

Persoonlijke beschermingsmiddelen

Wat het kabinet met de kennis van nu wil behouden is:

- Opgebouwde samenwerking tussen overheid, GGD-GHOR/ROAZ, fabrikanten/leveranciers en zorginstellingen in de aanpak van de tekorten
- Betrekken van zoveel mogelijk kennis en expertise uit het veld bij kwesties rondom inkoop, kwaliteit etc.

Waar het kabinet met de kennis van nu meer op in gaat zetten is:

- Duidelijkheid over rollen en verantwoordelijkheden in de voorbereiding op een toekomstige golf, vooral bij de verdere uitwerking van de toekomst van het LCH en de voorraad en bijbehorende strategie. Wat wordt er van leveranciers/zorginstellingen verwacht en welke rol gaat een ijzeren voorraad spelen?
- Beter zicht op informatie/data over de toekomstige vraag naar PBM, en daarbij niet alleen kijken naar theoretisch verbruik op basis van RIVM-richtlijnen, maar ook naar de praktijk bijvoorbeeld in kleine zorginstellingen. Hier hoort ook bij dat we kijken naar mogelijkheden tot het beperken van onnodig hoog PBM-verbruik.

Aan het begin van de coronapandemie steeg het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen explosief en ontstond er als gevolg daarvan mondiale schaarste. Zorginstellingen waren niet meer in staat hun persoonlijke beschermingsmiddelen via reguliere kanalen in voldoende mate te verkrijgen, en hebben toen het ministerie van VWS verzocht de regie te pakken in de inkoop en de verdeling daarvan. Als gevolg daarvan is het Landelijk Consortium Hulpmiddelen opgericht, een samenwerking van verschillende partijen die tot doel had maximaal beschermingsmiddelen in te kopen om te voorzien in de aanvullende vraag naar beschermingsmiddelen die was ontstaan in een dynamische markt. Een van de belangrijkste punten die ik wil behouden is de samenwerking die bij de oprichting van het LCH is ontstaan, en de wijze waarop het bundelen van de kennis en expertise van verschillende betrokken partijen op het gebied van inkoop, logistiek en kwaliteit, heeft geholpen om het tekort aan beschermingsmiddelen op te lossen.

Inmiddels zijn er voldoende voorraden beschermingsmiddelen beschikbaar voor een mogelijke tweede golf. Deze analyse is gebaseerd op het verbruik ten tijden van de piek in maart/april, maar ook op de te verwachten vraag bij een volgende piek waarbij er ook rekening mee moet worden gehouden dat ook de reguliere zorg dan doorloopt en beschermingsmiddelen nodig heeft. Vooruitkijkend is het in de toekomst noodzakelijk een dergelijk tekort te voorkomen. De minister van MZS kijkt daarom nu hoe aan het LCH een duurzaam vervolg moet worden gegeven, en overweegt daarbij de inrichting van een ijzeren voorraad beschermingsmiddelen om een toekomstige piek te kunnen opvangen. Daarbij is het uitgangspunt dat zorginstellingen primair verantwoordelijk zijn en blijven voor de inkoop van hun beschermingsmiddelen,

en crisisinstrumenten zoals een ijzeren voorraad vooral bedoeld zijn voor de situatie dat de reguliere markt de piekbelasting niet meer kan opvangen. Deze ijzeren voorraad is dus bedoeld als aanvulling op de voorraden die zorginstellingen zelf opbouwen.

Naast een ijzeren voorraad proberen we onze afhankelijkheid van beschermingsmiddelen uit het buitenland te verminderen door te kijken naar mogelijkheden om deze in Nederland zelf te produceren. Inmiddels zijn hiervoor diverse productielijnen actief of worden verkend. We kijken hierbij ook naar samenwerking met andere Europese lidstaten. Ik informeer u hierover nog nader in **PM brief**

Verschillende experts hebben benoemd dat zij behoefte hebben aan snelle duidelijkheid over de verschillende rollen die partijen hebben bij het aanleggen, maar ook de inzet van de ijzeren voorraad en het beheer ervan. Dit zodat zowel zorginstellingen als fabrikanten en leveranciers weten waar ze rekening mee moeten houden bij hun eigen voorbereidingen op een toekomstige piek.

Daarnaast hebben ook leveranciers en fabrikanten behoefte aan duidelijkheid over de toekomstige vraag naar beschermingsmiddelen en daarbij wordt breder gekeken dan alleen naar een infectieziekte uitbraak. Als gevolg van de Coronacrisis is het verbruik explosief gestegen, ook in sectoren van de zorg waar gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen voorheen nog niet gebruikelijk was, zoals bijvoorbeeld de thuiszorg of kleine instellingen in de langdurige zorg. Dat leidt tot een hogere vraag die deels structureel is en waar ook fabrikanten zich op moeten richten. Daarbij moet in de zorg blijvend aandacht worden besteedt aan goede instructies voor het (veilig) gebruik van beschermingsmiddelen en om onnodig en ineffectief gebruik te voorkomen.