

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2012-13
L 59 , endeligt svar på spørgsmål 41
Offentligt



Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Dato: 6. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1111728

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 41 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 41 (L 59):

”Ud fra den betragtning at de tre største kæder af danske høreklivikker i 2011 havde et underskud på 25,7 mio. kr., kan ministeren så dokumentere regeringens påståede overbetaling af de private høreklivikker?”

Svar:

Den foreslåede tilskudsreduktion er mindre end det prisfald på høreapparater, som er opnået på det offentlige område pr. 1. august 2012 med det seneste Amgros-udbud. Reduktionen er derfor en naturlig tilpasning til udviklingen på området. I modsat ville der fremover blive tale om overbetaling.

Jeg vil i øvrigt løbende følge ordningen nøje, og regeringen lægger op til at evaluere den nye model for tilskud til høreapparatbehandling 2 år efter den foreslåede ikrafttrædelse af lovforslaget.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1111729

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 42 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 42 (L 59):

”Kan ministeren bekræfte, at 80 procent af alle hørehæmmede benytter to høreapparater, og dermed vil den kraftige reducere af tilskuddet til behandling af to ører ramme langt størstedelen af brugerne?”

Svar:

I rapporten 'Kulegravning af høreapparatområdet' fra juni 2012 er det vurderet, at 80 pct. af brugerne har behov for behandling på begge ører.

Jeg kan bemærke, at tilskudsreduktionen – også for behandling på 2. øre – faktisk er mindre end det prisfald på høreapparater, som pr. 1. august 2012 er opnået med det seneste Amgros-udbud og derfor ikke burde øge egenbetalingen.

Jeg er opmærksom på, at de private leverandører – selv med lavere priser på høreapparater – i princippet kan vælge at fastholde et højere prisniveau og dermed forøge egenbetalingen for den enkelte patient.

Derfor vil jeg følge udviklingen på området nøje, og derfor lægger regeringen i øvrigt op til at evaluere den nye model for tilskud til høreapparatbehandling 2 år efter den foreslåede ikrafttrædelse af lovforslaget. Evalueringen skal bl.a. belyse udviklingen på området med privat tilskud, herunder i forhold til aktivitet og eventuel egenbetaling samt udviklingen i ventetiden på høreapparatbehandling i det offentlige sygehusvæsen.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1111732

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 43 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra .

Spørgsmål nr. 43 (L 59):

”Vil ministeren redegøre for Sundhedsministeriets skøn om, at 7.000 hørehæmmede vil flytte fra de private høreklivnikker og over i det offentlige?”

Svar:

Eftersom tilskudsnedsettelse er begrundet i prisudviklingen på høreapparater, behøver ændringerne ikke føre til højere priser hos de private forhandlere.

I de økonomiske beregninger til forslaget er der dog for en sikkerheds skyld regnet med en mulig forskydning (20 pct. af patienterne) og sikret regionerne penge til også at kompensere herfor. Der er således tale om en sikkerhedsforanstaltning.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1111730

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 44 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 44 (L 59):

”Hvilke udregninger har regeringen foretaget med henblik på at klarlægge den indvirkning, som lovforslaget vil få på de offentlige ventelister?”

Svar:

Eftersom tilskudsnedsettelse er begrundet i prisudviklingen på høreapparater, behøver ændringerne ikke føre til højere priser hos de private forhandlere.

For det andet bemærkes, at for hver patient, der ikke søger tilskud til privat høreapparat, vil regionen spare et beløb, der kan anvendes på de offentlige klinikker i stedet. Dette giver råderum til at øge kapaciteten i det offentlige behandlingssystem, hvis der sker en sådan forskydning.

Dertil kommer, at der i de økonomiske beregninger til forslaget for en sikkerheds skyld faktisk er regnet med en mulig forskydning (20 pct. af patienterne) og sikret regionerne penge til også at kompensere for, at behandlingsudgiften i det offentlige gennemsnitligt er højere end det offentlige tilskud til de private. Vi går med seler og livrem i dette spørgsmål.

Det er som på andre områder i sygehusvæsenet regionernes ansvar at søge at tilpasse kapaciteten på de forskellige områder, så lange ventetider så vidt muligt undgås.

Regeringen lægger i øvrigt op til at evaluere den nye model for tilskud til høreapparatbehandling 2 år efter den foreslåede ikrafttrædelse af lovforslaget. Evalueringen skal bl.a. belyse udviklingen på området med privat tilskud, herunder i forhold til aktivitet og eventuel egenbetaling samt udviklingen i ventetiden på høreapparatbehandling i det offentlige sygehusvæsen.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1111733

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 45 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 45 (L 59):

”Hvilken effekt forventer ministeren, at lovforslaget vil få på ventelisterne i 2013/2014?”

Svar:

Jeg kan henvise til min besvarelse af spørgsmål 44.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1111734

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 46 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 46 (L 59):

"En lang række aktører – heriblandt overlæger og Danske Regioner – har påpeget, at ventelisterne vil stige som følge af lovforslaget. Hvad har ministeren konkret tænkt sig at gøre, hvis ventelisterne i det offentlige stiger yderligere?"

Svar:

Jeg kan henvise til min besvarelse af spørgsmål 44.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 7. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1111735

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 47 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 47 (L 59):

”Har regeringen påtænkt initiativer i forbindelse med lovforslaget i forhold til blandt andet at få bragt ventetiden ned i Aarhus, hvor man som hørehæmmet p.t. må vente 110 uger på behandling?”

Svar:

Jeg kan indledningsvis henvise til min besvarelse af spørgsmål 793 (Alm. del), oversendt til udvalget den 11. september 2012. Det fremgår heraf, at der er andre sygehuse med betydeligt kortere ventetid på høreapparatbehandling end Århus Universitetshospital. Personer, som er henvist til høreapparatbehandling, kan derfor med fordel benytte det frie sygehusvalg og søge et af disse sygehuse.

Jeg bemærker i øvrigt, at Århus Universitetshospital bl.a. også varetager højt specialiseret behandling i form af cochlear implant (CI) hos børn. Jeg finder det i den forbindelse naturligt, at hospitalet prioriterer de højt specialiserede funktioner i behandlingen, som der kun er få sygehuse i landet, som er godkendt af Sundhedsstyrelsen til at varetage.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1111737

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 48 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 48 (L 59):

”Hvor mange uger mener ministeren, at det er acceptabelt at vente på et høreapparat i det offentlige?”

Svar:

Det kan der ikke siges noget generelt om, men det bemærkes, at høreapparatbehandling er omfattet af frit sygehusvalg i det offentlige sygehusvæsen, og at der findes audiologiske klinikker med forholdsvis korte ventetider.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1111738

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 49 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 49 (L59):

"Af side 48 i rapporten "Kulegravning af høreapparatområdet" fra juni 2012, fremgår det, at rapportens besparelsesberegninger ikke tager højde for de øgede udgifter, der vil være ved, at en del borgere i stedet vælger behandling i det offentlige. Hvor store udgifter forventer regeringen, at flere patienter i det offentlige vil medføre, og hvorledes skal disse udgifter finansieres?"

Svar:

Regeringen har for alle eventualiteters skyld regnet med mulige offentlige merudgifter som følge af substitution fra privat til offentlig behandling. Eventuelle merudgifter ved en substitution på 20 pct. vil udgøre ca. 27 mio. kr. årligt. Beløbet er indeholdt i de økonomiske beregninger af lovforslagets virkninger.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1111739

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 50 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 50 (L 59):

"Hvorfor har regeringen valgt ikke at følge forslaget på side 48 i rapporten "Kulegravning af høreapparatområdet" fra juni 2012, om at dele tilskuddet op i to dele: Ét tilskud til behandling og ét til høreapparatet? Tilskuddet til apparatet kan fastfryses, mens behandlingstilskuddet kan reguleres med forbrugerpriserne"

Svar:

Forslaget er fulgt, jf. at følgende fremgår af bemærkningerne til lovforslaget:

"Fremadrettet ønskes dette tilskud opdelt i en takst for selve høreapparatet på 2.000 kr., mens de resterende 2.000 kr. omfatter tilskud til behandlingen, dvs. høreprøve, tilpasning m.v.. Det indebærer således, at der ud over tilskud til selve apparatet (2.000 kr.) ydes et tilskud på 350 kr. til den ekstra behandling på 2. øre.

