

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister MZS

Deadline: 28-05-2020

Directie Geneesmiddelen
en Medische Technologie

Ontworpen door
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Senior beleidsmedewerker

T
M (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl

Datum document

Kenmerk
1696246-205744-GMT

Bijlage(n)

nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft
Vergaderdatum en tijd
Vergaderplaats

Telefonisch overleg minister (10)(2a)

Donderdag 28 mei, 19.00 uur
Webex

Vergaderingsnummer (toegangscode): (10)(2e)

Wachtwoord voor vergadering: (10)(2e)

Paraaf directeur

1 Aanleiding en doel overleg

U heeft aangegeven voorafgaand aan het Kamerdebat Corona van donderdag 4 juni een telefonisch overleg te willen voeren met uw collega's uit (10)(2a) (10)(2a) en (10)(2a) over de thema's kwaliteit en beschikbaarheid van persoonlijke beschermingsmiddelen, en het initiatief (10)(2a). Deze nota dient ter voorbereiding van dit overleg.

U heeft om 19.00 uur dit overleg met de Covid-verantwoordelijke minister in België.

Om 20.00 uur heeft u een vergelijkbaar overleg met de (10)(2a) staatssecretaris. Er wordt nog gekeken of het mogelijk is een vergelijkbare call met (10)(2a) op te zetten, ook ter versterking van de (10)(2a) relatie.

2 Deelnemers overleg

- (10)(2a) (minister),
- (10)(2a) (consultant, lid Kabinet),
- (10)(2a)

Namens GMT zal (10)(2a) (10)(2a) (10)(2a) deelnemen. In de bijlage treft u het CV van minister (10)(2a) aan. U heeft op 7 mei nog contact gehad met hem in het kader van de nationale productie van beschermingsmiddelen en het LCH.

Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Kenmerk
1696246-205744-GMT

3 Te bespreken punten

- Deelname aan (10)(2a) en medical stockpiles
- Kwaliteit van geleverde beschermingsmiddelen
- Beschikbaarheid en nationale productie van beschermingsmiddelen

4 Advies en toelichting

1. RescEU en medical stockpiles

DE (10)(2a) heeft verschillende instrumenten om medische middelen t.b.v. de aanpak van Covid-19 aan te (laten) schaffen. Eén van deze instrumenten is (10)(2a) bevat verschillende response capaciteiten (zoals het aanhouden van een voorraad, de zogenaamde stockpile), voor verschillende typen crises. Producten die onder deze (10)(2a) kunnen vallen zijn PBM, IC-apparatuur (waaronder beademingsapparatuur), lab materiaal en vaccins.

De (10)(2a) is op zoek naar ongeveer 6-8 verspreide locaties over (10)(2a) m.b.t. de voorraden. De voorraden blijven eigendom van de (10)(2a) omdat die de aanschaf en het beheer 100% financiert. Een (10)(2a) die een voorraad aanhoudt, kan daar dan ook niet (meer) aanspraak op maken dan andere (10)(2a). Op dit moment zijn er twee (10)(2a) die een contract en subsidie voor het ontwikkelen van medische voorraden voor de (10)(2a) hebben ontvangen, nl. (10)(2a) en (10)(2a).

In mei heeft de (10)(2a) nogmaals een uitnodiging naar alle (10)(2a) gestuurd om zich aan te melden als beheerder van een medische voorraad t.b.v. de (10)(2a). De deadline voor het indienen van een dergelijke aanvraag is 5 juni, wat NL onhaalbaar acht. Een volgend moment voor het indienen van een aanvraag is eind augustus/begin september 2020.

Benodigde informatie bij een aanmelding

Bij het indienen van een aanvraag moeten (10)(2a) meteen specificeren vanaf wanneer, voor welke producten en welke hoeveelheden ze een voorraad willen aanleggen. Ook moet al duidelijk zijn welke kosten de (10)(2a) verwacht te maken voor het aankopen en beheren van een dergelijke voorraad. Ook moet uitgelegd worden op welke manier, met welk tijdsplan en waar de (10)(2a) de voorraad denkt vorm te geven. Tevens moet uitgedacht zijn hoe de (10)(2a) de voorraad denkt te verzekeren, op welke manier ze die zal beheren en in stand houden, hoe rekening zal worden gehouden met duurzaamheid en welke onderdelen van de uitvoering uitbesteed (subcontract) zullen worden. Er wordt dus veel gevraagd van de (10)(2a) bij het aanmelden als beheerder. Vanuit VWS is er nog niet tot op dit detail nagedacht over dergelijke vragen.

Positie Nederland: Nederland staat niet negatief tegenover het initiatief, maar heeft wel reserveringen bij de ingewikkelde aanmeldingsprocedure en zoekt daarom graag afstemming met andere (10)(2a).

Vragen

Vragen die gesteld kunnen worden aan de aan (10)(2a) minister:

- Hoe denkt (10)(2a) erover om zich als beheerder van een (10)(2a) *medical stockpile* aan te melden?
- Zo nee, wat zijn hun overwegingen daarvoor?
- Zo ja, hoe gaan zij dit aanpakken?

Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Kenmerk
1696246-205744-GMT

2. Kwaliteit van geleverde mondkmaskers uit bijv. (10)(2a)

Verschillende (10)(2a) zoals (10)(2a) hebben aangegeven te maken te hebben met gehad met leveringen van mondkmaskers uit bijv. (10)(2a) die weliswaar op papier voldeden aan de gelijkwaardige norm KN95, maar waarvan de kwaliteit bij fysieke controles niet op orde was. Ook het LCH wordt hiermee geconfronteerd, en heeft inmiddels in de opslag meerdere afgekeurde partijen staan. U heeft hier in uw eerdere contact met de (10)(2a) minister ook over gesproken, o.a. over het agenderen van het vraagstuk in (10)(2a)

U kunt het volgende vragen:

- Hoe is de situatie nu in (10)(2a) ten aanzien van kwaliteit? Is er verbetering merkbaar of wordt er nog veel afgekeurd?
- Worden ook beschermingsmiddelen met een (10)(2a) (zowel chirurgisch als FFP) getest? En zien zij daarbij nog verschil in de uitkomst?
- Heeft (10)(2a) op dit moment nog voorraden afgekeurde mondkmaskers en overwegen zij hiervoor een alternatieve bestemming? Zo ja, wat zijn hun overwegingen daarbij?

3. Beschikbaarheid en nationale productie van beschermingsmiddelen

Nederland heeft de inkoop van de aanvullende behoefte aan beschermingsmiddelen gecentraliseerd via het LCH. Hier kunnen zorginstellingen in zowel de cure als de care sector beschermingsmiddelen inkopen, als zij via hun reguliere kanalen niet kunnen worden voorzien. Het LCH koopt maximaal in en inmiddels heeft het LCH grote voorraden beschermingsmiddelen besteld, en is de voorraad in het distributiecentrum zodanig dat zij kunnen voorzien in de huidige vraag. Ook is een stabiele luchtbrug met (10)(2a) opgezet voor het transport. Dat betekent dat nog wel (mondiale) schaarste is, maar op dit moment geen sprake is van een tekort in Nederland.

U kunt het volgende inbrengen:

- In hoeverre ervaart (10)(2a) nog een tekort aan beschermingsmiddelen?
- Welke ontwikkelingen zien zij in de levering via reguliere inkoopkanalen? Kunnen deze in (10)(2a) alweer enigszins voorzien in de vraag?
- Welke initiatieven onderneemt (10)(2a) om nationale productie van beschermingsmiddelen te vergroten?
- Kunnen NL en (10)(2a) hierin nog samen optrekken? Bijvoorbeeld door initiatieven te delen?

Bevoorrading van medicijnen:

- NI heeft vernomen dat **(10)(2a)** een monitoringssysteem heeft ingericht voor de bevoorrading van geneesmiddelen. U kunt vragen wat dit systeem inhoudt en of daarin nog mogelijkheden zijn om van elkaar te leren en samen te werken.

(10)(2b), **(10)(2c)**, **(10)(2d)**, **(10)(2e)**

Senior beleidsmedewerker

Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Kenmerk
1696246-205744-GMT

Bijlage 1 – CV Minister (10)(2a)

Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

De heer (10)(2a)

Kenmerk
1696246-205744-GMT

Geboortedatum: (10)(2e)

Geboorteplaats: (10)(2a)

Functie: **Minister van Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post, belast met Administratieve Vereenvoudiging, Bestrijding van de sociale fraude, Privacy en Noordzee (OPEN VLD)**

COVID-19 verantwoordelijke minister (TaskForce)

Bevoegdheden

- Sociale Inlichtingen- en opsporingsdienst
- Maritieme Mobiliteit en Marien Milieu
- Wetgeving inzake bescherming van de persoonlijke levenssfeer
- Ministerieel Comité en College voor de strijd tegen de fiscale en sociale fraude
- Proximus en Bpost
- Telecommunicatie, met inbegrip van het Belgisch Instituut voor post en telecommunicatie (BIPT)
- Dienst voor Administratieve Vereenvoudiging (DAV)

Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Kenmerk
1696246-205744-GMT