

POLITIKERSPØRGSMÅL

Opgang B & D
Telefon 3866 6000
Mail csu@regionh.dk
Sagsnr 17023351

Dato: 15. september 2017

Spørgsmål nr.: RR-155-17

Dato: 3. august 2017

Stillet af: Anne Ehrenreich

Besvarelse udsendt den: 15. september 2017

Spørgsmål:

Jeg har i dag fulgt en facebookdebat om betaling for private ydelser i det offentlige sundhedsvæsen og vil derfor gerne kende Region Hovedstadens regler og praksis på området.

- 1) Hvilke udlændinge/turister betaler for hospitalsbehandling i Danmark og hvilke ikke?
- 2) Hvilke instruktioner har hospitalerne på området, herunder om opkrævning af betaling?
- 3) At dømme fra debatten, så yder vi ret mange gratisydelser til udlændinge fra lande, som opkræver danske turister betaling for samme sundhedsydelser, bl.a. USA? Hvad koster den gratis behandling af udlændinge/turister uden opholdsgrundlag på regionens hospitaler årligt?

Svar:

1) Hvilke udlændinge/turister betaler for hospitalsbehandling i Danmark og hvilke ikke?

Ifølge sundhedslovgivningen er akut behandling fx ved ulykke, pludselig opstået sygdom gratis for alle udenlandske patienter under midlertidigt ophold i Danmark. Hospitalet kan udover den akutte fase yde sygehusbehandling, mv. når det under de foreliggende omstændigheder ikke skønnes rimeligt at henvise personen til behandling i hjemlandet, eller personen ikke tåler at blive flyttet til sygehus i hjemlandet. Hvis hospitalet således vælger at yde sygehusbehandling ud over den akutte fase opkræves der betaling for behandlingen, medmindre det under de foreliggende omstændigheder skønnes rimeligt, at meddele helt eller delvis fritagelse for betalingen.

For patienter fra EU-lande gælder der derudover særlige regler. Efter reglerne om det blå EU-sygesikringskort har EU-borgere, der er syge(for)sikrede i et andet EU-land end Danmark og deres medforsikrede familiemedlemmer ret til behovsbestemt sygehjælp, under ophold i Danmark af midlertidig karakter (højst 1 år, efter dansk praksis på sygehjælpsområde). Behovsbestemt sygehjælp er den sygehjælp, som fra et medi-

cinsk synspunkt bliver nødvendig under hensyntagen til ydelsernes art og opholdets forventede varighed. Ud over akut sygehjælp indebærer dette, at EU-borgere, der har en bestående eller kronisk lidelse, også har ret til ydelser, der relaterer sig til den bestående eller kroniske lidelse, fx en kontrolundersøgelse, fjernelse af en gips e.l., der bliver nødvendig under et ophold i Danmark, således at disse borgere ikke bliver tvunget til at afbryde opholdet og tage til hjemlandet før forventet for at modtage en nødvendig behandling.

Fastsættelse af betalingen fremgår af § 50 i bekendtgørelse om ret til sygehusbehandling (bkg. 293/2017).

2) Hvilke instruktioner har hospitalerne på området, herunder om opkrævning af betaling?

Hospitalerne har hver især udarbejdet instrukser om betalingsreglerne til egne afdelinger og personale. Instrukserne findes i Region Hovedstadens dokumentstyringssystem "VIP". Alle instrukserne følger sundhedslovgivningens regler, som er beskrevet under punkt 1).

3) At dømme fra debatten, så yder vi ret mange gratisydelser til udlændinge fra lande, som opkræver danske turister betaling for samme sundhedsydelser, bl.a. USA? Hvad koster den gratis behandling af udlændinge/turister uden opholdsgrundlag på regionens hospitaler årligt?

Administrationen har foretaget et skøn over Region Hovedstadens udgifter til behandling på offentlige hospitaler af herboende udlændinge og turister. Skønnet er foretaget med udgangspunkt i de oplysninger, som Region Hovedstaden har indberettet til de nationale sundhedsregistre.

Patienter, som ikke bor i Danmark, bliver registreret med et erstatnings-CPR-nr. For patienter, som er emigreret og tidligere har haft et dansk CPR.nr, bruges dette dog fortsat.

Et skøn for udgifterne i 2016 er mellem 129 mill.kr og 194 mill.kr.

De 129 mill.kr. svarer til udgifterne til patienter med erstatningscpr-nummer og bopæl udenfor Danmark, jf. tabel 1.

De 194 mill.kr. svarer til udgifterne til alle patienter med ukendt bopæl eller bopæl udenfor Danmark. Udover personer med udenlandsk bopæl, vil dette også omfatte personer, der bor i Danmark med dansk cpr-nummer, men som ikke har nogen fast bopæl.

Det vil kræve en omfattende journalgennemgang helt præcist at beregne udgifterne til behandling af herboende udlændinge og turister.

Akut behandling er gratis for udenlandske patienter. Det kan oplyses, at 70 pct. af den opgjorte behandling er registreret som akut.

Tabel 1. Opgørelse af udgifter til sygehusbehandling af udlændinge i Region Hovedstaden i 2016. Mill.kr (DRG).

Landekode	Land	Dansk CPR	Erstatnings-CPR	Ialt
962	Bulgarien	0,0	0,9	0,9
963	Kroatien	0,0	0,1	0,1
964	Cypern	0,0	0,0	0,0
966	Malta	0,0	0,0	0,0
967	Rumænien	0,0	2,1	2,1
968	Slovakiet	0,0	0,0	0,0
969	Slovenien	0,0	0,0	0,0
971	Island	0,0	2,4	2,4
972	Norge	0,0	12,4	12,4
973	Sverige	0,2	17,8	18,0
974	Finland	0,0	1,4	1,4
975	Storbritannien	0,0	3,9	3,9
976	Irland	0,0	0,4	0,4
977	Holland	0,0	0,9	0,9
978	Belgien	0,0	0,2	0,2
979	Luxembourg	0,0	0,1	0,1
980	Tyskland	0,0	7,0	7,0
981	Frankrig	0,0	1,2	1,2
982	Italien	0,0	1,3	1,3
983	Portugal	0,0	0,2	0,2
984	Spanien	0,3	1,6	1,9
985	Østrig	0,0	0,2	0,2
986	Schweiz	0,0	0,2	0,2
987	Jugoslavien (tidl.)	0,0	0,1	0,1
988	Grækenland	0,2	0,2	0,4
989	Øvrige Europa	0,0	0,3	0,3
990	Tyrkiet	0,0	0,6	0,6
991	Pakistan	0,0	0,6	0,6
992	Andre lande	0,4	48,3	48,7
993	Polen	0,1	3,3	3,4
994	Letland	0,0	0,3	0,3
995	Litauen	0,0	1,3	1,3
996	Estland	0,0	0,1	0,1
997	Ungarn	0,0	0,2	0,2
998	Tjekkiet	0,0	0,2	0,2
999	Uden eller ukendt kommune	62,9	19,5	82,5
Hovedtotal		64,2	129,5	193,6

Kilde: E-sundhed for 2016.