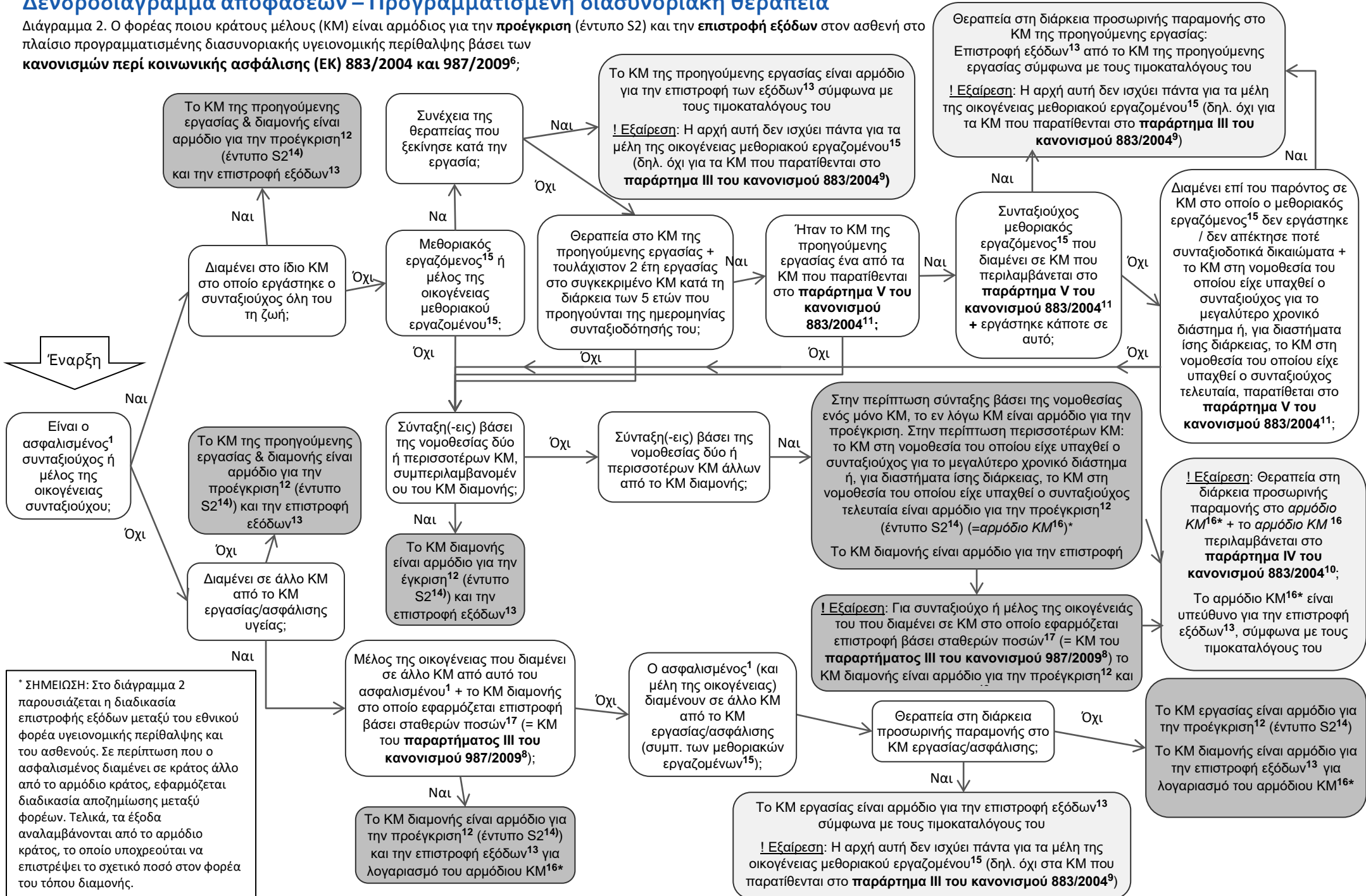


# Δενδροδιάγραμμα αποφάσεων – Προγραμματισμένη διασυννοριακή θεραπεία

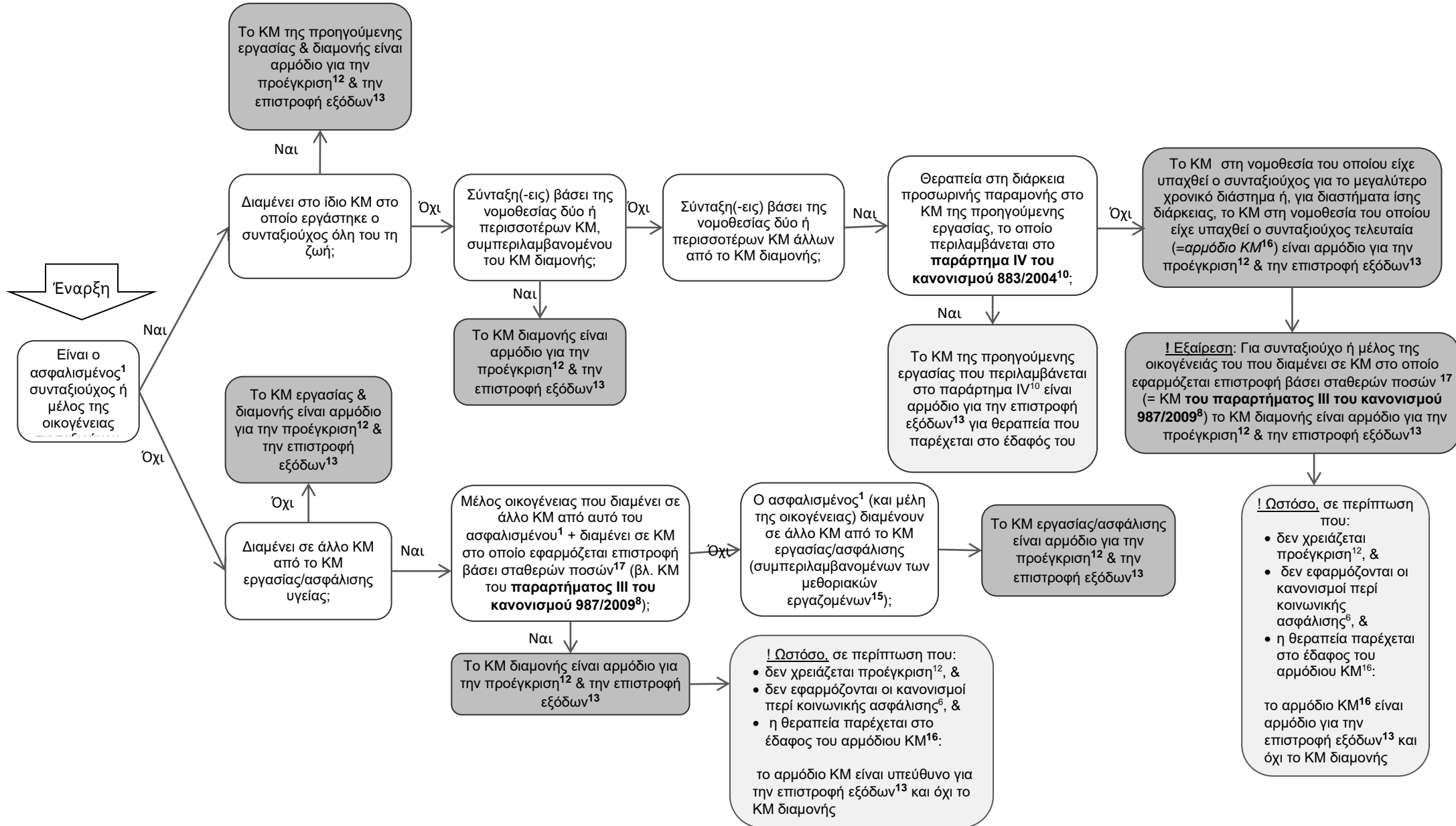
Διάγραμμα 2. Ο φορέας ποιου κράτους μέλους (ΚΜ) είναι αρμόδιος για την **προέγκριση** (έντυπο S2<sup>14</sup>) και την **επιστροφή εξόδων** στον ασθενή στο πλαίσιο προγραμματισμένης διασυννοριακής υγειονομικής περίθαλψης βάσει των **κανονισμών περί κοινωνικής ασφάλισης (ΕΚ) 883/2004 και 987/2009<sup>6</sup>**;



\* ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Στο διάγραμμα 2 παρουσιάζεται η διαδικασία επιστροφής εξόδων μεταξύ του εθνικού φορέα υγειονομικής περίθαλψης και του ασθενούς. Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος διαμένει σε κράτος άλλο από το αρμόδιο κράτος, εφαρμόζεται διαδικασία αποζημίωσης μεταξύ φορέων. Τελικά, τα έξοδα αναλαμβάνονται από το αρμόδιο κράτος, το οποίο υποχρεούται να επιστρέψει το σχετικό ποσό στον φορέα του τόπου διαμονής.

