

Ενημέρωση Δικτύου VresGiatro προς τα Μέλη του, σχετικά με τις ελεγκτικές εταιρείες

1. Ποιες είναι οι εταιρείες που έχουν τελικά συμβληθεί με τον ΕΟΠΠΥ για τον επικείμενο οικονομικό – κλινικό έλεγχο;

Απάντηση: Οι ελεγκτικές εταιρείες είναι οι εξής 4: Deloitte, Pricewaterhouse, KPMG και Grant Thornton. Οι εταιρείες αυτές είναι πολυεθνικές, που δραστηριοποιούνται στον οικονομικό – λογιστικό έλεγχο και στη συγκεκριμένη εργολαβία θα συνεργαστούν υποχρεωτικά με αντίστοιχες εγχώριες εταιρείες κλινικού ελέγχου, όπως προβλέπεται στη συνημμένη νομοθεσία.

2. Πρόκειται να ελεγχθούν όλες οι ιατρικές επισκέψεις κατά τη διαδικασία του ελέγχου;

Απάντηση: Όχι, μόνο οι ιατρικές πράξεις ελέγχονται. Αυτό σημαίνει ότι οτιδήποτε θεωρείται απλή επίσκεψη εξαιρείται του ελέγχου. Συνοπτικά, ελέγχονται οι εξετάσεις των διαγνωστικών ιατρών και οι επεμβατικές πράξεις των ιατρών (π.χ. τρίπλεξ του καρδιολόγου). Πρακτικά όλες οι ιατρικές ειδικότητες προβαίνουν σε ιατρικές πράξεις, όμως ο μεγάλος όγκος παρατηρείται στους εργαστηριακούς και τους επεμβατικούς ιατρούς.

3. Ποιος είναι ο σκοπός του ΕΟΠΥΥ από τον έλεγχο αυτό;

Απάντηση: Στόχος του ΕΟΠΥΥ είναι να εξαιρεθούν από τις πληρωμές του προς τους συμβεβλημένους παρόχους υγείας οι πράξεις που έχουν χρεωθεί σε ανασφάλιστους ασθενείς, οι ψεύτικες – εικονικές πράξεις και οι πράξεις που δε δικαιολογούνται από τη «γενικώς παραδεκτή ιατρική πρακτική».

4. Πώς θα γίνει στην πράξη αυτός ο έλεγχος;

Απάντηση: Θα πραγματοποιηθεί έλεγχος όλων των παραπεμπτικών που έχουν εκδοθεί μέσα στο 2013. Υπολογίζεται ότι θα ελεγχθούν συνολικά περί τα 18.000.000 παραπεμπτικά. Το προσωπικό των ελεγκτικών θα συγκεντρωθεί σε ένα κτίριο που τους έχει παραχωρήσει ο ΕΟΠΥΥ, όπου εκεί θα μαζευτεί και όλος ο όγκος των παραπεμπτικών, προκειμένου να πραγματοποιηθεί ο έλεγχος. Τα στοιχεία για τα παραπεμπτικά θα τα λάβουν οι ελεγκτικές από τον ΕΟΠΥΥ και από το σύστημα του eΔΑΠΥ. Ο έλεγχος θα επικεντρωθεί στο αν τα παραπεμπτικά αντιστοιχούν σε αυτά που έχουν καταχωρηθεί στο σύστημα eΔΑΠΥ, αν υπάρχουν υπογραφές, σφραγίδες κλπ. Στη συνέχεια, και αφού θα έχουν ξεκαθαριστεί τα παραπεμπτικά που είναι ψευδή – εικονικά ή αντιστοιχούν σε ανασφάλιστους, θα

