

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister MZS

Deadline: 08-07-2020

Directie Curatieve Zorg

Ontworpen door

5.1.2e

T (070) 5.1.2e

M (31)-6 5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum Document

1 juli 2020

Kenmerk

1715016-207682-CZ

Zaaknummer

207682

Bijlage(n)

1 (achter de nota gevoegd)

nota

(ter beslissing)

verdeling beademingsapparatuur

1 Aanleiding voor deze nota

Toen de nood hoog was, heeft het ministerie van VWS tijdelijk de inkoop van beademingsapparatuur van ziekenhuizen overgenomen. Het is gewenst om deze apparatuur zo goed mogelijk in te zetten bij de uitdagingen (opschaling IC) waar we voor staan, en terug te keren naar de situatie dat nieuwe apparatuur weer door ziekenhuizen in beheer wordt genomen en zelf wordt ingekocht.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

Ik verzoek u akkoord te gaan met onderstaand voorstel voor de verdeling van beademingsapparatuur. De belangrijkste punten daaruit zijn:

1. Apparatuur schenken aan ziekenhuizen.
2. Prioriteitsvolgorde van verdeling (primair IC opschalingsplan, daarna overige verdeling).

Vanwege de nauwe relatie met het IC-opschalingsplan verdient het de voorkeur om zo snel mogelijk een besluit te nemen over het voorstel.

3 Samenvatting en conclusies

Het is gewenst dat alle door VWS aangeschafte beademingsapparatuur een bestemming krijgt, waarmee deze zo goed mogelijk kan worden ingezet in de zorg en in de voorbereiding op eventuele nieuwe besmettingsgolven. Bij de bestemming van apparatuur wordt gekeken naar de apparatuur die direct kan worden ingezet in de zorg, zoals bij de opschaling van de IC-capaciteit, en naar apparatuur die achter de hand gehouden moet worden als reservecapaciteit. Daarbij wordt met name gekeken naar de apparatuur die nodig is voor IC-zorg, maar er wordt ook gekeken naar apparatuur die geschikt is voor transport of thuisbeademing. Alle hierna nog resterende apparatuur kan als overtollig worden beschouwd en eventueel worden gebruikt om andere lan-

den te helpen of op andere wijze worden benut zodat de Nederlandse burger hier nog zo veel mogelijk profijt van heeft.

Directie Curatieve Zorg

Directe inzetbaarheid

Met directe inzetbaarheid wordt bedoeld dat de apparatuur gebruiksklaar bij de eindgebruiker (de zorgaanbieder) kan worden afgeleverd om direct in de zorg te kunnen worden ingezet. Dit kan in de bestaande situatie zijn, of onderdeel zijn van opschalingsplannen als gevolg van (aanstaande) toegenomen vraag. Specifiek wordt hiermee bedoeld op het IC-opshalingsplan. Ook de toegenomen vraag bij bv. centra voor thuisbeademing (CTB) en revalidatie-instellingen als gevolg van een nieuwe patiëntenstroom (nazorg COVID-19 patiënten) wordt meegenomen.

Kenmerk
1715016-207682-CZ

Reservecapaciteit

Met reservecapaciteit wordt bedoeld apparatuur die gebruiksklaar beschikbaar is om in de zorg te kunnen worden ingezet maar die nog niet bij de eindgebruiker is afgeleverd. Dit kan zijn doordat het in het magazijn van de instelling staat dan wel op een centrale locatie voor meerdere instellingen beschikbaar is.

Overtollig

Alle apparatuur die niet nodig is voor actuele of toekomstige inzet voor de extra zorgvraag door COVID in Nederland. Dit kan eventueel ook worden benut voor een nog op te bouwen Europese strategische voorraad.

Het **voorstel voor verdeling** luidt als volgt:

1. Voor het IC-opshalingsplan (fase 2 en 3) stelt VWS high end (klasse 1) beademingsapparatuur (inclusief patiëntmonitorsystemen) aan de Nederlandse ziekenhuizen beschikbaar en draagt deze in eigendom aan de ziekenhuizen over.
2. Tegelijkertijd gaat VWS na of de apparatuur die aan Caribisch Nederland is geleverd nog nader moet worden omgeruild en/of aangevuld om ook daar eventueel toekomstige 2e golf goed aan te kunnen.
3. Tegelijkertijd stelt VWS beademingsapparatuur (inclusief patiëntmonitoringsystemen) beschikbaar voor het ministerie van Defensie, zodat deze haar voorraad op peil kan brengen en desgewenst kan opwaarderen.
4. Tegelijkertijd stelt VWS thuisbeademingsapparatuur beschikbaar aan de CTB's (centra voor thuisbeademing) en revalidatiecentra voor de nazorg aan COVID-19 patiënten.
5. Vervolgens wordt gekeken of de huidige apparatuur op de IC's voldoet, of dat het nog gewenst is om bij ziekenhuizen huidige apparatuur om te ruilen voor hoogwaardiger apparatuur.
6. VWS/LCH inventariseert tevens welke aanvullende wensen er leven bij alle ziekenhuizen om, mits hiertoe ruimte bestaat binnen de beschikbare voorraad, te voorzien in aanvullende wensen.
7. Nadat bovenstaande verdeling definitief is opgemaakt, zal VWS middels schenkingsovereenkomst (model Belastingdienst) de apparatuur in eigendom overdragen aan de zorginstellingen.
8. Zorginstellingen verklaren bij het in ontvangst nemen van de apparatuur dat zij hiervoor geen rekening bij de zorgverzekeraar zullen indienen waarmee dubbele betalingen worden voorkomen.
9. Nadat bovenstaande stappen zijn gezet is duidelijk welke apparatuur als overtollig kan worden beschouwd. Apparatuur die geschikt is om te ge-

bruiken kan worden ingezet voor bijstandsverzoeken uit andere landen (conform nog te ontwerpen beleid directie IZ/BuZa) dan wel via Domeinen worden verkocht. Apparatuur die niet geschikt is voor gebruik, zal worden vernietigd waarmee wordt voorkomen dat gevaarlijke apparatuur voor patiëntgebruik zal worden ingezet.

Directie Curatieve Zorg

Kenmerk
1715016-207682-CZ

Overwegingen bij afronding centrale inkoop van beademingsapparatuur en de overdracht hiervan naar zorgaanbieders.

Bij het opstellen van het voorstel voor overdracht van de apparatuur hebben meerdere overwegingen een rol gespeeld, namelijk:

- Er is voldoende (high end) beademingsapparatuur en patiëntmonitorsystemen beschikbaar om te voldoen aan de actuele en toekomstige vraag van IC's (= inclusief opschalingsplan fase 2 en 3);
- Er is voldoende beademingsapparatuur beschikbaar voor inzet in het nazorgtraject COVID-19 patiënten (CTB, revalidatie);
- Er is voldoende (high end) apparatuur beschikbaar om de capaciteit van het ministerie van Defensie op peil te houden. Het direct kunnen beschikken over de apparatuur van Defensie bij de start van de crisis heeft ziekenhuizen in de eerste weken van de crisis echt uit de brand geholpen.
- Er is voldoende apparatuur beschikbaar zodat zowel in de Nederlandse als in de Caribisch-Nederlandse ziekenhuizen op alle afdelingen apparatuur beschikbaar is voor de behandeling van COVID-19 patiënten.
- Er is apparatuur beschikbaar om ter beschikking te stellen aan andere afdelingen van ziekenhuizen.
- VWS heeft de verantwoordelijkheid gedragen van de aanschaf; de verantwoordelijkheid voor gebruik, beheer en onderhoud gaat over naar de eindgebruiker/de zorginstelling.
- VWS vindt het van belang dat de aangeschafte apparatuur in de Nederlandse (en Caribisch-Nederlandse) zorg zal worden ingezet.
- VWS heeft gebruik gemaakt van een centraal (landelijk) budget voor de aanschaf van apparatuur. Dit budget is niet verbijzonderd naar sectoren.
- VWS realiseert zich dat de inzet van grote aantallen apparatuur van enkele fabrikanten leidt tot marktverstoring.
- VWS vindt het van belang dat zorgaanbieders zo veel mogelijk gebruik maken van apparatuur die al is aangeschaft zodat er min zo min mogelijk belastinggeld zal worden verspild.
- Zicht op overtollige apparatuur is voor 1 september nodig zodat tijdig kan worden ingespeeld op verzoeken om bijstand uit andere landen dan wel om over te gaan op verkoop (via Domeinen).
- Het gaat uitsluitend om apparatuur die CE goedkeuring heeft dan wel een positief advies van het expertteam. Apparatuur die niet geschikt is voor gebruik (cq gevaar oplevert bij inzet) zal worden vernietigd.

4 Draagvlak politiek

Naar verwachting is er draagvlak voor een zo eenvoudig mogelijke overdracht van reeds aangeschafte apparatuur aan de ziekenhuizen.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Overdracht aan ziekenhuizen (en andere instellingen) zal in gezamenlijk overleg plaatsvinden. Met partijen is daar nu nog niet over gesproken.

6 Financiële en personele gevolgen

Voor de aanschaf van apparatuur is circa € 120 mln. gebruikt. Omdat nog niet alle leveringen daadwerkelijk binnen zijn, is het exacte bedrag nog niet te zeggen.

Directie Curatieve Zorg

Kenmerk
1715016-207682-CZ**7 Juridische aspecten en haalbaarheid**

Er heeft afstemming plaatsgevonden met WJZ over de schenkingsmogelijkheid aan ziekenhuizen. Het gaat hierbij om het gebruik van het privaatrechtelijke instrument 'schenken' in plaats van het bij de overheid gebruikelijke bestuursrechtelijke instrument van subsidies.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Er heeft nog geen afstemming plaatsgevonden.

9 Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

10. Toezeggingen

N.v.t.

11. Fraudetoets

N.v.t.

5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e
5.1.2e

Bijlage 1

Directie Curatieve Zorg

Indeling beademingsapparatuurKenmerk
1715016-207682-CZ

De expertgroep heeft het ministerie van VWS geadviseerd over de inzetbaarheid van beademingsapparatuur op IC-afdelingen om de verwachte piekbelasting aan COVID-patiënten op te kunnen vangen. VWS heeft dit advies vervolgens gebruikt bij het aangaan (of niet aangaan) van contracten en het nemen van de inkoopbeslissingen. Bij de advisering is onderscheid gemaakt op basis van de specificaties van de apparatuur en de ervaring die er binnen Nederland is met bepaalde apparatuur. In de adviezen van de expertgroep is onderscheid gemaakt in:

1. Invasieve apparatuur, geschikt voor COVID-patiënten van binnen Nederland bekende leveranciers, waardoor het eenvoudig te beoordelen is of de apparatuur geschikt is;
2. Invasieve apparatuur, geschikt voor COVID-patiënten, waarmee weinig tot geen ervaring is binnen Nederland en waarvan op basis van de specificaties van de leverancier is beoordeeld of de apparatuur geschikt is;
3. Invasieve apparatuur, waarschijnlijk minder geschikt voor COVID-patiënten, maar wel geschikt om andere invasieve apparatuur vrij te spelen voor COVID-patiënten. Hierin is onderscheid gemaakt in optimaal en suboptimaal.
4. Anesthesieapparatuur, geschikt gemaakt voor langdurige beademing, hierbij is het wel van belang dat de producent aangeeft dat dit off-label gebruik veilig is en hiervoor een gebruiksaanwijzing opstelt.
5. Non-invasieve apparatuur, die geschikt is te maken voor beademing van COVID-patiënten, met gebruiksaanwijzing en akkoord van de fabrikant.
6. Transportbeademingsmachines, die voor een kortere periode gebruikt kan worden om een onverwachte toeloop op een IC op te vangen en voor het vervoer van patiënten tussen IC's. Hierin zijn wel verschillende kwaliteiten te onderscheiden, van heel basaal en alleen in uiterste nood te gebruiken tot goed te bedienen apparaten die voor langere tijd kunnen worden gebruikt.
7. Non-invasieve apparatuur die gebruikt kan worden voor patiënten die een lichtere behandeling nodig hebben, ofwel voor het natraject, ofwel om de invasieve apparatuur vrij te spelen voor zwaardere patiënten.