

Vastgesteld d.d.
20 november 2025

**Openbaar verslag van de 1087^e vergadering van het
College ter Beoordeling van Geneesmiddelen,
donderdag 25 september 2025 te Utrecht**

DATUM	AANPASSING	VERSIE
27-01-2026	Eerste versie openbaar verslag	1

- 1 **Opening**
- 2 **Belangenconflicten**
- 3 **Vaststellen agenda**
- 4 **Mededelingen, Actuele zaken, Tour de table, Persberichten**
- 5 **Collegeverslagen**
 - 5.a Conceptverslag 1081^e Collegevergadering d.d. 3 juli 2025
 - 5.b Conceptverslag 1082^e Collegevergadering d.d. 14 juli 2025
 - 5.c Conceptverslag 1083^e Collegevergadering d.d. 31 juli 2025
- 6 **Geneesmiddelenbewaking**
 - 6.1 **Geneesmiddelenbewaking: nationaal, of waarvoor NL=(Co-) Rapporteur of NL=RMS**
 - 6.2 **Geneesmiddelenbewaking: NL=*concerned* of NL=CMS**
- 7 **Productgebonden zaken nationaal of waarvoor NL=(Co-)Rapporteur of NL=RMS**
 - 7.a IBS Sirolimus-Eluting Iron Bioresorbable Coronary Scaffold System
sirolimus
Cardiovasculair
 - 7.b Diazepam syri pharma
diazepam
Psychiatrie
 - 7.c Aanvraag voor een variatie in de handelsvergunning voor een product met *hydrocortison* als werkzaam bestanddeel en ATC-code H02AB09, waarmee deze valt onder de klasse *corticosteroids for systemic use, plain*. Deze variatie verloopt via de centrale procedure.



CBG-MEB: member of the European network of medicines authorities

www.cbg-meb.nl

- 7.d Gloricard
colchicine
Cardiovasculair
- 7.e MAE ibuprofen
Ibuprofen
Pijn
- 7.f Aanvraag voor een variatie in de handelsvergunning voor een product met *isatuximab* als werkzaam bestanddeel en ATC-code L01XC38, waarmee deze valt onder de klasse *other antineoplastic agents*. Deze variatie verloopt via de centrale procedure.
- 7.g Aanvraag voor een handelsvergunning voor een product met *norucholic acid* als werkzaam bestanddeel en ATC-code A05AA06, waarmee deze valt onder de klasse *bile therapy*. Deze aanvraag verloopt via de centrale procedure.
- 8 Bezwaarschriften**
- 9 Beleidszaken, inclusief richtsnoeren (*note for guidance*)**
- 10 Productgebonden zaken waarvoor NL=*concerned of* NL=CMS**
- 10.a Aanvraag voor een variatie in de handelsvergunning voor een product met *dupilumab* als werkzaam bestanddeel en ATC-code D11AH05, waarmee deze valt onder de klasse *other dermatological preparations*. Deze variatie verloopt via de centrale procedure.
- 10.b Aanvraag voor een handelsvergunning voor een product met *camizestrant* als werkzaam bestanddeel en ATC-code L02BA05, waarmee deze valt onder de klasse *hormone antagonists and related agents*. Deze aanvraag verloopt via de centrale procedure.
- 10.c Aanvraag voor een handelsvergunning voor een product met *allogeneic faecal microbiota, pooled* als werkzaam bestanddeel en waarvoor nog geen ATC-code is toegekend. Deze aanvraag verloopt via de centrale procedure.
- 10.d Aanvraag voor een handelsvergunning voor een product met *lurbinectedin* als werkzaam bestanddeel en ATC-code L01XX69, waarmee deze valt onder de klasse *other antineoplastic agents*. Deze aanvraag verloopt via de centrale procedure.
- 11 Drug Regulatory Science / Wetenschappelijke zaken**
- 12 Agenda's en verslagen van comités en werkgroepen ter bespreking**
- 12.a CHMP-verslag 15-18 september en agenda 13-16 oktober 2025
- 12.b CMDh- verslag 16-18 september 2025
- 12.c PRAC- verslag 1-4 september en agenda 29 september – 2 oktober 2025
- 12.d CAT- verslag 10-12 september 2025
- 12.e COMP- verslag 8-10 september 2025
- 13 Zaken ter informatie**
- 13.1 Zaken door voorzitter afgehandeld**
- 13.2 Actiepuntenlijst**
- 13.3 Overzicht bezwaar- en beroepszaken en Woo-verzoeken**
- 13.3.a Juridisch overzicht 25 september 2025
- 13.4 Overzicht perscontacten**

