

**ΟΔΗΓΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΚΔΙΚΗΣΗ  
ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΒΑΡΙΑΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ  
ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ  
ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ  
(ΟΠΕΚΑ)**

Προκειμένου να διεκδικήσετε το επίδομα βαριάς αναπηρίας από τον ΟΠΕΚΑ θα πρέπει να εξεταστείτε από **Υγειονομική Επιτροπή του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.)**.

Παρακάτω ακολουθούν γενικές οδηγίες που θα σας βοηθήσουν κατά τη διάρκεια όλης της διαδικασίας:

**1.** Για την υποβολή του αιτήματος μπορείτε να επιλέξετε έναν από τους ακόλουθους δύο τρόπους που περιγράφονται παρακάτω:

A) Εισέλθετε στην **Εθνική Πύλη Αναπηρίας (epan.gov.gr)**, επιλέξτε **Ψηφιακά ΚΕ.Π.Α** και χρησιμοποιώντας τους κωδικούς taxisnet, υποβάλλετε ηλεκτρονικά αίτημα στο υποσύστημα ηλεκτρονικής αίτησης για πιστοποίηση αναπηρίας.

-Επιλέξτε το είδος της αξιολόγησης που σας ενδιαφέρει μεταξύ των κάτωθι επιλογών:

- Αρχική αξιολόγηση
- Αξιολόγηση για παράταση πιστοποίησης
- Αξιολόγηση για επιδείνωση υπάρχουσας ή προσθήκη νέας πάθησης.

B) Εάν χρειάζεστε βοήθεια στην υποβολή του αιτήματος, μπορείτε να απευθυνθείτε στους υπαλλήλους του οποιουδήποτε **Κέντρου Κοινότητας** κατόπιν ραντεβού, έχοντας μαζί σας τα κάτωθι δικαιολογητικά:

- Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας
- Α.Μ.Κ.Α
- Α.Φ.Μ
- EMAIL
- IBAN του λογαριασμού που θέλετε να κατατίθεται το επίδομα
- Αριθμό κινητού τηλεφώνου.
- Σε περίπτωση που θέλετε να υποβάλλετε **αίτηση για παράταση πιστοποίησης** να έχετε μαζί σας και την **προηγούμενη Γενική Απόφαση Πιστοποίησης Αναπηρίας ( Γ.Α.Π.Α.)**.

**Το αίτημα μπορεί να υποβληθεί και στις δύο περιπτώσεις από εξουσιοδοτημένο πρόσωπο.**

**2.** Μετά την υποβολή του αιτήματος, πρέπει να ενημερώσετε σχετικά τους θεράποντες ιατρούς και να καταθέσετε αίτημα στη γραμματεία του νοσοκομείου μας για την σύνταξη του Ιατρικού Εισηγητικού Φακέλου.

Ο Ιατρικός Εισηγητικός Φάκελος περιλαμβάνει το Γενικό Εισηγητικό Φάκελο για την κύρια αξιολογούμενη πάθηση και τους ειδικούς Εισηγητικούς Φακέλους για τυχόν συνυπάρχουσες παθήσεις.

Όταν οριστικοποιηθούν οι Εισηγητικοί Φάκελοι από κάθε θεράποντα ιατρό, ο βασικός θεράπων ιατρός φέρει την ευθύνη τελικής οριστικοποίησης του Ιατρικού Εισηγητικού Φακέλου.

Σε περίπτωση αδυναμίας μετακίνησης του αξιολογούμενου θα πρέπει να καταγράφεται και από τον αιτούντα αλλά και τον ιατρό που οριστικοποιεί τον εισηγητικό φάκελο επιλέγοντας το πεδίο «Αδυναμία μετακίνησης/προσέλευσης».

**3.** Θα ενημερωθείτε για την ημερομηνία, την ώρα και τον τόπο συνεδρίασης της Υγειονομικής Επιτροπής ύστερα από τηλεφωνική επικοινωνία ή μέσω sms στο κινητό σας ή email που θα σας αποσταλεί. Επιπλέον, έχετε τη δυνατότητα να ενημερωθείτε για τα παραπάνω καλώντας το 1515.

