



Αρ. Ανακοίνωσης: IS20200921

Ανακοίνωση προς Νοσηλευτήρια και Ιατρούς σχετικά με την υποβολή απαιτήσεων για επεμβάσεις Βιτρεκτομής (υαλοειδεκτομή)

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας καλεί τα νοσηλευτήρια όπως ακολουθήσουν τις πιο κάτω κατευθυντήριες γραμμές σε σχέση με την υποβολή απαιτήσεων αναφορικά με τις επεμβάσεις Βιτρεκτομής.

Η επέμβαση θα γίνεται κατόπιν έκδοσης παραπεμπτικού για ενδοοφθαλμική περίθαλψη στην ειδικότητα του Οφθαλμιάτρου. Κατά την υποβολή αίτησης, το νοσηλευτήριο θα πρέπει να δημιουργήσει επίσκεψη και να υποβάλει σχετική αίτηση αποζημίωσης χρησιμοποιώντας τον πιο κάτω κωδικό, ο οποίος περιλαμβάνεται στον κατάλογο διαδικασιών Z (ZF):

- **ZF-043** Vitrectomy

Παρακαλώ σημειώστε ότι η αίτηση θα πρέπει να περιλαμβάνει πληροφορίες κατά πόσον η επέμβαση πραγματοποιήθηκε στο δεξί ή αριστερό μάτι.

Ο κωδικός αυτός θα αποζημιώνεται με τη σταθερή τιμή των €2350. Μέγιστη επιτρεπόμενη ποσότητα ανά αίτηση: μια (1).

Διευκρινίζεται ότι η πιο πάνω επέμβαση δεν επιτρέπεται να κωδικοποιηθεί με το σύστημα DRG.

Οι πιο πάνω αλλαγές τίθενται σε άμεση ισχύ.

21 Σεπτεμβρίου 2020

Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας