



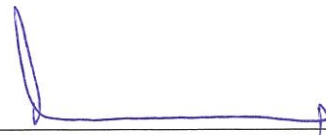
E példány sorszáma:

Uzsoki Utcai Kórház Házirendje

Készítette: Juhász Árpád


minőségirányítási vezető

Ellenjegyző: Dr. Szőnyi-Molnár László


ügyvéd

Intézmény vezetője: Dr. Ficzer Andrea


Főigazgató főigazgató

Jóváhagyta: Prof. Dr. Wikonkál Norbert

2021. **2021 JÚL. 14** hónap napján


MH Egészségügyi Központ főigazgató



Módosítások/Kiadás	
Dátuma	Leírása
2003.09.23.	590/2005.sz. Eü. Biz. Határozattal elfogadott alapidokumentum.
2019.07.22.	kiegészítés az I./4. és I./8. pontban, aktualizálása a mellékletben
2021.05.01.	átfogó módosítás

TARTALOMJEGYZÉK

I. FEJEZET AZ INTÉZMÉNY BELSŐ RENDJE	3. oldal
1. A betegfelvétel rendje.....	3. oldal
2. Napirend és általános szabályok	3. oldal
3. Szolgáltatások igénybevételének lehetőségei	5. oldal
4. Tiltott illetve korlátozott tevékenységek	6. oldal
5. Értékek védelme	6. oldal
6. A vallásgyakorlás lehetősége.....	7. oldal
7. A beteg elbocsátásával kapcsolatos szabályok	7. oldal
8. A betegazonosító rendszer működése.....	7. oldal
II. FEJEZET A KAPCSOLATTARTÁSI JOG GYAKORLÁSÁVAL ÖSSZEFÜGGŐ SZABÁLYOK	9. oldal
1. Látogatási rend és a betegek melletti benntartózkodás rendje.....	9. oldal
2. Adatvédelmi rendelkezések és sajtónyilvánosság	10. oldal
3. Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér (EESZT)	10. oldal
4. Európai Általános Adatvédelmi Rendelet (GDPR)	11. oldal
III. FEJEZET A BETEGJOGOK GYAKORLÁSÁNAK SZABÁLYAI.....	12. oldal
1. Egészségügyi ellátáshoz való jog	12. oldal
2. Emberi méltósághoz való jog	12. oldal
3. A kapcsolattartás joga.....	12. oldal
4. A gyógyintézet elhagyásának joga	12. oldal
5. Tájékoztatáshoz való jog	12. oldal
6. Az önrendelkezéshez való jog	12. oldal
7. Az ellátás visszautasításának joga	13. oldal
8. Az egészségügyi dokumentáció megismerésének joga	13. oldal
9. Az orvosi titoktartáshoz való jog.....	13. oldal
IV. FEJEZET A BETEGJOGOK ÉRVÉNYESÍTÉSÉNEK SZABÁLYAI.....	14 oldal
1. A beteg panaszainak kivizsgálása, betegjogi képviselő	14. oldal
V. FEJEZET A BETEG KÖTELEZETTSÉGEI.....	14. oldal
VI. FEJEZET JÁRÓBETEGEKRE VONATKOZÓ KÜLÖN SZABÁLYOK.....	15. oldal
VII. FEJEZET A HÁZIREND BE NEM TARTÁSÁNAK KÖVETKEZMÉNYEI	16. oldal
VIII. FEJEZET A HÁZIREND HATÁLYA.....	16. oldal
A HÁZIREND MELLÉKLETE –	
kivonat az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvényből.....	17. oldal

AZ UZSOKI UTCAI KÓRHÁZ H Á Z I R E N D J E

Köszönjük előzetes bizalmát, hogy gyógyulása reményében az Uzsoki Utcai Kórházat kereste fel, és Intézményünk szolgáltatásait veszi igénybe.

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény, az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény, az egyes egészségügyi ellátások visszautasításának részletes szabályairól szóló 117/1998. (VI.16.) Korm. rendelet és a gyógyintézetek működési rendjéről, illetve szakmai vezető testületéről szóló 43/2003. (VII.29.) ESZCSM rendelet alapján a betegjogok figyelembevétele mellett Intézményünkben az Ön és betegtársai gyógyulása és nyugalma érdekében a betegellátás az alábbi Házirend szerint történik, melynek betartását kérjük.

A Házirend hatálya kiterjed az Intézményünkben kezelt betegekre, az Intézmény munkatársaira, valamint az Intézmény területén bármilyen jogcímen tartózkodó más személyekre.

Jelen Házirend határozza meg mindazokat a szabályokat, amelyek az Intézményben, mint közintézetben nyújtott egészségügyi szolgáltatások igénybevevői, valamint hozzátartozóik és látogatóik számára a jogaik rendeltetésszerű gyakorlása, illetőleg kötelezettségeik teljesítése szempontjából nélkülözhetetlen.

I. AZ INTÉZMÉNY BELSŐ RENDJE

1. A BETEGFELVÉTEL RENDJE

Kórházunkban azok a betegek kerülnek felvételre, akiknek ellátása Intézményünkben biztosított. **Beutaló nélkül csak sürgősségi ellátásra szoruló beteget veszünk fel!** Kérjük, hogy a beteg a Betegirányító pultnál, illetve a kezelőorvossal történt előzetes megbeszélés szerint az Intézmény adott osztályán jelentkezzen felvételre. A beutalóval érkező beteg az adott osztály irodáján, a főorvos titkárságán, illetve az osztály orvosi ügyeletén jelentkezhet felvételre. A beutaló nélkül, sürgősséggel érkező beteg a Sürgősségi Betegellátó Osztályon, a Traumatológia Ambulancián illetve a Sebészeti Ambulancián jelentkezhet panaszával.

Felvilágosításért az Intézmény bármely dolgozójához fordulhat. A személyi azonosításra alkalmas igazolvány, TAJ kártya, beutaló, betegsége vonatkozó írásos adatok, illetve az EESZT rendszerbe történő betekintési engedély, a betegfelvételhez szükségesek. A betegelhelyezés kérdésében az osztályos ellátási rend és szakmai szempontok alapján a felvevő orvos vagy felettese illetékesek.

2. NAPIREND ÉS ÁLTALÁNOS SZABÁLYOK

Betegeink napirendjét (vizsgálatok, vizitek, csendes pihenő, stb.) az osztályok működési rendje tartalmazza, melyről az osztályos ápoló ad Önnek felvilágosítást.

Az osztályok belső rendje – a betegellátás profiljából, vagy a betegek biztonsága érdekében – az általános előírástól tartósan, vagy átmenetileg eltérhet.

A csendespihenő általában 14⁰⁰ - 16⁰⁰ óráig tart, ezen idő alatt a betegek nyugalma érdekében kérjük a látogatás mellőzését.

A beteg reggel 8 óra és este 20 óra között az osztályos működési rendekben meghatározottak szerinti időintervallumban látogatható.

A szervezeti egység vezetője az akadálytalan betegellátás érdekében egyéni látogatási rendet is meghatározhat, illetve népegészségügyi okból a látogatást korlátozhatja. Az eltérő rendelkezéseket szóban, illetve az osztályon kifüggesztett tájékoztatóban ismertetik a betegekkel és a hozzátartozókkal.

Lámpaoltás este legkésőbb 22⁰⁰ órakor.

Intézményünkben a betegek számára az orvosi előírásoknak megfelelő étkezés biztosított, a felvétel napján – az érkezés időpontjától függően - ebédet és vacsorát, a távozás napján csak reggelit tudunk biztosítani.

Az ételmezés a fekvőbetegnek abban az esetben jár, ha a kórházi kezelés eléri legalább a 24 órás időtartamot.

A Sürgősségi Betegellátó Osztályon nincs ételmezés. Szükség esetén a beteg számára hideg ételmezt biztosít az osztály.

A felvétel napján ebéd és vacsora csak a 11 óra előtt felvett betegnek jár, a később érkezőnek magának kell gondoskodnia az aznapi étkezésről. Az ételmezés-biztonsági előírások figyelembevételével a tálalást követő két órán túl az ebéd nem fogyasztható, a kórteremből a maradékot, vagy az el nem fogyasztott ebédet elviszik. Amennyiben a beteg az étkezésben vizsgálat, vagy egyéb ok miatt az étkezésben átmenetileg akadályozott és az osztály felszereltsége lehetővé teszi, az ápoló az ételt az erre a célra rendszeresített hűtőszekrényben tárolja, majd – az akadályoztatás megszűnését követően - felmelegítve bocsátja a beteg rendelkezésére.

Az ételkészítés 12 órán túl nem tárolható.

Az otthonról behozott ételkészítési tárolására a betegek részére hűtőszekrények állnak rendelkezésre, amelyben kizárólag név és kórterem/ágy megjelöléssel ellátott ételkészítési tárolhatók.

A beteg jogosult saját ruháinak (hálóing, pizsama, köntös, papucs) és személyes tárgyainak a használatára, kivéve, ha az a betegellátást akadályozza.

A saját fürdőszobával rendelkező kórtermekben a fürdőszoba használata nem korlátozott, a közös fürdőszoba használata az ápoló tájékoztatásának megfelelően vehető igénybe.

Az osztályos viziteken való jelenlét a helyben közzétett időpontban kötelező, felmentés csak vizsgálat okán fogadható el. Viziteken hozzátartozó illetve látogató nem tartózkodhat. Kórtermi vizsgálat szükségessége esetén (betegfelvétel, stb.) a vizitrend általános szabályai érvényesek.

A betegnek vizitek, gyógyszerkiosztások és étkezések idején kötelező a kórteremben tartózkodnia.

Amennyiben az osztályt a beteg el kívánja hagyni, úgy azt – valamint az osztályra történő visszaérkezést is az osztályos nővérnél kell jelezni.

A gyógykezelés tartama alatt az Intézményt a beteg csak a kezelőorvos, illetve az osztályvezető főorvos írásos engedélyével hagyhatja el.

A beteg más osztályok betegellátását indokolatlan jelenlétével ne zavarhatja.

A rend- és a tisztaság szabályait az Intézmény összes helyiségében – az esetleges fertőzések megelőzése céljából – be kell tartani

A „veszélyes hulladékokat” (sebkötöző anyagok, pelenka, váladékkal szennyezett tárgyak, egyéb eszközök) tilos a kommunális hulladékok közé dobni. Ha ilyen típusú hulladék keletkezik, az ápolást végző személyzethez kell fordulni

3. SZOLGÁLTATÁSOK IGÉNYBEVÉTELÉNEK LEHETŐSÉGE

Az Intézmény területén nyílt vényforgalmú gyógyszerár, gyógyászati segédeszköz üzlet, büfé, italautomaták, könyvautomaták és higiénés felszerelést tartalmazó automaták állnak a betegek rendelkezésére, melyek nyitvatartási idejét a tájékoztató táblák tartalmazzák.

Az Intézményben gyermekváró működik, melyet a betegek és a látogatók 7³⁰-15³⁰ óráig – 3 óra időtartamban – térítésmentesen vehetnek igénybe. A gyermekváróban 3-10 éves, egészséges gyermek tartózkodhat. A gyermek részére a váróban tartózkodás ideje alatt étkezés nem biztosított, erről a gondviselő köteles gondoskodni. A gyermekváróban szakképzet dolgozó felügyeli a gyermeket. A váró igénybevételét megelőzően a gondviselő köteles a gyermekváró használatának igénylése nyomtatványt kitölteni, a gyermekekre vonatkozó adatokat rendelkezésre bocsátani.

A kórház területén várakozni csak a kijelölt parkolóhelyen, a közlekedés akadályozása, illetve zavarása nélkül lehet. A forgalomtól elzárt területeken, illetve a zöldterületeken közlekedni, illetve várakozni tilos.

A parkoló területén a KRESZ szabályi érvényesek, azok betartása kötelező.

Az Intézmény területén lévő parkolóhelyeket térítési díj ellenében lehet igénybe venni. A behajtástól számított **30 percen belül** az Intézmény területén történő tartózkodás **ingyenes**. Mozgáskorlátozott betegek részére a parkolás az ellátás teljes időtartama alatt, de maximum 12 óra időtartamban ingyenes.

Betegeink a parkolási díjról a bejáratnál kapnak tájékoztatást.

A behajtás nem lehetséges, ha a parkoló megtelt, de mozgáskorlátozott igazolvánnyal rendelkező -, mozgásában jelentősen korlátozott betegeink a ki- és beszállás idejére ez esetben is behajthatnak.

Az Intézmény a parkolóban elhelyezett gépkocsikért és egyéb értéktárgyakért felelősséget nem vállal.

A parkolást igénybe vevő köteles az általa más járműben vagy a parkolás-technikai berendezéseiben okozott kárért felelősséget vállalni és a kárt megtéríteni.

4. TILTOTT ILLETVE KORLÁTOZOTT TEVÉKENYSÉGEK

Szeszesital fogyasztása és szerencsejáték folytatása az Intézmény egész területén tilos!

Az 1999. évi XLII. törvény értelmében az egészségügyi szolgáltatónál nyílt légtérben, a betegutaktól 10 méteres távolságon kívül jelölhető ki dohányzóhely, melyről az osztály szakdolgozói adnak felvilágosítást. Az Intézmény egyéb területén és annak bejáratától számított 10 méteres távolságon belül **TILOS A DOHÁNYZÁS!**

Az Intézmény területére lőfegyvert behozni TILOS!

Mobiltelefonjaikat – a tiltó táblákkal ellátott helyek kivételével – használhatják az Intézmény területén, oly módon, hogy a Kórház működését, a betegellátást, valamint betegtársaikat ne zavarják.

Kérjük, hogy rádiót csak fülhallgatóval hallgassanak. TV készüléket az Intézménybe behozni és működtetni az osztályos orvos engedélyével és a betegtársak hozzájárulása esetén lehet, és legkésőbb 22⁰⁰ óráig megengedett. A behozott készülékek épségéért, az általuk okozott kárért, illetve azok eltulajdonítása esetén az Intézmény felelősséget nem vállal.

Intézményen belüli ügynöki tevékenység, árusítás, kéregetés, illetve egyéb saját haszonszerzésre irányuló tevékenysége, az intézmény előzetes engedélye nélkül tilos.

Az Intézmény munka-, tűz- vagyoni védelmi és higiénés biztonsága érdekében a műtők területén, a Központi Sterilizálóban, a Műszaki osztály munkaterületein, illetve a laboratóriumi helyiségekben nem kórházi dolgozók csak előzetes engedéllyel és kíséreléssel tartózkodhatnak.

Az engedély kiadására és a kísérelő kijelölésére a főigazgató és a szakmai igazgatók jogosultak. A Biztonsági Szolgálat az Intézmény területére való jogosulatlan belépést megakadályozhatja, a jogosulatlanul bent tartózkodót onnan eltávolíthatja.

A betegellátás biztonságához fűződő közbizalom megőrzése érdekében az Intézmény jó hírnevét mindenki köteles tiszteletben tartani. Az Intézmény területén a tárgyi körülményekben észlelt hiányosságokat, különösen az állagsérelmet, annak megfelelő kezelése céljából elsődlegesen az Intézmény vezetője részére kell bejelenteni. Személyekről történő fénykép, hang- vagy videófelvétel elkészítéséhez, valamint azok bármely módon történő felhasználásához az érintett személy kifejezett írásbeli hozzájárulása szükséges.

5. ÉRTÉKEK VÉDELME

Kérjük a kórházi berendezések és felszerelések fokozott óvását.

Az Intézmény kamerarendszerrel van ellátva, melynek felvételei szükség esetén visszakereshetők, bűncselekmény gyanúja, vagy szabálysértés esetén a rendészeti szerveknek átadásra kerülnek.

Az Intézmény vagyonbiztonsága érdekében – indokolt esetben – a portaszolgálat jogosult a személyes tárgyak átvizsgálására.

A beteg jogosult az Intézménybe magával hozott értékét, pénzét, betétkönyvét, értékpapírját személyes széfben, illetve az Intézmény Házipénztárában – a kórházi tartózkodás idejére - ingyenesen letétbe helyezni.

A széfek használatáról és kezeléséről, valamint a letétmegőrzés folyamatáról az osztályon kap tájékoztatást.

A Polgári Törvénykönyv 6:371 §-a alapján a Kórház felelőssége kizárólag az olyan dolgokra terjed ki, amelyeket a betegek a gyógykezelésük alkalmával rendszerint magukkal visznek. A fekvőbeteg ellátás során a Kórház felelőssége a központi megőrzésre szabályszerűen átvett dolgokban esett kárért áll fenn.

A letétkezelés részletes szabályait a **Letétkezelési Szabályzat**, a széfek kezelésének szabályait a **Személyes széfek kezelésének szabályzata** tartalmazza.

6. A VALLÁSGYAKORLÁS LEHETŐSÉGE

A beteget megilleti a vallási meggyőződésének megfelelő egyházi személlyel való kapcsolattartásnak és vallása szabad gyakorlásának joga.

Az Intézményben több felekezeti istentisztelet látogatására van lehetőség az Intézmény Kápolnájában (Róna utcai épület „C” részlege, földszint).

7. A BETEG ELBOCSÁTÁSÁVAL KAPCSOLATOS SZABÁLYOK

Az Intézményből történő elbocsátásáról vagy más intézménybe történő áthelyezéséről a beteget, illetőleg hozzátartozóját orvosa – a sürgős áthelyezést kivéve – lehetőség szerint legalább 24 órával a tervezett elbocsátást megelőzően, előzetesen tájékoztatja.

A beteg Intézményből történő elbocsátásakor orvosa az ellátás folyamatát és a gyógykezeléssel kapcsolatos további javaslatokat tartalmazó zárójelentés két példányát a beteg rendelkezésére bocsátja, melynek átvételét a beteg a harmadik – betegdokumentáció részét képező – példányon aláírásával igazolja.

8. A BETEGAZONOSÍTÓ RENDSZER MŰKÖDÉSE

A betegazonosító rendszer működésének általános szabályai

Az Intézmény a betegellátás biztonságának fokozása érdekében betegazonosító rendszert működtet.

A betegazonosító rendszer azt a célt szolgálja, hogy az Intézményen belüli ellátás során segítse az egészségügyi személyzetet a beteg azonosításában. A rendszer használata fokozza az ellátás biztonságát, mert ellenőrizhetővé teszi, hogy valóban az adott betegben végezzék el a számára szükséges vizsgálatot, beavatkozást.

A betegazonosító formája: karszalag (csuklószalag)

A betegazonosító karszalag (csuklószalag) színe, alakja, jellege egységes, nem tartalmazhat semminemű olyan eltérést, ami diszkriminációra adna alkalmat.

A betegazonosító karszalag adattartalmát a mindenkor hatályos adatvédelmi jogszabályok előírásainak -, valamint az Intézmény Adatvédelmi Szabályzatában foglaltaknak figyelembevételével határozzuk meg.

A betegazonosító alkalmazásához a beteg írásos beleegyező nyilatkozata NEM szükséges, a karszalag felhelyezésének mellőzését a beteg, vagy törvényes képviselője írásban kérheti. Kérésének abban az esetben lehet eleget tenni, ha a beteg kezelőorvosa úgy ítéli meg, hogy a karszalag felhelyezésének mellőzése a beteg ellátása során a beteg számára semmiféle kockázatot nem jelent.

Az azonosító karszalag felhelyezése nem mellőzhető, ha a beteg:

- cselekvőképtelen, és a felvételnél nincs jelen az Eü. tv. 16. § (2) bekezdésben meghatározott hozzátartozója,
- kommunikációképtelen, vagy abban akadályozott,
- öntudatlan,
- fizikai és/vagy szellemi állapota miatt önmaga azonosítására átmenetileg, vagy tartósan nem képes, illetve
- közvetlen életveszélyben van, vagy
- mások életét, illetve testi épségét közvetlenül veszélyezteti.

Az azonosító karszalag használatának részletes szabályait az Intézmény belső szabályozása tartalmazza.

II. A KAPCSOLATTARTÁSI JOG GYAKORLÁSÁVAL ÖSSZEFÜGGŐ SZABÁLYOK

1. LÁTOGATÁSI REND ÉS A BETEGEK MELLETTI BENNTARTÓZKODÁS RENDJE

A beteg intézeti elhelyezése során jogosult más személyekkel akár írásban, akár szóban kapcsolatot tartani, továbbá látogatókat fogadni.

A kórházi látogatás időpontja 8⁰⁰ és 20⁰⁰ óra között nem korlátozott, de a szervezeti egység vezetője a betegellátás érdekében, illetve népegészségügyi érdekből korlátozhatja. Javasolt látogatási idő osztályainkon: 17⁰⁰ és 19⁰⁰ óra között. A szervezeti egység vezetője az akadálytalan betegellátás érdekében egyéni látogatási rendet is meghatározhat, illetve népegészségügyi okból a látogatást korlátozhatja. Az eltérő rendelkezéseket szóban, illetve az osztályon kifüggesztett tájékoztatóban ismertetik a betegekkel és a hozzátartozókkal.

A meghatározott látogatási időn kívül látogatók az egyes osztályok területén csak az illetékes osztály vezetőjének írásos engedélyével tartózkodhatnak. 20⁰⁰ óra után látogatási céllal az Intézetben tartózkodni nem lehet.

A Központi Anaesthesiológiai és Intenzív Osztályon fekvő beteget kizárólag az előírt látogatási időben – naponta 13³⁰-14⁰⁰ óráig és 17⁰⁰-18⁰⁰ óráig – egyszerre legfeljebb 2 fő látogathatja. A látogatáskor az Intézmény által biztosított védőfelszerelés használata kötelező.

A súlyos állapotú, végstádiumú betegnek joga van arra, hogy az általa megjelölt személy mellette tartózkodjon. Súlyos állapotúnak minősül az a beteg, aki állapota miatt önmagát fizikailag ellátni képtelen, illetve fájdalmai gyógyszerrel sem szüntethetők meg, illetőleg pszichés krízishelyzetben van.

A kiskorú betegnek joga van arra, hogy szülője, törvényes képviselője, illetőleg az általa vagy a törvényes képviselője által megjelölt személy mellette tartózkodjon.

A szülő nőnek joga van arra, hogy az általa megjelölt, egy nagykorú személy a vajúdás és a szülés alatt folyamatosan vele lehessen.

A fenti tények fennállását a kezelőorvos írásban a betegdokumentációban rögzíti.

A fenti betegjogok folyamatos, kötelezően előírt biztosításán felüli bármely egyéb esetben lehetőség van arra, hogy egyedi méltányosság keretében - kockázatbecslést követően - indokolt esetben a kapcsolattartás lehetőségét a járványveszélyre tekintettel a fertőzés elleni fokozott védelem nyújtásával megfelelően biztosítva legyen.

