



Συνέντευξη Τύπου

11 ΙΟΥΝΙΟΥ 2013

**Η ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΤΟΥ ΣΗΜΕΡΑ  
ΜΥΘΟΙ ΚΑΙ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ**

# Ο ιδιωτικός τομέας υγείας

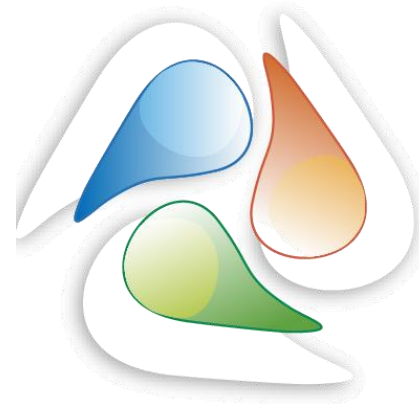


Απασχολεί άμεσα περισσότερους από  
**25.000** εργαζόμενους

Συντηρεί περισσότερες από **30.000**  
θέσεις εργασίας μέσω έμμεσων συνεργασιών

Επενδύει στη βιώσιμη ανάπτυξη με **νέες υποδομές,  
νέα ιατρικά πρωτόκολλα, νέες τεχνολογίες**

Καλύπτει το **39%** των υπηρεσιών υγείας στη χώρα



# Ο ιδιωτικός τομέας υγείας

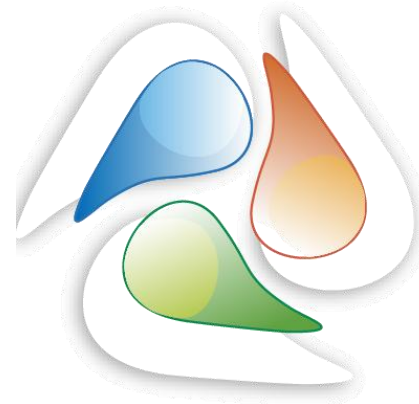


Συγκρατεί **κρίσιμο επιστημονικό δυναμικό** στη χώρα σε μια εποχή που μαστίζεται από brain drain

**Συνεισφέρει σημαντικά στο ΑΕΠ**  
και αναδεικνύει την Ελλάδα ως προορισμό  
ιατρικού τουρισμού

Λειτουργεί **συμπληρωματικά του δημοσίου** τομέα υγείας αλλά καλύπτει και επεμβάσεις και ιατρικές πράξεις υψηλής τεχνολογίας που αδυνατεί να καλύψει το δημόσιο

Αποτελεί κομβικό παράγοντα **διασφάλισης της δημόσιας υγείας** στην Ελλάδα



# Δημόσιο καλεί ιδιωτική υγεία



Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Η ευθύνη

Μια πολλά υποσχόμενη συνεργασία που θα υποστηρίξει τη χώρα στην πιο κρίσιμη στιγμή της νεότερης ιστορίας της προς όφελος των πολιτών και της εθνικής οικονομίας

χωρίς να προϋποθέτει  
επιδότησεις

χωρίς να απαιτεί οποιασδήποτε  
μορφής χρηματοδότηση



# Δημόσιο καλεί ιδιωτική υγεία



Ο μύθος

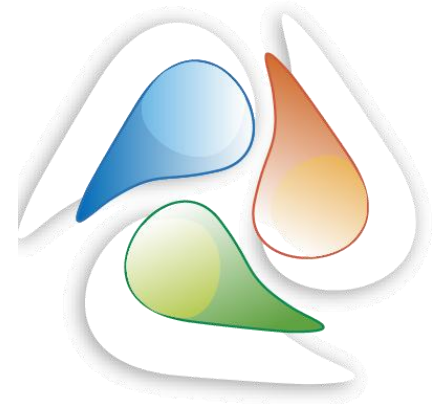
Η πραγματικότητα

Ο ιδιωτικός τομέας υγείας αντί να αναγνωρίζεται ως μοχλός ανάπτυξης της οικονομίας σήμερα οδηγείται σε αφανισμό

- αδυναμία να αντεπεξέλθουμε στις υποχρεώσεις μας
- εργαζόμενοι και προμηθευτές μένουν απλήρωτοι
- υγιείς εταιρείες αντιμετωπίζουν τη Δικαιοσύνη για αδυναμία καταβολής φόρων και εισφορών

Και όλα αυτά, γιατί το ίδιο το Δημόσιο που μας εγκαλεί, λειτουργεί ως εκ προθέσεως παραβάτης αρνούμενο να καλύψει τις συμβατικές του υποχρεώσεις.

