

1. ΕΡΧΟΝΤΑΙ ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΟ CLAWBACK

Μέσο: HEALTH DAILY

Ημ. Έκδοσης: . . . 24/09/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/09/2025

Σελίδα: 1



● ΕΡΧΟΝΤΑΙ ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΟ CLAWBACK

Τροποποιήσεις στο υπό διαβούλευση νομοσχέδιο

Στο υπό διαβούλευση νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας υπάρχουν τροποποιήσεις αναφορικά με το clawback. Πιο αναλυτικά, για το έτος 2025, το όριο των επιτρεπόμενων δαπανών για τη δαπάνη υπηρεσιών υγείας αναπροσαρμόζεται στο ποσό του 1.698.000.000 ευρώ. Ειδικότερα προσαυξάνονται κατά 30.000.000 ευρώ το όριο της κύριας κατηγορίας υπηρεσιών υγείας «ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΠΡΑΞΕΩΝ» και κατά 5.000.000 ευρώ το όριο της κύριας κατηγορίας Α «ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ». Η αύξηση του πρώτου εδαφίου δεν αποτελεί βάση υπολογισμού της δαπάνης για τα επόμενα οικονομικά έτη. Επίσης, σε άλλο άρθρο προβλέπεται αλλαγή στα σημειώματα clawback για τα 2022. Ειδικότερα, η ενδεχόμενη προκαλούμενη δαπάνη στην περίπτωση που το συνολικό ύψος της αυτόματης επιστροφής (clawback) της φαρμακευτικής δαπάνης, της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ, καθώς και της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης των νοσοκομείων του ΕΣΥ και του ΓΝΘ Παπαγεωργίου παρουσιάσει, με βάση τα απολογιστικά στοιχεία, αύξηση σε σχέση με το συνολικό ύψος της αυτόματης επιστροφής (clawback) της αντίστοιχης δαπάνης του έτους, θα βαρύνει τον κρατικό προϋπολογισμό. Το ύψος και η κατανομή της ετήσιας αύξησης των ορίων ανάμεσα στις ανωτέρω κατηγορίες της φαρμακευτικής δαπάνης προσδιορίζονται ετησίως με κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας. Στις περιπτώσεις αυτές και μέχρι την έκδοση των απολογιστικών, τα σημειώματα clawback εκδίδονται επί τη βάσει ετήσιων συνολικών ορίων των ανωτέρω κατηγοριών δαπανών, στα οποία συνυπολογίζονται οι προβλεπόμενες στην ανώτατες προσαυξήσεις, οι οποίες κατανέμονται ανάμεσα στις ανωτέρω κατηγορίες της φαρμακευτικής δαπάνης με κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας. Τυχόν διαφορές που προκύπτουν μετά από την έκδοση των απολογιστικών στοιχείων του προηγούμενου εδαφίου βεβαιώνονται με νέα σημειώματα επιβολής αυτόματης επιστροφής (clawback) εντός του ίδιου έτους. Ειδικά για το έτος 2022 οι διαφορές που έχουν προκύψει μετά την έκδοση των απολογιστικών στοιχείων του τρίτου εδαφίου βεβαιώνονται με νέα σημειώματα επιβολής αυτόματης επιστροφής (clawback) στην αμέσως επόμενη εφαρμογή του μηχανισμού.

2. ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΗΠΑΡΙΝΕΣ

Μέσο:HEALTH DAILY

Ημ. Έκδοσης: ...24/09/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: ...25/09/2025

Σελίδα:1



www.healthdaily.gr

ΚΛΕΙΣΤΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΗΠΑΡΙΝΕΣ

Για τα έτη 2026, 2027, 2028

Για τα έτη 2026, 2027 και 2028 θεσπίζεται κλειστός προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ για την κλασική ηπαρίνη που διατίθεται από τα ιδιωτικά φαρμακεία και αποζημιώνεται από τον ΕΟΠΥΥ, ως εξής: α) για το έτος 2026, 400.000 ευρώ, β) για το έτος 2027, 430.000 ευρώ και για το έτος 2028, 450.000 ευρώ. Για τα έτη 2026, 2027 και 2028 θεσπίζεται κλειστός προϋπολογισμός για την κλασική ηπαρίνη, για τις ποσότητες που διατίθενται στα νοσοκομεία ΕΣΥ και το Νοσοκομείο «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», ως εξής: για το έτος 2026, 3.000.000 ευρώ για τις ποσότητες που διατίθενται στα νοσοκομεία του ΕΣΥ και 200.000 ευρώ για τις ποσότητες που διατίθενται «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», για το έτος 2027, 3.200.000 ευρώ και 220.000 αντίστοιχα και για το έτος 2028, 3.500.000 ευρώ και 250.000 ευρώ αντίστοιχα. Επίσης, για τα έτη 2026, 2027 και 2028 θεσπίζεται κλειστός προϋπολογισμός για τις ηπαρίνες χαμηλού μοριακού βάρους, για τις ποσότητες που διατίθενται από τα ιδιωτικά φαρμακεία ως εξής: για το έτος 2026, 46.800.000 ευρώ, για το έτος 2027, 47.070.000 ευρώ και για το έτος 2028, 47.550.000 ευρώ. Για τις ηπαρίνες χαμηλού μοριακού βάρους που διατίθενται στα νοσοκομεία, ως εξής: για το έτος 2026, 11.900.000 ευρώ για τα νοσοκομεία και 550.000 ευρώ για το «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», για το έτος 2027, 12.300.000 ευρώ και 660.000 και για το έτος 2028, 13.000.000 ευρώ και 750.000 ευρώ αντιστοίχως.

3. ΟΙ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΕΣ - ΣΤΟΧΟΙ ΤΩΝ ΔΙΟΙΚΗΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/09/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/09/2025

Σελίδα: 7



Οι προτεραιότητες - στόχοι των διοικητών νοσοκομείων

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

«Για την καλή μας συνεργασία θέλω τα τηλέφωνα σας να είναι ανοικτά, να είσατε πάνω από τον κόσμο, να ακούτε τα παράπονα. Δεν θα πηγαίνουν όλα καλά, θα υπάρχουν και προβλήματα. Από εμένα θα έχετε κατανόηση. Αυτό δεν σημαίνει ότι εάν υπάρχει λάθος δεν θα σας το πω ή δεν θα υπάρχουν συνέπειες».

Τις συστάσεις αυτές έκανε χθες ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης, κατά τη διάρκεια ενημερωτικής ημερίδας για τα θέματα των νοσοκομείων της χώρας, στη νέα ομάδα διοικητών των νοσοκομείων και των υγειονομικών περιφερειών. Ο υπουργός, ο υφυπουργός Μάριος Θεμιστοκλέους και οι γενικοί γραμματείς του υπουργείου Υγείας παρουσίασαν αναλυτικά στους διοικητές τις προτεραιότητες - στόχους στη θητεία τους και από τους οποίους εν πολλοίς θα εξαρτηθεί η παραμονή τους στη θέση τους.

Αρχικά ο Αδωνις Γεωργιάδης ζήτησε από τους διοικητές ενέρ-

γειες για μείωση των ληξιπρόθεσμων οφειλών. Όπως ανέφερε, επί θητείας του οι ληξιπρόθεσμες οφειλές μειώθηκαν από 1,2 δισ. ευρώ στο 1 δισ. «Θα χρειαστούμε και νέα προσπάθεια. Θα αιτηθούμε έκτακτη επικορήγηση από το υπουργείο Οικονομικών άμεσα. Τα χρήματα που θα λάβουμε θα πάνε μόνο για τον μηδενισμό ληξιπρόθεσμων οφειλών σε κάποια προϊόντα», επισήμανε.

Φαρμακευτική δαπάνη

Υπενθύμισε στους διοικητές ότι ο έλεγχος της φαρμακευτικής δαπάνης είναι απόλυτη ευθύνη τους, υπογραμμίζοντας ότι αυτός θα είναι ένας από τους βασικούς δείκτες που θα κρίνουν την παραμονή τους στη θέση τους. Ανέφερε δε ότι από τις αρχές του 2026 θα μπει η ηλεκτρονική συνταγογράφηση στα νοσοκομεία, γεγονός που θα επιτρέπει στη διοίκηση να παρακολουθεί τη συνταγογράφηση φαρμάκων σε επίπεδο κλινικής και γιατρού.

Άλλος ένας δείκτης αξιολόγησης των διοικητών θα είναι και η ικανότητά τους να μειώσουν ή να μηδενίσουν τα αιτιολογήματα

(πρόκειται για υλικά που παραδίδονται από τους προμηθευτές στα νοσοκομεία έπειτα από σχετικό αίτημα, με τη διαδικασία του επείγοντος, χωρίς να έχει προϋπάρξει, κατά τα οριζόμενα από τον νόμο, η αντίστοιχη πίστωση) και να τηρήσουν τον προϋπολογισμό.

Ειδικά για τον προϋπολογισμό

Ο υπουργός Υγείας ζήτησε ενέργειες για μείωση των ληξιπρόθεσμων οφειλών, τήρηση του προϋπολογισμού και να «τρέξουν» τα δωρεάν απογευματινά χειρουργεία.

