



**Retningslinjer for bevilling af sundhedsmæssige ydelser til voksne asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold i Danmark**

**24. juni 2015**



## Indhold

|  |    |
|--|----|
| 1. Indledning .....  | 3  |
| 2. Nødvendige sundhedsmæssige ydelser .....  | 5  |
| 3. Økonomisk ansvarsfordeling.....   | 6  |
| 4. Krav til ansøgningen.....   | 6  |
| 5. Godkendelsens gyldighedsperiode .....   | 8  |
| 6. Forelæggelse for Udlændingestyrelsen (rammestyret område) .....   | 8  |
| 7. Klageadgang .....   | 9  |
| 8. Refusion af udgifter til sundhedsmæssige ydelser.....   | 9  |
| 9. Udgifter i forbindelse med udeblivelser .....   | 10 |
| <b>Bilagsoversigt</b> .....  | 12 |
| <b>Bilag 1:</b> Behandlinger, der kan iværksættes umiddelbart af operatørerne og finansieres af operatørerne .....   | 13 |
| <b>Bilag 2:</b> Kiropraktorbehandling, fysioterapi, fodterapi og ergoterapi .....  | 14 |
| <b>Bilag 3:</b> Psykolog- og psykiaterbehandling .....   | 15 |
| <b>Bilag 4:</b> Speciallæger i øvrigt .....  | 17 |
| <b>Bilag 5:</b> Hospitalsbehandling og/eller -indlæggelse.....   | 18 |
| <b>Bilag 6:</b> Patienthotel og medindlæggelse af pårørende .....  | 19 |
| <b>Bilag 7:</b> Genoptræning eller mobility-træning.....   | 20 |
| <b>Bilag 8:</b> Parakliniske undersøgelser – scanninger, røntgen, gastroskopi, blodprøver mv. ....   | 21 |
| <b>Bilag 9:</b> Kosmetiske operationer og plastikkirurgi .....   | 22 |
| <b>Bilag 10:</b> Fødselshjælp, svangerskabsundersøgelser og fertilitetsbehandling .....  | 23 |
| <b>Bilag 11:</b> Sterilisation, abort og prævention.....   | 24 |
| <b>Bilag 12:</b> Udlevering af metadon og misbrugsafvænning .....  | 25 |
| <b>Bilag 13:</b> Medicin og hjælpemidler .....   | 26 |
| <b>Bilag 14:</b> Tilskud til særlig kost.....  | 27 |
| <b>Bilag 15:</b> Ansøgningskemaer .....  | 28 |
| <b>Bilag 16:</b> Oplysningseddeler til behandlende sundhedspersonale om bevilling af sundhedsmæssige ydelser til voksne asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold | 29 |



## 1. Indledning

Asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold er ikke omfattet af det danske sygesikringsystem og har ikke adgang til samme sundhedsmæssige ydelser som herboende personer.

Det betyder, at udgifterne til sundhedsmæssige ydelser til asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold ikke dækkes af sygesikringen, men under visse betingelser dækkes af Udlændingestyrelsen, medmindre der er tale om akut behandling, som omfattes af regionernes forpligtelse.

Det er således afgørende, om der er tale om et akut sundhedsmæssigt behandlingsbehov (der omfattes af regionernes forpligtelse), eller om der er tale om en nødvendig sundhedsmæssig ydelse (der omfattes af Udlændingestyrelsens betalingsforpligtelse).

Ikke-akutte behandlingsbehov eller ikke nødvendige sundhedsmæssige ydelser dækkes hverken af regionerne eller Udlændingestyrelsen, i det omfang de ellers måtte blive tilbudt og gennemført.

Retningslinjerne angiver (alene), hvem der er forpligtet til at dække en given sundhedsmæssig ydelse, der tilbydes asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold, og hvilke sundhedsmæssige ydelser der kan karakteriseres som nødvendige og dermed er omfattet af Udlændingestyrelsens betalingsforpligtelse. Der redegøres dermed ikke for, om en given behandling kan eller skal iværksættes. Dette spørgsmål er ikke reguleret i udlændingelovgivningen og hører ikke under udlændingemyndighedernes ansvarsområde.

### **1.1. Akutte sundhedsmæssige behandlingsbehov**

Når der skal tages stilling til, hvilken myndighed der skal betale for sundhedsmæssige ydelser til asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold, skelnes der mellem akutte og ikke akutte sundhedsmæssige behandlingsbehov.

Akutte sundhedsmæssige ydelser til asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold, f.eks. i forbindelse med trafikuheld eller lignende, påhviler regionerne i overensstemmelse med de regler, der gælder herfor<sup>1</sup>.

Indkvarteringsoperatørerne, dvs. Røde Kors og de kommuner, som driver asylcentre, skal dog sikre asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold adgang til akutte sundhedsmæssige ydelser ved at iværksætte nødvendige initiativer som tilkaldelse af ambulance mv.

---

<sup>1</sup> Jf. sundhedslovens § 80 og bekendtgørelse nr. 958 af 29. august 2014 om ret til sygehusbehandling m.v.



### **1.2. Ikke akutte, nødvendige sundhedsmæssige ydelser**

Efter udlændingeloven skal Udlændingestyrelsen under visse nærmere betingelser betale for nødvendige sundhedsmæssige ydelser til asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold<sup>2</sup>.

Udlændingestyrelsens betalingsforpligtelse er udmøntet på forskellig vis.

Generelt skelnes der mellem tilfælde, hvor behandling kan iværksættes uden pligt til forudgående indhentelse af godkendelse hos Udlændingestyrelsen, og tilfælde, hvor en forudgående godkendelse er en betingelse for, at en behandling er omfattet af Udlændingestyrelsens betalingsforpligtelse.

Indkvarteringsoperatørerne skal sikre, at asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold ved sygdom får mulighed for bevilling af sundhedsmæssige ydelser efter loven. Dette er aftalt med de enkelte operatører i kontrakter, som er indgået mellem operatørerne og Udlændingestyrelsen.

