

Ο Οδηγός που ακολουθεί είναι ο ανανεωμένος οδηγός παροχών σαν συνέχεια του πρώτου που είχε σχεδιαστεί από την Κοινωνική Υπηρεσία του ΑΓΚΑΛΙΑΖΩ – Ομίλου Εθελοντών κατά του καρκίνου βάσει των συχνότερων ερωτημάτων των εξυπηρετούμενων ασθενών με καρκίνο προς τους Κοινωνικούς Λειτουργούς.

Ο οδηγός αυτός ελπίζουμε να είναι χρήσιμος τόσο σε συναδέλφους Κοινωνικούς Λειτουργούς όσο και σε ανθρώπους με εμπειρία καρκίνου που αναζητούν κοινωνικές παροχές που δικαιούνται αλλά και δίκτυο υποστήριξης.

Ελπίζουμε αυτή η προσπάθεια που συνεχίζεται να εμπνεύσει την διεκδίκηση από τους ίδιους τους εξυπηρετούμενους επιπλέον προγραμμάτων και παροχών μέσα από το Πρόγραμμα Συνηγορίας και Διεκδίκησης Δικαιωμάτων ασθενών με καρκίνο που λειτουργεί στο ΑγκαλιάΖΩ.

Σε περίπτωση που διαπιστώσετε παραλήψεις ή λάθη μην διστάσετε να επικοινωνήσετε μαζί μας.

Οι παρατηρήσεις σας μας είναι βοηθητικές.

Ελπίζουμε ο οδηγός να σας φανεί χρήσιμος.

Κοινωνικοί Λειτουργοί που εργάστηκαν για τον πρώτο οδηγό:

Τελώνη Δώρα-Δήμητρα, Υπεύθυνη Κοινωνική Υπηρεσίας

Λιακοπούλου Πένυ, Κοινωνική Λειτουργός

Τζανέτου Κωνσταντίνα, Κοινωνική Λειτουργός

Μάγγα Κατερίνα, Κοινωνική Λειτουργός

Η ανανέωση και επανασύνταξη του οδηγού πραγματοποιήθηκε από την κα Κουλιάκη Κατερίνα, Κοινωνική Λειτουργό.

Η Κοινωνική Υπηρεσία ΟΕΚΚ ΑγκαλιάΖΩ

Κουλιάκη Κατερίνα

Τζανέτου Κωνσταντίνα

Τηλ:2104181641

Φαξ: 2104535343

E-mail: socialserviceoekk@yahoo.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

	Σελ.
1. Είμαι ασφαλισμένος/η. Δικαιούμαι κάτι από το ταμείο μου;	4
ΙΚΑ	4
ΟΠΑΔ	7
ΟΑΕΕ – ΤΕΒΕ	11
ΟΓΑ	14
ΟΙΚΟΣ ΝΑΥΤΟΥ- ΝΑΤ	23
Δ.Κ.Π. - Διεύθυνση Κοινωνικής Πρόνοιας	27
2. Υπάρχουν κάποια επιδόματα που μπορεί να δικαιούμαι ως ασθενής με καρκίνο;	35
3. Υπάρχουν άλλες παροχές που δικαιούμαι ως ασθενής με καρκίνο;	40
4. Δεν έχω ασφαλιστική κάλυψη ή σύνταξη. Τι να κάνω;	47
5. Έχω χαμηλό εισόδημα και οικονομικά προβλήματα και δεν ξέρω τι να κάνω	49
6. Χρειάζομαι ψυχολογική στήριξη. Πού να ζητήσω βοήθεια;	50
7. Χρειάζομαι βοήθεια στο σπίτι. Δε μπορώ να τα καταφέρω μόνος/μόνη. Τι να κάνω;	51
8. Έχω παιδιά ανήλικα και χαμηλό εισόδημα. Δικαιούμαι κάτι;	51
9. Είμαι μετανάστης/μετανάστρια. Μπορώ να λάβω επιδόματα και παροχές που δίδονται από το επίσημο κράτος;	51
10. Πονάω. Υπάρχουν κέντρα ανακούφισης πόνου;	53

11. Υπάρχουν υπηρεσίες Κατ'οίκον Νοσηλείας;	54
12. Ε.Κ.Α.Β. – Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας	55
13. Δήμοι	56
14. Νοσοκομεία - Κοινωνικές Υπηρεσίες	56
15. Ο.Α.Ε.Δ. – Οργανισμός Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού	57
16. Γ.Σ.Ε.Ε. – Γενική Συνομοσπονδία Εργατών Ελλάδας	58
17. Κέντρο Άμεσης Κοινωνικής Βοήθειας	58

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

Διευθύνσεις Κοινωνικής Πρόνοιας Ν. Αττικής

Οργανώσεις και Σύλλογοι που δραστηριοποιούνται στον χώρο του καρκίνου

Ιατρεία Πόνου σε Αθήνα και Επαρχία

Υπηρεσίες Κατ'οίκον νοσηλείας

ΠΩΣ ΝΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΕΤΕ ΤΟΝ ΟΔΗΓΟ

Είναι πολύ πιθανό άτομα με εμπειρία καρκίνου να μην γνωρίζουν πως δικαιούνται επιδόματα ή/ και παροχές.

Για να χρησιμοποιήσετε τον συγκεκριμένο Οδηγό Παροχών ένας απλός, τρόπος είναι να διαβάσετε ολόκληρο το έντυπο.

Ένας δεύτερος τρόπος είναι να ξεκινήσετε διαβάζοντας τις παρακάτω ερωτήσεις - απαντήσεις. Οι ερωτήσεις αυτές είναι οι πιο συχνές που οι Κοινωνικοί Λειτουργοί καλούμαστε ν' απαντήσουμε αλλά και να δράσουμε και αντικατοπτρίζουν συχνά την πραγματικότητα των εξυπηρετούμενων μας- ανθρώπων με εμπειρία καρκίνου.

ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου

Κοινωνική Υπηρεσία

© 2009 – 2010

Μερικές συχνές ερωτήσεις από την στιγμή της διάγνωσης του καρκίνου.

1. Είμαι ασφαλισμένος/ η. Δικαιούμαι κάτι από το ταμείο μου;

Όλα τα άτομα όταν βρεθούν σε κατάσταση αδυναμίας ή βιώνουν ασθένειες που χρήζουν ιατρικής περίθαλψης θα πρέπει να απευθύνονται στα ταμεία τους και να διερευνούν αλλά και να διεκδικούν τα δικαιώματά τους: στην περίθαλψη, σε αποζημιώσεις για τα ημερομίσθια που τυχόν έχασαν λόγω ασθένειας, σε επιπλέον θεραπείες και ιατρικά βοηθήματα, σε συντάξεις εάν κριθεί ότι δεν μπορούν να εργαστούν λόγω της ασθένειάς τους. Παρακάτω αναφέρονται οι παροχές από τα μεγαλύτερα ταμεία της χώρας.

ΙΚΑ

1. ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Δωρεάν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη και διαγνωστικές εξετάσεις (αξονική – μαγνητική τομογραφία κ.τ.λ) σε νοσηλευτικά ιδρύματα και από γιατρούς συμβεβλημένους με το ΙΚΑ αλλά και απόδοση δαπάνης για εξετάσεις και ιατρικές πράξεις που πραγματοποιήθηκαν σε μη συμβεβλημένα ιδρύματα και εργαστήρια εφόσον το περιστατικό κριθεί επείγον από τον ελεγκτή ιατρό του ΙΚΑ.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Ο δικαιούχος να αναγγείλει το περιστατικό στο ΙΚΑ του τόπου κατοικίας του, μέσα σε (30) μέρες από την πραγματοποίηση της περίθαλψης
2. Το περιστατικό να κριθεί επείγον από τον αρμόδιο ελεγκτή γιατρό του ΙΚΑ

2. ΑΝΑΠΗΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Να είναι άμεσα ασφαλισμένος
2. Να μη λαμβάνει σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο ή ΝΠΔΔ ή από άλλον ασφαλιστικό Οργανισμό κύριας ασφάλισης (πλην ΟΓΑ)
3. Να κριθεί από τις Υγειονομικές Επιτροπές του Ιδρύματος Ανάπηρος με συντάξιμο ποσοστό αναπηρίας (50% και άνω)
4. Να έχει πραγματοποιήσει στην ασφάλιση του ΙΚΑ –ΕΤΑΜ τον ελάχιστο απαιτούμενο χρόνο ανάλογα με την ηλικία του

Το ποσό σύνταξης αναπηρίας υπολογίζεται λαμβάνοντας υπόψη το ποσοστό αναπηρίας, την αιτία της αναπηρίας και τις αποδοχές της τελευταίας πενταετίας.

Έτσι ο ασφαλισμένος που κρίνεται

- βαριά ανάπηρος (80% και άνω) δικαιούται πλήρες ποσό σύνταξης
- ανάπηρος (67% έως 79,9%) δικαιούται το 75% του πλήρους ποσού σύνταξης, εκτός εάν έχει πραγματοποιήσει 6000 ημέρες εργασίας ή η αναπηρία του οφείλεται κατά κύριο λόγο σε ψυχικές παθήσεις, οπότε δικαιούται το πλήρες ποσό σύνταξης
- μερικώς ανάπηρος (50% έως 66,9%) δικαιούται το 50% του πλήρους ποσού σύνταξης, εκτός εάν η αναπηρία του οφείλεται κατά κύριο λόγο σε ψυχικές παθήσεις, οπότε δικαιούται το 75% του πλήρους ποσού.

Η σύνταξη αναπηρίας χορηγείται αρχικά για δύο χρόνια με τη λήξη της οποίας ο ασφαλισμένος οφείλει να προσέλθει στην Υγειονομική Επιτροπή για επανεξέταση. Οι συνταξιούχοι αναπηρίας που δεν χρειάζεται να επανεξεταστούν από τις Υγειονομικές Επιτροπές είναι όσοι:

- άνδρες έχουν συμπληρώσει το 60^ο έτος και οι γυναίκες το 55^ο έτος της ηλικίας τους, έχουν συνεχή συνταξιοδότηση για 5 χρόνια και έχουν εξεταστεί από τις Υγειονομικές Επιτροπές τουλάχιστον δυο φορές κατά τη διάρκεια της συνταξιοδότησής τους. Σ' αυτή τη περίπτωση μετατρέπουν τη σύνταξή τους σε γήρατος διότι αυξάνεται το ποσό της σύνταξης.

- άνδρες έχουν συμπληρώσει το 55^ο έτος και οι γυναίκες το 50^ο έτος της ηλικίας τους, έχουν συνεχή συνταξιοδότηση για 7 χρόνια και έχουν εξεταστεί από τις Υγειονομικές Επιτροπές τουλάχιστον τρεις φορές κατά τη διάρκεια της συνταξιοδότησής τους

- συνταξιοδοτούνται για 12 χρόνια συνεχώς, ανεξάρτητα από όριο ηλικίας

- συνταξιοδοτούνται για 20 χρόνια συνεχώς ή διακεκομμένα, ανεξάρτητα από όριο ηλικίας.

Σημείωση: χρόνος συνεχούς συνταξιοδότησης θεωρείται και η χρονική περίοδος μέσα στην οποία ο συνταξιούχος δεν έλαβε σύνταξη αλλά επιδότηση ασθενείας ή ατυχήματος, μέχρι 6 μήνες, επειδή το ποσό ήταν μεγαλύτερο.

3. ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ

Βλ. ενότητα με επιδόματα σελ.35

4. ΕΠΙΔΟΜΑ ΣΥΝΟΔΟΥ

Βλ. ενότητα με επιδόματα σελ. 36

5. ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΑΣ-ΤΕΤΡΑΠΛΗΓΙΑΣ

Βλ. ενότητα με επιδόματα σελ. 36-37

**ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου
Κοινωνική Υπηρεσία**

© 2009 - 2010

6. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ ΝΟΣΟΚΟΜΑ

Η αποκλειστική νοσοκόμα καλύπτεται για τους ασφαλισμένους ασθενείς που νοσηλεύονται σε Κρατικά Νοσοκομεία ή ιδιωτικές κλινικές μη συμβεβλημένες μόνο σε εξαιρετικά βαριά περιστατικά και μόνο κατά τη διάρκεια της νύχτας.

7. ΠΡΑΞΕΙΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Αποδίδονται οι δαπάνες για πράξεις φυσικοθεραπείας

8. ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Αποδίδονται δωρεάν όλα τα ορθοπεδικά είδη, μηχανήματα, τεχνητά μέλη, προθέσεις, λαρυγγόφωνα.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ

1. Εντολή ειδικού θεραπευτή ιατρού υπογεγραμμένη από τον ελεγκτή ιατρό του ΙΚΑ
2. Γνωμάτευση Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής

Επίσης αποδίδονται δωρεάν σάκοι στομίων (ουροστομία, κολοστομία), τεχνητοί μαστοί (καλύπτει ένα συγκεκριμένο ποσό και δικαιολογεί 1 τον χρόνο), στηθόδεσμοι (καλύπτει ένα συγκεκριμένο ποσό και καλύπτει 1 το εξάμηνο), περούκες (ένα συγκεκριμένο ποσό και καλύπτει 1 κάθε 2 χρόνια)

9. ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΕΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Βλ. ενότητα με επιδόματα σελ. 37

10. ΕΞΟΔΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΩΝ

Καλύπτονται τα έξοδα μετακίνησης των ασφαλισμένων με τα συνήθη μέσα μεταφοράς (τραίνο, λεωφορείο, πλοίο) στο πλησιέστερο κέντρο παροχών που μπορεί να τους παρασχεθεί η δέουσα περίθαλψη. Τα έξοδα μετακίνησης περιλαμβάνουν: α) τα 4/5 των εξόδων μετάβασης και επιστροφής του ασφαλισμένου και του τυχόν αναγκαίου συνοδού με τα συνήθη μέσα συγκοινωνίας β) ημερήσια αποζημίωση ίση με το 100% για μετακινούμενους σε Αθήνα, Πειραιά και Θεσ/νίκη και 80% για τις λοιπές πόλεις. Η αποζημίωση αυτή υπολογίζεται από την ημέρα που αναχωρεί από τον τόπο κατοικίας ο ασφαλισμένος μέχρι την ημέρα που θα εισαχθεί στο Νοσοκομείο ή θα επιστρέψει, δεν μπορεί όμως να υπερβεί τις 10 ημέρες για τον ασθενή. Για τον συνοδό η αποζημίωση δεν μπορεί να υπερβεί τις 5 ημέρες.

Όταν υπάρχουν όλως εξαιρετικοί λόγοι λόγω κινδύνου ζωής ή ασφαλέστερης μεταφοράς λόγω σοβαρών προβλημάτων υγείας των ασφαλισμένων (οι καρκινοπαθείς που μετακινούνται για να υποβληθούν σε χημειοθεραπείες) μπορεί να εγκριθεί η χρησιμοποίηση ειδικών μεταφορικών μέσων (ασθενοφόρων, ταξί, αεροπλάνο).

**ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου
Κοινωνική Υπηρεσία**

© 2009 – 2010

Ειδικότερα για τα ταξί δικαιολογείται η χρήση τους κατά την επιστροφή από την θεραπεία, εφόσον οι ασφαλισμένοι έχουν στη διάθεσή τους βεβαίωση του θεράποντος ιατρού ότι λόγω της κατάστασής τους δεν είναι σε θέση να επιστρέψουν με το κοινό μέσο αλλά επιβάλλεται η χρήση ΤΑΞΙ. Η απόδοση της δαπάνης όσον αφορά τα ταξί γίνεται με βάση τη χιλιομετρική απόσταση από τα χωριά στα αστικά κέντρα και εντός των αστικών κέντρων με ένα εφάπαξ ποσό μηνιαίως που διαφέρει σε κάθε πόλη, και πάντα από το Υποκ/μα του τόπου κατοικίας του ασφ/νου μετά την επιστροφή του.

11. ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

Οι ασφαλισμένοι ασθενείς με καρκίνο δικαιούνται νοσηλεία στο εξωτερικό εφόσον η θεραπεία της συγκεκριμένης νόσου δε μπορεί να γίνει στην Ελλάδα σε δημόσιο ή ιδιωτικό θεραπευτήριο, λόγω έλλειψης των κατάλληλων επιστημονικών μέσων ή ιατρών που διαθέτουν τη γνώση και εμπειρία και είναι γνωστό ότι η αντίστοιχη θεραπεία γίνεται στο εξωτερικό και δεν αποτελεί πειραματική μέθοδο. Το ταμείο σ' αυτή την περίπτωση καλύπτει τα νοσήλεια και φάρμακα αλλά και τη μεταφορά και διαμονή ασθενούς και συνοδού του για όσο χρόνο κριθεί απαραίτητο από το νοσηλευτικό ίδρυμα του εξωτερικού.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ

1. Γνωμάτευση διευθυντή της αρμόδιας κλινικής του Νοσηλευτικού Ιδρύματος της χώρας
2. Παραπομπή σε αντίστοιχη κλινική του εξωτερικού
3. Απόφαση της αρμόδιας Υγειονομικής Επιτροπής

12. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΧΡΟΝΙΩΣ ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ

Οι ασθενείς με καρκίνο που ακολουθούν συντηρητική αγωγή και κατόπιν εντολής του θεράποντος γιατρού και έγκριση από ελεγκτή ιατρό του ΙΚΑ μπορούν να νοσηλεύονται σε κλινικές χρονίως πασχόντων που είναι συμβεβλημένες με το ΙΚΑ. Για το συγκεκριμένο θα πρέπει να απευθύνονται είτε στην Κοινωνική Υπηρεσία του νοσοκομείου είτε απευθείας στην Κοινωνική Υπηρεσία του ΙΚΑ για να φροντίσουν για την μεταφορά. Συνήθως ο χρόνος αναμονής για την εύρεση κλίνης είναι μεγάλος, στο διάστημα του οποίου ο ασθενής παραμένει στο νοσοκομείο. Σε περίπτωση που ο ασθενής πρέπει να μεταφερθεί από το σπίτι σε κάποια κλινική θα χρειαστεί γνωμάτευση και παραπομπή από γιατρό του ΙΚΑ.

ΟΠΑΔ

1. ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Δωρεάν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη και διαγνωστικές, παρακλινικές εξετάσεις και εξετάσεις πρόληψης και προαγωγής της υγείας σε όλα τα δημόσια νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας και από γιατρούς συμβεβλημένους με το δημόσιο. Οι ασφαλισμένοι ασθενείς με καρκίνο δεν πληρώνουν καμία συμμετοχή για φάρμακα και ουσίες που περιλαμβάνονται τόσο στον ενιαίο κατάλογο των συνταγογραφημένων ιδιοσκευασμάτων όσο και εκτός ενιαίου καταλόγου εφόσον κρίνονται αναντικατάστατα, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις.

ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου

Κοινωνική Υπηρεσία

© 2009 – 2010

Η νοσηλεία του ασθενούς σε νοσηλευτικά ιδρύματα μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα και ιδιωτικές κλινικές γίνεται με εισιτήριο που εκδίδεται από την αρμόδια Υ.Π.Α.Δ. του τόπου που θα νοσηλευθεί ο ασθενής, μετά από ιατρική γνωμάτευση. Σε περίπτωση έκτακτης εισαγωγής, το εισιτήριο χορηγείται εκ των υστέρων εντός σαράντα οκτώ (48) ωρών από την ημερομηνία εισαγωγής. Στην προκειμένη περίπτωση, η κλινική ή οι οικείοι του ασθενούς υποχρεούνται να προσκομίσουν πλήρως αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση για το έκτακτο της εισαγωγής και το βιβλιάριο ασθενείας του ασφαλισμένου. Σε περίπτωση μη εγκρίσεως από τον ελεγκτή ιατρό, παρέχεται το δικαίωμα προσφυγής στην Α/θμια Υγειονομική Επιτροπή.

2. ΑΝΑΠΗΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Να είναι άμεσα ασφαλισμένος
2. Να κριθεί από τις Υγειονομικές Επιτροπές του Οργανισμού Ανάπηρος με συντάξιμο ποσοστό αναπηρίας (50% και άνω)
3. Να έχει πραγματοποιήσει στην ασφάλιση του Ο.Π.Α.Δ. τον ελάχιστο απαιτούμενο χρόνο και ανάλογα με την ηλικία και την ύπαρξη ανήλικων παιδιών

Αρμόδιο είναι το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους. Γενικότερα αν υπάρχουν λίγα χρόνια υπηρεσίας είναι πιο συμφέρον να γίνεται χρήση των αναρρωτικών αδειών.

3. ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗ ΑΔΕΙΑ

Βλ. ενότητα με επιδόματα ασθένειας σελ.35

4 ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΑΣ-ΤΕΤΡΑΠΛΗΓΙΑΣ

Βλ. ενότητα με επιδόματα σελ. 36-37

5. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ ΝΟΣΟΚΟΜΑ

Οι ασθενείς που νοσηλεύονται σε κρατικό νοσοκομείο σε κατάσταση που χρήζει παρακολούθησης, μπορούν να χρησιμοποιούν αποκλειστική νοσοκόμα κατά τις νυχτερινές ώρες και μέχρι δέκα πέντε (15) ημέρες συνεχούς νοσηλείας. Μετά από έγκριση της αρμόδιας υγειονομικής επιτροπής είναι δυνατή η παράταση του χρόνου αυτού μέχρι δέκα (10) επιπλέον ημέρες για κάθε νοσηλεία.

6. ΠΡΑΞΕΙΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Αποδίδονται οι δαπάνες για πράξεις φυσικοθεραπείας, εργοθεραπείας, λογοθεραπείας, ψυχοθεραπείας.

**ΑγκαλιάζΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου
Κοινωνική Υπηρεσία**

© 2009 - 2010

7. ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Αποδίδονται δωρεάν όλα τα ορθοπεδικά είδη, μηχανήματα, τεχνητά μέλη, προθέσεις, λαρρυγγόφωνα κ.τ.λ

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ

4. Για τα συνήθη μέσα γνωμάτευση του ειδικού με την πάθηση θεράποντα ιατρού και έγκριση του αρμόδιου ελεγκτικού οργάνου του Ο.Π.Α.Δ.
5. Για τα μη συνήθη αιτιολογημένη γνωμάτευση ειδικού με την πάθηση θεράποντα ιατρού και έγκριση του αρμόδιου ελεγκτικού οργάνου του Ο.Π.Α.Δ.

