

Δημητρακόπουλος Γιώργος

Αναπληρωματικός Αιρετός Κ.Υ.Σ.Π.Ε.

Πρόεδρος του Συλλόγου της Νίκαιας
(εκλεγμένος με το ψηφοδέλτιο της «**υπέρβασης**»)

Τηλ. επικοινωνίας 6977-747439

e-mail: info@gdimitrakopoulos.gr

<http://www.gdimitrakopoulos.gr>

Όλα όσα πρέπει να γνωρίζουμε για τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)

Συνάδελφε,

Από 1^{ης} Ιανουαρίου «εισέβαλε» στη ζωή μας ο νέος ασφαλιστικός Οργανισμός (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), με τον οποίο συρρικνώνονται περαιτέρω οι παροχές ιατροφαρμακευτικής και νοσοκομειακής περίθαλψης. Παρά το γεγονός ότι η θέση σε ισχύ του νέου Οργανισμού είχε προγραμματιστεί από τις αρχές Νοεμβρίου, **δεν υπήρξε πλατιά ενημέρωση των ασφαλισμένων ούτε από την πλευρά της Πολιτείας ούτε από τα συνδικαλιστικά μας όργανα** (ΔΟΕ, ΑΔΕΔΥ). Με το παρόν δεκασέλιδο σημείωμα – και για διευκόλυνση των συναδέλφων - επιχειρούμε να κωδικοποιήσουμε τις ισχύουσες διατάξεις μέσα από τις παρακάτω ενότητες:

- ❖ Τι είναι ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
- ❖ Ποιοι υπάγονται στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
- ❖ Ποιοι παρέχουν ιατρική περίθαλψη
- ❖ Προληπτική ιατρική
- ❖ Δομές που παρέχεται η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας
- ❖ Παρακλινικές εξετάσεις
- ❖ Φαρμακευτική περίθαλψη
- ❖ Αναλώσιμο υγειονομικό υλικό
- ❖ Νοσοκομειακή περίθαλψη
- ❖ Οδοντιατρική περίθαλψη
- ❖ Εξωσωματική γονιμοποίηση
- ❖ Μαιευτική περίθαλψη
- ❖ Οπτικά – Γυαλιά οράσεως
- ❖ Φυσικοθεραπείες – λογοθεραπείες – εργοθεραπείες – ψυχοθεραπείες
- ❖ Ειδική Αγωγή
- ❖ Αναγνώριση δαπανών - Παραγραφή

Τι είναι ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας είναι ο ασφαλιστικός οργανισμός που προήλθε από τις συνενώσεις 5 ασφαλιστικών Ταμείων (ΙΚΑ - ΕΤΑΜ, ΟΑΕΕ, ΟΠΑΔ, ΤΥΔΚΥ, ΟΓΑ).

Ποιοι υπάγονται στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. υπάγονται:

A.

- οι ασφαλιζόμενοι στον κλάδο ασθένειας του ΙΚΑ – ΕΤΑΜ
- οι ασφαλιζόμενοι στον κλάδο υγείας του ΟΑΕΕ
- οι ασφαλιζόμενοι στον κλάδο υγείας του ΟΓΑ
- οι ασφαλιζόμενοι στον **ΟΠΑΔ** και στον Τομέα Υγείας Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων του ΟΠΑΔ.

B.

- ❖ τα μέλη οικογενείας όλων των ανωτέρω ασφαλισμένων προσώπων. Ως μέλη οικογένειας θεωρούνται:
- ❖ **ο/η σύζυγος**, εφόσον δεν ασφαρίζεται από δικό του δικαίωμα σε άλλο ασφαλιστικό οργανισμό.
- ❖ **τα άγαμα τέκνα** (νόμιμα ή τέκνα που έχουν νομιμοποιηθεί, αναγνωρισθεί ή υιοθετηθεί, ή οι προγονοί), τα φυσικά τέκνα ασφαλισμένης ή συνταξιούχου λόγω αναπηρίας ή γήρατος, τα ανάδοχα τέκνα, των οποίων την επιμέλεια κατέχει με δικαστική πράξη ο ανάδοχος ασφαλισμένος, μέχρι τη συμπλήρωση του 18ου έτους της ηλικίας τους και εάν μεν είναι άνεργα μέχρι τη συμπλήρωση του 24^{ου} έτους της ηλικίας τους ή εάν είναι προπτυχιακοί, εάν δε συνεχίζουν τις σπουδές τους για 2 έτη μετά τη λήξη των σπουδών τους, εφόσον είναι άνεργα, όχι όμως πέρα από τη συμπλήρωση του 26ου έτους της ηλικίας τους. Με τον Κανονισμό μπορεί να παρέχεται εν όλω ή εν μέρει η ιατρική περίθαλψη στα τέκνα και μετά τη συμπλήρωση του ορίου ηλικίας, εφόσον είναι ανίκανα για κάθε εργασία.
- ❖ **τα τέκνα άμεσα ασφαλισμένων** τα οποία έχουν αναπηρία εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω διατηρούν το δικαίωμα για λήψη παροχών ως μέλη οικογένειας, έστω και αν εργάζονται ή απασχολούνται ακόμη με σκοπό βιοποριστική εργασία ή την εργασιοθεραπεία ή απασχολησιοθεραπεία. Η κατά τα ανωτέρω ανικανότητα κρίνεται από τις αρμόδιες υγειονομικές επιτροπές.
- ❖ **οι φυσικοί ή θετοί γονείς**, εφόσον συμβιώνουν με αυτόν και η συντήρησή τους βαρύνει κυρίως αυτόν. Προκειμένου να ασφαλιστούν σαν μέλη οικογένειας του παιδιού τους, εκτός από την απόδειξη της κύριας συντήρησης και της συγκατοίκησης, **απαιτείται:**
 - α)** Να έχουν ηλικία άνω των 60 ετών ή να είναι ανάπηροι, με ποσοστό αναπηρίας 80% και άνω.
 - β)** Να μην έχουν εισοδήματα από οποιαδήποτε αιτία που να υπερβαίνουν τα εκάστοτε προβλεπόμενα για τους ανασφάλιστους σύμφωνα με την Γ6/8645/74 απόφαση και την αριθ.139491/2006 κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.
- ❖ **οι ορφανοί πατρός και μητρός εγγονοί και αδελφοί**, καθώς και οι ορφανοί μόνο από πατέρα ή μητέρα αδελφοί ή εγγονοί, εφόσον ο επιζών γονέας θεωρείται

