

## Terugkoppeling GMT-MT 14-12-2020

### Mededelingen/actualiteiten

- 5.1.2e
- K
  - e lijn in.
  - 2 5.1.2e
  - Covidirectie heeft gevraagd om ontheffing Pretomix, apparaat om te testen, is nieuw en innovatief, heeft nog geen CE keurmerk, BSI wil wel als topprioriteit zien. 5.1.2i
  - 5.1.2i
  - 5.1.2i
  - 5.1.2e heeft hierover al uitgebreide mails verstuurd, nadenken of BWP geïnformeerd moeten worden. GMT gaat ver in meedenken, maar risico kan groot zijn.
  - Binnen MDR-richtlijn heb je custommade en customised (bijgeschaafd voor 1 persoon), NL wil dat hier ook keurmerk op komt, 5.1.2a
  - 5.1.2a
  - Met 5.1.2e
  - ook IVDR-kant nogmaals bespreken, momentje plannen na de kerst.
  - 
  - 1 5.1.2e
  - Sanquin stuurt vanmiddag (pers)bericht naar buiten ins Quinproducten: moeten niet weer volgend jaar voor zelfde besluit komen te zitten. Zien te voorkomen. 5.1.2e : ieder vanuit eigen perspectief gelijk maar er is geen overall blik op geworpen, dat moet eerst gebeuren. Als IGJ tekortenbesluit verlengt, dan moet duidelijk zijn wie welke handelingen doet. 5.1.2e reageert naar 5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e vragen dit op te pakken: 5.1.2e wil tel overleg CBG Sanquin. Sanquin wacht tot ze go van VWS krijgen.
  - 5.1.2e
  - Mail RRF: willen alles uitwerken boven 5.1.2b graag even naar kijken.
  - ijken.

Punten die aan de orde zijn geweest:

### Kind- en weesgeneesmiddelen

Heldere nota, 5.1.2e eens met 5.1.2e zitten goede dingen in, meeting van vrijdag....  
 Als commissie er iets mee moet, dan nog wel ..... oppervlakkig gelezen dubbele boodschap, maar in harde wet en regelgeving vervatten is lastige opgave, vanuit lidstaten dan meedenken hoe dit op te pakken. Unmet medical needs nog een ingewikkelde casus.

5.1.2e : 2.a.2. check tape

5.1.2e : ook in piekbrief opnemen welke resultaten van Nederlands werk hier te zien zijn

Als we zo aandringen op zorgvuldigheid geven we commissie voor ....op lange termijn 5.1.2e : vrijdag heeft commissie aangegeven in februari met impactassessment te starten en binnen 8 maanden af te ronden.

Mist nog kapen van bestaande middelen, daar zeggen we nu niets over. Het is wel laaghangend fruit maar zijn wel casussen waar politiek en maatschappelijk discussies over zijn, zouden moeten we voor zijn. Bijv. onder variabele marktexclusiviteit.

6 januari indienen, vooraf nog met 5.1.2e en 5.1.2e afstemmen.

### Kerstgroet

5.1.2e

5.1.2e ten verzoek 5.1.2e

5.1.2e

### Beschikbaarheid kerstreces

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e buiten verzoek 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

### MT-DGCZ

Kwaliteitsregisters ZINL: is zorgbreed, gn/hm worden niet genoemd als voorbeeld, en 5.1.2e maakt zich zorgen dat aan ene kant kwaliteit willen stimuleren als overheid, andere kant minder bureaucratie en zorg wil vrijheid, is niet goed uitgediscussieerd. 3<sup>e</sup> punt: moet duidelijk worden wie is aan zet, Zin,

NZA of....(net als bij functiegerichte aanspraak hm). GMT moet bij deze discussie actiever aangehaakt worden. Tijdspad is ook niet helder, zal 5.1.2e naar vragen. Koppelt discussie hieronder terug. Kerstboomnoteie: 5.1.2e cijfers Pallas kloppen.

### Wvttk

5.1.2e :

- Steering Committee vanavond overleg die zal vragen of er interesse is in joint procurement mbt monoclonal antibodies als bij Remdesivir.
- Vorige week contact gehad met AstraZeneca en Adviespanel: willen niet via die spelen maar benaderen 13 landen voor hun antibody, praten deze week verder over. Effectiviteitsdata komen pas over een paar maanden, maar willen wel voor eind van het jaar interesse weten, middels is schaars voor dit jaar en komend jaar. Interesse vrijblijvend nog kan dit medegedeeld worden, kunnen ook zelf voorwaarden meegeven. As woensdag met Advies panel en 's avonds met AstraZeneca, daarna aan minister voorleggen. Alvast 5.1.2e en 5.1.2e informeren.
- Deze week ook nog 2 brieven uit: 1 over WGP morgen of overmorgen 5.1.2e kan in werkgroep tekorten vast melden, is wel goed gemotiveerd maar kunnen reactie van partijen verwachten; 2. GVS deze week uit. Morgen nog BO over.

5.1.2e :

- Wg tekorten: 1. Evaluatie tijdelijke monitor: geeft inzichten maar helpt niet om tekorten te voorkomen; 2. Lessons learned covid goed toepassen; 3. Wgp; 4. Start pilot contractering voorraadopbouw; survey voorraadopbouw div landen ivm druk Europese aanpak
- Morgen LODG, actielijng relaxt, facts en figures wordt pittiger; 5.1.2e is niet helemaal gepast om dit hier te bespreken, verzekeraars menen te moeten stoppen met deze activiteit, vorige week besproken met ZN en VIG en 5.1.2e 1 op 1 besproken: vindt wel belangrijk dat f&f wordt uitgevoerd maar dan niet samen met VIG wegens achter de schermen onbehoorlijk gedrag van individuele bedrijven. Terug op agenda MT met 5.1.2e, terugnemen als VEWS en in nieuwe jaar met meer partijen doorontwikkelen. 5.1.2e geeft input mee voor het LODG.
- Woensdag po KNMP: recalls agenderen; 5.1.2e mail over richtlijn medicatiebeoordeling aan KNMP ook agenderen.
- Nota transparantie terug van minister, 5.1.2e gevraagd te reageren, kunnen niet meer doen dan dit, initiatiefwet komt er toch, 11 januari gesprek met CGR en GMH

5.1.2e :

- ZN f&f al besproken
- Adviesraad topsecotr: actieplan ross van dorp, vanochtend weer nite door kunnegaan vanwege extra MR, heel veel mensen hebben er belangstelling voor en ook in ons belang dat rapport naar kamer gaat en openbaar wordt.
- MedTech Nederland: goed gesprek,
- Gebeld door 5.1.2e lessons learned en vastleggen timelines Covid, gelijk belangrijke beslissingen in tijdlijn vastleggen, iemand bijhouden? 5.1.2e Medtech 5.1.2e 5.1.2e: 5.1.2e handig als er een format is, dan kan dit ingeklopt worden. 5.1.2e maakt zet een evt. format op een centrale plaats. 5.1.2e koppelt terug naar 5.1.2e met cc aan 5.1.2e

5.1.2e :

- 5.1.2e gesproken:

5.1.2e

-

5.1.2e buiten verzoek

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e :

- 5.1.2e toch niet life gesprek met aankomende extra lockdown.