



Rådet for  
Den Europæiske Union

Bruxelles, den 11. november 2020  
(OR. en)

12719/20

**SAN 394**  
**PHARM 50**  
**MI 453**  
**CADREFIN 361**

### FØLGESKRIVELSE

---

fra:	Martine DEPREZ, direktør, på vegne af generalsekretæren for Europa-Kommissionen
modtaget:	6. november 2020
til:	Jeppe TRANHOLM-MIKKELSEN, generalsekretær for Rådet for Den Europæiske Union

---

Komm. dok. nr.:	COM(2020) 691 final
Vedr.:	RAPPORT FRA KOMMISSIONEN TIL EUROPA-PARLAMENTET OG RÅDET Gennemførelse af det tredje EU-handlingsprogram for sundhed (2018)

---

Hermed følger til delegationerne dokument COM(2020) 691 final.

Bilag: COM(2020) 691 final



Bruxelles, den 6.11.2020  
COM(2020) 691 final

**RAPPORT FRA KOMMISSIONEN TIL EUROPA-PARLAMENTET OG RÅDET**

**Gennemførelse af det tredje EU-handlingsprogram for sundhed (2018)**

{SWD(2020) 256 final}

## Indholdsfortegnelse

INDLEDNING .....	3
ÅRETS HØJDEPUNKTER .....	5
BUDGETGENNEMFØRELSE .....	8
1.    Prioriteter .....	8
2.    Gennemførelse af driftsbudgettet opdelt efter finansieringsmekanisme .....	12
3.    Støttemodtagere .....	13
PRIMÆRE KOMMUNIKATIONSÅKTIONER .....	13

## INDLEDNING

Denne rapport dækker gennemførelsen af det årlige arbejdsprogram for 2018 under det tredje sundhedsprogram for perioden 2014-2020<sup>1</sup> ("programmet"). I medfør af artikel 13, stk. 1, i forordningen om programmet skal Europa-Kommissionen aflægge rapport til sundhedsprogramudvalget om gennemførelsen af alle aktioner, der finansieres via programmet, og holde Europa-Parlamentet og Rådet underrettet. Denne rapport, der indeholder oplysninger om budgettet for 2018, og hvordan budgettet blev anvendt, har til formål at opfylde sidstnævnte krav.

Arbejdsdokumentet fra Kommissionens tjenestegrene, der ledsager denne rapport, beskriver de nøgleaktioner, der er blevet medfinansieret under programmet, og hvoraf resultaterne forelå i 2018, samt tabeller med detaljerede oplysninger om alle medfinansierede aktiviteter og kontrakter. Det indeholder ligeledes oplysninger om de aktioner, der er blevet gennemført under de tematiske hovedprioriteter for tidligere årlige arbejdsprogrammer, hvoraf resultaterne ligeledes forelå i 2018.

Det årlige arbejdsprogram for 2018 omfattede den første indkaldelse af projekter til støtte for gennemførelse af eksisterende bedste praksis, der var blevet udvalgt og valideret af Styringsgruppen vedrørende Sundhedsfremme, Sygdomsforebyggelse og Håndtering af Ikkeoverførbare Sygdomme<sup>2</sup> på baggrund af aftalte kriterier.

Under mål nr. 1 (*at fremme sundhed, forebygge sygdomme og skabe gunstige miljøer for en sund livsstil*) blev fem projekter finansieret med et samlet EU-bidrag på 6,8 mio. EUR som støtte til bedste praksis vedrørende sundhedsfremme og forebyggelse af ikkeoverførbare sygdomme med henblik på at reducere ulighed på sundhedsområdet og udbygning af den integrerede pleje.

Under mål nr. 2 (*at beskytte EU-borgerne mod alvorlige grænseoverskridende sundhedstrusler*) var fokus i 2018 på at styrke beredskabet, herunder laboratoriekapacitet, og på at gennemføre internationale sundhedsregulativer<sup>3</sup> i EU. En fælles aktion blev lanceret til opbygning af kapacitet til at modvirke sundhedstrusler i EU-landene, herunder øget samarbejde med nabolandene. EU's samlede bidrag var på 7,9 mio. EUR.

Under mål nr. 3 (*at bidrage til innovative, effektive og bæredygtige sundhedssystemer*) blev flere aktioner lanceret. Af eksempler kan nævnes frivilligt samarbejde vedrørende prisfastsættelse af lægemidler mellem medlemsstaternes nationale myndigheder med ansvar for prisbestemmelser og refusionsordninger (benævnt EURIPID-samarbejdet), anden fase af oplysnings- og

---

<sup>1</sup> Europa-Parlamentets og Rådets forordning (EU) nr. 282/2014 af 11. marts 2014 om oprettelse af et tredje EU-handlingsprogram for sundhed (2014-2020) og om ophævelse af afgørelse nr. 1350/2007/EF (EUT L 86 af 21.3.2014, s. 1).

