

PTE ÁOK SZAK- ÉS TOVÁBBKÉPZŐ KÖZPONT

**A FOGORVOSI PRAXISGYAKORLAT AZ IGAZSÁGÜGYI ORVOSSZAKÉRTŐ SZEMÉVEL
PTE ÁOK/2019.II/00202**

**DR. LÁSZLÓFY CSABA SZÁJSEBÉSZ SZAKORVOS, IGAZSÁGÜGYI SZAKÉRTŐ
SZABADON VÁLASZTHATÓ – TÁVOKTATÁS**

KIEGÉSZÍTÉS ÉS MAGYARÁZAT A DIASORHOZ

Az alábbiakban néhány megjegyzést fűzök a PDF-diasorhoz.

2. DIA

A 2016. évi XXIX. Tv. rendelkezik az igazságügyi szakértői tevékenységről.

Az egyes szakterületek szakértőit a minisztérium jegyzi be, a szakterületi lista szerint. A szakterületi listáról „válogat” majd a kirendelő hatóság, vagy magánfelkérés esetén a felkérő (pld. a páciens, vagy a fogorvos).

A lista a <https://inyr.im.gov.hu/Szakertok> linkien található.

3. DIA

A szakértői tevékenység egyrészt „belügyi gyökerű”, másrészt az egyetemekhez köthető (legalábbis egészségügyi területen). Az egyetemeken azonban nem rendelkeznek speciálisan fogászati és szájsebészeti szakterületre kirendelhető szakértőkkel, ezért a szakértői adatbázisban található szakértőkkel dolgoznak együtt.

4. DIA

A műhibaperek sajátossága, hogy latenciájuk nagy, sokszor véletlenül derülnek ki a műhibák és a dokumentációra alapozni sokszor nem lehet (nem írja le senki, hogy... „hopp, és akkor elkövettem egy műhibát...”).

5. DIA

A kártérítési perek közel felét az orvosok elveszítik. Ez minimum figyelmeztető kellene, hogy legyen!

6. DIA

Igazságügyi szakértőt kirendelni vagy felkérni több módon és helyről lehetséges.

7. DIA

A szakértői törvény változásaiból és az új PP-ből eredően a kirendelt szakértő és a magánszakértő véleményének ereje azonos. (Nem attól függ a szakvélemény, hogy ki fizeti ki a szakértőt!)

8. DIA

Az orvosi felelősség többértű. Mi most a polgári jogival foglalkozunk.

9. DIA

Vajon mi az oka a műhibaperek elszaporodásának? Vajon a Google-féle „felvilágosítás szerepet játszik-e ebben? Én biztosra veszem!

10. DIA

„Beteg? Hívja az ügyvédjét!” - állt egy kaliforniai orvos transzparensén az elharapózó biztosítási díjtételek ellen szervezett tüntetésen. Nem csoda, hiszen az orvosi kártérítési eljárások a hetvenes-nyolcvanas évek Amerikájában komolyan veszélyeztették az egészségügyi ellátást.

Robbanásszerűen nőtt az egy esetre jutó átlagos kártérítési összeg (már a nyolcvanas évek közepén elérte a másfél millió dollárt), az egészségügyi szolgáltatók pedig 7 milliárdot költöttek egy év alatt felelősségbiztosításra; az efféle terheket előbb-utóbb a lakosságra hárítják. Egész iparág épült arra, hogy az orvos is hibázhat. "Kártérítési krízis" néven emlegetik a folyamatot, ami képes volt a betegellátás szakmai minimumait is torzítani; orvosok utasítottak vissza kockázatos gyógykezeléseket a műhibától való félelmükben, vagy ellenkezőleg: értelmetlen vizsgálatokat, beavatkozásokat végeztek, hogy előre fedezzék magukat; medikusok hagyták ott az egyetemet, vagy választottak kevésbé rázós szakterületet.”

(Idézet Kempf Zita „Fejjel a hasfalnak - Orvosi műhibaperek” című 2005-ben megjelent cikkéből.)

Nem beszélünk általában azokról a lelki megrázkódtatásokról, amelyeket az orvosok szenvednek el a kártérítési perek során.

A kártérítési perek során megítélt pénzösszegek nem függenek össze az elszenvedett sérelem fokával (Alkotmánybírósági döntés nyomán.)

11. DIA

A kártérítési felelősség alapvetően kettő féle lehet: kontraktuális és deliktuális.

12. DIA

Az orvos-beteg jogviszony jogi minősítési megbízási szerződésen alapuló gondossági kötelem. (Szemben például egy építési vállalkozóval kötött szerződés esetén, amikor eredménykötelem keletkezik.)