Ydermere kan visse former for nødvendige (men ikke akutte) sundhedsmæssige ydelser iværksættes af operatørerne, uden at der indhentes forudgående godkendelse fra Udlændingestyrelsen – eksempelvis konsultationer ved praktiserende læge, vagtlæge og speciallæger. For en nærmere beskrivelse af praksis henvises til bilag 1.

Alle andre former for nødvendige (ikke akutte) sundhedsmæssige ydelser kan først iværksættes, når operatørerne har indhentet Udlændingestyrelsens godkendelse til at afholde udgiften til behandling. Der kan eksempelvis være tale om hospitalsbehandling og -indlæggelse.

### **1.3. Retningslinjernes opbygning**

Retningslinjerne indeholder en redegørelse for:

- hvad der forstås ved kravet i udlændingeloven om, at Udlændingestyrelsen alene dækker nødvendige sundhedsmæssige ydelser (afsnit 2),
- den økonomiske ansvarsfordeling mellem operatørerne og Udlændingestyrelsen i relation til en given behandling (afsnit 3),
- kravene til ansøgningens indhold (afsnit 4),
- den tidsmæssige gyldighed af Udlændingestyrelsens godkendelser (afsnit 5),
- muligheden for forelæggelse for Udlændingestyrelsen på det såkaldt rammestyrede område (afsnit 6),
- klagemulighederne (afsnit 7),
- proceduren for refusion af udgifter, som operatørerne har haft i forbindelse med godkendelsesbelagte sundhedsmæssige ydelser (afsnit 8), samt
- afholdelse af udgifter i forbindelse med udeblivelser (afsnit 9).

---

<sup>2</sup> Jf. udlændingelovens § 42 a, stk. 1 og 2, jf. dog stk. 3 og 4.



## UDLÆNDINGESTYRELSEN

Dernæst gives i bilag 1-14 en række typiske eksempler på, hvilke specifikke former for sundhedsmæssige ydelser der skal eller kan iværksættes umiddelbart af operatørerne, og hvilke sundhedsmæssige ydelser der kræver styrelsens godkendelse, før de kan iværksættes.

Retningslinjerne er bilagt en oplysnings seddel om bevilling af sundhedsmæssige ydelser til asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold, som kan udleveres til det behandlede sundhedspersonale.

Det bemærkes, at Udlændingestyrelsen tillige har udarbejdet retningslinjer for bevilling af sundhedsmæssige ydelser til asylansøgerbørn og børn med ulovligt ophold.

### 2. Nødvendige sundhedsmæssige ydelser

Efter udlændingeloven skal Udlændingestyrelsen under visse nærmere betingelser dække nødvendige sundhedsmæssige ydelser til asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold<sup>3</sup>. Det betyder, at Udlændingestyrelsen normalt skal betale for de sundhedsmæssige ydelser til asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold, der kan karakteriseres som "nødvendige", men ikke akutte.

Efter forarbejderne til bestemmelsen kan nødvendige, ikke akutte sundhedsmæssige ydelser f.eks. være hospitalsbehandling, behandling ved speciallæger, psykologbehandling, tandlægebehandling mv. Det fremgår endvidere, at en sundhedsmæssig ydelse eller behandling i praksis anses for nødvendig, hvis den er smertelindrende eller uopsættelig. En behandling anses for uopsættelig, hvis den ikke kan vente, fordi tilstanden ellers kan indebære ikke ubetydelige risici for livsvarige mén, udvikling af svær progression af sygdom, kronificering af tilstanden eller alvorlig smittefare<sup>4</sup>.

Det afgørende er således, om der er tale om sundhedsmæssige ydelser, som det må anses for nødvendigt at iværksætte.

Der skal foretages en lægefaglig vurdering af, om behandlingen skal iværksættes nu, eller om den kan vente til en eventuel overgang til integration i Danmark eller tilbagevenden til hjemlandet. Det er i den forbindelse efter fast praksis uden betydning, om samme eller tilsvarende behandling er tilgængelig i hjemlandet. Det skal også indgå i vurderingen, om udlændingen igennem en årrække har levet med det forhold, der søges behandlet, og om der er tale om en forværring af tilstanden.

Operatørerne skal endvidere søge oplyst, om en mindre omfattende, men dog tilstrækkelig – eventuel midlertidig – behandling kan træde i stedet for en mere omfattende og dyrere behandling.

---

<sup>3</sup> Jf. udlændingelovens § 42 a, stk. 1 og 2, jf. stk. 3 og 4.

<sup>4</sup> Se hertil lovforslag nr. 11 af 10. februar 2013 om ændring af udlændingeloven og kildeskatteloven (Udvidet adgang til registersamkøring, bemyndigelse til at fastsætte regler om anvendelse af ansøgningsskema eller en digital ansøgningsløsning, ændring af reglerne om opsættende virkning i sager om humanitært ophold, eftersøgning af familiemæssigt netværk, overførsel af klagesager fra Justitsministeriet til Udlændingenævnet m.v.).



## UDLÆNDINGESTYRELSEN

Ved vurderingen af, om en given sundhedsmæssig ydelse eller behandling er uopsættelig, kan det efter omstændighederne i helt særlige tilfælde indgå, hvad udsigten er til, at udlændingen enten overgår til integration i Danmark eller udrejser.

I tilfælde, hvor en sundhedsmæssig ydelse eller behandling er iværksat af en anden dansk myndighed på et tidspunkt, hvor pligten til at betale for sundhedsmæssige ydelser ikke påhviler Udlændingestyrelsen, og hvor der skal ske fortsat behandling eller relevant opfølgning herpå, vil Udlændingestyrelsen efter omstændighederne kunne dække udgifter hertil, selvom den iværksatte behandling eller opfølgningen herpå isoleret set falder uden for styrelsens betalingsforpligtelse. Omfattet heraf er efter omstændighederne f.eks. behandling, der iværksættes under afsoning i Kriminalforsorgens regi.

Alle ansøgninger om bevilling af sundhedsmæssige ydelser behandles ud fra en individuel og konkret vurdering af samtlige oplysninger i sagen. Der kan derfor ikke gives en udtømmende beskrivelse af, hvornår en given behandling kan bevilges.

