



Sundheds- og Ældreministeriet

Enhed: MEDINT
Sagsbeh.: DEPANKH
Koordineret med:
Sagsnr.: 1902354
Dok. nr.: 1041707
Dato: 25-11-2019

Samlenotat vedrørende rådsmødet (beskæftigelse, socialpolitik, sundhed og forbrugerbeskyttelse) den 9.-10. december 2019 - sundhedspunkterne

1. Trivselsøkonomi –investering i sundhed som en nøglekomponent og næste skridt
- *Politisk drøftelse*
2. Europæisk lægemiddelpolitik – styrket samarbejde og koordination med henblik på at forbedre adgang til medicin
- *Politisk drøftelse*

1. Trivselsøkonomi – investering i sundhed som en nøglekomponent og næste skridt

- Politisk drøftelse

Nyt notat.

KOM-dokument foreligger ikke.

Notatet oversendes også til Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg.

1. Resumé

Formandskabet lægger op til en drøftelse om trivselsøkonomi med fokus på investering i sundhed. Drøftelsen skal ses i lyset af rådskonklusionerne om trivselsøkonomi, som blev vedtaget ved rådsmødet (beskæftigelse, socialpolitik, sundhed og forbrugerpolitik) den 24. oktober 2019. Formandskabet har lagt op til, at drøftelsen har særligt fokus på mental sundhed, sund aldring samt digitalisering og sundhedsdata.

Regeringen støtter generelt trivselsøkonomidagsordenen og herunder et styrket fokus på mental sundhed og sund aldring. Regeringen støtter samarbejde om rammer for brug af sundhedsdata til at understøtte patientbehandling af høj kvalitet og fremme forskning. Regeringen er dog generelt forbeholden over for at samle og udveksle sundhedsdata til forskningsformål på tværs af landegrænser.

2. Baggrund

Trivselsøkonomi ("Economy of Wellbeing") har været en prioritet under det finske formandskab. Begrebet dækker over en tilgang med fokus på samarbejde mellem sektorer. Trivselsøkonomi tager udgangspunkt i, at vækst og velfærd hænger sammen, samt at velfærd ikke alene kan måles på BNP. Rådet (beskæftigelse, socialpolitik, sundhed og forbrugerpolitik) vedtog den 24. oktober 2019 rådskonklusioner om trivselsøkonomi.

Herudover har den nye Kommissionsformand, Ursula von der Leyen, pålagt den kommende sundhedskommissær, Stella Kyriakides, at arbejde for etablering af en europæisk platform for sundhedsdata, hvilket også danner baggrund for drøftelsen. Kommissionsformanden har lagt op til, at initiativet vil have til formål at fremme udveksling af sundhedsdata og støtte forskning i nye forebyggelsesstrategier, behandlinger, lægemidler og medicinsk udstyr. Dette med øje for, at EU-borgernes kontrol over egne persondata sikres.

3. Formål og indhold

Formålet med drøftelsen er at fremme trivselsøkonomidagsordenen og en stærkere tværsektoriel dialog på EU-niveau. Konkret efterspørger formandskabet input til en kommende EU-strategi for mental sundhed, mulige indsatser for at fremme aktiv og sund aldring samt synspunkter i forhold til arbejdet med en europæisk platform for sundhedsdata.

Formandskabet påpeger, at mental sundhed er en fundamental forudsætning for trivsel. Mental sundhed fremhæves også i rådskonklusionerne om trivselsøkonomi fra oktober,

hvor der er fokus på nødvendigheden af at fremme et godt mentalt helbred, forebyggelse og tidlig diagnosticering, behandling og afstigmatisering af psykiske lidelser.

For så vidt angår sund aldring, fremhæver formandskabet, at livslang sundhedsfremme bidrager til både et langt liv og samtidig til at nedbringe udgifterne til behandling. Politikker der vedrører aldring skal derfor bidrage til at muliggøre sund og aktiv aldring samt et uafhængigt liv, ligesom det er vigtigt at arbejde tværsektorielt.

Endelig fremhæver formandskabet Kommissionens ide om en europæisk platform for sundhedsdata og herunder at et sådant initiativ skal suppleres af europæisk og national lovgivning eller andre instrumenter, som implementerer databeskyttelsesregler, datasikkerhed og etiske principper i praksis.

4. Europa-Parlamentets holdning

Europa-Parlamentet skal ikke høres.

5. Nærhedsprincippet

Ikke relevant.

6. Gældende dansk ret og lovgivningsmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

7. Økonomiske konsekvenser

Sagen har ikke i sig selv nogen lovgivningsmæssige, statsfinansielle, samfundsøkonomiske konsekvenser eller administrative konsekvenser for erhvervslivet eller konsekvenser for beskyttelsesniveauet.

8. Høring

Sagen har ikke været i høring.

9. Generelle forventninger til andre landes holdning

Set i lyset af vedtagelsen af rådskonklusionerne om trivselsøkonomi ved rådsmødet (beskæftigelse, socialpolitik, sundhed og forbrugerpolitik) den 24. oktober 2019 er det forventningen, at andre lande vil have en positiv tilgang til trivselsøkonomidagsordenen. Der er herudover ikke kendskab til andre landes holdninger.

10. Regeringens generelle holdning

Regeringen er generelt positivt indstillet over for trivselsøkonomidagsordenen, herunder at sundhed er et mål i sig selv, men at et godt helbred i befolkningen kan bidrage til den økonomiske vækst.

I forhold til sund aldring er man fra dansk side enig i, at det er vigtigt med en bred indsats, der involverer forskellige sektorer og aktører.

Regeringen finder det vigtigt at sætte fokus på mental sundhed og herunder at forebyggelse, tidlig diagnosticering, kvalitet i behandlingen og afstigmatisering er vigtige fokusområder. Herudover vil man fra dansk side blandt andet fremhæve vigtigheden af forskning og viden, samarbejde på tværs af sektorer, inddragelse af patienter og deres netværk, rekruttering og personalekompetencer samt fokus på ulighed i sundhed.

Endelig støtter regeringen samarbejde og erfaringsudvikling om rammer for brug af sundhedsdata, der kan understøtte patientbehandling af høj kvalitet og fremme forskning og derved bidrage til at forbedre sundhedsvæsenet.

Regeringen ser positivt på initiativer, der kan understøtte udveksling af patientdata til brug for patientbehandling på tværs af EU lande, eller udveksling af erfaringer vedrørende brug af sundhedsdata og fælles standarder for data og systemer. Regeringen er dog forbeholden i forhold til at samle og udveksle sundhedsdata til forskning på tværs af landegrænser og betoner i den forbindelse vigtigheden af respekt for den relevante nationale lovgivning og hensynet til datasikkerhed.

11. Tidligere forelæggelser for Folketingets Europaudvalg

Rådskonklusioner om trivselsøkonomi blev forelagt Folketingets Europaudvalg af beskæftigelsesministeren den 11. oktober 2019.

2. Europæisk lægemiddelpolitik - styrket samarbejde og koordination med henblik på at forbedre adgang til medicin

- Politisk drøftelse

Nyt notat.

KOM-dokument foreligger ikke.

Notatet oversendes også til Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg.

1. Resume

Det finske formandskab lægger op til en drøftelse af lægemiddelpolitik i EU med fokus på adgang til medicin. Sikker og stabil forsyning af medicin er en stigende udfordring i hele EU og har været genstand for drøftelser siden 2016.

Det er regeringens holdning, at Kommissionen, sideløbende med de danske overvejelser, bør opfordres til at se på alle relevante værktøjer, det være sig både strukturelle og regulatoriske tiltag, for at sikre bedre forsyningsikkerhed og tilgængelighed af lægemidler i hele EU. Det er dog væsentligt, at der er tilstrækkelig viden om konsekvenserne af potentielle nye tiltag, inden de gennemføres. Regeringen vil derfor arbejde for, at Kommissionen gennemfører en dybdegående undersøgelse af mulige tiltag.

2. Baggrund

Det finske formandskab lægger op til en drøftelse af lægemiddelpolitik i EU med fokus på styrkelse af det europæiske samarbejde om adgang til medicin. Dagsordenspunktet er en fortsættelse af tidligere drøftelser i EU, hvor adgang til medicin blandt andet har været på dagsordenen i gennem flere år.

Derudover afspejler dagsordenspunktet, at den nye Kommissionsformand, Ursula von der Leyen, har bedt den kommende sundhedskommissær, Stella Kyriakides, om at se på lægemiddelområdet med fokus på både at sikre den nødvendige forsyning af lægemidler til rimelige priser og fremme innovation i den europæiske lægemiddelindustri.

Udfordringerne vedrørende adgang til medicin, og herunder forsyningsproblemer, har i de seneste år været stigende på tværs af EU. Udfordringerne spænder bredt og er ikke nødvendigvis de samme i alle medlemslande. Fælles er dog, at udfordringerne skaber usikkerhed blandt de europæiske borgere, som f.eks. er bekymrede for, om almindelige lægemidler er tilgængelige på apotekerne og sygehusene. Forsyningsvanskeligheder skaber også ekstra arbejde for det sundhedsfaglige personale.

3. Formål og indhold

Formålet med drøftelsen er at udveksle synspunkter om mulige tiltag, herunder tættere samarbejde og koordinering, der kan bidrage til at forbedre forsyningssikkerheden og adgangen til medicin i EU.

Som en del af drøftelsen har formandsskabet lagt op til at se på, hvilke konkrete foranstaltninger, det være sig både lovgivningsmæssige og koordinerende tiltag, medlemsstaterne og Kommissionen kunne træffe for at sikre bedre adgang til både gamle og nye lægemidler.

4. Europa-Parlamentets holdning

Europa-Parlamentet skal ikke udtale sig i sagen.

5. Nærhedsprincippet

Ikke relevant, da der er tale om en drøftelse.

6. Gældende dansk ret og lovgivningsmæssige konsekvenser

Ikke relevant, da der er tale om en drøftelse.

7. Økonomiske konsekvenser

Drøftelsen medfører ikke i sig selv konsekvenser for statsfinanserne, samfundsøkonomien, erhvervslivet eller beskyttelsesniveauet.

8. Høring

Sagen har ikke været i høring.

9. Generelle forventninger til andre landes holdning

Udfordringerne vedr. forsyningvanskeligheder og adgang til medicin spænder bredt i EU, og er ikke nødvendigvis de samme i alle medlemslande. Nogle medlemsstater er udfordret af, at lægemiddelvirksomhederne meget sent eller slet ikke markedsfører deres nye produkter i disse medlemsstater. Dette bl.a. kan henføres til virksomhedernes markedsføringsstrategier, og forskelle i de enkelte landes størrelse og økonomi. Nogle EU-lande har således væsentligt større problemer ift. adgang og forsyning af lægemidler end f.eks. Danmark, der sammen med en række nordvesteuropæiske lande hovedsageligt er udfordret af forsyningvanskeligheder for ældre, men vigtige lægemidler.

Problemer med forsyningssikkerheden for nogle lægemidler skyldes, at efterspørgslen reelt er større end udbuddet. De enkelte medlemsstater er derfor i direkte konkurrence med hinanden om de tilgængelige lægemidler, f.eks. ved parallelimport af lægemidler fra ét EU-land til et andet. Det betyder, at det kan være relevant men i praksis også vanskeligt at nå til enighed om fælles løsninger.

10. Regeringens generelle holdning

Lægemiddelområdet og håndtering af forsyningssikkerhed er et yderst komplekst område, der påvirkes af både nationale og internationale faktorer.

Det er regeringens holdning, at problemstillingen vedrørende forsyningsvanskeligheder og adgang til medicin bør håndteres både nationalt og i fællesskab i EU. Regeringen mener således, at Kommissionen, sideløbende med de danske overvejelser om nationale tiltag, bør opfordres til at se på alle relevante værktøjer, det være sig både strukturelle og regulatoriske tiltag, for at sikre bedre forsyningssikkerhed og tilgængelighed af lægemidler i hele EU.

Det er dog væsentligt, at der er tilstrækkelig viden om konsekvenserne af potentielle nye tiltag, inden de gennemføres. Det gælder f.eks. påvirkning af markedet og prisniveauet. Der er således en balance mellem lempelige krav til virksomhedernes leveringsevne og dermed billigere lægemidler på den ene side og stramme krav til leveringsevne og dermed dyrere lægemidler på den anden side.

Regeringen vil derfor arbejde for, at Kommissionen gennemfører en dybdegående undersøgelse af mulige tiltag.

11. Tidligere forelæggelser for Folketingets Europaudvalg

Sagen har ikke været forelagt Folketingets Europaudvalg.