




ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ Θεσσαλονίκη, 11/01/2013

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

Αρ. Πρωτ.: 18865 / 29-11-2012

Γενική Δ/ση:  
Δ/ση:  
Τμήμα: Παροχών  
Πληροφορίες: Ιωαννίδου Αρχοντία  
Στρατιωτίδου Μαρία  
Τηλ.: 2310594835 & 2310594814  
Fax: 2310500543  
Ταχ. Δ/ση: Σαπφούς 3, Θεσσαλονίκη  
E-mail:

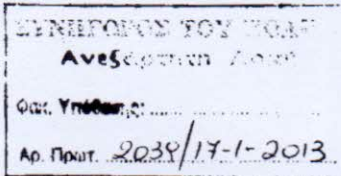
→ Προς: ΣΥΝΗΓΟΡΟ του ΠΟΛΙΤΗ  
Χατζηγιάνη Μέξη 5  
Τ.Κ. 11528  
Αθήνα

Υπ' όψη : Κυριακάκη Ειρήνης

Κοιν. :

α) Ε.Ο.Π.Υ.Υ.  
Νομική Υπηρεσία  
Κηφισίας 39  
Τ.Κ. 11523  
Αθήνα

(Συνημμένα για ενέργεια έγγραφο Συνήγορου  
του Πολίτη με αριθ.Πρωτ.159462/41688/2012  
συν (+) τρία (3))



**ΘΕΜΑ :** «Απάντηση σε αίτηση – αναφορά του ασφαλισμένου

Σχετ. : Το με αριθμό πρωτοκόλλου 159462/41688/2012, 26/11/2012 έγγραφό σας.

Κατόπιν του αναφερόμενου σχετικού και αφού λάβαμε από τον ασφαλισμένο λεπτομερή ανάλυση των επιπλέον χρεώσεων της ιδιωτικής κλινικής που κλήθηκε να καταβάλλει, σας γνωρίζουμε τα εξής :

Ο Ε.Κ.Π.Υ. που ίσχυε κατά την περίοδο νοσηλείας του ήταν ο δημοσιευόμενος στο Φ.Ε.Κ. 1233/11-04-2012, Τεύχος Β'.

Ως προς την υπεύθυνη δήλωση που κλήθηκε να υπογράψει ο ασφαλισμένος κατά την είσοδο του στην ιδιωτική κλινική, με την οποία καλείται να πληρώσει εξ' ιδίων τις πέραν των προβλεπομένων από το δημόσιο δαπάνες, αποτελούν νομικές δεσμεύσεις που απορρέουν από μία ιδιωτική συμφωνία μεταξύ του ασφαλισμένου και της ιδιωτικής κλινικής, για τις οποίες ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ουδεμία ευθύνη φέρει.

Πέραν των ανωτέρω, κοινοποιούμε το έγγραφό μας στη Νομική Υπηρεσία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., προκειμένου να επιληφθεί ως προς την νομιμότητα της υπογραφής υπεύθυνης δήλωσης όχι μόνο του συγκεκριμένου ασθενούς αλλά για όλους τους ασφαλισμένους που κατά πάγια τακτική εφαρμόζεται στις ιδιωτικές κλινικές της Θεσσαλονίκης.

Σύμφωνα με το αναλυτικό σημείωμα της ιδιωτικής κλινικής, οι εξετάσεις που έγιναν και κλήθηκε ο ασφαλισμένος να πληρώσει διαφορές, ήταν οι εξής :

Το Κ.Ε.Ν. (Κλειστό Ενοποιημένο Νοσήλιο) με το οποίο νοσηλεύτηκε ο ασθενής ήταν το

..... συνολικής αξίας ..... μείον (-) 30% για το διαστήμα εκείνο, ίσον (=) ..... (Φ.Ε.Κ. 946 / 27-03-2012, Τεύχος Β').

Σύμφωνα με τον Ε.Κ.Π.Υ. και την σύμβαση της ιδιωτικής κλινικής, θα έπρεπε η κλινική να αρκαστεί στο ποσό αυτό και να ζητήσει μόνο τη διαφορά θέσεως και την ιατρική επίσκεψη που ζήτησε ο ιδιώτης ιατρός, από τον ασθενή.

Αυτό θα ήταν το σωστό κατή τη γνώμη μας εάν δεν υπέγραφε και δεύτερη υπεύθυνη δήλωση (Διαφορές Καλύψεων).

Στην προκειμένη περίπτωση πρέπει να έχουμε την άποψη της κεντρικής υπηρεσίας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (Νομική Υπηρεσία), ως προς την νομιμότητα των υπεύθυνων δηλώσεων που αναφέρουμε στην τέταρτη παράγραφο του παρόντος ώστε να ζητηθεί από την κλινική η επιστροφή αχρεωστήτως καταβληθέντων του ασθενή.

**Εσωτερική Διανομή:**

1. Τμήμα Παροχών
2. Τμήμα Λογιστηρίου
3. Τμήμα Φαρμακείων & Ελέγχων

Προϊστάμενος της Περιφερειακής Δίσης

**Συνημμένα :** Τρία (3)

Γκανάτσιος Γεώργιος

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ  
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