

## **Myndighetsutövarnas maktande i syfte att utöva myndighet som mynnar ut i generellt och systematiskt rättsövergrepp**

Vem är ansvarig för att maktandet i myndighetsutövarnas tecken har eskalerat i generellt och systematiskt rättsövergrepp gentemot allmänheten på området gränsöverskridande vård, en EU-rättighet som alla svenska medborgare äger och betalat för sedan 1995 men icke alls rättssäkert får åtnjuta.

De flesta svenska medborgare har icke alls insikt i EU-rättigheten till fri rörlighet vid bättre/effektiva och snabbare vård utanför Sverige men inom EU/EES, en EU-rättighet som vi svenskar haft sedan 1995.

Det särklass viktigaste är att EU-domstolen via åtskilliga domar(EU-rättspraxis) tolkat fördrag och förordning, EU-domstolens domar går icke att överklaga, där det fastsällts klart och mycket tydligt att unionsmedborgarna äger EU-rättigheten till fri rörlighet vid gränsöverskridande vård dvs. EU-rättigheten till bättre/effektiva och snabbare vård.

**Lagstiftning är kriteriet som EU-domstolen fastställt, dvs. känt på förhand och kontrollerbart.** Det innebär också utifrån att EU-rättigheten ägs av medborgarna att omvänd bevisbörda gäller dvs.

- att inskränkaren, i Sverige då oftast Försäkringskassan, förvaltningsdomstolar och landsting, har bevisbördan
- att bevisa via EU-domstolens praxis i fullt följbart beslut (med motivering utifrån EU-rättspraxis med mål nr och punkter och via svensk lagstiftning via lag, stycke och paragraf)
- att inskränkaren har rätten via EU-rätten, dess rättspraxis och landets lagstiftning
- att inskränka din EU-rättighet till bättre/effektiva och snabbare vård.

### **Svensk lagstiftning vad säger den konkret?**

#### ***Vård utan avgränsning vad gäller sjukdomar, ålder eller patientgrupper***

Vård i Sverige är då lagfäst via <sup>1</sup>Hälso- och sjukvårdslag, där inga begränsningar finns, citat;

*5 § För hälso- och sjukvård som kräver intagning i vårdinrättning ska det finnas sjukhus. Vård som ges under intagning benämns sluten vård. Annan hälso- och sjukvård benämns öppen vård. Primärvården ska som en del av den öppna **vården utan avgränsning vad gäller sjukdomar, ålder eller patientgrupper** svara för befolkningens behov av sådan grundläggande medicinsk behandling, omvårdnad, förebyggande arbete och rehabilitering som inte kräver sjukhusens medicinska och tekniska resurser eller annan särskild kompetens.*

**När det gäller vård i annat EU/EES land, dvs. utanför Sverige, så finns något som myndighetsutövarna lägligt helt glömt att informera om**

- **EU-domstolen lägger bevisbördan, om rätt till inskränkning, på inskränkaren dvs. myndighetsutövarna. Inskränkningen skall vara föreskriven i medlemslandets lagstiftning.**
- **<sup>2</sup>Att det inte finns något som rättfärdigar hinder emot privat given vård** (privata vårdgivare är sådan vårdgivare som icke är direkt finansierad av offentliga medel).

### **Sverige har ingen lag om förhandstillstånd vid gränsöverskridande vård**

Försäkringskassans Faktablad Uppdaterad 2012-07-09 talar för sig självt, det är grovt vilseledande utifrån att det som avses är att **man kan, om man vill, söka ett besked från Försäkringskassan, innan man vänder sig till**

<sup>1</sup> <http://www.notisum.se/rnp/sls/lag/19820763.HTM>

<sup>2</sup> Se EG-domstolens dom i mål C-385/99 Müller-Faure och van Riet punkterna 61-63.

annan vårdgivare utanför Sverige men inom EU/EES. Efter denna frågeställning till Försäkringskassan(FK) från allmänheten, dvs. efter besked/beslut från FK kan detta ställningstagande/beslut av medborgaren överklagas i laga ordning dvs. om beslutet går emot allmänheten.

**Citat ur faktabladet;**

*Förhandstillstånd i EU/EES eller Schweiz*

*Om du inte kan få vård i godtagbar tid i Sverige kan du få samma vård i ett annat land. Du betalar då samma patientavgifter som invånarna i landet betalar. Övriga vårdkostnader regleras mellan myndigheterna i respektive land. För att du ska få det ska du ansöka om förhandstillstånd från Försäkringskassan för planerad vård i EU/ EES eller Schweiz innan du påbörjar vården.*

**Citat ur Assar Fager Gränsöverskridande vård – en gränslös myndighetsvrupa**

*I en enkät 2002 angav EU-kommissionen att länderna måste anpassa sin lagstiftning utifrån 4 vägledande EU domar. Marknaden var fri utom vid vård på sjukhus, ty där fanns möjlighet att göra begränsning genom lagstiftning om förhandstillstånd. Regeringskansliet svarade att svensk lagstiftning inte behövde ändras, att EU:s skilda rutiner för privat given vård(vård som icke är direkt finansierad via offentliga skattemedel) och sjukhusvård(vård som är direkt finansierad via offentliga skattemedel) vid gränsöverskridande vård följdes, att Sverige hade ett ömsesidigt förtroende för andra länders sjukvård(Regeringskansliet S2002/8396/HS).*

*Regeringsrätten avkunnade 2004 en dom där patienten Wistrand fick ersättning för vård i Frankrike. Skälet var att den EU-lagliga begränsningen, vid vård på sjukhus, i form av tvingande förhandstillstånd saknades i svensk lagstiftning. **EU-domstolen har därtill avkunnat att det inte finns någonting som rättfärdigar hinder mot privat given vård genom domen <sup>3</sup>Müller-Faure(2003-05-13).***

**Faktabladet eller rättsliga ställningstaganden från Försäkringskassan har aldrig någonsin varit trovärdigt utifrån att fakta om privata vårdgivare aldrig någonsin omnämns dvs. då utifrån EU-domstolens dom Müller-Faure.** Aldrig någon gång i offentlig handling från FK har myndigheten informerat och upplyst allmänheten i Sverige om att EU-domstolen har avkunnat att det inte finns någonting som rättfärdigar hinder mot privat given vård genom domen Müller-Faure(2003-05-13).

**Fakta undanhålls allmänheten av myndigheten Försäkringskassan, gynnar det allmänheten? Svaret är klockrent NEJ!**

Ulf Bittner, en av tre i arbetsgruppen AMBU

**Du läser mera via denna länk <http://eueeshealthcare.bloggproffs.se>**

Detaljerade genomgångar av bl.a. myndigheten Försäkringskassans olika avslagspåståenden ställt emot direktverkande EU-rättspraxis(gäller idag som svensk direktverkande lag, då Sverige saknar lagstiftning för gränsöverskridande vård) återfinns i Assar Fagers tidigare uppföljningar/lägesrapporter som du finner via följande länkar

**Lägesrapport juni 2012** av Assar Fager finner du via denna direktlänk <http://eueeshealthcare.bloggproffs.se/files/2012/06/2012-06-06-Sveriges-dubbla-sidor-inom-gr%C3%A4ns%C3%B6verskridande-v%C3%A5rd-av-Assar-Fager.pdf>

---

<sup>3</sup> Se EG-domstolens dom i mål C-385/99 Müller-Faure och van Riet punkterna 61-63.

**Lägesrapport augusti 2012** av Assar Fager finner du via denna direktlänk

<http://eueshealthcare.bloggproffs.se/files/2012/08/L%C3%A4gesrapport-augusti-2012-av-Assar-Fager-20120828-slutlig.pdf>

**Lägesrapport september 2012** av Assar Fager finner du via denna direktlänk

<http://eueshealthcare.bloggproffs.se/files/2012/09/L%C3%A4gesrapport-5-september-2012-av-Assar-Fager-slutlig-officell-20120905-2.pdf>

**Lägesrapport november 2012 av Assar Fager** finner du via denna länk

<http://eueshealthcare.bloggproffs.se/files/2012/11/L%C3%A4gesrapport-november-2012-av-Assar-Fager-slutlig-ok.pdf>

**Lägesrapport december 2012 av Assar Fager** finner du via denna länk

<http://eueshealthcare.bloggproffs.se/files/2012/12/L%C3%A4gesrapport-december-2012-av-Assar-Fager.pdf>

**Gränsöverskridande vård – en gränslös myndighetsvurpa** av Assar Fager 2013-02-03 finner du via denna länk

<http://eueshealthcare.bloggproffs.se/files/2013/03/Gr%C3%A4ns%C3%B6verskridande-v%C3%A5rd-en-gr%C3%A4nsl%C3%B6s-myndighetsvurpa-Av-Assar-Fager-20130203.pdf>

**Lägesrapport maj 2013 av Assar Fager** finner du via denna länk

<http://eueshealthcare.bloggproffs.se/files/2013/05/L%C3%A4gesrapport-maj-2013-av-Assar-Fager-20130513.pdf>

**Ingången till EU-rätten via denna länk**

<http://eur-lex.europa.eu/sv/index.htm>