<sup>2</sup> [https://ec.europa.eu/health/non\\_communicable\\_diseases/steeringgroup\\_promotionprevention\\_da](https://ec.europa.eu/health/non_communicable_diseases/steeringgroup_promotionprevention_da)

<sup>3</sup> <https://www.who.int/ihr/about/en/>

kommunikationskampagnen om den nye forordning om medicinsk udstyr<sup>4</sup> og møder i EU's ekspertgrupper, der arbejder med effektive metoder til investering i sundhed og den fælles vurdering af medicinsk udstyr.

Under mål nr. 4 (*at lette EU-borgernes adgang til bedre og sikrere sundhedsydelser.*) gav programmet støtte til:

- Orpha Codes-projektet, der skal udbygge et kodesystem til identifikation af sjældne sygdomme i de nationale sundhedsinformations- og refusionssystemer
- administration af de 23 eksisterende europæiske netværk af referencecentre (ERN) samt etablering af et nyt netværk af referencecentre; eUROGEN og
- fortsat drift frem til 2021 af Orphanet-netværket, der samler nationale teams på tværs af EU i arbejdet med at indsamle, validere og udbrede vigtig information om sjældne sygdomme.

Kommissionen og Forvaltningsorganet for Forbrugere, Sundhed, Landbrug og Fødevarer (CHAFEA) sikrer, at resultaterne af programmet bliver bredt formidlet gennem egnede kommunikations- og formidlingsaktiviteter. Medlemsstaterne og ikke-EU-lande, der deltager i programmet, tilskyndes ligeledes til at bidrage til formidlingen af resultaterne af de medfinansierede aktioner og afdække mulighederne for synergi med EU's øvrige finansieringsprogrammer. Oplysningsaktiviteterne omfattede afholdelse af otte informationsdage for at informere om finansieringsmulighederne under arbejdsprogrammet for 2018 i samarbejde med netværket af nationale kontaktpunkter<sup>5</sup>.

Parallelt med disse initiativer er Kommissionen ansvarlig for at overvåge gennemførelsen af det tredje sundhedsprogram. CHAFEA og GD SANTE har medvirket til dataindsamlingen, hvor dokumenter vedrørende 70 aktioner blev gennemgået (tekniske rapporter, bæredygtighedsplaner, evalueringer osv.) med henblik på at gennemgå og udtrække relevante data til analyse af baseline og modellering af virkninger. Undersøgelsen dannede grundlag for Kommissionens beslutning om fremtidige EU-aktioner på sundhedsområdet under den flerårige finansielle ramme (FFR) for perioden 2021-2027<sup>6</sup>.

---

<sup>4</sup> Europa-Parlamentets og Rådets forordning (EU) 2017/745 af 5. april 2017 om medicinsk udstyr, om ændring af direktiv 2001/83/EF, forordning (EF) nr. 178/2002 og forordning (EF) nr. 1223/2009 og om ophævelse af Rådets direktiv 90/385/EØF og 93/42/EØF (EUT L 117 af 5.5.2017, s. 1).

<sup>5</sup> De nationale kontaktpunkter udpeges af medlemsstaterne og de øvrige lande, der deltager i programmet. Deres funktion er at hjælpe Kommissionen med at promovere programmet og udbrede programmets resultater samt tilgængelig information om programmets effekt.

<sup>6</sup> COM(2020) 405 final.

## ÅRETS HØJDEPUNKTER

Arbejdsprogrammet for 2018 fokuserede generelt på sundhedsprogrammets fire specifikke mål.

Under mål nr. 1 (*at fremme sundhed, forebygge sygdomme og skabe gunstige miljøer for en sund livsstil*) lancerede CHAFAEA tre projektindkaldelser vedrørende gennemførelse af bedste praksis inden for sundhedsfremme, forebyggelse af ikkeoverførbare sygdomme og udbygning af den integrerede pleje.

Den første indkaldelse omhandlede gennemførelse af eksisterende bedste praksis fastlagt i medlemsstaterne og valideret i henhold til aftalte kriterier af Styringsgruppen vedrørende Sundhedsfremme, Sygdomsforebyggelse og Håndtering af Ikkeoverførbare Sygdomme.

To projekter blev medfinansieret for at støtte udbredelse af bedste praksis og opskalering heraf på nationalt og europæisk niveau. De konkrete eksempler på bedste praksis hørte under områderne sundhedsfremme, forebyggelse af ikkeoverførbare sygdomme og reduktion af ulighed på sundhedsområdet.

1. Formålet med projektet #Stay Healthy - Cardiovascular Risk Prevention (YOUNG50) er at overføre den italienske CARDIO 50-screeningsmodel til aktiv forebyggelse hos personer, der er fyldt 50 år, som er udpeget som bedste praksis, til Litauen, Rumænien og Luxembourg. Ved hjælp af tidlig påvisning, behandling af risikofaktorer og opfølgning forventer man at skabe fordele for personer, der modtager rådgivning, og forbedre personernes livsstil eller medicinske parametre. EU-finansiering på 983 255 EUR blev stillet til rådighed.
2. Projektet bag den europæiske model for fysisk aktivitet på recept (EUPAP) har til formål at overføre den svenske model for fysisk aktivitet på recept, der er udpeget som bedste praksis, til ti andre EU-lande. EU-finansiering på 1 346 154 EUR blev stillet til rådighed.

Den anden indkaldelse omhandlede integreret pleje, og de foreslåede foranstaltninger havde til formål at hjælpe sundhedsmyndighederne med at gennemføre reformer af deres sundhedssystemer. Den fastlagte målsætning var at hjælpe lokale og regionale sundhedsmyndigheder med at udvikle den nødvendige kapacitet til at implementere integreret pleje med anvendelse af en række generelle designprincipper og tilhørende byggemoduler, der er fastlagt på området af ekspertgruppen om vurdering af sundhedssystemernes resultater<sup>7</sup>. Følgende to projekter blev finansieret:

---

<sup>7</sup> [https://ec.europa.eu/health/systems\\_performance\\_assessment/policy/expert\\_group\\_da](https://ec.europa.eu/health/systems_performance_assessment/policy/expert_group_da)

1. Evidensbaseret vejledning i opskalering af integreret pleje i Europa (VIGOUR)<sup>8</sup>. Projektet var baseret på et konsortium af 15 støttemodtagere fra ni EU-lande samt Det Forenede Kongerige, og det modtog EU-støtte på 1 827 608 EUR.
2. Tilpasset vidensoverførsel og adgang til skræddersyede, evidensbaserede materialer om integreret pleje (SCIROCCO Exchange)<sup>9</sup>. Projektet undersøger lokalområdernes parathed til at indføre integreret pleje. Til det formål anvendes det internetbaserede selvevalueringsværktøj SCIROCCO til at afdække lokale behov og baggrunden for at overføre metoden til integreret pleje. Det skal danne baggrund for at udarbejde en skræddersyet model til kapacitetsopbygning og tilpasset assistance til de nationale og regionale social- og sundhedsmyndigheder. Projektet var baseret på et konsortium af 14 støttemodtagere fra 8 EU-lande samt Det Forenede Kongerige, og det modtog EU-støtte på 1 508 988 EUR.

Den tredje indkaldelse omhandlede ernæring, og formålet var at udbrede oplysningsinitiativer om fuldkorn<sup>10</sup> til interesserede lande.

Formålet med den europæiske aktion vedrørende fuldkornspartnerskaber (WholeEUGrain) er at udbrede den danske model for bedste praksis vedrørende fuldkornspartnerskaber og at fremme folkesundhed gennem sund kost. Ved at etablere offentlig-private fuldkornspartnerskaber i de enkelte lande har projektet som formål at støtte sygdomsforebyggelse, reducere uligheder og opbygge miljøer, der støtter en sund livsstil. Projektet omfatter fem partnere fra fire lande, og det modtog EU-støtte på 855 410 EUR.

Under en servicekontrakt med samme målsætning har CHAFEA gennemført andre aktiviteter vedrørende reduktion af alkoholrelaterede skader med det formål at støtte implementering af bedste praksis, herunder metoder fastlagt af EU-landene under den fælles aktion vedrørende reduktion af alkoholrelaterede skader (2014-2016). CHAFEA har ligeledes administreret en række undersøgelser til støtte for gennemførelsen af EU-lovgivningen om tobaksprodukter.

Under mål nr. 2 (*at beskytte EU-borgerne mod alvorlige grænseoverskridende sundhedstrusler*) blev den fælles aktion SHARP<sup>11</sup> igangsat i en række EU-lande og andre lande, der deltager i programmet. Formålet med den fælles aktion er at sætte EU bedre i stand til at håndtere alvorlige grænseoverskridende sundhedstrusler og støtte gennemførelsen af internationale sundhedsregulativer.

---

<sup>8</sup> [https://webgate.ec.europa.eu/chafea\\_pdb/health/projects/826640/partners](https://webgate.ec.europa.eu/chafea_pdb/health/projects/826640/partners); and <https://www.vigour-integratedcare.eu/>

<sup>9</sup> Tilpasset vidensoverførsel og adgang til skræddersyede, evidensbaserede materialer om integreret pleje: SCIROCCO Exchange [SCIROCCO Exchange] [826676] – Projekt [https://webgate.ec.europa.eu/chafea\\_pdb/health/projects/826676/summary](https://webgate.ec.europa.eu/chafea_pdb/health/projects/826676/summary) and <https://www.sciroccoexchange.com/>

<sup>10</sup> <https://ec.europa.eu/jrc/en/health-knowledge-gateway/promotion-prevention/nutrition/whole-grain>

<sup>11</sup> Den fælles aktion SHARP - Strengthened International HeAlth Regulations and Preparedness in the EU, <http://www.sharpja.eu>

Et andet mål er at fremskynde gennemførelsen af EU-lovgivningen vedrørende alvorlige grænseoverskridende sundhedstrusler<sup>12</sup>. Den fælles aktion omfatter 26 tilknyttede partnere, 33 associerede enheder og 9 samarbejdspartnere i 30 lande (24 EU-lande, 3 EØS-/EFTA-lande og 3 europæiske nabolande). EU's samlede bidrag var på 7,9 mio. EUR.

