

Medlem af Europa-Parlamentet

DANSKE
REGIONER



17-04-2009

Vedr. Direktivforslag om patientrettigheder i forbindelse med grænseoverskridende sundhedsydelser

Europa-Parlamentet står foran sin plenarbehandling om direktivforslaget om patientrettigheder i forbindelse med grænseoverskridende sundhedsydelser. Jeg henvender mig derfor til dig som medlem af Europa-Parlamentet, for at gøre opmærksom på nogle af de muligheder og problematikker vi i Danske Regioner ser i direktivforslaget.

Direktivforslaget skal være med til at understøtte patientmobiliteten i Europa – og det er positivt. Derudover er det også positivt, at vi får juridisk klarhed omkring patientrettighederne. Men vi mener også at direktivforslaget skal justeres på nogle områder. Det handler om:

1. At patienter skal have en forhåndsgodkendelse, inden de tager til sygehusbehandling i et andet EU land, således at patienten ved, i hvor høj grad behandlingen dækkes økonomisk og at der samtidig ikke er tale om uhensigtsmæssig overbehandling. En forhåndstilladelse skal give trygge rammer for patientmobiliteten, og samtidig medvirke til at de europæiske sundhedsvæsner kan planlægge kapaciteten på den mest optimale måde. Derfor vil jeg kraftigt opfordre til, at direktivforslaget skal indeholde mulighed for at indføre et generelt system til forhåndsgodkendelser.
2. At medlemsstaterne skal være forpligtiget til at finansiere hospitalsbehandling i en anden medlemsstat, hvis en tilsvarende ydelse ikke kan leveres rettidigt i hjemlandet – dvs. indenfor en lægeligt tilfredsstillende tidsfrist. I modsat fald vil patienter have ret til behandling i et andet EU land umiddelbar efter patienter er visiteret til behandling fra Almen praksis. Principperne om rettidigheder lægger i øvrigt i forlængelse af EF-domstolens afgørelser, og jeg vil opfordre til, at dette gøres klart i direktivforslaget.

Dampfærgevej 22
Postboks 2593
2100 København Ø

T 35 29 81 00
F 35 29 83 00
E regioner@regioner.dk

3. Det er også afgørende, at direktivforslaget ikke indeholder krav til medlemsstaternes sundhedsvæsener, som går ud over artikel 152 i Traktaten, der slår fast, at det alene er medlemsstaternes ansvar at organisere sundhedsvæsenet. Jeg mener, at det betyder at bl.a. artikel 5 i direktivforslaget skal justeres.
4. Langt størstedelen af borgerne i Danmark er tilmeldt en alment praktiserende læge, der fungerer som tovholder for patienterne. Det er uklart, om direktivforslaget lægger op til, at danske patienter kan visiteres via en praktiserende læge i et andet EU-land til behandling i Danmark eller et andet EU-land. Jeg mener det er problematisk, hvis danske patienter kan visiteres via en almen praksis i udlandet og jeg vil kraftigt opfordre til, at dette ikke bliver en del af det endelige direktiv.
5. Endeligt er det vigtigt for mig, at direktivforslaget alene holder sig til at kodificere EF-dommene – dvs. omskrive dommene til en direktivtekst, der er forståelig. De dele af direktivforslaget, der kommer ind på samarbejder og f.eks. referencecentre er Danske Regioner imod.

Danske Regioner arbejder for, at et kommende direktiv giver klare regler til glæde for patienterne, samtidig med at de enkelte medlemslande stadig har mulighed for at styre og planlægge deres sundhedstilbud.

Derfor vil jeg opfordre til at stemme imod de ændringsforslag, der strammer direktivforslaget i forhold til forhåndsgodkendelser. Det vil ikke gavne Europas sundhedsvæsener, og de mange patientgrupper, der ikke er omfattet af direktivforslaget.

Hvis du har uddybende spørgsmål af teknisk karakter er du velkommen til at kontakte Konsulent Anne Thesbjerg Christensen på tlf.: +45 35 29 82 45 eller chef for Danske Regioners Bruxelles kontor Asger Andreasen på tlf.: +32 25 50 12 81.

Med venlig hilsen



Bent Hansen
Formand for Danske Regioner