



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 04-01-2018
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPAJU
Sagsnr.: 1706974
Dok. nr.: 467355

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 27. september 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 1213 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Flemming Møller Mortensen (S).

Spørgsmål nr. 1213:

”Ministeren bedes redegøre for, hvilke muligheder danske hospitaler har for at inddrive penge fra udenlandske patienter på kortvarigt ophold i Danmark, der er blevet behandlet på danske hospitaler, og hvilken praksis der i dag er gældende på tværs af alle regionerne, samt om denne praksis er den samme i alle regioner?”

Svar:

Jeg henviser til besvarelsen af SUU alm del 1211 i forhold til spørgsmålet om, hvilke muligheder hospitalerne har for at opkræve betaling fra henholdsvis borgere fra EU/EØS-lande og Schweiz og fra borgere fra 3. lande.

Ministeriet har til brug for besvarelsen indhentet bidrag fra Danske Regioner, som oplyser følgende:

”Danske Regioner har spurgt de fem regioner om deres praksis for at inddrive betaling for udenlandske patienter. På baggrund af de fem regioners besvarelse kan følgende sammenfattes:

I Region Sjælland og i Region Nordjylland er inddrivelse af betaling fra udenlandske patienter samlet i en central enhed. I Region Hovedstaden indgår en samling af opkrævningen af betaling for udenlandske patienter i planerne om etablering af en central regnskabsfunktion. I Region Midtjylland og Region Syddanmark er inddrivelsen lagt ud til de enkelte hospitaler. Der er i alle regioner lavet fælles vejledninger/instrukser for inddrivelse.

Besvarelsene fra regionerne viser, at der er overensstemmelse mellem regionerne i forhold til, hvornår der skal opkræves betaling eller sendes refusionsanmodninger. Der kan dog være visse lokale forskelle på de enkelte hospitaler, ligesom sundhedsloven efterlader et vist rum til fortolkning, jf. sygehusbekendtgørelsens § 50, stk. 5: ’Når det under de foreliggende omstændigheder skønnes rimeligt, kan der meddeles hel eller delvis fritagelse for betalingen’.

Danske Regioner har nedsat en arbejdsgruppe med medlemmer fra de enkelte regioner. Arbejdsgruppens formål er dels at sikre klarhed over og en fælles forståelse af lovgivningen på området, samt sikre erfaringsudveksling i forhold til hvordan inddrivning organiseres og varetages, så der opkræves betaling for behandlingen i videst muligt omfang.

For borgere fra EU/EØS-lande eller Schweiz kan der altid opkræves refusion for behandlingen gennem Styrelsen for Patientsikkerhed. Der kan dog være udfordringer ift. at fremskaffe den nødvendige dokumentation, hvis patienten ikke er i besiddelse af det blå sygesikringsbevis. Hvis det ikke lykkes at fremskaffe den nødvendige dokumentation, må det ofte opgives at fremsende en refusionsanmodning.

Derudover kan der være en række EU-borgere, der modtager behandling i Danmark, som er privatforsikrede eller selv betaler for behandlingen. I disse tilfælde foregår afregningen uden om Styrelsen for Patientsikkerhed. Er der tale om planlagt behandling opkræves der typisk et depositum forud for behandlingen.

Endelig er der en række lande, hvor Danmark har en aftale om gensidig gratis behandling (afkald). Kommer patienten fra et af disse lande, vil der ikke blive opkrævet betaling.

Kommer patienten fra et land uden for EU/EØS eller Schweiz, vil der ikke blive opkrævet betaling, hvis behandlingen er akut. Strækker behandlingen sig ud over den akutte fase vil der typisk blive opkrævet betaling. Der kan her være forskellige fortolkninger af, hvornår den akutte behandling slutter, og dermed fra hvornår der kan opkræves betaling.

For al planlagt behandling, som opfylder betingelserne i sygehusbekendtgørelsens § 6 om blandt andet en tilknytning til EU/ EØS, opkræves der betaling. Typisk vil hospitalet afvente med behandling, indtil der er forudbetalt et depositum svarende til DRG-værdien af den planlagte betaling.

Der er dog tilfælde, hvor planlagt behandling ikke faktureres, jf. sygehusbekendtgørelsens § 50, stk. 5 'Når det under de foreliggende omstændigheder skønnes rimeligt, kan der meddeles hel eller delvis fritagelse for betalingen'.

Akut behandling af asylansøgere opkræves der ikke betaling for. Ved planlagt behandling er det Udlændingestyrelsen eller Dansk Røde Kors, der betaler for behandlingen. I disse tilfælde vil der typisk søges kaution ved det pågældende asylcenter, inden behandling iværksættes.

Ved behandling af grænsegængere skal Det Særlige Sundhedskort fremvises, hvilket giver ret til vederlagsfri behandling. Såfremt patienten ikke har Det Særlige Sundhedskort på sig, har sygehuset mulighed for at kontakte Udbetaling Danmark, som kan oplyse, om patienten har et gældende Særligt Sundhedskort eller har ret hertil. En kopi af Det Særlige Sundhedskort skal fremskaffes ved at kontakte patienten."

Jeg noterer mig, at Danske Regioner blandt andet oplyser, at der på nogle områder er forskellig organisering i regionerne.

Jeg noterer mig også, at Danske Regioner har nedsat en arbejdsgruppe med medlemmer fra de enkelte regioner, som har til formål at sikre klarhed over og en fælles forståelse af lovgivningen på området, samt sikre erfaringsudveksling i forhold til hvordan inddrivning organiseres og varetages, så der opkræves betaling for behandlingen i videst muligt omfang.

Jeg henviser i øvrigt til min besvarelse af SUU alm. del. 1214.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Annemette Juul