



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ

Ταχ. Δ/ση : Γαβριηλίδου 8, Αθήνα
Τ.Κ. : 111 41
Τηλ./Fax : 2103228979
e-mail : mail@pse.org.gr



Ημερομηνία: 09/04/2019
Αρ. πρωτ. 090/09/04/2019

ΠΡΟΣ:

Παπαδόπουλος Αθανάσιος
Δέδες Γιάννης
Ηγουμενίδης Νικόλαος
Θραψιανιώτης Εμμανουήλ
Καΐσας Γεώργιος
Καρασαρλίδου Φρόσω
Καστόρης Αστέριος
Κωστοπαναγιώτου Ηλίας
Μανιός Νικόλαος
Μαντάς Χρήστος
Μιχαηλίδης Ανδρέας
Μορφίδης Κώστας
Μουσταφά Μουσταφά
Μπαλάφας Ιωάννης
Πάλλης Γεώργιος
Παραστατίδης Θεόδωρος
Ρίζος Δημήτρης
Σεβαστάκης Δημήτριος
Σιμορέλης Χρήστος
Σταματάκη Ελένη

ΚΟΙΝ: Πρωθυπουργός, Α. Τσίπρας
Υπουργός Υγείας, Α. Ξανθός
Πρόεδρος ΕΟΠΥΥ, Β. Πλαγιανάκος

ΥΠΟΜΝΗΜΑ

Του νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου με την επωνυμία «Πανελλήνιος Σύλλογος Εργοθεραπευτών» (ΠΣΕ-ΝΠΔΔ), που εδρεύει στην Αθήνα, οδός Γαβριηλίδου 8 και εκπροσωπείται νομίμως

ΘΕΜΑ: ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΣΤΗΝ ΕΙΔΙΚΗ ΑΓΩΓΗ

Αξιότιμοι κύριοι/ες,

Ο Πανελλήνιος Σύλλογος Εργοθεραπευτών ΝΠΔΔ, έχοντας πλήρη γνώση των τεκταινομένων το τελευταίο διάστημα στην ειδική αγωγή (ειδικές θεραπείες) και έχοντας ως προτεραιότητά του την καλύτερη δυνατή εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ, επιθυμεί να σας ενημερώσει επί των ζητημάτων των

ειδικών θεραπειών, ώστε με δική σας παρέμβαση να δοθεί λύση στο πρόβλημα που απασχολεί χιλιάδες οικογένειες στη χώρα.

Τα όσα συμβαίνουν στις ειδικές θεραπείες από τον Ιούνιο του 2018 μέχρι σήμερα είναι συνέχεια της μεγάλης αναταραχής που είχε γίνει την περίοδο Δεκέμβριος 2016 - Μάιος 2017. Τα αποτελέσματα αυτής της περιόδου είναι αυτά που βιώνουν θεραπευτές και οικογένειες σήμερα .

Ειδικότερα:

1. ΚΛΕΙΣΤΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΧΩΡΙΣ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ.

Φέτος, έχει ορισθεί προϋπολογισμός για τις ειδικές θεραπείες 65, 5 εκ. ευρώ. Από τον κ. Γεωργακόπουλο έχει ειπωθεί ότι το 2015 δαπανήθηκαν περίπου 105 εκ. ευρώ. Σας ενημερώνουμε λοιπόν, ότι η διαφορά των δύο ποσών είναι περίπου 40%. Και είναι περίπου γιατί ο αριθμός των ληπτών ανά χρόνο αυξάνεται και δεν μειώνεται (αναφορές από την παγκόσμια βιβλιογραφία). Είναι απορίας άξιο λοιπόν, πώς θα καλυφθούν τα παιδιά που χρήζουν ειδικών θεραπειών με ένα τόσο χαμηλό ποσό. Επίσης, θα θέλαμε να ενημερώσουμε ότι για τα έτη 2015, 2016, 2017, 2018 δε γνωρίζουμε τους απολογισμούς δαπανών για τις ειδικές θεραπείες, γεγονός που μας κάνει επιφυλακτικούς ακόμη και για τα 105 εκ που είχαν αναφερθεί για το 2015. Ακόμα και αν δεχτούμε τα 87 εκ που είπε ο αν. υπουργός υγείας σε συνέντευξή του, με ποια λογική γίνονται 65,5 εκ. με ίσο τουλάχιστον πληθυσμό; Θεωρούμε έτσι, ότι σκόπιμα δεν αναφέρονται τα ποσά καθώς είναι κατά πολύ μεγαλύτερα. Βγαίνει λοιπόν ένας προϋπολογισμός στηριζόμενος όχι στις ανάγκες του πληθυσμού, αλλά στο πόσα χρήματα αποφάσισε ο ΕΟΠΥΥ να δαπανήσει για τον ευαίσθητο αυτό πληθυσμό, τα παιδιά που χρήζουν ειδικών θεραπειών. Επίσης, ορίζεται, κλειστός προϋπολογισμός χωρίς να έχει πραγματοποιηθεί επιδημιολογική μελέτη, κατά συνέπεια κανείς δεν γνωρίζει και αν είναι εφικτό το προϋπολογισθέν ποσό. Αυτή ήταν και μια βασική παράμετρος που τέθηκε από την επιτροπή ειδικής αγωγής που είχε ορισθεί από τον Υπουργό Υγείας κ. Ξανθό. Είμαστε σίγουροι ότι μια τέτοια μελέτη θα δείξει ακριβώς την τεράστια περικοπή που επιχειρείται να εφαρμοσθεί στις

ειδικές θεραπείες. Ακριβώς για αυτό, δεν κάνουν την επιδημιολογική μελέτη για την οποία ο κ. Ξανθός είχε δεσμευτεί δημόσια στην ημερίδα για τις ειδικές θεραπείες.

2. ΝΕΟΣ ΕΚΠΥ:

Ο ΕΚΠΥ παράγει οικονομικό αποτέλεσμα και σαφώς φτιάχτηκε με οικονομικά κριτήρια, τα οποία οδηγούν σε περικοπές σε όλες τις παροχές του ΕΟΠΥΥ, σε όλες τις κατηγορίες ασφαλισμένων και ειδικότερα στις ειδικές θεραπείες. Βασικό εργαλείο σε αυτό είναι τα rebate και τα clawback μαζί με την εφαρμογή VOUCHERS και το άνοιγμα των ειδικών θεραπειών στα ΚΑΑ, πρακτικές που θεωρούμε παράνομες και αντισυνταγματικές, για τα οποία και έχουμε προσφύγει στο Συμβούλιο της Επικρατείας. Ο βασικός λόγος δημιουργίας λεόντιων συμβάσεων και VOUCHERS είναι η μετακύλιση των περικοπών από τους ασφαλισμένους στον επαγγελματία, για να ολοκληρωθεί και η καταστροφή ενός επαγγελματικού κλάδου εκτός της καταστροφής των κοινωνικών παροχών από τον ΕΟΠΥΥ. Έγιναν δύο αλλαγές του ΕΚΠΥ (ΙΟΥΝΙΟΣ 2018 και ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ 2018). Η αλλαγή του ΕΚΠΥ ήταν απαραίτητη μεν, αλλά συνδέθηκε με την προσπάθεια από μέρους του ΕΟΠΥΥ να “περάσει” η περικοπή στις ειδικές θεραπείες. Αυτό ταυτόχρονα οδηγεί στην καταστροφή του συνόλου του κλάδου των εργοθεραπευτών αλλά και των άλλων θεραπειών, μέσα από την διαδικασία των rebate και clawback που αποτελούν εργαλεία επιστροφής δεδουλευμένων από όλους τους συμβεβλημένους παρόχους υπηρεσιών στον ΕΟΠΥΥ. Αυτό θα έχει σαν συνέπεια το κλείσιμο χώρων εργασίας και δημιουργία μεγάλου αριθμού ανέργων, ενώ ταυτόχρονα θα εκτοξευθεί το «μαύρο χρήμα» στο χώρο των ειδικών θεραπειών και θα μειωθούν τα έσοδα του ΕΟΠΥΥ από τις εισφορές των επαγγελματιών.

