbbá az ahhoz benyújtott T/13099/12–24. számú bizottsági módosító javaslatokat.

A **Fogyasztóvédelmi bizottság** a feladatkörét érintő módosító javaslat hiányában az ajánlást nem tárgyalja.

A törvényjavaslatban használt rövidítések:

- Ehi.:** az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény
- Eüak.:** az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény
- Ebtv.:** a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény
- Eütv.:** az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény
- Gyógyszer Tv.:** az emberi felhasználásra kerülő gyógyszerekről szóló 1998. évi XXV. törvény

- Gytv.:** az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény
- Gyftv.:** a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény
- Eftv.:** az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény

1. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslat 10. § nyitó szövegének a következő módosítását, valamint – az Eüak. 16. § (9)-(11) bekezdését érintően – új (2) bekezdéssel történő kiegészítését javasolja:

10. § (1) Az Eüak. 16. § (1)–(4) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek, valamint a § a következő (4a) és (4b) bekezdéss[ekk]el egészül ki:

„(1) Amennyiben az érintett beteg (ide értve a magzatot is) a miniszteri rendeletben meghatározott veleszületett rendellenességben szenved, a 4. § (1) bekezdés *b) és c)* pontja és a 4. § (2) bekezdés *b)* pontja szerinti célból a rendellenességet észlelő orvos a rendellenesség észlelésétől számított 30 napon belül az érintett személyazonosító és egészségügyi adatait, valamint – kiskorú esetén – törvényes képviselője nevét és lakcímét – miniszteri rendeletben meghatározott módon – továbbítja a Veleszületett Rendellenességek Országos Nyilvántartása részére.

(2) Az (1) bekezdés szerinti bejelentést megelőzően az észlelő orvos ellenőrzi, hogy az érintett beteg (1) bekezdés szerinti adatai szerepelnek-e a Veleszületett Rendellenességek Országos Nyilvántartásában. Ha az adatok még nem kerültek bejelentésre, az orvos az (1) bekezdésben foglaltak szerint jár el. Ha az ellenőrzés során megállapításra kerül, hogy a beteg nyilvántartott adatai nem teljes körűek, a bejelentő orvos azokat kiegészíti.

(3) Amennyiben a magzatnál – ide értve a spontán vagy indukált magzati halálozást, illetve halvaszületés esetét is – olyan elváltozást észlelnek, amely veleszületett rendellenességet eredményezhet, az (1) bekezdés szerint kell eljárni, azzal, hogy az érintett személyazonosító adatait a várandós nő adatait kell érteni.

(4) Az (1) bekezdés szerinti bejelentő orvos és az érintett gondozását végző védőnő együttműködik a Veleszületett Rendellenességek Országos Nyilvántartását vezető szervvel a veleszületett fejlődési rendellenességek okainak feltárása céljából, azok megelőzése, a betegek gyógykezelésének nyomon követése érdekében.

(4a) Az egészségügyi ellátóhálózat szervei a Veleszületett Rendellenességek Országos Nyilvántartását vezető szerv megkeresésére a 4. § (1) bekezdés *b) és c)* pontja és a 4. § (2) bekezdés *b)* pontja szerinti célból továbbítják a kezelésükben lévő, veleszületett rendellenességekkel kapcsolatos egészségügyi és hozzájuk kapcsolódó személyazonosító adatokat a Veleszületett Rendellenességek Országos Nyilvántartását vezető szerv részére. A Veleszületett Rendellenességek Országos Nyilvántartását vezető szerv az (1) bekezdés szerinti adatokat az érintettre vonatkozó utolsó adattovábbítástól számított ötven évig kezelheti.

(4b) A Veleszületett Rendellenességek Országos Nyilvántartását vezető szerv végzi a veleszületett rendellenességekkel kapcsolatos nemzetközi adatszolgáltatást.

(2) Az Eüak. 16. §-a a következő (9) – (11) bekezdéssel egészül ki:

„(9) A betegellátó szívinfarktussal diagnosztizált betegség észlelése esetén továbbítja az érintett személyazonosító és a szívinfartus megbetegedésre vonatkozó egészségügyi adatait a 4. § (1) bekezdés b) és c) pontja és a 4. § (2) bekezdés b) pontja szerinti célból működő, a miniszteri rendeletben meghatározott Nemzeti Szívinfartus Regiszter részére.

(10) Az egészségbiztosítási szerv a kezelésében lévő, a szívinfarktussal diagnosztizált beteg személyazonosító és a szívinfartus megbetegedésre vonatkozó egészségügyi adatait a 4. § (2) bekezdés b) pontja szerinti célból továbbítja a Nemzeti Szívinfartus Regiszter részére.

(11) A Nemzeti Szívinfartus Regiszter adategyeztetést folytat a (9) és a (10) bekezdés szerinti adatszolgáltatókkal a megküldött adatok tekintetében. A Nemzeti Szívinfartus Regiszter a (9) és (10) bekezdés szerinti adatokat az érintettre vonatkozó utolsó adattovábbítástól számított ötven évig kezelheti személyazonosításra alkalmas módon.”

T/13099/13/1-2. sz.

Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertetett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 1., 5.

Indokolás: Lásd a T/13099/13/1. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - a **Foglalkoztatási biz. támogatja**

- az **Előterjesztő képviselője egyetért**

2. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslatot új 11. §-sal – az Eüak. 19/B. §-át érintően – kiegészíteni javasolja:

11. § Az Eüak. „Az Európai Unión belüli határon átnyúló egészségügyi ellátáshoz kapcsolódó jogok érvényesítése céljából történő adatkezelés” alcíme a következő 19/B. §-sal egészül ki:

„19/B. § A finanszírozási szerződéssel nem rendelkező egészségügyi szolgáltató a határon átnyúló egészségügyi ellátás keretében ellátott, a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló törvény szerinti uniós beteg (a továbbiakban: uniós beteg) részére nyújtott ellátásról – havonta, a tárgyhót követő 15. napig, személyazonosításra alkalmatlan módon – a következő adatokat szolgáltatja az egészségügyi államigazgatási szerv részére:

a) az ellátott uniós betegek száma, állampolgárság szerinti bontásban,

b) az uniós betegek által igénybevett egészségügyi szolgáltatások esetszáma az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről szóló miniszteri rendelet szerinti ellátási forma szerinti bontásban,

c) az egészségügyi szolgáltató működési engedélye szerinti szakmák, valamint az elvégzett egészségügyi beavatkozások szerinti ellátási esetszám.”

T/13099/14/1-2. sz.

Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertetett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 2., 25.

Indokolás: Lásd a T/13099/14/1. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - a **Foglalkoztatási biz.** támogatja

- az **Előterjesztő képviselője egyetért**

3. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslatot új **11. §-sal** – az **Eüak. 22/B. §-át** érintően – kiegészíteni javasolja:

11. § Az Eüak. II. fejezete a következő alcímmel egészül ki:

„Központi implantátumregiszter

22/B. § (1) Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 101/C. § (1) bekezdése szerinti adatokat tartalmazó nyilvántartás adatainak az implantátum beültetésével, kivételével és cseréjével kapcsolatos beavatkozáson átesett érintett további gyógykezelése, egészségi állapotának nyomon követése, váratlan esemény gyors elhárítása, valamint a beültethető orvostechnikai eszközök megfelelőségének ellenőrzése céljából vezetett központi implantátumregiszter részére történő továbbítását követően a központi implantátumregisztert működtető egészségbiztosítási szerv a személyazonosító adatok tekintetében kapcsolati kódot képez. A kapcsolati kódot az egészségbiztosítási szerv minden személyazonosító adat tekintetében azonos kódképzési módszer alapján hozza létre úgy, hogy az a személyes adatokra történő visszafejtést ne tegye lehetővé és ugyanazon beteg tekintetében valamennyi adattovábbítás – függetlenül a beavatkozást végző egészségügyi szolgáltatótól – azonos kapcsolati kódhoz kapcsolódjon.

(2) Az (1) bekezdés szerinti kapcsolati kódot az egészségbiztosítási szerv az általa működtetett informatikai alkalmazás útján megküldi a nyilvántartást vezető egészségügyi szolgáltatónak. A kapcsolati kódot fel kell tüntetni az egészségügyi dokumentációban.

(3) Az orvostechnikai eszközökkel kapcsolatos hatósági feladatok ellátására kijelölt szerv az orvostechnikai eszközökkel kapcsolatos hatósági feladatok ellátása céljából a központi implantátumregiszterben kapcsolati kóddal ellátott, személyazonosításra alkalmatlan adatokat megismerheti.

(4) Az egészségbiztosítási szerv a központi implantátumregiszterben tárolt, személyazonosításra alkalmatlan adatokról kapcsolati kóddal ellátva, kérelemre 8 napon belül, illetve ha az implantátumot viselő személyek egészségének védelme érdekében szükséges, haladéktalanul, elektronikus úton tájékoztatást nyújt az egészségügyi államigazgatási szerv és a szakmai minőségértékelésért felelős szerv részére.

(5) Az egészségügyi szolgáltatónak a betegdokumentációban feltüntetett kapcsolati kódot tartalmazó kérelemre az egészségbiztosítási szerv a központi implantátumregiszterben tárolt adatokról kapcsolati kóddal ellátva haladéktalanul elektronikus úton tájékoztatást nyújt az egészségügyi szolgáltató által kezelt személyen korábban végzett, implantátumot érintő beavatkozással kapcsolatban.

(6) Ha az implantátumot viselő személy tekintetében sürgős szükség vagy veszélyeztető állapot megelőzése vagy elhárítása érdekében szükséges, és a legutolsó, implantációval kapcsolatos ellátást végző egészségügyi szolgáltató jogutód nélkül megszűnt vagy az egészségügyi dokumentáció nem vagy jelentős kisédelemmel szerzhető be, az orvostechikai eszközökkel kapcsolatos hatósági feladatok ellátására kijelölt szerv megismerheti az Eütv. 101/C. § (1) bekezdés a) pontja szerinti adatokat annak érdekében, hogy az érintettel kapcsolatba lépjen és tájékoztassa az egészsége védelmében szükséges teendőkről.

(7) A központi implantátumregiszterben tárolt adatokat az érintettre vonatkozó utolsó adattovábbítástól számított 50 év elteltével törölni kell.”

T/13099/17/1-3. sz.

Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertetett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 3., 6., 27.

Indokolás: Lásd a T/13099/17/1. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - a **Foglalkoztatási biz. támogatja**

- az **Előterjesztő képviselője egyetért**

4. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslatot új 12. §-sal – az Eüak. 32/A. §-át érintően – kiegészíteni javasolja:

12. § Az Eüak. II. fejezete a következő 32/A. §-sal egészül ki:

„32/A. § A gyógykezelés érdekében felvett egészségügyi és személyazonosító adatokat tartalmazó, közfinanszírozott egészségügyi szolgáltató által vezetett elektronikus nyilvántartással kapcsolatban szerződés alapján adatfeldolgozást végző adatfeldolgozó szervezet az adatfeldolgozási szerződés megszűnésekor az adatkezelő egészségügyi szolgáltatótól átvett adatállományt köteles díjmentesen, elektronikusan visszaszolgáltatni az adatkezelő rendelkezései szerint.”

Indokolás: Lásd a T/13099/12. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - a **Foglalkoztatási biz. támogatja**

- az **Előterjesztő képviselője egyetért**

5. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslat 12. §-ának a következő módosítását, valamint – az Eüak. 38. § (2) bekezdés l) pontját érintően – új (2) bekezdéssel történő kiegészítését javasolja:

12. § (1) Az Eüak. 38. § (2) bekezdés d) pontjában a „bejelentésére” szövegrész helyébe a „bejelentésére és nyilvántartására” szöveg lép.

(2) Az Eüak. 38. § (2) bekezdése a következő l) ponttal egészül ki:

(Felhatalmazást kap a miniszter, hogy)

„l) a szívinfarktussal kapcsolatos megbetegedések bejelentésére és nyilvántartására vonatkozó részletes szabályokat”

(rendeletben állapítsa meg.)”

T/13099/13/1-2. sz.

Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertetett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 1., 5.

Indokolás: Lásd a T/13099/13/2. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - a **Foglalkoztatási biz. támogatja**

- az **Előterjesztő képviselője egyetért**

6. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslatot új 13. §-sal kiegészíteni javasolja:

13. § Nem lép hatályba az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú törvények módosításáról szóló 2013. évi CXXVII. törvény 15. §-a.

T/13099/17/1-3. sz.

Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertetett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 3., 6., 27.

Indokolás: Lásd a T/13099/17/2. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - a **Foglalkoztatási biz. támogatja**

- az **Előterjesztő képviselője egyetért**

7. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslatot új 15. §-sal – az Ebtv. 20/A. § (10) bekezdését érintően – kiegészíteni javasolja:

15. § Az Ebtv. 20/A. §-a következő (10) bekezdéssel egészül ki:

„(10) Ha a 30. § (1) bekezdése szerinti szerződéssel rendelkező egészségügyi szolgáltató nem teljesíti a várólistával, intézményi előjegyzéssel, illetve betegfogadási listával kapcsolatos – jogszabályon vagy az egészségbiztosítóval kötött szerződésén alapuló – nyilvántartási, jelentési vagy adatszolgáltatási kötelezettségét, az egészségbiztosító az egészségügyi szolgáltatások finanszírozásáról szóló kormányrendeletben meghatározott mértékben és ideig visszatartja az egészségügyi szolgáltatót megillető finanszírozásnak a kötelezettségzegéssel érintett részét, illetve az egészségügyi szolgáltatások finanszírozásáról szóló kormányrendeletben meghatározott összeggel csökkenti az egészségügyi szolgáltatót megillető finanszírozást a kötelezettségzegés megszűntetéséig.”

Megjegyzés: A módosító javaslat a kodifikációs gyakorlatnak megfelelő pontosítást tartalmaz.

T/13099/15/1-2. sz.

Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertetett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 7., 9.

Indokolás: Lásd a T/13099/15/1. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - a **Foglalkoztatási biz. támogatja**

- az **Előterjesztő képviselője egyetért**

8. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslatot új 15. §-sal – az Ebtv. 31. § (9a) és (10) bekezdését érintően – kiegészíteni javasolja:

15. § Az Ebtv. 31. §-a a következő (9a) bekezdéssel egészül ki, és a § (10) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(9a) A fekvőbeteg-szakellátást és a heti 200 szakorvosi óránál magasabb óraszámmal rendelkező járóbeteg-szakellátást nyújtó, érvényes finanszírozási szerződéssel rendelkező egészségügyi szolgáltató a kötelezettségei állományára vonatkozó, üzleti titoknak nem minősülő adatokat – a fizetési határidő lejártától eltelt idő szerint csoportosított bontásban –

havonta, a tárgyhónapot követő hónap ötödik napjáig megküldi az egészségbiztosító számára, az egészségbiztosító által meghatározott formai követelmények szerint. Az egészségbiztosító köteles a beérkezett adatokat a beérkezést követő 5 napon belül továbbítani az egészségbiztosításért felelős miniszter részére.

