



Tlačová správa

Luxemburg 4. júna 2019

Cezhraničná zdravotná starostlivosť v EÚ: lepšie riadenie je potrebné na dosiahnutie veľkých ambícií, konštatujú audítori

Podľa novej správy Európskeho dvora audítorov pacienti v EÚ stále čelia výzvam pri využívaní opatrení stanovených v smernici EÚ o cezhraničnej zdravotnej starostlivosti. Len menšia časť potenciálnych pacientov si je vedomá svojich práv vyhľadať zdravotnú starostlivosť v zahraničí. Audítori tiež zistili problémy a oneskorenia pri elektronickej výmene zdravotných údajov o pacientoch medzi členskými štátmi. Okrem toho je potrebné uľahčiť prístup pacientov k zdravotnej starostlivosti o zriedkavé choroby.

Cieľom smernice EÚ o cezhraničnej zdravotnej starostlivosti z roku 2011 bolo zabezpečiť bezpečnú a kvalitnú zdravotnú starostlivosť v EÚ, ako aj zabezpečiť preplatenie nákladov za rovnakých podmienok ako doma. Pacienti v EÚ, ktorí vyhľadajú zdravotnú starostlivosť v inom členskom štáte, napríklad podstúpenie plánovaného nemocničného ošetrenia alebo zakúpenie liekov, majú preto právo na príslušné informácie o štandardoch liečby, pravidlách preplatenia nákladov a najlepšom zákonnom spôsobe.

Audítori preskúmali, či Európska komisia monitorovala vykonávanie smernice EÚ o cezhraničnej zdravotnej starostlivosti a podporovala členské štáty pri informovaní pacientov o ich právach. Posúdili výsledky dosiahnuté pri cezhraničnej výmene zdravotných údajov a skontrolovali hlavné opatrenia týkajúce sa zriedkavých chorôb.

„Občania EÚ stále nevyužívajú dostatočne ambiciózne opatrenia stanovené v smernici o cezhraničnej zdravotnej starostlivosti,“ povedal Janusz Wojciechowski, člen Európskeho dvora audítorov zodpovedný za túto správu. „Súčasťou opatrení EÚ je právo na cezhraničnú liečbu, uľahčenie cezhraničnej výmeny zdravotných údajov o pacientoch a iniciatívy v oblasti zriedkavých chorôb. Na dosiahnutie týchto ambícií je však potrebné lepšie riadenie.“

Audítori zistili, že Komisia monitorovala transpozíciu smernice do vnútroštátneho práva a jej vykonávanie členskými štátmi dobre. Taktiež podporovala členské štáty pri zlepšovaní informácií

Účelom tejto tlačovej správy je prezentovať hlavné body osobitnej správy Európskeho dvora audítorov. Úplné znenie správy je uverejnené na webovej stránke www.eca.europa.eu.

ECA Press

Mark Rogerson – hovorca

T: (+352) 4398 47063

M: (+352) 691 55 30 63

Damijan Fišer – tlačový tajomník

T: (+352) 4398 45410

M: (+352) 621 55 22 24

12, rue Alcide De Gasperi - L-1615 Luxembourg

E: press@eca.europa.eu

@EUAuditors

eca.europa.eu

o právach pacientov na cezhraničnú zdravotnú starostlivosť, stále sa však vyskytovali isté nedostatky.

Komisia podcenila ťažkosti súvisiace so zavedením infraštruktúry elektronického zdravotníctva v celej EÚ. V čase konania auditu v novembri 2018 členské štáty len začínali s elektronickou výmenou zdravotných údajov o pacientoch, takže prínosy pre cezhraničných pacientov nebolo možné preukázať. Okrem toho, Komisia neposúdila náležite potenciálne využívanie ani nákladovú účinnosť cezhraničnej výmeny zdravotných údajov.

A napokon, európske referenčné siete pre zriedkavé choroby sú ambicióznou inováciou a sú v rozsiahlej miere podporované lekármi, poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti a pacientmi, konštatujú audítori. Napriek skutočnosti, že celkovo 27 až 36 miliónov osôb v EÚ trpí zriedkavými chorobami, siete čelia veľkým výzvam zabezpečiť, aby boli finančne udržateľné a mohli fungovať účinne v národných systémoch zdravotnej starostlivosti.

Audítori odporúčajú Komisii:

- poskytovať väčšiu podporu národným kontaktným miestam na zlepšenie informácií o právach pacientov na cezhraničnú zdravotnú starostlivosť;
- lepšie pripravovať cezhraničné výmeny zdravotných údajov;
- zlepšiť podporu a riadenie európskych referenčných sietí s cieľom uľahčiť prístup pacientov so zriedkavými chorobami k zdravotnej starostlivosti.

Poznámky pre redaktorov

Z prieskumu Eurobarometer v roku 2015 vyplynulo, že menej než 20 % občanov si bolo vedomých svojich práv v súvislosti s cezhraničnou zdravotnou starostlivosťou.

Pacienti majú dva rôzne zákonné spôsoby dostať sa k liečbe v rámci cezhraničnej zdravotnej starostlivosti: buď prostredníctvom smernice o cezhraničnej zdravotnej starostlivosti alebo nariadenia o koordinácii systémov sociálneho zabezpečenia. Približne 200 000 pacientov alebo menej než 0,05 % občanov EÚ využije každý rok liečbu na základe tejto smernice. Väčšina mobility pacientov sa týka susedných krajín: Francúzsko nedávno vykázalo zďaleka najvyšší počet odchádzajúcich pacientov, zatiaľ čo väčšina cezhraničných pacientov hľadala zdravotnú starostlivosť v Španielsku, Portugalsku, Belgicku a Nemecku – pozri [cezhraničná zdravotná starostlivosť v roku 2016](#).

EÚ financuje cezhraničnú zdravotnú starostlivosť predovšetkým z programov v oblasti zdravia, z ktorých sa poskytuje približne 64 mil. EUR ročne na záležitosti súvisiace so zdravím. Výdavky na preplatenie zdravotnej starostlivosti v zahraničí vzniknuté na základe smernice sa odhadujú na 0,004 % ročného rozpočtu EÚ na zdravotnú starostlivosť.

EDA prezentuje svoje osobitné správy Európskemu parlamentu a Rade EÚ, ako aj iným zainteresovaným stranám, napríklad národným parlamentom, subjektom z oblasti priemyslu a zástupcom občianskej spoločnosti.

Osobitná správa EDA č. 7/2019 „Opatrenia EÚ v oblasti cezhraničnej zdravotnej starostlivosti: veľké ambície, ale potrebné je lepšie riadenie“ je dostupná na webovom sídle EDA (eca.europa.eu) v 23 jazykoch EÚ.