

Bruxelles, den 1. december 2025
(OR. en)

16046/25

**Interinstitutionel sag:
2025/0223(COD)**

LIMITE

**PROCIV 170
IPCR 93
POLMIL 385
SAN 782
COCON 76
JAI 1821**

NOTE

fra:	formandskabet
til:	delegationerne
Vedr.:	Formandskabets situationsrapport om forslaget til forordning om EU-civilbeskyttelsesmekanismen og EU-støtte til kriseberedskab og -indsats på sundhedsområdet

Denne rapport omhandler det hidtidige arbejde i Rådets relevante forberedende organ og gør rede for status i behandlingen af ovennævnte forslag under det danske formandskab. Rapporten er udarbejdet under formandskabets ansvar og er forberedt med henblik på indenrigsministrenes samling i Rådet den 8. december 2025.

Rådet vil blive anmodet om at notere sig rapporten.

Formandskabets situationsrapport om forslaget til forordning om EU-civilbeskyttelsesmekanismen og EU-støtte til kriseberedskab og -indsats på sundhedsområdet

Denne rapport omhandler det hidtidige arbejde i Rådets relevante forberedende organ og gør rede for status i behandlingen af ovennævnte forslag under det danske formandskab. Rapporten er udarbejdet under formandskabets ansvar og er forberedt med henblik på indenrigsministrenes samling i Rådet den 8. december 2025.

Rådet vil blive anmodet om at notere sig rapporten.

I. INDLEDNING

1. Den 16. juli 2025 vedtog Kommissionen forslaget til forordning om EU-civilbeskyttelsesmekanismen og EU-støtte til kriseberedskab og -indsats på sundhedsområdet og om ophævelse af afgørelse nr. 1313/2013/EU ("forslaget om EU-civilbeskyttelsesmekanismen og kriseberedskab og -indsats på sundhedsområdet")¹. Forslaget om EU-civilbeskyttelsesmekanismen og kriseberedskab og -indsats på sundhedsområdet er et af de sektorspecifikke initiativer under den flerårige finansielle ramme ("FFR"), der foreslås for perioden 2028-2034, og omfatter en foreslået finansieringsramme på 10,7 mia. EUR i løbende priser.
2. Revisionen af EU-civilbeskyttelsesmekanismen² var en af de 30 centrale foranstaltninger, der blev bebudet i strategien for en beredskabsunion, som Kommissionen og den højtstående repræsentant vedtog den 26. marts 2025 med det formål at støtte medlemsstaterne og styrke Europas evne til at forebygge og reagere på nye trusler.
3. Formålet med forslaget om EU-civilbeskyttelsesmekanismen og kriseberedskab og -indsats på sundhedsområdet, der er baseret på artikel 168, stk. 5, artikel 196 og artikel 322, stk. 1, litra a), i TEUF, er at fastsætte bestemmelser om en EU-civilbeskyttelsesmekanisme ("EU-mekanismen") og Unionens finansielle støtte til kriseberedskab og -indsats på sundhedsområdet.
4. Forslaget om EU-civilbeskyttelsesmekanismen og kriseberedskab og -indsats på sundhedsområdet er en udvidelse af afgørelse nr. 1313/2013/EU. Den indfører forskellige nyskabelser i forhold til den gældende ramme. For eksempel samler forslaget finansieringen af civilbeskyttelse med finansieringen af kriseberedskab og -indsats på sundhedsområdet i en

¹ Dok. 11689 2025 + ADD 1.

² Europa-Parlamentets og Rådets afgørelse nr. 1313/2013/EU af 17. december 2013 om en EU-civilbeskyttelsesmekanisme.

enkelt forordning. Denne tilgang har bl.a. til formål at sikre kontinuitet i sundhedsberedskabs- og indsatskomponenterne i EU4Health-programmet, som udløber ved udgangen af 2027. Desuden indfører forslaget i afsnittet om civilbeskyttelse og EU-civilbeskyttelsesmekanismens funktion nye tiltag på EU-plan vedrørende risikovurdering samt ændringer af rescEU og vidensnetværket. Endelig foreslår forslaget, at der indføres et nyt tværsektorielt krisekoordineringslag og foranstaltninger til at øge det civil-militære beredskab og samarbejde. Dette omfatter forslaget om oprettelse af et nyt krisekoordineringsknudepunkt, der bygger på strukturen af og kapaciteterne i Kommissionens eksisterende Katastrofeberedskabskoordinationscenter (ERCC), der blev oprettet i henhold til afgørelse nr. 1313/2013/EU. Forslaget giver også mulighed for at yde finansiel støtte i forbindelse med tværsektorielle kriser på visse betingelser.

5. I betragtning af de foreslåede retsgrundlag behandles forslaget om EU-civilbeskyttelsesmekanismen og kriseberedskab og -indsats på sundhedsområdet efter den almindelige lovgivningsprocedure (2025/0223/COD). I Europa-Parlamentet har to udvalg fælles ansvar for forslaget, nemlig Udvalget om Miljø, Klima og Fødevarer og Sikkerhed og Udvalget om Folkesundhed. Fire udvalg skal afgive udtalelser, nemlig Udvalget om Sikkerhed og Forsvar, Udvalget om Regionaludvikling og Budgetkontroludvalget og Budgetudvalget. Budgetudvalget skal foretage en budgetmæssig vurdering.
6. Det Europæiske Økonomiske og Sociale Udvalg, Den Europæiske Revisionsret og Det Europæiske Regionsudvalg har endnu ikke vedtaget udtalelser.
7. Forslaget om EU-civilbeskyttelsesmekanismen og kriseberedskab og -indsats på sundhedsområdet blev drøftet på samlingen i Rådet for Retlige og Indre Anliggender den 13.-14. oktober 2025 på grundlag af et rammedokument fra formandskabet³. Ministrene havde en orienterende debat om forslaget på en offentlig samling. De noterede sig forslagets vigtigste mål og anvendelsesområde og udvekslede synspunkter om de overordnede mål for forslaget om EU-civilbeskyttelsesmekanismen og kriseberedskab og -indsats på sundhedsområdet om at øge Europas evne til at forebygge og reagere på fremtidige katastrofer og kriser baseret på en tilgang, der omfatter alle farer. Nogle ministre fremhævede positive elementer, mens andre gav udtryk for visse betænkeligheder.

II. ARBEJDET I RÅDETS FORBEREDENDE ORGANER

8. I Rådet behandles forslaget om EU-civilbeskyttelsesmekanismen og kriseberedskab og -indsats på sundhedsområdet i Civilbeskyttelsesgruppen (PROCIV), som er det ledende

³ 13406/1/25 REV 1.

forberedende organ. PROCIV er Rådets ledende forberedende organ vedrørende civilbeskyttelse og har været ansvarlig for behandlingen af sager vedrørende EU-civilbeskyttelsesmekanismen, deriblandt afgørelse nr. 1313/2013/EU. Da forslaget om EU-civilbeskyttelsesmekanismen og kriseberedskab og -indsats på sundhedsområdet blev drøftet i PROCIV, styrkede formandskabet drøftelserne ved at indbyde delegerede fra andre relevante arbejdsgrupper til at deltage i behandlingen, når det var nødvendigt. Dette forklares nærmere nedenfor.

9. Under det danske formandskab er forslaget om EU-civilbeskyttelsesmekanismen og kriseberedskab og -indsats på sundhedsområdet indtil videre blevet behandlet på ni møder i PROCIV (den 18. juli, den 1., 8.-9., 17. og 25. september, den 6., 20. og 30. oktober samt den 10. november) Desuden er der planlagt to møder til i PROCIV i december (et den 1.-2. december og endnu et inden udgangen af december).
10. Med hensyn til elementerne vedrørende kriseberedskab og -indsats på sundhedsområdet i forslaget om EU-civilbeskyttelsesmekanismen og kriseberedskab og -indsats på sundhedsområdet opfordrede formandskabet de delegerede i Folkesundhedsgruppen til at overvære de relevante drøftelser i PROCIV den 18. juli, den 1. og 8. september og den 30. oktober. I lyset af de tværsektorielle krisekoordineringselementer i forslaget inviterede formandskabet desuden de delegerede i Ad Hoc-Gruppen vedrørende Beredskabet, Indsatskapaciteten og Modstandsdygtighed over for Fremtidige Kriser til alle de punkter på PROCIV's dagsorden, hvor forslaget om EU-civilbeskyttelsesmekanismen og kriseberedskab og -indsats på sundhedsområdet blev drøftet.
11. I betragtning af at denne sag er en del af den FFR, der er foreslået for 2028-2034, lægger formandskabet stor vægt på at sikre Unionens fortsatte finansielle støtte til både civilbeskyttelse og kriseberedskab og -indsats på sundhedsområdet. Forslaget er også et vigtigt skridt hen imod gennemførelsen af Det Europæiske Råds konklusioner fra juni 2025, hvor Det Europæiske Råd i konklusionerne om beredskab "[på ny] bekræfter (...) vigtigheden og den hastende karakter af dette spørgsmål og tilskynder medlemsstaterne til at styrke deres modstandsdygtighed, beredskab og kriseforebyggelses- og kriseresponskapacitet på en sammenhængende måde i en tilgang, der omfatter alle farer og inddrager hele samfundet, under hensyntagen til udviklingen i risiko- og trusselsbilledet. Det Europæiske Råd opfordrer Rådet og Kommissionen til at fortsætte arbejdet med EU-politikkernes bidrag til modstandsdygtighed og beredskab på de relevante områder, herunder kritisk infrastrukturens modstandsdygtighed, og med respekt for medlemsstaternes ansvar og kompetencer. Det minder om de særlige forhold, der gør sig gældende for forskellige typer kriser, og medlemsstaternes centrale ansvar ved håndteringen af sådanne kriser. I den forbindelse opfordrer Det Europæiske Råd Rådet til at udstikke retningslinjer for Kommissionen med henblik på at overveje forbedringer af den støtte, som Den Europæiske Union yder til medlemsstaterne inden for civilbeskyttelse, samt inden for andre relevante politikområder, hvor EU-støtte giver en klar merværdi."

12. Mellem den 1. september og den 6. oktober forestod formandskabet en omhyggelig gennemlæsning af forslaget og opfordrede Kommissionen til at forelægge artiklerne enkeltvist og medlemsstaterne til at fremsætte bemærkninger og stille spørgsmål til Kommissionen og, hvis det var relevant, til Rådets Juridiske Tjeneste. Derefter grupperede formandskabet et antal artikler og tilhørende betragtninger i tre særskilte klynger og opfordrede medlemsstaterne til at fremsætte forslag til affattelse og bemærkninger forud for de møder, der blev afholdt den 20. oktober (klynge 1 – artikel 17-22), den 30. oktober (klynge 2 – anvendelsesområde, mål, udvalgsprocedure og sundhedsdimension) og den 1.-2. december (klynge 3 – krisekoordineringsknudepunkt og støtte til tværsektorielle kriser). Desuden glædede formandskabet sig over åbne udvekslinger om andre dele af forslaget den 20. oktober og den 10. november og opfordrede Kommissionen til i detaljer at fremlægge den foreslåede oprettelse af et krisekoordineringsknudepunkt og støtte til tværsektorielle kriser den 30. oktober og den 10. november.
13. For at skabe en relevant kontekst for drøftelserne om forslaget om EU-civilbeskyttelsesmekanismen og kriseberedskab og -indsats på sundhedsområdet opfordrede formandskabet desuden Kommissionen til at forelægge den konsekvensanalyserapport, der ledsager forslaget, den 1. september og den overordnede struktur og elementerne vedrørende beredskab og modstandsdygtighed i den foreslåede FFR den 17. september samt Rådets Generalsekretariat til at forelægge de integrerede ordninger for politisk kriserespons (IPCR) den 10. november.
14. På grundlag af bemærkningerne fra medlemsstaterne har det danske formandskab den 31. oktober (klynge 1) og den 21. november (klynge 2) udsendt to delvise kompromiser om forslaget til forordning om EU-civilbeskyttelsesmekanismen og kriseberedskab og -indsats på sundhedsområdet. Formålet med disse delvise kompromiser er at finde fælles fodslag blandt et flertal af medlemsstaterne og opnå en afbalanceret og korrekt tekst, der kan opfylde forordningens mål. Formandskabet fremlagde et delvist kompromis vedrørende klynge 1 på mødet i PROCIV den 10. oktober og vil fremlægge et delvist kompromis vedrørende klynge 2 på det planlagte møde den 1.-2. december.
15. Formandskabet agter at fremlægge et delvist kompromis vedrørende klynge 3 på et møde i PROCIV i midten af december.
16. I formandskabets delvise kompromiser har formandskabet forsøgt at gøre teksten mere præcis for at sikre, at forordningen om EU-civilbeskyttelsesmekanismen og kriseberedskab og -indsats på sundhedsområdet er i overensstemmelse med EU's etablerede retlige standarder, og for at fjerne flertydigheder. Formandskabet har derfor foreslået en klarere forbindelse mellem 1) EU-finansieringen, 2) målene for finansieringen og 3) de støtteberettigede tiltag, der har adgang til finansieringen. Det var også vigtigt for

formandskabet, at de delvise kompromiser afspejler de mange anmodninger fra medlemsstaterne om, at de og Rådet skal spille en central rolle i forvaltningen, jf. forordningen om EU-civilbeskyttelsesmekanismen og kriseberedskab og -indsats på sundhedsområdet, og at teksten respekterer de primære nationale kompetencer inden for civilbeskyttelse, national sikkerhed og forsvar, som medlemsstaterne har fremsat mange forslag om. Formandskabet har navnlig foreslået et krav om, at EU-vidensnetværket om civilbeskyttelse skal rådgives af en bestyrelse bestående af medlemsstater i overensstemmelse med netværkets nuværende forvaltning. Desuden har formandskabet foreslået, at der indføres en strategisk plan for den mellem- til langsigtede udvikling af rescEU. I formandskabets delvise kompromistekst bør planen vedtages af Kommissionen med inddragelse af medlemsstaterne efter udvalgsproceduren gennem vedtagelse af en gennemførelsesretsakt i overensstemmelse med undersøgelsesproceduren. Dette vil sikre større gennemsigtighed og indflydelse for medlemsstaterne på den fremtidige udvikling af rescEU. Endelig har formandskabet foreslået, at arbejdsprogrammerne for EU-finansiering bør fastlægges ved hjælp af gennemførelsesretsakter, der vedtages efter undersøgelsesproceduren, for at sikre medlemsstaternes indflydelse på forordningens årlige budgetter og for at afspejle den nuværende procedure i afgørelse nr. 1313/2013/EU.

III. KONKLUSIONER

17. Formandskabet påskønner oprigtigt medlemsstaternes og Kommissionens engagement under behandlingen af forslaget om EU-civilbeskyttelsesmekanismen og kriseberedskab og -indsats på sundhedsområdet. Desuden anerkender formandskabet den vigtige indsats, som medlemsstaternes delegationer har gjort for at koordinere med relevante myndigheder på nationalt plan (navnlig civilbeskyttelse, sundhed, militær, modstandsdygtighed osv.).
18. Formandskabet er overbevist om, at medlemsstaternes betænkeligheder kan imødekommes, samtidig med at det ambitiøse mål om at styrke Unionens beredskabs- og indsatskapacitet over for bl.a. alvorlige grænseoverskridende sundhedstrusler fastholdes. Det danske formandskab vil samarbejde med det kommende cypriotiske formandskab i håb om, at kompromisforslagene under det danske formandskab vil danne et solidt grundlag for betydelige fremskridt under det cypriotiske formandskab.
19. I lyset af ovenstående opfordres de Faste Repræsentanternes Komité og Rådet til at notere sig de fremskridt, der er gjort i forbindelse med gennemgangen af forslaget om EU-civilbeskyttelsesmekanismen og kriseberedskab og -indsats på sundhedsområdet.

PUBLIC