

- Νέα και Ανακοινώσεις
- Δελτία Τύπου
- Προκηρύξεις και Διαγωνισμοί
- Θέματα συνεδριάσεων Δ.Σ
- Γονείς και παιδιά
- Ενημέρωση ανέργων μας
- Βοήθεια για άτομα με αναπηρίες
- Οι παλαίμαχοι του Τύπου
- Εκδηλώσεις συναδέλφων
- Άρθρα & μελέτες
- Ενώσεις και Ομοσπονδίες
- Όλες οι Εγκύκλιοι
- Εγκύκλιοι ΑΚΑ-ΑΚΕ
- Οδηγίες προς νέους ασφαλισμένους
- GDPR Γενικός Κανονισμός Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων

Επικαιροποίηση Στοιχείων Ασφαλισμένου
Πατήστε εδώ για οδηγίες

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ Υποβολή ΑΚΑ-ΑΚΕ
Πατήστε εδώ για οδηγίες

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΚΕ ΧΩΡΙΣ ΑΚΑ
Πατήστε εδώ για οδηγίες

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ Υποβολή ΑΚΕΕΔ
Πατήστε εδώ για οδηγίες

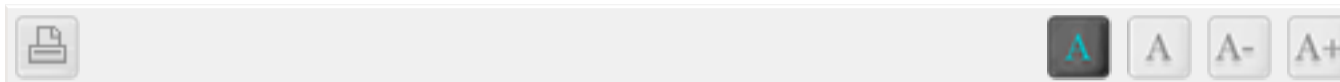
Ατομικός Λογαριασμός Ασφάλισης

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ Ταυτότητα Οφειλής

ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ Βεβαίωση Αποδοχών
Πατήστε εδώ για οδηγίες

Κλάδος Υγείας Δευτέρα 09 Σεπτέμβριος 2019 11:20

Διαδικασία Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής



ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

Αλλαγές στη Διαδικασία Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής και στην κάλυψη των δαπανών, αποφάσισε η διοίκηση του ΕΔΟΕΑΠ, με βάση τα σύγχρονα ιατρικά πρωτόκολλα , ενσωματώνοντας όλες τις Νομοθετικές ρυθμίσεις και με απόλυτο σεβασμό στην προσωπικότητα και στην προστασία της υγείας των ασφαλισμένων.

Συγκεκριμένα, ορίζεται αποζημίωση για έως τέσσερις προσπάθειες εξωσωματικής γονιμοποίησης, ως εξής:

- 1000,00 € για την πρώτη προσπάθεια,
- 800,00 € για τη δεύτερη προσπάθεια
- και από 600,00 € για την τρίτη και την τέταρτη προσπάθεια.

Στην περίπτωση που δεν ολοκληρώνεται η προσπάθεια με εμβρυομεταφορά, η αποζημίωση ορίζεται ίση με το 50% της αποζημίωσης για την ολοκληρωμένη προσπάθεια.

Η συμμετοχή στα φάρμακα για κάθε προσπάθεια υποβοηθούμενης αναπαραγωγής, παραμένει 25%.

Επίσης, ορίζεται αποζημίωση για διαδικασία σπερματέγχυσης ποσού 150 € ανά προσπάθεια, για έως τέσσερις (4) προσπάθειες.

Ειδικά για ογκολογικούς ασθενείς και για ασφαλισμένες που επιλέγουν **κρυσυντήρηση ωαρίων** για κοινωνικούς λόγους , θα εγκρίνεται η αποζημίωση των φαρμάκων(χωρίς αποζημίωση επιδόματος) .

Με την ολοκλήρωση της διαδικασίας η Γραμματεία της Επιτροπής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής θα παραδίδει στους ασφαλισμένους ως πόρισμα ειδικό έντυπο-γνωμάτευση έγκρισης της εξωσωματικής γονιμοποίησης.

Για κάθε διευκρίνιση ή σχετική πληροφορία μπορείτε να απευθύνεστε στη Γραμματεία Γυναικολογικού **(τηλ: 21072.64.854) και για το ραντεβού σας με Γυναικολόγο του ΕΔΟΕΑΠ στη γραμμή 15315.**

Στο κείμενο που ακολουθεί **περιγράφονται αναλυτικά οι προϋποθέσεις** και τα **δικαιολογητικά** που απαιτούνται **προκειμένου να εγκριθεί η ένταξη των ασφαλισμένων** στη σχετική διαδικασία.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Όλες οι διαδικασίες για πρόκληση ωοθυλακιορρηξίας και εξωσωματικής γονιμοποίησης με χορήγηση γοναδοτροπινών καθώς και χορήγηση γοναδοτροπινών σε άνδρες υπόκεινται σε έγκριση από την επιτροπή Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής του ΕΔΟΕΑΠ Αθηνών.

