

I

(Mededelingen)

RAAD

CONCLUSIES VAN DE RAAD

van 5 juni 2001

betreffende een strategie van de Gemeenschap ter beperking van aan alcohol gerelateerde schade

(2001/C 175/01)

DE RAAD VAN DE EUROPESE UNIE

1. LEGT ER DE NADRUUK OP dat bij het vaststellen en het uitvoeren van de beleidsmaatregelen en activiteiten van de Gemeenschap steeds een hoog niveau van bescherming van de menselijke gezondheid dient te worden gegarandeerd;
2. HERINNERT aan de resolutie van 29 mei 1986 betreffende alcoholmisbruik ⁽¹⁾;
3. NEEMT NOTA van de resultaten van de in Evora op 15-16 maart 2000 gehouden Europese Conferentie over gezondheidsdeterminanten, die onder andere de nadruk heeft gelegd op alcohol en een aantal praktische en gerichte stappen heeft aanbevolen om de uitdagingen terzake op communautair niveau aan te gaan;
4. HERINNERT eraan dat onder auspiciën van de WHO initiatieven zijn genomen om de negatieve gezondheidseffecten van onder meer het alcoholgebruik te verminderen en dat het Regionaal Comité voor Europa van de WHO in dit verband een Europees alcoholactieplan 2000-2005 heeft goedgekeurd;
5. HERINNERT er in dat verband aan dat in het memorandum van overeenstemming tussen de WHO en de Commissie is afgesproken dat beide instanties zullen samenwerken, informatie zullen uitwisselen en ervaring zullen delen;
6. NEEMT NOTA van de verklaring van de WHO-ministerconferentie in Stockholm van 19-21 februari 2001 over jongeren en alcohol, waarin onder meer wordt benadrukt dat een op jongeren gericht alcoholbeleid deel moet uitmaken van een ruimere maatschappelijke respons;
7. HERINNERT ERAAN dat de mededeling van de Commissie over de gezondheidsstrategie van de Europese Gemeenschap, die een voorstel bevat voor een communautair actieprogramma op het gebied van de volksgezondheid ⁽²⁾, onder meer voorziet in het opstellen en uitvoeren van strategieën en maatregelen betreffende leefstijlgebonden gezondheidsdeterminanten zoals alcohol;
8. NEEMT NOTA van de bevindingen van de Europese vergelijkende studie over alcohol (ECAS), het ESPAD-rapport over alcohol- en ander drugsgebruik bij studenten, alsook van de WHO-studie „Mondiale ziektebelasting 2000”;
9. BENADRUKT dat alcohol een van de voornaamste gezondheidsdeterminanten in de Europese Gemeenschap is;
10. VERKLAART dat wetenschappelijk onderzoek duidelijk heeft aangetoond dat hoog alcoholgebruik in de bevolking leidt tot een substantiële verhoging van het sterfterisico in het algemeen, met name het risico van levercirrose, alcoholisme, alcoholpsychose, alcoholvergiftiging, aan alcohol gerelateerde gastritis, cardiomyopathie en polyneuropathie, hersenbloeding, foetaal alcoholsyndroom (FAS) en van het niveau van andere aan alcohol gerelateerde overlijdens;
11. IS VERONTRUST over het feit dat alcohol een belangrijke factor is bij dodelijke ongevallen op de Europese wegen en dat alcohol ook de rechtstreekse oorzaak is van talrijke ongevallen, zowel op de werkplaats als thuis;
12. ONDERSTREEPT het nauwe verband tussen alcoholmisbruik en verminderde productiviteit op de werkplek, werkloosheid, sociale marginalisering en uitsluiting, huiselijk geweld en ontwrichting van het gezin, criminaliteit, dak- en thuisloosheid en geestesziekten;
13. IS BEZORGD over de uit rapporten blijkende toename van het aantal gewoontedrinkers en fuifdrinkers onder de jongeren in sommige lidstaten, meer bepaald omdat er een sterke correlatie bestaat tussen het op jonge leeftijd aanvangen met overmatig alcoholgebruik en drugsmisbruik en criminaliteit;
14. HERINNERT AAN de drugsstrategie van de Europese Unie (2000-2004), waarin de nadruk wordt gelegd op de behoefte aan maatregelen ter bestrijding van verslaving in het algemeen, waaronder alcohol- en tabaksverslaving;
15. IS ER ZICH VAN BEWUST dat ook in de kandidaat-lidstaten de aan alcohol gerelateerde problemen niet onbelangrijk zijn;

⁽¹⁾ PB C 184 van 23.7.1986, blz. 3.⁽²⁾ PB C 337 E van 28.11.2000, blz. 122.

16. ERKENT dat hoewel de nationale verschillen qua voorkeur voor bepaalde dranken, alcoholgebruik en beleidsmaatregelen ten aanzien van alcohol steeds kleiner worden, er niettemin culturele, sociale en economische verschillen tussen de lidstaten bestaan;
17. IS VAN OORDEEL dat een actie van de Gemeenschap maatregelen dient te beogen met een Europese meerwaarde, waarbij ten volle rekening wordt gehouden met de mogelijkheden die het toekomstige actieprogramma op het gebied van de volksgezondheid biedt, maar ook met maatregelen op andere beleidsgebieden dan volksgezondheid;
18. ONDERSTREEPT derhalve dat het wenselijk is een alomvattende communautaire strategie op te zetten ter beperking van de aan alcohol gerelateerde schade, die in het bijzonder het volgende omvat:
 - de verdere ontwikkeling van vergelijkende en uitvoerige voorlichting tezamen met relevant onderzoek van hoge kwaliteit en een doeltreffend stelsel van toezicht met betrekking tot alcoholgebruik, aan alcohol gerelateerde schade alsmede beleidsmaatregelen en hun effect in de Europese Gemeenschap;
 - een pakket van gecoördineerde communautaire activiteiten op alle relevante beleidsgebieden; het waarborgen van een hoog niveau van gezondheidsbescherming bij het formuleren en uitvoeren van communautaire maatregelen op het gebied van onderzoek, consumentenbescherming, vervoer, reclame, marketing, sponsoring, accijnzen en andere internemarktaangelegenheden, met volledige inachtneming van de bevoegdheden van de lidstaten;
 - intensivering van de samenwerking en kennisuitwisseling tussen de lidstaten;
 - internationale samenwerking, in het bijzonder met en in het kader van de Wereldgezondheidsorganisatie;
19. VERHEUGT ZICH over de aanneming door de Raad van een aanbeveling betreffende alcoholgebruik door kinderen en adolescenten, die een eerste stap vormt in een evolutie naar een meer omvattende benadering in de hele Gemeenschap;
20. ERKENT de noodzaak om werkzaamheden betreffende een alcoholstrategie te integreren in de samenwerking met de kandidaat-lidstaten, met name in het kader van het toekomstige actieprogramma op het gebied van de volksgezondheid, en om acties in verband met aan alcohol gerelateerde problemen in het Phare-programma op te nemen;
21. VERZOEKT de Commissie voorstellen in te dienen voor een alomvattende strategie van de Gemeenschap ter beperking van de aan alcohol gerelateerde schade, die nationale beleidsmaatregelen aanvult en waarin een tijdschema voor de diverse acties is opgenomen.

CONCLUSIES VAN DE RAAD

van 5 juni 2001

betreffende de epidemiologische situatie van de variant van de ziekte van Creutzfeldt-Jakob (vCJD) en een proactieve strategie inzake zoönosen, inzonderheid overdraagbare spongiforme encephalopathie (TSE)

(2001/C 175/02)

DE RAAD VAN DE EUROPESE UNIE,

1. OVERWEGENDE dat gedurende de laatste decennia in de meeste lidstaten een aanzienlijke toename van door voedsel overgedragen ziekten van zoönotische oorsprong wordt gerapporteerd, waaronder zowel nieuwe als opnieuw optredende ziekten;
2. OVERWEGENDE dat vCJD een ziekte is die altijd een dodelijke afloop heeft en ook jongeren treft;
3. BEKLEMTONEND dat bij de bepaling en de uitvoering van elk beleid en elk optreden van de Gemeenschap een hoog niveau van bescherming van de menselijke gezondheid dient te worden verzekerd;
4. HERINNEREND aan de mededeling van de Commissie over de gezondheidsstrategie van de Europese Gemeenschap, waarin met name gewezen wordt op de noodzaak passende verbanden te leggen tussen maatregelen ten behoeve van de volksgezondheid en gezondheidgerelateerde initiatieven op andere beleidsterreinen en waarin de Commissie het voornemen te kennen geeft structuren in het leven te roepen om ervoor te zorgen dat het beleid en het optreden bijdragen tot de bescherming van de volksgezondheid, alsmede aan het voorstel van de Commissie voor een programma op het gebied van de volksgezondheid;
5. HERINNEREND aan de conclusies van de Europese Raad van Nice van 7-9 december 2000, waarin kennis genomen wordt van de maatregelen die reeds zijn genomen op het gebied van de strijd tegen BSE en waarin wordt benadrukt dat meer inspanningen moeten worden geleverd op het gebied van menselijke geneeskunde en diergeneeskundig onderzoek om de preventie, de diagnose en de behandeling van deze ziekte te verzekeren;