



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας  
www.eopyy.gov.gr

Αθήνα, 05/04/2013

Αρ. Πρωτ.: οικ.12908

Γενική Δ/ση: Διαχείρισης & Ανάπτυξης  
Υπηρεσιών υγείας  
Δ/ση: Φαρμάκου  
Τμήμα: Παρακολούθησης & Αξιοποίησης  
Ελέγχων  
Πληροφορίες:  
Τηλ.: 2106871755 Fax: 2106871792  
Ταχ. Δ/ση: Κηφισίας 39, 15123 Μαρούσι  
E-mail: [d6@eopyy.gov.gr](mailto:d6@eopyy.gov.gr)

**ΠΡΟΣ:**

1. Περιφερειακές Διευθύνσεις ΕΟΠΥΥ  
(Τμήματα Παροχών Ασθενείας)  
2. ΙΚΑ ΕΤΑΜ  
Δ/ση Παροχών Ασθενείας  
Αγ. Κωνσταντίνου 8 Τ.Κ.10241 Αθήνα

Θέμα : «Οδηγίες για απόδοση δαπάνης αγοράς συνενζύμου Q10»

Κατόπιν της υπ'αρ.221 απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΠΥΥ (συνεδρίαση 102/12-3-13), ορίσθηκε ότι:

α) το σκεύασμα με την ονομασία συνένζυμο Q10 δύναται να αποζημιώνεται από τα Τμήματα Παροχών των ενταχθέντων στον ΕΟΠΥΥ φορέων στη λιανική τιμή των 600 ευρώ (συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ).

β) η χορήγησή του θα αιτιολογείται σε υψηλές δόσεις 1200 mg ημερησίως στις εξής παθήσεις:

1. Εκφυλιστικά νοσήματα όπως νόσος Parkinson και νόσος του κινητικού νευρώνα
2. Σύνδρομο Down
3. Μυασθένεια gravis υπό χρόνια χορήγηση φαρμάκων όπως αζαθειοπρίνης, κυκλοσπορίνης Α, μυκοφαινολικής μοφετίλης, ριτουξιμάμπης, μεθοτρεξάτης και τακρόλιμους. Επίσης, στους μυασθενικούς ασθενείς με μυοπάθεια από χρόνια χορήγηση καρτιζόνης και στις χολινεργικές μυασθενικές κρίσεις.

Η συμμετοχή των δικαιούχων ασφαλισμένων θα ορίζεται από τη διαγνωσθείσα πάθηση, όπως προβλέπεται από την ισχύουσα κάθε φορά φαρμακευτική νομοθεσία και η απόδοση της σχετικής δαπάνης θα γίνεται κατ'εφαρμογή του υπ'αρ.221/13-1-12 εγγράφου του ΕΟΠΥΥ και κατ'αναλογία με τα ισχύοντα για τα σκευάσματα ειδικής διατροφής. Υφίσταται η αναγκαιότητα επικόλλησης επί των σχετικών πρωτοτύπων παραστατικών αγοράς (αποδείξεις ή τιμολόγια) του εν λόγω σκευάσματος των αυτοκόλλητων ετικετών, οι οποίες θα φέρουν τους γραμμωτούς κώδικες (barcodes) των συσκευασιών.

Επισημαίνεται ότι για την πιστοποίηση των ανωτέρω νόσων, προκειμένου να αποδίδεται η σχετική δαπάνη στους δικαιούχους ασφαλισμένους του Οργανισμού για το συνένζυμο Q10, ισχύουν τα ορισθέντα στο άρθρο 9 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών του ΕΟΠΥΥ που αναφέρεται στην υπ'αρ3054/18-11-12 Υπουργική απόφαση και συγκεκριμένα απαιτείται γνωμάτευση Διευθυντή Πανεπιστημιακής Κλινικής, Κλινικής του Ε.Σ.Υ. ή Στρατιωτικού Νοσοκομείου σχετικής με την πάθηση ειδικότητας κατά περίπτωση, στη οποία θα αναφέρεται η πάθηση του ασθενούς, η ανάγκη χρησιμοποίησης του εν λόγω είδους, καθώς και η μηνιαία ποσότητά του, κατόπιν έγκρισης του αρμοδίου ελεγκτή του ΕΟΠΥΥ, η δε γνωμάτευση θα ισχύει έως ένα (1) έτος από την ημερομηνία έκδοσής της.

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ**

**Ελευθέριος Παπαγεωργόπουλος**

### **ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

- 1.Γρ.Προέδρου ΕΟΠΥΥ
- 2.Γρ.Αντιπροέδρου Α'
- 3.Γρ.Αντιπροέδρου Β'
- 4.ΕΟΦ (Μεσογείων 284 Αθήνα)