



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ



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

Δ/ση: Νομικών Υποθέσεων
Τμήμα: Γραμματείας
Πληροφορίες: Ιωάννης Παραράς
Τηλ.: 210.68.71.780 Fax:
Ταχ. Δ/ση: Κηφισίας 39-Μαρούσι
E-mail:

ΣΥΝΗΓΟΡΟΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
Ανεξάρτητη Αρχή
Φακ. Υποθέσεις
Αρ. Πρωτ. 41152/16.10.13

Μαρούσι, 3-4-2013

Αρ. Πρωτ.: 1699

Προς: - Γραφείο Προέδρου
- Γενική Δ/ση σχεδιασμού και
ανάπτυξης υπηρεσιών υγείας
Διεύθυνση Παροχών και
Κατάρτισης Συμβάσεων
- Τμήμα Παροχών ΕΟΠΥΥ
Θεσσαλονίκης (Σαπφούς 3) Θες/κ
- Κοιν. : Συνήγορο του Πολίτη,
υπόψιν Βοηθού Συνηγόρου
κυρίου Σακέλλη
106 Χατζηγιάννη Μέση 5
Τ.Κ. 11528 - Αθήνα

Παράδοση
3.4.2013

Διευθυντής
Οργανισμού
ΕΟΠΥΥ
Δημ. Κων. Γο

ΘΕΜΑ : Χρεώσεις ιδιωτικών θεραπευτηρίων, υπογραφή υπεύθυνων δηλώσεων από ασφαλισμένους του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Σχετ. : Το υπ. αριθ. πρωτοκόλλου 1379/17-3-2013 έγγραφο του Συνηγόρου του Πολίτη προς τη Διεύθυνση Νομικών Υποθέσεων του Οργανισμού μας.

Με το ανωτέρω σχετικό έγγραφο του Συνηγόρου του Πολίτη, τίθεται το γενικότερο ζήτημα της υπογραφής υπεύθυνων δηλώσεων από ασφαλισμένους του Οργανισμού μας, κατά την εισαγωγή τους για νοσηλεία σε συμβεβλημένες με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ιδιωτικές κλινικές, και τίθεται το ζήτημα του σύννομου ή μη χαρακτήρα της απαίτησης αυτής των ιδιωτικών κλινικών, υπό το πρίσμα τόσο των συμβάσεων που έχουν υπογράψει οι ανωτέρω κλινικές με τον Οργανισμό μας, όσο και του υφιστάμενου Ενιαίου Κανονισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (εφεξής ΕΚΠΥ) του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Το θέμα ανέκυψε μετά από την αναφορά του ασφαλισμένου του Οργανισμού μας προς το Συνήγορο του Πολίτη, με την οποία ζητούσε τη διερεύνηση της νομιμότητας της επιπλέον χρέωσης που του επιβλήθηκε από ιδιωτική κλινική της Θεσσαλονίκης, σε συνέχεια υπεύθυνης δήλωσης που του υπέδειξαν να υπογράψει κατά την εισαγωγή του για νοσηλεία σε αυτήν.



Η κείμενη, εφαρμοστέα επί του θέματος, νομοθεσία είναι η ακόλουθη :

Με την υπ. αριθ. αριθ. **Υ4α/οικ.18051/27-3-2012 κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης** (ΦΕΚ Β', 946/ 27.3.2012), αποφασίστηκε η τροποποίηση της υπ. αριθ. Υ4α/οικ.85649/27-7-2011 κοινής υπουργικής απόφασης «Κλειστά Ενοποιημένα Νοσήλια και Ημερήσιο Νοσήλιο στο ΕΣΥ» (ΦΕΚ Β', 1702), όπως αυτή μετέπειτα τροποποιήθηκε με την υπ. αριθ. Υ4α/οικ.13740/27.3.2012 κοινή υπουργική απόφαση (ΦΕΚ Β', 940) και επανακαθορίστηκε το ποσό των Κλειστών Ενοποιημένων Νοσηλίων, τα οποία εφεξής καλούνται Κλειστά Ελληνικά Νοσήλια (ΚΕΝ).

Στην ανωτέρω ΚΥΑ ορίζεται ότι «Στην έννοια του Κλειστού Ελληνικού Νοσηλίου (ΚΕΝ) περιλαμβάνεται κάθε ιατρική και νοσηλευτική προς τον άρρωστο συνδρομή, που παρέχεται από το Νοσοκομείο καθώς και η σχετική δαπάνη που πραγματοποιείται για την παροχή σ αυτόν των ανωτέρω υπηρεσιών. Επίσης, στην έννοια αυτή περιλαμβάνονται και τα εξαιρούμενα του ημερήσιου ενοποιημένου (κλειστού) νοσηλίου, που περιγράφονται στην υπ. αριθ. Υ4α/οικ.1320/10-2-1998 κοινή υπουργική απόφαση (Β 99), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, εκτός της προμήθειας μοσχευμάτων μυελού των οστών (αιμοποιητικό μόσχευμα), υλικών εμβολισμού εγκεφάλου, διακαθετηριακών καρδιακών βαλβίδων, καθώς και των αντινεοπλασματικών φαρμάκων, φαρμάκων που έχουν ένδειξη ως επικουρικά της χημειοθεραπείας, παρεντερικά-αντιπηκτικά και κορτικοειδή, φάρμακα που χρησιμοποιούνται στις μεταμοσχεύσεις μυελού των οστών, συστηματικά δρώντες ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες, ινωδολυτικά και θρομβολυτικά φάρμακα, αυξητικοί αιμοποιητικοί παράγοντες, ενδοφλέβια ανπαιμοπεταλιακά φάρμακα, ανθρώπινη φυσιολογική ή anti-D ανοσοσφαιρίνη για ενδοφλέβια χρήση, υποκατάστατα του επιφανειοδραστικού παράγοντα και ραδιοφάρμακα ... Στις περιπτώσεις που απαιτείται εισαγωγή σε ΜΕΘ, η χρέωση θα γίνεται με το ημερήσιο νοσήλιο ΜΕΘ της υπ. αριθ. Υ4α/οικ. 85649/27-7-11 κοινής υπουργικής απόφασης, πλέον ιατροτεχνολογικών προϊόντων, ιατρικών εξετάσεων και φαρμάκων». ... Σε κάθε εξιτήριο ασθενούς χρεώνεται το ΚΕΝ της κύριας νοσηλείας και σε περίπτωση δεύτερης χρεώνονται μέχρι δύο ΚΕΝ, με το κύριο ΚΕΝ να τιμολογείται κανονικά και το δεύτερο ΚΕΝ να τιμολογείται στο 50% του κόστους του. Όταν κάποια νοσηλεία υπερβαίνει τη μέση διάρκεια νοσηλείας (ΜΔΝ) του κάθε ανωτέρω ΚΕΝ, τα ασφαλιστικά ταμεία καλύπτουν τη δαπάνη για τις πρόσθετες ημέρες νοσηλείας (ημερήσιο νοσήλιο και εξαιρούμενα αυτού), σύμφωνα με την υπ. αριθ. Υ4α/οικ.

1320/Γ0-2-1998 κοινή υπουργική απόφαση (Β 99), όπως έχει τροποποιηθεί με βάση της αναπροσαρμογή του νοσηλίου της υπ. αριθ. Υ4α/οικ.85649/27-7-11 και Υ4α/οικ. 105604/27-9-11 κοινών υπουργικών αποφάσεων, πλέον ιατροτεχνολογικών προϊόντων ή ιατρικών εξετάσεων με βάση το παρατηρητήριο του άρθρου 24 του Ν. 3846/2010 και το κοστολόγιο του δημοσίου αντιστοίχως (στο 80% της πρώτης στήλης του κρατικού τιμολογίου)... Η ισχύς της παρούσας απόφασης αρχίζει από την 1/3/2012. Για το διάστημα από 1/3 έως 30/6/2012 γορηγείται έκπτωση 30% προς τους ΦΚΑ για κάθε ΚΕΝ».

Εξάλλου, σύμφωνα με το **άρθρο 10 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (ΦΕΚ Β', 3054/18-11-2012)**, «Η νοσοκομειακή περίθαλψη περιλαμβάνει τη νοσηλεία του πάσχοντα, την ενδιαίτησή του, την οποιασδήποτε φύσεως ιατρική, νοσηλευτική και φαρμακευτική προς αυτόν συνδρομή και ειδικότερα τη δέουσα αγωγή και θεραπεία για αποκατάσταση σωματικών και ψυχικών αναπηριών, ή νοσηρών εν γένει καταστάσεων, καθώς και τις αναγκαίες θεραπείες, παρακλινικές εξετάσεις, κάθε αναγκαία φαρμακευτική αγωγή, ειδικά θεραπευτικά μέσα και προθέσεις. Η νοσοκομειακή περίθαλψη παρέχεται στα : α) νοσηλευτικά ιδρύματα των σχηματισμών του ΕΣΥ, β) ... γ) ... δ) ... ε) συμβεβλημένες ιδιωτικές κλινικές, στ) ... Η Νοσοκομειακή περίθαλψη παρέχεται μόνο στα συμβεβλημένα με το Φορέα Ιδρύματα της ανωτέρω παραγράφου στη βάση ειδικών συμβάσεων, οι οποίες συνάπτονται στα πλαίσια της εκάστοτε ισχύουσας νομοθεσίας. Ο ασθενής μπορεί να επιλέξει θεραπευτήριο μεταξύ των συμβεβλημένων που θα του υποδειχθούν από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Η νοσηλεία παρέχεται στον ασφαλισμένο, σύμφωνα με τους όρους της σύμβασης του κάθε θεραπευτηρίου με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ... Ο Οργανισμός καθορίζει και αξιολογεί την ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών των συμβαλλόμενων παρόχων και αποφασίζει για την έγκριση ή μη της συνεργασίας (έγκριση σύμβασης), τους οικονομικούς όρους αυτής, καθώς και τη διακοπή της ήδη ισχύουσας σύμβασης ... Ο έλεγχος της ασφαλιστικής ικανότητας και της ταυτοπροσωπίας, είναι υποχρέωση των φορέων παροχής δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας που υποδέχονται και νοσηλεύουν τους ασθενείς. Η διαδικασία, οι όροι και οι προϋποθέσεις της υποδοχής των ασθενών και της παροχής της δέουσας νοσοκομειακής φροντίδας -περίθαλψης από τους παραπάνω αναφερόμενους συμβεβλημένους Παρόχους Υπηρεσιών Υγείας, εγκρίνονται από το



Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και περιλαμβάνονται στις συναπτόμενες μεταξύ αυτών και του Οργανισμού συμβάσεις.

Δ. Οι δαπάνες για νοσήλια που αποζημιώνει ο Οργανισμός, σε κάθε συμβεβλημένο πάροχο, είναι αυτές που καθορίζονται από την ισχύουσα κάθε φορά Νομοθεσία και τους όρους των συμβάσεων. Για νοσηλεία ασφαλισμένων σε συμβεβλημένες ιδιωτικές κλινικές, ο Οργανισμός δύναται να αποζημιώνει, μετά από διαπραγμάτευση, σύμφωνα με την τιμολόγηση των Κ.Ε.Ν. και σε περίπτωση μη ύπαρξης Κ.Ε.Ν., σύμφωνα με το ειδικό (κλειστό) ενοποιημένο νοσήλιο, όπως προβλέπεται από τις αριθ. Υ4ε/130675/2008 (ΦΕΚ Β, 2115) και Υ4ε/οικ.12971/2007 (ΦΕΚ Β', 143) Κοινές Υπουργικές Αποφάσεις, όπως ισχύουν, καθώς και τα εξαιρούμενα όπως αναφέρονται παρακάτω:

Εξαιρούμενα του νοσηλίου των ιδιωτικών κλινικών

1) Ημερήσια φαρμακευτική δαπάνη.

Για τις ιδιωτικές κλινικές, πλην των ψυχιατρικών, αποδίδεται το ποσό των 8 € ως ημερήσια φαρμακευτική δαπάνη (πέραν του ημερήσιου νοσηλίου).

Φάρμακα εξαιρούμενα της ημερήσιας φαρμακευτικής δαπάνης :

α. αντινεοπλασματικά φάρμακα (χημειοθεραπευτικά, ορμόνες, ανταγωνιστές ορμονών κ.α.), καθώς και φάρμακα που έχουν ένδειξη ως επικουρικά της χημειοθεραπείας. β. παρεντερικά αντιπηκτικά γ. αυξητικοί αιμοποιητικοί παράγοντες (ερυθροποιη-τίνη, G-CSF κ.α.) δ. ινωδολυτικά και θρομβολυτικά φάρμακα ε. ανθρώπινη φυσιολογική ανοσοσφαιρίνη για ενδοφλέβια χρήση (IVIg) και ανθρώπινη anti-D ανοσοσφαιρίνη στ. συστηματικός δρώντες ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες (όπως μονοκλωνικά αντισώματα, ανοσοκατασταλτικά φάρμακα, ιντερφερόνες και άλλες κυτοκίνες) ζ. παρεντερικά κορτικοειδή η. σκιαγραφικές ουσίες και ραδιοφάρμακα θ. υποκατάστατα του επιφανειοδραστικού παράγοντα.

2) Αμοιβή χειρουργού, αμοιβή αναισθησιολόγου, έξοδα χειρουργείου και έξοδα αναισθησίας καταβάλλονται, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στα Π.δ/γματα και τις Υ.Α., όπως ισχύουν κάθε φορά.

3) Τα μοσχεύματα και τα υλικά που είναι απαραίτητα για την πραγματοποίηση μιας επέμβασης. Για τα παραπάνω υλικά ισχύουν οι τιμές του Παρατηρητηρίου του άρθρου 24 του Ν. 3846/2010 ή εκτός αν με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού έχουν οριστεί χαμηλότερες κατ' εφαρμογή της παρ. 4 του άρθρου 32 του ίδιου Νόμου. Δεν αποδίδεται δαπάνη για υλικά μη κοστολογημένων ιατρικών πράξεων. Επίσης δεν

