

Μαρούσι 23 -05-2025

Αρ. Πρωτ.: ΔΑ3Β/119/οικ. 12198

ΠΡΟΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Πανελλήνιος Σύνδεσμος Νεφροπαθών  
Βασ. Σοφίας 90, Αθήνα 115 28  
[psnrenal@otenet.gr](mailto:psnrenal@otenet.gr)

(Με την παράκληση ενημέρωσης των μελών  
σας)

2. ΥΣΕ

Λ. Μεσογείων 154 Τ.Κ.11527  
[ysenephro@gna-gennimatas.gr](mailto:ysenephro@gna-gennimatas.gr)

Γενική Διεύθυνση Οικονομικών Υποθέσεων  
Δ/ση: Ελέγχου & Εκκαθάρισης  
Τμήμα: Ελέγχου & Εκκαθάρισης Δ.Φ.Υ.  
Πληροφορίες: Αικ. Χαμοχούγια  
Τηλ.: 2144108163  
Ταχ. Δ/ση: Αποστόλου Παύλου 10Β,  
Τ.Κ. 15123, Μαρούσι  
email: [d18.t2@eopyy.gov.gr](mailto:d18.t2@eopyy.gov.gr)

**ΘΕΜΑ: «Αναφορικά με τους αιμοκαθαρόμενους του άρθρου 31 του ν.5194/2025 (ΦΕΚ66 Α΄)»**

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 31 του Ν. 5194/25 (ΦΕΚ-66 Α/2-5-25) «Ανασφάλιστοι ασθενείς και ευάλωτες κοινωνικές ομάδες, δικαιούχοι των δικαιωμάτων της παρ. 1 του άρθρου 33 του ν. 4368/2016 (Α' 21), με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου, για τους οποίους απαιτείται θεραπεία υποκατάστασης της νεφρικής λειτουργίας με αιμοκάθαρση δύνανται να εντάσσονται σε συμβεβλημένες με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) μονάδες αιμοκάθαρσης του ιδιωτικού τομέα, Μονάδες Τεχνητού Νεφρού (MTN) ιδιωτικών κλινικών και Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης (ΜΧΑ), για τη διενέργεια τακτικών αιμοκαθάρσεων σύμφωνα με το θεραπευτικό πρωτόκολλο. Η ένταξη των ασθενών διενεργείται απευθείας στις ιδιωτικές δομές εφόσον αυτοί δεν μπορούν να ενταχθούν σε πρόγραμμα τακτικής αιμοκάθαρσης σε MTN δημόσιου νοσοκομείου πλησίον του τόπου διαμονής τους σύμφωνα με σχετική βεβαίωση της εκάστοτε MTN και η υποβολή δαπανών των αριθμών μητρώου κοινωνικής ασφάλισης νεφροπαθών ασθενών δικαιούχων του ν. 4368/2016 γίνεται σε ξεχωριστή υποβολή δαπανών, η οποία δεν υπόκειται στις ρυθμίσεις περί κλιμακούμενου ποσοστού έκπτωσης (rebate) και περί αυτόματου μηχανισμού επιστροφής δαπάνης (clawback) του άρθρου 100 του ν. 4172/2013 (Α' 167)».

Παρακαλούμε όπως ενημερωθούν μέσω προσωπικού μηνύματος οι συμβεβλημένες ιδιωτικές δομές ΜΧΑ – MTN, ώστε να γνωστοποιήσουν στους αιμοκαθαρόμενους ασθενείς που ανήκουν στους ανασφάλιστους και στις ευάλωτες κοινωνικές ομάδες, δικαιούχους των δικαιωμάτων της παρ. 1 του άρθρου 33 του ν. 4368/2016 (Α' 21), που πραγματοποιούν αιμοκάθαρση στη δομή τους, ότι απαιτείται σχετική βεβαίωση από MTN δημόσιου νοσοκομείου πλησίον του τόπου διαμονής τους, ότι δεν μπορούν να ενταχθούν σε πρόγραμμα τακτικής αιμοκάθαρσης σε MTN δημόσιου νοσοκομείου, προκειμένου να ενταχθούν σε πρόγραμμα τακτικής αιμοκάθαρσης στις ιδιωτικές δομές.

ΕΣΩΤ.ΔΙΑΝΟΜΗ

- 1.Γραφείο Διοικήτριας
- 2.ΓΔΟΥ
3. Δ/ση Στρατηγικού Σχεδιασμού



**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ**

**ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗΣ**

**Α. ΣΙΑΒΕΛΗ**