KOMISSION PÄÄTÖS,

annettu 5 päivänä heinäkuuta 2012,

monialaisen ja riippumattoman asiantuntijapaneelin perustamisesta antamaan neuvoja tehokkaista terveysinvestoinneista

(2012/C 198/06)

EUROOPAN KOMISSIO, joka

ottaa huomioon Euroopan unionin toiminnasta tehdyn sopimuksen,

sekä katsoo seuraavaa:

(1) Euroopan unionin toiminnasta tehdyn sopimuksen 168 artiklan 2 kohdan mukaisesti jäsenvaltiot sovittavat yhteydessä komission kanssa keskenään yhteen politiikkansa ja toimintaohjelmansa 1 kohdassa tarkoitetuilla aloilla. Komissio voi kiinteässä yhteydessä jäsenvaltioihin tehdä aiheellisia aloitteita tämän yhteensovittamisen edistämiseksi, erityisesti aloitteita, joilla on tarkoitus vahvistaa suuntaviivoja ja indikaattoreita, järjestää parhaiden käytäntöjen vaihtoa sekä valmistella tarvittavat tekijät säännöllistä seurantaa ja arviointia varten.

(2) Neuvoston päätelmät Euroopan unionin terveysjärjestelmien yhteisistä arvoista ja periaatteista hyväksyttiin kesäkuussa 2006 ([1]), ja niissä todetaan, että vaikka terveysjärjestelmien standardointi ei olekaan aiheellista EU:n tasolla, tehdään Euroopan tasolla valtavan arvokasta terveydenhuoltoon liittyvää työtä. Sen vuoksi jäsenvaltiot ovat sitoutuneet työskentelemään yhdessä kokemusten ja tiedon vaihtamiseksi hyvistä käytännöistä.

(3) Toisesta terveysalan yhteisön toimintaohjelmasta (2008–2013), jäljempänä 'terveysohjelma', 23 päivänä lokakuuta 2007 tehdyssä Euroopan parlamentin ja neuvoston päätöksessä N:o 1350/2007/EY ([2]) toistetaan Euroopan unionin toiminnasta tehdyn sopimuksen 168 artiklan mukaisesti, että terveyspalvelut ovat pääasiassa jäsenvaltioiden vastuulla, mutta korostetaan, että yhteisön tason yhteistyöstä voi olla hyötyä sekä potilaille että terveysjärjestelmille. Mainitun päätöksen 2 artiklan mukaisesti, luettuna yhdessä sen liitteen 3.2.2 ja 3.2.3 kohdan kanssa, yksi terveysohjelman tavoitteista on tuottaa ja jakaa terveyttä koskevaa tietoa ja osaamista tarjoamalla analyyseja ja teknistä apua, joilla tuetaan päätöksentekijöitä laadittaessa ja toimeenpantaessa lainsäädäntöä, joka liittyy ohjelman soveltamisalaan.

(4) Terveydenhuoltojärjestelmistä 6 päivänä kesäkuuta 2011 otsikolla "Kohti nykyaikaisia, tarpeita vastaavia ja kestäviä terveydenhuoltojärjestelmiä" annetuissa neuvoston päätelmissä ([3]) kehotetaan komissiota ja jäsenvaltioita aloittamaan pohdintaprosessi, jonka tavoitteena on määrittää tehokkaita tapoja investoida terveyteen, ja komissiota kehotetaan tukemaan pohdintaprosessia helpottamalla mahdollisuutta saada riippumatonta monialaista asiantuntijaneuvontaa.

(5) Neuvoston korkean tason kansanterveystyöryhmä on perustanut yhteistyöfoorumin, jonka aiheena ovat tehokkaat keinot terveyttä edistävien investointien tekemiseksi, ja tukenut eri aiheita käsittelevien työryhmien perustamista; näitä ovat muiden muassa seuraavat: terveyskysymysten ottaminen paremmin huomioon Eurooppa 2020 -ohjelmassa ja talouspolitiikan eurooppalaisessa ohjausjaksossa, lopullisten menestystekijöiden määrittely rakennerahastovarojen tehokkaassa käytössä terveyttä edistäviin investointeihin, lääkkeiden kustannustehokas käyttö, nykyistä paremmin integroidut hoitomallit ja parempi sairaalahallinto sekä terveyttä edistävien investointien mittaus ja seuranta.

(6) Komissio osallistuu kaikkiin näihin alaryhmiin voidakseen tukea terveydenhuoltojärjestelmiä koskevaa jäsenvaltioiden yhteistyötä ja voidakseen edistää tällaista yhteistyötä tarjoamalla tietoa ja osaamista.

(7) Luotettavat ja oikea-aikaiset tieteelliset neuvot ovat olennainen edellytys, jotta komissio voi tarjota terveydenhuoltojärjestelmien kestävyyttä koskevia tietoja ja osaamista. Neuvojen on perustuttava huippuosaamisen, riippumattomuuden, monialaisen lähestymistavan ja avoimuuden periaatteille.

(8) Tässä yhteydessä on asianmukaista perustaa asiantuntijaryhmä, joka tukee komissiota tarjoamalla riippumattomia ja luotettavia neuvoja keinoista terveysinvestointien tekemiseksi.

(9) Asiantuntijaryhmän olisi koostuttava kokeneista ja osaavista julkisen tai yksityisen sektorin sekä kansalaisyhteiskunnan edustajista. On olennaisen tärkeää, että asiantuntijapaneeli käyttää parhaalla mahdollisella tavalla tieteellistä asiantuntemusta EU:ssa ja sen ulkopuolella kunkin kysymyksen asettamien vaatimusten mukaisesti.

(10) Olisi vahvistettava säännöt, joiden mukaisesti ryhmän jäsenet saavat antaa tietoja.

(11) Henkilötietojen keräämisessä, käsittelyssä ja julkaisussa olisi noudatettava yksilöiden suojelusta yhteisöjen toimielinten ja elinten suorittamassa henkilötietojen

([1]) EUVL C 146, 22.6.2006, s. 1.
([2]) EYVL L 301, 20.11.2007, s. 3.
([3]) EUVL C 202, 8.7.2011, s. 10.

käsittelyssä ja näiden tietojen vapaasta liikkuvuudesta 18 päivänä joulukuuta 2000 annettua Euroopan parlamentin ja neuvoston asetusta (EY) N:o 45/2001 ([4]).

(12) Olisi otettava käyttöön korvausjärjestelmä, jotta varmistetaan, että ryhmään osallistuu kansalaisyhteiskunnan sekä julkisen ja yksityisen sektorin edustajina asiantuntijoita, joilla on tarvittava pätevyys.

(13) On syytä vahvistaa tämän päätöksen soveltamisaika. Komissio harkitsee hyvissä ajoin, onko voimassaolon jatkaminen aiheellista,

ON PÄÄTTÄNYT SEURAAVAA:

1 artikla

Kohde

Perustetaan asiantuntijaryhmä, jäljempänä 'paneeli', joka käsittelee tehokkaita keinoja terveyttä edistävien investointien tekemiseksi.

2 artikla

Tehtävänkuvaus

1. Paneelin tehtävänä on toimittaa komissiolle sen pyynnöstä riippumattomia ja monialaisia neuvoja tehokkaista keinoista terveyttä edistävien investointien tekemiseksi liitteessä I vahvistetuilla erityisaloilla.

2. Paneelin antamissa neuvoissa on otettava huomion muiden terveydenhuoltojärjestelmien kestävyyden parissa työskentelevien unionin elinten, kuten talouspoliittisen komitean ja sosiaalisen suojelun komitean työ.

3. Komissio toimittaa paneelin neuvoja jäsenvaltioille, jotka osoittavat kiinnostuksensa niihin.

4. Neuvot ovat epävirallisia eivätkä missään olosuhteissa sitovia.

3 artikla

Jäsenten nimittäminen

1. Paneelissa on enintään 17 jäsentä. Komissio päättää paneelin jäsenten lukumäärästä ja pyrkii varmistamaan, että paneelissa on mahdollisimman laajasti tietämystä ja ymmärrystä eri terveydenhuoltojärjestelmistä kaikkialla EU:ssa.

2. Paneelin jäsenet nimitetään yksityishenkilöinä avoimen hakumenettelyn avulla.

3. Paneelin jäsenet nimittää terveys- ja kuluttaja-asioiden pääosaston pääjohtaja sellaisten henkilöiden joukosta, jotka ovat vastanneet hakupyyntöön ja jotka täyttävät hakua varten vahvistetut vaatimukset. Paneelin jäsenten on oltava asiantuntijoita yhdellä tai useammalla liitteessä I tarkoitetuista erikoisaloista siten, että he yhdessä edustavat eri aloja mahdollisimman laajalti.

4. Paneelin jäsenet nimitetään kolmeksi vuodeksi. Heidän toimikautensa voidaan uusia enintään kolmeksi peräkkäiseksi toimikaudeksi.

5. Paneelin sellaisten jäsenten tilalle, jotka eivät enää pysty hoitamaan tehokkaasti tehtäviään, jotka eroavat tai jotka eivät täytä perussopimuksen 339 artiklassa vahvistettuja edellytyksiä, voidaan nimittää uusi jäsen jäljellä olevaksi toimikaudeksi. Tässä tapauksessa terveys- ja kuluttaja-asioiden pääosaston pääjohtaja voi nimittää uuden jäsenen avoimen hakumenettelyn perusteella.

6. Paneelin jäsenten on toimittava riippumattomasti ja yleisen edun mukaisesti.

7. Paneelin jäsenten nimet julkaistaan komission asiantuntijaryhmärekisterissä, jäljempänä 'rekisteri'.

8. Henkilötietojen keräämisessä, käsittelyssä ja julkaisussa noudatetaan yksilöiden suojelusta yhteisöjen toimielinten ja elinten suorittamassa henkilötietojen käsittelyssä ja näiden tietojen vapaasta liikkuvuudesta 18 päivänä joulukuuta 2000 annettua Euroopan parlamentin ja neuvoston asetusta (EY) N:o 45/2001 ([5]).

4 artikla

Toiminta

1. Paneeli valitsee keskuudestaan puheenjohtajan ja varapuheenjohtajan 9 kohdassa tarkoitetun työjärjestyksensä ja asiantuntijaryhmiä koskevien komission horisontaalisten sääntöjen ([6]) mukaisesti.

2. Saatuaan neuvontapyynnön paneelin puheenjohtaja nimeää paneelin jäsenten keskuudesta esittelijän. Erityisen monimutkaisia monitieteisiä kysymyksiä varten voidaan nimetä useampi kuin yksi esittelijä. Esittelijät ja komissio sopivat kyseistä neuvontapyyntöä koskevista toimintaohjeista. Esittelijät ovat vastuussa neuvojen laadinnasta.

3. Paneeli voi perustaa tiettyjä erityiskysymyksiä käsitteleviä työryhmiä. Työryhmien puheenjohtajana toimii yksi paneelin jäsenistä. Työryhmät raportoivat toiminnastaan paneelille, ja tästä raportoinnista vastaa työryhmän puheenjohtaja.

4. Komission yksiköiden suostumuksella paneeli voi oman työnsä tueksi kutsua paneelin ulkopuolelta ja muista EU:n elimistä asiantuntijoita, joilla on paneelin mielestä tarvittavaa tieteellistä tietämystä ja asiantuntemusta. Sellaisten komission yksiköiden virkamiehet, joita paneelin käsittelemät asiat koskevat, voivat osallistua paneelin kokouksiin.

5. Komissio voi pyytää paneelia kuulemaan muita elimiä valmistellessaan annettavia neuvoja.

6. Komissio voi pyytää paneelia järjestämään yhden tai useampia kokouksia, jos se pitää tarpeellisena saada paneelilta neuvoja. Komissio päättää kokousten pitopaikan varmistaakseen

([4]) EYVL L 8, 12.1.2001, s. 1.

([5]) Katso alaviite 4.

([6]) C(2010) 7649 lopullinen, 11 säännön 1 kohta.

paneelin toiminnan mahdollisimman suuren tehokkuuden. Euroopan komissio vastaa päivärahoista ja matkakuluista liitteessä II vahvistetun mukaisesti.

7. Paneelin jäsenten ja kutsuttujen asiantuntijoiden on noudatettava perussopimuksessa ja sen täytäntöönpanosäännöissä vahvistettuja salassapitovelvollisuuksia sekä EU:n turvaluokiteltujen tietojen suojelua koskevia komission turvallisuussääntöjä, jotka on vahvistettu komission päätöksen 2001/844/EY, EHTY, Euratom ([7]) liitteessä. Komissio voi toteuttaa aiheellisia toimenpiteitä, jos kyseiset henkilöt eivät noudata näitä velvollisuuksia.

8. Terveys- ja kuluttaja-asioiden pääosasto vastaa paneelin sihteeristöstä, erityisesti kokousten järjestämisestä sekä matkakulujen korvaamisesta ja päivärahojen maksamisesta.

9. Paneeli vahvistaa työjärjestyksensä jäsenten yksinkertaisella enemmistöllä komission yksiköiden esittämän ehdotuksen pohjalta ja asiantuntijaryhmiä koskevien komission horisontaalisten sääntöjen ja komission asiantuntijaryhmiä varten vahvistaman työjärjestysmallin ([8]) pohjalta.

10. Komissio julkaisee olennaisia tietoja paneelin toiminnasta joko rekisterissä tai erityisesti tätä varten luodulla verkkosivustolla, jolle rekisteristä on linkki.

5 artikla

Kokouskulut

1. Paneelin jäsenillä ja kutsutuilla asiantuntijoilla on oikeus saada korvaus kuluista, joita heille on koitunut paneelin kokousten valmistelusta ja niihin osallistumisesta sekä jonkin erityiskysymyksen esittelijänä toimimisesta liitteen II säännösten mukaisesti.

2. Komissio korvaa jäsenille ja 4 artiklan 4 kohdan mukaisesti kutsutuille asiantuntijoille matkakulut ja päivärahat komissiossa voimassa olevien määräysten mukaisesti.

3. Edellä 1 ja 2 kohdassa tarkoitetut kulut korvataan vuosittaisessa määrärahojen kohdentamismenettelyssä käytettävissä olevien määrärahojen rajoissa.

6 artikla

Soveltaminen

Tätä päätöstä sovelletaan 1 päivään lokakuuta 2015.

Tehty Brysselissä 5 päivänä heinäkuuta 2012.

Komission puolesta

John DALLI

Komission jäsen

([7]) Komission päätös, tehty 29 päivänä marraskuuta 2001, komission sisäisten menettelysääntöjen muuttamisesta (EYVL L 317, 3.12.2001, s. 1).

([8]) SEC(2010) 1360 lopullinen, liite IV.

LIITE I

ERIKOISALAT

Paneeli auttaa komissiota kartoittamaan tehokkaita keinoja terveyttä edistävien investointien tekemiseksi, kun tavoitteena ovat nykyaikaiset, reagointikykyiset ja kestävät terveydenhuoltojärjestelmät.

Esimerkkejä mahdollisista toiminnoista ovat seuraavat: perusterveydenhuolto, sairaalahoito, lääkkeet, tutkimus ja kehitys, ennaltaehkäisy ja terveyden edistäminen, yhteydet sosiaalisen suojelun alaan, rajatylittävät kysymykset, järjestelmän rahoitus, tietojärjestelmät ja potilasrekisterit, terveyteen liittyvä eriarvoisuus.

Erityisaloja, joilta paneelissa on oltava asiantuntemusta, ovat mm. seuraavat:

— Terveydenhuollon suunnittelu ja talousarvion priorisointi, seuraavat mukaan luettuina:

  — epidemiologia

  — vakuutusmatematiikka

  — terveystalous

  — biometria.

— Terveyspalvelujen tutkimus, seuraavat mukaan luettuina:

  — alueiden välinen ja kansainvälinen vertailututkimus

  — näyttöön perustuva lääketiede

  — kansanterveyden valvonta

  — väestöpohjaisten rekisterien linkittäminen.

— Sairaalahallinto ja terveydenhuollon hallinto, seuraavat mukaan luettuina:

  — sosioekonominen arviointi

  — kirjanpito

  — akkreditointiohjelmat

  — tuloksellisuuden mittarit.

— Terveydenhuollon tarjoaminen, seuraavat mukaan luettuina:

  — sähköisen terveydenhuollon ja terveystiedon järjestelmät ja potilasrekisterit; eri rekistereiden väliset yhteydet

  — terveyttä koskevat laadunvarmistusstandardit, standardointimenettelyt, terveysindikaattorit, tietosuoja

  — terveysseulontaohjelmat

  — uuden teknologian ja hoito-ohjelmien käyttöönotto

  — sairausvakuutus

  — hätä- tai kriisitoimenpiteiden toteuttaminen.

— Terveyskasvatus ja terveyden edistäminen, seuraavat mukaan luettuina:

  — behavioristinen taloustiede

  — ennaltaehkäisevä lääketiede

  — terveyttä koskevat tiedotusohjelmat

  — työterveys ja työturvallisuus.

LIITE II

KORVAUKSET

Paneelin jäsenillä ja kutsutuilla asiantuntijoilla on oikeus saada paneelin kokousten valmisteluun ja niihin osallistumiseen liittyviä korvauksia seuraavasti:

Kokousten valmistelua ja niihin osallistumista varten:

— 385 EUR jokaiselta täydeltä osallistumispäivältä tai 200 EUR aamu- tai iltapäivältä paneelin kokoukseen tai paneelin työhön liittyvään ulkopuoliseen kokoukseen osallistumisesta;

— 385 EUR kultakin täydeltä paneelin kokouksen valmistelupäivältä. Jos puheenjohtaja ei ole esittänyt erilaista arviota, jonka komissio olisi hyväksynyt, on tarkoituksena, että kutakin kokouspäivää kohden käytetään kaksi valmistelupäivää.

Kun kyseessä on toimiminen sellaisen kysymyksen esittelijänä, josta annettavien neuvojen luonnostelu edellyttää vähintään yhden päivän valmistelutyötä ja jota varten komissio on etukäteen antanut kirjallisen suostumuksen:

— 385 euroa paneelin kokouksen kultakin täydeltä osallistumispäivältä ja kultakin täydeltä valmistelupäivältä. Jos puheenjohtaja ei ole esittänyt erilaista arviota, jonka komissio olisi hyväksynyt, on tarkoituksena, että kutakin kokouspäivää kohden käytetään kaksi valmistelupäivää.

Lisäksi korvataan päivärahat ja matkakulut komissiossa voimassa olevien säännösten mukaisesti.

Komissio arvioi säännöllisesti, onko näitä korvauksia tarpeen mukauttaa, ja ottaa arvioinnissaan huomioon hintaindeksit, muissa EU:n elimissä asiantuntijoille maksettujen korvausten kehittymisen sekä jäsenten, ulkojäsenten, muiden tieteellisten neuvonantajien ja ulkopuolisten asiantuntijoiden työmäärästä saadut kokemukset. Ensimmäinen arviointi tehdään vuonna 2013.