# Δενδροδιάγραμμα αποφάσεων – Προγραμματισμένη διασυννοριακή θεραπεία

Διάγραμμα 3. Ποιος φορέας είναι αρμόδιος για τη χορήγηση **προέγκρισης**, όταν απαιτείται, και για την επιστροφή εξόδων δυνάμει της **οδηγίας 2011/24/ΕΕ**;



### Υπόμνημα

= Θεραπεία στη διάρκεια προσωρινής παραμονής στο αρμόδιο κράτος μέλος

= Φορέας αρμόδιος για την προέγκριση/επιστροφή εξόδων σε περίπτωση διασυνοριακής υγειονομικής περίθαλψης

## Γλωσσάριο & διευκρινίσεις

Προσωπικό πεδίο εφαρμογής	
1 Ασφαλισμένοι	Το δένδροδιάγραμμα αποφάσεων ισχύει μόνο για τους (ενεργούς ή συνταξιούχους) μισθωτούς ή μη μισθωτούς εργαζομένους και τα μέλη της οικογένειάς τους, που διαμένουν σε κράτος μέλος* της ΕΕ/ΕΟΧ ή στην Ελβετία* και που υπόκεινται στη νομοθεσία περί κοινωνικής ασφάλισης ενός ή περισσότερων από τα κράτη αυτά. Το ίδιο ισχύει για τους υπηκόους τρίτων χωρών και τα μέλη της οικογένειάς τους, που διαμένουν νόμιμα σε κράτος μέλος* της ΕΕ/ΕΟΧ ή στην Ελβετία*. (! Στην περίπτωση υπηκόων τρίτων χωρών που διαμένουν στη Δανία, την Ισλανδία, το Λιχτενστάιν, τη Νορβηγία ή την Ελβετία, ισχύει μόνο το διάγραμμα 3)
2 Ευρωπαϊκή Ένωση (ΕΕ)	Οι ακόλουθες 28 χώρες είναι μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ΕΕ): <i>Αυστρία, Βέλγιο, Βουλγαρία, Κροατία, Κύπρος*, Τσεχική Δημοκρατία, Δανία, Εσθονία, Φινλανδία, Γαλλία, Γερμανία, Ελλάδα, Ουγγαρία, Ιρλανδία, Ιταλία, Λετονία, Λιθουανία, Λουξεμβούργο, Μάλτα, Κάτω Χώρες, Πολωνία, Πορτογαλία, Ρουμανία, Σλοβακία, Σλοβενία, Ισπανία, Σουηδία και Ηνωμένο Βασίλειο.</i>
3 Ευρωπαϊκός Οικονομικός Χώρος (ΕΟΧ)	Ο Ευρωπαϊκός Οικονομικός Χώρος (ΕΟΧ) περιλαμβάνει, πέραν των 28 κρατών μελών της ΕΕ, την Ισλανδία, το Λιχτενστάιν και τη Νορβηγία.
4 Ελβετία	Δεδομένου ότι η οδηγία 2011/24/ΕΕ* αποκλείει την Ελβετία, βάσει του δικαίου της ΕΕ οι Ελβετοί υπήκοοι/υπήκοοι τρίτων χωρών (υπήκοοι εκτός ΕΕ/ΕΟΧ) που διαμένουν στην Ελβετία δικαιούνται διασυνοριακή υγειονομική περίθαλψη μόνο στο πλαίσιο των κανονισμών περί κοινωνικής ασφάλισης (ΕΚ) 883/2004 και 987/2009. Το ίδιο ισχύει για τους υπηκόους ΕΕ/ΕΟΧ/τρίτων χωρών που επιθυμούν να λάβουν διασυνοριακή θεραπεία στην Ελβετία. (! Στην περίπτωση της Ελβετίας, ισχύει μόνο το διάγραμμα 2).
5 Υπήκοοι τρίτων χωρών	Οι υπήκοοι τρίτων χωρών (υπήκοοι εκτός ΕΕ/ΕΟΧ) που διαμένουν στη Δανία, την Ισλανδία, το Λιχτενστάιν, τη Νορβηγία ή την Ελβετία εξαιρούνται από τους κανονισμούς περί κοινωνικής ασφάλισης (ΕΚ) 883/2004 και 987/2009* (! Στην περίπτωση υπηκόων τρίτων χωρών που διαμένουν στη Δανία, την Ισλανδία, το Λιχτενστάιν, τη Νορβηγία ή την Ελβετία, ισχύει μόνο το διάγραμμα 3)
