

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣΕθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

Μαρούσι 6 Ιουνίου 2019

Αρ. Πρωτ.:ΔΒ3Α/Φ115/10/οικ.21662

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ: ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΤΜΗΜΑ:ΕΝΙΑΙΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
& Π.Π.Υ.Πληροφορίες: Ιωαννίδου Ε.-Γκιγκίλου Α.
Τηλ.: 210 8110862, 863, 860 Fax: 2108110870
Ταχ. Δ/ση: Απ.Παύλου 12 ΤΚ 151 23
E-mail: d8.t1@eopyy.gov.grΠρος: 1) Πε.Δι. Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
2) Δ/ση Ελέγχου &
Εκκαθάρισης
3) Συντονιστές Πε.Δι.
4) Όλες οι Δ.Υ.Πε.**ΘΕΜΑ :** «Έκδοση οδηγιών σχετικά με απόδοση αποζημιώσεων για μετακινήσεις ασθενών δικαιούχων του Οργανισμού, καθώς και των συνοδών αυτών, σύμφωνα με τον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας (ΦΕΚ/Β/4898/2018).»ΣΧΕΤ: α) Το άρθρο 56 με τίτλο «Αποζημίωση μετακίνησης ασθενών» της με αριθμ. ΕΑΛΕ/Γ.Π./80157/1-11-2018 Κ.Υ.Α.(ΦΕΚ/Β/4898).
β) Η παρ.17 της με αριθμ. ΕΑΛΕ/Γ.Π.2918/14-3-2019 Κ.Υ.Α.(ΦΕΚ/Β/889).
γ) Η με αριθμ. 224/542/21-2-2019 Απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Σύμφωνα με τα ανωτέρω α' και β' σχετικά, προβλέπεται η αποζημίωση δικαιούχων του ΕΟΠΥΥ, εφόσον μετακινηθούν εκτός του τόπου κατοικίας τους λόγω έλλειψης αρμόδιων υγειονομικών δομών καθώς και μηνιαία τακτική αποζημίωση σε ορισμένες κατηγορίες ασθενών. Οι όροι και οι προϋποθέσεις απόδοσης των αποζημιώσεων αυτών σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον Κανονισμό όπως ισχύει κάθε φορά, καθώς και την ανωτέρω γ' σχετική Απόφαση του Δ.Σ., έχουν ως εξής:

Α'. ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΜΕ Μ.Μ.Μ., ΙΧ & TAXI.:

Σύμφωνα με την παρ. 1 του 56 του άρθρου του Ε.Κ.Π.Υ., δικαιούχοι του 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 δαπάνη μετακίνησης των ιδίων καθώς και συνοδού, εφόσον απαιτείται.

Για την αποζημίωση της δαπάνης απαιτείται η προσκόμιση των κάτωθι δικαιολογητικών.:

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 αναγκών παρακλινικών εξετάσεων στον τόπο κατοικίας του ασθενή, καθώς και για την αναγκαιότητα μετακίνησης μετά συνοδού.

Για την αποζημίωση δαπάνης μετακίνησης του συνοδού, όταν η γνωμάτευση έχει εκδοθεί από θεράποντα ιατρό (ο οποίος δεν έχει το βαθμό του Δ/ντή), απαιτείται και συνυπογραφή αυτής από τον Δ/ντή του Νοσοκομείου ή του Κ.Υ., εφόσον ο δικαιούχος είναι ενήλικας, άνω των 18 ετών.

Η δαπάνη μετακίνησης συνοδού αποδίδεται υποχρεωτικά στις περιπτώσεις μετακίνησης παιδιών και εφήβων έως 18 ετών, καθώς και σε δικαιούχους με ποσοστό αναπηρίας **όρασης** 80% και άνω.

β) **Αντίγραφα των εξετάσεων ή του εξιτηρίου** σε περίπτωση νοσηλείας του ασθενή

γ) **Εισιτήρια της οικονομικότερης θέσης** του μέσου μαζικής μεταφοράς με το οποίο μετακινήθηκαν

όταν η μετακίνηση γίνεται με Ι.Χ. υποβάλλονται

- **Αποδείξεις βενζίνης** και
- **Αποδείξεις διοδίων** (εφόσον υπάρχουν σταθμοί διοδίων), κατά την ημέρα μετάβασης και επιστροφής.
- **Βεβαίωση χιλιομετρικής απόστασης**

Η αποζημίωση καταβάλλεται βάση της χιλιομετρικής απόστασης, με 0,15 λεπτά ανά χιλιόμετρο.

όταν η μετακίνηση γίνεται με TAXI

- **Αποδείξεις πληρωμής του κομίστρου**
- **Αποδείξεις διοδίων** (εφόσον υπάρχουν σταθμοί διοδίων), κατά την ημέρα μετάβασης και επιστροφής
- **Βεβαίωση χιλιομετρικής απόστασης**

Η αποζημίωση καταβάλλεται βάση της χιλιομετρικής απόστασης, με 0,15 λεπτά ανά χιλιόμετρο.

Στην περίπτωση που ο δικαιούχος επιλέξει διαδρομή μέσω οδού χωρίς διόδια, για την απόδοση της δαπάνης απαλλάσσεται της προσκόμισης των αποδείξεων διοδίων.

Β' ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΜΕ ΑΕΡΟΠΛΑΝΟ :

α') **Σε όλως εξαιρετικές περιπτώσεις**, για την αποζημίωση της μετακίνησης με αεροπλάνο του ασθενή και του συνοδού του, πέραν της ιατρικής βεβαίωσης (όπως προβλέπεται στην παράγραφο Α' του παρόντος) για την αδυναμία διενέργειας της εξέτασης στο τόπο κατοικίας του δικαιούχου και για την αναγκαιότητα της αεροπορικής μετακίνησης, απαιτείται γνωμοδότηση από το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο (Α.Υ.Σ.) καθώς και σχετική απόφαση του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ.

Για την αποζημίωση δαπάνης μετακίνησης του συνοδού, όταν η γνωμάτευση έχει εκδοθεί από θεράποντα ιατρό (ο οποίος δεν έχει το βαθμό του Δ/ντή), απαιτείται και συνυπογραφή αυτής από τον Δ/ντή του Νοσοκομείου ή του Κ.Υ., εφόσον ο δικαιούχος είναι ενήλικας, άνω των 18 ετών.

Η δαπάνη μετακίνησης συνοδού αποδίδεται υποχρεωτικά στις περιπτώσεις μετακίνησης παιδιών και εφήβων έως 18 ετών καθώς και σε δικαιούχους με ποσοστό αναπηρίας **όρασης** 80% και άνω.

β') Ειδικότερα για την αποζημίωση δαπανών μετακίνησης με αεροπλάνο στους καρκινοπαθείς ασφ/νους και συνοδούς αυτών δεν απαιτείται γνωμοδότηση από το ΑΥΣ και το Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ.

Τέλος, σε περιπτώσεις μετακινήσεων δικαιούχων για τις οποίες δεν εγκρίθηκε η αναγκαιότητα της μετακίνησης με αεροπορικό μέσο ή εγκρίθηκε η μετακίνηση με μέσο μαζικής μεταφοράς και ο δικαιούχος επέλεξε να μετακινηθεί με αεροπλάνο, δύναται οι δικαιούχοι να αποζημιωθούν για την μετακίνηση, με το αντίτιμο του εισιτηρίου των μέσων μαζικής μεταφοράς, εφόσον έχουν προσκομισθεί τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά στην παράγραφο Α' του παρόντος.

Γ') ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΝΕΦΡΟΠΑΘΩΝ ΑΣΦ/ΝΩΝ :

Σύμφωνα με την παρ.2 του ανωτέρω άρθρου 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,

-Νεφροπαθείς δικαιούχοι που διαμένουν **εντός** και **εκτός** αστικών κέντρων συμπεριλαμβανομένων και των **Ν. ΑΤΤΙΚΗΣ και ΘΕΣ/ΚΗΣ** και κινούνται σε μονάδες αιμοκάθαρσης (τις πλησιέστερες κάθε φορά), που απέχουν μέχρι και οκτώ (8) χλμ. από τον τόπο κατοικίας τους, να αποζημιώνονται με το εφάπαξ ποσό που ισχύει για το αστικό κέντρο εκάστοτε Νομού.

-Για κάθε άλλη απόσταση μεγαλύτερη των οκτώ (8) χιλιομέτρων και μέχρι πενήντα (50) χιλιόμετρα θα αποδίδεται το εφάπαξ ποσό των 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 ανά μήνα. Σε περιπτώσεις που λόγω ημερολογιακής κατανομής δύναται να διενεργηθούν 12 αιμοκαθάρσεις τον μήνα, οι νεφροπαθείς θα αποζημιώνονται εξ ολοκλήρου με τα προβλεπόμενα πάγια ποσά. Εφόσον επομένως, λόγω ημερολογιακής κατανομής του μήνα, ο μέγιστος δυνατός αριθμός διενέργειας αιμοκαθάρσεων είναι 12, η αναπροσαρμογή γίνεται ανάλογα, για οποιοδήποτε άλλο λόγο, για λιγότερες από 12.

Για τους μήνες που δεν τίθεται θέμα ημερολογιακής κατανομής και ο μέγιστος δυνατός αριθμός διενέργειας αιμοκαθάρσεων είναι 13 το μήνα, η περικοπή διενεργείται ανάλογα για λιγότερες από 13.

Σε περίπτωση που ο αιμοκαθαρόμενος δεν επιλέξει την κοντινότερη στον τόπο κατοικίας του μονάδα αιμοκάθαρσης, η οποία διαθέτει κενή κλίνη, τότε ο ΕΟΠΥΥ δύναται να καταβάλει σε αυτόν ως αποζημίωση, το πάγιο ποσό που αντιστοιχεί στη χιλιομετρική απόσταση της κοντινότερης στην οικία του μονάδας. Εάν η κοντινότερη μονάδα στον τόπο κατοικίας του δικαιούχου, βεβαιωμένα δεν διαθέτει κενή κλίνη, ο Οργανισμός αποζημιώνει για την επόμενη κοντινότερη κ.ο.κ.

Αν ο δικαιούχος, για **άλλους λόγους υγείας**, μεταβεί σε μακρινότερη υγειονομική μονάδα, τότε προκειμένου να αποζημιωθεί για την μακρινότερη μετακίνηση, απαιτείται γνωμοδότηση του Α.Υ.Σ. και έγκριση του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ.

Στην περίπτωση αυτή και προκειμένου να εξετασθεί η μετακίνηση από το Α.Υ.Σ. απαιτείται:

α) Ιατρική γνωμάτευση του συντονιστή Δ/ντή Νεφρολογικής Κλινικής Κρατικού Νοσοκομείου ή του αντικαταστάτη του, στην οποία να τεκμηριώνεται ο λόγος που επιβάλλει την αιμοκάθαρση στην συγκεκριμένη μονάδα και

β) ιατρική γνωμάτευση της κοντινότερης κάθε φορά στον τόπο κατοικίας του μονάδας, από την οποία να προκύπτει η αδυναμία εξυπηρέτησής του σε αυτή.

Επίσης για τους τρεις καλοκαιρινούς μήνες, ο Οργανισμός δύναται να αποζημιώνει τους νεφροπαθείς με τα πάγια ποσά, όπως αυτά προβλέπονται για τον τόπο της προσωρινής κατοικίας, η οποία δηλώνεται με υπεύθυνη δήλωση του δικαιούχου.

Για την αποζημίωση μετακινήσεων των νεφροπαθών δικαιούχων απαιτείται η προσκόμιση γνωμάτευσης ιατρού Διευθυντή ή Επιστημονικού Υπεύθυνου, της υγειονομικής δομής που θα βεβαιώνει την πάθηση και την διενέργεια των αιμοκαθάρσεων και μέχρι την υλοποίηση της ηλεκτρονικής εφαρμογής, μέσω της οποίας η υποβολή και η απόδοση των δαπανών θα διενεργείται ηλεκτρονικά, χωρίς να απαιτείται φυσική παρουσία του δικαιούχου στις υπηρεσίες του Οργανισμού.

Δ') ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ ΑΠΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗ ΑΝΑΙΜΙΑ, ΔΡΕΠΑΝΟΚΥΤΤΑΡΙΚΗ ΝΟΣΟ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΟΠΑΘΕΙΕΣ (για μεταγγίσεις, αφαιμαξομεταγγίσεις ή αφαιμάξεις).

Σύμφωνα με την παρ.3 του ανωτέρω άρθρου, για την μετακίνηση **των πασχόντων από μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική νόσο και άλλες αιμοσφαιρινοπάθειες**, ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει έξοδα μετακίνησης ως ακολούθως:

- 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 ανωτέρω ασθενών απαιτείται:

Η προσκόμιση γνωμάτευσης ιατρού Διευθυντή ή Επιστημονικού Υπεύθυνου, της υγειονομικής δομής που θα βεβαιώνει την πάθηση και την διενέργεια των μεταγγίσεων.

Ε) ΑΛΛΑ ΕΙΔΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ.

1. Οι περιπτώσεις κλινικής εξέτασης ή διάφορων κλινικών και εργαστηριακών ελέγχων βεβαιώνονται με σχετική βεβαίωση ή γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού για την διενέργεια της εξέτασης ή των ελέγχων.
2. Οι κάτοχοι του δελτίου στάθμευσης Α.με.Ε.Α. που δικαιούνται ελεύθερης διέλευσης από τα διόδια, θα πρέπει να καταθέτουν αντίγραφο του δελτίου, προκειμένου να απαλλαγούν από την υποχρέωση υποβολής των αποδείξεων διοδίων.

Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

Γ. ΑΓΓΟΥΡΗΣ