Under mål nr. 3 (*at bidrage til innovative, effektive og bæredygtige sundhedssystemer*) er en række aktiviteter blevet finansieret, der omhandlede støtte til gennemførelse af forordningerne om medicinsk udstyr og særligt medicinsk udstyr til in vitro-diagnostik, herunder udvikling og implementering af den nye europæiske database for medicinsk udstyr (EUDAMED<sup>13</sup>).

Og endelig under mål nr. 4 (*at lette EU-borgernes adgang til bedre og sikrere sundhedsydelser*) modtog de europæiske netværk af referencecentre finansiel støtte til koordineringsarbejdet, især i form af tilskud over tre år, der løber frem til programmets afslutning. Programmet har også ydet støtte til den uafhængige evaluering af sundhedstjenesteydere, der ansøger om at komme med i eksisterende europæiske netværk af referencecentre. Det årlige arbejdsprogram for 2018 omfattede også støtte i form af direkte tilskud til ét ekstra europæisk netværk af referencecentre (eUROGEN) samt til Orphanet-databasenetværket.

---

<sup>12</sup> Europa-Parlamentets og Rådets afgørelse nr. 1082/2013/EU af 22. oktober 2013 om alvorlige grænseoverskridende sundhedstrusler og om ophævelse af beslutning nr. 2119/98/EF (EUT L 293 af 5.11.2013, s. 1).

<sup>13</sup> [https://ec.europa.eu/health/md\\_eudamed/overview\\_en](https://ec.europa.eu/health/md_eudamed/overview_en)

## BUDGETGENNEMFØRELSE

Det samlede budget til det tredje sundhedsprogram for 2014-2020 var på 449,4 mio. EUR. Dette beløb indbefatter 30,6 mio. EUR afsat til driften af CHAFEA, som Kommissionen har givet mandat til at forvalte programmet. CHAFEA har siden 2005 ydet Kommissionen teknisk, videnskabelig og administrativ bistand til gennemførelsen af sundhedsprogrammet<sup>14</sup>. Organet afholder årlige indkaldelser af forslag, koordinerer bedømmelsen af de indsendte forslag, forhandler, indgår og forvalter tilskudsaftaler og videregiver resultaterne af aktioner. Det har desuden ansvaret for de fleste udbudsprocedurer.

Budgettet var, som det fremgår af arbejdsplanen for 2018, på 68 325 543,65 EUR, fordelt som følger:

- driftsudgifter på 60 467 000 EUR svarende til budgetpost 17 03 01 ("Fremme innovation i sundhedssektoren, øge sundhedssystemernes bæredygtighed, forbedre EU-borgernes sundhed og beskytte dem mod grænseoverskridende sundhedstrusler")
- supplerende bidrag på 1 952 043,65 EUR fra EFTA/EØS<sup>15</sup> og andre lande uden for EU<sup>16</sup>, der deltager i programmet
- administrationsudgifter på 1 500 000 EUR svarende til budgetpost 17 01 04 02
- budget vedrørende CHAFEAs driftsomkostninger på 4 406 500 EUR svarende til budgetpost 17 01 06 02.

Det samlede driftsbudget beløb sig til 62 419 043 EUR.

61 322 254,98 EUR (98,24 %) blev afsat under det årlige arbejdsprogram for 2018. CHAFEA bidrog med 45 976 468,52 EUR og GD SANTE med 15 345 786,46 EUR til at dække en del af indkøbene og andre aktioner. Af den samlede støtte udgjorde ikke-udnyttede bevillinger 1 096 788,67 EUR, hvilket svarer til 176 % af det samlede beløb.

### 1. Prioriteter

I 2018 blev det samlede anvendte driftsbudget (61 322 254,98 EUR) fordelt mellem de fire specifikke program mål som følger:

---

<sup>14</sup> Kommissionens afgørelse 2004/858/EF af 15. december 2004 om oprettelse af et forvaltningsorgan benævnt "Forvaltningsorganet for Folkesundhedsprogrammet" til forvaltning af Fællesskabets indsats inden for folkesundhed i medfør af Rådets forordning (EF) nr. 58/2003 (EUT L 369 af 16.12.2005, s. 73) ændret ved Kommissionens afgørelse 2008/544/EF af 20 juni 2008 om ændring af afgørelse 2004/858/EF med henblik på omdannelse af Forvaltningsorganet for Folkesundhedsprogrammet til Forvaltningsorganet for Sundhed og Forbrugere (EUT L 173 af 3.7.2008, s. 27). Fra december 2014 blev Forvaltningsorganet for Sundhed og Forbrugere (PHEA) erstattet af Forvaltningsorganet for Forbrugere, Sundhed, Landbrug og Fødevarer (CHAFEA) i medfør af Kommissionens gennemførelsesafgørelse 2014/927/EU af 17. december 2014 om ændring af gennemførelsesafgørelse 2013/770/EU med henblik på ændring af "Forvaltningsorganet for Forbrugere, Sundhed og Fødevarer" til "Forvaltningsorganet for Forbrugere, Sundhed, Landbrug og Fødevarer" (EUT L 363 af 18.12.2014, s. 183).

<sup>15</sup> Norge og Island.

<sup>16</sup> Serbien, Bosnien-Hercegovina og Moldova.

1. **Sundhedsfremme** — 15 796 420,66 EUR (26 % af driftsbudgettet) til at fremme sundhed, forebygge sygdomme og skabe gunstige miljøer for en sund livsstil ud fra princippet om, at der skal tages hensyn til "sundhed i alle politikker"
2. **Sundhedstrusler** — 7 900 000 EUR (13 % af driftsbudgettet) til at beskytte EU-borgerne mod alvorlige grænseoverskridende sundhedstrusler
3. **Sundhedssystemer** — 8 422 838,09 EUR (14 % af driftsbudgettet) til at bidrage til innovative, effektive og bæredygtige sundhedssystemer
4. **Bedre og sikrere sundhedsydelser** — 25 455 254,83 EUR (42 % af driftsbudgettet) til at sikre EU-borgerne lettere adgang til bedre og sikrere sundhedsydelser

Derudover udgjorde **tværgående aktiviteter** (IT-aktiviteter, kommunikation, godtgørelse til eksperter/evaluatorer) 3 747 741,40 EUR (6 % af driftsbudgettet).

**Diagram 1: Driftsbudgettet opdelt på mål for det tredje sundhedsprogram i 2018**

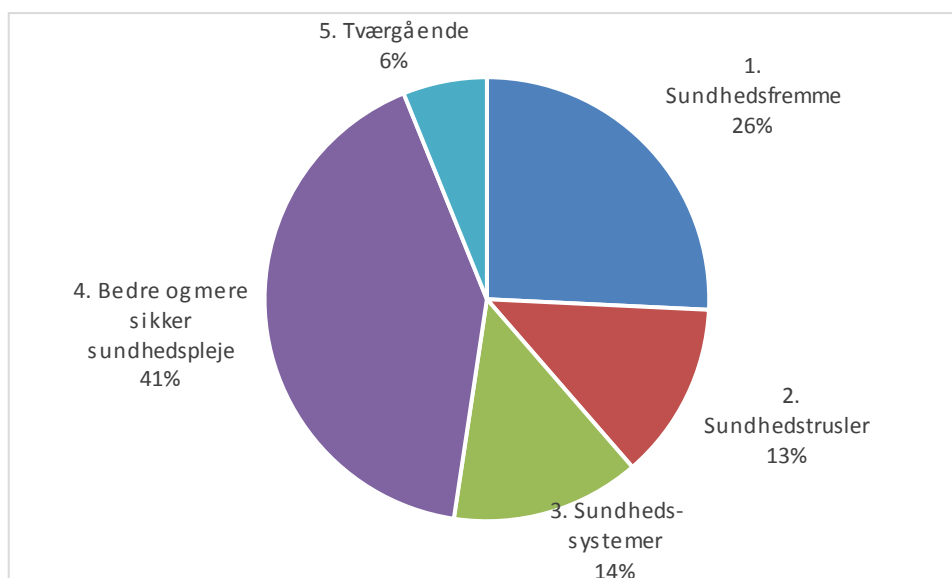
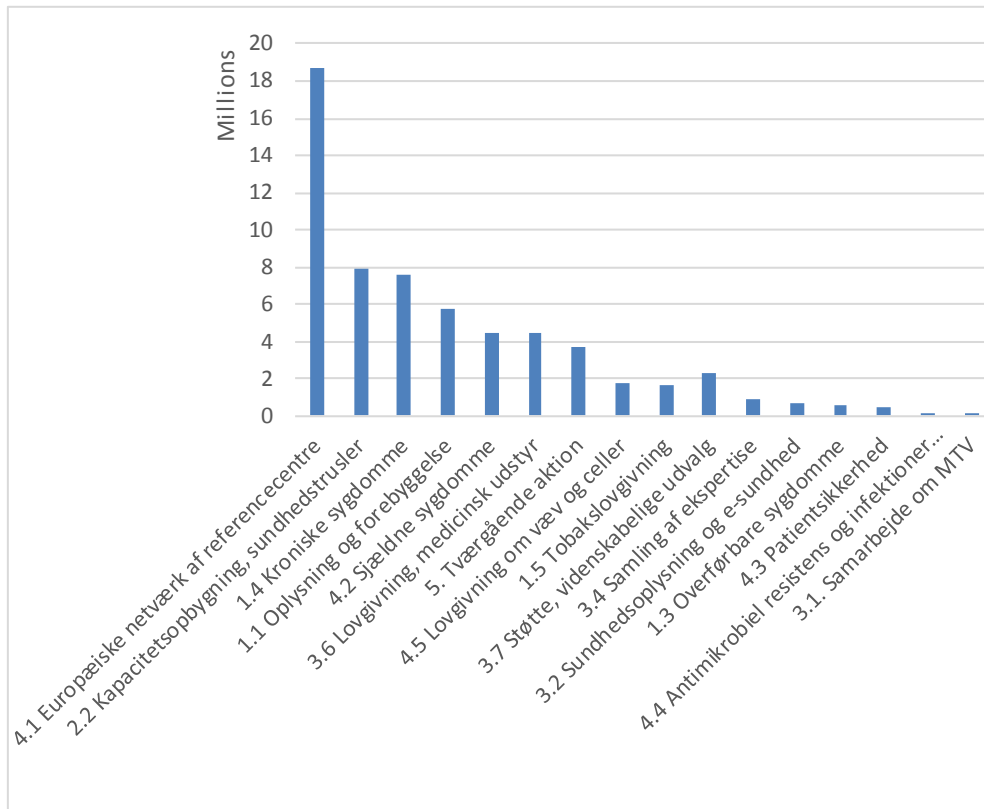