πραγματοποιηθεί για τα πραγματικά – νόμιμα παραπεμπτικά στατιστική ανάλυση για όλους τους ιατρούς και τις εξετάσεις τους, ώστε να διαπιστωθεί αν τα παραπεμπτικά που έχουν εκδώσει και οι εξετάσεις που έχουν πραγματοποιήσει ακολουθούν ένα «γενικά παραδεκτό» στατιστικό πρότυπο. Με αυτόν τον τρόπο θα επιχειρήσουν να ελέγξουν αν κάποιος ιατρός έχει πραγματοποιήσει εξετάσεις ή έχει εκδώσει παραπεμπτικά που φαίνονται υπερβολικά πολλά για κάποιο συγκεκριμένο διάστημα σε σχέση με τους γενικούς μέσους όρους. Στην περίπτωση αυτή, αν η στατιστική ανάλυση για κάποιους ιατρούς δείξει αποκλίσεις θα πραγματοποιηθεί δειγματοληπτικός έλεγχος με επιτόπια παράσταση στο χώρο του ιατρείου, προκειμένου ο ιατρός να δικαιολογήσει τον ασυνήθιστα υψηλό αριθμό παραπεμπτικών για κάποιο διάστημα. Προφανώς, ιδιαίτερες περιστάσεις, όπως εξάρσεις κάποιων ασθενειών σε συγκεκριμένες περιόδους, που μπορεί να δικαιολογούν αύξηση σχετικών παραπεμπτικών, θα ληφθούν υπόψη.

5. Πώς θα γίνει ο έλεγχος στις διαγνωστικές εξετάσεις, αφού άλλοι τις γράφουν και άλλοι τις πραγματοποιούν;

Απάντηση: Δυστυχώς, αυτό είναι ένα μεγάλο πρακτικό πρόβλημα, διότι ο έλεγχος δε θα γίνει π.χ. στον παθολόγο που γράφει την εξέταση, αλλά στο μικροβιολόγο/ακτινολόγο, οπότε θα κληθεί αυτός να απαντήσει γιατί ο τάδε ασθενής έκανε εξέταση χοληστερίνης δύο φορές το μήνα και θα πρέπει να το βασίσει σε ιατρικά δεδομένα. Ενδέχεται εδώ να καταλογισθούν σφάλματα σε ιατρούς που δεν ευθύνονται για αυτά και άρα να εμφανιστούν αδικίες. Αυτό είναι ένα σημείο που πρέπει όλοι να το προσέξουμε.

6. Μπορεί ο πάροχος – συμβεβλημένος ιατρός να προσβάλει το πόρισμα της ελεγκτικής εταιρείας σχετικά με την ορθότητα των ιατρικών του πράξεων και να δικαιωθεί;

Απάντηση: Ναι, μπορεί να κάνει ένσταση, όπως προβλέπει η σύμβαση που υπογράφει με την ελεγκτική και να αιτηθεί διαιτησίας, την οποία την πραγματοποιεί τριμελής επιτροπή από ένα μέλος που ορίζεται από τον ίδιο τον ιατρό, ένα μέλος που ορίζεται από την ελεγκτική και ένα μέλος που ορίζεται από τον ΕΟΠΥΥ.

7. Ποιες οι ποινές που μπορεί να επιβληθούν σε περίπτωση διαπιστωμένων καταχρήσεων;

Απάντηση: Αν δεν πρόκειται για περιπτώσεις που εμπίπτουν στον ποινικό κώδικα, κάτι που δεν αφορά τη συντριπτική πλειονότητα των ευσυνείδητων ιατρών, τότε απλά όλες οι λεγόμενες «καταχρηστικές» δαπάνες θα αφαιρεθούν από την υπολειπόμενη οφειλή του ΕΟΠΥΥ προς τους παρόχους. Όμως αυτό εκτιμούμε ότι τελικά θα αφορά ένα πολύ μικρό ποσοστό των ελεγχμένων πράξεων.

8. Πώς αμείβεται η ελεγκτική και από ποιον;

Απάντηση: Ο πάροχος αμείβει την ελεγκτική μετά από διαπραγμάτευση και συμφωνία μεταξύ τους. Αυτό που ακούγεται είναι μια αμοιβή της τάξης του 2,8% επί του όγκου των παραπεμπτικών του. Σε κάθε περίπτωση, συλλογική διαπραγμάτευση μπορεί να επιτύχει καλύτερα αποτελέσματα.

