



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ  
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
Δ/ΝΣΗ: ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ  
ΤΜΗΜΑ: Ε.Κ.Π.Υ. & ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ  
ΠΡΟΛΗΨΗΣ & ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Ταχ. Δ/ση: Απ. Παύλου 12, Μαρούσι 151 23  
Πληροφ: Α. Αντωνούδη, Ε. Ιωαννίδου, Α. Γκιγκίλου  
Τηλ.: 210-8110859, 862, 863, 860  
Fax: 210-8110870  
E-mail: [d8.t1@eopyy.gov.gr](mailto:d8.t1@eopyy.gov.gr)

Μαρούσι, 31 Μαΐου 2019

Αρ. Πρωτ.: ΔΒ3Α/Φ115/8/οικ.20829

**Προς:**

1. Όλες τις Πε.ΔΙ. Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
2. Συντονιστές Πε.ΔΙ.
3. Δ/ση Ελέγχου & Εκκαθάρισης
4. Όλες τις Δ.Υ.Πε.  
(για ενημέρωση όλων των εμπλεκομένων)  
(μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου)

**ΘΕΜΑ:** «Συνέχεια της με ΑΔΑ: 91ΙΔΟΞ7Μ-ΧΟΩ ερμηνευτικής εγκυκλίου της Γενικής Δ/σης Οργάνωσης & Σχεδιασμού Υπηρεσιών Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., σχετικά με την διαχείριση αιτημάτων δικαιούχων ειδικών θεραπειών παιδιών-εφήβων και ενηλίκων.»

**Σχετ:** α') Η με ΑΔΑ: ΨΦΥΚΟΞ7Μ-ΟΝΛ Απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.  
β') Η παρ. 9 της με αριθμ. ΕΑΛΕ/Γ.Π.2918/14-3-2019 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ/Β/889).

Σε συνέχεια της αναφερόμενης στο θέμα ερμηνευτικής εγκυκλίου και μετά τα α') και β' σχετικά, σας γνωρίζουμε τα κάτωθι:

**Α) Ημερομηνίες έναρξης ισχύος των γνωματεύσεων.**

1. Οι γνωματεύσεις για θεραπείες ειδικής αγωγής ισχύουν, εφόσον εγκρίνονται από το αρμόδιο όργανο ιατρικού ελέγχου, από την ημερομηνία έκδοσής τους και αποτελούν συνέχεια προηγούμενης θεραπείας.

Οι γνωματεύσεις που εκδίδονται για πρώτη φορά, ισχύουν από την ημερομηνία έγκρισής τους, η οποία, όπως προβλέπεται στο άρθρο 45 του ΕΚΠΥ, πρέπει να διενεργείται σε διάστημα όχι μεγαλύτερο του μηνός.

2. Αναδρομική ισχύς των ηλεκτρονικών γνωματεύσεων δύναται να υπάρξει μόνον στην περίπτωση κατά την οποία, ο δικαιούχος είχε ήδη προβεί σε έκδοση χειρόγραφης σύμφωνα με το πρότυπο και η οποία δεν έχει μέχρι σήμερα ελεγχθεί.

Η χειρόγραφη πρότυπη εφαρμόστηκε για το χρονικό διάστημα από 1-2-2019 έως 25-2-2019. Στην περίπτωση αυτή, ως ημερομηνία ισχύος της ηλεκτρονικής, εκλαμβάνεται η **ημερομηνία έκδοσης της χειρόγραφης γνωμάτευσης.**

**3.** Στην περίπτωση κατά την οποία έχουν εγκριθεί για τον ίδιο δικαιούχο και χειρόγραφη και ηλεκτρονική γνωμάτευση με κοινά χρονικά διαστήματα, η ισχύς της χειρόγραφης παύει από την ημερομηνία ισχύος της ηλεκτρονικής, όπως αυτή ορίζεται στην πρώτη παράγραφο.

**Β)** Μετά την δημοσίευση της ανωτέρω β') σχετικής Κ.Υ.Α., με την οποία τροποποιήθηκε η παράγραφος 12 του άρθρου 45 «**Ειδικές Θεραπείες παιδιών/εφήβων**» του Ε.Κ.Π.Υ. (ΦΕΚ/Β/4898/2018), παρατείνονται οι χορηγούμενες θεραπείες για δικαιούχους άνω των 21 ετών. Για την εφαρμογή των οριζόμενων και μέχρι την έκδοση σχετικού παραρτήματος και την ενσωμάτωσή του στην ηλεκτρονική εφαρμογή, σας γνωρίζουμε τα κάτωθι:

1. Για τους δικαιούχους άνω των 21 ετών, καθώς και για τις περιπτώσεις δικαιούχων της παραγράφου 10 του άρθρου 45 του ΕΚΠΥ, δηλαδή, περιπτώσεις δικαιούχων με νοσήματα που δεν περιλαμβάνονται στο παράρτημα, θα εκδίδονται χειρόγραφες γνωματεύσεις σύμφωνα με το πρότυπο (9σέλιδο).
2. Οι πρωτότυπες γνωματεύσεις τις ανωτέρω παραγράφου θα κατατίθενται από τους δικαιούχους στις κατά τόπους αρμόδιες Περιφερειακές Διευθύνσεις του ΕΟΠΥΥ, οι οποίες θα τις προωθούν για έλεγχο προς την Δ/νση Στρατηγικού Σχεδιασμού (υπόψη Συντονιστών Ελεγκτών Ειδικών Θεραπειών) με διαβιβαστικό έγγραφο, στο οποίο πρέπει να βεβαιώνεται από την υπηρεσία σας, η υποβολή της βεβαίωσης πιστοποίησης ΚΕΠΑ, για το ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω - όπως προβλέπεται για τους δικαιούχους άνω των 21 ετών - χωρίς να απαιτείται η διαβίβαση της ίδιας της απόφασης.

