

ΕΣΤΕΛΝΑΝ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΣΕ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΑ ΞΕΝΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΧΡΕΩΝΟΝΤΑΣ ΤΟΝ ΟΠΑΔ ΜΕ ΜΕΓΑΛΑ ΠΟΣΑ

Κερδοφόρα «μπίζνα» η νοσηλεία στο εξωτερικό

Της **ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**

Τελικά ο φόβος φυλάει τα... έρμη, καθώς χρειάστηκε να ληφθούν τα στοιχειώδη μέτρα για να μαζευτούν οι επιτήδευτοι επί σειρά ετών έκσαν πάρα εις βάρος του ΟΠΑΔ, υπερχρεώνοντας το Ταμείο με νοσηλείες εξωτερικού οι οποίες δεν ήταν απαραίτητες.

Η «Ε» είχε αποκαλύψει με πρωτοεξέλιδο ρεπορτάζ της (10 Ιουλίου) όλο το πόρισμα του γενικού επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης, Α. Ρακιντζή, που αναφερόταν στο σκάνδαλο με τις παράτυπες νοσηλείες εξωτερικού, που επί σειρά ετών προωθούσαν διάφοροι και ζημιώναν το Ταμείο.

Σήμερα η «Ε» παρουσιάζει τον τρόπο με τον οποίο δρούσαν τα κυκλώματα στα οποία συμμετείχαν γιατροί, διοικητικοί υπάλληλοι και άλλοι επιτήδευτοι, προκειμένου να προωθήσουν ασθενείς σε συγκεκριμένα ιδιωτικά νοσηλευτικά κέντρα του εξωτερικού. Ως εκ θάυματος, όμως, τα κυκλώματα αυτά έπαψαν να δρουν μόλις η διοίκηση του ΟΠΑΔ έλαβε μέτρα: επέβαλε συμμετοχή στο κόστος νοσηλείας στο εξωτερικό, για να περιοριστούν οι... εξαγωγές ασθενών σε άλλες χώρες της Ευρώπης. Μάλιστα, όπως φαίνεται και στον πίνακα, μετά τη συμμετοχή στα νοσήλια του εξωτερικού που επιβλήθηκαν από τη διοίκηση του ΟΠΑΔ, η ροή των ασθενών μειώθηκε κατακόρυφα.



Η συμμετοχή στο κόστος, που είχε οριστεί, ήταν 20% για τους ενήλικους και 10% για τα παιδιά έως 16 ετών.

«Διαπιστώσαμε ότι υπήρχε περιεργή ροή ασθενών προς συγκεκριμένα νοσοκομεία, όπως στο εξειδικευμένο νευροχειρουργικό κέντρο στο Ανόβερο της Γερμανίας αλλά και στην Ελβετία. Εκεί οι χειρουργοί λάμβαναν πολύ υψηλές αμοιβές. Μια επέμβαση αν γινόταν εκεί μάς κόστιζε τουλάχιστον διπλάσια από ό,τι αν την αποζημιώναμε εδώ στην Ελλάδα», περιγράφει

στην «Ε» ο τότε διοικητής του ΟΠΑΔ, επικουρος καθηγητής Πολιτικής Υγείας Πανεπιστημίου Πελοποννήσου, Κυριάκος Σουλιάτης, επιβεβαιώνοντας το δημοσίευμα της «Ε» που είχε αποκαλύψει όλες τις παρατυπίες. Ο κ. Σουλιάτης εξηγεί πώς δρούσαν τα κυκλώματα: «Η κατακόρυφη αύξηση της δαπάνης οφειλόταν ουσιαστικά στο γεγονός ότι οι θεράποντες γιατροί εδώ στην Ελλάδα τους παρέπεμναν σε ιδιωτικά κέντρα του εξωτερικού και όχι στα δημόσια, όπου το ελληνικό κράτος είτε δεν πλήρωνε

λόγω διασυννοσηριακών συμφωνιών είτε πλήρωνε λιγότερα. Όμως μετά την ανακάλυψη, βάλαμε συμμετοχή ακόμη και για νοσηλεία στις ιδιωτικές πτέρυγες των δημόσιων νοσοκομείων που διαθέτουν αρκετά νοσηλευτικά ιδρύματα στην Ευρώπη. Και το παράλογο ήταν πως αν ένας ασθενής πήγαινε σε ελληνικό ιδιωτικό νοσοκομείο το οποίο δεν διέθετε σύμβαση με τον ΟΠΑΔ, το Ταμείο θα καταβαλλε μόνο το 1/10 των εξόδων, αντίθετα με το εξωτερικό που τα κάλυπτε όλα».

Να σημειωθεί ότι μετά τη λειτοργία του ΕΟΠΥΥ όλες οι ιδιωτικές μονάδες Υγείας οφείλουν να έχουν σύμβαση με τον Οργανισμό και να νοσηλεύουν τους ασφαλισμένους για όλες τις υπηρεσίες και όχι για μεμονωμένες συμφέρουσες όπως γινόταν στο παρελθόν. Είναι εντυπωσιακό ότι με τη θέσπιση των ποσοστών συμμετοχής που επιβλήθηκαν ο αριθμός των συνοδικών περιπτώσεων μειώθηκε στο εξωτερικό μειώθηκε κατά 24,7% το 2011, ενώ η σχετική δαπάνη το ίδιο έτος κατά 68,7%.

«Τα μέτρα που είχαν ληφθεί συνέβαλαν στην αλλαγή των "προτιμήσεων" από ιδιωτικά (και πιο ακριβά) κέντρα, σε δημόσια ιδρύματα που αποδέχονται τα επισημα κοινωτικά έντυπα. Είναι δε προφανές ότι η ζημία της χώρας όλη αυτή την περίοδο καθίσταται μεγαλύτερη αν λάβουμε υπόψη και τις απώλειες σε φορολογικά έσοδα από την επιλογή ιδιωτικών δομών της αλληοδότης έναντι αντιστοιχών εντός των συνόρων, που μπορούσαν να καλύψουν τις ανάγκες ασθενών που τελικά μετέβησαν στο εξωτερικό για νοσηλεία», επισημοίμει ο καθηγητής Κυριάκος Σουλιάτης.

Να σημειωθεί ότι στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας βρίσκεται ανάλογη πρόταση για περιορισμό δαπανών από αντίστοιχες περιπτώσεις υπερχρέωσης του ΕΟΠΥΥ. Οι αρμόδιοι του ΟΠΑΔ ανακάλυψαν την απάτη όταν διαπιστώσαν ότι για έναν περίεργο λόγο υπήρχε μεγάλη ροή ασθενών προς συγκεκριμένα ιδιωτικά νοσοκομεία του εξωτερικού. Μεταξύ αυτών ήταν νοσηλευτικά ιδρύματα στη Γερμανία αλλά και την Ελβετία, όπου βέβαια το ιατρικό προσωπικό για να εξυπηρετήσει τους Έλληνες ασθενείς λάμβανε εξαιρετικά υψηλές αμοιβές. Το κύκλωμα φρόντιζε να δίνει τα απαραίτητα πιστοποιητικά στους ασθενείς στα οποία αναγράφονταν είτε ότι επέμβαση δεν πραγματοποιείται στην Ελλάδα είτε ότι ο χρόνος αναμονής ήταν τόσο μεγάλος που θα κινδύνευε η ζωή του αρρώστου. Έτσι οι επιτροπές έγκρισης νοσηλείας του ΟΠΑΔ άναβαν το πράσινο φως αφού τους προσημοζώνονταν όλα τα απαραίτητα έγγραφα.

«Και πού είναι δηλαδή το κακό να μπει κανείς σε κινητικότητα;» απεφάνθη χθες ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης, παίζοντας ουσιαστικά με την αγωνία των 2.500 εργαζομένων στο χώρο της Υγείας που αναμένεται να μπουέιν έως το 2014 σε καθεστώς κινητικότητας και καθημερινά ακούνε για τις αλλαγές και τις συγχωνεύσεις των νοσοκομείων. Όλα αυτά, βέβαια, χωρίς να ξέρουν με βεβαιότητα εάν αφορά τους ίδιους.

Για τον Αδωνι Γεωργιάδη, πάντως, δεν φαίνεται να είναι κακό να μπει κανείς με το 75% του μισθού του για περίπου 2 μήνες όσο θα διαρκέσει το μεσοδιάστημα μέχρι να τοποθετηθούν σε άλλη θέση σε μονάδα Υγείας, όπως ο ίδιος διευκρινίζει.

Και επειδή προφανώς για τους κυβερνώντες η μείωση μισθών και η αβεβαιότητα δεν διαδραματίζουν ιδιαίτερο ρόλο στη... ζωή, ο υπουργός Υγείας κάλεσε γιατρούς (ΟΕΝΓΕ) και εργαζομένους (ΠΟΕΔΗΝ) να μην προχωρήσουν αύριο στην 24ωρη απεργία

Ανασφάλεια στο χώρο της Υγείας από το πρόγραμμα κινητικότητας 2.500 εργαζομένων

που έχουν προγραμματιστεί γιατί «δεν υπάρχει λόγος και θα ταλαιπωρηθούν άδικα οι ασθενείς».

Υπογράμμισε μάλιστα άλλη μία φορά ότι εξασφαλίσθηκε ώστε στο χώρο της Υγείας να μη γίνουν απολύσεις, αλλά να εφαρμοσθεί μόνο το μέτρο της κινητικότητας.

Μάλιστα ο Αδωνις Γεωργιάδης επισήμανε ότι θα ανακινωθούν σε κάθε εργαζόμενο ξεχωριστά σε ποιο νοσοκομείο θα μεταβεί μετά την κινητικότητα και ταυτόχρονα οι υπηρεσίες του υπουργείου θα «τρέχουν» τη γραφειοκρατία ώστε το διάστημα της παραμονής εκτός, να είναι μικρό.

Σε ό,τι αφορά στους γιατρούς, διαβεβαίωσε άλλη μία φορά ότι δεν θα συμπεριληφθούν στο πρόγραμμα της κινητικότητας. Ο ίδιος ζήτησε ειδικά για τους 300, που θα προέρχονται από τα πρώτα 6 νοσοκομεία που θα αλλιάζον χαρακτήρα στην Αττική, να συμπεριληφθούν στον κατάλογο με τους 1.250 που έχουν υπολογισθεί για το 2013, ώστε έτσι να μη χρειαστεί να προστεθούν και άλλοι εργαζόμενοι στο καθεστώς κινητικότητας. Όμως η πρότασή του δεν έγινε δεκτή από το υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης.

Βέβαια, την ψυχραιμία του Αδωνίος Γεωργιάδης είναι σαφές ότι δεν τη συμμερίζονται οι εργαζόμενοι του «Αμαλία Φλέμινγκ» που είδαν το όνομα του νοσοκομείου τους να γράφεται ως ένα από τα υποψήφια προς αλληαγή χρήσης.

Από τα συγκεκριμένα νοσοκομεία, αλληαώς, 335 εργαζόμενοι θα μείνουν στον «αέρα» και σε καθεστώς κινητικότητας τη στιγμή μάλιστα που το νοσηλευτικό ίδρυμα έχει ήδη συγχωνευθεί με το «Σισμανόγλειο» και λειτουργεί υπό κοινή διοίκηση και με κοινές υπηρεσίες.

Όλα δείχνουν πως το «Αμαλία Φλέμινγκ» θα γίνει κέντρο αποκατάστασης, γι' αυτό και το Σωματείο των εργαζομένων σημειώνει ότι αυτό ουσιαστικά θα σημάνει «την υποβάθμιση - απαξίωση και συνενώσι τη διάλυση του».

ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Διαψεύδουν τον Γεωργιάδη στο «Αττικόν»

Σαφώς επισκέψουν στα νοσοκομεία, με τρεις ή τέσσερις κάθε εβδομάδα στο πρόγραμμά του, σκοπεύει να κάνει και τις επόμενες ημέρες ο Αδωνις Γεωργιάδης καθώς, όπως δήλωσε, θέλει να δει από κοντά τα προβλήματα του ΕΣΥ. Και γιατί να μην επισκεφθεί αλληαώς τα νοσοκομεία, μια που η πρόσφατη εμφάνισή του στο «Αττικόν» μάλιστα ενίσχυσε το υπουργικό του προφίλ.

Ο Αδωνις Γεωργιάδης συνεχίζει να δηλώνει ότι δέχθηκε βίαιη επίθεση από τους εργαζομένους—κάτι που οι ίδιοι δεν αποδέχονται—, αλλά αποφάσισε να μη δώσει συνέχεια με μηνύσεις και με άλλα μέτρα του νόμου καθώς, όπως είπε, δεν θέλει να «ριξεί λάδι στη φωτιά». Εξάλλου προειδοποίησε ότι την επόμενη φορά που κάποιος θα του παρεμποδοί την είσοδο σε νοσοκομείο, «θα αποδοθεί ο νόμος».

Ο υπουργός Υγείας κατά τα άλλα υποστήριξε ότι μέσω της κινητικότητας θα ωφεληθούν νοσοκομεία όπως το «Αττικόν», καθώς θα μεταφερθεί το προσωπικό, το οποίο χρειάζεται και ζήτηση, με πολύ γρήγορο ρυθμό. «Μέχρι το τέλος του Σεπτεμβρίου τα περισσότερα κενά του νοσοκομείου θα έχουν καλυφθεί. Αυτό σημαίνει ότι θα παρέχουμε πολύ καλύτερες υπηρεσίες υγείας για τους πολίτες», σημείωσε ο Αδωνις Γεωργιάδης.

Βέβαια το Σωματείο των εργαζομένων στο «Αττικόν», που βλέπει καθημερινά να υπάρχουν αμέτρητα ράντζα στους διαδρόμους και να απουσιάζει το απαραίτητο προσωπικό, ζήτησε από τον υπουργό Υγείας κατά αρχάς να διαμείψει ότι προσηηακίστηκε, αλλά και να προσλάβει μόνιμο προσωπικό με βάση τις κενές οργανικές θέσεις και τις ανάγκες ενός σύγχρονου νοσοκομείου.

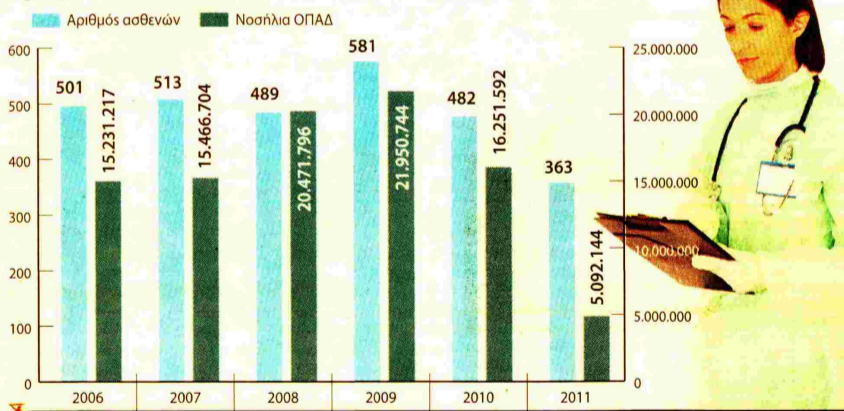
Σύμφωνα με τους εργαζομένους, το «Αττικόν» για να καλύψει τις άμεσες λειτουργικές ανάγκες χρειάζεται 340 άτομα (νοσηλευτές, τραυματιοφορείς, διοικητικούς, τεχνικούς, τεχνολόγους).

Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία είδε στην επίθεση κατά Αδωνίος στο «Αττικόν» προσπάθεια για δημιουργία του προφίλ του, καθώς κατηγορεί τον Αδ. Γεωργιάδη για «τεχνητή κλιμάκωση της βίας», ενώ συμπληρώνει ότι «η πόληωση αποπροσανατίζει από τα πραγματικά προβλήματα του χώρου της υγείας».

Μάλιστα οι εργαζόμενοι του ΕΣΥ αναφέρουν ότι «ο υπουργός αξιοποίησε την ένταση που προκλήθηκε και με δική του ευθύνη για να φιλοτεχνήσει το προφίλ του, ως αποφασιστικού και ατρόμητου υπουργού».

Δ. ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Αριθμός ασθενών και νοσήλια ΟΠΑΔ στο εξωτερικό



ΠΗΓΗ: ΕΚΘΕΣΗ «Ο ΟΠΑΔ ΣΕ ΑΡΙΘΜΟΥΣ», ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2011