Η ευθύνη βαραίνει αποκλειστικά την Πολιτεία

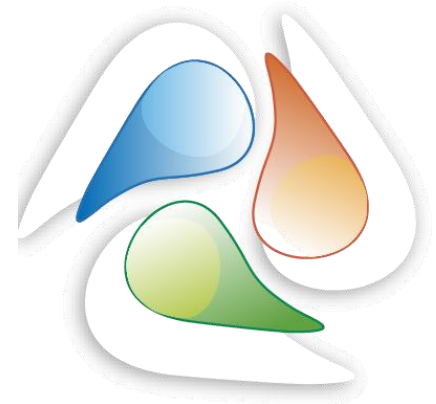


# Η Ευθύνη βαραίνει αποκλειστικά την Πολιτεία



## Η πραγματικότητα

Ανυπαρξία σχεδιασμού, αιφνιδιασμοί, αποτυχημένα μπαλώματα στα τεράστια προβλήματα της υγείας στη χώρα

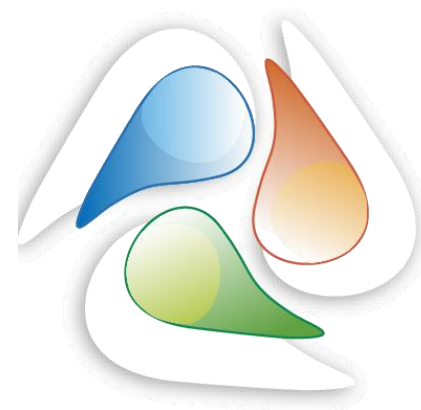


Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Παράδειγμα

Ένας θεσμός που θα μπορούσε να λύσει πολλά προβλήματα



Στήθηκε εξ αρχής με υλικά κατεδάφισης

- χωρίς δομημένο σχεδιασμό
- χωρίς πλαίσιο λειτουργίας
- χωρίς ρεαλιστικό προϋπολογισμό
- χωρίς μηχανογραφική υποδομή
- χωρίς ουσιαστική διαβούλευση με τον ιδιωτικό τομέα
- χωρίς άμεση πρόσβαση σε πόρους
- επικαλύψεις με τα παλαιά Ταμεία και κατά συνέπεια αύξηση λειτουργικού κόστους.





## ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ 1

### Προϋπολογισμός ΕΟΠΥΥ 2012

Περιλαμβάνει μόνο το 65% των τιμολογημένων δαπανών του αντίστοιχου προϋπολογισμού του 2011, ενώ ταυτόχρονα εντάσσει υποχρεώσεις δύο ακόμα ασφαλιστικών ταμείων.

Δηλαδή το 2011 ο ΕΟΠΥΥ διέθετε **750** εκατομμύρια για 4 ταμεία, ενώ το 2012 **490** εκατομμύρια για **6 ταμεία!**



## ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ 2

Ως το τέλος του 2011 οι ιδιωτικές κλινικές είχαν δικαίωμα να επιλέγουν ποιές υπηρεσίες θα προσφέρουν στους ασφαλισμένους.

Το 2012 ξαφνικά εκβιαστήκαμε με ποινή αποκλεισμού από τις αποζημιώσεις, να παρέχουμε το σύνολο των υπηρεσιών μας αναλαμβάνοντας αναγκαστικά έναν τεράστιο όγκο που ο ΕΟΠΥΥ αδυνατεί να πληρώσει έστω και στις τιμές που ο ίδιος έχει καθορίσει.



# Παλιές οφειλές



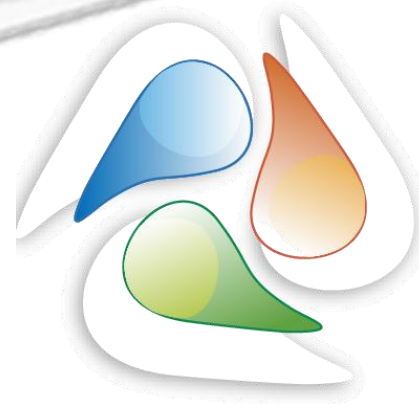
Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Αποτέλεσμα

«Η αποστολή του ΕΟΠΥΥ είναι να  
εξοφλεί τις υποχρεώσεις τις οποίες  
δημιουργούν οι ασφαλισμένοι στους  
παρόχους υπηρεσιών υγείας»

14 Απριλίου 2013 - Ανδρέας Λυκουρέντζος, Υπουργός Υγείας



# Παλιές οφειλές

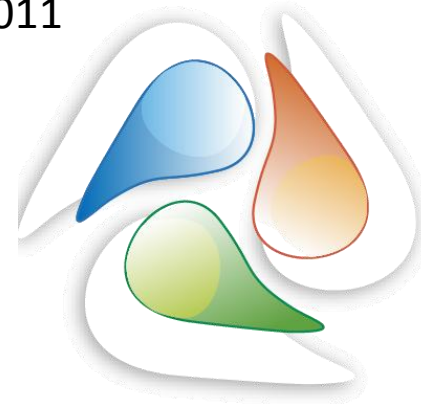


Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Αποτέλεσμα

- Οι παλαιές οφειλές μέχρι 31-12-11 στις ιδιωτικές κλινικές ξεπερνούν τα 530 εκατομμύρια ευρώ
- Αποδεχθήκαμε κούρεμα 8% επί των οφειλομένων αντιλαμβανόμενοι το βάρος της προσπάθειας για δημοσιονομική προσαρμογή παρά το γεγονός ότι οι προμηθευτές μας δεν δέχονται αντίστοιχο κούρεμα
- Δεσμευτήκαμε παραιτούμενοι γραπτώς από κάθε άλλη αξίωση και από τόκους υπερημερίας
  - Δεσμεύτηκε με Νόμο σε ειδικό λογαριασμό 1,5 δις Ευρώ από τη Τρόικα για εξόφληση μέρους των ληξιπροθέσμων οφειλών 2007-2011
  - Εξαγγέλθηκε εξόφληση μέχρι τέλος του 2012
  - Εξαγγέλθηκε εξόφληση μέχρι τις 31 Μαρτίου 2013



