



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 20. december 2013
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1306052
Dok nr.: 1356210

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 10. december 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 278 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra efter ønske fra ikkemedlem af udvalg (MFU) Maja Panduro (S).

Spørgsmål nr. 278:

"Ministeren bedes oplyse, hvad de samlede omkostninger vil være, hvis tilskuddet til høreapparater hæves til samme niveau som i 2012?"

Svar:

Pr. 1. januar 2013 trådte en omlægning af høreapparatområdet i kraft, som bl.a. indebærer, at tilskuddet til høreapparatbehandling i privat regi blev tilpasset til de seneste års prisudvikling på høreapparater, således at tilskuddet til behandling i privat regi blev reduceret fra indtil 5.607 kr. pr. øre til indtil 4.000 kr. pr. for behandling på 1 øre og 6.350 kr. for behandling på 2 ører.

I forbindelse med forhandlingerne mellem stat, regioner og kommuner om de økonomiske konsekvenser af lovforslaget, har Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse beregnet en årlig offentlig mindredgift på 126 mio. kr. som følge af ovenævnte tilskudsreduktion, som derfor omvendt må forventes at bortfalde, hvis tilskuddet skulle hæves til samme niveau som i 2012.

Omlægningerne medførte samtidig, at høreapparatbehandling i privat regi blev omfattet af pensionslovenes muligheder for helbredstillæg, som ydes til økonomisk svage pensionister til at dække op til 85 pct. af en evt. egenbetaling, som tilskuddet under sundhedsloven ikke dækker.

Social-, Børne- og Integrationsministeriet, som har ressortansvaret for pensionslovene, har oplyst, at det i forbindelse med de økonomiske konsekvenser af lovforslaget blev skønnet, at omlægningen af tilskuddet til høreapparater foranledigede offentlige merudgifter til helbredstillæg på 14,1 mio. kr. om året. En forhøjelse af tilskuddet efter sundhedsloven ville således medføre en vis reduktion af disse merudgifter til helbredstillæg som følge af en reduceret egenbetaling.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen