



Dato: 22-09-2025
Sagsnr.: 2025 - 1902
Akt-id.: 19774

GRUND- OG NÆRHEDSNOTAT TIL FOLKETINGETS EUROPAUDVALG
Kommissionens forslag til forordning om EU-civilbeskyttelsesmekanismen
og EU's støtte til sundhedskriseberedskab og respons, samt ophævelse af
afgørelse nr. 1313/2013/EU (EU-civilbeskyttelsesmekanismen)

KOM (2025) 548 final

Nyt notat.

1. Resumé

Kommissionen fremlagde den 16. juli 2025 en forslagspakke til EU's næste fler-årige finansielle ramme (MFF) for 2028-2034. Nærværende notat omhandler forslag til forordning om EU-civilbeskyttelsesmekanismen og EU-støtte til sundhedskriseberedskab og respons samt ophævelsen af Afgørelse Nr. 1313/2013/EU¹ (EU-civilbeskyttelsesmekanismen).

Forslaget er et centralt initiativ i EU-strategien for en beredskabsunion, som blev fremsat af Kommissionen den 26. marts 2025.

Det skiftende risiko- og trusselsbillede, herunder samtidige natur- og menneskeskabte udfordringer og trusler af tiltagende mere kompleks karakter, nødvendiggør, ifølge Kommissionen, en styrkelse af EU-civilbeskyttelsesmekanismen (UCPM). EU-civilbeskyttelsesmekanismen har til formål at styrke samarbejdet mellem EU og medlemsstaterne og fremme koordination på civilbeskyttelsesområdet mhp. at øge effektiviteten af forebyggelse, beredskab og indsats i forbindelse med natur- og menneskeskabte katastrofer både i og uden for EU.

Med det nye forslag foreslås mekanismen udbygget gennem en række tiltag, herunder ved at integrere elementer af det snarligt udfasede EU-program 'EU4Health'² om sundhedskriseberedskab i den nye civilbeskyttelsesmekanisme. Herudover foreslås etableringen af en tværsektoriel 'crisis coordination hub' (krisekoordinationscenter) i Kommissionen, som skal fungere som singulært kontaktpunkt og sikre koordination på tværs af sektorer ved større kriser. Der foreslås også en mere strømlinet deling af viden og ekspertise på tværs af EU, bl. a. gennem udarbejdelsen af fælles risiko- og trusselsvurderinger, der vil give en bedre risikoafdækning, som skal inspirere udarbejdelsen af EU's resiliensmål. Målsætningen er bl. a. at blive bedre til at forudse og forberede EU på fremtidige større katastrofer via en integreret tilgang til beredskab, der omfatter alle typer af risici og trusler (en 'all-hazards' tilgang), hele forvaltningen og hele samfundet. Dette bl. a. også via styrket civilt-militært samarbejde.

Fsva. sundhedskriseberedskabet foreslås det, at Kommissionen skal støtte medlemsstaterne i at styrke sundhedsberedskabet, herunder gennem overvågning, indkøb og lagerføring af medicinske modforanstaltninger, kapacitetsopbygning samt udvikling af IT- og datasystemer.

¹ (EU) 2013/1313

² (EU) 2021/522

Endelig foreslås en generel styrkelse af de operative kapaciteter i regi af mekanismen gennem en forøgelse af både mængden og typen af kapaciteter, herunder i regi af rescEU, som er en reserve af kapaciteter på EU-niveau til at respondere på kriser og katastrofer. Til imødegåelsen af de nye behov foreslår Kommissionen en finansiell ramme på 10,7 mia. EUR i regi af EU's nye flerårige finansielle ramme (MFF 2028-2034).

Regeringen støtter EU-kommissionens ambition om at styrke EU's indsats i forhold til at understøtte håndteringen af fremtidige katastrofer og kriser, særligt i lyset af den nye sikkerhedspolitiske situation. Regeringen støtter også ambitionen om at støtte sundhedskriseberedskabet. Forslaget til forordning er et vigtigt skridt mod en integreret og styrket EU-indsats.

2. Baggrund

Kommissionen har ved KOM (2025) 548 af 16. juli 2025 fremsat forslag til Europa-Parlamentets og Rådets forordning om EU-civilbeskyttelsesmekanismen og EU-støtte til sundhedskriseberedskab og respons, samt ophævelsen af Afgørelse Nr. 1313/2013/EU³ (EU-civilbeskyttelsesmekanismen). [Dansk sprogversion blev modtaget den 12. september.]

Forslaget bygger oven på de lovgivningsmæssige rammer fra rådsafgørelse nr. 1313/2013/EU, samt efterfølgende tilføjelser hertil, som omhandler EU-civilbeskyttelsesmekanismen. Herudover integrerer forslaget dele af forordning (EU) 2021/522, som etablerede et program for EU's handlinger indenfor sundhedsområdet (EU4Health), herunder et sundhedskriseberedskab.

Forslaget skal blandt andet ses i forlængelse af Kommissionens meddelelse af 28. juni 2024⁴ om evaluering af EU's civilbeskyttelsesmekanisme, som også indeholder Kommissionens anbefalinger til en styrkelse af EU's samlede krise og katastrofeberedskab.

Herudover er forslaget et centralt element i EU-strategien for en beredskabsunion, som blev offentliggjort af Kommissionen og Den fælles europæiske udenrigstjeneste (FUT) den 26. marts 2025.

Kommissionen fremhæver, i tråd med ovennævnte meddelelse, at Europa står overfor et forværret trussels- og risikobillede, som følge af nye og tiltagende udfordringer omhandlende sikkerhed, sundhed, klimaforandringer og miljø. Klimaforandringer fører til hyppigere og mere ekstremt vejr, men den nye sikkerhedspolitiske situation, herunder Ruslands fuldskalainvasion af Ukraine i 2022, stiller også nye krav til beredskabet og modstandsdygtigheden i EU. De mange nye udfor-

³ (EU) 2013/1313

⁴ (KOM) 2024/212

dringer har ført til en stigning i antallet af aktiveringer af EU-civilbeskyttelsesmekanismen, og der er ifølge Kommissionen behov for, at mekanismen tilpasses til bedre at kunne håndtere forøgelsen af både antallet og kompleksiteten af kriser.

Forslaget er fremsat med hjemmel i artikel 168, 196 og 322 i traktaten om Den Europæiske Unions funktionsmåde (TFEU) og behandles efter den almindelige lovgivningsprocedure, hvorved Europa-Parlamentet og Rådet er medlovgivere.

Rådet træffer beslutning med kvalificeret flertal.

3. Formål og indhold

Det overordnede formål med forslaget er at gøre EU-medlemsstaterne bedre i stand til at håndtere både natur- og menneskeskabte katastrofer og kriser samt at integrere elementer af sundhedsberedskab i den eksisterende civilbeskyttelsesmekanisme. Det nye forslag indeholder derfor en række nye tiltag, som ud fra en integreret tilgang til beredskab, der omfatter alle former for farer, hele forvaltningen og hele samfundet, skal styrke EU's forudsætninger for at kunne koordinere og understøtte et effektivt katastrofeberedskab på tværs af unionen, samt i associerede tredjelande der deltager i og bidrager til mekanismen (for nuværende Norge, Island, Serbien, Montenegro, Nordmakedonien, Bosnien og Herzegovina, Albanien, Tyrkiet Moldova og Ukraine).

Der foreslås en sammentænkning af den oprindelige rådsafgørelse om EU-civilbeskyttelsesmekanismen (1313), efterfølgende tilpasninger til denne og dele af EU4Health-programmet, der har eksisteret under MFF'en for 2021-2027 til et program. Der er lagt op til et budget for UCPM'en på 10,7 mia. euro, svarende til 79,7 mia. kr., i perioden 2028-2034. Dette er en forøgelse fra de 3,6 mia. EUR allokateret til den eksisterende UCPM, samt en ikke nærmere bestemt delmængde af det samlede budget på 4,4 mia. EUR til EU4Health-programmet.

