



Konferensen om Europas framtid

KORTFATTAT REFERAT

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

Fredagen den 17 december 2021 kl. 16.00–18.00

1. Inledande kommentarer från ordföranden

Arbetsgruppens andra möte hölls på distans. Ordföranden, Maroš Šefčovič, välkomnade medlemmarna och meddelade inledningsvis att även om mötet i plenum i december inte kunde hållas gick ändå de nio arbetsgruppsmötena av stapeln. Han meddelade att arbetsgruppens talesperson hade valts ut bland företrädarna för de europeiska medborgarpanelerna. Ordföranden informerade medlemmarna om det aktuella läget för konferensen och nämnde särskilt session 3 i panel 2 om europeisk demokrati/värden och rättigheter, rättsstatsprincipen och säkerhet som just hade ägt rum i Florens och där medborgarna antog 39 rekommendationer. Alla rekommendationer finns tillgängliga på [plattformen](#). Ordföranden uppmanade medborgarna att informera arbetsgruppen om de hälsofrågor som diskuterades vid session 2 i panel 3 om klimatförändringar, miljö/hälsa och påminde om hur riktlinjerna från panelens session 2 kommer att begränsas till ett mer begränsat antal rekommendationer under session 3. Han påminde om att session 3 äger rum i Natolin den 7–9 januari.

Arbetsgruppens medlemmar, till att börja med företrädarna för medborgarpanelerna, inbjöds därefter att ta ordet.

2. Diskussion

Talespersonen inledde med en lägesrapport om diskussionerna i panel 3 och redogjorde för vad panel 3 hade kommit fram till vid session 2 som ägde rum på nätet den 19–21 november. Han underströk det unika med projektet och att han var tacksam över att få delta i det. Panel 3 formulerade 242 riktlinjer under sin andra session. Han nämnde särskilt riktlinjer för lika tillgång, investeringar i hälsa, användning av antibiotika för människors och djurs hälsa, användning av bekämpningsmedel i jordbruket och främjande av sunda vanor. Han förklarade att panel 3 befann sig i mitten sitt arbete och att riktlinjerna kommer att omvandlas till rekommendationer vid panelens tredje och sista session.

Diskussionerna kretsade kring följande ämnen:

- Vissa medlemmar sa att EU byggdes på sociala värderingar och trygghet för alla och att EU-medborgarna bör ha lika tillgång till hälso- och sjukvårdstjänster av hög kvalitet som använder den senaste tekniken.

- Några talare underströk vikten av att stärka medlemsländernas samarbete. En medlem betonade behovet av att respektera medlemsländernas mångfald och sa att de nuvarande fördragsbestämmelserna bör utnyttjas fullt ut innan fördragsändringar kommer på tal. En annan talare tillade att vi borde tala om samordning av hälso- och sjukvårdssystemen snarare än om integrering av EU:s hälso- och sjukvårdssystem för att ta hänsyn till subsidiaritetsprincipen. Andra efterlyste en förstärkning av EU:s befogenheter och investeringar i hälsa.
- Vissa ansåg att medlemsländerna bör stärka sitt samarbete genom att bygga vidare på de europeiska referensnätverken för att utbyta kunskap och expertis. Medlemsländerna borde också investera i gemensam infrastruktur för högt specialiserad hälso- och sjukvård och ta fram en gemensam strategi för forskningsinstrument.
- Andra medlemmar betonade att covid-19-pandemin hade visat på behovet av att förbättra samarbetet, öka hälso- och sjukvårdssystemens motståndskraft, öka produktionskapaciteten i EU och minska vårt beroende av leveranskedjor. Vikten av strategisk lagring och gränsöverskridande samordning, särskilt mellan sjukhus, nämndes också. Det betonades också att regionala och lokala myndigheter bör involveras i hanteringen av hälsokriser, såsom covid-19-pandemin.
- En medlem underströk att personer med funktionsnedsättning ställs inför ytterligare hinder när de utövar rätten till hälsa, särskilt hinder för hälso- och sjukvård, läkemedel och medicintekniska produkter, men även strukturell diskriminering. Funktionsnedsättningar får inte ses enbart ur ett medicinskt perspektiv utan även ur ett människorättsperspektiv i enlighet med FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning (artikel 25 om hälsa), som ratificerats av EU. Medlemmen tillade att mycket få medlemsländer har lagstiftning mot diskriminering av personer med funktionsnedsättning på grund av hälsa och att direktivet mot diskriminering blockerades i rådet. En annan medlem underströk den roll som företag inom den sociala ekonomin spelar för integrationen av missgynnade personer.
- Det ömsesidiga beroendet mellan hälsa och hälsosam livsmedelsproduktion och mellan hälsa och miljö togs upp, särskilt det starka sambandet mellan livsmedelsproduktion och tillgång till livsmedelskärnprodukter, som är komplexa och förtjänar ytterligare diskussioner.
- Andra uppgav att digitalisering, artificiell intelligens och robotteknik också är mycket viktiga inom hälso- och sjukvårdssystemen. EU skulle kunna utgöra ryggraden i den digitala infrastruktur som krävs för avgörande forskningsinvesteringar och för gränsöverskridande samarbete inom digital omvandling och innovativa lösningar. Inom ramen för Horisont Europa-programmet bör insatserna inriktas på telemedicin och innovativ forskning, tillämpning av ny teknik såsom förstärkt verklighet, robotteknik, medicinsk bildteknik och andra digitala lösningar.
- Några talare sade att flera olika områden av panel 3 förtjänar särskild uppmärksamhet, nämligen främjande av en hälsosam livsstil, förebyggande av sjukdomar och lika tillgång till hälsa för alla. Dessa områden har också betydande ekonomiska och sociala konsekvenser när det gäller EU:s demografiska utveckling. Samordning av innovation inom forskningen på hälsoområdet bör prioriteras med tanke på EU:s åldrande befolkning. Vissa påpekade att befolkningspolitiken bör bli en övergripande prioritering för all EU-politik.
- Andra efterlyste en bättre plattform för utbyte av information om hälsa och gemensamma informationskampanjer för att uppmuntra till vaccination och bekämpa desinformation.

- En ledamot hänvisade till Europaparlamentets särskilda utskott för cancerbekämpning. De rekommendationer som utskottet lagt fram kräver kraftfullare EU-åtgärder mot cancer och de kommer att bli föremål för omröstning vid Europaparlamentets plenarsammanträde i januari.
- Mot bakgrund av läkemedelsbristen föreslog en talare att EU skulle inrätta ett EU-institut för tillverkning av icke-patentskyddade läkemedel och leverera dessa till europeiska sjukhus så att de kommer alla till del. Samma talare menade att EU borde ingripa i prissättningen på läkemedel och samtidigt ta hänsyn till offentliga forskningsinvesteringar.
- Några medlemmar bad att arbetsgruppens diskussioner skulle struktureras ytterligare och frågade hur förslagen från civilsamhället skulle diskuteras. Ordföranden rekommenderade att skriftliga bidrag skulle skickas ut via den flerspråkiga digitala plattformen och att de skulle presenteras muntligen vid arbetsgruppsmötena.

3. Avslutande kommentarer från ordföranden

Ordföranden avslutade mötet med att tacka alla medlemmar för deras bidrag och sammanfattade inläggen och förslagen. Han förklarade arbetsgången som ska leda till antagandet av rekommendationer under session 3 i panel 3 i Natolin den 7–9 januari. Han tillade att panelens rekommendationer diskuteras vid nästa möte i arbetsgruppen vid konferensens plenarsession den 21 januari.

BILAGA: Förteckning över medlemmarna i arbetsgruppen för hälsa**Framtidskonferensens plenararbetsgrupp för hälsa (48)**

Ordförande: Maroš Šefčovič (Europeiska kommissionen)

Förnamn	Efternamn	Organ
Pascal	Arimont	Europaparlamentet
Andrei	Baciu	Rådet
Alina	Bârgăoanu	Nationella medborgarpaneler/evenemang
Kateřina	Bařhová	Rådet
Linette Eleni	Blankensteiner	Europeiska medborgarpaneler
Claudette	Buttigieg	De nationella parlamenten
Anda	Čakša	De nationella parlamenten
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 Ayoso	Regionkommittén
Katarzyna	Drążek-Laskowska	Rådet
Ines	Gasmi	Europeiska medborgarpaneler
Camille	Girard	Europeiska medborgarpaneler
Ilenia Carmela	Greco	Europeiska medborgarpaneler
Sebastián	Guillen	Europeiska medborgarpaneler
Kinga	Joó	Nationella medborgarpaneler/evenemang
Olga	Kalakouta	Rådet
Boudraa	Maghnia Linda (Moustakim)	Europeiska medborgarpaneler
Radka	Maxová	Europaparlamentet
Rūta	Miliūtė	De nationella parlamenten
Alin Cristian	Mituța	Europaparlamentet
Dolors	Montserrat	Europaparlamentet
Nicolas	Moravek	Europeiska medborgarpaneler
Renaud	Muselier	Lokal/regional företrädare
Ria	Oomen-Ruijten	De nationella parlamenten
Dimitrios	Papadimoulis	Europaparlamentet
Troels de Leon	Petersen	Europeiska medborgarpaneler
Mark	Pleško	Nationella medborgarpaneler/evenemang
Jean-François	Rapin	De nationella parlamenten
Ivo	Raso	Europeiska medborgarpaneler

Michèle	Rivasi	Europaparlamentet
Valeria	Ronzitti	Arbetsmarknadens parter
Christa	Schweng	Europeiska ekonomiska och sociala kommittén
Maroš	Šefčovič	Europeiska kommissionen
Elisaveta	Simeonova	Rådet
Ivan Vilibor	Sinčić	Europaparlamentet
Niamh	Smyth	De nationella parlamenten
Paola	Taverna	De nationella parlamenten
Jesús	Teruel Teruel	Europeiska medborgarpaneler
Zoltán	Tessely	De nationella parlamenten
Patrizia	Toia	Europaparlamentet
Kathleen	Van Brempt	Europaparlamentet
Ioannis	Vardakastanis	Civilsamhället
Anna	Vikström	De nationella parlamenten
Claude	Wiseler	De nationella parlamenten