

Νοσοκομειακή περίθαλψη

Α. Η νοσοκομειακή περίθαλψη περιλαμβάνει τη νοσηλεία του πάσχοντα, την ενδιαίτησή του, την οποιασδήποτε φύσεως ιατρική, νοσηλευτική και φαρμακευτική προς αυτόν συνδρομή και ειδικότερα τη δέουσα αγωγή και θεραπεία για αποκατάσταση σωματικών και ψυχικών αναπηριών, ή νοσηρών εν γένει καταστάσεων, καθώς και τις αναγκαίες θεραπείες, παρακλινικές εξετάσεις, κάθε αναγκαία φαρμακευτική αγωγή, ειδικά θεραπευτικά μέσα και προθέσεις.

Β. Η νοσοκομειακή περίθαλψη παρέχεται στα:

α) νοσηλευτικά ιδρύματα των σχηματισμών του ΕΣΥ, β) πανεπιστημιακά νοσοκομεία, γ) στρατιωτικά νοσοκομεία

δ) νοσηλευτικά ιδρύματα Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα

ε) συμβεβλημένες ιδιωτικές κλινικές,

στ) κέντρα αποκατάστασης - αποθεραπείας κλειστής νοσηλείας,

ζ) κλινικές και ιδρύματα χρονίων παθήσεων,

η) Μονάδες Ψυχικής Υγείας,

θ) Μ.Χ.Α. – Μ.Τ.Ν.

Η Νοσοκομειακή περίθαλψη παρέχεται μόνο στα συμβεβλημένα με το Φορέα Ιδρύματα της ανωτέρω παραγράφου στη βάση ειδικών συμβάσεων, οι οποίες συνάπτονται στα πλαίσια της εκάστοτε ισχύουσας νομοθεσίας.

1. Ο ασθενής μπορεί να επιλέξει θεραπευτήριο μεταξύ των συμβεβλημένων που θα του υποδειχθούν από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

2. Η νοσηλεία παρέχεται στον ασφαλισμένο, σύμφωνα με τους όρους της σύμβασης του κάθε θεραπευτηρίου με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

3. Δεν αναγνωρίζονται δαπάνες για αισθητικές επεμβάσεις.

4. Θεραπείες που δεν είναι ευρέως διαδεδομένες και επιστημονικά δόκιμες δεν αναγνωρίζονται, εκτός εάν υπάρχει απόφαση του ΚΕ.Σ.Υ. ή του Α.Υ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

5. Η φαρμακευτική αγωγή κατά την έξοδο από τις νοσοκομειακές δομές, θα συνταγογραφείται υποχρεωτικά από τον θεράποντα – πιστοποιημένο γιατρό της κλινικής και μόνο ηλεκτρονικά.

6. Ο Οργανισμός καθορίζει και αξιολογεί την ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών των συμβαλλόμενων παρόχων και αποφασίζει για την έγκριση ή μη της συνεργασίας (έγκριση σύμβασης), τους οικονομικούς όρους αυτής, καθώς και τη διακοπή της ήδη ισχύουσας σύμβασης.

7. Δεν αποζημιώνονται εργαλεία – υλικά, τα οποία δεν έχουν καταχωρηθεί στο ΕΚΑΠΤΥ και δεν έχουν κοστολογηθεί από την ΕΠΥ.

Γ. Η εισαγωγή του ασθενή για νοσηλεία γίνεται με έντυπο αναγγελίας του Νοσοκομείου ή της κλινικής. Η παραπομπή του ασθενή για νοσηλεία πραγματοποιείται μετά από ιατρική γνωμάτευση του θεράποντα ιατρού, στην οποία θα αναγράφονται οι λόγοι που επιβάλλουν την αναγκαιότητα της νοσοκομειακής περίθαλψης.

Στο έντυπο αναγγελίας αναγράφεται υποχρεωτικά η διάγνωση εισόδου. Η διαδικασία εισαγωγής πραγματοποιείται και μέσω ηλεκτρονικής καταχώρησης, κατ' εφαρμογή των διατάξεων του Ν. 3892/2010 (Α', 189). Για τις ιδιωτικές

κλινικές η ηλεκτρονική αναγγελία είναι υποχρεωτική. Η έγκριση των ειδικών εξετάσεων, καθώς και της παράτασης νοσηλείας θα γίνεται άμεσα και ηλεκτρονικά. Σε περίπτωση απουσίας δυνατότητας ηλεκτρονικής υποβολής, η έγκριση θα πρέπει να λαμβάνεται υποχρεωτικά από τον ελεγκτή γιατρό του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Ο έλεγχος της ασφαλιστικής ικανότητας και της ταυτοπροσωπίας, είναι υποχρέωση των φορέων παροχής δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας που υποδέχονται και νοσηλεύουν τους ασθενείς. Η διαδικασία, οι όροι και οι προϋποθέσεις της υποδοχής των ασθενών και της παροχής της δέουσας νοσοκομειακής φροντίδας - περίθαλψης από τους παραπάνω αναφερόμενους συμβεβλημένους Παρόχους Υπηρεσιών Υγείας, εγκρίνονται από το Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και περιλαμβάνονται στις συναπτόμενες μεταξύ αυτών και του Οργανισμού συμβάσεις.

Δ. Οι δαπάνες για νοσήλια που αποζημιώνει ο Οργανισμός, σε κάθε συμβεβλημένο πάροχο, είναι αυτές που καθορίζονται από την ισχύουσα κάθε φορά Νομοθεσία και τους όρους των συμβάσεων.

Για νοσηλεία ασφαλισμένων σε συμβεβλημένες ιδιωτικές κλινικές, ο Οργανισμός δύναται να αποζημιώνει, μετά από διαπραγμάτευση, σύμφωνα με την τιμολόγηση των Κ.Ε.Ν. και σε περίπτωση μη ύπαρξης Κ.Ε.Ν., σύμφωνα με το ειδικό (κλειστό) ενοποιημένο νοσήλιο, όπως προβλέπεται από τις αριθ. Υ4ε/130675/2008 (Β' 2115) και Υ4ε/οικ.12971/2007 (Β' 143) Κοινές Υπουργικές Αποφάσεις, όπως ισχύουν, καθώς και τα εξαιρούμενα όπως αναφέρονται παρακάτω:

Εξαιρούμενα του νοσήλιου των ιδιωτικών κλινικών

1) Ημερήσια φαρμακευτική δαπάνη.

Για τις ιδιωτικές κλινικές, πλην των ψυχιατρικών, αποδίδεται το ποσό των 8 € ως ημερήσια φαρμακευτική δαπάνη (πέραν του ημερήσιου νοσήλιου).

Φάρμακα εξαιρούμενα της ημερήσιας φαρμακευτικής δαπάνης:

α. αντινεοπλασματικά φάρμακα (χημειοθεραπευτικά, ορμόνες, ανταγωνιστές ορμονών κ.α.), καθώς και φάρμακα που έχουν ένδειξη ως επικουρικά της χημειοθεραπείας.

β. παρεντερικά αντιπηκτικά

γ. αυξητικοί αιμοποιητικοί παράγοντες (ερυθροποιητίνη, G-CSF κ.α.)

δ. ινωδολυτικά και θρομβολυτικά φάρμακα

ε. ανθρώπινη φυσιολογική ανοσοσφαιρίνη για ενδοφλέβια χρήση (IVIG) και ανθρώπινη anti-D ανοσοσφαιρίνη

στ. συστηματικώς δρώντες ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες (όπως μονοκλωνικά αντισώματα, ανοσοκατασταλτικά φάρμακα, ιντερφερόνες και άλλες κυτοκίνες)

ζ. παρεντερικά κορτικοειδή

η. σκιαγραφικές ουσίες και ραδιοφάρμακα

θ. υποκατάστατα του επιφανειοδραστικού παράγοντα.

2) Αμοιβή χειρουργού, αμοιβή αναισθησιολόγου, έξοδα χειρουργείου και έξοδα αναισθησίας καταβάλλονται, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στα Π.δ/γμματα και τις Υ.Α., όπως ισχύουν κάθε φορά.

3) Τα μοσχεύματα και τα υλικά που είναι απαραίτητα για την πραγματοποίηση μιας επέμβασης.

Για τα παραπάνω υλικά ισχύουν οι τιμές του Παρατηρητηρίου του άρθρου 24 του Ν. 3846/2010 ή εκτός αν με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού έχουν ορισθεί χαμηλότερες κατ' εφαρμογή της παρ. 4 του άρθρου 32 του ίδιου Νόμου.

Δεν αποδίδεται δαπάνη για υλικά μη κοστολογημένων ιατρικών πράξεων.

Επίσης δεν αποδίδεται δαπάνη για υλικά μιας χρήσης, εφόσον υπάρχουν αντίστοιχα πολλαπλών χρήσεων.

4) Τα θεραπευτικά μέσα εμφυτεύσιμα ή μη και οι θεραπευτικές προθέσεις.

Ειδικά, η τοποθέτηση ενδοπεϊκών προθέσεων, τόσο στα Κρατικά Νοσοκομεία, όσο και στις συμβεβλημένες ιδιωτικές κλινικές εγκρίνεται, εφόσον πληρούνται οι προϋποθέσεις που έχουν οριστεί από την Ευρωπαϊκή Ουρολογική Εταιρία σε ασφαλισμένους ηλικίας έως και 50 ετών.

5) Η παρεντερική διατροφή.

6) Το πλάσμα, τα υποκατάστατα και τα παράγωγα του πλάσματος.

7) Η αιμοκάθαρση

8) Οι κοστολογημένες ιατρικές πράξεις και οι παρακλινικές εξετάσεις αποζημιώνονται με το 80% της πρώτης στήλης του κρατικού τιμολογίου, εκτός από τις κάτωθι που αποζημιώνονται με το 55% της πρώτης στήλης του κρατικού τιμολογίου.

i. Μαγνητικές τομογραφίες

ii. Αξονικές τομογραφίες

iii. TRIPLEX αγγείων και καρδιάς

iv. Ορμονολογικές εξετάσεις (όχι οι δοκιμασίες)

ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΕ ΜΕΘ και σε Μονάδες Εγκαυμάτων.

Το ημερήσιο νοσήλιο (πακέτο) για ασθενείς νοσηλευόμενους σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) σε κρατικά νοσοκομεία και σε ιδιωτικές κλινικές, ορίζεται για τις τρεις πρώτες ημέρες νοσηλείας στο ποσό ύψους 700 € ημερησίως, από την 4η έως και την 15η ημέρα νοσηλείας ορίζεται στο ποσό ύψους 500 € ημερησίως, από την 16η ημέρα και μετά το ποσό ορίζεται σε 350 € ημερησίως, χωρίς εξαιρούμενα. Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δύναται να συμβάλλεται με ιδιωτικές κλινικές και να νοσηλεύει ασφαλισμένους του χωρίς συμμετοχή στα νοσήλια, εφόσον δε δύνανται να νοσηλευτούν στο Ε.Σ.Υ. μέσω του Ε.Κ.Α.Β. που πιστοποιεί την αδυναμία.

ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΕ Μ.Α.Φ. – Ειδικές Μονάδες.

Για ασθενείς ασφαλισμένους που νοσηλεύονται σε Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (Μ.Α.Φ.) σε κρατικά νοσοκομεία και σε συμβεβλημένες ιδιωτικές κλινικές αποδίδεται ποσό ύψους 200 € ημερησίως, χωρίς εξαιρούμενα.

ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΕ Μ.Ε.Ν.Ν.

Για νοσηλεία σε νεογνική μονάδα συμβεβλημένων Ιδιωτικών Κλινικών αποδίδεται:

α) ημερήσιο νοσήλιο ύψους 150 € για απλή ή πρωτοβάθμια φροντίδα (επίπεδο I) και ενδιάμεση νοσηλεία ή δευτεροβάθμια φροντίδα (επίπεδο II) και β) ημερήσιο νοσήλιο ύψους 300 € για εντατική νοσηλεία ή τριτοβάθμια φροντίδα (επίπεδο

III). Κατά τα λοιπά ισχύει η αρ. Υ/4ε/οικ.131423/20-12-2004 (Φ.Ε.Κ. 1892/Β) Κοινή Υπουργική Απόφαση.

ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ-ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Ο Οργανισμός παρέχει νοσοκομειακή περίθαλψη σε Κέντρα Αποθεραπείας – Αποκατάστασης Κλειστής Νοσηλείας σε εξωτερικούς και εσωτερικούς ασθενείς που έχουν ανάγκη φυσικής αποκατάστασης. Επίσης, παρέχει ιατρικές και λοιπές φροντίδες σε Κέντρα Αποθεραπείας – Αποκατάστασης Ημερήσιας Νοσηλείας σε εξωτερικούς ασθενείς που έχουν ανάγκη φυσικής αποκατάστασης, χωρίς διανυκτέρευση.

Αναλώσιμα υλικά, είδη προσωπικής υγιεινής, καθετήρες σίτισης απλοί, καθετήρες κύστεως foley, πάσης φύσεως επιθέματα, υγειονομικό υλικό, εξετάσεις, εκτός των εξαιρουμένων της αρ. Υ4α/οικ1320/10.2.1998 (Φ.Ε.Κ.99/Β/98) κοινής υπουργικής απόφασης, καθώς και όλες οι αναγκαίες κατά περίπτωση πράξεις θεραπείας ενός εκάστου ΑμεΑ, περιλαμβάνονται στο ημερήσιο κλειστό νοσήλιο.

Για όσους νοσηλεύονται στη μονάδα αυξημένης φροντίδας (Μ.Α.Φ.) του Κέντρου Αποθεραπείας – Αποκατάστασης, αποδίδεται ημερησίως ποσό ύψους 200 € χωρίς εξαιρούμενα για το πρώτο πενθήμερο νοσηλείας και για τυχόν επόμενες ημέρες νοσηλείας, αποδίδεται ποσό 150 € ημερησίως, χωρίς εξαιρούμενα. Η αναγκαιότητα αρχικής εισαγωγής ασφαλισμένου, για νοσηλεία σε Μ.Α.Φ. Κέντρου Αποθεραπείας – Αποκατάστασης, προϋποθέτει τη νοσηλεία του ασφαλισμένου σε Μονάδα (Μ.Ε.Θ.– Μ.Α.Φ.) κατά την ημερομηνία εξόδου του από την εκάστοτε υγειονομική δομή νοσηλείας και την ύπαρξη αιτιολογημένης ιατρικής γνωμάτευσης του θεράποντα ιατρού αυτής.

Επιπλέον παρέχονται υπηρεσίες ημερήσιας φροντίδας και παραμονής σε Κέντρα Διημέρευσης – Ημερήσιας Φροντίδας για άτομα με ειδικές ανάγκες (κατά τη διάρκεια της ημέρας). Το νοσήλιο για παραμονή – ημερήσια φροντίδα, ορίζεται ρητά στο Π.Δ. 187 /Α/2005 (ΦΕΚ 231) και στην έννοια αυτού περιλαμβάνεται όλο το πρόγραμμα πράξεων θεραπείας που έχουν ανάγκη τα ΑμεΑ εντός του οριζόμενου, από το ανωτέρω Φ.Ε.Κ., ωραρίου των οκτώ και άνω των οκτώ ωρών αντίστοιχα.

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΚΑΙ ΙΔΡΥΜΑΤΑ ΧΡΟΝΙΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

Για νοσηλεία σε Θεραπευτήρια Χρόνιων Παθήσεων που είναι Ν.Π.Δ.Δ. και Κοινωφελή Ιδρύματα μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, ο Οργανισμός αποζημιώνει με το νοσήλιο της Γ' θέσης, όπως αυτό ισχύει κάθε φορά. Εξαιρούνται του νοσηλίου αυτού μόνο τα εξαιρούμενα φάρμακα των Ιδιωτικών Κλινικών, όπως περιγράφονται παραπάνω.