### 3. Økonomisk ansvarsfordeling

Det indgår i kontrakterne mellem Udlændingestyrelsen og indkvarteringsoperatørerne, at operatørerne selv afholder samtlige direkte og indirekte udgifter forbundet med sundhedsmæssige ydelser med undtagelse af følgende:

- Udgifter til akutte sundhedsmæssige ydelser – herunder eventuel tolkebistand og befordring – samt opfølgning på akut behandling inden for samme indlæggelsesforløb. Disse udgifter afholdes af regionerne, jf. afsnit 1 ovenfor.
- Udgifter til sundhedsmæssige ydelser, der kræver Udlændingestyrelsens forudgående godkendelse, jf. bilag 2 til 14. Disse udgifter afholdes af Udlændingestyrelsen. Dog afholder operatørerne selv eventuelle udgifter til medicin, hjælpemidler og sygeplejeartikler ordineret i tilknytning til den behandling, der er godkendt af Udlændingestyrelsen, jf. bilag 13. Dette gælder ikke medicin mv., der anvendes i forbindelse med en hospitalsbehandling under indlæggelse eller meget høje medicinudgifter, der anvendes i forbindelse med hospitalsbehandling af særlige eller sjældne sygdomme. I disse tilfælde skal Udlændingestyrelsens forudgående godkendelse indhentes, hvorefter Udlændingestyrelsen afholder udgifterne til medicin. Operatørerne afholder endvidere selv eventuelle udgifter til transport til og fra behandlingssteder mv., medmindre udgiften hertil er uforholdsmæssig stor – eksempelvis ved liggende transport flere gange ugentligt. I disse tilfælde skal Udlændingestyrelsens forudgående godkendelse indhentes, hvorefter Udlændingestyrelsen afholder udgifterne til transport. Operatørerne afholder endvidere udgifter til tolkebistand i det omfang, det er nødvendigt. For så vidt angår udgifterne til tolkebistand i forbindelse med fødsler, henvises til bilag 10.

### 4. Krav til ansøgningen

Visse sundhedsmæssige ydelser iværksættes umiddelbart og finansieres af operatørerne selv, jf. bilag 1. For en nærmere beskrivelse af, hvilke behandlinger mv., der kan iværksættes umiddelbart henvises til bilag 1.



## UDLÆNDINGESTYRELSEN

Alle andre former for nødvendige, ikke-akutte sundhedsmæssige ydelser afholdes af Udlændingestyrelsen efter forudgående godkendelse.

Operatørerne ansøger på vegne af asylansøgeren eller udlændingen med ulovligt ophold Udlændingestyrelsen om godkendelse af betaling af udgifter for sundhedsmæssige ydelser på et særligt skema, jf. bilag 15. Ansøgningen skal være udførligt udfyldt.

For så vidt angår sundhedsmæssige ydelser, der er udlagt til rammestyring, og som dermed ikke kræver Udlændingestyrelsens forudgående godkendelse, er det operatørerne, der i henhold til retningslinjerne foretager vurderingen af, hvorvidt en given behandling kan bevilges eller ej.

Er operatøren i tvivl, kan der rettes henvendelse til Udlændingestyrelsen, som kan vejlede generelt om kriterierne for, hvilke sundhedsmæssige ydelser, der kan bevilges, og hvem betalingsforpligtelsen påhviler.

Udlændingestyrelsen kan alene forholde sig konkret til en ansøgning, hvis denne indsendes til Udlændingestyrelsen.

Er der tale om sundhedsmæssige ydelser, som kræver Udlændingestyrelsens godkendelse, skal denne godkendelse foreligge, inden behandlingen iværksættes.

Foreligger Udlændingestyrelsens godkendelse ikke på tidspunktet for behandlingens iværksættelse, må operatørerne påregne selv at skulle afholde udgiften til den iværksatte behandling.

I helt særlige tilfælde kan der gives betalingstilsagn til behandlinger, der allerede er udført.

Dette kan eksempelvis ske i sager, hvor et hospital egenhændigt har foretaget relevant – ikke-akut – behandling. Ligeledes kan der gives efterfølgende godkendelse af behandling, som har haft en sådan hastende karakter – uden at være akut – at det ikke rimeligvis har været muligt at indhente godkendelse inden iværksættelse. Omstændigheder som centerskift eller ferie eller sygdom hos personale mv. kan som altovervejende hovedregel ikke begrunde en efterfølgende godkendelse, idet der kan tages højde herfor hos de enkelte operatører.

Bliver operatøren opmærksom på, at en behandling, der efter praksis forudsætter forudgående godkendelse af Udlændingestyrelsen for at blive omfattet af styrelsens betalingsforpligtelse, er iværksat, uden at styrelsens godkendelse forelå, skal ansøgning uden ophold indsendes med angivelse af baggrunden herfor.

En ansøgning om bevilling af sundhedsmæssige ydelser skal bl.a. indeholde følgende oplysninger:

- Diagnose eller symptomer. Det skal angives, hvilken diagnose eller hvilke symptomer, som ligger til grund for den ansøgte sundhedsmæssige ydelse.
- Begrundelse for nødvendighed. Ansøgningen skal indeholde en begrundelse fra behandlende læge mv. for, hvorfor behandlingen efter en lægefaglig vurdering



## UDLÆNDINGESTYRELSEN

anses for nødvendig, herunder hvorfor den anses for uopsættelig og/eller smertelindrende. Hvis der tidligere har været bevilget en tilsvarende behandling, skal det begrundes, hvorfor der søges om fortsat behandling. Udlændingestyrelsen kan tage kontakt til behandlende sundhedspersonale, i det omfang det er nødvendigt for at behandle ansøgningen.