(10) Amennyiben az egészségügyi szolgáltató a (9) és a (9a) bekezdés szerinti kötelezettségét határidőn belül nem teljesíti, az egészségbiztosító új határidő kitzúzésével felszólítja az egészségügyi szolgáltatót a (9) és a (9a) bekezdés szerinti kötelezettsége teljesítésére. A felszólítással egyidejűleg – annak tényéről – értesíteni kell az egészségügyi szolgáltató fenntartóját is.”

T/13099/16/1-3. sz.

Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 8., 10., 26.

Indokolás: Lásd a T/13099/16/1. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - a **Foglalkoztatási biz. támogatja**

- az **Előterjesztő képviselője egyetért**

9. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslat 18. §-ában az Ebtv. 83. §-ának új (2h) bekezdéssel történő kiegészítését, valamint 19. §-ának a következő szerkezeti és tartalmi módosítását javasolja:

18. § (1) Az Ebtv. 83. §-a a következő (2g) és (2h) bekezdéssel egészül ki:

„(2g) Felhatalmazást kap a Kormány, hogy az e törvény szerinti belföldi költségek mértékét, azok megtérítésének módját és feltételeit rendeletben meghatározza.

(2h) Felhatalmazást kap a Kormány, hogy rendeletben határozza meg a várólistával, intézményi előjegyzéssel, illetve betegfogadási listával kapcsolatos nyilvántartási, jelentési vagy adatszolgáltatási kötelezettség nem teljesítése esetén az egészségügyi szolgáltató finanszírozásából a 20/A. § (10) bekezdése alapján visszatartásra, illetve levonásra kerülő összeg mértékét, a visszatartás időtartamát, továbbá a visszatartással és a levonással kapcsolatos eljárási szabályokat.”

(2) Az Ebtv. 83. § (6) bekezdése a következő k) ponttal egészül ki:

(Felhatalmazást kap az egészségbiztosításért felelős miniszter, hogy rendeletben határozza meg)

„k) a Betegségek Nemzetközi Osztályozásának az elektronikus adatszolgáltatásban használatos és nemzeti szinten alábontott öt karakteres állományát és a morfológiai kódok listáját.”

19. § Az Ebtv.

a) 27. § (3) bekezdésében az „A biztosított egészségügyi szolgáltatást vehet igénybe EGT tagállamban az uniós rendeletek rendelkezései szerint,” szövegrész helyébe az „A biztosított – ide nem értve a megállapodás alapján egészségügyi ellátásra jogosultakat – egészségügyi szolgáltatást vehet igénybe EGT tagállamban az uniós rendeletek, nemzetközi egyezmény hatálya alá tartozó állam területén a nemzetközi egyezmény rendelkezései szerint,” szöveg,

b) 39/B. § (1) bekezdésében a „harminc napon belül” szövegrész helyébe a „huszonegy napon belül” szöveg,

c) 42/D. § (2) bekezdésében a „48. § (2)-(5)” szövegrész helyébe a „48. § (2), (3), (5)” szöveg,

[c]d) 48. § (5) bekezdésében az „a (4)” szövegrész helyébe az „a (6a)” szöveg,

[d]e) 50. § (4) bekezdés *b)* pontjában a „48. § (4)” szövegrész helyébe a „48. § (6b)” szöveg,

f) 52/A. § (1) bekezdésében a „harminc napon belül” szövegrész helyébe a „huszonegy napon belül” szöveg,

[e]g) 55. § (8) bekezdésében az „a társas vállalkozó” szövegrész helyébe az „a társas vállalkozó, valamint a mezőgazdasági őstermelő” szöveg,

h) 55/A. § (1) bekezdésében a „harminc napon belül” szövegrész helyébe a „huszonegy napon belül” szöveg,

[f]i) 80. § (3) bekezdésében a „köteles az egészségbiztosítónak bejelenteni” szövegrész helyébe a „köteles 15 napon belül az egészségbiztosítónak bejelenteni” szöveg,

[g]j) 82/F. § (1) bekezdésében a „48. § (4), (6a) és (6b)” szövegrész helyébe a „48. § (6a) és (6b)” szöveg,

[h]k) 83. § (2) bekezdés *zs)* pontjában az „az intézményi előjegyzésre” szövegrész helyébe az „az intézményi előjegyzési listára” szöveg,

[i]l) 83. § (2a) bekezdés *d)* pontjában az „az intézményi előjegyzés alapján, intézményi várólista alapján, illetve a betegfogadási lista alapján végzett ellátásokkal kapcsolatos jelentés” szövegrész helyébe „intézményi várólista alapján, illetve a betegfogadási lista alapján végzett ellátásokkal, továbbá az intézményi előjegyzési listával kapcsolatos jelentés” szöveg,

[j]m) 83. § (4) bekezdés *g)* pontjában az „intézményi előjegyzés” szövegrészek helyébe az „intézményi előjegyzési lista” szöveg

lép.”

T/13099/15/1-2. sz.

Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertetett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 7., 9.

Indokolás: Lásd a T/13099/15/2. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - a **Foglalkoztatási biz. támogatja**
 - az **Előterjesztő képviselője egyetért**

10. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslat 20. §-ának a következő módosítását javasolja:

20. § Hatályát veszti az Ebtv.

a) 31. § (9) bekezdés d) pontja és (11)–(12) bekezdése.

b) 48. § (4) bekezdése.

T/13099/16/1-3. sz.

Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertetett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 8., 10., 26.

Indokolás: Lásd a T/13099/16/2. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - a **Foglalkoztatási biz. támogatja**
 - az **Előterjesztő képviselője egyetért**

11. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslat 30. §-át új (3) bekezdéssel – az Eütv. 112. § (9) bekezdését érintően – kiegészíteni javasolja:

(3) Az Eütv. 112. §-a a következő (9) bekezdéssel egészül ki:

„(9) Az illetékes egészségügyi szakmai kamara a (4) bekezdés i) és j) pontja szerinti adatokról – annak keletkezésétől vagy változásától számított 15 napon belül – elektronikus úton tájékoztatja a működési nyilvántartást vezető szervet.”

Indokolás: Lásd a T/13099/24. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - a Foglalkoztatási biz. támogatja

- az Előterjesztő képviselője egyetért

12. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslatot új 36. §-sal – az Eütv. 156. § (4) bekezdését érintően – kiegészíteni javasolja:

36. § Az Eütv. 156. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) A kórházi felügyelő tanács négy, öt, nyolc, kilenc, tíz, tizenkettő, tizenhárom, tizenhat vagy tizenhét tagból álló testület. A tagok felét, vagy – ha a testület páratlan számú tagból áll – a tagok egyszerű többségét az egészségügyi intézmény ellátási körzetében, az egészségügy területén működő civil szervezetek küldötteiből kell megválasztani. A felügyelő tanács többi tagját – egyenlő arányban – az intézmény választott küldöttei és a fenntartó által delegált tagok alkotják. A tanács elnökét a civil szervezetek küldöttei közül kell megválasztani. Szavazategyenlőség esetén az elnök szavazata dönt.”

T/13099/19/1-3. sz.

Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertetett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 12., 13., 14.