13. DIA

Van azonban néhány orvosi beavatkozás, amely eredménykötelmes. Számunkra a legfontosabb, hogy a fogpótlás készítése eredménykötelem!

14. DIA

A kártérítési jogban a büntetőjogból általánosan ismert ártatlanság vélelmével szemben a vétkesség vélelme áll fenn! Konkrétan: a fogorvosi kártérítési perekben a beperelt fogorvosnak kell a felróhatóság hiányát bizonyítania!

15. DIA

A kártérítési felelősség szükségszerű elemeinek együttesen kell fennállnia a kártérítés „megnyeréséhez”.

16. DIA

Minden magatartás jogellenes, amely kárt okoz. Felmentést ad a jog az orvos számára vészhelyzet (pld. fuldokló beteg) és a károsul beleegyezése esetén.

Ne feledjük, hogy tulajdonképpen az orvosi beavatkozással testi sértés valósul meg!

17. DIA

Az okozatosság, mint alappillé: a jogellenes magatartás és a kár között okozati összefüggésnek kell fennállnia.

18. DIA

A felróhatóság sarkalatos kérdés. Itt jön az iü. szakértő szerepe.

Az iü. szakértő csak az objektív, általa igaznak vélt verziót adhatja írásba, álláspontját ugyanis minden fórumon meg kell tudnia védeni. Ha azonban nem volt indikált a beavatkozás, vagy a szövődmény elhárítására nem történtek meg a megfelelő lépések, illetve nem volt megfelelő gyakorlati képzettsége az orvosnak, akkor biztos, hogy meg fog állni a kártérítési felelősség ezen alappillére. (Új szakvizsgarendszer!)

19. DIA

A kár kettő lehet az orvosi kártérítési perekben: a vagyoni (pld. számlával igazolható) és a nem vagyoni (a fájdalom, a szenvedés, stb.). Általában az utóbbi (jóval) nagyobb összeg.

20. DIA

A 2014. évtől hatályos Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvényben a korábban ellentmondásosan értelmezett és alkalmazott *nem vagyoni kártérítés* helyébe új jogintézmény, a *sérelemdíj* lépett.

Az új Ptk. szerint a személyiségi jogok sérelmét jelenti különösen

- az élet, a testi épség és az egészség megsértése;
- a személyes szabadság, a magánélet, a magánlakás megsértése;
- a személy hátrányos megkülönböztetése;
- a becsület és a jóhírnév megsértése;
- a magántitokhoz és a személyes adatok védelméhez való jog megsértése;
- a névviseléshez való jog megsértése;

- a képmáshoz és a hangfelvételhez való jog megsértése

21. DIA

A tájékoztatás sok későbbi konfliktust előz meg, és amúgy is kötelező!

22. DIA

Összegyűjtöttem a praxisomban előfordult alperesi orvosi (fehér mező) és felperesi páciensi „magatartásformákat”.

A pereskedő pácienseket illetékfeljegyzési jog illeti meg, azaz a perindítás szakaszában semmiféle költségük nincsen. Az ügyvédek sok esetben sikerdíjért dolgoznak, azaz csak pernyertes helyzetben kérnek pénzt.

23. DIA

Kezeljük profin a perfenyegetett helyzeteket! Legyünk tisztában azzal, hogy a biztosító csak akkor fizet per előtt, ha elismerik a felelősségüket (szakmai hibájukat)! Ez a nyilatkozat (elvileg) nem kerül a panaszoshoz. Elvileg!

24. DIA

Sajnos az orvosok saját maguk generálják a perek egy részét, azáltal, hogy könnyű páciensi egyetértést hozó rosszvélemény-mondásba kezdenek a sokszor ismeretlen kollégájuk által végzett kezelésről.

25. DIA

A dokumentálatlanság kettő fő oka: a megszokás (mienk dokumentálni, időpocsékolás, stb.) és az adóelkerülés (nem gyártani bizonyítékot).

A páciensek a legtöbb esetben bizalomvesztésre panaszkodnak, ha másik kezelőorvost keresnek maguknak és utána pereskedésbe kezdenek.

A (páciens által) sikertelennek ítélt kezelések esetén is óvakodjunk a pénzvisszaadástól! Hiszen ha hibátlan volt a kezelés, akkor miért adott vissza a doktor pénzt? Perindítási ok lehet, hiszen felkelti a páciensben a gyanút, hogy nem volt minden jó...! (Ügyvéd, okirat, lemondás a későbbi perindításról, stb.)

26. és 27. DIA

Néhány alapvetés, annak érdekében, hogy nyugodtan végezhesse munkáját a fogorvos.