1. Az Uzsoki Utcai főbejáratnál csomagküldő szolgáltatást biztosítunk a hozzátartozók és a betegek között.

2. A szakdolgozó által indított hívás alapján.

3. Látogatási engedély kérése

Személyes kapcsolattartás a járvány miatti akadályozottság miatt a telefonos kapcsolattartás lehetőségének erősítésével történik: Call center segítségével, illetve az osztályok telefonos elérhetőségével, mely a honlapon elérhető.

A Kórház biztosítja a hozzátartozó kérésére az elhunyttól való elbúcsúzás lehetőségét a halál beállta utáni 2 órán belül. Kegyeleti ügyintézés munkanapokon 11 és 13 óra között történik az Uzsoki Utcai Kórház új főépületének mélyföldszintjén a C-42 szobában.

A fentiekben rögzített kapcsolattartási jogokat a beteg és arra jogosult személyek kizárólag az Intézményben meglévő mindenkor fellelhető feltételektől függően, a betegársak jogainak tiszteletben tartásával és a betegellátás zavartalanosságát biztosítva gyakorolhatják. Amennyiben a beteg, illetve a látogatók magatartása nem felel meg az Intézményben meglévő feltételeknek, sérti a betegársak jogait, vagy nem biztosítja a betegellátás zavartalanosságát, úgy az egészségügyi ellátást végző személyzet – sikertelen figyelmeztetés után – jogosult az ellátási rend biztosítása érdekében az általa szükségesnek tartott intézkedések megtételére.

2. ADATVÉDELMI RENDELKEZÉSEK ÉS SAJTÓNYILVÁNOSSÁG

A beteg megtilthatja, hogy a gyógykezelésének tényét vagy a gyógykezelésével kapcsolatos egyéb információt más előtt feltárják. Ettől csak a dokumentációban megjelölt személy, a beteg közeli hozzátartozója vagy a gondozására köteles személy kérésére – a beteg érdekében – lehet eltekinteni. Telefonon a beteg állapotáról kizárólag a beteg rendelkezésének megfelelően az osztályos orvos, illetve az ügyeletes orvos – egyéni mérlegelés alapján – ad felvilágosítást.

Az Intézmény a média részére a beteg gyógykezelésének tényéről vagy gyógykezelésével kapcsolatos egyéb információról felvilágosítást kizárólag a beteg rendelkezésének megfelelően, a beteg személyiségi jogainak és az orvosi titoktartási kötelezettség figyelembevételével adhat.

Az Intézmény megtagadja a felvilágosítást, ha az a beteg személyiségi jogainak sérelmével járna, illetve, ha az orvosi titkot sért és a beteg az orvosi titoktartási kötelezettség alól nem adott felmentést.

Az intézménynek a sajtóval való kapcsolattartás tekintetében elsődlegesen a fenntartói joggyakorló szerv, az OKFŐ hatályos utasításaiban foglaltak az irányadóak.

3. ELEKTRONIKUS EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSI TÉR (EESZT)

Az Intézmény az 1997. évi XLVII. törvény rendelkezései értelmében az EESZT-hez informatikai rendszere útján csatlakozásra köteles.

Az Intézmény főigazgatója a felügyelete alá tartozó belső adatvédelmi tisztviselőt nevezi ki, aki az EESZT szolgáltatásai tekintetében ellátja az Info. törvényben foglalt feladatokat.

Az Intézmény a törvényben foglalt célból történő hozzáférhetővé tétel érdekében az EESZT útján a működtető rendelkezésére bocsátja az általa kezelt érintettel kapcsolatos alábbi adatokat:

a) az érintett TAJ száma vagy ennek hiányában más azonosítója, születési ideje,

- neme, állampolgársága az EESZT útján továbbított vény és beutaló esetében a vényben és beutalóban foglalt egyéb személyazonosító adatok, az érintett EESZT-ben képzett azonosítója,
- b) az ellátási esemény megjelölése, típusa, időpontja és időtartama, valamint miniszteri rendeletben meghatározott egyéb adatai és dokumentumai, valamint
 - c) az ellátási eseményt nyújtó egészségügyi szolgáltató megjelölése, EESZT-ben képzett azonosítója, valamint az ellátást végző vagy abban közreműködő személy EESZT azonosítója.

Az érintett jogosult a törvény szerinti önrendelkezési nyilatkozatában megtiltani, hogy az adatkezelő vagy az EESZT felhasználó az adatait megismerhesse.

4. EURÓPAI ÁLTALÁNOS ADATVÉDELMI RENDELET (GDPR)

Az Intézmény adatkezelési rendszere megfelel az Európai Unió 2016/679. rendeletében foglaltaknak.

Ennek alapján megfelel a jogszerű, tisztességes és átlátható adatkezelés követelményének, így védi a betegek magánszféráját és adatait.

Az Intézmény a betegek személyes adatait

- jogszerűen, tisztességesen és átláthatóan kezeli,
- meghatározott, egyértelmű és jogszerű célból gyűjti,
- biztosítja, hogy a gyűjtött és kezelt személyes adatok az adatkezelés céljai szempontjából megfelelőek és relevánsak, valamint csak a szükségesre korlátozódnak,
- minden ésszerű intézkedést megtesz annak érdekében, hogy a gyűjtött adatok pontosak és naprakészek legyenek,
- megfelelő technikai és szervezési intézkedések alkalmazásával biztosítja a személyes adatok biztonságát.

A személyes adatok kezelése hozzájáruláson, illetve törvényi előíráson alapul.

Az adatkezelés a törvényi előírás alapján készült szabályzat alapján történik.

Az Intézmény az adatkezelésről a betegellátás megkezdése előtt – vagy ha ez nem lehetséges, az akadály elhárulását követően azonnal – részletes, írásbeli tájékoztatást biztosít az ellátottak részére.

III. A BETEGJOGOK GYAKORLÁSÁNAK SZABÁLYAI

1. EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁSHOZ VALÓ JOG

A betegnek joga van – jogszabályban meghatározott keretek között – az egészségi állapota által indokolt, megfelelő, folyamatosan hozzáférhető és megkülönböztetés nélküli egészségügyi ellátáshoz.

A betegnek joga van sürgős szükség esetén az életmentő, illetve a súlyos vagy maradandó egészségkárosodás megelőzését biztosító ellátáshoz, valamint fájdalmának csillapításához és szenvedéseinek csökkentéséhez.

2. AZ EMBERI MÉLTÓSÁGHOZ VALÓ JOG

Az egészségügyi ellátás során a beteg emberi méltóságát tiszteletben kell tartani, ezen jog semmilyen okból és módon nem korlátozható.

3. A KAPCSOLATTARTÁS JOGA

A beteg a kapcsolattartási jogokat az Intézményben meglévő feltételektől függően betegtársai jogainak tiszteletben tartásával és a betegellátás zavartalanságát biztosítva gyakorolhatja.

4. A GYÓGYINTÉZET ELHAGYÁSÁNAK JOGA

A betegnek joga van az Intézményt elhagyni, amennyiben azzal mások testi épségét, egészségét nem veszélyezteti. E jog csak a törvényben meghatározott esetekben korlátozható.

A beteg az Intézmény végleges elhagyásának szándékát a kezelőorvosnak köteles bejelenteni, aki - a további kezelés elmaradásának következményéről történő felvilágosítást követően - ezt a tényt a betegdokumentációban rögzíti, melyet a beteg aláírásával igazol.

5. TÁJÉKOZTATÁSHOZ VALÓ JOG

Az Intézmény köteles a beteget - egészségi állapotától függően – a felvételekor, illetőleg az ellátás előtt tájékoztatni a betegjogokról, azok érvényesítésének lehetőségeiről, illetve az Intézmény Házirendjéről. E rendelkezés megfelelően alkalmazandó az önrendelkezési jog gyakorlására jogosult egyéb személy vonatkozásában is. A beteg jogosult a számára egyéniesített formában megadott teljes körű tájékoztatásra.

6. AZ ÖNRENDELKEZÉSHEZ VALÓ JOG

A beteget illeti az önrendelkezéshez való jog, amely kizárólag törvényben meghatározott esetekben és módon korlátozható.

Az önrendelkezési jog gyakorlása keretében a beteg szabadon döntheti el, hogy kíván-e egészségügyi ellátást igénybe venni. A beteg önkéntes megjelenése az Intézményben feltételezi az igénybevétel szándékát.

A beteg szabadon dönthet, hogy az ellátás során mely beavatkozások elvégzésébe egyezik bele, illetve melyeket utasít vissza, figyelembe véve a törvényben előírt korlátozásokat.

A beteg beleegyezésére nincs szükség abban az esetben, ha az adott beavatkozás vagy intézkedés elmaradása mások egészségét, vagy testi épségét súlyosan veszélyeztetni, továbbá, ha a beteg közvetlen életveszélyben van.

7. AZ ELLÁTÁS VISSZAUTASÍTÁSÁNAK JOGA

A cselekvőképes beteget megilleti az ellátás visszautasításának joga, kivéve, ha annak elmaradása mások életét vagy testi épségét veszélyeztetné.

A beteg minden olyan ellátást, amelynek elmaradása esetén egészségi állapotában várhatóan súlyos vagy maradandó károsodás következne be, csak közokiratban vagy teljes bizonyító erejű magánokiratban, illetve írásképtelensége esetén két tanú együttes jelenlétében utasíthat vissza.

A beteg bármely, a kezelőorvosa által megállapított diagnózissal, illetőleg javasolt terápiával, valamint fekvőbeteg-gyógyintézetből történő tervezett elbocsátásával vagy más egészségügyi szolgáltatóhoz történő beutalásával kapcsolatban kezdeményezheti más orvos által történő vizsgálatát.

A betegség természetes lefolyását lehetővé téve az életfenntartó vagy életmentő beavatkozás visszautasítására csak abban az esetben van lehetőség, ha a beteg olyan súlyos betegségben szenved, amely az orvostudomány mindenkori állása szerint rövid időn belül - megfelelő egészségügyi ellátás mellett is - halálhoz vezet és gyógyíthatatlan. Az életfenntartó, illetve életmentő beavatkozás visszautasítása a Házirend mellékletében rögzített törvényi szabályozás betartásával történhet.

8. AZ EGÉSZSÉGÜGYI DOKUMENTÁCIÓ MEGISMERÉSÉNEK JOGA

A beteg jogosult megismerni a róla készült egészségügyi dokumentációban szereplő adatait, illetve joga van ahhoz, hogy egészségügyi adatairól tájékoztatást kérjen.

A beteg jogosult az egészségügyi dokumentációról saját költségére másolatot kapni.

A másolat igénylése a Jogi Irodában, a megfelelő (MBNY0669, MBNY0855) nyomtatvány kitöltésével kezdeményezhető.

9. AZ ORVOSI TITOKTARTÁSHOZ VALÓ JOG

A beteg jogosult arra, hogy az egészségügyi ellátásában részt vevő személyek az ellátása során tudomásukra jutott egészségügyi és személyes adatait (a továbbiakban: orvosi titok) csak az arra jogosulttal közöljék, és azokat bizalmasan kezeljék.

Tájékoztatjuk, hogy a III. fejezet 2-10. pontjaiban rögzített betegjogok részletes szabályait a Házirend melléklete tartalmazza.