Επίσης, στον τελευταίο ΕΚΠΥ, αφαιρείται το δικαίωμα για ειδικές θεραπείες σε άτομα άνω των 21 και παράλληλα δίνεται η δυνατότητα σε Κέντρα Ανοιχτής Αποκατάστασης να χορηγούν μεμονωμένες πράξεις ειδικών θεραπειών, κάτι που είναι παράνομο (έχουμε ήδη προσφύγει στο Συμβούλιο της Επικρατείας) εφόσον αυτά ανήκουν στη δευτεροβάθμια και όχι στην πρωτοβάθμια φροντίδα.

Εκτός των παραπάνω, μεγάλη οργή στους ασφαλισμένους δημιουργεί και η περαιτέρω περικοπή που επιχειρείται μέσω της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης. Η Ηλεκτρονική συνταγογράφηση ήταν ένα πάγιο αίτημα των εργοθεραπευτών,

θεωρώντας ότι έτσι μπορεί να υπάρχει έλεγχος των δαπανών και έλεγχος της υπερσυνταγογράφησης αλλά και της κατευθυνόμενης συνταγογράφησης.

Ο τρόπος όμως που νομοθετήθηκε θα επιφέρει τα ακριβώς αντίθετα αποτελέσματα:

ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΚΑΤΑ ICD 10 / ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ:

A) Σχετικά με την ηλεκτρονική συνταγογράφηση που πραγματοποιείται, ο ΕΟΠΥΥ ψευδώς ισχυρίζεται ότι βασίζεται στο πρωτόκολλο της επιστημονικής επιτροπής ειδικής αγωγής που δημιουργήθηκε το 2017, από τον Υπουργό Υγείας, και στα πορίσματά της. Έχουμε πολλάκις αναφέρει ότι η επιτροπή αυτή απλά χρησιμοποιήθηκε ως προσχηματική. Συγκεκριμένα, δεν μπορεί να χαρακτηρίζεται επιστημονική από τη στιγμή που είχαν δικαίωμα λόγου και παρέμβασης εκτός των παρόντων επιστημόνων, γονείς και διοικητικοί υπάλληλοι του ΕΟΠΥΥ. Στην επιτροπή αυτή δεν έγινε καμία ψηφοφορία επί των αποφασισθέντων καθώς και δεν υπογράφηκαν από το σύνολο των θεραπειών τα πορίσματα. Ωστόσο, τα πορίσματα και το παράρτημα αυτής της επιτροπής ανακοινώθηκαν από τον κ. Ξανθό στην γνωστή ημερίδα για την Ειδική Αγωγή, παρουσία του προέδρου της επιστημονικής επιτροπής, κ. Αναγνωστόπουλου, του κ. Γεωργακόπουλου αλλά και άλλων (επισυνάπτονται). Ανακοινώθηκαν βέβαια (με δέσμευση του κ. Ξανθού για την εφαρμογή τους) χωρίς ωστόσο να υλοποιηθεί τίποτα από όσα είχαν προταθεί από την επιτροπή προκειμένου να θωρακιστεί θεσμικά και λειτουργικά ο χώρος των ειδικών θεραπειών.

