

Geannoteerde agenda Volksgezondheidsdeel van de EU Raad Werkgelegenheid, Sociaal Beleid, Volksgezondheid en Consumentenzaken, 30 november 2006 in Brussel

Agendapunt 1. **Amended proposal for a DECISION OF THE EUROPEAN PARLIAMENT AND OF THE COUNCIL establishing a second Programme of Community action in the field of Health (2007-2013)**

Aard van de bespreking: politiek akkoord
(Openbare beraadslaging)

Inleiding:

De Raad is voornemens over het Actieprogramma Volksgezondheid een politiek akkoord te bereiken. Het voorstel voor het Actieprogramma is gebaseerd op artikel 152 EG-Verdrag.

Het Europees Parlement (EP) heeft laten weten niet akkoord te gaan met het huidige voorstel voor het budget (EUR 365,6 miljoen) van het Actieprogramma. Het EP zal een veto uitspreken wanneer het budget van het Actieprogramma niet (met 5- 10%) verhoogd wordt. Het EP heeft geen duidelijkheid gegeven over hoe de budgetverhoging bekostigd zou moeten worden. Duitsland doet hier een voorstel voor.

Duitsland stelt voor om in een verklaring te herinneren aan de mogelijkheid om tijdens de looptijd van het programma, als de individuele jaarbegrotingen worden vastgesteld, de noodzaak te bezien voor toepassing van artikel 37 van het Interinstitutioneel Akkoord (onder voorwaarde dat dit artikel integraal wordt overgenomen).

Deze verklaring gaat vergezeld van de verzekering dat de lidstaten bereid zijn in de begrotingsprocedures op een 'sound manner' deze noodzaak te bezien. Ophoging van het budget als resultaat van hiervoor genoemde mogelijkheid kan enkel en alleen plaatsvinden als er voldoende ruimte aanwezig is binnen het uitgavenplafond van de betreffende uitgavencategorie.

Nederlands standpunt:

Nederland staat positief tegenover het Commissievoorstel over het Actieprogramma. Nederland ziet mogelijkheden om via het Actieprogramma het gezondheidsbeschermingsniveau binnen de EU te verhogen door grensoverschrijdende gezondheidsbedreigingen beter aan te pakken. Te denken valt aan microbiële resistentie tegen antibiotica, overdraagbare ziekten, onveilige organen, weefsels en bloed van menselijke oorsprong en de voorbereiding op een pandemie. Verder wil Nederland met het Actieprogramma meer gebruik maken van de mogelijkheden binnen de EU om informatie uit te wisselen, zowel op het gebied van beleid als gezondheidszorgstelsels.

Nederland kan instemmen met het voorstel van Duitsland.

Agendapunt 2. Raadsconclusies Integraal gezondheidsbeleid

Document:

Aard van de bespreking: aannemen van de raadsconclusies

Inleiding:

Van 19 tot en met 21 september heeft het Finse voorzitterschap een conferentie georganiseerd met de titel 'Health In All Policies', ofwel Integraal Gezondheidsbeleid. Om het onderwerp inhoud te geven is een EU-conferentie gehouden voor experts en beleidsmakers. Vervolgens zijn ontwerp-raadsconclusies opgesteld die zijn geagendeerd voor de Raad.

Met de raadsconclusies wordt geconstateerd dat gezondheidsbeleid alle andere beleidsterreinen raakt. Bovendien wordt gevraagd meer aandacht te besteden aan dit onderwerp, door zowel de Commissie als de lidstaten.

Nederlands standpunt:

Nederland zal instemmen met de raadsconclusies.

Agendapunt 3. EU-strategie ter ondersteuning van de lidstaten bij het beperken van aan alcohol gerelateerde schade

Document:

Aard van de bespreking:

- beleidsdebat
- aannemen van de raadsconclusies

Inleiding:

Recent heeft de Commissie een Mededeling verspreid over een EU-strategie ter beperking van alcoholgerelateerde schade. De Commissie heeft aangegeven hoe de EU de nationale maatregelen ter beperking van alcoholgerelateerde schade kan ondersteunen. Dat kan bijvoorbeeld door de financiering van projecten via de programma's voor volksgezondheid en onderzoek en door uitwisseling van best practices. Daarnaast kunnen samenwerkingsmogelijkheden bij voorlichtingscampagnes, bekeken worden, de aanpak van het rijden onder invloed en mogelijke andere EU-initiatieven. De Commissie erkent de rol van de lidstaten op dit beleidsgebied en is niet van plan wetgeving op EU-niveau voor te stellen.

De raadsconclusies bevestigen de ondersteunende rol van de Commissie richting de lidstaten en nodigen de lidstaten uit om nationale maatregelen ter beperking van alcoholgerelateerde schade te treffen.

Nederlands standpunt:

Nederland zal instemmen met de raadsconclusies

Nederland zal in het debat naar voren zal brengen positief te staan tegenover de Mededeling van de Commissie over een EU-strategie ter beperking van alcoholgerelateerde schade. Nederland zal aangeven het eens te zijn met het uitgangspunt dat alle lidstaten zelf verantwoordelijk blijven voor het ontwikkelen en uitvoeren van hun nationale alcoholbeleid. Ook (zelf)regulering van commerciële communicatie over alcohol is in de ogen van Nederland een zaak van nationale overheden. Zaken die goed op Europees niveau geregeld kunnen worden, zijn uitwisselen van best practices en het verzamelen van betrouwbare statistische gegevens.

Agendapunt 4. Internationale Gezondheidsregeling (IGR)

Document:

Aard van de bespreking: gedachtewisseling

Inleiding:

Recentelijk heeft de Commissie een mededeling uitgebracht over de Internationale Gezondheidsregeling (IGR). De mededeling betreft een standpunt van de Commissie over de tenuitvoerlegging van de in 2005 herziene Internationale Gezondheidsregeling (IGR). De IGR is sinds 1951 het internationale gezondheidsreglement van de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO). De IGR is een internationaal rechtsinstrument dat wettelijk bindend is voor alle verdragsstaten, inclusief de 25 EU-lidstaten en Bulgarije en Roemenië.

Ten behoeve van de gedachtewisseling in de Raad concludeert het Voorzitterschap dat EU-coördinatie gewenst is bij de uitvoering van de IGR en dat daarvoor een rol voor de Commissie, de Raad en de WHO is weggelegd. Het Voorzitterschap concludeert tevens dat een groot aantal zaken, zoals de gecoördineerde implementatie, de onderlinge verhoudingen en verantwoordelijkheden tussen de EU, het European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) en de WHO nog onduidelijk zijn en uitwerking behoeven.

Nederlands standpunt:

Nederland zal in de gedachtewisseling naar voren brengen positief te staan tegenover de Internationale Gezondheidsregeling en een gecoördineerde implementatie hiervan binnen de EU. Nederland acht de mededeling van de Commissie een eerste stap in een proces en verwacht dat het document nog zal worden uitgewerkt in het kader van een nog te ontwikkelen *Memorandum of Understanding* (MOU). Nederland is in dit stadium geen voorstander van een besluit over een MOU, omdat hierover nog te veel onduidelijkheden bestaan.

Agendapunt 5. Patiëntenmobiliteit en ontwikkelingen in de gezondheidszorg in het licht van de consultatie gezondheidsdiensten.

Aard van de bespreking: gedachtewisseling

Inleiding:

De Raad zal over het onderwerp "Het vervolg op het reflectieproces op hoog niveau over patiëntenmobiliteit en gezondheidszorgontwikkelingen in de Europese Unie" discussiëren.

De Raad heeft in 2002 de Commissie gevraagd om een overlegstructuur op te zetten waarin de lidstaten en de Commissie konden overleggen over de Europese (grensoverschrijdende) aspecten van gezondheidszorgbeleid (patiëntmobiliteit, mobiliteit van zorgpersoneel etc.). Hieruit is de "*Groep op hoog niveau over gezondheidsdiensten en medische zorg*" ontstaan.

Ten behoeve van de gedachtewisseling in de Raad concludeert het Voorzitterschap de zogenaamde *Groep op hoog niveau over gezondheidsdiensten en medische zorg* (GHN) goed werk heeft geleverd. Het overleg binnen de GHN heeft concrete resultaten opgeleverd en heeft er toe geleid dat er bij de lidstaten steun is voor voortdurende samenwerking binnen de GHN op het gebied van gezondheidszorggerelateerde onderwerpen. Het Voorzitterschap constateert verder dat de Commissie de Raad moet informeren over de toekomst van de GHN. De Commissie heeft over het tijdpad en uitwerking nog geen uitsluitsel gegeven.

Nederlands standpunt:

Nederland zal in de gedachtewisseling inbrengen dat Nederland kan instemmen met de conclusies die het voorzitterschap heeft getrokken over het werk van de GHN. Nederland meent dat er geen besluit moet worden genomen over de toekomst van het GHN proces zolang de Commissie nog geen voorstellen heeft gedaan in het kader van het gezondheidsdiensteninitiatief.

Wat verder ter tafel komt

De Raad zal kennis nemen van informatie van het Voorzitterschap en de Commissie over:

- Voorstel voor een verordening geavanceerde medische therapieën en herziening verordening en richtlijn nr. 726/2004
- Griep пандemie
- Farmaceutisch forum
- Mededeling van de Commissie in de bestrijding van hiv/Aids met de Europese Unie en in de buurlanden, 2006-2009
- Groenboek van de Commissie over de GGZ
- Mededeling van de Commissie over overgang en uitbreiding van het mandaat van de "Health Security Committee" in het licht van de toekomstige algemene herziening van de Europese structuren voor gezondheidsbedreigingen.
- Gezondheid op de werkplek

Nederland zal de informatie van het Voorzitterschap en de Commissie aanhoren.