-
- 13.5 **Wetenschappelijke adviezen**
- 13.6 **Pediatische onderzoeksplannen**
- 13.7 **Overige zaken**
- 13.8 **Agenda's en verslagen van comités en werkgroepen ter informatie**
- 14 **Rondvraag**
- 15 **Sluiting**

Agendapunt 1

Opening

De voorzitter opent de 1087^e Collegevergadering en heet alle aanwezigen welkom. *Persoonsgegevens zijn weggelaten. Het betreft persoonsgegevens waarvoor in de AVG geen grondslag is aan te wijzen om verwerkt te mogen worden. Op grond van artikel 5.1, eerste lid, aanhef en onder d van de Wet open overheid (Woo) worden deze persoonsgegevens niet verstrekt.*

Agendapunt 2

Belangenconflicten

Collegelid Boersma meldt ten aanzien van agendapunt 7.d dat hij betrokken was bij één van de betreffende studies. Op basis van het integriteitsbeleid besluit de voorzitter dat sprake is van een belangenconflict. Collegelid Boersma zal niet deelnemen aan de discussie, slotberaadslaging en eventuele stemming over dit agendapunt.

Agendapunt 3

Vaststellen agenda

Agendapunt 4

Mededelingen, Actuele zaken, Tour de table, Persberichten

Vertrouwelijke informatie is weggelaten. De informatie betreft persoonlijke beleidsopvattingen ten behoeve van intern beraad.

Afmeldingen

De Collegeleden Dekkers en Nurmohamed zijn verhinderd.

Paracetamol

Er is veel media-aandacht voor de uitspraken die door president Trump zijn gedaan over paracetamol. Trump zegt dat zwangere vrouwen geen paracetamol moeten slikken, omdat het verband zou houden met de ontwikkeling van autisme. Recent is op de CBG-website een bericht geplaatst waarin wordt benadrukt dat paracetamol de veiligste pijnstillers is tijdens de zwangerschap. In dit bericht wordt verwezen naar een recent gepubliceerd review-artikel over een mogelijk verband tussen gebruik van paracetamol tijdens de zwangerschap en kinderen met aandoeningen als ADHD en autisme. In een review-artikel worden reeds gepubliceerde wetenschappelijke artikelen bekeken. De eerder gepubliceerde artikelen waar deze review naar kijkt, gaven geen aanleiding voor een ander advies over het gebruik van paracetamol door zwangeren.

Medicijnen zijn geen snoepjes: Europese campagne voor goed gebruik van zelfzorgmedicijnen

Uit eerder onderzoek van Nivel in opdracht van het CBG, blijkt dat de meerderheid van de Nederlanders de bijsluiter leest bij gebruik van een zelfzorgmedicijn. Vooral als het gaat om een medicijn dat nog niet eerder is gebruikt. Opvallend is wel dat een deel van de mensen een medicijn langer gebruikt dan in de bijsluiter staat. Een aanzienlijk deel (42%) gebruikt een medicijn zolang ze dat zelf nodig vindt. Dit terwijl zelfzorgmedicijnen bedoeld zijn om kort te gebruiken. Om de bewustwording over goed gebruik van (zelfzorg)medicijnen te vergroten organiseerde het CBG in samenwerking met andere Europese medicijnautoriteiten in de week van 15 tot 21 september de campagne: 'Medicijnen zijn geen snoepjes'.

