

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

voorzitters ROAZ

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
5.1.2e

**Bezoekadres:**  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
5.1.2e

Postbus 20350  
2500 EJ Den Haag  
www.rjksoverheid.nl

**Inlichtingen bij**  
5.1.2e  
5.1.2e

T 070- 5.1.2e  
M +31(0)6-1 5.1.2e  
5.1.2e @minvws.nl

**Datum**  
21 augustus 2020

**Aantal pagina's**  
2

## memo

Levering IC-beademingsapparatuur

Hierbij informeer ik u over de levering van de IC-beademingsapparatuur in het kader van de opschaling naar 1.700 IC-bedden (fase 1,2 en 3).

### Voldoen aan vraag

Begin augustus heeft u VWS een overzicht verstrekt waarin u heeft aangegeven hoe u de opschaling van IC-bedden over de ziekenhuizen en ROAZ-regio's heeft verdeeld. Op basis van dat overzicht heeft het LCH met alle opschalende ziekenhuizen contact opgenomen en hen gevraagd om hun eerste, tweede en derde voorkeur voor beademingsapparatuur aan te geven. Deze voorkeuren zijn vervolgens gematched aan de beschikbare voorraad.

Op basis van deze inventarisatie is onze conclusie dat wij kunnen voldoen aan de vraag van alle ziekenhuizen. De ziekenhuizen ontvangen grotendeels de apparatuur van hun eerste voorkeur en indien dat niet het geval is, goede (high end) apparatuur van hun tweede voorkeur.

In onderstaande tabel staat per leverancier aangegeven hoe de vraag en het aanbod voor de verschillende fasen; fase 1&2 (opschaling naar 1.350 bedden voor 1 oktober) en fase 3 (opschaling naar 1.700 bedden) eruit ziet.

Merkapparatuur	Vraag (fase 1&2)	Beschikbaar fase 1 & 2 (voor 1 okt)	Verschil	Vraag fase 3 opschaling	Beschikbaar fase 3 opschaling	Versc hil	Totaal vraag	Totaal beschikbaar	Totaal verschil
Dräger Savina	46	105	59	0	59	59	46	105	59
Dräger Evita	82	105	23	74	74	0	156	156	0
Beiringe	75	90	15	21	25	4	96	100	4
Hamilton	87	113	26	59	86	27	146	173	27
Löwenstein	43	168	125	50	125	75	93	168	75
Demcon	10	500	490	0	490	490	10	500	490
Philips	4	214	210	0	210	208	4	214	210
GE	0	63	63	3	63	60	3	63	60

### Uitlevering

Vervolgens is aan de leveranciers gevraagd om op basis van de gevraagde aantallen en de verdeling per ziekenhuis aan te geven wanneer zij de leveringen kunnen starten en afronden. De reacties van de leveranciers waren positief. Zij kunnen allen binnen enkele weken deze apparatuur leveren; sommigen zelfs binnen enkele dagen. Dit betekent dat we voor de fase 1&2 alles voor 1 oktober kunnen hebben geleverd. Voor fase 3 kan dat grotendeels met uitzondering van een deel van de leveringen van Dräger en Hamilton. Enkele apparaten zijn niet eerder dan in oktober of november beschikbaar. De betrokken ziekenhuizen willen

deze apparaten echter zo graag dat ze bereid zijn om op deze leveringen te wachten.

Inmiddels wordt er contact gelegd door de betreffende leveranciers met alle ziekenhuizen om nadere afspraken te maken over spoedige levering van de toebedeelde apparatuur. De ziekenhuizen zullen derhalve ook beschikken over de contactgegevens van de leveranciers. Ziekenhuizen en leveranciers maken vervolgens onderling nadere afspraken over het exacte tijdstip van uitlevering en andere afspraken over aansluitingen en de levering van disposables ed.

**Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg**  
Directie Curatieve Zorg  
5.1.2e

**Datum**  
21 augustus 2020

#### Eigenaarschap

Er is overleg geweest met de Europese Commissie over de overdracht van eigenaarschap van de apparatuur van VWS naar de ziekenhuizen. De vraag was aan de orde of er sprake was van staatssteun. De Europese Commissie heeft vragen gesteld over de gevolgde procedure richting de leveranciers en richting de ziekenhuizen. De Europese Commissie heeft vervolgens geadviseerd om geen formele vraag bij de Commissie neer te leggen maar deze kwestie te scharen onder de eerder dit jaar gemaakte uitzonderingsclausule in het kader van de Covid-19 crisis. VWS heeft het advies van de Europese Commissie overgenomen en dat betekent dat VWS de beademingsapparatuur (en de patiëntmonitorsystemen) aan de ziekenhuizen zal schenken. Door VWS zijn concept schenkingsovereenkomsten opgesteld en deze liggen ter toetsing voor bij enkele (juristen van) ziekenhuizen. Zodra deze definitief zijn, zullen deze met ieder ziekenhuis worden overeengekomen. De ziekenhuizen worden daarmee dus eigenaar van deze apparatuur.

#### Hoe verder?

Nu is gebleken dat alle opschalende IC's tot aan 1700 IC-bedden kunnen beschikken over high-end apparatuur, zullen VWS en LCH kijken naar zinvolle bestemmingen voor de overige aangeschafte apparatuur. Dit betreft zowel high-end als andere klasse van apparatuur. Er zullen derhalve diverse aanvullende inventarisaties worden gestart. Deze inventarisaties zullen zowel bij ziekenhuizen als bij andere instellingen (met name revalidatieklinieken en Centra voor Thuisbeademing) plaatsvinden. Ook zal de behoefte aan apparatuur worden nagegaan bij het ministerie van Defensie en bij Caribisch Nederland. Bij de Nederlandse ziekenhuizen gaat het primair om aanvullende wensen van (al dan niet opschalende) IC's en voor de flexibele opschaling naar 3.000 IC bedden.

#### Vragen of opmerkingen?

Voor een vlot lopende uitlevering is het van belang dat er rechtstreeks tussen ziekenhuizen en leveranciers wordt gecommuniceerd. Het LCH heeft deze onderlinge contacten gelegd (en grotendeels liepen deze lijnen al aangezien de meeste ziekenhuizen apparatuur ontvangen van hun 'vaste' leverancier). Mochten er bovenliggende vragen zijn dan kunnen ziekenhuizen primair bij het LCH (Sybren van der Zee/Gerben Bekema). Zo nodig schakelt het LCH VWS in. Mocht u signalen ontvangen dat het proces niet vlot verloopt, meldt dit dan zo snel mogelijk aan ons zodat wij dit (alsnog) snel in orde kunnen maken.

5.1.2e en 5.1.2e  
5.1.2e