

Helse- og omsorgsdepartementet

postboks 8011 Dep  
0030 OSLO

Vår saksbehandler:  
Liz Helgesen

Kopi til

Vår dato  
01.10.2008

Vår referanse  
2005/00071

Deres referanse

### **Høring - Forslag til endringer i folketrygdloven mv. - etablering av en ordning for refusjon av pasienters utgifter til helsehjelp (ikke-sykehusbehandling) i andre EØS-land**

Viser til HODs høringsnotat som ligger ute på departementets hjemmeside. Unio er ikke oppført som egen høringsinstans, men velger allikevel å kommentere notatet.

#### **Generelle kommentarer**

Unio har forståelse for at departementet med forslag til refusjon av pasienters utgifter til helsehjelp (ikke-sykehusbehandling) ønsker å legge til rette for oversiktlige rammer og retningslinjer innenfor feltet. *Ikke-sykehusbehandling* inngår imidlertid også som en del av forslag til EUs *helsedirektiv* (Direktiv om pasientrettigheter i forbindelse med grenseoverskridende tjenester), framlagt 2. juli i år. Unio mener det ville vært hensiktsmessig å se HODs forslag i sammenheng med dette. I den forbindelse etterlyser Unio en prinsipiell og helhetlig analyse av offentlig tjenester posisjon i EUs indre markedet, samt helsetjenester i særdeleshet. En slik analyse burde inkludere nasjonale valgmuligheter og konsekvenser, som igjen burde ligge til grunn for valg av implementeringsløsninger.

I utkast til helsedirektiv, samt grunnlaget for høringsnotatet står prinsippet om *pasienters valgfrihet* sterkt. Unio ønsker å påpeke at retten til å velge forutsetter *rett til å vite*. Denne forutsetningen er, i beste fall, uklar: Informasjon om kvalitet, pris, oppfølging, ansvarsdeling, sikkerhet, vern, m.m. i forbindelse med trans-nasjonale helsetjenester er mangelfull. Unio ber departementet om å styrke dette arbeidet.

Utover disse generelle kommentarene har Unio innspill til forhåndsgodkjenning, grensedragning, offentlig tilknytning og finansieringsmodell.

#### **Forhåndsgodkjenning**

Det foreslås at helsetjenesten forskutteres av pasient og refunderes etter søknad. Pasienten løper en risiko for å *ikke* få refundert behandlingsutgifter. Departementet mener dette er rimelig, da det *ikke*

dreier seg om "frist-brudd" eller manglende nasjonal kompetanse. Det kan virke som om pasientgruppen oppfattes som en type helse-turister, eller pasienter uten alvorlig nok grunn til å oppsøke behandling.

*Unio mener at også denne pasientgruppen bør kunne kreve en garanti for dekning av utgifter. Uten en slik garanti, vil tilbudet være forbeholdt de som har økonomisk bæreevne til evt. egenbetaling. Unio ser samtidig at en ordning med forhåndsgodkjenning innebærer en merbelastning for nasjonalt helsevesen. Unio mener allikevel at hensynet til likebehandling bør være avgjørende.*

Ettersom volumet foreløpig er begrenset, ser Unio ingen umiddelbar fare for at ordningen (i seg selv el forhåndsgodkjenning) truer nasjonalt helsesystemet. Unio mener allikevel at *forhåndsgodkjennings-prinsipp* også er viktig ut fra hensyn til den helhetlige styring og forvaltning av helsesektoren.

### **Grensedragning**

Unio støtter i hovedsak grensedragningen skissert i kap. 6.1. Det er imidlertid en grov avgrensning og Unio ser behov for ytterligere utredning der det presiseres hvilke tjenester ordningen dekker og hvilke som ikke dekkes.

### **Offentlig tilknytning**

Unio støtter departementets forslag om "at kravet om offentlig tilknytning i forbindelse med refusjonsordningen tilpasses slik at tjenesteyteren må ha tilknytning til offentlig helsevesen, trygdeordning eller lignende i det landet der behandlingen finner sted" (kap. 7.3.3).

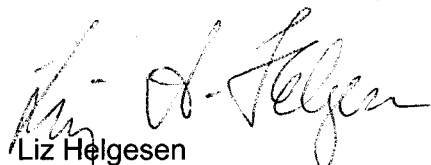
### **Finansieringsmodell**

Ettersom det dreier seg om ny praksis med mye usikkerhet, bør det være rom for utprøving. Det er vesentlig å komme fram til en modell som ivartar grunnleggende verdier i norsk helsevesen, unngår unødig administrativt arbeid og utilsiktet kostnadsoverføringer. Av de skisserte modellene foretrekker Unio modell 4. Modellen bør evalueres for evt. korrigering etter en tid.

Vennlig hilsen  
Unio

Sign.

Ingjerd Hovdenakk  
Sekretariatsjef

  
Liz Helgesen  
seniorrådgiver

