

Αριθμ. Πρωτ. ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ: 1175
Ημερομ. Κατάθεσης: 15/11/2025



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΠΑΣΟΚ - ΚΙΝΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ
Ευαγγελία Λιακούλη
Βουλευτής Ν. Λάρισας

Αθήνα, 15 Νοεμβρίου 2025

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς τους υπουργούς Εθνικής Οικονομίας & Οικονομικών, κ. Κ. Πιερρακάκη
και Υγείας, κ. Α. Γεωργιάδη

Θέμα: «Το clawback οδηγεί σε οικονομική ασφυξία και λουκέτα τα μικροβιολογικά εργαστήρια της χώρας – κραυγή αγωνίας από τους εργαστηριακούς ιατρούς της Θεσσαλίας»

Δώδεκα χρόνια μετά τη μνημονιακή επιβολή του μηχανισμού αυτόματης επιστροφής δαπανών (clawback), η κατάσταση στον κλάδο των μικροβιολογικών και εργαστηριακών ιατρών έχει λάβει εκρηκτικές διαστάσεις. Το μέτρο, το οποίο θεσπίστηκε το 2013 ως “προσωρινό εργαλείο ελέγχου δαπανών”, εξακολουθεί να εφαρμόζεται χωρίς προσαρμογή στις πραγματικές ανάγκες της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, προκαλώντας οικονομική εξόντωση στους παρόχους υγείας που στηρίζουν καθημερινά εκατομμύρια ασφαλισμένους.

Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία που παρουσίασε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαστηριακών Ιατρών (ΠΟΕΡΓΙ), οι οφειλές των 2.350 εργαστηρίων της χώρας προς τον ΕΟΠΥΥ για την περίοδο 2013-2024 ανέρχονται πλέον στα 2,2 δισ. ευρώ, ένα ποσό που όπως καταγγέλλεται από την Ομοσπονδία αντιστοιχεί σε “τεχνητό, λογιστικά ανύπαρκτο χρέος”, το οποίο ωστόσο λειτουργεί ως “θηλιά στον λαιμό” των εργαστηριακών γιατρών.

Η κατάσταση στη Θεσσαλία, ειδικότερα, είναι ενδεικτική της έκτασης του προβλήματος: 170 μικροβιολογικά εργαστήρια της Περιφέρειας οφείλουν κατά μέσο όρο 150.000 έως 300.000 ευρώ το καθένα, με αποτέλεσμα δεκάδες εξ αυτών να βρίσκονται ένα βήμα πριν το κλείσιμο. Σε αυτό το πλαίσιο και όχι τυχαία, το συλλογικό όργανο των παραπάνω μιλά για “πολιτικό, οικονομικό και κοινωνικό” σκάνδαλο, επισημαίνοντας πως το clawback έχει μετατρέψει τους ίδιους τους γιατρούς σε χρηματοδότες του ΕΟΠΥΥ, απειλώντας τη βιωσιμότητα των εργαστηρίων και κατ’ επέκταση τη λειτουργία της δημόσιας υγείας.

Όπως μάλιστα σημειώνει ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Λάρισας, “Το clawback είναι ένας μηχανισμός αυτόματης επιστροφής χρημάτων και πρωτοεφαρμόστηκε στα μνημονιακά χρόνια, με καταληκτική ημερομηνία, ωστόσο συνεχίζεται μέχρι σήμερα... Εξυπηρετεί τον ΕΟΠΥΥ, διότι δίνει την αίσθηση ότι παρέχει δωρεάν παροχές υγείας, ωστόσο στον αντίποδα έχει έναν πολύ αυστηρό προϋπολογισμό ο οποίος δεν ανταποκρίνεται στις ελάχιστες ανάγκες των ασθενών».

Όπως επιπλέον σημειώνεται από τους παραπάνω, η εμμονή στη διατήρηση του clawback, χωρίς ουσιαστικές μεταρρυθμίσεις στη διαδικασία ελέγχου συνταγογράφησης και αποζημιώσεων, οδηγεί στην αποδιάρθρωση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Κατόπιν τούτων και δεδομένου ότι ήδη αρκετά εργαστήρια στη Θεσσαλία έχουν αναστείλει τη λειτουργία τους, ενώ δεκάδες άλλοι γιατροί βρίσκονται σε απόγνωση, από τη στιγμή που ένα άδικο χρέος μετακυλιέται πάνω τους, με την Πολιτεία σε ρόλο “Πόντιου Πιλάτου”.

Δεδομένου ότι οι εργαστηριακοί γιατροί της Θεσσαλίας και όλης της χώρας δεν ζητούν προνόμια, αλλά δικαιοσύνη και επιβίωση, αφού το clawback έχει πάψει εδώ και καιρό να αποτελεί εργαλείο απαραίτητου δημοσιονομικού ελέγχου και έχει μετατραπεί σε “μηχανισμό κοινωνικής και επαγγελματικής εξόντωσης”, όπως οι ίδιοι υποστηρίζουν.

Δεδομένου ότι το μέτρο όπως έχει καταλήξει να εφαρμόζεται, έπαψε να στηρίζει την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και σχεδόν συνειδητά πλέον ενισχύει τη συγκέντρωση της διαγνωστικής δραστηριότητας σε λίγες μεγάλες ιδιωτικές αλυσίδες, αποδυναμώνοντας το δίκτυο των μικρομεσαίων εργαστηρίων.

Ερωτώνται οι συναρμόδιοι κ.κ. υπουργοί:

2. Σκοπεύουν να προβούν σε μερική ή πλήρη διαγραφή των σωρευμένων χρεών (2013–2024) προς τον ΕΟΠΥΥ, ώστε να αποφευχθεί η μαζική κατάρρευση των μικρομεσαίων μικροβιολογικών εργαστηρίων στη Θεσσαλία και σε όλη τη χώρα;

3. Θα προχωρήσει το Υπουργείο Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών σε νέο, ρεαλιστικό προϋπολογισμό για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, που να ανταποκρίνεται στις πραγματικές ανάγκες του πληθυσμού, να ελέγχει την υπερσυνταγογράφηση, αλλά και να εξασφαλίζει τη βιωσιμότητα των παρόχων, μέσω του εξορθολογισμού και της προσαρμογής του clawback, με βάση την εφαρμογή διεθνών κατευθυντήριων οδηγιών και διαγνωστικών πρωτοκόλλων;

Η ερωτώσα βουλευτής

Ευαγγελία Λιακούλη