



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΩΝ
ΘΕΜΑΤΩΝ**

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 104 33 Αθήνα
Τηλέφωνο : 2132161426
2132161433
2132161428
2132161429
E-mail : tke@moh.gov.gr

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 19 - 02 - 2025

Αρ. Πρωτ.: 1358

ΠΡΟΣ: ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Αναφορών

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε αναφορά Βουλευτή

Απαντώντας στην με **αρ. 727/10-1-2025 αναφορά**, που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από τη Βουλευτή κ. Μαρία Αθανασίου, με θέμα «Αιτήματα της Εθνικής Ομοσπονδίας Τυφλών και του Πανελληνίου Συνδέσμου Τυφλών προς βελτίωση της ποιότητας ζωής των τυφλών προσώπων, προς ομαλότερη εναρμόνιση της ένταξης των τελευταίων στο κοινωνικό σύνολο και προς διευκόλυνση των εν λόγω κατά τις συναλλαγές τους με το Δημόσιο», σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Ο ΕΟΠΥΥ παρέχει στους ασφαλισμένους θεραπευτικά μέσα και προθέσεις, καθώς και οφθαλμικές προθέσεις. Δεν καταβάλλουν συμμετοχή όσοι δικαιούχοι έχουν κριθεί από Ειδικές Υγειονομικές Επιτροπές άλλων Υπουργείων ή από ΚΕΠΑ, καθώς και ακρωτηριασμένοι με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω λαμβάνοντας προς τούτο εξωϊδρυματικό επίδομα τετραπληγίας-παραπληγίας για την αγορά πρόσθετων ειδών σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 1759/1988 (Α' 50).

Η παροχή ομιλούντων τεχνικών βοηθημάτων που έχουν σχέση με την υγεία είναι δυνατή από τον Οργανισμό εφόσον κατατεθούν αιτήματα από παρόχους να ενταχθούν στο μητρώο των αποζημιούμενων προϊόντων. Μέχρι στιγμής δεν έχουν κατατεθεί στον Οργανισμό σχετικά αιτήματα με προϊόντα αυτών των προδιαγραφών. Επισημαίνεται ότι ο Οργανισμός αποζημιώνει προϊόντα πρωτοπόρα και καινοτόμα σύμφωνα με τις ανάγκες των ασθενών.

Η αποζημίωση χρήσης αποκλειστικής νοσοκόμας αποδίδεται μόνο για νύχτα στο σύνολο της νοσηλείας, εφόσον με την απόφαση του ΚΕΠΑ ο ασφαλισμένος φέρει ποσοστό αναπηρίας άνω του 80%. Ωστόσο, σε επικείμενη τροποποίηση θα εξεταστεί η δυνατότητα επέκτασης της αποζημίωσης και την ημέρα για την εν λόγω κατηγορία ΑμεΑ.

Η γενετική ταυτοποίηση με σκοπό την τεχνικώς υποβοηθούμενη αναπαραγωγή σε άτομα με αποδεδειγμένη κληρονομική πάθηση των οφθαλμών δεν είναι κοστολογημένη από το Υπουργείο Υγείας και το ΚΕΣΥ. Εφόσον αυτός ο γονιδιακός έλεγχος λάβει κρατική διατίμηση ο Οργανισμός θα δύναται να τον αποζημιώσει.

Ο ΕΟΠΥΥ παρέχει διαγνωστικές εξετάσεις και πράξεις ενώ δεν καταβάλουν συμμετοχή, όσοι ασφαλισμένοι έχουν πιστοποιημένη αναπηρία από ΚΕΠΑ 80% και άνω, για οποιαδήποτε πάθηση. Όλες οι απαραίτητες διευκρινήσεις σχετικά με την πιστοποίηση αναπηρίας έχουν κοινοποιηθεί τόσο στους ασθενείς όσο και στους παρόχους. Επιπλέον, έχουν πραγματοποιηθεί όλες οι απαραίτητες συστημικές παραμετροποιήσεις ώστε να εμφανίζεται αυτόματα η μηδενική συμμετοχή όπου προβλέπεται.

Επίσης, προβλέπεται η αποζημίωση δαπάνης για αποκατάσταση ανατομικών δυσμορφιών εκ γενετής ή δυσμορφιών ως συνέπεια ατυχήματος ή χειρουργικών επεμβάσεων ή εγκαύματος και έπειτα από γνωμοδότηση του Ανώτατου Υπηρεσιακού Συμβουλίου του Οργανισμού. Συνεπώς εφόσον κατατεθεί σχετικό αίτημα στο ΑΥΣ, το οποίο θα λάβει και τη σχετική έγκριση ο Οργανισμός δύναται να αποζημιώσει δαπάνες για αποκατάσταση δυσμορφιών οφθαλμών, καθώς πρόκειται για εκ γενετής ή επίκτητες δυσμορφίες.

Η δυνατότητα αποζημίωσης για συνοδό σε δικαιούχο λουτροθεραπείας – αεροθεραπείας με οπτική αναπηρία θα εξεταστεί σε επικείμενη τροποποίηση του ΕΚΠΥ.

Τέλος, η τροποποίηση του ΕΚΠΥ εξετάζεται εν γένει προκειμένου από τον ΕΟΠΥΥ με σκοπό την καλύτερη και ποιοτικότερη παροχή υπηρεσιών υγείας προς τους ασφαλισμένους και ειδικότερα για την ευαίσθητη αυτή κατηγορία ασθενών ασφαλισμένων. Συνεπώς, οι προτάσεις και οι επισημάνσεις **της Εθνικής Ομοσπονδίας Τυφλών και του Πανελληνίου Συνδέσμου Τυφλών θα ληφθούν υπόψη και θα ικανοποιηθούν στο μέτρο του δυνατού σε επόμενη τροποποίηση της ΚΥΑ του ΕΚΠΥ του Οργανισμού.**

Αναφορικά με τη Φαρμακευτική Περίθαλψη, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία (ΦΕΚ 2883/12 και τις τροποποιήσεις του ΦΕΚ.1561/21-6-2013, ΦΕΚ 43/15 Ιανουαρίου 2013 και ΕΑΛΕ/Γ.Π.οικ.79647/17-10-2018 κοινή υπουργική απόφαση ΦΕΚ 4698/Β/19-10-2018), η συμμετοχή των ασφαλισμένων στην φαρμακευτική δαπάνη, ορίζεται βάσει της πάθησης του ασθενούς και όχι βάσει του ποσοστού αναπηρίας.

Δεν καταβάλλουν συμμετοχή για όλα τα φάρμακα που χορηγούνται για την αντιμετώπιση της κατάστασής τους, οι μεταμοσχευθέντες συμπαγών ή ρευστών οργάνων και ιστών, οι ασθενείς τελικού σταδίου χρόνιας νεφρικής νόσου σε εξωνεφρική κάθαρση, καθώς και οι παραπληγικοί και τετραπληγικοί (ΔΥΓ3 (α) /οικ.4146, ΦΕΚ 43/15 Ιανουαρίου 2013).

Επιπλέον, σύμφωνα με όσα ορίζονται στο νόμο 4549/2018 (Α' 105) και στο άρθρο 26 προβλέπεται ότι οι ασφαλισμένοι που πάσχουν από ασθένειες που δικαιολογούν μειωμένη συμμετοχή 10 %, δεν καταβάλουν συμμετοχή όταν επιλέγουν τη χρήση γενοσήμου φαρμάκου για τη θεραπεία τους.

Ο θεράπων ιατρός, σύμφωνα με όσα ορίζονται στη νομοθεσία, όταν συνταγογραφεί φάρμακα, επιλέγει στην σχετική ηλεκτρονική εφαρμογή, μια από τις παραπάνω καταστάσεις και εμφανίζεται η απαλλαγή από τη συμμετοχή, αποκλειστικά και αυστηρά μόνο για τα φαρμακευτικά σκευάσματα που αφορούν τη θεραπεία και αντιμετώπιση της συγκεκριμένης πάθησης.

