

Terugkoppeling GMT-MT 05-10-2020

Mededelingen kort houden ivm korte tijd en volle (inhoudelijke) agenda:

5.1.2e

- Is op kantoor maar VWS is nagenoeg leeg, verplicht mondkapjes in Atrium. buiten verzoek
- AO-gegevensuitwisseling, heeft 5.1.2e in vizier.
- Curestaf: vanmiddag telefonisch overleg met MZS inz. Sanquin en genome whole sequencing, hierover is ook een nota gemaakt naast de appreciatie, op hoofdlijnen wat in kamerbrief ook stond.
- Covidstaf: gesproken over lijnen voor volgende brief: PBM, rol stelsel en VWS, betrekken wat koepelorganisaties meegeven op Accenture rapport. Graag op tijd beginnen met teksten voor het debat, en hierin ook agressie in de zorg meenemen.
- Complimenten van de minister over Remdesivir, goed bezig en zij is beschikbaar voor opschaling indien nodig. Momenteel kan niet geleverd worden, nadenken over communicatie, tekort blijft komende 2/3 weken nog een issue.
- Vrijdag gesproken met 5.1.2e over niet wisselen lijst die zegt dat de lijst niet breder wordt dan besproken en ze beginnen vandaag met proces om hiernaar te kijken. CBG geeft aan dat zij uitgaan van veiligheid, en het is aan beleid om hier dan mee om te gaan. We begrijpen elkaars standpunt maar zijn er nog niet uitgekomen. Moet een criterium als er risico is om in te nemen dan niet op de lijst? Of als een middel acute klinische medische gevolgen geeft bij niet of verkeerd innemen? 5.1.2e zal CBG-collega's er goed naar laten kijken, als deze lijst met deze criteria zo blijft, dan kijken welke consequenties aan deze lijst moeten komen te hangen.

5.1.2e

buiten verzoek

5.1.2e

- 5.1.2e heeft input geleverd voor de contourennota, wil 5.1.2e nog reageren? 5.1.2e is akkoord en 5.1.2e mailt dit naar 5.1.2e

Punten die aan de orde zijn geweest:

TK-brief motie Marijnissen/Heerma (beschikbaarheid van medische producten)

Doel voor nu is om bij MT terug te keren om te kijken waar we staan, wat de wensen van het MT zijn en hoe nu verder.

5.1.2e heeft mail gehad van 5.1.2e van LCH, gespecialiseerd in handschoenen, hij herkende het (blijvende) issue en wil verkennen om gezamenlijke inkoop te doen met zorginstellingen door samen een tender uit te schrijven bij leveranciers van handschoenen, 5.1.2e stuurt deze mail nog door. Er is ook een initiatief voor biologisch afbreekbare handschoenen. 5.1.2e moet nog wennen aan het onderwerp, maar de notitie is duidelijk beschreven. Wat bedoelen jullie met diversificatie waardeketens? Hij ziet wel wat in versterken ketens om risico's te voorkomen, is dat het? 5.1.2e toetsen of we hetzelfde bedoelen: kijken naar verschillende elementen en stappen in productieketen van grondstof tot eindproducten of je daarmee kwetsbaarheden kan verminderen. Oa het niet afhankelijk zijn van 1 producent. Roept dan wel de vraag op welke overheid dit moet monitoren. Moet nog onderzocht worden om meer over te weten. Het is wel bijna onmogelijk om een dergelijk onderzoek voor elkaar te krijgen, maar toch gaan we wel met oa experts praten. Aan EU is gevraagd om kwetsbaarheden op geneesmiddelen in kaart te brengen en leveringszekerheid ook los te zien van crisissen. We moeten structureel weerbaar zijn en in levering kunnen voorzien.

5.1.2e mooie verzameling van ideeën, maar is nog wel een grabbelton. We moet ervoor zorgen dat we niet iedereen met een goed idee in de kamer over ons hen krijgen, hoe houden we het initiatief? Hoe is het proces om naar de kamer te reageren en partijen te informeren. HUB: is dit een logistieke plek die NL altijd is, een natuurlijke plek voor warehousing? Joint procurements een crisiselement of blijvend? Is zorg een nationale aangelegenheid, dan is joint procurement een vreemde eend in de bijt. JP is bedoeld als instrument bij crisis, tenzij je daar politiek anders over gaat denken. Dit moet nog verder uitgewerkt worden, maar HUB is meer dan alleen logistiek, een klimaat creëren in NL dat alles samenkomt.

Met oog op de tijd wordt afgesproken nog focus aan te brengen hoe verder om in volgend MT besluit te nemen waar de focus op moet komen te liggen. MT zal voorafgaand onderling afstemmen. 5.1.2e heeft behoefte aan guiding principle wat we wel/niet doen en zelf initiatief

houden vs reactief behandelen. 5.1.2e is het hiermee eens en inderdaad ook kijken wat er allemaal al wél gebeurt in Europa.

Verzoek Tiopharma inz Drug Rediscovery

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e buiten verzoek
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e

Sociale cohesie

5.1.2e
buiten verzoek

Deelname Talentontwikkeling

buiten verzoek

Voordracht voor afvaardiging naar beleidsteam voor de Brexit

5.1.2e in verzoek 5.1.2e

Verzoek BPRA inz ronde tafel weesgeneesmiddelen

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e
buiten verzoek
5.1.2e
5.1.2e

BPZ-adviseurs

5.1.2e komende weken tot aan de begroting wordt het druk, naast begrotingsvragen staan er ook nog vragen bij 5.1.2e en komende week weer een Corona-debat. We hebben te maken met korte deadlines en hij betwijfeld of 5.1.2e en BWP alles kunnen lezen, graag aandacht hiervoor. 5.1.2e heeft de mail van 5.1.2e met 5.1.2e besproken, soms kunnen we gewoon niet aan alle vragen voldoen. Het is de huidige realiteit waardoor we soms moeten zeggen dat iets niet kan. 5.1.2e beaamt dit, het is begin dit jaar ook al met 5.1.2e en 5.1.2e besproken en is alleen maar drukker geworden. 5.1.2e vorige week record gehaald met snelste afgestemde coronabrief ooit met 5.1.2e met 90 min lag het in de kamer.

buiten verzoek

buiten verzoek