κατά τα ανωτέρω ως μέλος οικογένειας του ασφαλισμένου, μέχρι συμπλήρωσης του 18ου έτους της ηλικίας τους και εφόσον είναι άγαμοι.

- ❖ **τα αδέρφια άμεσα ασφαλισμένων**, τα οποία έχουν αναπηρία εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω, ύστερα από γνωμάτευση υγειονομικής επιτροπής, εφόσον δεν έχουν ίδιο δικαίωμα περίθαλψης σε άλλον ασφαλιστικό φορέα.
- ❖ **οι άγαμες θυγατέρες και αδελφές** των άμεσα ασφαλισμένων υπαλλήλων ΝΠΔΔ και οι οποίες είναι άνω των σαράντα (40) ετών, που κατείχαν βιβλιάριο περίθαλψης από το Δημόσιο μέχρι την 13-3-2004, όταν εφαρμόστηκε η υπ' αριθμ. 2/190/0094/28-1-2004 κοινή υπουργική απόφαση των υπουργών Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Οικονομίας και Οικονομικών, διατηρούν το δικαίωμα υγειονομικής περίθαλψης, εφόσον δεν έχουν ίδιο δικαίωμα υγειονομικής περίθαλψης από άλλο ασφαλιστικό οργανισμό.
- ❖ **ο/η ανασφάλιστος/η διαζευγμένος/η σύζυγος** μπορεί να διατηρήσει το ασφαλιστικό δικαίωμα παροχών ασθένειας σε είδος που είχε κατά το χρόνο λύσης του γάμου στο δημόσιο ή στον ασφαλιστικό φορέα όπου ήταν ασφαλισμένος για παροχές ασθένειας ο άλλος σύζυγος, εφόσον συντρέχουν οι εξής προϋποθέσεις:
 1. ο γάμος λύθηκε μετά τη συμπλήρωση του 35^{ου} έτους της ηλικίας του,
 2. δεν έχει δικαίωμα ασφάλισης άμεσα ή έμμεσα για παροχές ασθένειας από το δημόσιο ή άλλο ασφαλιστικό φορέα,
 3. υποβάλει την αίτηση διατήρησης του δικαιώματος εντός έτους από την ημερομηνία έκδοσης της τελεσίδικης απόφασης του διαζυγίου, και
 4. καταβάλλει τις ασφαλιστικές εισφορές για τον κλάδο ασθένειας του φορέα που υπάγεται, λόγω της ιδιότητας του διαζευχθέντος συζύγου.

Ποιοι παρέχουν ιατρική περίθαλψη

Ιατρική περίθαλψη παρέχεται στους ασφαλισμένους του Οργανισμού από ιατρούς, ως ακολούθως:

- Από τους **μόνιμους**, καθώς και τους με σχέση εργασίας **ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου** ιατρούς του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
- Από ιατρούς, οι οποίοι **συμβάλλονται** με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
- Ιατροί του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., εκτός ωραρίου εργασίας τους, καθώς και **Ιατροί μη συμβεβλημένοι με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.** δύνανται να συνταγογραφούν σε ασφαλισμένους του, φαρμακευτικά σκευάσματα ή παρακλινικές εξετάσεις που θα εκτελούνται αποκλειστικά σε συμβεβλημένα με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. διαγνωστικά κέντρα, **μόνον με την Ηλεκτρονική συνταγογράφηση**, αφού πιστοποιηθούν και εκδηλώσουν την επιθυμία τους αυτή με την υποβολή υπεύθυνης δήλωσης.

Δομές που παρέχεται η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας

Η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας παρέχεται σε όλους τους ασφαλισμένους από τις κατά τόπους υφιστάμενες δομές, ήτοι από τα εξωτερικά ιατρεία των κέντρων υγείας, των κρατικών νοσοκομείων, των στρατιωτικών νοσοκομείων, των πανεπιστημιακών νοσοκομείων, τα αγροτικά Ιατρεία, τα περιφερειακά ιατρεία, τα πολυιατρεία και ιατρεία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., τα εξωτερικά ιατρεία των ιδιωτικών νοσοκομείων μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα καθώς και από οικογενειακούς ιατρούς και ιατρούς συμβεβλημένους με το

Φορέα. **Δεν αποζημιώνεται η ιατρική επίσκεψη σε περίπτωση μη συμβεβλημένου ιατρού.**

ΠΡΟΣΟΧΗ: Η ιατρική περίθαλψη περιλαμβάνει την εξέταση στο ιατρείο ή στο σπίτι του ασφαλισμένου, εφόσον αυτό είναι απαραίτητο. Επίσης, περιλαμβάνει τις ιατρικές πράξεις που είναι αναγκαίες για τη διάγνωση και την θεραπεία του ασθενούς.

Προληπτική ιατρική

Παρέχονται στα πλαίσια της προληπτικής ιατρικής, υποχρεωτικά και **χωρίς συμμετοχή του ασφαλισμένου**, τα εξής:

α) **Εμβολιασμοί παιδιών και ενηλίκων**, σύμφωνα με το εγκεκριμένο από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμού

β) **Εξετάσεις προγεννητικού ελέγχου σε γυναίκες και άνδρες** με σκοπό τη γέννηση υγιών παιδιών και συγκεκριμένα:

- αιματολογικές εξετάσεις (γεν. αίματος, φερριτίνης και εγκλείστων) για τη διαπίστωση ετεροζυγωτών μεσογειακής αναιμίας,
- ηλεκτροφόρηση αιμοσφαιρίνης, εφόσον προκύψουν ενδείξεις από τις παραπάνω εξετάσεις,
- εξέταση DNA του εμβρύου, εφόσον έχει διαπιστωθεί ότι και οι δύο γονείς έχουν γενετική επιβάρυνση για μεσογειακή αναιμία και κάλυψη της μεθόδου λήψης του υλικού,
- προσδιορισμός αντισωμάτων ερυθράς,
- έλεγχος καρυοτύπου του εμβρύου σε γυναίκες άνω των 35 ετών.

γ) **Για την πρώιμη διάγνωση του καρκίνου του μαστού** μαστογραφία με την ακόλουθη συχνότητα: κάθε δύο χρόνια σε γυναίκες ηλικίας από 40 έως 50 ετών και κάθε χρόνο σε γυναίκες ηλικίας άνω των 50 ετών ή σε γυναίκες άνω των 35 ετών, εφόσον οι τελευταίες ανήκουν σε ομάδα υψηλού κινδύνου. Για την τελευταία περίπτωση απαιτείται παραπομπή ειδικού γιατρού.

δ) **Για την πρώιμη διάγνωση του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας**, τεστ PAP κάθε χρόνο σε όλες τις γυναίκες από την έναρξη της σεξουαλικά ενεργούς ζωής.

ε) **Για την πρώιμη διάγνωση του καρκίνου του προστάτη** τεστ PSA, κάθε δύο χρόνια σε άνδρες ηλικίας άνω των 50 ετών και κάθε χρόνο σε άνδρες ηλικίας άνω των 60 ετών.

στ) **Για την πρόληψη των καρδιοπαθειών**, εξετάσεις χοληστερόλης ολικής και κλασμάτων υψηλής και χαμηλής πυκνότητας καθώς και τριγλυκεριδίων με σκοπό τη διάγνωση δυσλιπιδαιμιών, κάθε πέντε χρόνια σε άνδρες και γυναίκες από 15 έως 30 ετών και κάθε τρία χρόνια σε άνδρες και γυναίκες άνω των 30 ετών.

ζ) **Για την πρώιμη διάγνωση του καρκίνου του παχέως εντέρου**, μικροσκοπική εξέταση ανίχνευσης αιμοσφαιρίνης στα κόπρανα κάθε 2 χρόνια σε άνδρες και γυναίκες ηλικίας 50 έως 70 ετών και κολonosκόπηση κάθε πέντε έτη σε άνδρες και γυναίκες ηλικίας 50 ετών και άνω ή κάθε έτος σε άνδρες και γυναίκες ηλικίας 40 ετών και άνω εφόσον ανήκουν σε ομάδα υψηλού κινδύνου. Στην τελευταία περίπτωση απαιτείται παραπομπή ειδικού ιατρού.

Παρακλινικές εξετάσεις

Στους δικαιούχους παρέχονται παρακλινικές εξετάσεις πάσης φύσεως, που εκτελούνται από συμβεβλημένους εργαστηριακούς ιατρούς όλων των ειδικοτήτων, διαγνωστικά εργαστήρια, πολυϊατρεία και γενικότερα φορείς πρωτοβάθμιας φροντίδας

υγείας (Π.Φ.Υ.), καθώς και στα εξωτερικά εργαστήρια των συμβεβλημένων ιδιωτικών κλινικών **ύστερα από έγκριση του Φορέα από το ποσό των εκατό (100) ευρώ και άνω επί χειρόγραφων παραπεμπτικών. Επί ηλεκτρονικών παραπεμπτικών δεν απαιτείται έγκριση του Φορέα.** Η περίθαλψη αυτή παρέχεται επίσης και στα εξωτερικά ιατρεία των κρατικών ή πανεπιστημιακών νοσοκομείων, των στρατιωτικών νοσοκομείων, των κέντρων υγείας και των περιφερειακών ιατρείων, υγειονομικών σταθμών, πολυϊατρείων και ιατρείων του Οργανισμού, χωρίς έγκριση ελεγκτή ιατρού.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ:

Για την εκτέλεση παρακλινικών εξετάσεων αναγράφονται αυτές από τον θεράποντα ιατρό, στο ατομικό βιβλιάριο υγείας του ασφαλισμένου, **θεωρούνται εντός δέκα (10) ημερών** από τον αρμόδιο ελεγκτή ιατρό, και **εκτελούνται εντός μηνός από τη θεώρηση.**

Για την πραγματοποίηση μικροβιολογικών εξετάσεων, ακτινογραφιών, υπερηχογραφήματων, λοιπών εξετάσεων και εξετάσεων υψηλού κόστους ο Οργανισμός αποδίδει το ποσό που προβλέπεται από το κρατικό τιμολόγιο ή το ποσό που προκύπτει μετά από διαπραγμάτευση με βάση την ισχύουσα σύμβαση, **με ποσοστό συμμετοχής των ασφαλισμένων (άμεσα και έμμεσα) 15%.** Σε περίπτωση πραγματοποίησης των εξετάσεων εντός των μονάδων του Οργανισμού ή των σχηματισμών του Ε.Σ.Υ. δεν προβλέπεται συμμετοχή του ασφαλισμένου. Δεν αποζημιώνονται εξετάσεις που διενεργούνται σε μη συμβεβλημένα εργαστήρια.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Η ημερομηνία **παραγραφής** της δαπάνης για παρακλινικές εξετάσεις και ειδικές θεραπείες αρχίζει από την **ημερομηνία πραγματοποίησής τους** (διάρκεια ενός έτους).

Φαρμακευτική περίθαλψη

Τα φάρμακα παρέχονται μόνο εφόσον κυκλοφορούν νόμιμα, υπάρχει έγκριση να χορηγούνται μόνο με ιατρική συνταγή ανεξάρτητα από την ονομασία και τη μορφή και περιλαμβάνονται στον ενιαίο κατάλογο των συνταγογραφούμενων ιδιοσκευασμάτων, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 3816/2010, όπως ισχύει.

Δεν καλύπτεται η δαπάνη για φάρμακα, που περιέχονται στην αρνητική λίστα, όπως αυτή ισχύει κάθε φορά.

Κατ' εξαίρεση δύναται να αναγνωρίζεται και να καταβάλλεται η αξία ιδιοσκευασμάτων που δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα, σύμφωνα με την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία.

Τα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα χορηγούνται βάσει ιατρικών συνταγών, που εκδίδονται από τους αρμόδιους για τον οργανισμό ιατρούς και **είτε καταχωρούνται και εκτελούνται ηλεκτρονικά, είτε αναγράφονται αποκλειστικά στο ενιαίου τύπου συνταγολόγιο.** Κάθε φάρμακο θα συνταγογραφείται από ιατρό της αντίστοιχης ειδικότητας βάσει των εγκεκριμένων ενδείξεων.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ:

- ✓ Η συνταγή των φαρμάκων θα πρέπει **να εκτελεστεί εντός πέντε (5) εργασίμων ημερών,** αφού προηγουμένως **έχει θεωρηθεί** από τον αρμόδιο ελεγκτή ιατρό, όπου τούτο προβλέπεται και **εντός του ίδιου χρονικού διαστήματος** (σ.σ. δηλαδή, 5 εργασίμων ημερών).
- ✓ Για την αναγκαιότητα θεραπείας με φάρμακα που δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα καθώς και με φάρμακα υψηλού κόστους ειδικών παθήσεων γνωματεύουν

επιτροπές. Τα ανωτέρω φάρμακα παρέχονται **μόνο** από τα φαρμακεία του Οργανισμού ή τα κρατικά νοσοκομεία.

