



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

Γενική Δ/ση: ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΚΑΙ  
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Δ/ΣΗ: ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

Τηλ.: 2106871725

Fax: 2106871795

Αναρτητέο στο διαδίκτυο

ΓΕΝΙΚΟ ΕΓΓΡΑΦΟ

Αθήνα, 18/04/ 2012

Αρ. Πρωτ.: οικ.17754

Προς:

1. Υπηρεσίες Υγείας ΕΟΠΥΥ  
N.M.Y & T.M.Y
2. Όλες τις ΥΠΑΔ
3. Όλες τις Περιφερειακές  
Υπηρεσίες ΟΑΕΕ
4. Όλες τις Περι/κές Υπηρεσίες  
ΟΓΑ
5. Τη Διοίκηση ΙΚΑ-ΕΤΑΜ  
Δ/ση Παροχών
6. Τον ΟΠΑΔ-Δ/ση  
Υγειονομικής Περιθαλψης
7. Τον ΟΑΕΕ
- Γενική Δ/ση Ασφάλισης
8. Τον ΟΓΑ –Δ/ση Παροχών
9. Οίκος Ναύτου

### ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

Το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας  
Μακεδονίας 8 ΑΘΗΝΑ Τ.Κ

### ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γραφείο Προέδρου
2. « Αντιπροέδρου και  
Νικόλη
3. « Αντιπροέδρου Β΄κου  
Σουλιώτη

**ΘΕΜΑ: «Διαδικασία έγκρισης –απόδοσης δαπάνης ,για εμφυτεύσιμα υλικά υψηλού κόστους , ειδικές θεραπείες , ειδικές επεμβάσεις και εμφυτεύσιμες συσκευές από τις Επιτροπές του Κε.Σ.Υ»**

Όπως ήδη γνωρίζετε στο Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας (Κε.Σ.Υ) λειτουργούν Επιτροπές οι οποίες είναι αρμόδιες για την εξέταση-αξιολόγηση και έγκριση ή μη αιτημάτων ασφαλισμένων μας για εμφυτεύσιμα υλικά υψηλού κόστους, ειδικές θεραπείες ,ειδικές επεμβάσεις και εμφυτεύσιμες συσκευές.

Ειδικότερα οι Επιτροπές που λειτουργούν σήμερα στο Κε.Σ.Υ είναι οι ακόλουθες:

### **1.Επιτροπή για την τοποθέτηση εμφυτευόμενων συστημάτων**

- α) Ηλεκτρικής διέγερσης νωτιαίου μυελού
- β) Νευρομυκικής διέγερσης
- γ) Προγραμματιζόμενης αντλίας υπαραχνοειδούς χορήγησης κεκαθαυμένης μορφίνης και baclofen

**2.Επιτροπή για την εμφύτευση κοχλιακών εμφυτευμάτων και αντικατάσταση εξωτερικού επεξεργαστή ομιλίας.**

**3.Επιτροπή για την έγκριση τοποθέτησης ή αντικατάστασης ειδικού τύπου βηματοδοτών ή απινιδωτών.**

**4.Επιτροπή για την έγκριση της Ακτινοχειρουργικής πράξης με τη μέθοδο γ-knife και cyber-knife.**

**5.Επιτροπή έγκρισης επεμβάσεων παχυσαρκίας (γαστρικού δακτυλίου και διαμερισματοποίησης στομάχου).**

**6. Επιτροπή σχετικά με θέματα συναφή με την εμφύτευση Συσκευών Υποστήριξης Αριστεράς κοιλίας .Η εν λόγω Επιτροπή γνωμοδοτεί και για την διαδερμική τοποθέτηση αορτικής βαλβίδας.**

**7.Επιτροπή για την εξέταση «Κλινική Ποζιτρονική και Αξονική Τομογραφία (PET/CT ή PET SCAN)» πλην των παρακάτω περιπτώσεων για τις οποίες δεν απαιτείται προέγκριση:**

