Talousvaliokunta 12.2.2021

Käytännön kokemuksia potilasdirektiivistä

Ilpo Tolonen
Toimitusjohtaja Docrates Oy
Hallituksen puheenjohtaja LPY Ry

DOCRATES
SYÖPÄSAIRAALA



Docrates Syöpäsairaala

- Ainoa täyden palvelun yksityinen syöpäsairaala Pohjoismaissa
- Täysin suomalaisessa omistuksessa
- 70 työntekijää ja 30+ ammatinharjoittajaa
- 18.000 potilaskäyntiä vuodessa
- Noin 1.400 uutta potilasta / vuosi
- Potilaita yli 60 maasta
- Kielet: Suomi, Ruotsi, Englanti, Venäjä, Viro, Kiina
- Liikevaihdosta 2020:
  - Suomi 70%
  - Ulkomaat 30%

Merkittävä terveyspalveluiden viejä – potilaita yli 60 maasta

DOCRATES SYÖPÄSAIRAALA



Pohjois-Amerikka
USA
Kanada

Etelä-Amerikka
Brasilia
Ecuador

Afrikka
Nigeria
Egypti
Etelä-Afrikka
Tansania
Sambia
Uganda
Kenia

Eurooppa
Suomi
Ruotsi
Norja
Viro
Latvia
Liettua
Venäjä
Iso-Britannia
Unkari
Serbia
Itävalta
Saksa
Tanska
Puola
Sveitsi
Hollanti
Kreikka
Romania
Moldova
Kosovo
Ukraina
Belgia
Ranska
Espanja
Islanti
Valko-Venäjä
Italia

Aasia & Lähi-Itä
Kiina
Intia
Israel
Qatar
Arabiemiraatit
Kuwait
Saudi-Arabia
Kirgisia
Kazakstan
Georgia
Iran
Irak

Australia

Terveysmatkailu

- Potilaat matkustavat toiseen maahan **sairauden** hoitoon
  - Korkeampi hoidon taso / Hoito ei saatavissa kotimaassa
  - Parempi hoitoonpääsy – Pitkät hoitoonpääsyn ajat kotimaassa
  - Edullisemmat kustannukset
- Arviolta 47mrd Euroa Euroopassa
- Vs. hyvinvointimatkailu

Kokemuksia korvauskäytännöstä EU-direktiivin perusteella

1) Potilas hakee ennakkopäätöksen ennen hoitoa
   - Päätös kestää kuukausia – ei toimi syövän hoidossa

2) Potilas maksaa hoidot ensin itse ja hakee korvauksia jälkikäteen

3) Korvauksen edellytykset:
   - Kotimaan hoitosuositusten mukaiset = hoito jonka olisi saanut kotimaassa
   - Hoitokustannus kotimaan tuotantokustannusten mukainen
   - Jokainen korvattavuuspäätös on yksilöllinen

Korvaukset EU-direktiivin perusteella

Edut:

1) Potilas saa tarvitsemansa vastaavan hoidon nopeammin kuin jonottamalla Suomessa.
2) Yhteiskunta: Maksaa hoidosta vain saman hinnan kuin mitä sen tuottaminen olisi maksanut Suomessa.
3) Lyhentää hoitojonoja

Haasteet:

1. Paljonko korvataan ulkomailla annetusta hoidosta?
    - Monikanavainen rahoitusmallimme => Ei ole luotettavaa tietoa mitä hoidon tuottaminen julkisella sektorilla maksaa Suomessa
2. Kielitaito hoitosuhteessa
3. Potilaan lähdettävä ulkomaille saadakseen korvauksen vs. yksityiset palvelut Suomessa.