



13 ΣΕΠ. 2013

ΕΠΕΙΓΟΝ

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ: ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ,
ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ &
ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ**

Αθήνα, 11 /9 /2013

Αρ. Πρωτ.: 71648

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα
Τηλέφωνο : 2132161428
Fax : 2105237254
e-mail : tke@yyka.gov.gr

ΠΡΟΣ ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου

✓ Τμήμα: Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερώτηση Βουλευτή

Σε απάντηση της με αρ. **252/26-7-2013** ερώτησης, που κατατέθηκε στη Βουλή από το Βουλευτή κ. Δ. Κουκούτση, με θέμα Κέντρα Αποκατάστασης Αποθεραπείας (ΚΑΑ) και υπερχρέωση του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) για παρεχόμενες υπηρεσίες», σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Ο ΕΟΠΥΥ συμβάλλεται με όλα τα νομίμως λειτουργούντα Κέντρα Αποκατάστασης και Αποθεραπείας (Κ.Α.Α.) και φυσικοθεραπευτήρια με σκοπό την παροχή υπηρεσιών υγείας (συνεδριών αποκατάστασης και αποθεραπείας, συνεδρίες φυσικοθεραπείας) στους ασφαλισμένους ΕΟΠΥΥ.

Α. Συνεδρία αποκατάστασης και αποθεραπείας σε Κ.Α.Α.

Με το Π.Δ. 383/2002 καθορίζεται η έννοια του ημερήσιου ειδικού νοσηλίου για εξωτερικούς ασθενείς των Κέντρων Αποκατάστασης με συγκεκριμένες παθήσεις. Στην έννοια του ημερήσιου ειδικού νοσηλίου περιλαμβάνεται η κλινική εξέταση από ειδικό Ιατρό Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης, η εκτίμηση ανικανότητας, η φυσικοθεραπευτική αξιολόγηση στην αρχή και το τέλος της θεραπείας, η φυσικοθεραπεία, η υδροθεραπεία, η λογοθεραπεία, εργοθεραπεία και ψυχολογική υποστήριξη.

Ο ασθενής για να τύχει αποκατάστασης στα Κ.Α.Α. απαιτείται αναλυτική γνωμάτευση από θεράποντα ιατρό σχετικής με την πάθηση ειδικότητας, στην οποία θα αναφέρεται το είδος της πάθησης, η βαρύτητα της νόσου, ο πιθανός χρόνος αποκατάστασης, η συχνότητα και ο συνολικός αριθμός συνεδριών αποκατάστασης. Επιπλέον θα πρέπει να αναφέρεται ο λόγος για τον οποίο η περίπτωση αυτή δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί με απλές φυσικοθεραπευτικές πράξεις και απαιτείται ειδικό πρόγραμμα αποκατάστασης.

Με το Π.Δ. 383/2002 καθορίζεται η τιμή των 35 Ευρώ στο ημερήσιο ειδικό νοσήλιο για εξωτερικούς ασθενείς των Κέντρων Αποκατάστασης.

Με το Π.Δ. 187/2005 αυξήθηκε η τιμή του ημερήσιου ειδικού νοσηλίου σε ΚΑΑ στα 70 Ευρώ.

Β. Φυσικοθεραπευτικές πράξεις και συνεδρία

Με το Β.Δ. 411/1972 ρυθμίζονται θέματα σχετικά με την άσκηση του επαγγέλματος του φυσικοθεραπευτή, καθορίζοντας παράλληλα τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις που δύναται να εκτελεί.

Με το Π.Δ. 28/1987 ορίστηκαν οι ελάχιστες προϋποθέσεις ίδρυσης και λειτουργίας των εργαστηρίων φυσικοθεραπείας.

Με το Π.Δ. 157/1991 κοστολογήθηκαν οι αμοιβές των φυσικοθεραπευτικών πράξεων, οι οποίες είχαν εύρος τιμών από 1,23 € (κινησιοθεραπεία με όργανα) έως 3,52€ (lazer). Το συνολικό κόστος κάθε παραπεμπτικού φυσικοθεραπείας για τα ασφαλιστικά ταμεία ήταν περίπου 40€, καθώς προβλεπόταν από 1 μέχρι 3 είδη φυσικοθεραπευτικών πράξεων με δέκα συνεδρίες ανά είδος.

Με το ΦΕΚ 2381/2007, εντάχτηκαν στις φυσικοθεραπευτικές πράξεις το TENS (8,21€) και BIOFEEDBACK (17,61€), με αποτέλεσμα να αυξηθεί το κόστος του παραπεμπτικού φυσικοθεραπείας.

