



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας
www.eopyy.gov.gr

ΓΕΝ. ΕΓΓΡΑΦΟ

Αθήνα 31/1/2012

Αρ. Πρωτ.: 915

Γενική Δ/ση: Σχεδιασμού και ανάπτυξης

Υπηρεσιών Υγείας

Δ/ση: Σχεδιασμού

Τηλ.: 2106871719 Fax: 2106871795

Ταχ. Δ/ση: Λ. Κηφισίας 39,151 23 Αθήνα

E-mail: d7@eopyy.gov.gr

Προς:

1. Την Πανελλήνια Ένωση Ιδιωτικών κλινικών
2. Όλες τις ΥΠΑΔ
3. Τις Υπηρεσίες Υγείας ΕΟΠΥΥ
(Νομαρχιακές & Τοπικές Μονάδες Υγείας)

4.ΟΑΕΕ – Γεν. Δ/ση Ασφ/σης

5. ΟΠΑΔ- Δ/ση Υγειονομικής

Περίθαλψης

6.ΟΓΑ- Δ/ση Παροχών

Πατησίων 30, Αθήνα.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Γρ. Προέδρου
2. Γρ. Αντιπροέδρου κ. Νοκόλη
3. Γρ. Αντιπροεδρου κ. Σουλιωτη

ΘΕΜΑ: « Υποβολή μηνιαίων λογαριασμών από τους συμβεβλημένους Παρόχους Υπηρεσιών Υγείας.»

Σύμφωνα με την υπ. Αριθ. Κ.Υ.Α. Φ.80000/οικ.32115/2009 η οποία δημοσιεύτηκε στο ΦΕΚ 3010/β'/ 29-12-2011, η υποβολή των δικαιολογητικών και η εκκαθάριση των δαπανών των συμβεβλημένων παρόχων υγείας (Νοσοκομεία, Κλινικές) θα γίνεται στις Περιφερειακές Υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ **πρώην Υ.Π.Α.Δ.**

Οι λογαριασμοί που θα υποβληθούν στον ΕΟΠΥΥ αφορούν δαπάνες υγείας, οι οποίες πραγματοποιήθηκαν από 1-1-12.

Για την έκδοση των σχετικών τιμολογίων σας ενημερώνουμε ότι τα στοιχεία του Οργανισμού μας είναι:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας(ΕΟΠΥΥ)

ΑΦΜ:997478553

ΔΟΥ: ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ

Επισημαίνουμε ότι οι δαπάνες των συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ Παρόχων Υπηρεσιών Υγείας (Νοσοκομεία, Κλινικές κ.α.) για υπηρεσίες οι οποίες πραγματοποιήθηκαν μέχρι 31-12-11 ή ξεκίνησαν το 2011 και ολοκληρώθηκαν μετά την 1-1-12 , θα υποβληθούν στους εντασσόμενους φορείς, όπως υποβάλλονταν μέχρι σήμερα .

Οι συμβεβλημένες ψυχιατρικές κλινικές , οι κλινικές και τα Ιδρύματα χρόνιων παθήσεων, οι Μονάδες ψυχικής Υγείας, τα ειδικά σχολεία, υποβάλουν στον ΕΟΠΥΥ τις δαπάνες για νοσηλείες από 1-1-2012 και όπως υπέβαλλαν μέχρι σήμερα. Αντίγραφο της συγκεντρωτικής κατάστασης να αποστέλλουν και στην ηλεκτρονική διεύθυνση psychiatric.care@eopyy.gov.gr

ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

A. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ- ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ- Κ.Α.Α.

