

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Holbergsgade 6
1216 København K

Høring over lov om ændring af sundhedsloven m.m. vedr. implementering af patientmobilitetsdirektivet.

Danske Patienter takker for muligheden for at kommentere på de foreslåede ændringer af reglerne i forbindelse med implementering af patientmobilitetsdirektivet i dansk lovgivning.

Danske Patienter har følgende kommentarer til de enkelte elementer i høringsmaterialet.

Patientkontorerne som kontaktpunkter

Jævnfør § 51 får patientkontorerne, som de nationale kontaktpunkter, en ny rolle. De skal vejlede og rådgive patienter, som søger behandling efter patientmobilitetsdirektivets bestemmelser.

Kvaliteten og omfanget af patientkontorenes rådgivning er et meget centralt led for at understøtte patienter i at vælge relevante behandlingssteder – og dermed udnytte det potentiale direktivet rummer for udnyttelse af kompetencer på tværs af EU-landenes grænser. Derfor er det vigtigt, at patientkontorerne i samarbejde med Patientombuddet, som den koordinerende instans, får de tilstrækkelige rammer til at sikre et godt vidensgrundlag - både om behandlingsmuligheder i udlandet til rådgivning af danske statsborgere - og om behandlingsmuligheder i Danmark til rådgivning af udenlandske statsborgere.

I nærværende lovforslag lægges der primært vægt på patientkontorenes information til patienter om de overordnede regler og rettigheder mv. Forslaget er mindre tydeligt omkring patientkontorenes rådgivende funktion i relation til konkrete patientforløb. I forlængelse heraf opfordrer Danske Patienter til, at denne funktion tydeliggøres.

Da der er tale om en ny opgave, som kræver opbygning af kompetencer på patientkontorerne, finder Danske Patienter det ikke realistisk, at dette skal gennemføres omkostningsneutralt. Danske Patienter anbefaler derfor, at der afsættes midler til at styrke patientkontorenes kompetencer og adgang til fortløbende opdateret viden om behandlingsmuligheder i ind- og udland.

Dato:
19. august 2013

Danske Patienter
Nørre Voldgade 90
1358 København K

Tlf. 33 41 47 60

www.danskepatienter.dk

E-mail:
aw@dankepatienter.dk

Cvr-nr: 31812976

Side 1/3

Ansøgning om forhåndsgodkendelse

Kravene til patienter om levering af oplysninger i relation til at søge om forhåndsgodkendelse er ganske omfattende. For mange patienter vil alene de indledende krav, fx indhentning af beskrivelser og pristilbud på behandling i udlandet, være uoverstigelige. Der er dermed risiko for, at det primært bliver de mere ressourcestærke patienter, som får reelle muligheder for at udnytte de muligheder, direktivet åbner.

Side 2/3

Danske Patienter anbefaler derfor, at der etableres rådgivende funktioner – som led i patientkontorenes udvidede funktion – som kan hjælpe patienter, der søger forhåndsgodkendelse til behandling i udlandet. Herunder både i relation til indhentning af informationer om behandlingsstedet, vurdering af behandlingstilbuddet og til udformning af ansøgning om forhåndsgodkendelse.

Af udkastet fremgår, at det påtænkes at belægge alle sundhedsydelse på regionsfunktioner og højt specialiserede funktioner med kravet om forhåndsgodkendelse. Danske Patienter vil hertil gerne opfordre til, at der i udmøntning af nærværende lovgivning er et klart fokus på, at praksis omkring forhåndsgodkendelser skal implementeres i overensstemmelse med direktivets formål om at lette adgangen til grænseoverskridende sundhedsydelser.

Refusion

Danske Patienter anbefaler endvidere, at det så vidt muligt tilstræbes, at refusionen af behandling i udlandet sker mellem regionen og det behandlingssted, som en dansk patient har søgt i udlandet. Således modvirker man en evt. social ulighed i adgangen til behandling i udlandet, som kan opstå, hvis patienten selv skal lægge ud for behandling.

Herud over vil vi bemærke, at direktivet ikke lægger nogen begrænsninger for, at medlemsstaterne kan refundere mere end patienten i forhold til direktivet har ret til. Således er det muligt for Danmark at træffe bestemmelse om, at patienter kan få refunderet fx rimelige rejse- og opholdsudgifter for både patient og nærmeste pårørende eller til tolkebistand i forbindelse med behandling i udlandet. Sådanne muligheder vil sikre en mere lige adgang til behandling for de patienter, som det danske sundhedsvæsen ikke kan levere en rettidig behandling til. Danske Patienter opfordrer til, at disse muligheder bliver del af nærværende lovgivning.

Transparens ved afslag

Der findes i dag ikke et samlet overblik over begrundelser for afslag på forhåndsgodkendelser. Danske Patienter anbefaler, at information om begrundelser for evt. afslag på forhåndsgodkendelse samles og gøres let tilgængelig for både patienter og sundhedsvæsenets øvrige aktører. Det vil både tilvejebringe relevant information for patienter, der ønsker at afsøge mulighederne for behandling i udlandet, og kunne understøtte opbygning af en ensartet praksis på området.

Styrket samarbejde

Som det fremgår af direktivet, er de nationale kontaktpunkter forpligtet til at samarbejde med kontaktpunkter i andre EU-lande, private sundhedsaktører og patientforeninger. Det brede samarbejde er vigtigt, for at de nationale informations- og rådgivningskanaler til stadighed er i besiddelse af den relevante viden.

Side 3/3

Danske Patienter anbefaler, at Danmark går aktivt ind i opbygning af disse samarbejder, og at regeringen som led her i formulerer en klar strategi for dette.

Journaladgang/-udveksling

Danske Patienter ønsker sikkerhed for, at de danske regler for patientadgang til egne data fortsat er gældende for de danske patienter, selv om behandlingen foregår i udlandet.

Det er endvidere afgørende, at de grænseoverskridende sundhedsydelser understøttes af en fast procedure, der skal sikre en sufficient information til patienten før, under og efter behandlingen. Det er herunder vores klare forventning, at der altid udarbejdes en engelsksproget journal, der både medgives patienten og sendes direkte til patientens sygehusbehandler og egen læge i Danmark.

Det er vigtigt at etablere systemer, hvor personfølsomme oplysninger beskyttes, således at der ikke slækkes på de vilkår, der er gældende i Danmark i dag. I den forbindelse må det være en fælles intention at udvikle de nationale sundhedsvæseners it-systemer, således at de ubesværet kan kommunikere med hinanden.

En hovedårsag til manglende sammenhæng i patientforløb i det danske sundhedsvæsen er kommunikationsbrist mellem forskellige behandlingssteder, og denne problematik vil kun forstærkes, når patienter behandles i udlandet.

Med venlig hilsen



Morten Freil
Direktør