



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

Μαρούσι, 26 /09/2023

ΔΑ3/51/οικ. 24653

Γενική Διεύθυνση Οικονομικών Υποθέσεων
Δ/ση Ελέγχου και Εκκαθάρισης
Τμήμα Ελέγχου και Εκκαθάρισης ΔΦΥ
Τμήμα Κλινικού Ελέγχου

Πληροφορίες: Σ. Γούλας & Β. Χατζηλουλούδης
Τηλ.: 2144108163 & 171
Ταχ. Δ/ση: Αποστόλου Παύλου 10B
Τ.Κ. 15123, Μαρούσι
email: d18.t2@eopyy.gov.gr &
d18.t3@eopyy.gov.gr

ΠΡΟΣ:
ΟΛΕΣ ΤΙΣ
ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΕΣ
ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ
(ΕΚΤΟΣ ΤΩΝ ΕΙΔΙΚΩΝ
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΩΝ)

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:
ΠΕ.ΔΙ ΕΟΠΥΥ

Θέμα: «Αναφορικά με παράταση νοσηλείας πέραν της μέσης διάρκειας νοσηλείας του Κ.Ε.Ν.»

Σας υπενθυμίζουμε ότι σύμφωνα με τη μεταξύ μας σύμβαση «Αρθ. Γ – Εισιτήριο και παράταση νοσηλείας ασθενούς», το αρθ. 17 «Παράταση Νοσηλείας» του Ε.Κ.Π.Υ., καθώς και το Παράρτημα Ι της Κοινής Υπουργικής Απόφασης Β2β/οικ.38642/2016 (ΦΕΚ Β'/1536) όπου περιγράφονται τα δικαιολογητικά νοσηλείας, θα πρέπει να τηρείται η ακόλουθη διαδικασία για την παράταση νοσηλείας πέραν του διπλάσιου της μέσης διάρκειας νοσηλείας του ΚΕΝ¹:

Α) **Πριν την έναρξη** του χρόνου παράτασης νοσηλείας ο θεράπων ιατρός συντάσσει γνωμάτευση στην οποία τεκμηριώνεται η αναγκαιότητα συνέχισης της νοσηλείας και προσδιορίζει τον πιθανό χρόνο παράτασης.

Β) Η ανωτέρω γνωμάτευση εγκρίνεται, είτε από τον ελεγκτή ιατρό του ΕΟΠΥΥ που έχει οριστεί για την κλινική, είτε όπου δεν υπάρχει ελεγκτής από το τμήμα κλινικού ελέγχου της Διεύθυνσης μας, μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (d18.t3@eopyy.gov.gr). Στην δεύτερη περίπτωση το θέμα του email θα φέρει περιγραφή: «*Αίτημα παράτασης νοσηλείας για το ΑΜΚΑ*».

Γ) Η **εγκεκριμένη** γνωμάτευση περιλαμβάνεται **υποχρεωτικά** στα υπόλοιπα δικαιολογητικά νοσηλείας, που αποστέλλονται κατά τη μηνιαία

¹ Δηλαδή για ΚΕΝ που έχει μέση διάρκεια νοσηλείας τις πέντε (5) ημέρες μετά την δέκατη (10^η) ημέρα νοσηλείας η επομένη νοείται ως παράταση.

υποβολή της κλινικής, προκειμένου να αποζημιωθεί η παράταση της νοσηλείας, ή δε παράλειψή της αποτελεί αιτία περικοπής κατά τον έλεγχο και εκκαθάριση της συγκεκριμένης νοσηλείας.

Επισημαίνεται ότι το πληροφοριακό σύστημα του ΕΟΠΥΥ κατά την υποβολή παράτασης νοσηλείας εμφανίζει προειδοποιητικό μήνυμα, που υπενθυμίζει την αναγκαιότητα έκδοσης γνωμάτευσης παράτασης.

Σε περίπτωση νοσηλείας όπου η συνολική διάρκεια έχει ξεπεράσει τους τρεις (3) μήνες απαιτείται νέα ιατρική γνωμάτευση και έγκριση αυτής με την ανωτέρω αναφερόμενη διαδικασία. Στη νέα γνωμάτευση θα προσδιορίζεται ο **ακριβής χρόνος** εξόδου του ασθενούς, ο οποίος δεν δύναται να ξεπερνά τις είκοσι (20) ημέρες.

**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ
Δ/ΝΣΗΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ
ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗΣ**



Α. ΣΙΑΒΕΛΗ

Εσωτερική Διανομή:

1. Γραφείο Διοικήτριας
2. Προϊσταμένη Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υποθέσεων
3. Προϊστάμενο Γενικής Διεύθυνσης Οργάνωσης και Σχεδιασμού Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας
4. Διεύθυνσης Πληροφορικής
5. Ειδική Επιτροπή Ενστάσεων Φαρμακείων και Λοιπών Παρόχων Υγείας