

**Algemene informatieafspraken behandelvoorbehoud EU-voorstel:
verordening ernstige grensoverschrijdende gezondheidsbedreigingen**

Dit betreft het voorstel voor algemene informatieafspraken ten behoeve van het behandelvoorbehoud over het EU-voorstel voor een verordening inzake ernstige grensoverschrijdende gezondheidsbedreigingen, zoals vastgesteld door de commissie VWS tijdens de procedurevergadering van 3 december jl.

1. De Kamer periodiek, via de geannoteerde agenda van de (informele) EU-Gezondheidsraad, te informeren over de voortgang van de onderhandelingen, mede ook in relatie tot de overige drie voorstellen uit het pakket (COM(2020)724 – mededeling over het bouwen aan een Europese Gezondheidsunie, COM(2020)725 – verordening over de versterking van het mandaat van EMA en COM(2020)726) – verordening over de versterking van het mandaat van ECDC). Dit betreft zowel de voortgang van de onderhandelingen in de Raad alsook die met het Europees Parlement (inclusief de triloof fase, de fase waarin het Europees Parlement, de Raad en de Europese Commissie onderhandelen over het uiteindelijke akkoord).
2. De periodieke rapportage gaat nader in op de volgende onderwerpen:

[PM afspraken specifiek afgestemd op het voorliggende voorstel voor ernstige grensoverschrijdende gezondheidsbedreigingen, te bepalen tijdens het schriftelijk overleg]
3. De Kamer tijdig te informeren wanneer de minister voorziet in de onderhandelingen te moeten afwijken van het kabinetsstandpunt zoals weergegeven in het BNC-fiche en/of nadien vastgelegd met de Kamer (bijv. in toezeggingen en moties);
4. De Kamer tijdig te informeren wanneer er substantiële nieuwe elementen aan de oorspronkelijke voorstellen lijken te worden toegevoegd tijdens de EU-onderhandelingen;
5. De Kamer tijdig te informeren (dus de Kamer in staat stellende de inzet nog te bespreken voordat de onderhandelingen in een beslissende of afrondende fase zijn) over opties die voorliggen ter besluitvorming in de Raad en onderliggende overlegfora die gevolgen hebben voor belangrijke elementen van de voorgestelde richtlijnen en/of de Nederlandse inzet;
6. De Kamer tijdig te informeren zodra een akkoord aanstaande is, zodat dit in concept kan worden bestudeerd alvorens een formeel besluit wordt genomen;
7. Zodra de onderhandelingen in de EU-Gezondheidsraad en met het Europees Parlement zijn afgerond een appreciatie naar de Kamer te sturen van het uiteindelijk behaalde resultaat in relatie tot de oorspronkelijke Nederlandse onderhandelingsinzet.