



ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: Οργάνωσης & Σχεδιασμού
Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας
Δ/ΝΣΗ: Στρατηγικού Σχεδιασμού
ΤΜΗΜΑ: Σχεδιασμού Αγοράς &
Παρακολούθησης Δικτύου Παρόχων ΔΦΥ
Ταχ. Δ/νση: Αποστόλου Παύλου 12
Ταχ. Κώδικας: 151 23
Πληροφορίες: Αικατερίνη Μαλιάγκα
Τηλ.: 2108110845
E-mail: d8.t3@eopyy.gov.gr

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ – 22/07/2024

ΜΑΡΟΥΣΙ, 16/07/2024

Αρ. Πρωτ.: ΔΒ3 / Γ / 1399

ΠΡΟΣ:

ΠΕ.ΔΙ. ΕΟΠΥΥ

Αποστολή με ηλεκτρονική αλληλογραφία προς pediall@eopyy.gov.gr

ΘΕΜΑ: «ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΑΙΤΗΜΑΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΣΕ ΚΛΕΙΣΤΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ»

Σας γνωρίζουμε ότι για τα ατομικά αιτήματα ασφαλισμένων που αφορούν σε κάλυψη εξόδων κλειστής νοσηλείας σε συμβεβλημένους παρόχους υγείας (πχ Ιδιωτικές Κλινικές, Κέντρα Αποθεραπείας – Αποκατάστασης, Νευροψυχιατρικές Κλινικές κτλ), εφεξής θα ακολουθείται η παρακάτω περιγραφόμενη διαδικασία ανά περίπτωση:

1. ΑΙΤΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΣΕ ΑΠΟΔΟΣΗ ΔΑΠΑΝΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΛΟΓΩ ΑΠΩΛΕΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΜΕ ΑΝΑΚΤΗΣΗ ΑΥΤΗΣ ΕΚ ΤΩΝ ΥΣΤΕΡΩΝ ΜΕ ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΗ ΙΣΧΥ, με κάλυψη εξ ιδίων τη δαπάνη και προσκόμιση εξοφλητικής απόδειξης/τιμολογίου

Για τις περιπτώσεις που προβλέπονται βάσει του άρθρου 60 του ΕΚΠΥ και προκειμένου να προσδιοριστεί το Κ.Ε.Ν. νοσηλείας ή το Ημερήσιο Νοσήλιο, απαιτείται να προσκομιστεί διοικητικό εισιτήριο – εξιτήριο στη συμβεβλημένη με τον ΕΟΠΥΥ ιδιωτική δομή, αναλυτική ιατρική βεβαίωση (στην οποία να αναφέρεται η αιτία εισαγωγής, ο κωδικός νόσου icd10 και η ιατρική αναγκαιότητα της πραγματοποιείσας νοσηλείας ή επέμβασης), καθώς και

τυχόν πρακτικό χειρουργείου. Επιπρόσθετα απαιτούνται, αντίγραφο Φύλλου Νοσηλείας και φορολογικά παραστατικά δαπάνης νοσηλείας (πιστωτικά τιμολόγια, εξοφλητικές ΑΠΥ για τη νοσηλεία ή για παράταση αυτής με τυχόν χρεώσεις εξαιρούμενων).

Στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων της ΠΕ.ΔΙ., θα πρέπει να ελεγχθεί εάν ο ασθενής εμφανίζονταν ως ανασφάλιστος κατά το χρονικό διάστημα της νοσηλείας του κι εάν ανακτήθηκε η ασφαλιστική ικανότητα εκ των υστέρων, προκειμένου να αποδοθεί η συμμετοχή του ΕΟΠΥΥ στη νοσηλεία. Ως εκ τούτου συστήνεται στις ΠΕ.ΔΙ. να αποστέλλουν την εκτύπωση της ασφαλιστικής ικανότητας με αναδρομική ισχύ από ΟΠΣ ΕΟΠΥΥ, καθώς και την αποτυπωμένη έλλειψη αυτής κατά την ημερομηνία εισαγωγής στην συμβεβλημένη ιδιωτική δομή κλειστής νοσηλείας.

