



CYPRVS AETERNA

ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΩΝ

Υπηρεσία Ερευνών, Μελετών και Εκδόσεων

ΘΕΜΑ ΕΡΕΥΝΑΣ:

**Νομοθετικές ρυθμίσεις αναφορικά με
τον έλεγχο αποφάσεων ιατροσυμβουλιών
«medical audit» σε άλλα κράτη μέλη της ΕΕ**

**Αίτημα από:
κ. Κυριάκο Χατζηγιάννη,
βουλευτή εκλογικής περιφέρειας Αμμοχώστου,
Δημοκρατικού Συναγερμού**

Εποπτεία έρευνας: Νατάσα Χαραλάμπους
Έρευνα και σύνταξη κειμένων: Αντιγόνη Χάσικου

Νοέμβριος 2023

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Πρόλογος	3
Ανάλυση-πόρισμα από τη μελέτη των απαντήσεων	4-5
Συνοπτικές απαντήσεις ανά χώρα και ερώτημα	6-16

ΠΡΟΛΟΓΟΣ

Για σκοπούς εξέτασης αιτήσεων δικαιούχων για παροχή επιδομάτων/συντάξεων ανικανότητας, αναπηρίας κ.ά. οι αιτούντες δικαιούχοι παραπέμπονται σε ιατροσυμβούλια των Υπηρεσιών Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Η εξέταση δικαιούχων ασθενών από ιατροσυμβούλιο συνεπάγεται για το κράτος κόστος που αφορά λειτουργικά έξοδα και, σε περίπτωση λανθασμένης απόφασης, την καταβολή αποζημιώσεων. Ταυτόχρονα, ασθενείς και άτομα με αναπηρίες υφίστανται τλαιπωρία για μεγάλο χρονικό διάστημα, αφού υποχρεώνονται να προσφεύγουν επανειλημμένα σε ιατροσυμβούλιο μέχρι τη δικαίωσή τους.

Στην Κυπριακή Δημοκρατία η σύσταση ιατροσυμβουλίων προβλέπεται από τον περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων Νόμο (άρθρο 71). Η σύνθεση και η λειτουργία των ιατροσυμβουλίων ρυθμίζονται με τους περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Ιατρικά Συμβούλια, Δευτεροβάθμιο Ιατρικό Συμβούλιο και Ειδικοί Ιατροί) Κανονισμούς.

Στην υπό αναφορά νομοθεσία δεν περιέχονται πρόνοιες που αφορούν τον έλεγχο των αποφάσεων των ιατροσυμβουλίων.

Ο βουλευτής εκλογικής περιφέρειας Αμμοχώστου κ. Κυριάκος Χατζηγιάννης ζήτησε τη διεξαγωγή μελέτης αναφορικά με τις ισχύουσες νομοθετικές ρυθμίσεις σε άλλα κράτη μέλη της ΕΕ σχετικά με τον έλεγχο των αποφάσεων των ιατροσυμβουλίων «medical audit».

Υπό το φως των πιο πάνω, στάλθηκε σχετικό αίτημα στο Ευρωπαϊκό Κέντρο Κοινοβουλευτικής Έρευνας και Τεκμηρίωσης (ECPRD) ως ακολούθως:

1. Υπάρχει νομοθεσία στη χώρα σας που αφορά τη σύσταση και τη λειτουργία των ιατροσυμβουλίων;
2. Υπάρχουν πρόνοιες στη σχετική νομοθεσία που αφορούν τον έλεγχο των αποφάσεων των ιατροσυμβουλίων; Αν ναι, αναφέρετε τις πρόνοιες αυτές.

Στη συνέχεια παρατίθεται η ανάλυση-πόρισμα που προκύπτει από τη μελέτη των σχετικών με εν λόγω αίτημα απαντήσεων δεκατεσσάρων (14) χωρών που διαβιβάστηκαν στο ECPRD.



Τέλος, παρατίθενται συνοπτικά, ανά χώρα και ερώτημα, όλες οι απαντήσεις. Οι αναλυτικές απαντήσεις έχουν αποσταλεί στον βουλευτή κ. Κυριάκο Χατζηγιάννη.



**ΑΝΑΛΥΣΗ-ΠΟΡΙΣΜΑ ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΛΕΤΗ ΤΩΝ ΑΠΑΝΤΗΣΕΩΝ ΠΟΥ
ΔΙΑΒΙΒΑΣΤΗΚΑΝ ΑΠΟ ΤΟ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ
ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ**


Από το δίκτυο του Ευρωπαϊκού Κέντρου Κοινοβουλευτικής Έρευνας και Τεκμηρίωσης καταγράψαμε τις απαντήσεις που απέστειλαν δεκατέσσερεις (14) χώρες, οι οποίες ανταποκρίθηκαν σε σχετικό αίτημα που τέθηκε από τη Βουλή των Αντιπροσώπων (*ECPRD Request: 5519*). Από τη μελέτη των απαντήσεων των χωρών που ανταποκρίθηκαν στο σχετικό αίτημα προκύπτουν τα ακόλουθα:



Τα θέματα υποβολής αιτήσεων για παροχή επιδομάτων/συντάξεων ανικανότητας, αναπηρίας κ.ά. ρυθμίζονται σχετικά με νόμους/κανονισμούς/διατάγματα/οδηγίες. Οι φορείς/υπηρεσίες που εξετάζουν τα εν λόγω αιτήματα διαφέρουν από χώρα σε χώρα. Ως αρμόδιοι φορείς/υπηρεσίες αναφέρονται στη **Γερμανία** τα Επιμελητήρια Επαγγελματιών Υγείας, στην **Ελλάδα** το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας, στην **Ιρλανδία** οι ιατρικοί πραγματογνώμονες, στην **Ισπανία** το Εθνικό Ινστιτούτο Κοινωνικής Ασφάλισης, στην **Κροατία** το Κρατικό Ταμείο Ασφάλισης Υγείας, στη **Λιθουανία** το Γραφείο Αξιολόγησης Αναπηρίας και Εργασιακής Ικανότητας, στο **Λουξεμβούργο** το Εθνικό Ταμείο Υγείας, στην **Πολωνία** το Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων, στην **Πορτογαλία** το Ινστιτούτο Ασφάλισης και Προστασίας Ασθένειας, στη **Ρουμανία** η Υπηρεσία Ευρείας Αξιολόγησης Ενηλίκων με Αναπηρία, στη **Σλοβακία** η Υπηρεσία Κοινωνικών Ασφαλίσεων, στη **Σλοβενία** το Ινστιτούτο Ασφάλισης Υγείας και στη **Φινλανδία** οι υπηρεσίες κοινωνικών ασφαλίσεων και οι ασφαλιστικές εταιρείες. Στις περισσότερες χώρες εντός των αρμόδιων φορέων/υπηρεσιών που διαχειρίζονται αυτού του είδους τα αιτήματα λειτουργούν ιατρικά συμβούλια/επιτροπές που πιστοποιούν την ανικανότητα για εργασία και τον βαθμό αναπηρίας. Στην **Ιρλανδία** δεν υπάρχουν ιατρικά συμβούλια/επιτροπές με την έννοια που περιγράφεται στο αίτημα. Η ανικανότητα για εργασία λόγω αναπηρίας ή άλλης ασθένειας για σκοπούς καταβολής επιδομάτων/συντάξεων πιστοποιείται από ιατρικούς πραγματογνώμονες οι οποίοι είναι υπάλληλοι του υπουργού και είναι εγγεγραμμένοι επαγγελματίες υγείας (ιατροί ή νοσηλευτές) ή άλλοι εγγεγραμμένοι ιατροί. Ιατροσυμβούλια συνδεδεμένα με τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων δεν υπάρχουν ούτε στη **Λετονία**.


