

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister MZS

**Directeur-Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Bestuurlijke en
Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke
advisering

Ontworpen door

(10)(2e)

(10)(2e) DGCZ

M +31(0)6 (10)(2e)
(10)(2e)@minvws.nl

Datum

1 mei 2020

nota

(ter informatie)

Update Corona DGCZ 1 mei 2020

Paraaf directeur

Paraaf DGCZ

1 Aanleiding voor deze nota

Hierbij ontvangt u de informatie set van vrijdag 24 april met alle actuele informatie op onderwerpen en actielijnen waar u verantwoordelijk voor bent tijdens de Corona crisis. Deze set bevat alleen onderdelen waarop nieuws is of een update kan worden gegeven op de cijfers.

Kamerbrief

Bijgevoegd treft u de conceptteksten op uw terrein voor de Kamerbrief van volgende week woensdag 6 mei. Het betreft:

1. Tekst over het opstarten van de reguliere zorg. Deze tekst is nauw afgestemd met betrokken partijen, waaronder de NZa.
2. Tekst over algemene monitoring van geneesmiddelen. Deze tekst wordt begin volgende week ingekort en samengevoegd in de tekst over de reguliere zorg.

Voor beide tekstpassages geldt dat deze binnen het verhaal van DGV moet passen. Dit verhaal wordt zondag in het Catshuis besproken. Maandag zal n.a.v. de terugkoppeling van het Catshuisgesprek en n.a.v. uw reactie op deze tekstpassages worden gezien hoe de CZ tekstpassages in het bredere verhaal van PG wordt vervlochten.

PG is penvoerder van de teksten over mondkapjes voor contactberoepen en in de publieke ruimte. Wij zullen vanuit DGCZ-kolom scherp meelesen en zo nodig aanvullen. U wordt via PG geïnformeerd over de nu voorliggende scenario's hierop.

Brief over PBM aan branches/zorginstellingen

Bijgevoegd treft u een conceptbrief voor de zorginstellingen over ons beleid inz. PBM. Deze informatie komt ook op de website van de overheid te staan. Met deze brief hopen we dat instellingen meer informatie te geven waar ze terecht kunnen voor hun aanvragen en vragen en hopen we tegelijkertijd dat

we in de Kamerbrieven niet meer wekelijks de informatie over het LCH hoeven te vermelden.

PBM

In de crisistaf van 1 mei zijn een aantal acties met u afgesproken. Hieronder treft u de stand van zaken:

1. (10)(2e) (10)(2e) maakt de (her)berekening voor de opschaling van de zorg, incl de factoren die hiervoor nodig zijn (distributie + tijdsfactor) en betreft GGD-GHOR hier ook bij.
 2. (10)(2e) gaat i.o.m. LZ de signalen van de thuiszorg na
Toelichting: de signalen van de thuiszorg zijn naar het LCH gestuurd voor verdere opvolging.
 3. (10)(2e) gaat i.o.m. LZ na of de RIVM-richtlijn genuanceerd kan worden en (10)(2e) (10)(2e) beziet wat dit dan betekent voor de berekeningen.
Toelichting: LZ pakt deze actie op.
 4. (10)(2e) zet bij EZK de vraag uit welke branches we moeten betrekken bij het vraagstuk over community masks (vs chirurgisch). Op korte termijn wil de minister met kappers spreken. Dit moet samen met MEZK, zodra kabinetsbesluit er is.
 5. (10)(2e) dringt bij EZK aan om na te denken hoe de markt voor community masks wordt bevorderd (m.a.w.; hoe vergroten we het aanbod)
Toelichting: Ambtelijk EZK informeert Eric Wiebes dat u zondag met elkaar spreekt over rol bedrijfsleven inzake beschermingsmiddelen. Gaat daarbij om twee dingen:
 - Hoe voorkomen we dat bedrijfsleven onnodig beschermingsmiddelen koopt die nodig zijn voor de zorg? Ambtelijk EZK gaf aan dat we hier afspraak over kunnen maken met VNO/NCW. Ook aangekondigd dat u graag met kappersbranche zou willen spreken.
 - Hoe zorgen we dat het bedrijfsleven zorgt voor grootschalig aanbod van community maskers. Hier leek EZK zich nog niet echt bewust van potentiële omvang getallen die dan nodig zouden kunnen zijn. Dachten nog lang lijn opschaling productie machines die nu FFP2 maskers maken en straks ook chirurgische maskers. Erop gewezen dat we geen verdringing willen, maar juist extra. Vraag is wat moet/kan overheid nog doen om het aanbod op gang te helpen of gaat de markt vanzelf in voldoende community maskers voorzien?

EZK onderschreef nog eens dat de besluitvorming de komende week de voorziening van de zorg van de noodzakelijke beschermingsmiddelen niet in het gedrang mag komen.
 6. BPZ zorgen ervoor dat er dagelijks (t/m debat) een overleg wordt ingepland over mondkapies/LCH, met in ieder geval als aanwezigen: (10)(2e) (10)(2e), PG, LZ, (10)(2e) (10)(2e) evt (10)(2e)
Toelichting: overleggen zijn dagelijks ingepland van 8:15-9:00
- 2 Onderwerpen update 2 mei**
Hieronder vindt u de updates op de volgende onderwerpen:
1. Hulpmiddelen en persoonlijke beschermingsmiddelen

Secretaris Generaal / plv.
Secretaris Generaal
Directie Bestuurlijke en
Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke
advisering

Kenmerk

2. IC Capaciteit
3. Productie in Nederland
4. Geneesmiddelen
5. Internationale ontwikkelingen
6. Financiële situatie Zvw

Secretaris Generaal / plv.
Secretaris Generaal
Directie Bestuurlijke en
Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke
adviesing

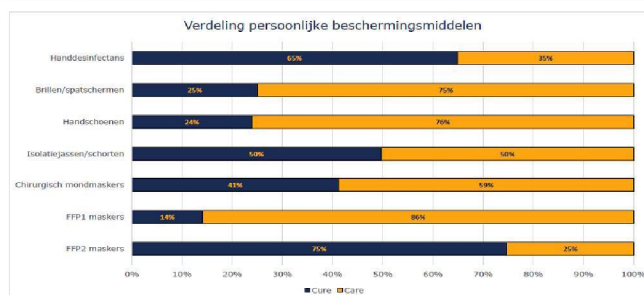
1. Hulpmiddelen en persoonlijke beschermingsmiddelen

Stand 24 april 2020

Kenmerk

- Stand van zaken LCH; Er worden nog steeds veel inspanningen verricht om de werkwijze van het LCH te optimaliseren. Tevens zijn we nog bezig om de communicatiestrategie van LCH steviger neer te zetten. De laatste inkoopcijfers van het LCH dateren van dinsdag 21 april en zijn bijgevoegd

(zie Persoonlijke beschermingsmiddelen



Verdeling persoonlijke beschermingsmiddelen per 17-04-2020.

Bron: GGD GHOR Nederland

GGD GHOR Corona Monitor – 19-04-2020

5

bijlage; cijfers LCH 21 april). De nieuwe cijfers van het LCH worden zaterdag 25 april verwacht.

- Verdeelmodel persoonlijke beschermingsmiddelen: Op 17 april is de laatste update ontvangen van de GGD-GHOR t.a.v. van de gewijzigde verdeling van pbm's tussen de curatieve en langdurige zorg. Onderstaand diagram laat zien dat de pbm's ook duidelijk de langdurige zorg bereiken. De FFP-1 maskers zijn vooral geleverd aan de langdurige zorg, waar FFP-2 maskers hoofdzakelijk zijn uitgeleverd voor behandelingen in de curatieve zorg. Dit is ook logisch gezien de handelingen waar FFP2 voor nodig is. Diagram: Verdeling persoonlijke beschermingsmiddelen care/cure d.d. 17 april.
- Diagram: Verdeling persoonlijke beschermingsmiddelen care/cure d.d. 17 april, dit is de laatste update. Volgende week volgt een nieuwe.
- Hergebruik persoonlijke beschermingsmiddelen: Het RIVM heeft vorige week een beknopt onderzoek uitgebracht naar het hergebruik van isolatiejassen middels gammastraling. Uitkomst is dat jassen tot maximaal 2 keer kunnen worden hergebruikt na sterilisatie gammastraling. Er is een proces opgezet om de isolatie jassen op te halen bij ziekenhuizen voor sterilisatie. Inmiddels wordt er door LZ en GMT ook gewerkt aan het vergelijkbaar proces voor de langdurige zorg. De afgelopen dagen zijn 140 dozen met jassen voor behandeling naar het bedrijf gestuurd (nog niet

duidelijk hoeveel daar inzitten)