Az ellátás során a beteg, fent felsorolt jogainak gyakorlásában csak az egészségi állapota által indokolt ideig – törvényben meghatározott – mértékben és módon korlátozható.

IV. A BETEGJOGOK ÉRVÉNYESÍTÉSÉNEK SZABÁLYAI

1. A BETEG PANASZAINAK KIVIZSGÁLÁSA, A BETEGJOGI KÉPVISELŐ

A beteg jogosult az egészségügyi ellátással kapcsolatban az Intézménynél (Uzsoki Utcai Kórház Főigazgatóság, 1145 Budapest, Uzsoki u. 29-41.), illetve fenntartójánál (Országos Kórházi Főigazgatóság – 1125 Budapest, Diós árok 3.) panaszt tenni. Az Intézmény, illetve a fenntartó köteles a panaszt kivizsgálni, és ennek eredményéről a beteget 30 munkanapon belül írásban tájékoztatni. A panasz kivizsgálásának részletes szabályait az Intézmény belső szabályzatban rögzíti.

A panaszjog gyakorlása nem érinti a betegnek azon jogát, hogy a külön jogszabályokban meghatározottak szerint – a panasz kivizsgálása érdekében – más szervekhez forduljon.

Az Intézményben betegjogi képviselő tevékenykedik.

A betegjogi képviselő ellátja a betegek jogainak védelmét, és segíti őket jogaik megismerésében és érvényesítésében az alábbiak szerint;

- a.) segíti a beteget az egészségügyi dokumentációhoz való hozzájutásban, azzal kapcsolatos megjegyzések, kérdések feltételében,
- b.) segít a betegnek panaszja megfogalmazásában, kezdeményezheti annak kivizsgálását,
- c.) a beteg írásbeli meghatalmazása alapján panaszt tehet az Intézmény vezetőjénél, fenntartójánál, illetve - a beteg gyógykezelésével összefüggő ügyekben - eljár az arra illetékes hatóságnál, és ennek során képviseli a beteget.

A betegjogi képviselő felfogadásának és elérhetőségének helye és ideje az Intézmény honlapján kifüggesztett hirdetményben található.

V. A BETEG KÖTELEZETTSÉGEI

A beteg az egészségügyi szolgáltatás igénybevételekor köteles tiszteletben tartani az erre vonatkozó jogszabályokat és intézményi rendet.

A beteg - amennyiben ezt egészségi állapota lehetővé teszi - köteles az ellátásában közreműködő egészségügyi dolgozókkal képességei és ismeretei szerint együttműködni:

- a) tájékoztatni őket mindarról, amely szükséges a kórisme megállapításához, a megfelelő kezelési terv elkészítéséhez és a beavatkozások elvégzéséhez, így különösen minden korábbi betegségről, gyógykezeléséről, gyógyszer -, vagy gyógyhatású készítmény szedéséről, egészségkárosító kockázati tényezőiről,
- b) tájékoztatni őket - saját betegségével összefüggésben - mindarról, amely mások életét vagy testi épségét veszélyeztetheti, így különösen a fertőző betegségekről és a foglalkozás végzését kizáró megbetegedésekről és állapotokról,
- c) az egészségügyért felelős miniszter rendeletében foglalt fertőző betegségek esetén megnevezni azon személyeket, akiktől a fertőző betegséget megkapta, illetve akiket megfertőzhetett,

- d) tájékoztatni őket minden, az egészségügyi ellátást érintő, általa korábban tett jognyilatkozatáról,
- e) a gyógykezelésével kapcsolatban tőlük kapott rendelkezéseket betartani,
- f) az Intézmény Házirendjét betartani,
- g) a jogszabály, illetve az Intézmény által előírt térítési díjat megfizetni,
- h) az EESZT-ben tárolt adataihoz a kezelőorvosnak hozzáférést biztosítani,
- i) jogszabályban előírt személyes adatait, hitelt érdemlően igazolni.

A beteg és hozzátartozói jogaik gyakorlása során kötelesek tiszteletben tartani más betegek jogait. A beteg és hozzátartozói jogainak gyakorlása nem sértheti az egészségügyi dolgozóknak törvényben foglalt jogait.

VI. JÁRÓBETEGEKRE VONATKOZÓ KÜLÖN SZABÁLYOK

A Kórházon belül járóbetegellátást nyújtó szervezeti egységek (ambulanciák) rendelési idejüknek megfelelően, de általában 8 és 16 óra között biztosítják a betegek ellátását. Pihenőnapokon és munkaszüneti napokon kizárólag sürgősségi ellátás igénybevételére van lehetőség.

A felvételhez szükséges alapvető okmányok, dokumentumok:

- személyazonosító adatokat tartalmazó igazolvány,
- lakcímkártya (új típusú személyi igazolvány esetén),
- TAJ-kártya,
- külföldi állampolgárok esetén útlevél (amennyiben van, európai egészségbiztosítási kártya - EUCARD),
- beutaló, mely az alábbi szakellátásokon történő megjelenéshez nem szükséges:
 - Nőgyógyászat,
 - Urológia,
 - Fül-, Orr-, Gégészet-,
 - Szemészet,
 - Sebészet,
 - Onkológia.

Ambulanciáinkon a visszatérő betegeinket fogadjuk részint előjegyzés alapján. Diagnosztikai egységeinkben a betegfogadási időben fogadunk betegeket részint előjegyzés szerint.

Az előzetes időpont egyeztetés alapján érkező betegek ellátása elsődleges, azonban kivételt képeznek a sürgős, azonnali ellátást igénylő betegek, a mentőszolgálat által szállított betegek, valamint az egészségügyi dolgozók ellátásai.

A Kórház épületeiben nincs lehetőség a járóbetegek vagyontárgyainak, ruházatának őrzésére.

Erre tekintettel kérjük, hogy értéktárgyaikat a vizsgálatok alkalmával vigyék magukkal, valamint azok megóvására a lehető legnagyobb figyelmet fordítsanak!

Az ellátás kapcsán felmerülő térítési díjakról a kezelőorvostól, illetve az általa megbízott személytől kap a vizsgálatot megelőzően felvilágosítást.

VII. A HÁZIREND BE NEM TARTÁSÁNAK KÖVETKEZMÉNYEI

Jelen Házirend betartására az intézmény zavartalan működése és a hatékony betegellátás megvalósítás érdekében van szükség.

Felhívjuk figyelmüket, hogy aki a Kórház számára kárt okoz, azt köteles megtéríteni.

Felhívjuk a figyelmüket arra, hogy amennyiben a fenti rendelkezéseket nem tartják be, úgy a Kórház jogosult a biztonsági szolgálat közreműködését igénybe venni.

A Kórház szakmai tevékenysége ellátását illetően önálló, szervezeti és működési tevékenysége körében pedig szabadon dönt mindazon kérdésekben, amelyeket jogszabály, vagy jelen szabályzat nem utal más szerv vagy személy hatáskörébe.

VIII. A HÁZIREND HATÁLYA

Jelen Házirend jóváhagyást követő napon lép hatályba, ezzel egyidejűleg a 2019.07.22. napján kiadott Házirend hatályát veszti!

Tájékoztatjuk, hogy a Házirend elválaszthatatlan részét képezi a Házirend Melléklete!

AZ UZSOKI UTCAI KÓRHÁZ HÁZIRENDJÉNEK MELLÉKLETE

a Házirend III. A Betegjogok gyakorlásának szabályai című fejezethez

Kivonat az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvényből

II. Fejezet* *A BETEGEK JOGAI ÉS KÖTELEZETTSÉGEI

1. Cím

Az egyén szerepe

5. § (1) Az egészségüggyel kapcsolatos társadalmi kötelezettségek az egyén saját és környezete egészségi állapotáért viselt felelősségével együtt biztosítják a lakosság egészségének védelmét és egészségi állapotának javítását.

(2) Mindenki köteles tiszteletben tartani mások jogait egészségük fejlesztéséhez, védelméhez, a betegségek megelőzéséhez, a gyógyuláshoz és az orvosi rehabilitációhoz.

(3) Mindenkinek

a) joga van olyan ismeretek megszerzéséhez, amelyek lehetővé teszik számára az egészsége védelmével és fejlesztésével kapcsolatos lehetőségek megismerését, valamint megfelelő tájékoztatáson alapuló döntését az egészséggel kapcsolatos kérdésekben,

b) joga van tájékoztatást kapni az egészségügyi szolgáltatók által nyújtott egészségügyi ellátások jellemzőiről, azok elérhetőségéről és az igénybevétel rendjéről, továbbá a betegeket megillető jogokról és azok érvényesíthetőségéről,

c) saját egészségi állapotáért a tőle elvárható módon felelősséggel kell tartoznia,

d) kötelessége tartózkodni minden olyan magatartástól és tevékenységtől, amely a társadalmilag elfogadható kockázati szinten felül, köztudottan mások egészségét veszélyezteti,

e) kötelessége - a tőle elvárható módon - segítséget nyújtani és a tudomása szerint arra illetékes egészségügyi szolgáltatót értesíteni, amennyiben sürgős szükség vagy veszélyeztető állapot fennállását észleli, illetve arról tudomást szerez.

2. Cím

A betegek jogai és kötelezettségei

Az egészségügyi ellátáshoz való jog

6. § Minden betegnek joga van sürgős szükség esetén az életmentő, illetve a súlyos vagy maradandó egészségkárosodás megelőzését biztosító ellátáshoz, valamint fájdalmának csillapításához és szenvedéseinek csökkentéséhez.

7. § (1) Minden betegnek joga van - jogszabályban meghatározott keretek között - az egészségi állapota által indokolt, megfelelő, folyamatosan hozzáférhető és az egyenlő bánásmód követelményének megfelelő egészségügyi ellátáshoz.

(2) Megfelelő az ellátás, ha az az adott egészségügyi szolgáltatásra vonatkozó szakmai és etikai szabályok, illetve irányelvek megtartásával történik.

(3) Folyamatosan hozzáférhető az ellátás, amennyiben az egészségügyi ellátórendszer működése napi 24 órán keresztül biztosítja annak igénybevehetőségét.

(4)

8. § (1) A betegnek joga van az állapota által szakmailag indokolt szintű egészségügyi szolgáltató és - ha jogszabály kivételt nem tesz - a választott orvos egyetértésével az ellátását végző orvos megválasztásához, amennyiben azt az egészségi állapota által indokolt ellátás szakmai tartalma, az ellátás sürgőssége vagy az ellátás igénybevételének alapjául szolgáló jogviszony nem zárja ki.

(2) Az (1) bekezdés szerinti orvosválasztás joga az egészségügyi szolgáltató működési rendjének megfelelően gyakorolható. Az orvosválasztás jogának gyakorlása során a betegnek joga van az ellátását végző olyan orvos megválasztásához, akivel az állapotának, illetve az egészségügyi szolgáltatás jellegének megfelelő, magyar nyelven történő kapcsolattartásra képes.

(3) A beteg bármely, a kezelőorvos által megállapított diagnózissal, illetőleg javasolt terápiával, valamint fekvőbeteg-gyógyintézetből történő tervezett elbocsátásával vagy más egészségügyi szolgáltatóhoz történő beutalásával kapcsolatban kezdeményezheti más orvos által történő vizsgálatát.

9. § (1) Amennyiben a beteg az adott egészségügyi szolgáltatónál nem részesíthető az egészségi állapota által indokolt legrövidebb időn belül a szükséges ellátásban, tájékoztatni kell őt arról, hogy az adott ellátás mely egészségügyi szolgáltatónál biztosítható.

