

**To:** (10)(2e) | (10)(2e) @minbzk.nl]  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Wed 8/19/2020 8:45:16 AM  
**Subject:** FW: Follow up gesprek maandag PPE  
**Received:** Wed 8/19/2020 8:45:16 AM

Ter info

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)  
 (10)(2e)

**Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**  
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag

(10)(2e) | (10)(2e) @minvws.nl

**Van:** (10)(2e)

**Verzonden:** dinsdag 18 augustus 2020 22:15

**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e)

**Onderwerp:** Follow up gesprek maandag PPE

Beste (10)(2e)

Naar aanleiding van ons gesprek maandag j.l. over de scenario's tweede golf, zichtbaarheid en uitleg richting kamer en interne afstemming voor PPE kom ik nog even terug bij je voor informatie.

- ∩ In de overzichten van de het LCH zie de voor de diverse producten een '2<sup>e</sup> golf' gemodelleerd op de beschikbare voorraad. Daarbij wordt gerefereerd aan het "Accenture Model". Wij hebben een rapport laten opstellen om de daadwerkelijke vraag/gebruik in diverse scenario's en sectoren van de zorg in kaart te brengen. Dit Accenture rapport is alleen nog beschikbaar als concept. Ik heb van (10)(2e) begrepen dat we de aannames en cijfers die met name gebruikt zijn voor de Langdurige Zorg nu nog vertrouwelijk bij een aantal kenners in de LZ-sector laten checken. Daar krijgen we hopelijk in de loop van deze week feedback op. Pas dan kan het rapport worden afgerond en kunnen we er ook mee naar buiten. Of dat dus in de lessons learned brief kan zoals jij voorstelde is maar de vraag. Ik vind het wel belangrijk deze fact-check goed te laten plaatsvinden.
- ∩ De plaatjes uit de LCH rapportages kunnen we wellicht wel gebruiken maar daar moeten we toch nog even zorgvuldig mee omgaan. Het helpt inderdaad als we de scenario's waar we ons op voorbereiden beter kunnen communiceren.
- ∩ Wat er nog doorheen speelt is dat we met de inspecties (ISZW en IGJ) in discussie zijn over het gebruik van de spullen die niet aan de Europese certificering voldoen. De inspecties willen dat zsm weer verbieden (maar dat is wel een aanzienlijk deel van de voorraad). We gaan nog een gesprek met hen aan over de cijfers, welke vraag er precies speelt (ook in kritische sectoren buiten de zorg) voor CE-gecertificeerde spullen en of we dan niet ons eigen probleem creëren. [Hier hoef je/kun je nu niets mee maar wel goed om je te realiseren]. Hier betrekken we ook het LCH bij.
- ∩ Met (10)(2e) even overlegd of wij de mensen rondom persoonlijke beschermingsmiddelen vanuit PG, GMT en LZ nu goed weten te vinden. Onze indruk is, zoals ik ook al tegen jou zei, dat op medewerkersniveau dat contact eigenlijk wel goed verloopt. Een actie hierop lijkt ons nu niet nodig. Juist in de hitte van de strijd (corona-debatten) wil het nog wel voorkomen dat juist de sturing van boven of de goedkeuring van antwoorden nog wel eens verwarrend werkt.
- ∩ Ten aanzien van richtlijnen vanuit ECDC of andere gremia, dat is inderdaad echt een taak van PG, die moeten daar op toezien en dat goed vertalen naar onze situatie.

Kortom, dat rapport over vraag – gebruik – aanbod is belangrijk maar is nog niet rond. We moeten nog even beschouwen op welke manier we de kamer beter kunnen informeren over de diverse scenario's voor een 2<sup>e</sup> golf. Dat kan maar moeten we niet overhaast doen en met de juiste cijfers. Het kan maar één keer goed.

groet

Dr. (10)(2e)

Directeur Geneesmiddelen & Medische Technologie

Ministerie van VWS



Het nieuwe Donorregister, vanaf 1 juli 2020.  
 Kijk wat het voor jou betekent op [donorregister.nl](http://donorregister.nl)