

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΟΡΩΝ

1.	Ερμηνεία	2
2.	Σκοπός.....	4
3.	Παρεχόμενες υπηρεσίες φροντίδας υγείας	4
4.	Ελάχιστες απαιτήσεις, ελάχιστος εξοπλισμός, προσωπικό και κτιριακές εγκαταστάσεις.....	9
5.	Αμοιβή.....	9
6.	Υποβολή απαιτήσεων και καταβολή αμοιβής.....	10
7.	Διαδικασία εγγραφής στο Σύστημα για παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας και σύναψη σύμβασης.....	14
8.	Τήρηση αρχείου, ελάχιστες πληροφορίες και λοιπές υποχρεώσεις.....	18
9.	Μεταβατικές πρόνοιες	19
10.	Παραρτήματα	20

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας, ασκώντας τις εξουσίες που του παρέχονται δυνάμει του άρθρου 64(3) και 30(ε) του περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμου, εκδίδει, την παρούσα εγκύκλιο για την ακόλουθη εφαρμοζόμενη πρακτική που αφορά στην παροχή υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης, για την οποία θα εκδοθούν Κανονισμοί σύμφωνα με τα άρθρα 22(1), 64(2)(α),(β),(γ),(ζ),(θ) του περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμου.

1. Ερμηνεία

1.1. Ορισμοί

«Γενικός Διευθυντής» σημαίνει το Γενικό Διευθυντή του Οργανισμού και περιλαμβάνει κάθε δεόντως εξουσιοδοτημένο από το Γενικό Διευθυντή πρόσωπο·

«γραμματέας» σημαίνει πρόσωπο το οποίο έχει δικαίωμα χρήσης του συστήματος πληροφορικής και είναι εξουσιοδοτημένο από τον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας για να έχει πρόσβαση και να ενεργεί στο σύστημα πληροφορικής εκ μέρους του, για την επιβεβαίωση της ταυτότητας του δικαιούχου, την προεπισκόπηση των δημογραφικών στοιχείων του δικαιούχου, τη δημιουργία νέας ή διαγραφή υφιστάμενης επίσκεψης στο σύστημα πληροφορικής, την εκτύπωση της κατάστασης συμπληρωμής προς το δικαιούχο και την εξαγωγή αρχείων για κάθε επίσκεψη·

«δευτερεύουσα διάγνωση» σημαίνει νόσο ή διαταραχή, η οποία είτε συνυπάρχει με την κύρια διάγνωση είτε αναπτύσσεται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας·

«δευτερέων ιατρός» σημαίνει οποιοδήποτε άλλο ιατρό, εκτός από τον θεράπων ιατρό, ο οποίος καλείται όπως παρέχει υπηρεσίες στο πλαίσιο της ιατρικής αποκατάστασης·

«διαχειριστής συστήματος πληροφορικής» σημαίνει πρόσωπο εξουσιοδοτημένο από τον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας, το οποίο υποβάλλει την αίτηση εγγραφής και σύναψης σύμβασης εκ μέρους του στο σύστημα πληροφορικής, διαχειρίζεται το λογαριασμό του παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας στο σύστημα πληροφορικής, περιλαμβανομένων της διαχείρισης της σύνδεσης και αποσύνδεσης των φυσικών προσώπων που παρέχουν υπηρεσίες φροντίδας υγείας εκ μέρους του καθώς και του υποστηρικτικού προσωπικού, της λήψης ειδοποιήσεων και ανακοινώσεων που αφορούν τον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας, την αλλαγή και επικαιροποίηση στοιχείων και/ή πιστοποιητικών και/ή αδειών του παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας, της παρακολούθησης της υποβολής, της εξέτασης και της έκβασης των απαιτήσεων·

«εξειδικευμένη επιτροπή» σημαίνει επιτροπή που συστήνεται δυνάμει της Απόφασης 4 των περί του Γενικού Συστήματος Υγείας (Σύσταση Εξειδικευμένων Σωμάτων και Επιτροπών) Αποφάσεων·

«εξειδικευμένη επιτροπή για εξέταση ενστάσεων» σημαίνει την επιτροπή που συστήνεται δυνάμει της Απόφασης 17 των περί του Γενικού Συστήματος Υγείας (Σύσταση Εξειδικευμένων Σωμάτων και Επιτροπών) Αποφάσεις·

«εξιτήριο» έχει την έννοια που δίνει στο εξιτήριο το εδάφιο (4) του άρθρου 13 του περί Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων (Έλεγχος Ίδρυσης και Λειτουργίας) Νόμου·

«ημερήσια τιμή (per diem)» σημαίνει τιμή ανά διανυκτέρευση·

«θεράπων ιατρός» σημαίνει τον ιατρό, εξαιρουμένων ιατρού χωρίς ειδικότητα και ειδικευόμενου ιατρού, ο οποίος παρέχει υπηρεσίες στο πλαίσιο της ιατρικής αποκατάστασης και έχει την ευθύνη της, υπογράφει το εξιτήριο και αναφέρεται ως θεράπων ιατρός στη σχετική επίσκεψη και απαίτηση·

«ιατρικά αναγκαίες» σημαίνει τις υπηρεσίες που είναι απαραίτητες για τη διάγνωση και/ή θεραπεία ασθένειας, τραυματισμού, ιατρικής κατάστασης, νόσου, των συμπτωμάτων αυτών ή την αντιμετώπιση εξουθενωτικών συμπτωμάτων ή παρενεργειών άμεσα σχετιζόμενων με τις πιο πάνω καταστάσεις, εξαιρουμένων υπηρεσιών ή χωρίς να περιλαμβάνονται υπηρεσίες που αφορούν αισθητική·

«κατάλογος διαγνώσεων» σημαίνει τον κατάλογο διαγνώσεων της Διεθνούς Στατιστικής Ταξινόμησης Νόσων και Συναφών Προβλημάτων Υγείας (International Classification of Diseases) του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, ο οποίος εκάστοτε υιοθετείται από τον Οργανισμό, και αφορά την καταχώρηση διάγνωσης στην ιατρική αποκατάσταση, την κωδικοποίηση ιατρικών διαγνώσεων για σκοπούς έκδοσης παραπεμπτικών και συνταγογράφησης, ο οποίος περιλαμβάνεται στο σύστημα πληροφορικής και/ή δημοσιοποιείται στην ιστοσελίδα του Οργανισμού·

«κατάλογος ZD (Drugs)» σημαίνει τον κατάλογο ο οποίος καθορίζεται από τον Οργανισμό και δημοσιοποιείται στην ιστοσελίδα του, και περιλαμβάνει ειδικές περιπτώσεις κλινικών ειδών που παρέχονται στο πλαίσιο της ενδονοσοκομειακής φροντίδας υγείας, η οποία περιλαμβάνει και τα περιστατικά ημερήσιας φροντίδας υγείας, η αποζημίωση των οποίων καταβάλλεται στον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας στη βάση προκαθορισμένης τιμής, τις οποίες ο παροχέας δεν κωδικοποιεί συνδυαστικά με τις ομάδες συγγενών διαγνώσεων, στο βαθμό που ο κατάλογος αυτός εφαρμόζεται στο πλαίσιο των υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης όπως καθορίζεται και ανακοινώνεται από τον Οργανισμό·

«κατάλογος ZF (Fixed Fee)» σημαίνει τον κατάλογο ο οποίος καθορίζεται από τον Οργανισμό και δημοσιοποιείται στην ιστοσελίδα του, και περιλαμβάνει ειδικές περιπτώσεις κλινικών διεργασιών που παρέχονται στο πλαίσιο ενδονοσοκομειακής φροντίδας υγείας, η οποία περιλαμβάνει και τα περιστατικά ημερήσιας φροντίδας υγείας, η αποζημίωση των οποίων καταβάλλεται στον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας στη βάση προκαθορισμένης τιμής τις οποίες ο παροχέας υπηρεσιών ενδονοσοκομειακής φροντίδας υγείας δεν κωδικοποιεί συνδυαστικά με τις ομάδες συγγενών διαγνώσεων, στο βαθμό που ο κατάλογος αυτός εφαρμόζεται στο πλαίσιο των υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης όπως καθορίζεται και ανακοινώνεται από τον Οργανισμό·

«κατευθυντήριες οδηγίες κωδικοποίησης» σημαίνει τις οδηγίες για την κωδικοποίηση και καταχώριση στο σύστημα πληροφορικής των διαγνώσεων και των κλινικών διεργασιών που διενεργήθηκαν στην ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας και περιλαμβάνουν και τον οδηγό τιμολόγησης, οι οποίες δημοσιοποιούνται, στην ιστοσελίδα του Οργανισμού, εξαιρουμένων των περιπτώσεων ενδονοσοκομειακής φροντίδας υγείας για τις οποίες ο Οργανισμός καθορίζει και κοινοποιεί διαφορετικό τρόπο κωδικοποίησης, στο βαθμό που οι οδηγίες αυτές εφαρμόζονται στο πλαίσιο των υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης όπως καθορίζεται και ανακοινώνεται από τον Οργανισμό·

«κύρια διάγνωση» σημαίνει τη βασική αιτία εισαγωγής του δικαιούχου σε νοσηλευτήριο για λήψη υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης στο πλαίσιο του Συστήματος, η οποία καθορίζεται στο εξιτήριο με την ολοκλήρωση παροχής των υπηρεσιών στο δικαιούχο και όπως αυτή προκύπτει από τις κατευθυντήριες οδηγίες κωδικοποίησης·

«κωδικοποιητής» σημαίνει πρόσωπο το οποίο κατέχει το ρόλο του κωδικοποιητή DRG στο σύστημα πληροφορικής, έχει δικαίωμα χρήσης του συστήματος πληροφορικής είναι εξουσιοδοτημένο από τον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας για να έχει πρόσβαση στο σύστημα πληροφορικής εκ μέρους του για να και να εκτελεί τις διεργασίες που εφαρμόζονται στις υπηρεσίες ιατρικής αποκατάστασης·

«Νόμος» σημαίνει τον περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμο·

«οφειλόμενα ποσά» σημαίνει τα ποσά που οφείλονται προς τον Οργανισμό τα οποία θεωρούνται τα τελικά ή επιβεβαιωμένα ποσά, αναφορικά με τα οποία έχουν εξαντληθεί όλες οι διοικητικές και δικαστικές διαδικασίες για τον καθορισμό τους·

«υπεύθυνος απαιτήσεων» σημαίνει πρόσωπο εξουσιοδοτημένο από τον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας το οποίο έχει δικαίωμα χρήσης του συστήματος πληροφορικής εκ μέρους του για την υποβολή των απαιτήσεων, υποβολή αιτημάτων αναπροσαρμογής απαιτήσεων, παρακολούθηση της υποβολής, της εξέτασης και της έκβασης των απαιτήσεων, την καταχώρηση της αμοιβής του θεράποντος ιατρού, του δευτερεύοντος ιατρού και του αναισθησιολόγου·

«υποστηρικτικό προσωπικό» σημαίνει προσωπικό που έχει δικαίωμα χρήσης του συστήματος πληροφορικής και είναι εξουσιοδοτημένο από τον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας για να έχει πρόσβαση στο σύστημα πληροφορικής εκ μέρους του και περιλαμβάνει το γραμματέα, τον κωδικοποιητή, τον υπεύθυνο απαιτήσεων και άλλα πρόσωπα που δύναται να υποδείξει ο παροχέας υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης σύμφωνα με τις οδηγίες που δημοσιοποιεί στην ιστοσελίδα του ο Οργανισμός·

1.2. Όροι που δεν ερμηνεύονται διαφορετικά

Όροι που χρησιμοποιούνται στην παρούσα Εγκύκλιο και δεν ερμηνεύονται διαφορετικά, έχουν την έννοια που αποδίδεται σε αυτούς από το Νόμο.

