

Direktiv om utlandsvård på gång

EU:s hälsoministrar har enats kring det så kallade patientrörlighetsdirektivet. Det spanska ordförandeskapet lyckades på tisdagen i förra veckan nå en kompromiss.

Ministrarna har enats kring att ge parlamentet ett »direktiv ligh«, ett samlat förslag som ger patienter rätt att på laglig grund söka sjukhusvård i andra länder – på grunder motsvarande vad som tidigare fastslagits i EG-domstolen, men där hälso- och sjukvården förblir en nationell fråga – inte en del av EU:s inre marknad.

Grundregeln är att patienter har rätt att få vård i andra EU-länder i nivå med vad som erbjuds i hemlandet och till en motsvarande kostnad. Men direktivet ger samtidigt medlemsländerna möjlighet att ha kontroll över kostnader för medborgares utlandsvård. Vid högspecialiserad

vård, övernattnings på sjukhus eller där dyr infrastruktur krävs i anslutning till medicinsk behandling kan förhandsbesked från Försäkringskassan avkrävas. Myndigheter har också möjlighet att ställa krav på patient-säkerhet eller vårdkvalitet, för att ersättning ska utgå från hemlandet.

Länder blir skyldiga att upprätta så kallade kontaktpunkter, där »EU-medborgare« kan inhämta information om hälso- och sjukvård i det land man är i och vad som gäller om något skulle gå fel. E-hälsa ska utvecklas, och det ska bli lättare att hämta ut recept. Samarbetet inom den högspecialiserade vården ska också bli bättre liksom den gemensamma utvärderingen av medicinska metoder.

– Det är självklart en fjäder i hatten för Spanien, kommenterar Tobias Nilsson,

sakkunnig hos socialminister Göran Hägglund. Enligt honom ligger förslaget nära det som behandlades i december, under det svenska ordförandeskapet.

– Den »första läsningen« [ministerrådets behandling av ärendet] är det viktigaste steget för att få EU:s värd-direktiv på plats för sjukhusvården och att på en laglig grund söka vård i andra länder, fortsätter han.

– Vad vi sett till är att vi har fått ett direktivförslag som inte sätter käppar i hjulet för en generösare tolkning, som gör så att patienter inte behöver ligga ute med pengar.

Direktivförslaget kommer att översändas till Europaparlamentet för behandling och beslut.

Marie Närlid

Läs vidare på www.lakartidningen.se »Hälso- och sjukvård förblir en nationell fråga«

från Lakartidningen.se

Längre versioner av nedanstående notiser finns att läsa på vår webbplats.

WMA engageras i papperslösas rätt

Sveriges läkarförbund vill att World Medical Association, WMA, ska utvidga reglerna om flyktingars och internflyktingars (flyktingar i sitt eget land) rätt till vård att även omfatta asylsökande och papperslösa. Förslaget går nu ut till medlemsorganisationerna, för att eventuellt behandlas vid WMA:s årsmöte i höst.

Läkarförbundet vill ha ett tydligt uttalande från WMA om att läkare har en etisk skyldighet att ge alla människor, även asylsökande och papperslösa, vård utifrån medicinskt behov och utan beaktande av deras juridiska status. ■

Fyra av tio svenskar säger sig ha drabbats av en vårdskada

Fyra av tio svenskar uppger att de själva eller någon familjemedlem varit med om en vårdskada. Det är bland de högsta siffrorna i EU, enligt en enkät från EU-kommissionen. I hela EU uppger var fjärde medborgare att de varit med om en vårdskada. Samtidigt är de svenska svarande mindre oroliga för vårdskador än EU-medborgaren i genomsnitt.

I Sverige rapporteras skadan bara i en tredjedel av fallen, enligt enkäten, vilket motsvarar EU-genomsnittet.

90 procent av de svarande från Sverige anser att kvaliteten på den svenska hälso- och sjukvården är god. EU-snittet ligger på 70 procent. ■

Nej 2 för hjärtbyten vid Karolinska

Rikssjukvårdsnämnden har för andra gången avslagit Stockholms läns landstings begäran om att få utföra hjärttransplantationer vid Karolinska universitetssjukhuset i Solna.

I februari gav nämnden Skånes universitetssjukhus i Lund och Sahlgrenska universitetssjukhuset i Göteborg sådant tillstånd, medan Karolinskas begäran avslogs.

Efter det andra avslaget i förra veckan ska Stockholms läns landsting nu sammanställa vad som behöver göras för att avveckla verksamheten och upprätta samarbete med dem som ska fortsätta med transplantationerna. ■



Foto: Carina Eliasson

Henry Ascher Victoria Strand

Läkarrollen hjälpte oss hantera situationen

– Läkarrollen hjälpte oss att hantera situationen, och våra medicinska kunskaper kom till nytta. Det säger barnläkare Henry Ascher och överläkare Victoria Strand, två av de elva svenskarna i konvojen Ship to Gaza som bordades och besöks av israelisk militär på internationellt vatten den 31 maj.

Båda har fått starkt stöd från kollegor och vänner sedan de återvänt från fängelsevistelserna i Israel.

Carina Eliasson

Läs hela reportaget om de svenska läkarna som var med i konvojen Ship to Gaza på www.lakartidningen.se

Statsepidemiologen sommarpratar om virus

Statsepidemiologen Annika Linde, läkare och professor i klinisk virologi, debuterar som sommarpratardag den 18 augusti.

Som statsepidemiolog vid Smittskyddsinstitutet exponerades Annika Linde flitigt under hösten som expertkommentator i frågor kring svininfluensan. Det nu avvärdade pandemihotet finns med som en ingrediens. Men främst kommer Annika Linde att sommarprata kring olika typer av forskning och egna erfarenheter av olika slag. Virusforskningen liknar hon vid ett detektivarbete.

Vilket sommarprogram har du själv lyssnat på och särskilt fastnat för?

– Det var ett sommarprogram med Mauricio Rojas (docent i ekonomisk historia

vid Lunds universitet med chilenska rötter). Han beskrev hur det var att komma till Sverige och att ta till sig det svenska, och vilken process det innebar.

Annika Linde vill göra lyssnarna uppmärksamma på att förändringar över tid skapar kaos, som i sig är en nödvändig förutsättning för en utveckling mot god symbios – både bland mikroorganismer och människor.

Marie Närlid

Foto: Mattias Alm



Annika Linde

Läs en tidigare publicerad intervju med Annika Linde på vår webbplats www.lakartidningen.se