Όσον αφορά το αίτημα για μηδενική συμμετοχή στα συνταγογραφούμενα φάρμακα, κ.λ.π, των ατόμων με αναπηρία, σας ενημερώνουμε ότι δεν είναι δυνατό να προσδιοριστεί ο αριθμός των ασφαλισμένων και το προκαλούμενο κόστος από τη μείωση ή την κατάργηση της συμμετοχής, καθώς στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης δεν καταγράφεται το ποσοστό αναπηρίας και η πάθηση που επιφέρει την αναπηρία.

Επιπλέον, τα φάρμακα υψηλού κόστους, που εμπίπτουν στο πλαίσιο της παρ. 2 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (Α'6), παρέχονται δωρεάν αποκλειστικά από τα φαρμακεία των Νοσοκομείων και του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Όσον αφορά τους ανασφάλιστους και τις ευάλωτες κοινωνικές ομάδες, με τις διατάξεις του άρθρου 38 του Ν.4865/2021 τροποποιείται η παρ. 1 του άρθρου 33 του ν. 4368/2016 και διαμορφώνεται ως εξής :

«1. Ανασφάλιστοι και ευάλωτες κοινωνικές ομάδες, όπως προσδιορίζονται στην παρ. 2 του παρόντος, έχουν το δικαίωμα της ελεύθερης πρόσβασης στις Δημόσιες Δομές Υγείας και δικαιούνται νοσηλευτικής και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης.

Η νοσηλευτική περίθαλψη παρέχεται μέσω των Νοσοκομείων του ν.δ. 2592/1953 (Α' 254), των εποπτευόμενων και επιχορηγούμενων από το Υπουργείο Υγείας νοσηλευτικών ιδρυμάτων, των εποπτευόμενων και επιχορηγούμενων από το Υπουργείο Υγείας Ν.Π.Ι.Δ., των Μονάδων Ψυχικής Υγείας του ν. 2716/1999 (Α' 96), όλων των δημόσιων μονάδων παροχής υπηρεσιών της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας, όπως ορίζονται στο άρθρο 3 του ν. 4486/2017 και των εποπτευόμενων και επιχορηγούμενων από το Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων Νοσοκομείων, των Δημοτικών Ιατρείων, καθώς και μέσω των εποπτευόμενων από το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων ιδρυμάτων αποκατάστασης και κοινωνικής φροντίδας.

Η φαρμακευτική περίθαλψη παρέχεται από τα συμβεβλημένα με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ιδιωτικά φαρμακεία. Φάρμακα υψηλού κόστους, που εμπίπτουν στο πλαίσιο της παρ. 2 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (Α' 6), παρέχονται από τα φαρμακεία των Νοσοκομείων και του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Οι ιατροί των Νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας και των δημοσίων δομών παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.), καθώς και οι απασχολούμενοι στις δομές της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 4375/2016 (Α' 51), έχουν το δικαίωμα να συνταγογραφούν φάρμακα, θεραπευτικές πράξεις και διαγνωστικές εξετάσεις στους ανασφάλιστους και τις ευάλωτες κοινωνικές ομάδες, όπως αυτές ορίζονται ανωτέρω. Οι ως άνω θεραπευτικές πράξεις και διαγνωστικές εξετάσεις πραγματοποιούνται σε δημόσιες δομές υγείας».

Επίσης, σύμφωνα με τις διατάξεις της Γ.Π.οικ. 30268/30-05-2022 Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ.Β'2133/30-04-2022), που ισχύουν από 01.07.2022: Από το πεδίο εφαρμογής της παρ. 1 του άρθρου 38 του ν. 4865/2021 (Α' 238), με την οποία τροποποιήθηκε η παρ. 1 του άρθρου 33 του ν. 4368/2016 (Α' 21) περί της υγειονομικής κάλυψης ανασφάλιστων και ευάλωτων κοινωνικών ομάδων, ώστε δικαίωμα να συνταγογραφούν φάρμακα, θεραπευτικές πράξεις και διαγνωστικές εξετάσεις στους ανασφάλιστους και τις ευάλωτες κοινωνικές ομάδες να έχουν μόνο οι ιατροί των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας και των δημοσίων δομών παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας, καθώς και οι απασχολούμενοι στις δομές της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 4375/2016 (Α' 51), εξαιρούνται οι κάτωθι κατηγορίες ανασφάλιστων πολιτών ή/και συνταγογραφούμενων φαρμάκων, θεραπευτικών πράξεων και διαγνωστικών εξετάσεων:

α. Οι ανασφάλιστοι νέοι έως 18 ετών.

