



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

**Ε.Ο.Π.Υ.Υ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ**

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

Συνεδρίαση Δ. Συμβουλίου ΕΟΠΥΥ 134/10-9-2013

ΘΕΜΑ: «Ιδιωτικές Ελεγκτικές Εταιρίες (Ι.Ε.Ε) της παρ. 6 του άρθρου 100 Ν. 4172/2013 (ΦΕΚ 167 Α')».

Απόφαση Νο 634

Το Δ.Σ αφού έλαβε υπόψη

1. Την υπ' αρ. πρωτ. 19/10-9-2013 εισήγηση του Γραφείου του Αντιπροέδρου Β' του ΕΟΠΥΥ,
2. Την προφορική του Αντιπροέδρου Β' του ΕΟΠΥΥ και
3. Την διεξαχθείσα μεταξύ των μελών ανταλλαγή απόψεων,

αποφασίζει κατά πλειοψηφία και εγκρίνει
(συμφωνούντος του Κυβ. Επιτρόπου)

-το πλαίσιο λειτουργίας των ιδιωτικών ελεγκτικών εταιριών, με βάση το υπ' αρ. πρωτ. Ε/133/6-9-2013 έγγραφο του Υφυπουργού Υγείας & Κοιν. Αλληλεγγύης:

1. Συστήνεται τριμελής Επιτροπή Βέλτιστης Πρακτικής και εξουσιοδοτείται ο Πρόεδρος του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ να ορίσει τα μέλη της:
2. Η Επιτροπή Βέλτιστης Πρακτικής εποπτεύει τις Ιδιωτικές Ελεγκτικές Εταιρίες (Ι.Ε.Ε), προκειμένου να εξασφαλίζει ότι ο έλεγχος (οικονομικός και ειδικός - κλινικός) των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας από τους συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους υγείας γίνεται, όπως προβλέπεται στη διάταξη της παρ. 6 του άρθρου 100 του Ν. 4172/2013.

3. Η Επιτροπή, κατόπιν σχετικού γραπτού αιτήματος από την Ι.Ε.Ε, εγκρίνει την Ι.Ε.Ε ως πληρούσα τα κριτήρια επιλογής, πριν υπογραφεί η σύμβαση ιδιωτικού δικαίου για την ανάθεση του ελεγκτικού έργου.

Στην περίπτωση που η Ι.Ε.Ε. δεν πληρεί τα κριτήρια επιλογής της Επιτροπής δύναται να προβεί στις απαραίτητες ενέργειες, προκειμένου να πληρεί τα κριτήρια επιλογής της και να επανυποβάλει το αίτημα προς έγκρισή της.

Το περιεχόμενο της σύμβασης ιδιωτικού δικαίου για τη συμφωνία ανάθεσης του ελεγκτικού έργου καθορίζεται μεταξύ Ι.Ε.Ε και ιδιώτη παρόχου υπηρεσιών υγείας.

4. Η Επιτροπή Βέλτιστης Πρακτικής, παραλαμβάνει τα πορίσματα του ελέγχου αποκλειστικά από τις εγκεκριμένες από αυτήν Ι.Ε.Ε. και εφόσον τα πορίσματα του ελέγχου πληρούν τις απαραίτητες προϋποθέσεις, όπως ενδεικτικά αναφέρονται στην παρ. 7 του παρόντος, συντάσσει Πρακτικό Παραλαβής Πορίσματος Ελέγχου (Π.Π.Π.Ε.) και τα παραδίδει στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ για τις περαιτέρω ενέργειες.

5. Κριτήρια επιλογής Ιδιωτικών Ελεγκτικών Εταιριών (Ι.Ε.Ε)

5.1 Εταιρίες της ημεδαπής ή αλλοδαπής κάθε μορφής, συμπράξεις ή ενώσεις εταιριών με δραστηριότητα στο ελεγκτικό έργο και αποδεδειγμένη εμπειρία στον οικονομικό και κλινικό έλεγχο στον τομέα της υγείας. Στις περιπτώσεις συμπράξεων / ενώσεων εταιριών, μία τουλάχιστον από τις συμπράττουσες πρέπει να έχει έδρα ή υποκατάστημα στην Ελλάδα.

5.2 Ίδρυση των Ι.Ε.Ε στο εξωτερικό ή την Ελλάδα τουλάχιστον προ πενταετίας και έκτοτε συνεχής λειτουργία τους.

5.3 Αποδεδειγμένη ικανότητα, τεκμηριωμένη εμπειρία και κατάλληλα πληροφοριακά συστήματα τόσο στον οικονομικό έλεγχο νοσηλίων και εξωνοσοκομειακών ιατρικών υπηρεσιών όσο και τον κλινικό – ιατρικό έλεγχο σε νοσηλευτικά Ιδρύματα ή/ και Διαγνωστικά Ιατρικά Κέντρα του Ιδιωτικού ή/ και Δημοσίου Τομέα.

5.4 Κατάλληλο και επαρκές προσωπικό ή/ και συνεργάτες, εξειδικευμένους ελεγκτές (όπως οικονομολόγους, ελεγκτές ιατρούς, κλπ) για την αποτελεσματική και έγκαιρη υλοποίηση του έργου. Ειδικότερα, οι ελεγκτές ιατροί (προσωπικό ή/ και συνεργάτες της Ι.Ε.Ε) πρέπει να καλύπτουν επαρκώς όλες τις ιατρικές ειδικότητες.

Στην περίπτωση ενώσεων, συμπράξεων ή κοινοπραξιών εταιριών, αρκεί τα ανωτέρω κριτήρια επιλογής να πληρούνται σωρευτικά από τα μέλη της ένωσης, σύμπραξης ή κοινοπραξίας.

5.5 Η Ι.Ε.Ε («ανάδοχος ελεγκτικού έργου-ελεγκτής») απαγορεύεται να συνδέεται με οιονδήποτε τρόπο, με ιδιώτη πάροχο υπηρεσιών υγείας («αναθέτων του ελεγκτικού έργου-ελεγχόμενος»).

Ενδεικτικά αναφέρονται ακολούθως «συνδεμένες επιχειρήσεις και μορφές σύνδεσης που αποκλείονται:

«Συνδεμένες» επιχειρήσεις είναι:

α) Οι επιχειρήσεις εκείνες μεταξύ των οποίων υπάρχει σχέση μητρικής επιχείρησης προς θυγατρική. Σχέση μητρικής επιχείρησης προς θυγατρική υπάρχει όταν μία επιχείρηση (μητρική):

αα. ή έχει την πλειοψηφία του κεφαλαίου ή των δικαιωμάτων ψήφου μιας άλλης (θυγατρικής) επιχείρησης, έστω και αν η πλειοψηφία αυτή σχηματίζεται ύστερα από συνυπολογισμό των τίτλων και δικαιωμάτων που κατέχονται από τρίτους για λογαριασμό της μητρικής επιχείρησης,

ββ. ή ελέγχει την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου μιας άλλης (θυγατρικής) επιχείρησης ύστερα από συμφωνία με άλλους μετόχους ή εταίρους της επιχείρησης αυτής,

γγ. ή συμμετέχει στο κεφάλαιο μιας άλλης επιχείρησης και έχει το δικαίωμα, είτε άμεσα, είτε μέσω τρίτων, να διορίζει ή να παύει την πλειοψηφία των μελών των οργάνων διοίκησης της επιχείρησης αυτής (θυγατρικής),

- δδ. ή έχει την εξουσία να ασκεί ή πράγματι ασκεί κυριαρχική επιρροή ή έλεγχο σε άλλη επιχείρηση (θυγατρική επιχείρηση),
 ή, με άλλη επιχείρηση (θυγατρική επιχείρηση), υπάγονται στην ενιαία διεύθυνση της μητρικής επιχείρησης. Όπως η υποπερίπτωση. δδ' της περ. α' αντικαταστάθηκε από το άρθρο 2 παρ. 1 του Ν 3487/2006 ΦΕΚ Α' 190/11.9.2006.
- β) Οι συνδεδεμένες επιχειρήσεις της προηγούμενης περ. α', και κάθε μία από τις θυγατρικές ή θυγατρικές των θυγατρικών των συνδεδεμένων αυτών επιχειρήσεων.
- γ) Οι θυγατρικές επιχειρήσεις των προηγούμενων περ. α' και β', άσχετα αν μεταξύ των θυγατρικών αυτών δεν υπάρχει απευθείας δεσμός συμμετοχής.
- δ) Οι συνδεδεμένες επιχειρήσεις των προηγούμενων περ. α', β' και γ' και κάθε άλλη επιχείρηση που συνδέεται με αυτές με τις σχέσεις των διατάξεων της παρ. 1 του άρθρου 96. (Όπως η περ. δ' προστέθηκε με το άρθρο 3 παρ. 2 του ΠΔ 498/1987).
 Ρητά αναφέρεται ότι η σύμβαση ιδιωτικού δικαίου, με την οποία ιδιώτης πάροχος υπηρεσιών υγείας αναθέτει ελεγκτικό έργο σε «συνδεδεμένη» κατά τα ανωτέρω Ι.Ε.Ε, ή/ και Ι.Ε.Ε που αναλαμβάνει ελεγκτικό έργο από «συνδεδεμένο» ιδιώτη πάροχο υπηρεσιών υγείας είναι αυτοδικαίως άκυρη, σε όποιο στάδιο της ελεγκτικής διαδικασίας και αν αυτό προκύψει, προς αποφυγή σύγκρουσης συμφερόντων των υποψηφίων εταιριών ή των μετόχων τους.
- 5.7 Οι Ι.Ε.Ε επεξεργάζονται «ευαίσθητα» προσωπικά δεδομένα, προκειμένου να προβούν στον προβλεπόμενο οικονομικό και κλινικό έλεγχο. Ως εκ τούτου, οφείλουν να τηρούν τα προβλεπόμενα στο Ν. 2472/1997 «Περί προστασίας Προσωπικών δεδομένων».
- Οι ελληνικές Ι.Ε.Ε. δεν υπέχουν υποχρέωση γνωστοποίησης και λήψης άδειας για την επεξεργασία δεδομένων, κατά την οποία η Ι.Ε.Ε θεωρείται εκτελούσα την επεξεργασία δεδομένων που αφορούν στους ασφαλισμένους στις συνεργαζόμενες με αυτήν ασφαλιστικές εταιρίες και ασφαλιστικά ταμεία.
 - Οι ξένες εταιρίες που εδρεύουν σε χώρες της Ε.Ε ή σε «χώρες ασφαλούς λιμένος» (“safe harbor”) δεν υπέχουν υποχρέωση γνωστοποίησης και λήψης άδειας για την επεξεργασία δεδομένων, κατά την οποία η Ι.Ε.Ε θεωρείται εκτελούσα την επεξεργασία δεδομένων που αφορούν στους ασφαλισμένους στις συνεργαζόμενες με αυτήν ασφαλιστικές εταιρίες και ασφαλιστικά ταμεία.
 - Οι ξένες εταιρίες, εκτός Ε.Ε, που τυγχάνει να μην είναι χώρες ασφαλούς λιμένος υπέχουν υποχρέωση γνωστοποίησης και λήψης άδειας για την επεξεργασία δεδομένων, κατά τα προβλεπόμενα στα άρθρα 1-8 του Ν. 2472/1997 «Περί προστασίας Προσωπικών δεδομένων».
- Όλες ανεξαιρέτως οι Ι.Ε.Ε υποχρεούνται:
- Να επεξεργάζονται τα ευαίσθητα πραγματικά δεδομένα (όπως ιατρικό φάκελο ασθενή) στην έδρα που δηλώνουν στην Ελλάδα.
 - Να μη μεταφέρουν τα δεδομένα αυτά με οποιονδήποτε τρόπο (όπως ηλεκτρονική αλληλογραφία, τηλεομοιοτυπία, φωτογραφία, ταχυδρομείο, εξωτερικό δίσκο, USB, scanner, κτλ. εκτός της έδρας τους.
 - Να διατηρούν τα μέσα ηλεκτρονικής αποθήκευσης (server, κλπ.) στα οποία εμπεριέχονται τα ευαίσθητα πραγματικά δεδομένα που επεξεργάζονται σε εγκαταστάσεις τους που βρίσκονται στην Ελλάδα.

