

T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
İstanbul Fatih Cıbalı Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezi Müdürlüğü

SAYI: B.13.2.SSK.5.04.00.00/XVI-SH
KONU: Fark Ücreti

01.07.2008 • 06652

FAX TEYİDİDİR

ÖZEL DİYALİZ MERKEZLERİ DERNEĞİNE

Bilindiği üzere, sağlık yardımları Kurumumuzca sağlanan kişiler için ihtiyaç duyulan sağlık hizmetleri, Özel Sağlık Kurum Ve Kuruluşlarından "Sosyal Güvenlik Kurumu Özel Sağlık Kurumundan/Kuruluşundan Sağlık Hizmeti Satın Alma Sözleşmesi" kapsamında, üniversitelerin yataklı ve yataksız kurum ve kuruluşlarından ise "Sosyal Güvenlik Kurumu-Üniversiteler Sağlık Hizmetleri Protokolü" kapsamında sağlanmaktadır ve söz konusu kurum ve kuruluşlar işlemlerini MEDULA sistemi üzerinden yürütmektedirler.

Sosyal Güvenlik Kurumu Özel Sağlık Kurumlarından/Kuruluşlarından Sağlık Hizmeti Satın Alma Sözleşmesinin 3.1.3.1 maddesi "3.1.3.1 sağlık kurumunu/kuruluşunu muayene, tetkik ve tedavi amacıyla yapılacak her işlem öncesinde hasta veya hasta yakınının yazılı onayı olarak, Kurumca ödenecek ücret dışında Kurumca belirlenen ücretlerin %30'unu geçmemek kaydıyla ilave ücret ödenmesi talebinde bulunulabilir. İşlemlerden önce yazılı onay alınmadan Kurumca belirlenen ücretlerin %30'undan fazla ilave ücret talebinde bulunulması halinde bu sözleşmenin (S.1.11) numaralı maddesine göre işlem yapılır." şeklinde değiştirilmiştir.

Ayrıca, "Sosyal Güvenlik Kurumu-Üniversiteler Sağlık Hizmetleri Protokolü"nin uygulamasına "Kurumumuz ile protokolü bulunan vakıf üniversitelerinin sağlık yardımları Kurumumuzca sağlanan kişilerden Kurumca belirlenen ücretlerin en fazla %30'u oranında fark ücreti alınmasına" karar verilmiştir.

Bu bağlamda yapılan değişiklikler 2008/60 sayılı ve 2008/61 sayılı genelgeler ile duyurulmuş, 01.07.2008 tarihi itibarıyla uygulanacaktır. Kurumumuz ile sözleşmeli özel sağlık Kurum Ve Kuruluşları ve Kurumumuzla protokollü vakıf üniversiteleri değişikliği kabul edip etmedigine dair bildirim medula sistemi üzerinden yapacaktır. Medula sisteminde gerekli düzenlemeler hizmet sunumu genel müdürlüğünce yapılacaktır.

MEDULA sisteminde 01.07.2008 tarihi saat 00.00 itibarıyla;

1. Kurumumuz ile sözleşmeli Özel Sağlık Kurum Ve Kuruluşları Ve Kurumumuz ile protokollü vakıf üniversitelerinin, medula sisteminden müstahakkık sorgulama hasta kabulü ve diğer işlemleri yapabilmeleri(sistemi kullanabilmeleri) için yönetici şifresi ile "dönem sonlandırma" sayfasına girilerek %30'dan fazla fark almamayı kabul ettiklerine dair onay vermeleri gerekmektedir.
2. Onay veren tesisler işlemlere devam edebilecek, onay vermeyenler ise onay işlemini yapmadan sistemden işlem yapamayacak, sistem tarafından pasif halde tutulacaktır.
3. İleriki tarihlerde onay verme işlemi yapan tesisler, onay tarihine kadar sistemde pasif tutulacak, onay tarihinden itibaren aktif hale getirilecektir. Arada geçen sürede yaptıkları işlemler sisteme girilemeyecektir.

Derneğimize üye olan ve Kurumumuzla sözleşmesi bulunan Tüm Sağlık Kuruluşlarına gerekli bilgilendirmenin ivedilikle yapılması hususunda ;
Gereğini rica ederiz.

Dt. Yaşar RÜZGAR
Merkez Müdürü V.

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU
ÖZEL SAĞLIK KURUMUNDAN/KURULUŞUNDAN SAĞLIK HİZMETİ
SATINALMA SÖZLEŞMESİ
(ZEYİLNAME-3)

Sosyal Güvenlik Kurumu Özel Sağlık Kurumundan/Kuruluşundan Sağlık Hizmeti Satınalma Sözleşmesi'nin 3.1.3.1. maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“3.1.3.1. Sağlık kurumu/kuruluşu muayene, tetkik ve tedavi amacıyla yapılacak her işlem öncesinde hasta veya hasta yakınının yazılı onayını alarak, Kurumca ödenecek ücret dışında Kurumca belirlenen ücretlerin %30'unu geçmemek kaydıyla ilave ücret ödenmesi talebinde bulunabilir. İşlemlerden önce yazılı onay alınmadan, işlemler sonrasında herhangi bir gerekçe ileri sürerek ilave ücret talebinde bulunulması veya Kurumca belirlenen ücretlerin %30'undan fazla ilave ücret talebinde bulunulması halinde bu sözleşmenin (5.1.11) numaralı maddesine göre işlem yapılır.”

Bu zeyilnamede belirtilen hükmü okudum ve aynen uyacağımı kabul ve taahhüt ediyorum.

Sağlık kurumu/kuruluşu adına yetkili:

İsim:

İmza:

Tarih: .../07/2008

Faaliyet Adresi:

Kurum adına yetkili:

İsim:

İmza:

Tarih: .../07/2008