

ΝΙΚΟΛΑΟΣ Ι. ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ - ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ Ν. ΑΧΑΪΑΣ

ΠΑΡ.	1053
13 ΙΟΥΝ. 2013	

ΑΝΑΦΟΡΑ

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ

Θέμα: «Αίτημα Ψυχοθεραπευτήριου για υιοθέτηση συγκεκριμένων όρων στο σχέδιο σύμβασης συνεργασίας των ιδιωτικών κλινικών με τον ΕΟΠΥΥ»

Παρακαλούμε για την τοποθέτησή σας επί επιστολής που μας προώθησε η κ. Α. Λυράκου (210 6131802), όπου η εν λόγω αιτείται να υιοθετηθούν συγκεκριμένοι όροι και προτάσεις στο σχέδιο σύμβασης με τον ΕΟΠΥΥ, που διέπει τη συνεργασία του εν λόγω φορέα με κλινικές, όπως το «ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ: ΚΛΙΝΙΚΗ ΛΥΡΑΚΟΥ ΑΕ», προς διαφύλαξη του συμφέροντος των νοσηλευόμενων στις όμοιας κατηγορίας κλινικές.

Ο αναφέρων βουλευτής της Κοινοβουλευτικής Ομάδας των «ΑΝ.ΕΛ.»

Νίκος Ι. Νικολόπουλος
Πρόεδρος του Χριστιανοδημοκρατικού Κόμματος Ελλάδος

6 ελ. 142

ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ ΚΛΙΝΙΚΗ ΛΥΡΑΚΟΥ ΑΕ
ΑΓ.ΣΥΛΛΑ 7 ΜΕΛΙΣΣΙΑ 210 6131802

Καλησπέρα σας Κε Νικολόπουλε,

Όπως είχαμε συζητήσει στην συνάντησή μας σας στέλνω τις παρατηρήσεις μου για το σχέδιο διαβούλευσης – σύμβασης με τον ΕΟΠΥΥ.

Σας έχω δώσει την Σύμβαση και την επερώτηση και θα σας την στείλω και ηλεκτρονικά. Υπάρχει ήδη μια ομάδα εργασίας που κάνει τις διαπραγματεύσεις- παρατηρήσεις μόνο που δεν έχουμε σαφή πληροφόρηση .

Ελπίζω από εσάς ότι θα έχω κάποια πληροφόρηση για την εξέλιξη του θέματος.

Θέλω να σας τονίσω για άλλη μια φορά ότι το θέμα είναι πάρα πολύ σοβαρό πρώτα για τους ασθενείς (θα βρεθούν στο δρόμο)και έπειτα για όλα τα άλλα. Και αν λάβω υπ όψιν όλα αυτά που λέτε στις ομιλίες –συνεντεύξεις σας με έχετε πείσει ότι διαφέρετε από τους "πολλούς" Πάνω απ όλα ο Άνθρωπος με Α κεφαλαίο.

Σας ευχαριστώ για άλλη μια φορά για τον χρόνο σας

Σας εκτιμώ ιδιαίτερα

ΥΠΟΜΝΗΜΑ

ΣΧΟΛΙΑ ΕΠΙ ΤΗΣ ΠΡΟΤΑΣΗΣ ΓΙΑ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΕ ΕΟΠΥΥ

Εκ των αναλύσεων προηγούμενων ετών προκύπτει ότι το κόστος του δημόσιου τομέα είναι πολλαπλάσιο του ιδιωτικού τομέα.

Βλέπε επερώτηση Βουλευτή Ν.Δ. Κου Στυλιανίδη Αρ.Πρωτ 5263 / 5.12.14

Βάση αυτής 4200 κλίνες στο Δημόσιο Τομέα ανοιχτής και κλειστής νοσηλείας στοιχίζουν 290 € ημερησίως ανά ασθενή και ετησίως για το 2012 δαπανήθηκαν 450 εκατ €.

