

FACTSHEET BESCHERMINGSMIDDELEN TBV DEBAT

Stand van zaken voorraden

Om te voorzien in de aanvullende vraag die er is naar beschermingsmiddelen als gevolg van het coronavirus, is dit voorjaar het LCH opgericht. Het LCH is nadrukkelijk een noodvoorziening. Met zorginstellingen is afgesproken dat zij alleen datgene bij het LCH bestellen dat zij niet via reguliere leveranciers kunnen bestellen.

Inmiddels geeft het LCH aan voor de huidige uitgangspunten voor gepast gebruik voldoende voorraden te hebben en zijn er bestellingen geplaatst zodat de gehele zorg over voldoende PBM kan beschikken als er een tweede golf komt. De actuele voorraad wordt wekelijks gepubliceerd.

Product	Voorraad	Huidige weekvraag	In bestelling
Brillen	2.861.013	3.000	62.212
Chirurgische maskers	518.670.728	1.100.000	403.720.464
FFP-maskers	24.337.305	10.000	43.536.191
Handschoenen	173.575.992	6.000.000	409.541.128
Jassen	29.034.174	50.000	36.807.875
Schorten	11.474.395	50.000	7.134.000

(stand 6 september)

Het LCH vormt een aanvulling op de reguliere leveringen van PBM aan zorginstellingen. We zien dat zorginstellingen in de langdurige en curatieve zorg hun eigen voorraden uitbreiden via de reguliere kanalen en het LCH. Daarbij wordt uitgegaan van de RIVM uitgangspunten voor gepast gebruik gebaseerd op besmettingsrisico in specifieke behandelsituaties, in zowel de curatieve als langdurige zorg.

Specifiek voor handschoenen geldt dat er inmiddels een voorraad is opgebouwd, maar dit product mondiaal nog steeds erg schaars is. Het product wordt slechts in enkele landen geproduceerd en de hele wereld plaats hier nu bestellingen. Voor de korte termijn is er geen tekort, maar voor de langere termijn is dit wel een zorgpunt.

Om de afhankelijkheid van beschermingsmiddelen uit het buitenland te verminderen, zijn er verschillende initiatieven gestart om productie van beschermingsmiddelen in Nederland te ondersteunen. Specifiek gaat het om chirurgische maskers, FFP-maskers en gezichtsschermen.

Preventief gebruik beschermingsmiddelen in de zorg

Een van de terugkerende politieke discussies uit de afgelopen debatten (met name door SP) is de vraag of het kabinet preventief gebruik van beschermingsmiddelen in de zorg mogelijk wil maken. De huidige RIVM richtlijnen over het gepast gebruik van beschermingsmiddelen binnen en buiten de zorg, gaan uit het van het **risico van bepaalde medische handelingen**. Aan de hand van dat risico wordt geadviseerd of in een bepaalde situatie wel/niet beschermingsmiddelen dienen te worden gebruikt, en zo ja, welk beschermingsmiddel dan gepast is. In de langdurige zorg (zowel intramuraal als extramuraal) is in de uitgangspunten bovendien expliciet opgenomen dat een zorgverlener, op basis van **zijn eigen professionele inschatting**, in specifieke situaties beredeneerd kan afwijken van de RIVM-richtlijnen en PBM gebruiken.

Inmiddels is de overweging om tot preventief gebruik over te gaan ook opgenomen in een LCI (Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding)-richtlijn die gaat over te nemen maatregelen in regio's waar de besmettingsgraad hoog is. Dit is bevestigd in het laatste OMT advies. Daarnaast heeft het OMT recent advies uitgebracht over de aanpak in verpleegtehuizen, waar ook wordt geadviseerd tot preventief gebruik in regio's waar het aantal besmettingen toeneemt. Dit hangt samen met de escalatieladder.

Er wordt nu gewerkt aan 2 sporen die de komende weken samen moeten komen:

1.

5.1.2i

2. **Analyse gevolgen voor vraag en aanbod:** Parallel wordt het LCH (ism adviesbureau Accenture) gevraagd in hun analyses over de toekomstige vraag naar beschermingsmiddelen, rekening te houden met verschillende scenario's zoals het piekverbruik, maar ook de gevolgen van het recente OMT advies (n.a.v. onderzoek Buurman) en een scenario waarin rekening wordt gehouden met maximaal preventief gebruik, conform eerdere vragen/verzoeken van de SP. Tevens is gevraagd om scenario's te maken waarin een doorberekening wordt gemaakt wat preventief gebruik voor effect heeft op de huidige voorraden.

Naar verwachting zullen deze beide sporen eind september gereed kunnen zijn, en kan de Kamer hier in de volgende grote voortgangsbrief corona over worden geïnformeerd.

Toekomst LCH en ijzeren voorraad

In de laatste Kamerbrief van 4 juni over corona heeft toenmalig minister Van Rijn de Kamer gemeld dat hij zich aan het oriënteren is op de aanleg van een ijzeren voorraad van beschermingsmiddelen. Tot die tijd blijft de opdracht aan LCH om maximaal te voorzien in de aanvullende vraag naar beschermingsmiddelen in de zorg, als gevolg van het coronavirus. Zorgpartijen zijn hiervan ook via een nieuwsbrief op de hoogte gebracht. Zorginstellingen blijven primair zelf verantwoordelijk voor het inkopen van beschermingsmiddelen bij reguliere leveranciers. Als dat niet lukt, blijft het LCH als noodlijn beschikbaar. Ook zijn we met zorginstellingen in gesprek over de toekomstige voorraden die ze zelf moeten aanhouden. Inmiddels wordt er door LCH/GMT gewerkt aan de overdracht van de aansturing van het LCH naar het CIBG en de verdere uitwerking van een ijzeren voorraad. Als de kaders daarvoor zijn vastgesteld zal de Kamer hierover ook geïnformeerd worden.