

Terugkoppeling GMT-MT 15-02-2021

Mededelingen/actualiteiten

5.1.2e

- De piekbrief is uit, weinig reactie op tot nu toe.
- NZa-opinie artikel wordt op NZa-site gepubliceerd. Met 5.1.2e afgesproken om met 5.1.2e te schakelen over passief woordvoeringslijntje i.c.m. geneesmiddelenbrief en MMZS informeren via Dco.
- Formatiefiches in laatste fase, fonds is door. Aan macht farmaceuten wordt nog gewerkt, voor leveringszekerheid is een nieuwe versie gemaakt die ook door kan.
- Bogin voelt zich tekort gedaan in de Apotex-casus en wil volgende week een BO met BOGIN/GLN en GMT over ambities opbouw voorraad. 5.1.2e maakt een brief richting Bogin/GLN met overzicht. 5.1.2e heeft ook regulier po toegezegd en evt 2 x per jaar BO met DG. 5.1.2e wil op termijn bijpraten met 5.1.2e over Apotex en andere zaken.

5.1.2e

- Breathomix: IGJ heeft vandaag een gesprek om extra toezicht in te zetten. GMT was terughoudend met toekenning vergunning en dit blijkt nu ook terecht.
- 2 partijen Nedshield en O2Health kunnen nu FFP2 leveren met geldig CE-certificaat. WJZ is hier ook bij betrokken. 5.1.2e is hiermee bezig. 5.1.2e meldt dat hij en 5.1.2e ook op dit terrein opereren. Dit moet mee in de overdracht naar CIBG. Buiten het MT wordt het verder over gesproken 5.1.2e

buiten verzoek

5.1.2e

- Druk bezig vormgeving cluster, mappenstructuur wordt geregeld, en begin maart komt het cluster voor een eerste keer fysiek bijelkaar op VWS.
- Follow up notaoverleg, leidt ook tot aanpassing in de Ronde Tafels Leveringszekerheid. 5.1.2e wil na het MT hierover verder spreken ivm overlap.
- Vanmiddag overleg met Berenschot inz. evaluatie medicinale cannabis.
- Kennistour morgen presentatie Oncode, later dit jaar moet besloten worden over voortzetting financiering.
- Opvolging 5.1.2e binnen cluster L&I. MT is akkoord om 5.1.2e van Dco uitnodigen voor oriënterend gesprek maar hierin niet vooruitlopen op een aanstelling. Met 5.1.2e op korte termijn plannen. Is gepland 22-2

5.1.2e

- Eerste berichten uit Israël over Pfizer-vaccin zien er bemoedigend uit. Nauwelijks ziekenhuisopname in die groep.
- Herberekening medische noodzaak heeft geen draagvlak, nu kijken naar alternatieven. MMZS begreep dit goed en voelt zich verantwoordelijk voor taakstelling die hiermee is gemoeid. Na 9 maart afspraak inplannen om eea te bespreken. Eind deze week nog formele reactie over voorstellen medische noodzaak, daarna is nog een BO gepland en daarna met MMZS, voorlopig nog niets naar buiten te melden.
- Nog druk met Joint procurement en biedingen van bedrijven mbt ontwikkeling anticovid lichamen. Rommelig proces vanuit commissie. 5.1.2e; wellicht heeft 5.1.2e nog tips mbt Joint procurement. 5.1.2e geeft aan dat we zelf zorgvuldig moeten zijn. Mss binnenkort strategisch bespreken met 5.1.2e

5.1.2e

- In opvolging van de motie vaccin gezant is een (tijdelijke) vaccin gezant aangesteld om minister de Jonge bij te staan, er is ingezet op technische kant, om na te gaan of de productiecapaciteit nog op te schalen is. 5.1.2e vanuit Topteam gaat hiermee aan de slag. Heeft een breed netwerk hiervoor. Vanmiddag is de kick-off gepland.
- Met 5.1.2e gesproken over CBG niet wisselenlijst. Ze gaan 4 scenario's in de clusters bespreken en daarna in MT.
- PO Holland Bio: ook hier de melding dat ze nergens aan tafel zitten. Door een nieuwe medewerker bij Holland Bio was dit overleg erg operationeel, van onze kant voorbereiding door 5.1.2e schoof aan. Afgesproken om vooraf op medewerkers niveau inhoudelijk voor te bespreken.

Punten die aan de orde zijn geweest:

Pensioenregelingen/P-update

Kan naar volgend P-MT.

5.1.2e

buiten verzoek

Rapport Berenschot over sluis MedTech

Nav motie Raamakers om de toegevoegde waarde sluis te onderzoeken heeft Berenschot in 5 weken een rapport opgeleverd dat een mooi inzicht biedt in voor- en nadelen sluis en welke alternatieven er zijn.

Conclusie: eerst werken aan randvoorwaarden en dan pas kijken naar een sluis of alternatieven zoals duurzaamheid medtech, centrale (gecoördineerde) inkoop.

In aanbiedingsbrief bevindingen van het rapport wel opnemen, om te laten blijken welke inzichten het rapport heeft opgeleverd om hiermee een statement te maken over een sluis. Als je zelfde criteria hanteert als bij geneesmiddelen dan valt er bijna geen medtechproduct in, behalve als het een duur product is. Ook omschrijven waarom het moeilijk is om nu al een financieel plaatje te geven.

Prioritering acties uit farmastrategie

Er zijn 55 acties waar een prioritering in is aangebracht waarbij een aantal belangrijke stromingen nu relevant zijn.

5.1.2e heel veel is rood, heeft het dan wel zin om te prioriteren, is het wel werkbaar? Inhoud: medical need, HERA, leveringszekerheid is akkoord. 5.1.2e geeft mee dat hoge prioriteit niet automatisch betekent dat we er actief mee bezig zijn of dat het veel werk oplevert. Dan misschien ook zo aangeven in schema?

Als het bedoeld is als actieve lobby met andere lidstaten dan is dit nog niet onderscheidend genoeg, dan ook laten zien waar krachtenvelden onze kant op gaat bewegen, waar ligt de noodzaak voor Nederlands handelen?

5.1.2e er komt zoveel aan dat wel een overkoepelende visie op commissie moeten hebben.

5.1.2e mist/zoekt nog wat we doen op welke manier en waar zetten we energie op in of wachten we op commissievoorstellen? Welke bila's vinden we prioritair? Wat is de rol van het Beneluxa netwerk? Hier in een volgende sessie naar kijken.

5.1.2e voor een aantal acties is al een beeld hoe hiermee om te gaan, sommige punten hebben nog verder uitdenken nodig. 5.1.2e eerste ervaring is dat commissie hard door gaat, er is vaak geen tijd om bij te sturen. Parallele strategiegroep op landenniveau om tegengas aan commissie te bieden nog weer eens op tafel leggen.

5.1.2e wat nu op tafel ligt is een eerste aanzet en nu is een strategisch plan nodig om verder te gaan. Ook IZ is gevraagd met visiedocument/brief te komen, met een voorstel waar we aan de voorkant gaan trekken en waar niet. Komende tijd zijn meer gesprekken nodig om op hoger niveau verder te spreken. 5.1.2e maakt hier een voorstel voor. Zij zal dit ook nog met 5.1.2e bespreken deze week.

Binnenkort (medio maart) terug in MT met strategische lijnen, uitzoomen welke groepjes van bewegingen zien we en welk aanvalsplan past hierbij (actiever, bila's of met andere landen optrekken).

MT-DGCZ

Update Covid:

Update kabinetswissel: 5.1.2e bijgevoegd stuk van 5.1.2e is nog niet concreet genoeg, zijn meer algemene kreten maar deze bieden geen aanknopingspunten voor de formatie.

W.v.t.t.k.

5.1.2e heeft gister een stuk gemaild om als DGCZ-directies een gezamenlijk stuk tbv verkiezingen/proces te sturen en heeft inbreng van GMT voor oplegger DGCZ-kolom verkiezingen/proces gemaild: 5.1.2e hebben hierop gereageerd. 5.1.2e zullen nog reageren.