Indokolás: Lásd a T/13099/19/1. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - a Foglalkoztatási biz. támogatja

- az Előterjesztő képviselője egyetért

13. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslat 38. § nyitó szövegének a következő módosítását, valamint új (2) bekezdéssel – az Eütv. 244/A. § (8) bekezdését érintően – történő kiegészítését javasolja:

38. § (1) Az Eütv. 244/A. § (7) bekezdése helyébe a következő [szöveg] rendelkezés lép:

„(7) A felsőoktatási intézmény az R. rendelkezései szerint a szakképzésben szakgyakorlati idejüket töltő személyeknek a szakképzésben történő részvételéről vagy a szakképzés szüneteltetésének tényéről minden év június 30-ig és december 31-ig elektronikus úton tájékoztatja az egészségügyi államigazgatási szervet.”

(2) Az Eütv. 244/A. §-a a következő (8) bekezdéssel egészül ki:

„(8) Az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú törvények módosításáról szóló 2013. évi ... törvénnyel megállapított 156. § (4) bekezdése szerinti kórházi felügyelő tanácsot 2014. február 28-ig kell kialakítani.”

T/13099/19/1-3. sz.

Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertetett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 12., 13., 14.

Indokolás: Lásd a T/13099/19/2. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - a **Foglalkoztatási biz. támogatja**

- az **Előterjesztő képviselője egyetért**

14. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslat 41. §-ának a következő módosítását javasolja:

41. § Hatályát veszti az Eütv.

a) 29/A. §-a,

b) 32. § (1) bekezdése,

c) 113/A. § (2) bekezdése,

d) 156.§ (5) bekezdése,

e) 247. § (7) bekezdése.

T/13099/19/1-3. sz.

Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertetett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 12., 13., 14.

Indokolás: Lásd a T/13099/19/3. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - a **Foglalkoztatási biz. támogatja**

- az **Előterjesztő képviselője egyetért**

15. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslatot új 63. §-sal – a Gyftv. 36. § (1) bekezdését érintően – kiegészíteni javasolja:

63. § A Gyftv. 36. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A gyógyszer forgalombahozatali engedélyének jogosultját, abban az esetben pedig, ha az belföldön forgalmazási tevékenységet nem végez a forgalmazóval kötött és az állami adóhatóság által jóváhagyott megállapodás alapján a forgalmazót, valamint a tápszer társadalombiztosítási támogatása iránt kérelmet benyújtót, amennyiben az nem azonos a tápszer forgalmazójával, úgy a forgalmazót (a továbbiakban együtt e fejezet alkalmazásában: a gyógyszer forgalombahozatali engedélyének jogosultja) valamennyi közfinanszírozásban részesülő, gyógyszertárban forgalmazott gyógyszer, tápszer (a továbbiakban együtt e fejezet alkalmazásában: gyógyszer) után - a 38. § (1) bekezdése szerinti gyógyszerek és az anyatej-helyettesítő és anyatej-kiegészítő tápszerekről szóló jogszabály szerinti tápszerek kivételével - a tárgyhavi vényforgalmi adatok alapján adódó társadalombiztosítási támogatásnak a termelői árral vagy importbeszerzési árral (a továbbiakban együtt: termelői ár) arányos (termelői ár/fogyasztói ár) részére 20%-os befizetési kötelezettség terheli. A gyógyszer forgalombahozatali engedélyének jogosultját valamennyi közfinanszírozásban részesülő, gyógyszertárban forgalmazott anyatej-helyettesítő és anyatej-kiegészítő tápszerekről szóló jogszabály szerinti tápszer után a tárgyhavi vényforgalmi adatok alapján adódó társadalombiztosítási támogatásnak a termelői árral arányos (termelői ár/fogyasztói ár) részére 10%-os befizetési kötelezettség terheli. A befizetési kötelezettség számítását termékenként és támogatási jogcímenként kell végezni. Társadalombiztosítási támogatáson általános forgalmi adót tartalmazó (bruttó) támogatást, fogyasztói áron bruttó fogyasztói árat, termelői áron áfát nem tartalmazó (nettó) termelői árat kell érteni.”

Megjegyzés: A Gyftv. 36. § (1) bekezdésében az alábbi nyelvtani pontosítás indokolt:

„(1) A gyógyszer forgalombahozatali engedélyének jogosultját, abban az esetben pedig, ha az belföldön forgalmazási tevékenységet nem végez, a forgalmazóval kötött és az ...”

T/13099/23/1-2 sz.

Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertetett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 15., 30.

Indokolás: Lásd a T/13099/23/1. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - az Előterjesztő képviselője egyetért

16. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslatot új 65. §-sal – a Gyftv. 53/A. § (1) és (4a) bekezdését érintően – kiegészíteni javasolja:

65. § (1) A Gyftv. 53/A. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A gyógyszertár működtetője minden olyan tervezett változást, amely érinti a működési engedély kiadásának feltételeit, illetve a működési engedélyben szereplő adatokat, köteles előzetesen írásban bejelenteni az egészségügyi államigazgatási szervnek. Az előre nem tervezhető eseményeket azok észlelését követő öt munkanapon belül kell bejelenteni. Amennyiben a változás érinti a működési engedély előírt kötelező tartalmát, a bejelentéssel egyidejűleg – ide nem értve a (4a) bekezdésben foglaltakat, továbbá a gyógyszertár működtetője felelősségi körén kívül eső, előre nem látható, elháríthatatlan külső okból eredő eseteket – kérni kell a működési engedély módosítását.”

(2) A Gyftv. 53/A. § (4a) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4a) A település gyógyszerellátását egyedül biztosító gyógyszertár, továbbá a jogszabályon alapuló munkaszüneti napok miatti változtatással összefüggésében bármely gyógyszertár működtetője a gyógyszertár szolgálati rendjétől a nyitvatartási idő tekintetében naptári évente legfeljebb 10 napon térhet el. Az e bekezdés szerinti szolgálati rendtől történő eltérést előzetesen két munkanappal, illetve az előre nem tervezhető eltérés esetén az arra okot adó körülményről való tudomásszerzést követően haladéktalanul, de legkésőbb a szolgálati rend szerinti következő munkanapon be kell jelenteni az egészségügyi államigazgatási szervnek.”

Megjegyzés: A Gyftv. 53/A. § (4a) bekezdésében az alábbi nyelvtani pontosítás indokolt:

„(4a) A település gyógyszerellátását egyedül biztosító gyógyszertár, továbbá a jogszabályon alapuló munkaszüneti napok miatti változtatással összefüggés[é]ben bármely...”

T/13099/22/1-2. sz.

Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertetett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 16., 29.

Indokolás: Lásd a T/13099/22/1. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - az **Előterjesztő** képviselője egyetért

17. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslat **68. § (3) bekezdés nyitó szövegének** a következő módosítását, valamint a **Gyftv. 83/A. §-ának új (14) bekezdéssel** történő kiegészítését javasolja:

68. § (1) A Gyftv. 83/A. § (6) és (7) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(6) A 74. § (1) bekezdésében és az (1) bekezdésben foglalt gyógyszerészi tulajdoni hányadba a Kisvállalkozás–fejlesztő Pénzügyi Zrt. (a továbbiakban: KvfP. Zrt.) 2016. december 31-ig közforgalmú gyógyszertárat működtető gazdasági társaságban szerzett tulajdonhányadát is bele kell számítani, ha a gyógyszerész a KvfP. Zrt. tulajdonszerzésétől számított 5 éven belül a tulajdonhányad tekintetében vételi jogot érvényesíthet. A KvfP. Zrt. e bekezdés szerinti tulajdonszerzése a magyarországi székhelyű kis- és középvállalkozások tevékenységét szolgáló tőkefinanszírozás céljából megvalósuló fejlesztési célú befektetésnek minősül. A KvfP. Zrt. e bekezdés alapján történő tulajdonszerzése esetén a (7) bekezdés, a 74. § (3) bekezdése és a 75. § nem alkalmazandó. A KvfP. Zrt. által e bekezdés alapján szerzett tulajdonhányadnak az e bekezdésben említett vételi jog jogosultja részére történő értékesítése esetében a (7) bekezdés nem alkalmazandó.