- Mindre omfattende eller billigere behandling. Det skal altid anføres, om det er muligt at iværksætte en mindre omfattende eller billigere, men dog efter omstændighederne tilstrækkelig, behandling. I benægtende fald skal begrundelsen herfor anføres.
- Prisen for behandlingen. Der skal angives en (anslået) pris for den ansøgte behandling. Prisen skal som udgangspunkt være i overensstemmelse med taksterne i de gældende overenskomster på de forskellige områder.
- Tidligere tilsvarende behandlinger. Det skal angives, om personen tidligere har fået en tilsvarende eller lignende behandling.

### 5. Godkendelsens gyldighedsperiode

Når Udlændingestyrelsen har godkendt afholdelse af udgifter til en sundhedsmæssig ydelse, kan godkendelsen anvendes til den specifikke behandling.

En godkendelse bevarer sin gyldighed, så længe personen er omfattet af Udlændingestyrelsens forsørgelse<sup>5</sup>. Godkendelsen bortfalder således, hvis den pågældende får opholdstilladelse i Danmark eller udrejser.

Er der tale om en enkeltstående behandling – eksempelvis en operation – vil godkendelsen gælde, til den specifikke behandling er foretaget, eller den pågældende ikke længere skal forsørges af Udlændingestyrelsen.

Er der tale om behandlinger, der strækker sig over længere perioder – eksempelvis fordi den pågældende har en kronisk somatisk sygdom – kan der søges om behandling til eksempelvis 6 eller 12 måneder ad gangen. Dette gælder eksempelvis nyrepatienter og hiv/aids-patienter.

### 6. Forelæggelse for Udlændingestyrelsen (rammestyret område)

Visse former for sundhedsmæssige ydelser, f.eks. konsultationer hos psykolog, psykiater og andre speciallæger, kan iværksættes af operatørerne uden forudgående godkendelse af Udlændingestyrelsen.

Der er i kontrakterne med operatørerne aftalt en økonomisk ramme, inden for hvilken operatørerne selv kan disponere i forhold til de omfattede sundhedsmæssige ydelser.

Operatøren vejleder asylansøgeren eller udlændingen med ulovligt ophold om indholdet af retningslinjerne.

---

<sup>5</sup> Jf. udlændingelovens § 42 a, stk. 1 og 2, jf. dog stk. 3 og 4





## UDLÆNDINGESTYRELSEN

Vurderer en operatør i forbindelse med en konkret anmodning fra en beboer om behandling inden for et område, som er udlagt til rammestyring, at den ønskede behandling ikke kan iværksættes inden for retningslinjerne, noteres dette i journalen, og beboeren orienteres om muligheden for at forelægge sagen for Udlændingestyrelsen.

Ønskes den konkrete anmodning forelagt for Udlændingestyrelsen, sender operatøren anmodningen til styrelsen med oplysning om sagsforløbet og operatørens vurdering af, om behandlingen kan iværksættes i overensstemmelse med retningslinjerne. Udlændingestyrelsen træffer herefter afgørelse om, hvorvidt udgiften kan afholdes inden for retningslinjerne. I tilfælde af afslag, kan dette påklages til Justitsministeriet, jf. nedenfor.

### **7. Klageadgang**

Udlændingestyrelsens afslag på betaling for sundhedsmæssige ydelser til voksne asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold kan påklages til Justitsministeriet<sup>6</sup>.

Klageberettigede er sagens parter, dvs. asylansøgeren eller udlændingen med ulovligt ophold, samt eventuelle partsrepræsentanter, eksempelvis advokater. Operatørerne er således ikke klageberettigede.

Det forudsætter en fuldmagt fra asylansøgeren eller udlændingen med ulovligt ophold til operatøren, hvis operatøren på vegne af den pågældende klager over styrelsens afgørelser om sundhedsmæssige ydelser til Justitsministeriet.

Er der tale om afslag på godkendelse af betaling for sundhedsmæssige ydelser, som allerede er foretaget, er operatøren dog selvstændigt klageberettiget for så vidt angår spørgsmålet om, hvem der skal afholde udgiften til behandlingen.

### **8. Refusion af udgifter til sundhedsmæssige ydelser**

Når den godkendte behandling eller det godkendte behandlingsforløb er endeligt afsluttet, skal operatøren så vidt muligt sende én faktura pr. godkendelsesnummer til Udlændingestyrelsen.

Operatøren skal ved afregning til Udlændingestyrelsen indsende kopi af samtlige leverandørfakturaer. Fakturaerne skal være sammentalt og beløbsafstemt med det fakturerede beløb til Udlændingestyrelsen. Der kan kun indsendes faktura på det godkendte beløb.

Operatøren skal inden fremsendelse til Udlændingestyrelsen kontrollere, om det fakturerede beløb stemmer med den godkendte kaution.

Indsendes der flere fakturaer pr. godkendelsesnummer, skal operatøren i forbindelse med indsendelse af slutfaktura sikre, at der forud for indsendelse af slutfaktura er foretaget kontrol af tidligere indsendte afregninger på godkendelsesnummeret. Operatøren skal

---

<sup>6</sup> Jf. udlændingelovens § 46 a, stk. 1.



## UDLÆNDINGESTYRELSEN

således foretage kontrol af, at det samlede fakturabeløb ikke overstiger det beløb, som Udlændingestyrelsen har godkendt for det pågældende godkendelsesnummer.

Indsender operatøren en faktura, som overstiger det godkendte beløb, vil Udlændingestyrelsen afvise fakturaen. Operatøren skal herefter indsende en ny faktura på det godkendte beløb. Såfremt operatøren ønsker refusion af merudgifter, skal der indsendes separat ansøgning herom. Ansøgningen skal være vedlagt relevant dokumentation, herunder en udspecificeret oversigt over de faktiske udgifter.

Bliver operatøren ved modtagelse af faktura opmærksom på overskridelse af den godkendte kaution, skal operatøren straks indsende en ansøgning om dækning af merudgifterne. Der skal i ansøgningen vedlægges fuld dokumentation for overskridelsen samt forklaring på baggrunden for overskridelsen.

For at sikre en hurtig og korrekt behandling af ansøgninger om dækning af merudgifter, henstiller styrelsen til, at ansøgninger herom indeholder en fuldstændig opgørelse over og dokumentation for, hvilke udgifter, der tidligere er afregnet på det pågældende godkendelsesnummer.

