

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Enhed: International Enhed

Sagsbeh.: MPH

Sags nr.: 1000195

Dok. nr.: 245005

Dato: 13. december 2010

Redegørelse for rådsmødet (beskæftigelse, socialpolitik, sundhed og forbrugerbeskyttelse) den 6. - 7. december 2010 – sundhedspunkterne

Dagsordenens punkt 14: Opfølgningen på Rådets konklusioner om erfaringerne fra A/H1N1-pandemien

Formanden opsummerede de tre spørgsmål, som debatten skulle tage udgangspunkt i, nemlig spørgsmålet om brugen af en rammeaftale, spørgsmålet om fælles minimumsdækning og spørgsmålet om fordeling imellem medlemslandene.

Det fremgik af debatten, at der var støtte til at arbejde videre med en fælles rammeaftale samt at forsøge at nå til enighed om en fælles minimumsdækning. Arbejdet skulle fortsætte i sundhedsarbejdsgruppen. Kommissionen tilkendegav, at det ville tage 6-9 måneder at udarbejde en rammekontrakt, som vil kunne bruges i det videre arbejde.

Dagsordenens punkt 15: Rapport om de europæiske sundhedsvæseners - frokost-drøftelse

Dette spørgsmål blev drøftet under frokosten, idet ministrene var enige om, at de europæiske sundhedsvæseners står over for en række udfordringer som følge af den økonomiske krise og befolkningens aldring. Ministrene var ligeledes enige om, at det er nødvendigt at sikre finansiel stabilitet i sundhedssystemerne, idet man også bør være opmærksom på, at investeringer i sundhed også er investeringer i forskning og vækst.

Det belgiske formandskab ventes at følge op på drøftelsen i form af et udkast til rådskonklusioner, der vil skulle vedtages på et fremtidigt rådsmøde.

Dagsordenens punkt 16: Rådskonklusioner om fremtidens sundhedspersonale
Rådskonklusionerne blev vedtaget uden ændringer.

Dagsordenens punkt 17: Rådskonklusioner om innovation og solidaritet i lægemiddelsektoren

Rådskonklusionerne blev vedtaget uden ændringer.

Dagsordenens punkt 18: Rådskonklusioner om kroniske sygdomme
Rådskonklusionerne blev vedtaget uden ændringer.

Dagsordenens punkt 19: Eventuelt

Under eventuelt rejste Polen problemstillingen vedrørende de såkaldte "legal highs", der er en betegnelse for lovlige (endnu ikke forbudte) syntetisk fremstillede stoffer. Polen havde oplevet store sundhedsmæssige problemer på grund af salg af sådanne lovlige stoffer i Polen, og man havde fra polsk side stået over for vanskeligheder i forbindelse med at slå ned på salget af sådanne stoffer på grund af en stadig ændret kemisk sammensætning og markedsføring af stofferne som kemiske samleprodukter. Polen ønskede derfor en fælles europæisk tilgang til problemstillingen.

Rumænien, Danmark, Irland og Sverige havde stor forståelse for de vanskeligheder, som Polen stod over for. Danmark tilkendegav, at man var rede til at samarbejde om en bedre kontrol med sådanne stoffer på europæisk niveau.

Det kommende ungarske formandskab orienterede om sit arbejdsprogram og oplyste, at temaet for det uformelle ministermøde (sundhed) i april 2011 vil være investering i sundhed og fremtidens sundhedssystemer. Derudover afholdes der en e-sundhedskonference og en konference om mental sundhed. Ungarn ville endvidere fortsætte drøftelserne om forslaget om information til offentligheden om receptpligtige lægemidler og henstillingen om grænseoverskridende aspekter af børnevaccination, som Kommissionen forventes at fremsætte i 2011.