Απαραίτητο δικαιολογητικό για τους άνω των 21 ετών αποτελεί η έκθεση επανεκτίμησης και επιστημονικής αξιολόγησης της εξέλιξης του ασθενή και της αναγκαιότητας συνέχισης αυτών.

Εναλλακτικά δύνανται οι ίδιοι οι δικαιούχοι ή οι εκπρόσωποί τους να υποβάλλουν αίτημα για εξέταση των γνωματεύσεων απευθείας στην ανωτέρω Διεύθυνση, (ταχ.δ/ση: Απ. Παύλου 12, 15123) συνυποβάλλοντας την πρωτότυπη γνωμάτευση, έκθεση επανεκτίμησης και επιστημονικής αξιολόγησης της εξέλιξης του ασθενή και της αναγκαιότητας συνέχισης αυτών, καθώς και την βεβαίωση πιστοποίησης αναπηρίας, εφόσον υπάρχει.

Για δικαιούχους άνω των 21 ετών, οι γνωματεύσεις εκδίδονται από ιατρούς Κ.Υ., Κρατικού ή Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου ή Κέντρων Ψυχικής Υγείας δημόσιου ή εποπτευόμενα από δημόσιο φορέα υγείας.

**Γ') Περιπτώσεις έκδοσης απορριπτικών αποφάσεων Δ/ντών ΠΕ.Δι.**

Οι υπηρεσίες σας στις κάτωθι περιπτώσεις αιτημάτων θα πρέπει να εκδίδουν απορριπτικές αποφάσεις και να ενημερώνουν τους δικαιούχους για το δικαίωμά τους να ασκήσουν ένσταση.

- 1- Αιτήματα που συνοδεύονται από γνωματεύσεις που δεν έχουν εκδοθεί σύμφωνα με το πρότυπο από 1-2-2019.
- 2- Αιτήματα που συνοδεύονται από γνωματεύσεις που έχουν εκδοθεί με το πρότυπο και δεν έχουν εγκριθεί από ελεγκτή Ειδικών Θεραπειών από τις 1-3-2019 και μετά. Υπενθυμίζεται ότι το γενικό έγγραφο των σχετικών οδηγιών με ΑΔΑ: ΨΤ6ΕΟΞ7Μ-5ΤΚ , είχε ημερομηνία δημοσίευσης 7-2-2019. Το διάστημα των ολίγων ημερών δίνεται στα πλαίσια της προσαρμογής και ενημέρωσης όλων των εμπλεκομένων. Επομένως, γνωματεύσεις που έχουν εκδοθεί σύμφωνα με το πρότυπο από 1-2-2019 και έχουν έγκριση του τακτικού ελεγκτή ιατρού μέχρι και τις 28-2-2019, δύναται να εκκαθαρίζονται.

**Δ') Υποβολή αιτήματος επανεξέτασης απορριπτικών αποφάσεων ηλεκτρονικών γνωματεύσεων ειδικών θεραπειών.**

Σύμφωνα με την με ΑΔΑ: ΩΡ3ΟΟΞ7Μ-6ΧΔ Απόφαση του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ, ο επανέλεγχος των απορριπτικών αποφάσεων ιατρικών γνωματεύσεων διενεργείται από τους Συντονιστές των Ελεγκτών Ιατρών Ειδικών Θεραπειών.

Τα σχετικά αιτήματα, μαζί με πιθανά συμπληρωματικά στοιχεία για την συγκεκριμένη γνωμάτευση, προωθούνται προς την Δ/νση Στρατηγικού Σχεδιασμού (υπόψη Συντονιστών ελεγκτών Ειδικών Θεραπειών), στην γραμματεία των ελεγκτών [fantonaka@eopyy.gov.gr](mailto:fantonaka@eopyy.gov.gr) ή στις αρμόδιες κατά τόπους υπηρεσίες ΕΟΠΥΥ.

**Ε) Οι φυσικοθεραπείες** στα πλαίσια των ειδικών θεραπειών δεν δύναται να εκτελεστούν και να υποβληθούν ηλεκτρονικά μέσω του συστήματος των υποβολών από τους συμβεβλημένους παρόχους και επομένως, η απόδοση των δαπανών θα διενεργείται απευθείας στους δικαιούχους, μέχρι την ημερομηνία έναρξης της ηλεκτρονικής εφαρμογής.

Παρακαλούνται οι υπηρεσίες σας για την εφαρμογή των ανωτέρω.

Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

Ακριβές Αντίγραφο  
Τμήμα Γραμματείας  
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗΣ  
ΣΥΜΠΡΟΣΗΜΟΤΗΤΑΣ  
Ε.Ο.Π.Υ.Υ.  
[3]  
ΠΕΤΑΚΟΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ

Εσώτ. διανομή:

(μέσω ηλεκτρ.ταχυδρ.)

- 1- Γραφ. κ. Προέδρου
- 2- Γραφ. κ. Αντιπροέδρου
- 3- Γραφ. κ. Γεν. Δ/ντή Οργάν.&Σχεδ.Αγοράς Υ.Υ.
- 4- Γραφ. κ. Γεν. Δ/ντή Οικονομικών