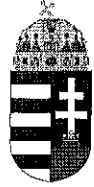


KDK/698-7/2016



Országos Egészségbiztosítási Pénztár

Nyugat-dunántúli Területi Hivatalának Zala Megyei Irodája
Egészségbiztosítási Szakellenőrzési és Orvosszakértői Osztály
8900 Zalaegerszeg, Kossuth Lajos utca 9-11. Postacím: 8901 Zalaegerszeg, Pf. 1328.
Telefon: (92) 320-660/2231 Telefax: (92) 325-838



J E G Y Z Ő K Ö N Y V

Nyt. szám: E7312/93-12/2016.

OEP Nyt. szám: E034/7-2/2016.

Az ellenőrzés helye: Kanizsai Dorottya Kórház hivatalos helyisége, Nagykanizsa, Szekeres J. u. 2-8.

Az ellenőrzés kezdete és vége (dátum/időpont): 2016.03.29-04.07.

Szolgáltató neve, címe: Kanizsai Dorottya Kórház, 8800 Nagykanizsa, Szekeres J. u. 2-8.

OEP kódja: 19-2747

Ellenőrzött szolgálat (rendelés/osztály) megnevezése: Neurológia és Stroke Osztály

Szolgálat kódja: 200210901

Jelen vannak /név, beosztás/:

Szolgáltató részéről:

Dr. Brünner Szilveszter főigazgató

Hivatal részéről:

Dr. Keserű Gábor osztályvezető, Dr. Bedőcs Ágota ellenőrző-szakértő főorvos, Kántorné Horváth Andrea és Laukó Cecília egészségügyi szakellenőr

Ellenőrzés típusa: OEP által elrendelt bázisellenőrzés keretében fekvőbeteg teljesítményellenőrzés

Ellenőrzés oka/célja: fekvőbeteg ellátásban jelentett ellátások validitásának vizsgálata

Ellenőrzött dokumentáció: manuálisan vezetett betegdokumentáció

Ellenőrzött időszak: 2014. május 12-16. között történt betegfelvételek

Jogsabályi hivatkozás:

- A kötelező egészségbiztosítás ellátásáról szóló 1997. évi LXXXIII. tv.,
- 217/1997. (XII.01.) Kormányrendelet,
- Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. tv.,
- Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III.03.) Kormányrendelet,
- 1997. évi LXXX. tv. a társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről,
- 9/1993. (IV.2.) NM rendelet az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről,
- Érvényes finanszírozási szerződés,
- 10/2012. (II.28.) NEFMI rendelet az Egészségbiztosítási Alap terhére finanszírozható homogén betegségcsoportok kódolási és besorolási szabályairól.

(Handwritten signatures and initials)



Az ellenőrzés összefoglaló megállapításai:

Az OEP által elrendelt bázisellenőrzés keretében a Kanizsai Dorottya Kórház Neurológia és Stroke Osztály ellátásaira vonatkozóan az ellenőrzést elvégeztük, mely során áttekintettük a rendelkezésünkre bocsátott iratokat (zárójelentések, lát-és kórlapok, napi észlelőlapok, diagnosztikai leletek, stb). Az OEP által rendelkezésünkre bocsátott adatlapok és a kórlapokban lévő adatlapok tartalma minden esetben egyező volt.

16 törzsszámhoz tartozó 17 ellátási eseményt vizsgáltunk. Vizsgált törzsszámok:

	Szolgálat kódja	Törzsszám	TAJ
1.	200210901	201408983	019196969
2.	200210901	201408995	080023450
3.	200210901	201409028	004291787
4.	200210901	201409041	058547988
5.	200210901	201409068	017643364
6.	200210901	201409073	074451984
7.	200210901	201409078	021865642
8.	200210901	201409084	019194563
9.	200210901	201409107	052134775
10.	200210901	201409113	051901905
11.	200210901	201409126	053591735
12.	200210901	201409138	024331618
13.	200210901	201409140	056571659
14.	200210901	201409165	019130770
15.	200210901	201409168	055072029
16.	200210901	201409215	018904765

Minden kórtörténetre elmondható, hogy az adatlapok kitöltése összhangban volt a betegdokumentációval, melyek alátámasztották a jelentett adatok validitását, így ezeket hibátlannak minősítettük, szankcionálásra okot adó szabálytalanságot nem találtunk.

Az ellenőrzés megállapításait elfogadom:

igen

nem

Ellenőrzött egység vezetőjének véleménye, észrevétele:

.....

Tájékoztatást kaptam, hogy a jegyzőkönyvben foglaltakkal és az ellenőrzéssel kapcsolatban 8 napon belül írásban észrevételt tehetek az OEP Nyugat-dunántúli Területi Hivatala Zalaegerszeg Egészségbiztosítási Szakellenőrzési és Orvosszakértői Osztályának címére.

Nyolc napon belül észrevételt kívánok tenni: igen

nem

A jegyzőkönyv a teljességi nyilatkozattal együtt 3 számozott oldalt és 17 db adatlapot tartalmaz.

A jegyzőkönyv egy példányát átvettem:

[Handwritten signature]



Nagykanizsa, 2016. április 19.

[Handwritten signature]
ellenőrzést végezte

[Handwritten signature]
ellenőrzött szolgáltató vagy képviselője

TELJESSÉGI NYILATKOZAT

Kijelentem, hogy a 146/2016. nyt. sz. megbízólevél alapján végzett ellenőrzéshez szolgáltatott adatok, információk

- a tényleges helyzet megállapításához szükséges bizonylatokat, dokumentumokat, adatokat, információkat teljes körűen tartalmazzák,
- a jogszabályi előírások szerint kerültek összeállításra, valós tartalommal bírnak.

Kijelentem továbbá, hogy nem titkoltam el és nem manipuláltam adatokat, információkat.

Kmf.

[Handwritten signature]
Eü. szolgáltató képviselője



