

Dagsaktuell politikk
Pasientrettighetsdirektivet



EU og helsa vår

Helse er et nasjonalt anliggende (§ 152)

Forebygging,

→ felles visjoner – felles standarder

Sykdommer stopper ikke ved landegrensen!

Norge, EØS og helse

Deltar i over 30 arbeids- og ekspertgrupper

Tidvis vilkårlig

Norges nasjonale regelverk er i stor grad fullharmonisert med EUs:

- økende antall initiativ
- viktig satsningsområdet for EU
- viktig for Norge å sikre deltakelse

Helseprogrammet 2008-2013

Sammen for helse

3 mål

Å bidra til sunn aldring

Å beskytte mot helsetrusler

Å støtte ny teknologi

Norge betaler ca 65 mill. NOK

Pasientrettighetsdirektivet

”Pasienter kan velge å benytte seg av helsetjenester i en annen medlemsstat som de ville fått i eget land

– og på visse vilkår få refundert inntil samme beløp som om tjenesten var utført hjemme”

Pasientrettighetsdirektivet

Pasientrettigheter ved grensekryssende helsetjenester

- mål å etablere et klart rammeverk
- sikre klarhet om rettigheter med henhold til refusjon
→ sikre pasientmobilitet
- sikre tjenester av høy kvalitet leveres sikkert og effektivt
→ Fri bevegelighet av tjenester

Hva står i direktivet

Stadfester pasienter frihet til å motta tjenester og en rett til refusjon

Et system for forhåndsgodkjenning for behandlinger.

Samtidig kan man utforme beregningsmodeller for refusjoner

Hva står i direktivet?

**Faren for ikke å kunne opprettholde
en stabil lege- og sykehustjeneste som hele
befolkningen skal ha adgang til,**

**kan utgjøre et tvingende allment hensyn
som kan begrunne en begrensning av
prinsippet om fri bevegelse av tjenester**

Hva står i direktivet?

Styrker tilgjengelighet og kvaliteten i behandlinger

**Norske pasienter kan dra ut, og
utenlandske helsetjenester kan komme inn:**

- telemedisin**
- fjerndiagnostisering**
- fjernutskrivning av resepter**

Hvorfor er dette bra?

Utvikler et potensial for en europeisk arbeidsdeling av høyspesialisert tilbud.

Noen land har for liten kapasitet og for mye venting

Styrker fokus og kamp mot sjeldne og vanskelig sykdommer.

Nyttig i grenseområder

Men....

Markedsmekanismer vil sette preg på helsetjenesten

- Skille privat/offentlig?
- Prising?

Sosialt urettferdig? → Reisekostnader?

Medlemslandene mister styringsrett.....

- og enkelte land vil få store kostnader

Det kunne vært bedre!

Tannlege

Rehabilitering

Omsorgstjenester

Eksperimentell og utprøvende behandling

Den rette balanse?

**Pasientenes rett til
og behov for bedre helsetjenester**

**Medlemslandenes rett til
og behov for å styre helsetjenesten**

Forhåndsgodkjenning? Avslag!

**Når pasienten etter en medisinsk vurdering
blir utsatt for uakseptabel risiko**

Når helsetjenesteyteren holder dårlig kvalitet

**Når tjenesten kan ytes hjemme
innenfor en medisinsk forsvarlig tidsfrist,
ut fra den enkelte pasients helsetilstand
og sykdommens forventede utvikling**

Spørsmål?

www.europabevegelsen.no

christian@europabevegelsen.no