



Rådet for
Den Europæiske Union

Bruxelles, den 13. maj 2022
(OR. en)

9038/22
ADD 1

SAN 264
SOC 264
MI 384

FØLGESKRIVELSE

fra:	Martine DEPREZ, direktør, på vegne af generalsekretæren for Europa-Kommissionen
modtaget:	12. maj 2022
til:	Generalsekretariatet for Rådet
Komm. dok. nr.:	COM(2022) 210 final (annex 1)
Vedr.:	BILAG til RAPPORT FRA KOMMISSIONEN TIL EUROPA-PARLAMENTET OG RÅDET om gennemførelsen af direktiv 2011/24/EU om patientrettigheder i forbindelse med grænseoverskridende sundhedsydelse

Hermed følger til delegationerne dokument COM(2022) 210 final (annex 1).

Bilag: COM(2022) 210 final (annex 1)



EUROPA-
KOMMISSIONEN

Bruxelles, den 12.5.2022
COM(2022) 210 final

ANNEX

BILAG

til

RAPPORT FRA KOMMISSIONEN TIL EUROPA-PARLAMENTET OG RÅDET om gennemførelsen af direktiv 2011/24/EU om patientrettigheder i forbindelse med grænseoverskridende sundhedsydelser

{SWD(2022) 200 final}

BILAG
Opfølgende aktioner til forbedring af direktivets gennemførelse

	Målsætninger	Aktioner	Vejledende tidsplan
<i>Bedre gennemførelse af patienters ret til grænseoverskridende sundhedsydelse</i>			
1	Reducere og forenkle de administrative procedurer for adgang til grænseoverskridende sundhedsydelse	<ul style="list-style-type: none"> - Tilrettelægge (nye) bilaterale dialoger med disse medlemsstater for at undersøge proportionaliteten af administrative procedurer, og hvor sundhedsydelse, der kræver forhåndstilladelse, ikke giver retssikkerhed. - Udveksle praksis mellem medlemsstaterne om at strømline procedurer for adgang til grænseoverskridende sundhedsydelse gennem digitalisering - Forslag til forordning om oprettelse af et europæisk sundhedsdataområde for at udbygge digitaltjenesteinfrastrukturen for e-sundhed, herunder brug og elektronisk udveksling af sundhedsdata, for at støtte kontinuiteten i behandlingen af patienter på tværs af grænserne 	2022-2023
2	Mindske den økonomiske risiko for patienter	<ul style="list-style-type: none"> - Udveksling af praksis mellem medlemsstaterne om gennemsigtighed i priserne for grænseoverskridende patienter og om det anslåede godtgørelsesniveau (med henblik på at udvide den frivillige ordning for forudgående underretning, der anvendes af otte medlemsstater) 	2023
3	Levere bedre information til patienter, øge bevidstheden om patienters ret til grænseoverskridende sundhedsydelse,	<ul style="list-style-type: none"> - Støtte workshopper om videns- og kapacitetsopbygning med de nationale kontaktpunkter for at give patienter bedre information - Fremme og overvåge gennemførelsen af de vejledende principper for udlevering af information om grænseoverskridende sundhedsydelse og den flersprogede patienthåndbog - Tilskynde alle nationale kontaktpunkter til at stille oplysninger til 	2022 I gang I gang

	herunder anerkendelse af recepter	<p>rådighed om de europæiske netværk af referencecentre og sikre, at deres websteder er tilgængelige for personer med handicap</p> <ul style="list-style-type: none"> - Afholde et oplysningsarrangement på EU-plan om patienters ret til grænseoverskridende sundhedsydelse med deltagelse af medlemsstater, nationale kontaktpunkter, patientorganisationer, sundhedsforsikringsselskaber, sundhedspersonale, ERN'er og regionale interessenter i forbindelse med grænseoverskridende sundhedsydelse - Fortsætte samarbejdet med medlemsstaterne for at øge interoperabiliteten mellem elektroniske sundhedstjenester, herunder e-recepter, for at forbedre den gensidige anerkendelse af recepter 	<p>2023</p> <p>I gang</p>
4	Tydeliggøre forholdet mellem direktivet og forordningerne om koordinering af de sociale sikringsordninger	<ul style="list-style-type: none"> - Ajourføre vejledningen fra 2012 om direktivet og forordning (EF) nr. 883/2004 med medlemsstaternes administrative kommissioner - Tilrettelægge en workshop med de nationale kontaktpunkter om ajourført vejledning om samspillet mellem direktivet og forordningen med deltagelse af patientorganisationer 	2023-2024
<i>Styrke det europæiske samarbejde om grænseoverskridende sundhedsydelse: sikring af bæredygtigheden af de europæiske netværk af referencecentre</i>			
5	Forbedre integrationen af ERN'er i de nationale sundhedssystemer	<ul style="list-style-type: none"> - Lancere en ny fælles aktion om at integrere ERN'erne i de nationale sundhedssystemer - Støtte open source-udvikling med henblik på at skabe en ny version af det kliniske patientstyringssystem (CPMS) for at sikre interoperabilitet med og lettere tilpasning af nationale IT-systemer 	<p>2023-2026</p> <p>2022-2023</p>
6	Vurdere de(n) potentielle mekanisme(r) for godtgørelse af sundhedstjenesteydere i	<ul style="list-style-type: none"> - Støtte pilotprojekter til delvis godtgørelse af omkostninger til CPMS-paneler som led i ERN-tilskud, der finansieres af EU4Health-programmet - Støtte indkredsningen af andre potentielle godtgørelsesordninger på EU-plan og nationalt plan og udviklingen af tilsvarende retningslinjer/henstillinger som led i den fælles aktion om at integrere 	<p>2022-2023</p> <p>2023-2026</p>

