

From: Fotiadou Elpida <e.fotiadou@idika.gr>

Sent: Thursday, July 9, 2026 3:54 PM

To: info@endo.gr

Cc: 'Neoklis Georgopoulos' <neoklisgeorgo@gmail.com>; 'VASILIKI VASILEIOU' <vassoendo@gmail.com>; 'elli anagnostou' <elli.anagnostou@gmail.com>; 'Maria Yavropoulou' <maria.yavropoulou.my@gmail.com>; 'grigoris.effraimidis' <grigoris.effraimidis@gmail.com>; 'Spiros Karras' <karraspiros@yahoo.gr>; 'Eva Kassi' <evakassis@gmail.com>; Staridas Alexandros <a.staridas@idika.gr>; Theodoratos Antonis <a.theodoratos@idika.gr>

Subject: ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗΣ TSH

Αξιότιμες/Αξιότιμοι,

Παραθέτω παρακάτω την κατάσταση της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης TSH:

Αυτή τη στιγμή ισχύει:

Οι παρακάτω εξετάσεις, συνταγογραφούνται **2 φορές ανά έτος** :

160000016	Θυροειδοτρόπος ορμόνη (TSH)
160000026	Ελεύθερη τριιωδιοθυρονίνη (FT3)
160000027	Ελεύθερη θυροξίνη (FT4)

Για τις συγκεκριμένες εξετάσεις, θα πρέπει να ισχύουν τα εξής:

- Δεν συνταγογραφούνται με χρήση κωδικού νόσου ICD10 “Z”, **παρά μόνον** με χρήση του κωδικού (icd10): Z83.4. Στην περίπτωση αυτή εμφανίζεται παράθυρο για επιλογή μίας εκ των περιπτώσεων :
 - Ατομικό ή ισχυρό οικογενειακό ιστορικό θυρεοειδοπάθειας
 - Γυναίκες > 50 και άνδρες > 70 ετών
 - Έως 6 μήνες από τοκετό
 - Διαγνωσμένα αυτοάνοσα νοσήματα
 - Ιστορικό ακτινοθεραπείας
 - Θεραπευτική αγωγή όπως με λίθιο ή αμιοδαρόνη
- Συνταγογραφούνται μόνο για τα κάτωθι ICD10:
 - R63.0 Ανορεξία
 - R63.3 Δυσχέρειες σίτισης και ακατάλληλοι χειρισμοί στη σίτιση
 - R63.4 Παθολογική απώλεια βάρους νηπίου
 - R63.5 Παθολογική πρόσληψη βάρους νηπίου
 - L65 Άλλη μη ουλωτική απώλεια τριχών
 - L85.3 Ξηρότητα του δέρματος
 - R53 Κακουχία κόπωση
 - F32 Καταθλιπτικό επεισόδιο
 - F32.0 Ήπιο καταθλιπτικό επεισόδιο

F32.1 Μέτριας βαρύτητας καταθλιπτικό επεισόδιο
F32.2 Βαρύ καταθλιπτικό επεισόδιο χωρίς ψυχωσικά συμπτώματα
F32.3 Βαρύ καταθλιπτικό επεισόδιο με ψυχωσικά συμπτώματα
F32.8 Άλλα καταθλιπτικά επεισόδια
F32.9 Καταθλιπτικό επεισόδιο, μη καθορισμένο
F06.7 Ήπια διαταραχή των γνωστικών λειτουργιών
R00.0 Ταχυκαρδία, μη καθορισμένη
I47 Παροξυσμική ταχυκαρδία (και υποκωδικοί)
I48 Κολπική μαρμαρυγή και πτερυγισμός
I48.0 Κολπική μαρμαρυγή, παροξυσμική
I48.1 Κολπική μαρμαρυγή, εμμένουσα
I48.2 Κολπική μαρμαρυγή, μόνιμη [χρόνια]
I48.3 Κολπικός πτερυγισμός, τυπικός
I48.4 Κολπικός πτερυγισμός, άτυπος
I48.9 Κολπική μαρμαρυγή και πτερυγισμός, μη καθορισμένα
R00.2 Αίσθημα παλμών
K50.0 Νόσος Crohn του λεπτού εντέρου
K59.0 Δυσκοιλιότητα
R10 Κοιλιακό και πυελικό άλγος
N91.0 Πρωτοπαθής αμηνόρροια
N91.1 Δευτεροπαθής αμηνόρροια
N91.2 Αμηνόρροια, μη καθορισμένη
N91.3 Πρωτοπαθής ολιγομηνόρροια
N91.4 Δευτεροπαθής ολιγομηνόρροια
N91.5 Ολιγομηνόρροια, μη καθορισμένη
N92.0 Υπερμηνόρροια και πολυμηνόρροια με κανονικό εμμηνορρυσιακό κύκλο
N92.1 Υπερμηνόρροια και πολυμηνόρροια με ανώμαλο εμμηνορρυσιακό κύκλο
N92.2 Υπερμηνόρροια κατά την εφηβεία
E04 Άλλες μη τοξικές βρογχοκήλες
E04.0 Μη τοξική διάχυτη βρογχοκήλη
E04.1 Μη τοξικός μονήρης όζος του θυρεοειδούς
E04.2 Μη τοξική πολυοζώδης βρογχοκήλη
E04.8 Άλλη καθορισμένη μη τοξική βρογχοκήλη
E04.9 Μη τοξική βρογχοκήλη, μη καθορισμένη
E05 Υπερθυρεοειδισμός [θυρεοτοξίκωση]
E05.0 Υπερθυρεοειδισμός με διάχυτη βρογχοκήλη
E05.1 Υπερθυρεοειδισμός με τοξικό μονήρη θυρεοειδικό όζο
E05.2 Υπερθυρεοειδισμός με τοξική πολυοζώδη βρογχοκήλη
E05.3 Υπερθυρεοειδισμός από έκτοπο θυρεοειδικό ιστό
E05.4 Εξωγενώς προκλητός υπερθυρεοειδισμός
E05.5 Θυρεοτοξική κρίση
E05.8 Άλλος υπερθυρεοειδισμός

- E05.9 Υπερθυρεοειδισμός, μη καθορισμένος
- I10 Ιδιοπαθής (πρωτοπαθής) υπέρταση
- M62.8 Άλλες καθορισμένες μυϊκές παθήσεις
- M62.9 Διάφορες παθήσεις των μυών
- G73.5 Μυοπάθειες σε ενδοκρινολογικές παθήσεις
- R68.8 Άλλα καθορισμένα γενικά συμπτώματα και σημεία
- R61 Υπεριδρωσία
- E03.0 Συγγενής υποθυρεοειδισμός με διάχυτη βρογχοκήλη
- E03.1 Συγγενής υποθυρεοειδισμός χωρίς βρογχοκήλη
- E03.2 Υποθυρεοειδισμός που οφείλεται σε ιατρογενείς και άλλες εξωγενείς ουσίες
- E03.3 Μεταλοιμώδης υποθυρεοειδισμός
- E03.4 Ατροφία του θυρεοειδούς (επίκτητη)
- E03.8 Άλλες συγκεκριμένες μορφές υποθυρεοειδισμού
- E03.9 Διάφορες μορφές υποθυρεοειδισμού
- E06.3 Αυτοάνοση θυρεοειδίτιδα
- E89.0 Υποθυρεοειδισμός, μετά από ιατρικές πράξεις
- R62 Αναστολή της αναμενόμενης φυσιολογικής ανάπτυξης
- R51 Κεφαλαλγία

Επισημάνση: Στα διαγνωστικά πρωτόκολλα δυσλιπιδαιμίας, οστεοπόρωσης, παχυσαρκίας και σακχαρώδη διαβήτη έχουν οριστεί κανόνες επαναληψιμότητας συνταγογράφησης της εξέτασης TSH για διάγνωση και παρακολούθηση που εξακολουθούν να ισχύουν, όπως σαφώς ορίζεται στο ΦΕΚ 5131/τΒ/26.9.2025

- Η 2η συνταγογράφηση της εξέτασης ανά έτος, γίνεται μόνο από Ενδοκρινολόγο και Παιδίατρο.
- Τα βρέφη κάτω του ενός έτους εξαιρούνται του συγκεκριμένου χρονικού περιορισμού (δηλ. 2 φορές ανά έτος)

Από όλους τους παραπάνω κανόνες και όρια εξαιρούνται οι ογκολογικοί ασθενείς, δηλαδή ασθενείς με διαγνώσεις που έχουν κωδικό ICD10 : Από C00 έως και D48 με όλους τους υποκωδικούς τους και με εξαίρεση τα D10-D36 (καλοήθεις όγκοι).

Προσωρινά, από όλους τους παραπάνω κανόνες και όρια εξαιρούνται οι ασθενείς με διαγνώσεις που έχουν κωδικό ICD10 (διαγνώσεις του υποθυρεοειδισμού): **E03.0, E03.1, E03.2, E03.3, E03.4, E03.8, E03.9, E06.3 E89.0.**

Υπό υλοποίηση (εκτιμώμενος χρόνος έναρξης παραγωγικής λειτουργίας: 2^ο 15μερο 7/2026):

- Στην ίδια επίσκεψη δύναται να συνταγογραφούνται σ' ένα παραπεμπτικό η TSH και σε άλλο παραπεμπτικό η FT4 ή και η FT3. Το δεύτερο θα εκτελείται επί παθολογικής τιμής της TSH. Ενώ εάν γράφονται στο ίδιο παραπεμπτικό, θα πρέπει να συμπληρώνεται η ένδειξη "Επί παθολογικής TSH". Για να εκδοθεί παραπεμπτικό μόνο με FT4 ή και η FT3 θα πρέπει να γίνεται συστημικός έλεγχος αν έχει εκδοθεί παραπεμπτικό για TSH το προηγούμενο διάστημα (τρίμηνο). Σε θετική αναζήτηση θα εκδίδεται παραπεμπτικό κι ο ιατρός υποχρεωτικά θα αναγράφει την τιμή της TSH, ενώ σε αρνητική αναζήτηση δεν θα επιτρέπεται η έκδοση του παραπεμπτικού με τις εν λόγω εξετάσεις
- Υποθυρεοειδισμός: Για τις διαγνώσεις με κωδικό ICD10 E03.0, E03.1, E03.2, E03.3, E03.4, E03.8, E03.9, E06.3 και E89.0: Το πρώτο έτος από την αλλαγή φαρμακευτικής αγωγής ή δοσολογίας θα επιτρέπεται συνταγογράφηση ανά 6-12 εβδομάδες (δηλαδή έως και 8 φορές ανά έτος) και τα επόμενα έτη 1 φορά /έτος.
- Υπερθυρεοειδισμός: Για τις διαγνώσεις με κωδικό ICD10 E05.0, E05.1, E05.2, E05.3, E05.4, E05.5, E05.8 και E05.9: Το πρώτο έτος από την αλλαγή φαρμακευτικής αγωγής ή δοσολογίας θα επιτρέπεται συνταγογράφηση ανά τρίμηνο (δηλαδή έως και 4 φορές ανά έτος) και τα επόμενα έτη 1 φορά /έτος.
- Η παραβίαση των παραπάνω χρονικών ορίων συνταγογράφησης θα οδηγεί σε έκδοση παραπεμπτικών που αποζημιώνονται μόνο εφόσον εκτελεσθούν σε δημόσιες δομές.

Παραμένουμε στη διάθεσή σας για κάθε διευκρίνιση και ζητούμε την κατανόησή σας και την καθυστέρηση αποστολής αυτού του email.

Με εκτίμηση,
Ελπίδα Φωτιάδου
Προϊσταμένη Διεύθυνσης



Γενική Διεύθυνση Ηλεκτρονικής Υγείας
Διεύθυνση Οριζόντιων Δράσεων Ηλεκτρονικής Υγείας

Ταχ. Διεύθυνση: Λυκούργου 10, 10551 Αθήνα
Τηλ: 213 2168 212
Email: e.fotiadou@idika.gr
www.idika.gr