- ✓ Το γενικό ποσοστό συμμετοχής των ασφαλισμένων όλων των ασφαλιστικών οργανισμών είναι το οριζόμενο από την κείμενη κάθε φορά φαρμακευτική νομοθεσία.
- ✓ Στις συνταγές πρέπει να αναγράφονται μόνο οι ποσότητες φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων για **θεραπεία 1 μηνός το ανώτερο** και υποχρεωτικά η δοσολογία, ανεξάρτητα του αριθμού των εμβολαγίων, ενώ στις περιπτώσεις **μειωμένης ή μηδενικής συμμετοχής αυτή πρέπει να αναγράφεται από το θεράποντα ιατρό και να βεβαιώνεται με υπογραφή και σφραγίδα του εκτός** και εάν η συνταγή έχει καταχωρηθεί από τον ιατρό ηλεκτρονικά οπότε δεν απαιτείται υπογραφή και σφραγίδα στο ποσοστό συμμετοχής. Συνταγές με διορθώσεις δε γίνονται αποδεκτές από τις υπηρεσίες του Ταμείου, εκτός εάν υπάρχει επί των διορθώσεων υπογραφή και σφραγίδα του ιατρού.
- ✓ Η εκτέλεση της συνταγής γίνεται από τα **συμβεβλημένα** με τον Οργανισμό φαρμακεία, από τα **φαρμακεία του Οργανισμού** ή τα **φαρμακεία των Κρατικών Νοσοκομείων**. Η χορήγηση φαρμάκων από τα Φαρμακεία του Οργανισμού γίνεται **χωρίς** συμμετοχή του ασφαλισμένου και **χωρίς** να απαιτείται θεώρηση.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Η ημερομηνία **παραγραφής** της δαπάνης για φάρμακα και θεραπευτικά μέσα αρχίζει από την **ημερομηνία αγοράς** τους (διάρκεια ενός έτους).

Αναλώσιμο υγειονομικό υλικό

Το αναλώσιμο υγειονομικό υλικό το προμηθεύονται οι ασφαλισμένοι από τις Αποθήκες, τα Φαρμακεία και τα Ιατρεία του Οργανισμού, όπου τούτο προβλέπεται ή από το ελεύθερο εμπόριο, με ιατρική γνωμάτευση του θεράποντα ιατρού, κατόπιν έγκρισης του ελεγκτή ιατρού του Οργανισμού. Στην ιατρική γνωμάτευση **ισχύος έως ενός έτους**, αιτιολογείται η αναγκαιότητα χορήγησης του υλικού και καθορίζεται το χρονικό διάστημα χορήγησης του καθώς και η απαραίτητη ανά μήνα ποσότητα. Με αποφάσεις του Προέδρου μπορεί να χορηγηθεί με συνταγή μικρή ποσότητα υγειονομικού υλικού, εφόσον η αναγκαιότητά του είναι προφανής και περιπτεύει η ιατρική γνωμάτευση.

Το αντίτιμο αγοράς από το ελεύθερο εμπόριο του αναλωσίμου υγειονομικού υλικού καταβάλλεται από τον Οργανισμό στον ασφαλισμένο που το έχει πληρώσει **μετά από αφαίρεση του προβλεπόμενου από τις κατωτέρω διατάξεις ποσοστού συμμετοχής**.

Το **ποσοστό συμμετοχής** των ασφαλισμένων στην αξία του αναλωσίμου υγειονομικού υλικού που προμηθεύονται από το εμπόριο είναι 25%.

Δεν καταβάλλουν συμμετοχή για το Υγειονομικό Υλικό:

A. οι ασφαλισμένοι που προμηθεύονται το Υλικό από τις Αποθήκες, τα Φαρμακεία και Ιατρεία του Φορέα.

B. οι παραπληγικοί, οι τετραπληγικοί, οι νεφροπαθείς που υποβάλλονται σε συνεχή θεραπεία υποκατάστασης ή έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση νεφρού, οι πάσχοντες από σκλήρυνση κατά πλάκας καθώς και οι υποβληθέντες σε μεταμόσχευση συμπαγών ή ρευστών οργάνων και οι HIV θετικοί ασθενείς

Νοσοκομειακή περίθαλψη

Η νοσοκομειακή περίθαλψη παρέχεται στα:

- I. νοσηλευτικά ιδρύματα των σχηματισμών του Ε.Σ.Υ.,
- II. πανεπιστημιακά νοσοκομεία,
- III. νοσηλευτικά ιδρύματα Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα,
- IV. συμβεβλημένες ιδιωτικές κλινικές,
- V. στρατιωτικά νοσοκομεία,
- VI. κέντρα αποκατάστασης – αποθεραπείας κλειστής νοσηλείας,
- VII. κλινικές και ιδρύματα χρόνιων παθήσεων,
- VIII. Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης και
- IX. Μονάδες Ψυχικής Υγείας.