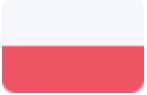
Τα μέσα και η δυνατότητα ελέγχου των αποφάσεων των ιατροσυμβουλίων ποικίλλουν από χώρα σε χώρα. Στη **Γερμανία** τα ιατρικά επιμελητήρια υπόκεινται στην εποπτεία των αρμόδιων υπουργείων των ομοσπονδιακών κρατιδίων. Στην **Ελλάδα** ο έλεγχος των αποφάσεων των ιατρικών επιτροπών του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας πραγματοποιείται σε δύο επίπεδα: από τη Δευτεροβάθμια Υγειονομική Επιτροπή και από την Επιτροπή Ελέγχου Δειγματοληψίας (βλ. σχετική απάντηση). Στην **Ισπανία**, σε περίπτωση διαφωνίας του αιτητή με την απόφαση της Ομάδας Αξιολόγησης Αναπηρίας ή του «Ιατρικού Συμβουλίου», ενεργοποιούνται οι διατάξεις του νόμου περί κοινωνικής δικαιοδοσίας (36/2011) της 10^{ης} Οκτωβρίου, που ορίζει ότι, εφόσον εξαντληθούν οι διοικητικές διαδικασίες, μπορεί να ασκηθεί αγωγή ενώπιον της κοινωνικής δικαιοδοσίας κατά του Φορέα Διαχείρισης και κατ' αναλογία κατά της διοικητικής αρχής. Στην **Κροατία** ούτε η νομοθεσία ούτε τα διατάγματα περιέχουν διατάξεις αναφορικά με τον έλεγχο των αποφάσεων των ιατρικών επιτροπών. Στη **Λιθουανία**, σε περίπτωση διαφωνίας με την απόφαση του Περιφερειακού Γραφείου Αξιολόγησης Αναπηρίας και Εργασιακής Ικανότητας, μπορεί να ασκηθεί έφεση ενώπιον του Διευθυντή του γραφείου εντός προκαθορισμένου χρονικού διαστήματος. Παράλληλα για σκοπούς διασφάλισης του ελέγχου των αποφάσεων εγκρίνεται με Διάταγμα Διευθυντή η διαδικασία περιοδικού ελέγχου των αποφάσεων που λαμβάνονται από τα περιφερειακά τμήματα του Γραφείου Αξιολόγησης Αναπηρίας και Εργασιακής Ικανότητας. Στην **Πολωνία** δεν υπάρχει η δυνατότητα άσκησης έφεσης κατά της απόφασης της ιατρικής επιτροπής. Στην **Πορτογαλία**, αν ο αιτητής διαφωνεί με την απόφαση ιατρικών επιτροπών, μπορεί να ζητήσει επανεκτίμηση της κατάστασής του από το Ιατρικό Συμβούλιο Εφετών, αν είναι δημόσιος υπάλληλος, και από αναθεωρητική επιτροπή, αν είναι εργαζόμενος στον ιδιωτικό τομέα. Στη **Ρουμανία** συστάθηκε η Ανώτατη Επιτροπή Αξιολόγησης Ενηλίκων με Αναπηρία, η οποία ενεργεί σε επίπεδο Εθνικής Αρχής για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρία και αποφασίζει επί των προσφυγών για τα πιστοποιητικά κατάταξης αναπηρίας. Στη **Σλοβενία**, αν ο ασφαλισμένος ή ο εργοδότης διαφωνεί με την απόφαση του Ιατρικού Συμβουλίου της ZZZS, μπορεί να εγείρει αγωγή ενώπιον του Εργατικού και Κοινωνικού Δικαστηρίου της Λιουμπλιάνα. Στη **Φινλανδία** οι προσφυγές κατά των αποφάσεων των συμβουλίων προσφυγών πρέπει να καταχωρίζονται στο Ασφαλιστικό Δικαστήριο, το οποίο είναι το ανώτατο όργανο προσφυγών και οι αποφάσεις του δεν υπόκεινται σε έφεση.


ΧΩΡΑ	Νομοθεσία αναφορικά με τη σύσταση και λειτουργία των ιατροσυμβουλίων	Νομοθετικές πρόνοιες για τον έλεγχο των αποφάσεων των ιατροσυμβουλίων
 Γερμανία	<p>Η ίδρυση και η λειτουργία των δεκαεπτά (17) ιατρικών επιμελητηρίων στη Γερμανία ρυθμίζεται από τους νόμους των ομοσπονδιακών κρατιδίων για τα Επιμελητήρια Επαγγελματιών Υγείας.</p>	<p>Ως οργανισμός δημοσίου δικαίου κάθε επιμελητήριο ιατρών υπόκειται στη ρυθμιστική εποπτεία του αρμόδιου υπουργείου του εκάστοτε ομοσπονδιακού κρατιδίου.</p>
 Ελλάδα	<p><i>Υπουργική Απόφαση 83779/2022:</i> Κανονισμός Λειτουργίας Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας. Σύμφωνα με την εν λόγω υπουργική απόφαση σκοπός του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας είναι η διασφάλιση ομοιόμορφης υγειονομικής αξιολόγησης της αναπηρίας από τα άτομα που την αναγνωρίζουν και η πιστοποίηση αυτής της αναπηρίας για κάθε Αρχή και ενδιαφερόμενο. Η βεβαίωση χορηγείται από τις Υγειονομικές Επιτροπές του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας. Η αίτηση για πιστοποίηση αναπηρίας στο Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας υποβάλλεται αποκλειστικά ηλεκτρονικά μέσω του πληροφοριακού συστήματος «Εθνική Πύλη Αναπηρίας». Ο αιτητής ενημερώνεται για την ημερομηνία και την ώρα του ραντεβού με την υγειονομική επιτροπή του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας για την αξιολόγηση της αίτησής του, είτε με γραπτό μήνυμα (SMS), είτε μέσω e-mail είτε γραπτώς είτε τηλεφωνικά τουλάχιστον επτά (7) ημέρες πριν από την ημερομηνία της εξέτασης. Ο αιτητής μπορεί να υποβάλει προσφυγή ενώπιον της Δευτεροβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας κατά της απόφασης εντός τριάντα (30) ημερών από την κοινοποίησή της.</p>	<p>Υπάρχουν δύο βαθμοί ελέγχου των αποφάσεων:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Δευτεροβάθμια Υγειονομική Επιτροπή: Η αρμόδια επιτροπή εξέτασης προσφυγών κατά των αποφάσεων των Πρωτοβάθμιων Υγειονομικών Επιτροπών. • Επιτροπή Ελέγχου Δειγματοληψίας: Μόνιμη επιτροπή, η οποία διενεργεί δειγματοληπτικούς ελέγχους στην Πρωτοβάθμια και στη Δευτεροβάθμια Υγειονομική Επιτροπή, ανεξάρτητα από τη διαδικασία έκδοσης των αποφάσεων.


 <p>Ιρλανδία</p>	<p>Στην Ιρλανδία για να πληροί κάποιος τις προϋποθέσεις για λήψη επιδόματος κοινωνικής πρόνοιας λόγω ασθένειας ή αναπηρίας πρέπει να πιστοποιηθεί ως άρρωστος ή ανάπηρος από ιατρικό πραγματογνώμονα. Ορισμένες παροχές/επιδόματα κοινωνικής πρόνοιας βασίζονται στις εισφορές κοινωνικών ασφαλίσεων (PRSI). Εάν δεν υπάρχουν αρκετές εισφορές PRSI, πρέπει να πληρούνται οι προϋποθέσεις για παροχή στη βάση οικονομικών πόρων (εισοδήματα, περιουσιακά στοιχεία).</p> <p>Η διαδικασία υποβολής αιτήσεων, οι παροχές συμπεριλαμβανομένων των δικαιωμάτων για προσφυγές σχετικά με τις πληρωμές κοινωνικής πρόνοιας σε άτομα που είναι άρρωστα ή έχουν αναπηρία, ρυθμίζονται με τον περί Κοινωνικής Πρόνοιας Νόμο, όπως τροποποιήθηκε το 2005, και με τους κανονισμούς που εκδίδονται βάσει του Νόμου. Στην εν λόγω νομοθεσία ορίζεται ότι πραγματογνώμονας είναι ο υπάλληλος του Υπουργού που είναι εγγεγραμμένος επαγγελματίας υγείας (ιατρός ή νοσηλεύτης), ή άλλος εγγεγραμμένος ιατρός που προσλαμβάνεται από τον Υπουργό βάσει σύμβασης παροχής υπηρεσιών ή με άλλο τρόπο ή εργοδοτείται από γραφείο ευρέσεως εργασίας, βάσει συμβολαίου, για την παροχή υπηρεσιών υγείας στον υπουργό.</p>	<p>Δεν υπάρχουν ιατρικά συμβούλια/επιτροπές με την έννοια που περιγράφεται στο αίτημα.</p>
 <p>Ισπανία</p>	<p>Το Εθνικό Ινστιτούτο Κοινωνικής Ασφάλισης (INSS) είναι φορέας (νομικό πρόσωπο) διαχείρισης κοινωνικής ασφάλισης, που συνδέεται με το Υπουργείο Ένταξης, Κοινωνικής Ασφάλισης και Μετανάστευσης και είναι αρμόδιο για τη διαχείριση</p>	<p>Εάν υπάρχει διαφωνία, ενεργοποιούνται οι διατάξεις του νόμου περί κοινωνικής δικαιοδοσίας (36/2011) της 10^{ης} Οκτωβρίου, που ρυθμίζει τη λειτουργία του τμήματος της δικαιοδοσίας που ειδικεύεται σε κοινωνικά</p>


	<p>των οικονομικών παροχών του συστήματος κοινωνικής ασφάλισης.</p> <p>Για την έγκριση των παροχών κοινωνικής ασφάλισης που σχετίζονται με την υγεία, οι ιατρικές μονάδες του INSS μέσω της ομάδας ιατρικών επιθεωρητών του Ινστιτούτου, διενεργούν τις υποχρεωτικές ιατρικές εξετάσεις, όπως αυτές ορίζονται στο αναθεωρημένο κείμενο του Γενικού περί Κοινωνικής Ασφάλισης Νόμου που εγκρίθηκε με το Βασιλικό Νομοθετικό Διάταγμα 8/2015, της 30^{ης} Οκτωβρίου και αποτελεί τον κανονισμό που διέπει το ισπανικό σύστημα κοινωνικής ασφάλισης.</p> <p>Με την εξέταση των ασθενών, οι ιατρικοί επιθεωρητές αξιολογούν τη λειτουργική και εργασιακή ικανότητα των εργαζομένων.</p> <p>Παρά ταύτα, υπάρχουν ορισμένες διαδικασίες που λόγω της σημασίας τους (π.χ. δήλωση μόνιμης αναπηρίας) απαιτούν την παρέμβαση και την αναφορά μιας Ομάδας Αξιολόγησης Αναπηρίας (EVI) ή του «Ιατρικού Συμβουλίου».</p> <p>Η Ομάδα Αξιολόγησης Αναπηρίας είναι το αρμόδιο όργανο για την αξιολόγηση, την ταξινόμηση, την επανεξέταση της αναπηρίας καθώς και την αναγνώριση του δικαιώματος σε οικονομικές παροχές που συνδέονται με τη μόνιμη αναπηρία. Το βασιλικό διάταγμα 1300/1995 της 21^{ης} Ιουλίου 1995 για την εφαρμογή του νόμου 42/1994 της 30^{ης} Δεκεμβρίου 1994 αναφορικά με φορολογικά, διοικητικά και κοινωνικά μέτρα σχετικά με την ανικανότητα για εργασία ρυθμίζει λεπτομερώς τα εν λόγω θέματα.</p>	<p>θέματα ή στον «κοινωνικό κλάδο του δικαίου», δηλαδή σε εργατικά και κοινωνικά θέματα γενικά, με ορισμένες ειδικές εξαιρέσεις.</p> <p>Το άρθρο 71 του νόμου περί κοινωνικής δικαιοδοσίας ορίζει ότι για την υποβολή αξίωσης για παροχές κοινωνικής ασφάλισης τα ενδιαφερόμενα μέρη πρέπει να υποβάλουν την προηγούμενη αξίωση στον φορέα που διαχειρίζεται τις παροχές.</p> <p>Μόλις εξαντληθούν οι διοικητικές διαδικασίες, που αποτελούν προϋπόθεση για πρόσβαση στη δικαστική διαδικασία, εάν η διαφωνία εξακολουθεί να υφίσταται, μπορεί να ασκηθεί αγωγή ενώπιον της κοινωνικής δικαιοδοσίας όπως ορίζεται στο άρθρο 140 του νόμου. Η αγωγή θα στρέφεται αποκλειστικά κατά του Φορέα Διαχείρισης και κατ' αναλογία κατά της διοικητικής αρχής και, εφόσον κριθεί επείγον, δίνεται προτεραιότητα στην εξέτασή της.</p> <p>Ωστόσο, πρέπει να σημειωθεί η ειδική διαδικασία προσφυγής για περιπτώσεις που αφορούν αμφισβήτηση αποφάσεων για ιατρικά έξοδα που εκδίδονται από τα αρμόδια όργανα των φορέων διαχείρισης κοινωνικής ασφάλισης μετά τη λήξη της περιόδου των 365 ημερών καταβολής του επιδόματος προσωρινής ανικανότητας. Αυτή η διαδικασία προσφυγής περιλαμβάνεται στο Βασιλικό Διάταγμα 1430/2009 της 11^{ης} Σεπτεμβρίου, που ρυθμίζει την εξέλιξη του νόμου 40/2007 της 4^{ης} Δεκεμβρίου για τα μέτρα κοινωνικής ασφάλισης σε σχέση με το επίδομα προσωρινής ανικανότητας.</p>
	<p>Οι ιατρικές επιτροπές προβλέπονται από τον περί Υποχρεωτικής Ασφάλισης Υγείας Νόμο (Επίσημη εφημερίδα Αρ. 80/13, 137/13, 98/19, 33/23) και το</p>	<p>Ούτε η νομοθεσία ούτε τα διατάγματα περιέχουν διατάξεις αναφορικά με τον έλεγχο των αποφάσεων των ιατρικών επιτροπών.</p>


<p>Κροατία</p>	<p>έργο τους ρυθμίζεται αναλυτικότερα από το Διάταγμα περί Αρχών, Υποχρεώσεων και Μεθόδου Εργασίας των Ιατρικών Επιτροπών του Κροατικού Ταμείου Ασφάλισης Υγείας (Επίσημη Εφημερίδα Αρ. 08/15, 17/15 - τροποποίηση, 104/17 και 34/18) και το Διάταγμα για Τροποποιήσεις του Διατάγματος για τις Αρχές, Υποχρεώσεις και Μέθοδο Εργασίας των Ιατρικών Επιτροπών του Κροατικού Ταμείου Ασφάλισης Υγείας (Επίσημη Εφημερίδα Αρ. 63/22).</p>	
 <p>Λετονία</p>	<p>Δεν υπάρχουν Ιατροσυμβούλια συνδεδεμένα με τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων.</p>	<p>-----</p>
 <p>Λιθουανία</p>	<p>Νόμος για την κοινωνική ένταξη των ατόμων με αναπηρία. Το Γραφείο Αξιολόγησης Αναπηρίας και Εργασιακής Ικανότητας του Υπουργείου Κοινωνικής Ασφάλισης και Εργασίας καθορίζει το επίπεδο αναπηρίας, το επίπεδο της ικανότητας για εργασία, το επίπεδο των ειδικών αναγκών κ.λπ. Για τον προσδιορισμό του επιπέδου αναπηρίας και του επιπέδου ικανότητας για εργασία απαιτείται πιστοποιητικό από τους θεράποντες ιατρούς και άλλους ειδικούς επαγγελματίες υγείας. Δεν υπάρχει νομοθεσία για τη ξεχωριστή ρύθμιση της διαδικασίας σύστασης ιατροσυμβουλίων.</p>	<p>Σε περίπτωση διαφωνίας με την απόφαση του Περιφερειακού Γραφείου Αξιολόγησης Αναπηρίας και Εργασιακής Ικανότητας, μπορεί να ασκηθεί έφεση ενώπιον του Διευθυντή του γραφείου εντός προκαθορισμένου χρονικού διαστήματος. Για σκοπούς διασφάλισης του ελέγχου των αποφάσεων που λαμβάνονται εγκρίνεται με Διάταγμα Διευθυντή η διαδικασία περιοδικού ελέγχου των αποφάσεων που λαμβάνονται από τα περιφερειακά τμήματα του Γραφείου Αξιολόγησης Αναπηρίας και Εργασιακής Ικανότητας. Οι επιθεωρήσεις μπορεί να είναι προγραμματισμένες ή μη. Εάν ασκηθεί ένσταση κατά της απόφασης του Περιφερειακού Γραφείου Αξιολόγησης Αναπηρίας και Εργασιακής Ικανότητας ή υπάρξει αναθεώρηση της απόφασης και κριθεί ότι η απόφαση είναι αδικαιολόγητη, το επίπεδο αναπηρίας του ατόμου επανεκτιμάται. Η απόφαση της Μονάδας Ελέγχου Αποφάσεων μετά από επαναξιολόγηση μπορεί να προσβληθεί στην Επιτροπή Αμφισβητήσεων (Contention Commission) του Υπουργείου Κοινωνικής Ασφάλισης και Εργασίας εντός 30 ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία επίδοσης των εγγράφων στο ενδιαφερόμενο πρόσωπο (άρθρο 23 του νόμου για την κοινωνική ένταξη των ατόμων με αναπηρία). Η Επιτροπή Αμφισβητήσεων είναι το αρμόδιο όργανο για την έγκαιρη εξωδικαστική επίλυση διαφορών (αναγκαστική διαδικασία πριν από την προσφυγή στο δικαστήριο).</p>

		<p>Η απόφαση της επιτροπής μπορεί να απορρίπτει την καταγγελία και να επικυρώνει την απόφαση του Γραφείου Αξιολόγησης Αναπηρίας και Εργασιακής Ικανότητας ή να κάνει δεκτή την καταγγελία, δίνοντας εντολή στο Γραφείο Αξιολόγησης Αναπηρίας και Εργασιακής Ικανότητας να τροποποιήσει την απόφασή του εντός προθεσμίας που ορίζει η Επιτροπή. Η απόφαση της Επιτροπής μπορεί να προσβληθεί στα δικαστήρια στη βάση διαδικασίας που ορίζεται από τον νόμο.</p>
 Λουξεμβούργο	<p>Δεν υπάρχουν ιατρικά συμβούλια. Τα ζητήματα που σχετίζονται με την υγεία εμπíπτουν στην αρμοδιότητα του εθνικού ασφαλιστικού συστήματος. Έχει επιβληθεί ένα αξιόλογο πρωτόκολλο για περιπτώσεις όπου οι ιατρικές δαπάνες υπερβαίνουν τον προκαθορισμένο εθνικό προϋπολογισμό. Υπό αυτές τις συνθήκες προκύπτει η ανάγκη σύγκλησης ιατρικού συμβουλίου. Σκοπός είναι να γίνει μια συνολική επανεξέταση και στη συνέχεια να αποφασιστεί εάν το σχετικό κόστος θα καταβληθεί από το Εθνικό Ταμείο Υγείας. Για την καλύτερη κατανόηση των πολιτικών που αφορούν την ασφάλιση υγείας συστήνεται η αναλυτική μελέτη της εθνικής νομοθεσίας.</p>	<p>Δεν αναφέρεται.</p>
 Πολωνία	<p>Νόμος της 17^{ης} Δεκεμβρίου 1998 σχετικά με τις συντάξεις γήρατος και αναπηρίας από το Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων</p> <p>και</p> <p>Κανονισμός του Υπουργού Κοινωνικής Πολιτικής της 14^{ης} Δεκεμβρίου 2004 για τον προσδιορισμό της ανικανότητας για εργασία</p> <p>Οι ιατρικές επιτροπές του Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων (ZUS) διενεργούν ιατρικές εξετάσεις και εξετάζουν ιατρικά και άλλα σχετικά επαγγελματικά έγγραφα για την αξιολόγηση της ανικανότητας για εργασία του ατόμου που υποβάλλει αίτηση για</p>	<p>Δεν υπάρχει η δυνατότητα άσκησης έφεσης κατά της απόφασης της ιατρικής επιτροπής.</p> <p>Ο πρόεδρος του Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων εποπτεύει την εφαρμογή της βεβαίωσης ανικανότητας για εργασία.</p> <p>Η επίβλεψη περιλαμβάνει:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. τον έλεγχο της ορθότητας και της ομοιομορφίας της εφαρμογής των κανόνων πιστοποίησης για την ανικανότητα προς εργασία από διαπιστευμένους ιατρούς και ιατρικές επιτροπές, 2. την παροχή κατευθυντήριων γραμμών σε διαπιστευμένους ιατρούς και ιατρικές επιτροπές σχετικά με την εφαρμογή των αρχών της πιστοποίησης για την ανικανότητα για εργασία, 3. το δικαίωμα παραπομπής της υπόθεσης προς εξέταση από ιατρική επιτροπή, εάν ως αποτέλεσμα της επιθεώρησης που αναφέρεται στο


	<p>παροχές ZUS. Οι επιτροπές εξετάζουν και ενστάσεις κατά των αποφάσεων των ιατρών. Οι επιτροπές έχουν ως έδρα τους μεμονωμένα παραρτήματα της ZUS.</p> <p>Οι ιατρικές επιτροπές δημιουργούνται και καταργούνται από τον πρόεδρο του Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων ο οποίος καθορίζει τις έδρες και την εδαφική τους δικαιοδοσία. Η ιατρική επιτροπή αποτελείται από τρία μέλη και οι αποφάσεις λαμβάνονται με πλειοψηφία. Μέλος της ιατρικής επιτροπής μπορεί να είναι γιατρός που πληροί από κοινού τις ακόλουθες προϋποθέσεις:</p> <ul style="list-style-type: none"> • είναι ειδικός ιατρός, ιδιαίτερα στους ακόλουθους τομείς της ιατρικής: παθολογία, χειρουργική, νευρολογία, ψυχιατρική, ιατρική της εργασίας, κοινωνική ιατρική και • έχει ειδικευτεί στο πεδίο που καθορίζεται από τον πρόεδρο της ZUS. <p>Μέλος της ιατρικής επιτροπής δεν μπορεί να είναι ταυτόχρονα ιατρός αξιολόγησης.</p>	<p>σημείο 1, υπάρχει ασυμφωνία μεταξύ της γνώμης του διαπιστευμένου ιατρού ή της ιατρικής επιτροπής και των γεγονότων ή των αρχών της πιστοποίησης της ανικανότητας για εργασία.</p>
 <p>Πορτογαλία</p>	<p>Στην Πορτογαλία υπάρχουν διάφοροι τύποι ιατρικών επιτροπών, ανάλογα με το αν ο εργαζόμενος/η είναι δημόσιος υπάλληλος ή όχι.</p> <p>Όσον αφορά τους δημοσίους υπαλλήλους ο Νόμος 35/2014, της 20^{ης} Ιουνίου, προβλέπει ότι, εάν ο εργαζόμενος/η απουσιάζει από την εργασία του για εξήντα ή περισσότερες συνεχόμενες ημέρες, ή έχει δόλια συμπεριφορά σχετικά με αναρρωτική άδεια, το τμήμα του/της πρέπει να ζητήσει την αξιολόγηση αυτού του είδους κατάστασης από ιατρικό συμβούλιο (άρθρα 23 και 24).</p>	<p>Σύμφωνα με το άρθρο 39 του Ν. 35/2014, της 20^{ης} Ιουνίου, ο δημόσιος υπάλληλος ή το τμήμα όπου εργάζεται, μπορεί να ζητήσει νέα εκτίμηση της κατάστασής του από Ιατρικό Συμβούλιο Εφετών, το οποίο αποτελείται από: έναν ιατρό διορισμένο από το Ινστιτούτο Κοινωνικής Ασφάλισης, έναν ιατρό διορισμένο από την ADSE και έναν Καθηγητή ιατρικής σχολής διορισμένο από τα μέλη της κυβέρνησης που είναι αρμόδια για τους τομείς των δημοσιοοικονομικών και της δημόσιας διοίκησης.</p> <p>Όσον αφορά τους εργαζόμενους στον ιδιωτικό τομέα, είναι επίσης δυνατό να επανεκτιμηθεί η κατάστασή τους από αναθεωρητική επιτροπή. Η επιτροπή αυτή αποτελείται συνήθως από τρεις ιατρούς που διορίζονται από τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ασφάλισης, από τον εργοδότη και από τον εργαζόμενο (άρθρο 19 του Ν. 105/2009, της 14^{ης} Σεπτεμβρίου).</p>