Fælles risiko- og trusselsbillede og resiliensmål

Forslaget indeholder fortsat krav til at medlemsstaterne mindst hvert femte år skal stille et resumé af en national risikovurdering til rådighed for Kommissionen, som danner baggrund for en fælles risiko- og trusselsvurdering, som Kommissionen ligeledes udarbejder hvert femte år. På baggrund af denne risiko- og trusselsvurdering, og i kombination med data fra bl. a. Copernicus (EU's jordobservationsprogram), vil Kommissionen fastsætte fælles resiliensmål samt anbefalinger til enkelte medlemsstater, som skal bidrage til at forebygge større katastrofer, og styrke EU's modstandsdygtighed.

Etableringen af et tværsektorielt krisekoordinationscenter

Der foreslås etableringen af et nyt EU-krisekoordinationscenter ('Crisis Coordination Hub'), der bygger på strukturen og ressourcerne fra det eksisterende katastrofeberedskabskoordineringscenter (ERCC). Det nye krisekoordinationscenter skal styrke forudsigelses-, overvågnings- og responsevnen i tilfælde af komplekse, tværsektorielle kriser. Det nye center kan bistå med tværsektoriel understøttelse i forbindelse med kriser, hvor respons iværksættes af Rådet, Rådets krisestyringsmekanisme (IPCR), i regi af EU's solidaritetsklausul, eller hvis WHO erklærer en international sundhedskrise. Det nye center skal ligeledes arbejde med

at forudse større tværsektorielle kriser og dele disse vurderinger med medlemsstaterne, mhp. bedre forberedelse og forebyggelse.

Styrkelse af operative kapaciteter

Der foreslås at beredskabet styrkes på alle niveauer af samfundet og på EU-niveau mhp. at sikre en mere effektiv respons til katastrofer. Dette indbefatter bl. a. en styrkelse af systemer til tidlig varsling for at sikre rettidig reaktion på forestående katastrofer, etablering og vedligeholdelse af operative kapaciteter, samt at sikre disses interoperabilitet. Fremtidig dual-use brug af disse kapaciteter i potentielt civil-militært samarbejde er ligeledes omfattet i forordningen.

Styrkelse af EU's vidensnetværk om civilbeskyttelse

I henhold til forslaget skal EU's vidensnetværk for civilbeskyttelse facilitere samarbejde på tværs af sektorer, særligt med fokus på bedre koordination omkring beredskab mellem civilsamfundsorganisationer, den private sektor og offentlige myndigheder. Der foreslås også et styrket fokus på beredskab i befolkningen, med fokus på frivillige 'peer-reviews' medlemslandene imellem samt understøttelse af de enkelte medlemslandes nationale arbejde med at forberede befolkningen og sikre et øget beredskab på individniveau, herunder blandt sårbare grupper.

Civil-militært samarbejde

Forslaget lægger også op til, at Kommissionen skal samarbejde med EU's højtstående repræsentant for udenrigsanliggender og sikkerhedspolitik om at udvikle civilt-militært samarbejde i EU, samt at udvikle initiativer, som skal tydeliggøre roller og ansvar ift. at håndtere katastrofer indenfor EU. Hertil foreslås fælles øvelser på tværs af EU, med fokus på civil-militært samarbejde.

EU-kommissionens forslag til forordningen er tiltænkt at muliggøre påbegyndelse af kortlægning og prioritering af civil-militære samarbejdsmuligheder og behov. Det er ikke hensigten at påvirke etablerede traktater og andre juridisk bindende aftaler, f.eks. i NATO.

Sammentænkning af sundheds- og civilberedskab

I det nye forslag til forordning sammentænkes eksisterende og nye elementer af UCPM med de beredskabsrelaterede dele af det eksisterende program 'EU4Health'. Det sker blandt andet for at skabe en højere grad af budgetfleksibilitet og synergi mellem sundhedsberedskab og civilbeskyttelse i EU og for at integrere EU's sundhedsberedskab ét samlet sted. Sammentænkningen understøtter hensigten i EU strategien for en beredskabsunion, hvor krisehåndtering af grænseoverskridende sundhedstrusler skal tænkes bedre ind i det øvrige beredskab.

