



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας
www.eopyy.gov.gr

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

(ως προς παρ.1 & 3)

Μαρούσι, 14/7/2016

Αρ. Πρωτ.:Φ115/ΟΙΚ.24240

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Δ/ΝΣΗ: ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

ΤΜΗΜΑ: ΕΚΠΥ & ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΠΠΥ

ΤΜΗΜΑ: ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΑΓΟΡΑΣ & ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ
ΔΙΚΤΥΟΥ Π.Φ.Υ.

Ταχ. Δ/νση: Απ. Παύλου 12, Μαρούσι

Ταχ.Κώδικα: 151 23

Πληροφορίες: Α. Αντωνούδη, Π.Τζώρτζη

Τηλ.: 210-8110859, 862,863, 849

Φαξ: 210-8110870

E-mail: d8.t1@eopyy.gov.gr

ΠΡΟΣ:

1-ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΕΟΠΥΥ

2-ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΙΚΑ

Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ

ΑΓ.ΚΩΝ/ΝΟΥ 8

104 31 ΑΘΗΝΑ

ΘΕΜΑ : «ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΠΟΔΟΣΗΣ ΔΑΠΑΝΩΝ ΓΙΑ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΣΕ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ»

Σύμφωνα με την τελευταία παράγραφο του άρθρου 17 του ισχύοντα ΕΚΠΥ, οι δαπάνες για θεραπείες ειδικής αγωγής «.... δύνανται να αποζημιώνονται απ' ευθείας σε ασφαλισμένους, με την προσκόμιση των απαραίτητων δικαιολογητικών, όπως αυτά ορίζονται με απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., για το μεταβατικό στάδιο και μέχρι την υπογραφή των σχετικών συβάσεων»,

Αναφορικά με την απόδοση των συγκεκριμένων δαπανών, διευκρινίζεται ότι:

1. Η υποβολή του αιτήματος και των σχετικών δικαιολογητικών πρέπει να γίνεται από τους ίδιους τους ασθενείς ή τους συγγενείς αυτών πρώτου βαθμού (σύζυγοι, τέκνα, γονείς κ.λ.π.) ή από νόμιμα εξουσιοδοτημένο πρόσωπο και με διάρκεια ισχύος εξουσιοδότησης ή πληρεξουσίου το ένα (1) έτος,
2. Η διαδικασία υποβολής δικαιολογητικών και απόδοσης δαπανών με κατάθεση του ποσού σε λογαριασμό των επαγγελματιών (Λογοθεραπευτών, Εργοθεραπευτών, Κέντρων Θεραπειών κ.λ.π.) κατόπιν εξουσιοδότησης, δεν έχει προβλεφθεί και δεν θα πρέπει να εφαρμόζεται. Ο Οργανισμός έχει προβεί σε έκδοση σχετικών οδηγιών για συγκεκριμένα είδη, στα οποία δεν συμπεριλαμβάνονται οι παροχές του άρθρου 17.
3. Οι Ιατρικές Γνωματεύσεις ειδικής αγωγής, πρέπει να έχουν εκδοθεί, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παράγραφο 2, του άρθρου 17 του Κανονισμού, από Κρατικά ή Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία, Κέντρα Ψυχικής Υγείας-Ιατροπαιδαγωγικά Κέντρα Δημόσια ή εποπτευόμενα από Δημόσιο Φορέα, που βρίσκονται στον τόπο κατοικίας του δικαιούχου ή από Νοσοκομεία στα οποία είχαν νοσηλευθεί

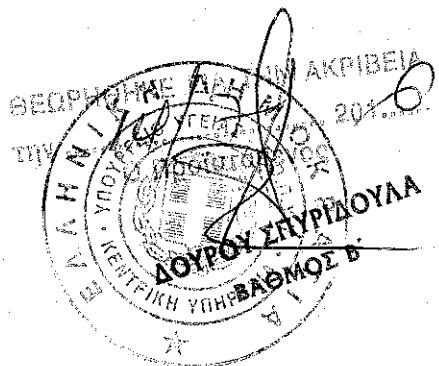
και στα οποία παρακολουθούνται για παθήσεις απότοκες των οποίων είναι οι διαταραχές για τις οποίες απαιτούνται θεραπείες ειδικής αγωγής. Σε περίπτωση έλλειψης των οριζόμενων ειδικοτήτων, δύναται να κατατίθενται γνωματεύσεις από ιατρούς Νοσοκομείων όμορων Νομών και σε αποδεδειγμένη έλλειψη αυτών, από ιατρούς των πλησιέστερων, στον τόπο κατοικίας του δικαιούχου, Νοσοκομείων. Τα οριζόμενα της παραγράφου αυτής θα ισχύσουν για τις γνωματεύσεις με ημερομηνία έκδοσης από 1/7/2016.

4. Τέλος, πρέπει να τονιστεί ότι, ο έλεγχος της πληρότητας των απαιτούμενων δικαιολογητικών καθώς και η πιστή εφαρμογή των διατάξεων του σχετικού άρθρου, είναι απαραίτητες προϋποθέσεις τόσο για την παραλαβή των αιτημάτων όσο και για την εκκαθάριση των δαπανών.

Παρακαλούνται οι υπηρεσίες να φροντίσουν για την έγκαιρη ενημέρωση των δικαιούχων.

Ο ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ

Π. ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΣ



ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

(μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου)

- 1) Γραφ.Προέδρου
- 2) Γραφ.Αντιπροέδρου
- 3) Γραφ.Γεν.Δ/ντή Οργάνωσης
&Σχεδιασμού Αγοράς Υ.Υ.
- 4) Δ/νση Ελέγχου και εκκαθάρισης