

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Den 22. november 2007

Samlenotat
for
rådsmødet (beskæftigelse, socialpolitik, sundhed og forbrugerbeskyttelse)
den 5. - 6. december 2007 - sundhedspunkterne

	Side
14. Sundhed og migration i EU - <i>Politisk drøftelse (åben debat)</i> - <i>Vedtagelse af rådskonklusioner</i>	2
15. EU sundhedsstrategi KOM (2007) 630 - <i>Politisk drøftelse (åben debat)</i> - <i>Vedtagelse af rådskonklusioner</i>	4
16. Kommissionens meddelelse om organdonation og -transplantation KOM (2007) 275 - <i>Vedtagelse af rådskonklusioner (åben debat)</i>	6
17. Kommissionens hvidbog om en EU strategi om sundhedsproblemer i relation til ernæring, overvægt og fedme KOM (2007) 279 - <i>Drøftelse (åben debat)</i> - <i>Vedtagelse af rådskonklusioner</i>	8
18. Bekæmpelse af HIV/AIDS i EU og EU's nabolande - <i>Fremskridtsrapport (åben debat)</i>	9

Punkt 14 henhører under Ministeriet for Flygtninge, Indvandrere og Integration samt Indenrigs- og Sundhedsministeriets ressort, punkt 17 henhører under Ministeriet for Familie- og Forbrugeranliggender samt Indenrigs- og Sundhedsministeriets ressort, de øvrige punkter henhører under Indenrigs- og Sundhedsministeriets ressort.

Nyt notat.

1. Indledning

Det portugisiske formandskab har valgt sundhed og migration som et af sine hovedtemaer. Formandskabet har i den forbindelse afholdt en konference i Lissabon den 27. - 28. september 2007 under overskriften "Health and Migration in the EU: better health for all in an inclusive society".

Formandskabet har lagt op til politisk drøftelse samt vedtagelse af udkast til rådskonklusioner på rådsmødet (beskæftigelse, socialpolitik, sundhed og forbrugerbeskyttelse) den 5. - 6. december 2007.

2. Hjemmelsgrundlag

Spørgsmålet om hjemmelsgrundlag er ikke relevant.

3. Nærhedsprincippet

Spørgsmålet om nærhedsprincippet er ikke relevant.

4. Formål og indhold

Som opfølgning på konferencen i Lissabon den 27. - 28. september 2007 har formandskabet fremlagt et udkast til rådskonklusioner om sundhed og migration.

Indledningsvis fremhæves bl.a. rådskonklusionerne om sundhed i alle politikker vedtaget den 30. november - 1. december 2006 på rådsmødet (beskæftigelse, socialpolitik, sundhed og forbrugerbeskyttelse), som henledte opmærksomheden på, at virkningerne af sundhedsdeterminanter (f.eks. ernæring, fysisk aktivitet, alkohol og tobak) er ulige fordelt på de forskellige befolkningsgrupper med ulighed i sundhed til følge. Endvidere anerkendes det, at medlemslandene vil sikre, at adgangen til sundhedsydelser sker i overensstemmelse med internationale konventioner m.v. og derudover i henhold til national ret og praksis.

I udkastet til rådskonklusioner opfordres Kommissionen og medlemslandene bl.a. til at:

- udvikle tværsektorielle politikker, der tager højde for de sociale, kulturelle, økonomiske og ligestillingsmæssige determinanter, der indvirker på befolkningens, herunder migranternes, sundhed
- lette udveksling af viden og analyser om migranternes sundhed med henblik på at skabe et solidt fundament for fremtidigt og koordineret arbejde.
- styrke sundhedssystemer i oprindelseslandene, hvor det er hensigtsmæssigt inden for samarbejds- og udviklingsprogrammer.

Kommissionen opfordres bl.a. til at:

- der ved implementeringen af den nye EU sundhedsstrategi for 2008-2013 ind-
drages aspekter vedrørende migranternes sundhed.
- sikre, at 2. EF-handlingsprogram om sundhed (2008-2013) støtter aktioner
møntet på fremme af migranternes sundhed.
- samarbejde med relevante internationale organisationer, navnlig WHO.

Europa-Parlamentet opfordres til at:

- overveje migranternes sundhed i den løbende debat om EU politikker med hen-
visning til "Sundhed i alle politikker".

Medlemslandene opfordres bl.a. til at:

- integrere migranternes sundhed i nationale politikker, hvor det er hensigts-
mæssigt.
- overveje migranternes sundhed i lyset af sundhed i alle politikker.
- lette adgangen til sundhedsydelse for migranter i henhold til national ret og
praksis.
- fremme informationsudveksling om migranternes sundhed og effekten af tiltag ret-
tet mod migranternes sundhed.

5. Europa-Parlamentets udtalelse

Europa-Parlamentet skal ikke udtale sig.

6. Konsekvenser

Forslaget har ingen lovgivningsmæssige, statsfinansielle eller samfundsøkonomiske konsekvenser, ligesom det ikke medfører administrative konsekvenser for erhvervsli-
vet.

7. Høring

Der er ikke gennemført høring.

8. Regeringens foreløbige generelle holdning

Danmark forventer at kunne tilslutte sig udkastet til rådskonklusioner.

9. Generelle forventninger til andre landes holdninger

Der forventes at være generel tilslutning til rådskonklusionerne.

10. Tidligere forelæggelse for Folketingets Europaudvalg

Sagen har ikke tidligere været forelagt for Europaudvalget.

Dagsordenspunkt 15. EU sundhedsstrategi

KOM (2007)630

- *Politisk drøftelse (åben debat)*

- *Vedtagelse af rådskonklusioner*

Nyt notat.

1. Indledning

Kommissionen har den 23. oktober 2007 fremlagt en hvidbog om Kommissionens sundhedsstrategi for perioden 2008-2013, KOM(2007) 630 endelig. Baggrunden er stadig større udfordringer for EU-landene på sundhedsområdet. Den demografiske udvikling i EU har medført en stigende andel af ældre mennesker i befolkningerne. Pandemier og bioterrorisme m.v. udgør potentielt alvorlige sundhedstrusler. Endvidere har nye teknologier påvirket udviklingen i sundhedssystemerne.

Det portugisiske formandskab afholdt den 12. - 13. juli 2007 et møde i Lissabon om en europæisk sundhedsstrategi som et input til Kommissionens arbejde med udarbejdelsen af hvidbogen.

Formandskabet har lagt op til politisk drøftelse samt vedtagelse af udkast til rådskonklusioner på rådsmødet (beskæftigelse, socialpolitik, sundhed og forbrugerbeskyttelse) den 5. - 6. december 2007.

2. Hjemmelsgrundlag

Spørgsmålet om hjemmelsgrundlag er ikke relevant.

3. Nærhedsprincippet

Spørgsmålet om nærhedsprincippet er ikke relevant.

4. Formål og indhold

Det portugisiske formandskab har fremlagt et udkast til rådskonklusioner vedrørende Kommissionens hvidbog om en sundhedsstrategi for perioden 2008-2013.

I udkastet til rådskonklusioner opfordres Kommissionen og medlemslandene bl.a. til at:

- samarbejde om implementeringen af sundhedsstrategien på baggrund af hvidbogen med henblik på at opnå en europæisk merværdi.
- udnytte eksisterende finansieringsmekanismer på sundhedsområdet.
- videreudvikle værktøjer til brug for sundhedskonsekvensvurderinger og konsekvensvurderinger i forhold til sundhedssystemer.
- at samarbejde henimod en reduktion af det globale underskud af sundhedspersoner og dets konsekvenser for sundhedssystemers bæredygtighed.

Kommissionen opfordres bl.a. til at:

- udvikle og forelægge forslag om en effektiv implementeringsmekanisme, der samtidig indebærer en rationalisering af eksisterende mekanismer på EU-niveau, med henblik på Rådets drøftelse og godkendelse.
- afrapportere til Rådet om implementeringen af strategien.

Medlemslandene opfordres bl.a. til at:

- tage EU sundhedsstrategien i betragtning, når nationale sundhedsmål udvikles.
- samarbejde med Kommissionen om udformning af aktioner til brug for gennemførelse af EU sundhedsstrategien.

5. Europa-Parlamentets udtalelse

Europa-Parlamentet skal ikke udtale sig.

6. Konsekvenser

Forslaget har ingen lovgivningsmæssige, statsfinansielle eller samfundsøkonomiske konsekvenser, ligesom det ikke medfører administrative konsekvenser for erhvervslivet.

På EU-niveau forventes implementeringen af sundhedsstrategien at ske inden for eksisterende programmer, herunder navnlig 2. EF-handlingsprogram for sundhed 2008-2013.

7. Høring

Der er ikke gennemført høring.

8. Regeringens foreløbige generelle holdning

Danmark forventer at kunne tilslutte sig udkastet til rådskonklusioner.

9. Generelle forventninger til andre landes holdninger

De øvrige medlemslande er generelt positivt indstillet over for forslaget.

10. Tidligere forelæggelse for Folketingets Europaudvalg

Sagen har ikke tidligere været forelagt for Europaudvalget.

Nyt notat.

1. Indledning og baggrund

Kommissionen har den 30. maj 2007 udsendt en meddelelse med titlen "Organdonation og -transplantation: EU's politikforanstaltninger", KOM(2007)275 endelig. Meddelelsen er bl.a. en opfølgning på de senere års indsats for at støtte området vedrørende organtransplantation i forskellige EU-programmer og en offentlig høring om organdonation og transplantation. Formålet med meddelelsen er at tackle de udfordringer, der opstår som følge af manglen på donororganer. I meddelelsen beskrives de foranstaltninger, som Kommissionen agter at træffe som svar på den store udfordring, der består i at udforme en politik for organdonation og -transplantation. Det fremgår af meddelelsen, at Kommissionen overvejer et direktivforslag på samme måde, som der allerede findes direktiver om fastsættelse af standarder for kvaliteten og sikkerheden af blod, og af væv og celler.

Som opfølgning på meddelelsen har formandskabet fremlagt et udkast til rådskonklusioner om organdonation og -transplantation med henblik på vedtagelse på rådsmødet (beskæftigelse, socialpolitik, sundhed og forbrugerbeskyttelse) den 5. - 6. december 2007.

2. Hjemmelsgrundlag

Spørgsmålet om hjemmelsgrundlag er ikke relevant.

3. Nærhedsprincippet

Spørgsmålet om nærhedsprincippet er ikke relevant.

4. Formål og indhold

Formandskabet har fremlagt udkast til rådskonklusioner om organdonation og -transplantation.

I udkastet til rådskonklusioner opfordres medlemslandene til at:

- fremme og forstærke arbejdet med transplantationssystemer
- samle information om transplantationsmedicin af betydning for udformning af og gennemførelse af en effektiv transplantationspolitik
- udveksle mønstereksempler og erfaringer om organdonation og -transplantation.

Kommissionen opfordres til at:

- fortsætte arbejdet under den foreslåede handlingsplan, som har til formål at øge tilgængeligheden af donororganer og i samråd med medlemslandene fortsætte undersøgelserne af behovet for en EU-ramme for kvalitet og sikkerhed for

menneskelige organer, under hensyntagen til de specielle forhold omkring organtransplantation og Europarådets arbejde på området

- koordinere, fremme og styrke samarbejdet mellem medlemslandene om organ-donation på basis af mål og prioriteringer, der er opnået enighed om

5. Udtalelse fra Europa-Parlamentet

Europa-Parlamentet skal ikke udtale sig.

6. Konsekvenser

Forslaget har ingen lovgivningsmæssige eller statsfinansielle konsekvenser, administrative konsekvenser for det offentlige eller konsekvenser for EU's budget. Herudover vurderes forslaget ikke at medføre økonomiske eller administrative konsekvenser for erhvervslivet.

7. Høring

Der er ikke gennemført høring.

8. Regeringens foreløbige generelle holdning

Danmark forventer at kunne tilslutte sig udkastet til rådskonklusioner.

9. Generelle forventninger til andre landes holdninger

Der forventes at være generel tilslutning til rådskonklusionerne.

10. Tidligere forelæggelse for Folketingets Europaudvalg

Sagen har ikke tidligere været forelagt Folketingets Europaudvalg. Grundnotat om Kommissionens meddelelse om organdonation og –transplantation: EU's politikforanstaltninger, KOM (2007)275, er sendt til Folketingets Europaudvalg den 19. september 2007.

Dagsordenspunkt 17: Kommissionens hvidbog om en EU-strategi om sundhedsproblemer i relation til ernæring, overvægt og fedme

KOM (2007)279

- *Drøftelse (åben debat)*

- *Vedtagelse af rådskonklusioner*

Der henvises til separat samlenotat fra Ministeriet for Familie- og Forbrugeranliggender.

Nyt notat.

1. Indledning og baggrund

Rådet vedtog på rådsmødet (beskæftigelse, socialpolitik, sundhed og forbrugerbeskyttelse) den 2.-3. juni 2005 et sæt rådskonklusioner. Heri blev medlemslandene bl.a. opfordret til at fortsætte arbejdet med at vedligeholde og udvikle de indsatsområder, som var beskrevet i Kommissionens arbejdspapir fra september 2004 om indsatsen mod HIV/AIDS i EU og EU's nabolande. Kommissionens arbejdspapir blev den 15. december 2005 fulgt op af Kommissionens meddelelse om bekæmpelse af HIV/AIDS i EU og EU's nabolande i perioden 2006 – 2009, KOM(2005)654.

Rådet drøftede med udgangspunkt i Kommissionens meddelelse om bekæmpelse af HIV/AIDS ved rådsmødet (beskæftigelse, socialpolitik, sundhed og forbrugerbeskyttelse) den 1.-2. juni 2006.

Det tyske formandskab afholdt den 12.-13. marts 2007 en konference i Bremen - "Responsibility and Partnership – Together Against HIV/AIDS". Der blev under konferencen lagt vægt på betydningen af samarbejdet mellem regeringer og det civile samfund i deres fælles bekæmpelse af HIV/AIDS.

Rådet vedtog på sit møde (beskæftigelse, socialpolitik, sundhed og forbrugerbeskyttelse) den 31. maj 2007 et sæt rådskonklusioner, der indeholdt en række opfordringer til medlemslandene, Kommissionen og den farmaceutiske industri.

Det Europæiske Råd vedtog på rådsmødet den 21.-22. juni 2007 et sæt rådskonklusioner, hvori Kommissionen opfordredes til at gennemføre sin handlingsplan til bekæmpelse af HIV/AIDS i EU og i EU's nabolande i perioden 2006-2009 og det europæiske handlingsprogram til bekæmpelse af HIV/AIDS, malaria og tuberkulose gennem eksterne foranstaltninger (2007-2011). Medlemsstaterne opfordredes til at udvise politisk lederskab. Lægemiddelindustrien opfordredes til at lette adgangen til lægemidler til en overkommelig pris og at arbejde sammen med offentlige institutioner og ngo'er om at sikre distributionskanaler for lægemidler mod HIV/AIDS.

Formandskabet afholdt den 12.-13. oktober 2007 et møde i Lissabon med de nationale AIDS-koordinatorer i EU og EU's nabolande. Formålet var at følge op på tidligere rådskonklusioner og at udveksle informationer om bl.a. forebyggelse, behandling, pleje og omsorg. Formandskabet vil fremlægge en fremskridtsrapport med konklusionerne fra dette møde på rådsmødet (beskæftigelse, socialpolitik, forbrugerbeskyttelse og sundhed) den 5. - 6. december 2007, men forventer ingen drøftelse af fremskridtsrapporten på rådsmødet.

2. Hjemmelsgrundlag

Spørgsmålet om hjemmelsgrundlag er ikke relevant.

3. Nærhedsprincippet

Spørgsmålet om nærhedsprincippet er ikke relevant.

4. Formål og indhold

Formandskabet vil med udgangspunkt i mødet den 12.-13. oktober 2007 i Lissabon fremlægge en fremskridtsrapport om, hvorledes vedtagne principper omformes til handling. I rapporten vil de nationale AIDS-koordinatorer lægge op til at opfordre Kommissionen til at etablere en teknisk arbejdsgruppe bestående af de nationale AIDS-koordinatorer, som skal mødes mindst en gang hvert andet år med henblik på:

- at opnå enighed om praktiske definitioner, fortolkninger og prioriteringer i forbindelse med omformning af principper til handling,
- at gøre det lettere for medlemsstaternes regeringer at tackle AIDS-epidemien i Europa, herunder at involvere relevante internationale parter og det civile samfund, samt
- at informere om samarbejdende, supplerende og sammenhængende nationale strategier og programmer.

5. Udtalelse fra Europa-Parlamentet

Europa-Parlamentet skal ikke udtale sig.

6. Konsekvenser

Formandskabets fremskridtsrapport har ikke lovgivningsmæssige eller statsfinansielle konsekvenser, ligesom den ikke har administrative konsekvenser for det offentlige. Herudover vurderes rapporten ikke at medføre økonomiske eller administrative konsekvenser for erhvervslivet.

7. Høring

Der er ikke gennemført høring.

8. Regeringens foreløbige generelle holdning

Regeringen agter at tage fremskridtsrapporten til efterretning.

9. Generelle forventninger til andre landes holdninger

Regeringen er ikke bekendt med offentlige tilkendegivelser fra andre lande om sagen.

10. Tidligere forelæggelse for Folketingets Europaudvalg

Sagen har senest været forelagt Folketingets Europaudvalg til orientering i forbindelse med forberedelsen af rådsmødet (beskæftigelse, socialpolitik, sundhed og forbrugerbeskyttelsen) den 30.-31. maj 2007.