ο υπουργός Υγείας διευκρίνισε ότι «η ζέση μας για να τηρηθεί ο προϋπολογισμός δεν πρέπει να γίνει εις βάρος των παρεχόμενων υπηρεσιών Υγείας. Χειρουργείο που πρέπει να γίνει θα γίνει, και εάν φτάσουμε σε ένα σημείο να

επιλέξουμε μεταξύ προϋπολογισμού και χειρουργείου, προηγείται το χειρουργείο γιατί είμαστε Εθνικό Σύστημα Υγείας».

Μείωση λιστών αναμονής

Ο κ. Γεωργιάδης ζήτησε, επίσης, από τους διοικητές να «τρέξουν» όσο μπορούν τα δωρεάν απογευματινά χειρουργεία στα νοσοκομεία ευθύνης τους για τη μείωση της λίστας αναμονής για ψυχρά χειρουργεία. Όπως είπε, το πρόγραμμα χρηματοδοτείται από το Ταμείο Ανάκαμψης, και εάν δεν επιτευχθεί έως τις 30 Ιουνίου 2026 ο απαιτούμενος αριθμός απογευματινών χειρουργείων, θα υπάρξει πρόβλημα με τη χρηματοδότηση.

Αναφερόμενος στην πρόσφατη υπουργική απόφαση για τη δυνατότητα ιδιωτών γιατρών να κάνουν χρήση των υποδομών του ΕΣΥ, σημείωσε ότι ακόμα δεν έχει εκδηλωθεί σχετικό ενδιαφέρον. «Έχω αρκετές προσδοκίες ότι τουλάχιστον στα επαρχιακά νοσοκομεία θα παίξει ρόλο, και θέλω εσείς, εάν δείτε στην περιοχή σας γιατρούς που ενδιαφέρονται, να τους βοηθήσετε να

το κάνουν πράξη», επισήμανε ο κ. Γεωργιάδης.

Τέλος, ο υπουργός χαρακτήρισε απόλυτη προτεραιότητα την ολοκλήρωση των έργων ανακαίνισης και εκσυγχρονισμού των νοσοκομείων που χρηματοδοτούνται από το Ταμείο Ανάκαμψης, τονίζοντας στους διοικητές ότι θα πρέπει να κάνουν ό,τι περνάει από το χέρι τους να προχωρήσουν τα έργα με τα οποία φτιάχνονται τα κτίρια του ΕΣΥ για τα επόμενα 30 χρόνια.

Όπως είπε, για την υλοποίηση των έργων «δεν υπάρχει Σαββατοκύριακο, δεν υπάρχει διαφωνία υπαλλήλου, δεν υπάρχει μεταξύ τους δεν τα βρήκαν, δεν υπάρχει ειδική άδεια. Θα νομοθετείται να μην παίρνουν άδειες, θα δίδονται τον υπάλληλο εάν δεν υπογράψει, θα υπογράφετε εσείς και θα παίρνετε την ευθύνη πάνω σας, και εάν δεν μπορείτε θα την παίρνω εγώ. Δεν υπάρχει τίποτα που δεν θα γίνει για να απορροφηθούν οι πόροι. Και εάν κάποιος αισθάνεται κάποιο πρόβλημα θα παίρνετε εμένα. Γιατί εάν το μάθω την τελευταία στιγμή, μετά δεν διορθώνεται».

4. ΦΑΡΜΑΚΑ ΥΨΗΛΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .25/09/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .25/09/2025

Σελίδα:42



ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ Φάρμακα υψηλού κόστους στα φαρμακεία

Τον δρόμο για ιδιωτικό έργο σε επικουρικό προσωπικό και γιατρούς των Τοπικών Ομάδων Υγείας (ΤΟΜΥ) αλλά και των Μονάδων Ψυχικής Υγείας ανοίγει το νομοσχέδιο-«σκούπα» του υπουργείου Υγείας, που τέθηκε χθες σε δημόσια διαβούλευση. Παράλληλα, ο νομοθέτης εστιάζει μεταξύ άλλων στον εξορθολογισμό και τη συγκράτηση της φαρμακευτικής δαπάνης, στο πρόγραμμα παράδοσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους μέσω των ιδιωτικών φαρμακείων αλλά και σε μια σειρά ζητημάτων που αφορούν τη λειτουργία των πανεπιστημιακών Κέντρων Υγείας. Ιδιαίτερη αναφορά όμως γίνεται και στους συλλόγους ασθενών. Στο πλαίσιο αυτό προβλέπεται επιχορήγηση της Ένωσης Ασθενών Ελλάδας για την κάλυψη λειτουργικών δαπανών, ενώ παράλληλα φαίνεται να ενισχύεται περαιτέρω η φωνή των συλλόγων που εκπροσωπούν τους ασθενείς αποτελώντας συνομιλητές της πολιτείας σε θέματα που αφορούν την παροχή υπηρεσιών υγείας.