

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ  
(Ο.Π.Α.Δ)  
ΤΟΜΕΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ & ΚΟΙΝΟΤΙΚΩΝ  
ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ  
(Τ.Υ.Δ.Κ.Υ.)

Αθήνα 20/4/2011  
Αριθ. Πρωτ. 13018

Ηπείρου 38 – Τ.Κ. 10433 ΑΘΗΝΑ

ΠΡΟΣ: Τους ασφαλισμένους του  
ΤΥΔΚΥ

Πληρ.: Γεωργία Τσουπέη  
Λαλαούνη Μαρία  
Μαντζούρης Κωνσταντίνος  
Τηλ.: 210 8809541-210 8809507 &  
210 8809504

Θέμα: Λουτροθεραπεία - εισπνευσιοθεραπεία – αεροθεραπεία έτους 2011.

Σας γνωρίζουμε ότι το Δ.Σ. του Ο.Π.Α.Δ, με την αριθμ. 434/13-4-2011 απόφασή του, καθόρισε τους όρους και τις προϋποθέσεις για την έγκριση λουτροθεραπείας – εισπνευσιοθεραπείας – αεροθεραπείας για το έτος 2011.

Αιτήσεις υποβάλλονται από 2 Μαΐου 2011 έως 31 Μαΐου 2011. Πέραν της ημερομηνίας αυτής δεν θα εγκριθεί καμία αίτηση.

Α. Δικαίωμα να υποβάλλουν αίτηση για έγκριση λουτροθεραπείας έχουν οι πάσχοντες:

- α) Από πρόσφατα κατάγματα μεγάλων ή μικρών οστών (κατάσταση αποθεραπείας) εφόσον από την βλάβη των τελευταίων αυτών δυσκολεύεται η άσκηση της βιοποριστικής απασχόλησης του παθόντος.
- β) Από μετατραυματικές πρόσφατες αγκυλώσεις μεγάλων ή μικρών αρθρώσεων που δυσκολεύουν την συνέχιση της επαγγελματικής απασχόλησης του παθόντος.
- γ) Από μετατραυματικές έντονες νευραλγίες και νευρίτιδες μεγάλων στελεχών.
- δ) Από μετατραυματικές έντονες μυϊκές ατροφίες.
- ε) Από πρόσφατους οξείς ρευματισμούς εν αποδρομή που νοσηλεύτηκαν και βεβαιώθηκαν, είτε στο νοσοκομείο, είτε οίκοι.
- στ) Από χρόνιους ρευματισμούς που βρίσκονται σε παροξυσμό και υποβάλλονται σε ιατρική θεραπεία, η οποία φαίνεται από το βιβλιάριο και βεβαιώνεται από τον ελεγκτή ιατρό.

- ζ) Από σπονδυλοαρθρίτιδες, αγκυλωτές και παραμορφωτικές αρθρίτιδες που έχουν εξακριβωθεί κλινικά και εργαστηριακά.
- η) Από δερματικά νοσήματα.

Β. Δικαίωμα να υποβάλλουν αίτηση για έγκριση εισπνευσιοθεραπείας έχουν οι πάσχοντες από :

- α ) βρογχικό άσθμα
- β) πνευμονοκονίαση &
- γ) αποφρακτική πνευμονοπάθεια

Γ. Δικαίωμα να υποβάλλουν αίτηση για έγκριση αεροθεραπείας έχουν οι πάσχοντες από :

- α) φυματίωση,
- β) Ca των πνευμόνων,
- γ) πνευμονοκονίαση,
- δ) οι νεφροπαθείς καθώς και
- ε) οι μεταμοσχευθέντες όλων των οργάνων.

Για έγκριση λουτροθεραπείας – εισπνευσιοθεραπείας – αεροθεραπείας οι ασφαλισμένοι πρέπει να συνυποβάλλουν:

- α ) Γνωμάτευση θεράποντα ειδικού ιατρού που θα προσδιορίζει την πάθησή του, και η οποία θα καταχωρείται στο βιβλιάριο ασθενείας.**
- β ) Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναγράφονται η λουτροπηγή, ή ο τόπος αεροθεραπείας, καθώς και το χρονικό διάστημα της λουτροθεραπείας ή αεροθεραπείας και ότι δεν θα λάβουν παρόμοιο επίδομα από άλλο ασφαλιστικό φορέα.**

Τέλος κατά την εξέτασή τους από τους ελεγκτές ιατρούς, οι ασφαλισμένοι υποχρεούνται να έχουν μαζί τους το ασφαλιστικό τους βιβλιάριο και πρόσφατες ακτινογραφίες (μέχρι 5 ετών), νοσηλεία σε Νοσοκομείο, ή όποιες άλλες εξετάσεις αποδεικνύουν τη νόσο και ότι η νόσος είναι ενεργός.

**Ο έλεγχος των λουτροθεραπειών θα γίνεται από τους ελεγκτές ιατρούς του ΟΠΑΔ - ΤΥΔΚΥ, καθημερινά, από 9.00 π.μ. μέχρι 12.00 μ.μ.**

Σε περίπτωση απόρριψης από τον ελεγκτή ιατρό του Ταμείου, οι ασφαλισμένοι έχουν δικαίωμα να υποβάλλουν ένσταση, εντός δέκα (10) εργάσιμων ημερών, με την προσκόμιση επιπλέον συμπληρωματικών δικαιολογητικών, στην Υγειονομική Επιτροπή του Ταμείου.

Το ποσό του επιδόματος λουτροθεραπείας – εισπνευσιοθεραπείας για το έτος 2011 καθορίστηκε με την αριθ. 434/13-4-2011 απόφαση του Δ.Σ, στα 1.500 ευρώ (75 ευρώ για κάθε λούση – εισπνοές ημερησίως και για 20 ημέρες παραμονής).

Το ποσό του επιδόματος αεροθεραπείας θα καθορισθεί με Υπουργική Απόφαση όπως κάθε χρόνο.

Για τους νεφροπαθείς που υποβάλλονται σε εξωνεφρική κάθαρση με τεχνητό νεφρό, ή περιτοναϊκή κάθαρση, καθώς και για τους μεταμοσχευθέντες όλων των οργάνων εφ' όρου ζωής, απαιτείται μόνο Βεβαίωση Νοσοκομείου – Ιδιωτικής μονάδος τεχνητού νεφρού ή Νοσοκομείου ότι υποβλήθηκαν σε μεταμόσχευση, αντίστοιχα, η οποία αρκεί, και στις δύο περιπτώσεις, για την καταβολή του επιδόματος αεροθεραπείας.

Όταν η λουτροπηγή απέχει κάτω των 50 χιλιομέτρων από τον τόπο κατοικίας του ασφαλισμένου, το ποσό μειώνεται στο ήμισυ.

Οι ασφαλισμένοι έχουν δικαίωμα επιλογής λουτροπηγής, για λούσεις – εισπνοές, από τις αναγνωρισμένες ιαματικές πηγές, εκτός των λουτροπηγών Κρεμαστών και Στάχτης Ν. Αιτωλοακαρνανίας.

Δικαίωμα αλλαγής της λουτροπηγής ή του χρόνου λουτροθεραπείας υπάρχει εφόσον αυτό υποβληθεί με νέα υπεύθυνη δήλωση, πριν από την πραγματοποίησή της.

Μετά την πραγματοποίηση της λουτροθεραπείας - εισπνευσιοθεραπείας – αεροθεραπείας οι ασφαλισμένοι υποχρεούνται, προκειμένου να τους καταβληθεί το σχετικό επίδομα, να υποβάλλουν τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- 1) Απόδειξη – Βεβαίωση της λουτροπηγής για το ποσόν που καταβλήθηκε, τον αριθμό λούσεων – εισπνοών καθώς και το χρονικό διάστημα που πραγματοποιήθηκαν
- 2) Τα ημερήσια αποκόμματα (δελτία) της λουτροπηγής.
- 3) Θεωρημένες από την Δ.Ο.Υ. απόδειξη ξενοδοχείου ή ενοικιαζόμενου δωματίου, ή αντίγραφο μισθωτηρίου συμβολαίου, επικυρωμένο από την αρμόδια Δ.Ο.Υ.

Οι εν ενεργεία υπάλληλοι πρέπει επί πλέον να υποβάλλουν και σχετική βεβαίωση της υπηρεσίας τους, ότι κατά το χρονικό διάστημα της λουτροθεραπείας – εισπνευσιοθεραπείας – αεροθεραπείας, απουσίαζαν με κανονική άδεια..

**Όσοι από τους εν ενεργεία υπαλλήλους πραγματοποιήσουν την λουτροθεραπεία τους στην πόλη που διαμένουν και δεν βρίσκονται το διάστημα αυτό σε κανονική άδεια, πρέπει επί πλέον να υποβάλλουν και βεβαίωση λουτροπηγής ότι αυτή λειτουργούσε και κατά τις απογευματινές ώρες.**

**Οι ασφαλισμένοι, υποχρεούνται, κατά την άφιξή τους στη λουτροπηγή να δηλώσουν απαραίτητως ότι είναι ασφαλισμένοι στο ΤΥΔΚΥ και να ζητήσουν την καταχώρησή τους, αμέσως, στο βιβλίο λουομένων της λουτροπηγής.**

**Σημ :** Ενημερώνουμε τους ασφαλισμένους μας ότι οι απασχολούμενοι στα υδροθεραπευτήρια ιατροί, δεν δικαιούνται να αναγράφουν στα ασφαλιστικά τους βιβλιάρια επισκέψεις, όταν εξετάζονται από αυτούς για την δυνατότητά τους να πραγματοποιήσουν τις λούσεις.

**Τέλος, όσοι ασφαλισμένοι δεν υποβάλλουν απόδειξη διαμονής ξενοδοχείου ή ενοικιαζόμενου δωματίου θα δικαιωθούν το ήμισυ του επιδόματος.**

Για την καταβολή του επιδόματος αεροθεραπείας απαιτείται βεβαίωση Δημάρχου, Κοινοτάρχη ή αστυνομικής αρχής για το χρονικό διάστημα της παραμονής τους.

Επισημαίνεται τέλος ότι το Ταμείο θα προβεί σε σειρά ελέγχων προκειμένου να αποφευχθούν φαινόμενα καταστρατήγησης του σχετικού δικαιώματος από ασφαλισμένους ή λουτροπηγές.

**Η ΠΡΟΪΣΤ/ΝΗ Δ/ΝΣΗΣ  
ΑΣΦ/ΣΗΣ – ΠΑΡΟΧΩΝ ΤΥΔΚΥ**

**ΚΛΕΟΠΑΤΡΑ ΚΟΤΣΑΡΙΝΗ**

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ  
ΤΟΥ ΟΠΑΔ**

**ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΣΟΥΛΙΩΤΗΣ**