



Pressemeddelelse

Luxembourg, den 18. januar 2021

EU's første reaktion på covid-19: Brug af erfaringer til at forbedre det europæiske samarbejde inden for folkesundhed

Den Europæiske Revisionsret har analyseret EU's første reaktion på covid-19-krisen og fremhæver nogle af de udfordringer, EU stod over for i sin støtte til medlemsstaternes folkesundhedsmæssige foranstaltninger. De omfatter at fastsætte en hensigtsmæssig ramme for håndtering af grænseoverskridende sundhedstrusler for at lette leveringen af passende forsyninger i krisesituationer og støtte udviklingen af vacciner.

EU's folkesundhedsmæssige kompetencer er begrænsede. Det støtter hovedsagelig koordineringen af medlemsstaternes foranstaltninger (gennem Udvalget for Sundhedssikkerhed), letter indkøb af medicinsk udstyr (ved at oprette rammeaftaler om offentlige indkøb) og indsamler oplysninger/vurderer risici (via Det Europæiske Center for Forebyggelse af og Kontrol med Sygdomme - (ECDC)). Siden covid-19-pandemiens begyndelse har EU truffet yderligere foranstaltninger for at behandle presserende spørgsmål, lette leveringen af medicinsk udstyr og udvekslingen af oplysninger mellem medlemsstaterne samt fremme testning og forskning i behandlinger og vacciner. Det havde pr. 30. juni 2020 tildelt 3 % af sit årlige budget til støtte for folkesundhedsrelaterede foranstaltninger.

"Det var en udfordring for EU hurtigt at supplere de foranstaltninger, der blev truffet inden for dets formelle kompetenceområde, og støtte den folkesundhedsmæssige reaktion på krisen," siger Joëlle Elvinger, det medlem af Den Europæiske Revisionsret, der er ansvarligt for analysen. "Det er for tidligt at revidere igangværende foranstaltninger eller vurdere virkningen af covid-19-relaterede EU-initiativer på folkesundhedsområdet," men vi kan lære af disse erfaringer i forbindelse med enhver fremtidig reform af EU's kompetencer på dette område".

Revisorerne gjorde allerede i en [revisionsberetning fra 2016](#) opmærksom på svagheder i anvendelsen af EU's retlige ramme for håndtering af alvorlige grænseoverskridende sundhedstrusler fra 2013. Nogle forhold, som f.eks. beredskabsplanlægning, har vist sig at være vedvarende

Det var en udfordring for ECDC at forvalte rettidigheden, kvaliteten og fuldstændigheden af de oplysninger, det modtog fra medlemsstaterne, og medlemsstaternes forskellige overvågnings- og

Formålet med denne pressemeddelelse er at gengive hovedbudskaberne i Den Europæiske Revisionsrets analyse. Analysen i sin helhed kan fås på eca.europa.eu.

ECA Press

12, rue Alcide De Gasperi – L-1615 Luxembourg

E: press@eca.europa.eu @EUAuditors eca.europa.eu

teststrategier gør det vanskeligt foretage sammenligninger og vurderinger. ECDC har advaret om, at der stadig skal gøres meget for at indføre og styrke solid befolkningsbaseret overvågning af covid-19.

En afgørende test for medlemsstaterne i håndteringen af pandemien var at sikre leveringen af tilstrækkeligt medicinsk udstyr. Europa-Kommissionen traf en række foranstaltninger for at hjælpe medlemsstaterne med at imødegå denne udfordring. Foranstaltningerne omfattede indførelse af en ordning for udførselstilladelser, oprettelse af et EU-finansieret strategisk lager af medicinsk udstyr og personlige værnemidler og etablering af et online matchmakingredskab til indkøb af medicinsk udstyr. Kommissionen indgik også rammeaftaler om offentlige indkøb af medicinsk udstyr. Medlemsstaterne købte dog langt størstedelen af deres medicinske forsyninger via nationale indkøbsveje.

EU-budgettet støttede en række foranstaltninger, bl.a. covid-19-forskning og forhåndsftaler om indkøb af vacciner. I midten af 2020 havde EU specifikt afsat 4,5 milliarder euro til folkesundhedsrelaterede foranstaltninger og udvidet spektret af udgifter, der er berettigede til støtte fra Samhørighedsfonden, så det også kom til at omfatte covid-19-relaterede udgifter til folkesundheden. Anvendelsen af disse midler befandt sig i en tidlig fase pr. 30. juni 2020.

Der var pr. juni 2020 afsat 547 millioner euro til forskning i udvikling af covid-19-test, -behandlinger og -vacciner. I den første halvdel af 2020 afsatte Kommissionen også 1,5 milliarder euro til finansiering af forhåndsftaler om køb med en række udviklere af covid-19-vacciner. For at afbøde den iboende risiko, der er forbundet med vaccineudviklingen fokuserede Kommissionens strategi på at investere i en række vaccineteknologier og -virksomheder. Strategien omfattede finansiering af forskning i vaccinationsmodstand samt bekæmpelse af desinformation, som kan medføre, at massevaccinationskampagner ikke lykkes.

Baggrundsoplysninger

Folkesundhed hører primært under medlemsstaternes kompetence. Covid-19-pandemien har været en test for de relativt begrænsede beføjelser, som EU gives i traktaten om Den Europæiske Unions funktionsmåder og den retlige ramme for håndtering af grænseoverskridende sundhedstrusler fra 2013 (afgørelse nr. 1082/2013). Formålet med denne analyse er ikke at drage konklusioner om resultaterne og virkningen af de foranstaltninger, som blev truffet frem til juni 2020, især eftersom disse foranstaltninger stadig er under udvikling på tidspunktet for denne analyse.

Revisionsretten offentliggjorde for nylig sin [analyse vedrørende EU's økonomiske reaktion på covid-19-krisen](#); Revisionsrettens arbejdsprogram for 2021 omfatter en revision vedrørende sundhedsrelaterede aktioner og indkøb af vacciner.

Revisionsrettens analyse nr. 01/2021 "*EU's første bidrag til den folkesundhedsmæssige reaktion på covid-19*" foreligger på eca.europa.eu.

Pressekontakt: [Claudia Spiti](mailto:claudia.spiti@eca.europa.eu) - claudia.spiti@eca.europa.eu - M: (+352) 691553547