



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

Γενική Δ/νση: Οργάνωσης και Σχεδιασμού
Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας
Δ/νση: Στρατηγικού Σχεδιασμού
Τμήμα: Σχεδιασμού Παροχών, Κοστολόγησης –
Τιμολόγησης Ιατροτεχνολογικού, Υγειονομικού
Υλικού και Σκευασμάτων Ειδικής Διατροφής
Πληροφορίες: ays@eopyy.gov.gr, edapy@eopyy.gov.gr
medproducts@eopyy.gov.gr

ΜΑΡΟΥΣΙ: 23 /12/2021

Αρ. Πρωτ.: ΔΒ3/1282/οικ. 33916.

ΠΡΟΣ:

ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥΣ

Κοιν:

Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο
(Α.Υ.Σ.)

ΘΕΜΑ: «Επικαιροποίηση της διαδικασίας αποστολής αιτημάτων προς Α.Υ.Σ.»

Σχέτ: Η υπ' αριθμ. 767 απόφαση της συνεδρίασης 798/05-11-2021 του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Λαμβάνοντας τον εκσυγχρονισμό της διαδικασίας απόδοσης των παροχών (άυλη συνταγογράφηση, δυνατότητα αναζήτησης προηγούμενων αποφάσεων Α.Υ.Σ. από το πληροφοριακό σύστημα κ.α.) καθώς επίσης και την ανάπτυξη του Μητρώου Αποζημιούμενων προϊόντων του ΕΟΠΥΥ, είναι αναγκαία η τροποποίηση της από 30/8/2018 Ανακοίνωσης του Οργανισμού και η επικαιροποίηση των οδηγιών για την υποβολή ηλεκτρονικών αιτημάτων που αφορούν σε παροχές των άρθρων 10, 47-55 του ΕΚΠΥ, προς το Α.Υ.Σ.

Σύμφωνα με την υπ' αριθμ. 767/798/05-11-2021 απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού τα ηλεκτρονικά αιτήματα προς το Α.Υ.Σ. για παροχές των άρθρων 10. 47-55 του Ε.Κ.Π.Υ. θα υποβάλλονται είτε από το θεράποντα ιατρό μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής για τη γνωμάτευση παροχών Ε.Κ.Π.Υ., είτε από το δικαιούχο μέσω του Φακέλου Ασφάλισης Υγείας του.

Κατά την υποβολή του ηλεκτρονικού αιτήματος προς ΑΥΣ που αφορά σε έγκριση για υπέρβαση ποσότητας ή υπέρβαση δαπάνης δεν απαιτείται η προσκόμιση εντύπου για την εκτίμηση του κόστους, καθώς για όλα τα αποζημιούμενα προϊόντα έχουν καθοριστεί τιμές αποζημίωσης.

Τα απαραίτητα δικαιολογητικά για τη χορήγηση κάθε κατηγορίας παροχής, ορίζονται στον ισχύοντα ΕΚΠΥ και τα παραρτήματά του. Ωστόσο, κατά την υποβολή αιτήματος προς το ΑΥΣ, για κάθε κατηγορία παροχής είναι απαραίτητα:

1. ΟΣΤΟΜΙΚΑ ΥΛΙΚΑ

Η αιτιολόγηση της υπέρβασης της ποσότητας θα γίνεται στη θέση «Σχόλια» της ηλεκτρονικής γνωμάτευσης.

Ο ιατρός και ο δικαιούχος θα πρέπει να επισυνάψουν σε αρχείο την ιατρική βεβαίωση νοσοκομείου, το πρακτικό χειρουργείου ή άλλα έγγραφα για την τεκμηρίωση της ιατρικής αναγκαιότητας.

2. ΚΑΘΗΤΗΡΕΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ

2^α. ΚΑΘΗΤΗΡΕΣ ΑΥΤΟΚΑΘΗΤΗΡΙΑΣΜΟΥ

Η αιτιολόγηση της υπέρβασης της ποσότητας θα γίνεται στη θέση «Σχόλια» της ηλεκτρονικής γνωμάτευσης.