- Να υπάρχει συγκεκριμένος και περιορισμένος αριθμός χρηστών που διαχειρίζονται και επεξεργάζονται τα δεδομένα με κωδικούς ασφαλείας, τηρουμένων όλων των προδιαγραφών και διεθνών προτύπων ασφαλείας.
- Να κατέχουν Πιστοποίηση για την ασφαλή διαχείριση των ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων (όπως ISO 27001:2005) ή/ και άλλων αντίστοιχων πιστοποιητικών ασφαλούς διαχείρισης, κατά τα διεθνή και ευρωπαϊκά πρότυπα.
- Να λαμβάνουν κάθε πρόσφορο και δυνατό μέτρο, προκειμένου να μην υπάρξει ουδεμία διαρροή δεδομένων και να τηρούν σε κάθε περίπτωση την αρχή της εμπιστευτικότητας και τα προβλεπόμενα από τις διατάξεις των Άρθρων 1επ. του Ν. 2472/1997 «Περί προστασίας Προσωπικών δεδομένων», συμπεριλαμβανομένων των κυρώσεων.
- Να μην έχουν καταδικασθεί οι νόμιμοι εκπρόσωποί τους, οι ασκούντες διοίκηση και οι δεσμεύοντες την εταιρία προς τρίτους με αμετάκλητη δικαστική απόφαση για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, της δωροδοκίας και της δόλιας χρεωκοπίας β) να είναι ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις τους γ) να μην τελούν σε πτώχευση και, επίσης, να μην τελούν σε διαδικασία κήρυξης πτώχευσης.
- Η συνολική ετήσια αμοιβή της Ι.Ε.Ε από ένα μεμονωμένο πάροχο υπηρεσιών υγείας να μην υπερβαίνει το 15% του ετήσιου κύκλου εργασιών της, λαμβάνοντας υπόψη τα οικονομικά στοιχεία του προηγούμενου έτους, το οποίο παρακολουθείται κατά τη διάρκεια της ελεγκτικής διαδικασίας.

Στην περίπτωση ενώσεων, συμπράξεων ή κοινοπραξιών εταιριών, το ανωτέρω κριτήριο υπολογίζεται σωρευτικά, με βάση τον ετήσιο κύκλο εργασιών του προηγούμενου έτους, πριν τη σύμπραξη, ένωση ή κοινοπραξία.

6. Στάδια ελέγχου, μέσα υλοποίησης και εκκαθάρισης λογαριασμών παρόχων από τις Ι.Ε.Ε

Στους ελέγχους που θα διεξαχθούν από τις Ι.Ε.Ε, θα χρησιμοποιηθούν:

6.1 Τα ηλεκτρονικά αρχεία θα διατεθούν από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ (ακριβώς όσα χρειάζεται κάθε Ι.Ε.Ε κατ' αντιστοιχία με τους παρόχους για τους οποίους έχει αναλάβει τον έλεγχο των λογαριασμών τους) ταυτόχρονα με τα στοιχεία υποβολής λογαριασμών νοσηλείων, διαγνωστικών εξετάσεων, φυσικοθεραπειών, που έχουν υποβληθεί και κατατεθεί από τους παρόχους μέσω του συστήματος eΔΑΠΥ του Οργανισμού.

6.2 Τα έντυπα παραστατικά – δικαιολογητικά που έχουν καταθέσει οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ στις Περιφερειακές Διευθύνσεις του Ε.Ο.Π.Υ.Υ (ΠΕ.ΔΙ.).

6.3 Φάκελοι για τους οποίους θα ζητηθεί περαιτέρω διερεύνηση και θα διατεθούν από τους παρόχους ή/ και πληροφορίες-στοιχεία από τους ασφαλισμένους.

7. Χρονοδιάγραμμα ελέγχου

7.1 Οικονομικός-ιατρικός έλεγχος με χρήση στατιστικού μοντέλου

7.1.1 Ο οικονομικός-ιατρικός έλεγχος με χρήση στατιστικού μοντέλου των λογαριασμών του Α' εξαμήνου 2013, να έχει ολοκληρωθεί έως την 31η Οκτωβρίου 2013.

7.1.2 Ο οικονομικός-ιατρικός έλεγχος με χρήση στατιστικού μοντέλου των λογαριασμών του Β' εξαμήνου 2013, να έχει ολοκληρωθεί έως την 28η Φεβρουαρίου 2014.

7.2 Ειδικός έλεγχος

7.2.1 Ο ειδικός έλεγχος των λογαριασμών του Α' εξαμήνου 2013, να έχει ολοκληρωθεί έως την 31η Δεκεμβρίου 2013.

7.2.2 Ο ειδικός έλεγχος των λογαριασμών του Β' εξαμήνου 2013, να έχει ολοκληρωθεί έως την 28η Φεβρουαρίου 2014.

7.3 Στοχευμένος έλεγχος φακέλων προς περαιτέρω διερεύνηση

7.3.1 Ο στοχευμένος έλεγχος των φακέλων προς περαιτέρω διερεύνηση Α' και Β' εξαμήνου 2013, να έχει ολοκληρωθεί έως την 15^η Μαρτίου 2014.

7.4 Έλεγχος εντύπων παραστατικών – δικαιολογητικών. Εκκαθάριση λογαριασμών

7.4.1 Ο έλεγχος εντύπων παραστατικών – δικαιολογητικών και η εκκαθάριση λογαριασμών Α' και Β' εξαμήνου 2013, να έχει ολοκληρωθεί έως την 15^η Μαρτίου 2014.

7.5 Περάτωση του Ελέγχου – Γνωστοποίηση του Πορίσματος των περατωθέντων ελέγχων (υπό π.7.1, 7.2, 7.3 και 7.4) στον ενδιαφερόμενο πάροχο υπηρεσιών υγείας έως την 30^η Μαρτίου 2014.

Διάστημα 5 εργάσιμων ημερών για την υποβολή ένστασης από τον άμεσα ενδιαφερόμενο πάροχο υπηρεσιών υγείας και παραπομπή της υπόθεσης σε Διαιτησία.

8. Η ενδεδειγμένη μεθοδολογία υλοποίησης των ελέγχων περιγράφεται παρακάτω, αλλά δεν είναι υποχρεωτική για τις Ι.Ε.Ε. Κάθε Ι.Ε.Ε μπορεί να επιλέξει τη διαδικασία που θεωρεί πιο αποτελεσματική για την υλοποίηση του ελεγκτικού της έργου, σύμφωνα με ισχύουσες πρακτικές (όπως χρήση έμπειρου συστήματος, συστήματος επιχειρηματικής ευφυΐας, επικοινωνία με ΦΚΑ, επικοινωνία με ασφαλισμένους, ή με συνδυασμό αυτών), με στόχο το βέλτιστο αποτέλεσμα για τον Οργανισμό.

8.1 Οικονομικός-ιατρικός έλεγχος με χρήση στατιστικού μοντέλου

Προτείνεται η αρχική ηλεκτρονική επεξεργασία των δεδομένων που αφορούν στα περιστατικά νοσηλείας και σε παραπεμπτικά διαγνωστικών εξετάσεων και φυσικοθεραπειών (Φ/Θ) με βάση κανόνες στατιστικής επεξεργασίας των διαθέσιμων στοιχείων οι οποίοι θα εστιάζουν στην παρουσίαση μεγεθών που εξ ορισμού έχουν ενδιαφέρον από πλευράς ανάλυσης δαπανών για τον ΕΟΠΥΥ και κανόνες που θα ταξινομούν τα περιστατικά νοσηλείας και εξετάσεων στις κατηγορίες αυτών που χρήζουν εξειδικευμένου ιατρικού και διοικητικού ελέγχου.

Αρχικά πραγματοποιείται ηλεκτρονική επεξεργασία των δεδομένων των περιστατικών νοσηλείας και των παραπεμπτικών διαγνωστικών εξετάσεων και Φ/Θ σε ότι αφορά την ορθότητα και την ακεραιότητα των δεδομένων που έχουν υποβληθεί. Πιο συγκεκριμένα :

8.1.1 Διασταύρωση στοιχείων υποβολών

Η κάθε Ι.Ε.Ε – με τη χρήση κατάλληλου πληροφορικού συστήματος που θα διαθέσει η ίδια – συγκρίνει τα στοιχεία ταυτοποίησης και τιμολογίου των απαιτήσεων ενός εκάστου ελεγχόμενου παρόχου που έχουν καταχωρηθεί σε ηλεκτρονικό μέσο από το προσωπικό του ΕΟΠΥΥ, με τα αντίστοιχα στοιχεία που

θα έχουν υποβάλει οι ελεγχόμενοι πάροχοι μέσω του συστήματος eΔΑΠΥ του ΕΟΠΥΥ, τα στοιχεία του οποίου θα έχει διαθέσει ο ΕΟΠΥΥ σε κάθε Ι.Ε.Ε.

Για τις περιπτώσεις αναντιστοιχίας (ή έλλειψης στοιχείων) παράγονται σχετικές αναφορές με βάση τις οποίες η ομάδα έργου της ΙΕΕ προβαίνει σε διασταυρώσεις, καθοδηγούμενη από τον ΕΟΠΥΥ.

8.1.2 Έλεγχοι πληρότητας – ορθότητας στοιχείων

Κάθε ΙΕΕ – με τη χρήση κατάλληλου λογισμικού που θα οφείλει να διαθέτει – καλείται να εντοπίσει τις περιπτώσεις νοσηλειών / διαγνωστικών εξετάσεων / Φυσικοθεραπειών με ελλιπή στοιχεία, περιπτώσεις διπλών ή και πολλαπλών υποβολών ή περιπτώσεις που αφορούν πρόσωπα που δεν διέθεταν ασφαλιστική ικανότητα κατά την ημερομηνία παροχής της υπηρεσίας.

Για τις περιπτώσεις λανθασμένων στοιχείων, μη αποδεκτών στοιχείων (ή έλλειψης στοιχείων) παράγονται σχετικές αναφορές με βάση τις οποίες η ομάδα έργου της ΙΕΕ επικοινωνεί με τους παρόχους των οποίων οι υποβολές περιέχουν ανακριβή, κλπ. στοιχεία, καθοδηγούμενη από τον ΕΟΠΥΥ.

