



Vastgesteld d.d.
4 juni 2026

Openbaar verslag van de **1098^e vergadering** van het
College ter Beoordeling van Geneesmiddelen,
donderdag 5 maart 2026 te Utrecht

DATUM	AANPASSING	VERSIE
03-07-2026	Eerste versie openbaar verslag	1

- 1** **Opening**
- 2** **Belangenconflicten**
- 3** **Vaststellen agenda**
- 4** **Mededelingen, Actuele zaken, Tour de table, Persberichten**
- 5** **Agenda's en verslagen van comités en werkgroepen ter bespreking**
 - 5.1 CHMP-agenda en verslag 23-26 februari 2026
 - 5.2 CMDh-agenda en verslag 24-25 februari 2026
 - 5.3 PRAC-agenda en verslag 9-12 maart 2026
 - 5.4 CAT-verslag 18-20 februari 2026
 - 5.5 COMP-verslag 2-3 februari 2026
 - 5.6 SAWP-verslag 9-12 februari 2026
- 6** **Zaken nationaal of waarvoor NL=(Co-)Rapporteur of NL=RMS**
 - 6.a Cabtreo
clindamycine, adapaleen en benzoylperoxide
Dermatologie
 - 6.b Pitaz
piperacillin en tazobactam
Infectieziekten
 - 6.c Aanvraag voor een variatie in de handelsvergunning voor een product met *evolocumab* als werkzaam bestanddeel en ATC-code C10AX13, waarmee deze valt onder de klasse *lipid modifying agents, plain*. Deze variatie verloopt via de centrale procedure.
 - 6.d Selexipag Abdi
selexipag
Luchtwegen
- 7** **Zaken waarvoor NL=concerned of NL=OMS of CMS**
 - 7.a Aanvraag voor een variatie in de handelsvergunning voor een product met *delgocitinib*



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

www.cbg-meb.nl

7.b	als werkzaam bestanddeel en ATC-code D11AH11, waarmee deze valt onder de klasse <i>other dermatological preparations</i> . Deze variatie verloopt via de centrale procedure. Aanvraag voor een handelsvergunning voor een product met <i>ensartinib</i> als werkzaam bestanddeel en waarvoor nog geen ATC-code is toegekend. Deze aanvraag verloopt via de centrale procedure.
7.c	Aanvraag voor een handelsvergunning voor een product met <i>zopapogene imadenovec</i> als werkzaam bestanddeel en waarvoor nog geen ATC-code is toegekend. Deze aanvraag verloopt via de centrale procedure.
7.d	Aanvraag voor een handelsvergunning voor een product met <i>pimicotinib</i> als werkzaam bestanddeel en waarvoor nog geen ATC-code is toegekend. Deze aanvraag verloopt via de centrale procedure.
7.e	Aanvraag voor een handelsvergunning voor een product met <i>etripamil</i> als werkzaam bestanddeel en ATC-code C08DA03, waarmee deze valt onder de klasse <i>selective calcium channel blockers with direct cardiac effects</i> . Deze aanvraag verloopt via de centrale procedure.
7.f	Tacquell autologe <i>CD45⁺CD3⁺ viable</i> T cellen Oncologie
8	Productgebonden zaken ter informatie
8.a	Aanvraag voor een variatie in de handelsvergunning voor een product met <i>osilodrostat</i> als werkzaam bestanddeel en waarvoor nog geen ATC-code is toegekend. Deze variatie verloopt via de centrale procedure.
8.b	Aanvraag voor een handelsvergunning voor een product met <i>albumine (humaan)</i> als werkzaam bestanddeel en ATC-code B05AA01, waarmee deze valt onder de klasse <i>blood and related products</i> . Deze aanvraag verloopt via de centrale procedure.
8.c	Aanvraag voor een handelsvergunning voor een product met <i>insuline aspart</i> als werkzaam bestanddeel en ATC-code A10AB05, waarmee deze valt onder de klasse <i>insulins and analogues</i> . Deze aanvraag verloopt via de centrale procedure.
8.d	Stelara ustekinumab Onstekingsziekten
9	Bezwaarschriften
9.1	Beslissing op bezwaar Pethidine HCl
10	Guidelines en beleidszaken
11	Drug Regulatory Science
12	Collegeverslagen
13	Actiepuntenlijst
14	Zaken door voorzitter afgehandeld
15	Zaken ter informatie
15.1	Wetenschappelijke adviezen
15.2	Overzicht bezwaar- en beroepszaken en Woo-verzoeken
15.2.1	Overzicht bezwaar- en beroepsprocedures, Woo-verzoeken t.b.v. College 5 maart 2026
15.3	Agenda's en verslagen van comités en werkgroepen ter informatie
15.3.1	Regulatory Science Newsletter
15.4	Overige zaken
16	Rondvraag
17	Sluiting

