

1. ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΓΙΑ ΤΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ

Μέσο: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 20/09/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 20/09/2025

Σελίδα: 1



ΓΙΑ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Και ασφαλιστική
αποζημίωση
για τα Επείγοντα

REPORTAGE 27



ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ // ΣΑΒΒΑΤΟ 20.09.2025

ΡΕΠΟΡΤΑΖ

27

Του **ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ**
ven.ygeia@gmail.com

Ενα πολύ σοβαρό χρηματοδοτικό κενό για τα νοσοκομεία του ΕΣΥ όλης της χώρας, αλλά και για εκείνα του ιδιωτικού τομέα **Υγείας** ένα κενό το οποίο σαρβεί από την έναρξη της λειτουργίας του ΕΣΥ, αναμένεται να καλυφθεί πλήρως από το πρώτο τρίμηνο του 2026. Συγκεκριμένα και σύμφωνα με πολύ καλά πληροφορημένες πηγές των «Π», από το πρώτο τρίμηνο του 2026 ο **Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)**, καθώς και όλα τα υπόλοιπα μικρά ασφαλιστικά ταμεία **Υγείας** θα ξεκινήσουν να αποζημιώνουν ασφαλιστικά τα νοσοκομεία ακόμα και για τις υπηρεσίες που παρέχουν στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ).

Υπενθυμίζεται ότι ασφαλιστική αποζημίωση προβλέπεται σήμερα αποκλειστικά και μόνον για τα τακτικά εξωτερικά ιατρεία, τις συνδεδεμένες με αυτά διαγνωστικές εξετάσεις και τους ασθενείς που νοσηλεύονται τελικά στα νοσοκομεία, με τις υπηρεσίες των ΤΕΠ να παραμένουν χωρίς την παραμικρή ασφαλιστική αποζημίωση. Για να καταλάβει κανείς την έκταση και το βάθος του εν λόγω χρηματοδοτικού κενού, δεν έχει παρά να σκεφθεί ότι το μεγαλύτερο νοσοκομείο του ΕΣΥ της χώρας μας, ο «Ευαγγελισμός» της Αθήνας, υποδέχεται περίπου 1.200-1.500 ασθενείς στο ΤΕΠ του σε κάθε ημέρα γενικής εφημερίας του ιδρύματος. Από αυτούς τους ασθενείς, εισαγωγή για νοσηλεία στο ίδρυμα διενεργείται περίπου για τους 220-300.

Χαρακτηριστική είναι η αποστοφή του λόγου του υφυπουργού **Υγείας** Μάριου Θεμιστοκλέους, ο οποίος, αναφερόμενος στις χρηματοδοτικές και άλλες δυνατότητες τις οποίες δίνει πλέον ο νέος τρόπος για τη δημόσια χρηματοδότηση των νοσοκομείων του ΕΣΥ όλης της χώρας, με βάση την απόδοση, την ποιότητα και την αποτελεσματικότητα των ιδρυμάτων, δηλαδή με βάση τα γνωστά μας DRG, λέει συγκεκριμένα στα «Π»: «Το επόμενο διάστημα το σύστημα DRG θα μας επιτρέψει να επιβαρύνουμε τις κλινικές και τους ιατρούς για το έργο που παράγουν, γυρίζοντας στην ουσία στις ίδιες τις κλινικές πόρους που έχουν ανάγκη για να αναπτυχθούν (προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, προσλήψεις κ.λπ.). Επίσης, μας επιτρέπει να αναδειχθούν και κλινικές που απαιτούν στήριξη και προσοχή από εμάς. Τα στοιχεία τα οποία λαμβάνουμε πλέον είναι συγκρίσιμα, έχουν αξιοπιστία και λεπτομέρεια σε πραγματικό χρόνο, όπως επίσης και δυνατότητα να αναλύουμε το πραγματικό κόστος των υπηρεσιών σε επίπεδο ασθενούς. Στόχος εξαρχής ήταν η δικαιότερη και πιο αποτελεσματική διαχείριση των πόρων αλλά και η γρηγορότερη και απλούστερη αποζημίωση των νοσοκομείων. Αυτήν τη στιγμή σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας μέσω του συστήματος DRG οι υποβολές των περιστατικών και οι έλεγχοι των νοσηλείων γίνονται μόνο ηλεκτρονικά, εξοικονομώντας σημαντικούς πόρους για το σύστημα **Υγείας**. Τέλος, με την ολοκλήρωση της μεταρρύθμισης των ΤΕΠ θα έχουμε τη δυνατότητα να αποζημιώνουμε τα νοσοκομεία, απλά και γρήγορα, και για τα επείγοντα περιστατικά».

ΝΕΟ ΜΟΝΤΕΛΟ

Ο κ. Θεμιστοκλέους, μάλιστα, μας εξηγεί διεξοδικά τον νέο τρόπο χρηματοδότησης των ιδρυμάτων: «Τα DRG βασίζο-



Ο ΕΟΠΥΥ ΘΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΝΕΙ ΚΑΙ ΤΑ ΤΜΗΜΑΤΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ

ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΤΩΝ «Π», ΑΠΟ ΤΟ ΠΡΩΤΟ ΤΡΙΜΗΝΟ ΤΟΥ 2026 ΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΤΑΜΕΙΑ ΘΑ «ΚΑΛΥΠΤΟΥΝ» ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΟΥ ΠΑΡΕΧΟΥΝ ΤΑ ΤΕΠ – ΤΙ ΜΑΣ ΛΕΕΙ Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΡΙΟΣ ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΝΕΟ ΤΡΟΠΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ ΤΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΩΝ



Σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας, μέσω του DRG, οι υποβολές των περιστατικών και οι έλεγχοι των νοσηλείων γίνονται ηλεκτρονικά, εξοικονομώντας σημαντικούς πόρους για το σύστημα

ΜΑΡΙΟΣ ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ,
ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

νται στην αποζημίωση των υπηρεσιών που παρέχουν τα νοσοκομεία και όχι σε προκαθορισμένους ετήσιους προϋπολογισμούς. Κάθε νοσοκομείο πληρώνεται ανάλογα με τον αριθμό και την ποιότητα των θεραπειών και χειρουργείων που πραγματοποιεί, με κριτήριο τις πραγματικές ανάγκες των ασθενών. Αυτό το νέο μοντέλο χρηματοδότησης ενθαρρύνει τα νοσοκομεία να αυξήσουν την αποδοτικότητα τους, να βελτιώσουν την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών και να γίνουν πιο διαφανή στη διαχείριση των οικονομικών τους.

Η εφαρμογή των DRG καθιστά εφικτή τη συγκριτική αξιολόγηση (benchmarking) μεταξύ των νοσοκομείων, σε όρους κόστους, ποιότητας και αποδοτικότητας, γεγονός που αυξάνει την ευθυνότητα και ενισχύει την εμπιστοσύνη των πολιτών προς το σύστημα. Επιπλέον, η υιοθέτηση των DRG συμβάλλει στην απλοποίηση των διαδικασιών, επιταχύνει την τιμολόγηση και μειώνει σημαντικά τη γραφειοκρατία, που έως σήμερα αποτελούσε ένα από τα πιο σύνθετα προβλήματα στην οργάνωση και λειτουργία των

νοσοκομείων».

Τέλος, ο κ. Θεμιστοκλέους απαντά σε όλους εκείνους που προβλέπουν ότι τα DRG θα συμβάλουν στην υποβάθμιση και την εγκατάλειψη νοσοκομείων, ιδιαιτέρως των πιο μικρών και των πιο απομακρυσμένων. Ο υφυπουργός **Υγείας** είναι σαφής: «Μια από τις συχνές παρανοήσεις που ακούγονται σχετικά με τα DRG είναι ότι το σύστημα ευνοεί αποκλειστικά τα μεγάλα κεντρικά νοσοκομεία, αφήνοντας πίσω τα περιφερειακά. Αυτό δεν ισχύει. Με τα DRG, όλα τα νοσοκομεία της χώρας, είτε βρίσκονται σε μεγάλα αστικά κέντρα είτε σε απομακρυσμένες περιοχές, αξιολογούνται με ίσους όρους. Τα δεδομένα που θα συλλέγονται θα επηρεάσουν τη θέσπιση ειδικών δεικτών προσαρμογής, ώστε να καλύπτονται ιδιαιτερότητες, όπως η εκπαίδευση, η έρευνα, αλλά και οι αυξημένες ανάγκες λειτουργίας νοσοκομείων που βρίσκονται σε νησιωτικές ή απομακρυσμένες περιοχές. Ετσι, διασφαλίζεται ότι κανένας πολίτης δεν θα στερείται πρόσβαση σε υψηλού επιπέδου υγειονομική φροντίδα λόγω γεωγραφικών ή άλλων παραγόντων».