



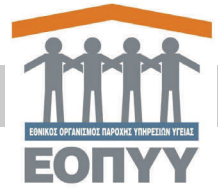
ΠΑΡΟΧΕΣ



**Σύλλογος Ατόμων με
Σκλήρυνση Κατά Πλάκας
Αθήνα
Απρίλιος 2015**

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Α/Α ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ	ΣΕΛ
1 ΕΚΔΟΣΗ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ	5
2 ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	5
3 ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	6
4 ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	6
A Προμήθεια Φαρμάκων	
B Συνταγογράφηση Φαρμάκων	
5 ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΥ ΥΛΙΚΟΥ	8
6 ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ	9
A Φυσικοθεραπείες	
B Κατ' οίκον φυσιοθεραπείες	
Γ Λογοθεραπείες, εργοθεραπείες και ψυχοθεραπείες	
Δ Λουτροθεραπεία	
7 ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ	11
8 ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ	11
9 ΕΙΔΙΚΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	12
10 ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	13
11 ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΚΑΡΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ	13



Ο ΟΔΗΓΟΣ Παροχών ΕΟΠΥΥ είναι μια προσπάθεια καταγραφής των παροχών που δικαιούνται τα Άτομα με Σκλήρυνση Κατά Πλάκας. Λόγω ότι γίνονται συχνά αλλαγές σε νόμους, διατάξεις, εγκυκλίους και διαδικασίες καλό θα ήταν να επικοινωνείτε με τα γραφεία του ΕΟΠΥΥ είτε να επισκέπτεστε την ιστοσελίδα www.eopyy.gov.gr, είτε με το γραφείο του Συλλόγου για την καλύτερη ενημέρωσή σας.



ΠΑΡΟΧΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΣΤΟΝ ΕΟΠΥΥ

1. Έκδοση βιβλιαρίου ασθενείας

Η ασφαλιστική ικανότητα και η απόκτηση δικαιώματος στις παροχές υγειονομικής περίθαλψης, αποδεικνύεται με βιβλιάριο υγείας που εκδίδεται μετά από αίτηση του ασφαλισμένου στον ασφαλιστικό του φορέα.

Δικαιολογητικά :

A. Αίτηση

B. Απόσπασμα ατομικού Λογαριασμού ή Βεβαίωση εργοδότη

Γ. Δελτίο Αστυνομικής ταυτότητας και επικυρωμένο αντίγραφο της

Σημείωση¹: Τα τέκνα άμεσα ασφαλισμένων τα οποία έχουν αναπηρία 67% και άνω, διατηρούν το δικαίωμα για λήψη παροχών ως μέλη, έστω και αν εργάζονται. Η ανωτέρω ανικανότητα κρίνεται από τις αρμόδιες υγειονομικές επιτροπές των ΚΕΠΑ.

Σημείωση²: Η ανανέωση της ασφαλιστικής ικανότητας πραγματοποιείται ηλεκτρονικά μέσω του πληροφοριακού συστήματος και δεν αποστέλλονται οι αυτοκόλλητες ετικέτες.

2. Ιατρική περίθαλψη

Ιατρική περίθαλψη παρέχεται στους ασφαλισμένους του Οργανισμού από ιατρούς, ως ακολούθως:

- Από ιατρούς που υπηρετούν στο ΕΣΥ και ΠΕΔΥ.
- Από ιατρούς, οι οποίοι συμβάλλονται με τον ΕΟΠΥΥ
- Ιατροί του ΕΟΠΥΥ, εκτός ωραρίου εργασίας τους, καθώς και Ιατροί μη συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ δύνανται να συνταγογραφούν σε ασφαλισμένους, φαρμακευτικά σκευάσματα ή παρακλινικές εξετάσεις που θα εκτελούνται αποκλειστικά σε συμβεβλημένα με ΕΟΠΥΥ διαγνωστικά κέντρα, μόνον μέσω της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.

Σημείωση: Η λίστα των συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ ιδιωτών ιατρών καθώς και η Δ/ση του πλησιέστερου πολυϊατρείου/ιατρείου ΕΟΠΥΥ υπάρχει αναρτημένη στην ιστοσελίδα του ΕΟΠΥΥ (www.eopyy.gov.gr), στις ιστοσελίδες των εντασσόμενων στον ΕΟΠΥΥ Ταμείων, καθώς και στην ιστοσελίδα της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (www.e-syntagografisi.gr)



3. Παρακλινικές Εξετάσεις

Για τη πραγματοποίηση παρακλινικών – διαγνωστικών εξετάσεων οι ασφαλισμένοι μπορούν να απευθύνονται:

- A. Στις υγειονομικές δομές του ΕΟΠΥΥ (πρώην Μονάδες Υγείας ΙΚΑ-ΕΤΑΜ).
- B. Στα εργαστήρια των σχηματισμών του ΕΣΥ (εξωτερικά ιατρεία Κρατικών Νοσοκομείων- Κέντρα Υγείας).
- Γ. Στους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ ιδιωτικούς παρόχους Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας

Για την πραγματοποίηση μικροβιολογικών εξετάσεων, ακτινογραφιών, υπερηχογραφημάτων, μαγνητικών τομογραφιών, λοιπών εξετάσεων και εξετάσεων υψηλού κόστους, οι ασφαλισμένοι (άμεσοι & έμμεσοι) αποδίδουν ποσοστό συμμετοχής 15% σε συμβεβλημένα με τον Οργανισμό διαγνωστικά εργαστήρια.

Σε περίπτωση πραγματοποίησης των εξετάσεων εντός των Μονάδων Υγείας του Οργανισμού (πρώην ΙΚΑ-ΕΤΑΜ) ή των σχηματισμών του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Νοσοκομεία) δεν προβλέπεται συμμετοχή του ασφαλισμένου.

Σημείωση: Τα παραπεμπτικά (ηλεκτρονικά ή χειρόγραφα) εκτελούνται υποχρεωτικά εντός 30 ημερών από την έκδοσή τους.

4. Φαρμακευτική Περίθαλψη

A. Προμήθεια Φαρμάκων

Σύμφωνα με το Φύλλο Κυβερνήσεως 497, 28/02/2012, οι ασφαλισμένοι καταβάλλουν μηδενική συμμετοχή για τα φάρμακα που χορηγούνται αποκλειστικά για την αντιμετώπιση της πάθησής τους (θεραπείες υψηλού κόστους). Για τα υπόλοιπα φάρμακα, ο ασφαλισμένος καταβάλλει ποσοστό συμμετοχής 25%.

Δεν καταβάλλουν συμμετοχή για όλα τα φάρμακα που χορηγούνται για την αντιμετώπιση της κατάστασής τους, οι παραπληγικοί- τετραπληγικοί.(Αρ. Πρωτ: οικ.6774, 14/2/2013).

Η διάθεση των φαρμάκων Υψηλού κόστους γίνεται μόνο από τα Φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ.

Παρακάτω αναφέρονται τα φαρμακευτικά σκευάσματα που είναι διαθέσιμα σε κάθε Φαρμακείο καθώς και οι διευθύνσεις των Φαρμακείων.

Φάρμακα	Διαθέσιμα Φαρμακεία
Avonex	Κεντρικό ΕΟΠΥΥ- Αθήνα - Πειραιάς
Betaferon	Κεντρικό ΕΟΠΥΥ- Αλεξάνδρας- Καλλιθέα- Πειραιάς
Copaxone	Κεντρικό ΕΟΠΥΥ- Αθήνα- Πειραιά
Extavia	Κεντρικό ΕΟΠΥΥ- Αλεξάνδρας- Καλλιθέα- Πειραιάς
Gilenya	Κεντρικό ΕΟΠΥΥ- Αλεξάνδρας- Καλλιθέα- Πειραιάς
Rebif	Κεντρικό ΕΟΠΥΥ- Αθήνα- Πειραιά
Fampyra	Κεντρικό ΕΟΠΥΥ- Αθήνα- Αλεξάνδρας- Καλλιθέα- Πειραιάς

Φαρμακεία

- Κεντρικό Φαρμακείο ΕΟΠΥΥ: Απ. Παύλου 12, ΤΚ 15123, Μαρούσι
- Φαρμακείο Αθήνας: Αγ. Κωνσταντίνου 16, ΤΚ 10241, Αθήνα
- Φαρμακείο Αλεξάνδρας: Λ. Αλεξάνδρας 119, ΤΚ 11475
- Φαρμακείο Καλλιθέας: Δαβάκη 44, ΤΚ 17672, Καλλιθέα
- Φαρμακείο Πειραιά: Μπουμπουλίνας 7-13, ΤΚ 18535, Πειραιάς

Β. Συνταγογράφηση Φαρμάκων

i. Συνταγές Τρίμηνης διάρκειας

Στους ασφαλισμένους που ακολουθούν σταθερή επαναλαμβανόμενη φαρμακευτική αγωγή για τη θεραπεία χρόνιων παθήσεων, οι ιατροί οφείλουν να χορηγούν «επαναλαμβανόμενη συνταγή» τρίμηνης διάρκειας και μόνο για παθήσεις της ειδικότητάς τους, όπως ισχύει.

(ΠΔ. 121/2008)

ii. Συνταγές έως Εξάμηνης διάρκειας

Επιτρέπεται στους θεράποντες ιατρούς να χορηγούν «επαναλαμβανόμενη συνταγή» έως και εξάμηνης διάρκειας μόνο για παθήσεις της ειδικότητάς τους σε ασθενείς που πάσχουν από χρόνιες παθήσεις συμπεριλαμβανομένης και της Σκλήρυνσης Κατά Πλάκας.

(ΦΕΚ Β 3677/31-12-2014, Αρ. Πρωτ: ΔΒ4Γ/οικ.2288,23/1/2015)



5. Χορήγηση Αναλώσιμου Υλικού (Αρ. Φύλλου: 1561, 21/07/2013)

Το αναλώσιμο υγειονομικό υλικό το προμηθεύονται οι ασφαλισμένοι από τις Αποθήκες, τα Φαρμακεία και τα Ιατρεία του Οργανισμού ή από το ελεύθερο εμπόριο, με ιατρική γνωμάτευση του θεράποντα ιατρού (κατόπιν έγκρισης του ελεγκτή ιατρού).

Στην ιατρική γνωμάτευση (ισχύος ενός έτους) θα πρέπει να αναγράφεται η αναγκαιότητα χορήγησης του υλικού, το χρονικό διάστημα καθώς και η απαραίτητη ανά μήνα ποσότητα.

Το αντίτιμο αγοράς από το ελεύθερο εμπόριο του αναλώσιμου υγειονομικού υλικού καταβάλλεται από τον Οργανισμό στον ασφαλισμένο που το έχει πληρώσει μετά από αφαίρεση του προβλεπόμενου από τις κατωτέρω διατάξεις ποσοστού συμμετοχής.

Το ποσοστό συμμετοχής των ασφαλισμένων στην αξία του αναλώσιμου υγειονομικού υλικού που προμηθεύονται από το εμπόριο είναι 25%.

Σημείωση : Δεν καταβάλλουν συμμετοχή οι παραπληγικοί- τετραπληγικοί και οι πάσχοντες από Σκλήρυνση Κατά Πλάκας.

Καθετήρες κύστεως (σιλικόνης)

Καλύπτεται δαπάνη μέχρι 45 ευρώ το μήνα η οποία αντιστοιχεί κατ' ελάχιστο σε 1 τεμάχιο το μήνα

Ουροσυλλέκτες

Καλύπτεται δαπάνη μέχρι 10 τεμάχια το μήνα

Περιπεϊκοί καθετήρες

Καλύπτεται δαπάνη μέχρι 300€ το μήνα, η οποία αντιστοιχεί κατ'ελάχιστο σε 90 τεμάχια το μήνα καθετήρες και 90 τεμάχια το μήνα ουροσυλλέκτες μιας χρήσης ή 10 τεμάχια το μήνα ουροσυλλέκτες πολλαπλών χρήσεων. Ταυτόχρονα παρέχονται υλικά αυτοκαθετηριασμού (καθετήρες αυτοκαθετηριασμού με ουροσυλλέκτες) μέχρι το ποσό των 640,00 € το μήνα.

