

QA Uitvraag

- **Q: Hoe borgen we de continuïteit van LCH voor de duur van de crisis en evt. daarna?**
- Het is van groot belang dat de zorg nu en in de toekomst beschikt over voldoende betrouwbare beschermings- en hulpmiddelen.
- Een nieuwe situatie van schaarste en tekorten moet echter worden voorkomen.
- Het heeft mijn voorkeur dat reguliere zorgaanbieders en leveranciers in de nabije toekomst weer zelf goed kunnen voorzien in voldoende beschermings- en hulpmiddelen.
- Een belangrijke voorwaarde is dat we bij een nieuwe piekbelasting of pandemie snel en wendbaar kunnen opschalen.
- Daarbij kan worden gedacht aan het aanleggen van een 'ijzeren' voorraad.
- Hierover ben ik in gesprek met LCH, leveranciers en met diverse partijen in de curatieve en langdurige sector.
- Daarnaast kijk ik welke rol de Nederlandse productie van beschermingsmiddelen hierin kan spelen. Deze vraagstukken worden de komende weken verder uitgewerkt.
- Tot dit moment heeft het LCH als opdracht om maximaal in de vraag naar beschermingsmiddelen te voorzien in de zorg.

- **Q: Waarom duurt het al drie maanden voor het hele proces op orde is?**
- Het is een enorme prestatie wat het LCH in niet 3 – maar slechts 2 maanden – heeft bewerkstelligd.
- Als ik even met u kan terugblikken:
 - Voor de coronacrisis zorgde elke zorginstelling zelf voor haar eigen inkoop en voorraden van persoonlijke beschermingsmiddelen. Zorginstellingen hadden hiervoor hun eigen reguliere kanalen van een beperkt aantal leveranciers.
 - Door de coronacrisis ontstond er een vechtmarkt en dreigden er ernstige tekorten in de zorg. Zorginstellingen hadden daardoor moeite om in deze situatie aan voldoende PBM's te komen
 - Op **18 maart** komen daarom de inkopers van diverse academische centra, NFU-bestuur en een aantal leveranciers met het idee om het Landelijke Consortium Hulpmiddelen te starten '*Want we zitten allemaal in dezelfde vijver te vissen*'.
 - Op **23 maart** start de inkoop van Persoonlijke beschermingsmiddelen via het LCH. Reguliere leveringen aan zorginstellingen lopen door. Het LCH koopt in wat *extra* nodig is.
- Laat ik hier wel markeren; bij het opstarten van het LCH, was de vraag voor maskers ineens 61 (!) keer groter dan normaal. In totaal zijn inmiddels door het LCH circa 1,12

miljard chirurgische mondmaskers en circa 163 miljoen FFP maskers in orders verwerkt.

- Als ik kijk naar de inkoopcijfers van het LCH van **begin juni** dan kan worden gesteld dat er enorm veel wordt ingekocht. Het LCH geeft aan dat zorgverleners zich kunnen melden als zij niet in staat zijn om aan PBM te komen via de reguliere kanalen.
- Aandachtspunt blijft het transport vanuit Azië als het gaat om bestendige leveranties.
- Daarom zet het LCH in op alternatief transport zoals schepen en treinen en blijft LCH op zoek naar leveranciers en aanvoerroutes uit andere landen.

Q: Zijn er nu voldoende mondmaskers voor iedereen in alle zorgsectoren?

- Bij het LCH zijn op dit moment, volgens de stand van 2 juni, 6,5 miljoen FFP mondmaskers op voorraad en 5,8 mln. chirurgische mondmaskers.
- Met deze voorraad kan het LCH de huidige vraag, die op dit moment via de portal (waarin alle partijen kunnen bestellen) bekend is, aan. Voor 14 weken als het gaat om FFP maskers en voor 2 weken als het gaat om chirurgische maskers.
- Daarbovenop staan voor deze week nog meer dan 23 mln. chirurgische maskers en 2,4 mln. FFP2 mondmaskers in bestelling. Het transport naar Nederland en de kwaliteit van de mondmaskers blijft hierbij een aandachtspunt.
- In totaal zijn inmiddels circa 1,12 miljard chirurgische mondmaskers en circa 163 miljoen FFP maskers besteld.
- Het LCH is gevormd om in de extra vraag naar PBM's en medische hulpmiddelen te kunnen voorzien. De reguliere kanalen zijn gebleven. Zorgaanbieders maken ook gebruik van deze reguliere kanalen.