

## ΑΝΟΙΧΤΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΕ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ – ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία του Υπουργείου Υγείας για τα Κέντρα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης (Κ.Α.Α) και βάσει του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.) του Ε.Ο.Π.Υ.Υ, τα απαραίτητα δικαιολογητικά που πρέπει να προσκομίσει ο ασφαλισμένος ασθενής στο Κέντρο Αποκατάστασης και Αποθεραπείας, προκειμένου να λάβει έγκριση για συνεδρίες Ημερήσιας Νοσηλείας είναι τα κάτωθι:

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά που πρέπει να προσκομίσει ο ασφαλισμένος στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ασθενής κατά την ημέρα εισαγωγής, είναι τα κάτωθι:

**1. Βιβλιάριο Υγείας:** το οποίο πρέπει να είναι σε ισχύ-θεωρημένο και να αναγράφονται σε αυτό το είδος της πάθησης και ο αριθμός προτεινόμενων θεραπευτικών συνεδριών, καθώς και να φέρει τη σφραγίδα και υπογραφή ιατρού.

**2. Ιατρική Γνωμάτευση:** από Νευρολόγο, Ρευματολόγο, Παθολόγο, Ορθοπαιδικό ή Φυσίατρο, πιστοποιημένο από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Προκειμένου ο ασθενής να τύχει αποκατάστασης στα παραπάνω Κέντρα, απαιτείται αναλυτική γνωμάτευση του θεράποντα γιατρού σχετικής με την πάθηση ειδικότητας, σύμφωνα με τα οριζόμενα από τον κανονισμό ιατρικής περίθαλψης του κάθε φορέα, στην οποία θα αναφέρεται το είδος της πάθησης ή της βλάβης, η βαρύτητα της νόσου, ο πιθανός χρόνος αποκατάστασης, ο συνολικός αριθμός των συνεδριών καθώς και η συχνότητά τους. Ο λόγος για τον οποίο η περίπτωση δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί με απλές πράξεις φυσικοθεραπείας και απαιτείται ειδικό πρόγραμμα αποκατάστασης.

Στη γνωμάτευση χρειάζεται να αναφέρονται τα εξής (**Παράρτημα II – Υπόδειγμα Γνωμάτευσης**):

- ✓ το είδος της πάθησης ή της βλάβης (διάγνωση)
- ✓ ο λόγος για τον οποίο η πάθηση δεν δύναται να αντιμετωπισθεί με απλές φυσικοθεραπείες, όπως ότι χρήζει συνδυασμό υδροθεραπείας, λογοθεραπείας ή εργοθεραπείας.
- ✓ Ότι έχουν προηγηθεί φυσικοθεραπείες οι οποίες δεν κρίνονται αποτελεσματικές για την αποκατάστασή του.
- ✓ Η ημερομηνία διάγνωσης της πάθησης, καθώς δεν πρέπει να έχει παρέλθει χρονικό διάστημα δύο (2) ετών από την διάγνωση.
- ✓ Η ημερομηνία χειρουργείου (σε περίπτωση που έχει πραγματοποιηθεί στα πλαίσια αντιμετώπισης της πάθησης).
- ✓ Ο προβλεπόμενος αριθμός των συνεδριών Ημερήσιας Νοσηλείας στο Κ.Α.Α. για διάστημα ενός (1) έτους (από – έως). Ο αριθμός καθορίζεται ανάλογα με τη βαρύτητα της πάθησης ( μέσου ή προχωρημένου σταδίου) και δε μπορεί να υπερβαίνει τις εξήντα (60) συνεδρίες για παθήσεις μέσου σταδίου και ογδόντα (80) για αυτές προχωρημένου σταδίου.
- ✓ Το είδος των συνεδριών που πρέπει να ακολουθήσουν και η συχνότητα ανά την εβδομάδα.
- ✓ Προκειμένου ο ασθενής να παραπεμφθεί σε κέντρο αποθεραπείας πρέπει η νόσος από την οποία πάσχει να είναι τουλάχιστον μέσου σταδίου.

Στην έννοια του ειδικού νοσηλίου περιλαμβάνεται η κλινική εξέταση, η εκτίμηση ανικανότητας , φυσιοθεραπευτική αξιολόγηση στην αρχή και στο τέλος του προγράμματος, φυσικοθεραπεία, υδροθεραπεία και ψυχολογική υποστήριξη. Επιπλέον περιλαμβάνεται λογοθεραπεία, εργοθεραπεία και Biofeedback όπου απαιτείται και ανάλογα με την πάθηση.

**3. Ηλεκτρονικό Παραπεμπτικό:** Το Ηλεκτρονικό Παραπεμπτικό πρέπει να αναγράφει τον αριθμό συνεδριών που είναι να γίνουν σε διάστημα ενός μήνα (10-12 κάθε μήνα). Πρέπει να είναι θεωρημένο από Ελεγκτή Ιατρό του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και να φέρει την σφραγίδα του ελεγκτή του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. εντός ενός δεκαημέρου από την ημερομηνία έκδοσης του ηλεκτρονικού παραπεμπτικού.

## ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

Ο/Η υπογεγραμμένος Ιατρός.....  
αφού εξέτασα σήμερα.....τον/την ασθενή.....  
.....ετών.....τον βρήκα να πάσχει από.....  
.....  
.....μέσου/προχωρημένου σταδίου.

Ο/η άνω ασθενής χρήζει ημερήσιας νοσηλείας σε Κέντρο Αποκατάστασης – Αποθεραπείας για χρονικό διάστημα.....μηνών με συχνότητα.....φορές την εβδομάδα (συνολικά.....συνεδρίες)

Η θεραπεία του θα πρέπει να περιλαμβάνει:

- Φυσικοθεραπεία (Κινησιοθεραπεία, ενδυνάμωση μυών, εκπαίδευση βάδισης,.....  
.....)
- Υδροθεραπεία
- Εργοθεραπεία
- Λογοθεραπεία
- Ψυχολογική υποστήριξη
- Biofeedback
- .....

Προσδοκώμενο αποτέλεσμα:.....  
.....

Η πάθηση του/της ασθενούς δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί με απλές πράξεις φυσικοθεραπείας και απαιτείται ειδικό πρόγραμμα αποκατάστασης με συμμετοχή και άλλων ειδικοτήτων και μεθόδων, (εργοθεραπείας, υδροθεραπείας, λογοθεραπείας, ψυχολογικής υποστήριξης, διατροφής,.....  
.....)

Σημειώστε αναλόγως

.....  
Ο παραπέμπων Ιατρός

Παράρτημα II

ΦΕΚ 332/30.12.2011

ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. 383/2002

Άρθρο 3 / σελ.: 6609-6610

Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. καλύπτει τις εξής παρακάτω παθήσεις για Ημερήσια Νοσηλεία σε Κ.Α.Α.:

- Παθήσεις εξωπυραμιδικού συστήματος.
- Μυοπάθειες – Μυασθένειες.
- Νόσοι του περιφερικού κινητικού νευρώνα.
- Σκλήρυνση κατά πλάκας.
- Αγγειακά εγκεφαλικά επεισόδια.
- Εγκεφαλική παράλυση (παιδιά και ενήλικες).
- Παραπληγία.
- Τετραπληγία.
- Κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις.
- Πολυριζονευρίτιδα (σ. Guillain Barre κ.λ.π.).
- Εκφυλιστικές παθήσεις Κ.Ν.Σ. (οικογενής σπαστική τετραπληγία, πορονιαία μυϊκή ατροφία, κληρονομική παρεγκεφαλική αταξία).
- Ορθοπεδικές παθήσεις στο μετεγχειρητικό στάδιο, αφού προηγηθεί φυσικοθεραπεία η οποία κρίνεται αποτελεσματική για την αποκατάστασή του.
- Ρευματοειδής αρθρίτιδα, μόνο σε περίπτωση λειτουργικής έκπτωσης των αρθρώσεων και μυϊκών ομάδων.
- Μη ειδικές ρευματοπάθειες (σ. Reiter, αγκυλοποιητική σπονδυλίτιδα, ψωριασική αρθρίτιδα κ.λ.π.).
- Αλγονευροδυστροφίες (RSD, συμπαθητική αντανεκλαστική δυστροφία κ.λ.π.).