Από την ανωτέρω νομοθεσία, διαπιστώνεται ότι η εκτέλεση συνεδριών φυσικοθεραπείας αποτελεί μέρος της συνεδρίας αποκατάστασης και αποθεραπείας, καθώς όπως προαναφέρθηκε στη συνεδρία σε ΚΑΑ παρέχονται πληθώρα υπηρεσιών υγείας. Ο φυσικοθεραπευτής εκτελεί οδηγίες του θεράποντα ιατρού, δε διαθέτει την ιατρική επάρκεια για την κλινική εξέταση του ασθενή και την επιλογή του θεραπευτικού μέσου. Τα παραπεμπτικά συμπληρώνονται από τον θεράποντα ιατρό που επιλέγει τα είδη της φυσικοθεραπείας ή την παραπομπή του ασθενή σε ΚΑΑ, όταν έχει τις οριζόμενες από το ΠΔ 383/2002 παθήσεις και μετά από αναλυτική και επιστημονικά τεκμηριωμένη γνωμάτευση του θεράποντα ιατρού.

Μετά την παραπομπή του ασθενούς από το θεράποντα ιατρό, στο ΚΑΑ ο ιατρός Φυσικής Ιατρικής και Αποθεραπείας έχει την πλήρη επιστημονική υπευθυνότητα για την επίτευξη της αποκατάστασης του ασθενούς, μέσω της συνεχής παρακολούθησης, αξιολόγησης και αναπροσαρμογής του προγράμματος αποθεραπείας βάσει της πορείας του ασθενούς.

Τα ανωτέρω ενισχύονται και τεκμηριώνονται με την υπ' αριθμ. 3066/2010 απόφαση του Συμβουλίου της Επικρατείας (ΣΤΕ-Τμήμα Δ) με την οποία ακυρώνει το Π.Δ. 90/1994 (Α' 53/1995) και συγκεκριμένα το άρθρο 1 παρ 1 και 2, που έδινε στους πτυχιούχους φυσικοθεραπευτές ΤΕΙ, δικαίωμα αυτοδύναμης επιλογής και εφαρμογής φυσικοθεραπευτικών πράξεων και μεθόδων, με μόνη την προηγούμενη διάγνωση της πάθησης, χωρίς τη γραπτή παραπομπή ιατρού.

ΕΟΠΥΥ και Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ)

Σε εφαρμογή της κείμενης νομοθεσίας ο ΕΟΠΥΥ ενέταξε τη φυσικοθεραπεία και τη συνεδρία αποκατάστασης και αποθεραπείας σε ΚΑΑ, στον κανονισμό παροχών του.

- ❖ ΦΕΚ 2456/3-11-11: Οι φυσικοθεραπείες διενεργούνται στα εργαστήρια φυσικοθεραπείας του Οργανισμού, σε συμβεβλημένα εργαστήρια φυσικοθεραπείας, εργαστήρια φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης, σε εργαστήρια κλινικών και θεραπευτηρίων, κατόπιν παραπεμπτικού θεράποντος ιατρού αντίστοιχης ειδικότητας και έγκριση ελεγκτή ιατρού.
- ❖ ΦΕΚ 1233/11-4-12: Οι φυσικοθεραπείες δύναται να διενεργούνται και από τα Κέντρα Αποκατάστασης και Αποθεραπείας.
- ❖ ΦΕΚ 3054/18-11-2012 (ισχύον ΕΚΠΥ). Η ανωτέρω διάταξη καταργήθηκε και ως εκ τούτου, τα Κέντρα Αποκατάστασης και Αποθεραπείας δεν μπορούν να εκτελούν παραπεμπτικά συνεδριών φυσικοθεραπείας, παρόλο που έχουν ανεπτυγμένο φυσικοθεραπευτήριο στις δομές τους (ΦΕΚ 973/13-7-2005- Προδιαγραφές λειτουργίας Κ.Α.Α. Κλειστής Νοσηλείας). Οι φυσικοθεραπείες διενεργούνται στα εργαστήρια φυσικοθεραπείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., των Κρατικών Νοσοκομείων, σε συμβεβλημένα εργαστήρια φυσικοθεραπείας, εργαστήρια φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης, σε εργαστήρια ιδιωτικών κλινικών, κατόπιν παραπεμπτικού θεράποντος ιατρού αντίστοιχης ειδικότητας.
- ❖ Σύμφωνα με τον τελευταίο Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας του ΕΟΠΥΥ στο άρθρο 14 παρ. Α για τις περιπτώσεις α, β, γ, δεν προκύπτει και δεν τίθεται ζήτημα υποχρεωτικότητας για το είδος της αποκατάστασης. Ο ασθενής σταθμίζει τις