Der lægges i afsnittet om sundhedsberedskab op til at fokusere på indsatser indenfor dataindsamling og -deling samt overvågning mhp. at kunne agere tidligt i tilfælde af kriser. Derudover er der i indsatserne fokus på at styrke tilgængelighed og adgang til medicinske modforanstaltninger, herunder gennem indkøb, kapacitetsreservationer, lagerføring og anvendelse. Endvidere fokuserer indsatserne på kapacitetsopbygning og udvikling af IT- og datasystemer.

4. Europa-Parlamentets udtalelser

Europa-Parlamentet er i henhold til den almindelige lovgivningsprocedure medlovgiver. Der foreligger endnu ikke en udtalelse.

5. Nærhedsprincippet

Medlemsstaterne har i henhold til artikel 196 i TEUF det primære ansvar for civilbeskyttelse, herunder at forebygge og håndtere katastrofer, samt opbygge tilstrækkelige nationale responskapaciteter, mens Kommissionen har en understøttende og koordinerende kompetence. Kommissionen har i henhold til artikel 168 i TEUF en supplerende kompetence på sundhedsområdet.

EU-civilbeskyttelsesmekanismen tilsigter at komplementere og understøtte medlemsstater, som oplever at have utilstrækkelige responskapaciteter til håndtering af konkrete katastrofer, samt ved større katastrofer og kriser af grænseoverskridende karakter, hvor der er en konkret merværdi i et styrket samarbejde og koordination på EU-niveau. Mekanismen tilsigter ligeledes at understøtte medlemsstater i tilfælde hvor grænseoverskridende sundhedskriser kan modgås med tæt koordination og samarbejde EU-landene imellem.

Kommissionen fremfører, at der vil være stordriftsfordele forbundet med at dele kapaciteter på tværs af medlemslande via den fælleseuropæiske pulje af kapaciteter, samt i regi af EU-finansierede kapaciteter. Kommissionen mener tillige, at opbygningen af yderligere fælles EU-kapaciteter, vil medføre stordriftsfordele, samt at investeringer i initiativer, som fremmer resiliens i de enkelte medlemslande er med til at beskytte EU's økonomiske interesser.

På baggrund af ovenstående vurderer Kommissionen at forslaget overholder nærhedsprincippet.

I de seneste år er EU-civilbeskyttelsesmekanismen blevet aktiveret et stigende antal gange. Dette skal ses i lyset af, at klimaforandringer og udviklingen i det generelle trussels- og sikkerhedsbillede, har medført en øget risiko for, at der indtræffer flere katastrofer af en karakter og et omfang, som det enkelte medlemsland har svært ved at håndtere. Det nye forslag tilsigter at understøtte medlemslandene i håndteringen af disse større katastrofer. Regeringen kan derfor tilslutte sig Kommissionens vurdering af at nærhedsprincippet er overholdt.

6. Gældende dansk ret

Beredskabsloven fastlægger de overordnede rammer og opgaver for hhv. det statslige og kommunale redningsberedskab samt det regionale sundhedsberedskab.

Jf. beredskabslovens § 3, stk. 1 kan Ministeren for Samfundssikkerhed og Beredskab bestemme, at Beredskabsstyrelsen, efter anmodning, kan indsættes i udlandet i tilfælde af katastrofer, der medfører alvorlig skade på eller udgør en overhængende fare for personer ejendom eller miljøet.

Yderligere kan Ministeren for Samfundssikkerhed og Beredskab i henhold til beredskabslovens § 3, stk. 2, bestemme at udenlandske redningstjenester kan indsættes i Danmark i tilfælde af katastrofer, der medfører alvorligt skade på eller udgør en overhængende fare for personer, ejendom eller miljøet.

Beredskabslovens § 24 fastlægger endvidere sektoransvarsprincippet, hvorefter de enkelte ministre har ansvar for at planlægge og vedligeholde beredskabet inden for deres ressortområder. Sektoransvaret indebærer, at de enkelte ministre har ansvaret for at planlægge beredskabet inden for egen sektor.

Sundhedslovens § 210 fastslår, at regionsråd og kommunalbestyrelser skal planlægge et sundhedsberedskab, der kan håndtere ulykker, katastrofer og krigshandlinger, herunder nødvendig behandling af syge og tilskadekomne. Yderligere kan indenrigs- og sundhedsministeren i tilfælde af ulykker og katastrofer, herunder krigshandlinger, pålægge regionsrådet eller kommunalbestyrelsen at løse en sundhedsberedskabsopgave på en nærmere bestemt måde, jf. sundhedslovens § 211. Sundhedsberedskabet er national kompetence for medlemsstaterne, men er også en vigtig opgave på EU-niveau. Hensigten med retsakten om UCPM er at øge unionens beredskabsdygtighed igennem en styrket støttende, komplimenterende og koordinerende rolle for Kommissionen samtidig med at medlemsstaterne bibeholder hovedansvaret for forebyggelse, beredskab og indsats. Retsaktens formål er dermed på linje med gældende dansk ret.

7. Konsekvenser

Lovgivningsmæssige konsekvenser

Forslaget vurderes ikke at have lovgivningsmæssige konsekvenser.

Statsfinansielle konsekvenser

Forslaget udgør en del af den flerårige finansielle ramme for 2028-2034. Kommissionen har foreslået et udgiftsniveau til UCPM'en på 10,7 mia. euro. Danmark finansierer ca. 2 pct. af det samlede EU-budget, hvorfor den danske andel udgør ca. 1,6 mia. kr. i perioden 2028-2034. Udgiftsniveauet fastsættes som led i de centrale MFF-forhandlinger. MFF-forslagets konsekvenser for det danske EU-bidrag er nærmere beskrevet i Finansministeriets notater om herom.

Det bemærkes, at afledte nationale udgifter, som følger af EU-retsakter, afholdes inden for de berørte ministeriers eksisterende bevillingsrammer, jf. budgetvejledningens bestemmelser herom.

Samfundsøkonomiske konsekvenser

Forslaget vurderes at kunne have positive samfundsøkonomiske konsekvenser som konsekvens af styrket modstandsdygtighed, f. eks. ved opbygning af nye operative kapaciteter mv. Effekten heraf vil afhænge af graden af dansk hjemtag under civilbeskyttelsesmekanismen. Samtidig vurderer Kommissionen, at opbygningen af flere fælleseuropæiske kapaciteter vil styrke EU's strukturelle beredskab og resiliens i EU.

Erhvervsøkonomiske konsekvenser

Forslaget vurderes ikke at have erhvervsøkonomiske konsekvenser.

8. Høring

Forslaget blev sendt i høring i EU-specialudvalget for civilbeskyttelse den 20. juli 2025 med frist den 20. august 2025.

Der er modtaget følgende høringssvar:

Dansk Industri (DI)

DI er positive overfor, at man med revisionen af EU's civilbeskyttelsesmekanisme foreslår at styrke et mere koordineret og strategisk fællesskab på sundhedsområdet. Det er nødvendigt, at medlemslandene skal kunne agere smidigere og mere fleksibelt med en centraliseret, koordinerende enhed eller netværk. Et europæisk netværk af produktionsfaciliteter kaldet EU FAB ser DI som et lovende initiativ, som Europa bør investere endnu mere i.

DI støtter Kommissionens forslag og den all-hazard, whole-of-government/-society tilgang. Vi anerkender behovet for bedre civil-militær koordination, hvor især dual-use-infrastrukturer kræver øget fokus.

Desuden er offentligt-privat samarbejde essentielt for at integrere erhvervslivet i krisehåndtering. Cybersikkerhed og hybride trusler bør indarbejdes for at styrke mekanismens effektive risikovurdering og kapacitetsopbygning. Endelig kræver beskyttelse af kritisk infrastruktur europæisk prioritering med fokus på redundans og hurtig genopretning.

