



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: 15. januar 2014  
Enhed: Sundhedsjura og læ-  
gemiddelpolitik  
Sagsbeh.: SUMIHO  
Sags nr.: 1304006  
Dok nr.: 1374087

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 14. januar 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 100 (L 102) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 100:

"Ministeren bedes besvare spørgsmål 98 og 99 på L 102 idet svar på spørgsmål 48 – som der henvises til i den foreliggende besvarelse af spørgsmål 98 og 99 - ikke ses at have et indhold, der kan besvare spørgsmål 98 og 99."

Svar:

Svaret på spørgsmål 48 er foranlediget af en række spørgsmål under udvalgsbehandlingen til L 102, der vedrører muligheden for at sammenlægge det gule sundhedskort med det blå EU- sygesikringskort og evt. også med passet.

Det fremgår af bl.a. svaret på spørgsmål 48, at en endelig stillingtagen til disse spørgsmål forudsætter en analyse af de økonomiske aspekter ved at fortsætte med to forskellige kort henholdsvis samle kortene. Analysen kan tillige omfatte overvejelser om ændrede oplysninger herunder billede på sundhedskortet.

Jeg kan i den forbindelse henvise til mit svar på alm del nr. 78 af 28. november 2011 til SUU. Heraf fremgår det bl.a., at sundhedskortet, som det findes i dag, ikke er et identifikationskort. Formålet med sundhedskortet er at dokumentere retten til sundhedsydelser, betalt af det offentlige, og ikke identifikation af den enkelte borger. Et ID-kort, der opfylder de nødvendige sikkerhedskrav (som eksempelvis pas), vil koste mere, end det koster at producere det nuværende sundhedskort.

Det fremgår endvidere, at den samlede udgift for udskiftning af alle kort anslås at være ca. 460 mio. kr. Hertil kommer udskiftning af sundhedssektorens nuværende terminaler og den løbende udskiftning af kort. Det bemærkes, at ovenstående omkostningsvurdering er behæftet med usikkerhed. Hvis vurderingen skal være behæftet med mindre usikkerhed, kræves en mere dybdegående analyse af økonomien.

Jeg er bekendt med, at ministeriet for nylig er blevet præsenteret for overvejelser om muligheden for frivilligt brugerbetalt billede på sundhedskortet.

Der er imidlertid behov for et fornyet grundlag at kunne træffe en beslutning på baggrund af. Det skyldes, at det datagrundlag, der blev anvendt i 2011 skal opdateres, og at det samtidig som følge af ophævelsen af den offentlige rejse-

sygesikring som nævnt er relevant at analysere muligheden for sammenlægning af det gule sundhedskort og det blå EU-sygesikringskort.

Jeg kan hertil oplyse, at regeringen ikke har gjort sin stilling op, om det er en god ide med brugerfinansieret billede på sundhedskort. Hvis der er i givet fald er tale om et identifikationskort, er det således ikke kun et anliggende for Sundhedsministeriet. Jeg vil derfor i første omgang afvente resultaterne af en samlet analyse, som også kan omfatte de tekniske muligheder og overvejelser, om der skal være billede på sundhedskortet.

Som jeg også nævner i svaret på spørgsmål 48 er det ikke muligt at lave denne analyse, inden Danske Regioner skal iværksætte udbud af det gule sundhedskort.

Udbuddet skal iværksættes snarest muligt for at sikre, at danske sikrede har det nye sundhedskort, inden lovforslaget træder i kraft 1. august 2014. Udbudsmaterialet skal indeholde en kravspecifikation til oplysningerne på det gule sundhedskort. Der er således ikke mulighed for at afvente resultatet af en analyse, hvorfor der ikke på nuværende tidspunkt kan tages stilling til ændrede oplysninger på sundhedskortet.

Jeg vil dog gerne tilkendegive, at SUU vil blive orienteret om resultatet af analysen, så snart den foreligger.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Irene Holm