

Agneta Granströms rapport till landstingsstyrelsen: Seminarium om Patientrörlighetsdirektivet på Almedalsveckan 2012

Onsdag den 4 juli höll Norrbottens läns landsting och Region Skåne ett seminarium under Almedalsveckan. Seminariet avsåg belysa patientrörlighetsdirektivet och frågeställningar kring dess implementering i Sverige.

Direktivet har behandlats och beslutats i EU-kommissionen och länderna har 30 månader på sig att anpassa sina egna lagar och rutiner. I oktober 2013 ska det vara klart. Under seminariet gav information om vad direktivet respektive lagförslaget innehåller samt debatterar implementeringen av den svenska lagstiftningen avseende gränsöverskridande vård samt frågor som finns kvar att lösa.

Frågeställningar för seminariet

- Vem ansvarar då utlandsvård ger komplikationer/går fel - svensk patientförsäkring gäller endast i Sverige?
- Medför ökad patientrörlighet bättre möjlighet för forsknings och utbildningssamarbete i EU?
- Ökar spridningen av antibiotikaresistenta stammar med ökad patientrörlighet?
- Kommer landstingen att klara ev. ökade kostnader för utlandsvård?

Medverkande

Pierre Schellekens, chef för EU-kommissionen i Sverige, Maria Nilsson, departementssekreterare på Socialdepartementet, Lena Furmark, politisk sakkunnig på Socialdepartementet, Martin Andreasson (M), ledamot i Sjukvårdsdelegationen, SKL, Agneta Granström (MP), landstingsråd vid Norrbottens läns landsting, Anders Åkesson (MP), regionråd i Region Skåne

Sammanfattning

Patientrörlighetsdirektivet som nu ska genomföras i EU-länderna ger patienter rätt till ersättning för vård utomlands. Det var Pierre Schellekens, chef för EU-kommissionen i Sverige, som modererade och inledde med en beskrivning av EU:s arbete i frågan när Norrbottens läns landsting och Region Skåne anordnade Almedalsseminarium för att belysa EU-direktivet och processen att implementera det i Sverige.

Direktivet omfattar all sjukvård, även läkemedel och tekniska produkter. Det ger olika möjligheter för ersättningssystem och varje land bestämmer också själv om även kringkostnader ska ersättas. I praktiken blir det så att patienten betalar och sedan begär ersättning i efterhand från sitt eget landsting. Socialdepartementet föreslår att Försäkringskassan även i fortsättningen sköter dessa bedömningar och beslut i Sverige, även om vårdkostnaden flyttas från staten till landstingen. Socialdepartementet föreslår vidare att inga kringkostnader ska ersättas och att beslut och ersättning ska ske i efterhand.

Många kloka inspel i remissvaren Socialdepartementets förslag har varit ute på remiss i landstingen, patientföreningar och fokusgrupper. Socialdepartementet ska nu läsa svaren och förslagen och analysera dessa för att en proposition ska kunna läggas 2013.

Seminariet var välbesökt med ett femtiotal deltagare och bland åhörarna återfanns läkare, hälso- och sjukvårdspolitiker, hälso- och sjukvårdspersonal samt tjänstemän från försäkringskassa med fler.

/Agneta Granström