



Memo CbBG Leveranciers

2 april 2020

Betreft	Input VIG
Vergaderdatum en -tijd	2 april 2020 11.00 – 12.30
Vergaderplaats	Webex meeting

**Potentiële impact van coronavirus (COVID-19) op de beschikbaarheid van geneesmiddelen in Europa - continuïteit van productie en levering is de nummer 1 prioriteit van de geneesmiddelenleveranciers**

#### SITUATIE IN EUROPA/EFPIA:

1. Single Point Of Contact (SPOC) -systeem geïnitieerd met als doel een tweeweg communicatiekanaal om problemen met betrekking tot mogelijke tekorten voor de behandelingen voor COVID-19 aan te pakken tussen EMA en leveranciers – nog niet operationeel  
Hiervoor is een kritieke lijst van essentiële geneesmiddelen voor de behandeling van COVID-19-patiënten opgesteld in nauwe samenwerking / bespreking met de SPOC's (zowel overheid als leveranciers). Deze lijst is buiten deze groep niet openbaar beschikbaar om 'paniek'-aankopen onder ketenpartijen, zorgverleners en patiënten te voorkomen.
2. De vraag naar geneesmiddelen gaat omhoog als gevolg van het aanleggen van voorraden. Dit geldt voor alle geneesmiddelen, maar is hoger bij geneesmiddelen die in verschillende medische / wetenschappelijke tijdschriften worden gemeld en mogelijke klinische werkzaamheid vertonen in het behandelen van de symptomen van COVID-19 en / of in klinisch onderzoek (aangezien er nog geen behandeling is, worden al deze geneesmiddelen momenteel off-label gebruikt). Dit heeft mogelijke consequenties voor de on-label gebruik
3. Logistiek (luchtvracht) - Verzendingen van medicijnen, vaccins en halffabricaten voor onze productielocaties in heel Europa en vanuit India worden steeds moeilijker te organiseren. Met name de luchtvrachtcapaciteit wordt het volgende knelpunt bij het organiseren van leveringen. Dit komt voornamelijk door een sterke afname van het aantal nog beschikbare commerciële vluchten (zowel vracht als passagiers) dat nog steeds actief is, maar ook door verschillende sluitingen van luchthavens in Europa (bijvoorbeeld vliegveld Paris Orly). De voortdurende exportbeperkingen vanuit India in combinatie met de landelijke lock-down zullen zeker de beschikbaarheid van sommige medicijnen in Europa beïnvloeden.

Disclaimer: de situatie in Europa is gefragmenteerd, ieder land neemt eigen maatregelen. Het zou helpen om de situatie in Nederland beter in kaart te krijgen als er ook op Europees niveau eenduidig beleid wordt gevoerd.

#### NEDERLAND:

Wat heeft de VIG tot nu toe gedaan:

1. Single Point of Contact (SPOC) voor alle leden van de VIG in kaart. Met als doel vroegtijdige signalering van huidige voorraden, tekorten en andere knelpunten. Kan als basis dienen voor de medicatie monitoring in Nederland voor wat betreft Landelijk coördinatie centrum geneesmiddelen voor IC en de bredere monitoring van beschikbaarheid geneesmiddelen.
2. Op basis van een gedeelde lijst vanuit (parallel) groothandel geïnventariseerd of en zo ja welke problemen kunnen ontstaan door de terugloop van parallelimport vanaf Januari (als reactie op WGP aanpassing april 2020). De uitkomst van deze inventarisatie en de oplossingen worden binnen de coalitie besproken.

Wat hebben onze leden nodig?

1. Actieve monitoring van onze leden in samenwerking met hun Europese collega's, wat wel de noodzaak lokaal geeft om eenduidigheid te krijgen op Europees en nationaal niveau in de nemen acties (vb. essentiële lijst EU en lijst NVZA).
2. Vanuit de leden is er een roep om versimpeling van procedures vb. medicatie vanuit buitenland beschikbaar maken voor NL in samenwerking met IGJ (is al in gang gezet maar hier zijn de kaders belangrijk).

#### VOOSTEL VANUIT VIG VOOR MEDICATIE MONITORING

1. Lijst samenstellen met middelen om te monitoren. Bronnen die we willen gaan bekijken zijn:
  - Lijst van 600 medicijnen FAGG (CBG België)
  - Geneesmiddelen waar de parallel sinds Januari is afgebouwd
  - Geneesmiddelen die gemeld zijn bij het Meldpunt
  - Nog aanvullen met KNMP en LHV tekortenlijst -- Apothekers: geneesmiddelen die gehamsterd worden?
2. Afstemming over definities bv. wat is volume (verpakkingen, units etc.)
3. Overzicht maken van de vraag/ benodigd volume NL markt, volume bij leverancier, volume GH en volume parallel (op geaggregeerd niveau)
4. Dashboard maken (via TTP) waarin dit dagelijks is te monitoren (of in lijn met de FAGG lijst in België – volume check 2 x per week en totaal overzicht delen 1 x 2 weken)
  - Vanuit dit overzicht wordt beantwoord en is er overzicht op :
    1. Deze geneesmiddelen geen probleem
    2. Deze geneesmiddelen vormen een risico omdat....
 Dit wordt aangevuld met actie/mogelijke oplossing vanuit de verschillende partijen.
5. Bovenstaande vraagt om een Coördinatie centrum niet-Corona geneesmiddelen welke we in lijn met IC medicatie Corona kunnen gaan inrichten met de brancheorganisaties van de groothandel, leveranciers en apothekers.

Belangrijk hierbij is mededingingsrechtelijke ruimte

Commitment: Wij willen met andere partijen onze uiterste best doen om het voorstel voor implementatie 6 april as. te hebben.