Afregning skal sendes løbende til Udlændingestyrelsen, hvorefter refusion vil blive foretaget.

Fakturaerne skal som minimum indeholde følgende oplysninger:

- Godkendelsesnummer på den bevilgede behandling,
- udlændingens PersonID,
- det af Udlændingestyrelsen bevilgede beløb og
- den faktiske udgift for behandlingen.

Ved indsendelse af kreditnota skal operatøren indsende én kreditnota pr. godkendelsesnummer til Udlændingestyrelsen.

Kreditnotaer til Udlændingestyrelsen skal som minimum indeholde følgende oplysninger:

- Godkendelsesnummer på den bevilgede behandling,
- udlændingens PersonID,
- fakturanummer på den modregnede faktura til Udlændingestyrelsen,
- udspecificering af de fakturaudgifter for behandlingen, der er modregnet på kreditnotaen, og
- dokumentation for årsagen til og arten af modregningen.

Dokumentationen sendes på mail med vedhæftet fil, der er navngivet med kreditnotaens nummer.

### **9. Udgifter i forbindelse med udeblivelser**

Det er ofte et standardvilkår, at der skal betales et gebyr ved udeblivelse fra en tilsagt behandling/konsultation.



## UDLÆNDINGESTYRELSEN

Udebliver en asylansøger eller en udlænding med ulovligt ophold fra en behandling på hospital, ved speciallæge mv., vil et sådant standardgebyr kunne afholdes som en nødvendig udgift.

Vedrører udeblivelsen sundhedsmæssige ydelser, som er udlagt til rammestyring, afholder operatøren udgifterne til udeblivelsen inden for denne ramme.

Vedrører udeblivelsen sundhedsmæssige ydelser, som Udlændingestyrelsen har givet godkendelse til, afholdes udgifterne til udeblivelsen af Udlændingestyrelsen på den godkendte kaution.

Operatørerne skal sikre, at omfanget af udgifter til udeblivelser så vidt muligt begrænses, herunder ved at følge op på eventuelle indkaldelser til hospital mv. i forbindelse med flytning af beboere til andre centre.



## Bilagsoversigt

|   |    |
|---|----|
| <b>Bilag 1:</b> Behandlinger, der kan iværksættes umiddelbart af operatørerne og finansieres af operatørerne .....  | 13 |
| <b>Bilag 2:</b> Kiropraktorbehandling, fysioterapi, fodterapi og ergoterapi .....   | 14 |
| <b>Bilag 3:</b> Psykolog- og psykiaterbehandling .....  | 15 |
| <b>Bilag 4:</b> Speciallæger i øvrigt .....   | 17 |
| <b>Bilag 5:</b> Hospitalsbehandling og/eller -indlæggelse.....  | 18 |
| <b>Bilag 6:</b> Patienthotel og medindlæggelse af pårørende.....  | 19 |
| <b>Bilag 7:</b> Genoptræning eller mobility-træning.....  | 20 |
| <b>Bilag 8:</b> Parakliniske undersøgelser – scanninger, røntgen, gastroskopi, blodprøver mv  | 21 |
| <b>Bilag 9:</b> Kosmetiske operationer og plastikkirurgi .....  | 22 |
| <b>Bilag 10:</b> Fødselshjælp, svangerskabsundersøgelser og fertilitetsbehandling .....   | 23 |
| <b>Bilag 11:</b> Sterilisation, abort og prævention .....   | 24 |
| <b>Bilag 12:</b> Udlevering af metadon og misbrugsafvænnning .....  | 25 |
| <b>Bilag 13:</b> Medicin og hjælpemidler .....  | 26 |
| <b>Bilag 14:</b> Tilskud til særlig kost.....   | 27 |
| <b>Bilag 15:</b> Ansøgningskemaer .....   | 28 |
| <b>Bilag 16:</b> Oplysningsseddel til behandlende sundhedspersonale om bevilling af sundhedsmæssige ydelser til voksne asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold | 29 |



**Bilag 1: Behandlinger, der kan iværksættes umiddelbart af operatørerne og finansieres af operatørerne**

Følgende behandlinger kan – og skal, i det omfang det er nødvendigt – iværksættes og finansieres af operatørerne uden forudgående godkendelse fra Udlændingestyrelsen:

- Konsultationer ved alment praktiserende læge eller vagtlæge
- Konsultationer ved psykolog og psykiater, jf. bilag 3
- Konsultationer ved (andre) speciallæger, som ikke foregår i hospitalsregi eller under indlæggelse jf. bilag 4
- Behandlinger ved fysioterapeut, ergoterapeut og fodterapeut, jf. bilag 2
- Konsultationer hos jordemoder
- Diverse parakliniske undersøgelser (f.eks. blodprøver, røntgen, MR-/CT-/PET-scanninger, gastroskopi, urografi o. lign.), som må anses for at ligge inden for rammerne af det, operatørerne allerede modtager takstfinansiering for. Dette gælder uanset pris og antallet af undersøgelser pr. asylansøger, og uanset om behandlingen foregår i privat eller offentlig regi.

Det bemærkes, at Udlændingestyrelsens godkendelse altid skal indhentes, såfremt de parakliniske undersøgelser benyttes som led i monitorering af behandlingseffekt, progression eller regression af sygdom etc.



## **Bilag 2: Kiropraktorbehandling, fysioterapi, fodterapi og ergoterapi**

Behandling hos fysioterapeut, ergoterapeut, fodterapeut, kiropraktor mv. anses som udgangspunkt ikke for en nødvendig sundhedsmæssig ydelse.

Behandling hos fysioterapeut, fodterapeut og ergoterapeut kan kun bevilges under forudsætning af, at anden behandling er forsøgt inden for centerregi uden acceptabel effekt, og at behandling sker som led i smertebehandling.