8.1.3 Στη συνέχεια εφαρμόζονται οι αντίστοιχοι κανόνες στατιστικής επεξεργασίας:

Μέσω των κατάλληλων τεχνικών λύσεων και της διαθέσιμης τεχνογνωσίας οι Ι.Ε.Ε θα πρέπει να εντοπίσουν/ υποδείξουν κατηγορίες των περιστατικών νοσηλείας ή και συγκεκριμένα περιστατικά τα οποία θα διερευνηθούν περαιτέρω ως προς την αναγκαιότητα των ιατρικών και κλινικών πρακτικών που ακολουθήθηκε.

Ο εντοπισμός αυτός που απαιτεί ηλεκτρονική επεξεργασία των πραγματικών δημογραφικών, ιατρικών, διοικητικών και οικονομικών στοιχείων που αφορούν στην παροχή υπηρεσιών υγείας σε ασφαλισμένους, σε συνδυασμό με την επεξεργασία δεδομένων που αφορούν στην τεχνική υποδομή και λειτουργία των αντίστοιχων μονάδων υγείας, εμφανίζει τις ειδικές περιπτώσεις που θα ενταχθούν στον εξειδικευμένο ιατρικό έλεγχο.

Τόσο οι αρχικοί κανόνες στατιστικής επεξεργασίας όσο και οι αλγόριθμοι κατάταξης των περιστατικών για περαιτέρω έλεγχο που θα υποβληθούν από κάθε Ι.Ε.Ε για κάθε κατηγορία ελεγχόμενων παρόχων (πάροχοι «κλειστής περίθαλψης», πάροχοι διαγνωστικών εξετάσεων, φυσικοθεραπευτές, κλπ.), θα τύχουν επεξεργασίας.

Για την ουσιαστική και επιτυχημένη λειτουργία της στατιστικής ανάλυσης που προβλέπεται στο πρώτο επίπεδο ελέγχου, είναι απαραίτητη η επεξεργασία των διαθέσιμων δεδομένων μέσω ειδικής εφαρμογής λογισμικού «επιχειρηματικής ευφυΐας», η οποία να έχει δυνατότητες συνδυαστικής επεξεργασίας και ανάλυσης διαφορετικών κατηγοριών στατιστικών στοιχείων και έκδοσης των κατάλληλων στατιστικών αναφορών. Προκειμένου να προκύψουν οι κανόνες επεξεργασίας και οι αλγόριθμοι κατάταξης των περιστατικών, θα είναι αναγκαίο αρχικά να πραγματοποιηθούν προσαρμογές και παραμετροποιήσεις των εφαρμογών λογισμικού που θα χρησιμοποιήσουν οι Ι.Ε.Ε, έτσι ώστε αυτές να ανταποκρίνονται στα δεδομένα και τις ιδιαίτερες απαιτήσεις του ΕΟΠΥΥ.

Οι κανόνες και οι παράμετροι που θα διέπουν την αρχική ηλεκτρονική επεξεργασία των δεδομένων που αφορούν στα περιστατικά νοσηλείας, θα είναι δύο κατηγοριών:

8.1.4. Οι αρχικοί κανόνες στατιστικής επεξεργασίας των διαθέσιμων στοιχείων οι οποίοι θα εστιάζουν στην παρουσίαση μεγεθών που εξ ορισμού έχουν ενδιαφέρον από πλευράς ανάλυσης δαπανών για τον ασφαλιστικό φορέα. Ως τέτοια μεγέθη μπορούν να αναφερθούν (ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΑ ΚΑΙ ΟΧΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΤΙΚΑ):

- Μέση Διάρκεια Νοσηλείας ανά ΚΕΝ ή ανά κατηγορία περιστατικών,
- Μέσο Κόστος Νοσηλείας ανά ΚΕΝ ή ανά κατηγορία περιστατικών,
- Ποσοστό πολλαπλών ΚΕΝ επί του συνόλου των περιστατικών,
- Ποσοστό περιστατικών με εκτός ΚΕΝ χρεώσεις,
- Ποσοστό περιστατικών με ΚΕΝ με συνοδές καταστροφικές παθήσεις ή επιπλοκές,
- Ποσοστό περιστατικών με ΚΕΝ που αφορούν την ΠΦΥ,
- Μέσα Κόστη ανά κατηγορία περιστατικών και ανά κατηγορία χρεώσεων (φάρμακα, εξετάσεις, ειδικά υλικά),
- Μέσα Κόστη ανά κατηγορία εκτός ΚΕΝ περιστατικών κλπ.
- Συγκριτική ανάλυση χρεώσεων ΚΕΝ ΕΚΠΥ προς αντίστοιχα ΚΕΝ που χρησιμοποιούνται από ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρίες
- Έλεγχος συμβατότητας διάγνωσης ICD -10 με το (ή τα ΚΕΝ) που έχουν χρεωθεί για τη συγκεκριμένη νοσηλεία.
- Έλεγχοι για διαγνωστικές εξετάσεις ή εξωνοσοκομειακή φαρμακευτική αγωγή που εκτελέστηκαν κατά τη διάρκεια νοσηλείας του ασφαλισμένου

Οι ίδιοι κανόνες στατιστικής επεξεργασίας των ως άνω μεγεθών σε συνδυασμό με την ανάλυση των λειτουργικών χαρακτηριστικών των παρόχων (δύναμη κλινών, εξειδίκευση κλινικών κλπ) θα στοχεύσουν στον εντοπισμό τόσο περιπτώσεων εμφανούς αντικειμενικής ανακολουθίας των στοιχείων που έχουν υποβληθεί από αυτούς, όσο και στην επισήμανση των «περιοχών» παρασχεθείσας υγειονομικής φροντίδας που στατιστικά έχουν χαρακτηριστικά που υποδεικνύουν ανάγκη περαιτέρω διερεύνησης, όπως για παράδειγμα αυξημένα ποσοστά επανεισαγωγών με συγκεκριμένα ΚΕΝ.

8.1.5 Κανόνες που θα ταξινομούν τα περιστατικά νοσηλείας στις κατηγορίες αυτών που χρήζουν εξειδικευμένου ιατρικού και διοικητικού ελέγχου. Οι κανόνες αυτοί (αλγόριθμοι) θα εμπεριέχουν ποσοτικά κριτήρια (κόστος περιστατικών, ποσοστό απόκλισης από τον μέσο όρο της ίδιας ιατρικής κατηγορίας κλπ), βάσει των οποίων θα ταξινομούνται με ηλεκτρονικό τρόπο τα περιστατικά. Τόσο η εσωτερική δομή των κανόνων όσο και τα κριτήρια που θα χρησιμοποιηθούν, θα αποφασισθούν από τον ΕΟΠΥΥ με βάση τα ευρήματα της αρχικής στατιστικής ανάλυσης.

Οι διαδικασίες και οι κανόνες ελέγχου θα διαφοροποιηθούν ανά κατηγορία παρόχων υγείας και θα αφορούν ξεχωριστά στις Ιδιωτικές κλινικές, τα Κέντρα Αποκατάστασης και Αποθεραπείας, τις Ιδιωτικές Ψυχιατρικές Κλινικές, κλπ.

(Αφορά όλες τις κατηγορίες παρόχων που ελέγχονται):

- Έλεγχος Ασφαλιστικής ικανότητας ασφαλισμένου κατά την ημερομηνία παροχής της υπηρεσίας (στη βάση προεπιλεγμένων ομάδων περιστατικών, ανεξάρτητα από τη κατηγορία παρόχων).
- Έλεγχοι χρέωσης συμμετοχής σε ασφαλισμένους για υπηρεσίες που δεν χρεώνεται συμμετοχή και άρα οι πάροχοι απαιτούν το σύνολο της προβλεπόμενης αποζημίωσης από τον ΕΟΠΥΥ.

- Έλεγχος πλασματικών χρεώσεων π.χ. για διαγνωστικές εξετάσεις που δεν έγιναν και χρεώθηκαν
- Έλεγχος του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, που είναι εγκατεστημένος στην έδρα του Διαγνωστικού κέντρου σε συνάρτηση με τις εξετάσεις (ως προς το είδος και όγκο) που εκτέλεσε.
- Στοχευμένοι έλεγχοι σε διαγνωστικά κέντρα που εκτελούν Μαγνητικές και Αξονικές Τομογραφίες που έχουν διαφορετική αποζημίωση βάσει των Tesla και τις τομές αντίστοιχα.
- Έλεγχοι με βάση τα αναφερόμενα στο άρθρο 8 του ΕΚΠΥ – Παρακλινικές Εξετάσεις – όπου προβλέπεται ότι «Απαραίτητη προϋπόθεση για την αποζημίωση κάθε εξέτασης, στους συμβεβλημένους παρόχους υγείας είναι η συμβατότητα αυτής με τα διαγνωστικά πρωτόκολλα, όπως αυτά αναρτώνται στην ιστοσελίδα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.».
- Εντοπισμός περιπτώσεων για τις οποίες συντρέχει η επιβολή ρήτρας ίσης προς το 15% του οφειλόμενου ποσού, σε περίπτωση πρόκλησης οικονομικής βλάβης στον Οργανισμό, λόγω μη τήρησης όρων της σύμβασης για «εκτέλεση παρακλινικών εξετάσεων».
- Φυσικοθεραπείες : Υπολογισμός του μέσου όρου εκτέλεσης φ/θ πράξεων σε συνάρτηση με τη δυναμικότητα του φυσικοθεραπευτηρίου (εξοπλισμό και προσωπικό). Έλεγχος φυσικοθεραπευτηρίων με μηνιαία απαίτηση άνω του μέσου όρου της απαίτησης του κλάδου, όταν δεν συνάδει με τη δυναμικότητα του φυσικοθεραπευτηρίου

Η κάθε Ι.Ε.Ε – με τη χρήση κατάλληλου πληροφορικού συστήματος που θα διαθέσει η ίδια – παράγει πολυδιάστατες στατιστικές αναλύσεις επί των στοιχείων των αναλυτικών καταστάσεων που έχει υποβάλει κάθε πάροχος, προκειμένου να αναδειχτούν και να ποσοτικοποιηθούν συγκεκριμένα χαρακτηριστικά των περιστατικών και των αντίστοιχων δαπανών που έχουν υποβληθεί από κάθε πάροχο.

Με βάση τα κριτήρια που έχουν θεσπιστεί στην προηγούμενη φάση και την σύγκριση των αντίστοιχων δεικτών για τις διάφορες κατηγορίες παρόχων και τις αντίστοιχες κλινικές ειδικότητες (όπου απαιτείται), κάθε Ι.Ε.Ε θα συντάξει τεκμηριωμένη έκθεση που θα αποφαινεται σε ποιές κατηγορίες περιστατικών και δαπανών θα πρέπει να στοχεύσει ο περαιτέρω εξειδικευμένος έλεγχος ανά πάροχο της ομάδας παρόχων με την οποία η κάθε Ι.Ε.Ε έχει συμβληθεί.

8.2 Ειδικός Έλεγχος

Στο επίπεδο του ειδικού ελέγχου εντάσσεται η ιατρική διερεύνηση συγκεκριμένων περιστατικών και η ενδεχόμενη αναθεώρηση των επακόλουθων χρεώσεων ατομικά (case review). Οι έλεγχοι θα γίνουν από ειδικευμένο ιατρικό προσωπικό, κατ' αρχήν με βάση επίσημα ιατρικά και διοικητικά παραστατικά, ενώ αν αυτά δεν επαρκούν θα υπάρξει πλήρης διερεύνηση και με αναζήτηση πλήρους φυσικού ιατρικού αρχείου και συνεννόηση με τους εμπλεκόμενους στο περιστατικό νοσηλείας ή παραπεμπτικό.

Πιο συγκεκριμένα, στο επίπεδο των ελέγχων αυτών θα ακολουθηθούν τα παρακάτω βήματα (Αφορούν μόνο παρόχους «ΚΛΕΙΣΤΗΣ» ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ):

8.2.1 Γενικός έλεγχος ιατρικών στοιχείων και πληροφοριών. Επαλήθευση των κωδικών ΚΕΝ με βάση τους κωδικούς των διαγνώσεων και έλεγχος συνάφειας πολλαπλών ΚΕΝ. (αναφορά ανά υποβολή).

8.2.2 Εξειδικευμένος ιατρικός έλεγχος. Έλεγχος εκτός ΚΕΝ χρεώσεων με κριτήριο την ιατρική αναγκαιότητα διενέργειας επί πλέον εξετάσεων και χορήγησης φαρμάκων και την παρόμοια προσέγγιση για τα περιστατικά για τα οποία ίσχυσαν οι χρεώσεις με το σύστημα της κατά πράξη αμοιβής για συγκεκριμένη χρονική περίοδο (αναφορά ανά υποβολή).

Οι παραπάνω αναφερόμενες υπό 8.2 διαδικασίες ελέγχου θα πραγματοποιηθούν με βάση τα ιατρικά στοιχεία που έχουν γνωστοποιηθεί μέσω ηλεκτρονικής υποβολής, των παραστατικών και λοιπών συνοδευτικών εγγράφων που προβλέπονται από την διαδικασία του ΕΟΠΥΥ. Η στόχευση σε ειδικές κατηγορίες περιστατικών ή/και σε συγκεκριμένα θεραπευτήρια ή κλινικές αυτών θα καθορισθεί από τα ευρήματα της στατιστικής ανάλυσης που θα έχει πραγματοποιηθεί στο πλαίσιο του Στατιστικού Ελέγχου.

Για όλα τα αποτελέσματα των ελέγχων που θα πραγματοποιηθούν σ' αυτό το επίπεδο θα παραχθούν από κάθε Ι.Ε.Ε ειδικές στατιστικές αναφορές μέσα από τις οποίες θα αποτυπώνονται ο αριθμός και το είδος των περιστατικών που ελέγχτηκαν ανά πάροχο, το είδος και το μέγεθος των δαπανών που η Ι.Ε.Ε εισηγείται την περικοπή τους, οι λόγοι των περικοπών, και λοιπά ποσοτικά δεδομένα που αποδίδουν το εύρος και τα αποτελέσματα του ελεγκτικού έργου.

8.3 Στοχευμένος έλεγχος - Εύρεση και καταγραφή των φακέλων προς περαιτέρω διερεύνηση

Στις περιπτώσεις εκείνες, όπου από τους ελέγχους των προηγούμενων επιπέδων προκύπτει ανάγκη επαλήθευσης των ιατρικών στοιχείων ορισμένων ατομικών περιπτώσεων ή ακόμη και η περαιτέρω ιατρική διερεύνηση περιστατικών κατά περίπτωση, κάθε Ι.Ε.Ε υποχρεούται να προχωρήσει στην αναζήτηση αναγκαίων στοιχείων από το φυσικό φάκελο των συγκεκριμένων ασφαλισμένων και, εφόσον κριθεί αναγκαίο, στην αναζήτηση των απαιτούμενων πληροφοριών από τους ίδιους τους ασφαλισμένους, του θεράποντες ιατρούς τους και τα υπόλοιπα εμπλεκόμενα στη διαχείριση των περιστατικών / παραπεμπτικών πρόσωπα.

Κατά το στάδιο αυτό, ο κάθε εμπλεκόμενος πάροχος υποχρεούται να συνδράμει το προσωπικό της Ι.Ε.Ε και εφόσον τούτο είναι δυνατόν στην αναζήτηση τυχόν απαιτούμενων πληροφοριών, να μεσολαβήσει ως προς τους ασφαλισμένους, τους ιατρούς και τυχόν άλλα εμπλεκόμενα στα εξεταζόμενα περιστατικά πρόσωπα.

Επιπλέον, στο συγκεκριμένο επίπεδο ελέγχου όπου ενδέχεται να πραγματοποιηθεί αναζήτηση αναγκαίων στοιχείων από τον φυσικό φάκελο των συγκεκριμένων ασφαλισμένων ή και από τους ίδιους τους ασφαλισμένους, τους θεράποντες ιατρούς τους και τα υπόλοιπα εμπλεκόμενα στη διαχείριση των περιστατικών πρόσωπα, το προσωπικό της Ι.Ε.Ε μπορεί να ζητήσει διοικητική υποστήριξη από το προσωπικό του ΕΟΠΥΥ, ώστε να καταστούν αποτελεσματικές οι αναζητήσεις των αναγκαίων στοιχείων που θα απαιτηθούν για την ολοκλήρωση των ελέγχων.

8.4 Έλεγχος εντύπων παραστατικών – δικαιολογητικών. Εκκαθάριση λογαριασμών

Οι αναλυτικοί έλεγχοι έντυπων παραστατικών, δικαιολογητικών ανά περιστατικό-παραπεμπτικό, θεραπεία, για τα περιστατικά που έχουν υποβάλει οι πάροχοι

υπηρεσιών υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ και η εκκαθάριση των αντίστοιχων λογαριασμών, θα γίνουν από το προσωπικό των Ι.Ε.Ε στις κατά τόπους ΠΕ.ΔΙ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., όπου και φυλάσσονται τα σχετικά έντυπα –παραστατικά.

Οι εν λόγω έλεγχοι των εντύπων παραστατικών και δικαιολογητικών εστιάζουν κυρίως στον έλεγχο νομιμότητας και εγκυρότητας των εντύπων παραστατικών που έχουν υποβάλει οι ελεγχόμενοι πάροχοι για το έτος 2013 σε αντιστοιχία με όσα προβλέπονται στον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ) και τις συμβάσεις κάθε κατηγορίας παρόχων με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Επίσης θα ελεγχθεί η απόλυτη αντιστοιχία των υποβληθέντων εντύπων παραστατικών με τα στοιχεία που κάθε πάροχος θα έχει υποβάλει στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας του eΔΑΠΥ.

8.5 Περάτωση του Ελέγχου – Γνωστοποίηση του Πορίσματος

Αν ο άμεσα ενδιαφερόμενος πάροχος υπηρεσιών υγείας δε συμφωνεί με το Πόρισμα του Ελέγχου, έχει δικαίωμα να υποβάλλει ένσταση στην Επιτροπή Βέλτιστης Πρακτικής, γνωστοποιώντας την στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ εντός 5 εργάσιμων ημερών, από την έγγραφη γνωστοποίηση των οριστικών αποτελεσμάτων των περατωθέντων ελέγχων από την Ι.Ε.Ε (Πόρισμα Ελέγχου), πριν παραδοθεί το πόρισμα του ελέγχου στην Επιτροπή Βέλτιστης Πρακτικής.

9. Εξωδικαστική Επίλυση διαφορών – Παραπομπή σε Διαιτησία

Σε περίπτωση μη συμφωνίας του ελεγχόμενου ιδιώτη παρόχου υπηρεσιών υγείας με το Πόρισμα του Ελέγχου της Ι.Ε.Ε, προβλέπεται ρητά η εξωδικαστική επίλυση της διαφοράς και η παραπομπή της σε Επιτροπή Διαιτησίας. Ο τρόπος που θα συνεδριάσει η Επιτροπή Διαιτησίας είναι κοινής αποδοχής.

Αν ο άμεσα ενδιαφερόμενος πάροχος υπηρεσιών υγείας υποβάλλει ένσταση στην Επιτροπή Βέλτιστης Πρακτικής, στη συνέχεια τα δύο μέρη (η Ι.Ε.Ε και ο άμεσα ενδιαφερόμενος πάροχος υπηρεσιών υγείας) απευθύνονται σε Επιτροπή Διαιτησίας, με εξειδίκευση σε Ιατρικά θέματα και συναφή αποδεδειγμένη εμπειρία. Η Επιτροπή Διαιτησίας που επιλαμβάνεται της διαφοράς και καλείται να λάβει απόφαση είναι τριμελής και απαρτίζεται από δύο ειδικευμένους γιατρούς (ένα γιατρό τον οποίο έχει επιλέξει η κάθε πλευρά) με αποδεδειγμένη εμπειρία και έναν Ορκωτό Διαιτητή (Chartered Arbitrator), εξειδικευμένο σε ιατρικά θέματα. Η απόφαση της Επιτροπής Διαιτησίας είναι αμετάκλητη και δεσμευτική για όλους. Αμφότερες οι πλευρές- συμμετέχοντες στη διαδικασία της Διαιτησίας και το σύνολο των αρμοδίων φορέων οφείλουν να συμμορφωθούν με την απόφαση αυτή. Ρητά αναφέρεται ότι στην περίπτωση που κατά το στάδιο, μετά την έκδοση Πρακτικού Παραλαβής Πορίσματος Ελέγχου (Π.Π.Π.Ε.) από την Επιτροπή Βέλτιστης Πρακτικής (όπως στάδιο επεξεργασίας, διεκπεραίωσης από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ των πορισμάτων του ελέγχου των Ι.Ε.Ε ή εκκαθάρισης των απαιτήσεων των ιδιωτών παρόχων υπηρεσιών υγείας) ή/ και σε κάθε άλλο στάδιο, προκύψει διαφορά ιδιωτικού δικαίου, η υπόθεση επιλύεται εξωδικαστικά με την παραπομπή της σε Τριμελές Διαιτητικό Δικαστήριο (Άρθρα 867-903ΚΠολΔ.), κατ' αποκλεισμό της αρμοδιότητας των τακτικών Πολιτικών Δικαστηρίων. Το κάθε μέρος ορίζει ένα Διαιτητή της επιλογής του και αυτοί οι δύο ορίζουν τον τρίτο (Επιδιαιτητή). Εφαρμοστέο δίκαιο είναι το ελληνικό. Η απόφαση δεν υπόκειται σε κανένα ένδικο μέσο (αμετάκλητη) και είναι δεσμευτική για όλους.

Ως προς το διορισμό διαιτητών για λογαριασμό του Δημοσίου, στην περίπτωση που ανακύπτει διαφορά στην οποία μέρος είναι το Δημόσιο και η επίλυση της υπάγεται σε διαιτησία, καθίσταται επιβεβλημένη η τήρηση του άρθρου 49 παρ. 1 του Εισαγωγικού Νόμου του Κώδικα Πολιτικής Δικονομίας (Π.Δ. 503/1985, όπως ισχύει) και των άρθρων 2 παρ. 1 εδ. ε' και 6 παρ. 3 του ν.3086/2002.

Κατά της απόφασης αυτής, απείχε της ψηφοφορίας κ. Βαρδαρός Σταμάτης για τους λόγους που αναφέρονται στο σκεπτικό.

Η απόφαση αυτή επικυρώνεται την ίδια ημέρα και να αναρτηθεί στο πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ».

Ακριβές απόσπασμα εκ των
επισήμων πρακτικών

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ ΕΟΠΥΥ

Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ Δ.Σ ΕΟΠΥΥ

ΚΟΝΤΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

ΚΟΥΡΤΗ ΙΩΑΝΝΑ