(2) A beteget a külön jogszabályban meghatározott esetben és módon kell várólistára helyezni. A várólista az adott egészségügyi ellátásra besorolt betegek családi és utónevét, nemét, születési évét, lakóhelyét, társadalombiztosítási azonosító jelét és az ellátásra való jogosultság sorrendjét tartalmazza.

(3) A várólistára helyezés esetén a beteget a várakozás okáról és annak várható időtartamáról, illetve esetleges következményeiről tájékoztatni kell.

(4)-(5)

9/A. § Az egészségügyi államigazgatási szerv a gyógyintézet jelzése alapján az ismeretlen személyazonosságú beteg körözési eljárás keretében történő azonosítását rendelheti el személyazonosságának megállapítása érdekében. A körözést elrendelő határozat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatóvá nyilvánítható. Ha a körözés elrendelésének az oka megszűnt, az azt elrendelő egészségügyi államigazgatási szerv a körözést visszavonja.

Az emberi méltósághoz való jog

10. § (1) Az egészségügyi ellátás során a beteg emberi méltóságát tiszteletben kell tartani.

(2) A betegen - e törvény eltérő rendelkezésének hiányában - kizárólag az ellátásához szükséges beavatkozások végezhetők el.

(3) Az ellátás során a beteg jogainak gyakorlásában csak az egészségi állapota által indokolt ideig - törvényben meghatározott - mértékben és módon korlátozható.

(4) A beteg személyes szabadsága - ellátása során - fizikai, kémiai, biológiai vagy pszichikai módszerekkel vagy eljárásokkal kizárólag sürgős szükség esetén, illetőleg a beteg vagy mások élete, testi épsége és egészsége védelmében korlátozható. Kínzó, kegyetlen, embertelen, megalázó vagy büntető jellegű korlátozó intézkedést tilos alkalmazni. A korlátozó intézkedés csak addig tarthat, ameddig az elrendelés oka fennáll.

(5) Korlátozó módszerek vagy eljárások alkalmazását - ha e törvény kivételt nem tesz - a beteg kezelőorvosa rendeli el. A kezelőorvos az alkalmazást megelőzően, - amennyiben ez nem lehetséges az alkalmazás megkezdését követően a lehető legrövidebb időn belül - rögzíti az egészségügyi dokumentációban a korlátozó módszereket vagy eljárásokat, megjelölve azok indítékát és alkalmazásuk időtartamát. Állandó orvosi felügyelet hiányában - kivételesen indokolt esetben - ideiglenesen szakápoló is elrendelheti a korlátozást. A korlátozásról a kezelőorvost haladéktalanul értesíteni kell, akinek azt tizenhat órán belül írásban jóvá kell hagynia. Ennek hiányában a korlátozást meg kell szüntetni. Korlátozó módszerek és eljárások alkalmazása esetén a beteg állapotát és testi szükségleteit rendszeresen - a szakmai szabályoknak megfelelően - ellenőrizni kell. A beteg egészségügyi dokumentációjában az ellenőrzés tényét és eredményét fel kell tüntetni.

(6) A beteget csak méltányolható okból és ideig szabad várakoztatni.

(7) A beteg ellátása során szeméremérzetére tekintettel ruházata csak a szükséges időre és a szakmailag indokolt mértékben távolítható el.

A kapcsolattartás joga

11. § (1) A (2)-(7) bekezdésekben foglalt jogokat a beteg a fekvőbeteg-gyógyintézetben meglévő feltételektől függően, betegtársai jogainak tiszteletben tartásával és a betegellátás zavartalanságát biztosítva gyakorolhatja. Ennek részletes szabályait - e jogok tartalmának korlátozása nélkül - a fekvőbeteg-gyógyintézet házirendje határozza meg. A házirend a (2)-(7) bekezdésekben foglaltakon túl további jogokat is megállapíthat.

(2) A beteg fekvőbeteg-gyógyintézeti elhelyezése során jogosult más személyekkel akár írásban, akár szóban kapcsolatot tartani, továbbá látogatókat fogadni, valamint általa meghatározott személyeket a látogatásból kizárni. A beteg megtilthatja, hogy a gyógykezelésének tényét vagy a gyógykezelésével kapcsolatos egyéb információt más előtt feltárják. Ettől csak a gondozása érdekében, közeli hozzátartozója vagy a gondozására köteles személy kérésére lehet eltekinteni.

(3) A súlyos állapotú betegnek joga van arra, hogy az általa megjelölt személy mellette tartózkodjon. Cselekvőképtelen beteg esetén a fenti személy megjelölésére a 16. § (1)-(2) bekezdésében meghatározott személy is jogosult. E bekezdés alkalmazásában súlyos állapotú az a beteg, aki állapota miatt önmagát fizikailag ellátni képtelen, illetve fájdalmait gyógyszerrel sem szüntethetők meg, illetőleg pszichés krízishelyzetben van.

(4) A kiskorú betegnek joga van arra, hogy szülője, törvényes képviselője, illetőleg az általa vagy törvényes képviselője által megjelölt személy mellette tartózkodjon.

(5) A szülő nőnek joga van arra, hogy az általa megjelölt nagykorú személy a vajúdás és a szülés alatt folyamatosan vele lehessen, a szülést követően pedig arra, hogy - amennyiben ezt az ő vagy újszülöttje egészségi állapota nem zárja ki - újszülöttjével egy helyiségben helyezték el.

(6) A beteget megilleti a vallási meggyőződésének megfelelő egyházi személlyel vagy vallási egyesület vallásos szertartást hivatásszerűen végző tagjával való kapcsolattartásnak és vallása szabad gyakorlásának joga.

(7) A beteg - törvény eltérő rendelkezése hiányában - jogosult saját ruháinak és személyes tárgyainak a használatára.

A gyógyintézet elhagyásának joga

12. § (1) A betegnek joga van a gyógyintézetet elhagyni, amennyiben azzal mások testi épségét, egészségét nem veszélyezteti. E jog csak törvényben meghatározott esetekben korlátozható.

(2) A beteg távozási szándékát a kezelőorvosnak bejelenti, aki ezt a tényt a beteg egészségügyi dokumentációjában feltünteti.

(3) Amennyiben a beteg a gyógyintézetet bejelentés nélkül hagyja el, a kezelőorvos ezt a beteg egészségügyi dokumentációjában feltünteti, továbbá cselekvőképtelen beteg esetén - ide nem értve a cselekvőképtelen állapotban lévő beteget - a gyógyintézet elhagyásának tényéről értesíti a törvényes képviselőt. Korlátozottan cselekvőképes kiskorú és a cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott nagykorú beteg esetén a 16. § (1) bekezdés a) pontja szerint megnevezett személyt, ennek hiányában a törvényes képviselőt kell értesíteni. Amennyiben a betegnek a támogatott döntéshozatalról szóló törvény szerinti támogatója van és annak feltüntetését az egészségügyi dokumentációban kérte, a gyógyintézet elhagyásának tényéről a támogatót értesíteni kell.

(4) A beteg gyógyintézetből történő elbocsátásáról a beteget, illetőleg hozzátartozóját előzetesen tájékoztatni kell, lehetőség szerint legalább 24 órával a tervezett elbocsátást

megelőzően.

(5) Cselekvőképtelen beteg esetén - ide nem értve a cselekvőképtelen állapotban lévő beteget - az (1) bekezdés szerinti jog a törvényes képviselő egyetértésével gyakorolható.

A tájékoztatáshoz való jog

13. § (1) A beteg jogosult a számára egyéniesített formában megadott teljes körű tájékoztatásra.

(2) A betegnek joga van arra, hogy részletes tájékoztatást kapjon

- a) egészségi állapotáról, beleértve ennek orvosi megítélését is,
- b) a javasolt vizsgálatokról, beavatkozásokról,
- c) a javasolt vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének, illetve elmaradásának lehetséges előnyeiről és kockázatairól,
- d) a vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének tervezett időpontjairól,
- e) döntési jogáról a javasolt vizsgálatok, beavatkozások tekintetében,
- f) a lehetséges alternatív eljárásokról, módszerekről,
- g) az ellátás folyamatáról és várható kimeneteléről,
- h) a további ellátásokról, valamint
- i) a javasolt életmódról.

(3) A betegnek joga van a tájékoztatás során és azt követően további kérdésre.

(4) A betegnek joga van megismerni ellátása során az egyes vizsgálatok, beavatkozások elvégzését követően azok eredményét, esetleges sikertelenségét, illetve a várttól eltérő eredményt és annak okait.

(5) A cselekvőképtelen, a korlátozottan cselekvőképes kiskorú és a cselekvőképességében bármely ügycsoport tekintetében részlegesen korlátozott betegnek is joga van a korának és pszichés állapotának megfelelő tájékoztatáshoz.

(6) A betegnek joga van megismerni az ellátásában közvetlenül közreműködő személyek nevét, szakképesítését és beosztását.

(7) A tájékoztatáshoz fűződő jogok gyakorlásához szükséges feltételeket a fenntartó biztosítja.

(8) A betegnek joga van arra, hogy számára érthető módon kapjon tájékoztatást, figyelemmel életkorára, iskolázottságára, ismereteire, lelkiállapotára, e tekintetben megfogalmazott kívánságára, valamint arra, hogy a tájékoztatáshoz szükség esetén és lehetőség szerint tolmácsot vagy jelnyelvi tolmácsot biztosítsanak.

(8a) Ha a betegnek az egészségügyi ellátással összefüggő döntései meghozatalában a támogatott döntéshozatalról szóló törvény szerinti támogatója van, a beteg kérelmére a tájékoztatás során biztosítani kell támogatója jelenlétét.

(9) Az orvos a vizsgálatot megelőzően köteles a beteget - amennyiben állapota lehetővé teszi - arról tájékoztatni, hogy a vizsgálat és az azt követő ellátás térítési díját meg kell téríteni, ha a vizsgálat eredménye szerint sürgős szükség nem áll fenn és az ellátás költségének fedezete a központi költségvetésben és az Egészségbiztosítási Alapon keresztül sincs biztosítva.

(10) A (2) bekezdés szerinti részletes tájékoztatást homeopátiás gyógyszer ajánlása esetén írásban is a beteg rendelkezésére kell bocsátani.

14. § (1) A cselekvőképes beteg a tájékoztatásáról lemondhat, kivéve, ha betegsége természetét ismernie kell ahhoz, hogy mások egészségét ne veszélyeztesse. Ha a beavatkozásra a beteg kezdeményezésére és nem terápiás célból kerül sor, a tájékoztatásról való lemondás csak írásban érvényes.

(2) Az (1) bekezdés szerinti rendelkezéseket a 16. életévét betöltött kiskorú személy esetén is alkalmazni kell.

(3) A tájékoztatás joga a beteget akkor is megilleti, ha beleegyezése egyébként nem feltétele a gyógykezelés megkezdésének.

Az önrendelkezéshez való jog

15. § (1) A beteget megilleti az önrendelkezéshez való jog, amely kizárólag törvényben meghatározott esetekben és módon korlátozható.

(2) Az önrendelkezési jog gyakorlása keretében a beteg szabadon döntheti el, hogy kíván-e egészségügyi ellátást igénybe venni, illetve annak során mely beavatkozások elvégzésébe egyezik bele, illetve melyeket utasít vissza, figyelembe véve a 20. §-ban előírt korlátozásokat.