Δίκαιο της ΕΕ	
6 Κανονισμοί περί κοινωνικής ασφάλισης (ΕΚ) 883/2004 και 987/2009	- Κανονισμός (ΕΚ) αριθ. 883/2004 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 29ης Απριλίου 2004, για τον συντονισμό των συστημάτων κοινωνικής ασφάλειας Κανονισμός (ΕΚ) αριθ. 987/2009 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 16ης Σεπτεμβρίου 2009, για καθορισμό της διαδικασίας εφαρμογής του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 883/2004 για τον συντονισμό των συστημάτων κοινωνικής ασφάλειας
7 Οδηγία 2011/24/ΕΕ	Οδηγία 2011/24/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 9ης Μαρτίου 2011, περί εφαρμογής των δικαιωμάτων των ασθενών στο πλαίσιο της διασυνοριακής υγειονομικής περίθαλψης
8 Παράρτημα ΙΙΙ του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 987/2009, ενοποιημένη έκδοση της 11ης Απριλίου 2017	Τα κράτη μέλη στα οποία εφαρμόζεται η επιστροφή παροχών ασθενείας μεταξύ κρατών μελών βάσει σταθερών ποσών* είναι τα εξής: <i>Ιρλανδία, Ισπανία, Κύπρος, Κάτω Χώρες*, Πορτογαλία, Φινλανδία*, Σουηδία και Ηνωμένο Βασίλειο</i> (! Τα τμήματα «Κάτω Χώρες» και «Φινλανδία» θα απαλειφθούν από την 1η Ιανουαρίου 2018: κανονισμός (ΕΕ) 2017/492 της Επιτροπής της 21ης Μαρτίου 2017) *δεδομένου ότι τα παραρτήματα των κανονισμών αναθεωρούνται ανά τακτά χρονικά διαστήματα, να συμβουλευέστε πάντα την τελευταία ενοποιημένη έκδοση
9 Παράρτημα ΙΙΙ του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 883/2004, ενοποιημένη έκδοση της 11ης Απριλίου 2017	Τα κράτη μέλη που εφαρμόζουν περιορισμούς όσον αφορά τα δικαιώματα των μελών της οικογένειας μεθοριακού εργαζόμενου είναι τα εξής: <i>Δανία, Ιρλανδία, Κροατία, Φινλανδία, Σουηδία και Ηνωμένο Βασίλειο</i> *δεδομένου ότι τα παραρτήματα των κανονισμών αναθεωρούνται ανά τακτά χρονικά διαστήματα, να συμβουλευέστε πάντα την τελευταία ενοποιημένη έκδοση
10 Παράρτημα ΙV του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 883/2004, ενοποιημένη έκδοση της 11ης Απριλίου 2017	Τα κράτη μέλη που προσφέρουν περισσότερα προνόμια στους συνταξιούχους που επιστρέφουν στο αρμόδιο κράτος μέλος για υγειονομική περίθαλψη είναι τα εξής: <i>Βέλγιο, Βουλγαρία, Τσεχική Δημοκρατία, Γερμανία, Ελλάδα, Ισπανία, Γαλλία, Κύπρος, Λουξεμβούργο, Ουγγαρία, Κάτω Χώρες,</i>