1500 κλίνες σε μονάδες ψυχικής υγείας όλες ανοιχτής νοσηλείας στοιχίζουν 140 € ημερησίως ανά ασθενή και το 2012 δαπανήθηκαν 80 εκ

5500 κλίνες κλειστής νοσηλείας σε ιδιωτικές ψυχιατρικές κλινικές το ημερήσιο νοσήλιο είναι 40,75 / ασθενή και το 2012 δαπανήθηκαν 70 εκ €

Το 2014 και 2013 μειώθηκε στα 45 εκ € λόγω **clowback** και **rebate** το οποίο έχει προσβληθεί δικαστικώς. Αυτό οδήγησε σε μείωση του κόστους νοσηλείας σε 22 € ημερησίως / ασθενή ενώ οι πραγματικές ανάγκες είναι 77 εκ €

Προ ΕΟΠΥΥ

Τα ασφαλιστικά ταμεία είχαν βελτιωμένες θέσεις και δυνατότητες συμμετοχής του ασθενούς. Αυτό στο υπό διαβούλευση σχέδιο καταργείται.

Παράλληλα οι ψυχιατρικές κλινικές δεν έχουν άλλους πόρους εκτός **ΕΟΠΠΥ** ,επειδή ούτε οι ασφαλιστικές εταιρείες καλύπτουν τους ασθενείς

Το προτεινόμενο σχέδιο είναι αντισυνταγματικό βάση των ισχυόντων νόμων.

Εξ αυτών συνάγεται ότι οι ψυχιατρικές κλινικές δεν μπορούν να αντιμετωπίσουν τα έξοδα τους και παρ όλο που η νοσηλεία σε αυτές είναι οικονομικά συμφέρουσα για το κράτος οδηγούνται σε "λουκέτο"

Συγκεκριμένα στο **κεφάλαιο Β** υποχρεώσεις της κλινικής **σελ 3 παραγρ 3 και η παρ 4** δημιουργούν τεράστιο έξοδο που δεν μπορεί να καλυφθεί από το προτεινόμενο νοσήλιο. Χρειάζονται διευκρινήσεις στην **παραγραφο 5** δεν είναι κατανοητό τι επιδιώκεται και τι σχεδιάζεται.

Κεφάλαιο Δ

Οικονομικοί οροί

Παραγρ. 1

Προτείνεται 45 € κλειστό νοσήλιο χωρίς εξαιρούμενα. Αφορά όλες τις εξετάσεις για κάθε νόσο την οποία έχει ή μόνο αυτές που αφορούν την ψυχιατρική νόσο για την οποία εισήχθη?

Παραγρ. 2

Σε συνάρτηση με τις επόμενες παραγράφους οι όροι αυτοί οδηγούν σε κλείσιμο των ιδιωτικών κλινικών.

Παραγρ.5

Δημιουργεί συνθήκες εκβιασμού από τους ιδίους τους ασθενείς ή από τις οικογένειες τους.

Παραγρ. 8

Η **παραγρ. 8** είναι απορριπτέα γιατί συναρτάται με άλλες οι οποίες κρίνονται απαράδεκτες.

Παράγρ. 11

Προκύπτουν πολλά ερωτηματικά ως προς το χρόνο της εκκαθάρισης, την επιτροπή η οποία θα τις κάνει, και την διαφάνεια ή την αυθαιρεσία που θα επικρατήσει

Παράγρ. 12

Με ποιο σύστημα μπορεί να γίνεται γνωστό στην κλινική η εξάντληση των ορίων της ανά μήνα?

Ποια θα είναι η διαδικασία ενημέρωσης?

Δεν αναφέρεται μετά από πόσους μήνες θα γίνεται η πληρωμή των νοσηλίων και αν θα αφορά ποσοστό ή το σύνολο της νοσηλείας και πότε η εξόφληση?

Το θέμα των υπερχρεώσεων πρέπει να καλυφθεί με τρόπο ηθικό και κατάλληλους ελέγχους.

Σημείωση: θα σας στείλω ότι πληροφορία – στοιχεία μου ζητήσετε.

Περιμένω το ενδιαφέρον σας.!!

Με εκτίμηση

Αννίκα Λυράκου