

Bryssel den 17.7.2018
C(2018) 4492 final

KOMMISSIONENS BESLUT

av den 17.7.2018

om inrättande av kommissionens expertgrupp ”styrgruppen för främjande av hälsa, förebyggande av sjukdomar och hantering av icke-överförbara sjukdomar” och om upphävande av beslutet om inrättande av kommissionens expertgrupp för sällsynta sjukdomar och beslutet om inrättande av kommissionens expertgrupp för bekämpning av cancer

(Text av betydelse för EES)

KOMMISSIONENS BESLUT

av den 17.7.2018

om inrättande av kommissionens expertgrupp ”styrgruppen för främjande av hälsa, förebyggande av sjukdomar och hantering av icke-överförbara sjukdomar” och om upphävande av beslutet om inrättande av kommissionens expertgrupp för sällsynta sjukdomar och beslutet om inrättande av kommissionens expertgrupp för bekämpning av cancer

(Text av betydelse för EES)

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) Den 7 december 2010 antog rådet slutsatserna *Innovativa tillvägagångssätt avseende kroniska sjukdomar inom folkhälsan samt i hälso- och sjukvårdssystem*¹ där medlemsstaterna uppmanas att identifiera och utbyta bästa praxis om kroniska sjukdomar.
- (3) Den 4 april 2014 antog kommissionen ett meddelande om effektiva, tillgängliga och anpassningsbara hälso- och sjukvårdssystem, *Communication on effective, accessible and resilient health systems*², där det fastställdes att initiativ som hjälper unionen att stödja politiska beslutsfattare i medlemsstaterna kommer att vara inriktade på metoder och verktyg som gör det möjligt för medlemsstaterna att göra sina hälso- och sjukvårdssystem mer effektiva, tillgängliga och anpassningsbara.
- (4) Den 22 november 2016 antog kommissionen meddelandet från kommissionen till Europaparlamentet, rådet, Europeiska ekonomiska och sociala kommittén samt Regionkommittén *Nästa steg för en hållbar europeisk framtid – EU-åtgärder för hållbarhet*³ där det konstaterades att unionen har för avsikt att vara en föregångare när det gäller att genomföra Agenda 2030 för hållbar utveckling och dess mål för hållbar utveckling som antagits inom FN. Framför allt genom att bidra till mål 3 för hållbar utveckling, ”att säkerställa hälsosamma liv och främja välbefinnande för alla i alla åldrar”, kompletterar unionen medlemsstaternas åtgärder genom lagstiftning och andra initiativ i fråga om folkhälsa, hälso- och sjukvårdssystem och miljörelaterade

¹ EUT C 74, 8.3.2011, s. 4.

² COM(2014) 215 final, 4.4.2014 (ej översatt till svenska).

³ COM(2016) 739 final, 22.11.2016.

hälsoproblem. Kommissionen kommer att hjälpa medlemsstaterna att nå delmålen inom detta mål, framför allt när det gäller att minska antalet dödsfall till följd av kroniska sjukdomar.

- (5) I Europaparlamentets och rådets förordning (EU) nr 282/2014 om inrättande av ett tredje program för unionens åtgärder på hälsoområdet (2014–2020)⁴ fastställs att en av de tematiska prioriteringarna i programmet är att främja hälsa, förebygga sjukdomar och verka för miljöer som stöder en hälsosam livsstil. Åtgärder inom ramen för denna prioritering omfattar stöd till samarbete och nätverk i unionen för att förebygga och förbättra insatserna mot kroniska sjukdomar, inklusive cancer samt åldersrelaterade och neurodegenerativa sjukdomar genom att utbyta kunskap och god praxis samt utveckla gemensamma åtgärder för förebyggande, tidig upptäckt och hantering av icke-överförbara sjukdomar.
- (6) Mot bakgrund av dessa åtaganden och skyldigheter på folkhälsoområdet är det därför nödvändigt att inrätta en grupp av experter på området för främjande av hälsa, förebyggande av sjukdomar och hantering av icke-överförbara sjukdomar och att fastställa dess uppdrag och sammansättning.
- (7) I kommissionens beslut C(2016) 3301⁵ fastställs reviderade regler för alla kommissionens expertgrupper. Syftet med de nya reglerna är att förtydliga och ge bättre insyn i hur expertgrupperna är sammansatta. Uppdragen och sammansättningen för expertgruppen för främjande av hälsa, förebyggande av sjukdomar och hantering av icke-överförbara sjukdomar bör därför fastställas i enlighet med det beslutet.
- (8) Expertgruppen bör bistå kommissionen med råd och sakkunskap vid utformandet och genomförandet av unionens verksamhet på området främjande av hälsa, förebyggande av sjukdomar och hantering av icke-överförbara sjukdomar samt främja utbyte av relevanta erfarenheter, strategier och praxis mellan medlemsstaterna och de olika berörda aktörerna.
- (9) Expertgruppen bör ge kommissionen råd vid val av god och bästa praxis så att denna praxis kan överföras till och användningen av den öka i medlemsstaterna med hjälp av EU:s hälsoprogram eller ett annat av unionens finansiella instrument.
- (10) Expertgruppen bör hjälpa medlemsstaterna att nå mål 3 för hållbar utveckling och framför allt minska antalet förtida dödsfall till följd av icke-överförbara sjukdomar.
- (11) Expertgruppen bör ge kommissionen råd vid dess insatser för att samordna verksamhet som bidrar till att minska antalet förtida dödsfall till följd av icke-överförbara sjukdomar.
- (12) Expertgruppen bör ge kommissionen råd om hur man kan förbättra användningen av forskningsresultat på området främjande av hälsa, förebyggande av sjukdomar och hantering av icke-överförbara sjukdomar.
- (13) Expertgruppen bör samordna sin verksamhet med expertgruppen för hälsoinformation (EGHI) som bistår kommissionen med råd om hälsoinformationsbehov, tekniska lösningar och prioriteringar för en faktabaserad politik. Framför allt bör expertgruppen

⁴ Europaparlamentets och rådets förordning (EU) nr 282/2014 av den 11 mars 2014 om inrättande av ett tredje program för unionens åtgärder på hälsoområdet (2014–2020) och om upphävande av beslut nr 1350/2007/EG (EUT L 86, 21.3.2014, s. 1).

⁵ Commission Decision C(2016) 3301 final of 30 May 2016 establishing horizontal rules on the creation and operation of Commission expert groups (ej översatt till svenska).

använda EGHI:s kunskap när den bedömer förfarandet för och resultaten av överföring och genomförande av bästa praxis.

- (14) För att säkerställa att överföringen och genomförandet av bästa praxis och politiska insatser länderna emellan är så effektiva som möjligt bör expertgruppen bestå av myndigheter från medlemsstaterna.
- (15) Regler för hur expertgruppens medlemmar får lämna ut information bör fastställas.
- (16) Expertgruppen bör behandla personuppgifter i enlighet med Europaparlamentets och rådets förordning (EG) nr 45/2001⁶.
- (17) Eftersom kommissionens expertgrupp ”styrgruppen för främjande av hälsa, förebyggande av sjukdomar och hantering av icke-överförbara sjukdomar” kommer att behandla frågor som för närvarande hör till det mandat som innehas av den expertgrupp för sällsynta sjukdomar som inrättades genom kommissionens beslut av den 30 juli 2013 om inrättande av kommissionens expertgrupp för sällsynta sjukdomar och om upphävande av beslut 2009/872/EG⁷ och den expertgrupp för bekämpning av cancer som inrättades genom kommissionens beslut av den 3 juni 2014 om inrättande av kommissionens expertgrupp för bekämpning av cancer och om upphävande av beslut 96/469/EG⁸ bör alla dessa beslut upphöra att gälla.
- (18) En tillämpningsperiod för detta beslut bör fastställas. Kommissionen kommer senare att överväga om perioden bör förlängas.

HÄRIGENOM FÖRESKRIVS FÖLJANDE.

Artikel 1

Syfte

Expertgruppen ”styrgruppen för främjande av hälsa, förebyggande av sjukdomar och hantering av icke-överförbara sjukdomar” (nedan kallad *expertgruppen*) ska inrättas.

Artikel 2

Uppgifter

Expertgruppen ska ha till uppgift att

- a) bistå kommissionen och ge den råd när den tar initiativ för att öka samordningen mellan medlemsstaterna för att möta utmaningar på grund av icke-överförbara sjukdomar i unionen,
- b) ge kommissionen råd vid val av bästa praxis för att stödja medlemsstaterna när de överför och vidareutvecklar denna praxis på området för främjande av hälsa, förebyggande av sjukdomar och hantering av icke-överförbara sjukdomar med hjälp av EU:s hälsoprogram eller ett annat av unionens finansiella instrument,
- c) stödja kommissionen när det gäller att övervaka arbetet med att nå mål 3 för hållbar utveckling i Agenda 2030 för hållbar utveckling, ”att säkerställa hälsosamma liv och

⁶ 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 (EGT L 8, 12.1.2001, s. 1).

⁷ Kommissionens beslut av den 30 juli 2013 om inrättande av kommissionens expertgrupp för sällsynta sjukdomar och om upphävande av beslut 2009/872/EG (EUT C 219, 31.7.2013, s. 4).

⁸ Kommissionens beslut av den 3 juni 2014 om inrättande av kommissionens expertgrupp för bekämpning av cancer och om upphävande av beslut 96/469/EG (EUT C 167, 4.6.2014, s. 4).

främja välbefinnande för alla i alla åldrar”, framför allt framstegen för att minska antalet dödsfall till följd av icke-överförbara sjukdomar,

- d) ge kommissionen råd vid dess insatser för att samordna verksamhet som bidrar till att minska antalet förtida dödsfall till följd av icke-överförbara sjukdomar,
- e) ge kommissionen råd om hur man kan förbättra användningen av forskningsresultat på området främjande av hälsa, förebyggande av sjukdomar och hantering av icke-överförbara sjukdomar,
- f) bedöma resultaten av överföring och genomförande av bästa praxis i samarbete med expertgruppen om hälsoinformation som ger råd om relevanta hälsodata på området främjande av hälsa, förebyggande av sjukdomar och hantering av icke-överförbara sjukdomar.

Artikel 3

Samråd

Kommissionen får rådgöra med expertgruppen i de frågor som anges i artikel 2.

Artikel 4

Medlemmar

1. Expertgruppen ska bestå av en medlem per medlemsstat. Medlemsstaten ska meddela kommissionen vilken myndighet den har utsett som medlem i expertgruppen.
2. Alla medlemmar ska utse en ständig företrädare och en suppleant som ska vara tjänstemän eller offentligt anställda. Medlemmarna ska meddela kommissionen dessa uppgifter och säkerställa att deras företrädare har sakkunskap på hög nivå.
3. Medlemmarna får också utse tillfälliga företrädare, beroende på vad som står på expertgruppens dagordning.

Artikel 5

Ordförande

En företrädare för generaldirektoratet för hälsa och livsmedelssäkerhet vid kommissionen ska vara ordförande i expertgruppen.

Artikel 6

Verksamhet

1. Expertgruppen ska agera på begäran av generaldirektoratet för hälsa och livsmedelssäkerhet eller andra avdelningar vid kommissionen efter överenskommelse med generaldirektoratet för hälsa och livsmedelssäkerhet och i enlighet med de övergripande reglerna.
2. Expertgruppens möten ska i princip hållas i kommissionens lokaler.
3. Generaldirektoratet för hälsa och livsmedelssäkerhet ska tillhandahålla sekretariatstjänster. Kommissionstjänstemän från andra avdelningar med intresse av överläggningarna får närvara vid expertgruppens och arbetsgruppernas möten.
4. Efter överenskommelse med generaldirektoratet för hälsa och livsmedelssäkerhet får expertgruppen med enkel majoritet av medlemmarna besluta att överläggningarna ska vara offentliga.

5. Protokollen om diskussionerna kring varje enskild punkt på dagordningen och de yttranden som expertgruppen avger ska vara ändamålsenliga och fullständiga. Protokollen ska föras av sekretariatet under ordförandens överinseende.
6. Expertgruppen ska anta sina yttranden, rekommendationer eller rapporter enhälligt. Eventuella omröstningar ska avgöras med enkel majoritet av medlemmarna. Medlemmar som har röstat emot ska ha rätt att kort motivera sin ståndpunkt i ett dokument som bifogas yttrandena, rekommendationerna eller rapporterna.

Artikel 7 **Arbetsgrupper**

1. Kommissionens generaldirektorat för hälsa och livsmedelssäkerhet får inrätta arbetsgrupper för att utreda särskilda frågor enligt direktiv från kommissionen. Arbetsgrupperna ska handla i enlighet med de övergripande reglerna och ska rapportera till expertgruppen. De ska upplösas så snart de fullgjort sitt uppdrag.
2. Medlemmarna får utse tjänstemän och offentligt anställda som inte är deras ständiga företrädare i expertgruppen som sina företrädare i arbetsgrupperna.

Artikel 8 **Inbjudna experter**

Generaldirektoratet för hälsa och livsmedelssäkerhet får bjuda in experter med särskild kompetens i ett ämne som behandlas att delta i expertgruppens eller arbetsgruppernas arbete.

