

Standaardtekst voor aanbiedingen van beschermingsmiddelen

Veel dank voor uw aanbod, we waarderen het dat er vanuit zoveel organisaties aanbiedingen komen om te helpen en mee te denken en uiteraard ook om producten aan te bieden.

De inkoop van **beschermingsmiddelen** wordt centraal gecoördineerd. Dat gebeurt in het Landelijk Consortium Hulpmiddelen. E-mails gericht aan dit e-mail adres worden niet meer gelezen. Graag wil ik u vragen om uw correspondentie te richten aan (10)(2e)@nfu.nl

. Bij dit mailadres komen alle aanbiedingen binnen dus u ontvangt daar in eerste instantie het standaard automatische antwoord. Daarin wordt ook aangegeven welke informatie nodig is om uw aanbod te kunnen beoordelen. Op [deze pagina](#) is meer informatie te vinden over waar op dit moment voornamelijk behoefte aan is.

Indien u **beademingsapparatuur** aanbiedt wil ik u vragen uw mail te sturen aan coronagmt@minvws.nl.

'Professionele' aanbiedingen

Hartelijk bedankt voor uw aanbod om....

Het ministerie van VWS heeft samen met een team van professionals uit ziekenhuizen, academische centra, leveranciers en producenten een gezamenlijk initiatief opgericht, het 'Landelijk Consortium Hulpmiddelen'.

Dit consortium heeft als doel om verschillende medische hulpmiddelen waaraan een tekort dreigt, gezamenlijk in te kopen, zonder winstoogmerk, in het landsbelang.

Alle bedrijven die hulpmiddelen willen aanbieden worden verzocht om aanbiedingen uit het binnen- en buitenland te melden bij het Consortium via (10)(2e)@nfu.nl. Het gaat specifiek om grote volume aanbiedingen. Het Consortium wil voorkomen dat producten worden aangeboden tegen woekerprijzen, en niet aan de juiste kwaliteitseisen voldoen. Het Consortium beoordeelt de betrouwbaarheid van de aanbieder partij en de kwaliteit van de hulpmiddelen. Als de aangeboden partijen daaraan voldoen, neemt het consortium de aanbieder verder in behandeling.

Het Landelijk Consortium Hulpmiddelen hecht eraan dat de hulpmiddelen voldoen aan de RIVM-richtlijnen. In de richtlijnen staan de kwaliteitseisen van de producten: <https://ici.rivm.nl/richtlijnen/covid-19#preventie>. Het is belangrijk voor de veiligheid van het zorgpersoneel dat de hulpmiddelen die worden gebruikt door hulpverleners en zorgprofessionals aan die eisen voldoen.

De laatste informatie over het Consortium kunt u vinden op: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/veelgestelde-vragen-per-onderwerp/beschermingsmiddelen-voor-professionals>

U kunt uw aanbod melden bij het Consortium via (10)(2e)@nfu.nl. Wij verzoeken u daarbij om bovenstaande informatie in acht te nemen. Ik vertrouw erop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groeten,

Particuliere initiatieven

Hartelijk bedankt voor uw aanbod om de voorraad aan.... die u beschikbaar heeft te doneren aan de zorgverleners die ze goed kunnen gebruiken. Het Rode Kruis is hiervoor een centrale inzamelactie gestart. Het Rode Kruis draagt alle ingezamelde materialen na controle en sortering over aan het Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ) en GGD GHOR Nederland. Zij zorgen dat de middelen bij de zorginstellingen komen waar ze het hardst nodig zijn.

U kunt het Rode Kruis bereiken via (10)(2e) @rodekruis.nl. Zij zullen dan contact met u opnemen en aangeven waar u uw producten naar toe kunt sturen.

Nogmaals hartelijk bedankt voor het bijdragen aan de bestrijding van het coronavirus. Wij stellen uw inzet zeer op prijs.

Met vriendelijke groeten,

Initiatieven die wel heel erg experimenteel zijn

Hartelijk dank voor uw aanbod om....

Door de uitbraak van het coronavirus bestaat er een brede behoefte aan persoonlijke beschermingsmiddelen in allerlei sectoren. Om de verspreiding van het coronavirus zo goed mogelijk aan te kunnen pakken is het van groot belang dat de beschermingsmiddelen van goede kwaliteit zijn en op korte termijn beschikbaar kunnen komen.

Het ministerie van VWS heeft daarom samen met een team van professionals uit ziekenhuizen, academische centra, leveranciers en producenten een gezamenlijk initiatief opgericht, het 'Landelijk Consortium Hulpmiddelen'.

Dit Consortium heeft als doel om verschillende medische hulpmiddelen waaraan een tekort dreigt, gezamenlijk in te kopen. Het Consortium wil voorkomen dat producten worden aangeboden tegen woekerprijzen, en niet aan de juiste kwaliteitseisen voldoen. De hulpmiddelen dienen te voldoen aan de RIVM-richtlijnen. In de richtlijnen staan de kwaliteitseisen van de producten: <https://ici.rivm.nl/richtlijnen/covid-19#preventie>. Het is belangrijk voor de veiligheid van het zorgpersoneel dat de hulpmiddelen die worden gebruikt aan die eisen voldoen. Alleen beschermingsmiddelen die door alle checks komen, worden verspreid onder de zorgverleners.

Uw voorstel kan helaas niet op korte termijn grootschalig beschikbaar zijn voor zorgverleners. Daarnaast kan ook niet op korte termijn vastgesteld worden of de producten aan de kwaliteitseisen voldoen.

Hartelijk dank voor het meedenken in de bestrijding van het coronavirus. Wij waarderen dat zeer. Ik vertrouw erop dat ik u hiermee voldoende heb geïnformeerd.

Met vriendelijke groeten,

Waarom geen mondkapjes voor iedereen?

Ik begrijp uw gedachte en ik snap dat de wisselende berichtgeving hierover verwarring schept. Er zijn diverse maatregelen ingesteld om de overdracht van het coronavirus tot het minimum te beperken. Onder andere het voldoende afstand houden van elkaar (minimaal 1,5 meter), het zoveel mogelijk thuisblijven en het houden aan goede hygiënemaatregelen. Wanneer eenieder zich houdt aan deze maatregelen is het gebruik van mondkapjes vooralsnog niet nodig, ook niet voor de beroepsgroepen die u noemt. De experts van het RIVM concluderen dat de nadelen van het gebruik van mondkapjes in de Nederlandse context groter zijn dan de mogelijke voordelen. Het nadeel van het gebruik van mondkapjes of alternatieven daarvoor is dat dit kan leiden tot minder aandacht voor thuisblijven, hygiëne (handen wassen) en afstand houden, belangrijke pijlers onder ons beleid. Het mogelijke voordeel is dat druppels van hoesten niet ver verspreiden maar als je hoest of niest moet je al thuisblijven.

Zelf mondkapjes maken heeft alleen zin, tenzij gegarandeerd kan worden dat de mondkapjes aan de gestelde veiligheidseisen voldoen. De hulpmiddelen dienen te voldoen aan de RIVM-richtlijnen. In de richtlijnen staan de kwaliteitseisen van de producten:
<https://ci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19#preventie>

Engels

Thank you for your offer. We appreciate this very much.
 In this case I would like to refer you to the Landelijk Consortium Hulpmiddelen. They take care of the supplies of the medical equipment.
 You can send an email to: (10)(2e) @nfu.nl

Sincerely,

Publieksvoorlichting VWS

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 Directie Communicatie

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Dank voor suggestie of idee

Ik heb uw betoog gelezen en ik wil u graag bedanken voor de suggesties die u doet. Hartelijk dank voor uw bijdrage.

