



**RAAD VAN
DE EUROPESE UNIE**

**Brussel, 29 september 2009 (01.10)
(OR. en)**

13737/09

**FIN 338
SAN 246**

NOTA I/A-PUNT

van: Groep volksgezondheid
aan: het Comité van permanente vertegenwoordigers (1e deel)/de Raad
nr. vorig doc.: 12074/09 FIN 262 SAN 191

Betreft: Ontwerp-conclusies van de Raad over Speciaal verslag nr. 2/2009 betreffende het volksgezondheidsprogramma van de Europese Unie (2003-2007): een doeltreffende manier om de gezondheid te verbeteren?
– *Aanneming van conclusies van de Raad*

1. Het secretariaat-generaal van de Raad heeft op 9 juli 2009 "Speciaal verslag nr. 2/2009 betreffende het volksgezondheidsprogramma van de Europese Unie (2003 2007): een doeltreffende manier om de gezondheid te verbeteren?" ontvangen, vergezeld van de antwoorden van de Commissie (doc. 12074/09 FIN 262 SAN 191).
2. Overeenkomstig de regels in de Raadsconclusies over de verbetering van de behandeling van speciale verslagen van de Rekenkamer ¹ heeft het Comité van permanente vertegenwoordigers tijdens zijn vergadering van 23 juli 2009 de Groep volksgezondheid opgedragen dit verslag overeenkomstig diezelfde regels te bestuderen.

¹ Doc. 7515/00 FIN 127 + COR 1.

3. De Groep volksgezondheid heeft het speciaal verslag besproken tijdens zijn vergadering van 24 juli 2009 en heeft vervolgens via de schriftelijke procedure overeenstemming bereikt over ontwerp-conclusies van de Raad.
4. Het Comité van permanente vertegenwoordigers wordt derhalve verzocht de Raad aan te bevelen de conclusies van de Raad in bijlage dezes als A-punt aan te nemen.

**Ontwerp-conclusies van de Raad over
Speciaal verslag nr. 2/2009 betreffende het volksgezondheidsprogramma van de Europese
Unie (2003 2007): een doeltreffende manier om de gezondheid te verbeteren?**

DE RAAD VAN DE EUROPESE UNIE,

HERINNEREND AAN de ontwerp-conclusies van de Raad over de verbetering van de behandeling van de speciale verslagen van de Rekenkamer in het kader van de kwijtingsprocedure¹;

1. IS INGENOMEN MET Speciaal verslag nr. 2/2009 betreffende het volksgezondheidsprogramma van de Europese Unie (2003 2007): een doeltreffende manier om de gezondheid te verbeteren?² (hierna het "SV" genoemd); WAARDEERT de inspanningen en de prestaties van de Europese Rekenkamer bij het uitvoeren van dit uitvoerig SV;
2. NEEMT NOTA van de antwoorden van de Commissie die het verslag vergezellen en IS VERHEUGD OVER de maatregelen die reeds zijn genomen om de aanpak door de Commissie van het volksgezondheidsprogramma te verbeteren;
3. ERKENT dat het Uitvoerend Agentschap voor Gezondheid en Consumenten (EAHC), dat door de Commissie is opgericht voor een periode die begint op 1 januari 2005³, bijdraagt tot een beter beheer van het volksgezondheidsprogramma;
4. ERKENT de Europese meerwaarde van het volksgezondheidsprogramma als instrument ter ondersteuning van de uitvoering van de gezondheidsstrategie, alsmede van samenwerkingsactiviteiten ter aanvulling van het nationale beleid op dit gebied, die door andere instrumenten niet wordt geboden;

¹ Doc. 7515/00 FIN 127 van 3 april 2000 + COR 1 van 12 april 2000.

² Doc. 12074/09 FIN 262 SAN 191 van 14 juli 2009.

³ PB L 369 van 16.12.2004, blz. 73.

5. NEEMT de algemene conclusie van het SV ter harte en VERWELKOMT de aanbevelingen ervan;
6. ONDERSTREEPT dat het vaststellen van specifieke, meetbare, haalbare, relevante en van een datum voorziene doelstellingen (specific, measurable, achievable, relevant and timed - SMART) voor alle door de begroting bestreken activiteitensectoren van de EU overeenkomstig het Financieel Reglement verplicht is⁴;
7. VERZOEKT de lidstaten en de Commissie om de grootste aandacht te schenken aan de aanbevelingen in het SV bij de uitvoering van het huidige gezondheidsprogramma en de ontwikkeling van toekomstige gezondheidsprogramma's, en om in het bijzonder:
 - a) duidelijke gerichte programmadoelstellingen vast te stellen die in verhouding staan tot de beschikbare begrotingsmiddelen;
 - b) te zorgen voor meer duidelijkheid in de interventielogica bij het concipiëren en uitvoeren van het gezondheidsprogramma, met name op programma- en projectniveau, door samenhangende en beter gedefinieerde doelstellingen te bepalen die specifiek, meetbaar, haalbaar, relevant en van een uiterste datum voorzien (SMART) moeten zijn, door de verbanden tussen de doelstellingen te verduidelijken, en door proces- en prestatie-indicatoren voor de verwezenlijking ervan vast te stellen;
 - c) ervoor te zorgen dat er een beperkt aantal jaarlijkse prioriteiten zijn die worden toegespitst op strategische onderwerpen en activiteiten met een Europese meerwaarde;
 - d) ervoor te zorgen dat de lidstaten via het gezondheidsprogrammacomité deelnemen aan de vaststelling van prioriteiten en de opstelling van werkplannen, alsmede aan de uitvoering ervan;

⁴ Artikel 27, lid 3, van Verordening (EG, Euratom) nr. 1605/2002 van de Raad van 25 juni 2002 houdende het Financieel Reglement van toepassing op de algemene begroting van de Europese Gemeenschappen (PB L 248 van 16.9.2002, blz. 1).

- e) na te gaan of aanvullende samenwerkingsmechanismen kunnen worden gebruikt ter facilitering van de samenwerking en de informatie-uitwisseling in heel Europa met het oog op de aanvulling van de nationale programma's en activiteiten;
8. VERZOEKT de Commissie om bij de uitvoering van het huidige gezondheidsprogramma en alle toekomstige gezondheidsprogramma's de volgende punten in acht te nemen:
- a) overlappingen in de projectenportefeuille en bij de resultaten van de projecten moeten worden voorkomen, en de coördinatie tussen de verschillende financieringsprogramma's die door de verschillende directoraten-generaal van de Commissie worden beheerd, moet worden verbeterd;
- b) de projectdoelstellingen moeten afgestemd zijn op de programmadoelstellingen en op de jaarlijkse prioriteiten die in het jaarlijkse werkplan zijn overeengekomen, en, waar mogelijk, moeten gekwantificeerde streefdoelen en proces- en prestatie-indicatoren worden vastgesteld, om het volgen van de vorderingen op weg naar de gestelde doel te vergemakkelijken;
- c) de Groep volksgezondheid van de Raad moet regelmatig op de hoogte worden gehouden van de uitvoering van het programma;
- d) de overgang tussen de opeenvolgende gezondheidsprogramma's en de in het kader van die programma's gefinancierde projecten moet worden vergemakkelijkt; daarbij moeten de evaluaties van de resultaten van voorgaande programma's in aanmerking worden genomen;
- e) de resultaten van projecten moeten op grote schaal openbaar worden gemaakt, en de verspreiding van die resultaten onder de belanghebbenden en het gebruik ervan door die belanghebbenden moeten worden verbeterd;
9. VERZOEKT de Europese Rekenkamer om een audit te verrichten van het gezondheidsprogramma (2008-2013), vanuit het oogpunt van haar aanbeveling voor het volksgezondheidsprogramma (2003-2007), en om uiterlijk in 2011 verslag uit te brengen aan de Raad en het Europees Parlement. Op basis van die audit en de aanbeveling dient de Commissie, in overleg met de lidstaten in het kader van het gezondheidsprogrammacomité, voorstellen te doen voor een verdere verbetering van het beheer van het huidige programma en van de uitvoering ervan.