# Παλιές οφειλές



Ο μύθος

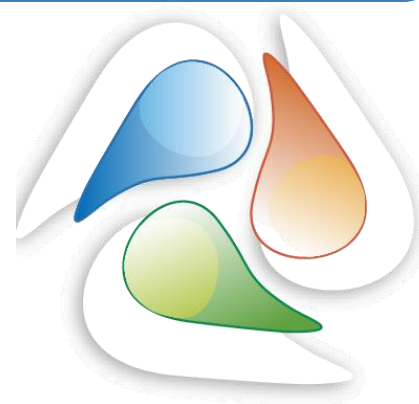
Η πραγματικότητα

Αποτέλεσμα

5 χρόνια αναμονής και αναρίθμητες υποσχέσεις. Μέχρι σήμερα «ψίχουλα» έχουν αποδοθεί στις ιδιωτικές κλινικές.

*Εύλογο ερωτηματικό:*  
Γιατί τα ειδικά δεσμευμένα κονδύλια δεν φτάνουν στους δικαιούχους;

Μόνο και μόνο οι τόκοι τους θα μπορούσαν να εξοφλήσουν 1 μήνα από τα οφειλόμενα



# Εκκαθάριση παλιών οφειλών

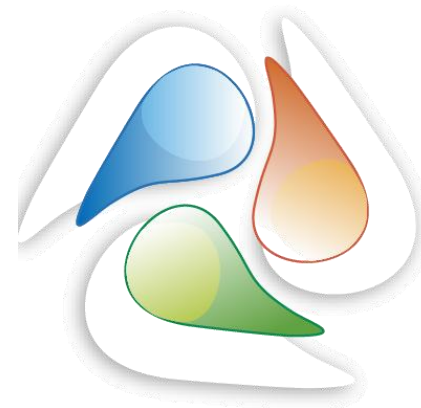


Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Η πρότασή μας

Η χρονοβόρα διαδικασία εκκαθάρισης παλαιών οφειλών ευθύνεται για τις καθυστερήσεις στις πληρωμές.



# Εκκαθάριση παλιών οφειλών

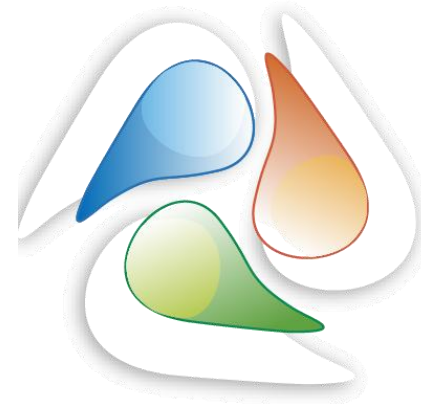


Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Η πρότασή μας

- Ακόμα ψάχνουμε τη διαδικασία
- Μετατόπιση ευθύνης από τη μια υπηρεσία στην άλλη
- Έλλειψη πολιτικής βούλησης για τήρηση των συμφωνημένων
- Αστοχία νομοθετικών ρυθμίσεων



# Εκκαθάριση παλιών οφειλών



Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Η πρότασή μας

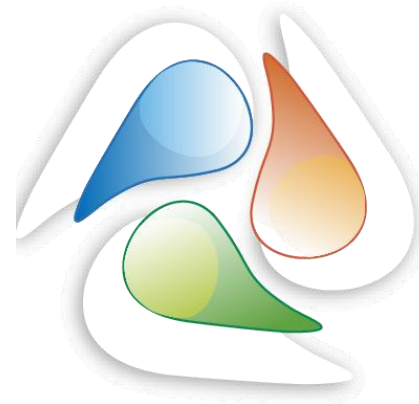
- **Ζητήσαμε:** άμεσο καθορισμό της διαδικασίας εκκαθάρισης των παλαιών οφειλών  
**Απάντησαν:** το ψάχνουν
- **Προτείναμε:** να ανατεθεί ο έλεγχος σε ιδιωτικές εταιρείες που θα πληρούν τα κριτήρια του Οργανισμού  
**Απάντησαν:** θα προκηρύξουν διεθνή διαγωνισμό για επιλογή ελεγκτικού οργάνου. Με την έλλειψη πόρων και τους ρυθμούς που κινείται το κράτος θα περάσουν τουλάχιστον 3 χρόνια
- **Προσφερόμαστε:** να χρηματοδοτήσουμε τον έλεγχό μας μέσα από μια τριμερή συμφωνία ΕΟΠΥΥ, Ιδιωτικών Κλινικών και Ελεγκτικών Εταιρειών για να εξοφληθούμε.  
**Απάντησαν:** δεν συμβαλλόμαστε με εταιρείες ιδιωτικού δικαίου