Επίσης αποδίδονται στρώματα κατακλίσεως κάθε τριετία (3 έτη) σε μακροχρόνια κατάκοιτους ασθενείς (με γνωμάτευση θεράποντος και έγκριση ελεγκτή ιατρού), δαπάνη προμήθειας οξυγόνου ή ενοικίαση συμπυκνωτή ύστερα από γνωμάτευση πνευμονολόγου δωρεάν ή με εικοσιπέντε τοις εκατό συμμετοχή (25%), τεχνητοί μαστοί και στηθόδεσμοι καλύπτονται πλήρως, όπως και η πλαστική αποκατάσταση σε Δημόσιο Νοσοκομείο, περούκες (ένα συγκεκριμένο ποσό).

8. ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΕΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Βλ. ενότητα με επιδόματα σελ. 37

9. ΕΞΟΔΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΩΝ

Ασθενείς που εισήχθησαν ή αντιμετωπίστηκαν με τη διαδικασία της ημερήσιας ή της βραχείας νοσηλείας σε νοσηλευτική μονάδα εκτός του τόπου κατοικίας τους, δικαιούνται την αξία των εισιτηρίων μετάβασης και επιστροφής με τα συγκοινωνιακά μέσα μαζικής μεταφοράς στις οικονομικότερες θέσεις (λεωφορείο, τρένο, πλοίο και αεροπλάνο) στις περιπτώσεις που η πάθησή τους δεν αντιμετωπίζεται στο Κρατικό ή Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του τόπου κατοικίας τους, ενώ καλύπτονται και τα έξοδα μετακίνησης των ασφαλισμένων και για ειδικές ιατρικές πράξεις (μαγνητική τομογραφία, ή άλλες παρεμφερείς εξετάσεις) όταν αυτές δεν μπορούν να εκτελεστούν στον τόπο διαμονής τους. Επίσης είναι δυνατή η καταβολή της δαπάνης μετακίνησης με δημοσίας χρήσεως επιβατηγά αυτοκίνητα (ταξί), στις περιπτώσεις που λόγω της κατάστασής τους η μετακίνησή τους με τα συνήθη συγκοινωνιακά μέσα είναι αδύνατη. Η καταβολή της εν λόγω δαπάνης γίνεται με χιλιομετρική αποζημίωση του επιβατηγού αυτοκινήτου. Αυτό εγκρίνεται από τον αρμόδιο ελεγκτή ιατρό, εφόσον ο ασθενής προσκομίσει βεβαίωση του θεράποντος ιατρού ότι δεν είναι δυνατή η μεταφορά του με τα συνήθη συγκοινωνιακά μέσα. Η απόδοση των εξόδων μετάβασης και επιστροφής ενεργείται στο τέλος κάθε μήνα με την υποβολή των σχετικών δικαιολογητικών.

**Αγκαλιάζω – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου
Κοινωνική Υπηρεσία**

© 2009 - 2010

10. ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

Οι ασφαλισμένοι ασθενείς με καρκίνο δικαιούνται νοσηλεία στο εξωτερικό εφόσον η θεραπεία της συγκεκριμένης νόσου δε μπορεί να γίνει στην Ελλάδα σε δημόσιο ή ιδιωτικό θεραπευτήριο, λόγω έλλειψης των κατάλληλων επιστημονικών μέσων ή ιατρών που διαθέτουν τη γνώση και εμπειρία και είναι γνωστό ότι η αντίστοιχη θεραπεία γίνεται στο εξωτερικό και δεν αποτελεί πειραματική μέθοδο. Το ταμείο σ' αυτή την περίπτωση καλύπτει τα νοσήλεια και φάρμακα αλλά και τη μεταφορά και διαμονή ασθενούς και συνοδού του για όσο χρόνο κριθεί απαραίτητο από το νοσηλευτικό ίδρυμα του εξωτερικού.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ

1. Γνωμάτευση από διευθυντή Κρατικού ή Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου της Ελλάδας ανάλογης ειδικότητας στην οποία θα αναφέρεται η πάθηση του ασθενούς, καθώς και ότι η θεραπεία δε μπορεί να γίνει στην Ελλάδα.
2. Παραπομπή σε αντίστοιχη κλινική του εξωτερικού
3. Απόφαση της αρμόδιας Υγειονομικής Επιτροπής
4. Γνωμάτευση του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (για περιπτώσεις μεταμόσχευσης)

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, ύστερα από γνωμάτευση της ειδικής Υγειονομικής Επιτροπής αναγνωρίζονται και δαπάνες όπως: α) η δαπάνη αμαξιδίου εντός του αεροσκάφους, η δαπάνη φορείου εντός αεροσκάφους, η μεταφορά ασθενούς με ασθενοφόρο από και προς το νοσοκομείο, η μεταφορά του ασθενούς με ειδικό αεροσκάφος, οι δαπάνες συνοδού ιατρού. Σε περίπτωση, όπου κατά την επιστροφή απαιτείται ένα εκ των ανωτέρω, απαιτείται η γνωμάτευση του νοσηλευτικού ιδρύματος.

11. ΚΑΤ'ΟΙΚΟΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑ

Ασθενείς οι οποίοι έχουν εισαχθεί στα Νοσοκομεία του ΕΣΥ, των Ενόπλων Δυνάμεων, του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, στο Ν.Ι.Μ.Ι.Τ.Σ. ή σε συμβεβλημένες ιδιωτικές κλινικές, προκειμένου να αποθεραπευτούν, επιτρέπεται μετά από έγκριση από τον ελεγκτή ιατρό να συνεχίσουν τη νοσηλεία τους στο σπίτι, εφόσον υπάρχει η αντίστοιχη υπηρεσία στα προαναφερθέντα ιδρύματα. Η χρονική διάρκεια αυτής της νοσηλείας δεν μπορεί να υπερβαίνει τη μια (1) εβδομάδα. Κατ' εξαίρεση μετά από έγκριση της Α'βάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής ο χρόνος αυτός μπορεί να τριπλασιαστεί.

12. ΜΕΙΩΜΕΝΟ ΩΡΑΡΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Σύμφωνα με διατάξεις της παραγράφου 8 του άρθρου 30 του Ν.3731/2008 υπάλληλοι του Δημοσίου, Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α. (α' & β' βαθμού) οι οποίοι είναι άτομα με αναπηρία 67% και άνω δικαιούνται μειωμένο ωράριο εργασίας κατά μια (1) ώρα ημερησίως.

**ΑγκαλιάζΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου
Κοινωνική Υπηρεσία**

© 2009 – 2010

13. ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΔΕΙΕΣ

Σύμφωνα με διατάξεις της παραγράφου 2, 3 και 4 του άρθρου 50 του ν. 3528/2007, υπάλληλοι του Δημοσίου, Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α. (α' & β βαθμού) με ποσοστό αναπηρίας πενήντα τοις εκατό (50%) και άνω δικαιούνται από την υπηρεσία κάθε ημερολογιακό έτος, άδεια με αποδοχές έξι (6) εργάσιμων ημερών επιπλέον της κανονικής τους άδειας.

14. ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΟΥ ΔΑΝΕΙΟΥ ΑΠΟ ΤΟ ΤΑΜΕΙΟ ΠΑΡΑΚΑΤΑΘΗΚΩΝ ΚΑΙ ΔΑΝΕΙΩΝ ΜΕ ΠΡΟΝΟΜΙΑΚΟΥΣ ΟΡΟΥΣ

Δημόσιοι υπάλληλοι, υπάλληλοι Ν.Π.Δ.Δ., υπάλληλοι ΟΤΑ α' και β' βαθμού, που είναι ασθενείς με καρκίνο (με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω) ή που προστατεύουν παιδιά που πάσχουν από αναπηρία σε ποσοστό 67% και άνω δικαιούνται στεγαστικό δάνειο με επιτόκιο 4,00% (Ν.4202/29, ν.3783/57).

ΟΑΕΕ – ΤΕΒΕ

1. ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Ο ΟΑΕΕ παρέχει στους ασφαλισμένους κατάλληλες ιατρικές φροντίδες για την πρόληψη, διάγνωση και θεραπεία των νόσων, δωρεάν από ιατρούς συμβεβλημένους, ενδεδειγμένα φάρμακα για την αποκατάσταση της υγείας τους από συμβεβλημένα με τον οργανισμό φαρμακεία και μόνο με βάση συνταγές που εκδίδονται αποκλειστικά από τον θεραπευτή ιατρό. Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος εξεταστεί από ιδιώτη γιατρό μη συμβεβλημένο με τον ΟΑΕΕ, τα φάρμακα συνταγογραφούνται στο συνταγολόγιο και η συνταγή εκτελείται εφόσον θεωρηθεί από τον ελεγκτή ιατρό. Επίσης σε επείγουσες περιπτώσεις καταβάλλεται η δαπάνη για τα φάρμακα που συνταγογράφησε ιδιώτης ιατρός εφόσον ζητηθούν από τον ασφαλισμένο εντός πέντε ημερών και για θεραπεία 2-3 ημερών και μετά από έγκριση του ελεγκτή ιατρού. Ακόμη στους δικαιούχους παρέχονται ειδικές θεραπείες και παρακλινικές εξετάσεις πάσης φύσεως. Οι δικαιούχοι επιλέγουν ελεύθερα τα εργαστήρια ή φυσικοθεραπευτήρια που επιθυμούν αρκεί να είναι συμβεβλημένα με τον ΟΑΕΕ. Η συμμετοχή των ασφαλισμένων στη δαπάνη ανέρχεται σε 25% επί της τιμής του κρατικού τιμολογίου που ισχύει κάθε φορά, ενώ όλες οι θεραπείες και παρακλινικές εξετάσεις εκτελούνται με παραπεμπτικό του θεράποντα ιατρού. Οι παρακλινικές εξετάσεις μπορεί να εκτελούνται και από μη συμβεβλημένα με τον οργανισμό εργαστήρια ή κρατικά Νοσοκομεία χωρίς παραπεμπτικό του θεράποντα ιατρού υπό ορισμένες προϋποθέσεις. Σε αυτήν την περίπτωση ο ΟΑΕΕ καταβάλλει το 75% της αξίας του κρατικού τιμολογίου.

Η νοσοκομειακή περίθαλψη περιλαμβάνει τη νοσηλεία του ασθενούς σε κρατικά νοσοκομεία και θεραπευτήρια καθώς και σε ιδιωτικά θεραπευτήρια συμβεβλημένα με τον ΟΑΕΕ. Αυτό που απαιτείται είναι η έκδοση εισιτηρίου νοσηλείας το οποίο μπορεί να εκδοθεί και εκ των υστέρων, όχι όμως πέραν των δεκαπέντε (15)

ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου

Κοινωνική Υπηρεσία

© 2009 - 2010

εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία εξόδου. Σε περίπτωση επείγουσας ανάγκης ο ασθενής ασφαλισμένος μπορεί να εισαχθεί για νοσηλεία και σε μη συμβεβλημένο με τον οργανισμό θεραπευτήριο αρκεί να υπάρξει έγκριση ελεγκτού ιατρού για το έκτακτο της νοσηλείας μέχρι και για πέντε (5) ημέρες νοσηλείας. Εάν όμως ο ασθενής δεν μπορεί να μετακινηθεί σε κρατικό νοσοκομείο ή συμβεβλημένο ιδιωτικό θεραπευτήριο ο ΟΑΕΕ καταβάλλει τη δαπάνη νοσηλείας του όλες τις ημέρες.

2. ΑΝΑΠΗΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ

A. ΠΑΛΑΙΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΜΕΧΡΙ 31/12/1992 ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Ο δικαιούχος να είναι ανίκανος για άσκηση του επαγγέλματός του από σωματική ή πνευματική πάθηση, διάρκειας τουλάχιστον έξι μηνών.
2. Να διακόψει την άσκηση του επαγγέλματός του επειδή είναι ανίκανος για άσκηση του επαγγέλματός του και έχει χρόνο ασφάλισης 10 ετών, εκτός αν ασφαλίστηκε στο ταμείο για πρώτη φορά μετά την συμπλήρωση του 50^{ου} έτους της ηλικίας του, οπότε πρέπει να έχει χρόνο ασφάλισης 15 ετών
3. Να κριθεί από τις αρμόδιες υγειονομικές επιτροπές του ταμείου ότι η ανικανότητά του για εργασία ανέρχεται σε ποσοστό τουλάχιστον 66,6%.

Γενικά οι ασφαλισμένοι που συνταξιοδοτήθηκαν λόγω αναπηρίας για ορισμένο χρονικό διάστημα δικαιούνται παράταση της συνταξιοδότησής τους, εφόσον υποβάλλουν σχετική αίτηση μέσα σε προθεσμία έξι (6) μηνών, που αρχίζει από την επόμενη μέρα της λήξεως της χρονικής περιόδου για την οποία συνταξιοδοτήθηκαν. Μπορεί επίσης να υποβάλλουν αίτηση και μέσα στο τελευταίο δίμηνο της χρονικής περιόδου για την οποία κρίθηκαν ανάπηροι. Επίσης οι ασφαλισμένοι που πέρασαν τρεις (3) φορές από την υγειονομική επιτροπή και πήραν σύνταξη πέντε χρόνια συνέχεια, είναι δε ηλικίας 60 ετών καθώς και εκείνοι που πέρασαν πέντε (5) φορές από την υγειονομική επιτροπή και πήραν σύνταξη 10 χρόνια συνέχεια και είναι ηλικίας 55 ετών παίρνουν σύνταξη εφ' όρου ζωής, χωρίς να εξετασθούν άλλη φορά από την υγειονομική επιτροπή.

B. ΝΕΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΑΠΟ 1/1//1993 ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Να έχει πραγματοποιήσει μέχρι το 21^ο έτος της ηλικίας 1 έτος ασφάλισης αυξανόμενο προοδευτικά σε 5 έτη με την προσθήκη 5 μηνών για κάθε έτος ηλικίας πέραν του 21^{ου}.
2. Ανεξάρτητα από ηλικία να έχει πραγματοποιήσει 5 χρόνια ασφάλισης, εκ των οποίων 2 έτη να έχουν πραγματοποιηθεί μέσα στα 5 τελευταία χρόνια πριν από το έτος που κατέστη ανάπηρος

**ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου
Κοινωνική Υπηρεσία
© 2009 – 2010**

3. Αν κατά τη διάρκεια της 5ετίας ο ασφαλισμένος έχει συνταξιοδοτηθεί, η περίοδος των 5 ετών επεκτείνεται για τον αντίστοιχο προ της συνταξιοδότησης χρόνο
4. Ανεξαρτήτως από ηλικία να έχει χρόνο ασφάλισης 15 ετών

Για τον ΟΑΕΕ ισχύουν τα παρακάτω ποσοστά αναπηρίας:

- βαριά ανικανότητα 80%
- πλήρη ανικανότητα 67%
- μερική ανικανότητα 50%

3. ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ

Βλ. ενότητα με επιδόματα σελ. 35

4 ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΑΣ-ΤΕΤΡΑΠΛΗΓΙΑΣ

Βλ. ενότητα με επιδόματα σελ.36-37

5. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ ΝΟΣΟΚΟΜΑ

Σε εξαιρετικά βαριά περιστατικά νοσηλείας ασφαλισμένων του οργανισμού σε κρατικά νοσοκομεία ή ιδιωτικές κλινικές συμβεβλημένες ή μη που απαιτούν ιδιαίτερες φροντίδες, είναι δυνατή η κάλυψη της δαπάνης για τη χρησιμοποίηση αποκλειστικής νοσοκόμας, κατά την διάρκεια της νύχτας και μέχρι πέντε (5) νύχτες κατά τη νοσηλεία. Η κάλυψη της δαπάνης είναι δυνατή εφόσον η έγκριση από τους ελεγκτές ιατρούς γίνει μέσα σε δεκαπέντε (15) ημέρες από την έναρξη της χρησιμοποίησης.

6. ΠΡΑΞΕΙΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Αποδίδονται οι δαπάνες για πράξεις φυσικοθεραπείας, εργοθεραπείας, λογοθεραπείας, ψυχοθεραπείας.

7. ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Παρέχει στους ασφαλισμένους ασθενείς με καρκίνο όλα τα θεραπευτικά μέσα όπως: συσκευές στομίας, τροχήλατα αμαξίδια χειροκίνητα, συμπυκνωτές οξυγόνου, προθέματα και στηθόδεσμους, περούκες (υπάρχει ένα συγκεκριμένο πλαφόν και το δικαίωμα αντικατάστασης ανά διαίτα) και γενικά όλα τα αναλώσιμα χωρίς συμμετοχή.

8. ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΕΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Βλ. ενότητα με επιδόματα σελ.37

9. ΕΞΟΔΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΩΝ

Όταν δε μπορεί να αντιμετωπισθεί η ασθένεια και να γίνει η θεραπεία στο νοσοκομείο της περιοχής του ασφαλισμένου τότε καταβάλλεται το σύνολο των δαπανών που απαιτούνται για τη μεταφορά του (πλοίο, αεροπλάνο, τρένο, λεωφορείο). Επίσης καλύπτεται η δαπάνη για τη μεταφορά των βαρέως ασθενών

ΑγκαλιάζΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου

Κοινωνική Υπηρεσία

© 2009 – 2010

ασφαλισμένων του με αεροπορικά ή πλωτά μέσα δρομολογούμενα εκτάκτως και ειδικά για το λόγο ότι επιβάλλεται κατεπείγουσα μεταφορά τους σε θεραπευτήριο η οποία δεν μπορεί να γίνει με συνήθη μέσα μεταφοράς. Για την απόδοση των δαπανών είναι απαραίτητο να τηρείται η διαδικασία μέσω του ΕΚΑΒ.

10. ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

Η νοσηλεία στο εξωτερικό επιτρέπεται σε εξαιρετικές περιπτώσεις για σοβαρότατα νοσήματα η διάγνωση και η θεραπεία των οποίων δε μπορεί να γίνει στην Ελλάδα. Οι ασφαλισμένοι του ΟΑΕΕ δικαιούνται νοσηλείας στο εξωτερικό ύστερα από απόφαση του Διοικητή και έγκριση ειδικής Υγειονομικής Επιτροπής. Οι δαπάνες που αποδίδονται στον ασφαλισμένο για νοσηλεία στο εξωτερικό είναι: α) δαπάνες νοσηλείας και εξωνοσοκομειακής περίθαλψης εξ' ολοκλήρου β) δαπάνες μετάβασης – επιστροφής του ασθενούς και του αναγκαιούντος συνοδού οι οποίες πρέπει να αποδεικνύονται με απόδειξη γ) έξοδα παραμονής ασθενούς και συνοδού και έξοδα διατροφής. Για την απόδοση της δαπάνης νοσηλίων στο εξωτερικό πρέπει να προσκομίζονται τα εξής δικαιολογητικά:

- βεβαίωση θεραπευτηρίου που έλαβε χώρα η νοσηλεία στην οποία θα αναφέρεται η πάθηση, η διάρκεια της νοσηλείας και η δαπάνη που καταβλήθηκε
- πρωτότυπα και αναλυτικά τιμολόγια και σχετικές εξοφλητικές αποδείξεις θεωρημένα από την αρμόδια προξενική αρχή
- εισιτήρια μετάβασης και επιστροφής

ΟΓΑ

1. ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Ο ΟΓΑ παρέχει ιατροφαρμακευτική και Νοσοκομειακή Περίθαλψη στους δικαιούχους περίθαλψης του Οργανισμού, άμεσα και έμμεσα ασφαλισμένους.

Σε συμβεβλημένες Ιδιωτικές Κλινικές:

Οι ασφαλισμένοι του ΟΓΑ μπορούν να νοσηλευτούν σε συμβεβλημένη με τον ΟΓΑ κλινική, με την προσκόμιση παραπτεμπτικού Κρατικού γιατρού. Σε επείγοντα περιστατικά άμεσης εισαγωγής για νοσηλεία, η κλινική ειδοποιεί εντός 48 ωρών τη Δ/ση Υγείας (Ελεγκτή Γιατρό) για να πάρει σχετική έγκριση. Ο ελεγκτής γιατρός εγκρίνει ή όχι σε κάθε περίπτωση τη νοσηλεία σε συμβεβλημένη Ιδιωτική Κλινική. Αν ο Ελεγκτής Γιατρός δεν εγκρίνει τη νοσηλεία στην Κλινική, μπορεί ο ενδιαφερόμενος να ασκήσει προσφυγή μέσα σε 48 ώρες στον Προϊστάμενο της Δ/σης Υγείας. Οι δαπάνες νοσηλείας αποδίδονται από τον ΟΓΑ απευθείας στις Κλινικές.

Σε μη συμβεβλημένες Ιδιωτικές Κλινικές:

Σε έκτακτες και επείγουσες περιπτώσεις κατά τις οποίες κινδυνεύει η ζωή του ασθενή και δεν είναι δυνατή η άμεση εισαγωγή του σε νοσοκομείο, δύναται να εγκριθεί (με αιτιολογημένη απόφαση) η νοσηλεία σε μη συμβεβλημένη Κλινική από

ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου

Κοινωνική Υπηρεσία

© 2009 – 2010

τη Δ/ση Υγείας της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης που υπάγεται η Κλινική, ή από το αρμόδιο Υποκατάστημα του ΟΓΑ.

Η έγκριση από τη Δ/ση Υγείας ή το Υποκατάστημα του ΟΓΑ ζητείται από τον ασθενή ή τους οικείους του, εντός 48 ωρών από την εισαγωγή του στην Κλινική.

Αν δεν εγκριθεί η νοσηλεία, ο ενδιαφερόμενος δύναται να προσφύγει στην Επιτροπή Διαχείρισης Παροχών Υγείας του ΟΓΑ.

Οι δαπάνες νοσηλείας, όπως προβλέπεται από τις σχετικές διατάξεις, αποδίδονται στον ασθενή ή υπό προϋποθέσεις στην Κλινική, αφού προηγουμένως κατατεθούν πρωτότυπα τιμολόγια παροχής υπηρεσιών.

Οι δικαιούχοι περίθαλψης του ΟΓΑ, επίσης μπορούν να απευθύνονται, με το βιβλιάριο υγείας τους, στα Αγροτικά Ιατρεία ή στα Κέντρα Υγείας ή στα Εξωτερικά Ιατρεία των Κρατικών ή συμβεβλημένων με τον ΟΓΑ Θεραπευτηρίων, για να τους προσφερθούν οι απαραίτητες ιατρικές φροντίδες, για να υποβληθούν στις αναγκαίες μικροβιολογικές ή άλλες παρακλινικές εξετάσεις, για συνταγογράφηση ή για να εισαχθούν για νοσηλεία, εφόσον τούτο κριθεί απαραίτητο από τους γιατρούς των εξωτερικών ιατρείων του Θεραπευτηρίου.

Στους δικαιούχους περίθαλψης ασφαλισμένων του ΟΓΑ χορηγούνται από τους αρμόδιους κατά τόπους Ανταποκριτές του ΟΓΑ ατομικά συνταγολόγια φαρμάκων.

Στα συνταγολόγια αυτά συνταγογραφούν :

A) Κρατικοί Ιατροί

Κρατικοί γιατροί είναι οι Νοσοκομειακοί γιατροί, οι γιατροί των Κέντρων Υγείας, αγροτικοί γιατροί και οι γιατροί των λοιπών Κρατικών Υγειονομικών Μονάδων. Εξομοιώνονται με Κρατικούς γιατρούς και μπορούν να εκδίδουν συνταγές ΟΓΑ, μετά από σχετική Υπουργική Απόφαση :

α) Οι γιατροί Θεραπευτηρίων Κοινοφελών Ιδρυμάτων,

β) Οι γιατροί που συνδέονται με οποιαδήποτε σχέση εργασίας με το Δημόσιο, Ν.Π.Δ.Δ., Οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης και Ιδρύματα Κοινοφελούς Χαρακτήρα και

B) Ιδιώτες Ιατροί που έχουν σύμβαση με τον ΟΓΑ

Εφόσον ο ασφαλισμένος επιλέξει να επισκεφθεί συμβεβλημένο ιδιώτη γιατρό, καταβάλλει ο ίδιος τη δαπάνη της επίσκεψης η οποία, δεν αποδίδεται από τον ΟΓΑ στον ασφαλισμένο.

Οι ασφαλισμένοι του ΟΓΑ προμηθεύονται τα φάρμακά τους από τα συμβεβλημένα με τον ΟΓΑ **φαρμακεία**, εκτός από ορισμένα φάρμακα νοσοκομειακής χρήσης τα οποία χορηγούνται δωρεάν από τα φαρμακεία των Κρατικών Νοσοκομείων, με την προσκόμιση πάντα του βιβλιαρίου υγείας και του συνταγολογίου, στο οποίο έχει αναγραφεί η συνταγή από τον θεράποντα ιατρό.

ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου

Κοινωνική Υπηρεσία

© 2009 – 2010

2. ΑΝΑΠΗΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ

Σύνταξη αναπηρίας Κλάδου Κύριας Ασφάλισης

2 α. Σύνταξη αναπηρίας από κοινή νόσο

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

- Να είναι ανάπηρος με ποσοστό τουλάχιστον 67% λόγω παθήσεως ή βλάβης ή εξασθένησης σωματικής ή πνευματικής μεταγενέστερης της υπαγωγής στην

ασφάλιση, που θα διαρκέσει τουλάχιστον ένα (1) έτος κατά ιατρική πρόβλεψη.

- Να έχει πραγματοποιήσει χρόνο ασφάλισης και καταβολής εισφορών πέντε (5) ετών, από τα οποία δύο (2) έτη μέσα στη πενταετία που προηγείται του έτους που έγινε ανάπηρος ή έχει πραγματοποιήσει δεκαπέντε (15) έτη ασφάλισης και καταβολής εισφορών.

Ασφαλισμένοι οι οποίοι δεν έχουν συμπληρώσει το 26ο έτος της ηλικίας τους, δικαιούνται να συνταξιοδοτηθούν λόγω αναπηρίας, αν έχουν καταβάλει τις προβλεπόμενες εισφορές για όλο το χρονικό διάστημα από της υποχρεωτικής ή προαιρετικής υπαγωγής τους στην ασφάλιση μέχρι και του χρόνου επέλευσης της αναπηρίας. Το χρονικό αυτό διάστημα δεν μπορεί να είναι μικρότερο από ένα (1) έτος.

Η σύνταξη λόγω αναπηρίας απονέμεται για όσο χρόνο ορίζεται από τις αρμόδιες Υγειονομικές Επιτροπές, παρατείνεται για τον εκάστοτε οριζόμενο χρόνο ανικανότητας και μπορεί να είναι οριστική, εφόσον οι Υγειονομικές Επιτροπές γνωματεύσουν ότι η ανικανότητα είναι μόνιμη. Ακόμη η σύνταξη λόγω αναπηρίας από τον Κλάδο καθίσταται αυτοδικαίως οριστική όταν ο συνταξιούχος :

- Έχει συμπληρώσει το 55ο έτος της ηλικίας του και χρόνο συνταξιοδότησης επτά (7) ετών συνεχώς, κατά τη διάρκεια των οποίων υποβλήθηκε σε τρεις τουλάχιστον εξετάσεις από τις οικείες Υγειονομικές Επιτροπές.

- Έχει συμπληρώσει το 60ο έτος της ηλικίας του και χρόνο συνταξιοδότησης πέντε (5) ετών συνεχώς, κατά τη διάρκεια των οποίων υποβλήθηκε σε δύο τουλάχιστον εξετάσεις από τις οικείες Υγειονομικές Επιτροπές.

- Έχει συμπληρώσει συνεχή 12ετή συνταξιοδότηση ανεξαρτήτως ορίου ηλικίας.

- Έχει συμπληρώσει 20ετή διακεκομμένη συνταξιοδότηση, αλλά από τριετίας συνεχής, ανεξαρτήτως ορίου ηλικίας.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Από 1.1.2002 οι ασφαλισμένοι του Κλάδου Κύριας Ασφάλισης οι οποίοι καθίστανται συνταξιούχοι αναπηρίας, δικαιούνται και τη Βασική σύνταξη αναπηρίας με τις ίδιες προϋποθέσεις, εφόσον δεν λαμβάνουν σύνταξη από οποιοδήποτε φορέα κοινωνικής ασφάλισης, ελληνικό ή ξένο, με εξαίρεση την πολεμική σύνταξη, τη σύνταξη που καταβάλλεται από το Ελληνικό Δημόσιο στα θύματα ή αναπήρους που έπαθαν στην Υπηρεσία τους και εξαιτίας αυτής, τη σύνταξη που χορηγεί το Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης Αρτοποιιών στους ασφαλισμένους του, τη χορηγία των Δημάρχων και Προέδρων Κοινοτήτων και τη σύνταξη από το εξωτερικό, εφόσον είναι μικρότερη της σύνταξης του ΟΓΑ ή έχει

Αγκαλιάζω – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου

Κοινωνική Υπηρεσία

© 2009 – 2010

2β. Βασική σύνταξη αναπηρίας σε ασφαλισμένους.

Δικαιούνται πλήρη τη βασική σύνταξη αναπηρίας του ΟΓΑ τα πρόσωπα τα οποία έγιναν ανάπηρα μέχρι την 31-12-2002.

χορηγηθεί από χώρα μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή χώρα με την οποία έχει συναφθεί διμερής σύμβαση κοινωνικής ασφάλειας (άρθρο 12 του Ν. 2458/97 όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 41 παρ. 1 του Ν. 2972/2001).

Βασική σύνταξη αναπηρίας

Για να χορηγηθεί η βασική σύνταξη αναπηρίας του ΟΓΑ στα πρόσωπα αυτά πρέπει να συντρέχουν οι κατωτέρω προϋποθέσεις:

- Έχουν γίνει ανάπηρα για την άσκηση του συνήθους βιοποριστικού επαγγέλματός τους, σε ποσοστό τουλάχιστον 67%, από πάθηση ή βλάβη που κατά πρόβλεψη της Υγειονομικής Επιτροπής θα διαρκέσει τρία (3) τουλάχιστον χρόνια.
- Η αναπηρία τους έχει επέλθει μετά τη συμπλήρωση του 21ου έτους και πριν από τη συμπλήρωση τους 65ου έτους της ηλικίας τους.
- Έχουν απασχοληθεί, κατά κύριο βιοποριστικό επάγγελμα, σε εργασίες για τις οποίες τα πρόσωπα που τις ασκούν υπάγονται στην ασφάλιση του ΟΓΑ, τα πέντε (5) ημερολογιακά έτη πριν από το έτος, κατά το οποίο έγιναν ανάπηροι σε ποσοστό 67%.

Δεν λαμβάνονται υπόψη σε βάρος των ασφαλισμένων διακοπές της άσκησης του επαγγέλματός τους, οι οποίες αποδεικνύεται ότι οφείλονται σε σοβαρούς λόγους υγείας ή προσωρινές δικαιολογημένες απομακρύνσεις από τον τόπο της άσκησης των επαγγελματικών ασχολιών τους, που δεν έχουν το χαρακτήρα εγκατάλειψης της άσκησης του επαγγέλματος για το οποίο ασφαλιζονται στον ΟΓΑ ή ασφάλιση σε άλλο Ασφαλιστικό Οργανισμό μέσα στην άνω πενταετία μικρότερη των δύο (2) ετών.

Για εκείνους που έγιναν ανάπηροι από εργατικό ατύχημα ή επαγγελματική νόσο, αρκεί απασχόληση και υπαγωγή στην ασφάλιση του ΟΓΑ μιας μόνο ημέρας. Για εκείνους που έγιναν ανάπηροι από ατύχημα εκτός εργασίας αρκεί απασχόληση και υπαγωγή στην ασφάλιση του ΟΓΑ το δωδεκάμηνο πριν από την ημερομηνία που έγινε το ατύχημα.

- Δεν λαμβάνουν σύνταξη από οποιοδήποτε φορέα κοινωνικής ασφάλισης, ελληνικό ή ξένο, με εξαίρεση την πολεμική σύνταξη, τη σύνταξη που καταβάλλεται από το Ελληνικό Δημόσιο στα θύματα ή αναπήρους που έπαθαν στην Υπηρεσία τους και εξαιτίας αυτής, τη σύνταξη που χορηγεί το Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης Αρτοποιιών στους ασφαλισμένους του, τη χορηγία των Δημάρχων και Προέδρων Κοινοτήτων και τη σύνταξη από το εξωτερικό, εφόσον είναι μικρότερη της σύνταξης του ΟΓΑ ή έχει χορηγηθεί από χώρα μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή χώρα με την οποία έχει συναφθεί διμερής σύμβαση κοινωνικής ασφάλειας.
- Η ανικανότητα δεν έχει επέλθει από πρόθεση ή εξαιτίας πλημμελήματος ή κακουργήματος που διέπραξαν και για το οποίο έχουν καταδικασθεί με τελεσίδικη δικαστική απόφαση.

ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου

Κοινωνική Υπηρεσία

© 2009 – 2010

3. ΣΥΝΤΑΞΗ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ ΥΠΕΡΗΛΙΚΩΝ

Ο ΟΓΑ, εκτός από τις συντάξεις (γήρατος, αναπηρίας κ.λ.π) που χορηγεί στους ασφαλισμένους του, χορηγεί από ειδικό λογαριασμό, σύνταξη και στους ανασφάλιστους υπερήλικες.

Οι ανασφάλιστοι υπερήλικες δικαιούνται σύνταξη από τον ΟΓΑ εφόσον συντρέχουν οι κατωτέρω προϋποθέσεις:

-Είναι Έλληνες υπήκοοι ή Έλληνες το γένος.

-Μένουν μόνιμα στην Ελλάδα.

-Έχουν συμπληρώσει το 65ο έτος της ηλικίας τους.

- Το ετήσιο εισόδημά τους από εργασία ή από οποιαδήποτε πηγή -ατομικό προκειμένου για μεμονωμένο άτομο - και οικογενειακό προκειμένου για έγγαμους- να μην υπερβαίνει το ύψος των ετήσιων συνταξιοδοτικών παροχών που χορηγεί ο ΟΓΑ στον αγρότη ή στο αγροτικό ζευγάρι (για το έτος 2008 ευρώ 4.620 και 9.240 αντίστοιχα).

- Δεν λαμβάνουν οι ίδιοι, αλλά ούτε και οι σύζυγοί τους, στην περίπτωση εγγάμων, σύνταξη ή άλλο περιοδικό βοήθημα από οποιαδήποτε πηγή, εκτός από τις παρακάτω εξαιρέσεις:

α) τα βοηθήματα ή άλλης μορφής οικονομικές ενισχύσεις που χορηγούνται σε αναξιοπαθούντα πρόσωπα από τα ειδικά προγράμματα του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ή οποιουδήποτε άλλου φορέα (όπως π.χ. τα προγράμματα προσφύγων του ΟΗΕ).

β) η σύνταξη που παίρνει ο ένας σύζυγος, στην περίπτωση εγγάμων, από τον ΟΓΑ.

Στην περίπτωση όμως αυτή οι ετήσιες συντάξεις που παίρνει ο ένας σύζυγος από τον ΟΓΑ συνυπολογίζονται στο οικογενειακό εισόδημα.

γ) τη σύνταξη ή άλλο περιοδικό βοήθημα από οποιαδήποτε πηγή που παίρνουν οι ίδιοι οι αιτούντες ή και οι σύζυγοί τους, στην περίπτωση εγγάμων, όταν είναι μικρότερη από το ποσό της βασικής σύνταξης που χορηγεί ο ΟΓΑ. Οι ετήσιες συντάξεις και στην περίπτωση αυτή συνυπολογίζονται στο εισόδημα.

Σημειώνεται ότι συνταξιοδότηση του ενός συζύγου από άλλο φορέα ή τυχόν εισόδημά του που υπερβαίνει το ποσό των ετήσιων παροχών που χορηγεί ο ΟΓΑ, δεν αποτελεί κώλυμα για τη συνταξιοδότηση του άλλου ως ανασφάλιστου υπερήλικα, σε περίπτωση που αποδεδειγμένα βρίσκονται σε διάσταση επί μία τουλάχιστον πενταετία πριν από την υποβολή της αίτησης ή ο/ η σύζυγος έχει εξαφανισθεί και δεν έχει δώσει σημεία ζωής επί τριάντα χρόνια. Τέλος, η σύνταξη ανασφάλιστων υπερηλικών χορηγείται, εφόσον συντρέχουν και οι υπόλοιπες προϋποθέσεις και σε υπηκόους χωρών - μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, στους υπηκόους χωρών-μελών του Συμβουλίου της Ευρώπης, οι οποίες έχουν επικυρώσει τον Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Χάρτη, σε ανιθαγενείς καθώς και σε χαρακτηρισμένους από τον ΟΗΕ πρόσφυγες, εφόσον μένουν μόνιμα στην Ελλάδα.

Ποσό σύνταξης

Το ποσό της σύνταξης είναι ίσο με το ποσό της εκάστοτε βασικής σύνταξης του ΟΓΑ για το έτος 2008, ευρώ 330,00.

Βλ. ενότητα με επιδόματα σελ. 36-37

ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου

Κοινωνική Υπηρεσία

© 2009 - 2010

4.ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ

Αφορά μόνο τους μισθωτούς

Βλ. ενότητα με επιδόματα σελ.35

5. ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΑΣ-ΤΕΤΡΑΠΛΗΓΙΑΣ

6. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ ΝΟΣΟΚΟΜΑ

Από τον ΟΓΑ αποδίδεται η δαπάνη για τη χρησιμοποίηση αποκλειστικής νοσοκόμας μόνο κατά τη διάρκεια της νύχτας και εφόσον η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε Κρατικό Νοσοκομείο ή Θεραπευτήριο του ΙΚΑ. Το ποσό που αποδίδεται είναι ίσο με το ημερομίσθιο του ανειδίκευτου εργάτη προσαυξημένο κατά 25% για νυχτερινή απασχόληση και κατά 75% για εργασία τις Κυριακές και επίσημες αργίες.

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται είναι:

- Αίτηση του ενδιαφερόμενου.
 - Βεβαίωση του Δ/ντή της Κλινικής του Νοσοκομείου, θεωρημένη από τον Ελεγκτή Γιατρό του ΟΓΑ, ότι είναι εξαιρετικά βαρύ περιστατικό και επιβαλόταν συνεχής παρουσία αποκλειστικής νοσοκόμας
 - Βεβαίωση του Διοικητικού Διευθυντή του νοσοκομείου για την αδυναμία κάλυψης της ανάγκης από το προσωπικό.
 - Έγκριση από τον αρμόδιο ελεγκτή ιατρό του ΟΓΑ η οποία θα πρέπει να δίνεται πριν την έξοδο του ασθενή από το Θεραπευτήριο.
 - Απόδειξη αποκλειστικής από τα μπλοκ που έχουν χορηγηθεί από το Ι.Κ.Α., θεωρημένη από διευθύνουσα αδελφή για το διάστημα απασχόλησης και το γνήσιο της υπογραφής.
 - Βιβλιάριο υγείας ΟΓΑ ή βεβαίωση του Ανταποκριτή ΟΓΑ στην οποία φαίνεται ο αριθμός του βιβλιαρίου υγείας και η διάρκεια ισχύος του βιβλιαρίου.
- Σε περίπτωση που ο ελεγκτής Ιατρός δεν εγκρίνει αποκλειστική νοσοκόμα επιτρέπεται προσφυγή στον Προϊστάμενο Υγειονομικής Περίθαλψης ΟΓΑ, η απόφαση του οποίου είναι οριστική.
- Σε καμία περίπτωση δεν επιτρέπεται η χρησιμοποίηση, με δαπάνες του ΟΓΑ, αποκλειστικής αδελφής, από ασθενείς που νοσηλεύονται για παραπληγία-τετραπληγία ή νεύρο-ψυχιατρικές παθήσεις. Ειδικά οι πάσχοντες από παραπληγία-τετραπληγία που νοσηλεύονται στα ανωτέρω θεραπευτήρια για άλλη πάθηση, εκτός της παραπληγίας - τετραπληγίας, δύνανται να χρησιμοποιούν μία βάρδια το εικοσιτετράωρο κατ' επιλογή τους.

Η χρησιμοποίηση αποκλειστικής νοσοκόμας σε καμία από τις παραπάνω περιπτώσεις δεν μπορεί να υπερβαίνει συνολικά τις 8 νύχτες για κάθε νοσηλεία.

7. ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Ο ΟΓΑ αποδίδει στους ασφαλισμένους του τη δαπάνη παροχών όπως: συσκευές εισπνοών, καθετήρες, σάκοι κολοστομίας, Οξυγονοθεραπεία στο σπίτι, Προθέσεις για μετεγχειρητικές καταστάσεις (ακουστικά βαρηκοίας, γυαλιά, μηχανήματα ομιλίας), Ορθοπεδικά είδη, μηχανήματα και τεχνητά μέλη, όπως

**ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου
Κοινωνική Υπηρεσία**

© 2009 - 2010

αναφέρονται στον τιμοκατάλογο του Εθνικού Ιδρύματος Αποκατάστασης Αναπήρων (Ε.Ι.Α.Α.), τεχνητό στήθος(καλύπτει ένα συγκεκριμένο ποσό), στηθόδεσμο (καλύπτει ένα συγκεκριμένο ποσό), περούκα (καλύπτει ένα συγκεκριμένο ποσό).

Δικαιολογητικά - Έκταση πρόσθετων παροχών:

α) Για αναπνευστικές συσκευές και ειδικότερα:

- Για ενοικίαση συμπυκνωτή
- Προσφορές δύο εταιρειών και προσφορά της εταιρείας από την οποία νοικιάζει τη συσκευή κατά την αρχική ενοικίαση καθώς και στην περίπτωση που αναπροσαρμόζεται η τιμή του ενοικίου.

β) Για τα ορθοπεδικά είδη, αποδίδεται ποσό μέχρι εκείνο που προβλέπεται από τον τιμοκατάλογο του Ε.Ι.Α.Α.

- Για τη χρησιμοποίηση αεροστρώματος στο σπίτι αποδίδεται:

- Για αγορά, ποσό μέχρι 176,08 € και

- Για ενοικίαση, η σχετική δαπάνη για διάστημα όχι μεγαλύτερο των δύο μηνών.

- Για τη χορήγηση αναπηρικού αμαξιδίου αποδίδεται ποσό μέχρι 365,00 €.

Κατ' εξαίρεση, στα άτομα που πάσχουν από παραπληγία- τετραπληγία, παρέχεται η δυνατότητα προμήθειας ειδικού, ελαφρού τύπου, πτυσσόμενου αναπηρικού αμαξιδίου.

Το ποσό, που αποδίδεται για την αγορά του ανωτέρω αμαξιδίου, δεν μπορεί να υπερβαίνει τα 1.820,00 €.

Η πάθηση και η ανάγκη χρησιμοποίησης ειδικού ελαφρού τύπου αμαξιδίου θα πρέπει να προκύπτει από γνωμάτευση Διευθυντή ή νόμιμου αναπληρωτή του, ειδικότητας νευρολόγου ή ορθοπεδικού Κρατικού Θεραπευτηρίου.

Ειδικά σε ασφαλισμένους του Οργανισμού ηλικίας μέχρι 30 ετών για την αγορά ειδικού τύπου πτυσσόμενου αναπηρικού αμαξιδίου αποδίδεται δαπάνη μέχρι του ποσού των 2.500,00 €.

Αντικατάσταση του αναπηρικού αμαξιδίου με δαπάνες του ΟΓΑ γίνεται μετά παρέλευση πενταετίας και εφόσον αυτό δεν είναι δυνατόν να επισκευασθεί.

Σε κάθε περίπτωση αγοράς αναπηρικού αμαξιδίου απαιτείται επιπλέον και υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86, στενού συγγενικού προσώπου του ασθενή, με την οποία θα αναλαμβάνεται η υποχρέωση παράδοσης του αμαξιδίου στο πλησιέστερο της κατοικίας του ασθενή Θεραπευτήριο, όταν ο ασθενής δεν θα το έχει πλέον ανάγκη.