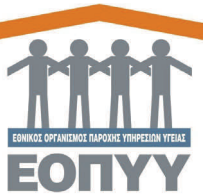
Απαιτείται γνωμάτευση ιατρού (μία φορά κατ' έτος) στην οποία να αναφέρεται ότι ο ασθενής παρακολουθείται συστηματικά στα ειδικά ιατρεία Νευροουρολογίας/ Δυσλειτουργίας του Κατώτερου Ουροποιητικού ή ουρολογικές κρατικές κλινικές και προκύπτει η αναγκαιότητα προμήθειας των υλικών.

Σημείωση: Σε περίπτωση που απαιτούνται επιπλέον ποσότητες ή δαπάνες από τις ανωτέρω ορισθείσες ως μέγιστες, θα πρέπει να προσκομίζεται απαραίτητα αιτιολογημένη γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού, όπου θα αναφέρεται η ανάγκη για την πρόσθετη ποσότητα καθώς και εγκριτική απόφαση Υγειονομικής Επιτροπής.

Σκιαγραφικές ουσίες

Οι σκιαγραφικές ουσίες χορηγούνται ως εξής:





Παροχές Ασφαλισμένων στον ΕΟΠΥΥ

Στην περίπτωση που η εξέταση διεξάγεται σε ιδιωτική κλινική άνω των 60 κλινών που διαθέτει φαρμακείο, χορηγούνται υποχρεωτικά από τις ιδιωτικές κλινικές και χρεώνονται στον ΕΟΠΥΥ με τα νοσήλια.

Στα διαγνωστικά εργαστήρια και στις ιδιωτικές κλινικές που δεν διαθέτουν φαρμακείο, η χορήγηση των σκιαγραφικών ουσιών γίνεται ως εξής:

A) Στις περιπτώσεις όπου εκ των προτέρων απαιτείται σκιαγραφική ουσία για την πραγματοποίηση της εξέτασης, θα αναγράφεται σε συνταγή η σκιαγραφική ουσία και ο ασφαλισμένος θα εκτελεί την συνταγή σε φαρμακείο της προτίμησής του και έπειτα θα προσκομίζει τη σκιαγραφική ουσία στο συμβεβλημένο εργαστήριο στο οποίο παραπέμπεται για εξέταση

B) Στις περιπτώσεις κατά τις οποίες δεν είναι δυνατή η έκδοση συνταγής τότε η απόδοση δαπάνης της σκιαγραφικής ουσίας είναι δυνατή εφόσον το τιμολόγιο ή η απόδειξη αγοράς έχει εκδοθεί στο όνομα του ασφαλισμένου και έχει επικολληθεί η ταινία γνησιότητας της σκιαγραφικής ουσίας.

6. Θεραπείες

A. Φυσικοθεραπείες

Οι φυσικοθεραπείες διενεργούνται στα εργαστήρια φυσικοθεραπείας του ΕΟΠΥΥ, σε συμβεβλημένα εργαστήρια φυσικοθεραπείας, εργαστήρια φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης, εργαστήρια κλινικών και θεραπευτηρίων, κατόπιν παραπεμπτικού θεράποντος ιατρού αντίστοιχης ειδικότητας και έγκριση ελεγκτή ιατρού.

Στους ασφαλισμένους που χρήζουν φυσικοθεραπευτικές πράξεις, εκδίδεται παραπεμπτικό ανά μήνα στο οποίο απαιτείται να αναγράφεται ο αριθμός των συνεδριών καθώς και οι απαιτούμενες φυσικοθεραπευτικές πράξεις ανά συνεδρία.

Η εκτέλεση των παραπεμπτικών θα πρέπει να γίνει εντός 60 ημέρες. Δικαιολογούνται έως 10 συνεδρίες δυο φορές το χρόνο.

Σε σοβαρά κινητικά προβλήματα, όπως παραπληγίες, τετραπληγίες, δύναται να χορηγούνται μέχρι (12) δώδεκα συνεδρίες το μήνα και για έξι μήνες. Για την παράταση των φυσικοθεραπειών απαιτείται γνωμάτευση ειδικευμένου θεράποντος ιατρού ανάλογης ειδικότητας Κρατικού ή Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου η οποία θα επισυνάπτεται στο παραπεμπτικό.

Τα παραπεμπτικά φυσικοθεραπευτικών πράξεων εκδίδονται ηλεκτρονικά ή χειρόγραφα μόνο όταν υπάρχει αδυναμία ηλεκτρονικής αναγραφής. Στο παραπεμπτικό θα πρέπει υποχρεωτικά να



αναγράφεται η πάθηση, το είδος των φυσικοθεραπευτικών καθώς και η ανατομική περιοχή στην οποία θα γίνουν. Διευκρινίζεται ότι και τα ηλεκτρονικά και τα χειρόγραφα παραπεμπτικά χρειάζονται θεώρηση από Ελεγκτή Ιατρό.

Σημείωση: Η θεώρηση του παραπεμπτικού γίνεται εντός δεκαημέρου από την αναγραφή του, η έναρξη εκτέλεσης του παραπεμπτικού εντός μηνός από την θεώρηση του ελεγκτή και η ολοκλήρωση εκτέλεσής του μέσα σε χρονικό διάστημα έως δύο μηνών.

Β. Κατ' οίκον Φυσιοθεραπείες

Στις ανωτέρω περιπτώσεις δικαιολογούνται δώδεκα (12) συνεδρίες το μήνα και μέχρι έξι (6) μήνες για ασφαλισμένους που χρήζουν κατ' οίκον φυσικοθεραπείες. Οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ μπορούν να απευθύνονται στο αντίστοιχο Τμήμα της Νομαρχιακής Μονάδας Υγείας ΕΟΠΥΥ Αθήνας (Πλ. Θεάτρου 18, Τ. 2105220944) ή στο Τμήμα της Νομαρχιακής Μονάδας Υγείας ΕΟΠΥΥ Πειραιά (Λ. Δημοκρατίας 24, Τ. 210 4113081).

Γ. Λογοθεραπείες, εργοθεραπείες και ψυχοθεραπείες

Χορηγούνται ανάλογα με την πάθηση με παραπεμπτικό θεράποντος ιατρού αντίστοιχης ειδικότητας και έγκριση ελεγκτή Ιατρού ως εξής:

Λογοθεραπείες: Χορηγούνται έως 8 συνεδρίες μηνιαία και η αποζημίωση ανά συνεδρία ορίζεται σε 10,00 €.

Εργοθεραπείες: Για τους πάσχοντες από Σκλήρυνση κατά Πλάκας χορηγούνται οκτώ συνεδρίες μηνιαία και για χρονικό διάστημα μέχρι τρεις μήνες το αργότερο.

Ψυχοθεραπείες: Χορηγούνται έως 4 συνεδρίες το μήνα (ομαδική ή ατομική ή θεραπεία συμπεριφοράς) σε ενήλικες και η αποζημίωση είναι αυτή του κρατικού τιμολογίου, όπως ισχύει κάθε φορά.

Δ. Λουτροθεραπείες

Το επίδομα λουτροθεραπείας παρέχεται για το χρονικό διάστημα από 1/6 έως 31/10 προς τους ασφαλισμένους, εφόσον κρίνεται αναγκαία η θεραπεία για την πάθηση. Για το επίδομα λουτροθεραπείας απαιτείται έγκριση από την Υγειονομική επιτροπή του ασφαλιστικού φορέα ή γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο, σε αναγνωρισμένες από το κράτος λουτροπηγές.



Παροχές Ασφαλισμένων στον ΕΟΠΥΥ

Χορηγούνται έως 15 λούσεις (ανώτατο όριο) και σε κάθε περίπτωση δεν μπορούν να υπερβούν τα 150,00€.

7. Νοσηλεία στο εξωτερικό

Η νοσηλεία στο εξωτερικό εγκρίνεται με δαπάνες του οικείου ταμείου στις περιπτώσεις που ο ασφαλισμένος πάσχει από σοβαρό νόσημα, το οποίο δεν μπορεί να αντιμετωπισθεί στην Ελλάδα εγκαίρως, είτε γιατί δεν υπάρχουν τα κατάλληλα μέσα είτε γιατί δεν εφαρμόζεται η ιατρική μέθοδος θεραπείας που απαιτείται.

Για τις ανωτέρω περιπτώσεις απαιτείται γνωμάτευση Δ/ντή Κλινικής Κρατικού Νοσοκομείου ή Πανεπιστημιακής Κλινικής ή Στρατιωτικού Νοσοκομείου της αντίστοιχης με την πάθηση ειδικότητας ή Διευθυντή Ιδιωτικού Καρδιοχειρουργικού Κέντρου για καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις. Στη σχετική γνωμάτευση θα πρέπει να περιγράφεται με λεπτομέρεια το είδος της πάθησης ή της βλάβης και το ανέφικτο της αντιμετώπισής της στην Ελλάδα

8. Αποκλειστική Νοσηλεύτρια

Σε εξαιρετικά περιστατικά νοσηλείας σε κρατικά νοσοκομεία για τα οποία απαιτείται ιδιαίτερη φροντίδα, είναι δυνατή η χρησιμοποίηση νοσηλεύτριας κατά τη διάρκεια της νύχτας και μέχρι οκτώ (8) νύχτες. Η αποζημίωση ορίζεται σε 28,00€ για κάθε νύχτα τις καθημερινές και σε 35,00€ τα Σαββατοκύριακα και τις αργίες.

Για την απόδοση της δαπάνης απαιτείται η προσκόμιση γνωμάτευσης του Διευθυντή της Κλινικής νοσηλείας, θεωρημένη από τον ελεγκτή ιατρό του φορέα και του εξιτηρίου.

Σημείωση : Ασθενείς ασφαλισμένοι με βαριές αναπηρίες άνω του 80% δύναται να αποζημιώνονται για την χρησιμοποίηση αποκλειστικής νοσηλεύτριας με τα ίδια ποσά όπως ορίζονται ανωτέρω και μέχρι δώδεκα (12) νύχτες σε περίπτωση νοσηλείας μόνο σε κρατικά νοσοκομεία.

9. Ειδικά Μηχανήματα Αποκατάστασης

A. Ηλεκτρική Συσκευή Ανύψωσης

Η ηλεκτρική συσκευή ανύψωσης (γερανάκι) χορηγείται αυστηρά σε άτομα με τετραπληγία μέχρι 665,00€

Στο αποδοτέο ποσό συμπεριλαμβάνεται το κόστος του μοτέρ και αντικατάσταση μπορεί να γίνει μόνο στο μοτέρ μετά τα 5 έτη λόγω ολοκληρωτικής φθοράς.

B. Νοσοκομειακό κρεβάτι χειροκίνητο τροχήλατο

Χορηγείται μόνο σε άτομα που διαβιούν στο σπίτι (όχι σε Ιδρύματα Χρονίων Παθήσεων, Γηροκομεία Οίκους Ευγηρίας κ.λ.π.)

Το αποδοτέο ποσό ανά είδος είναι:

- 1) Νοσοκομειακή κλίνη μέχρι 224,70€
- 2) Πλαϊνά στηρίγματα (ζεύγος) μέχρι 92,00€
- 3) Αναρτήρας για έλξη μέχρι 80,80€
- 4) Ρόδες με φρένα (4 τεμ.) μέχρι 66,40€
- 5) Στρώμα αφρολέξ μέχρι 69,60€

Νοσοκομειακό ηλεκτρικό κρεβάτι πλήρες μέχρι 1.000,00€

Σημείωση : Αντικατάσταση μόνο του στρώματος στα 3 χρόνια.

Γ. Ειδικό ηλεκτρονικό ποδήλατο μεταλλικής κατασκευής

Το Ηλεκτρονικό Ποδήλατο βάρους 30 κιλών με πολλαπλό συνεχή αντισταστικό έλεγχο χορηγείται στους ασφαλισμένους που έχουν παραπληγία ή τετραπληγία

Για Παραπληγία: Χορηγούνται μέχρι 1.290,00€

Για Τετραπληγία: Χορηγούνται μέχρι 2.130,00€

Σημείωση : Δεν προβλέπεται αντικατάσταση του μηχανήματος

Δ. Ειδικό μηχάνημα ορθοστάτισης και βάδισης μέχρι 2.575,00 €

Αντικατάσταση: 5-6 έτη λόγω ολοκληρωτικής φθοράς

E. Απλά αναπηρικά Αμαξίδια

Απλό αναπηρικό αμαξίδιο μέχρι 161,00€

Ειδικού τύπου αμαξίδιο μέχρι 445,00€

Ελαφρού τύπου αμαξίδιο μέχρι 1.080,00€

Αντικατάσταση: Μετά από 4-5 έτη λόγω ολοκληρωτικής φθοράς

ΣΤ. Ηλεκτροκίνητα Αμαξίδια

Απλό ηλεκτροκίνητο μέχρι 2.310,00€

Ενισχυμένο ηλεκτροκίνητο μέχρι 3.486,00€

Σημείωση : Μπαταρία (έκαστη) μόνο για ηλεκτροκίνητα μέχρι 140,00€

Z. Ορθοστάτες

A) Απλός κατακόρυφος ή ημιανακλινόμενος ξύλινος ή μεταλλικός μέχρι 575,00€

B) Ανακλινόμενος από 0-90° με τροχήλατη βάση και ποδόφρενα μέχρι 1.603,00€

Γ) Ειδικός ανακλινόμενος από 0-90°, με ηλεκτροκίνητο μηχανισμό μέχρι 2.350,00€

Αντικατάσταση μετά από 15 χρόνια μόνο εφόσον έχει υποστεί ολοκληρωτική φθορά

Η. Βακτηρίες- Μπαστούνια

Οι βακτηρίες και τα μπαστούνια κυμαίνονται από το ποσό των 10,00 € έως 35,00 €, ωστόσο ΔΕΝ αποδίδεται καμία δαπάνη από τον ΕΟΠΥΥ σε ποσά έως 30,00€

10. Πρόσθετη περίθαλψη

Οπτικά- Γυαλιά οράσεως

Στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ χορηγείται ένα ζευγάρι γυαλιά (κάθε 4 έτη) ή φακοί επαφής (κάθε 2 έτη). ΔΕΝ χορηγούνται συγχρόνως γυαλιά και φακοί επαφής.

Το ποσό αποζημίωσης για γυαλιά είναι 100,00 ευρώ (κρύσταλλα και σκελετός)

Για την αντιμετώπιση της πρεσβυωπίας χορηγούνται γυαλιά σε ασφαλισμένους άνω των 40 ετών, στην περίπτωση που δεν έχει χορηγηθεί άλλο ζεύγος στο διάστημα της 4ετίας.

Δικαιολογητικά:

A. Ιατρική γνωμάτευση ιατρού ειδικότητας οφθαλμιάτρου ΕΟΠΥΥ ή ιατρού Κρατικού ή Πανεπιστημιακού ή Στρατιωτικού Νοσοκομείου ή συμβεβλημένου με τον ΕΟΠΥΥ.

B. Απόδειξη πώλησης του καταστήματος οπτικών (ονοματεπώνυμο και χορηγούμενο είδος)

Γ. Βεβαίωση του οπτικού με τη σφραγίδα και την υπογραφή του, στην οποία θα βεβαιώνει ότι εκτέλεσε επακριβώς την ιατρική γνωμάτευση του συγκεκριμένου ιατρού οφθαλμιάτρου

11. Ευρωπαϊκή κάρτα Ασφάλισης Ασθένειας

Ο κάτοχος της ΕΚΑΑ μπορεί να λαμβάνει παροχές σε είδος στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, Νορβηγία, Λιχτενστάιν, Ισλανδία, Ελβετία, που μετέβη για προσωρινή διαμονή.

Διαδικασία:

Ο ασφαλισμένος θα πρέπει να υποβάλλει Αίτηση Έκδοσης Ευρωπαϊκής Κάρτας Ασθένειας προσκομίζοντας το θεωρημένο Βιβλιάριο Υγείας και το Διαβατήριο ή νέο τύπου Ταυτότητα.



Σύλλογος Ατόμων με Σκλήρυνση Κατά Πλάκας

Θ.Χ.Π.Α. - Λεωφ. Βουλιαγμένης

Ελληνικό 16777

Τηλ. & Fax : 210 9600131

Τηλ : 213 2035323

Email : samskp@otenet.gr

Http : www.msassociationhellas.org

Facebook : ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΣΚΛΗΡΥΝΣΗ ΚΑΤΑ ΠΛΑΚΑΣ

