

VERSIE  
20201031 - 03

# Bepalen omvang CCV per ziekenhuis.

## Instructie voor ziekenhuisapothekers

BRIEFING  
ZIEKENHUISAPOTHEKERS  
31 OKTOBER 2020

# Inhoudsopgave.

## Managementsamenvatting

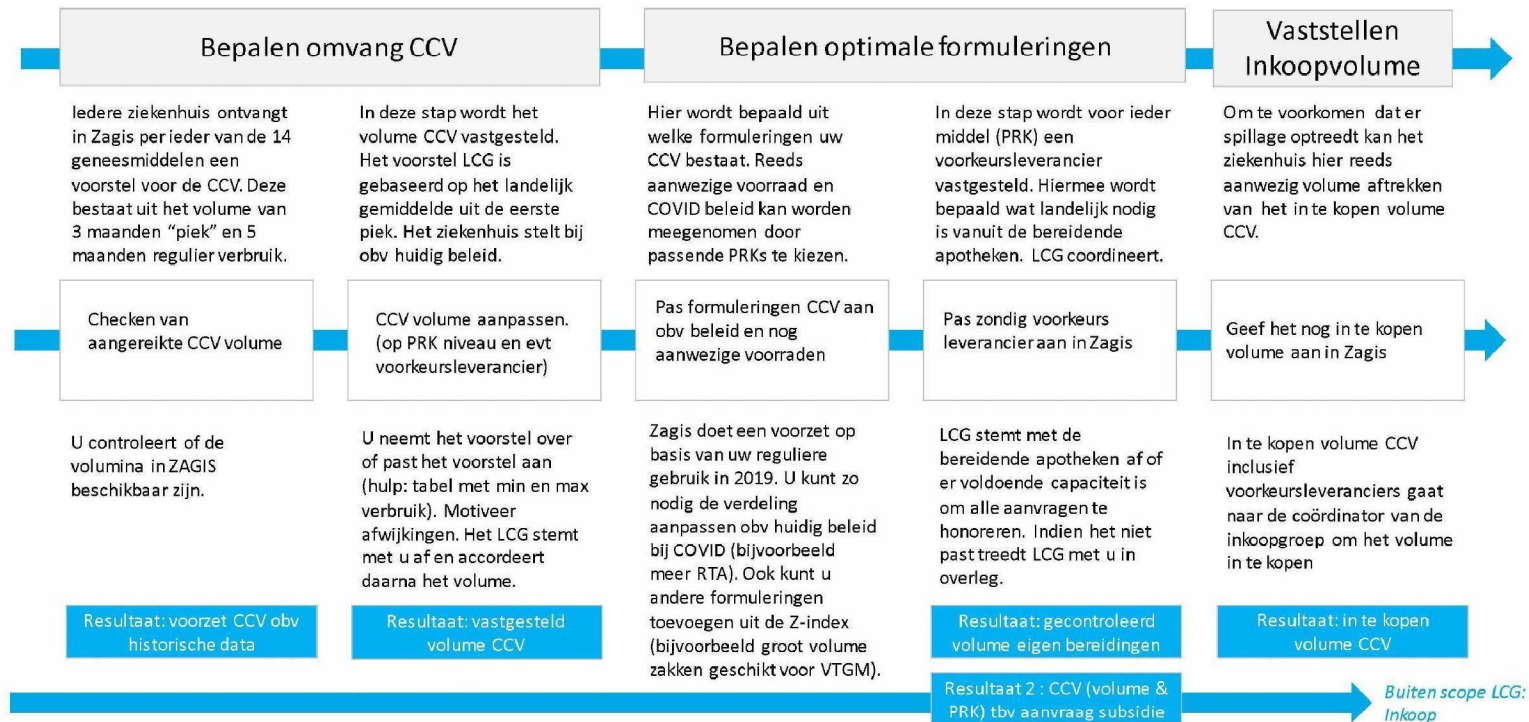
## Achtergrondinformatie

- 1. Uitgangspunten.**
  - Tijdslijnen
  - Leeswijzer
  - Flowchart van proces bepalen CCV voorraad
- 2. Bepalen omvang CCV voorraad**
  - Toelichting bijstellen piekvolume
- 3. Bepalen farmaceutische formuleringen**
- 4. Inkoop volume vaststellen**

## Bijlage 1 - 4.

1. Instructies ZAGIS – 2. Verantwoording piekvolume – 3. Verdeling IC COVID bedden - 4. Berekenen subsidiebedrag

# Managementsamenvatting.



# Achtergrondinformatie.

Om gedurende de komende 2 jaar zeker te zijn van IC-geneesmiddelen voor de behandeling van beademde COVID-patiënten (14 geneesmiddelen van de A-lijst LCG) heeft het ministerie van VWS besloten om een landelijke voorraad aan te leggen (Covid Crisis Voorraad (CCV)). De hoogte van deze voorraad is door VWS vastgesteld op 5 maanden regulier verbruik (ref 2019) en 3 maanden extra "piekvoorraad" gebaseerd op het verbruik op de IC gedurende de eerste COVID piek (voorjaar 2020).

VWS heeft besloten om deze CCV onderdeel te maken van de subsidieregeling "Opschaling curatieve zorg COVID-19" (Staatscourant 30/10/2020). Hiermee krijgt ieder ziekenhuis dat extra IC capaciteit aanlegt voor COVID-19 de opdracht om voor de COVID bedden ook een CCV aan te leggen. In de regeling is opgenomen dat de ziekenhuizen deze CCV aanleggen in nauwe afstemming met en conform het proces van het LCG. Voorafgaand aan de regeling heeft afstemming plaatsgevonden met VWS alsmede met zowel de inkoopgroepen als veldpartijen zoals de BOGIN, BG-Pharma en VIG. VWS is eigenaar van de regeling en is daarmee verantwoordelijk voor de kaders.

In hoofdlijnen bestaat het "proces CCV" bestaat uit 7 delen, zijnde: 1) afstemmen kaders, 2) bepalen omvang van de CCV, 3) bepalen formuleringen CCV, 4) vaststellen inkoop volume, 5) Inkopen CCV, 6) monitoren en 7)afbouwen.

De eerste stap (afstemmen kaders) is met de publicatie van de subsidieregeling afgesloten. Dit document beschrijft de stappen 2 t/m 4. Om marktverstoring te beperken heeft LCG geen rol bij de inkoop zelf (stap 5). Dat is belegd bij de inkoopgroepen. Voor stap 6, monitoring, wordt de ICT module van ZAGIS momenteel aangepast. Informatie hierover volgt later. Over het afbouwen van de CCV, waarschijnlijk vanaf 2023, zullen ook later afspraken worden gemaakt.