Desuden vil bemyndigelsesbestemmelsen blive benyttet til at ændre reguleringsmekanismen, således at det kun er den del af tilskuddet, der beregningsmæssigt vedrører behandlingen, der pris- og lønreguleres, mens tilskuddet til apparatet ikke reguleres fremadrettet, medmindre prisudviklingen for offentligt indkøbte høreapparater forandres væsentligt."

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 7. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1111796

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 51 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 51 (L 59):

”Hvilke beregninger har regeringen foretaget af de samfundsøkonomiske konsekvenser af lovforslaget?”

Svar:

Jeg kan henvise til min besvarelse af spørgsmål 52.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 7. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1111827

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 52 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 52 (L 59):

"Hvilke konsekvenser forventer regeringen, at lovforslaget vil få samfundsøkonomisk?"

Svar:

Samlingen af ansvaret for udlevering og finansiering af høreapparater i regionerne medfører bedre ressourceanvendelse i form af både afbureaukratisering og mere hensigtsmæssig samordning af styring og finansieringsansvar samt et mere gennemskueligt system for borgerne og bortfald af unødige sagsbehandlingstid og af besværet med at skulle henvende sig til to myndigheder. Gevinsten ved selve afbureaukratiseringen har regeringen beregnet til 5 mio. kr. om året. Videre frigives 8,8 mio. kr. om året som følge af, at henvisningskravet ved til genudlevering af høreapparat i privat regi bortfalder.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 7. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1111852

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 53 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 53 (L 59):

"Efter nedsættelsen af tilskuddet med 10 procent i 2010 faldt udleveringen af høreapparater fra 136.000 i 2010 til 122.000 i 2011. Hvad forventer ministeren, at der vil ske med den samlede udlevering af høreapparater de næste to år?"

Svar:

Succeskriteriet er ikke antallet af udleverede høreapparater, men at udleveringen foretages på baggrund af faglige kriterier, således at der udleveres høreapparat til alle borgere med behov herfor, samtidig med at såkaldte skuffeapparater undgås. Derfor har regeringen nedsat en faglig arbejdsgruppe i regi af Sundhedsstyrelsen, som bl.a. skal vurdere afgrænsningen af, hvilke patientgrupper, som fremadrettet vil have behov for høreapparatbehandling.

Således er det for nærværende ikke muligt at angive en forventning om antallet af høreapparater over de næste år, men jeg vil selvfølgelig følge udviklingen på området nøje, og regeringen lægger i øvrigt op til at evaluere den nye model for tilskud til høreapparatbehandling 2 år efter den foreslåede ikrafttrædelse af lovforslaget.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 7. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1111946

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 54 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 54 (L 59):

”Hvis antallet af udleverede høreapparater fortsætter sit fald som følge af et lavere offentligt tilskud, har regeringen så vurderet, hvad det vil have af konsekvenser for andre sektorer – herunder blandt andet plejebehandling, fremskredne sygdomsforløb og tildeling af invalidepension?”

Svar:

Der er ikke målet at reducere antallet af udleverede høreapparater, men at udleveringen foretages på baggrund af faglige kriterier, således at der udleveres høreapparat til alle borgere med behov herfor samtidig med, at såkaldte skuffeapparater undgås. Derfor har regeringen nedsat en faglig arbejdsgruppe i regi af Sundhedsstyrelsen, som bl.a. skal vurdere afgrænsningen af, hvilke patientgrupper, som fremadrettet vil have behov for høreapparatbehandling.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 7. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1111978

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 55 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 55 (L 59):

"Hvordan forholder ministeren sig til, at tilgængeligheden af høreapparater sandsynligvis bliver stærkt reduceret især i tyndt befolkede områder som følge af det nye lovforslag?"

Svar:

Eftersom tilskuddet reduceres pga. lavere indkøbspriser, opretholdes de økonomiske præmisser for behandlingsydelse på de private klinikker. Jeg er derfor ikke enig i, at ændringerne behøver føre til reduceret tilgængelighed i de tyndt befolkede områder. Jeg kan i den sammenhæng bemærke, at det fra privat side har været tilkendegivet, at de er i stand til at købe lige så billigt ind som Amgros.

Regeringen lægger i øvrigt op til at evaluere den nye model for tilskud til høreapparatbehandling 2 år efter den foreslåede ikrafttrædelse af lovforslaget. Evalueringen skal bl.a. belyse udviklingen på området med privat tilskud, herunder i forhold til aktivitet og eventuel egenbetaling.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 7. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1111984

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 56 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 56 (L 59):

” Hvordan vil ministeren sørge for, at hørehæmmede borgere og særligt ældre hørehæmmede i de tyndt befolkede områder fortsat vil have let adgang til hjælp til høreapparater, hvis en væsentlig del af de private høreklinikker som forventet lukker?”

