

To: [redacted] [redacted] 5.1.2e @minvws.nl]
 Cc: [redacted] [redacted] 5.1.2e @minvws.nl]; Müller [redacted] [redacted] 5.1.2e @minvws.nl]
 From: [redacted] 5.1.2e
 Sent: Mon 11/29/2021 11:17:29 AM
 Subject: PP en reeks
 Received: Mon 11/29/2021 11:17:30 AM

Hoi [redacted] 5.1.2e

Zoals net besproken

Vriendelijke groet

[redacted] 5.1.2e

Maatregel: Het versterken van de productie van medische producten in Nederland en/of Europa	[redacted] 5.1.1c				
Maatregel: Het aanleggen van voorraden van (kritische/essentiële) medische producten					
Bestendigen personeelsformatie VWS op gebied van leveringszekerheid					
Totaal	126	76	76	76	76

1. kan je met flexibel plafond bij ophoging IC kosten besparen (of niet)

GMT: nvt

2. wat betekent het als we in 2022 geen budget krijgen (in grote lijnen; 1 jaar uitstel)

GMT:

- Geen budget in 2022 betekent dat er geen noodzakelijke investeringen gedaan kunnen worden in het borgen van leveringszekerheid van medische producten.
- Het aanleggen van voorraden van medische hulpmiddelen kan niet doorgaan (mondmaskers, medische handschoenen, maar ook beademingsapparatuur en IC-apparatuur)
- De organisatie van opschaalbare productie (de waakvlamconstructie) in Nederland ten tijde van een gezondheids crisis wordt stop gezet. Vele producenten van hulpmiddelen zullen hierdoor failliet gaan.
- Nederland zal internationaal niet mee kunnen doen aan de IPCEI (Important Project of Common European Interest). Dit is een door Frankrijk geïnitieerd Europees traject waarbij er op grote schaal investeringen worden gedaan om innovatie en productie van medische producten op Europees grondgebied te laten plaats vinden. Consequentie hiervan is dat deze investeringen vooral gedaan zullen worden in de buurlanden om NL heen.

3. even apart voor elk van de maatregelen zorg, publieke gezondheid en leveringszekerheid ; dus per tabelletje zoals hieronder opgenomen welke keuzes stel je (op hoofdlijnen) voor als je 1/3e van je budget overhoudt. Wat doe je dan minder, wat kan je niet meer voor zo weinig geld en doe je dus helemaal niet meer.

GMT:

- Met een derde van het budget kunnen de volgende keuzes worden gemaakt:

Mbt versterken van medische producten in NL/Europa:

- Met Nederlandse producenten van medische hulpmiddelen kunnen afspraken worden gemaakt tot opschaalbare productie ten tijde van een crisis in de gezondheidszorg (waakvlamconstructie). Dit betreft bijvoorbeeld medische hulpmiddelen (mondmaskers, medische handschoenen, beademingsapparatuur e.a.). Met een derde van het budget zullen hier scherpe keuzes worden gemaakt bij de selectie van deze producten en bij de mate van comfort voor de opschaalbare productie.

- Deelname aan de IPCEI op initiatief van Frankrijk (Important Project of Common European Interest). Met een derde van het budget zal het Nederlandse ambitieniveau naar beneden worden bijgesteld ten gunste van andere landen in Europa.
- Afspraken met producenten voor het aanleggen van voorraden van grondstoffen van essentiële geneesmiddelen. Dit betreft grondstoffen die in China en India worden geproduceerd. In de geo-politieke afhankelijkheid die is ontstaan ten opzichte van China en India is het essentieel dat zulke voorraden worden aangelegd. Met een derde van het budget zal het Nederlandse ambitieniveau naar beneden worden bijgesteld. De grootte van de selectie van grondstoffen zal naar beneden worden bijgesteld.

Mbt: het aanleggen van voorraden van kritische medische producten:

- Dit betreft de aanleg van voorraden medische hulpmiddelen (de zogenaamde 'ijzeren voorraad' via het dijkenmodel). In dit traject worden bij zorginstellingen en leveranciers voorraden aangelegd van essentiële medische hulpmiddelen zoals mondkmaskers, medische handschoenen e.a. Met een derde van het budget zal enerzijds de start van dit traject later ingepland moeten worden en zal anderzijds de huidige noodvoorraad van hulpmiddelen bij het BureauLCH langer dan gepland aangehouden moeten worden (met bijbehorende opslagkosten etc)
- NB: deze regel betreft NIET het aanleggen van voorraden van geneesmiddelen
- NB: deze regel betreft ook NIET de ontwikkeling of inkoop van innovatieve covid-behandelingen.

4. even apart voor elk van de maatregelen zorg, publieke gezondheid en leveringszekerheid; dus per tabelletje zoals hieronder opgenomen

niet alleen nadenken over 1/3e scenario, maar ook; waar zit nog lucht? Bv @CZ, kosten coördinatiecentra lijken best hoog, @PP; kan er uit kennis en innovatie nog iets naar NGF? Of de 10 milj voor onderzoek? En @GMT; leveringszekerheid – dit lijken voor mij als leek vrij hoge bedragen, zijn daar ook geheel andere keuzes te maken met wat grotere bijstelling van kosten?

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Postbus 20350, 2500 FJ Den Haag

5.1.2e