Voor het bepalen van de omvang van de CCV krijgt het ziekenhuis per geneesmiddel van het LCG een voorzet voor benodigde piekvolume en vanuit Zagsis een voorzet voor 5 maanden regulier verbruik. Deze volumes worden gecontroleerd en aangepast op basis van het beleid van het specifieke ziekenhuis. Door ook de voorkeursleverancier aan te geven kan het LCG de eigen bereidingen inventariseren en coördineren. De coördinator van de inkoopgroep kan met de informatie met de leveranciers is overleg treden ten einde de voorraden "dynamisch" te houden en daarmee spillage te minimaliseren. Eventueel na afstemming tussen LCG en ziekenhuis zal LCG de CCV per ziekenhuis vaststellen.

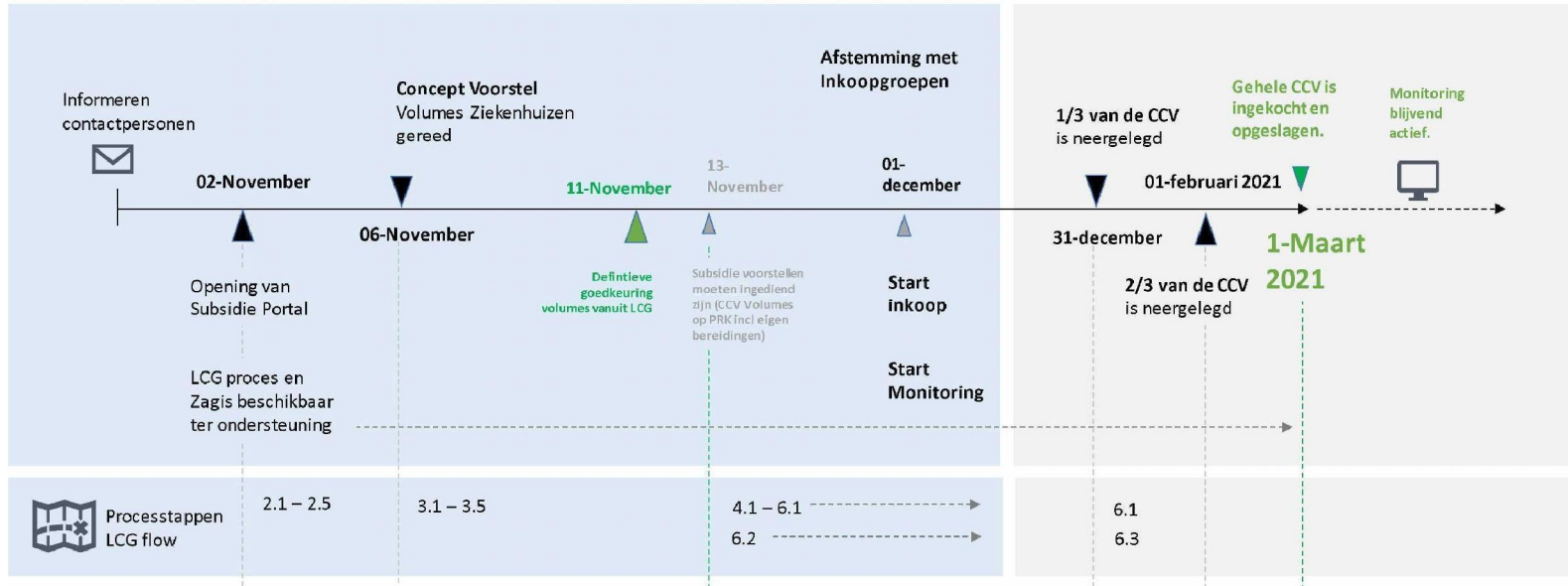
Als het CCV volume is vastgesteld is het nog mogelijk om de gewenste formuleringen aan te passen. Hierbij kan rekening worden gehouden met reeds aanwezige voorraden en formuleringen uit de eerste piek. Ook kan de verdeling tussen de formuleringen worden aangepast obv het vingerende ziekenhuisprotocol (bijvoorbeeld meer RTA). Nadat het ziekenhuis de formuleringen en voorkeursleverancier heeft vastgesteld en het LCG de vraag naar eigen bereidingen met de bereidende apotheken heeft afgestemd is de CCV voor dat ziekenhuis definitief.

Nadat het CCV volume is geaccordeerd (uiterlijk 11 november 2020, 12:00uur) kan het ziekenhuis obv deze volumes het subsidiebedrag vaststellen.

Om te voorkomen dat er spillage optreedt kan het ziekenhuis in de volgende stap reeds aanwezig volume aftrekken van het in te kopen volume CCV. Het in te kopen volume CCV inclusief voorkeursleveranciers gaat naar de coördinator van de inkoopgroep om het volume in te kopen. Dat is stap 5 en vast buiten de scope van LCG en deze presentatie.

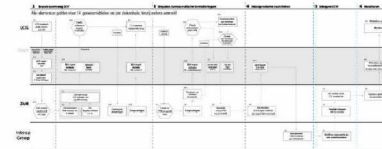
# 1. UITGANGSPUNTEN

# 1.1 Tijdslijnen.



## 1.2 Leeswijzer

- In de nu volgende slides wordt stap voor stap toegelicht wat van de ziekenhuisapotheker in het proces wordt verwacht
- Het proces is weergegeven in een flowchart.
- Per *hoofdonderdeel van de flowchart is een beschrijving weergegeven en bijbehorende acties voor de ziekenhuisapothek*
- De nummering verwijst naar de proces stappen uit de flowchart. Deze start bij nummer 2 omdat de flowchart een onderdeel is uit een groter proces dat heeft geleid tot de subsidie en de CCV.
- In de bijlage 1 zijn voorbeeld schermen opgenomen uit Zagis. Deze helpen de contactpersonen om de informatie in Zagis op de juiste wijze in te vullen

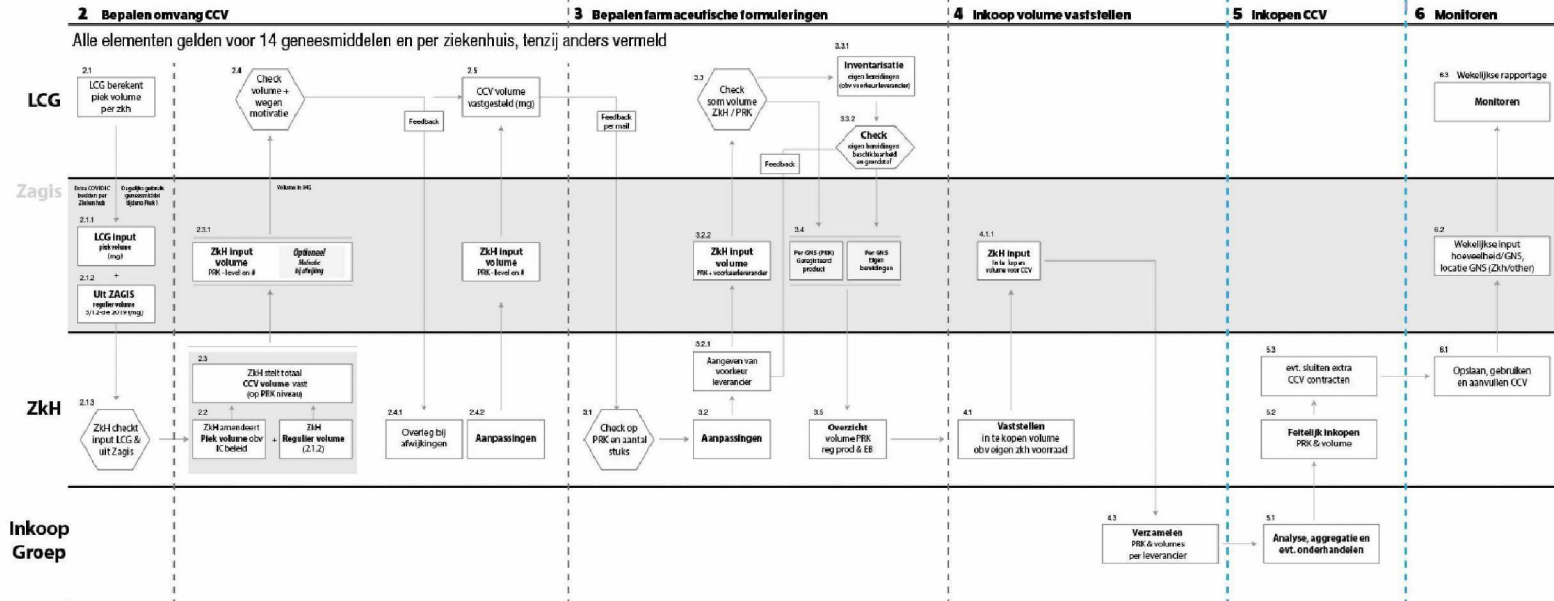


#	Processtap	Actie ziekenhuisapothek
2.1		
2.1.1		
2.1.2		
2.1.3		

# 1.3 Flowchart proces CCV.

Geen rol LCG ivm  
vertrouwelijkheid  
prijzen

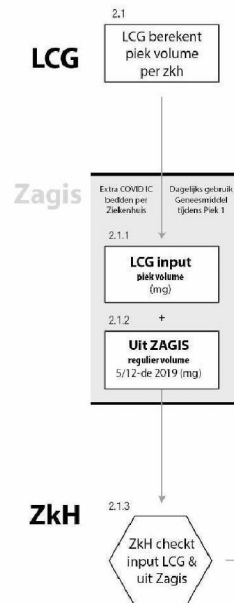
Instructie  
volgt medio  
november



## **2. BEPALEN OMVANG CCV VOORRAAD**

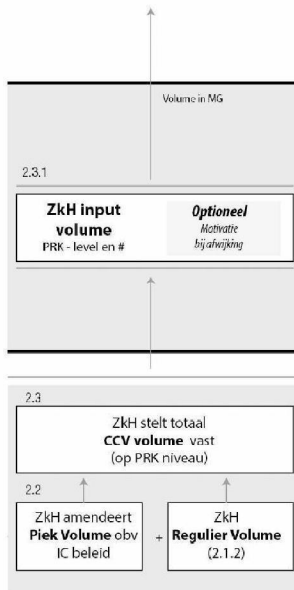
## 2. Bepalen omvang CCV voorraad.

Ziekenhuis krijgt voorstel: 3 maanden piekvolume (obv voorjaar 2020) en 5 maanden regulier verbruik (obv 2019).



#	Processtap	Actie ziekenhuisapothek
<b>2.1</b>	LCG berekent voorstel volume <i>LCG berekent volume per geneesmiddel per COVID IC bed zoals gebruikt in de 1e piek (3 maanden, conform bedbezetting). LCG vertaalt dit landelijke volume naar een gemiddeld volume per ziekenhuis obv verdeling 650 COVID bedden.</i>	Geen (acties LCG)
<b>2.1.1</b>	LCG input "piekvolume" <i>LCG voert het voorstel CCV per geneesmiddel in ZAGIS in</i>  Resultaat: Voorstel van LCG; "piek volume" beschikbaar in ZAGIS	Geen (acties LCG)
<b>2.1.2</b>	Uit Zagis "regulier volume" <i>ZAGIS destilleert uit de data 2019 per ziekenhuis 5/12e van het reguliere verbruik. ZAGIS toont dat voor het ziekenhuis in ZAGIS.</i>  Resultaat: Voorstel van ZAGIS; "regulier volume" in mg beschikbaar in ZAGIS	Geen (actie ZAGIS)
<b>2.1.3</b>	Ziekenhuis checkt ZAGIS <i>Het LCG communiceert via ZAGIS met het ziekenhuis dat de voorstellen van het LCG (piekvolume) en ZAGIS klaar staan. Ziekenhuis controleert.</i>	1. Ziekenhuisapothek checkt of data goed in zijn ZAGIS-account staat en gaat verder met het vaststellen van het gewenste volume in stap 2.2.

## 2. Bepalen omvang CCV voorraad – vervolg.



#	Processtap	Actie ziekenhuisapotheek
2.2	<p>2.2.1. Ziekenhuis amendeert voorstel piekvolume <i>In deze stap kan de ziekenhuisapotheek de voorzet van LCG, het gemiddelde volume obv de eerste piek, aanpassen aan het huidige beleid.</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ziekenhuisapotheek inventariseert lokaal beleid</li> <li>2. Ziekenhuisapotheek schat in hoe het beleid afwijkt van het "landelijk gemiddelde eerste piek". Voor gedetailleerde instructies zie volgende slide "aanpassen verbruik".</li> <li>3. Ziekenhuisapotheek past per geneesmiddel het "piekvolume" aan</li> </ol>
	Ziekenhuis neemt volume regulier (5/12e van 2019) over uit Zagis	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ziekenhuisapotheek controleert voorstel Zagis en accordeert het volume. Indien noodzakelijk, bijvoorbeeld voor de ziekenhuizen die regulier niet Zagis gebruiken, vult de ziekenhuisapotheeker het volume zelf in</li> </ol>
2.3	<p>Ziekenhuis stelt totaal CCV volume vast <i>Hier vertaalt de ziekenhuisapotheek het volume (voorlopig) naar producten op PRK niveau. Dit stelt hem in staat om inzicht te krijgen in het volume.</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ziekenhuisapotheek vertaalt het volume uit 2.2 naar formuleringen (PRK).</li> </ol>
2.3.1	<p>Ziekenhuis zet volume in ZAGIS (op PRK niveau met aantallen met eindtotaal in mg/ug per stof).</p> <p><i>Bij afwijkingen motivatie graag doorgeven aan LCG tbv snelle beoordeling door LCG in stap 2.4</i></p> <p>Resultaat: omvang CCV conform wensen ziekenhuis</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ziekenhuisapotheek zet het volume uit stap 2.3.1. in Zagis</li> <li>2. Ziekenhuisapotheek informeert LCG dat stap 2.3 is afgerond (via <a href="mailto:5.12e@nvza.nl">5.12e@nvza.nl</a>) en geeft indien van toepassing per middel aan waarom er is afgeweken van het geadviseerde volume.</li> </ol>

**Toelichting bij stap 2.2.1****2. Toelichting bijstellen piek volume CCV.****Werkwijze:**

Schat uw verbruik tov het landelijk gemiddelde. Vermenigvuldig het "verbruik" per bed met het aantal bedden zoals toebedeeld in de subsidieregeling.

1. **Hoger:** schat uw verbruik tussen de waarde bij *gemiddeld verbruik* en de waarde bij *maximaal verbruik* en vermenigvuldig met het aantal bedden. Zet de uitkomst in Zagis.
2. **Lager:** schat uw verbruik tussen de waarde bij *gemiddeld verbruik* en de waarde bij *minimaal verbruik* en vermenigvuldig met het aantal bedden. Zet de uitkomst in Zagis.

**Toelichting**

- Het voorstel LCG is het gemiddelde landelijke gebruik per COVID IC bed gedurende 90 dagen conform de bedbezetting in de eerste piek (voorjaar 2020).
- Om de voorraad beter aan te laten sluiten bij het ziekenhuis en huidig beleid kan de ziekenhuisapotheker het volume bijstellen
- Het landelijk gemiddelde is bepaald obv steekproef van 23 ziekenhuizen. In de tabel staan het gemiddelde en het hoogste en het laagste gebruik van de 23 referentieziekenhuizen.
- De subsidievoorwaarden (zie bijlage) bepalen uw COVID IC capaciteit. Deze is in de voorzet in Zagis vermenigvuldigd met het gemiddelde gebruik per bed (zie tabel). Dit is uw LCG voorstel piek volume.

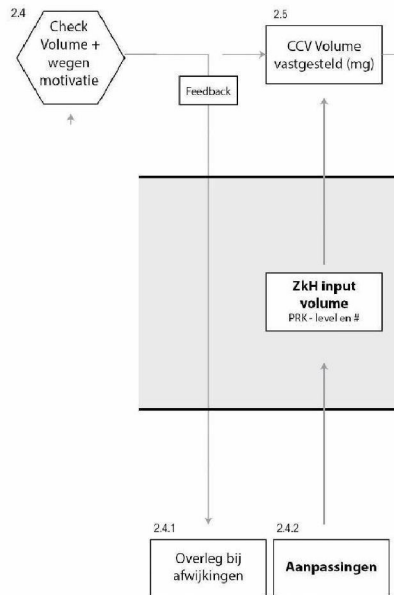
Medicatie	Medicatiegroep	eenheid	Minimaal verbruik	Gemiddelde Verbruik	Maximaal verbruik
PROPOFOL	Sedatie	mg	16.487	79.148	142.462
Midazolam	Sedatie	mg	333	6.566	11.535
Dexmedetomidine	Sedatie	ug	0	6.100	20.525
Fentanyl	Pijnbestrijding	mg	0	12	102
Remifentanyl	Pijnbestrijding	mg	0	175	718
Sufentanyl	Pijnbestrijding	ug	0	6.700	31.856
Morfine	Pijnbestrijding	mg	25	1.520	4.604
Esketamine	Pijnbestrijding	mg	196	1.682	5.847
Atracurium	Spierverslappers	mg	0	651	5.268
Cisatracurium	Spierverslappers	mg	0	62	1.299
Rocuronium	Spierverslappers	mg	833	6.482	14.186
Ceftriaxon	Ceftriaxon	mg	750	29.283	89.744
Clonidine	Clonidine	mg	0	15	45
Noradrenaline	Noradrenaline	mg	0	464	1.475

\* Het betreft eenheden (mg of ug) per IC COVID BED gedurende 90dagen in de eerste piek

Zie [bijlage 2](#) voor de achterliggende berekeningen en een voorbeeld.

**CAVE:** Dexmedetomidine en Sufentanyl in ug!!!!

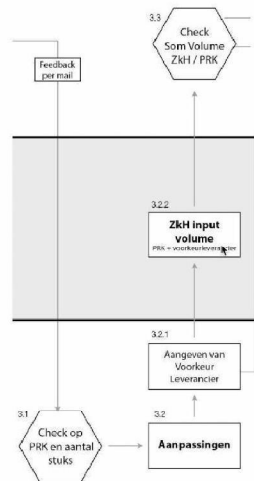
## 2. Bepalen omvang CCV voorraad – vervolg.



#	Processtap	Actie Ziekenhuisapothek
<b>2.4</b>	LCG controleert volume in mg <i>Indien akkoord direct door naar stap 2.5, bij vragen volgt een afstemming en zo mogelijk aanpassingen</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Geen (Actie LCG)</li> <li>2. Bij akkoord ontvangt ziekenhuis ter bevestiging van akkoord op CCV een bericht van LCG (ZAGIS)</li> </ol>
<b>2.4.1</b>	Overleg bij afwijkingen <i>LCG en ziekenhuis overleggen bij vragen LCG over volumina. LCG faciliteert ziekenhuis bij mogelijke correcties</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Optioneel: Overleg LCG en ziekenhuis</li> </ol>
<b>2.4.2</b>	Aanpassingen <i>Ziekenhuis doet nieuw voorstel voor CCV</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Optioneel: Ziekenhuisapothek bepaalt nieuwe doseringen, PRK's en aantallen</li> </ol>
	Ziekenhuis input volume <i>Ziekenhuis past voorstel CCV aan ZAGIS</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Optioneel: Ziekenhuisapothek vult ZAGIS met nieuw voorstel</li> </ol>
<b>2.5</b>	CCV volume vastgesteld LCG stelt volume vast (in gewichtseenheid (ug/mg) per geneesmiddel)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Geen (Actie LCG). In ZAGIS vaststellen van volume</li> </ol>
	<b>Resultaat: vastgesteld volume CCV</b>	

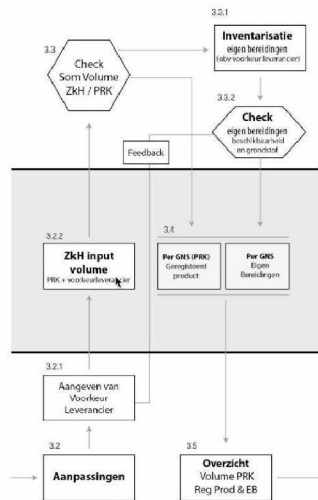
# **3. BEPALEN FARMACEUTISCHE FORMULERINGEN**

### 3. Bepalen Farmaceutische Formuleringen.



#	Processtap	Actie ziekenhuisapotheek
3.1	Ziekenhuis checkt CCV volume op PRK en aantallen <i>Het ziekenhuis bepaalt hier definitief hoe het volume wordt omgezet in PRK. Het volume staat vast, maar zo mogelijk worden PRKs aangepast. Hiermee worden de eigen bereidingen bepaald en krijgt de inkoopcoördinator het overzicht wat in te kopen</i>	1. De ziekenhuisapotheek bepaalt welke producten (op PRK niveau) nodig zijn. Het volume in totaal staat vast obv stap 2.
3.2	Aanpassingen <i>Aanpassingen aan verdeling en keuze formuleringen CCV (PRK) is hier mogelijk</i>	1. De ziekenhuisapotheek voert desgewenst aanpassingen door op PRK niveau. houdt hierbij rekening met hetgeen hij reeds op voorraad heeft. Dit volume kan hiermee worden ingebracht in de CCV
3.2.1	Aangeven van Voorkeursleverancier <i>Om de voorraad dynamisch te laten zijn (CCV bestaat bijvoorkeur uit producten die ook regulier worden gevoerd), moet de ziekenhuisapotheek hier de voorkeursleverancier per PRK definitief ingeven. De inkoop coördinator kan met deze informatie rekening houden met verschillende wensen per ziekenhuis. Ook worden de in te kopen eigen bereidingen herleidbaar. (PRK + leverancier bepaalt voorkeursproduct)</i>	1. De ziekenhuisapotheek voert per geneesmiddel (PRK niveau) zijn voorkeursleverancier in. Dit kan een farmaceutisch bedrijf zijn of een grootbereider
3.2.2	Zkh input volume <i>Ziekenhuis voert keuze uit voorgaan de stappen in ZAGIS in</i>	1. De ziekenhuisapotheek vult het resultaat van stap 3.1-3.2.1 in in Zagis.
3.3	LCG checkt som volume <i>LCG controleert of de volumina op PRK niveau kloppen</i>	1. Geen (actie LCG).

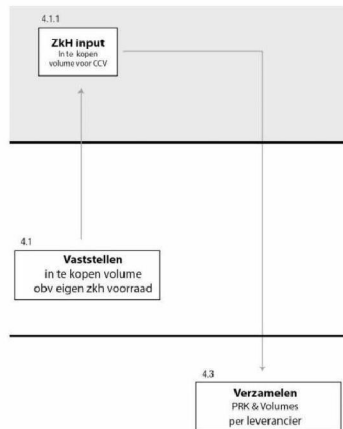
## 3. Bepalen Farmaceutische Formuleringen.



#	Processtap	Actie ziekenhuisapotheek
3.3.1	Inventarisatie eigen bereidingen <i>Op basis van PRK en gewenste leverancier bepaalt LCG het volume per eigen bereiding</i>	Geen (Actie LCG: inventariseert op basis van voorkeursleverancier het totaal volume eigen bereidingen per stof)
3.3.2	LCG checkt de beschikbaarheid van eigen bereidingen en grondstoffen <i>Het team bereidingen van LCG stemt af of de gewenste volumina en grondstoffen beschikbaar zijn bij de voorkeursleverancier. Tevens wordt in kaart gebracht welk deel reeds beschikbaar is als product en welk deel als grondstof kan worden aangehouden. Tevens wordt er onderling back-up scenario's georganiseerd.</i>	LCG met ziekenhuisapotheek: Indien er sprake is van een te grote vraag voor een van de bereiders zal LCG bij het ziekenhuis aangeven welke bereider wel in de vraag kan voorzien. <ol style="list-style-type: none"> <li>1. LCG zoekt contact met ziekenhuis</li> <li>2. LCG overlegt met ziekenhuis over mogelijke aanpassing en alternatief</li> <li>3. Ziekenhuis gaat terug naar stap 3.2.1</li> </ol>
3.4	Resultaat: in ZAGIS staat per ziekenhuis het volume, PRK en voorkeursleverancier voor zowel geregistreerde producten als eigen bereidingen.	
3.5	Resultaat: ZAGIS genereert per ziekenhuis een overzicht van de CCV	

# 4. INKOOPVOLUME VASTSTELLEN

## 4. Inkoop volume vaststellen.



#	Processtap	Actie ziekenhuisapothek
4.1	Vaststellen in te kopen volume <i>Ziekenhuizen kunnen hier het in te kopen volume vast stellen door de reeds aanwezige voorraad af te trekken van de gewenste CCV. Hierbij moet het ziekenhuis er rekening mee houden dat ook gedurende de aanleg van de CCV een werkvoorraad beschikbaar moet blijven. De CCV zal uiteindelijk gedurende 2 jaar het minimum niveau van de voorraad blijven.</i>	1. De Ziekenhuisapotheker bepaalt op basis van de reeds aanwezige voorraad welk deel hij extra wenst in te kopen voor het aanleggen van CCV.
4.1.1	Invoeren volumina in ZAGIS <i>Vaststellen inkoopvolumina in ZAGIS geven de ziekenhuizen, aan de coördinator van de inkoopgroep, op ZI-niveau aan welke producten ze willen laten inkopen voor CCV.</i>	1. De Ziekenhuisapotheker vult het volume in in Zagis.  NB: Dit volume kan niet hoger zijn dan het vastgestelde CCV-volume. Een lager volume kan wel, het verschil is de ingebrachtte liggende voorraad
4.3	Verzamelen volumes  <i>Resultaat: Coördinator van de inkoopgroep krijgt in ZAGIS een overzicht van ziekenhuizen en aantallen per ZI# (eventueel als rapport per leverancier, PRK, groep, etc etc).</i>	

# Bijlage 1 .

Instructie en schermen ZAGIS.

# Samenvatting ‘schermschermen’

De instructies per scherm van Zagis, zoals in de komende slide zijn aangegeven, zijn een handleiding.

#	Instructies
Z.1	U ontvangt een verzoek vanuit het LCG om het volume CCV vast te stellen. Dit verzoek komt per email binnen en in de Covid module in ZAGIS is dit verzoek in te zien.
Z.2	Per stof kunt u het voorgestelde piekvolume en 5 maanden regulier verbruik controleren en eventueel aanpassen (stap 2.2).
Z.3	Na de controle per stof kunt u onderin een verdeling maken op PRK-niveau. Dit volume is het piekvolume plus 5 maanden regulier en moet optellen tot het totaal CCV volume per stof. Ook kunt u per PRK een voorkeursleverancier opgeven. De getoonde PRK's zijn de PRK's die in uw historische verbruik voorkomen, om alle PRK's te zien kunt u kiezen voor "Alle rijen tonen" (rode pijl) (stap 2.3 en 3.2).
Z.4	De som van de verdeling op PRK-niveau is bij de totalen per stof in de rechterkolom in te zien en moet gelijk zijn aan Totaal omvang CCV. Na invullen kunt u onderaan de informatie retour sturen naar het LCG. Na invullen kunt u onderaan de informatie retour sturen naar het LCG.
Z.5	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vanuit het LCG ontvangt u een akkoord op het volume of een verzoek deze te wijzigen.</li> <li>2. Het volume per stof is na accordering niet meer aan te passen, de verdeling op PRK-niveau of voorkeursleverancier is nog wel aan te passen (stap 3.2).</li> </ol> <p>Wanneer het LCG u verzoekt tot het aanpassen van de verdeling op PRK-niveau, dan ontvangt u daar een email van.</p>
Z.6	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vanuit het LCG ontvangt u vervolgens een akkoord op de PRK verdeling.</li> <li>2. De CCV is nu niet meer aan te passen en alleen nog maar in te zien.</li> </ol> <p>Bij een akkoord vanuit het LCG op de verdeling ontvangt u hier een email van</p>

## Handleiding bij het gebruik van Zagis bij het vaststellen van het CCV volume

### Scherms# Instructies

Z.1

U ontvangt een verzoek vanuit het LCG om het volume CCV vast te stellen.  
Dit verzoek komt per email binnen en in de Covid module in ZAGIS is dit verzoek in te zien.