9. Ο νέος αυτός οικονομικός – κλινικός έλεγχος θα είναι κάτι μόνιμο εφεξής;

Απάντηση: Ναι, θα είναι μόνιμος, βάσει της νομοθεσίας, αλλά, όπως ανακοινώθηκε ήδη από το υπουργείο υγείας, κατόπιν σφοδρών αντιδράσεων των ιατρών, από του χρόνου προγραμματίζεται ο έλεγχος αυτός να πραγματοποιείται από τον ίδιο τον ΕΟΠΥΥ, με δικούς του ανθρώπινους και οικονομικούς πόρους.

10. Είναι υποχρεωμένοι οι συμβεβλημένοι ιατροί να υπογράψουν σύμβαση με ελεγκτική εταιρεία μέχρι τις 15/2/2014, προκειμένου να πληρωθούν για τον Αύγουστο του 2013;

Απάντηση: Ως γνωστόν, ο ΕΟΠΥΥ ανακοίνωσε εκτάκτως στις 10/2/2014 ότι οι συμβεβλημένοι πάροχοι υγείας θα πρέπει να έχουν συνάψει μέχρι τις 15/2/2014 συμφωνία με κάποια ελεγκτική εταιρεία, προκειμένου να πληρωθούν για τις υπηρεσίες του Αυγούστου του 2013. Η δική μας εκτίμηση είναι ότι αυτή η ημερομηνία θα ισχύσει τελικά μόνο για τις περιπτώσεις κλειστής νοσηλείας και όχι για την ανοικτή νοσηλεία, δηλαδή θα ισχύσει για τις κλινικές και όχι για τους απλούς, ιδιώτες ιατρούς. Συνεπώς, προτείνουμε – συστήνουμε στα Μέλη μας να μην προβούν σε βεβιασμένες, εν θερμώ κινήσεις για υπογραφές συμβάσεων με ελεγκτικές εταιρείες τις αμέσως επόμενες ημέρες και μέχρι να ξεκαθαριστεί το τοπίο. Θα έχουμε τακτική – έγκαιρη επικοινωνία ως Δίκτυο με όλα τα Μέλη μας για το σκοπό αυτό.

11. Ποιες είναι οι κινήσεις που μπορούμε και πρέπει να κάνουμε ως ελεύθεροι επαγγελματίες, προκειμένου να διασφαλίσουμε τα συμφέροντά μας κατά το δυνατό στην προκειμένη περίπτωση;

Απάντηση: Ως Δίκτυο, πάγια πεποίθησή μας είναι ότι η συλλογική δράση και η έγκαιρη ενημέρωση είναι ο καλύτερος συνδυασμός για σωστή αντιμετώπιση των κλαδικών – επαγγελματικών προβλημάτων. Προτείνουμε στα Μέλη μας να αναμένουμε και τις εξελίξεις των επόμενων ημερών, οπότε θα πραγματοποιηθεί το προσεχές διήμερο, 14 – 15/2, η γενική συνέλευση του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, κατά την οποία θα συζητηθούν τα θέματα αυτά και θα οριστεί πιθανότατα και κάποια διαπραγματευτική ομάδα για τους σκοπούς της συλλογικής διαπραγμάτευσης με το υπουργείο για τις συμβάσεις με τις ελεγκτικές, τη διαδικασία του ελέγχου και την αποπληρωμή τους. Από τη μεριά μας, ως Δίκτυο VresGiatro, έχουμε κάνει ήδη τις απαραίτητες κινήσεις, ώστε, αν χρειαστεί, κατόπιν συνεννόησης με τα Μέλη μας, να κάνουμε συλλογική διαπραγμάτευση με τις ελεγκτικές, προκειμένου να εξασφαλίσουμε για τα Μέλη μας καλύτερους όρους στις συμβάσεις που θα υπογραφούν μαζί τους.

Με εκτίμηση,
Το Δίκτυο VresGiatro