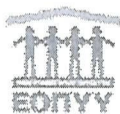




ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας
www.eopyy.gov.gr

Μαρούσι 15/6/2020

Αρ. Πρωτ.: ΔΒ3Α/Φ115/4/οικ. 15945

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

**Δ/ΝΣΗ: ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΕΝΙΑΙΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΠΑΡΟΧΩΝ
& Π. Π. Υ.**

Ταχ. Δ/νση: Απ. Παύλου 12 , Μαρούσι

Ταχ. Κώδικας: 151 23

Πληροφορίες: Αντωνούδη Αρ.- Γκιγκίλου Αλ.

Τηλ.: 210 8110859,863

Φαξ: 210 8110748

E-mail: d8.t1@eopyy.gov.gr

Προς: 1) ΟΛΕΣ ΟΙ ΠΕΔΙ ΕΟΠΥΥ

2) ΟΛΕΣ ΟΙ Δ.Υ.ΠΕ

(Με ευθύνη των αποδεκτών για
ενημέρωση εμπλεκομένων)

ΘΕΜΑ: Χορήγηση αποζημίωσης λουτροθεραπείας στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, για την λουτρική περίοδο από 1^η Ιουνίου έως 31^η Οκτωβρίου 2020 .

Σύμφωνα με την παρ.1 του άρθρου 46 «ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΛΟΥΤΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ – ΑΕΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ» του ΕΚΠΥ του ΕΟΠΥΥ (ΦΕΚ/Β'/4898/2018) , όπως ισχύει κάθε φορά , η αποζημίωση λουτροθεραπείας παρέχεται στη διάρκεια της λουτρικής περιόδου, για το χρονικό διάστημα από 1/6 έως 31/10, εκάστου έτους και ανέρχεται στο ποσό των 150 € προς τους δικαιούχους, μετά από έγκριση από το αρμόδιο υγειονομικό όργανο του ΕΟΠΥΥ, σε αναγνωρισμένες από το κράτος λουτροπηγές. Το ανωτέρω ποσό χορηγείται για την πραγματοποίηση κατά ανώτατο όριο 15 λούσεων.

Α) Δικαίωμα για την χορήγηση του επιδόματος λουτροθεραπείας έχουν οι ασφαλισμένοι που πάσχουν από τις κάτωθι παθήσεις:

- 1) Αυτοάνοσες ρευματικές παθήσεις με προβολή του μυοσκελετικού συστήματος, που δεν βρίσκεται σε οξύ στάδιο.

Στην κατηγορία αυτή περιλαμβάνονται παθήσεις όπως οι κάτωθι:

- α) Ρευματοειδής αρθρίτιδα
 - β) Συστηματικός ερυθματώδης λύκος
 - γ) Συστηματική σκλήρυνση
 - δ) Πολυμυοσίτιδα-Δερματίτιδα
 - ε) Ρευματοειδή πολυμυαλγία
 - στ) Μεικτή νόσος του συνδετικού ιστού
 - ζ) Αγγυλοποιητική και Ψωριασική αρθρίτιδα
- 2) Μετατραυματικές δυσκαμψίες, Μετατραυματική αρθρίτιδα
- 3) Δερματοπάθειες

Στην κατηγορία αυτή υπάγονται η ψωρίαση, το χρόνιο έκζεμα και η χρόνια διάχυτη νευροδερματίτιδα.

Β) Τα απαραίτητα δικαιολογητικά τα οποία θα πρέπει να υποβάλλουν οι ασφαλισμένοι, προκειμένου να δικαιωθούν της λήψης της εν λόγω παροχής, καθορίζονται ως εξής:

- 1) Ιατρική γνωμάτευση (σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα 1), ιατρού, αντίστοιχης με την πάθηση ειδικότητας, (Ορθοπαιδικού, Ρευματολόγου, Δερματολόγου, Φυσιάτρου). Στην γνωμάτευση θα πρέπει να αναφέρεται αναλυτικά η πάθηση του ασφαλισμένου και να αιτιολογείται αναλυτικά η αναγκαιότητα υποβολής του σε λουτροθεραπεία.
Οι γνωματεύσεις δύνανται να εκδίδονται από ιατρούς Νοσοκομείων του ΕΣΥ , Στρατιωτικών και Πανεπιστημιακών, ιατρούς των μονάδων Υγείας του Π.Ε.Δ.Υ και τέλος από τους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ ιατρούς.
Σε περίπτωση έλλειψης ιατρού ειδικότητας ρευματολόγου στην περιοχή, θα γίνονται αποδεκτές γνωματεύσεις από Ορθοπεδικούς συμβεβλημένους ή υπηρετούντες στις ανωτέρω μονάδες υγείας για τα νοσήματα της παρ.Α1.
- 2) Ιατρική γνωμάτευση θεράποντα Καρδιολόγου (συμβεβλημένου ή μη) σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα 2, από την οποία να προκύπτει, δεδομένης της κλινικής κατάστασης του ασφαλισμένου, ότι δύνανται να προβεί στην συγκεκριμένη θεραπεία και ότι δεν υπάρχει ιατρική αντένδειξη για την διενέργεια αυτής.
- 3) Τα εισιτήρια των λούσεων.
- 4) Βεβαίωση της λουτροπηγής από τον νόμιμο εκπρόσωπό της, ότι η λουτροπηγή ανήκει στις αναγνωρισμένες από το Κράτος Λουτροπηγές. Από την ίδια βεβαίωση θα πρέπει να προκύπτουν οι ημερομηνίες πραγματοποίησης των λούσεων καθώς και το χρονικό διάστημα εντός του οποίου διενεργήθηκαν. Δικαιολογείται μία (1) λουτροθεραπεία ανά ημέρα .
- 5) Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο απόδειξης παροχής υπηρεσιών του ξενοδοχείου ή του ενοικιαζόμενου δωματίου, προκειμένου να διαπιστώνεται η μετάβαση και διαμονή του ασφαλισμένου στον τόπο της λουτροπηγής. Στην περίπτωση που η λουτροπηγή βρίσκεται κοντά στον τόπο κατοικίας του ασφαλισμένου και δεν προκύπτει διαμονή, απαραίτητη κρίνεται η υποβολή Υπεύθυνης Δήλωσης του ασφαλισμένου στην οποία θα δηλώνει ότι, μετακινήθηκε τις ημερομηνίες όπως αυτές αναφέρονται στην βεβαίωση του νόμιμου εκπροσώπου της λουτροπηγής.
- 6) Για τα ΑμΕΑ με τετραπληγία ή παραπληγία, δύνανται να αποζημιώνεται και ο συνοδός για το κόστος μετακίνησης του, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο αρ.πρωτ.ΔΒ3Α/Φ115/10/οικ.21662/6-6-2019 έγγραφο του Οργανισμού .

Οι ιατρικές γνωματεύσεις των παραγράφων 1 και 2 , τίθενται υπόψη του Υγειονομικού Δ/ντή, ή του Υπευθύνου των μονάδων υγείας ή του νομίμου αναπληρωτή του ή του αρμόδιου ελεγκτικού οργάνου, πιστοποιεί την προσκόμιση των δύο ιατρικών γνωματεύσεων, θέτοντας επί αυτών την σφραγίδα, την υπογραφή του καθώς και την ημερομηνία του ελέγχου.

Σε περίπτωση που πραγματοποιηθούν λιγότερες των 15 λούσεων, θα αποδίδεται κατ' αναλογία ποσό που αντιστοιχεί στις πραγματοποιηθείσες λουτροθεραπείες .

Συνημμένα:

-Δύο (2) υποδείγματα γνωματεύσεων

Ο ΓΕΝ.ΔΝΤΗΣ

Γ.ΑΓΓΟΥΡΗΣ



ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

- 1) Γραφ. Προέδρου
- 2) Γραφ. Αντιπροέδρου
- 3) Γεν.Δντή Οργάνωσης & Σχεδιασμού Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας
- 4) Δ/νση Ελέγχου και Εκκαθάρισης

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος Ιατρός
Ειδικότητας, εξετάσας
τον ασφαλισμένο του

ΕΦΗΥΥ

με Α.Μ.Κ.Α.

Α.Μ.Α.

(ανηγράφεται & ο Φορέας
Ασφάλισης) και βρήκα αυτήν να πάσχει από

Επινοείται η πραγματοποίηση λουτροθεραπείας
στην Χαματική Πηγή

Εξαιτίας (αριθμητικός) & (ολογράφος) λούσιος.

Ημερομηνία

Ο Ιατρός

(Χαρατίδα και Υπογραφή)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2

ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος Ιατρός, **Ειδικότητας** **Εξέταση**
των ασφαλισμένο του
ΕΟΠΥΥ
ΜΕ Α.Μ.Κ.Α.
Α.Μ.Α. (αναγράφεται & ο Φορέας
Ασφάλισης) και Γνωματεύει ότι δύναται και δεν υπάρχει ιατρική αντίδειξη για την
προτεινόμενη διενέργεια λουτροθεραπείας.

Ημερομηνία
Ο Ιατρός
(Σφραγίδα και Υπογραφή)