

KOMMISSIONENS GENOMFÖRANDEBESLUT

av den 22 december 2011

om regler för inrättande, förvaltning och drift av ett nätverk av nationella myndigheter med ansvar för e-hälsa

(2011/890/EU)

EUROPEISKA KOMMISSIONEN HAR ANTAGIT DETTA BESLUT

med beaktande av fördraget om Europeiska unionens funktions-sätt,

med beaktande av Europaparlamentets och rådets direktiv 2011/24/EU av den 9 mars 2011 om tillämpningen av patienträttigheter vid gränsöverskridande hälso- och sjukvård⁽¹⁾, särskilt artikel 14.3, och

av följande skäl:

- (1) Enligt artikel 14 i direktiv 2011/24/EU ska unionen stödja och främja samarbete om och utbyte av information mellan medlemsstaterna inom ramen för ett frivilligt nätverk som kopplar ihop nationella myndigheter som är ansvariga för e-hälsa, utsedda av medlemsstaterna (nedan kallat *nätverket för e-hälsa*).
- (2) Kommissionen har enligt artikel 14.3 i direktiv 2011/24/EU skyldighet att anta de regler som krävs för att inrätta och förvalta nätverket för e-hälsa och för att det ska drivas med insyn.
- (3) Eftersom det är frivilligt att delta i nätverket för e-hälsa bör medlemsstaterna kunna ansluta sig när de vill. Av organisatoriska skäl bör de medlemsstater som vill delta meddela detta till kommissionen i förväg.
- (4) Personuppgifter om de företrädare för medlemsstaterna, experter och observatörer som deltar i nätverket bör behandlas i enlighet med Europaparlamentets och rådets direktiv 95/46/EG av den 24 oktober 1995 om skydd för enskilda personer med avseende på behandling av personuppgifter och om det fria flödet av sådana uppgifter⁽²⁾ och Europaparlamentets och rådets direktiv 2002/58/EG av den 12 juli 2002 om behandling av personuppgifter och integritetsskydd inom sektorn för elektronisk kommunikation (direktiv om integritet och elektronisk kommunikation)⁽³⁾.

- (5) I rådets slutsatser från 2009 om säker och effektiv hälso- och sjukvård genom e-hälsovård efterlystes en anpassning av e-hälsovård till hälsostrategier och behov på unionsnivå och nationell nivå genom direkt inblandning av nationella hälso- och sjukvårdsmyndigheter. För att man skulle uppnå detta efterlyste rådet i sina slutsatser också en högnivåmekanism för styrning, och därefter inleddes en gemensam åtgärd⁽⁴⁾ och ett tematiskt nätverk inom ramen för hälsoprogrammet⁽⁵⁾ och IKT-stödprogrammet inom ramprogrammet för konkurrenskraft och innovation⁽⁶⁾ (nedan kallade *den gemensamma åtgärden* och *det tematiska nätverket*). För att säkerställa samordning, enhetlighet och konsekvens i arbetet med e-hälsa på unionsnivå och för att undvika dubbelarbete bör man se till att den ovannämnda högnivåmekanismen kan fortsätta att verka inom ramen för nätverket för e-hälsa, i den mån verksamheten är förenlig med nätverkets mål enligt artikel 14.2 i direktiv 2011/24/EU, och att den gemensamma åtgärden och det tematiska nätverket kopplas till nätverket för e-hälsa.

- (6) De åtgärder som föreskrivs i detta beslut är förenliga med yttrandet från den kommitté som inrättats genom artikel 16 i direktiv 2011/24/EU.

HÄRIGENOM FÖRESKRIVS FÖLJANDE.

Artikel 1

Syfte

I detta beslut fastställs de regler som krävs för inrättande, förvaltning och drift av ett nätverk av nationella myndigheter med ansvar för e-hälsa, i enlighet med artikel 14.1 i direktiv 2011/24/EU.

Artikel 2

Uppgifter

1. Nätverket för e-hälsa ska sträva efter att uppnå målen enligt artikel 14.2 i direktiv 2011/24/EU.

⁽⁴⁾ Gemensam åtgärd för förvaltning av e-hälsa, *Commission Decision C(2010)7593 of 27 October 2010 on the awarding of grants for proposals for 2010 under the second Health Programme, (2008–2013)* avtal nr 2010/2302 (ej översatt till svenska).

⁽⁵⁾ Europaparlamentets och rådets beslut nr 1350/2007/EG av den 23 oktober 2007 om inrättande av ett andra gemenskapsprogram för åtgärder på hälsoområdet (2008–2013). (EUT L 301, 20.11.2007, s. 3).

⁽⁶⁾ Europaparlamentets och rådets beslut (EG) nr 1639/2006 av den 24 oktober 2006 om att upprätta ett ramprogram för konkurrenskraft och innovation (2007–2013) (EUT L 310, 9.11.2006, s. 15).

⁽¹⁾ EUT L 88, 4.4.2011, s. 45.

⁽²⁾ EGT L 281, 23.11.1995, s. 31.

⁽³⁾ EGT L 201, 31.7.2002, s. 37.

2. För att uppnå dessa mål ska nätverket för e-hälsa ha ett nära samarbete med den gemensamma åtgärden och det tematiska nätverket och bygga vidare på de resultat som uppnås inom ramen för dessa.

Artikel 3

Utnämning av medlemmar

1. Medlemmarna ska utgöras av nationella myndigheter med ansvar för e-hälsa som har utsetts av de medlemsstater som deltar i nätverket för e-hälsa.

2. Medlemsstater som vill delta i nätverket för e-hälsa ska skriftligen anmäla detta till kommissionen och den nationella myndighet med ansvar för e-hälsa som de har utsett i enlighet med artikel 14.1 i direktiv 2011/24/EU.

3. Varje nationell myndighet med ansvar för e-hälsa ska utse en företrädare och en suppleant i nätverket för e-hälsa och underrätta kommissionen om detta.

4. Namnen på medlemsstaternas myndigheter får offentliggöras i kommissionens register över expertgrupper (nedan kallat registret).

5. Personuppgifter om de företrädare för medlemsstaterna, experter och observatörer som deltar i nätverket ska samlas in, behandlas och offentliggöras i enlighet med direktiven 95/46/EG och 2002/58/EG.

Artikel 4

Förhållandet mellan nätverket för e-hälsa och kommissionen

1. Kommissionen får rådgöra med nätverket för e-hälsa i frågor som rör e-hälsa i unionen, särskilt när det behövs för att ge vägledning till den gemensamma åtgärden och det tematiska nätverket.

2. Alla medlemmar i nätverket för e-hälsa får råda kommissionen att höra nätverket för e-hälsa i en viss fråga.

Artikel 5

Arbetsordning

Nätverket för e-hälsa ska med enkel majoritet anta sin arbetsordning på förslag från kommissionens avdelningar och efter samråd med de medlemsstater som deltar i nätverket.

Artikel 6

Verksamhet

1. Nätverket för e-hälsa får inrätta arbetsgrupper som ska granska särskilda frågor enligt direktiv från nätverket. Sådana arbetsgrupper ska upplösas så snart de har fullgjort sitt uppdrag.

2. Nätverket för e-hälsa ska anta ett flerårigt arbetsprogram och ett verktyg för utvärdering av programmets genomförande.

3. Medlemmar av nätverket för e-hälsa och deras företrädare, liksom inbjudna experter och observatörer, ska omfattas av de bestämmelser om tystnadsplikt som följer av artikel 339 i fördraget och dess genomförandebestämmelser, liksom av kommissionens säkerhetsbestämmelser när det gäller skydd av sekretessbelagda EU-uppgifter enligt bilagan till kommissionens beslut 2001/844/EG, EKSG, Euratom av den 29 november 2001 om ändring av de interna stadgarna⁽¹⁾. Vid överträdelse av dessa bestämmelser får ordföranden för nätverket för e-hälsa vidta lämpliga åtgärder.

Artikel 7

Sekretariat för nätverket för e-hälsa

1. Kommissionen ska tillhandahålla sekretariatstjänster för nätverket för e-hälsa.

2. Kommissionstjänstemän med intresse av överläggningarna får närvara vid nätverkets och arbetsgruppernas möten.

3. Kommissionen ska offentliggöra information om nätverkets verksamhet direkt i registret eller via en länk från registret till en särskild webbplats.

Artikel 8

Möteskostnader

1. Deltagarna i nätverket för e-hälsa ska inte ersättas av kommissionen för sina tjänster.

2. Deltagarna i nätverkets för e-hälsa ska få sina utgifter för resor och uppehålle ersatta av kommissionen i enlighet med kommissionens interna regler.

Dessa utgifter ska ersättas inom gränserna för de tillgängliga anslag som fördelats under det årliga förfarandet för tilldelning av medel.

⁽¹⁾ EGT L 317, 31.12.2001, s. 1.

*Artikel 9***Ikraftträdande**

Detta beslut träder i kraft dagen efter det att det har offentliggjorts i *Europeiska unionens officiella tidning*.

Utfärdat i Bryssel den 22 december 2011.

På kommissionens vägnar
José Manuel BARROSO
Ordförande