γ) Για τα μέσα παροδικής χρήσης (σάκοι, καθετήρες, επιθέματα κλπ) η χορηγούμενη μηνιαία ποσότητα, δεν μπορεί να υπερβαίνει τους 60 σάκους το μήνα. Στα επιθέματα κατακλίσεων το ανώτατο μηνιαίο ποσό έχει ορισθεί στα 400,00 €.

ΕΞΟΔΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΩΝ

Ο ΟΓΑ αποδίδει δαπάνες μετακίνησης ασθενών και του τυχόν αναγκαίου συνοδού, στις παρακάτω περιπτώσεις:

ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου

Κοινωνική Υπηρεσία

© 2009 - 2010

1. Έκτακτες μετακινήσεις.
2. Μεταφορά ασθενών με ειδική ναύλωση.
3. Μετακινήσεις χρονίως πασχόντων ασθενών.

A. Έκτακτες Μετακινήσεις:

Αν στον τόπο διαμονής του ασθενή δεν είναι δυνατή η παροχή νοσηλείας και δεν μπορεί αυτός να μετακινηθεί με τα συνήθη μεταφορικά μέσα, ο ΟΓΑ αποδίδει τη δαπάνη μετακίνησης του ίδιου του ασθενή και του τυχόν αναγκαίου συνοδού του με ασθενοφόρο αυτοκίνητο ή άλλο κατάλληλο για την περίπτωση μεταφορικό μέσο (ταξί, πλοιάριο, ελικόπτερο κλπ).

Σε ειδικές περιπτώσεις αποδίδεται η δαπάνη μετακίνησης του ασθενή και του τυχόν συνοδού με αεροπλάνο ή πλοίο, εφόσον πρόκειται για επείγον περιστατικό και επιβάλλεται, εξαιτίας της κατάστασης της υγείας του ασθενή, η άμεση παροχή περίθαλψης σε Θεραπευτήριο.

Επίσης, αποδίδεται η δαπάνη μεταφοράς του ασθενή και του τυχόν συνοδού του, αν, κατά την έξοδο από Θεραπευτήριο, η επιστροφή του στον τόπο διαμονής του ή η μεταφορά του σε άλλο Θεραπευτήριο, δεν μπορεί να γίνει παρά μόνο σε φορείο.

Απαιτούμενα δικαιολογητικά:

- Αίτηση του ενδιαφερόμενου.
- Γνωμάτευση του Θεραπευτηρίου από το οποίο γίνεται η μετακίνηση ή του Θεραπευτηρίου στο οποίο γίνεται η εισαγωγή, από την οποία να προκύπτει ότι στον τόπο διαμονής του ασθενή δεν μπορούσε να αντιμετωπισθεί το περιστατικό και ότι η μεταφορά του σε άλλο Θεραπευτήριο ή η επιστροφή του στον τόπο διαμονής του, επιβαλλόταν να γίνει με το συγκεκριμένο μεταφορικό μέσο. Σε περίπτωση που η μεταφορά γίνει με αεροπλάνο ή πλοίο, θα πρέπει να αναφερθεί ότι το περιστατικό ήταν επείγον.
- Βεβαίωση του Νοσοκομείου και της αρμόδιας Δ/σης Υγείας ότι δεν υπήρχε διαθέσιμο ασθενοφόρο, όταν η μετακίνηση έγινε από έδρα νομού ή έδρα Νοσοκομείου, με ιδιωτικό ασθενοφόρο.
- Αποδείξεις εισιτήρια μεταφορικού μέσου.
- Βιβλιάριο υγείας ΟΓΑ ή σχετική βεβαίωση του Ανταποκριτή ΟΓΑ.

B. Ειδική Ναύλωση:

Η μεταφορά ασθενή με ειδική ναύλωση πλοίου, ελικόπτερου, αεροπλάνου, γίνεται μέσω του ΕΚΑΒ-166 και με τη διαδικασία που ορίζει το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Γ. Μετακινήσεις Χρονίως Πασχόντων Ασθενών:

Για τους ασθενείς που πάσχουν από χρόνιες παθήσεις και έχουν ανάγκη περιοδικής μετακίνησης για την παροχή σ' αυτούς της αναγκαίας νοσηλείας, στην οποία περιλαμβάνεται και η διενέργεια εξετάσεων, ο ΟΓΑ αποδίδει την καταβληθείσα δαπάνη μεταφοράς του ασθενή και του τυχόν αναγκαίου συνοδού, η οποία όμως δεν μπορεί να είναι ανώτερη συνολικά για κάθε μήνα που πραγματοποιείται η μετακίνηση, από το ποσό των 310,00 €.

ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου

Κοινωνική Υπηρεσία

© 2009 - 2010

Σε περίπτωση μετακίνησης ασθενών που πάσχουν από χρόνιες παθήσεις με ιδιωτικό μεταφορικό μέσο, αποδίδεται για κάθε μετακίνηση του ασθενή και του τυχόν συνοδού του, ποσό ανάλογα με την χιλιομετρική απόσταση μετ' επιστροφής και με ανώτατο ποσό των 310, 00 € .

Τα **δικαιολογητικά** που απαιτούνται για την απόδοση των σχετικών δαπανών είναι:

- Αίτηση του ενδιαφερόμενου.
- Βεβαίωση του Ελεγκτή Γιατρού ΟΓΑ του Νοσοκομείου στο οποίο παρακολουθείται ο ασθενής, στην οποία θα αναφέρεται το είδος της πάθησης, η ανάγκη και οι ημερομηνίες πραγματοποίησης των περιοδικών μετακινήσεων για περίθαλψη, καθώς και η ανάγκη παρουσίας συνοδού.
- Αποδείξεις ονομαστικές ή εισιτήρια Ο.Α. ή βεβαίωση ΚΤΕΛ για το ακριβές αντίτιμο του εισιτηρίου.
- Υπεύθυνη δήλωση, στην οποία να αναφέρεται η χιλιομετρική απόσταση μετ' επιστροφής, σε περίπτωση που η μετακίνηση γίνεται με Ι.Χ.
- Βιβλιάριο υγείας ΟΓΑ ή βεβαίωση Ανταποκριτή ΟΓΑ, στην οποία θα αναφέρονται ο αριθμός βιβλιαρίου υγείας ΟΓΑ και η ισχύς του.

9. ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

Ο ασφαλισμένος μπορεί να νοσηλευθεί στο εξωτερικό με δαπάνες του Οργανισμού:

1. Αν η διάγνωση ή η θεραπεία της πάθησής του ή η εφαρμογή μιας πρόθεσης δεν μπορεί να γίνει στην Ελλάδα, αλλά είναι δυνατή στο εξωτερικό.
2. Σε περίπτωση που δεν είναι δυνατή, η έγκαιρη - μέσα στον ιατρικώς αναγκαίο χρόνο - αντιμετώπιση του περιστατικού στην Ελλάδα, με αποτέλεσμα να κινδυνεύει άμεσα η ζωή του ασθενή.

Δικαιολογητικά:

1. Αίτηση του ενδιαφερόμενου, η οποία συντάσσεται στο ειδικό έντυπο του ΟΓΑ.
2. Γνωμάτευση γιατρού - Δ/ντή Κλινικής Κρατικού Νοσοκομείου ή Πανεπιστημιακής Κλινικής της αντίστοιχης με την πάθηση ειδικότητας, στην οποία θα πρέπει να περιγράφεται με λεπτομέρεια το είδος της πάθησης ή της βλάβης και το ανέφικτο της αντιμετώπισής της στην Ελλάδα.

Σε περιπτώσεις που δεν είναι δυνατή η έγκαιρη αντιμετώπιση- μέσα στον ιατρικώς αναγκαίο χρόνο- του περιστατικού στην Ελλάδα, απαιτείται, πέραν της προαναφερόμενης γνωμάτευσης, βεβαίωση από δύο (2) τουλάχιστον νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας μας, ότι λόγω πληρότητας δεν μπορούν να αντιμετωπίσουν το περιστατικό έγκαιρα.

Σε περιπτώσεις που απαιτείται μεταμόσχευση ιστών ή οργάνων, πέραν της προαναφερόμενης ιατρικής γνωμάτευσης απαιτείται και απόφαση του ΕΘΝΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΩΝ όπου θα πρέπει να απευθύνεται ο ενδιαφερόμενος.

**Αγκαλιάζω – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου
Κοινωνική Υπηρεσία**

© 2009 - 2010

3. Έγγραφο ή τηλεγράφημα ή fax του Νοσοκομείου του εξωτερικού, όπου θα νοσηλευτεί ο ασθενής και όχι του γιατρού που θα αντιμετωπίσει το περιστατικό. Στο έγγραφο ή τηλεγράφημα ή fax θα πρέπει να αναφέρονται η ημερομηνία που το Νοσοκομείο θα δεχτεί τον ασθενή, η νομική μορφή του και το ποσό που τυχόν θέλει το Νοσοκομείο ως προκαταβολή.

4. Φωτοαντίγραφο των θεωρημένων σελίδων του βιβλιαρίου υγείας ΟΓΑ του ασθενή ή σχετική βεβαίωση του Ανταποκριτή ΟΓΑ, από την οποία να προκύπτει ο αριθμός βιβλιαρίου του ασθενή και η ημερομηνία ισχύος του.

5. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του εκκαθαριστικού σημειώματος φόρου εισοδήματος του τελευταίου έτους.

Αν ο ασθενής είναι συνταξιούχος του ΟΓΑ, τότε δεν χρειάζονται οι εν λόγω βεβαιώσεις, αλλά απόκομμα επιταγής πληρωμής μιας από τις τελευταίες συντάξεις του.

Ο ΟΓΑ καλύπτει όλα τα έξοδα νοσηλείας, τα εισιτήρια μετάβασης και επιστροφής του ασθενή και του τυχόν συνοδού (εφόσον η παρουσία συνοδού εγκριθεί από την αρμόδια Υγειονομική Επιτροπή), ημερήσια κατ' άτομο αποζημίωση δαπανών διαμονής και διατροφής στο εξωτερικό.

Επισημαίνεται ότι σε περίπτωση που, σύμφωνα με την απόφαση της αρμόδιας Ειδικής Υγειονομικής Επιτροπής, το περιστατικό μπορεί μεν να αντιμετωπισθεί σε Χώρα της Ευρώπης αλλά ο ασφαλισμένος νοσηλευθεί σε άλλη, μη Ευρωπαϊκή Χώρα, ο Οργανισμός καλύπτει το 30% των προαναφερόμενων δαπανών.

Αν ο ασθενής αναχωρήσει επείγοντως για το εξωτερικό χωρίς να ακολουθήσει την προβλεπόμενη διαδικασία προέγκρισης, γιατί υπήρχε ανάγκη άμεσης αντιμετώπισης της περίπτωσης του, τα σχετικά έξοδα μπορούν να καλυφθούν από τον ΟΓΑ εκ των υστέρων, αφού προσκομιστούν όλα τα αναφερόμενα δικαιολογητικά.

Στην περίπτωση όμως αυτή θα πρέπει υποχρεωτικά εκτός των άλλων:

- Στη γνωμάτευση του γιατρού - Διευθυντή Κλινικής Κρατικού Νοσοκομείου να επισημαίνεται ότι η καθυστέρηση μετάβασης στο εξωτερικό εγκυμονούσε κινδύνους για τη ζωή του ασφαλισμένου, και
- Στην Ιατρική Έκθεση του Θεραπευτηρίου του εξωτερικού (η οποία θα πρέπει να είναι επίσημα μεταφρασμένη) να αιτιολογείται η ανάγκη της κατεπείγουσας αντιμετώπισης του περιστατικού.

ΟΙΚΟΣ ΝΑΥΤΟΥ- ΝΑΤ

1. ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Οι ασφαλισμένοι για παροχή ιατρικής περίθαλψης δύναται να επισκέπτονται

α) τους έμμισθους ιατρούς του Ο.Ν οι οποίοι ασχολούνται μόνο με θεραπευτικό έργο και δεν έχουν ορισθεί ως ελεγκτές.

ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου

Κοινωνική Υπηρεσία

© 2009 – 2010

β) τους συμβεβλημένους ιατρούς Ο.Ν και συμβεβλημένα ιατρικά διαγνωστικά κέντρα που αμείβονται απ'ευθείας από τον Ο.Ν καταθέτοντας τις εντολές περιθαλψής των ασφ/νων βάσει των συμβάσεων τους.

γ) τους ιατρούς όλων των Υγειονομικών Μονάδων που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

δ) Ιδιώτες ιατρούς της προτίμησής τους εισπράττοντας από τον Ο.Ν το ποσό που καθορίζεται στο κρατικό τιμολόγιο καταθέτοντας εξοφλητική απόδειξη και εφ'όσον έχουν λάβει έγκριση από ελεγκτή ιατρό και δεν έχει παραπομπή σε συμβεβλημένο. Η ελεύθερη επιλογή δεν καλύπτει τους εργαστηριακούς ιατρούς (μικροβιολόγους, ακτινολόγους, κυτταρολόγους, οδοντιάτρους), φυσικοθεραπευτές και ιατρικά διαγνωστικά κέντρα περιοχής ΠΕΙΡΑΙΑ-ΑΘΗΝΑΣ, παρά μόνο ισχύει για τους ασφαλισμένους επαρχίας όταν δεν είναι δυνατή η εξυπηρέτησή τους από συμβεβλημένους και εφ'όσον έχουν προέγκριση από ελεγκτή ιατρό.

Απαραίτητη προϋπόθεση για την εκτέλεση οποιασδήποτε ιατρικής πράξης είτε σε συμβεβλημένο είτε σε ιδιώτη (πλην των 2 πρώτων επισκέψεων το μήνα σε γιατρό της ίδιας ειδικότητας-εξαιρούνται οι παιδίατροι) είναι η υποχρεωτική θεώρησή τους από τους αρμόδιους ελεγκτές Ο.Ν και όπου δεν υπάρχουν από ελεγκτές του Ι.Κ.Α ή Δημοσίου ή πλησιέστερων ΠΟΝ.

Η θεώρηση ιατρικών πράξεων πραγματοποιείται εντός (20)ημερολογιακών ημερών από την αναγραφή τους και η εκτέλεση τους εντός (2) ημερολογιακών μηνών από τη θεώρησή τους.

Η εκτέλεση θα γίνεται σε οιοδήποτε εργαστήριο ή ιατρικό κέντρο συμβεβλημένο με τον Ο.Ν και δεν θα εξαρτάται από τον τόπο κατοικίας του ασφαλισμένου ούτε από τον ελεγκτή ιατρό εφ'όσον έχει τηρηθεί η προβλεπόμενη διαδικασία.

Ο Οίκος του Ναύτου καλύπτει συμβατικά νοσήλια σε Ιδιωτικές Κλινικές μη συμβεβλημένες στις παρακάτω περιπτώσεις :

- Εφόσον πρόκειται για χειρουργική επέμβαση.

- Για νοσηλείες επί επείγοντος περιστατικού εμπεριέχουσες άμεσο κίνδυνο για τη ζωή του ασθενούς και εφόσον το νοσηλευτικό κέντρο ευρίσκεται απολύτως πλησίον της κατοικίας του ασθενούς ή του έκτακτου συμβάντος απαιτείται βεβαίωση του ιατρού για την αναγκαιότητα και τη διάρκεια χρήσης και θεώρηση των αποδείξεων της αποκλειστικής από την Ιδιωτική Κλινική

2. ΣΥΝΤΑΞΗ ΛΟΓΩ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

1. Ο ναυτικός να έχει πραγματοποιήσει 15ετή συνθετική υπηρεσία στην οποία μπορεί να συμπεριλαμβάνεται και η υπηρεσία που πραγματοποιήθηκε σε άλλο φορέα (διαδοχική ασφάλιση με ελάχιστη ναυτική υπηρεσία πέντε ετών) δικαιούται να πάρει σύνταξη ανικανότητας, αν κριθεί από την Α'βαθμια Υγειονομική Επιτροπή του ΙΚΑ, ανίκανος για το ναυτικό επάγγελμα με ποσοστό αναπηρίας 67% ή ανίκανος για το ναυτικό επάγγελμα από την Β'βαθμια Υγειονομική Επιτροπή που είναι η Ανώτατη Ναυτική Υγειονομική Επιτροπή(ΑΝΥΕ).

ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου

Κοινωνική Υπηρεσία

© 2009 - 2010

2. Σύμφωνα με την διάταξη του άρθρου 1 του Ν. 1085/80 "περί ελάχιστης ασφαλιστικής προστασίας" όπως τροποποιήθηκε με την διάταξη του άρθρου 2 παρ.1 του Ν.1711/87 και της πργ 10 του Ν 2575/98 σε περίπτωση ισοβίου ανικανότητας ναυτικού χορηγείται σύνταξη, ως ελάχιστη ασφαλιστική προστασία, εφόσον συντρέχουν οι παρακάτω προϋποθέσεις:

A) Να έχει ο ναυτικός συμπληρωμένη πενταετή τουλάχιστον "πραγματική ναυτική υπηρεσία" μόνο ως μέλος συγκροτημένου πληρώματος σε πλοία με ελληνική σημαία ή ξένη ασφαλιστικώς συμβεβλημένων με το Ν.Α.Τ. αποκλεισμένου του υπολογισμού υπηρεσίας λογιζομένης ή εξομοιούμενης από οποιαδήποτε άλλη διάταξη με "πραγματική ναυτική υπηρεσία".

B) Να έχει πραγματοποιηθεί η παραπάνω πραγματική ναυτική υπηρεσία σε πλοία καθαρής χωρητικότητας δέκα τουλάχιστον κόρων σε χρονικό διάστημα, όχι μεγαλύτερο από το τριπλάσιο αυτής. Ως αφητηρία για τον υπολογισμό του χρόνου ορίζεται η πρώτη ναυτολόγηση εφόσον πραγματοποιήθηκε εντός πενταετίας από την απογραφή και πέρας η ημέρα υποβολής της αίτησης περί απονομής σύνταξης σε περίπτωση ανικανότητας.

Γ) Για την πενταετή πραγματική ναυτική υπηρεσία απαιτείται να έχουν πληρωθεί ή βεβαιωθεί οι ασφαλιστικές εισφορές και η τελευταία ναυτολόγηση διάρκειας τουλάχιστον οκτώ μηνών, να έγινε μέσα στα τελευταία τέσσερα χρόνια προτού επέλθει ο ασφαλιστικός κίνδυνος. Ο χρόνος άδειας δεν συνυπολογίζεται για συμπλήρωση της πενταετούς υπηρεσίας.

Δ) Να κατέστη ο ναυτικός ισοβίως ανίκανος κατά τις κείμενες περί NAT διατάξεις, δια την άσκηση του ναυτικού επαγγέλματος. Σε περίπτωση που ο ναυτικός κριθεί προσωρινά ανίκανος επανεξετάζεται από τις Υγειονομικές Επιτροπές έως ότου γίνει οριστικά συνταξιούχος.

3. ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ

Βλ. ενότητα με επιδόματα σελ.35

4. ΕΠΙΔΟΜΑ ΟΙΚΟΙ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

Βλ. ενότητα με επιδόματα σελ.38

5. ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΑΣ – ΤΕΤΡΑΠΛΗΓΙΑΣ

Βλ. ενότητα με επιδόματα σελ.36-37

6. ΠΡΑΞΕΙΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Καλύπτονται φυσιοθεραπείες κατόπιν γνωμάτευσης από ιατρό ορθοππεδικό, νευρολόγο, νευροχειρουργό, φυσίατρο, ρευματολόγο και παθολόγο. Η θεώρησή τους γίνεται από ελεγκτή ιατρό Ο.Ν και όπου δεν υπάρχει από ελεγκτή ιατρό Ι.Κ.Α ή Δημοσίου.

ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου

Κοινωνική Υπηρεσία

© 2009 - 2010

7. ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Ο Οίκος Ναύτου καταβάλλει εξ' ολοκλήρου την δαπάνη αγοράς όλων των προϊόντων για την αντιμετώπιση των συνεπειών από την θεραπεία της νόσου.

Αυτό που χρειάζεται είναι ο ασθενής να προσκομίζει στην Υπηρεσία από Δημόσιο Νοσοκομείο α) ιατρική γνωμάτευση του θεράποντα ιατρού σχετικής με τη νόσο ειδικότητας, με την οποία να βεβαιώνεται ότι ο ασφαλισμένος έχει υποβληθεί σε χημειοθεραπείες ή ακτινοθεραπείες και χρήζει αγωγής με τα εν λόγω προϊόντα σε ποσότητα που απαιτείται κατά περίπτωση β) απόδειξη – τιμολόγιο που θα έχει εκδοθεί στο ονοματεπώνυμο του ασφαλισμένου (εξοφλημένο) γ) έγκριση Υγειονομικής Υπηρεσίας Ο.Ν.

Χορηγούνται όλα τα ορθοπεδικά είδη που έχουν αναγραφεί στον ενιαίο κατάλογο χορηγουμένων ορθοπεδικών ειδών-τεχνητών μελών και έχουν κοστολογηθεί με συγκεκριμένες τιμές κατόπιν γνωμάτευσης ορθοπεδικού και έγκρισης από ελεγκτή Ο.Ν και όπου δεν υπάρχει από ελεγκτή Ι.Κ.Α ή Δημοσίου.

Ο ασφαλισμένος προμηθεύεται τα ανωτέρω είδη από συμβεβλημένα ορθοπεδικά καταστήματα και όπου δεν υπάρχουν από μη συμβεβλημένα τηρούμενης της προβλεπόμενης διαδικασίας έγκρισης.

Για την χορήγηση αναπηρικών αμαξιδίων, ορθοστατών, τεχνητών μελών και κηδεμόνων ή ναρθήκων που υπερβαίνουν την τιμή των 180 ευρώ απαιτείται έγκριση από την Επιτροπή Φυσιοθεραπείας και Ορθοπεδικών ειδών Ο.Ν Πειραιά. Για τα αναπηρικά αμαξίδια ορθοστάτες και τεχνητά μέλη απαιτείται προσκόμιση γνωμάτευσης ορθοπεδικής κλινικής δημόσιου Νοσοκομείου για δε τους κηδεμόνες και νάρθηκες γνωμάτευση ορθοπεδικού.