	<p><i>Αυστρία, Πολωνία, Σλοβενία και Σουηδία</i></p> <p>*δεδομένου ότι τα παραρτήματα των κανονισμών αναθεωρούνται ανά τακτά χρονικά διαστήματα, να συμβουλευέστε πάντα την τελευταία εννοποιημένη έκδοση</p>
<p><sup>11</sup> Παράρτημα V του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 883/2004, εννοποιημένη έκδοση της 11ης Απριλίου 2017</p>	<p>Τα κράτη μέλη που προσφέρουν περισσότερα προνόμια στους μεθοριακούς εργαζόμενους που επιστρέφουν στο κράτος μέλος της προηγούμενης εργασίας τους για υγειονομική περίθαλψη είναι τα εξής:  <i>Βέλγιο, Γερμανία, Ισπανία, Γαλλία, Λουξεμβούργο, Αυστρία, Πορτογαλία</i>  (εφαρμόζεται μόνο εάν το αρμόδιο κράτος μέλος που είναι υπεύθυνο για τις δαπάνες των παροχών ασθενοείας που παρέχονται στον συνταξιοδοτηθέντα μεθοριακό εργαζόμενο στο κράτος μέλος διαμονής του περιλαμβάνεται επίσης σε αυτόν τον κατάλογο)</p> <p>*δεδομένου ότι τα παραρτήματα των κανονισμών αναθεωρούνται ανά τακτά χρονικά διαστήματα, να συμβουλευέστε πάντα την τελευταία εννοποιημένη έκδοση</p>
<b>Γλωσσάριο</b>	
<sup>12</sup> Προέγκριση	Έγκριση που πρέπει να λαμβάνουν οι ασθενείς από την οικεία αρμόδια αρχή εθνικού συστήματος υγείας/ εθνικό ασφαλιστικό ταμείο πριν από τη μετάβασή τους στο εξωτερικό, προκειμένου να διασφαλίζεται η επιστροφή των εξόδων για τη διασυνοριακή θεραπεία
<sup>13</sup> Επιστροφή εξόδων	Αποζημίωση ασθενούς από το εθνικό σύστημα υγείας/ εθνικό σύστημα ασφάλισης υγείας για υπηρεσίες υγείας που καλύπτονται από το σύστημα κοινωνικής ασφάλισης
<sup>14</sup> Έντυπο S2	Αποδεικτικό προέγκρισης από την αρμόδια αρχή του εθνικού συστήματος υγείας / τον αρμόδιο φορέα του εθνικού συστήματος ασφάλισης υγείας του ασθενούς προκειμένου να υποβληθεί σε προγραμματισμένη διασυνοριακή θεραπεία, σύμφωνα με τους κανονισμούς περί κοινωνικής ασφάλισης (ΕΚ) 883/2004 και 987/2009 (πρώην έντυπο E112)
<sup>15</sup> Μεθοριακός εργαζόμενος	Μεθοριακός εργαζόμενος είναι πρόσωπο που ασκεί μισθωτή ή μη μισθωτή δραστηριότητα σε ένα κράτος μέλος και κατοικεί σε άλλο κράτος μέλος, όπου επιστρέφει κάθε ημέρα ή τουλάχιστον μία φορά την εβδομάδα [άρθρο 1 στοιχείο στ) του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 833/2004]
<sup>16</sup> Αρμόδιο κράτος μέλος	Κράτος μέλος στο σύστημα κοινωνικής ασφάλισης του οποίου είναι ασφαλισμένος ο ασθενής κατά τον χρόνο της διασυνοριακής θεραπείας ή για λογαριασμό του συστήματος κοινωνικής ασφάλισης του οποίου είναι ασφαλισμένος ο ενδιαφερόμενος ασθενής κατά τον χρόνο της διασυνοριακής θεραπείας
<sup>17</sup> Κράτος μέλος που συμμετέχει σε μηχανισμό αποζημίωσης μεταξύ κρατών μελών βάσει σταθερών ποσών (κράτος μέλος στο οποίο εφαρμόζεται επιστροφή βάσει σταθερών ποσών)	Οι κανονισμοί περί κοινωνικής ασφάλισης διαλαμβάνουν επίσης τις οικονομικές επιπτώσεις για το κράτος μέλος που παρέχει υπηρεσίες υγείας σε πρόσωπο που δικαιούται παροχές ασθενοείας για λογαριασμό άλλου κράτους μέλους (π.χ. του κράτους μέλους προηγούμενης εργασίας). Τα έξοδα με τα οποία επιβαρύνεται το κράτος μέλος παραμονής ή διαμονής πρέπει να επιστρέφονται από τον φορέα του κράτους στο οποίο είναι ασφαλισμένο το πρόσωπο. Το ύψος των εξόδων που επιστρέφεται εξαρτάται από τις πραγματικές δαπάνες (πραγματικά έξοδα) ή καθορίζεται βάσει σταθερών ποσών.