Idee voor product Zonmw

Thank you for your idea for a solution to monitor viral diseases. We appreciate this very much.

We have forwarded your email to (10)(2e) @zonmw.nl, the organization that will take care of your suggestion: <https://www.zonmw.nl/en/>

Zonmw Nederlands

Dank voor uw bericht waarin u aangeeft dat u een toestel heeft ontwikkeld ter bestrijding van het coronavirus.

Ik wil u hiervoor verwijzen naar ZonMw. Deze organisatie houdt zich bezig met gezondheidsonderzoek en zorginnovatie. Zie: <https://www.zonmw.nl/nl/>

RVO

Dank voor uw bericht waarin u mij wijst op het door u ontwikkelde "Corona Air Terminator System. CATS"

Ik wil u daarvoor graag verwijzen naar de Rijksdienst voor Ondernemend Nederland:
<https://www.rvo.nl/>

Ik kan u hiervoor verwijzen naar Zonmw. Zij houden zich bezig met onderzoek naar corona en de subsidiemogelijkheden daarvoor.

<https://www.zonmw.nl/nl/over-zonmw/coronavirus/onderzoek-naar-corona-en-covid-19/>

Aanbod beschermingsmiddelen

Hartelijk dank voor uw aanbod van mondkapjes.

Ik wil u hiervoor graag verwijzen naar het Landelijk Consortium Hulpmiddelen. Het Consortium is verantwoordelijk voor de inkoop van beschermingsmiddelen. Alle bedrijven die hulpmiddelen willen aanbieden worden verzocht om aanbiedingen uit het binnen- en buitenland te melden bij het Consortium via (10)(2e) @nfu.nl

Het Landelijk Consortium Hulpmiddelen hecht eraan dat de hulpmiddelen voldoen aan de RIVM-richtlijnen. In de richtlijnen staan de kwaliteitseisen van de producten: <https://ici.rivm.nl/richtlijnen/covid-19#preventie>. Het is belangrijk voor de veiligheid van het zorgpersoneel dat de hulpmiddelen die worden gebruikt door hulpverleners en zorgprofessionals aan die eisen voldoen.

Ik ga ervan uit dat ik u hiermee voldoende geïnformeerd heb.

Afwijzing

In uw email geeft u aan niet tevreden te zijn over de afwijzing van uw aanbod door het LHC. Ik kan mij voorstellen dat u teleurgesteld bent.

Het Consortium heeft echter aangegeven dat uw certificaten niet aan de kwaliteitscriteria voldoen. Het ministerie van VWS kan hier niets aan veranderen.

Het Consortium wil voorkomen dat producten niet aan de juiste kwaliteitseisen voldoen. De hulpmiddelen dienen te voldoen aan de RIVM-richtlijnen. In de richtlijnen staan de kwaliteitseisen van de producten: <https://ici.rivm.nl/richtlijnen/covid-19#preventie>. Het is belangrijk voor de veiligheid van het zorgpersoneel dat de hulpmiddelen die worden gebruikt aan die eisen voldoen. Alleen beschermingsmiddelen die door alle checks komen, worden verspreid onder de zorgverleners.

Aanbod werkzaamheden

Dank voor uw aanbod van uw verpakingsbedrijf/naaiatelier. Wij stellen dit zeer op prijs.

Ik kan u hiervoor verwijzen naar de website: NLhulp voor elkaar: <https://www.nlvoorelkaar.nl/coronahulp/>

Hartelijk dank voor het delen van uw informatie over uw organisatie Sewing Heroes. Ik heb grote bewondering voor iedereen die vanuit zijn eigen expertise bijdraagt aan de bestrijding van het virus en het helpen van mensen. We hebben elkaar nodig in deze tijd.

Ik kan u hiervoor verwijzen naar de website: NLhulp voor elkaar: <https://www.nlvoorelkaar.nl/coronahulp/>

U kunt uw mail ook doorsturen naar het Rode Kruis via (10)(2e) @rodekruis.nl

klap corona de wereld uit' en 'hartonderderiem'

Hartelijk dank voor uw bericht waarin u uw zorgen en angst uitspreekt over de situatie in uw verpleeghuis mbt de beschermingsmiddelen.

Ik kan mij uw zorgen voorstellen.

Er wordt ontzettend hard gewerkt om het probleem van de beschermingsmiddelen op te lossen, en u moet mij geloven als ik zeg dat dit voor de minister heel veel prioriteit heeft. Dat geldt ook voor

alle zorgmedewerkers buiten de ziekenhuizen, zoals in de wijkverpleging en zoals u en uw collega's in de verpleeghuizen. Ook zij moeten zo snel mogelijk over de beschermingsmiddelen beschikken voor het veilig uitvoeren van het belangrijke werk dat zij verrichten. Net als de andere zorgprofessionals verdienen zij die bescherming! De medewerkers in de verpleeghuizen worden door hun bestuurders in staat gesteld zich op de hoogte te stellen van de nieuwste inzichten en zij zien er op toe dat er volgens de richtlijnen wordt gewerkt.

Op de website van het RIVM is informatie te vinden voor professionals buiten het ziekenhuis, zoals verpleeghuizen:

<https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/informatie-voor-professionals/buiten-ziekenhuis>

Verpleeghuizen en gebrek aan mondkapjes

Hartelijk dank voor uw bericht waarin u uw zorgen en angst uitspreekt over de situatie in uw verpleeghuis mbt de beschermingsmiddelen.

Ik kan mij uw zorgen voorstellen.

Er wordt ontzettend hard gewerkt om het probleem van de beschermingsmiddelen op te lossen, en u moet mij geloven als ik zeg dat dit voor de minister heel veel prioriteit heeft. Dat geldt ook voor alle zorgmedewerkers buiten de ziekenhuizen, zoals in de wijkverpleging en zoals u en uw collega's in de verpleeghuizen. Ook zij moeten zo snel mogelijk over de beschermingsmiddelen beschikken voor het veilig uitvoeren van het belangrijke werk dat zij verrichten. Net als de andere zorgprofessionals verdienen zij die bescherming! De medewerkers in de verpleeghuizen worden door hun bestuurders in staat gesteld zich op de hoogte te stellen van de nieuwste inzichten en zij zien er op toe dat er volgens de richtlijnen wordt gewerkt.

Op de website van het RIVM is informatie te vinden voor professionals buiten het ziekenhuis, zoals verpleeghuizen:

<https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/informatie-voor-professionals/buiten-ziekenhuis>

Tot slot wil ik u nog laten weten dat u uw zorgen ook kan melden bij uw eigen beroepsgroep. De V&VN inventariseert signalen en probeert tot oplossingen te komen. Ook geven zij veel informatie aan hun achterban over hoe om te gaan met zorgen en uitdagingen tijdens deze crisis. Zie <https://www.venvn.nl/thema-s/coronavirus/>. Voor uw werkgever, maar eventueel ook voor u, geldt dat er ook veel informatie beschikbaar is op de website van Actiz, zie <https://www.actiz.nl/nieuws/dossier-coronavirus-voor-zorgorganisaties>

Gebrek aan mondkapjes in verpleeghuizen

Dank voor uw bericht waarin u uw zorgen uitspreekt over het gebrek en hergebruik van mondkapjes door het personeel in het verpleeghuis waar uw moeder werkt. Ik kan mij voorstellen dat dit u zorgen baart.