β. Οι ανασφάλιστοι ασθενείς με νοητική ή ψυχική αναπηρία, αυτισμό, σύνδρομο down, διπολική διαταραχή, κατάθλιψη με ψυχωσικά συμπτώματα, εγκεφαλική παράλυση ή βαριές και πολλαπλές αναπηρίες, ακρωτηριασμένοι που λαμβάνουν το εξωϊδρυματικό επίδομα με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω, όπως και όσοι έχουν πιστοποιημένη αναπηρία από ΚΕΠΑ 80% και άνω, για οποιαδήποτε πάθηση.

γ. Οι ανασφάλιστοι ασθενείς με παθήσεις, περιλαμβανόμενες στον Κατάλογο Β της υπό στοιχεία ΔΥΓ3(α)/οικ.104747/26-10-2012 κοινής απόφασης των Υπουργών Υγείας και Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων «Τροποποίηση της υπ' αρ. Φ.42000/οικ.2555/353/28-2-2012 κοινής υπουργικής απόφασης (Β' 497) «Κατάλογος παθήσεων, τα φάρμακα των οποίων χορηγούνται με μειωμένη ή μηδενική συμμετοχή του ασφαλισμένου», όπως αυτή τροποποιήθηκε με την υπό στοιχεία Φ.42000/οικ. 12485/1481/66-2012 κοινή υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 1814/Β/2012)» (Β' 2883), όπως τροποποιήθηκε και εκάστοτε ισχύει, καθώς και οι ανασφάλιστοι ασθενείς που πάσχουν από το σύνδρομο ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS) και

δ. Η συνταγογράφηση όλων ανεξαιρέτως των εμβολίων σε όλους ανεξαιρέτως τους ανασφάλιστους πολίτες.

Στις ανωτέρω αποκλειστικά απαριθμούμενες περιπτώσεις, η συνταγογράφηση φαρμάκων, θεραπευτικών πράξεων και διαγνωστικών εξετάσεων θα γίνεται από όλους τους πιστοποιημένους στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (Σ.Η.Σ.) ιατρούς.

Επίσης, σύμφωνα με τις διατάξεις του Αρ.15 του Ν.5102/2024, τροποποιείται το πέμπτο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 33 του ν. 4368/2016 (Α' 21), περί της υγειονομικής κάλυψης ανασφάλιστων και ευάλωτων κοινωνικών ομάδων, ώστε δικαίωμα να συνταγογραφούν φάρμακα, θεραπευτικές πράξεις και διαγνωστικές εξετάσεις στους ανασφάλιστους και τις ευάλωτες κοινωνικές ομάδες, να έχουν και οι προσωπικοί ιατροί της περ. γ) της παρ. 3 του άρθρου 5 του ν. 4238/2014 (Α' 38). Οι ως άνω θεραπευτικές πράξεις και διαγνωστικές εξετάσεις θα πραγματοποιούνται σε δημόσιες δομές υγείας.

Επίσης, για τους ανασφάλιστους ασθενείς που δεν ανήκουν στις κατηγορίες της παρ. 1, η συνταγογράφηση των υποχρεωτικά ηλεκτρονικώς συνταγογραφούμενων σκευασμάτων που αναφέρονται στο άρθρο δέκατο έκτο της από 1ης Αυγούστου 2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α'157), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4722/2020 (Α'177) και στο άρθρο 90 ν. 4600/2019 από τους ιδιώτες ιατρούς, πραγματοποιείται με ένδειξη συμμετοχής ασθενούς 100%. Παραμένει σε ισχύ η θεσμοθετημένη συμμετοχή ασθενούς των παραπάνω σκευασμάτων όταν η συνταγογράφησή τους πραγματοποιείται από ιατρούς της παρ. 1 του άρθρου 38 του ν. 4865/2021.

Ο ΕΟΠΥΥ παρέχει φαρμακευτική περίθαλψη στους ανασφάλιστους. Η φαρμακευτική περίθαλψη παρέχεται από τα συμβεβλημένα με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., ιδιωτικά φαρμακεία.

Φάρμακα υψηλού κόστους, που εμπίπτουν στο πλαίσιο της παρ. 2 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (Α'6), παρέχονται αποκλειστικά από τα φαρμακεία των Νοσοκομείων και του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.».

Ως προς τα παρατιθέμενα προς τον ΕΟΠΥΥ αιτήματα τα οποία αφορούν σε ζητήματα **περίθαλψης στο εξωτερικό**, σας γνωρίζουμε ότι: Σύμφωνα με τα άρθρα **32 & 33** του ισχύοντος Κανονισμού Παροχών Υγείας ΕΟΠΥΥ (ΕΚΠΥ) (Απόφαση Αριθμ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 80157, ΦΕΚ Αριθμ.4898/01.11.2018. τ.Β') ορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις για την έγκριση προγραμματισμένης νοσηλείας των δικαιούχων του ΕΟΠΥΥ εκτός Ελλάδας σε κράτη-μέλη ΕΕ, ΕΟΧ, Ελβετία κα ΗΒ ή λοιπές χώρες.

Ως προς τους ειδικότερους όρους που διέπουν την **έγκριση προγραμματισμένης νοσηλείας σε ιδιωτικά θεραπευτήρια ή ιδιωτικές πτέρυγες κρατικών νοσοκομείων** (μη αποδοχή ευρωπαϊκού εντύπου), γίνεται ειδικότερα αναφορά στην παρ. 3, εδάφια γ, δ του άρθρου 32, ενώ παράλληλα για

την απόδοση δαπανών νοσηλείας σε ιδιωτικά θεραπευτήρια ή σε ιδιωτικές πτέρυγες κρατικών νοσοκομείων γίνεται αναφορά στην παρ. 7 του αυτού άρθρου.

Όσον αφορά στους όρους και προϋποθέσεις διασυνοριακής υγειονομικής περίθαλψης βάσει της Οδηγίας 2011/24/ΕΕ, σύμφωνα με τις διατάξεις του νόμου 4213/2013, αναφορά γίνεται στο άρθρο 33 του ΕΚΠΥ, ενώ σχετικά με τον καθορισμό των περιπτώσεων υγειονομικής περίθαλψης που υπόκεινται σε προηγούμενη έγκριση καθώς και τις λοιπές διοικητικές διαδικασίες για την αποζημίωση δαπανών διασυνοριακής υγειονομικής περίθαλψης γίνεται αναφορά στις σχετικές Υπουργικές Αποφάσεις: Αριθμ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 2281 (ΦΕΚ 754/25.02.2021/τ. Β΄) και Αριθμ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. οικ. 21309 (ΦΕΚ 2334/12.04.2023/τ. Β΄).

Ειδικότερα, για τις περιπτώσεις ατόμων με προβλήματα όρασης αναφέρονται επιπροσθέτως τα εξής:

Ο ΕΟΠΥΥ καλείται να καλύψει δαπάνες προγραμματισμένης περίθαλψης ατόμων με προβλήματα όρασης κατόπιν γνωμοδότησης του υγειονομικού οργάνου για κυρίως δύο παιδιατρικές παθήσεις (γλαύκωμα και ρετινοβλάστωμα) και για οφθαλμικούς όγκους ενηλίκων – κυρίως μελάνωμα χοριοειδούς, λόγω αδυναμίας πραγματοποίησής τους στο ελληνικό σύστημα υγείας. Ενδεικτικά, για τα έτη 2002 και 2023 καλύφθηκαν οι δαπάνες για αντιμετώπιση δεκαπέντε (15) περιστατικών παιδιατρικού γλαυκώματος, εκατόν πενήντα τεσσάρων (154) περιστατικών ρετινοβλαστώματος και τριάντα τριών (33) περιστατικών μελανώματος χοριοειδούς.

α. Τα περιστατικά ρετινοβλαστώματος συνήθως αντιμετωπίζονται στα δημόσια νοσοκομεία της Ελβετίας Hôpital Ophtalmique Jules-Gonin, της Γερμανίας Universitätsklinikum Essen και της Ιταλίας Policlinico S. Maria alle Scotte, τα οποία διαθέτουν τον απαραίτητο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό και εξειδίκευση. Τα περιστατικά παιδιατρικού γλαυκώματος αντιμετωπίζονται κυρίως στο δημόσιο νοσοκομείο του Ηνωμένου Βασιλείου Moorfields Eye Hospital – ενίοτε και στην ιδιωτική πτέρυγα κατόπιν επιλογής του θεράποντος γιατρού -. Τα περιστατικά μελανώματος χοριοειδούς, για τα οποία μάλιστα απαιτείται ακτινοθεραπεία πρωτονίων ή ιόντων άνθρακα, αντιμετωπίζονται στα δημόσια κέντρα της Ελβετίας Hôpital Ophtalmique Jules-Gonin και PSI και σε κέντρα της Ιταλίας και της Γερμανίας.

β. Η κάλυψη των δαπανών είναι πλήρης δια του εντύπου S2 για τα έξοδα νοσηλείας, και αποδίδεται αποζημίωση για τα **προσωπικά έξοδα ασθενούς και συνοδού** σύμφωνα με τις προβλέψεις του ΕΚΠΥ.

γ. Τα τελευταία δέκα χρόνια, καταγράφονται δύο (2) περιστατικά για τα οποία **ζητήθηκε και εγκρίθηκε αποζημίωση πρόσθετου συνοδού** (και στις δύο περιπτώσεις οι συνοδοί γονείς ήταν τυφλοί), κατόπιν γνωμοδότησης του υγειονομικού οργάνου.

Μετά την αποχώρηση του Η.Β. από την Ε.Ε. (**Brexit**) η προγραμματισμένη νοσηλεία δικαιούχων του ΕΟΠΥΥ πραγματοποιείται βάσει του **Πρωτοκόλλου** σχετικά με τον συντονισμό της Κοινωνικής ασφάλισης της Συμφωνίας Εμπορίου και συνεργασίας μεταξύ της Ε.Ε. και της Ευρωπαϊκής Κοινότητας Ατομικής Ενέργειας, αφενός, και του Η.Β. της Μ. Βρετανίας και της Β. Ιρλανδίας και συγκεκριμένα σύμφωνα με τα οριζόμενα στον **ΤΙΤΛΟ III: Ειδικές διατάξεις σχετικά με τις διάφορες κατηγορίες παροχών, Κεφ. 1: «995. Άρθρο SSC.18: Ταξίδι με σκοπό τη λήψη παροχών σε είδος — Έγκριση για την υποβολή σε κατάλληλη θεραπεία εκτός του κράτους κατοικίας.**

Ειδικότερα, και προκειμένου να αρθούν τυχόν δυσχέρειες έγκρισης μετάβασης για προγραμματισμένη νοσηλεία στο Η.Β., δεδομένου ότι θεωρείται πλέον **«Τρίτη χώρα»** μετά το BREXIT και συνακόλουθα δεν ισχύουν οι όροι και προϋποθέσεις βάσει της Οδηγίας 2011/24/ΕΕ, η Διεύθυνση Διεθνών Ασφαλιστικών Σχέσεων ΕΟΠΥΥ έχει έρθει σε επαφή με τον Οργανισμό Σύνδεσης του Η.Β. και εκπροσώπους της Βρετανικής Πρεσβείας στην Αθήνα και τελεί υπό διερεύνηση η δυνατότητα **σύναψης διμερούς σύμβασης/συμφωνίας**, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στο άρθρο 36 «Σύναψη συμβάσεων και διμερών συμφωνιών» του ΕΚΠΥ, **με νοσηλευτικά κέντρα του Η.Β.**, που δέχονται ενίοτε υπό ιδιωτικό καθεστώς ασθενείς από την Ελλάδα.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτή κ. Μ. Αθανασίου

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ**ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:**

Γρ. Υπουργού

Γρ. Νομικών και Κοινοβουλευτικών Θεμάτων

ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