I

*(Mededelingen)*

# RAAD

## RESOLUTIE VAN DE RAAD EN DE MINISTERS VAN VOLKSGEZONDHEID, IN HET KADER VAN DE RAAD BIJEEN

**van 27 mei 1993**

**betreffende toekomstige actie op het gebied van de volksgezondheid**

(93/C 174/01)

DE RAAD EN DE MINISTERS VAN VOLKSGEZONDHEID, IN HET KADER VAN DE RAAD BIJEEN,

Gelet op de Verdragen tot oprichting van de Europese Gemeenschappen,

Gezien de door de Raad aangenomen besluiten op het gebied van de volksgezondheid of met gevolgen voor de volksgezondheid,

Overwegende dat het op 7 februari 1992 te Maastricht ondertekende Verdrag betreffende de Europese Unie het kader voor toekomstige samenwerking en communautaire actie omschrijft;

Overwegende de conclusies van de Europese Raad te Edinburgh van 11 en 12 december 1992 betreffende met name een algemene aanpak voor de toepassing van het subsidiariteitsbeginsel en maatregelen om de besluiten van de Gemeenschap transparanter te maken;

Overwegende het werkdocument „Volksgezondheid" van de Commissiediensten van 12 oktober 1992;

Herinnerend aan de conclusies die het Voorzitterschap getrokken heeft uit het debat tijdens de bijeenkomst van de Raad en de Ministers van Volksgezondheid, in het kader van de Raad bijeen, van 13 november 1992 betreffende een actiekader op het gebied van de volksgezondheid,

BEVESTIGEN de noodzaak van een communautaire actie en van samenwerking tussen de Lid-Staten op het gebied van de volksgezondheid, zulks in overleg met de Commissie;

BEKLEMTONEN het nut van een passende procedure voor overleg tussen de Lid-Staten en de Commissie over de vraagstukken op het gebied van de volksgezondheid en nemen in dit verband akte van de initiatieven van de Commissie;

KOMEN OVEREEN dat communautaire actie in het bijzonder gericht moet zijn op preventie, zulks ten einde een hoog niveau van gezondheidsbescherming te verzekeren;

HERINNEREN eraan dat het volksgezondheidsbeleid als zodanig onder de verantwoordelijkheid van de Lid-Staten valt, met uitzondering van de gevallen waarin de Verdragen op dit punt anders luiden;

KOMEN OVEREEN dat gezorgd moet worden voor een betere continuïteit en samenhang van de werkzaamheden van de Gemeenschap en dat er prioriteiten moeten worden bepaald voor een periode van verscheidene jaren;

KOMEN OVEREEN dat samenwerking tussen de opeenvolgende Voorzitterschappen nuttig is om de continuïteit en samenhang van de werkzaamheden van de Raad te waarborgen;

KOMEN OVEREEN na te gaan met welke middelen ervoor gezorgd kan worden dat in het kader van de andere communautaire beleidsterreinen naar behoren rekening wordt gehouden met de eisen op het gebied van de volksgezondheid;

VERZOEKEN de Commissie om overeenkomstig artikel 229 van het EEG-Verdrag te zorgen voor nauwere samenwerking met de bevoegde instanties van de Raad van Europa en de Wereldgezondheidsorganisatie, inzonderheid ten aanzien van de Europese dimensie van het optreden van deze laatste organisatie;

VERZOEKEN de Commissie om de Raad, overeenkomstig de Verdragen, zo spoedig mogelijk voorstellen voor te leggen voor een actieprogramma op het gebied van de volksgezondheid, en daarbij onder meer de in de bijlage aangegeven opzet in aanmerking te nemen.

*BIJLAGE*

## VOLKSGEZONDHEID: KADER VOOR TOEKOMSTIGE SAMENWERKING EN COMMUNAUTAIRE ACTIE

De Raad is van mening dat de voorstellen inzake planning van de toekomstige samenwerking en communautaire actie in het bijzonder moeten berusten op de volgende beginselen:

**Doelstellingen**

1. Algemeen gezien moeten toekomstige samenwerking en communautaire actie op het gebied van de volksgezondheid gericht zijn op het leveren van een bijdrage, in het bijzonder door preventieve maatregelen, aan het waarborgen van een hoog beschermingsniveau van de gezondheid voor de inwoners van de Gemeenschap door:

   — jaren toe te voegen aan het leven, dat wil zeggen de levensverwachting te verhogen en het aantal gevallen van vroegtijdige dood te verminderen;

   — leven toe te voegen aan de jaren, dat wil zeggen het aantal jaren dat vrij van ziekte kan worden geleefd te verhogen, de negatieve gevolgen van ziekte of handicaps te verminderen of te beperken, een gezonde levensstijl en een gezond fysisch en sociaal milieu te bevorderen en de kwaliteit van het leven in het algemeen te verbeteren.

**Meerjarenprogrammering**

2. Met het oog op een betere continuïteit en samenhang van de werkzaamheden van de Raad moeten de toekomstige samenwerking en de communautaire actie voor een aantal jaren geprogrammeerd worden. De programmering moet flexibel zijn en door de Commissie in nauwe samenwerking met de Lid-Staten worden opgesteld.

3. Er dienen een plan voor de lange termijn en een werkprogramma voor de middellange termijn te worden opgesteld.

4. Het plan voor de lange termijn, dat een looptijd van zes jaar kan hebben, omvat aanwijzingen inzake de algemene doelstellingen, de actiegebieden, de middelen en de herzieningsclausules. Het plan dient een regeling voor periodieke evaluatie te behelzen.

5. Het werkprogramma voor de middellange termijn, dat voor een periode van drie jaar wordt opgesteld, omvat een opsomming van de diverse acties en omschrijft de precieze doelstellingen daarvan. De acties worden regelmatig geëvalueerd met het oog op een standpuntbepaling over eventuele aanpassingen. Het werkprogramma bevat een opgave van de beschikbare kredieten en de geraamde kosten.

**Actiegebieden**

6. Gezien de noodzaak de doelstellingen van de communautaire actie en de beschikbare middelen die daarvoor nodig zijn met elkaar in overeenstemming te brengen, is het stellen van prioriteiten bij het uitwerken van een actiekader op het gebied van de volksgezondheid van het hoogste belang.

7. Actiegebieden worden wanneer dit passend is, voornamelijk gekozen aan de hand van de volgende algemene criteria:

   — het betreft een belangrijk volksgezondheidsvraagstuk waarvoor passende preventieve maatregelen kunnen worden genomen;

   — het doel van de actie kan niet voldoende worden bereikt door de Lid-Staten afzonderlijk en kan daarom, gelet op de omvang of de gevolgen van de actie, beter op communautair niveau worden verwezenlijkt en zo, ten opzichte van de nationale actie, een „communautaire toegevoegde waarde" meebrengen;

   — de volksgezondheidsaspecten van andere communautaire beleidsterreinen, zoals de voltooiing en de goede werking van de interne markt, worden door de actie aangevuld of versterkt;

   — de Gemeenschappen moeten toezien op de coherentie van deze acties met acties van andere internationale organisaties.

8. Om na te gaan of een gezondheidsprobleem zich leent voor communautaire actie, zou gebruik moeten worden gemaakt van passende indicatoren zoals mortaliteit, ziektecijfers, de levensjaren waarin de gezondheid is aangetast, de variaties afhankelijk van leeftijd, tijd en plaats, alsmede de kosten, met inbegrip van de sociale kosten.

9. Initiatieven op het gebied van de volksgezondheid waarover de Raad reeds een besluit heeft genomen, moeten worden voortgezet op voorwaarde dat een passende evaluatie is verricht en is nagegaan of zij wel beantwoorden aan de doelstellingen en acties van het plan en het werkprogramma. In het bijzonder de lopende programma's met betrekking tot deze of gene ziekte moeten passend geëvalueerd worden op basis van door de Commissie ingediende verslagen.

10. Betere methoden van inzameling, analyse en verspreiding van gezondheidsgegevens, die ook exacter en meer vergelijkbaar moeten zijn, zijn van wezenlijk belang voor de opstelling van de toekomstige programma's.

**Samenwerkingsmethoden**

11. Om het streven naar continuïteit en samenhang van de communautaire acties te ondersteunen, dienen passende samenwerkingsmethoden te worden opgezet waarin naar behoren rekening wordt gehouden met de in de Lid-Staten beschikbare deskundigheid.

12. Voor de toekomstige actieprogramma's moet de Commissie worden bijgestaan door een comité op hoog niveau van vertegenwoordigers van de Lid-Staten.

13. Voor de uitwisseling van ervaringen is in de toekomstige samenwerking een belangrijke rol weggelegd. Daarbij dient in het bijzonder de onderstaande handelwijze te worden gevolgd:

— ontwikkeling van netwerken; aanwijzing door de Lid-Staten van centra die op geselecteerde gebieden zijn gespecialiseerd;

— uitwisseling van personeel tussen de bevoegde instanties van de Lid-Staten. Alle mogelijkheden om specifieke uitwisselingen te bevorderen, dienen te worden opgespoord. De betrokken regelingen zouden door de Commissie beheerd moeten worden, zodat de personen en organisaties die hiervan gebruik willen maken, over een vast contactpunt kunnen beschikken.

**Gezondheidsbescherming in het kader van het Gemeenschapsbeleid op andere gebieden**

14. Een aantal van de belangrijkste gezondheidsaspecten wordt in andere Raden behandeld, bij voorbeeld op gebieden als onderzoek, milieu, veiligheid en gezondheid van de werknemers, alsmede het vrij verkeer van goederen, diensten en personen. Daarom moet er zorg voor gedragen worden dat zowel in de Lid-Staten als in de Gemeenschap bij de besprekingen en besluiten over andere communautaire beleidsterreinen naar behoren rekening wordt gehouden met de gezondheidsaspecten.

15. Bij de organisatie van de toekomstige samenwerking in de Gemeenschap moeten dus regelingen worden ingevoerd waardoor de Ministers van Volksgezondheid tijdig worden geattendeerd op vraagstukken die van groot belang zijn voor de volksgezondheid, zodat zij ter zake invloed kunnen uitoefenen.

**Samenwerking met derde landen en internationale organisaties**

16. Er moet een nauwere samenwerking tot stand komen tussen de Gemeenschap en de internationale organisaties die actief zijn op het gebied van de volksgezondheid.

17. De samenwerking tussen de Gemeenschap enerzijds, en de Raad van Europa en de Wereldgezondheidsorganisatie anderzijds, vooral wat betreft de Europese dimensie van het optreden van deze laatste organisatie, dient te worden geïntensiveerd. De kennis en ervaring van deze internationale organisaties zullen op grond van deze samenwerking in aanmerking worden genomen, zodat de kennis van de organisaties rationeel wordt gebruikt en doublures worden voorkomen.

18. Tevens dienen de Gemeenschappen en de Lid-Staten de samenwerking met derde landen op het gebied van de volksgezondheid te bevorderen. Het kan daarbij gaan om specifieke acties in noodsituaties of om samenwerking op langere termijn. In veel gevallen moeten deze acties worden uitgevoerd in samenwerking met andere internationale organisaties, zoals de Wereldgezondheidsorganisatie.