

PBM buiten de zorg (inkoop, supply chain)

Aanw:

- (10)(2e) EZK,
- (10)(2e) (10)(2e) Continuïteit NCTV
- (10)(2e) NCTV
- (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) VWS
(voorzitter), (10)(2e)
- (10)(2e) SZW,
- (10)(2e) Def;
- (10)(2e) Def
- (10)(2e) (10)(2e) LOT-C
- (10)(2e) LCH

Aanleiding: bijeenbrengen initiatieven PBM/mondkapjes buiten de zorg.

Vraag bij OMT: het gebruik voor verschillende groepen naast de zorg, nog drie groepen te onderscheiden:

- Essentiële processen vitale sectoren en overheden
- Algemeen publiek (op straat en OV)
- Overige beroepsgroepen (incl. contactberoepen)

LCH koopt in voor de zorg, op welke manier regelen voor andere groepen? Hoe kunnen we dat coördineren vooruitlopend op het advies van het OMT en beslissing van kabinet hierop.

Inventarisatie initiatieven:

Defensie: gezamenlijk voor nader te bepalen doelgroep mondkapjes inkopen door overheid.

BZK: Reguliere inkoop, nu geen vraag (want alles naar zorg) en geen aanbod van grote partijen. Nu geen opdrachtgever of budget om structureel in te kopen. Minder afhankelijk zijn van verre oosten en lokaal/europees inkopen, maar kan alleen met volumes (nieuwe productie realiseren). Probleem is nu onvoldoende vraag en budget is om nu grote aangeboden partijen in te kopen. Gaat om pbm voor dagelijkse bedrijfsvoering. Welke? Is afhankelijk van werk en dus heel divers.

Inkopen is anders dat toewijzen door VWS/NCTV.

LOT-C: Partners helpen om voor essentiële processen aan pbm's te komen (mondkapjes -ffp2 en 3, chirurgisch-, brillen, handschoenen). LOT-C coördineert kleinschalig ("makelaarfunctie"). Geen inkoop. Via Veiligheidsregio RR. Onderscheid naar acute behoefte of termijn 5-14 dagen. Partijen van 5.000-20.000. Is een tijdelijk proces (16 weken).

- Verwachten nog wel een opdracht van NCTV voor LOTC
- Nu nog geen verdringingsreeks, wel prioritering.
- LCH gaf aan LOT-C meer te kunnen bijbestellen uit China

EZK:

- Initiatief van VNO/McKinsey voor anderhalvemeterconomie. Voorstel moet publiek-privaat zijn voor niet-medische mondkapjes voor
 - wanneer onderneming beslissen dat ze mondkapjes verplichten,
 - burgers ze willen,
 - OMT adviseert.

- Gaan niet zelf (EZK) inkopen, kijken daarvoor naar VNO

VWS: Grondstoffen voor maskers zijn schaars (indien grondstoffen gewenst zijn)

LCH

- Zorg koopt niet alleen in China, ook in Europa
- Maskers die worden ingekocht alleen voor zorg binnen rivm-richtlijnen.
- Verwacht in soort maskers en in aantallen geen vraag die de vraag van zorg wegdrukt.
- Elkaar niet in de weg gaan zitten maar versterken: benut ook kennis van LCH
- Hoe slim coördinatiepunt inrichten?

VWS ((10)(2e) (10)(2e)): ook schaarste handschoenen en isolatiejassen. Wordt ook naar gekeken. Handschoenen gaat om honderden miljoenen per week. Wordt een issue als buiten zorg ook gebruikt gaan worden.

Inkoop defensie staat ook ten dienste van LCH, als de meervraag niet te groot is, kan LCH nieuwe vraag ook meenemen.

Aanvullingen

- SZW: aandacht voor normen
- VWS: brief voor inkoop pbm buiten de zorg komt vandaag

Samenvattend door voorzitter

- Nu nog deel afhankelijk van OMT advies
- Zien ook de vraag vanuit de samenleving

- Samenleving en OV
- Vitale sectoren
- Overige beroepsgroepen
- Wens en mogelijkheid om samen te werken op inkoop
- Def, BZK, LCH en LOT-C samenwerking vormgeven, voor inkoop voor de zorg, maar ook voor essentiële processen vitale sectoren.
- Is er dan nog iets nodig voor overige overheidspartijen? Het kan, maar is het nodig en gewenst (kabinet laten aangeven)? Zo ja dan snel handelen.
- Initiatief VNO & McKinsey: wat kunnen jullie doen voor de community masks. Dat initiatief daarvoor verder verkennen vanuit EZK en NCTV.

Reacties:

- BZK: Inrichten van bestaande processen en deze opschalen naar aanleiding van politieke besluitvorming (akkoord met samenvatting)
- BZK: Naast de medische sector na besluit nog weinig andere beroepen beschikbaar, aanbod/productie moet nog worden opgeschaald. Kost tijd.
- EZK: link tussen verschillende initiatieven aanbrengen? Kan nodig zijn wanneer dezelfde grondstoffen worden gebruikt.
- Mist nog input van SZW. Verwacht input op arbeidsomstandighedenregelgeving.

Nu betrokken partijen aangesloten houden.

Duidelijke afspraken wie wat doet.

- LCH is duidelijk voor zorg,
- VNO -lijn is duidelijk (EZK en NCTV)
- Voor essentiële beroepen en mogelijk uitbreiding zoals hierboven aangegeven wordt gekeken naar VWS en NCTV.

Toewijzingen aan internationale hulpverzoeken door BZ

Ook terugkoppelen via IAO naar andere partijen verzorgen (o.a. BZK, NP)