



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 5. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1107946

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 19. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 1 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 1 ad L 59:

"Ministeren bedes kommentere henvendelse af 19. november 2012 fra Bjarne Johannes Hansen, Brønshøj, jf. L 39 - bilag 2."

Svar:

De problemstillinger, som rejses i henvendelsen, 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 den yderligere tilskudsreduktion i forhold til, hvad der var anbefalet i rapporten 'Kulegravning af høreapparatområdet' skyldes, at der pr. 1. august 2012 er indhøstet væsentlige besparelser på offentligt indkøbte høreapparater via Amgros således, at der opnås en offentlig indkøbspris på i gennemsnit 1.500 kr. pr. apparat mod 3.984 kr. i 2011. Dette var der ikke taget højde for, da kulegravningsrapporten blev offentliggjort i juni 2012.

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 5. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1107947

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 21. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 2 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares..

Spørgsmål nr. 2 (L 59):

”Ministeren bedes kommentere henvendelse af 19. november 2012 fra Copenhagen Health Network, jf. L 59 - bilag 4.”

Svar:

Hvidbogen (Grønbogen) problematiserer lovforslagets økonomiske konsekvenser samt dets konkurrenceretlige aspekter.

Jeg kan oplyse, at grøn bogens beregning af den offentlige besparelse ved tilskudsændringerne er ufuldstændige, idet den 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. Grønbogens beregning af forslaget besparelseeffekt er således ikke korrekt.

Grønbogen beregner endvidere, 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 grøn bogens 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.

Derfor forrykker den planlagte tilskudsreduktion ikke konkurrenceforholdet mellem offentlig og privat høreapparatbehandling til ugunst for de private udbydere.

Om de konkurrenceretlige aspekter kan jeg i øvrigt bemærke, at konkurrencemyndighederne kan undersøge, om en offentlig myndighed tilbyder private leverandører af fritvalgsydelser en afregningspris, der er i overensstemmelse med de regler, der gælder for den pågældende fritvalgsordning, men vilkårene for fritvalgsordninger for offentlige ydelser fastsættes i den pågældende lovgivning.

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 5. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1107948

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 21. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 3 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 3 (L 59):

"Ministeren bedes kommentere henvendelse af 21. november 2012 fra Høreforeningen, jf. L 59 - bilag 6."

Svar:

De problemstillinger, som rejses i henvendelsen, 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 eftersom tilskudsned sættelserne er begrundet i prisudviklingen på høreapparater, bør 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 tilskuddet til de private.

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 5. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1107949

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 21. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 4 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 4 (L 59):

"Ministeren bedes kommentere henvendelse af 24. november 2012 fra Patientforeningen, jf. L 59 - bilag 7."

Svar:

De problemstillinger, som rejses i henvendelsen, 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.

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 11011058

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 29. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 5 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares endeligt.

Spørgsmål nr. 5 (L 59):

”Ministeren bedes redegøre for den gennemsnitlige høreapparatpris for høreapparater indkøbt til udlån via de offentlige høreklinikker i perioden januar til oktober 2012, opgjort månedvis.”

Svar:

. / . Jeg kan henvise til vedhæftede redegørelse af 5. december 2012 fra Amgros.

Det fremgår heraf, at den gennemsnitlige indkøbspris pr. høreapparat er 1.707 kr. i oktober 2012, og at de offentlige klinikker i stigende grad benytter det nye sortiment af høreapparater.

Amgros oplyser endvidere i den forbindelse, at den gennemsnitlige pris for oktober 2012 formentlig vil falde yderligere i takt med, at høreklinikkerne bliver mere fortrolige med det nye sortiment.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen



Ministeriet for Sundheds og Forebyggelse  
Att: Emil Niragira Rasmussen

Amgros I/S  
Dampfærgevej 22  
DK-2100 København Ø

Tel: +45 8871 3000  
Fax: +45 8871 3008

www.amgros.dk  
amgros@amgros.dk

5. december 2012

### Bidrag til folketingsbesvarelser vedr. L59

Ministeriet har bedt Amgros om bidrag til besvarelse af folketingsspørgsmål i forbindelse med behandling af lovforslag L59.

Spørgsmål nr. 5 (L 59):

*"Ministeren bedes redegøre for den gennemsnitlige høreapparatpris for høreapparater indkøbt til udlån via de offentlige høreklinikker i perioden januar til oktober 2012, opgjort månedsvis. "*

Svar:

De nye kontrakter på høreapparater trådte i kraft 1. august 2012. Siden har der været en overgangsperiode, hvor apparater bestilt under de gamle kontrakter, er blevet udleveret, og hvor klinikkerne har skullet implementere det nye sortiment. Den gennemsnitlige høreapparatpris er faldet i takt med implementeringen. Den gennemsnitlige pris pr. høreapparat udleveret før de nye kontrakter trådte i kraft var i 1. halvår af 2012 3.908,- kr.

	jul-12	aug-12	sep-12	okt-12
<b>Omsætning</b>	15.561.568	15.210.720	10.435.491	8.982.234
<b>Antal høreapparater</b>	4.017	4.524	4.583	5.262
<b>Gns. Pris pr. høreapparat</b>	3.872	3.360	2.277	1.707
<b>Antal - nyt sortiment</b>	0	1.772	3.187	4.384
<b>Andel - nyt sortiment</b>	0%	39%	70%	83%
<b>Antal udenfor nyt sortiment</b>	4.017	2.752	1.396	878
<b>Andel udenfor nyt sortiment</b>	100%	61%	30%	17%
<b>Antal i billigste i kategori<sup>1)</sup></b>	0	894	1747	2.438
<b>Andel i billigste i kategori<sup>1)</sup></b>	0%	50%	55%	56%

1) De apparater der har vundet kontrakten inden for den pågældende kategori

Spørgsmål nr. 6 (L 59):

*"Hvornår kom førstevalgsapparater i AMGROS-udbuddet første gang til salg i Danmark? Hvis apparaterne ikke tidligere har været til salg i Danmark, hvor har de så været solgt og hvornår? "*

Svar:

Der henvises til de enkelte leverandører.

Spørgsmål nr. 7 (L 59):

*"Ministeren bedes oplyse, hvorfra ministeren har oplysningerne om prisfald på 60 pct. for høreapparater købt gennem AMGROS, hvilket fremgår af pressemeddelelsen af 22. november 2012. Ministeren bedes desuden oplyse, hvordan dette prisfald er beregnet og hvilke forudsætninger, der ligger bag beregningerne."*

Svar:

Med henvisning til tabellen under spørgsmål 5, kan det gennemsnitlige prisfald fra juli 2012 (før de nye kontrakter) til oktober 2012 (efter de nye kontrakter) beregnes til 56 pct. Det bemærkes, at den gennemsnitlige pris kan variere fra måned til måned afhængig af hvilke apparater der konkret udleveres i den pågældende måned, ligesom den gennemsnitlige pris for oktober 2012 formentlig vil falde yderligere i takt med, at høreklinikkerne bliver mere fortrolige med det nye sortiment.

Spørgsmål nr. 9 (L 59):

*"Kan ministeren redegøre for, hvorvidt de faktiske tal for august 2012, september 2012 og oktober 2012 giver et prisfald på 60 procent for de apparater, som er indkøbt af de offentlige klinikker gennem AMGROS?"*

Svar:

Der henvises til besvarelsen af spørgsmål nr. 7.

Spørgsmål nr. 10 (L 59):

*"Ministeren bedes oversende resultatet af AMGROS-udbuddet med alle tilhørende dokumenter."*

Svar:

Resultatet af Amgros udbud på høreapparater fremgår af oversigten "Tildeling – Høreapparater 2012". Oversigten er en vejledning til høreklinikkerne, så de ved ordination af et høreapparat kan se mulighederne indenfor sortimentet. Oversigten viser de såkaldte behandlingskategorier, hvor høretabet er inddelt i 5 kategorier (lodret) mens patientens kommunikative behov er inddelt i 8 kategorier (vandret). De leverandører/apparater der har vundet en af delaftalerne indenfor behandlingskategorien er listet i prioriteret rækkefølge med det billigste apparat som det første. Hvis patienten af en eller anden grund ikke kan bruge det først prioriterede apparat vælges nr. to og så fremdeles. Krydserne til venstre angiver det pågældende apparats udformning.

Spørgsmål nr. 18 (L 59):

*"I forlængelse af svaret på SUU alm. del- spørgsmål 25 bedes ministeren oplyse, hvilke personer der udgør den kliniske ekspertise, og om ministeren ønsker, at de private høreklinikker skal indkøbe de ældre modeller til de lavere priser, som Amgros-udbuddet har resulteret i."*

Svar:

Ekspertgruppen har haft følgende sammensætning.

Medlemmer med faglige kompetencer inden for HA området:

Hilde Christin Wangen, Århus Sygehus - kliniker, audiologiassistent med HA viden  
Birger Christensen, Bispebjerg Hospital - forskningstekniker med HA viden  
Wiebke Annet Hudemann, Gentofte Hospital - audiologopæd  
Arne Leth Christensen, Slagelse Sygehus - kliniker, ledende aud.ass. med HA viden  
Ture Andersen, OUH – Overlæge, Lektor Syddansk univ. Klinisk & teknisk ekspert på HA  
Ole Arndal, Herning kommune Forstander Center for kommunikation – klinisk beh., HA  
Gert Ravn, Delta/TAL – teknisk chef m/HA-viden, -testkompetencer & underviser audiologi

Medlemmer med processuelle kompetencer inden for udbud:

Vibeke Fabricius Nordlander, Advokatfirmaet Poul Schmith - advokat  
Kent Raun Moritzen, Advokatfirmaet Poul Schmith - cand.merc.jur  
Peter Helmbæk, Amgros - udbudsprocesansvarlig  
Anette Dyhrberg, Amgros - udbudsansvarlig

Spørgsmål nr. 62:

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

- a. opgørelse måned for måned af AMGROS-salget opdelt på de enkelte kategorier fra januar 2011 til og med oktober måned,*
- b. en redegørelse for de klasser, som borgerne deles op i,*
- c. standardkontrakten med underleverandørerne,*
- d. navnet på de medlemmer, som ministeren henviser til i sin begrundelse for, at der er kompetence på området,*
- e. 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,*
- f. en redegørelse for reglerne for offentlighed omkring AMGROS virke og AMGROS pligt til at udlevere materiale til offentligheden. ”*

Svar:

Ad a. I bilaget ”Kategorioversigt over høreapparater oktober 2012” fremgår fordelingen af udleverede høreapparater i sortimentet fordelt på hhv. høretab og kommunikativt behov. De første måneder med de nye kontrakter var præget af udlevering af apparater fra det gamle sortiment. Da opdelingen i behandlingskategorier først blev introduceret med de nyværende aftaler, giver det ikke rigtig mening, at lave opgørelsen før oktober 2012.

Ad b. Der henvises til besvarelsen af spørgsmål nr. 10.

Ad c. Standardkontrakten er vedlagt.

Ad d. Der henvises til besvarelsen af spørgsmål nr. 18.

Ad e. På grundlag af en kendelse fra Klagenævnet for Udbud, har Amgros i forbindelse med de tre første udbudsrunder måttet konstatere, at hovedparten af de modtagne tilbud ikke indeholdt en beskrivelse af tilbudsgivernes service- og supportorganisation, der tilstrækkeligt og fyldestgørende dokumenterede opfyldelsen af det i udbudsbekendtgørelsens punkt III.2.3 angivne mindstekrav. Udbuddene resulterede ikke en



tilstrækkelig og effektiv konkurrence og kunne ikke danne grundlag for indgåelse af de fornødne og kommercielt attraktive kontrakter.

Udarbejdelse af det nye udbudsmateriale (4. udbud) er sket i samarbejde med en ekspertgruppe bestående af klinikere, teknikere og jurister for at sikre den bredeste og bedst mulige opbakning. Efter aftale med den nedsatte styregruppe, bestående af repræsentanter fra kommunerne og KL, offentliggjorte Amgros i april 2012 4. udbud. Sideløbende med arbejdet med udbudsmaterialet, har Amgros for at imødekomme ønsker fra forskellige leverandører af høreapparater afholdt dialogmøde den 13. marts 2012, inden offentliggørelse af det nye udbud. Formålet med mødet var at drøfte de overordnede principper for indkøb af høreapparater til de offentlige klinikker og de udfordringer, der lå på området.

Endvidere har Amgros valgt at afholde et orienteringsmøde efter udbuddets offentliggørelse, med henblik på at orientere leverandørerne om de ændrede krav og tiltag i det nye udbud, for at minimere risikoen for mangler/fejl i de indleverede tilbud som har præget de tidligere udbud.

Ved et møde den 23. maj 2012 godkendte den kommunale styregruppe tildelingene, og Amgros har efterfølgende offentliggjort tildelingene til alle leverandører. Kontrakterne trådte i kraft den 1. august 2012. Der udestår ingen tvister i forbindelse med udbuddet.

Ad f. Amgros har indgået kontrakterne om levering af høreapparater på vegne af Kommunernes Landsforening. Reglerne i offentlighedsloven finder anvendelse i denne forbindelse, dvs. at Amgros på vegne af Kommunernes Landsforening er berettiget og forpligtet til at meddele aktindsigt i rammekontrakten og øvrige dokumenter og korrespondance vedrørende kontraktforholdet, i det omfang det følger af lovgivningen. Vi henviser i denne forbindelse til reglerne i offentlighedsloven og særligt til reglerne i lovens kapitel 2 og 3.

*For så vidt angår spørgsmål nr. 5, så skal ministeriet ligeledes anmode om en opgørelse over antallet af indkøbte/udleverede apparater i samme periode, da udvalget ligeledes har udvist interesse for disse tal.*

Svar:

Der henvises til tabellen under spørgsmål nr. 5, hvoraf fremgår antallet af udleverede høreapparater i – og udenfor det nye sortiment i månederne juli, august, sept. og oktober 2012.

Med venlig hilsen

Terese Teilmann  
Sekretariatschef

## Kategorioversigt over høreapparater oktober 2012

<b>Høretab</b>	oktober 2012		
	<b>Antal</b>	<b>Omsætn. i Kr.</b>	<b>Gns. pris i Kr.</b>
1. Stejle høretab, asymmetriske høretab og høretab med påvirket skelneevne	2.553	5.043.104	1.975
2. Kraftige høretab	279	363.482	1.303
3. Meget kraftige høretab	307	484.835	1.579
4. Flade eller lettere faldende høretab	1.544	1.871.894	1.212
5. Specielle/andre høretab	626	1.426.397	2.279
<b>Kommunikativt behov</b>			
A. Meget stort behov	1.259	3.303.788	2.624
B. Meget stort behov	1.000	1.912.676	1.913
C. Stort hørebehov	141	193.298	1.371
D. Stort hørebehov	353	507.883	1.439
E. Almindeligt hørebehov	2302	2790289,8	1.212
F. Lille hørebehov	131	140604	1.073
G. Baby'er, børn og unge	67	187576	2.800
H. Baby'er, børn og unge	56	153598	2.743

Ovenstående skema viser antal høreapparater udleveret i oktober 2012, dels fordelt efter høretab, dels fordelt efter kommunikativt behov. Forbruget fordeler sig på de høreapparater, som der er indgået aftaler om i de pågældende kategorier og som fremgår af Høreapparatoversigt 2012. Derudover er der for oktober 2012 udleveret 878 høreapparater, som indgår i behandlingskategorierne, men hvor der ikke blev fundet egnede apparater i Amgros sortiment.

# Rammeaftale

**mellem**

AMGROS I/S

CVR-nr. 14479880

Dampfærgevej 22

2100 København Ø

på vegne af Kommunernes Landsforening

(herefter udbyder)

**og**

.....

.....

.....

CVR-nr./virksomhedsregistreringsnummer .....

(herefter leverandøren)

**om**

levering af høreapparater

(Høreapparater 2012)

## INDHOLDSFORTEGNELSE

1.	RAMMEAFTALE.....	4
2.	OMFATTEDE HØREAPPARATER .....	4
2A.	BESTILLING AF HØREAPPARATER .....	4
3.	KRAV TIL HØREAPPARATERNE SAMT SERVICEGARANTI .....	4
3A.	KRAV TIL SUPPLERENDE YDELSER .....	5
4.	ANDRE VARER .....	7
5.	BESTILLING – PRAKTISKE FORHOLD .....	7
6.	LEVERING .....	7
7.	PRISER .....	8
8.	FAKTURERING OG BETALINGSBETINGELSER .....	8
9.	LEVERANDØRENS MISLIGHOLDELSE .....	9
10.	UDBYDERS FORHOLD .....	9
11.	KONTAKTPERSONER .....	9
12.	FORTROLIGHED.....	9
13.	OVERDRAGELSE.....	9
14.	LOVVALG OG VÆRNETING.....	10
15.	LØBETID OG OPSIGELSE .....	10
16.	ØVRIGT .....	10
17.	UNDERSKRIFTER.....	10

## BILAGSFORTEGNELSE

- Bilag 1: Omfattede høreapparater med priser, kategori og prioritering samt datablade og produktbeskrivelser
- Bilag 2: Kontaktpersoner
- Bilag 3: Kriterier for indkøb under de parallelle rammeaftaler
- Bilag 4: Bar coding for hearing instruments

## 1. RAMMEAFTALE

Denne rammeaftale giver udbyder og Kommunernes Landsforenings medlemmer ret - men ikke pligt - til løbende hos leverandøren at bestille høreapparater, og leverandøren har efter modtaget bestilling pligt til at levere høreapparater i overensstemmelse med rammeaftalens vilkår.

Formålet med rammeaftalen er, at Kommunernes Landsforenings medlemmer kan levere høreapparater til offentlige høreklinikker og til andre, der ordinerer og tilpasser høreapparater for det offentlige. Af praktiske grunde får de offentlige høreklinikker m.v. ret til at bestille direkte hos leverandøren.

Antallet af offentlige klinikker udgør ca. 20. Antallet af private klinikker, der som led i aflastningsordninger til reduktion af ventelister ordinerer og tilpasser høreapparater for det offentlige, vil være varierende.

Rammeaftalen er ikke-eksklusiv for leverandøren.

## 2. OMFATTEDE HØREAPPARATER

De af rammeaftalen omfattede høreapparater er specificeret i bilag 1. Det fremgår også heraf, hvilken behandlingskategori hvert enkelt høreapparat tilhører samt rammeaftalens prioritering heri.

Samtlige høreapparater, som leveres i henhold til rammeaftalen, skal opfylde kravene i den relevante behandlingskategori samt de tilhørende datablade og produktbeskrivelser.

### 2A. BESTILLING AF HØREAPPARATER

Rammeaftalen er indgået på grundlag af et udbud, der omfattede flere forskellige behandlingskategorier (separate delaftaler). For hver behandlingskategori er indgået flere parallelle rammeaftaler med prioritering 1-3 henholdsvis 1-5. Bestilling under de indgåede rammeaftaler skal ske efter de i bilag 3 angivne bestemmelser.

Udbyder vil løbende gøre en indsats for at sikre, at bestillerne overholder bestemmelserne i bilag 3 ved at føre statistik med de enkelte klinikkers indkøb af høreapparater. Ved større afvigelser i forhold til det i aftalen forventede, retter udbyder henvendelse til klinikken for at få en forklaring på disse og indskærper om fornødent (ved påkrav) overfor klinikken denne at følge bestemmelserne i bilag 3.

## 3. KRAV TIL HØREAPPARATERNE SAMT SERVICEGARANTI

Høreapparatleverancen skal være udstyret med fabrikkens navn, apparatbetegnelse og -serienummer. Serienummeret skal fremgå af apparatet og være læsbart med det blotte øje i gennem apparatets hele levetid. Desuden skal den tilhørende stregkode, jf. det som bilag 4 vedlagte dokument "Bar coding for hearing instruments", leveres. Der må ikke forekomme prisangivelser i klar tekst på leverancen.

I-øret apparater, herunder custom made-apparater, skal inkludere skal.

Høreapparaterne skal leveres med 4 års servicegaranti, som skal dække enhver materiale- eller fabriksfejl. Garantien omfatter således ikke skader og brud forårsaget ved vold, overlast eller indgreb i apparaterne. Garantien omfatter reparationer i forbindelse med almindelig slitage og vedligeholdelse, ved voksrelaterede problemer samt voksfiltre, hvor disse indgår. Enhver reparation m.v. skal gennemføres, således at høreapparatet er modtaget retur i udbedret stand senest 72 timer fra indlevering. Indlevering kan ske fra såvel bestiller som slutbruger. Hvis ingen fejl kan konstateres, kan leverandøren ikke kræve betaling i forbindelse hermed.

Garantiperioden regnes fra fakturadato. Faktura udstedes derfor på den af bestilleren anførte leveringsdato eller – såfremt det ikke er muligt – så kort som muligt før denne dato.

Høreapparater, der efter endt brug returneres til offentlig klinik, og hvor der er mindst 1 år tilbage af den 4-års servicegaranti, skal mod sædvanligt vederlag kunne sendes til serviceeftersyn hos leverandøren med henblik på, at høreapparatet kan genudleveres. Pris for denne ydelse fremgår af bilag 1.

Hvert høreapparat skal være teknisk afprøvet.

Inden for en prøveperiode på 3 måneder regnet fra levering skal høreapparater kunne returneres og krediteres. Kreditering sker ved fremsendelse af kreditnota (elektronisk), som modregnes i næste faktureringsstermin (måned).

Leverandøren er forpligtet til at have sædvanlig produktansvarsforsikring.

### 3A. KRAV TIL SUPPLERENDE YDELSER

Leverandøren skal vederlagsfrit levere følgende supplerende ydelser til de offentlige høreklinikker m.v.:

(a) Tilpasningssoftware

Leverandøren skal levere tilpasningssoftware i det antal eksemplarer, som det ønskes, til samtlige de høreapparater, der er omfattet af rammeaftalen. Såfremt rammeaftalen vedrører behandlingskategori G og H (børnekategorierne), skal leverandøren som led i forpligtelsen i den foregående sætning levere tilpasningssoftware med et særligt pædiatrisk tilpasningsmodul, hvor der tages højde for barnets alder og deraf relaterede relevante behov (eksempelvis retningsmikrofoner). Leverandøren skal endvidere bistå ved installation af tilpasningssoftwaren på den offentlige klinik, såfremt klinikken ønsker dette.

(b) Undervisning

Leverandøren skal i det omfang og på de steder, som det ønskes, og som sikrer opnåelse af de specificerede egenskaber og ydelser, undervise de offentlige høreklinikker m.v. i brugen af høreapparaterne og tilpasningssoftwaren. Undervisning tilrettelægges efter nærmere aftale mellem leverandøren og de enkelte høreklinikker. Leverandøren skal påregne et betydeligt omfang af undervisning i perioden fra kontraktens indgåelse, således at høreklinikkerne opnår det fornødne kendskab til leverandørens høreapparater med henblik på indkøb heraf fra kontraktperiodens start.

Underviserne skal være fagligt kvalificerede inden for brugen af høreapparater og tilpasningssoftware samt have erfaring med undervisning vedr. disse områder. Underviserne skal være dansktalende. Undervisning skal gives på den enkelte offentlige klinik.

(c) Løbende rådgivning på forespørgsel

De offentlige høreklinikker skal hver arbejdsdag indenfor normal arbejdstid kunne rette henvendelse pr. telefon (et telefonnummer) til leverandøren. Leverandøren skal bemande telefonerne med fagligt velkvalificerede og serviceorienterede medarbejdere, der på dansk kan rådgive om høreapparaterne, tilpasningssoftwaren og problemer i tilknytning dertil. Rådgiverne skal være fagligt kvalificerede inden for brugen af høreapparater og tilpasningssoftware samt have erfaring med undervisning vedr. disse områder. Såfremt rammeaftalen omfatter kategori G og H (børnekategorierne), skal service- og supportorganisationen tillige omfatte mindst en medarbejder med særlige kompetencer indenfor pædiatrisk audiologi.

(d) Løbende rådgivning af egen drift

Leverandøren skal af egen drift og uden ugrundet ophold løbende rådgive de offentlige høreklinikker om eventuelle problemer ved høreapparaterne eller tilpasningssoftwaren.

(e) Informationsmateriale

Leverandøren skal i det antal eksemplarer, som det ønskes, levere sagligt og pædagogisk veltilrettelagt informationsmateriale på dansk om høreapparaterne, herunder deres brug, som kan udleveres til de hørehæmmede.

(f) Særligt høreapparattilbehør til børn

Såfremt rammeaftalen omfatter kategori G og H (børnekategorierne), skal leverandøren mod sædvanligt vederlag kunne levere tasker med tilbehør til check og vedligeholdelse af høreapparater (batteritester, tørretabletter (min.6.stk), tørreboks og stetoclip). Taskerne skal kunne leveres i to forskellige udgaver; en udgave, der er velegnet til børn i alderen 0-6 år, og en udgave, der er velegnet til børn over 6 år.

Leverandøren skal også mod sædvanligt vederlag kunne levere CLIPS, så høreapparatet kan fikseres på barnets tøj og derved medvirke til at forhindre, at apparatet bortkommer.

Priser for disse ydelser fremgår af bilag 1.

Herudover skal leverandøren i det af klinikken ønskede antal eksemplarer vederlagsfrit levere informations- og vejledningsmateriale, der er særligt tilrettelagt for forældre og børn. Vejledningsmaterialet skal desuden overholde kravene i pkt. e) ovenfor.

(g) Tips, domes, slanger og udskiftelige filtre

Leverandøren skal i servicegarantiperioden vederlagsfrit levere det nødvendige tilbehør til almindelig brug og vedligeholdelse af høreapparatet, herunder tips, domes, slanger og udskiftelige filtre (cerumen- og mikronfon-filtre). Leverandøren skal levere indtil 16 stk. af dette tilbehør. Disse sendes af leverandøren til slutbrugeren uden beregning for porto, ekspedition eller andet. Leverandøren skal desuden tilstræbe, at klinikken til alle tider har et passende lager af ovenstående, således at klinikken kan servicere patienter, der måtte kontakte klinikken i denne anledning.



#### 4. ANDRE VARER

Ændringer vedrørende de af rammekontrakten omfattede høreapparater kræver i ethvert tilfælde, at Amgros konkret meddeler samtykke til den pågældende ændring. Leverandørens anmodning om ændring fremsættes skriftligt til Amgros.

Amgros kan efter en konkret vurdering og under hensyntagen til de udbudsretlige regler meddele samtykke til, at rammekontrakten kan omfatte nye udgaver af de i bilag 1 angivne høreapparater, således at indkøb af disse andre varer sker på rammekontraktens vilkår. Ved ”nye udgaver” forstås i denne sammenhæng udgaver af høreapparatet, der er lanceret i Danmark efter tidspunktet for lancering af det høreapparat, der erstattes.

Samtykke kan alene meddeles for nye udgaver af et høreapparat omfattet af bilag 1, såfremt den nye udgave af apparatet opfylder de fastsatte krav til det udbudte høreapparat, herunder de i tilbudsskemaet anførte krav.

Det er en betingelse, at prisen for den nye udgave af et høreapparat er identisk med prisen for det af bilag 1 omfattede høreapparat.

Amgros er ikke forpligtet til at meddele samtykke til leverandørens anmodning om ændring.

#### 5. BESTILLING – PRAKTISKE FORHOLD

De enkelte offentlige høreklinikker m.v. afgiver løbende bestilling direkte til leverandøren.

Af bestillingen skal fremgå patientens navn, cpr-nummer og hvilken kommune patienten er hjemmehørende i.

Bestilling sker ved fax, leverandørhjemmeside, pr. e-mail, pr. telefon eller brev og er om fornødent vedlagt aftryk til skal.

#### 6. LEVERING

Levering af høreapparater skal finde sted på den af bestilleren anførte dato, hvorfra også den 4-årige servicegaranti jf. pkt.3 regnes.

Maksimal leveringstid for bag-øret apparater må højst være 3 arbejdsdage efter leverandørens modtagelse af hastebestillinger.

Maksimal leveringstid for i-øret apparater må højst være 6 arbejdsdage efter leverandørens modtagelse af hastebestillinger.

Ved arbejdsdag forstås mandage til fredage bortset fra helligdage, grundlovsdag, juleaftensdag og nytårsdag.

Levering sker franco til den på bestillingen angivne adresse (offentlig hørelinik m.v.).

Levering skal ske i solide etuier, der skal rumme apparat og øreprop, og som skal yde tilstrækkelig beskyttelse under postforsendelse, og skal være inklusive et stk. batteri.

Ved levering skal bestillingsnummer angives på følgeseddel.

## 7. PRISER

Prisen for hvert enkelt høreapparat er angivet i bilag 1. Priserne er alt inklusive, herunder levering, forsikring, servicegaranti og alle andre ydelser, herunder tilpasningssoftware, uddannelse og vejledning i det omfang, det forudsættes for den pågældende apparattype.

Priserne er faste i hele aftalens løbetid. Dog gælder, at såfremt leverandøren sænker sin almindelige salgspris på det danske marked til under den i bilag 1 angivne pris, da skal høreapparatet kunne købes til leverandørens almindelige salgspris. Dette ændrer dog ikke ved høreapparatets prioritering, og der sker således ingen ændringer i hierarkiet mellem rammeaftalerne, jf. bilag 3.

Priserne er i danske kroner. I priserne er inkluderet told og øvrige gældende afgifter bortset fra moms. Ved ændring af gældende danske afgifter skal priserne reguleres med den økonomiske nettokonsekvens heraf, således at leverandøren stilles uændret.

I forbindelse med rammeaftalens indgåelse skal leverandøren udarbejde en elektronisk prisliste med;

- entydigt varenummer (som efterfølgende angives på faktura, jf. pkt. 8)
- apparatbetegnelse
- pris
- behandlingskategori som det pågældende høreapparat er omfattet af, jf. bilag 1
- strekcode (indeholdende Manufacturer Barcode & Article Barcode under ét) jf. pkt. 3 og bilag 4

Den elektroniske prisliste sendes til Amgros senest en uge efter rammeaftalens indgåelse. Prislisten skal løbende vedligeholdes af leverandøren i tilfælde af evt. efterfølgende ændringer.

## 8. FAKTURERING OG BETALINGSBETINGELSER

Fakturaer leveres elektronisk i henhold til lov om offentlige betalinger til Amgros. De fremsendes løbende, samtidig med at apparatet leveres til bestilleren.

Faktura skal indeholde oplysninger om:

- Ordnummer (angives til 2012-08-01 for alle ordre bestilt under rammeaftalen)
- Leveringssted og tilknyttet høreklinik m.v.
- Entydigt varenummer og serienummer på produkt samt beløb, og
- Hvilken kommune patienten er hjemmehørende i, patientens navn og cpr-nummer.

Betalingsbetingelser: Betaling forfalder 45 dage efter udgangen af den måned, hvori levering har fundet sted.

## 9. LEVERANDØRENS MISLIGHOLDELSE

Hvis leverandøren ikke rettidigt leverer et bestilt høreapparat i henhold til rammeaftalen, er leverandøren forpligtet til at erstatte meromkostningerne ved køb af høreapparatet eller et tilsvarende høreapparat fra anden side. Dette gælder endvidere, hvis det af leverandøren leverede høreapparat, er mangelfuldt, medmindre leverandøren inden udløbet af leveringsfristen, jf. pkt. 6, kan omlevere høreapparatet.

Dækningskøb foretages under de parallelle rammeaftaler, jf. bilag 3.

I øvrigt gælder dansk rets almindelige regler ved misligholdelse.

## 10. UDBYDERS FORHOLD

Såfremt udbyder misligholder sine betalingsforpligtelser i henhold til denne aftale, er leverandøren berettiget til rente i overensstemmelse med rentelovens regler. Leverandøren er endvidere berettiget til at ophæve denne aftale med virkning for fremtiden, såfremt leverandøren over for Amgros skriftligt har afgivet påkrav om, dels at udbyder på nærmere specificeret måde har misligholdt sine betalingsforpligtelser, dels at manglende betaling inden 30 dage vil medføre, at aftalen ophæves, såfremt udbyder ikke har opfyldt sine betalingsforpligtelser inden fristens udløb.

Om udbyders og bestillernes fordringshavermora gælder dansk rets almindelige regler.

## 11. KONTAKTPERSONER

Bilag 2 angiver hver parts daglige kontaktperson og hver parts aftaleansvarlige kontaktperson, herunder disses telefon- og faxnumre samt e-mailadresser.

## 12. FORTROLIGHED

Parterne skal iagttage tavshed i sædvanligt omfang om forhold, som ikke er alment kendte.

Leverandøren må medtage udbyder på sin referenceliste, men må derudover ikke bruge udbyder, Kommunernes Landsforenings medlemmer eller de offentlige høreklinikker m.v. i markedsføringsøjemed.

Udbyder afgør efter drøftelse med leverandøren, om og i givet fald hvorledes aftalens indgåelse offentliggøres. Dog giver udbyder meddelelse om ordretildeling i henhold til de udbudsretlige regler.

## 13. OVERDRAGELSE

Udbyder har ret til at overdrage sine rettigheder og forpligtelser efter denne aftale til en anden offentlig institution eller en institution, der ejes af det offentlige eller i det væsentlige drives for offentlige midler.

Leverandøren kan ikke uden udbyders skriftlige samtykke overdrage sine rettigheder og forpligtelser ifølge denne aftale til tredjemand.

#### 14. LOVVALG OG VÆRNETING

Aftaleforholdet er undergivet dansk ret (med undtagelse af dansk rets international-privatretlige regler) og danske domstole.

#### 15. LØBETID OG OPSIGELSE

Denne aftale gælder for indkøb af høreapparater i perioden 1. august 2012 til 31. december 2012.

Udbyder kan med et forudgående varsel på 2 måneder forlænge rammeaftalen på uændrede vilkår for to perioder af hver op til 6 måneders varighed.

Leverandøren kan ikke opsigte rammeaftalen.

Ved rammeaftalens ophør, herunder udløb eller opsigelse, forbliver den i pkt. 3 nævnte servicegaranti at være gældende i garantiperioden på 4 år efter levering, uanset om rammeaftalen ophører på et tidligere tidspunkt. Tilsvarende gælder de øvrige forpligtelser, der efter deres karakter vedbliver at gælde som følge af aftalegrundlaget, uanset at adgangen til bestilling under aftalen ophører.

#### 16. ØVRIGT

Leverandøren må alene anvende patienters cpr-numre i forbindelse med varetagelsen af opgaver i henhold til rammeaftalen, jf. pkt. 5 og 8.

#### 17. UNDERSKRIFTER

Dato:

Dato:

For Amgros på vegne af  
Kommunernes Landsforening:

For leverandøren:

---

---

# Tildeling Høreapparater 2012

KB HT V	A. Meget stort hørebehov. Kommunikationskrævende erhverv, undervisning, mødeaktivitet mv. med krævende lyttesituationer.					B. Meget stort hørebehov. Kommunikationskrævende erhverv, undervisning, mødeaktivitet mv. med krævende lyttesituationer.					C. Stort hørebehov. Skal kommunikere i situationer med moderat til kraftigere baggrundsstøj. Behov for kommunikation i situationer med større afstand til den talende. Erhvervs- eller foreningsaktive mennesker der deltager i møder, lytter til musik mv.					D. Stort hørebehov. Skal kommunikere i situationer med moderat til kraftigere baggrundsstøj. Behov for kommunikation i situationer med større afstand til den talende. Erhvervs- eller foreningsaktive mennesker der deltager i møder, lytter til musik mv.					E. Almindeligt hørebehov. Skal normalt kun kommunikere i situationer med moderat til mindre baggrundsstøj. Deltager i møder, foredrag og gruppesamtaler.					F. Lille hørebehov. Brugere med stort set kun behov for kommunikation på 2-mands-hånd i rolige omgivelser					G. Baby'er, børn og unge.					H. Baby'er, børn og unge.									
	CIC	ITE	ITE	BTE m/vind slange	BTE m/øreprop	CIC	ITE	ITE	BTE m/vind slange	BTE m/øreprop	CIC	ITE	ITE	BTE m/vind slange	BTE m/øreprop	CIC	ITE	ITE	BTE m/vind slange	BTE m/øreprop	CIC	ITE	ITE	BTE m/vind slange	BTE m/øreprop	CIC	ITE	ITE	BTE m/vind slange	BTE m/øreprop	CIC	ITE	ITE	BTE m/vind slange	BTE m/øreprop										
1																																													
2																																													
3																																													
4																																													
5																																													

### I V Høretab

- 1 Stejle høretab, asymmetriske høretab og høretab med påvirket skelnevne
- 2 Kraftige høretab
- 3 Meget kraftige høretab
- 4 Flade eller lettere faldende høretab
- 5 Specielle/andre høretab

### Leverandørbetegnelse

B	Bernafon [PhonicEar]	<div style="width: 20px; height: 10px; background-color: #FF69B4; border: 1px solid black;"></div>
G	GN ReSound	<div style="width: 20px; height: 10px; background-color: #A9A9A9; border: 1px solid black;"></div>
I	Interton	<div style="width: 20px; height: 10px; background-color: #FFD700; border: 1px solid black;"></div>
O	Oticon	<div style="width: 20px; height: 10px; background-color: #FF69B4; border: 1px solid black;"></div>
P	Phonak	<div style="width: 20px; height: 10px; background-color: #FFFF00; border: 1px solid black;"></div>
S	Siemens	<div style="width: 20px; height: 10px; background-color: #ADD8E6; border: 1px solid black;"></div>
U	Unitron	<div style="width: 20px; height: 10px; background-color: #90EE90; border: 1px solid black;"></div>
W	Widex	<div style="width: 20px; height: 10px; background-color: #FFFF00; border: 1px solid black;"></div>



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1111159

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 29. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 6 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares endeligt.

Spørgsmål nr. 6 (L 59):

”Hvornår kom førstevalgsapparater i AMGROS-udbuddet første gang til salg i Danmark? Hvis apparaterne ikke tidligere har været til salg i Danmark, hvor har de så været solgt og hvornår?”

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1111162

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 29. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 7 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares endeligt.

Spørgsmål nr. 7 (L 59):

”Ministeren bedes oplyse, hvorfra ministeren har oplysningerne om prisfald på 60 pct. for høreapparater købt gennem AMGROS, hvilket fremgår af pressemeddelelsen af 22. november 2012. Ministeren bedes desuden oplyse, hvordan dette prisfald er beregnet og hvilke forudsætninger, der ligger bag beregningerne.”

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.

Det fremgår heraf, at den gennemsnitlige pris fra juli til oktober 2012 er faldet med 56 pct., og at Amgros forventer, at prisen fra oktober vil falde yderligere.

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 5. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1107953

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 29. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 8 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 8 (L 59):

”Ministeren bedes svare på, hvorfor det under forhandlingerne ikke var muligt at få oplyst salgstallene måned for måned fra AMGROS siden udbuddet i august, da udvalget kunne få oplyst gennemsnitsprisen for august 2012 af Dansk HøreCenter under et foretræde den 27. november 2012.”

Svar:

Mig bekendt har Sundhedsministeriet aldrig indsamlet data om salgstal for forskellige priser og typer af høreapparater i Amgros-regi. Derfor var det heller ikke umiddelbart muligt at oplyse de pågældende tal under finanslovsforhandlingerne.

Ministeriet har nu rettet henvendelse til Amgros for at få oplyst de månedlige salgstal siden august 2012, jf. mine foreløbige besvarelser af spørgsmål 5 og 7 (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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato:  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1111166

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 29. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 9 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares endeligt.

Spørgsmål nr. 9 (L 59):

"Kan ministeren redegøre for, hvorvidt de faktiske tal for august 2012, september 2012 og oktober 2012 giver et prisfald på 60 procent for de apparater, som er indkøbt af de offentlige klinikker gennem AMGROS?"

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1111175

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 29. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 10 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares endeligt.

Spørgsmål nr. 10 (L 59):

"Ministeren bedes oversende resultatet af AMGROS-udbuddet med alle tilhørende dokumenter."

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 5. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1107956

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 29. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 11 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 11 (L 59):

"Hvad er årsagen bag ministerens beslutning om, at Høreforeningen, Ældresagen, Ældremobiliseringen, Patientforeningen, høreapparatproducenterne og de private høreklivikker ikke på nogen måde er involveret i de nedsatte udvalg, der skal forberede reformen af høreapparatområdet?"

Svar:

Jeg bemærker, at den daværende regering nedsatte arbejdsgruppen, som udarbejdede kulegravningsrapporten, med deltagelse af de berørte ministerier, Sundhedsstyrelsen og DELTA i efteråret 2010. Som led i kulegravningsarbejdet inviterede den daværende regering i december 2010 en række foreninger og organisationer til en drøftelse af høreapparatområdet.

Ved mødet den 16. december 2010 var følgende organisationer og foreninger repræsenteret:

Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Socialministeriet, Danske Regioner, KL, DELTA, AMGROS, Dansk Medicinsk Selskab, Dansk Øre-, Næse- og Halslægers Organisation, Foreningen af Speciallæger, Praktiserende Speciallæger, Teknisk Landsforbund, Audionova, Dansk Hørecenter, Hørecentrene A/S, PAKS, Leverandørforeningen for høreapparater, Hear It AISBL, Høreforeningen og Ældresagen.

Herudover kan jeg oplyse, at der i regi af Sundhedsstyrelsen er nedsat en faglig arbejdsgruppe, som skal se på kriterierne for høreapparatbehandling. Her er medlemmerne – helt i overensstemmelse med styrelsens praksis – udpeget på baggrund af deres faglige ekspertise, i dette tilfælde enten af lægefaglig eller teknisk karakter.

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 5. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1107957

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 29. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 12 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 12 (L 59):

"I aftalen mellem regeringen, Enhedslisten og Liberal Alliance om besparelserne på høreapparatsområdet er det en forudsætning, at det ikke skaber konkurrenceforvriddning. Ministeren bedes redegøre for konkurrencesituationen i forholdet mellem de private høreklinikker, de offentlige høreklinikker og speciallægerne, og her navnlig sammenligne udviklingen før og efter lovforslagets eventuelle vedtagelse. I den forbindelse skal der tages stilling til nedenstående:

- udgifter til apparater, moms, lønsumsafgift og husleje (kulegravningsrapport s. 40 oplyser, at det ikke er med i DAG-taksterne).
- udgifterne til den samlede behandling på de offentlige audiologiske klinikker (de første ca. tre måneder) og de kommunale kommunikationscentre (de følgende ca. 45 måneder – frem til tildeling af nyt høreapparat) med de private klinikkers behandling (48 måneder).
- udgifter til transport til og fra behandlingen på de offentlige og de private klinikker (nu ikke længere muligt for de private, jf. lovforslaget)."

Svar:

Det overordnede princip for fastlæggelse af DRG og DAGS takster er, at samtlige driftsudgifter regionerne har i forbindelse med sygehusdriften indgår i taksterne. Det vil bl.a. sige, at såvel den centrale administration med bl.a. løn, HR og pressefunktion, samt parkering, hjemmeside, kantine, information, rengøring mm. indgår i taksterne. Taksterne opgøres desuden med og uden lønsumsafgift. Udgifter til fast kapitalapparat, husleje og moms indgår derimod ikke i taksterne.

For omkostninger til høreapparatbehandling på sygehusene tages udgangspunkt i de såkaldte DAGS-takster for høreapparatbehandling, som afspejler sygehusenes gennemsnitlige driftsudgifter til behandling af patienter, der modtager høreapparatbehandling. Udgiften pr. ambulant audiologisk besøg kan dermed beregnes til 1.651 kr. Det er i Kulegravningsrapporten antaget, at patienterne i gennemsnit har 2,5 ambulante besøg – uanset om der behandles på 1 eller 2 ører. Dette giver en gennemsnitlig udgift for høreapparatbehandling på de regionale høreklinikker på 4.128 kr. Endelig er der en udgift til henvisningen fra speciallægen i øre-, næse- og halssygdomme på 797 kr. Således er de gennemsnitlige udgifter til audiologisk udredning og behandling, herunder efterbehandling 4.925 kr. Medregnes lønsumsafgift på de offentlige klinikker øges udgiften med ca. 120 kr.

Hertil kommer udgiften til høreapparater, som udgør 1.500 kr. pr. øre og til ørepropper på 125 kr. pr. øre kr. Med 25 pct. moms medfører dette således udgifter til apparat og ørepropper på 2.031 kr. pr. øre.

Således bliver den samlede udgift til høreapparatbehandling på offentligt sygehus 6.956 kr. (4.925 kr. + 2.031 kr.) for behandling på 1 øre og 8.988 kr. (4.925 kr. + (2 · 2.031 kr.)) for behandling på 2 ører.

Hos praktiserende speciallæge honoreres selve udredningen og behandlingen med 5.000 kr. på 1 øre og med 6.890 på 2 ører efter rammeaftalen herom.

Med en pris på apparat og ørepropper på 2.031 kr. pr. øre udgør den samlede udgift til høreapparatbehandling hos praktiserende speciallæge således 7.031 kr. (5.000 kr. + 2.031) for 1 øre og 10.953 kr. (6.890 kr. + (2 · 2.031 kr.)) for 2 ører.

Ministeriet for Børn og Undervisning og Kommunernes Landsforening har oplyst, at de ikke indsamler de nævnte oplysninger om de kommunale hørecentres aktivitet. Kommunikationscentrenes tilbud er åbne for alle.

I spørgsmålet beder man mig også oplyse udgifterne til høreapparatbrugere i specialundervisningssektoren. Dem har jeg ikke medtaget. Jeg har ikke umiddelbart kendskab til udgiften pr. bruger, og disse udgifter er ikke medtaget i kulegravningsrapporten. Rapporten anfører derimod, at den ikke har dokumentation for, at de kommunale kommunikationscentre stort set kun anvendes af brugere, der har fået deres apparat i det offentlige, sådan som det ofte hævdes. Kommunikationscentrenes tilbud er åbne for alle.

Den eneste af ovenstående udgiftsposter, som ændres med lovforslaget er bortfald af muligheden for befordring til høreapparatbehandling i privat regi, da en sådan ordning inden for sundhedsloven ville indebære positiv særbehandling af denne patientgruppe, da der heller ikke ydes befordring til andre sundhedsydelse i privat regi med offentligt tilskud og egenbetaling, f.eks. praktiserende tandlæge, kiropraktor, fysioterapeut, fodterapeut og psykolog.

Den kombinerede virkning af prisudviklingen på høreapparater og tilskudsreduktionen er faktisk en indsnævring af forskellen i den offentlige finansiering af hhv. privat og offentlig høreapparatbehandling. Derfor forrykker lovforslaget ikke konkurrenceforholdet mellem de offentlige sygehuse og de private forhandlere til ugunst for de private forhandlere.

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 5. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1107958

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 29. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 13 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 13 (L 59):

"Ministeren bedes give sit bud på de samlede omkostninger ved behandling med høreapparater i det offentlige system, dvs. alt fra lægebesøg med henvisning, over offentlig høreklinik i 3 måneder og efterfølgende 45 måneders hørepædagogisk vejledning, justering og service i de kommunale kommunikationscentre."

Svar:

Med udgangspunkt i den opgørelsesmetode, som benyttes i tabel 5.2 i kulegravningsrapporten, kan de samlede offentlige udgifter til behandling på offentlige høreklinikker (hvor behandling ved praktiserende ørelæger med rammeaftaler ikke er medtaget) anslås til knap 370 mio. kr. i 2011 (inkl. apparater m.m., men eksklusiv moms på ørepropper og høreapparater).

Det skal dog bemærkes, at der efterfølgende er opnået væsentlige besparelser på offentligt indkøbte høreapparater pr. 1. august 2012, og det må derfor forventes, at udgifterne til offentlig høreapparatbehandling vil være lavere fremadrettet.

Fsva. angår udgifter til hørepædagogisk vejledning kan jeg henvise til min besvarelse af spørgsmål 15 (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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 5. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1107959

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 29. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 14 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 14 (L 59):

”Kan ministeren oplyse, hvilke mærker af høreapparater, som de kommunale kommunikationscentre har mulighed for at justere og vedligeholde og hvilke de ikke har mulighed for?”

Svar:

Efter lov om specialundervisning for voksne, som hører under Ministeriet for Børn og Unges ressort, skal kommunerne sørge for, at personer med fysiske og psykiske handicap, herunder blandt andre voksne med hørenedsættelse, kan få undervisning og specialpædagogisk bistand, der tager sigte på at afhjælpe eller begrænse virkninger af disse handicap (kompenserende specialundervisning).

Ministeriet for Børn og Undervisning og Kommunernes Landsforening har oplyst, at de ikke indsamler de nævnte oplysninger om de kommunale hørecentres aktivitet.

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 5. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1107960

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 29. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 15 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 15 (L 59):

"Ministeren bedes fremsende en samlet oversigt over de kommunale hørecentre og økonomien i samme."

Svar:

Efter lov om specialundervisning for voksne, som hører under Ministeriet for Børn og Unges ressort, skal kommunerne sørge for, at personer med fysiske og psykiske handicap, herunder blandt andre voksne med hørenedsættelse, kan få undervisning og specialpædagogisk bistand, der tager sigte på at afhjælpe eller begrænse virkninger af disse handicap (kompenserende specialundervisning).

Såvel Ministeriet for Børn og Undervisning som Kommunernes Landsforening har oplyst, at de ikke indsamler oplysninger om de kommunale hørecentre.

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 5. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1107961

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 29. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 16 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares..

Spørgsmål nr. 16 (L 59):

"Ministeren bedes kommentere materialet fra Dansk Hørecenters foretræde den 27. november 2012, jf. L 59 - bilag 8."

Svar:

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

Jeg kan derudover oplyse, at Amgros telefonisk har oplyst til ministeriet, at de på ingen måde kan genkende de tal for gennemsnitsprisen for høreapparater i Amgros-regi i perioden august-oktober 2012, som er angivet i Dansk Hørecenters bilag.

Jeg kan i øvrigt oplyse, at jeg har anmodet Amgros om at oplyse de faktiske priser på offentligt indkøbte høreapparater siden 1. august 2012, jf. mine foreløbige besvarelser af spørgsmål 5 og 7 (L 59).

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 5. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1107962

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 29. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 17 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 17 (L 59):

"Ministeren bedes oplyse, hvad svaret på SUU alm. del- spørgsmål 879 (folketingsåret 2011-12) dækker over, og redegøre for, om det presser de private klinikker til ensidigt at fokusere på lave priser og lavere kvalitet for forbrugerne, da de lavere Amgros-priser efter sigende hænger sammen med, at man bevidst har fravalgt den nyeste og bedste teknologi."

Svar:

Jeg kan konstatere, at der pr. 1. august 2012 er trådt rammeaftaler i kraft, som er indgået af Amgros I/S efter udbud på vegne af KL.

I forbindelse med udarbejdelsen af rammeaftalen har Amgros 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.

Jeg kan i øvrigt henvise til min besvarelse af 1. november 2012 på spørgsmål nr. 25 (Alm. del.) fra Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg.

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1111183

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 29. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 18 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares endeligt.

Spørgsmål nr. 18 (L 59):

"I forlængelse af svaret på SUU alm. del- spørgsmål 25 bedes ministeren oplyse, hvilke personer der udgør den kliniske ekspertise, og om ministeren ønsker, at de private høreklinikker skal indkøbe de ældre modeller til de lavere priser, som Amgros-udbuddet har resulteret i."

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.

Herudover kan jeg oplyse, at regeringens lovforslag ikke lægger op til, at de private leverandører af høreapparatbehandling skal indkøbe nærmere bestemte 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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 5. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1107964

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 29. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 19 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 19 (L 59):

"Vil ministeren redegøre for om borgerne har lige vilkår til transportstøtte, uanset om de bruger de offentlige sygehuse eller gør brug af de private klinikker? Såfremt der er forskel bedes ministeren redegøre for hvori denne forskel består."

Svar:

Af sundhedslovens bestemmelser om befordring og befordringsgodtgørelse følger, at der ydes befordring eller befordringsgodtgørelse til eller fra alment praktiserende læge, praktiserende speciallæge, sygehusbehandling eller kommunal genoptræning efter endt behandling på sygehus.

Der ydes således ikke befordring til andre sundhedsydelse i privat regi med offentligt tilskud og egenbetaling, f.eks. praktiserende tandlæge, kiropraktor, fysioterapeut, fodterapeut og psykolog. Befordring til privat høreapparatbehandling inden for sundhedsloven, ville således indebære positiv særbehandling af denne patientgruppe

Personer har ret til befordring eller befordringsgodtgørelse til og fra behandling på sygehus m.v., hvis personen opfylder en af følgende betingelser:

- personen modtager pension efter de sociale pensionslove
- afstanden til eller fra sygehuset overstiger 50 km
- personens tilstand udelukker befordring med offentlige transportmidler, og personen i forbindelse med sygehusbehandling indkaldes til videre ambulant behandling, eller hjemsendes af sygehuset på weekendophold, kortere ferie eller lignende.

I de tilfælde, hvor der ydes befordringsgodtgørelse, forudsættes, at udgifterne overstiger 60 kr. i alt tur/retur for personer, som ikke er pensionister, og 25 kr. for pensionister.

Jeg har fået oplyst, at der er ca. 200 private høreklinikker spredt ud over Danmark. Afstanden og dermed transportudgifterne til privat høreapparatbehandling skal derfor også ses i dette lys.

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato:  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1107965

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 29. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 20 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 20 (L 59):

”Vil ministeren sende den korrespondance der har været mellem Konkurrencestyrelsen og ministeriet, således at det er muligt at se hvilken dialog der har været?”

Svar:

. / . Korrespondancen mellem ministeriet og Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen vedlægges.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen

**Fra:** Joan Frederiksen (KFST) [JF@kfst.dk]  
**Sendt:** 26. november 2012 12:52  
**Til:** Tue Schou Pedersen  
**Cc:** Søren Bo Rasmussen (KFST)  
**Emne:** SV: Møde vedr. høreapparater

Kære Tue

Tak for din mail.

Jeg har fundet nogle ledige tidspunkter for en mulig mødedato:

29/11 mellem 11 og 12.00 og mellem 14.30 og 15.30

30/11 mellem 12.30 og 15.00

3/12 mellem 11.00 og 13.30

6/12 mellem 11.00 og 13.00 og mellem 13.30 og 15.30

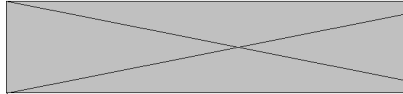
Jeg vil lige præcisere, at vores hensigt med mødet er først og fremmest at få belyst alle sider af sagen. Sagen har hidtil i stor udstrækning kørt i pressen med forskellige påstande, og vi synes derfor, at der er et vist behov for at høre om baggrunden for de forskellige tiltag og udveksle synspunkter.

Med venlig hilsen

**Joan Frederiksen**

Fuldmægtig/Head of Section  
Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen/  
Danish Competition and Consumer Authority  
Direkte +45 41715135

E-mail [jf@kfst.dk](mailto:jf@kfst.dk)



Carl Jacobsens Vej 35  
2500 Valby  
Tlf. +45 4171 5000

*Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen  
fremmer vækst og nye muligheder  
ved at styrke konkurrencen og  
forbedre samspelet mellem  
forbrugere og virksomheder.*

**Fra:** Tue Schou Pedersen [<mailto:tsp@sum.dk>]

**Sendt:** 26. november 2012 12:25

**Til:** Joan Frederiksen (KFST)

**Cc:** Søren Bo Rasmussen (KFST); John Erik Pedersen

**Emne:** SV: Møde vedr. høreapparater

Kære Joan

Vi tager naturligvis gerne et møde med jer – selvom vi har meget travlt for tiden.

Vi skal dog på forhånd gøre opmærksom på, at blandt de punkter, som er fremhævet af Dansk HøreCenter, jf. nedenfor, er det kun punktet om befordringsgodtgørelse, som har forbindelse til det fremsatte lovforslag, jf. <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=143915>

VH Tue

---

**Tue Schou Pedersen**

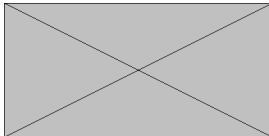
Fuldmægtig, Sygehuspolitik

Direkte tlf. 7226 9486

Mail: [tsp@sum.dk](mailto:tsp@sum.dk)

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse • Holbergsgade 6 •  
1057 København K • Tlf. 7226 9000 • Fax 7226 9001 • [www.sum.dk](http://www.sum.dk)

---



**Fra:** Joan Frederiksen (KFST) [<mailto:JF@kfst.dk>]

**Sendt:** 26. november 2012 11:49

**Til:** Tue Schou Pedersen

**Cc:** Søren Bo Rasmussen (KFST)

**Emne:** Møde vedr. høreapparater

Kære Tue

Som drøftet telefonisk vil vi gerne bede om et møde med jer med henblik på at drøfte den seneste tids omtale om høreapparatsområdet, herunder det seneste lovforslag.



Jeg fremsender som aftalt en liste over de punkter, som er blevet fremhævet af Dansk Hørecenter, som værende konkurrenceforvridende i lovforslaget. Listen er tænkt som baggrundsviden for mødet:

- Det er pålagt de private klinikker at gennemføre tilfredshedsundersøgelse blandt klinikkens borgere, dette krav er ikke pålagt de offentlige klinikker
- Uanmeldte kontrolbesøg foretages i de private klinikker.
- Lønsumsafgift er alene pålagt de private klinikker og afgiften foreslås hæves.
- Der ydes ikke længere befordringstilskud til kunder til de private klinikker.
- Der skal ske kontrol af de private klinikker, der skal have kontrolleret at deres udstyr er kalibreret. Det er en udgift i størrelsesordenen 10.000 – 20.000 kr. pr. klinik. Dette er ikke pålagt de offentlige klinikker.

I er meget velkomne til at komme til møde her i styrelsen, og du kan evt. lige ringe til mig for at aftale nærmere om dato og tid.

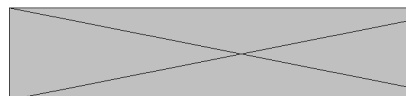
Med venlig hilsen

Joan

**Joan Frederiksen**

Fuldmægtig/Head of Section  
Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen/  
Danish Competition and Consumer Authority  
Direkte +45 41715135

E-mail [jf@kfst.dk](mailto:jf@kfst.dk)



Carl Jacobsens Vej 35  
2500 Valby  
Tlf. +45 4171 5000

*Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen  
fremmer vækst og nye muligheder  
ved at styrke konkurrencen og  
forbedre samspillet mellem  
forbrugere og virksomheder.*



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 5. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1107966

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 29. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 21 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 21 (L 59):

"Ministeren bedes redegøre for om der er foretaget en vurdering af lovforslagets overholdelse af konkurrencereglerne og forslaget EU-retlige medholdelighed."

Svar:

Vilkårene for fritvalgsordninger for offentlige ydelser fastsættes i den pågældende lovgivning. Konkurrencemyndighederne kan inden for disse ramme undersøge, hvorvidt en offentlig myndighed tilbyder private leverandører af fritvalgsydelser en afregningspris, der er i overensstemmelse med reglerne.

Jeg kan i øvrigt bemærke, at tilskudsreduktionen i kombination med prisudviklingen på høreapparater faktisk medfører en indsnævring af forskellen i den offentlige finansiering af hhv. privat og offentlig høreapparatbehandling. Således forrykker den planlagte tilskudsreduktion ikke konkurrenceforholdet mellem offentlig og privat høreapparatbehandling til ugunst for de private udbydere.

EU-rettens princip om fri udveksling af vare- og tjenesteydelser er allerede gældende på høreapparatområdet og indebærer, at en dansk borger, der er berettiget til støtte til høreapparat, og som køber et høreapparat i en anden EU/EØS-medlemsstat hos en af det pågældende land godkendt leverandør af høreapparater, er berettiget til tilskud på samme vilkår, som hvis høreapparatet var anskaffet i Danmark hos en godkendt leverandør. Da forslaget ikke ændrer på denne ret, fremgår det af bemærkningerne til L 59, at lovforslaget ikke indeholder EU-retlige aspekter.

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 5. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1107967

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 29. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 22 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 22 (L 59):

"Ministeren lægger til grund for lovforslaget, at de private forhandlere kan indkøbe høreapparaterne til samme pris som det offentlige, ministeren bedes fremlægge dokumentation for dette."

Svar:

Priserne på høreapparater fastsættes på et frit marked via aftale mellem udbydere og efterspørger, dvs. mellem på den ene side leverandørerne og på den anden side de private klinikker eller Amgros. Derfor er det ikke muligt at fremlægge en sådan dokumentation.

Eftersom leverandørerne har været i stand til at sælge høreapparater til det offentlige til lavere priser, må det også forventes, at de private klinikker kan købe ind billigere hos de samme leverandører. Jeg kan i øvrigt bemærke, at det fra privat side har været tilkendegivet, at de er i stand til at købe lige så billigt ind som Amgros

Jeg kan i øvrigt henvise til min besvarelse af 1. november 2012 på spørgsmål nr. 24 (Alm. del.) fra Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg.

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 5. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1107968

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 29. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 23 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 23 (L 59):

"Vil ministeren revurdere lovforslaget i forhold til borgernes ventetider, med henblik på at give en garanti for hurtigere høreapparatbehandling?"

Svar:

Regeringen lægger 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.

Jeg kan i øvrigt tilføje, at muligheden for at vælge høreapparatbehandling i privat regi med tilskud i forvejen udgør en offentligt finansieret fritvalgsordning. Denne ordning muliggør, at patienterne - uanset ventetiden i det offentlige - kan vælge privat behandling med offentligt tilskud.

Jeg kan i øvrigt henvise til min besvarelse på spørgsmål nr. 3 (L 59) fra Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg.

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 5. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1107969

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 29. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 24 (L 59) (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra .

Spørgsmål nr. 24 (L 59):

"Er det ministerens vurdering, at de private høreklinikker, som havde store underskud i 2011, har gode muligheder for at sænke priserne i 2013 og hvad vil det indebære for høreapparatområdet, hvis priserne på høreapparater stiger?"

Svar:

Jeg kan bemærke, at tilskudsreduktionen faktisk er mindre end det prisfald på høreapparater, som pr. 1. august 2012 er opnået med det seneste Amgros-udbud og derfor kan betragtes som en naturlig tilpasning til udviklingen på området, som ikke undergraver mulighederne for høreapparatbehandling i privat regi.

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 5. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1107970

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 29. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 25 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 25 (L 59):

"Det følger af FN's handicapkonvention artikel 31 om statistik og dataindsamling, at "Deltagerstaterne forpligter sig til at indsamle passende oplysninger, herunder statistiske og forskningsmæssige data, således at de kan formulere og gennemføre politikker, som udmønter denne konvention i praksis." På den baggrund bedes ministeren oplyse, om ministeren har det nødvendige datagrundlag for antallet af hørehæmmede, og antallet af hørehæmmede, der har fået høreapparater for første gang samt antallet af hørehæmmede, der har fået et høreapparat flere gange."

Svar:

Jeg mener, at der er tilvejebragt et ordentligt besluningsgrundlag for at kunne formulere og gennemføre politiske beslutninger 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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 5. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1107971

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 26 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 26 (L 59):

"Ministeren bedes kommentere henvendelse af 19. oktober 2012 fra Stenløse Hørecenter, jf. L 59 - bilag 9."

Svar:

De problemstillinger, som rejses i henvendelsen, 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 DRG-taksten til høreapparatbehandling på offentlige sygehuse er identisk, uanset om der behandles på 1 øre eller 2 ører, idet en væsentlig del af behandlingen er ens, uanset om der behandles et eller to ører. Ikke mindst derfor indgår det som anbefaling i Kulegravningsrapporten, at det er muligt "...at nedsætte tilskuddet, der kan fås til behandlingen på 2. øre. Rationalet bag en sådan nedsættelse er, at behandlingen alt andet lige må være mindre udgiftstung for det andet øre end for det første."

Videre bemærkes det, at det i aftale af 8. november 2012 mellem regeringen, Enhedslisten og Liberal Alliance indgår at begrænse den planlagte tilskudsreduktion for behandling i privat regi således, at der ydes tilskud til 350 kr. til selve behandlingen på 2. øre.

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1108368

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 27 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 27 (L 59):

”De høreapparater, som indgår i den nye aftale med Amgros, er naturligvis godkendt til brug, men kan ministeren garantere, at de pr. 1. august 2012 offentligt indkøbte billigere høreapparater inklusive tilbehør vil være af samme kvalitet som tidligere, således at borgerne ikke oplever en kvalitetsforringelse på offentligt udleverede høreapparater?”

Svar:

Jeg kan henvise til min besvarelse af spørgsmål 25 (Alm. del), oversendt til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 1. november 2012.

Heri konstaterer jeg, at der pr. 1. august 2012 er trådt rammeaftaler i kraft, som er indgået af Amgros I/S efter udbud på vegne af KL.

I forbindelse med udarbejdelsen af rammeaftalen har Amgros 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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1108500

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 28 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 28 (L 59):

”Ministeren bedes oplyse, hvor mange flere bemyndigelser som ministeren konkret får med dette lovforslag, sammenlignet med i dag, og herunder hvor mange regler i form af bekendtgørelser m.v., ministeren fremover får bemyndigelse til at fastsætte med det foreslåede lovforslag?”

Svar:

Antallet af bemyndigelser udvides ikke, da ministerens bemyndigelser til at fastsætte regler om vilkår for tilskud til høreapparatbehandling og for godkendelse af private leverandører til høreapparatbehandling er videreført med udgangspunkt i de to eksisterende bemyndigelsesbestemmelser i servicelovens §, 112, stk. 6 og 7, som i dag påhviler hhv. ministeren for sundhed og forebyggelse samt social- og integrationsministeren.

Rækkevidden af bemyndigelserne ændres imidlertid, da § 112, stk. 5<sup>1</sup>, i serviceloven ophæves, hvori der bl.a. er fastsat et tilskudsbeløb til høreapparatbehandling i privat regi. Således er ministeren fremover også bemyndiget til at fastsætte størrelsen af tilskudsbeløbet til høreapparatbehandling i privat regi, som det i forvejen gælder for tilskud til sundhedslovens øvrige ydelser i privat regi med offentligt tilskud og egenbetaling, f.eks. tandlæge, fysioterapeut, kiropraktor, fodterapeut og psykolog. Der er således tale om, at høreapparatområdet stilles lige med disse områder.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen

---

<sup>1</sup> § 112, stk. 5, siger: Når en ansøger, der er fyldt 18 år, vælger en anden leverandør end den, som kommunalbestyrelsen anviser, ydes et tilskud på indtil kr. 5.607 pr. høreapparat, hvis ansøgeren er henvist til høreapparatbehandling af en speciallæge i øre-, næse- og halssygdomme. Tilskuddet omfatter høreprøve, høreapparat, tilpasning, service og garanti og er inkl. moms. Tilskuddet kan ikke udgøre mere end de faktiske udgifter og kan alene ydes til høreapparater, der udleveres fra en godkendt leverandør.



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1108508

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 29 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 29 (L 59):

”I hvilke tilfælde skal ændringer af f.eks. tilskuddets størrelse i høring som følge af de foreslåede ministerbemyndigelser?”

Svar:

Med regeringens lovforslag foreslås det, at tilskuddet til privat høreapparatbehandling fastsættes ved bekendtgørelse.

Ved ændringer af bekendtgørelser sendes disse i høring hos relevante parter i overensstemmelse med gældende praksis.

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1108510

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

Spørgsmål nr. 30 (L 59):

"Kan ministeren garantere, at teknologien i de høreapparater, der indgår i den nye AMGROS-aftale ikke er ældre end den, der blev tilbudt pr. 1. januar 2012?"

Svar:

Jeg kan henvise til min besvarelse af spørgsmål 25 (Alm. del), oversendt til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 1. november 2012.

Heri konstaterer jeg, at der pr. 1. august 2012 er trådt rammeaftaler i kraft, som er indgået af Amgros I/S efter udbud på vegne af KL.

I forbindelse med udarbejdelsen af rammeaftalen har Amgros 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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1108520

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 31 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 31 (L 59):

"Rapporten 'Kulegravning af høreapparatområdet' fra juni 2012 angiver som løsningsforslag at fastsætte tilskuddet på 5.000 kr. Hvorfor har regeringen valgt at sætte tilskuddet yderligere 1.000 kr. ned til 4.000 kr., når det ifølge rapporten (side 47) kan resultere i, at en så kraftig nedsættelse vil medføre et øget pres på offentlige audiologiske klinikker?"

Svar:

Den yderligere tilskudsreduktion i forhold til, hvad der var anbefalet i rapporten 'Kulegravning af høreapparatområdet' skyldes, at der pr. 1. august 2012 er indhøstet væsentlige besparelser på offentligt indkøbte høreapparater via Am-gros, således at der opnås en offentlig indkøbspris på i gennemsnit 1.500 kr. pr. apparat mod 3.984 kr. i 2011. Dette var der ikke taget højde for, da kulegravningsrapporten blev offentliggjort i juni 2012.

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1108521

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 32 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 32 (L 59):

"Hvorfor forholder lovforslaget sig udelukkende til kvalitetssikring af de private høreklivker, og ikke til kvalitetssikring af høreapparatbehandlingen i både offentligt og privat regi?"

Svar:

Der eksisterer allerede i dag et omfattende kvalitetssikringssystem for den offentlige høreapparatbehandling, fordi denne sidestilles med anden behandling i sundhedsvæsenet.

Høreapparatbehandling i offentligt regi indgår som en del af regionernes generelle kvalitetssikringstiltag, herunder i regi af Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM), de landsdækkende undersøgelser af patientundersøgelser (LUP) og Sundhedsstyrelsens tilsyn af autoriserede sundhedspersoner og kravet om omhu og samvittighedsfuldhed.

Herudover fastsættes der særskilte krav til behandlingen i medfør af overenskomsten om speciallægehjælp til de praktiserende ørelæger, som tilbyder høreapparatbehandling i medfør af rammeaftaler med regionerne.

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1108530

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 33 (L 59) (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra .

Spørgsmål nr. 33 (L 59):

"Sundhedsordfører Özlem Cekic sagde under førstebehandlingen af lovforslaget, at lovforslaget vil "blive til gavn for borgerne" (Folketingssalen d. 22. november, kl. 14.15). Vil ministeren redegøre for, på hvilke konkrete områder hørehæmmede vil opleve forbedrede vilkår som følge af lovforslaget?"

Svar:

Samlingen af ansvaret for udlevering og finansiering af høreapparater i regionerne medfører ikke mindst et mere gennemskueligt system for borgerne samt bortfald af unødigt sagsbehandlingstid og af besværet med henvendelse sig til to myndigheder.

Bortfald af henvisningskravet til genudlevering af høreapparat i privat regi medfører ligeledes en praktisk lempelse, da den enkelte patient, som skal have genudleveret høreapparat, fremover således kan få udbetalt offentligt tilskud til nyt høreapparat uden først at skulle opsøge og henvises af en speciallæge.

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1108531

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 34 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 34 (L 59):

"Vil ministeren redegøre for, om der er punkter, hvor ministeren mener, at hørehæmmede borgere fremover vil opleve forringede vilkår som følge af lovforslaget?"

Svar:

Lovforslaget medfører, jf. min besvarelse af spørgsmål nr. 33 (L 59), et mere gennemskueligt system for borgerne samt bortfald af unødigt sagsbehandlings- og af besværet med at skulle henvende sig til to myndigheder. Videre medfører bortfaldet af henvisningskravet til genudlevering af høreapparat i privat regi medfører ligeledes en praktisk lempelse for patienterne.

Eftersom tilskudsned sættelserne er begrundet i prisudviklingen på høreapparater, bør ændringerne ikke føre til øget egenbetaling hos de private forhandlere. Men 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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1111447

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 35 (L 59) (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra .

Spørgsmål nr. 35 (L 59):

”Hvordan vil ministeren sikre, at der ikke som følge af lovforslaget og en øget egenbetaling dannes et A-, B- og C-hold af hørehæmmede, hvor de, der har råd, betaler selv hos private høreklinikker, mens den mest udsatte gruppe må vente længe i det offentlige?”

Svar:

Eftersom tilskudsnedsettelse er begrundet i prisudviklingen på høreapparater, bør ændringerne ikke føre til øget egenbetaling hos de private forhandlere. Men 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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1109736

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 36 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares..

Spørgsmål nr. 36:

"Kan ministeren bekræfte, at de høreapparater, der indgår i AMGROS-aftalen pr. 1. august 2012, gennemsnitligt er af en dårligere kvalitet end tidligere, flere "second-brands", apparater med aldrende teknologi, ligesom der er væsentlige forringelser i tilbehøret til apparaterne?"

Svar:

Jeg kan henvise til min besvarelse af spørgsmål 25 (Alm. del), oversendt til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 1. november 2012.

Heri konstaterer jeg, at der pr. 1. august 2012 er trådt rammeaftaler i kraft, som er indgået af Amgros I/S efter udbud på vegne af KL.

I forbindelse med udarbejdelsen af rammeaftalen har Amgros 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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1109792

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 37 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 37:

"Hvad ligger til grund for, at regeringen benytter to forskellige beregningsgrundlag, når behandlingspriserne i offentligt regi sammenlignes med behandlingspriserne i privat regi? Og hvad viser sammenligningen, hvis man i stedet tager udgangspunkt i samme beregningsgrundlag? "

Svar:

Behandlingspriserne ved høreapparatbehandling med privat tilskud er ikke direkte sammenlignelig med udgifterne til høreapparatbehandling i offentligt regi.

Det skyldes, at der i det private alene gives *tilskud* til høreapparatbehandling, og at tilskuddet derfor ikke nødvendigvis afspejler de faktiske udgifter ved behandlingen.

Udgifterne til den offentlige høreapparatbehandling dækker derimod de faktisk udgifter i hhv. sygehusregi og hos praktiserende ørelæger med rammeaftaler. Afhængigt af sammenhængen kan der dog være behov for at korrigere for f.eks. moms, husleje og lønsumsafgift, ligesom det er nødvendigt at være opmærksom på, at de to sektorer løser forskellige opgaver. De offentlige klinikker behandler således børn og mere komplicerede høretab og varetager uddannelse, udvikling m.m.

En sammenligning af den fulde behandlingsudgift i de to sektorer er således en ganske kompleks opgave, som i øvrigt vil kræve adgang til oplysninger om regnskaber, udleverede apparatyper og enhedsudgifter hos de private forhandlere af høreapparater. Jeg er ikke i besiddelse af disse oplysninger.

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1109891

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 38 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 38:

"Vil ministeren redegøre for, hvorfor det primært er høreapparaternes pris, der ligger til grund for et lavere tilskud og ikke de samlede udgifter på et behandlingsforløb, når nu side 39 i "Kulegravning af høreapparatområdet" fra juni 2012, dokumenterer, at det private forløb samlet set er billigere end det offentlige?"

Svar:

Baggrunden for tilskudsnedsettelsen er som nævnt i spørgsmålet det meget markante fald, der er sket i høreapparaternes pris. Jeg finder, at det ville være helt urimeligt, hvis dette fald ikke også skulle føre til en nedsættelse af tilskuddene.

Jeg er ikke bekendt med nogen modsatrettet udvikling i behandlingspriserne, som kunne begrunde et andet resultat.

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1111719

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 39 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 39 (L 59):

"Kan ministeren redegøre for, hvorfor man i lovforslaget yder ét procentmæssigt langt større tilskud til behandling af et øre frem for behandling af to ører? Og vil ministeren fremlægge den beregning, der ligger til grund for denne model?"

Svar:

Kulegravningsrapporten påpeger muligheden for "...at nedsætte tilskuddet, der kan fås til behandlingen på 2. øre. Rationalet bag en sådan nedsættelse er, at behandlingen alt andet lige må være mindre udgiftstung for det andet øre end for det første." Derfor må jeg afvise den præmis, at der ydes et procentmæssigt langt større tilskud til behandling af et øre frem for behandling af to ører.

Det konkrete tilskud til høreapparatbehandling på 2. øre er i øvrigt aftalt mellem regeringen, Enhedslisten og Liberal Alliance af 8. november 2012.

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](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1206602  
Dok nr.: 1110646

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 40 (L 59) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 40:

"Vil ministeren være villig til at revurdere det nuværende beregningsgrundlag, hvis der kan fremføres et mere præcist og detaljeret beregningsgrundlag?"

Svar:

Jeg bemærker, at beregningsgrundlaget for lovforslaget bygger på det kulegravningsarbejde, som blev iværksat af den tidligere VK-regering i 2010 og afsluttet i juni 2012.

Der er således gennemført et grundigt forarbejde til lovforslaget, som er grundlag for beregningerne af lovforslagets økonomiske konsekvenser.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tue Schou Pedersen