

Αρ. Ανακοίνωσης: OS20211116

## Ανακοίνωση προς Ωτορινολαρυγγολόγους για τροποποιήσεις στον κατάλογο δραστηριοτήτων της ειδικότητας

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας επιθυμεί να ενημερώσει τους παροχείς σε σχέση με αλλαγές στον κατάλογο δραστηριοτήτων της ειδικότητας καθώς επίσης και την ανάγκη υιοθέτησης διεθνών δεικτών απόδοσης και κατευθυντηρίων οδηγιών/πρωτοκόλλων που να ρυθμίζουν τη διενέργεια συγκεκριμένων δραστηριοτήτων με σκοπό τη διασφάλιση της παροχής ποιοτικών υπηρεσιών φροντίδας υγείας. Μέχρι την υιοθέτηση δεικτών απόδοσης και κατευθυντηρίων οδηγιών/πρωτοκόλλων, ο Οργανισμός ανακοινώνει την εφαρμογή των πιο κάτω:

### 1. Θέσπιση περιορισμών επί του μηνιαίου αριθμού επισκέψεων

Κωδικός Δραστηριότητας	Περιγραφή Δραστηριότητας	Περιορισμός (ποσοστό επί του μηνιαίου αριθμού επισκέψεων)
92567	Tympanometry (impedance testing)	10%
92568	Tympanometry and acoustic reflex testing, threshold	25%
30801	Ablation, soft tissue of inferior turbinates, unilateral or bilateral, any method (eg, electrocautery, radiofrequency ablation, or tissue volume reduction); superficial	5%
69200	Removal foreign body from external auditory canal; without general anesthesia	5%
69020	Drainage external auditory canal, abscess	3%
30020	Drainage abscess or hematoma, nasal septum	1%
69000	Drainage external ear, abscess or hematoma; simple	1%
69433	Tympanostomy (requiring insertion of ventilating tube), local or topical anesthesia	1%
42140	Uvulectomy, excision of uvula	0.5%
42809	Removal of foreign body from pharynx	1%
30300	Removal foreign body, intranasal; office type procedure	1%
31000	Lavage by cannulation; maxillary sinus (antrum puncture)	0.5%
30903	Control nasal hemorrhage, anterior, complex (extensive cautery and/or packing) any method	2%

92512	Nasal function studies (eg, rhinomanometry)	2%
42330	Sialolithotomy; submandibular, sublingual or parotid, uncomplicated, intraoral	0.5%
42699	Unlisted procedure, salivary glands or ducts	0.5%

Συγκεκριμένα, με την εφαρμογή των πιο πάνω περιορισμών, ο συνολικός μηνιαίος αριθμός της κάθε δραστηριότητας για την οποία θα αμείβεται ο παροχέας δεν μπορεί να ξεπερνά το ποσοστό επί του συνολικού μηνιαίου αριθμού επισκέψεων του παροχέα όπως φαίνεται πιο πάνω. Διευκρινίζεται ότι για την εφαρμογή των πιο πάνω περιορισμών στις περιπτώσεις όπου υποβληθούν απαιτήσεις οι οποίες ξεπερνούν μηνιαίως το καθοριζόμενο ποσοστό για την δραστηριότητα, ο Οργανισμός δεν θα τις αποζημιώνει.

Οι αλλαγές τίθενται σε ισχύ την **1<sup>η</sup> Δεκεμβρίου 2021**.

## 2. Τροποποίηση Βαρύτητας

Κωδικός Δραστηριότητας	Περιγραφή Δραστηριότητας	Υφιστάμενη βαρύτητα	Νέα Βαρύτητα
92568	Tympanometry and acoustic reflex testing, threshold	1	0.5

Το πιο πάνω τίθεται σε εφαρμογή την **Τρίτη, 23 Νοεμβρίου 2021**.

16 Νοεμβρίου 2021

**ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**