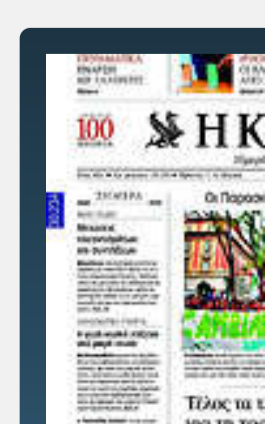
Η διαδικασία που θα ακολουθείται είναι η εξής:

Οι ασφαλισμένοι ενημερώνονται για όλα τα δικαιολογητικά από τη ιστοσελίδα του ΕΔΟΕΑΠ και τα υποβάλουν σε πλήρη φάκελο στην αρμόδια γραμματεία υποβοηθούμενης αναπαραγωγής. Η γραμματεία δέχεται καθημερινά από 08:00 έως και 16:00 και οι ασφαλισμένοι μπορούν να ενημερώνονται απευθείας στο τηλέφωνο 210-7264854. Η Γραμματεία παραλαμβάνει τον φάκελο με τα δικαιολογητικά μόνο εάν

- Ιατροί ΕΔΟΕΑΠ
- Ψυχολόγος Ε
- Συμβεβλημέν
- Συμβεβλημέν
- Συμβεβλημέν Κέντρα
- Δίκτυο Affidε Ελλάδα
- Δίκτυο Βιοϊατ την Ελλάδα
- Συμβεβλημέν Θεραπευτήρι
- Συνεργαζόμεν Κατασκηνώσε
- Εφημερεύοντ ΕΔΟΕΑΠ για ε περιστατικά 2
- Εφημερεύοντ
- Εφημερεύοντ
- Χρήσιμοι κόμ
- Οι γιατροί μα
- Χώρος Μελών
- Επικοινωνία
- Βρείτε μας εδ

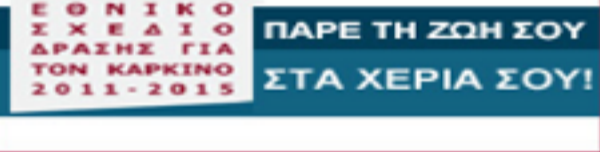
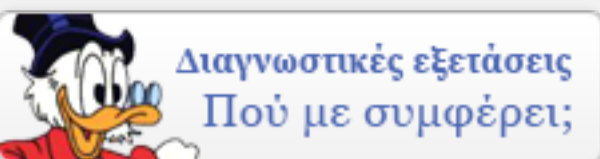


Κλείστε
ιατρικό σας
στο 153





Πατήστε εδώ για οδηγίες



είναι πλήρης.

Η επιτροπή υποβοηθούμενης αναπαραγωγής συνεδριάζει μια φορά την εβδομάδα και οι ασφαλισμένοι ενημερώνονται για την απόφαση της επιτροπής εντός 10 (δέκα) ημερών από την ημέρα υποβολής (οι περιπτώσεις υποβοηθούμενης αναπαραγωγής σε ογκολογικούς ασθενείς εξετάζονται ως επείγουσες.)

Τα απαραίτητα δικαιολογητικά είναι τα κάτωθι:

- Εξωσωματική Γονιμοποίηση (**έντυπο**)
- Σπερματέγχυση / Πρόκληση ωοθυλακιορρηξίας (**έντυπο**)
- Χορήγηση γοναδοτροπινών σε άνδρες (**έντυπο**)

Η απόφαση της επιτροπής έχει ισχύ για ένα έτος και αφορά συνολικά σε δύο προσπάθειες.

Για την Βόρεια Ελλάδα αρμόδια **υπηρεσία** για την συλλογή εγγράφων και την αποστολή τους στον ΕΔΟΕΑΠ Αθηνών είναι ο ΕΔΟΕΑΠ Θεσσαλονίκης.

Με την αρχική έγκριση εκδίδεται το παραπεμπτικό από τον ΕΔΟΕΑΠ για πρώτη προσπάθεια το οποίο παραλαμβάνεται από την αρμόδια γραμματεία Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής. Η συνταγογράφηση γοναδοτροπινών από τον θεράποντα ιατρό επιτρέπεται μόνο μετά την ημερομηνία έκδοσης του παραπεμπτικού και η αποζημίωση από τον ΕΔΟΕΑΠ εγκρίνεται μόνο όταν η εξωσωματική γονιμοποίηση έχει γίνει μετά την έγκριση. Η συνολική ποσότητα γοναδοτροπινών είναι 3600 IU (ή 5000 IU μετά από ειδική αιτιολόγηση και έγκριση από την Επιτροπή του ΕΔΟΕΑΠ Αθηνών).

Η corifollitropin alfa δικαιολογείται μόνο στα πλαίσια εξωσωματικής γονιμοποίησης πάντα σε συνδυασμό με GnRH ανταγωνιστή. Τα 100 και τα 150mcg corifollitropin alfa αντιστοιχούν σε 2100 IU ανασυνδυασμένης FSH.

Για την έκδοση παραπεμπτικού για 2^η προσπάθεια εξωσωματικής γονιμοποίησης από τον ΕΔΟΕΑΠ πρέπει να έχουν παρέλθει τουλάχιστον 4 μήνες μετά την ημερομηνία του πρώτου παραπεμπτικού. Οι αιτούσες ασφαλισμένες προσκομίζουν στην αρμόδια γραμματεία :

Α) Εξέταση β' χοριακής γοναδοτροπίνης της γυναίκας έως και 15 (δεκαπέντε) ημέρες προ του αιτήματος,

Β) Έκθεση προηγούμενων προσπαθειών υπογεγραμμένη από τη μονάδα εξωσωματικής γονιμοποίησης που έγινε η προηγούμενη προσπάθεια, στην οποία πιστοποιούνται η συνολική ποσότητα χορηγηθείσας γοναδοτροπίνης και η ύπαρξη ή μη κρυοσυντηρημένων ωαρίων (**έντυπο**). Δεν εγκρίνεται νέα προσπάθεια εξωσωματικής γονιμοποίησης αν υπάρχουν έμβρυα σε κρυοσυντήρηση.

Για την έγκριση προσπαθειών 3 και 4 -ή και προσπάθειας 2 εφόσον έχει παρέλθει χρονικό διάστημα άνω του έτους από την αρχική έγκριση-, τα δικαιολογητικά υποβάλλονται εκ νέου.

Για την περίπτωση πρόκληση ωοθυλακιορρηξίας ή σπερματέγχυσης η μέγιστη ποσότητα γοναδοτροπινών είναι 2500 IU ανασυνδυασμένων γοναδοτροπινών ή 3000 IU γοναδοτροπινών ανθρώπινης προέλευσης ανά προσπάθεια. Η αρχική έγκριση αφορά συνολικά σε δύο προσπάθειες εντός χρονικού διαστήματος 6 μηνών και ακολουθεί την ανωτέρω διαδικασία.

Επισημαίνεται ότι : Τα προσωπικά σας δεδομένα, απλά και ειδικών κατηγοριών, που θα μας παράσχετε ενόψει της παρούσας διαδικασίας είναι τα απολύτως αναγκαία για τον σκοπό της εξέτασης του αιτήματός σας και υπόκεινται σε επεξεργασία από τον ΕΔΟΕΑΠ και τις αρμόδιες Επιτροπές του πάντοτε σύμφωνα με το ισχύον νομοθετικό πλαίσιο και ιδίως για τις ανάγκες του δικαίου κοινωνικής ασφάλισης, κοινωνικής προστασίας και παροχής υγειονομικής και κοινωνικής περίθαλψης (ά. 9 παρ. 2 στοιχείο β' και η' ΓΚΠΔ και ά. 22 παράγραφος 1 στοιχεία α' και β' του Ν. 4624/2019). Η επεξεργασία τους γίνεται με την παροχή επαρκών εγγυήσεων από τον ΕΔΟΕΑΠ και σύμφωνα με την Πολιτική Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα του φορέα (link), όπως αυτή ισχύει και είναι κοινολογημένη, και στην οποία μπορείτε να ανατρέξετε προς περαιτέρω ενημέρωση και αναζήτηση των στοιχείων επικοινωνίας μας σε περίπτωση οποιουδήποτε ζητήματος αναφορικά με τα δεδομένα σας.

ΑΠΟ ΤΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΟΥ ΕΔΟΕΑΠ

Ο καιρ

Αθήνα

Θεσσαλονίκη

Ο καιρός



Χρησιμοποιούμε cookies για να διασφαλίσουμε ότι σας δίνουμε την καλύτερη εμπειρία στον ιστότοπό μας. Αν συνεχίσετε να χρησιμοποιείτε αυτόν τον ιστότοπο, υποθέτουμε ότι είστε σύμφωνοι με αυτό.

OK

Πολιτική Cookies