

[NAAM DIRECTIE]

Code	GMT.1
Aangedragen door	VVD
Omschrijving thema	Minder afhankelijkheid van buitenland inzake medicijn- en hulpmiddelen.
Mogelijke toezegging	<i>Inzetten op duurzaamheid bij productie, d.m.v. het uitzetten van innovatiecompetitie (SBIR) met EZK.</i>
Inhoudelijke toelichting/overweging(en) (voor en nadelen, risico's etc)	De Covid-19 crisis heeft de kwetsbaarheid in het aanbod en de leveringszekerheid van kwalitatief hoogwaardige PBM's in Nederland blootgelegd. Naast inkoop van eerder niet op de Europese markt aangeboden producten en hergebruik van PBM's is productie in Nederland opgezet om bij te dragen aan de beschikbaarheid van voldoende betrouwbare PBM's in de zorg. Door schaarste is tijdens de crisis de eerste prioriteit de aanvoer van PBM's naar de zorg geweest. Voor de langere termijn zijn duurzaamheid, circulariteit en herbruikbaarheid belangrijke aandachtspunten. Nederland en de EU kunnen zich bij de productie van medische hulpmiddelen onderscheiden van derde landen door in te zetten op innovatieve, duurzame en efficiënte productieprocessen waarin het klimaat (naast digitalisering en robotisering) een belangrijke rol speelt. Door innovatie gericht op duurzaamheid te stimuleren bij de productie in eigen land wordt ingezet op het vermindere van de afvalberg van PBM's en het ontwikkelen van schonere of herbruikbare grondstoffen. Om innovatie en duurzaamheid te stimuleren dagen we samen met EZK ondernemers uit om innovatieve, duurzame isolatiejassen en mondkapen voor de zorg te ontwikkelen die de transmissie van virussen zoals Covid-19 zoveel mogelijk reduceren. We doen dit middels twee innovatiecompetities, zogenaamde Small Business Innovation Researches (SBIR's), één voor duurzame isolatiejassen en één voor duurzame mondkapen.
Financiële/juridische/ Uitvoerings-technische aspecten	VWS heeft (10)(2b) per SBIR gereserveerd en EZK ook. In totaal dus (10)(2b) per SBIR beschikbaar. RVO voert uit (uitvoeringskosten (10)(2b) per SBIR voor rekening VWS).
Overige opmerkingen	FEZ: deze kosten zijn eerder al intern afgestemd.

GMT.1: Minder afhankelijkheid van buitenland inzake medicijn- en hulpmiddelen. (Context: de Nederlandse medische maakindustrie moet ruimte krijgen om te kunnen blijven bestaan en te groeien. Hierop zou een strategische actieagenda gemaakt en uitgerold kunnen worden om binnenlandse productie beter te behouden) (VVD)

Code	GMT.1
Aangedragen door	VVD
Omschrijving thema	Minder afhankelijkheid van buitenland inzake medicijn- en hulpmiddelen.
Mogelijke toezegging	<i>Ervaringen met de verschillende instrumenten om productie dichtbij huis te stimuleren evalueren.</i>
Inhoudelijke toelichting/overweging(en) (voor en nadelen, risico's etc)	Er bestaan verschillende instrumenten voor de overheid om productie dichtbij huis te stimuleren . Bijvoorbeeld via afname- of compensatiegaranties of een tegemoetkoming in de investerings- of innovatiekosten. Ook een ijzeren voorraad

	of leveringsgaranties kunnen hier een rol in spelen. Doel is dat bedrijven productie beginnen of terughalen. De overheid kan ook afspraken maken over stand-by productiecapaciteit. Er zijn ook combinaties mogelijk waarbij bepaalde hulp- en beschermingsmiddelen bijvoorbeeld gedeeltelijk dichtbij huis worden geproduceerd terwijl er ook stand-by productielijnen zijn die de mogelijkheid bieden de productie op te schalen in tijden van crisis. We willen allereerst de ervaringen die we op dit moment opdoen met de verschillende instrumenten om productie dichtbij huis te stimuleren evalueren. Effectiviteit en kosten zijn daarbij belangrijke criteria. Samen met partijen uit het veld, kennisinstellingen en andere departementen willen we vervolgens onderzoeken wat de beste aanpak is. Cruciaal daarbij is betrokkenheid van de professionals uit de zorg om hun wensen en behoeften hierbij expliciet mee te nemen. Uiteindelijk zijn zij de beoogd gebruikers van de geproduceerde beschermingsmiddelen.
Financiële/juridische/ Uitvoerings-technische aspecten	Op dit moment geen.
Overige opmerkingen	

Code	GMT.1
Aangedragen door	VVD
Omschrijving thema	Minder afhankelijkheid van buitenland inzake medicijn- en hulpmiddelen.
Mogelijke toezegging	<i>Onderzoeken of het mogelijk is onderzoekshandschoenen voor de zorg in Nederland te produceren om zo bij te dragen aan leveringszekerheid.</i>
Inhoudelijke toelichting/overweging(en) (voor en nadelen, risico's etc)	Om minder afhankelijk te zijn van de internationale markt stimuleren we op dit moment waar mogelijk de productie van beschermingsmiddelen in Nederland zoals chirurgische maskers en FFP-maskers. Inmiddels zijn er drie fabrikanten gestart met het produceren van FFP2-maskers en lopen er ook drie initiatieven op het gebied van de productie van chirurgische maskers. Daarnaast zijn er initiatieven ontstaan voor de levering van benodigde grondstoffen voor met name mondkmaskers. Inmiddels zien we ook dat zorginstellingen weer steeds beter in staat zijn beschermingsmiddelen in te kopen bij hun eigen leveranciers. Onderzoekshandschoenen lijken hierop een uitzondering. Hieraan blijft een potentieel toekomstig tekort bestaan. Daarom willen we de mogelijkheden van productie dichtbij huis nader onderzoeken. Op dit moment zijn er oriënterende gesprekken met een ondernemer in Nederland om te onderzoeken of productie van onderzoekshandschoenen in Nederland mogelijk is.
Financiële/juridische/ Uitvoerings-technische aspecten	Er zijn verschillende mogelijkheden om de productie van onderzoekshandschoenen dichtbij huis te stimuleren. Bijvoorbeeld via afname- of compensatiegaranties of een tegemoetkoming in de investerings- of innovatiekosten, via bijvoorbeeld een (achtergestelde) lening. Ook een ijzeren voorraad of leveringsgaranties kunnen hier een rol in spelen. Deze instrumenten kennen (elk andere) financiële consequenties.
Overige opmerkingen	