



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

**Γενική Δ/ση: Σχεδιασμού & Ανάπτυξης
Υπηρεσιών Υγείας**

Δ/ση: Σχεδιασμού

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ : ΚΗΦΙΣΙΑΣ 39

Τ. Κ: 151 23 ΜΑΡΟΥΣΙ

ΤΗΛ. 210 6871719 FAX: 210 6871789

E-mail: d7@eopyy.gov.gr

Αναρτητέο στο διαδίκτυο

Αθήνα, 20/02/2012

Αρ. Πρωτ.: 3890

Προς:

1. Νομαρχιακές & Τοπικές Μονάδες Υγείας ΕΟΠΥΥ (πρώην ΙΚΑ-ΕΤΑΜ)
2. Υποκαταστήματα & Παραρτήματα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ (για τις υπηρεσίες υγείας ΕΟΠΥΥ που δεν λειτουργούν με αυτοτέλεια)
3. Υ.Π.Α.Δ.
4. ΙΚΑ- Γενική Δ/ση Ασφαλιστικών Υπηρεσιών – Δ/ση Παροχών
5. ΟΑΕΕ – Γενική Δ/ση Παροχών
6. ΟΠΑΔ –Δ/ση Υγειον. Περιθαλψης – Τμ. Παροχών
7. ΟΓΑ – Τμήμα Παροχών
8. ΤΥΔΚΥ

Κοινοποίηση:

1. Γραφείο Προέδρου κ. Βουδούρη
2. Γραφείο Αντιπροέδρου κ. Νικόλη
3. Γραφείο Αντιπροέδρου κ. Σουλιώτη
4. Πανελλήνιος Σύλλογος Νεφροπαθών Βασ. Σοφίας 90 ΤΚ 115 28 Αθήνα

ΘΕΜΑ: «ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΤΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΕΞΟΔΩΝ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ»

ΣΧΕΤ.: Το με ΑΠ 821/30-1-2012 έγγραφο του ΕΟΠΥΥ

Η επιλογή της μονάδας αιμοκάθαρσης γίνεται από τον ασθενή είτε είναι νεοεντασσόμενος στην αιμοκάθαρση είτε είναι ήδη αιμοκαθαρόμενος.

Η καταβολή των εξόδων μετακίνησης των αιμοκαθαρόμενων γίνεται ως εξής:

Α. Στους μόνιμους κατοίκους των αστικών κέντρων καταβάλλονται έξοδα μετακίνησης που ανέρχονται στο ύψος του μηνιαίου ποσού, όπως αυτό καθορίζεται από τον κανονισμό παροχών του ΕΟΠΥΥ, ανεξάρτητα από τον τόπο χωροθέτησης της επιλεγμένης μονάδας αιμοκάθαρσης. Ο ΕΟΠΥΥ καταβάλλει στους ασφαλισμένους νεφροπαθείς έξοδα

μεταφοράς, εφάπαξ ποσό (δεν χρειάζονται αποδείξεις ταξί) όταν μετακινούνται εντός των ορίων της πόλης (αστικού κέντρου) και καθορίζεται το ποσό βάση του κανονισμού παροχών του ΕΟΠΥΥ, ως ακολούθως:

- α) Για Αθήνα – Πειραιά, 230 ευρώ το μήνα
- β) Για Θεσσαλονίκη, 220 ευρώ το μήνα
- γ) Για Ηράκλειο – Πάτρα, 140 ευρώ το μήνα
- δ) Εντός των λοιπών αστικών κέντρων, 115 ευρώ το μήνα

Η Νομαρχιακή ζώνη Αθηνών-Πειραιώς, περιλαμβάνει τις παρακάτω περιοχές:

Αθηναίων, Αγ. Δημητρίου, Αγ. Βαρβάρας, Αγ. Παρασκευής, Αγ. Αναργύρων, Αιγάλεω, Αλίμου, Αμαρουσίου, Αργυρούπολης, Αχαρνών, Βριλλησίων, Βύρωνα, Γαλατσίου, Γλυφάδας, Δάφνης, Ελληνικού, Ζωγράφου, Ηλιούπολης, Ν. Ηρακλείου, Ιλίου, Καισαριανής, Καλλιθέα, Καματερού, Κηφισιάς, Λυκόβρυσης, Μελισσίων, Μεταμόρφωσης, Μοσχάτου, Ν. Ερυθραίας, Ν. Ιωνίας, Ν. Σμύρνης, Ν. Φιλαδέλφειας, Ν. Χαλκηδόνας, Ν. Ψυχικού, Παλ. Φαλήρου, Παπάγου, Περιστερίου, Πετρούπολης, Πεύκης, Τάυρου, Υμηττού, Φιλοθέης, Χαϊδαρίου, Χαλανδρίου, Χολαργού, Ψυχικού, Πειραιώς, Αγ. Ιωάννη Ρέντη, Δραπετσώνας, Κερατσινίου, Κορυδαλλού, Νίκαιας και Περάματος, Εκάλης, Ν. Πεντέλης, Πεντέλης.

Τα όρια του πολεοδομικού Συγκροτήματος Θεσσαλονίκης, περικλείουν τις παρακάτω περιοχές:

Αμπελοκήπων, Ελευθερίου – Ν. Κορδελιού, Ευόσμου, Θεσσαλονίκης, Καλαμαριάς, Μενεμένης, Νεάπολης, Πολίχνης, Πυλαίας, Σταυρούπολης, Συκεών, Τριανδίας, Αγ. Παύλου, Ν. Ευκαρπίας, Πανοράματος.

Β. Για τις υπόλοιπες περιπτώσεις, μετακινήσεις από χωριά ή κωμοπόλεις εκτός των αστικών κέντρων προς το πλησιέστερο Αστικό κέντρο καταβάλλονται τα έξοδα μετακίνησης με ταξί αναλόγως της χιλιομετρικής απόστασης, εφόσον ανέρχονται ως 400 € μηνιαίως προσκομίζοντας αποδείξεις από το ταξίμετρο.

Σε περίπτωση που ο ασθενής δεν επιλέξει την κοντινότερη μονάδα αιμοκάθαρσης στον τόπο κατοικίας του που διαθέτει κενή κλίνη, ο ΕΟΠΥΥ καταβάλλει ποσό ίσο με την αξία της χιλιομετρικής απόστασης από τον οικία του στην πλησιέστερη μονάδα. Εάν η κοντινότερη μονάδα στον τόπο κατοικίας του νεφροπαθή δεν διαθέτει κενή κλίνη (κατατίθεται αντίστοιχη βεβαίωση) τότε ο οργανισμός αποζημιώνει τον ασθενή για την επόμενη και ούτω καθ' εξής.

Εξαίρεση στον παραπάνω κανόνα μπορεί να υπάρξει μόνο όταν κατόπιν γνωμάτευσης Δ/ντη Νεφρολογικής Κλινικής Δημοσίου Νοσοκομείου ότι λόγω της υγείας του ασθενή – ασφαλισμένου επιβάλλεται η αιμοκάθαρση να πραγματοποιείται σε συγκεκριμένη μονάδα (πιθανόν μακριά του τόπου κατοικίας του) και καλύπτεται η συγκεκριμένη δαπάνη βάση χιλιομετρικής απόστασης, η οποία θα διαβιβάζεται για τελική έγκριση στο ΑΥΣ του ΕΟΠΥΥ.

Για την αποζημίωση της δαπάνης απαιτούνται τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

1. Υπεύθυνη δήλωση με την οποία θα πιστοποιείται το ονοματεπώνυμο και το πατρώνυμο του ασφαλισμένου, το ΑΜΚΑ, η διεύθυνση μονίμου κατοικίας, η μονάδα στην οποία κάνει αιμοκάθαρση (κατατίθεται μια φορά το χρόνο).
2. Μηνιαία βεβαίωση του Δ/ντή της Μονάδας που κάνει αιμοκάθαρση με τις αιμοκαθάρσεις που έχει πραγματοποιήσει το συγκεκριμένο μήνα.
3. Αποδείξεις ταξί από ταμειακή μηχανή οι οποίες θα συμφωνούν με τις ημέρες της αιμοκάθαρσης καθώς και με την χιλιομετρική απόσταση

Γ. Στις περιπτώσεις που ο ασθενής μένει σε **απομακρυσμένη περιοχή** (απομακρυσμένη περιοχή θεωρείται η περιοχή για την οποία η αξία του κομίστρου του ταξί είναι άνω των 400 ευρώ μηνιαίως) η καταβολή του κομίστρου δίδεται βάσει της υπ' αριθμ. 1/30-1-2012 απόφασης του Α.Υ.Σ. και περιλαμβάνεται στις καταστάσεις ασθενών που τηρούνται και επικαιροποιούνται με ευθύνη της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Νεφροπαθών (Π.Ο.Ν.) και αποστέλλονται στον ΕΟΠΥΥ κάθε τρίμηνο από την μονάδα τεχνητού νεφρού όπου γίνεται η αιμοκάθαρση.

