

---

FOLKETINGET



## Sundhedsudvalget

### EU-konsulenten

### EU-note

**Til:** Udvalgets medlemmer og stedfortrædere  
**Dato:** 2. december 2009

## Lissabontraktatens betydning for politikområder under Sundhedsudvalget

Lissabontraktaten trådte i kraft den 1. december 2009. Denne note giver et overblik over Lissabontraktatens væsentligste nyskabelser på Sundhedsudvalgets politikområder. For en generel gennemgang af Lissabontraktaten og de institutionelle ændringer henvises til [EU-note - E 8 af 6. december 2007](#), som er optrykt som bilag i EU-Oplysningens sammenskrevne udgave af Lissabontraktaten (s. 382).

Nedenfor benyttes følgende forkortelser:

TEU= Traktaten om Den Europæiske Union

TEUF= Traktaten om Den Europæiske Unions Funktionsmåde (erstatte traktaten om det Europæiske Fællesskab).

### **Folkesundhed**

Lissabontraktatens ændringer på folkesundhedsområdet indebærer navnlig en **udbygning og præcisering** af EU's hidtidige beføjelser, men uden væsentlige indholdsmæssige ændringer.

Således præciseres det indledningsvis, at EU's indsats på området skal imødegå forhold, der kan indebære risiko for den **fysiske og mentale sundhed** (i den hidtil gældende bestemmelse henvises blot til "menneskers sundhed"). Endvidere tilføjes det, at EU's indsats også skal omfatte overvågning af alvor-

lige grænseoverskridende sundhedstrusler, varsling i tilfælde af sådanne trusler og bekæmpelse heraf<sup>1</sup>.

I relation til **samarbejdet mellem medlemsstaterne på sundhedsområdet** tilføjer Lissabontraktaten, at dette samarbejde navnlig skal få staternes sundhedstjenester til at supplere hinanden bedre i grænseregioner. Kommissionens opgave er her især at tage initiativer til opstilling af retningslinjer og indikatorer, tilrettelægge udveksling af bedste praksis og udarbejde de nødvendige elementer til periodisk overvågning og evaluering<sup>2</sup>. Europa-Parlamentet skal holdes fuldt underrettet herom.

For så vidt angår Europa-Parlamentets og Rådets **lovgivningskompetence** på området tilføjes det, at der kan vedtages "foranstaltninger til fastsættelse af høje standarder for kvaliteten og **sikkerheden af lægemidler og medicinsk udstyr**"<sup>3</sup>.

Ligeledes præciseres det, at de **tilskyndelsesforanstaltninger** over for trusler mod sundheden, som Europa-Parlamentet og Rådet hidtil har kunnet vedtage i henhold til EF-traktaten, navnlig kan vedrøre bekæmpelsen af **større grænseoverskridende sundhedstrusler**<sup>4</sup>. Derudover præciseres det, at Europa-Parlamentet og Rådet kan vedtage foranstaltninger, der vedrører overvågning af alvorlige grænseoverskridende sundhedstrusler, varsling i tilfælde af sådanne trusler og bekæmpelse heraf, samt foranstaltninger med direkte henblik på beskyttelse af folkesundheden i forbindelse med tobak og alkoholmisbrug. Som det også hidtil har været tilfældet må vedtagelsen af sådanne regler ikke indebære harmonisering af EU-landenes lovgivninger.

Med Lissabontraktaten ændres proceduren fra den fælles beslutningsprocedure til den **almindelige lovgivningsprocedure**. Da disse to procedurer stort set er identiske, har ændringen ingen større praktisk betydning.

Endelig præciseres det i de indledende bestemmelser til traktaten om Unionens funktionsmåde, at beskyttelse og forbedring af menneskers sundhed henhører under de områder, hvor Unionen alene har kompetence til at gennemføre **understøttende, koordinerende eller supplerende tiltag**<sup>5</sup>. Dette var også tilfældet tidligere, men det præciseres nu specifikt i traktatteksten.

Med venlig hilsen

Thomas Fich (3611)

---

<sup>1</sup> Jf. artikel 168, stk. 1, i TEUF, som afløser EF-traktatens artikel 152.

<sup>2</sup> Jf. artikel 168, stk. 2, i TEUF.

<sup>3</sup> Jf. artikel 168, stk. 4, litra c), i TEUF.

<sup>4</sup> Jf. artikel 168, stk. 5, i TEUF.

<sup>5</sup> Jf. artikel 6, litra a), i TEUF.