	forbindelse med høringer med virtuelle ekspertpaneler	ERN i de nationale sundhedssystemer.	
7	Forbedre IT-infrastrukturen, herunder høringer med ERN'ernes virtuelle ekspertpaneler	<ul style="list-style-type: none"> - Støtte udviklingen af en ny version af det kliniske patientstyringssystem (herunder en mobil udgave) under hensyntagen til erfaringerne fra de seneste fire år og feedback fra brugerne - Støtte ERN'erne med indførelsen af den nye version af det kliniske patientstyringssystem, når den er klar - Udvikle og anvende det nye virtuelle ERN-akademi, et nyt IT-værktøj beregnet på at huse og støtte formidlingen af al den viden og det uddannelsesmateriale, som de 24 ERN'er udarbejder 	<p>2022-2023</p> <p>2023-2024</p> <p>2022</p>
8	Forenkle den administrative byrde i forbindelse med EU-finansiering af ERN'er via EU4Health-programmet	<ul style="list-style-type: none"> - Strømline den forskelligartede EU-støtte, som findes i øjeblikket, og konvertere den til direkte ERN-tilskud, forudsat at der er et passende budget til rådighed fra EU4Health-programmet - Afholde en undersøgelse om gennemførligheden af og rammerne for den finansielle forenkling, der skal indføres i de direkte tilskud til ERN-erne - Indføre finansiering, der ikke er knyttet til omkostninger eller forenklede omkostningsoptioner, til de nye direkte ERN-tilskud baseret på ovennævnte undersøgelsesresultater og med forbehold af finansiering under EU4Health-programmet 	<p>2023</p> <p>2022</p> <p>2023</p>
<i>Styrke det europæiske samarbejde om grænseoverskridende sundhedsydelse: grænseoverskridende regionalt samarbejde på sundhedsområdet</i>			
9	Styrke det europæiske samarbejde om grænseoverskridende sundhedsydelse	<ul style="list-style-type: none"> - Tilskynde medlemsstaterne til at anvende midler fra Interreg-programmet, instrumentet for teknisk støtte og EFRU til at samarbejde og koordinere udviklingen af strategiske tilgange, gennemførelsen af reformer og partnerskaber for intelligent specialisering inden for grænseoverskridende sundhedsydelse - Støtte udveksling og udbredelse af bedste praksis mellem 	<p>I gang</p> <p>2023-2024</p>

		<p>medlemsstaterne med støtte fra EU4Health-programmet</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fremme anvendelsen af B-solutions-projektet¹, der yder specialiseret teknisk støtte til at imødegå retlige og administrative grænsehindre - Fremme og oplyse om de nationale kontaktpunkter på regionalt plan ved hjælp af skiltning på websteder for grænseoverskridende regionale sundhedsplatforme og -projekter - Tilskynde medlemsstaterne og regionale interessenter til at indsamle data for at overvåge patientstrømme med henblik på at få en bedre forståelse af omfanget af grænseoverskridende sundhedsydelse i grænseregionerne 	<p>I gang</p> <p>2022</p>
Styrke overvågning og håndhævelse			
10	Forbedre indberetningen af data om grænseoverskridende sundhedsydelse	<ul style="list-style-type: none"> - Udarbejde en flersproget spørgeskemahåndbog for at gøre medlemsstaternes dataindsamling om patientmobilitet mere ensartede - Bilaterale dialoger med medlemsstaterne for at finde løsninger til at forbedre dataenes fuldstændighed og robusthed som krævet i direktivet (artikel 20) 	<p>2022</p> <p>I gang</p>
11.	Gøre fuld brug af den nuværende retlige ramme for grænseoverskridende sundhedsydelse	<ul style="list-style-type: none"> - Strukturerede bilaterale dialoger med medlemsstaterne for at opnå den bedst mulige gennemførelse af direktivet (se foranstaltninger vedrørende uforholdsmæssige administrative procedurer) - Håndhævelsesforanstaltninger i tilfælde af manglende overholdelse (verserende overtrædelsessager mod tre medlemsstater om lavere godtgørelsessatser) - Gennemgang af anvendelsen af eksisterende EU-lovgivning på telemedicintjenester² 	<p>I gang</p> <p>I gang</p> <p>2024</p>

¹ <https://www.b-solutionsproject.com/>

² <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/DA/TXT/?uri=celex:52012SC0414>