

## Ældre@Sagen

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Sendes til: [iho@sum.dk](mailto:iho@sum.dk) og [jurmed@sum.dk](mailto:jurmed@sum.dk)

6. december 2013  
MVJ

### **Høringssvar om udkast til lovændring: Ophævelse af den offentlige rejsesygesikring**

Ældre Sagen takker for muligheden for at afgive høringssvar.

Ældre Sagen er glad for, at det af bemærkningerne til lovforslaget fremgår, at en omfattende informationskampagnen er under udarbejdelse.

Ældre Sagen bakker op om behovet for en grundig informationskampagne, da lovforslaget betyder store ændringer i praksis for rejsende i EU/EØS-lande.

Det er vigtigt, at informationskampagnen ikke kun bliver om ophøret af den offentlige rejsesygesikring, det blå sygesikringskort og muligheden for at tegne en privat forsikring. Der ligger også en stor og meget vigtig opgave i at gøre borgerne fortrolige med rettighederne i de øvrige EU-lande og med den praktiske anvendelse af det blå sygesikringskort og/eller EU's patientmobilitetsdirektiv.

Informationskampagnen bør derfor også omhandle:

Hvor og hvordan skaffer/forny man det blå sygesikringskort (borger.dk og andre muligheder)?

Hvordan skaffer man sig adgang om niveauet for evt. brugerbetaling på sundhedsydelser i EU-landene? Det er vigtigt, at man på forhånd kan danne sig et overblik over evt. udgiftsniveau forud for rejsen.

Hvor og hvordan skaffer man sig viden om, hvilke læger/hospitaler mv. der er omfattet af EU-landenes offentlige sygesikringer? (Mange har hidtil brugt den døgnbemandede lægetjeneste til at få oplyst nærmeste læge/hospital).



Hvor og hvordan foregår refusion? Det fremgår af eksemplet med "Hr. Olsen" i lovforslagets bemærkninger, at hans udgifter refunderes af kommunen. Andetsteds står, at det også kan være regionsrådet.

Herudover anbefaler Ældre Sagen, at man en ekstra gang overvejer, om den døgnbemandede læge-telefon-tjeneste med "her-og-nu"-rådgivning, som der også lægges op til at nedlægge, kan fortsætte, evt. i en overgangsperiode. Det er Ældre Sagens opfattelse, at denne service har givet god service og tryghed for borgere på rejse – og sikkert også sparet mange lægebesøg i EU-lande. Den store viden om sundhedsydelserne og behandlingsstederne i EU/EØS-landene, der i dag ligger hos denne alarmcentral, bør ikke gå tabt. Den er fortsat vigtig, også når man skal bruge det blå sygesikringskort.

Med venlig hilsen



Michael Teit Nielsen

Underdirektør



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K

### **Høring over udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring)**

Danske Patienter takker for muligheden for at afgive høringssvar på lovforslaget der omhandler ændring af sundhedsloven og ophævelse af den offentlige rejsesygesikring.

Danske Patienter har følgende kommentarer til de enkelte elementer i høringmaterialet.

#### **Generelle kommentarer**

Danske Patienter finder, at lovforslaget medfører en generel forringelse af dækning af sygdom under rejse, som særligt vil ramme mennesker med kronisk - og alvorlig sygdom. Danske Patienter støtter derfor ikke en ændring af den offentlige rejsesygesikring.

Det er en væsentlig forringelse, at syge borgere ikke kan søge hjælp andre steder end ved offentlige sygehuse uden selv at skulle betale. Det kan ende med at blive dyrt at benytte privatpraktiserende læger, som man i nogen tilfælde kan være nødsaget til, ved ophold i yderområder eller ved situationer hvor det offentlige sygehusvæsen ikke har kompetencer til at håndtere pågældende lidelse.

#### **Mennesker med kronisk og alvorlig sygdom**

Ændringen vil i særdeleshed komme til at ramme mennesker, som har eller har haft alvorlig sygdom samt mennesker med kroniske sygdomme. Det er væsentligt dyrere for disse grupper, at tegne en privat forsikring – og i nogen tilfælde vil det ikke være muligt at tegne en. Endvidere vil de langt oftere komme i situationer, hvor de har brug for lægehjælp. Således vil de tilsvarende oftere risikere at skulle betale for behandling ud af egen lomme.

Ændringen medfører således betydelig dårligere dækning generelt og en øget ulighed i adgang til dækning på baggrund af sygdomsforhold.

Ændringen vil betyde, at mennesker med kronisk og alvorlig sygdom bliver markant ringere stillet ved udenlandsrejser end med den nuværende rejsesygesikring.

Dato:  
09. december 2013

Danske Patienter  
Nørre Voldgade 90  
1358 København K

Tlf. 33 41 47 60

E-mail:  
ndn@danskepatienter.dk

Cvr-nr: 31812976

Side 1/2

Derfor støtter Danske Patienter ikke den forslåede ændring af rejsesygesikringen – og mener, at hvis ændringen indføres, bør det ske med etablering af en sideløbende ordning, som undtager mennesker med alvorlig og kronisk sygdom.



Side 2/2

Med venlig hilsen

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Morten Freil', written in a cursive style.

Morten Freil  
Direktør



Ministeriet for Sundhed og forebyggelse

Fremsendt pr. e-mail:

[iho@sum.dk](mailto:iho@sum.dk)

[jurmed@sum.dk](mailto:jurmed@sum.dk)

Blekinge Boulevard 2  
DK-2630 Taastrup

Telefon + 45 33 14 00 10

[mail@sjaldnediagnoser.dk](mailto:mail@sjaldnediagnoser.dk)  
[www.sjaldnediagnoser.dk](http://www.sjaldnediagnoser.dk)

Under protektion af  
H.K.H. Kronprinsesse Mary

Den 9. december 2013

Sjældne Diagnoser har modtaget udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring) i høring.

Sjældne Diagnoser er medlem af Danske Patienter og tilslutter sig denne organisations høringssvar. I tillæg vil Sjældne Diagnoser fremhæve, at de af Danske Patienter påpegede forringelser i særlig grad vil ramme borgere med sjældne sygdomme og handicap:

Sjældne sygdomme og handicap er kendetegnet ved at være alvorlige og komplekse. Begge dele, kombineret med et generelt ukendskab til de sjældne diagnoser, gør de vanskeligt for borgere med sjældne diagnoser at tegne en privat rejsesygeforsikring. Også prisen for en rejseforsikring kan være mærkbart højere end for andre borgere, der er ramt af mere kendte og/eller mindre alvorlige diagnoser. En facet heraf er betaling for de nødvendige lægeerklæringer, som skal indhentes for at tegne en sådan forsikring.

Endvidere er sjældne sygdomme og handicap kendetegnet ved, at der kun eksisterer lidt viden om sygdommene og hvordan de håndteres – også i sundhedssektoren. Borgere med sjældne sygdomme kan således ikke nødvendigvis behandles indenfor et lands offentlige system på en given lokation og kan på grund af sygdommens sjældenhed være nødsaget til at søge den hjælp, der er at få – uanset om den er privat eller offentlig. Dette vil føre til særligt høje omkostninger for disse borgere, hvis de påtænkte ændringer gennemføres.

Sjældne Diagnoser vurderer, at det foreliggende lovforslag medfører øget ulighed i borgernes adgang til sundhedsydelse i udlandet, idet borgere ramt af kronisk sygdom får markant ringere vilkår end andre. Og sjældne borgere rammes på alle måder af de foreslåede ændringer. Hvis det ikke er regeringens intention at øge uligheden i borgernes adgang til sundhedsydelse i udlandet, må der nødvendigvis ske ændringer i det endelige lovforslag, som hindrer dette.

Med venlig hilsen

Birthe Holm, formand

/Lene Jensen, direktør



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K

**Telefon** 3866 5000

**Web** [www.regionh.dk](http://www.regionh.dk)

Journal nr.: 13013008

Dato: 5. december 2013

Sendt via e-mail: [iho@sum.dk](mailto:iho@sum.dk)

### **Bemærkninger til udkast til forslag til lov om ændring af Sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring)**

Region Hovedstaden har følgende bemærkninger:

#### **Generelle bemærkninger**

Regionen bemærker, at der vil være stort behov for meget omfattende informationsindsats, således at borgerne er opmærksomme på:

- At der for de danske sikrede i visse tilfælde vil være en egenbetaling samt at borgerne ikke kan få dækning for udgifter til behandling på private klinikker. De sikrede skal derfor være opmærksomme på, om de bliver behandlet på en privat klinik og/eller privat hospital.
- At der ved den offentlige rejsesygesikring er betalingsgaranti ved hospitalsindlæggelse. Ved lovændringen vil de danske sikrede blive udsat for at skulle betale for behandlingen ved fx hospitalsindlæggelse, hvilket kan dreje sig om store beløb. Efterfølgende kan de sikrede søge refusion af beløbet.

At det for de sikrede kan have store økonomiske konsekvenser, idet anmodning om refusion sendes fra den sikredes bopælskommune til Patientombuddet, som herefter tager kontakt til sygesikringsmyndigheden i behandlingsstaten for at søge sygesikringstilskuddet for den sikrede. Når Patientombuddet har modtaget svar fra behandlingslandet, vil den sikrede modtage besked direkte fra Patientombuddet. Dette synes at være en længerevarende proces.

- At der ikke vil blive mulighed for kontakt til en offentlig finansieret døgnbemandet alarmcentral for assistance, som der er på nuværende tidspunkt i forhold til rejsesygesikringen.

#### **Bemærkninger til §§**

1)

- a) Af § 2 stk. 2 fremgår det, at de hidtil gældende regler forsat vil være gældende for rejser som afsluttes senest 31. juli 2014. Det betyder, at regionerne forsat vil være

forpligtiget til at udbetale tilskud, i den ikke nærmere definerede periode. Deri ligger en omkostning for regionerne.

- *Perioden bør præciseres.*
- *Omkostningerne bør estimeres.*

b) Et andet problem er, hvordan sagsbehandlingen skal varetages i forhold til disse sager. På nuværende tidspunkt er sagsbehandlingen udliciteret til SOS International, men det forudsættes, at denne aftale opsiges den 1. august. Såfremt denne opgave skal overgå til regionerne, ligger der potentielt en administrativ byrde, og økonomisk omkostning, som ikke anerkendes i bemærkningerne til lovforslaget.

- *Det bør derfor afklares, hvor og hvordan henvendelser fra patienter, som har et retskrav efter den hidtidige lovgivning varetages, efter lovændringen træder i kraft.*
- *Overgår denne opgave til staten, eller er det noget vi forventes at håndtere ude i regionerne?*
- *Såfremt denne opgave skal overgå til regionerne ligger der potentielt en administrativ byrde, og økonomisk omkostning, som ikke anerkendes i bemærkningerne til lovforslaget.*
- *Såfremt opgaven overgår til regionerne skal den administrative byrde estimeres.*

2)

a) Vedrørende § 2, stk. 3 er den ikke på nogen måde tidsbegrænset.

- *Det bør defineres nærmere hvor længe en overgangsordning gælder.*

3)

a) Det skal bemærkes, at den 1. august ikke er et velvalgt tidspunkt for ikrafttræden af loven. Det er lige omkring sommerferien, hvor belastningen af systemet må forventes at være stor.

- *Det bør undersøges om tidspunktet kan flyttes til et senere tidspunkt, for eksempel september.*

4)

a) I forhold til økonomien i forslaget anføres det, at regionernes nuværende omkostninger er ca. 152 mio. kr.