2. Σκοπός

Σκοπός της παρούσας Εγκυκλίου είναι ο καθορισμός:

- (α) των παρεχόμενων υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης από νοσηλεύτρια,
- (β) των διαδικασιών και μεθόδων αμοιβής των παροχέων που συμβάλλονται με τον Οργανισμό για την παροχή υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης,
- (γ) της διαδικασίας εγγραφής και σύναψης σύμβασης για την παροχή υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης,
- (δ) των προτύπων κτιριακών και άλλων εγκαταστάσεων και εξοπλισμού καθώς και των επιπέδων και προδιαγραφών των παρεχόμενων από το Σύστημα υπηρεσιών φροντίδας υγείας,
- (ε) της τήρησης αρχείων, καθώς και της προστασίας, της εμπιστευτικότητας και επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από τον Οργανισμό, και τις υποχρεώσεις των παροχέων ιατρικής αποκατάστασης.

3. Παρεχόμενες υπηρεσίες φροντίδας υγείας

3.1 Κατηγορίες υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης

- (1) Οι υπηρεσίες ιατρικής αποκατάστασης χωρίζονται στις ακόλουθες κατηγορίες –

(α) Αποκατάσταση νευρολογικών παθήσεων που συμπεριλαμβάνουν κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις, εγκεφαλική αιμορραγία, εγκεφαλικό επεισόδιο, βαριές νευροεκφυλιστικές νόσους, όγκους νευρικού συστήματος και βαριές νευροπάθειες.

(β) Μετατραυματική αποκατάσταση συμπεριλαμβανομένου τραυματισμούς στη σπονδυλική στήλη με βαριά τετραπάρεση, παραπάρεση ή τετραπληγία, ακρωτηριασμούς, καθώς και πολυτραυματίες οι οποίοι νοσηλεύονται σε κέντρο τραύματος ή χειρουργικά τμήματα με ταυτόχρονη παρακολούθηση από άλλες ειδικότητες στη βάση της κλινικής τους εικόνας.

(γ) Αποκατάσταση καρδιολογικών παθήσεων μετά από καρδιοθωρακοχειρουργικές επεμβάσεις που συμπεριλαμβάνουν επεμβάσεις αορτοστεφανιαίας παράκαμψης, βαλβιδοπλαστικής ή αντικατάστασης βαλβίδων, ανεύρυσμα αορτής καθώς και επεμβάσεις αποκατάστασης συγγενών καρδιοπαθειών.

(δ) Αποκατάσταση μυοσκελετικών παθήσεων.

(ε) Αποκατάσταση αναπνευστικών παθήσεων.

(2) Για μεταβατικό στάδιο μέχρι την πλήρη ένταξη των υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης στο πλαίσιο του Συστήματος, η ένταξη των υπό αναφορά κατηγοριών ιατρικής αποκατάστασης πραγματοποιείται ανά φάσεις, όπως καθορίζεται και ανακοινώνεται από τον Οργανισμό, λαμβάνοντας υπόψη τις κλίνες που διατίθενται στο πλαίσιο του Συστήματος κατά την εφαρμογή εκάστης φάσης.

(3) Οι όροι και οι προϋποθέσεις εισαγωγής εκάστης φάσης καθορίζονται και ανακοινώνονται από τον Οργανισμό στη βάση δεδομένων και/ή στοιχείων, που περιλαμβάνουν μεταξύ άλλων και τη διαθεσιμότητα κλινών.

(4) Ο Οργανισμός ενημερώνει τον παροχέα τουλάχιστον δεκαπέντε (15) ημέρες πριν την εφαρμογή εκάστης φάσης για σκοπούς προγραμματισμού.

3.2 Υπηρεσίες ιατρικής αποκατάστασης

(1) Οι ακόλουθες υπηρεσίες ιατρικής αποκατάστασης, οι οποίες παρέχονται, δεδομένου ότι είναι ιατρικά αναγκαίες, από δημοσία και ιδιωτικά νοσηλευτήρια, κατόπιν παραπομπής, με βάση όρους και/ή περιορισμούς, πρωτόκολλα, κλινικές κατευθυντήριες οδηγίες, πρότυπα ποιότητας και ασφάλειας που ανακοινώνονται από τον Οργανισμό, όπου αυτά εφαρμόζονται, καθώς και με βάση την ειδικότητα του ειδικού ιατρού που εκδίδει το παραπτεμπτικό όπου αυτό εφαρμόζεται –

(α) Κλινικές διεργασίες οι οποίες παρέχονται στο πλαίσιο της ιατρικής αποκατάστασης μέχρι την έκδοση του εξιτηρίου και οι οποίες παρέχονται από –

- i. Τον θεράποντα ιατρό
- ii. Τους δευτερεύοντες ιατρούς
- iii. Άλλους επαγγελματίες υγείας
- iv. Νοσηλευτές
- v. Κοινωνικούς λειτουργούς

Νοείται ότι κλινικές διεργασίες περιλαμβάνουν και τη χορήγηση των ιατρικώς αναγκαίων φαρμακευτικών προϊόντων.

Νοείται περαιτέρω ότι οι κλινικές διεργασίες περιλαμβάνουν όλες τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας που παρέχονται στο πλαίσιο της ιατρικής αποκατάστασης οι οποίες δεν πραγματοποιούνται εντός

των εγκαταστάσεων του νοσηλευτηρίου του παροχέα υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης στο οποίο νοσηλεύεται ο δικαιούχος, εξαιρουμένων των κλινικών διεργασιών και/ή υπηρεσιών που αναφέρονται στην παράγραφο (δ) πιο κάτω.

(β) Άνευ επηρεασμού της γενικότητας της παραγράφου (α), περιλαμβάνουν , μεταξύ άλλων, τις υπηρεσίες που καθορίζονται στο Παράρτημα Ι.

(γ) Οι κλινικές διεργασίες που περιλαμβάνονται στον κατάλογο ZF και στον κατάλογο ZD στο βαθμό που αυτές εφαρμόζονται στο πλαίσιο των υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης όπως καθορίζεται και ανακοινώνεται από τον Οργανισμό.

(δ) Παραπομπή για λήψη υπηρεσιών φροντίδας υγείας από παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας, κατά τη διάρκεια της νοσηλείας, για υπηρεσίες που δεν καλύπτονται στο πλαίσιο της ιατρικής αποκατάστασης ή/και παραπομπή για λήψη υπηρεσιών φροντίδας υγείας από παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας μετά το εξιτήριο, η αμοιβή των οποίων καταβάλλεται απευθείας σε αυτούς από τον Οργανισμό –

- i. φαρμακευτικά προϊόντα
- ii. ιατροτεχνολογικά προϊόντα και/ή υγειονομικά είδη
- iii. απεικονιστικές ή/και διαγνωστικές εξετάσεις
- iv. εργαστηριακές εξετάσεις
- v. δραστηριότητες και/ή ιατρικές πράξεις που αφορούν ηλεκτροεγκεφαλογράφημα και/ή ηλεκτρομυογράφημα
- vi. υπηρεσίες φροντίδας υγείας από ειδικούς ιατρούς τις οποίες ο παροχέας υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης δεν παρέχει και/ή δεν διαθέτει στο δυναμικό του

(ε) Ανεξάρτητα από τις πρόνοιες της παραγράφου (δ), στις περιπτώσεις όπου ο δικαιούχος παραπέμπεται για λήψη ιατρικά αναγκαίων υπηρεσιών ενδονοσοκομειακής φροντίδας υγείας, οι οποίες δεν εμπίπτουν στο πλαίσιο της ιατρικής αποκατάστασης, η κλίνη του δικαιούχου στην οποία λάμβανε υπηρεσίες ιατρικής αποκατάστασης δύναται να διατηρηθεί προς όφελος του μέχρι και επτά (7) ημέρες μετά. Στην περίπτωση αυτή, ο θεράπων ιατρός καταγράφει στο εξιτήριο τις ημέρες και ημερομηνίες που ο δικαιούχος έλαβε ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας, ως ημέρες εξόδου από τον παροχέα ιατρικής αποκατάστασης.

(2) Τηρουμένων των προνοιών της παραγράφου 3.3, δύναται να απαιτηθεί η λήψη έγκρισης από τον Οργανισμό για τη λήψη υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης ώστε αυτή να λογίζεται ότι παρέχεται στο πλαίσιο του Συστήματος.

(3) Τα νοσηλευτήρια παρέχουν τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας που καθορίζονται στην παρούσα Εγκύκλιο σύμφωνα με τις διατάξεις του περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμου και των δυνάμει αυτού εκδιδόμενων Κανονισμών, Εσωτερικών Κανονισμών, Αποφάσεων και Εγκυκλίων καθώς και οποιασδήποτε άλλης ισχύουσας νομοθεσίας αφορά τον παροχέα υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης και οποιοδήποτε πρόσωπο παρέχει εκ μέρους του τις υπηρεσίες αυτές.

3.3 Λήψη έγκρισης από τον Οργανισμό για υπηρεσίες ιατρικής αποκατάστασης ώστε αυτή να λογίζεται ότι παρέχεται στο πλαίσιο του Συστήματος

(1) Ο Οργανισμός δύναται να απαιτήσει από τους παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας τη λήψη έγκρισης από τον Οργανισμό για οποιοσδήποτε υπηρεσίες ιατρικής αποκατάστασης ώστε αυτές να λογίζονται ότι παρέχονται στο πλαίσιο του Συστήματος.

(2) Οι διαδικασίες λήψης έγκρισης καθορίζονται από τον Οργανισμό και δημοσιοποιούνται στην ιστοσελίδα του.

(3) Το αίτημα λήψης έγκρισης υποβάλλεται στον καθορισμένο από τον Οργανισμό τύπο και εξετάζεται σε εύλογο χρόνο από το Γενικό Διευθυντή.

(4) Για σκοπούς εξέτασης αιτήματος έγκρισης, ο αιτητής παρέχει όλες τις αναγκαίες πληροφορίες αναφορικά με αυτό και, σε περίπτωση που οι πληροφορίες αυτές είναι ανεπαρκείς, ο Γενικός Διευθυντής δύναται να απαιτεί την υποβολή επιπρόσθετων στοιχείων και πληροφοριών.

(5) Το αίτημα λήψης έγκρισης, δύναται να εγκριθεί ή να απορριφθεί.

Νοείται ότι, πριν από την έγκριση ή την απόρριψη του αιτήματος, ο Γενικός Διευθυντής δύναται να παραπέμψει το αίτημα σε εμπειρογνώμονες ή εξειδικευμένη επιτροπή που συστήνεται από τον Οργανισμό για το σκοπό αυτό, για εξέταση και λήψη συμβουλών ή επεξηγήσεων σε θέματα της ειδικότητάς τους.

(6) Σε περίπτωση που ο Γενικός Διευθυντής εγκρίνει το αίτημα, ο αιτητής ενημερώνεται το συντομότερο δυνατόν, εκδίδει παραπεμπτικό και φροντίζει για τη μεταφορά του δικαιούχου στο νοσηλευτήριο το αργότερο εντός πέντε (5) ημερών από την έγκριση, ώστε οι υπηρεσίες ιατρικής αποκατάστασης να λογίζονται ότι παρέχονται στο πλαίσιο του Συστήματος.

(7) Σε περίπτωση που ο Γενικός Διευθυντής απορρίψει το αίτημα, η απόφαση για απόρριψή του κοινοποιείται στον αιτητή.

(8) Εναντίον της απόφασης του Γενικού Διευθυντή για απόρριψη του αιτήματος δύναται να υποβληθεί από τον αιτητή γραπτή ένσταση στο Συμβούλιο εντός τριάντα (30) ημερών από την κοινοποίηση σε αυτόν της απόφασης, στην οποία εκτίθενται οι λόγοι στους οποίους στηρίζεται η ένσταση.