De medewerkers van verpleeg- en verzorgingshuizen volgen voor het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen de richtlijnen van het RIVM en Verenso, de koepelorganisatie van Specialisten Ouderengeneeskunde: <https://ici.rivm.nl/covid-19/PBMbuiten ziekenhuis> en <https://www.verenso.nl/nieuws/standpunt-verenso-pbm>.

U zult lezen dat niet onder alle omstandigheden een mondkapje gedragen hoeft te worden. Een en ander is sterk afhankelijk van de individuele situatie.

Verder gaan we ervan uit dat medewerkers op basis van hun expertise een verantwoorde afweging maken voor het wel of niet gebruiken van beschermingsmateriaal.

Zoals u wellicht heeft gehoord/gelezen start juist vandaag (4 mei) een grootschalig onderzoek naar de manier waarop het coronavirus zich verspreidt binnen

verpleeghuizen. Een aantal van de vragen die u opwerpt in uw email staan centraal in dit onderzoek, zoals de mogelijkheid dat mensen die zelf niet ziek lijken toch anderen kunnen besmetten en de vraag of zorgverleners in verpleeghuizen misschien vaker/altijd mondkapjes zouden moeten dragen bij het verzorgen van bewoners.

Thuiszorg en gebrek aan beschermingsmiddelen

Hartelijk dank voor uw email, waarin u uw zorgen uitspreekt over de moeilijke en slechte omstandigheden waarin u werkt in de thuiszorg.

Ik kan mij voorstellen dat het best frustrerend is als je zonder beschermingsmiddelen moet werken en de mensen om je heen de coronamaatregelen niet op lijken te volgen.

Om te weten welke persoonlijke beschermingsmiddelen voor uw werk nodig zijn, wijs ik u graag op de actuele richtlijnen van het RIVM. Daarin wordt het dragen van persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) alleen geadviseerd voor persoonlijke verzorging en lichamelijk onderzoek bij mensen die klachten hebben die passen bij het coronavirus. Een mondneusmasker is alleen nodig bij aerosolvormende handelingen, die komen gelukkig niet vaak voor. Zie <https://lci.rivm.nl/PBM-thuiszorg>.

Dit neemt niet weg dat er in de praktijk nog niet overal tijdig beschermingsmiddelen beschikbaar zijn. Ik snap heel goed hoeveel zorgen dergelijke situaties, waarin gewerkt wordt zonder beschermingsmiddelen, met zich meebrengen.

De tekorten aan mondkapjes en andere persoonlijke beschermingsmiddelen moeten snel worden opgelost, en u moet mij geloven als ik zeg dat dit voor de minister heel veel prioriteit heeft. Dat geldt ook voor alle zorgmedewerkers buiten de ziekenhuizen, zoals in de wijkverpleging en in verpleeghuizen. Ook zij moeten zo snel mogelijk over de beschermingsmiddelen beschikken voor het veilig uitvoeren van het belangrijke werk dat zij verrichten. Net als de andere zorgprofessionals verdienen jullie die bescherming! Ik zou u willen adviseren om bij uw werkgever te informeren of zij zich gemeld hebben bij de PBM coördinator in de ROAZ (Regionaal Overleg Acute Zorg) regio <https://www.lnaz.nl/acute-zorg/landelijke-acute-zorgkaart>. Voor acute problemen wordt daar binnen de huidige mogelijkheden naar oplossingen gezocht.

Als laatste wil ik u nog meegeven dat u ook nog kunt kijken op de site van de beroepsgroep. De V&VN (Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland) krijgt signalen en probeert tot oplossingen te komen. Ook geven zij veel informatie aan verpleegkundigen en verzorgenden over hoe om te gaan met zorgen en uitdagingen tijdens deze crisis. Zie <https://www.venn.nl/thema/s/coronavirus/>
<https://lci.rivm.nl/covid-19/pbm-beleid-wmo>.

THUISZORG (250520)

In de thuiszorg worden inderdaad niet standaard persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) gebruikt. Het gebruik is afhankelijk van de situatie. Als er sprake is van persoonlijke verzorging waarbij direct patiëntencontact plaatsvindt met een (verdachte) patiënt, zijn de voorschriften dat er gewerkt wordt met een chirurgisch mondneus masker. Per cliënt bekijkt een thuiszorg medewerker dus of het dragen van bescherming nodig is en volgt daarbij de richtlijnen van het RIVM. Een mondneusmasker is alleen nodig bij aerosolvormende handelingen, die komen gelukkig niet vaak voor. Zie <https://lci.rivm.nl/PBM-thuiszorg>.

Voor het gebruik van PBM is verder een samenvattende factsheet opgesteld. Zie: <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2020/04/11/factsheet-verdeling-pbm>

Dit neemt niet weg dat er in de praktijk nog niet overal tijdig beschermingsmiddelen beschikbaar zijn. Ik snap heel goed hoeveel zorgen dergelijke situaties, waarin gewerkt wordt zonder beschermingsmiddelen, met zich meebrengen.

Uitgangspunt in zorg en ondersteuning blijft dat gebruik van PBM volgens de richtlijnen van het RIVM alleen nodig is bij verpleging, verzorging of lichamelijk onderzoek van een patiënt met (verdenking van) COVID-19 en als het niet mogelijk is om 1,5 meter afstand te houden. Bij cliënten die niet verdacht zijn van COVID-19 is er geen risico op besmetting en zijn geen extra maatregelen nodig. Daarom blijft het belangrijk dat elke keer dat een cliënt thuis bezocht wordt het gesprek aan wordt gegaan en te checken of hij of zij geen COVID-19 klachten heeft of niet besmet is. In het geval hier wel sprake van is, dient de zorg en ondersteuning uitgesteld te worden als dit kan en waar dit niet kan zullen PBM nodig zijn om de zorg veilig te verlenen.

Ik wil u in dit verband graag wijzen op de "Handreiking voor sectoren buiten het ziekenhuis" van de V&VN, waarin is opgenomen wanneer ingeschat kan worden of PBM toch nodig zijn in bepaalde situaties. Zie:

<https://www.venvn.nl/media/uefhfs5g/handreiking-pbm-voor-sectoren-buiten-ziekenhuis.pdf>

Zorgverleners in de thuiszorg kunnen het tekort aan beschermingsmiddelen ook met hun werkgever/beroepsgroep bespreken, zoals de V&VN en Aktiz. Zie: <https://www.venvn.nl/thema-s/coronavirus/>

<https://www.actiz.nl/nieuws/dossier-coronavirus-voor-zorgorganisaties>

Biedt dit gesprek geen uitkomst, dan kunnen professionals dit melden bij de Inspectie SZW en/of de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd. De informatie uit de meldpunten van de vakbonden zullen in overleg met hen benut worden om beschikbaarheid van PBM te monitoren.

3 juni 2020

Voor mantelzorgers, vrijwilligers voor palliatieve zorg thuis en pgb-zorgverleners zijn ondertussen 100.000 pakketjes beschikbaar voor het geval degene voor wie zij zorgen positief is getest op COVID-19. Op recept van de huisarts of GGD-arts kunnen deze pakketjes door zorgverleners kosteloos bij de apotheek worden opgehaald, of worden deze thuisbezorgd.

Bezoekregeling verpleeg en verzorgingshuizen (040620)

Dank voor uw bericht waarin u uw bezorgdheid uit over de bezoekregeling en het niet dragen van beschermingsmiddelen in de zorginstellingen waar uw schoonouders en uw nicht wonen.

Wij ontvangen meer mails en brieven waarin mensen hun bezorgdheid en verdriet uiten over de bezoekregeling. Deze berichten laten ons zeker niet onberoerd. Anderzijds ontvangen wij ook signalen van familieleden en zorgmedewerkers die de bezoekregeling steunen, hetzij omdat 'hun' zorglocatie nog coronavrij is, hetzij omdat men na heel veel moeite en inspanning een eerste besmettingsgolf heeft kunnen keren.

De bezoekregeling is ingesteld om bewoners en medewerkers zo goed mogelijk te beschermen tegen het coronavirus. Door geen bezoek toe te laten, kon het aantal besmettingen zo veel mogelijk worden ingedamd. Vooral kwetsbare mensen lopen immers grote gezondheidsrisico's door het coronavirus. Zoals u wellicht weet heeft het kabinet de maatregelen voor de zorginstellingen en het weren van bezoek inmiddels versoepeld. Wanneer een zorginstelling aan bepaalde voorwaarden voldoet kan bezoek weer worden toegestaan.

Gisteren heeft de minister bekend gemaakt dat vanaf 15 juni alle instellingen waar het virus niet rondwaart, weer visite moeten toelaten. Dat is een maand eerder dan het kabinet zich tot dusver voornam. De corona-epidemie is inmiddels zo beteugeld dat de snellere verruiming mogelijk is. Welke maatregelen de zorginstelling neemt om bezoek op een goede manier mogelijk te maken verneemt men van de zorginstelling zelf.

Wanneer u vragen heeft over de keuzes die de zorginstelling waar uw schoonouders en nicht verblijven maakt, dan kunt u daarover contact opnemen met de cliëntenraad. Ik stuur de

handreiking bezoekregeling verpleeghuizen als bijlage toe. U zult lezen dat er veel maatwerk op locatie is, en dat veel afhankelijk is van de situatie op de betreffende locatie. Verder adviseer ik u de website van ActiZ te bezoeken om meer te weten te komen onder welke voorwaarden bezoek weer wordt toegestaan: www.actiz.nl.

Over het wel of niet dragen van beschermingsmiddelen wil ik u het volgende laten weten:

De medewerkers van verpleeg- en verzorgingshuizen volgen voor het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen de richtlijnen van het RIVM en Verenso, de koepelorganisatie van Specialisten Ouderengeneeskunde: <https://ici.rivm.nl/covid-19/PBMBuitenziekenhuis> en <https://www.verenso.nl/nieuws/standpunt-verenso-pbm>. Voor het gebruik van PBM is verder een samenvattende factsheet opgesteld. Zie:

<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2020/05/19/factsheet-wanneer-is-welk-persoonlijk-beschermingsmiddel-nodig-in-de-zorg>

U zult lezen dat niet onder alle omstandigheden een mondkapje gedragen hoeft te worden. Een en ander is sterk afhankelijk van de individuele situatie.

Verder gaan we ervan uit dat medewerkers op basis van hun expertise een verantwoorde afweging maken voor het wel of niet gebruiken van beschermingsmateriaal.

Wel is het zo dat in verpleeghuizen mondkapjes worden gebruikt bij bezoek aan bewoners waar de anderhalvemeter-maatregel moeilijk te handhaven is, zoals mensen met dementie.

Verdeelmodel beschermingsmiddelen

Sinds 13 april werken we in Nederland met een nieuw verdeelmodel van persoonlijke beschermingsmiddelen. In het nieuwe verdeelmodel gaat het niet zo zeer om een verdeling over sectoren, maar om een verdeling op basis van besmettingsrisico's in bepaalde behandelsituaties. Het uitgangspunt daarbij is dat waar dezelfde risico's zijn ook dezelfde bescherming nodig is en beschikbaar moet zijn. Deze inzichten worden gecombineerd met gegevens van het aantal besmette personen op wie die handeling betrekking heeft en de behoefte aan materialen zoals die in regionaal verband worden verzameld.

Op 15 april is er een aangepaste richtlijn verschenen waarin staat wanneer welke persoonlijke beschermingsmiddelen nodig zijn in de zorg. Het uitgangspunt is dat zorgmedewerkers in een veilige omgeving kunnen werken en dat zij hiertoe ook de bescherming krijgen die past bij de handelingen die zij moeten uitvoeren. De richtlijnen worden aangepast op basis van signalen uit de beroepsgroepen en adviezen van deskundigen.

Meer informatie daarover kunt u vinden via deze link:

<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2020/05/19/factsheet-wanneer-is-welk-persoonlijk-beschermingsmiddel-nodig-in-de-zorg>

OV en kapper mondkapjes

Dank voor uw bericht waarin u zich afvraagt waarom mondkapjes wel in het ov verplicht worden en niet voor de kappers en masseurs.

In het openbaar vervoer is het niet altijd mogelijk om anderhalve meter afstand tot anderen te houden en kan er sprake zijn van veel contacten op een zeer korte afstand en mogelijk gedurende langere tijd. Ook is het niet mogelijk om bij iedere gebruiker van het openbaar vervoer na te gaan of zij klachten hebben. Daarom is er voor gekozen om het gebruik van niet-medische mondkapjes

in het openbaar vervoer per 1 juni te verplichten. Hierbij sluiten wij aan op andere landen zoals, België, Duitsland en Frankrijk, waar het gebruik van niet-medische mondkapjes in het openbaar vervoer ook verplicht is.

Het wetenschappelijk bewijs over het effect van niet-medische mondkapjes is onvoldoende en tegenstrijdig. Het eventuele beschermende effect van deze mondkapjes is zeer beperkt. Daarbij is dit sterk afhankelijk van de kwaliteit van de materialen van het mondkapje, de mate waarin het aansluit op het gezicht en de manier van gebruiken.

Door de beperkte bescherming is een mondkapje geen vervanging voor de 1,5 meter afstand of de andere hygiëneadviezen. Om te voorkomen dat men minder afstand tot elkaar gaat houden en mensen met klachten niet meer thuis blijven, omdat er een gevoel van bescherming ontstaat door de mondkapjes, wordt het algemene gebruik van mondkapjes afgeraden.

Bij contactberoepen waar geen 1,5 meter afstand gehouden kan worden, kan voorafgaand aan het contact wel een gezondheidscheck worden uitgevoerd. Daarom is het dragen van een mondkapje bij het werken in of het bezoeken van een contactberoep, zoals de kapper, niet verplicht.

De kapper moet voorafgaand aan een afspraak met klanten controleren of zij corona gerelateerde klachten hebben. Met klachten bij de klant of de kapper, kan de afspraak niet door gaan. Daardoor is de kans dat u bij de kapper besmet zou raken erg klein. Uiteraard kunt u er voor kiezen om zelf wel een mondkapje te dragen.

Mensen uit een risicogroep, zoals longpatiënten, worden daarnaast geadviseerd om extra voorzichtig te zijn. Misschien is het mogelijk om een afspraak te maken met een thuiskapper, die eventueel wel bereid is om een mondkapje te dragen als u dat prettig vindt.

OV en mondkapjes

Dank voor uw bericht waarin u vraagt of uw kind ook een mondkapje moet dragen binnenkort in het openbaar vervoer.

De regel is gesteld dat iedereen per 1 juni in het openbaar vervoer een mondkapje moet dragen. Dit zou dus ook voor kinderen gelden.

De maatregel gaat per 1 juni in. Over nog niet alles hieromtrent is duidelijkheid. Voor meer informatie is het verstandig om www.rijksoverheid.nl in de gaten te houden. Hierop zullen wij actuele informatie plaatsen, bijvoorbeeld over het gebruik van openbaar vervoer.

<https://www.rtlnieuws.nl/nieuws/artikel/5126041/mondkapjes-coronavirus-covid-19-openbaar-vervoer-verspreiding>

<https://www.rtlnieuws.nl/sites/default/files/content/documents/2020/05/18/Alle%20testresultaten.pdf>

Dank voor uw bericht waarin u zich afvraagt waarom mondkapjes in het ov verplicht zijn per 1 juli en niet eerder.

Wat betreft de stellingname van het kabinet over het dragen van een mondmasker kan ik mij voorstellen dat dit tegenstrijdig overkomt. Ik neem u daarom mee in de overwegingen van het OMT en het kabinet die hieraan vooraf zijn gegaan. In het OMT-advies van 4 mei jl. heeft het OMT het kabinet onder meer geadviseerd over het dragen van een mondmasker. Het OMT stelde daarbij vast dat de wetenschappelijke literatuur over het effect van het dragen van een mondmasker niet eenduidig is en dat de resultaten elkaar tegen spreken. Het OMT heeft uiteindelijk gesteld dat mondmaskers overwogen kunnen worden daar waar geen 1,5 meter afstand gehouden kan worden en waar het niet mogelijk is triage toe te passen. Het kabinet heeft besloten dit over te nemen. De reden dat hier dus eerder andere uitspraken over gedaan zijn, is door het gebrek aan een eenduidig wetenschappelijk inzicht. Ik heb voor u in de bijlage het OMT advies van 4 mei opgenomen, zodat u de overwegingen en adviezen zelf kunt bekijken.

Om medische redenen geen mondkapje kunnen dragen

U vraagt zich af of u nog met het openbaar vervoer mag reizen, als u vanwege medische redenen geen mondkapje kunt gebruiken. Het antwoord is dat dit kan. Mocht u om medische redenen geen mondkapje kunnen dragen, dan zullen conducteurs en BOA's bij het handhaven flexibel optreden. U moet wel aannemelijk maken dat u om medische redenen geen mondkapje kunt dragen.

Verder geldt het advies drukte te mijden en zoveel mogelijk buiten de spits te reizen. Voor mensen met een kwetsbare gezondheid kan reizen met het OV extra risico's met zich meebrengen. Neem ook extra de tijd als u reist. Bij drukte in een trein of bus kunt u dan een volgende nemen.

Deze informatie kan u via de volgende link nog nalezen:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/verkeer-openbaar-vervoer-grensstreek/openbaar-vervoer>

Dank voor uw bericht waarin u vraagt of u een vrijstelling kan krijgen voor het dragen van een mondkapje in het OV. Uw huisarts wil dit niet geven.

Als u vanwege medische redenen geen mondkapje kunt gebruiken in het OV, zullen conducteurs en BOA's bij het handhaven flexibel optreden. U moet wel aannemelijk maken dat u om medische redenen geen mondkapje kunt dragen. Wij kunnen artsen niet verplichten een vrijstelling hiervoor te geven.

In de tekst van de noodverordening (welke bindend is voor burgers) staat hierover het volgende: In de artikelen 2.7, 2.7a en 2.8 is bepaald dat reizigers vanaf 13 jaar een niet-medisch mondkapje dienen te dragen. Op dit gebod wordt niet gehandhaafd bij personen die wegens een medische oorzaak geen mondkapje kunnen dragen. Reizigers zullen die medische oorzaak **desgevraagd op enigerlei wijze aannemelijk moeten maken**. BOA's dienen voor de handhaving op mondkapjes op de hoogte te zijn van bovenstaand principe.

Dit zal per situatie verschillen, maar in principe is afgesproken dat de handhaver/BOA op uw verhaal kan vertrouwen. Maar mogelijk heeft u als extra 'bewijs' iets van medicatie, afspraken in uw agenda aan een (huis)arts en/of ziekenhuis, etc. U kunt in ieder geval ook onze mailwisseling gebruiken als 'bewijs'

Mondkapjes voor zorgverleners als thuiszorgmedewerkers etc

Wij zijn als ministerie van VWS druk bezig om de beschikbare beschermingsmiddelen te verdelen zodat ze terecht komen op de plekken waar ze het hardste nodig zijn. Tegelijkertijd zijn we blij om te zien dat er ook andere initiatieven worden opgezet waar beschermingsmiddelen zoals mondkapjes worden aangeboden. Een van deze recente initiatieven is www.hulptroepen.nl. Zorgverleners kunnen hier mondkapjes kopen die getest zijn door de TU Delft. Ik zou dus proberen of u hier uw mondkapjes kunt aanschaffen.

Onderzoek

Op het ogenblik loopt er een klinische studie naar de profylactische werking van Hydroxychloroquine, Vitamine C en Zink in Turkije (<https://www.clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04326725>).

Verder zijn er studies aangemeld/voorgenomen naar de profylactische werking van Hydroxychloroquine, Vitamine C, Vitamine D, en Zink in de VS (<https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04335084>) en naar de mogelijkheid om met Hydroxychloroquine, Azithromycin, Vitamine C, Vitamine D, vitamine B12 en Zink de progressie van COVID-19 te beïnvloeden (<https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04395768>).

Onderzoek is beginsel de verantwoordelijkheid van de uitvoerende onderzoeker. Deze moet zijn onderzoeksvoorstel ter goedkeuring voorleggen aan de lokaal bevoegde instanties. Deze onafhankelijke instanties bekijken aan de hand van de geldende regelgeving of het antwoord is het beoogde onderzoek uit te voeren.

Kamerbrief Lessons learned Covid

<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2020/06/15/covid-19-lessons-learned>

Dank voor uw bericht waarin u vragen stelt over het dragen van **mondkapjes in het OV en in vliegtuigen**.

Wat betreft de stellingname van het kabinet over het dragen van mondkapjes kan ik mij voorstellen dat dit tegenstrijdig overkomt. Ik neem u daarom mee in de overwegingen van het OMT en het kabinet die hieraan vooraf zijn gegaan. In het OMT-advies van 4 mei jl. heeft het OMT het kabinet onder meer geadviseerd over het dragen van een mondmasker. Het OMT stelde daarbij vast dat de wetenschappelijke literatuur over het effect van het dragen van een mondmasker niet eenduidig is en dat de resultaten elkaar tegen spreken. Het OMT heeft uiteindelijk gesteld dat mondmaskers overwogen kunnen worden daar waar geen 1,5 meter afstand gehouden kan worden en waar het niet mogelijk is triage toe te passen. Het kabinet heeft besloten dit over te nemen. De reden dat hier dus eerder andere uitspraken over gedaan zijn, is door het gebrek aan een eenduidig wetenschappelijk inzicht. Ik heb voor u in de bijlage (onderaan in de mail) het OMT advies van 4 mei opgenomen, zodat u de overwegingen en adviezen zelf kunt bekijken.

Wat betreft uw opmerkingen over het ventilatiesysteem aan boord van een vliegtuig verwijs ik u naar de onderbouwing van het RIVM hierover: <https://ci.rivm.nl/aerogene-verspreiding-sars-cov-2-en-ventilatiesystemen-onderbouwing>. Onderaan dit stuk vindt u de wetenschappelijke literatuur waarop het RIVM haar adviezen heeft gebaseerd. De algemene overwegingen en wetenschappelijke onderbouwing wat betreft het vliegen vindt u hier: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/considerations-travel-related-measures-reduce-spread-covid-19-eueea>

Versoepelde maatregelen per 1 juli 2020

De afgelopen maanden is hard gewerkt om het virus onder controle te krijgen. Met de ingrijpende maatregelen die we samen getroffen hebben, is het aantal besmettingen in de afgelopen weken enorm afgenomen. We verkeren nu weer in de situatie dat we sinds mei de maatregelen stap voor stap kunnen versoepelen.

LCH vanaf 17-7-2020

<https://www.rijksoverheid.nl/ministeries/ministerie-van-volksgezondheid-welzijn-en-sport/tijdelijke-crisisstructuur/landelijk-consortium-hulpmiddelen/persoonlijke-beschermingsmiddelen-aanvragen-bij-lch>

Handschoenen

Dank voor uw bericht waarin u vraagt op welke manier u aan betaalbare handschoenen kunt komen als mantelzorger.

U geeft aan dat u zich niet gehoord vindt worden door de overheid en door Mantelzorg.nl. Ik vind dit heel vervelend voor u en kan mij voorstellen dat het niet meevalt om uw man te verzorgen in deze moeilijke tijd.

Mantelzorgers komen alleen in aanmerking voor persoonlijke beschermingsmiddelen als zij intensieve zorg verlenen aan kwetsbare mensen met (symptomen van) COVID-19 en waarbij de afstand van 1,5 meter niet kan worden aangehouden vanwege de noodzakelijke verpleging en verzorging.

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/documenten/publicaties/2020/04/11/factsheet-verdeling-pbm>

U zou wellicht contact op kunnen nemen met bijvoorbeeld onderstaande mantelzorgorganisatie. U kunt met hen in gesprek gaan over deze situatie:

<https://wijzijneva.nl/voor-mantelzorgers/mantelzorg-en-corona>. Misschien kennen zij andere mantelzorgers die met dezelfde problemen kampen.

Een andere mogelijkheid is uw zorgverzekeraar. Die bieden ook ondersteuning aan mantelzorgers.

PBM's in ziekenhuizen (situatie na 1 augustus 2020)

Gelukkig dat u in de hectische tijd nog net genoeg persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) tot u beschikking heeft gehad en ik vind het zeer spijtig om te horen dat het nu nog niet goed geregeld is met de beschermingsmiddelen.

Er zijn twee manieren voor zorginstellingen om aan PBM's te komen een daarvan is om dat via de reguliere inkoopkanalen te doen waar de zorginstelling dat voor de crisis ook al deed. De tweede route is om te bestellen bij het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH). In het geval het een zorginstelling niet lukt of lukte om via de reguliere kanalen PBM's te bestellen dan kunnen ze bij het LCH besteld worden. Dat is nu het geval en was tijdens de crisis ook het geval.

Ik kan uit uw e-mail niet opmaken of de PBM's die u ter beschikking heeft bij het LCH besteld zijn of dat de inkopers van het ziekenhuis zelf deze PBM's hebben ingekocht.

De PBM's die door het LCH zijn ingekocht worden allemaal (per batch) gecontroleerd op oa filtratie en ook uitvoerig op fit (pasvorm). In het geval er maar even twijfel is of het product niet aan de gestelde eisen voldoet wordt (en werd) het niet uitgeleverd.

Ten aanzien van het gebrek aan spatschermen kan ik alleen aangeven dat er bij het LCH voldoende op voorraad zijn. De inkopers kunnen via het LCH spatschermen en indien nodig andere PBM's bestellen. Met het plannen van een voorraad bij het LCH wordt er zeker rekening gehouden met een 2^{de} golf en wordt er een ruime marge aangehouden voor de voorraad die er aangehouden moet worden.

Voor de volledigheid stuur ik u in de bijlage de nieuwsbrief die vorige week naar cure en care zorginstellingen en koepels gestuurd is. Daarin staat ook de link naar de portal waar persoonlijke beschermingsmiddelen besteld kunnen worden.

<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2020/06/25/covid-19-update-stand-van-zaken>

Vaccin

The minister believes it is very important that a vaccine is available as soon as possible and that it is effective, safe, accessible and affordable for everyone. Several paths have to be taken to achieve that. Collaboration with private parties is therefore indispensable. The expertise and capacity of pharmaceutical companies is indispensable for the implementation of named phase 3 clinical research and the production of large quantities of vaccines. Therefore, the Vaccine Alliance (Germany, Italy, France and the Netherlands) signed an agreement with AstraZeneca to supply 300-400 million doses of the "Oxford vaccine" at cost. Clear agreements have been made about the delivery and price of the vaccines. In the context of the EU Vaccine Strategy, it is expected that several agreements with private parties will be concluded shortly. After all, multiple vaccines will have to become available. This also prevents monopolization. As is known, developing a vaccine is expensive and very uncertain. Private parties therefore run considerable risks. Public-private partnerships spread these risks and enable the production and supply of vaccines to be scaled up and accelerated.

In your letter, you state that it is very important that international agreements are made about the distribution of the vaccines. Accessibility and affordability of such a vaccine are indeed important not only for the Netherlands and the entire EU, but also worldwide and certainly for vulnerable countries. There is great social urgency, which is felt by all Member States across Europe. However, it will be difficult to determine which countries most need a vaccine and it is likely to be even more difficult to reach global agreement on it. For this reason, the Netherlands considers it important to support the various initiatives aimed at obtaining vaccines for low and middle-income countries,

such as CEPI, GAVI, the ACT Accelerator and the Covid-19 pool. Solidarity is the Dutch starting point. In the near future, the minister will also continue to promote broad accessibility and affordability, especially for low and middle-income countries.

De minister vindt het van groot belang dat er zo snel mogelijk een vaccin beschikbaar is dat effectief, veilig, toegankelijk en betaalbaar is voor iedereen. Er moeten meerdere paden bewandeld worden om dat te bereiken. Samenwerking met private partijen is daarin onmisbaar. Voor de uitvoering van met name fase 3 van het klinisch onderzoek en het produceren van grote hoeveelheden vaccins, is de expertise en capaciteit van farmaceutische bedrijven onmisbaar. Om die reden hebben de vier landen die de Inclusieve Vaccin Alliantie vormen (Duitsland, Italië, Frankrijk en Nederland) een overeenkomst met AstraZeneca afgesloten voor de levering 300-400 mln. doses van het "Oxford vaccin" tegen de kostprijs. Hierin zijn duidelijke afspraken gemaakt over levering en prijs van de vaccins. In het kader van de EU Vaccin Strategie wordt verwacht dat binnenkort meerdere overeenkomsten met private partijen worden afgesloten. Immers, er zullen meerdere vaccins beschikbaar moeten komen. Dit voorkomt ook monopolisering. Zoals bekend is het ontwikkelen van een vaccin kostbaar en zeer onzeker. Private partijen lopen daarmee aanzienlijke risico's. Door publiek-private samenwerking worden deze risico's gespreid en kan de productie en levering van vaccins worden opgeschaald en versneld.

U stelt dat het van groot belang is dat er internationale afspraken gemaakt worden over het verdelen van de vaccins. Toegankelijkheid en betaalbaarheid van een dergelijk vaccin zijn inderdaad niet alleen voor Nederland en de gehele EU van belang, maar ook wereldwijd en zeker voor kwetsbare landen. De maatschappelijke urgentie is groot, dat wordt in heel Europa onder alle lidstaten gevoeld. Het zal echter lastig zijn te bepalen welke landen een vaccin het hardst nodig hebben en het is vermoedelijk nog moeilijker hierover mondiale overeenstemming over te bereiken. Om die reden vindt Nederland het belangrijk om de verschillende initiatieven die gericht zijn op het verkrijgen van vaccins voor laag- en middeninkomens landen te steunen, zoals CEPI, GAVI, de ACT-Accelerator en de Covid-19 pool. Solidariteit is het Nederlandse uitgangspunt. De minister zal zich dan ook de komende tijd blijven inzetten voor de brede toegankelijkheid en betaalbaarheid, met name voor laag- en middeninkomenslanden.

Algemeen antwoord op suggestie(s)

Uw email van 1 september jl. aan minister de Jonge is in goede orde ontvangen. De minister krijgt dagelijks vele e-mails en brieven met vragen en suggesties aangaande het Coronabeleid. Namens de minister wil ik u hartelijk danken voor het delen van uw ideeën en het leveren van uw bijdrage.

<https://www.lhv.nl/actueel/nieuws/beschermingsmiddelen-voor-pgb-houders-op-voorschrift-van-de-huisarts>

Tekort aan BSM (sept 2020)

Vervelend om te horen dat u zich zorgen maakt over de kwaliteit van mondneusmaskers en dat de maskers en andere persoonlijke beschermingsmiddelen niet de kwaliteit hebben die u normaal gesproken gewend bent.

Vanuit het Ministerie van VWS werken we samen met andere partijen (leveranciers, fabrikanten) er hard aan om te zorgen voor voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen, zodat iedereen veilig kan werken. Door de pandemie is er wereldwijd een enorme vraag ontstaan naar deze middelen en kunnen de reguliere leveranciers onvoldoende middelen leveren. Daarom is het noodzakelijk om uit te wijken naar andere leveranciers. Door deze ingewikkelde markt kan het zijn dat je daardoor nu andere producten krijgt dan je gewend bent en dat deze anders zitten of voelen. Om de veiligheid te borgen worden de producten goed getest of het veilig is. Klachten over

maskers kun je melden bij de Inspectie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid:
<https://www.inspectieszw.nl/onderwerpen/algemeen-corona>

Ondertussen werken fabrikanten hard om de capaciteit op te schalen, zodat we zo snel mogelijk terug kunnen naar de reguliere maskers. Daarnaast is er productie van mondkapen in Nederland opgezet.

In Nederland is het Landelijk Consortium Hulpmiddelen opgericht om te zorgen dat er voldoende beschermingsmiddelen zijn voor de zorg. Als een zorginstelling zelf via reguliere kanalen niet aan voldoende producten kan komen, kunnen zij deze bij het LCH bestellen:
<https://www.rijksoverheid.nl/lch>

Tot slot wil ik u hartelijk danken voor uw werk en dat van alle andere zorgverleners in deze crisis.

Vaccin voor Covid

- Een veilig en effectief COVID-19 vaccin kan een grote rol spelen in het voorkomen dat mensen ziek worden. Wereldwijd doen honderden onderzoekers onderzoek naar het ontwikkelen van zo'n vaccin.
- Bij het ontwikkelen van een vaccin kan gebruik gemaakt worden van verschillende technologieën. Er zijn dan ook verschillende typen vaccins. Op de website van het RIVM staat dit goed uitgelegd: <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/vaccins>
- Momenteel zijn afspraken gemaakt met zes vaccinproducenten over de levering van een COVID-19 vaccin.
- Vaccineren gebeurt op vrijwillige basis en is dus niet verplicht.
- Het is niet zo dat er al een effectief geneesmiddel is tegen COVID-19. Er zijn wel geneesmiddelen en behandelmethoden die de ziektelast voor sommige COVID-19 patiënten kunnen verminderen.
- Een geneesmiddel kan pas worden toegepast wanneer de patiënt al ziek is, waarmee de risico's voor de patiënt en de druk op het zorgstelsel toenemen, zelfs bij een zeer goed werkend medicijn.
- Daarnaast is het belangrijk om op te merken dat elk geneesmiddel bijwerkingen heeft, soms onschuldig, maar soms ook ernstig.
- Ook zijn geneesmiddelen niet altijd universeel in te zetten omdat ze slecht combineren met andere medicijnen, wat een probleem kan zijn voor patiënten die ook in behandeling zijn voor andere aandoeningen.

Registratie medicijnen in Europa later dan in VS

In het AD werd onlangs inderdaad gesteld dat kankermedicijnen in Europa beduidend later op de markt komen dan in de VS.

De uitspraak in het AD klopt echter niet. Het is gebleken dat in de VS en in Europa de afhandelsnelheid van registratie van nieuwe geneesmiddelen vergelijkbaar is.

Registratie betekent nog niet vergoeding, niet in Europa en ook niet in de VS. Er is nl onderscheid tussen de **markttoelating** (handelsvergunning van de EMA) en de **vergoedingsadvies** door het Zorginstituut. Voor de markttoelating beoordeelt de EMA de baten/risico balans van een geneesmiddel. Het Zorginstituut beoordeelt de effectiviteit om de minister te adviseren over opname in het basispakket.

Verder is het zo dat elk land zijn eigen regelgeving hanteert voor vergoeding van kankergeneesmiddelen.

Snelle toegang tot dure geneesmiddelen is en blijft een belangrijke uitdaging. Doel van het ministerie van VWS is om deze nieuwe geneesmiddelen betaalbaar te maken en zo de toegang voor patiënten te kunnen borgen. We hebben het over belangrijke innovaties maar ook over fabrikanten die dikwijls honderdduizend euro voor een behandeling vragen. Dikwijls betekent dat tientallen miljoenen euro per product per jaar, alleen al in NL!

Het is dus logisch dat we ook kritisch zijn op de prijzen van deze middelen, juist om alle patiënten toegang te kunnen geven!

Daarom beoordeelt het Zorginstituut de effectiviteit van de duurste middelen, en wordt er ook vaak onderhandeld door VWS. Is hard nodig, zo borgen we de betaalbare toegang!

Volgens een recente index van de industrie zelf zit Nederland in de top 5 van kortste doorlooptijden van 29 Europese landen.

Helaas is vertraging niet altijd vermijdbaar. Niet vanwege procedures, maar door de enorm hoge prijzen en de onderhandelingen die nodig zijn om tot een aanvaardbare prijs te komen.

Het is belangrijk dat we kritisch zijn over die zeer dure middelen. De zorg wordt onbereikbaar als de minister die middelen zomaar tegen de vraagprijs toelaat. Maar uiteraard willen we procedures kort houden voor patiënten. Echter, niet ten koste van zorgvuldigheid.

Vaccins en geneesmiddelen Corona:

<https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/ziekte>

Preventief gebruik PBM door kwetsbare groepen 21 september 2020

Bij de doelgroep mensen met een beperking of chronische ziekte bestaat al lange tijd de wens om helderheid over de toegevoegde waarde van het preventief gebruik van PBM. Ik heb daarover advies gevraagd aan het OMT. Het OMT onderstreept het belang van bescherming van kwetsbare mensen uit medische risicogroepen tegen COVID-19, en begrijpt dat zij er zelf alles aan willen doen om infectie te voorkomen. Daarbij zullen sommigen gebruik maken van een mondneusmasker, en in sommige incidentele gevallen medische mondneusmaskers. Op individuele basis ziet het OMT daar geen bezwaar in, mits duidelijk is dat dergelijk gebruik geen vervanging is voor het advies om 1,5 meter afstand te houden, of voor de andere basis maatregelen die het infectierisico verkleinen. Het OMT is op medische gronden echter van oordeel dat het niet nodig is om preventief gebruik van medische mondneusmaskers dringend, vanuit overheidswege, te adviseren aan mensen in risicogroepen. Er zijn algemene en specifieke adviezen voor mensen in risicogroepen waarmee het risico op een infectie met COVID-19 in de publieke ruimte verlaagd kan worden. Daar komt bij dat de groep patiënten met een mogelijk verhoogd risico op ernstig beloop van COVID-19 groot en diffuus is. Dat laat onverlet dat mensen die dat willen en zich hier veiliger bij voelen, zelf de keuze kunnen maken om niet-medische mondneusmaskers te gebruiken. Het BAO neemt het OMT-advies over en adviseert te expliciteren dat dit onverlet laat dat in het overleg tussen arts en patiënt in individuele gevallen, op basis van een professionele afweging, het gebruik van medische mondneusmaskers wel geïndiceerd kan zijn.