U heeft een voorstel voor de omvang van uw Covid Crisis Voorraad (CCV) van het LCG ontvangen, u wordt verzocht dit voorstel via ZAGIS aan te vullen op basis van 5/12e van uw regulier verbruik over 2019. Dit verzoek vervangt eventuele eerder verzonden voorstellen.

Om dit verzoek aan te vullen gaat u naar ZAGIS -> Covid-19 -> Informatieverzoeken & CCV

[Naar ZAGIS](#)

Met vriendelijke groet,

Het ZAGIS team

## Informatieverzoeken

[Start](#)
[Formularium](#)
[Productie \(Gepland & Beschikbaar\)](#)
[Historie](#)
[Overzicht van mijn inkoopgroep](#)
[Informatieverzoeken & CCV 1](#)
[Onderling uitwisselen](#)

### CCV Voorstellen

Volgnummer	Status	Laatste wijziging	
1	Volumes vaststellen	30-10-2020	<a href="#">Tonen &amp; bewerken</a>

## Handleiding bij het gebruik van Zagis bij het vaststellen van het CCV volume

Scherms#	Instructies
Z.2	Per stof kunt u het voorgestelde piekvolume en 5 maanden regulier verbruik controleren en eventueel aanpassen (stap 2.2).

## CCV Bekijken & bewerken

[Start](#)
[Formularium](#)
[Productie \(Gepland & Beschikbaar\)](#)
[Historie](#)
[Overzicht van mijn inkoopgroep](#)
[Informatieverzoeken & CCV 1](#)
[Onderling uitwisselen](#)

### Totalen

Stof	Piekvolume voorstel door LCG	Piekvolume voorstel door Ziekenhuis	5 maanden regulier verbruik (obv verbruik 2019)	Totaal omvang CCV	Uitgeplitst op PRK niveau
Atracurium	500	<input type="text" value="500"/>	<input type="text" value="20833"/>	<input type="text" value="21333"/>	0
Ceftriaxon	400	<input type="text" value="800"/>	<input type="text" value="3333333"/>	<input type="text" value="3334133"/>	0
Cisatracurium	500	<input type="text" value="500"/>	<input type="text" value="12500"/>	<input type="text" value="13000"/>	0
Clonidine	1.000	<input type="text" value="1000"/>	<input type="text" value="1667"/>	<input type="text" value="2667"/>	0
Dexmedetomidine	500	<input type="text" value="500"/>	<input type="text" value="4166667"/>	<input type="text" value="4167167"/>	0

## Handleiding bij het gebruik van Zagis bij het vaststellen van het CCV volume

### Scherms# Instructies

Z.3

Na de controle per stof kunt u onderin een verdeling maken op PRK-niveau. Dit volume is het piekvolume plus 5 maanden regulier en moet optellen tot het totaal CCV volume per stof. Ook kunt u per PRK een voorkeursleverancier opgeven. De getoonde PRK's zijn de PRK's die in uw historische verbruik voorkomen, om alle PRK's te zien kunt u kiezen voor "Alle rijen tonen" (rode pijl) (stap 2.3 en 3.2).

### Uitsplitsing

Standaard worden alleen rijen getoond voor PRK's waar u in 2019 verbruik op heeft gehad. U kunt ook **Alle rijen tonen**

Stof	Prk	5 maanden verbruik obv gegevens 2019, indien beschikbaar	Volume totaal CCV (Piek+5 maanden)	Voorkeursleverancier
Atracurium	Atracurium Injvlst 10Mg/MI Amp 2,5MI	20.833 MG	21333 MG	Hamel Pharma GmbH
Ceftriaxon	Ceftriaxon Infusiepoeder 2000Mg FI	3.333.333 MG	3334133 MG	Fresenius Kabi Nederland Bv
Cisatracurium	Cisatracurium Injvlst 2Mg/MI FI 2,5MI	4.167 MG	1000 MG	Accord Healthcare B.v.
Cisatracurium	Cisatracurium Injvlst 2Mg/MI FI 10MI	8.333 MG	300 MG	Accord Healthcare B.v.
Clonidine	Clonidine Infopl Conc 1Mg/MI Amp 1MI	1.250 MG	2667 MG	Meander Medisch Centrum ZI

## Handleiding bij het gebruik van Zagis bij het vaststellen van het CCV volume

Scherms# Instructies

Z.4

De som van de verdeling op PRK-niveau is bij de totalen per stof in de rechterkolom in te zien en moet gelijk zijn aan Totaal omvang CCV. Na invullen kunt u onderaan de informatie retour sturen naar het LCG.

### Totalen

Stof	Piekvolume voorstel door LCG	Piekvolume voorstel door Ziekenhuis	5 maanden regulier verbruik (obv verbruik 2019)	Totaal omvang CCV	Uitgeplijst op PRK niveau
Atracurium	500	<input type="text" value="500"/>	<input type="text" value="20833"/>	<input type="text" value="21333"/>	21.333
Ceftriaxon	400	<input type="text" value="800"/>	<input type="text" value="3333333"/>	<input type="text" value="3334133"/>	3.334.133
Cisatracurium	500	<input type="text" value="500"/>	<input type="text" value="12500"/>	<input type="text" value="13000"/>	13.000
Clonidine	1.000	<input type="text" value="1000"/>	<input type="text" value="1667"/>	<input type="text" value="2667"/>	2.667

Na invullen kunt u onderaan de informatie retour sturen naar het LCG.

#### Opmerkingen vanuit LCG

Geen

[← Terug](#)

[✉ Voorstel versturen](#)

#### Opmerkingen vanuit UMCX3

Piekvoorraad van de ceftriaxon hoger dan voorstel LCG.

## Handleiding bij het gebruik van Zagis bij het vaststellen van het CCV volume

Scherms#	Instructies
Z.5	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vanuit het LCG ontvangt u een akkoord op het volume of een verzoek deze te wijzigen.</li> <li>2. Het volume per stof is na accordering niet meer aan te passen, de verdeling op PRK-niveau of voorkeursleverancier is nog wel aan te passen (stap 3.2).</li> </ol>

### CCV Voorstellen

Volgnummer	Status	Laatste wijziging	
1	Volume akkoord LCG	30-10-2020	<a href="#">Tonen</a> <a href="#">Tonen &amp; bewerken</a>

Wanneer het LCG u verzoekt tot het aanpassen van de verdeling op PRK-niveau, dan ontvangt u daar een email van.

Het LCG verzoekt u om een wijziging aan te brengen aan de invulling van uw Corona Crisis Voorraad (CCV).

**Reden voor dit verzoek:**  
PRK ceftriaxon aanpassen svp.

U kunt uw CCV aanpassen via de LCG module in ZAGIS.

