

Van: 10.2.e
Aan: 10.2.e
Onderwerp: FW: Memo beëindiging crisisorganisatie/waarborgen mbt nieuwe crisis
Datum: maandag 8 juni 2020 11:49:02

Zoals net besproken...

Tot straks

10.2.e

Van: 10.2.e

Verzonden: zondag 7 juni 2020 17:22

Aan: 10.2.e

CC: 10.2.e ; 10.2.e ; 10.2.e

10.2.e ; 10.2.e

Onderwerp: Memo beëindiging crisisorganisatie/waarborgen mbt nieuwe crisis

10.2.e,

Hieronder tref jij, zoals beloofd, een korte gespreksagenda aan voor ons gesprek as maandag

10.2.e

Mijn voorstel is dat het doel van de bespreking is:

1. Wanneer kan de crisisorganisatie LCH worden beëindigd?
2. Hoe ziet de aanpak er na beëindiging van het LCH uit? ;Het 'nieuwe normaal'.
3. Hoe te komen tot een goede overgang van nu LCH naar nieuwe normaal?

Hieronder een aantal vragen/suggesties voor elk van de drie punten:

1. Wanneer is het mogelijk om de crisisaanpak te beëindigen? Wat moet op orde zijn als we dat gaan doen?

Relevante punten daarvoor zijn:

A. Als het mogelijk is met de beschikbare voorraad in combinatie met productie in Nederland een nieuwe pandemie golf te kunnen weerstaan, kan de crisisorganisatie worden beëindigd. Voor de zekerheid kan worden gedacht in 2 nieuwe golven.

Hiervoor ligt een berekening klaar van het LCH : daaruit is duidelijk dat de maximale vraag, conform de prognoses die met LCH zijn gemaakt, met hoeveelheid door LCH aangekochte PBM kan worden voldaan

B. Bij het beantwoorden van de vraag onder A kan een variant zijn dat de door LCH ingekochte beschermmiddelen fungeren als een grote buffer die een 'schok' van tenminste twee golven aankan. En dat door herstel van de markt, de reguliere leveranciers kunnen voorzien in de 'normale' vraag naar beschermmiddelen.

C. Niet een (grote) afhankelijkheid meer hebben van een beperkt aantal aanbieders. De afhankelijkheid van productie/levering door/vanuit China is te kwetsbaar gebleken. Belangrijk is mogelijke productie/aanvoer vanuit meerdere punten, liefst dichtbij in Nederland of Europa. En bij dat laatste is relevant dat de grenzen tussen Europese landen open blijven. Inmiddels is die productie gestart in Nederland en in een deel van de buurlanden.

2. Waaraan moet het plan voor het 'nieuwe normaal' voldoen?

Relevante punten daarvoor zijn:

A. Nederland moet elke nieuwe pandemie met een heel grote vraag naar PBM aankunnen. Voorwaarden daarvoor zijn:

- een 'ijzeren voorraad' die voldoende is voor een pandemie-vraag zoals wij die inmiddels kennen.
- (garanties in) reguliere levering door de marktpartijen
- productie in Nederland of in Europa (met een samenwerkingsverband afspraak tussen (een aantal) landen)

B. Een kleine crisisorganisatie/klein coördinatie-punt voor zorg en markt, die ervoor zorgt dat:

Gegeven eigenstandige rollen van zorgaanbieders en leveranciers/producenten,

- een draaiboek maken voor elke nieuwe crisis
- inzicht hebben in vraag en aanbod van PBM; een informatiepunt
- met een goed prognosemodel
- toegang geven tot (mogelijk schaarse PBM) aan kleinere zorgpartijen die het zelf niet voor elkaar krijgen.
- afstemming (overleg) organiseren tussen 'vraag' een 'aanbod'
- verdeelmodel maken in geval er toch schaarste ontstaat
- behoud van de portal die is ontwikkeld door LCH?

C. Beheerafspraken mbt ijzeren voorraad:

Opties zijn: beheer door

- zorgpartijen
- marktpartijen (via veiling of tender)
- overheid
- Europa
- of een combinatie

Daarbij moet ook worden afgewogen:

- . of het beheer centraal of decentraal is;
- . Wat 'veilige' lokaties zijn voor grote aantallen PBM
- . Hoe te zorgen voor regelmatige verversing van de voorraad (PBM kennen een eindig leven)

D. Afspraken over productie van PBM:

Opties daarbij zijn:

- productie in Nederland
- productie in buurlanden, met goede afspraken over beschikbaarheid voor Nederland in geval van pandemie

E. Eenduidig kwaliteitssysteem:

- Europese afspraken over certificaten en notifying bodies

F. Afspraken over Verduurzaming van PBM

- afspraken over hergebruik
- voorkomen van een (afval)berg van mondkmaskers etc.
- afspraken over duurzame productie

3. Afspraken over de overgang van de crisisaanpak naar het nieuwe normaal:

Relevante punten daarvoor zijn:

A. Samenspraak met de partijen met wie het LCH is opgezet:

- belangrijk is om de partijen met wie in goede samenspraak het LCH is opgezet ook betrokken zijn bij het begindagen.
- daarvoor moet worden opgehaald wat zij wel/ niet willen; zij hebben hun nek uitgesproken en verdienen (enig) krediet.

B. Terug naar de marktsituatie betekent: afspraken over;

- de prijs; hoe van de prijs die onder de marktprijs zit (weer) naar de normale marktprijs?

In kleine stappen of ineens?

- het volume; het LCH heeft een enorme voorraad in juli; is die blijvend beschikbaar voor de zorgverleners of wordt dit de ijzeren voorraad, die niet concurreert met nieuw marktaanbod?

C. Afbouw LCH

- overzicht maken van activiteiten die doorlopen na beëindiging van het LCH
- daarover afspraken maken met betrokken partijen zoals Mediq, OneMed, producenten ,...
- beschrijven wat de (kleine) kernorganisatie, die nodig is, inhoudt
- afspraken met alle deskundigen die nu (nog) in het LCH zitten over vertrek, zodat gecoördineerd wordt beëindigd.

D. Goede communicatie

- naar alle deelnemende partijen
- naar alle zorgverleners
- naar alle leveranciers

- naar de Tweede Kamer