

INSTRUCTIE VC EU ministers VWS DATUM: 6 april 2020 14.30**Agenda**

De Europese Commissie heeft een videoconferentie belegd voor alle EU-ministers van volksgezondheid op maandag 6 april 14:30 uur.

De voorlopige agenda voorziet in het volgende punt:

1. Guidelines on EU Emergency Assistance in Cross-Border Cooperation in Healthcare

Aanwezig

- 5.1.2e (Gezondheid en Voedselveiligheid)
- European Center Disease prevention and Control (ECDC)
- European Medicines Agency
- The Vice-President of the European Commission responsible for Promoting our European Way of Life, 5.1.2e
- 5.1.2e
- VWS, DIZ
- Overige EU-ministers van volksgezondheid of hun vertegenwoordigers (precieze deelnemers nog onbekend)
- Ministers van IJsland, Liechtenstein, Zwitserland en Noorwegen

Gevraagde handeling

- Intervenieren.

Besluitvormingsprocedure

- N.v.t.

Betrokkenheid Europees Parlement, Europese Raad of voorzitterschap

- N.v.t. afgezien van deelname voorzitterschap als lidstaat

Document

Background

- Guidelines on EU Emergency Assistance in Cross-Border Cooperation in Healthcare
- Press release, Cross-Border Cooperation in Healthcare

Essentie NL positie

- NL vindt het van belang dat informatie over COVID-19 wordt gedeeld.
- NL heeft reeds een goede bilaterale samenwerking met andere LS lopen over het opnemen van patiënten.
- Deze leidraad moet dan ook aanvullend zijn op reeds bestaande en lopende initiatieven zoals NL heeft met DUI en BEL.
- NL ziet hierbij samenwerking op het niveau van ziekenhuizen als een belangrijk vehikel.
- NL kan niet instemmen met het beleggen van de voorgestelde rol bij het Health Security Committee en de Early warning and Response System
- NL vindt het van groot belang dat zorgpersoneel geen hinder ondervindt van grensmaatregelen.
- NL ziet de rol van de CIE hierin als ondersteunend en wil niet dat er een extra bureaucratisch rapportage last ontstaat.

-
-
-
-
-

Instructie

Bereiken

- *Samenwerken en het delen van informatie op het gebied van COVID*

Vermijden

- Vermijden dat er extra taken/rollen worden belegd bij het HSC
- Voorkomen dat dit een zwaar instrument wordt waardoor we nationale beslissingsbevoegdheid verliezen.

Terugvalpositie

- N.v.t.

Krachtenveld

- N.v.t.

Positie Nederlands parlement

n.v.t.

Achtergrond/Toelichting

- Samenwerking met LS (m.n. buurlanden) bewerkstellingen op gebied van IC-capaciteit.
- Beleidsruimte wb. testen en maatregelen om verspreiding virus tegengaan behouden.
- Voorkomen dat landen elkaar de maat nemen op nationale maatregelen: Net als in andere LS zijn de NLse maatregelen er op gericht om zoveel mogelijk de verspreiding van het virus tegen te gaan en de druk op het zorgstelsel te beperken.
- Testen: NL heeft beperkte capaciteit, maar gaat de komende weken flink opschalen. Door de eerste opschaling verruimen we het testbeleid per 6 april, hierdoor kunnen ook zorgmedewerkers met klachten werkzaam buiten het ziekenhuis én mensen met klachten uit bepaalde risicogroepen of op indicatie getest worden.
- NL wenst dat CIE zich op lange termijn inspant om afhankelijkheid van beperkt aantal productielocaties in de geneesmiddelen-waardeketens tegen te gaan.
- NL steunt EU activiteiten om handel vanuit toeleverende landen als India te herstarten.
- Ontwikkeling vaccin: zorgen voor snelle, gecoördineerde actie voor ontwikkeling, gevolgd door snelle beoordeling registratieautoriteiten; betaalbaarheid beschermen.
- Financiering onderzoek naar corona: NL is geen voorstander van het onderbrengen van onderzoeksmiddelen gericht op het Coronavirus zonder zeggenschap van lidstaten over de inzet van deze middelen (poolen van

fondsen). Wb inzet van structuurfondsen voor coronavirus/crisis heeft NL de initiatieven voor gerichte inzet van de CIE verwelkomd.

Preventie en bestrijding:

- Kabinet wil dat maatwerk maatregelen mogelijk blijft gezien verschillende epidemiologische status en verschillende gezondheidszorgstelsels.

Leveringszekerheid van medische hulpmiddelen en (grondstoffen voor) geneesmiddelen:

- Beschermen interne markt van belang: Eventuele EU interne exportbeperkingen voor medische middelen zorgen voor tekorten en ondermijnen solidariteit.
- CIE heeft op 15/03 exportautorizaties voor 6 weken afgekondigd voor specifieke persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) voor export naar derde landen. EFTA landen vallen hier niet onder. CIE komt met een verlengingsvoorstel; discussie gaande over eventuele uitbreiding naar andere medische producten. Verder wordt gekeken naar uitzondering voor Westelijke Balkan en/of Turkije.
- CIE trekt 5.1.1c binnen de huidige begroting uit voor rescEU (UPCM), o.a. voor een (toekomstige) voorraad PBM.
- NL hanteert geen exportbeperkingen binnen EU, maar stimuleert ook niet actief de export van medische hulpmiddelen en geneesmiddelen naar andere LS.
- CIE en EMA hebben stuurgroep ingericht samen met LS om geneesmiddelentekorten als gevolg van Covid-19 te monitoren zoals momenteel in paracetamol, medicijnen voor IC-units, antivirale middelen, hiv medicatie en chlorocholine chloride (oorzaken voor tekorten zijn o.a.: exportverbod van India, toegenomen vraag specifieke geneesmiddelen).
- NL wenst dat CIE zich op lange termijn inspant om afhankelijkheid van beperkt aantal productielocaties (zoals India en China) in de geneesmiddelen-waardeketens tegen te gaan.

Gezamenlijke inkoop:

- Er lopen vier CIE aanbestedingen (*Joint Procurement Initiatives*); PBM (PPE), diagnostische middelen t.b.v. testcapaciteit, ventilatoren (beademingsapparatuur) en lab kits. NL neemt aan alle vier deel. Voor persoonlijke beschermingsmiddelen (handschoenen en overalls) zijn de contracten getekend, levering zal plaatsvinden in 2 tot 5 weken. Voor persoonlijk beschermingsmateriaal (maskers en oogbescherming) worden de contracten ieder moment getekend (CIE heeft reeds getekend). Levertijd 2 tot 18 weken. Voor ventilatoren zijn de contracten ondertekend. Levering 10 tot 52! Weken. De JPI laboratorium benodigdheden zal langer nodig hebben, Er zal een nieuwe JPI voor persoonlijk beschermingsmateriaal worden geïnitieerd.

IC-capaciteit

- Enkele LS (DUI, LUX, OOST) hebben corona patiënten uit andere LS opgenomen. NL zoekt samenwerking met deze landen op i.v.m. druk op eigen IC-capaciteit.
- Duitsland heeft reeds NL patiënten opgenomen. Samenwerking verloopt goed.

Testen:

- Door CIE aanbevolen testbeleid past goed bij het nationale beleid. Er is wel sprake van een capaciteitsprobleem, NL schaaltestbeleid trapsgewijs op.
- ER conclusie 26/3 roept LS op testcapaciteit te vergroten & hierover te rapporteren aan CIE.

Investerings in ontwikkeling vaccine en onderzoek:

- CIE en EIB maakten op 16/3 een lening van 5.1.1c beschikbaar voor ontwikkeling van een vaccin door het DUI bedrijf CureVac. Verwacht wordt dat zij vanaf juni 2020 klinische testen kan beginnen.
- CIE mobiliseerde op 10/3 5.1.1c in publieke en private financiering voor vaccins, diagnose en behandeling van het virus.
- CIE maakte op 30/1 5.1.1c beschikbaar voor onderzoeksprojecten t.a.v. Covid-19, waarvan NLse partijen 5.1.1c hebben ontvangen.