

## VERSLAG bTcb 7 april

### PROCES

|                                   |                            |
|-----------------------------------|----------------------------|
| <b>Crisis Coronavirus</b>         |                            |
| <b>Datum, tijdstip en locatie</b> | 7 april 09:00-10:00        |
| <b>Volgend overleg</b>            | 9 april 09:00-10:00        |
| <b>Aanwezigen:</b>                |                            |
| <b>H</b>                          |                            |
| (10)(2e)                          | (10)(2e) (DGV, voorzitter) |
| (10)(2e)                          | (10)(2e) (plv. DGCZ)       |
| (10)(2e)                          | (10)(2e) (Dco)             |
| (10)(2e)                          | (10)(2e) (IGJ)             |
| (10)(2e)                          | (10)(2e) (PG)              |
| (10)(2e)                          | (10)(2e) (PG)              |
| (10)(2e)                          | (10)(2e) (LZ)              |
| (10)(2e)                          | (10)(2e) (ZJCN)            |
| (10)(2e)                          | (10)(2e) (IZ)              |
| (10)(2e)                          | (10)(2e) (DI)              |
| (10)(2e)                          | (10)(2e) (DCC)             |
| (10)(2e)                          | (10)(2e) (DCC, verslag)    |
| (10)(2e)                          | (10)(2e) (NCTV liaison)    |

### Besluitenlijst Btcb 7 april

**GMT** gaat na wat er moet gebeuren om de zelfproductie van PBM een push te geven, bijv. door het aanwijzen van een sterke projectleider.

#### *Toelichting*

Er zijn zorgen dat de bestelde PBM's daadwerkelijk geleverd worden en wanneer. De productie van PBM's in Nederland duurt vermoedelijk nog even. Er wordt verkend dit te versnellen, eventueel met een extra persoon. Er wordt een uitvraag bij zorgsectoren gedaan voor de behoefte aan PBM's, maar dit beeld en de verdeling van PBM's tussen sectoren zal waarschijnlijk pas na het debat gereed

**GMT** gaat na of ziekenhuisapotheken zelf het geneesmiddel kunnen maken dat op de IC gebruikt wordt voor COVID-19 patiënten waarop de minste voorraad is.

**GMT** maakt ook een plan B en C voor alternatieven. Hierin wordt ook rekening gehouden met gebruik van deze geneesmiddelen buiten het ziekenhuis (bijv. palliatieve sedatie).

#### *Toelichting*

Het Landelijk Centrum Geneesmiddelen heeft de voorraad en vraag naar geneesmiddelen voor de IC in kaart gebracht: Bij huidige bezetting IC zijn er voldoende geneesmiddelen voor twee weken. Als vanaf vandaag de bezetting op 1800 bedden zou zitten, zijn bijna alle geneesmiddelen beschikbaar voor twee weken. Voor één behandeloptie is dit niet het geval. Daarvoor wordt verkend of dit zelf gemaakt kan worden. IGJ vraagt aandacht voor het feit dat de benodigde geneesmiddelen ook nodig zijn voor o.a. palliatieve sedatie en dit gebruik niet vergeten mag worden.

**JenV** stuurt voortaan wekelijks op donderdag een Kamerbrief uit, zal afgestemd worden met VWS en andere departementen.

|   |
|---|
| <p><b>IZ</b> gaat na of de minister van VWS volgende week woensdag deel kan nemen aan de Europese Raad die ingaat op exit strategieën. Met BPZ moet gekeken worden hoe zich dit verhoudt tot het mogelijke debat c.q. of deze een week uitgesteld kan worden.</p>   |
| <p><b>IGJ</b> gaat achter de signalen aan die binnenkomen over patiënten die verplaatst zijn zonder dat de artsen hier onderling contact over hebben gehad. Deze signalen kunnen bij de IGJ gemeld worden.</p> <p><i>Toelichting</i><br/>Er is media aandacht voor het signaal dat patiënten worden verreden op basis van de automatische bedden capaciteit zonder contact tussen de ziekenhuizen, terwijl normaliter contact is tussen de ziekenhuizen bij verplaatsing patiënten. Niet al deze signalen blijken te kloppen.</p>   |
| <p><b>DGV</b> belt met AZ over het verdelingsplan Caribisch NL n.a.v. de opdracht die hier in het MCCb over gegeven werd.</p> <p><i>Toelichting:</i><br/>Vrijdag gaan 30 extra beademingsapparaten naar Curaçao. Deze worden daarna verdeeld over de andere eilanden. Aandachtspunt is de inkooporganisatie van de ziekenhuizen op Caribisch Nederland</p>  |
| <p><b>PG</b> gaat bij het RIVM na welke duiding gegeven kan worden op het OMT advies over vliegverboden, en of deze effecten ook met andere maatregelen behaald kunnen worden.</p> <p><i>Toelichting:</i><br/>De vliegverboden worden in het OMT-advies gelijkgetrokken met de andere maatregelen tot eind april. Andere landen nemen andere maatregelen. Zo heeft Duitsland besloten dat iedereen die Duitsland in vliegt twee weken in thuis quarantaine moet. Getracht wordt hier vandaag tijdens het MCCB, anders donderdag tijdens het MCCB een besluit over te nemen.</p> |
| <p>Er is een <b>nieuwe structuur</b> ingezet: op maandag en donderdag een BTCb, op dinsdag en vrijdag een OTCb.</p>   |
| <p><b>DGV</b> spreekt met de NCTV over de planning volgende week (ICCb's/ MCCb's) vanwege Pasen. De <b>NCTV</b> agendeert dit ook op het IAO.</p>   |
| <p><b>PG</b> wijst een persoon aan die zich gaan richten op de duiding van de cijfers (NICE versus LCPS)</p>  |
| <p><b>IZ</b> vraagt aandacht voor het feit dat er één lijn moet zijn op vaccinontwikkeling en CEPI. <b>PG</b> kijkt mee op de tekst voor de Kamerbrief/ Kamervragen.<br/><b>Het RIVM</b> maakt een overzicht van de verschillende vaccins die in ontwikkeling zijn.</p>   |
| <p><b>Bijstandsverzoeken: geen besluit</b></p> <p><i>Toelichting</i><br/>Opgemerkt wordt dat het LOT-C uitdraagt dat zeer complexe bijstandsverzoeken aan VWS worden voorgelegd. In het IAO van vandaag wordt dit onderwerp besproken.</p>  |