- *Det bør efterregnes om beløbet på 152 mio. kr. er korrekt (tilstrækkeligt) og hvordan det vil blive modregnet.*

b) Det fremgår ikke af lovbemærkningerne, hvor meget Ministeriet lægger op til, at regionerne vil blive økonomisk reguleret med i 2014, 2015 og følgende år. Det nævnes alene i bemærkningerne til lovforslaget, at regionsrådenes udgifter til rejsesygesikringen er ca. 152 mio. kr. i 2012.



- *Det bør præciseres hvad der vil blive reguleret for i overslagsårene.*
- c) Såfremt rejsesygesikringen ophæves med virkning den 31. juli 2014, må det antages, at der ikke spares meget på den offentlige rejsesygesikring i 2014, idet det meste af sommerferien er holdt ligesom det meste af skiferien for 2014 er holdt.
  - *Det bør undersøges hvad udgiften i 2014 beløber sig til.*
- d) Det nævnes i bemærkningerne til lovforslaget, at der i 2014 skal udstedes nye sundhedskort til alle. Såfremt regionerne skal finansiere dette, skal der i 2014 gives dut kompensation til regionerne svarende til denne ekstra udgift. Udgiften til udstedelse af nye sundhedskort estimeres i forslaget til 12.5 mio. kr. i 2014.
  - *Det bør udregnes hvad denne reelle udgift beløber sig til.*
  - *I RH betaler vi 1,97 kr. pr. sundhedskort. Dertil kommer der udgifter til porto, posthåndtering og udtræk fra CSC. Ved 5 mio. borgere vil det beløbe sig til 9.8 mio. kr. Så 12.5 mio. kr. virker lavt.*

Regionen forudser, at det kan blive en stor udfordring, at der skal udstedes og udsendes nye sundhedskort til samtlige danske sikrede indenfor forholdsmæssig kort tid.

Det skal bemærkes, at produktionen af sundhedskort er i udbud, og det forventes, at der bliver indgået ny aftale pr. 1. juni 2014. Det vil ikke være hensigtsmæssigt, at der lige efter indgåelse af en ny aftale, skal udskrives nye sundhedskort til alle borgere.

- e) Endvidere må det forventes, at borgerne vil bestille et stigende antal blå eu-beviser, særligt i 2014, men også i de følgende år vil der være en stigende bestilling af disse kort. Regionerne skal have en dut kompensation for disse ekstraudgifter i 2014 og efterfølgende år.
  - *Det bør udregnes hvad denne udgift beløber sig til.*

Det blå eu-bevis har en gyldighed på maksimalt 5 år, og skal derefter bestilles igen.

- f) Det anføres i bemærkningerne, at borgerne formentlig i højere grad vil benytte sig af ydelsesbekendtgørelsen. Med andre ord må det forventes, at ophævelsen af den offentlige rejsesygesikring vil kunne medføre merudgifter indenfor patientmobilitetsdirektivet. Sådanne merudgifter bør modregnes i den forventede besparelse vedr. ophævelse af den offentlige rejsesygesikring.
  - *Det bør udregnes hvad denne udgift beløber sig til.*

Med venlig hilsen

**Else Hjortsø**  
Direktør



## Hørings svar

### Høring: Forslag til lov om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige sygesikring)

#### Nyt lovforslag øger brugerbetalingen på sundhed og skaber usikkerhed om dækning i EU/EØS

En ny lov vil ophæve danskernes dækning af det gule sygesikringskort i EU/EØS, Schweiz, enkelte småstater og Færøerne og Grønland. I stedet vil danskerne udelukkende være dækket af det blå EU-sygesikringskort.

Forslaget øger brugerbetalingen, da de 80 millioner kroner, som regeringen forventer at have i mindre udgifter svarende til 15 kroner per dansker, nu skal være dækket af danskerens egen private forsikring.

#### Der er tvivl om alle danskere kan blive forsikret, når de rejser i EU/EØS

Hvis en dansker har en kronisk eller en alvorlig sygdom kan det være dyrt eller slet ikke muligt at få en dækkende sygeforsikring i udlandet. Dette forhold og konsekvenserne heraf er slet ikke berørt eller beskrevet i lovforslaget.

Det er vigtigt, at alle patienter har mulighed for at få og få tegnet en forsikring, der svarer til deres behov, så enkelte danskere ikke oplever store udgifter forbundet med sygehjælp under ferie, studieophold eller lignende i EU/EØS, Schweiz, enkelte småstater og Færøerne og Grønland.

#### Oplysning er helt centralt, hvis ny lov ikke skal øge usikkerhed og udgifter for danskere, der modtager sygehjælp i EU/EØS

Forslaget forringer danske patienters adgang til sygehjælp i udlandet, og skaber stor usikkerhed om, hvilken dækning man som dansker i udlandet skal have for at være fuldt dækket, når man får brug for sygehjælp.

I teksten til forslaget fremgår følgende:

*"For de dansk sikrede vil afskaffelsen af den offentlige rejsesygeforsikring i nogle tilfælde kunne indebære en egenbetaling, hvis det er et vilkår for offentlig sikring i behandlingslandet. Endvidere afskæres dansk sikrede for dækning af udgifter til behandling på klinikker, der ikke har en aftale med den offentlige sygesikringsordning i behandlingslandet."*

Det stiller store krav til patientens kompetence til at gennemskue, om det hospital han bliver behandlet på, er omfattet af den blå EU-sygesikring, samt til de enkelte landes offentlige dækning af sygehjælp.

Det samme gælder i forhold til tegning af en privat rejseforsikring – hvad er

Sundhedspolitik &  
Kommunikation

05-12-2013

Jr. 2013-7313/857973  
AML

Domus Medica  
Kristianiagade 12  
2100 København Ø

Tlf.: 3544 8500

Tlf.: 35448222 (direkte)

E-post: dadl@dadl.dk

E-post: aml@dadl.dk (direkte)

Fax:

www.laeger.dk



omfattet, og hvordan er sundhedsvæsenet indrettet i det enkelte land?

Kort sagt, så findes den tryghed, som det gule sygesikringskort gav for 15 kroner per indbygger, når en dansk rejsende blev patient i EU/EØS, Schweiz, enkelte småstater og Færøerne og Grønland, ikke længere. Patienterne kan derfor fremover være tilbøjelige til at fravælge nødvendig behandling i udlandet i tide, fordi der er tvivl om dækningen.

Lovforslaget betyder også, at lægeordineret hjemtransport af patienter internt i Rigsfællesskabet ikke længere er dækket af den offentlige sygesikring. Bliver en dansker syg i Grønland eller på Færøerne og får lægeordineret hjemtransport, skal han selv betale.

*"Med lovforslaget bortfalder endvidere dækningen af udgifter til hjemtransport af dansk sikrede, der er afgået ved døden i et andet i EU/EØS, Schweiz, enkelte småstater og Færøerne og Grønland, samt lægeordineret hjemtransport fra Færøerne og Grønland af syge eller tilskadekomne dansk sikrede."*

#### **Konsekvenserne af forslaget er ikke tilstrækkeligt belyst**

I forslaget er det ikke belyst, hvordan den nuværende fordeling af udgifter til danskere, dækket af henholdsvis det blå og det gule sygesikringsbevis, behandlet i udlandet, er.

For at vurdere forslagets konsekvenser bør det indeholde oplysninger om, hvor mange af de danskere, der hidtil er blevet behandlet i EU/EØS, Schweiz, enkelte småstater og Færøerne og Grønland, der fremover vil være dækket af den blå EU-sygesikring.

Hvor mange af de hidtil dækkede af den gule sygeforsikring ville ikke have været dækket, hvis de forslåede regler var implementerede. Tilsvarende for belysning af konsekvenserne ved, at lægeordineret hjemtransport fra Grønland og Færøerne ikke længere er dækket. Hvad har de hidtidige udgifter været, og hvor mange patienter drejer det sig om?

Gennemføres loven, er det meget vigtigt, at alle danskere bliver oplyst om konsekvenserne, og at det bliver tydeligt, i hvilket omfang den blå EU-sygesikring gælder i de enkelte lande, samt hvilken forsikringsdækning der kræves for at være fuldt dækket under rejse i EU/EØS, Schweiz, enkelte småstater og Færøerne og Grønland.

Med venlig hilsen

Mads Koch Hansen

**Fra:** Lone Vinhard <LVI@kl.dk>  
**Sendt:** 10. december 2013 11:21  
**Til:** Irene Holm  
**Cc:** Julie Marie Cederholm; Annemette S. Frost; Christian Harsløf  
**Emne:** SV: HØRING: UDKAST til lovforslag om ændring af sundhedsloven  
(ophævelse af den offentlige rejsesygesikring)

Kære Irene,

Nedenfor har du KL's bemærkninger til lovforslaget vedr. ophævelse af den offentlige rejsesygesikring.

KL har modtaget forslag til lov om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring) i høring på mail af den 9. december 2013 med høringsfrist den 10. december 2013.

Grundet den korte tidsfrist skal denne mail betragtes som KL's høringssvar.

Det er KL's vurdering, at tidsplanen gør, at det er uladsiggørligt at nå at gennemføre de nødvendige økonomiske og tekniske analyser ift. valg af model, udbud og informationskampagne til borgerne inden den 1. august, hvor loven træder i kraft jf. udkastet. KL forslår, at ikrafttrædelsesdatoen flyttes til oktober/november 2014, da det vil gøre det muligt at foretage de nødvendige analyser inden udarbejdelse af udbudsmateriale og efterfølgende implementering af ny ordning herunder produktion og udsendelse af nye kort.

Med Venlig hilsen

Lone Vinhard



**Lone Vinhard**  
**Konsulent**  
**Center for Social og Sundhed**

**Weidekampsgade 10**  
**2300 København S**

**Dir. 3370 3563**  
**[lvi@kl.dk](mailto:lvi@kl.dk)**



**Klik på bannerne for at læse mere, se program mv. samt foretage elektronisk tilmelding.**

Du kan abonnere på siderne: [www.kl.dk/socialservice](http://www.kl.dk/socialservice) og [www.kl.dk/sundhed](http://www.kl.dk/sundhed) og derved modtage både nyheder fra KL.dk og information om kommende KL-konferencer på social- og sundhedsområdet direkte i din mailboks.

---

**Fra:** Irene Holm [<mailto:iho@sum.DK>]  
**Sendt:** 9. december 2013 10:33  
**Til:** Annemette S. Frost; Lone Vinhard  
**Cc:** Julie Marie Cederholm

**Emne:** VS: HØRING: UDKAST til lovforslag om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring)

Kære Lone Vinhard og Annemette Frost

Tak for jeres deltagelse i mødet i dag. Som aftalt får I her høringen over lovforslaget.

Der kommer senere en mail, der samler op på mødet.

