

### **"Notitie" Stand van zaken PBM/LCH en voorbereiding op tweede golf**

Deze notitie beschrijft op hoofdlijnen hoe e.e.a. is geregeld om voldoende beschikbaarheid van persoonlijke beschermingsmiddelen te borgen bij een eventuele tweede golf aan Covid-19 besmettingen. Ten tijde van de eerste golf zijn een aantal zaken georganiseerd die maken dat een eventuele tweede golf sneller en wendbaarder op te vangen is, zoals: 1) de lopende operatie en organisatie van het LCH in aanvulling op de reguliere kanalen 2) voldoende voorraad persoonlijke beschermingsmiddelen in bestelling/voorraad voor een eventuele tweede golf 3) een verdeelmodel voor de verdeling van persoonlijke beschermingsmiddelen en 4) productie NL.

#### **1) Voortgang van het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH)**

Het Landelijke Consortium Hulpmiddelen (LCH) is ontstaan ten tijde van de Covid-19 crisis om te voorzien in de aanvullende behoefte aan persoonlijke beschermingsmiddelen en hulpmiddelen voor de zorg ten gevolge van het virus.

Het LCH blijft als noodlijn actief. Indien de reguliere kanalen niet in de behoefte kunnen voorzien kunnen zorgaanbieders voor eventuele (aanvullende) behoefte aan persoonlijke beschermingsmiddelen en hulpmiddelen nog steeds terecht bij het LCH. Uitgangspunt blijft dat zorgaanbieders de benodigde persoonlijke beschermingsmiddelen en hulpmiddelen zo veel mogelijk via hun reguliere leveranciers blijven inkopen.

Het LCH zal met inachtneming van de beschikbare voorraden persoonlijke beschermingsmiddelen en hulpmiddelen conform het verdeelmodel uitleveren. Dit betekent concreet dat op basis van de aanvraag, die getoetst wordt op basis van de grootte en soort instelling en opgestelde normverbruik, er per week maximaal een normverbruik van 10 dagen wordt uitgeleverd.

#### **2) Voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen voor een eventuele tweede golf**

Het LCH heeft intussen voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen en hulpmiddelen ingekocht om in de behoefte voor de zorg te kunnen voorzien bij een mogelijke tweede golf en waar nodig blijven zorgen voor de aanvoer van benodigde producten. Zorgaanbieders blijven voor hun aanvullende behoefte terecht kunnen bij de bestelportals.

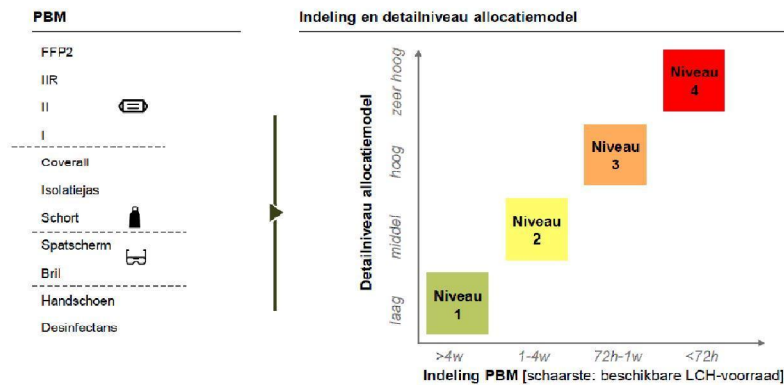
Ziekenhuizen, de ambulancezorg, coördinatoren van persoonlijke beschermingsmiddelen in de ROAZ-regio's, labs, GGD's en zelfstandige klinieken kunnen een aanvraag doen via de portal van OneMed/QRS: (10)(2e) @QRS.nl.

Alle instellingen in de langdurige zorg, verpleeg- of verzorgingshuizen, gehandicaptenzorg, thuiszorg, GGZ- instellingen, huisartsen, tandartsen, fysiotherapeuten, en overige zorgaanbieders kunnen een aanvraag doen via de portal van Mediq; <https://medbis.nl>.

