



Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep.
0030 OSLO

Att: Postmottak HOD

Deres ref.
13/3696-

Vår ref.
14/2917-4 662.0/SYKO

Dato:
Oslo, 29.09.2014

Høring - Forslag til endringer i forskrift om stønad til helsetjenester i EØS-land - Gjennomføring av pasientrettighetsdirektivet

Landsorganisasjonen i Norge (LO) viser til departementets brev 27.06.14 angående ovennevnte, og oversender med dette våre innspill til saken.

Det politisk nye i høringsnotatet er at departementet foreslår at Norge ikke skal stille krav om forhåndsgodkjenning for refusjon av enkelte helsetjenester, slik pasientrettighetsdirektivet gir en adgang til. I stedet foreslås det en såkalt "åpen løsning" etter modell fra Sverige. Det argumenteres for at denne løsningen gir økt valgfrihet for pasientene. Samtidig argumenteres det for at omfanget vil bli ganske lite.

LO viser til at EUs pasientrettighetsdirektiv har vært omstridt, også i EU. Gjennom at både EU-domstolens praksis og pasientrettighetsdirektivets artikkel 8 nr. 2 gir en slik adgang til forhåndsgodkjenning, anerkjennes statenes behov for å planlegge sykehustjenester. Viktige argumenter har vært at statene har behov for å ha kontroll med kostnadene og forhindre sløsing med økonomiske, tekniske og menneskelige ressurser.

Da Stortinget våren 2013 behandlet de lovmessige endringene som grunnlag for å implementere direktivet, vedtok den en hjemmel for at også Norge skulle sette slike krav om forhåndsgodkjenning. Begrunnelsen var at dette er et viktig virkemiddel for å ha en viss styring over pasientstrømmen ut av Norge når det gjelder bruk av helsehjelp i EØS-området.

Regjeringens forslag bryter med logikken i et helsevesen basert på gratisprinsippet. Et slikt system krever styring både av etterspørsels- og produksjonssiden for å være bærekraftig. Regjeringens forslag må ses som et

nytt skritt i retning av markedsstyring og som vil presse fram et mer privatisert helsevesen. I lengden vil det gi økt ulikhet i helsetilbudet der de ressurssterke vil komme best ut.

LO vil også påpeke at helsetjenester har noen fremtredende egenskaper som gjør at de ikke egner seg for omsetning i et alminnelig marked: De dekker grunnleggende behov, de er særlig komplekse og de som mottar tjenestene (pasientene) er sårbare/i en sårbar situasjon.

Norge har, som departementet selv skriver i høringen, "i utgangspunktet et svært godt helsetilbud." Dette har vi sikret gjennom å basere oss på offentlig eierskap. Offentlig eierskap gir bedre rammer for god politisk styring av helsevesenet. LO er bekymret for at dette forslaget føyer seg inn i rekken av forslag fra regjeringen som vil endre det norske helsevesenet i retning av mer konkurranseutsetting, mer privatisering, mer oppsplitting, dårligere styring og økt adgang for de mest ressurssterke pasientene til å "snike i køen".

LO støtter ikke departementets forslag om å ikke benytte seg av muligheten til å kreve forhåndsgodkjenning av sykehusbehandlinger i andre EØS-land.

Med vennlig hilsen
LANDSORGANISASJONEN I NORGE

Peggy Hessen Følsvik
(sign.)

Stein Reegård
(sign.)

Dette brevet er godkjent elektronisk i Landsorganisasjonen i Norge og har derfor ingen signatur.