Ε1. Επί του συνόλου της δαπάνης νοσηλείας που αποζημιώνει ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. σε συμβεβλημένες ιδιωτικές κλινικές, όταν γίνεται χρήση Κ.Ε.Ν., οι ασφαλισμένοι επιβαρύνονται με συμμετοχή, οι μεν ασφαλισμένοι του Ο.Γ.Α. με ποσοστό 50%, οι δε ασφαλισμένοι των λοιπών ασφαλιστικών φορέων με ποσοστό 30%, εξαιρουμένων των καρδιοχειρουργικών και παιδοκαρδιολογικών επεμβάσεων. Εντός τριών μηνών από την έκδοση της παρούσης, οι ιδιωτικές κλινικές θα αξιολογηθούν και θα καταταγούν σε κατηγορίες με βάση κριτήρια όπως ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός, ο ξενοδοχειακός εξοπλισμός, η βαρύτητα των περιστατικών που αντιμετωπίζονται, το ιατρικό προσωπικό, τα θεραπευτικά αποτελέσματα, οι επιπλοκές κ.ά.

Με απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δύναται να αποζημιώνεται σε διαφορετικό ποσοστό του Κ.Ε.Ν. η κάθε κατηγορία συμβεβλημένης ιδιωτικής κλινικής.

Ε.2. Για νοσηλεία σε συμβεβλημένες ιδιωτικές κλινικές που αποζημιώνονται με ημερήσιο νοσήλιο, οι ασφαλισμένοι του Ο.Γ.Α. συμμετέχουν επί της συνολικής δαπάνης νοσηλείας που αποζημιώνει ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. με ποσοστό 20%, οι δε ασφαλισμένοι των λοιπών ασφαλιστικών

φορέων με ποσοστό 10%. Εφόσον ο ασθενής επιλέξει

να νοσηλευθεί σε ανώτερη από τη δικαιούμενη θέση, η κλινική θα πρέπει να έχει την έγγραφη συγκατάθεσή του, όπου θα αναφέρονται όλοι οι οικονομικοί όροι των υποχρεώσεων του ασφαλισμένου και θα φυλάσσεται στην κλινική διαθέσιμη σε κάθε έλεγχο. Στη δικαιούμενη θέση ο ασφαλισμένος δεν πληρώνει επιπλέον συμμετοχή πέραν αυτής που ορίζεται ανωτέρω, ως συμμετοχή επί της συνολικής δαπάνης νοσηλείας που αποζημιώνει ο φορέας.

ΣΤ. Με απόφαση του Δ.Σ. ο Οργανισμός δύναται να συμβάλλεται με τις υγειονομικές δομές, όπως αυτές ρητά αναφέρονται στην παράγραφο Β του παρόντος άρθρου και να αποζημιώνει δαπάνες νοσηλείας ασφαλισμένων του, σύμφωνα με την κείμενη Νομοθεσία και τους όρους των συμβάσεων, μετά από διαπραγμάτευση ενός εκάστου εξ αυτών.

Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δύναται να συμβάλλεται με ημερήσιο νοσήλιο, όπως θα ορίσει το Δ.Σ. του Οργανισμού μόνο με Κλινικές και Ιδρύματα Χρόνιων Παθήσεων, που θα μπορούν να περιθάλλουν ασθενείς που χρήζουν Χρόνια και Συστηματική Νοσηλευτική Φροντίδα, χωρίς να γίνονται διακρίσεις περιστατικών (π.χ. τελικού σταδίου καρκινοπαθείς, τραχειοτομίες, κλινήρη μη αυτοεξυπηρετούμενα άτομα). Όλοι οι συμβεβλημένοι πάροχοι έχουν υποχρέωση να παρέχουν διοικητικές –οικονομικές και ιατρικές πληροφορίες προς διευκόλυνση του ελεγκτικού έργου, όλων των αρμοδίων υπηρεσιακών παραγόντων που αφορούν στη νοσηλεία των ασφαλισμένων. Η καθ' οιονδήποτε τρόπο παρεμπόδιση του ελεγκτικού έργου αποτελεί αντισυμβατική συμπεριφορά του συμβεβλημένου παρόχου.