

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

De Voorzitter van de Eerste Kamer  
der Staten-Generaal  
Postbus 20017  
2500 EA DEN HAAG

**Bezoekadres:**  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
www.rijksoverheid.nl

**Kenmerk**  
3314291-1023789-IZ

**Uw brief**

**Bijlage(n)**

2

*Correspondentie uitsluitend  
richten aan het retouradres  
met vermelding van de datum  
en het kenmerk van deze  
brief.*

Datum 28 januari 2022  
Betreft Informele Gezondheidsraad 10 februari 2022

Geachte voorzitter,

Hierbij bied ik u de geannoteerde agenda voor de informele EU-gezondheidsraad van 10 februari a.s. aan. Ik ben voornemens deel te nemen aan deze (vooralsnog) fysieke informele gezondheidsraad in Grenoble, Frankrijk.

Tevens stuur ik u hierbij een afschrift van de brief die Nederland mede namens enkele andere lidstaten aan de Europese Commissie zal verzenden met betrekking tot Europese samenwerking op het vlak van leveringszekerheid van medische isotopen. Zoals eerder met uw Kamer gedeeld is Renée Jones-Bos aangesteld als een speciaal gezant voor medische isotopen. Zij heeft de afgelopen maanden onderzocht welke samenwerkings- en financieringsmogelijkheden er in Europa bestaan om voorzieningszekerheid van medische isotopen te borgen. De gesprekken die met andere landen zijn gevoerd hebben geresulteerd in meer urgentieverhoging en een basis van samenwerking. Deze basis is van belang om de komende tijd, onder de vlag van het Europees Kankerbestrijdingsplan en SAMIRA (de Europese strategische agenda voor medische isotopen), acties te ondernemen om de beschikbaarheid van diagnostiek en behandelingen met medische isotopen voor Europese patiënten zoveel mogelijk borgen. Tijdens de EU Gezondheidsraad van 7 december 2021 heeft Nederland, met steun van andere landen, opgeroepen tot een meer gecoördineerde aanpak van het vraagstuk en adequate financiering door de Europese Commissie. Daaruit is een politieke verklaring van een groep lidstaten voortgekomen die u bijgaand aantreft. Deze verklaring wordt vóór de Informele EU Gezondheidsraad van 10 februari a.s. aan de Europese Commissie aangeboden

Tot slot wil ik u met deze brief graag informeren over de onder Frans EU-voorzitterschap op 21 januari jl. ad-hoc georganiseerde informele ministeriële bijeenkomst over verspreiding van de Omikron-variant in Europa. Lidstaten meldden dat Omikron zich razendsnel verspreidt, maar dat ziekenhuis- en IC opnames niet verhoudingsgewijs meegroeien zoals dat was met de Delta-variant. De Europese Commissie en het Europees Centrum voor ziektepreventie en -bestrijding (ECDC) gaven aan dat voorzichtigheid geboden blijft. Lidstaten werden

tevens gevraagd hun opvattingen te delen over een tweede boosterprik. Het overgrote deel van de lidstaten gaf aan afwachtend te zijn en medische studies af te wachten. Zij spraken uit te zullen kijken naar ontwikkelingen en data en op basis van medische noodzaak te beginnen aan een eventuele volgende boostercampagne. Nederland heeft eenzelfde boodschap uitgedragen.

**Kenmerk**

3314291-1023789-IZ

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,

Ernst Kuipers

**Bijlage 1: Geannoteerde agenda van de informele EU gezondheidsraad,  
10 februari 2022**

Kenmerk

3314291-1023789-IZ

Het Frans voorzitterschap heeft aangekondigd om tijdens de informele EPSCO een discussie te willen voeren over "Verbreden en verdiepen van de EU gezondheidsunie met als doel pandemische paraatheid". Bij het schrijven van deze geannoteerde agenda zijn de achterliggende stukken nog niet beschikbaar.

Achtergrondinformatie

Als reactie op de COVID-19 pandemie heeft de Europese Commissie in november 2020 voorstellen gepresenteerd voor de vorming van een EU Gezondheidsunie. Doel hiervan is om beter voorbereid te zijn op toekomstige grensoverschrijdende gezondheidsbedreigingen. M.b.t. de verordeningen die onder de EU Gezondheidsunie vallen is inmiddels politieke overeenstemming bereikt met uitzondering van één. Dit betreft de verordening inzake ernstige grensoverschrijdende gezondheidsbedreigingen (SCBTH). De verordening SCBTH is nog in triloogonderhandeling met het Europees Parlement. De belangrijkste onderhandelingspunten betreffen de positie van het Europees Parlement in deze verordening en het opnemen van de Health Emergency Preparedness and Response Authority (HERA). Het Frans voorzitterschap beoogt de onderhandelingen m.b.t. de SCBTH eind maart a.s. af te ronden.

Nederlands standpunt

Nederland staat positief tegenover de verordeningen die onder de EU Gezondheidsunie vallen en heeft kritisch-constructief meegewerkt aan het tot stand komen ervan. De COVID-19 pandemie kan ons nog veel leren over een betere voorbereiding op volgende grensoverschrijdende gezondheidsbedreigingen. Nederland heeft pandemische paraatheid hoog op de agenda staan en wil meedenken over verdere verbreding en verdieping van de Europese samenwerking in dat kader. Het is voor Nederland belangrijk dat hierbij goed in ogenschouw wordt genomen dat meerwaarde voor de Europese burger hierbij cruciaal is.

Krachtenveld

Een beperkt aantal lidstaten is voor verdergaande samenwerking in de EU bij de voorbereiding op en bestrijding van grensoverschrijdende gezondheidsbedreigingen. Vertrekpunt van de meeste lidstaten is echter hun autonome verantwoordelijkheid voor de organisatie en de financiering van de zorg.

# Joint Declaration on the Security of Supply of Medical Radioisotopes for Beating Cancer

February 2022

**Belgium, Czech Republic, Germany, Ireland, Luxembourg, the Netherlands, Poland and Portugal,**

**WELCOME** Europe's Beating Cancer Plan, its recently published Implementation Roadmap and the SAMIRA Action Plan to improve timely access for European patients to diagnosis and treatment of cancer and other diseases.

**ACKNOWLEDGE** the view of experts that the use of medical radioisotopes for targeted cancer therapy will drastically increase in the coming years and that without replacing the current ageing European production infrastructure, the EU will be dependent on foreign supply which could potentially cause serious radioisotope shortages and jeopardize access to vital treatments.<sup>1</sup>

**REITERATE** that the COVID pandemic has confronted us with the vulnerabilities in the supply chains for critical medical products and the need to improve the long-term sustainability and resilience of the supply chains and strategic autonomy in the EU.

**EMPHASISE** that due to their short half-life, medical radioisotopes need to be delivered quickly to hospitals and that therefore, production on European soil is not only a political-strategic choice, but also a very practical necessity for patients.

**RECOGNISE** the view of experts that most therapeutic radioisotopes are most effectively produced in reactors, whereas accelerators/cyclotrons are needed to accompany the anticipated development in diagnostic imaging radioisotopes. Investments in both domains are considered to be necessary to minimize EU reliance on foreign supply.<sup>2</sup>

**REALISE** that for large irradiation installations, fully private initiatives might not be practicable, due to the known difficulty of implementing full cost recovery, the high investment costs and the relatively long durations for design, construction and licensing and that thus a mix of public incentives and private initiatives is required.<sup>3</sup>

**UNDERLINE** the need for concerted action at EU level to strengthen the supply chain of medical radioisotopes in the medium to long term in order to be self-sufficient and maintain timely and equal access to vital medical procedures for all European patients and develop innovative treatments in the field of cancer and other diseases.

**COMMIT** to long-term cooperation with the Member States, European Commission, European Parliament, international organisations and stakeholders, to...

- **Ensure the continued supply of medical radioisotopes** with strengthened cooperation in the whole supply chain and, in particular, the renewal of the European infrastructure for the production of medical radioisotopes, which will strengthen the EU's technological sovereignty and leading export position in the world. Supply chain participants should implement full-cost recovery, allowing for a level-playing field between European and foreign producers;
- **Improve the accessibility and affordability of innovative cancer treatments** for all European patients, by cooperating in the area of research and development of radiopharmaceuticals for innovative cancer therapies and in the area of real-world data on new therapies to better understand patient outcomes and cost-effectiveness;
- **Improve data sharing and monitoring** on supply chain issues, medical needs and technological developments with a stronger involvement of the health communities in this area.

**INVITE** the European Commission to coordinate the above mentioned areas of action and provide adequate and sustainable funding, in close cooperation with the health ministries and stakeholders, under the umbrella of the Europe's Beating Cancer Plan and the SAMIRA Action Plan. To this end, the Commission is invited to organise a stakeholder meeting to prepare the work on the European Radioisotope Valley Initiative (ERVI) and to publish a roadmap for political discussion in the Council in 2022.

---

<sup>1</sup> [Study on sustainable and resilient supply of medical radioisotopes in the EU](#) and [Co-ordinated approach to the development and supply of radionuclides in the EU | Energy](#)

<sup>2</sup> Idem

<sup>3</sup> Idem