

1. ΝΥΣΤΕΡΙ » ΑΔΩΝΙ ΣΤΙΣ ΔΙΠΛΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΩΝ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Μέσο: POLITICAL

Ημ. Έκδοσης: . . . 03/09/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 03/09/2025

Σελίδα: 1



«Νυστέρι» Άδωνι στις διπλοχρεώσεις των ιδιωτικών νοσοκομείων

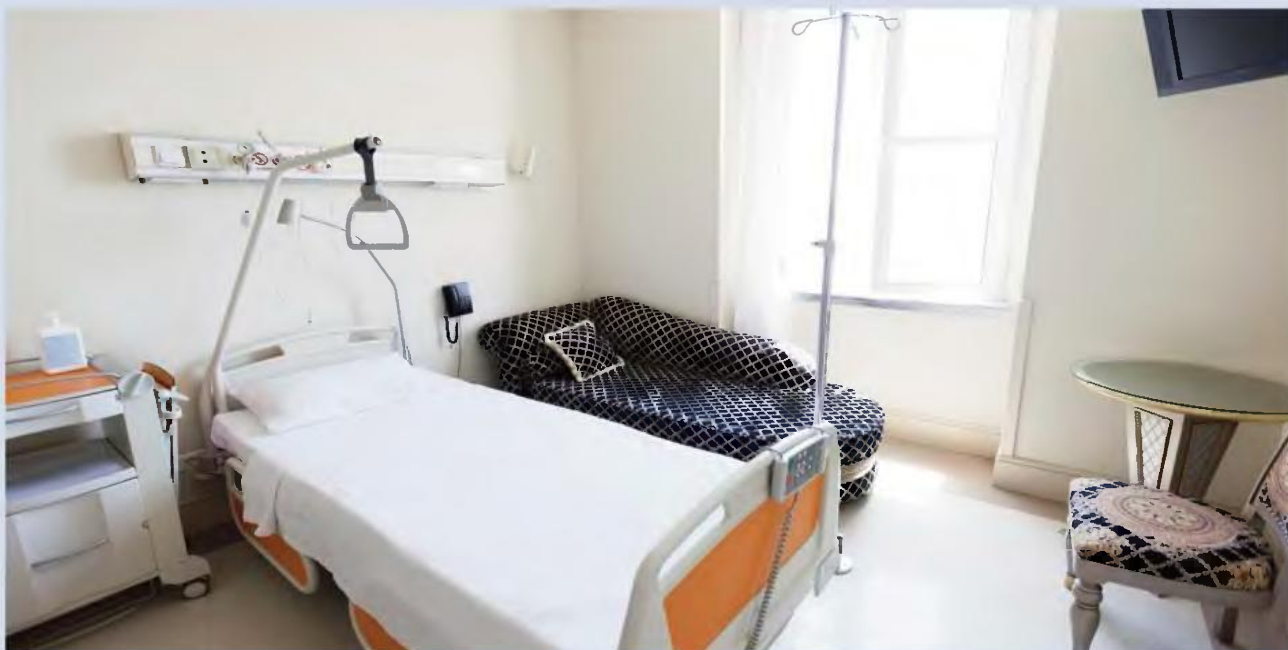


ΤΕΛ 12

Ο υπουργός Υγείας με 3 παρεμβάσεις απαγορεύει τις καταχρηστικές χρεώσεις προς **ΕΟΠΥΥ** και ασφαλιστικές



Στο «μικροσκόπιο» τα ιδιωτικά νοσοκομεία για τις καταχρηστικές χρεώσεις



του ειδικού συνεργάτη

Στο δίλημμα «ασφαλιστικές εταιρείες ή ιδιωτικά νοσοκομεία» ο υπουργός Υγείας, Αδωνις Γεωργιάδης, προκρίνει σκληρές παρεμβάσεις για τα ιδιωτικά νοσοκομεία, τα οποία λειτουργώντας μονοπωλιακά έχουν εκτινάξει στα ύψη τις χρεώσεις στις ασφαλιστικές, οι οποίες μεταφέρουν το κόστος, όσο τους δίνεται η δυνατότητα, στους ασφαλισμένους.

Το υπουργείο Υγείας επικριεί με τρεις παρεμβάσεις να ρυθμίσει τις λειτουργίες των ιδιωτικών νοσοκομείων απαγορεύοντας διά νόμου τις διπλοχρεώσεις των ιδιωτικών νοσοκομείων προς τον ΕΟΠΥΥ και τις ασφαλιστικές κατά την αποζημίωσή των, τονίζει ο κ. Γεωργιάδης.

Έρχονται έλεγχοι

Στο πλαίσιο της επιλογής αυτής έρχονται έλεγχοι στις πμολογήσεις των ιδιωτικών νοσοκομείων και ταυτόχρονα γίνεται υποχρεωτική η εφαρμογή των Κλειστών Ενοποιημένων Νοσηλίων. Τι σημαίνει αυτό; Προσδιορίζεται εκ των προτέρων ότι το ύψος των τιμών αλλά τι μπορεί να χρεωθεί και τι όχι, βάζοντας φρένο στην ανεξέλεγκτη τιμολόγηση και χρέωση υλικών και εξετάσεων από τα ιδιωτικά νοσοκομεία.

Ταυτόχρονα το υπουργείο Υγείας θα τρέξει συνεργασίες με καθεστώς ΣΔΠ για την Υγεία, ικανοποιώντας ένα πάγιο αίτημα των ασφαλιστικών εταιρειών με αιχμή του δόρατος τα δημόσια νοσοκομεία. Βέβαια εδώ το ερώτημα που υπάρχει είναι σε τι χρόνο θα δημιουργηθούν οι υποδομές ώστε να καλυφθούν οι απαιτήσεις των ασφαλιστικών αλλά και το νομικό καθεστώς

που θα διέπει την απασχόληση του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού για την κάλυψη των περιστατικών ιδιωτικής ασφάλισης.

Το βέβαιο είναι πως τα ΣΔΠ θα δημιουργήσουν έσοδα στα δημόσια νοσοκομεία ώστε και αυτά με τη σειρά τους να μπορούν να προχωρούν σε κινήσεις αναβάθμισης του υλικοτεχνικού εξοπλισμού χωρίς να χρειάζεται να προστρέχουν κάθε φορά στην κρατική χρηματοδότηση. Βεβαίως αναμένεται να υπάρξουν αντιδράσεις από μια ομάδα ιατρών και προσωπικού που αντιδρούν σε κάθε σκέψη εμπλοκής του ιδιωτικού τομέα στα δημόσια νοσοκομεία, πιθανόν για ιδεολογικούς και λόγους συνδικαλιστικών συμφερόντων, καθώς ακυρώνονται πολλά από τα αφηγήματά τους.

Αλλαγή νόμου

Όμως αυτό που θα προκαλέσει σοκ στα ιδιωτικά νοσοκομεία είναι η αλλαγή του νομοθετικού πλαισίου που διέπει την ίδρυση νέων. Σήμερα το νομικό πλαίσιο είναι δομημένο κατά τέτοιον τρόπο που ουσιαστικά λειτουργεί απαγορευτικά στις επενδύσεις σε νέα ιδιωτικά νοσοκομεία. Ειδικότερα είναι τέτοιες οι προϋποθέσεις και τα χρονικά περιθώρια, ώστε όποιος ξεκινήσει μια διαδικασία ίδρυσης νοσοκομείου να μην ξέρει αν ποτέ ολοκληρωθεί. Και φυσικά με τέτοιο καθεστώς κανένας σοβαρός επενδυ-

τής δεν ασχολείται, όσες διαβεβαιώσεις και αν λάβει.

Το άνοιγμα στη δυνατότητα ίδρυσης νοσηλευτικών μονάδων είναι ένα ακόμα βήμα ώστε να σταματήσει η ασυδοσία των υπαρχόντων και να λειτουργήσει ο ανταγωνισμός. Σήμερα έχουμε το φαινόμενο ουσιαστικά οι μεγάλες και προβεβλημένες μονάδες να χρεώνουν ασίστευτα ποσά, καθώς υπάρχει μεγάλη ζήτηση που δεν καλύπτει τις προσφερόμενες κλίνες.

Όφελος για τους πολίτες

Είναι προφανές ότι εφόσον υλοποιηθούν τα μέτρα που σχεδιάζονται θα υπάρξει όφελος στους πολίτες καθώς ένας κλάδος που λειτουργεί άναρχα όπως τα ιδιωτικά νοσοκομεία θα μπει σε τάξη. Βέβαια κάποια μέτρα χρειάζονται χρόνο, αν και η εφαρμογή των Κλειστών Ενοποιημένων Νοσηλίων, σε συνδυασμό με την ενίσχυση των ελέγχων μπορεί να έχει ένα πρώτο ουσιαστικό αποτέλεσμα.

Βεβαίως τέτοιου είδους παρεμβάσεις είναι βέβαιο ότι θα βρουν απέναντί τους τις επιχειρηματιών των ιδιωτικών νοσοκομείων, καθώς το πάρτι που κάνουν χρόνια κινδυνεύει να τελειώσει. Φυσικά απαιτούνται και άλλα μέτρα που ισχύουν σε άλλες προηγμένες ευρωπαϊκές χώρες όπως οι εφημερίες των ιδιωτικών νοσοκομείων αλλά και απαγόρευση σχέσεων εργασίας ιατρών και ιδιωτικών νοσοκομείων με το... κεφάλι, που δημιουργεί έδαφος και για καταχρηστικές πρακτικές και καταχρηστικές χρεώσεις. Για περαιτέρω περιορισμό του κόστους συζητείται η επανεξέταση του υψηλού συντελεστή ΦΠΑ 24% στις ιδιωτικές υπηρεσίες Υγείας και η επέκταση της απαλλαγής των ασφαλισμένων υγείας από τον φόρο 15% σε όλες τις ηλικίες, ή τουλάχιστον στις ηλικίες άνω των 65 ετών.

Το υπουργείο Υγείας επικριεί με τρεις παρεμβάσεις να απαγορεύσει διά νόμου τις διπλοχρεώσεις των ιδιωτικών νοσοκομείων προς τον ΕΟΠΥΥ