



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

Fax : 210 52 28 747

E – mail : diefpar@ika.gr

Αθήνα, 21 / 6 / 2016

Αριθ. Πρωτ.:
Π13 / 1

ΓΕΝΙΚΟ ΕΓΓΡΑΦΟ

ΠΡΟΣ:

Όλα τα Περ/κα & Τοπικά Υποκ/τα
ΙΚΑ – ΕΤΑΜ
Τμήμα Παροχών

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ &
ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΥΓΕΙΑΣ

Δ/ΝΣΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΕΚΠΥ ΠΡΟΛΗΨΗΣ &
ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Κηφισίας 39,
15123 ΜΑΡΟΥΣΙ

**ΘΕΜΑ : «Χορήγηση επιδόματος λουτροθεραπείας στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ,
για τη λουτρική περίοδο από 1^η Ιουνίου έως 31^η Οκτωβρίου 2016»
ΣΧΕΤ.: το με αριθ. πρωτ.ΔΒ3Α/Φ115/οικ.22156/8-6-2016 έγγραφο του ΕΟΠΥΥ**

Σας κοινοποιούμε το ανωτέρω σχετικό, το οποίο αφορά διευκρινήσεις σχετικά με το επίδομα λουτροθεραπείας για τους ασφαλισμένους μας έτους 2016 και παρακαλούμε για την εφαρμογή του.

Συν.: (6) φύλλα

**Ο ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΠΑΡΟΧΩΝ**

ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ ΓΑΪΤΑΝΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παραγωγής
Υπερρετιών
Υγείας
www.eopyg.gov.gr

Μαρούσι 8/6/2016
Αρ. Πρωτ.: ΔΒ3Α/Φ115/οικ.22156

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΑΓΟΡΑΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Προς : ΩΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

Δ/ΝΣΗ: ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΕΚΠΥ ΠΡΟΛΗΨΗΣ & ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
Ταχ. Δ/ση: Κηφισίας 39, Μαρούσι
Ταχ. Κώδικας: 151 23
Πληροφορίες: ΑΝΤΩΝΟΥΔΗ ΑΡ.- ΓΚΙΓΚΙΛΟΥ ΑΛ.
Τηλ.: 210 8110859,860,862,863
Φαξ: 210 8110870
E-mail: d8.t1@eopyg.gov.gr

ΘΕΜΑ: Χορήγηση επιδόματος λουτροθεραπείας στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, για την λουτρική περίοδο από 1^η Ιουνίου έως 31^η Οκτωβρίου 2016.

Το επίδομα λουτροθεραπείας παρέχεται, σύμφωνα με την παράγραφο 1 του άρθρου 16 του Ε.Κ.Π.Υ. του ΕΟΠΥΥ, στους ασφαλισμένους, όταν είναι αναγκαία η θεραπεία της πάθησής τους, σε αναγνωρισμένες από το κράτος λουτροπηγές, κατά την διάρκεια της λουτρικής περιόδου, η οποία διαρκεί από την 1^η Ιουνίου έως και την 31^η Οκτωβρίου, εκάστου έτους και ανέρχεται στο ποσό των 150 €. Το ανωτέρω ποσό χορηγείται για την πραγματοποίηση κατόπιν εντάτατο όριο 15 λούσεων.

Α) Δικαίωμα για την χορήγηση του επιδόματος λουτροθεραπείας έχουν οι ασφαλισμένοι που πάσχουν από τις κάτωθι παθήσεις:

1) Αυτοάνοιξη ρευματικές παθήσεις με προβολή του μυοσκελετικού συστήματος, που δεν βελτιώνεται με οξύ στάδιο,

Στην κατηγορία αυτή περιλαμβάνονται παθήσεις όπως οι κάτωθι:

- α) Ρευματοειδής αρθρίτιδα
- β) Συστηματικός ερυθηματώδης λύκος
- γ) Συστηματική σκλήρυνση
- δ) Πολυμυοσίτιδα-Δερματίτιδα
- ε) Ρευματοειδή πολυμυαλγία
- στ) Μεικτή νόσος του συνδετικού ιστού

2) Μετατραυματικές δυσκαμψίες, Μετατραυματική αρθρίτιδα

3) Δερματοπάθειες

Στην κατηγορία αυτή υπάγονται η ψωρίαση, το χρόνια έκζεμα και η χρόνια διάχυτη νευροδερματίτιδα.

Β) Τα απαραίτητα δικαιολογητικά τα οποία θα πρέπει να υποβάλλουν οι ασφαλισμένοι, προκειμένου να δικαιωθούν της λήψης της εν λόγω παροχής, καθορίζονται ως εξής:

1) Ιατρική γνωμάτευση (σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα 1), ιατρική, αντίστοιχης με την πάθηση ειδικότητας, (Ορθοπαιδικού, Ρευματολόγου, Φυσιάτρου και Δερματολόγου). Στην γνωμάτευση θα πρέπει να αναφέρεται αναλυτικά η πάθηση του ασφαλισμένου και να αιτιολογείται αναλυτικά η αναγκαιότητα υποβολής του σε λουτροθεραπεία.

Σε περίπτωση έλλειψης ιατρού ειδικότητας ρευματολόγου στην περιοχή (τόσο συμβεβλημένων όσο και υπηρετούντων σε Κρατικά ή Στρατιωτικά Νοσοκομεία σε Πανεπιστημιακές Κλινικές ή σε μονάδες Υγείας του ΠΕΔΥ) θα γίνονται αποδεκτές γνωματεύσεις από συμβεβλημένους ορθοπαιδικούς ιατρούς ή υπηρετούντες στις ανωτέρω Μονάδες Υγείας για τα νοσήματα της παρ.Α1.

2) Ιατρική γνωμάτευση ειδικευμένου Καρδιολόγου (σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα 2), από την οποία να προκύπτει, δεδομένης της κλινικής κατάστασης του ασφαλισμένου, ότι δύναται να προβεί στην συγκεκριμένη θεραπεία και ότι δεν υπάρχει ιατρική αντένδειξη για την διενέργεια αυτής.

Οι γνωματεύσεις των ανωτέρω παραγράφων 1 και 2, δύναται να εκδίδονται από Ιατρούς Κρατικών ή Στρατιωτικών Νοσοκομείων, Πανεπιστημιακών Κλινικών, Ιατρούς του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.) και τέλος από τους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ Ιατρούς.

3) Τα εισιτήρια των λούσεων.

4) Βεβαίωση της λουτροπηγής από τον νόμιμο εκπρόσωπό της, ότι η λουτροπηγή ανήκει στις αναγνωρισμένες από το Κράτος λουτροπηγές. Από την ίδια βεβαίωση θα πρέπει να προκύπτουν οι ημερομηνίες πραγματοποίησης των λούσεων καθώς και το χρονικό διάστημα εντός του οποίου διενεργήθηκαν.

5) Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο απόδειξης παροχής υπηρεσιών του ξενοδοχείου ή του ενοικιαζόμενου δωματίου, προκειμένου να διαπιστώνεται η μετάβαση και διαμονή του ασφαλισμένου στον τόπο της λουτροπηγής. Στην περίπτωση που η λουτροπηγή βρίσκεται κοντά στον τόπο κατοικίας του ασφαλισμένου και δεν προκύπτει διαμονή, επικυρίητη κρίνεται η υποβολή Υπεύθυνης Δήλωσης του ασφαλισμένου στην οποία θα δηλώνει ότι, μεικινήθηκε τις ημερομηνίες όπως αυτές αναφέρονται στην βεβαίωση του νόμιμου εκπροσώπου της λουτροπηγής.

Οι ιατρικές γνωματεύσεις των παραγράφων 1 και 2, τίθενται υπόψη του Υγειονομικού Δ/ντή, ή του Υπευθύνου των μονάδων υγείας ή του νομίμου αναπληρωτή του ή του αρμόδιου ελεγκτικού οργάνου, το οποίο μετά από έλεγχο επί του βιβλιαρίου ασθενείας περί της ασφαλιστικής κάλυψης του ασφαλισμένου, πιστοποιεί την προσκόμιση των δύο ιατρικών γνωματεύσεων, θέτοντας επί αυτών την σφραγίδα, την υπογραφή του καθώς και την ημερομηνία του ελέγχου. Στην συνέχεια προβαίνει σε έγγραφη μνεία επί του ατομικού βιβλιαρίου ασθενείας του ασφαλισμένου των ιατρικών γνωματεύσεων καθώς και του αριθμού των συνιστώμενων λούσεων από τον αρμόδιο ιατρό ειδικότητας για το τρέχον έτος.

