

Område: Sundhedsområdet
Afdeling: Praksisafdelingen
Journal nr.:
Dato: 7. maj 2012
Udarbejdet af: Mikael Harild
E-mail: Mikael.Harild@regionsyddanmark.dk
Telefon: 76631403

Notat

Strategi omkring det grænseoverskridende samarbejde

Medlemmer af regionsrådet var i dagene 28. februar til 2. marts 2012 på studietur til Bruxelles, Maastricht og Basel. Formålet med studieturen var bl.a. at indhente erfaringer fra andre grænseoverskridende sundhedsprojekter i Europa og at blive orienteret om det nye patientrettighedsdirektiv set i Europæisk perspektiv.

Erfaringerne fra studieturen var, at de besøgte grænseoverskridende projekter er af relativt begrænset omfang, og at det har taget lang tid at få dem udviklet og iværksat. En andet kendetegn var, at de grænseoverskridende projekter er blevet iværksat ud fra et konkret behov for løsning af problemer, som er opstået på grund af manglende kapacitet, økonomi mv. Endelig er projekterne drevet af ildsjæle, der er har drevet projekterne igennem på trods af national lovgivning.

Dette svarer til nogenlunde til erfaringerne omkring samarbejdet over den dansk tyske grænse. Aktuelt er der følgende samarbejdsprojekter mellem Region Syddanmark og delstat Slesvig-Holsten:

- Lægehelikopter i Niebüll
- Ambulancetjeneste over grænsen
- Fødselshjælp i Niebüll
- Stråleterapi i Flensborg
- Kapacitetsaftale med universitetshospitalet i Kiel

Endvidere er der enighed om at indgå en aftale omkring operation for spiserørsbrok i Tyskland for danske patienter.

Fælles for de etablerede projekter er, at de er opstået på baggrund af et konkret behov. Det må dog samtidig konstateres, at samarbejdet primært har resulteret i, at danske patienter er blevet behandlet i Tyskland eller transporteret med tysk ambulance/helikopter.

De nuværende erfaringer med samarbejdet mellem regionen og delstaten viser endvidere, at det er vanskeligt at etablere et mere overordnet strategisk sundhedssamarbejde på tværs af grænsen.

På praksisområdet giver sundhedsloven mulighed for, at danske borgere kan få tilskud til behandling på den anden side af grænsen svarende til, at behandlingen var foregået i Danmark. Dette anvendes særligt på tandlægeområdet, hvor danskere i stærkt stigende omfang vælger tandbehandling i Tyskland. Tilsvarende kan tyske patienter få tilskud til behandling i Danmark.

Område: Sundhedsområdet
Afdeling: Praksisafdelingen
Journal nr.:
Dato: 7. maj 2012
Udarbejdet af: Mikael Harild
E-mail: Mikael.Harild@regionsyddanmark.dk
Telefon: 76631403



Det nye EU-direktiv omkring patientrettigheder vil også få indflydelse på patienternes muligheder for frit valg af behandlere på tværs af grænserne i EU, ligesom de særlige danske regler omkring gruppe 1-sikrede bliver udfordret.

I lyset af den øgede liberalisering af mulighederne for at søge behandling på tværs af EU's grænser arbejdes der på at afdække mulighederne for at etablere et stærkere samarbejde mellem Region Syddanmark og delstat Slesvig-Holsten vedrørende praksisområdet og omkring ambulante undersøgelser.

Et sådant projekt er forbundet med betydelige udfordringer. Således er der allerede i dag forskelle i danske og tyske borgeres muligheder for at blive behandlet på den anden side af grænsen, og regelgrundlagene herfor er forskellige, ligesom der skal inddrages flere forskellige interessenter med forskelligrettede interesser.

Regionens overvejelser er blevet drøftet med repræsentanter fra Sundhedsministeriet i Kiel på et møde den 22. februar 2012, og det blev fremført, at et sådant grænseoverskridende sundhedsprojekt i særlig grad skal understøtte konkret samarbejde omkring patienten på tværs af grænsen gennem udveksling af information, forenklet betaling for ydelser samt etablering af en platform for information af borgerne. Det overvejes også, om projektet kan udvikles som et formelt EU-projekt.

Regionen har endvidere forelagt projektet og idéskitsen for Sundhedsministeriet, bl.a. med henblik på en nærmere afklaring af mulighederne for at kunne gennemføre projektet som et forsøgsprojekt i sundhedslovens forstand. PLO Syddanmark er ligeledes blevet orienteret om projektet og idéskitsen. Tilbagemeldingerne herfra vil indgå i de kommende drøftelser med det slesvig-holstenske sundhedsministerium.

Praksisafdelingen arbejder sideløbende med en nærmere konkretisering af de forskellige elementer, der kan indgå i projektet som grundlag for de videre drøftelser.

Konklusion

Erfaringerne fra det dansk/tyske grænseoverskridende sundhedssamarbejde og fra tilsvarende grænseoverskridende sundhedssamarbejder andre steder i EU viser, at de projekter, der har udviklet sig, er projekter der udspringer af konkrete behov, og som man lokalt har fundet en praktisk løsning på.

Der skal derfor fortsat afdækkes muligheder for konkret og ligeværdigt sundhedssamarbejde på tværs af den dansk-tyske grænse, der udspringer af konkrete behov på begge sider af grænsen.

Der arbejdes med et konkret projekt, der giver borgerne i Region Syddanmark og i delstat Slesvig-Holsten bedre muligheder for at søge behandling i praksissektoren og få foretaget ambulante undersøgelser på den anden side af grænsen uden bureaukratiske hindringer.