KOMMISSIONENS BESLUT

av den 5 juli 2012

om inrättande av en mångsektoriell, oberoende expertpanel för rådgivning om effektiva sätt att investera i hälsa

(2012/C 198/06)

EUROPEISKA KOMMISSIONEN HAR BESLUTAT FÖLJANDE

med beaktande av fördraget om Europeiska unionens funktionssätt, och

av följande skäl:

(1) Enligt artikel 168.2 i fördraget om Europeiska unionens funktionssätt ska medlemsstaterna i samverkan med kommissionen inbördes samordna sin politik och sina program på de områden som avses i artikel 168.1. Kommissionen kan i nära kontakt med medlemsstaterna ta lämpliga initiativ för att främja en sådan samordning, särskilt initiativ med syftet att fastställa riktlinjer och indikatorer, organisera utbyte av bästa praxis och utforma de delar som behövs för periodisk övervakning och utvärdering.

(2) Enligt rådets slutsatser om gemensamma värderingar och principer i Europeiska unionens hälso- och sjukvårdssystem ([1]), som antogs i juni 2006, är det visserligen inte lämpligt att standardisera hälso- och sjukvårdssystemen på EU-nivå, men det ligger ett oerhört stort värde i att arbeta på europeisk nivå med vårdfrågor. Medlemsstaterna har därför åtagit sig att arbeta tillsammans för att utbyta erfarenheter och information om god praxis.

(3) I Europaparlamentets och rådets beslut nr 1350/2007/EG av den 23 oktober 2007 om inrättande av ett andra gemenskapsprogram för åtgärder på hälsoområdet (2008–2013) ([2]) (nedan kallat *hälsoprogrammet*) framhålls att hälso- och sjukvården visserligen i enlighet med artikel 168 i fördraget om Europeiska unionens funktionssätt främst är medlemsstaternas ansvar, men att samarbete på gemenskapsnivå kan gynna både patienterna och hälso- och sjukvårdssystemen. Enligt artikel 2 i det beslutet jämförd med punkterna 3.2.2 och 3.2.3 i bilagan är ett av målen för hälsoprogrammet att sammanställa och sprida hälsoinformation och kunskaper genom tillhandahållande av analyser och tekniskt stöd till beslutsfattare som utarbetar och genomför lagstiftning som rör programmets tillämpningsområde.

(4) I rådets slutsatser *Mot moderna, flexibla och hållbara hälso- och sjukvårdssystem*, som antogs den 6 juni 2011 ([3]), uppmanas kommissionen och medlemsstaterna att inleda en reflektionsprocess i syfte att fastställa effektiva sätt att investera i hälsa, medan kommissionen uppmanas att stödja reflektionsprocessen genom att underlätta tillgången till oberoende mångsektoriell expertrådgivning.

(5) Rådets arbetsgrupp för folkhälsa på högre tjänstemannanivå inrättade ett forum för samarbete kring effektiva sätt att investera i hälsa, och gav sitt stöd till inrättandet av undergrupper på områden som förstärkning av hälsorepresentationen inom Europa 2020 och inom den europeiska planeringsterminen, definition av framgångsfaktorer för effektiv användning av strukturfonderna för hälsoinvesteringar, kostnadseffektiv användning av läkemedel, former för integrerad vård och bättre sjukhusförvaltning samt förvaltning, mätning och övervakning av hälsoinvesteringarnas effektivitet.

(6) Kommissionen medverkar i alla dessa undergrupper för att stödja medlemsstaternas samarbete kring hälso- och sjukvårdssystemen bland annat genom att tillhandahålla information och kunskap.

(7) Välunderbyggda, aktuella vetenskapliga råd är en förutsättning för att kommissionen ska kunna tillhandahålla information och kunskap som rör hälso- och sjukvårdssystemens långsiktiga hållbarhet. De måste grundas på principerna om hög kvalitet, oberoende, mångsektorialitet och öppenhet.

(8) Därför bör en expertgrupp inrättas som ska stödja kommissionen genom att tillhandahålla oberoende, välunderbyggda råd om effektiva sätt att investera i hälsa.

(9) Expertgruppen bör bestå av erfarna, kunniga personer från offentlig och privat sektor samt från det civila samhället. Det är av största vikt att expertpanelen på bästa sätt använder sig av den vetenskapliga sakkunskap som finns inom och utanför EU och som behövs i en specifik fråga.

(10) Regler för hur gruppens medlemmar får lämna ut information bör fastställas.

(11) Personuppgifter bör samlas in, behandlas och offentliggöras i enlighet med Europaparlamentets och rådets förordning (EG) nr 45/2001 av den 18 december 2000 om

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

skydd för enskilda då gemenskapsinstitutionerna och gemenskapsorganen behandlar personuppgifter och om den fria rörligheten för sådana uppgifter ([4]).

(12) Ett system för ersättning bör inrättas så att experter med lämplig sakkunskap kan delta i gruppen såsom företrädare för civilsamhället, den offentliga sektorn och den privata sektorn.

(13) En tillämpningsperiod för detta beslut bör fastställas. Kommissionen kommer senare att överväga om perioden bör förlängas.

HÄRIGENOM FÖRESKRIVS FÖLJANDE.

Artikel 1

Syfte

Härmed inrättas en expertgrupp för effektiva sätt att investera i hälsa (nedan kallad *panelen*).

Artikel 2

Uppgifter

1. Panelens uppgifter ska vara att på begäran förse kommissionen med oberoende, mångsektoriella råd om effektiva sätt att investera i hälsa på de sakområden som anges i bilaga I.

2. I panelens råd ska hänsyn tas till arbetet vid andra unionsorgan av betydelse för hälso- och sjukvårdssystemens långsiktiga hållbarhet, såsom ekonomisk-politiska kommittén och kommittén för socialt skydd.

3. Kommissionen ska överlämna panelens råd till de medlemsstater som är intresserade av det.

4. Råden ska vara informella och får under inga omständigheter vara bindande.

Artikel 3

Utnämning av medlemmar

1. Panelen ska bestå av högst 17 medlemmar. Kommissionen ska bestämma hur många medlemmar panelen ska ha för att garantera största möjliga kunskaper och förståelse för de olika hälso- och sjukvårdssystemen i hela EU.

2. Panelens medlemmar ska utnämnas personligen inom ramen för en öppen inbjudan att lämna ansökningar.

3. Panelens medlemmar ska utnämnas av generaldirektören för hälso- och konsumentfrågor bland personer som svarat på inbjudan att lämna ansökningar och som uppfyller kraven i den inbjudan. Panelens medlemmar ska vara experter på ett eller flera av de sakområden som nämns i bilaga I och ska sammantaget täcka största möjliga bredd av sakområden.

4. Panelens medlemmar ska utnämnas på tre år. Deras mandat får förlängas i högst tre på varandra följande mandatperioder.

5. De panelmedlemmar som inte längre aktivt kan fullgöra sina skyldigheter, som avgår eller som inte följer artikel 339 i fördraget får ersättas för den tid som återstår av deras mandatperiod. I så fall får generaldirektören för hälso- och konsumentfrågor utnämna en ersättare efter en öppen inbjudan att lämna ansökningar.

6. Panelens medlemmar ska agera oberoende och i det allmännas intresse.

7. Panelmedlemmarnas namn ska offentliggöras i registret över kommissionens expertgrupper och liknande organ (nedan kallat registret).

8. Personuppgifter ska samlas in, behandlas och offentliggöras i enlighet med Europaparlamentets och rådets förordning (EG) nr 45/2001 av den 18 december 2000 om skydd för enskilda då gemenskapsinstitutionerna och gemenskapsorganen behandlar personuppgifter och om den fria rörligheten för sådana uppgifter ([5]).

Artikel 4

Verksamhet

1. Panelen ska välja en ordförande och en vice ordförande enligt den arbetsordning som avses i punkt 9 och i enlighet med kommissionens övergripande regler för expertgrupper ([6]).

2. När panelen frågas om råd ska ordföranden utse en föredragande bland medlemmarna. För särskilt komplicerade tvärvetenskapliga frågor kan mer än en föredragande utses. Föredraganden/föredragandena och kommissionen ska komma överens om en specifikation för rådfrågningen. Föredraganden/föredragandena ska vara ansvariga för att utforma råden.

3. Panelen får inrätta arbetsgrupper för särskilda frågor. Arbetsgruppernas ordförande ska vara medlemmar av panelen. Arbetsgrupperna ska under ordförandenas ansvar avlägga rapport till panelen.

4. Efter överenskommelse med kommissionens avdelningar får panelen bjuda in externa experter och experter från andra EU-organ som de anser har relevant vetenskaplig kunskap och expertis för att bidra till arbetet. Tjänstemän från de av kommissionens avdelningar som berörs av panelens arbete får närvara vid sammanträdena.

5. Kommissionen får be panelen att samråda med andra organ när den utarbetar sina råd.

6. Kommissionen får be panelen att anordna ett eller flera sammanträden om den anser det nödvändigt att panelen ger råd. Kommissionen ska bestämma var sammanträdena hålls

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

([5]) Se fotnot 4.

([6]) K(2010) 7649 slutlig, regel 11.1.

för att göra panelens verksamhet så effektiv som möjligt. Kostnader för resa och uppehälle ska betalas av Europeiska kommissionen i enlighet med bilaga II.

7. Panelens medlemmar, liksom inbjudna experter, ska ha tystnadsplikt enligt fördraget och dess genomförandebestämmelser samt följa kommissionens säkerhetsbestämmelser när det gäller skydd av sekretessbelagda EU-uppgifter enligt bilagan till kommissionens beslut 2001/844/EG, EKSG, Euratom [7]. Vid överträdelse av dessa bestämmelser får kommissionen vidta lämpliga åtgärder.

8. Generaldirektoratet för hälso- och konsumentfrågor ska tillhandahålla sekretariatstjänster för panelen, särskilt genom att anordna sammanträden och ersätta kostnader för resor och uppehälle.

9. Panelen ska anta sin arbetsordning med enkel majoritet av sina medlemmar på grundval av ett förslag från kommissionens avdelningar och i enlighet med kommissionens övergripande regler för expertgrupper och standardarbetsordningen för expertgrupper [8].

10. Kommissionen ska offentliggöra information om panelens verksamhet direkt i registret eller via en länk från registret till en särskild webbplats.

Artikel 5

Möteskostnader

1. Panelens medlemmar och inbjudna experter ska ha rätt till ersättning för sina förberedelser inför och deltagande i panelens sammanträden samt för tjänstgöring som föredragande i en viss fråga i enlighet med bilaga II.

2. Kostnader för resor och uppehälle som panelmedlemmar och inbjudna experter enligt artikel 4.4 ådrar sig ska ersättas av kommissionen i enlighet med de regler som gäller vid kommissionen.

3. De utgifter som avses i punkterna 1 och 2 ska ersättas inom ramarna för de tillgängliga anslagen från det årliga förfarandet för fördelning av medel.

Artikel 6

Tillämpningsperiod

Detta beslut ska tillämpas till och med den 1 oktober 2015.

Utfärdat i Bryssel den 5 juli 2012.

På kommissionens vägnar

John DALLI

Ledamot av kommissionen

[7] Kommissionens beslut av den 29 november 2001 om ändring av de interna stadgarna (EGT L 317, 3.12.2001, s. 1).

[8] SEK(2010) 1360 slutlig, bilaga IV.

BILAGA I

SAKOMRÅDEN

Panelen ska bistå kommissionen med att kartlägga effektiva sätt att investera i hälsa och därigenom eftersträva moderna, flexibla och hållbara hälso- och sjukvårdssystem.

Som exempel på tänkbara verksamhetsområden kan nämnas primärvård, sjukhusvård, läkemedel, forskning och utveckling, förebyggande och hälsofrämjande åtgärder, kopplingar till socialt skydd, gränsöverskridande frågor, finansiering av systemet, informationssystem och patientregister samt ojämlikheter i fråga om hälsa.

De sakområden som panelen ska kunna täcka är bland annat följande:

— Hälsoplanering och budgetprioritering, däribland

  — epidemiologi,

  — försäkringsmatematik,

  — hälsoekonomi,

  — biostatistik.

— Forskning om hälso- och sjukvårdstjänster, däribland

  — interregionala och internationella jämförelser,

  — evidensbaserad medicin,

  — övervakning av folkhälsan,

  — kopplingar mellan populationsbaserade register.

— Förvaltning av sjukhus och vård, däribland

  — socioekonomiska utvärderingar,

  — redovisning,

  — ackrediteringssystem,

  — resultatmått.

— Tillhandahållande av hälso- och sjukvård, däribland

  — e-hälsa, hälsoinformationssystem och patientregister samt sammankoppling av olika register,

  — kvalitetssäkringsstandarder för hälso- och sjukvård, standardiseringsförfaranden, hälsoindikatorer, personuppgiftsskydd,

  — hälsoscreeningprogram,

  — introduktion av ny teknik och nya behandlingsformer,

  — sjukförsäkring,

  — genomförande av nöd- eller krisåtgärder.

— Hälsoupplysning och hälsofrämjande, däribland

  — beteendeekonomi,

  — förebyggande medicin,

  — hälsoupplysningsprogram,

  — hälsa och säkerhet i arbetet.

BILAGA II

EKONOMISK ERSÄTTNING

Panelmedlemmar och inbjudna experter ska ha rätt till ersättning för förberedelser inför och deltagande i panelens sammanträden enligt följande:

För förberedelser inför och deltagande i sammanträden:

— 385 EUR för varje heldagsdeltagande eller 200 EUR för deltagande en för- eller eftermiddag i ett sammanträde i panelen eller i ett externt möte som bevistas i samband med panelens verksamhet.

— 385 EUR för varje hel dags förberedelser inför ett sammanträde i panelen. Det antas att två dagars förberedelser krävs för varje sammanträdesdag, om inte ordföranden bedömer annat och kommissionen godkänner det.

För att vara föredragande för en fråga när det krävs minst en dags förberedelser av ett utkast till råd och efter skriftligt godkännande på förhand från kommissionen:

— 385 EUR för varje hel dags deltagande i och för varje hel dags förberedelser inför ett sammanträde i panelen. Det antas att två dagars förberedelser krävs för varje sammanträdesdag, om inte ordföranden bedömer annat och kommissionen godkänner det.

Dessutom ersätts kostnader för resor och uppehälle i enlighet med kommissionens gällande regler.

Kommissionen kommer regelbundet att se över behovet att anpassa dessa ersättningar i förhållande till prisindex, ändringar av den ersättning som andra unionsorgan betalar till experter och till erfarenheterna av arbetsbelastningen för medlemmar, associerade medlemmar, andra vetenskapliga rådgivare och externa experter. Den första översynen kommer att äga rum 2013.