Ik neem dit OMT-advies over. Tegelijkertijd heb ik begrip voor de zorg van mensen met chronische ziekten en/of beperkingen dat zij zich te onveilig voelen om deel te nemen aan de samenleving en dit hun welbevinden ernstig in de weg staat. Daarom wil ik verkennen of in het overleg tussen arts en patiënt in individuele gevallen, op basis van een professionele afweging, het gebruik van medische mondneusmaskers geïndiceerd kan worden. Over de praktische invulling daarvan en welke implicaties dat met zich meebrengt, ga ik in gesprek met cliëntorganisaties en een vertegenwoordiging van artsen en wordt contact gelegd met het RIVM. Daarbij zal ik ook stilstaan bij de eventuele organisatorische implicaties en wat dit voor de benodigde hoeveelheid medische mondmaskers betekent. Ik kom hiermee tegemoet aan de motie van het lid Dik-Faber¹.

Mondkapjes voor kwetsbare groepen motie Jetten

In het telefoongesprek heeft u aangegeven zorg thuis te ontvangen waarbij lichamelijk contact vereist is. Daarbij wordt door de zorgverleners geen mondkapjes gedragen. Zij geven aan dat dit door tekorten bij de zorgorganisatie niet wordt gedaan bij mensen die geen corona hebben of verdacht worden van corona. U geeft aan dat u liever heeft dat er preventief met mondkapjes wordt gewerkt.

Uitgangspunt in zorg en ondersteuning is dat gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen volgens de richtlijnen van het RIVM alleen nodig is bij verpleging, verzorging of lichamelijk onderzoek van een patiënt met (verdenking van) COVID-19 en als het niet mogelijk is om 1,5 meter afstand te houden. Bij cliënten die niet verdacht zijn van COVID-19 is er geen risico op besmetting en zijn geen extra maatregelen nodig. Uw zorgprofessionals handelen derhalve conform de richtlijn van het RIVM en van hun beroepsgroep.

Op dit moment zijn er voldoende beschermingsmiddelen voor de verpleging, verzorging of lichamelijk onderzoek van patiënten met (verdenking van) COVID-19. Mochten zorgverleners in de thuiszorg toch een tekort aan beschermingsmiddelen hebben, kunnen zij dit met hun werkgever/beroepsgroep bespreken, zoals de V&VN en Aktiz. Meer informatie hierover is te vinden via: <https://www.venyn.nl/thema-s/coronavirus/> en <https://www.aktiz.nl/nieuws/dossier-coronavirus-voor-zorgorganisaties>.

Biedt dit gesprek geen uitkomst, dan kunnen professionals dit melden bij de Inspectie SZW en/of de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd. Dit kan via het Landelijk Meldpunt Zorg die meedenkt over de mogelijkheden om de klacht op te lossen en advies hierover geeft. Dit kan via de contactpagina van het Landelijk Meldpunt Zorg: <https://www.igj.nl/onderwerpen/klacht-of-vraag-over-zorg-of-jeugdhulpverlening/contact>

Daarnaast gaf u in het gesprek aan dat het zorgelijk en onwenselijk is dat er niet uit voorzorg mondkapjes worden gedragen door de zorgverleners bij lichamelijk contact, mede door berichten dat mensen ook anderen kunnen besmetten wanneer zij geen coronagerelateerde klachten hebben. Ik heb aangegeven dit signaal intern door te geven en te vragen wat er mogelijk is om deze situatie eventueel te veranderen. Ik heb dit signaal besproken bij de betrokken beleidsmedewerker op dit gebied en kan u daarover het volgende vertellen.

Deze zorgen zijn ook geuit in een motie (25295-530, ingediend door het Kamerlid Jetten) ingediend tijdens een debat over de aanpak van de coronacrisis. In deze motie wordt benoemd dat in verpleeghuizen nader wordt uitgewerkt hoe maatregelen zoals preventief gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen en steekproefsgewijs testen zullen worden ingezet bij een verhoogde omgevingsprevalentie. Omdat ook bij mensen die zorg thuis, gehandicaptenzorg of ggz ontvangen het herkennen van klachten moeilijk kan zijn, zal niet alleen worden onderzocht of de maatregelen bij verpleeghuizen maar ook van toepassing zijn voor onderdelen van de zorg thuis, gehandicaptenzorg en ggz en indien dat het geval is, deze maatregelen zo spoedig mogelijk in te zetten.

Deze motie is aangenomen. Dit betekent dat er onderzocht wordt of dergelijke maatregelen voor verpleeghuizen (preventief gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen en steekproefsgewijs testen) ook van toepassing zijn op onder andere zorg thuis. Uw signaal sluit dus bij deze motie aan en er wordt dus bekeken of voor de zorg thuis preventief gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen, waaronder mondkapjes, maatregel zou moeten worden. Dat antwoord is er nu dus nog helaas niet. Mocht uit het onderzoek blijken dat de huidige maatregelen moeten worden aangepast, dan zal dit via aanpassing van de richtlijnen van het RIVM en de beroepsgroep V&VN bij zorgprofessionals (en dus ook bij uw zorgverleners) bekend worden gemaakt.

Dank voor uw bericht waarin u aangeeft dat u geen pbm's kunt bestellen. U behoort beiden tot de kwetsbare groep longpatiënten. Ik kan mij voorstellen dat u hier zich zorgen over maakt.

Het is inderdaad juist dat alleen professionele zorgverleners dit kunnen bestellen. Aangezien we willen voorkomen dat er weer tekorten van persoonlijke beschermingsmiddelen komen is er afgesproken dat alleen indien iemand positief getest is, er beschermingsmiddelen mogen worden gebruikt. Meer hierover kunt u via de volgende pagina lezen: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/zorg/beschermingsmiddelen>

Zorgverleners voor mensen die thuiszorg nodig hebben, komen in principe alleen in aanmerking voor persoonlijke beschermingsmiddelen als zij intensieve zorg verlenen aan kwetsbare mensen met (symptomen van) COVID-19 en waarbij de afstand van 1,5 meter niet kan worden aangehouden vanwege de noodzakelijke verpleging en verzorging.

Wel is het mogelijk voor PGB-houders en mensen die zorg krijgen van informele mantelzorgers, om van de apotheek een pakket met beschermingsmiddelen te verkrijgen. Dat kan op recept van de huisarts of GGD-arts. Zie:

<https://www.lhv.nl/actueel/nieuws/beschermingsmiddelen-voor-pgb-houders-op-voorschrift-van-de-huisarts>

Tot slot wordt er momenteel bekeken naar aanleiding van de motie Jettten of voor de zorg thuis preventief gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen maatregel zou moeten worden. Dat antwoord is er nog niet. Mocht uit het onderzoek blijken dat de huidige maatregelen moeten worden aangepast, dan zal dit via aanpassing van de richtlijnen van het RIVM en de beroepsgroep V&VN bij zorgprofessionals (en dus ook bij uw zorgverleners) bekend worden gemaakt