Diagram 2 herunder viser, at de europæiske netværk af referencecentre vægter højest ved budgettildelingen i 2018 for programmets tematiske prioriteter, efterfulgt af kapacitetsopbygning til håndtering af sundhedstrusler og kroniske sygdomme på en tredjeplads.

**Diagram 2: Driftsbudgettet opdelt på tematisk prioritet i 2018**



For at opfylde målsætningerne omfatter programmet en bred vifte af finansieringsinstrumenter. Det drejer sig om følgende:

- tilskud til projekter, herunder den særlige tilskudsaftale med én støttemodtager til de europæiske netværk af referencecentre vedrørende sjældne sygdomme med lav prævalens og stor kompleksitet
- driftstilskud som støtte til ikke-statslige organisationer (NGO'er)
- aktioner, der blev samfinansieret med medlemsstaternes myndigheder (fælles aktioner)
- aftaler om direkte tilskud til internationale organisationer
- offentlige udbud og
- andre aktioner, f.eks. støtte til videnskabelige komitéer, administrative aftaler med Det Fælles Forskningscenter og EUROSTAT og tilskud til formandskabskonferencer.

Indkaldelse af konkurrerende forslag blev benyttet til udvælgelse af aktioner, der skal finansieres, f.eks. indkaldelse af projekter og udbud. Fælles aktioner, tilskud til internationale organisationer og konferencer afholdt af formandskabet for Det Europæiske Råd er aftaler om direkte tilskud på grund af deres monopolsituation (de facto eller de jure). Eksterne revisorer (fælles aktioner), GD SANTE og repræsentanter for CHAFEA evaluerer forslagene for at sikre, at de samfinansierede aktioner opfylder en række kvalitetsstandarder.

Det administrative budget dækkede udgifter til opgaver såsom ekspertmøder, kommunikation samt teknisk og administrativ bistand til IT-systemer.

## 2. Gennemførelse af driftsbudgettet opdelt efter finansieringsmekanisme

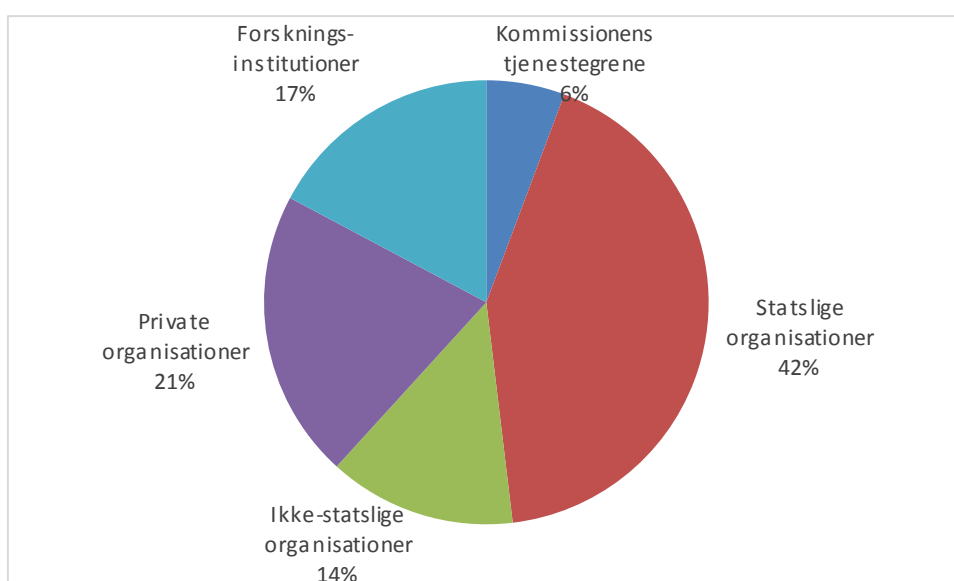
Type af finansieringsmekanisme	Gennemførelse (i EUR)	Mekanismens andel i det samlede gennemførte budget (%)
<b>Tilskud under indkaldelser af forslag eller invitationer</b>	<b>30 674 796,67 EUR</b>	<b>50,02</b>
Projekttilskud, herunder andre projekter med direkte tilskudsaftaler	11 095 795,01 EUR	18,09
Aktioner vedrørende europæiske netværk af referencecentre med særlige tilskudsaftaler over tre år under partnerskabsrammeaftalen	13 691 043,13 EUR	22,33
Driftstilskud til NGO'er	5 887 958,53 EUR	9,60
<b>Tilskud til fælles aktioner</b>	<b>7 900 000,00 EUR</b>	<b>12,88</b>
<b>Tilskud til konferencer til de medlemsstater, der har formandskabet for EU</b>	<b>166 000,00</b>	<b>0,27</b>
<b>Direkte tilskudsaftaler med internationale organisationer</b>	<b>4 020 000,00 EUR</b>	<b>6,56</b>
<b>Indkøb (servicekontrakter), priser og tværgående aktioner</b>	<b>8 924 955,22 EUR</b>	<b>14,55</b>
<i>Forvaltet af CHAFEA</i>	2 618 012,85 EUR	4,27
<i>Forvaltet af GD SANTE</i>	6 306 942,37 EUR	10,28
<b>Andre aktioner</b>	<b>9 636 503,09 EUR</b>	<b>15,71</b>
<i>Forvaltet af CHAFEA</i>	597 659,00	0,97
<i>Forvaltet af GD SANTE</i>	9 038 844,09 EUR	14,74
<b>Anvendt budget af det årlige arbejdsprogram for 2018</b>	<b>61 322 254,98 EUR</b>	<b>98,24</b>
<i>Forvaltet af CHAFEA</i>	<b>45 976 468,52 EUR</b>	<b>73,66</b>
<i>Forvaltet af GD SANTE</i>	<b>15 345 786,46 EUR</b>	<b>24,59</b>
<b>Samlet disponibelt budget for det årlige arbejdsprogram 2018</b>	<b>62 419 043,65 EUR</b>	
<b>Ikke anvendt</b>	<b>1 096 788,67 EUR</b>	<b>1,76</b>
<i>af CHAFEA</i>	<b>1 096 788,67 EUR</b>	
<i>af GD SANTE</i>	0,00	

### 3. Støttemodtagere

I 2018 indgik CHAFEA og GD SANTE over 262<sup>17</sup> tilskudsaftaler og kontrakter med en række støttemodtagere og serviceudbydere: statslige organisationer, uddannelsesinstitutioner NGO'er, private virksomheder og individuelle eksperter<sup>18</sup>. Blandt de øvrige støttemodtagere var internationale organisationer og EU-kontorer. Der var i alt 423 støttemodtagere, hvor de to primære kategorier var private virksomheder (indkøb og andre aktioner) og statslige organisationer (fælles aktioner og projekter).

Diagram 3 viser de forskellige grupper af støttemodtagere.

**Diagram 3: Støttemodtagere under det tredje sundhedsprogram i 2018 — hovedkategorier**



## PRIMÆRE KOMMUNIKATIONSÅKTIONER

Vedrørende overvågning af programgennemførelsen bidrog CHAFEA til det indledende arbejde med den flerårige finansielle ramme for 2021-2027 ved at indsamle oplysninger om resultaterne af sundhedsprogrammet (2014-2017). Efter vedtagelse af CHAFEAs strategi for udbredelse af programmet (juni 2017) var den årlige formidlingsplan for 2018 koncentreret om Kommissionens hovedprioriteter på sundhedsområdet, nemlig de europæiske netværk af referencecentre samt kriseberedskab og -indsats.

For europæiske netværk af referencecentre:

<sup>17</sup> Fælles aktioner (1), PJ (9), driftstilskud, individuelle støtteaftaler (16), europæiske netværk af referencecentre (23), direkte tilskud til internationale organisationer (5), priser (2), konferencer (2), licitationer og tværgående aktioner (181), øvrige aktioner (23).

<sup>18</sup> Disse 262 tilskud og kontrakter omfatter ikke aftaler indgået med individuelle eksperter, der deltager i videnskabelige udvalg, evalueringsekspertiser i forbindelse med udbud osv.

- udarbejdelse af e-bogen "Sjældne sygdomme 2008-2016: EU-finansierede aktioner baner vej til de europæiske netværk af referencecentre"<sup>19</sup>;
- udarbejdelse af informationsarket "EU's sundhedsprogram yder støtte til europæiske netværk af referencecentre: hjælp til personer med sjældne sygdomme med lav prævalens og stor kompleksitet"<sup>20</sup>, der blev fremlagt på den fjerde konference for europæiske netværk af referencecentre, der blev afholdt den 21.-22. november 2018 i Bruxelles.

#### Vedrørende kriseberedskab:

- udarbejdelse og publicering af e-bogen "Sundhedstrusler 2009-2018: EU-finansierede aktioner vedrørende bedre beredskab og koordinering under sundhedskriser"<sup>21</sup>
- udarbejdelse og publicering af informationsarket "Medicinske modforanstaltninger: vacciner og vaccination"<sup>22</sup>
- konferencen "Bedste praksis i gennemførelse af internationale sundhedsregulativer", afholdt den 7.-8. juni 2018 i Athen i Grækenland i samarbejde med det græske sundhedsministerium<sup>23</sup>.

CHAFEA deltog i **fem større EU-dækkende konferencer om folkesundhed** med forskere og sundhedsfaglige som målgruppe.

- Den 18. internationale konference om integreret pleje, 23.-25. maj 2018, Utrecht, Nederlandene<sup>24</sup>. Workshops og stand med information om sundhedsprogrammet.
- Den 21. Europæiske Sundhedsforum Gastein, 3.-5. oktober 2018<sup>25</sup>. Deltagelse med stand.
- Den 11. europæiske konference om folkesundhed 2018, 28. november - 1. december 2018, "Forandringens vinde: nye veje til bedre folkesundhed i Europa", Ljubljana, Slovenien<sup>26</sup>. To forberedende konferencer blev afholdt med fokus på EU-aktioner vedrørende antimikrobiel resistens og infektioner forårsaget i sundhedssektoren. Frokostsymposium: Resultaterne af EU's sundhedsprogram — et bidrag til bedre sundhed for alle i EU<sup>27</sup>.
- Unionens 49. verdenskonference om lungesundhed, 24.-27. oktober 2018<sup>28</sup>. Stand på udstillingen og sessioner med titlen "Mød sundhedseksperterne" blev arrangeret. Haag, Nederlandene.

<sup>19</sup> [https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/fd1f05fc-6def-11e8-9483-01aa75ed71a1/language-en?WT.mc\\_id=Selectedpublications&WT.ria\\_c=19980&WT.ria\\_f=3170&WT.ria\\_ev=search](https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/fd1f05fc-6def-11e8-9483-01aa75ed71a1/language-en?WT.mc_id=Selectedpublications&WT.ria_c=19980&WT.ria_f=3170&WT.ria_ev=search)

<sup>20</sup> [https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/d4deee56-e952-11e8-b690-01aa75ed71a1/language-en?WT.mc\\_id=Selectedpublications&WT.ria\\_c=19980&WT.ria\\_f=3171&WT.ria\\_ev=search](https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/d4deee56-e952-11e8-b690-01aa75ed71a1/language-en?WT.mc_id=Selectedpublications&WT.ria_c=19980&WT.ria_f=3171&WT.ria_ev=search)

<sup>21</sup> [https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/13b6f22d-75e4-11e8-ac6a-01aa75ed71a1/language-en?WT.mc\\_id=Selectedpublications&WT.ria\\_c=19980&WT.ria\\_f=3170&WT.ria\\_ev=search](https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/13b6f22d-75e4-11e8-ac6a-01aa75ed71a1/language-en?WT.mc_id=Selectedpublications&WT.ria_c=19980&WT.ria_f=3170&WT.ria_ev=search)

<sup>22</sup> [https://publications.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/9807f2a3-d7ff-11e8-90c0-01aa75ed71a1/language-en?WT.mc\\_id=Selectedpublications&WT.ria\\_c=19980&WT.ria\\_f=3171&WT.ria\\_ev=search](https://publications.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/9807f2a3-d7ff-11e8-90c0-01aa75ed71a1/language-en?WT.mc_id=Selectedpublications&WT.ria_c=19980&WT.ria_f=3171&WT.ria_ev=search)

<sup>23</sup> <https://eody.gov.gr/en/event/best-practices-in-implementing-the-international-health-regulations/>

<sup>24</sup> <https://integratedcarefoundation.org/events/icic18-18th-international-conference-on-integrated-care-utrecht>

<sup>25</sup> <https://www.ehfg.org/archive/2018/conference>

<sup>26</sup> <https://ephconference.eu/conference-2018-Ljubljana-184>

<sup>27</sup> <https://ephconference.eu/2018-pre-conference-programme-158>

<sup>28</sup> <https://thehague.worldlunghealth.org/>

- AIDS 2018, workshops under sundhedsprogrammet, 23.-27. juli 2018<sup>29</sup>. EU-stand og sessioner med titlen "Mød eksperterne fra sundhedsprogrammet" blev arrangeret. Amsterdam, Nederlandene. E-bog om konferencen blev udarbejdet og publiceret.

---

<sup>29</sup> <https://www.aids2018.org/>