



Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

Αθήνα 11/6/2013

Αριθμ.Πρωτ. 2075

Προς τους
Προέδρους των Ιατρικών Συλλόγων
της Χώρας

Κυρία/ε Πρόεδρε,

Σας διαβιβάζουμε τα εξής έγγραφα:

1. Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, Γενική Δ/ση Σχεδιασμού και Ανάπτυξης Υπηρεσιών Υγείας, Γραφείο Γενικού Δ/ντή, αριθμ.πρωτ. ΓΔΣΧ117/27.5.2013, (ΑΠ ΠΙΣ: 2030/7.6.2013), σχετικά : Τα έγγραφα με αριθμό πρωτοκόλλου οικ.9891/11.3.2013 και 15935/9.5.2013
2. Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, Γενική Δ/ση Σχεδιασμού & Ανάπτυξης Υπηρεσιών Υγείας, Δ/ση Φαρμάκου, Τμήμα Φαρμακευτικής Πολιτικής, αριθμ.πρωτ. 19896/7.6.2013, (ΑΠ ΠΙΣ: 2072/11.6.2013), με θέμα: «Έγκριση του θετικού καταλόγου του άρθρου 12 παρ. 1 εδάφιο α' του Ν.3816/2010». προς ενημέρωση των μελών σας.

Για τον Π.Ι.Σ.
Εμμανουήλ Ηλιάκης

Προϊστάμενος Διοικ. Υπηρεσιών



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



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

Αθήνα 27/05/2013
Αρ. Πρωτ. : ~~οικ.ΓΔΣΚ~~ 117

Γενική Δ/ση: ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Ζαχαρόπουλος Κ.
Ταχ. Δ/ση: ΚΗΦΙΣΙΑΣ 39 Τ.Κ 15123
ΜΑΡΟΥΣΙ
Τηλ.: 2106871785
Fax: 2106871795
E-mail: d7@eopyy.gov.gr

Προς: Διεύθυνση Πληροφορικής
ΕΟΠΥΥ (υπόψιν κ.
Παπανικολάου-ομάδας e-dary)
Μονάδες Υγείας ΕΟΠΥΥ
✓ Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
Ιλίου ταίριον 3, 10645 Αθήνα
Κοινοποίηση:
1. Γραφείο Προέδρου ΕΟΠΥΥ
2. Ελληνική Εταιρεία Φυσικής
Ιατρικής και Αποκατάστασης
Τ.Θ.13670, 10310 Αθήνα

2030
27/5/2013

Σχετικά: Τα έγγραφα με αριθμό πρωτοκόλλου οικ.9891/11-03-2013 και 15935/09-05-2013

Με τα παραπάνω σχετικά έγγραφα έχουν δοθεί ήδη οδηγίες για την σωστή αναγραφή των παραπεμπτικών φυσικοθεραπείας. Έχουν δοθεί επίσης οδηγίες για την αφαίρεση από τα συστήματα e-prescription και e-dary των απλών φυσικοθεραπευτικών πράξεων αφού έχει καθιερωθεί η αναγραφή των συνεδριών φυσικοθεραπείας εντός των οποίων μπορούν να εκτελούνται όσες φυσικοθεραπευτικές πράξεις κρίνονται αναγκαίες από τον θεράποντα γιατρό.

Επειδή έχουν προκύψει προβλήματα και απορίες σχετικά με την συνταγογράφηση, την εκτέλεση και την αποζημίωση των κάτωθι ιατρικών πράξεων:

Biofeedback,

Laser,

Tens,

θα πρέπει να διευκρινήσουμε τα ακόλουθα:

1. Οι ιατρικές αυτές πράξεις μπορούν να εκτελεστούν τόσο από Ιατρούς Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης όσο και από φυσικοθεραπευτές.

2. Όπως προβλέπεται από τον ΕΚΠΥ του ΕΟΠΥΥ, η εκτέλεση των πράξεων αυτών από φυσικοθεραπευτές θεωρείται ότι γίνεται μέσα στα πλαίσια των συνεδριών φυσικοθεραπείας. Συνεπώς αποζημιώνονται όπως οι συνεδρίες, έχουν μηδενική συμμετοχή του ασφαλισμένου και χρειάζονται θεώρηση από ελεγκτή γιατρό.
3. Η εκτέλεση των πράξεων αυτών από ιατρούς Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης, είτε διαθέτουν ιδιωτικό Ιατρείο, είτε διαθέτουν Εργαστήριο Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης, θεωρείται ότι γίνεται με την διαδικασία εκτέλεσης ιατρικών πράξεων, όπως συμβαίνει με όλες τις ιατρικές ειδικότητες και συνεπώς δεν χρειάζονται θεώρηση, έχουν συμμετοχή 15%, και αποζημιώνονται με την προβλεπόμενη αποζημίωση των ιατρικών αυτών πράξεων.

Με βάση τα ανωτέρω το σύστημα e-dary, μετατρέπει τα παραπεμπτικά που αναγράφουν τις ιατρικές αυτές πράξεις σε συνεδρίες φυσικοθεραπείας στην περίπτωση που εκτελούνται από φυσικοθεραπευτές. Στην περίπτωση που εκτελούνται από Ιατρούς Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης, είτε στο Ιατρείο τους είτε σε εργαστήριο Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης δεν πρέπει να γίνεται ανάλογη μετατροπή αλλά να αποζημιώνονται με την προβλεπόμενη αποζημίωση των ιατρικών αυτών πράξεων.

Παρακαλούμε για τις δικές σας ενέργειες.

Ο ΑΝ. ΓΕΝΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

ΙΩΑΝΝΗΣ Ν. ΒΑΦΕΙΛΑΔΗΣ



1Σ → η

ΑΔΑ: ΒΕΖΗΟΞ7Μ-Π78



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

Γενική Δ/ση: Σχεδιασμού & Ανάπτυξης
Υπηρεσιών Υγείας

Δ/ση: Φαρμάκου

Τμήμα: Φαρμακευτικής Πολιτικής

Πληροφορίες: Ε. Αλεξοπούλου

Τηλ.: 210-8110674 Fax: 210-8110694

Ταχ. Δ/ση: Κηφισίας 39, 151 23 Μαρούσι

E-mail: dg@eopyy.gov.gr

Αθήνα, 07 Ιουνίου 2013

Αρ. Πρωτ.: 19896

2072
1116/2013

ΠΡΟΣ

1. Μονάδες Υγείας ΕΟΠΥΥ
2. Περιφερειακές Διευθύνσεις ΕΟΠΥΥ
3. Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος
Πειραιώς 134 & Αγαθημέρου, 11854
Αθήνα
4. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
Πλουτάρχου 3, 10675 Αθήνα

Θέμα: «Έγκριση του θετικού καταλόγου του άρθρου 12 παρ. 1 εδάφιο α' του Ν. 3816/2010»

Σχετικό:

1. Υπουργική Απόφαση ΓΠοικ. 42927 (ΦΕΚ 1184/Β/15-05-2013), «Τροποποίηση της υπ' αρ. οικ. 29311/26.03.2013 (ΦΕΚ Β'692) «Έγκριση του θετικού καταλόγου του άρθρου 12 παρ. 1 εδάφιο α' του Ν. 3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει».
2. Υπουργική Απόφαση 47048 (ΦΕΚ 1240/Β/22-05-2013), Τροποποίηση της υπ' αριθ. 29311/26.03.2013 απόφασης (Β' 692), όπως έχει τροποποιηθεί με την υπ' αρ. β ΓΠοικ.42927/15.05.2013 απόφαση (Β' 1184)».
3. Έγγραφο μας 14743/17-04-2013 με τίτλο: «Σχετικά με τους περιορισμούς στη συνταγογράφηση σκευασμάτων του θετικού καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμάκων».

Σας ενημερώνουμε ότι με την Υπουργική Απόφαση ΓΠ οικ. 42927 (ΦΕΚ 1184/Β/15-05-2013, σχετικό 1) εγκρίθηκε ο θετικός κατάλογος του άρθρου 12 παρ. 1 εδάφιο α' του Ν. 3816/2010, ο οποίος εν συνεχεία τροποποιήθηκε με την Υπουργική Απόφαση 47048 (ΦΕΚ 1240/Β/22-05-2013, σχετικό 2). Επισημαίνεται η ύπαρξη περιορισμών στη συνταγογράφηση δραστικών ουσιών συγκεκριμένων θεραπευτικών κατηγοριών. Προς διευκόλυνσή σας, οι εν λόγω περιορισμοί παρατίθενται κατωτέρω (Πίνακας 1).

ΑΔΑ: ΒΕΖΗΟΞ7Μ-Π78

Επισημαίνεται ότι ο Οργανισμός θα αποζημιώνει μόνον τα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα που ανήκουν στον ανωτέρω κατάλογο.

Συνημμένα: Πίνακας περιορισμών (5 σελίδες).

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

1. Υπουργείο Υγείας
2. Γραφείο Προέδρου
3. Γραφείο Αντιπροέδρου Α΄
4. Γραφείο Αντιπροέδρου Α΄
5. Τμήμα Εκκαθάρισης Συνταγών (ΚΜΕΣ)
6. ΗΔΙΚΑ ΑΕ
- Α. Συγγρού 101 & Λαγουμιτζή 40, 11745 Αθήνα
7. Γραφείο Γενικού Διευθυντή

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ**ΕΛ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΣ**

**ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ**

ΑΔΑ: ΒΕΖΗΟΞ7Μ-Π78

ΠΙΝΑΚΑΣ 1**A02BC - Αντιστολεις της αντλίας πρωτονίων**

Περιορισμός: Αποζημιώνονται για τη θεραπεία πεπτικού έλκους της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης και της φαρμακευτικής γαστροπροστασίας σε ασθενείς με αυξημένο κίνδυνο εκδήλωσης γαστροδωδεκαδικού τυλκού έλκους. Ειδικότερα όσον αφορά τη γαστροπροστασία σε χορήγηση κλοπιδογρέλης ηρώτη επιλογή είναι η χορήγηση Η2 αναστολέων.

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

A02BC01 OMEPRAZOLE

A02BC02 PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUIHYDRATE

A02BC03 LANSOPRAZOLE

A02BC04 RABEPRAZOLE SODIUM

A02BC05 ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

A02BC03 LANSOPRAZOLE

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

A02BC05 ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM TRIHYDRATE

Παφεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

A02BC01 OMEPRAZOLE

A02BC02 PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUIHYDRATE

A02BC02 PANTOPRAZOLE SODIUM

A02BC05 ESOMEPRAZOLE SODIUM

A06AD - Οσμωτικώς δρώντα καθαρτικά

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για την ένδειξη "Πρόληψη και θεραπεία της ηπατικής εγκεφαλοπάθειας"

A06AD11 LACTULOSE

A06AD12 LACTITOL MONOHYDRATE

Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)

A06AD POTASSIUM SODIUM TAKRATE TETRAHYDRATE

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβασης

ΑΔΑ: ΒΕΖΗΟΞ7Μ-Π78

A06AGενέμια

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβασης Ορθοπδική χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)

A06AG01 SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DIHYDRATE,PHOSPHORIC ACID

A06AG01 SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE

A06AG01 SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE

A06AG01 SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE

A07FA -Προβιοτικά

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για την ένδειξη "Προφύλαξη των ασθενειών των ανεπιθυμητών ενεργειών των αντιβιοτικών"

A07FA02 SACCCHAROMYCES BOULARDII

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για την ένδειξη "Προφύλαξη των ασθενειών των ανεπιθυμητών ενεργειών των αντιβιοτικών"

A07FA02 SACCCHAROMYCES BOULARDII

A12AX -Ασβέστιο, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

A12AX GLYCINE,CALCIUM CARBONATE

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο ως δεσμευτικό του φωσφόρου στη νεφρική ανεπάρκεια

A16AA -Αμινοξέα και παράγωγα

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για άτομα με τεκμηριωμένη από εξειδικευμένο κέντρο δημόσιου νοσοκομείου ανεπάρκεια L-καρνιτίνης.

Σε ασθενείς τελικού σταδίου νεφρικής ανεπάρκειας μόνο ως θεραπεία συντήρησης μετά από ενδοφλέβια χορήγηση κατά την αιμοκάθαρση.

A16AA01 LEVOCARNITINE

ΑΔΑ: ΒΕΖΗΟΞ7Μ-Π78

- Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)
 Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για άτομα με τεκμηριωμένη από εξειδικευμένο κέντρο δημόσιου νοσοκομείου ανεπάρκεια L-καρνιτίνης.
 Σε ασθενείς τελικού σταδίου νεφρικής ανεπάρκειας μόνο ως θεραπεία συντήρησης μετά από ενδοφλέβια χορήγηση κατά την αιμοκάθαρση.
A16AA01 LEVOCARNITINE
- G03AC - Προγεσταγόνα**
 Ενδομήτρια χορήγηση (σύστημα ενδομήτριας χορήγησης)
G03AC03 LEVONORGESTREL
 Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για τις ενδείξεις "Ιδιοκαθής μηνορραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομήτριου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης"
- G03HA - Αντιανδρογόνα, αμιγή**
 Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)
G03HA01 CYPROTHERONE ACETATE
 Περιορισμός: Αποζημιώνεται για όλες τις συγκεκριμένες ενδείξεις του εκτός της ένδειξης "Ανδρογενετική αλωπεκία"
- M03AX - Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά**
M03AX G1 - Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Αλλαντοτοξίνη Τύπου Α
 Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχάλιας υπεριδρωσίας
 Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)
M03AX01 BOTULINUM TOXIN TYPE A
M03AX G2 - Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά/Σύμπλοκο Αλλαντοτοξίνης Τύπου Α-Αιμοσυγκολλητίνης
 Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχάλιας υπεριδρωσίας
 Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)
M03AX01 BOTULINUM TYPE A TOXIN HAEMAGGLUTININ COMPLEX
- M09A - Λοιπά φάρμακα για τη θεραπεία των μυοσκελετικών παθήσεων**
M09AX - Λοιπά φάρμακα για τη θεραπεία των μυοσκελετικών παθήσεων

ΑΔΑ: ΒΕΖΗΟΞ7Μ-Π78

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)
 Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο 2 ενέσεις για κάθε γόνατο ανά έτος και εφόσον δεν υπάρχει αντιακόκρωση σε άλλη θεραπεία.
 Συνταγογράφηση μόνο από ορθοπαιδικούς και ρευματολόγους.
M09AX01 HYALURONATE SODIUM

N01BB - Αμιδία
N01BB G1 - Αμιδία, αμγή
 Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο μία φορά το μήνα και μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, αιμοκαθαιρόμενοι)
 Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)
N01BB02 LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE

N01BB G2 - Αμιδία, συνδυασμοί
 Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)
 Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο μία φορά το μήνα και μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, αιμοκαθαιρόμενοι)
N01BB20 LIDOCAINE,PRILOCAINE

R03DX - Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση
 Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)
R03DX07 ROFLUMILAST
 Περιορισμός: Συνταγογράφηση μόνο από πνευμονολόγους σύμφωνα με τις εγκεκριμένες ενδείξεις

R06AA - Αμινοαλκυλιθέρες (Αιθανολαμίνες)
 Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)
R06AA52 DIMENHYDRINATE,NICOTINIC ACID,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE
 Περιορισμός: Αποζημιώνεται αποκλειστικά για βραχυρόνια συμπτωματική αντιμετώπιση των εξάρσεων των ιλίγγων
S01XA - Άλλα οφθαλμικά
 Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη Ξύνδρομο SJOGREN
 Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)
S01XA12 DEXRANTHENOL

ΑΔΑ: ΒΕΖΗΟΕ7Μ-Π78

S01XAZ0 CARBOMER
S01XAZ0 CARBOMER 974P
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)
S01XAZ0 POLYVIDONE
S01XAZ0 POLYVIDONE K25
S01XAZ0 POLYVINYL ALCOHOL POLYVIDONE