Agendapunt 1**Opening**

De voorzitter opent de 1098^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 Sonke meldt ten aanzien van agendapunt 7.f dat hij werkzaam is bij het Antoni van Leeuwenhoek ziekenhuis, dat samen met het Nederlands Kanker Instituut (NKI) één geïntegreerde organisatie vormt. De aanvrager van dit geneesmiddel is het NKI. Op basis van het integriteitbeleid besluit de voorzitter dat er sprake is van een belangenconflict. Collegelid Sonke zal niet deelnemen aan de discussie, slotberaadslaging en eventuele stemming over dit agendapunt. Collegelid de Goede meldt ten aanzien van agendapunt 7.f dat zij betrokken is geweest bij studies met dit geneesmiddel. Op basis van het integriteitbeleid besluit de voorzitter dat er sprake is van een belangenconflict. Collegelid de Goede zal niet deelnemen aan de discussie, slotberaadslaging en eventuele stemming over dit agendapunt.

Agendapunt 3**Vaststellen agenda**

De agendavolgorde is gewijzigd. Na de agendapunten 1 t/m 5 volgt volgen de agendapunten 7.a, 7.e, 6.c, 7.f, 7.c, 7.b, 7.d, 8.a, 8.b, 8.c, 8.d, 6.a, 6.b en 6.d. Vervolgens wordt vanaf agendapunt 9 de reguliere agendavolgorde gevolgd. Met inachtneming van deze wijzigingen wordt de agenda vastgesteld.

Agendapunt 4**Mededelingen, Actuele zaken, Tour de table, Persberichten****Huisstijl**

Het CBG is sinds deze week overgegaan naar de rijkshuisstijl. Website, LinkedIn en andere sociale platformen zijn aangepast. De keuze voor aansluiting bij de rijksoverheid is bewust gemaakt om onafhankelijkheid te tonen en vertrouwen uit te stralen. Er zijn nog zaken in de oude stijl zichtbaar, die zo snel mogelijk worden aangepast.

Jaarrapportage van het Meldpunt Geneesmiddelen tekorten en -defecten

De jaarrapportage over 2025 wordt binnen twee weken gepubliceerd. De cijfers laten een lichte afname zien in het aantal besluiten voor toelating van buitenlandse geneesmiddelen en minder aangepaste behandeladviezen bij kritische tekorten. De communicatie is bewust zo vormgegeven dat er geen positief signaal wordt afgegeven dat het probleem is opgelost. De nadruk ligt op wat er gedaan wordt om tekorten te mitigeren, mede dankzij intensievere samenwerking met partijen zoals de Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie (KNMP), het Landelijk Coördinatiecentrum Geneesmiddelen (LCG) en groothandelaren. Er is aandacht gevraagd voor de kloof tussen de cijfers en de beleving van patiënten en zorgverleners in de praktijk. Dit wordt meegenomen in de communicatie.

EU farmawetgeving

De finale teksten van de herziene farmaceutische wetgeving zijn ontvangen. Op 6 maart wordt er in het Comité van permanente vertegenwoordigers van de EU-lidstaten over gestemd. De verwachting is dat de officiële bekrachtiging door het Europees Parlement en de Raad van de Europese Unie in de eerste helft van 2026 plaatsvindt. Voor de meeste bepalingen geldt een overgangstermijn van twee jaar, met uitzondering van een aantal bepalingen die eerder van kracht toepassing worden. Belangrijke wijzigingen zijn onder meer de afschaffing van COMP, PDCO en CAT, verkorting van beoordelingstermijnen, nieuwe markttoelatingsprocedures en nieuwe concepten zoals "unmet medical need" en "breakthrough orphans". Er zijn nog veel onzekerheden over de uitvoeringsregels die nog vastgesteld moeten worden. Intern wordt gestart met workshops om de impact op de organisatie en het College in kaart te brengen. Hierover wordt later teruggekoppeld.

-
- Agendapunt 5** **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 5.1** **CHMP-verslag 23-26 februari 2026**
Het College heeft kennisgenomen van 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 van de CHMP op de website van het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA).
De bespreking van één onderwerp blijft vertrouwelijk tot definitief besluit.
- Agendapunt 5.2** **CMDh-verslag 24-25 februari 2026**
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 5.3** **PRAC-verslag 9-12 februari en agenda 9-12 maart 2026**
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/het openbare verslag van de PRAC op de website van de *European Medicines Agency* (EMA).
- Agendapunt 5.4** **CAT-verslag 18-20 februari 2026**
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 5.5** **COMP-verslag 2-3 februari 2026**
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 6**Zaken nationaal of waarvoor NL=(Co-)Rapporteur of NL=RMS****Agendapunt 6.a****Cabtreo**

Productnaam	Cabtreo
Werkzame bestanddelen	clindamycine, adapaleen en benzoylperoxide
Farmaceutische vorm en sterkte	gel: 12.0 mg + 1.5 mg + 31.0 mg/g
Indicatiegebied	Dermatologie
ATC-code	D10AD53
Procedure	Decentrale procedure: RMS = Nederland
RVG-nummer	133650
Zaaknummer	1085214

Het betreft de 3^e ronde van een aanvraag via de decentrale procedure voor de indicatie: "*For the topical treatment of moderate to severe acne vulgaris in adults and adolescents aged 12 years old and above, in adults and children aged 9 years old and above.*"

Wijzigingen ten opzichte van de indicatie die in de 1^e ronde werd aangevraagd zijn weergegeven. Toe te voegen tekst is onderstreept.

De 1^e ronde van deze aanvraag is eerder besproken in de 1063^e Collegevergadering (d.d. 7 oktober 2024). Het College kwam toen tot de volgende conclusie: "Het College is **negatief** ten aanzien van dit geneesmiddel. Er zijn *major objections* op alle drie de dossierdelen. Op dit moment wordt de *benefit/risk* balans negatief geacht."

Kwaliteit

Eerder in de procedure is een groot aantal *major objection* geformuleerd. Tot op heden zijn de *major objections* met betrekking tot de limiet voor *In Vitro Release Testing* (IVRT), een specifieke controlestrategie, de *shelf-life* en de controle een specifiek aspect van het werkzame bestanddeel niet opgelost. Elk van deze *major objections* vormt een weigeringsgrond indien deze niet voor het afronden van de procedure is opgelost.

Non-klinische onderzoeken

Eerder in de procedure is de firma middels een *major objection* verzocht onderbouwing aan te leveren op basis van literatuur, óf met eigen non-klinische studies met het onderhavige geneesmiddel, waaruit blijkt dat het middel niet genotoxisch is. Tot op heden is deze *major objection* niet opgelost. Indien deze *major objection* niet voor het afronden van de procedure is opgelost dan vormt dit een weigeringsgrond.

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 6.b**Pitaz**

Productnaam	Pitaz
Werkzame bestanddelen	piperacillin en tazobactam
Farmaceutische vorm en sterkte	poeder voor oplossing voor infusie: 4 g/0,5 g
Indicatiegebied	Infectieziekten
ATC-code	J01CR05
Procedure	Decentrale procedure: RMS = Nederland
RVG-nummer	134300
Zaaknummer	1111860

Het betreft de 3^e ronde van een aanvraag via de decentrale procedure. Dit is een generieke aanvraag met Tazocin 4 g/0.5 g, *powder for solution for infusion* als referentiegeneesmiddel. De firma vraagt dezelfde indicaties aan als voor het referentiegeneesmiddel zijn goedgekeurd: "[Product name] is indicated for the treatment of the following infections in adults and children over 2 years of age (see sections 4.2 and 5.1):

Adults and adolescents

- *Severe pneumonia including hospital-acquired and ventilator-associated pneumonia*
- *Complicated urinary tract infections (including pyelonephritis)*
- *Complicated intra-abdominal infections*
- *-omplcated skin and soft tissue infections (including diabetic foot infections)*

Treatment of patients with bacteraemia that occurs in association with, or is suspected to be associated with, any of the infections listed above.

[Product name] may be used in the management of neutropenic patients with fever suspected to be due to a bacterial infection. Note: Use for bacteraemia due to extended-beta-lactamase (ESBL) producing E. coli and K. pneumoniae (ceftriaxone non-susceptible), is not recommended in adult patients, see section 5.1.

Children 2 to 12 years of age

Complicated intra-abdominal infections

[Product name] may be used in the management of neutropenic children with fever suspected to be due to a bacterial infection.

Consideration should be given to official guidance on the appropriate use of antibacterial agents."

Kwaliteit

Eerder in de procedure werden er *major objections* opgeworpen ten aanzien van een specifieke controlestrategie en over de voorgestelde (in-use) houdbaarheidstermijn. Tot op heden zijn deze niet opgelost. Elk van deze *major objections* vormt een weigeringsgrond indien deze niet voor het afronden van de procedure is opgelost.

Non-klinische onderzoeken & 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 6.c

Dit agendapunt blijft vertrouwelijk tot definitief besluit.

Agendapunt 6.d**Selexipag Abdi**

Productnaam	Selexipag Abdi
Werkzame bestanddelen	selexipag
Farmaceutische vorm en sterkte	filmomhulde tabletten: 200, 400, 600, 800, 1000, 1200, 1400, 1600 microgram
Indicatiegebied	Luchtwegen
ATC-code	B01AC27
Procedure	Decentrale procedure: RMS= Nederland
RVG-nummer	133727 t/m 133734
Zaaknummer	1087327

Het betreft de 3^e ronde van een aanvraag via de decentrale procedure. Dit is een generieke aanvraag met Uptravi als referentiegeneesmiddel. De firma vraagt dezelfde indicaties aan als voor het referentiegeneesmiddel zijn goedgekeurd:
"Selexipag Abdi is indicated for the long-term treatment of pulmonary arterial hypertension (PAH) in adult patients with WHO functional class (FC) II–III, either as combination therapy in patients insufficiently controlled with an endothelin receptor antagonist (ERA) and/or a phosphodiesterase type 5 (PDE-5) inhibitor, or as monotherapy in patients who are not candidates for these therapies. Efficacy has been shown in a PAH population including idiopathic and heritable PAH, PAH associated with connective tissue disorders, and PAH associated with corrected simple congenital heart disease (see section 5.1)."

Kwaliteit

Eerder in de procedure is een *major objection* opgesteld over het ontbreken van informatie met betrekking tot het risico op nitrosamine-onzuiverheden. Deze *major objection* is tot op heden niet opgelost, en vormt een weigeringsgrond wanneer deze aan het eind van de procedure nog niet is opgelost.

Non-klinische onderzoeken & Klinische onderzoeken

Er zijn geen aanvullende opmerkingen.

Conclusie

Het College **besluit** akkoord te gaan met de geformuleerde weigeringsgrond, die van toepassing wordt wanneer de resterende *major objection* niet wordt opgelost.

Agendapunt 7 Zaken waarvoor NL=concerned of NL=OMS of CMS

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

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

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

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

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

Agendapunt 7.f

Tacquell

Productnaam	Tacquell
Werkzaam bestanddeel	autologe CD45 ⁺ CD3 ⁺ viable T cellen
Farmaceutische vorm en sterkte	suspensie voor infusie: $\geq 10 \times 10^9$ cellen
Indicatiegebied	Oncologie
ATC-code	Nog niet toegekend (<i>tussentijds gewijzigd in L01XL</i>)
Procedure	Centrale Procedure: Rapporteur = Frankrijk, Co-Rapporteur = Noorwegen
RVG-nummer	134993
Zaaknummer	1133351

Het betreft de 2^e ronde van een aanvraag via de centrale procedure voor de indicatie: "TACQUELL is indicated for the treatment of adult patients with unresectable stage IIIC to IV melanoma following prior anti-Programmed Death-1 (PD-1)-based checkpoint inhibitor treatment given either as first line treatment for unresectable stage III or IV disease, or given as (neo)adjuvant therapy."

De 1^e ronde van deze variatie is eerder besproken in de 1081^e Collegevergadering (d.d. 3 juli 2025). Het College kwam toen tot de volgende conclusie: "Het College is **negatief** ten aanzien van dit geneesmiddel. *Major objections* rusten op dossierdelen kwaliteit en klinisch. Op dit moment is de *benefit/risk* balans negatief, zowel voor de eerstelijns als de tweedelijnssetting."

Kwaliteit

De Rapporteur behoudt 18 *major objections* en 133 *other concerns* op het gebied van kwaliteit. De ingediende informatie over ontwikkeling, fabricage en controle is op dit moment onvoldoende.

Non-klinische onderzoeken

Er zijn geen aanvullende opmerkingen.

Klinische onderzoeken

De Rapporteurs blijven van mening dat de *benefit/risk* negatief is vanwege meerdere onopgeloste *major objections*. Daar komt nog bij dat er tijdens een routinematige *Good Clinical Practice* (GCP) inspectie een aantal kritische bevindingen zijn gedaan die aanleiding geven voor twijfels over de validiteit van de studieresultaten. Tezamen met de nog resterende bezwaren uit de vorige ronde vormt dit aanleiding voor een nieuwe, overkoepelende *major objection* over de *benefit/risk* balans. Het College steunt deze *major objection*. Opnieuw wordt gerefereerd aan de *outdated* comparator en de diverse andere methodologische issues (wijzigingen aan primaire eindpunt, schending van ITT-principe). Verder wordt voorgesteld om ook specifiek in deze *major objection* op te nemen dat de beschikbare veiligheidsdata onvoldoende basis bieden voor goedkeuring van een *first-in-class Advanced Therapy Medicinal Products* (ATMP). Daarvoor is de veiligheidsfollow-up te beperkt.

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

Conclusie

Het College is **negatief** ten aanzien van dit geneesmiddel. Het aangetoonde PFS-voordeel weegt niet op tegen het veiligheidsprofiel. Voor patiënten met een BRAF V600-mutatie bestaat bovendien een aanbevolen alternatief, waarbij het gebruik van Tacquell vóór BRAFi/MEKi een risico op verlies van behandelkansen met zich meebrengt. De methodologische tekortkomingen en de kritische GCP-bevindingen ondermijnen de betrouwbaarheid van de studiegegevens. Ook kan het veiligheidsprofiel op dit moment niet worden beoordeeld.

Agendapunt 8	Productgebonden zaken ter informatie <i>Drie onderwerpen blijven vertrouwelijk tot definitief besluit.</i>
Agendapunt 8.a	<i>Dit agendapunt blijft vertrouwelijk tot definitief besluit.</i>
Agendapunt 8.b	<i>Dit agendapunt blijft vertrouwelijk tot definitief besluit.</i>
Agendapunt 8.c	<i>Dit agendapunt blijft vertrouwelijk tot definitief besluit.</i>
Agendapunt 8.d	Stelara (ustekinumab), variatie, centrale procedure, NL=OMS, zaaknummer 1175914, 1175915, 1175916, 1175917, 1175918 Er zijn geen aanvullende opmerkingen.
Agendapunt 9	Bezwaarschriften
Agendapunt 9.a	Beslissing op bezwaar Pethidine Addimed (pethidine) Dit betreft een bezwaar van de firma DeVriMed dat aan de firma Addimed Pharma B.V. een handelsvergunning is verleend (jan 2025). Volgens DeVriMed had de wederzijdse erkenningsprocedure (MRP) moeten worden gevolgd i.p.v. de parallelhandelsvergunningaanvraagprocedure (waardoor de validatie en een wettelijke basis ontbreken). De bezwaarschriftencommissie stelt DeVriMed in het gelijk, aangezien Addimed Pharma B.V. en hameln pharma B.V. tot eenzelfde groep ondernemingen behoort. Het College neemt het voorstel van de bezwaarschriftencommissie over en verklaart het bezwaar gegrond . Dit betekent dat het besluit tot verlening van een parallelhandelsvergunning aan Addimed Pharma B.V. moet worden herroepen, en dat de parallelhandelsvergunning van Addimed Pharma B.V. moet worden ingetrokken.
Agendapunt 10	Guidelines en beleidszaken Er zijn geen zaken geagendeerd.
Agendapunt 11	Drug Regulatory Science Er zijn geen zaken geagendeerd.
Agendapunt 12	Collegeverslagen
Agendapunt 12.1	Conceptverslag 1093^e Collegevergadering, d.d. 18 december 2025 Er is een aantal wijzigingen voorgesteld. Met inachtneming van deze opmerkingen wordt het verslag goedgekeurd.
Agendapunt 12.2	Conceptverslag 1094^e Collegevergadering, d.d. 8 januari 2026 Er is een aantal wijzigingen voorgesteld. Met inachtneming van deze opmerkingen wordt het verslag goedgekeurd.
Agendapunt 13	Actiepuntenlijst Er zijn geen actiepunten geagendeerd.
Agendapunt 14	Zaken door voorzitter afgehandeld <i>Vertrouwelijke informatie weggelaten. De informatie betreft persoonlijke beleidsopvattingen ten behoeve van intern beraad en het betreft commercieel vertrouwelijke informatie.</i>

Agendapunt 15	Zaken ter informatie
Agendapunt 15.1	Wetenschappelijke adviezen <i>Dertien adviezen zijn zonder aanvullende opmerkingen ter kennisgeving aangenomen.</i>
Agendapunt 15.2	Overzicht bezwaar- en beroepszaken en Woo-verzoeken
Agendapunt 15.2.1	Overzicht bezwaar- en beroepsprocedures, Woo-verzoeken t.b.v. College 5 maart 2026 Er zijn geen aanvullende opmerkingen.
Agendapunt 15.3	Agenda's en verslagen van comités en werkgroepen ter informatie
Agendapunt 15.3.1	Regulatory Science Newsletter Er zijn geen aanvullende opmerkingen.
Agendapunt 16	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
Prof. dr. O.M. Dekkers
Dr. V.H.M. Deneer
Dr. S. Kersting
Dr. C. van Nieuwkoop
Prof. dr. M.T. Nurmohamed
Dr. R. Ruiter
Prof. dr. G.S. Sonke (digitaal)
Dr. A. de Goede
Dr. C.A.C.M. Pittens
Dr. A.M.E. Walenkamp (digitaal)
Prof. dr. J.L. Hillege
Dr. B.E. Smink

Auteur verslag

Drs. Ing. A. Bergsma
C. Moog, MSc