

10.2.e)

Van: 10.2.e) <10.2.e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 2 juni 2020 10:40
Aan: 10.2.e); 10.2.e); 10.2.e);
 10.2.e); 10.2.e)
CC: 10.2.e)
Onderwerp: Overleg met minister, 10.2.e en 10.2.e
Bijlagen: Analyse ontwikkeling voorraadpositie tov vraag 2de golf wk 27.pptx; Onepager
 bijlage.pptx

Ha allen,

Hierbij een korte terugkoppeling van het gesprek van vrijdag.

Het was vooral een “benen op tafel” overleg waarbij verschillende vragen en dilemma’s werden besproken: Veel gesproken/gefilosofeerd maar nog niet heel concreet en er is huiswerk. De eerste crisis is achter de rug en de voorraden lijken voor nu voldoende. Na tijd voor een iets langere termijn visie. Overleg is eerste aftrap en krijgt follow up. Minister verwees veel naar gesprekken met Duitsland en België van afgelopen donderdag. En hoe opmerkelijk het was dat alle landen met dezelfde problematiek en vraagstukken kampen.

De Minister ziet drie punten:

1. Sterk veranderende vraag en aanbod (in de zorg maar ook daar buiten)
2. Hoe gaan we hier mee om?

-inkoop

-productie

-welke voorraad heb je nodig 2 maanden, 6 maanden???

3 via welk model?

-decentraal

-centraal

-of mix

(Europees/ met meerdere eu landen)?

Helderheid en strategische keuzes helpen op deze drie punten

Vanuit het LCH kwamen de bijgevoegde overzichten:

Opmerking minister hierbij:

- *Kwaliteit en binnenkomen pbm blijft onzekerheid ook al lijkt dit geen probleem?:* LCH (10.2.e) verzekerde nogmaals dat de voorraden toereikend zouden zijn. Bij preventief gebruik wegblijven om over schaarste te spreken. Eerder spreken over schijnveiligheid en de risico’s van verkeerd gebruik. Schaarste is niet meer een echt argument. Dit werd ook duidelijk in het gesprek met VNO-NCW. Bedrijfsleven heeft grote voorraden ingekocht.
- *Zit productie NL er nu wel of niet in?.* Bij productie NL kwamen de vragen als de afzetmarkt, investeringsbereidheid, afneemgaranties en looptijd opzetten productielijnen aan de orde. Duidelijk was dat de IJzeren voorraad voldoende moest zijn om in een de tussentijd een productie op te kunnen zetten. Verschillende keren benadrukt dat een Europese insteek meer voor de hand zou liggen (Duitsland legt eigen productie aan, maar die hebben natuurlijk sowieso een grotere interne afzetmarkt).

Voorbeeld van prijsverschil mondkapjes werd genoemd: Ze zijn niet gratis, we gaan richting crisis, moeilijke tijden, geld beter anders besteden

Deze overzichten gaan alleen om de LCH. Reguliere productie 3M zit hier niet in, maar zelfs zonder reguliere productie zitten we nog oke. Op deze overzichten werd een doorrekening gevraagd aan 10.2.e: Stel dat er toename is van de vraag door preventie en stel nog 2 x pandemie: Wat doet dat met de cijfers. Wat is het worst case scenario.

Huiswerk

Vraag/aanbod uitrekenen (aanbod dus niet alleen LCH) pakt 10.2.e op

Verder uitwerken voorraad centraal, decentraal en mix . Daarbij rol van productie NL in meenemen

Hoe het verhaal vertellen aan de Tweede Kamer

Zorgaanbieders en leveranciers meenemen in dit verhaal

Nu geen tekst in kamerbrief maar wel spreeklijn. 10.2.e maakt voorzet

Tot zover,

Groet, 10.2.e