



2004-05-24

## Socialdepartementet

*Samordningskansliet*

## Näringsdepartementet

*Sekretariatet för EU och internationell samordning*

## Jordbruksdepartementet

*Konsumentenheten*

**Rådets möte (sysselsättning och socialpolitik, hälso- och sjukvård samt konsumentfrågor) den 1-2 juni 2004**

---

### Kommenterad dagordning

- 1) *Godkännande av dagordningen*
- 2) *(ev.) godkännande av A-punkter*
- 3) *Förslag till Europaparlamentets och rådets förordning om ändring av rådets förordning (EEG) nr 1408/71 om tillämpningen av systemen för social trygghet när anställda, egenföretagare eller deras familjemedlemmar flyttar inom gemenskapen, samt av rådets förordning (EEG) nr 574/72 om tillämpning av förordning (EEG) nr 1408/71 (diverse ändringar) (R) (\*)*

(Rättslig grund föreslagen av kommissionen: Artiklarna 42 och 308 i fördraget)

- Politisk överenskommelse  
(Offentlig överläggning)
  - 12094/03 SOC 320 CODEC 1096
  - 9020/04 SOC 209 CODEC 648
  - ministerrådspromemoria

Kommissionen har presenterat ett förslag till årliga förändringar av förordningarna 1408/71 om samordning av de sociala trygghetssystemen samt tillämpningsförordningen 574/72. Ändringarna föreslås mot bakgrund av ändrad och utvecklade rättspraxis och att 10 nya medlemsstater tillkommit. Huvudsakligen berör förslaget ett fåtal materiella frågeställningar och ett antal förändringar av mer teknisk karaktär. Förslaget föreläggs ministrarna vid EPSCO-rådet den 1 juni för en politisk överenskommelse.

Förordning 1408/71 behandlades i EU-nämnden senast den 28 november 2003.

*Förslag till svensk ståndpunkt:* Sverige har motsatt sig förslaget från kommissionen att stryka de svenska förmånerna som omfattar handikappersättning samt vårdbidrag. Dessa kommer fortsättningsvis att vara antecknade i bilagan och endast utges till dem som är bosatta i Sverige. Ingen ändring sker mot gällande regler.

*Se även separat ministerrådspromemoria.*

**4) Utkast till rådets beslut om inrättande av en kommitté för socialt skydd och om upphävande av beslut 2000/436/EG (R) (\*)**

(Rättslig grund föreslagen av kommissionen: Artikel 144 i fördraget)

- Politisk överenskommelse
- 11000/03 SOC 280
- 6209/04 SOC 61 OC 108

Kommissionens förslag till rådsbeslut om att inrätta kommittén för social trygghet baserad på en ny rättslig grund behandlades i EU-nämnden den 28 november 2003. Förslaget skall ses mot bakgrund av att Nice-fördraget trädde i kraft den 1 februari 2003. Kommittén för social trygghet har varit verksam sedan år 2000. Syftet med behandlingen i rådet är att beakta Europaparlamentets ändringsförslag i enlighet med konsultationsförfarandet. Rådet har beaktat delar av Europaparlamentets ändringsförslag. Förslag till rådsbeslut föreläggs ministrarna för en politisk överenskommelse.

*Förslag till svensk ståndpunkt:* Sverige kan stödja föreliggande förslag till rådsbeslut.

**5) Sysselsättningspaketet 2004**

**– Meddelande från kommissionen: Skärpt genomförande av den europeiska sysselsättningsstrategin**

- 8076/04 SOC 159 ECOFIN 117
- 9296/04 SOC 241 ECOFIN 173

**a) Förslag till rådets beslut om riktlinjer för medlemsstaternas sysselsättningspolitik (R) (\*)**

(Rättslig grund föreslagen av kommissionen: Artikel 128.2 i fördraget)

- = Politisk överenskommelse
- 9293/04 SOC 238 ECOFIN 171
- ministerrådspromemoria

**b) Rekommendation från kommissionen till rådets rekommendation om genomförandet av medlemsstaternas sysselsättningspolitik (\*)**

(Rättslig grund föreslagen av kommissionen: Artikel 128.4 i fördraget)

= Politisk överenskommelse

- 9295/04 SOC 240 ECOFIN 172 + COR 1 (en)
- Dok. KOM(2004) 239: Meddelande om en förstärkt sysselsättningsstrategi
- ministerrådspromemoria

Vid rådsmötet den 1 juni skall EPSCO-rådet nå en politisk överenskommelse om sysselsättningspaketet 2004. EU:s sysselsättningsstrategi behandlades senast av EU-nämnden inför EPSCO den 4 mars då rådet antog ett gemensamt bidrag på sysselsättnings- och sociala området inför vårtoppmötet. I april presenterade kommissionen förslag till riktlinjepaket 2004. Sysselsättningsdelen av paketet, det s.k. sysselsättningspaketet, innefattar förslag till sysselsättningsriktlinjer och rekommendation till sysselsättningsrekommendationer. Sysselsättningsriktlinjerna är numera långsiktiga och inga ändringar föreslås jämfört med 2003. Rekommendationen till sysselsättningsrekommendationer har däremot ändrats med hänsyn till både den reviderade strategin och rapporten från högnivågruppen som leddes av Wim Kok och som levererade en rapport i november 2003.

*Förslag till svensk ståndpunkt:* Regeringen välkomnar i stort sysselsättningspaketet och rekommendationerna och kan stödja förslag till beslut. För att EU skall nå målen till 2010 är det viktigt att alla länder genomför vad de åtagit sig. Rekommendationerna till Sverige kommer att tas på största allvar av regeringen.

#### **6) Det europeiska jämställdhetsinstitutet**

- Not från ordförandeskapet
- ministerrådspromemoria

Frågan om att inrätta ett Europeiskt Genderinstitut (EGI) diskuterades av jämställdhetsministrarna på det informella ministermötet i Limerick, Irland den 7 maj 2004. Flertalet medlemsländer uttryckte sitt stöd för att etablera en Europeiskt Genderinstitut. Sverige initierade från början idén om att inrätta ett EGI och har fortlöpande drivit frågan.

*Förslag till svensk ståndpunkt:* Sverige stöder etablerande av ett Europeiskt Genderinstitut.

#### **7) Förslag till rådets direktiv om genomförande av principen om likabehandling av kvinnor och män när det gäller tillgång till och tillhandahållande av varor och tjänster (artikel 13) (R)**

- Riktlinjedebatt
- 14812/03 SOC 469 MI 283 SURE 24
- 9426/04 SOC 248 MI 157 SURE 28
- ministerrådspromemoria

Inför rådsmötet den 1 juni 2004 har ordförandeskapet sammanställt ett underlag som på ett bra och sakligt sätt sammanfattar de diskussioner som hittills förts i rådsarbetsgruppen. Underlaget innehåller dessutom fyra konkreta frågor till medlemsstaterna. Samtliga frågor är relaterade till artikel 4 i direktivet, d.v.s. könsspecifika försäkringstekniska faktorer vid beräkningen av premier och ersättningar. Syftet är att få ett tydligare besked från MS beträffande deras respektive politiska ståndpunkter.

Det textförslag från medlemsländerna som presenteras i ordförandeskapets underlag avsnitt 3.3. (a) har utformats av Sverige i samarbete med Danmark.

Frågan har inte behandlats i EU-nämnden tidigare.

*Förslag till svensk ståndpunkt*

Sveriges inställning till de frågor som ställs i ordförandeskapets underlag avsnitt 4;

- Sverige välkomnar direktivet som sådant, men hade helst sett ett bredare tillämpningsområde;
- Sverige anser att könsspecifika försäkringstekniska faktorer är en av de viktigaste sakfrågorna i direktivet. Användandet av sådana faktorer är, enligt Sveriges mening, diskriminerande;
- Sverige kan tänka sig en eller flera lösningar i linje med vad som föreslås i ordförandeskapets underlag, avsnitt 4(c),
- Sverige anser att könsspecifika försäkringstekniska faktorer inte bör få användas i fortsättningen.