Τα νοσοκομεία υποβάλουν σύμφωνα με τις οδηγίες που έχουν δοθεί από το Υπουργείο Υγείας

Κάθε τέλος του μήνα, οι συμβ/νες με τον ΕΟΠΥΥ ιδιωτικές κλινικές και τα Κ.Α.Α. κλειστής νοσηλείας υποβάλλουν σε τρία (3) αντίγραφα λεπτομερή συγκεντρωτική κατάσταση (επισυνάπτονται σχέδια εντύπων) ανά κατηγορία νοσηλίου, στην οποία θα αναγράφονται αναλυτικά τα στοιχεία των ασφ/νων (ονοματεπώνυμο, αριθμός μητρώου , ΑΜΚΑ & ο πρώην ασφ/κός φορέας) , οι ημερομηνίες εισόδου και εξόδου, ο συνολικός αριθμός ημερών νοσηλείας ανά νοσηλευόμενο, το ποσό των νοσηλίων και τα ποσά για τα εξαιρούμενα του νοσηλίου υλικά , φάρμακα, ιατρικές πράξεις - εξετάσεις .

Η συγκεντρωτική κατάσταση υποβολής νοσηλίων υπογράφεται από τον ελεγκτή γιατρό του ΕΟΠΥΥ.

Αντίγραφο της συγκεντρωτικής κατάστασης υποβολής νοσηλίων θα αποστέλλεται στην Διοίκηση του ΕΟΠΥΥ στην ηλεκτρονική Δ/νση: in.residence@eopyy.gov.gr

Κάθε δαπάνη πέραν του ημερήσιου νοσηλίου συνοδεύεται με γνωμάτευση του θεράποντα γιατρού του ασθενούς, την οποία προσυπογράφει ο Διευθυντής του τμήματος και ο αρμόδιος ελεγκτής.

Στην κατάσταση θα επισυνάπτονται οι αναγγελίες εισόδου – εξόδου, εισιτήρια – εξιτήρια, ιατρικές γνωματεύσεις καθώς και όλα τα αναγκαία για την απόδοση της δαπάνης παραστατικά νοσηλείας (π.χ. τιμολόγια υλικών όταν γίνεται χρήση και αντίγραφο του πρακτικού επέμβασης-χειρουργείου).

Για τις νοσηλείες που καλύπτονται με κλειστό ενοποιημένο νοσήλιο, (ΚΕΝ) απαιτείται **βεβαίωση του θεράποντα** γιατρού υπογεγραμμένη από τον υπεύθυνο του τμήματος για την πάθηση και την ιατρική αντιμετώπιση του ασθενούς, ενώ όταν πρόκειται για επέμβαση ή επεμβατική ιατρική πράξη θα υποβάλλεται και αντίγραφο του πρακτικού επέμβασης. **Πέρα των παραπάνω παραστατικών οι συμβ/νες ιδιωτικές κλινικές και μόνο αυτές θα υποβάλουν και τιμολόγια υλικών, όταν γίνεται χρήση.**

ΠΛΗΡΩΜΗ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΕΩΝ

Στην αρχή του επόμενου μήνα θα υποβάλλεται από τις ΜΤΝ/ΜΧΑ στις αρμόδιες Οικονομικές Υπηρεσίες των πρώην ΥΠΑΔ κατάσταση εις τριπλούν στην οποία θα αναγράφονται:

- το ονοματεπώνυμο (κατά αλφαβητική σειρά) του νεφροπαθούς
- ο αριθμός μητρώου κάθε ασθενούς, με ένδειξη τον ασφαλιστικό φορέα (ΙΚΑ, ΟΠΑΔ, ΟΑΕΕ, ΟΓΑ)
- ο ΑΜΚΑ
- το είδος αιμοκάθαρσης
- ο αριθμός των αιμοκαθάρσεων
- οι ημερομηνίες εκτέλεσης των αιμοκαθάρσεων
- ο αριθμός γνωμάτευσης ΑΥΕ και η λήξη αυτής (για τους ασφαλισμένους ΙΚΑ) ή ιατρική γνωμάτευση νεφρολόγου κρατικού νοσοκομείου με έγκριση ελεγκτή για τους ασφ/νους των λοιπών ενταχθέντων φορέων
- η αμοιβή των αιμοκαθάρσεων του συγκεκριμένου μήνα

Στην κατάσταση θα επισυνάπτονται :

- Κάθε φορά φωτοαντίγραφα των γνωματεύσεων της ΑΥΕ ή του κρατικού νοσοκομείου όλων των ασθενών που είναι ενταγμένοι και αιμοκαθαίρονται στην κλινική. Η πρωτότυπη Γνωμάτευση ΑΥΕ ή του κρατικού νοσοκομείου υποβάλλεται κατά την πρώτη υποβολή λογαριασμών αιμοκάθαρσης από την ΜΧΑ/ΜΤΝ.
- Ασφαλιστική ενημερότητα της ΜΤΝ/ΜΧΑ
- Αντίγραφο της σύμβασης παροχής υπηρεσιών αιμοκαθάρσεων.

Έκτακτες Αιμοκαθάρσεις: Θα κατατίθεται ξεχωριστή κατάσταση από τη μονάδα με:

- Αιτιολογημένη γνωμάτευση του Δ/ντη της Μ.Τ.Ν. για κάθε νεφροπαθή, με υπογραφή του νεφροπαθούς ότι πραγματοποίησε τις έκτακτες αιμοκαθάρσεις
- έγκριση του ελεγκτή ιατρού του ΕΟΠΥΥ
- Αντίγραφο Email αναγγελίας έναρξης εκτέλεσης αιμοκάθαρσης με τα στοιχεία του νεφροπαθούς (ονομ/μο, αρ. μητρώου, αρ. κινητού τηλεφώνου) , για τους ασφαλισμένους του ΙΚΑ – Ε΄ΤΑΜ .

Αντίγραφο της μηνιαίας συγκεντρωτικής κατάστασης θα αποστέλλεται από τις ΜΤΝ & ΜΧΑ) στην ηλεκτρονική δ/νση dialysis.unit@eopyy.gov.gr

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ – ΣΥΜΒ/ΝΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ

Όσο αφορά την διαδικασία εισαγωγής ασθενών σε κρατικά νοσοκομεία ή ιδιωτικές κλινικές συμβεβλημένες με τον ΕΟΠΥΥ, σας γνωστοποιούμε τα ακόλουθα:

Για την εισαγωγή ασθενούς σε νοσοκομείο απαιτείται:

- **Γνωμάτευση του θεράποντα γιατρού** στην οποία θα αναφέρεται η πάθηση και θα αιτιολογείται η ανάγκη για νοσηλεία
- **Προσκόμιση του βιβλιαρίου ασθενείας.** Το Νοσοκομείο που υποδέχεται τον ασθενή έχει υποχρέωση να ελέγξει την ασφαλιστική ικανότητα και να εκδώσει το εισιτήριο εισαγωγής το οποίο όπως και το εξιτήριο θα είναι σε έντυπο του Νοσοκομείου. Τόσο το εισιτήριο όσο και το εξιτήριο θα υπογράφονται από τον ελεγκτή γιατρό του ΕΟΠΥΥ.

Για την εισαγωγή ασθενούς σε συμβεβλημένη με τον ΕΟΠΥΥ κλινική απαιτείται:

- Γνωμάτευση του θεράποντα γιατρού για την πάθηση και την ανάγκη νοσηλείας
- Προσκόμιση του βιβλιαρίου ασθενείας για τον έλεγχο της ασφαλιστικής ικανότητας. Υπόχρεη του ελέγχου είναι η κλινική που υποδέχεται και νοσηλεύει τον ασθενή .
- Αναγγελία εισαγωγής, η οποία γίνεται από την κλινική στην ηλεκτρονική Διεύθυνση: admission_clinic@eopyy.gov.gr
- Έκδοση εισιτηρίου εισαγωγής σε έντυπο της κλινικής . Το εισιτήριο και το εξιτήριο υπογράφεται από τον αρμόδιο για την κλινική ελεγκτή γιατρό.

Επισυνάπτονται σχέδια συγκεντρωτικών καταστάσεων(φύλλα 2).

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΤΜΗΜΑ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
ΙΩΑΝΝΗΣ Ν. ΒΑΦΕΙΑΔΗΣ