(7) A közeli hozzátartozók közötti átruházás kivételével, közforgalmú gyógyszertárat működtető gazdasági társaság tulajdoni hányadának átruházása esetén – más jogszabályon alapuló elővásárlási jogot megelőzően – az érintett gazdasági társaságban tulajdoni hányaddal rendelkező gyógyszerészt, az érintett gazdasági társaság által működtetett közforgalmú gyógyszertárban munkaviszonnyal vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonnyal

rendelkező gyógyszerészt, bármely más, az egészségügyi dolgozók működési nyilvántartásában szereplő gyógyszerészt, az államot – ebben a sorrendben – elővásárlási jog illeti meg. Az állam elővásárlási jogát, illetve tulajdonosi jogait gyakorló szervet a Kormány rendeletben jelöli ki. Az e bekezdés alapján történő állami tulajdonszerzés esetén a 74. § (3) bekezdése és a 75. § nem alkalmazandó. Ha az elővásárlási jog jogosultja az átruházási szándék és a vételár vele való közlésétől számított 30 napon belül nem nyilatkozik, úgy kell tekinteni, hogy nem kíván élni az elővásárlási jogával. Az állam mint elővásárlásra jogosult által így szerzett tulajdoni hányadot az (1) bekezdésben és a 74. § (1) bekezdésében foglalt feltételek teljesítése tekintetében be kell számítani.”

(2) A Gyftv. 83/A. § (10) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(10) Az állam által a (7) bekezdés szerint szerzett tulajdoni hányad pályázat útján történő értékesítése esetén a (7) bekezdés szerinti, valamint a más jogszabályon vagy szerződésen alapuló elővásárlási jog nem alkalmazandó.”

(3) A Gyftv. 83/A. §-a a következő (13)-(14) bekezdéssel egészül ki:

„(13) Amennyiben a Patika Hitelprogram keretében felvehető, kedvezményes kamatozású hitel vagy kölcsön keretében biztosítékul adott gyógyszerészi tulajdoni hányad a biztosíték érvényesítése miatt a hitelező pénzügyi intézet tulajdonába kerül, úgy ezen tulajdoni hányadot a szerzéstől számított maximum egy éves időtartamig bele kell számítani a 74. § (1) bekezdésében és az (1) bekezdésben foglalt gyógyszerészi tulajdoni hányadba. Nem alkalmazandó a (7) bekezdés akkor, ha a hitelező pénzügyi intézet által e bekezdés szerint megszerzett tulajdoni hányad – a biztosíték szerzésétől számított egy éven belül – a biztosítékot nyújtó gyógyszerész részére kerül átruházásra. A hitelező pénzügyi intézet e bekezdés alapján történő tulajdonszerzése esetén a 74. § (3) bekezdése és a 75. § nem alkalmazandó.

(14) E törvény alkalmazásában az igazolt hallgatói jogviszonnal rendelkező gyógyszerész egyetemi hallgató öröklés útján szerzett tulajdonhányada az örökhagyó gyógyszerészi tulajdoni hányaddal esik egy tekintet alá.”

T/13099/21/1-2. sz.

Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertetett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 17., 19.

Indokolás: Lásd a T/13099/21/1. számú módosító javaslat indokolását.

*A módosító javaslatot(tal): - az **Előterjesztő** képviselője egyetért*

18. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslat 69. §-ában a Gyftv. 86. §-ának új (2) bekezdéssel történő kiegészítését, valamint a 70. §-ának a következő módosítását javasolja:

69. § A Gyftv. 86. §-a a következő (2) és (3) bekezdéssel egészül ki:

„(2) Az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú törvények módosításáról szóló 2013. évi törvénnyel megállapított 31. § (1) bekezdés h)-i) és l) pontjában foglaltakat az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú törvények módosításáról szóló 2013. évi törvény hatálybalépését követően indult eljárásokban kell alkalmazni.

(3) Az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú törvények módosításáról szóló 2013. évi törvénnyel megállapított 49. § (10)–(11) bekezdésében foglaltakat az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú törvények módosításáról szóló 2013. évi törvény hatálybalépését követően kiírt pályázatok esetén kell alkalmazni.”

70. § A Gyftv.

a) 3. § 35. pontjában a „10%-kal” szövegrészek helyébe a „15%-kal” szöveg,

b) 23. § (1) bekezdés a) pontjában a „módosítására,” szövegrész helyébe a „módosítására, valamint kedvezményezetti státusz megszerzésére,” szöveg,

c) 23. § (8) bekezdésében a „módosításáról,” szövegrész helyébe a „módosításáról, kedvezményezetti státuszának megszüntetéséről” szöveg,

d) 24. § (6) bekezdésében a „(térítési díj),” szövegrész helyébe a „(térítési díj), kedvezményezetti státusz megjelölését,” szöveg,

e) 31. § (1) bekezdés h) pontjában az „50%-kal” szövegrész helyébe a „100%-kal” szöveg,

f) 31. § (1) bekezdés i) pontjában a „60%-kal” szövegrész helyébe a „100%-kal” szöveg,

g) 31. § (1) bekezdés l) pontjában a „30%-kal” szövegrész helyébe az „50%-kal” szöveg,

[f]h) 54. § (2) bekezdés c) pontjában a „két éven belül ismételten” szövegrész helyébe a „két éven belül – ugyanazon gazdasági társaság vagy ugyanazon személyi jogos gyógyszerész irányítása alatt – ismételten” szöveg,

[g]i) 54. § (2) bekezdés i) pontjában a „nem kezdte meg” szövegrész helyébe az „a nyertes pályázónak felróható okból nem kezdte meg” szöveg,

[h]j) 60/C. § (1) bekezdésében és a 60/D. § (1) bekezdésében a „ , gyermeke - ideértve örökbe fogadott, mostoha- vagy nevelt gyermekét is - vagy felmenője” szövegrészek helyébe a „vagy egyenesági rokona , örökbe fogadott, mostoha- vagy nevelt gyermeke” szöveg,

[i]k) 60/C. § (3) bekezdésében a „gyermeke” szövegrész helyébe az „egyenesági rokona” szöveg,

[j]l) 63. § (6) bekezdésében a „Házhoz szállítás útján kiszolgált gyógyszer” szövegrész helyébe a „Gyógyszer házhoz szállítása” szöveg,

[k]m) 83/A. § (1) bekezdésében az „elérje” szövegrész helyébe a „meghaladja” szöveg,

[I/n] 83/A. § (2) bekezdésében a „2014. január 1-jén meglévő” szövegrész helyébe a „74. § (1) bekezdés szerinti” szöveg,

[m/o] 83/A. § (2) bekezdésében a „2014. január 1-jén meglévőhöz” szövegrész helyébe a „74. § (1) bekezdés szerinti tulajdoni hányadhoz” szöveg

lép.”

