

# Patients on the Move in Europe

*Health as a special Service*

EP - IMCO Heating  
Brussels, 24<sup>th</sup> January 2007

**Dr. Magdalene Rosenmöller**  
IESE Business School



## Moving patients . . . .





## Patient Mobility = Opportunity

a *Headache* for EU Policy Makers?

- **Constraints** of cross border context = **Drivers** for innovation
  - new ideas, solutions, exchanges at the interface of different systems
- **Challenges** for Patients and Health Systems = **Opportunities** for improvement at all levels

Paradox??

➔ put **Health Systems** on the **European Agenda**

- **DG Sanco Consultation process**  
a new Health Services ‘initiative’,...
  - to be continued under the German EU Presidency






## Factors of Patient Mobility

*Very small in number (??)*

- Distance / Ease of Travel
  - Access to health Care Abroad
  - Availability of Care
  - Learning by Doing
- (OSE)



5

## Coverage

- 1408/71 European Health Insurance Card
- Travel insurances
- Direct payment
- Contracting
- Reimbursement
- Kohll / Decker, ..



6

## Types of Patients

### Type of patients

- Being abroad when in need of care
  - ST visitors, double residence, LT residents
  - Going abroad to receive care
  - As close to home as possible
  - Pull (familiar), push (weakness home system)

### Type of Care

- 1408/71
- Institutionally arranged Care
- Self Managed Care



7

## Typology of patient mobility

|                          |                              | Types of arrangements |                               |                     |
|--------------------------|------------------------------|-----------------------|-------------------------------|---------------------|
|                          |                              | Reg. 1408/71          | Institutionally arranged care | "Self-managed" care |
| Types of patient flows   | abroad when in need for care | Short-term            |                               |                     |
|                          |                              | double residence      |                               |                     |
|                          |                              | Long-term             |                               |                     |
|                          | Going abroad for care        | Familiarity           |                               |                     |
|                          |                              | Availability          |                               |                     |
|                          |                              | Financial costs       |                               |                     |
| Perceived quality        |                              |                       |                               |                     |
| (Bio)ethical legislation |                              |                       |                               |                     |



8



**EUROPE FOR PATIENTS**  **Europe for Patients**

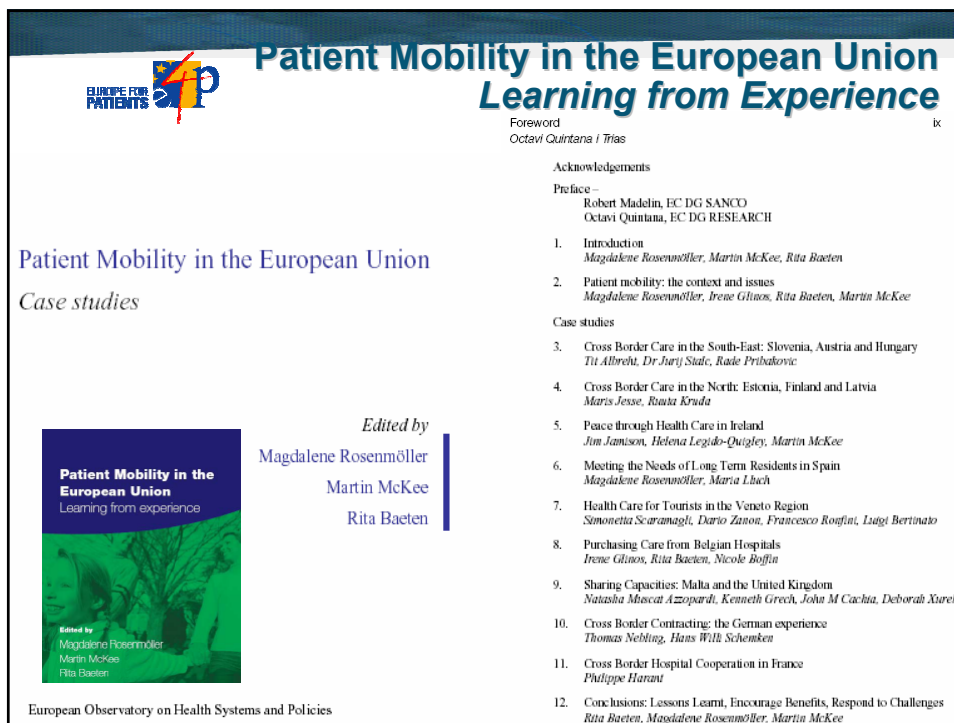
FP6 - SSP – Scientific Support to Policies


**OBJECTIVES**

to contribute scientific evidence that will enable policy makers at **EU, national & regional level** to take concerted and coordinated action to allow Europe's citizens / patients to benefit from **enhanced mobility** in Europe

**2004 - 2007**

**IESE** Business School (Spain)  
**LSHTM**, London (UK)  
**LSE**, London (UK)  
**OSE**, Brussels (B)  
**Ghent** University (B)  
**CCBS**, Belfast  
**IVZ**, Slovenia  
**Praxis**, Estonia  
**Veneto** Region  
**AIM**  
 European **Observatory** on HCS



**EUROPE FOR PATIENTS**  **Patient Mobility in the European Union**  
**Learning from Experience**

Foreword  
 Octavi Quintana / Trias

Acknowledgements

Preface  
 Robert Madelin, EC DG SANCO  
 Octavi Quintana, EC DG RESEARCH

1. Introduction  
 Magdalene Rosenmüller, Martin McKee, Rita Baeten

2. Patient mobility: the context and issues  
 Magdalene Rosenmüller, Irene Glianos, Rita Baeten, Martin McKee

Case studies

3. Cross Border Care in the South-East: Slovenia, Austria and Hungary  
 Tu Albrecht, Dr Jarij Stafe, Rade Pribakovic

4. Cross Border Care in the North: Estonia, Finland and Latvia  
 Maris Jesse, Riita Kruda

5. Peace through Health Care in Ireland  
 Jim Jamison, Helena Legido-Quigley, Martin McKee

6. Meeting the Needs of Long Term Residents in Spain  
 Magdalene Rosenmüller, Maria Llach

7. Health Care for Tourists in the Veneto Region  
 Simonetta Scaramagli, Dario Zanoni, Francesco Roelfini, Luigi Bertinato

8. Purchasing Care from Belgian Hospitals  
 Irene Glianos, Rita Baeten, Nicole Boffin

9. Sharing Capacities: Malta and the United Kingdom  
 Natasha Muscat Azopardo, Kenneth Grech, John M Caccia, Deborah Xereb

10. Cross Border Contracting: the German experience  
 Thomas Nebling, Hans Will Schemken

11. Cross Border Hospital Cooperation in France  
 Philippe Harant

12. Conclusions: Lessons Learnt, Encourage Benefits, Respond to Challenges  
 Rita Baeten, Magdalene Rosenmüller, Martin McKee

**Patient Mobility in the European Union**  
 Learning from experience

*Case studies*

*Edited by*  
 Magdalene Rosenmüller  
 Martin McKee  
 Rita Baeten

Edited by  
 Magdalene Rosenmüller  
 Martin McKee  
 Rita Baeten

European Observatory on Health Systems and Policies

## Learning from Experience: the Case Studies

Estonia  
 Ireland  
 UK /Belgium  
 Germany  
 France  
 Slovenia  
 Veneto  
 Spain  
 Malta

IESE Business School  
 EUROPE FOR PATIENTS

## Innovations across borders

**EuRegios**

- Sharing Capacity
- Better access for patients
- One Insurance Card

**The new countries**

- Dentists in Hungary
- Spa Treatment in Czech Republic by AOK / TKK
- Plastic Surgery for Finnish Patients in Estonia

12

IESE Business School  
 EUROPE FOR PATIENTS

## Other Good Experiences

### Direct Contracting

- BKK Taunus contract (German) Medical doctors in Mallorca
- DKV – a Broker for German Health insurances in Spain
- Norway sending their Retired to Spain
- Dutch Insurances building residences in Spain
- Norway buying services in Germany

### Hospital cooperation

- France - Belgium
- Gorica (Slovenia – Italy)
- Valka – Valga (Estonia / Latvia)
- Puigcerda
- Strasbourg – Liege – Luxembourg



13

## Norwegian town councils buy grounds to build old peoples' homes in the Costa Blanca

*El País, November 2006*



### Ayuntamientos noruegos compran terrenos para hacer residencias geriátricas en la Costa Blanca

Las autoridades reconocen que el clima es favorable y la atención sanitaria más económica

SERGI CASTILLO. **Bendheim**. Las ciudades noruegas de Bergen, Haerum y Oslo son las primeras en disponer de una residencia para la tercera edad de titularidad municipal en la Costa Blanca,

pero no las únicas, ya que los ayuntamientos de otras localidades del país nórdico buscan parcelas para construir en la costa de Alicante, atraídos por el clima y el económico nivel de vida de España. Estas residencias forman parte del sistema público de salud noruego, y las personas aquejadas por una enfermedad pueden elegir entre ingresar en un centro en su país o desplazarse a la costa de Alicante.

Más de 10.000 noruegos residen a lo largo del año en la provincia de Alicante.

La capital de Noruega, Oslo, ha adquirido una parcela en el paraje de Monte Melar de Alicante, y está pendiente de un cambio de uso por parte de la Consejería de Territorio para iniciar la construcción de su propia residencia geriátrica. El centro pionero fue la Hacienda del Sol, residencia privada inaugurada en 1972 en La Vila Real con capacidad para 150 personas. Este establecimiento, un emblema para la comarca creada en el momento de mayor explotación turística, atiende a millonarios psicólogos y fisios de todo el mundo y en propiedad de una fundación privada. En su interior se encuentra la iglesia noruega, cristiana protestante. La construcción de establecimientos para la tercera edad específicos para noruegos



Residencia noruega en la costa valenciana, s. c.

se localiza en la Marina Baja, que aglutina más de medio millar de plazas. Algunos centros privados se han especializado en enfermos con una patología concreta, como Reumato-Senter, propiedad de la Asociación de Reumáticos Noruegos, subvencionada por el país nórdico. El ciudad noruego en Bendheim, Jan Arild Nilsen, destaca como la principal atracción de la Comunidad Valenciana el clima, pero no oculta que el nivel de vida, más barato, es una de las razones para ahorrar costos en tratamientos. "Actualmente a los ayuntamientos les es más económico mantener estos centros en España que en Noruega, pero la principal razón es el clima de la costa valenciana, muy beneficioso para tratar algunas enfermedades. Fué demostrado que la estancia de una persona con problemas musculares aquí provoca una recuperación más rápida". Nilsen recuerda que el sistema sanitario de noruega es uno de los que mejores prestaciones ofrece en todo el mundo. Ahora, además, permite la recuperación en un clima cálido. "La mayoría de servicios médicos corren a cargo del Estado. En el municipio de L'Alfàs del Pi, con 2.500 empadronados, lo que se refleja incluso con la presencia de un concejal, Eric Svalberg, del PP. No todos son ancianos, ya que los escuelas pueden cursar hasta el bachiller en colegios noruegos, con excepciones consolidables con las de su país. En la urbanización Colonia Escandinava otros ciudadanos realizan una vida similar a la que harían en su país, pero con el clima de la provincia de Alicante. El Gobierno de este país inauguró el año pasado la primera oficina de la Seguridad Social fuera de sus fronteras en L'Alfàs del Pi. En la Marina Baja son más de 10.000 noruegos los que residen a lo largo del año, según cifras oficiales. En la provincia de Alicante existen tres consultorios para atender sus demandas, en Bendheim, Alicante y Torrevieja.

## Cross border Hospital Cooperation

Gorizia (I)/ Nova Gorica (SLO)





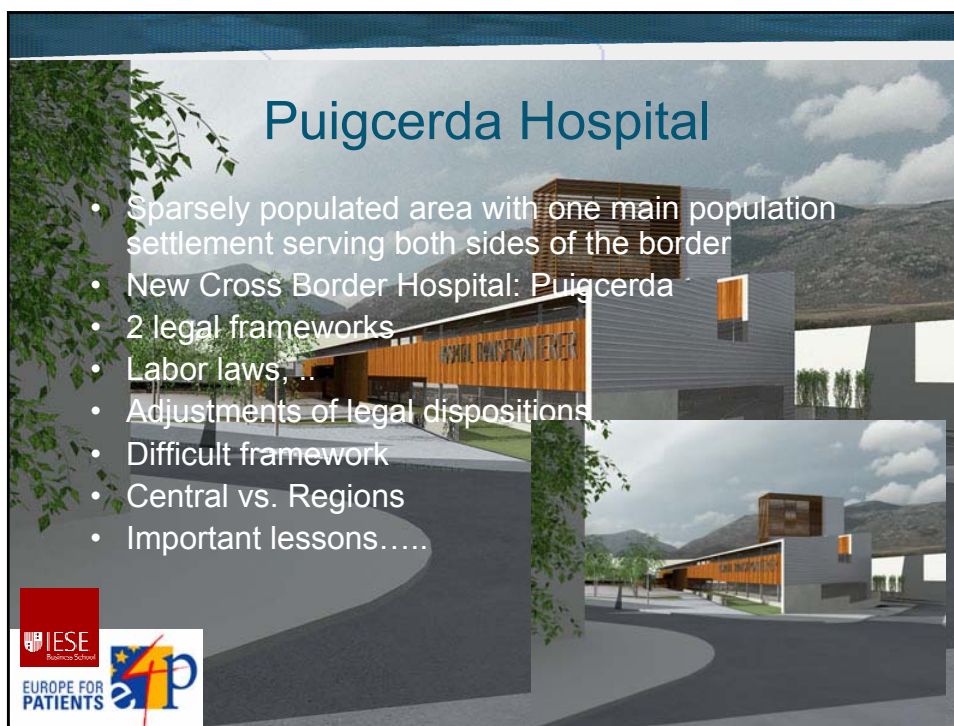
## Puigcerda

- Cerdanya  
French / Spanish - Catalan  
Border



## Puigcerda Hospital

- Sparsely populated area with one main population settlement serving both sides of the border
- New Cross Border Hospital: Puigcerda
- 2 legal frameworks
- Labor laws
- Adjustments of legal dispositions
- Difficult framework
- Central vs. Regions
- Important lessons.....



## Challenges for Patients



18

## Challenges for Patients

- **Lack of information**
  - On the health care system of the receiving country
    - Access, availability of services; arrangements, quality
  - On their rights and responsibilities
- **Legal uncertainty**
  - Coverage, entitlements
  - Responsibilities in case of malpractice
- **Quality of Care**
  - Accreditation, Licensing
  - Access to Drugs / Clinical Trials
- **Continuity of Care**
  - No or poor discharge letter (format, language, concepts of care, liability, etc.)
- **Care for Chronic Conditions**
  - Diabetes, Dialysis, Cancer, ...



19

## The Future of Patients in Europe

### Health Systems on the European Agenda

#### HLGHSMC

- Sharing of Capacity
- Centres of References
- Technology Assessment
- eHealth
- Supra national issues –
  - Threats to Health
  - Communicable Diseases
- Exchange of Best Practices
- Quality
- EU Health Portal, ..



## CONCLUSIONS

- Health Services are different from 'normal' services
- Complexity
- Issues:
  - Continuity of care
  - Not '1 size fits all'
  - Needs active management
  - Needs all STH involved
  - Better information for all
- Not an EU wide Health system
  - But an EU wide framework to support local / regional / bilateral arrangements work



21

*Thank you very much  
for your interest !*

[magda@iese.edu](mailto:magda@iese.edu)  
[www.europe4patients.org](http://www.europe4patients.org)  
[www.iese.edu](http://www.iese.edu)