Ο ιατρός και ο δικαιούχος θα πρέπει να επισυνάψουν σε αρχείο το πόρισμα της ουροδυναμικής μελέτης (διάγραμμα και έκθεση) ή υπέρηχο ουροδόχου κύστης προ και μετά ούρησης (απεικόνιση και έκθεση), στα οποία θα αναφέρεται η διάγνωση και η αναγκαιότητα χρήσης καθετήρων αυτοκαθετηριασμού, ιατρική βεβαίωση νοσοκομείου, πρακτικό χειρουργείου ή άλλα έγγραφα για την τεκμηρίωση της ιατρικής αναγκαιότητας.

2^β. ΠΕΡΙΠΕΪΚΟΙ ΚΑΘΗΤΗΡΕΣ

Η αιτιολόγηση της υπέρβασης της ποσότητας θα γίνεται στη θέση «Σχόλια» της ηλεκτρονικής γνωμάτευσης.

Ο ιατρός και ο δικαιούχος θα πρέπει να επισυνάψουν σε αρχείο την ιατρική βεβαίωση νοσοκομείου, το πρακτικό χειρουργείου ή άλλα έγγραφα για την τεκμηρίωση της ιατρικής αναγκαιότητας.

2^γ. ΚΑΘΗΤΗΡΕΣ ΚΥΣΤΕΩΣ με ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ

Η αιτιολόγηση της υπέρβασης της ποσότητας θα γίνεται στη θέση «Σχόλια» της ηλεκτρονικής γνωμάτευσης.

Ο ιατρός και ο δικαιούχος θα πρέπει να επισυνάψουν σε αρχείο την ιατρική βεβαίωση νοσοκομείου, το πρακτικό χειρουργείου ή άλλα έγγραφα για την τεκμηρίωση της ιατρικής αναγκαιότητας.

2^δ. ΣΥΓΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΕΡΙΠΕΪΚΩΝ ΚΑΘΗΤΗΡΩΝ ΚΑΙ ΚΑΘΗΤΗΡΩΝ ΑΥΤΟΚΑΘΗΤΗΡΙΑΣΜΟΥ

Η αιτιολόγηση της αναγκαιότητας για συγχορήγηση γίνεται στη θέση «Σχόλια» της ηλεκτρονικής γνωμάτευσης.

Ο ιατρός και ο δικαιούχος θα πρέπει να επισυνάψουν σε αρχείο την ιατρική βεβαίωση νοσοκομείου, το πρακτικό χειρουργείου ή άλλα έγγραφα για την τεκμηρίωση της ιατρικής αναγκαιότητας.

3. ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΔΕΡΜΑΤΙΚΩΝ ΒΛΑΒΩΝ

Η αιτιολόγηση της υπέρβασης της ποσότητας θα γίνεται στη θέση «Σχόλια» της ηλεκτρονικής γνωμάτευσης.

Ο ιατρός και ο δικαιούχος θα πρέπει να επισυνάπτουν σε αρχείο την ιατρική βεβαίωση νοσοκομείου, το πρακτικό χειρουργείου ή άλλα έγγραφα για την τεκμηρίωση της ιατρικής αναγκαιότητας.

4. ΑΝΤΛΙΑ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΕΓΧΥΣΗΣ ΙΝΣΟΥΛΙΝΗΣ

Για την παροχή της αντλίας ινσουλίνης πρέπει να επισυνάπτεται σε αρχείο η ιατρική γνωμάτευση από πιστοποιημένο διαβητολογικό ιατρείο Δημοσίου ή Ιδιωτικού τομέα η οποία φέρει υπογραφή και σφραγίδα του θεράποντος και ελεγκτή ιατρού, όπου θα αναγράφονται έως τρεις τιμές γλυκοζυλιωμένης αιμοσφαιρίνης του έτους, εκ των οποίων η μία να είναι του τελευταίου τριμήνου.

Για την αντικατάσταση της αντλίας ινσουλίνης θα πρέπει να επισυνάπτεται η πιστοποίηση της φθοράς ή δυσλειτουργίας της, μετά την παρέλευση πενταετίας.

5. ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΓΙΑ ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟΥΣ ΣΚΟΠΟΥΣ

Η αιτιολόγηση της υπέρβασης της ποσότητας ή της υπέρβασης της δαπάνης θα γίνεται στη θέση «Σχόλια» της ηλεκτρονικής γνωμάτευσης. Επιπλέον, κατά περίπτωση:

5^α. ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΓΙΑ ΕΝΔΟΓΕΝΗ ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

Θα πρέπει να επισυνάπτεται αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση από τον θεράποντα Ιατρό συνυποβολή των αναγκαίων εργαστηριακών εξετάσεων, καθώς και την αναλυτική περιγραφή της ημερήσιας απαιτούμενης πρόσληψης πρωτεΐνης, σωματομετρικά δεδομένα, όπως διαφορά βάρους και ύψους κατά το τελευταίο τρίμηνο, σωματική άσκηση, ένταση στις καθημερινές δραστηριότητες κ.λ.π. καθώς και την εκτίμηση του διατροφικού κινδύνου.

Ειδικότερα, στις περιπτώσεις Ενδογενών Μεταβολικών νοσημάτων, τα αιτήματα να συνοδεύονται επιπλέον από: 1) Φωτοτυπία των καμπυλών ανάπτυξης του παιδιού, όπως αναφέρονται στο βιβλιάριο υγείας του και 2) Διαιτολόγιο στο οποίο να αναγράφονται τα τρόφιμα που συνταγογραφούνται για να στοιχειοθετείται η συνταγογράφηση σύμφωνα με το Νόμο 4052/2012.

5^β. ΕΙΔΙΚΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΓΑΛΑΤΑ

Για παιδιά με αλλεργία στο γάλα αγελάδας, πάσχοντες με ηωσινοφιλική γαστρεντερίτιδα οφειλόμενη στο γάλα, σε νεογνά με νεκρωτική εντεροκολίτιδα ή σύνδρομο βραχέος εντέρου, καθώς και σε πρόωρα και λιποβαρή νεογνά, απαιτείται η αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση από τον θεράποντα

Ιατρό από την οποία να προκύπτει η αναγκαιότητα ειδικής θεραπευτικής διατροφής σύμφωνα με τους δείκτες θρέψης και τη συνυποβολή των αναγκαίων εργαστηριακών εξετάσεων.

5γ. ΓΙΑ ΤΙΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ/ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΤΗΣ ΠΑΡ.Α, ΠΕΡ. 3, 4, 5, 6, 9 ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 10, ΤΟΥ Ε.Κ.Π.Υ.

Θα πρέπει να επισυνάπτεται αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση από τον θεράποντα Ιατρό, με συνυποβολή των αναγκαίων διαγνωστικών και εργαστηριακών εξετάσεων που να τεκμηριώνουν τη νόσο και την κατάσταση θρέψης του ασθενή, την αναλυτική περιγραφή της ημερήσιας απαιτούμενης πρόσληψης πρωτεΐνης ή ενέργειας, σωματομετρικά δεδομένα, όπως διαφορά βάρους κατά το τελευταίο τρίμηνο, καθώς και την εκτίμηση του διατροφικού κινδύνου.

6. ΦΙΛΤΡΑ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑΣ

Η αιτιολόγηση της υπέρβασης της ποσότητας θα γίνεται στη θέση «Σχόλια» της ηλεκτρονικής γνωμάτευσης.

Ο ιατρός και ο δικαιούχος θα πρέπει να επισυνάψουν σε αρχείο την ιατρική βεβαίωση νοσοκομείου ή άλλα έγγραφα για την τεκμηρίωση της ιατρικής αναγκαιότητας.

7. ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΙΚΟ ΥΛΙΚΟ

Η αιτιολόγηση της υπέρβασης της ποσότητας θα γίνεται στη θέση «Σχόλια» της ηλεκτρονικής γνωμάτευσης.

Ο ιατρός και ο δικαιούχος θα πρέπει να επισυνάψουν σε αρχείο την ιατρική βεβαίωση νοσοκομείου ή άλλα έγγραφα για την τεκμηρίωση της ιατρικής αναγκαιότητας.

Υπενθυμίζεται ότι οι οδηγίες για την υποβολή ηλεκτρονικών αιτημάτων προς ΑΥΣ από τους δικαιούχους αναφέρονται στην ιστοσελίδα του Οργανισμού και συγκεκριμένα στον Φάκελο Ασφάλισης Υγείας.

**Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ
ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ

Γ. ΑΓΓΟΥΡΗΣ

ΒΡΑΧΝΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