(3) A betegnek joga van arra, hogy a kivizsgálását és kezelését érintő döntésekben részt vegyen. Az e törvényben foglalt kivételektől eltekintve bármely egészségügyi beavatkozás elvégzésének feltétele, hogy ahhoz a beteg megítévesztéstől, fenyegetéstől és kényszertől mentes, megfelelő tájékoztatáson alapuló beleegyezését (a továbbiakban: beleegyezését) adja.

(3a) Ha a betegnek az egészségügyi ellátással összefüggő döntései meghozatalában a támogatott döntéshozatalról szóló törvény szerinti támogatója van, a beteg kérelmére biztosítani kell, hogy a támogató - a 27. §-ban foglaltak betartásával - a beleegyezés megadása során jelen lehessen, azzal kapcsolatban a beteggel egyeztethessen.

(4) A beteg a (3) bekezdésben foglalt beleegyezését szóban, írásban vagy ráutaló magatartással megadhatja, kivéve, ha e törvény eltérően nem rendelkezik.

(5) Az invazív beavatkozásokhoz és a 197. § szerinti önkéntes gyógykezelésbe vételhez a beteg írásbeli vagy - amennyiben erre nem képes - két tanú együttes jelenlétében, szóban vagy más módon megtett nyilatkozata szükséges.

(6) A beteg a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezését bármikor visszavonhatja. A beleegyezés alapos ok nélküli visszavonása esetén azonban kötelezhető az ennek következtében felmerült és indokolt költségek megtérítésére.

16. § (1) A cselekvőképes beteg - ha e törvény eltérően nem rendelkezik - közokiratban, teljes bizonyító erejű magánokiratban vagy - írásképtelensége esetén - két tanú együttes jelenlétében megtett nyilatkozattal

a) megnevezheti azt a cselekvőképes személyt, aki jogosult helyette a beleegyezés, illetve a visszautasítás jogát gyakorolni, illetve, akit a 13. § alapján tájékoztatni kell,

b) az a) pontban meghatározott személy megjelölésével vagy anélkül a (2) bekezdés szerinti személyek közül bárkit kizárhat a beleegyezés és a visszautasítás jogának helyette történő gyakorlásából, illetve a 13. § szerinti tájékoztatásból.

(2) Amennyiben a beteg cselekvőképtelen és nincs az (1) bekezdés a) pontja alapján nyilatkozattételre jogosult személy, a beleegyezés és a visszautasítás jogának a (4) bekezdésben foglalt korlátok közötti gyakorlására - az (1) bekezdés b) pontjában foglaltak figyelembevételével - a megjelölt sorrendben az alábbi személyek jogosultak:

a) a beteg törvényes képviselője, ennek hiányában

b) a beteggel közös háztartásban élő, cselekvőképes

ba) házastársa vagy élettársa, ennek hiányában

bb) gyermeke, ennek hiányában

bc) szülője, ennek hiányában

bd) testvére, ennek hiányában

be) nagyszülője, ennek hiányában

bf) unokája;

c) a b) pontban megjelölt hozzátartozója hiányában a beteggel közös háztartásban nem élő, cselekvőképes

ca) gyermeke, ennek hiányában

cb) szülője, ennek hiányában

cc) testvére, ennek hiányában

cd) nagyszülője, ennek hiányában

ce) unokája.

(3) Az egy sorban nyilatkozattételre jogosultak ellentétes nyilatkozata esetén a beteg

egészségi állapotát várhatóan legkedvezőbben befolyásoló döntést kell figyelembe venni.

(4) A (2) bekezdés szerinti személyek nyilatkozata - kizárólag a 13. §-ban foglalt tájékoztatást követően - a kezelőorvos által javasolt invazív beavatkozásokhoz történő beleegyezésre terjedhet ki. E nyilatkozat azonban - a 20. § (3) bekezdése szerinti eset kivételével - a beavatkozással fölmerülő kockázatoktól eltekintve nem érintheti hátrányosan a beteg egészségi állapotát, így különösen nem vezethet súlyos vagy maradandó egészségkárosodáshoz. A nyilatkozatról a beteget cselekvőképessé válását követően azonnal tájékoztatni kell.

(5) Az egészségügyi ellátással kapcsolatos döntésekben a cselekvőképtelen, illetve a korlátozottan cselekvőképes kiskorú és a cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott beteg véleményét a szakmailag lehetséges mértékig figyelembe kell venni abban az esetben is, ha a beleegyezés, illetve a visszautasítás jogát a (2) bekezdés szerinti személy gyakorolja.

(6) Az (1) bekezdés szerinti rendelkezéseket a 16. életévét betöltött kiskorú személy esetén is alkalmazni kell.

(7) A (4) bekezdés rendelkezéseit

a) a korlátozottan cselekvőképes kiskorú és a cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott beteg törvényes képviselője és

b) az a) pontban meghatározott beteg által a 16. § (1) bekezdés a) pontja alapján megnevezett személy nyilatkozatára is alkalmazni kell.

17. § (1) A beteg beavatkozásokba történő beleegyezését vélelmezni kell, ha a beteg egészségi állapota következtében beleegyező nyilatkozat megtételére nem képes, és

a) a 16. § (1) bekezdés a) pontja szerinti személy nyilatkozatának beszerzése késsedelemmel járna;

b) invazív beavatkozások esetén akkor, ha a 16. § (1) bekezdés a) pontja vagy a 16. § (2) bekezdése szerinti személy nyilatkozatának beszerzése késsedelemmel járna és a beavatkozás késsedelmes elvégzése a beteg egészségi állapotának súlyos vagy maradandó károsodásához vezetne.

(2) A beteg beleegyezésére nincs szükség abban az esetben, ha az adott beavatkozás vagy intézkedés elmaradása

a) mások - ideértve a 24. hetet betöltött magzatot is - egészségét vagy testi épségét súlyosan veszélyezteti, továbbá

b) ha - a 20-23. §-okra is figyelemmel - a beteg közvetlen életveszélyben van.

18. § (1) Amennyiben egy invazív beavatkozás során annak olyan kiterjesztése válik szükségessé, amely előre nem volt látható, az erre irányuló beleegyezés hiányában a beavatkozás kiterjesztése - a (2) bekezdés szerinti eset kivételével - csak akkor végezhető el, ha

a) azt sürgős szükség fennállása indokolja, vagy

b) ennek elmaradása a beteg számára aránytalanul súlyos terhet jelentene.

(2) Amennyiben a beavatkozás (1) bekezdés szerinti kiterjesztése a beteg valamely szervének vagy testrészének elvesztéséhez vagy funkciójának teljes kieséséhez vezetne, a beavatkozás kiterjesztése - az abba történő beleegyezés hiányában - csak közvetlen életveszély fennállása esetén vagy az (1) bekezdés b) pontja szerinti esetben végezhető el.

19. § (1) A beteg írásbeli beleegyezése szükséges bármely - a beavatkozással összefüggésben - életében eltávolított sejtjének, sejtalkotórészének, szövetének, szervének, testrészének - egészségügyi ellátásával össze nem függő - bármilyen célú felhasználásához. Nem kell a beteg beleegyezése ezen anyagok szokásos módon történő megsemmisítéséhez.

(2) A betegnek - e törvény keretei között - joga van arra, hogy halála esetére rendelkezzen a holttestét érintő beavatkozásokról. A beteg e törvény rendelkezései szerint megtilthatja, hogy holttestéből szervet és szövetet átültetés, egyéb gyógyító célú felhasználás, kutatás vagy

oktatás céljából eltávolítsanak.

Az ellátás visszautasításának joga

20. § (1) A cselekvőképes beteget - a (2)-(3) bekezdésekben foglaltakra tekintettel, illetőleg a (6) bekezdésben foglalt eset kivételével - megilleti az ellátás visszautasításának joga, kivéve, ha annak elmaradása mások életét vagy testi épségét veszélyeztetné.

(2) A beteg minden olyan ellátást, amelynek elmaradása esetén egészségi állapotában várhatóan súlyos vagy maradandó károsodás következne be, csak közokiratban vagy teljes bizonyító erejű magánokiratban, illetve írásképtelensége esetén két tanú együttes jelenlétében utasíthat vissza. Ez utóbbi esetben a visszautasítást az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell, amelyet a tanúk aláírásukkal hitelesítenek.

(3) A betegség természetes lefolyását lehetővé téve az életfenntartó vagy életmentő beavatkozás visszautasítására csak abban az esetben van lehetőség, ha a beteg olyan súlyos betegségben szenved, amely az orvostudomány mindenkori állása szerint rövid időn belül - megfelelő egészségügyi ellátás mellett is - halálhoz vezet és gyógyíthatatlan. Az életfenntartó, illetve életmentő beavatkozás visszautasítása a (2) bekezdés szerinti alaki előírások betartásával történhet.

(4) A (3) bekezdés szerinti visszautasítás csak akkor érvényes, ha egy háromtagú orvosi bizottság a beteget megvizsgálja és egybehangzóan, írásban nyilatkozik arról, hogy a beteg döntését annak következményei tudatában hozta meg, illetve, hogy a (3) bekezdés szerinti feltételek fennállnak, továbbá a beteg az orvosi bizottság nyilatkozatát követő 3. napon - két tanú előtt - ismételten kinyilvánítja a visszautasításra irányuló szándékát. Amennyiben a beteg nem járul hozzá az orvosi bizottság vizsgálatához, a kezelés visszautasítására vonatkozó nyilatkozata nem vehető figyelembe.

(5) A (4) bekezdés szerinti bizottság tagjai a beteg kezelőorvosa, egy - a beteg gyógykezelésében részt nem vevő -, a betegség jellegének megfelelő szakorvos, valamint egy pszichiáter szakorvos.

(6) A beteg nem utasíthatja vissza az életfenntartó vagy életmentő beavatkozást, ha várandós és előre láthatóan képes a gyermek kihordására.

(7) A (2)-(3) bekezdések szerinti visszautasítás esetén meg kell kísérelni a beteg döntése hátterében lévő okok - személyes beszélgetés alapján történő - feltárását és a döntés megváltoztatását. Ennek során a 13. § szerinti tájékoztatáson túl ismételten tájékoztatni kell a beavatkozás elmaradásának következményeiről.

(8) A beteg a visszautasításra vonatkozó nyilatkozatát bármikor, alaki kötöttség nélkül visszavonhatja.

21. § (1) Cselekvőképtelen beteg, korlátozottan cselekvőképes kiskorú és a cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott beteg esetén a 20. § (2) bekezdése szerinti ellátás nem utasítható vissza.

(1a) Korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen kiskorú esetén a háziorvosi, házi gyermekorvosi és a védőnői egészségügyi szolgáltatás nem utasítható vissza. Nem minősül az ellátás visszautasításának, ha a korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen kiskorú törvényes képviselője az egészségügyi alapellátásról szóló törvény szerint a háziorvos, illetve házi gyermekorvos választásának jogát gyakorolja.

(2) Ha cselekvőképtelen beteg, továbbá korlátozottan cselekvőképes kiskorú és a cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott beteg esetén a 20. § (3) bekezdése szerinti ellátás visszautasítására kerül sor, az egészségügyi szolgáltató kérelmet terjeszt elő a beleegyezés bíróság általi pótlása iránt. A kezelőorvos a bíróság jogerős határozatának meghozataláig köteles a beteg egészségi állapota által indokolt ellátások megtételére. Közvetlen életveszély esetén a szükséges beavatkozások elvégzéséhez bírósági nyilatkozatpótlásra nincs szükség.