Med venlig hilsen  
Irene Holm

**Irene Holm**  
Specialkonsulent, Sundhedsjura og Lægemiddelpolitik



Direkte tlf. 7226 9847  
Mail: [iho@sum.dk](mailto:iho@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:** Irene Holm

**Sendt:** 29. november 2013 11:26

**Til:** [regioner@regioner.dk](mailto:regioner@regioner.dk); [regioner@regioner.dk](mailto:regioner@regioner.dk); [kl@kl.dk](mailto:kl@kl.dk); [regionh@regionh.dk](mailto:regionh@regionh.dk);  
[regionsjaelland@regionsjaelland.dk](mailto:regionsjaelland@regionsjaelland.dk); [kontakt@regionsyddanmark.dk](mailto:kontakt@regionsyddanmark.dk); [kontakt@regionmidtjylland.dk](mailto:kontakt@regionmidtjylland.dk);  
[region@rn.dk](mailto:region@rn.dk); [3f@3f.dk](mailto:3f@3f.dk); [dkfe@danskkiropraktorforening.dk](mailto:dkfe@danskkiropraktorforening.dk); [rikke.schnack-petersen@ouh.regionsyddanmark.dk](mailto:rikke.schnack-petersen@ouh.regionsyddanmark.dk); [mnie0391@geh.regionh.dk](mailto:mnie0391@geh.regionh.dk); [linda@linnebjerg.com](mailto:linda@linnebjerg.com); [dsam@dsam.dk](mailto:dsam@dsam.dk);  
[cbh@forensic.au.dk](mailto:cbh@forensic.au.dk); [jb@forensic.ku.dk](mailto:jb@forensic.ku.dk); [office@ortopaedi.dk](mailto:office@ortopaedi.dk); [dsr@dsr.dk](mailto:dsr@dsr.dk); [ds@socialrdg.dk](mailto:ds@socialrdg.dk);  
[info@tandlaegeforeningen.dk](mailto:info@tandlaegeforeningen.dk); [info@dansktp.dk](mailto:info@dansktp.dk); [fysio@fysio.dk](mailto:fysio@fysio.dk); [info@deoffentligetandlaeger.dk](mailto:info@deoffentligetandlaeger.dk); [etf@etf.dk](mailto:etf@etf.dk);  
[foa@foa.dk](mailto:foa@foa.dk); [fas@dadl.dk](mailto:fas@dadl.dk); [sek@jordemoderforeningen.dk](mailto:sek@jordemoderforeningen.dk); [info@lkt.dk](mailto:info@lkt.dk); [bn@lkt.dk](mailto:bn@lkt.dk); [dadl@dadl.dk](mailto:dadl@dadl.dk);  
[lvs@dadl.dk](mailto:lvs@dadl.dk); [pto@pto.dk](mailto:pto@pto.dk); [plo@dadl.dk](mailto:plo@dadl.dk); [sl@sl.dk](mailto:sl@sl.dk); [yl@dadl.dk](mailto:yl@dadl.dk); [landsforeningen@sind.dk](mailto:landsforeningen@sind.dk); [mail@dukh.dk](mailto:mail@dukh.dk);  
[dhf@dhf-net.dk](mailto:dhf@dhf-net.dk); [dh@handicap.dk](mailto:dh@handicap.dk); [info@danskepatienter.dk](mailto:info@danskepatienter.dk); [info@danske-aeldreraad.dk](mailto:info@danske-aeldreraad.dk); [dch@dch.dk](mailto:dch@dch.dk);  
[df@diabetes.dk](mailto:df@diabetes.dk); [fbr@fbr.dk](mailto:fbr@fbr.dk); [info@gigtforeningen.dk](mailto:info@gigtforeningen.dk); [admin@hjernesagen.dk](mailto:admin@hjernesagen.dk); [post@hjertereforeningen.dk](mailto:post@hjertereforeningen.dk);  
[info@cancer.dk](mailto:info@cancer.dk); [info@patientforeningen-danmark.dk](mailto:info@patientforeningen-danmark.dk); [pfs@pfsdk.dk](mailto:pfs@pfsdk.dk); [secretary@retspolitik.dk](mailto:secretary@retspolitik.dk);  
[info@scleroseforeningen.dk](mailto:info@scleroseforeningen.dk); [mail@sjaelnediagnoser.dk](mailto:mail@sjaelnediagnoser.dk); [ulf@ulf.dk](mailto:ulf@ulf.dk); [aef@aeldreforum.dk](mailto:aef@aeldreforum.dk);  
[ae@aeldremobiliseringen.dk](mailto:ae@aeldremobiliseringen.dk); [aeldresagen@aeldresagen.dk](mailto:aeldresagen@aeldresagen.dk); [post@alzheimer.dk](mailto:post@alzheimer.dk);  
[hoeringssager@danskerhverv.dk](mailto:hoeringssager@danskerhverv.dk); [info@patientsikkerhed.dk](mailto:info@patientsikkerhed.dk); [alu@sygeforsikring.dk](mailto:alu@sygeforsikring.dk);  
[fp@forsikringogpension.dk](mailto:fp@forsikringogpension.dk); [lev@lev.dk](mailto:lev@lev.dk); [ast@ast.dk](mailto:ast@ast.dk); [dt@datatilsynet.dk](mailto:dt@datatilsynet.dk); [dketik@dketik.dk](mailto:dketik@dketik.dk);  
[forbrugerombudsmanden@kfst.dk](mailto:forbrugerombudsmanden@kfst.dk); [hmr@hmr.dk](mailto:hmr@hmr.dk); [govsec@nanog.gl](mailto:govsec@nanog.gl); [center@humanrights.dk](mailto:center@humanrights.dk); [kfst@kfst.dk](mailto:kfst@kfst.dk);  
[pob@patientombuddet.dk](mailto:pob@patientombuddet.dk); [riomfr@fo.stm.dk](mailto:riomfr@fo.stm.dk); [riomgr@gl.stm.dk](mailto:riomgr@gl.stm.dk); [info@rigsrevisionen.dk](mailto:info@rigsrevisionen.dk);  
[info@socialstyrelsen.dk](mailto:info@socialstyrelsen.dk); [sst@sst.dk](mailto:sst@sst.dk); [serum@ssi.dk](mailto:serum@ssi.dk)

**Emne:** HØRING: UDKAST til lovforslag om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring)

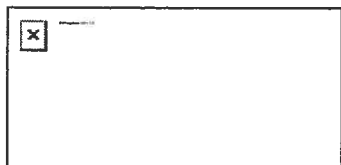
Vedhæftet fremsendes høring over udkast til lov om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring).

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse beder om bemærkninger til høringen senest den **9. december 2013**.

Med venlig hilsen  
Irene Holm

---

**Irene Holm**  
Specialkonsulent, Sundhedsjura og Lægemiddelpolitik



Direkte tlf. 7226 9847  
Mail: [iho@sum.dk](mailto:iho@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)





Ministeriet for sundhed og forebyggelse

Sendt pr. e-mail til:

[iho@sum.dk](mailto:iho@sum.dk) og [jurmed@sum.dk](mailto:jurmed@sum.dk)



**forsikring  
& pension**

### **Ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejse-sygesikring) - høringssvar**

Forsikring & Pension takker for muligheden for at afgive bemærkninger til forslag til lov om ændring af sundhedsloven.

Forsikring & Pensions medlemmer tæller både skadeforsikringsselskaber og rejseforsikringsselskaber, og vi repræsenterer dermed et bredt udsnit af det marked, som skal være med til at tage over efter ophævelse af den offentlige rejse-sygesikring.

Vi er indstillede på at indgå i en løbende og konstruktiv dialog i forbindelse med denne lovændring.

#### **Generelle bemærkninger**

Det er vores vurdering, at finanslovsforslaget vil generere større gennemsigtighed og ensartethed på flere områder. Dette vil komme borgeren til gode, idet man i tilfælde af en skade kun skal føre dialog med én part, i stedet for to parter som i dag.

For forsikringsselskaberne og alarmcentralerne betyder det, at koordinering med den offentlige rejse-sygesikring bortfalder. Det betyder blandt andet, at medicinsk forhåndsgodkendelse fremover udelukkende skal håndteres af forsikringsselskaberne.

Vores overordnede bemærkninger, som vil blive uddybet i det følgende, omhandler:

- Ikrafttrædelse af lovændringen.
- Ændring af forsikringsaftaler – indførelse af 'change of law'-bestemmelse
- Adgang til at indtræde i borgerens/kundens sted i relation til EU-regler om koordinering af sociale sikringsydelse og EU-rettens indre marked regler (patientombudsdirektivet)
- Bestemmelser for overgangsperiode.

Derudover har vi yderligere bemærkninger, blandt andet angående den planlagte offentlige informationskampagne.

09.12.2013

Forsikring & Pension  
Philip Heymans Allé 1  
2900 Hellerup  
Tlf. 41 91 91 91  
Fax 41 91 91 92  
[fp@forsikringogpension.dk](mailto:fp@forsikringogpension.dk)  
[www.forsikringogpension.dk](http://www.forsikringogpension.dk)

Nanna Dalsgaard Wilkens  
Konsulent, cand.soc.  
Dir. 41 91 91 44  
[ndw@forsikringogpension.dk](mailto:ndw@forsikringogpension.dk)

Vores ref. NDW  
Sagsnr. GES-2013-00420  
DokID 330359

Brancheorganisation  
for forsikringsselskaber  
og pensionskasser

## **Ikrafttrædelse af lovændringen**

Forsikringsbranchen vil naturligvis være parate, når lovændringen træder i kraft den 1. august 2014.

Dog vil vi gerne pointere, at tidspunktet for ikrafttrædelse ikke er hensigtsmæssigt af hensyn til borgerne. Danskerne foretager udenlandsrejser hele året, men i sommermånederne stiger frekvensen betydeligt. Højsæsonen varer umiddelbart fra 1. juni til 1. september, og dermed har man valgt en ikrafttrædelsesdato midt i højsæsonen.

Dette afstedkommer allerede utryghed hos borgerne, og forsikringselskaberne kan på nuværende tidspunkt berette om mange opkald fra deres kunder, der er stærkt i tvivl om, hvorledes de skal forholde sig.

Vi mener, at det af hensyn til borgerne, der skal forholde sig til denne lovændring samt af hensyn til den praktiske administration af lovændringen, bør overvejes at udskyde ikrafttrædelsestidspunktet til 1. oktober 2014.

## **Ændring af forsikringsaftaler – indførelse af 'change of law' - bestemmelse**

De enkelte forsikringselskaber har på nuværende tidspunkt endnu ikke besluttet, hvilke konsekvenser lovændringen vil få for deres eksisterende kunder. Forsikringselskaberne ønsker naturligvis at gøre denne overgang fra tidligere til nye regler så smidig som muligt for kunderne. Lovændringen må dog forventes at medføre højere skadesudgifter for forsikringselskaberne, både til administration og egentlig skadesudbetaling.

I dag undtager de almindelige rejseforsikringer typisk de udgifter, som på nuværende tidspunkt er dækket af den offentlige rejsesygesikring. Forsikringsprodukterne skal derfor justeres.

Det skal i den forbindelse bemærkes, at der pr. 1. marts 2013 blev indført en ny bestemmelse i "Bekendtgørelse om god skik for finansielle virksomheder, investeringsforeninger mv.", jf. § 34, stk. 3, der har følgende ordlyd:

*"En ændring, der sker i henhold til anden lovgivning eller er i overensstemmelse med vilkår om ændring, der klart fremgår af forsikringsaftalen, skal ikke varsles".*

Bestemmelsen finder anvendelse på private kundeforhold og mindre erhvervsdrivende, hvis de ikke adskiller sig væsentligt fra private kundeforhold. Men det er ikke klart, om den finder anvendelse i dette tilfælde, ej heller om den finder anvendelse på egentlige erhvervsdrivende – i dette tilfælde på de erhvervskunder, forsikringselskaberne tegner rejseforsikringer for.

For at kunne imødekomme de ændringer, en ophævelse af den offentlige rejseforsikring medfører, bør der indføres en særlig "change of law" – bestemmelse i Forslag til lov om ændring af sundhedsloven. Bestemmelsen skal finde anvendelse for både privat- og erhvervskunder. Bestemmelsen skal give forsikringselskaberne mulighed for at forhøje præmien eller ændre vilkårene, uden at skulle varsle og dermed fritstille kunderne, hvis ændringerne alene sker i henhold til ændringerne i lovgivningen.

