



Deres ref:

Vår ref:

Dato:

26.08.2014

Til
Fag- og forskningssenteret
Her

Svar på høringen - Forslag til endringer i forskrift om stønad til helsetjenester i EØS-land - gjennomføring av pasientsikkerhetsdirektivet.

Klinikklederteamet har fordelt høringene i klinikken og Røntgenavdelingen har vurdert forslaget til endringer i forskrift om stønad til helsetjenester i EØS-land - gjennomføring av pasientsikkerhetsdirektivet.

I følge forslaget skal pasienter få rett til refusjon av utgifter til sykehusbehandling mottatt i alle EØS land. Det skal **ikke** kreves forhandsgodkjenning. Pasienter som er vurdert til å ha rett til spesialisthelsetjeneste skal kunne søke om forhandsgodkjenning før de reiser ut.

Forutsetningen for å få refundert utgifter til helsehjelp er at pasienten ville fått stønad eller bidrag til helsehjelpen om vedkommende hadde søkt helsehjelp i Norge. Videre foreslår HOD at det ikke stilles krav om forhandsgodkjenning for refusjon av utgifter til sykehusbehandling.

Erfaringsmessig er det få pasienter som velger behandling i utlandet. Den medisinske utvikling med ulike høykostnadsbehandlinger vil øke risiko for at en behandling gis i ett EØS land som ikke gis i Norge. For eksempel kan dette gjelde kostbare nye kreftlegemidler. Å oppheve kravet om forhandsgodkjenning kan øke risikoen for at pasienter gjennomfører behandling i utlandet av høy kostnad som de i etterkant ikke får refundert fordi behandlingen ikke er godkjent i Norge. Siden dette gjelder et fåtall pasienter anbefaler vi at forhandsgodkjenningen opprettholdes som hovedregel. Dette for å redusere pasientenes økonomiske risiko.

Behandlinger som gjennomføres i utlandet og som er del av et pasientforløp kan gi utfordringer ift prioritering av pasienter og gjennomføring av forløpene innenfor akseptable tidsfrister. Dette underbygger at en beholder forhandsgodkjenning for pasienter som krever et behandlingsforløp videre i spesialisthelsetjenesten i Norge.

Pasienter skal sikres skriftlig eller elektronisk pasientjournal for den behandlingen de har mottatt og adgang til en utskrift av journalen.

Det bør kreves at denne utskriften skal være på engelsk. Dette for å sikre pasientene tilstrekkelig medisinsk informasjon og en god kommunikasjon med helsetjenesten i hjemlandet.

Pasienter i spesialisthelsetjenesten i Norge har spesifikke rettigheter knyttet til tolketjenester. Dette gjelder særlig samiske pasienter som har rettigheter som urfolk iht ILO konvensjonen. Dette bør spesifiseres i forskriften om dette også gjelder for utenlandsbehandling.

I punkt 4.4.1 angis det at HELFO behandler søknad om forhandsgodkjenning.

Vi er kjent med at de regionale helseforetak (RHF) også behandler søknader om utenlandsbehandling. Grensegangen her bør beskrives. Generelt mener vi at den som skal dekke kostnadene også bør gi forhandsgodkjenningen. På siste side beskrives det at Pasientens bostedsregion (regionale helseforetak) dekker etter gjeldende regelverk utgiftene til spesialisthelsetjenester mottatt i et annet EØS land. Vi anbefaler derfor at saksbehandlingen også legges til RHFene.

Det angis at det er rimelig a pasientens behov er vurdert av spesialisthelsetjenesten. Dette er en for svak formulering.

Erstatningsreglene i behandlingslandet er gjeldende.

Pasientene må sikres en god og tilstrekkelig informasjon på dette punkt. Spesielt knyttet til bruk av telemedisinske tjenester må dette vare tydelig nedfelt. Behandlers fysiske lokalisasjon vil her være behandlingslandet.

Bruk av et DRG-baset system slik det gjennomføres i Danmark er et godt alternativ. Det under forutsetning av at man benytter DRG som er rent kostnadsbasert. En evt. fremtidig bruk i Norge av DRG takster med innlagt økonomiske incentiver for å oppnå vridningseffekter bør kun gjelde innenlands.

Substitusjonsbehandling for opioidavhengige er særskilt unntatt. Dette gjelder også selv om vedkommende mottar LAR.

Det er ikke beskrevet avhengighet av andre rusmidler og konsekvenser ift forskriften. Dette bør beskrives. Det fremkommer heller ikke spesifikt om forskriften gjelder psykisk lidelse.

Med vennlig hilsen
Diagnostisk klinikk, UNN
V/Anne Marie Sandberg
Klinikkrådgiver