



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



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

ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΜΕΣΩ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ
ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ

Μαρούσι, 24-06-2025

Αρ. Πρωτ.: ΔΑ3Β/142/ΟΙΚ.15238

Γενική Δ/νση Οικονομικών Υποθέσεων
Διεύθυνση: Ελέγχου και Εκκαθάρισης
Τμήμα Ελέγχου & Εκκαθάρισης ΔΦΥ
Πληρ.: Χαμοχούγια Αικατερίνη
Τηλ.:2144108163
Δ/νση: Απ.Παύλου 10Β,Μαρούσι,Τ.Κ.15123
E-mail: d18.t2@eopyy.gov.gr

Προς:

1. ΠΕ.ΔΙ. ΕΟΠΥΥ
2. 1^η ΥΠΕ
3. 2^η ΥΠΕ
4. 3^η ΥΠΕ
5. 4^η ΥΠΕ
6. 5^η ΥΠΕ
7. 6^η ΥΠΕ
8. 7^η ΥΠΕ

(Με την παράκληση όπως ενημερώσουν τις MTN των νοσοκομείων χωρικής τους αρμοδιότητας)

ΘΕΜΑ: Απαιτούμενα Δικαιολογητικά για τον Διοικητικό-Οικονομικό έλεγχο υποβολών Μ.Χ.Α.-Μ.Τ.Ν. Ανασφάλιστων Ασθενών και ευάλωτων κοινωνικών ομάδων με χρόνια νεφρική νόσο τελικού σταδίου (αιμοκαθαρόμενους).

Σχετ.: Ν. 5194/2025 (δημ. ΦΕΚ66/Α'/02.05.2025 αρθ.31).

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 31 του Ν.5194/2025 (ΦΕΚ 66 Α') σας ενημερώνουμε ότι "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)."

Συνεπώς, οι αιμοκαθαρόμενοι ασθενείς δικαιούχοι των παροχών της παρ. 1 του άρθρου 33 του Ν. 4368/2016 (Α' 21) που προσέρχονται στις δομές των συμβεβλημένων ιδιωτικών Μ.Τ.Ν. & Μ.Χ.Α., από την 1^η Ιουνίου 2025 και εφεξής, για να ενταχθούν σε τακτικό πρόγραμμα αιμοκάθαρσης, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 31 του ν.5194/25 (66 Α'), απαιτείται να προσκομίζουν άπαξ σχετική βεβαίωση από Μονάδα Τεχνητού Νεφρού Δημόσιου Νοσοκομείου πλησίον του τόπου διαμονής τους, που να βεβαιώνει ότι «δεν μπορούν να ενταχθούν σε πρόγραμμα τακτικής αιμοκάθαρσης σε MTN δημόσιου νοσοκομείου».

Επομένως κατά την διαδικασία του Διοικητικού-Οικονομικού Ελέγχου Υποβολών Μ.Χ.Α.-Μ.Τ.Ν. Ανασφάλιστων Ασθενών και ευάλωτων κοινωνικών ομάδων¹ με χρόνια νεφρική νόσο τελικού σταδίου (Κατηγορία 50002-01906 & 50045-01907), εκτός των λοιπών ουσιωδών και απαραίτητων για την εκκαθάριση δικαιολογητικών² βάσει της ισχύουσας νομοθεσίας και οδηγιών του Οργανισμού (βλ., ΚΥΑ Β2Β/ΟΙΚ.38642 (ΦΕΚ1536/Β'/31-05-2016 Παρ. ΙΙ.5, ΕΚΠΥ ΕΟΠΥΥ (ΦΕΚ2106/Β'/02.05.2015) Αρθ. 20), Οδηγός Ελέγχου και Εκκαθάρισης Συμβεβλημένων Παρόχων Κλειστής Περίθαλψης ΕΟΠΥΥ vers.03/2019 (ΑΔΑ: ΨΓΦ3ΟΞ7Μ-ΘΤΩ)), εφεξής θα απαιτείται σχετική βεβαίωση MTN Δημοσίου Νοσοκομείου (πλησίον του τόπου διαμονής του αιμοκαθαιρόμενου) η οποία θα μνημονεύει:

- τα πλήρη στοιχεία της MTN του Δημοσίου Νοσοκομείου (π.χ. Νεφρολογική Κλινική- Γενικού, Πανεπιστημιακού, Στρατιωτικού Νοσοκομείου ΥΠΕΘΑ κτλ., ταχυδρομική διεύθυνση στοιχεία επικοινωνίας κτλ.), σφραγίδα και υπογραφή Διευθυντή/ντριας ή Επιστημονικά Υπευθύνου της Δημόσιας Μ.Τ.Ν., Αριθμό Πρωτοκόλλου-Ημερομηνία Εγγράφου/Βεβαίωσης, θεώρηση του γνησίου της υπογραφής,
- τα πλήρη στοιχεία του αιμοκαθαιρόμενου (Ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, ΑΜΚΑ, στοιχεία επικοινωνίας, Διεύθυνση Κατοικίας),
- προαιρετικά τη διάγνωση του ενδιαφερομένου με κωδικό ICD10 ή ολογράφως περιγραφή(π.χ. χρόνια νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου και υποβάλλεται σε χρόνια αιμοκάθαρση)
- ότι οι ασθενείς δεν μπορούν να ενταχθούν σε πρόγραμμα τακτικής αιμοκάθαρσης σε MTN δημόσιου νοσοκομείου (π.χ. πληρότητα-έλλειψη διαθέσιμων κλινών, έλλειψη ιατρικού ή/και νοσηλευτικού προσωπικού κτλ.)

Αντίγραφο της βεβαίωσης θα επισυνάπτεται μαζί με τα υπόλοιπα προβλεπόμενα δικαιολογητικά για την εκκαθάριση σε κάθε υποβολή ενώ η πρωτότυπη θα πρέπει να τηρείται στο αρχείο της κάθε δομής για το διάστημα που ο εν λόγω ασθενής πραγματοποιεί τις αιμοκαθάρσεις του σε αυτή και θα του παραδίδεται κατόπιν αιτήματος του μαζί με τον υπόλοιπο ιατρικό του φάκελο σε περίπτωση που επιθυμεί να αποχωρήσει.

Η απουσία σχετικής βεβαίωσης MTN Δημοσίου Νοσοκομείου με γνωστοποίηση της αδυναμίας ένταξης του ανασφάλιστου ή κοινωνικά ευάλωτου αιμοκαθαιρόμενου στο πρόγραμμα τακτικής αιμοκάθαρσης της εν λόγω MTN, στα λοιπά δικαιολογητικά των Υποβολών των εν λόγω Κατηγοριών Δαπάνης για τις Υποβολές από τον 06/2025 και μετά, συνιστά αιτία περικοπής, τόσο των ιατρικών πράξεων της αιμοκάθαρσης της Υποβολής της MTN και ΜΧΑ όσο και των υλικών (φίλτρων ή/και βελόνων) των Προμηθευτών υλικών αιμοκάθαρσης³. Η εν λόγω διαδικασία αφορά μόνον τους νέο-εντασσόμενους ασθενείς. Για τους ενταγμένους ανασφάλιστους ασθενείς οι οποίοι έχουν προσκομίσει ήδη βεβαίωση Μ.Τ.Ν. δημοσίου νοσοκομείου⁴, δεν απαιτείται νέα εφ' όσον πληροί τα ως άνω. Για τις Υποβολές 03/2025, 04/2025 & 05/2025 εάν κατά την διαδικασία του Διοικητικού-Οικονομικού Ελέγχου διαπιστωθεί νέο-εντασσόμενος αιμοκαθαρόμενος ασθενής, για τον οποίο δεν έχει αποσταλεί (και ως εκ τούτου ψηφιοποιηθεί) η σχετική βεβαίωση δημοσίας Μ.Τ.Ν. στα λοιπά δικαιολογητικά αιμοκάθαρσης, τότε θα αναζητείται από τον Διοικητικό Εκκαθαριστή και θα αποστέλλεται από την ιδιωτική συμβεβλημένη Μ.Τ.Ν. προς αποφυγή διοικητικής περικοπής. Η σχετική βεβαίωση της δημοσίας Μ.Τ.Ν.

¹ Οι οποίοι διαθέτουν Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) ή Προσωρινό Αριθμό Ασφάλισης Υγειονομικής Περίθαλψης Αλλοδαπών (ΠΑΑΥΠΑ).

² Υπεύθυνη δήλωση του ασφαλισμένου για Μηνιαίο Πίνακα Αιμοκαθάρσεων (στην οποία αναφέρονται οι τακτικές και έκτακτες αιμοκαθάρσεις στις οποίες υποβλήθηκε τον συγκεκριμένο μήνα και η οποία βεβαιώνεται και από τον υπεύθυνο Νεφρολόγο και Διοικητικό Δ/ντή της MTN-ΜΧΑ (σύμφωνα με το παράρτημα 4 της σύμβασης), Μηνιαία Βεβαίωση προγράμματος αιμοκάθαρσης ΜΧΑ-MTN, Βεβαίωση Χρήσης Πιστοποιημένων Υλικών Αιμοκάθαρσης από ΕΥ (Νεφρολόγο) ιδιωτικής συμβεβλημένης ΜΧΑ-MTN (σύμφωνα με το παράρτημα 3 της σύμβασης), Ηλεκτρονική Ιατρική Γνωμάτευση Νεφροπαθούς (προαιρετική), μηνιαία κατάσταση αιμοκαθαιρόμενων, φορολογικό παραστατικό κτλ.