Indokolás: Lásd a **T/13099/20.** számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - az **Előterjesztő** képviselője egyetért

19. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslat **70. §-ának** a következő módosítását javasolja:

70. § A Gyftv.

a) 3. § 35. pontjában a „10%-kal” szövegrészek helyébe a „15%-kal” szöveg,

b) 23. § (1) bekezdés a) pontjában a „módosítására,” szövegrész helyébe a „módosítására, valamint kedvezményezetti státusz megszerzésére,” szöveg,

c) 23. § (8) bekezdésében a „módosításáról,” szövegrész helyébe a „módosításáról, kedvezményezetti státuszának megszüntetéséről” szöveg,

d) 24. § (6) bekezdésében a „(térítési díj),” szövegrész helyébe a „(térítési díj), kedvezményezetti státusz megjelölését,” szöveg,

e) 31. § (1) bekezdés l) pontjában a „30%-kal” szövegrész helyébe az „50%-kal” szöveg,

f) 54. § (2) bekezdés c) pontjában a „két éven belül ismételten” szövegrész helyébe a „két éven belül – ugyanazon gazdasági társaság vagy ugyanazon személyi jogos gyógyszerész irányítása alatt – ismételten” szöveg,

g) 54. § (2) bekezdés i) pontjában a „nem kezdte meg” szövegrész helyébe az „a nyertes pályázónak felróható okból nem kezdte meg” szöveg,

h) 60/C. § (1) bekezdésében és a 60/D. § (1) bekezdésében a „gyermeke - ideértve örökbe fogadott, mostoha- vagy nevelt gyermekét is - vagy felmenője” szövegrészek helyébe a „vagy egyenesági rokona , örökbe fogadott, mostoha- vagy nevelt gyermeke” szöveg,

i) 60/C. § (3) bekezdésében a „gyermeke” szövegrész helyébe az „egyenesági rokona” szöveg,

j) 63. § (6) bekezdésében a „Házhoz szállítás útján kiszolgált gyógyszer” szövegrész helyébe a „Gyógyszer házhoz szállítása” szöveg,

k) 74. § (1) bekezdés *b)* pontjában a „gyógyszerészek tulajdonhányada” szövegrész helyébe a „gyógyszerészek, illetve az igazolt hallgatói jogviszonnyal rendelkező gyógyszerész egyetemi hallgató öröklés útján szerzett tulajdonhányada” szöveg,

[k)]l) 83/A. § (1) bekezdésében az „elérje” szövegrész helyébe a „meghaladja” szöveg,

[l)]m) 83/A. § (2) bekezdésében a „2014. január 1-jén meglévő” szövegrész helyébe a „74. § (1) bekezdés szerinti” szöveg,

[m)]n) 83/A. § (2) bekezdésében a „2014. január 1-jén meglévőhöz” szövegrész helyébe a „74. § (1) bekezdés szerinti tulajdoni hányadhoz” szöveg

lép.

T/13099/21/1-2. sz.

Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertetett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 17., 19.

Indokolás: Lásd a T/13099/21/2. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - az **Előterjesztő** képviselője egyetért

20. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslatot új 72-73. §-sal – az Eftv. 1. § (2) bekezdés *q)* pontját és 2/E. § (12) bekezdését érintően – kiegészíteni javasolja:

72. § Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény (a továbbiakban: Eftv.) 1. § (2) bekezdés *q)* pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(E törvény alkalmazásában)

„*q)* tartalékkapacitás: az a rendelkezésre álló országos kapacitásmennyiség részét képező, az *i)* pont *ia)* alpontja szerinti járóbeteg-szakellátási kapacitás és az *i)* pont *ib)* alpontja szerinti fekvőbeteg-szakellátási kapacitás, amely nincs egészségügyi szolgáltató rendelkezésére bocsátva;”

73. § Az Eftv. 2/E. §-a a következő (12) bekezdéssel egészül ki:

„(12) Az egészségügyi ellátási szerződés megszüntethető a felek közös megegyezésével is. A közös megegyezéssel történő megszüntetés esetén a szerződés tárgyát képező egészségügyi szakellátás folyamatos biztosításáról az egészségügyi közszolgáltatásért felelős szervnek gondoskodnia kell. Ha erről az egészségügyi közszolgáltatásért felelős szerv újabb, a 2. § (1) bekezdés *a)* pontja szerinti megállapodás vagy a 2. § (1) bekezdés *b)* pontja szerinti szerződés útján gondoskodik, a közös megegyezéssel megszüntetett szerződés megszűnésének időpontja nem lehet korábbi az új szerződés, illetve megállapodás hatálybalépésének időpontjánál.”

Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertetett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 20., 21., 22., 23., 24., 28.

Indokolás: Lásd a T/13099/18/1. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - a Foglalkoztatási biz. támogatja

- az Előterjesztő képviselője egyetért

21. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslat 72. §-ának a következő szerkezeti és tartalmi módosítását javasolja:

72. § (1) [Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény (a továbbiakban:) Az Eftv.] 3. § (1) bekezdése [b) pontja] helyébe a következő rendelkezés lép:

[Az egészségügyi szakellátásban rendelkezésre álló országos kapacitásmennyiség]

„b) a kapacitás-nyilvántartás részét nem képező kapacitás fajták esetében a lekötött kapacitások,”

[összessége.]

„(1) Az egészségügyi szakellátásban rendelkezésre álló országos kapacitásmennyiség

a) a kapacitás-nyilvántartásban szereplő szakellátási kapacitások (ide értve az egészségügyi államigazgatási szervnek bejelentve szüneteltetett kapacitásokat is),

b) a kapacitás-nyilvántartás részét nem képező kapacitás fajták esetében a lekötött kapacitások,

c) a 11/A. § (4) bekezdése szerinti nyilvántartásban szereplő szakellátási kapacitások,

d) a tartalékkapacitások, és

e) a 11/B. § alapján visszavont d) pont alá nem tartozó kapacitások

összessége.”

(2) Az Eftv. 3. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) Az (1) bekezdés szerinti országos kapacitásmennyiség kizárólag abban az esetben emelkedhet, ha

a) a többletkapacitásnak a 10. §(2) szerinti bevonását váratlan esemény vagy előre nem látható módon bekövetkező ellátási szükséglet teszi szükségessé,

b) a többletkapacitás befogadását új egészségügyi technológia bevezetése indokolja, vagy

c) a fejlesztési forrásból megvalósuló többletkapacitás befogadása a 11/A. § alapján előzetes többletkapacitás befogadási eljárás keretében történik,

d) a többletkapacitás a 11. § (2) bekezdés b) pont bb) alpontja szerint kerül befogadásra.

T/13099/18/1-6. sz.

Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertetett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 20., 21., 22., 23., 24., 28.

Indokolás: Lásd a T/13099/18/2. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - a **Foglalkoztatási biz. támogatja**

- az **Előterjesztő képviselője egyetért**

22. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslat 75. §-ának a következő szerkezeti és tartalmi módosítását javasolja:

75. § Az Eftv. 11. alcíme helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„11. Többletkapacitások befogadása és kapacitások visszavonása

11. § (1) A 3. § (1) bekezdés a) és b) pontjában meghatározottakon felüli kapacitás – ide nem értve a 3. § (5) bekezdés a) pontja szerinti kapacitásokat – kizárólag

a) előzetes többletkapacitás-befogadási eljárásban, vagy

b) a többletkapacitás-befogadási eljárásban

fogadható be.

[(2) Többletkapacitás-befogadási eljárásban kapacitás csak a tartalékkapacitások terhére fogadható be. A többletkapacitás-befogadási eljárásra vonatkozó szabályokat az e törvény végrehajtásáról szóló kormányrendelet állapítja meg.]

(2) Többletkapacitás-befogadási eljárásban kapacitás – a 3. § (5) bekezdés b) pontja szerinti kapacitások kivételével – csak

a) az 1. § (2) bekezdés i) pont ia) és ib) alpontja szerinti szakellátási kapacitások esetében tartalékkapacitások terhére,

b) az a) pont alá nem tartozó kapacitások esetében
ba) a 11/B. § (1)-(3) bekezdése alapján visszavont kapacitás terhére, ennek hiányában

bb) az erre célra elkülönített költségvetési keret terhére
fogadható be.

(3) A többletkapacitás-befogadási eljárásra vonatkozó szabályokat az e törvény végrehajtásáról szóló kormányrendelet állapítja meg.

([3]4) A többletkapacitás-befogadási eljárás keretében befogadott kapacitás tekintetében az 5/A. § (8b) és (8c) bekezdésében meghatározott adatokat rögzíteni kell a kapacitás-nyilvántartásban és a változást egyidejűleg át kell vezetni a kapacitás-nyilvántartásnak a tartalékkapacitásokra vonatkozó részén is.

11/A. § (1) Az **[egészségügyi szolgáltatónak az]** E. Alap számára többletforrás-igényt eredményező fejlesztés[e] nyomán létrejövő kapacitás[ának befogadása] – ha az érintett kezdeményezi vagy az a fejlesztés feltétele – az előzetes többletkapacitás-befogadási eljárás keretében is befogadható [történik].

(2) Ha a többletkapacitás előzetes befogadása éven túli kötelezettségvállalást eredményez, az előzetes befogadást a Kormány határozatban hagyja jóvá az e törvény végrehajtásáról szóló kormányrendelet szerinti eljárás keretében.

(3) Amennyiben az előzetes többletkapacitás-befogadás a (2) bekezdéstől eltérően nem eredményez éven túli kötelezettségvállalást, a kapacitásbefogadás tárgyában csak akkor köthető finanszírozási szerződés az adott kapacitásra, ha a fejlesztéssel az egészségügyért felelős miniszter és az államháztartásért felelős miniszter előzetesen – az e törvény végrehajtásáról szóló kormányrendeletben foglaltak szerint – egyetértett.

(4) Az (1)-(3) bekezdés szerint előzetesen befogadott többletkapacitásokat az egészségügyi államigazgatási szerv tartja nyilván az e törvény végrehajtásáról szóló rendeletben foglaltak szerint. A nyilvántartásra az 5/A. § (7) bekezdésében foglaltakat kell alkalmazni.

11/B. § (1) Az egészségügyi államigazgatási szerv – az 5. § (5) bekezdésében meghatározott eseten túl – hivatalból indult eljárásban határozattal elrendelheti a szakellátási kapacitás visszavonását az annak használatára jogosult szolgáltatótól, ha a szolgáltató nem teljesíti a kapacitással végzett egészségügyi tevékenység jogszabályban meghatározott, valamint szerződésben vállalt személyi, illetve tárgyi feltételeit.

(2) Ha az egészségügyi államigazgatási szerv a kapacitás-nyilvántartás részét képező szakellátási kapacitás valamely – az e törvény végrehajtási rendelete szerinti – többletkapacitásnak minősülő paramétere tekintetében állapítja meg a személyi, illetve tárgyi feltételek hiányát, az (1) bekezdést azzal az eltéréssel kell alkalmazni, hogy a kapacitás-nyilvántartásból nem kell törölni a nyilvántartott kapacitást, kivéve, ha a személyi és tárgyi feltételek hiánya a nyilvántartott kapacitást is érinti.

(3) Ha a 11. § (1) bekezdés *b)* pontja szerinti eljárásban történő többletkapacitás-befogadás tartalékkapacitások vagy erre a célra felhasználható – az 1. § (2) bekezdés *i)* pont *ic)* alpontja alá tartozó – kapacitás hiánya miatt nem lenne lehetséges, az egészségügyi államigazgatási szerv a többletkapacitás-befogadási eljárás során hivatalból rendelkezhet már korábban befogadott kapacitás visszavonásáról, feltéve, hogy a befogadásra kerülő kapacitás egészségügyi szakmai szempontból és az ellátáshoz való hozzáférés szempontjából alkalmas a visszavonásra kerülő kapacitás kiváltására.

[(4) Az (1) és a (3) bekezdés alapján visszavont kapacitás tartalékkapacitásnak minősül.]

(4) Az (1) és a (3) bekezdés alapján visszavont kapacitás

a) az 1. § (2) bekezdés *i)* pont *ia)* és *ib)* alpontja szerinti kapacitások esetében tartalékkapacitásnak,

b) az *a)* pont alá nem tartozó kapacitások esetében a többletkapacitás-befogadási eljárásban felhasználható kapacitásnak

minősül.

(5) A szakellátási kapacitás (1)-(3) bekezdés szerinti visszavonásának feltételeit és eljárási szabályait az e törvény végrehajtásáról szóló kormányrendelet tartalmazza.”

T/13099/18/1-6. sz.

Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertetett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 20., 21., 22., 23., 24., 28.

Indokolás: Lásd a T/13099/18/3. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - a **Foglalkoztatási biz. támogatja**

- az **Előterjesztő** képviselője egyetért

23. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslat 76. §-át új (1) és (2) bekezdéssel – az Eftv. 14. § (15)-(15a) bekezdését érintően – kiegészíteni javasolja:

76. § (1) Az Eftv. 14. § (15) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(15) A 2013. április 28-án hatályos – a 2. § (1) bekezdése szerinti – megállapodásoknak és egészségügyi ellátási szerződésnek 2014. július 1-jétől kell megfelelnie az e törvényben meghatározott feltételeknek. Ennek érdekében a megállapodással, illetve a szerződéssel feladatot átadó egészségügyi közszolgáltatásért felelős szerv 2014. április 30-áig felülvizsgálja a megállapodást, illetve a szerződést és kezdeményezi annak a szükség szerinti módosítását, vagy az új szerződés, illetve megállapodás megkötését.”

(2) Az Eftv. 14. §-a a következő (15a) bekezdéssel egészül ki:

„(15a) A (15) bekezdésben meghatározott kötelezettség a 2/D. §-ban foglaltak tekintetében nem terjed ki a 2010. január 1. előtt megkötött egészségügyi ellátási szerződésekre és szakellátási feladat ellátásra kötött megállapodásokra. Ha a (15) bekezdés alapján a vagyoni biztosíték adási kötelezettség már teljesült, a biztosítékot adó kérelmére a megállapodás, illetve a szerződés vagyoni biztosítékra vonatkozó része hatályát veszti a biztosíték pedig megszüntetésre kerül, illetve visszajár.”

(3) Az Eftv. 14. §-a a következő (18) bekezdéssel egészül ki:

„(18) Az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú törvények módosításáról szóló 2013. évi ... törvénnyel megállapított 3. § (5) bekezdése alkalmazásánál a 3. § (1) bekezdésében meghatározott országos kapacitásmennyiség 2014. január 1-jei állapotát kell figyelembe venni.”

T/13099/18/1-6. sz.