**4.** Συνήθως η απόφαση της Υγειονομικής Επιτροπής εκδίδεται μετά από 10-15 μέρες και μπορείτε να την παραλάβετε από το ΚΕΠΑ που εξεταστήκατε ή μπορείτε να την αναζητήσετε ηλεκτρονικά και να την εκτυπώσετε από την Εθνική Πύλη Αναπηρίας ( [era.n.gov.gr](http://era.n.gov.gr)- Ψηφιακά ΚΕΠΑ ) χρησιμοποιώντας τους κωδικούς taxisnet.

**5.** Έχετε τη δυνατότητα να κάνετε προσφυγή κατά της πρωτοβάθμιας πιστοποίησης μέσα σε 30 μέρες από την ημέρα παραλαβής από το Κ.Ε.Π.Α. ή από την ημέρα αποστολής της Γ.Α.Π.Α. στην ηλεκτρονική θυρίδα σας.

Η προσφυγή υποβάλλεται στο Κ.Ε.Π.Α. που εξεταστήκατε.

## **ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**

1. **Πριν ξεκινήσετε οποιαδήποτε διαδικασία** βεβαιωθείτε ότι η διεύθυνση που έχει δηλωθεί κατά την διαδικασία έκδοσης ΑΜΚΑ ταυτίζεται με την παρούσα διεύθυνση κατοικίας σας. **Εάν έχει αλλάξει** θα πρέπει να υποβάλλετε αίτημα αλλαγής διεύθυνσης του ΑΜΚΑ σας σε ένα Κέντρο Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ).
2. Στην περίπτωση αξιολόγησης για **παράταση** πιστοποίησης η αίτηση πρέπει να υποβάλλεται **4 μήνες πριν τη λήξη της υπάρχουσας απόφασης** Γ.Α.Π.Α. Εάν λήξει η απόφαση που έχετε και μετά υποβάλλεται το αίτημα, τότε αναγκαστικά θα κάνετε αίτημα για αρχική αξιολόγηση.
3. Όσοι έχετε απόφαση Γ.Α.Π.Α εν ισχύ μπορείτε να υποβάλλετε αίτηση επιδείνωσης ή προσθήκη νέας πάθησης **αφού περάσουν** τουλάχιστον **6 μήνες** από την ημερομηνία έκδοσης της και **μέχρι 4 μήνες πριν τη λήξη** της. **Κατ' εξαίρεση**, η αίτηση μπορεί να υποβληθεί και πριν την πάροδο 6 μηνών από την έκδοση της Γ.Α.Π.Α σε περίπτωση νοσηλείας σας.
4. Στην περίπτωση αρχικής αξιολόγησης και αξιολόγησης για επιδείνωση υπάρχουσας ή προσθήκης νέας πάθησης, **όταν λάβετε την απόφαση Γ.Α.Π.Α θα πρέπει να την καταθέσετε στο Κέντρο Κοινότητας** προκειμένου να πιστωθεί το χρηματικό ποσό του επιδόματος στο λογαριασμό σας.
5. Τέλος, στην περίπτωση παράτασης πιστοποίησης αναπηρίας και έχοντας υποβληθεί το αίτημα από εσάς μέσω της Εθνικής Πύλης αναπηρίας, **απευθυνθείτε στο Κέντρο Κοινότητας, ώστε να υποβληθεί αίτημα για την συνέχιση της πληρωμής.**

## **ΔΙΚΑΙΟΥΧΑ ΠΡΟΣΩΠΑ**

A. Τα ανασφάλιστα ή έμμεσα ασφαλισμένα άτομα.

B. Τα άμεσα ασφαλισμένα άτομα με αναπηρία εφόσον τηρούνται ορισμένες προϋποθέσεις.

Γ. Συνταξιούχοι ασφαλιστικών φορέων που ανήκουν συγκεκριμένες εξαιρέσεις.

Για αναλυτικές πληροφορίες σχετικά με τις προϋποθέσεις και τις εξαιρέσεις ακολουθήστε τον παρακάτω σύνδεσμο:

<https://opeka.gr/atoma-me-anapiria/atoma-me-anapiria-paroches/>