Green Power Denmark

Green Power Denmark hilser forslaget til forordning om revision af EU's civilbeskyttelsesmekanisme velkommen. Vi ser det som både positivt og nødvendigt, at der på europæisk niveau etableres fælles indsatser med henblik på at styrke beskyttelsen af kritisk infrastruktur – herunder energiinfrastrukturen – mod både naturkatastrofer og menneskeskabte hændelser.

Det er særligt relevant i lyset af forslaget, som vurderer, at energisektoren vil opleve den største stigning i infrastrukturskader frem mod 2080'erne – med en potentiel stigning på op til 15 gange og årlige omkostninger på op mod 8,2 milliarder euro.

Green Power Denmark deler vurderingen af, at kritisk infrastruktur og energisektoren er omfattet af definitionerne i artikel 3, stk. 1 og 3, og vi støtter initiativet om at videreudvikle kapaciteter og kapabiliteter inden for energisektoren – herunder gennem private investeringer.

Forordningen rejser dog også væsentlige spørgsmål om, hvordan energisektoren konkret tænkes inddraget i det samlede beredskab. Det gælder især i forhold til, hvordan den private sektor kan bidrage til kapacitetsopbygning og styrkelse af modstandsdygtigheden i forsyningskæderne.

Røde Kors

Røde Kors i Danmark har ikke samme formaliserede rolle og status i det danske kriseberebnskab eller sundhedsvæsen, som mange andre nationale Røde Kors-selskaber har i deres respektive lande. Vores beredskab aktiveres på ad-hoc basis af myndighederne, men samarbejdet er hverken systematiseret eller formaliseret. Vi er til stede med frivillige indsatser for udsatte og sårbare borgere i en lang række regionale og kommunale sundhedstilbud. Herudover driver vi Sundhedsklinikken, hvor vi tilbyder basal sundhedshjælp til mennesker i Danmark uden dansk CPR-nummer og dermed uden adgang til det danske sundhedsvæsen.

I relation til beredskab er det vigtigt at understrege, at indsatsen også bør omfatte det psykosociale beredskab. Som erfaringerne fra bl.a. hændelsen i Fields viser, er det afgørende at have stærke beredskaber for både den akutte indsats og den efterfølgende – ofte længevarende – psykosociale støtte til berørte borgere og lokalsamfund.

Røde Kors har stor erfaring med at mobilisere frivillige ressourcer hurtigt og effektivt i krisesituationer. Det gælder både i forhold til krisestøtte til de berørte, logistik, kommunikation og koordinering, samt i det længerevarende psykosociale beredskab, hvor civilsamfundets rolle er central.

9. Generelle forventninger til andre landes holdninger

Det forventes at forslaget vil blive taget godt imod. Samtidig forventes det at flere lande vil være skeptiske overfor at give Kommissionen udvidede kompetencer bl.a. gennem et større og mere fleksibelt budget, hvor Kommissionen har større selvstændige beføjelser til udarbejdelse af arbejdsprogrammer., . I forbindelse hermed forventes en række medlemslande, at understrege vigtigheden af, at respektere medlemslandenes nationale kompetencer og Rådets rolle ift. civilbeskyttelsesområdet.

Blandt EU's medlemsstater er der forskellige syn på, hvilke opgaver civilbeskyttelsesmekanismen bør prioritere. Flere lande vurderer, at forordningen taler for fokus på naturkatastrofer, mens sikkerhedsrelaterede aktiviteter anses som mindre væsentlige eller i nogle tilfælde irrelevante.

10. Regeringens foreløbige generelle holdning

Regeringen støtter ambitionen om at styrke EU-civilbeskyttelsesmekanismen, mhp. at sikre, at EU og EU-medlemsstaterne bliver bedre i stand til at kunne håndtere fremtidens katastrofer, særligt i lyset af den nye sikkerhedspolitiske situation. Beredskab er vigtigt for regeringen både nationalt og i EU og anser det nye forslag som en væsentlig styrkelse af beredskabet.

Regeringen finder det derfor også positivt at det nye forslag indeholder nye redskaber til forebyggelse og håndtering af tværsektorielle kriser, samt en styrket national kapacitetsopbygning og interessentengagement, gennem EU's vidensnetværk for civilbeskyttelse.

