

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ

### Άρθρο 1

#### ΣΚΟΠΟΣ

1. Ο Εθνικός Οργανισμός Παροχών Υπηρεσιών Υγείας, εφεξής ΕΟΠΥΥ ή Οργανισμός, ως αγοραστής υπηρεσιών υγείας κατά το ν. 4238/2014 (Α` 38), με τον παρόντα Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας, εφεξής ΕΚΠΥ ή Κανονισμός, επιδιώκει να εξασφαλίζει ισότιμη πρόσβαση όλων των δικαιούχων του ΕΟΠΥΥ, όπως αυτοί προσδιορίζονται στο άρθρο 3 του παρόντος, σε υπηρεσίες υγείας που αποσκοπούν στην πρόληψη, στη διατήρηση, στην προαγωγή, στη βελτίωση και στην αποκατάσταση της υγείας τους.

Ειδικότερα, με τον παρόντα Κανονισμό καθορίζονται οι παροχές υγείας σε είδος, η έκταση, το ύψος, ο τρόπος και η διαδικασία χορήγησης τους και προσδιορίζονται οι δικαιούχοι των παροχών αυτών, καθώς και ο τρόπος αποζημίωσης της σχετικής δαπάνης.

2. Ως παροχές υγείας νοούνται:

α. η πρόληψη και η προαγωγή της υγείας,

β. η πρωτοβάθμια ιατρική περίθαλψη, με τις διαγνωστικές και θεραπευτικές πράξεις που περιλαμβάνει,

γ. οι φυσιοθεραπευτικές πράξεις,

δ. η λογοθεραπεία, η εργοθεραπεία και η ψυχοθεραπεία σε ενήλικες,

ε. η φαρμακευτική περίθαλψη,

στ. η οδοντιατρική περίθαλψη (προληπτική, θεραπευτική, προσθετική),

ζ. η λογοθεραπεία, η εργοθεραπεία, η ψυχοθεραπεία σε Παιδιά και Εφήβους,

η. η νοσοκομειακή περίθαλψη,

θ. η αποζημίωση αποκλειστικής νοσοκόμας σε δημόσια νοσοκομεία,

ι. η αποζημίωση μετακίνησης ασθενών για ιατρικό σκοπό,

ια. η αποζημίωση δαπανών τοκετού,

ιβ. η ιατρικώς υποβοηθούμενη αναπαραγωγή,

ιγ. οι παροχές υγείας σε είδος σε κράτη - μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ε.Ε.) και λοιπές χώρες,

ιδ. η αποζημίωση θεραπευτικών μέσων και προθέσεων, τεχνικών μέσων υγείας - πρόσθετη περίθαλψη,

ιε. η αποζημίωση της λουτροθεραπείας, η χορήγηση επιδόματος αεροθεραπείας και κάθε άλλης αποζημίωσης που θα αποφασίσει το Διοικητικό Συμβούλιο του ΕΟΠΥΥ ή θα θεσπιστεί με νόμο.

ιστ. Οι θεραπείες αποκατάστασης σε εξωτερικούς και νοσηλευόμενους ασθενείς.

3. Ο ΕΟΠΥΥ, προκειμένου να εξασφαλίσει την παροχή υπηρεσιών στους δικαιούχους, συμβάλλεται με φυσικά ή νομικά πρόσωπα που δραστηριοποιούνται στον χώρο της υγείας.

Οι όροι των συμβάσεων πρέπει να είναι συμβατοί με την κείμενη νομοθεσία.

Απαραίτητες προϋποθέσεις για την σύναψη σύμβασης είναι:

α. Ο πάροχος να μην έχει καταδικαστεί τελεσίδικα για κάποιο από τα αδικήματα κλοπής, υπεξαίρεσης (κοινή και στην υπηρεσία), απάτης, εκβίασης, πλαστογραφίας, δωροδοκίας, απιστίας περί την υπηρεσία, παράβασης καθήκοντος, καθ' υποτροπή συκοφαντική δυσφήμιση. Επίσης, να μην τελούν υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις.

β. Να μην έχει εκδοθεί σε βάρος κάθε συμβαλλομένου με τον ΕΟΠΥΥ, αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση, που περιέρχεται σε γνώση του ΕΟΠΥΥ με οποιοδήποτε τρόπο και αφορά στα παρακάτω αδικήματα, ήτοι:

i) συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, ii) δωροδοκία, iii) απάτη, iv) νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες.

γ. Ο πάροχος να μην τελεί υπό πτώχευση, εκκαθάριση ή αναγκαστική διαχείριση ή σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση που προβλέπεται από τις διατάξεις της ελληνικής νομοθεσίας.

δ. Ο πάροχος να βεβαιώνει ότι δεν κινήθηκε εναντίον του διαδικασία κήρυξης σε πτώχευση, εκκαθάριση, ή έκδοσης απόφασης αναγκαστικής διαχείρισης ή οποιαδήποτε άλλη ανάλογη διαδικασία προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία.

ε. Ο πάροχος να βεβαιώνει ότι δεν καταδικάσθηκε με τελεσίδικη δικαστική απόφαση για αδίκημα που αφορά την επαγγελματική διαγωγή του.

στ. Ο πάροχος να βεβαιώνει ότι δεν έχει διαπράξει συναφές με το αντικείμενο της σύμβασης, επαγγελματικό παράπτωμα που μπορεί να διαπιστωθεί με οποιοδήποτε μέσο από τον ΕΟΠΥΥ.

ζ. Ο πάροχος να βεβαιώνει ότι έχει εκπληρώσει τις υποχρεώσεις του ή έχει τεθεί σε καθεστώς ρύθμισης σχετικά με την καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, σύμφωνα με τη ελληνική νομοθεσία, και τις υποχρεώσεις του σχετικά με την πληρωμή των φόρων και τελών, σύμφωνα με την ελληνική νομοθεσία ή την νομοθεσία της χώρας του.

η. Ο πάροχος να βεβαιώνει υπεύθυνα ότι δεν έχει κηρυχθεί έκπτωτος από σύμβαση προμηθειών ή υπηρεσιών του δημοσίου, ότι δεν έχει τιμωρηθεί με αποκλεισμό από διαγωνισμούς προμηθειών ή υπηρεσιών του δημοσίου τομέα.

θ. Επιπρόσθετα, οι νόμιμοι εκπρόσωποι ασκούντες διοίκηση πρέπει να μην έχουν αμετάκλητες καταδικαστικές αποφάσεις σύμφωνα με τα άρθρα 68 και 153 του ν. 4281/2014 (Α' 160) και να μην τους έχει επιβληθεί οποιαδήποτε ποινή για οικονομικά εγκλήματα.

Σε περίπτωση που κάποια από τις παραπάνω απαγορευτικές προϋποθέσεις συντρέξει για κάποιον πάροχο κατά την διάρκεια ισχύος μιας σύμβασης, η σύμβαση καταγγέλλεται.

Σε περίπτωση απαλλαγής του, μόλις καταστεί η σχετική απόφαση αμετάκλητη, δύναται να εξεταστεί αρμοδίως η δυνατότητα της εκ νέου συνεργασίας με τον Οργανισμό, μετά από την υποβολή σχετικής αίτησης του παρόχου.

Στις περιπτώσεις που ο πάροχος είναι εταιρεία οποιασδήποτε μορφής, οι ως άνω προϋποθέσεις αφορούν στους διαχειριστές και νόμιμους εκπροσώπους, καθώς και στους κατά νόμο υπεύθυνους αυτών.

Ο ΕΟΠΥΥ δικαιούται να καταγγείλει οποτεδήποτε αζημίως τη σύμβαση, εφόσον διαπιστώσει παράβαση οποιουδήποτε όρου της σύμβασης. Η ισχύς της καταγγελίας επέρχεται από τη δέκατη (10) εργάσιμη ημέρα από την ημερομηνία της εγγράφου γνωστοποίησης της καταγγελίας από τον ΕΟΠΥΥ προς τον προμηθευτή.

Ο ΕΟΠΥΥ δύναται να διαπραγματεύεται με τους συμβεβλημένους παρόχους υγείας τους όρους της σύμβασης και τις τιμές αποζημίωσης, οι οποίες δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερες από τις τιμές που έχει αποφασίσει το Δ.Σ. και έχουν δημοσιευτεί σε ΦΕΚ ή προβλέπονται στην ισχύουσα νομοθεσία.

Τη διαδικασία διαπραγμάτευσης πραγματοποιεί η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης, στο εξής αναφερόμενη ως Ε.Δ.

Για όλα τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα του παρόντος Κανονισμού καθώς και για τα σκευάσματα ειδικής διατροφής για θεραπευτικούς σκοπούς, οι προμηθευτές, εκτός των δικαιολογητικών που πρέπει να υποβάλλουν στην αρμόδια Διεύθυνση του ΕΟΠΥΥ, όπως θα καθορίζονται κάθε φορά με εγκύκλιο του Οργανισμού, υποχρεού-νται να προσκομίζουν στον ΕΟΠΥΥ την ειδική βεβαίωση ότι έχουν καταχωρηθεί τα είδη που εμπορεύονται στα κατά το νόμο αρμόδια μητρώα πιστοποίησης προϊόντων.

Επίσης, για κάθε είδος που ο Οργανισμός εγκρίνει την αγορά του, πρέπει να δηλώνουν τις τρεις χαμηλότερες τιμές, ανά τιμή μονάδος, που αυτό αποζημιώνεται σε χώρες της Ε.Ε. Ο ΕΟΠΥΥ δύναται, επίσης, να συμβάλλεται:

α) Με προμηθευτές διάθεσης ραδιοφαρμάκων για διαγνωστικούς και θεραπευτικούς σκοπούς, καθορίζοντας την τιμή αποζημίωσης τους, κατόπιν διαπραγμάτευσης.

β) Με παρόχους υπερβαρικού οξυγόνου, αποζημιώνοντας τη δαπάνη θεραπείας με υπερβαρικό οξυγόνο σε εξωτερικούς ασθενείς, με βάση τις ιατρικές ενδείξεις κατά τη δέκατη έκδοση της Διεθνούς Στατιστικής Ταξινόμησης Νόσων και των Σχετικών Προβλημάτων Υγείας (ICD10), και σύμφωνα με τον αριθμό συνεδριών που θα προτείνει ο θεράπων ιατρός και θα γνωμοδοτεί σχετικά η ειδική επιτροπή του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (Κε.Σ.Υ.) ή άλλου δημοσίου οργάνου. Η τιμή αποζημίωσης της δαπάνης θεραπείας με υπερβαρικό οξυγόνο ανά συνεδρία, καθορίζεται με υπουργική απόφαση, έπειτα από γνωμοδότηση του Κε.Σ.Υ. και εισήγηση του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ, αφού προηγηθεί διαπραγμάτευση με τους παρόχους. Σε περίπτωση που δεν καταστεί εφικτή η συμφωνία από διαπραγμάτευση, τότε την τιμή αποζημίωσης θα την εισηγείται το Δ.Σ. ΕΟΠΥΥ στον υπουργό, έπειτα από πρόταση της αρμόδιας Διεύθυνσης.

Άρθρο :2

Πληροφορίες Νομολογίας & Αρθρογραφίας :3

Προισχύσασες μορφές άρθρου :1

Άρθρο 2

ΕΝΝΟΙΟΛΟΓΙΚΟΙ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΙ

1. Ως «δικαιούχοι» νοούνται:

α. οι άμεσα ασφαλισμένοι των Κλάδων Υγείας των Ασφαλιστικών Ταμείων που εντάχθηκαν στον ΕΟΠΥΥ,

β. τα μέλη της οικογένειας τους, που σύμφωνα με τα επιμέρους οριζόμενα, δικαιούνται υγειονομικής περίθαλψης,

γ. όσοι υπάγονται στην εφαρμοστέα νομοθεσία του ΕΟΠΥΥ ως αρμόδιου φορέα του τόπου διαμονής / κατοικίας, δυνάμει των Κανονισμών 883/2004 και 987/2009 για τον συντονισμό των συστημάτων κοινωνικής ασφάλειας και των όρων των διμερών συμφωνιών κοινωνικής ασφάλειας και

δ. κάθε πολίτης που θα υπαχθεί με νομοθετική ρύθμιση στις παροχές του ΕΟΠΥΥ, ανεξάρτητα αν διαθέτει ή όχι ασφαλιστική ικανότητα.

2. Ως «περίθαλψη» νοούνται όλες οι υπηρεσίες και πράξεις που πραγματοποιούν επαγγελματίες υγείας ή φορείς φροντίδας υγείας και οι οποίες σκοπό έχουν την πρόληψη, τη διάγνωση, τη θεραπεία της νόσου και την αποκατάσταση της υγείας.

3. Ως «Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας» (Π.Φ.Υ.) νοούνται όλες οι υπηρεσίες και πράξεις, οι οποίες διενεργούνται με σκοπό την πρόληψη, τη διάγνωση και αποκατάσταση των βλαβών υγείας που δεν απαιτούν νοσηλεία, και παρέχεται στις δομές που ορίζονται από την κείμενη νομοθεσία.

4. Ως «νοσοκομειακή περίθαλψη» νοούνται όλες οι παρεχόμενες υπηρεσίες και πράξεις που απαιτούν νοσηλεία και διενεργούνται στις δομές που ορίζονται από την κείμενη νομοθεσία.

5. Ως «Διασυννοριακή Υγειονομική Περίθαλψη» νοείται η υγειονομική περίθαλψη που παρέχεται ή συνταγογραφείται σε κράτος - μέλος διάφορο από το κράτος-μέλος ασφάλισης, κατ' εφαρμογή των διατάξεων του ν. 4213/2013 (Α' 261).

6. Ως «Διασυννοριακή Συνταγή» νοείται η συνταγή, η οποία εκδίδεται μετά από αίτημα ασθενούς που σκοπεύει να τη χρησιμοποιήσει σε άλλο κράτος μέλος, κατ' εφαρμογή των διατάξεων του ν. 4213/2013 (Α' 261).

7. Ως «Φαρμακευτική περίθαλψη» νοείται:

α. η χορήγηση των αναγκαίων φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων (φαρμάκων) για την αποκατάσταση της υγείας και της ικανότητας προς εργασία, των ασθενών ή για ανακούφιση από τη νοσηρή τους κατάσταση,

β. η χορήγηση των αναγκαίων ουσιών για τη διάγνωση των νόσων, και

«γ. η χορήγηση των αναγκαίων θεραπευτικών μέσων, όπως συσκευές οξυγονοθεραπείας (συμπυκνωτής οξυγόνου), σκευάσματα ειδικής διατροφής για θεραπευτικούς σκοπούς χορηγούμενα εντερικά μέσω γαστροστομίας ή νησιδοστομίας ή παρεντερικά, με ιατρική γνώμатеυση που θα αναγράφει το κατάλληλο για την νόσο κωδικό κατά ICD10, για το οποίο ο ΕΚΠΥ προβλέπει την χορήγηση διατροφικών σκευασμάτων.».

\*\*\* Με την ΚΥΑ Αριθμ. ΕΑΛΕ/Γ.Π.68808/2021/2022 (ΦΕΚ Β' 302/31.01.2022) η παρ. 7γ αντικαταστάθηκε ως άνω.

8. Ως «παρέχόμενο υγειονομικό υλικό» νοείται αυστηρά και μόνο το αναλώσιμο υγειονομικό υλικό και τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα που παρέχονται στο πλαίσιο θεραπείας νοσημάτων ή νοσηρών καταστάσεων, σύμφωνα με τον παρόντα Κανονισμό.

9. Ως «πάροχοι υπηρεσιών υγείας» νοούνται

α. τα φυσικά πρόσωπα, όπως ιατροί, οδοντίατροι, φαρμακοποιοί, φυσικοθεραπευτές, λογοθεραπευτές, εργοθεραπευτές, ψυχοθεραπευτές (ψυχολόγοι, ψυχίατροι, παιδοψυχίατροι), προμηθευτές ιατροτεχνολογικών ειδών και άλλοι επαγγελματίες υγείας, και

β. τα νομικά πρόσωπα, όπως Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, Τοπικές Μονάδες Υγείας (ΤΟΜΥ) ή κάθε άλλη Δημόσια Δομή ΠΦΥ, Ιδιωτικές Κλινικές, άλλες Κλινικές και Ιδρύματα που περιθάλπουν χρόνια πάσχοντες ασθενείς, Μονάδες Ψυχικής Υγείας, Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας (ΜΗΝ), Κέντρα Δημέρευσης Ημερήσιας Φροντίδας (ΚΔ-ΗΦ), Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης (ΣΥΔ), Στέγες Αυτόνομης Διαβίωσης (ΣΑΔ), Ιδιωτικά Διαγνωστικά Εργαστήρια, Κέντρα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης, Πολυϊατρεία, Οδοντιατρεία, Πολυοδοντιατρεία, Τμήματα Εξωτερικών Ιατρείων Νοσοκομείων και ιδιωτικών Κλινικών, Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης - Μονάδες Τεχνητού Νεφρού (Μ.Χ.Α.-Μ.Τ.Ν.), ιδιωτικά Εργαστήρια Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης, Ιατρικές Εταιρείες κάθε μορφής που προβλέπονται από την νομοθεσία (π.χ. Α.Ε., Ε.Π.Ε., Ο.Ε, ΙΚΕ κ.λπ.), Κέντρα Ειδικών Θεραπειών - Ειδικής Αγωγής - Λογοθεραπείας - Εργοθεραπείας - Ψυχοθεραπείας, καθώς και κάθε άλλη υγειονομική δομή που θα αναγνωρίζεται από το κράτος και θα παρέχει νόμιμα ιατρικές υπηρεσίες ή υπηρεσίες φροντίδας υγείας.

10. Ως «παράβαση όρων σύμβασης» νοείται κάθε ενέργεια παρόχου υγείας με την οποία παραβιάζεται όρος της συναφθείσας με τον Οργανισμό σύμβασης.

11. Ως «υπερσυνταγογράφηση» νοείται η συνταγογράφηση κατά σύστημα, μεγαλύτερης ποσότητας φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων ή μεγαλύτερης διάρκειας θεραπειών, από

αυτές που απαιτούνται για την κάλυψη του ασθενή, σύμφωνα με τα οριζόμενα στους κανόνες της θεραπευτικής.

12. Ως «καταχρηστική ζήτηση εξετάσεων ή/και θεραπευτικών πράξεων» νοείται η αναγραφή περισσότερων εξετάσεων ή/και θεραπευτικών πράξεων από αυτές που είναι αναγκαίες σύμφωνα με τις ιατρικές ενδείξεις, για την διερεύνηση ή παρακολούθηση μιας νοσηρής κατάστασης, όπως αυτή προσδιορίζεται από την πιθανή διάγνωση νόσου (ICD10) που θέτει ο θεράπων ιατρός στην γνωμάτευση του και στο παραπεμπτικό και ορίζεται από τα διαγνωστικά ή θεραπευτικά πρωτόκολλα.

13) Ως «προκλητή ζήτηση» για την χορήγηση φαρμάκων, για σκευάσματα ειδικής θεραπευτικής διατροφής, για την παραπομπή για διαγνωστικές εξετάσεις και διαγνωστικές θεραπευτικές ιατρικές πράξεις και άλλα ιατροτεχνολογικά θεραπευτικά μέσα πρόσθετης περίθαλψης, νοείται η ζήτηση που δεν αντιστοιχεί σε υπαρκτές ανάγκες υγείας του ασθενή.

14. Ως «κατευθυνόμενη συνταγογράφηση» νοείται η συνταγογράφηση φαρμάκων κατά σύστημα, που δεν ακολουθεί τους κανόνες της ισχύουσας νομοθεσίας και όσα προβλέπονται από το π.δ. 121/2008 (Α` 183) και το ν. 4472/2017 (Α` 74) ή η συνταγογράφηση σκευασμάτων ειδικής θεραπευτικής διατροφής, ή ιατροτεχνολογικών και θεραπευτικών μέσων ή παρακλινικών εξετάσεων ή διαγνωστικών και θεραπευτικών ιατρικών πράξεων, χωρίς ιατρική ένδειξη ή χωρίς να έχει προηγηθεί ιατρική εξέταση του ασθενή.

15. Ως «κατευθυνόμενη εκτέλεση συνταγών ή παραπεμπτικών διαγνωστικών εξετάσεων ή και θεραπευτικών ιατρικών πράξεων ή φυσικοθεραπειών» νοείται η με κάθε τρόπο υπόδειξη σε δικαιούχους από τον πάροχο υγείας, για εκτέλεση συνταγών ή ιατρικών παραπεμπτικών, σε συγκεκριμένα φαρμακεία ή συμβεβλημένους παρόχους πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας, καθώς και η χωρίς επαρκή τρόπο εξήγηση, όπως η μοναδικότητα στην περιοχή, κατεύθυνση από τον ιατρό, ποσοστού άνω του 50% των συνταγών φαρμάκων ή παραπεμπτικών εξετάσεων ή παραπεμπτικών διαγνωστικών και θεραπευτικών πράξεων ή παραπεμπτικών φυσικοθεραπείας που έχει εκδώσει, σε συγκεκριμένο πάροχο υγείας.

16. Ως «εξαιρετικές περιπτώσεις» νοούνται οι επείγουσες καταστάσεις που χρήζουν άμεσης ιατρικής αντιμετώπισης και αφορούν σε επεμβάσεις ή πράξεις προκειμένου να αποφευχθεί, ανεπανόρθωτη βλάβη στην υγεία του ασθενή.

17. Ως «πρωτοβάθμιος έλεγχος» νοείται ο έλεγχος και η έγκριση παροχών υγείας δικαιούχων ΕΟΠΥΥ, όπως νοσηλίων, φαρμάκων, θεραπευτικών μέσων, υγειονομικών υλικών, εισιτηρίου / εξιτηρίου ασθενή σε δημόσια ή ιδιωτική δομή υγείας, συμβεβλημένη με τον ΕΟΠΥΥ, διενέργειας θεραπευτικών ή διαγνωστικών πράξεων ή πράξεων αποκατάστασης. Ως «πρωτοβάθμιος έλεγχος» νοείται επίσης και ο έλεγχος των φυσικών παραστατικών που διενεργείται με κάθε τρόπο, από τους υπαλλήλους του Οργανισμού, στο πλαίσιο εκκαθάρισης των απαιτούμενων, από τους παρόχους ή δικαιούχους, δαπανών υγείας.

18. Ως «δευτεροβάθμιος έλεγχος» νοείται ο έλεγχος και η επιθεώρηση των συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ, παροχών υγείας, για την διαπίστωση τήρησης της νομοθεσίας που διέπει την παροχή ιατροφαρμακευτικής και νοσοκομειακής περίθαλψης, του ΕΚΠΥ και των συμβατικών τους υποχρεώσεων κατά τους όρους της σύμβασης που έχουν συνάψει με τον ΕΟΠΥΥ, όπως επίσης και ο εσωτερικός έλεγχος του Οργανισμού και η εποπτεία του έργου των ελεγκτών και των δομών που διενεργούν πρωτοβάθμιο έλεγχο.

19. Ως «ICD10» νοείται η δέκατη έκδοση της Διεθνούς Στατιστικής Ταξινόμησης Νόσων και των Σχετικών Προβλημάτων Υγείας (International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems).

20. Ως «Κ.Ε.Ν.» νοείται το Κλειστό Ελληνικό Νοσήλιο που περιλαμβάνει κάθε ιατρική και νοσηλευτική συνδρομή προς τον ασθενή, που παρέχεται από την Νοσηλευτική Μονάδα, δημόσια ή ιδιωτική, καθώς και η σχετική δαπάνη που πραγματοποιείται για παροχή σε αυτόν, των ανωτέρω υπηρεσιών, όπως κάθε φορά ορίζεται από την κείμενη νομοθεσία.

21. Ως «παραπομπή» νοείται η αναγραφή από έναν ιατρό, ιατρικών ή άλλων πράξεων που εκτελούνται από άλλο, συμβεβλημένο με τον ΕΟΠΥΥ ιατρό, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

22. Ως «αυτοπαραπομπή» νοείται η αναγραφή και εκτέλεση εξετάσεων και πράξεων διαγνωστικών και θεραπευτικών, από τον ίδιο ιατρό, συμβεβλημένο με τον ΕΟΠΥΥ, στον ίδιο επαγγελματικό χώρο που διατηρεί, σύμφωνα την κείμενη νομοθεσία.

Παραπεμπτικά με ιατρικές πράξεις, διαγνωστικές και θεραπευτικές που εκδόθηκαν από ιατρούς πολυϊατρείου ή επιστημονικά υπεύθυνων άλλων δομών και εκτελούνται από ιατρούς του ίδιου πολυϊατρείου ή της ίδιας δομής, θεωρούνται αυτοπαραπομπή.

## Άρθρο :3 Πληροφορίες Νομολογίας & Αρθρογραφίας :1

### Άρθρο 3

#### ΥΠΑΓΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΑ - ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ

Στις ρυθμίσεις των διατάξεων του παρόντα Κανονισμού υπάγονται:

1. Οι άμεσα ασφαλισμένοι των Κλάδων Υγείας των Ασφαλιστικών Οργανισμών, που έχουν ενταχθεί ή θα ενταχθούν το μέλλον στον ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 3918/2011 (Α` 31), καθώς και τα μέλη οικογενείας τους, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην κάθε φορά ισχύουσα νομοθεσία ή στους επί μέρους κανονισμούς των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (Φ.Κ.Α.), καθώς και

2. κάθε άλλος πολίτης, που έχει απωλέσει την ασφαλιστική του κάλυψη αλλά δικαιούται περίθαλψης, σύμφωνα με την νομοθεσία.

3. Ειδικότερα:

α. Άμεσα ασφαλισμένοι: Οι ασφαλιζόμενοι στον κλάδο ασθένειας των Ασφαλιστικών Ταμείων που έχουν ενταχθεί στον ΕΟΠΥΥ, με τον ν. 3918/2011 (Α` 31), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, και οποιουδήποτε άλλου Ασφαλιστικού Οργανισμού θα ενταχθεί μελλοντικά στον ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

β. Έμμεσα ασφαλισμένοι: Τα μέλη οικογενείας όλων των ανωτέρω ασφαλισμένων προσώπων που έχουν ασφαλιστική ικανότητα.

Για την εφαρμογή των διατάξεων του παρόντος Κανονισμού ως προς τα ασφαλιστέα πρόσωπα, ισχύουν οι επιμέρους διατάξεις των Κανονισμών των Κλάδων ή Τομέων Υγείας των Φ.Κ.Α. που εντάχθηκαν στον Ε.Ο.Π.Π.Υ.

Ως δικαιούχοι του ΕΟΠΥΥ, ως αρμόδιου φορέα του τόπου διαμονής / κατοικίας, θεωρούνται και όσοι υπάγονται στην εφαρμοστέα νομοθεσία, σύμφωνα με τους κανονισμούς ΕΚ/883/2004 και ΕΚ/987/2009 για τον συντονισμό των συστημάτων κοινωνικής ασφάλισης και των όρων των διμερών συμφωνιών κοινωνικής ασφάλισης.

γ. Ανασφάλιστοι: Κάθε πολίτης που έχει απωλέσει για οποιονδήποτε λόγο την ασφαλιστική του ικανότητα και έχει ανάγκη περίθαλψης, σύμφωνα με όσα ορίζονται κάθε φορά στην ισχύουσα νομοθεσία.

Η ασφαλιστική ικανότητα ελέγχεται μέσω της ηλεκτρονικής διασύνδεσης των υφιστάμενων συστημάτων των Φ.Κ.Α. και η απόκτηση δικαιώματος στις παροχές υγειονομικής περίθαλψης πιστοποιείται ηλεκτρονικά, με την επίδειξη έγκυρου βιβλιαρίου ή με κάθε άλλο τρόπο που ορίζεται από την κείμενη νομοθεσία.

Η ασφαλιστική ικανότητα για παροχή περίθαλψης αποκτάται σύμφωνα με τα οριζόμενα στους επί μέρους Κανονισμούς των Κλάδων ή Τομέων Υγείας των Φ.Κ.Α. που εντάχθηκαν ή άλλων ταμείων που θα ενταχθούν στον ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

Η απώλεια ασφαλιστικής ικανότητας για όσους υπάγονται στους δικαιούχους ΕΚΠΥ, πιστοποιείται με ειδική διαδικασία που ορίζουν τα συναρμόδια υπουργεία.

## Άρθρο :4 Πληροφορίες Νομολογίας & Αρθρογραφίας :1

### Άρθρο 4

#### ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ

Για τις παροχές σε είδος, στο πλαίσιο του παρόντος ΕΚΠΥ (ιατρικών ή άλλων θεραπευτικών πράξεων, διαγνωστικών εξετάσεων, νοσηλίων, φαρμάκων, σκευασμάτων ειδικής διατροφής για θεραπευτικούς σκοπούς, αναλωσίμων υγειονομικών υλικών κ.λπ.), ο Οργανισμός δύναται να αποζημιώνει τους συμβεβλημένους παρόχους υπηρεσιών υγείας:

α) Σύμφωνα με σύμβαση που συνάπτουν και υπογράφουν τα δύο μέρη, η οποία προκύπτει από διαδικασία διαπραγμάτευσης με την Ε.Δ. του ΕΟΠΥΥ και επικυρώνεται από το Δ.Σ. του Οργανισμού.

β) Με βάση την ασφαλιστική τιμή, η οποία καθορίζεται, είτε με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας, ύστερα από προτάσεις του Δ.Σ. του Οργανισμού και εισήγηση της αρμόδιας Διεύθυνσης, είτε μετά από πρόταση της Ε.Δ. που θα επικυρώνεται από το Δ.Σ. του Οργανισμού, είτε με αποφάσεις του Δ.Σ. του Οργανισμού μέχρι την ολοκλήρωση της διαδικασίας της Ε.Δ., όπως κάθε φορά προβλέπεται από την κείμενη νομοθεσία.

γ) Με τις τιμές που προβλέπονται από το κρατικό τιμολόγιο, στις περιπτώσεις που δεν έχει οριστεί ασφαλιστική τιμή ή δεν έχει πραγματοποιηθεί διαπραγμάτευση. Σε κάθε περίπτωση, η τιμή αποζημίωσης δεν μπορεί να υπερβαίνει το ποσό που προβλέπεται κάθε φορά από το κρατικό τιμολόγιο, εκτός και εάν προβλέπεται ρητά στον παρόντα ΕΚΠΥ.

Απευθείας οι δικαιούχοι αποζημιώνονται μόνο σε αποδεδειγμένη αδυναμία σύναψης σύμβασης με μια κατηγορία παροχών ή κατά τις μεταβατικές περιόδους από την πρώτη σύναψη σύμβασης σε μια κατηγορία έως το απαραίτητο διάστημα για την επίτευξη επαρκούς αριθμού συμβάσεων στην κατηγορία με αποφάσεις του Δ.Σ. του Οργανισμού. Η συμμετοχή των δικαιούχων στις αποζημιούμενες δαπάνες καθορίζεται κατά περίπτωση στον παρόντα Κανονισμό. Οι δικαιούχοι, κατά τη λήψη οποιασδήποτε παροχής υπηρεσιών υγείας ή νοσηλείας τους σε πάσης φύσεως συμβεβλημένες ιδιωτικές δομές περίθαλψης, δεν υποχρεούνται σε οποιαδήποτε πρόσθετη οικονομική επιβάρυνση, πέραν όσων προβλέπονται από τον παρόντα κανονισμό.

Ο ΕΟΠΥΥ με απόφαση του Δ.Σ. διευκρινίζει τις χρεώσεις των δαπανών νοσοκομειακής περίθαλψης για θεραπεία, παρακολούθηση και αποκατάσταση των δικαιούχων περίθαλψης, με τη δημοσίευση οδηγιών οι οποίες επικαιροποιούνται ανάλογα με τις διαπιστώσεις και τα αποτελέσματα του ελέγχου (κλινικού και διοικητικού) και της εκκαθάρισης, σε συνάρτηση με τους όρους των συμβάσεων, όπως αυτές ισχύουν κάθε φορά, και όπως προβλέπεται στην κείμενη νομοθεσία.

## Άρθρο :5

### ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ

## Άρθρο 5

### ΠΑΡΟΧΕΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

#### 1. Πρόληψη και προαγωγή Υγείας

Με σκοπό την έγκαιρη διάγνωση και τη λήψη μέτρων για την πρόληψη της εκδήλωσης ή την αποτροπή της εμφάνισης νοσηρών καταστάσεων, παρέχονται στα πλαίσια της προληπτικής ιατρικής, χωρίς συμμετοχή του δικαιούχου, τα εξής:

α) Εμβολιασμοί παιδιών και ενηλίκων, σύμφωνα με το εγκεκριμένο από το Υπουργείο Υγείας Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμού.

β) Εξετάσεις προγεννητικού ελέγχου σε γυναίκες και άνδρες με σκοπό τη γέννηση υγιών παιδιών και συγκεκριμένα:

- Αιματολογικές εξετάσεις (γενική αίματος, ηλεκτροφόρηση αιμοσφαιρίνης, φερριτίνης, δοκιμασίες εγκλείστων και δρεπάνωσης) για τη διαπίστωση ετεροζυγωτών μεσογειακής αναιμίας και δρεπανοκυτταρικής νόσου.

- Προσδιορισμός αντισωμάτων ερυθράς, τοξοπλάσμωσης και κυτταρομεγαλοϊού, για αποκλεισμό συγγενών λοιμώξεων.

- Υπερηχογράφημα β-επιπέδου και αυχενικής διαφάνειας, μία φορά στη διάρκεια της εγκυμοσύνης. - Λήψη τροφοβλάστης ή αμνιοπαρακέντηση επί ιατρικών ενδείξεων.

- Εξέταση DNA του εμβρύου, εφόσον έχει διαπιστωθεί ότι και οι δύο γονείς έχουν γενετική επιβάρυνση για μεσογειακή αναιμία και δρεπανοκυτταρική νόσο ή άλλη γνωστή γενετική διαταραχή.

- Κάλυψη της μεθόδου λήψης του υλικού για έλεγχο καρυότυπου του εμβρύου σε γυναίκες άνω των 35 ετών.

γ) Για την πρώιμη διάγνωση του καρκίνου του μαστού, μαστογραφία κάθε δύο (2) χρόνια σε γυναίκες ηλικίας από σαράντα (40) έως πενήντα (50) ετών, και κάθε χρόνο σε γυναίκες ηλικίας άνω των πενήντα (50) ετών ή σε γυναίκες άνω των τριάντα πέντε (35) ετών, εφόσον οι τελευταίες ανήκουν σε ομάδα υψηλού κινδύνου. Για την τελευταία περίπτωση απαιτείται παραπομπή ειδικού γιατρού.

δ) Για την πρώιμη διάγνωση του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας, τεστ PAP κάθε χρόνο σε όλες τις γυναίκες από την έναρξη της σεξουαλικά ενεργούς ζωής, ή ανίχνευση υψηλού κινδύνου τύπων HPV-DNA test, κάθε πέντε (5) χρόνια από την ηλικία των είκοσι ενός (21) ετών μέχρι την ηλικία των εξήντα (60) ετών.

ε) Για την πρώιμη διάγνωση του καρκίνου του προστάτη, έλεγχος προστατικού αντιγόνου (PSA) κάθε δύο (2) χρόνια σε άνδρες άνω των πενήντα (50) ετών και κάθε χρόνο σε άνδρες ηλικίας άνω των εξήντα (60) και ως ογδόντα (80) ετών.

στ) Για την πρόληψη των καρδιοπαθειών, εξετάσεις χοληστερόλης, ολικής και κλασμάτων υψηλής και χαμηλής πυκνότητας, καθώς και τριγλυκεριδίων, με σκοπό τη διάγνωση δυσλιπιδαιμιών, κάθε πέντε (5) χρόνια σε άνδρες και γυναίκες από δεκαπέντε (15) έως τριάντα (30) ετών και κάθε τρία (3) χρόνια σε άνδρες και γυναίκες άνω των τριάντα (30) ετών.

ζ) Για την πρώιμη διάγνωση του καρκίνου του παχέος εντέρου, μικροσκοπική εξέταση ανίχνευσης αιμοσφαιρίνης στα κόπρανα κάθε δύο (2) χρόνια σε άνδρες και γυναίκες ηλικίας πενήντα (50) έως εβδομήντα (70) ετών, και κολonosκόπηση κάθε πέντε (5) έτη σε άνδρες και γυναίκες ηλικίας πενήντα (50) ετών και άνω ή κάθε έτος σε άνδρες και γυναίκες ηλικίας σαράντα (40) ετών και άνω, εφόσον ανήκουν σε ομάδα υψηλού κινδύνου. Στην τελευταία περίπτωση απαιτείται παραπομπή ειδικού ιατρού.



η) Για την πρόληψη και διάγνωση του σακχαρώδη διαβήτη, εξετάσεις γλυκόζης αίματος, γλυκοζυλιωμένης αιμοσφαιρίνης (HbA1c) και δοκιμασία ανοχής γλυκόζης κάθε πέντε (5) χρόνια σε άνδρες και γυναίκες από δεκαπέντε (15) έως πενήντα (50) ετών και κάθε τρία (3) χρόνια σε άνδρες και γυναίκες άνω των πενήντα (50) ετών.

Επίσης, κάθε δυο (2) χρόνια σε άτομα με υψηλό κίνδυνο εμφάνισης σακχαρώδη διαβήτη, όπως α) συγγενείς α` βαθμού με διαβήτη (κληρονομικότητα), β) άτομα με BMI>30, γ) γυναίκες με πολυκυστικές ωοθήκες, δ) γυναίκες με ιστορικό διαβήτη κύησης, και ε) ασθενείς που πάσχουν από αρτηριακή υπέρταση και δυσλιπιδαιμία.

θ) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από εισήγηση του Δ.Σ. του Οργανισμού και γνωμοδότηση της Επιτροπής του άρθρου 15 της υπουργικής απόφασης 3457/2014 (Β` 64), μπορούν να ορίζονται πρωτόκολλα προσυμπτωματικού ελέγχου σύμφωνα με τις διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες και να ενσωματώνονται στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.

## 2. Ιατρική Περιθαλψη

α. Η ιατρική περίθαλψη περιλαμβάνει την κλινική εξέταση στο ιατρείο ή στο σπίτι του δικαιούχου, από συμβεβλημένο ιατρό με τον ΕΟΠΥΥ, εφόσον αυτό είναι απαραίτητο, χωρίς επιπλέον οικονομική επιβάρυνση. Επίσης, περιλαμβάνει τις ιατρικές πράξεις που είναι αναγκαίες για τη διάγνωση και τη θεραπεία του ασθενούς, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην ισχύουσα νομοθεσία.

Στην ιατρική κλινική εξέταση που διενεργείται κατά την επίσκεψη του ασθενή, περιλαμβάνεται η δακτυλική εξέταση ορθού επί ενδείξεων, ο στατικοκινητικός έλεγχος επιμέρους περιοχών του μυοσκελετικού συστήματος, οι δοκιμασίες μυϊκής ισχύος, οι δοκιμασίες αισθητικότητας, η εκτίμηση τενόντιων αντανάκλαστικών και ειδικοί διαγνωστικοί χειρισμοί διαφόρων αρθρώσεων (Lachman, McMurray, Apley κ.α.) κατά περίπτωση.

Οι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ ιατροί, υποχρεούνται πέραν της κλινικής εξέτασης του ασθενή, να εκτελούν, εφόσον κρίνεται αναγκαίο, τις παρακάτω κατά ειδικότητα ιατρικές πράξεις, χωρίς επιβάρυνση του δικαιούχου ή του Οργανισμού:

- Αγγειοχειρουργική εξέταση: αδρός έλεγχος αιματικής ροής σε αρτηρίες και φλέβες άνω και κάτω άκρων με απλή συσκευή Doppler.

- Γυναικολογική εξέταση: κολποσκόπηση.

- Δερματολογική εξέταση: επισκόπηση με δερματοσκόπιο και εξέταση με λυχνία WOOD.

- Καρδιολογική εξέταση: ηλεκτροκαρδιογράφημα.

- Οφθαλμολογική εξέταση: τονομέτρηση, μέτρηση οπτικού πεδίου, μέτρηση οπτικής οξύτητας, εξέταση με σχισμοειδή λυχνία και απλή βυθοσκόπηση, χωρίς τη χρήση ειδικού οργάνου.

- Πνευμονολογική εξέταση: Οξυμετρία και Ροομέτρηση.

- Παιδιατρική και Παθολογική εξέταση: Εμβολιασμοί πάσης φύσεως, σύμφωνα με το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών.

- Ωτορρινολαρυγγολογική εξέταση: εξέταση στοματικής κοιλότητας και φάρυγγα, ωτοσκόπηση, αφαίρεση βυσμάτων ώτων, εκτίμηση ακοής διά τονοδοτών και ομιλίας, πρόσθια και οπίσθια ρινοσκόπηση, έμμεση λαρυγγοσκόπηση.

β. Ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει τους ιατρούς που παρέχουν υπηρεσίες στους ασθενείς, στο πλαίσιο της κάθε φορά σύμβασης τους με τον Οργανισμό. Σε αυτή την περίπτωση οι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ ιατροί, δεν δικαιούνται να ζητήσουν επιπλέον αμοιβή από τον ασθενή, εκτός από την κατά περίπτωση νομοθετημένη συμμετοχή του ασθενή.

γ. Ιατροί πιστοποιημένοι στο σύστημα ΕΟΠΥΥ αλλά μη συμβεβλημένοι με τον Οργανισμό, δύνανται να συνταγογραφούν φάρμακα, ή παραπεμπτικά διαγνωστικών ή και θεραπευτικών

εξετάσεων, έπειτα από κλινική εξέταση του ασθενή, χωρίς αποζημίωση από τον ΕΟΠΥΥ και με ιδιωτική χρέωση του ασφαλισμένου.

δ. Οι πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία και δρεπανοκυτταρική νόσο δύνανται να αντιμετωπίζονται από τους ιατρούς των Μονάδων Μεσογειακής Αναιμίας του ΕΣΥ, τους ειδικευμένους ιατρούς του ΕΣΥ, τους ιδιώτες που ασχολούνται με τη νόσο και τις επιπλοκές της, και δευτερευόντως, δύνανται να αντιμετωπίζονται από τον οικογενειακό ιατρό, εφόσον δεν υπάρχει ειδική Μονάδα κοντά στον τόπο κατοικίας τους.

Ομοίως, οι ασθενείς με νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου που υποβάλλονται σε θεραπεία υποκατάστασης νεφρικής λειτουργίας ή είναι μεταμοσχευμένοι, μπορούν να αντιμετωπίζονται από τους ιατρούς των Μονάδων Αιμοκάθαρσης του ΕΣΥ, τα Μεταμοσχευτικά Κέντρα, τους ειδικευμένους ιατρούς του ΕΣΥ και τους ιδιώτες που ασχολούνται με τη νόσο και τις επιπλοκές της, και δευτερευόντως, δύνανται να αντιμετωπίζονται από τον οικογενειακό ιατρό, εφόσον δεν υπάρχει ειδική Μονάδα κοντά στον τόπο κατοικίας τους.

Σε περίπτωση που αυτοί οι ασθενείς παρουσιάζουν πιστοποιημένη κινητική αναπηρία, δύνανται να αντιμετωπίζονται και από ιατρούς φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης.

Άρθρο :6

Προισχύσασες μορφές άρθρου :1

\*\*\* Βλ. και το ΕΓΓΡ.ΕΟΠΥΥ 17/7/20 Αρ. Πρωτ.: ΔΒ3Α/Φ115/6/οικ./2020, με ΘΕΜΑ : «Προέγκριση της αναγκαιότητας αποστολής δείγματος δικαιούχων προς εξέταση στο εξωτερικό από το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο (Α.Υ.Σ.) του ΕΟΠΥΥ, όταν αποδεδειγμένα δεν διενεργείται στην Ελλάδα»

Άρθρο 6

ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

1. Στους δικαιούχους του Οργανισμού παρέχονται διαγνωστικές εξετάσεις και πράξεις, οι οποίες προβλέπονται από την κείμενη νομοθεσία.

2. Οι εργαστηριακές εξετάσεις διενεργούνται σε δημόσιες δομές και σε συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους διαγνωστικών εξετάσεων και πράξεων. Συγκεκριμένα, οι διαγνωστικές εξετάσεις και πράξεις, διενεργούνται:

α) στις δημόσιες εργαστηριακές δομές παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ,

β) στα εξωτερικά ιατρεία των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας και του Υπουργείου Παιδείας,

γ) σε εργαστήρια συμβεβλημένων φορέων ΝΠΔΔ και ΝΠΙΔ,

δ) σε συμβεβλημένους εργαστηριακούς ιατρούς όλων των ειδικοτήτων,

ε) σε συμβεβλημένα διαγνωστικά εργαστήρια,

στ) σε συμβεβλημένα πολυϊατρεία,

ζ) στα εξωτερικά εργαστήρια των συμβεβλημένων ιδιωτικών Κλινικών, και

η) όπου αλλού ορίζεται από την κείμενη νομοθεσία.

3. Η παραπομπή για διαγνωστικές εξετάσεις γίνεται από τους ιατρούς μόνο ηλεκτρονικά, μέσω πιστοποιημένου συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Μόνο σε περίπτωση επίσημης ανακοίνωσης από τον ΕΟΠΥΥ ή άλλου εξουσιοδοτημένου φορέα περί μη διαθεσιμότητας του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, δύνανται να εκδίδονται χειρόγραφα παραπεμπτικά, κατόπιν έγγραφης οδηγίας του ΕΟΠΥΥ, τα οποία εντός δυο (2) εργάσιμων ημερών θα μετατρέπονται σε ηλεκτρονικά.

Τα παραπεμπτικά εκτελούνται υποχρεωτικά μέσα σε τρεις (3) εβδομάδες από την ημερομηνία έκδοσης τους και καθίστανται άκυρα μετά την παρέλευση του ανωτέρω αναφερόμενου χρονικού διαστήματος. Ο χρόνος εκτέλεσης των παραπεμπτικών δύναται να παραταθεί έως οκτώ (8) εβδομάδες, εφόσον αυτά εκτελεστούν σε δημόσιες δομές. Απαραίτητη είναι η σύνδεση κάθε ιατρικού παραπεμπτικού με το αντίστοιχο ICD10.

4. Για την επιλεξιμότητα των διαγνωστικών εξετάσεων που αποζημιώνονται από τον Οργανισμό ανά ICD10, την συχνότητα επανάληψης αυτών καθώς και την απαιτούμενη ειδικότητα του παραπέμποντος ιατρού, καταρτίζονται πρωτόκολλα σύμφωνα με την προβλεπόμενη διαδικασία από την κείμενη νομοθεσία.

5. Για την πραγματοποίηση ιατρικών ή άλλων θεραπευτικών πράξεων και διαγνωστικών εξετάσεων, ο Οργανισμός αποζημιώνει τους συμβεβλημένους παρόχους υγείας με το ποσό που προβλέπεται από το κρατικό τιμολόγιο ή την ασφαλιστική αποζημίωση ή προκύπτει μετά από διαπραγμάτευση, με τους όρους και τις προϋποθέσεις που δύναται να θέτει ο Οργανισμός και σύμφωνα με την ισχύουσα κάθε φορά σύμβαση. Σε κάθε περίπτωση, η τιμή αποζημίωσης δεν μπορεί να υπερβαίνει το ποσό που προβλέπεται κάθε φορά από το κρατικό τιμολόγιο.

6. Όταν η εξέταση δεν δύναται να πραγματοποιηθεί στην Ελλάδα, αποδίδονται δαπάνες αποστολής δειγμάτων προς εξέταση στο εξωτερικό με την υποβολή ιατρικής γνωμάτευσης Διευθυντή Κλινικής (κρατικού Νοσοκομείου ή ιδιωτικού θεραπευτηρίου) σχετικής με την πάθηση ειδικότητας, στην οποία αναφέρεται η πάθηση, η αναγκαιότητα αποστολής των δειγμάτων στο εξωτερικό καθώς και το γεγονός ότι η εξέταση, αποδεδειγμένα, δεν δύναται να πραγματοποιηθεί στην Ελλάδα. Στην περίπτωση αυτή, τα δικαιολογητικά εξετάζονται από το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο (Α.Υ.Σ.) ή άλλο αρμόδιο ελεγκτικό όργανο και δίνεται προέγκριση για την αποστολή του.

Δεν αποδίδεται δαπάνη που αφορά σε εξέταση δείγματος για ερευνητικούς σκοπούς.

7. Σε περίπτωση που σε μία περιοχή, παραμεθόρια ή νησιωτική, μία εργαστηριακή εξέταση δεν δύναται να διενεργηθεί ούτε σε δημόσια ούτε σε ιδιωτική δομή συμβεβλημένη με τον ΕΟΠΥΥ, τότε ο Οργανισμός θα αποζημιώνει την εξέταση απ' ευθείας στον δικαιούχο με τιμή που θα αποζημιώνει τον συμβεβλημένο πάροχο. Οι συμβάσεις όλων των παροχών, κοινοποιούνται στις κατά τόπους Περιφερειακές Διευθύνσεις ΕΟΠΥΥ (Πε.Δι. - ΕΟΠΥΥ) και αναρτώνται στην κεντρική ιστοσελίδα του ΕΟΠΥΥ.

Ο ΕΟΠΥΥ καταβάλλει στους δικαιούχους δαπάνες εξόδων που αφορούν στην ανεύρεση δότη μυελού των οστών, καθώς και των εξόδων μεταφοράς των μοσχευμάτων αυτών από το εξωτερικό στην Ελλάδα με την υποβολή των σχετικών δικαιολογητικών. «Οι δικαιούχοι δεν καταβάλλουν συμμετοχή.» Στην περίπτωση αυτή, δεν απαιτείται θεώρηση από προξενική ή πρεσβευτική αρχή, δεν εξετάζονται από την αρμόδια Υγειονομική Επιτροπή και εκκαθαρίζονται από την αρμόδια Διεύθυνση του ΕΟΠΥΥ.

\*\*\*Το εντός « » εδάφιο προστέθηκε με την παρ.1 του άρθρου μόνου της ΚΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 2918 (ΦΕΚ Β 889/14.3.2019).

8. Το ποσοστό συμμετοχής των άμεσα και έμμεσα ασφαλισμένων ορίζεται στο 15% επί της εκάστοτε τιμής αποζημίωσης, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Τα συμβεβλημένα διαγνωστικά κέντρα δεν απαιτούν επιπλέον δαπάνη από τους δικαιούχους του Οργανισμού για τις εξετάσεις αυτές, ούτε για πρόσθετες υπηρεσίες, εφόσον αυτές δεν προβλέπονται στην σύμβαση ή σε άλλη νομοθετική διάταξη.

Η συμμετοχή των ασφαλισμένων που λαμβάνουν το επίδομα ΕΚΑΣ είναι 5%.

"Οι πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, κληρονομική σιδηροβλαστική αναιμία, δρεπανοκυτταρική νόσο, χρόνια νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου που είναι σε θεραπεία υποκατάστασης νεφρικής λειτουργίας ή περιτοναϊκή κάθαρση ή έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση, οι πάσχοντες από Κυστική Ίνωση, οι πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1, οι ακρωτηριασμένοι που λαμβάνουν το εξωϊδρυματικό επίδομα με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω, δεν καταβάλλουν συμμετοχή, όπως και όσοι έχουν πιστοποιημένη αναπηρία από ΚΕΠΑ 80% και άνω, για οποιαδήποτε πάθηση".

\*\*\*Το εντός " " τέταρτο εδάφιο τροποποιήθηκε ως άνω με την παρ. 1 του άρθρου μόνου της ΚΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 47749 (ΦΕΚ Β` 6544/21.12.2022)

Όσοι δικαιούχοι πραγματοποιούν εξετάσεις εντός των δημόσιων Δομών παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. του Ε.Σ.Υ., των πανεπιστημιακών και στρατιωτικών Νοσοκομείων επίσης δεν καταβάλλουν συμμετοχή.

Εξετάσεις που διενεργούνται στο πλαίσιο του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας (ΕΛΚΕ) σε πανεπιστημιακά εργαστήρια, αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ μετά από σύναψη σύμβασης με τα Πανεπιστήμια ή τις κατά τόπους Ιατρικές Σχολές. Στη σύμβαση θα περιγράφεται το είδος των εξετάσεων που θα αποζημιώνονται και η τιμή αποζημίωσης τους. Εάν η τιμή αποζημίωσης δεν έχει καθοριστεί, θα ορίζεται σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

\*\*\* ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ: Βλ. Παράταση θεώρησης παραπεμπτικών κατά την περίοδο διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19 στο άρθρο 20 του ν. 4683/2020 (Α` 83),

\*\*ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ: Σύμφωνα με το άρθρο 39 του Ν. 4764/2020 (ΦΕΚ Α` 256/23.12.2020) ισχύουν τα ακόλουθα:

Η ισχύς των προθεσμιών της παρ. 3 του άρθρου 20 του ν. 4683/2020 (Α` 83), ως προς τη θεώρηση παραπεμπτικών κατά την περίοδο διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19, παρατείνεται έως την 31.3.2021".

\*\*\* ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ: Κατά το άρθρο 35 Ν.4790/2021,ΦΕΚ Α 48/31.3.2021, η ισχύς των προθεσμιών της παρ. 3 του άρθρου 20 του ν. 4683/2020 (Α` 83), , ως προς τη θεώρηση παραπεμπτικών κατά την περίοδο διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19, παρατάθηκε από τη λήξη της έως την:

- 30ή.6.2021 (άρθρο 35 Ν.4790/2021,ΦΕΚ Α 48)
- 30ή.9.2021 (άρθρο τεσσαρακοστό ένατο Ν.4812/2021,ΦΕΚ Α` 110)
- 31η.12.2021 (άρθρο εικοστό όγδοο παρ.2 Ν. 4839/2021,ΦΕΚ Α 181)
- 31η.3.2022 (άρθρο 39 παρ.2 Ν.4876/2021,ΦΕΚ Α 251)
- 30ή.6.2022 (άρθρο πενήτηκοστό δεύτερο παρ.2 Ν. 4917/2022,ΦΕΚ Α 67/31.03.2022).

Άρθρο :7

Προισχύσασες μορφές άρθρου :1

Άρθρο 7

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

1. Τα φάρμακα αποζημιώνονται μόνο εφόσον κυκλοφορούν νόμιμα, υπάρχει έγκριση να χορηγούνται μόνο με ιατρική συνταγή ανεξάρτητα από την ονομασία και τη μορφή τους και περιλαμβάνονται στον κατάλογο των αποζημιούμενων ιδιοσκευασμάτων, σύμφωνα με τις διατάξεις της ισχύουσας νομοθεσίας. Κατ` εξαίρεση δύναται να αναγνωρίζεται και να

αποζημιώνεται η αξία ιδιοσκευασμάτων που δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα, σύμφωνα με την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία.

2. Τα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα χορηγούνται βάσει ηλεκτρονικών ιατρικών συνταγών που εκδίδουν οι ιατροί και εκτελούνται ηλεκτρονικά κατ' εφαρμογή των διατάξεων της κείμενης νομοθεσίας.

Χρήση έντυπων συνταγολογίων γίνεται:

α) σε περιπτώσεις που καθορίζονται με εγκυκλίους του Οργανισμού,

β) σε περιοχές όπου η πρόσβαση στο διαδίκτυο δεν είναι εφικτή,

γ) σε περίπτωση που η πρόσβαση στο σύστημα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης δεν είναι εφικτή για λόγους που αφορούν την διαθεσιμότητα του συστήματος, ύστερα από επίσημη ανακοίνωση από τον ΕΟΠΥΥ.

3. Κατ' εφαρμογή των διατάξεων του ν. 4213/2013 (Α` 261), οι ιατροί δύνανται να εκδίδουν διασυνοριακές συνταγές σε προκαθορισμένο ειδικό έντυπο, τις οποίες αποζημιώνει ο Οργανισμός σύμφωνα με τα οριζόμενα στην κείμενη εθνική νομοθεσία.

4. Η συνταγογράφηση φαρμάκων στους δικαιούχους γίνεται σύμφωνα με τους κανόνες που ορίζονται στην κείμενη νομοθεσία. Ειδικά για τους χρονίως πάσχοντες ασθενείς, δύνανται να εκδίδονται συνταγές, δίμηνης, τρίμηνης ή εξαμήνης διάρκειας, οι οποίες εκτελούνται σύμφωνα με τα οριζόμενα κάθε φορά από την ισχύουσα νομοθεσία.

Κατευθυντήριες οδηγίες και θεραπευτικά πρωτόκολλα που ενσωματώνονται στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης καταρτίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας μετά από εισήγηση της Επιτροπής του άρθρου 15 της υπουργικής απόφασης 3457/2014 (Β` 64), όπως ισχύει.

"5. Ειδικά, για τις παθήσεις μεσογειακής αναιμίας, κληρονομικής σιδηροβλαστικής αναιμίας, δρεπανοκυτταρικής νόσου, χρόνιας νεφρικής ανεπάρκεια τελικού σταδίου που είναι σε θεραπεία υποκατάστασης νεφρικής λειτουργίας / περιτοναϊκή διήθηση ή έχουν διενεργήσει μεταμόσχευση, καθώς και για ασθενείς με κυστική ίνωση, οι ιατροί των μονάδων αυτών μπορούν να συνταγογραφούν όλα τα σκευάσματα που έχουν ανάγκη οι ασθενείς για την αντιμετώπιση της νόσου τους και των επιπλοκών της".

\*\*\*Η εντός " " παρ.5 τροποποιήθηκε ως άνω με την παρ. 2 του άρθρου μόνου της ΚΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 47749 (ΦΕΚ Β` 6544/21.12.2022)

6. Η συνταγή των φαρμάκων, σε οποιαδήποτε μορφή, θα πρέπει να εκτελεστεί σε ιδιωτικά φαρμακεία εντός πέντε (5) εργασίμων ημερών ή σε οκτώ (8) εργάσιμες ημέρες, σε περίπτωση μερικής εκτέλεσης της ηλεκτρονικής συνταγής.

7. Σε συγκεκριμένες περιπτώσεις, όπως ορίζεται ανωτέρω, δύνανται να χορηγούνται χειρόγραφες συνταγές, η εκτέλεση των οποίων γίνεται εντός του ίδιου χρονικού διαστήματος, αφού προηγουμένως έχει θεωρηθεί από τον αρμόδιο ελεγκτή ιατρό, όταν η αξία της συνταγής υπερβαίνει τα 150 ευρώ.

Σε ειδικές περιστάσεις αδυναμίας εκτέλεσης της συνταγής, δύναται με εντολή της Διοίκησης του ΕΟΠΥΥ, να αποδοθεί δαπάνη αγοράς φαρμάκων με την προσκόμιση εντός μηνός από τον δικαιούχο της πρωτότυπης συνταγής ηλεκτρονικής ή χειρόγραφης κατά περίπτωση, με επικολλημένες τις ταινίες γνησιότητας των φαρμάκων και της απόδειξης πληρωμής του φαρμακείου, κατόπιν έγκρισης του ελεγκτή ιατρού.

8. Οι δικαιούχοι συμμετέχουν στις δαπάνες για φάρμακα, σύμφωνα με τις ισχύουσες κάθε φορά διατάξεις.

Εάν η συνταγή έχει εκδοθεί από τον ιατρό χειρόγραφα τότε θα πρέπει να βεβαιώνεται το ποσοστό συμμετοχής ή και τυχόν διορθώσεις, με υπογραφή και σφραγίδα ιατρού. Συνταγές

με διορθώσεις, κατά παράβαση του προηγούμενου εδαφίου, δεν γίνονται αποδεκτές από τις Υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ.

9. Η εκτέλεση της συνταγής γίνεται α) από τα συμβεβλημένα με τον Οργανισμό φαρμακεία, όπως αυτά συμβάλλονται κάθε φορά, ατομικά ή συλλογικά, β) από τα φαρμακεία του Οργανισμού ή γ) τα φαρμακεία των κρατικών Νοσοκομείων. Επιπλέον, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, διατίθενται από τα φαρμακεία του Οργανισμού φάρμακα υψηλού κόστους (ΦΥΚ) και ειδικών θεραπειών, στα οποία συμπεριλαμβάνονται και τα φάρμακα για νοσοκομειακή μόνο χρήση, σε ειδικές περιπτώσεις και με διαδικασία που καθορίζεται από την κείμενη νομοθεσία.

10. Ο ΕΟΠΥΥ αποφασίζει για την αποζημίωση ή μη φαρμάκων, όπως ΦΥΚ ειδικών παθήσεων της παρ. 2 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (Α` 6), φάρμακα που δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα (εξωτερικού), φάρμακα που χορηγούνται εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων, φάρμακα που δεν περιλαμβάνονται στον κατάλογο αποζημιούμενων φαρμάκων (θετικό κατάλογο) και φάρμακα πρώιμης πρόσβασης που δεν χορηγούνται δωρεάν από τον κάτοχο άδειας κυκλοφορίας (ΚΑΚ) ή τον τοπικό αντιπρόσωπο και για τα οποία ζητείται η χορήγηση προσωρινής ατομικής άδειας από τον ΕΟΦ. Όλα τα ανωτέρω αναφερόμενα φάρμακα χορηγούνται μετά από γνωμοδότηση ιατρών που είναι πιστοποιημένοι στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Προέγκρισης (Σ.Η.Π.), σύμφωνα με το ν. 4512/2018 (Α` 5).

## Άρθρο :8

### Άρθρο 8

#### ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΕΟΠΥΥ

1. Τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ είναι αρμόδια για την εισαγωγή, την προμήθεια, τη διαχείριση και τη διάθεση φαρμάκων και συναφών ειδών περίθαλψης.

Τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ εφοδιάζονται τα φάρμακα και λοιπά θεραπευτικά μέσα είτε απευθείας από την αγορά, με διαδικασίες που ορίζει ο νόμος και την πιο συμφέρουσα τιμή, κατά περίπτωση, σε σχέση με την νοσοκομειακή τιμή κάθε σκευάσματος, είτε από τις φαρμακαποθήκες του ΕΟΠΥΥ.

2. Τα φάρμακα με τιμή πάνω από 3.000 ευρώ ή όπως θα ορίζεται από την νομοθεσία κάθε φορά, δεν δύνανται να χορηγούνται από ιδιωτικά φαρμακεία παρά μόνον από φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ και δημοσίων Νοσοκομείων.

