



Verslag van de vergadering van Commissiewerkgroep Voeding voor specifieke groepen

Datum : 22 juni 2014
Commissie : Alexandra Nikolakopoulou
Jacques Humieres
Francesco Carlucci
Dora Szentpaly-Kleis
Ned.Delegatie : Erika Smale

Directie Voeding,
Gezondheidsbescherming
en Preventie

Regulier Overleg Warenwet

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511VX Den Haag

T 070 340 79 11
F 070 340 55 54
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
Erika Smale
Bh.smale@minvws.nl
T 070 340 7968

Ons kenmerk
Verslag CWG voeding voor
specifieke groepen d.d. 22
juni 2015

Secretariaat ROW
[dienstpostbusROW-
EU@minvws.nl](mailto:dienstpostbusROW-EU@minvws.nl)

www.row-minvws.nl

Samenvatting

De Commissiewerkgroep Voeding voor specifieke groepen heeft op 22 juni gesproken over een voorstel van de Commissie voor een gedelegeerde handeling over de dagelijkse voeding volledig vervangende producten voor gewichtsbeheersing. Daarnaast heeft de Commissie een presentatie gegeven over de voorbereiding van de aanpak voor de administratieve procedure bij artikel 3 van de Verordening voeding voor specifieke groepen (609/2013) over de beoordeling of een product onder het toepassingsgebied van de verordening valt en tot welke categorie het product behoort.

Traject gedelegeerde handelingen

De Commissie legt uit dat de gedelegeerde handelingen over zuigelingenvoeding, babyvoeding en voeding voor medisch gebruik de interne consultatie hebben doorlopen en worden vertaald. Deze gedelegeerde handelingen zijn onlangs naar de WHO, de lidstaten en stakeholders gestuurd, er is nu twee maanden tijd voor reactie. Vervolgens worden de gedelegeerde handelingen aan het EP en de Raad voorgelegd voor een periode van 2 maanden, deze periode kan met 2 maanden worden verlengd. Het EP en de Raad kunnen de gedelegeerde handelingen in hun geheel accepteren of afwijzen, er kunnen geen inhoudelijke wijzigingen worden voorgesteld.

Dagelijkse voeding volledig vervangende producten voor gewichtsbeheersing

De Commissie heeft een voorstel voor de gedelegeerde handeling over de dagelijkse voeding volledig vervangende producten voor gewichtsbeheersing opgesteld aan de hand van de reacties die zijn ontvangen van lidstaten, bedrijfsleven en stakeholders op het werkdocument dat in de vorige vergadering van de Commissiewerkgroep op 20 april is besproken. De structuur van de gedelegeerde handeling is gelijk aan die van de al uitgewerkte gedelegeerde handelingen over zuigelingenvoeding, babyvoeding en voeding voor medisch gebruik.

Samenstellingseisen

Voor de samenstellingseisen heeft de Commissie zich vooral gericht op de EFSA adviezen en de opmerkingen van de lidstaten. Het bedrijfsleven is vrij kritisch over de wijzigingen vanwege technische aspecten die bij de

herformulering van hun producten een rol spelen. Het gaat vooral om het hoge gehalte aan eiwitten (75g), linolzuur (11mg) en choline (550mg), verder zijn er vraagtekens bij het lage voorgestelde maximum voor magnesium (250mg) en dat voedingsvezels niet zijn meegenomen als verplicht ingrediënt.

De lidstaten geven aan ondanks enkele discussiepunten wel het EFSA-advies als uitgangspunt willen hanteren. Daarbij wordt veelal gemeld dat voedingsvezel een belangrijk ingrediënt is en wellicht een verplicht toe te voegen ingrediënt zou moeten zijn, maar de lidstaten constateren dat dit problemen kan geven bij producten met een zeer lage calorische waarde vanwege de calorische waarde van de andere verplichte ingrediënten. Enkele lidstaten geven aan geen uitwisseling te willen tussen verplichte voedingsvezel en een lager minimumgehalte voor eiwit. Een enkele lidstaat vraagt zich af wat de mogelijkheden zijn voor het bedrijfsleven en hoeveel flexibiliteit er over blijft.

Choline is in de huidige richtlijnen niet opgenomen in de samenstellingseisen. De EFSA adviseert nu een minimum van 550mg. Het bedrijfsleven heeft gemeten hoeveel choline op dit moment in de producten aanwezig is, dit blijkt ongeveer 200mg te zijn.

Informatieverstrekking

Enkele lidstaten vragen zich af of bij de verkoop (op de verpakking) niet vermeld moet worden om welk soort product het gaat? Er is wel een definitie voor 'dagelijkse voeding volledig vervangende producten voor gewichtsbeheersing', maar er is geen link naar de verkoopinformatie.

Verder wordt aangegeven dat het goed zou zijn om informatie mee te geven voor wie het product niet bedoeld is, bijvoorbeeld zwangere en borstvoedende vrouwen. Dit zou in een artikel moeten worden opgenomen, niet alleen in de overwegingen.

Een lidstaat vindt een periode van 8 weken waarin het producten met calorische waarde lager dan 800kcal gebruikt mogen worden zonder advies van een gezondheidsprofessional veel te lang. De Commissie geeft aan dat de EFSA hiervoor geen bewijs heeft dat dit gezondheidsproblemen geeft.

Er zijn enkele lidstaten die voorstander zijn van een verplichte aanduiding 'very low calory diet' (<800kcal) en 'low calory diet' (800-1200kcal). Enkele andere lidstaten willen juist geen onderscheid en een meerderheid geeft aan in te kunnen stemmen met een vrijwillige aanduiding.

Enkele lidstaten vragen zich af of de porties van een dagdieet afzonderlijk mogen worden verkocht, is het dan nog duidelijk voor de consument wat het totale dieet is?

Voedings- en gezondheidsclaims zijn niet toegestaan voor de dagelijkse voeding volledig vervangende producten voor gewichtsbeheersing. Enkele lidstaten vragen zich af of in het geval van de vrijwillig toe te kunnen voegen voedingsvezel hier geen uitzondering op gemaakt moet worden.

Overig

Er komt een verplichte notificatieprocedure voor de dagelijkse voeding volledig vervangende producten voor gewichtsbeheersing. Indien een lidstaat al een eigen monitoringssysteem heeft kan een uitzondering worden gemaakt voor de betreffende lidstaat.

Er wordt een overgangstermijn van 4 jaar voorgesteld. De industrie heeft hierbij geen kritisch punt gemaakt.

Administratieve procedure Art.3 Verordening Voeding voor specifieke groepen

In artikel 3 is opgenomen dat om eenvormige voorwaarden voor de uitvoering van de Verordening Voeding voor specifieke groepen te waarborgen de Commissie uitvoeringsbevoegdheden zullen worden

toegekend om te kunnen bepalen of een levensmiddel onder het toepassingsgebied van deze verordening valt en tot welke categorie levensmiddelen het behoort. Het zal hierbij vooral gaan om producten die als voeding voor medische gebruik op de markt zijn gebracht en waarover enige onduidelijkheid is of dit terecht is. De uitvoeringsbepalingen dienen voor 20 juli 2016 te zijn vastgelegd.

De Commissie geeft aan de hand van een presentatie een uitleg over welke aspecten afstemming behoeven om te komen tot een administratieve procedure voor Art. 3. Het gaat hierbij onder andere om wie een dossier opstelt, wie het dossier indient en waar, wat een dossier moet omvatten, wie een besluit neemt, welke tijdstrajecten hierbij horen, wie bepaalt of er een advies van de EFSA nodig is.

Op verzoek van de Commissie (naar aanleiding van de vergadering van de Commissiewerkgroep 14 juli 2014) stelt de EFSA momenteel een document op over de bepaling of een product in de context van de verordening voor specifieke groepen tot voeding voor medisch gebruik gerekend kan worden. Dit document wordt 29 juni gepubliceerd.

Er wordt gevraagd naar de guidance met de beslisboom die opgesteld zou worden voor indeling van producten voor voeding voor medisch gebruik. De Commissie geeft aan dat deze guidance intern bij de Commissie op on hold is gezet.

AOB

Finland meldt dat het nog steeds grote zorgen heeft over het vitamine D gehalte dat wordt voorgesteld in de gedelegeerde handeling voor zuigelingenvoeding (minimaal 2 en maximaal 3 microgram/100kcal). Finland geeft aan dat het maximum te hoog is, omdat in hun land een aanbeveling voor suppletie geldt van 10 microgram/dag. Dit is nodig voor zuigelingen die borstvoeding krijgen. Als zuigelingen geen borstvoeding maar zuigelingenvoeding krijgen en daarnaast ook een supplement van 10 microgram innemen wordt de inname van vitamine D volgens Finland te hoog.

De Commissie geeft aan eerder al uitgelegd te hebben dat de EFSA geen voedselveiligheidsproblemen heeft vast kunnen stellen bij een maximum van 3 microgram/dag. De EFSA heeft het maximum verhoogd omdat een range van minimaal 2 en maximaal 2,5 microgram/dag te krap is.

Den Haag, 26 juni 2015