

11. Factsheet EU4Health (stand van zaken 18-11-2020)

Kernboodschap	<ul style="list-style-type: none"> • Voor het gezondheidsprogramma biedt de verhoging van het MFK budget goede mogelijkheden om de lopende EU-samenwerking en de nieuwe inzet van de Commissie Von der Leyen op bijvoorbeeld een EU farmaceutische-strategie, gezonde voeding en voedselveiligheid, digitale transformatie van de zorg en structurele ondersteuning van Europese netwerken voor zeldzame ziekten te realiseren. • Het programma zal — samen met andere EU-programma's — bijdragen aan de weerbaarheid tegen mogelijke toekomstige grensoverschrijdende zorgbedreigingen, zoals COVID-19, AMR en de impact van demografische ontwikkelingen en negatieve klimaatsveranderingen op de zorg. • Ik erken het belang voor afdoende mogelijkheden om in EU-verbanden, op onderwerpen waar een gezamenlijke Europese aanpak meerwaarde heeft, deze op te pakken.
Argumentatie	<ul style="list-style-type: none"> • De aanpak van COVID-19 en health crisismanagement is vanzelfsprekend een prioriteit voor het kabinet en ook voor de EU. Doordat extra investeringen die nodig zijn voor doelstellingen en initiatieven gericht op herstel, COVID-19 en health crisismanagement, voor een belangrijk deel al gevonden kunnen worden bij andere MFK posten — zoals RescEU (EU-crisismechanismen), de aparte budgetlijn voor agentschappen (versterking ECDC), de structuurfondsen en potentieel nationale enveloppen uit het herstellfonds — kan deze thematiek financieel minder zwaar drukken op het voorgestelde gezondheidsprogramma. • Het gezondheidsprogramma richt zich op de kern van de EU-gezondheidsinzet: aanpak van antimicrobiële resistentie, bestrijding kanker en zeldzame ziektes, aanpak tekorten van medicijnen en vaccins en verplichte kosten voor de uitvoering van EU-wetgeving.
Politieke afspraken	<ul style="list-style-type: none"> • De inzet voor een MFK gericht op prioriteiten en een beperkte afdracht vanuit NL werd gedeeld door de Kamer. Daarbij zijn keuzes gemaakt wat heeft geleid tot een andere invulling op het gezondheidsterrein.
Feiten&cijfers	<ul style="list-style-type: none"> • De overeengekomen € 1,7 miljard voor EU4Health door de ER is niet het beoogde budget dat Commissie voor ogen had van € 9.4 miljard maar wel bijna een verviervoudiging in vergelijking met het huidige gezondheidsprogramma waarvoor €0.426 miljard beschikbaar was. • Naast het gezondheidsprogramma dragen ook andere programma's zoals Horizon Europe, de structuurfondsen, het digitale programma en Erasmus+ binnen het MFK bij aan het zorgdomein. • Door de ER was besloten geen €7.7 miljard via het herstellfonds te begunstigen voor het gezondheidsprogramma. Middelen uit dit fonds kunnen voor via leningen door lidstaten zelf ingezet worden voor herstelactiviteiten inclusief de zorg. Ook is er via het herstellfonds de komende 3 jaar specifiek subsidies beschikbaar via het crisismechanisme van de EU (onder andere RescEU voor bijvoorbeeld levering van beschermingsmaterialen), Invest EU en Horizon Europe gericht op het beter voorbereid zijn op een mogelijke (vervolg van een) pandemie. • Een voorlopig politiek akkoord in de trilog (EP, Raad en Commissie) stelt €3,4 miljard (via MFK) meer beschikbaar voor EU4Health dan de ER, een totaal van €5,1 miljard. De nieuwe kaders zijn nog afhankelijk van definitieve besluitvorming. Parallel lopen nog onderhandelingen in de trilog over de inhoud van het gezondheidsprogramma.