



Ηλιούπολη 22-02-2019
Αρ. Πρωτ.:9118

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

ΘΕΜΑ: Συνάντηση με τον νέο Πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ.

Με τον νέο Πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ, κ. Βασίλειο Πλαγιανάκο, συναντήθηκε στις 19 Φεβρουαρίου, αντιπροσωπεία της Εκτελεστικής Γραμματείας της ΕΟΚΑ και του ΠΑΣΠΑ. Εκ μέρους της Εκτελεστικής Γραμματείας παρίσταντο ο Πρόεδρος της Ομοσπονδίας και Πρόεδρος του Παγκρήτιου Συλλόγου και μέλος της Εκτελεστικής Γραμματείας της ΕΣΑμεΑ κ. Χ. Γερόνυμος και η Γεν. Γραμματέας της Ομοσπονδίας και Αντιπρόεδρος του ΠΑΣΥΠΚΑ κα. Κ. Θεοδωρακάκη. Εκ μέρους του ΠΑΣΠΑ παρίσταντο ο Αντιπρόεδρος της ΕΟΚΑ και Πρόεδρος του ΠΑΣΠΑ κ. Κ. Κωνσταντής, η Γραμματέας κα. Ε. Σούλι και το μέλος κ. Π. Γιαννούκαρης και ο Πρόεδρος του ΠΑΣΠΑ Μακεδονίας-Θράκης κ. Γ. Αυγουστίδης. Παρών στη συνάντηση ήταν και ο Διευθυντής Στρατηγικού Σχεδιασμού του ΕΟΠΥΥ, κ. Φ. Ρηγάτος.

Η συζήτηση έγινε σε καλό κλίμα και οι εκπρόσωποι του ΕΟΠΥΥ, εμφανίστηκαν δεκτικοί στις προτάσεις και τα αιτήματά μας. Προτάσεις και αιτήματα που η ΕΟΚΑ έχει θέσει από τη συζήτηση ακόμα, του προσχεδίου του ΕΚΠΥ, τον Ιούνιο του 2018 και έχει αγωνιστεί για την υλοποίησή τους, κατορθώνοντας μετά από αλληπάλληλες συναντήσεις, τηλεφωνικές συνομιλίες και έγγραφα, να τις φτάσει σε ωρίμανση. Και ως φαίνεται ωρίμασαν και βαίνουν προς υλοποίηση.

Ειδικότερα τέθηκαν στη συζήτηση τα εξής:

1. Καθετήρες – Ουροσυλλέκτες

α) Ισόποση συγχορήγηση αυτολιπαινώμενων καθετήρων, και ουροσυλλεκτών μιας χρήσης.

β) Χορήγηση στους δικαιούχους, 30 ουροσυλλεκτών πολλαπλών χρήσεων ανά μήνα (αντί για 10 που προβλέπεται).

γ) Να διευκρινιστεί ότι για την προμήθεια έως 120 ή έως 180 καθετήρων, ο δικαιούχος μπορεί να προσκομίσει νέο ή και παλιό U/S κύστης, να οριστεί πού θα καταθέτει τον U/S, να δοθεί εξάμηνη προθεσμία για την κατάθεση του U/S.

Θεωρούμε ότι η επανάληψη της προσκόμισης U/S κύστης κατ' έτος, σε αναπήρους με ποσοστό 80% και άνω με συνύπαρξη ορθοκυστικών διαταραχών δεν έχει νόημα, αφού η κατάστασή τους είναι μη αναστρέψιμη.

δ) Να εκδίδονται **βμηνες συνταγές** για τα υλικά αυτοκαθετηριασμού και γενικότερα τα υλικά όσων έχουν ορθοκυστικές διαταραχές. Υπενθυμίζουμε ότι παλαιότερα εκδίδονταν ετήσιες συνταγές για τα ανωτέρω υλικά.

ε) Επίσης να μπορούν να παίρνουν **βμηνες συνταγές** και όσοι δικαιούχοι παίρνουν παράλληλα καθετήρες αυτολιπαινόμενους και περιπεϊκούς, στις αναλογίες που αναφέρονται στον ΕΚΠΥ.