Επιπλέον, ο ΕΟΠΥΥ δύναται να αποφασίζει την αποκλειστική διάθεση φαρμάκων, πολύ υψηλού κόστους θεραπείας ή φαρμάκων για σπάνιες παθήσεις (ορφανά) από τα φαρμακεία του.

Η χορήγηση φαρμάκων από τα φαρμακεία του Οργανισμού γίνεται χωρίς συμμετοχή του δικαιούχου.

Τα φάρμακα υψηλού κόστους που διαθέτει ο ΕΟΠΥΥ από τα φαρμακεία του ή τα αποζημιώνει σε μονάδες υγείας, δημόσιες και ιδιωτικές, για λογαριασμό των δικαιούχων και απαιτούν προέγκριση, εγκρίνονται μέσω του Σ.Η.Π. του ν. 4512/2018 (Α` 5).

3. Οι φαρμακαποθήκες του ΕΟΠΥΥ εφοδιάζονται με τα απαραίτητα είδη από την ελεύθερη αγορά ή από τους αρμόδιους κρατικούς φορείς, με τις διαδικασίες που προβλέπει ο νόμος και μεριμνούν για την εξασφάλιση της ομαλής προμήθειας των δικαιούχων του, με τα είδη που διαθέτουν.

4. Ο ΕΟΠΥΥ με απόφαση του Δ.Σ., εκτός των υφισταμένων, δύναται να ιδρύει νέα φαρμακεία, στην έδρα κάθε Πε.Δι., τα οποία κατά τον ν. 4238/2014 (ν. Α` 38), υπάγονται στις κατά τόπους Πε.Δι. - ΕΟΠΥΥ. Ομοίως, με απόφαση Δ.Σ. ΕΟΠΥΥ που δημοσιεύεται σε

ΦΕΚ καθορίζεται η λειτουργία των φαρμακείων και η διαχείριση των φαρμακευτικών σκευασμάτων από την κεντρική αποθήκη και τα κατά τόπους φαρμακεία ΕΟΠΥΥ.

## Άρθρο :9

### Άρθρο 9

#### ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΑ ΜΕΣΑ, ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΑ, ΓΑΛΗΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ

1. Τα διαγνωστικά σκιαγραφικά μέσα για απεικονιστικές εξετάσεις που διενεργούνται στο πλαίσιο παροχής υπηρεσιών ΠΦΥ, σε δημόσιες δομές, ιδιωτικά ακτινολογικά εργαστήρια και εργαστήρια ιδιωτικών Κλινικών, συνταγογραφούνται στους δικαιούχους και αποζημιώνονται σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις.

2. Τα σκιαγραφικά μέσα χορηγούνται σε εξωτερικούς ασθενείς ως εξής:

α) Στις περιπτώσεις κατά τις οποίες είναι εκ των προτέρων γνωστό ότι απαιτείται σκιαγραφική ουσία για την πραγματοποίηση της εξέτασης, ο ιατρός θα αναγράψει σε συνταγή τη σκιαγραφική ουσία, στη συνήθη για την εξέταση ποσότητα, την οποία ο δικαιούχος θα εκτελεί σε ιδιωτικό φαρμακείο και θα προσκομίζει τη σκιαγραφική ουσία στο συμβεβλημένο εργαστήριο στο οποίο παραπέμπεται για εξέταση.

β) Στις περιπτώσεις κατά τις οποίες δεν είναι εκ των προτέρων γνωστό ότι απαιτείται σκιαγραφική ουσία για την πραγματοποίηση της εξέτασης, ο Ακτινολόγος ιατρός που διενεργεί την απεικονιστική εξέταση θα αναγράψει σε συνταγή τη σκιαγραφική ουσία στη συνήθη για την εξέταση ποσότητα, την οποία ο δικαιούχος θα εκτελεί σε ιδιωτικό φαρμακείο και θα προσκομίζει τη σκιαγραφική ουσία στο συμβεβλημένο εργαστήριο στο οποίο παραπέμπεται για εξέταση.

3. Το ποσοστό συμμετοχής των δικαιούχων στην αξία των σκιαγραφικών που προμηθεύονται από το εμπόριο είναι 25%.

4. Τα ομοιοπαθητικά φάρμακα και τα καλλυντικά δεν αποζημιώνονται.

5. Τα Γαληνικά σκευάσματα αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ με τιμές που καθορίζονται με υπουργική απόφαση, έπειτα από εισήγηση του Δ.Σ. του Οργανισμού και γνώμη του Κε.Σ.Υ. Το ποσοστό συμμετοχής του ασθενή είναι 10%, για όσες παθήσεις έχουν ενταχθεί σε θεραπευτικά πρωτόκολλα. Για όσες παθήσεις είναι εκτός θεραπευτικών πρωτοκόλλων, η συμμετοχή ορίζεται στο 25%.

## Άρθρο :10

### Προισχύσασες μορφές άρθρου :1

\*\*\*ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:Βλ αποφ. του ΔΣ του ΕΟΠΠΥ 894/574/01-07-2019) (ΦΕΚ Β' 3384/03.09.2019)

"Καθορισμός των μέγιστων ορίων τεμαχίων ανά είδος που αποζημιώνει ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για σκευάσματα ειδικής διατροφής για ειδικούς θεραπευτικούς σκοπούς".

### Άρθρο 10

ΕΙΔΙΚΗ ΔΙΑΤΡΟΦΗ ΓΙΑ  
ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟΥΣ ΣΚΟΠΟΥΣ

Α) Ως σκευάσματα ειδικής διατροφής για θεραπευτικούς σκοπούς θεωρούνται ειδικά προϊόντα και σκευάσματα που είναι απαραίτητα για την διαιτητική αγωγή σε πάσχοντες και περιέχουν τις θρεπτικές ουσίες των τροφών.

Συγκεκριμένα, αυτά τα προϊόντα δύνανται να χορηγηθούν σε πάσχοντες από τα ακόλουθα νοσήματα ή διαταραχές όπως προσδιορίζονται με βάση τον κωδικό νόσου (ICD10):

1. Ενδογενείς διαταραχές του μεταβολισμού με γενετική επιβεβαίωση, σύμφωνα με τις θεραπευτικές ενδείξεις για την αναγκαιότητα χορήγησης διατροφικών σκευασμάτων και έπειτα από έγκριση του Α.Υ.Σ.

2. Κοιλιοκάκη (K90.0).

3. Δυσασπορρόφηση από α) φλεγμονώδη νόσο του εντέρου, όπως i) Ελκώδη Κολίτιδα (K51.0, K51.1, K51.9), με δεύτερο πεδίο K90 ii) νόσο Crohn (K50.0, K50.1, K50.8), με δεύτερο πεδίο K90.

β) Σύνδρομο βραχέος εντέρου (K91.2), εκτομή ειλεού (K91.2).

γ) Υφολική (μερική) γαστρεκτομή με γαστρονησιδοαναστόμωση (Billroth II, Z90.3) ή ολική γαστρεκτομή (K91.1, K91.2, Z90.3).

δ) Ηωσινοφιλική γαστρεντερίτιδα (K52.8), με δεύτερο πεδίο K90, έως τρία (3) χρόνια χορήγηση των ειδικών προϊόντων.

ε) Ακτινική εντερίτιδα (K52.0) με υποχρεωτικό δεύτερο πεδίο K90, και ακτινική οισοφαγίτιδα (K20.8) με δεύτερο πεδίο T66 ή K22.2 με δεύτερο πεδίο Z92.3.

4. Συρίγγια γαστρικά, γαστροδωδεκαδακτυλικά, γαστρονησιδικα (K31.6), ειλεοκολικα (K63.2).

5. Κυστική ίνωση (E84).

6. Σε βαριά πάσχοντες που για οποιοδήποτε ιατρικό λόγο σιτίζονται μέσω γαστροστομίας (Z93.1 και με κωδικό βασικής νόσου στα σχόλια) ή/και νησιδοστομίας (Z93.4 και κωδικό βασικής νόσου στα σχόλια), καθώς και με ρινογαστρικό ή ρινονησιδικό σε παιδιά.

7. Σε παιδιά με αλλεργία στο γάλα αγελάδας, με ηωσινοφιλική γαστρεντερίτιδα οφειλόμενη στο γάλα T78.0, T78.1 (IgE μηχανισμός), K52.2 (μη IgE μηχανισμός), K52.8 (ηωσινοφιλική γαστρεντερίτιδα οφειλόμενη στο γάλα), χορηγούνται ειδικά θεραπευτικά γάλατα έως την ηλικία των δύο (2) ετών και για χορήγηση πέραν των δύο (2) ετών είναι απαραίτητη ειδική αλλεργιολογική εκτίμηση ανά έτος.

«8. Σε πρόωρα και λιποβαρή νεογνά (P07 με πρόσθετο κωδικό στα σχόλια για το βάρος του νεογνού P07.0, P07.1 και την προωρότητα του P07.2, P07.3) μέχρι την ηλικία των έξι (6) μηνών, καθώς και σε νεογνά με νεκρωτική εντεροκολίτιδα (P77.9) ή σύνδρομο βραχέως εντέρου (K91.2).»

\*\*\*Η εντός « » παρ.8 αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ.2 του άρθρου μόνου της ΚΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 2918 (ΦΕΚ Β 889/14.3.2019).

«9. Σε ανήλικους με μεταμόσχευση συμπαγών οργάνων και ιστών (Z94.0, Z94.1, Z94.2, Z94.3, Z94.4, Z94.6 Z94.8 με σχόλιο «μυελός των οστών, πάγκρεας, έντερο»), καθώς και σε ανήλικους πάσχοντες από νεφρική ανεπάρκεια (N18.0) 2ου, 3ου, 4ου και τελικού σταδίου, και ηπατική ανεπάρκεια (K74.0, K74.1, K74.2, K72.1), με υποχρεωτικό σχόλιο «ηπατική εγκεφαλοπάθεια», εφόσον έχει συσταθεί ειδική διατροφή από τον θεράποντα ιατρό τους.»

\*\*\*Η εντός « » παρ.9 αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ.3 του άρθρου μόνου της ΚΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 2918 (ΦΕΚ Β 889/14.3.2019).



Β) Οι πάσχοντες από τα παραπάνω νοσήματα ή καταστάσεις (περιπτώσεις 7,8,) θα λαμβάνουν σκευάσματα ειδικής διατροφής, με αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση, διάρκειας έως έξι (6) μηνών, για την νόσο κατά ICD10 που έχει ανάγκη ειδικής θεραπευτικής διατροφής, σύμφωνα με τους δείκτες θρέψης, με εξαίρεση τους πάσχοντες από μεταβολικά νοσήματα, την χορήγηση σκευασμάτων ειδικής διατροφής των οποίων θα γνωμοδοτεί το Α.Υ.Σ., έπειτα από αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση από τον θεράποντα ιατρό και την συνυποβολή των αναγκαίων εργαστηριακών εξετάσεων.

«Η συμμετοχή στην δαπάνη των σκευασμάτων ειδικής θεραπευτικής διατροφής ορίζεται σε 10%. Εξαιρούνται της συμμετοχής δικαιούμενοι μηδενικής συμμετοχής (0%), οι πάσχοντες από ενδογενή μεταβολικά νοσήματα της παραγράφου Α1 του παρόντος, και συγκεκριμένα για τα νοσήματα Γλυκογονίαση-γλυκογονίαση τύπου 1Β (icd-10 E74.0, με υποχρεωτικό σχόλιο ότι πρόκειται για γλυκογονίαση τύπου 1Β), έλλειψη ορνιθο - καρβαμυλο - τρανσφεράση (icd-10 E72.4, με υποχρεωτικό σχόλιο ότι πρόκειται για ορνιθιναιμία τύπου Ι και ΙΙ), νόσο Nieman-Pick τύπου C (icd- 10 E75.2), καθώς και υπερφαινουλατανιναιμία (με icd-10 E70.0), σύμφωνα με τα οριζόμενα στην με αριθμ. ΔΥΓ3(α)/οικ. 104747 (ΦΕΚ Β 2883/26/10/2012) κοινή υπουργική απόφαση, όπως ισχύει κάθε φορά, καθώς και οι πάσχοντες από νοσήματα που περιγράφονται στις παραγράφους 3ε, 5, 6, 7, 8, 9, και οι ασθενείς ΑμεΑ με αναπηρία 80% και άνω.»

\*\*\*Το εντός « » εδάφιο αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ.4 του άρθρου 1 της ΚΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 2918 (ΦΕΚ Β 889/14.3.2019).

Γ) Στους πάσχοντες από κοιλιοκάκη, ως προϊόντα ειδικής διατροφής χωρίς γλουτένη, αποζημιώνονται τα βασικά είδη διατροφής, όπως ζυμαρικά, δημητριακά, ψωμί, αλεύρι ή άλλα προϊόντα χωρίς γλουτένη.

Ο Οργανισμός δύναται να συμβάλλεται με παρόχους που εμπορεύονται σκευάσματα ειδικής διατροφής χωρίς γλουτένη. Σε αυτή την περίπτωση η διαδικασία αποζημίωσης ορίζεται με γενικά έγγραφα του ΕΟΠΥΥ.

Κατ' εξαίρεση, δύναται να αποζημιώνονται οι δικαιούχοι, ενήλικες μέχρι 100 ευρώ μηνιαίως και παιδιά μέχρι 150 ευρώ μηνιαίως, εφόσον αγοράζουν τα προϊόντα ειδικής διατροφής χωρίς γλουτένη, από το ελεύθερο εμπόριο βάσει αποδείξεων αγοράς όπου θα περιγράφεται το προϊόν και η τιμή μονάδος του προϊόντος και θα κατατίθεται στον ΕΟΠΥΥ.

Κριτήριο για την αποζημίωση των δικαιούχων είναι η αδυναμία προμήθειας των ειδικών σκευασμάτων χωρίς γλουτένη από συμβεβλημένους παρόχους.

Το παραστατικό αγοράς όπως αναφέρεται στην προηγούμενη παράγραφο, θα κατατίθεται στην αρμόδια Υπηρεσία του ΕΟΠΥΥ προς αποζημίωση του δικαιούχου.

Δ) Τα σκευάσματα Ειδικής Θεραπευτικής Διατροφής, πρέπει να φέρουν ειδική σήμανση ιχνηλάτησης (barcode) και εν γένει να τηρούν τα οριζόμενα στην ευρωπαϊκή και εθνική νομοθεσία.

Ε) Για την πιστοποίηση, κατά πρώτη φορά, της νόσου και της αναγκαιότητας χορήγησης ειδικής θεραπευτικής διατροφής, απαιτείται γνωμάτευση ειδικευμένου ιατρού, ειδικότητας σχετικής με την πάθηση, κάθε βαθμίδας από Νοσοκομείο ΕΣΥ, πανεπιστημιακό, ενόπλων δυνάμεων, το Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού ή συμβεβλημένο ιδιωτικό Νοσηλευτήριο, στην οποία να αναφέρεται, η πάθηση του ασθενούς (ICD10), η ανάγκη χρησιμοποίησης των ειδικών προϊόντων και σκευασμάτων, οι ημερήσιες θερμιδικές ανάγκες, καθώς και η μηνιαία ποσότητα κάθε είδους, ύστερα από έλεγχο αρμόδιου ελεγκτικού οργάνου που θα ορίζεται από τον ΕΟΠΥΥ.

Η αρχική γνωμάτευση, θα πρέπει να συνοδεύεται από τις απαραίτητες διαγνωστικές εξετάσεις που να τεκμηριώνουν τη νόσο και την κατάσταση θρέψης του ασθενή, για την οποία συνταγογραφείται διατροφή για θεραπευτικούς σκοπούς. Κατά την υποβολή των δικαιολογητικών για αποζημίωση, πρέπει να κατατίθενται τα ανωτέρω αναφερόμενα παραστατικά.

Ο ΕΟΠΥΥ δύναται να καθορίζει την ποσότητα κάθε σκευάσματος που θα αποζημιώνει με ειδική απόφαση του Δ.Σ. η οποία θα γνωστοποιείται στους ιατρούς και στους παρόχους μέσω της ιστοσελίδας του.

Η σχετική γνωμάτευση ισχύει για ένα (1) έτος από την ημερομηνία έκδοσης της για την κοιλιοκάκη, για έξι (6) μήνες για μεταβολικά νοσήματα και ινοκυστική νόσο και για δύο (2) μήνες για όλες τις λοιπές παθολογικές καταστάσεις. Για τη συνέχιση της ειδικής θεραπευτικής διατροφής, απαιτείται επανεκτίμηση της θρέψης από τον θεράποντα ιατρό και έκδοση νέας γνωμάτευσης.

Σε περίπτωση που στα όρια του Νομού όπου διαμένει ο ασθενής δεν υπάρχει υγειονομική δομή ή/και ιατρός ειδικότητας που δύναται να γνωματεύσει για τα ανωτέρω, τότε θα προσκομίζεται γνωμάτευση ιατρού από Νοσοκομείο όμορου ή του πλησιέστερου Νομού στον τόπο κατοικίας, όπου και μπορεί να παρακολουθείται ο ασθενής, ή άλλου Νοσοκομείου όπου νοσηλεύθηκε ο ασθενής και ετέθη η διάγνωση της νόσου.

Ο θεράπων ιατρός κατά τη γνωμάτευση αναγκαιότητας χορήγησης ειδικής θεραπευτικής διατροφής, υποχρεούται να εκδίδει για κάθε μήνα ηλεκτρονικό παραπεμπτικό, το οποίο θα φέρει και την υπογραφή του ελεγκτή ιατρού και θα εκτελείται εντός δέκα (10) ημερών από την ημερομηνία συνταγογράφησης.

Στ) Το ποσό αποζημίωσης μηνιαίας θεραπείας θα καθορίζεται με βάση την τιμή μονάδος και τον συνολικό αριθμό τεμαχίων που θα έχει καθορίσει το Δ.Σ. με απόφαση του, έπειτα από εισήγηση της αρμόδιας Διεύθυνσης, ως αποζημιούμενα, για κάθε περίπτωση.

Με απόφαση του ΔΣ που δημοσιεύεται σε ΦΕΚ, έπειτα από εισήγηση της αρμόδιας διεύθυνσης, καθορίζεται η τιμή μονάδος για αποζημίωση κάθε προϊόντος, εφόσον δεν έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία διαπραγμάτευσης. Ομοίως, με απόφαση Δ.Σ. καθορίζονται τα μέγιστα όρια τεμαχίων ανά είδος που αποζημιώνει ο Οργανισμός, σε κάθε περίπτωση.

Κατά την διαδικασία διαπραγμάτευσης με τους παρόχους, προκειμένου να καθοριστεί τιμή αποζημίωσης για κάθε προϊόν, θα λαμβάνεται υπόψη η τιμή μονάδος που θα έχει ορισθεί με απόφαση του Δ.Σ.

Ζ) Περιπτώσεις δικαιούχων για σκευάσματα που είναι καταχωρημένα στο μητρώο ΕΚΑΠΤΥ/ΕΟΠΥΥ, εγκεκριμένα και αποζημιούμενα με απόφαση Δ.Σ. ΕΟΠΥΥ, δημοσιευμένη σε ΦΕΚ και που συνιστώνται σε ποσότητες μεγαλύτερες από τις προσδιορισμένες από τον Οργανισμό ή συνιστώνται για άλλες νόσους και δεν καλύπτονται από τα ανωτέρω, θα αξιολογούνται από το Α.Υ.Σ.

Κάθε άλλη διαδικασία σχετικά με την χορήγηση των προϊόντων ειδικής διατροφής, καθώς και κάθε άλλη λεπτομέρεια θα καθορίζονται με εγκυκλίους - γενικά έγγραφα του Οργανισμού, έπειτα από απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού.

## Άρθρο :11

### ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ

#### Άρθρο 11

##### ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

1. Ο Οργανισμός παρέχει νοσοκομειακή περίθαλψη σε όλους τους δικαιούχους του. Η νοσοκομειακή περίθαλψη περιλαμβάνει τη νοσηλεία του πάσχοντα, την ενδίαίτησή του, την οποιασδήποτε φύσεως ενδονοσοκομειακή ιατρική, νοσηλευτική και φαρμακευτική προς αυτόν φροντίδα, και ειδικότερα τη δέουσα αγωγή και θεραπεία για αποκατάσταση σωματικών και ψυχικών αναπηριών ή νοσηρών εν γένει καταστάσεων, καθώς και τις

αναγκαίες θεραπείες, διαγνωστικές εξετάσεις, κάθε αναγκαία φαρμακευτική αγωγή, ειδικά θεραπευτικά μέσα και προθέσεις.

Στο πλαίσιο της νοσοκομειακής περίθαλψης, ο Οργανισμός παρέχει σε όλους τους δικαιούχους του υπηρεσίες αποκατάστασης-αποθεραπείας (κλειστή θεραπεία) καθώς επίσης και ψυχιατρική περίθαλψη.

2. Η νοσοκομειακή περίθαλψη παρέχεται σε δευτεροβάθμιες και τριτοβάθμιες δομές υγείας του ΕΣΥ, στα στρατιωτικά Νοσοκομεία, στα Νοσοκομεία του Υπουργείου Παιδείας, καθώς και σε συμβεβλημένους με τον Οργανισμό ιδιώτες (παρόχους νοσοκομειακής περίθαλψης - κλινικές) στη βάση ειδικών συμβάσεων, οι οποίες συνάπτονται στα πλαίσια της εκάστοτε ισχύουσας νομοθεσίας και όχι κατώτερη της Γ θέσης ή τετράκλινου θαλάμου.

Η νοσοκομειακή περίθαλψη περιλαμβάνει και την αποκατάσταση-αποθεραπεία (κλειστή θεραπεία), την αιμοκάθαρση, ακτινοθεραπεία, καθώς επίσης και την ψυχιατρική περίθαλψη, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

3. Ο δικαιούχος μπορεί να επιλέξει μεταξύ των συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ, δημοσίων και ιδιωτών παροχών νοσοκομειακής περίθαλψης. Η νοσηλεία παρέχεται στον δικαιούχο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στον παρόντα Κανονισμό, στην νομοθεσία και στους όρους της σύμβασης του κάθε παρόχου με τον ΕΟΠΥΥ.

4. Η παραπομπή για νοσηλεία γίνεται από ιδιώτες ιατρούς και ιατρούς δημοσίων δομών. Σε περίπτωση ανάγκης για έκτακτη νοσηλεία, σε δημόσια ή ιδιωτική δομή, δεν απαιτείται παραπεμπτικό.

## Άρθρο :12

### Άρθρο 12

#### ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

1. Δεν καταβάλλουν συμμετοχή όσοι δικαιούχοι πραγματοποιούν νοσηλεία:

α) Εντός των δημόσιων δομών παροχής υπηρεσιών νοσοκομειακής περίθαλψης του Ε.Σ.Υ., του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας και του Υπουργείου Παιδείας.

β) Σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Ο.) και Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών (Μ.Ε.Ν.Ν.) σε ιδιώτη πάροχο, που έχει διαθέσει στον ΕΟΠΥΥ, βάσει της σύμβασης, συγκεκριμένο αριθμό κλινών, από το σύνολο των διαθέσιμων, εφόσον δεν δύναται αποδεδειγμένα ο ασθενής να νοσηλευτεί σε δημόσια δομή.

γ) Σε ιδιώτη πάροχο για ακτινοθεραπεία.

δ) Για ειδικές επεμβάσεις, όπως ορίζονται στη σχετική υπουργική απόφαση, που αποδεδειγμένα δεν γίνονται στις δημόσιες δομές ή που αποδεδειγμένα ο χρόνος αναμονής που απαιτείται για την ίδια θεραπεία σε δημόσια δομή εγκυμονεί κίνδυνο για τη ζωή του δικαιούχου. Σε αυτήν την περίπτωση απαιτείται αιτιολογημένη γνωμοδότηση του Α.Υ.Σ.

ε) Για παιδοκαρδιοχειρουργικές και παιδοκαρδιολογικές επεμβάσεις, για καρδιοχειρουργικές και αγγειοχειρουργικές ιατρικές πράξεις.

στ) Για αιμοκάθαρση, συμπεριλαμβανομένων των υλικών (φίλτρα και βελόνες) ως ιατρική πράξη εξαιρουμένης του ΚΕΝ και του ημερήσιου νοσηλίου, των ιδιωτικών Κλινικών και του ημερήσιου νοσηλίου των Κέντρων Αποθεραπείας - Αποκατάστασης Κλειστής Νοσηλείας (ΚΑΑ-ΚΝ).

Στην περίπτωση της Μ.Ε.Θ. και της Μ.Ε.Ν.Ν., η πιστοποίηση για την έλλειψη διαθέσιμης κλίνης στις δημόσιες δομές, γίνεται από το ΕΚΕΠΥ (μεταβατικά στο ΕΚΑΒ), σε συνεργασία με τον Οργανισμό, και η ανατροφοδότηση της πληροφορίας γίνεται σε καθημερινή βάση με το ανάλογο παραστατικό. Για τις ανάγκες της πιστοποίησης αυτής, οι πάροχοι είναι υποχρεωμένοι να τροφοδοτούν σε καθημερινή βάση σχετικό ηλεκτρονικό σύστημα του Οργανισμού, που είναι εγκατεστημένο και συνδεδεμένο στο ΕΚΕΠΥ και μεταβατικά στο ΕΚΑΒ.

ζ) Σε ΚΑΑ κλειστής νοσηλείας.

«η) Για παιδοχειρουργική επέμβαση τοποθέτησης κοχλιακού εμφυτεύματος σε ιδιωτικές κλινικές».

\*\*\*Η εντός « » περ. η προστέθηκε ως άνω με το άρθρο μόνο της ΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 51391/24.12.2020 (ΦΕΚ Β' 5821/30.12.2020).

2. Συμμετοχή 10%: Στην περίπτωση που οι δικαιούχοι πραγματοποιούν νοσηλεία σε ιδιώτες παρόχους, το ποσοστό συμμετοχής ορίζεται σε 10% για τη δαπάνη,

α) Νοσηλείας σε ψυχιατρική κλινική και σε ειδικές Κλινικές που νοσηλεύουν χρονίως πάσχοντες.

β) σε νοσηλείες που αποζημιώνονται με ημερήσιο νοσήλιο, σε ιδιωτικές κλινικές.

3. Συμμετοχή 30%: Σε όλες τις άλλες περιπτώσεις, εκτός νοσηλείας σε Μ.Ε.Θ. και Μ.Ε.Ν.Ν., το ποσοστό συμμετοχής του δικαιούχου ορίζεται σε 30% επί της εκάστοτε τιμής αποζημίωσης (ασφαλιστικής τιμής) για το σύνολο της νοσηλείας.

4. Δεν αποζημιώνονται δαπάνες για αισθητικές επεμβάσεις, παρά μόνο για αποκατάσταση ανατομικών δυσμορφιών εκ γενετής ή δυσμορφιών ως συνέπεια ατυχήματος ή χειρουργικών επεμβάσεων ή εγκαύματος και έπειτα από αιτιολογημένη γνωμοδότηση του Α.Υ.Σ.

Επίσης, δεν αποζημιώνονται δαπάνες για θεραπείες που δεν είναι ευρέως διαδεδομένες και επιστημονικά δόκιμες, εκτός εάν υπάρχει αιτιολογημένη γνωμοδότηση του Α.Υ.Σ. Δεν αποζημιώνονται εργαλεία και υλικά, τα οποία δεν έχουν καταχωρηθεί στο ειδικό μητρώο, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία και η τιμή τους δεν έχει αναρτηθεί στο Παρατηρητήριο Τιμών ή δεν έχουν κοστολογηθεί με άλλη νομοθετική πράξη ή απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

## Άρθρο :13

### Άρθρο 13

#### ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΞΟΔΟ ΑΠΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑ

Η φαρμακευτική αγωγή κατά την έξοδο από τις νοσοκομειακές δομές, συνταγογραφείται υποχρεωτικά από τον θεράποντα ιατρό της Κλινικής και μόνο ηλεκτρονικά, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο άρθρο 7 του παρόντος Κανονισμού. Το ανωτέρω δεν ισχύει σε περίπτωση απευθείας εισαγωγής, αμέσως μετά την έξοδο, σε άλλη νοσηλευτική δομή, καθώς θεωρείται διακομιδή.

## Άρθρο :14

### Άρθρο 14

#### ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

Προκειμένου να ελέγξει την αποζημίωση της δαπάνης νοσηλείας ενός δικαιούχου, ο Οργανισμός διαθέτει σύστημα εισιτηρίου / εξιτηρίου και παρακολουθήσεως της νοσηλείας, το οποίο οι πάροχοι εφαρμόζουν υποχρεωτικά. Συγκεκριμένα, ορίζεται:

α. Εισιτήριο: Η διαδικασία εισαγωγής πραγματοποιείται υποχρεωτικά μέσω ηλεκτρονικού συστήματος αναγγελιών εισιτηρίου του Οργανισμού, ανεξάρτητα εάν ο πάροχος είναι ιδιωτική κλινική ή δημόσια δομή. Η διαδικασία, οι όροι και οι προϋποθέσεις της εισαγωγής των ασθενών και της παροχής της δέουσας νοσοκομειακής περίθαλψης από τους παραπάνω αναφερόμενους συμβεβλημένους παρόχους υπηρεσιών υγείας, περιλαμβάνονται στις συναπτόμενες μεταξύ αυτών και του Οργανισμού συμβάσεις. Στον ΕΟΠΥΥ δύναται να εφαρμόζεται σύστημα διαχείρισης νοσηλείων σε πραγματικό χρόνο, το οποίο εξυπηρετεί την έγκριση εισαγωγής και εξιτηρίου ασθενούς από κλειστή νοσηλεία.

β. Επιλογή Κ.Ε.Ν.: Η αντιστοίχιση του κωδικού ICD-10 με το κατάλληλο Κ.Ε.Ν. πρέπει να γίνεται από τον θεράποντα ιατρό και όχι το λογιστήριο του θεραπευτηρίου. Στο πλαίσιο αυτό κατά την ηλεκτρονική διαχείριση νοσηλείων που δύναται να γίνεται σε πραγματικό χρόνο, πραγματοποιείται αναλυτική καταγραφή των εκτελουμένων πράξεων, η οποία περιλαμβάνει ορθή επιλογή του ICD10 εισόδου, εξόδου αλλά και του χρησιμοποιούμενου Κ.Ε.Ν. Το επιλεγμένο από τον θεράποντα ιατρό Κ.Ε.Ν. ελέγχεται κατά το εξιτήριο από το αρμόδιο ελεγκτικό όργανο του ΕΟΠΥΥ, το οποίο θα ελέγχει επίσης το ICD10 εισόδου, το ICD10 εξόδου του ασθενή, τις ιατρικές πράξεις και την χορηγηθείσα φαρμακευτική αγωγή.

γ. Παράταση Νοσηλείας: Η παράταση της νοσηλείας με χρέωση ημερήσιου νοσηλίου, θα γίνεται απαραίτητα με την έγκριση του αρμόδιου ελεγκτικού οργάνου, με την εφαρμογή ιατρικού ελέγχου σε πραγματικό χρόνο.

Μέχρι την εφαρμογή του ελέγχου σε πραγματικό χρόνο, η παράταση νοσηλείας θα εγκρίνεται από τον ελεγκτή Ιατρό της δομής, όπου υπάρχει και σε περίπτωση που δεν υπάρχει ελεγκτής ιατρός, η έγκριση της παράτασης θα γίνεται κατά την εκκαθάριση των νοσηλείων.

δ. Εξιτήριο: Ηλεκτρονικό εξιτήριο εκδίδεται με την έξοδο του ασθενούς. Ειδικότερα, στις περιπτώσεις παρατεταμένης νοσηλείας πέραν των τριών (3) μηνών, εξιτήριο εκδίδεται την πρώτη ημέρα κάθε μήνα, και εντός της ίδιας ημέρας, εκδίδεται εισιτήριο με την ένδειξη «Συνεχιζόμενη Νοσηλεία» με αιτιολογημένη γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού.

## Άρθρο :15

### Άρθρο 15.

#### ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

1. Ο Οργανισμός για κάθε νοσηλεία αποζημιώνει μόνο ένα Κ.Ε.Ν. (Κ.Ε.Ν. κύριας νόσου), όπως ισχύει κάθε φορά και σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Συγκεκριμένα:

α. Στην περίπτωση κατά την οποία υφίστανται συνυπάρχουσες παθήσεις για τις οποίες λαμβάνεται ήδη αγωγή που αποδεδειγμένα επηρεάζουν την κύρια νόσο νοσηλείας, τίθεται το Κ.Ε.Ν. της κυρίας νόσου με συνυπάρχουσες παθήσεις.

β. Στην περίπτωση κατά την οποία υπάρχουν επιπλοκές, απότοκες της παρούσας νόσου, τίθεται το Κ.Ε.Ν. της κύριας νόσου με επιπλοκές.

γ. Στην περίπτωση κατά την οποία συνυπάρχουν σύνοδες καταστροφικές παθήσεις ή καταστάσεις που οφείλονται στην παρούσα ιατρική κατάσταση και επηρεάζουν σοβαρά και άλλα συστήματα του ανθρώπινου οργανισμού επιβαρύνοντας την υγεία του, τίθεται το Κ.Ε.Ν. της κύριας νόσου με καταστροφικές παθήσεις.

Και στις τρεις περιπτώσεις απαιτείται από τον θεράποντα ιατρό λεπτομερές ιατρικό ιστορικό που τεκμηριώνει την ανάγκη χρήσης του Κ.Ε.Ν. με συνυπάρχουσες παθήσεις - επιπλοκές. Η έγκριση του Κ.Ε.Ν. θα γίνεται από το αρμόδιο ελεγκτικό όργανο και όλα τα παραστατικά θα φυλάσσονται στον ιατρικό φάκελο του ασθενούς με ευθύνη της Κλινικής.

2. Σε περιπτώσεις νεογνών που έχει χρησιμοποιηθεί Κ.Ε.Ν. στο οποίο περιγράφεται «μειζον» ή «μειζονα προβλήματα», ο θεράπων ιατρός υποβάλλει λεπτομερές ιατρικό ιστορικό που τεκμηριώνει την ανάγκη χρήσης του Κ.Ε.Ν. Η έγκριση του Κ.Ε.Ν. θα γίνεται από το αρμόδιο ελεγκτικό όργανο και όλα τα παραστατικά θα φυλάσσονται στον ιατρικό φάκελο του ασθενούς με ευθύνη της Κλινικής.

3. Ο Οργανισμός αποζημιώνει δεύτερο Κ.Ε.Ν. μόνο όταν κατά την πορεία της νοσηλείας επισυμβεί άλλη νόσος, η οποία δεν σχετίζεται ούτε με το ιστορικό υγείας του ασθενούς ούτε με επιπλοκή της παρούσας νόσου. Το δεύτερο Κ.Ε.Ν. αποζημιώνεται από τον ΕΟΠΥΥ με έκπτωση 50%. Εάν τεθούν δύο Κ.Ε.Ν., η συνολική διάρκεια νοσηλείας είναι το άθροισμα της μέσης διάρκειας νοσηλείας των δύο Κ.Ε.Ν. Η αναγκαιότητα χρέωσης δεύτερου Κ.Ε.Ν. τεκμηριώνεται από ιατρική γνωμάτευση του θεράποντα και φυλάσσεται στον ιατρικό φάκελο του ασθενούς με ευθύνη της Κλινικής και έγκριση του αρμόδιου ελεγκτικού οργάνου. Μόνο ένα Κ.Ε.Ν. δύναται να φέρει ένδειξη Μ (συνυπάρχουσες παθήσεις και επιπλοκές).

#### 4. Αποζημίωση με Ημερήσιο Νοσήλιο

α. Για τη βραχεία παραμονή του δικαιούχου και μέχρι δώδεκα (12) ώρες σε συμβεβλημένες ιδιωτικές Κλινικές ή Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν.) ή στα δημόσια Νοσοκομεία, ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει με το ποσό του ημερήσιου νοσηλίου συν τα εξαιρούμενα σε περιπτώσεις νοσηλείας που θα προσδιορίσει ο ΕΟΠΥΥ ή με το αντίστοιχο Κ.Ε.Ν., με κριτήριο την πιο συμφέρουσα για τον Οργανισμό αποζημίωση.

β. Ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει, επίσης, με το ημερήσιο νοσήλιο, όπως ορίζεται από τη νομοθεσία συν τα εξαιρούμενα, για τις νοσηλείες για τις οποίες δεν έχει καθοριστεί Κ.Ε.Ν., έως δέκα (10) ημέρες για τα παθολογικά και έως πέντε (5) ημέρες για τα χειρουργικά, καθώς επίσης και για την πιθανή παράταση νοσηλείας, η αναγκαιότητα της οποίας πρέπει να τεκμηριώνεται ιατρικώς.

5. Αποζημίωση σε περίπτωση θανάτου: Ο ΕΟΠΥΥ δεν αποζημιώνει με Κ.Ε.Ν. νοσηλείες ασθενών οι οποίοι κατέληξαν μετά την εισαγωγή τους σε ιδιωτική Κλινική ή δημόσιο Νοσοκομείο, εντός των δύο (2) πρώτων ημερών νοσηλείας, παρά μόνο με τις πράξεις που έχουν διενεργηθεί, εξαιρουμένων των Κ.Ε.Ν. στα οποία σαφώς προσδιορίζεται και ο θάνατος. Για τις ημέρες νοσηλείας αυτών των ασθενών, ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει με το ημερήσιο νοσήλιο συν τα εξαιρούμενα του.

## Άρθρο :16

### Άρθρο 16

ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΑ ΤΟΥ Κ.Ε.Ν. ΚΑΙ ΤΟΥ  
ΗΜΕΡΗΣΙΟΥ ΝΟΣΗΛΙΟΥ ΠΟΥ  
ΑΠΟΖΗΜΙΩΝΕΙ Ο ΕΟΠΥΥ

## Πίνακας 1: Εξαιρούμενα του Κ.Ε.Ν.

### ΥΛΙΚΑ

- Μοσχεύματα μυελού των οστών (αιμοποιητικό μόσχευμα).
- Υλικά εμβολισμού εγκεφάλου.
- Διακαθετηριακές καρδιακές βαλβίδες.
- Στις περιπτώσεις επεμβάσεων καρδιακών βαλβίδων, η τιμή του Κ.Ε.Ν. αφορά στην αντικατάσταση μιας βαλβίδας, και σε περισσότερες της μιας, χρεώνεται επιπλέον το ιατροτεχνολογικό προϊόν.

### ΦΑΡΜΑΚΑ

- Αντινεοπλασματικά.
- Φάρμακα που έχουν ένδειξη ως επικουρικά της χημειοθεραπείας.
- Παρεντερικά - αντιπηκτικά και κορτικοειδή
- Φάρμακα που χρησιμοποιούνται στις μεταμοσχεύσεις μυελού των οστών.
- Συστηματικά δρώντες ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες.
- Ινωδολυτικά και θρομβολυτικά φάρμακα.
- Αυξητικοί αιμοποιητικοί παράγοντες.
- Ενδοφλέβια αντιαιμοπεταλιακά φάρμακα.
- Ανθρώπινη φυσιολογική ή anti-D ανοσοσφαιρίνη για ενδοφλέβια χρήση.
- Υποκατάστατα του επιφανειοδραστικού παράγοντα.
- Ραδιοφάρμακα.

### ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ

- Η συνεδρία της αιμοκάθαρσης συν φίλτρα και βελόνες (και άλλες Θεραπείες υποκατάστασης Νεφρικής λειτουργίας).
- Η ακτινοθεραπεία

## Πίνακας 2: Εξαιρούμενα του ημερήσιου νοσηλίου των ιδιωτικών Κλινικών

### I) Φάρμακα:

A) Ημερήσια φαρμακευτική δαπάνη: αποδίδεται το ποσό των δέκα (10) ευρώ, πλέον του ημερησίου νοσηλίου, στις γενικές Κλινικές και το ποσό έως οκτώ (8) ευρώ στις ιδιωτικές ψυχιατρικές Κλινικές, πλέον του ημερησίου νοσηλίου.

B) Φάρμακα εξαιρούμενα της ημερήσιας φαρμακευτικής δαπάνης και ανήκουν στις ακόλουθες κατηγορίες:

1. Αντινεοπλασματικά φάρμακα (χημειοθεραπευτικά, ορμόνες, ανταγωνιστές ορμονών κ.α.), καθώς και φάρμακα που έχουν ένδειξη ως επικουρικά της χημειοθεραπείας.
2. Παρεντερικά αντιπηκτικά.
3. Αυξητικοί αιμοποιητικοί παράγοντες (ερυθροποιητίνη, G-CSF κ.α.).
4. Ινωδολυτικά και θρομβολυτικά φάρμακα.
5. Ανθρώπινη φυσιολογική ανοσοσφαιρίνη για ενδοφλέβια χρήση (IVIG) και ανθρώπινη αντι-D ανοσοσφαιρίνη.
6. Συστηματικά δρώντες, ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες, όπως μονοκλωνικά αντισώματα, ανοσοκατασταλτικά φάρμακα, ιντερφερόνες και άλλες κυτοκίνες.
7. Παρεντερικά κορτικοειδή.
8. Σκιαγραφικές ουσίες και ραδιοφάρμακα.
9. Υποκατάστατα του επιφανειοδραστικού παράγοντα.
10. Πλάσμα, υποκατάστατα και τα παράγωγα του πλάσματος.
11. Φάρμακα της παραγράφου 2α του άρθρου 12 του ν. 3816/2010

II) Ειδικά μοσχεύματα και ειδικά υλικά που είναι απαραίτητα για την διενέργεια μιας επέμβασης, αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ με τιμές που ο Οργανισμός ορίζει με απόφαση του Δ.Σ και

δημοσιεύεται σε ΦΕΚ. Ο ΕΟΠΥΥ δεν αποζημιώνει υλικά μη κοστολογημένων ιατρικών πράξεων.

Δεν αποδίδεται δαπάνη για υλικά μιας χρήσης, εφόσον υπάρχουν αντίστοιχα πολλαπλών

χρήσεων, και για υλικά μη κοστολογημένων ιατρικών πράξεων.

III) Θεραπευτικά μέσα, εμφυτεύσιμα ή μη και τις προθέσεις,

IV) Παρεντερική διατροφή

V) Πλάσμα, τα υποκατάστατα και τα παράγωγα του

VI) Αιμοκάθαρση συν φίλτρα και βελόνες (και άλλες θεραπείες υποκατάστασης νεφρικής λειτουργίας)

VII) Οι κοστολογημένες ιατρικές πράξεις και οι διαγνωστικές εξετάσεις αποζημιώνονται με το

80% της πρώτης στήλης του κρατικού τιμολογίου (π.δ. 157/1991), εκτός από  
α) μαγνητικές τομογραφίες, β) αξονικές τομογραφίες, γ) TRIPLEX αγγείων και καρδιάς,

δ) Ορμονολογικές εξετάσεις (όχι οι δοκιμασίες) που αποζημιώνονται με το 45% της τιμής του κρατικού τιμολογίου.

VIII) Η ακτινοθεραπεία

Πίνακας 3: Εξαιρούμενα του ημερήσιου νοσηλίου των δημόσιων δομών νοσηλείας

Στην κατηγορία αυτή ανήκουν όσα φάρμακα, υλικά και ιατρικές πράξεις καθορίστηκαν με την

κοινή υπουργική απόφαση 1320/1998 (B` 99), όπως τροποποιήθηκε με την κοινή υπουργική

απόφαση Α3(γ)/οικ. 55552/2017 (B` 2630). Οι εξαιρούμενες ιατρικές πράξεις που καθορίζονται

στην εν λόγω κοινή υπουργική απόφαση αποζημιώνονται στο 80% του κρατικού τιμολογίου,

εκτός από τις α) μαγνητικές τομογραφίες, β) αξονικές τομογραφίες, που αποζημιώνονται με το

45% της τιμής του κρατικού τιμολογίου. Σε αυτά προστίθενται:

- Η συνεδρία της αιμοκάθαρσης συν φίλτρα και βελόνες (και άλλες θεραπείες υποκατάστασης

νεφρικής λειτουργίας).

- Η ακτινοθεραπεία.

- Τα ραδιοφάρμακα.

- Η εξέταση σε ποζιτρονικό / αξονικό τομογράφο (PET/CT)

Πίνακας 4: Εξαιρούμενα του ημερήσιου νοσηλίου των δημόσιων Ψυχιατρικών Νοσοκομείων ή Ψυχιατρικών Κλινικών Γενικών Νοσοκομείων

- Φάρμακα, αποδίδεται το ποσό που αντιστοιχεί στο κόστος της ημερήσιας απαιτούμενης δόσης ανά φαρμακευτικό ιδιοσκεύασμα.

- Η συνεδρία της αιμοκάθαρσης, συν φίλτρα και βελόνες (και άλλες θεραπείες υποκατάστασης

νεφρικής λειτουργίας).

Πίνακας 5: Εξαιρούμενα του ημερήσιου νοσηλίου των Κέντρων Αποκατάστασης - Αποθεραπείας Κλειστής Νοσηλείας.

Τα εξαιρούμενα της κατηγορίας καθορίζονται από τις διατάξεις της κοινής υπουργικής απόφασης

Υ4α/οικ. 1320/1998 (B` 99), όπως τροποποιήθηκε με την κοινή υπουργική απόφαση Α3(γ)/οικ.



55552/2017 (B` 2630). Οι εξαιρούμενες ιατρικές πράξεις που καθορίζονται στην εν λόγω κοινή υπουργική απόφαση αποζημιώνονται στο 80% του κρατικού τιμολογίου, εκτός από τις α) μαγνητικές τομογραφίες, β) αξονικές τομογραφίες, που αποζημιώνονται με το 45% της τιμής του κρατικού τιμολογίου. Οι ασθενείς δεν επιβαρύνονται με την διαφορά τιμής. Σε αυτά προστίθενται:

- Η συνεδρία της αιμοκάθαρσης, συν φίλτρα και βελόνες (και άλλες θεραπείες υποκατάστασης νεφρικής λειτουργίας).
- Η ακτινοθεραπεία.
- Τα ραδιοφάρμακα.
- Η εξέταση σε ποζιτρονικό / αξονικό τομογράφο (PET/CT).

Η αποζημίωση των ιατροτεχνολογικών προϊόντων γίνεται με βάση την ασφαλιστική τιμή που θα έχει ορίσει ο ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, των δε ιατρικών πράξεων με βάση το κοστολόγιο του τιμολογίου, όπως ισχύει κάθε φορά.

Για όλα τα εξαιρούμενα που αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ απαιτείται η ανάλογη ιατρική γνωμάτευση του θεράποντα ιατρού, η οποία θα διαβιβάζεται ηλεκτρονικά στο αρμόδιο ελεγκτικό όργανο του ΕΟΠΥΥ, με διαδικασία που θα καθορίσει ο Οργανισμός και θα φυλάσσεται στον ιατρικό φάκελο με ευθύνη της Κλινικής που νοσηλεύεται ο ασθενής, προκειμένου να μπορεί να αξιολογηθεί από τα αρμόδια όργανα του ΕΟΠΥΥ.

## Άρθρο :17

### Άρθρο 17

#### ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

1. Ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει παρατάσεις νοσηλείας μέχρι το διπλάσιο της Μέσης Διάρκειας Νοσηλείας (Μ.Δ.Ν.) του Κ.Ε.Ν. της κύριας νόσου, ενώ στις περιπτώσεις χρήσης ημερήσιου νοσηλίου, μέχρι τριάντα (30) ημέρες. Ο ΕΟΠΥΥ για να αποζημιώσει τα εξαιρούμενα του ημερήσιου νοσηλίου, στις περιπτώσεις παράτασης που υπερβαίνουν το διπλάσιο της Μ.Δ.Ν. του ΚΕΝ της κύριας νοσηλείας, θα πρέπει να υπάρχει η ανάλογη ιατρική γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού και έγκριση του αρμόδιου ελεγκτικού οργάνου, η οποία φυλάσσεται στον ιατρικό φάκελο του δικαιούχου και αξιολογείται από τα αρμόδια όργανα του ΕΟΠΥΥ.

2. Εξαιρούνται από την ρύθμιση της προηγούμενης παραγράφου, α) οι νοσηλευόμενοι σε ψυχιατρικές Κλινικές ή ψυχιατρικά Τμήματα κρατικών Νοσοκομείων, και β) οι Κλινικές, οι Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων και ΝΠΔΔ που περιθάλπουν, κατόπιν ειδικής σύμβασης, δικαιούχους που χρήζουν παρατεταμένης νοσηλείας, με τους όρους και τις προϋποθέσεις όπως καθορίζονται από την κείμενη νομοθεσία και αποφάσεις του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ.

3. Οι εξετάσεις που εξαιρούνται κατά την παράταση νοσηλείας, αποζημιώνονται στους παρόχους, όπως ορίζεται κάθε φορά στην κείμενη νομοθεσία για τα δημόσια νοσηλευτικά ιδρύματα, εξαιρουμένων των αξονικών τομογραφιών (CT), μαγνητικών τομογραφιών (MRI), TRIPLEX αγγείων - καρδιάς και ορμονολογικών εξετάσεων, οι οποίες χρεώνονται στο 45% του κρατικού τιμολογίου.

4. Ο ΕΟΠΥΥ για την περίθαλψη δικαιούχων που χρήζουν παρατεταμένης νοσηλείας, συστηματικής νοσηλευτικής φροντίδας και αδυνατούν να αντιμετωπιστούν κατ' οίκον, χωρίς διακρίσεις βαρύτητας περιστατικών, δύναται να συμβάλλεται με ιδιωτικές Κλινικές στο σύνολο τους ή με Τμήματα ιδιωτικών Κλινικών, με όρους και προϋποθέσεις που αναφέρονται στις εκάστοτε ισχύουσες συμβάσεις. Η τιμή του κλειστού νοσηλίου όπως αυτό προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία, θα αναφέρεται στη σύμβαση ή θα ορίζεται διαφορετικά μεταξύ των συμβαλλομένων μερών, και θα είναι μικρότερο του νοσηλίου που

ορίζεται στη νομοθεσία, με εξαιρούμενα τα φάρμακα υψηλού κόστους του ειδικού καταλόγου όπως ισχύει κάθε φορά, για τα οποία δεν θα καταβάλλεται από τον δικαιούχο συμμετοχή και τα οποία θα χορηγούνται από τα οικεία φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, όπως ορίζεται κάθε φορά από τη νομοθεσία.

## Άρθρο :18

### Άρθρο 18

#### ΑΔΥΝΑΜΙΑ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ - ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ ΠΡΑΞΗΣ Η ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

Στην περίπτωση κατά την οποία το ιδιωτικό θεραπευτήριο ή το δημόσιο Νοσοκομείο δεν έχει για οποιονδήποτε λόγο, όπως έλλειψη ή βλάβη ή συντήρηση εξοπλισμού ή απουσία ιατρού, τη δυνατότητα εκτέλεσης ιατρικής - θεραπευτικής πράξης ή εξέτασης σε νοσηλευόμενο δικαιούχο και ο νοσηλευόμενος διακομίζεται για τον σκοπό αυτό σε άλλη δημόσια ή ιδιωτική δομή, ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει ως ακολούθως:

α. Εφόσον η ιατρική θεραπευτική πράξη ή διαγνωστική εξέταση διενεργείται εντός της Μ.Δ.Ν. του Κ.Ε.Ν., ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει το δημόσιο Νοσοκομείο ή την ιδιωτική Κλινική με το αντίστοιχο Κ.Ε.Ν.

β. Εφόσον πρόκειται για πράξη ή εξέταση που διενεργείται κατά την παράταση της νοσηλείας, ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 16 και 17 του παρόντος Κανονισμού.

γ. Για να εκτελεστεί πράξη ή εξέταση εκτός της δομής στην οποία νοσηλεύεται ο δικαιούχος, ο θεράπων ιατρός υποχρεούται να εκδώσει διακομιστήριο του ασθενούς προς το θεραπευτήριο ή το Διαγνωστικό Κέντρο που θα την εκτελέσει. Το διακομιστήριο υπογράφεται και σφραγίζεται από τον θεράποντα ιατρό και φέρει επίσης τη σφραγίδα του θεραπευτηρίου.

δ. Η ιατρική πράξη ή η εξέταση που παραγγέλλεται από τον θεράποντα ιατρό σε χειρόγραφο παραπεμπτικό του θεραπευτηρίου, αποζημιώνεται από το θεραπευτήριο νοσηλείας στο θεραπευτήριο ή Διαγνωστικό Κέντρο εκτέλεσης. Ειδικά για τα δημόσια Νοσοκομεία, για την εκτέλεση της εξέτασης αναζητείται καταρχήν δημόσιο Νοσοκομείο που να έχει τη δυνατότητα να την εκτελέσει. Σε περίπτωση που βεβαιωμένα δεν υπάρχει, η εξέταση εκτελείται σε ιδιώτη πάροχο που επιλέγει η Διοίκηση του Νοσοκομείου και αποζημιώνεται από αυτό.

ε. Το τιμολόγιο και το δελτίο αποστολής του δείγματος και το σχετικό παραπεμπτικό, εάν πρόκειται για εξέταση / πράξη / θεραπεία που πραγματοποιείται κατά την διάρκεια της νοσηλείας, αποζημιώνεται από τον ΕΟΠΥΥ μόνο εφόσον αφορά σε νοσηλεία εκτός Κ.Ε.Ν. και σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, και εφόσον είναι κοστολογημένη. Το ίδιο ισχύει και για όλους τους συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους κλειστής περίθαλψης.

στ. Σε περίπτωση ανάγκης συνεδρίας αιμοκάθαρσης σε ασθενείς που έχουν ενταχθεί σε πρόγραμμα τακτικής αιμοκάθαρσης ή συνεδρία ακτινοθεραπείας, θα αποζημιώνεται η μονάδα στην οποία θα μεταφερθεί ο ασθενής.

ζ. Εφόσον πρόκειται για δείγματα βιολογικών υγρών, εκτός από το χειρόγραφο παραπεμπτικό, το δείγμα συνοδεύεται και από δελτίο αποστολής του δείγματος, στο οποίο αναφέρονται τα στοιχεία του νοσηλευόμενου και η κλινική/τμήμα όπου νοσηλεύεται.

η. Απαγορεύεται η έκδοση ηλεκτρονικού παραπεμπτικού για την εκτέλεση ιατρικής πράξης ή εξέτασης, ενόσω ο ασθενής νοσηλεύεται σε ιδιωτικό θεραπευτήριο ή δημόσιο Νοσοκομείο. Το σύστημα της ΗΔΙΚΑ, οφείλει να διασφαλίζει το «κλειδωμά» του ΑΜΚΑ του

νοσηλευόμενου ασθενή. Ομοίως, απαγορεύεται η χρέωση στο απογευματινό ιατρείο Νοσοκομείου, στο πλαίσιο της ολοήμερης λειτουργίας του, απεικονιστικών ή άλλων εξετάσεων που διενεργούνται σε ασθενή που νοσηλεύεται. Το σύστημα της ΗΔΙΚΑ και το σύστημα edary του ΕΟΠΥΥ οφείλουν να διασφαλίζουν το «κλειδωμα» του ΑΜΚΑ του ασθενή.

## Άρθρο :19

### Άρθρο 19

#### ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΕΝΤΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

Όλα τα φάρμακα που χρησιμοποιούνται για τη νοσηλεία των ασθενών δικαιούχων του ΕΟΠΥΥ στα ιδιωτικά θεραπευτήρια και τα δημόσια Νοσοκομεία, αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ ως ακολούθως:

α. Για νοσηλεία με χρέωση Κ.Ε.Ν., τα φάρμακα συμπεριλαμβάνονται στο Κ.Ε.Ν., εκτός από τα εξαιρούμενα του Κ.Ε.Ν. σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 16 του παρόντος.

β. Για την παράταση νοσηλείας πέραν της Μ.Δ.Ν. του επιλεγμένου Κ.Ε.Ν. και με χρέωση ημερήσιου νοσηλίου, αποζημιώνονται στη νοσοκομειακή τιμή +5% +ΦΠΑ, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

γ. Για τους ασθενείς που βρίσκονται σε θεραπεία με φάρμακα υψηλού κόστους, εφαρμόζεται η κάθε φορά ισχύουσα Νομοθεσία.

δ. Στην περίπτωση κατά την οποία απαιτηθεί νοσηλευόμενος δικαιούχος του ΕΟΠΥΥ να λάβει κάποιο από τα φάρμακα του ειδικού καταλόγου του ν. 3816/2010 (Α` 6), όπως κάθε φορά ισχύει, δεν καταβάλλει συμμετοχή.

## Άρθρο :20

### Προισχύσασες μορφές άρθρου :1

### Άρθρο 20

#### ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

«1. Για τους πάσχοντες από νεφρική ανεπάρκεια δικαιούχους, ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει θεραπείες υποκατάστασης νεφρικής λειτουργίας (συνεδρίες αιμοκάθαρσης κλασσικής και παραλλαγές της, αιμοδιήθησης και αιμοδιαδιήθησης) καθώς και τα αναγκαία υλικά, πάγιο εξοπλισμό και αναλώσιμα, για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε περιτοναϊκή κάθαρση, όπως αυτά εξειδικεύονται στο άρθρο 51 του παρόντος.»

\*\*\*Η εντός « » παρ.1 αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ.5 του άρθρου μόνου της ΚΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 2918 (ΦΕΚ Β 889/14.3.2019).

2. Οι συνεδρίες υποκατάστασης της νεφρικής λειτουργίας διενεργούνται σε Μονάδες Τεχνητού Νεφρού δημόσιων Νοσοκομείων, συμβεβλημένων με τον Οργανισμό ιδιωτικών Κλινικών και Μονάδων Χρόνιας Αιμοκάθαρσης.

3. Η παραπομπή για συνεδρίες υποκατάστασης νεφρικής λειτουργίας γίνεται από το θεράποντα ιατρό, με ηλεκτρονική γνωμάτευση σε μηνιαία βάση, σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες και τα θεραπευτικά πρωτόκολλα της Ελληνικής Νεφρολογικής Εταιρείας. Η γνωμάτευση μπορεί να εκδοθεί εκ νέου μόνο σε περίπτωση αλλαγής του είδους ή της εβδομαδιαίας συχνότητας των απαιτούμενων συνεδριών.

4. Για την παροχή των υλικών περιτοναϊκής κάθαρσης απαιτείται από τον θεράποντα ιατρό ηλεκτρονική γνωμάτευση τριμηνιαίας διάρκειας και ισχύος εκτέλεσης της συνταγής ενός μηνός. Το ύψος της αποζημίωσης των υλικών ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ που δημοσιεύεται σε ΦΕΚ.

5. Οι δικαιούχοι δεν καταβάλλουν συμμετοχή για τις θεραπείες υποκατάστασης της νεφρικής λειτουργίας.

6. Σε ασθενείς δικαιούχους του ΕΟΠΥΥ που δεν έχουν ενταχθεί σε πρόγραμμα αιμοκάθαρσης και νοσηλεύονται για πρώτη φορά με διάγνωση «νεφρική ανεπάρκεια», ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει με το αντίστοιχο Κ.Ε.Ν. που αφορά στη νεφρική ανεπάρκεια. Οι συνεδρίες της αιμοκάθαρσης που θα απαιτηθούν δεν συμπεριλαμβάνονται στο Κ.Ε.Ν.

7. Σε ασθενείς νεφροπαθείς - αιμοκαθαιρόμενους, οι οποίοι νοσηλεύονται για άλλους ιατρικούς λόγους που αφορούν την πάθηση τους (ΧΝΑ), ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει το ημερήσιο νοσήλιο συν τα εξαιρούμενα. Στα εξαιρούμενα λογίζεται και η αιμοκάθαρση.

8. Σε ασθενείς νεφροπαθείς χρονίως αιμοκαθαιρόμενους, οι οποίοι νοσηλεύονται για ιατρικούς λόγους που δεν αφορούν την πάθηση τους (ΧΝΑ), ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει το ποσό του Κ.Ε.Ν. που αφορά στην διάγνωση νοσηλείας και την συνεδρία αιμοκάθαρσης, πλέον του Κ.Ε.Ν., ως εξαιρούμενη με την προϋπόθεση ότι το Κ.Ε.Ν. που θα χρεωθεί, δεν θα φέρει υποκωδικό Μ.

9. Σε περίπτωση ανάγκης συνεδρίας αιμοκάθαρσης εκτός της δομής νοσηλείας σε νοσηλευόμενους ασθενείς που έχουν ενταχθεί σε πρόγραμμα τακτικής αιμοκάθαρσης, αποζημιώνεται από τον ΕΟΠΥΥ η Μονάδα Αιμοκάθαρσης εκτός του χώρου νοσηλείας, στην οποία θα μεταφερθεί ο ασθενής, εφόσον πρόκειται για Μονάδα στην οποία έχουν ενταχθεί ως τακτικοί αιμοκαθαρόμενοι. Εφόσον πρόκειται για άλλη Μονάδα, εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 18 του παρόντος κανονισμού.

10. Για εξωτερικούς ασθενείς με νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου, που υποβάλλονται σε χρόνια περιοδική αιμοκάθαρση σε Μονάδες Τεχνητού Νεφρού ιδιωτικών Κλινικών και Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης εκτός Νοσοκομείων και ιδιωτικών Κλινικών, η συνεδρία της αιμοκάθαρσης θα αποζημιώνεται βάσει της κείμενης νομοθεσίας και των σχετικών υπουργικών αποφάσεων.

11. Χορηγείται πρότυπο φορητό σύστημα για την ασφαλή εφαρμογή της περιτοναϊκής κάθαρσης σε ασθενείς τελικού σταδίου χρόνιας νεφρικής νόσου που υποβάλλονται στην προαναφερόμενη μέθοδο, οι οποίοι έχουν ενεργή κοινωνική ζωή, μετά από γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού, η οποία θα αιτιολογεί πλήρως την χορήγηση του και θα εγκρίνεται από το αρμόδιο ελεγκτικό όργανο. Η αποζημίωση θα καθορίζεται κάθε φορά με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού.

12. Σε ασθενείς χωρίς ιστορικό χρόνιας νεφρικής ανεπάρκειας, που νοσηλεύονται και για τους οποίους, στην διάρκεια της νοσηλείας τους, θα χρειαστεί εκτάκτως αιμοκάθαρση ως μέρος της θεραπευτικής αντιμετώπισης της παθολογικής τους κατάστασης, ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει ως εξαιρούμενες του Κ.Ε.Ν. όσες συνεδρίες αιμοκάθαρσης απαιτηθούν για να αναστραφεί η νεφρική ανεπάρκεια. Για την αποζημίωση των συνεδριών αυτών απαιτείται γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού και θεώρηση από το αρμόδιο ελεγκτικό όργανο.

## Άρθρο 21

### ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΕ ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ (Μ.Ε.Θ.)

1. Ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει την παροχή υπηρεσιών σε Μ.Ε.Θ. στα κρατικά Νοσοκομεία και στις ιδιωτικές Κλινικές με ημερήσιο νοσήλιο χωρίς εξαιρούμενα, όπως αυτό θα καθορίζεται κάθε φορά στη σύμβαση με τους παρόχους, και όχι σε μεγαλύτερο ποσό από το αναφερόμενο στην παράγραφο 8 του παρόντος άρθρου.

Κάθε ιδιωτική Κλινική με Μ.Ε.Θ. υποχρεώνεται στο πλαίσιο της σύμβασης της με τον ΕΟΠΥΥ, να δηλώσει από το σύνολο των κλινών Μ.Ε.Θ. που έχει βάσει της άδειας λειτουργίας της, τις κλίνες που θα διαθέτει στον ΕΟΠΥΥ για την νοσηλεία ασθενών, με τιμολόγηση ΕΟΠΥΥ και χωρίς συμμετοχή του ασθενή, είτε ο ασθενής προέρχεται από δημόσια δομή είτε από άλλη ιδιωτική Κλινική είτε από την ίδια την Κλινική, λόγω επιβάρυνσης της γενικής του κατάστασης που απαιτεί νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ.

Η ιδιωτική Κλινική με Μ.Ε.Θ. υποχρεώνεται, στο πλαίσιο της σύμβασης της με τον ΕΟΠΥΥ, να ενημερώνει καθημερινά το Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας (Ε.Κ.Επ.Υ.) για τις κενές κλίνες που διαθέτει, από τις ως άνω κλίνες.

Για την νοσηλεία ασθενούς σε ιδιωτική Μ.Ε.Θ. από δημόσιο Νοσοκομείο ή άλλη ιδιωτική Κλινική ή και από την ίδια την Κλινική, απαιτείται ενημέρωση συστήματος Ε.Κ.Επ.Υ. και μεταβατικά το ΕΚΑΒ, και διακομιστήριο που εκδίδεται από τον θεράποντα ιατρό και επικυρώνεται από το Ε.Κ.Επ.Υ. και μεταβατικά το ΕΚΑΒ.

Για τις περιπτώσεις νοσηλείας σε ιδιωτική Μ.Ε.Θ. των προηγούμενων εδαφίων, η συμμετοχή του δικαιούχου είναι 0%.

2. Μετά τη νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ. και τη συνέχιση της νοσηλείας σε Κλινική / Τμήμα του ίδιου δημόσιου Νοσοκομείου ή σε Τμήμα της ίδιας ιδιωτικής Κλινικής, δεν γίνεται εξιτήριο και νέο εισιτήριο, αλλά εκδίδεται ηλεκτρονικό διακομιστήριο από τη Μ.Ε.Θ. στο Τμήμα Νοσηλείας και η αποζημίωση γίνεται όπως παραγράφεται κατωτέρω.

3. Σε περίπτωση που ο ασθενής παίρνει εξιτήριο από Μ.Ε.Θ. ιδιωτικού νοσηλευτηρίου και διακομίζεται αυθημερόν σε Κλινικό Τμήμα δημόσιου Νοσοκομείου ή άλλης ιδιωτικής Κλινικής, η αποζημίωση θα γίνεται με τον τρόπο που περιγράφεται κατωτέρω.

4. α) Η νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ. κατά τη διάρκεια της Μ.Δ.Ν. του Κ.Ε.Ν. παθολογικής κατάστασης, δεν προσμετράται στην Μ.Δ.Ν. του ασθενή και αποζημιώνεται ξεχωριστά, με ημερήσιο νοσήλιο των Μ.Ε.Θ., και κατά την έξοδο του ο ασθενής θα χρεώνεται στο Κ.Ε.Ν. για το υπόλοιπο της Μ.Δ.Ν.

β) Οι περιπτώσεις νοσηλείας στην Μ.Ε.Θ. μετά βαρείες χειρουργικές επεμβάσεις ή σοβαρές επιπλοκές επεμβάσεων, για τις οποίες απαιτείται αμέσως μετά την επέμβαση ολιγοήμερη νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ., αυτή δεν περιλαμβάνεται στο ΚΕΝ και αποζημιώνεται με το ημερήσιο νοσήλιο Μ.Ε.Θ.

γ) Οι περιπτώσεις νοσηλείας σε Μ.Ε.Θ. έπειτα από μείζονες καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις (bypass) ή νευροχειρουργικές επεμβάσεις, δεν θα αποζημιώνονται ξεχωριστά αλλά θα εντάσσονται στο Κ.Ε.Ν.

δ) Η νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ. ασθενών που διακομίζονται με μηχανική υποστήριξη της αναπνοής με επεμβατικό αερισμό (σε διασωληνωμένους ή τραχειοστομημένους ασθενείς) από το ΕΚΑΒ χωρίς να έχει προηγηθεί εισαγωγή σε Τμήμα Νοσοκομείου ή ιδιωτικής Κλινικής (απ' ευθείας από το ΤΕΠ), χρεώνονται με βάση το τιμολόγιο χρέωσης Μ.Ε.Θ., όπως περιγράφεται κατωτέρω. Μετά την έξοδο του ασθενή σε κλινικό Τμήμα, η συνέχιση της νοσηλείας του θα χρεώνεται με ημερήσιο νοσήλιο συν τα εξαιρούμενα.

Για την διακομιδή από την κλινική στη Μ.Ε.Θ. στις παραπάνω περιπτώσεις (α) και (β) εκδίδεται διακομιστήριο - εισιτήριο, έπειτα από ενημέρωση και έγκριση του Ε.Κ.Επ.Υ. και μεταβατικά του ΕΚΑΒ, για την διακίνηση του ασθενή, και στην συνέχεια εκδίδεται εξιτήριο

για την επάνοδο στην Κλινική, όπου η συνέχιση της νοσηλείας αποζημιώνεται σύμφωνα με το αντίστοιχο Κ.Ε.Ν.

5. Σε περίπτωση εισαγωγής και νοσηλείας σε Μ.Ε.Θ. ασθενή που βρίσκεται σε παράταση νοσηλείας, αποζημιώνεται το ημερήσιο νοσήλιο της Μ.Ε.Θ.

6. Στην περίπτωση κατά την οποία δικαιούχος του ΕΟΠΥΥ παραμένει νοσηλευόμενος στη Μ.Ε.Θ. για διάστημα πέραν των δυο (2) μηνών, δύναται η ιδιωτική Κλινική ή το δημόσιο Νοσοκομείο να εκδώσει εξιτήριο και εισιτήριο αυθημερόν, με την ένδειξη «συνεχιζόμενη νοσηλεία» την πρώτη ημέρα του επόμενου μήνα, εφ' όσον προκύπτει ιατρική αναγκαιότητα που επιβεβαιώνεται από αντίστοιχη ιατρική γνωμάτευση.

7. Αρμόδιο όργανο για τον έλεγχο της τήρησης των ανωτέρω και την ενημέρωση του ΕΟΠΥΥ είναι το Ε.Κ.Επ.Υ., το οποίο δύναται να εκτελεί περιοδικούς ελέγχους σε δημόσιες και ιδιωτικές Μ.Ε.Θ.

8. Για νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ., το ημερήσιο νοσήλιο καθορίζεται ως ακολούθως:

α. 800 ευρώ για τις τρεις (3) πρώτες ημέρες νοσηλείας,

β. 550 ευρώ από την τέταρτη (4) ως την δέκατη πέμπτη (15) ημέρα νοσηλείας,

γ. 400 ευρώ για υπόλοιπο της αναγκαίας νοσηλείας.

Η αποζημίωση για νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ. καταβάλλεται με εξαιρούμενη μόνο την θεραπεία υποκατάστασης νεφρικής λειτουργίας (Αιμοκάθαρση, Αιμοδιήθηση, Αιμοδιαδιήθηση).

## Άρθρο :22

### Άρθρο 22

#### ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΕ ΜΟΝΑΔΕΣ ΑΥΞΗΜΕΝΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ (Μ.Α.Φ.)

Για ασθενείς δικαιούχους του ΕΟΠΥΥ που νοσηλεύονται σε Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας (Μ.Α.Φ.) σε κρατικά Νοσοκομεία ή ιδιωτικά Νοσηλευτήρια, εφόσον υπάρχει ειδική αδειοδότηση για τη λειτουργία τους, η αποζημίωση καθορίζεται με απόφαση Δ.Σ. ΕΟΠΥΥ, ως ημερήσιο νοσήλιο χωρίς εξαιρούμενα.

Η νοσηλεία στις Μ.Α.Φ. πραγματοποιείται, εφόσον απαιτείται ή θεωρείται αναγκαία από τον θεράποντα ιατρό.

Η νοσηλεία στις Μ.Α.Φ. πριν τη νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ., χρεώνεται με το Κ.Ε.Ν. της πάθησης εισαγωγής. Παράταση νοσηλείας σε Μ.Α.Φ. πέραν της Μ.Δ.Ν. του Κ.Ε.Ν. και έως τριάντα (30) ημέρες, χρεώνεται με ημερήσιο νοσήλιο 100 ευρώ. Η ανάγκη για συνέχιση της νοσηλείας στη Μ.Α.Φ. για περισσότερο από ένα (1) μήνα, τεκμηριώνεται από σχετική ιατρική γνωμάτευση του θεράποντα ιατρού και εκδίδεται εξιτήριο την πρώτη ημέρα κάθε μήνα, και εντός της ίδιας ημέρας εισιτήριο με την ένδειξη «συνεχιζόμενη νοσηλεία». Η χρέωση σε αυτές τις περιπτώσεις "συνεχιζόμενης νοσηλείας", γίνεται στο 70% της χρέωσης του ημερησίου νοσηλίου της παράτασης.

## Άρθρο :23

## Άρθρο 23

### ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ

Η νοσηλεία σε ειδικές μονάδες καθορίζεται ως ακολούθως:

- α. Για Μονάδα Εμφραγμάτων, η αποζημίωση γίνεται με βάση το Κ.Ε.Ν. της διάγνωσης εισαγωγής.
- β. Για Μονάδα Εγκαυμάτων, η αποζημίωση γίνεται με βάση τα ισχύοντα για τη νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ.

## Άρθρο :24

## Άρθρο 24

### ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΕ ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ (Μ.Ε.Ν.Ν.)

1. Για τα νεογνήτα για τα οποία απαιτείται η νοσηλεία τους σε Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών (Μ.Ε.Ν.Ν.) με τη γέννηση τους, είτε σε Μ.Ε.Ν.Ν. δημόσιου Νοσοκομείου είτε συμβεβλημένης ιδιωτικής Κλινικής, ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει το κατάλληλο Κ.Ε.Ν. της κατηγορίας ΜDC15 (κωδικός Τ) και όχι ημερήσιο νοσήλιο. Οι ασθενείς δεν καταβάλλουν συμμετοχή.

2. Ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει ημερήσιο νοσήλιο σε Μ.Ε.Ν.Ν. δημόσιου Νοσοκομείου ή συμβεβλημένης ιδιωτικής κλινικής, μόνο για νεογνά που χρειάζονται εισαγωγή σε αυτήν εντός του πρώτου μήνα και μετά την πρώτη έξοδο τους από το μαιευτήριο, ως εξής:

α) Για νοσηλεία σε νεογνική μονάδα επιπέδου I και II, αποδίδεται ημερήσιο νοσήλιο 150 ευρώ.

β) Για εντατική νοσηλεία νεογνών επιπέδου III, αποδίδεται ημερήσιο νοσήλιο 300 ευρώ.

Κατά τα λοιπά, ισχύει η κοινή υπουργική απόφαση 1892/20-12-2004. Οι προϋποθέσεις εισαγωγής ορίζονται από την κείμενη νομοθεσία.

γ) Στις περιπτώσεις νεογνών για τις οποίες θα απαιτηθεί νοσηλεία σε Μ.Ε.Ν.Ν. μετά την πάροδο της Μ.Δ.Ν. του επιλεγμένου Κ.Ε.Ν. της παραγράφου 1 του παρόντος, ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει τη Μ.Ε.Ν.Ν. για τα δημόσια Νοσοκομεία και τις ιδιωτικές Κλινικές με το ημερήσιο νοσήλιο Μ.Ε.Ν.Ν.

## Άρθρο :25

## Άρθρο 25

### ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ ΝΟΣΟΚΟΜΑ

Η αναγνώριση απόδοσης δαπάνης για τη χρησιμοποίηση αποκλειστικής νοσοκόμου ανά νοσηλεία και μέχρι δυο (2) νοσηλείες το μήνα, είναι δυνατή μόνο σε κρατικά Νοσοκομεία,

για ασθενείς με βαριά γενική κατάσταση, για τους οποίους απαιτούνται ιδιαίτερες φροντίδες, μόνο κατά τη διάρκεια της νύκτας και μέχρι οκτώ (8) νύκτες.

Η παράταση χρήσης αποκλειστικής νοσοκόμας θα βεβαιώνεται από τον Διευθυντή της Κλινικής ως προς την βαρύτητα της γενικής κατάστασης του ασθενή, θα εγκρίνεται από τον αρμόδιο ελεγκτή και θα αποζημιώνεται μέχρι συνολικά δώδεκα (12) νύχτες.

Η έγκριση αποζημίωσης από τον ΕΟΠΥΥ απαιτεί και την επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής του Διευθυντή της Κλινικής από την αρμόδια διοικητική υπηρεσία του Νοσοκομείου.

Σε όλως εξαιρετικές περιπτώσεις κινητικά αναπήρων, η αποζημίωση αποκλειστικής νοσοκόμας δύναται να καλύπτει το σύνολο της νοσηλείας του δικαιούχου που έχει χρόνια πάθηση ή αναπηρία με ποσοστό 80% και άνω από επιτροπή ΚΕΠΑ, με τη σύμφωνη γνώμη του θεράποντος ιατρού και του Διευθυντή της Κλινικής όπου νοσηλεύεται.

Η αποζημίωση ορίζεται σε τριάντα (30) ευρώ για κάθε νύκτα τις καθημερινές και σε σαράντα πέντε (45) ευρώ τα Σαββατοκύριακα και τις αργίες. Τα ποσά δύνανται να αναπροσαρμόζονται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού.

Όταν για τη νοσηλεία του ασθενή δίδονται εγκρίσεις για ασυνεχή χρονικά διαστήματα μέσα στην ίδια νοσηλεία, η δαπάνη αποδίδεται συνολικά μέχρι οκτώ (8) νύκτες ή μέχρι δώδεκα (12) νύκτες, σύμφωνα με τα ανωτέρω προβλεπόμενα.

Ο τρόπος και η διαδικασία αποζημίωσης της δαπάνης ορίζεται με εγκυκλίους και γενικά έγγραφα του Οργανισμού.

## Άρθρο :26

### Άρθρο 26

#### ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ ΙΣΤΩΝ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΝ

1. Ο Οργανισμός καλύπτει τις δαπάνες για μεταμόσχευση ιστών και οργάνων με βάση το κρατικό τιμολόγιο, στο πλαίσιο υπογραφής σχετικών συμβάσεων, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.
2. Οι μεταμοσχεύσεις ιστών και οργάνων από ζώντα ή νεκρό δότη διενεργούνται αποκλειστικά σε ειδικές Μονάδες Μεταμόσχευσης νοσηλευτικών ιδρυμάτων ΝΠΔΔ ή ΝΠΙΔ κοινωφελούς και μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα ή όπου αλλού ορίζει ο νόμος.
3. Ο Οργανισμός αποδίδει το 100% της δαπάνης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις της νομοθεσίας, όπως κάθε φορά ισχύει.
4. Διαγνωστικές εξετάσεις και ειδικές θεραπείες για προμεταμοσχευτικό ή μεταμοσχευτικό έλεγχο σε ειδικά οργανωμένες και εξουσιοδοτημένες μονάδες νοσηλευτικών Ιδρυμάτων της χώρας ΝΠΔΔ ή ΝΠΙΔ κοινωφελούς και μη κερδοσκοπικούς χαρακτήρα, διενεργούνται χωρίς συμμετοχή των δικαιούχων.
5. Οι δαπάνες για την αφαίρεση ενός ή περισσότερων οργάνων από ζώντα ή νεκρό δότη, τη συντήρηση, τη μεταφορά και τη μεταμόσχευσή τους, βαρύνουν τον ασφαλιστικό οργανισμό του λήπτη ή του υποψηφίου λήπτη.
  - Όταν η αφαίρεση αφορά ζώντα δότη, στις δαπάνες περιλαμβάνονται:
    - α. οι ιατρικές και εργαστηριακές πράξεις πριν και μετά την αφαίρεση οργάνου,



- β. η φαρμακευτική αγωγή,
- γ. τα υλικά μέσα αποκατάστασης της υγείας ή ανακούφισης,
- δ. η νοσηλεία πριν και μετά την αφαίρεση οργάνου,
- ε. η απασχόληση αποκλειστικής νοσοκόμας
- στ. τα έξοδα μετακίνησης προς τον Οργανισμό αφαίρεσης και διαμονής του υποψηφίου δότη,
- ζ. κάθε θετική ζημία εξαιτίας της αποχής από την εργασία του,
- η. οι αμοιβές για εργασία που στερήθηκε να προετοιμαστεί και να πραγματοποιηθεί η αφαίρεση και να αποκατασταθεί η υγεία του.

- Όταν η αφαίρεση αφορά νεκρό δότη, στις δαπάνες περιλαμβάνονται:

- α. οι ιατρικές και παραϊατρικές πράξεις πριν την αφαίρεση οργάνου,
- β. η αναγκαία νοσηλεία και μεταφορά για την αφαίρεση οργάνου.

6. Ειδικά για δικαιούχους που πρόκειται να υποβληθούν σε μεταμόσχευση οργάνου ή μυελού των οστών, εκτός των άλλων, απαιτείται να προσκομίζεται και η απόφαση της υπηρεσίας συντονισμού και ελέγχου μεταμοσχεύσεων του Υπουργείου Υγείας και ο έλεγχος ιστοσυμβατότητας. Επίσης, ο Οργανισμός καλύπτει και τα έξοδα διαμονής και διατροφής του υπαλλήλου του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.) που μετακινείται για την μεταφορά μοσχευμάτων.

7. Με απόφαση υπουργού υγείας, έπειτα από εισήγηση του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ, καθορίζεται ειδική αποζημίωση ιατρών Μ.Ε.Θ. που μετείχαν στην υποστήριξη του δότη οργάνων, η οποία διατίθεται από τον ΕΟΠΥΥ στον Ε.Ο.Μ. και ο Ε.Ο.Μ. την αποδίδει μέσω των νοσοκομείων στους ιατρούς της Μ.Ε.Θ. καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια.

## Άρθρο :27

### Άρθρο 27

#### ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΑΠΟ ΙΔΙΩΤΕΣ ΠΑΡΟΧΟΥΣ

1. Για τις συμβεβλημένες ψυχιατρικές Κλινικές ορίζεται κλειστό ημερήσιο νοσήλιο σύμφωνα με τη σύμβαση, με εξαιρούμενα τα φάρμακα υψηλού κόστους (ΦΥΚ) του καταλόγου του ν. 3816/2010 (Α` 6), για τα οποία δεν θα καταβάλλεται από τον δικαιούχο συμμετοχή και τα οποία θα χορηγούνται από τα οικεία φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ ή από φαρμακεία δημόσιων Νοσοκομείων. Επιπλέον, καταβάλλεται στις ψυχιατρικές Κλινικές ως ημερήσια φαρμακευτική δαπάνη, το ποσό έως οκτώ (8) ευρώ, πέραν του ημερήσιου νοσηλίου.

2. Για τις συμβεβλημένες ψυχιατρικές Κλινικές ορίζεται κλειστό ημερήσιο νοσήλιο, σύμφωνα με τη σύμβαση η οποία προκύπτει από διαδικασία διαπραγμάτευσης με την Ε.Δ. του ΕΟΠΥΥ.

Στο ημερήσιο κλειστό νοσήλιο, περιλαμβάνονται: αναλώσιμα υλικά, είδη προσωπικής υγιεινής, καθετήρες σίτισης απλοί, ουροκαθετήρες, πάσης φύσεως επιθέματα, υγειονομικό υλικό, εξετάσεις, εκτός των εξαιρουμένων που ορίζονται στην παρούσα, καθώς και όλες οι αναγκαίες κατά περίπτωση πράξεις θεραπείας.

Σε περίπτωση που δεν υπάρξει διαπραγμάτευση των παροχών με την Επιτροπή, το ημερήσιο κλειστό νοσήλιο θα καθορίζεται σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 4 του ΕΚΠΥ ή με όσα προβλέπονται από την Νομοθεσία.

3. Ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει νοσηλεία σε ιδιωτικές ψυχιατρικές Κλινικές μόνο για ασθενείς με τεκμηριωμένα και προσδιορισμένα ψυχιατρικά νοσήματα, σύμφωνα με γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού και την έγκριση νοσηλείας σε πραγματικό χρόνο από το σύστημα διαχείρισης νοσηλείων, σύμφωνα με το άρθρο 14 του παρόντος Κανονισμού.

4. Η επανεκτίμηση αναγκαιότητας νοσηλείας ασθενή σε ψυχιατρική Κλινική, θα διενεργείται από τον υπεύθυνο ψυχίατρο του ιδιωτικού θεραπευτηρίου και έγκριση του αρμόδιου ελεγκτικού οργάνου του ΕΟΠΥΥ, και όπου δεν υπάρχει, η αξιολόγηση και η γνωμάτευση της αναγκαιότητας νοσηλείας του ασθενή θα διενεργείται από ψυχίατρο με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή ή Διευθυντή Ε.Σ.Υ., ψυχιατρικής Κλινικής ή ψυχιατρικού Εξωτερικού Ιατρείου δημόσιου Νοσοκομείου.

Οι νοσηλευόμενοι σε ιδιωτικές ψυχιατρικές Κλινικές, συμμετέχουν στο συνολικό κόστος νοσηλείας κατά 10%, εκτός από περιπτώσεις ασθενών που βεβαιωμένα από κρατική υπηρεσία, είναι άτομα με αναπηρία με ποσοστό 67% και άνω για άλλη, εκτός ψυχιατρικής χρόνια πάθηση, εφόσον είναι αδύνατη η νοσηλεία τους σε δημόσιο νοσοκομείο.

Ο ΕΟΠΥΥ δύναται να συμβάλλεται με Μονάδες Ψυχικής Υγείας (Ξενώνες, Οικοτροφεία και Προστατευόμενα Διαμερίσματα), σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, και αποζημιώνει με ειδικό νοσήλιο - τροφείο, όπως προκύπτει από διμερή σύμβαση του παρόχου με τον Οργανισμό, ύστερα από διαδικασία διαπραγμάτευσης με τους όρους και τις προϋποθέσεις που δύναται να θέτει ο Οργανισμός.

Σε κάθε περίπτωση, η τιμή αποζημίωσης δεν μπορεί να υπερβαίνει το ποσό που προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία.

Για τους Ξενώνες και τα Οικοτροφεία (Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης) καθώς και τα Προστατευόμενα Διαμερίσματα, στην έννοια του ειδικού νοσηλίου περιλαμβάνονται η νοσηλεία και η περίθαλψη, τα φάρμακα και η ψυχολογική υποστήριξη, τα τρόφιμα, τα είδη υγιεινής και ασφάλειας και τα υλικά καθαριότητας, τα έξοδα ένδυσης, υπόδησης και ιματισμού, τα μικροέξοδα των ασθενών, τα έξοδα για εκπαίδευση σε δεξιότητες ανεξάρτητης διαβίωσης και κοινωνικές δεξιότητες, για συμμετοχή σε δραστηριότητες ελεύθερου χρόνου και σε δίκτυα κοινωνικής υποστήριξης, η αγωγή της κοινότητας σε θέματα που αφορούν την ψυχική υγεία και η εκπαίδευση της κοινότητας σε θέματα αποκατάστασης και υποστήριξης των ασθενών.

Οι προϋποθέσεις και οι διαδικασίες εισαγωγής ορίζονται από την ισχύουσα νομοθεσία. Οι περιθαλπόμενοι στις ανωτέρω δομές δεν έχουν συμμετοχή.

5. Ο ΕΟΠΥΥ μπορεί να συμβάλλεται με φορείς παροχής άλλων υπηρεσιών ψυχικής υγείας (Κέντρα Ημέρας, Κινητές Μονάδες κ.α.), με βάση την ισχύουσα νομοθεσία.

Τα Κέντρα Ημέρας αποζημιώνονται με το ημερήσιο νοσήλιο που προβλέπεται για τα Κέντρα Ημερήσιας Φροντίδας, όπως αυτό ορίζεται στο π.δ. 187/2007 (Α` 231), όπως ισχύει.

Άρθρο :28

Άρθρο 28

ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΧΡΟΝΙΩΣ ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ

1. Ως ιδρύματα περίθαλψης χρονίως πασχόντων νοούνται δομές που δύνανται να φιλοξενήσουν χρονίως πάσχοντες ασθενείς και να μεριμνούν για την αναγκαία για αυτούς

περίθαλψη. Η εισαγωγή σε αυτά τα ιδρύματα αναγγέλλεται με βάση τον ΑΜΚΑ του περιθαλπομένου.

2. Ως χρόνια πάσχοντες θεωρούνται άτομα που βρίσκονται σε μόνιμα κατακεκλιμένη (κλινήρη) κατάσταση ή έχουν αδυναμία αυτοεξυπηρέτησης και η παθολογική τους κατάσταση δεν απαιτεί θεραπεία με ενδοφλέβια χορήγηση υγρών και φαρμάκων ή μηχανική υποστήριξη αναπνοής ή χειρουργικό καθαρισμό κατακλίσεων.

Οι όροι και οι προϋποθέσεις εισαγωγής των χρονίως πασχόντων σε αυτές τις δομές πραγματοποιείται σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

3. Ο ΕΟΠΥΥ δύναται να συμβάλλεται:

α. Με ιδρύματα που είναι Ν.Π.Δ.Δ. ή κοινωφελή ιδρύματα μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα ή πτέρυγες αυτών που έχουν σκοπό αποκλειστικά την περίθαλψη χρονίως πασχόντων ασθενών σε κλινήρη κατάσταση ή αδυναμία αυτοεξυπηρέτησης και τα οποία επιδοτούνται από το κράτος.

β. Με ιδιωτικές κλινικές που θα διαθέτουν πτέρυγες νοσηλείας χρονίως πασχόντων. Οι πτέρυγες περίθαλψης χρονίως πασχόντων πρέπει να είναι σαφώς διαχωρισμένες και μόνο οργανικά / λειτουργικά θα είναι συνδεδεμένες για την καλύτερη παροχή επιστημονικής και λοιπής φροντίδας προς τους περιθαλπόμενους. Τα συμβεβλημένα με τον ΕΟΠΥΥ ιδρύματα χρονίως πασχόντων, θα περιθάλπουν χωρίς διάκριση τους ασθενείς που έχουν ανάγκη χρόνιας και συστηματικής νοσηλευτικής φροντίδας.

γ. Με ιδιωτικά ιδρύματα, μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα ή πτέρυγες αυτών, που έχουν σκοπό αποκλειστικά την περίθαλψη χρονίως πασχόντων ασθενών σε μόνιμο κλινοστατισμό ή αδυναμία αυτοεξυπηρέτησης.

δ. Με δημόσια Νοσοκομεία ή πτέρυγες αυτών, εφόσον έχει συναφθεί σύμβαση με τον Οργανισμό, για ασθενείς με τις παραπάνω περιγραφείσες παθήσεις και με την αποζημίωση που προβλέπεται για τις κλινικές που περιθάλπουν χρονίως πάσχοντες.

4. Η τιμή νοσηλίου σε αυτά προκύπτει μετά από διαπραγμάτευση με τον ΕΟΠΥΥ και δεν μπορεί να υπερβαίνει την τιμή της Γ` θέσης των ιδιωτικών κλινικών ή όπως ισχύει κάθε φορά.

Στην τιμή νοσηλίου συμπεριλαμβάνονται η φαρμακευτική αγωγή, οι αναγκαίες φυσιοθεραπευτικές πράξεις, τα αναλώσιμα υλικά και τα υλικά φροντίδας κατακλίσεων.

5. Η ημερήσια φαρμακευτική δαπάνη συμπεριλαμβάνεται στο ημερήσιο νοσήλιο, εξαιρουμένων των φαρμάκων υψηλού κόστους (ΦΥΚ) που χορηγούνται από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ ή των δημόσιων νοσοκομείων.

Εξαιρούμενα του νοσηλίου των δομών α) έως δ) που περιθάλπουν χρονίως πάσχοντες ασθενείς, όπως περιγράφονται ανωτέρω, εκτός από τα φάρμακα υψηλού κόστους (ΦΥΚ), θεωρούνται επίσης:

- Τα αντινεοπλασματικά φάρμακα και τα επικουρικά χημειοθεραπείας.
- Τα παρεντερικά αντιπηκτικά.
- Οι αξονικές τομογραφίες (CT) και οι μαγνητικές τομογραφίες (MRI), που αποζημιώνονται στο 45% του κρατικού τιμολογίου.
- Τα Triplex αγγείων και καρδιάς που αποζημιώνονται στο 45% του κρατικού τιμολογίου.
- Οι ορμονολογικές εξετάσεις, όχι οι δοκιμασίες, που αποζημιώνονται στο 45% της πρώτης στήλης του κρατικού τιμολογίου.
- Τα αντιβιοτικά με παρεντερική χορήγηση.
- Οι συνεδρίες υποκατάστασης της νεφρικής λειτουργίας.

6. Σε όλες τις παραπάνω περιπτώσεις, για την εισαγωγή των ασθενών είναι απαραίτητη ιατρική γνωμάτευση που θα εκδίδεται ηλεκτρονικά από ιατρό σχετικής με την πάθηση ειδικότητας, κρατικού ή πανεπιστημιακού Νοσοκομείου ή Κέντρων Υγείας ή οικογενειακών ιατρών, των συμβεβλημένων ιατρών του ΕΟΠΥΥ, και βεβαίωση κοινωνικής έρευνας από κοινωνικούς λειτουργούς των Νοσοκομείων ή άλλων δημοσίων δομών εφόσον υπάρχουν.

7. Παράταση παραμονής πέραν του έτους γίνεται μετά από επανεκτίμηση και επιστημονική αξιολόγηση της εξέλιξης του περιστατικού από τον θεράποντα ιατρό. Στη νέα γνωμάτευση του θεράποντα ιατρού του ιδρύματος περιγράφονται αναλυτικά τα αποτελέσματα της θεραπείας, η κατάσταση του ασθενούς και η αναγκαιότητα της παράτασης νοσηλείας. Η γνωμάτευση εγκρίνεται από αρμόδιο ελεγκτικό όργανο του ΕΟΠΥΥ.

8. Μια φορά το χρόνο οι Διοικήσεις των ιδρυμάτων οφείλουν να καταθέτουν στις υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης για κάθε περιθαλπόμενο.

\*\*\*ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:Βλ. Ν.4837/2021 (ΦΕΚ Α` 178/01.10.2021) άρθρο 54 περ.ζ`  
"Υποχρεώσεις φορέων κοινωνικής πρόνοιας, οι οποίοι παρέχουν υπηρεσίες σε ενήλικα άτομα με αναπηρία, ηλικιωμένους και χρονίως πάσχοντες" όπως τροποποιήθηκε και διαμορφώθηκε με την παρ. 5 του άρθρου 65 του Ν.4921/2022 (ΦΕΚ Α 75/18.04.2022)

## Άρθρο :29

### ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ

#### Άρθρο 29

##### ΚΕΝΤΡΑ ΔΙΗΜΕΡΕΥΣΗΣ - ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ (Κ.Δ.-Η.Φ.)

1. Ο ΕΟΠΥΥ, για την παροχή φροντίδας σε άτομα με αναπηρία (ΑμεΑ), συμβάλλεται με Κέντρα Διημέρευσης - Ημερήσιας Φροντίδας (Κ.Δ.-Η.Φ.), δημόσια και ιδιωτικά.

2. Στην έννοια του νοσηλίου περιλαμβάνεται η διημέρευση, όλο το πρόγραμμα πράξεων θεραπείας που έχουν ανάγκη τα ΑμεΑ, οι δράσεις κοινωνικοποίησης, οι εκπαιδευτικές δραστηριότητες, η δημιουργική απασχόληση, η ψυχαγωγία, η ιατρική παρακολούθηση και η μεταφορά τους από το σπίτι στο Κέντρο και το αντίστροφο. Το ωράριο λειτουργίας των Κ.Δ.-Η.Φ. είναι οκτώ και άνω των οκτώ ωρών, όπως ορίζεται στο σχετικό π.δ. Στο ως άνω ωράριο λειτουργίας, συμπεριλαμβάνεται ο χρόνος μετακίνησης που βεβαιώνεται από τους υπεύθυνους του Κέντρου και τους γονείς.

3. Για την εισαγωγή των ΑμεΑ στα Κ.Δ.-Η.Φ. είναι απαραίτητη αναλυτική ιατρική γνωμάτευση από ιατρό σχετικής με την πάθηση ειδικότητας, μία φορά το χρόνο, και ο δείκτης νοημοσύνης άπαξ. Η αρχική ιατρική γνωμάτευση και εκείνη που χορηγείται όταν κρίνεται απαραίτητη η συνέχιση παρακολούθησης προγράμματος σε Κ.Δ.-Η.Φ., θα πρέπει να περιγράφει αναλυτικά τη κατάσταση του ΑμεΑ, τα αποτελέσματα των παρεχόμενων προγραμμάτων, την αναγκαιότητα συνέχισης και τα είδη των πράξεων θεραπείας που είναι απαραίτητα να παρέχονται.

Για τα ΑμεΑ μέχρι δέκα οκτώ (18) ετών με σοβαρές κινητικές ή νοητικές, διάχυτες αναπτυξιακές- αυτισμό ή αισθητηριακές αναπηρίες ή μικτές αναπηρίες, απαιτείται αναλυτική ιατρική γνωμάτευση, ανά τριετία, από κρατικό ή πανεπιστημιακό Νοσοκομείο ή Κέντρο Παιδοψυχικής Υγιεινής ή Κέντρα Ψυχικής Υγείας - Κοινωνικά Κέντρα Ψυχικής Υγείας Παιδιών - Εφήβων (τέως Ιατροπαιδαγωγικά Κέντρα), δημόσια ή εποπτευόμενα από δημόσιο φορέα, από ιατρό με ειδικότητα σχετική με την πάθηση, όπως παιδοψυχίατρο, ψυχίατρο, νευρολόγο, παιδίατρο με αποδεδειγμένη εμπειρία στην αναπτυξιολογία, ιατρό φυσικής ιατρικής επί νευροκινητικών προβλημάτων.

Την γνωμάτευση συνοπογράφει ο Διευθυντής της αντίστοιχης Κλινικής ή Κέντρου Ψυχικής Υγείας ή ο νόμιμος αναπληρωτής αυτού.

4. Για τα ΑμεΑ άνω των δέκα οκτώ (18) ετών με σοβαρές κινητικές ή νοητικές ή αισθητηριακές αναπηρίες ή τα μικτά περιστατικά, δύναται να παρατείνεται η χορήγηση των ανωτέρω παροχών κατόπιν ιατρικής γνωμάτευσης, ανά τριετία, από ιατρό σχετικής με την πάθηση ειδικότητας (ως ανωτέρω ορίζεται), κρατικού ή πανεπιστημιακού ή στρατιωτικού Νοσοκομείου ή Κέντρου Υγείας μετά από επανεκτίμηση και επιστημονική αξιολόγηση της εξέλιξης της πάθησης και της αναγκαιότητας συνέχισης παραμονής - ημερήσιας φροντίδας στο Κ.Δ.-Η.Φ. Τη γνωμάτευση υπογράφει ο Διευθυντής της αντίστοιχης Κλινικής ή ο επιστημονικός υπεύθυνος ιατρός της δομής ΠΦΥ.

Την γνωμάτευση συνοπογράφει ο Διευθυντής της αντίστοιχης Κλινικής ή Κέντρου Ψυχικής Υγείας ή ο νόμιμος αναπληρωτής αυτού.

Οι γνωματεύσεις εκδίδονται ηλεκτρονικά.

5. Στα προγράμματα των Κ.Δ.-Η.Φ. εντάσσονται και μετέχουν ΑμεΑ που έχουν συγγενείς παθήσεις ή παθήσεις που οφείλονται σε χρωμοσωμικές ανωμαλίες, σύνδρομα, μεταβολικά ή νευρομυϊκά νοσήματα που προκαλούν κινητική ή/και αναπτυξιακή και αισθητηριακή αναπηρία.

6. Τα ΑμεΑ που μετέχουν και παρακολουθούν προγράμματα Διημέρευσης Ημερήσιας Φροντίδας, τα οποία συγχρηματοδοτούνται από το ΕΣΠΑ, δεν δικαιούνται νοσηλίου - τροφείου από τον ΕΟΠΥΥ.

7. Για παιδιά που πάσχουν από σωματική ή νοητική αναπηρία και στα οποία παρέχεται ειδική αγωγή από ειδικά εκπαιδευτήρια, ο ΕΟΠΥΥ στο πλαίσιο των συμβάσεων, αποζημιώνει το 100% του ημερήσιου νοσηλίου - τροφείου που προβλέπεται από την υπουργική απόφαση Φ.80000/23141/2495/2007 (Β` 2274), όπως ισχύει κάθε φορά, με την προσκόμιση των παραστατικών που αναφέρονται ανωτέρω, στις παραγράφους 3 και 4 και την προϋπόθεση της παραγράφου 6.

## Άρθρο :30

### Άρθρο 30

#### ΟΙΚΟΤΡΟΦΕΙΑ

1. Για άτομα που πάσχουν από βαριά σωματική ή/και νοητική αναπηρία και περιθάλπονται σε οικοτροφεία / ιδρύματα, ο ΕΟΠΥΥ στο πλαίσιο συμβάσεων, καλύπτει το 100% του ημερήσιου νοσηλίου - τροφείου του προβλεπόμενου από την ισχύουσα νομοθεσία.

Στην έννοια του ημερησίου νοσηλίου - τροφείου περιλαμβάνεται η διαμονή, η διατροφή, η περίθαλψη, η ψυχολογική υποστήριξη, όλο το πρόγραμμα πράξεων θεραπείας που έχουν ανάγκη τα ΑμεΑ, οι εκπαιδευτικές δραστηριότητες, η δημιουργική απασχόληση, η ψυχαγωγία, η άθληση και η ιατρική παρακολούθηση.

2. Για την εισαγωγή των παιδιών των δικαιούχων σε οικοτροφεία / ιδρύματα είναι απαραίτητη αναλυτική ιατρική γνωμάτευση, από ιατρό σχετικής με την πάθηση ειδικότητας καθώς και βεβαίωση κοινωνικής έρευνας από κοινωνικούς λειτουργούς του ευρύτερου δημόσιου τομέα κάθε τρία χρόνια, και βεβαίωση για το Δείκτη νοημοσύνης άπαξ.

Ειδικότερα, σε δικαιούχους μέχρι δέκα οκτώ (18) ετών με σοβαρά κινητικά, νοητικά, αισθητηριακά ή πολλαπλές αναπηρίες, η γνωμάτευση χορηγείται από κρατικό ή πανεπιστημιακό ή στρατιωτικό Νοσοκομείο ή Μονάδας Υγείας ΠΦΥ, Κέντρου Υγείας, ή Κέντρο Παιδοψυχικής Υγιεινής ή Κέντρο Ψυχικής Υγείας - Κοινωνικά Κέντρα Ψυχικής Υγείας Παιδιών - Εφήβων (τέως Ιατροπαιδαγωγικά Κέντρα) δημόσια ή εποπτευόμενα από δημόσιο

φορέα, από ιατρό σχετικής με την πάθηση ειδικότητα (π.χ. παιδοψυχίατρο, ψυχίατρο, νευρολόγο, παιδίατρο με αποδεδειγμένη εμπειρία στην αναπτυξιολογία, ιατρό φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης σε περίπτωση νευροκινητικών προβλημάτων), μετά από επανεκτίμηση και επιστημονική αξιολόγηση της εξέλιξης της πάθησης και της αναγκαιότητας συνέχισης παραμονής - ημερήσιας φροντίδας.

Την γνωμάτευση συνοπογράφει ο Διευθυντής της αντίστοιχης Κλινικής ή ο επιστημονικός υπεύθυνος της δομής ΠΦΥ ή ο νόμιμος αναπληρωτής αυτού.

3. Σε περιπτώσεις δικαιούχων άνω των δέκα οκτώ (18) ετών με σοβαρές κινητικές ή νοητικές ή αισθητηριακές αναπηρίες ή πολλαπλές αναπηρίες, δύναται να παρατείνεται η χορήγηση των ανωτέρω παροχών, κατόπιν ιατρικής γνωμάτευσης από ιατρό σχετικής με την πάθηση ειδικότητας (όπως περιγράφεται στην προηγούμενη παράγραφο), κρατικών ή πανεπιστημιακών ή στρατιωτικών Νοσοκομείων ή Κέντρων Υγείας, μετά από επανεκτίμηση και επιστημονική αξιολόγηση της εξέλιξης του περιστατικού και την αναγκαιότητα συνέχισης της περιθαλψής.

Τις ανωτέρω γνωματεύσεις συνοπογράφει ο Διευθυντής ή ο νόμιμος αναπληρωτής του, της αντίστοιχης Κλινικής ή Κέντρου που τις εκδίδει. Οι γνωματεύσεις εκδίδονται ηλεκτρονικά.

4. Τα ΑμεΑ που μετέχουν και παρακολουθούν προγράμματα τα οποία συγχρηματοδοτούνται από ΕΣΠΑ, δεν δικαιούνται νοσηλίου - τροφείου από τον ΕΟΠΥΥ.

\*\*\*ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:Βλ. Ν.4837/2021 (ΦΕΚ Α` 178/01.10.2021) άρθρο 54 περ.η` "Υποχρεώσεις φορέων κοινωνικής πρόνοιας, οι οποίοι παρέχουν υπηρεσίες σε ενήλικα άτομα με αναπηρία, ηλικιωμένους και χρονίως πάσχοντες" όπως τροποποιήθηκε και διαμορφώθηκε με την παρ. 5 του άρθρου 65 του Ν.4921/2022 (ΦΕΚ Α 75/18.04.2022)

## Άρθρο :31

### Άρθρο 31

ΣΤΕΓΕΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΖΟΜΕΝΗΣ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ  
(Σ.Υ.Δ.) ΚΑΙ ΣΤΕΓΕΣ ΑΥΤΟΝΟΜΗΣ  
ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ (Σ.Α.Δ.)

Ο ΕΟΠΥΥ συμβάλλεται με Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης (Σ.Υ.Δ.) και Στέγες Αυτόνομης Διαβίωσης (Σ.Α.Δ.), οι οποίες λειτουργούσαν νόμιμα πριν την έκδοση της κοινής υπουργικής απόφασης Π3β/Φ.ΓΕΝ/ΓΠ οικ. 3394/10-1-2007 (Β` 74), σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 13 της ίδιας απόφασης, σύμφωνα με την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία που ορίζει τις παρεχόμενες υπηρεσίες, τις προδιαγραφές λειτουργίας, τις προϋποθέσεις και τις διαδικασίες εισαγωγής. Τα περιθαλπόμενα ΑμεΑ που χρηματοδοτούνται από τα προγράμματα ΕΣΠΑ, δεν δικαιούνται το νοσήλιο - τροφείο από τον ΕΟΠΥΥ.

## Άρθρο :32

### ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ

### Άρθρο 32

ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ - ΠΑΡΟΧΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΣΕ

ΕΙΔΟΣ ΣΕ ΚΡΑΤΗ - ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ  
ΕΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΛΟΙΠΕΣ ΧΩΡΕΣ

1. Ο ΕΟΠΥΥ εγκρίνει στους δικαιούχους του χορήγηση υπηρεσιών περίθαλψης και παροχών ασθενείας σε είδος εκτός Ελλάδας, σύμφωνα με τις ισχύουσες εθνικές διατάξεις, τις Οδηγίες και τους Κανονισμούς Ευρωπαϊκής Ένωσης (εφεξής Ε.Ε.) για τον συντονισμό των συστημάτων κοινωνικής ασφάλισης, με τις προϋποθέσεις που περιγράφονται παρακάτω:

Α) Προγραμματισμένη ή έκτακτη περίθαλψη.

Η νοσηλεία σε κράτη - μέλη και λοιπές χώρες εγκρίνεται αρμοδίως, μετά από απόφαση του Δ.Σ. ή του Προέδρου του ΕΟΠΥΥ και σε περίπτωση απουσίας ή κωλύματος από τον νόμιμο αναπληρωτή του, ύστερα από αιτιολογημένη γνωμάτευση του αρμόδιου υγειονομικού οργάνου, όταν ο ασφαλισμένος:

α. Πάσχει από σοβαρό νόσημα, το οποίο δεν μπορεί να αντιμετωπισθεί στην Ελλάδα είτε γιατί δεν υπάρχουν τα κατάλληλα επιστημονικά μέσα είτε γιατί δεν εφαρμόζεται η ειδική ιατρική μέθοδος διάγνωσης και θεραπείας που απαιτείται, και με την προϋπόθεση ότι όλα τα παραπάνω είναι δυνατά στο εξωτερικό και δεν αποτελούν πειραματική ή ερευνητική μέθοδο.

Σε ειδικές περιπτώσεις και όπου έχουν εξαντληθεί τα θεραπευτικά μέσα για την νόσο του, ασθενής, με τεκμηριωμένη ιατρική γνωμάτευση από δημόσιο νοσοκομείο, δύναται να αιτείται τα έξοδα μετάβασης και επιστροφής του ιδίου και ενός συνοδού του, σε χώρα της Ε.Ε. ή και εκτός Ε.Ε., για συμμετοχή του σε ερευνητικά πρωτόκολλα, με την προϋπόθεση ότι η δαπάνη νοσηλείας, φαρμακευτικής θεραπείας και διαμονής τους όπου απαιτείται, βαρύνουν την εταιρεία και το ιατρικό κέντρο όπου διενεργείται η μελέτη. Το Α.Υ.Σ. θα γνωμοδοτεί γι αυτές τις περιπτώσεις.

β. Πάσχει από σοβαρό νόσημα, το οποίο δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί στην Ελλάδα εγκαίρως και μέσα στον ιατρικώς αναγκαίο χρόνο και η τυχόν καθυστέρηση της αντιμετώπισης του θέτει σε κίνδυνο την κατάσταση της υγείας του ασθενούς.

γ. Αναχωρήσει επειγόντως για το εξωτερικό, χωρίς την προβλεπόμενη διαδικασία προέγκρισης του Οργανισμού, γιατί υπάρχει ανάγκη άμεσης και επείγουσας αντιμετώπισης της πάθησής του.

δ. Βρίσκεται προσωρινά για οποιαδήποτε αιτία σε χώρα εντός ή εκτός Ε.Ε. και λόγω βίαιου, αιφνίδιου και αναπότρεπτου συμβάντος ασθενήσει ξαφνικά και νοσηλευτεί σε Νοσοκομείο.

ε. Χρήζει μεταμόσχευσης ιστών ή οργάνων (συμπαγών ή ρευστών), η οποία δεν μπορεί να πραγματοποιηθεί στην Ελλάδα ή στον κρίσιμο για την περίπτωση του ασθενούς χρόνο.

Για τις περιπτώσεις (α), (β) και (ε) απαιτείται προηγούμενη έγκριση ενώ στις περιπτώσεις (γ) και (δ) είναι δυνατή η εκ των υστέρων έγκριση της νοσηλείας.

2. Σε κράτη μέλη της Ε.Ε. ή σε κράτη που εφαρμόζουν τους Κανονισμούς της Ε.Ε., η νοσηλεία ασθενούς και προκειμένου για μεταμόσχευση και δότη, εγκρίνεται για δημόσια ή πανεπιστημιακά Νοσοκομεία ή φορείς ενταγμένους στο σύστημα Κοινωνικής Ασφάλισης με βάση τα ευρωπαϊκά έντυπα. Η προγραμματισμένη νοσηλεία σε ιδιωτικά θεραπευτήρια ή σε ιδιωτικές πτέρυγες κρατικών Νοσοκομείων (μη αποδοχή ευρωπαϊκού εντύπου), εγκρίνεται μόνο στην περίπτωση που το περιστατικό χρήζει άμεσης και επείγουσας αντιμετώπισης και τυχόν καθυστέρηση εγκυμονεί κίνδυνο για τη ζωή ή την υγεία του ασθενούς και υπό τις προϋποθέσεις προσκόμισης των δικαιολογητικών της επόμενης παραγράφου.

3. Προϋπόθεση για τη γνωμάτευση από το αρμόδιο υγειονομικό όργανο, είναι η υποβολή των εξής δικαιολογητικών:

α. Γνωμάτευση Συντονιστή Διευθυντή Κλινικής δημόσιου Νοσοκομείου ή Καθηγητή Α΄ βαθμίδας, Διευθυντή Πανεπιστημιακής Κλινικής ή Στρατιωτικού Νοσοκομείου ή Ιδιωτικής Καρδιοχειρουργικής Κλινικής για καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις της αντίστοιχης με την πάθηση ειδικότητας, στην οποία θα περιγράφεται με λεπτομέρεια το είδος της πάθησης ή της βλάβης και θα πιστοποιείται αιτιολογημένα το ανέφικτο της αντιμετώπισης της στην Ελλάδα.

Ειδικότερα, για την περίπτωση β της παρ. 1 του παρόντος άρθρου απαιτείται, εκτός από την σχετική γνωμάτευση όπου θα πιστοποιείται η αδυναμία αντιμετώπισης στην Ελλάδα εντός του αναγκαίου χρόνου, αιτιολογημένη βεβαίωση από επιπλέον δύο τουλάχιστον νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας αντίστοιχης με την πάθηση του ασθενούς ειδικότητας, ανεξαρτήτως νομικής μορφής, ότι δεν μπορούν να αντιμετωπίσουν το περιστατικό έγκαιρα. Ειδικότερα, για την περίπτωση γ της παρ. 1 του παρόντος άρθρου, απαιτείται ιατρική έκθεση του νοσηλευτικού κέντρου του εξωτερικού, στην οποία θα περιγράφεται αναλυτικά η πάθηση και το ιστορικό νοσηλείας και θα αιτιολογείται η ανάγκη της κατεπείγουσας αντιμετώπισης του περιστατικού καθώς και γνωμάτευση Συντονιστή Διευθυντή κλινικής κρατικού νοσοκομείου ή Καθηγητή α` βαθμίδας, διευθυντή Πανεπιστημιακής Κλινικής ή Στρατιωτικού Νοσοκομείου της αντίστοιχης με την πάθηση του ασθενούς ειδικότητας ή Διευθυντή Καρδιοχειρουργικού Ιδιωτικού Κέντρου για καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις, με την οποία να πιστοποιείται με λεπτομέρεια η σοβαρότητα της κατάστασης του ασθενούς και να επισημαίνεται η αδυναμία αντιμετώπισης της στην Ελλάδα και ότι η καθυστέρηση μετάβασης στο εξωτερικό εγκυμονούσε κινδύνους για τη ζωή ή την υγεία του ασφαλισμένου.

Ειδικά, για την περίπτωση δ, της παρ. 1 του παρόντος άρθρου και για κράτη - μέλη της Ε.Ε., χώρες ΕΟΧ και την Ελβετία, ισχύουν τα σχετικά με την χρήση της Ευρωπαϊκής Κάρτας Ασφάλισης Ασθενείας (ΕΚΑΑ). Σε περίπτωση που πρόκειται για κράτος εκτός Ε.Ε., απαιτείται ιατρική έκθεση του νοσηλευτικού κέντρου του εξωτερικού, στην οποία θα περιγράφεται αναλυτικά η πάθηση και θα αιτιολογείται η αναγκαιότητα άμεσης και επιβεβλημένης νοσηλείας, ιατρική έκθεση νοσηλείας, η χρονική διάρκεια και το κόστος αυτής. Στην περίπτωση αυτή δεν αποδίδονται από τον Οργανισμό δαπάνες μετάβασης / επιστροφής και δαπάνες διαμονής - διατροφής του ασθενούς.

Ειδικά για την περίπτωση ε της παρ. 1 του παρόντος άρθρου απαιτείται i. γνωμάτευση Διευθυντή του αρμόδιου κατά περίπτωση Μεταμοσχευτικού Κέντρου της χώρας, στην οποία να αιτιολογείται πλήρως και αναλυτικά, ότι η αιτούμενη μεταμόσχευση δεν είναι δυνατόν να αντιμετωπιστεί στην Ελλάδα ή στον κρίσιμο για την περίπτωση του ασθενούς χρόνο, και ii. βεβαίωση με τη σύμφωνη γνώμη του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.) για την αιτούμενη μεταμόσχευση.

β. Έγγραφο - βεβαίωση του Νοσοκομείου του εξωτερικού, από το οποίο θα προκύπτει η ακριβής ημερομηνία εισαγωγής του ασθενούς, ο προκαταρκτικός προγραμματισμός για το είδος της θεραπείας που θα ακολουθηθεί και η πιθανή διάρκεια αυτής, η αποδοχή ή μη του ευρωπαϊκού εντύπου E112/S2 καθώς και ο προσδιορισμός των εξόδων εντός ή πιθανών εξόδων εκτός εντύπου E112/S2 (εφόσον η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε κράτος - μέλος της Ε.Ε., χώρα ΕΟΧ ή την Ελβετία) καθώς και ο προϋπολογισμός των εξόδων νοσηλείας που απαιτεί το Νοσοκομείο, εφόσον η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε χώρα εκτός Ε.Ε. ή σε Ιδιωτικό Νοσοκομείο εντός Ε.Ε. ή σε ιδιωτική πτέρυγα Δημόσιου Νοσοκομείου εντός ΕΕ. Ειδικότερα για τις περιπτώσεις μη αποδοχής του ευρωπαϊκού εντύπου:

γ. Η προγραμματισμένη νοσηλεία σε ιδιωτικά θεραπευτήρια ή σε ιδιωτικές πτέρυγες κρατικών Νοσοκομείων (μη αποδοχή ευρωπαϊκού εντύπου) εγκρίνεται μόνο στην περίπτωση που το περιστατικό χρήζει άμεσης και επείγουσας αντιμετώπισης και τυχόν καθυστέρηση εγκυμονεί κίνδυνο για τη ζωή ή την υγεία του ασθενούς, γεγονός που πιστοποιείται από πλήρως αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση, όπως ορίζεται στις περιπτώσεις α και γ του παρόντος άρθρου και στο παρόν εδάφιο 2 καθώς και από αιτιολογημένη γνωμάτευση του αρμοδίου υγειονομικού οργάνου.

δ. Η προγραμματισμένη νοσηλεία σε χώρα εκτός Ε.Ε., εγκρίνεται μόνο στην περίπτωση που το συγκεκριμένο περιστατικό δεν αντιμετωπίζεται σε χώρα της Ε.Ε.

Στην περίπτωση αυτή η αναγκαιότητα της νοσηλείας και το είδος της πρέπει να αιτιολογείται σαφώς τόσο στην ιατρική γνωμάτευση όσο και στη γνωμάτευση του αρμοδίου υγειονομικού οργάνου, στην οποία θα αναφέρεται απαραίτητα η αδυναμία αντιμετώπισης του περιστατικού στην Ευρώπη καθώς και η χώρα υποδοχής και το νοσηλευτικό κέντρο στο οποίο θα παρασχεθεί η νοσηλεία. Και στην περίπτωση αυτή θα προσκομίζεται έγγραφο - βεβαίωση του Νοσοκομείου κατά τα οριζόμενα στο ανωτέρω σημείο (β).



Εάν το περιστατικό αντιμετωπίζεται μεν σε χώρα της Ε.Ε. αλλά ο ασφαλισμένος επιθυμεί να νοσηλευθεί σε άλλη ευρωπαϊκή ή μη χώρα, τότε ο Οργανισμός καλύπτει μόνο το 20% του συνόλου των δαπανών νοσηλείας, μετάβασης / επιστροφής και διαμονής - διατροφής ασθενούς ή και συνοδού, κατόπιν νομίμως υποβληθέντων παραστατικών.

4. Η διάρκεια του προμεταμοσχευτικού ελέγχου εκτός Ελλάδας ορίζεται στην απόφαση του αρμόδιου υγειονομικού οργάνου και δεν μπορεί να υπερβαίνει τον ένα (1) μήνα.

5. Δεν αποδίδονται δαπάνες διαμονής και διατροφής ασθενούς και συνοδού εκτός Ελλάδας εν αναμονή μοσχεύματος πέραν του χρόνου λήξης του προμεταμοσχευτικού ελέγχου.

6. Για την πρώτη επανεξέταση που αφορά τις ανωτέρω περιπτώσεις και που συνιστάται από το Νοσοκομείο όπου νοσηλεύθηκε ο δικαιούχος, εντός του έτους από την αρχική νοσηλεία, δεν απαιτείται η προσκόμιση γνωμάτευσης από ελληνικό Νοσοκομείο αλλά το αρμόδιο υγειονομικό όργανο, γνωματεύει βάσει των εγγράφων του Νοσοκομείου του εξωτερικού.

7. Για την απόδοση δαπανών εγκεκριμένης νοσηλείας ισχύουν τα παρακάτω:

α. Ο Οργανισμός δεν αποδίδει δαπάνες που αφορούν ενδεχόμενη συμμετοχή του ασθενούς που προβλέπεται από την εσωτερική νομοθεσία της χώρας που παρέχεται η περίθαλψη ή και αμοιβές ιατρών που δεν καλύπτονται από το ευρωπαϊκό έντυπο δικαιώματος προγραμματισμένης θεραπευτικής αγωγής, εκτός κι αν ορίζεται διαφορετικά.

β. Δαπάνες νοσηλείας ασφαλισμένων σε ιδιωτικά θεραπευτήρια ή σε ιδιωτικές πτέρυγες κρατικών Νοσοκομείων, όπου τα έντυπα των Κανονισμών της Ε.Ε. δεν γίνονται αποδεκτά, αποδίδονται σύμφωνα με τα προσκομιζόμενα τιμολόγια της νοσηλείας και με συμμετοχή του ασφαλισμένου σε ποσοστό 20% ανεξαρτήτως παθήσεως και 10% στην περίπτωση νοσηλείας παιδιών έως και δέκα έξι (16) ετών επί των τιμολογίων αυτών. Δαπάνες νοσηλείας ασφαλισμένων σε ιδιωτικά θεραπευτήρια εκτός Ε. Ε. αποδίδονται σύμφωνα με τα προσκομιζόμενα τιμολόγια της νοσηλείας και με συμμετοχή του ασφαλισμένου σε ποσοστό 10%, ανεξαρτήτως παθήσεως και ηλικίας, συμπεριλαμβανομένων και των περιπτώσεων της περ. δ της παρ. 1 του παρόντος άρθρου.

γ. Διαγνωστικές πράξεις, ειδικές θεραπείες, πρόσθετα είδη, φάρμακα που κρίνονται απαραίτητα για την αντιμετώπιση της πάθησης για την οποία εκδόθηκε ευρωπαϊκό έντυπο δικαιώματος προγραμματισμένης θεραπευτικής αγωγής αλλά δεν συμπεριελήφθησαν σε αυτό οι αντίστοιχες δαπάνες για λόγους που ανάγονται στις ιδιαίτερες συνθήκες της χώρας θεραπείας, δύνανται να αποδίδονται κατόπιν απόφασης Δ.Σ., ύστερα από αιτιολογημένη γνωμάτευση του αρμόδιου υγειονομικού οργάνου.

δ. Ο Οργανισμός αναλαμβάνει στο 100% τις δαπάνες νοσηλείας εκτός Ελλάδας, για υποβολή δικαιούχου του σε i) προμεταμοσχευτικό έλεγχο, ii) μεταμόσχευση συμπαγών οργάνων, iii) μεταμεταμοσχευτικό επανέλεγχο, στο ίδιο νοσηλευτικό ίδρυμα στο οποίο έγινε η μεταμόσχευση, όταν αυτή έχει πραγματοποιηθεί με ή χωρίς αποδοχή του Ευρωπαϊκού εντύπου S2, σε κράτη - μέλη της Ε.Ε. ή εκτός Ε.Ε. Τα ανωτέρω ισχύουν και σε περίπτωση επιβάρυνσης του δικαιούχου για δαπάνες νοσηλείας σε ποσοστό καθορισμένο από την εσωτερική νομοθεσία της χώρας περίθαλψης, σε κράτος - μέλος της Ε.Ε.

ε. Για τις περιπτώσεις όπου απαιτείται προηγούμενη έγκριση, η διάρκεια ισχύος της εγκριτικής απόφασης του αρμόδιου οργάνου ορίζεται σε τρεις (3) μήνες. Σε περίπτωση μη πραγματοποίησης της εγκεκριμένης νοσηλείας εντός του χρονικού αυτού διαστήματος, οφείλει να ακολουθηθεί εκ νέου η παραπάνω περιγραφείσα διαδικασία πρότερης έγκρισης,

στ. Η διάρκεια ισχύος εγκριτικής απόφασης μόνο για την πραγματοποίηση μεταμόσχευσης και εφόσον ο ασθενής έχει ολοκληρώσει τον προμεταμοσχευτικό έλεγχο και έχει εγγραφεί σε λίστα αναμονής οργάνου σε θεραπευτήριο του εξωτερικού (μετά από προσκόμιση σχετικών εγγράφων του Νοσοκομείου), δύναται να διαφοροποιείται με ανώτατη διάρκεια ισχύος το ένα (1) έτος, έπειτα και από γνωμάτευση του αρμόδιου υγειονομικού οργάνου. Μετά το πέρας του χρονικού αυτού διαστήματος, οφείλει να ακολουθείται εκ νέου η παραπάνω περιγραφείσα διαδικασία πρότερης έγκρισης.

