

gaat uit van het besmettingsrisico dat zorgverleners lopen bij verschillende handelingen. Uitgangspunt is dat waar dezelfde risico's zijn ook dezelfde bescherming nodig is en beschikbaar moet zijn. Zorginstellingen kunnen, indien hun reguliere leveringen tekortschieten, persoonlijke beschermingsmiddelen inkopen via het LCH. Het LCH heeft aangegeven op dit moment te kunnen voldoen aan de vraag.

Vraag 113 (MinMZS)

Vraag

Begrijpt de minister dat op deze manier door het coronavirus de druk op de zorg op de lange termijn zal toenemen, en dat er daarom zo snel mogelijk moet worden ingegrepen? Hoe zorgt de minister ervoor dat de levertijden voor essentiële medicatie weer verkort worden?

Antwoord

De geneesmiddelenmarkt is door (de gevolgen van) COVID-19 erg onvoorspelbaar geworden, onder andere door lockdowns en productieonderbrekingen in (10)(2a) en (10)(2a). Het risico op geneesmiddelentekorten kan daardoor in de komende maanden toenemen. Daarnaast is ook de wereldwijde vraag naar COVID-19 gerelateerde middelen, waaronder ic-medicatie, sterk toegenomen. Goed inzicht in de voorraden en de (verwachte) vraag zijn cruciaal om op tijd dreigende tekorten te signaleren en preventieve actie te kunnen nemen. Sinds enkele weken monitort het Landelijk Coördinatiecentrum Geneesmiddelen (LCG) de voorraden en vraag van de corona-gerelateerde IC-medicatie.

Daarnaast hebben de partijen in de gehele geneesmiddelenketen¹⁴ ingestemd om ook voor de algemene geneesmiddelenvoorziening een monitor in te richten. Hiermee worden ook niet-corona gerelateerde geneesmiddelen gemonitord. Dit gebeurt tijdelijk, namelijk zolang de coronacrisis aanvullende risico's met zich meebrengt, en is op vrijwillige basis. Partijen kunnen zo zelf preventief maatregelen nemen om tekorten zoveel mogelijk te voorkomen.

Daarnaast monitoren het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen en de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd in het Meldpunt Geneesmiddelentekorten en -defecten de beschikbaarheid van alle overige geneesmiddelen. Zij doen dit op basis van meldingen van handelsvergunninghouders, maar ook op basis van signalen vanuit het veld. Er komt een verplichte ijzeren voorraad voor geneesmiddelen van 5 maanden om kortdurende leveringsproblemen beter op te kunnen vangen. In overleg met partijen worden vanaf juni concrete afspraken gemaakt om de opbouw van de ijzeren voorraad verder te operationaliseren.

Van: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))

Verzonden: maandag 25 mei 2020 11:09

Aan: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)>@minvws.nl

Onderwerp: RE: SPOED!! Reactie bewindslieden op VSO

Hoi (10)(2e),

Ik zal vanuit GMT kijken naar vraag 20 en 113. Vraag 142 vind ik echter lastig. De Minister vraagt of ook kleine zorgaanbieders voldoende zijn aangesloten bij de richtlijn gepubliceerd 18 mei. Dit gaat over handreiking van de V&VN meen ik. In dat geval kunnen we wellicht aangeven (conform laatste kamerbrief); *dat de handreiking van toepassing is op alle sectoren en sectorspecifieke uitgangspunten geeft waaronder verpleeghuiszorg. De handreiking is tot stand gekomen in nauwe samenwerking met de IGJ, Actiz, ZorgthuisNL, VGN en het RIVM. Ook heeft hierover overleg plaatsgevonden met de vakbonden NU1, FBZ, FNV en CNV.*

Kunnen jullie vraag 142 verder oppakken?

Groet (10)(2e)

