

[illegible]

Ha 5.1.2e

Hierbij het gevraagde overzicht:

Acties mbt voorraden remdesivir:

Maandag:

1) Escaleren richting EC

Wie: DGV en DG Sante/of hoogst ambtelijke verantwoordelijke voor dit dossier bij de Commissie (IZ checkt en zet in gang)

Wat:

- Huidige leveringen van Veklury zijn onvoldoende om aan toegenomen vraag vanuit ziekenhuizen te voldoen.
- Out-of-stock dreigt.
- Deze week krijgen we 5.1.1c Gilead is op de hoogte dat shipping naar Nederland spoed vereist en ze geven aan (vandaag, zondag 27/9) dat levering zeer waarschijnlijk op 5.1.1c

[illegible]

2) Contact met 5.1.2e Gilead

Wie: minister met 5.1.2e Gilead (GMT bereidt voor)

Wat:

- druk opvoeren om meer doses beschikbaar te stellen, 5.1.1c aan andere producenten. Dit is in gang gezet door dGMT, maar vraagt ook escalatie.

Dinsdag:

Duidelijkheid over Joint Procurement leveringen (vanuit EC).

Daarna, afhankelijk van uitkomsten, eventueel **woensdag**:

MVWS/MMZS contact met 5.1.2a (i.o.m. IZ)

Hoop dat dit voldoende duidelijkheid geeft voor nu.

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: zondag 27 september 2020 12:23

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

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: FW: Nota voorraad Remdesivir

Ha 5.1.2e

En onderstaand de reactie van MVWS! Hij wil graag een overzicht met stappen voor escalatie en wanneer hoogambtelijk en politiek actie nodig is (wie wanneer moet bellen). Lukt het jullie om dit overzicht vandaag nog te maken?

Dank!

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: Jonge, H.M. de (Hugo) <5.1.2e@minvws.nl>
Datum: zondag 27 sep. 2020 12:17 PM
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, Ark, T. van (Tamara) <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Nota voorraad Remdesivir

Graag snel genoeg opschalen qua interventie:
 - schat in dat VWS snellere ingang heeft bij EC dan RIVM
 - schat in dat VWS snellere ingang heeft bij Gilead dan RIVM
 Hoor graag wie wanneer met wie moet bellen.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Datum: zaterdag 26 sep. 2020 6:16 PM
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, Ark, T. van (Tamara) <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, Jonge, H.M. de (Hugo) <5.1.2e@minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Nota voorraad Remdesivir

Dag 5.1.2e Tamara,

Bijgevoegd de antwoorden op jullie vragen, met dank aan de opsteller aan de nota en de collega's van GMT:

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

Het is staande praktijk dat als een medicijn niet beschikbaar is, artsen de behandelrichtlijn aanpassen. Er valt dan in feite een keuze voor een bepaalde behandeloptie weg.

Bij een out-of-stock situatie, komt er een mededeling aan ziekenhuizen dat het medicijn niet beschikbaar is. Het is een gangbaar proces dat behandeladviezen (met excuus, het gaat in dit geval niet om richtlijnen zoals in de nota gemeld) worden aangepast op basis van actuele inzichten en beschikbaarheid.

- 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?

Het uitbreiden van licenties (toestaan dat andere producenten het medicijn ook mogen maken) is geen reële oplossing voor de korte termijn. Nieuwe geneesmiddelproductie is niet zomaar op te starten. Dit is dus meer iets voor de wat langere termijn, ook omdat het beeld is dat de productie door Gilead voorlopig nog niet op het gewenste niveau komt.

3) zijn er (allicht suboptimale) alternatieven?

Naast remdesivir is inmiddels ook een middel als dexamethason geregistreerd voor COVID behandeling. Dexamethason verkort ook de ligduur op de IC en wordt nu ook al ingezet bij de behandeling. Dexamethason (corticosteroïden) is een generiek middel dat door meerdere leveranciers op de markt wordt gebracht en is voldoende beschikbaar.

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

Het effect van een behandeling met remdesivir op de IC's is nog niet ingecalculeerd in de huidige capaciteitsplanning van de IC's. Het mogelijke positieve effect van het gebruik van remdesivir had wat dat betreft waarschijnlijk geresulteerd in een meevaller mbt de druk op de IC capaciteit.

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?

Ziekenhuizen hebben nauwelijks zelf voorraden. Hamsteren kunnen we uitsluiten omdat ziekenhuizen alleen remdesivir krijgen op indicatie van individuele patiënten. Dit wil zeggen dat een arts een verzoek om levering van remdesivir doet voor een specifieke patiënt. Er moet dus een patiënt zijn en dan krijgen ziekenhuizen het geleverd. Levering en distributie verloopt geheel via het RIVM.

Hartelijke groet,

5.1.2e

The diagram illustrates a network structure with nodes and connections. The nodes are labeled with '5.1.2e' and 'Dubbel'. The connections are represented by lines between the nodes. The diagram is a complex graph with many nodes and edges, showing a highly interconnected network structure.

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Dubbel

5.1.2e