**Συμπέρασμα:** όποιος δε θέλει να ζυμώσει, δέκα μέρες κοσκινίζει



Η σύμβαση του ΕΟΠΥΥ με τους παρόχους υγείας προβλέπει:

- καταβολή του 90% της αποζημίωσης του μηνιαίου τιμολογίου εντός 45ημερών από την υποβολή του
- εξόφληση εντός 6 μηνών το αργότερο



# Νέες οφειλές

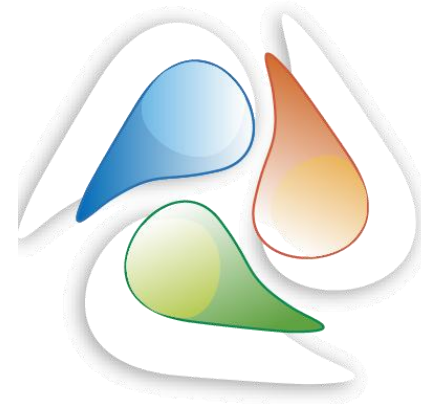


Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Αποτέλεσμα

- Το 2012 έχει καταστεί ήδη ληξιπρόθεσμο
- Πάνω από 200 εκατομμύρια ευρώ οφείλονται από 1-1-12 μέχρι σήμερα
- Κάθε μήνα προστίθενται 40 εκατομμύρια νέων οφειλών



# Νέες οφειλές

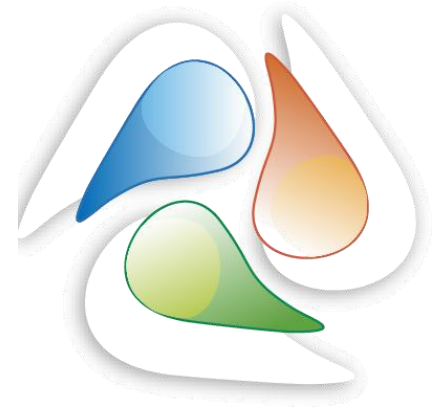


Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Αποτέλεσμα

## Εθνικοποίηση της ιδιωτικής υγείας



# Κατανομή πληρωμών ΕΟΠΥΥ

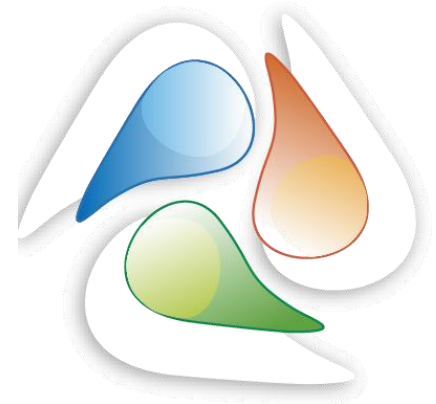


Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Η πρότασή μας

Ισότιμη μεταχείριση και ισονομία στις πληρωμές των ιδιωτών που συνεργάζονται με τον ΕΟΠΥΥ



# Κατανομή πληρωμών ΕΟΠΥΥ



Ο μύθος

**Η πραγματικότητα**

Η πρότασή μας

Επιλεκτική καταβολή κονδυλίων σε διάφορες κατηγορίες προμηθευτών.

Από τον προϋπολογισμό 4,6 δις Ευρώ του ΕΟΠΥΥ για το 2012, το 60% αφορά στο φάρμακο.

Με το υπόλοιπο 40% πρέπει να καλυφθεί η δαπάνη για

- νοσηλεία στα κρατικά και ιδιωτικά νοσοκομεία
- παρακλινικές εξετάσεις σε κρατικούς και ιδιωτικούς φορείς
- τους συμβεβλημένους γιατρούς



# Κατανομή πληρωμών ΕΟΠΥΥ



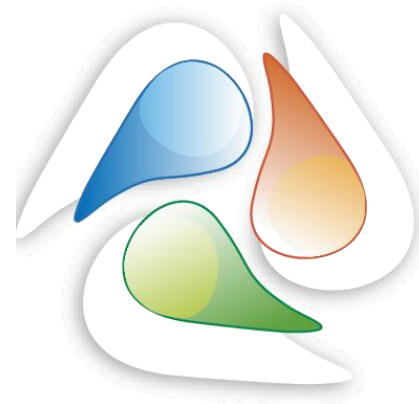
Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Η πρότασή μας

Αναλογικότητα στις πληρωμές κάθε μήνα με θέσπιση διαφανούς διαδικασίας αποπληρωμής μέσω συγκεκριμένης ποσόστωσης:

- $x\%$  φαρμακευτικοί φορείς
- $\psi\%$  ιδιωτικές κλινικές
- $\zeta\%$  κρατικά νοσοκομεία
- $\omega\%$  γιατροί



