

Ministeriet for sundhed og forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K  
E-mail: [bwi@sum.dk](mailto:bwi@sum.dk) og [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)

### **Høring over udkast til vejledning om grænseoverskridende sundhedsydelse i EU/EØS lande (regler i medfør af patientmobilitetsdirektivet)**

Danske Patienter takker for muligheden for at afgive høringsvar på vejledning om grænseoverskridende sundhedsydelse i EU/EØS lande.

Indledningsvist bemærkes, at den fremsatte vejledning er længe ventet blandt en række danske patienter bl.a. kræftpatienter. Lovændringen, der trådte i kraft den 1. januar 2014 har afstedkommet en række spørgsmål fra patienter, der har været i tvivl om, hvilke muligheder for behandling i udlandet lovændringen konkret har medført.

#### **Ønske om bedre patientinformation**

Patienterne har været henvist til at søge viden i ministeriet pjece "Når du er henvist til sygehus", der på én side kort oplyser om mulighederne for refusion af udgifter til sygehusbehandling og Patientombuddets hjemmeside, der i videre omfang informerer om de nye regler. På trods af oplysningerne på Patientombuddets hjemmeside, er informationerne ikke let tilgængelige, da hverken ordene Patientmobilitetsdirektiv, grænseoverskridende sundhedsydelse eller refusion for behandling i udlandet fremgår af hjemmesidens forside. Af den grund er det positivt, at der er udarbejdet en udførlig vejledning. Jf. den store efterspørgsel på mere viden, er der fra Danske Patienter et udtalt ønske om, at vejledningen omskrives til en overskuelig og anvendelig pjece, der er målrettet patienter.

#### **Samme og lignende behandling**

Ved læsning af vejledningen er der imidlertid forhold, der giver anledning til spørgsmål på trods af en ellers udførlig beskrivelse af reglerne. Eksempelvis afstedkommer afsnit 6.1.1 usikkerhed om, præcis hvilken type behandling i udlandet, der kan søges om refusion for. Jf. oplysningen om at en patient efter omstændighederne kan være berettiget til refusion, selv om den behandling, som patienten har modtaget, ikke er præcis den samme, som patienten kunne tilbydes i DK - da dette skyldes, at der ikke findes en udtømmende liste over, hvilke behandlinger, der tilbydes - er det uklart hvilken type behandling, der kan gives refusion for. Der synes at

Dato:  
8. april 2015

Danske Patienter  
Kompagnistræde 22, 1. sal  
1208 København K

Tlf.: 33 41 47 60

[www.danskepatienter.dk](http://www.danskepatienter.dk)

E-mail:  
[ds@dankepatienter.dk](mailto:ds@dankepatienter.dk)

Cvr-nr: 31812976

Side 1/3

være et behov for flere fortolkningsbidrag eller cases, der kan hjælpe med at foretage den relevante fortolkning.

Side 2/3

### **Erfaringsudveksling og udbredelse af praksis**

På trods af de relativt få henvendelser regionerne har modtaget om refusion,<sup>1</sup> må det formodes, at der tegner sig en praksis, som er relevant for patienterne at kende. Af den grund opfordres ministeriet til at sikre, at regionerne erfaringsudveksler afslag og imødekommelser af forhåndsgodkendelser. I den forbindelse er det yderst relevant, at denne viden deles med landets patientkontorer, der skal vejlede patienter om reglerne, og at erfaringen i sidste ende stilles til rådighed for patienterne selv.

### **Forhåndsgodkendelse**

Hvad angår kravet om forhåndsgodkendelse, fremgår det af vejledningen, hvornår en sådan er påkrævet. Imidlertid giver vejledningen anledning til at overveje, om den danske fortolkning muligvis er for restriktiv i forhold til direktivets artikel 8, og at der dermed i for stor en udstrækning stilles krav om forhåndsgodkendelse.

I henhold til den danske fortolkning stilles der krav om forhåndsgodkendelse, hvis den ønskede behandling i DK ville henhøre under regionsfunktion eller højt specialiseret funktion, eller hvis der er behov for indlæggelse på sygehus i mindst en nat. Som paraply for patientforeninger er Danske Patienter skeptisk over for, at den danske stat med denne fortolkning tilsyneladende mener, at alle behandlinger på regionsfunktionsniveau og højt funktionsniveau i henhold til specialeplanen er behandlinger, hvortil der er brug for højt specialiseret og omkostningskrævende medicinsk infrastruktur eller medicinsk udstyr.

### **Information og oplysning af sagen**

Det fremgår af vejledningen, at kravene til den information, der skal indhentes og fremsendes i forbindelse med en ansøgning, er betydelig. Det kan være en svær opgave at løse for den enkelte patient, og derfor er det vigtigt, at patienten kan få konkret rådgivning herom fra patientkontorerne.

Informationen fra regionerne er begrænset og ofte "gemt" bag information om patientens rettigheder i henhold til sundhedsloven. Typisk sonder patienterne ikke mellem rettigheder hjemlet i den oprindelige danske lov og rettigheder baseret på implementeringen af direktivets bestemmelser, hvilket der heller ikke med rimelighed kan stilles krav om. Af den grund har patienterne behov for information, råd og vejledning,

---

<sup>1</sup> Ifølge Tænketanken Europas oplysninger fra september 2014 indhentet hos landets fem regioner var der på daværende tidspunkt 50 patienter, der havde henvendt sig og bedt om refusion for hospitalsbehandling i EU /EØS og 83 patienter, der havde anmodet om en forhåndsgodkendelse.

der ikke fordrer et stort kendskab til hvilket regelsæt, der kan være relevant at anvende i forbindelse med et ønske om behandling i udlandet.

### **Udlæg og refusion**

Hvad angår betaling for behandlingen i udlandet kan det medføre en social skævhed, at patienten selv skal lægge ud for betalingen og efterfølgende vente på refusion fra regionen. Den lette og lige adgang til behandling, som fremgår af sundhedslovens § 2, bliver sat på prøve ved, at patienten initialt selv skal betale for behandlingen, da ikke alle patienter vil have denne mulighed.

I forlængelse heraf bemærkes det, at det ikke fremgår af vejledningen, hvor lang tid efter imødekommelsen af en ansøgning om refusion, der går, før patienten får refunderet sine udgifter. En administrativt fastsat frist vil være hensigtsmæssig, da det vil give patienten en bedre mulighed for at vurdere, om den likvide belastning kan overkommes i den private økonomi.

Side 3/3

Med venlig hilsen



Morten Freil

Direktør