

To: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl
From: [redacted] 5.1.2e
Sent: Sat 9/26/2020 4:04:31 PM
Subject: FW: vragen van MMZS op nota remdesivir
Received: Sat 9/26/2020 4:04:32 PM

...door het RIVM uitgezocht bedoel ik.

Van: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>
Datum: 26 september 2020 om 16:41:13 CEST
Aan: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>, [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>, [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>
CC: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: vragen van MMZS op nota remdesivir

FYI

From: [redacted] 5.1.2e
Sent: zaterdag 26 september 2020 16:39
To: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>
Cc: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: vragen van MMZS op nota remdesivir

Beste [redacted] 5.1.2e

Er blijkt geen sprake van onderrapportage te zijn, maar het gemiddelde van de afgelopen 14 dagen als uitgangspunt. Ik forward je een mail van een RIVM collega hierover.

Het RIVM stelt geen richtlijnen op voor de Veklury/Remdesivir uitlevering. Zo is er geen sprake van een LCI-richtlijn mbt gebruik van remdesivir. Dit is een document van de SWAB, waarin een overzicht wordt gegeven van de behandelopties voor Covid-patiënten (het is dus nadrukkelijk geen richtlijn). Een van onze LCI collega's heeft aangegeven dat hij binnen de SWAB wil overleggen of niet nadrukkelijker gemeld kan worden dat remdesivir minder effect heeft bij IC-patiënten en dat dexamethason de eerste keuze is voor Covid-patiënten in ziekenhuizen. Dit heeft niet met de schaarste te maken maar met onderzoeksresultaten, maar het zou er wel voor kunnen zorgen dat artsen minder vaak remdesivir overwegen zodat er voldoende overblijft voor de patiënten die het nodig hebben.

Tot en met afgelopen week hebben we uitsluitend per patiënt geleverd, dus hadden ziekenhuizen geen voorraden. Gisteren hebben we enkele grootverbruikende ziekenhuizen voor meerdere, nog onbekende, patiënten geleverd. Dit, om de weekenddienst te ontlasten. Naar verwachting worden deze doses dit weekend al opgebruikt. De toename in de vraag wordt dus uitsluitend bepaald door de toename in het aantal patiënten, niet door hamsteren.

Hopelijk beantwoordt dit de vragen van de Minister. Bel me gerust als er iets onduidelijk is.

Vriendelijke groet,

[redacted] 5.1.2e
 06 [redacted] 5.1.2e

From: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>
Sent: zaterdag 26 september 2020 16:05
To: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: FW: vragen van MMZS op nota remdesivir
Importance: High

Hai [redacted] 5.1.2e

Sorry dat ik op je vrije zaterdag bij je op de lijn kom, maar minister Van Ark heeft ons nog een paar aanvullende vragen gesteld nav

de nota over voorraad remdesivir van gisteravond (zie mail hieronder). Kun jij antwoord geven op de volgende vragen:

* als het rvm de richtlijn aanpast, is dat dan een reguliere stap in tijden van schaarste?

* Hebben we zicht op de voorraden van ziekenhuizen. Kunnen we duiden of de toegenomen vraag direct veroorzaakt wordt door stijging van behandelingen of zit er een (groot) component bevoorraden/hamsteren in?

Hierover heb je gisteren aangegeven dat ziekenhuizen nauwelijks voorraad hebben, maar ik wilde het toch nog even voor alle zekerheid dubbel checken bij je.

Hoor graag van je, vast enorm bedankt!

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e)

Verzonden: zaterdag 26 september 2020 15:57

Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: vragen van MMZS op nota remdesivir

Urgentie: Hoog

Ha 5.1.2e 5.1.2e

Van MMZS en PA hebben we op de nota van gisteravond nog een paar vragen gehad. Ik zal 5.1.2e proberen te bereiken voor vraag 1 en vraag 5 (laatste vraag voor alle zekerheid, gisteren gaf 5.1.2e aan dat ziekenhuizen zelf nauwelijks voorraad hebben, maar ik wil dat nog een keer dubbel checken).

Vragen 2 t/m 4: kunnen jullie daar een antwoord op geven? Zo niet, wie zou dat wel kunnen? Vast dank!

1) als het rvm de richtlijn aanpast, is dat dan een reguliere stap in tijden van schaarste?

2) in de laatste zin staat dat een mogelijkheid is dat licenties uitgebreid worden. Als dat zou gebeuren, wat is dan de doorlooptijd tot aan productie en levering?

3) zijn er (allicht suboptimale) alternatieven?

4) zover ik weet verkort remdesivir de opnametijd. Worden scenario's doorontwikkeld als dit middel uitvalt voor een langere behandelings- en de plekken op de ic's?

5) Hebben we zicht op de voorraden van ziekenhuizen. Kunnen we duiden of de toegenomen vraag direct veroorzaakt wordt door stijging van behandelingen of zit er een (groot) component bevoorraden/hamsteren in?

Groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Publieke Gezondheid |

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

+31 6 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl

www.rijksoverheid.nl