



Raad van de
Europese Unie

Brussel, 20 november 2019
(OR. en)

14265/19

FIN 754
SAN 471
SOC 755

RESULTAAT BESPREKINGEN

van:	het secretariaat-generaal van de Raad
aan:	de delegaties
nr. vorig doc.:	12913/19 FIN 636 SAN 423 SOC 662
Betreft:	Speciaal verslag nr. 07/2019 van de Europese Rekenkamer: "EU-maatregelen voor grensoverschrijdende gezondheidszorg: hoge ambities, maar beter beheer nodig" - <i>Conclusies van de Raad (24 oktober 2019)</i>

Voor de delegaties gaan hierbij de conclusies die de Raad hierover op 24 oktober 2019 heeft aangenomen.

**Conclusies van de Raad over Speciaal verslag nr. 7/2019 van de Europese Rekenkamer:
"EU-maatregelen voor grensoverschrijdende gezondheidszorg:
hoge ambities, maar beter beheer nodig"**

DE RAAD VAN DE EUROPESE UNIE:

1. IS INGENOMEN met Speciaal verslag nr. 7/2019 van de Europese Rekenkamer, getiteld "EU-maatregelen voor grensoverschrijdende gezondheidszorg: hoge ambities, maar beter beheer nodig";
2. BRENGT IN HERINNERING dat Richtlijn 2011/24/EU betreffende de toepassing van de rechten van patiënten bij grensoverschrijdende gezondheidszorg (richtlijn grensoverschrijdende gezondheidszorg)¹ het recht van EU-burgers op toegang tot veilige en hoogwaardige grensoverschrijdende gezondheidszorg binnen de EU waarborgt en dat deze op gebieden als de behandeling van zeldzame ziekten en grensoverschrijdende uitwisseling van patiëntengegevens nauwere samenwerking faciliteert;
3. BRENGT VOORTS IN HERINNERING dat de richtlijn grensoverschrijdende gezondheidszorg regels bevat voor de vergoeding van behandelingen in het kader van grensoverschrijdende gezondheidszorg aan EU-patiënten, alsmede dat bij deze richtlijn nationale contactpunten zijn ingesteld die EU-burgers informatie verstrekken over hun rechten op grensoverschrijdende gezondheidszorg, en dat met deze richtlijn gemakkelijker toegang wordt geboden tot gezondheidszorg voor patiënten met zeldzame ziekten, onder meer door de uitbouw van Europese referentienetwerken (ERN's);
4. MERKT OP dat volgens het speciaal verslag jaarlijks zo'n 200 000 patiënten een behandeling in het buitenland ondergaan via de systemen krachtens de richtlijn grensoverschrijdende gezondheidszorg, en dat de meeste van die patiënten daarvoor naar een buurland gaan;

¹ PB L 88 van 4.4.2011, blz. 45.

5. ONDERSTREEPT dat de lidstaten de primaire verantwoordelijkheid voor het volksgezondheidsbeleid dragen en dat het EU-optreden op dit gebied moet worden geconcipieerd als aanvulling op en ondersteuning van de activiteiten van de lidstaten;
6. NEEMT NOTA van de belangrijkste bevindingen van de Rekenkamer in het speciaal verslag alsmede van de aanbevelingen erin aan de Commissie, met name wat betreft de noodzaak de nationale contactpunten verdere steun en sturing te geven ten behoeve van betere communicatie over grensoverschrijdende gezondheidszorg aan EU-burgers, een betere voorbereiding van grensoverschrijdende uitwisseling van patiëntengegevens en een betere ondersteuning van de lidstaten bij het vergemakkelijken van de toegang van patiënten tot behandelingen voor zeldzame ziekten;
7. TOONT ZICH TEVREDEN dat de Commissie de grensoverschrijdende uitwisseling van elektronische patiëntendossiers verder wil faciliteren en uitbreiden, zoals uiteengezet in haar mededeling van 25 april 2018² over het mogelijk maken van de digitale transformatie van gezondheid en zorg in de digitale eengemaakte markt; de burger "empoweren" en bouwen aan een gezondere maatschappij;
8. VESTIGT DE AANDACHT op het feit dat het juridisch kader voor het verstrekken van grensoverschrijdende gezondheidszorg aan patiënten, dat bestaat uit onder meer de richtlijn grensoverschrijdende gezondheidszorg en Verordening (EG) nr. 883/2004 betreffende de coördinatie van de socialezekerheidsstelsels³, complex is, omdat zowel de EU als de lidstaten bevoegdheden hebben en er binnen de lidstaten tal van actoren en complexe structuren zijn.
9. IS INGENOMEN met de reactie van de Commissie op de bevindingen van de Rekenkamer en de reeds ontplooiende initiatieven ter uitvoering van die aanbevelingen, vooral als het gaat om uitgebreide sturing aan de nationale contactpunten, ondersteuning voor ruimere grensoverschrijdende uitwisseling van patiëntengegevens en het aanpakken van een aantal knelpunten bij de ERN's;

² Doc. 6451/18 (COM/2018/233 final).

³ PB L 166 van 30.4.2004, blz. 1.

10. SPOORT de Commissie en de lidstaten AAN samen te blijven werken aan volledige uitvoering van de richtlijn grensoverschrijdende gezondheidszorg door:

- de digitale diensteninfrastructuur voor e-gezondheid ("eHealth Digital Service Infrastructure" - eHDSI) verder uit te bouwen, ten behoeve van vrijwillige grensoverschrijdende uitwisseling van patiëntengegevens zoals elektronische doktersvoorschriften en patiëntendossiers, en in het bijzonder door nationale e-gezondheidssystemen via speciale nationale e-gezondheidscontactpunten met de eHDSI te verbinden;
- de ontwikkeling van de ERN's te blijven ondersteunen;

11. SPOORT de Commissie AAN:

- de werkzaamheden van de bij de richtlijn ingestelde nationale contactpunten te blijven steunen, teneinde de informatievoorziening aan patiënten wat betreft hun rechten op grensoverschrijdende gezondheidszorg te verbeteren, met inbegrip van uitgebreide en systematische informatie over de ERN's;
- de financiële en administratieve procedures voor de ERN's te vereenvoudigen en de bijbehorende administratieve rompslomp te verminderen;
- de resultaten van de strategie voor zeldzame ziekten uit 2008 te analyseren en te bezien of de strategie niet moet worden geactualiseerd, aangepast of vervangen;
- de platforms van de ERN's, waaronder het Europese platform voor registers van zeldzame ziekten, verder uit te bouwen en daartoe richtsnoeren uit te vaardigen en kennis en beste praktijken uit te wisselen, teneinde registers in de EU te koppelen en zo onder meer epidemiologisch en klinisch onderzoek naar zeldzame ziekten te faciliteren;
- de resultaten van het actieplan e-gezondheidszorg van 2012 en de uitvoering van de strategie voor e-gezondheidszorg van 2018 te blijven volgen en beoordelen qua kosteneffectiviteit en duurzaamheid van de ondernomen acties;

12. IS INGENOMEN met de regelmatige verslaglegging door de Commissie aan de Raad over de voortgang van de uitvoering van de richtlijn grensoverschrijdende gezondheidszorg, en dan met name wat betreft patiëntenstromen en wat betreft het functioneren van de ERN's en de nationale contactpunten, en VERZOEKT de lidstaten de Commissie te helpen met informatie ten behoeve van deze verslaglegging.
-