(3) A kezelőorvos a (2) bekezdésben foglalt kötelezettsége teljesítése érdekében - szükség

esetén - igénybe veheti a rendőrhatalóság közreműködését.

(4) A (2) bekezdésben meghatározott nyilatkozat pótlására irányuló eljárás polgári nemperes eljárás, amely a járásbíró hatáskörébe tartozik. Az eljárásban a bíróság soron kívül jár el. Az eljárás tárgyi költségmentes. Ha e törvényből, illetve az eljárás nemperes jellegéből más nem következik, a bírósági eljárásban a polgári perrendtartásról szóló törvény szabályait és a bírósági polgári nemperes eljárásokban alkalmazandó szabályokról, valamint egyes bírósági nemperes eljárásokról szóló törvénynek a bírósági polgári nemperes eljárásokra vonatkozó általános rendelkezéseit kell megfelelően alkalmazni.

22. § (1) A cselekvőképes személy - későbbi esetleges cselekvőképzetlensége esetére - közokiratban visszautasíthat

a) a 20. § (1) bekezdése szerinti egyes vizsgálatokat, beavatkozásokat,

b) a 20. § (3) bekezdése szerinti beavatkozásokat, valamint

c) egyes életfenntartó, életmentő beavatkozásokat, ha gyógyíthatatlan betegségben szenved és betegsége következtében önmagát fizikailag ellátni képtelen, illetve fájdalmai megfelelő gyógykezeléssel sem enyhíthetők.

(2) A cselekvőképes személy - cselekvőképzetlensége esetére - közokiratban megnevezheti azt a cselekvőképes személyt, aki az (1) bekezdés szerinti jogát helyette gyakorolhatja.

(3) Az (1)-(2) bekezdés szerinti nyilatkozatot a beteg bármikor - cselekvőképességére, illetve alaki kötöttségre tekintet nélkül - visszavonhatja.

(4) A (2) bekezdés szerinti cselekvőképes személy beavatkozást visszautasító nyilatkozata esetén a 20. § (4) bekezdése szerinti bizottság nyilatkozik, hogy

a) az (1) bekezdésben foglalt feltételek fennállnak, továbbá

b) a (2) bekezdés szerinti személy döntését annak következményei tudatában hozta meg.

23. § (1) A 20. § (3) bekezdése szerinti beavatkozás megszüntetésére, illetve mellőzésére csak abban az esetben kerülhet sor, ha a beteg erre irányuló akarata világosan és meggyőző módon kideríthető. Kétség esetén a beteg később tett, személyes nyilatkozatát kell figyelembe venni; ennek hiányában az életfenntartó, illetve életmentő beavatkozás elvégzéséhez történő beleegyezését vélelmezni kell.

(2) A beteget, illetve a 22. § (2) bekezdés szerinti személyt az ellátás visszautasítása során nem szabad semmilyen eszközzel döntésének megváltoztatására kényszeríteni. A beteg a 20. § (3) bekezdése szerinti beavatkozás visszautasítása esetén is jogosult szenvedéseinek enyhítésére, fájdalmainak csökkentésére irányuló ellátásra.

Az egészségügyi dokumentáció megismerésének joga

24. § (1) A beteg jogosult megismerni a róla készült egészségügyi dokumentációban szereplő adatait, illetve joga van ahhoz, hogy - a 135. §-ban foglaltak figyelembevételével - egészségügyi adatairól tájékoztatást kérjen.

(2) Az egészségügyi dokumentációval az egészségügyi szolgáltató, az abban szereplő adattal a beteg rendelkezik.

(3) A beteg jogosult

a) a gyógykezeléssel összefüggő adatainak kezeléséről tájékoztatást kapni,

b) a rá vonatkozó egészségügyi adatokat megismerni,

c) az egészségügyi dokumentációba betekinteni, valamint azokról kivonatot vagy másolatot készíteni vagy saját költségére másolatot kapni,

d) a fekvőbeteg-gyógyintézetből történő elbocsátásakor a 137. § a) pontja szerinti zárójelentést kapni,

e) a 137. § b) pontjában foglaltak szerint a járóbeteg-szakellátási tevékenység befejezésekor ambuláns ellátási lapot kapni,

f) egészségügyi adatairól - saját költségére - összefoglaló vagy kivonatos írásos véleményt kapni.

(4) A beteg jogosult az általa pontatlannak vagy hiányosnak vélt - rá vonatkozó - egészségügyi dokumentáció kiegészítését, kijavítását kezdeményezni, amelyet a kezelőorvos,

illetve más adatkezelő a dokumentációra saját szakmai véleményének feltüntetésével jegyez rá. A hibás egészségügyi adatot az adatfelvételt követően törölni nem lehet, azt úgy kell kijavítani, hogy az eredetileg felvett adat megállapítható legyen.

(5) Amennyiben a betegről készült egészségügyi dokumentáció más személy magántitokhoz való jogát érintő adatokat is tartalmaz, annak csak a betegre vonatkozó része tekintetében gyakorolható a betekintési, illetve a (3) bekezdésben említett egyéb jogosultság.

(6) Cselekvőképtelen beteg dokumentációjába való betekintési jog a 16. § (1) és (2) bekezdése szerinti személyt, korlátozottan cselekvőképes kiskorú és cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott személy dokumentációjába való betekintési jog a beteget, a 16. § (1) bekezdés a) pontja szerint megnevezett személyt, ilyen személy hiányában a törvényes képviselőt illeti meg.

(7) A beteg jogosult az adott betegségével kapcsolatos egészségügyi ellátásának ideje alatt az általa meghatározott személyt írásban felhatalmazni a rá vonatkozó egészségügyi dokumentációba való betekintésre, illetve arra, hogy azokról másolatot készíttessen.

(8) A beteg egészségügyi ellátásának befejezését követően csak a beteg által adott teljes bizonyító erővel rendelkező magánokiratban felhatalmazott személy jogosult az egészségügyi dokumentációba való betekintésre, és arról másolat készítésére.

(9) A beteg életében, illetőleg halálát követően házastársa, egyeneságbeli rokona, testvére, valamint élettársa - írásos kérelme alapján - akkor is jogosult az egészségügyi adat megismerésére, ha

a) az egészségügyi adata

aa) a házastárs, az egyeneságbeli rokon, a testvér, illetve az élettárs, valamint leszármazóik életét, egészségét befolyásoló ok feltárása, illetve

ab) az aa) pont szerinti személyek egészségügyi ellátása céljából van szükség; és

b) az egészségügyi adat más módon való megismerése, illetve az arra való következtetés nem lehetséges.

(10) A (9) bekezdés szerinti esetben csak azoknak az egészségügyi adatoknak a megismerése lehetséges, amelyek a (9) bekezdés a) pontja szerinti okkal közvetlenül összefüggésbe hozhatók. Az egészségügyi adatokra vonatkozó tájékoztatást a beteg kezelőorvosa, illetve az egészségügyi szolgáltató orvosszakmai vezetője adja meg, az orvosi tájékoztatásra vonatkozó előírásoknak megfelelően, - szükség esetén - a kérelmező kezelőorvosával való szakmai konzultáció alapján.

(11) A beteg halála esetén törvényes képviselője, közeli hozzátartozója, valamint örököse - írásos kérelme alapján - jogosult a halál okával összefüggő vagy összefüggésbe hozható, továbbá a halál bekövetkezését megelőző gyógykezeléssel kapcsolatos egészségügyi adatokat megismerni, az egészségügyi dokumentációba betekinteni, valamint azokról kivonatot, másolatot készíteni vagy saját költségére másolatot kapni.

(12) Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezelésének és védelmének részletes szabályait külön törvény állapítja meg.

(13) Az egészségügyi dokumentációt nyilvántartó szervet a Kormány rendeletben jelöli ki.

Az orvosi titoktartáshoz való jog

25. § (1) A beteg jogosult arra, hogy az egészségügyi ellátásában részt vevő személyek az ellátása során tudomásukra jutott egészségügyi és személyes adatait (a továbbiakban: orvosi titok) csak az arra jogosulttal közöljék, és azokat bizalmasan kezeljék.

(2) A betegnek joga van arról nyilatkozni, hogy betegségéről, annak várható kimeneteléről kiknek adható felvilágosítás, illetve kiket zár ki egészségügyi adatainak részleges vagy teljes megismeréséből.

(3) Az érintett beteg egészségügyi adatait annak hozzájárulása hiányában is közölni kell, amennyiben ezt

a) törvény elrendeli,

b) mások életének, testi épségének és egészségének védelme szükségessé teszi.

(4) Az érintett beteg hozzájárulása nélkül a beteg további ápolását, gondozását végző személlyel közölni lehet azokat az egészségügyi adatokat, amelyek ismeretének hiánya a beteg egészségi állapotának károsodásához vezethet.

(5) A betegnek joga van ahhoz, hogy vizsgálata és gyógykezelése során csak azok a személyek legyenek jelen, akiknek részvétele az ellátásban szükséges, illetve azok, akiknek jelenlétéhez a beteg hozzájárult, kivéve, ha törvény másként nem rendelkezik.

(6) A betegnek joga van ahhoz, hogy vizsgálatára és kezelésére olyan körülmények között kerüljön sor, hogy azt belegegyezése nélkül mások ne láthassák, illetve ne hallhassák, kivéve, ha a sürgős szükség és a veszélyeztető állapot esetén ez elkerülhetetlen.

(7) A betegnek joga van megnevezni azt a személyt, akit fekvőbeteg-gyógyintézetbe történő elhelyezéséről, egészségi állapotának alakulásáról értesíthetnek, illetve joga van bármely személyt ebből kizárni. A beteg által megnevezett személyt a fekvőbeteg-gyógyintézet köteles értesíteni a beteg elhelyezéséről és annak megváltoztatásáról, valamint egészségi állapotának jelentős mértékű változásáról.

A beteg kötelezettségei

26. § (1) A beteg az egészségügyi szolgáltatás igénybevételekor köteles tiszteletben tartani az erre vonatkozó jogszabályokat és az egészségügyi szolgáltató működési rendjét.

(2) A beteg - amennyiben ezt egészségi állapota lehetővé teszi - köteles az ellátásban közreműködő egészségügyi dolgozókkal képességei és ismeretei szerint együttműködni:

a) tájékoztatni őket mindarról, amely szükséges a kórisme megállapításához, a megfelelő kezelési terv elkészítéséhez és a beavatkozások elvégzéséhez, így különösen minden korábbi betegségről, gyógykezeléséről, gyógyszer vagy gyógyhatású készítmény szedéséről, egészségkárosító kockázati tényezőiről,

b) tájékoztatni őket - saját betegségével összefüggésben - mindarról, amely mások életét vagy testi épségét veszélyeztetheti, így különösen a fertőző betegségekről és a foglalkozás végzését kizáró megbetegedésekről és állapotokról,

c) az egészségügyért felelős miniszter (a továbbiakban: miniszter) rendeletében foglalt fertőző betegségek esetén megnevezni azon személyeket, akiktől a fertőző betegséget megkaphatta, illetve akiket megfertőzhetett,

d) tájékoztatni őket minden, az egészségügyi ellátást érintő, általa korábban tett jognyilatkozatáról,

e) a gyógykezelésével kapcsolatban tőlük kapott rendelkezéseket betartani,

f) a gyógyintézet házirendjét betartani,

g) a jogszabály által előírt térítési díjat megfizetni,

h) jogszabályban előírt személyes adatait hitelt érdemlően igazolni.