³ Ο Διοικητικός Έλεγχος διενεργείται ταυτόχρονα για την Υποβολή της ΜΧΑ ή της MTN και για την Υποβολή του προμηθευτή της (υλικών αιμοκάθαρσης) (βλ., Οδηγό Ελέγχου και Εκκαθάρισης Συμβεβλημένων Παρόχων Κλειστής Περίθαλψης ΕΟΠΥΥ vers.03/2019 (ΑΔΑ: ΨΓΦ3ΟΞ7Μ-ΘΤΩ) παρ. 1.2, σελ. 69). Αναλυτικότερα, ο έλεγχος του λογαριασμού ΜΧΑ/MTN και του προμηθευτή/ων της πραγματοποιείται ταυτόχρονα, αφού η εκκαθάριση, και λόγω της δομής της εφαρμογής, των δύο λογαριασμών είναι αλληλένδετη και οι περικοπές στις συνεδρίες οδηγούν σε αυτόματες περικοπές των αντίστοιχων υλικών. Συνεπώς για την έναρξη της διαδικασίας ελέγχου και εκκαθάρισης ο αρμόδιος υπάλληλος πρέπει να έχει μπροστά του και τα δύο φυσικά αρχεία (ή και περισσότερα εάν η ΜΧΑ/MTN έχει περισσότερους του ενός προμηθευτή).

⁴ Διαδικασία Δηλώσεων μέσω Υπηρεσία Συντονισμού Ελέγχου (ΥΣΕ) με κατανομή ανά Νομό (στοιχεία ανασφάλιστων και άπορων ασθενών μετά από έκδοση σχετικών γνωματεύσεων-βεβαιώσεων από Μ.Τ.Ν. Δημοσίων Νοσοκομείων) και αποστολή δεδομένων και στοιχείων στον ΕΟΠΥΥ για την έκδοση σχετικών Αποφάσεων Διοικήτριας για την ένταξη σε συμβεβλημένες μονάδες αιμοκάθαρσης του ιδιωτικού τομέα (MTN ιδιωτικών κλινικών και ΜΧΑ) άπορων και ανασφάλιστων ασθενών (ευάλωτων κοινωνικών ομάδων) με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου.

θα αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του σώματος εκκαθάρισης της εν λόγω Υποβολής της ιδιωτικής συμβεβλημένης Μ.Τ.Ν. ή Μ.Χ.Α. Η έλλειψη και συνεπώς μη αποστολή της σχετικής βεβαίωσης της δημοσίας Μ.Τ.Ν. από την πλευρά της ιδιωτικής συμβεβλημένης Μ.Τ.Ν. ή Μ.Χ.Α. στον διοικητικό εκκαθαριστή συνιστά αιτία περικοπής τόσο των ιατρικών πράξεων της αιμοκάθαρσης της Υποβολής της Μ.Τ.Ν. ή Μ.Χ.Α. όσο και των υλικών των Προμηθευτών Υλικών Αιμοκάθαρσης.

Ως εκ τούτου, εφεξής δεν απαιτείται έκδοση Απόφασης Διοικήτριας για την ένταξη σε συμβεβλημένες μονάδες αιμοκάθαρσης του ιδιωτικού τομέα (MTN ιδιωτικών κλινικών και ΜΧΑ) απόρων και ανασφάλιστων ασθενών (ευάλωτων κοινωνικών ομάδων) με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου που δεν έχουν ενταχθεί σε μόνιμη τακτική θέση σε MTN δημοσίου Νοσοκομείου. Κατά τα λοιπά ισχύει η με Α.Π.: ΔΒ3/Γ/897/οικ.8498/04.04.2025 Απόφαση της Διοικήτριας του Οργανισμού για την παράταση και ένταξη έως 30.06.2025 σε συμβεβλημένες ιδιωτικές MTN και ΜΧΑ απόρων και ανασφάλιστων ασθενών με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου που δεν έχουν ενταχθεί σε μόνιμη τακτική θέση σε MTN δημοσίου Νοσοκομείου.

Σε περίπτωση που κατά το διάστημα αυτό κάποιος αιμοκαθαιρόμενος αποκτήσει ασφαλιστική ικανότητα θα δέχεται υπηρεσίες αιμοκάθαρσης από τις συμβεβλημένες με τον Οργανισμό MTN και ΜΧΑ σύμφωνα με τον ισχύοντα Ενιαίο Κανονισμό Υπηρεσιών Υγείας (ΕΚΠΥ).

Επιπλέον, επισημαίνεται ότι τον κατά τον διοικητικό έλεγχο θα πρέπει να ελέγχεται η ασφαλιστική ικανότητα του αιμοκαθαρόμενου, προκειμένου να διαπιστώνεται ότι έχει ενταχθεί στη σωστή κατηγορία.

**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ**

Κ. ΚΟΥΜΠΗ