Der kan bevilges fysioterapi i følgende tilfælde:

- Torturoverlevere,
- personer, der har fået foretaget kirurgiske indgreb, og hvor hospitalslægen anbefaler fysioterapi,
- personer, der ved svær sygdom eller ulykke er i risiko for udvikling af svære fysiske mén, og hvor der foreligger en lægefaglig vurdering af nødvendigheden af fysioterapien og
- personer med alvorlige fysiske handicaps, hvor der foreligger en specialists udtalelse om nødvendigheden af fysioterapien.

Der kan som udgangspunkt godkendes betaling af maksimalt 10 timers behandling. Godkendelse sker under forudsætning af, at patienten instrueres i selvøvelser.

I følgende tilfælde kan der bevilges fodterapi:

- Diabetespatienter, der ifølge lægelig diagnose har fået konstateret diabetes og et heraf afledt behov for fodbehandling på grund af nedsat følsomhed, blodomløb eller lignende,
- personer med infektioner i forbindelse med nedgroede negle og
- personer, der ifølge lægelig diagnose har fået konstateret arvæv efter strålebehandling.

I følgende tilfælde kan der bevilges ergoterapi:

- Personer med brud eller læsioner på knogler, nerver eller sener, hvor det ifølge specialists udtalelse er nødvendigt med ergoterapi for at sikre bevægelighed eller acceptabelt funktionsniveau.



### Bilag 3: Psykolog- og psykiaterbehandling

Operatørerne kan umiddelbart tildele asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold op til 12 konsultationer hos en psykolog eller op til 15 konsultationer hos en psykiater.

Konsultationerne kan alene tildeles, hvis behandlingen i øvrigt opfylder kriterierne om nødvendig sundhedsbehandling, jf. afsnit 2.

Psykologbehandling kan bevilges efter de retningslinjer, der er aftalt i overenskomsten mellem sygesikringen og Dansk Psykolog Forening. Psykologbehandling er betinget af, at asylansøgeren er henvist af læge og er

- røveri-, vold- eller voldtægtsoffer,
- trafik- og ulykkesoffer,
- pårørende til alvorligt psykisk syge personer,
- ramt af en alvorligt invaliderende sygdom,
- pårørende til personer, der er ramt af en alvorligt invaliderende sygdom,
- pårørende ved dødsfald,
- har forsøgt selvmord,
- kvinde, der får foretaget provokeret abort efter 12. graviditetsuge (psykologhjælp kan ydes forud for abortindgrebet under bestemte omstændigheder),
- offer for incest eller andre seksuelle overgreb, som blev begået før det fyldte 18. år,
- har en let til moderat depression, eller
- mellem 18 og 38 år og lider af let til moderat angst, herunder let til moderat OCD.

Da psykiske problemer hos asylansøgere og personer med ulovligt ophold ikke altid kan henføres til én af ovennævnte kategorier, kan der bevilges maksimalt 12 konsultationer hos en psykolog til asylansøgere eller udlændinge med ulovligt ophold, der

- har overværet eller er flygtet fra krigshandlinger,
- har familiemedlemmer, der er forsvundet,
- har været udsat for tortur eller anden umenneskelig behandling eller
- er stærkt selvmordstruet.

Asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold vil endvidere være berettiget til at modtage behandling ved psykiater efter samme retningslinjer, som gælder for herboende personer.

Asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold vil som udgangspunkt kunne modtage op til 15 konsultationer ved psykiater. Vurderer centerlægen, at en afbrydelse indebærer en helbredsrisiko for patienten, kan behandlingen som udgangspunkt udstrækkes til maksimalt 30 konsultationer.

Der kan, efter en konkret vurdering af sagens samlede omstændigheder, undtagelsesvist iværksættes yderligere konsultationer ved psykolog og/eller psykiater. Dette vil i givet fald forudsætte, at der foreligger henvisning fra en læge, og at de yderligere konsultationer,



## UDLÆNDINGESTYRELSEN

ud fra en samlet vurdering af ansøgerens forhold samt øvrige omstændigheder, må anses for yderst nødvendige.





**Bilag 4: Speciallæger i øvrigt**

Operatørerne kan umiddelbart iværksætte konsultationer til behandling ved speciallæge, jf. bilag 1.

Behandling ved speciallæge, som foretages i hospitalsregi eller under indlæggelse, anses for hospitalsbehandling og forudsætter styrelsens godkendelse, førend behandlingen kan iværksættes.



### **Bilag 5: Hospitalsbehandling og/eller -indlæggelse**

Udlændingestyrelsen dækker udgifterne til planlagte, dvs. ikke akutte, undersøgelser, behandlinger og operationer på hospitaler og sygehuse, når den ansøgte behandling mv. anses for nødvendig. For en nærmere beskrivelse af kriterierne henvises til afsnit 2.

Alle sager afgøres ud fra en konkret og individuel vurdering, og det er således ikke muligt generelt at opregne, hvilke behandlinger der opfylder disse kriterier.

En ansøgning om hospitalsbehandling og/eller -indlæggelse skal derfor være vedlagt den behandlende læges udtalelse om, at den konkrete behandling efter en lægefaglig vurdering anses for at være nødvendig, jf. afsnit 4.

Udlændingestyrelsen dækker endvidere udgifter til ambulante kontroller, der sker som opfølgning på operationer mv.

Ved nødvendige behandlinger skal asylansøgeren og udlændingen med ulovligt ophold som udgangspunkt stilles som andre borgere i Danmark, f.eks. med hensyn til ventetid.

#### ***Særligt om "behandlingspakker"***

Visse former for behandling iværksættes i form af samlede forløb - såkaldte pakker - f.eks. kræftpakker eller diabetespakker. Der kan eksempelvis også være tale om et efterbehandlingsforløb efter blodprop, som indebærer ambulante kontroller, besøg ved diætist, genoptræning ved fysioterapeut mv.

Udlændingestyrelsen kan, i det omfang de enkelte dele i en sådan "pakke" ikke kan udskilles, dække udgifterne til den samlede behandling, selvom dele af pakken indeholder elementer, f.eks. diætist, som styrelsen normalt ikke ville dække udgifterne til, eller som er udlagt til rammestyring. Det samme gælder, når udgiften til pakken ikke ville blive reduceret ved at fravælge enkelte elementer.

Operatøren skal i forbindelse med ansøgning om bevilling til behandlingspakker oplyse, hvorvidt det er muligt at fravælge pakkeløsningen, hvilke elementer pakken består af, samt hvilke økonomiske muligheder der er for at fravælge elementer i pakken.



### **Bilag 6: Patienthotel og medindlæggelse af pårørende**

Udlændingestyrelsen dækker som udgangspunkt ikke udgifter i forbindelse med indkvartering på patienthoteller eller medindlæggelse af raske ledsagere i forbindelse med hospitalsbehandling af asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold.

Udlændingestyrelsen finansierer kun helt undtagelsesvist kortvarige ophold på et patienthotel til nære pårørende til meget alvorligt syge asylansøgere eller udlændinge med ulovligt ophold, hvis det ikke er muligt at indkvartere de pårørende på et nærliggende center.

Udlændingestyrelsen finansierer kun medindlæggelse, når der er tale om indlæggelse af en forælder sammen med en mindreårig, hvor det er sædvanligt med en medindlæggelse. I sådanne situationer kan der ikke også bevilges ophold på patienthotel for den anden forælder eller søskende.



UDLÆNDINGESTYRELSEN

**Bilag 7: Genoptræning eller mobility-træning**

Udlændingestyrelsen godkender betaling af udgifter til genoptræning eller mobility-træning, når der foreligger lægelig dokumentation for nødvendigheden heraf i form af epikrise, speciallægeudtalelse eller lignende.



**Bilag 8: Parakliniske undersøgelser – scanninger, røntgen, gastroskopi, blodprøver mv.**

Parakliniske undersøgelser foretages typisk som led i diagnostisk udredning og kontrol.

Operatørerne skal dække udgifterne til parakliniske undersøgelser, som iværksættes i forbindelse med udredning af patienten jf. bilag 1 og 4.



### **Bilag 9: Kosmetiske operationer og plastikkirurgi**

Udlændingestyrelsen dækker som udgangspunkt ikke udgifterne til kosmetiske operationer eller plastikkirurgi. Dette skyldes, at de nævnte operationer ikke anses som nødvendige sundhedsmæssige ydelser i udlændingelovens forstand.

Kun i helt ganske særlige tilfælde, hvor kosmetisk operation eller plastikkirurgi er nødvendig for at undgå fysisk eller psykisk invalidering, dækker Udlændingestyrelsen udgifterne hertil. Ansøgninger herom skal vedlægges dokumentation herfor fra den behandelende speciallæge.

Udføres kosmetisk operation eller plastikkirurgi af speciallæge uden for hospitalsregi, dækker operatøren selv udgifterne hertil.



### **Bilag 10: Fødselshjælp, svangerskabsundersøgelser og fertilitetsbehandling**

Det fremgår af reglerne om fødselshjælp<sup>7</sup>, at personer, der ikke har bopæl her i landet, har ret til akut sygehusbehandling m.v. i opholdsregionen i tilfælde af pludseligt opstået fødsel.

Herudover ydes sygehusbehandling m.v., når det under de foreliggende omstændigheder ikke skønnes rimeligt at henvise personen til behandling i hjemlandet, eller når personen ikke tåler at blive flyttet til et sygehus i hjemlandet.

Opholdsregionen vil således ikke kunne afvise en kvinde, der står for at skulle føde til planlagt tid.

Regionen kan opkræve betaling for en sådan ikke-akut behandling, men kan også yde behandlingen vederlagsfrit, når det under de foreliggende omstændigheder skønnes rimeligt. Denne vurdering foretages af regionen.

Retter en region henvendelse til operatøren med krav om betaling for udgifterne i forbindelse med en fødsel, afholder operatøren udgiften hertil uden forudgående ansøgning til Udlændingestyrelsen og indsender efterfølgende fakturaen til styrelsen med henblik på refusion.

Udgifter til tolkebistand i forbindelse med fødsler dækkes af Udlændingestyrelsen.

Udlændingestyrelsen dækker udgifterne til svangerskabsundersøgelser, der foretages under indlæggelse i forbindelse med fødsler, der sker til tiden.

Ambulante svangerskabsundersøgelser kan iværksættes umiddelbart af operatørerne og finansieres således også af operatørerne, jf. bilag 1.

Fertilitetsbehandling anses ikke som en nødvendig sundhedsmæssig ydelse i udlændingelovens forstand, hvorfor Udlændingestyrelsen ikke dækker udgifterne hertil. Behandling for barnløshed anses ikke for en sygdom, der kræver øjeblikkelig behandling, og som forværres af en afventning af asylsagens afgørelse.

---

<sup>7</sup> Jf. bekendtgørelse nr. 958 af 29. august 2014 om ret til sygehusbehandling mv.



### **Bilag 11: Sterilisation, abort og prævention**

Sterilisation anses ikke for en nødvendig sundhedsmæssig ydelse i udlændingelovens forstand, hvorfor Udlændingestyrelsen som udgangspunkt ikke afholder udgifterne hertil.

Der kan dog helt undtagelsesvis forekomme tilfælde, hvor sterilisation er nødvendig af helbredsmæssige årsager – eksempelvis hvis en kvindes liv eller helbred er truet ved graviditet.

I disse tilfælde kan Udlændingestyrelsen dække udgiften til sterilisation under forudsætning af, at en mindre indgribende eller intensiv behandling – eksempelvis andre præventionsformer som p-piller eller opsætning af spiral – ikke er mulig eller hensigtsmæssig i den pågældende situation.

Godkendelse forudsætter endvidere, at kvinden samtykker til indgrebet og indgående er oplyst om konsekvenserne heraf.

Udlændingestyrelsen dækker kun udgifter til prævention i form af f.eks. p-stav og spiral, såfremt nødvendigheden er begrundet i helbredsmæssige forhold.

Udlændingestyrelsen dækker udgifterne til provokerede aborter, herunder forundersøgelser til abort, medmindre forundersøgelserne foregår i centerregi. I så fald afholdes udgifterne til forundersøgelsen af operatøren.

Operatørerne kan umiddelbart afholde udgifter til provokerede aborter uden forudgående godkendelse hos Udlændingestyrelsen. Efterfølgende indsendes fakturaen til Udlændingestyrelsen med henblik på refusion.





## **Bilag 12: Udlevering af metadon og misbrugsafvænnning**

Udlændingestyrelsen dækker som udgangspunkt ikke udgifter til misbrugsafvænnning. Dette gælder alle former for misbrug, eksempelvis stofmisbrug, alkoholmisbrug og ludomani.

I relation til stofmisbrug, f.eks. afhængighed af heroin eller metadon vil Udlændingestyrelsen kunne godkende udgifter til udlevering af metadon til misbrugeren, når det må anses for nødvendigt for at undgå kriminel, aggressiv eller selvskadende adfærd.

Det er endvidere en forudsætning for udlevering af metadon, at den pågældende selv henvender sig med et ønske om at komme i behandling for sit misbrug. Misbrugeren skal i givet fald informeres om, at der vil ske en nedtrapning af metadon eller lignende i tilfælde af, at den pågældende får endeligt afslag på opholdstilladelse i Danmark, idet den pågældende i så fald skal rejse tilbage til hjemlandet.

Bevilling til udlevering af metadon forudsætter, at udleveringen foregår uden for operatørregi og via et offentligt misbrugscenter.

Endvidere vil bevilling til udlevering af metadon som udgangspunkt alene kunne gives til ambulante behandling.

Bevilling af misbrugsbehandling eller -afvænnning, som er mere omfattende end ambulante behandling og udlevering af metadon, vil alene kunne gives i ganske særlige tilfælde efter en konkret og individuel vurdering af sagens samlede omstændigheder.



### **Bilag 13: Medicin og hjælpemidler**

Operatørerne afholder udgifterne til nødvendig medicin samt hjælpemidler – herunder briller og høreapparater. Der er således som udgangspunkt ikke behov for at indhente forudgående godkendelse hos Udlændingestyrelsen. Dette er aftalt med de enkelte indkvarteringsoperatører i kontrakterne med Udlændingestyrelsen. Heraf fremgår også, at hjælpemidler så vidt muligt skal lejes.

Udgifter til (leje af) særligt omkostningskrævende hjælpemidler (hjælpemidler over 10.000 kr.) kan søges bevilget særskilt af Udlændingestyrelsen.

Ved større vaccinationer i forbindelse med epidemier eller lignende, aftales iværksættelse og finansiering konkret mellem operatørerne og Udlændingestyrelsen.

Visse former for medicin, der anvendes i forbindelse med en hospitalsbehandling af særlige eller sjældne sygdomme, og hvor medicinudgiften er uforholdsmæssig høj, kan finansieres af Udlændingestyrelsen. Eksempelvis kan nævnes kemoterapi, som patienten selv skal indtage, eller hiv/aids-medicin uden for hospitalsindlæggelse eller anden ambulant behandling.



#### **Bilag 14: Tilskud til særlig kost**

Udlændingestyrelsen kan som udgangspunkt ikke yde økonomisk tilskud til kost på baggrund af sygdom – eksempelvis diabetes eller allergi. Baggrunden herfor er, at asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold selv kan sammensætte kosten ud fra de kontante ydelser, som de modtager.

Helt undtagelsesvist kan Udlændingestyrelsen finansiere udgifter til særligt kosttilskud, såfremt der foreligger lægelig dokumentation for, at kosttilskuddet er afgørende for personens helbred.



UDLÆNDINGESTYRELSEN

**Bilag 15: Ansøgningskemaer**

Der henvises til Udlændingestyrelsens hjemmeside [www.nyidanmark.dk](http://www.nyidanmark.dk), hvorfra de aktuelle og relevante ansøgningskemaer kan hentes.



## UDLÆNDINGESTYRELSEN

### **Bilag 16: Oplysningseddél til behandlende sundhedspersonale om bevilling af sundhedsmæssige ydelser til voksne asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold**

Den patient, der muligvis skal behandles, er en voksen asylansøger eller udlænding med ulovligt ophold, som er omfattet af Udlændingestyrelsens forsørgelsespligt.

Asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold er således ikke omfattet af sygesikringen og har ikke ret til samme sundhedsmæssige ydelser som herboende personer. Asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold får under visse betingelser udgifterne til deres forsørgelse – herunder nødvendige sundhedsmæssige ydelser – dækket af Udlændingestyrelsen.

Voksne asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold har som udgangspunkt kun ret til sundhedsmæssige ydelser, hvis disse ydelser er nødvendige. I praksis anses en sundhedsmæssig ydelse eller behandling for nødvendig, hvis den er smertelindrende eller uopsættelig.

En behandling anses for uopsættelig, hvis den ikke kan vente, fordi tilstanden ellers kan indebære ikke ubetydelige risici for livsvarige mén, udvikling af svær progression af sygdom, kronificering af tilstanden eller alvorlig smittefare.

Smertetilstande behandles som udgangspunkt kun konservativt – primært medicinsk.

Ovennævnte sundhedsmæssige ydelser vil kun blive finansieret af Udlændingestyrelsen, hvis der er søgt om bevilling inden iværksættelse. Det er asylcenteret, der på asylansøgers og udlændinge med ulovligt opholds vegne søger Udlændingestyrelsen om bevilling.

Sundhedsmæssige ydelser omfattet af regionernes akutforpligtelse, jf. sundhedslovens § 80, gælder dog også asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold. Sådanne sundhedsmæssige ydelser skal finansieres af regionerne efter reglerne i bekendtgørelse nr. 958 af 29. august 2014 om ret til sygehusbehandling m.v. og finansieres dermed ikke af Udlændingestyrelsen.

Eventuelle spørgsmål til ovenstående kan rettes til Udlændingestyrelsens Forsørgelseskontor på telefonnummer 35 36 66 00.