

laatste stand die ik had begrepen was dat gestreefd werd naar een geleidelijke opbouw richting 1 januari 2022. Het lijkt voor de hand liggen de geleidelijke opbouw dan met prioriteit te richten op deze categorie en daarop te handhaven. Zo nodig door versnelling van noodzakelijke regelgeving. Daarmee wordt niet de volledige voorraad die jullie voorstellen afgevangen, maar wel het 'vijf maanden regulier verbruik' gedeelte.

Op dit moment is er een wettelijke verplichting voor groothandels en fabrikanten om 'voldoende voorraad' (niet gekwantificeerd) aan te houden. De verplichting van ijzeren voorraden gaat over 5 maanden regulier gebruik van geneesmiddelen, de beleidsregels waarin de vijf maanden staan verankerd (en de bijbehorende handhaving) treden in 2022 pas in werking. Er moeten nog verschillende toegezegde afspraken gemaakt worden over onder andere de wijze van handhaving, monitoring en financiering. Een dussdanige 'versnelling van de regelgeving en handhaving' is op korte termijn niet mogelijk. Daarnaast gaat de vijf maanden ijzeren voorraad over 'regulier verbruik', terwijl we op dit moment voorbereid willen zijn op een berekend eventueel 'piekverbruik'. Het piekverbruik is vele malen hoger dan het reguliere verbruik. Het is ook de verwachting dat bij een piek in Nederland er ook in de omringende landen sprake zal zijn van een piek, dan stijgt de vraag in veel landen. Het is daarom onzeker of er voldoende geneesmiddelen op de markt beschikbaar zullen zijn om op dat moment voldoende in te kopen voor het piekverbruik. Dat risico willen we niet nemen, en daarom willen op korte termijn een crisisvoorraad aanleggen.

- Zoals ik begrijp zou dit voorstel in de begroting landen als uitgaven in 2020 en even grote niet-belastingontvangsten in 2022 (wanneer we dit terugkrijgen van de zorg). Klopt dat? Ja. (afhankelijk van einddatum kan het ook (deels) 2023 zijn)

- Het afbouwen van de noodvoorraad ná Covid impliceert dat we een tijd een flink deel van het marktaandeel van reguliere kanalen overnemen. Hoe wordt gegarandeerd dat ziekenhuizen deze voorraad t.z.t. afnemen van VWS? Opnemen als voorwaarde bij de overeenkomsten / subsidiëring.

- Wie draagt het prijsrisico bij dalende marktprijzen?

In principe verkoop tegen kostprijs (zou je kunnen opnemen als voorwaarde in overeenkomsten), maar als dit niet haalbaar is dan VWS.

- Uiteraard benieuwd naar jullie voorstel voor het instrument om dit te regelen.

Mogelijkheden: opdrachten/overeenkomsten met inkoopgroepen ziekenhuizen of aansluiten bij subsidie/bekostigingsregeling 'koude IC-bedden'.

Groet, dank,

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minfin.nl>

Verzonden: vrijdag 28 augustus 2020 17:08

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minfin.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minfin.nl>

Onderwerp: RE: noodvoorraad IC-medicatie

Hallo 5.1.2e

Nogmaals dank. Hieronder alvast een paar vragen die het geheel bij ons oproept. Lukt het jullie daar begin komende week op terug te komen? We kunnen ook maandag of dinsdag bij elkaar komen om dit door te praten.

Ik heb overlegd met mijn collega die zich bezighoudt met de IC-capaciteit. Die maatregel is inderdaad algemeen gedekt. Naar ik begrijp is het budget onder andere gebaseerd op materiaalkosten, maar ik krijg er nog niet de vinger op hoe beide maatregelen zich tot elkaar zouden verhouden. Hopelijk kom ik daar maandag inhoudelijk verder mee. Als jullie ondertussen van CZ meer duiding krijgen op dit punt hoor ik het natuurlijk graag.

Vragen:

- In hoeverre is monitoring van voorraden (die naar ik begrijp afgelopen maanden is verbeterd) in combinatie met voorbereiden van gerichte exportverboden als alternatief onderzocht?
- Kan je nog iets verder toelichten waarom de wettelijke verplichting ijzeren voorraden niet geschikt is hiervoor? De laatste stand die ik had begrepen was dat gestreefd werd naar een geleidelijke opbouw richting 1 januari 2022. Het lijkt voor de hand liggen de geleidelijke opbouw dan met prioriteit te richten op deze categorie en daarop te handhaven. Zo nodig door versnelling van noodzakelijke regelgeving. Daarmee wordt niet de volledige voorraad die jullie voorstellen afgevangen, maar wel het 'vijf maanden regulier verbruik' gedeelte.
- Zoals ik begrijp zou dit voorstel in de begroting landen als uitgaven in 2020 en even grote niet-belastingontvangsten in 2022 (wanneer we dit terugkrijgen van de zorg). Klopt dat?
- Het afbouwen van de noodvoorraad ná Covid impliceert dat we een tijd een flink deel van het marktaandeel van reguliere kanalen overnemen. Hoe wordt gegarandeerd dat ziekenhuizen deze voorraad t.z.t. afnemen van VWS?
- Wie draagt het prijsrisico bij dalende marktprijzen?

- Uiteraard benieuwd naar jullie voorstel voor het instrument om dit te regelen.

Gr,
5.1.2e

Van: 5.1.2e

Verzonden: vrijdag 28 augustus 2020 14:13

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minfin.nl>

Onderwerp: RE: noodvoorraad IC-medicatie

Ha 5.1.2e en 5.1.2e

Dank voor de extra informatie. Ik probeer vandaag mijn collega met verstand van de IC-capaciteit te spreken hoe e.e.a. zich verhoudt. Dan hoop ik einde dag een paar vragen op de mail te zetten.

Gr,
5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: vrijdag 28 augustus 2020 10:27

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minfin.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: noodvoorraad IC-medicatie

5.1.2e, 5.1.2e

Bijgevoegd nadere informatie over de beoogde/mogelijke noodvoorraad IC-medicatie. N.a.v. de vraag gisteren hoe dit zich verhoudt met de 'vijf maanden ijzeren voorraad': vijf maanden normale voorraad is niet voldoende bij een piek, daarom is een crisisvoorraad nodig. Daarnaast is IJG nog bezig met opstellen beleidsregels omtrent ijzeren voorraad (kan nu nog niet/onvoldoende handhaven - is nader toe te lichten).

Verwachting is dat er begin volgende week e.e.a. wordt voorgelegd aan de minister. Graag jullie reactie.

M.b.t. de kosten: weet niet of er al tussen VWS en Financiën is gesproken over kosten van opbouw extra IC-capaciteit in het algemeen (de bedden e.d.). Ons inziens vallen de kosten (van de noodvoorraad) onder 'directe COVID-19 kosten' en daarmee onder generale dekking?

Groet,
5.1.2e