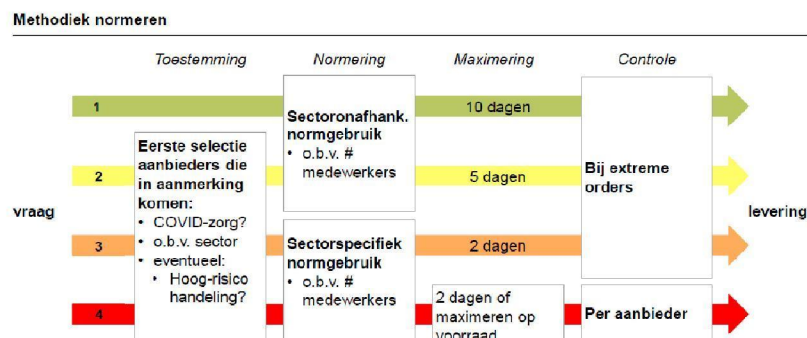
#### **3) Verdeling van persoonlijke beschermingsmiddelen door LCH**

In samenwerking met de betrokken partijen, de GGD-GHOR zijn begin juni afspraken gemaakt over de verdeling van persoonlijke beschermingsmiddelen voor de huidige fase. Dit verdeelmodel is gebaseerd op een model dat is opgesteld door een onafhankelijk adviesbureau en houdt rekening met de RIVM-richtlijnen voor het gepast gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen. Als zich een tweede golf voordoet, zal in overleg met de GGD-GHOR en de ROAZ-coördinatoren moeten worden gekeken of het verdeelmodel ook dan optimaal functioneert.

## We hanteren 4 allocatieniveaus die zorgen voor een juiste balans tussen administratieve lasten en zorgvuldige allocatie



## Schaarsteniveau bepaalt methodiek van toestemming, normering en controle



### Schaarsteniveau

|                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| 1: minimale schaarste | 2: enige schaarste    |
| 3: grote schaarste    | 4: kritieke schaarste |

#### 4) Productie NL

Ten tijde van de piek in maart/april is de Nederlandse productie van persoonlijke beschermingsmiddelen opgestart. Deze productie kan, bij een eventuele tweede golf, worden opgeschaald of uitgebreid. Productie NL wordt hier verder buitenbeschouwing gelaten.

#### Aandachtspunten

In de nabije toekomst zijn een aantal aandachtspunten/verbeterpunten:

- **Prijzen:** Het LCH hanteerde tot eind juli "pre-corona"-verkoopprijzen terwijl huidige marktprijzen hoger lagen. Hierdoor ontstond er het onwenselijk effect dat LCH niet als noodvoorraad wordt gebruikt, maar als reguliere leverancier in de zorg. Hiermee wordt de markt verstoort en zag ik dat partijen die regulier leverden zich terugtrekken uit deze markt. De afhankelijkheid van LCH en daarmee het risico voor levering en beschikbaarheid wordt daardoor groter. Voor de lange termijn is dit een onwenselijke ontwikkeling. Het LCH heeft daarom de prijsverhoging ingezet naar een meer marktconforme prijs, zodat regulieren marktpartijen de mogelijkheid houden om hun product af te zetten en dat de zorg niet volledig gaat leunen op het LCH. Dit is in het kader van risicobeperking ook in het belang van de zorgpartijen. Wat de financiële gevolgen zijn van de prijsverhoging van zowel reguliere leveranciers en het LCH voor zorginstellingen in de cure en care dient in de gaten te worden gehouden.
- **Bestelportal:** Op dit moment kunnen zorgaanbieders voor hun aanvullende behoefte aan persoonlijke beschermingsmiddelen terecht bij de bestelportals van Mediq en OneMed. Deze portals zijn gebaseerd op behoefte en niet op voorraden. Hoewel buitenproportioneel grote aanvragen door het LCH kunnen worden geweigerd, kan hamstergedrag door zorgaanbieder niet worden uitgesloten omdat er onvoldoende betrouwbaar inzicht is op de op dat moment reeds aanwezige voorraden bij zorginstellingen. Streven is om te werken naar neutrale bestelportaal door een Third Trusted Party, waardoor er diepgaander zich komt op de voorraden in de keten.

#### Volgende fase

De komende periode zal met partijen vanuit zowel de zorg als de markt worden onderzocht hoe gezamenlijk te komen tot een duurzame oplossing op het vlak van het garanderen van beschikbaarheid van de benodigde persoonlijke beschermingsmiddelen en hulpmiddelen. Op dit moment worden de contracten van het LCH onder gebracht bij het CIBG. -----  
→Aansluiting op LCH fase 2.

#### Aanspreekpunten komende periode pbm voor zorg

|                               |                            |                                                           |
|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Voor LCH en LCH fase 2</b> | (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) |                                                           |
|                               | (10)(2e)                   |                                                           |
| <b>CIBG</b>                   | (10)(2e)                   |                                                           |
| <b>VWS/GMT</b>                |                            |                                                           |
| MT                            | (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) | <b>Tweede aanspreekpunt</b><br>(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) |
| Projectleider LCH vanuit VWS  | (10)(2e)                   |                                                           |
| Productie NL                  | (10)(2e)                   |                                                           |
| Parlementair                  | (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) |                                                           |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|