



## Pressemeddelelse

Luxembourg, den 4. juni 2019

### Grænseoverskridende sundhedsydelse i EU: Der er behov for bedre styring, hvis ambitionerne skal indfries, siger revisorerne

Ifølge en nye beretning fra Den Europæiske Revisionsret oplever patienter i EU fortsat vanskeligheder med at drage fordel af de tiltag, som er planlagt med EU-direktivet om grænseoverskridende sundhedsydelse. Kun et mindretal af potentielle patienter er klar over deres ret til at søge behandling i udlandet. Samtidig konstaterede revisorerne også problemer og forsinkelser i den elektroniske udveksling af patienters sundhedsoplysninger mellem medlemsstaterne. Endvidere bør tiltagene for at fremme patienters adgang til behandling af sjældne sygdomme forbedres.

EU-direktivet om grænseoverskridende sundhedsydelse fra 2011 sigter mod at garantere adgang til sikker sundhedspleje af høj kvalitet på tværs af EU's grænser samt at sikre, at udgifter i udlandet godtgøres på samme vilkår som i hjemlandet. Patienter i EU, som gør brug af sundhedsydelse i en anden medlemsstat - f.eks. planlagt hospitalsbehandling eller indkøb af medicin - har derfor ret til relevante oplysninger om standarderne for behandling, reglerne for godtgørelse og den bedste juridiske tilgang.

Revisorerne undersøgte, om Kommissionen har ført godt tilsyn med gennemførelsen af EU-direktivet om grænseoverskridende sundhedsydelse og bistået medlemsstaterne med at oplyse patienter om deres rettigheder. De vurderede de resultater, der er opnået i forbindelse med udveksling af sundhedsoplysninger på tværs af grænserne, og kontrollerede centrale tiltag vedrørende sjældne sygdomme.

*"EU's borgere drager ikke nok fordel af de ambitiøse tiltag, som er fastsat i direktivet om grænseoverskridende sundhedsydelse," siger Janusz Wojciechowski, det medlem af Den Europæiske Revisionsret, der er ansvarligt for beretningen. "EU's tiltag omfatter retten til grænseoverskridende behandling, udvekslingen af patienters sundhedsoplysninger på tværs af grænserne og initiativer for patienter med sjældne sygdomme. Men der er behov for bedre styring, hvis disse ambitioner skal indfries."*

Formålet med denne pressemeddelelse er at gengive hovedbudskaberne i Den Europæiske Revisionsrets særberetning. Beretningen i sin helhed kan fås på [www.eca.europa.eu](http://www.eca.europa.eu).

## ECA Press

Mark Rogerson – Talsmand

T: (+352) 4398 47063

M: (+352) 691 55 30 63

Damijan Fišer – Pressesekretær

T: (+352) 4398 45410

M: (+352) 621 55 22 24

12, rue Alcide De Gasperi - L-1615 Luxembourg

E: [press@eca.europa.eu](mailto:press@eca.europa.eu)

@EUAuditors

[eca.europa.eu](http://eca.europa.eu)

Revisorerne konstaterede, at Kommissionen havde ført godt tilsyn med medlemsstaternes gennemførelse og inkorporering af direktivet i national lovgivning. Den bistod også medlemsstaterne med at forbedre oplysninger om patienters rettigheder til grænseoverskridende sundhedspleje, men der var stadig visse mangler.

Kommissionen undervurderede vanskelighederne i forbindelse med ibrugtagningen af EU's e-sundhedsinfrastruktur. På revisionstidspunktet - november 2018 - skulle medlemsstaterne kun lige til at begynde på at udveksle patientsundhedsoplysninger elektronisk, så fordelene for patienter, der søgte behandling i udlandet, kunne ikke påvises. Desuden var Kommissionens vurdering af den potentielle brug eller omkostningseffektivitet af udvekslingen af grænseoverskridende sundhedsoplysninger utilstrækkelig.

Endelig er de europæiske netværk af referencecentre for sjældne sygdomme en ambitiøs innovation, der i vidt omfang støttes af læger, sundhedsudbydere og patienter, siger revisorerne. Samlet set lider mellem 27 og 36 millioner mennesker i EU af sjældne sygdomme, men netværkene står alligevel over for betydelige udfordringer med hensyn til at sikre, at de er økonomisk bæredygtige og kan fungere effektivt på tværs af nationale sundhedssystemer.

Revisorerne anbefaler, at Kommissionen:

- giver mere støtte til nationale kontaktpunkter for at forbedre oplysninger om patienters rettigheder til grænseoverskridende sundhedsydelser
- foretager en bedre forberedelse af grænseoverskridende udveksling af sundhedsoplysninger
- forbedrer støtten til og styringen af de europæiske netværk af referencecentre for at lette adgangen til sundhedsbehandling for patienter med sjældne sygdomme.

### **Bemærkninger til redaktører**

En Eurobarometerundersøgelse fra 2015 rapporterede, at færre end 20 % af borgerne kendte til deres rettigheder med hensyn til grænseoverskridende sundhedsydelser.

Der er to forskellige juridiske tilgange for patienter til at opnå grænseoverskridende sundhedsbehandling: enten via EU-direktivet eller via EU-forordningen om koordinering af sociale sikringsordninger. I overensstemmelse med direktivet benytter omkring 200 000 patienter om året eller under 0,05 % af EU's borgere sig af sundhedsbehandling i en anden medlemsstat. Patientmobiliteten har for størstedelens vedkommende været mellem EU-nabolande. På det seneste har Frankrig indberettet det højeste antal udgående patienter, mens størstedelen af de patienter, der søgte behandling i udlandet, gjorde det i Spanien, Portugal, Belgien og Tyskland - jf. [cross-border healthcare 2016](#).

EU's finansiering til grænseoverskridende sundhedsydelser kommer primært fra EU's sundhedsprogrammer, som giver ca. 64 millioner euro pr. år til sundhedsrelaterede spørgsmål. Udgifterne til godtgørelse af lægebehandling i udlandet i henhold til direktivet anslås til 0,004 % af EU's årlige sundhedsbudget.

Revisionsretten præsenterer sine særberetninger for Europa-Parlamentet og EU-Rådet samt for andre interessenter såsom de nationale parlamenter, aktører i erhvervslivet og repræsentanter for civilsamfundet.

Revisionsrettens særberetning nr. 07/2019: "EU's tiltag vedrørende grænseoverskridende sundhedsydelser: Ambitionerne er store, men der er behov for bedre styring" foreligger på Revisionsrettens websted ([eca.europa.eu](https://eca.europa.eu)) på 23 EU-sprog.