Σε περίπτωση που πραγματοποιηθούν λιγότερες των 15 λούσεων, θα αποδίδεται ποσό που αντιστοιχεί στις πραγματοποιηθείσες λουτροθεραπείες κατ' αναλογία.

Τέλος, διευκρινίζεται ότι, η υποβολή των αιτημάτων των δικαιούχων θα γίνεται στις Περιφερειακές Διευθύνσεις του ΕΟΠΥΥ στην χωρική αρμοδιότητα των οικίων κατοικεί ο ασφαλισμένος. Οι ασφαλισμένοι του ΙΚΑ θα υποβάλλουν τα αιτήματά τους στα Γμήματα Περιούχων του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ στα οποία εξυπηρετούνται μέχρι σήμερα.

Συνημμένα:

-Δύο (2) υποδείγματα γνωματεύσεων

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΑΚΡΙΒΗΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Σ. ΜΠΕΡΞΙΜΗΣ
ΕΠ. ΚΑΘ. ΠΑΝ. ΠΕΙΡΑΙΑ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΛΕΚΤΩΝ

1) ΟΛΕΣ ΟΙ ΠΕ.ΔΙ ΕΟΠΥΥ (και τα Αποκεντρωμένα Γραφεία)

2) ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΙΚΑ-ΕΤΑΜ

Λ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΣΩΝ

ΑΓ.ΚΩΝ/ΝΟΥ 8

ΑΘΗΝΑ

3) 1^η ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ

Γραφείο Διοικητή

Ζαχάρωφ 3,

11521, Αμπελόκηποι

4) 2^η ΥΠΕ ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ

Γρ. Διοικητή

Θηβών 46-48

Πειραιάς, 18543

5) 3^η ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Γρ. Διοικητή

Αριστοτέλους 16

54623, Θεσσαλονίκη

6) 4^η ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ

Γρ. Διοικητή

Αριστοτέλους 16

54623, Θεσσαλονίκη

7) 5^η ΥΠΕ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤ.ΕΛΛΑΔΑΣ

Γρ. Διοικητή

Μεζούριλο

41110, Λάρισα

8) 6^η ΥΠΕ ΠΕΛΟΠΟΝΗΣΟΥ-ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ

ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤ.ΕΛΛΑΔΑΣ

Γρ. Διοικητή

Υπάτης 1 & Ν.Ε.Ο. Πατρών-Αθηνών

26441, Πάτρα

9) 7^η ΥΠΕ ΚΡΗΤΗΣ

Γρ. Διοικητή

Σμύρνης 26

71201, ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ

(Με ευθύνη των αποδεκτών για ενημέρωση εμπλεκομένων)

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

- 1) Γραφ. Προέδρου
- 2) Γραφ. Αντιπροέδρου
- 3) Γραφ. Γεν. Δ/ντη Οργάνωσης και Σχεδιασμού
Υψηλ. Υγείας
- 4) Γραφ. Αν. Γεν. Δ/ντη Οικονομικών Υποθέσεων

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος Ιατρός,
....., ειδικότητας, εξετάσει
τον αρραβιασμένο του

ΕΟΠΥΥ,

με Α.Μ.Κ.Α. και

Α.Μ.Α.

..... (αναγράφεται & ο Φορέας
Ασφάλισης) και βρήκα αυτόν να πάσχει από

.....

.....

Συνιστάται η πραγματοποίηση λουτροθεραπείας
στην Ιαματική Πηγή

.....

Ο Ψ..... Λόδοις
(αριθμητικός) & (ολογράφως).

Ημερομηνία.....

Ο Ιατρός.....

(Σφραγίδα και Υπογραφή)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2

ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος Ιατρός.....
.....εξειδίχτητος.....εξέτασα
τον ασφαλισμένο του
ΕΘΠΥ.....
με Α.Μ.Κ.Α.....ΚΩΙ
Α.Μ.Α.....
.....(αναγράφεται & ο Φορέας
Ασφάλισης) και Γνωματεύω ότι δύναται και δεν υπάρχει ιατρική αντένδειξη για την
προτεινόμενη διενέργεια λωιτροθεραπείας.

Ημερομηνία.....
Ο Ιατρός.....
(Σφραγίδα και Υπογραφή)