



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ: ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΤΜΗΜΑ: ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΑΓΟΡΑΣ κ'
ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΔΙΚΤΥΟΥ ΠΑΡΟΧΩΝ ΠΦΥ**
Ταχ. Δ/ση: Απ. Παύλου 12
Ταχ. Κώδ.: 151 23 - Μαρούσι
Πληροφ.: Παναγιώτα Τζώρτζη
Τηλ: 210-81.10.849/850
E-mail: d8.t2@eopyy.gov.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Μαρούσι 9/6/2015

Αρ. Πρωτ.: ΔΒ3Β/οικ.22987

Ε Γ Κ Υ Κ Λ Ι Ο Σ

Προς:

1. Όλες τις Δ.Υ.ΠΕ.

2. ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.

(με την υποχρέωση να ενημερώσει
όλους τους αρμόδιους ελεγκτές ιατρούς)

3.εΔΑΠΥ

(με την υποχρέωση να ενημερώσει
όλους τους εμπλεκόμενους φορείς)

ΘΕΜΑ: « Συμπληρωματικές οδηγίες προς τους ελεγκτές ιατρούς και τους εμπλεκόμενους φορείς σχετικά με τα ηλεκτρονικά παραπεμπτικά που περιέχουν τον κωδικό 080000049».

Μετά την ανάρτηση από τη Δ/νσή μας, της Ανακοίνωσης της 25.2.2015 στην ιστοσελίδα του ΕΟΠΥΥ, σχετικά με την έγκριση από τους ελεγκτές ιατρούς **των ηλεκτρονικών παραπεμπτικών φυσικής αποκατάστασης εξωτερικών ασθενών σε Κέντρα Αποθεραπείας-Αποκατάστασης Ημερήσιας Νοσηλείας**, προέκυψαν διάφορα ερωτήματα τόσο από ελεγκτές ιατρούς όσο και από επιστημονικούς υπεύθυνους των Κέντρων Αποθεραπείας-Αποκατάστασης.

Για το λόγο αυτό, επανερχόμαστε σχετικά και σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Σύμφωνα με **α)** το **άρθρο 3 περ. 4 του Π.Δ. 383/2002** (ΦΕΚ 332/τ.Α'/30.12.2002), οι δικαιούχοι προκειμένου να τύχουν αποκατάστασης ως εξωτερικοί ασθενείς σε Κέντρα Αποθεραπείας-Αποκατάστασης Ημερήσιας Νοσηλείας, απαιτείται να έχουν αναλυτική ιατρική γνωμάτευση από τον θεράποντα ιατρό σχετικής με την πάθηση ειδικότητας, στην οποία θα αναφέρεται το είδος της πάθησης ή της βλάβης, η βαρύτητα της νόσου, ο πιθανός χρόνος αποκατάστασης, ο συνολικός αριθμός συνεδριών και η συχνότητά τους, καθώς και ο λόγος για τον οποίο θα πρέπει να ακολουθηθεί ειδικό πρόγραμμα αποκατάστασης και όχι απλές πράξεις φυσικοθεραπείας και **β)** την **περ. 3 του ίδιου άρθρου του Π.Δ. 383/2002**, ο αριθμός συνεδριών και η διάρκεια της αποθεραπείας-αποκατάστασης καθορίζεται ανάλογα με

τη βαρύτητα της συμπτωματολογίας της νόσου και το είδος της θεραπείας και δεν μπορεί να υπερβαίνει τις εξήντα (60) το χρόνο για παθήσεις μέσου σταδίου και τις ογδόντα (80) για παθήσεις προχωρημένου σταδίου.

Στο σημείο αυτό, θα θέλαμε να διευκρινίσουμε τα εξής:

1. Είναι σαφές ότι ο **θεράπων ιατρός** (πιστοποιημένος-συμβεβλημένος) είναι ο καθ' ύλην αρμόδιος να **καθορίσει το πρόγραμμα αποθεραπείας-αποκατάστασης** που θα ακολουθήσει ο ασθενής που παρακολουθεί. Επομένως, είναι αυτός που θα καθορίσει **εάν** ο ασθενής θα ακολουθήσει: **α) μηνιαίο πρόγραμμα** συνεδριών, οπότε σ' αυτήν την περίπτωση θα παρακολουθεί την αποτελεσματικότητα του προγράμματος και θα αποφασίζει για το χρονικό διάστημα της συνέχισής του με ανώτερο βέβαια αυτό της συμπλήρωσης των εξήντα ή ογδόντα συνεδριών-αναλόγως της βαρύτητας της νόσου- που προαναφέρθηκαν, **β) ετήσιο πρόγραμμα** ή τέλος **γ) μικρότερης διάρκειας του έτους πρόγραμμα**, με δυνατότητα παρακολούθησης και συνέχισής του, μέχρι της συμπλήρωσης των προαναφερθέντων προβλεπόμενων ανώτατων ορίων.
2. Τα **ηλεκτρονικά παραπεμπτικά** που θα εκδίδονται από τον θεράποντα ιατρό (πιστοποιημένο-συμβεβλημένο) μπορεί να είναι:
 - α) Μηνιαία**, με ανώτατο αριθμό συνεδριών τις 12 (σε περίπτωση μη εκτέλεσής του συνολικού αυτού αριθμού, θα επιμηκύνεται το πρόγραμμα κατά τον υπολειπόμενο αριθμό συνεδριών),
 - β) Ετήσια**, με ανώτατο αριθμό συνεδριών τον καθοριζόμενο από το προαναφερθέν Π.Δ. (εξήντα για παθήσεις μέσου σταδίου και ογδόντα για παθήσεις προχωρημένου σταδίου), ή
 - γ) Ενδιάμεσης ισχύος**, που σημαίνει ότι επειδή όλοι οι ασφ/νοι δεν απαιτείται να υποβληθούν στο μέγιστο αριθμό συνεδριών, ο θεράπων ιατρός μπορεί να συνταγογραφήσει παραπεμπτικό με συνολικό αριθμό π.χ. 20 συνεδριών αρκεί στα σχόλια να περιγράψει τη μηνιαία συχνότητα των συνεδριών (π.χ. 4 συνεδρίες ανά μήνα), καθώς και το χρόνο ολοκλήρωσής τους (π.χ. 3 μήνες). Σ' αυτήν την περίπτωση, εάν ο θεράπων ιατρός κρίνει κατά την επανεξέταση του ασθενούς απαραίτητη τη συνέχιση της αποθεραπείας του, μπορεί να εκδώσει νέο παραπεμπτικό μέχρις ότου βέβαια τη συμπλήρωση του ανώτατου ετήσιου αριθμού συνεδριών, που δικαιολογεί η βαρύτητα της νόσου.
3. Όσον αφορά στην **εκτέλεση** των παραπεμπτικών:
 - Τα **Μηνιαία** παραπεμπτικά έχουν διάρκεια ισχύος 30 ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία έκδοσής τους και εκτελούνται εντός του μήνα. Σε περίπτωση που δεν εκτελεστούν όλες οι αναγραφόμενες συνεδρίες το Κ.Α.Α. αποζημιώνεται μόνο γι

αυτές που εκτελέστηκαν εντός του συγκεκριμένου χρονικού διαστήματος, ενώ για τις υπολειπόμενες απαιτείται νέο παραπεμπτικό.

- Τα **Ετήσια** παραπεμπτικά έχουν διάρκεια ισχύος ένα ημερολογιακό έτος από την έκδοσή τους, ανεξαρτήτως της ένδειξης που υπάρχει στο άνω δεξιό τμήμα τους (από τον ΗΔΙΚΑ) και η τμηματική εκτέλεση τους γίνεται σύμφωνα με τις οδηγίες που έχουν δοθεί από το εΔΑΠΥ.
- Τα **Ενδιάμεσης ισχύος** παραπεμπτικά εκτελούνται τμηματικά σύμφωνα επίσης με τις οδηγίες του εΔΑΠΥ.

Κατόπιν των ανωτέρω, παρακαλούμε όλους τους ελεγκτές ιατρούς για τις ενέργειες της αρμοδιότητάς τους.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΚΟΝΤΟΣ

Εσωτερική Διανομή:

Γραφείο Προέδρου

Γραφείο Γεν. Δ/ντή

Δ/ση Πληροφορικής