

**To:** (10)(2e) (10)(2e)@hagaziekenhuis.nl (10)(2e)@hagaziekenhuis.nl (10)(2e)@nvza.nl (10)(2e)@nvza.nl  
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Fri 5/8/2020 12:22:46 PM  
**Subject:** Bespreekpunten overleg 12 mei over 'LCG 2.0'  
**Received:** Fri 5/8/2020 12:22:46 PM

Hallo (10)(2e) en (10)(2e)

As dinsdag hebben we om 14.30 uur overleg om te spreken over het aanleggen van de voorraad IC-geneesmiddelen voor de komende maanden.

Vanuit VWS hebben we de volgende bespreekpunten geïdentificeerd, waarbij niet alle punten misschien even relevant zijn voor het LCG (die komen meer aan bod bij een vervolgoverleg met leveranciers), maar het lijkt me wel goed om alvast een complete lijst met aandachtspunten te hebben.

- Voor welk aantal IC-bedden en voor welke periode moet het LCG een voorraad aanleggen, rekening houdend met een 2<sup>e</sup> golf COVID-19 uitbraak en opstarten reguliere zorg en structurele uitbreiding IC bedden en vraag naar deze geneesmiddelen buiten het ziekenhuis?
- Overlap met de ijzeren voorraad: 3 maanden bij firma en 2 maanden bij groothandel. Wanneer start de ijzeren voorraad voor de IC-middelen die het LCG monitort en coördineert?
- Waar komt de voorraad te liggen (dus wie is eigenaar)? Zien we het als een reguliere voorraad of als een noodvoorraad (die bv bij het RIVM komt te liggen)? Hierbij ook rekening houden met mogelijkheid tot herverdeling (10)(2d) (10)(2d) maar we weten niet hoe lang dat zo zal zijn.
- Ervaringen uit de discussies rondom de ijzeren voorraad m.b.t. waar ligt de voorraad en wie draagt het financiële risico: wat kan het LCG hieruit meenemen?  
 Ter info: de ijzeren voorraad komt bij firma's en groothandels en zij zijn financieel verantwoordelijk voor het financiële risico, het kabinet doet een investering van (10)(2b) per jaar, daarnaast zijn er opbrengsten omdat er niet gezocht hoeft te worden naar duurdere alternatieve geneesmiddelen, voor een deel kan gecompenseerd worden door verhogen van de prijs van geneesmiddelen en voor het resterende deel (10)(2b), wordt nu onderzoek gedaan door Gupta mbt financieringssysteematiek).  
 Onderdeel van de ijzeren voorraad zal ook zijn dat er afspraken gemaakt worden mbt houdbaarheidseisen (resterende houdbaarheid bij verkoop) om vernietiging van geneesmiddelen te voorkomen en mogelijkheid tot afzetgarantie.

Hebben jullie misschien voorafgaand aan het gesprek extra bespreekpunten? Wij ontvangen die graag, dan kunnen we er alvast over nadenken.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)  
 (10)(2e) Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie | Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag  
 Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag  
 (10)(2e)



Het nieuwe Donorregister, vanaf 1 juli 2020.  
 Kijk wat het voor jou betekent op donorregister.nl