

Onderdeel van: Plan van aanpak PBM voor zorgverleners thuis – die niet in dienst of in opdracht werken van een zorginstelling/aanbieder.

Oplossingen voor de korte termijn

Vraagstelling

Vanuit MO is verzocht om te onderzoeken op welke wijze op korte termijn persoonlijke beschermingsmiddelen verstrekt kunnen worden aan o.a. mantelzorgers en zorgverleners van pgb-houders.

Achtergrond

Het LCH staat aan de lat voor de distributie van de PBM's. Aangezien het LCH geen rechtspersoonlijkheid heeft heeft VWS een overeenkomst gesloten met Mediq. Op grond van deze overeenkomst verstrekt Mediq mondkapjes, andere beschermingsmaterialen en nog een aantal andere producten levert tegen (10)(2b), aan zorginstellingen, (10)(2b)

(10)(2b)

(10)(2b)

(10)(2b)

Conclusie

Deze werkwijze kan ook worden gevolgd voor zorgverleners thuis. Daartoe moet bezien worden of de bestaande overeenkomst met Mediq uitgebreid moet worden naar inkoop ten behoeve van apothekers. Daarnaast zullen er met de apothekers afspraken gemaakt moeten worden over de wijze van distributie.

Proces

Procesmatig zou de werkwijze zijn dat de aanvragende partij zich meldt bij een indicerende partij (huisarts). Op grond van de verstrekte indicatie kunnen aanvragers een voorgeschreven hoeveelheid PBM's afhalen bij de apotheker. Mediq koopt de PBM's in en verkoopt ze vervolgens aan de GGD'en tegen (10)(2b), waarbij de (inschatting van) benodigde PBM's per apotheek en de beschikbaarheid van PBM's de basis vormt voor de distributie over de apothekers door het LCH.

Consequenties

De overeenkomst met Mediq is (10)(2b), (10)(2b)

(10)(2b), Daarnaast staat VWS garant voor (10)(2b)

(10)(2b) Geen van de actoren (inkopende/distribuerende partij, aanvragende partij, verstrekende partij) heeft een prikkel tot uitgavenreductie. Omdat de PBM's ogenschijnlijk gratis zijn is er een groot risico op verspilling en fraude (doorverkoop) door de aanvragende partij. Hier valt niet op te controleren. Bovendien past deze financieringswijze niet bij het uitgangspunt om de markt het werk te laten doen. Verder zijn de gebruikers (en degene aan wie de PBM doorverocht worden) geen professionele zorgverleners, waardoor het risico op onjuist gebruik van de PBM groter is. Mogelijk leidt dit tot schadeclaims tegen de staat hetgeen een additioneel financieel risico is.

Gezien de hiervoor benoemde risico's het advies om, indien u dit scenario in overweging neemt, te borgen dat:

- er een partij is die de aanvraag van PBM's indiceert, waarbij sprake is van een inhoudelijke toets op de PBM's benodigd om in de zorgvraag te kunnen voorzien.
- deze werkwijze slechts van tijdelijke duur is.
- er overeenstemming is met het ministerie van Financiën ten aanzien van generale dekking.

Raming

Op basis van de raming in de bijlage is de verwachting dat de uitgaven (10)(2b)

(10)(2b) Deze raming is echter zeer grofmazig en op heel veel aannames en onzekerheden gestoeld. Zo zijn voor elke doelgroep aannames gedaan ten aanzien van het percentage dat wekelijks persoonlijke beschermingsmiddelen nodig heeft. Er is aanname gedaan ten aanzien van de prijzen per product, de distributiekosten en de terhandstellingskosten per pakket.

Deze raming zou geëxtrapoleerd moeten worden naar de het aantal weken waarin het korte termijn scenario van kracht is.