

Európai Egészségbiztosítási Kártya

EURÓPAI EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI KÁRTYA

3. Vezetéknév

4. Utónevek

5. Születési idő

6. Társadalombiztosítási azonosító jel

7. Intézmény azonosító száma

8. Kártya azonosító szám

9. Lejárat ideje

Az uniós polgárok által a másik tagállamban igénybe vehető ellátás az európai egység fontos eleme. Ezt figyelembe véve az EU legfőbb politikai-stratégiai döntéshozó szerve, az állam- és kormányfőkből álló Európai Tanács úgy határozott, hogy az egész Unióra, sőt még azon is túl (pl. Norvégiára, Liechtensteinre, Izlandra és Svájcra) kiterjedő egészségügyi jogosultságot tárgyiasult formában az uniós polgárok kezébe is adja. A Európai Tanács ennek szellemében már 2002-ben döntött egy **európai egészségbiztosítási kártya** kialakításáról. A kártya az első olyan, gyakorlatilag minden EU-polgár által használható, egységes külalakú dokumentum, amely konkrét, ellátásra való jogot testesít meg, és ezáltal is kiválóan jelképezi az európai egységet. Így az egészségbiztosítási kártya egy fontos, szimbolikus értékű lépés, és az uniós „állampolgárságnak” minden eddiginél kézzelfoghatóbb és hasznosabb okmánya.

Az Európai Bizottság döntése alapján a Kártya 2004. június 1. és 2005. december 31. között az Európai Gazdasági Térség tagállamaiban fokozatosan felváltja az egészségügyi ellátások közvetlen igénybevételére jogosító nyomtatványokat. **2006. január 1.-től az átmeneti tartózkodás során szükségessé váló egészségügyi szolgáltatásokat kizárólag az Európai Egészségbiztosítási Kártya, vagy annak hiányában az ún. Kártyahelyettesítő Nyomtatvány alapján lehet nyújtani.**

A Kártya kibocsátása jelenleg különböző módokon történik:

- **központilag** (Franciaországban, Svédországban) vagy **decentralizált** módon;
- a **nemzeti** egészségbiztosítási kártya részeként (Olaszország, Csehország) vagy **különálló** kártyaként;
- **automatikusan** (Olaszország, Csehország, Németország és Belgium egyes biztosítói) vagy **kérelemre**;
- érvényességi ideje **3 hónaptól** (Szlovénia) **5 évig** terjedhet (Csehország)
- a kártya igényelhető **személyesen** vagy **közvetett módon** (levél, elektronikus levél, on line rendelés stb. útján);
- egyes tagállamok szerint a Kártya funkcióit hosszabb távon **elektronizálni kell** (Németország, Franciaország, Ausztria, Szlovénia), ennek megfelelően azt már most ellátják elektronikus funkciókkal.

A Kártya továbbfejlesztésével kapcsolatos elképzelések megoszlanak továbbá aszerint, hogy az csupán biztosítási kártya maradjon, vagy egy szélesebb körben, gyógykezelési céllal is felhasználható egészségügyi kártya fejlődjön belőle. Az elektronizálás szükségessé teszi a Kártya segítségével elérhető adatok standardizálását is, az adatok

jellege és az adattartalom azonban nyitott kérdés, és a gyógyszerészek szakmai szövetsége felvetette, hogy hosszabb távon a vények standardizálása is elengedhetetlen követelmény.

A kártya egyik legfőbb újdonsága a korábbiakhoz képest, hogy a kártyával rendelkező biztosítottak az Európai Unió tagállamaiban – így Magyarországon is –, továbbá Norvégiában, Izlandon és Liechtensteinben is közvetlenül a kártyával fordulhatnak a másik tagállam biztosítójával szerződött egészségügyi szolgáltatóhoz. A kártyát minden szerződött szolgáltatónak el kell fogadnia, így az ellátás igénybevétele jelentősen egyszerűsödik.

Természetesen a kártyahasználat általánossá tétele után is folyamatosan fejlődnie kell az európai egészségbiztosítási kártyának. Az Európai Bizottság tervei szerint az európai kártya hosszabb távon nem különálló dokumentumként létezne, hanem az egyes nemzeti kártyák hátoldalán állandóan ott lapulna a tagállamok polgárainak zsebében. Sőt, távolabbi tervek szerint az évtized végére megközelítendő cél, hogy egy chip és a megfelelő olvasó berendezés segítségével a szolgáltató on-line ellenőrizhesse a kártyabirtokos jogosultságát, illetőleg a kártya egyfajta „virtuális kórlapként” is szolgáljon, azaz Európában bármely szolgáltató hozzá tudjon férni a kezeléshez szükséges orvosi információkhoz (pl. korábbi betegségek, kezelések dokumentációja, gyógyszerérzékenység, vércsoport stb.). A tagállamok között a Kártya elektronizálásával kapcsolatban nincs egységes álláspont; de legnagyobb közös nevező lehet, hogy

- hosszabb távon a Kártyát **elektronikus funkcióval** kell ellátni, ami a nemzeti infrastruktúrára épül;
- a Kártya elektronikus adathordozója **mikroprocesszor** (chip) lesz;
- minden tagállam a **saját ritmusa** szerint elektronizálja az általa kibocsátott Kártyát, ám az elektronikus kártya bevezetésére és alkalmazására az Unió szintjén már 2008-ban készen kell állnia a megfelelő infrastruktúrának.

Az Európai Egészségbiztosítási Kártya Magyarországon

2005. novemberétől minden, magyar egészségbiztosítási ellátásra jogosult személy kérheti a 12 havi érvényességű Európai Egészségbiztosítási Kártyát, amelynek felmutatásával egy másik tagállamban vehetők igénybe az orvosilag szükséges szolgáltatások. (A mMo.on élő kiskorú magyar állampolgárok és nyugdíjasok 12 hónapnál hosszabb időre, de legfeljebb 3 éves érvényességgel kaphatják meg a kártyát). A Magyarországon kibocsátott Európai Egészségbiztosítási Kártya **egyelőre kizárólag vizuálisan olvasható** műanyag alapú, bankkártya méretű, elektronikus adathordozó elemet nem tartalmazó kártya lesz. A Kártyát **minden biztosított** vagy egészségügyi szolgáltatásokra egyéb módon jogosult személy **kiválthatja, de csak azoknak állítják ki, akik az Európai Gazdasági Térség tagállamaiba való kiutazásuk előtt kifejezetten kérik**, vagyis a Kártyát nem postázzák ki automatikusan a jogosultak részére. A kártya a jogosult személy lakóhelye szerint illetékes Megyei Egészségbiztosítási Pénztártól igényelhető. Amennyiben a kártya birtokosa jogosulatlanul vesz igénybe külföldön ellátást, a törvényi rendelkezések értelmében köteles annak költségeit megtéríteni. A kártyabirtokos átvételi elismervényen nyilatkozik arról, hogy haladéktalanul bejelenti a jogosultságában bekövetkezett változásokat, illetve vállalja a bejelentés elmaradásának következményeit. Ezért a kártya mindig személyesen, illetve meghatalmazott segítségével, átvételi elismervény aláírásával vehető át.

Egyéb iránt, ha valaki a Kártyára jogosult, de az ellátás igénybevételekor valamilyen okból nincs annak birtokában, az illetékes egészségbiztosítónak kérelemre a Kártya adatait tartalmazó ún. „kártyahelyettesítő nyomtatvány” kell ideiglenesen rendelkezésre bocsátania.

A Magyarországon kiadott Európai Egészségbiztosítási Kártya jellegzetessége, hogy nem csak az Európai Gazdasági Térség tagállamban, de bizonyos egyéb, a Magyar Köztársasággal kétoldalú egyezményt kötött államban is alkalmazható az ellátások igénybevételére.

<p style="text-align: center;">A magyar egészségbiztosítási szervek által kiállított Európai Egészségbiztosítási Kártyát elfogadó államok</p>
--

Az Európai Unió tagállamai

Ausztria	Lengyelország
Belgium	Lettország
Ciprus	Litvánia
Csehország	Luxemburg
Dánia	Málta
Egyesült Királyság (Nagy-Britannia)	Németország
Észtország	Olaszország
Finnország	Portugália
Franciaország	Spanyolország
Görögország	Svédország
Hollandia	Szlovákia
Írország	Szlovénia

Az Európai Gazdasági Térség egyéb államai (nem tagjai az Európai Uniónak)

Izland
Liechtenstein
Norvégia

Egyéb államok (külön egyezmény, illetve megállapodás alapján):

2006. március 1-jétől:
Horvátország (csak sürgősségi ellátásra)

2006. április 1-jétől:
Svájc

2006. július 1-jétől:
Bulgária (csak sürgősségi ellátásra)