

Verslag van de 2733^e zitting van de Europese Raad van de Europese Unie voor Werkgelegenheid, Sociaal beleid, Volksgezondheid en Consumentenzaken (Gezondheidsdeel) op 2 juni 2006, te Luxemburg.

Samenvatting

Nederland heeft tegen de wijziging van Richtlijn 95/2 EG betreffende levensmiddelenadditieven gestemd, omdat de normen in de tabel voor nitriet en nitraat in vleesproducten niet voor de gewenste harmonisatie zorgen, niet handhaafbaar zijn, te veel administratieve lasten bezorgen en niet in overeenstemming zijn met het streven van de Commissie naar 'better regulation'.

Zonder verdere discussie werden de Raadsconclusies aangenomen over "Vrouwen en gezondheid" en "Bevordering van gezonde levensstijlen en preventie van diabetes type 2". Er was tevens instemming met de Raadsconclusies over de gemeenschappelijke waarden en beginselen van de gezondheidsstelsels van de EU.

Na langdurig beraad (tijdens de lunch) bleek het onmogelijk om unanimititeit te verkrijgen over het voorstel van de Commissie om, boven op de nationale voorraden, een communautaire strategische voorraad van antivirale middelen tegen griepdemonstratieën aan te leggen. Een groep landen, waaronder Nederland, heeft dit tegengehouden.

De ministers toonden zich bezorgd over de vermindering van aandacht voor bewustwording en preventie inzake HIV/AIDS in de EU terwijl de statistieken toch reden tot zorg geven. De herziening van de EU strategie voor Duurzame ontwikkeling werd kort besproken en de Voortgangsverslagen over de verordeningen geavanceerde therapieën en medische hulpmiddelen werden zonder discussie aangenomen.

Het opvolgend Finse EU voorzitterschap presenteerde beknopt haar plannen voor de periode 1 juli – 31 december 2006.

Verslag per agendapunt

14. Wijziging RL 95/2/EG met betrekking tot levensmiddelenadditieven en RL 94/35/EG met betrekking tot zoetstoffen in levensmiddelen

De Raad heeft ingestemd met de wijziging van de richtlijn.

Denemarken was van mening dat het voorstel om het nitraat en nitrietgehalte te beperken een goed voorstel is. Echter de richtlijn omvat teveel uitzonderingen en dit is niet in overeenstemming met het advies van de EFSA. Denemarken kon niet akkoord gaan met de herziene richtlijn ondermeer omdat de nationale regelgeving verder reikt.

België gesteund door Nederland gaf aan geen problemen te hebben met het vaststellen van het nitraat of nitrietgehalte, maar vond de definitie van traditionele producten onvoldoende gedefinieerd om in de praktijk de uitzonderingen te handhaven.

De Commissie onderstreepte het belang van de herziene richtlijn om op een hoog niveau de voedselveiligheid te bevorderen en tevens ruimte te laten voor de ontwikkelingen in de levensmiddelenbranche. In dit geheel zijn uitzonderingen voor traditioneel bereide producten essentieel.

Nederland heeft laten aantekenen dat zij tegen de voorliggende wijziging van de RL 95/2 EG is.

15. Raadsconclusies Vrouwen en Gezondheid

Mede in aansluiting op agendapunt 8 van de WSBVC Raad (Raadsconclusies m.b.t. de uitvoering door de lidstaten en de instellingen van de EU van het Actieprogramma van Peking) lagen specifieke raadsconclusies voor toegespitst op het thema vrouwen en gezondheid. Dit thema was eerder al besproken op de informele bijeenkomst van ministers van volksgezondheid op 25 en 26 april te Wenen.

De Commissaris Kyprianou gaf aan dat in het Werkprogramma voor 2006 van de Commissie een Mededeling over Vrouwen en gezondheid is opgenomen.

De raadsconclusies zijn aangenomen en zullen gepubliceerd worden in het Publicatieblad.

16. Raadsconclusies gezonde leefstijl en preventie van diabetes type 2

Ook dit thema was eerder besproken tijdens de Informele bijeenkomst van ministers van volksgezondheid van 25 en 26 april 2006. Het belang van een gezonde leefstijl in het perspectief van het voorkomen van diabetes type 2 werd algemeen erkend, te meer daar naast veroudering van de bevolking snel toenemend overgewicht van de bevolking een reële bedreiging voor de volksgezondheid vormt. Europese samenwerking, als aanvulling op nationale inspanningen, kunnen lidstaten helpen nog effectiever om te gaan met de problemen die op lidstaten afkomen. De raadsconclusies gaan in op gezondheidsbevordering, preventie, behandeling, uitwisseling van informatie, best practices via netwerken van referentiecentra binnen de EU en samenwerking op het terrein van onderzoek.

De raadsconclusies zijn aangenomen en zullen gepubliceerd worden in het Publicatieblad.

17. Gemeenschappelijke waarden en beginselen in de gezondheidsstelsels van de EU

Er bleek nadrukkelijke steun voor deze raadsconclusies. De lidstaten zijn ervan overtuigd dat er, weliswaar binnen de grenzen van het verdragsmandaat op dit punt, behoefte is aan EU regelgeving (sectoriele richtlijn of een verordening) om de voortdurende (rechts)onzekerheid en onduidelijkheid voor de EU burger (patiënt) ten aanzien van toegankelijkheid en financiering (vergoedingen) van medische hulp en gezondheidszorg genoten binnen de EU als geheel. Vrijwel alle lidstaten legden de link met het schrappen van gezondheidszorg als onderdeel van de Dienstenrichtlijn die onlangs door de Concurrentiekracht Raad was aangenomen.

Commissaris Kyprianou dankte de lidstaten voor hun steun en zegde toe deze zomer met een document te komen en, afhankelijk van de eerste discussies hierover, met een concreter voorstel van een ontwerprichtlijn of een verordening over patiëntenmobiliteit.

De raadsconclusies zijn aangenomen en zullen gepubliceerd worden in het Publicatieblad.

18. Herziening van de EU strategie voor duurzame ontwikkeling

Dit onderwerp werd door weinig lidstaten opgepakt, wellicht vanwege het feit dat de EU strategie nu al voor de 9^e keer in een Europese raad werd behandeld, en al schriftelijke reactie waren ingeleverd. Toekomstig EU-voorzitter Finland voegde toe belang te hechten aan de integratie van duurzame ontwikkeling in andere beleidsdomeinen van de EU. Enkele overige lidstaten beperkten zich tot het verwijzen naar hun schriftelijke reactie en vertelden kort over hun inspanningen op nationaal niveau ten aanzien van duurzame ontwikkeling.

19. Draaiboek voor een influenzapandemie (lunch onderwerp)

Dit onderwerp spitste zich volledig toe op de vraag of lidstaten wel of niet bereid waren een communautaire, strategische EU voorraad antivirale middelen tegen grieppandemieën aan te leggen, die overigens financieel ten laste zou moeten komen van de lidstaten: buiten de EU begroting om. Er is geen rechtsbasis voor de Commissie om dit voorstel te doen. Daarom is unanimititeit vereist. Dit onderwerp kwam nu voor de 4^e keer op de agenda. Veel landen voelden er niets voor, maar zeiden dat niet hardop. Alleen Nederland was van het begin af duidelijk over het onvoldragen en onjuiste voorstel van Commissaris Kyprianou. Na afloop bleek dat de groep twijfelaars van de laatste Informele Raad van 25 en 26 april te weten Duitsland, Zweden, Slowakije, Portugal, onder 'stille' aanvoering van Nederland, overeind is gebleven en het voorstel heeft kunnen blokkeren. Frankrijk was voor en heeft dit al eerder openlijk uitgedragen.

Het Oostenrijkse EU voorzitterschap probeerde nog na de lunch, binnen de orde van de vergadering, een beknopte feitelijke samenvatting te geven van wat nu de stand van zaken was. Er is geconstateerd dat er geen overeenstemming is, er zou een rechtsgrondslag gecreëerd moeten worden, de financiering moet anders geregeld worden, de tegenstanders zouden bilateraal benaderd worden. De Oostenrijkers verzochten het Finse EU voorzitterschap het dossier verder te dragen.

20. Mededeling van de Commissie betreffende de bestrijding van hiv/aids in de Europese Unie en de naburige landen, 2006-2009

Naar aanleiding van een korte ronde van interventies vatte EU voorzitter Oostenrijk samen dat primaire preventie de belangrijkste aanpak is en blijft, en wel gericht op specifieke doelgroepen. Verder dient de dialoog met de civil society versterkt en uitgebreid te worden. Tevens blijft HIV/AIDS een reële gezondheidsdreiging en dient daarom permanent hoog op de politieke agenda te blijven staan in de EU.

21. Voortgangsverslag Verordening geavanceerde therapieën

Het voortgangsverslag werd voor kennisgeving aangenomen.

22. Voortgangsverslag Herziening richtlijn medisch hulpmiddelen

Het voortgangsverslag werd voor kennisgeving aangenomen.

23. Diversen

De Voorzitter deed beknopt verslag van de laatste stand van zaken ten aanzien van een aantal dossiers, zoals de medebeslissingsdossiers (gezondheidsclaims en kindergeneesmiddelen), het Communautair Actieprogramma Gezondheid, de conferentie over "Harmful Traditional Practice", de Conferentie over E-health in Malaga, het Kaderverdrag Tabaksontmoediging, de groep hoog niveau gezondheidsdiensten en medische zorg, de Geestelijke gezondheid, de G-10 strategie, de Mededeling letsel en bevordering van veiligheid, de Mededeling over de Alcohol strategie. Daarbij kwamen geen bijzonderheden aan de orde.