8. Ασφαλισμένος κάτοχος Ευρωπαϊκής Κάρτας Ασφάλισης Ασθενείας (ΕΚΑΑ ή ΠΠΑ) λαμβάνει παροχές σε είδος (πρωτοβάθμια ή δευτεροβάθμια περίθαλψη), οι οποίες

καθίστανται ιατρικά αναγκαίες, αφού ληφθούν υπόψη η φύση των παροχών και η αναμενόμενη διάρκεια διαμονής του σε άλλο κράτος - μέλος και σύμφωνα με τη νομοθεσία που αυτό εφαρμόζει, ως εάν ο ενδιαφερόμενος να ήταν ασφαλισμένος, δυνάμει της νομοθεσίας αυτής, ώστε να μην υποχρεωθεί να επιστρέψει στην Ελλάδα, πριν τη λήξη της προβλεπόμενης διαμονής του, προκειμένου να υποβληθεί εκεί στην απαιτούμενη θεραπεία.

9. Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος ανέλαβε ο ίδιος το κόστος του συνόλου ή μέρους των παροχών σε είδος που του χορηγήθηκαν σε δημόσιους φορείς ή φορείς ενταγμένους στο σύστημα Κοινωνικής Ασφάλισης σε κράτος - μέλος, προβλέπεται η δυνατότητα υποβολής αίτησης απόδοσης του σχετικού κόστους στο φορέα διαμονής ή στον αρμόδιο φορέα βάσει κλιμάκων απόδοσης που παρέχει ο φορέας του τόπου διαμονής. Στην τελευταία αυτή περίπτωση απαιτείται η προσκόμιση από τον ασφαλισμένο όλων των πρωτότυπων παραστατικών - εξοφλητικών τιμολογίων ή αποδείξεων και των ιατρικών γνωματεύσεων επίσημα μεταφρασμένων στην ελληνική γλώσσα.

10. Σε περίπτωση έκτακτης και επείγουσας πρωτοβάθμιας περίθαλψης εκτός Ε.Ε., οι δαπάνες της οποίας επιβάρυναν τους δικαιούχους του παρόντος Κανονισμού δύνανται να αποδοθούν κατόπιν αίτησης, συνυποβάλλοντας στην αρμόδια Υπηρεσία του ΕΟΠΥΥ ιατρικές παρασχεθείσας υπηρεσίας, καθώς και πρωτότυπες αποδείξεις ή/και εξοφλητικά τιμολόγια θεωρημένα από το αρμόδιο Ελληνικό Προξενείο ή την Πρεσβεία της χώρας που έλαβε χώρα το συμβάν, επίσημα μεταφρασμένα στα Ελληνικά ή επίσημη θεώρηση Apostille (βάσει ν. 1497/1984) και αποδίδονται οι δαπάνες βάσει των κρατικών τιμολογίων, των προϋποθέσεων και των ποσοστών συμμετοχής που προβλέπονται στον παρόντα Κανονισμό, χωρίς το ποσοστό κάλυψης να υπερβαίνει τα πραγματικά έξοδα της υγειονομικής περίθαλψης που έλαβε ο ασθενής. Προϋπόθεση είναι η αποζημίωσης της αιτούμενης παροχής ασθένειας σε είδος πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας περίθαλψης να προβλέπεται στον ΕΚΠΥ του ΕΟΠΥΥ.

11. Αποφάσεις του Α.Υ.Σ. είναι δεσμευτικές για τον Οργανισμό, εκτός κι αν το Δ.Σ., σε εξαιρετικές περιπτώσεις, αποφασίσει διαφορετικά με επαρκή αιτιολόγηση, σύμφωνα με την νομοθεσία.

## Άρθρο :33

\*\*\* ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ: Βλ. και ΕΓΓΡ.ΕΟΠΥΥ 17/2/22 με Αρ.πρωτ.ΔΑ4/Δ-4/οικ.4193/2022 και ΘΕΜΑ : "Γενικές αρχές για τον υπολογισμό των εξόδων, που πρόκειται να επιστραφούν σε ασφαλισμένο στα πλαίσια της διασυνοριακής υγειονομικής περίθαλψης (άρθρο 7 του ν.4213/13) - Τροποποίηση (1η) της υπό στοιχεία Υ9α/87340/08-10-2014 κοινής απόφασης των Υπουργών Οικονομικών, Υγείας και Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας".

### Άρθρο 33

ΔΙΑΣΥΝΟΡΙΑΚΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ  
ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ ν. 4213/2013  
(ΕΝΣΩΜΑΤΩΣΗ ΤΗΣ ΟΔΗΓΙΑΣ 2011/24/ΕΕ)

1. Σε εφαρμογή των διατάξεων του ν. 4213/2013 (Α` 261), που ενσωμάτωσε στην εθνική νομοθεσία την Ευρωπαϊκή Οδηγία για τη Διασυνοριακή Υγειονομική Περίθαλψη, ο ΕΟΠΥΥ παρέχει στους δικαιούχους του το δικαίωμα να αναζητήσουν:

α) υπηρεσίες πρωτοβάθμιας υγειονομικής περίθαλψης χωρίς προηγούμενη έγκριση,

β) υπηρεσίες νοσοκομειακής υγειονομικής περίθαλψης κατόπιν πρότερης έγκρισης, όπως ορίζεται ειδικότερα στις διατάξεις της οικείας υπουργικής απόφασης.

Στις ανωτέρω περιπτώσεις, ο ασθενής δύναται να λάβει τη θεραπεία που έχει ανάγκη, σε δημόσιο ή ιδιωτικό πάροχο πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας υγειονομικής περίθαλψης, να καταβάλει τα έξοδα της θεραπείας και εν συνεχεία να του επιστραφεί το ποσό, το οποίο θα του είχε επιστραφεί για την ίδια θεραπεία, εάν αυτή είχε παρασχεθεί στην Ελλάδα.

Απαραίτητη προϋπόθεση είναι η αποζημίωση της εν λόγω θεραπείας να προβλέπεται στον ΕΚΠΥ.

Στις περιπτώσεις περίθαλψης που υπόκεινται σε προηγούμενη έγκριση, απαιτείται η εκ των προτέρων σύμφωνη γνώμη του αρμόδιου υγειονομικού οργάνου.

2. Οι γενικές αρχές για τον υπολογισμό των εξόδων που πρόκειται να επιστραφούν σε ασφαλισμένο στα πλαίσια της διασυνοριακής υγειονομικής περίθαλψης (Άρθρο 7 Οδηγίας), ο καθορισμός των περιπτώσεων υγειονομικής περίθαλψης που μπορεί να υπόκεινται σε προηγούμενη έγκριση (Άρθρο 8 Οδηγίας) και οι διοικητικές διαδικασίες για την αποζημίωση δαπανών διασυνοριακής υγειονομικής περίθαλψης (Άρθρο 9 Οδηγίας) εφαρμόζονται, όπως ορίζονται στις αντίστοιχες εκδοθείσες υπουργικές αποφάσεις, όπως ισχύουν.

3. Η Διασυνοριακή Υγειονομική Περίθαλψη δεν αφορά:

α. υπηρεσίες στον τομέα της μακροχρόνιας περίθαλψης, σκοπός των οποίων είναι η στήριξη ατόμων που χρήζουν βοήθειας κατά την εκτέλεση των συνήθων καθημερινών εργασιών,

β. πρόσβαση και κατανομή οργάνων με σκοπό να χρησιμεύσουν ως μοσχεύματα,

γ. δημόσια προγράμματα εμβολιασμού κατά λοιμωδών νόσων, τα οποία αποσκοπούν αποκλειστικά στην προστασία της υγείας του πληθυσμού σε ελληνικό έδαφος, τα οποία ακολουθούν ειδικό προγραμματισμό και μέτρα εφαρμογής.

## Άρθρο :34 Πληροφορίες Νομολογίας & Αρθρογραφίας :1

### Άρθρο 34

#### ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ, ΕΝΤΟΣ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ Ε.Ε.

1. Ως ειδικές κατηγορίες δικαιούχων νοούνται:

α. Υπηρετούντες σε οποιαδήποτε Υπηρεσία ή όσοι βρίσκονται με εκπαιδευτική άδεια καθώς και τα έμμεσα μέλη τους,

β. Μόνιμοι κάτοικοι εξωτερικού.

Εφόσον οι ασφαλισμένοι υπηρετούν ή διαμένουν μόνιμα σε χώρα της Ε.Ε., χώρα ΕΟΧ, ή την Ελβετία, ασφαλιζονται αποκλειστικά με τα ευρωπαϊκά έντυπα, όπως προβλέπεται από τους ευρωπαϊκούς κανονισμούς.

Οι υπηρετούντες σε οποιαδήποτε Υπηρεσία ή όσοι βρίσκονται σε εκπαιδευτική άδεια καθώς και τα έμμεσα μέλη τους σε κράτος εκτός Ε.Ε., οι οποίοι κατέβαλαν δαπάνες για παροχές ασθενείας σε είδος στον τόπο που υπηρετούν ή βρίσκονται σε εκπαιδευτική άδεια, μπορούν να αιτηθούν απόδοσης της καταβληθείσας δαπάνης συνυποβάλλοντας στην αρμόδια Υπηρεσία ΕΟΠΥΥ δικαιολογητικά από τα οποία να προκύπτει η υπηρεσιακή τους ιδιότητα εκτός Ελλάδας, καθώς και πρωτότυπες ιατρικές γνωματεύσεις, αποδείξεις ή/και εξοφλητικά τιμολόγια, θεωρημένα από το αρμόδιο Ελληνικό Προξενείο ή την Πρεσβεία ή με την επισημείωση της Σύμβασης της Χάγης (apostille) από την αρμόδια αλλοδαπή αρχή (ν.

1497/1984 ) της χώρας που υπηρετούν, επίσημα μεταφρασμένα στα Ελληνικά. Οι δαπάνες αποδίδονται βάσει των αναφερομένων στα τιμολόγια ποσών, τηρουμένων των προϋποθέσεων και των ποσοστών συμμετοχής που προβλέπονται στον παρόντα Κανονισμό (σχετικό το άρ. 32, παρ. 7, περίπτωση β). Το Δ.Σ. του Οργανισμού δύναται, για συγκεκριμένες κατηγορίες παροχών, να καθορίσει διαφορετικό τρόπο εκκαθάρισης.

2. Σε περίπτωση που οι δικαιούχοι επιθυμούν να μεταβούν για προγραμματισμένη νοσηλεία σε άλλη χώρα από αυτήν που υπηρετούν ή βρίσκονται σε εκπαιδευτική άδεια, απαιτείται επιπλέον να υποβάλουν ιατρική γνωμάτευση πλήρως αιτιολογημένη, που να αναφέρει ότι το περιστατικό δεν μπορεί να αντιμετωπισθεί στη χώρα όπου υπηρετούν και θα πρέπει να νοσηλευθούν σε άλλη χώρα. Τα δικαιολογητικά αυτά εξετάζονται από το αρμόδιο υγειονομικό όργανο και οι δαπάνες εκκαθαρίζονται με την ανωτέρω περιγραφείσα διαδικασία.

Ειδικότερα για την περίπτωση δικαιούχων που υπηρετούν σε κράτος - μέλος της Ε.Ε., χώρα ΕΟΧ ή στην Ελβετία, και ασφαλιζονται με τα ευρωπαϊκά έντυπα και επιθυμούν να μεταβούν για προγραμματισμένη νοσηλεία σε άλλο κράτος - μέλος της Ε.Ε., από αυτό που υπηρετούν, ισχύουν τα προβλεπόμενα στους ευρωπαϊκούς κανονισμούς για τον συντονισμό των συστημάτων κοινωνικής ασφάλισης.

3. Σε περίπτωση έκτακτης και επείγουσας πρωτοβάθμιας περίθαλψης, οι δαπάνες της οποίας επιβάρυναν τους ασφαλισμένους της κατηγορίας αυτής σε τρίτη χώρα από τη χώρα που υπηρετούν ή βρίσκονται σε εκπαιδευτική άδεια, δύναται να αποδοθούν κατόπιν αίτησης συνυποβάλλοντας στην αρμόδια Υπηρεσία ΕΟΠΥΥ ιατρικές γνωματεύσεις από τις οποίες να προκύπτει ο έκτακτος και επείγον χαρακτήρας της παρασχεθείσας υπηρεσίας, πρωτότυπες αποδείξεις ή/και εξοφλητικά τιμολόγια, θεωρημένα από το αρμόδιο Ελληνικό Προξενείο ή την Πρεσβεία ή με την επισημείωση της Σύμβασης της Χάγης (arostille) από την αρμόδια αλλοδαπή αρχή (ν. 1497/1984) της χώρας που πραγματοποιήθηκε η δαπάνη, επίσημα μεταφρασμένα στα Ελληνικά. Δεν εξετάζονται από το αρμόδιο υγειονομικό όργανο και αποδίδονται οι δαπάνες βάσει των κρατικών τιμολογίων, των προϋποθέσεων και των ποσοστών συμμετοχής που προβλέπονται στον παρόντα Κανονισμό.

4. Σε περίπτωση έκτακτης και επείγουσας δευτεροβάθμιας περίθαλψης, οι δαπάνες της οποίας επιβάρυναν τους ασφαλισμένους της κατηγορίας αυτής σε τρίτη χώρα από τη χώρα που υπηρετούν ή βρίσκονται σε εκπαιδευτική άδεια, δύναται να αποδοθούν κατόπιν αίτησης συνυποβάλλοντας στην αρμόδια Υπηρεσία ΕΟΠΥΥ ιατρικές γνωματεύσεις από τις οποίες να προκύπτει ο έκτακτος και επείγον χαρακτήρας της παρασχεθείσας υπηρεσίας, καθώς και πρωτότυπες αποδείξεις ή/και εξοφλητικά τιμολόγια, θεωρημένα από το αρμόδιο Ελληνικό Προξενείο ή την Πρεσβεία ή με την επισημείωση της Σύμβασης της Χάγης (arostille) από την αρμόδια αλλοδαπή αρχή (ν. 1497/1984) της χώρας που πραγματοποιήθηκε η νοσηλεία, επίσημα μεταφρασμένα στα Ελληνικά και οι δαπάνες αποδίδονται μετά από γνώμη του αρμόδιου υγειονομικού οργάνου.

5. Οι ασφαλισμένοι και τα μέλη της οικογενείας τους που έχουν μεταφέρει την κατοικία τους σε κράτος εκτός Ε.Ε., δικαιούνται σε περίπτωση καταβολής εξόδων για παροχές ασθένειας σε είδος, πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας περίθαλψης, να υποβάλουν δικαιολογητικά [πρωτότυπες ιατρικές γνωματεύσεις, αποδείξεις ή/και εξοφλητικά τιμολόγια και πιστοποιητικό μόνιμου κατοικίας, θεωρημένα από το αρμόδιο Ελληνικό Προξενείο ή την Πρεσβεία ή με την επισημείωση της Σύμβασης της Χάγης (arostille) από την αρμόδια αλλοδαπή αρχή (ν. 1497/1984) της χώρας που κατοικούν, επίσημα μεταφρασμένα στα Ελληνικά], και αποδίδονται οι δαπάνες βάσει των κρατικών τιμολογίων, των προϋποθέσεων και των ποσοστών συμμετοχής που προβλέπονται στον παρόντα Κανονισμό.

Άρθρο :35  
Πληροφορίες Νομολογίας & Αρθρογραφίας :1

ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΔΑΠΑΝΩΝ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ  
- ΠΑΡΟΧΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΣΕ ΕΙΔΟΣ

1. Ως δαπάνες περιθαλψης εκτός Ελλάδας θεωρούνται:

α. Η δαπάνη νοσηλείας ασθενούς και προκειμένου για μεταμόσχευση και δότη.

β. Η δαπάνη αμοιβών ιατρών, χειρουργού και αναισθησιολόγου, στην περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιήθηκε σε χώρα εκτός Ε.Ε. ή σε ιδιωτικό θεραπευτήριο εντός Ε.Ε. ή σε ιδιωτική πτέρυγα κρατικού Νοσοκομείου (μη αποδοχή ευρωπαϊκού εντύπου).

γ. Οι δαπάνες των πάσης φύσεως εργαστηριακών, διαγνωστικών εξετάσεων και ειδικών θεραπειών που πραγματοποιήθηκαν εκτός Νοσοκομείου, για τη διάγνωση της πάθησης ή την ολοκλήρωση της θεραπείας, εφόσον κρίθηκαν απαραίτητες, αλλά και κάθε πρόσθετου είδους που είναι απαραίτητο για την αντιμετώπιση της πάθησης του ασθενούς και την αποκατάσταση του μετά από αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού του Νοσοκομείου στο οποίο νοσηλεύθηκε ο ασθενής.

δ. Το αντίτιμο των χορηγηθέντων φαρμάκων.

2. Σε ιδιαίτερα εξαιρετικές περιπτώσεις, κατά τη μετάβαση ή/και την επιστροφή του ασθενούς από το εξωτερικό, αναγνωρίζονται οι παρακάτω δαπάνες με τη σύμφωνη γνώμη του αρμόδιου υγειονομικού οργάνου, κατόπιν προσκόμισης σχετικής ιατρικής γνωμάτευσης του θεράποντος ιατρού του εσωτερικού ή εξωτερικού, η δαπάνη αμαξιδίου εντός του αεροσκάφους, η δαπάνη φορείου εντός του αεροσκάφους, η μεταφορά ασθενούς με ασθενοφόρο από και προς το νοσοκομείο του εξωτερικού, η μεταφορά του ασθενούς με ειδικό αεροσκάφος, οι δαπάνες συνοδού ιατρού ή νοσηλεύτη και οι δαπάνες χρήσης οξυγόνου εντός του αεροσκάφους.

Επίσης δύνανται να αποζημιώνονται:

α. Το αντίτιμο των εισιτηρίων μετάβασης και επιστροφής ασθενούς, τυχόν αναγκαίου συνοδού και προκειμένου για μεταμόσχευση και δότη, της οικονομικότερης θέσης του μεταφορικού μέσου που χρησιμοποιήθηκε.

β. Το αντίτιμο δαπανών μετάβασης από το αεροδρόμιο στο Νοσοκομείο και αντιστρόφως, σε περίπτωση που αυτό εδρεύει σε διαφορετική πόλη.

γ. Τα έξοδα διαμονής και διατροφής ασθενούς, τυχόν αναγκαίου συνοδού και προκειμένου για μεταμόσχευση και δότη μέχρι ποσού ύψους 50 € για διαμονή και 30 € για διατροφή ενός εκάστου ημερησίως, για όσο χρόνο ασθενής ή/και δότης βρίσκονται δικαιολογημένα εκτός Νοσοκομείου και για όλο το εγκριθέν διάστημα της παραμονής του συνοδού στο εξωτερικό με την προσκόμιση των σχετικών τιμολογίων που πιστοποιούν τη διαμονή.

δ. Οι δαπάνες χρήσης ανώτερης κατηγορίας κλίνης του ασθενούς από την οικονομική θέση σε περίπτωση νοσηλείας εκτός Ε.Ε. ή σε ιδιωτικά θεραπευτήρια ή σε ιδιωτικές πτέρυγες κρατικών Νοσοκομείων (μη αποδοχή ευρωπαϊκού εντύπου), μόνο στην περίπτωση που αυτή επιβάλλεται για λόγους ιατρικής σκοπιμότητας και πιστοποιείται από αντίστοιχη ιατρική γνωμάτευση και γνωμάτευση του αρμόδιου υγειονομικού οργάνου.

3. Λοιπές δαπάνες

Σε περίπτωση θανάτου ασφαλισμένου στο εξωτερικό που είχε μεταβεί για νοσηλεία με έγκριση του Οργανισμού, καθώς και για τους υπηρετούντες ή ευρισκόμενους με εκπαιδευτική άδεια στο εξωτερικό, καλύπτονται οι δαπάνες ταρίχευσης και μεταφοράς της σορού του αποβιώσαντος από το εξωτερικό στην Ελλάδα σύμφωνα με τα προσκομιζόμενα τιμολόγια.

Σε οποιαδήποτε άλλη περίπτωση, για δαπάνες ταρίχευσης και μεταφοράς της σορού του αποβιώσαντος από το εξωτερικό στην Ελλάδα, ο Οργανισμός αποζημιώνει μέχρι του ποσού ύψους 5.000 € με την προσκόμιση των σχετικών τιμολογίων.

#### 4. Προκαταβολές

Με απόφαση του Προέδρου του Οργανισμού ή του νόμιμου αναπληρωτή του ή άλλου αρμοδίου Οργάνου, προκαταβάλλεται το σύνολο ή μέρος των δαπανών εγκεκριμένης νοσηλείας στην περίπτωση που ο ασφαλισμένος νοσηλευθεί σε ιδιωτικό θεραπευτήριο εντός Ε.Ε. ή σε ιδιωτική πτέρυγα κρατικού νοσοκομείου (μη αποδοχή ευρωπαϊκού εντύπου) ή σε θεραπευτήριο εκτός Ε.Ε. Απαραίτητη στην περίπτωση αυτή, θεωρείται η υποβολή από τον ασφαλισμένο βεβαίωσης του Νοσοκομείου από την οποία θα προκύπτει το προϋπολογιζόμενο κόστος της νοσηλείας και στοιχεία που αφορούν στη διαδικασία κατάθεσης προκαταβολής και σχετικής αίτησής του.

Επίσης, με απόφαση του Προέδρου του Οργανισμού ή του νόμιμου αναπληρωτή του, δύναται να προκαταβάλλεται μέρος των δαπανών μετάβασης / επιστροφής, διαμονής και διατροφής ασθενούς, τυχόν αναγκαίου συνοδού και προκειμένου για μεταμόσχευση και δότη επί των ημερών που ορίζει η απόφαση το αρμόδιο υγειονομικό όργανο, κατόπιν σχετικής αίτησης του ασφαλισμένου.

#### Άρθρο :36

##### Άρθρο 36

##### ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΔΙΜΕΡΩΝ ΣΥΜΦΩΝΙΩΝ

Το Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ, κατόπιν εισήγησης της αρμόδιας Διεύθυνσης του ΕΟΠΥΥ, δύναται να εγκρίνει τη σύναψη συμβάσεων ή συμφωνιών συνεργασίας με Νοσοκομεία εντός και εκτός της Ε.Ε., λοιπούς παρόχους υγειονομικής περίθαλψης, φορείς κοινωνικής ασφάλισης και άλλους δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις. Εφόσον ο ΕΟΠΥΥ έχει συνάψει σχετική διμερή σύμβαση / συμφωνία με νοσηλευτικό κέντρο εκτός Ελλάδας (εντός ή εκτός Ε.Ε.) ή με ιδιωτική πτέρυγα δημοσίου νοσηλευτικού κέντρου (εντός Ε.Ε.), για την αντιμετώπιση συγκεκριμένων παθήσεων, θα καταβάλλεται το ποσό του ειδικού τιμολογίου, όπως αυτό θα ορίζεται κατά περίπτωση στους όρους της διμερούς συμφωνίας.

Εφόσον ο ασφαλισμένος επιθυμεί να νοσηλευθεί σε άλλο νοσηλευτικό κέντρο, τότε καλύπτεται από τον ΕΟΠΥΥ η δαπάνη που έχει οριστεί στη συμφωνία και ενδεχόμενη υπερβάλλουσα οικονομική διαφορά καταβάλλεται από τον ίδιο τον ασφαλισμένο.

#### Άρθρο :37

##### ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΚΤΟ

##### Άρθρο 37

##### ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

1. Ο Οργανισμός μεριμνά για την παροχή και αποζημίωση οδοντιατρικών υπηρεσιών που αφορούν στην πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία νόσων της στοματικής κοιλότητας, καθώς και για την αποκατάσταση της στοματικής υγείας των δικαιούχων, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

2. Στους δικαιούχους περίθαλψης του Οργανισμού παρέχονται και αποζημιώνονται υπηρεσίες που περιλαμβάνουν προληπτικές ή θεραπευτικές δράσεις και προσθετικές αποκαταστάσεις, ως ακολούθως:

α. Προληπτικές οδοντιατρικές πράξεις σε παιδιά μέχρι 14 ετών:

- Εξέταση και χορήγηση οδοντιατρικής βεβαίωσης.
- Τοπική εφαρμογή Φθορίου (2 φορές τον χρόνο).
- Προληπτική έμφραξη οπών και σχισμών μονίμων γομφίων (sealants).
- Αποτρύγωση - Αφαίρεση Οδοντικής πλάκας - Οδηγίες Στοματικής Υγιεινής.
- Ενδοστοματική ακτινογραφία.

β. Θεραπευτικές οδοντιατρικές πράξεις σε παιδιά μέχρι 14 ετών:

- Αντιμετώπιση επείγοντος οξέος περιστατικού για πολφίτιδα, οδοντικό απόστημα, οδοντικό τραύμα.

- Απλή έμφραξη οδόντος.
- Σύνθετη έμφραξη οδόντος.
- Εξαγωγή νεογιλού οδόντος.
- Μηχάνημα διατήρησης χώρου σε πρόωρη απώλεια νεογιλού.
- Πολυτομή νεογιλού.
- Μεταλλική ανοξειδωτη στεφάνη (σιδεράκια).
- Εξαγωγή μόνιμου οδόντος.

γ. Προσθετικές οδοντιατρικές πράξεις (Κινητή προσθετική) σε άτομα ολικά ή μερικώς νωδά:

- Ολική οδοντοστοιχία άνω ή κάτω γνάθου.
- Μερική οδοντοστοιχία άνω ή κάτω γνάθου με μεταλλικό σκελετό.
- Αναπροσαρμογή (αναγόμευση) οδοντοστοιχίας ή επιδιόρθωση.
- Επιδιόρθωση μεταλλικού σκελετού.
- Προσθήκη οδόντων σε ολικές ή μερικές οδοντοστοιχίες.

δ. Προληπτικές Οδοντιατρικές Πράξεις σε εφήβους μέχρι 18 ετών και ενήλικες:

- Απλή επίσκεψη - εξέταση - διάγνωση.

- Αντιμετώπιση επείγοντος οξέος περιστατικού όπως πολφίτιδα, οδοντικό απόστημα, οδοντικό τραύμα.

- Αποτρύγωση - Αφαίρεση οδοντικής πλάκας.
- Οδηγίες στοματικής υγιεινής (1 φορά το χρόνο).
- Ενδοστοματική ακτινογραφία.

ε. Θεραπευτικές οδοντιατρικές πράξεις σε εφήβους μέχρι 18 ετών και ενήλικες.

- Θεραπεία Ουλίτιδας.
- Απλή έμφραξη οδόντος.
- Εξαγωγή οδόντος.
- Ενδοδοντική θεραπεία μονόρριζου, δίρριζου και πολύρριζου οδόντος.

στ. Πρόληψη και θεραπεία περιοδοντικής νόσου στους πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη.

3. Η ανάγκη για τις παρεχόμενες προσθετικές αποκαταστάσεις καθώς και η επανάληψη τους θα καθορίζεται με γνωμάτευση επιτροπής και σύμφωνα με τα οριζόμενα στις αποφάσεις του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ.

4. Η οδοντιατρική πρόληψη και περίθαλψη παρέχεται από οδοντιάτρους στα δημόσια Νοσοκομεία, στα Κέντρα Υγείας, στα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία, στα Στρατιωτικά Νοσοκομεία και τις λοιπές Μονάδες παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, καθώς και εντός του δικτύου οδοντιατρείων ή πολυοδοντιατρείων, συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ.

5. Οι παρεχόμενες οδοντιατρικές υπηρεσίες όπως περιγράφονται στην παράγραφο 2, από το δίκτυο των συμβεβλημένων οδοντιατρείων ή πολυοδοντιατρείων, καθορίζονται σε ειδική σύμβαση του ΕΟΠΥΥ με τους παρόχους, στο πλαίσιο της καθορισμένης από τον Προϋπολογισμό του Οργανισμού δαπάνης.

Οι παρεχόμενες οδοντιατρικές υπηρεσίες από τις δομές των υγειονομικών περιφερειών καθορίζονται με ειδική σύμβαση του ΕΟΠΥΥ με τις Υ.Πε., στο πλαίσιο της καθορισμένης από τη σύμβαση δαπάνης.

Ο Οργανισμός αποζημιώνει την οδοντιατρική περίθαλψη που διενεργείται σε δημόσιες δομές, ατόμων με βαρείες αναπηρίες όπως αυτισμό, νοητική αναπηρία, εγκεφαλική παράλυση, βαρείες πολλαπλές αναπηρίες, που η αντιμετώπιση τους απαιτεί χορήγηση γενικής ή περιοχικής αναισθησίας ή μέθης.

Οι Οδοντιατρικές υπηρεσίες που δεν ορίζονται στον ΕΚΠΥ, προκειμένου να αποζημιωθούν θα πρέπει ορίζονται με απόφαση Δ.Σ. έπειτα από πρόταση της αρμόδιας Διεύθυνσης και εισήγηση της Ε.Δ. και με συμμετοχή του δικαιούχου στην δαπάνη, σε ποσοστό που καθορίζεται από το Δ.Σ. του Οργανισμού.

## Άρθρο :38

### Προισχύσασες μορφές άρθρου :1

#### Άρθρο 38

#### ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ - ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ

1. Στις δικαιούχους του ΕΟΠΥΥ παρέχεται μαιευτική περίθαλψη μέσω των συμβεβλημένων παροχών υγείας, στο πλαίσιο της ισχύουσας κάθε φορά νομοθεσίας και των όρων των συμβάσεων με αυτούς. Η συμμετοχή των δικαιούχων στα νοσήλια γίνεται με τους όρους που αναφέρονται στον παρόντα Κανονισμό.

Σε περίπτωση τοκετού εκτός δημοσίου μαιευτηρίου, ιδιωτικού συμβεβλημένου ή μη, καταβάλλεται, αντί μαιευτικής περιθαλψης, εφάπαξ χρηματική αποζημίωση ύψους 900 €, 1.200 € για δίδυμη κύηση και 1.600 € για τρίδυμη κύηση.

«Τοκετός θεωρείται και η γέννηση νεκρού εμβρύου άνω των 22 εβδομάδων.»



\*\*\*Το εντός « » εδάφιο αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ.6 του άρθρου μόνου της ΚΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 2918 (ΦΕΚ Β 889/14.3.2019).

2. Αποζημιώνονται δαπάνες ιατρικώς υποβοηθούμενης αναπαραγωγής στις άμεσα και έμμεσα ασφαλισμένες, ηλικίας έως 50 ετών και μέχρι 4 ολοκληρωμένες προσπάθειες, αφού συμπληρωθεί τετράμηνο από την προηγούμενη προσπάθεια, σύμφωνα με τα επιμέρους οριζόμενα στην ισχύουσα νομοθεσία.

Σε περίπτωση ιατρικώς υποβοηθούμενης αναπαραγωγής η ανώτερη δοσολογία γοναδοτροπινών που χορηγούνται ανά προσπάθεια είναι 5.000 IU και η συνολική ποσότητα για τους αγωνιστές ή ανταγωνιστές που θα χρησιμοποιηθούν, δεν πρέπει να ξεπερνά τις ενδείξεις και την συνολική δοσολογία κάθε σκευάσματος.

Η corifollitropinalfa δικαιολογείται μόνο στα πλαίσια εξωσωματικής γονιμοποίησης πάντα σε συνδυασμό με GnRH ανταγωνιστή. Τα 100 και 150mcg corifollitropinalfa αντιστοιχούν σε 2.100 IU ανασυνδυασμένης FSH. Για την περίπτωση της σπερματέγχυσης η ανώτερη δοσολογία είναι 2.500 μονάδες ανασυνδυασμένων γοναδοτροπινών ή 3.000 μονάδες γοναδοτροπινών ανθρώπινης προέλευσης, εκτός εάν αιτιολογείται από τον ιατρό η ανάγκη αυξημένης δοσολογίας, τότε οι μονάδες αυξάνονται κατά 500 mg ανά περίπτωση.

Κατ' εξαίρεση και σε ειδικές περιπτώσεις, χορηγούνται επιπλέον ποσότητες μετά από έγκριση Επιτροπής κατ' εφαρμογή των διατάξεων του παρόντος Κανονισμού.

Σε σοβαρή ανεπάρκεια LH και FSH και μετά από έγκριση της κατά τα άνω Επιτροπής, όπου χρησιμοποιηθούν ανασυνδυασμένες γοναδοτροπίνες χορηγείται και ωχρι-νοτρόπος ορμόνη (LH) έως 2.000 IU.

Για εξωσωματική γονιμοποίηση, η ανώτατη ποσότητα χορηγούμενων ανασυνδυασμένων γοναδοτροπινών ή ανθρώπινης προέλευσης, θα καθορίζεται από την αρμόδια υγειονομική επιτροπή ιατρικώς υποβοηθούμενης αναπαραγωγής του ΕΟΠΥΥ και θα λαμβάνεται υπόψη η ηλικία της γυναίκας, ο αναγκαίος εργαστηριακός έλεγχος, τα αποτελέσματα προηγούμενων προσπαθειών υποβοηθούμενης αναπαραγωγής, αλλά σε καμία περίπτωση, δεν θα χορηγούνται περισσότερες από 5.000 μονάδες.

Σε περίπτωση πρόκλησης ωοθυλακιορρηξίας η ανώτερη δοσολογία είναι 2.500 IU ανασυνδυασμένων γοναδοτροπινών, ή 3.000 IU γοναδοτροπινών ανθρώπινης προέλευσης, εκτός εάν αιτιολογείται από τον ιατρό η ανάγκη αυξημένης δοσολογίας, οπότε οι μονάδες αυξάνονται κατά 500 mg ανά περίπτωση. Μπορούν να συνταγογραφούνται παράλληλα GnRH αγωνιστές, η συνολική ποσότητα των οποίων δεν πρέπει να ξεπερνά τις ενδείξεις και τη δοσολογία κάθε σκευάσματος.

Η χορήγηση γοναδοτροπινών σε άντρες δικαιολογείται μόνο σε περιπτώσεις υπογοναδοτροφικού υπογοναδισμού και μόνο από ιατρό ουρολόγο ή ενδοκρινολόγο και με τα δικαιολογητικά και τις δόσεις που προσδιορίζονται στην ισχύουσα νομοθεσία και τις οδηγίες της αρμόδιας Διεύθυνσης του Οργανισμού. Για την αναγκαιότητα πραγματοποίησης της ιατρικώς υποβοηθούμενης αναπαραγωγής, της πρόκλησης ωοθυλακιορρηξίας και της χορήγησης γοναδοτροπινών σε άντρες, απαιτείται η προηγούμενη έγκριση από αρμόδιες Υγειονομικές Επιτροπές ιατρικώς υποβοηθούμενης αναπαραγωγής.

Οι Υγειονομικές Επιτροπές του Οργανισμού αποστέλλουν κάθε τρίμηνο αναφορά εργασιών στη Διοίκηση του Οργανισμού (Διεύθυνση Φαρμάκου ή άλλη ειδική επιτροπή που θα συσταθεί για αυτό τον σκοπό) προκειμένου να τηρείται μητρώο προσπαθειών για όλους τους δικαιούχους του.

Ο ΕΟΠΥΥ ενημερώνεται από την Εθνική Αρχή Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής για τις αδειοδοτημένες Μονάδες Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής και τις Τράπεζες Κρυοσυντήρησης Σπέρματος και Ωαρίων καθώς και για τα αποτελέσματα εφαρμογής των μεθόδων Ι.Υ.Α. των δικαιούχων του.

Οι Μονάδες Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής αποστέλλουν στην αρχή κάθε έτους στη Διεύθυνση Φαρμάκου του Οργανισμού τα αποτελέσματα εφαρμογής των μεθόδων Ι.Υ.Α.

(και απλών προκλήσεων ωοθυλακιωρηξίας) που αφορούν σε δικαιούχους του ΕΟΠΥΥ κατά το προηγούμενο έτος.

## Άρθρο :39 Προισχύσασες μορφές άρθρου :1

\*\*\*ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ: Βλ. ΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 4736/9-4-2019 (ΦΕΚ Β` 1318/17.04.2019)  
"Προσθήκη παραρτήματος στο άρθρο 39 της ΕΑΛΕ/Γ.Π.80157/31-10-2018 (ΦΕΚ 4898 Β` ) κοινής υπουργικής απόφασης «Τροποποίηση και αντικατάσταση της ΕΑΛΕ/Γ.Π. 46846/19-06-2018 (ΦΕΚ 2315 Β` ) κοινής υπουργικής απόφασης, με περιεχόμενο ``Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ) του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)`` », όπως τροποποιήθηκε και ισχύει", η οποία ορίζει τα εξής:

" 1. Την προσάρτηση του συνημμένου πίνακα, ως παράρτημα του άρθρου 39 «Φυσικοθεραπεία», της ΕΑΛΕ/ Γ.Π.80157/31-10-2018 (ΦΕΚ 4898 Β` ) κοινής υπουργικής απόφασης, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 7 της ΕΑΛΕ/Γ.Π.2918/07-03-2019 κοινής υπουργικής απόφασης.

Ο πίνακας αποτελεί ενιαίο και αναπόσπαστο μέρος της παρούσας απόφασης.

2. Η συχνότητα επανάληψης των θεραπειών καθορίζεται ρητά στις παρ. 7 και 8 του άρθρου 39 της ΕΑΛΕ/ Γ.Π. 80157/31-10-2018 (ΦΕΚ 4898 Β` ) κοινής υπουργικής απόφασης, όπως ισχύει.

3. Οι ειδικότητες συνταγογράφησης των παραπέμπωντων ιατρών καθορίζονται στην Γ3γ/οικ.28501/ 19-06-2016 (ΦΕΚ 1115 Β` ) απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας, όπως ισχύει".  
(Βλ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΡΘΡΟΥ 39 στην ως άνω απόφαση).

### Άρθρο 39

#### ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

1. Στους δικαιούχους του Οργανισμού παρέχονται φυσικοθεραπείες, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

Οι φυσικοθεραπείες διενεργούνται σε δημόσιες δομές Π.Φ.Υ., στα εργαστήρια φυσικοθεραπείας των δημόσιων δομών Π.Φ.Υ., των κρατικών Νοσοκομείων, ΚΕΦΙΑΠ και σε συμβεβλημένα εργαστήρια φυσικοθεραπείας, εργαστήρια φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης, φυσικοθεραπευτήρια ιδιωτικών κλινικών, και με επισκέψεις κατ` οίκον για πλήρεις φυσιοθεραπευτικές πράξεις, από συμβεβλημένους φυσικοθεραπευτές.

Οι φυσιοθεραπευτικές πράξεις εκτελούνται από πτυ-χιούχους φυσικοθεραπευτές, σύμφωνα με την ισχύουσα κάθε φορά νομοθεσία, ως προς την τιμή αποζημίωσης και αριθμού διενεργούμενων φυσικοθεραπειών κάθε μήνα και για το σύνολο των μηνών που εγκρίνεται η διενέργειά τους.

2. Η παραπομπή για φυσικοθεραπείες γίνεται από τους ιατρούς σχετικής με την πάθηση ειδικότητας, μόνο ηλεκτρονικά, μέσω πιστοποιημένου συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, έπειτα από έγκριση ελεγκτή ιατρού.

Στο παραπεμπτικό γίνεται αναφορά σε παθολογία ή συμπτωματολογία συγκεκριμένης ανατομικής περιοχής του σώματος. Απαραίτητη είναι η σύνδεση κάθε παραπεμπτικού με το

αντίστοιχο ICD10 ενώ ο παραπέμπων ιατρός δύναται να αναγράφει και το είδος των πράξεων που απαιτούνται.

Ο εκτελών φυσιοθεραπευτής, κατά την νομοθεσία, αξιολογεί, επιλέγει και εκτελεί τις αναγκαίες για τον ασθενή φυσιοθεραπευτικές πράξεις, σύμφωνα με την γνωμάτευση του παραπέμποντος ειδικού ιατρού.

Οι αναπνευστικές φυσικοθεραπείες αποζημιώνονται όταν παραγγέλλονται από ιατρό παιδίατρο, πνευμονολόγο, ιατρό φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης ή θωρακοχειρουργό, όταν πρόκειται για πρόσφατα χειρουργηθέντα ασθενή. Επίσης αποζημιώνεται θεραπεία λεμφικού οιδήματος άκρων με μαλάξεις, εντελλόμενη από γενικούς χειρουργούς ή αγγειοχειρουργούς, καθώς και από γυναικολόγους ή ογκολόγους μετά από μαστεκτομή.

3. Η επιλεξιμότητα των φυσικοθεραπειών που αποζημιώνονται από τον Οργανισμό ανά ICD10, η συχνότητα επανάληψης αυτών καθώς και η απαιτούμενη ειδικότητα του παραπέμποντος ιατρού, καθορίζεται σε υπουργική απόφαση μετά από σχετική εισήγηση του Δ.Σ. του Οργανισμού.

«Οι υπουργικές αποφάσεις ενσωματώνονται στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης (Σύστημα Εκδόσης Παροχών ΕΚΠΥ) και αποτελούν παράρτημα του παρόντος άρθρου του Κανονισμού.»

\*\*\*Το εντός « » εδάφιο αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ.7 του άρθρου μόνου της ΚΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 2918 (ΦΕΚ Β 889/14.3.2019).

4. Έκδοση νέου παραπεμπτικού φυσικοθεραπείας για την ίδια πάθηση ή νευρομυϊκή βλάβη, επιτρέπεται μόνο μετά την ολοκλήρωση της θεραπείας.

5. Τα παραπεμπτικά εκτελούνται υποχρεωτικά εντός εξήντα (60) ημερών, από την ημερομηνία έκδοσης της γνωμάτευσης.

Η ημερομηνία θεώρησης από ελεγκτή ιατρό, είναι υποχρεωτικό να αναγράφεται επί του παραπεμπτικού. Τα παραπεμπτικά καθίστανται άκυρα, μετά την παρέλευση του ανωτέρω αναφερόμενου χρονικού διαστήματος. Στις δημόσιες δομές δύναται να εκτελούνται εντός εξήντα (60) ημερών.

6. Όσοι δικαιούχοι πραγματοποιούν φυσικοθεραπείες εντός των δημόσιων δομών Π.Φ.Υ., των ΚΕΦΙΑΠ, των εξωτερικών ιατρείων Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., Νοσοκομείων του Υπουργείου Παιδείας, Νοσοκομείων του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας, δεν καταβαλλουν συμμετοχή.

7. Η αποζημίωση της φυσικοθεραπείας ανά συνεδρία ορίζεται στα 15 ευρώ. Δικαιολογούνται έως δέκα (10) συνεδρίες φυσικοθεραπειών ανά ασθενή, δύο (2) φορές τον χρόνο.

8. Μηδενική Συμμετοχή, δικαιούχων του Οργανισμού σύμφωνα με την νομοθεσία, σε συμβεβλημένα ιδιωτικά φυσικοθεραπευτήρια θα έχουν οι ακόλουθες περιπτώσεις:

α. Σε νοσηλευθέντες με πρόσφατα εγκατεστημένα κινητικά ελλείμματα, κατά την έξοδο από το νοσοκομείο ή σε πολυκαταγματιές μετά την πρώτη νοσηλεία τους που δεν έχουν υποβληθεί σε κλειστή ή ανοικτή νοσηλεία σε Κ.Α.Α. δύναται να χορηγούνται έως δώδεκα (12) συνεδρίες φυσικοθεραπείας το μήνα και για διάστημα έως τέσσερις (4) μήνες πλέον των φυσικοθεραπειών που έχει πραγματοποιήσει ο ασθενής στη διάρκεια της νοσηλείας του, κατόπιν γνωμάτευσης του θεράποντος ιατρού σχετικής με την πάθηση ειδικότητας που θα αποτυπώνεται στο ηλεκτρονικό παραπεμπτικό και θα εγκρίνεται από το αρμόδιο ελεγκτικό όργανο.

β. Σε πάσχοντες από σοβαρές μετακαταγματικές ή μετεγχειρητικές συγκάμψεις αρθρώσεων (μετά αρθροπλαστική ισχίου και γόνατος), έκτοπη οστεοποίηση, ακρωτηριασμούς ή και βαριά οξεία πάρεση περιφερικού νεύρου με ηλεκτροφυσιολογική επιβεβαίωση και που δεν έχουν υποβληθεί σε πρόγραμμα αποκατάστασης, ως νοσηλευόμενοι ή εξωτερικοί ασθενείς, δύναται να χορηγούνται έως δέκα (10) συνεδρίες φυσικοθεραπείας το μήνα και για διάστημα έως τέσσερις (4) μήνες, κατόπιν γνωμάτευσης του θεράποντος ιατρού, σχετικής

με την πάθηση ειδικότητας που θα αποτυπώνεται στο ηλεκτρονικό παραπεμπτικό και θα εγκρίνεται από το αρμόδιο ελεγκτικό όργανο.

γ. Σε ασθενείς που έχουν υποστεί αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο, κρανιοεγκεφαλική κάκωση, κάκωση νωτιαίου μυελού, λοιμώξεις ΚΝΣ μικροβιακής, ιογενούς και παρασιτικής αιτιολογίας, οξεία εγκεφαλομυελίτιδα, οξεία μυελίτιδα, μυελοπάθεια ή οξεία πολυνευροπάθεια ή έχουν υποβληθεί σε χειρουργικές επεμβάσεις εγκεφάλου ή νωτιαίου μυελού και έχουν πλέον μόνιμα κινητικά νευρολογικά ελλείμματα (ατελή και πλήρη μονοπληγία, ημιπληγία, παραπληγία, τετραπληγία, πάρεση ή πηγία άνω άκρων), δύνανται να χορηγούνται έως οκτώ (8) συνεδρίες φυσικοθεραπείας το μήνα και έως έξι (6) μήνες το χρόνο, σύμφωνα με ιατρική γνωμάτευση ιατρού σχετικής με την πάθηση ειδικότητας και θεώρηση από ελεγκτή ιατρό.

δ. Σε δικαιούχους ασθενείς με τα εξής χρόνια νευρολογικά ή μυοσκελετικά νοσήματα που έχουν εκδηλώσει κινητικά ελλείμματα / δυσλειτουργίες, όπως:

Εκφυλιστικά νοσήματα του νευρικού συστήματος, υδροκέφαλος φυσιολογικής ενδοκράνιας πίεσης, χρόνια εγκεφαλοπάθεια - εγκεφαλίτιδα, χρόνια νευροπάθεια (μονονευροπάθειες / πολυνευροπάθειες), παθήσεις μυών (μυοπάθειες, αμυοτονίες), νευροδερματικά σύνδρομα (νευρινωμάτωση / οζώδης σκλήρυνση κ.ά.), χρόνια απομυελινωτικά νοσήματα (πολλαπλή σκλήρυνση / χρόνια φλεγμονώδης πολυνευροπάθεια), παθήσεις του συνδετικού ιστού (με συμμετοχή του Ν.Σ.) και αγγειίτιδα νευρικού συστήματος, ρευματικά νοσήματα, όπως ρευματοειδής αρθρίτιδα, αγκυλοποιητική σπονδυλίτιδα, με παραμορφώσεις και λειτουργική έκπτωση αρθρώσεων και μυϊκών ομάδων και του αναπνευστικού συστήματος, δύνανται να χορηγούνται έως οκτώ (8) συνεδρίες / μήνα και ως έξι (6) μήνες ανά έτος, με έκδοση ηλεκτρονικού παραπεμπτικού ανά μήνα, από ιατρό σχετικής με το νόσημα ειδικότητας και θεώρηση από ελεγκτή ιατρό. Ειδικά για πάσχοντες από πολλαπλή σκλήρυνση, χορηγούνται οκτώ (8) συνεδρίες ανά μήνα, κάθε έτος. Εναλλακτικά, σε περίπτωση πρόσφατης νοσηλείας κατά το προηγούμενο τρίμηνο, δύνανται να χορηγούνται οκτώ (8) συνεδρίες τον μήνα, έως τέσσερις (4) μήνες, πλέον όσων αναφέρονται στο προηγούμενο εδάφιο, κατόπιν γνωμάτευσης του θεράποντος κατά τη νοσηλεία ιατρού και θεώρηση από ελεγκτή ιατρό, που επισυνάπτεται στο μηνιαίο ηλεκτρονικό παραπεμπτικό.

ε. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις βαρέων νοσημάτων που προκαλούν μόνιμη κινητική αναπηρία και που δεν καλύπτονται από τις προαναφερθείσες ενδείξεις, ο δικαιούχος ή νόμιμος εκπρόσωπος του δύναται να υποβάλει αίτημα ενώπιον του αρμόδιου υγειονομικού οργάνου, στο οποίο να επισυνάπτεται γνωμάτευση με λεπτομερές ιατρικό ιστορικό και περιγραφή της τρέχουσας κινητικής κατάστασης του ασθενούς, να περιγράφονται τα είδη, ο αριθμός, η διάρκεια της φυσικοθεραπείας και να διευκρινίζεται η προσδοκώμενη θεραπευτική ωφέλεια. Σε αυτές τις περιπτώσεις δύνανται να εγκρίνονται έως οκτώ (8) συνεδρίες το μήνα και για τέσσερις (4) μήνες.

Ασθενείς που παρακολουθούν πρόγραμμα κλειστής ή ανοιχτής αποκατάστασης σε Κ.Α.Α. ή και σε κλινικές ΦΙΑΠ δημόσιου νοσοκομείου και ο θεράπων ιατρός σχετικής ειδικότητας με την πάθηση που προκάλεσε το έλλειμμα, κρίνει ότι δεν χρήζει πλέον συνέχισης του προγράμματος αποκατάστασης σε Κ.Α.Α., δύναται να λάβουν συνεδρίες φυσικοθεραπείας 12 (δώδεκα) ανά μήνα, για διάστημα έως 6 μήνες συνολικά από την έναρξη της αποκατάστασης σε Κ.Α.Α.

στ. Σε περίπτωση που οι φυσικοθεραπείες διενεργούνται κατ' οίκον επί αποδεδειγμένης αδυναμίας μετακίνησης του ασθενή που θα βεβαιώνεται από τον θεράποντα ιατρό και θα θεωρείται από ελεγκτή γιατρό, οι φυσιοθεραπευτικές πράξεις που εκτελούνται κατ' οίκον δύνανται να περιλαμβάνουν, ανάλογα με τις ανάγκες του ασθενούς, κινησιοθεραπεία, χειρομαλάξεις, αναπνευστική φυσικοθεραπεία και ηλεκτροθεραπεία.

Η αποζημίωση ορίζεται στα 15 ευρώ ανά συνεδρία.

ζ. Σε πάσχοντες από κυστική ίνωση αποζημιώνονται έως δέκα (10) συνεδρίες το μήνα ετησίως.

η. Όσοι δεν εμπίπτουν στις περιπτώσεις (α) ως (ζ) καταβάλλουν συμμετοχή 10% στο κόστος φυσιοθεραπειών, όταν διενεργούνται σε συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους.

## Άρθρο :40 Πληροφορίες Νομολογίας & Αρθρογραφίας :1

### Άρθρο 40

#### ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ

1. Οι εργοθεραπείες διενεργούνται στα εργαστήρια εργοθεραπείας των κρατικών Νοσοκομείων, σε αδειοδοτημένα εργαστήρια εργοθεραπείας, φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης, μονάδες ψυχικής υγείας, μονάδες ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης, κέντρα ειδικών θεραπειών, κατόπιν ηλεκτρονικού παραπεμπτικού θεράποντος ιατρού σχετικής ειδικότητας και θεώρηση από ελεγκτή ιατρό. Ο Οργανισμός αποζημιώνει εργοθεραπευτικές συνεδρίες όταν συνταγογραφούνται από τις ιατρικές ειδικότητες, όπως ορθοπαιδικοί, χειρουργοί, πλαστικοί χειρουργοί, νευροχειρουργοί, νευρολόγοι, ρευματολόγοι, ιατροί φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης, ψυχίατροι, παιδοψυχίατροι και παιδίατροι, ιατροί φυσικής ιατρικής, για παιδιά και εφήβους έως 18 ετών και για παθήσεις (ICD-10) της ειδικότητας τους που δικαιολογούν την συγκεκριμένη πράξη εργοθεραπείας και θα αποτυπωθούν σε απόφαση Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ, η οποία θα δημοσιευθεί σε ΦΕΚ και θα αποτελεί παράρτημα του παρόντος άρθρου.

2. Οι εργοθεραπευτικές συνεδρίες εκτελούνται μόνο από πτυχιούχους εργοθεραπευτές με άδεια άσκησης επαγγέλματος. Η τιμή αποζημίωσης ανά συνεδρία ορίζεται από την κείμενη νομοθεσία (15 ευρώ) ή όπως κάθε φορά ισχύει.

3. Οι εργοθεραπείες αποζημιώνονται:

α. Σε δικαιούχους που έχουν υποστεί το τελευταίο δίμηνο πριν την έκδοση παραπεμπτικού, αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο, κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις με κινητικά προβλήματα, βλάβες νωτιαίου μυελού με κινητικά προβλήματα, λοιμώξεις κεντρικού νευρικού συστήματος, βλάβες περιφερικών νευρών άνω άκρων, σοβαρά εγκαύματα ή κατάγματα άνω άκρων με σημαντικό λειτουργικό έλλειμμα, ακρωτηριασμό άκρου και τοποθέτηση πρόσθετου μέλους ή πάσχουν από σκλήρυνση κατά πλάκας και δεν έχουν νοσηλευθεί σε κλινικές Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης Νοσοκομείου ή Κ.Α.Α. για έξι (6) μήνες και δεν έχουν παρακολουθήσει πρόγραμμα αποκατάστασης ως εξωτερικοί ασθενείς σε Κ.Α.Α. ημερήσιας νοσηλείας για έξι (6) μήνες. Χορηγούνται έως οκτώ (8) συνεδρίες εργοθεραπείας μηνιαία σύμφωνα με την ιατρική γνωμάτευση και θεώρηση από ελεγκτή ιατρό, η οποία θα επισυνάπτεται στο παραπεμπτικό και μέχρι της συμπλήρωσης τεσσάρων (4) μηνών, συνολικού χρόνου παροχής υπηρεσιών το ανώτερο.

β. Σε περίπτωση νοσηλείας κατά το τελευταίο τρίμηνο, δύνανται να χορηγούνται έως οκτώ (8) συνεδρίες / μήνα και για διάστημα μέχρι 3 μήνες, πλέον όσων αναφέρονται στο προηγούμενο εδάφιο, κατόπιν γνωμάτευσης του θεράποντος κατά τη νοσηλεία ιατρού και θεώρηση από ελεγκτή ιατρό, που θα επισυνάπτεται στο μηνιαίο ηλεκτρονικό παραπεμπτικό.

4. Στις περιπτώσεις που κρίνεται αδύνατη η μετακίνηση του ασθενή, έπειτα από γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού, δικαιολογείται η εκτέλεση των εργοθεραπευτικών πράξεων κατ' οίκον, με αποζημίωση δέκα πέντε ευρώ (15€) για κάθε συνεδρία. Η διενέργεια εργοθεραπείας κατ' οίκον πρέπει να εμφανίζεται στο ηλεκτρονικό παραπεμπτικό θεωρημένο από ελεγκτή ιατρό. Η διαδικασία έγκρισης είναι ίδια με την προαναφερθείσα για εργοθεραπείες σε εργαστήρια.

5. Εργοθεραπείες αποζημιώνονται σε συμβεβλημένους παρόχους και σε εξαιρετικές περιπτώσεις, όταν και όπου δεν υπάρχει συμβεβλημένος πάροχος, αποζημιώνονται σε δικαιούχους με την κατάθεση των απαραίτητων δικαιολογητικών, όπως ορίζονται σε εγκύκλιο του Οργανισμού και με τις προϋποθέσεις που ορίζονται είτε στην νομοθεσία είτε σε εγκυκλίους του Οργανισμού.

6. Για εργοθεραπείες σε συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ παρόχους, ο δικαιούχος δεν καταβάλλει συμμετοχή.

## Άρθρο :41 Πληροφορίες Νομολογίας & Αρθρογραφίας :1

Άρθρο 41

### ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ

1. Οι λογοθεραπείες διενεργούνται στα εργαστήρια λογοθεραπείας των κρατικών Νοσοκομείων, σε εργαστήρια λογοθεραπείας, φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης, μονάδες ψυχικής υγείας, μονάδες ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης, κέντρα ειδικών θεραπειών λόγου, κατόπιν ηλεκτρονικού παραπεμπτικού θεράποντος ιατρού σχετικής με την διαταραχή ειδικότητας, όπως ορίζεται κατωτέρω, και θεώρηση από ελεγκτή ιατρό.

Ο Οργανισμός αποζημιώνει λογοθεραπευτικές συνεδρίες με 15 ευρώ ανά συνεδρία, όταν συνταγογραφούνται από ιατρικές ειδικότητες, όπως νευροχειρουργοί, νευρολόγοι, ψυχίατροι, ΩΡΛ και Οφθαλμίατροι και για παθήσεις (βάσει του ICD-10) που δικαιολογούν την διενέργεια λογοθεραπείας, και θα αποτυπωθούν σε απόφαση Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ, η οποία θα δημοσιευθεί σε ΦΕΚ και θα αποτελεί παράρτημα του παρόντος άρθρου.

2. Οι λογοθεραπευτικές συνεδρίες εκτελούνται από πτυχιούχους λογοθεραπευτές καθώς και πτυχιούχους άλλων σχολών με μεταπτυχιακό δίπλωμα ειδίκευσης στη λογοθεραπεία που αποκτήθηκε στην ημεδαπή ή αλλοδαπή, κατ' ελάχιστο διάρκειας δύο (2) ετών και αναγνωρισμένο από τον ΔΟΑΤΑΠ. Οι εν λόγω πτυχιούχοι ή κάτοχοι μεταπτυχιακού τίτλου Λογοθεραπείας, πρέπει να διαθέτουν και βεβαίωση νόμιμης άσκησης επαγγέλματος.

3. Λογοθεραπείες αποζημιώνονται σε συμβεβλημένους παρόχους και σε εξαιρετικές περιπτώσεις, όταν και όπου δεν υπάρχει συμβεβλημένος πάροχος, αποζημιώνονται σε δικαιούχους με την κατάθεση των απαραίτητων δικαιολογητικών όπως ορίζονται σε εγκύκλιο του Οργανισμού, και με τις προϋποθέσεις που ορίζονται είτε στην νομοθεσία είτε σε εγκυκλίους του Οργανισμού. Σε ειδικές περιπτώσεις, όπως άτομα που έχουν πρόσφατα εκδηλώσει διαταραχές λόγου και κατάποσης που οφείλονται σε πρόσφατο ΑΕΕ, κρανιοεγκεφαλική κάκωση, χειρουργικές επεμβάσεις εγκεφάλου, λοιμώξεις κεντρικού νευρικού συστήματος, πολυρριζονευρίτιδες (Guillain-Barre), εκφυλιστικά νοσήματα εγκεφάλου με προμηκικές εκδηλώσεις (νόσος Parkinson, νόσος κινητικού νευρώνα κ.ά.), μυοπάθειες / δυστονίες, ασθενείς που φέρουν τραχειοστομία με επιπλοκές λαρυγγεκτομής - οισοφαγική ομιλία, κοχλιακό εμφύτευμα, σύνδρομο Tourette και δεν έχουν νοσηλευθεί σε κλινικές Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης Νοσοκομείου ή Κ.Α.Α. για έξι (6) μήνες και δεν έχουν παρακολουθήσει πρόγραμμα αποκατάστασης ως εξωτερικοί ασθενείς σε Κ.Α.Α. ημερήσιας νοσηλείας για έξι (6) μήνες, χορηγούνται έως οκτώ (8) συνεδρίες λογοθεραπείας μηνιαία και για συνολικό χρονικό διάστημα παροχής υπηρεσιών μέχρι έξι (6) μήνες, το ανώτερο.

4. Για τις λογοθεραπείες που διενεργούνται σε δημόσιες δομές η συμμετοχή των δικαιούχων είναι μηδενική (0%).

5. Για λογοθεραπείες σε συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ παρόχους, η συμμετοχή είναι 10%, εκτός από παιδιά και εφήβους και ΑμΕΑ με αναπηρία 67% και πάνω.

Άρθρο :42

## Άρθρο 42

### ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ

1. Σε δικαιούχους που δεν παρακολουθούν ή δεν έχουν ενταχθεί εκ παραλλήλου σε πρόγραμμα παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας και χρήζουν ψυχοθεραπειών, δύνανται να αποζημιώνονται ψυχοθεραπείες (ατομική, ομαδική ή οικογενειακή), των οποίων ο μηνιαίος αριθμός συνεδριών προσδιορίζεται κατά είδος ψυχοθεραπείας και κατά διάγνωση (σύμφωνα με το ICD-10), και θα αποτυπωθούν σε απόφαση Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ, η οποία θα δημοσιευθεί σε ΦΕΚ και θα αποτελεί παράρτημα του παρόντος άρθρου.

Η ιατρική γνωμάτευση για ψυχοθεραπείες, εκδίδεται μόνο από ψυχιάτρους.

Οι ψυχοθεραπείες εκτελούνται από πτυχιούχους ψυχολόγους ειδικά εκπαιδευμένους προς τούτο και κατόχους άδειας άσκησης επαγγέλματος ή από παιδοψυχιάτρους και ψυχιάτρους.

2. Ψυχοθεραπείες αποζημιώνονται σε συμβεβλημένους παρόχους και σε εξαιρετικές περιπτώσεις, όταν και όπου δεν υπάρχει συμβεβλημένος πάροχος, αποζημιώνονται σε δικαιούχους, με την κατάθεση των απαραίτητων δικαιολογητικών, όπως ορίζονται σε εγκύκλιο του Οργανισμού, και με τις προϋποθέσεις που ορίζονται είτε στην νομοθεσία είτε σε εγκυκλίους του Οργανισμού.

3. Για ψυχοθεραπείες σε συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ παρόχους, ο δικαιούχος δεν καταβάλλει συμμετοχή.

\*\*\*Βλ. αποφ ΔΣ ΕΟΠΥΥ υπ` αριθμ. οικ. 45979 (ΦΕΚ Β' 5704/19.12.2018)  
"Προσθήκη παραρτήματος στο άρθρο 42 «ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ», της με αριθμ. Φ90380/25916/3294/2011 (ΦΕΚ 2456B`/3-11-2011) κοινής υπουργικής απόφασης «Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.) του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), όπως αντικαταστάθηκε με την αριθμ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 80157/1-11-2018 (ΦΕΚ Β' 4898/2018) κοινή υπουργική απόφαση."

## Άρθρο :43

### Πληροφορίες Νομολογίας & Αρθρογραφίας :2

## Άρθρο 43

### ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ - ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

1. Στα Κέντρα Αποκατάστασης - Αποθεραπείας (Κ.Α.Α.) ανοιχτής νοσηλείας, δημόσια και ιδιωτικά, αντιμετωπίζονται εξωτερικοί ασθενείς χωρίς διανυκτέρευση, που έχουν ανάγκη φυσικής αποκατάστασης.

Το πρόγραμμα αποκατάστασης περιλαμβάνει, επιπλέον της κλινικής εξέτασης και της εκτίμησης της ανικανότητας, φυσικοθεραπεία, υδροθεραπεία, ψυχολογική υποστήριξη, και, όπου απαιτείται, εργοθεραπεία, λογοθεραπεία και biofeedback.

Οι πράξεις αυτές εκτελούνται από πτυχιούχους με άδεια άσκησης επαγγέλματος, αντίστοιχης ειδικότητας και αποζημιώνονται από τον Οργανισμό με ημερήσιο νοσήλιο, όπως καθορίζεται κάθε φορά από τη νομοθεσία.

Όλες οι ανωτέρω περιγραφόμενες πράξεις - συνεδρίες πρέπει να διαρκούν κατ` ελάχιστο 30 λεπτά η καθεμιά και εκτελούνται κατ` ελάχιστο οι αναγκαίες πράξεις ως ανωτέρω.

Ο Οργανισμός διατηρεί το δικαίωμα να ελέγχει, πριν από την σύναψη σύμβασης ή και μετά από αυτή, αν το συμβαλλόμενο ΚΑΑ έχει την δυνατότητα εκτέλεσης των αναγραφόμενων ιατρικών πράξεων, σε σχέση με τον διαθέσιμο τεχνολογικό εξοπλισμό και το αναγκαίο επιστημονικό δυναμικό.

2. Το σύνολο των προαναφερθεισών υπηρεσιών δύναται να παρέχεται στις εξής κατηγορίες ασθενών:

α) Ασθενείς που κατά την νοσηλεία τους σε δημόσιο νοσοκομείο ή ιδιωτική κλινική για παθήσεις που αναφέρονται στο π.δ. 383/2002 (Α` 332), όπως αυτό ισχύει κάθε φορά, και εφόσον υπάρχει αιτιολογημένη αδυναμία αντιμετώπισης της παθήσεως με απλές φυσικοθεραπείες.

Ο μέγιστος ετήσιος αριθμός συνεδριών ανοικτής αποκατάστασης ορίζεται σε 80 (ογδόντα) συνεδρίες για παθήσεις προχωρημένου σταδίου και 60 (εξήντα) συνεδρίες για παθήσεις μέσου σταδίου με αναπροσαρμογή του αριθμού συνεδριών ανά μήνα, ανάλογα με την εξέλιξη της νόσου.

β) Ασθενείς που νοσηλεύονται σε Κ.Α.Α. κλειστής νοσηλείας και πριν συμπληρωθεί ο μέγιστος χρόνος θεραπείας τους, εφόσον κριθεί κατά την εκάστοτε επανεκτίμηση από τον θεράποντα ιατρό και τον επιστημονικά υπεύθυνο του Κ.Α.Α. ότι δεν χρήζουν περαιτέρω κλειστής νοσηλείας σε Κ.Α.Α., δύνανται να παραπεμφθούν ως εξωτερικοί ασθενείς σε Κ.Α.Α. ανοικτής νοσηλείας, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στο π.δ. 383/2002 (Α` 332), όπως αυτό ισχύει και εφόσον υπάρχει αιτιολογημένη αδυναμία αντιμετώπισης της παθήσεως με απλές φυσικοθεραπείες.

Για την παραπομπή απαιτείται επισύναψη της συμπληρωμένης από το θεράποντα ιατρό του Κ.Α.Α., ειδικής ηλεκτρονικής φόρμας έκθεσης επαναξιολόγησης και έγκριση από το αρμόδιο υγειονομικό όργανο του ΕΟΠΥΥ. Ο μέγιστος χρόνος ανοικτής νοσηλείας στο Κ.Α.Α. ορίζεται σε έξι (6) μήνες από την έναρξη της κλειστής Κ.Α.Α., με μέγιστη συχνότητα τρεις (3) συνεδρίες / εβδομάδα και με δυνατότητα επανάληψης των θεραπειών έως ένα (1) χρόνο, έπειτα από ιατρική γνώμάτευση και γνώμη του Α.Υ.Σ. Η συνολική διάρκεια των θεραπειών κλειστής και ανοικτής Αποκατάστασης ορίζεται από το π.δ. 383/2002 (Α` 332).

γ) Χρόνια νευρολογικά νοσήματα που έχουν εκδηλώσει μικτές νευρολογικές βλάβες/δυσλειτουργίες και χρόνια μυοσκελετικά νοσήματα όπως:

- Εκφυλιστικά νοσήματα του κεντρικού νευρικού όπως εξωπυραμιδικές βλάβες (δυστονίες, νόσος Parkinson), νωτιαία παρεγκεφαλιδική αταξία, νόσοι του κεντρικού και περιφερικού κινητικού νευρώνα.

- Υδροκεφαλία με φυσιολογική πίεση ENY,

- Χρόνιες εγκεφαλοπάθειες και εγκεφαλίτιδες

- Χρόνιες νευροπάθειες (πολλαπλές μονονευροπάθειες ή πολύ νευροπάθειες)

- Παθήσεις μυών όπως δυστροφίες, μυοπάθειες, αμυοτονίες

- Νευροδερματικά σύνδρομα όπως νευρινωμάτωση, οζώδης σκλήρυνση,

- Χρόνια απομυελινωτικά νοσήματα όπως πολλαπλή σκλήρυνση, χρόνια φλεγμονώδης πολυνευροπάθεια,

- Παθήσεις του συνδετικού ιστού, με συμμετοχή του νευρικού συστήματος,

- Γενετικά νοσήματα με συμμετοχή του νευρικού συστήματος.

- Ρευματοειδής αρθρίτιδα και Σπονδυλοαρθρίτιδες,

- Ακρωτηριασμός άκρου με τοποθέτηση πρόθεσης,

- Πολυτραυματίες με νευρολογικά ελλείμματα.



Οι ασθενείς με παθήσεις της κατηγορίας (γ) δεν δύνανται να παραπέμπονται σε αποκατάσταση ως εξωτερικοί ασθενείς σε ΚΑΑ εάν έχει προηγηθεί αντιμετώπιση επί τρίμηνο με φυσικοθεραπείες / εργοθεραπείες / λογοθεραπείες.

Δύνανται, με ηλεκτρονική υποβολή γνωμάτευσης, να παραπέμπονται σε αποκατάσταση ως εξωτερικοί ασθενείς σε ΚΑΑ, όσοι εμφανίζουν στην πορεία της νόσου κλινική επιδείνωση, σύμφωνα με αναλυτική γνωμάτευση θεράποντος ιατρού σχετικού με την πάθηση και θεώρηση από το αρμόδιο ελεγκτικό όργανο, στην οποία να αιτιολογείται η αδυναμία να αντιμετωπιστεί με απλές πράξεις φυσικοθεραπείας και απαιτείται ειδικό πρόγραμμα αποκατάστασης.

3. Η οριζόμενη από τη νομοθεσία δαπάνη για συμμετοχή σε πρόγραμμα αποκατάστασης σε Κ.Α.Α., ως εξωτερικός ασθενής, αποδίδεται από τον Οργανισμό μόνο στην περίπτωση που ο ασθενής βεβαιωμένα έχει δεχθεί το απαιτούμενο κατά το π.δ. 383/2002 (Α` 332), πρόγραμμα υπηρεσιών που παρέχει το Κ.Α.Α. Δεν αποζημιώνονται πράξεις κατά περίπτωση.

4. Στα Κ.Α.Α. ανοιχτής περίθαλψης δύνανται να διενεργούνται και μεμονωμένες πράξεις ειδικής αγωγής μέσω ειδικής σύμβασης, λογοθεραπείες, εργοθεραπείες, ψυχοθεραπείες, σε περίπτωση που ο δικαιούχος δεν πραγματοποιεί πρόγραμμα ανοιχτής αποκατάστασης, όπως ορίζεται στην παράγραφο 1 του παρόντος.

Ο Οργανισμός διατηρεί το δικαίωμα διαπραγμάτευσης του ημερήσιου ειδικού νοσηλίου με τα Κ.Α.Α.

## Άρθρο :44 Προισχύσασες μορφές άρθρου :2

### Άρθρο 44

#### ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑ - ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (Κ.Α.Α.) ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

1. Στους δικαιούχους του Οργανισμού που έχουν ανάγκη νοσηλείας για υπηρεσίες φυσικής αποκατάστασης και αποθεραπείας παρέχεται περίθαλψη σε Κέντρα Αποθεραπείας - Αποκατάστασης Κλειστής Νοσηλείας, Δημόσια και Ιδιωτικά, εφεξής ΚΑΑ-ΚΝ. Η εισαγωγή σε ΚΑΑ-ΚΝ, αποτελεί συνέχιση θεραπείας, γίνεται μόνο έπειτα από νοσηλεία σε δημόσιο νοσοκομείο ή ιδιωτική κλινική ή ιδιωτικό θεραπευτήριο, μετά την έξοδο από το νοσοκομείο ή την κλινική.

2. Ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει νοσηλεία σε ΚΑΑ-ΚΝ, για τα ακόλουθα νοσήματα:

- Οξύ Α.Ε.Ε (αιμορραγικό / ισχαιμικό) με τεκμηριωμένη νευροκινητική βλάβη (κατά κωδικό νόσου),
- Ανοξική - Ισχαιμική εγκεφαλοπάθεια,
- Χειρουργικές επεμβάσεις εγκεφάλου και νωτιαίου μυελού,
- Κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις ή κακώσεις νωτιαίου μυελού,
- Οξεία διάχυτη εγκεφαλομυελίτιδα,
- Λοίμωξη ΚΝΣ με νευροκινητικά προβλήματα,
- Οξεία μυελίτιδα / μυελοπάθεια,

- Οξεία πολυνευροπάθεια (GuillainBarre, τοξικές πολυνευροπάθειες από κάθε αιτία),
- Υποτροπή πολλαπλής σκλήρυνσης ή χρόνιας φλεγμονώδους πολυνευροπάθειας κατά την εκδήλωση πρόσφατων νευρολογικών ελλειμμάτων που αντιμετωπίστηκαν με λήψη κορτικοστεροειδών και προκαλούν αδυναμία ορθοστάτησης και βάρδισης σε ασθενείς που ήταν περιπατητικοί έστω με υποστήριξη πριν την πρόσφατη υποτροπή,
- Μυοπάθειες - μυασθένειες κάθε αιτιολογίας,
- Πολυτραυματίες με αδυναμία ορθοστάτησης και βάρδισης,
- Ασθενείς με αστάθεια πυελικού δακτυλίου και ασθενείς με κατάγματα δύο άκρων με αδυναμία ορθοστάτησης και βάρδισης,
- Αρθροπλαστική κατά Girdlestone,
- Μείζονες ορθοπαιδικές χειρουργικές επεμβάσεις με αποδεδειγμένη αδυναμία ορθοστάτησης και βάρδισης που βεβαιώνει ο θεράπων ιατρός που διενήργησε την χειρουργική επέμβαση, έπειτα από τη μέση διάρκεια νοσηλείας του Κ.Ε.Ν. που έχει επιλεγεί για τη νοσηλεία.
- Αναθεώρηση αρθροπλαστικής, περιπροθετικά κατάγματα,
- Ακρωτηριασμούς άνω ή/και κάτω άκρων.

Νοσηλεία σε ΚΑΑ, δικαιούνται οι πάσχοντες από τα νοσήματα που περιλαμβάνονται στον προαναφερθέντα κατάλογο και μόνο εφόσον προκαλούν:

Βαριά ημιπάρεση, βαρεία ημιπληγία, πλήρη ή ατελή τετραπληγία, παραπληγία ή έκπτωση επιπέδου συνείδησης που καθιστούν αδύνατη την ορθοστατήση και τη βάρδιση και υπάρχει προσδόκιμο βελτίωσης το οποίο πρέπει να αναφέρεται στην γνωμάτευση.

«Δεν παραπέμπονται σε ΚΑΑ κλειστής νοσηλείας, ασθενείς του παραπάνω καταλόγου που εμφανίζουν ως αιτία εισαγωγής μόνο αισθητικά ή προμηκικά ή γνωσιακά ή σφιγκτηριακά ή ήπια κινητικά ελλείμματα ή διαταραχές λόγου ή πάρεση ή πάσχουν από άνοια εκφυλιστικού τύπου τελικού σταδίου ή εμφανίζουν άλλη χρόνια νόσο κατά το π.δ. 383/2002 (Α 332).»

\*\*\*Το εντός « » εδάφιο αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ.8 του άρθρου μόνου της ΚΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 2918 (ΦΕΚ Β 889/14.3.2019).

3. Σε κάθε περίπτωση που απαιτείται εισαγωγή σε ΚΑΑ-Κ.Ν. νοσηλευόμενου ασθενούς, υποβάλλεται ηλεκτρονικά αίτημα προς το αρμόδιο όργανο του ΕΟΠΥΥ προς έγκριση, στο οποίο επισυνάπτεται συμπληρωμένο από το θεράποντα ιατρό, σχετικό ειδικό έντυπο.

Σε περιπτώσεις νοσηλευόμενων ασθενών με βαριά νοσήματα που προκαλούν πρόσφατα εγκατεστημένα κινητικά ελλείμματα με αδυναμία ορθοστάτησης και δεν περιλαμβάνονται στον παραπάνω κατάλογο, δύναται να υποβάλλεται από τον θεράποντα ιατρό παρόμοιο αίτημα προς το αρμόδιο ελεγκτικό όργανο του ΕΟΠΥΥ.

Η ίδια διαδικασία θα τηρείται υποχρεωτικά για αιτήματα ασθενών που ήταν μη περιπατητικοί (έστω και με υποστήριξη) πριν από την επέλευση του νοσήματος για το οποίο νοσηλεύθηκαν και που προκάλεσε τα ελλείμματα για τα οποία απαιτείται πρόγραμμα αποκατάστασης.

4. Ο μέγιστος αρχικός χρόνος παραμονής, διαφορετικά οριζόμενος ανά κατηγορία πάθησης, δεν μπορεί να υπερβαίνει τους δύο μήνες. Για παράταση νοσηλείας υποβάλλεται νέο αίτημα με συμπλήρωση ειδικού εντύπου από τον θεράποντα ιατρό του ΚΑΑ με διαδικασία που ορίζεται κατωτέρω.

Θεράπων ιατρός του ΚΑΑ λογίζεται ο επιστημονικός υπεύθυνος ιατρός φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης.

Παρατάσεις νοσηλείας στο Κ.Α.Α. έχουν μέγιστη διάρκεια δύο μηνών και δίδονται κατόπιν έγκαιρου αιτήματος που υποβάλλεται στο Α.Υ.Σ. ή άλλο αρμόδιο ελεγκτικό όργανο και σε καμία περίπτωση η συνολική διάρκεια παραμονής του ασθενούς δεν μπορεί να υπερβαίνει τους έξι (6) μήνες.

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, νοσηλεία πέραν των έξι (6) μηνών αποζημιώνεται μόνο έπειτα από αίτημα του θεράποντος ιατρού του ΚΑΑ όπου νοσηλεύεται ο ασθενής, επαρκώς τεκμηριωμένο και έγκριση του Α.Υ.Σ., ειδικά αιτιολογημένη, η οποία θα ανανεώνεται ανά τρίμηνο και συνολικά έως έξι (6) μήνες. Πέραν αυτού του χρόνου ο ασθενής πρέπει να συνεχίσει να νοσηλεύεται σε κλινική χρονίων παθήσεων ή να παραμείνει νοσηλευόμενος στο ΚΑΑ με ημερήσιο νοσήλιο χρονίως πασχόντων.

5. Ο Οργανισμός αποζημιώνει τους συμβεβλημένους παρόχους με το ημερήσιο νοσήλιο που προβλέπεται από το κρατικό τιμολόγιο ή την ασφαλιστική αποζημίωση ή προκύπτει μετά από διαπραγμάτευση, με τους όρους και τις προϋποθέσεις που δύναται να θέτει ο Οργανισμός και σύμφωνα με την ισχύουσα κάθε φορά σύμβαση. Σε κάθε περίπτωση, η τιμή αποζημίωσης δεν μπορεί να υπερβαίνει το ποσό που προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία.

Στα εξαιρούμενα του νοσηλίου των ΚΑΑ - κλειστής νοσηλείας, περιλαμβάνονται όσα αναφέρονται στον παρόντα Κανονισμό (πίνακας 5, άρθρου 16 του παρόντος Κανονισμού) και στην κάθε φορά ισχύουσα νομοθεσία.

6. Στο ημερήσιο νοσήλιο περιλαμβάνονται: Φάρμακα, αναλώσιμα υλικά, είδη προσωπικής υγιεινής, καθετήρες σίτισης απλοί, ουροκαθετήρες, πάσης φύσεως επιθέματα, υγειονομικό υλικό, εξετάσεις, εκτός των εξαιρουμένων που ορίζονται στην παρούσα, καθώς και όλες οι αναγκαίες κατά περίπτωση πράξεις θεραπείας.

7. Απαγορεύεται η ηλεκτρονική συνταγογράφηση φαρμάκων και η ηλεκτρονική παραπομπή για εξετάσεις σε νοσηλευόμενους στα Κ.Α.Α. κλειστής νοσηλείας, παρά μόνο μετά το εξιτήριο.

8. Η δαπάνη για τις συσκευές μιας χρήσης (που ανήκουν στα εξαιρούμενα) που υποστηρίζουν προσωρινά, περιοδικά ή μόνιμα ατελείς ή καταργημένες λειτουργίες του οργανισμού, ή χρησιμοποιούνται για θεραπευτικές ή φαρμακευτικές μεθόδους, αποδίδεται από τον ΕΟΠΥΥ με λεπτομερή ιατρική γνωμάτευση για την αναγκαιότητα, η οποία διαβιβάζεται ηλεκτρονικά στον ΕΟΠΥΥ και φυλάσσεται στον ιατρικό φάκελο για την συνολική αξιολόγηση από τα αρμόδια υγειονομικά όργανα του ΕΟΠΥΥ.

Απαραίτητη προϋπόθεση για αποζημίωση πρόσθετων συσκευών μιας ή πολλαπλών χρήσεων είναι, το Κ.Α.Α. να διαθέτει ιατρό αντίστοιχης ειδικότητας προκειμένου, είτε να γνωματεύσει για την αναγκαιότητα μιας συσκευής είτε να εκτελέσει ιατρική πράξη που απαιτεί την πρόσθετη συσκευή.

9. Η δαπάνη των φαρμάκων που χορηγούνται στον δικαιούχο και εξαιρούνται του ημερήσιου ειδικού νοσηλίου αποδίδεται από τον ΕΟΠΥΥ. Για την αποζημίωση απαιτείται αναλυτική ιατρική γνωμάτευση από την οποία προκύπτει η αναγκαιότητα της χρήσης των φαρμάκων που εξαιρούνται του ειδικού ημερήσιου νοσηλίου, όπως προκύπτει και από το ιατρικό ιστορικό του τηρουμένου ιατρικού φακέλου, καθώς και τυχόν εργαστηριακό έλεγχο που συνάδει με την αναφερομένη στη γνωμάτευση, αναγκαιότητα.

Η ιατρική γνωμάτευση φυλάσσεται στον ιατρικό φάκελο με ευθύνη της κλινικής. Η φαρμακευτική αγωγή υποβάλλεται ηλεκτρονικά για κάθε νοσηλευόμενο στο σύστημα του ΕΟΠΥΥ.

10. Ο Οργανισμός διατηρεί το δικαίωμα διαπραγμάτευσης του ημερήσιου ειδικού νοσηλίου με τα ΚΑΑ. Το κατόπιν διαπραγμάτευσης ποσό του ημερήσιου κλειστού νοσηλίου δεν μπορεί να είναι ανώτερο του οριζόμενου από τη κάθε φορά ισχύουσα νομοθεσία.

Άρθρο :45  
Προισχύσασες μορφές άρθρου :2

\*\*\* ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ: Βλ. ΕΓΓΡ.ΕΟΠΥΥ 19/2/20 με Αρ.πρωτ.:ΔΒ3Α/Φ115/1/οικ.5619/2020, Μαρούσι 19 Φεβρουαρίου 2020 και με ΘΕΜΑ:« Μόνον ηλεκτρονικά πλέον η έκδοση γνωματεύσεων ΕΙΔΙΚΩΝ ΘΕΡΑΠΕΙΩΝ σε παιδιά-εφήβους και ενήλικες του άρθρου 45 του Κανονισμού παροχών (ΦΕΚ/Β/4898/2018), όπως αυτό τροποποιήθηκε (ΦΕΚ/Β/889/2019) και ισχύει.» Ως ημερομηνία υποχρεωτικής εφαρμογής, για την ομαλή υλοποίηση των ανωτέρω και την ενημέρωση όλων των εμπλεκομένων σχετικά με την διαδικασία, ορίστηκε η 24η Φεβρουαρίου 2020.

Άρθρο 45

ΕΙΔΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ (ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ,  
ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ, ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ,  
ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ) ΠΑΙΔΙΩΝ / ΕΦΗΒΩΝ

Ως ειδικές θεραπείες παιδιών και εφήβων νοούνται η δέσμη θεραπευτικών πράξεων που παρέχονται σε συμβεβλημένα κέντρα ειδικών θεραπειών και αποζημιώνονται με ημερήσιο νοσήλιο ή παρέχονται από συμβεβλημένους ιδιώτες θεραπευτές και αποζημιώνονται κατά πράξη.

Σε περίπτωση που δεν υπάρχει σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ, ο Οργανισμός αποζημιώνει τους δικαιούχους με τρόπο που προβλέπεται σε ειδική νομοθετική διάταξη.

1. Για παιδιά που πάσχουν από σωματική, αισθητηριακή, ψυχική, νοητική ή πολλαπλή αναπηρία και στα οποία παρέχεται ειδική αγωγή από κέντρα ειδικών θεραπειών - εκπαιδευτήρια δημόσιων ή ιδιωτικών φορέων, ο ΕΟΠΥΥ στο πλαίσιο συμβάσεων, καλύπτει το 100% του ημερήσιου νοσηλίου - τροφείου, όπως προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία.

Στην έννοια του ημερήσιου νοσηλίου - τροφείου περιλαμβάνεται η διαμονή, το πρόγραμμα πράξεων θεραπείας που έχουν ανάγκη τα ΑμεΑ, η ψυχολογική υποστήριξη, οι εκπαιδευτικές δραστηριότητες, η δημιουργική απασχόληση, η ψυχαγωγία και η άθληση.

2. Για την εισαγωγή των παιδιών / εφήβων μέχρι 18 ετών, δικαιούχων σε Κέντρα Ειδικών θεραπειών, ιδρύματα - εκπαιδευτήρια, είναι απαραίτητη αναλυτική ιατρική γνωμάτευση που εκδίδεται ηλεκτρονικά, από ιατρό σχετικής με την πάθηση ειδικότητας, όπως Ψυχίατρο, Παιδοψυχίατρο, Παιδονευρολόγο, Ιατρό Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης, Παιδίατρο με εκπαίδευση στην αναπτυξιολογία, Νευρολόγο και Νευροχειρουργό, εφόσον ο ασθενής έχει χειρουργηθεί, καθώς και από Ιατρό ΩΡΛ και Οφθαλμίατρο, σε περιπτώσεις παιδιών με αισθητηριακές διαταραχές.

Οι ιατροί αυτοί υπηρετούν σε δημόσιες δομές ή σε ΝΠΙΔ που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας ή το Υπουργείο Παιδείας ή ασκούν ελεύθερο επάγγελμα και έχουν πιστοποιηθεί στο σύστημα παροχών του ΕΟΠΥΥ. Οι γνωματεύσεις ανανεώνονται ανά τρία (3) έτη, ενώ ο δείκτης νοημοσύνης εφάπαξ, από ειδικούς ψυχολόγους.

3. Τα ΑμεΑ που μετέχουν και παρακολουθούν προγράμματα σε ειδικά εκπαιδευτήρια τα οποία συγχρηματοδοτούνται από το ΕΣΠΑ, δεν δικαιούνται το νοσήλιο - τροφείο από τον ΕΟΠΥΥ. Η χορήγηση του νοσηλίου - τροφείου σε όλες τις ανωτέρω κατηγορίες από τον ΕΟΠΥΥ ή τα συγχρηματοδοτούμενα προγράμματα ΕΣΠΑ, με τυχόν ταυτόχρονη χορήγηση πράξεων θεραπείας για την ίδια πάθηση, θεωρείται διπλή παροχή σε είδος και δεν δύναται να χορηγηθεί.

4. Οι ανωτέρω παροχές, δύνανται να παρατείνονται και άνω του 18ου έτους της ηλικίας, για δικαιούχους με σοβαρά νοητικά, αισθητηριακά προβλήματα, με Διάχυτη Αναπτυξιακή

Διαταραχή (ΔΑΔ), Διαταραχή Αυτιστικού Φάσματος (ΔΑΦ), και για δικαιούχους με πολλαπλές αναπηρίες, κατόπιν ιατρικής γνωμάτευσης, από ιατρό σχετικής με την πάθηση ειδικότητας, όπως Νευρολόγο, Ψυχίατρο, Ιατρό Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης, Νευροχειρουργό, εφόσον έχει προηγηθεί χειρουργείο, Οφθαλμίατρο και ΩΡΛ σε περίπτωση νευροαισθητηριακών διαταραχών, από νοσοκομεία ΕΣΥ, Πανεπιστημιακά, στρατιωτικά, ή μονάδες υγείας - κέντρα υγείας και οικογενειακούς ιατρούς των ΜΥ ΠΕΔΥ ή των Κ.Υ. ή ιατρών που υπηρετούν σε δημόσιες δομές ή σε ΝΠΙΔ που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας ή Υπουργείο Παιδείας ή ιατρών που ασκούν ελεύθερο επάγγελμα, πιστοποιημένων στο σύστημα του ΕΟΠΥΥ, μετά από επανεκτίμηση και επιστημονική αξιολόγηση της εξέλιξης του περιστατικού και της αναγκαιότητας συνέχισης της περίθαλψης.

5. Οι κατηγορίες διαταραχών που εμπίπτουν στις προβλέψεις του παρόντος άρθρου είναι,

- χρόνιες κινητικές διαταραχές, συγγενείς και επίκτητες,
- νοητικές διαταραχές,
- ψυχικές διαταραχές,
- ειδικές αναπτυξιακές διαταραχές του λόγου,
- ειδικές αναπτυξιακές κινητικές διαταραχές,
- μικτές διαταραχές,
- ειδικές μαθησιακές διαταραχές,
- διάχυτες αναπτυξιακές διαταραχές
- νευρο-αναπτυξιακές διαταραχές
- διαταραχές συμπεριφοράς (F10-F19),
- αισθητηριακές διαταραχές (ακοής και όρασης),
- διαταραχές στοματοπροσωπικής κινητικότητας και φώνησης,
- περιπτώσεις παιδιών με ένδειξη πρώιμης παρέμβασης,
- περιπτώσεις νεογνών υψηλού κινδύνου.

Η αναλυτική καταγραφή των διαταραχών που ανήκουν στις παραπάνω κατηγορίες κατά ICD-10 και ο προσδιορισμός του αριθμού των θεραπειών κατά περίπτωση, θα αποτυπωθούν σε απόφαση Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ που θα δημοσιευτεί σε ΦΕΚ και θα αποτελέσει παράρτημα του παρόντος άρθρου.

6. Σε άτομα με τις διαταραχές της προηγούμενης παραγράφου 5, που δεν εμπίπτουν στις προβλέψεις των παραγράφων 1-4 του παρόντος, αποζημιώνονται θεραπευτικές πράξεις, όπως λογοθεραπεία, εργοθεραπεία, ψυχοθεραπεία, φυσικοθεραπεία, ειδική διαπαιδαγώγηση που θα αποτυπώνεται ως προς το αριθμό και το είδος των αναγκαίων θεραπευτικών πράξεων για κάθε κωδικό νόσου (ICD10), σε απόφαση Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ, η οποία θα δημοσιεύεται σε ΦΕΚ και θα αποτελεί παράρτημα του παρόντος άρθρου. Στην ίδια απόφαση θα περιλαμβάνονται και οι ιατρικές ειδικότητες που γνωμοδοτούν για πράξεις ειδικών θεραπειών, στο πλαίσιο της Ειδικής Αγωγής, και για κάθε συγκεκριμένη κατηγορία διαταραχών της παραγράφου 5 του παρόντος.

"Οι ως άνω θεραπευτικές πράξεις, σε περιπτώσεις παιδιών και εφήβων μέχρι 18 ετών, παρέχονται μετά από ηλεκτρονική γνωμάτευση:

α) από παιδοψυχιάτρους και κατ' εξαίρεση σε παραμεθόριες περιοχές, από ψυχίατρο ενηλίκων,

β) από ιατρούς ειδικότητας νευρολογίας,

γ) από παιδίατρους,

δ) από ιατρούς φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης σε περιπτώσεις με κινητικά, νευρολογικά και μικτά προβλήματα,

ε) από ιατρούς ειδικότητας ωτορινολαρυγγολογίας και οφθαλμολογίας σε περιπτώσεις παιδιών με αισθητηριακές διαταραχές,

στ) από ορθοπαιδικούς σε περιπτώσεις μετεγχειρητικών κινητικών προβλημάτων ή ως συνέπεια μαιευτικής παράλυσης από κλινική Κρατικού ή Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου ή Στρατιωτικού Νοσοκομείου ή Κέντρων Παιδοψυχικής Υγιεινής, Κέντρων Υγείας ή Κέντρα Ψυχικής Υγείας - Ιατροπαιδαγωγικά Κέντρα Δημόσια ή εποπτευόμενα από Δημόσιο Φορέα ή από ιατρούς που ασκούν ελεύθερο ιατρικό επάγγελμα, πιστοποιημένους στο σύστημα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ."

\*\*\*Το εντός " " τρίτο εδάφιο της παρ. 6 τροποποιήθηκε ως άνω με την παρ. 3 του άρθρου μόνου της ΚΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 47749 (ΦΕΚ Β` 6544/21.12.2022)

Οι γνωματεύσεις θα αναγράφουν τις πράξεις θεραπείας ανάλογα με τη διάγνωση και τη βαρύτητα της νόσου και θα περιγράφουν τα ελλείμματα στην νοητική λειτουργία, στην γλωσσική ικανότητα, στις κινητικές δεξιότητες τις διαταραχές στην συμπεριφορά και στην κοινωνική επικοινωνία και αλληλεπίδραση καθώς και την επίπτωση στην λειτουργικότητα σε διάφορους τομείς της καθημερινής ζωής των ατόμων.

Οι γνωματεύσεις θα αποστέλλονται ηλεκτρονικά σε καθορισμένη από τον Οργανισμό ηλεκτρονική διεύθυνση και θα προεγκρίνονται σε εύλογο χρονικό διάστημα (εντός μηνός από την ημερομηνία υποβολής τους) μετά από ειδική διαδικασία κι από το αρμόδιο ελεγκτικό όργανο που θα ορίσει το Δ.Σ. του Οργανισμού.

Οι λεπτομέρειες της παρούσης θα ρυθμίζονται με εγκύκλιο του οργανισμού.

Οι παθήσεις με βάση τον κωδικό νόσου (ICD10) για τις οποίες θα δύνανται οι ιατροί να γνωματεύουν αυτές τις θεραπείες, ο αριθμός των θεραπειών και το είδος των θεραπειών, ανά κατηγορία διαταραχών, καθώς και η διάρκεια της ισχύος των γνωματεύσεων θα καθορίζονται με απόφαση του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ, έπειτα από εισήγηση της αρμόδιας διεύθυνσης που θα δημοσιεύεται σε ΦΕΚ και θα αποτελεί παράρτημα του παρόντος άρθρου.

7. Οι θεραπευτικές πράξεις στο πλαίσιο της ειδικής αγωγής παρέχονται από παιδοψυχιάτρους, ιατρούς φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης, ψυχιάτρους, ψυχολόγους, λογοθεραπευτές, εργοθεραπευτές και φυσικοθεραπευτές, δημοσίων ή εποπτευόμενων από το δημόσιο φορέων ή ελευθεροεπαγγελματίες κάθε μορφής (ατομική ή εταιρική δραστηριοποίηση).

8. Οι θεραπευτικές πράξεις που θα αποζημιώνονται είναι η λογοθεραπεία, η εργοθεραπεία, η ψυχοθεραπεία (ατομική ή ομαδική ή οικογενειακή ή θεραπεία συμπεριφοράς), η ειδική διαπαιδαγώγηση και η φυσικοθεραπεία στις περιπτώσεις που συνυπάρχει και κινητική διαταραχή. Σε παιδιά και εφήβους ηλικίας έως 18 ετών με αμιγώς κινητικές διαταραχές, δύνανται να χορηγούνται συνεδρίες φυσικοθεραπειών το μήνα, ανά έτος, συμφωνά με τον πίνακα που αποτελεί παράρτημα του παρόντος.

9. Για κάθε πάθηση αποζημιώνονται μέχρι 4 είδη θεραπειών μηνιαίως. Επισημαίνεται ότι τόσο ο αριθμός των συνεδριών ανά είδος θεραπευτικής πράξης, όσο και τα είδη των θεραπευτικών πράξεων ανά κατηγορία νόσου διαφοροποιούνται ανάλογα με την ηλικία του δικαιούχου, την βαρύτητα της κλινικής εικόνας και την χρονική διάρκεια διενέργειας της ίδιας παροχής.

10. Σε περιπτώσεις δικαιούχων με νοσήματα που δεν περιλαμβάνονται στο παράρτημα που αναφέρεται ανωτέρω, δύνανται να υποβάλλεται από τον θεράποντα ιατρό σχετικό αίτημα, για καθ' υπέρβαση έγκριση θεραπειών, προς το αρμόδιο ελεγκτικό όργανο του ΕΟΠΥΥ.

11. Η αποζημίωση των ως άνω θεραπευτικών πράξεων θα καταβάλλεται σύμφωνα με τα οριζόμενα στον παρόντα Κανονισμό και με τιμολόγιο που ορίζεται από την κάθε φορά ισχύουσα νομοθεσία. Δεν επιτρέπεται να υποβάλλονται οι ίδιες θεραπευτικές πράξεις την ίδια ημέρα.

12. Σε περιπτώσεις ασφαλισμένων άνω των δέκα οκτώ (18) ετών με σοβαρά κινητικά, νοητικά, ψυχιατρικά, ψυχολογικά προβλήματα, δύναται να παρατείνεται η χορήγηση των ανωτέρω παροχών κατόπιν ιατρικής γνωμάτευσης (διάρκειας μέχρι 1 έτος) και μέχρι την ηλικία των 21 ετών από ιατρούς αντίστοιχης ειδικότητας (Νευρολόγο και Νευροχειρουργό - εφόσον ο ασθενής έχει χειρουργηθεί - από ιατρούς ειδικότητας ωτορινολαρυγγολογίας ή οφθαλμολογίας σε περιπτώσεις παιδιών με αισθητηριακές διαταραχές, ορθοπαιδικής, ψυχιατρικής, ιατρών φυσικής ιατρικής κι αποκατάστασης, από ιατρούς των Κ.Υ., Κρατικού ή Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου ή Κέντρων Ψυχικής Υγείας δημοσίου ή εποπτευόμενα από δημόσιο φορέα υγείας, μετά από έκθεση επανεκτίμησης και επιστημονικής αξιολόγησης της εξέλιξης του ασθενή και της αναγκαιότητας συνέχισης αυτών. «Μετά το εικοστό πρώτο (21) έτος ηλικίας ισχύουν τα προβλεπόμενα στα αντίστοιχα άρθρα ενηλίκων (άρθρα 39, 40, 41 και 42) του παρόντος Κανονισμού, με εξαίρεση τους δικαιούχους, όπως αυτοί περιγράφονται στην παράγραφο 4 του παρόντος άρθρου, περιλαμβανομένων και των κινητικών αναπηριών με προϋπόθεση να διαθέτουν πιστοποίηση αναπηρίας 67% και άνω.»

\*\*\*Το εντός « » εδάφιο αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ.9 του άρθρου μόνου της ΚΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 2918 (ΦΕΚ Β 889/14.3.2019).

\*\*\* ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ: Κατά το άρθρο ένατο Ν.4771/2021, ΦΕΚ Α` 16/01.02.2021: "Η δυνατότητα της συνταγογράφησης των ειδικών θεραπειών, όπως αυτές ορίζονται στο άρθρο 45 της υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π. 80157 κοινής απόφασης των Αναπληρωτών Υπουργών Οικονομικών και Υγείας (Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.) του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) (Β` 4898), για δικαιούχους άνω των 18 ετών, επεκτείνεται σε όλους τους πιστοποιημένους ιατρούς, όλων των προβλεπόμενων ειδικοτήτων, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υπ` αρ. οικ. 47305/28.11.2018 απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού (Β` 5571)."

Άρθρο :46

Προισχύσασες μορφές άρθρου :1

Άρθρο 46

ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΛΟΥΤΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ  
- ΑΕΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

1. Η αποζημίωση λουτροθεραπείας παρέχεται στη διάρκεια της λουτρικής περιόδου, για το χρονικό διάστημα από 1/6 έως 31/10, προς τους δικαιούχους, μετά από έγκριση από το αρμόδιο υγειονομικό όργανο του ΕΟΠΥΥ, σε αναγνωρισμένες από το κράτος λουτροπηγές. Χορηγούνται κατά ανώτατο όριο έως 15 λούσεις, με αποζημίωση που καθορίζει κάθε φορά το Δ.Σ. ΕΟΠΥΥ ή καθορίζεται με ειδική σύμβαση του ΕΟΠΥΥ με τους παρόχους. Το είδος των παθήσεων, ο τρόπος και η διαδικασία χορήγησης της ανωτέρω αποζημίωσης ορίζονται με εγκυκλίους και γενικά έγγραφα του Οργανισμού. Για τα ΑμΕΑ με τετραπληγία ή παραπληγία, δύναται να αποζημιώνεται και ο συνοδός για το κόστος μετακίνησης του, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 56 για τις αποζημιώσεις μετακίνησης ασθενών.

2«Η αποζημίωση αεροθεραπείας, παρέχεται στους δικαιούχους, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην ισχύουσα νομοθεσία και συγκεκριμένα χορηγείται σε χρόνιες παθήσεις των πνευμόνων με πιστοποιημένη αναπηρία ίση ή μεγαλύτερη του 67%, όπως παλαιά φυματίωση, χειρουργηθέντα καρκίνο πνευμόνων, πνευμονοκονίωση, κυστική ίνωση και σε χρόνια νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου (που είναι σε χρόνια αιμοκάθαρση, περιτοναϊκή διήθηση, ή έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση νεφρού), καθώς και ασθενείς που έχουν

υποβληθεί σε μεταμόσχευση ήπατος, πνεύμονος και καρδιάς, για το χρονικό διάστημα 1/6 ως 31/8 κάθε έτους.»

\*\*\*Το εντός « » εδάφιο αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ.10 του άρθρου μόνου της ΚΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 2918 (ΦΕΚ Β 889/14.3.2019).

Προϋπόθεση για την καταβολή της αποζημίωσης αεροθεραπείας, είναι να προσκομίσει ο δικαιούχος υπεύθυνη δήλωση στην οποία να δηλώνεται ότι δεν έλαβε ούτε θα λάβει την αποζημίωση αυτή από άλλον φορέα κοινωνικής ασφάλισης ή το δημόσιο ή άλλον φορέα, και δεν έχει νοσηλευτεί σε νοσηλευτικό Ίδρυμα, δημόσιο ή ιδιωτικό, άνω των 46 ημερών στο χρονικό διάστημα 1/6-31/8.

Επίσης πρέπει να προσκομίσει ιατρική γνωμάτευση, από ιατρό σχετικής με την πάθηση ειδικότητας, από δημόσιο Νοσοκομείο, στην οποία να βεβαιώνεται η πάθηση και η συνέχιση της θεραπείας, κατά το ως άνω αναφερόμενο χρονικό διάστημα.

Το ύψος της αποζημίωσης αεροθεραπείας ορίζεται στο ποσό των 200 ευρώ κατ` έτος ή όπως ισχύει κάθε φορά με βάση την κείμενη νομοθεσία.

## Άρθρο :47 Πληροφορίες Νομολογίας & Αρθρογραφίας :1 Προισχύσασες μορφές άρθρου :1

### ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΒΔΟΜΟ

#### Άρθρο 47

#### ΑΝΑΛΩΣΙΜΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ

1. Ως αναλώσιμο υγειονομικό υλικό νοείται κάθε υλικό που παρέχεται στους δικαιούχους του ΕΟΠΥΥ και αφορά σε υλικά που σχετίζονται με τη θεραπεία των ασθενειών.

Τα υλικά αυτά χορηγούνται με γνωμάτευση ηλεκτρονική, σύμφωνα με τις αποφάσεις του Οργανισμού, από ιατρό, σχετικής με την πάθηση, ειδικότητας και έπειτα από έγκριση από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα.

Η ισχύς της ιατρικής γνωμάτευσης θα καθορίζεται με εγκύκλιο του Οργανισμού για τις παθήσεις κάθε περίπτωσης κατά ICD10 και με βάση αυτήν θα εκδίδονται ηλεκτρονικά παραστατικά κάθε μήνα.

Η εκτέλεση των ηλεκτρονικώς εκδιδόμενων γνωματεύσεων, υπόκειται σε δευτερογενή έλεγχο των υπηρεσιών και των ελεγκτικών οργάνων του ΕΟΠΥΥ, ως προς την ορθή σύνταξη της σε σχέση και με τον ηλεκτρονικό τόπο έκδοσής της.

Οι πάροχοι είναι υποχρεωμένοι να διαπιστώνουν αν τα προς χορήγηση υλικά, περιέχονται στα εγκεκριμένα προς αποζημίωση από τον ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με τον ΕΚΠΥ αλλά και σε σχέση με τον αναγραφόμενο κωδικό νόσου (ICD10) που πρέπει να συνάδει με τους κωδικούς που καθορίζει ο ΕΟΠΥΥ για κάθε είδος.

Το αναλώσιμο υγειονομικό υλικό το προμηθεύονται οι δικαιούχοι απ` όπου τούτο προβλέπεται κάθε φορά, όπως, τους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ παρόχους, Αποθήκες ή Φαρμακεία του Οργανισμού, το ελεύθερο εμπόριο.

Στην ιατρική γνωμάτευση, αναγράφεται:

- η πάθηση του ασθενή κατά ICD10 που δικαιολογεί, σύμφωνα με τον ΕΚΠΥ, την χορήγηση του υλικού,



- το είδος του υλικού,
- η συνιστώμενη ανά μήνα ποσότητα σύμφωνα και με τα προβλεπόμενα από τον ΕΚΠΥ,
- το συνολικό χρονικό διάστημα χορήγησης.

Ειδικά για το αναλώσιμο διαβητολογικό υλικό, ο καθορισμός της απαιτούμενης ποσότητας δύναται να αφορά χρονικό διάστημα διμήνου και δεν απαιτείται έγκριση.

2. Η αποζημίωση του αναλώσιμου υγειονομικού υλικού, εφόσον υπάρχει σύμβαση ΕΟΠΥΥ με παρόχους, καταβάλλεται στους παρόχους, έπειτα από υποβολή των δικαιολογητικών στις υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ και όπως έχει οριστεί από τον Οργανισμό, μετά από αφαίρεση του προβλεπόμενου από τις κατωτέρω διατάξεις ποσοστού συμμετοχής.

Ο Οργανισμός διατηρεί το δικαίωμα να ορίζει τιμές ανά είδος υγειονομικού υλικού, σύμφωνα με διαδικασία που ορίζεται στον νόμο καθώς και να προσδιορίζει τον αριθμό των τεμαχίων από κάθε είδος που επιτρέπει τη συνταγογραφησή τους ανά μήνα, καθώς και την συνολική διάρκεια της χορήγησης κάθε είδους.

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις και όπου δεν υπάρχει σύμβαση ΕΟΠΥΥ με παρόχους, το αντίτιμο αγοράς καταβάλλεται από τον Οργανισμό στους δικαιούχους, μετά την αφαίρεση του προβλεπόμενου από τις διατάξεις ποσοστού συμμετοχής.

3. Το ποσοστό συμμετοχής των δικαιούχων στην αξία του αναλώσιμου υγειονομικού υλικού που προμηθεύονται από το εμπόριο είναι 25%, εκτός από τις κατηγορίες παθήσεων που προβλέπεται μηδενική συμμετοχή, σύμφωνα με τον παρόντα κανονισμό ή την κάθε φορά ισχύουσα νομοθεσία.

Το υγειονομικό υλικό πρέπει να φέρει ειδική σήμανση ιχνηλάτησης (barcode) με τον αριθμό EAN του προϊόντος και την ονομασία του, να έχει καταχωρηθεί στο σύστημα e-dary του ΕΟΠΥΥ, με βάση τον κωδικό ΕΚΑΠΤΥ/ΕΟΠΥΥ και να φέρει πιστοποίηση για την καταλληλότητά του.

4. Δεν καταβάλλουν συμμετοχή για το υγειονομικό υλικό:

α. Οι δικαιούχοι που προμηθεύονται το υλικό που σχετίζεται με την πάθησή τους από τις Αποθήκες και τα Φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Προς τούτο ο ΕΟΠΥΥ δύναται να προμηθεύεται τα υλικά με δημόσιους διαγωνισμούς με τιμή χαμηλότερη από την λιανική τιμή του προϊόντος.

β. Οι παραπληγικοί, οι τετραπληγικοί, οι ακρωτηριασμένοι με αναπηρία 67% και άνω που λαμβάνουν το εξω-ιδρυματικό επίδομα, οι νεφροπαθείς που υποβάλλονται σε συνεχή θεραπεία υποκατάστασης νεφρικής λειτουργίας (αιμοκάθαρση, αιμοδιήθηση, αιμοδιαδιήθηση) ή έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση νεφρού, οι πάσχοντες από σκλήρυνση κατά πλάκας, οι ασθενείς με βαριά καρδιακή ανεπάρκεια και Μηχανική Υποστήριξη Καρδιάς (ΜΥΚ), οι υποβληθέντες σε μεταμόσχευση συμπαγών ή ρευστών οργάνων, οι HIV θετικοί ασθενείς.

γ. Οι πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία και συναφείς αιμοσφαιρινοπάθειες, για τη δαπάνη αγοράς υλικών αποσιδήρωσης, εφόσον διενεργούν αποσιδήρωση.

δ. Οι πάσχοντες από χρόνιο νόσημα, με πιστοποιημένη αναπηρία σε ποσοστό μεγαλύτερο ή ίσο του 67%, ή με νεοπλασματικό νόσημα, για τα ακόλουθα υλικά:

- αναλώσιμα συσκευών σίτισης, εντερικής και παρεντερικής,
- συσκευών συνεχούς έγχυσης φαρμάκων,
- συσκευών συνεχούς αναπνευστικής υποστήριξης σε ασθενείς που φέρουν τραχειοστομία ή για συσκευές που χρησιμοποιούνται στην θεραπεία του συνδρόμου άπνοιας του ύπνου (υπνική άπνοια).

ε. «Οι πάσχοντες από όλους τους τύπους σακχαρώδη διαβήτη που ακολουθούν θεραπεία με ινσουλίνη, δισκία ή άλλες ενέσιμες θεραπείες εκτός ινσουλίνης, για την δαπάνη αγοράς ταινιών μέτρησης σακχάρου και ισόποσων σκαριφιστήρων ή ίσης αξίας αναλώσιμων συσκευών στιγμιαίας μέτρησης σακχάρου, σύριγγες ινσουλίνης μιας χρήσης, βελόνες φυσοσύριγγων, βελόνες χορήγησης ινσουλίνης, αναλώσιμα συσκευών έγχυσης ινσουλίνης όπως καθετήρες έγχυσης ινσουλίνης, δεξαμενές, αισθητήρες μέτρησης, μπαταρίες, όπως επίσης και για κάθε νέο τεχνολογικό προϊόν που ο ΕΟΠΥΥ θα εντάξει στο σύστημα αποζημίωσης, με την διαδικασία που κάθε φορά ισχύει.»

\*\*\*Η εντός « » περ.ε αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ.11 του άρθρου μόνου της ΚΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 2918 (ΦΕΚ Β 889/14.3.2019).

στ. Οι πάσχοντες από κυστική ίνωση, για συστήματα έγχυσης ορού, βελόνες, σύριγγες, φλεβοκαθετήρες, στατώ ορού, λευκοπλάστ, γάζες που είναι αναγκαίο υγειονομικό υλικό για πραγματοποίηση κατ'οίκον ενδοφλέβιας αγωγής, όπως θα πιστοποιείται από τον θεράποντα ιατρό κάθε ασθενή.

5. Τα αναλώσιμα υλικά διαβήτη, χορηγούνται ως εξής:

- Για τους ινσουλινοεξαρτώμενους πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη (διαβήτης τύπου 1), χορηγούνται έως 200 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα / μήνα, έως 200 σκαριφιστήρες ανά μήνα ή ίσης αξίας αναλώσιμα συσκευών συνεχούς μέτρησης επιπέδων σακχάρου, έως 50 ταινίες μέτρησης κετονών στο αίμα ανά έτος και έως 200 βελόνες ανά μήνα, ένα σύστημα καταγραφής ή ελέγχου του σακχάρου, σύμφωνα με αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση.

- Για τους ινσουλινοθεραπευόμενους πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη (διαβήτης τύπου 2), χορηγούνται έως 100 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα / μήνα, έως 100 σκαριφιστήρες ανά μήνα, έως 30 ταινίες μέτρησης κετονών στο αίμα ανά έτος και έως 60 βελόνες ανά μήνα, σύμφωνα με αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση.

- Για τους πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη που λαμβάνουν αντιδιαβητικά δισκία ή άλλες ενέσιμες αγωγές εκτός ινσουλίνης, χορηγούνται έως 50 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα / δίμηνο και έως 50 σκαριφιστήρες / δίμηνο και έως 60 βελόνες ινσουλίνης ανά δίμηνο, για όσους λαμβάνουν σκευάσματα GLP-1 αναλόγων που δεν φέρουν ενσωματωμένη βελόνα στην προγεμισμένη σύριγγα.

- Σε διαβήτη κύησης, χορηγούνται έως 150 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα / μήνα, έως 150 σκαριφιστήρες / μήνα και ως 150 βελόνες, σύμφωνα με αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση.

- Για τους πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη που αντιμετωπίζονται με διαιτητική αγωγή, χορηγούνται έως 50 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα/τρίμηνο και έως 50 σκαριφιστήρες / τρίμηνο.

- Για τους πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη που κάνουν χρήση αντλίας συνεχούς έγχυσης ινσουλίνης, χορηγούνται, ένα σύστημα ελέγχου ή καταγραφής γλυκόζης σύμφωνα με αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση, τα αναλώσιμα καταγραφής γλυκόζης συνδεδεμένα ή μη συνδεδεμένα με την αντλία και σε ποσότητα έως 5/μήνα, έως 200 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα / μήνα, έως 200 σκαριφιστήρες το μήνα, 100 βελόνες για χορήγηση ινσουλίνης με πένα / εξάμηνο (σε περίπτωση εμπλοκής αντλίας ή πρόσθετης δόσης) και έως 50 ταινίες μέτρησης κετονών στο αίμα ανά έτος.

Σε περίπτωση που απαιτούνται επιπλέον ποσότητες από τις ανωτέρω ορισθείσες, για όλες τις κατηγορίες σακχαρώδους διαβήτη, θα πρέπει να προσκομίζεται αιτιολογημένη γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού, όπου θα αναφέρεται η ανάγκη για την πρόσθετη αιτούμενη ποσότητα, προκειμένου να την αξιολογεί και να αποφασίζει την έγκριση της, το Α.Υ.Σ.

\*\*\*Με την παρ. 4 του άρθρου μόνου της ΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 47749 (ΦΕΚ Β` 6544/21.12.2022) αντικαταστάθηκαν τα άρθρα 47, 48, 49, 50, 51, 52 από ένα ενοποιημένο άρθρο, ως ακολούθως:

"Άρθρο 47

#### ΑΝΑΛΩΣΙΜΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ

α) Ως αναλώσιμο υγειονομικό υλικό νοείται κάθε υλικό που παρέχεται σε δικαιούχους του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για την αντιμετώπιση ή την παρακολούθηση των νοσημάτων τους.

β) Το αναλώσιμο υγειονομικό υλικό χορηγείται είτε μέσω δικτύου συμβεβλημένων με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. παρόχων στην ελληνική επικράτεια είτε μέσω των Φαρμακείων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Προς τούτο ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δύναται να προμηθεύεται τα υλικά με δημόσιους διαγωνισμούς και σε τιμή χαμηλότερη από τη λιανική τιμή του προϊόντος.

γ) Τα επιμέρους είδη που αποζημιώνονται, οι μηνιαίες ποσότητες των υλικών ή/και το ανώτατο όριο μηνιαίας δαπάνης, τα νοσήματα για τα οποία χορηγείται το κάθε είδος, οι ειδικότητες των ιατρών που τα συνταγογραφούν, η διαδικασία συνταγογράφησης και ο έλεγχος, η χρονική διάρκεια των γνωματεύσεων, τα θέματα συγχορήγησης ή αμοιβαίου αποκλεισμού, ο χρόνος επαναχορήγησης, η κατηγοριοποίηση ανάλογα με το φύλλο οδηγιών και τις τεχνικές προδιαγραφές καθώς και κάθε άλλη αναγκαία προϋπόθεση για τη χορήγηση του αναλώσιμου υγειονομικού υλικού κατά περίπτωση, εφόσον δεν ορίζεται ρητά στο παρόντα Κανονισμό, καθορίζονται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού, που δημοσιεύεται σε Φ.Ε.Κ. και αποτελεί Παράρτημα και αναπόσπαστο μέρος του παρόντος Κανονισμού. Με εγκυκλίους του Οργανισμού ρυθμίζονται λοιπές λεπτομέρειες για τα παρεχόμενα είδη.

δ) Στις περιπτώσεις για τις οποίες απαιτούνται επιπλέον ποσότητες ή/και δαπάνες από τις ορισθείσες ως μέγιστες, υποβάλλεται αιτιολογημένη γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού, στην οποία θα τεκμηριώνεται η ανάγκη για την αιτούμενη ποσότητα και εξετάζεται από το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο (ΑΥΣ) ή άλλο αρμόδιο υγειονομικό όργανο με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού.

ε) Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ., με απόφαση του Δ.Σ. και την έκδοση σχετικού Παραρτήματος σε Φ.Ε.Κ., καθορίζει το ποσό αποζημίωσης ανά κατηγορία ή/και είδος αναλώσιμου υγειονομικού υλικού, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία και εφόσον το προϊόν είναι καταχωρημένο και εγκεκριμένο στο "Μητρώο Αποζημιούμενων Προϊόντων Ε.Ο.Π.Υ.Υ."

στ) Το ποσό συμμετοχής των δικαιούχων για το αναλώσιμο υγειονομικό υλικό ορίζεται σε 25% επί του ποσού αποζημίωσης που έχει καθορίσει ο Οργανισμός σύμφωνα με τα ανωτέρω, εκτός από τις κατηγορίες όπως ορίζονται κάτωθι:

Δεν έχουν συμμετοχή:

1. οι δικαιούχοι που προμηθεύονται τα είδη από τα Φαρμακεία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.,
2. οι παραπληγικοί, οι τετραπληγικοί, οι ακρωτηριασμένοι με αναπηρία 67% και άνω,
3. οι πάσχοντες από λευχαιμία και νεοπλάσματα όλων των συστημάτων,
4. οι δικαιούχοι με Σακχαρώδη Διαβήτη για τα υλικά όπως ορίζονται στο σχετικό Παράρτημα,
5. οι πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική αναιμία, μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία, αιμολυτικές αναιμίες, κληρονομική σιδηροβλαστική αναιμία,
6. οι πάσχοντες από κυστική ίνωση,
7. οι ασθενείς με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια 3ου και 4ου σταδίου, οι ασθενείς σε αιμοκάθαρση ή σε περιτοναϊκή κάθαρση,
8. οι ασθενείς με σκλήρυνση κατά πλάκας,
9. οι ασθενείς με μεταμόσχευση συμπαγών ή ρευστών οργάνων και ιστών,

10. οι πάσχοντες από πρωτοπαθή ανοσολογική ανεπάρκεια και οι πάσχοντες από σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS),

11. οι ασθενείς με μηχανική υποστήριξη καρδιάς,

12. οι ασθενείς με επιδερμόλυση και οι ασθενείς που ανήκουν στο Εθνικό Μητρώο Εγκαυματιών - Θυμάτων από κάθε αιτία εγκαύματος, για τα προϊόντα επούλωσης δερματικών βλαβών του σχετικού Παραρτήματος και της κείμενης νομοθεσίας,

13. οι πάσχοντες από σπάνια μεταβολικά νοσήματα,

14. οι πάσχοντες από ιδιοπαθή πνευμονική υπέρταση,

15. οι δικαιούχοι σε περίοδο κύησης ή λοχείας,

16. οι δικαιούχοι για αναλώσιμο υγειονομικό υλικό που χρησιμοποιείται για την αντιμετώπιση προβλήματος υγείας που αφορά εργατικό ατύχημα.

Συμμετοχή 10% επί του ποσού αποζημίωσης έχουν οι πάσχοντες από:

1. Νόσο Parkinson και δυστονίες,

2. χρόνια ρευματική βαλβιδοπάθεια και λοιπές βαλβιδοπάθειες, χρόνια πνευμονική καρδιοπάθεια και συγγενή καρδιοπάθεια,

3. συστηματικό ερυθματώδη λύκο, σκληροδερμία, δερματομυοσίτιδα, ρευματοειδή αρθρίτιδα, αγγυλοποιητική σπονδυλίτιδα, ψωριασική αρθρίτιδα,

4. μυασθένεια,

5. χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια και άσθμα,

6. ελκώδη κολίτιδα, νόσο Crohn, σύνδρομο βραχέος εντέρου,

7. κίρρωση ήπατος.

Ο Οργανισμός αποζημιώνει συσκευές έγχυσης φαρμάκων και διατροφικών διαλυμάτων, καθώς και τα αναλώσιμά τους, σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα, το οποίο επικαιροποιείται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού και δημοσιεύεται σε Φ.Ε.Κ.. Επιπρόσθετα ισχύουν τα κάτωθι:

α) Η αντλία έγχυσης ινσουλίνης συνταγογραφείται από τους θεράποντες ιατρούς που εργάζονται σε πιστοποιημένα, σύμφωνα με την ισχύουσα κάθε φορά νομοθεσία, διαβητολογικά κέντρα ή διαβητολογικά ιατρεία δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα. Η παρακολούθηση της πορείας υγείας του διαβητικού ασθενούς αποτελεί μέριμνα του διαβητολογικού κέντρου και η συνταγογράφηση της αντλίας συνδέεται τόσο με τον ιατρό που τη συνταγογραφεί όσο και με το διαβητολογικό κέντρο στο οποίο παρακολουθείται ο ασθενής.

Το πληροφοριακό σύστημα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και ο Α.Η.Φ.Υ. ενημερώνονται για το διαβητολογικό κέντρο / ιατρείο που συνέστησε την αντλία, το κέντρο / ιατρείο που παρακολουθεί τον διαβητικό, καθώς και για τις πιθανές αλλαγές κέντρου / ιατρείου. Επί μέρους θέματα σχετικά με τη διαδικασία ρυθμίζονται με εγκυκλίους της αρμόδιας Διεύθυνσης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Αντικατάσταση της αντλίας εγκρίνεται από το αρμόδιο υγειονομικό όργανο μετά από παρέλευση πενταετίας. Για τον έλεγχο του αιτήματος γίνεται χρήση των πληροφοριακών συστημάτων του Α.Η.Φ.Υ. και του πληροφοριακού συστήματος του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Ο Οργανισμός αποζημιώνει την αντλία ινσουλίνης με τιμή που ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού και δημοσιεύεται σε Φ.Ε.Κ., κατόπιν εισήγησης της αρμόδιας Διεύθυνσης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

β) Η αντλία έγχυσης γ-σφαιρίνης, ινóτροπων φαρμάκων, φαρμάκων για την πνευμονική υπέρταση αποζημιώνονται από τον Οργανισμό κατόπιν ελέγχου, μέσω του πληροφοριακού συστήματος, ότι οι ασθενείς λαμβάνουν τα αντίστοιχα φάρμακα. Η πρώτη αποζημίωση αντλίας σε ασθενή δεν απαιτεί εκτέλεση φαρμάκου και ο συγκεκριμένος έλεγχος θα γίνεται αναδρομικά.

γ) Η αντλία έγχυσης διατροφικών διαλυμάτων (εντερικής και παρεντερικής σίτισης) και τα αναλώσιμά τους χορηγούνται σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα, σε περιπτώσεις νοσημάτων με αδυναμία κατάποσης ως συνέπεια μετακτινικής οισοφαγίτιδας, καρκίνου τελικού σταδίου ή νευρολογικών παθήσεων. Απαιτείται ιατρική γνωμάτευση από ιατρό ειδικότητας σχετικής με την πάθηση και έγκριση από το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο (Α.Υ.Σ.).

δ) Αποζημιώνονται συσκευές χημειοθεραπείας ανάλογα με το θεραπευτικό σχήμα και μέχρι 5 το μήνα.

ε) Αποζημιώνονται υποδόριες συσκευές αναλγησίας μέχρι δέκα (10) ανά μήνα.

στ) Για τους πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική νόσο, αιμολυτικές αναιμίες, κληρονομική σιδηροβλαστική αναιμία που διενεργούν αποσιδήρωση, αποζημιώνεται η αγορά ρυθμιζόμενης συσκευής αποσιδήρωσης κατόπιν γνωμάτευσης του θεράποντος ιατρού.

Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αποζημιώνει προϊόντα επούλωσης δερματικών βλαβών σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα, για τις κάτωθι καταστάσεις:

1. εξελκώσεις δέρματος εκ πίεσεως λόγω κατάκλισης,
2. εξελκώσεις δέρματος λόγω χημικού ή θερμικού εγκαύματος μεγαλύτερου ή ίσου του β' βαθμού,
3. άτονα έλκη κάτω άκρων,
4. διαβητικά έλκη,
5. εξελκώσεις δέρματος λόγω ακτινικής δερματίτιδας,
6. εξελκώσεις δέρματος λόγω επιδερμόλυσης,
7. ανοιχτά τραύματα μετά από χειρουργικές επεμβάσεις ή σοβαρούς τραυματισμούς,
8. γάγγραινα όλων των κατηγοριών.

Δεν χορηγούνται προϊόντα επούλωσης δερματικών βλαβών για εξελκώσεις δέρματος στο πρόσωπο, στο βλεννογόνο στόματος και πρωκτού, σε δάκτυλα χεριών και ποδιών (με εξαίρεση τα διαβητικά έλκη στα δάκτυλα των ποδιών).

Η μέγιστη διάρκεια αποζημίωσης για τη χρήση προϊόντων επούλωσης δερματικών βλαβών ορίζεται σε ένα (1) μήνα. Για δικαιούχους με κινητική αναπηρία, όπως τετραπληγία, παραπληγία, η μέγιστη διάρκεια αποζημίωσης χρήσης προϊόντων επούλωσης δερματικών βλαβών ορίζεται σε δύο (2) μήνες.

Έπειτα από γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού, το αρμόδιο υγειονομικό όργανο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δύναται να εγκρίνει την υπέρβαση στον αριθμό των χορηγούμενων τεμαχίων ανά μήνα, την υπέρβαση του ανώτατου ορίου μηνιαίας δαπάνης, καθώς και την υπέρβαση της διάρκειας αποζημίωσης χρήσης επιθεμάτων και ειδών. Το υγειονομικό όργανο που εξετάζει τις ανωτέρω υπερβάσεις ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού.

Ο Οργανισμός δεν αποζημιώνει προϊόντα επούλωσης δερματικών βλαβών για παθήσεις οι οποίες δεν περιλαμβάνονται στο σχετικό Παράρτημα, καθώς και προϊόντα που δεν περιλαμβάνονται στο Μητρώο Αποζημιούμενων Προϊόντων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Λεπτομέρειες της παροχής ρυθμίζονται στο Παράρτημα και στη σχετική γνωμάτευση συνταγογράφησης.

Για πάσχοντες που φέρουν κολοστομία, ειλεοστομία, ουρητηροστομία, νεφροστομία, θωρακοστομία, συρίγγια και χειρουργικές παροχετεύσεις κοιλιακής χώρας, μόνιμα ή προσωρινά, ο Οργανισμός αποζημιώνει τα αναγκαία οσσομικά υλικά καθώς και ουροσυλλέκτες στους πάσχοντες που φέρουν ουρητηροστομία ή νεφροστομία, όπως καθορίζονται στο σχετικό Παράρτημα δημοσιευμένο σε Φ.Ε.Κ.

Ο Οργανισμός αποζημιώνει υλικά περιτοναϊκής κάθαρσης σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα δημοσιευμένο σε Φ.Ε.Κ. Συνταγογραφούνται από νεφρολόγο ιατρό.

Σε πάσχοντες από α) ακράτεια ούρων, β) στενώματα ουρήθρας, γ) αδυναμία κένωσης ουροδόχου κύστεως, ο Οργανισμός αποζημιώνει καθετήρες, ουροσυλλέκτες κ.ά. σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα δημοσιευμένο σε Φ.Ε.Κ.

Η αρχική γνωμάτευση για καθετήρες αυτοκαθητηριασμού συνταγογραφείται από ουρολόγους δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα. Η επανάληψη των γνωματεύσεων μπορεί να γίνει από ιατρούς δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα ειδικότητας ουρολογίας, νευρολογίας, φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης.

Σε περίπτωση που απαιτούνται περισσότερες ποσότητες από αυτές που αποδίδονται βάσει Παραρτήματος, αποζημιώνονται κατόπιν έγκρισης του αρμόδιου υγειονομικού οργάνου. Το υγειονομικό όργανο που εξετάζει τις ανωτέρω υπερβάσεις ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού.

Σε πάσχοντες που φέρουν τραχειοστομία, που πάσχουν από νευρογενή διαταραχή του εντέρου, από μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική αναιμία, μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία, αιμολυτικές αναιμίες, κληρονομική σιδηροβλαστική αναιμία, σε ασθενείς με μηχανική υποστήριξη Καρδιάς, με θρομβοφιλία, με μεταλλική βαλβίδα καρδιάς που λαμβάνουν χρόνια αντιπηκτική αγωγή, χορηγούνται υλικά σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα".

\*\*\*ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ: Με το άρθρο μόνο της αποφ. ΔΣ ΕΟΠΥΥ 360/23.12.2022 (ΦΕΚ Β' 89/16.01.2023) προσαρτήθηκε ο παρακάτω πίνακας ως Παράρτημα Ι του άρθρου 47 ως εξής:

" ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι ΑΡΘΡΟΥ 47

#### "ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ"

της υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π.80157/1.11.2018 (Β' 4898) κοινής υπουργικής απόφασης, όπως τροποποιήθηκε με την υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π. 47749/14-12-2022 (Β' 6544) κοινή απόφαση.

Τα αναλώσιμα Σακχαρώδη Διαβήτη (ΣΔ) χορηγούνται ως εξής:

Ι) ΧΟΡΗΓΟΥΜΕΝΑ ΕΙΔΗ ΣΕ ΠΑΣΧΟΝΤΕΣ ΜΕ

- ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ ΤΥΠΟΥ 1

- ΜΕΡΙΚΗ Ή ΟΛΙΚΗ ΠΑΓΚΡΕΑΤΕΚΤΟΜΗ Η' ΣΟΒΑΡΗ ΒΛΑΒΗ ΠΑΓΚΡΕΑΤΟΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΟΔΗΓΗΣΕΙ ΣΕ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ

- ΣΔ ΜΕ ΑΝΤΛΙΑ ΙΝΣΟΥΛΙΝΗΣ

1) έως 200 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα/μήνα

2) έως 50 ταινίες μέτρησης κετονών/έτος

3) έως 200 σκαρφιστήρες/μήνα

4) έως 200 σύριγγες ινσουλίνης μιας χρήσης με βελόνες/μήνα ή έως 200 βελόνες φυσιγγοσυρίγγων/μήνα.

Σε περίπτωση που ο ασθενής φέρει αντλία ινσουλίνης χορηγούνται έως 100 βελόνες για χορήγηση ινσουλίνης με πένα/έτος (σε περίπτωση εμπλοκής αντλίας ή πρόσθετης δόσης) ή έως 100 σύριγγες ινσουλίνης μιας χρήσης με βελόνες/έτος.

5) α. ένα σύστημα συνεχούς καταγραφής γλυκόζης και τα αναλώσιμά του ανάλογα με την τεχνολογία του συστήματος. Συγκεκριμένα αποζημιώνεται αισθητήρας-πομπός συνεχούς καταγραφής και τα αναλώσιμα του.

ή

β. ένα σύστημα στιγμιαίας μέτρησης γλυκόζης και τα αναλώσιμά του ανάλογα με την τεχνολογία του συστήματος. Συγκεκριμένα αποζημιώνεται αισθητήρας-πομπός στιγμιαίας μέτρησης.

Στην περίπτωση χρήσης συστήματος καταγραφής γλυκόζης (συνεχούς ή στιγμιαίας) χορηγούνται παράλληλα έως 50 ταινίες μέτρησης σακχάρου αίματος/μήνα και έως 50 σκαρφιστήρες/μήνα για έλεγχο τιμών σε περίπτωση συμπτωμάτων του ασθενούς και δεν αποδίδονται τα αναλώσιμα των παραπάνω κατηγοριών 1 και 3. Το κόστος των ταινιών και σκαρφιστήρων για τη βαθμονόμηση του συστήματος καταγραφής συμπεριλαμβάνεται στην τιμή αποζημίωσης για τη χρήση του συστήματος και δεν αποζημιώνεται ανεξάρτητα.

6) Αντλία ινσουλίνης, σύμφωνα με την κατηγοριοποίηση στο Μητρώο Αποζημιούμενων Προϊόντων

7) Αναλώσιμα αντλίας ινσουλίνης:

- καθετήρες έγχυσης ινσουλίνης έως 10 σε αντλίες τύπου patch ή έως 15 σε συμβατικές αντλίες (σετ καθετήρα και σωλήνα)/μήνα

- έως 15 δεξαμενές για συμβατικές αντλίες/μήνα

- έως 4 μπαταρίες για συμβατικές αντλίες/μήνα

II) ΧΟΡΗΓΟΥΜΕΝΑ ΕΙΔΗ ΣΕ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ ΤΥΠΟΥ 2 ΙΝΣΟΥΛΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΟΜΕΝΟ

1) έως 100 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα/μήνα

2) έως 30 ταινίες μέτρησης κετονών/έτος

3) έως 100 σκαρφιστήρες/μήνα

4) έως 100 σύριγγες ινσουλίνης μιας χρήσης με βελόνες/μήνα ή έως 100 βελόνες φυσιγοσυρίγγων/μήνα.

III) ΧΟΡΗΓΟΥΜΕΝΑ ΕΙΔΗ ΣΕ ΠΑΣΧΟΝΤΕΣ ΜΕ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ ΤΥΠΟΥ 2 ΠΟΥ ΛΑΜΒΑΝΟΥΝ ΑΓΩΓΗ ΜΕ ΔΙΣΚΙΑ

1) έως 50 ταινίες μέτρησης σακχάρου αίματος/δίμηνο

2) έως 50 σκαρφιστήρες/δίμηνο

IV) ΧΟΡΗΓΟΥΜΕΝΑ ΕΙΔΗ ΣΕ ΠΑΣΧΟΝΤΕΣ ΜΕ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ ΤΥΠΟΥ 2 ΠΟΥ ΛΑΜΒΑΝΟΥΝ ΕΝΕΣΙΜΗ ΑΓΩΓΗ ΕΚΤΟΣ ΙΝΣΟΥΛΙΝΗΣ

1) έως 50 ταινίες μέτρησης σακχάρου αίματος/δίμηνο

2) έως 50 σκαρφιστήρες/δίμηνο

3) έως 100 βελόνες φυσιγοσυρίγγων/δίμηνο για τους ασθενείς που λαμβάνουν GLP-1 ανάλογα, τα οποία δεν φέρουν ενσωματωμένη βελόνα στην προγεμισμένη σύριγγα

V) ΧΟΡΗΓΟΥΜΕΝΑ ΕΙΔΗ ΣΕ ΠΑΣΧΟΝΤΕΣ ΜΕ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ ΤΥΠΟΥ 2 ΠΟΥ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΔΙΑΙΤΑ

1) έως 50 ταινίες μέτρησης σακχάρου αίματος/τρίμηνο

2) έως 50 σκαρφιστήρες/τρίμηνο

#### VI) ΧΟΡΗΓΟΥΜΕΝΑ ΕΙΔΗ ΣΕ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ ΚΥΗΣΗΣ

1) έως 150 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα/μήνα

2) έως 50 ταινίες μέτρησης κετονών

3) έως 150 σκαρφιστήρες/μήνα

4) έως 150 σύριγγες ινσουλίνης μιας χρήσης με βελόνες/μήνα ή έως 150 βελόνες φυσιγγοσυρίγγων/μήνα

5) α. ένα σύστημα συνεχούς καταγραφής γλυκόζης και τα αναλώσιμά του ανάλογα με την τεχνολογία του συστήματος. Συγκεκριμένα αποζημιώνεται αισθητήρας-πομπός συνεχούς καταγραφής και τα αναλώσιμα του.

ή

β. ένα σύστημα στιγμιαίας μέτρησης γλυκόζης και τα αναλώσιμά του ανάλογα με την τεχνολογία του συστήματος. Συγκεκριμένα αποζημιώνεται αισθητήρας-πομπός στιγμιαίας μέτρησης.

Στην περίπτωση χρήσης συστήματος καταγραφής γλυκόζης (συνεχούς ή στιγμιαίας) χορηγούνται παράλληλα έως 50 ταινίες μέτρησης σακχάρου αίματος/μήνα και έως 50 σκαρφιστήρες/μήνα για έλεγχο τιμών σε περίπτωση συμπτωμάτων του ασθενούς και δεν αποδίδονται τα αναλώσιμα των παραπάνω κατηγοριών 1 και 3. Το κόστος των ταινιών και σκαρφιστήρων για τη βαθμονόμηση του συστήματος καταγραφής συμπεριλαμβάνεται στην τιμή αποζημίωσης για τη χρήση του συστήματος και δεν αποζημιώνεται ανεξάρτητα. Τα ανωτέρω συστήματα χορηγούνται αποκλειστικά για το χρονικό διάστημα της κύησης.

Η τιμή αποζημίωσης των αναλωσίμων του Σακχαρώδη Διαβήτη και των συστημάτων συνεχούς καταγραφής ή στιγμιαίας μέτρησης γλυκόζης καθορίζονται με αποφάσεις του Προϊσταμένου της Γενικής Διεύθυνσης Οργάνωσης και Σχεδιασμού Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας. Για τον υπολογισμό των τιμών αποζημίωσης θα ληφθούν υπόψη η ισχύουσα νομοθεσία καθορισμού τιμής αποζημίωσης και κριτήρια αξιολόγησης."

## Άρθρο :48

### Άρθρο 48

#### ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΕΓΧΥΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ

1. Ο Οργανισμός αποζημιώνει κάθε ιατροτεχνολογικό υλικό (συσσκευή) με διαδικασία που ορίζεται από τον νόμο και με εγκύκλιο του Οργανισμού, ενημερώνει κάθε πάροχο για τον τρόπο που το υλικό που εμπορεύεται, θα μπορεί να ενταχθεί στα αποζημιούμενα από τον ΕΟΠΥΥ.

α. Η αντλία έγχυσης ινσουλίνης, εγκεκριμένη από τον Οργανισμό με την προαναφερθείσα διαδικασία, αποζημιώνεται στον πάροχο μετά από προσκόμιση ιατρικής γνωμάτευσης από πιστοποιημένο, σύμφωνα με την ισχύουσα κάθε φορά νομοθεσία, διαβητολογικό κέντρο ή διαβητολογικό ιατρείο, Δημοσίου Νοσοκομείου ή Ιδιωτικού τομέα, η οποία φέρει υπογραφή του θεράποντος ιατρού και θεώρηση από ελεγκτές ιατρούς των δημόσιων Νοσοκομείων ή



Κ.Υ. απ' όπου εξεδόθη η ιατρική γνωμάτευση, χωρίς συμμετοχή, και έπειτα από έγκριση του Α.Υ.Σ.

Στη γνωμάτευση αναγράφονται έως τρεις τιμές γλυκοζυλιωμένης αιμοσφαιρίνης του τελευταίου έτους.

Αντικατάσταση της αντλίας εγκρίνεται σε περίπτωση αποδεδειγμένης φθοράς της από μακρόχρονη χρήση ή μετά παρέλευση 5ετίας και εφόσον πιστοποιείται η δυσλειτουργία της, έπειτα από σύμφωνη γνώμη του Α.Υ.Σ.

Ο Οργανισμός αποζημιώνει την αντλία ινσουλίνης με τιμή που ορίζεται κάθε φορά με απόφαση Δ.Σ. και δημοσιεύεται σε ΦΕΚ.

Το αναλώσιμο υγειονομικό υλικό που αφορά στη λειτουργία της αντλίας έγχυσης ινσουλίνης, περιλαμβάνει τα κάτωθι που αποζημιώνονται ξεχωριστά:

αα. Καθετήρες έγχυσης ινσουλίνης, έως 15 τεμάχια μηνιαίως,

ββ. Δεξαμενές, έως 15 τεμάχια μηνιαίως ανάλογα με τις μονάδες ινσουλίνης

γγ. Αισθητήρες μέτρησης γλυκόζης, συνδεδεμένοι ή μη συνδεδεμένοι με την αντλία έως 5 τεμάχια μηνιαίως.

δδ. Μπαταρίες για τη λειτουργία της αντλίας έως 4/μηνιαίως, ανάλογα με το μοντέλο της αντλίας.

β. Αντλία έγχυσης γ-σφαιρίνης, εγκεκριμένη από τον Οργανισμό με την προαναφερθείσα διαδικασία, καθώς και τα αναλώσιμα υλικά (σετ έγχυσης φαρμάκου) αποζημιώνονται στον πάροχο, μετά από προσκόμιση ιατρικής γνωμάτευσης από τον θεράποντα ιατρό και έγκριση από το αρμόδιο ελεγκτικό όργανο και σύμφωνη γνώμη του Α.Υ.Σ. Η αποζημίωση της συσκευής γίνεται από τον ΕΟΠΥΥ χωρίς συμμετοχή του ασφαλισμένου.

γ. Για συσκευές, είτε συνεχούς έγχυσης φαρμάκων, είτε έγχυσης φαρμάκων που συνδέονται με εμφυτευόμενα συστήματα, αποδίδεται στον πάροχο, η τιμή που έχει καθορίσει με απόφαση του Δ.Σ. και έχει δημοσιευτεί σε ΦΕΚ, μετά από ιατρική γνωμάτευση, θεώρηση από ελεγκτή ιατρό του Νοσοκομείου ή του ΚΥ ή κάθε δημόσιας δομής πρωτοβάθμιας υγείας, ή ελεγκτή ΕΟΠΥΥ στη συμβεβλημένη με τον ΕΟΠΥΥ ιδιωτική κλινική και έγκριση του Α.Υ.Σ. Οι Ασθενείς δεν καταβάλλουν συμμετοχή.

δ. Για τις αναλώσιμες συσκευές χημειοθεραπείας, ανάλογα με το θεραπευτικό σχήμα και μέχρι 5 το μήνα, αποδίδεται η δαπάνη προς τον πάροχο, με βάση την τιμή που έχει ορίσει με απόφαση του Δ.Σ. ΕΟΠΥΥ και έχει δημοσιευτεί σε ΦΕΚ, μετά από ιατρική γνωμάτευση, θεώρηση από ελεγκτή ιατρό του Νοσοκομείου ή του ΚΥ ή κάθε δημόσιας δομής πρωτοβάθμιας Υγείας, ή ελεγκτή ΕΟΠΥΥ στη συμβεβλημένη με τον ΕΟΠΥΥ ιδιωτική κλινική. Οι ασθενείς δεν καταβάλλουν συμμετοχή.

ε. Για συσκευές αναλγησίας μέχρι 10 το μήνα (υποδόριες), αποδίδεται στον πάροχο η δαπάνη, με βάση την τιμή που έχει ορίσει το Δ.Σ. ΕΟΠΥΥ και έχει δημοσιευτεί σε ΦΕΚ, μετά από ιατρική γνωμάτευση, θεώρηση από ελεγκτή ιατρό του Νοσοκομείου ή του Κ.Υ. ή κάθε δημόσιας δομής πρωτοβάθμιας Υγείας, ή ελεγκτή ΕΟΠΥΥ στη συμβεβλημένη με τον ΕΟΠΥΥ ιδιωτική κλινική. Οι ασθενείς δεν καταβάλλουν συμμετοχή.

στ. Τα αναλώσιμα των συσκευών σίτισης, είτε μέσω αντλίας είτε μέσω βαρύτητας, για χορήγηση τροφής σε υγρή μορφή, αποζημιώνονται από τον Οργανισμό, σε περιπτώσεις νοσημάτων με αδυναμία κατάποσης, ως συνέπεια μετακτινικής οισοφαγίτιδας, καρκίνου τελικού σταδίου, νευρολογικών παθήσεων με αποδεδειγμένη αδυναμία κατάποσης και ένδειξη εντερικής διατροφής. Σε αυτές τις περιπτώσεις, για την αποζημίωση των αναλωσίμων υλικών των συσκευών σίτισης, απαιτείται ιατρική γνωμάτευση από θεράποντα ιατρό, σχετικής με τη νόσο ειδικότητας, που να βεβαιώνει και να τεκμηριώνει την αδυναμία κατάποσης, θεωρημένη από το αρμόδιο ελεγκτικό όργανο και με τη σύμφωνη γνώμη του Α.Υ.Σ.

Τα αναλώσιμα των συσκευών σίτισης όπως αυτά θα καθορίζονται με εγκύκλιο του Οργανισμού (συσκευές έγχυσης της υγρής τροφής κ.λπ.), χορηγούνται για εντερική σίτιση μέσω γαστροστομίας ή εντεροστομίας, μέχρι 30 τεμάχια το μήνα. Οι ασθενείς, εκτός καρκινοπαθών, καταβάλλουν συμμετοχή 10%.

Σε περίπτωση δυσλειτουργίας ή απόφραξης καθετήρα γαστροστομίας ή νησιδοστομίας, αυτός δύναται να αντικατασταθεί και ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει με τιμή που έχει ορίσει με απόφαση του Δ.Σ.

Η αποζημίωση των παροχών καταβάλλεται στο πλαίσιο της σύμβασης τους με τον ΕΟΠΥΥ και με βάση την τιμή που έχει ορίσει το ΔΣ του Οργανισμού και έχει δημοσιευτεί σε ΦΕΚ και σε ποσότητα τεμαχίων που έχει ορίσει με απόφαση του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ.

Σε ειδικές περιπτώσεις δύνανται να εγκρίνονται αντλίες σίτισης, για κατ' οίκον παρεντερική χορήγηση διατροφής, μέσω αντλίας σίτισης, έπειτα από έγκριση του Α.Υ.Σ.

\*\*\*Με την παρ. 4 του άρθρου μόνου της ΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 47749 (ΦΕΚ Β' 6544/21.12.2022) αντικαταστάθηκαν τα άρθρα 47, 48, 49, 50, 51, 52 από ένα ενοποιημένο άρθρο, ως ακολούθως:

"Άρθρο 47

#### ΑΝΑΛΩΣΙΜΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ

α) Ως αναλώσιμο υγειονομικό υλικό νοείται κάθε υλικό που παρέχεται σε δικαιούχους του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για την αντιμετώπιση ή την παρακολούθηση των νοσημάτων τους.

β) Το αναλώσιμο υγειονομικό υλικό χορηγείται είτε μέσω δικτύου συμβεβλημένων με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. παρόχων στην ελληνική επικράτεια είτε μέσω των Φαρμακείων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Προς τούτο ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δύναται να προμηθεύεται τα υλικά με δημόσιους διαγωνισμούς και σε τιμή χαμηλότερη από τη λιανική τιμή του προϊόντος.

γ) Τα επιμέρους είδη που αποζημιώνονται, οι μηνιαίες ποσότητες των υλικών ή/και το ανώτατο όριο μηνιαίας δαπάνης, τα νοσήματα για τα οποία χορηγείται το κάθε είδος, οι ειδικότητες των ιατρών που τα συνταγογραφούν, η διαδικασία συνταγογράφησης και ο έλεγχος, η χρονική διάρκεια των γνωματεύσεων, τα θέματα συγχορήγησης ή αμοιβαίου αποκλεισμού, ο χρόνος επαναχορήγησης, η κατηγοριοποίηση ανάλογα με το φύλλο οδηγιών και τις τεχνικές προδιαγραφές καθώς και κάθε άλλη αναγκαία προϋπόθεση για τη χορήγηση του αναλώσιμου υγειονομικού υλικού κατά περίπτωση, εφόσον δεν ορίζεται ρητά στο παρόντα Κανονισμό, καθορίζονται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού, που δημοσιεύεται σε Φ.Ε.Κ. και αποτελεί Παράρτημα και αναπόσπαστο μέρος του παρόντος Κανονισμού. Με εγκυκλίου του Οργανισμού ρυθμίζονται λοιπές λεπτομέρειες για τα παρεχόμενα είδη.

δ) Στις περιπτώσεις για τις οποίες απαιτούνται επιπλέον ποσότητες ή/και δαπάνες από τις ορισθείσες ως μέγιστες, υποβάλλεται αιτιολογημένη γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού, στην οποία θα τεκμηριώνεται η ανάγκη για την αιτούμενη ποσότητα και εξετάζεται από το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο (ΑΥΣ) ή άλλο αρμόδιο υγειονομικό όργανο με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού.

ε) Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ., με απόφαση του Δ.Σ. και την έκδοση σχετικού Παραρτήματος σε Φ.Ε.Κ., καθορίζει το ποσό αποζημίωσης ανά κατηγορία ή/και είδος αναλώσιμου υγειονομικού υλικού, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία και εφόσον το προϊόν είναι καταχωρημένο και εγκεκριμένο στο "Μητρώο Αποζημιούμενων Προϊόντων Ε.Ο.Π.Υ.Υ."

στ) Το ποσό συμμετοχής των δικαιούχων για το αναλώσιμο υγειονομικό υλικό ορίζεται σε 25% επί του ποσού αποζημίωσης που έχει καθορίσει ο Οργανισμός σύμφωνα με τα ανωτέρω, εκτός από τις κατηγορίες όπως ορίζονται κάτωθι:

Δεν έχουν συμμετοχή:

1. οι δικαιούχοι που προμηθεύονται τα είδη από τα Φαρμακεία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.,
2. οι παραπληγικοί, οι τετραπληγικοί, οι ακρωτηριασμένοι με αναπηρία 67% και άνω,

3. οι πάσχοντες από λευχαιμία και νεοπλάσματα όλων των συστημάτων,
4. οι δικαιούχοι με Σακχαρώδη Διαβήτη για τα υλικά όπως ορίζονται στο σχετικό Παράρτημα,
5. οι πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική αναιμία, μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία, αιμολυτικές αναιμίες, κληρονομική σιδηροβλαστική αναιμία,
6. οι πάσχοντες από κυστική ίνωση,
7. οι ασθενείς με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια 3ου και 4ου σταδίου, οι ασθενείς σε αιμοκάθαρση ή σε περιτοναϊκή κάθαρση,
8. οι ασθενείς με σκλήρυνση κατά πλάκας,
9. οι ασθενείς με μεταμόσχευση συμπαγών ή ρευστών οργάνων και ιστών,
10. οι πάσχοντες από πρωτοπαθή ανοσολογική ανεπάρκεια και οι πάσχοντες από σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS),
11. οι ασθενείς με μηχανική υποστήριξη καρδιάς,
12. οι ασθενείς με επιδερμόλυση και οι ασθενείς που ανήκουν στο Εθνικό Μητρώο Εγκαυματιών - θυμάτων από κάθε αιτία εγκαύματος, για τα προϊόντα επούλωσης δερματικών βλαβών του σχετικού Παραρτήματος και της κείμενης νομοθεσίας,
13. οι πάσχοντες από σπάνια μεταβολικά νοσήματα,
14. οι πάσχοντες από ιδιοπαθή πνευμονική υπέρταση,
15. οι δικαιούχοι σε περίοδο κύησης ή λοχείας,
16. οι δικαιούχοι για αναλώσιμο υγειονομικό υλικό που χρησιμοποιείται για την αντιμετώπιση προβλήματος υγείας που αφορά εργατικό ατύχημα.

Συμμετοχή 10% επί του ποσού αποζημίωσης έχουν οι πάσχοντες από:

1. Νόσο Parkinson και δυστονίες,
2. χρόνια ρευματική βαλβιδοπάθεια και λοιπές βαλβιδοπάθειες, χρόνια πνευμονική καρδιοπάθεια και συγγενή καρδιοπάθεια,
3. συστηματικό ερυθματώδη λύκο, σκληροδερμία, δερματομυοσίτιδα, ρευματοειδή αρθρίτιδα, αγγυλοποιητική σπονδυλίτιδα, ψωριασική αρθρίτιδα,
4. μυασθένεια,
5. χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια και άσθμα,
6. ελκώδη κολίτιδα, νόσο Crohn, σύνδρομο βραχέος εντέρου,
7. κίρρωση ήπατος.

Ο Οργανισμός αποζημιώνει συσκευές έγχυσης φαρμάκων και διατροφικών διαλυμάτων, καθώς και τα αναλώσιμά τους, σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα, το οποίο επικαιροποιείται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού και δημοσιεύεται σε Φ.Ε.Κ.. Επιπρόσθετα ισχύουν τα κάτωθι:

α) Η αντλία έγχυσης ινσουλίνης συνταγογραφείται από τους θεράποντες ιατρούς που εργάζονται σε πιστοποιημένα, σύμφωνα με την ισχύουσα κάθε φορά νομοθεσία, διαβητολογικά κέντρα ή διαβητολογικά ιατρεία δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα. Η

παρακολούθηση της πορείας υγείας του διαβητικού ασθενούς αποτελεί μέριμνα του διαβητολογικού κέντρου και η συνταγογράφηση της αντλίας συνδέεται τόσο με τον ιατρό που τη συνταγογραφεί όσο και με το διαβητολογικό κέντρο στο οποίο παρακολουθείται ο ασθενής.

Το πληροφοριακό σύστημα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και ο Α.Η.Φ.Υ. ενημερώνονται για το διαβητολογικό κέντρο / ιατρείο που συνέστησε την αντλία, το κέντρο / ιατρείο που παρακολουθεί τον διαβητικό, καθώς και για τις πιθανές αλλαγές κέντρου / ιατρείου. Επί μέρους θέματα σχετικά με τη διαδικασία ρυθμίζονται με εγκυκλίους της αρμόδιας Διεύθυνσης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Αντικατάσταση της αντλίας εγκρίνεται από το αρμόδιο υγειονομικό όργανο μετά από παρέλευση πενταετίας. Για τον έλεγχο του αιτήματος γίνεται χρήση των πληροφοριακών συστημάτων του Α.Η.Φ.Υ. και του πληροφοριακού συστήματος του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Ο Οργανισμός αποζημιώνει την αντλία ινσουλίνης με τιμή που ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού και δημοσιεύεται σε Φ.Ε.Κ., κατόπιν εισήγησης της αρμόδιας Διεύθυνσης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

β) Η αντλία έγχυσης γ-σφαιρίνης, ινότροπων φαρμάκων, φαρμάκων για την πνευμονική υπέρταση αποζημιώνονται από τον Οργανισμό κατόπιν ελέγχου, μέσω του πληροφοριακού συστήματος, ότι οι ασθενείς λαμβάνουν τα αντίστοιχα φάρμακα. Η πρώτη αποζημίωση αντλίας σε ασθενή δεν απαιτεί εκτέλεση φαρμάκου και ο συγκεκριμένος έλεγχος θα γίνεται αναδρομικά.

γ) Η αντλία έγχυσης διατροφικών διαλυμάτων (εντερικής και παρεντερικής σίτισης) και τα αναλώσιμά τους χορηγούνται σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα, σε περιπτώσεις νοσημάτων με αδυναμία κατάποσης ως συνέπεια μετακτινικής οισοφαγίτιδας, καρκίνου τελικού σταδίου ή νευρολογικών παθήσεων. Απαιτείται ιατρική γνωμάτευση από ιατρό ειδικότητας σχετικής με την πάθηση και έγκριση από το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο (Α.Υ.Σ.).

δ) Αποζημιώνονται συσκευές χημειοθεραπείας ανάλογα με το θεραπευτικό σχήμα και μέχρι 5 το μήνα.

ε) Αποζημιώνονται υποδόριες συσκευές αναλγησίας μέχρι δέκα (10) ανά μήνα.

στ) Για τους πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική νόσο, αιμολυτικές αναιμίες, κληρονομική σιδηροβλαστική αναιμία που διενεργούν αποσιδήρωση, αποζημιώνεται η αγορά ρυθμιζόμενης συσκευής αποσιδήρωσης κατόπιν γνωμάτευσης του θεράποντος ιατρού.

Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αποζημιώνει προϊόντα επούλωσης δερματικών βλαβών σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα, για τις κάτωθι καταστάσεις:

1. εξελκώσεις δέρματος εκ πίεσεως λόγω κατάκλισης,
2. εξελκώσεις δέρματος λόγω χημικού ή θερμικού εγκαύματος μεγαλύτερου ή ίσου του β' βαθμού,
3. άτονα έλκη κάτω άκρων,
4. διαβητικά έλκη,
5. εξελκώσεις δέρματος λόγω ακτινικής δερματίτιδας,
6. εξελκώσεις δέρματος λόγω επιδερμόλυσης,
7. ανοιχτά τραύματα μετά από χειρουργικές επεμβάσεις ή σοβαρούς τραυματισμούς,
8. γάγγραινα όλων των κατηγοριών.

Δεν χορηγούνται προϊόντα επούλωσης δερματικών βλαβών για εξελκώσεις δέρματος στο πρόσωπο, στο βλεννογόνο στόματος και πρωκτού, σε δάκτυλα χεριών και ποδιών (με εξαίρεση τα διαβητικά έλκη στα δάκτυλα των ποδιών).

Η μέγιστη διάρκεια αποζημίωσης για τη χρήση προϊόντων επούλωσης δερματικών βλαβών ορίζεται σε ένα (1) μήνα. Για δικαιούχους με κινητική αναπηρία, όπως τετραπληγία, παραπληγία, η μέγιστη διάρκεια αποζημίωσης χρήσης προϊόντων επούλωσης δερματικών βλαβών ορίζεται σε δύο (2) μήνες.

Έπειτα από γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού, το αρμόδιο υγειονομικό όργανο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δύναται να εγκρίνει την υπέρβαση στον αριθμό των χορηγούμενων τεμαχίων ανά μήνα, την υπέρβαση του ανώτατου ορίου μηνιαίας δαπάνης, καθώς και την υπέρβαση της διάρκειας αποζημίωσης χρήσης επιθεμάτων και ειδών. Το υγειονομικό όργανο που εξετάζει τις ανωτέρω υπερβάσεις ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού.

Ο Οργανισμός δεν αποζημιώνει προϊόντα επούλωσης δερματικών βλαβών για παθήσεις οι οποίες δεν περιλαμβάνονται στο σχετικό Παράρτημα, καθώς και προϊόντα που δεν περιλαμβάνονται στο Μητρώο Αποζημιούμενων Προϊόντων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Λεπτομέρειες της παροχής ρυθμίζονται στο Παράρτημα και στη σχετική γνωμάτευση συνταγογράφησης.

Για πάσχοντες που φέρουν κολοστομία, ειλεοστομία, ουρητηροστομία, νεφροστομία, θωρακοστομία, συρίγγια και χειρουργικές παροχετεύσεις κοιλιακής χώρας, μόνιμα ή προσωρινά, ο Οργανισμός αποζημιώνει τα αναγκαία οσσομικά υλικά καθώς και ουροσυλλέκτες στους πάσχοντες που φέρουν ουρητηροστομία ή νεφροστομία, όπως καθορίζονται στο σχετικό Παράρτημα δημοσιευμένο σε Φ.Ε.Κ.

Ο Οργανισμός αποζημιώνει υλικά περιτοναϊκής κάθαρσης σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα δημοσιευμένο σε Φ.Ε.Κ. Συνταγογραφούνται από νεφρολόγο ιατρό.

Σε πάσχοντες από α) ακράτεια ούρων, β) στενώματα ουρήθρας, γ) αδυναμία κένωσης ουροδόχου κύστεως, ο Οργανισμός αποζημιώνει καθετήρες, ουροσυλλέκτες κ.ά. σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα δημοσιευμένο σε Φ.Ε.Κ.

Η αρχική γνωμάτευση για καθετήρες αυτοκαθητηριασμού συνταγογραφείται από ουρολόγους δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα. Η επανάληψη των γνωματεύσεων μπορεί να γίνει από ιατρούς δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα ειδικότητας ουρολογίας, νευρολογίας, φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης.

Σε περίπτωση που απαιτούνται περισσότερες ποσότητες από αυτές που αποδίδονται βάσει Παραρτήματος, αποζημιώνονται κατόπιν έγκρισης του αρμόδιου υγειονομικού οργάνου. Το υγειονομικό όργανο που εξετάζει τις ανωτέρω υπερβάσεις ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού.

Σε πάσχοντες που φέρουν τραχειοστομία, που πάσχουν από νευρογενή διαταραχή του εντέρου, από μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική αναιμία, μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία, αιμολυτικές αναιμίες, κληρονομική σιδηροβλαστική αναιμία, σε ασθενείς με μηχανική υποστήριξη Καρδιάς, με θρομβοφιλία, με μεταλλική βαλβίδα καρδιάς που λαμβάνουν χρόνια αντιπηκτική αγωγή, χορηγούνται υλικά σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα".

Άρθρο :49  
Πληροφορίες Νομολογίας & Αρθρογραφίας : 1  
Γραφήματα /Πίνακες /Εικόνες κειμένου : 2

Άρθρο 49

ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ

## ΔΕΡΜΑΤΙΚΩΝ ΒΛΑΒΩΝ

1. Τα θεραπευτικά επιθέματα χορηγούνται χωρίς συμμετοχή των δικαιούχων, για παθήσεις που χαρακτηρίζονται ως χρόνια νοσήματα και θα αποτυπωθούν σε ειδική απόφαση του Δ.Σ. προκειμένου να ενσωματωθούν στο σύστημα ηλεκτρονικής γνωμάτευσης του Οργανισμού και με σκοπό την ταχεία επούλωση δερματικής βλάβης (εξέλκωση) που μπορεί να οφείλεται σε:

- κατάκλιση εκ πίεσεως,
- εξελκώσεις δέρματος συνεπεία εγκαυμάτων, χημικών ή θερμικών,
- άτονα έλκη κάτω άκρων,
- διαβητικά έλκη,
- εξελκώσεις, μετά ακτινική δερματίτιδα,
- εξελκώσεις, απότοκες επιδερμόλυσης,
- τραυματικές επιφάνειες μετά χειρουργικές επεμβάσεις ή σοβαρούς τραυματισμούς.

Για όλες τις υπόλοιπες περιπτώσεις νοσημάτων, χορηγούνται επιθέματα με συμμετοχή 25%.

Προϋπόθεση για τη συνταγογράφηση επιθεμάτων είναι η δερματική εξέλκωση να είναι χειρουργικά καθαρισμένη και χωρίς φλεγμονή.

Δεν εγκρίνονται επιθέματα για εξελκώσεις σε δάχτυλα χεριών και ποδιών, στο πρόσωπο, στον βλεννογόνο στόματος και πρωκτού.

Ο Οργανισμός αποζημιώνει αναγκαίο αριθμό επιθεμάτων, ανά μήνα, ανά μορφή δερματικού έλκους, για κάθε κωδικό πάθησης (ICD10) που δικαιολογεί την δημιουργία εξέλκωσης όπως αναλυτικά περιγράφεται κάθε φορά σε απόφαση του Δ.Σ. ΕΟΠΥΥ έπειτα από εισήγηση της αρμόδιας Διεύθυνσης του Οργανισμού, η οποία δημοσιεύεται σε ΦΕΚ και η οποία θα αποτελεί παράρτημα του παρόντος άρθρου του Κανονισμού.

Η τιμή αποζημίωσης ανά μονάδα επιθέματος, ορίζεται με απόφαση Δ.Σ. και δημοσιεύεται σε ΦΕΚ, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

Η μέγιστη διάρκεια αποζημίωσης χρήσης επιθεμάτων ορίζεται για έλκη μερικού πάχους στον ένα (1) μήνα, για έλκη ολικού πάχους στους τρεις (3) μήνες, και για άτομα με κινητική αναπηρία, όπως τετραπλήγία, παραπληγίες που υποχρεώνονται σε χρόνιο κλινοστατισμό, η μέγιστη διάρκεια αποζημίωσης ορίζεται, για έλκη μερικού πάχους στους δύο (2) μήνες και για έλκη ολικού πάχους, στους τέσσερις (4) μήνες.

Κατ' εξαίρεση και έπειτα από αιτιολογημένη γνωμάτευση θεράποντος ιατρού, το Α.Υ.Σ. δύναται να εγκρίνει υπέρβαση στον αριθμό χορηγούμενων τεμαχίων ανά μήνα και στην συνολική διάρκεια χορήγησης τους.

Ο Ιατρός συστήνει με ιατρική γνωμάτευση που εκδίδεται ηλεκτρονικά, το κατάλληλο επίθεμα αναλόγως της έκτασης και του βάθους της εξέλκωσης (μερικού και ολικού πάχους βλάβη) σε κάθε περιοχή, καθώς και του επιπέδου εξιδρώματος που παρουσιάζει, αναφέρει τις συνυπάρχουσες παθήσεις του ασθενή και υποχρεωτικά με την γνωμάτευση του ιατρού, συνυποβάλλεται και η φωτογραφία κάθε εξέλκωσης.

Στην ίδια γνωμάτευση πρέπει να γίνεται σύνδεση του προτεινόμενου υλικού με τον κωδικό νόσου (ICD10). Η γνωμάτευση θεωρείται από ελεγκτή ιατρό της υγειονομικής δομής όπου εκδίδεται.

Οι ιατρικές ειδικότητες που δύνανται να συνταγογραφήσουν επιθέματα είναι:

Γενικοί χειρουργοί, Αγγειοχειρουργοί, Πλαστικής Χειρουργικής, Ακτινοθεραπευτές για εξελκώσεις μετακτινικής δερματίτιδας, Παθολόγοι - διαβητολόγοι για το διαβητικό πόδι, Ορθοπαιδικοί σε χρόνια κατακεκλιμένους ως συνέπεια ορθοπαιδικής βλάβης, Ιατροί Γενικής Ιατρικής για επανάληψη συνταγών και συνέχιση θεραπείας και Δερματολόγοι, Παιδίατροι για την επιδερμόλυση.

Η θεώρηση της ιατρικής γνωμάτευσης γίνεται εντός δέκα (10) ημερολογιακών ημερών από την έκδοση της στην δομή υγείας όπου εκδόθηκε για τις δημόσιες δομές και για τις ιδιωτικές δομές, σε ελεγκτή του Κ.Υ. χωρικής αρμοδιότητας του ιατρού που εξέδωσε την γνωμάτευση ή του τόπου κατοικίας του ασθενή. Η εκτέλεση της γίνεται εντός δέκα (10) ημερολογιακών ημερών από την θεώρησή της.

2. Ο Οργανισμός αποζημιώνει δαπάνη για επιθέματα σε συμβεβλημένους παρόχους, έπειτα από ειδική σύμβαση, με βάση τα ανωτέρω. Σε περίπτωση που δεν υπάρχει σύμβαση για κάποιο υλικό, ο Οργανισμός δύναται κατ' εξαίρεση να αποζημιώνει δικαιούχους, σε τιμές και αριθμό τεμαχίων μετά από γνωμοδότηση του ΑΥΣ και απόφαση Δ.Σ.

3. Στην εκτέλεση της γνωμάτευσης που εκδίδεται από το edapy του ΕΟΠΥΥ, υπάρχει πεδίο που υπέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης (Υ.Δ.) ότι παρελήφθησαν τα συγκεκριμένα προϊόντα και υπογράφεται είτε από τον ίδιο τον δικαιούχο, είτε από, άλλο εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο του, με αναγραφή του αριθμού δελτίου ταυτότητας του εξουσιοδοτούμενου. Η εξουσιοδότηση θα επισυνάπτεται με την κατάθεση των δικαιολογητικών. Ο εξουσιοδοτημένος εκπρόσωπος του δικαιούχου δεν πρέπει να έχει σχέση με την εταιρεία παραγωγής και εμπορίας των προϊόντων που παραλαμβάνονται.

Σε περίπτωση αποστολής με ταχυμεταφορά, κατά την υποβολή θα επισυνάπτεται και το αρχείο παράδοσης.

\*\*\*Βλ. την προσάρτηση των συνημμένων πινάκων 1 και 2, ως παράρτημα του άρθρου 49 «ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΔΕΡΜΑΤΙΚΩΝ ΒΛΑΒΩΝ» ως συνημμένο γράφημα στο επάνω δεξί μέρος της οθόνης, όπως προστέθηκε με το άρθρο μόνον της αποφ. του ΔΣ του Ο.Π.Υ.Υ. υπ' αριθμ. ΔΒ3Η/οικ. 9030/2019 (ΦΕΚ Β' 1046/29.03.2019)

\*\*\*Ο Πίνακας 2 τροποποιήθηκε με την παρ. 1 του άρθρου μόνου της ΥΑ ΔΒ3Η 494/732/οικ.19028/2022 (ΦΕΚ Β 4039/29.07.2022), σύμφωνα με την οποία αποφασίσθηκε η καλύτερη οργάνωση του Μητρώου Αποζημιούμενων προϊόντων με την αλλαγή επωνυμιών και συγχώνευση κατηγοριών επιθεμάτων δερματικών βλαβών οι οποίες με τα τεμαχιακά τους όρια αποτυπώνονται στον συνημμένο σε αυτήν Πίνακα 2 όπως ακολουθεί.

\*\*\*Με την παρ. 4 του άρθρου μόνου της ΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 47749 (ΦΕΚ Β' 6544/21.12.2022) αντικαταστάθηκαν τα άρθρα 47, 48, 49, 50, 51, 52 από ένα ενοποιημένο άρθρο, ως ακολούθως:

"Άρθρο 47

#### ΑΝΑΛΩΣΙΜΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ

α) Ως αναλώσιμο υγειονομικό υλικό νοείται κάθε υλικό που παρέχεται σε δικαιούχους του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για την αντιμετώπιση ή την παρακολούθηση των νοσημάτων τους.

β) Το αναλώσιμο υγειονομικό υλικό χορηγείται είτε μέσω δικτύου συμβεβλημένων με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. παρόχων στην ελληνική επικράτεια είτε μέσω των Φαρμακείων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Προς τούτο ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δύναται να προμηθεύεται τα υλικά με δημόσιους διαγωνισμούς και σε τιμή χαμηλότερη από τη λιανική τιμή του προϊόντος.

γ) Τα επιμέρους είδη που αποζημιώνονται, οι μηνιαίες ποσότητες των υλικών ή/και το ανώτατο όριο μηνιαίας δαπάνης, τα νοσήματα για τα οποία χορηγείται το κάθε είδος, οι ειδικότητες των ιατρών που τα συνταγογραφούν, η διαδικασία συνταγογράφησης και ο έλεγχος, η χρονική διάρκεια των γνωματεύσεων, τα θέματα συγχορήγησης ή αμοιβαίου αποκλεισμού, ο χρόνος επαναχορήγησης, η κατηγοριοποίηση ανάλογα με το φύλλο οδηγιών

και τις τεχνικές προδιαγραφές καθώς και κάθε άλλη αναγκαία προϋπόθεση για τη χορήγηση του αναλώσιμου υγειονομικού υλικού κατά περίπτωση, εφόσον δεν ορίζεται ρητά στο παρόντα Κανονισμό, καθορίζονται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού, που δημοσιεύεται σε Φ.Ε.Κ. και αποτελεί Παράρτημα και αναπόσπαστο μέρος του παρόντος Κανονισμού. Με εγκυκλίους του Οργανισμού ρυθμίζονται λοιπές λεπτομέρειες για τα παρεχόμενα είδη.

δ) Στις περιπτώσεις για τις οποίες απαιτούνται επιπλέον ποσότητες ή/και δαπάνες από τις ορισθείσες ως μέγιστες, υποβάλλεται αιτιολογημένη γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού, στην οποία θα τεκμηριώνεται η ανάγκη για την αιτούμενη ποσότητα και εξετάζεται από το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο (ΑΥΣ) ή άλλο αρμόδιο υγειονομικό όργανο με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού.

ε) Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ., με απόφαση του Δ.Σ. και την έκδοση σχετικού Παραρτήματος σε Φ.Ε.Κ., καθορίζει το ποσό αποζημίωσης ανά κατηγορία ή/και είδος αναλώσιμου υγειονομικού υλικού, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία και εφόσον το προϊόν είναι καταχωρημένο και εγκεκριμένο στο "Μητρώο Αποζημιούμενων Προϊόντων Ε.Ο.Π.Υ.Υ."

στ) Το ποσό συμμετοχής των δικαιούχων για το αναλώσιμο υγειονομικό υλικό ορίζεται σε 25% επί του ποσού αποζημίωσης που έχει καθορίσει ο Οργανισμός σύμφωνα με τα ανωτέρω, εκτός από τις κατηγορίες όπως ορίζονται κάτωθι:

Δεν έχουν συμμετοχή:

1. οι δικαιούχοι που προμηθεύονται τα είδη από τα Φαρμακεία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.,
2. οι παραπληγικοί, οι τετραπληγικοί, οι ακρωτηριασμένοι με αναπηρία 67% και άνω,
3. οι πάσχοντες από λευχαιμία και νεοπλάσματα όλων των συστημάτων,
4. οι δικαιούχοι με Σακχαρώδη Διαβήτη για τα υλικά όπως ορίζονται στο σχετικό Παράρτημα,
5. οι πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική αναιμία, μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία, αιμολυτικές αναιμίες, κληρονομική σιδηροβλαστική αναιμία,
6. οι πάσχοντες από κυστική ίνωση,
7. οι ασθενείς με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια 3ου και 4ου σταδίου, οι ασθενείς σε αιμοκάθαρση ή σε περιτοναϊκή κάθαρση,
8. οι ασθενείς με σκλήρυνση κατά πλάκας,
9. οι ασθενείς με μεταμόσχευση συμπαγών ή ρευστών οργάνων και ιστών,
10. οι πάσχοντες από πρωτοπαθή ανοσολογική ανεπάρκεια και οι πάσχοντες από σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS),
11. οι ασθενείς με μηχανική υποστήριξη καρδιάς,
12. οι ασθενείς με επιδερμόλυση και οι ασθενείς που ανήκουν στο Εθνικό Μητρώο Εγκαυματιών - θυμάτων από κάθε αιτία εγκαύματος, για τα προϊόντα επούλωσης δερματικών βλαβών του σχετικού Παραρτήματος και της κείμενης νομοθεσίας,
13. οι πάσχοντες από σπάνια μεταβολικά νοσήματα,
14. οι πάσχοντες από ιδιοπαθή πνευμονική υπέρταση,
15. οι δικαιούχοι σε περίοδο κύησης ή λοχείας,
16. οι δικαιούχοι για αναλώσιμο υγειονομικό υλικό που χρησιμοποιείται για την αντιμετώπιση προβλήματος υγείας που αφορά εργατικό ατύχημα.



Συμμετοχή 10% επί του ποσού αποζημίωσης έχουν οι πάσχοντες από:

1. Νόσο Parkinson και δυστονίες,
2. χρόνια ρευματική βαλβιδοπάθεια και λοιπές βαλβιδοπάθειες, χρόνια πνευμονική καρδιοπάθεια και συγγενή καρδιοπάθεια,
3. συστηματικό ερυθματώδη λύκο, σκληροδερμία, δερματομυοσίτιδα, ρευματοειδή αρθρίτιδα, αγγυλοποιητική σπονδυλίτιδα, ψωριασική αρθρίτιδα,
4. μυασθένεια,
5. χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια και άσθμα,
6. ελκώδη κολίτιδα, νόσο Crohn, σύνδρομο βραχέος εντέρου,
7. κίρρωση ήπατος.

Ο Οργανισμός αποζημιώνει συσκευές έγχυσης φαρμάκων και διατροφικών διαλυμάτων, καθώς και τα αναλώσιμά τους, σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα, το οποίο επικαιροποιείται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού και δημοσιεύεται σε Φ.Ε.Κ.. Επιπρόσθετα ισχύουν τα κάτωθι:

α) Η αντλία έγχυσης ινσουλίνης συνταγογραφείται από τους θεράποντες ιατρούς που εργάζονται σε πιστοποιημένα, σύμφωνα με την ισχύουσα κάθε φορά νομοθεσία, διαβητολογικά κέντρα ή διαβητολογικά ιατρεία δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα. Η παρακολούθηση της πορείας υγείας του διαβητικού ασθενούς αποτελεί μέριμνα του διαβητολογικού κέντρου και η συνταγογράφηση της αντλίας συνδέεται τόσο με τον ιατρό που τη συνταγογραφεί όσο και με το διαβητολογικό κέντρο στο οποίο παρακολουθείται ο ασθενής.

Το πληροφοριακό σύστημα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και ο Α.Η.Φ.Υ. ενημερώνονται για το διαβητολογικό κέντρο / ιατρείο που συνέστησε την αντλία, το κέντρο / ιατρείο που παρακολουθεί τον διαβητικό, καθώς και για τις πιθανές αλλαγές κέντρου / ιατρείου. Επί μέρους θέματα σχετικά με τη διαδικασία ρυθμίζονται με εγκυκλίους της αρμόδιας Διεύθυνσης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Αντικατάσταση της αντλίας εγκρίνεται από το αρμόδιο υγειονομικό όργανο μετά από παρέλευση πενταετίας. Για τον έλεγχο του αιτήματος γίνεται χρήση των πληροφοριακών συστημάτων του Α.Η.Φ.Υ. και του πληροφοριακού συστήματος του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Ο Οργανισμός αποζημιώνει την αντλία ινσουλίνης με τιμή που ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού και δημοσιεύεται σε Φ.Ε.Κ., κατόπιν εισήγησης της αρμόδιας Διεύθυνσης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

β) Η αντλία έγχυσης γ-σφαιρίνης, ινóτροπων φαρμάκων, φαρμάκων για την πνευμονική υπέρταση αποζημιώνονται από τον Οργανισμό κατόπιν ελέγχου, μέσω του πληροφοριακού συστήματος, ότι οι ασθενείς λαμβάνουν τα αντίστοιχα φάρμακα. Η πρώτη αποζημίωση αντλίας σε ασθενή δεν απαιτεί εκτέλεση φαρμάκου και ο συγκεκριμένος έλεγχος θα γίνεται αναδρομικά.

γ) Η αντλία έγχυσης διατροφικών διαλυμάτων (εντερικής και παρεντερικής σίτισης) και τα αναλώσιμά τους χορηγούνται σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα, σε περιπτώσεις νοσημάτων με αδυναμία κατάποσης ως συνέπεια μετακτινικής οισοφαγίτιδας, καρκίνου τελικού σταδίου ή νευρολογικών παθήσεων. Απαιτείται ιατρική γνωμάτευση από ιατρό ειδικότητας σχετικής με την πάθηση και έγκριση από το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο (Α.Υ.Σ.).

δ) Αποζημιώνονται συσκευές χημειοθεραπείας ανάλογα με το θεραπευτικό σχήμα και μέχρι 5 το μήνα.

ε) Αποζημιώνονται υποδόριες συσκευές αναλγησίας μέχρι δέκα (10) ανά μήνα.

στ) Για τους πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική νόσο, αιμολυτικές αναιμίες, κληρονομική σιδηροβλαστική αναιμία που διενεργούν αποσιδήρωση, αποζημιώνεται η αγορά ρυθμιζόμενης συσκευής αποσιδήρωσης κατόπιν γνωμάτευσης του θεράποντος ιατρού.

Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αποζημιώνει προϊόντα επούλωσης δερματικών βλαβών σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα, για τις κάτωθι καταστάσεις:

1. εξελκώσεις δέρματος εκ πίεσεως λόγω κατάκλισης,
2. εξελκώσεις δέρματος λόγω χημικού ή θερμικού εγκαύματος μεγαλύτερου ή ίσου του β' βαθμού,
3. άτονα έλκη κάτω άκρων,
4. διαβητικά έλκη,
5. εξελκώσεις δέρματος λόγω ακτινικής δερματίτιδας,
6. εξελκώσεις δέρματος λόγω επιδερμόλυσης,
7. ανοιχτά τραύματα μετά από χειρουργικές επεμβάσεις ή σοβαρούς τραυματισμούς,
8. γάγγραινα όλων των κατηγοριών.

Δεν χορηγούνται προϊόντα επούλωσης δερματικών βλαβών για εξελκώσεις δέρματος στο πρόσωπο, στο βλεννογόνο στόματος και πρωκτού, σε δάκτυλα χεριών και ποδιών (με εξαίρεση τα διαβητικά έλκη στα δάκτυλα των ποδιών).

Η μέγιστη διάρκεια αποζημίωσης για τη χρήση προϊόντων επούλωσης δερματικών βλαβών ορίζεται σε ένα (1) μήνα. Για δικαιούχους με κινητική αναπηρία, όπως τετραπληγία, παραπληγία, η μέγιστη διάρκεια αποζημίωσης χρήσης προϊόντων επούλωσης δερματικών βλαβών ορίζεται σε δύο (2) μήνες.

Έπειτα από γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού, το αρμόδιο υγειονομικό όργανο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δύναται να εγκρίνει την υπέρβαση στον αριθμό των χορηγούμενων τεμαχίων ανά μήνα, την υπέρβαση του ανώτατου ορίου μηνιαίας δαπάνης, καθώς και την υπέρβαση της διάρκειας αποζημίωσης χρήσης επιθεμάτων και ειδών. Το υγειονομικό όργανο που εξετάζει τις ανωτέρω υπερβάσεις ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού.

Ο Οργανισμός δεν αποζημιώνει προϊόντα επούλωσης δερματικών βλαβών για παθήσεις οι οποίες δεν περιλαμβάνονται στο σχετικό Παράρτημα, καθώς και προϊόντα που δεν περιλαμβάνονται στο Μητρώο Αποζημιούμενων Προϊόντων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Λεπτομέρειες της παροχής ρυθμίζονται στο Παράρτημα και στη σχετική γνωμάτευση συνταγογράφησης.

Για πάσχοντες που φέρουν κολοστομία, ειλεοστομία, ουρητηροστομία, νεφροστομία, θωρακοστομία, συρίγγια και χειρουργικές παροχετεύσεις κοιλιακής χώρας, μόνιμα ή προσωρινά, ο Οργανισμός αποζημιώνει τα αναγκαία οσσομικά υλικά καθώς και ουροσυλλέκτες στους πάσχοντες που φέρουν ουρητηροστομία ή νεφροστομία, όπως καθορίζονται στο σχετικό Παράρτημα δημοσιευμένο σε Φ.Ε.Κ.

Ο Οργανισμός αποζημιώνει υλικά περιτοναϊκής κάθαρσης σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα δημοσιευμένο σε Φ.Ε.Κ. Συνταγογραφούνται από νεφρολόγο ιατρό.

Σε πάσχοντες από α) ακράτεια ούρων, β) στενώματα ουρήθρας, γ) αδυναμία κένωσης ουροδόχου κύστεως, ο Οργανισμός αποζημιώνει καθετήρες, ουροσυλλέκτες κ.ά. σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα δημοσιευμένο σε Φ.Ε.Κ.

Η αρχική γνωμάτευση για καθετήρες αυτοκαθητηριασμού συνταγογραφείται από ουρολόγους δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα. Η επανάληψη των γνωματεύσεων μπορεί να γίνει από ιατρούς δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα ειδικότητας ουρολογίας, νευρολογίας, φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης.

Σε περίπτωση που απαιτούνται περισσότερες ποσότητες από αυτές που αποδίδονται βάσει Παραρτήματος, αποζημιώνονται κατόπιν έγκρισης του αρμόδιου υγειονομικού οργάνου. Το υγειονομικό όργανο που εξετάζει τις ανωτέρω υπερβάσεις ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού.

Σε πάσχοντες που φέρουν τραχειοστομία, που πάσχουν από νευρογενή διαταραχή του εντέρου, από μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική αναιμία, μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία, αιμολυτικές αναιμίες, κληρονομική σιδηροβλαστική αναιμία, σε ασθενείς με μηχανική υποστήριξη Καρδιάς, με θρομβοφιλία, με μεταλλική βαλβίδα καρδιάς που λαμβάνουν χρόνια αντιπηκτική αγωγή, χορηγούνται υλικά σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα".

## Άρθρο :50 Γραφήματα /Πίνακες /Εικόνες κειμένου : 1

Άρθρο 50

### ΟΣΤΟΜΙΚΑ ΥΛΙΚΑ

1. Οργανισμός αποζημιώνει αναγκαίο αριθμό οστομικών υλικών για κάθε κωδικό πάθησης (ICD10), όπως αναλυτικά περιγράφεται κάθε φορά σε απόφαση του Δ.Σ. ΕΟΠΥΥ έπειτα από εισήγηση της αρμόδιας Διεύθυνσης του Οργανισμού, η οποία δημοσιεύεται σε ΦΕΚ και η οποία θα αποτελεί παράρτημα του παρόντος άρθρου του Κανονισμού. Τα ανωτέρω οστομικά υλικά χορηγούνται σε περιπτώσεις ασθενών με προσωρινή ή μόνιμη κολοστομία, ειλεοστομία, ουρητηροστομία, νεφροστομία, θωρακοστομία, εντεροδερματικά συρρίγγια, έπειτα από ηλεκτρονική γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού που θεωρείται από ελεγκτή ιατρό.

Σε περίπτωση μόνιμης στομίας, εκδίδεται ιατρική γνωμάτευση διάρκειας έξι (6) μηνών, ενώ σε περίπτωση προσωρινής στομίας εκδίδεται γνωμάτευση διάρκειας τριών (3) μηνών, οι οποίες πρέπει να ανανεώνονται από ιατρό ειδικότητας αντίστοιχης με την πάθηση του ασθενή.

Η γνωμάτευση με τα είδη που προτείνονται, θεωρείται από ελεγκτή ιατρό του Νοσοκομείου όπου γίνεται η συνταγογράφηση ή Κ.Υ. της περιοχής, εντός δέκα (10) ημερολογιακών ημερών από την έκδοση της και εκτελείται επίσης εντός δέκα (10) ημερών από την έκδοσή της.

Η αποζημίωση αυτών των υλικών γίνεται σε συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ παρόχους. Για συγκεκριμένα υλικά για τα οποία δεν υπάρχει σύμβαση με πάροχο, ο ΕΟΠΥΥ δύναται να αποζημιώνει το δικαιούχο με βάση την ιατρική γνωμάτευση και το τιμολόγιο αγοράς στο οποίο θα αναγράφεται η τιμή μονάδος και η συνολική ποσότητα των ειδών που χορηγήθηκαν στον ασθενή.

Η τιμή αποζημίωσης δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερη από την τιμή που ορίζει ο Οργανισμός με απόφαση Δ.Σ. που έχει δημοσιευθεί σε ΦΕΚ. Ο ασθενής δεν καταβάλλει συμμετοχή στην αξία των χορηγούμενων υλικών.

Με απόφαση του Α.Υ.Σ., έπειτα από αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση, τα χορηγούμενα τεμάχια υλικών, ανά μήνα, μπορούν να αναπροσαρμόζονται.

2. Σε περίπτωση δυσλειτουργίας ή απόφραξης, καθετήρα ουρητηροστομίας, αυτός δύναται να αντικατασταθεί και ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει στην τιμή που έχει ορίσει το Δ.Σ. και έχει δημοσιευθεί σε ΦΕΚ.

\*\*\* ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ: Με την απόφ. Αριθμ. οικ. 46415 (ΦΕΚ Β 5464/6.12.2018) προσαρτήθηκε το συνημμένο, ως παράρτημα του άρθρου 50 «ΟΣΤΟΜΙΚΑ ΥΛΙΚΑ» της παρούσας, όπως ισχύει κάθε φορά.

\*\*\*ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:Σύμφωνα με την απόφαση Δ.Σ. ΕΟΠΥΥ υπ' αριθμ. 771/565/06-06-2019 (ΦΕΚ Β` 2913/12.07.2019) ορίζεται η συμπλήρωση - τροποποίηση της 46415/22-11-2018 απόφασης (ΦΕΚ 5464/Β` /06-12-2018), σύμφωνα με τον προσαρτημένο Πίνακα, ο οποίος καθορίζει τους κωδικούς παθήσεων βάσει της κωδικοποίησης ICD-10 για τη χορήγηση οστομικών υλικών καθώς και τον αναγκαίο αριθμό ανά είδος. Ο Πίνακας αποτελεί παράρτημα του άρθρου 50 «Οστομικά Υλικά» της με αριθμ. ΕΑΛΕ/Γ.Π.80147/1-11-2018 (ΦΕΚ 4898/τ.Β` /1-11-2018) όπως ισχύει κάθε φορά.  
(Βλ. κείμενο απόφασης).

\*\*\*ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:Σύμφωνα με την αποφ. 1570/615/21-11-2019 (ΦΕΚ Β` 4715/19.12.2019) του ΔΣ του ΕΟΠΥΥ ορίζεται η Β` Τροποποίηση παραρτήματος του άρθρου 50 της ΕΑΛΕ/Γ.Π. 80157/01-11-2018 κοινής υπουργικής απόφασης «Τροποποίηση και αντικατάσταση της ΕΑΛΕ/Γ.Π. 46846/19-06-2018 (Β` 2315) κοινής υπουργικής απόφασης, με περιεχόμενο Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ) του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)», (ΦΕΚ 4898/Β` /2018).  
(Βλ. κείμενο απόφασης).

**\*\*ΒΛΕΠΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΣΕ ΣΥΝΗΜΜΕΝΟ ΓΡΑΦΗΜΑ ΣΤΟ ΕΠΑΝΩ ΔΕΞΙ ΜΕΡΟΣ ΤΗΣ ΘΘΟΝΗΣ\*\*.**

\*\*\*Με την παρ. 4 του άρθρου μόνου της ΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 47749 (ΦΕΚ Β` 6544/21.12.2022) αντικαταστάθηκαν τα άρθρα 47, 48, 49, 50, 51, 52 από ένα ενοποιημένο άρθρο, ως ακολούθως:

"Άρθρο 47

#### ΑΝΑΛΩΣΙΜΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ

α) Ως αναλώσιμο υγειονομικό υλικό νοείται κάθε υλικό που παρέχεται σε δικαιούχους του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για την αντιμετώπιση ή την παρακολούθηση των νοσημάτων τους.

β) Το αναλώσιμο υγειονομικό υλικό χορηγείται είτε μέσω δικτύου συμβεβλημένων με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. παρόχων στην ελληνική επικράτεια είτε μέσω των Φαρμακείων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Προς τούτο ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δύναται να προμηθεύεται τα υλικά με δημόσιους διαγωνισμούς και σε τιμή χαμηλότερη από τη λιανική τιμή του προϊόντος.

γ) Τα επιμέρους είδη που αποζημιώνονται, οι μηνιαίες ποσότητες των υλικών ή/και το ανώτατο όριο μηνιαίας δαπάνης, τα νοσήματα για τα οποία χορηγείται το κάθε είδος, οι ειδικότητες των ιατρών που τα συνταγογραφούν, η διαδικασία συνταγογράφησης και ο έλεγχος, η χρονική διάρκεια των γνωματεύσεων, τα θέματα συγχορήγησης ή αμοιβαίου αποκλεισμού, ο χρόνος επαναχορήγησης, η κατηγοριοποίηση ανάλογα με το φύλλο οδηγιών και τις τεχνικές προδιαγραφές καθώς και κάθε άλλη αναγκαία προϋπόθεση για τη χορήγηση του αναλώσιμου υγειονομικού υλικού κατά περίπτωση, εφόσον δεν ορίζεται ρητά στο παρόντα Κανονισμό, καθορίζονται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού, που δημοσιεύεται σε Φ.Ε.Κ. και αποτελεί Παράρτημα και αναπόσπαστο μέρος του παρόντος Κανονισμού. Με εγκυκλίους του Οργανισμού ρυθμίζονται λοιπές λεπτομέρειες για τα παρεχόμενα είδη.

δ) Στις περιπτώσεις για τις οποίες απαιτούνται επιπλέον ποσότητες ή/και δαπάνες από τις ορισθείσες ως μέγιστες, υποβάλλεται αιτιολογημένη γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού, στην οποία θα τεκμηριώνεται η ανάγκη για την αιτούμενη ποσότητα και εξετάζεται από το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο (ΑΥΣ) ή άλλο αρμόδιο υγειονομικό όργανο με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού.

ε) Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ., με απόφαση του Δ.Σ. και την έκδοση σχετικού Παραρτήματος σε Φ.Ε.Κ., καθορίζει το ποσό αποζημίωσης ανά κατηγορία ή/και είδος αναλώσιμου υγειονομικού υλικού, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία και εφόσον το προϊόν είναι καταχωρημένο και εγκεκριμένο στο "Μητρώο Αποζημιούμενων Προϊόντων Ε.Ο.Π.Υ.Υ."

στ) Το ποσό συμμετοχής των δικαιούχων για το αναλώσιμο υγειονομικό υλικό ορίζεται σε 25% επί του ποσού αποζημίωσης που έχει καθορίσει ο Οργανισμός σύμφωνα με τα ανωτέρω, εκτός από τις κατηγορίες όπως ορίζονται κάτωθι:

Δεν έχουν συμμετοχή:

1. οι δικαιούχοι που προμηθεύονται τα είδη από τα Φαρμακεία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.,
2. οι παραπληγικοί, οι τετραπληγικοί, οι ακρωτηριασμένοι με αναπηρία 67% και άνω,
3. οι πάσχοντες από λευχαιμία και νεοπλάσματα όλων των συστημάτων,
4. οι δικαιούχοι με Σακχαρώδη Διαβήτη για τα υλικά όπως ορίζονται στο σχετικό Παράρτημα,
5. οι πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική αναιμία, μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία, αιμολυτικές αναιμίες, κληρονομική σιδηροβλαστική αναιμία,
6. οι πάσχοντες από κυστική ίνωση,
7. οι ασθενείς με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια 3ου και 4ου σταδίου, οι ασθενείς σε αιμοκάθαρση ή σε περιτοναϊκή κάθαρση,
8. οι ασθενείς με σκλήρυνση κατά πλάκας,
9. οι ασθενείς με μεταμόσχευση συμπαγών ή ρευστών οργάνων και ιστών,
10. οι πάσχοντες από πρωτοπαθή ανοσολογική ανεπάρκεια και οι πάσχοντες από σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS),
11. οι ασθενείς με μηχανική υποστήριξη καρδιάς,
12. οι ασθενείς με επιδερμόλυση και οι ασθενείς που ανήκουν στο Εθνικό Μητρώο Εγκαυματιών - Θυμάτων από κάθε αιτία εγκαύματος, για τα προϊόντα επούλωσης δερματικών βλαβών του σχετικού Παραρτήματος και της κείμενης νομοθεσίας,
13. οι πάσχοντες από σπάνια μεταβολικά νοσήματα,
14. οι πάσχοντες από ιδιοπαθή πνευμονική υπέρταση,
15. οι δικαιούχοι σε περίοδο κύησης ή λοχείας,
16. οι δικαιούχοι για αναλώσιμο υγειονομικό υλικό που χρησιμοποιείται για την αντιμετώπιση προβλήματος υγείας που αφορά εργατικό ατύχημα.

Συμμετοχή 10% επί του ποσού αποζημίωσης έχουν οι πάσχοντες από:

1. Νόσο Parkinson και δυστονίες,
2. χρόνια ρευματική βαλβιδοπάθεια και λοιπές βαλβιδοπάθειες, χρόνια πνευμονική καρδιοπάθεια και συγγενή καρδιοπάθεια,
3. συστηματικό ερυθματώδη λύκο, σκληροδερμία, δερματομυοσίτιδα, ρευματοειδή αρθρίτιδα, αγγυλοποιητική σπονδυλίτιδα, ψωριασική αρθρίτιδα,
4. μυασθένεια,
5. χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια και άσθμα,
6. ελκώδη κολίτιδα, νόσο Crohn, σύνδρομο βραχέος εντέρου,

## 7. κίρρωση ήπατος.

Ο Οργανισμός αποζημιώνει συσκευές έγχυσης φαρμάκων και διατροφικών διαλυμάτων, καθώς και τα αναλώσιμά τους, σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα, το οποίο επικαιροποιείται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού και δημοσιεύεται σε Φ.Ε.Κ.. Επιπρόσθετα ισχύουν τα κάτωθι:

α) Η αντλία έγχυσης ινσουλίνης συνταγογραφείται από τους θεράποντες ιατρούς που εργάζονται σε πιστοποιημένα, σύμφωνα με την ισχύουσα κάθε φορά νομοθεσία, διαβητολογικά κέντρα ή διαβητολογικά ιατρεία δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα. Η παρακολούθηση της πορείας υγείας του διαβητικού ασθενούς αποτελεί μέριμνα του διαβητολογικού κέντρου και η συνταγογράφηση της αντλίας συνδέεται τόσο με τον ιατρό που τη συνταγογραφεί όσο και με το διαβητολογικό κέντρο στο οποίο παρακολουθείται ο ασθενής.

Το πληροφοριακό σύστημα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και ο Α.Η.Φ.Υ. ενημερώνονται για το διαβητολογικό κέντρο / ιατρείο που συνέστησε την αντλία, το κέντρο / ιατρείο που παρακολουθεί τον διαβητικό, καθώς και για τις πιθανές αλλαγές κέντρου / ιατρείου. Επί μέρους θέματα σχετικά με τη διαδικασία ρυθμίζονται με εγκυκλίους της αρμόδιας Διεύθυνσης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Αντικατάσταση της αντλίας εγκρίνεται από το αρμόδιο υγειονομικό όργανο μετά από παρέλευση πενταετίας. Για τον έλεγχο του αιτήματος γίνεται χρήση των πληροφοριακών συστημάτων του Α.Η.Φ.Υ. και του πληροφοριακού συστήματος του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Ο Οργανισμός αποζημιώνει την αντλία ινσουλίνης με τιμή που ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού και δημοσιεύεται σε Φ.Ε.Κ., κατόπιν εισήγησης της αρμόδιας Διεύθυνσης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

β) Η αντλία έγχυσης γ-σφαιρίνης, ινότροπων φαρμάκων, φαρμάκων για την πνευμονική υπέρταση αποζημιώνονται από τον Οργανισμό κατόπιν ελέγχου, μέσω του πληροφοριακού συστήματος, ότι οι ασθενείς λαμβάνουν τα αντίστοιχα φάρμακα. Η πρώτη αποζημίωση αντλίας σε ασθενή δεν απαιτεί εκτέλεση φαρμάκου και ο συγκεκριμένος έλεγχος θα γίνεται αναδρομικά.

γ) Η αντλία έγχυσης διατροφικών διαλυμάτων (εντερικής και παρεντερικής σίτισης) και τα αναλώσιμά τους χορηγούνται σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα, σε περιπτώσεις νοσημάτων με αδυναμία κατάποσης ως συνέπεια μετακτινικής οισοφαγίτιδας, καρκίνου τελικού σταδίου ή νευρολογικών παθήσεων. Απαιτείται ιατρική γνωμάτευση από ιατρό ειδικότητας σχετικής με την πάθηση και έγκριση από το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο (Α.Υ.Σ.).

δ) Αποζημιώνονται συσκευές χημειοθεραπείας ανάλογα με το θεραπευτικό σχήμα και μέχρι 5 το μήνα.

ε) Αποζημιώνονται υποδόριες συσκευές αναλγησίας μέχρι δέκα (10) ανά μήνα.

στ) Για τους πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική νόσο, αιμολυτικές αναιμίες, κληρονομική σιδηροβλαστική αναιμία που διενεργούν αποσιδήρωση, αποζημιώνεται η αγορά ρυθμιζόμενης συσκευής αποσιδήρωσης κατόπιν γνωμάτευσης του θεράποντος ιατρού.

Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αποζημιώνει προϊόντα επούλωσης δερματικών βλαβών σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα, για τις κάτωθι καταστάσεις:

1. εξελκώσεις δέρματος εκ πίεσεως λόγω κατάκλισης,
2. εξελκώσεις δέρματος λόγω χημικού ή θερμικού εγκαύματος μεγαλύτερου ή ίσου του β' βαθμού,
3. άτονα έλκη κάτω άκρων,
4. διαβητικά έλκη,

5. εξελκώσεις δέρματος λόγω ακτινικής δερματίτιδας,
6. εξελκώσεις δέρματος λόγω επιδερμόλυσης,
7. ανοιχτά τραύματα μετά από χειρουργικές επεμβάσεις ή σοβαρούς τραυματισμούς,
8. γάγγραινα όλων των κατηγοριών.

Δεν χορηγούνται προϊόντα επούλωσης δερματικών βλαβών για εξελκώσεις δέρματος στο πρόσωπο, στο βλεννογόνο στόματος και πρωκτού, σε δάκτυλα χεριών και ποδιών (με εξαίρεση τα διαβητικά έλκη στα δάκτυλα των ποδιών).

Η μέγιστη διάρκεια αποζημίωσης για τη χρήση προϊόντων επούλωσης δερματικών βλαβών ορίζεται σε ένα (1) μήνα. Για δικαιούχους με κινητική αναπηρία, όπως τετραπληγία, παραπληγία, η μέγιστη διάρκεια αποζημίωσης χρήσης προϊόντων επούλωσης δερματικών βλαβών ορίζεται σε δύο (2) μήνες.

Έπειτα από γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού, το αρμόδιο υγειονομικό όργανο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δύναται να εγκρίνει την υπέρβαση στον αριθμό των χορηγούμενων τεμαχίων ανά μήνα, την υπέρβαση του ανώτατου ορίου μηνιαίας δαπάνης, καθώς και την υπέρβαση της διάρκειας αποζημίωσης χρήσης επιθεμάτων και ειδών. Το υγειονομικό όργανο που εξετάζει τις ανωτέρω υπερβάσεις ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού.

Ο Οργανισμός δεν αποζημιώνει προϊόντα επούλωσης δερματικών βλαβών για παθήσεις οι οποίες δεν περιλαμβάνονται στο σχετικό Παράρτημα, καθώς και προϊόντα που δεν περιλαμβάνονται στο Μητρώο Αποζημιούμενων Προϊόντων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Λεπτομέρειες της παροχής ρυθμίζονται στο Παράρτημα και στη σχετική γνωμάτευση συνταγογράφησης.

Για πάσχοντες που φέρουν κολοστομία, ειλεοστομία, ουρητηροστομία, νεφροστομία, θωρακοστομία, συρίγγια και χειρουργικές παροχεύσεις κοιλιακής χώρας, μόνιμα ή προσωρινά, ο Οργανισμός αποζημιώνει τα αναγκαία οσσομικά υλικά καθώς και ουροσυλλέκτες στους πάσχοντες που φέρουν ουρητηροστομία ή νεφροστομία, όπως καθορίζονται στο σχετικό Παράρτημα δημοσιευμένο σε Φ.Ε.Κ.

Ο Οργανισμός αποζημιώνει υλικά περιτοναϊκής κάθαρσης σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα δημοσιευμένο σε Φ.Ε.Κ. Συνταγογραφούνται από νεφρολόγο ιατρό.

Σε πάσχοντες από α) ακράτεια ούρων, β) στενώματα ουρήθρας, γ) αδυναμία κένωσης ουροδόχου κύστεως, ο Οργανισμός αποζημιώνει καθετήρες, ουροσυλλέκτες κ.ά. σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα δημοσιευμένο σε Φ.Ε.Κ.

Η αρχική γνωμάτευση για καθετήρες αυτοκαθετηριασμού συνταγογραφείται από ουρολόγους δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα. Η επανάληψη των γνωματεύσεων μπορεί να γίνει από ιατρούς δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα ειδικότητας ουρολογίας, νευρολογίας, φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης.

Σε περίπτωση που απαιτούνται περισσότερες ποσότητες από αυτές που αποδίδονται βάσει Παραρτήματος, αποζημιώνονται κατόπιν έγκρισης του αρμόδιου υγειονομικού οργάνου. Το υγειονομικό όργανο που εξετάζει τις ανωτέρω υπερβάσεις ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού.

Σε πάσχοντες που φέρουν τραχειοστομία, που πάσχουν από νευρογενή διαταραχή του εντέρου, από μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική αναιμία, μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία, αιμολυτικές αναιμίες, κληρονομική σιδηροβλαστική αναιμία, σε ασθενείς με μηχανική υποστήριξη Καρδιάς, με θρομβοφιλία, με μεταλλική βαλβίδα καρδιάς που λαμβάνουν χρόνια αντιπηκτική αγωγή, χορηγούνται υλικά σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα".

Άρθρο :51  
Προισχύσασες μορφές άρθρου :1

« Άρθρο 51

ΥΛΙΚΑ ΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΗΣ ΚΑΘΑΡΣΗΣ

1. Για την παροχή υλικών περιτοναϊκής κάθαρσης απαιτείται ηλεκτρονική γνωμάτευση τριμηνιαίας διάρκειας και ισχύος εκτέλεσης της συνταγής ενός μηνός, από τον θεράποντα νεφρολόγο ιατρό. Το ύψος της αποζημίωσης των υλικών ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ που δημοσιεύεται σε ΦΕΚ.

2. Το απλό υγειονομικό υλικό είναι:

- Αποστειρωμένα γάντια μιας χρήσης
- χάρτινες μάσκες μιας χρήσης
- αποστειρωμένες γάζες
- αυτοκόλλητες γάζες
- σύριγγες με τις αντίστοιχες βελόνες
- λευκοπλάστ υποαλλεργικό
- αντιμικροβιακά διάφανα αυτοκόλλητα επιθέματα συγκράτησης καθετήρων, ταινίες ελέγχου περιτονίτιδας
- χαρτοβάμβακα σε φύλλα του 1 Kg
- οινόπνευμα ή άλλο αλκοολούχο διάλυμα
- οξυζενέ
- αντισηπτικό διάλυμα εξωτερικής χρήσης

3. Στον πάγιο εξοπλισμό των ασθενών που υποβάλλονται σε περιτοναϊκή κάθαρση περιλαμβάνονται στατώ ορού, ατομική ζυγαριά, ηλεκτρική θερμοφόρα, πιεσόμετρο, στηθοσκόπιο, τραπεζάκι και λαβίδα Kocher.

4. Διαλύματα και εξαρτήματα (συστήματα) συνεχούς φορητής ή αυτοματοποιημένης περιτοναϊκής κάθαρσης.»

\*\*\*Το εντός « » άρθρο 51 αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ.12 του άρθρου μόνου της ΚΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 2918 (ΦΕΚ Β 889/14.3.2019).

\*\*\*Με την παρ. 4 του άρθρου μόνου της ΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 47749 (ΦΕΚ Β` 6544/21.12.2022) αντικαταστάθηκαν τα άρθρα 47, 48, 49, 50, 51, 52 από ένα ενοποιημένο άρθρο, ως ακολούθως:

"Άρθρο 47

ΑΝΑΛΩΣΙΜΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ

α) Ως αναλώσιμο υγειονομικό υλικό νοείται κάθε υλικό που παρέχεται σε δικαιούχους του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για την αντιμετώπιση ή την παρακολούθηση των νοσημάτων τους.



β) Το αναλώσιμο υγειονομικό υλικό χορηγείται είτε μέσω δικτύου συμβεβλημένων με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. παρόχων στην ελληνική επικράτεια είτε μέσω των Φαρμακείων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Προς τούτο ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δύναται να προμηθεύεται τα υλικά με δημόσιους διαγωνισμούς και σε τιμή χαμηλότερη από τη λιανική τιμή του προϊόντος.

γ) Τα επιμέρους είδη που αποζημιώνονται, οι μηνιαίες ποσότητες των υλικών ή/και το ανώτατο όριο μηνιαίας δαπάνης, τα νοσήματα για τα οποία χορηγείται το κάθε είδος, οι ειδικότητες των ιατρών που τα συνταγογραφούν, η διαδικασία συνταγογράφησης και ο έλεγχος, η χρονική διάρκεια των γνωματεύσεων, τα θέματα συγχροήγησης ή αμοιβαίου αποκλεισμού, ο χρόνος επαναχορήγησης, η κατηγοριοποίηση ανάλογα με το φύλλο οδηγιών και τις τεχνικές προδιαγραφές καθώς και κάθε άλλη αναγκαία προϋπόθεση για τη χορήγηση του αναλώσιμου υγειονομικού υλικού κατά περίπτωση, εφόσον δεν ορίζεται ρητά στο παρόντα Κανονισμό, καθορίζονται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού, που δημοσιεύεται σε Φ.Ε.Κ. και αποτελεί Παράρτημα και αναπόσπαστο μέρος του παρόντος Κανονισμού. Με εγκυκλίους του Οργανισμού ρυθμίζονται λοιπές λεπτομέρειες για τα παρεχόμενα είδη.

δ) Στις περιπτώσεις για τις οποίες απαιτούνται επιπλέον ποσότητες ή/και δαπάνες από τις ορισθείσες ως μέγιστες, υποβάλλεται αιτιολογημένη γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού, στην οποία θα τεκμηριώνεται η ανάγκη για την αιτούμενη ποσότητα και εξετάζεται από το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο (ΑΥΣ) ή άλλο αρμόδιο υγειονομικό όργανο με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού.

ε) Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ., με απόφαση του Δ.Σ. και την έκδοση σχετικού Παραρτήματος σε Φ.Ε.Κ., καθορίζει το ποσό αποζημίωσης ανά κατηγορία ή/και είδος αναλώσιμου υγειονομικού υλικού, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία και εφόσον το προϊόν είναι καταχωρημένο και εγκεκριμένο στο "Μητρώο Αποζημιούμενων Προϊόντων Ε.Ο.Π.Υ.Υ."

στ) Το ποσό συμμετοχής των δικαιούχων για το αναλώσιμο υγειονομικό υλικό ορίζεται σε 25% επί του ποσού αποζημίωσης που έχει καθορίσει ο Οργανισμός σύμφωνα με τα ανωτέρω, εκτός από τις κατηγορίες όπως ορίζονται κάτωθι:

Δεν έχουν συμμετοχή:

1. οι δικαιούχοι που προμηθεύονται τα είδη από τα Φαρμακεία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.,
2. οι παραπληγικοί, οι τετραπληγικοί, οι ακρωτηριασμένοι με αναπηρία 67% και άνω,
3. οι πάσχοντες από λευχαιμία και νεοπλάσματα όλων των συστημάτων,
4. οι δικαιούχοι με Σακχαρώδη Διαβήτη για τα υλικά όπως ορίζονται στο σχετικό Παράρτημα,
5. οι πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική αναιμία, μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία, αιμολυτικές αναιμίες, κληρονομική σιδηροβλαστική αναιμία,
6. οι πάσχοντες από κυστική ίνωση,
7. οι ασθενείς με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια 3ου και 4ου σταδίου, οι ασθενείς σε αιμοκάθαρση ή σε περιτοναϊκή κάθαρση,
8. οι ασθενείς με σκλήρυνση κατά πλάκας,
9. οι ασθενείς με μεταμόσχευση συμπαγών ή ρευστών οργάνων και ιστών,
10. οι πάσχοντες από πρωτοπαθή ανοσολογική ανεπάρκεια και οι πάσχοντες από σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS),
11. οι ασθενείς με μηχανική υποστήριξη καρδιάς,
12. οι ασθενείς με επιδερμόλυση και οι ασθενείς που ανήκουν στο Εθνικό Μητρώο Εγκαυματιών - θυμάτων από κάθε αιτία εγκαύματος, για τα προϊόντα επούλωσης δερματικών βλαβών του σχετικού Παραρτήματος και της κείμενης νομοθεσίας,

13. οι πάσχοντες από σπάνια μεταβολικά νοσήματα,
14. οι πάσχοντες από ιδιοπαθή πνευμονική υπέρταση,
15. οι δικαιούχοι σε περίοδο κύησης ή λοχείας,
16. οι δικαιούχοι για αναλώσιμο υγειονομικό υλικό που χρησιμοποιείται για την αντιμετώπιση προβλήματος υγείας που αφορά εργατικό ατύχημα.

Συμμετοχή 10% επί του ποσού αποζημίωσης έχουν οι πάσχοντες από:

1. Νόσο Parkinson και δυστονίες,
2. χρόνια ρευματική βαλβιδοπάθεια και λοιπές βαλβιδοπάθειες, χρόνια πνευμονική καρδιοπάθεια και συγγενή καρδιοπάθεια,
3. συστηματικό ερυθματώδη λύκο, σκληροδερμία, δερματομυοσίτιδα, ρευματοειδή αρθρίτιδα, αγγυλοποιητική σπονδυλίτιδα, ψωριασική αρθρίτιδα,
4. μυασθένεια,
5. χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια και άσθμα,
6. ελκώδη κολίτιδα, νόσο Crohn, σύνδρομο βραχέος εντέρου,
7. κίρρωση ήπατος.

Ο Οργανισμός αποζημιώνει συσκευές έγχυσης φαρμάκων και διατροφικών διαλυμάτων, καθώς και τα αναλώσιμά τους, σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα, το οποίο επικαιροποιείται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού και δημοσιεύεται σε Φ.Ε.Κ.. Επιπρόσθετα ισχύουν τα κάτωθι:

α) Η αντλία έγχυσης ινσουλίνης συνταγογραφείται από τους θεράποντες ιατρούς που εργάζονται σε πιστοποιημένα, σύμφωνα με την ισχύουσα κάθε φορά νομοθεσία, διαβητολογικά κέντρα ή διαβητολογικά ιατρεία δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα. Η παρακολούθηση της πορείας υγείας του διαβητικού ασθενούς αποτελεί μέριμνα του διαβητολογικού κέντρου και η συνταγογράφηση της αντλίας συνδέεται τόσο με τον ιατρό που τη συνταγογραφεί όσο και με το διαβητολογικό κέντρο στο οποίο παρακολουθείται ο ασθενής.

Το πληροφοριακό σύστημα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και ο Α.Η.Φ.Υ. ενημερώνονται για το διαβητολογικό κέντρο / ιατρείο που συνέστησε την αντλία, το κέντρο / ιατρείο που παρακολουθεί τον διαβητικό, καθώς και για τις πιθανές αλλαγές κέντρου / ιατρείου. Επί μέρους θέματα σχετικά με τη διαδικασία ρυθμίζονται με εγκυκλίους της αρμόδιας Διεύθυνσης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Αντικατάσταση της αντλίας εγκρίνεται από το αρμόδιο υγειονομικό όργανο μετά από παρέλευση πενταετίας. Για τον έλεγχο του αιτήματος γίνεται χρήση των πληροφοριακών συστημάτων του Α.Η.Φ.Υ. και του πληροφοριακού συστήματος του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Ο Οργανισμός αποζημιώνει την αντλία ινσουλίνης με τιμή που ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού και δημοσιεύεται σε Φ.Ε.Κ., κατόπιν εισήγησης της αρμόδιας Διεύθυνσης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

β) Η αντλία έγχυσης γ-σφαιρίνης, ινότροπων φαρμάκων, φαρμάκων για την πνευμονική υπέρταση αποζημιώνονται από τον Οργανισμό κατόπιν ελέγχου, μέσω του πληροφοριακού συστήματος, ότι οι ασθενείς λαμβάνουν τα αντίστοιχα φάρμακα. Η πρώτη αποζημίωση αντλίας σε ασθενή δεν απαιτεί εκτέλεση φαρμάκου και ο συγκεκριμένος έλεγχος θα γίνεται αναδρομικά.

γ) Η αντλία έγχυσης διατροφικών διαλυμάτων (εντερικής και παρεντερικής σίτισης) και τα αναλώσιμά τους χορηγούνται σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα, σε περιπτώσεις

νοσημάτων με αδυναμία κατάποσης ως συνέπεια μετακτινικής οισοφαγίτιδας, καρκίνου τελικού σταδίου ή νευρολογικών παθήσεων. Απαιτείται ιατρική γνωμάτευση από ιατρό ειδικότητας σχετικής με την πάθηση και έγκριση από το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο (Α.Υ.Σ.).

δ) Αποζημιώνονται συσκευές χημειοθεραπείας ανάλογα με το θεραπευτικό σχήμα και μέχρι 5 το μήνα.

ε) Αποζημιώνονται υποδόριες συσκευές αναλγησίας μέχρι δέκα (10) ανά μήνα.

στ) Για τους πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική νόσο, αιμολυτικές αναιμίες, κληρονομική σιδηροβλαστική αναιμία που διενεργούν αποσιδήρωση, αποζημιώνεται η αγορά ρυθμιζόμενης συσκευής αποσιδήρωσης κατόπιν γνωμάτευσης του θεράποντος ιατρού.

Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αποζημιώνει προϊόντα επούλωσης δερματικών βλαβών σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα, για τις κάτωθι καταστάσεις:

1. εξελκώσεις δέρματος εκ πίεσεως λόγω κατάκλισης,
2. εξελκώσεις δέρματος λόγω χημικού ή θερμικού εγκαύματος μεγαλύτερου ή ίσου του β' βαθμού,
3. άτονα έλκη κάτω άκρων,
4. διαβητικά έλκη,
5. εξελκώσεις δέρματος λόγω ακτινικής δερματίτιδας,
6. εξελκώσεις δέρματος λόγω επιδερμόλυσης,
7. ανοιχτά τραύματα μετά από χειρουργικές επεμβάσεις ή σοβαρούς τραυματισμούς,
8. γάγγραινα όλων των κατηγοριών.

Δεν χορηγούνται προϊόντα επούλωσης δερματικών βλαβών για εξελκώσεις δέρματος στο πρόσωπο, στο βλεννογόνο στόματος και πρωκτού, σε δάκτυλα χεριών και ποδιών (με εξαίρεση τα διαβητικά έλκη στα δάκτυλα των ποδιών).

Η μέγιστη διάρκεια αποζημίωσης για τη χρήση προϊόντων επούλωσης δερματικών βλαβών ορίζεται σε ένα (1) μήνα. Για δικαιούχους με κινητική αναπηρία, όπως τετραπληγία, παραπληγία, η μέγιστη διάρκεια αποζημίωσης χρήσης προϊόντων επούλωσης δερματικών βλαβών ορίζεται σε δύο (2) μήνες.

Έπειτα από γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού, το αρμόδιο υγειονομικό όργανο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δύναται να εγκρίνει την υπέρβαση στον αριθμό των χορηγούμενων τεμαχίων ανά μήνα, την υπέρβαση του ανώτατου ορίου μηνιαίας δαπάνης, καθώς και την υπέρβαση της διάρκειας αποζημίωσης χρήσης επιθεμάτων και ειδών. Το υγειονομικό όργανο που εξετάζει τις ανωτέρω υπερβάσεις ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού.

Ο Οργανισμός δεν αποζημιώνει προϊόντα επούλωσης δερματικών βλαβών για παθήσεις οι οποίες δεν περιλαμβάνονται στο σχετικό Παράρτημα, καθώς και προϊόντα που δεν περιλαμβάνονται στο Μητρώο Αποζημιούμενων Προϊόντων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Λεπτομέρειες της παροχής ρυθμίζονται στο Παράρτημα και στη σχετική γνωμάτευση συνταγογράφησης.

Για πάσχοντες που φέρουν κολοστομία, ειλεοστομία, ουρητηροστομία, νεφροστομία, θωρακοστομία, συρίγγια και χειρουργικές παροχετεύσεις κοιλιακής χώρας, μόνιμα ή προσωρινά, ο Οργανισμός αποζημιώνει τα αναγκαία οσσομικά υλικά καθώς και ουροσυλλέκτες στους πάσχοντες που φέρουν ουρητηροστομία ή νεφροστομία, όπως καθορίζονται στο σχετικό Παράρτημα δημοσιευμένο σε Φ.Ε.Κ.

Ο Οργανισμός αποζημιώνει υλικά περιτοναϊκής κάθαρσης σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα δημοσιευμένο σε Φ.Ε.Κ. Συνταγογραφούνται από νεφρολόγο ιατρό.

Σε πάσχοντες από α) ακράτεια ούρων, β) στενώματα ουρήθρας, γ) αδυναμία κένωσης ουροδόχου κύστεως, ο Οργανισμός αποζημιώνει καθετήρες, ουροσυλλέκτες κ.ά. σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα δημοσιευμένο σε Φ.Ε.Κ.

Η αρχική γνωμάτευση για καθετήρες αυτοκαθετηριασμού συνταγογραφείται από ουρολόγους δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα. Η επανάληψη των γνωματεύσεων μπορεί να γίνει από ιατρούς δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα ειδικότητας ουρολογίας, νευρολογίας, φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης.

Σε περίπτωση που απαιτούνται περισσότερες ποσότητες από αυτές που αποδίδονται βάσει Παραρτήματος, αποζημιώνονται κατόπιν έγκρισης του αρμόδιου υγειονομικού οργάνου. Το υγειονομικό όργανο που εξετάζει τις ανωτέρω υπερβάσεις ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού.

Σε πάσχοντες που φέρουν τραχειοστομία, που πάσχουν από νευρογενή διαταραχή του εντέρου, από μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική αναιμία, μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία, αιμολυτικές αναιμίες, κληρονομική σιδηροβλαστική αναιμία, σε ασθενείς με μηχανική υποστήριξη Καρδιάς, με θρομβοφιλία, με μεταλλική βαλβίδα καρδιάς που λαμβάνουν χρόνια αντιπηκτική αγωγή, χορηγούνται υλικά σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα".

## Άρθρο :52

### Γραφήματα /Πίνακες /Εικόνες κειμένου : 2

"Άρθρο 52

#### ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ

1. Ο Οργανισμός αποζημιώνει τον αναγκαίο αριθμό καθετήρων ουροποιητικού και ουροσυλλεκτών για κάθε κωδικό πάθησης (ICD10), όπως αναλυτικά περιγράφεται κάθε φορά σε απόφαση του Δ.Σ. ΕΟΠΥΥ, έπειτα από εισήγηση της αρμόδιας Διεύθυνσης του Οργανισμού, η οποία δημοσιεύεται σε ΦΕΚ και η οποία θα αποτελεί παράρτημα του παρόντος άρθρου του Κανονισμού. Όλες οι τιμές ανά τεμάχιο ορίζονται με απόφαση Δ.Σ. ΕΟΠΥΥ που δημοσιεύεται σε ΦΕΚ.

2. Η γνωμάτευση με τα είδη που προτείνονται, θεωρείται από ελεγκτή ιατρό του Νοσοκομείου όπου γίνεται η συνταγογράφηση ή Κ.Υ. της περιοχής, εντός δέκα (10) ημερολογιακών ημερών από την έκδοση της και εκτελείται επίσης εντός δέκα (10) ημερών από την έκδοσή της.

Η αποζημίωση των ανωτέρω υλικών γίνεται σε, συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ, παρόχους. Για συγκεκριμένα υλικά για τα οποία δεν υπάρχει σύμβαση με πάροχο, ο ΕΟΠΥΥ δύναται να αποζημιώνει τον δικαιούχο με βάση την ιατρική γνωμάτευση και το τιμολόγιο αγοράς στο οποίο θα αναγράφεται η τιμή μονάδος και η συνολική ποσότητα των ειδών που χορηγήθηκαν στον ασθενή.

Η τιμή αποζημίωσης δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερη από την τιμή που ορίζει ο Οργανισμός με απόφαση Δ.Σ. που έχει δημοσιευθεί σε ΦΕΚ. Ο ασθενής δεν καταβάλλει συμμετοχή στην αξία των χορηγούμενων υλικών.

Η χορήγηση αυτών των καθετήρων αυτοκαθετηριασμού, γίνεται σύμφωνα με αρχική γνωμάτευση ειδικού με την διαταραχή, ιατρού δημόσιου Νοσοκομείου ή πανεπιστημιακού ή στρατιωτικού, στην οποία αναφέρεται ότι ο ασθενής παρακολουθείται συστηματικά στα ειδικά ιατρεία νευροουρολογίας / δυσλειτουργίας του κατώτερου ουροποιητικού ή σε ουρολογικές κρατικές κλινικές.

Η επανάληψη των γνωματεύσεων, μπορεί να γίνει από ειδικούς ιατρούς (ουρολόγους, νευρολόγους, φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης), ιδιώτες ή άλλων δημόσιων δομών, από τις οποίες να προκύπτει η αναγκαιότητα χορήγησης των υλικών, με την επισύναψη ή αναφορά της γνωμάτευσης του ειδικού ιατρού. Δεν είναι αποδεκτή η ισόποση συγχορήγηση περιπεϊκών καθετήρων και καθετήρων αυτοκαθετηριασμού.

Σε περίπτωση που απαιτούνται περισσότερα υλικά από τις μέγιστες επιτρεπόμενες ποσότητες, αυτά θα χορηγούνται και θα αποζημιώνονται, έπειτα από έγκριση του Α.Υ.Σ. Οι καθετήρες ουροποιητικού, χορηγούνται χωρίς συμμετοχή του δικαιούχου, σε περιπτώσεις χρόνιων νοσημάτων. Ο ΕΟΠΥΥ με απόφαση του Δ.Σ. έπειτα από εισήγηση της αρμόδιας Διεύθυνσης, καταρτίζει πίνακα με τους κωδικούς χρονίων νόσων (ICD10) για τις οποίες ο ασθενής δικαιούται μηδενικής συμμετοχής στην χορήγηση των καθετήρων ουροποιητικού και οι οποίοι θα ενσωματωθούν στο Ηλεκτρονικό σύστημα έκδοσης γνωματεύσεων παροχών ΕΚΠΥ.

**\*\*ΒΛΕΠΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΣΕ ΣΥΝΗΜΜΕΝΟ ΓΡΑΦΗΜΑ ΣΤΟ ΕΠΑΝΩ ΔΕΞΙ ΜΕΡΟΣ ΤΗΣ ΘΘΟΝΗΣ\*\*.**

**\*\*\* ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:** Με την απόφ. Αριθμ. οικ. 46414 (ΦΕΚ Β 5464/6.12.2018) προσαρτήθηκε το συνημμένο, ως παράρτημα του άρθρου 52 «ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ» της παρούσας, όπως ισχύει κάθε φορά.

**\*\*\*Το Παράρτημα του άρθρου 52 τροποποιήθηκε με την Απόφ. ΔΒ3Η/οικ. 9032/8.3.2019 (ΦΕΚ Β ' 929/19.3.2019) του ΔΣ του Εθν. Οργαν. Παροχής Υπηρεσιών Υγείας.**

**\*\*\* ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:** Βλ. την απόφαση Αριθμ. ΔΒ3Η 935/28/οικ.1058/2022 (ΦΕΚ Β ` 330/01.02.2022) "Τροποποίηση της υπό στοιχεία ΔΒ3Η/οικ.9032/ 2.3.2019 απόφασης (Β\* 929)" του Προϊστάμενου της Γενικής Δ/νσης ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ Ε.Ο.Π.Π.Υ. με την οποία αποφασίστηκε η υλοποίηση πρότασης σχεδιασμού παροχής καθετήρων ουροποιητικού.

**\*\*\*ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:**Με το άρθρο μόνο της αποφ. ΔΒ3Η 176/238/οικ.7302 (ΦΕΚ Β ` 1826/14.04.2022) του προϊσταμένου της Γεν. Δ/νσης Οργάνωσης και σχεδιασμού υπηρεσιών Υγείας του ΕΟΠΥΥ τροποποιήθηκε το παράρτημα του άρθρου 52:

Α) Αντικαταστάθηκε το σημείο 1.Α2. ως εξής:

"Α2. Για τους ασθενείς που λαμβάνουν ήδη καθετήρες αυτοκαθετηριασμού (έως την ημερομηνία δημοσίευσης της απόφασης στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως), η επανάληψη των ηλεκτρονικών γνωματεύσεων με διαγνώσεις icd-10.

- στις κατηγορίες 6,7 και 9 που αναφέρονται στην παρούσα απόφαση θα εκδίδονται ποσότητες έως τριών (3) μηνών, προκειμένου να υπάρχει χρονικό περιθώριο ως κατά την έκδοση της νέας γνωμάτευσης να επισυναφθούν ο ουροδυναμικός ή ο υπερηχογραφικός έλεγχος.

- στις κατηγορίες 1, 2, 3, 4, 5 και 8 θα γίνεται χωρίς αναγκαιότητα επισύναψης ουροδυναμικού ή υπερηχογραφικού ελέγχου.

- στην κατηγορία 10 θα γίνεται με επισύναψη πρακτικού / έκθεσης ενδοσκόπησης ή ουροροομέτρησης ή ειδικής αιτιολόγησης.

Για διαγνώσεις ICD-10 που δεν αναφέρονται στην παρούσα απόφαση θα αποστέλλεται αίτημα στο ΑΥΣ για κάθε αρχική γνωμάτευση.

Σε περιπτώσεις χορήγησης καθετήρων αυτοκαθετηριασμού με ενσωματωμένο ουροσυλλέκτη, μπορούν να χορηγούνται έως 30 τεμάχια το μήνα με ισάριθμη μείωση στη συγχορήγηση με λοιπούς καθετήρες αυτοκαθετηριασμού και ουροσυλλεκτών μίας χρήσης.

Με τους καθετήρες αυτοκαθετηριασμού παρέχονται και ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ:

ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ 2000 ml έως ισάριθμα με τους καθετήρες αυτοκαθετηριασμού.

#### Β. ΚΑΘΗΤΗΡΕΣ ΚΥΣΤΕΩΣ

Χορηγούνται 1 τεμάχιο σιλικόνης ή 2 τεμάχια σιλικοναρισμένο latex το μήνα σε συνδυασμό με ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ:

ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ 2000 ml έως 60 τεμάχια / μήνα ή

ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ 4000ml έως 30 τεμάχια / μήνα ή

ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ ΠΟΛΛΑΠΛΩΝ ΧΡΗΣΕΩΝ (κλίνης ή περιπάτου) έως 10 τεμάχια / μήνα

#### Γ. ΠΕΡΙΠΕΙΚΟΙ ΚΑΘΗΤΗΡΕΣ

Χορηγούνται έως 30 τεμάχια / μήνα σε συνδυασμό με ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ:

ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ 2000 ml έως 60 τεμάχια / μήνα ή

ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ 4000ml έως 30 τεμάχια / μήνα ή

ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ ΠΟΛΛΑΠΛΩΝ ΧΡΗΣΕΩΝ (κλίνης ή περιπάτου) έως 10 τεμάχια / μήνα

Για την χορήγηση των υλικών των κατηγοριών Β και Γ απαιτείται έκδοση ηλεκτρονικής γνωμάτευσης. Σε περίπτωση αναγκαιότητας υπέρβασης των τεμαχίων / μήνα θα αποστέλλεται αίτημα στο ΑΥΣ.

Η συγχρηρήγηση περιπεϊκών καθετήρων και καθετήρων αυτοκαθετηριασμού εξετάζεται από το ΑΥΣ."

Β) Αντικαταστάθηκε το σημείο (2) ως εξής:

"2) Την τροποποίηση και αντικατάσταση της υπό στοιχεία ΔΒ3Η/οικ.9032/02.03.2019 (Β` 929) απόφασης, η οποία είναι το παράρτημα του άρθρου 52 του ισχύοντος Ε.Κ.Π.Υ., ως εξής:

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΡΘΡΟΥ 52 «ΚΑΘΗΤΗΡΕΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ» ΤΗΣ ΥΠΟ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π.80157/1.11.2018 ΚΟΙΝΗΣ ΥΠΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ (Β` 4898)

Ο Οργανισμός αποζημιώνει τον αναγκαίο αριθμό καθετήρων ουροποιητικού και ουροσυλλεκτών για κάθε κωδικό πάθησης (ICD10), όπως αναλυτικά περιγράφεται:

#### Α1. ΚΑΘΗΤΗΡΕΣ ΑΥΤΟΚΑΘΗΤΗΡΙΑΣΜΟΥ

Η έκδοση ηλεκτρονικών γνωματεύσεων για Καθετήρες Αυτοκαθετηριασμού, θα πραγματοποιείται σύμφωνα με τα κάτωθι οριζόμενα ανά ICD-10 Διάγνωσης:

##### 1. ΓΙΑ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΟΥΡΗΣΗΣ ΛΟΓΩ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΥ ΝΩΤΙΑΙΟΥ ΜΥΕΛΟΥ:

S14 Τραυματισμός των νεύρων και του νωτιαίου μυελού στο επίπεδο του τραχήλου

S24 Τραυματισμός των νεύρων και του νωτιαίου μυελού στο επίπεδο του θώρακα

S34 Τραυματισμός των νεύρων και της οσφυϊκής μοίρας του νωτιαίου μυελού στο επίπεδο της κοιλίας, του κατώτερου τμήματος της ράχης και της πυέλου

Ο ανώτερος αριθμός τεμαχίων ανά μήνα ορίζεται έως 180 και ο αριθμός των ηλεκτρονικών γνωματεύσεων που εκδίδονται ανά επίσκεψη ορίζεται έως 6.

##### 2. ΓΙΑ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΟΥΡΗΣΗΣ ΛΟΓΩ ΟΓΚΟΥ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΜΕ ΒΛΑΒΗ ΤΟΥ ΝΩΤΙΑΙΟΥ ΜΥΕΛΟΥ:

C70.1 Νωτιαίων μηνίγγων

C72.0 Νωτιαίου μυελού

C72.1 Ιππουρίδας

G06.1 Ενδονωτιαίο απόστημα και κοκκίωμα

Ο ανώτερος αριθμός τεμαχίων ανά μήνα ορίζεται έως 180 και ο αριθμός των ηλεκτρονικών γνωματεύσεων που εκδίδονται ανά επίσκεψη ορίζεται έως 6.

3. ΓΙΑ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΟΥΡΗΣΗΣ ΛΟΓΩ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΗΣ ΠΑΡΑΛΥΣΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΠΑΡΑΛΥΤΙΚΩΝ ΣΥΝΔΡΟΜΩΝ:

G80 Εγκεφαλική Παράλυση

G83.4 Σύνδρομο ιππούριδας

Ο ανώτερος αριθμός τεμαχίων ανά μήνα ορίζεται έως 180 και ο αριθμός των ηλεκτρονικών γνωματεύσεων που εκδίδονται ανά επίσκεψη ορίζεται έως 6.

4. ΓΙΑ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΟΥΡΗΣΗΣ ΛΟΓΩ ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ:

G04 Εγκεφαλίτιδα, μυελίτιδα και εγκεφαλομυελίτιδα

Ο ανώτερος αριθμός τεμαχίων ανά μήνα ορίζεται έως 180 και ο αριθμός των ηλεκτρονικών γνωματεύσεων που εκδίδονται ανά επίσκεψη ορίζεται έως 6.

5. ΓΙΑ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΟΥΡΗΣΗΣ ΛΟΓΩ ΑΠΟΜΥΕΛΙΝΩΤΙΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ:

- G35 Πολλαπλή σκλήρυνση

- G36 Άλλη οξεία διάχυτη απομυελίνωση

- G37 Άλλα απομυελινωτικά νοσήματα του κεντρικού νευρικού συστήματος

Ο ανώτερος αριθμός τεμαχίων ανά μήνα ορίζεται έως 150 και ο αριθμός των ηλεκτρονικών γνωματεύσεων που εκδίδονται ανά επίσκεψη ορίζεται έως 6.

6. ΓΙΑ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΟΥΡΗΣΗΣ ΛΟΓΩ ΕΞΩΠΥΡΑΜΙΔΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΙΝΗΤΙΚΩΝ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ:

G20 Νόσος του Parkinson

G21 Δευτεροπαθής παρκινσονισμός

G22 Παρκινσονισμός σε νοσήματα που ταξινομούνται αλλού

G23 Άλλες εκφυλιστικές παθήσεις των βασικών γαγγλίων

G24 Δυστονία

G25 Άλλες εξωπυραμιδικές και κινητικές διαταραχές

G26 Εξωπυραμιδικές και κινητικές διαταραχές σε νοσήματα που ταξινομούνται αλλού

Ο ανώτερος αριθμός τεμαχίων ανά μήνα ορίζεται έως 120 και ο αριθμός των ηλεκτρονικών γνωματεύσεων που εκδίδονται ανά επίσκεψη ορίζεται έως 3.

7. ΓΙΑ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΟΥΡΗΣΗΣ ΛΟΓΩ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ:

G99.0 Αυτόνομη νευροπάθεια σε ενδοκρινολογικές και μεταβολικές παθήσεις

Ο ανώτερος αριθμός τεμαχίων ανά μήνα ορίζεται έως 120 και ο αριθμός των ηλεκτρονικών γνωματεύσεων που εκδίδονται ανά επίσκεψη ορίζεται έως 3.

#### 8. ΓΙΑ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΟΥΡΗΣΗΣ ΛΟΓΩ ΣΥΓΓΕΝΩΝ ΑΝΩΜΑΛΙΩΝ:

Q05 Δισχιδής ράχη

Q64.1 Εκτροπή της ουροδόχου κύστης

Ο ανώτερος αριθμός τεμαχίων ανά μήνα ορίζεται έως 180 και ο αριθμός των ηλεκτρονικών γνωματεύσεων που εκδίδονται ανά επίσκεψη ορίζεται έως 6.

#### 9. ΓΙΑ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΟΥΡΗΣΗΣ ΛΟΓΩ ΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΩΝ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ:

C61 Κακοήθη νεοπλάσματα του προστάτη

C67 Κακοήθη νεοπλάσματα της κύστης

D30.3 Καλοήθη νεοπλάσματα ουροδόχου κύστης

D30.4 Καλοήθη νεοπλάσματα ουρήθρας

Ο ανώτερος αριθμός τεμαχίων ανά μήνα ορίζεται έως 120 και ο αριθμός των ηλεκτρονικών γνωματεύσεων που εκδίδονται ανά επίσκεψη ορίζεται έως 3.

#### 10. ΓΙΑ ΔΙΑΝΟΙΞΗ ΣΤΕΝΩΜΑΤΟΣ ΟΥΡΗΘΡΑΣ:

N35 Στένωση ουρήθρας

N99.1 Μετεγχειρητική στένωση ουρήθρας

Ο ανώτερος αριθμός τεμαχίων ανά μήνα ορίζεται έως 30 και ο αριθμός των ηλεκτρονικών γνωματεύσεων που εκδίδονται ανά επίσκεψη ορίζεται έως 3.

Με τους καθετήρες αυτοκαθετηριασμού παρέχονται και ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ:

ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ 2000 ml έως ισάριθμα με τους καθετήρες αυτοκαθετηριασμού.

Σε περιπτώσεις χορήγησης καθετήρων αυτοκαθετηριασμού με ενσωματωμένο ουροσυλλέκτη μπορούν να χορηγούνται έως 60 τμχ το μήνα με ισάριθμη μείωση στη συγχορήγηση με λοιπούς καθετήρες αυτοκαθετηριασμού και ουροσυλλεκτών μιας χρήσης.

#### Β. ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΚΥΣΤΕΩΣ

Χορηγούνται 1 τεμάχιο σιλικόνης ή 2 τεμάχια σιλικοναρισμένο latex το μήνα σε συνδυασμό με ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ:

ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ 2000 ml έως 60 τεμάχια / μήνα 'Η

ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ 4000ml έως 30 τεμάχια / μήνα 'Η

ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ ΠΟΛΛΑΠΛΩΝ ΧΡΗΣΕΩΝ (κλίνης ή περιπάτου) έως 10 τεμάχια / μήνα

#### Γ. ΠΕΡΙΠΕΙΚΟΙ ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ

Χορηγούνται έως 30 τεμάχια / μήνα σε συνδυασμό με ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ:

ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ 2000 ml έως 30 τεμάχια / μήνα 'Η

ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ 4000ml έως 30 τεμάχια / μήνα 'Η



ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ ΠΟΛΛΑΠΛΩΝ ΧΡΗΣΕΩΝ (κλίνης ή περιπάτου) έως 10 τεμάχια / μήνα

Για όλες τις παραπάνω περιπτώσεις, σε περίπτωση αναγκαιότητας υπέρβασης των παραπάνω μέγιστων τεμαχίων ανά μήνα απαιτείται έγκριση από το ΑΥΣ.

Για διαγνώσεις ICD-10 που δεν αναφέρονται στην παρούσα απόφαση θα αποστέλλεται αίτημα στο ΑΥΣ για κάθε αρχική γνωμάτευση.

Η συγχρορήγηση περιπεϊκών καθετήρων και καθετήρων αυτοκαθετηριασμού εξετάζεται από το ΑΥΣ".

\*\*\*Με την παρ. 4 του άρθρου μόνου της ΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 47749 (ΦΕΚ Β` 6544/21.12.2022) αντικαταστάθηκαν τα άρθρα 47, 48, 49, 50, 51, 52 από ένα ενοποιημένο άρθρο, ως ακολούθως:

"Άρθρο 47

#### ΑΝΑΛΩΣΙΜΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ

α) Ως αναλώσιμο υγειονομικό υλικό νοείται κάθε υλικό που παρέχεται σε δικαιούχους του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για την αντιμετώπιση ή την παρακολούθηση των νοσημάτων τους.

β) Το αναλώσιμο υγειονομικό υλικό χορηγείται είτε μέσω δικτύου συμβεβλημένων με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. παρόχων στην ελληνική επικράτεια είτε μέσω των Φαρμακείων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Προς τούτο ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δύναται να προμηθεύεται τα υλικά με δημόσιους διαγωνισμούς και σε τιμή χαμηλότερη από τη λιανική τιμή του προϊόντος.

γ) Τα επιμέρους είδη που αποζημιώνονται, οι μηνιαίες ποσότητες των υλικών ή/και το ανώτατο όριο μηνιαίας δαπάνης, τα νοσήματα για τα οποία χορηγείται το κάθε είδος, οι ειδικότητες των ιατρών που τα συνταγογραφούν, η διαδικασία συνταγογράφησης και ο έλεγχος, η χρονική διάρκεια των γνωματεύσεων, τα θέματα συγχρορήγησης ή αμοιβαίου αποκλεισμού, ο χρόνος επαναχορήγησης, η κατηγοριοποίηση ανάλογα με το φύλλο οδηγιών και τις τεχνικές προδιαγραφές καθώς και κάθε άλλη αναγκαία προϋπόθεση για τη χορήγηση του αναλώσιμου υγειονομικού υλικού κατά περίπτωση, εφόσον δεν ορίζεται ρητά στο παρόντα Κανονισμό, καθορίζονται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού, που δημοσιεύεται σε Φ.Ε.Κ. και αποτελεί Παράρτημα και αναπόσπαστο μέρος του παρόντος Κανονισμού. Με εγκυκλίους του Οργανισμού ρυθμίζονται λοιπές λεπτομέρειες για τα παρεχόμενα είδη.

δ) Στις περιπτώσεις για τις οποίες απαιτούνται επιπλέον ποσότητες ή/και δαπάνες από τις ορισθείσες ως μέγιστες, υποβάλλεται αιτιολογημένη γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού, στην οποία θα τεκμηριώνεται η ανάγκη για την αιτούμενη ποσότητα και εξετάζεται από το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο (ΑΥΣ) ή άλλο αρμόδιο υγειονομικό όργανο με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού.

ε) Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ., με απόφαση του Δ.Σ. και την έκδοση σχετικού Παραρτήματος σε Φ.Ε.Κ., καθορίζει το ποσό αποζημίωσης ανά κατηγορία ή/και είδος αναλώσιμου υγειονομικού υλικού, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία και εφόσον το προϊόν είναι καταχωρημένο και εγκεκριμένο στο "Μητρώο Αποζημιούμενων Προϊόντων Ε.Ο.Π.Υ.Υ."

στ) Το ποσό συμμετοχής των δικαιούχων για το αναλώσιμο υγειονομικό υλικό ορίζεται σε 25% επί του ποσού αποζημίωσης που έχει καθορίσει ο Οργανισμός σύμφωνα με τα ανωτέρω, εκτός από τις κατηγορίες όπως ορίζονται κάτωθι:

Δεν έχουν συμμετοχή:

1. οι δικαιούχοι που προμηθεύονται τα είδη από τα Φαρμακεία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.,
2. οι παραπληγικοί, οι τετραπληγικοί, οι ακρωτηριασμένοι με αναπηρία 67% και άνω,
3. οι πάσχοντες από λευχαιμία και νεοπλάσματα όλων των συστημάτων,
4. οι δικαιούχοι με Σακχαρώδη Διαβήτη για τα υλικά όπως ορίζονται στο σχετικό Παράρτημα,

5. οι πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική αναιμία, μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία, αιμολυτικές αναιμίες, κληρονομική σιδηροβλαστική αναιμία,
6. οι πάσχοντες από κυστική ίνωση,
7. οι ασθενείς με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια 3ου και 4ου σταδίου, οι ασθενείς σε αιμοκάθαρση ή σε περιτοναϊκή κάθαρση,
8. οι ασθενείς με σκλήρυνση κατά πλάκας,
9. οι ασθενείς με μεταμόσχευση συμπαγών ή ρευστών οργάνων και ιστών,
10. οι πάσχοντες από πρωτοπαθή ανοσολογική ανεπάρκεια και οι πάσχοντες από σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS),
11. οι ασθενείς με μηχανική υποστήριξη καρδιάς,
12. οι ασθενείς με επιδερμόλυση και οι ασθενείς που ανήκουν στο Εθνικό Μητρώο Εγκαυματιών - θυμάτων από κάθε αιτία εγκαύματος, για τα προϊόντα επούλωσης δερματικών βλαβών του σχετικού Παραρτήματος και της κείμενης νομοθεσίας,
13. οι πάσχοντες από σπάνια μεταβολικά νοσήματα,
14. οι πάσχοντες από ιδιοπαθή πνευμονική υπέρταση,
15. οι δικαιούχοι σε περίοδο κύησης ή λοχείας,
16. οι δικαιούχοι για αναλώσιμο υγειονομικό υλικό που χρησιμοποιείται για την αντιμετώπιση προβλήματος υγείας που αφορά εργατικό ατύχημα.

Συμμετοχή 10% επί του ποσού αποζημίωσης έχουν οι πάσχοντες από:

1. Νόσο Parkinson και δυστονίες,
2. χρόνια ρευματική βαλβιδοπάθεια και λοιπές βαλβιδοπάθειες, χρόνια πνευμονική καρδιοπάθεια και συγγενή καρδιοπάθεια,
3. συστηματικό ερυθματώδη λύκο, σκληροδερμία, δερματομυοσίτιδα, ρευματοειδή αρθρίτιδα, αγγυλοποιητική σπονδυλίτιδα, ψωριασική αρθρίτιδα,
4. μυασθένεια,
5. χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια και άσθμα,
6. ελκώδη κολίτιδα, νόσο Crohn, σύνδρομο βραχέος εντέρου,
7. κίρρωση ήπατος.

Ο Οργανισμός αποζημιώνει συσκευές έγχυσης φαρμάκων και διατροφικών διαλυμάτων, καθώς και τα αναλώσιμά τους, σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα, το οποίο επικαιροποιείται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού και δημοσιεύεται σε Φ.Ε.Κ.. Επιπρόσθετα ισχύουν τα κάτωθι:

α) Η αντλία έγχυσης ινσουλίνης συνταγογραφείται από τους θεράποντες ιατρούς που εργάζονται σε πιστοποιημένα, σύμφωνα με την ισχύουσα κάθε φορά νομοθεσία, διαβητολογικά κέντρα ή διαβητολογικά ιατρεία δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα. Η παρακολούθηση της πορείας υγείας του διαβητικού ασθενούς αποτελεί μέριμνα του διαβητολογικού κέντρου και η συνταγογράφηση της αντλίας συνδέεται τόσο με τον ιατρό που τη συνταγογραφεί όσο και με το διαβητολογικό κέντρο στο οποίο παρακολουθείται ο ασθενής.

Το πληροφοριακό σύστημα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και ο Α.Η.Φ.Υ. ενημερώνονται για το διαβητολογικό κέντρο / ιατρείο που συνέστησε την αντλία, το κέντρο / ιατρείο που παρακολουθεί τον διαβητικό, καθώς και για τις πιθανές αλλαγές κέντρου / ιατρείου. Επί μέρους θέματα σχετικά με τη διαδικασία ρυθμίζονται με εγκυκλίους της αρμόδιας Διεύθυνσης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Αντικατάσταση της αντλίας εγκρίνεται από το αρμόδιο υγειονομικό όργανο μετά από παρέλευση πενταετίας. Για τον έλεγχο του αιτήματος γίνεται χρήση των πληροφοριακών συστημάτων του Α.Η.Φ.Υ. και του πληροφοριακού συστήματος του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Ο Οργανισμός αποζημιώνει την αντλία ινσουλίνης με τιμή που ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού και δημοσιεύεται σε Φ.Ε.Κ., κατόπιν εισήγησης της αρμόδιας Διεύθυνσης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

β) Η αντλία έγχυσης γ-σφαιρίνης, ινóτροπων φαρμάκων, φαρμάκων για την πνευμονική υπέρταση αποζημιώνονται από τον Οργανισμό κατόπιν ελέγχου, μέσω του πληροφοριακού συστήματος, ότι οι ασθενείς λαμβάνουν τα αντίστοιχα φάρμακα. Η πρώτη αποζημίωση αντλίας σε ασθενή δεν απαιτεί εκτέλεση φαρμάκου και ο συγκεκριμένος έλεγχος θα γίνεται αναδρομικά.

γ) Η αντλία έγχυσης διατροφικών διαλυμάτων (εντερικής και παρεντερικής σίτισης) και τα αναλώσιμά τους χορηγούνται σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα, σε περιπτώσεις νοσημάτων με αδυναμία κατάποσης ως συνέπεια μετακτινικής οισοφαγίτιδας, καρκίνου τελικού σταδίου ή νευρολογικών παθήσεων. Απαιτείται ιατρική γνωμάτευση από ιατρό ειδικότητας σχετικής με την πάθηση και έγκριση από το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο (Α.Υ.Σ.).

δ) Αποζημιώνονται συσκευές χημειοθεραπείας ανάλογα με το θεραπευτικό σχήμα και μέχρι 5 το μήνα.

ε) Αποζημιώνονται υποδόριες συσκευές αναλγησίας μέχρι δέκα (10) ανά μήνα.

στ) Για τους πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική νόσο, αιμολυτικές αναιμίες, κληρονομική σιδηροβλαστική αναιμία που διενεργούν αποσιδήρωση, αποζημιώνεται η αγορά ρυθμιζόμενης συσκευής αποσιδήρωσης κατόπιν γνωμάτευσης του θεράποντος ιατρού.

Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αποζημιώνει προϊόντα επούλωσης δερματικών βλαβών σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα, για τις κάτωθι καταστάσεις:

1. εξελκώσεις δέρματος εκ πίεσεως λόγω κατάκλισης,
2. εξελκώσεις δέρματος λόγω χημικού ή θερμικού εγκαύματος μεγαλύτερου ή ίσου του β' βαθμού,
3. άτονα έλκη κάτω άκρων,
4. διαβητικά έλκη,
5. εξελκώσεις δέρματος λόγω ακτινικής δερματίτιδας,
6. εξελκώσεις δέρματος λόγω επιδερμόλυσης,
7. ανοιχτά τραύματα μετά από χειρουργικές επεμβάσεις ή σοβαρούς τραυματισμούς,
8. γάγγραινα όλων των κατηγοριών.

Δεν χορηγούνται προϊόντα επούλωσης δερματικών βλαβών για εξελκώσεις δέρματος στο πρόσωπο, στο βλεννογόνο στόματος και πρωκτού, σε δάκτυλα χεριών και ποδιών (με εξαίρεση τα διαβητικά έλκη στα δάκτυλα των ποδιών).

Η μέγιστη διάρκεια αποζημίωσης για τη χρήση προϊόντων επούλωσης δερματικών βλαβών ορίζεται σε ένα (1) μήνα. Για δικαιούχους με κινητική αναπηρία, όπως τετραπληγία,

παραπληγία, η μέγιστη διάρκεια αποζημίωσης χρήσης προϊόντων επούλωσης δερματικών βλαβών ορίζεται σε δύο (2) μήνες.

Έπειτα από γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού, το αρμόδιο υγειονομικό όργανο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δύναται να εγκρίνει την υπέρβαση στον αριθμό των χορηγούμενων τεμαχίων ανά μήνα, την υπέρβαση του ανώτατου ορίου μηνιαίας δαπάνης, καθώς και την υπέρβαση της διάρκειας αποζημίωσης χρήσης επιθεμάτων και ειδών. Το υγειονομικό όργανο που εξετάζει τις ανωτέρω υπερβάσεις ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού.

Ο Οργανισμός δεν αποζημιώνει προϊόντα επούλωσης δερματικών βλαβών για παθήσεις οι οποίες δεν περιλαμβάνονται στο σχετικό Παράρτημα, καθώς και προϊόντα που δεν περιλαμβάνονται στο Μητρώο Αποζημιούμενων Προϊόντων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Λεπτομέρειες της παροχής ρυθμίζονται στο Παράρτημα και στη σχετική γνωμάτευση συνταγογράφησης.

Για πάσχοντες που φέρουν κολοστομία, ειλεοστομία, ουρητηροστομία, νεφροστομία, θωρακοστομία, συρίγγια και χειρουργικές παροχετεύσεις κοιλιακής χώρας, μόνιμα ή προσωρινά, ο Οργανισμός αποζημιώνει τα αναγκαία οσσομικά υλικά καθώς και ουροσυλλέκτες στους πάσχοντες που φέρουν ουρητηροστομία ή νεφροστομία, όπως καθορίζονται στο σχετικό Παράρτημα δημοσιευμένο σε Φ.Ε.Κ.

Ο Οργανισμός αποζημιώνει υλικά περιτοναϊκής κάθαρσης σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα δημοσιευμένο σε Φ.Ε.Κ. Συνταγογραφούνται από νεφρολόγο ιατρό.

Σε πάσχοντες από α) ακράτεια ούρων, β) στενώματα ουρήθρας, γ) αδυναμία κένωσης ουροδόχου κύστεως, ο Οργανισμός αποζημιώνει καθετήρες, ουροσυλλέκτες κ.ά. σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα δημοσιευμένο σε Φ.Ε.Κ.

Η αρχική γνωμάτευση για καθετήρες αυτοκαθητηριασμού συνταγογραφείται από ουρολόγους δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα. Η επανάληψη των γνωματεύσεων μπορεί να γίνει από ιατρούς δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα ειδικότητας ουρολογίας, νευρολογίας, φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης.

Σε περίπτωση που απαιτούνται περισσότερες ποσότητες από αυτές που αποδίδονται βάσει Παραρτήματος, αποζημιώνονται κατόπιν έγκρισης του αρμόδιου υγειονομικού οργάνου. Το υγειονομικό όργανο που εξετάζει τις ανωτέρω υπερβάσεις ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού.

Σε πάσχοντες που φέρουν τραχειοστομία, που πάσχουν από νευρογενή διαταραχή του εντέρου, από μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική αναιμία, μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία, αιμολυτικές αναιμίες, κληρονομική σιδηροβλαστική αναιμία, σε ασθενείς με μηχανική υποστήριξη Καρδιάς, με θρομβοφιλία, με μεταλλική βαλβίδα καρδιάς που λαμβάνουν χρόνια αντιπηκτική αγωγή, χορηγούνται υλικά σύμφωνα με το σχετικό Παράρτημα".

Άρθρο :53

Προισχύσασες μορφές άρθρου :2

Άρθρο 53

1. Τραχειοστομίες

Στους δικαιούχους του Οργανισμού χορηγούνται:

- Τραχειοσωλήνες τραχειοστόματος από ειδικό πλαστικό υλικό, ατραυματικοί, είτε απλοί με ή χωρίς cuff, είτε ομιλούντες, έως πέντε (5) τεμάχια το μήνα ή δύο μεταλλικά τεμάχια το χρόνο.

Η αναγκαιότητα χορήγησής τους θα βεβαιώνεται κάθε τέσσερις μήνες (για όσο χρόνο έχει ανάγκη ο ασθενής) από ειδικό γιατρό, Πνευμονολόγο, ΩΡΛ, Χειρουργό, ή ιατρό εντατικής Μονάδας.

- Καθετήρες αναρρόφησης, έως ενενήντα (90) τεμάχια το μήνα.

- Φίλτρα Τραχειοστομίας σχήματος "T" με φίλτρο στις πλάγιες οπές, έως τριάντα (30) τεμάχια το μήνα,

- Αποστειρωμένες γάζες τραχειοστομίας, μέχρι εξήντα (60) τεμάχια το μήνα,

- Φακαρόλα, 1 συσκευασία το μήνα.

Σε περίπτωση κατ' οίκον μηχανικής υποστήριξης της αναπνοής, σε ασθενείς που φέρουν τραχειοστομία, το κύκλωμα σύνδεσης ασθενή - αναπνευστήρα μαζί με τα αναγκαία φίλτρα, αποζημιώνεται χωρίς συμμετοχή του ασθενή. Ο Οργανισμός χορηγεί και αποζημιώνει μέχρι τρία (3) κυκλώματα αναπνευστήρα μίας χρήσης, τον μήνα και μέχρι έξη (6) φίλτρα αντιμικροβιακά, ύγρανσης - θέρμανσης, το μήνα.

Οι τιμές αποζημίωσης των ανωτέρω υλικών καθορίζονται με απόφαση Δ.Σ που δημοσιεύεται σε ΦΕΚ, έπειτα από διαβούλευση του Οργανισμού με τους προμηθευτές, οι οποίοι συμβάλλονται με τον ΕΟΠΥΥ, προκειμένου να αποζημιώνονται. Εάν δεν υπάρχει σύμβαση με τους προμηθευτές, ο τρόπος αποζημίωσης θα ορίζεται με απόφαση Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ.

## 2. Αναπνευστικές συσκευές

Στους δικαιούχους, ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει την ενοικίαση i) αναπνευστικών συσκευών, θετικής πίεσης ή συσκευών όγκου / πίεσης για την υποστήριξη της αναπνευστικής λειτουργίας, και ii) συσκευών νεφελοποίησης.

Οι τιμές αποζημίωσης, έπειτα από διαβούλευση με τους παρόχους, ορίζονται με απόφαση Δ.Σ. και δημοσιεύονται σε ΦΕΚ.

Οι πάροχοι, προκειμένου να αποζημιωθούν, συμβάλλονται με τον ΕΟΠΥΥ. Ο ασθενής δεν καταβάλλει συμμετοχή στην αποζημίωση χρήσης του μηχανήματος.

Σε πάσχοντες από κυστική ίνωση, αποζημιώνεται η αγορά ή ενοικίαση ειδικού νεφελοποιητή και των αναλωσίμων του.

Συσκευές νεφελοποίησης χορηγούνται σε ασθενείς που έχουν ανάγκη χορήγησης φαρμάκων με εισπνοή, πάσχοντες από αναπνευστικό νόσημα ή αναπνευστική ανεπάρκεια εξωπνευμονικής αιτιολογίας.

Οι συσκευές αυτές συνταγογραφούνται από ιατρούς Πνευμονολόγους, Παθολόγους, Καρδιολόγους, Παιδιάτρους, Ιατρούς Εντατικής Θεραπείας, Γενικής Ιατρικής, με γνωμάτευση των ανωτέρω ειδικών ιατρών, δημόσιας ή ιδιωτικής δομής και θεωρούνται από ελεγκτή ιατρό της δημόσιας δομής όπου έχουν συνταγογραφηθεί ή δημόσιας δομής ΠΦΥ που βρίσκεται στον τόπο κατοικίας του ασθενή, αν η συνταγογράφηση έχει γίνει από ιδιώτη γιατρό. Η θεώρηση της ιατρικής γνωμάτευσης γίνεται από ελεγκτή ιατρό εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών και εκτελείται εντός δέκα (10) ημερών από την θεώρησή της.

«Οι αναπνευστικές συσκευές που αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ είναι:

α) Απλή συσκευή Συνεχούς θετικής Πίεσης Αεραγωγών (CPAP).

β) Απλή συσκευή Διφασικής θετικής Πίεσης Αεραγωγών (BiPAP, BiPAP S/T).

γ) Αναπνευστήρας όγκου/πίεσης.

δ) Αυτόματη συσκευή Συνεχούς θετικής Πίεσης Αεραγωγών (auto CPAP).

ε) Σερβοαναπνευστήρας, (ICD10 G47.3 και σχόλιο "κεντρικού τύπου άπνοια"), με επισύναψη της διάγνωσης της μελέτης ύπνου.

Πέραν των ανωτέρω αναπνευστικών συσκευών, χορηγούνται επίσης οι κάτωθι λοιπές αναπνευστικές συσκευές:

α) Εξασκητής αναπνοής.

β) Ροόμετρο άσθματος.

γ) Συσκευή αναρρόφησης πτυέλων, σε ασθενείς που φέρουν τραχειοστομία.

δ) Αεροθάλαμος χορήγησης εισπνεόμενων φαρμάκων.

ε) Ασκός.

Οι τιμές αποζημίωσης θα ορισθούν με απόφαση του Δ.Σ. η οποία θα δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, έπειτα από εισήγηση της αρμόδιας διεύθυνσης.»

\*\*\*Το εντός « » εδάφιο αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ.13 του άρθρου μόνου της ΚΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 2918 (ΦΕΚ Β 889/14.3.2019).

Οι αναπνευστικές συσκευές, χορηγούνται βάσει δεδομένων αναπνευστικής ανεπάρκειας του ασθενή που βασίζονται στην μέτρηση αερίων αίματος, στις ειδικές μετρήσεις αναπνευστικής λειτουργίας και στον έλεγχο της ικανότητας (επάρκειας) των αναπνευστικών μυών, σε συνάφεια με την βασική νόσο που προκάλεσε την αναπνευστική ανεπάρκεια, σύμφωνα με ιατρική γνώμάτευση Πνευμονολόγου ή ιατρού ΜΕΘ και επισύναψη των σχετικών εργαστηριακών / παρακλινικών εξετάσεων.

Η ιατρική γνώμάτευση χρήσης των ανωτέρω αναπνευστικών συσκευών που εκδίδεται από ιατρό ειδικότητας Πνευμονολογίας, Παιδιατρικής για παιδιά, Ιατρούς ειδικοτήτων που υπηρετούν στην Μ.Ε.Θ., δημόσιου, Πανεπιστημιακού ή Στρατιωτικού Νοσοκομείου ή επιστημονικό υπεύθυνο ιδιωτικής κλινικής, εγκρίνεται από ελεγκτή ιατρό του νοσοκομείου ή της κλινικής όπου έχει εκδοθεί ή από ελεγκτή ιατρό Κ.Υ. που ανήκει στην χωρική αρμοδιότητα του νοσοκομείου όπου εκδόθηκε η ιατρική γνώμάτευση, εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την έκδοση της και εκτελείται εντός δέκα (10) ημερών από την θεώρησή της.

Ο ΕΟΠΥΥ δύναται να συμπεριλαμβάνει στη σύμβαση ενοικίασης του μηχανήματος και τα απαραίτητα αναλώσιμα υλικά για την λειτουργία της συσκευής (μάσκα, κεφαλοδέτης, σωλήνας σπιράλ).

Σε περίπτωση που δεν υπάρχει συμβεβλημένος πάροχος στην περιοχή κατοικίας του ασθενή, ο ΕΟΠΥΥ δύναται να αποζημιώσει την αγορά της συσκευής και τα αναλώσιμα, στον δικαιούχο, σε τιμή που ορίζει το Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ και δημοσιεύεται σε ΦΕΚ. Στο παραστατικό ενοικίασης αναφέρεται η τιμή μονάδος.

«3. Συσκευές Οξυγονοθεραπείας

Οι συσκευές οξυγονοθεραπείας αποζημιώνονται από τον Οργανισμό σε συμβεβλημένους παρόχους στην τιμή που έχει συμφωνηθεί με αυτούς και έχει ορίσει με απόφαση του το Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Κατ' εξαίρεση ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δύναται να αποζημιώσει και τον δικαιούχο στην τιμή αποζημίωσης που έχει ορίσει το Δ.Σ., εάν δεν υπάρχει επαρκής αριθμός συμβεβλημένων παροχών.

Η ιατρική γνώμάτευση για χορήγηση οξυγονοθεραπείας με συμπυκνωτή οξυγόνου, εκδίδεται από ιατρό ιδιωτικού ιατρείου ή ιδιωτικής κλινικής ή δημόσιας δομής, με ειδικότητα Πνευμονολόγου, Παιδιάτρου για παιδιά, Καρδιολόγου (μόνο για καρδιακή ανεπάρκεια τελικού σταδίου), καθώς και ιατρού ΜΕΘ.

Η αρχική ηλεκτρονική γνωμάτευση εκδίδεται με μέγιστη διάρκεια τριών μηνών και μετά θα επαναξιολογείται η αναγκαιότητα για τη συνέχιση της οξυγονοθεραπείας από τον θεράποντα ιατρό. Οι επόμενες γνωματεύσεις θα εκδίδονται με εξαμήνη διάρκεια. Κατ' εξαίρεση σε επείγουσες περιπτώσεις δύνανται να συνταγογραφούν και ιατροί ειδικότητας Παθολογίας ή Γενικής Ιατρικής Δημοσίου, Στρατιωτικού ή Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου ή Κέντρου Υγείας. Οι συγκεκριμένες γνωματεύσεις θα εκδίδονται άπαξ και θα έχουν μέγιστη διάρκεια μέχρι και τρεις (3) μήνες.

Η γνωμάτευση εκτελείται εντός δεκαπέντε (15) εργάσιμων ημερών από την έκδοση της.

Για χρόνιες αναπνευστικές παθήσεις με αναπνευστική ανεπάρκεια τύπου I ή II (χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια-ΧΑΠ, πνευμονική ίνωση, και καρκίνος πνεύμονα), η μέτρηση αερίων αίματος είναι αναγκαία κατά την αρχική χορήγηση της οξυγονοθεραπείας. Η ανανέωση της συνταγογράφησης της οξυγονοθεραπείας διενεργείται βάσει οξυμετρίας.

Για οξείες καταστάσεις αναπνευστικής ανεπάρκειας που απαιτούν οξυγονοθεραπεία, απαιτείται η μέτρηση αερίων αίματος για τον προσδιορισμό του τύπου της αναπνευστικής ανεπάρκειας. Οι δικαιούχοι δεν καταβάλλουν συμμετοχή για την χορήγηση της οξυγονοθεραπείας».

\*\*\* Η παρ.3 όπως είχε αντικατασταθεί με την παρ.14 του άρθρου μόνου της ΚΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 2918 (ΦΕΚ Β 889/14.3.2019), αντικαταστάθηκε ως άνω με την ΚΥΑ Αριθμ. ΕΑΛΕ/Γ.Π.68808/2021/2022 (ΦΕΚ Β` 302/31.01.2022) παρ. 2.

#### 4. Συσκευές για υπνική άπνοια

Ο Οργανισμός με τον ανωτέρω και για άλλα υλικά, περιγραφέντα τρόπο, αποζημιώνει ενδοστοματικές συσκευές που είναι αναγκαίες για την αντιμετώπιση των συμπτωμάτων του συνδρόμου Ύπνου - Άπνοιας, κατά την διάρκεια του ύπνου και εφόσον δεν χρησιμοποιείται ειδική αναπνευστική συσκευή.

Η αποζημίωση πραγματοποιείται στους παρόχους, εφόσον το υλικό έχει ενταχθεί στα αποζημιούμενα και ο πάροχος έχει συνάψει σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ. Σε περίπτωση που δεν υπάρχει συμβεβλημένος πάροχος, ο ΕΟΠΥΥ δύναται να αποζημιώσει τον δικαιούχο, με βάση την ιατρική γνωμάτευση και το παραστατικό αγοράς που θα υποβάλλει στις υπηρεσίες του Οργανισμού. Στο παραστατικό αγοράς που υποβάλλεται στον ΕΟΠΥΥ πρέπει να αναγράφεται η τιμή μονάδος του υλικού και η ποσότητα που χορηγήθηκε στον ασθενή.

\*\*\* ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ: Βλ. και άρθρο πεντηκοστό τρίτο της από 20.3.2020 Π.Ν.Π., ΦΕΚ Α 68/20.3.2020, σύμφωνα με το οποίο:

" Εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος διασποράς του κορωνοϊού COVID-19, και πάντως για χρονικό διάστημα που δεν μπορεί να υπερβαίνει τις 30.6.2020, μηνιαίες ή επαναλαμβανόμενες γνωματεύσεις χρονίως πασχόντων, που αφορούν περιοδικώς χορηγούμενες παροχές της περ. γ` της παρ. 7 και της παρ. 8 του άρθρου 2 της παρούσας, καθώς και του άρθρου 53 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.), ανανεώνονται μετά από τη λήξη τους με την εξής διαδικασία: ....."

Άρθρο :54

\*\*\*ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:Βλ. αποφ. του ΔΣ του ΕΟΠΥΥ ΔΒ3Η/οικ. 3715 (ΦΕΚ Β 515/20.2.2019) περί "Προσθήκης νέων προϊόντων υγειονομικού υλικού (INR) προς αποζημίωση".

Άρθρο 54

ΆΛΛΑ ΕΙΔΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

1. Για χρόνια κατακεκλιμένους με νευρογενή διαταραχή εντέρου, χορηγείται Σύστημα υψηλού αυτοϋποκλυσμού, μία (1) συσκευή ανά εξαμήνο και έως 15 υδρόφιλοι καθετήρες ορθού ανά μήνα.

2. Για τους πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία που διενεργούν αποσιδήρωση, αποζημιώνεται στους δικαιούχους, η αγορά ρυθμιζόμενης συσκευής αποσιδήρωσης κατόπιν γνωμάτευσης του θεράποντος ιατρού, με κάλυψη δαπάνης 90%. Για την απόδοση δαπάνης απαιτούνται γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού, έγκριση ελεγκτή ιατρού, νόμιμο παραστατικό αγοράς και πιστοποίηση καταλληλότητας.

3. Για τους πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική νόσο, συγγενή κληρονομική σιδηροβλαστική αναιμία, αποζημιώνονται τα είδη και οι αναγκαίες ποσότητες των υλικών, ως εξής:

- Καθετήρες αποσιδήρωσης ή πεταλούδες αποσιδήρωσης πλάγιας ή κάθετης τοποθέτησης,
- Αντλίες (ελαστομερείς) μιας χρήσης για έγχυση φαρμάκου αποσιδήρωσης
- Σύριγγες αποσιδήρωσης με ειδικό κούμπωμα ή σύριγγες απλές,
- Water for injection (WFI) για τη διάλυση της δεσφε-ροξαμίνης, σύμφωνα με την ηλεκτρονική γνωμάτευση ιατρού.

Για τους ασθενείς που θεραπεύονται είτε με μονοθεραπεία με δεσφεροξαμίνη, είτε συνδυαστικά με δεσφεροξαμίνη και και δεφεριπρόνη ή δεφερασιρόξη, τα ανωτέρω υλικά χορηγούνται μέχρι τριάντα (30) τεμάχια μηνιαία για κάθε είδος.

Ακόμη χορηγούνται: 1-2 λευκοπλάστ/μήνα, Οινόπνευμα ή άλλο αλκοολούχο διάλυμα 1 lt/μήνα, Βαμβάκι 100 γρ/μήνα. Κατά περίπτωση σε όσους έχουν άτονα έλκη, εκτός των προαναφερθέντων υλικών, χορηγούνται: 1bt οξυζενέ και 1bt αντισηπτικού διαλύματος εξωτερικής χρήσης μηνιαίως.

Στα ανωτέρω υλικά οι πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία ή δρεπανοκυτταρική νόσο ή συγγενή κληρονομική σιδηροβλαστική αναιμία δεν καταβάλλουν συμμετοχή.

4. Υγειονομικό υλικό που απαιτείται για την αλλαγή τραύματος σε ασθενείς με Μηχανική Υποστήριξη Καρδιάς (ΜΥΚ) - καρδιακή αντλία και συγκεκριμένα αντιμικροβιακό διάλυμα εξωτερικής χρήσης, αποστειρωμένες γάζες, αποστειρωμένα γάντια, χάρτινη αυτοκόλλητη ταινία, με τιμή αποζημίωσης και αριθμό τεμαχίων ή ποσότητες που θα καθορίζει με απόφαση του το Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ.

5. Στους ασθενείς με α) βαριά καρδιοπάθεια με μηχανική υποστήριξη καρδιάς (ΜΥΚ) κάθε τύπου και σε αναμονή για μεταμόσχευση, β) θρομβοφιλία, γ) μεταλλική βαλβίδα καρδιάς που λαμβάνουν χρόνια αντιπηκτική αγωγή, χορηγείται συσκευή μέτρησης INR με τα αναλώσιμά της, ύστερα από θετική γνωμοδότηση του Α.Υ.Σ. Προϋπόθεση αποζημίωσης της συσκευής από τον ΕΟΠΥΥ είναι να έχει ενταχθεί στα αποζημιούμενα είδη, να φέρει κωδικό ΕΚΑΠΤΥ/ΕΟΠΥΥ και σήμανση ιχνηλάτησης (Barcode) όπου να φαίνεται ο κωδικός EAN και η ονομασία του προϊόντος. Στην αποζημίωση της συσκευής, ο ασθενής καταβάλλει συμμετοχή 10%.

6. Στους πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη με υψηλό κίνδυνο για εμφάνιση ελκών, χορηγούνται, σύμφωνα με γνωμάτευση ειδικού ιατρού, ειδικά υποδήματα (θεραπευτικά υποδήματα διαβητικού) και λοιπά μέσα αποφόρτισης. Τέτοιοι διαβητικοί ασθενείς είναι, οι πάσχοντες από διαβητική πολυνευροπάθεια με απώλεια της αισθητικότητας ή/και περιφερική αγγειοπάθεια με συνοδό ιστορικό εξέγκωσης ή υπάρχουσα εξέγκωση ή ανατομικές δυσμορφίες που οδηγούν σε αυξημένες τοπικά, πιέσεις.

Με εγκύκλιο του Οργανισμού θα καθορίζονται κάθε φορά οι οδηγίες, σχετικές με την καταλληλότητα των ειδικών υποδημάτων διαβητικών που θα ενσωματώνονται και στο σύστημα έκδοσης ιατρικών γνωματεύσεων.



7. Σε κάθε περίπτωση, προϋπόθεση για τη χορήγηση των ανωτέρω υλικών αποτελεί η συνταγογράφηση τους από τον θεράποντα ιατρό που εκδίδει και τη συνταγή της φαρμακευτικής αγωγής και δικαιολογεί τη χρήση των υλικών και θα προσκομίζονται μαζί με τη γνωμάτευση των αναλωσίμων.

8. Η αποζημίωση διενεργείται στους παρόχους που έχουν συμβληθεί με τον ΕΟΠΥΥ. Η τιμή αποζημίωσης διαμορφώνεται έπειτα από διαβούλευση με τους παρόχους και ορίζεται με απόφαση Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ, η οποία δημοσιεύεται σε ΦΕΚ. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις και σε περίπτωση που δεν υπάρχει σύμβαση με παρόχους, ο ασθενής δύναται να αποζημιωθεί, υποβάλλοντας στον ΕΟΠΥΥ τα αναγκαία δικαιολογητικά, όπως την ιατρική γνωμάτευση και το φορολογικό παραστατικό αγοράς.

9. Σε περίπτωση που απαιτούνται επιπλέον ποσότητες από τις ανωτέρω ορισθείσες ως μέγιστες, θα πρέπει να προσκομίζεται απαραίτητα αιτιολογημένη γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού, όπου θα αναφέρεται η ανάγκη για την πρόσθετη αιτούμενη ποσότητα, προκειμένου να την αξιολογεί και να αποφασίζει την έγκριση της το Α.Υ.Σ.

10. Οι τιμές αποζημίωσης του αναλώσιμου υγειονομικού υλικού, στις οποίες περιλαμβάνεται ο Φ.Π.Α., διαμορφώνονται από το Δ.Σ του ΕΟΠΥΥ, έπειτα από διαβούλευση με τους παρόχους. Ο Οργανισμός συμβάλλεται με τους παρόχους προκειμένου να αποζημιώνονται τα αναλώσιμα υγειονομικά υλικά και σε περίπτωση που δεν καταρτιστεί σύμβαση, δύναται να αποζημιώνονται οι δικαιούχοι με διαδικασία που ορίζει ο Οργανισμός. Στο παραστατικό αγοράς θα αναγράφονται, η τιμή μονάδος του χορηγούμενου υλικού και η ποσότητα του υλικού που χορηγήθηκε στον ασθενή.

Σε περίπτωση που το ποσόν του νόμιμου παραστατικού αγοράς είναι χαμηλότερο της καθορισμένης τιμής, τότε η αποζημίωση καταβάλλεται μέχρι το ποσό που αναφέρεται στο παραστατικό.

**Άρθρο :55**

**Προισχύσασες μορφές άρθρου :1**

**Γραφήματα /Πίνακες /Εικόνες κειμένου : 2**

**Άρθρο 55**

#### **1. Θεραπευτικά Μέσα και Προθέσεις**

Ο ΕΟΠΥΥ παρέχει στους ασφαλισμένους θεραπευτικά μέσα και προθέσεις, όπως ορθωτικά μέσα, τεχνητά μέλη άνω και κάτω άκρων, νάρθηκες, κηδεμόνες κ.λπ., καθώς και οφθαλμικές προθέσεις, καταχωρημένα στο μητρώο ΕΚΑΠΤΥ/ΕΟΠΥΥ και εγκεκριμένα έπειτα από ειδική διαδικασία, με απόφαση του Δ.Σ. δημοσιευμένη σε ΦΕΚ, με σκοπό την αποκατάσταση ελλειμμάτων ή ανακούφιση από νοσηρές καταστάσεις.

Ο ΕΟΠΥΥ συμβάλλεται με τους παρόχους ειδών πρόσθετης περίθαλψης και θεραπευτικών μέσων.

Οι τιμές αποζημίωσης των ειδών, διαμορφώνονται με ειδική διαδικασία που προβλέπει ο νόμος, έπειτα από διαπραγμάτευση με τους παρόχους και ορίζονται με αποφάσεις του Δ.Σ. ΕΟΠΥΥ που δημοσιεύονται σε ΦΕΚ.

Ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει τους παρόχους βάσει παραστατικών που υποβάλλονται στον Οργανισμό. Η συμμετοχή του ασφαλισμένου στην αξία αποζημίωσης των ειδών, ορίζεται στο 25%.

Δεν καταβάλλουν συμμετοχή στην αξία των ειδών, όσοι δικαιούχοι έχουν κριθεί από Ειδικές Υγειονομικές Επιτροπές άλλων Υπουργείων ή από ΚΕΠΑ, καθώς και ακρωτηριασμένοι με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω λαμβάνοντας προς τούτο εξωϊδρυματικό επίδομα

τετραπληγίας - παραπληγίας για την αγορά πρόσθετων ειδών σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 1759/1988 (Α` 50), όπως ισχύει, καθώς και όσοι έχουν απόφαση εργατικού ατυχήματος, και για το πρόσθετο είδος που σχετίζεται με το ατύχημα τους. «Επίσης δεν καταβάλλουν συμμετοχή οι γυναίκες που έχουν διενεργήσει μαστεκτομή, για παροχή τεχνητού μαστού, καθώς και οι δικαιούχοι που χρήζουν τεχνητού οφθαλμού για το συγκεκριμένο είδος.»

\*\*\*Το εντός « » εδάφ. αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ.15 του άρθρου μόνου της ΚΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 2918 (ΦΕΚ Β 889/14.3.2019).

Σε περίπτωση που η αξία του νόμιμου παραστατικού είναι μικρότερη από την τιμή αποζημίωσης, ο ασφαλισμένος θα μετέχει σε ποσοστό 25%, στην τιμή που εμφανίζεται στο παραστατικό.

Ο ασφαλισμένος παραλαμβάνει το υλικό πρόσθετης περίθαλψης, με την διαδικασία που περιγράφεται σε εγκυκλίους του Οργανισμού από τον συμβεβλημένο, με τον ΕΟΠΥΥ, πάροχο.

Τα θεραπευτικά μέσα και πρόσθετα είδη του παρόντος άρθρου, χορηγούνται έπειτα από γνωμάτευση ιατρού αντίστοιχης με την πάθηση, ειδικότητας και θεώρηση από ελεγκτή ιατρό.

Τα χορηγούμενα είδη και οι τιμές αποζημίωσης τους θα περιλαμβάνονται σε απόφαση Δ.Σ. που θα δημοσιεύεται σε ΦΕΚ και θα αποτελεί κάθε φορά, παράρτημα του παρόντος άρθρου, με απόφαση του υπουργού υγείας.

Τα πρόσθετα είδη, νάρθηκες, κηδεμόνες γόνατος - ώμου κ.λπ., που απαιτούνται για την θεραπεία και εφαρμόζονται στον ασθενή κατά την διάρκεια νοσηλείας του με Κ.Ε.Ν., δεν αποζημιώνονται με επιπλέον δαπάνη του Οργανισμού, εφόσον αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της νοσηλείας του.

Το Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ θα εγκρίνει την ένταξη και τιμολόγηση νέων ειδών πρόσθετης περίθαλψης στα αποζημιούμενα, εφόσον έχουν ενταχθεί στο μητρώο ΕΟΠΥΥ/ΕΚΑΠΤΥ. Η τιμολόγηση θα γίνεται με πρόταση της αρμόδιας Διεύθυνσης προς το Δ.Σ. του Οργανισμού και με την διαδικασία που ορίζει η νομοθεσία.

Τα προς ένταξη νέα προϊόντα στα αποζημιούμενα, θα αξιολογούνται ως προς την πληρότητα των δικαιολογητικών που υποβάλλονται και ως προς την πληρότητα των τεχνικών χαρακτηριστικών τους, από το ειδικό προς τούτο Τμήμα και ως προς την θεραπευτική τους ένδειξη, από το Α.Υ.Σ. ή άλλη επιτροπή ιατρών ή και άλλων ειδικών που θα συστήνεται με απόφαση Προέδρου ΕΟΠΥΥ.

\*\*\*Σύμφωνα με το άρθρο μόνο της ΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π.320/2022 (ΦΕΚ Β` 1079/10.03.2022) προστέθηκε Πίνακας ως Παράρτημα σχετικά με «Θεραπευτικά Μέσα και Προθέσεις» στην ως άνω παρ. 1.Βλέπε συνημμένο Πίνακα.

## 2. Οπτικά είδη Οράσεως

Στους ασφαλισμένους χορηγούνται για την αποκατάσταση της οπτικής τους οξύτητας, ένα ζεύγος γυαλιών (κάθε 4 χρόνια) ή φακοί επαφής (κάθε 2 χρόνια) τα οποία δύνανται να αντικατασταθούν, στον χρόνο που αναφέρεται ανωτέρω.

Σε παιδιά ως 12 ετών χορηγούνται γυαλιά ασφαλείας άθραυστα κάθε 2 χρόνια.

Για την αντιμετώπιση της πρεσβυωπίας, ο ΕΟΠΥΥ χορηγεί γυαλιά σε ασφαλισμένους άνω των 40 ετών και με την προϋπόθεση ότι δεν έχουν λάβει άλλα γυαλιά σε διάστημα τετραετίας, για άλλη διαταραχή όρασης. Σε περίπτωση μετάβασης από μυωπία σε πρεσβυωπία εντός τετραετίας από τη προηγούμενη χορήγηση, γνωματεύει το Α.Υ.Σ. για την αναγκαιότητα πρόσθετης χορήγησης των γυαλιών πρεσβυωπίας και ακολουθείται ο κανόνας για της ανανέωσής τους.

Σε περίπτωση «κερατόκωνου» χορηγείται ειδικός κερατοκωνικός φακός που αντικαθίσταται κάθε εξάμηνο.

Τα γυαλιά και οι φακοί αποζημιώνονται είτε σε συμβεβλημένους παρόχους οπτικών ειδών, είτε στους δικαιούχους όταν αυτό κριθεί αναγκαίο από τον Οργανισμό, είτε όπως ορίζεται στη νομοθεσία.

Οι τιμές αποζημίωσης διαμορφώνονται, έπειτα από διαβούλευση με τους παρόχους και ορίζονται με απόφαση Δ.Σ. ΕΟΠΥΥ που δημοσιεύεται σε ΦΕΚ.

«Σε περίπτωση αποζημίωσης των δικαιούχων, ο ΕΟΠΥΥ καταβάλλει για κάθε ζεύγος γυαλιών το ποσό των 100 ευρώ, για κάθε φακό επαφής έως 25 ευρώ και για κερατοκωνικό φακό έως 75 ευρώ.»

\*\*\*Το εντός « » εδάφ. αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ.16 του άρθρου μόνου της ΚΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 2918 (ΦΕΚ Β 889/14.3.2019).

Η απόδοση της δαπάνης γίνεται με βάση το παραστατικό αγοράς και την ιατρική γνωμάτευση που εκδίδεται ηλεκτρονικά και στην οποία αναφέρονται, εκτός από τα στοιχεία του γιατρού και του ασθενή, ο κωδικός νόσου (ICD10) της οπτικής διαταραχής, τα δεδομένα της μέτρησης οπτικής οξύτητας σε κάθε οφθαλμό, τα οποία τεκμηριώνουν την αναγκαιότητα χορήγησης γυαλιών ή φακών επαφής. Σε περίπτωση που δεν υπάρχει σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ, ο Οργανισμός αποζημιώνει την χορήγηση των αναγκαίων οπτικών ειδών με τρόπο που προβλέπε-ται σε ειδική νομοθετική διάταξη.

### 3. Ακουστικά Βαρηκοΐας

Ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει ακουστικά βαρηκοΐας, που έχουν ενταχθεί στο μητρώο ΕΟΠΥΥ/ΕΚΑΠΤΥ, με τιμή που ορίζεται κάθε φορά από το Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ, με πρόταση της αρμόδιας Διεύθυνσης, μέχρις ότου η Ε.Δ. ολοκληρώσει τη διαβούλευση με τους παρόχους και δημοσιεύεται σε ΦΕΚ.

Σε περίπτωση αμφοτερόπλευρης βαρηκοΐας, χορηγείται και αποζημιώνεται και δεύτερο ακουστικό, όταν η βαρηκοΐα ξεπερνά τα 80 decibell αμφοτερόπλευρα.

Οι πάροχοι συνάπτουν σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ προκειμένου να αποζημιωθούν. Σε περίπτωση που οι πάροχοι δεν συνάψουν σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ, ο Οργανισμός αποζημιώνει τον δικαιούχο, με βάση την ιατρική γνωμάτευση, το επισυναπτόμενο ακοόγραμμα και το παραστατικό αγοράς, στο οποίο αναγράφεται η τιμή τεμαχίου, η συνολική ποσότητα που παραδόθηκε στον δικαιούχο, και ο σειριακός αριθμός της συσκευής. Η αποζημίωση του ΕΟΠΥΥ στον δικαιούχο, δεν μπορεί να υπερβαίνει την τιμή αποζημίωσης που έχει ορίσει το Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ.

Τα ακουστικά βαρηκοΐας δύνανται να αντικατασταθούν κάθε τέσσερα (4) χρόνια.

Σε παιδιά μέχρι 16 ετών, τα ακουστικά βαρηκοΐας αντικαθίστανται κάθε χρόνο με την προϋπόθεση ότι η ακουστική τους οξύτητα επιδεινώνεται κι αυτό αποδεικνύεται με συγκριτικά ακοογράμματα και πάνω από 50 decibell βαρηκοΐας. Η συμμετοχή στην δαπάνη είναι 10%. Οι λοιποί δικαιούχοι, συμμετέχουν στην αξία των ακουστικών κατά 25%.

Μετά από απόφαση του Κε.Σ.Υ. αποζημιώνονται χωρίς συμμετοχή στην οριζόμενη τιμή αποζημίωσης, ο επεξεργαστής ήχου Baha και ο επεξεργαστής ομιλίας κοχλιακού εμφυτεύματος.

Ο Οργανισμός αποζημιώνει και τα αναλώσιμα του επεξεργαστή ομιλίας του κοχλιακού εμφυτεύματος, με συμμετοχή δικαιούχου κατά 25%.

Οι δαπάνες επισκευών περιλαμβάνονται στη σύμβαση και στην εγγύηση των ακουστικών.

\*\*\*ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:Βλ. αποφ. 761/565/06-06-2019 (ΦΕΚ Β 2917/12.7.2019) περί "Καθορισμού ανώτατης αποδιδόμενης τιμής αποζημίωσης ιατροτεχνολογικών προϊόντων που

εντάσσονται στην κατηγορία ειδών πρόσθετης περίθαλψης και σχετίζονται με το άρθρο 55 του Ε.Κ.Π.Υ. (ΦΕΚ 4898/τ.Β/01-11-2018)".

\*\*\*Βλέπε και σχετική Απόφ. ΔΒ3Η/οικ. 38978/22.10.2019 (ΦΕΚ Β` 4319/29.11.2019) του ΔΣ του ΕΟΠΥΥ «Ένταξη στην αποζημίωση προϊόντων της κατηγορίας «Ακουστικά Βαρηκοΐας» του Μητρώου Αποζημιούμενων Προϊόντων του ΕΟΠΥΥ».

Άρθρο :56  
Προισχύσασες μορφές άρθρου :2

Άρθρο 56

#### ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

1. «Δικαιούχοι ΕΟΠΥΥ που χρειάστηκε να μετακινηθούν εκτός του τόπου κατοικίας τους προκειμένου να αντιμετωπίσουν πρόβλημα υγείας που δεν αντιμετωπίζεται σε υγειονομική δομή κοντά στον τόπο κατοικίας τους, αποζημιώνονται για την μετακίνηση με το αντίτιμο των εισιτηρίων μετάβασης και επιστροφής δημοσίων συγκοινωνιών (Λεωφορείο, Πλοίο, Τρένο), στην οικονομικότερη θέση.» Την αποζημίωση δικαιούται ο ασθενής και ένας συνοδός του.

\*\*\*Το εντός « » εδάφ. αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ.17 του άρθρου μόνου της ΚΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 2918 (ΦΕΚ Β 889/14.3.2019).

Ο Οργανισμός αποζημιώνει τη δαπάνη μετακίνησης συνοδού, υποχρεωτικά όταν πρόκειται για παιδιά και εφήβους μέχρι 18 ετών και για ενήλικες, εφόσον τούτο κριθεί απαραίτητο από τον θεράποντα ιατρό και συνυπογράφεται από Διευθυντή Νοσοκομείου ή ΚΥ. Σε περίπτωση που η μετακίνηση έγινε με αυτοκίνητο ιδιωτικής χρήσης ή ταξί, η αποζημίωση καταβάλλεται με βάση την χιλιομετρική απόσταση που διανύθηκε, όπως αυτή προκύπτει από το ειδικό σύστημα προσδιορισμού των χιλιομετρικών αποστάσεων και με αντίτιμο βενζίνης, 0,15 λεπτά/χλμ.

Σε όλως εξαιρετικές περιπτώσεις και έπειτα από γνωμοδότηση του Α.Υ.Σ., ο Οργανισμός με απόφαση Δ.Σ. δύναται να αποζημιώσει την αξία αεροπορικού εισιτηρίου για τον ασθενή και το συνοδό του.

Για την αποζημίωση της δαπάνης απαιτούνται: α) Αιτιολογημένη βεβαίωση Διευθυντή Νοσοκομείου ΕΣΥ, Πανεπιστημιακού, Στρατιωτικού, του τόπου κατοικίας του ασθενή ή ειδικευμένου ιατρού, θεράποντος του ασθενή, για την αδυναμία αντιμετώπισης της πάθησης ή διενέργειας εξέτασης ή των αναγκαίων παρακλινικών εξετάσεων στον τόπο κατοικίας του ασθενή, β) Αντίγραφο των εξετάσεων ή του εξιτηρίου σε περίπτωση νοσηλείας του ασθενή, γ) Απόδειξη καταβολής του αντίτιμου των εισιτηρίων ή αποδείξεων βενζίνης, καθώς και απόδειξη διοδίων, κατά την ημέρα μετάβασης και επιστροφής. Σε περίπτωση που η μετακίνηση έγινε σε πόλη όμορου νομού όπου δεν υπάρχουν διόδια, τότε θα προσκομίζεται η απόδειξη βενζίνης.

Για την αναγκαιότητα της μετακίνησης με αεροπλάνο γνωμοδοτεί το Α.Υ.Σ. και οι δαπάνες καταβάλλονται έπειτα από απόφαση του Δ.Σ. ΕΟΠΥΥ. Από την διαδικασία αυτή εξαιρούνται οι καρκινοπαθείς που μετακινούνται για την διενέργεια χημειοθεραπείας ή ακτινοθεραπείας, εφόσον στο Νοσοκομείο του τόπου κατοικίας τους δεν διενεργούνται αυτές οι θεραπείες.

«2. Για την μετακίνηση των νεφροπαθών, ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει έξοδα μετακίνησης ως ακολούθως:

- Σε Αθήνα, Πειραιά: 230 ευρώ/μήνα,
- Στην Θεσσαλονίκη: 220 ευρώ/μήνα,
- Σε Ηράκλειο, Πάτρα: 140 ευρώ/μήνα,
- Λοιπά αστικά κέντρα: -115 ευρώ/μήνα,
- Εκτός Αστικών Κέντρων:

Για απόσταση έως 8 χλμ. από τον τόπο κατοικίας του προς το πλησιέστερο κέντρο αιμοκάθαρσης αποδίδεται το ποσό που ισχύει για το αστικό κέντρο του εκάστοτε νομού. Για απόσταση μεγαλύτερη των 8 χλμ και έως 50 χλμ από τον τόπο κατοικίας του ασφαλισμένου προς το πλησιέστερο κέντρο αιμοκάθαρσης: 400 ευρώ/μήνα. για απόσταση 50-80 χλμ: 550 ευρώ/μήνα, για απόσταση πάνω από 80 χλμ: 800 ευρώ/μήνα. Τα ανωτέρω ποσά αντιστοιχούν σε 13 ή και περισσότερες συνεδρίες αιμοκάθαρσης/μήνα. Σε περιπτώσεις που λόγω ημερολογιακής κατανομής διενεργούνται 12 αιμοκαθάρσεις, τον μήνα, οι νεφροπαθείς θα αποζημιώνονται εξ ολοκλήρου με τα προβλεπόμενα πάγια ποσά.

Σε περίπτωση που για οποιονδήποτε λόγο, διενεργηθούν λιγότερες από 12, τότε τα ποσά θα αναπροσαρμόζονται ανάλογα.

Αν ασθενής, για άλλους λόγους υγείας απαιτείται να μετακινηθεί σε υγειονομική μονάδα πέρα από την πλησιέστερη στον τόπο κατοικίας του, τότε προκειμένου να αποζημιωθεί για την μετακίνηση, απαιτείται γνωμοδότηση του Α.Υ.Σ. και έγκριση του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ. »

\*\*\*Η εντός « » παρ. αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ.18 του άρθρου μόνου της ΚΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 2918 (ΦΕΚ Β 889/14.3.2019).

«3. Για τη μετακίνηση των πασχόντων από μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική νόσο και άλλες αιμοσφαιρινοπάθειες για μετάγγιση αίματος, αφαιμαξομεταγγίσεις ή αφαιμάξεις, ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει έξοδα μετακίνησης ως ακολούθως:»

\*\*\*Το εντός « » εδάφ. όπως είχε τροποποιηθεί με την παρ.19 του άρθρου μόνου της ΚΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 2918 (ΦΕΚ Β 889/14.3.2019), αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 5 του άρθρου μόνου της ΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 47749 (ΦΕΚ Β` 6544/21.12.2022)

- Σε Αθήνα, Πειραιά: 38 ευρώ/μήνα,
- Στην Θεσσαλονίκη: 36 ευρώ/μήνα,
- Σε Ηράκλειο, Πάτρα: 22 ευρώ/μήνα,
- Στα λοιπά αστικά κέντρα: 20 ευρώ/μήνα,
- Εκτός Αστικών Κέντρων και εντός ορίων νομού, του τόπου κατοικίας του ασθενή: 100 ευρώ/μήνα,
- Εκτός Αστικών Κέντρων και εκτός ορίων νομού, από τον τόπο κατοικίας του ασθενή, 150 ευρώ/μήνα.

Για την αποζημίωση μετακινήσεων των ως άνω ασθενών, περιπτώσεων 2 και 3, απαιτείται η προσκόμιση γνωμάτευσης ιατρού διευθυντή ή Επιστημονικού Υπεύθυνου, της υγειονομικής δομής που θα βεβαιώνει την πάθηση και την διενέργεια των θεραπευτικών πράξεων, αιμοκάθαρσης και μετάγγισης, αντίστοιχα.

Εξαιρετικά επείγοντα περιστατικά, για τα οποία χρειάστηκε μεταφορά μέσω ΕΚΑΒ με όχι συνήθη μεταφορικά μέσα, ο ΕΟΠΥΥ καταβάλλει ετησίως προς το ΕΚΑΒ έξοδα διακομιδής με πλωτά ή εναέρια μέσα, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 31 του ν. 2072/1992 (Α` 125) όπως ισχύει. Σε περίπτωση δικαιούχου με ποσοστό αναπηρίας όρασης 80% και άνω, χορηγείται επίσης αποζημίωση μετάβασης και συνοδού.

## Άρθρο :57

### ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΟΓΔΟΟ

#### Άρθρο 57

##### ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΔΑΠΑΝΩΝ

Η αναγνώριση των δαπανών γίνεται από τα αρμόδια όργανα του Οργανισμού, με την υποβολή των προβλεπόμενων παραστατικών - δικαιολογητικών, σύμφωνα με τον παρόντα Κανονισμό, τις αποφάσεις του Οργανισμού και τις σχετικές διατάξεις που ισχύουν κάθε φορά περί υγειονομικής περίθαλψης.

Διαγνωστικές εξετάσεις, ιατρικές πράξεις και θεραπείες που δεν περιλαμβάνονται στο κρατικό τιμολόγιο, δεν αναγνωρίζονται από τον ΕΟΠΥΥ, εκτός κι αν ορίζεται διαφορετικά σε επιμέρους διατάξεις του παρόντος Κανονισμού.

Ο Οργανισμός δεν αποζημιώνει τα είδη των διαγνωστικών εξετάσεων και ιατρικών πράξεων που δεν εμπίπτουν στο γνωστικό πεδίο κάθε ιατρικής ειδικότητας και ιατρών άνευ ειδικότητας.

Ο Οργανισμός δεν αποζημιώνει δαπάνες σε μη συμβεβλημένους παρόχους.

Είδος παροχών που δεν αναφέρεται στον παρόντα Κανονισμό δεν αναγνωρίζεται από τον ΕΟΠΥΥ, εκτός εάν το Α.Υ.Σ. αποφασίσει την ένταξη παροχών ή ειδών στα αποζημιούμενα από τον ΕΟΠΥΥ, για όσα προβλέπονται από την νομοθεσία, στις αρμοδιότητές του.

## Άρθρο :58

### Πληροφορίες Νομολογίας & Αρθρογραφίας :1

#### Άρθρο 58

##### ΈΛΕΓΧΟΣ

##### 1. Πρωτοβάθμιος Έλεγχος

Εντεταλμένα όργανα του ΕΟΠΥΥ ελέγχουν παραστατικά δαπανών υγείας, προεγκρίνουν και εγκρίνουν παροχές υγειονομικών υλικών, φαρμάκων, νοσήλια, εισαγωγή και έξοδο ασθενών από συμβεβλημένους παρόχους υγείας και κάθε άλλη διαδικασία, σύμφωνα με τον ΕΚΠΥ του ΕΟΠΥΥ, τις αποφάσεις του Δ.Σ. και του Προέδρου ή του νομίμου αναπληρωτή του, καθώς και την κείμενη νομοθεσία.

Κατ' εξαίρεση και για λόγους αναγκαιότητας, ο Οργανισμός έπειτα από έγκριση του Υπουργού Υγείας και του κατά περίπτωση αρμόδιου Υπουργού, μπορεί να αναθέτει συγκεκριμένο ελεγκτικό έργο, εκτός από τους ιατρούς ΕΟΠΥΥ και σε ιατρούς των σωμάτων ασφαλείας ή σε στρατιωτικούς ιατρούς ή σε ιατρούς ΕΣΥ, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 14 του ν. 4238/2014 (Α` 38) καθώς και σε ιατρούς του Ιατρείου της Βουλής των Ελλήνων, εντός των δομών τους ή σε οποιοδήποτε άλλο ελεγκτικό όργανο οριστεί. Οι αρμόδιες Διευθύνσεις του ΕΟΠΥΥ διενεργούν έλεγχο και εκκαθάριση των παραστατικών δαπανών υγείας για την απόδοση των δαπανών στους παρόχους και στους δικαιούχους ασφαλισμένους, διατηρώντας το δικαίωμα να ζητούν πρόσθετο ιατρικό έλεγχο σε περίπτωση ένδειξης ή διαπίστωσης, μη εφαρμογής ορθής συνταγογράφησης, είτε πρόκειται για

συνταγή φαρμάκων, είτε πρόκειται για ιατρική γνωμάτευση παροχής πάσης φύσεως υγειονομικού υλικού ή για κάθε άλλη ιατρική πράξη.

Στο πλαίσιο των Πε.Δι., με απόφαση της Διοίκησης ή και των προϊσταμένων των Πε.Δι. - ΕΟΠΥΥ, δύνανται να συστήνονται τοπικά κλιμάκια ελέγχου για τους παρόχους αρμοδιότητας τους. Τα κλιμάκια αυτά αποτελούνται από διοικητικό υπάλληλο και φαρμακοποιό της Πε.Δι. - ΕΟΠΥΥ και ιατρό από τοπικά Νοσοκομεία ή Κ.Υ.

## 2. Δευτεροβάθμιος Έλεγχος

Η άσκηση του Δευτεροβάθμιου ελέγχου των δαπανών υγείας του ΕΟΠΥΥ, υγειονομικού και φαρμακευτικού υλικού, αναλώσιμου υγειονομικού υλικού καθώς και Επιθεώρησης συμβεβλημένων παροχών υγείας, γίνονται από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα της ΥΠΕΔΥΦΚΑ και στο πλαίσιο της νομοθεσίας που διέπει τη λειτουργία τους. Η ΥΠΕΔΥΦΚΑ, δύναται με καταλογιστική πράξη να επιβάλλει τις προβλεπόμενες από τις κείμενες διατάξεις, διοικητικές κυρώσεις, συμπεριλαμβανομένων των χρηματικών προστίμων σε όλους τους συμβεβλημένους παρόχους. Σε περίπτωση πρότασης διακοπής σύμβασης ή καταλογισμού ποσών ως αχρεωστήτως καταβληθέντων, προτείνει στο Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ την διενέργεια των απαιτούμενων εκ του νόμου ενεργειών.

Επιπλέον, το Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ, με πρόταση της ΥΠΕΔΥΦΚΑ, μπορεί να εκδίδει καταλογιστική πράξη σε βάρος παροχών για ποσά που χρεώθηκαν καταχρηστικά ή απαιτήθηκαν παρανόμως, από τους δικαιούχους ασφάλισης του ΕΟΠΥΥ. Με απόφαση του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ τα ποσά που εισπράττονται με οποιονδήποτε τρόπο, είτε δια συμψηφισμού, είτε δια ταμειακής βεβαίωσης, σύμφωνα με την επόμενη παράγραφο, αποδίδονται άμεσα στους δικαιούχους.

Σε περίπτωση που η ΥΠΕΔΥΦΚΑ προβεί στην έκδοση διαπιστωτικής πράξης σε βάρος παρόχου, ή σε περίπτωση που εκδοθεί καταλογιστική πράξη από το Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ, μετά από πρόταση της ΥΠΕΔΥΦΚΑ και εισήγηση της αρμόδιας Διεύθυνσης, το ποσό αυτό παρακρατείται άμεσα από τις οικονομικές υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ δια συμψηφισμού με οποιοδήποτε τυχόν ποσό οφείλει ο ΕΟΠΥΥ στον πάροχο. Σε περίπτωση αδυναμίας συμψηφισμού, τα ποσά των καταλογιστικών πράξεων θα βεβαιώνονται ταμειακώς στην αρμόδια Δ.Ο.Υ. του παρόχου, οπότε και εφαρμόζεται οι διατάξεις περί είσπραξης δημοσίων εσόδων.

Ένσταση κατά αποφάσεων της ΥΠΕΔΥΦΚΑ για καταλογισμό ποσών υποβάλλεται στην αρμόδια Επιτροπή. Οι αποφάσεις του Δ.Σ. που λαμβάνονται έπειτα από πρόταση της ΥΠΕΔΥΦΚΑ για καταλογισμό ποσών ή επιβολή διοικητικών κυρώσεων, προσβάλλονται στα διοικητικά δικαστήρια.

Η εποπτεία των κλιμακίου ελέγχων που ορίζει η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ, υπάγεται στην ΥΠΕΔΥΦΚΑ.

## Άρθρο :59

### Άρθρο 59

#### ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ

Οι υποχρεώσεις των συμβεβλημένων θεραπόντων ιατρών και ελεγκτών ιατρών, των συμβεβλημένων φαρμακοποιών καθώς και οι κυρώσεις που επιβάλλονται σε περίπτωση μη τήρησής τους, όπως προκύπτει από τον σχετικό έλεγχο, διέπονται από το π.δ. 121/2008 (Α` 138) όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

Οι υποχρεώσεις των δικαιούχων καθώς και οι κυρώσεις που επιβάλλονται σε περίπτωση μη τήρησής τους, διέπονται από τις διατάξεις του π.δ. 191/2005 (Α` 234), όπως ισχύει.

Οι υποχρεώσεις των συμβεβλημένων παροχών, διέπονται κάθε φορά από τον παρόντα Κανονισμό παροχών Υπηρεσιών Υγείας, την συναφθείσα με τον ΕΟΠΥΥ σύμβαση καθώς και την ισχύουσα κάθε φορά νομοθεσία.

Επίσης, κυρώσεις επιβάλλονται σε περίπτωση που διαπιστωθούν «προκλητή ζήτηση», «υπερσυνταγογράφηση», «κατευθυνόμενη συνταγογράφηση - εκτέλεση».

Επί ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, οι υποχρεώσεις των ιατρών, των φαρμακοποιών και των Μονάδων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, διέπονται από την νομοθεσία όπως εκάστοτε ισχύει, σύμφωνα με την οποία είναι υποχρεωμένοι να διαθέτουν την απαραίτητη υποδομή για την εγγραφή, την ταυτοποίηση και τη σύνδεση τους με το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, καθώς και για την επεξεργασία, καταχώριση και εκτύπωση ηλεκτρονικών συνταγών και παραπεμπτικών.

Άρθρο 60

#### ΠΑΡΑΓΡΑΦΗ

Ατομικά αιτήματα παροχών σύμφωνα με τον παρόντα Κανονισμό, παραγράφονται εάν εντός εξαμήνου από την έκδοση του φορολογικού παραστατικού δεν υποβληθούν στην αρμόδια Διεύθυνση, εκτός περιπτώσεων ανωτέρας βίας ή υπαιτιότητας του οργανισμού, που εξετάζονται από το Δ.Σ. του Οργανισμού.

Το φορολογικό παραστατικό των παροχών για κάθε είδος θα εκδίδεται με τις προϋποθέσεις που προβλέπει η φορολογική νομοθεσία και δεν μπορεί να εκδοθεί σε χρόνο μεγαλύτερο του ενός μήνα από την εκτέλεση της συνταγής ή της ιατρικής γνωμάτευσης.

Παροχές που δημιουργήθηκαν ενόσω ο δικαιούχος είχε ασφαλιστική ικανότητα, καταβάλλονται έστω κι αν στη συνέχεια αυτός απώλεσε για οποιονδήποτε λόγο την ασφαλιστική του ικανότητα.

Επίσης οι παροχές καταβάλλονται σε δικαιούχο που απώλεσε την ασφαλιστική του ικανότητα, εάν ο φορέας του χορηγήσει ασφαλιστική ικανότητα εκ των υστέρων, για το χρονικό διάστημα που αυτός την είχε απολέσει.

Το Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ με αποφάσεις του εισηγείται στον Υπουργό την τροποποίηση ή συμπλήρωση διατάξεων του παρόντος Κανονισμού και την έκδοση των σχετικών υπουργικών αποφάσεων.

Άρθρο :61

Προισχύσασες μορφές άρθρου :2

«Άρθρο 61

#### ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ ΠΡΟΣΘΕΤΗΣ ΧΡΕΩΣΗΣ

Οι δικαιούχοι κατά τη νοσηλεία τους σε πάσης φύσεως συμβεβλημένες ιδιωτικές δομές περίθαλψης, δεν υποχρεούνται σε καμία πρόσθετη οικονομική επιβάρυνση πέραν όσων προβλέπονται στον παρόντα Κανονισμό και στη σύμβαση των παροχών με τον ΕΟΠΥΥ, εκτός κι αν οι ίδιοι επιθυμούν, με γραπτή δήλωσή τους, αναβάθμιση θέσης νοσηλείας.

Η αναβάθμιση θέσης νοσηλείας δεν συνοδεύεται από διαφορετική τιμολόγηση των εξετάσεων στον ασθενή.



Οι δικαιούχοι έχουν υποχρέωση να ενημερώνουν άμεσα τη Διοίκηση του Οργανισμού σε περίπτωση που καταστρατηγείται αυτή η διάταξη από τους υπεύθυνους των ως άνω δομών και τους συμβεβλημένους παρόχους, αντίστοιχα, για λήψη διοικητικών μέτρων.

Οι δικαιούχοι δεν υποχρεούνται στην καταβολή πρόσθετης χρέωσης πέραν της νόμιμης συμμετοχής τους, όπως προβλέπεται στον παρόντα Κανονισμό, για διαγνωστικές εξετάσεις, ιατροτεχνολογικά προϊόντα και υγειονομικό υλικό.

"Με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Οργανισμού, δύναται να προβλέπεται πρόσθετη χρέωση για συγκεκριμένη κατηγορία ειδών πρόσθετης περίθαλψης (πέραν της νόμιμης συμμετοχής) και μόνον σε περίπτωση που ο δικαιούχος επιθυμεί την παροχή υλικού προσαρμοσμένου στις απαιτήσεις του, υποβάλλοντας Υπεύθυνη Δήλωση αποδοχής της πρόσθετης χρέωσης".

\*\*\*Η εντός " " πέμπτη παρ. όπως είχε τροποποιηθεί, αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 6 του άρθρου μόνου της ΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 47749 (ΦΕΚ Β` 6544/21.12.2022)

Με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου καθορίζεται το πρότυπο Υπεύθυνης Δήλωσης, ο τρόπος ενημέρωσης του δικαιούχου, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια.».

\*\*\*Το εντός « » άρθρο 61 αντικαταστάθηκε ως άνω με το άρθρο μόνο της ΚΥΑ ΕΑΛΕ/Γ.Π. 20254 (ΦΕΚ Β 1218 10.4.2019).

## Άρθρο :62

Άρθρο 62

### ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ ΕΚΤΟΣ ΕΚΠΥ

Με απόφαση του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ, έπειτα από εισήγηση της αρμόδιας Διεύθυνσης και θετική γνωμοδότηση του Α.Υ.Σ., ο Οργανισμός δύναται να αποζημιώνει παροχές που δεν προβλέπονται στον παρόντα Κανονισμό.

## Άρθρο :63

Άρθρο 63

### ΈΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ

Η ισχύς της παρούσας άρχεται την 1η Νοεμβρίου 2018.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 31 Οκτωβρίου 2018

Οι Αναπληρωτές Υπουργοί

Οικονομικών  
ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΧΟΥΛΙΑΡΑΚΗΣ

Υγείας  
ΠΑΥΛΟΣ ΠΟΛΑΚΗΣ

