

«Άλμα» στο... κενό για την υγεία

Τα χρέη 150 εκ. του δημοσίου προς τις ιδιωτικές κλινικές και ο αντίκτυπος του σχεδίου για αλλαγές στην κάλυψη των νοσηλίων

«Μεγάλος ασθενής» και πάλι η υγεία. Το σχέδιο της νέας ηγεσίας του υπουργείου Υγείας να βάλει «STOP» στην κάλυψη νοσηλείας ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ που έχουν ταυτόχρονα και ιδιωτική ασφάλιση σε ιδιωτικές κλινικές, ανοίγει τον Ασκό του Αιόλου. Ένα ακόμη παράτολμο βήμα προς το κενό για τον κλάδο;

Έναν κλάδο «ταλαιπωρημένο». Με πολλά δημόσια νοσοκομεία «ξεχαρβαλωμένα», με σοβαρές ελλείψεις σε εξοπλισμό, φάρμακα και ανάλυση. Με τα «τρωκτικά» της υγείας χρόνια τώρα να λυμαινούνται το δημόσιο χρήμα και να στήνουν «πάρτι» δισεκατομμυρίων εις βάρος των ασθενών και του κράτους. Και ένα Δημόσιο ασυνεπές απέναντι στις ιδιωτικές κλινικές, με τις ληξιπρόθεσμες οφειλές του να αγγίζουν τα 150 εκατ. ευρώ με αποτέλεσμα να έχει επιβαρύνει κατά πολύ την ταμειακή τους ρευστότητα, ενώ άλλες που δεν άντεξαν, να έχουν οδηγηθεί στο «λουκέτο», υπό το βάρος και της οικονομικής κρίσης.

Βέβαια, υπάρχουν και αρκετές ιδιωτικές κλινικές που κερδοσκοπούν εδώ και πολλά χρόνια εις βάρος των ιδιωτικών και δημοσίων ταμείων και επιβιώνουν περιμένοντας το «κρατικό χρήμα». Το σίγουρο είναι πως πρέπει να ξεκαθαρίσει η ήρα από το σπάρι. Ωστόσο, αν το σχέδιο Κουρουμπλή εφαρμοστεί, ο αντίκτυπος θα είναι μεγάλος με αλυσιδωτούς κραδασμούς για όλους.

Αφενός για τους ίδιους τους ασθενείς, καθώς προβάλλονται εμπόδια στην ελεύθερη επιλογή που έχουν μέχρι σήμερα στο να επιλέγουν τον γιατρό και τα θεραπευτήρια που επιθυμούν. Αφετέρου για τις ιδιωτικές κλινικές, με τις οποίες ο ΕΟΠΥΥ έχει συμβάσεις ως το τέλος του Μάρτη. Αλλά και στις ασφαλιστικές εταιρίες, οι οποίες αναμένεται να α-



Ο υπουργός Υγείας, Παναγιώτης Κουρουμπλής

Ο πρόεδρος του ΣΕΚ, Βασίλης Μπαρδής

Ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών, Γρηγόρης Σαραφianός

ΓΡ. ΣΑΡΑΦΙΑΝΟΣ:

«Θα κλείσει το 50%- 60% των μικρών θεραπευτηρίων»

Β. ΜΠΑΡΔΗΣ:

«Καλύπτουμε 500.000 νοσηλείες με συνδρομή από τον ΕΟΠΥΥ μόλις 235 εκ.»

λάξουν όρδη την πολιτική των ανασφαλίσσεων και τιμολογήσεων των παρεχόμενων καλύψεων.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της Πανελληνίας Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών, Γρηγόρη Σαραφianό, το σχέδιο Κουρουμπλή θα αποτελέσει και τη «χαριστική βολή» για τις επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται στην ιδιωτική περίθαλψη.

«Ήδη, 30 κλινικές έχουν βάλει λουκέτο από το 2009 μέχρι σήμερα εξαιτίας των προβλημάτων ρευστότητας που αντιμετωπίσαν. Αν διακοπούν οι συμβάσεις με τον ΕΟΠΥΥ, τότε το 50%-60% των ιδιωτικών κλινικών που λειτουργούν σήμερα και φτάνουν σε αριθμό τις 160 συνολικά, θα υποχρεωθούν επίσης να βάλουν λουκέτο» υποστηρίζει ο κ. Σαραφianός. Τονίζει επίσης, ότι προβλήματα θα ενσκήψουν και για τους μεγάλους ομίλους δεδομένου ότι θα επιβαρυνθούν περαιτέρω κεφαλαιακά.

Οι μεγάλες ιδιωτικές κλινικές βέβαια, δεν αναμένεται να έχουν τα ίδια προβλήματα με τις μι-

Αλυσιδωτές οι συνέπειες και για τις ασφαλιστικές εταιρίες που θα υποχρεωθούν να αλλάξουν την πολιτική τιμολογήσεων των παρεχόμενων καλύψεων

κρότερες, καθώς το κράτος θα συνάψει συμβάσεις μαζί τους για πολλές υπηρεσίες που σήμερα δεν προσφέρουν τα δημόσια νοσοκομεία, όπως καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις, ορθοπεδικές, ακτινοθεραπίες, εμβολιασμούς κλπ., αλλά όπως και να έχει θα επιβαρυνθούν.

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος του Συνδέσμου Ελληνικών Κλινικών Βασίλης Μπαρδής, υποστηρίζει με τη σειρά του πως από πριν υπήρχαν προβλήματα στις συμβάσεις ανάμεσα στο Δημόσιο και τις ιδιωτικές κλινικές. Όπως επισημαίνει στη "Deal News", «καλούμασταν να καλύπτουμε 500.000 νοσηλείες με συνδρομή

μέσω του ΕΟΠΥΥ με μόλις 235 εκατ. ευρώ που ήταν ο προϋπολογισμός για τις κλινικές, όταν αντίστοιχα στα δημόσια νοσοκομεία τα οποία εξυπηρετούσαν 1,5 εκατομμύρια νοσηλείες είχαν προϋπολογισμό γι αυτές περί τα 4 δισ. ευρώ, εκ των οποίων περίπου 1,8 δισ. ευρώ είναι η μισθοδοσία. Περιμένουμε να δούμε τι θα μας πει ο Υπουργός, ποια πρόταση θα μας καταθέσει».

Βάσει του ισχύοντος καθεστώτος, για τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ που νοσηλεύονται σε ιδιωτικό θεραπευτήριο και έχουν και ιδιωτική ασφάλιση, ο Οργανισμός καλύπτει το το συμφωνημένο κρατικό τιμολόγιο και το

υπόλοιπο να το καταβάλει η ασφαλιστική εταιρία. Σύμφωνα με τον υπουργό, πρώτα θα πρέπει να πληρώνει η ιδιωτική ασφάλιση και εν συνεχεία το υπόλοιπο ποσό να πληρώνεται από τον ΕΟΠΥΥ. Η μόνη περίπτωση που το Δημόσιο είναι διατεθειμένο να καλύπτει νοσήλια στον ιδιωτικό τομέα, είναι μόνο εφόσον το συγκεκριμένο πρόβλημα υγείας του ασφαλισμένου δεν καλύπτεται σε δημόσιο νοσοκομείο.

ΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ

Οι συνέπειες του σχεδίου Κουρουμπλή θα είναι μεγάλες όμως και στον τομέα των ασφαλιστικών εταιριών. Σε πρώτη φάση θα αναγκαστούν να αλλάξουν την πολιτική ανασφαλίσσεων και τιμολογήσεων των παρεχόμενων καλύψεων και σε δεύτερη φάση θα προχωρήσουν και σε περικοπές καλύψεων από υπηρεσίες που δεν θα είναι κερδοφόρες.

Αν εφαρμοστούν οι συγκεκριμένες προτάσεις του υπουργού Υγείας, τότε θα χρειαστεί να υπάρξει αύξηση τιμολογίων ασφαλιστικών εταιριών τουλάχιστον 20% σε βασικές ιατρικές υπηρεσίες και της τάξεως του 30%- 40% σε επιπλέον εξειδικευμένες παροχές υγείας προκειμένου να μην αλλάξει η υφιστάμενη ισορροπία στην ιατρική αγορά μεταξύ ασφαλιστικών και ιδιωτικών κλινικών.

Αν με δύο λόγια, ο ΕΟΠΥΥ μειώσει τις αποζημιώσεις για υπηρεσίες που δεν προσφέρουν τα δημόσια νοσοκομεία, το πιθανότερο είναι να μοιραστούν τα υπόλοιπα κόστη οι ιδιωτικές ασφαλιστικές και οι ιδιωτικές κλινικές.

ΓΙΑ ΥΠΟΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΜΙΛΟΥΝ ΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ

835 εκ. τον χρόνο τα κονδύλια του ΕΟΠΥΥ για τους ιδιώτες

Οι συμβάσεις ΕΟΠΥΥ - κλινικών έχουν περάσει από «ασυνήθιστο κομμάτι τα τελευταία χρόνια με την πολιτική ηγεσία να μετράει διαρκώς το διαθέσιμο κονδύλι. Η τελευταία αλλαγή αφορούσε στη δημιουργία ενός «κλειστού» προϋπολογισμού στον ΕΟΠΥΥ με κατανομή ποσών στις κλινικές βάσει της άσκησης ποιότητας (πριμην γνύστα) ως προς τις οικονομικές απαιτήσεις.

Οι ασφαλιστικές εταιρίες, επαρκώς υπηρεσιών, βασισμένα περιστατικών, ποιότητα υποδομών, επαρκώς υπηρεσιών ασφαλισμένων, φροντίδας.

Στόχος ήταν να υπάρξει ένα ανταγωνιστικό μέτρο των κλινικών για να παρέχουν καλύτερες υπηρεσίες υγείας. Η προ-υπολογισθείσα διασπορά του ΕΟΠΥΥ για ιδιωτικές κλινικές σήμερα ήταν 235 εκ. ευρώ.

Πριν από μερικούς μήνες η Πανελλήνια Ένωση Ιδιωτικών Κλινικών είχε χαρακτηρίσει πολύ μικρό το ποσό που διαθέτει ο ΕΟΠΥΥ για νοσηλεία ασφαλισμένων του στον ιδιωτικό τομέα. Μάλιστα, έκανε λόγο για υποχρηματοδότηση, καθώς ο Οργανισμός διαθέτει 835 εκ. ευρώ τον χρόνο συνολικά για την ιδιωτική υγεία σε συνολικά ημερησίως 6,5 δισ. ευρώ.