# Συμφηφισμός αλληλουποχρεώσεων Δημοσίου και Ιδιωτών

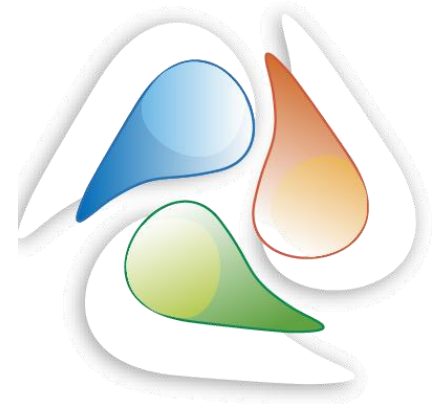


Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Η πρότασή μας

- Συμφηφισμός των ασφαλιστικών και φορολογικών υποχρεώσεων των παρόχων Υγείας με τις απαιτήσεις τους από τον ΕΟΠΥΥ
- Δέσμευση Υπουργείου Υγείας & Υπουργείου Οικονομικών ότι θα υλοποιηθεί το αργότερο μέχρι 31-10-2012



# Συμφηφισμός αλληλουποχρεώσεων Δημοσίου και Ιδιωτών

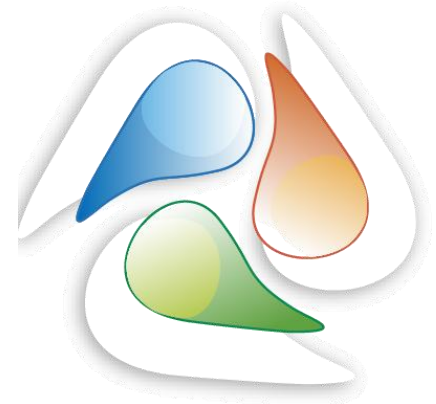


Ο μύθος

**Η πραγματικότητα**

Η πρότασή μας

Ομάδα Εργασίας του Υπουργείου Οικονομικών μελετά το θέμα και θα δώσει πόρισμα μέχρι τις 28 Ιουνίου 2013.





# Συμφηφισμός αλληλουποχρεώσεων Δημοσίου και Ιδιωτών

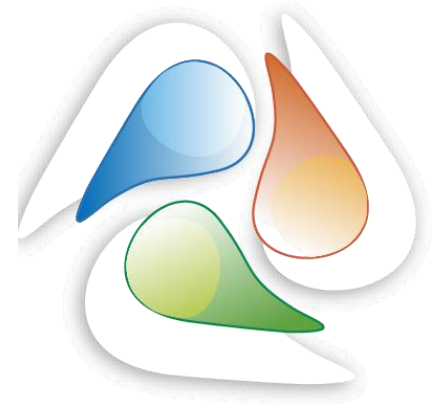


Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Η πρότασή μας

Συμφηφισμός χρεών και οφειλών μετά την παρέλευση διπλάσιου χρόνου από την ημερομηνία αποπληρωμής της οφειλής.



# Ενιαίο θεσμικό πλαίσιο λειτουργίας

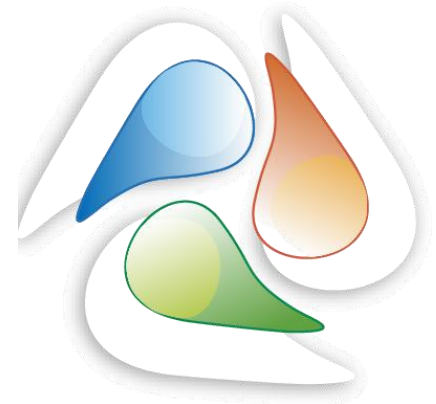


Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Η πρότασή μας

Ίδιες υποχρεώσεις και ίδια δικαιώματα για όλους τους παρόχους Υγείας, Δημόσιους και Ιδιωτικούς.



# Ενιαίο θεσμικό πλαίσιο λειτουργίας



Ο μύθος

**Η πραγματικότητα**

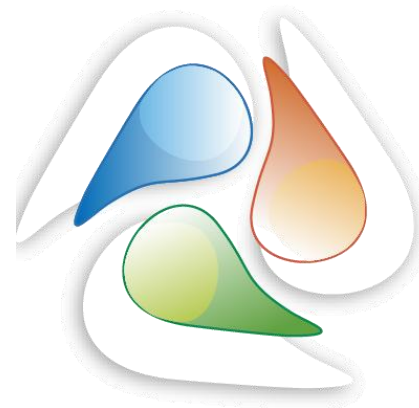
Η πρότασή μας

Το Δημόσιο συνεχίζει να λειτουργεί όπως παλιά.

Χωρίς λογοδοσία

Χωρίς τιμοκατάλογο

Χωρίς αναφορά επιδόσεων



# Ενιαίο θεσμικό πλαίσιο λειτουργίας

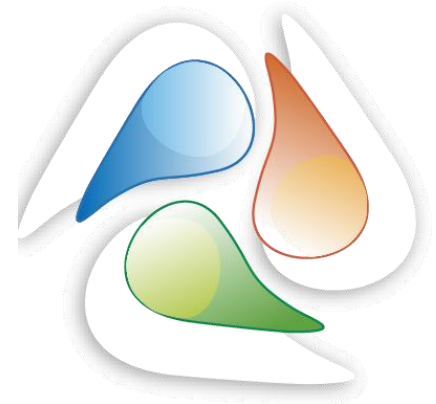


Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Η πρότασή μας

Άμεση αξιολόγηση, κατηγοριοποίηση και διαπίστευση των δημόσιων & ιδιωτικών νοσοκομείων με συγκεκριμένα κριτήρια και ανάλογη διαφοροποίηση των αποζημιώσεων.



# Υγείας και ελεύθερος ανταγωνισμός

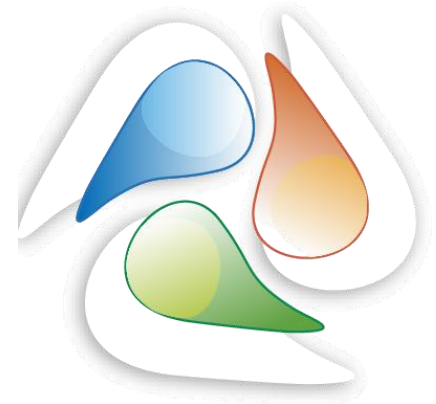


Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Η πρότασή μας

Οι μεταρρυθμίσεις στην υγεία εξορθολογίζουν το κόστος του Δημοσίου προς όφελος της εθνικής οικονομίας και των ασθενών.



# Υγείας και ελεύθερος ανταγωνισμός



Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Η πρότασή μας

- Η ιδιωτική υγεία λειτουργεί με τιμολόγια πολύ χαμηλότερα του Δημοσίου προσφέροντας υπηρεσίες πολύ υψηλότερης ποιότητας.
- Κατάφορη παραβίαση των κανόνων του υγιούς ανταγωνισμού και της σχετικής Ευρωπαϊκής νομοθεσίας στην οποία θα καταφύγουμε για την προάσπιση των νομίμων δικαιωμάτων μας.



# Υγείας και ελεύθερος ανταγωνισμός



Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Η πρότασή μας

- Ο ασφαλισμένος που νοσηλεύεται σε ιδιωτικό νοσοκομείο συμμετέχει με 30%-50% επί των Κλειστών Ενοποιημένων Νοσηλίων.
- Ο ασφαλισμένος που νοσηλεύεται σε δημόσιο νοσοκομείο συμμετέχει με 25 ευρώ χωρίς κανένα περιορισμό.
- Στην ιδιωτική υγεία: το κράτος δεν επιβαρύνεται με τίποτα πέρα από το συμφωνημένο ΚΕΝ. Ο ιδιωτικός τομέας απορροφά όλα τα άλλα κόστη.
- Στη δημόσια υγεία : εκτός του ΚΕΝ, το κράτος καταβάλλει το σύνολο της μισθοδοσίας και καλύπτει τα ελλείμματα που δημιουργούνται.



## Το αποτέλεσμα

- Συμφόρηση του ήδη βεβαρημένου και αναποτελεσματικού συστήματος δημόσιας υγείας.
- Αδυναμία μείωσης του κόστους των κρατικά παρεχόμενων υπηρεσιών.
- Επιβαρύνσεις του κρατικού προϋπολογισμού από τον πολλαπλάσιο χρόνο παραμονής ασθενών, το μισθολογικό κόστος και τις ασάφειες προσδιορισμού των ΚΕΝ.

**Η ίδια ιατρική πράξη πληρώνεται 5 φορές πιο ακριβά στον δημόσιο απ' ότι στον ιδιωτικό τομέα**





# Υγιής και ελεύθερος ανταγωνισμός



Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Η πρότασή μας

- Θέσπιση ενιαίου ποσού εισφοράς ασφαλισμένου ανεξαρτήτως αν εισάγεται σε δημόσιο ή ιδιωτικό νοσοκομείο.
- Έλεγχος υπερβολών και υπερβάσεων.
- Έλεγχος ορθής εφαρμογής των ΚΕΝ σε Δημόσιο και Ιδιωτικό τομέα και δημοσίευση συγκριτικών στοιχείων.



# Ενιαία φορολογική αντιμετώπιση

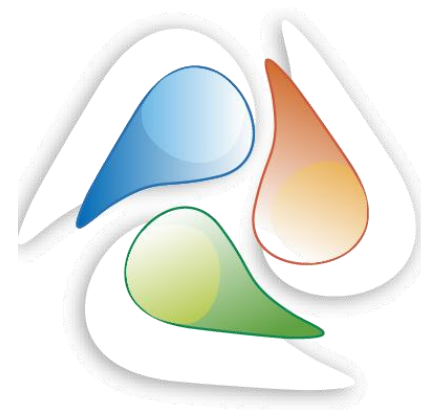


Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Η πρότασή μας

Όλα τα μη δημόσια νοσοκομεία λειτουργούν με ίδιο φορολογικό καθεστώς



# Ενιαία φορολογική αντιμετώπιση



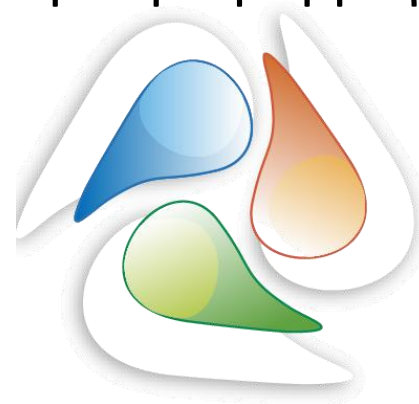
Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Η πρότασή μας

Το Παπαγεωργίου, το Ωνάσειο και το Ερρίκος Ντυνάν, εντάσσονται στον κωδικό πληρωμών των ιδιωτικών νοσοκομείων, αλλά λειτουργούν με όρους Δημοσίου.

