



Bruxelles, den 20. november 2019
(OR. en)

14265/19

FIN 754
SAN 471
SOC 755

RESULTAT AF DRØFTELSENE

fra:	Generalsekretariatet for Rådet
til:	delegationerne
Tidl. dok. nr.:	12913/19 FIN 636 SAN 423 SOC 662
Vedr.:	Den Europæiske Revisionsrets særberetning nr. 7/2019: "EU's tiltag vedrørende grænseoverskridende sundhedsydelse: Ambitionerne er store, men der er behov for bedre styring" - Rådets konklusioner (24. oktober 2019)

Vedlagt følger til delegationerne Rådets konklusioner om ovennævnte emne som vedtaget af Rådet den 24. oktober 2019.

Rådets konklusioner om Den Europæiske Revisionsrets særberetning nr. 7/2019:**"EU's tiltag vedrørende grænseoverskridende sundhedsydelser:****Ambitionerne er store, men der er behov for bedre styring"****RÅDET FOR DEN EUROPÆISKE UNION**

1. SER MED TILFREDSHED PÅ Den Europæiske Revisionsrets særberetning nr. 7/2019:
"EU's tiltag vedrørende grænseoverskridende sundhedsydelser: Ambitionerne er store, men der er behov for bedre styring";
2. MINDER OM, at direktiv 2011/24/EU om patientrettigheder i forbindelse med grænseoverskridende sundhedsydelser ("direktivet om grænseoverskridende sundhedsydelser")¹ sikrer EU-borgerne adgang til sikre sundhedsydelser af høj kvalitet på tværs af nationale grænser i EU og fremmer tættere samarbejde om en række foranstaltninger, herunder bl.a. behandling af sjældne sygdomme og grænseoverskridende udveksling af patientoplysninger;
3. MINDER ENDVIDERE OM, at direktivet om grænseoverskridende sundhedsydelser fastsætter regler for godtgørelse af EU-patienter for behandlinger modtaget i forbindelse med grænseoverskridende sundhedsydelser, opretter nationale kontaktpunkter, der har til ansvar at oplyse EU-borgere om deres ret til grænseoverskridende sundhedsydelser, og letter adgangen til sundhedsydelser for patienter med sjældne sygdomme, bl.a. gennem udvikling af de europæiske netværk af referencecentre (ERN'er);
4. NOTERER SIG, at omkring 200 000 patienter ifølge særberetningen hvert år benytter de systemer, som er etableret i henhold til direktivet om grænseoverskridende sundhedsydelser, til at modtage sundhedsbehandling i udlandet, og at patientmobiliteten for størstedelens vedkommende finder sted mellem EU-nabolandene;

¹ EUT L 88 af 4.4.2011, s. 45.

5. UNDERSTREGER, at medlemsstaterne har hovedansvaret for de offentlige sundhedspolitikker, og at EU's indsats på dette område skal udformes til at støtte og supplere deres aktiviteter;
6. NOTERER SIG Revisionsrettens vigtigste konklusioner i særberetningen og dens anbefalinger til Kommissionen, navnlig dem, der vedrører behovet for yderligere støtte og vejledning til de nationale kontaktpunkter med henblik på bedre kommunikation om grænseoverskridende sundhedsydelser til EU-borgere, bedre forberedelse til grænseoverskridende udveksling af patienters sundhedsoplysninger og bedre støtte til medlemsstaterne med henblik på at lette patienters adgang til behandling af sjældne sygdomme;
7. SER MED TILFREDSHED PÅ Kommissionens hensigt om yderligere at lette og udvide den grænseoverskridende udveksling af elektroniske patientjournaler som anført i dens meddelelse af 25. april 2018 om at sætte gang i den digitale omstilling af sundhed og pleje i det digitale indre marked, give borgerne større indflydelse og opbygge et sundere samfund²;
8. HENLEDER OPMÆRKSOMHEDEN PÅ kompleksiteten af de retlige rammer for grænseoverskridende sundhedsydelser for patienter, der består af direktivet om grænseoverskridende sundhedsydelser og forordning (EF) nr. 883/2004 om koordinering af de sociale sikringsordninger³, i lyset af EU's og medlemsstaternes beføjelser, den lange række aktører og de komplekse strukturer, der findes i medlemsstaterne;
9. SER MED TILFREDSHED PÅ Kommissionens svar på Revisionsrettens konklusioner og de initiativer, der allerede er taget for at gennemføre disse anbefalinger, navnlig at give omfattende vejledning til de nationale kontaktpunkter, støtte gennemførelsen af grænseoverskridende udveksling af patienters sundhedsoplysninger og ligeledes tackle de forskellige udfordringer for ERN'erne;

² Dok. 6451/18 (COM(2018) 233 final).

³ *EUT L 166 af 30.4.2004, s. 1.*

10. OPFORDRER Kommissionen og medlemsstaterne til fortsat at arbejde tæt sammen med henblik på fuld gennemførelse af direktivet om grænseoverskridende sundhedsydelser gennem:

- videreudvikling af en EU-dækkende digitaltjenesteinfrastruktur for e-sundhed (eHDSI), som muliggør frivillig grænseoverskridende udveksling af patienters sundhedsoplysninger, såsom e-recepter og patientjournaler, og navnlig etablering af forbindelser mellem nationale e-sundhedssystemer og eHDSI gennem særlige nationale kontaktpunkter for e-sundhed (NCPeH);
- mere støtte til udviklingen af ERN'erne;

11. OPFORDRER Kommissionen til at:

- yderligere støtte arbejdet udført af de nationale kontaktpunkter, der er oprettet ved direktivet, for at forbedre oplysningerne til patienter om deres ret til grænseoverskridende sundhedsydelser, herunder omfattende og systematiske oplysninger om ERN'erne;
- forenkle de finansielle og administrative procedurer for ERN'erne og mindske deres administrative byrde;
- vurdere resultaterne af 2008-strategien om sjældne sygdomme og overveje, om det er nødvendigt at ajourføre, tilpasse eller erstatte den;
- videreudvikle ERN'ernes platforme, der indeholder retningslinjer, udveksler viden og bedste praksis, herunder den europæiske platform til registrering af sjældne sygdomme, der har til formål at forbinde registre i EU og dermed fremme bl.a. epidemiologisk og klinisk forskning i sjældne sygdomme;
- fortsætte med at overvåge og vurdere resultaterne af handlingsplanen for e-sundhed fra 2012 og gennemførelsen af e-sundhedsstrategien fra 2018 for så vidt angår omkostningseffektiviteten af de iværksatte foranstaltninger og deres bæredygtighed;

12. UDTRYKKER TILFREDSHED MED Kommissionens jævnlige rapporter til Rådet om fremskridtene med gennemførelsen af direktivet om grænseoverskridende sundhedsydelser, navnlig om patientstrømme og ERN'ernes og de nationale kontaktpunkters funktion, og TILSKYNDER medlemsstaterne til at bistå Kommissionen ved at give oplysninger, der er relevante for udarbejdelsen af disse rapporter.
-