



Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Deres ref.: 16/6691- PIAG
Vår ref.: 16/40283-8
Saksbehandler: Tone Bråthen
Dato: 01.03.2017

Høringsinnspill fra Helsedirektoratet - Forslag til forskrift om behandlingsreiser til utlandet

Vi viser til deres brev datert 8. desember 2016 vedrørende forslag til forskrift om behandlingsreiser til utlandet.

Helsedirektoratet har følgende innspill til høringen:

Egenandeler

Egenandeler betalt for behandlingsreiser til utlandet inngår som en del av grunnlaget for frikort egenandelstak 2. Frikort egenandelstak 2 ble automatisert fra 1.1.2017. Dette innebærer at betalte egenandeler for behandlingsreiser til utlandet rapporteres til Helfo, og pasienter som har betalt egenandeler over egenandelstaket (1990 kr i 2017) får automatisk tilsendt frikort i posten, og tilbakebetalt overskytende beløp til sin konto.

Ved at ordningen inngår i frikortgrunnlaget skjermes pasientene i første runde ved at de kun betaler egenandel per døgn for oppholdet. Videre betaler de kun inntil frikorttaket før de mottar frikort, og folketrygden refunderer overskytende beløp. Dette innebærer at behandlingsreisen for den enkelte aldri koster mer enn egenandelstaket. Personer som også har andre egenandeler innenfor frikort egenandelstak 2 vil også få dette medregnet i det totale beløpet som skal betales i løpet av et kalenderår.

Endring i antall personer som reiser på behandlingsreiser påvirker folketrygdens utgifter i forhold til frikortordningen. Da det imidlertid er et lavt antall personer som reiser på behandlingsreise hvert år, vil dette i svært liten grad påvirke totalsummen av utgiftene til frikortordningen (så frem dagens praksis ikke endres).

I høringsnotatet omtales ledsagers utgifter som egenandel. Det gjøres oppmerksom på at dette i dag håndteres som egenbetaling. At dette i dag er en egenbetaling innebærer at utgiftene ikke kan legges til grunn for frikort. Er utgiften egenbetaling dekker ledsager hele utgiften selv, er det egenandel vil denne innrapporteres til Helfo og ledsager vil få frikort og refundert overskytende beløp over egenandelstaket til sin konto automatisk. For den enkelte vil det om utgiften er egenbetaling eller egenandel påvirke den totale kostanden ved oppholdet. Endres dagens praksis til at utgiften skal være egenandel vil dette påvirke folketrygdens utgifter ved at

Helsedirektoratet

Avdeling rehabilitering og sjeldne tilstander

Tone Bråthen, tlf.: +4793669054

Postboks 7000 St. Olavs plass, 0130 Oslo • Besøksadresse: Universitetsgata 2, Oslo • Tlf.: 810 20 050

Faks: 24 16 30 01 • Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helsedirektoratet.no

beløpet over egenandelstaket refunderes. Dette vil imidlertid være små summer i forhold til at antall ledsagere er lavt.

I høringsnotatet står det at barn under 16 år er fritatt fra å betale egenandel for behandlingsreiser. I henhold til dagens ordning er personer under 19 år fritatt fra å betale egenandel. Ved innføringen av automatisk frikort for egenandelstak 2 fra 1.1.17 ble aldersgrensen for fritak for fysioterapi og rehabiliteringsopphold hevet til 16 år. Dersom aldersfritaket for behandlingsreiser settes til 16 år slik som foreslått i forskriftens § 9, innebærer det en innstramming ved at barn i alderen 16-19 år nå må begynne å betale egenandel.

Resistente bakterier

Forekomsten av resistente bakterier er betydelig høyere i land utenfor Norden og Nederland enn det vi ser i Norge. Likevel er resistensproblematikk og smitterisiko ikke omtalt i Helse- og omsorgsdepartementets høringsnotat. Det er begrenset tilgang til resistensdata fra Montenegro i internasjonale overvåkingsrapporter. Situasjonen i Spania og Tyrkia er imidlertid beskrevet i rapporter fra henholdsvis ECDC og WHO Euro .

Kunnskap om hvilken risiko behandlingsreiser gir for bærerskap av resistente bakterier er begrenset. Det er likevel grunn til å være oppmerksom på den mulige risikoen denne ordningen kan medføre. OUS har undersøkt bærerskap av *Staphylococcus aureus* i forbindelse med behandlingsreiser, men data fra undersøkelsen er foreløpig ikke publisert.

Klageadgang

Det mest utfordrende å vurdere i denne høringen er problemstillingen knyttet til klageadgang. Vurderingen av hvor viktig disse reisene er for den enkelte, må veies opp mot den ressursbruken det er formålstjenlig å legge til grunn ved behandlingen av søknadene. Vi har forståelse for at det er meget krevende å foreta en revurdering av alle de søknadene som har kommet inn, og for at det er mest effektivt ikke å holde av plasser slik at de som har fått en innvilgelse faktisk kan innrette seg etter denne. I denne saken må hensynet til forvaltningens effektivitet trekkes frem, og spisskompetansen sitter som beskrevet i Seksjon for behandlingsreiser. Likevel er det viktig at denne problemstillingen vurderes meget nøye av lovavdelingen, og det bør presiseres at unntak fra de alminnelige reglene om klageadgang meget sjelden bør fravikes.

Vennlig hilsen

Johan Georg Røstad Torgersen e.f.
divisjonsdirektør

Bjørnar Alexander Andreassen
avdelingsdirektør