EUROPESE
COMMISSIE

Brussel, 12.12.2025
COM(2025) 757 final

VERSLAG VAN DE COMMISSIE AAN HET EUROPEES PARLEMENT EN DE RAAD

over de uitoefening van de bevoegdheid tot het vaststellen van gedelegeerde handelingen die aan de Commissie is verleend bij Richtlijn 2011/24/EU betreffende de toepassing van de rechten van patiënten bij grensoverschrijdende gezondheidszorg

1. Inleiding

Richtlijn 2011/24/EU van het Europees Parlement en de Raad van 9 maart 2011 betreffende de toepassing van de rechten van patiënten bij grensoverschrijdende gezondheidszorg[1] bevat voorschriften ter vergemakkelijking van de toegang tot veilige en hoogwaardige grensoverschrijdende gezondheidszorg in de Europese Unie. Daartoe worden patiënten vergoed voor gezondheidszorg overeenkomstig de beginselen die door het Hof van Justitie van de Europese Unie zijn bepaald en vervolgens in de richtlijn zijn vastgelegd. Tegelijkertijd blijven de lidstaten verantwoordelijk voor het verstrekken van adequate gezondheidszorg op hun grondgebied. De richtlijn is van toepassing op grensoverschrijdende gezondheidszorg zonder afbreuk te doen aan het kader dat wordt geboden door de verordeningen inzake de coördinatie van sociale zekerheid[2].

2. Rechtsgrondslag

Met dit verslag voldoet de Commissie aan de rapportagevereisten van artikel 17 van Richtlijn 2011/24/EU. Overeenkomstig die bepaling is de Commissie bevoegd om de in artikel 17, lid 1, bedoelde gedelegeerde handelingen vast te stellen met het oog op:

- het vaststellen van maatregelen om specifieke categorieën geneesmiddelen of medische hulpmiddelen van de erkenning van recepten uit te sluiten wanneer dit nodig is om de volksgezondheid te beschermen, zoals bepaald in artikel 11, lid 5;
- specifieke criteria en voorwaarden waaraan Europese referentienetwerken (ERN's) moeten voldoen en voorwaarden en criteria waaraan zorgaanbieders die zich bij die netwerken willen aansluiten, moeten voldoen, waaronder criteria voor de evaluatie van ERN's en voor de uitwisseling van informatie, zoals bepaald in artikel 12, lid 5.

Krachtens artikel 17, lid 1, van Richtlijn 2011/24/EU wordt de bevoegdheid om gedelegeerde handelingen vast te stellen met betrekking tot de in artikel 11, lid 5, en artikel 12, lid 5, genoemde aangelegenheden aan de Commissie verleend voor een termijn van vijf jaar. Die bevoegdheid kan automatisch worden verlengd tenzij het Europees Parlement of de Raad die overeenkomstig artikel 18 intrekt.

3. Uitoefening van de bevoegdheidsdelegatie

Sinds het vorige verslag[3] heeft de Commissie de gedelegeerde bevoegdheden die haar bij artikel 11, lid 5, en artikel 12, lid 5, van Richtlijn 2011/24/EU zijn verleend niet uitgeoefend.

4. Conclusie

De Commissie acht het noodzakelijk de in artikel 17, lid 1, van Richtlijn 2011/24/EU bedoelde bevoegdheidsdelegatie automatisch met vijf jaar te verlengen. De redenen voor de bevoegdheidsdelegaties zijn niet veranderd.

Het is belangrijk dat het mogelijk blijft om:

- de nodige flexibiliteit in het rechtskader te behouden;

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

- specifieke categorieën geneesmiddelen of medische hulpmiddelen van de erkenning van recepten uit te sluiten wanneer dit nodig is om de volksgezondheid te beschermen, en
- de lijst met specifieke criteria en voorwaarden waaraan ERN's moeten voldoen en de voorwaarden en criteria waaraan zorgaanbieders die zich bij die netwerken willen aansluiten, moeten voldoen, zoals voorzien in artikel 12, lid 4, punt a), te wijzigen.

Met dit verslag voldoet de Commissie aan de rapportagevereisten van artikel 17, lid 1, van Richtlijn 2011/24/EU.

De Commissie verzoekt het Europees Parlement en de Raad kennis te nemen van dit verslag.