
Conference:**Towards more integrated health care in Europe: Strengthening patients' access to cross-border care and enhancing health professionals' mobility.**

Experiences, challenges and policy developments in the rheumatic and musculoskeletal disease field

Thon Hotel EU, 13 October 2015 (9:30 – 17:30)

Στο πλαίσιο ενός πιο ολοκληρωμένου προγράμματος παροχής υγείας στην Ευρώπη, η EULAR διοργάνωσε το forum με θέμα την «Ενδυνάμωση της πρόσβασης ασθενών στην διασυνοριακή (cross-border) παροχή φροντίδας και ενίσχυση της κινητικότητας των παρόχων υγείας».

Σκοπός της συνάντησης αυτής ήταν η ανταλλαγή εμπειριών, η ανακάλυψη των προκλήσεων και η διαμόρφωση αντίστοιχων πολιτικών στον τομέα αυτό, εστιασμένα σε θέματα ρευματικών και γενικότερα νοσημάτων του μυοσκελετικού. Με τον τρόπο αυτό, η EULAR προσπαθεί να προαχθούν τα διλλήματα αλλά και εκείνες οι πολιτικές σχετικά με την κατανόηση, πρόληψη και αντιμετώπιση ασθενών με ρευματικά νοσήματα, με επέκταση όμως και σε οικονομικές ή κοινωνικές πτυχές ασθενών που αναζητούν πρόσβαση σε διασυνοριακή παροχή υγείας. Στόχος τέλος αποτελεί και η ανάπτυξη συστάσεων προς αντίστοιχους υπευθύνους (decision makers) τόσο σε επίπεδο ΕΕ αλλά περιοχής / έθνους για την καλύτερη αντιμετώπιση τέτοιων θεμάτων .

Το θέμα της διασυνοριακής παροχής υγείας είναι ιδιαίτερα σημαντικό δεδομένου ότι για την EULAR αποτελεί μελλοντικό της στόχο η ανάπτυξη μιας αγοράς (single market) στο θέμα της υγείας και αυτό προϋποθέτει δια-επικοινωνία αλλά και ολοκληρωμένο πρόγραμμα ιατρικής φροντίδας στην Ευρώπη. Το forum έγινε υπό την προεδρεία του GR Burmester (πρόεδρος της EULAR), την παρουσία και τα σχόλια 2 μελών του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου (Hadjigeorgiou, K Kadenbach), την παρουσία και συμμετοχή του Μ. Κούλουμα (αντιπροέδρου της EULAR, αντιπρόσωπος PARE) καθώς και την ενεργή παρουσία αντιπροσώπων από όλες τις Ρευματολογικές εταιρίες της Ευρώπης (150 περίπου συμμετέχοντες).

Σχετικά με τους ασθενείς που αναζητούν σε άλλη χώρα ιατρική φροντίδα, αρχικά τονίστηκε ότι το Λουξεμβούργο είναι η χώρα με τους περισσότερους «μετανάστες» ασθενείς, που αναζητούν ιατρική φροντίδα κυρίως σε γειτονικά κράτη (11.000 προ-εγκρίσεις το τελευταίο 9μηνο). Έγινε επίσης ενημέρωση για:

- την σημασία των 2 καρτών που είναι ήδη διαθέσιμες (necessary care / planned care, η 2^η χρειάζεται έγκριση) για τους ασθενείς
- το γεγονός ότι το κόστος για τον «μετανάστη» ασθενή είναι το ίδιο σαν ο ασθενής να είναι κάτοικος της χώρας που ζητά φροντίδα

- τη σημασία της ενημέρωσης των ασθενών, αφού μόνο 1/5 ασθενείς γνωρίζει λεπτομέρειες
- ότι ο βασικός λόγος «μετανάστευσης» είναι η θεραπεία και μετά η χειρουργική αποκατάσταση (για την 2^η, στις περισσότερες χώρες απαιτείται προ-έγκριση)
- το πιο συχνό νόσημα είναι η ΡΑ και μετά ΣΕΛ, ΟΑ και ΑΣ
- τις συχνές ανησυχίες των ασθενών για το οικονομικό βάρος
- την απουσία ξεκάθαρα νομικού πλαισίου

Από την κα Τ. Peesto έγινε ενημέρωση σχετικά με το e-Health, ένα πρόγραμμα της ΕΕ σχετικά με την καταγραφή σε ηλεκτρονικούς φακέλους του ιατρικού ιστορικού των ασθενών, ώστε σε πιθανή μετακίνηση τους:

- οι κλινικοί να είναι ενήμεροι, κάτι που θα ενισχύσει την ασφάλεια τους
- e-συνταγογράφηση
- τηλε-ιατρική

Η κα Μ Tinelli παρουσίασε 3 μελέτες δημοσιευμένες στο Eurohealth υπογραμμίζοντας τη θέληση των ασθενών για διασυννοριακή υγεία, την ανησυχία τους για οικονομικά θέματα και το ρόλο των GPs στην σωστή ενημέρωση των ασθενών αλλά και των φακέλων τους

Στο θέμα της **κινητικότητας των παρόχων υγείας**, (ιατρικό, νοσηλευτικό προσωπικό, φυσιοθεραπευτές κα) φαίνεται ότι η χώρα με την μεγαλύτερη υποδοχή ιατρών είναι η Νορβηγία και μετά η Ιρλανδία και το Ηνωμ. Βασίλειο, ενώ η Ρουμανία και η Ελλάδα είναι οι χώρες με τη μεγαλύτερη «εξαγωγή» ιατρών μετά το 2010. Το Ην Βασίλειο φαίνεται ότι δεν είναι σε θέση να μπορεί πλέον να απορροφήσει παρόχους υγείας και ήδη έχει σταματήσει να «στρατολογεί» δυναμικό από μη-ΕΕ χώρες. Γενικά το ιατρικό μεταναστευτικό κύμα κινείται από το Νότο προς τον Βορρά , από την ανατολή προς τη Δύση και αφορά κυρίως γειτονικές χώρες .

Τονίστηκε το θέμα της ελάχιστης εκπαίδευσης που οι «μετακινούμενοι» πάροχοι πρέπει να έχουν, αλλά και θέματα όπως:

- η επάρκεια γλώσσας
- η συνεχιζόμενη εκπαίδευση
- η ειλικρίνεια της αναφερόμενης εκπαίδευσης ή εμπειρίας

Τέλος σε 4 παράλληλα workshops αναπτύχθηκαν και συζητήθηκαν προβλήματα και πιθανές λύσεις σχετικά με:

- προκλήσεις και στρατηγικές επιλογές για ασθενείς που επιθυμούν την διασυννοριακή παροχή υγείας
- την ανάπτυξη του e-Health
- την κινητικότητα των επαγγελματιών υγείας
- τις διαφορές στην βασική παροχή υγείας στην διασυννοριακή μορφή της (πχ η φυσιοθεραπεία στην Ολλανδία δεν αποζημιώνεται από το κράτος)

Σ. Ν. Νίκας