

## **RÖVID TARTALMI ÖSSZEFOGLALÓ**

A korábban bevezetett újszülöttkori SMA-szűrésre vonatkozó finanszírozási szabályok módosulnak, az eddigi fix díj szerinti finanszírozást felváltja a rendszerszintű finanszírozás, amely alapján a szűrésben részt vevő intézmények finanszírozására a jelentett ellátások alapján kerülne sor.

A tuberkulózisos betegek kezelésére szolgáló gyógyszerek finanszírozásának módosításával biztosítottá válik ezen járványügyileg igen fontos betegség kezelése, illetve a látens, azaz a tuberkulózis tüneteit még nem tapasztaló, de a kórokozót hordozó betegek kezelésére alkalmazott kettős gyógyszerterápia finanszírozásba történő bevonására is sor kerül.

## A belügyminiszter

.../2025. (...) BM rendelete

### **egyes egészségügyi ellátások finanszírozásáról**

[1] A módosítás célja az SMA-szűrésre vonatkozó, átmeneti időszakra szánt fix díjas finanszírozási rendszer felváltása a rendszerszintű, teljesítményen alapuló finanszírozásra.

[2] További cél a tuberkulózis fertőzés terjedése kockázatának csökkentése érdekében a finanszírozás felülvizsgálata, valamint a látens tbc-s betegek kezelésére alkalmazott kettős gyógyszerterápia bevonása a finanszírozásba.

[3] A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (4) bekezdés m) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 25. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva, a 2. alcím, valamint a 3-4. melléklet tekintetében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. § (6) bekezdés f) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 25. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva, a következőket rendelem el:

#### **1. Az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet módosítása**

##### **1. §**

(1) Az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet (a továbbiakban: R1.) 2. számú melléklete az 1. melléklet szerint módosul.

(2) Az R1. 15. számú melléklete a 2. melléklet szerint módosul.

#### **2. Az Egészségbiztosítási Alap terhére finanszírozható járóbeteg-szakellátási tevékenységek meghatározásáról, az igénybevétel során alkalmazandó elszámolhatósági feltételekről és szabályokról, valamint a teljesítmények elszámolásáról szóló 9/2012. (II. 28.) NEFMI rendelet módosítása**

##### **2. §**

(1) Az Egészségbiztosítási Alap terhére finanszírozható járóbeteg-szakellátási tevékenységek meghatározásáról, az igénybevétel során alkalmazandó elszámolhatósági feltételekről és szabályokról, valamint a teljesítmények elszámolásáról szóló 9/2012. (II. 28.) NEFMI rendelet (a továbbiakban: R2.) 2. melléklete a 3. melléklet szerint módosul.

(2) Az R2. 3. melléklete a 4. melléklet szerint módosul.

### **3. Záró rendelkezések**

#### **3. §**

Ez a rendelet a kihirdetését követő hónap első napján lép hatályba.

Dr. Pintér Sándor  
belügyminiszter

1. melléklet a .../2025. (...) BM rendelethez

1. Az R1. 2. számú melléklet „A járóbeteg-szakellátás tevékenységi kódjai” megjelölésű része a „42121” megjelölésű sort követően a következő sorral egészül ki:

(Kód)	Index	Tevékenység megnevezése	Pont)
„42122	12/e	Spinalis izomatrophia (SMA) szűrés	4417”

2. Az R1. 2. számú melléklet „A járóbeteg-szakellátásban használt index/\* jelzésű eljárások az alábbi intézetekben végezhetők, a szakmai feltételektől és igényektől függően a NEAK-kal kötött szerződésben meghatározott mennyiségi korlátozással” megnevezésű része a következő 12/e ponttal egészül ki:

„12/e

U915 Semmelweis Egyetem Klinikai Központ

U917 Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ”

2. melléklet a .../2025. (...) BM rendelethez

1. Az R1. 15. számú melléklet „Tüdőgondozás keretében:” megjelölésű rész „98458-9845D” megjelölésű sora helyébe a következő rendelkezések lépnek, és ezt követően a következő 9845E sorral egészül ki:

„	98458	Tbc-s beteg gyógyszeres kezelése kettős kombinációban (havi adag)	7 374
	98459	Tbc-s beteg gyógyszeres kezelése kettőnél több gyógyszer kombinációjával (havi adag)	16 232
	9845C	Látens tbc-s beteg gyógyszeres kezelése isoniazid monoterápiával (havi adag)	2 907
	9845D	Látens tbc-s beteg gyógyszeres kezelése rifampicin monoterápiával (havi adag)	4 467
	9845E	Látens tbc-s beteg gyógyszeres kezelése kettős gyógyszerkombinációban (isoniazid, rifampicin) (havi adag)	7 374

”

2. Hatályát veszti az R1. 15. számú melléklet „98450” megjelölésű sora.

3. melléklet a .../2025. (...) BM rendelethez

1. Az R2. 2. melléklet 1. pontjában foglalt táblázat a „ 2121” megjelölésű sort követően következő sorral egészül ki:

(OENO kód)	Cs	Egészségügyi eljárás	01	02	03	04	0403	05	06	07	08	09	10	11	1101	12)
42122	*	Spinalis izomatrophia (SMA) szűrés														

(13	14	16	18	19	22	24	26	28	29	31	32	33	34	38	39	40	46	48	50	51	54	55	56	59	601	604	65	A2	7308	7600	81	OENO kód2)
																			X													42122

4. melléklet a .../2025. (...) BM rendelethez

1. Az R2. 3. melléklete a „42121\* Cisztás fibrózis szűrés” megjelölésű részét követően a következő rendelkezéssel egészül ki:

**„42122\* Spinalis izomatrophia (SMA) szűrés**

*Az SMN1-gén 7. exonja homozigóta deléciójának kimutatására végzett DNS-alapú vizsgálat, mely az újszülöttkori szűrésekhez kapcsolódóan a standard szűrőpapírra vett szárított vérmintából történik.*

**Elszámolási lehetőség: 0-1 éves korig”**

## INDOKOLÁS

Az újszülöttkori SMA-szűrés révén lehetővé váló korai kezelés egyéni, családi és társadalmi szintű előnye vitathatatlan.

A korábban bevezetett újszülöttkori SMA-szűrésre vonatkozó finanszírozási szabályok módosulnak, az eddigi fix díj szerinti finanszírozást felváltja a rendszerszintű finanszírozás, amely alapján a szűrésben részt vevő intézmények finanszírozására a jelentett ellátások alapján kerülne sor.

A tuberkulózisos betegek kezelésére szolgáló gyógyszerek finanszírozásának módosításával biztosítottá válik ezen járványügyileg igen fontos betegség kezelése, illetve a látens, azaz a tuberkulózis tüneteit még nem tapasztaló, de a kórokozót hordozó betegek kezelésére alkalmazott kettős gyógyszerterápia finanszírozásba történő bevonására is sor kerül.

Ezen indokolás a Magyar Közlöny kiadásáról, valamint a jogszabály kihirdetése során történő és a közjogi szervezetszabályozó eszköz közzététele során történő megjelöléséről szóló 5/2019. (III. 13.) IM rendelet 21. § (2) bekezdés b) pontja alapján nem kerül közzétételre.

HATÁSVIZSGÁLATI LAP			
Iktatószám:	BM/14368/2025.	Dátum:	2025.06.25
A hatásvizsgálat elkészítésére fordított idő:	1 munkanap	Kapcsolódó hatásvizsgálati lapok:	-
Hatásvizsgálatba bevont személyek, szervezetek:	Ágazatfinanszírozási, Tejesítményjavítási és Elemzési Főosztály	Vizsgált időtáv:	2025.07.01-2025.12.31.
Hatásvizsgálat típusa:	Előzetes hatásvizsgálat.		
Előterjesztés címe:	az újszülöttek spinális izomatropia (SMA) szűrése finanszírozásáról	Előterjesztő:	BM
Intézkedés megnevezése:	Az újszülöttkori SMA-szűrővizsgálat, valamint a tuberkulózisos betegek kezelésére szolgáló gyógyszerek finanszírozásának módosítása.		
Intézkedés szükségessége:	Technikai módosítás.		
Utolsó módosítás dátuma:	2025.06.02	Következő módosítás várható dátuma:	
Előzmények:			
Végrehajtás feltételei			
Az intézkedés alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti, tárgyi és pénzügyi feltételek adottak?	igen	A végrehajtáshoz szükséges feltételek rendelkezésre állnak.	
I. VERSENYKÉPESSÉG			
1. Miként járul hozzá az intézkedés az ország, illetve a mikro-, kis- és középvállalkozások versenyképességének javításához?	Nem változik érdemben		
2. Az intézkedés hozzájárul a foglalkoztatás növeléséhez?	nem	Hány fővel?	
3. Megtörtént-e az intézkedés adminisztratív terhekre gyakorolt hatásainak vizsgálata?	igen		
Piaci szereplők esetén			
<input type="checkbox"/>	Növekednek	0 Ft	mértékben
<input type="checkbox"/>	Csökkennek	0 Ft	mértékben
Közigazgatási szereplők esetén			
<input type="checkbox"/>	Növekednek	<input type="checkbox"/>	Növekednek
<input type="checkbox"/>	Csökkennek	<input type="checkbox"/>	Csökkennek
Lakossági és egyéb nem piaci szereplők esetén			
<input type="checkbox"/>	Növekednek	<input type="checkbox"/>	Növekednek
<input type="checkbox"/>	Csökkennek	<input type="checkbox"/>	Csökkennek
II. LEGJELENTŐSEBB TÁRSADALMI HATÁSOK			
1. Érintett csoportok			
	Csoport megnevezése	Csoport mérete (fő)	Előny - Hátrány
1.	SMA-szűrést igénybe vevők	max 85000	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.	Tuberkulózisban szenvedő betegek	~500	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3.	0	0	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. Hatások összefoglalója			
0			
III. STABIL KÖLTSÉGVETÉS			
Költségvetési hatások			
	A vizsgált időszakban	Az aktuális évben	További négy évben
Az intézkedés költségvetési egyenlegrontó hatása	376 700 000 Ft	376 700 000 Ft	0 Ft
Az intézkedés egyenlegrontó hatásának fedezete a költségvetésben	38 300 000 Ft	38 300 000 Ft	0 Ft
Az intézkedés költségvetési egyenlegjavító hatása	0 Ft	0 Ft	0 Ft
Az intézkedés egyenlegjavító hatásának figyelembevétele a költségvetésben	0 Ft	0 Ft	
<b>Teljes hatás</b>	<b>-38 300 000 Ft</b>	<b>-38 300 000 Ft</b>	<b>0 Ft</b>
<b>Teljes hatás az elfogadott költségvetéshez képest</b>	<b>0 Ft</b>	<b>0 Ft</b>	<b>0 Ft</b>
IV. UTÓLAGOS HATÁSVIZSGÁLAT			
Az intézkedés során felmerülő előnyök összefoglalója			
0			
Az intézkedés során felmerülő hátrányok összefoglalója			
0			