

Ministerie van Volksgezondheid
Welzijn en Sport

Datum Document

25 juni 2021

Kenmerk

3218737-1011919-GMT

Bijlage(n)

-

DGCZ

Deadline: 02-07-2021

nota

(ter beslissing)

Uitstel deadline voltooiing corona crisisvoorraad

dGMT

Toelichting bij vakje deadline in de koptekst/ briefhoofd

Indien mogelijk reactie volgende week zodat dit aan het LCG en de ziekenhuizen kan worden gecommuniceerd.

1 Aanleiding voor deze nota

Tijdens de opbouwperiode van de corona crisisvoorraad (CCV) voor intensive care-geneesmiddelen zijn enkele geneesmiddelen moeilijk beschikbaar gebleken wegens grote vraag wereldwijd. Dit heeft ertoe geleid dat voor vier geneesmiddelen veel ziekenhuizen niet hebben kunnen voldoen aan de deadline van 100% opbouw per 1 maart 2021.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- Bent u ermee akkoord dat de Subsidieregeling opschaling curatieve zorg COVID-19 wordt aangepast door voor vier van de veertien IC-middelen (te weten: atracurium, cisatracurium, rocuronium en propofol) de deadline van complete CCV-opbouw van 1 maart 2021 naar 29 juli 2021 te verplaatsen?

Op 23 oktober 2020 is de Subsidieregeling opschaling curatieve zorg COVID-19 (hierna: Subsidieregeling) gepubliceerd waarvan ziekenhuizen gebruik kunnen maken om onder andere een crisisvoorraad IC-geneesmiddelen op te bouwen, die vijf maanden regulier gebruik en drie maanden piek-gebruik zou kunnen opvangen. Om voor de volledige subsidie in aanmerking te komen diende voor 1 maart 100% van de CCV bereikt te zijn. Eerder zijn ziekenhuizen gezien de hoge vraag in de opbouwfase van de CCV (die gelijk viel met de tweede golf) er al op gewezen dat de subsidieregeling een hardheidsclausule bevatte die eventueel van toepassing kon zijn als deze hoge vraag leidde tot problemen met de afronding in individuele gevallen. Vanwege de hoge wereldwijde vraag zijn meerdere geneesmiddelen voor

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Kenmerk
3218737-1011919-GMT

langere tijd slecht of slechts beperkt verkrijgbaar geweest. Voor de meeste van de 14 geneesmiddelen in de CCV geldt dat er ook periodes van voldoende verkrijgbaarheid zijn geweest en dat alle ziekenhuizen in staat moeten zijn geweest om op enig moment hun CCV wel op 100% te krijgen, maar voor de vier geneesmiddelen atracurium, cisatracurium, rocuronium en propofol geldt dat de vraag onverminderd hoog is gebleven. Nu de laatste golf afneemt, is de verwachting dat deze hoge vraag voldoende zal afnemen om voltooiing voor 29 juli 2021 mogelijk te maken. De datum 29 juli is gekozen omdat het LCG op donderdagen de voorraden uitvraagt en 1 augustus 2021 op een zondag valt. Door de datum op 29 juli te zetten, wordt de situatie voorkomen dat wijzigingen in de 3 dagen na de uitvraag op 29 juli nog mee moeten worden genomen in afrekeningen.

Het verlagen van de CCV-drempel om zo een lagere voorraad mee te laten tellen vinden wij nog niet opportuun, omdat – hoewel de vaccinatiecampagne en de IC-bezetting momenteel uiteraard veelbelovend zijn – nog niet valt uit te sluiten dat er bijvoorbeeld een mutatie van het virus ontstaat waar vaccinaties minder grip op hebben, of er vanwege een andere reden een nieuwe piek kan ontstaan.

Omdat de CCV dynamisch is (d.w.z. de voorraad wordt niet statisch bewaard, maar wordt telkens gebruikt en aangevuld tot 100%) bestaat er ook weinig risico op grootschalige geneesmiddelenverspilling. De voorraad kan aan het einde van, of na de voorraadperiode van 2 jaar geleidelijk worden afgebouwd door middel van gebruik van de voorraad geneesmiddelen in de reguliere ziekenhuispraktijk.

3 Samenvatting en conclusies

Tijdens de opbouwperiode van de corona crisisvoorraad (CCV) voor intensive care-geneesmiddelen zijn enkele geneesmiddelen moeilijk beschikbaar gebleken wegens grote vraag wereldwijd. Dit heeft ertoe geleid dat voor vier geneesmiddelen veel ziekenhuizen niet hebben kunnen voldoen aan de deadline van 100% opbouw per 1 maart 2021. Omdat de hardheidsclausule in de subsidieregeling niet is bedoeld voor een algemene uitzondering voor een aantal middelen, is het nodig om hiervoor de deadline in de regeling aan te passen. Deze aanpassing kan ziekenhuizen stimuleren om de CCV alsnog volledig op te bouwen.

4 Draagvlak politiek

Er is in meerdere Kamerbrieven gerapporteerd over de voortgang van de CCV, maar hier zijn geen datums bij genoemd. De verwachte politieke impact is dan ook minimaal.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Communicatie richting ziekenhuizen over deze wijziging zal plaatsvinden via het Landelijk Coördinatiecentrum Geneesmiddelen (LCG).

6 Financiële en personele gevolgen

Voor de volledige opbouw van de CCV is via de subsidie budget beschikbaar gesteld aan de ziekenhuizen; deze beslissing heeft dus geen extra financiële consequenties.

7 Juridische aspecten haalbaarheid

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Kenmerk
3218737-1011919-GMT

Juridisch gezien, is het wijzigen van de datum waarop de volledig CCV gereed moet zijn mogelijk. Nu vaststaat dat het niet om een enkel incidenteel geval gaat waarbij één ziekenhuis de CCV niet op tijd gereed heeft, maar dit geldt voor alle ziekenhuizen die problemen hebben met vier geneesmiddelen die niet tijdig geleverd kunnen worden, is toepassing van de hardheidsclausule uitgesloten. De wijziging van de datum waarop de CCV gereed moet zijn, moet daarmee in de Subsidieregeling zelf worden doorgevoerd.

Op dit moment bepaalt de Subsidieregeling dat de inkoop van de CCV volgens de procesmatige en inhoudelijke kaders van het LCG geschiedt, overeenkomstig bijlage II bij de Subsidieregeling. In bijlage II is bepaald dat de ziekenhuizen er zorg voor dragen dat een derde van de CCV vanaf december 2020 beschikbaar is, twee derde van de CCV is beschikbaar in januari 2021 en de volledige CCV in februari 2021. Wijziging van de datum van oplevering naar 29 juli 2021 vereist daarmee ook een wijziging van bijlage II van de Subsidieregeling. De publicatie en inwerkingtreding van deze – op handen zijnde – wijziging is gepland voor september 2021, waarmee de wijziging van de datum eerder gecommuniceerd zal moeten worden met de ziekenhuizen. [wat staat hier??]

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Er heeft afstemming plaatsgevonden met het LCG over de nieuwe datum. Zij hebben aangegeven dat op basis van de huidige stand van de CCV en de verwachte marktomstandigheden, 29 juli een realistische datum is waarop ziekenhuizen kunnen afronden. Ook met de directies WJZ en CZ is afgestemd, onder meer gelet op de discussies/vraagstukken die daar nog spelen t.a.v. de deadlines van 1 juli 2020 en 1 maart 2021 voor verbouwingen en medische inventaris. U bent hierover al een aantal keren geïnformeerd.

9 Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

10 Toezeggingen

N.v.t.

11 Fraudetoets

N.v.t.

12 Informatie die niet openbaar wordt gemaakt

N.v.t.