[Naar ZAGIS](#)

Met vriendelijke groet,  
Het ZAGIS team

## Handleiding bij het gebruik van Zagis bij het vaststellen van het CCV volume

Scherms#	Instructies
Z.6	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vanuit het LCG ontvangt u vervolgens een akkoord op de PRK verdeling.</li> <li>2. De CCV is nu niet meer aan te passen en alleen nog maar in te zien.</li> </ol>

### CCV Voorstellen

Volgnummer	Status	Laatste wijziging	
1	Verdeling akkoord LCG	30-10-2020	<a href="#">Tonen</a>

Bij een akkoord vanuit het LCG op de verdeling ontvangt u hier een email van.

Het LCG heeft uw invulling van uw Corona Crisis Voorraad (CCV) definitief geaccordeerd. U kunt uw geaccordeerde volume nu via ZAGIS op ZI# niveau doorgeven aan uw inkoopcoördinator.

[Naar ZAGIS](#)

Met vriendelijke groet,  
Het ZAGIS team

# Bijlagen 2 .

Verantwoording bepaling piekvolume .

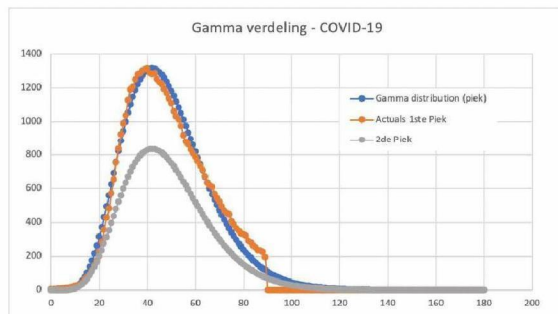
## Bijlage bij stap 2:

# Bepalen omvang CCV voorraad.

Toelichting op bepalen gemiddelde bedbezetting en relatie 5 maanden regulier en piekvolume

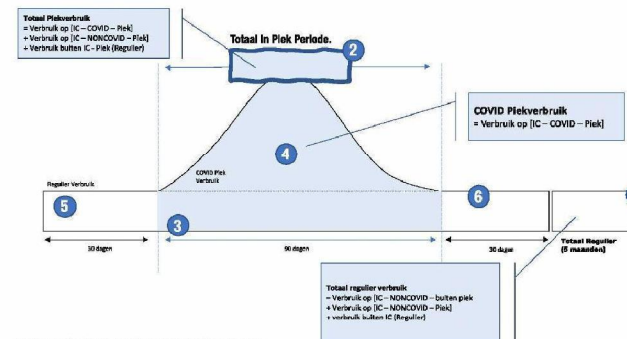
De CCV bestaat uit 90 dagen verbruik conform de eerste piek (voorjaar 2020) en 5 maanden regulier gebruik (5/12<sup>e</sup> van totaal 2019)

Op basis van het verloop van de eerste piek heeft LCG de gamma-verdeling (figuur 1) van de eerste piek bepaald. Deze gamma-verdeling is gebruikt om het benodigde volume aan COVID-19 geneesmiddelen te bepalen passend bij het vastgesteld aantal IC bedden met COVID patiënten (VWS) voor een tweede piek met dezelfde kenmerken. Dit voor een periode van 90 dagen. Voor de verdeling van de piek en reguliere voorraad over gebruiken we figuur 2 ter verduidelijking.



FIGUUR 1: GAMMAVERDELING VERLOOP BEADEMDE BEDDEN 1EPIEK

De gamma verdeling van piek 1 heeft tot een aantal van 54.505 beademde patient beddagen geresulteerd. Een piek van 1700 IC bedden (1150 regulier, 650 COVID) conform deze verdeling resulteert in 34.730 beademde patient beddagen.



FIGUUR 2: PIEK EN REGULIERE VOORRAAD

Verbruik wordt opgesplitst in piek en regulier verbruik. 3 maanden piek en 5 maanden regulier. Regulier is opgebouwd uit regulier gedurende de piek (3 maanden) en 1 maand vóór en ná.

## Bijlage bij stap 2

# Onderbouwing voorzet piekvolumina.

Bepalen volume CCV obv maximale opschaling IC COVID bedden, gemiddelde bedbezetting en gemiddeld gebruik

Per geneesmiddel is obv het IC verbruik van 23 ziekenhuizen gedurende de eerste piek een gemiddelde dosering per IC-beddag bepaald (zie tabel 2). Op basis hiervan heeft het LCG via ZAGIS een voorstel gedaan voor piekvolume van de CCV van ieder ziekenhuis. Dit voorstel is bepaald door het aantal extra IC bedden (zie subsidievoorwaarden VWS) te vermenigvuldigen met de gemiddelde dosering per GNS (tabel 2) en te corrigeren voor de gemiddelde bedbezetting (zie figuur 1).

Formule:

$$\text{Volume}^{\text{per GNS}} = \frac{[\text{max COVID IC bedden}] * [\text{gem GNS Dosering}] * [\gamma\text{-verdeling over 90 dagen}]}{}$$

De  $\gamma$ -verdeling voor 1-bed als piekvolume gedurende 90 dagen in de eerste piek, komt overeen met 41,6 volledige "beddagen". Voor een ziekenhuis met 10 bedden komt dit dan neer op 416 "beddagen", gedurende de 90 dagen durende piekperiode.

Medicatie	Gemiddelde GNS dosering (bed/dag)	
PROPOFOL	1.900,66	mg
Midazolam	157,69	mg
Dexmedetomidine	148,00	ug
Fentanyl	0,29	mg
Remifentanyl	4,19	mg
Sufentanyl	159,00	ug
Morfine	36,50	mg
Esketamine	40,38	mg
Atracurium	15,63	mg
Cisatracurium	1,49	mg
Rocuronium	155,66	mg
Ceftriaxon	703,43	mg
Clonidine	0,35	mg
Noradrenaline	11,14	mg

TABEL 2: DOSERING

## Bijlage: voorbeeld bij stap 2.2.1

# Voorbeeld aanpassen piekvolume

In dit theoretische voorbeeld wordt uitgegaan van een ziekenhuis met 10 extra COVID IC bedden

Voorzet LCG voor ziekenhuis,  
(mg/10 IC bedden voor 90 dagen "piek")

	Atracurium	Cisatracurium	Rocuronium
VOORZET LCG	6510	619	64821

## Min-Max tabel

			Min	Voorzet	Max
Atracurium	Spierverslappers	mg	0	651	5268
Cisatracurium	Spierverslappers	mg	0	62	1299
Rocuronium	Spierverslappers	mg	833	6482	14186

*Zoals beschreven is de voorzet van het LCG gebaseerd op het landelijk gemiddelde gebruik. Derhalve wordt voor ieder middel een CCV volume geadviseerd. Echter blijkt uit uw ziekenhuisprotocol dat u niet alle 3 de middelen in uw assortiment heeft. Daarom lijkt aanpassen aangewezen.*

Obv uw COVID beleid blijkt dat geen cisatracurium en atracurium wordt gebruikt bij COVID patiënten. Deze middelen haalt u uit uw CCV door het volume op 0 (0 mg) te zetten. U gebruikt regelmatig rocuronium, maar minder dan in de eerste piek omdat er minder buikbeademing plaatsvindt. U besluit op 70% van het maximum te gaan zitten. U berekent het volume  $0,7 (70\%) * 14186 (\text{maximum}) * 10 (\text{aantal bedden}) = 99.302 \text{mg}$ .

Controle: U constateert dat dit ongeveer 1,5x het landelijk gemiddelde is ( $99302 / (6482 * 10)$ ). U besluit dit volume in te voeren in Zagis.

## Aangepaste volumes door ziekenhuis:

(mg/10 IC bedden voor 90 dagen "piek")

	Atracurium	Cisatracurium	Rocuronium
VOORZET LCG	6.510	619	64.821
AANPASSING ZKH	0	0	99.302

30

# Bijlage 3 .

Verdeling COVID-IC over ziekenhuizen in NL.

## Bijlage 3

**Verdeling COVID-IC bedden.**

Maximum aantal 'toegewezen' extra COVID-IC bedden in 3 fases uit subsidieregeling VWS (bron).

Ziekenhuis	# IC Bedden	Ziekenhuis	# IC Bedden	Ziekenhuis	# IC Bedden
Admiraal De Ruyter Ziekenhuis	2	Haaglanden MC Locatie St Antoniusshove	12	Saxenburgh Groep	6
Albert Schweitzer Ziekenhuis	6	Haaglanden MC Locatie Westeinde	0	Slingeland Ziekenhuis	0
Alrijne Zorggroep	6	HagaZiekenhuis	12	Spaarne Gasthuis locatie Haarlem	12
Amphia Ziekenhuis	16	Het Groene Hart Ziekenhuis	6	Spaarne Gasthuis locatie Hoofddorp	0
Amstelland	0	IJsselland Ziekenhuis	2	St. Anna Ziekenhuis	2
Amsterdam UMC - locatie AMC	30	Ikazia Ziekenhuis	2	St. Antonius Ziekenhuis	16
Amsterdam UMC - locatie VUmc	0	Isala	20	St. Jans-Gasthuis	2
Antoni van Leeuwenhoek	0	Jeroen Bosch Ziekenhuis	12	St. Jansdal	5
Antonius Zorggroep	4	LangeLand Ziekenhuis	6	Stichting Rode Kruis Ziekenhuis	4
Beatrixziekenhuis Rivas Zorggroep	2	Laurentius Ziekenhuis	5	Streekziekenhuis Koningin Beatrix	4
Bernhoven	2	Lievensberg (onderdeel van Bravis)	0	Tergooiziekenhuizen Locatie Blaricum	0
BovenIJ Ziekenhuis	0	Maasstad Ziekenhuis	10	Tergooiziekenhuizen Locatie Hilversum	8
Bravis Ziekenhuis	10	Maasziekenhuis Pantein	0	Tjongerschans	4
Canisius Wilhelmina Ziekenhuis	10	Martini Ziekenhuis	8	Treant Zorggroep	10
Catharina Ziekenhuis	18	Máxima MC	8	UMC Groningen	18
Deventer Ziekenhuis	5	Meander Medisch Centrum	8	UMC Leiden	15
Diakonessenhuis	3	Medisch Centrum Leeuwarden	15	UMC Maastricht	24
Dijklander Hoorn	9	Medisch Spectrum Twente	14	UMC Utrecht	28
Dijklander Purmerend	0	Nij Smellinghe	6	Van Weel Bethesda Ziekenhuis	2
Elisabeth Ziekenhuis - TweeSteden	22	Noordwest Ziekenhuisgroep Locatie Alkmaar	11	VieCuri Medisch Centrum	14
Elkerliek Ziekenhuis	4	Noordwest Ziekenhuisgroep Locatie Den Helder	0	Wilhelmina Ziekenhuis	4
Erasmus Medisch Centrum (IC volwassenen)	59	OLVG loc Oost	16	Zaans Medisch Centrum	4
Erasmus Medisch Centrum (ICCU)	0	OLVG loc West	0	Ziekenhuisgroep Twente	4
Flevoziekenhuis	6	Ommelander Ziekenhuis Groningen	0	ZorgSaam Zeeuws-Vlaanderen	2
Franciscus Gasthuis	7	Radboud UMC	26	Zuyderland Locatie Heerlen	19
Franciscus Vlietland	0	Reinier de Graaf Gasthuis	6	Zuyderland Locatie Sittard Geleen	0
Gelderse Vallei	6	Rijndam	0		
Gelre Ziekenhuis Apeldoorn	1	Rijnstate ziekenhuis	11		
Gelre Ziekenhuis Locatie Zutphen	6	Rivierenland	1		

# Bijlage 4 .

Bepalen subsidiebedrag (buitenscope LCG).

## Bijlage 1

# Opbouw bedrag subsidieaanvraag

De aanvraag dient het ziekenhuis zelf te doen. De omvang van de CCV (resultaat uit stap 3) kan hiervoor worden gebruikt

	Subsidieregeling	Berekening
1	De inkoopprijs van de geneesmiddelen, zijnde geregistreerde producten en eigen bereidingen (gereed product);	<b>Geschatte</b> inkoopprijs <sup>1</sup> * aantal
2	10% van de inkoopprijs, bedoeld onder 1, voor de opslag- en beheerkosten	<b>Geschatte</b> inkoopprijs <sup>1</sup> (totaal) * 10%
3	50% van de apotheekinkoopprijs van uitgestelde eigen bereidingen (bedoeld voor de aanleg van voorraad grondstof en beschikbaar houden van bereidingscapaciteit)	Inkoopprijs * aantal * 50% <sup>2</sup>

<sup>1</sup> De subsidieregeling is een voorschot die aan het eind van de CCV wordt afgerekend obv werkelijk gemaakt kosten (accountantsverklaring). Het is daarom de bedoeling dat hier een zo goed mogelijke inschatting wordt gemaakt van de inkoopprijs. Hiervoor adviseren wij de huidige prijs met een kleine opslag te nemen.

<sup>2</sup> Bij aanleg CCV betaalt u een voorschot van 50% van de producten aan de bereidende apotheek. Deze houdt hiervoor grondstof, emballage en capaciteit beschikbaar voor de hele CCV periode (minimaal 2jaar). Tijdens het gebruik van de CCV bestelt u en betaalt u gewoon de reguliere prijs voor van uw werkvoorraad. De bereidende apotheek dient vanuit het voorschot de grondstof (en emballage) weer op het afgesproken niveau te brengen en de capaciteit voor de rest van de periode te garanderen. Het ziekenhuis maakt zelf afspraken over het restant aan grondstof aan het eind van de CCV periode. Omdat de bereidende apotheek gedurende de hele periode extra kosten heeft gemaakt lijkt het passende om daar (een deel van) de aanbetaling voor aan te wenden.