Το παράρτημα που προσαρτήθηκε στο άρθρο 45 του ΕΚΠΥ με το οποίο στήθηκε η ηλεκτρονική συνταγογράφηση, θα έπρεπε να είναι (σύμφωνα με την ανακοίνωση του υπουργού), το παράρτημα της επιτροπής. Σας βεβαιώνουμε όμως, ότι ουδεμία σχέση έχει το ένα παράρτημα με το άλλο ούτε ως προς την όποια επιστημονική τεκμηρίωση και φιλοσοφία αλλά ούτε και ως προς την μορφή και πρακτική του εφαρμογή. Έτσι, ενώ έχουν παρουσιάσει ένα παράρτημα που θα συνοδεύσει τον ΕΚΠΥ, το αποσύρουν, χωρίς να ενημερώσουν κανέναν και εμφανίζουν με ένα μαγικό τρόπο ένα παράρτημα που προφανώς έχει δημιουργηθεί από διοικητικούς υπαλλήλους του ΕΟΠΥΥ και το οποίο προφανώς εξυπηρετεί τον ανακοινωθέντα προϋπολογισμό. Σας ενημερώνουμε, ότι, ενώ έχει αποφασισθεί να χρησιμοποιηθεί το ICD10, έχουν εξαφανισθεί από αυτόν σημαντικές νοσολογικές οντότητες πχ Asperger κλπ που αφορούν μεγάλο αριθμό παιδιών. Επίσης, δεν γνωρίζει κανένας

πώς και από ποιόν έχει γίνει η αριθμητική σύνδεση των θεραπευτικών συνεδριών με τους διαγνωστικούς κωδικούς του ICD 10 (βάσει ποιας έρευνας και επιστημονικής τεκμηρίωσης). Έτσι, οδηγούμαστε στο συμπέρασμα ότι δεν έχει παρουσιαστεί τίποτα ακριβώς, γιατί δεν έχει γίνει απολύτως τίποτα. Δεν υπάρχει καμία τεκμηρίωση των όσων έχουν ανακοινωθεί. **Από το καινούριο παράρτημα λείπουν πάρα πολλοί κωδικοί, με αποτέλεσμα χιλιάδες παιδιά να μένουν εκτός θεραπευτικών προγραμμάτων.** Η ηλεκτρονική συνταγογράφηση που τόσο καμαρώνουν στον ΕΟΠΥΥ, είναι η ντροπή και ο απόλυτος διασυρμός του οργανισμού.

Β) Για την ηλεκτρονική συνταγογράφηση, ζητείται η συμπλήρωση ενός εννιασέλιδου παραπεμπτικού (που προφανώς πάλι κάποιος διοικητικός υπάλληλος δημιούργησε γιατί αποκλείεται να συμμετείχε σε αυτό ιατρός), το οποίο είναι δυσλειτουργικό (χρειάζεται πάρα πολύ χρόνο στη συμπλήρωσή του, ζητώντας άχρηστες πληροφορίες και επιπλέον ιατρικές εξετάσεις οι οποίες πολλές φορές δεν χρειάζονται, βαραινώντας χωρίς λόγο ακόμη περισσότερο τον προϋπολογισμό υγείας). Δεν είναι τυχαίο άλλωστε ότι έχει καταγγελθεί για πολλά λάθη, ελλείμματα, υπερβολές ακόμη και έκθεση προσωπικών δεδομένων των ασθενών, από το σύνολο των ιατρών όπως και από την Παιδοψυχιατρική Εταιρεία.

Ζητείται ιστορικό που δεν δίνει την απαραίτητη ουσιαστική πληροφορία πχ. ερωτήσεις όπως αν μιλάει, πόσες λέξεις λέει κλπ, δεν αναφέρει πουθενά όμως αν το παιδί είναι ικανό να κάνει κοινωνική χρήση του λόγου ή αν το επίπεδο πράξης του παιδιού είναι τέτοιο που του επιτρέπει συμμετοχή σε δραστηριότητες καθημερινής ζωής κλπ. Θεωρούμε ότι υπάρχει σκοπιμότητα σε αυτές τις ερωτήσεις αλλά και στην απουσία των σημαντικών ερωτήσεων, γιατί αυτή ακριβώς η απουσία θα οδηγήσει σε λανθασμένα συμπεράσματα την ελεγκτική επιτροπή, οπότε και στο κόψιμο θεραπευτικών συνεδριών.

Γ) Υπάρχει μία ηλεκτρονική πλατφόρμα η οποία αφορά το σύνολο των παροχών και η οποία πλατφόρμα δεν τρέχει (οι γιατροί δηλώνουν ότι για να γράψουν μία και μόνο γνωμάτευση χρειάζονται 3-4 ώρες, αν τελικά καταφέρουν να κάνουν την καταχώρηση).