Για όλα τα ανωτέρω είδη ο ασφαλισμένος πληρώνεται απ'ευθείας από τον Ο.Ν βάσει του θεωρημένου παραπεμπτικού και της απόδειξης του ορθοπεδικού καταστήματος. Για όλα τα υπόλοιπα είδη τα συμβεβλημένα καταστήματα πληρώνονται από τον Ο.Ν τηρούμενης της προβλεπόμενης διαδικασίας.

Όλα τα ορθοπεδικά είδη καταχωρούνται και στο βιβλιάριο ασθενείας των ασφαλισμένων.

Επίσης χορηγούνται τεχνητοί μαστοί και στηθόδεσμοι στις Μαστεκτομηθείσες, περούκες.

8. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ ΝΟΣΟΚΟΜΑ

Σε περιπτώσεις που χρειάζεται η συμβολή αποκλειστικής νοσοκόμας κατά τη διάρκεια της νύχτας, απαιτείται βεβαίωση του ιατρού για την αναγκαιότητα και τη διάρκεια χρήσης και θεώρηση των αποδείξεων της αποκλειστικής από την Κλινική.

9. ΕΞΟΔΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ

Δαπάνες για μετακινήσεις ασθενών (λεοφωρείο, τρένο, πλοίο, αεροπλάνο ή με μισθωμένο ΤΑΞΙ) για διενέργεια χημειοθεραπειών ή ακτινοθεραπειών, νοσηλείας, χορηγούνται κατόπιν έγκρισης της Κεντρικής Υγειονομικής Υπηρεσίας Ο.Ν Πειραιά με την προσκόμιση όλων των

ΑγκαλιάζΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου

Κοινωνική Υπηρεσία

© 2009 - 2010

απαραίτητων δικαιολογητικών.

Η έγκριση εξόδων μεταφοράς σε συνοδό ασθενή απαιτεί διοικητική απόφαση ΟΝ.

Η χορήγηση των ανωτέρω αναγράφεται στο βιβλιάριο ασθενείας των ασφαλισμένων.

Δ.Κ.Π. - ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Σε κάθε Νομαρχία υπάρχει η Διεύθυνση Κοινωνικής Πρόνοιας (βλ. σχετικό κατάλογο στο Παράρτημα) στην οποία μπορούν να απευθύνονται οι ανασφάλιστοι ασθενείς με καρκίνο για την έκδοση βιβλιαρίου απορίας αλλά και άλλες παροχές. Για να βρείτε σε ποια Νομαρχία ανήκετε, ρωτήστε στον Δήμο σας ή στο ΚΕΠ της περιοχής σας, ή τους Κοινωνικούς Λειτουργούς του Νοσοκομείου που κάνετε την θεραπεία σας.

ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΑΠΟΡΙΑΣ

Τα δικαιολογητικά για την έκδοση του βιβλιαρίου απορίας, σε όσους είναι ανασφάλιστοι, κατατίθενται στις κατά τόπους Διευθύνσεις Πρόνοιας που ανήκει ο/ η κάθε ενδιαφερόμενος/ η και την ευθύνη της εξέτασής τους και κατά συνέπεια της απόφασης έχει Τριμελής Επιτροπή.

Προϋποθέσεις:

1. Οικονομικό κριτήριο το οποίο αναμορφώνεται ανά έτος.
2. Να μην είναι ο/ η ενδιαφερόμενος/ η ασφαλισμένος σε άλλο ταμείο.
3. Να είναι κάποιος άνεργος ή να αντιμετωπίζει, αποδεδειγμένα, πρόβλημα υγείας.

Με το βιβλιάριο απορίας δικαιούστε :

1. Δωρεάν ιατροφαρμακευτική και νοσοκομειακή περίθαλψη
2. Οι κάτοχοι του συγκεκριμένου βιβλιαρίου εάν χρειασθούν επιπλέον ιατρικά βοηθήματα μετά την νοσηλεία τους ή μετά από οποιαδήποτε επέμβαση που θα υποβληθούν, το νοσοκομείο είναι υποχρεωμένο να τα παρέχει δωρεάν σύμφωνα με την εγκύκλιο «Περί φαρμακευτικής περίθαλψης κατόχων βιβλιαρίου οικονομικής αδυναμίας», Αρ. Πρωτ.Υ4α/42905 Αθήνα 6/5/2003 του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Πιο συγκεκριμένα, τα παραφαρμακευτικά προϊόντα, ιατρικά βοηθήματα, οξυγόνο σε οποιαδήποτε μορφή κ.τ.λ. που απαιτούνται για την αποθεραπεία ή την συνέχιση της θεραπείας του ασθενούς, χορηγούνται από το Νοσοκομείο όπου έχει νοσηλευτεί ο ασθενής με βεβαίωση του Διευθυντή του Τμήματος νοσηλείας του και έγκριση του διοικητή ή του Προέδρου του Νοσοκομείου.

ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου

Κοινωνική Υπηρεσία

© 2009 – 2010

3. Ειδικά για τα άτομα με καρκίνο που μετακινούνται την περίοδο των θεραπειών και είναι κάτοχοι βιβλιαρίου απορίας, σύμφωνα με την αριθμ. 3324.1/04/02/22-11-2002 Απόφαση του Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας, δικαιούνται 100% έκπτωση στα ακτοπλοϊκά εισιτήρια για απεριόριστο αριθμό ταξιδιών. Η θέση που δικαιούνται είναι οικονομική και χρειάζεται εκτός από το βιβλιάριο απορίας βεβαίωση της Πρόνοιας για την οικονομική κατάσταση του δικαιούχου και το δελτίο της αστυνομικής τους ταυτότητας. Με αυτά τα χαρτιά απευθύνεστε στο Κεντρικό Λιμεναρχείο της πόλης (πχ στον Πειραιά είναι Ακτή Μιαούλη 50) και σας δίνουν μια βεβαίωση ότι δικαιούστε εισιτήρια απορίας και ότι θέλετε να ταξιδέψετε στον συγκεκριμένο προορισμό μια συγκεκριμένη ημερομηνία και ώρα. Με αυτή τη βεβαίωση απευθύνεστε στα κεντρικά της ναυτιλιακής εταιρίας και παίρνετε εισιτήρια εφόσον υπάρχουν καθότι το ανώτατο όριο εισιτηρίων για κάθε πλοίο και κάθε διαδρομή είναι δέκα εισιτήρια (άρθρο 5Ν.6059/34 Α'71).

Το βιβλιάριο απορίας έχει συγκεκριμένη χρονική ισχύ και οι κάτοχοί του πρέπει να φροντίζουν πριν την λήξη για την ανανέωσή του.

Για τα δικαιολογητικά της έκδοσης του συγκεκριμένου βιβλιαρίου καθώς και για τη δικαιολογητικά της ανανέωσης και για τον χρόνο ισχύς του θα πρέπει να επικοινωνείτε με το αρμόδιο γραφείο των διευθύνσεων πρόνοιας.

Από την Διεύθυνση Κοινωνικής Πρόνοιας μπορείτε να λάβετε επίσης:

- A. Επίδομα Βαριάς Αναπηρίας
- B. Μείωση Φόρου
- Γ. Κάρτα μετακινήσεων
- Δ. Επίδομα Έκτακτης Οικονομικής Ενίσχυσης
- Ε. Επίδομα Παιδικής Προστασίας
- ΣΤ. Στεγαστική Συνδρομή
- Z. Κάρτα Πολιτισμού

Απαραίτητη προϋπόθεση για να λάβετε το Επίδομα Βαριάς Αναπηρίας, την Κάρτα Μετακινήσεων καθώς και να έχετε Μείωση του Φόρου είναι να έχετε γνωμάτευση της Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής της Νομαρχίας που ανήκετε, η οποία θα πρέπει να σας βγάλει ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω.

Κάποια από τα δικαιολογητικά που θα σας ζητηθούν από τις εκάστοτε υπηρεσίες μπορούν να αποκτηθούν από την υπηρεσία αυτεπάγγελα (να τα ζητήσει δηλαδή η ίδια η υπηρεσία από τις άλλες π.χ. πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης) χωρίς να χρειάζεται να απευθυνθείτε σε κάθε υπηρεσία ξεχωριστά. Ζητήστε και μάθετε για ποια δικαιολογητικά είναι εφικτό αυτό.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ Α΄ΒΑΘΜΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

- 1.Θεωρημένη φωτοτυπία ταυτότητας
- 2.Αποδεικτικό τόπου κατοικίας (Λογαριασμός ΔΕΗ, ΟΤΕ στο όνομα του ενδιαφερόμενου)
- 3.Επίσημο ιατρικό ιστορικό από Δημόσιο Νοσοκομείο (ΠΡΟΣΟΧΗ: το επίσημο ιατρικό ιστορικό έχει υπογραφή του θεράποντος ιατρού, του διευθυντή της κλινικής και σφραγίδα γραμματείας νοσοκομείου)

Α. ΕΠΙΔΟΜΑ ΒΑΡΙΑΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ

Σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία το επίδομα αυτό δίδεται από την Πρόνοια σε όσα άτομα, ανασφάλιστα ή έμμεσα ασφαλισμένα, έχουν διαγνωστεί με αναπηρία τουλάχιστον 67% από την Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή της Νομαρχίας. Χρειάζεται μία σειρά δικαιολογητικών πέραν της γνωμάτευσης της Υγειονομικής Επιτροπής. Το επίδομα αυτό ανέρχεται στα 268 € το μήνα (για το έτος 2009) και καταβάλλεται ανά δίμηνο.

Προϋποθέσεις

Οι υποψήφιοι δικαιούχοι να πρέπει να ανήκουν σε μία από τις παρακάτω κατηγορίες:

1. Έμμεσα ασφαλισμένοι σύζυγοι (από το σύζυγο που βρίσκεται εν ζωή) και δεν παίρνουν οικονομική βοήθεια για την αναπηρία τους από οποιαδήποτε άλλη πηγή.
Εξαιρούνται οι έμμεσα ασφαλισμένοι σύζυγοι που λόγω θανάτου του συζύγου τους εισπράττουν τη σύνταξή του / της οπότε θεωρούνται άμεσα ασφαλισμένοι.
2. Έμμεσα ασφαλισμένα παιδιά (προστατευόμενα μέλη) που δεν παίρνουν οικονομική ενίσχυση για την αναπηρία τους μεγαλύτερη του ποσού του επιδόματος βαριάς αναπηρίας.
3. Παιδιά που παίρνουν σύνταξη λόγω του θανάτου του προστάτη γονέα, ποσό μικρότερο ή ίσο του επιδόματος βαριάς αναπηρίας.
4. Άμεσα ασφαλισμένοι που δεν έχουν τις ασφαλιστικές προϋποθέσεις για συνταξιοδότηση από το ταμείο τους.

ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου

Κοινωνική Υπηρεσία

© 2009 – 2010

Εξαιρούνται αυτοί που λόγω οφειλών στα ταμεία τους δεν μπορούν να πάρουν σύνταξη.

5. Ανασφάλιστοι – αυτοί που έχουν βιβλιάριο απορίας – (ιατροφαρμακευτική περίθαλψη από την Πρόνοια)
6. Ανασφάλιστοι υπερήλικες του Ο.Γ.Α.

Το συγκεκριμένο επίδομα της Πρόνοιας δικαιούνται κατηγορίες ατόμων, οι οποίοι είναι Έλληνες πολίτες ή ομογενείς με Ελληνική ταυτότητα.

Β.ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΚΑΡΤΑΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΣΥΓΚΟΙΝΩΝΙΕΣ

Ανεξάρτητα από το ταμείο που ανήκουν, άτομα που τους έχει αναγνωρισθεί ποσοστό αναπηρίας 67% από την Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή της Πρόνοιας δικαιούνται κάρτα μετακινήσεων για τις αστικές και υπεραστικές συγκοινωνίες.

Προϋποθέσεις:

Ως προϋπόθεση πέραν της γνωμάτευσης της Υγειονομικής Επιτροπής υπάρχει και οικονομικό κριτήριο το οποίο αναμορφώνεται ανά έτος (π.χ. για το έτος 2009 το οικονομικό κριτήριο είναι το οικογενειακό εισόδημα έως 29.000€.) Εάν το οικογενειακό εισόδημα ξεπερνά τις 29.000€ οι δικαιούχοι έχουν έκπτωση 50% στις μετακινήσεις.

Οι υποψήφιοι δικαιούχοι χρειάζεται να καταβάλουν δικαιολογητικά στην Διεύθυνση Πρόνοιας.

Με την κάρτα αυτή οι δικαιούχοι μπορούν να μετακινηθούν δωρεάν με αστικές συγκοινωνίες (μετρό – ηλεκτρικό – τρόλεϊ – αστικά λεωφορεία) και στις υπεραστικές να έχουν έκπτωση 50% (ΟΣΕ – ΚΤΕΛ).

Η κάρτα εκδίδεται κάθε χρόνο σε συγκεκριμένες ημερομηνίες. Απευθυνθείτε στην Διεύθυνση Πρόνοιας ή στα ΚΕΠ (Κέντρο Εξυπηρέτησης Πολιτών) της περιοχής σας, ζητήστε τον κατάλογο των δικαιολογητικών και τις ημερομηνίες κατάθεσης τους.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΚΑΡΤΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΩΝ

1. Γνωμάτευση Α΄ Βάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής (67% και άνω)
2. Εκκαθαριστικό του προηγούμενου χρόνου
3. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας
4. Αποδεικτικό τόπου κατοικίας (Λογαριασμός ΔΕΗ, ΟΤΕ ή κινητού τηλεφώνου στο όνομα του αιτούντος)
5. 2 φωτογραφίες
6. Βιβλιάριο ασθενείας

ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου
Κοινωνική Υπηρεσία
© 2009 - 2010

Γ. ΜΕΙΩΣΗ ΦΟΡΟΥ

Τα άτομα που τους έχει αναγνωρισθεί το ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω, από την Πρωτοβάθμια Υγειονομική επιτροπή της Νομαρχίας μπορούν να έχουν μείωση στη απόδοση φόρου, προσκομίζοντας την γνωμάτευση της Επιτροπής υποβάλλοντας την φορολογική τους δήλωση.

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Ο ρόλος της Κοινωνικής Υπηρεσίας στην Διεύθυνση Πρόνοιας δεν είναι η παροχή ή η έγκριση επιδομάτων. Υπάρχουν όμως 3 επιδόματα για την έγκριση των οποίων είναι απαραίτητη η σύνταξη κοινωνικής έκθεσης των Κοινωνικών Λειτουργών της Πρόνοιας.

Τα επιδόματα αυτά είναι :

Δ. Επίδομα έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης που ανέρχεται στο ποσό των 300 € (!) εφάπαξ για μια φορά τον χρόνο (το ποσό αυτό ισχύει για το έτος 2009, ανά έτος υπάρχει μικρή αύξηση).

Προϋποθέσεις:

Το επίδομα αυτό δίδεται σε περιπτώσεις που αποδεικνύεται οικονομική δυσχέρεια ή υπάρχει ένα έκτακτο γεγονός σε συνάρτηση με την οικονομική δυσχέρεια.

Εκτός της κοινωνικής έκθεσης και των άλλων δικαιολογητικών αναγκαία είναι η προσκόμιση από τον αιτών έγγραφων παραστατικών στοιχείων με τα οποία να αποδεικνύεται σαφώς ο προβαλλόμενος λόγος για έκτακτη οικονομική ενίσχυση.

Επίσης κοινωνική έκθεση από άλλη υπηρεσία ή ΜΚΟ που μπορεί να έχει εξυπηρετηθεί ή εξυπηρετείται ο αιτών είναι τις περισσότερες φορές πολύ βοηθητική για μια θετική απόφαση.

Σε κάθε περίπτωση απευθυνθείτε στους Κοινωνικούς Λειτουργούς της Διεύθυνσης Πρόνοιας στην οποία ανήκετε.

Ε. Επίδομα Παιδικής Προστασίας που ανέρχεται στο ποσό των 44 € (!) ανά ανήλικο (έως 16 ετών) τέκνο.

Προϋποθέσεις:

Βασική προϋπόθεση είναι η οικονομική κατάσταση. Υπάρχει δηλαδή οικονομικό κριτήριο ώστε να δοθεί το επίδομα.

Σύμφωνα με την τρέχουσα εγκύκλιο για το έτος 2009 τα έσοδα της οικογένειας (για τριμελή οικογένεια) δεν θα πρέπει να υπερβαίνουν τα 235€ (!) αφαιρώντας το ποσό του ενοικίου. Για κάθε επιπλέον μέλος της οικογένειας στο ποσό των 235€ προστίθενται 20€ π.χ το κριτήριο για μία τετραμελή οικογένεια είναι 255€ (αφαιρώντας το ενοίκιο).

Το επίδομα παιδικής προστασίας χορηγείται σε παιδιά μονογονεϊκών οικογενειών (απουσία πατέρα):

Δηλαδή σε παιδιά:

ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου

Κοινωνική Υπηρεσία

© 2009 - 2010

- α) Που γεννήθηκαν χωρίς γάμο των γονέων τους και δεν αναγνωρίστηκαν από τον πατέρα
- β) Που γεννήθηκαν εκτός γάμου και αναγνωρίστηκαν από τον πατέρα
- γ) Που ο πατέρας δεν είναι εν ζωή
- δ) » » » έχει εγκαταλείψει την οικογένεια.
- ε) » » » έχει αναγνωρισμένο ποσοστό αναπηρίας 67%
- στ) » » » υπηρετεί τη στρατιωτική του θητεία
- ζ) » » » εκτίει ποινή φυλάκισης
- θ) Όταν το ζευγάρι των γονέων είναι σε διάσταση.

Για να δικαιούνται το επίδομα θα πρέπει τα παιδιά να είναι μικρότερα από 16 ετών.

Το συγκεκριμένο επίδομα μπορούν να το λάβουν και οι μετανάστες με άδεια παραμονής και τηρώντας τις παραπάνω προϋποθέσεις.

Επίσης μπορούν να το λαμβάνουν και οι πολιτικοί πρόσφυγες που έχουν πάρει άσυλο.

ΣΤ. Επιδότηση ενοικίου (Επίδομα Στεγαστικής Συνδρομής)

Το συγκεκριμένο επίδομα ανέρχεται στο ποσό των 266€ μηνιαίως και δίδεται ως επιδότηση ενοικίου μόνο σε όσους έχουν συμπληρώσει το 65^ο έτος της ηλικίας τους και επιπλέον τηρούν τις παρακάτω προϋποθέσεις:

Προϋποθέσεις:

Άτομα ή ζευγάρια οικονομικά αδύνατα που ζουν μόνα τους και οι ανασφάλιστοι υπερήλικες του Ο.Γ.Α.

Για να λάβουν το επίδομα θα πρέπει να:

- α) έχουν συμπληρώσει το 65^ο έτος της ηλικίας του,
- β) να μένουν μόνοι χωρίς τα παιδιά τους,
- γ) να μην έχουν άλλο εισόδημα που να προέρχεται από κάποια σύνταξη ή από εργασία ή από οποιαδήποτε άλλη πηγή (εκτός από την σύνταξη του ΟΓΑ και το Επίδομα Βαριάς Αναπηρίας)
- δ) και να υπάρχει μισθωτήριο συμφωνητικό μεταξύ ηλικιωμένου και ιδιοκτήτη, θεωρημένο από την εφορία.

Για να λάβετε το επίδομα χρειάζεται να κάνετε αίτηση και να καταθέσετε τα σχετικά δικαιολογητικά στο αρμόδιο γραφείο της Πρόνοιας. Για την έγκρισή του χρειάζεται και η σύνταξη κοινωνικής έκθεσης από Κοινωνικό Λειτουργό της Πρόνοιας.

Για περισσότερες πληροφορίες καθώς και για ενημέρωση για το ποια είναι τα δικαιολογητικά που χρειάζονται κατά περίπτωση χρειάζεται να απευθυνθείτε στο αρμόδιο γραφείο της Διεύθυνσης Πρόνοιας που ανήκετε ή στην Κοινωνική Υπηρεσία της Πρόνοιας.

ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου

Κοινωνική Υπηρεσία

© 2009 – 2010

ΠΡΟΣΟΧΗ Πριν πάτε στα κατά τόπους γραφεία των Διευθύνσεων Πρόνοιας επικοινωνήστε με τα αρμόδια γραφεία και πάρτε πληροφορίες σχετικά με το ποιες ημέρες και ώρες δέχονται δικαιολογητικά και αιτήσεις .

Z. ΚΑΡΤΑ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

Με την κάρτα πολιτισμού διευκολύνεται η πρόσβαση σε ποικίλα πολιτιστικά δρώμενα.

Η Κάρτα Πολιτισμού δίνει στον κάτοχό της το δικαίωμα για δωρεάν ή εκπτώτικη είσοδο σε πολλές πολιτιστικές εκδηλώσεις που διοργανώνονται από το Υπουργείο Πολιτισμού (ΥΠ.ΠΟ). Συγκεκριμένα :

Μουσεία και Αρχαιολογικοί χώροι :

Ελεύθερη είσοδο σε όλα τα μουσεία και τους Αρχαιολογικούς χώρους του ΥΠ.ΠΟ. σε όλη την διάρκεια του χρόνου.

Θέατρο :

Δωρεάν είσοδο στις παραστάσεις :

- του Εθνικού Θεάτρου (συγκεκριμένες ημέρες) και στις παιδικές παραστάσεις για κατόχους της κάρτας μέσω του σχολείου τους
- του Κρατικού Θεάτρου Βορείου Ελλάδος και στις παιδικές παραστάσεις (σε συγκεκριμένες ημέρες)

Μειωμένο εισιτήριο σε παραστάσεις :

Αρκετών επιχορηγούμενων από το ΥΠ.ΠΟ. θεατρικών σχημάτων πάλι σε συγκεκριμένες ημέρες και παραστάσεις.

Μουσική :

Δωρεάν είσοδος στις συναυλίες :

- του Μεγάρου Μουσικής Αθηνών σε συγκεκριμένες παραστάσεις
- του Μεγάρου Μουσικής Θεσσαλονίκης σε συγκεκριμένες παραστάσεις
- της Κρατικής Ορχήστρας Αθηνών
- της Κρατικής Ορχήστρας Θεσσαλονίκης
- της Ορχήστρας των Χρωμάτων

Ανάλογες ρυθμίσεις υπάρχουν και άλλα μουσικά σχήματα που εποπτεύονται και χρηματοδοτούνται από το ΥΠ.ΠΟ.

Κινηματογράφος :

Δωρεάν είσοδος για συγκεκριμένες ημέρες σε αίθουσες :

- του Φεστιβάλ Κινηματογράφου στην Θεσσαλονίκη (ορίζονται οι αίθουσες)
- του Ελληνικού Κέντρου Κινηματογράφου στην Αθήνα (ορίζονται οι αίθουσες)

**ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου
Κοινωνική Υπηρεσία**

© 2009 – 2010

Μειωμένα εισιτήρια σε διάφορες κινηματογραφικές αίθουσες με τις οποίες έχει συνάψει ειδική συμφωνία το ΥΠ.ΠΟ.

Βιβλιαγορά :

Έκπτωση στην αγορά βιβλίων από επιλεγμένα βιβλιοπωλεία, σε συνεργασία με την Ομοσπονδία και τους Συλλόγους Εκδοτών και Βιβλιοπωλών.

Δωρεάν Παιχνίδια Πολιτισμού :

Εκπαιδευτικά προγράμματα που οργανώνουν οι υπηρεσίες και οι φορείς του ΥΠ.ΠΟ. τόσο στον τομέα της Πολιτιστικής Κληρονομιάς (μουσεία, αρχαιολογικοί χώροι κλπ) όσο και στις δραστηριότητες του σύγχρονου πολιτισμού είναι διαθέσιμα δωρεάν σε όλα τα παιδιά.

Δικαιολογητικά :

- Γνωμάτευση Α'βάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής (ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω)
- Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας
- Μία φωτογραφία

Οι αιτήσεις και τα δικαιολογητικά κατατίθενται στο Κέντρο Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ) της περιοχής σας

Όλοι οι πολίτες για πληροφορίες σχετικές με την κάρτα μπορούν να απευθύνονται στα Κ.Ε.Π. ή στο τηλέφωνο 800 11 00 100 χωρίς χρέωση.

2. Υπάρχουν κάποια επιδόματα που μπορεί να δικαιούμαι ως ασθενής με καρκίνο;

A) Επίδομα ασθενείας

Το επίδομα ασθενείας δικαιούνται όλοι οι άμεσα ασφαλισμένοι που εργάζονται και έχουν πραγματοποιήσει κάποιο χρονικό διάστημα εργασίας ανάλογα με το ταμείο τους και εφόσον έχει διαπιστωθεί προσωρινή ανικανότητα για εργασία από Υγειονομική Επιτροπή του ασφαλιστικού τους φορέα.

B) Επίδομα βαριάς αναπηρίας.

Σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία το επίδομα αυτό δίδεται από την Πρόνοια σε όσα άτομα, ανασφάλιστα ή έμμεσα ασφαλισμένα έχουν διαγνωστεί με αναπηρία τουλάχιστον 67% και άνω από την Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή της Νομαρχίας όπου ανήκουν. Το επίδομα αυτό είναι 268 € το μήνα και καταβάλλεται ανά δίμηνο το χρονικό διάστημα που έχει οριστεί από την Επιτροπή (συνήθως 3-5 χρόνια). Με το πέρας του συγκεκριμένου διαστήματος θα πρέπει να ξαναπεράσουν από Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή για να ανανεώσουν το ποσοστό αναπηρίας και να διεκδικήσουν και πάλι το επίδομα.

Προϋποθέσεις:

1. Να είναι Έλληνες πολίτες ή ομογενείς με ελληνική ταυτότητα
2. Να είναι έμμεσα ασφαλισμένοι σύζυγοι και να μη παίρνουν οικονομική βοήθεια για την αναπηρία τους από οποιαδήποτε άλλη πηγή. **Εξαιρούνται οι έμμεσα ασφαλισμένοι σύζυγοι που λόγω θανάτου του συζύγου τους εισπράττουν τη σύνταξη του/της οπότε θεωρούνται άμεσα ασφαλισμένοι.**
3. Να είναι έμμεσα ασφαλισμένα παιδιά (προστατευόμενα μέλη) που δεν παίρνουν οικονομική ενίσχυση για την αναπηρία τους μεγαλύτερη του ποσού του επιδόματος βαριάς αναπηρίας.
4. Τα παιδιά που παίρνουν σύνταξη λόγω του θανάτου του προστάτη γονέα, να λαμβάνουν ποσό μικρότερο ή ίσο του επιδόματος βαριάς αναπηρίας.
5. Να είναι άμεσα ασφαλισμένοι που δεν έχουν τις ασφαλιστικές προϋποθέσεις για συνταξιοδότηση από το ταμείο τους. **Εξαιρούνται αυτοί που λόγω οφειλών στα ταμεία τους δεν μπορούν να πάρουν σύνταξη.**
6. Να είναι ανασφάλιστοι και να έχουν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη από την Πρόνοια (βιβλιάριο απορίας)
7. Να λαμβάνουν τη σύνταξη των ανασφάλιστων υπερηλίκων του ΟΓΑ

Γ) Επίδομα συνοδού.

Αν είστε άμεσα ασφαλισμένος/η δικαιούστε το επίδομα συνοδού ή συμπάρτασης από το ασφαλιστικό σας ταμείο. Το επίδομα καταβάλλεται στους συνταξιούχους αναπηρίας που βρίσκονται σε κατάσταση που απαιτεί συνεχή επίβλεψη, περιποίηση και συμπάρταση άλλου προσώπου. Με το συγκεκριμένο επίδομα το ποσό της σύνταξης προσαυξάνεται κατά 50% και για όσο χρόνο κρίνει η Υγειονομική Επιτροπή.

Δ) Επίδομα παραπληγίας – τετραπληγίας.

Το εξωιδρυματικό επίδομα παραπληγίας –τετραπληγίας καταβάλλεται στους άμεσα και έμμεσα ασφαλισμένους ή συνταξιούχους έπειτα από γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής του ασφαλιστικού τους ταμείου. Σε περίπτωση που ο συντ/χος λαμβάνει επίδομα απολύτου αναπηρίας /συνοδού/ συμπάρτασης και το ποσό είναι μικρότερο από το εξωιδρυματικό επίδομα διακόπτεται το απολύτου αναπηρίας και χορηγείται το εξωιδρυματικό. Σε περίπτωση που το απολύτου αναπηρίας είναι ίσο με το εξωιδρυματικό δεν δικαιούται εξωιδρυματικό επίδομα. Η καταβολή του επιδόματος αναστέλλεται σε όλες τις περιπτώσεις όταν υπάρχει νοσηλεία, με δαπάνες του Φορέα, σε ιδρύματα ασυλιακής μορφής για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των 30 ημερών.

Οι ασφαλισμένοι και οι συνταξιούχοι του Κλάδου και του ΟΓΑ, καθώς και τα μέλη της οικογένειάς τους, δικαιούνται μηνιαίου εξωιδρυματικού επιδόματος εφόσον συντρέχουν οι κατωτέρω προϋποθέσεις:

α) Κριθούν από την Ειδική Υγειονομική Επιτροπή, ότι:

- πάσχουν από παραπληγία ή τετραπληγία με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω έστω και προσωρινά.
- πάσχουν από μυασθένεια-μυοπάθεια με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω.
- έχουν ακρωτηριασμό των δύο άνω ή κάτω άκρων ή κατά το ένα άνω και ένα κάτω άκρο με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω
- έχουν φωκομέλεια που επιφέρει τον ίδιο βαθμό κινητικής αναπηρίας με την παραπάνω περίπτωση των ακρωτηριασμών κατά τα δύο άκρα.
- πάσχουν από σκλήρυνση κατά πλάκας που επιφέρει παραπληγία - τετραπληγία με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω.
- πάσχουν από το σύνδρομο κλάματος γαλής.
- πάσχουν από ατελή οστεογένεση, με ποσοστό αναπηρίας 80% και άνω και
- πάσχουν από οστεοψαθύρωση, με ποσοστό αναπηρίας 80% και άνω.
- έχουν ακρωτηριασμό του ενός άνω ή κάτω άκρου με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω, που δεν επιδέχεται εφαρμογής τεχνητού μέλους.

β) Έχουν απασχοληθεί, κατά κύριο βιοποριστικό επάγγελμα, όλο το δωδεκάμηνο πριν από την ημερομηνία που έγιναν ανάπηροι σε ποσοστό 67% από τις ανωτέρω παθήσεις σε εργασίες, για τις οποίες τα πρόσωπα που

**ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου
Κοινωνική Υπηρεσία**

© 2009 - 2010

τις ασκούν υπάγονται στην ασφάλιση του ΟΓΑ ή ήταν συνταξιούχοι του Κλάδου ή του ΟΓΑ, όταν έπαθαν την αναπηρία τους αυτή.

Για τους ασφαλισμένους, οι οποίοι έγιναν ανάπηροι από εργατικό ατύχημα, αρκεί απασχόληση και υπαγωγή στην ασφάλιση μιας μόνο ημέρας.

γ) Δεν λαμβάνουν σύνταξη από οποιαδήποτε άλλη, εκτός του ΟΓΑ, πηγή (εκτός των εξαιρέσεων που αναφέρονται ανωτέρω για τις συντάξεις γήρατος-αναπηρίας) ή παρόμοιο επίδομα ή προσαύξηση της σύνταξής τους λόγω απόλυτης αναπηρίας ή παραπληγίας από οποιαδήποτε πηγή, στην οποία περιλαμβάνεται και ο ΟΓΑ.

δ) Δεν περιθάλπονται σε άσυλο ανιάτων ή ίδρυμα ασυλικού ή προνοιακού χαρακτήρα ή δεν νοσηλεύονται σε ψυχιατρείο, με δαπάνες του ΟΓΑ ή του Δημοσίου ή Ν.Π.Δ.Δ.

Τα μέλη της οικογένειας των ασφαλισμένων και συνταξιούχων του Κλάδου και του ΟΓΑ, ανεξάρτητα από την ηλικία τους, έχουν δικαίωμα για τη χορήγηση μηνιαίου εξωϊδρυματικού επιδόματος παραπληγίας- τετραπληγίας, εφόσον συντρέχουν οι προϋποθέσεις με στοιχεία α, γ και δ και το πρόσωπο, από το οποίο έλκουν το δικαίωμά τους, ήταν είτε συνταξιούχος του Κλάδου ή του ΟΓΑ, είτε επιδοματούχος λόγω παραπληγίας - τετραπληγίας κατά την ημέρα υποβολής της αίτησης για τη χορήγηση του επιδόματος ή κατά την ημέρα του θανάτου είτε ασφαλισμένος του ΟΓΑ ολόκληρο το δωδεκάμηνο προ της ημερομηνίας υποβολής της αίτησης για τη χορήγηση του επιδόματος ή προ του θανάτου του.

Ποσό

Το ποσό του επιδόματος παραπληγίας - τετραπληγίας είναι ίσο με το 20πλάσιο του ημερομισθίου του ανειδίκευτου εργάτη, όπως αυτό καθορίζεται κάθε φορά (Για το έτος 2008, από 1-1-2008 608,00 ευρώ και από 1-9-2008 626,40 ευρώ).

Στην περίπτωση ακρωτηριασμού του ενός άνω ή κάτω άκρου με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω, που δεν επιδέχεται εφαρμογής τεχνητού μέλους, το ποσό του επιδόματος είναι ίσο με το δεκαπλάσιο του κατώτατου ημερομισθίου ανειδίκευτου εργάτη, όπως ισχύει κάθε φορά (για το έτος 2008, από 1-1-2008 304,00 ευρώ και από 1-9-2008 313,20 ευρώ)

Ε) Επίδομα αεροθεραπείας

Το επίδομα αεροθεραπείας καταβάλλεται στους ασφαλισμένους (30 μέρες άδεια με αποδοχές) ή συνταξιούχους με καρκίνο του πνεύμονα των ΙΚΑ, ΟΠΑΔ, ΟΑΕΕ, ΤΣΑΥ ύστερα από γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής.

Θεσμικό πλαίσιο: ΑΝ. 1324/49 (άρθρο 53) και Εγκύκλιος Υπουργείου Εθνικής Άμυνας

Δικαιούχοι:

- Ανάπηροι πολέμου Αξ/κοί και Οπλίτες όλων των Σωμάτων.
- Ανάπηροι Ειρηνικής περιόδου Αξ/κοί και Οπλίτες όλων των Σωμάτων, οι οποίοι κατέστησαν ανάπηροι ένεκα της Υπηρεσίας τους.

**ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου
Κοινωνική Υπηρεσία**

© 2009 - 2010

-Ανάπηροι Αγωνιστές Εθνικής Αντίστασης.

Δικαιολογητικά:

- Γνωμάτευση της Υγειονομικής Επιτροπής του Νομού τους, βάσει της οποίας εγκρίθηκε η Αεροθεραπεία.

- Αναπηρική ταυτότητα.

Διαδικασία:

- Η γνωμάτευση της Υγειονομικής Επιτροπής και η αναπηρική ταυτότητα επιδεικνύονται στο αρμόδιο γραφείο της ΔΕΠΑΘΑ και αμέσως χορηγείται η βεβαίωση για την πρόσθετη άδεια, την οποία, εν συνεχεία, προσκομίζουν στην Υπηρεσία που εργάζονται.

ΣΤ) Επίδομα «οίκοι νοσηλείας»

Το συγκεκριμένο επίδομα δικαιούνται όλοι οι άμεσα ή έμμεσα οι ασφαλισμένοι στο ΝΑΤ. Απαραίτητη προϋπόθεση η Γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής. Για το 2009 έχει οριστεί στα 180€ μηνιαίως.

Ζ) Επίδομα στεγαστικής συνδρομής – επιδότηση ενοικίου

Το συγκεκριμένο επίδομα δίδεται μόνο σε όσους έχουν συμπληρώσει το 65^ο έτος της ηλικίας τους και επιπλέον τηρούν τις παρακάτω προϋποθέσεις:

1. Οικονομικά αδύναμα άτομα ή ζευγάρια που ζουν μόνα τους
2. Οι ανασφάλιστοι υπερήλικες του ΟΓΑ
3. Όσοι δεν έχουν άλλο εισόδημα που να προέρχεται από σύνταξη ή εργασία ή από άλλη πηγή (εκτός από την σύνταξη του ΟΓΑ και το Επίδομα Βαριάς Αναπηρίας)
4. Να υπάρχει μισθωτήριο συμφωνητικό μεταξύ ηλικιωμένου και ιδιοκτήτη, θεωρημένο από την εφορία

Η αίτηση και τα δικαιολογητικά κατατίθενται στο αρμόδιο γραφείο της Πρόνοιας ενώ απαραίτητη είναι η σύνταξη κοινωνικής έκθεσης από Κοινωνικό Λειτουργό της Πρόνοιας.

Η) Επίδομα Παιδικής Προστασίας

Το επίδομα παιδικής προστασίας το δικαιούνται οι γονείς που τα παιδιά τους είναι μικρότερα από 16 ετών. Ανέρχεται στο ποσό των 44€ ανά ανήλικο τέκνο και χορηγείται σε παιδιά μονογονεϊκών οικογενειών (απουσία πατέρα):

Α) παιδιά που γεννήθηκαν χωρίς γάμο των γονέων τους και δεν αναγνωρίστηκαν από τον πατέρα

Β) παιδιά που γεννήθηκαν εκτός γάμου και αναγνωρίστηκαν από τον πατέρα

Γ) παιδιά που ο πατέρας δεν είναι εν ζωή

Δ) παιδιά που ο πατέρας έχει εγκαταλείψει την οικογένεια

Ε) παιδιά που ο πατέρας έχει αναγνωρισμένο ποσοστό αναπηρίας 67%

Στ) παιδιά που ο πατέρας υπηρετεί τη στρατιωτική του θητεία

ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου

Κοινωνική Υπηρεσία

© 2009 - 2010

- Z) παιδιά που ο πατέρας εκτίει ποινή φυλάκισης
- H) παιδιά που οι γονείς τους είναι σε διάσταση

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ

Βασική προϋπόθεση είναι η οικονομική κατάσταση. Πιο συγκεκριμένα τα έσοδα της οικογένειας (για τριμελή οικογένεια) δεν θα πρέπει να υπερβαίνουν τα 235€ αφαιρώντας το ποσό του ενοικίου. Για κάθε επιπλέον μέλος της οικογένειας στο ποσό των 235€ προστίθενται 20 € (π.χ. το κριτήριο για μια τετραμελή οικογένεια είναι 255€, αφαιρώντας το ενοίκιο).

Το συγκεκριμένο επίδομα μπορούν να το λάβουν και οι μετανάστες με άδεια παραμονής, αλλά και οι πολιτικοί πρόσφυγες που έχουν πάρει άσυλο.

Θ) Έκτακτο Οικονομικό Επίδομα

Η έκτακτη οικονομική ενίσχυση δίδεται από την Δ/ση Κοινωνικής Πρόνοιας της Νομαρχίας όπου ανήκετε μία φορά το χρόνο και σε εξαιρετικές περιπτώσεις, κυρίως όταν συντρέχουν λόγοι υγείας σε συνδυασμό με κακή οικονομική κατάσταση και έλλειψη σταθερού εισοδήματος αλλά και διαφόρων άλλων κοινωνικών παραγόντων. Μαζί με την αίτηση στα κατά τόπους γραφεία της Πρόνοιας απαραίτητη προϋπόθεση είναι η έρευνα από Κοινωνικό Λειτουργό και η σύνταξη κοινωνικής έκθεσης.

Δικαιολογητικά

1. Φωτοτυπία ταυτότητας
2. Πιστοποιητικό – γνωμάτευση γιατρού / ποσοστό αναπηρίας
3. Εκκαθαριστικό εφορίας τελευταίου έτους ή βεβαίωση θεωρημένη από εφορία μηδενικής δήλωσης
4. Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης
5. Υπεύθυνη Δήλωση όπου δηλώνεται η παρούσα οικονομική – οικογενειακή κατάσταση σε συνδυασμό με το γεγονός της διατάραξης της υγείας (τη συμπληρώνετε με τη βοήθεια της Κοινωνικού Λειτουργού στη Πρόνοια)

3. Υπάρχουν άλλες παροχές που δικαιούμαι ως ασθενής με καρκίνο;

Υπάρχουν. Σε όλες τις περιπτώσεις θα πρέπει να έχετε γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής για το ποσοστό αναπηρίας που σας δίδεται. Το ποσοστό αναπηρίας που είναι αποδεκτό είναι το 67% και άνω και δίδεται από την Α'βάθμια Υγειονομική Επιτροπή της Νομαρχίας όπου ανήκετε (εκεί που είναι ο μόνιμος τόπος διαμονής σας – σχετική λίστα υπάρχει στο Παράρτημα του Οδηγού).

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται είναι: α) επίσημη ιατρική γνωμάτευση από το Νοσοκομείο που νοσηλεύτηκατε ή κάνατε τις θεραπείες σας ως εξωτερικός ασθενής

ΠΡΟΣΟΧΗ: Η επίσημη ιατρική γνωμάτευση έχει την υπογραφή του θεράποντος ιατρού, του Διευθυντή της Κλινικής και σφραγίδα της Γραμματείας

β) αποδεικτικού τύπου κατοικίας (λογαριασμός ΔΕΗ, ΟΤΕ στο όνομα του ενδιαφερόμενου)

γ) θεωρημένη φωτοτυπία ταυτότητας

δ) αίτηση (στη Νομαρχία όπου ανήκει ο ενδιαφερόμενος)

1. ΜΕΙΩΣΗ ΦΟΡΟΥ

α) Μείωση στην απόδοση φόρου, προσκομίζοντας παράλληλα με την φορολογική σας δήλωση την απόφαση της Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής με αναγνωρισμένο ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω

β) Μείωση του φόρου κληρονομιών, δωρεών και γονικών παροχών

γ) Απαλλαγή από τον φόρο κατά την αγορά πρώτης κατοικίας είτε ο ενήλικος άγαμος που έχει κατά το χρόνο της αγοράς αναπηρία 67% και άνω είτε ο ενήλικος έγγαμος που έχει κατά το χρόνο αγοράς τέκνο οποιασδήποτε ηλικίας με αναπηρία 67% και άνω

δ) Εφαρμογή χαμηλού συντελεστή Φ.Π.Α – Απαλλαγή Φ.Π.Α. Η εφαρμογή χαμηλού συντελεστή Φ.Π.Α. 9% αφορά στην παράδοση ιατρικού εξοπλισμού, βοηθητικών οργάνων και συσκευών για την αντιμετώπιση αναπηριών, στην επισκευή των αγαθών αυτών καθώς και στην παροχή υπηρεσιών κατ' οίκον φροντίδας, παιδιών, ηλικιωμένων, ασθενών και γενικά ατόμων με αναπηρία.

2. ΚΑΡΤΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΩΝ

Κάρτα απεριορίστων διαδρομών για μετακινήσεις δωρεάν με τις αστικές συγκοινωνίες (μετρό – ηλεκτρικό – τρόλεϊ – λεωφορεία – τραμ) και έκπτωση 50% στις υπεραστικές συγκοινωνίες (λεωφορεία, τρένα). Η κάρτα εκδίδεται κάθε χρόνο σε συγκεκριμένες ημερομηνίες από τις Διευθύνσεις Πρόνοιας της Νομαρχίας όπου ανήκουν οι ενδιαφερόμενοι, ή από τα κατά τόπους ΚΕΠ (Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών).

ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου

Κοινωνική Υπηρεσία

© 2009 - 2010

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ

Ως προϋπόθεση πέραν της γνωμάτευσης της Υγειονομικής Επιτροπής υπάρχει και οικονομικό κριτήριο (για το 2009 το οικονομικό κριτήριο είναι το οικογενειακό εισόδημα έως 29.000€). Εάν το οικογενειακό εισόδημα ξεπερνά αυτό το ποσό οι δικαιούχοι έχουν έκπτωση 50% στις μετακινήσεις με τα αστικά μέσα.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- α) γνωμάτευση Α'βάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής
- β) εκκαθαριστικό προηγούμενου χρόνου
- γ) φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας
- δ) αποδεικτικό τόπου κατοικίας (λογαριασμός ΔΕΗ, ΟΤΕ στο όνομα του ενδιαφερόμενου)
- ε) 2 φωτογραφίες
- στ) βιβλιάριο ασθένειας

3. ΚΑΡΤΑ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

Η Κάρτα Πολιτισμού δίνει στον κάτοχό της το δικαίωμα για δωρεάν ή εκπτώτικη είσοδο σε πολλές πολιτιστικές εκδηλώσεις που διοργανώνονται από το Υπουργείο Πολιτισμού. Συγκεκριμένα:

- ελεύθερη είσοδο σε όλα τα μουσεία και τους Αρχαιολογικούς χώρους
- δωρεάν είσοδο στις παραστάσεις του Εθνικού Θεάτρου, του Κρατικού Θεάτρου Βορείου Ελλάδος και στις παιδικές παραστάσεις
- μειωμένο εισιτήριο σε παραστάσεις αρκετών επιχορηγούμενων από το Υπουργείο Πολιτισμού θεατρικών σχημάτων
- δωρεάν είσοδος σε συναυλίες του Μεγάρου Μουσικής Αθηνών, του Μεγάρου Μουσικής Θεσσαλονίκης, της Κρατικής Ορχήστρας Αθηνών, της Κρατικής Ορχήστρας Θεσσαλονίκης, της Ορχήστρας Χρωμάτων
- Δωρεάν είσοδος σε αίθουσες του Φεστιβάλ Κινηματογράφου στην Θεσσαλονίκη, του Ελληνικού Κέντρου Κινηματογράφου στην Αθήνα
- Μειωμένα εισιτήρια σε διάφορες κινηματογραφικές αίθουσες με τις οποίες έχει συνάψει ειδική συμφωνία το Υπουργείο Πολιτισμού
- Έκπτωση στην αγορά βιβλίων από επιλεγμένα βιβλιοπωλεία σε συνεργασία με την Ομοσπονδία και τους Συλλόγους Εκδοτών και Βιβλιοπωλών

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- α) Γνωμάτευση Α'βάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής
- β) Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας
- γ) Φωτογραφία

Η αίτηση και τα δικαιολογητικά κατατίθενται στο Κέντρο Εξυπηρέτησης Πολιτών της περιοχής του ενδιαφερόμενου.

4. ΕΠΙΔΟΤΗΣΗ ΕΝΟΙΚΙΟΥ

Το συγκεκριμένο επίδομα δίδεται από τον Οργανισμό Εργατικής Κατοικίας στους συνταξιούχους αναπηρίας προσωρινής ή οριστικής με ποσοστό 67%, εφόσον τις ημέρες που ήταν ασφαλισμένοι ο φορέας τους κατέβαλε εισφορές υπέρ του Ο.Ε.Κ. και κατά τον χρόνο συνταξιοδότησής τους να ήταν δικαιούχοι Ο.Ε.Κ.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Το ετήσιο οικογενειακό εισόδημα να μην υπερβαίνει το ποσό των 11.500€. Το όριο αυτό προσαυξάνεται ανάλογα με τον αριθμό των προστατευόμενων μελών. Για το ένα παιδί ανέρχεται σε 13.500 €, για τα δύο παιδιά σε 15.000€, για τα τρία παιδιά σε 17.000€, για τα τέσσερα σε 19.500€ και για τα πέντε σε 21.500€.
2. Να μίσθωναν κατοικία για το προηγούμενο έτος και να μην έχουν οι ίδιοι ή τα προστατευόμενα μέλη τους περιουσιακά στοιχεία, οπουδήποτε στην Ελλάδα, ικανά να εξασφαλίσουν οικογενειακή στέγη
3. Να μην έχουν λάβει οι ίδιοι ή τα προστατευόμενα μέλη τους δάνειο ή κατοικία από Ο.Ε.Κ. ή στεγαστικό δάνειο από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων βάσει Ν.Δ. 1138/72

5.ΔΕΛΤΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ & ΟΡΓΑΝΩΜΕΝΕΣ ΕΚΔΡΟΜΕΣ

Ο κοινωνικός τουρισμός και οι οργανωμένες εκδρομές παρέχονται από τον οργανισμό εργατικής εστίας στους ασφαλισμένους όλων των ταμείων ανεξαρτήτως αριθμού ενσήμων ή εισφορών υπέρ του οργανισμού. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι η έκδοση ποσοστού αναπηρίας 67% ακόμα και για τους ασθενείς που έχουν βιβλιάριο απορίας.

6. ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΤΕΛΩΝ

Ασθενείς με αναπηρία 67% που διαμένουν στις περιοχές Νέας Σμύρνης, Αμαρουσίου, Αγίων Αναργύρων και Οινοφύτων, απαλλάσσονται από τα δημοτικά τέλη. Την ευθύνη για την ένταξη των δικαιούχων στο συγκεκριμένο πρόγραμμα έχει η Κοινωνική Υπηρεσία των Δήμων.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Να είναι κάτοικοι των ανωτέρω Δήμων
2. Να είναι άτομα με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω
3. Οικογενειακό εισόδημα μέχρι 14.400€ (για δήμο Αγίων Αναργύρων)
4. Οικογενειακό εισόδημα από 14.400 έως και 20.000€, μείωση δημοτικών τελών κατά 50% (για δήμο Αγίων Αναργύρων)

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση (χορηγείται από το Δήμο)
2. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
4. Πρόσφατο απόκομμα λογαριασμού κοινής ωφέλειας (ΔΕΗ) του ατόμου (ή των κηδεμόνων του με υπεύθυνη δήλωσή τους ότι το άτομο δεν δύναται να έχει στο όνομά του σχετικό απόκομμα λογαριασμού)
5. Απόφαση Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής Αναπηρίας με ποσοστό αναπηρίας
6. Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος της αρμόδιας Δ.Ο.Υ. για το τελευταίο οικονομικό έτος (για το Δήμο Αγίων Αναργύρων)
7. Υπεύθυνη Δήλωση με κείμενο: «όλα τα στοιχεία στην αίτησή μου είναι αληθή και σε περίπτωση οποιασδήποτε μεταβολής είμαι υποχρεωμένος να ενημερώσω το Δήμο και να προσκομίσω το αντίστοιχο έγγραφο»

7. ΠΑΓΩΜΕΝΑ ΚΑΠΕΛΑ

Τα παγωμένα καπέλα χρησιμοποιούνται κατά τη διενέργεια ορισμένων χημειοθεραπειών για την αποφυγή της αλωπεκίας και διατίθενται από τα Νοσοκομεία σε συνεννόηση με τον θεράποντα ιατρό του ασθενούς και με μερική οικονομική συμμετοχή του.

8. ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗΣ ΘΗΤΕΙΑΣ

Οι ασθενείς με καρκίνο απαλλάσσονται από την υποχρεωτική εκπλήρωση της στρατιωτικής θητείας με την κατάθεση στο στρατολογικό γραφείο της διάγνωσής τους από δημόσιο νοσοκομείο. Επίσης, όταν ο πατέρας- προστάτης της οικογένειας πάσχει από καρκίνο και του έχει αναγνωρισθεί ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω, το πρώτο παιδί έχει μειωμένη στρατιωτική θητεία εφόσον ο πατέρας εξετασθεί και από επιτροπή του στρατιωτικού σώματος στο οποίο θα υπηρετήσει το παιδί.

9. ΜΕΙΩΜΕΝΟ ΩΡΑΡΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Ασθενείς με αναπηρία σε ποσοστό 67% και άνω, υπάλληλοι του Δημοσίου, των Ν.Π.Δ.Δ. και των Ο.Τ.Α. , τακτικοί αλλά και με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου δικαιούνται μειωμένο ωράριο εργασίας κατά μία (1) ώρα την ημέρα. Το μειωμένο ωράριο εργασίας κατά μία ώρα την ημέρα ισχύει και για τους γονείς υπαλλήλους του Δημοσίου, Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α. που έχουν παιδί με ποσοστό αναπηρίας (πνευματικής, ψυχικής ή σωματικής) 67% και άνω.

**Αγκαλιάζω – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου
Κοινωνική Υπηρεσία**

© 2009 - 2010

10. ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ, Ν.Π.Δ.Δ. ΚΑΙ Ο.Τ.Α.

Οι Δημόσιες Υπηρεσίες, τα Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου (Ν.Π.Δ.Δ.) και οι Οργανισμοί Τοπικής Αυτοδιοίκησης (Ο.Τ.Α.) και των δύο βαθμών υποχρεούνται να διορίζουν ή να προσλαμβάνουν πρόσωπα προστατευόμενα από το άρθρο 1 του Ν. 2643/1998, όπως ισχύει, χωρίς διαγωνισμό ή επιλογή, σε εγκεκριμένες θέσεις που αντιστοιχούν στο πέντε τοις εκατό (5%) του συνόλου των προς προκήρυξη θέσεων του οικείου φορέα.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ

1. Άτομα με ποσοστό αναπηρίας 50% τουλάχιστον και με περιορισμένη δυνατότητα για επαγγελματική απασχόληση εξαιτίας οποιασδήποτε χρόνιας σωματικής ή πνευματικής ή ψυχικής πάθησης ή βλάβης (άτομα με αναπηρία), εφόσον είναι εγγεγραμμένα στα μητρώα ανέργων αναπήρων του ΟΑΕΔ.

2. Όσοι έχουν τέκνο, αδελφό ή σύζυγο με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω, εξαιτίας βαριών ψυχικών και σωματικών παθήσεων, οι οποίες διαπιστώνονται από τις αρμόδιες υγειονομικές επιτροπές.

ΕΞΑΙΡΟΥΝΤΑΙ

Όσοι παίρνουν σύνταξη από το Δημόσιο ή οποιοδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ή επικουρικής ασφάλισης αθροιστικά μεγαλύτερη από το κατώτατο όριο σύνταξης γήρατος που καταβάλει κάθε φορά το ΙΚΑ. Ειδικά οι παραπληγικοί – τετραπληγικοί, ημιπληγικοί, κωφοί και τυφλοί αποκλείονται, εφόσον λαμβάνουν το διπλάσιο της σύνταξης αυτής.

11. ΕΠΙΔΟΤΗΣΗ ΝΕΩΝ ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ

Από τον Οργανισμό Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού (Ο.Α.Ε.Δ.) υλοποιούνται προγράμματα επιδότησης νέων ελεύθερων επαγγελματιών ατόμων με αναπηρία. Βλ. ΟΑΕΔ, σελ. 57

12. ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΚΕΣ ΕΚΠΤΩΣΕΙΣ Ο.Τ.Ε

Χορηγούνται ειδικά χαμηλά κοινωνικά τιμολόγια στους ασθενείς με αναπηρία 67% και άνω. Οι εκπτώσεις αυτές ισχύουν εφ' όρου ζωής εφόσον και η αναπηρία των ασθενών έχει κριθεί από τις αρμόδιες Υγειονομικές Επιτροπές εφ' όρου ζωής.

13. ΧΡΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ INTERNET

Ασθενείς με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω δικαιούνται έκπτωση στη χρήση υπηρεσιών internet 16€, όπως και οι κηδεμόνες τους.

14. ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΣΤΗΝ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΑΠΟΦΟΙΤΩΝ ΛΥΚΕΙΟΥ ΚΑΙ Β' ΚΥΚΛΟΥ ΤΕΕ ΠΟΥ ΠΑΣΧΟΥΝ ΑΠΟ ΚΑΡΚΙΝΟ

Μαθητές πάσχοντες από κακοήθεις νεοπλασίες με γνωμάτευση Α'βάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής και ποσοστό 67% αναπηρία εγγράφονται χωρίς εξετάσεις στη Σχολή ή στο Τμήμα της επιλογής τους σε ποσοστό θέσεων 3% επί του συνολικού αριθμού των εισακτέων. Το παραπάνω δικαίωμα δεν ισχύει για τις Σχολές ή τα Τμήματα εκείνα για τα οποία με αιτιολογημένη απόφαση της ίδιας της

**Αγκαλιάζω – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου
Κοινωνική Υπηρεσία**

© 2009 - 2010

Σχολής ή του Τμήματος, που έχει εγκριθεί από τη Σύγκλητο του Ιδρύματος, η συγκεκριμένη πάθηση, λόγω της φύσης της επιστήμης, καθιστά την παρακολούθηση δυσχερή για τους πάσχοντες από αυτή. Για το λόγο αυτό, οι υποψήφιοι που ανήκουν στις παραπάνω κατηγορίες πρέπει, πριν ζητήσουν να εγγραφούν, να διαπιστώνουν από τη Γραμματεία του Τμήματος αν έχει εκδοθεί ή όχι σχετική απόφαση. Ειδικά για τις σχολές και τα Τμήματα για τα οποία απαιτούνται εξειδικευμένες γνώσεις, που διαπιστώνονται με εξετάσεις ειδικών μαθημάτων, οι υποψήφιοι πρέπει να απευθύνονται στην οικεία γραμματεία προκειμένου να πληροφορηθούν αν απαιτείται η όχι εξέταση στο ειδικό μάθημα. Αν απαιτείται τέτοια εξέταση, αυτή γίνεται από το οικείο τμήμα και όχι σε εθνικό επίπεδο. Στην περίπτωση που ο αριθμός των αιτήσεων των ανωτέρω υποψηφίων σε Σχολή ή Τμήμα είναι μεγαλύτερος από τον αριθμό των θέσεων που αντιστοιχεί στο ανωτέρω ποσοστό, η επιλογή των εγγραφόμενων γίνεται από την ίδια τη Σχολή με βάση τον βαθμό του απολυτηρίου των υποψηφίων με φθίνουσα σειρά και μέχρι να συμπληρωθούν οι θέσεις του ανωτέρω ποσοστού. Σε περίπτωση ισοβαθμίας με τον τελευταίο εγγραφόμενο, εγγράφονται ως υπεράριθμοι όλοι οι υποψήφιοι που ισοβαθμούν στη Σχολή ή στο Τμήμα αυτό. Επίσης σύμφωνα με τον νόμο επιτρέπεται η υποβολή αίτησης σε περισσότερες από μία Σχολές ή Τμήματα.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

Οι δικαιούχοι υποβάλλουν στο Τμήμα που επιθυμούν να εγγραφούν σχετική αίτηση που συνοδεύεται από τα δικαιολογητικά που υποβάλλουν οι νεοεισαγόμενοι φοιτητές και το προβλεπόμενο πιστοποιητικό της Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής της Νομαρχίας όπου ανήκουν που πιστοποιεί την πάθηση και το ποσοστό αναπηρίας (67% και άνω).

15. ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ Η ΣΠΟΥΔΑΣΤΩΝ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ

Σύμφωνα με το νόμο επιτρέπεται η μετεγγραφή φοιτητών Πανεπιστημίου και σπουδαστών ΤΕΙ του εσωτερικού που εγγράφηκαν σε Τμήμα Πανεπιστημίου ή ΤΕΙ για λόγους υγείας που τους παρέχει, κατά τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας, δικαίωμα πρόσβασης σε ποσοστό θέσεων 3% και που λόγω υπέρβασης του προβλεπόμενου ποσοστού δεν μπόρεσαν να εγγραφούν στο Τμήμα προτίμησής τους αλλά οπουδήποτε αλλού ή που κατά τη διάρκεια των σπουδών τους υπέστησαν μία από τις σοβαρές ασθένειες, συμπεριλαμβανομένου και του καρκίνου ή που πάσχουν από σοβαρή νόσο και εγγράφηκαν σε Τμήμα Πανεπιστημίου ή ΤΕΙ μετά από συμμετοχή στις εξετάσεις των μαθημάτων που εξετάζονται σε εθνικό επίπεδο χωρίς να έχουν κάνει χρήση του σχετικού δικαιώματος. Οι δικαιούχοι μετεγγραφής της ειδικής αυτής κατηγορίας μετεγγράφονται χωρίς ποσοτικό περιορισμό και σε οποιοδήποτε εξάμηνο και αν βρίσκονται.

**Αγκαλιάζω – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου
Κοινωνική Υπηρεσία**

© 2009 - 2010

16. ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ – ΓΟΝΕΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ

Μόνιμοι υπάλληλοι και υπάλληλοι με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, που είναι γονείς ή έχουν την επιμέλεια ασθενών με 67% τα οποία φοιτούν σε σχολές τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, εφόσον δεν υπάρχει δυνατότητα μεταγραφής σε άλλη σχολή τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, η οποία εδρεύει στην πόλη όπου υπηρετεί ο γονέας ή ο έχων την επιμέλεια του ατόμου με αναπηρία, μπορούν να αποσπώνται σε δημόσιες υπηρεσίες, Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α. α' και β' βαθμού, στις πόλεις όπου σπουδάζουν τα άτομα με αναπηρία, για χρονικό διάστημα ίσο με το χρόνο φοίτησης και μέχρι δύο (2) το πολύ εξάμηνα μετά τη λήξη τους.

17. ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΤΟΚΟΥ ΔΑΝΕΙΟΥ ΓΙΑ ΑΓΟΡΑ Ή ΑΝΕΓΕΡΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Σύμφωνα με τον κανονισμό «Περί προϋποθέσεων παροχής κατοικίας και δανείων από τον ΟΕΚ (άρθρο 31 – παρ.2)», το νόμο 50187/26-2-97 και τις παρακάτω προϋποθέσεις:

1. α) Δικαιούχοι με 3 παιδιά που είτε οι ίδιοι είτε ένα από τα παιδιά έχουν ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω
β) Δικαιούχοι που δύο προστατευόμενα μέλη τους έχουν ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω
γ) Δικαιούχοι που οι ίδιοι και ένα προστατευόμενο μέλος τους έχουν ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω
2. Ασφαλιστικές προϋποθέσεις
3. Να μην έχουν περιουσιακά στοιχεία στην Ελλάδα που να τους εξασφαλίζουν οικογενειακή στέγαση
4. Να μην έχουν λάβει οι ίδιοι ή τα προστατευόμενα μέλη τους δάνειο ή κατοικία από τον ΟΕΚ ή από το Υπ. Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης βάσει του Ν.Δ.1138/72, δικαιούνται χορήγηση άτοκου δανείου από τον ΟΕΚ.

Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στα κατά τόπους γραφεία του ΟΕΚ. Για την Αθήνα η διεύθυνση είναι Σολωμού 60 και το τηλέφωνο του υπευθύνου γραφείου 2105281387.

18. ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ

Κανονισμός, άρθρο 31 – παρ.2, νόμος 50229/97. Προϋποθέσεις, ίδιες με χορήγηση ατόκου δανείου.

19. ΜΕΙΩΣΗ ΚΑΤΑ 40% ΤΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΑΓΟΡΑΣ ΕΠΙΒΑΤΙΚΟΥ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ

Ασθενείς που παρουσιάζουν αναπηρία σε ποσοστό τουλάχιστον 67% δικαιούνται μείωση κατά 40% στην αγορά επιβατικού αυτοκινήτου ιδιωτικής χρήσης, το οποίο είναι ειδικά διασκευασμένο για ανάπηρο αλλά και απαλλαγή από τα τέλη κυκλοφορίας.

20. Για να δείτε τί υπηρεσίες ή οργανώσεις υπάρχουν για τον καρκίνο για να συμμετέχετε ή να σας υποστηρίξουν, δείτε τον κατάλογο των οργανώσεων στις πίσω σελίδες του εντύπου.

ΑγκαλιάζΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου

Κοινωνική Υπηρεσία

© 2009 - 2010

4.Δεν έχω ασφαλιστική κάλυψη ή σύνταξη. Τι να κάνω;

A. Έως 65 ετών

ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΑΠΟΡΙΑΣ

Τα δικαιολογητικά για την έκδοση του βιβλιαρίου απορίας, σε όσους είναι ανασφάλιστοι, κατατίθενται στις κατά τόπους Διευθύνσεις Πρόνοιας που ανήκει ο/ η κάθε ενδιαφερόμενος/ η και την ευθύνη της εξέτασής τους και κατά συνέπεια της απόφασης έχει Τριμελής Επιτροπή.

Προϋποθέσεις:

1. Οικονομικό κριτήριο το οποίο αναμορφώνεται ανά έτος.
2. Να μην είναι ο/ η ενδιαφερόμενος/ η ασφαλισμένος σε άλλο ταμείο.
3. Να είναι κάποιος άνεργος ή να αντιμετωπίζει, αποδεδειγμένα, πρόβλημα υγείας.
4. Να είναι Έλληνας πολίτης

Με το βιβλιάριο απορίας δικαιούστε :

1. Δωρεάν ιατροφαρμακευτική και νοσοκομειακή περίθαλψη
2. Οι κάτοχοι του συγκεκριμένου βιβλιαρίου εάν χρειασθούν επιπλέον ιατρικά βοηθήματα μετά την νοσηλεία τους ή μετά από οποιαδήποτε επέμβαση που θα υποβληθούν, το νοσοκομείο είναι υποχρεωμένο να τα παρέχει δωρεάν σύμφωνα με την εγκύκλιο «Περί φαρμακευτικής περίθαλψης κατόχων βιβλιαρίου οικονομικής αδυναμίας», Αρ. Πρωτ.Υ4α/42905 Αθήνα 6/5/2003 του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.
3. Ειδικά για τα άτομα με καρκίνο με καρκίνο που μετακινούνται την περίοδο των θεραπειών και είναι κάτοχοι βιβλιαρίου απορίας, σύμφωνα με την αριθμ. 3324.1/04/02/22-11-2002 Απόφαση του Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας, δικαιούνται 100% έκπτωση στα ακτοπλοϊκά εισιτήρια για απεριόριστο αριθμό ταξιδιών. Η θέση που δικαιούνται είναι οικονομική και χρειάζεται εκτός από το βιβλιάριο απορίας βεβαίωση της Πρόνοιας για την οικονομική κατάσταση του δικαιούχου και το δελτίο της αστυνομικής τους ταυτότητας. Με αυτά τα χαρτιά απευθύνονται στο Κεντρικό Λιμεναρχείο της πόλης (πχ στον Πειραιά είναι Ακτή Μιαούλη 50) και παίρνουν μια βεβαίωση ότι δικαιούνται εισιτήρια απορίας και ότι θέλουν να ταξιδέψουν στον συγκεκριμένο προορισμό μια συγκεκριμένη ημερομηνία και ώρα. Με αυτή τη βεβαίωση απευθύνονται στα κεντρικά της ναυτιλιακής εταιρίας και παίρνουν εισιτήρια εφόσον υπάρχουν καθότι το ανώτατο όριο εισιτηρίων για κάθε πλοίο και κάθε διαδρομή είναι δέκα εισιτήρια (άρθρο 5Ν.6059/34 Α΄/71).

