EVROPSKA
KOMISIJA

Bruselj, 12.12.2025
COM(2025) 757 final

POROČILO KOMISIJE EVROPSKEMU PARLAMENTU IN SVETU

o izvajanju pooblastila za sprejemanje delegiranih aktov, prenesenega na Komisijo v skladu z Direktivo 2011/24/EU o uveljavljanju pravic pacientov pri čezmejnem zdravstvenem varstvu

1. Uvod

Direktiva 2011/24/EU Evropskega parlamenta in Sveta z dne 9. marca 2011 o uveljavljanju pravic pacientov pri čezmejnem zdravstvenem varstvu[1] določa pravila za lažji dostop do varnega in visokokakovostnega čezmejnega zdravstvenega varstva v Evropski uniji. V ta namen se pacientom povrnejo stroški zdravstvenega varstva v skladu z načeli, ki jih je določilo Sodišče Evropske unije in so kodificirana z Direktivo. Hkrati ostajajo države članice odgovorne za zagotavljanje ustreznega zdravstvenega varstva na svojem ozemlju. Direktiva se uporablja za čezmejno zdravstveno varstvo, pri čemer ne vpliva na okvir, ki ga določata uredbi o koordinaciji sistemov socialne varnosti[2].

2. Pravna podlaga

S tem poročilom Komisija izpolnjuje zahteve glede poročanja iz člena17 Direktive 2011/24/EU. V skladu z navedeno določbo se na Komisijo prenese pooblastilo za sprejemanje delegiranih aktov iz člena 17(1) za:

- sprejetje ukrepov za izključitev posebnih kategorij zdravil ali medicinskih pripomočkov iz obsega priznavanja receptov, kadar je to potrebno zaradi varovanja javnega zdravja, kot je določeno v členu 11(5);
- sprejetje posebnih meril in pogojev, ki jih morajo izpolnjevati evropske referenčne mreže, ter pogojev in meril, ki jih morajo izpolnjevati izvajalci zdravstvenega varstva, ki se želijo pridružiti takim mrežam, vključno z merili za ocenjevanje evropskih referenčnih mrež in izmenjavo informacij, kot je predvideno v členu 12(5).

V skladu s členom 17(1) Direktive 2011/24/EU se pooblastilo za sprejemanje delegiranih aktov v zvezi z zadevami iz člena 11(5) in člena 12(5) prenese na Komisijo za obdobje petih let. To pooblastilo se lahko samodejno podaljša, razen če ga Evropski parlament ali Svet prekliče v skladu s členom 18.

3. Izvajanje prenosa pooblastila

Komisija od prejšnjega poročila[3] ni izvajala pooblastil, ki so bila nanjo prenesena s členom 11(5) in členom 12(5) Direktive 2011/24/EU.

4. Zaključek

Komisija meni, da je treba prenos pooblastil iz člena 17(1) Direktive 2011/24/EU samodejno podaljšati za pet let. Utemeljitev prenosa pooblastil se ni spremenila.

Pomembno je ohraniti možnost, da se:

- ohrani potrebna prožnost v pravnem okviru;
- izključijo posebne kategorije zdravil ali medicinskih pripomočkov iz obsega priznavanja receptov, kadar je to potrebno zaradi varovanja javnega zdravja, ter
- spremeni seznam posebnih meril in pogojev, ki jih morajo izpolnjevati evropske referenčne mreže, ter pogoji in merila, ki jih morajo izpolnjevati izvajalci

[1] UL L 88, 4.4.2011, ELI: http://data.europa.eu/eli/dir/2011/24/oj.
[2] UL L 166, 30.4.2004, ELI: http://data.europa.eu/eli/reg/2004/883/oj in UL L 284, 30.10.2009, ELI: http://data.europa.eu/eli/reg/2009/987/oj.
[3] EUR-Lex – 52018DC0651 – SL – EUR-Lex.

zdravstvenega varstva, ki se želijo pridružiti takim mrežam, kot je predvideno v členu 12(4)(a).

S tem poročilom Komisija izpolnjuje zahteve glede poročanja iz člena 17(1) Direktive 2011/24/EU.

Komisija poziva Evropski parlament in Svet, naj se seznanita s tem poročilom.