**8) Förebyggande av hjärt- och kärlsjukdomar**

- antagande av rådets slutsatser  
- 9627/04 SAN 92 LIMITE

Hjärt- och kärlsjukdomar är en av det irländska ordförandeskapets högsta prioriteringar. Den 24-26 februari 2004 arrangerades en konferens i Cork på temat. Slutsatserna från detta möte har rapporterats till rådet som förväntas anta slutsatser. Slutsatserna fokuserar tydligt på vikten av preventiva insatser vilket välkomnas och lyfter också fram alkohol som en viktig hälsodeterminant. Medlemsstaterna uppmanas bland annat att överväga införa system för att mäta hälsokonsekvenserna för all nationell politik samt att anta en samhällelig och sektorsövergripande strategi för att främja folkhälsan.

*Förslag till svensk ståndpunkt:* Sverige bör stödja förslaget.

**9) E-hälsovård (eHealth)**

- **Meddelande från kommissionen om e-hälsovård – bättre hälso- och sjukvård för Europas medborgare: handlingsplan för ett europeiskt område för e-hälsovård**

= Kommissionens föredragning

= antagande av rådsslutsatser

eHealth är en del av unionens strategi eEurope som syftar till att integrera modern kommunikationsteknologi i samhället och som i sin tur är en led av Lissabonstrategin.

Det irländska ordförandeskapet har liksom kommissionen under våren haft eHealth som ett av de högst prioriterade områdena inom hälso- och sjukvårdssamarbetet. Grundtanken bakom utarbetandet av rådsslutsatserna är att man vill stämma av hur långt man har nått i samarbetet på e-hälsoområdet och samtidigt göra korrigeringar av framtida prioriteringar.

Dokumentet uppmanar medlemsstaterna att implementera e-hälsofrågor i de nationella hälsostrategierna och generellt stödja utvecklingen och införandet av ny informations- och kommunikationsteknik inom hälso- och sjukvården. Rådet uppmanar också medlemsstaterna att upprätta särskilda nationella strategier på e-hälsoområdet, vilket ligger i linje med ett meddelande från kommissionen om att sådana ska vara införda senast vid utgången av 2005.

*Förslag till svensk ståndpunkt:* Rådsslutsatserna ligger helt i linje med svenska prioriteringar och hur vi arbetar nationellt med dessa frågor. Sverige bör stödja förslaget.

## **10) Gemenskapens beredskapsplan för influensapandemier**

– antagande av rådsslutsatser

Med anledning av utbrottet av fågelinfluensa i sydostasien hölls den 12 februari 2004 en informell hälsoministermiddag för att diskutera influensapandemiberedskapen inom gemenskapen. Vid middagen antogs ordförandeskapsslutsatser i vilka det bl.a. betonades att MS skall informera varandra innan man vidtar kontrollåtgärder och att man skall koordinera de åtgärder som vidtas så långt det är möjligt, samt att MS skall inleda en dialog med läkemedelsindustrin i syfte att kunna bedöma möjligheterna att ingå avtal beträffande vaccinproduktion och beredskap.

Inför EPSCO-rådet den 2 juni har ordförandeskapet presenterat ett utkast till rådsslutsatser på samma tema. I slutsatserna beskrivs i första hand de åtgärder som det kan bli frågan om i gemenskapsnivå samt hur arbetet med att ta fram ett fördjupat underlag skall bedrivas inom ramen för befintliga strukturer. Därefter skall frågan föras tillbaka rådet för eventuella ställningstaganden.

*Förslag till svensk ståndpunkt:* Det är angeläget att EU har en hög beredskap för pandemifrågor och nära samarbete inom ramen för befintliga strukturer. Sverige bör stödja förslaget.

## 11) Utvecklingen av hälso- och sjukvården i Europeiska unionen

### a) Patientträrlighet

– *Kommissionens meddelande om uppföljning till diskussionsprocessen på hög nivå om patientträrlighet och utvecklingen av hälso- och sjukvården i EU*

- = Kommissionens föredragning
- = Debatt
- = antagande av rådsslutsatser
  - KOM(2004) 301 slutlig
  - ministerrådspromemoria

*Se separat ministerrådspromemoria.*

### b) Långtidsvård (folkhälsan)

– *Meddelande från kommissionen till rådet, Europaparlamentet, Europeiska ekonomiska och sociala kommittén och Regionkommittén: Modernisera de sociala trygghetssystemen för att utveckla högkvalitativ, tillgänglig och hållbar vård och omsorg: stöd till de nationella strategierna genom den öppna samordningsmetoden*

- = Kommissionens föredragning
- KOM(2004) 304 slutlig

Detta är ett av två kompletterande meddelanden som tillsammans utgör Kommissionens förslag till en övergripande strategi för hälso- och sjukvården. I meddelandet föreslås att den öppna samordningsmetoden (ÖSM) breddas till att omfatta hälso- och sjukvård samt omsorg med fokus på kvalitet, tillgänglighet och finansiell hållbarhet. Sveriges inställning är att ÖSM måste tillämpas med stor försiktighet och i begränsad omfattning på detta område samt att Kommittén för social trygghet liksom Kommittén för ekonomisk politik fortsatta arbete måste samordnas med det övergripande samarbete som nu växer fram under ledning av MS:s hälso- och sjukvårdsministrar.

## 12) Internationell hälsostadga

– *Antagande av rådets beslut om anpassning av kommissionens förhandlingsdirektiv avseende revideringen av internationella hälsostadgan inom Världshälsoorganisationen*

- = Lägesrapport från ordförandeskapet och kommissionen

Det nu gällande internationella hälsoreglementet (IHR) inom WHO antogs år 1969 och har reviderats vid två tillfällen. För närvarande omfattar IHR enbart gula febern, kolera och pest. WHO presenterade i januari 2004 ett förslag som förändrar och utvidgar IHR:s tillämpnings

område, bl.a. för att bättre täcka in allvarliga hälsohot och skapa ett mer effektivt rapporteringssystem.

I december 2003, innan förslaget ännu presenterats, fattade rådet beslut om ett förhandlingsmandat för KOM att företräda unionen i förhandlingarna i de delar som faller inom gemenskapskompetensen. Förhandlingsmandatet är därför mycket allmänt formulerat.

Inför kommande regionala förhandlingar i den 9-11 juni har kommissionen föreslagit att förhandlingsmandatet skall revideras. Den fråga som tilldragit sig störst uppmärksamhet är frågan om huruvida IHR bör vara tillämpligt för att kontrollera andra hälsohot av internationell betydelse. I denna fråga har nu MS enats om att driva en linje som innebär att gemenskapen skall verka för att IHR ges ett brett tillämpningsområde samtidigt som de gränsdragningsproblem som kan uppkomma i förhållande till andra internationella överenskommelse som redan existerar begränsas.

*Förslag till svensk ståndpunkt:* Det är angeläget att EU kan agera koordinerat och samlat vid de regionala förhandlingarna 9-11 juni. Sverige bör därför stödja förslaget.

### **13) Minskning av alkoholskador bland ungdomar**

– antagande av rådsslutsatser

På svenskt initiativ diskuterades alkohol vid det konsultativa hälsoministtermötet i Cork den 12 maj. Ett stort antal länder uttalade stöd för behovet av en övergripande strategi på alkoholområdet. Ordförandeskapet har nu presenterat ett förslag till rådsslutsatser som fokuserar på alkohol och unga och som understryker vikten av en övergripande strategi på alkoholområdet som kan bidra till att åstadkomma en mer balanserad alkoholpolitik inom unionen. Rådet inbjöd kommissionen redan under det svenska ordförandeskapet att utarbeta ett förslag till en sådan strategi (se rådets slutsatser från 5 juni 200, EUT 2001/C 175/01). Kommissionen arbetar för närvarande på ett utkast.

*Förslag till svensk ståndpunkt:* Sverige bör välkomna slutsatserna.

### **14) Astma hos barn**

– antagande av rådsslutsatser

Astma och allergier är ett stort folkhälsoproblem i EU och inte minst bland barn och ungdomar. Sverige driver frågan om förebyggande insatser mot astma och allergier bland barn i flera olika sammanhang, till exempel inför WHO:s ministerkonferens i Budapest i sommar där temat är barn, miljö och hälsa; ”The Future of our Children”.

Förslaget till rådsslutsatser innehåller uppmaningar till såväl kommissionen och medlemsstaterna. Bland annat nämns behovet av att uppmuntra och stödja forskning på området, att säkerställa att barnastma lyfts fram vid genomförandet av den handlingsplan för miljö och hälsa som skall antas i juni. Dessutom uppmanas medlemsstaterna särskilt att främja medvetenhet, i synnerhet om de vuxnas roll, i fråga om tobaksrök och vikten av allmän luftkvalitet i barnens vardagsmiljöer.

*Förslag till svensk ståndpunkt: Sverige bör stödja slutsatserna.*

**15) Förslag till Europaparlamentets och rådets förordning om näringspåståenden och hälsopåståenden om livsmedel (R)**

- Lägesrapport
  - KOM(2003) 424 slutlig
  - 9213/04 DENLEG 32 SAN 82 CODEC 680 LIMITE (lägesrapport)

Kommissionen antog den 16 juli 2003 ett förslag till en ny förordning om närings- och hälsopåståenden på livsmedel. Förslaget omfattar reklam, märkning och presentation av närings- och hälsopåståenden inom EU och gäller alla livsmedel. Det finns idag inga gemenskapsregler på området. Generella regler finns dock för märkning och presentation av livsmedel samt reklam för livsmedel. Det finns även ett direktiv om vilseledande marknadsföring som gäller reklam generellt.

Regeringen välkomnar kommissionens förslag till en ny förordning om närings- och hälsopåståenden. Det finns ett stort behov av gemenskapsregler inom detta område. Vi har länge strävat efter harmoniserade regler för hälsopåståenden på EU-nivå. Förslaget kommer att innebära en väl fungerande inre marknad, högt konsumentskydd och kommer även att gynna den Europeiska livsmedelsindustrin, särskilt när det gäller produktutveckling och innovation.

Vi ser positivt på att produktspecifika hälsopåståenden först måste genomgå en vetenskaplig bedömning av den Europeiska myndigheten för livsmedelssäkerhet (EFSA) samt granskas av medlemsstaterna innan ett godkännande kan ske. Därmed kommer konsumenterna att få en mer sanningsenlig information än vad vi i många fall ser idag. Vilseledande reklam, märkning och presentation av livsmedel kommer genom detta förslag att motverkas. Vår förhoppning är också att de nya reglerna kommer att få positiva effekter på folkhälsan genom att konsumenterna i Europa lättare kommer att kunna välja hälsosamma produkter.

Det kommer dock att ta lång tid innan vi ser ett slutligt antagande av rättsakten. Europaparlamentet har ännu inte lyckats med att enas i den första läsningen, vilket betyder att frågan nu skjuts över till det nya



Europaparlamentet. Ett yttrande förväntas därmed först under senare delen av hösten 2004. Kommissionen räknar med att den nya förordningen kommer att träda i kraft tidigast 2005. Kommissionen förväntas lämna en lägesrapport.

**16) Förslag till Europaparlamentets och rådets förordning om tillsättning av vitaminer, mineralämnen och av vissa andra ämnen i livsmedel (R)**

– Lägesrapport

- KOM (2003) 671 slutlig 2003/0262 (COD). Rådets dok. 14842/03 DENLEG 73 CODEC 1613
- 9326/04 DENLEG 33 CODEC 700 (Lägesrapport)

Förslaget avser regler för frivillig tillsättning av vitaminer och näringsämnen samt regler för tillsättning av vissa andra ämnen till livsmedel.

Den främsta orsaken till att KOM har presenterat förslaget är att det idag finns handelsrelaterade problem med denna typ av produkter. De flesta av dessa problem uppstår genom skillnader mellan de nationella tekniska specifikationerna som fastställer de egenskaper som krävs för produkten vilket bekräftar behovet att utarbeta gemenskapslagstiftning. En harmonisering av bestämmelserna skulle samtidigt även säkerställa ett gott konsumentskydd inom EU i allmänhet och i synnerhet garantera att produkterna i fråga inte utgör någon risk för folkhälsan. Förslaget var senast föremål för samråd med EU-nämnden den 28 november 2003.

**17) Övriga frågor**

**a) Meddelande från kommissionen till rådet, Europaparlamentet, Europeiska ekonomiska och sociala kommittén och Regionkommittén: Modernisera de sociala trygghetssystemen för att utveckla högkvalitativ, tillgänglig och hållbar vård och omsorg: stöd till de nationella strategierna genom den öppna samordningsmetoden**

- KOM(2004) 304 slutlig, rådets dok. 8131/04 SOC 160 SAN 68 ECOFIN 119

Se kommentarerna under dagordningspunkt 11 b.

**b) Utvecklingar i fråga om tjänster:**

– **Kommissionens vitbok om tjänster av allmänt intresse**

- = Information från kommissionen
- KOM(2004) 374 slutlig

Kommissionen avser kortfattat redogöra för den vitbok angående tjänster i allmänhetens intresse som nyligen presenterades.

**– Förslag till Europaparlamentets och rådets direktiv om tjänster på den inre marknaden**

= Information från ordförandeskapet

- KOM(2004) 2 slutlig; rådets dok. 6174/04 COMPET 18  
SOC 58 JUSTCIV 23 CODEC 192

Ordförandeskapet avser kort informera om tjänstedirektivet. Ingen diskussion förutses.

**c) Ändrat förslag till Europaparlamentets och rådets direktiv om minimikrav för arbetstagares hälsa och säkerhet vid exponering för risker som har samband med fysikaliska agens (optisk strålning) i arbetet**

– Information från ordförandeskapet

År 1994 presenterade kommissionen ett förslag till direktiv om minimikrav gällande arbetstagarnas exponering för s.k. fysikaliska agens. Direktivförslaget omfattade fyra olika områden eller agens, nämligen buller, vibrationer, elektriska och magnetiska fält samt optisk strålning. P.g.a. svårigheterna att komma överens på samtliga fyra områden togs förslaget inte upp för diskussion inom rådet förrän under det tyska ordförandeskapet våren 1999, då rådet beslutade att dela upp direktivförslaget i olika delar.

Efter att direktiv nu antagits om buller, vibrationer samt elektriska och magnetiska fält återstår den del som handlar om optisk strålning. Från irländsk sida har ställts i utsikt att ett förslag till direktiv kommer att presenteras för rådsarbetsgruppen under det irländska ordförandeskapet.

**d) Förslag till rådets förordning om ändring av rådets förordning (EG) nr 2062/94 om upprättande av en europeisk arbetsmiljöbyrå (Bilbao)**

– Information från kommissionen

- 9050/04 SOC 213

Den europeiska arbetsmiljöbyrån med säte i Bilbao påbörjade sin verksamhet hösten 1996. Kommissionen har den 23 april 2004 antagit ett meddelande (KOM(2004) 50 slutlig) i vilket man presenterat utvärderingen av byråns verksamhet och förslag till ändringar i förordningen om inrättande av byrån. Utvärderingen och förslagen baserar sig på en extern utvärdering och synpunkter från intressegrupperna (regeringarna och arbetsmarknadens parter) i rådgivande kommitténs för arbetsmiljöfrågor samt kommitténs yttrande. I förslagen har beaktats konsekvenser av utvidgningen med nya medlemsländer samt den antagna Arbetsmiljöstrategin för åren 2002 – 2006. I flera avseenden har strävandena varit att åstadkomma liknande regler för de tre partssammansatta EU-organen: Arbetsmiljöbyrån, Dublininstitutet och Cedefop (European Center for the Development of

Vocational Training). När det gäller den organisatoriska strukturen har även den nyligen genomförda reformeringen av rådsbeslutet om den Rådgivande kommittén för arbetsmiljöfrågor beaktats.

**e) Förslag till rådets förordning om ändring av förordning (EEG) nr 1365/75 om bildande av en europeisk fond för förbättring av levnads och arbetsvillkor (Dublin)**

– Information från kommissionen  
- 9031/04 SOC 211

Förslaget innebär att Dublininstitutet får samma regler för personalen som gäller för övriga institutioner inom EU. Den verkställande byrån som har etablerats för att mellan styrelsemöten verkställa löpande arbete skall genom förslagen få en mer strategisk roll samt att man får en mer flexibel modell för att tillvara oberoende experters kunskap i institutets aktiviteter.

**f) Meddelande från kommissionen om globaliseringens sociala dimension**

– Information från kommissionen

På kommissionens dagordning för socialpolitik, juni 2000, prioriterade kommissionen *Företagens sociala ansvar* (CSR). Syftet var att skapa uppmärksamhet på företagens sociala ansvar för sysselsättnings- och sociala konsekvenser. Kommissionen har inrättat ett flerpartsforum som våren 2004 skall presentera en rapport med förslag om en europeisk strategi för att stärka företagens sociala ansvar. Rapporten samt resultat från ett flertal konferenser utgör underlag för kommissionens förslag till en europeisk strategi för företagens sociala ansvar. Meddelandet kommer förmodligen att presenteras hösten 2004.

**g) Förslag till Europaparlamentets och rådets direktiv om genomförandet av principen om lika möjligheter och likabehandling av kvinnor och män i arbetslivet (omarbetad version)**

– Information från kommissionen  
- 8839/04 SOC 201 CODEC 626

Kommissionen har den 21 april 2004 lagt fram ett förslag om att förenkla och modernisera den existerande lagstiftningen avseende jämställdhet i arbetslivet. Avsikten är att slå ihop merparten av de nuvarande direktiven till ett enda direktiv som på ett bättre sätt skall återge de senaste årens utveckling samt EG-domstolens praxis. Avsikten är bland annat att göra lagstiftningen mindre svåröverskådlig och mer tillgänglig för gemene man.

Kommissionen skall under övriga frågor informera medlemsländerna om förslaget. Ordförandeskapet har aviserat att ett första rådsarbetsgruppsmöte kommer att hållas i juni 2004. Frågan har inte behandlats i EU-nämnden tidigare.

*Förslag till svensk ståndpunkt: Sverige välkomnar förslaget.*

**h) Rapport om beaktandet av politiken för lika möjligheter inom rådet (utbildning)**

– Information från ordförandeskapet

Ordförandelandet Irland avser att informera om jämställdhetsintegration i rådet (utbildning). Information har ännu inte kommit.

**i) Indikatorer för sexuella trakasserier på arbetsplatsen**

– Lägesrapport från ordförandeskapet

Ordförandelandet Irland avser att informera om vad som hittills gjorts i arbetet med att utarbeta indikatorer för att kunna följa upp förekomsten av sexuella trakasserier på arbetsplatsen. Information har ännu inte kommit.

Det irländska ordförandeskapet har samlat in uppgifter via enkäter till samtliga EU:s medlemsstater.

