



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΙΔΡΥΜΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

Δ Ι Ο Ι Κ Η Σ Η

ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΑΣΦ/ΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ

ΤΜΗΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ

Ταχ. Διεύθυνση : Αγ. Κων/νου 8
10241 ΑΘΗΝΑ

Αριθ. τηλεφώνου : 210 52 15 279

E – mail : diefpar@ika.gr

Αθήνα, 11 / 2 / 2014

Αριθ. Πρωτ.:
Γ99 / 59

ΓΕΝΙΚΟ ΕΓΓΡΑΦΟ

ΠΡΟΣ:

Τους Αποδέκτες του Πίνακα Α΄

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Γενική Δ/νση Σχεδιασμού & Ανάπτυξης
Υπηρεσιών Υγείας

Δ.νση Σχεδιασμού

Κηφισίας 39, 15123 ΜΑΡΟΥΣΙ

ΘΕΜΑ : «Σχετικά με την εκκαθάριση και απόδοση δαπάνης ειδικής αγωγής»
ΣΧΕΤ.: το με αριθ. πρωτ.3561/3-2-2014 έγγραφο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Σας διαβιβάζουμε το ανωτέρω σχετικό και παρακαλούμε για την εφαρμογή του ως προς την εκκαθάριση και την απόδοση δαπανών ειδικής αγωγής, σύμφωνα με το αρ.17 παρ.2 ΕΚΠΥ του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Συν.: (2) φύλλα

Η ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΧΑΡΙΚΛΕΙΑ ΓΔΟΝΤΑΚΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας
www.eOPYY.gov.gr

Γενική Δ/ση: Σχεδιασμού και Ανάπτυξης
Υπηρεσιών Υγείας

Δ/ση: Σχεδιασμού

Πληροφορίες: Ευαγγελία Λαρεντζάκη
Τηλ.: 2106871714 Fax: 2106871795
Ταχ. Δ/ση: Κηφισίας 39, Τ.Κ. 15123 Μαρούσι
E-mail: d7.t4@eopyy.gov.gr

ΕΞΑΙΡ. ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 3/2/14
Αρ. Πρωτ.: οικ. 3561

Προς:

1. Περιφερειακές Αυτοδιοικήσεις ΕΟΠΥΥ
2. Διοίκηση ΙΚΑΤ ΕΛΜΕ
Ανσχη Παροχών
Ημερομηνία να ενημερωθούν σχετικά
Υπόκ. μετά το ΙΚΑΤ ΕΛΜΕ

Κοινοποίηση:

1. Γραφείο Προέδρου
2. Γραφείο Αντιπροέδρου Α'
3. Γραφείο Αντιπροέδρου Β'

Εσωτερική Διανομή:

1. Ανσχη Παροχών & Κατάρτισης
Συμβάσεων

ΘΕΜΑ: "Διευκρινήσεις σχετικά με την επέκταση δραστηριοτήτων & την αναδρομικότητα ισχύος αυτής"

Σχετ. : το υπ' αριθ. πρωτ. 24195/18.7.13 έγγραφο της Δ/σης Σχεδιασμού του ΕΟΠΥΥ

κατόπιν ερωτημάτων σχετικά με την επέκταση δραστηριοτήτων στην οποία πρέπει να προβούν οι θεραπευτές και παντός τύπου επιχειρήσεις ειδικής αγωγής προκειμένου να νομιμοποιούνται απέναντι στον ΕΟΠΥΥ να χορηγούν αποδείξεις παροχής υπηρεσιών για πράξεις θεραπείας, σας διευκρινίζουμε τα ακόλουθα :

1. Η προσκόμιση από τις ατομικές επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται στην ειδική αγωγή (αρθ. 17 παρ. 2 ΕΚΠΥ), επικυρωμένου αντιγράφου της μεταβολής δραστηριοτήτων ή της βεβαίωσης με την οποία πιστοποιούνται οι παρούσες δραστηριότητες των επιχειρήσεων ή της κατάστασης συμφωνητικών παρ. 16 άρθρ. 8 του Ν. 1882/90, είναι υποχρεωτική κάθε έτος.

