



Pressmeddelande

Luxemburg den 4 juni 2019

Gränsöverskridande hälso- och sjukvård i EU: förvaltningen måste bli bättre för att de höga ambitionerna ska bli verklighet, säger EU:s revisorer

Det är fortfarande svårt för EU-patienter att dra nytta av de åtgärder som avses i EU-direktivet om gränsöverskridande sjuk- och hälsovård, enligt en ny rapport från Europeiska revisionsrätten. Endast en minoritet av de potentiella patienterna känner till att de har rätt att söka sjukvård utomlands. Samtidigt konstaterade revisorerna att det också förekommer problem och förseningar i det elektroniska utbytet av patienters hälsouppgifter mellan medlemsstater. Åtgärderna för att underlätta tillgången till vård patienter med sällsynta sjukdomar måste också förbättras.

EU:s direktiv om gränsöverskridande hälso- och sjukvård från 2011 syftar till att säkerställa säker hälso- och sjukvård av hög kvalitet över gränserna inom EU och rätten till ersättning för sådan vård utomlands på samma villkor som hemma. EU-patienter som söker hälso- och sjukvård i en annan medlemsstat – till exempel för att få planerad sjukhusbehandling eller köpa mediciner – har rätt till relevant information om kvaliteten på behandlingar, ersättningsregler och vilken laglig väg som är bäst att använda.

Revisorerna granskade om Europeiska kommissionen hade övervakat genomförandet av EU:s direktiv om gränsöverskridande hälso- och sjukvård och gett medlemsstaterna stöd i arbetet med att informera patienterna om deras rättigheter. De bedömde de resultat som uppnåtts för gränsöverskridande utbyte av hälsouppgifter och kontrollerade nyckelåtgärder i fråga om sällsynta sjukdomar.

”EU-medborgarna gagnas ännu inte tillräckligt av de ambitiösa åtgärder som anges i direktivet om gränsöverskridande hälso- och sjukvård”, sade Janusz Wojciechowski, den ledamot av Europeiska revisionsrätten som ansvarar för rapporten. ”Bland EU:s åtgärder finns rätten till gränsöverskridande behandling, underlättande av utbyte av patienters hälsouppgifter över gränserna och initiativ avseende sällsynta sjukdomar. Men förvaltningen måste bli bättre för att dessa ambitioner ska bli verklighet.”

Avsikten med detta pressmeddelande är att presentera huvudbudskapen i Europeiska revisionsrättens särskilda rapport. Hela rapporten finns på www.eca.europa.eu.

ECA Press

Mark Rogerson – Talesperson T: (+352) 4398 47063

Damijan Fišer – Pressekreterare T: (+352) 4398 45410

12, rue Alcide De Gasperi – L-1615 Luxembourg

E: press@eca.europa.eu @EUAuditors eca.europa.eu

M: (+352) 691 55 30 63

M: (+352) 621 55 22 24

Revisorerna konstaterade att kommissionen hade övervakat införlivandet av direktivet i nationell lagstiftning och medlemsstaternas genomförande av det väl. Den gav också medlemsstaterna stöd för att förbättra informationen om patienternas rättigheter till gränsöverskridande hälso- och sjukvård, men det finns fortfarande vissa brister.

Kommissionen underskattade svårigheterna med att införa en EU-omfattande e-hälsoinfrastruktur. Vid tidpunkten för revisionen – november 2018 – hade medlemsstaterna just börjat utbyta patienters hälsouppgifter elektroniskt, varför nyttan för gränsöverskridande patienter inte kunde påvisas. Vidare hade kommissionen inte gjort en ordentlig bedömning av vare sig den potentiella användningen av eller kostnadseffektiviteten hos utbyte av gränsöverskridande hälsouppgifter.

Slutligen är det europeiska referensnätverket för sällsynta sjukdomar en ambitiös innovation som har ett brett stöd bland läkare, vårdgivare och patienter, säger revisorerna. Trots att totalt mellan 27 och 36 miljoner människor lider av sällsynta sjukdomar i EU, står nätverken inför stora svårigheter när det gäller att se till att de är finansiellt hållbara och kan fungera ändamålsenligt och mellan nationella hälso- och sjukvårdssystem.

Revisorerna rekommenderar att kommissionen

- ger mer stöd till de nationella kontaktpunkterna för att förbättra informationen om patienters rättigheter till gränsöverskridande hälso- och sjukvård,
- förbereder bättre för gränsöverskridande utbyte av hälsouppgifter,
- förbättrar stödet till och förvaltningen av de europeiska referensnätverken för att underlätta tillgången till hälso- och sjukvård för patienter med sällsynta sjukdomar.

Meddelande till redaktörer

En Eurobarometerundersökning från 2015 visade att färre än 20 % av medborgarna kände till sina rättigheter i fråga om gränsöverskridande hälso- och sjukvård.

Det finns två olika lagliga sätt som patienter kan få gränsöverskridande hälso- och sjukvård på: via antingen EU-direktivet eller EU-förordningen om samordning av de sociala trygghetssystemen. Varje år utnyttjar omkring 200 000 patienter, mindre än 0,05 % av EU:s medborgare, möjligheten till vårdbehandling i en annan medlemsstat enligt direktivet. Den största patientrörligheten har varit mellan angränsande medlemsstater. Frankrike rapporterade nyligen det överlägset största antalet utgående patienter, medan merparten av de gränsöverskridande patienterna sökte hälso- och sjukvård i Spanien, Portugal, Belgien och Tyskland – se [cross-border healthcare 2016](#).

EU:s stöd till gränsöverskridande hälso- och sjukvård kommer i första hand från EU:s folkhälsoprogram som tillhandahåller cirka 64 miljoner euro per år för hälsofrågor. Utgifterna för ersättning av medicinsk vård utomlands inom ramen för direktivet uppskattas till 0,004 % av den årliga sjukvårdsbudgeten för hela EU.

Revisionsrätten presenterar sina särskilda rapporter för Europaparlamentet och rådet samt för andra intressenter, såsom nationella parlament, berörda parter inom näringslivet och företrädare för det civila samhället.

Särskild rapport nr 7/2019 *EU:s åtgärder för gränsöverskridande hälso- och sjukvård: ambitionerna är höga, men förvaltningen måste bli bättre* finns på revisionsrättens webbplats (eca.europa.eu) på 23 EU-språk.