



**RAAD VAN
DE EUROPESE UNIE**

**Brussel, 22 mei 2008 (30.05)
(OR. en)**

9639/08

SAN 89

NOTA

van: het Comité van Permanente vertegenwoordigers (1e deel)
aan: de Raad

nr. vorig doc.: 9393/08 SAN 78

betreft: ZITTING VAN DE RAAD WERKGELEGENHEID, SOCIAAL BELEID,
VOLKSGEZONDHEID EN CONSUMENTENZAKEN VAN 9 EN
10 JUNI 2008

Uitvoering van de gezondheidsstrategie van de EU

- Aanneming van conclusies van de Raad

[Openbaar debat, overeenkomstig artikel 8, lid 3, van het reglement van orde van de Raad (voorstel van het voorzitterschap)]

1. Het Comité van permanente vertegenwoordigers heeft het bovengenoemde tekstvoorstel van het voorzitterschap op 20 mei 2008 behandeld en is overeengekomen de bijgaande ontwerp-conclusies aan de Raad voor te leggen.
2. De Raad wordt verzocht de voorgestelde ontwerp-conclusies aan te nemen.

Ontwerp-conclusies van de Raad betreffende een mechanisme voor samenwerking tussen de Raad en de Commissie bij de uitvoering van de gezondheidsstrategie van de EU

De Raad van de Europese Unie

1. **BRENGT IN HERINNERING** dat volgens artikel 152 van het Verdrag tot oprichting van de Europese Gemeenschappen bij de bepaling en de uitvoering van elk beleid en elk optreden van de Gemeenschap een hoog niveau van bescherming van de menselijke gezondheid wordt verzekerd, dat de Gemeenschap samenwerking tussen de lidstaten op de in dit artikel bedoelde gebieden aanmoedigt en steunt en dat de lidstaten in verbinding met de Commissie, hun beleid en programma's ter verbetering van de volksgezondheid onderling coördineren.
2. **BENADRUKT** dat de organisatie en de verstrekking van gezondheidsdiensten en geneeskundige verzorging weliswaar een verantwoordelijkheid van de lidstaten is, maar dat er gebieden zijn waarop samenwerking op communautair niveau ondersteuning kan bieden bij een meerwaarde kan betekenen voor de inspanningen van de lidstaten om hun eigen beleid en strategische acties uit te voeren. Het is van groot belang om na te gaan op welke gebieden het beleid en het optreden van de Gemeenschap het potentieel heeft om op significante wijze de gezondheidsdeterminanten te beïnvloeden.
3. **VERWIJST** naar de op 6 december 2007 aangenomen conclusies van de Raad ¹ over het witboek van de Commissie "Samen werken aan gezondheid: een EU-strategie voor 2008–2013" ², en beklemtoont dat er voor de uitvoering van de gezondheidsstrategie van de EU behoefte is aan een systematische aanpak en een strategische samenwerking tussen de Raad en Commissie.
4. **WIJST ER OP** dat het witboek van de Commissie een strategische aanpak bevat voor een breed gamma van gezondheidsvraagstukken op EU-niveau, met als doel het gezondheidsbeleid op EU-niveau meer op de voorgrond te plaatsen, meer samenhang en richting te geven en ter zake meer prioriteiten te stellen, zodat dit beleid efficiënter en doeltreffender kan worden.

¹ Doc. 16139/07 (Presse 284).

² COM(2007) 630 definitief.

5. **ONDERKENT** dat een grotere betrokkenheid van de lidstaten en de Raad bij de opstelling van het gezondheidsbeleid op EU-niveau van belang is om kernpunten en maatregelen te definiëren die een echte meerwaarde voor de lidstaten zouden hebben, waarbij de algemene samenhang van het EU-beleid wordt gewaarborgd en uitvoering wordt gegeven aan de aanpak en de gezondheid centraal stelt op alle beleidsgebieden. Dat zou gezondheidsvraagstukken in de context van het EU-beleid ook de nodige zichtbaarheid en belang verschaffen.
6. **IS VAN OORDEEL** dat de Raad en de lidstaten nauw met de Commissie moeten samenwerken om tot een strategische aanpak te komen en vooruitgang te boeken met de gezondheidsagenda van de EU. Dat kan middels een "strategische samenwerking" tussen de Commissie en de Raad, met gebruikmaking van de bestaande Raadsstructuren.
7. **WIJST EROP** dat het bovengenoemde "samenwerkingsmechanisme" niet tot de instelling van nieuwe organen of wijziging van bestaande procedures zal leiden. De Groep volksgezondheid op hoog niveau zou, na een herziening van haar bestaande werkmethoden en activiteiten, welomschreven taken kunnen verrichten en de Raad kunnen bijstaan bij de uitvoering van zijn strategische rol bij de aanpak en definiëring van gezondheidgerelateerde EU-vraagstukken, alsmede bij het toezicht daarop. Zo zou er doeltreffender met de bestaande procedures en structuren kunnen worden gewerkt, waaronder die welke de Commissie heeft vastgesteld, terwijl de bestaande bevoegdheidsverdeling tussen de Commissie, de Raad en de lidstaten volledig wordt geëerbiedigd.
8. **BEKLEMTOONT** dat de nieuwe aanpak een mogelijkheid zou bieden om het debat te verruimen en alle gezondheids- en gezondheidgerelateerde kwesties die een duidelijke Europese meerwaarde voor de lidstaten hebben, te bespreken. Met de nieuwe aanpak zouden de lidstaten op EU-niveau ook een actievere rol kunnen spelen op gezondheidsgebied en ter zake van vraagstukken die de gezondheid kunnen beïnvloeden, waarbij met betrekking tot de organisatie van gezondheidsstelsels het subsidiariteitsbeginsel volledig wordt geëerbiedigd.
9. **HOOPT** dat de Commissie aan de Raad met betrekking tot alle gezondheidgerelateerde beleidsgebieden goed gecoördineerde overlegde standpunten voorlegt.

10. **HERINNERT ERAAN** dat de Commissie op 6 december 2007 heeft toegezegd haar bestaande structuren op gezondheidsgebied te zullen evalueren en criteria te zullen vaststellen om die structuren in termen van behoeften en doeltreffendheid te stroomlijnen en te rationaliseren, en daarbij dubbel werk te voorkomen ³, indachtig het feit dat voor deze structuren ook middelen van de lidstaten worden gebruikt.
11. **VERZOEKT** de Commissie
- de Raad zo spoedig mogelijk te informeren over de voortgang met de stroomlijning en rationalisering van haar bestaande structuren;
 - om op basis van het witboek de nodige achtergronddocumenten op te stellen voor de bespreking en de keuze van de prioriteiten en acties, en met oplossingen te komen om die uit te voeren. Die werkzaamheden moeten rekening houden met de geplande activiteiten in het kader van het jaarlijks werkprogramma van het tweede communautair actieprogramma op het gebied van gezondheid 2008 - 2013, en met het jaarlijkse werkprogramma van de Commissie;
 - deze strategische samenwerking actief te steunen met passende technische bijdragen van alle sectoren die de gezondheid kunnen beïnvloeden.
12. **ONDERSCHRIJFT** in dit verband het mandaat dat het Comité van permanente vertegenwoordigers aan de Groep op hoog niveau heeft verstrekt, zoals dat in de bijlage bij deze conclusies staat.
13. **VERZOEKT** de lidstaten om vanuit de hoofdsteden een hoge vertegenwoordiger naar de Groep op hoog niveau af te vaardigen.
14. **VERZOEKT** de aankomende voorzitterschappen en de Commissie om bij de voorbereiding van de eerst bijeenkomst van de Groep op hoog niveau samen te werken conform haar nieuwe werkmethode, bevoegdheden, rol en verantwoordelijkheden.

³ De comitologiecomités zullen normaliter buiten het stroomlijnings- en rationalisatieproces vallen.

**Werkmethoden, bevoegdheden, rol en verantwoordelijkheden van de
Groep volksgezondheid op hoog niveau**

1. De Groep op hoog niveau zal:
 - a) een forum zijn voor de bespreking van de belangrijkste gemeenschappelijke strategische gezondheidsvraagstukken;
 - b) zich buigen over thema's op het gebied van gezondheidszorgsystemen en over gezondheidsdeterminanten die voortvloeien uit de toepassing van het Verdrag;
 - c) een bijdrage leveren aan een strategische visie betreffende gezondheid, en de continuïteit in politieke en strategische debatten waarborgen;
 - d) binnen het strategische kader prioriteiten, doelstellingen en maatregelen vaststellen, met een tijdschema voor de uitvoering, en zicht houden op de voortgang;
 - e) bijdragen aan de voorbereiding van de strategische debatten en besluiten van de Raad, zonder afbreuk te doen aan de verantwoordelijkheden van het Comité van permanente vertegenwoordigers;
 - f) zodra de doelstellingen en prioriteiten vastliggen, nagaan hoe die kunnen worden uitgevoerd, met volledige eerbiediging van de nationale prerogatieven;

- g) de Commissie verzoeken om aan de Groep op hoog niveau technische bijdragen, materiaal en documenten te leveren die nodig zijn voor de vaststelling van de prioriteiten, doelstellingen en maatregelen, almede voor de uitvoering ervan en het toezicht erop, zoals rapporten over de werkzaamheden op gezondheidsgebied in de bestaande structuren, de methoden en procedures voor het versterken van de intersectorale werkzaamheden op gezondheidsgebied, activiteiten in het kader van het tweede communautair actieprogramma op het gebied van gezondheid (2008-2013), met inbegrip van de resultaten van verschillende projecten en voortgangsoverzichten op basis van door de lidstaten verstrekte rapporten;
 - h) op alle communautaire beleidsgebieden een horizontale sectoroverschrijdende screening van gezondheidsgerelateerde vraagstukken uitvoeren op basis van regelmatig door de Commissie en het secretariaat van de Raad opgestelde overzichten en, in voorkomend geval, bijdragen van de lidstaten;
 - i) vraagstukken die een grondiger beoordeling vergen in kaart brengen en, waar passend, suggesties doen om via strategische samenwerking de aanpak "gezondheid op alle beleidsgebieden" uit te voeren;
 - j) de lidstaten de kans bieden om gezondheidsvraagstukken van de EU en EU-vraagstukken die de gezondheid kunnen beïnvloeden te bespreken, daarover ervaringen uit te wisselen, en over nationale gezondheidsstrategieën informatie uit te wisselen;
 - k) periodiek de doeltreffendheid evalueren van bestaande werkmethoden voor de uitvoering van gezondheidsstrategieën en het gezondheidsbeleid, alsook van de aanpak "gezondheid op alle beleidsgebieden".
2. Deskundigen van andere EU-instellingen en internationale organisaties kunnen worden uitgenodigd om op een ad-hocbasis de bespreking van specifieke vraagstukken bij te wonen, in overeenstemming met het reglement van orde van de Raad.

3. Wat betreft de ondersteuning van de bijeenkomsten van de Groep op hoog niveau:
- moet de Commissie een belangrijke rol spelen door technische bijdragen te leveren, bijvoorbeeld inzake effectenbeoordelingen, en door op eigen initiatief of op verzoek van de Groep kernthema's voor te stellen die aandacht behoeven;
 - moet het secretariaat van de Raad in samenwerking met het fungerende voorzitterschap regelmatig de horizontale overzichten van relevante activiteiten in de verschillende Raadsorganen bijwerken en regelmatig informatie verstrekken over relevante bijdragen van andere EU-instellingen, met name van het Europees Parlement en het Europees Hof van Justitie.
4. De lidstaten moeten ervoor zorgen dat er vanuit de hoofdsteden een hoge vertegenwoordiger naar de Groep wordt afgevaardigd.
5. Teneinde bij te dragen aan de voorbereiding van de strategische debatten en besluiten van de Raad, zal de Groep op hoog niveau in overeenstemming met het reglement van orde van de Raad rapporteren aan het Comité van permanente vertegenwoordigers. De Groep op hoog niveau zal geen parallel onderhandelingsforum zijn voor specifieke voorstellen die elders in de Raad worden besproken. In dit verband kunnen de werkmethoden van de Groep op hoog niveau, indien nodig, worden aangepast.
-