

Speech Therapists

Code	Group (English)	Activity Name / Summary (English)	Activity Long Description (English)	Activity Long Description (Greek)	Weight	Pre-approval
SLP01	Consultation	Therapy	<i>Delivery of individualized evidenced based intervention and/or counseling, with the patient's physical presence or otherwise, based on the agreed treatment plan, utilizing the full spectrum of services and consistent with the scope of practice of the speech-language pathologist (45 minutes).</i>	<i>Παροχή εξατομικευμένης και τεκμηριωμένης λογοθεραπευτικής παρέμβασης ή και συμβουλευτικής, με φυσική παρουσία του ασθενή ή αλλιώς, με βάση το σχέδιο θεραπείας αξιοποιώντας όλο το φάσμα υπηρεσιών και σύμφωνα με τα καθήκοντα επιμέλειας του Λογοπαθολόγου (45 λεπτά).</i>	2.25	No
SLP02	Consultation	Short evaluation	<i>Speech, language, communication, cognitive and/or feeding/swallowing evaluation or screening based on the presenting clinical symptoms which lead to a clinical diagnosis, and formulation of an appropriate treatment plan and short evaluation report consistent with the scope of practice of the speech-language pathologist. Requires that a relevant questionnaire is completed and approved during the submission of the claim for the said activity.</i>	<i>Λογοθεραπευτική αξιολόγηση ή ανίχνευση (είτε αυτή αφορά λόγο, ομιλία, επικοινωνία και γνωστικές λειτουργίες, είτε σίτιση και κατάποση) με βάση την κλινική του συμπτωματολογία, η οποία καταλήγει σε κλινική διάγνωση και καταρτισμό κατάλληλου για την περίπτωση σχεδίου θεραπείας και ετοιμασία σύντομης έκθεσης σύμφωνα με τα καθήκοντα επιμέλειας του λογοπαθολόγου. Απαιτείται να συμπληρωθεί και εγκριθεί το σχετικό ερωτηματολόγιο κατά την υποβολή της αίτησης αποζημίωσης της εν λόγω δραστηριότητας.</i>	3.50	Q
SLP03	Consultation	Evaluation	<i>Speech, language, communication and cognitive evaluation or clinical evaluation of feeding and swallowing, based on the presenting clinical symptoms which lead to a clinical diagnosis, and formulation of an appropriate treatment plan and evaluation report consistent with the scope of practice of the speech-language pathologist. Requires that a relevant questionnaire is completed and approved during the submission of the claim for the said activity.</i>	<i>Λογοθεραπευτική αξιολόγηση του ασθενή (είτε αυτή αφορά λόγο, ομιλία, επικοινωνία και γνωστικές λειτουργίες, είτε σίτιση και κατάποση) με βάση την κλινική του συμπτωματολογία, η οποία καταλήγει σε κλινική διάγνωση και καταρτισμό κατάλληλου για την περίπτωση σχεδίου θεραπείας και ετοιμασία έκθεσης, σύμφωνα με τα καθήκοντα επιμέλειας του λογοπαθολόγου. Απαιτείται να συμπληρωθεί και εγκριθεί το σχετικό ερωτηματολόγιο κατά την υποβολή της αίτησης αποζημίωσης της εν λόγω δραστηριότητας.</i>	8.00	Q

SLP04	Consultation	Instrumental evaluation of swallowing function	Instrumental evaluation of swallowing function, based on clinical symptoms, involving imaging techniques used for examination of swallowing in collaboration with professionals who are licensed to use the relevant equipment. Requires that a relevant questionnaire is completed and approved during the submission of the claim for the said activity.	Εργαστηριακή αξιολόγηση της λειτουργίας της κατάποσης, με βάση τα κλινικά χαρακτηριστικά, με τη χρήση εργαστηριακών μηχανημάτων, σε συνεργασία με επαγγελματίες υγείας, αδειούχων για τη λειτουργία του σχετικού εξοπλισμού. Απαιτείται να συμπληρωθεί και εγκριθεί το σχετικό ερωτηματολόγιο κατά την υποβολή της αίτησης αποζημίωσης της εν λόγω δραστηριότητας.	10.00	Q
SLP05	Activity	Videofluoroscopic Swallow Study	Use of specialized equipment during Videofluoroscopic Swallow Study without the presence of Radiologist	Χρήση εξειδικευμένου εξοπλισμού σε ακτινολογικό κέντρο για τη διενέργεια της εξέτασης κατάποσης με βιντεοφθοροσκόπηση χωρίς την παρουσία Ακτινολόγου	60 Ευρώ	NO
SLP06	Activity	Request for additional visits on an exceptional basis	Request for additional visits on an exceptional basis	Αίτημα για πρόσθετες επισκέψεις κατ' εξαίρεση	0.00	YES
SLP07	Activity	Request for additional visits by extension	Request for additional visits by extension	Αίτημα για πρόσθετες επισκέψεις κατ' επέκταση	0.00	YES

Ημερομηνία Τελευταίας Αναθεώρησης: Φεβρουάριος 2025