(9) Το Συμβούλιο εξετάζει χωρίς υπαίτια βραδύτητα την ενώπιον του ένσταση, αποφασίζει γι' αυτή και γνωστοποιεί χωρίς καθυστέρηση την απόφασή του στον αιτητή:

Νοείται ότι το Συμβούλιο, προτού εκδώσει την απόφασή του, δύναται, κατά την κρίση του, να ακούσει ή να δώσει την ευκαιρία στον αιτητή να εκθέσει τους λόγους στους οποίους στηρίζει την ένσταση του.

(10) Όταν ο λόγος ή ένας από τους λόγους της ένστασης αφορά σε γνωμάτευση εξειδικευμένης επιτροπής, το Συμβούλιο παραπέμπει την υπόθεση για επανεξέταση σε εξειδικευμένη επιτροπή που συστήνεται για την εξέταση ενστάσεων.

(11) Χωρίς επηρεασμό των διατάξεων του άρθρου 63 του Νόμου, σε περίπτωση υπηρεσίας ιατρικής αποκατάστασης για την οποία απαιτείται η λήψη έγκρισης ώστε να λογίζεται ότι αυτή παρέχεται στο πλαίσιο του Συστήματος και για την οποία, κατόπιν διερεύνησης, διαπιστωθεί ότι υποβλήθηκε απαίτηση και καταβλήθηκε αμοιβή χωρίς τη λήψη τέτοιας έγκρισης εφαρμόζεται η παράγραφος (4) του όρου 6.4.

3.4 Αξιολόγηση για παράταση λήψης υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης

(1) Ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας, μέσω του θεράποντος ιατρού, οφείλει να υποβάλλει στον Οργανισμό σε χρονικό διάστημα που καθορίζεται και ανακοινώνεται από τον Οργανισμό, έκθεση προόδου και αξιολόγησης λειτουργικής κατάστασης του δικαιούχου.

(2) Η έκθεση προόδου και αξιολόγησης λειτουργικής κατάστασης του δικαιούχου υποβάλλεται στον καθορισμένο από τον Οργανισμό τύπο και εξετάζεται σε εύλογο χρόνο από το Γενικό Διευθυντή.

(3) Ο θεράπων ιατρός παρέχει στον Οργανισμό όλες τις αναγκαίες πληροφορίες αναφορικά με το δικαιούχο και σε περίπτωση που οι πληροφορίες αυτές είναι ανεπαρκείς, ο Γενικός Διευθυντής δύναται να απαιτεί την υποβολή επιπρόσθετων στοιχείων και/ή πληροφοριών.

(4) Ο Γενικός Διευθυντής δύναται να αποφασίσει –

(α) την παράταση της νοσηλείας του δικαιούχου για λήψη υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης, ή

(β) την έκδοση εξιτηρίου.

Νοείται ότι, πριν από την απόφαση, ο Γενικός Διευθυντής δύναται να παραπέμψει την έκθεση προόδου και αξιολόγησης λειτουργικής κατάστασης του δικαιούχου, σε εμπειρογνώμονες ή εξειδικευμένη επιτροπή που συστήνεται από τον Οργανισμό για το σκοπό αυτό, για εξέταση και λήψη συμβουλών ή επεξηγήσεων σε θέματα της ειδικότητας τους.

(5) Σε περίπτωση που ο Γενικός Διευθυντής αποφασίσει την παράταση της νοσηλείας του δικαιούχου για λήψη υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης, ο παροχέας υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης και/ή ο θεράπων ιατρός ενημερώνεται το συντομότερο δυνατόν και ο δικαιούχος συνεχίζει να λαμβάνει τις υπηρεσίες ιατρικής αποκατάστασης για τις οποίες έχει λάβει έγκριση.

(6) Σε περίπτωση που ο Γενικός Διευθυντής αποφασίσει το εξιτήριο του δικαιούχου, ο παροχέας υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης και/ή ο θεράπων ιατρός ενημερώνεται το συντομότερο δυνατόν, και ο θεράπων ιατρός εκδίδει το εξιτήριο το αργότερο εντός τριών (3) ημερών από την ημερομηνία κοινοποίησης της απόφασης του Γενικού Διευθυντή.

(7) Εναντίον της απόφασης του Γενικού Διευθυντή για εξιτήριο του δικαιούχου δύναται να υποβληθεί από το θεράποντα ιατρό γραπτή ένσταση στο Συμβούλιο εντός τριάντα (30) ημερών από την κοινοποίηση σε αυτόν της απόφασης, στην οποία εκτίθενται οι λόγοι στους οποίους στηρίζεται η ένσταση.

(8) Το Συμβούλιο εξετάζει χωρίς υπαίτια βραδύτητα την ενώπιον του ένσταση, αποφασίζει για αυτή και γνωστοποιεί χωρίς καθυστέρηση την απόφασή του στο θεράποντα ιατρό.

(9) Νοείται ότι το Συμβούλιο, προτού εκδώσει την απόφασή του, δύναται, κατά την κρίση του, να ακούσει ή να δώσει την ευκαιρία στο θεράποντα ιατρό να εκθέσει τους λόγους στους οποίους στηρίζει την ένστασή του.

(10) Όταν ο λόγος ή ένας από τους λόγους της ένστασης αφορά σε γνωμάτευση εξειδικευμένης επιτροπής, το Συμβούλιο παραπέμπει την υπόθεση για επανεξέταση σε εξειδικευμένη επιτροπή που έχει συσταθεί για εξέταση ενστάσεων.

3.5 Παροχή υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης

(1) Δεν επιτρέπεται η παροχή υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης σε δικαιούχους για υπηρεσίες ιατρικής αποκατάστασης που καλύπτονται από τον Οργανισμό στο πλαίσιο του Συστήματος, εκ μέρους παροχέα υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης από μη εγγεγραμμένους ιατρούς στο Σύστημα.

(2) Η παροχή υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης εκ μέρους παροχέα υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης, δύναται να παρέχεται και από ιατρούς οι οποίοι κατέχουν άδεια προσωρινής παροχής υπηρεσιών υγείας δυνάμει των διατάξεων του περί Εγγραφής Ιατρών Νόμου.

4. Ελάχιστες απαιτήσεις, ελάχιστος εξοπλισμός, προσωπικό και κτιριακές εγκαταστάσεις

(1) Ο παροχέας υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης διαθέτει στο νοσηλευτήριο τις απαραίτητες ελάχιστες απαιτήσεις που αφορούν στον εξοπλισμό, στο προσωπικό, στα φάρμακα και/ή ιατροτεχνολογικά προϊόντα και/ή υγειονομικά είδη και στεγάζεται σε κατάλληλες κτιριακές εγκαταστάσεις, για την ασφαλή και αποτελεσματική παροχή των υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης στο πλαίσιο του Συστήματος σύμφωνα με τις πρόνοιες του όρου 3 της παρούσας Εγκυκλίου.

(2) Οι ελάχιστες απαιτήσεις που αναφέρονται στην παράγραφο (1) πιο πάνω, απαιτείται να είναι σύμφωνες με τις διατάξεις του περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμου και των δυνάμει αυτού εκδιδόμενων Κανονισμών, Εσωτερικών Κανονισμών, Αποφάσεων και Εγκυκλίων καθώς και οποιασδήποτε άλλης ισχύουσας νομοθεσίας αφορά τον παροχέα υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης, το προσωπικό, τον εξοπλισμό, τα φαρμακευτικά προϊόντα, τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα και/ή υγειονομικά είδη, τις κτιριακές εγκαταστάσεις και οποιοδήποτε πρόσωπο παρέχει εκ μέρους του υπηρεσίες ιατρικής αποκατάστασης.

(3) Άνευ επηρεασμού της γενικότητας των παραγράφων (1) και (2), ο παροχέας υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης πληροί τις κτιριακές εγκαταστάσεις, τον απαιτούμενο εξοπλισμό και διαθέτει το προσωπικό που καθορίζονται στο Παράρτημα II αλλά και οποιεσδήποτε άλλες ελάχιστες απαιτήσεις, ελάχιστο εξοπλισμό και κτιριακές εγκαταστάσεις καθορίζονται από τον Οργανισμό και δημοσιοποιούνται στην ιστοσελίδα του και/ή κοινοποιούνται στους παροχείς υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης.

(4) Ανεξάρτητα από τις πρόνοιες των παραγράφων (1), (2) και (3) ο παροχέας υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης οφείλει να έχει εμφανή ένδειξη στο νοσηλευτήριο του έχει ενταχθεί στο Σύστημα για την παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

5. Αμοιβή

5.1 Μέθοδος αμοιβής

(1) Ο παροχέας υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης για τις υπηρεσίες που αναφέρονται στον όρο 3.2 αμείβεται με τις ακόλουθες μεθόδους -

(α) ανά υπηρεσία, στη βάση ημερήσιας τιμής (per diem),

(β) με σταθερό ποσό κατόπιν διαβούλευσης μεταξύ του Οργανισμού και του παροχέα υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης,

(γ) με εφάπαξ ποσό το οποίο προκύπτει για κάθε περίπτωση ξεχωριστά κατόπιν διαβούλευσης μεταξύ του Οργανισμού και του παροχέα υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης λαμβάνοντας υπόψη το πραγματικό κόστος των υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης που καθορίζονται στον όρο 3.

(2) Ο προϋπολογισμός και οποιοδήποτε άλλο θέμα αφορά το ύψος της αμοιβής για τις υπηρεσίες ιατρικής αποκατάστασης καθορίζεται με Αποφάσεις.

Νοείται ότι η Απόφαση που καθορίζει το ύψος της αμοιβής δεν επηρεάζει τον τρόπο αμοιβής που καθορίζεται στην παράγραφο (1).

5.2 Τρόπος υπολογισμού αμοιβής

(1) Ο υπολογισμός της αμοιβής στη βάση ημερήσιας τιμής (per diem), εξαιρουμένων των περιπτώσεων που ρυθμίζονται στην υποπαράγραφο (ε) της παραγράφου (1) του όρου 3.2 της παρούσας Εγκυκλίου, γίνεται με βάση το συνολικό ετήσιο αριθμό διανυκτερεύσεων του δικαιούχου που καθορίζεται στη Σύμβαση μεταξύ του παροχέα υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης και του Οργανισμού και τις ημερήσιες τιμές (per diem) που καθορίζονται με Αποφάσεις.

(2) Για τις περιπτώσεις που ρυθμίζονται στην υποπαράγραφο (ε) της παραγράφου (1) του όρου 3.2 της παρούσας Εγκυκλίου, εφαρμόζεται η ημερήσια τιμή που καθορίζεται στον κατάλογο ΖΦ.

(3) Από τις πρόνοιες της παραγράφου (2) πιο πάνω, εξαιρούνται παροχές υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης των οποίων το νοσηλευτήριο έχει τη δυνατότητα ταυτόχρονα με τις υπηρεσίες ιατρικής αποκατάστασης να παρέχει και ιατρικά αναγκαίες υπηρεσίες ενδονοσοκομειακής φροντίδας υγείας στο δικαιούχο, δεδομένου ότι έχουν συμβληθεί και για τις δύο αυτές υπηρεσίες με τον Οργανισμό.

(4) Στην αμοιβή του παροχέα υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης δεν περιλαμβάνεται η αμοιβή για τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας που λαμβάνει ο δικαιούχος από άλλους παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας κατόπιν παραπομπής.

6. Υποβολή απαιτήσεων και καταβολή αμοιβής

6.1 Διαδικασία υποβολής απαίτησης για καταβολή αμοιβής

(1) Ο παροχέας υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης, πριν την παροχή των υπηρεσιών στο δικαιούχο και την ημέρα εισαγωγής του στο νοσηλευτήριο, δεσμεύει το παραπτεμπτικό ενδονοσοκομειακής φροντίδας υγείας που έχει εκδοθεί μέσω του συστήματος πληροφορικής.

