

**PO IZ GMT 30 juni 2020****1. EU geneesmiddelenstrategie**

Doel bespreking: uitwisseling inzet NL/VWS

CIE heeft op 28 mei een Roadmap gepubliceerd. Er staan nu verschillende consultaties open:

- Publieke consultatie op roadmap; deadline 7 juli
- Publieke consultatie op strategie; deadline 15 september
- Stakeholders bijeenkomst 15 juli

Inzet GMT is om te reageren op de Roadmap via publieke consultatie. Je kunt er op wijzen dat dit dan ook volgende de regels met de Kamer moet gedeeld.

Inzet is dat belangrijk is om synergie te zoeken met geneesmiddelenstrategie van CIE en met de geneesmiddelenvisie die LS wilden ontwikkelen. Daar zit GMT (inmiddels) ook zo in.

Daarnaast is GMT voornemens iom PV een informeel traject te starten van

- One pager met clubje lidstaten waar we sinds EPSCO december 2019 mee in overleg zijn
- Bezoeken van 5.1.2e aan Brussel deze zomer aan SANTE, GROW, kabinetten Kyriakides, Breton, Timmermans. Flink zwaar programma. Gezien breedte te overwegen om IZ hierbij te laten aansluiten (andere dossiers mogelijk aan de orde, zoals kankerstrategie, lessons learnt covid19 etc.)

Je kunt aangeven dat IZ voornemens is het voortouw te nemen voor bezoeken van (deel van) 5.1.5 aan Brussel in september/oktober (5.1.2e in elk geval). Belangrijk is dat dit elkaar niet bijt.

**2. Terugkoppeling HCEU 25 juni jl.**

Doel bespreking: GMT heeft aangegeven geïnteresseerd te zijn in jouw terugkoppeling. FIN heeft zich inmiddels voor de Marijnissen/Heerma-motie gemeld en is – met kleine aanpassingen – akkoord. MinMZS is 29-06 ook akkoord met kleine opmerkingen.

**3. EU gezondheidsraad 16 juli**

Doel bespreking : uitwisselen van informatie.

Op de agenda: 1) lessons learnt Covid19, 2) geneesmiddelentekorten. Staat met potlood in agenda van beide ministers. Even bezien of en wie gaat doen. Delegatie ook te bezien. Is een hele dag, exclusief lunch, per videoconferentie. Geannoteerde agenda ligt in concept bij GMT voor; voornemens 30/06 in lijn te brengen. Lessons learnt gaat mogelijk ook over EU instrumenten als Joint Procurement, rescEU stockpiling.

**4. EU stockpiling medische producten**

Doel bespreking: helderheid over wat GMT hier mee wil  
Zie bijlage 5.1.2e "Belangrijkste vraag is hoe GMT de toezegging in de TK brief hierover handen en voeten wil geven. Voorlopig zie ik weinig actie(bereidheid)."



20200629 - stand van zaken stockpiling.doc

**5. Trajecten leveringszekerheid & strategische autonomie**

Doel bespreking: uitwisselen dat er veel loopt en herbevestigen dat belangrijk is gezamenlijk op te trekken.

Er lopen diverse trajecten interdepartementaal, thema heeft flink de aandacht. Belangrijk dat VWS voor wat betreft medische producten in de lead blijft en er geen 'generieke' lijn rijksbreed komt die geen ruimte meer laat voor maatwerk per beleidsterrein.

- RDIA en Catshuissessie China, medio juni (IZ); BZ in de lead
- Initiatief Essential Health Goods Agreement (IZ/GMT); BZ/BHOS in de lead
- Motie Marijnissen/Heerma (GMT/IZ); VWS in de lead
- Notitie leveringszekerheid/vijfhoek (GMT); BZ in de lead. Gaat nu naar HCEU ipv vijfhoek (9 juli)!
- Notitie strategische autonomie HCEU (IZ); EZK in de lead

## 6. Vaccinontwikkeling

Pm te bezien of er bespreekpunten zijn.

Goed om te weten dat er in BXL nu wordt onderhandeld over voorstel van CIE tot ontheffing van milieuraportage bij testen van geneesmiddelen die covid19 gerelateerd zijn, w.o. vaccins. Lead I&W. Lijn is dat NL daarmee instemt, mits voldoende duidelijk is wie de aansprakelijkheid dan heeft (fabrikant). I&W lijkt nu,

5.1.2i Procespositie Staat  
 1.2i Procespositie Sta. Aandachtspunt; wellicht noodzaak voor 5.1.2e om op te schalen met I&W!

## 7. Brexit

Geen directe bespreekpunten, maar wel aandachtspunt dat hier weer mogelijk veel druk op komt in en na de zomer. Ook juist op vlak van communicatie, waar tot een jaar geleden DCO nog een grote rol speelde. Vraag: Wie is bij GMT aanspreekpunt beleidsmatig?

## 8. W.v.t.t.k.

Nieuwe minister

Vooruitkijken naar nieuwe minister MZS en mogelijkheden voor internationale ambitie. Belangrijk om te bezien in hoeverre zij zich wil profileren op EU geneesmiddelendossier en daarnaast hoe aandacht van beide bewindspersonen zal blijven uitgaan naar dossiers met belangrijke internationale component (leveringszekerheid medische producten; vaccins).

EU4 health

BNC fiche is inmiddels goedgekeurd en gaat naar Kamer. Die heeft behandelvoorbehoud aangekondigd. Dat betekent AO begin september. Wie bij IZ dit dossier verder trekt is ntb. Belangrijk om een diepere inhoudelijke analyse te maken wat we hier van vinden/uit willen halen. De onderhandelingen in BXL gaan begin juli voortvarend van start door Duitsers.

Deens paper

Medio mei was er sprake van mogelijke steun aan een Deens conceptpaper over lessons learnt covid19 op vlak van medische producten en beschikbaarheid. Op dat moment was VWS/GMT nog niet klaar voor diepere analyse. AZ heeft eenzijdig besloten dat NL niet meedeed. Non-paper medio juni alsnog gepubliceerd door DEN, met steun BEL, POL, DUI, FRA, SPA. GMT had wens alsnog aan te sluiten, maar EZK had weerstand tegen de definitieve tekst, dus dat was helaas niet haalbaar voor NL als geheel.

Joint Procurement

Vanuit GMT is er behoefte om duidelijkheid te krijgen over de verschillende kanalen waarlangs vragen over joint procurements geneesmiddelen (niet zijnde vaccins want die liggen bij PG) binnenkomen bij VWS. Nu komen die bij PG, RIVM en soms ook bij GMT binnen. Er wordt dan vaak parallel een antwoord gemaakt, wat onhandig is. Het verzoek van GMT is dan ook dat voor PG duidelijk is dat alle JPs voor medicijnen enkel naar GMT gestuurd moeten worden. Zij schakelen dan de partijen in die ingeschakeld moeten worden. Dat kan naast RIVM ook LCG, IGJ en/of CBG zijn.

*Reactie: CIE stuurt het automatisch naar de verzendlijst die ze kennen voor Joint Procurement Agreement Steering Committee (voorheen m.n. voor pandemievaccin). Daarop staan PG, RIVM en sinds kort IZ [5.1.2e]. Dat is IZ nagegaan na een overleg met PG, GMT en IZ.*

*CIE kan/wil daar kennelijk geen onderscheid in maken voor verschillende JPI. Als de inzet dat GMT de lead heeft op JPI voor farma (en medtech/PBM?) en dus niet allerlei buitenbalkons, dan moet dat denk ik met name (door GMT) met PG en RIVM afgestemd.*

*IZ zet dit (hoogstens) door aan GMT ([5.1.2e]) niet aan anderen.*

*CBG is overigens door GMT zelf als contactpersoon voor clearing house op lijst gezet ([5.1.2e], en [5.1.2e] & [5.1.2e] staat nu gedrieën genoteerd). Was uitdrukkelijke keuze GMT. Dat wel dan handhaven??*