

Resumé til borgerne

Forslag: Solidaritet på sundhedsområdet – mindre ulighed i EU

BAGGRUND

- Europæere lever gennemsnitligt forholdsvis længe og sundt, men der er **store forskelle på sundhedsområdet mellem og inden for EU-landene**.

For eksempel varierer **den samlede forventede levealder med 14 år (mænd) og 8 år (kvinder)** mellem EU-landene.
- Personer med **lavere uddannelse, jobstatus eller indkomst** har en tendens til at dø tidligere og blive syge oftere.

HVAD ER NYT?

- EU tager en stribe **initiativer for at hjælpe de nationale myndigheder** med at begrænse uligheden i sundhed.
- Der udarbejdes regelmæssige **statistikker og rapporter** om, hvor store ulighederne er i EU, og der udveksles **vellykkede metoder** til at begrænse dem.
- EU **evaluerer virkningen af sine politikker** på området og sørger for, at de så vidt muligt bidrager til at begrænse ulighederne.
- De nationale myndigheder og andre organer får bedre **information om mulighederne for at opnå EU-støtte** til at begrænse ulighederne.

HVEM VIL DET GAVNE OG HVORDAN?

Os alle, men især de **områder og socialgrupper, der har størst behov**.

HVORFOR PÅ EU-PLAN?

De nationale myndigheder har ganske vist hovedansvaret for sundhedsområdet og er bedst stillet til at begrænse ulighederne, men EU kan hjælpe på følgende måde:

- At indsamle og overvåge data for hele EU er en billig metode til at opnå en **bedre videnbase** for de nationale beslutningstagere. Desuden kan landene **lære af hinandens erfaringer**.
- Mange **EU-politikker har også betydning for sundheden** – enten *direkte* (f.eks. arbejdsmiljø-, forbrugerbeskyttelses- og folkesundhedspolitikken) eller *indirekte* (f.eks. økonomi-, regional- og ligestillingspolitikken).

HVORNÅR TRÆDER FORSLAGET I KRAFT?

I efteråret 2009.