Enkäten har i Sverige besvarats av arbetsmarknadens parter samt JämO och Näringsdepartementet. Svaren sammanställs och ska utgöra underlag för Nederländerna i deras arbete med att utarbeta indikatorer inom området.

**j) Seminariet i Lissabon om utveckling, jämlikhet och demokrati i de portugisisktalande länderna den 15 mars 2004**

– Skriftlig information från den portugisiska delegationen

Portugal avser att lämna skriftlig information om seminariet utveckling, jämlikhet och demokrati i de portugisisktalande länderna.

**k) Rapport om ordförandeskapets arbete:**

- i) Konferensen i Bundoran "Att förena rörlighet och social integration – sysselsättnings- och socialpolitikens roll" den 1–2 april 2004
- ii) Konferensen i Limerick "Nya horisonter i jämställdhetsfrågorna" den 6–7 maj 2004
- iii) Konferensen i Budapest "Samordning av social trygghet i ett utvidgat Europa – i dag och i morgon" den 7–8 maj 2004
- iv) Konferensen i Dublin "Familjerna, förändringarna och socialpolitiken i Europa " den 13–14 maj 2004
- v) Konferensen i Dublin om våld mot kvinnor den 24–25 maj 2004

- vi) Konferensen i Limerick "Tillämpningen av jämlikhet – planerade och systematiska förhållningssätt till utvecklingen av politiken" den 27–28 maj 2004
- vii) Konferensen i Bryssel "Möte med människor i de europeiska länderna som lider av fattigdom" den 28–29 maj 2004

Ordförandeskapet avser att rapportera från dessa konferenser.

***l) WHO:s ramkonvention om tobakskontroll***

– Information från ordförandeskapet och kommissionen

Ramkonventionen antogs av Världshälsoförsamlingen i maj månad år 2003. Konventionen undertecknades för EU: s räkning den 16 juni 2003. Sverige undertecknade liksom flertalet andra EU-länder för de delar som avser nationell kompetens samma dag.

För att ramkonventionen skall träda i kraft krävs att 40 länder har ratificerat konventionen. Ordförandeskapet och kommissionen förväntas att ge en lägesrapport om ratificeringsarbetet.

***m) Europeiska centrumet för förebyggande och kontroll av sjukdomar***

– Information från kommissionen

Kommissionen förväntas informera om arbetet med uppbyggnaden av centrumet för övervakning och kontroll av sjukdomar. Vid Europeiska rådets möte i december 2003 beslutades att centrumet skall förläggas till Sverige.

***n) Ett europeiskt sjukförsäkringsintyg***

– Information från kommissionen

Kommissionen förväntas informera om arbetet med införandet av ett europeiskt sjukförsäkringsintyg. 14 MS har aviserat att de kommer att införa kortet den 1 juni 2004. Sverige hör till de länder som kommit längst i förberedelsearbetet och RFV har sedan länge gjort klart att kortet kommer att införas i Sverige den 1 juni utan några förutsebara problem.

***o) En europeisk strategi för folkhälsan***

– Information från kommissionen

Kommissionen förväntas informera om sin kommande nya strategi för folkhälsan som de planerar att anta i juli 2004. Strategin förväntas vara mycket ambitiös och bland annat innehålla riktlinjer för att stärka folkhälsoperspektivet inom all politik, fokusera på sambandet mellan folkhälsa och ekonomi men också innehålla ett avsnitt om arbetet med

att förbättra samverkan mellan de nationella hälso- och sjukvårdssystemen.

**p) Miljön och hälsan**

– Information från kommissionen

Kommissionen förväntas att ge en lägesrapport om arbetet med kommissionens strategi om miljö och hälsa, unionens handlingsplan 2004-2010 samt förberedelserna och genomförandet av WHO:s konferens om miljö och hälsa i Budapest 23-25 juni 2004.

**q) Osteoporos**

– Skriftlig information från ordförandeskapet

Närmare information saknas för närvarande.

**r) Diabetes**

– Skriftlig information från ordförandeskapet

Närmare information saknas för närvarande.