- i..Μονήρης όζος πνεύμονος
  - ii.Σταδιοποίηση κατά την αρχική διάγνωση στο μη μικροκυτταρικό καρκίνο
  - iii.Σταδιοποίηση μετά από θεραπεία του μη μικροκυτταρικού καρκίνου του πνεύμονα
  - iv. Στη Νόσο Hodgkin
  - v. Στο υψηλής κακοήθειας μη Hodgkin λέμφωμα διάχυτο εκ των μεγάλων Β κυττάρων, καθώς και των ιατρικών ενδείξεων που περιγράφονται στην υπ'άρθρ. Υ4α/οικ.31226/27-3-2012 Υπουργική Απόφαση (ΑΔΑ: Β4ΩΛΘ-ΕΙ3).
- Επισημαίνουμε ότι για την αντλία συνεχούς έγχυσης ινσουλίνης σύμφωνα με τον Ενιαίο Κανονισμό Υγείας του ΕΟΠΥΥ η έγκριση δίνεται από το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο (ΑΥΣ) του ΕΟΠΥΥ.**

Μετά τη λειτουργία του ΕΟΠΥΥ και την ενσωμάτωση σ' αυτόν των ασφαλιστικών φορέων (ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, ΟΑΕΕ, ΟΠΑΔ-ΤΥΔΚΥ, ΟΓΑ, ΟΙΚΟΣ ΝΑΥΤΟΥ) ,πολλά αιτήματα ασφαλισμένων στέλνονται στην Υπηρεσία μας ,με αποτέλεσμα να δημιουργούνται καθυστερήσεις στη διεκπεραίωση και αποστολή των Αποφάσεων.

Προκειμένου λοιπόν να απλουστευθούν οι διαδικασίες και με στόχο πάντα την καλλίτερη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων μας ,κρίνουμε σκόπιμο αιτήματα που εξετάζονται από τις Επιτροπές του Κε.Σ.Υ να συνεχίσουν να αποστέλλονται όπως και πριν από τις Περιφερειακές Υπηρεσίες όλων των εντασσόμενων φορέων (ΟΑΕΕ, ΟΠΑΔ-ΤΥΔΚΥ, ΟΓΑ, ΝΑΤ ) και τις Νομαρχιακές και Τοπικές Μονάδες Υγείας ΕΟΠΥΥ (πρώην ΙΚΑ-ΕΤΑΜ) του τόπου κατοικίας του ασφαλισμένου.

Υπενθυμίζουμε τα **αναγκαία δικαιολογητικά** τα οποία θα συνοδεύουν το φάκελο του ασθενούς:

- 1) Αίτηση με πλήρη στοιχεία του ασφαλισμένου , στην οποία θα αναφέρεται ακριβώς το είδος που χρειάζεται για την πάθησή του .
- 2) Ιατρική γνωμάτευση του θεράποντα γιατρού με πλήρες ιστορικό του ασθενή και σαφή τεκμηριωμένη διάγνωση.
- 3) Πορίσματα εργαστηριακών και λοιπών διαγνωστικών εξετάσεων από τα οποία προκύπτει η ανάγκη εμφύτευσης του κατάλληλου συστήματος ,για τη θεραπευτική αντιμετώπιση της πάθησης του ασθενούς.

Οι Αποφάσεις των παραπάνω Επιτροπών του Κε.ΣΥ θα αποστέλλονται στις υπηρεσίες από τις οποίες έχουν υποβληθεί τα σχετικά αιτήματα.

Ο ασφαλισμένος θα παραλαμβάνει την απόφαση για να την προσκομίσει στο αρμόδιο προς τούτο **συμβεβλημένο με τον ΕΟΠΥΥ Θεραπευτήριο(κρατικό ή ιδιωτικό)**, στο οποίο θα γίνει η εμφύτευση ή η ιατρική πράξη, προκειμένου να υποβληθεί με τα νοσήλια και να πληρωθεί από τις Οικονομικές Υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ που εκκαθαρίζουν τους λογαριασμούς νοσηλίων του αντίστοιχου Νοσοκομείου ή ιδιωτικής κλινικής ή μέσω παροχών. για είδη των οποίων η τοποθέτηση δεν απαιτεί νοσηλεία(αντικατάσταση εξωτερικού επεξεργαστή ομιλίας).

**Επίσης σας υπενθυμίζουμε ότι δεν αναγνωρίζονται από τον ΕΟΠΥΥ δαπάνες για εμφυτεύσεις ή ιατρικές πράξεις που έγιναν σε μη αναγνωρισμένα προς τούτο κέντρα( π.χ κοχλιακά εμφυτεύματα κ.λ.π)**

Παρακαλούμε για την ενημέρωση και την εφαρμογή των παραπάνω .

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ  
ΤΜΗΜΑ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ  
ΙΩΑΝΝΗΣ Ν.ΒΑΦΕΙΑΔΗΣ