(2) Με τη δέσμευση του παραπτεμπτικού, δημιουργείται επίσκεψη στο σύστημα πληροφορικής στην οποία καταχωρούνται όλες οι απαιτούμενες πληροφορίες.

(3) Όλα τα πεδία της επίσκεψης πρέπει να είναι συμπληρωμένα.

(4) Τηρουμένων των προνοιών της παραγράφου (3), η επίσκεψη πρέπει να περιλαμβάνει όλα τα απαιτούμενα στοιχεία για σκοπούς τεκμηρίωσης της διενέργειας και της ιατρικής αναγκαιότητας της, περιλαμβανομένων όλων των πεδίων που απαιτούνται στο σύστημα πληροφορικής όπως, μεταξύ άλλων, –

- (α) πληροφορίες εισαγωγής συμπεριλαμβανομένου πληροφοριών για το περιστατικό·
- (β) διάγνωση και, όπου εφαρμόζεται, όλες τις δευτερεύουσες διαγνώσεις·
- (γ) τύπος εισαγωγής·
- (δ) κλινικές σημειώσεις.

(5) Ο παροχέας υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης υποβάλλει απαίτηση για καταβολή αμοιβής στο σύστημα πληροφορικής για την παροχή των υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης, το αργότερο εντός σαράντα πέντε (45) ημερών από την ημερομηνία εξιτηρίου η οποία καταχωρείται στο σύστημα πληροφορικής.

(6) Οποιαδήποτε απαίτηση για καταβολή αμοιβής υποβληθεί μετά τη λήξη της προθεσμίας που καθορίζεται στην παράγραφο (5) απορρίπτεται από τον Οργανισμό.

(7) Η απαίτηση υποβάλλεται, εκ μέρους του παροχέα υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης, από τον υπεύθυνο απαιτήσεων ή το θεράποντα ιατρό ή από άλλο πρόσωπο, όπως κατά καιρούς

καθορίζεται και ανακοινώνεται από τον Οργανισμό, αφού επιβεβαιώσει την ορθή κωδικοποίηση του περιστατικού η οποία θα πρέπει να συμπεριλαμβάνει αποκλειστικά τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας που παρασχέθηκαν.

(8) Όλα τα πεδία της απαίτησης πρέπει να είναι συμπληρωμένα.

(9) Τηρουμένων των προνοιών της παραγράφου (8), η απαίτηση πρέπει να περιλαμβάνει όλα τα απαιτούμενα στοιχεία για σκοπούς τεκμηρίωσης της παροχής των υπηρεσιών και της ιατρικής αναγκαιότητας της, περιλαμβανομένων όλων των πεδίων που απαιτούνται στο σύστημα πληροφορικής όπως, μεταξύ άλλων –

- (α) την κύρια διάγνωση και, όπου εφαρμόζεται, όλες τις δευτερεύουσες διαγνώσεις·
- (β) τις κλινικές διεργασίες και τα φαρμακευτικά προϊόντα, από τους καταλόγους ZF και ZD όπου αυτά έχουν παρασχεθεί και/ή χορηγηθεί στο πλαίσιο της ιατρικής αποκατάστασης, και όπου εφαρμόζονται, σύμφωνα με το εξιτήριο·
- (γ) το εξιτήριο, συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο σύμφωνα με τον περί Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων (Έλεγχος Ίδρυσης και Λειτουργίας) Νόμο·
- (δ) τις προεγκρίσεις και άλλα υποστηρικτικά έγγραφα τα οποία συνδέονται με την παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας όπως αυτά κατά καιρούς καθορίζονται από τον Οργανισμό·
- (ε) ιατρική έκθεση αιτιολόγησης της ιατρικής αναγκαιότητας, όπου απαιτείται από τον Οργανισμό.

(10) Τηρουμένων των προνοιών των παραγράφων (1) και (5), και άνευ επηρεασμού του άρθρου 63 του Νόμου, σε περιπτώσεις μη δέσμευσης και/ή μη έγκαιρης δέσμευσης του παραπεμπτικού ενδονοσοκομειακής φροντίδας υγείας για την παροχή υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης και/ή μη υποβολής απαίτησης και/ή εκπρόθεσμης υποβολής απαίτησης, ο Γενικός Διευθυντής δύναται, σε εξαιρετικές περιπτώσεις, να αποδέχεται εκ των υστέρων αιτήματα για δέσμευση παραπεμπτικού και/ή υποβολή απαίτησης, προς όφελος των δικαιούχων, κατόπιν εξέτασης του περιεχομένου τέτοιων αιτημάτων και των σχετικών με αυτά πληροφοριών και/ή στοιχείων.

(11) (α) Η κωδικοποίηση στο σύστημα πληροφορικής των διαγνώσεων, κύριων και/ή δευτερευουσών, των κλινικών διεργασιών των καταλόγων ZF και ZD και οποιωνδήποτε άλλων στοιχείων τα οποία προβλέπονται από τις εκάστοτε σχετικές οδηγίες του Οργανισμού διενεργείται, εκ μέρους του παροχέα υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης, από τον κωδικοποιητή και/ή από το θεράποντα ιατρό, με βάση το εξιτήριο και σύμφωνα με τις σχετικές οδηγίες του Οργανισμού, τις κατευθυντήριες οδηγίες κωδικοποίησης, όπου αυτές εφαρμόζονται, και οποιουσδήποτε άλλους σχετικούς όρους, προϋποθέσεις, κριτήρια, πρωτόκολλα και περιορισμούς που καθορίζονται από τον Οργανισμό και δημοσιοποιούνται στην ιστοσελίδα του Οργανισμού και/ή κοινοποιούνται στους παροχείς υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης.

(β) Η κύρια διάγνωση, τυχόν δευτερεύουσες διαγνώσεις, οι κλινικές διεργασίες από τους καταλόγους ZF και ZD καθώς και άλλα στοιχεία τα οποία προβλέπονται από τις σχετικές οδηγίες του Οργανισμού και/ή τις κατευθυντήριες οδηγίες κωδικοποίησης, όπου αυτές εφαρμόζονται, καθώς και οποιουσδήποτε άλλους σχετικούς όρους, προϋποθέσεις, κριτήρια, πρωτόκολλα και περιορισμούς που καθορίζονται από τον Οργανισμό περιλαμβάνονται στο εξιτήριο και κωδικοποιούνται στο σύστημα πληροφορικής.

6.2 Έγκριση ή απόρριψη απαίτησης

(1) Ο Οργανισμός δεν εγκρίνει απαίτηση, εκτός εάν ικανοποιηθεί ότι η απαίτηση –

(α) έχει διενεργηθεί, και τεκμηριώνεται ως ιατρικώς αναγκαία, τηρεί τους όρους, τις προϋποθέσεις, τα πρωτόκολλα, τις κλινικές κατευθυντήριες οδηγίες, τα πρότυπα ασφάλειας των δικαιούχων και/ή ποιότητας, τα κριτήρια και τους περιορισμούς, που καθορίζονται από τον Οργανισμό και

δημοσιοποιούνται στην ιστοσελίδα του και/ή κοινοποιούνται στους παροχείς υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης και/ή καθορίζονται από το Νόμο και τους δυνάμει αυτού εκδιδόμενους Κανονισμούς, εσωτερικούς κανονισμούς, Αποφάσεις, και Εγκυκλίου.

(β) έχει υποβληθεί μαζί με τα απαιτούμενα στοιχεία ως αναφέρονται στον όρο 6.1, όπου εφαρμόζονται, στον καθορισμένο από τον Οργανισμό τύπο και πληροί τα κριτήρια και τις προϋποθέσεις που καθορίζει ο Οργανισμός αναφορικά με την υποβολή της απαίτησης, καθώς και οποιαδήποτε άλλα στοιχεία ζητηθούν από τον Οργανισμό.

Νοείται ότι ο Οργανισμός δύναται να ζητήσει από τον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας την υποβολή οποιουδήποτε άλλου στοιχείου προς επιβεβαίωση της ορθότητας της απαίτησης.

(2) Οποιαδήποτε απαίτηση δεν τηρεί τις πρόνοιες της παραγράφου (1) δεν εγκρίνεται από τον Οργανισμό.

6.3 Εξέταση απαίτησης

(1) Η απαίτηση εξετάζεται με αυτοματοποιημένους ελέγχους, σε χρόνο που δεν ξεπερνά τις εξήντα (60) ημέρες, στη βάση κανόνων και/ή όρων και/ή προϋποθέσεων και/ή πρωτοκόλλων και/ή κλινικών κατευθυντήριων οδηγιών και/ή προτύπων ασφάλειας και/ή ποιότητας των δικαιούχων και/ή κριτηρίων και περιορισμών που καθορίζονται από τον Οργανισμό αναφορικά με τις παρεχόμενες υπηρεσίες φροντίδας υγείας.

(2) Η απαίτηση που ικανοποιεί τους αυτοματοποιημένους ελέγχους εγκρίνεται και ο παροχέας υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης αμείβεται σύμφωνα με τις πρόνοιες του όρου 6.4.

(3) Η απαίτηση που δεν ικανοποιεί τους αυτοματοποιημένους ελέγχους τίθεται υπό εξέταση και εξετάζεται σε εύλογο χρόνο.

(4) Κατά την εξέταση της απαίτησης ο παροχέας υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης και/ή ο θεράπων ιατρός παρέχουν όλες τις αναγκαίες πληροφορίες αναφορικά με την απαίτηση και, σε περίπτωση που οι πληροφορίες αυτές είναι ανεπαρκείς, ο Γενικός Διευθυντής δύναται να απαιτήσει την υποβολή επιπρόσθετων στοιχείων και πληροφοριών και/ή να λάβει τέτοιες πληροφορίες και/ή στοιχεία σε επιτόπια επίσκεψη.

(5) Τηρουμένων των προνοιών της παρούσας Εγκυκλίου, η απαίτηση, εφόσον ολοκληρωθεί η διαδικασία της εξέτασης της δύναται –

(α) να εγκριθεί εν όλω ή

(β) να εγκριθεί εν μέρει και να τύχει αναπροσαρμογής και εκ νέου υποβολής ή

(γ) να απορριφθεί.

Νοείται ότι, πριν από την έγκριση και/ή αναπροσαρμογή ή απόρριψη της απαίτησης, ο Γενικός Διευθυντής δύναται να παραπέμψει την απαίτηση σε εμπειρογνώμονες ή εξειδικευμένη επιτροπή που συστήνεται από τον Οργανισμό για το σκοπό αυτό, για εξέταση και λήψη συμβουλών ή επεξηγήσεων σε θέματα της ειδικότητας τους.

(6) Σε περίπτωση που ο Γενικός Διευθυντής εγκρίνει την απαίτηση, ο παροχέας υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης αμείβεται σύμφωνα με τις πρόνοιες του όρου 6.4.

(7) Σε περίπτωση που ο Γενικός Διευθυντής απορρίψει την απαίτηση, η απόφαση για απόρριψή της κοινοποιείται στον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

(8) Εναντίον της απόφασης του Γενικού Διευθυντή για απόρριψη της απαίτησης δύναται να υποβληθεί από τον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας γραπτή ένσταση στο Συμβούλιο εντός

τριάντα (30) ημερών από την κοινοποίηση σε αυτόν της απόφασης, στην οποία εκτίθενται οι λόγοι στους οποίους στηρίζεται η ένσταση.

(9) Το Συμβούλιο εξετάζει χωρίς υπαίτια βραδύτητα την ενώπιον του ένσταση, αποφασίζει για αυτή και γνωστοποιεί χωρίς καθυστέρηση την απόφασή του στον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

Νοείται ότι το Συμβούλιο, προτού εκδώσει την απόφασή του, δύναται, κατά την κρίση του, να ακούσει ή να δώσει την ευκαιρία στον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας να εκθέσει τους λόγους στους οποίους στηρίζει την ένστασή του.

(10) Όταν ο λόγος ή ένας από τους λόγους της ένστασης αφορά σε γνωμάτευση εξειδικευμένης επιτροπής, το Συμβούλιο παραπέμπει την υπόθεση για επανεξέταση σε εξειδικευμένη επιτροπή που συστήνεται για την εξέταση ενστάσεων.

(11) Ανεξάρτητα από τις πρόνοιες των παραγράφων (1) και (2), ο Γενικός Διευθυντής δύναται να προβαίνει σε εκ των υστέρων ελέγχους των απαιτήσεων οι οποίες έχουν ήδη καταβληθεί εντός των τριών (3) προηγούμενων ετών για να διαπιστώσει ενδεχόμενη παράβαση των πιο κάτω-

(α) των όρων και προϋποθέσεων της σύμβασης,
(β) του Νόμου και των δυνάμει αυτού εκδιδόμενων Κανονισμών, εσωτερικών κανονισμών, Αποφάσεων, Εγκυκλίων και Ανακοινώσεων του Οργανισμού,
(γ) των κατευθυντήριων οδηγιών ή/και πρωτόκολλων ή/και περιορισμών ή/και κριτηρίων ή/και όρων και προϋποθέσεων ή/και προτύπων ασφαλείας δικαιούχου ή/και προτύπων ποιότητας που υιοθετούνται από το Σύστημα.

Νοείται ότι σε περίπτωση κατά την οποία διαπιστωθεί ότι η παράβαση προέκυψε ως αποτέλεσμα δόλου και/ή απάτης, τότε ο Γενικός Διευθυντής δύναται να προβαίνει σε εκ των υστέρων ελέγχους των απαιτήσεων, οι οποίες έχουν ήδη καταβληθεί, ως εάν η αναφορά σε τρία έτη στο εδάφιο (1) να ήταν αναφορά σε έξι έτη.

(12) Σε περίπτωση όπου η απαίτηση χρήζει αναπροσαρμογής ο Οργανισμός δύναται να την αναπροσαρμόσει και να την καταχωρήσει εκ νέου ή να ζητήσει από τον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας να την αναπροσαρμόσει και να την υποβάλει εκ νέου.

(13) Ο Οργανισμός δύναται να καλέσει τον παροχέα υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης όπως υποβάλει αίτημα αναπροσαρμογής στο σύστημα πληροφορικής εντός τακτής προθεσμίας.

(14) Σε περίπτωση όπου ο παροχέας υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης διαπιστώσει ότι απαίτηση, ανεξάρτητα εάν αυτή έχει εγκριθεί, χρήζει αναπροσαρμογής καθότι παρουσιάζει λάθη και/ή παραλείψεις οφείλει να υποβάλει στο σύστημα πληροφορικής αιτιολογημένο αίτημα αναπροσαρμογής της απαίτησης, ως καθορίζεται από τον Οργανισμό.

(15) Αίτημα αναπροσαρμογής που υποβάλλεται από παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας, δύναται να απορριφθεί ή να εγκριθεί χωρίς επηρεασμό του άρθρου 63 Νόμου σε περίπτωση όπου διαπιστωθεί ότι η αρχική απαίτηση υποβλήθηκε κατά παράβαση των προνοιών της παρούσας Εγκυκλίου και/ή του Νόμου.

6.4 Καταβολή αμοιβής για την παροχή ιατρικής αποκατάστασης

(1) Η αμοιβή του παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας για την παροχή ιατρικής αποκατάστασης καταβάλλεται μέχρι το τέλος κάθε μήνα και αφορά απαιτήσεις για καταβολή αμοιβής για τις υπηρεσίες που καθορίζονται στον όρο 3, για τις οποίες εκδόθηκαν και υποβλήθηκαν στο σύστημα

πληροφορικής απαιτήσεις και εξιτήρια μέχρι την τελευταία ημέρα του προηγούμενου μήνα, και οι οποίες υποβάλλονται σύμφωνα με τις πρόνοιες της παρούσας Εγκυκλίου.

(2) Ανεξαρτήτως των προνοιών της παραγράφου (1) πιο πάνω, και λαμβάνοντας υπόψη την παρατεταμένη χρονική διάρκεια νοσηλείας δικαιούχου για λήψη υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης μέχρι την έκδοση εξιτηρίου, ο Οργανισμός δύναται να καταβάλλει ένα σταθερό ποσό στον παροχέα ιατρικής αποκατάστασης μηνιαίως.

(3) Σε περίπτωση εφαρμογής των προνοιών της παραγράφου (2), ο Οργανισμός για σκοπούς ορθής καταβολής αμοιβής στον παροχέα υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης, προβαίνει στον υπολογισμό της αμοιβής του παροχέα για το προηγούμενο έτος, στη βάση του πραγματικού αριθμού των διανυκτερεύσεων κάθε δικαιούχου εντός του προηγούμενου έτους, και οποιοδήποτε ποσό διαφοράς επιστρέφεται στον Οργανισμό ή καταβάλλεται στον παροχέα υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης.

(4) Δεν καταβάλλεται αμοιβή για την παραμονή δικαιούχου στο νοσηλευτήριο του παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας από την τέταρτη ημέρα κοινοποίησης της απόφασης του Οργανισμού για το εξιτήριο του δικαιούχου από το νοσηλευτήριο. (5) Τηρουμένων των προνοιών της παραγράφου (11) του όρου 6.3, ο Γενικός Διευθυντής δύναται, κατά την καταβολή αμοιβής της περιόδου, να αφαιρεί ποσά τα οποία ήδη κατέβαλε εντός των τριών (3) προηγούμενων ετών, για τα οποία εκ των υστέρων διαπιστώθηκε ότι καταβλήθηκαν κατά παράβαση-

(α) των όρων και προϋποθέσεων της σύμβασης του παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας,
(β) του Νόμου και των δυνάμει αυτού εκδιδόμενων Κανονισμών, εσωτερικών κανονισμών, Αποφάσεων, Εγκυκλίων και Ανακοινώσεων του Οργανισμού,
(γ) των κατευθυντήριων οδηγιών και/ή πρωτόκολλων και/ή περιορισμών και/ή κριτηρίων και/ή όρων και προϋποθέσεων και/ή προτύπων ασφαλείας δικαιούχου και/ή προτύπων ποιότητας που υιοθετούνται από το Σύστημα.

(5) Ο Οργανισμός δύναται κατά την καταβολή αμοιβής να συμψηφίζει τα ακόλουθα –

(α) τυχόν ποσό διαφοράς που προκύπτει από οποιαδήποτε πληρωμή στον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας εντός των δύο προηγούμενων ετών, η οποία ήταν χαμηλότερη ή ψηλότερη από την προβλεπόμενη για τον μήνα πληρωμής·

(β) τυχόν οφειλόμενο ποσό από διοικητικά πρόστιμα, χρηματικές ποινές, τέλη και έξοδα που επιβλήθηκαν δυνάμει του Νόμου και των δυνάμει αυτού εκδιδόμενων Κανονισμών, εσωτερικών κανονισμών και Αποφάσεων.

7 Διαδικασία εγγραφής στο Σύστημα για παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας και σύναψη σύμβασης

7.1 Αίτηση εγγραφής και σύναψης σύμβασης νοσηλευτηρίου

(1) Φυσικό ή νομικό πρόσωπο ιδιωτικού ή δημόσιου δικαίου ή οι ενώσεις αυτών ή οι κρατικές υπηρεσίες υγείας που επιθυμούν να παρέχουν υπηρεσίες ιατρικής αποκατάστασης οφείλουν να –

(α) συμπληρώσουν και να υποβάλουν μέσω του συστήματος πληροφορικής, αίτηση εγγραφής και σύναψης σύμβασης στο Σύστημα στον τύπο που καθορίζει για το σκοπό αυτό ο Οργανισμός, και

(β) υποβάλουν στον Οργανισμό, σε έντυπη μορφή, συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη την αίτηση εγγραφής και σύναψης σύμβασης που αναφέρεται στην υποπαράγραφο (α), μαζί με αντίγραφα των υποστηρικτικών εγγράφων που καθορίζονται στο Παράρτημα ΙΙΙ.

(2) Ο αιτητής υποβάλλει ως πρωτότυπα ή πιστοποιημένα αντίγραφα από την αρμόδια αρχή ή όργανο ή πιστοποιών υπάλληλο, ανάλογα με την περίπτωση, τα στοιχεία που αναφέρονται στην υποπαράγραφο (β) της παραγράφου (1) στον Οργανισμό, όποτε του ζητηθεί και/ή ετησίως προκειμένου για στοιχεία που ανανεώνονται και/ή εκδίδονται ετησίως.

(3) Η αίτηση εξετάζεται σε εύλογο χρόνο από το Γενικό Διευθυντή, και τηρουμένων των προνοιών της παρούσας Εγκυκλίου, αυτή δύναται –

- (α) να εγκριθεί, ή
- (β) να απορριφθεί.

(4) Σε περίπτωση που ο Γενικός Διευθυντής ικανοποιηθεί ότι ο αιτητής πληροί τους όρους και τις προϋποθέσεις για εγγραφή και σύναψη σύμβασης, η αίτηση εγκρίνεται και ο αιτητής ενημερώνεται από τον Οργανισμό και καλείται να προσέλθει για υπογραφή της σύμβασης σε χρόνο και τόπο που υποδεικνύεται από τον Οργανισμό.

(5) Ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας που συνάπτει σύμβαση με τον Οργανισμό οφείλει να πληροί τους όρους και τις προϋποθέσεις εγγραφής και σύναψης σύμβασης και να τηρεί τα στοιχεία που αναφέρονται στην υποπαράγραφο (β) της παραγράφου (1) έγκυρα και σε ισχύ καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης, καθώς και να γνωστοποιεί αμέσως κάθε μεταβολή, τροποποίηση ή ακύρωση των στοιχείων στον Οργανισμό.

(6) Σε περίπτωση που η αίτηση απορριφθεί, η απόφαση του Οργανισμού κοινοποιείται στον αιτητή μαζί με τους λόγους απόρριψής της.

(7) Εναντίον της απόφασης του Γενικού Διευθυντή για απόρριψη της αίτησης δύναται να υποβληθεί από τον αιτητή γραπτή ένσταση στο Συμβούλιο εντός τριάντα (30) ημερών από την κοινοποίηση σε αυτόν της απόφασης, στην οποία εκτίθενται οι λόγοι στους οποίους στηρίζεται η ένσταση.

(8) Το Συμβούλιο εξετάζει, χωρίς υπαίτια βραδύτητα, την ενώπιον του ένσταση, αποφασίζει γι' αυτήν και γνωστοποιεί, χωρίς καθυστέρηση, την απόφασή του στον αιτητή -

Νοείται ότι το Συμβούλιο, προτού εκδώσει την απόφασή του, δύναται, κατά την κρίση του, να ακούσει ή να δώσει την ευκαιρία στον αιτητή να εκθέσει τους λόγους στους οποίους στηρίζει την ένστασή του.

7.2 Αίτηση εγγραφής ιατρού

(1) Ιατροί που επιθυμούν να παρέχουν υπηρεσίες ιατρικής αποκατάστασης εκ μέρους του παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας οφείλουν να είναι εγγεγραμμένοι στο Σύστημα ως ακολούθως –

(α) συμπληρώσουν και να υποβάλουν μέσω του συστήματος πληροφορικής αίτηση εγγραφής στο Σύστημα στον τύπο που καθορίζει για το σκοπό αυτό ο Οργανισμός, και

(β) υποβάλουν στον Οργανισμό, σε έντυπη μορφή, συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη την αίτηση εγγραφής που αναφέρεται στην υποπαράγραφο (α), μαζί με αντίγραφα των υποστηρικτικών έγγραφων που καθορίζονται στο Παράρτημα V.

(2) Παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας ο οποίος δύναται, σύμφωνα με το Μέρος I, Μέρος III και Μέρος IV των περί Ιατρών (Εκπαίδευση) Κανονισμών, καθώς και οποιαδήποτε άλλη ισχύουσα εθνική νομοθεσία που αφορά στην εκπαίδευση ιατρών, να προσφέρει ειδίκευση σε ιατρούς σε αναγνωρισμένες για ειδικότητα κλινικές, δύναται να εγγράφει τους εν λόγω ειδικευόμενους ιατρούς στο σύστημα πληροφορικής με την ιδιότητά τους ως ειδικευόμενοι ιατροί, οι οποίοι θα μπορούν να παρέχουν υπηρεσίες φροντίδας υγείας σε δικαιούχους στα νοσηλευτήρια μόνο εκ μέρους και υπό την επίβλεψη εγγεγραμμένου ιατρού ο οποίος δηλώνεται ως επιβλέπων τον ειδικευόμενο ιατρό βάσει της ισχύουσας νομοθεσίας:

Νοείται ότι όλες οι ιατρικές πράξεις και/ή δραστηριότητες των ειδικευόμενων ιατρών δεσμεύουν τόσο τον επιβλέποντα ιατρό όσο και τον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

(3) Ο θεράπων ιατρός, και κάθε δευτερεύων ιατρός υποχρεούνται να είναι εγγεγραμμένοι στο Σύστημα σύμφωνα με τις πρόνοιες της παρούσας Εγκυκλίου.

(4) Ο αιτητής υποβάλλει ως πρωτότυπα ή πιστοποιημένα αντίγραφα από την αρμόδια αρχή ή όργανο ή πιστοποιών υπάλληλο, ανάλογα με την περίπτωση, τα στοιχεία που αναφέρονται στην υποπαράγραφο (β) της παραγράφου (1) στον Οργανισμό, όποτε του ζητηθεί και/ή ετησίως προκειμένου για στοιχεία που ανανεώνονται ετησίως.

(5) Την ευθύνη για την αληθή, ορθή συμπλήρωση και καταχώριση της αίτησης φέρει αποκλειστικά ο αιτητής.

(6) Η αίτηση εξετάζεται σε εύλογο χρόνο από το Γενικό Διευθυντή, και τηρουμένων των προνοιών της παρούσας Εγκυκλίου, αυτή δύναται –

- (α) να εγκριθεί, ή
- (β) να απορριφθεί.

(7) (α) Σε περίπτωση που η αίτηση εγκριθεί, ο αιτητής ενημερώνεται από τον Οργανισμό.

(β) Τηρουμένων των προνοιών της υποπαραγράφου (α), ο Οργανισμός δύναται να καλέσει τον αιτητή να προσέλθει σε χρόνο και τόπο που του υποδεικνύεται από τον Οργανισμό, για να γίνει η ταυτοποίησή του.

(8) Με την έγκριση της αίτησης ο αιτητής δύναται να συνδεθεί με παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας για να παρέχει υπηρεσίες φροντίδας υγείας εκ μέρους του.

(9) Ιατρός που εγγράφεται σύμφωνα με τις πρόνοιες του παρόντος όρου 7.2, οφείλει να συνεχίσει να τηρεί τα στοιχεία που αναφέρονται στην υποπαράγραφο (β) της παραγράφου (1) έγκυρα και σε ισχύ καθ' όλη τη διάρκεια της εγγραφής του για την παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας, καθώς και να γνωστοποιεί αμέσως κάθε μεταβολή, τροποποίηση ή ακύρωση των στοιχείων αυτών στον Οργανισμό.

(10) Σε περίπτωση που η αίτηση απορριφθεί, η απόφαση του Γενικού Διευθυντή κοινοποιείται στον αιτητή μαζί με τους λόγους απόρριψής της.

(11) Εναντίον της απόφασης του Γενικού Διευθυντή για απόρριψη της αίτησης δύναται να υποβληθεί από τον αιτητή γραπτή ένσταση στο Συμβούλιο εντός τριάντα (30) ημερών από την κοινοποίηση σε αυτόν της απόφασης, στην οποία εκτίθενται οι λόγοι στους οποίους στηρίζεται η ένσταση.

(12) Το Συμβούλιο εξετάζει, χωρίς υπαίτια βραδύτητα, την ενώπιον του ένσταση, αποφασίζει γι' αυτήν και γνωστοποιεί, χωρίς καθυστέρηση, την απόφασή του στον αιτητή –

Νοείται ότι το Συμβούλιο, προτού εκδώσει την απόφασή του, δύναται, κατά την κρίση του, να ακούσει ή να δώσει την ευκαιρία στον αιτητή να εκθέσει τους λόγους στους οποίους στηρίζει την ένστασή του.

7.3 Διαχειριστής συστήματος πληροφορικής

(1) Ο ρόλος του διαχειριστή του συστήματος πληροφορικής αποκτάται αυτόματα από το φυσικό πρόσωπο που υποβάλλει την αίτηση εγγραφής και σύναψης σύμβασης εκ μέρους του παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας στο σύστημα πληροφορικής.

(2) Για αλλαγή του φυσικού προσώπου που κατέχει το ρόλο του διαχειριστή συστήματος πληροφορικής, ο παροχέας υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης υποβάλλει στον Οργανισμό γραπτό αίτημα μαζί με αντίγραφα των πρόσθετων υποστηρικτικών έγγραφων που καθορίζονται από τον Οργανισμό.

7.4 Σύνδεση υποστηρικτικού προσωπικού

(1) Ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας που επιθυμεί να ορίσει υποστηρικτικό προσωπικό που θα προβαίνει σε διεργασίες εκ μέρους του στο σύστημα πληροφορικής οφείλει να συνδέσει το υποστηρικτικό προσωπικό στο σύστημα πληροφορικής.

(2) Για τη σύνδεση του γραμματέα ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας οφείλει να υποβάλει μέσω του συστήματος πληροφορικής σχετικό αίτημα σύνδεσης, το οποίο ολοκληρώνεται με την υποβολή του.

(3) Για τη σύνδεση του κωδικοποιητή και του υπεύθυνου απαιτήσεων ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας οφείλει να υποβάλει στον Οργανισμό –

(α) μέσω του συστήματος πληροφορικής σχετικό αίτημα σύνδεσης, και

(β) σε έντυπη μορφή, συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο το Έντυπο Αμοιβαίας Αποδοχής Σύνδεσης, που καθορίζεται στο Παράρτημα VI, που να περιλαμβάνει τα στοιχεία, μαζί με αντίγραφα των υποστηρικτικών έγγραφων που καθορίζονται σε αυτό.

(4) Το αίτημα σύνδεσης εξετάζεται σε εύλογο χρόνο από το Γενικό Διευθυντή, και τηρουμένων των προνοιών της παρούσας Εγκυκλίου, αυτό δύναται –

(α) να εγκριθεί, ή

(β) να απορριφθεί.

(5) Σε περίπτωση που ο Γενικός Διευθυντής ικανοποιηθεί ότι ο κωδικοποιητής και ο υπεύθυνος απαιτήσεων πληρούν τους όρους και τις προϋποθέσεις για σύνδεση ως υποστηρικτικό προσωπικό του παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας, η σύνδεση εγκρίνεται και ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας, ο κωδικοποιητής και ο υπεύθυνος απαιτήσεων ενημερώνονται.

Νοείται ότι ο κωδικοποιητής και ο υπεύθυνος απαιτήσεων δύνανται να κληθούν να προσέλθουν για ταυτοποίηση σε χρόνο και τόπο που υποδεικνύεται από τον Οργανισμό.

(6) Σε περίπτωση που η αίτηση για σύνδεση απορριφθεί, η απόφαση του Γενικού Διευθυντή κοινοποιείται στον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας μαζί με τους λόγους απόρριψής της.

(7) Εναντίον της απόφασης του Γενικού Διευθυντή για απόρριψη της σύνδεσης δύνανται να υποβληθεί από τον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας γραπτή ένσταση, σύμφωνα με την παράγραφο (11) του όρου 7.2.

8 Τήρηση αρχείου, ελάχιστες πληροφορίες και λοιπές υποχρεώσεις

(1) Οργανισμός τηρεί στο σύστημα πληροφορικής φάκελο που αφορά το δικαιούχο και τις παρεχόμενες σε αυτόν υπηρεσίες φροντίδας υγείας στο Σύστημα.

(2) Ο θεράπων ιατρός, ο δευτερεύων ιατρός, οι εξουσιοδοτημένοι νοσηλευτές και οι εξουσιοδοτημένοι άλλοι επαγγελματίες υγείας, για σκοπούς παροχής υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης, έχουν πρόσβαση στο φάκελο του δικαιούχου σύμφωνα με τις διατάξεις του Νόμου και τις πρόνοιες των δυνάμει αυτού εκδιδόμενων Κανονισμών, εσωτερικών κανονισμών και Αποφάσεων και Εγκυκλίων.

(3) Τα αρμόδια πρόσωπα του παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας, ανάλογα με το ρόλο τους, σε κάθε εισαγωγή δικαιούχου στο νοσηλευτήριο οφείλουν να –

(α) επιβεβαιώνουν την ταυτότητα του δικαιούχου, αν χρειάζεται, να ενεργοποιούν το δικαίωμά του για λήψη υπηρεσιών φροντίδας υγείας,

(β) δημιουργούν επίσκεψη στο σύστημα πληροφορικής κατά το χρόνο εισαγωγής του δικαιούχου στο νοσηλευτήριο,

(γ) καταχωρούν στο φάκελο του δικαιούχου τη διάγνωση ή την πιθανή διάγνωση πριν από την έκδοση συνταγής ή παραπτεμπτικού και την υποβολή αίτησης,

(δ) ενημερώνουν το φάκελο του δικαιούχου στο σύστημα πληροφορικής για τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας που έλαβε σε σχέση με την εισαγωγή και/ή τη νοσηλεία του στο νοσηλευτήριο, περιλαμβανομένων των κλινικών σημειώσεων και οποιωνδήποτε αποτελεσμάτων εργαστηριακών, διαγνωστικών, απεικονιστικών, ιστοπαθολογικών, θεραπευτικών εξετάσεων που έχουν διενεργηθεί στο δικαιούχο στο πλαίσιο της ιατρικής αποκατάστασης,

(ε) διατηρούν σχετικά τεκμήρια και/ή έγγραφα για τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας που καταχωρούν το φάκελο του δικαιούχου στο σύστημα πληροφορικής, σύμφωνα με την υποπαράγραφο (δ) πιο πάνω.

(4) Ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας οφείλει να –

(α) τηρεί όλες τις αναγκαίες πληροφορίες και/ή βιβλία που αφορούν την πορεία της θεραπείας του δικαιούχου, όπως αυτά περιλαμβάνονται στον περί Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων (Έλεγχος Ίδρυσης και Λειτουργίας) Νόμο, όπου ισχύει, από την ημερομηνία εισαγωγής του δικαιούχου μέχρι και την ημερομηνία του εξιτηρίου καθώς και οποιωνδήποτε εγγράφων και/ή στοιχείων και/ή τεκμηρίων καθορίζει και ανακοινώνει ο Οργανισμός σχετικά με τις υπηρεσίες ιατρικής αποκατάστασης ως αυτές καθορίζονται στον όρο 3 της παρούσας Εγκυκλίου, και περιλαμβάνουν, μεταξύ άλλων, τα ενδεικτικά στοιχεία που καθορίζονται στο Παράρτημα VII, καθώς και οποιαδήποτε λεπτομερή στοιχεία τα οποία προσδιορίζουν την ταυτότητα του δικαιούχου, την ιατρική πληροφόρηση

αναφορικά με τη θεραπεία που λαμβάνει, το προηγούμενο ιατρικό ιστορικό του, στο βαθμό που αυτό είναι γνωστό, τη διάγνωση της παρούσας ιατρικής κατάστασής του, τη θεραπευτική αγωγή που παρέχεται, δεδομένα, εκτιμήσεις και πληροφορίες κάθε είδους σχετικά με την κατάσταση και την κλινική εξέλιξη του δικαιούχου κατά την παροχή υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης·

(β) τηρεί τις πληροφορίες και/ή τα στοιχεία του δικαιούχου σύμφωνα με τον περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμο·

(γ) δίνει πρόσβαση και/ή υποβάλλει στον Οργανισμό, για σκοπούς ελέγχου και/ή αμοιβής, τις αναγκαίες πληροφορίες και/ή τα στοιχεία κατόπιν σχετικού αιτήματος από το Γενικό Διευθυντή και/ή υπαλλήλων του Οργανισμού που εξουσιοδοτούνται από το Γενικό Διευθυντή για το σκοπό αυτό.

(6) Οι πληροφορίες που καταχωρούνται στο σύστημα πληροφορικής καθώς και οποιεσδήποτε άλλες πληροφορίες και/ή στοιχεία τηρούνται από τον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας, δύνανται να χρησιμοποιούνται από τον Οργανισμό για τους σκοπούς του Νόμου και των δυνάμει αυτού εκδιδόμενων Κανονισμών, εσωτερικών κανονισμών, Αποφάσεων και Εγκυκλίων όπως μεταξύ άλλων για σκοπούς ελέγχου, αμοιβής και στατιστικών.

9 Μεταβατικές πρόνοιες

(1) Μέχρι την έκδοση της σχετικής νομοθεσίας που θα ρυθμίζει την ίδρυση, λειτουργία, έλεγχο και εποπτεία Κέντρων Αποθεραπείας και Αποκατάστασης, η παρούσα Εγκύκλιος ρυθμίζει την παροχή υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης στο πλαίσιο του Συστήματος.

(2) Η παρούσα Εγκύκλιος δύναται να τροποποιείται και/ή να αντικαθίσταται για σκοπούς συμμόρφωσης και/ή εναρμόνισης με την υπό αναφορά νομοθεσία όταν αυτή εκδοθεί και τεθεί σε ισχύ.

(3) Μέχρι την υλοποίηση και εφαρμογή της σχετικής παραμετροποίησης του συστήματος πληροφορικής σε οτιδήποτε αφορά την παροχή υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης, πρόσωπα που αιτούνται και εντάσσονται στο Σύστημα για την παροχή τέτοιων υπηρεσιών κατηγοριοποιούνται, προσωρινά και κατ' εξαίρεση, στην κατηγορία ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας.

Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας

Ημερομηνία Έκδοσης: 13 Μαΐου 2024

10 Παραρτήματα

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

Υπηρεσίες Ιατρικής Αποκατάστασης

Οι υπηρεσίες ιατρικής αποκατάστασης που παρέχονται στο πλαίσιο του Συστήματος δύνανται να περιλαμβάνουν, μεταξύ άλλων, τις ακόλουθες υπηρεσίες φροντίδας υγείας:

- i. Εκπαίδευση αναπνευστικής λειτουργίας
- ii. Εκπαίδευση ισορροπίας και κινητικότητας
- iii. Εκπαίδευση χρήσης τροχοκαθίσματος και κινητοποίηση με τροχοκάθισμα και άλλα βοηθήματα βάδισης
- iv. Εκπαίδευση στη χρήση βοηθημάτων
- v. Εκπαίδευση κύστης και εντέρων
- vi. Φροντίδα δέρματος και πρόληψη κατακλίσεων και άλλων επιπλοκών
- vii. Παροχή ψυχολογικής υποστήριξης
- viii. Εργονομικές ρυθμίσεις στο περιβάλλον του ασθενή
- ix. Εκπαίδευση ασθενή στις δραστηριότητες καθημερινής ζωής (σχολείο, εργασία, οικονομικές συναλλαγές)
- x. Εκπαίδευση για επαναδραστηριοποίηση στην κοινότητα και κοινωνία
- xi. Εκπαίδευση/συμβουλές φροντιστών του ασθενή

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II

A. Κτιριακές Εγκαταστάσεις

1. Να διαθέτουν κλίνες αποκλειστικά για σκοπούς παροχής υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης, οι οποίες να είναι διαμορφωμένες κατά τρόπο που να ανταποκρίνονται στις ανάγκες ΑμεΑ.
2. Να διαθέτουν εμφανή ένδειξη ότι είναι συμβεβλημένα με τον Οργανισμό για την παροχή υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης στο πλαίσιο του Συστήματος.

B. Προσωπικό

1. Να είναι στελεχωμένα με τουλάχιστον ένα (1) ιατρό προς δεκαπέντε (15) κλίνες, ο οποίος να κατέχει τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες ειδικότητες: Παθολογία, Πνευμονολογία-Φυματολογία, Γενική Ιατρική, Φυσική Ιατρική και Αποκατάσταση, Νευρολογία, Καρδιολογία, Γηριατρική και Ορθοπαιδική.

Νοείται ότι, κάθε νοσηλευτήριο πρέπει να είναι στελεχωμένο ή να συνεργάζεται με ιατρό που κατέχει ειδικότητα η οποία να ανταποκρίνεται στο είδος των περιστατικών που διαχειρίζεται.
2. Κατά τη διάρκεια μη εργάσιμων ημερών και ωρών, να είναι στελεχωμένα με on call/εφημερεύων ιατρό ο οποίος να παρουσιάζεται εντός εύλογου χρονικού διαστήματος στο νοσηλευτήριο μετά από σχετική κλήση.
3. Να είναι στελεχωμένα με νοσηλευτές σύμφωνα με τις διατάξεις του Περί Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων (Έλεγχος Ίδρυσης και Λειτουργίας) Νόμου.
4. Να είναι στελεχωμένα με τουλάχιστον ένα (1) φυσιοθεραπευτή ανά έξι (6) κλίνες, ο οποίος καλύπτει τις ανάγκες των δικαιούχων καθημερινά, περιλαμβανομένου των σαββατοκύριακων και των δημόσιων αργιών, όπου κρίνεται αναγκαίο.
5. Να είναι στελεχωμένα με τουλάχιστον ένα (1) εργοθεραπευτή ανά είκοσι (20) κλίνες, ο οποίος θα καλύπτει τις ανάγκες των δικαιούχων καθημερινά, περιλαμβανομένου των σαββατοκύριακων και των δημόσιων αργιών, όπου κρίνεται αναγκαίο.
6. Να είναι στελεχωμένα με λογοπαθολόγους σε αριθμό επαρκή ανάλογα με τις ανάγκες των δικαιούχων στους οποίους παρέχει υπηρεσίες, καθημερινά, περιλαμβανομένου των σαββατοκύριακων και των δημόσιων αργιών, όπου κρίνεται αναγκαίο.
7. Να είναι στελεχωμένα με τουλάχιστον ένα (1) Ψυχολόγο με ειδικότητα στην Κλινική Ψυχολογία.
8. Να συνεργάζονται με τουλάχιστον ένα (1) Κλινικό Διαιτολόγο για σκοπούς ετοιμασίας εβδομαδιαίου προγράμματος φαγητού/σίτισης δικαιούχων.
9. Να συνεργάζονται με Κοινωνικό Λειτουργό.

Στις περιπτώσεις όπου ο Οργανισμός καθορίζει αριθμό επαγγελματιών υγείας ανά κλίνη ο οποίος δεν καταλήγει σε ακέραιο αριθμό, ο παροχέας υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης έχει

υποχρέωση να στελεχώσει το νοσηλευτήριο με τον απαραίτητο αριθμό επαγγελματιών υγείας εκεί και όπου ο δεκαδικός αριθμός είναι μεγαλύτερος του 0.5.

Γ. Απαιτούμενος Εξοπλισμός

1. Φυσιοθεραπεία

- Bobath Couch
- Couch Electric
- Ποδήλατο/χειρήλατο: κυκλοεργόμετρο ποδός, κυκλοεργόμετρο χειρός
- Σκάλα ρυθμιζόμενη (ηλεκτρική)
- Διάδρομος Βάδισης (Parallel Bars)
- Ηλεκτρικός Διάδρομος Βάδισης- Δαπεδοεργόμετρο
- Ειδικός Ορθοστάτης
- Tilding Bed
- Πολύζυγο τοίχου (Wall Bars)
- Διάφορα μεγέθη gymnastic balls
- Διάφορα μεγέθη βαράκια γυμναστικής και διάφορα μεγέθη βαράκια γυμναστικής με straps
- Suspension frame (για αναρτήσεις)
- Διάφορα Hoist για υπέρβαρα άτομα
- Κρεβατάκια γυμναστικής πατώματος (exercise mats)
- Διάφορα μοντέλα τροχοκαθίσματος
- Μηχανήματα Ηλεκτροθεραπείας FES, NMES, TENS
- Μηχανήματα Ηλεκτροθεραπείας Cryoshcock
- Καθρέφτες τοίχου
- Βοηθήματα βάδισης
- Βοηθήματα μεταφοράς ασθενή (transfer board)
- Μηχανήματα κρύου και ζεστού (κρύα και ζεστά επιθέματα)
- Σανίδα ισορροπίας
- Εξασκητές αναπνοής (μικροεξοπλισμός) και ατομικοί
- Γερανάκι- ανυψωτήρας (Lift)
- Συσκευή Παραφινόλουτρου
- Θερμαινόμενη θεραπευτική πισίνα για σκοπούς υδροθεραπείας η οποία να διαθέτει εξοπλισμό για τη μεταφορά ασθενών από το τροχοκάθισμα στην πισίνα.

2. Εργοθεραπεία

- Ηλεκτρικό κρεβάτι – πλατφόρμα θεραπείας
- Εργονομική καρέκλα θεραπευτή
- Exercise Mat
- Μπάλες θεραπείας (Anti Burst) Διαφορετικού μεγέθους
- Rolls διαφορετικού μεγέθους και τρεις (3) Σφήνες διαφορετικού μεγέθους
- Soft weight Balls και Medicine balls 1kg μέχρι 4kg
- Βαράκια 1kg μέχρι 5kg και Περικάρπια βαράκια 0,5kg μέχρι 2,5kg
- Ράβδος – Μπάρα ενδυνάμωσης
- Stacking Cones
- E-Z Exer Board
- Graded Pegboard
- Graded ROM arch
- Shoulder exercise Ladder

- Two-tiered Horizontal Board
- Shoulder abduction ladder
- Bands διαφορετικής αντίστασης
- Εξοπλισμός ενδυνάμωσης χεριού/άκρας χείρας
- Digi flex exercise system
- Θεραπευτική πλαστελίνη (αναλώσιμο): Τουλάχιστον τρεις (3) διαφορετικές αντιστάσεις δύο (2) από το κάθε είδος
- Αιωρούμενος εξοπλισμός: τραμπολίνο, μαξιλάρια πρόσκρουσης, εξοπλισμός αναρρίχησης
- Μικροεξοπλισμός για αισθητηριακή επεξεργασία (αιθουσαίο, ιδιοδεκτικό, απτικό, οπτικό, οσφρητικό και ακουστικό)
- Βοηθήματα Σίτισης
- Βοηθήματα Μπάνιου
- Βοηθήματα Ένδυσης/Απόδυσης
- Περιπατητήρας απλός ή με τροχούς
- Μπαστούνι
- Σανίδα Μεταφοράς απλή
- Σανίδα Μεταφοράς για βαριατρικούς ασθενείς
- Καρέκλα απλή με βραχίονες
- Καρέκλα απλή με βραχίονες
- Συσκευή Παραφινόλουτρου

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ

Αίτηση Εγγραφής και Σύναψης Σύμβασης

Στοιχεία και επισυναπτόμενα έγγραφα που απαιτούνται για υποβολή αίτησης εγγραφής και σύναψης σύμβασης παροχής υπηρεσιών φροντίδας υγείας από νοσηλευτήριο:

1.	Στοιχεία αιτητή (όπως όνομα, επίθετο, εμπορική επωνυμία, αριθμός φορολογικής ταυτότητας, Αριθμός ΦΠΑ, Αριθμός εγγραφής εταιρείας/συνεταιρισμού).
2.	Στοιχεία εξουσιοδοτημένου υπογράφοντος (όπως όνομα, επίθετο, ημερομηνία γέννησης, Τύπος Εγγράφου Ταυτοποίησης, Ταυτότητα, Αρ. Εγγράφου Ταυτοποίησης, Δελτίο Εγγραφής Αλλοδαπού, Υπηκοότητα, Ιδιότητα).
3.	Στοιχεία επικοινωνίας (όπως αριθμός τηλεφώνου, διεύθυνση επικοινωνίας).
4.	Στοιχεία διαχειριστή συστήματος πληροφορικής (όπως όνομα, επίθετο, ημερομηνία γέννησης, Τύπος Εγγράφου Ταυτοποίησης, Ταυτότητα Αρ. Εγγράφου Ταυτοποίησης, Δελτίο Εγγραφής Αλλοδαπού, Υπηκοότητας, Τηλ. Επικοινωνίας, Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο).
5.	Διεύθυνση υποστατικού που θα παρέχονται οι υπηρεσίες φροντίδας υγείας.
6.	Στοιχεία ασφαλιστικής κάλυψης έναντι αμέλειας.
7.	Στοιχεία τραπεζικού λογαριασμού.

Στην αίτηση επισυνάπτονται αντίγραφα υποστηρικτικών εγγράφων (όπου εφαρμόζονται)-

- Αίτηση εγγραφής Παροχέα
- Αντίγραφο Άδειας Λειτουργίας Ιδιωτικού Νοσηλευτηρίου
- Αντίγραφο Ασφάλειας Επαγγελματικής Ευθύνης
- Αντίγραφο Εγγράφου Ταυτοποίησης σε ισχύ (Δελτίου Ταυτότητας ή Δελτίου Εγγραφής Αλλοδαπού)
- Αντίγραφο Πιστοποιητικού Διεύθυνσης Εγγεγραμμένου Γραφείου
- Αντίγραφο Πιστοποιητικού Εγγραφής Εμπορικής Επωνυμίας
- Αντίγραφο Πιστοποιητικού Αλλαγής Ονόματος
- Αντίγραφο Πιστοποιητικού Εγγραφής Συνεταιρισμού
- Αντίγραφο Πιστοποιητικού Διευθυντών και Γραμματέα της Εταιρείας
- Αντίγραφο Πιστοποιητικού ότι η Εταιρεία υφίσταται

- Αντίγραφο Πιστοποιητικού ότι ο Συνεταιρισμός υφίσταται
- Αντίγραφο Πιστοποιητικού Σύστασης
- Αντίγραφο Πιστοποιητικού ΦΠΑ
- Αντίγραφο της συμφωνίας συνεταίρων
- Απαιτούμενα έγγραφα για διαχειριστή του συστήματος πληροφορικής: Αντίγραφο Δελτίου Ταυτότητας για Κύπριους πολίτες, Αντίγραφο Δελτίου Εγγραφής Αλλοδαπού για αλλοδαπούς
- Απαιτούμενα έγγραφα για εξουσιοδοτημένο υπογράφοντα: Αντίγραφο Δελτίου Ταυτότητας για Κύπριους πολίτες, Αντίγραφο Δελτίου Εγγραφής Αλλοδαπού για αλλοδαπούς
- Βεβαίωση στοιχείων τραπεζικού λογαριασμού από αδειοδοτημένο πιστωτικό ίδρυμα
- Έντυπο ωραρίου λειτουργίας ανά υποστατικό
- Επίσημο αποδεικτικό έγγραφο εκπροσώπησης της Εταιρείας και το δικαίωμα του εκπροσώπου να δεσμεύει την Εταιρεία
- Επίσημο αποδεικτικό έγγραφο εκπροσώπησης του Συνεταιρισμού και το δικαίωμα του εκπροσώπου να δεσμεύει το Συνεταιρισμό
- Αντίγραφο λογαριασμού κοινής ωφελείας που να επιβεβαιώνει τη διεύθυνση επικοινωνίας
- Αντίγραφο λογαριασμού κοινής ωφελείας που να επιβεβαιώνει τη διεύθυνση του υποστατικού που θα παρέχονται οι υπηρεσίες φροντίδας υγείας

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV

Αίτηση Εγγραφής Ιατρού

Στοιχεία και επισυναπτόμενα έγγραφα για υποβολή αίτησης εγγραφής στο Σύστημα:	
1.	Στοιχεία αιτητή (όπως Όνομα, Επίθετο, Ημερομηνία Γέννησης, Υπηκοότητα, Τύπος Εγγράφου Ταυτοποίησης, Αριθμός Φορολογικής Ταυτότητας (ΑΦΤ), Αριθμός ΦΠΑ).
2.	Επαγγελματικά στοιχεία (όπως αριθμός πιστοποιητικού εγγραφής στο μητρώο ιατρών, ειδικότητα).
3.	Στοιχεία επικοινωνίας (όπως αριθμός τηλεφώνου, διεύθυνση οικίας, διεύθυνση επικοινωνίας, ηλεκτρονικό ταχυδρομείο).
Στην αίτηση επισυνάπτονται αντίγραφα υποστηρικτικών εγγράφων (όπου εφαρμόζονται)-	
• Αντίγραφο Εγγράφου Ταυτοποίησης σε ισχύ (Δελτίο Ταυτότητας ή Δελτίο Εγγραφής Αλλοδαπού) • Αντίγραφο Πιστοποιητικού Εγγραφής στο Μητρώο Ιατρών Κύπρου • Αντίγραφο Ετήσιας Άδειας Άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος • Αντίγραφο Πιστοποιητικού Αναγνώρισης Ιατρικής Ειδικότητας ή Εξειδίκευσης (για όλες τις ειδικότητες ή Εξειδικεύσεις) • Αντίγραφο πρόσφατου λογαριασμού κοινής ωφελείας που να επιβεβαιώνει τη διεύθυνση επικοινωνίας • Βεβαίωση στοιχείων τραπεζικού λογαριασμού από αδειοδοτημένο πιστωτικό ίδρυμα (μόνο για ιατρούς που θα πληρώνονται ξεχωριστά από το νοσηλευτήριο)	

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V

ΕΝΤΥΠΟ ΓΕΣΥ.11.ΥΠ-003

ΕΝΤΥΠΟ ΑΜΟΙΒΑΙΑΣ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΣΥΝΔΕΣΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΟΧΕΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΜΕ ΤΟΝ ΟΠΟΙΟ ΘΑ ΣΥΝΔΕΘΕΙ ΤΟ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Όνομα Παροχέα (Νομικής Οντότητας):

Κωδικός ΓεΣΥ:

Ονοματεπώνυμο Εξουσιοδοτημένου
Υπογράφοντα Παροχέα:

Τύπος Εγγράφου Ταυτοποίησης Κυπριακή Ταυτότητα ☐

Εξουσιοδοτημένου Υπογράφοντα: Δελτίο Εγγραφής Αλλοδαπού ☐

Αριθμός Εγγράφου Ταυτοποίησης
Εξουσιοδοτημένου Υπογράφοντα:

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Ρόλος Υποστηρικτικού Προσωπικού:

Κωδικοποιητής ☐

Υπεύθυνος Απαιτήσεων ☐

Ονοματεπώνυμο Υποστηρικτικού
Προσωπικού:

Τύπος Εγγράφου Ταυτοποίησης Κυπριακή Ταυτότητα ☐

Υποστηρικτικού προσωπικού: Δελτίο Εγγραφής Αλλοδαπού ☐

Αριθμός Εγγράφου Ταυτοποίησης
Υποστηρικτικού Προσωπικού:

Γ. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Υπογράφοντας πιο κάτω, βεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που έχουν καταχωρηθεί στο παρόν έντυπο είναι πλήρεις, ακριβείς και αληθείς. Επιπλέον, βεβαιώνω τη συνεργασία των δυο Μερών, «Νοσηλευτηρίου» και «Υποστηρικτικού Προσωπικού», όπως παρουσιάζεται στο παρόν έντυπο.

Περαιτέρω, τα δύο Μέρη συμφωνούν ότι όλες οι πληροφορίες για τους Δικαιούχους του ΓεΣΥ, είναι εμπιστευτικές («Εμπιστευτικές Πληροφορίες»). Τα Μέρη, υποχρεούνται να διατηρούν όλες

τις Εμπιστευτικές Πληροφορίες μυστικές και εμπιστευτικές και να μην χρησιμοποιούν ή επιτρέψουν τη χρησιμοποίηση ή αντιγράψουν ή προκαλέσουν την αντιγραφή τέτοιων Εμπιστευτικών Πληροφοριών και να μην αποκαλύψουν τέτοιες Εμπιστευτικές Πληροφορίες ολικά ή εν μέρει σε οποιοδήποτε πρόσωπο που δεν χρειάζεται να λάβει τέτοιες πληροφορίες. Η υποχρέωση εμπιστευτικότητας και εχεμύθειας των Μερών ισχύει και μετά τη λύση της Σύνδεσης για οποιοδήποτε λόγο.

Νοείται ότι και τα δυο Μέρη θα συλλέγουν και θα επεξεργάζονται τα προσωπικά δεδομένα σύμφωνα με το Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων (Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679) και τον περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμος (Ν.125(Ι)/2018) όπως αυτός εκάστοτε τροποποιείται ή αντικαθίσταται.

Ονοματεπώνυμο Εξουσιοδοτημένου Υπογράφοντα Νοσηλευτηρίου	Ημερομηνία	Υπογραφή
Ονοματεπώνυμο Υποστηρικτικού Προσωπικού	Ημερομηνία	Υπογραφή

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΑ

Αντίγραφο Εγγράφου Ταυτοποίησης σε ισχύ του Κωδικοποιητή DRG (Δελτίο Ταυτότητας ή Δελτίο Εγγραφής Αλλοδαπού)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VII

Ελάχιστες Πληροφορίες

Για σκοπούς ελέγχου και/ή κατά την εξέταση και/ή διερεύνηση των απαιτήσεων δύνανται, μεταξύ άλλων, να ζητηθούν όπως υποβληθούν προς έλεγχο τα ακόλουθα, ενδεικτικά, στοιχεία και/ή έγγραφα:

1. Αναγκαίες πληροφορίες σχετικά με την παροχή υπηρεσιών ιατρικής αποκατάστασης όπως τις ιατρικές πράξεις και/ή τις δραστηριότητες που παρασχέθηκαν στο πλαίσιο των υπηρεσιών αυτών
2. Μητρώο ασθενών
3. Νοσηλευτική αναφορά
4. Έκθεση του θεράποντα ιατρού
5. Επιπλοκές
6. Χρήση αναπνευστήρα
7. Αποδεικτικά στοιχεία χορήγησης φαρμακευτικών προϊόντων και αιτιολογία χορήγησης αυτών
8. Αποδεικτικά στοιχεία χρήσης και/ή εμφύτευσης ιατροτεχνολογικών προϊόντων και/ή υγειονομικών ειδών και αιτιολογία χρήσης αυτών
9. Εξιτήριο και τα στοιχεία του
10. Αποτελέσματα εργαστηριακών και/ή διαγνωστικών εξετάσεων
11. Ημερολόγιο θαλάμου
12. Θάλαμος/τμήμα που νοσηλεύτηκε ο δικαιούχος
13. Στοιχεία ιατρών και/ή άλλων επαγγελματιών υγείας και/ή νοσηλευτών και/ή μαιών οι οποίοι παρείχαν υπηρεσίες
14. Απεικονίσεις και/ή διαγνωστικές εξετάσεις
15. Συστάσεις/εκθέσεις ιατρών
16. Στοιχεία υπεύθυνου νοσηλευτή θαλάμου