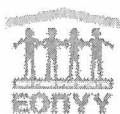




ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



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

Μαρούσι 11/6/2019

Αρ. Πρωτ.: ΔΒ3Α/Φ115/11/οικ.22399

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

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

Ταχ. Δ/ση: Απ.Παύλου 12 , Μαρούσι

Ταχ. Κώδικας: 151 23

Πληροφορίες: Γκιγκίλου Α.-Ιωαννίδου Ε.

Τηλ.: 210 8110862, 863, 860

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 επιδόματος λουτροθεραπείας στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ,
για την λουτρική περίοδο από 1^η Ιουνίου έως 31^η Οκτωβρίου 2019 .**

Σύμφωνα με την παρ.1 του άρθρου 46 «ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΛΟΥΤΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ – ΑΕΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ» του Ε.Κ.Π.Υ. 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 **εκατόν πενήντα (150) ευρώ** 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) Αυτόανοσες 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 ερυθηματώδης λύκος
- γ) Συστηματική σκλήρυνση
- δ) Πολυμυοσίτιδα-Δερματίτιδα
- ε) Ρευματοειδή πολυμυαλγία
- στ) Μεικτή νόσος του συνδετικού ιστού

2) Μετατραυματικές δυσκαμψίες, Μετατραυματική αρθρίτιδα

3) Δερματοπάθειες

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

B) Τα απαραίτητα δικαιολογητικά τα οποία θα πρέπει να υποβάλλουν οι δικαιούχοι

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.

Σε περίπτωση έλλειψης ιατρού ειδικότητας ρευματολόγου στην περιοχή, (συμβεβλημένων, υπηρετούντων στα Νοσοκομεία του ΕΣΥ, στα Στρατιωτικά και Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία ή σε μονάδες υγείας του Π.Ε.Δ.Υ.,) θα γίνονται αποδεκτές γνωματεύσεις από Ορθοπεδικούς συμβεβλημένους ή υπηρετούντες στις ανωτέρω μονάδες υγείας για τα νοσήματα της παρ.Α1.

- 2) Ιατρική γνωμάτευση ειδικευμένου Καρδιολόγου (σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα 2), από την οποία να προκύπτει, δεδομένης της κλινικής κατάστασης του ασφαλισμένου, ότι δύναται να προβεί στην συγκεκριμένη θεραπεία και ότι δεν υπάρχει ιατρική αντένδειξη για την διενέργεια αυτής.

Οι γνωματεύσεις των ανωτέρω παραγράφων 1 και 2, δύναται 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.

- 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.

- 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, δύναται να αποζημιώνεται και ο συνοδός για το κόστος μετακίνησής του, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο σχετικό γενικό έγγραφο του Οργανισμού με ΑΔΑ:6ΧΣ7ΟΞ7Μ-Φ6Τ.

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, ο οποίος θέτει επί αυτών την σφραγίδα, την υπογραφή του καθώς και την ημερομηνία ελέγχου.

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

Συνημμένα:

-Δύο (2) υποδείγματα γνωματεύσεων

Ο ΓΕΝΙΚΟΣ Δ/ΝΤΗΣ

Γ. ΑΓΓΟΥΡΗΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

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



ΥΠΟΧΡΕΩΤΗΡΙΑ 1

ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΞΗ

**Ο κάτωθι υπογεγραμμένος Ιατρός, ειδικότητας, εξετάσει
τον ασφαλισμένο του**

ΕΘΠΥΥ

με Α.Μ.Κ.Α.

Α.Μ.Α.

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

Επιδημία ή άλλη κατάσταση που εμποδίζει την πραγματοποίηση λουτροθεραπείας στην Ιαματική Πηγή

ΠΕ (αριθμητικός) & (ολογράφως) Λόβους.

Ημερομηνία

Ο Ιατρός

(Χαραγίδα 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 Γνωματεύω ότι δύναται και δεν υπάρχει ιατρική αντένδειξη για την
προτεινόμενη διενέργεια λουτροθεραπείας.

Ημερομηνία
Ο Ιατρός
(Σφραγίδα και Υπογραφή)