Forsikring & Pension

Vores ref. NDW

Sagsnr. GES-2013-00420

DokID 330359

Med andre ord skal der skabes sikkerhed for, at en forsikringstager ikke kan op-sige forsikringsaftalen, alene fordi forsikringsselskabet forhøjer præmien eller ændrer de øvrige vilkår på baggrund af en ændring i lovgivningen.

Forsikring & Pension

Vores ref. NDW  
Sagsnr. GES-2013-00420  
DokID 330359

Det skal bemærkes, at der allerede i mange år har eksisteret en tilsvarende change of law-bestemmelse i erstatningsansvarslovens § 31.

Desuden blev der i forbindelse med den store revision af erstatningsansvarsloven i 2002, hvor bl.a. niveauet for erstatninger forhøjedes betydeligt, indsat en bestemmelse i lov om afgift af ansvarsforsikringer for motorkøretøjer m.v., som svarer til den, der allerede fandtes i erstatningsansvarslovens § 31.

En change of law-bestemmelse er således ikke ukendt i anden lovgivning.

### **Adgang til at indtræde i borgerens/kundens sted i relation til EU-regler om koordinering af sociale sikringsydelser (Det blå EU-sygesikringskort) og EU-rettens indre marked regler (patientombudsdi- rektivet)**

#### EU-regler om koordinering af sociale sikringsydelser (det blå kort)

Reglerne foreskriver, at dansk sikrede under midlertidigt ophold i et andet EU/EØS-land eller Schweiz, har ret til den sygehjælp, som bliver medicinsk nød- vendig under opholdet, idet der tages hensyn til opholdets længde og sygehjæl- pens karakter, dvs. behovsbestemt sygehjælp.

Udgifter til sygehjælp i udlandet efter EU-rettens koordineringsregler afholdes af staten. I praksis sendes regningerne mellem landene via medlemslandenes cen- trale forbindelsesorganer.

Når en dansk sikret modtager sygehjælp efter EU-rettens koordineringsregler og kan fremvise det blå EU-sygesikringskort, vil den dansk sikrede alene skulle be- tale den egenandel, en borger i det pågældende land også skal betale, fx udgif- ter til medicin. Kan den dansk sikrede ikke fremvise det blå EU-sygesikringskort på behandlingsstedet, vil han blive afkrævet fuld betaling og kan efterfølgende rette henvendelse til sin danske hjemkommune og anmode om hjælpe til at ind- hente refusion svarende til den offentlige dækning i det pågældende land.

Forsikring & Pension ønsker i forbindelse med EU-rettens koordineringsregler at få afklaret, hvorledes forsikringsselskaberne kan få adgang til at søge refusion på vegne af en borger/kunde for udgifter, som refunderes under det blå kort.

#### *Særligt om tredjelandsborgere*

Det fremgår af bemærkninger til lovforslaget, at tredjelandsborgere, der er sik- ret i Danmark, i mange tilfælde ikke er omfattet af EU-rettens koordineringsreg- ler, bortset fra ved rejser i andre nordiske lande.

Vi ønsker derfor at få oplyst, hvorvidt det betyder, at eksempelvis en tyrkisk borger, bosiddende i Danmark/med DK Folkeregisteradresse, ikke vil være om- fattet af det blå kort, og at forsikringsselskaberne derfor skal foretage en diffe- rentieret risikovurdering i relation hertil.

### EU-rettens indre marked regler (patientmobilitetsdirektivet)

Hvad angår patientombudsdirektivet, som vi noterer os er ved at blive implementeret i dansk ret ved L33 (fremsat 3. oktober 2013), har en dansk sikret mulighed for at søge refusion for udgifter til et bredt spektrum af sundhedslovens ydelser hos enten regionsråd eller kommunalbestyrelsen.

Forsikring & Pension

Vores ref. NDW

Sagsnr. GES-2013-00420

DokID 330359

Forsikring & Pension ønsker en afklaring af, hvorledes forsikringselskaberne kan indtræde i denne ret og dermed sikre sig denne refusion.

### **Bestemmelser for overgangsperiode**

Uanset ikrafttrædelsestidspunktet vil implementering af lovændringen skulle ledsages af en overgangsperiode.

Forsikring & Pension ønsker særligt at påpege, at en smidig implementering af ændringerne for borgere og andre involverede parter blandt andet forudsætter viljen til at afklare ethvert tvivsspørgsmål i relation til denne overgangsperiode.

Nedenfor har vi listet de indledende punkter, som vi mener bør drøftes og afklares snarest muligt:

- Det fremgår af udkast til lovforslaget § 2, at rejser, der afsluttes senest den 31. juli 2014 forbliver omfattet af reglerne om den offentlige rejsesygesikring. Betyder det, at det er hjemrejsedatoen som alene afgør, om en rejse er omfattet eller ej?
- Vil en borger med udrejse den 20. juli 2014 og hjemrejse 5. august 2014 være omfattet af de gældende regler indtil den 31. juli 2014? Eller ophører hele dækningen, da planlagt hjemrejse er efter den 31. juli 2014?
- Der skal endvidere tages stilling til den situation, at en borger uforskyldt kan have forpasset en hjemrejse, der oprindeligt var planlagt til at foregå før den 31. juli 2014, pga. indlæggelse, og hjemrejsen finder sted efter den 31. juli 2014? Vil dækning under de nuværende regler ophøre den 31. juli 2014? Eller dækkes der indtil borgeren er transportabel?

Da alle borgere er i besiddelse af det gule kort med information om telefonnummer til SOS alarmcentral, bør det endvidere i forbindelse med overgangsperioden overvejes, om der kan oprettes automatisk omstilling til de øvrige alarmcentraler som en service til borgerne.

### **Øvrige bemærkninger**

#### **Informationskampagne**

Forsikring & Pension forventer at skulle indgå i overvejelserne og planlægningen af den informationskampagne, der skal ledsage lovændringen.

Forsikringsbranchen har en central rolle i den nye situation, som skabes med ophævelse af den offentlige rejsesygesikring. Vi ønsker selvsagt at sikre, at borgerne modtager korrekt information om muligheden for at tegne private rejseforsikringer.

I relation til dækning på det blå kort, er det blandt andet særlig vigtigt at få pointeret:

- At danskerne ikke længere vil have adgang til døgnbemandet alarmcentral, hvis de kun rejser med det blå kort.
- At man som dansk sikret ikke længere automatisk kan blive hjemtransporteret, hvis man rejser med det blå kort samt en privat rejseforsikring, men uden at have søgt en eventuel forhåndsgodkendelse, i de tilfælde det er nødvendigt.

Forsikring & Pension

Vores ref. NDW  
Sagsnr. GES-2013-00420  
DokID 330359

### **Adgang til talmateriale om den nuværende ordning**

Forsikring & Pension forudsætter, at det vil være muligt at få adgang til talmateriale, som kan skabe et overblik over de omkostninger, den offentlige rejsesygesikring har haft.

Materialet er nødvendigt for forsikringselskaberne til brug for den risikovurdering, der skal foretages på baggrund af de ændrede regler. Oplysningerne vil give forsikringselskaberne det bedste grundlag for at foretage en præcis risikovurdering, hvilket alle parter kun må være interesserede i. Særligt de borgere, der ønsker at tegne en privat rejseforsikring som supplement til de øvrige ordninger, når den offentlige rejsesygesikring ophæves.

Talmaterialet fra SOS (som administrator af den offentlige rejsesygesikring) bør indeholde oplysninger om:

- Årlige udgifter til læge, hospitalsophold og medicin.
- Årlige udgifter til hjemtransport i tilfælde af dødsfald, også fra Grønland og Færøerne.
- Fordeling af udgifter på de enkelte lande pr. år.
- Peiodemæssig fordeling af skader pr. år.
- Oversigt over de mest typiske sygsomme/skader.
- Oversigt over antallet af forhåndsvurdering af kronisk syge pr. år, både via den offentlige selvbetjeningsportal og via konkret vurdering hos SOS.

### **Data om EU/EØS landenes dækning for sygehjælp**

Forsikring & Pension ønsker tilvejebragt en oversigt over dækningsomfanget i hvert af de enkelte EU/EØS lande, herunder de respektive satser for egenandel.

Med venlig hilsen

Nanna Dalsgaard Wilkens



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

iho@sum.dk

9. december 2013

**Udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring).**

Forbrugerrådet Tænk har modtaget fremsendte høring af 29. november 2013 vedrørende ophævelse af den offentlige rejsesygesikring. Forbrugerrådet Tænk har følgende bemærkninger.

Indledningsvist bemærker Forbrugerrådet Tænk, at der er tale om en væsentlig forringelse af den nuværende offentlige dækning af udgifter forbundet med sygdom på rejser. Den offentlige rejsesygesikring yder som hovedregel bedre dækning end dækningen ved det blå kort, idet den offentlige rejsesygesikring dækker alle private behandlingssteder og den fulde behandlingspligt.

Forbrugerrådet Tænk har principielt ingen holdning til omfanget af offentlige velfærdsydelser, men når der er tale om en sådan forringelse, er det vigtigt, at det klart og tydeligt kommunikeres, hvad denne forringelse kommer til at betyde for den enkelte forbruger, således at forbrugeren på et oplyst grundlag kan tage stilling til behovet for at købe udvidet privat forsikringsdækning. Vi har noteret os, at der da også lægges op til en informationskampagne og opfordrer til, at denne kampagne sker med inddragelse af så mange aktører som muligt, således at alle aktører kan bidrage til en omfattende, tilfredsstillende og tydelig information af forbrugerne.

Vi kan nævne at der stadig verserer sager ved Ankenævnet for Forsikring, hvor forbrugere har misforstået hjemrejsedækningen efter den sidste ændring af denne, til trods for den massive informationskampagne der dengang orienterede forbrugerne om fjernelse af dækningen.

Vi skal opfordre til, at der oprettes en central enhed, der kan imødegå de mange spørgsmål og varetage den store rådgivning omkring de mange forskellige systemer og behandlinger i udlandet – evt. inden for rammerne af de eksisterende fora/myndigheder, der i forvejen har tilsvarende opgaver.

Vi vil også opfordre til, at det tydeligt kommer til at fremgå, hvilke og hvor store udgifter en forbruger vil kunne opleve, hvis denne søger lægehjælp under det blå kort i et bestemt land, evt. på en central hjemmeside. Til eksempel har vi fået oplyst, at prisen på en knæoperation i Frankrig - fx efter et uheldigt fald på ski - typisk kan ligge på omkring 40-60.000 kr., hvoraf ca. 20 % kan være egenbetaling. Der er således tale om en egenbetaling på 8-12.000 kr.

Vi ser også gerne, at det tidligt i forløbet bliver klarlagt, hvilke forsikringsmuligheder, der kommer til at være mulighed for på det danske marked. Forbrugerrådet Tænk håber at det vil være muligt for forsikringsbranchen at udbyde billige og tilgængelige produkter til alle rejsendes behov. Vi vil i den forbindelse have fokus på at undgå, at der er borgere, der ikke vil få mulighed for at tegne forsikring, fx pga. forudbestående lidelser. Ved overgangen til privat forsikring som erstatning for en hidtidig offentlig velfærdsydelse er det vigtigt, at de nye løsninger - de produkter som forsikringsbranchen tilbyder - vil kunne rumme alle.

Forbrugerrådet Tænk har ikke yderligere kommentarer til den fremsendte høring.

Med venlig hilsen

Vagn Jelsø  
Vicedirektør

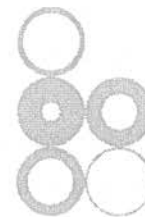
/Mads Mølgaard Braüner  
Seniorjurist



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K

Att.: Irene Holm

DANSKE  
REGIONER



**Svar på høring over udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring)**

Regionerne har modtaget Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses anmodning om bemærkninger til udkast til ”Forslag til lov om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring)”.

Danske Regioner skal bemærke, at processen omkring ophævelsen af rejsesygesikringen forekommer uklar. For eksempel er der ikke nogen fastsat tidsbegrænsning i § 2 stk. 3, for hvor længe der kan søges om offentlig dækning under den offentlige rejsesygesikring. Dette har en betydning for, hvor længe SOS International A/S og Danske Regioner (ved bl.a. Samarbejdsudvalget vedrørende rejsesygesikringen) skal fortsætte et kontraktligt samarbejde.

Danske Regioner ser derfor frem til en dialog omkring de praktiske aspekter i forhold til håndtering af ophævelsen. Herunder hvordan borgerne kan informeres på en ordentlig måde.

Der gøres i den forbindelse opmærksom på, at regionerne har udbud med den nuværende leverandør af sundhedskort den 1. juli 2014. Det vil være en nær umulig opgave, at nå at finde en ny leverandør til opgaven, og selv med den nuværende leverandør vil det ikke være muligt at nå at lave 5,6 mio. sundhedskort, så borgerne har et nyt sundhedskort inden den 1. august 2014. Et realistisk skøn vil være, at der tidligst vil kunne produceres sundhedskort til alle borgere til november 2014.

Af hensyn til implementering af den nye retstilstand for borgerne anbefaler regionerne også, at ophævelsen af rejsesygesikringen kommer til at ske på et andet tidspunkt end i feriesæsonen. Det anbefales, at lovændringen træder i kraft på et tidspunkt, som ikke berører feriehøjsæsonerne, - og dermed hvor der potentielt er færre borgere, der kommer til skade i udlandet. (Ud fra en opgørelse af, hvornår der er flest skader på rejsende danskere er ”feriesæsonerne” i ugerne 6,7,8 og ugerne 26-32, samt uge 42).

09-12-2013

Sag nr. 13/2366

Dokumentnr.54835

Jane Brodthagen

Tel. 3529 2221

E-mail: Jnb@regioner.dk

Dampfærgevej 22  
Postboks 2593  
2100 København Ø

T 35 29 81 00

F 35 29 83 00

E regioner@regioner.dk

I forhold til vurdering af de økonomiske konsekvenser af lovforslaget ønsker regionerne at tage forbehold i forhold til, hvad ophævelsen reelt kommer til at betyde for regionerne, og imødeser ligeledes en dialog med ministeriet herom.

Side 2

Høringssvaret er afgivet med forbehold for politisk godkendelse i Danske Regioners bestyrelse.

Med venlig hilsen

Janet Samuel

Til  
Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse,  
e-mail: [iho@sum.dk](mailto:iho@sum.dk) og [jurmed@sum.dk](mailto:jurmed@sum.dk)

Blekinge Boulevard 2  
2630 Taastrup, Danmark  
Tlf.: +45 3675 1777  
Fax: +45 3675 1403  
[dh@handicap.dk](mailto:dh@handicap.dk)  
[www.handicap.dk](http://www.handicap.dk)

Taastrup, den 09. december 2013  
Sag 17-2013-00826– Dok. 142428 SL/mmh/kft

## Danske Handicaporganisationers (DH's) hørings svar til udkast til lov om ophævelse af den offentlige sygesikring

---

DH mener, at lovforslaget om ophævelse af den offentlige sygesikring vil få meget negative konsekvenser for personer med handicap og tenderer til indirekte diskrimination på baggrund af handicap.

Dette skyldes for det første, at personer med handicap og kroniske sygdomme har langt vanskeligere ved at kunne tegne en privat forsikring end den resterende befolkning. Af bemærkningerne til lovforslaget fremgår, at en konsekvens af lovforslaget vil være, at langt flere end i dag vil tegne en privat forsikring. Der er i dag en lang række personer med handicap og kronisk sygdom, der ikke kan forsikre sig på lige vilkår med andre, og hvor det er langt dyrere at tegne forsikring, hvis overhovedet muligt. Det er ofte væsentligt dyrere for personer med handicap at tegne en forsikring, bl.a. fordi der er en forventning om, at hvis en person har et handicap, så vil der også være tale om ekstraomkostninger. Der vil altså være tale om en merudgift for personer med handicap, hvis de overhovedet kan opnå den samme dækning som andre.

For det andet vil den behandling, som en person med handicap eller en kronisk sygdom kan få behov for ved rejser udenlands, ofte blive dyrere i gennemsnit i forhold til befolkningen som helhed. Dels fordi der kan være tale om behov for særlig behandling, samt mere eller anderledes medicin. Dels fordi personer med handicap eller kronisk sygdom oftere kan have behov for behandling eller lægehjælp end befolkningen generelt. Dermed kan der blive tale om en stor egenbetaling for personer med handicap eller kroniske sygdomme sammenlignet med den danske befolkning generelt.

Egenbetaling kan yderligere forstærkes af, at det blå sygesikringskort ikke dækker behandling på private klinikker, der ikke har en aftale med den offentlige sygesikring i det pågældende land. Det kan i en akut situation være vanskeligt for en borger at vurdere, hvorvidt det nærmeste hospital, læge eller behandlingssted har en aftale med den offentlige sygesikring i et fremmed land og dermed kan borgeren efterfølgende risikere at skulle betale hele udgiften selv.

For det tredje vil det blå sygesikringskort medføre et behov for at kunne lægge pengene ud i forbindelse med behandlingen i udlandet. Dette kan være forbundet med væsentlige økonomiske udfordringer for personer med handicap, der fx modtager kontanthjælp eller førtidspension. Indtægterne for disse grupper gør det ikke muligt at betale for den konkrete behandling og kan dermed få fatale konsekvenser.

DH mener ikke, at der hersker nogen tvivl om, at et forslag som dette vil medføre en negativ forskelsbehandling på baggrund af handicap, hvilket vil være i strid med reglerne i EU vedrørende arbejdskraftens frie bevægelighed og lige adgang til varer og tjenesteydelser.

DH mener, at lovforslaget skal tages af bordet eller som minimum, at det samtidig sikres, at personer med handicap og kroniske sygdomme skal sikres de samme muligheder for at tegne private forsikringer som den generelle befolkning har adgang til.

Med venlig hilsen



Stig Langvad  
*Formand*



Danmarks Rejsebureau Forening

**Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse**  
**Holbergsgade 6**  
**1057 København K**

**Att.: Irene Holm**

Danmarks Rejsebureau Forening  
Karina Tegtmeier Olsen  
Politisk konsulent  
Telefon: 35 30 12 57  
E-mail: kto@travelassoc.dk

Frederiksberg, 9. december 2013

## **Danmarks Rejsebureau Forenings hørings svar over udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven – ophævelse af den offentlige rejsesygesikring**

Danmarks Rejsebureau Forening (DRF) var ikke at finde på ministeriets høringsliste over forslag til lov om ændring af sundhedsloven. Dette undrer DRF, da DRF som rejsebureaubranchens interesseorganisation må anses for at være en væsentlig interessent i forhold til rejsesygesikringsforhold. Af samme grund har DRF fundet det naturligt alligevel at afgive hørings svar.

DRF har følgende kommentarer til lovforslaget:

### **1. Lovforslaget**

DRF tager forslaget om ophævelse af den offentlige rejsesygesikring til efterretning. Ophævelsen giver dog anledning til nedenstående bemærkninger vedrørende informationskampagner og timingen for udfasningen af den offentlige rejsesygesikring.

### **2. Informationskampagne**

DRF bifalder, at ministeriet vil iværksætte en informationskampagne om konsekvenserne af ændringerne. Da hjemtransport bortfaldt fra dækningsområdet i januar 2008, oplevede DRF, at mange danskere ikke var klar over, at det gule sygesikringskort ikke længere dækkede lægelig ordineret hjemtransport. DRF's medlemmer ser stadig eksempler på, at danske sikrede ikke ved, at de skal tilkøbe private forsikringer for at få deres hjemtransport dækket. I lyset af dette opfordrer DRF til, at ministeriet i endnu højere grad end i 2007 investerer i informationskampagner.

### **3. Senere ikrafttræden**

DRF finder det bekymrende, at ministeriet allerede vil udfase den offentlige rejsesygesikring per 1. august 2014. DRF mener ikke, at det giver tilstrækkelig tid til at oplyse om bortfaldet af rejsesygesikringen og til, at danskerne kan tage andre forholdsregler i form af at anskaffe sig det blå EU-sygesikringskort og/eller tegne private forsikringer.

DRF finder det ydermere problematisk, at ministeriet vil udfase den offentlige rejsesygesikring midt i den periode, hvor mange danskere er ude at rejse i EU/EØS og dermed kan blive "fanget" af regelskiftet, mens de er på rejsen.



Danmarks Rejsebureau Forening

DRF vil derfor henstille til, at ministeriet udfaser den offentlige rejsesygesikring senere end foreslået i lovforslaget – for eksempel per 1. december 2014, inden juleferie- og skirejsesæsonen begynder. Derved kan danske sikrede nå at blive informeret ordenligt og tage deres forholdsregler. Således undgår man også så store ændringer midt i højsæsonen for ferierejser i EU/EØS.

Afslutningsvis vil DRF gerne opfordre ministeriet til at tænke DRF og den danske rejsebranche ind som en naturlig sparringspartner til at løfte opgaven om at oplyse danskerne om udfasningen af den offentlige rejsesygesikring. DRF stiller gerne sin viden om rejsebranchen, danskernes købsadfærd og private rejseforsikringer til rådighed for ministeriet, sådan at det sikres, at alle danske rejsene er opmærksomme på ændringerne i dækningsområdet.

Såfremt ministeriet måtte ønske en uddybning af ovenstående kommentarer, er ministeriet naturligvis velkommen til at kontakte DRF.

Med venlig hilsen

**DANMARKS REJSEBUREAU FORENING**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Lars Thykier'.

Lars Thykier  
Direktør

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Karina Tegtmeier Olsen'.

Karina Tegtmeier Olsen  
Politisk konsulent

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Holbergsgade 6

1057 København K

Att.: [iho@sum.dk](mailto:iho@sum.dk) og [jurmed@sum.dk](mailto:jurmed@sum.dk)

Amgros I/S  
Dampfærgevej 22  
DK-2100 København Ø

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

[www.amgros.dk](http://www.amgros.dk)  
[amgros@amgros.dk](mailto:amgros@amgros.dk)

**10. december 2013**

### **Høring over udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejseesygesikring)**

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har den 29. november 2013 sendt udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejseesygesikring) i høring.

Amgros (et interessentskab ejet af regionerne) er af Danske Regioner blevet bedt om at forestå det kommende udbud af sundhedskortet m.fl., da den eksisterende aftale udløber den 30. juni 2014. Amgros har på den baggrund med interesse læst det udsendte høringsmateriale og har i den forbindelse følgende bemærkninger:

#### Den almindelige udstedelse af kort:

Det er uklart, om det påtænkes at ændre i det hidtidige system og antal af kort. For at kunne overholde fristerne i udbudsdirektivet og give tilbudsvinder mulighed for at forberede levering pr. 1. juli 2014, er det afgørende, at der ultimo januar 2014 foreligger en nøje beskrivelse af, hvilke ydelser og varer man ønsker tilbud på.

#### Den ekstraordinære udstedelse af nye kort til alle borgere:

Det fremgår af lovforslaget, at man har til hensigt, at alle borgere får tildelt et nyt sundhedskort i forbindelse med den nye ordnings ikrafttræden den 1. august 2014.

Det bemærkes, at det bør undersøges, om det er praktisk muligt at få trykt og leveret kort indenfor denne tidsramme. Det foreslås derfor, at ministeriet afklarer, om det kan lade sig gøre inden ikrafttrædelsestidspunktet lægges fast.

For god ordens skyld skal det afslutningsvist bemærkes, at ud fra det eksisterende prisniveau på kort og porto, er der langt større udgifter forbundet med at udstede og levere kort til samtlige borgere end forudsat i lovforslaget.

Med venlig hilsen

Grete Beck-Heede  
Advokat





11. december 2013

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
(tsp@sum)

Direktionen

Strandboulevarden 49  
2100 København Ø

Tlf +45 3525 7500

Fax +45 3525 7701

www.cancer.dk

UNDER PROTEKTION AF  
HENDES MAJESTÆT DRONNINGEN

### **Høring over udkast til lov om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring)**

Kræftens Bekæmpelse tilslutter sig Danske Patienters høringsvar på lovforslaget vedrørende ophævelse af den offentlige rejsesygesikring og vil gerne fremhæve nedenstående forhold.

Ophævelsen af den offentlige rejsesygesikring medfører, at det for en lang række kroniske og udsatte patienter, herunder kræftpatienter, kan være forbundet med store økonomiske risici og omkostninger at tage på ferie eller på anden vis tage ophold i udlandet. Erfaringer viser, at mange kroniske patienter kan have vanskeligt ved at tegne rejseforsikringer på lige vilkår. Med ophævelse af den offentlige rejsesygesikring kan det være nødvendigt at tegne private rejseforsikringer med henblik på at undgå at blive mødt med høje udgifter for en nødvendig behandling i udlandet. Derfor mener Kræftens Bekæmpelse, at kroniske patienter bør sikres ret til at tegne rejseforsikringer på lige vilkår med andre forsikringstagere.

På trods af at det blå EU-sygesikringskort giver ret til sygehjælp, der bliver medicinsk nødvendigt ved midlertidige ophold i andre EU/EØS-lande og Schweiz, kan der være egenbetalinger forbundet hermed, hvis størrelsesorden kan være særdeles vanskelig at gennemskue for patienterne. Der skabes herved en uigennemsigthed og risiko for forskelsbehandling for patienterne, som Kræftens Bekæmpelse ikke bifalder.

Med venlig hilsen



Leif Vestergaard Pedersen  
Adm. direktør





Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K.  
[jurmed@sum.dk](mailto:jurmed@sum.dk)

## Høring – ophævelse af den offentlige rejsesygesikring.

Danske Fysioterapeuter har med interesse læst høringen om ophævelse af den offentlige rejsesygesikring.

Danske Fysioterapeuter er betænkelig over for, at der endnu engang sker en forøgelse af brugerbetalingen for sundhedsydelser. Vi finder det særligt bekymrende, at dette sker uden en grundlæggende debat om fordelingen, gennemsigtighed og effekterne af brugerbetaling i sundhedsvæsenet.

Vi vil derfor gerne opfordre til, at ministeren stiller sig i spidsen for en sådan debat.

Med venlig hilsen

Tina Lambrecht  
Formand

Dato:  
11. december 2013

Kontaktperson:  
Ann Sofie Orth

E-mail:  
[aso@fysio.dk](mailto:aso@fysio.dk)

Tlf. direkte:  
+45 33 41 46 35



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Att.: Specialkonsulent Irene Holm  
Holbergsgade 6  
1057 København K

11. december 2013

## **Høring over udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring)**

Dansk Erhverv modtog den 29. november 2013 høring over udkast til ændring af sundhedsloven (Ophævelse af den offentlige rejsesygesikring).

Dansk Erhverv arbejder målrettet for, at lovgivningen på sundhedsområdet indrettes, så den understøtter og motiverer til øget offentlig-privat samarbejde samt har fokus på effektiv anvendelse af sundhedsvæsenets ressourcer.

Dansk Erhverv arbejder tillige for at modernisere den danske sundhedssektor samt skabe bedre mulighed for inddragelse af nye aktører i varetagelse af sundhedsopgaver samt sikre, at lovgivningen understøtter service- og kvalitetsudvikling.

For Dansk Erhverv er et effektivt sundhedsvæsen et lige så vigtigt konkurrenceparameter for danske virksomheder som en moderne infrastruktur, et uddannelsesvæsen i verdenseliten samt et skattesystem, der understøtter og motiverer medarbejdere til at yde en ekstra indsats.

Derfor skal lovgivningen indrettes, så patienter har klare rettigheder til hurtig og effektiv undersøgelse, behandling og genoptræning. Det sikrer, at sundhedsvæsenet tager udgangspunkt i patienten, samt at medarbejdere i tilfælde af sygdom hurtigt kan vende tilbage til arbejdsmarkedet.

Dansk Erhverv noterer sig, at den offentlige rejsesygesikring som et led i udmøntning af finanslovsaftalen for 2014 ophæves med virkning pr. 1. august 2014.

### **Generelle bemærkninger**

Ophævelse af den offentlige rejsesygesikring kræver en effektiv og målrettet informationsindsats fra myndighedernes side. Allerede i dag er der mange danskere, der ikke har kendskab til det blå-

MKP  
mkp@danskerhverv.dk

Side 1/2

-

Deres ref.: sag 13/01504

Vores ref.: SAG-2013-04000

-

391813

sygesikringskort, og derfor kan det forventes, at mange danske ferierejsende ikke vil rekvirere det blå sygesikringskort uden en effektiv informationsindsats.

Dansk Erhverv opfordrer derfor til, at Sundhedsstyrelsen allerede kort efter nytår går i dialog med rejsebranchen, således at der i tide kan etableres et samarbejde om at informere til de mange danskere, der rejser på sommerferie til udlandet i sommerferien 2014.

Dansk Erhverv foreslår desuden, at ikrafttrædelse af loven først skal gælde fra fx den 1. oktober, således de danske turister i den førstkommande sommerferieperiode er dækket som hidtil, og de nye regler ikke træder i kraft midt i skolernes sommerferie.

På grund af den korte høringsfrist forbeholder Dansk Erhverv sig ret til at sende supplerende bemærkninger til lovforslaget.

Med venlig hilsen

**Martin Koch Pedersen**  
Sundhedspolitisk chef

**Fra:** Tove B. Andersen <ta@ast.dk>  
**Sendt:** 10. december 2013 11:34  
**Til:** Irene Holm; DEP JURMED  
**Emne:** svar på HØRING: UDKAST til lovforslag om ændring af sundhedsloven  
(ophævelse af den offentlige rejsesygesikring)

HØRING: UDKAST til lovforslag om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring).sagsnr 1304006

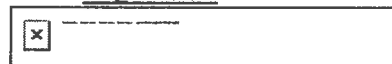
Ankestyrelsen har ingen bemærkninger til lovforslaget., J nr. 2013-0017-53429.

Venlig hilsen

Tove B. Andersen  
Chefkonsulent  
Social Tværfagligt P-team

Dir. tlf.: 61 89 72 89

Mail: [ta@ast.dk](mailto:ta@ast.dk)



**Ankestyrelsen**

Amaliegade 25, Postboks 9080  
1022 København K, [www.ast.dk](http://www.ast.dk)  
Mail: [ast@ast.dk](mailto:ast@ast.dk), Tlf.: 33 41 12 00  
Åbningstid: 9.00-15.00 alle hverdage

---

*Fortrolige og personfølsomme oplysninger  
skal sendes til [sikkermail@ast.dk](mailto:sikkermail@ast.dk)*





**Fra:** Dorthe Neergaard <dn@danske-aeldreraad.dk>  
**Sendt:** 9. december 2013 10:19  
**Til:** Irene Holm; DEP JURMED  
**Emne:** Høring over sundhedsloven - ophævelse af den offentlige sygesikring

Til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Ministeriets sag nr. 130406

DANSKE ÆLDRERÅD takker for muligheden for at afgive høringssvar i ovennævnte sag.  
DANSKE ÆLDRERÅD har ingen kommentarer til forslaget, idet rejsesygeforsikring falder udenfor de kommunale ældreråds arbejdsområde.

Med venlig hilsen

Dorthe Neergaard  
Ældrepolitisk konsulent



DANSKE ÆLDRERÅD  
Jernbane Allé 54, 3. th.  
2720 Vanløse

Tlf.: 3877 0160  
Direkte nr.: 3877 0163

Hvis du vil vide mere om DANSKE ÆLDRERÅD se [www.danske-aeldreraad.dk](http://www.danske-aeldreraad.dk)



This email is free from viruses and malware because avast! Antivirus protection is active.





Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K

Sendt til: [iho@sum.dk](mailto:iho@sum.dk) og [jurmed@sum.dk](mailto:jurmed@sum.dk)

9. december 2013

**Vedrørende høring over udkast til ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejseforsikring)**

Datatilsynet  
Borgergade 28, 5.  
1300 København K

Ved e-mail af 29. november 2013 har Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse anmodet om Datatilsynets eventuelle bemærkninger til ovenstående udkast.

CVR-nr. 11-88-37-29

Udkastet giver ikke Datatilsynet anledning til bemærkninger.

Telefon 3319 3200  
Fax 3319 3218

E-mail  
[dt@datatilsynet.dk](mailto:dt@datatilsynet.dk)  
[www.datatilsynet.dk](http://www.datatilsynet.dk)

Med venlig hilsen

Signe Astrid Bruun

J.nr. 2013-112-0276  
Sagsbehandler  
Signe Astrid Bruun  
Direkte 3319 3228



**Fra:** Gitte Albrecht Pedersen <gap@kfst.dk>  
**Sendt:** 4. december 2013 14:28  
**Til:** Irene Holm; DEP JURMED  
**Emne:** SV: HØRING: UDKAST til lovforslag om ændring af sundhedsloven  
 (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring)

J.nr. 13/13360  
 Til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Idet vi henviser til ministeriets e-mail af 29. november 2013 skal vi herved meddele, at høring over udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven ikke giver Forbrugerombudsmanden anledning til bemærkninger.

Med venlig hilsen  
 På Forbrugerombudsmandens vegne

**Gitte Albrecht Pedersen**

Chefsekretær  
 Direkte tlf.: 4171 5092  
 E-mail: [gap@kfst.dk](mailto:gap@kfst.dk)



Carl Jacobsens Vej 35  
 2500 Valby  
 Tlf. +45 4171 5151

---

**Fra:** Irene Holm [<mailto:iho@sum.DK>]  
**Sendt:** 29. november 2013 11:26  
**Til:** [regioner@regioner.dk](mailto:regioner@regioner.dk); [regioner@regioner.dk](mailto:regioner@regioner.dk); [kl@kl.dk](mailto:kl@kl.dk); [regionh@regionh.dk](mailto:regionh@regionh.dk); [regionsjaelland@regionsjaelland.dk](mailto:regionsjaelland@regionsjaelland.dk); [kontakt@regionsyddanmark.dk](mailto:kontakt@regionsyddanmark.dk); [kontakt@regionmidtjylland.dk](mailto:kontakt@regionmidtjylland.dk); [region@rn.dk](mailto:region@rn.dk); [3f@3f.dk](mailto:3f@3f.dk); [dkfe@danskkiropraktorforening.dk](mailto:dkfe@danskkiropraktorforening.dk); [rikke.schnack-petersen@ouh.regionsyddanmark.dk](mailto:rikke.schnack-petersen@ouh.regionsyddanmark.dk); [mnie0391@geh.regionh.dk](mailto:mnie0391@geh.regionh.dk); [linda@linnebjerg.com](mailto:linda@linnebjerg.com); [dsam@dsam.dk](mailto:dsam@dsam.dk); [cbh@forensic.au.dk](mailto:cbh@forensic.au.dk); [jb@forensic.ku.dk](mailto:jb@forensic.ku.dk); [office@ortopaedi.dk](mailto:office@ortopaedi.dk); [dsr@dsr.dk](mailto:dsr@dsr.dk); [ds@socialrdg.dk](mailto:ds@socialrdg.dk); [info@tandlaegeforeningen.dk](mailto:info@tandlaegeforeningen.dk); [info@dansktp.dk](mailto:info@dansktp.dk); [fysio@fysio.dk](mailto:fysio@fysio.dk); [info@deoffentligetandlaeger.dk](mailto:info@deoffentligetandlaeger.dk); [etf@etf.dk](mailto:etf@etf.dk); [foa@foa.dk](mailto:foa@foa.dk); [fas@dadl.dk](mailto:fas@dadl.dk); [sek@jordemoderforeningen.dk](mailto:sek@jordemoderforeningen.dk); [info@lkt.dk](mailto:info@lkt.dk); [bn@lkt.dk](mailto:bn@lkt.dk); [dadl@dadl.dk](mailto:dadl@dadl.dk); [lvs@dadl.dk](mailto:lvs@dadl.dk); [pto@pto.dk](mailto:pto@pto.dk); [plo@dadl.dk](mailto:plo@dadl.dk); [sl@sl.dk](mailto:sl@sl.dk); [yl@dadl.dk](mailto:yl@dadl.dk); [landsforeningen@sind.dk](mailto:landsforeningen@sind.dk); [mail@dukh.dk](mailto:mail@dukh.dk); [dhf@dhf-net.dk](mailto:dhf@dhf-net.dk); [dh@handicap.dk](mailto:dh@handicap.dk); [info@danskepatienter.dk](mailto:info@danskepatienter.dk); [info@danske-aeldreraad.dk](mailto:info@danske-aeldreraad.dk); [dch@dch.dk](mailto:dch@dch.dk); [df@diabetes.dk](mailto:df@diabetes.dk); [fbr@fbr.dk](mailto:fbr@fbr.dk); [info@gigtforeningen.dk](mailto:info@gigtforeningen.dk); [admin@hjernesagen.dk](mailto:admin@hjernesagen.dk); [post@hjertereforeningen.dk](mailto:post@hjertereforeningen.dk); [info@cancer.dk](mailto:info@cancer.dk); [info@patientforeningen-danmark.dk](mailto:info@patientforeningen-danmark.dk); [pfs@pfsdk.dk](mailto:pfs@pfsdk.dk); [secretary@retspolitik.dk](mailto:secretary@retspolitik.dk); [info@scleroseforeningen.dk](mailto:info@scleroseforeningen.dk); [mail@sjaeldnediagnoser.dk](mailto:mail@sjaeldnediagnoser.dk); [ulf@ulf.dk](mailto:ulf@ulf.dk); [aef@aeldreforum.dk](mailto:aef@aeldreforum.dk); [ae@aeldremobiliseringen.dk](mailto:ae@aeldremobiliseringen.dk); [aeldresagen@aeldresagen.dk](mailto:aeldresagen@aeldresagen.dk); [post@alzheimer.dk](mailto:post@alzheimer.dk); [hoeringssager@danskerhverv.dk](mailto:hoeringssager@danskerhverv.dk); [info@patientsikkerhed.dk](mailto:info@patientsikkerhed.dk); [alu@sygeforsikring.dk](mailto:alu@sygeforsikring.dk); [fp@forsikringogpension.dk](mailto:fp@forsikringogpension.dk); [lev@lev.dk](mailto:lev@lev.dk); [ast@ast.dk](mailto:ast@ast.dk); [dt@datatilsynet.dk](mailto:dt@datatilsynet.dk); DKetik Institutionspostkasse; 1 - KFST Forbrugerombudsmanden (KFST); [hmr@hmr.fo](mailto:hmr@hmr.fo); [govsec@nanog.gl](mailto:govsec@nanog.gl); [center@humanrights.dk](mailto:center@humanrights.dk); 1 - KFST Officiel hovedpostkasse; [pob@patientombuddet.dk](mailto:pob@patientombuddet.dk); [riomfr@fo.stm.dk](mailto:riomfr@fo.stm.dk); [riomgr@gl.stm.dk](mailto:riomgr@gl.stm.dk); [info@rigsrevisionen.dk](mailto:info@rigsrevisionen.dk); [info@socialstyrelsen.dk](mailto:info@socialstyrelsen.dk); Sundhedsstyrelsen Institutionspostkasse; [serum@ssi.dk](mailto:serum@ssi.dk)  
**Emne:** HØRING: UDKAST til lovforslag om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring)

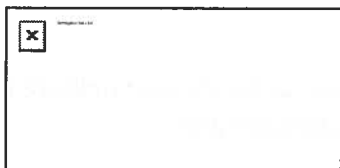
Vedhæftet fremsendes høring over udkast til lov om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring).

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse beder om bemærkninger til høringen senest den **9. december 2013**.

Med venlig hilsen  
Irene Holm

---

**Irene Holm**  
Specialkonsulent, Sundhedsjura og Lægemiddelpolitik



Direkte tif. 7226 9847  
Mail: [iho@sum.dk](mailto:iho@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)

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
[iho@sum.dk](mailto:iho@sum.dk)  
[jurmed@sum.dk](mailto:jurmed@sum.dk)

WILDERS PLADS 8K  
1403 KØBENHAVN K  
TELEFON 3269 8888  
DIREKTE 3269 8905  
MOBIL 3269 8905  
MAF@HUMANRIGHTS.DK  
MENNESKERET.DK

J. NR. 540.10/30057/MAF

**HØRING OVER UDKAST TIL LOV OM ÆNDRING AF  
SUNDHEDSLOVEN (OPHÆVELSE AF DEN OFFENTLIGE  
REJSESYGESIKRING) (VORES JOURNALNR.  
540.10/30057/MAF)**

9. DECEMBER 2013

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har ved e-mail af 29. november 2013 anmodet om Institut for Menneskerettigheders eventuelle bemærkninger til høring over udkast til lov om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring).

Instituttet har ingen bemærkninger til forslaget.

Der henvises til sagsnr. 1304006.

Venlig hilsen

Martin Futtrup





**Fra:** Lene Thomsen Andrä <lta@kfst.dk>  
**Sendt:** 4. december 2013 09:01  
**Til:** Irene Holm; DEP JURMED  
**Cc:** Jacob Borum; 1-DEP OM2 (enhedspostkasse)  
**Emne:** SV: HØRING: UDKAST til lovforslag om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring)

Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen har modtaget høring over udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring).

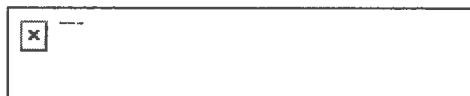
Til orientering oplyses, at Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen er sekretariat for Konkurrencerådet. I den egenskab er styrelsen en uafhængig konkurrencemyndighed. Høringsbemærkningerne afgives udelukkende som konkurrencemyndighed.

Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen har ingen bemærkninger til udkast til lovforslag.

Med venlig hilsen

**Lene Thomsen Andrä**

Fuldmægtig/Head of Section  
 Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen/  
 Danish Competition and Consumer Authority  
 Direkte +45 4171 5186  
 E-mail [lta@kfst.dk](mailto:lta@kfst.dk)



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

*Vi arbejder for velfungerende markeder.*

---

**Fra:** Irene Holm [<mailto:iho@sum.DK>]

**Sendt:** 29. november 2013 11:26

**Til:** [regioner@regioner.dk](mailto:regioner@regioner.dk); [regioner@regioner.dk](mailto:regioner@regioner.dk); [kl@kl.dk](mailto:kl@kl.dk); [regionh@regionh.dk](mailto:regionh@regionh.dk); [regionsjaelland@regionsjaelland.dk](mailto:regionsjaelland@regionsjaelland.dk); [kontakt@regionsyddanmark.dk](mailto:kontakt@regionsyddanmark.dk); [kontakt@regionmidtjylland.dk](mailto:kontakt@regionmidtjylland.dk); [region@rn.dk](mailto:region@rn.dk); [3f@3f.dk](mailto:3f@3f.dk); [dkfe@danskkiropraktorforening.dk](mailto:dkfe@danskkiropraktorforening.dk); [rikke.schnack-petersen@ouh.regionsyddanmark.dk](mailto:rikke.schnack-petersen@ouh.regionsyddanmark.dk); [mnie0391@geh.regionh.dk](mailto:mnie0391@geh.regionh.dk); [linda@linnebjerg.com](mailto:linda@linnebjerg.com); [dsam@dsam.dk](mailto:dsam@dsam.dk); [cbh@forensic.au.dk](mailto:cbh@forensic.au.dk); [jb@forensic.ku.dk](mailto:jb@forensic.ku.dk); [office@ortopaedi.dk](mailto:office@ortopaedi.dk); [dsr@dsr.dk](mailto:dsr@dsr.dk); [ds@socialrdg.dk](mailto:ds@socialrdg.dk); [info@tandlaegeforeningen.dk](mailto:info@tandlaegeforeningen.dk); [info@dansktp.dk](mailto:info@dansktp.dk); [fysio@fysio.dk](mailto:fysio@fysio.dk); [info@deoffentligetandlaeger.dk](mailto:info@deoffentligetandlaeger.dk); [etf@etf.dk](mailto:etf@etf.dk); [foa@foa.dk](mailto:foa@foa.dk); [fas@dadl.dk](mailto:fas@dadl.dk); [sek@jordemoderforeningen.dk](mailto:sek@jordemoderforeningen.dk); [info@lkt.dk](mailto:info@lkt.dk); [bn@lkt.dk](mailto:bn@lkt.dk); [dadl@dadl.dk](mailto:dadl@dadl.dk); [lvs@dadl.dk](mailto:lvs@dadl.dk); [pto@pto.dk](mailto:pto@pto.dk); [plo@dadl.dk](mailto:plo@dadl.dk); [sl@sl.dk](mailto:sl@sl.dk); [yl@dadl.dk](mailto:yl@dadl.dk); [landsforeningen@sind.dk](mailto:landsforeningen@sind.dk); [mail@dukh.dk](mailto:mail@dukh.dk); [dhf@dhf-net.dk](mailto:dhf@dhf-net.dk); [dh@handicap.dk](mailto:dh@handicap.dk); [info@danskepatienter.dk](mailto:info@danskepatienter.dk); [info@danske-aeldreraad.dk](mailto:info@danske-aeldreraad.dk); [dch@dch.dk](mailto:dch@dch.dk); [df@diabetes.dk](mailto:df@diabetes.dk); [fbr@fbr.dk](mailto:fbr@fbr.dk); [info@gigtforeningen.dk](mailto:info@gigtforeningen.dk); [admin@hjernesagen.dk](mailto:admin@hjernesagen.dk); [post@hjertereforeningen.dk](mailto:post@hjertereforeningen.dk); [info@cancer.dk](mailto:info@cancer.dk); [info@patientforeningen-danmark.dk](mailto:info@patientforeningen-danmark.dk); [pfs@pfsdk.dk](mailto:pfs@pfsdk.dk); [secretary@retspolitik.dk](mailto:secretary@retspolitik.dk); [info@scleroseforeningen.dk](mailto:info@scleroseforeningen.dk); [mail@sjældnediagnoser.dk](mailto:mail@sjældnediagnoser.dk); [ulf@ulf.dk](mailto:ulf@ulf.dk); [aef@aeldreforum.dk](mailto:aef@aeldreforum.dk); [ae@aeldremobiliseringen.dk](mailto:ae@aeldremobiliseringen.dk); [aeldresagen@aeldresagen.dk](mailto:aeldresagen@aeldresagen.dk); [post@alzheimer.dk](mailto:post@alzheimer.dk); [hoeringssager@danskerhverv.dk](mailto:hoeringssager@danskerhverv.dk); [info@patientsikkerhed.dk](mailto:info@patientsikkerhed.dk); [alu@sygeforsikring.dk](mailto:alu@sygeforsikring.dk); [fp@forsikringogpension.dk](mailto:fp@forsikringogpension.dk); [lev@lev.dk](mailto:lev@lev.dk); [ast@ast.dk](mailto:ast@ast.dk); [dt@datatilsynet.dk](mailto:dt@datatilsynet.dk); DKetik Institutionspostkasse; 1 - KFST Forbrugerombudsmanden (KFST); [hmr@hmr.dk](mailto:hmr@hmr.dk); [govsec@nanoq.gl](mailto:govsec@nanoq.gl); [center@humanrights.dk](mailto:center@humanrights.dk); 1 - KFST Officiel hovedpostkasse; [pob@patientombuddet.dk](mailto:pob@patientombuddet.dk); [riomfr@fo.stm.dk](mailto:riomfr@fo.stm.dk); [riomqr@gl.stm.dk](mailto:riomqr@gl.stm.dk);

[info@rigsrevisionen.dk](mailto:info@rigsrevisionen.dk); [info@socialstyrelsen.dk](mailto:info@socialstyrelsen.dk); Sundhedsstyrelsen Institutionspostkasse; [serum@ssi.dk](mailto:serum@ssi.dk)

**Emne:** HØRING: UDKAST til lovforslag om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring)

Vedhæftet fremsendes høring over udkast til lov om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring).

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse beder om bemærkninger til høringen senest den **9. december 2013**.

Med venlig hilsen  
Irene Holm

---

**Irene Holm**  
Specialkonsulent, Sundhedsjura og Lægemiddelpolitik



Direkte tlf. 7226 9847  
Mail: [iho@sum.dk](mailto:iho@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:** Jan Bønæs <JBN@gl.stm.dk>  
**Sendt:** 29. november 2013 14:54  
**Til:** Irene Holm  
**Emne:** SV: HØRING: UDKAST til lovforslag om ændring af sundhedsloven  
(ophævelse af den offentlige rejsesygesikring)

29. november 2013  
j. nr. 60-0003

Vedr.: Høring vedr. udkast til lov om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejseforsikring) skal meddeles følgende:

1. Da lovforslaget ikke vil være gældende for Grønland har Rigsombudsmanden i Grønland ingen bemærkninger.
2. Vi har for god ordens skyld oversendt høringen formeldt til Grønlands Selvstyre, Formandens Departement med anmodning om at fremsende eventuelle bemærkninger direkte til ministeriet inden for den af ministeriet fastsatte frist.

Hvilket meddeles.

Venlig hilsen

Jan Bønæs  
Fuldmægtig, Souschef



**RIGSOMBUDSMANDEN I GRØNLAND**

Postboks 1030  
3900 Nuuk  
Tel: (+299) 32 10 01  
Fax: (+299) 32 41 71





Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6,  
1057 København K  
Att. Sundhedsjura og Lægemiddelpolitik

St. Kongensgade 45  
1264 København K

Tlf. 33 92 84 00  
Fax 33 11 04 15

rr@rigsrevisionen.dk  
www.rigsrevisionen.dk

---

3. december 2013

**Høringssvar - udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring)**

Kontor: 2. kontor

J.nr.: 2013-6000-31

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har med e-mail af 29. november 2013 sendt høring over udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring), sagsnr. 1304006.

Rigsrevisionen har ingen bemærkninger til udkastet

Med venlig hilsen

Pia Palm  
specialkonsulent



**Fra:** Ann Ina Neumeyer <ain@socialstyrelsen.dk>  
**Sendt:** 6. december 2013 11:13  
**Til:** Irene Holm  
**Emne:** Socialstyrelsens svar vedr.: HØRING: UDKAST til lovforslag om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring)  
**Vedhæftede filer:** HØRING UDKAST til lovforslag om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring) [DOK1340125].pdf; Høringsliste [DOK1349162].pdf; Høringsbrev [DOK1348868].pdf; fesdPacket.xml

Kære Irene

Socialministeriet har ingen bemærkninger til Udkast til lovforslag om ændring af Sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygeforsikring).

Venlig hilsen

**Ann Ina Neumeyer**

Fuldmægtig

Mobil: +45 41 93 24 68  
 E-mail: [ain@socialstyrelsen.dk](mailto:ain@socialstyrelsen.dk)

#### **SOCIALSTYRELSEN**

Ledelsessekretariatet  
 Edisonsvej 18, 1. sal  
 5000 Odense C  
 Telefon: +45 72 42 37 00  
[www.socialstyrelsen.dk](http://www.socialstyrelsen.dk)

---

**Fra:** Irene Holm [<mailto:iho@sum.dk>]  
**Sendt:** 29. november 2013 11:26  
**Til:** [regioner@regioner.dk](mailto:regioner@regioner.dk); [regioner@regioner.dk](mailto:regioner@regioner.dk); [kl@kl.dk](mailto:kl@kl.dk); [regionh@regionh.dk](mailto:regionh@regionh.dk);  
[regionsjaelland@regionsjaelland.dk](mailto:regionsjaelland@regionsjaelland.dk); [kontakt@regionsyddanmark.dk](mailto:kontakt@regionsyddanmark.dk); [kontakt@regionmidtjylland.dk](mailto:kontakt@regionmidtjylland.dk);  
[region@rn.dk](mailto:region@rn.dk); [3f@3f.dk](mailto:3f@3f.dk); [dkfe@danskkiropraktorforening.dk](mailto:dkfe@danskkiropraktorforening.dk); [rikke.schnack-petersen@ouh.regionsyddanmark.dk](mailto:rikke.schnack-petersen@ouh.regionsyddanmark.dk); [mnie0391@geh.regionh.dk](mailto:mnie0391@geh.regionh.dk); [linda@linnebjerg.com](mailto:linda@linnebjerg.com); [dsam@dsam.dk](mailto:dsam@dsam.dk);  
[cbh@forensic.au.dk](mailto:cbh@forensic.au.dk); [jb@forensic.ku.dk](mailto:jb@forensic.ku.dk); [office@ortopaedi.dk](mailto:office@ortopaedi.dk); [dsr@dsr.dk](mailto:dsr@dsr.dk); [ds@socialrdg.dk](mailto:ds@socialrdg.dk);  
[info@tandlaegeforeningen.dk](mailto:info@tandlaegeforeningen.dk); [info@dansktp.dk](mailto:info@dansktp.dk); [fysio@fysio.dk](mailto:fysio@fysio.dk); [info@deoffentligetandlaeger.dk](mailto:info@deoffentligetandlaeger.dk); [etf@etf.dk](mailto:etf@etf.dk);  
[foa@foa.dk](mailto:foa@foa.dk); [fas@dadl.dk](mailto:fas@dadl.dk); [sek@jordemoderforeningen.dk](mailto:sek@jordemoderforeningen.dk); [info@lkt.dk](mailto:info@lkt.dk); [bn@lkt.dk](mailto:bn@lkt.dk); [dadl@dadl.dk](mailto:dadl@dadl.dk);  
[lvs@dadl.dk](mailto:lvs@dadl.dk); [pto@pto.dk](mailto:pto@pto.dk); [plo@dadl.dk](mailto:plo@dadl.dk); [sl@sl.dk](mailto:sl@sl.dk); [yl@dadl.dk](mailto:yl@dadl.dk); [landsforeningen@sind.dk](mailto:landsforeningen@sind.dk); [mail@dukh.dk](mailto:mail@dukh.dk);  
[dhf@dhf-net.dk](mailto:dhf@dhf-net.dk); [dh@handicap.dk](mailto:dh@handicap.dk); [info@danskepatienter.dk](mailto:info@danskepatienter.dk); [info@danske-aeldreraad.dk](mailto:info@danske-aeldreraad.dk); [dch@dch.dk](mailto:dch@dch.dk);  
[df@diabetes.dk](mailto:df@diabetes.dk); [fbr@fbr.dk](mailto:fbr@fbr.dk); [info@gigtforeningen.dk](mailto:info@gigtforeningen.dk); [admin@hjernesagen.dk](mailto:admin@hjernesagen.dk); [post@hjertereforeningen.dk](mailto:post@hjertereforeningen.dk);  
[info@cancer.dk](mailto:info@cancer.dk); [info@patientforeningen-danmark.dk](mailto:info@patientforeningen-danmark.dk); [pfs@pfsdk.dk](mailto:pfs@pfsdk.dk); [secretary@retspolitik.dk](mailto:secretary@retspolitik.dk);  
[info@scleroseforeningen.dk](mailto:info@scleroseforeningen.dk); [mail@sjaelndiagnoser.dk](mailto:mail@sjaelndiagnoser.dk); [ulf@ulf.dk](mailto:ulf@ulf.dk); ÆldreForum;  
[ae@aeldremobiliseringen.dk](mailto:ae@aeldremobiliseringen.dk); [aeldresagen@aeldresagen.dk](mailto:aeldresagen@aeldresagen.dk); [post@alzheimer.dk](mailto:post@alzheimer.dk);  
[hoeringssager@danskerhverv.dk](mailto:hoeringssager@danskerhverv.dk); [info@patientsikkerhed.dk](mailto:info@patientsikkerhed.dk); [alu@sygeforsikring.dk](mailto:alu@sygeforsikring.dk);  
[fp@forsikringogpension.dk](mailto:fp@forsikringogpension.dk); [lev@lev.dk](mailto:lev@lev.dk); [ast@ast.dk](mailto:ast@ast.dk); [dt@datatilsynet.dk](mailto:dt@datatilsynet.dk); DKetik Institutionspostkasse;  
[forbrugerombudsmanden@kfst.dk](mailto:forbrugerombudsmanden@kfst.dk); [hmr@hmr.fo](mailto:hmr@hmr.fo); [govsec@nanoq.gl](mailto:govsec@nanoq.gl); [center@humanrights.dk](mailto:center@humanrights.dk); [kfst@kfst.dk](mailto:kfst@kfst.dk);  
[pob@patientombuddet.dk](mailto:pob@patientombuddet.dk); [riomfr@fo.stm.dk](mailto:riomfr@fo.stm.dk); [riomgr@gl.stm.dk](mailto:riomgr@gl.stm.dk); [info@rigsrevisionen.dk](mailto:info@rigsrevisionen.dk); info;  
 Sundhedsstyrelsen Institutionspostkasse; [serum@ssi.dk](mailto:serum@ssi.dk)

**Emne:** HØRING: UDKAST til lovforslag om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring)

Vedhæftet fremsendes høring over udkast til lov om ændring af sundhedsloven (ophævelse af den offentlige rejsesygesikring).

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse beder om bemærkninger til høringen senest den **9. december 2013**.

Med venlig hilsen  
Irene Holm

---

**Irene Holm**  
Specialkonsulent, Sundhedsjura og Lægemiddelpolitik



Direkte tlf. 7226 9847  
Mail: [iho@sum.dk](mailto:iho@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)