Με την ταμπέλα «κοινωφελή μη κερδοσκοπικά» απαλλάσσονται από τον ΦΠΑ, απολαμβάνουν πλεονεκτήματα ως ισότιμα των Δημοσίων έχουν προτεραιότητα στις πληρωμές χωρίς να έχουν τις υποχρεώσεις των Ιδιωτικών και προκαλούν οικονομική αιμορραγία στο Δημόσιο.



# Ενιαία φορολογική αντιμετώπιση

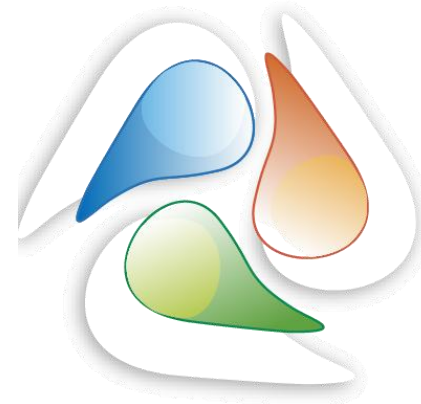


Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Η πρότασή μας

Να βγουν από τον κωδικό πληρωμών των ιδιωτικών νοσοκομείων χωρίς να μεταβληθεί το προϋπολογισμένο ποσό. Εναλλακτικά οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ να έχουν την ίδια συμμετοχή στο ΚΕΝ και να επιβαρύνονται τα τιμολόγιά τους με τον αντίστοιχο ΦΠΑ.



# Συμβάσεις, όροι, δεσμεύσεις, διαφάνεια

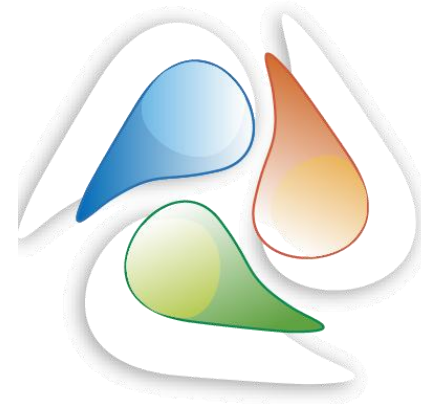


Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Παράδειγμα

Η συνεργασία των παρόχων ιδιωτικής υγείας με το Δημόσιο βασίζεται σε σταθερό και ξεκάθαρα καθορισμένο πλαίσιο όρων που τηρούνται απαρέγκλιτα και από τις δύο πλευρές.



# Συμβάσεις, όροι, δεσμεύσεις, διαφάνεια

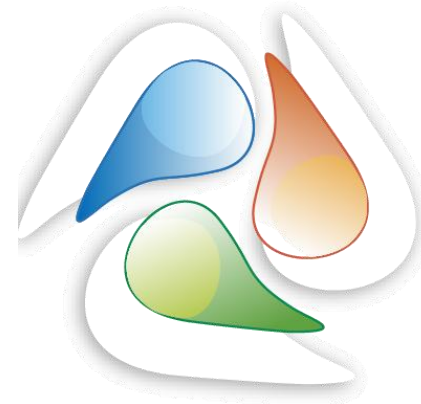


Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Παράδειγμα

Η στάση της Πολιτείας απέναντι στον κλάδο είναι συνεχώς αρνητική, με συστηματικούς αιφνιδιασμούς, αυθαιρεσίες και μονομερείς μεταβολές των όρων των συμφωνιών που έχουν υπογραφεί. Οι αλλαγές επιβάλλονται βίαια, κάποιες φορές με αναδρομική ισχύ, με Υπουργικές Αποφάσεις που ανακοινώνονται σε μία νύχτα.



# Συμβάσεις, όροι, δεσμεύσεις, διαφάνεια



Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Παράδειγμα

## ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ

**2012:**

- τον Ιανουάριο τίθεται σε εφαρμογή η σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ και με τις τιμές ΚΕΝ που θα ίσχυαν τουλάχιστον για 1 χρόνο
- τον Φεβρουάριο αναστέλλεται η εφαρμογή των ΚΕΝ για ένα μήνα
- το Μάρτιο οι τιμές των ΚΕΝ που είχαν συμφωνηθεί, μειώνονται περίπου κατά 30%
- το Νοέμβριο καθιερώνεται η συμμετοχή των ασφαλισμένων κατά 30-50%
- το Δεκέμβριο μειώνονται οι τιμές των εξετάσεων

Συζητούνται αλλαγές στους όρους της σύμβασης που δεν είναι δυνατόν να γίνουν αποδεκτοί από εμάς.

Η Ιδιωτική υγεία εκβιάζεται να έχει μόνο υποχρεώσεις χωρίς κανένα δικαίωμα

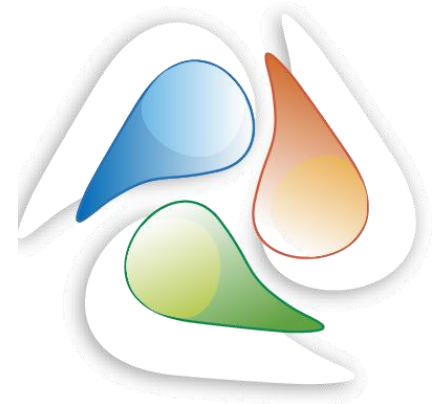
# Μηχανογράφηση για διαφάνεια, έλεγχο, αποτελεσματικότητα



Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Η πολιτεία κερδίζει το στοίχημα της ηλεκτρονικής λειτουργίας της υγείας.





# Μηχανογράφηση για διαφάνεια, έλεγχο, αποτελεσματικότητα

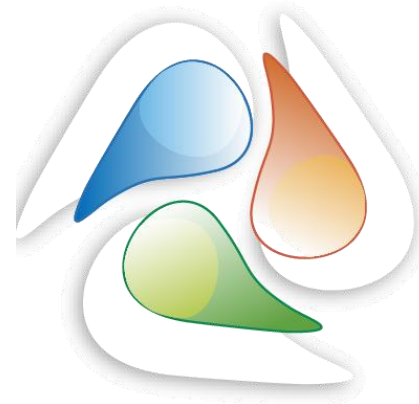


Ο μύθος

Η πραγματικότητα

Απουσία σχεδιασμού και εφαρμογής ενιαίου μηχανογραφικού συστήματος που θα υποκαταστήσει τα προγράμματα των παλαιών ταμείων. Προχειρότητα και μπαλώματα με τις υπάρχουσες ελλειπείς υποδομές που δεν ανταποκρίνονται στις σημερινές ανάγκες και δεν είναι συμβατές με τα σύγχρονα συστήματα.

Το αποτέλεσμα: η ψηφιακή τεχνολογία στην υπηρεσία της ενίσχυσης της γραφειοκρατίας



# Ιδιωτικές κλινικές καλούν Πολιτεία



Η πραγματικότητα είναι ότι ο μύθος των αποτελεσματικών μεταρρυθμίσεων στη υγεία οδηγεί τις ιδιωτικές κλινικές σε αδιέξοδο.

Οι ζωές των εργαζομένων μας και των οικογενειών τους αλλά και η παροχή υπηρεσιών υγείας στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ σε όλη τη χώρα, κρέμονται από μια κλωστή.

Η λύση εναπόκειται στην πολιτική βούληση στο ανώτατο επίπεδο.

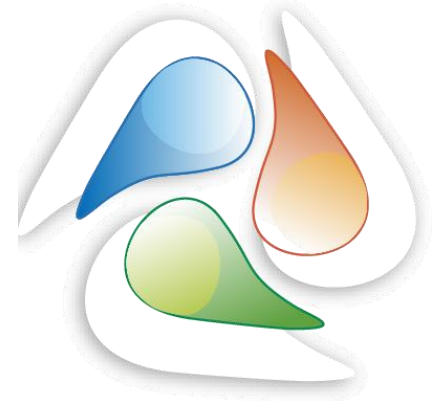


# Ιδιωτικές κλινικές καλούν Πολιτεία



Ο Πρωθυπουργός καλείται να παρέμβει ΑΜΕΣΑ και ΠΡΑΚΤΙΚΑ για να προστατέψει τη βιωσιμότητα ενός δυναμικού κλάδου της οικονομίας και πυλώνα της εθνικής υγείας που απειλείται με αφανισμό.

Να βάλει τέλος στις αυθαιρεσίες, στις ξαφνικές μονομερείς μεταβολές σε συμφωνημένες υποχρεώσεις και στις μεθοδεύσεις που κυοφορούνται εν κρυπτώ για να καλύψουν τις αδυναμίες των ιθυνόντων.

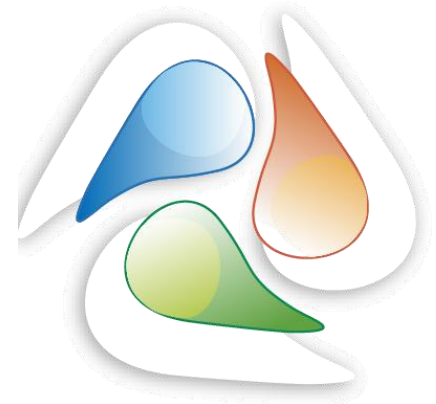


# Ιδιωτικές κλινικές καλούν Πολιτεία



Ο χρόνος ανοχής έχει παρέλθει ανεπιστρεπτί.

Πράξεις τώρα ή θα πρέπει να αναζητηθούν αλλού οι υπηρεσίες που παράγει ο ιδιωτικός τομέας υγείας.



# Μιλώντας για ανάπτυξη...



Η συνολική επίπτωση των οφειλών του κράτους προς τον ιδιωτικό τομέα αντιστοιχεί στο 4% του ΑΕΠ. Αυτό σημαίνει ότι κάθε δισεκατομμύριο που πληρώνει το δημόσιο για οφειλές στον ιδιωτικό τομέα, ενισχύει το ΑΕΠ κατά 0,5%.

Barclays Research 3-6-13