-
- Agendapunt 5** **Collegeverslagen**
- Agendapunt 5.a** **Conceptverslag 1081^e Collegevergadering d.d. 3 juli 2025**
Er is een aantal en aantal wijzigingen voorgesteld. Met inachtneming van deze opmerkingen wordt het verslag goedgekeurd.
- Agendapunt 5.b** **Conceptverslag 1082^e Collegevergadering d.d. 14 juli 2025**
Er is een aantal en aantal wijzigingen voorgesteld. Met inachtneming van deze opmerkingen wordt het verslag goedgekeurd.
- Agendapunt 5.c** **Conceptverslag 1083^e Collegevergadering d.d. 31 juli 2025**
Er is een aantal en aantal wijzigingen voorgesteld. Met inachtneming van deze opmerkingen wordt het verslag goedgekeurd.
- Agendapunt 6** **Geneesmiddelenbewaking**
- Agendapunt 6.1** **Geneesmiddelenbewaking: nationaal, of waarvoor NL=(Co-)Rapporteur of NL=RMS**
Er zijn in deze categorie geen producten geagendeerd.
- Agendapunt 6.2** **Geneesmiddelenbewaking: NL=*concerned* of NL=CMS**
Er zijn in deze categorie geen producten geagendeerd.

Agendapunt 7

Productgebonden zaken nationaal of waarvoor NL=(Co-)Rapporteur of NL=RMS

Agendapunt 7.a

IBS Sirolimus-Eluting Iron Bioresorbable Coronary Scaffold System

Productnaam	IBS Sirolimus- <i>Eluting Iron Bioresorbable Coronary Scaffold System</i>
Werkzaam bestanddeel	sirolimus
Farmaceutische vorm en sterkte	<i>Coronary Scaffold System</i> : 71-491 microgram
Indicatiegebied	Cardiovasculair
ATC-code	L04AH01
Procedure	Nationale procedure
RVG-nummer	---
Zaaknummer	1055248

Het betreft de 2^e ronde van een consultatieprocedure voor een medisch hulpmiddel via de nationale procedure. Dit medische hulpmiddel heeft de claim: “*Improving coronary artery luminal diameter in patients with symptomatic heart disease due to de novo native coronary lesions, with reference vessel diameters of ≥ 2.25 mm to ≤ 4.25 mm and lesion lengths ≤ 33 mm.*”

Kwaliteit, Non-klinische onderzoeken en Klinische onderzoeken

Eerder in de procedure is een multidisciplinaire *major objection* geformuleerd die betrekking heeft op de vergelijkbaarheid met andere *drug eluting coronary scaffolds systems*. Verder was er een *major objection* ten aanzien van de werkzaamheid (geen non-inferioriteit aangetoond) en een *major objection* over de veiligheid (veiligheidsprofiel onvoldoende in kaart gebracht).

In de 2^e ronde bleef de multidisciplinaire *major objection* onopgelost en werden nieuwe *major objections* opgesteld over het dossierdeel kwaliteit. Hierop is een voornemen tot negatief advies uitgestuurd, waarna een zienswijzeprocedure plaatsvond. Ondanks de ingebrachte zienswijze zijn de restende *major objections* niet weggenomen. Evenmin kunnen de bedenkingen op korte termijn in voldoende mate weggenomen worden.

Conclusie

Het College adviseert **negatief** ten aanzien van de geneesmiddelencomponent in dit medische hulpmiddel. De eerder in de procedure geformuleerde *major objections* zijn niet opgelost. Besloten wordt een negatief advies uit te sturen.

Agendapunt 7.b

Diazepam syri pharma

Productnaam	Diazepam syri pharma
Werkzaam bestanddeel	diazepam
Farmaceutische vorm en sterkte	suspensie voor oraal gebruik: 0.4mg/ml
Indicatiegebied	Psychiatrie
ATC-code	N05BA01
Procedure	Decentrale procedure: RMS = Nederland
RVG-nummer	132835
Zaaknummer	1059268

Het betreft de 3^e ronde van een aanvraag via de decentrale procedure. Dit is een hybride aanvraag met Valium 5 mg tabletten als referentiegeneesmiddel. De firma vraagt dezelfde indicatie aan als voor het referentiegeneesmiddel is goedgekeurd: *“Symptomatic treatment of anxiety. Benzodiazepines are only indicated when the disorder is severe, disabling or subjecting the individual to extreme distress. Symptomatic treatment of Alcohol Withdrawal syndrome to adults only. Symptomatic treatment of skeletal muscle spasm (inflammation of muscles or joints, trauma), including spasticity caused by upper motor neuron disorders (such as cerebral palsy, paraplegia as well as athetosis and stiff-person syndrome).”*

De aangevraagde farmaceutische vorm (suspensie voor oraal gebruik) wijkt af van die van het referentiegeneesmiddel (tabletten).

Een hybride aanvraag bestaat in principe uit twee delen: een bridging deel en een hybride deel. In het bridging deel dient de firma data te overleggen waaruit blijkt dat kan worden gebridget van het aangevraagde geneesmiddel naar het Europese referentiegeneesmiddel. Indien dit het geval is dan zijn de non-klinische en klinische data van het referentiegeneesmiddel ook van toepassing op het aangevraagde geneesmiddel. In het hybride deel dienen data te worden overlegd waarmee verschillen tussen het aangevraagde geneesmiddel en het referentiegeneesmiddel worden bediscussieerd.

Kwaliteit en klinische onderzoeken

Eerder in de procedure is een *major objection* geformuleerd ten aanzien van de nitrosamine risico-evaluatie. Ook is er een *major objection* geformuleerd ten aanzien van twee door de firma voorgestelde contra-indicaties, die onvoldoende gerechtvaardigd zijn. Tot op heden zijn deze *major objections* niet opgelost. Deze *major objections* vormen elk een weigeringsgrond indien deze niet voor het afronden van deze procedure zijn opgelost.

Non-klinische onderzoeken

Er zijn geen aanvullende opmerkingen.

Conclusie

Het College **besluit** akkoord te gaan met de geformuleerde weigeringsgronden, die van toepassing worden wanneer de resterende *major objections* niet worden opgelost.

Agendapunt 7.c

Dit agendapunt blijft vertrouwelijk tot definitief besluit.

Agendapunt 7.d

Gloricard

Productnaam	Gloricard (<i>voorheen: Cardiocine</i>)
Werkzaam bestanddeel	colchicine
Farmaceutische vorm en sterkte	tabletten: 0.5 mg
Indicatiegebied	Cardiovasculair
ATC-code	M04AC01
Procedure	Nationale procedure
RVG-nummer	132800
Zaaknummer	1058383

Het betreft de 3^e ronde van een aanvraag via de nationale procedure voor de indicatie: “Gloricard is geïndiceerd ~~bij volwassenen~~ voor secundaire preventie van atherotrombotische voorvallen bij volwassen patiënten met coronaire hartziekte ~~ten minste 6 maanden na een acuut voorval~~ die minimaal 6 maanden stabiel is.”

Wijzigingen ten opzichte van de indicatie die in de vorige ronde werd aangevraagd zijn weergegeven. Toe te voegen tekst is onderstreept.

De 1^e ronde van deze aanvraag is eerder besproken in de 1052^e Collegevergadering (d.d. 8 mei 2024). Het College kwam toen tot de volgende conclusie: “Het College is **negatief** ten aanzien van dit geneesmiddel. *Major objections* resteren op gebied van kwaliteit, en over de werkzaamheid bij Nederlandse patiënten en de indicatiebewoording.”

Kwaliteit & Non-klinische onderzoeken

Er zijn geen aanvullende opmerkingen.

Klinische onderzoeken

De bezwaren (*major objections*) uit de vorige ronde zijn opgelost.

- Eerder werd geconstateerd dat het effect dat in de verschillende studies wordt gezien niet consistent is. Inmiddels zijn er meta-analyses gedaan die over het algemeen wijzen op een gunstig effect van colchicine bij coronaire hartziekte. Gedurende de procedure zijn de resultaten van de CLEAR-studie toegevoegd aan het dossier. Deze studie laat geen effect zien bij patiënten met acuut myocardinfarct (MI). Een verklaring die de firma geeft is dat deze studie deels in de COVID-19 pandemie is uitgevoerd, en dat er in die periode sprake was van een onderrapportage van MI. In de pre-COVID periode wordt wél een effect gezien. Vanuit het College wordt opgemerkt dat het argument van onderrapportage niet sterk is. Aannemelijker is dat er gedurende COVID-19 pandemie daadwerkelijk minder gevallen van MI waren door de lagere infectiedruk ten gevolge van de infectiebeperkende maatregelen die in het kader van de pandemie waren ingevoerd.

Ten aanzien van de waargenomen regionale werkzaamheidsverschillen in de LoDoCo2-studie wordt opgemerkt dat dit onverklaard blijft. Er is nog gekeken of hier een baseline verschil in behandeling (tussen Nederlandse en Australische patiënten) aan ten grondslag lag, maar daar kwam niets uit. Men acht de kans groot dat het regionale verschil in werkzaamheid een toevalsbevinding is. Besloten wordt dit niet langer te zien als *major objection*, mede gelet op de meta-analyses die wijzen op een positief effect.

- Over de toepassing bij ouderen wordt opgemerkt dat uit de bijsluiters voor arts en apotheker (SmPC) nu niet duidelijk wordt dat de gemiddelde leeftijd van de patiënten in de LoDoCo2-studie 67 jaar is. Ook staat niet vermeld dat bij patiënten in de leeftijd van 80 jaar en ouder de werkzaamheid niet is aangetoond. Er wordt voor gepleit om deze voor de voorschrijver belangrijke informatie alsnog op te nemen in de SmPC.
- In de 1^e ronde werd geconstateerd dat er aanwijzingen zijn dat colchicine een (nadelige) interactie kan aangaan met statines, en dat daarover geen informatie was opgenomen in de SmPC. Daarover werden een aantal vragen gesteld. Dit heeft geleid tot een aanpassing van de productinformatie. Er is nog wat discussie of deze aanpassing voldoende adequaat is. Hier wordt intern nog naar gekeken.
- Het College heeft ten aanzien van het verzoek van de aanvragen voor 1 jaar data-exclusiviteit op basis van artikel 10(5) van richtlijn 2001/83/EC geconcludeerd dat de firma significante eigen preklinische en klinische data heeft aangeleverd. In de CMDh van oktober 2025 dient te worden vastgesteld of de indicatie in de EU nieuw is.

Ten aanzien van communicatie over een positief besluit door het CBG is het College terughoudend ten aanzien van het actief communiceren, omdat dit als promotie kan worden opgevat. Daarom stemt het College in met een reactieve communicatielij. Het College erkent overigens wel dat deze procedure een voorbeeld is van een geslaagde *drug-repurposing*.

Vertrouwelijke informatie is weggelaten. De informatie betreft persoonlijke beleidsopvattingen ten behoeve van intern beraad.

Conclusie

Het College is **positief** ten aanzien van dit geneesmiddel. De *major objections* uit de vorige rondes zijn opgelost.

Agendapunt 7.e

MAE ibuprofen

Productnaam	MAE ibuprofen
Werkzaam bestanddeel	ibuprofen
Farmaceutische vorm en sterkte	vloeibare capsules: 200 mg en 400 mg
Indicatiegebied	Pijn
ATC-code	M01AE01
Procedure	Decentrale procedure: RMS = Nederland
RVG-nummer	130704, 130705, 134445, 134448
Zaaknummer	984822

Het betreft de 3^e ronde van een aanvraag via de decentrale procedure. Dit is een generieke aanvraag met Nurofen 200 mg tabletten als referentiegeneesmiddel voor de 200 mg sterkte, en Nurofen Fastine Liquid Caps als referentiegeneesmiddel voor de 400 mg sterkte. De firma vraagt dezelfde indicaties aan als voor het referentiegeneesmiddel zijn goedgekeurd: “<invented name> is indicated in adults and adolescents over 12 years of age for symptomatic relief of moderate to medium pain such as headache, menstrual pain, toothache, fever and pain with flu and cold, muscle pain, rheumatic pain and fever, and pain after vaccination.”

Kwaliteit

Eerder in de procedure is een *major objection* geformuleerd ten aanzien van een specificatie van het eindproduct. Tot op heden is deze niet opgelost. Deze *major objection* vormt een weigeringsgrond indien deze niet voor het afronden van de procedure is afgerond.

Non-klinische onderzoeken

Er zijn geen aanvullende opmerkingen.

Klinische onderzoeken

Op basis van de huidige beschikbare data is niet aangetoond dat de 200 mg sterkte bio-equivalent is aan de 200 mg tabletten van het referentiegeneesmiddel (Nurofen). Er is een bio-equivalentiestudie gedaan waarin de 400 mg capsules zijn vergeleken met de 400 mg capsules van het referentiegeneesmiddel. Op basis hiervan is de bio-equivalentie voor deze sterkte aangetoond. Voor de 200 mg sterkte wordt geopteerd voor een biowaiver. Echter, de notie dat de 200 mg **tabletten** en de 400 mg **capsules** beide producten met directe afgifte zijn, is niet voldoende rechtvaardiging om basis van een biowaiver bio-equivalentie te claimen tussen de 200 mg **tabletten** en de 200 mg **tabletten** van het referentiegeneesmiddel. Eerder in de procedure is hierover een *major objection* geformuleerd die tot op heden niet is opgelost. Deze *major objection* vormt een weigeringsgrond indien deze niet voor het afronden van de procedure is afgerond.

Conclusie

Het College **besluit** akkoord te gaan met de geformuleerde weigeringsgronden, die van toepassing worden wanneer de resterende *major objections* niet worden opgelost.

Agendapunt 7.f *Dit agendapunt blijft vertrouwelijk tot definitief besluit.*

Agendapunt 7.g *Dit agendapunt blijft vertrouwelijk tot definitief besluit.*

Agendapunt 8

Bezwaarschriften

Er zijn geen bezwaarschriften geagendeerd.

Agendapunt 9

Beleidszaken, inclusief richtsnoeren (*note for guidance*)

Er zijn geen beleidszaken geagendeerd.