Külön felhívom a figyelmet az ÁSZF, azaz az Általános Szolgáltatási Feltételek aláírására! (Már egy egyszerű mobiltelefon vásárlásánál is hosszas ÁSZF-et kell aláírni!)

Néhány szövegjavaslat az egyénileg megfogalmazandó (és aláírandó!) ÁSZF-hez. Rögzítem, hogy ezek csak javaslatok, mert az a célszerű, ha minden egészségügyi ellátó a saját magára szabva alkotja meg ÁSZF-jét. Az ÁSZF megalkotásához célszerű ügyvédi segítséget igénybe venni!

A Megrendelő/Ügyfél: a szerződést kötő páciens, továbbiakban együttesen a Felek. A Felek között létrejön fogorvosi szolgáltatások nyújtására vonatkozó szerződésre a jelen Általános Szerződési Feltételek (ÁSZF) az irányadóak. A megrendelő/ügyfél a szerződés aláírásával elismeri, hogy az

ÁSZF-et megismerte, elolvasta, megértette, az abban foglaltakat magára nézve kötelezőnek fogadja el.

Megrendelő a jelen ÁSZF-ben rögzített feltételekkel, ellátási kötelezettséggel nem járó (térítéses) fogászati ellátást vesz igénybe a Szolgáltatótól. Az ÁSZF alkalmazandó a felek által az aláírását megelőzően, illetve az aláírást követően kötött, fogászati (szájsebészeti) és fogtechnikai szolgáltatások nyújtására vonatkozó, valamennyi szerződés létrejöttére, teljesítésére, valamint az egyéni speciális szerződésekből eredő igények érvényesítésére. Kiskorú, vagy cselekvőképességében korlátozott személy esetén törvényes képviselőjénél aláírása és hozzájárulása szükséges.

1. A Szerződés feltételei:

1.1. A felek a Megrendelő által választott fogorvosi járóbeteg-ellátási szolgáltatást, és tartalmát jelen ÁSZF feltételei és a Beleegyező nyilatkozat határozza meg.

...

1.3. A Szerződés azon a napon jön létre, amelyen a megrendelő az első konzultációt és a kezelési terv elkészítését megelőzően az Anamnézis/ÁSZF lapot aláírja, vagy egyedi árajánlatban foglalt feltételekkel, a kezelést megkezdi. Az Anamnézis/ÁSZF lap aláírása a nyilvános árlistában foglalt díjak elfogadását is jelenti.

...

2. A szolgáltatás ellenértéke:

2.1. Szolgáltató a szolgáltatások díjáról, anyagköltségéről a Megrendelőt honlapján és a rendelőben kifüggesztett árlistával is tájékoztatja.

...

2.4. Fogtechnikai anyagok szolgáltatása esetén ezek költségeinek 50%-a előre, a fennmaradó hányad az anyag beépítésekor fizetendő.

...

3. A kezelések megkezdése:

...

3.2. Megrendelő hiányos, vagy késedelmes adatszolgáltatása esetén a Szolgáltató – választása szerint – jogosulttá válik a szerződéstől való elállásra, illetve a Kezelési terv módosítására.

4. Jogok és kötelezettségek:

4.1. A kezelése során a Megrendelő – saját felelősségére – bármikor kérheti a kezelés megszakítását (későbbi időpontban történő folytatását), illetve a kezelés megszüntetését (abbahagyását). Ebben az esetben a Megrendelő csak azért a kezelésért és fogtechnikai munkáért köteles megbízási díjat fizetni, amit a felmondás közléséig igénybe vett.

4.2. A szolgáltatónak joga van a kezelést megtagadni a megrendelő elégtelen együttműködése, megváltozott egészségügyi vagy mentális állapota esetén, valamint, ha fizetési kötelezettségének a megrendelő nem tesz eleget. Ezekben az esetekben a megrendelő a Szolgáltatóval szemben kárigényt nem érvényesíthet.

...

5. Fizetési feltételek:

5.1. Az előző pontok szerint kiállított számlák tartalmazzák a fizetési kötelezettség teljesítésének módját (készpénz, kártya stb.) és annak határidejét. Felek megállapodnak abban, hogy késedelmes fizetés esetén késedelmi kamat mértéke a jegybanki alapkamat kétszeres összege.

...

6. Adatvédelem, tájékoztatás:

6.1. Megrendelő hozzájárul ahhoz, hogy a Szolgáltató a Megrendelő által megadott és a Megrendelőtől az ellátás során rögzített egészségügyi adatokat, személyazonosító adatait az irányadó jogszabályok szerint, az egyéb adatokat üzleti titokként kezelje, nyilvántartsa. Hozzájárul ahhoz, hogy gyógykezelésének kizárólagosan orvosi vonatkozású adatait, tapasztalatait a Szolgáltató tudományos, kutatási célokra felhasználja.

...

6.5. Szolgáltató a rendelőben kifüggeszti a betegjogi tájékoztatót.

...

7. A Szerződés időtartama:

7.1. Amennyiben a Szerződés mást nem tartalmaz, azt a felek határozatlan időre kötik meg, amely időtartam alatt az egyes kezelések, anyagok, közvetített szolgáltatások megrendelésére, teljesítésére jelen szerződés feltételei szerint kerül sor az aktualizált Szerződésben rögzített feltételek szerint.

8. Garancia:

8.1. A garancia érvényesítésének két alapvető feltétele van: a megfelelő szájhigiénia, valamint a fél évente/évente elvégzett rendszeres kontrollvizsgálat.

8.2. Jótállási feltételek:

8.2.1. A kezelés befejezése után a páciens, legalább egy szájhigiéniai utókezelést igénybe kell vegyen minden évben, illetve kötelezőszerűen meg kell jelenjen az előírt kontrollvizsgálatokon. Követnie kell az ajánlott gondozási programot.

8.2.2. A fogorvos által előírt utógondozás, kontrollvizsgálat és szájhigiéniai szolgáltatás betartása.

...

8.3. A pácienseinek nyújtott szolgáltatásokkal kapcsolatban:

8.3.1. Fix pótlásoknál (korona, híd): fémkerámia 2 év, préskerámia 2 év, cirkónium 2 év.

8.3.2. Kivehető pótlásoknál: részleges fogsor 1 év, teljes fogsor 1 év.

8.3.3. Implantáció esetén (az implantátum szerkezeti elemeire): 2 év.

8.3.4. Fogtömésnél: 6 hónap garanciát vállal.

8.4. A garanciavállalás (jótállás) nem terjed ki az ideiglenes megoldásokra, a koronával/híddal ellátott fogak későbbi gyökerkezelésére, a páciens szervezetének természetes reakciói, a nem rendeltetésszerű használat, vagy a nem megfelelő szájhigiénia által okozott előre nem látható következményekre.

8.5. A garancia érvényét veszíti az alábbi esetekben:

8.5.1. A páciens nem vesz részt az évenkénti/félévenkénti ellenőrző vizsgálatokon, nem követi az előírt szájhigiéniai gondozási programot.

8.5.2. Az implantátumok helyi vagy távoli gyulladás következtében történő kilökődése, amely a kezelő fogorvos által előírt utógondozás, ellenőrző vizsgálatok és szájhigiéniai utasítások elmulasztása következtében, illetve egyéb távoli szervi megbetegedés miatt alakult ki.

...

8.6.6. Más fogorvosi rendelőben történt beavatkozások a garancia elvesztését eredményezik.

9. Reklamáció:

9.1. Megrendelő esetleges minőségi kifogását a jótállási időn belül köteles az észlelést követően, haladéktalanul és írásban közölni a Szolgáltatóval, az alábbi címen: xxxxxx

...

10. Egyéb rendelkezések:

...

10.3. Az ÁSZF és a Szerződésben nem szabályozott kérdésekben a magyar jog, különösen a Ptk., valamint az egészségügyre, az egészségügyi szolgáltatásokra vonatkozó egyéb jogszabályok rendelkezései az irányadók, illetve az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény, az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény, az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény, az egészségügyi szolgáltatás gyakorlatának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003 (VII.15.) Korm. rendelet, az egészségügyi szolgáltatások nyújtásokhoz szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003 (X.20.) ESZCSM rendelet.

A Felek vitájukat békés úton rendezik. Amennyiben az ezzel kapcsolatos tárgyalások nem vezetnek eredményre, úgy a Felek alávetik magukat az Egészségügyi Szolgáltató székhelye szerint illetékes és hatáskörrel rendelkező bíróság kizárólagos illetékességének.

...

PTE ÁOK SZAK- ÉS TOVÁBBKÉPZŐ KÖZPONT

A FOGORVOSI PRAXISGYAKORLAT AZ IGAZSÁGÜGYI ORVOSSZAKÉRTŐ SZEMÉVEL
PTE ÁOK/2019.II/00202

DR. LÁSZLÓFY CSABA SZÁJSEBÉSZ SZAKORVOS, IGAZSÁGÜGYI SZAKÉRTŐ

SZABADON VÁLASZTHATÓ – TÁVOKTATÁS