



EU-controleurs gaan grensoverschrijdende gezondheidszorg onderzoeken

De Europese Rekenkamer (ERK) verricht momenteel een controle van regelingen voor grensoverschrijdende gezondheidszorg in de EU. De controleurs zullen de monitoring en ondersteuning door de Europese Commissie van de tenuitvoerlegging van de wetgeving over grensoverschrijdende gezondheidszorg onderzoeken, evenals de tot dusver behaalde resultaten voor patiënten alsmede de doeltreffendheid van het EU-financieringskader en van de gefinancierde maatregelen. De controle zal ook betrekking hebben op de e-gezondheidssector, waarbij gebruik wordt gemaakt van informatietechnologie om de gezondheidszorg en de gezondheid van burgers te verbeteren. De controleurs hebben vandaag een achtergronddocument over het EU-systeem voor grensoverschrijdende gezondheidszorg gepubliceerd als bron van informatie voor degenen die geïnteresseerd zijn in het onderwerp.

Een belangrijke doelstelling van het gezondheidsbeleid van de EU is om het recht van patiënten op toegang tot veilige, hoogwaardige gezondheidszorg – binnen de EU, over nationale grenzen heen, – te waarborgen, alsmede hun recht op vergoeding van dergelijke gezondheidszorg. Dit is ook een van de beginselen van de interne markt.

“Hoewel de meeste patiënten in de EU in eigen land gebruik maken van gezondheidszorg, kan het in sommige situaties voorkomen dat de meest toegankelijke of passende zorg in een andere lidstaat beschikbaar is”, aldus Janusz Wojciechowski, het lid van de Rekenkamer dat verantwoordelijk is voor de controle. “Dit stelt patiënten, gezondheidszorgstelsels en gezondheidswerkers voor complexe vraagstukken.”

Gezondheidszorgstelsels in Europa staan onder druk vanwege de vergrijzing en toenemende budgettaire beperkingen gedurende het afgelopen decennium. In 2016 maakte de leeftijdsgroep vanaf 65 jaar 19,2 % van de EU-bevolking uit, wat een toename van 2,4 % inhoudt ten opzichte van tien jaar daarvoor. Gezien deze demografische veranderingen zal dit aandeel de komende jaren naar verwachting verder toenemen, waarbij de ongelijkheden op het gebied van gezondheid in de hele EU mogelijk zullen toenemen.

Voor de controle zullen bezoeken aan Denemarken, Zweden, Nederland, Italië en Litouwen worden afgelegd. Dit verslag zal naar verwachting in de eerste helft van 2019 worden gepubliceerd.

Noot voor de redactie

EU-financiering voor grensoverschrijdende gezondheidszorg is in de eerste plaats afkomstig uit het tweede (2008-2013) en het derde (2014-2020) gezondheidsprogramma, met gemiddelde uitgaven van 64 miljoen EUR per jaar aan gezondheidsgerelateerde kwesties. Het gezondheidsprogramma ondersteunt “acties die

ECA Press

Mark Rogerson – Woordvoerder T: (+352) 4398 47063

Damijan Fišer – Persvoorlichter T: (+352) 4398 45410

12, rue Alcide De Gasperi - L-1615 Luxemburg

E: press@eca.europa.eu @EUAuditors eca.europa.eu

M: (+352) 691 55 30 63

M: (+352) 621 55 22 24

voortvloeiën uit of bijdragen aan de implementatie van de uniale wetgeving op het gebied van [...] grensoverschrijdende gezondheidszorg”. Er worden maatregelen gefinancierd zoals samenwerkingsprojecten op EU-niveau, door de gezondheidsautoriteiten van lidstaten gezamenlijk genomen maatregelen, maatregelen met betrekking tot het functioneren van ngo’s en samenwerking met internationale organisaties.

Het verslag dat de Europese Rekenkamer eerder uitbracht op dit gebied, Speciaal verslag nr. 28/2016, getiteld “De aanpak van ernstige grensoverschrijdende bedreigingen van de gezondheid in de EU: belangrijke stappen gezet, maar er moet meer worden ondernomen”, werd in december 2016 gepubliceerd.

Dit persbericht wil slechts de kernboodschap weergeven van het achtergronddocument van de Europese Rekenkamer. Het volledige document is beschikbaar op www.eca.europa.eu.