2. Αναπηρικά αμαζήδια, Τεχνητά μέλη, Ορθωτικοί νάρθηκες

Να παρέχονται κατά τη διάρκεια της πρώτης νοσηλείας του δικαιούχου, οπότε και έχει την ανάγκη να εξοικειωθεί με τη χρήση τους, διδασκόμενος από τους Φυσίατρους και τους Εργοθεραπευτές που τον έχουν αναλάβει. Σήμερα διατίθενται μετά την αποκατάσταση.

3. Συμμετοχή 15% στα ιδιωτικά Διαγνωστικά Κέντρα

Οι έχοντες αναπηρία 80% και άνω, πρέπει να μπορούν να κάνουν διαγνωστικές εξετάσεις, σχετικές με την πάθησή τους, σε ιδιωτικά Διαγνωστικά, με 0% συμμετοχή.

4. Δεύτερη ευκαιρία αποκατάστασης

Να δίνεται η δυνατότητα μιας δεύτερης νοσηλείας αποκατάστασης, σε δικαιούχους με μόνιμα νευρολογικά ελλείμματα, εφόσον με την πάροδο των χρόνων αλλάζουν κάποια δεδομένα στην υγεία τους και στη φυσική τους κατάσταση.

Αυτό έχει νόημα για όλους όσοι περιέρχονται σε κατάσταση βαριάς κινητικής αναπηρίας (παραπληγία, τετραπληγία, ημιπληγία κ.ά) και στην πρώτη φάση αποκατάστασης μπορεί να είναι αρνητικοί γιατί δεν έχουν αποδεχτεί την νέα κατάστασή τους και επιπλέον δεν γνωρίζουν τις νέες ανάγκες που δημιουργούνται. Ανάγκες που αναδεικνύονται και κατανοούνται, εφόσον τελειώσουν την πρώτη αποκατάσταση, βγουν από τις δομές υγείας και αρχίσουν την ανεξάρτητη κατά το δυνατόν, διαβίωσή τους.

5. Άρθρο 61 - Υπερβάλλον κόστος

Να βρεθεί λύση, ώστε ο δικαιούχος βαριά κινητικά ανάπηρος να μπορεί να προμηθεύεται **το ΚΑΤΑΛΛΗΛΟ γι' αυτόν βοήθημα**, καταβάλλοντας εξ' ιδίων το τυχόν υπερβάλλον κόστος, πέραν της τιμής αποζημίωσης του ΕΟΠΥΥ, χωρίς να χάνει το ποσό που δικαιολογεί ο ΕΚΠΥ και να αναγκάζεται να καταβάλλει εξ' ολοκλήρου την τιμή του βοηθήματος.

6. Οικογενειακός γιατρός - Φυσίατρος

Στο πλαίσιο του θεσμού του Οικογενειακού γιατρού, να δοθεί η δυνατότητα στους έχοντες βαριές κινητικές αναπηρίες να επιλέγουν και γιατρό με δεύτερη ειδικότητα, αυτή του Φυσίατρου, λόγω των ιδιαίτερων προβλημάτων που αντιμετωπίζουν και άπτονται αυτής της ειδικότητας.

7. Έλεγχος παρανομιούντων παρόχων

Να δημιουργηθεί ελεγκτικός μηχανισμός και να ελεγχθεί η αγορά ορθοπεδικών βοηθημάτων για τους βαριά κινητικά αναπήρους (αναπηρικά αμαξίδια, ορθωτικοί νάρθηκες, προθετικά μελη κ.ά), ώστε να εντοπιστούν και να τιμωρηθούν οι πάροχοι που είτε δεν εκτελούν συνταγές, είτε αναγκάζουν τον δικαιούχο να πληρώσει με την αγορά τη συνολική τιμή του βοηθήματος και να του επιστρέψουν την αποζημίωση του είδους, όταν πληρωθούν από τον ΕΟΠΥΥ.

Τέλος, από την ΕΟΚΑ τέθηκε σε συζήτηση το υπό έκδοση Παράρτημα του άρθρου 55, που είναι ζωτικής σημασίας για τα παρεχόμενα βοηθήματα, τις τιμές και τις προδιαγραφές τους και συμφωνήθηκε, της έκδοσης του Παραρτήματος, να προηγηθεί διαβούλευση με την ΕΟΚΑ, ώστε το Παράρτημα να λειτουργήσει ουσιαστικά υπέρ των πραγματικών δικαιούχων κινητικά αναπήρων, καλύπτοντας τις μεγάλες ανάγκες τους.