

Fiche 9: Mededeling over mobiliteit van patiënten en ontwikkelingen in gezondheidszorg EU

*Titel:*

**Mededeling van de Commissie - Follow-up van het denkproces op hoog niveau over de mobiliteit van patiënten en de ontwikkelingen in de gezondheidszorg in de Europese Unie**

*Datum Raadsdocument:* 21 april 2004

*Nr Raadsdocument:* 8682/04 SAN 66

*Nr. Commissiedocument:* COM(2004) 301

*Eerstverantwoordelijk ministerie:* Ministerie van VWS i.o.m. BZK, EZ, SZW en FIN

*Behandelingstraject in Brussel:* Raadswerkgroep Volksgezondheid, Raad Werkgelegenheid, Sociaal Beleid, Volksgezondheid en consumentenzaken.

*Achtergrond, korte inhoud en doelstelling van het voorstel:*

De mededeling is een reactie van de Commissie op het eindrapport van het op 9 december 2003 afgeronde high level reflection process on patient mobility and healthcare developments in the EU. In de mededeling pleit de Commissie voor de oprichting van een permanent mechanisme, te weten een High Level Group on Health and Medical Services. Dit permanente mechanisme heeft tot doel de Europese samenwerking tussen lidstaten op het gebied van gezondheidszorg te bevorderen. Meer in het bijzonder moet het permanente mechanisme de aanbevelingen gedaan in het high level reflection process on patient mobility and healthcare developments in the EU verder uitwerken. De aanbevelingen hebben betrekking op de rechten en plichten van patiënten, gebruikmaking van schaarse middelen (infrastructuur) en grensoverschrijdende gezondheidszorg, het ontwikkelen van Europese centres of reference en ontwikkeling van nieuwe technologieën.

*Rechtsbasis van het voorstel:* artikel 152, lid 2, EG

*Besluitvormingsprocedure en rol Europees Parlement:* n.v.t.

*Instelling nieuw Comitologie-comité:* nee

*Subsidiariteit en proportionaliteit:*

n.v.t.. het betreft een mededeling waarbij nog geen sprake is van formele voorstellen tot regelgeving of ander gemeenschappelijk optreden.

*Consequenties voor de EU-begroting:* Geen

*Financiële, personele en administratieve consequenties voor de rijksoverheid, decentrale overheden en/of bedrijfsleven en burger:*

Eventuele financiële consequenties komen ten laste van de begroting van het beleidsverantwoordelijke departement.

*Consequenties voor nationale en decentrale regelgeving/beleid, (informatie over het inschakelen van nationale agentschappen / zelfstandige bestuursorganen e.d., implementatie en uitvoering, notificatie en handhaving en/of sanctionering):* -

*Voorgestelde implementatietermijn (bij richtlijnen) dan wel voorgestelde datum inwerkingtreding (bij verordeningen en beschikkingen) met commentaar t.a.v. haalbaarheid:* n.v.t.

*Consequenties voor ontwikkelingslanden:*

In dit stadium is er geen effect; de mededeling betreft namelijk grensoverschrijdende gezondheidszorg binnen de Europese Unie.

*Nederlandse belangen en eerste algemene standpuntbepaling:*

Nederland is voorstander van de oprichting van een permanent mechanisme voor gezondheidszorg. Nederland ziet goede mogelijkheden om de open methode van coördinatie (OMC) als werkmethode te introduceren in de gezondheidszorg. Dit is in lijn met de kabinetsreactie in aanloop naar de Voorjaarsraad, waarin Nederland zich positief heeft uitgesproken over het gebruik van OMC op het terrein van de gezondheidszorg.