Det øgede fokus på forebyggelse af katastrofer gennem bl. a. fælles trussels- og risikovurderinger vil være et solidt afsæt for et større arbejde med at sikre resiliens i medlemslandene og understøtte befolkningernes evne til at kunne modstå større kriser. Det er vigtigt for regeringen, at arbejdet med en fælles risiko- og trusselvurdering ikke samtidig forpligter medlemsstaterne til at dele klassificerede eller følsomme oplysninger.

Regeringen finder det endvidere positivt, at der med forslaget lægges op til at etablere et nyt EU-krisekoordinationscenter (Crisis Coordination Hub), som kan samle, analysere og koordinere information mhp. at bistå med tværsektoriell understøttelse ved større, komplekse kriser. Endvidere lægger regeringen vægt på nødvendigheden af at sikre komplementaritet og koordination med NATO i forbindelse med større kriser.

Regeringen finder det yderligere positivt, at der lægges op til en styrkelse af det samlede antal af operative kapaciteter og en styrkelse af det civil-militære samarbejde på civilbeskyttelsesområdet. Det anses for vigtigt, at militærfaglige hensyn indtænkes i det videre arbejde.

Det er vigtigt for regeringen at en styrket civilbeskyttelsesmekanisme ikke kun styrkes mhp. håndteringen af naturkatastrofer, men at den tillige er med til at gøre Europa mere modstandsdygtigt i lyset af det mere alvorlige trussels- og sikkerhedsbillede, som Danmark nu står overfor. I den forbindelse finder regeringen det vigtigt, at arbejdsgangene præsenteret i Rådets anbefaling for et Cyber Blueprint for cyberkrisestyring også er koordineret med EU-civilbeskyttelsesmekanismen.

Regeringen støtter det nye forslags integrerede tilgang til beredskab, der omfatter alle typer trusler og risici ('all-hazards'), hele forvaltningen og hele samfundet, da det bidrager til arbejdet mod at sikre, at EU medlemsstaterne bliver i bedre stand til at tage ansvar for egen sikkerhed gennem understøttende og komplementerende tiltag fra Unionen

Regeringen finder det også positivt, at sundhedsberedskabet integreres med det øvrige beredskab og i øvrigt samles et sted for at sikre krisekoordination på tværs af sektorer. Det er en vigtig prioritet for regeringen at styrke sundhedsberedskabet for bedre at kunne opdage, overvåge og håndtere grænseoverskridende sundhedstrusler. Det er derfor positivt, at der i forslaget lægges op til, at dette skal være et indsatsområde. Det er samtidig vigtigt, at der sikres vidensdeling på tværs af EU om den konkrete udformning af EU's sundhedsberedskab, sådan at det muliggøres, at medlemsstaterne aktivt kan bruge de europæiske beredskabsaktiviteter i egen beredskabsplanlægning. Afslutningsvis er det vigtigt for regeringen, at ansvaret for sundhedsberedskabet, herunder også lageropbygning og indkøb, fortsat først og fremmest er national kompetence og at Kommissionen understøtter dette gennem en koordinerende rolle.

Det er vigtigt for regeringen, at Rådet løbende har medindflydelse på kommissionens anvendelse af midler til opbygning af rescEU-kapaciteter, herunder hvilke typer af kapaciteter der allokeres ressourcer til opbygningen af.

Det er også vigtigt for regeringen, at medlemsstaternes kompetence på sikkerheds-, forsvars- civilbeskyttelsesområdet respekteres i styrkelsen af beredskabet, samt at Rådet afgør hvornår en krise er af en karakter, som nødvendiggør aktiveringen af det tværsektorielle krisekoordinationscenter.

Endeligt er det generelt vigtigt for regeringen, at der med initiativerne i forordningen undgås overlap og sikres sammenhæng og koordinering ift. allerede eksisterende fora og igangværende initiativer.

11. Tidligere forelæggelse for Folketingets Europaudvalg

Sagen har ikke tidligere været forelagt Folketingets Europaudvalg.