



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: 25. november 2013
Enhed: Sundhedsjura og læ-
gemiddelpolitik
Sagsbeh.: DEPMAKI
Sags nr.: 1300570
Dok nr.: 1344800

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 20. november 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 7 (L 33) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Hans Christian Schmidt (V).

Spørgsmål nr. 7:

"Med henvisning til L 33 og ministerens svar på SUU alm. del spørgsmål 856 (2012-2013) bedes ministeren oplyse, hvordan hensyn til hhv. "Væsentlige økonomiske konsekvenser" og "Konsekvenser for opretholdelse af et stabilt tilbud af ydelser", skal forstås. Vil ministeren angive nogle eksempler på, hvordan hhv. væsentlige økonomiske konsekvenser og konsekvenser for opretholdelse af et stabilt tilbud af ydelser kan være afgrænsende for de varer og tjenesteydelser, der er tilskudsberettigede, og vil ministeren desuden redegøre for, hvordan ministeren vil undgå, at de to hensyn fortolkes vidt forskelligt i forskellige regioner?"

Svar:

I forbindelse med mit svar af 3. september 2013 på spørgsmål nr. 856 (SUU alm. del) oplyste jeg under ad a), at dansk sikrede borgere efter den gældende bekendtgørelse nr. 1098 af 19. november 2008 har adgang til tilskud efter sundhedsloven til varer og tjenesteydelser, der er købt eller leveret i et andet EU/EØS-land (ydelsesbekendtgørelsen).

Bekendtgørelsen er udstedt med hjemmel i sundhedsloven på baggrund af afgørelser fra EU-domstolen.

Videre fremgår det af mit svar på spørgsmål nr. 856 (SUU alm. del), at afgrænsningen af de varer og tjenesteydelser, der er tilskudsberettigede efter ydelsesbekendtgørelsen, er fastsat med støtte i EU-domme ud fra blandt andet følgende hensyn:

- Væsentlige økonomiske konsekvenser
- Konsekvenser for opretholdelse af et stabilt tilbud af ydelser

I forbindelse med mit svar på spørgsmål nr. 856 (SUU alm. del) oplyste jeg endvidere under ad b), at i forbindelse med den danske implementering af Europa-Parlamentets og Rådets direktiv 2011/24/EU af 9. marts 2011 om patientrettigheder i forbindelse med grænseoverskridende sundhedsydelser (patientmobilitetsdirektivet) er der bl.a. blevet foretaget en revurdering af, hvilke sundhedsydelser købt eller modtaget i en andet EU/EØS-land danske sikrede skal have ret til tilskud til i medfør af ydelsesbekendtgørelsen.

Dette er ligeledes beskrevet i afsnit 2.2.2.1. i de almindelige bemærkninger til L 33.

Som led i denne revurdering er der taget stilling til, om der er sundhedsydelse i sundhedsloven, som ikke skal være tilskudsberettigede for den enkelte borger, når den pågældende type sundhedsydelse leveres eller modtages i et andet EU/EØS-land.

Som led i revurderingen er der taget udgangspunkt i, at Danmark i medfør af direktivets art. 7, stk. 9, kan begrænse muligheden for at yde tilskud til sundhedsydelse modtaget eller leveret i et andet EU/EØS-land ud fra tvingende almene hensyn. Det kan f.eks. være krav til planlægningen med det formål at sikre, at der på den pågældende medlemsstats område er en tilstrækkelig og vedvarende adgang til et afbalanceret udbud af behandling af høj kvalitet, eller ud fra et ønske om at styre omkostningerne og i videst muligt omfang undgå ethvert spild af økonomiske, tekniske og menneskelige ressourcer

Med udgangspunkt i denne bestemmelse forventes den nye bekendtgørelse således ikke at omfatte tilskud til behandling på de odontologiske landsdels- og videnscentre af hensyn til at fastholde et tilstrækkeligt patientunderlag og erfaringsgrundlag og med henblik på at sikre, at der også fremover vil være adgang til en sådan specialiseret behandling af høj kvalitet i Danmark.

Jeg vil derfor ultimo 2013 udstede en ny ydelsesbekendtgørelse, hvor der er sket en betydelig udvidelse af de sundhedsydelse i primærsektoren, der er modtaget eller leveret i et andet EU/EØS-land, og som er tilskudsberettigede for borgeren.

Kommuner og regioner vil således blive forpligtede til at yde tilskud til de sundhedsydelse, der er nævnt i den kommende nye ydelsesbekendtgørelse, og som er leveret eller modtaget i andet EU/EØS-land.

Jeg kan afslutningsvis tilføje, at udviklingen følges løbende, og at der – hvor der måtte vise sig at være grundlag herfor på baggrund af ovennævnte hensyn – vil kunne ske ændringer i bekendtgørelsen i forhold til hvilke ydelse efter sundhedsloven, som købt eller leveret i et andet EU/EØS-land, der skal ydes tilskud til.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Mads Kirkegaard