

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Wed 4/22/2020 4:27:08 PM
Subject: stuk monitoring voor nota
Received: Wed 4/22/2020 4:27:08 PM

Hoi (10)(2e)

Je bent al aan t schrijven, maar (10)(2e) had ergens vanmiddag al een (goede) voorzet gedaan voor een andere passage over monitoring, triage en toolkit. Ik had daar dan nu (liever eerder ;-)) naar willen kijken. Omdat jij aan t schrijven bent, stuur ik dit door dan kan je kijken of nog iets bruikbaar is.

Grtjs, (10)(2e)

Uitgangspunten:

- Het is niet haalbaar om alle geneesmiddelen te monitoren. Er wordt gestart met een beperkte lijst met geneesmiddelen. Deze kan in de loop van de tijd worden geactualiseerd. Bijzondere aandacht is er voor middelen die een relatie hebben met COVID 19 (niet zijnde de IC medicatie die door het LCG wordt gemonitord) en middelen met een hoger risico op tekort (bijv. op basis van historische gegevens). Het CBG is eigenaar van de lijst.
- Een Trusted Third Party verzamelt de gegevens.
- De CBG doet de triage en onderzoekt wat er speelt. Op basis hiervan geven zij met een dashboard (in kleurcodes zoals groen, oranje en rood) aan wat de status is van het middel. Daarbij geven ze ook een kwalitatieve duiding van de situatie en de handelingsopties.
- Het CBG monitort welke acties worden genomen en of dit voldoende is; op basis hiervan wordt het dashboard geactualiseerd (spiegelfunctie). Als er onvoldoende gebeurt om de situatie te verbeteren, wordt er opgeschaald naar de Werkgroep Geneesmiddelen tekorten.

Het dashboard is primair bedoeld als informerend. Het is vervolgens aan partijen zelf om de acties te nemen die bij hun eigen zorgplicht en verantwoordelijkheden horen. Het uitgangspunt is dat de markt zo min mogelijk verstoord moet worden.

Toch kan het zijn dat partijen bij hun acties ondersteuning nodig hebben van VWS. Maatregelen die we (onder meer) uitwerken voor de zijn bijvoorbeeld het loslaten van de Wgp maximumprijs, het aanbieden van diplomatieke inzet voor het faciliteren inkoop grondstoffen/producten, de rol die een afzetgarantie in specifieke gevallen kan spelen, meer regie voeren of het produceren van eigen bereidingen, faciliteren gesprekken zorgverzekeraars, etc. Het is geen gegeven dat VWS een verzoek om het nemen van maatregelen zal honoreren, iedere keer zal er een zorgvuldige afweging genomen worden of steun noodzakelijk is. Naarmate het risico (en de impact) van een tekort groter wordt, kan er meer noodzaak zijn tot het inzetten van deze maatregelen. Daarnaast zullen er voorwaarden verbonden worden aan een eventuele steun van VWS (bijv. monitoring van de voorraadbewegingen van deze voorraden). Op die manier kan worden gemonitord of verantwoordelijk wordt omgegaan met de voorraden die met (indirecte) steun van VWS (en eventueel zorgverzekeraars) wordt opgebouwd.

Wanneer er sprake is van een zeker dreigend tekort (rood), gaat het Meldpunt Geneesmiddelen tekorten (IGJ en CBG) haar reguliere acties inzetten zoals beschreven in deze nota. Ook dan kunnen eventuele aanvullende maatregelen van VWS aan de orde zijn.

Rol VWS

Door de verantwoordelijkheden zoveel mogelijk te beleggen binnen bestaande structuren, is de rol van VWS beperkter. Dit is ook wenselijk, omdat er voorkomen wordt dat partijen te snel naar VWS gaan kijken voor toestemmingen en richting op casuïstiek. Tegelijkertijd kan VWS met de maatregelen wel ondersteuning bieden wanneer nodig en zijn er ingrijpende maatregelen beschikbaar in het geval van bijv. een noodscenario.

VWS zal CBG een opdracht moeten versterken voor de rol van het CBG bij de triage. Daarnaast zal VWS de monitor (?) financieel ondersteunen.

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

.....
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
M +31 (0)20 40000000
E (10)(2e)@minvws.nl