



# Den globale patient. EU's direktiv for patientrettigheder på tværs af grænser

Asger Andreasen, Danske Regioners Bruxelleskontor

# Hvorfor patientrettigheder på tværs af grænser?

DANSKE  
REGIONER



## EU domme

- Watts (2006)
- Smits og Peerbooms (2001)
- Kohll og Decker (1998)

**Afgørelse:** Patienter har ret til behandling i et andet EU-land hvis de ikke kan blive behandlet i deres hjemland indenfor en lægefaglig acceptabel tidsfrist.

# Hvilke regler gælder i dag for behandling i udlandet?

DANSKE  
REGIONER



1. Specialiseret og eksperimenterende behandling (f.eks. kræftpatienter og regler om maksimale ventetider – søges via Sundhedsstyrelsen)
2. Konkrete aftaler med udenlandske sygehuse (både gennem det udvidede frie sygehusvalg og gennem aftaler på f.eks. kræftområdet)
3. EU reglerne (gælder kun for behandling, der allerede tilbydes i Danmark. Patienterne skal selv finde et sygehus der tilbyder den behandling, de er henvist til)
4. (via rejsesygesikringen, hvis du bliver syg når du er ude og rejse i EU).

# Hvorfor skal vi have et EU direktiv for patientrettigheder?

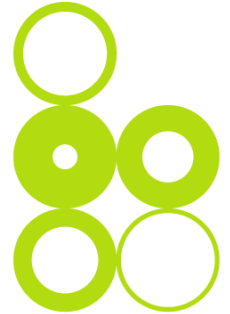
- EU's sundhedspolitik bliver i dag defineret af 27 dommere ved EF-domstolen ud fra konkrete sager
- Det sker uden om EU Kommissionen, Europa-Parlamentet og Rådet
- Direktivet skal bringe klarhed for patienterne og sikre at EU's sundhedspolitik bliver fastlagt af de demokratisk valgte politikere.

DANSKE  
REGIONER



# Sundhed er nyt i EU lovgivningen

DANSKE  
REGIONER



- Ingen sundhedsartikler i de oprindelige traktater.
- "Folkesundhed" introduceret i Maastricht-traktaten (1986, art.129)
- Folkesundhedsartiklen blev styrket med Amsterdamtraktaten (1992, art.152)
- Siden er det blevet til adskillige EU-initiativer på sundhedsområdet – eks. Meddelelse om patientmobilitet og sundhed (2004), Program for sundhed og forbrugerbeskyttelse (2005), EU's sundhedsstrategi (2007), Patientrettigheder på tværs af grænser (2008)

# Sundhed i EU-traktaten, artikel 152

DANSKE  
REGIONER

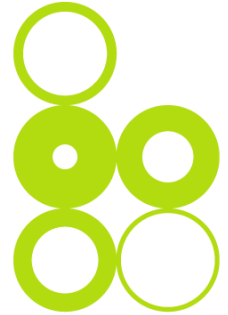


Stk. 5:

Fællesskabets indsats på folkesundhedsområdet respekterer fuldt ud **medlemsstaternes ansvar for organisation og levering** af sundhedstjenesteydelser og medicinsk behandling.

## Målsætninger for direktivet for patientrettigheder på tværs af grænser

DANSKE  
REGIONER



Flere målsætninger i EU-Kommissionens forslag:

- Bringe EF-domstolens afgørelser ind i EU-lovgivningen
- Informere om patientrettigheder
- Koordinere og strukturere medlemslandenes samarbejde på sundhedsområdet
- Udvikle "centres of excellence" i EU
- Udnytte sundhedsressourcerne i EU mest effektivt gennem et indre marked for sundhedsydelser

# Nøglepunkter for Danske Regioner

DANSKE  
REGIONER



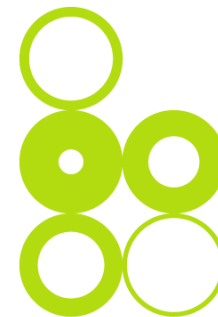
- Fokus på patienterne – ikke på markedet
- Lige adgang til sundhed
- Entydig og klar lovgivning
- Nationalt ansvar for sundhedsydelser

## Hvordan?

- Mulighed for at indføre et generelt system til forhåndsgodkendelser, som sikrer patienterne og styring af sundhedsvæsenet
- Rettidig behandling skal respekteres og bygge på en lægefaglig vurdering

## Den svære balance...

DANSKE  
REGIONER



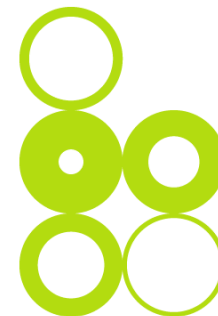
**Målsætninger for EU's  
indre marked**

**vs.**

**Sundhedsvæsenets sociale  
værdier om fri og lige  
adgang for alle**

# Udfordringer for EU's sundhedspolitik

DANSKE  
REGIONER



Traktatens hjemmel for Kommissionens sundhedsinitiativer

- Art. 95 – Indre markedsartiklen og hjemmel for direktivet
- Art. 152 – Fastholder sundhed som en national kompetence



Er der lige adgang for alle EU-borgere? Eller er direktivet for de mest ressourcefulde borgere i de mest velstillede lande?



Hvordan virker direktivet på mobiliteten hos læger, sygeplejersker og andre sundhedsfaglige personer?