Σε πολλούς κωδικούς, απαιτείται ανανέωση της γνωμάτευσης ανά τετράμηνο. Το ζητάνε σε ένα σύστημα που δεν μπορούσε μέχρι τώρα να εξυπηρετήσει τους

ασφαλισμένους του σε ετήσια βάση (τα ραντεβού σε ετήσια επαναξιολόγηση αλλά και οι νέες διαγνώσεις σε δημόσιες δομές ήταν με εξάμηνη και πλέον αναμονή).

Δ) Έχει νομοθετηθεί η δυνατότητα γνωμάτευσης από ιδιώτη ιατρό, κάτι για το οποίο διαφωνούμε, γιατί πιστεύουμε ότι έτσι επιβαρύνεται οικονομικά ο ασφαλισμένος και δεν διασφαλίζεται η δημόσια μορφή της παροχής. Πιστεύουμε ότι με καλύτερη στελέχωση των δημόσιων δομών που μπορούν να γνωματεύουν θα μπορούσε να λυθεί το χρόνιο πρόβλημα της καθυστέρησης για συνταγογράφηση. Ακόμα όμως και μέσα σε αυτή τη διαδικασία υπάρχει το εξής παράδοξο: Οι αναπτυξιακοί παιδίατροι και παιδονευρολόγοι, ενώ δεν αναγνωρίζονται ως εξειδίκευση, μπορούν να γνωματεύουν. Και τα παράδοξα δεν σταματούν γιατί ενώ δεν αναγνωρίζει τους ιδιώτες αυτούς ειδικούς, τους αναγνωρίζει στις δημόσιες δομές. Μέσα από όλα αυτά προκύπτουν καθυστερήσεις στη διαδικασία, επιπλέον οικονομική επιβάρυνση για τους γονείς που μην βρίσκοντας ραντεβού στις δημόσιες δομές απευθύνονται σε ιδιώτες, ιατροί που αρνούνται να δώσουν γνωμάτευση γιατί απαιτεί πολύ χρόνο και ένας ΕΟΠΥΥ που δεν βγάζει διευκρινιστική, ώστε να υπάρχει ο απαιτούμενος χρόνος μετάβασης αλλά και να λύσει τα προβλήματα με την ηλεκτρονική πλατφόρμα και όχι μόνο, ένας ΕΟΠΥΥ που επιτρέπει στον εκάστοτε υπάλληλο του κάθε κατά τόπου καταστήματος να ερμηνεύει τις χαοτικές εγκυκλίους κατά το δοκούν.

Ε) Έχει δημιουργηθεί μια ελεγκτική επιτροπή της οποίας η σύνθεση είναι άγνωστη, η οποία πρέπει να ελέγχει την ηλεκτρονική γνωμάτευση που ο ίδιος ο ΕΟΠΥΥ έχει δημιουργήσει με υπόδειγμα. Εύλογα λοιπόν, αναρωτιέται κανείς, αν ο έλεγχος αφορά την τυπικότητα της συνταγογράφησης ή την αμφισβήτηση της διάγνωσης και συνεπώς την περαιτέρω μείωση της παροχής (τα μηνύματα που έχουμε από ασφαλισμένους οδηγούν στο δεύτερο).

Ταυτόχρονα, θεωρούμε ότι αμφισβητείται η επιστημονική επάρκεια και εντιμότητα του επιστήμονα που συνταγογραφεί, ακόμη περισσότερο δε όταν πρόκειται για ιατρό δημόσιας δομής.

Όλα τα προαναφερθέντα έχουν δημιουργήσει μια χαοτική κατάσταση στις Ειδικές Θεραπείες.

Έτσι, οι οικογένειες έχουν να αντιμετωπίσουν μια στάση πληρωμών από τον ΕΟΠΥΥ που στα αστικά κέντρα φτάνει και τους έξι μήνες.

Ταυτόχρονα, τόσο από τους γονείς όσο και από τους θεραπευτές υπάρχει αγανάκτηση, θυμός, οργή με την τακτική του ΕΟΠΥΥ να βγάζει αντικρουόμενες εγκυκλίους, οι οποίες κάνουν ακόμα πιο δύσκολη την μετάβαση και σε αυτήν ακόμα την Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση (οι γονείς δεν γνωρίζουν με ποιο τρόπο θα μπορέσουν να συνεχίσουν τις θεραπείες των παιδιών τους τους επόμενους μήνες).

Πολλοί από αυτούς βρίσκονται σε αναμονή έγκρισης από την επιτροπή, διακόπτοντας τα θεραπευτικά προγράμματα, αφού η Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση δεν έχει αναδρομική ισχύ και παρότι στον νέο ΕΚΠΥ αναφέρεται ότι η ελεγκτική θα εγκρίνει εντός ενός μηνός τη γνωμάτευση συχνά η έγκριση υπερβαίνει τους δύο μήνες.

Οι οικογένειες βρίσκονται σε μια διαρκή αναζήτηση ιατρού για Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση, με οικονομική επιβάρυνση που φτάνει και τα 150 ευρώ, λόγω αδυναμίας των δημόσιων δομών να εξυπηρετήσουν τους ασφαλισμένους.

Υπάρχουν πολλές απορριπτικές απαντήσεις από την επιτροπή χωρίς αιτιολόγηση, με αποτέλεσμα οι γονείς να νοιώθουν – βιώνουν τη στέρηση των ασφαλιστικών τους δικαιωμάτων από τον ασφαλιστικό τους φορέα.

Ο Πανελλήνιος Σύλλογος Εργοθεραπευτών θεωρεί ότι πρέπει να βρεθεί λύση άμεσα, τόσο στις διαδικασίες όσο και στην οικονομική πολιτική που ακολουθείται για τον ευαίσθητο τομέα των Ειδικών Θεραπειών.

Ειδικότερα:

Πρέπει να εκδοθεί διευκρινιστική εγκύκλιος από τον ΕΟΠΥΥ η οποία:

1. Να παρατείνει τη διάρκεια των γνωματεύσεων με έκδοση μέχρι 31/10/2018 μέχρι τη λήξη τους ή μέχρι την παραλαβή έγκρισης από την επιτροπή για Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση και μέχρι τότε να εκαθαρίζονται οι αποδείξεις με βάση τον ΕΚΠΥ που έχουν εκδοθεί.

Οι γνωματεύσεις που έχουν εκδοθεί στο διάστημα Νοέμβριος 2018 ως και Ιανουάριος 2019 και στις οποίες αναφέρεται η κατάταξη βάσει του ICD 10 επίσης να καλύπτονται όπως και παραπάνω.

2. Οι γνωματεύσεις που έχουν εκδοθεί σύμφωνα με τις τελευταίες οδηγίες του ΕΟΠΥΥ στο εννιάσέλιδο χειρόγραφο να ισχύσουν μέχρι τη λήξη τους και να εκκαθαρίζονται οι αποδείξεις με τον νέο ΕΚΠΥ, εφόσον αυτές είναι απολύτως συμβατές με ότι αυτός ζητάει.

3. Να δίνεται η δυνατότητα αναδρομικής ισχύος της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης και μέχρι την έγκριση της επιτροπής, ή η δυνατότητα έγκρισης από τους ελεγκτές του ΕΟΠΥΥ, όπως γινόταν μέχρι σήμερα .

4. Να καθορισθεί το έργο της επιτροπής ελέγχου, διαχωρίζοντάς την από την γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού και έχοντας ως αντικείμενο εργασίας μόνο την διόρθωση των τυπικών θεμάτων, και όχι την απόρριψη της συνταγής - γνωμάτευσης.

5. Άμεσα, πληρωμή όλων των αποδείξεων που είναι σε εκκρεμότητα και αφορούν αποδείξεις μέχρι 28/2/2019, ώστε να ομαλοποιηθεί το σύστημα πληρωμών για τους γονείς, συνεχίζοντας με άμεση αποζημίωση στους γονείς της απόδοσης δαπάνης από τον ασφαλιστικό τους φορέα, ασκώντας έτσι και έλεγχο στους επαγγελματίες.

Με εφαρμογή των παραπάνω πιστεύουμε, ότι θα ομαλοποιηθεί η κατάσταση και οι γονείς θα μπορούν να αποδεχτούν την μετάβαση σε ένα δικαιότερο και ασφαλέστερο σύστημα.

Παράλληλα θα πρέπει να γίνουν μεσοπρόθεσμα ενέργειες από το υπουργείο, προς την κατεύθυνση της οργάνωσης του χώρου των ειδικών θεραπειών.

Ειδικότερα:

1. Βελτίωση της πλατφόρμας Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης ώστε να μην δημιουργούνται καθυστερήσεις.

2. Δειγματοληπτικός έλεγχος από την επιτροπή των ηλεκτρονικών γνωματεύσεων, ώστε να μη δημιουργούνται καθυστερήσεις στην έγκριση αυτών.

3. Δημιουργία πλατφόρμας πιστοποίησης θεραπευτών ειδικής αγωγής που θα ελέγχεται και από τα συλλογικά όργανα των θεραπειών, ώστε να αποκλείεται η αντιποίηση επαγγέλματος. Για το κάθε παιδί που παρακολουθεί ένας εργοθεραπευτής έχει καταθέσει στο κατάστημα του ΕΟΠΥΥ, αντίγραφο πτυχίου, άδεια ασκήσεως επαγγέλματος ακόμη και το καταστατικό λειτουργίας του γραφείου. Προσωπικά δεδομένα δηλαδή που σέρνονται σε κάθε τοπικό κατάστημα του ΕΟΠΥΥ. Ωστόσο, και εμείς θα θέλαμε να υπάρχει μητρώο θεραπειών ακριβώς για να μην αναγκαζόμαστε να στέλνουμε, ανά μήνα κάποιες φορές, όλα αυτά τα έγγραφα. Παράλληλα αυτό θα αποτελέσει μια καλή αρχή για να διασφαλιστεί και το επάγγελμα του εργοθεραπευτή από αντιποίηση επαγγέλματος αλλά και η σωστή παροχή

υπηρεσίας, λόγω του άμεσου ελέγχου που θα γίνεται ως προς τη γνησιότητα αυτών των εγγράφων.

4. Πιστοποίηση και αδειοδότηση των χώρων παροχής ειδικών θεραπειών και έλεγχος ως προς την πληρότητα των χώρων σε εξοπλισμό και επαρκές, πιστοποιημένο προσωπικό.

5. Αλλαγή του παραρτήματος βάσει του οποίου έχει στηριχθεί η Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση με αυτό που είχε εκπονήσει η επιτροπή για την ειδική αγωγή και αυτό μέχρι την δημιουργία κανονικών θεραπευτικών πρωτοκόλλων με βάση το ICD10 αλλά και κατόπιν επιστημονικής μελέτης για συσχέτισμό αριθμού συνεδριών με διάγνωση.

6. Άμεσα, πραγματοποίηση επιδημιολογικής έρευνας για τις ειδικές θεραπείες για να μπορούν να δημιουργηθούν (σοβαρά) θεραπευτικά πρωτόκολλα.

7. Σύσταση μόνιμης επιστημονικής επιτροπής που θα μπορεί να παρακολουθεί όλες τις παραπάνω δράσεις και θα έχει τη δυνατότητα δημιουργίας περαιτέρω δράσεων που θα αφορούν τις ειδικές θεραπείες καθώς και να παρακολουθεί την υλοποίηση τους και την εφαρμογή τους.

Αναμένουμε τις ενέργειες σας

Με εκτίμηση

Η Πρόεδρος

Ο Γραμματέας



Κυριακή Κεραμιώτου

Παναγιώτης Μπούρας