ΠΡΟΣΟΧΗ:

- ❖ Η εισαγωγή του ασθενή για νοσηλεία γίνεται με **έντυπο αναγγελίας εισαγωγής**, που εκδίδεται από το αρμόδιο όργανο του Οργανισμού **μετά από ιατρική γνωμάτευση του θεράποντα ιατρού** για την αναγκαιότητα της νοσοκομειακής περίθαλψης. **Στο έντυπο αναγράφεται η δικαιούμενη θέση νοσηλείας και η διάγνωση εισόδου.** Η διαδικασία εισαγωγής πραγματοποιείται και μέσω ηλεκτρονικής καταχώρησης.
- ❖ Για τις ιδιωτικές κλινικές η ηλεκτρονική αναγγελία είναι υποχρεωτική.
- ❖ Νοσηλεία πέραν των τριάντα (30) ημερών δικαιολογείται ύστερα από έγκριση του αρμόδιου οργάνου του Φορέα και έγγραφη γνωμάτευση του αρμόδιου οργάνου του Νοσοκομείου ή της Κλινικής για την αιτιολόγηση της ανάγκης συνέχισης της νοσηλείας.
- ❖ **Αποκλειστική νοσηλεύτρια/τής:** σε όλως εξαιρετικά περιστατικά νοσηλείας ασφαλισμένων ασφαλιστικών οργανισμών σε κρατικά νοσοκομεία για τα οποία απαιτούνται ιδιαίτερες φροντίδες, είναι δυνατή η αναγνώριση της δαπάνης για τη χρησιμοποίηση αποκλειστικής αδελφής νοσοκόμας κατά τη διάρκεια της νύχτας και **μέχρι οκτώ νύχτες**. Η καταβαλλόμενη αμοιβή ορίζεται σε 32 € για κάθε νύχτα τις καθημερινές και σε 40€ τα Σαββατοκύριακα και τις αργίες και αποδίδεται με την προσκόμιση γνωμάτευσης του Διευθυντή της Κλινικής νοσηλείας θεωρημένη από τον ελεγκτή ιατρό του φορέα και το εξιτήριο. Το ποσό αυτό δύναται να αναπροσαρμόζεται με απόφαση του Δ.Σ. του φορέα.

ΠΡΟΣΟΧΗ:

- Η ημερομηνία **παραγραφής** της δαπάνης για αποκλειστική νοσοκόμα αρχίζει από την **ημερομηνία πραγματοποίησης** αυτής (διάρκεια ενός έτους).
- Η ημερομηνία **παραγραφής** για νοσήλια αρχίζει από την **έξοδο του ασθενή** από το θεραπευτήριο (διάρκεια ενός έτους).

Οδοντιατρική περίθαλψη

Στους ασφαλισμένους του Οργανισμού παρέχεται οδοντιατρική περίθαλψη, που περιλαμβάνει **θεραπευτικές, προσθετικές και ορθοδοντικές εργασίες**, σύμφωνα με τον κανονισμό ασθένειας του ΙΚΑ – ΕΤΑΜ όσον αφορά την οδοντιατρική περίθαλψη.

Η οδοντιατρική περίθαλψη παρέχεται στις μονάδες του Οργανισμού ή μετά από απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. **σε συμβεβλημένα οδοντιατρεία με απόδοση δαπάνης** σύμφωνα με το κρατικό τιμολόγιο όπως ισχύει.

Εξωσωματική γονιμοποίηση

Χορηγούνται δαπάνες εξωσωματικής γονιμοποίησης στις άμεσα και έμμεσα ασφαλισμένες ασφαλιστικών οργανισμών **ηλικίας έως 50 ετών και μέχρι 4 ολοκληρωμένες προσπάθειες**, αφού συμπληρωθεί τετράμηνο από την τελευταία προσπάθεια.

Μαιευτική περίθαλψη

Στις ασφαλισμένες των ασφαλιστικών οργανισμών, σε περίπτωση τοκετού, καταβάλλεται αντί μαιευτικής περίθαλψης **εφάπαξ** χρηματικό βοήθημα ύψους **900€**, **1200€** για δίδυμη κύηση και **1600€** για τρίδυμη κύηση. Τα παραπάνω **δεν εφαρμόζονται** σε περίπτωση τοκετού σε νοσηλευτικά ιδρύματα σχηματισμών του Ε.Σ.Υ. και των στρατιωτικών Νοσοκομείων (στα οποία ισχύει το Κλειστό Ενοποιημένο Νοσήλιο).

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ:

- Τοκετός θεωρείται και η γέννηση νεκρού εμβρύου άνω των 25 εβδομάδων.
- Στις περιπτώσεις νοσηλείας **άνω των τεσσάρων ημερών** λόγω επιπλοκών, εφαρμόζεται η διάταξη περί νοσοκομειακής περίθαλψης για την επιπλέον δαπάνη.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Η ημερομηνία **παραγραφής** για την καταβολή του βοηθήματος τοκετού αρχίζει από **την ημερομηνία τοκετού** (διάρκεια ενός έτους).

Οπτικά – Γυαλιά οράσεως

Στους ασφαλισμένους χορηγείται για την αποκατάσταση της οπτικής τους οξύτητας ένα ζευγάρι γυαλιά ή φακοί επαφής **ανά δύο έτη**. Για δικαιούχους **άνω των 40 ετών** και εφόσον συντρέχει λόγος, **δύο ζευγάρια**, ένα μυωπίας, ένα πρεσβυωπίας ή ένα ζευγάρι διπλεστικά ή πολυεστιακά ή πολυεστιακούς φακούς επαφής. Μέγιστη αποδιδόμενη τιμή για το πρώτο ζευγάρι ορίζεται το ποσό των 80 ευρώ, για το δεύτερο ζευγάρι το ποσό των 60 €, ενώ για τα πολυεστιακά το ποσό των 140 €.

Στα παιδιά έως 12 ετών χορηγείται σκελετός με φακούς ασφαλείας (άθραυστα) κάθε δύο (2) έτη. Το μέγιστο καταβαλλόμενο ποσό σε κάθε περίπτωση ανέρχεται σε 100 € για φακούς ή γυαλιά. Τα παραπάνω ποσά αποδίδονται μετά από προσκόμιση των απαραίτητων παραστατικών (παραπεμπτικό –τιμολόγιο αγοράς) χωρίς συμμετοχή του ασφαλισμένου.

Φυσικοθεραπείες – λογοθεραπείες – εργοθεραπείες – ψυχοθεραπείες

A. Οι **φυσικοθεραπείες** διενεργούνται στα εργαστήρια φυσικοθεραπείας του Οργανισμού, σε συμβεβλημένα εργαστήρια φυσικοθεραπείας, εργαστήρια φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης, σε εργαστήρια κλινικών και θεραπευτηρίων, κατόπιν παραπεμπτικού θεράποντος ιατρού αντίστοιχης ειδικότητας και έγκριση ελεγκτή ιατρού.

Στη φυσικοθεραπεία καθιερώνεται **αποζημίωση ανά συνεδρία** (επίσκεψη) εντός της οποίας εκτελούνται όσες φυσικοθεραπευτικές πράξεις κρίνονται αναγκαίες. Στο

παραπεμπτικό αναγράφεται ο αριθμός των συνεδριών καθώς και οι απαιτούμενες φυσικοθεραπευτικές πράξεις ανά συνεδρία.

Δικαιολογούνται έως 12 συνεδρίες δύο φορές το χρόνο και η αποζημίωση ανά συνεδρία ορίζεται σε είκοσι (20) ευρώ.

α. Σε αγγειακά εγκεφαλικά επεισόδια δύναται να χορηγούνται φυσικοθεραπείες δέκα (10) συνεδρίες το μήνα καθώς και οκτώ (8) λογοθεραπείες το μήνα και μέχρι έξι (6) μήνες.

Για συνέχιση της θεραπείας και μέχρι άλλο ένα εξάμηνο (6 μήνες), απαιτείται απαραίτητως ιατρική γνωμάτευση ειδικευμένου θεράποντος ιατρού ανάλογης ειδικότητας Κρατικού ή Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου, η οποία θα επισυνάπτεται στο παραπεμπτικό.

β. Σε σοβαρά κινητικά προβλήματα, όπως παραπληγίες, τετραπληγίες κ.λπ., μπορεί να χορηγούνται μέχρι δέκα (10) συνεδρίες το μήνα και για έξι (6) μήνες που μπορεί να παραταθούν έως 1 έτος, μετά από γνωμάτευση ειδικευμένου θεράποντος ιατρού ανάλογης ειδικότητας Κρατικού ή Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου, η οποία θα επισυνάπτεται στο παραπεμπτικό.

γ. Σε σοβαρά ορθοπεδικά προβλήματα αναστρέψιμα (σοβαρά κατάγματα ή δυσκαμψίες) χορηγούνται 12 συνεδρίες το μήνα και μέχρι έξι (6) μήνες.

Στις ανωτέρω περιπτώσεις α, β και γ δικαιολογούνται φυσικοθεραπευτικές πράξεις κατ' οίκον δώδεκα (12) συνεδρίες το μήνα και μέχρι έξι (6) μήνες με αποζημίωση (20 €) ευρώ τη συνεδρία.

Β. Λογοθεραπείες, εργοθεραπείες και ψυχοθεραπείες χορηγούνται ανάλογα με την πάθηση με παραπεμπτικό θεράποντος ιατρού αντίστοιχης ειδικότητας και έγκριση ελεγκτή ιατρού ως εξής:

- Λογοθεραπείες έως 8 ανά μήνα και η αποζημίωση ανά συνεδρία ορίζεται σε 10 €.
- Εργοθεραπείες όσες απαιτούνται και η αποζημίωση είναι αυτή του κρατικού τιμολογίου, όπως ισχύει κάθε φορά.
- Ψυχοθεραπείες έως 4 το μήνα (ομαδική ή ατομική ή θεραπεία συμπεριφοράς) σε ενήλικες και η αποζημίωση είναι αυτή του κρατικού τιμολογίου, όπως ισχύει κάθε φορά.

Ειδική Αγωγή

Για **παιδιά που πάσχουν από σωματική ή νοητική αναπηρία** και στα οποία παρέχεται ειδική αγωγή από ειδικά εκπαιδευτήρια οικοτροφεία, άσυλα, το Ταμείο, στο πλαίσιο συμβάσεων, καλύπτει το 100% του ημερήσιου τροφείου του προβλεπόμενου από την παρ. 2 της υπ' αριθμ. Φ.80000/23141/2495 (ΦΕΚ 2274/Β'/2007) υπουργικής απόφασης, όπως ισχύει κάθε φορά, με την προσκόμιση των ακόλουθων παραστατικών: α) γνωμάτευση σχετικής ειδικότητας ιατρού και έγκριση ελεγκτή ιατρού του οργανισμού, β) βεβαίωση του εκπαιδευτηρίου για τις ημέρες προσέλευσης του παιδιού και γ) πρωτότυπο τιμολόγιο.

Σε περιπτώσεις παιδιών μέχρι την **συμπλήρωση του δέκατου ογδόου (18ου) έτους** της ηλικίας τους με γνωμάτευση ειδικευμένου ιατρού Κρατικού ή Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου αντίστοιχης ειδικότητας, ισχύος ενός (1) έτους, η οποία μπορεί να επαναλαμβάνεται κάθε μήνα από θεράποντες ιατρούς αντίστοιχης ειδικότητας και μετά από έγκριση ελεγκτού ιατρού, χορηγούνται ως κατωτέρω:

Α. Σε αμιγή περιστατικά κινητικών προβλημάτων φυσικοθεραπείες 10 συνεδρίες το μήνα και η αποζημίωση ανά συνεδρία ορίζεται σε είκοσι (20) €.

Β. Σε σοβαρά νοητικά ή ψυχιατρικά προβλήματα και σε παιδιά με Διάχυτη Διαταραχή της Ανάπτυξης (Αυτισμό), εγκρίνεται ειδική αγωγή (λογοθεραπεία – εργοθεραπεία – ειδική διαπαιδαγώγηση – ομαδική και ατομική ψυχοθεραπεία – θεραπεία συμπεριφοράς – εκμάθηση δυσκολιών – λογοπαιδικές ασκήσεις – συμβουλευτική γονέων – ψυχολογική υποστήριξη) μέχρι είκοσι (20) συνεδρίες ανά είδος το μήνα, εκτός της συμβουλευτικής γονέων που προβλέπονται τέσσερις (4) το μήνα και η αποζημίωση ανά συνεδρία ορίζεται στα δεκαπέντε (15) ευρώ. Μέγιστο συνολικά αποδιδόμενο ποσό για τις παραπάνω περιπτώσεις ορίζονται τα εννιακόσια (900) ευρώ το μήνα.

Εγκρίνεται επίσης ειδική αγωγή σε παιδιά με Διαταραχή Ελλειμματικής Προσοχής–Υπερκινητικότητα (ΔΕΠΥ) καθώς επίσης και σε παιδιά με Κώφωση, Μαθησιακές Δυσκολίες, Δυσλεξία, Διαταραχή στην ανάπτυξη και στο λόγο, Τραυλισμό, με μέγιστο συνολικά αποδιδόμενο ποσό τα 300 € το μήνα.

Γ. Σε μικτά περιστατικά κινητικών και νοητικών ή ψυχονοητικών προβλημάτων, όπως ορίζεται ανωτέρω.

Για την έγκριση όλων των παραπάνω δαπανών **απαιτείται γνωμάτευση από δημόσιο φορέα,** από εξειδικευμένο παιδίατρο ή ψυχίατρο ή νευρολόγο και έγκριση του αρμόδιου ελεγκτή γιατρού.

Αναγνώριση δαπανών - Παραγραφή

Η αναγνώριση των παροχών γίνεται από τα αρμόδια όργανα του Ταμείου με την **υποβολή** των προβλεπόμενων παραστατικών – δικαιολογητικών, καθώς και από τις σχετικές διατάξεις που ισχύουν κάθε φορά περί υγειονομικής περίθαλψης.

Το ύψος των δικαιούμενων παροχών καθορίζεται με βάση **το ισχύον κάθε φορά κρατικό τιμολόγιο και το ποσοστό έκπτωσης** που προβλέπουν οι συμβάσεις.

Δαπάνες ιατρικών πράξεων, παρακλινικών εξετάσεων και θεραπειών που δεν περιλαμβάνονται στο κρατικό τιμολόγιο δεν αναγνωρίζονται από το Ταμείο.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ:

- Κάθε δικαίωμα για τη λήψη των παροχών **παραγράφεται μετά ένα (1) έτος** από τη γέννησή του.
- Απαιτητές παροχές, εφόσον **δεν εισπραχθούν μέσα σε ένα (1) χρόνο** από την ημέρα που έγιναν απαιτητές, παραγράφονται.

Ιανουάριος 2012

Η έγκαιρη και έγκυρη ενημέρωση έχει διεύθυνση:

<http://www.gdimitrakopoulos.gr>

και ονοματεπώνυμο:

Γιώργος Δημητρακόπουλος

Δεν ξεχνώ: Συνδικαλιστής σημαίνει προσφορά και ΟΧΙ επάγγελμα!