



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: 13. marts 2014
Enhed: Sundhedsjura og læ-
gemiddelpolitik
Sagsbeh.: SUMIHO
Sags nr.: 1401049
Dok nr.: 1396236

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 17. februar 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 487 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Stine Brix (EL).

Spørgsmål nr. 487:

"Såfremt danske patienter har ret til akutte sundhedsydelser, hvor behovet opstår på en ferie i et EU eller EØS-land, som følge af EU's patientmobilitetsdirektiv, bedes ministeren kommentere, hvorvidt det er rimeligt at, at det på denne måde bliver langt mere besværligt for danske borgere at få betalt en sundhedsydelse, idet man selv skal lægge ud og efterfølgende ansøge regionsråd eller kommunalbestyrelse om tilskud, og om det så ikke ville have været at foretrække at bevare den hidtidige ordning med en offentlig rejsesygeforsikring?"

Svar:

Den offentlige rejsesygesikring er en ordning, der på lempelige vilkår yder offentlig dækning til patienter, der bliver syge eller kommer til skade under ferie- eller studierejse i andre EU/EØS-lande og Schweiz.

Ordningen er en dansk særordning, som ikke kendes tilsvarende i de andre EU-lande, og som supplerer de allerede gældende muligheder for offentlig dækning, der er fastsat med reglerne om det blå EU-sygesikringskort i forordning 883/2004 om koordinering af de sociale sikringsordninger og reglerne i patientmobilitetsdirektivet, der er implementeret i dansk ret ved lov nr. 1638 af 26. december 2013.

Efter forordningen foregår afregningen af udgifter imellem det land, hvor borgeren er sygesikret og behandlingslandet. Borgeren skal ikke selv lægge ud for behandlingen, medmindre det er et vilkår for de sygesikrede i behandlingslandet. Her skal borgeren altså kun forholde sig til afregning i det omfang, der måtte være en egenbetaling.

Implementeringen af patientmobilitetsdirektivet er sket som en refusionsordning, hvor borgeren kan få refunderet udgifter til samme eller tilsvarende behandling, som pågældende ville være blevet tilbudt herhjemme, og med maksimalt samme beløb, som taksten eller tilskuddet udgør i Danmark. Er behandlingsudgiften højere i udlandet dækkes den fulde udgift således ikke.

Reglerne med afsæt i patientmobilitetsdirektivet kan også anvendes ved akut behov for sygehjælp under en ferierejse, men sigter i højere grad på planlagt behandling. Dvs. hvor patienten vælger behandling i et andet EU-land frem for behandling i Danmark.

Ophævelsen af den offentlige rejsesygesikring har ingen konsekvenser for den behandling, der tilbydes herhjemme. Og det er her, jeg vil bruge ressourcerne på at styrke behandlingen i vores danske sundhedsvæsen. Det har et flertal i Folketinget stemt for, og det tror jeg også, at der er en grundlæggende forståelse i befolkningen for.

Det er komplekse regelsæt. Der er derfor planlagt en informationskampagne for at gøre borgerne opmærksomme på ophævelsen af den offentlige rejsesygesikring og de forholdsregler, som man så kan tage for at sikre sig.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Irene Holm