

Factsheet aanschaf beademingsapparatuur

| Onderwerp: verantwoording aanschaf beademingsapparatuur | |
|--|---|
| Kernboodschap | <p>Vanwege de mondiale tekorten en de door sommige landen ingestelde exportverboden is er vanaf medio maart 2020 een landelijke aanpak geweest van de aanschaf van beademingsapparatuur voor de IC's. In nauwe samenspraak met een expertteam (bestaande uit intensivisten, klinisch fysici en medisch technologen) zijn enkele duizenden apparaten aangeschaft bij meerdere leveranciers in binnen- en buitenland. Dit aankoopbeleid heeft er toe geleid dat er ook toen het grootste aantal mensen op de IC lag er steeds voldoende apparatuur beschikbaar is geweest voor de IC's.</p> <p>De beste apparatuur is gebruikt voor de opschaling van de IC's naar 1.700 bedden, waartoe in de zomer van 2020 besloten is.</p> |
| | <ul style="list-style-type: none"> - Van alle door VWS gekochte apparaten is bekend waar ze zijn. - Apparaten zijn door leveranciers óf rechtstreeks aan de ziekenhuizen (en andere instellingen) geleverd óf aan de magazijnen (en daarna alsnog uitgeleverd en sommige blijven in de magazijnen). - Er is een Excel overzicht dat laat zien welk apparaat er is gekocht en waar het terecht is gekomen. - VWS heeft zelf geen apparaten in ontvangst genomen en beschikt daarom zelf niet over pakbonnen. GMT heeft QRS ingehuurd om het magazijnbeheer te doen; pakbonnen zouden daar moeten zijn. - VWS heeft voor alle apparaten die in ziekenhuizen en andere instellingen worden gebruikt, schenkingsovereenkomsten gemaakt. - De uitvoering van de schenkingsovereenkomsten vergt veel precies uitzoekwerk (serienummers etc) en is derhalve nog niet afgerond. |
| Argumentatie | <p>Normaal gesproken is het aanschaffen van apparatuur een taak die ziekenhuizen zelf doen. Vanwege de wereldwijde tekorten en de door sommige landen ingestelde exportverboden lukte het hen niet meer om dit zelf te doen. Ziekenhuizen hebben begin maart 2020 VWS gevraagd dit voor hen op te gaan pakken. Het is geen reguliere VWS taak.</p> <p>Er zijn bestellingen gedaan en er zijn apparaten geleverd. Deels zijn deze bestellingen in (door VWS gehuurde) magazijnen afgeleverd; deels zijn deze rechtstreeks (vanwege urgentie) bij ziekenhuizen afgeleverd.</p> <p>Diverse leveranciers hebben de bestelde apparatuur niet kunnen leveren. Deze bestellingen zijn geannuleerd en eventuele vooruitbetalingen zijn teruggevorderd.</p> <p>In juli 2020 is een verdeelplan gemaakt om ervoor te zorgen dat alle door VWS aangeschafte beademingsapparatuur een bestemming heeft gekregen, waarmee deze zo goed mogelijk kan worden ingezet in de zorg en in de voorbereiding op eventuele nieuwe besmettingsgolven. De prioriteit bij de verdeling van apparatuur was:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inzet voor de opschaling van de IC's, waar de ziekenhuizen apparatuur hebben gekregen van het merk van eerste of tweede voorkeur, - Inzet op Caribisch Nederland; - Aanvullen voorraad Defensie, die apparatuur in de eerste fase beschikbaar had gesteld; - Strategische voorraad; - Inzet voor de nazorg van Covid patiënten (bij centra voor thuisbeademing en revalidatie-instellingen); - Bijstandsverzoeken van andere landen. <p>VWS heeft de verantwoordelijkheid gedragen van de aanschaf; de verantwoordelijkheid voor gebruik, beheer en onderhoud is over gegaan naar de</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>eindgebruiker/de zorginstelling.</p> <p>VWS heeft met schenkingsovereenkomsten (model Belastingdienst) de apparatuur in eigendom overdragen aan de zorginstellingen (ziekenhuizen, centra voor thuisbeademing, revalidatieinstellingen etc). De apparatuur is derhalve geen onderdeel geweest van de subsidieregeling opschaling IC's; om zo dubbele betalingen te voorkomen.</p> <p>Er is een overzicht beschikbaar van welke apparatuur is gekocht, aan welke zorginstelling deze apparatuur is geleverd en welke apparatuur nog in de magazijnen staat. Vanwege de finale checks op serienummers ed is dit overzicht nu nog niet definitief gereed.</p> |
| Feiten&cijfers | Er zijn in totaal bijna 5.000 apparaten gekocht. |
| Overig (zoals heikele punten en pers) | <p>Inkoopstrategie: in maart 2020 was het belangrijkste criterium bij de inkoop de snelheid van levering. Er werd immers op korte termijn een tekort verwacht. Vanwege het wereldwijde tekort in de markt is daarbij is ook gekeken naar terugvalopties, apparatuur die je normaal niet voor langdurige beademing op de IC in zou zetten, maar die wel levens kan redden. In de loop van de maanden zijn de inkoopcriteria steeds verder aangescherpt. Zodra er voldoende 'nood' apparatuur was ingekocht, is alleen nog apparatuur ingekocht die ook voor de crisis al op de Nederlandse IC's werd gebruikt. Er is bewust voor gekozen om veel apparatuur in te kopen. Er is voor gekozen dat het beter zou zijn om achteraf apparatuur over te hebben in plaats van het risico te lopen dat er geen apparatuur voor mensen beschikbaar zou zijn die het nodig zouden hebben.</p> |
| Soort apparatuur | <p>Bij de aanschaf is onderscheid gemaakt op basis van de specificaties van de apparatuur en de ervaring die er binnen Nederland is met bepaalde apparatuur. Er is onderscheid gemaakt in:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. <p>De expertgroep bestaande uit intensivisten, klinisch fysici en medisch technologen heeft daarbij geadviseerd om bij de inkoop primair te richten op categorie 1 en 2,</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>categorie 3, 4, 5 en 6 kunnen goed gebruikt worden als alternatief voor deze apparatuur. Daarbij is evenwel ook aangegeven dat categorie 7 ook interessant zijn voor de Nederlandse zorg, bijvoorbeeld in het revalidatietraject van patiënten nadat zij IC-zorg hebben gehad, maar valt eigenlijk buiten de opdracht rond het opschalen van de IC-capaciteit.</p> |
|--|---|