

**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(210)(2e) (10)(2e)>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Thur 8/27/2020 1:44:36 PM  
**Subject:** RE: principe lijn  
**Received:** Thur 8/27/2020 1:44:37 PM

(10)(2e)

Ja, m.i. wel.

N.a.v. contact met CZ/PZo/Z vandaag:

- o CZ/PZo in mijn woorden niet direct happig om ook geneesmiddelen 'op te nemen' in de nog te bedenken regeling m.b.t. IC-bedden. In mijn woorden: gaven aan dat het al erg ingewikkeld is en gaat wellicht ook te langzaam voor GMT.
- o Er is maandag een MT IC opschaling (MT CZ). Daar zou wel het stuk m.b.t. geneesmiddelen kunnen worden besproken...om zodoende wel goed afstemming met elkaar te hebben / te besluiten of we voor geneesmiddelen apart te werk gaan. Zo ja, dan kan contact worden opgenomen met Anke Jansen.

N.a.v. contact met FEZ/Financien vandaag:

- Financien vroeg hoe dit zich verhoudt tot verplichting vijf maanden voorraad aanhouden in Nederland...  
 Antwoord is?: vijf maanden normale voorraad is niet voldoende bij deze middelen en IGJ heeft nog geen handhavinginstrumenten / voldoende juridische grondten om te kunnen handhaven?

Groet,  
 (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

**Verzonden:** donderdag 27 augustus 2020 15:08

**Aan:** (10)(2e) <(210)(2e) (10)(2e)> <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

**Onderwerp:** principe lijn

(10)(2e)

Ik kom nu alles overwegende op de volgende lijn mbt de inkoop. Kijken jullie nog even mee? Is dit het?

Wat dan nog openstaat is de vraag of eventueel eigenaarschap door VWS zich praktisch/juridisch wel verhoudt met het aanhouden van een dynamische voorraad. Dat moeten we bij LCG checken.

(10)(2e)

Stemt u in met voorstel om ziekenhuizen opdracht te geven een dynamische crisisvoorraad IC medicatie aan te leggen, gefinancierd door VWS?

(10)(2b)

VWS financiert de ziekenhuizen hetzij door de inkoopfacturen direct voor haar rekening te nemen hetzij door ziekenhuizen te subsidiëren (en aan te sluiten bij eventuele bredere financieringsafspraken tussen VWS en ziekenhuizen van COVID IC zorg). In beide gevallen is het uitgangspunt dat VWS óf zeggenschap heeft over óf eigenaar is van de noodvoorraad.

Na uw principe akkoord wordt met het LCG een sluitende uitvoering uitgewerkt en eventuele mededingingsaspecten (zoals staatsteun) getoetst. U wordt daar nog over geïnformeerd.

Het alternatief is om het RIVM een noodvoorraad aan te laten leggen. Dat heeft niet onze voorkeur want het zou marktverstorend werken, een hoge uitvoeringslast voor het RIVM betekenen voor inkoop, opslag en eventueel distributie en een dynamische voorraad zou niet goed mogelijk zijn.

Ps ik wacht sowieso nog even met het in de lijn doen op uitkomst overleg van Hugo met CZ straks en ook op uitwerking scenario door LCG.

608000

(10)(2e)