

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister MZS

Deadline: 9-11-20

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Ontworpen door

I. 5.1.2e

Beleidsmedewerker

T 5.1.2e
M 5.1.2e @minvws.nl

Datum

31 mei 2018

Kenmerk

Zaaknummer

Bijlage(n)

1

nota

(ter beslissing)

Donatie aan Tsjechië en levering aan Suriname

Paraaf directeur

Paraaf DGCZ

Directeur GMT

DGCZ

1 Aanleiding voor deze nota

Verzoek tot donatie van 105 ic-apparaten aan Tsjechië en de levering van 18 ic-apparaten en PBM aan Suriname.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- Gaat u ermee akkoord dat er 105 ic-apparaten (die niet in Nederland gebruikt gaan worden) aan Tsjechië worden gedoneerd?
- Gaat u ermee akkoord dat er 18 ic-apparaten (die niet in Nederland gebruikt gaan worden) aan Suriname worden geleverd?
- Gaat u ermee akkoord dat er persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) (die niet in Nederland nodig zijn handschoenen worden dus niet geleverd) aan Suriname worden geleverd?

3 Samenvatting en conclusies

Toen medio maart de crisis in alle hevigheid Nederland bereikte heeft VWS beademingsapparatuur ingekocht bij leveranciers die aangaven op korte termijn te kunnen leveren. Er was in de beginfase geen zicht op welke bestellingen daadwerkelijk aan Nederland geleverd zouden komen. De markt was 'oververhit' doordat allerlei landen aan het bestellen waren. Nederland heeft toen zowel bestellingen gedaan bij reguliere leveranciers als bij leveranciers in China.

Toen de piek van de eerste golf afnam, was er tijd om te wachten op de apparatuur van de reguliere leveranciers. Deze worden zo goed als volledig ingezet. Nederlandse ziekenhuizen werken het liefst met ic-apparatuur waarmee ze bekend zijn. Er hoeft dan niet getraind te worden om een nieuw apparaat te leren kennen en door in een ziekenhuis dezelfde bekende ic-apparaten te gebruiken worden fouten voorkomen.

Uiteindelijk is het niet nodig gebleken (en zal het in de toekomst ook niet nodig zijn) om de apparatuur uit China bij de Nederlandse ziekenhuizen in te zetten. Hierdoor is er nu Chinese ic-apparatuur (1.230 apparaten) in opslag

dat niet gebruikt gaat worden en dat dus opslagcapaciteit in beslag neemt. Dit neemt ruimte in beslag dat goed gebruikt zou kunnen worden voor PBM die de komende maanden nog binnen gaan komen.

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

Tsjechië heeft op 20 oktober een uitvraag gedaan of er 105 ic-apparaten gedoneerd zouden kunnen worden door Nederland.

Kenmerk

Suriname heeft onder meer een verzoek gedaan voor 18 ic-apparaten. Deze apparatuur is na uw akkoord (donderdag 29 oktober) gereed gemaakt voor verzending op maandag 2 november. Daarnaast is ondermeer gevraagd om 570.000 chirurgische maskers, 95.000 schorten en 170.000 isolatiejassen. Gezien de hoeveelheden PBM die Nederland heeft ingekocht kan ook aan dit verzoek worden voldaan. De financiering hiervoor zal komen van het ministerie van Buitenlandse Zaken.

Naast deze ventilatoren en PMB zal het ministerie van BZ ook nog andere medische hulp en gebruiksmiddelen op de markt verwerven om aan de noodhulpvraag te voldoen. Minister Blok heeft hier in totaal 5.1.2b voor beschikbaar gesteld.

Een hoog-ambtelijke missie onder leiding van het ministerie van BZ zal de komende week Suriname bezoeken om te verkennen hoe de brede samenwerking tussen Suriname en Nederland een nieuwe impuls kan krijgen.

4 Draagvlak politiek

Oostenrijk heeft 15 ic-apparaten gedoneerd aan Tsjechië. Nederland heeft voor de eigen ziekenhuizen voldoende ic-apparatuur beschikbaar ook als er verder opgeschaald moet worden naar het maximaal aantal ic-bedden. Het is dus nadrukkelijk niet zo dat de apparatuur die (na uw akkoord) gedoneerd wordt ten koste gaat van apparatuur die in Nederlandse ziekenhuizen gebruikt zou kunnen worden.

Gedurende de Covid crisis hebben de EU-lidstaten elkaar op verschillende manieren geholpen met bijvoorbeeld vervoer van PBM, overnemen van patiënten of aan het begin van de crisis het repatriëren van mensen die vast zaten in het buitenland. Het doneren van deze apparatuur past hier ook bij.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Het toezeggen van een donatie van ic-apparatuur aan Tsjechië is heel snel in de publiciteit terecht gekomen.

Aangezien de ic-apparatuur die in Nederland staat niet door ons gebruikt wordt of zal gaan worden is het verantwoord om het te doneren aan een mede EU-lidstaat dat de apparatuur goed kan gebruiken. Terwijl het in Nederland ongebruikt in opslag staat.

6 Financiële en personele gevolgen

Tsjechië

Nederland heeft voor de 105 te doneren ic-apparaten 5.1.2b betaald. De transportkosten worden in eerste instantie betaald door VWS waarna aan het Emergency Response Coordination Centre (ERCC) van de EU een vergoeding (80%) wordt gevraagd.

Suriname

De 18 ic-apparaten die geleverd zijn kosten in totaal 5.1.2b Voor de 835.000 PBM gaat het om een bedrag van 5.1.2b

De kosten hiervan en de transportkosten worden betaald door het ministerie van Buitenlandse Zaken.

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

7 Juridische aspecten haalbaarheid

Voor de donatie aan Tsjechië is een schenkingsovereenkomst opgesteld.

Kenmerk

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

De nota is afgestemd met de directie FEZ en directie IZ. Na uw akkoord wordt Financiën gevraagd in te stemmen met de schenking die formeel via Domeinen zou moeten lopen.

9 Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

10 Toezeggingen

N.v.t.

11 Fraudetoets

N.v.t.

12 5.1.2e

Beleidsmedewerker