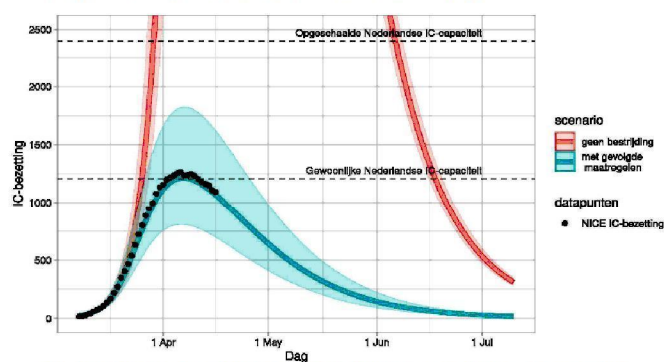
**Secretaris Generaal / plv.
Secretaris Generaal**
Directie Bestuurlijke en
Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke
advisering

Kenmerk

2. IC capaciteit

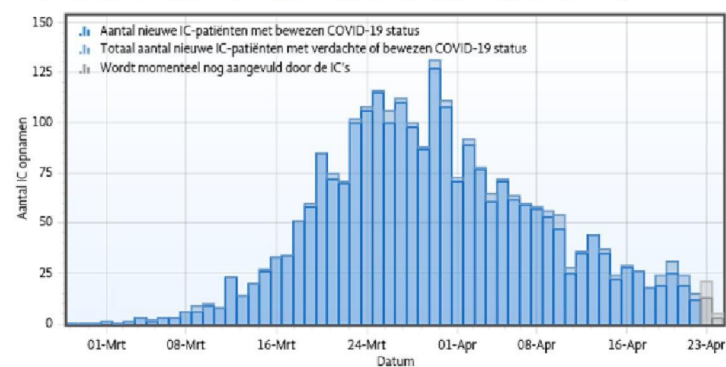
Stand 24 april 2020

A. Prognose RIVM (d.d. 22 april, t.b.v. technische briefing)



- NB: Betreft prognose RIVM d.d. 22-4-2020; er is sindsdien geen nieuwe prognose gepubliceerd.
- NB: Het OMT-advies van 20-4-2020 geeft een verwachting van 700 COVID IC-bedden rond 1 mei 2020.

B. Bezetting IC-bedden in Nederlandse ziekenhuizen (d.d. 24 april, 13.00 uur)



- NB: Cijfers LCPS – beeld 21 april (geen actuelere cijfers beschikbaar):
1087 Covid IC-opnames; 71 minder dan op 20 april
Daarvan 1039 in Nederland; 69 minder dan op 20 april
Daarvan 48 in Duitsland; 2 minder dan op 20 april (terugplaatsingen)

3. Productie in NL

Stand 24 april 2020

Beademingsapparatuur

Secretaris Generaal / plv.
Secretaris Generaal
Directie Bestuurlijke en
Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke
advisering

Kenmerk

VWS is met drie initiatieven actief in contact voor de ontwikkeling van zelfbouw beademingsapparatuur, te weten: Demcon, Freebreathing (Radboudumc), OperationAir (TU Delft).

Demcon

Demcon heeft het proces van technische, pre-klinische en klinische testen goed doorlopen. Tevens was er een positieve rapportage vanuit het onafhankelijk instituut Dekra. Demcon zal overgaan tot het leveren van (10)(10) apparaten. Vanwege de voorkeur voor apparatuur met een CE markering zal deze apparatuur uitsluitend voor noodsituaties beschikbaar worden gesteld. De kans dat de Demcon apparatuur daadwerkelijk wordt ingezet neemt af omdat de noodzaak voor apparatuur is afgenomen. Demcon is in overweging gegeven om het apparaat door te ontwikkelen naar een CE goedkeuring, dit mede op advies van het IC expertteam en de IGJ.

OperationAir & FreeBreathing

Met betrekking tot de initiatieven OperationAir en Freebreathing zijn grote stappen gezet, maar voor beide initiatieven geldt dat de kwaliteit en het toepassingsbereik nog onvoldoende is voor toelating als noodapparatuur. Voor beide initiatieven maken we afspraken over lager af te nemen aantallen producten ter dekking van de ontwikkelkosten.

Mondmaskers en overig pbm's

- Auping is deze week gestart met productie en bouwt op naar minstens (10)(10) stuks per week over 3 weken.
- Afro en Sion starten op, maar moeten de certificering nog rond krijgen. Dat duurt nog enkele weken.
- Het bedrijf de Mondmaskerfabriek start komende week de productie van chirurgische mondmaskers. Ook hier geldt dat certificering nog rond moet komen. Zij kunnen ca. (10)(10) mondmaskers per week gaan leveren en er wordt gesproken over uitbreiding van de capaciteit. Daarnaast wordt gesproken met een tweede bedrijf uit Limburg.
- Er lopen gesprekken met een consortium rondom de productie van isolatiejassen. Initieel kunnen deze in derde landen worden geproduceerd, waarna de productie van (herbruikbare) jassen in Nederland kan opstarten.

Daarnaast wordt met o.a. DSM gepraat over de opstart van productie van filtermateriaal voor mondmaskers. DSM wil een zekere garantie op productie in Nederland (1,5-2mln FFP2).

4. Actualiteiten op beschikbaarheid van geneesmiddelen

In de bijlage vindt u weer het landelijke beeld beschikbaarheid geneesmiddelen. Dit geeft weer het beeld dat de beschikbaarheid van coronamiddelen voldoende en redelijk stabiel is.

5. Internationale ontwikkelingen

België

- Er is contact geweest met de Belgische Covid19 taskforce. België lijkt op 3 mei uit lockdown te gaan. Er wordt gewerkt aan textiele mondmaskers voor het publiek (met reinigingsprotocol).
- België heeft behoefte aan FFP2 maskers, maar heeft andere materialen (chirurgisch, jassen, brillen en handschoenen). Verder wil het graag protocollen uitwisselen over testen (van inkomende partijen FFP2 uit China) en hergebruik.

Secretaris Generaal / plv.
Secretaris Generaal
Directie Bestuurlijke en
Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke
advisering

Kenmerk

- Daarnaast is samenwerking op productiegebied denkbaar en wellicht ook afstemming rondom beleidsmaatregelen/ advisering
- Volgens de Belgen is het beleid in Frankrijk dat voor het algemene publiek alle (textiele of andersoortige) mondkapjes voldoen. België kiest de lijn van Nederland en wil enige kwaliteit borgen.
- Internationaal: De EC heeft, mede op basis van het verzoek van NL en andere lidstaten, het export autorisatieregime niet alleen beperkt tot de mondneusmaskers. Ook isolatiejassen blijven op de lijst van het exportverbod staan en spatbrillen zijn eraan toegevoegd. Nederland heeft bij het stemmen een verklaring opgestuurd waarin staat dat we grote tekorten aan handschoenen ervaren. Mocht na een aantal dagen blijken dat de handschoenen nog schaarser worden (omdat ze weer geëxporteerd worden) dan is er een clause in de verordening om de handschoenen alsnog aan de lijst van het exportverbod toe te voegen.

Secretaris Generaal / plv.
Secretaris Generaal
Directie Bestuurlijke en
Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke
advisering

Kenmerk

Verder is het effect van de Joint Procurement voor de gezamenlijk aanbesteding van diverse pbm's tot op heden beperkt. Zo zijn handschoenen bijvoorbeeld niet via deze route te verkrijgen. Lidstaten blijven hiermee vooralsnog aangewezen op nationale inkoop.

6. Financiële situatie Zvw

Continuïteitsbijdrage en meerkosten

Op 24 april heeft ZN haar concept-opzet van de regeling continuïteitsbijdrage gedeeld met ZiNL, NZa en VWS. De opzet ziet er over het algemeen gedegen en doordacht uit en de percentages doorlopende kosten, die door Gupta zijn berekend, liggen hoger dan verwacht. Er zijn echter een aantal principiële discussiepunten die in het bestuurlijk overleg van DGLZ met ZN en vZK en vZGZ (24 april einde van de dag) besproken moeten worden. Daarbij gaat het onder andere over een generieke korting van 10,12% die verzekeraars willen toepassen op de continuïteitsbijdrage, de prikkelwerking die zij willen invoeren om inhaalzorg te bevorderen en de samenhang van de continuïteitsbijdrage met de rijksregelingen. ZN wil op dinsdag 28 april in de bestuursvergadering besluiten, zodat zij hun regeling cf tijdsplan voor 1 mei publiek kunnen maken.