Σε αυτές τις περιπτώσεις απαιτούνται τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

1. Υπεύθυνη δήλωση με την οποία θα πιστοποιείται το ονοματεπώνυμο και το πατρώνυμο του ασφαλισμένου, το ΑΜΚΑ, η διεύθυνση μόνιμου κατοικίας, η μονάδα στην οποία κάνει αιμοκάθαρση (κατατίθεται μια φορά το χρόνο).
2. Μηνιαία βεβαίωση του Δ/ντή της Μονάδας που κάνει αιμοκάθαρση με τις αιμοκαθάρσεις που έχει πραγματοποιήσει το συγκεκριμένο μήνα.
3. Αποδείξεις ταξί από ταμειακή μηχανή οι οποίες θα συμφωνούν με τις ημέρες της αιμοκάθαρσης καθώς και με την χιλιομετρική απόσταση,
4. Βεβαίωση της χιλιομετρικής απόστασης από το Δήμο ή την Περιφέρεια και μόνο στην περίπτωση αδυναμίας χορήγησης της σχετικής βεβαίωσης από τους Δήμους ή την Περιφέρεια γίνονται δεκτές και από τον τοπικό σύλλογο ταξί. Η βεβαίωση κατατίθεται την πρώτη μόνο φορά που αιτείται αποζημίωση μετακίνησης ο αιμοκαθαρόμενος.

Οι πίνακες των ασθενών των οποίων ο τόπος κατοικίας τους βρίσκεται εκτός των αστικών κέντρων και μετακινούνται προς το πλησιέστερο αστικό κέντρο, θα διαβιβαστούν μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στις Υπηρεσίες του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ και ΥΠΑΔ στο υπηρεσιακό τους e-mail. Οι υπηρεσίες που δεν έχουν τη δυνατότητα πρόσβασης σε ηλεκτρονικό ταχυδρομείο απευθύνονται στις πλησιέστερες υπηρεσίες του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ και ΥΠΑΔ, οι οποίες αποστέλλουν με τηλεομοιότυπο (fax) ερώτημα στην Πανελλήνια Ομοσπονδία Νεφροπαθών (ΠΟΝ) στον αριθμό fax: 210-5224448 προκειμένου να τους απαντήσουν ποιοι ασθενείς της περιοχής τους συμπεριλαμβάνονται στον κατάλογο με υπογραφή Προέδρου ή Γενικού Γραμματέα της ΠΟΝ.

Α. Για τις παραγράφους Β και Γ σε περίπτωση που στον τόπο του ασθενούς δεν υπάρχει έδρα ΤΑΞΙ η χιλιομετρική απόσταση υπολογίζεται από την έδρα στην κατοικία και από εκεί στη Μονάδα αιμοκάθαρσης και αντιστρόφως.

Ε. Σε περίπτωση κατάθεσης ψευδών στοιχείων διακόπτεται η αποζημίωση οδοιπορικών στον ασφαλισμένο ο οποίος υποχρεούται να επιστρέψει και τα προηγούμενα ποσά ως αχρεωστήτως καταβληθέντα.

Οι οδηγίες αυτές θα ισχύσουν για την εκκαθάριση των δαπανών από 1/1/2012 και μετά.

Οποιαδήποτε άλλη αντίθετη οδηγία παύει να ισχύει.

Επίσης σας διευκρινίζουμε ότι ο ΕΟΠΥΥ καταβάλλει και την αξία των διοδίων καθώς και του ferry boat, όπου αυτά είναι απαραίτητα.

Δεν αποδίδει σε καμία περίπτωση την αξία της κλήσης του ραδιοταξί.

Δεν αποδίδονται έξοδα συνοδού, ούτε αποδίδονται έξοδα μεταφοράς όταν νοσηλεύεται ο νεφροπαθής.

Ο Διευθυντής Σχεδιασμού

Ιωάννης Ν. Βαφειάδης