4. Ακόμα τα άτομα με ειδικές ανάγκες με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω δικαιούνται εισιτήρια σε οικονομική θέση με έκπτωση 50% (με την επίδειξη της σχετικής απόφασης της αρμόδιας υγειονομικής επιτροπής της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης του τόπου κατοικίας τους) ακολουθώντας την ίδια διαδικασία με τους κατόχους βιβλιαρίου απορίας.

Το βιβλιάριο απορίας έχει συγκεκριμένη χρονική ισχύ και οι κάτοχοί του πρέπει να φροντίζουν πριν την λήξη για την ανανέωσή του.

ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ

Βλ. σελ. 35

B. Από 65 και άνω

ΣΥΝΤΑΞΗ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ ΥΠΕΡΗΛΙΚΩΝ

Βλ. σελ.18-19

ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ

Βλ. σελ. 35

5. Έχω χαμηλό εισόδημα και οικονομικά προβλήματα και δεν ξέρω τι να κάνω

Ως πρώτο βήμα ζητήστε βοήθεια από Κοινωνικούς Λειτουργούς, στο νοσοκομείο που κάνετε την θεραπεία σας ή σε οργανώσεις που υποστηρίζουν άτομα με καρκίνο ή στην Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου σας. Επίσης διαβάστε για τα παρακάτω επιδόματα στις σελίδες που δίδονται στην συνέχεια.

A. Διαβάστε προσεκτικά όλα τα επιδόματα και τις παροχές για τους ασθενείς με καρκίνο όπως και τις προϋποθέσεις. Πιθανά αν έχετε χαμηλό εισόδημα να μπορείτε να λάβετε κάποιο από αυτά. (βλ. σελ. 35 – 45)

B. Απευθυνθείτε στον Δήμο σας στην Κοινωνική Υπηρεσία (βλ. σελ. 56) και ζητείστε από τους επαγγελματίες να σας βοηθήσουν. Μην διστάζετε, οι Κοινωνικοί Λειτουργοί βρίσκονται εκεί για να σας βοηθήσουν.

Γ. Στην περίπτωση που έχετε εργασθεί στο παρελθόν και τηρείτε κάποιες προϋποθέσεις, πιθανά να δικαιούστε επιδότηση ενοικίου. Διαβάστε προσεκτικά τις σελ. 32-33

Δ. Αν είστε άνεργος/ άνεργη απευθυνθείτε στον ΟΑΕΔ στους εργασιακούς συμβούλους για άτομα με αναπηρίες και ρωτήστε τι προγράμματα υπάρχουν για εσάς. Επίσης σε πολλούς Δήμους έχουν δημιουργηθεί γραφεία Συνοδευτικών Υποστηρικτικών Υπηρεσιών όπου μπορείτε ν' απευθυνθείτε για υποστήριξη στην εύρεση εργασίας.

6. Χρειάζομαι ψυχολογική στήριξη. Που να ζητήσω βοήθεια;

- Απευθυνθείτε σε οργανώσεις με προγράμματα ψυχοκοινωνικής στήριξης (ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου, Κέντρο Ημέρας για ψυχολογική στήριξη ασθενών με καρκίνο κ.τ.λ.)
- Διαβάστε στις πίσω σελίδες του εντύπου, στο Παράρτημα, αν υπάρχουν άλλες σχετικές οργανώσεις για άτομα με καρκίνο και τις οικογένειές τους στην περιοχή σας, που μπορείτε ν' απευθυνθείτε.
- Πέραν αυτού μιλήστε στον γιατρό σας και ζητήστε του να καλέσει Ψυχολόγο ή Κοινωνικό Λειτουργό στο νοσοκομείο που κάνετε τις θεραπείες σας.
- Αναζητείστε άτομα ή ομάδες που είχαν την ίδια εμπειρία καρκίνου με εσάς και μπορούν να σας ακούσουν.
- Ζητείστε την υποστήριξη φίλων και συγγενών. Μιλήστε τους ή/ και κάνετε πράγματα μαζί τους που σας ευχαριστούν. Συνήθως πρακτικές ασχολίες την περίοδο της θεραπείας ακόμη και μέσα στο νοσοκομείο όπως επιτραπέζια παιχνίδια ή φροντίδα του κήπου στο σπίτι, μία βόλτα στην εξοχή μπορεί να βοηθήσει.

Σε κάθε περίπτωση ζητείστε υποστήριξη από τις υπηρεσίες και το περιβάλλον σας ακόμη και αν είναι η πρώτη φορά που το κάνετε.

7. Χρειάζομαι βοήθεια στο σπίτι, δεν μπορώ να τα καταφέρω μόνος / μόνη. Τι να κάνω;

Ζητείστε αν υπάρχει Πρόγραμμα Βοήθεια στο Σπίτι στον Δήμο σας και αν μπορείτε να συμμετέχετε.

Απευθυνθείτε σε Κοινωνικό Λειτουργό στο νοσοκομείο που επισκέπτεστε, ή στην Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου ώστε να σας διασυνδέσουν με αντίστοιχες υπηρεσίες (στις περιπτώσεις που υπάρχουν) ή εθελοντικές οργανώσεις.

8. Έχω παιδιά ανήλικα και χαμηλό εισόδημα. Δικαιούμαι κάτι;

Αν έχετε παιδιά ανήλικα έως 17 ετών διαβάστε τις προϋποθέσεις για το Επίδομα Παιδικής Προστασίας (σελ. 38-39)

Επίσης διαβάστε την απάντηση στην ερώτηση 5.

9. Είμαι μετανάστης / μετανάστρια. Μπορώ να λάβω επιδόματα και παροχές που δίδονται από το επίσημο κράτος;

Εάν έχετε άδεια παραμονής και εργαζόσαστε δικαιούστε τα επιδόματα και τις παροχές που δικαιούνται οι Έλληνες πολίτες από το ασφαλιστικό τους ταμείο.

Για το αν θα λάβετε κάποιο επίδομα από την Διεύθυνση Πρόνοιας, εξαρτάται από το αν προέρχετε από χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ή χώρα με την οποία υπάρχει σχετική σύμβαση με το Ελληνικό Υπουργείο Εξωτερικών. Για παράδειγμα τα επιδόματα και οι παροχές από την Διεύθυνση Πρόνοιας απαιτούν ελληνική υπηκοότητα εκτός από το επίδομα Παιδικής Προστασίας με την προϋπόθεση πως έχετε άδεια παραμονής.

Στην πράξη τι μπορείτε να κάνετε:

- Σε κάθε περίπτωση ΖΗΤΕΙΣΤΕ βοήθεια από τις κοινωνικές υπηρεσίες του νοσοκομείου που κάνετε θεραπεία ή οργανώσεις καρκινοπαθών που υπάρχουν στην περιοχή σας (βλ. Παράρτημα) για να διερευνήσετε τι μπορεί να γίνει ανάλογα με τα προβλήματα που αντιμετωπίζετε και τις διαθέσιμες για την περίπτωσή σας παροχές. Καθώς αντιμετωπίζετε εσείς ή κάποιο μέλος από την οικογένειά σας καρκίνο πιθανά να μπορείτε να λάβετε κάποια από τα επιδόματα. Ζητείστε υποστήριξη, την δικαιούστε.
- Αν εργάζεστε στην Ελλάδα απευθυνθείτε στο ασφαλιστικό σας ταμείο και ρωτήστε τι δικαιούστε.
- Διαβάστε το παρόν έντυπο. Εκτός από τις παροχές θα βρείτε και διευθύνσεις οργανώσεων που ασχολούνται πιθανά με τον συγκεκριμένο τύπο καρκίνου. Πολλές από τις οργανώσεις διαθέτουν και δωρεάν υπηρεσίες υποστήριξης από επαγγελματίες.

10. Πονάω. Υπάρχουν κέντρα ανακούφισης πόνου;

Από το 1975 στη χώρα μας έχουν καθιερωθεί οι λεγόμενες **κλινικές ή ιατρεία πόνου** με στόχο την αντιμετώπιση και ανακούφιση του «επώδυνου προβλήματος» από μια ομάδα γιατρών (αναισθησιολόγων, νευροχειρουργών, ψυχιάτρων, ορθοπαιδικών, ακτινοθεραπευτών) και άλλων ειδικών (νοσηλευτών, ψυχολόγων, κοινωνικών λειτουργών, εργοθεραπευτών, φυσιοθεραπευτών). Ζητήστε ραντεβού για ιατρείο πόνου σε ένα από τα νοσοκομεία που παρατίθενται εδώ και στο παράρτημα, και η θεραπευτική ομάδα λαμβάνοντας υπόψη τη διάγνωση καρκίνου, την θεραπευτική αγωγή που λαμβάνετε ή έχετε λάβει αλλά και την υπάρχουσα αναλγητική σας, εξετάζει και προτείνει το καταλληλότερο για την περίπτωση σας θεραπευτικό σχήμα με στόχο την ανακούφισή σας από τον πόνο. Η συγκεκριμένη παροχή καλύπτεται από το ασφαλιστικό σας ταμείο και το βιβλιάριο απορίας για τους ανασφάλιστους ασθενείς.

Στην Αθήνα και στον Πειραιά υπάρχουν στο:

1. **Γενικό Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Πειραιά «Μεταξά»**
2. **Ογκολογικό Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Άγιος Σάββας»**
3. **Γενικό Νοσοκομείο Αθήνας «Ιπποκράτειο»**
4. **Γενικό Νοσοκομείο Πατησίων**
5. **«Αρεταίειο» Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο**
6. **Γενικό Νοσοκομείο Αθήνας «Ο Ευαγγελισμός»**
7. **Γενικό Νοσοκομείο Αθήνας «Γ. Γεννηματάς»**
8. **Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας «Θριάσιο»**
9. **Γενικό Νοσοκομείο Αττικής «Σισμανόγλειο»**
10. **Γενικό Νοσοκομείο «Η Αγία Όλγα»**
11. **Γενικό Νοσοκομείο Αθήνας «Λαϊκό»**
12. **Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «ΑΓ. Παντελεήμων»**
13. **Γενικό Νοσοκομείο Αθήνας «Αλεξάνδρα»**
14. **Γενικό Νοσοκομείο Αθήνας «Παμμακάριστος»**
15. **Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας 251**
16. **6^ο Νοσοκομείο ΙΚΑ**
17. **7^ο Νοσοκομείο ΙΚΑ**
18. **Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Δυτικής Αθήνας «Αττικόν»**
19. **Γεν. Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής «ΑΓ. Βαρβάρα»**
20. **Δημοτικό Νοσοκομείο «Ελπίς»**
21. **Νοσοκομείο Παίδων «Αγλαΐα Κυριακού»**
22. **Νοσοκομείο Παίδων «Αγ. Σοφία»**

Στο παράρτημα θα βρείτε αναλυτική λίστα με τα τηλέφωνα για να κλείσετε ραντεβού, όπως και τα ιατρεία πόνου στην υπόλοιπη Ελλάδα.

11. Υπάρχουν υπηρεσίες Κατ' οίκον Νοσηλείας ;

Υπάρχουν και στοχεύουν στην ιατρο-νοσηλευτική κάλυψη των ασθενών με καρκίνο σε συνέχεια της νοσοκομειακής τους περίθαλψης, αντιμετωπίζοντας κατά το δυνατόν καλύτερα τα συμπτώματα της νόσου τόσο οργανικά όσο και ψυχοκοινωνικά. Έτσι

1. Βελτιώνεται σημαντικά η ποιότητα ζωής των ογκολογικών ασθενών με παροχή νοσηλείας στο οικείο περιβάλλον τους. Ως γνωστό οι καρκινοπαθείς μένουν πολύ συχνά για μεγάλο χρονικό διάστημα κλινήρεις και είναι φυσικά καλύτερο τόσο για τους ίδιους όσο και για τους συχνά ταλαιπωρημένους συνοδούς τους να κινούνται στο οικείο περιβάλλον του σπιτιού τους.
2. Περιορίζονται και μειώνονται οι ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις.
3. Αποσυμφορίζονται οι νοσοκομειακές κλίνες.
4. Ελαχιστοποιείται το προσωπικό και κρατικό οικονομικό κόστος
5. Οι ασθενείς δεν απομακρύνονται από το οικογενειακό περιβάλλον για να νοσηλευτούν σε κάποια δημόσια ή ιδιωτική κλινική χρονίως πασχόντων.

Η υπηρεσία στελεχώνεται από Νοσηλευτές, επισκέπτες υγείας και έναν γιατρό που είναι ο υπεύθυνος.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Να είναι διαγνωσμένος ογκολογικός ασθενής
2. Με ιατρικό ιστορικό σε Νοσοκομείο που προσφέρει αυτή την υπηρεσία (σε περίπτωση που δεν υπάρχει θα πρέπει να επισκεφτεί ο ίδιος ο ασθενής ή ο συνοδός του το αντίστοιχο τμήμα του νοσοκομείου που τον καλύπτει γεωγραφικά)
3. Να υπάρχει παραπομπή από τον θεράποντα ιατρό του με πλήρεις οδηγίες
4. Να υπάρχει συγκατάθεση του ασθενή και της οικογένειάς του
5. Να υπάρχουν δυνατότητες παρέμβασης
6. Να είναι στην καθορισμένη γεωγραφική περιοχή του νοσοκομείου

ΟΙ ΠΑΡΟΧΕΣ

Ορισμένες από τις προσφερόμενες νοσηλευτικές υπηρεσίες είναι:

- 1.- Η περιποίηση κατακλίσεων, τραυμάτων.
- 2.- Η τοποθέτηση και αλλαγή καθετήρων, παροχетеύσεων.
- 3.- Ενεσοθεραπεία, αιμοληψίες.
- 4.- Ενυδάτωση και διατροφική υποστήριξη.
- 5.- Μετεγχειρητική φροντίδα.
- 6.- Μπάνιο και φροντίδα σώματος σε μοναχικά ή κατάκοιτα άτομα.
- 7.- Μέτρηση αρτηριακής πίεσης.
- 8.- Μέτρηση σακχάρου αίματος με μετρητή, κ.ά.

Στο παράρτημα του οδηγού θα βρείτε αναλυτική λίστα των νοσοκομείων που παρέχεται η συγκεκριμένη υπηρεσία χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση των ενδιαφερομένων.

**ΑγκαλιάΖΩ – Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου
Κοινωνική Υπηρεσία**

© 2009 – 2010

12. ΕΚΑΒ – Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (166)

ΚΛΗΣΗ

Στις περιπτώσεις που δεν είναι δυνατή η ομιλία και υπάρχει περίπτωση ανάγκης για να καλεστεί το 166, για παροχή άμεσης ιατρικής βοήθειας μπορείτε να στείλετε μήνυμα (SMS) στο 166 μέσω κινητού.

Στο μήνυμα θα πρέπει να γράψετε τα εξής:

- ↪ Το ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ σας
- ↪ Γράψετε το ΤΗΛΕΦΩΝΟ σας και την ΑΚΡΙΒΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ σας
- ↪ Τέλος γράψετε τι ΠΡΟΒΛΗΜΑ αντιμετωπίζετε

ΚΑΙ ΣΤΕΛΝΕΤΕ ΤΟ ΜΗΝΥΜΑ ΣΤΟ ΝΟΥΜΕΡΟ 166

Το ΕΚΑΒ θα λάβει το μήνυμά σας και θα ανταποκριθεί.

13. ΔΗΜΟΙ

Σήμερα αρκετοί Δήμοι της χώρας έχουν οργανωμένες κοινωνικές υπηρεσίες από τις οποίες εκπονούνται κάποια προγράμματα κοινωνικής μέριμνας για τους δημότες.

Πρέπει λοιπόν ο/ η κάθε ενδιαφερόμενος / ενδιαφερόμενη να απευθυνθεί στον δήμο και να διερευνήσει αν υπάρχει κοινωνική υπηρεσία καθώς και τι άλλα προγράμματα υπάρχουν.

Ενδεικτικά αναφέρονται κάποια προγράμματα που εφαρμόζονται σε κάποιους δήμους και για τους ασθενείς με καρκίνο:

- Πρόγραμμα «Βοήθεια στο Σπίτι» και το Πρόγραμμα Κοινωνικής Μέριμνας
- Γραφεία στήριξης νέων και προώθησης στην απασχόληση
- Κ.Α.Π.Η. (Κέντρα Ανοικτής Περίθαλψης Ηλικιωμένων) ή αλλιώς Λέσχες Φιλίας.
- Προγράμματα για αστέγους
- Έπιδομα έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης
- Κοινωνικό Παντοπωλείο (μόνο σε Αθήνα και Πειραιά) ή αποθήκες τροφίμων.
- Έκπτωση στα Δημοτικά Τέλη (όχι σε όλους τους Δήμους)

Απευθυνθείτε στους Κοινωνικούς Λειτουργούς του Δήμου σας ή ελλείψει αυτών στον Κοινωνικό Τομέα του Δήμου που ανήκετε.

14. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ – ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Οι κοινωνικές υπηρεσίες και ειδικότερα οι Κοινωνικοί Λειτουργοί των νοσοκομείων βρίσκονται εκεί για να σας βοηθήσουν, όχι μόνο ενημερωτικά για επιδόματα και παροχές αλλά και για να υποστηρίξουν εσάς και την οικογένειά σας και να κάνουν όποτε χρειάζεται σχετική διασύνδεση με υπηρεσίες και φορείς εκτός νοσοκομείου.

Σε κάποιες μεμονωμένες περιπτώσεις κάποια νοσοκομεία έχουν θεσπίσει την ύπαρξη ενός κονδυλίου που δίνεται σε άτομα οικονομικά αδύναμα (βιβλιάριο απορίας) μετά την νοσηλεία τους και με παρέμβαση της κοινωνικής υπηρεσίας. Η περίπτωση αυτή δεν ισχύει για όλα τα νοσοκομεία.

Απευθυνθείτε στις κοινωνικές υπηρεσίες των νοσοκομείων και μάθετε περισσότερα.

15. Ο.Α.Ε.Δ. - ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Στα κατά τόπους γραφεία του Ο.Α.Ε.Δ. και ιδιαίτερα στους εργασιακούς συμβούλους του Ο.Α.Ε.Δ. μπορούν να απευθύνονται οι άνεργοι για εύρεση εργασίας, για ενημέρωση για διάφορα προγράμματα στα οποία μπορούν να ενταχθούν καθώς και για επιδόματα που δικαιούνται ως άνεργοι.

Επίσης **οι ασθενείς με καρκίνο και ποσοστό αναπηρίας** (ή αφού βγάλουν μέσω ΟΑΕΔ -και με παραπομπή στο ΙΚΑ - ποσοστό αναπηρίας) απευθύνονται στους ειδικούς συμβούλους για ΑΜΕΑ (Άτομα με Αναπηρία) για να ενταχθούν σε προγράμματα που εγκρίνονται ανά έτος ειδικά για τις συγκεκριμένες ομάδες πληθυσμού.

Πιο συγκεκριμένα τα προγράμματα επιδότησης νέων θέσεων εργασίας για τα άτομα με 67% αναπηρία, περιλαμβάνουν:

1. Πρόγραμμα πλήρους απασχόλησης τετραετούς διάρκειας
2. Πρόγραμμα μερικής απασχόλησης τετραετούς διάρκειας
3. Πρόγραμμα πλήρους απασχόλησης με σύμβαση ορισμένου χρόνου

Σε κάθε περίπτωση επισκεφθείτε τον ΟΑΕΔ της περιοχής σας εάν είστε άνεργος/ άνεργη και ζητήστε να μιλήσετε με τον εργασιακό σύμβουλο που ασχολείται με τα άτομα με αναπηρίες.

16. Γ.Σ.Ε.Ε. - ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΝΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΤΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ

«ΚΕΝΤΡΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΑΝΕΡΓΩΝ»

Στην τηλεφωνική γραμμή **1966** μπορούν όλοι οι εργαζόμενοι από τις 8:00 π.μ. έως τις 7:00 μ.μ. να πάρουν ακριβείς πληροφορίες για τις συμβάσεις εργασίας τους, το ωράριο, το μισθό και των αποζημιώσεων που δικαιούνται βάση των συλλογικών συμβάσεων της Γ.Σ.Ε.Ε.

Η συγκεκριμένη υπηρεσία στεγάζεται στην Αθήνα, Βούλγαρη 1 και Πειραιώς.

17. Ε.Κ.Α.Κ.Β. - ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ

Στην τηλεφωνική γραμμή **197 για Αττική** (εκτός Αττικής χρειάζεται και το 210 πριν πληκτρολογήσετε το 197) μπορούν να τηλεφωνούν τα άτομα που χρειάζονται άμεσα ψυχολογική στήριξη καθώς η υπηρεσία λειτουργεί σε 24ωρη βάση. Απαντούν Κοινωνικοί Λειτουργοί και Ψυχολόγοι, ειδικοί στο να ακούσουν το πρόβλημα και τον προβληματισμό του καθενός και να τον / την κατευθύνουν στις κατάλληλες υπηρεσίες. Τα συγκεκριμένα κέντρα υπάρχουν στην Αθήνα και Θεσσαλονίκη και παρεμβαίνουν σε επείγουσες περιπτώσεις στον τόπο κατοικίας του/ της εξυπηρετούμενου/ εξυπηρετούμενης μόνο όταν υπάρχει ιδιαίτερη ανάγκη.