δυνατότητές του (περιοχή διαμονής, μετακίνηση, ύπαρξη συμβεβλημένου ΚΑΑ ή φυσικοθεραπευτηρίου κ.α.) και επιλέγει την ενδεδειγμένη με την πάθηση του θεραπεία πάντα φυσικά σε άμεση σχέση με το θεράποντα ιατρό.

Στα πλαίσια εξορθολογισμού των δαπανών, με γενικά έγγραφα του ΕΟΠΥΥ (20390/ 26-04-2012, 38514/10-9-12, 40280/24-9-12) δόθηκαν οδηγίες προκειμένου να επισημανθεί ότι παραμένουν σε λειτουργία εργαστήρια φυσικοθεραπείας ΕΟΠΥΥ, τα οποία έχουν στελεχωθεί με πτυχιούχους φυσικοθεραπευτές και παρέχουν ποιοτικές υπηρεσίες φυσικοθεραπείας, εξυπηρετώντας παράλληλα και περιστατικά ασφαλισμένων, που χρήζουν κατ' οίκον φυσικοθεραπείας.

Τιμή συνεδρίας φυσικοθεραπείας με τον ΕΚΠΥ του ΕΟΠΥΥ

- ΦΕΚ 2456/3-11-2011: Ο ΕΚΠΥ με στόχο την προσαρμογή της τιμής της φυσικοθεραπείας, σε συνάρτηση με την προηγούμενη νομοθεσία (Π.Δ. 157/91) και το είδος της παροχής, όρισε ότι «δικαιολογούνται έως 12 συνεδρίες δύο φορές το χρόνο και η αποζημίωση ανά συνεδρία ορίζεται σε είκοσι (20) ευρώ».
- ΦΕΚ 3054/18-11-2012: Τροποποιήθηκε η ανωτέρω διάταξη «Δικαιολογούνται έως δέκα (10) συνεδρίες δύο φορές το χρόνο και η αποζημίωση ανά συνεδρία, ορίζεται σε δεκαπέντε (15) ευρώ».

Η απόφαση μείωσης του κόστους του παραπεμπτικού φυσικοθεραπείας ήταν απαραίτητη λόγω των αυξημένων δαπανών για φυσικοθεραπεία για το 9μηνο 2012. Έτσι, με τον αρχικό ΕΚΠΥ (α.) το κόστος του παραπεμπτικού φυσικοθεραπείας ανερχόταν στα 240€ και τροποποιήθηκε με τον τελευταίο ΕΚΠΥ (β.) στα 150€.

Σε σχέση με το παρελθόν, όπου τα ασφαλιστικά ταμεία αποζημίωναν με βάση την αξία της φυσικοθεραπευτικής πράξης (ΠΔ 157/1991), η αξία του παραπεμπτικού με τον ΕΟΠΥΥ παραμένει υψηλότερη, καθώς οι ληφθείσες αποφάσεις της Διοίκησης επιδίωκαν την εξισορρόπηση μεταξύ του αναγκαίου εξορθολογισμού του κόστους της συνεδρίας φυσικοθεραπείας και της οικονομικής επιβίωσης των φυσικοθεραπευτών, χωρίς να κλονίζεται η ποιότητα της παροχής και χωρίς να μετακυλίσουν πρόσθετες δαπάνες στους ασφαλισμένους.

Επιπλέον, είναι γνωστό ότι το ΚΕΣΥ έχει την αρμοδιότητα για την κοστολόγηση των πράξεων του συστήματος υγείας. Με τον ΕΚΠΥ του ΕΟΠΥΥ καθιερώθηκε η έννοια της «συνεδρίας φυσικοθεραπείας», στην οποία περιλαμβάνονται όλες οι απαραίτητες φυσικοθεραπευτικές πράξεις που πρέπει να εφαρμοστούν για τη θεραπεία του ασθενή, ενώ το ΚΕΣΥ θα έπρεπε να είχε προβεί στην κοστολόγηση της.

