

Nordisk Råds medlem Katri Kulmuni (cent) har stillet følgende spørgsmål til Nordisk Ministerråd:

”

- *Hur har EU:s patientdirektiv hittills ökat patientrörligheten mellan Nordiska länderna och hur ska regeringarna hädanefters säkerställa att medborgare kan få behandling i ett annat nordiskt land, speciellt då vårdinstansen i det andra nordiska landet är närmare än den i det egna landet?*
- *Vilka förhandlingar pågår mellan de Nordiska länderna om att organisera finansiering av social- och hälsotjänster, så att principen ”pengarna följer patienten” vid behov kan fungera också över nordiska nationsgränser?*
- *Dessutom, hur ska de Nordiska länderna främja gränskommunernas gräns-samarbete i produktion av social- och hälsotjänster?* ”

Direktiv 2011/24/EU om patientrettigheder i forbindelse med grænseoverskridende sundhedsydelser (direktivet) trådte i kraft den 25. oktober 2013. Direktivet er implementeret i Sverige, Finland, Norge og Danmark, og i Island forventes direktivet implementeret pr. 1. juni 2016.

Ministerrådet for social og sundhedspolitik (MR-S) har ikke umiddelbart oplysninger om, hvilken betydning gennemførelse af direktivet har haft for patientmobiliteten i nordiske lande.

MR-S kan oplyse, at Europa-Kommissionen har indsamlet oplysninger om patientmobiliteten i de enkelte EU-medlemslande og beskrevet status for implementeringen af direktivet. Beskrivelsen er offentliggjort den 4. september 2015 i ”Commission Report on the Operation of Directive 2011/24/EU on the application of patients’ rights in cross-border health care.” I rapporten konstateres, at den indeholder en ”baseline” vurdering, mens det er for tidligt at foretage en formel evaluering, idet der ikke er de nødvendige data til rådighed.

Det er tilsvarende MR-S vurdering, at det er for tidligt at evaluere direktivet for så vidt angår de nordiske lande.

I rapporten indgår alene oplysninger om EU-landene, herunder Sverige, Finland og Danmark, mens EØS-landene, herunder Norge og Island, ikke er omfattet af rapporten. Europa-Kommissionen skal i medfør af direktivets art. 20 (1) udarbejde en rapport hvert tredje år.

Formandskabet kan endvidere oplyse, at der ikke så vidt formandskabet er bekendt pågår forhandlinger mellem de nordiske regeringer om yderligere tiltag til udvidelse af patienternes ret til offentlig dækning eller tilskud til behandling, der søges i et andet nordisk land. Det bemærkes i den forbindelse, at der ikke kan indgås aftaler om

særlige rettigheder for borgere alene i Norden, når det vedrører områder, som er reguleret af EU-retten.

Endelig kan formandskabet oplyse, at der ikke er planer om i regi af Nordisk Ministerråd at fremme grænsesamarbejde om sundhedsydelser.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde