

## ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΟΑΥ

Αρ. Ανακοίνωσης: 112023SP00513

**Προς: Προσωπικούς Ιατρούς, Ειδικούς Ιατρούς, Νοσηλεύτρια, Τμήμα Ατυχημάτων & Επείγοντων Περιστατικών, Άλλους Επαγγελματίες Υγείας, Νοσηλευτές**

**ΘΕΜΑ: Αναβάθμιση του συστήματος πληροφορικής σχετικά με τον καθορισμό κύριας διάγνωσης κατά την διαδικασία έκδοσης παραπτεμπτικού και τη διαχείριση μακροχρόνιου παραπτεμπτικού**

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας (Οργανισμός) εκδίδει το παρόν έγγραφο δυνάμει του περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμου 2001-2020, των περί Γενικού Συστήματος Υγείας (Προσωπικοί Ιατροί) Κανονισμών (Κ.Δ.Π. 132/2019), των περί Γενικού Συστήματος Υγείας (Ειδικοί Ιατροί) Κανονισμών (Κ.Δ.Π. 133/2019), των Περί Γενικού Συστήματος Υγείας (Άλλοι Επαγγελματίες Υγείας) Κανονισμοί του 2020 (ΚΔΠ 366/2020) και των περί Γενικού Συστήματος Υγείας (Νοσηλευτές και Μαίες) Κανονισμών του 2020 (ΚΔΠ 365/2020) με το οποίο ενημερώνει τους παροχείς ότι από τις 24 Νοεμβρίου 2023 τίθεται σε εφαρμογή αναβάθμιση του Συστήματος Πληροφορικής η οποία περιλαμβάνει τα πιο κάτω:

- 1. Υποχρέωση καθορισμού κύριας διάγνωσης κατά την έκδοση παραπτεμπτικού προς Ειδικούς Ιατρούς (συμπεριλαμβανομένου και των Ακτινολόγων, Πυρηνικών Ιατρών, Ιστοπαθολόγων και Κυτταρολόγων), Ενδονοσοκομειακή Φροντίδα Υγείας, Άλλους Επαγγελματίες Υγείας και Νοσηλευτές.**

Στο πλαίσιο της εν λόγω αναβάθμισης καθίσταται υποχρεωτικό όπως, κατά τη διαδικασία έκδοσης παραπτεμπτικού προς τους παροχείς που αναφέρονται πιο πάνω, καθορίζεται μία διάγνωση η οποία θεωρείται ως η κύρια διάγνωση για την οποία εκδίδεται το παραπτεμπτικό. Διευκρινίζουμε ότι εξακολουθεί να υπάρχει δυνατότητα συμπερίληψης πρόσθετων διαγνώσεων στο παραπτεμπτικό, οι οποίες και θα θεωρούνται ως δευτερεύουσες διαγνώσεις.

Ο καθορισμός κύριας διάγνωσης καθίσταται υποχρεωτικός και κατά την έγκριση μακροχρόνιου παραπτεμπτικού για όλες τις κατηγορίες υπηρεσιών.

**2. Δυνατότητα προσθήκης ή/και αφαίρεσης διάγνωσης κατά την αξιολόγηση και έγκριση μακροχρόνιου παραπεμπτικού**

Κατά την εν λόγω αναβάθμιση προστίθεται επίσης νέα δυνατότητα στους ιατρούς οι οποίοι επεξεργάζονται αιτήματα μακροχρόνιων παραπεμπτικών, μέσω της οποίας μπορούν να προσθέσουν, ή/και αφαιρέσουν διάγνωση από το αίτημα του μακροχρόνιου παραπεμπτικού, προτού το εγκρίνουν.

Σχετικές λεπτομέρειες και οδηγός χρήσης στο ΣΠ διατίθενται στο **Παράρτημα Ι**.

**ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**

**Ημερομηνία: 22 Νοεμβρίου 2023**

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

### A. Έκδοση παραπεμπτικού

Για την έκδοση παραπεμπτικού προς Ειδικούς Ιατρούς, Ενδονοσοκομειακή Φροντίδα Υγείας, Άλλους Επαγγελματίες Υγείας (ΑΕΥ) και Νοσηλευτές, οι παροχές οι οποίοι δύναται να εκδώσουν τα εν λόγω παραπεμπτικά, θα πρέπει υποχρεωτικά να καθορίσουν μια εκ των διαγνώσεων του παραπεμπτικού ως κύρια. Σημειώνεται ότι μόνο μια διάγνωση μπορεί να σημειωθεί ως κύρια, κάνοντας κλικ στο αντίστοιχο κουτάκι που εμφανίζεται στη στήλη «Κύρια Διάγνωση».

The screenshot shows the 'Νέο Παραπεμπτικό' (New Referral) form. The 'Στοιχεία Παραπεμπτικού' (Referral Details) section includes:
 

- Ημερομηνία έκδοσης: 06 Νοε 2023
- Εγκυρότητα: 2 επισκέψεις ή 6 μήνες (Ημερομηνία λήξης: 06 Μαΐ 2024)
- Κατηγορία Υπηρεσιών: Ειδικός Ιατρός
- Ειδικότητα: ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑ
- Κατηγορία: Βραχυπρόθεσμο

 The 'Διαγνώσεις (3)' (Diagnoses) table is as follows:
 

ΤΥΠΟΣ	ΚΩΔ.	ΤΙΤΛΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΚΥΡΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΗ
ICD10	Q68.3	Συγγενής ραβδότητα του μηριαίου (οστού)	Περισσότερες Πληροφορίες...	<input checked="" type="checkbox"/>
ICD10	M79.6	Άλλος στα άκρα	Περισσότερες Πληροφορίες...	<input type="checkbox"/>
ICD10	Q72.4	Επιμήκης ελλειμματική ανωμαλία του μηριαίου οστού	Περισσότερες Πληροφορίες...	<input type="checkbox"/>

Εάν κατά την υποβολή/έκδοση του παραπεμπτικού δεν έχει σημειωθεί κύρια διάγνωση, το ΣΠ ενημερώνει σχετικά τον ιατρό για το σφάλμα.

The screenshot shows the same 'Νέο Παραπεμπτικό' form, but with a red error message box at the top right:
 

**Προσθήκη κύριας διάγνωσης**  
 Για την έκδοση παραπεμπτικού, απαιτείται όπως σημειώσετε μια διάγνωση ως την κύρια διάγνωση για την οποία εκδίδετε το παραπεμπτικό.

 In this view, the 'ΚΥΡΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΗ' checkboxes in the diagnosis table are all unchecked.

## Β. Μακροπρόθεσμα παραπεμπτικά

Τα αιτήματα για μακροπρόθεσμα παραπεμπτικά δύνανται να υποβληθούν χωρίς τη σημείωση κύριας διάγνωσης, ωστόσο συνιστούμε στους ιατρούς όπως σημειώνουν την κύρια διάγνωση πριν την υποβολή του σχετικού αιτήματος. Η δυνατότητα καθορισμού κύριας διάγνωσης δεν εφαρμόζεται για τους Άλλους Επαγγελματίες Υγείας και Νοσηλευτές (βλ. σημείο Γ πιο κάτω). Σε αυτές τις περιπτώσεις, όπου δηλαδή το αίτημα για μακροπρόθεσμο παραπεμπτικό δεν περιέχει κύρια διάγνωση, αυτή θα πρέπει να καθορισθεί υποχρεωτικά από τον ιατρό που θα εγκρίνει το αίτημα και θα εκδώσει το παραπεμπτικό. Συγκεκριμένα, ο ιατρός θα πρέπει να επιλέξει την «Προβολή Παραπεμπτικού» μέσα από το αίτημα για μακροχρόνιο παραπεμπτικό που παρέλαβε, και να σημειώσει την κύρια διάγνωση εάν απουσιάζει.

Επιπλέον, δίδεται η δυνατότητα στους ιατρούς να επεξεργαστούν τις διαγνώσεις του μακροχρόνιου παραπεμπτικού, δηλαδή να προσθέσουν νέες σχετικές διαγνώσεις, ή/και να αφαιρέσουν υφιστάμενες. Η αναζήτηση για νέα διάγνωση γίνεται με τον ίδιο ακριβώς τρόπο όπως και σε άλλα σημεία του Συστήματος Πληροφορικής, επιλέγοντας δηλαδή το «Προσθήκη Διάγνωσης».

Αίτημα για έκδοση μακροχρόνιου παραπεμπτικού

06 Νοε 2023 11:51:48

Αγαπητέ Δρ ΕΛΙΖΑΒΕΤ ΣΤΥΛΙΑΝΟΥ,

Ενέργεια

Επιβεβαιώνεται μηνύματα από 06/11/2022 μέχρι 06/11/2023

Στοιχεία Παραπεμπτικού

Μακροχρόνιο Παραπεμπτικό για ΕΚΚΡΑΜΕΙ

Κατάσταση: Εκκρεμεί

Ειδικότητα: ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ

Κατηγορία: Μακροπρόθεσμο

Αιτήθηκε από: [User]

Σημειώσεις Παραπεμπτικού: ποτε

Μέγιστος Αριθμός Επισκέψεων: 3

ΤΥΠΟΣ	ΚΩΔ.	ΤΙΤΛΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΚΥΡΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΗ
ICD10	S13.4	Διάστρεμμα και διάταση της αυχενικής μοίρας της σπονδυλικής στήλης	Περισσότερες Πληροφορίες...	<input type="checkbox"/>
ICD10	Q66.3	Συγγενής ραβδότητα του μηριαίου (αστού)	Περισσότερες Πληροφορίες...	<input checked="" type="checkbox"/>

ΠΡΟΣΘΗΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

## Γ. Αιτήματα μακροπρόθεσμων παραπεμπτικών από ΑΕΥ και Νοσηλευτές

Στα αιτήματα μακροπρόθεσμων παραπεμπτικών από ΑΕΥ και Νοσηλευτές, οι διαγνώσεις δεν μπορούν να τροποποιηθούν. Ως εκ τούτου, στις περιπτώσεις όπου το αρχικό παραπεμπτικό δεν περιείχε σημειωμένη κύρια διάγνωση, αυτήν θα την καθορίσει ο ιατρός που θα παραλάβει το νέο αίτημα για μακροχρόνιο παραπεμπτικό. Στις περιπτώσεις όπου το αρχικό παραπεμπτικό είχε κύρια διάγνωση, αυτή αυτόματα θα μεταφερθεί στο νέο αίτημα για

μακροχρόνιο παραπεμπτικό, με δυνατότητα αλλαγής από τον ιατρό που θα παραλάβει το αίτημα.

**Νέο Παραπεμπτικό**

Διαχείριση Φροντίδας Υγείας > Επισκέψεις > Προβολή/Επεξεργασία Επίσκεψης > Νέο Παραπεμπτικό

06 Νοε 2023 Επίσκεψη - Νέο Παραπεμπτικό

**Στοιχεία Παραπεμπτικού**

Ημερομηνία έκδοσης: 08 Νοε 2023  
 Εγκυρότητα: 4 επισκέψεις ή 12 μήνες (Ημερομηνία λήξης 08 Νοε 2024)

Κατηγορία Υπηρεσιών \*: Άλλος Επαγγελματίας Υγείας  
 Ειδικότητα \*: ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ  
 Κατηγορία \*: Μακροπρόθεσμο

Μέγιστος Αριθμός Επισκέψεων \*: 4

Σημειώσεις Παραπεμπτικού \*: note

**Διαγνώσεις (2)**

ΤΥΠΟΣ	ΚΩΔ.	ΤΙΤΛΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΡΟΣΘΗΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ
ICD10	Q68.3	Συγγενής ραχίτιδα του μηριαίου (οστού)	Περισσότερες Πληροφορίες...	<input checked="" type="checkbox"/>
ICD10	S13.4	Διάστρεμμα και διάταση της αυχενικής μοίρας της σπονδυλικής στήλης	Περισσότερες Πληροφορίες...	<input type="checkbox"/>

Οι διαγνώσεις μπορούν να τροποποιηθούν μόνο από τον παραπέμπων ιατρό.

#### Δ. Δέσμευση παραπεμπτικών/Δημιουργία επίσκεψης

Κατά τη δημιουργία επίσκεψης με παραπεμπτικό, η κύρια διάγνωση εμφανίζεται με την ένδειξη στις Διαγνώσεις Παραπεμπτικού, των στοιχείων του παραπεμπτικού.

**Προβολή/Επεξεργασία Επίσκεψης**

Διαχείριση Φροντίδας Υγείας > Επισκέψεις > Προβολή/Επεξεργασία Επίσκεψης

02 Νοε 2023

Ιατρικό Περιστατικό: # 336768

**Στοιχεία Παραπεμπτικού #169183**

Κατηγορία Παραπεμπτικού: Βραχυπρόθεσμο  
 Κατάσταση: ● χρησιμοποιήθηκε  
 Ημερομηνία έκδοσης: 02 Νοε 2023  
 Ημερομηνία λήξης: 02 Μαρ 2024  
 Ειδικότητα: ΟΡΘΟΠΑΔΙΚΗ  
 Εκδόθηκε Από: [Signature]  
 Αρ. εκτέλεσης παραπεμπτικού: 1/2

**Διαγνώσεις Παραπεμπτικού**

- ICPCII - L77 - Διάστρεμμα/κατάπληξη ποδοκνημικής
- ICPCII - A98 - Υποστήριξη Υγείας/Προληπτική Ιατρική
- ICD10 - Q20.9 - Συγγενής ανωμαλία των καρδιακών κοιλοτήτων και των μεταξυ τους συνδέσεων, μη καθορισμένη

**Διαγνώσεις (1)**

ΤΥΠΟΣ	ΚΩΔ.	ΤΙΤΛΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
ICD10	Q68.3	Συγγενής ραχίτιδα του μηριαίου (οστού)	Περισσότερες Πληροφορίες...

**Σημειώσεις (1)**

02 Νοε 2023 14:46:05  
 note