Artikel 9 **Observatörer**

1. Företrädare för Eftastater som är parter i avtalet om Europeiska ekonomiska samarbetsområdet får delta som observatörer i expertgruppens möten.
2. Ordföranden får bevilja observatörsstatus åt kandidatländer eller andra tredjeländer om det är i unionens intresse att landet deltar i expertgruppens arbete, framför allt om detta grundar sig på ett internationellt avtal, ett administrativt avtal eller unionens lagstiftning. De offentliga organ som utnämns till observatörer ska utse sina företrädare.
3. Ordföranden får ge observatörer och deras företrädare tillstånd att delta i expertgruppens diskussioner och tillhandahålla expertis. De får emellertid inte ges rösträtt och får inte delta i formuleringen av expertgruppens rekommendationer eller råd.

Artikel 10 **Arbetsordning**

På förslag av och enligt överenskommelse med generaldirektoratet för hälsa och livsmedelssäkerhet ska expertgruppen anta sin arbetsordning med enkel majoritet, med utgångspunkt i mallen för expertgrupper och i enlighet med de övergripande reglerna.

Artikel 11

Tystnadsplikt och hantering av säkerhetsskyddsklassificerad information

Expertgruppens och arbetsgruppernas medlemmar samt inbjudna experter omfattas av den tystnadsplikt som genom fördragen och deras genomförandebestämmelser binder samtliga medlemmar av unionens institutioner och institutionernas anställda, samt av kommissionens säkerhetsbestämmelser för skydd av säkerhetsskyddsklassificerade unionsuppgifter i kommissionens beslut (EU, Euratom) 2015/443⁹ och 2015/444¹⁰. Vid överträdelse av dessa skyldigheter får kommissionen vidta lämpliga åtgärder.

Artikel 12

Insyn

1. Expertgruppen och arbetsgrupperna ska registreras i registret över expertgrupper.
2. Följande uppgifter om gruppernas (expertgruppens och dess arbetsgruppers) sammansättning ska offentliggöras i registret:
 - a) Namnen på medlemsstaternas myndigheter.
 - b) Namnen på de offentliga organ som är observatörer.
3. Alla relevanta handlingar, såsom dagordningar, protokoll och inlagor som deltagarna lämnar in, ska göras tillgängliga antingen i registret eller via en länk från registret till en särskild webbplats där denna information finns. Inga krav på att användarna ska registrera sig eller andra restriktioner ska finnas för att få tillgång till de särskilda webbplatserna. Dagordningen och andra relevanta bakgrundsdokument ska offentliggöras i god tid före mötet, och protokollet ska offentliggöras skyndsamt därefter. Undantag från offentliggörande ska endast medges när det bedöms att ett utlämnande av handlingen skulle undergräva skyddet för det allmänna samhällsintresset eller privata intressen i enlighet med artikel 4 i Europaparlamentets och rådets förordning (EG) nr 1049/2001¹¹.

Artikel 13

Möteskostnader

1. Deltagarna i expertgruppens och arbetsgruppernas arbete ska inte ersättas för sina tjänster.
2. Deltagarna i expertgruppens och arbetsgruppernas arbete ska få sina utgifter för resor och uppehälle ersatta av kommissionen. Ersättningen ska betalas ut i enlighet med kommissionens interna regler och inom ramen för de tillgängliga anslag som tilldelas kommissionens avdelningar enligt det årliga förfarandet för tilldelning av medel.

Artikel 14

Upphävande

Beslutet om inrättande av kommissionens expertgrupp för sällsynta sjukdomar och beslutet om inrättande av kommissionens expertgrupp för bekämpning av cancer ska upphöra att gälla.

⁹ Kommissionens beslut (EU, Euratom) 2015/443 av den 13 mars 2015 om säkerhet inom kommissionen (EUT L 72, 17.3.2015, s. 41).

¹⁰ Kommissionens beslut (EU, Euratom) 2015/444 av den 13 mars 2015 om säkerhetsbestämmelser för skydd av säkerhetsskyddsklassificerade EU-uppgifter (EUT L 72, 17.3.2015, s. 53).

¹¹ Europaparlamentets och rådets förordning (EG) nr 1049/2001 av den 30 maj 2001 om allmänhetens tillgång till Europaparlamentets, rådets och kommissionens handlingar (EGT L 145, 31.5.2001, s. 43).

Artikel 15
Tillämpningsperiod

Detta beslut ska tillämpas till och med den 31 december 2023.

Utfärdat i Bryssel den 17.7.2018

På kommissionens vägnar
Vytenis ANDRIUKAITIS
Ledamot av kommissionen