Svar:

Jeg kan henvise til min besvarelse af spørgsmål 55.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 7. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1112007

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 57 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 57(L 59):

”Under førstebehandlingen af lovforslaget påstod regeringen, at der er et problem med såkaldte skuffeapparater – altså høreapparater, der ikke bliver benyttet efter udlevering. Hvis vi antager, at det er korrekt, vil ministeren så redegøre for, hvorfor regeringen mener, at problemet løses med et lavere tilskud til private høreklinikker?”

Svar:

Tilskudsreduktionen sigter ikke mod at løse problemet med skuffeapparater, men udgør blot en naturlig tilpasning til prisudviklingen på høreapparater.

Problemet med skuffeapparater forsøges derimod løst ved at undersøge de faglige tilkendelseskrav. Derfor har regeringen nedsat en faglig arbejdsgruppe i regi af Sundhedsstyrelsen, som bl.a. skal vurdere afgrænsningen af, hvilke patientgrupper som fremadrettet vil have behov for høreapparatbehandling.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 7. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1112044

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 212 stillet følgende spørgsmål nr. 58 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 58 (L 59):

"Regeringens forligsparti, Enhedslisten, lægger blandt andet til grund for sin opbakning til lovforslaget, at der udleveres for mange høreapparater og henviser til, at en række kommuner har opgjort, at borgerne ikke henter nye batterier til deres høreapparater. Disse batterier udleveres dog også på apoteker m.m. Deler regeringen Enhedslistens opfattelse – og i så fald, hvilken dokumentation har regeringen for denne påstand?"

Svar:

Regeringen deler Enhedslistens bekymring for, at nogle udleverede høreapparater er overflødige set fra et fagligt perspektiv. Derfor har regeringen nedsat en faglig arbejdsgruppe i regi af Sundhedsstyrelsen, som bl.a. skal vurdere afgrænsningen af, hvilke patientgrupper som fremadrettet vil have behov for høreapparatbehandling.

Eftersom arbejdsgruppen endnu ikke har afrapporteret, er der endnu ikke grundlag for at vurdere og dokumentere omfanget af evt. problemer på området.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 7. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1112056

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 59 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 59 (L 59):

'Ønsker ministeren at nedsætte antallet af udleverede høreapparater?'

Svar:

Jeg kan henvise til min besvarelse af spørgsmål 53.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 7. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1112059

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 60 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 60 (L 59):

""Temmelig mange sager indikerer et skred i fagligheden på de private høre-klinikker", lægger Enhedslisten til grund for sin støtte af lovforslaget. Kan ministeren dokumentere henholdsvis "et skred i fagligheden" samt en lavere faglighed hos de private høre-klinikker frem for i det offentlige?"

Svar:

Jeg deler Enhedslistens bekymring, om der foretages høreapparatbehandling på ensartede kriterier i offentligt og privat regi.

Det fremgår således af tabel 1 i kulegravningsrapporten, at der har været en betydelig aktivitetsstigning i antallet af udleverede høreapparater siden 2001, og at denne udvikling dækker over væsentlige forskelle i forhold til hhv. offentligt og privat udleverede apparater.

Ud fra aktivitetsudviklingen alene kan jeg dog ikke drage konklusioner om de faglige vilkår for høreapparatbehandling i hhv. offentlig og privat regi. Derfor er der nedsat en arbejdsgruppe i regi af Sundhedsstyrelsen, som skal se på de faglige kriterier for høreapparatbehandling.

Arbejdsgruppens opgaver er følgende:

- Vurdere og eventuelt revidere de eksisterende retningslinjer for høreapparatbehandling¹ og for godkendelse af private forhandlere af høreapparater² i lyset af den store aktivitetsstigning
- Vurdere afgrænsningen af hvilke patientgrupper, som fremadrettet vil have behov for høreapparatbehandling, herunder med sondring ift. de patienter, hvis hørenedsættelse ikke udløser behov for høreapparat, og ift. de patienter, som alene bør modtage høreapparatbehandling på de regionale audiologiklinikker.
- Vurdere muligheder for at synliggøre overholdelse af faglige retningslinjer for høreapparatbehandling, f.eks. ved specifikke dokumentationskrav og standardiserede henvisningsblanketter.

Jeg kan herudover henvise til min besvarelse af spørgsmål 68 (L 59).

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 7. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1112178

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 61 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 61:

"Hvis man antager, at fagligheden er "i skred" blandt private høreklivnikker, kan ministeren så redegøre for, hvorfor regeringen mener, at det påståede problem bliver løst ved at sænke tilskuddet til private høreklivnikker?"

Svar:

Jeg kan henvise til min besvarelse af spørgsmål 60 (L 59). Det fremgår heraf, at spørgsmålet om de faglige kriterier for høreapparatbehandling håndteres i en arbejdsgruppe i regi af Sundhedsstyrelsen.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1111185

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 62 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares endeligt.

Spørgsmål nr. 62:

"Ministeren bedes oversende til udvalget alt relevant materiale om AMGROS-aftalen, herunder navnlig

- opgørelse måned for måned af AMGROS-salget opdelt på de enkelte kategorier fra januar 2011 til og med oktober måned,
- en redegørelse for de klasser, som borgerne deles op i,
- standardkontrakten med underleverandørerne,
- navnet på de medlemmer, som ministeren henviser til i sin begrundelse for, at der er kompetence på området,
- en redegørelse for selve udbuddet og årsagerne til, at det gik om en række gange og om der evt. udestår tvister i forbindelse med udbuddet,
- en redegørelse for reglerne for offentlighed omkring AMGROS virke og AMGROS pligt til at udlevere materiale til offentligheden."

Svar:

Jeg kan henvise til min endelige besvarelse af spørgsmål 5 (L 59) og den samlede redegørelse fra Amgros vedrørende de spørgsmål, som udvalget har stillet.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 7. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1112188

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 63 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 63 (L 59):

”Ministeren bedes oplyse, om det, som anført af Dansk Hørecenter under deres foretræde i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 27. november 2012, er normal praksis på sygehusene, at der ringes rundt til sygehusafdelinger med opfordring til at holde igen med dyrere og mere effektive hjælpemidler og medicin for at holde omkostningerne nede uanset, at de dyrere hjælpemidler eller den dyrere medicin giver betydelige forbedringer i helbredstilstanden og livskvaliteten.”

Svar:

Jeg har ikke kendskab til en sådan praksis. Lægemidler, hjælpemidler og behandlingsmetoder skal selvsagt føret og fremmest vælges ud fra faglige kriterier og sikre patienterne den bedst mulige behandling, men det er efter min mening også en pligt for ledelserne, både på sygehus- og afdelingsniveau, at forvalte ressourcerne på en økonomisk måde og f.eks. vælge de billigste af i øvrigt ligeværdige løsninger. Det er en forudsætning for, at vi kan få mest mulig sundhed for pengene inden for de økonomiske rammer, der er til rådighed.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 7. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1112235

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 64 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 64 (L 59):

"Er det ministerens opfattelse, at erhvervsaktive mennesker generelt skal behandles bedre og hurtigere end pensionister?"

Svar:

Nej.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 7. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1112250

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 65 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 65 (L 59):

”Agter ministeren at igangsætte en opdatering af rapporten "UHØRT" (udarbejdet af Socialforskningsinstituttet) gældende for de 45-70-årige nu, så den er klar, når lovforslagets svar evalueres efter 1 år?”

Svar:

Jeg har endnu ikke nærmere planlagt den evaluering, der skal ske af lovændringen.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 7. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1112301

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 66 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 66 (L 59):

”Vil ministeren forsøge at værdisætte de sociale omkostninger ved ikke at kunne høre godt, og herunder opgøre hvor store omkostninger i form af ekstra hjælp og sygdomsbehandling (navnlig demens og Alzheimers), det vil have for landets kommuner, regioner og staten, at borgere ikke hører godt?”

Svar:

Hvis der med spørgsmålet sigtes til, at de foreslåede ændringer vil have negative konsekvenser for brugernes høreapparatbehandling, er jeg ikke enig i denne præmis.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 7. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1112296

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 67 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 67 (L 59):

"Under forhandlingerne om lovforslaget blev det foreslået, at der bliver lavet et samlet IT-system, som kunne håndtere alle patientoplysninger og herunder alle billeder og målinger af ørerne, så der kunne laves en lægelig fjerngodkendelse af alle komplicerede høretab. Ministeren bedes beskrive fordele og ulemper ved et sådant system og herunder vurdere, om det ikke var en oplagt besparelsesmulighed, der af borgerne ville opfattes som en stor forenkling, samt om det ikke var hensigtsmæssigt at gennemføre det fulde system nu, da man åbenbart overvejer en standardisering af alle indberetninger fra høreklivnikkerne?"

Svar:

Jeg er meget optaget af telemedicinens muligheder og de organisatoriske omlægninger, den muliggør og forudsætter. Det beskrevne forslag betragter jeg som en omfattende omorganisering af den offentlige høreapparatbehandling, som i givet fald måtte ses i sammenhæng med andre IT-løsninger i sundhedsvæsenet, og som måtte være resultat af et langsigtet planlægnings- og forsøgsprojekt.

Et sådant projekt kan på ingen måde erstatte det foreliggende lovforslag og dets konkrete ændringer.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 7. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1111843

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 68 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 68:

”Ministeren bedes redegøre for, hvor langt man er kommet med at stoppe ørelægernes tredobbelte rolle som uafhængig lægelig rådgiver, som sælger af høreapparater og som kontrollant af de private klinikkers arbejde.”

Svar:

I forlængelse af offentliggørelsen af kulegravningsrapporten på høreapparatområdet i juni 2012 er der nedsat en arbejdsgruppe i regi af Sundhedsstyrelsen, som skal se på de faglige kriterier for høreapparatbehandling.

Arbejdsgruppen skal bl.a. vurdere muligheder for at synliggøre overholdelse af faglige retningslinjer for høreapparatbehandling, f.eks. ved specifikke dokumentationskrav og standardiserede henvisningsblanketter.

Dette tiltag vil supplere de initiativer, som allerede blev taget under indenrigs- og sundhedsminister Lars Løkke Rasmussen i 2007, og som skaber åbenhed om de praktiserende ørelæggers eventuelle interesser i høreapparatbehandling og om patienternes valgfrihed efter henvisning.

Hvad angår spørgsmålet om kontrol af de private klinikkers arbejde, så bemærker jeg i øvrigt, at DELTA Teknisk-Audiologisk Laboratorium fører tilsyn med private leverandører af høreapparatbehandling i medfør af bekendtgørelsen om godkendelse af private forhandlere af høreapparater.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 7. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1112748

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 3. december 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 69 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 69 (L 59):

” Ministeren bedes kommentere materialet fra Stenløse Hørecenters foretræde den 4. december 2012, jf. L 59 - bilag 10. ”

Svar:

De problemstillinger, som rejses i materialet, er behandlet i bemærkningerne til lovforslaget samt i høringsnotatet vedrørende lovforslaget, som er oversendt til Folketinget den 14. november 2012.

I den forbindelse kan jeg fremhæve, at tilskudsreduktionen faktisk er mindre end det prisfald på høreapparater, som pr. 1. august 2012 er opnået med det seneste Amgros-udbud og derfor højst kan betragtes som en naturlig tilpasning til udviklingen på området, jf. også Rigsrevisionens behandling af sagen.

Regeringen lægger i øvrigt op til at evaluere den nye model for tilskud til høreapparatbehandling 2 år efter den foreslåede ikrafttrædelse af lovforslaget. Evalueringen skal bl.a. belyse udviklingen på området med privat tilskud, herunder i forhold til aktivitet og eventuel egenbetaling samt udviklingen i ventetiden på høreapparatbehandling i det offentlige sygehusvæsen.

Stenløse Hørecenters præsentation udtrykker bekymring for, om lovforslaget administrativt kan træde i kraft fra 1. januar 2013. Jeg kan oplyse, at Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse er i kontakt med Danske Regioner og Kommunernes Landsforening om overførslen af tilskudsopgaven fra kommunerne til regionerne for at sikre, at overførslen kan gennemføres til tiden. Det bemærkes, at tilskudsansøgninger, der er indgivet inden lovens ikrafttræden, behandles efter de hidtidige regler.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 7. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1112766

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 3. december 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 70 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 70 (L 59):

”Ministeren bedes kommentere materialet fra Copenhagen Health Networks foretræde den 4. december 2012, jf. L 59 - bilag 11.”

Svar:

De problemstillinger, som rejses i materialet, er behandlet i bemærkningerne til lovforslaget samt i høringsnotatet vedrørende lovforslaget, som er oversendt til Folketinget den 14. november 2012.

I den forbindelse kan jeg fremhæve, at Amgros i forbindelse med udarbejdelsen af rammeaftalen har benyttet klinisk ekspertise fra regionernes audiologiske afdelinger i fastsættelsen af krav til de indkøbte høreapparater. Jeg har derfor ikke anledning til at betvivle kvaliteten af det sortiment, som indgår i rammeaftalen.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 7. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1112810

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 4. december 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 71 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 71 (L 59):

"Kan ministeren garantere, at ingen af de nuværende brugere af høreapparater, ikke efter lovforslagets vedtagelse, vil få tilbudt et høreapparat af ældre model end det apparat de har i forvejen i offentligt regi? "

Svar:

Jeg kan henvise til min besvarelse af spørgsmål 27.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 7. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1112812

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 4. december 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 72 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 72 (L 59):

”Ministerens kommentarer til præsentationen fra Troels Troelsen, PAKS (Private Audiologiske klinikkers sammenslutning), omdelt på L 59 - bilag 12 udbedes, ministeren bedes herunder særligt kommentere på udsagnet om, at en konsekvens af lovforslaget vil være, at tilskuddet vil være 81 % højere på de offentlige klinikker end ved privat behandling.”

Svar:

Jeg kan oplyse, at beregningerne af den offentlige besparelse som følge af tilskudsændringen til behandling i privat regi er ufuldstændige, idet de medtager merudgiften ved, at nogle brugere eventuelt flytter til offentlig behandling, men ikke modregner besparelsen ved, at de ikke længere skal have tilskud til privat behandling.

Det er endvidere beregnet, at forskellen på de offentlige udgifter mellem offentlig og privat behandling stiger fra 52 til 81 pct. Jeg bemærker hertil, at forskellen i kr. og øre *falder* og ikke stiger, også efter bilagets beregninger. Den angivne vækst i forskellen i offentlige udgifter mellem offentlig og privat behandling er derfor misvisende, da den fremkommer ved, at priserne på både offentlig og privat behandling falder, hvorfor den relative forskel mellem beløbene vokser. Jeg er i øvrigt ikke enig i beregningen af forskellens størrelse, som er identisk med beregningerne i den såkaldte grøn bog. Det gælder antagelserne om benyttelsen af de kommunale hørecentre og om hyppigere udskiftning af offentligt end privat udleverede apparater.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 7. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1112816

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 4. december 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 73 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 73 (L 59):

” Er ministeren indstillet på, at få foranstaltet en ny undersøgelse tilsvarende ”uhørt” rapporten fra SFI 2006? ”

Svar:

Jeg skal henvise til min besvarelse af spørgsmål 65.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 7. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1112821

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 4. december 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 74 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 74 (L 59):

"Finder ministeren, at den korte tid der vil være mellem lovens vedtagelse og lovens ikrafttræden giver tilstrækkelig tid til aktørerne, og er den korte tid i overensstemmelse med regeringens politik om god regeringsførelse?"

Svar:

Jeg kan oplyse, at ministeriet i løbet af november/december 2012 har haft en dialog med Danske Regioner og KL således, at regionerne og kommunerne får mulighed for at sikre en rettidig implementering af lovforslaget.

Videre fremgår det af lovforslaget, at for ansøgninger om tilskud til høreapparater efter serviceloven indgivet før 1. januar 2013 finder hidtil gældende regler anvendelse.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 7. december 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTSP
Sags nr.: 1206602
Dok nr.: 1112824

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 6. december 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 75 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 75 (L 59):

”Ministeren bedes kommentere den kopi af skrivelse til Sundhedsstyrelsen vedr. lovændringer på høreapparatområdet, jf. L 59 - bilag 14.”

Svar:

Jeg kan henvise til mit svar på spørgsmål 11. Medlemmerne af den arbejdsgruppe, som omhandles i den omtalte skrivelse, og som skal se på tilkendelseskriterierne til høreapparatbehandling, er – helt i overensstemmelse med styrelsens praksis – udpeget på baggrund af deres faglige ekspertise.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen