

Socialdepartementet

Socialstyrelsen
106 30 Stockholm

Uppdrag att etablera två svenska nationella kontaktpunkter för gränsöverskridande vård

Regeringens beslut

Regeringen uppdrar åt Försäkringskassan och Socialstyrelsen att etablera två svenska nationella kontaktpunkter för gränsöverskridande vård, med anledning av genomförandet av Europaparlamentets och rådets direktiv om tillämpningen av patienträttigheter vid gränsöverskridande hälso- och sjukvård (patientrörlighetsdirektivet 2011/24/EU).

För Försäkringskassan innebär kontaktpunktsansvaret att myndigheten ansvarar för information om gränsöverskridande vård till de personer som ingår i den personkrets som omfattas av den i propositionen Patientrörlighet i EU – förslag till ny lagstiftning (prop. 2012/13:150) föreslagna lagen om ersättning för kostnader till följd av vård i ett annat land inom Europeiska ekonomiska samarbetsområdet.

För Socialstyrelsen innebär kontaktpunktsansvaret att kunna ge information om svensk hälso- och sjukvård dels till de personer som inte omfattas av den föreslagna ersättningslagen, dels till andra medlemsstaters myndigheter.

De båda myndigheterna ska gemensamt ta fram en arbetsplan som anger vilka åtgärder som behöver vidtas för att utveckla kontaktpunkternas funktioner samt en tidplan för etablerandet.

Företrädare för Sveriges Kommuner och Landsting ska ges tillfälle att inkomma med synpunkter på utvecklingen av kontaktpunkterna under själva förberedelsearbetet. Myndigheterna ska även samråda med Socialdepartementet.

Socialstyrelsen får för uppdragets genomförande använda 600 000 kronor under 2013. Kostnaderna ska belasta utgiftsområde 9 Hälsovård,

sjukvård och social omsorg, anslaget 1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård, anslagsposten 18 God vård och folkhälsa. Medlen utbetalas engångsvis efter rekvisition ställd till Kammarkollegiet. Rekvisitionen ska lämnas senast den 30 juni 2013 och den ska hänvisa till det diarienummer som detta beslut har. Medel som inte har utnyttjats ska återbetalas till Kammarkollegiet senast den 1 december 2013.

Uppdraget ska redovisas av respektive myndighet till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 10 juni 2013. Redovisningen ska hänvisa till det diarienummer som detta beslut har.

Ärendet

Patientrörlighetsdirektivet syftar till att göra det lättare att få tillgång till säkra gränsöverskridande hälso- och sjukvård av god kvalitet och uppmuntra till samarbete mellan medlemsstaterna på hälso- och sjukvårdsområdet.

För att tillgängliggöra den gränsöverskridande vården och hjälpa EU-medborgarna att göra informerade val, ska medlemsstaterna enligt artikel 6 i patientrörlighetsdirektivet inrätta en eller flera så kallade nationella kontaktpunkter. I propositionen Patientrörlighet i EU – förslag till ny lagstiftning (prop. 2012/13:150) föreslår regeringen att Försäkringskassan och Socialstyrelsen bör få i uppdrag att agera som nationella kontaktpunkter i enlighet med patientrörlighetsdirektivet.

Försäkringskassans informationsansvar avser de personer som omfattas av den i propositionen föreslagna lagen om ersättning för kostnader till följd av vård i ett annat land inom Europeiska ekonomiska samarbetsområdet. Sverige är försäkringsmedlemsstat för dessa personer och är därmed behörig att pröva ersättningsanspråk i enlighet med den nya ersättningslagen, vilken föreslås träda i kraft den 1 oktober 2013. Den information som Försäkringskassan ska kunna tillhandahålla omfattar vilka rättigheter en individ har vid gränsöverskridande vård, både i enlighet med den nya ersättningslagen och i enlighet med förordning (EG) nr 883/2004. Förutom allmänheten, ska även hälso- och sjukvårdspersonal i Sverige kunna vända sig till Försäkringskassan för att få information om regelverk m.m.

Socialstyrelsens informationsansvar vänder sig till de övriga personer som inte omfattas av den nya ersättningslagen och andra medlemsstaters myndigheter, vilka behöver information om svensk hälso- och sjukvård. Behovet kan grunda sig i ett intresse av att söka vård i Sverige, alternativt att en medlemsstats beslutande myndighet eller nationella kontaktpunkt exempelvis behöver kompletterande information om en svensk vårdgivare i ett enskilt ersättningsärende. Socialstyrelsen ska på begäran bl.a. kunna informera om vilka normer och riktlinjer som gäller för kvalitet

och säkerhet i svensk hälso- och sjukvård. Även information om vårdgivare och specifika vårdgivares rätt att tillhandahålla tjänster eller eventuella begränsningar rörande deras praktik ska kunna tillhandahållas.

Allt gränsöverskridande informationsutbyte mellan kontaktpunkter eller andra behöriga myndigheter avseende enskilda ärenden ska, i enlighet med patientrörlighetsdirektivet, ske med hjälp av informationssystemet för den inre marknaden (IMI).

Det är angeläget att Försäkringskassan och Socialstyrelsen regelbundet samverkar avseende kontaktpunktsansvaret även efter det att kontaktpunkterna är etablerade.

För att säkerställa att de två nationella kontaktpunkterna är etablerade innan den föreslagna lagstiftningen träder i kraft och patientrörlighetsdirektivet ska vara genomfört, beslutas om uppdraget utan hinder av att riksdagen ännu inte har fattat beslut med anledning av propositionen.

På regeringens vägnar

Göran Hägglund

Maria Nilsson

Likalydande till
Försäkringskassan

Kopia till

Finansdepartementet/Budgetavdelningen
Sveriges Kommuner och Landsting