<p>Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertetett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 20., 21., 22., 23., 24., 28.</p>

Indokolás: Lásd a T/13099/18/4. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - a **Foglalkoztatási biz. támogatja**

- az **Előterjesztő képviselője egyetért**

24. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslat 77. §-ának a következő módosítását javasolja:

77. § Az Eftv.

a) 1. § (2) bekezdés s) pontjában az „az 5/A. § (7)-(8) bekezdése” szövegrész helyébe az „az 5/A. § (7)-(8d) bekezdése” szöveg,

b) 2/H. § (1) és (2) bekezdésében a „2. § (3) bekezdés a) pontja” szövegrész helyébe a „2. § (1) bekezdés a) pontja” szöveg,

[c) 3. § (1) bekezdés c) pontjában a „11. § (3) bekezdése” szövegrész helyébe a „11/A. § (4) bekezdése” szöveg]

[d]c) 7. § (3) bekezdésében az „a (2) bekezdésben foglaltak figyelembevételével, az ellátási forma megváltoztatása nélkül” szövegrész helyébe az „az ellátási forma megváltoztatása nélkül” szöveg,

[e]d) 16. § (14) bekezdés e) pontjában a „valamint a kapacitások más szolgáltatónak történő átadásához kapcsolódó pályázati eljárás részletes szabályait” szövegrész helyébe a „valamint a kapacitások visszavonásának feltételeit és eljárási szabályait” szöveg[rész]

lép.

T/13099/18/1-6. sz.

Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertetett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 20., 21., 22., 23., 24., 28.

Indokolás: Lásd a T/13099/18/5. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - a **Foglalkoztatási biz. támogatja**

- az **Előterjesztő** képviselője egyetért

25. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslat 83. § (2)-(4) bekezdésének a következő módosítását javasolja:

83. § (1) Ez a törvény – a (2)–(4) bekezdésben foglalt kivétellel – a kihirdetését követő napon lép hatályba.

(2) Az [1–17]1–10. §, a 12–18. §, a 1[8]9. § (1) bekezdése, a [19–26]20–27. §, a [28–38]29–39. §, a [39]40. § (1), (3) és (4) bekezdése, a [40]41. § (1) bekezdés a)–c) és e)–m) pontja, a [41–47]42–48. §, az [49–51]50–52. §, az [53–79]54–80. §, a [84]85. § (2) bekezdése és az 1. melléklet 2014. január 1-jén lép hatályba.

(3) A 2[7]8. §, a [39]40. § (2) bekezdése, a 4[0]1. § (1) bekezdés d) pontja 2014. március 1-jén lép hatályba.

(4) A 11. §, a 1[8]9. § (2) bekezdése 2014. július 1-jén lép hatályba.

T/13099/14/1-2. sz.

Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertetett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 2., 25.

Indokolás: Lásd a T/13099/14/2. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - a **Foglalkoztatási biz. támogatja**

- az **Előterjesztő** képviselője egyetért

26. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslat 83. § (2)-(4) bekezdésének a következő módosítását javasolja:

83. § (1) Ez a törvény – a (2)–(4) bekezdésben foglalt kivétellel – a kihirdetését követő napon lép hatályba.

(2) Az 1–1[7]8. §, a 1[8]9. § (1) bekezdése, a [19–26]20–27. §, a [28–38]29–39. §, a [39]40. § (1), (3) és (4) bekezdése, a [40]41. § (1) bekezdés *a)–c)* és *e)–m)* pontja, a [41–47]42–48. §, az [49–51]50–52. §, az [53–79]54–80. §, a [84]85. § (2) bekezdése és az *1. melléklet* 2014. január 1-jén lép hatályba.

(3) A 2[7]8. §, a [39]40. § (2) bekezdése, a 4[0]1. § (1) bekezdés *d)* pontja 2014. március 1-jén lép hatályba.

(4) A 1[8]9. § (2) bekezdése 2014. július 1-jén lép hatályba.

T/13099/16/1-3. sz.

Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertetett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 8., 10., 26.

Indokolás: Lásd a T/13099/16/3. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - a **Foglalkoztatási biz. támogatja**

- az **Előterjesztő képviselője egyetért**

27. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslat 83. § (2) bekezdésének a következő módosítását javasolja:

(2) Az 1–1[7]8. §, a 1[8]9. § (1) bekezdése, a [19]20–2[6]7. §, a 2[8]9–3[8]9. §, a [39]40. § (1), (3) és (4) bekezdése, a 4[0]1. § (1) bekezdés *a)–c)* és *e)–m)* pontja, a 4[1]2–4[7]8. §, az [49]50–5[1]2. §, az 5[3]4–[79]80. §, a 8[4]5. § (2) bekezdése és az *1. melléklet* 2014. január 1-jén lép hatályba.

T/13099/17/1-3. sz.

Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertetett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 3., 6., 27.

Indokolás: Lásd a T/13099/17/3. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - a **Foglalkoztatási biz. támogatja**

- az **Előterjesztő képviselője egyetért**

28. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslat 83. § (2) bekezdésének a következő módosítását javasolja:

(2) Az 1–17. §, a 18. § (1) bekezdése, a 19–26. §, a 28–38. §, a 39. § (1), (3) és (4) bekezdése, a 40. § (1) bekezdés *a)–c)* és *e)–m)* pontja, a 41–47. §, a 49–51. §, az 53–~~79~~75. §, a 76. § (2) bekezdés, a 77-79. §, a 84. § (2) bekezdése és az *1. melléklet* 2014. január 1-jén lép hatályba.

T/13099/18/1-6. sz.

Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertetett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 20., 21., 22., 23., 24., 28.

Indokolás: Lásd a T/13099/18/6. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - a **Foglalkoztatási biz.** támogatja

- az **Előterjesztő** képviselője egyetért

29. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslat 83. § (2) bekezdésének a következő módosítását javasolja:

(2) Az 1–17. §, a 18. § (1) bekezdése, a 19–26. §, a 28–38. §, a 39. § (1), (3) és (4) bekezdése, a 40. § (1) bekezdés *a)–c)* és *e)–m)* pontja, a 41–47. §, a 49–51. §, az 53–~~79~~80. §, a 8~~4~~5. § (2) bekezdése és az *1. melléklet* 2014. január 1-jén lép hatályba.

T/13099/22/1-2. sz.

Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertetett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 16., 29.

Indokolás: Lásd a T/13099/22/2. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - az **Előterjesztő** képviselője egyetért

30. Az Egészségügyi bizottság a törvényjavaslat 83. § (2) bekezdésének a következő módosítását javasolja:

(2) Az 1–17. §, a 18. § (1) bekezdése, a 19–26. §, a 28–38. §, a 39. § (1), (3) és (4) bekezdése, a 40. § (1) bekezdés *a)–c)* és *e)–m)* pontja, a 41–47. §, a 49–51. §, az 53–~~79~~80. §, a 8~~4~~5. § (2) bekezdése és az *1. melléklet* 2014. január 1-jén lép hatályba.

Megjegyzés: Az ajánlás következő pontjaiban ismertetett módosító indítványok tartalmilag összefüggnek: 15., 30.

Indokolás: Lásd a T/13099/23/2. számú módosító javaslat indokolását.

A módosító javaslatot(tal): - az **Előterjesztő** képviselője egyetért

Összeállította: az Országgyűlés Hivatalának Kodifikációs Főosztálya

Budapest, 2013. december 5.

**dr. Kovács József s.k.,
az Egészségügyi
bizottság elnöke**

**Simon Gábor s.k.,
a Fogyasztóvédelmi
bizottság elnöke**

**Gúr Nándor s.k.,
a Foglalkoztatási és munkaügyi
bizottság elnöke**