Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Directoraat Generaal Curatieve Zorg
Directie Geneesmidd en Med. Technologie
(10)(2e)
Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T (10)(2e)
www.rijksoverheid.nl
Inlichtingen bij
(10)(2e)
(10)(2e) [redacted]

Verslag

Betreft	**Strategisch Corona overleg ketenpartners GMT (impact Coronavirus op beschikbaarheid geneesmiddelen)**
Vergaderdatum en -tijd	30 april 2020, 13.00 uur – 13.45 uur
Vergaderplaats	Telefonisch overleg
Aanwezig	**RIVM/DVP:** (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) **IGJ:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e) **CBG:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) **VWS:** (10)(2e) (10)(2e) (Voorzitter), (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e)
Afwezig	
Kopie aan	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e) (VWS/PG), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (RIVM/DVP), (10)(2e) (10)(2e) (CBG)

Datum
30 april 2020

Aantal pagina's
3

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

Agenda 30 april 2020

1. **Opening en mededelingen vaststellen van de agenda**

2. **Verslag vorige vergadering**
   Gaan aanvullingen

3. **Actiepunten/Afspraken doornemen (zie addendum)**
   Gedaan

4. **Rapportage LCG**
   Geen grote verschuivingen, veel op groen. In het OTcb vanmorgen meldde IGJ dat propofol schaars wordt, er is nog geen dringend tekort. Dit wordt onderschreven door overige in de meeting.

5. **Overleg VWS met LCG (verslag in bijlage)**
   VWS licht toe en kijkt meeting van vrijdag tussen LCG, VWS en leveranciers of naar 11 uur verschoven kan worden opdat (10)(2e) aan kan schuiven ook.

Directoraat Generaal Curatieve Zorg
Directie Geneesmidd en Med. Technologie
Team A

Datum
30 april 2020

LCG lijkt 'veel ruimte te pakken' voor eigen bereidingen is het signaal. IGJ herkent dit, maar kan niet goed beoordelen of de ruimte die gepakt wordt te groot is. Er is veel commentaar op de tijdelijke versoepeling van de circulaire doorgeleverde bereidingen.

Wat te doen na 1 juli, de huidige opdracht aan het LCG eindigt op 1 juli, maar kan verlengd worden.
IGJ: nog niet concreet over nagedacht, goed om dit wel te gaan doen.
Veel acties die IGJ nu uitvoert zullen marktverstorend werken, zal afhangen van hoe partijen zich hier in op gaan stellen (gebruik van maken vs misbruik).
CBG geeft aan dat je niet puur op vrijwilligheid kan varen, in licht van nieuwe monitoring ook vanaf 1 mei. Idealiter zou de monitoring door LCG worden opgevangen door de monitoring die nu wordt opgezet door CBG.
VWS onderschrijft dat crisis (al dan niet actief of latent) nog voort zal duren (er komt mogelijke een nieuwe piek in IC-opnames) waardoor deze crisisstructuur zal moeten blijven bestaan.
IGJ vraagt zich af als acute karakter verdwijnt hoe houdbaar het tijdelijk versoepelen van maatregelen is bij een rechter bijvoorbeeld. Bij structurele maatregelen lijkt een wettelijke basis (al dan niet met Europa) en liefst afspraken voor de langere termijn lijkt wenselijk. VWS neemt dit mee.
Verlengen na 1 juli zal nog moeten kunnen maar een volgende verlenging zal uitdagender worden wordt geconcludeerd.
IGJ geeft aan dat structureel nagedacht moeten worden voor een vorm die aansluit bij behoefte van het veld. VWS zal dit in coronaberaad leveranciers bespreken + tevens vragen opbouwen OK middelen voorraad.

6. Onderbouwing propofol beleid LCG (zie bijlage)

(10)(2g)

7. Sluiting/Wvttk

IGJ kaart ander punt aan. Zuurstof in cilinders is er nu en wordt meer gebruikt. Er is ook een toename van concentratoren (waarmee zuurstof uit grote tanks wordt toegediend). De concentratoren zijn medische hulpmiddelen. Dit is al bij medtech aangekaart maar kan zijn dat dit signaal ook bij GMT geneesmiddelen terecht zal komen. VWS neemt dit ter kennisgeving aan.

Amoxicilline. Er is firma in NL bereid dit te bereiden en VWS gaat dit via het RIVM aankopen. Echter niet duidelijk is of er korte of lange termijn een tekort verwacht wordt. Deze vraag staat uit via (10)(2e) bij IGJ.
RIVM is al wel bezig met dit inkooptraject. Vraag wel niet uitleveren bij welke termijn is wel belangrijk te weten om zo keuze voor de locatie van de opslag te maken. (10)(2e) checkt nog bij (10)(2e) over beschikbaarheid over amoxicilline tabletten maar lijkt nog geen tekort. (10)(2e) koppelt (10)(2e) aan (10)(2e)

- (10)(2e) n beide volgende week niet aanwezig, zorgen voor vervanging
- Iedereen akkoord voor het laten vervallen van de maandag vergaderingen. Frequentie terug naar 1x per week.

Directoraat Generaal Curatieve Zorg
Directie Geneesmidd en Med. Technologie
(10)(2e)

Datum
30 april 2020

Afspraken/actiepunten van 30-04-20:

- VWS neemt signalen tav LCG verlenging mee en zal dit in coronaberaad leveranciers bespreken + tevens vragen opbouwen OK middelen voorraad.
- Zuurstof signaal ter kennis geven mee genomen door VWS
- (10)(2e) checkt nog bij (10)(2e) over beschikbaarheid amoxicilline tabletten maar lijkt nog geen tekort. (10)(2e) koppelt (10)(2e) aan (10)(2e)

Afspraken/actiepunten van 23-04-20:

- Signalen n.a.v. laatste rapportage LCG worden door VWS opgepakt en besproken met LCG, net als monitoren voorraden NL. **Loopt, op 1 mei is er overleg**
- (10)(2e) stuurt joint action vaccination document door. **Is gedaan**
- VWS gaat verschillende Europese adviezen aangaande voorraden monitoren aan elkaar proberen te koppelen. **Wordt/is opgepakt**
- Signalen over onvoldoende beschermingsmiddelen die binnen komen bij oa. IGJ zal VWS terugkoppelen aan cluster beschermingsmiddelen. **Post meeting: Richting geneesmiddelenproducenten is gecommuniceerd dat zij via hun reguliere kanalen de beschermingsmiddelen moeten bestellen. Vanuit de overheid is er niet gezegd dat geneesmiddelenproducenten niet meer beleverd moeten worden. Het is wel zo dat geneesmiddelenproducenten nu niet op basis van de verdeelsleutel via andere kanalen (dan de reguliere kanalen) aan beschermingsmiddelen kunnen komen, dat is gereserveerd voor andere sectoren.**
- VWS bekijkt nog of er toch nog extra inzet zou moeten zijn op het inventariseren van productiecapaciteit van Nederland. **Loopt**
- VWS zorgt ervoor dat t.a.v. aanpassen behandelprotocol punt van IGJ (alternatief geneesmiddel check voorraad + melden meldpunt) wordt meegenomen in de afspraken, en dat dit wordt gemeld in het Coronaberaad Zorg. **Is gedaan**
- T.a.v. punt 10 (de verdeling van schaarse middelen ziekenhuizen) gaat VWS een voorstel hiervoor opstellen en dit nog aan ketenpartners voorleggen. **Staat nog open**
- (10)(2e) komt nog terug op (hydroxy) chloroquine voor Reuma zorg. **Is afgehandeld**