

Αριθμ. Πρωτ. ΑΝΑΦΟΡΩΝ: 1822
Ημερομ. Κατάθεσης: 10/4/2023



**ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΝΙΚΗΤΑΣ ΚΑΚΛΑΜΑΝΗΣ
ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ Α΄ ΑΘΗΝΩΝ - ΝΕΑ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

ΑΝΑΦΟΡΑ

ΠΡΟΣ: Τον κύριο Υπουργό Υγείας.

ΘΕΜΑ: Κριτήρια Ποιότητας για την Εφαρμογή Rebate στα Κέντρα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Κλειστής Νοσηλείας (ΚΑΑ ΚΝ).

Κύριε Υπουργέ,

Σας καταθέτω συνημμένα την με ημερομηνία 6 Απριλίου 2023 επιστολή του Προέδρου της Ένωσης Κέντρων Αποκατάστασης Ελλάδος, η οποία αναφέρεται στα κριτήρια ποιότητας για την εφαρμογή Rebate στα Κέντρα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Κλειστής Νοσηλείας (ΚΑΑ ΚΝ).

Συγκεκριμένα, με την ανωτέρω επιστολή ο κύριος Πρόεδρος εκφράζει τις αντιρρήσεις του για τη σχετική Υπουργική Απόφαση που εκδόθηκε τον περασμένο μήνα για το εν λόγω θέμα. Σύμφωνα με την κριτική που ασκείται τα «κριτήρια ποιότητας» που θεσμοθετούνται στερούνται αντικειμενικότητας και επιστημονικής τεκμηρίωσης, ενώ θα έπρεπε η διαμόρφωση των κριτηρίων ποιότητας Υπηρεσιών Αποκατάστασης των ΚΑΑ ΚΝ να είναι μέρος ενός στρατηγικού σχεδίου οργάνωσης, ανάπτυξης και κοστολόγησης των υπηρεσιών αποκατάστασης. Σήμερα, η Πολιτεία οφείλει με τις παρεμβάσεις της να διασφαλίζει συνθήκες όσο το δυνατόν πιο αντικειμενικές και καλύτερες ποιοτικά σε όλα τα Κέντρα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Κλειστής Νοσηλείας (ΚΑΑ ΚΝ), ώστε οι ασθενείς να λαμβάνουν τις καλύτερες υπηρεσίες υγείας.

ΑΘΗΝΑ 7-4-2023

Ο ΑΝΑΦΕΡΩΝ ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ

ΝΙΚΗΤΑΣ ΚΑΚΛΑΜΑΝΗΣ

Προς τον Α' Αντιπρόεδρο της Βουλής και Βουλευτή Α' Αθηνών κ. Νικήτα
Κακλαμάνη

Αθήνα 6-4-2023

Αξιότιμε κύριε Αντιπρόεδρε,

Με την υπ' αριθμ. 1280/2023 Υπουργική Απόφαση θεσπίστηκαν κριτήρια ποιότητας για την εφαρμογή rebate στα Κέντρα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Κλειστής Νοσηλείας (ΚΑΑ ΚΝ).

Η διαμόρφωση των κριτηρίων ποιότητας Υπηρεσιών Αποκατάστασης των ΚΑΑ ΚΝ θα έπρεπε να είναι μέρος ενός στρατηγικού σχεδίου οργάνωσης, ανάπτυξης και κοστολόγησης των υπηρεσιών αποκατάστασης που συνδέονται με,

- την αύξηση του ειδικού νοσηλίου,
- τη δημιουργία νέου ΕΚΠΥ
- την κατάρτιση νέας Σύμβασης Κλειστής Νοσηλείας, αφού η προηγούμενη έχει λήξει το 2014 και έκτοτε παρατάθηκε αορίστως
- την κατάργηση του ισχύοντος clawback και rebate
- την αύξηση του προϋπολογισμού για την Αποκατάσταση.

Τίποτε από αυτά δεν έχει γίνει μέχρι σήμερα.

Τα «κριτήρια ποιότητας» της ΥΑ είναι το αποτέλεσμα σπασμωδικών ενεργειών και στερούνται αντικειμενικότητας και επιστημονικής τεκμηρίωσης. Είναι άδικο για τα ΚΑΑ ΚΝ, και αποτελούν το καταλυτικό χτύπημα για τον αφανισμό τους.

Επιγραμματικά:

-Απαξιώνεται το ιατρικό και θεραπευτικό προσωπικό των Κέντρων Αποκατάστασης, ενώ απουσιάζει παντελώς το νοσηλευτικό προσωπικό αποκατάστασης. Οι άνθρωποι της Αποκατάστασης σε όλες τις προηγμένες κοινωνίες αποτελούν κυρίαρχο στοιχείο για την παροχή ποιοτικών υπηρεσιών αποκατάστασης. Ήδη υπάρχουν αντιδράσεις από τους Πανελλήνιους Συλλόγους Εργοθεραπευτών και Φυσιοθεραπευτών.

-Εξυμνείται η «ρομποτική τεχνολογία», η οποία δεν είναι τίποτε περισσότερο από υποστηρικτική και επικουρική τεχνολογία και δεν παρέχεται χωρίς εξειδικευμένο ιατρικό και θεραπευτικό προσωπικό. Παράλληλα στην ΥΑ καταγράφονται περιοριστικά πολύ συγκεκριμένες κατηγορίες της εν λόγω τεχνολογίας, γεγονός που οδηγεί σε κατευθυνόμενες επιλογές μίας ή δύο εταιριών.

Δίνεται απαράδεκτη βαθμολογική βαρύτητα σε στοιχεία τα οποία ήδη διαθέτουν όλα τα ΚΑΑ ΚΝ της Πατρίδας μας ως αναγκαία προϋπόθεση για την λήψη άδειας ίδρυσης και λειτουργίας (Λεωφορείο Μεταφοράς ΑμεΑ, Χώρος Αυξημένης Φροντίδας).

Δίνεται επίσης απαράδεκτη βαθμολογική βαρύτητα σε στοιχεία τα οποία

-δεν υφίστανται νομοθετικά για τα ΚΑΑ ΚΝ: Τα ΚΑΑ ΚΝ δεν υπάγονται στη Νομοθεσία για Διαχείριση Λοιμώξεων. Στις ιδιωτικές κλινικές που υπάγονται, η

υποβολή Εκθέσεως γίνεται από Λοιμωξιολόγο ή παθολογική ειδικότητα που αποδεδειγμένα ασχολείται με Λοιμώξεις. Με την ΥΑ στα ΚΑΑ ΚΝ επιβάλλεται ως κριτήριο ποιότητας ο Λοιμωξιολόγος. Την ίδια στιγμή στις Ιδιωτικές κλινικές το ίδιο κριτήριο λαμβάνει τη μισή βαθμολογία σε σχέση με τα ΚΑΑ ΚΝ (δείτε αντίστοιχα τα κριτήρια για ιδιωτικές κλινικές στην ίδια ΥΑ).

-δεν είναι υποχρεωτικά για τα ΚΑΑ ΚΝ, γιατί δεν συνάδουν με το σκοπό τους, όπως φαρμακείο με φαρμακοποιό (τα φάρμακα της αποκατάστασης είναι ελάχιστα) και ακτινολογικό ή μικροβιολογικό εργαστήριο (υπέρογκο κόστος για την διαχείριση περιστατικών του ΚΑΑ, αντί για τη δυνατότητα σύμβασης με πιστοποιημένα και υψηλής ποιότητας Διαγνωστικά Κέντρα) .

Ουδέποτε κληθήκαμε από το Υπουργείο Υγείας να συνεισφέρουμε με την γνώση και την εμπειρία μας, παρόλο που ο Υπουργός Υγείας υπήρξε Νομικός Σύμβουλος άλλης τριμελούς Ένωσης Κέντρων Αποκατάστασης και γνωρίζει πώς θα έπρεπε να συνταχθεί αντικειμενικά η ΥΑ. Παρά ταύτα, εμείς, με ομόφωνη απόφαση των 25 μελών μας υποβάλλαμε στον ΕΟΠΥΥ τα εξής κριτήρια:

ΠΡΟΤΑΣΗ

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΚΑΑ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

Α. ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΚΕΝΤΡΩΝ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΒΑΣΕΙ ΠΟΙΟΤΙΚΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΕΚΠΤΩΣΗ (Rebate)		
ΜΕΘΟΔΟΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ – Ετήσια επικαιροποίηση στις 15/2 και 15/7 κάθε έτους		
α/α	ΚΡΙΤΗΡΙΟ	ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ
Α. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ (18)		
1	ISO 15224 που εκδίδεται από πιστοποιημένο Οργανισμό που ανήκει στον κατάλογο των διαπιστευμένων Οργανισμών του Εθνικού Συστήματος Διαπίστευσης Ε.ΣΥ.Δ. ή οποιοδήποτε άλλο ισότιμο	ΝΑΙ: 5 β ΌΧΙ: 0 β
2	ISO 9001 που εκδίδεται από πιστοποιημένο Οργανισμό που ανήκει στον κατάλογο των διαπιστευμένων Οργανισμών του Εθνικού Συστήματος Διαπίστευσης Ε.ΣΥ.Δ.	ΝΑΙ: 5 β ΌΧΙ: 0 β

3	ISO 22000 (Εστίαση) που εκδίδεται από πιστοποιημένο Οργανισμό που ανήκει στον κατάλογο των διαπιστευμένων Οργανισμών του Εθνικού Συστήματος Διαπίστευσης Ε.ΣΥ.Δ. (ή το συνεργαζόμενο catering)	ΝΑΙ: 5 β ΟΧΙ: 0 β
4	Τήρηση Ηλεκτρονικού Αρχείου (φάκελοι ασθενών με δυνατότητα τήρησης και διακίνησης ηλεκτρονικού αρχείου εικόνας)	ΝΑΙ: 3 β ΟΧΙ: 0 β
Β. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ – ΑΣΦΑΛΕΙΑ (69)		
5.	Αριθμός Φυσιάτρων /80 κλίνες νοσηλείας	1 φυσιάτρος: 5 βαθμοί 2 φυσιάτροι/80 νοσηλευόμενους: 10 βαθμοί
6.	Αριθμός φυσιοθεραπευτών /40 κλίνες νοσηλείας * απαίτηση από το νομικό πλαίσιο των ΚΑΑ ΚΝ	>2 και έως 2,2 ανά 40 νοσηλευόμενους: 1β. >2,2 και έως 2,4 ανά 40 νοσηλευόμενους: 2β >2,4 και έως 2,6 ανά 40 νοσηλευόμενους: 5 β. >2,6 ανά 40 νοσηλευόμενους: 12 β.
7.	Αριθμός Εργοθεραπευτών /80 κλίνες νοσηλείας (μπορεί να είναι και φυσικοθεραπευτές) * απαίτηση από το νομικό πλαίσιο των ΚΑΑ ΚΝ	1 ανά 80 κλίνες: 1β >1 και έως 1,5 ανά 80 νοσηλευόμενους ασθενείς: 2 β >1,5 και έως 2 ανά 80 νοσηλευόμενους ασθενείς: 5β >2 ανά 80 κλίνες: 10β
8.	Λογοθεραπευτής κατά περίπτωση * απαίτηση από το νομικό πλαίσιο των ΚΑΑ ΚΝ	ΝΑΙ: 6β ΟΧΙ: 0β