Επισημαίνεται ότι τα Τμήματα Παροχών δύνανται να ζητούν αντιστοιχες βεβαιώσεις (Πιστοποιητικό περί μεταβολής ή μη από το Γ.Ε.ΜΗ. ή τη ΔΟΥ) και για εταιρείες (ΟΕ., ΕΕ., ΕΠΕ. κτλ.).

Σημειώνεται ότι εκτός από τους ΚΑΔ/κωδικούς που αναφέρονται συγκεκριμένα στις πράξεις θεραπείας και στους θεραπευτές που παρέχουν τις υπηρεσίες τους στις εν λόγω επιχειρήσεις, υπάρχουν και ΚΑΔ/κωδικοί που μπορεί να πιο γενικοί π.χ. παροχές ψυχικής υγείας ή υπηρεσίες καθοδήγησης και παροχής συμβουλών σχετικές με παιδιά ή υπηρεσίες καθοδήγησης ατόμων με πρόβλημα κτλ.

2. Σε περίπτωση που οι επιχειρήσεις δεν είχαν προβεί σε επέκταση προγενέστερα και η αρμόδια ΔΟΥ/Γ.Ε.ΜΗ. δεν εκδίδει την μεταβολή δραστηριοτήτων αναδρομικά από 1/1/13, αλλά την πραγματοποιεί από την ημερομηνία αίτησης των επιχειρήσεων αρκεί η προσκόμιση του σχετικού εγγράφου με ημερομηνία έναρξης της επέκτασης την ημερομηνία αίτησης.
3. Όταν οι επιχειρήσεις (ατομικές, Ο.Ε., Ε.Ε., κτλ.) συνεργάζονται με παιδοψυχιάτρους, οφείλουν να προσκομίσουν στα Τμήματα Παροχών, αντίγραφο των ιδιωτικών συμφωνητικών (χωρίς να φαίνονται οι οικονομικοί όροι) που έχουν συνάψει με ταξύ τους ή οποιοδήποτε άλλο επίσημο έγγραφο (π.χ. κατάσταση συμφωνητικών παρ. 16 αρθρ. 8 του Ν. 1882/90) σύμφωνα με το οποίο να προκύπτει η νομιμότητα έκδοσης αποδείξεων παροχής υπηρεσιών για τον ΕΟΠΥΥ.
4. Σε περίπτωση που κάποιος γονιός ή κηδεμόνας αδυνατεί να καταθέσει τη μεταβολή δραστηριοτήτων του θεραπευτή που εξέδιδε τις αποδείξεις από 1/1/13 επειδή λόγω χάρη έχει διακοπεί πλέον τη συνεργασία, **θα υποβάλλει στα Τμήματα Παροχών Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία θα αναφέρεται η επωνυμία του συγκεκριμένου παρόχου καθώς και οι λόγοι αδυναμίας προσκόμισης της επέκτασης δραστηριότητας.**
Ως εκ τούτου η υπηρεσία, δεν θα προβεί σε αντιλογισμό και οι δαπάνες θα αποδοθούν όπως έχουν υποβληθεί ή όπως έχουν ήδη αποδοθεί. Η διακοπή συνεργασίας αποδεικνύεται και με την υποβολή αποδείξεων από άλλους θεραπευτές. Η υποπερίπτωση αυτή ισχύει μόνο για αποδείξεις του χρονικού διαστήματος από 1/1/13 έως και 31/8/13.

Τα παραπάνω δικαιολογητικά των επιχειρήσεων θα κατατίθενται στις παροχές από τους γονείς σε κλειστό φάκελο μία φορά κάθε έτος μαζί με τα υπόλοιπα προσεχόμενα έγγραφα.

Ο ΕΟΠΥΥ αντιμετωπίζοντας όλα τα θέματα με ιδιαίτερη ευαισθησία και κάτω από το πρίσμα της διασφάλισης της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών και της προστασίας των ασφαλισμένων έχει δικαίωμα να προβεί σε οποιαδήποτε μεταβολή των διαδικασιών που έχει καθορίσει, εφόσον κριθούν ασύμφορες για τους ασφαλισμένους και τον Οργανισμό.

Ο Αναπληρωτής Γενικός Διευθυντής,

Ιωάννης Ν. Βαφειάδης