Σε ότι αφορά τη διενέργεια ελέγχων για την αντιμετώπιση φαινομένων προκλητής ζήτησης, η Διοίκηση του ΕΟΠΥΥ διαβιβάζει εντολές διενέργειας ελέγχων στην ΥΠΕΔΥΦΚΑ καθώς και σε εντεταλμένους ελεγκτές γιατρούς (άρθρο 19 του ΕΚΠΥ). Επιπλέον σύμφωνα με τις οδηγίες του Οργανισμού απαιτείται θεώρηση των παραπεμπτικών (φυσικοθεραπείας και συνεδριών αποκατάστασης και αποθεραπείας σε εξωτερικούς ασθενείς) από τους ελεγκτές γιατρούς του ΕΟΠΥΥ.

Κατ' επέκταση διαπιστώνεται η εφαρμογή αυστηρότερου ελέγχου από τον Οργανισμό, ενώ ενδεικτικά σας αναφέρουμε ότι για τις παρατάσεις νοσηλείας ασφαλισμένων μας σε Κέντρα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης απαιτείται έγκριση από το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο (ΑΥΣ) του ΕΟΠΥΥ, με εισήγηση κλιμακίου ιατρών φυσικής αποκατάστασης που εξετάζει τον ιατρικό φάκελο του ασθενούς.

Συγκεκριμένα όπως προκύπτει από το αρχείο του ΑΥΣ, από την έναρξη λειτουργίας επιτροπής εμπειρογνομόνων φυσιάτρων για τον έλεγχο των παρατάσεων νοσηλείας σε ΚΑΑ:

Το σύνολο των αιτημάτων, για παράταση νοσηλείας ασφαλισμένων μας, από τα ΚΑΑ προς το ΑΥΣ από 19/07/2012, ημερομηνία κατά την οποία εστάλησαν τα πρώτα περιστατικά προς εξέταση, ανέρχονται στα 560 περιστατικά εκ των οποίων εγκρίθηκαν 220, δεν εγκρίθηκαν 107 και εγκρίθηκε τμήμα του αιτούμενου χρονικού διαστήματος σε 233

περιπτώσεις. Οι συνολικές ημέρες των παραπάνω περιστατικών αναλύονται ως εξής: α) σύνολο ημερών που αιτήθηκαν: 19.671, β) σύνολο ημερών που ΔΕΝ εγκρίθηκαν: 9.005 και γ) σύνολο ημερών που εγκρίθηκαν: 10.666.

Στη σημερινή δύσκολη οικονομική συγκυρία, τα θετικά αποτελέσματα των ενεργειών της Διοίκησης ΕΟΠΥΥ είναι ορατά και αποτυπώνονται σε απόλυτα οικονομικά μεγέθη. Η περικοπή των ανωτέρω ημερών νοσηλείας στα ΚΑΑ (με κόστος ημερήσιου νοσηλίου σε εσωτερικούς ασθενείς σε ΚΑΑ κλειστής νοσηλείας στα 150€ - ΦΕΚ 231/22-9-2005) μεταφράζεται σε όφελος της τάξεως των 1.350.750€ για τον Οργανισμό και σε αντιστάθμισμα για την κάλυψη άλλων αναγκών περίθαλψης στους ασφαλισμένους του.

Κρίνεται σκόπιμο να αναφερθεί ότι ο έλεγχος στα ΚΑΑ είναι αυστηρότερος σε σχέση με τον έλεγχο της παροχής φυσικοθεραπείας, λόγω της εξειδικευμένης παροχής υπηρεσίας υγείας και του υψηλού κόστους της.

Με πρωταρχικό σκοπό και μέριμνα του Οργανισμού την ισότιμη και ελεύθερη πρόσβαση των ασφαλισμένων στις ανωτέρω υπηρεσίες υγείας, ο ΕΟΠΥΥ ενεργεί προς όφελος του πολίτη-ασφαλισμένου, συνάπτοντας συμβάσεις με ΚΑΑ και φυσικοθεραπευτές, εφαρμόζοντας ελεγκτικούς μηχανισμούς και διασφαλίζοντας παράλληλα ποιοτική παροχή υπηρεσιών υγείας, με σκοπό την αποκατάσταση της υγείας του ασφαλισμένου.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1.Βουλευτή κ. Δ. Κουκούτση

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1.Γρ.Υπουργού

2.Γρ. Υφυπουργού κ. Μπέζα

3.Τμήμα Κοιν. Ελέγχου Νομοθ. Συντονισμού & Κωδικοποίησης

ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΜΠΕΖΑΣ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