(3) A beteg köteles a jogszabály által előírt vagy a jogszabály alapján a szolgáltató által megállapított térítési díjat megfizetni.

27. § (1) A beteg és hozzátartozói jogaik gyakorlása során kötelesek tiszteletben tartani más betegek jogait.

(2) A beteg és hozzátartozói jogainak gyakorlása nem sértheti az egészségügyi dolgozóknak törvényben foglalt jogait.

(3) A betegjogok gyakorlásának módját - e törvény keretei között, ideértve a leletkiadás rendjét is - a szolgáltató működési rendje (gyógyintézet házirendje) szabályozza.

3. Cím

A beteg jogainak érvényesítése

28. § Az egészségügyi szolgáltató köteles a beteget - egészségi állapotától függően - a felvételekor, illetőleg az ellátás előtt tájékoztatni a betegjogokról, azok érvényesítésének lehetőségeiről, illetve a gyógyintézet házirendjéről. E rendelkezés megfelelően alkalmazandó az önrendelkezési jog gyakorlására jogosult egyéb személy vonatkozásában is.

A beteg panaszainak kivizsgálása

29. § (1) A beteg jogosult az egészségügyi ellátással kapcsolatban az egészségügyi szolgáltatónál, illetve fenntartójánál panaszt tenni.

(2) Az egészségügyi szolgáltató, illetve a fenntartó köteles a panaszt kivizsgálni, és ennek eredményéről a beteget a lehető legrövidebb időn belül, de legfeljebb harminc munkanapon belül írásban tájékoztatni. A panaszjog gyakorlása nem érinti a betegnek azon jogát, hogy a külön jogszabályokban meghatározottak szerint - a panasz kivizsgálása érdekében - a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőt foglalkoztató szervhez és más szervekhez forduljon. Erre a körülményre a szolgáltató köteles a beteg figyelmét felhívni.

(3) A panasz kivizsgálásának részletes szabályait az egészségügyi szolgáltató belső szabályzatban rögzíti.

(4) A panaszokat nyilván kell tartani és a panasszal, illetve annak kivizsgálásával összefüggő iratokat 5 évig meg kell őrizni.

29/A. §

A betegjogi képviselő és a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőt foglalkoztató szerv

30. § (1) A betegjogi képviselőt az egészségügyért felelős miniszter által vezetett minisztérium (a továbbiakban: a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőt foglalkoztató szerv) foglalkoztatja.

(1a) A betegjogi képviselő csak olyan személy lehet, aki büntetlen előéletű, nem áll egészségügyi tevékenység gyakorlását kizáró foglalkozástól eltiltás hatálya alatt, felsőfokú végzettséggel rendelkezik, valamint megfelel a jogszabályban meghatározott képesítési és összeférhetetlenségi szabályoknak. A betegjogi képviselő a (2)-(5) bekezdésben foglaltaknak megfelelően ellátja a betegek e törvényben és a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőt foglalkoztató szervről szóló jogszabályban meghatározott jogainak védelmét és segíti őket e jogaik megismerésében és érvényesítésében.

(2) A betegjogi képviselő tevékenysége különösen az alábbiakat foglalja magában:

a) segíti a beteget az egészségügyi dokumentációhoz való hozzájutásban, azzal kapcsolatos megjegyzések, kérdések feltételében,

b) segít a betegnek panasza megfogalmazásában, kezdeményezheti annak kivizsgálását,

c) a beteg írásbeli meghatalmazása alapján panaszt tehet az egészségügyi szolgáltató vezetőjénél, fenntartójánál, illetve - a beteg gyógykezelésével összefüggő ügyekben - eljár az arra hatáskörrel és illetékességgel rendelkező hatóságnál, és ennek során képviseli a beteget,

d) rendszeresen tájékoztatja az egészségügyi dolgozókat a betegjogokra vonatkozó szabályokról, azok változásáról, illetve a betegjogok érvényesüléséről az egészségügyi szolgáltatónál.

(3) A betegjogi képviselő egyedi ügyekben - a (6) bekezdésben foglalt kivétellel - kizárólag a betegtől kapott meghatalmazás keretei között járhat el.

(4) A betegjogi képviselő a tevékenysége során az egészségügyi szolgáltató működésével kapcsolatban észlelt jogsértő gyakorlatra és egyéb hiányosságokra köteles felhívni a

szolgáltató vezetőjének, illetve fenntartójának a figyelmét, és azok megszüntetésére javaslatot tesz. A felhívás eredménytelensége esetén a betegjogi képviselő jogosult az illetékes szervhez, illetve személyhez fordulni.

(5) A betegjogi képviselő különös figyelmet fordít az életkoruk, testi vagy szellemi fogyatékoságuk, egészségi állapotuk, illetve társadalmi-szociális helyzetük miatt kiszolgáltatott helyzetben lévők betegjogi védelmére, valamint az egyenlő bánásmód követelményének érvényesítésével kapcsolatos panaszokra, meghatalmazás alapján képviseli a beteget a követelmény megsértésének megállapítására irányuló hatósági eljárás során.

(6) A betegjogi képviselő a beteg tartós, a betegjogi képviselő eljárásának megindítását is korlátozó, egészségügyi okból történő akadályoztatása esetén a beteg hozzátartozójának meghatalmazása alapján is eljárhat.

31. § (1) A betegjogi képviselő - az ellátás zavartalanságát nem veszélyeztetve - illetékességi körében jogosult:

- a) az egészségügyi szolgáltató működési területére belépni,
- b) a vonatkozó iratokba betekinteni,
- c) az egészségügyben dolgozókhoz kérdést intézni.

(2) A betegjogi képviselő köteles a betegre vonatkozó orvosi titkot megtartani, és a beteg személyes adatait a vonatkozó jogszabályok szerint kezelni.

(3)

31/A. § (1) Azt a tényt, hogy büntetlen előéletű és nem áll egészségügyi tevékenység gyakorlását kizáró foglalkozástól eltiltás hatálya alatt

a) a betegjogi képviselői munkakör betöltésére pályázatot benyújtó személy a pályázat benyújtásával egyidejűleg,

b) a betegjogi képviselő - tevékenysége gyakorlásának időtartama alatt - a jogszabály szerint a betegjogi képviselő foglalkoztatását ellátó szerv (a továbbiakban: a betegjogi képviselőt foglalkoztató szerv) írásbeli felhívására, a felhívástól számított tizenöt munkanapon belül, ha e határidőn belül a betegjogi képviselőn kívül álló ok miatt nem lehetséges, az ok megszűnését követően haladéktalanul hatósági bizonyítvánnyal igazolja.

(2) A betegjogi képviselőt foglalkoztató szerv a betegjogi képviselő tevékenysége gyakorlásának időtartama alatt írásban, a mulasztás jogkövetkezményeinek ismertetésével felhívhatja a betegjogi képviselőt annak igazolására, hogy büntetlen előéletű és nem áll egészségügyi tevékenység gyakorlását kizáró foglalkozástól eltiltás hatálya alatt. Ha a betegjogi képviselő igazolja, hogy büntetlen előéletű és nem áll egészségügyi tevékenység gyakorlását kizáró foglalkozástól eltiltás hatálya alatt, a betegjogi képviselőt foglalkoztató szerv az igazolás céljából kiállított hatósági bizonyítvány kiadása iránti eljárásért megfizetett igazgatási szolgáltatási díjat a betegjogi képviselő részére megtéríti.

(3) A betegjogi képviselő megbízatását a betegjogi képviselőt foglalkoztató szerv megszünteti, ha

a) a betegjogi képviselő az (1) bekezdés b) pontjában foglalt kötelezettségének az ismételt szabályszerű felhívástól számított tizenöt munkanapon belül sem tesz eleget és nem bizonyítja, hogy a kötelezettség elmulasztása rajta kívül álló ok következménye, az ismételt felhívástól számított tizenötödik munkanapon,

b) a betegjogi képviselőt foglalkoztató szerv az igazolás céljából kiállított hatósági bizonyítvány tartalma alapján megállapítja, hogy a betegjogi képviselő büntetett előéletű, vagy az egészségügyi tevékenység gyakorlását kizáró foglalkozástól eltiltás hatálya alatt áll, e megállapításnak a betegjogi képviselő részére történő kézbesítése napján.

(4) Az (1) bekezdés alapján megismert személyes adatokat a betegjogi képviselőt foglalkoztató szerv

- a) a betegjogi képviselői munkakör betöltésére benyújtott pályázat elbírálásáig,
- b) a betegjogi képviselő megbízatása megszűnéséig kezeli.

32. § (1) A betegjogi képviselő a betegjogi képviselői feladatainak ellátásával összefüggő tevékenységével kapcsolatban a büntetőjogi védelem szempontjából közfeladatot ellátó személynek minősül.

(2) A betegjogi képviselő nem állhat azzal az egészségügyi szolgáltatóval munkavégzésre irányuló jogviszonyban, amely az általa képviselendő betegek részére egészségügyi szolgáltatást nyújt.

33. § (1) Az egészségügyi szolgáltató és a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőt foglalkoztató szerv biztosítja, hogy a betegek és hozzátartozóik a betegjogi képviselőt ellátó személy(ek) kilétét és elérésük módját megismerhessék.

(2) Az egészségügyi szolgáltató vezetője, illetve az egészségügyi szolgáltató fenntartója harminc munkanapon belül érdemben megvizsgálja a betegjogi képviselő észrevételeit és azzal kapcsolatos állásfoglalásáról a betegjogi képviselő útján tájékoztatja a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőt foglalkoztató szervet.

33/A. § (1) Törvényben meghatározott betegjogi, ellátottjogi, gyermekjogi képviselői tevékenységet az végezhet, aki megfelel a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőt foglalkoztató szerv feladat- és hatásköréről szóló kormányrendeletben foglaltak szerinti feltételeknek és a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőt foglalkoztató szervvel munkavégzésre irányuló jogviszonyban áll.

(2) A betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőt foglalkoztató szerv feladat- és hatásköréről szóló kormányrendeletben foglaltak szerint a Kormány által kijelölt szerv nyilvántartást vezet a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőkről.

(3) A nyilvántartás tartalmazza a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselő családi és utónevét, születési nevét, születési helyét és idejét, az anyja születési családi és utónevét, lakóhelyét és tartózkodási helyét, állampolgárságát, a képesítésére vonatkozó adatot, valamint a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőt foglalkoztató szerv feladat- és hatásköréről szóló kormányrendelet szerinti további adatokat.

(4) A nyilvántartásban külön kell feltüntetni azokat a betegjogi, ellátottjogi, illetve gyermekjogi képviselőket, akik e tevékenységet végzik és azokat, akik a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőt foglalkoztató szerv feladat- és hatásköréről szóló kormányrendelet szerinti tanfolyamot elvégezték, de a tevékenységet nem végzik.

33/B. § Az Integrált Jogvédelmi Szolgálatot vezető jogvédelmi biztos helyettes államtitkári illetményre és juttatásokra jogosult.

A közvetítői tanács

34. § (1) A beteg és az egészségügyi szolgáltató között felmerülő jogviták peren kívüli megoldására a felek együttesen kezdeményezhetik a jogvita közvetítői eljárás keretében történő rendezését.

(2) A közvetítői tanács összetételét, a közvetítői eljárás rendjét külön törvény szabályozza.