	<p>Το ιατρικό συμβούλιο πρέπει να γνωμοδοτεί σχετικά με την ικανότητα του εργαζομένου για εργασία και η απόφαση πρέπει να γνωστοποιείται στον εργαζόμενο (Άρθρο 29).</p> <p>Όπως αναφέρει το άρθρο 33 του Ν. 35/2014, το Ιατρικό Συμβούλιο λειτουργεί με ευθύνη του Ινστιτούτου Ασφάλισης και Προστασίας Ασθένειας (ADSE).</p> <p>Όσον αφορά τους ιδιωτικούς υπαλλήλους, ο Νόμος 105/2009, της 14^{ης} Σεπτεμβρίου προβλέπει ότι για σκοπούς επαλήθευσης της προσωρινής ανικανότητας του εργαζομένου ο εργοδότης μπορεί να ζητήσει αξιολόγηση από ειδική επιτροπή (άρθρο 17). Η λειτουργία της επιτροπής αυτής διέπεται από το άρθρο 17.</p>	
 <p>Ρουμανία</p>	<p>Η ίδρυση και λειτουργία των ιατρικών συμβουλίων ρυθμίζεται από τον Ν. 448/2006 για την προστασία και προαγωγή των δικαιωμάτων των ατόμων με αναπηρία.</p> <p>Στη Ρουμανία η αξιολόγηση/επαναξιολόγηση των ενηλίκων με αναπηρίες γίνεται από την Υπηρεσία Ευρείας Αξιολόγησης Ενηλίκων με Αναπηρία (SECPAH) και την Επιτροπή για την Αξιολόγηση Ενηλίκων με Αναπηρίες (CEPAH), που λειτουργεί στο πλαίσιο των Γενικών Διευθύνσεων Κοινωνικής Βοήθειας και Παιδικής Προστασίας (DGASPC), στις οποίες ανήκει το άτομο με αναπηρία.</p> <p>Η SECPAH ελέγχει και αναλύει το περιεχόμενο του φακέλου του αιτητή και εντός πέντε εργάσιμων ημερών κοινοποιεί σε αυτόν την προγραμματισμένη ημερομηνία παρουσίασής του για την αξιολόγηση. Στην περίπτωση ελλιπούς αρχείου, η SECPAH ζητά να συμπληρωθεί ο φάκελος με τα απαιτούμενα έγγραφα. Η σύνθετη αξιολόγηση των ενηλίκων</p>	<p>Σύμφωνα με τον Ν. 96/2023 σχετικά με την τροποποίηση και συμπλήρωση του Ν. 448/2006, η Ανώτατη Επιτροπή Αξιολόγησης Ενηλίκων με Αναπηρία, που έχει συσταθεί σε επίπεδο Εθνικής Αρχής για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρία, αποφασίζει επί των προσφυγών κατά των αποφάσεων κατάταξης αναπηρίας. Προηγουμένως, οι αποφάσεις για τις προσφυγές λαμβάνονταν από τα δικαστήρια.</p> <p>Σύμφωνα με το άρθρο 87 (παρ. 5), η απόφαση για το πιστοποιητικό αναπηρίας μπορεί να προσβληθεί από τον κάτοχο του εντός τριάντα ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία κοινοποίησής της.</p> <p>Συνεπώς, σύμφωνα με το Έκτακτο Διάταγμα αρ. 47/2023, εάν η Ανώτατη Επιτροπή Αξιολόγησης θεσπίσει με απόφασή της την επαναξιολόγηση των ενηλίκων με αναπηρία και υπάρχει ανακολουθία με την ταξινόμηση ως προς τον βαθμό και το είδος της αναπηρίας, το Εθνικό Ινστιτούτο Ιατρικής Εμπειρογνωμοσύνης και Ανάκτησης Εργατικής Ικανότητας, που υπάγεται στον Εθνικό Οίκο Δημόσιων Συντάξεων, θα κληθεί να πραγματοποιήσει εξειδικευμένη ιατρική αξιολόγηση του εν λόγω ατόμου με αναπηρία.</p> <p>Η ιατρική αξιολόγηση διενεργείται αποκλειστικά από ειδικούς ιατρούς του Ινστιτούτου, διασφαλίζοντας την ειδική, αμερόληπτη και ομοιόμορφη</p>

	<p>γίνεται εντός εξήντα ημερών από την ημερομηνία καταχώρισης της αίτησης και των εγγράφων στο SECPAH, τηρουμένων των ιατρικών και ψυχοκοινωνικών κριτηρίων στη βάση των οποίων αποφασίζεται το επίπεδο αναπηρίας.</p> <p>Η SECPAH συστήνει κατά πόσο πρέπει να χαρακτηριστεί ένα άτομο ως ανάπηρο, καθώς και τα προστατευτικά μέτρα και το πρόγραμμα αποκατάστασης και κοινωνικής ένταξης.</p> <p>Η σύσταση εξετάζεται από την CEPAN, η οποία εκδίδει το πιστοποιητικό αναπηρίας (βαθμός και είδος αναπηρίας) και το πρόγραμμα αποκατάστασης και κοινωνικής ένταξης (PIRIS).</p>	<p>αξιολόγηση, που αποτελούν βασικές προϋποθέσεις δεδομένου ότι η εργασία αυτή αποτελεί μια μορφή ιατρικής και κοινωνικής βοήθειας που παρέχεται από το κράτος.</p> <p>Η κανονιστική πράξη ρυθμίζει επίσης το γεγονός ότι το έργο της διαπίστωσης παραβάσεων σχετικά με την ταξινόμηση σε βαθμό και είδος αναπηρίας ενός ατόμου, κατά παράβαση ιατροψυχοκοινωνικών κριτηρίων, ανήκει στην Ανώτατη Επιτροπή και η επιβολή προστίμων γίνεται από την Εθνική Αρχή για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρία.</p>
 Σλοβακία	<p>Ο περί Κοινωνικής Ασφάλισης Νόμος ρυθμίζει θέματα ιατρικής αξιολόγησης της συνταξιοδοτικής ασφάλισης, συμπεριλαμβανομένης της αξιολόγησης μακροχρόνιων δυσμενών συνθηκών υγείας και μείωσης της ικανότητας άσκησης επικερδούς δραστηριότητας.</p> <p>Η εκτίμηση της μακροχρόνιας δυσμενούς κατάστασης υγείας και της μείωσης της ικανότητας για εργασία γίνεται από τον εξεταστή για ιατρικά θέματα της Εταιρείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και, σε περιπτώσεις προσφυγών κατά της απόφασης, και από τον εξεταστή για θέματα κοινωνικής ασφάλισης της Υπηρεσίας Κοινωνικών Ασφαλίσεων, με την προσωπική συμμετοχή του ασφαλισμένου (άρθρο 153 παρ. 5).</p> <p>Για τον προσδιορισμό της αναπηρίας ο γιατρός αξιολογεί τη μακροχρόνια δυσμενή κατάσταση της υγείας και τη μείωση της ικανότητας για εργασία. Σύμφωνα με το άρθρο 71 του περί Κοινωνικής Ασφάλισης Νόμου, ένας ασφαλισμένος είναι ανάπηρος αν λόγω μακροχρόνιας δυσμενούς</p>	<p>Με βάση τα Άρθρα 214 - 218 του περί Κοινωνικής Ασφάλισης Νόμου, ο ασφαλισμένος έχει δικαίωμα να ασκήσει έφεση κατά της απόφασης της Εταιρείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων.</p>

	<p>κατάστασης της υγείας η ικανότητά του να ασκεί επικερδή δραστηριότητα έχει μειωθεί περισσότερο από 40 % συγκριτικά με ένα υγιές άτομο. Η μακροχρόνια δυσμενής κατάσταση της υγείας συνεπάγεται μείωση της ικανότητας εκτέλεσης επικερδούς δραστηριότητας και σύμφωνα με την ιατρική επιστήμη, πρέπει να έχει διάρκεια μεγαλύτερη του ενός έτους.</p> <p>Η ιατρική αξιολόγηση γίνεται από ιατρό που είναι ειδικός στο πεδίο της ιατροδικαστικής ή είναι εμπλεκόμενος σε ειδική μελέτη στο ειδικό πεδίο της ιατροδικαστικής και να είναι εγγεγραμμένος ως ιατροδικαστής.</p> <p>Για την εκτέλεση της ιατρικής αξιολόγησης ο ιατροδικαστής συνεργάζεται με τον γενικό ιατρό, τον θεράποντα ιατρό και τον ελεγκτή ιατρό της ασφαλιστικής εταιρείας υγείας. Ο ιατρικός εξεταστής από τα κεντρικά γραφεία της υπηρεσίας κοινωνικής ασφάλισης μπορεί να εκτιμήσει τη μακροχρόνια δυσμενή κατάσταση της υγείας του ασφαλισμένου στην παρουσία θεράποντα ιατρού.</p> <p>Οι διαδικασίες σε θέματα κοινωνικής ασφάλισης διέπονται από τα άρθρα 172-213 του περί Κοινωνικής Ασφάλισης Νόμου .</p>	
 <p>Σλοβενία</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ο περί υγειονομικής περίθαλψης και ασφάλισης υγείας Νόμος (ZZVZZ) (άρθρα 80α–82). • Κανονισμοί για την υποχρεωτική ασφάλιση υγείας (παράγραφοι 232 – 244). 	<p>Σύμφωνα με τις διατάξεις του περί Υγειονομικής Περίθαλψης και ασφάλισης υγείας Νόμου και τους Κανονισμούς για την υποχρεωτική ασφάλιση υγείας, οι γιατροί και το ιατρικό συμβούλιο του Ινστιτούτου Ασφάλισης Υγείας της Σλοβενίας αποφασίζουν για την προσωρινή ανικανότητα προς εργασία των ασφαλισμένων σύμφωνα με τις διατάξεις της τον περί Γενικής Διοικητικής Διαδικασίας Νόμο (ZUP) ακολουθώντας την παρακάτω διαδικασία:</p> <p>α)Πριν από τη λήξη της περιόδου κατά την οποία η διαπίστωση της προσωρινής ανικανότητας προς εργασία εμπίπτει στην αρμοδιότητά τους (30 εργάσιμες ημέρες), οι προσωπικοί ιατροί πρέπει να παραπέμψουν τον ασφαλισμένο στον αρμόδιο ιατρό του Ινστιτούτου</p>

		<p>Ασφάλισης Υγείας της Σλοβενίας (ZZZS), εάν εκτιμούν ότι ο ασφαλισμένος εξακολουθεί να είναι ανίκανος για εργασία ή ότι εξακολουθούν να υπάρχουν λόγοι που τον εμποδίζουν να εργαστεί. Ο ιατρός που ορίζεται από το ZZZS αποφασίζει για την προσωρινή ανικανότητα προς εργασία βάσει ιατρικής έκθεσης που λαμβάνεται από τον προσωπικό ιατρό και νέο ιατρικό έλεγχο του ασφαλισμένου. Ο έλεγχος αυτός γίνεται μόνο εάν ζητηθεί ρητά από τον ασφαλισμένο. Ο ιατρός που ορίζεται από το ZZZS εκδίδει την απόφαση εντός οκτώ ημερών από την παραλαβή του αιτήματος ή της πρότασης του προσωπικού ιατρού. Ο ασφαλισμένος πρέπει να συμμορφωθεί με την απόφαση από την ημερομηνία λήψης της.</p> <p>β) Εάν ο ασφαλισμένος ή ο εργοδότης διαφωνεί με την απόφαση του ιατρού του ZZZS, μπορεί να ασκήσει έφεση κατά της απόφασης του διορισμένου ιατρού εντός πέντε εργάσιμων ημερών από την επίδοση της απόφασης. Στη συνέχεια, ο διορισμένος ιατρός εξετάζει την προσφυγή σύμφωνα με τις διατάξεις του νόμου περί Γενικής Διοικητικής Διαδικασίας και παραπέμπει την προσφυγή και τα σχετικά έγγραφα στο Ιατρικό Συμβούλιο του ZZZS για εξέταση. Ωστόσο, παρά την υποβολή της προσφυγής, ο ασφαλισμένος πρέπει να συνεχίσει να συμμορφώνεται με την επιδοθείσα απόφαση του ιατρού που έχει ορίσει το ZZZS.</p> <p>γ) Η διαδικασία ενώπιον του Ιατρικού Συμβουλίου του ZZZS: Μετά την παραλαβή της προσφυγής κατά της εκδοθείσας απόφασης, το Ιατρικό Συμβούλιο επιλαμβάνεται της προσφυγής και εκδίδει απόφαση. Το Ιατρικό Συμβούλιο μπορεί να εξετάσει τον ασφαλισμένο πριν λάβει απόφαση εάν:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ο ασφαλισμένος το ζητά ρητά στην προσφυγή ή αν - το Ιατρικό Συμβούλιο κρίνει ότι αυτή η εξέταση είναι απαραίτητη. <p>Στις δύο παραπάνω περιπτώσεις το Ιατρικό Συμβούλιο του ZZZS καλεί τον ασφαλισμένο για ιατρικό έλεγχο. Εάν ο ασφαλισμένος δεν ανταποκριθεί στην πρόσκληση για έλεγχο, το διοικητικό συμβούλιο αποφασίζει με βάση την ιατρική τεκμηρίωση που λαμβάνεται από τον ιατρό που έχει ορίσει το ZZZS ή τον προσωπικό ιατρό. Το Ιατρικό Συμβούλιο εκδίδει την απόφασή του εντός οκτώ ημερών από την λήψη της προσφυγής.</p>
--	--	--

		Εάν ο ασφαλισμένος ή ο εργοδότης διαφωνεί με την απόφαση του Ιατρικού Συμβουλίου της ZZZS, μπορεί να εγείρει αγωγή ενώπιον του Εργατικού και Κοινωνικού Δικαστηρίου της Λιουμπλιάνα.
 <p>Φινλανδία</p>	<p>Σημαντικό μέρος της κοινωνικής ασφάλισης στη Φινλανδία παρέχεται μέσω των θεσπισμένων ασφαλιστηρίων.</p> <p>Οι υπηρεσίες κοινωνικών ασφαλίσεων και οι ασφαλιστικές εταιρείες απασχολούν ιατρούς ειδικούς σε θέματα ασφάλισης ως ειδικούς για ιατρικά θέματα. Οι ασφαλιστικοί ιατροί αποφασίζουν για τις αξιώσεις αναφορικά με παροχές και αποζημιώσεις μαζί με άλλους ειδικούς, όπως δικηγόρους. Ένας εργαζόμενος στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης ιατρός ετοιμάζει έκθεση σχετικά με την κατάσταση της υγείας του αιτητή. Με βάση την αίτηση και τις πληροφορίες που παρέχονται από τον θεράποντα ιατρό, ο ασφαλιστικός ιατρός αξιολογεί αν δικαιολογείται η παροχή ή η αποζημίωση (π.χ. σύνταξη αναπηρίας ή επίδομα ασθενείας).</p> <p>Ο κάτοχος συμβολαίου που διαφωνεί με την απόφαση της ασφαλιστικής εταιρείας μπορεί να προσφύγει κατά αυτής με έγγραφη έφεση.</p> <p>Οι προσφυγές κατά των αποφάσεων πρέπει να υποβάλλονται στα συμβούλια προσφυγών που ασχολούνται με τέτοια θέματα όπως Ατυχημάτων, Κοινωνικής Ασφάλισης, Συντάξεων Εργαζομένων και Στήριξης Φοιτητών. Τα καθήκοντα και οι αρμοδιότητες κάθε συμβουλίου προσφυγών ρυθμίζονται με ξεχωριστό νόμο.</p>	<p>Προσφυγές κατά των αποφάσεων των συμβουλίων προσφυγών πρέπει να καταχωρίζονται στο Ασφαλιστικό Δικαστήριο, το οποίο είναι το ανώτατο όργανο προσφυγών και οι αποφάσεις του δεν υπόκεινται σε έφεση.</p> <p>Ωστόσο, σε ορισμένες περιπτώσεις που αφορούν επαγγελματικά ατυχήματα και ασθένειες είναι δυνατό να υποβληθεί αίτηση για άδεια προσφυγής στο Ανώτατο Δικαστήριο.</p> <p>Το Ασφαλιστικό Δικαστήριο έχει δικαιοδοσία για θέματα που αφορούν το δικαίωμα ενός ατόμου για σύνταξη που σχετίζεται με τις αποδοχές, την εθνική σύνταξη, το επίδομα ανεργίας, την ασφάλεια μισθού, το επίδομα στέγασης, την οικονομική βοήθεια σε φοιτητές και τα επιδόματα αναπηρίας που καταβάλλονται από τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων της Φινλανδίας. Το Δικαστήριο ασχολείται επίσης με ζητήματα που αφορούν παροχές βάσει του νόμου περί ασφάλισης υγείας, την αποκατάσταση, το δικαίωμα αποζημίωσης εξαιτίας επαγγελματικών ατυχημάτων και ασθενειών, τραυματισμούς που προκαλούνται από εγκληματικές ενέργειες, στρατιωτικούς τραυματισμούς ή και στρατιωτικά ατυχήματα. Το Ασφαλιστικό Δικαστήριο είναι το μόνο δικαστήριο στο οποίο μπορεί να ασκηθεί έφεση για όλα αυτά τα θέματα. Ωστόσο, η δικαιοδοσία του Δικαστηρίου δεν περιλαμβάνει ζητήματα που αφορούν ασφάλιση οχημάτων ή νοικοκυριών ή άλλα θέματα ιδιωτικής ασφάλισης.</p> <p>Οι δραστηριότητες του Ασφαλιστικού Δικαστηρίου ρυθμίζονται από τον νόμο περί Δικαστηρίων (673/2016), τον νόμο περί Διαδικασίας του Ασφαλιστικού Δικαστηρίου (677/2016) και τον Κανονισμό Διαδικασίας του Ασφαλιστικού Δικαστηρίου.</p>