9.	Ψυχολόγος κατά περίπτωση * απαίτηση από το νομικό πλαίσιο των ΚΑΑ ΚΝ	ΝΑΙ: 3β ΟΧΙ: 0β
10.	Διαιτολόγος * απαίτηση από το νομικό πλαίσιο των ΚΑΑ ΚΝ	ΝΑΙ: 2β ΟΧΙ: 0β
11.	Αριθμός Νοσηλευτών ανά 7 κλίνες νοσηλείας * απαίτηση από το νομικό πλαίσιο των ΚΑΑ ΚΝ Ζητήσαμε αναστολή μέχρι να ομαλοποιηθεί η κατάσταση που είχε διαταραχθεί λόγω πανδημίας COVID : Ποτέ όμως δεν ζητήσαμε την κατάργηση του κριτηρίου	>1 και έως 1,1 ανά 7 νοσηλευόμενους ασθενείς 2 β. >1,1 και έως 1,2 ανά 7 νοσηλευόμενους ασθενείς 6 β. >1,2 ανά 7 νοσηλευόμενους ασθενείς 12 β.
12.	Αριθμός Ιατρικών Ειδικοτήτων κατά περίπτωση * απαίτηση από το νομικό πλαίσιο των ΚΑΑ ΚΝ	2 βαθμοί ανά ειδικότητα, έως 5 ειδικότητες. 10B
13.	Διαχείριση μολυσματικών αποβλήτων (σύμβαση με πιστοποιημένο διαχειριστή) * δεν υφίσταται ως απαίτηση από το νομικό πλαίσιο των ΚΑΑ ΚΝ	ΝΑΙ: 2 ΟΧΙ: 0
14.	Διαχείριση ενδοноσοκομειακών λοιμώξεων (υποβολή εκθέσεων) * δεν υφίσταται ως απαίτηση από το νομικό πλαίσιο των ΚΑΑ ΚΝ	ΝΑΙ: 2 ΟΧΙ: 0
Δ. ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ – ΕΙΔΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ (10)		
15.	Ποσοστό νοσηλευόμενων με αίτηση παράτασης νοσηλείας ΑΥΣ προηγούμενου έτους, λαμβάνοντας υπόψη τη βαρύτητα των νοσηλευόμενων περιστατικών (για συγκεκριμένα ICD-10), την πληρότητα του ΚΑΑ και το συνολικό αριθμό κλινών (από αρχείο e-ΔΑΠΥ ΕΟΠΥΥ) *πρόταση ΕΟΠΥΥ	Να ανασταλεί μέχρι να θεσπιστούν τα κριτήρια και οι παράμετροι που προτείνουμε, δηλαδή -το είδος της πάθησης -η βαρύτητα - οι συννοσηρότητες -η πρόγνωση της πάθησης

		-η αντικειμενική - με βάση διεθνώς αναγνωρισμένες, ελεύθερες και σταθμισμένες στα ελληνικά κλίμακες - κλινική, κινητική, νευρολογική και λειτουργική εικόνα του ασθενούς, -η ύπαρξη συνοδών επιπλοκών της βασικής νόσου, ή/και προτέρων χρόνιων παθήσεων και η βαρύτητα αυτών, για τις οποίες ο ασθενής είναι υπό διερεύνηση ή/και θεραπεία, -η ανάπτυξη επιπλοκών εκ των ανωτέρω, κατά τη διάρκεια νοσηλείας του ασθενούς στο ΚΑΑ ΚΝ και -ΙΣΟΤΙΜΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΩΝ ΚΑΑ ΚΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ Προτείνουμε μέγιστο βαθμό για την κατηγορία: 10β
Ε. ΥΠΟΔΟΜΕΣ (3)		
16	Διατίθεται υπηρεσία Ασθενοφόρου/ων	ΝΑΙ: 3β ΟΧΙ: 0β

Σκορ: Rebate

80-100 βαθμοί	0%
60-79 βαθμοί	4%
40-59 βαθμοί	6%
20-39 βαθμοί	8%
0-19 βαθμοί	10%

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΩΣΗ ΚΕΝΤΡΩΝ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Δρ Χρήστος Ε. Γεωργόπουλος MD, PhD, CCST-NS(UK)

