



Conference on the **Future** of **Europe**

KORTFATTAT REFERAT

Arbetsgruppen för hälsa, med kommissionens vice ordförande Maroš Šefčovič som ordförande

Fredagen den 11 mars 2022 kl. 9.00–11.00

1. Inledande kommentarer från ordföranden

Arbetsgruppens fjärde möte hölls i hybridform och sändes på nätet på konferensens [flerspråkiga digitala plattform](#).

Debatten strukturerades kring de fyra tematiska klustren. Ordföranden Maroš Šefčovič beskrev rekommendationerna för varje kluster och sammanfattade tidigare diskussioner i arbetsgruppen, debatten vid plenarsammanträdet den 22 januari 2022 och inläggen på den digitala plattformen. Han uppmanade därefter ledamöterna att delge sina kommentarer.

Några ledamöter underströk att flera rekommendationer (särskilt rekommendationerna 1, 4, 5, 6, 15 och 16 och eventuellt 8, 10, 13) som tilldelats arbetsgruppen för klimat och miljö också har en viktig hälsodimension som bör beaktas.

2. Diskussion

Kluster 1: Hälsosam mat och en hälsosam livsstil

En ledamot underströk att rätten till mat bör vara en allmän mänsklig rättighet. En annan ledamot framhöll att informationskampanjer om förebyggande åtgärder och en hälsosam livsstil bör vidareutvecklas. Vissa ställde sig tveksamma till rekommendation 19¹ och underströk behovet av att bedöma effekterna av denna typ av åtgärd och att uppmärksamma de konsekvenser den kan få för verksamheten i vissa medlemsstater. Ordföranden svarade att en konsekvensbedömning är gängse praxis för kommissionen innan den antar lagstiftningsförslag.

¹ Rekommendationerna är tillgängliga [här](#).

Kluster 2: Stärka hälso- och sjukvårdssystemet

En ledamot betonade vikten av minimikvalitetsstandarder på hälsoområdet. En annan ledamot betonade behovet av att dra lärdom av covid-19-pandemin och de regionala och lokala myndigheternas viktiga roll för medborgarnas livskvalitet.

Med hänvisning till rekommendationerna 39 och 40 sade en ledamot att minimistandarder för hälso- och sjukvårdspersonal är avgörande.

Med hänvisning till rekommendation 40 föreslog en ledamot en förteckning över viktiga läkemedel på EU-nivå och en gemensam upphandling och/eller lagring av dessa läkemedel. Större fokus på sällsynta sjukdomar bör ingå. Gränsöverskridande behandlingar bör göras mer lättillgängliga för medborgarna så att de kan dra nytta av den senaste medicinska kunskapen.

Vissa ledamöter kunde ställa sig bakom rekommendation 41, men sade att hälso- och sjukvårdsdata bör skyddas och inte får användas för marknadsanalyser, och att man därför måste arbeta med lämpliga dataset. En ledamot sade att hälsopasset – som beskrivs i rekommendation 41 – är en bra idé för att stärka EU:s befogenheter, samtidigt som det inte bör begränsa människors frihet. En annan ledamot betonade dock att medlemsstaternas befogenheter bör respekteras i detta avseende.

Vissa ledamöter kunde stödja rekommendationerna 42 och 43 om hälsoforskning, och en ledamot föreslog en ökning av budgeten på EU-nivå.

Kluster 3: En bredare förståelse av hälsa

En ledamot föreslog att rekommendation 44 inte skulle begränsas till psykisk hälsa, t.ex. genom en årlig rotation med olika ämnen.

Flera ledamöter betonade behovet av åtgärder för psykisk hälsa. En ledamot sade att psykisk och fysisk hälsa bör vara en del av en helhetssyn. En annan ledamot nämnde att stöd till psykisk hälsa bör inledas redan i den tidiga barndomen, t.ex. genom tidig diagnos.

När det gäller rekommendation 45 menade en ledamot att mensfattigdom och babyprodukter bör beaktas.

En annan ledamot sade att det skulle behövas budgetstöd för att genomföra rekommendation 46. En ledamot stödde rekommendation 46, men betonade att man även måste ta upp hälsosamt åldrande, hälso- och sjukvård för äldre och personer med funktionsnedsättning. Behovet av att identifiera könsspecifika frågor togs också upp.

En ledamot ansåg att sexuell hälsa är en viktig fråga som förtjänar uppmärksamhet, medan en annan sade att reproduktiv och sexuell hälsa hör till medlemsstaternas behörighet.

En ledamot sade att en rekommendation² från en annan panel gällde eutanasi, vilket är en mycket känslig fråga där medlemsstaterna har olika lagar, synsätt och känslighet.

² Rekommendation 24 från panel 1: "Vi rekommenderar EU att stödja palliativ vård och aktiv dödshjälp [eutanasi] i enlighet med en konkret uppsättning regler och bestämmelser."

Några ledamöter betonade hälsofrågans globala dimension och vikten av One Health-modellen.

Kluster 4: Lika tillgång till hälso- och sjukvård för alla

Med hänvisning till rekommendation 48 beklagade en ledamot att en stor del av befolkningen inte har råd med tandvård och tog också upp problem med tillgången till tandvård.

Vissa ledamöter föreslog att mer bör göras i fråga om cancer och sällsynta sjukdomar, för att säkerställa tillgång till hälso- och sjukvård till rimliga priser och för att göra gränsöverskridande behandlingar mer tillgängliga. Stöd till personer med funktionsnedsättning, särskilt genom teknik, betonades också.

När det gäller rekommendation 49 ansåg en ledamot att EU:s befogenheter bör delas med den nationella och regionala nivån, men att EU:s befogenheter bör stärkas. En annan medlemsstat insisterade på medlemsstaternas befogenheter på detta politikområde. En annan föreslog en hälso- och välfärdspakt som ska bekämpa ojämlikhet och en europeisk hälsogaranti.

Vissa ledamöter betonade behovet av strategiskt oberoende på detta område. Detta bör inte enbart gälla grundläggande behandlingar utan även framtida behandlingar, innovation och forskning.

3. Avslutande kommentarer från ordföranden

Ordföranden avslutade mötet och meddelade att han tillsammans med arbetsgruppens talesperson och det gemensamma sekretariatet har för avsikt att utarbeta utkast till förslag på grundval av alla de synpunkter som hittills inkommit inom ramen för konferensens regler. Förslagen kommer att delges arbetsgruppens medlemmar inför arbetsgruppens nästa sammanträde den 25 mars.

BILAGA: Förteckning över medlemmarna i arbetsgruppen för hälsa**Framtidskonferensens plenararbetsgrupp för hälsa (49)**

Ordförande: Maroš ŠEFČOVIČ

(Kommissionen)

Titel	Förnamn	Efternamn	Organ
Mr	Pascal	ARIMONT	Europaparlamentet
Ms	Alina	BÂRGĂOANU	Nationella medborgarpaneler/evenemang
	Katerina	BAT'HOVÁ	Rådet
	Linette Eleni	BLANKENSTEINER	Europeiska medborgarpaneler
	Claudette	BUTTIGIEG	Nationella parlament
	Anda	ČAKŠA	Nationella parlament
	Susanna	CECCARDI	Europaparlamentet
	Roberto	CIAMBETTI	Regionkommittén
	Alain	COHEUR	Europeiska ekonomiska och sociala kommittén
	Nathalie	COLIN-OESTERLÉ	Europaparlamentet
	Margarita	DE LA PISA CARRIÓN	Europaparlamentet
	Isabel	DÍAZ AYUSO	Regionkommittén
	Ewa	NOWACKA	Rådet
	Ines	GASMI	Europeiska medborgarpaneler
	Camille	GIRARD	Europeiska medborgarpaneler
	Daniela	GÎTMAN	Rådet
	Ilenia Carmela	GRECO	Europeiska medborgarpaneler
	Sebastián	GUILLEN	Europeiska medborgarpaneler
	Kinga	JOÓ	Nationella medborgarpaneler/evenemang
	Louis	TELEMACHOU	Rådet
	Boudraa	MAGHNIA LINDA (MOUSTAKIM)	Europeiska medborgarpaneler
	Radka	MAXOVÁ	Europaparlamentet
	Rūta	MILIŪTĖ	Nationella parlament
	Alin Cristian	MITUȚA	Europaparlamentet
	Dolors	MONTSERRAT	Europaparlamentet
	Nicolas	MORAVEK	Europeiska medborgarpaneler
	Renaud	MUSELIER	Lokal/regional företrädare
	Ria	OOMEN-RUIJTEN	Nationella parlament
	Dimitrios	PAPADIMOULIS	Europaparlamentet
	Troels de Leon	PETERSEN	Europeiska medborgarpaneler
	Mark	PLEŠKO	Nationella medborgarpaneler/evenemang
	Jean-François	RAPIN	Nationella parlament
	Ivo	RASO	Europeiska medborgarpaneler

	Michèle	RIVASI	Europaparlamentet
	Valeria	RONZITTI	Arbetsmarknadens parter
	Christa	SCHWENG	Europeiska ekonomiska och sociala kommittén
	Maroš	ŠEFČOVIČ	Kommissionen
	Elisaveta	SIMEONOVA	Rådet
	Ivan Vilibor	SINČIĆ	Europaparlamentet
	Niamh	SMYTH	Nationella parlament
	Paola	TAVERNA	Nationella parlament
	Jesús	TERUEL	Europeiska medborgarpaneler
	Zoltán	TESSELY	Nationella parlament
	Patrizia	TOIA	Europaparlamentet
	Kathleen	VAN BREMPT	Europaparlamentet
	Assya	KAVRAKOVA	Civilsamhället
	Anna	VIKSTRÖM	Nationella parlament
	Claude	WISELER	Nationella parlament
	Stefan	ZRINZO AZZOPARDI	Rådet