

buiten verzoek

Voortgang opbouw rescEU-capaciteiten:

- *RescEU medical stockpiling*: focus is door Covid-19 vooral gericht op de opbouw van medical stockpiling. Als gevolg van de huidige crisis is dat wat onder rescEU stockpiling valt, verruimd. Het uitvoeringsbesluit rescEU medical stockpiling is op 19 maart jl. inwerking getreden.
 - *Bijeenkomst Task forceteam t.b.v. verdere opbouw medical stockpiling*: op 24 april kwam de tijdelijke task force groep rescEU medical stockpiling bijeen om visies op en opvattingen over de verdere strategische opbouw uit te wisselen: zie bijgevoegd verslag van de CIE. Het was een technische, geen besluitvormende, meeting. Deelnemers waren LS (voor NI was dat VWS), DG ECHO, DG Sante en internationale organisaties. Er is onder meer gesproken over de technische vereisten, wat nog dringend nodig is om Covid-19 aan te pakken, het tijdbestek waarop de goederen beschikbaar kunnen en moeten zijn en het aantal hosting MS dat nodig is om aan de vraag te kunnen voldoen. **CIE meldt dat er nog steeds een grote vraag naar PPE en beademingsapparatuur is en dat er mogelijk 4 tot 6 hubs ontwikkeld zullen worden om vraag en aanbod goed te coördineren. Verder stelt de CIE voor om LS meerdere van deze rescEU medische capaciteiten te laten ontwikkelen en op te slaan.**
- De CIE heeft een mailadres waar LS vragen over rescEU medical stockpiling kunnen stellen:** 5.1.5
5.1.5 @ec.europa.eu. NL heeft i.v.m. de belangstelling voor de rol van hosting MS recent een set vragen aan DGECHO gesteld.
- Deze week wordt ook een Letter over de grants voor rescEU stockpiling rondgestuurd.** Hierin staan de belangrijkste, algemene criteria waaraan LS moeten voldoen: zal die zodra ontvangen doorsturen naar PV/VWS i.v.m. de afweging v/d rol van hosting MS voor rescEU medical stockpiling. Dsl verzocht om uitstel van de deadlines voor het indienen van de grants: eind mei en eind augustus 2020. Dit verzoek werd met het oog op de dringende nood niet gehonoreerd.

• Stand van zaken andere rescEU-capaciteiten:

- AFF capaciteiten: de afspraak om deze rescEU capaciteiten met voorrang in de transitiefase gereed te hebben, is gelukt. Er zijn verschillende grants afgesloten en de capaciteiten zijn beschikbaar om ingezet te worden.
- Medevac: 5.1.2a en 5.1.2a hebben belangstelling getoond om een MEDEVAC onder rescEU te ontwikkelen. Besprekingen zijn nog niet afgerond.
- EMT 3 alsook de opbouw van CBRN gerelateerde rescEU capaciteiten: de verdere uitwerking van deze capaciteiten zijn onder druk van de covidcrisis verschoven naar later dit jaar.

ESI- instrument:

- CIE schetst wederom de achtergrond, het doel van dit instrument, welke acties door DGECHO worden opgepakt (transport van patienten, goederen en medische teams): zie hierover bijgevoegd verslag van 30 april en het ESI-financieel besluit voor de aanpak van covid-19.
- CIE zal een guidance note opstellen om inzicht te geven in de wijze waarop DGECHO het ESI-budget en de activiteiten zal toepassen. Vragen en hulpverzoeken in dezen kunnen aan DGECHO worden gesteld via het volgende mailadres 5.1.5 @ec.europa.eu.
- Platform onder Clearing House: verder wordt er een platform ontwikkeld om LS inzicht te geven in de verschillende (financiële) instrumenten van de EU, hoe die (voor de korte en lange termijn) ingezet worden bij de aanpak van de covidcrisis. Dit platform komt onder de clearing house te vallen en zal in CECIS worden opgenomen.
- CIE antwoordt desgevraagd dat het ESI-instrument (budget) aanvullend is op wat andere DG's doen en dat het budget vooral van toepassing is voor huidige en toekomstige hulpvragen. Eerdere acties en gemaakte onkosten van LS worden (nog) niet uit dit budget vergoed.

Met vriendelijke groet

5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Justitie en Veiligheid

5.1.2e

5.1.2e

Turfmarkt 147/2511 DP/ Den Haag
Postbus 20301/ 2500 EH/ Den Haag
www.rijksoverheid.nl/venj

E 5.1.2e @minvenj.nl

M 06 5.1.2e

5.1.2e