



From: 5.1.2e <5.1.2e@minbuza.nl>
Sent: vrijdag 22 januari 2021 20:39
To: 5.1.2e <5.1.2e@minbuza.nl>
Cc: 5.1.2l <5.1.2e@minbuza.nl>; 5.1.2l <5.1.2e@minbuza.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minbuza.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minbuza.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minbuza.nl>; 5.1.2l <5.1.2e@minbuza.nl>; 5.1.2l <5.1.2e@minbuza.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minbuza.nl>
Subject: Brussels weekmenu PV-VWS 25-29 januari 2021

Brussels Weekmenu PV-VWS 25 – 29 januari 2021

Omdat we in de terugblik van dit menu als uitgebreid toetje al op COVID-19 ingaan, moeten we de komende week maar eens stilstaan bij wat andere zaken. Helemaal gegrepen door alle digitale ontwikkelingen die ons thuis werken en allerlei andere zaken op afstand mogelijk maken is het goed te beseffen dat we deze week de jaarlijkse 'Europese Dag van de Privacy' (Dataproctiedag) op 28 januari genoteerd hebben; in 2007 in het leven geroepen door de Raad van Europa met steun van de Europese Commissie op de dag waarop in 1981 het Dataproctieverdrag werd ondertekend. En het verdrag was heel hard nodig, zo blijkt nog steeds. Tussen al het digitale geweld ook mooi dat jullie deze week in NL voorleesdagen hebben georganiseerd. Dat moet een groot succes worden in combinatie met de avondklok. Hier in Brussel heeft COVID en de avondklok al geleid tot een groter verkoop van boeken. In Frankrijk waar de avondklok al op 18.00 uur start (het kan altijd slechter) is het zelfde gebeurd. Voor ons deze week ook weer wat andere werken te lezen en instructies uit te voeren als onder andere HTA, EU Gezondheidsunie, medische isotopen en Farm to Fork de revue passeren en de Commissie zijn groenboek over verzorging van Europa uitbrengt. Mooie week weer!

Maandag 25 januari

IPCR

Op de agenda o.a. de herziening van de landenlijst, Raadsaanbeveling opheffen inreisbeperkingen, coördinatie maatregelen in respons op hoog besmettelijke virusvarianten.

(PV-&V en PV-VWS 5.1.2e)

EP Belangengroep Innovatie Gezondheid-en Maatschappelijke zorg (Webinar)

Bijeenkomst Europees Parlement over innovatie in gezondheid-en Sociale Zorg, ziekteuitbraken en de aanpak daarvan in kader van

EU4Health

(PV-VWS 5.1.2e)

Farmastrategie

Gesprek met MEP Kim van Sparrentak (Groenen/Groen links) over NL standpunt met betrekking tot . EU Farmastrategie

(VWS-GMT 5.1.2e en PV-VWS 5.1.2e)

5.1.2e
puiten verzoek

Dinsdag 26 januari

Raadswerkgroep Farmaceutica en Medische hulpmiddelen (VC)

Bespreking van door POR VZS aangepast HTA voorstel (Health Technology Assessment)

(VWS- GMT 5.1.2e , VWS-Z 5.1.2e en PV-VWS 5.1.2e)

Friends of Europe Werkgroep

“Heroverweging van EU-modellen voor gezondheidszorg voor chronische patiënten”

Deze bijeenkomst zal met name de coördinatie en versterking van de eerstelijnszorg en gezondheidsstructuren bespreken

(PV-VWS: 5.1.2e)

Comité van de Regio's opinie EU Health Union

Bijeenkomst ter ondersteuning van het advies m.b.t. de aanpak van grensoverschrijdende gezondheidsbedreigingen

(PV-VWS 5.1.2e)

ENVI Comité van het Europees Parlement

Uitwisseling over covid19-vaccins met EMA directeur 5.1.2e

(PV-VWS 5.1.2e)

Woensdag 27 januari**Coreper II**

COREPER bespreekt oa follow up VTC Europese Raad van donderdag 21 jan over COVID-19

5.1.2e

5.1.2e
buiten verzoek

5.1.2e

Donderdag 28 januari (Dataprotectiedag)**IPCR**

IPCR bespreekt verdere covid19-maatregelen
(PV-J&V, 5.1.2e PV-VWS)

9^e Commissie werkgroep Langdurige zorg

Werkgroep bespreekt rapport over langdurige zorg dat opgesteld wordt in het kader van het Social Protection Comité
(VWS-DLZ 5.1.2e)

Vrijdag 29 januari**DG-overleg medische Isotopen**

Overleg DG 5.1.2e met DG 5.1.2e over de productie van medische isotopen in Nederland. Daarnaast zal kort de geneesmiddelen strategie van de CIE worden besproken
(VWS-GMT en PV-VWS 5.1.2e)

Raadswerkgroep Farmaceutica en Medische Hulpmiddelen

Vervolg besprekingen m.b.t. de Health Union over de versterking van het ECDC mandaat
(PV-VWS 5.1.2e)

Commissie Expertgroep Geneesmiddelen voor patiënten (STAMP) VC

Op de agenda staan o.a. de effectbeoordelingsstudie over de herziening van wees- en pediatrische wetgeving. Het overleg zal op een meer technisch niveau voortgezet worden m.b.t. de veilige en tijdige toegang tot geneesmiddelen voor patiënten
(VWS-GMT 5.1.2e - 5.1.2e)

buiten verzoek
5.1.2e

Terugkoppeling**COVID-19**

Tijdens de bijeenkomsten van de Raad Algemene zaken, IPCR en COREPER, zijn verschillende thema's besproken op het terrein van

covid-19 mede ter voorbereiding van de bijeenkomst van regeringsleiders in de Europese Raad op 21 januari en in reactie op de COVID-19 mededeling van de Commissie van 19 januari. Tijdens de Europese Raad hebben regeringsleiders gepleit voor diverse aanvullende maatregelen gezien de ernst van de situatie in Europa

Nieuwe Covid-19 varianten

De zeer besmettelijke varianten die inmiddels in Ierland en VK tot hachelijke situaties in de zorg hebben geleid en de toenemende aanwezigheid van deze varianten op het Europees vasteland baarden grote zorgen bij regeringsleiders. CIE doet oproep om te blijven testen en met name de sequencing ter identificatie van die varianten op te voeren tot minstens 5% van de samples. Dit kan gebeuren met steun van ECDC en daarvoor vrijgemaakte middelen. Huidig niveau is slechts 1%. Wat betreft sequencing zijn LS in COREPER van mening dat de ambitie van 5-10% erg hoog is en wellicht niet nodig door bv gebruik van specifieke testen (DK).

Grensmaatregelen

Ten aanzien van vrij verkeer moet worden gewerkt aan een tijdelijk aangepaste gecoördineerde aanpak van maatregelen voor de interne en externe grenzen van de Unie. In de IPCR licht NL de brief van minister J&V van 15 januari toe over grensmaatregelen en spreekt steun uit voor DUJ non-paper over versterking interne coördinatie van grensmaatregelen voor regio's met hoog-besmettelijke virusvarianten. FRA en NL kondigden aanvullende (grens)maatregelen aan. In de Europese Raad meldt CIE snel te komen met een voorstel voor gecoördineerde maatregelen voor zeer hoog besmettelijke gebieden mede ivm met de COVID-19 varianten met name gericht op het ontmoedigen van alle niet essentiële reizen. Grenzen moeten openblijven voor transport en essentieel verkeer.

Quarantaine en sneltesten

In IPCR namen LS kennis van de in HSC opgestelde richtsnoeren voor quarantaine en zelfisolatie in IPCR, welke als I-punt aan CRP-agenda zijn toegevoegd. Richtsnoeren zijn niet bindend.

Er was in IPCR brede steun voor de Raadsaanbeveling snelle antigeentesten (RATs) en wederzijdse erkenning van deze testen, welke door COREPER vastgesteld is en positief onthaald door regeringsleiders tijdens de VC Europese Raad. Het voorstel van NL om de ontwikkeling van zelftesten specifiek op te nemen in de Raadsaanbeveling haalde het door de opstelling van diverse andere LS uiteindelijk niet, maar aanbeveling biedt wel ruimte voor nieuwe ontwikkelingen.

Vaccins

In diverse bijeenkomsten werd gesproken over de levering van vaccins, de uitrol daarvan en met name de leveringszekerheid die bij één company tot onverwacht grote problemen leidde. LS riepen CIE op om vol in te zetten op versnelde productie van vaccins. Verschillende LS suggereerden in voorbereidende bijeenkomsten levering van vaccins voorafgaand aan marktautorisatie om tijd te winnen, maar CIE gaf aan dat dit illegaal is. Verschillende LS deelden ambities van CIE in mededeling voor wat betreft 70% vaccinering van volwassenen voor de zomer als ideaal doel, maar wel in het volle besef dat we daar afhankelijk zijn van levering en tegen mogelijke obstakels zoals nieuwe varianten, haperende leveringen kunnen oplopen. CIE rekende voor dat bij marktautorisatie binnenkort van 4 vaccins dat doel bereikt moet kunnen worden. Voor 3e landen zoekt CIE in tweede fase van levering van vaccins met LS (TEAM EU) voor donatiemogelijkheden totdat COVAX zelf vaccins kan gaan leveren. TEAM EU heeft inmiddels veel geld bijgedragen om via COVAX vaccins te verdelen, alleen die komen pas veel later beschikbaar. EDEO meldde in IPCR dat vaccinatiemogelijkheden voor buiten EU geplaatste staf worden bezien.

Vaccincertificaten

CIE stuurt aan op snelle ontwikkeling van een EU-breed digitaal vaccincertificaat voor medische doeleinden, in lijn met kader WHO. Een eerste stap daarbij is de ontwikkeling van een door het eHealth-netwerk vast te stellen gedeelde dataset, zodat alle partijen dezelfde gegevens verwerken. CIE suggereerde in IPCR dat naast een certificeringsformulier ook de mogelijkheden in de toekomst van een app of een chip in het paspoort worden onderzocht. ECDC benadrukt in IPCR dat het registreren van vaccins voor monitoren effect van vaccinatiecampagnes nuttig is, maar vermijdt de term vaccinatiepaspoort. ECDC waarschuwt dat er nog veel onzekerheid is over effect vaccins op besmettelijkheid en dat verder onderzoek hiernaar nog 6 tot 8 maanden in beslag neemt. Diverse LS roepen zowel in IPCR en vervolgens in COREPER op tot een stapsgewijs proces en nadere discussie over technische en ethische invulling. Ook regeringsleiders tijdens de Europese Raad van deze week spreken zich uit voor een dergelijke benadering, medische redenen maar ook of iedereen toegang heeft tot vaccins en wat doe je met mensen die een vaccin niet mogen hebben spelen daarbij een rol. Meer onderzoek en discussie daarover is nodig.

EU Gezondheidsunie

LS reageerden in de RWG Publieke gezondheid op het ECDC voorstel over nationale response plannen dat die plannen de verantwoordelijkheid zijn van LS en dat niet over de inhoud ervan in de HSC iets besloten kan worden. Ook merkten LS op dat voor indicatoren voor kwaliteit responsystemen van LS gebruik moet worden gemaakt van bestaande (WHO) indicatoren. CIE gaf aan dat de EU hier eigen implementatiewetgeving heeft en dat aan review wordt gewerkt in HSC sub comité i.s.m. WHO en ECDC. Er waren kritische opmerkingen over taak ECDC om gezondheidsystemen te onderzoeken en op basis daarvan bindende

aanbevelingen te verstrekken. LS beklemtoonden bij studies vanaf het begin LS te betrekken en ook studie initiatieven af te stemmen met studies van o.a. WHO en OECD. Op verzoek van NL merkte CIE op dat de taken van Advisory Forum worden betrokken bij afstemming van onderzoeken. LS onderschreven het belang van efficiënt werken van EWRS en van de link met andere crisis mechanismen. LS vroegen CIE bij gebrek aan impact assessment om een non-paper of presentatie waaruit blijkt wat we geleerd hebben van de werking van het waarschuwingssysteem, in het bijzonder tijdens de crisis.

buiten verzoek

5.1.2e

buiten verzoek

buiten verzoek



5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
Health, Food Safety, Youth and Sport
Permanent Representation of the Kingdom of the Netherlands to the EU
Kortenberglaan 4-10, 1040 Brussels
Tel.nr.: +32 5.1.2e
Email: 5.1.2e @minbuza.nl

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.