Agendapunt 10 **Productgebonden zaken waarvoor NL=concerned of NL=CMS**

Agendapunt 10.a *Dit agendapunt blijft vertrouwelijk tot definitief besluit.*

Agendapunt 10.b *Dit agendapunt blijft vertrouwelijk tot definitief besluit.*

Agendapunt 10.c *Dit agendapunt blijft vertrouwelijk tot definitief besluit.*

Agendapunt 10.d *Dit agendapunt blijft vertrouwelijk tot definitief besluit.*

- Agendapunt 11** **Drug Regulatory Science / Wetenschappelijke zaken**
Er zijn geen wetenschappelijk zaken geagendeerd.
- Agendapunt 12** **Agenda's en verslagen van comités en werkgroepen ter bespreking**
Vertrouwelijke informatie weggelaten. De informatie betreft persoonlijke beleidsopvattingen ten behoeve van intern beraad en het betreft commercieel vertrouwelijke informatie.
- Agendapunt 12.a** **CHMP-verslag 15-18 september en agenda 13-16 oktober 2025**
Het College heeft kennisgenomen van de agenda en het verslag van de *Committee for Medicinal Products for Human Use* (CHMP) en de daarin opgenomen onderwerpen. Graag verwijst het College voor verdere informatie naar het openbare verslag en de openbare agenda van de CHMP op de website van het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA).
- Agendapunt 12.b** **CMDh- verslag 16-18 september 2025**
Het College heeft kennisgenomen van het verslag van de *Coordination Group for Mutual Recognition and Decentralised Procedures – Human* (CMDh) en de daarin opgenomen onderwerpen. Graag verwijst het College voor verdere informatie naar het openbare verslag van de CMDh op de CMDh-website.
- Agendapunt 12.c** **PRAC- verslag 1-4 september en agenda 29 september – 2 oktober 2025**
Het College heeft kennisgenomen van de agenda en het verslag van de *Pharmacovigilance Risk Assessment Committee* (PRAC) en de daarin besproken onderwerpen. Graag verwijst het College voor verdere informatie naar de openbare agenda en het openbare verslag van de PRAC op de website van de *European Medicines Agency* (EMA).
- Agendapunt 12.d** **CAT- verslag 10-12 september 2025**
Het College heeft kennisgenomen van het verslag van de *Committee for Advanced Therapies* (CAT) en de daarin opgenomen onderwerpen. Graag verwijst het College voor verdere informatie naar het openbare verslag van de CAT op de website van het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA).
- Agendapunt 12.e** **COMP- verslag 8-10 september 2025**
Het College heeft kennisgenomen van het verslag van de *Committee for Orphan Medicinal Products* (COMP) en de daarin opgenomen onderwerpen. Graag verwijst het College voor verdere informatie naar het openbare verslag van de COMP op de website van het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA).

-
- Agendapunt 13** **Zaken ter informatie**
- Agendapunt 13.1** **Zaken door voorzitter afgehandeld**
Vertrouwelijke informatie weggelaten. De informatie betreft persoonlijke beleidsopvattingen ten behoeve van intern beraad en het betreft commercieel vertrouwelijke informatie.
- Agendapunt 13.2** **Actiepuntenlijst**
Er zijn geen aanvullende opmerkingen.
- Agendapunt 13.3** **Overzicht bezwaar- en beroepszaken en Woo-verzoeken**
- Agendapunt 13.3.a** **Juridisch overzicht 25 september 2025**
Er zijn geen aanvullende opmerkingen.
- Agendapunt 13.4** **Overzicht perscontacten**
Er is geen overzicht geagendeerd.
- Agendapunt 13.5** **Wetenschappelijke adviezen**
Zes adviezen zijn zonder aanvullende opmerkingen ter kennisgeving aangenomen.
- Agendapunt 13.6** **Pediatrische onderzoeksplannen**
Er zijn geen onderzoeksplannen geagendeerd.
- Agendapunt 13.7** **Overige zaken**
Er zijn geen overige zaken geagendeerd.
- Agendapunt 13.8** **Agenda's en verslagen van comités en werkgroepen ter informatie**
Er zijn geen agenda's of verslagen geagendeerd.
- Agendapunt 14** **Rondvraag**
Er zijn geen punten voor de rondvraag.
- Agendapunt 15** **Sluiting**
De voorzitter sluit de vergadering en bedankt alle aanwezigen voor hun inbreng.
- Actiepuntenlijst**
Er zijn geen actiepunten voortgekomen uit deze vergadering.
-

Presentielijst

Em. prof. dr. A. de Boer (voorzitter)

Dr. J.N. Belo

Prof. dr. ir. H. Boersma

Prof. dr. A.M. Bosch (digitaal)

Prof. dr. M.L. Bouvy

Dr. V.H.M. Deneer

Dr. S. Kersting

Dr. C. van Nieuwkoop (digitaal)

Dr. R. Ruiter

Prof. dr. G.S. Sonke

Dr. A. de Goede

Dr. C.A.C.M. Pittens (digitaal)

Dr. A.M.E. Walenkamp

Prof. dr. J.L. Hillege

Auteur verslag

Drs. Ing. A. Bergsma