



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

5.1.2e

Deadline: 23-4-20

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Ontworpen door

5.1.2e

5.1.2e

T M. 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Datum

23 april 2020

Kenmerk

204523-GMT

Zaaknummer

204523

Bijlage(n)

3

nota

(ter beslissing)

Brief werkzaamheden LCG

Paraaf directeur

Paraaf DGCZ

*Ans DGCZ
dij au.
23/4*

Graag z.s.m. afdoen; LCG wacht al een tijd op deze bevestiging.

1 Aanleiding voor deze nota

Enkele weken geleden heeft –bij de toenemende vraag voor IC medicatie – de Nederlandse Vereniging voor Ziekenhuis Apothekers (NVZA) het initiatief genomen om de beschikbaarheid van COVID-19 medicatie die door ziekenhuizen worden gebruikt landelijke te organiseren en daarbij de coördinatie op zich te nemen.

Het initiatief van de NVZA is gestart met instemming van de IGJ, CBG, NVZ, NFU en BG-Pharma (groothandels). De Minister voor MZS heeft op 30 maart in een Bestuurlijk overleg met alle genoemde partijen met dit initiatief ingestemd. Hierover is 1 april een pb uitgebracht en het is ook aan de TK gecommuniceerd.

Inmiddels heeft de NVZA hiertoe de Stichting Landelijk Coördinatiecentrum Geneesmiddelen (LCG) opgericht. Het LCG zelf is een daartoe door de NVZA opgerichte stichting. Er loopt een formele opdrachtverstrekking waarbij VWS alle operationele kosten betaalt. Er is ook een garantstelling van VWS zodat LCG slagvaardig medicatie kan opkopen of laten bereiden.

In bijgevoegde brief aan het LCG worden de werkzaamheden (de werkafspraken tussen VWS en LCG) beschreven van het LCG. Deze gaan kort gezegd over het landelijk monitoren van de voorraden, en zo nodig het aansturen op inkoop of bereiden van benodigde IC medicatie. Ook kan het LCG coördineren indien medicatie van het ene naar het andere ziekenhuis verstuurd dient te worden. Alle ziekenhuizen, ook die in Caribisch NL, zijn aangesloten bij het initiatief. Het initiatief loopt inmiddels enkele weken en voorlopig naar wens.



Nota bene: de gemandateerde werkzaamheden zien niet toe op de situatie dat er een landelijk tekort is en er tussen ziekenhuizen of zorgdomeinen herverdeeld dient te worden. Over die situatie ('code zwart') worden nog nadere afspraken gemaakt tussen VWS, LCG en de eerstelijnszorg en langdurige zorg (verpleeghuizen).

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Kenmerk
204523-GMT

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

Wil u bijgevoegde brief aan LCG ondertekenen voor verzending?

3 Samenvatting en conclusies

N.v.t.

4 Draagvlak politiek

De oprichting en werkzaamheden van het LCG zijn naar de kamer gecommuniceerd.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

N.v.t.

6 Financiële en personele gevolgen

N.v.t.

7 Juridische aspecten haalbaarheid

De bijlage (de werkafspraken) is gezien en ook gedeeltelijk opgesteld door WJZ; WJZ is akkoord.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

WJZ.

9 Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

10 Toezeggingen

N.v.t.

11 Fraudetoets

N.v.t.

5.1.2e
5.1.2e