Τα ανωτέρω παραστατικά αποστέλλονται ως συνημμένα του εγγράφου με όνομα «Πρότυπο Νο Ι» (βλ. συνημμένο αρχείο 1) προς το Τμήμα Δ.Φ.Υ. της Διεύθυνσης Στρατηγικού Σχεδιασμού του ΕΟΠΥΥ, για τον προσδιορισμό του του κατάλληλου ΚΕΝ ή του ημερήσιου νοσηλίου. Μετά τον προσδιορισμό των ανωτέρω, ακολουθεί ο έλεγχος των φορολογικών παραστατικών με αρμοδιότητα της ΠΕ.ΔΙ. και η έκδοση σχετικής απόφασης από αυτήν.

2. ΑΙΤΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΣΕ ΑΠΟΔΟΣΗ ΔΑΠΑΝΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΓΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ «ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ»

Αναφορικά με τη μηδενική συμμετοχή ασφαλισμένου στη νοσηλεία που αφορά σε «Ειδικές Επεμβάσεις», όπως αναφέρεται στην παράγραφο 4 του άρθρου 12 του ΕΚΠΥ και όπως αυτές περιγράφονται στο σχετικό **ΦΕΚ Β 3361/19.05.2023**, οι οποίες αποδεδειγμένα δεν γίνονται στις δημόσιες δομές ή που αποδεδειγμένα ο χρόνος αναμονής που απαιτείται για την ίδια θεραπεία σε δημόσια δομή εγκυμονεί κίνδυνο για τη ζωή του δικαιούχου, προβλέπονται οι κάτωθι περιπτώσεις:

- A) Αίτημα του δικαιούχου προς την ΠΕ.ΔΙ. **για απόδοση συμμετοχής ασφαλισμένου σε νοσηλεία για Ειδική Επέμβαση που έχει ήδη διενεργηθεί** ή
- B) Αίτημα του δικαιούχου προς την ΠΕ.ΔΙ. **για προέγκριση νοσηλείας για Ειδική Επέμβαση** που δεν έχει ακόμα διενεργηθεί.

Οι διαδικασία που ακολουθείται κατά περίπτωση περιγράφεται ακολούθως:

Για την Περίπτωση Α

Η ΠΕ.ΔΙ. οφείλει να ενημερώσει τον ασφαλισμένο ότι βάσει του άρθρου 4 του ΕΚΠΥ, όπου αναγράφεται ότι «*Απευθείας οι δικαιούχοι αποζημιώνονται μόνο σε αποδεδειγμένη αδυναμία σύναψης σύμβασης με μια κατηγορία παροχών ή κατά τις μεταβατικές περιόδους από την πρώτη σύναψη σύμβασης σε μια κατηγορία έως το απαραίτητο διάστημα για την επίτευξη επαρκούς αριθμού συμβάσεων στην κατηγορία με αποφάσεις του Δ.Σ. του Οργανισμού.*», δεν προβλέπεται διαδικασία αποζημίωσης νοσηλείας απευθείας στον ασφαλισμένο. Ως εκ τούτου και βάσει αρμοδιοτήτων, η ΠΕ.ΔΙ. εκδίδει απορριπτική απόφαση.

Για την Περίπτωση Β

Η ΠΕ.ΔΙ. διαβιβάζει το αίτημα προς το τμήμα Δ.Φ.Υ. της Διεύθυνσης Στρατηγικού Σχεδιασμού, μαζί με ιατρικές γνωματεύσεις από δημόσιους φορείς υγείας (ιατρική βεβαίωση που υπογράφεται από τον Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας τουλάχιστον δύο κρατικών Νοσοκομείων), οι οποίοι βεβαιώνουν την ιατρική αναγκαιότητα της εν λόγω επέμβασης, καθώς επίσης και ότι αυτή δεν διενεργείται σε δημόσιο νοσοκομείο. Η διαβίβαση του σχετικού αιτήματος πραγματοποιείται με τη χρήση του υπ' αριθμ.2 συνημμένου αρχείου με όνομα «Πρότυπο II».

Ακολούθως, το τμήμα Δ.Φ.Υ. της Διεύθυνσης Στρατηγικού Σχεδιασμού υποβάλλει σχετική Εισήγηση προς το Α.Υ.Σ. για γνωμοδότηση ως προς την ιατρική αναγκαιότητα της εν λόγω επέμβασης - νοσηλείας. Μετά την κοινοποίηση της θετικής ή αρνητικής γνωμοδότησης του Α.Υ.Σ. στην ΠΕ.ΔΙ, η ίδια οφείλει να ενημερώσει τον ασφαλισμένο, κοινοποιώντας του μόνο το πόρισμα αυτής.

Ειδικά σε περίπτωση θετικής γνωμοδότησης του Α.Υ.Σ, η ΠΕ.ΔΙ. οφείλει να ενημερώσει και τον ιδιώτη πάροχο υγείας κλειστής νοσηλείας στον οποίο θα διενεργηθεί η Ειδική Επέμβαση, κοινοποιώντας στον τελευταίο αυτούσια τη σχετική απόφαση του Α.Υ.Σ.

3. ΛΟΙΠΑ ΑΙΤΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΣΕ ΑΠΟΔΟΣΗ ΔΑΠΑΝΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

Τυχόν λοιπά αιτήματα που αφορούν σε κάλυψη δαπάνης νοσηλείας σχετικά με συμμετοχή ασφαλισμένου ή με αναβάθμιση θέσης νοσηλείας ανώτερης της γ' θέσης δεν αποζημιώνονται βάσει του ΕΚΠΥ, ως εκ τούτου η Π.Ε.Δ.Ι. εκδίδει απορριπτική απόφαση.

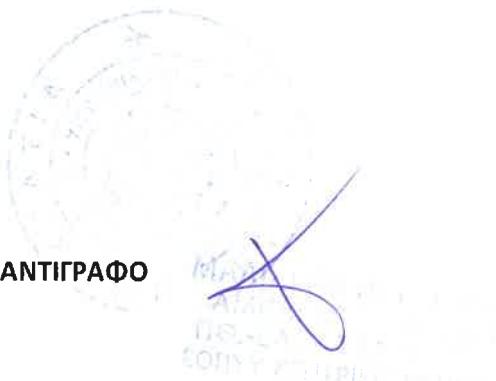
Συνημμένα έγγραφα

1. **Πρότυπο Ι** (Αίτηση ασφαλισμένου για απόδοση δαπάνης νοσηλείας σε συμβεβλημένο πάροχο υγείας λόγω έλλειψης ασφαλιστικής ικανότητος κατά τη νοσηλεία)
2. **Πρότυπο ΙΙ** (Αίτηση ασφαλισμένου για προέγκριση «Ειδικής Επέμβασης» η οποία αποδεδειγμένα δεν πραγματοποιείται σε δημόσιες δομές ή που αποδεδειγμένα ο χρόνος αναμονής που απαιτείται για την ίδια θεραπεία σε δημόσια δομή εγκυμονεί κίνδυνο για τη ζωή του δικαιούχου)

**Η ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ ΛΙΤΣΑ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ



Εσωτερική Διανομή:

1. Γραφείο Διοικήτριας
2. Προϊσταμένη Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υποθέσεων
3. Προϊσταμένη Γενικής Διεύθυνσης Οργάνωσης και Σχεδιασμού Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας
4. Τμήμα Γραμματείας Α.Υ.Σ.
5. Ειδική Επιτροπή Ενστάσεων Φαρμακείων και Λοιπών Παρόχων Υγείας
6. Διεύθυνση Ελέγχου κι Εκκαθάρισης