

**To:** [redacted] [redacted]@minvws.nl  
**From:** [redacted]  
**Sent:** Wed 3/18/2020 6:13:01 PM  
**Subject:** FW: bekendmaking vrijstellingen handdesinfectiemiddelen COVID19  
**Received:** Wed 3/18/2020 6:13:02 PM  
[LNA-medeling Handdesinfectantia vs 17 maart 2020.pdf](#)

Je kan morgen even navragen Of dit opgelost is? Vooral voor de apothekers belangrijk

Sent with BlackBerry Work  
(www.blackberry.com)

---

**From:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Date:** Wednesday, 18 Mar 2020, 4:19 PM  
**To:** [redacted] - DGMI <[redacted]@minienw.nl>, [redacted] <[redacted]@rivm.nl>, [redacted] <[redacted]@ctgb.nl>, [redacted] <[redacted]@ctgb.nl>, [redacted] <[redacted]@igj.nl>, [redacted] <[redacted]@igj.nl>, [redacted] <[redacted]@igj.nl>, [redacted] <[redacted]@iln.nl>, [redacted] <[redacted]@iln.nl>  
**Cc:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Subject:** FW: bekendmaking vrijstellingen handdesinfectiemiddelen COVID19

Dag allen,

Blijkbaar zijn er 2 parallele trajecten geweest t.a.v. de apothekers die nu pas bij elkaar komen.

Bij het maken van de vrijstelling voor het 'zelfbereiden' door apothekers en derden is vanuit VWS-GMT aangestuurd op de WHO-formulering, daar zou behoefte aan zijn. Het blijkt nu dus dat dat niet helemaal aansluit op de praktijk van de apothekers maar dat heeft ons nooit bereikt.

Die WHO-werkwijze is vooral relevant voor landen en op locaties waar minder schoon gewerkt wordt of waar dit niet direct tot je core business hoort (dus voor DSM en Avandis). Het verschil is dat hun receptuur (zie bijlage) zonder waterstofperoxide is. De waterstofperoxide in de WHO-formule is bedoeld om bacteriën te doden en omdat er in NL in de apotheken onder strenge eisen schoon gewerkt wordt is dat ook niet nodig.

De snelste oplossing zou wellicht zijn als ze de WHO-formulering volgen en toch de waterstofperoxide zouden toepassen. Ze hebben echter geen waterstofperoxide op de bereidingslocaties omdat dat niet wordt gebruikt, daar zijn ze dus ook niet op uitgerust.

Kortom, wat ze nu willen brouwen voldoet niet aan de laatste vrijstelling. Dus ik zoek naar een ander oplossing. Tenzij er mensen zijn die wel een 'oogje willen dichtknijpen', maar ik vind het niet zo correct om dat zo te doen, is mijn voorstel om dan een nieuwe vrijstelling te maken.

De receptuur zou volgens de WIP-richtlijnen (Wergroep infectiepreventie) moeten werken tegen corona (check @ [redacted]). De beoogd gebruiker de openbare en ziekenhuisapotheken gemaakt en de toepasser de professional in de gezondheidszorg. Dan moet het RIVM werkzaamheid bevestigen en Ctgb of het veilig gedaan kan worden etc en of de receptuur ander risico's met zich meebrengt. De apothekers zijn bevoegd en bekwaam om geneesmiddelen te breiden dus ik zou denken dat dit moet lukken. Als iedereen het ziet zitten dan zou anticiperend handhaven ook wel op prijs worden gesteld.

Graag jullie reactie op het voorstel.

Groet, [redacted]

**Van:** [redacted] [redacted] <[redacted]@knmp.nl>

**Verzonden:** woensdag 18 maart 2020 14:47

**Aan:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**CC:** [redacted] [redacted] <[redacted]@knmp.nl>

**Onderwerp:** FW: bekendmaking vrijstellingen handdesinfectiemiddelen COVID19

Geachte mevrouw [redacted], beste [redacted]

In aansluiting op ons goede telefonisch gesprek van zojuist.

De KNMP en de NVZA hebben afgelopen week aan IGJ aangegeven dat (ziekenhuis)apotheken dringend behoefte hebben aan desinfectantia voor gebruik in de professionele omgeving.

Voorbeeld: een ziekenhuis wil dit bereiden voor de eigen verpleegafdelingen. De reden is dat er tekorten zijn.

Ons bereidingsvoorschrift voorziet in deze behoefte en voldoet aan de gangbare beroepsrichtlijnen.

We spreken over het bereiden in apotheken waar normaliter ook geneesmiddelen worden bereid, waarop diverse beroepsrichtlijnen van toepassing zijn en waar IGJ op toeziet.

De in het door ons gepubliceerde bereidingsvoorschrift beschreven receptuur wordt inmiddels in (ziekenhuis)apotheken bereid.

De WHO heeft (uiteraard, gezien de toepassing in “derdewereld landen” en in onduidelijke en ongecontroleerde omstandigheden door leken) een “breed spectrum antidesinfectans” voor algemeen gebruik beschreven.

Hier in Nederland hebben we in (qua productie) veel beter gecontroleerde omstandigheden behoefte aan “smaller spectrum” middelen voor gebruik door professionals bij een absoluut (kortdurend) leveringstekort.

5.1.2a

In cc staat onze algemeen directeur, die hierover overleg heeft gevoerd met 5.1.2e van IGJ 5.1.2e 5.1.2e ).

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

KNMP, afdeling Laboratorium der Nederlandse Apothekers (LNA), 5.1.2e

Alexanderstraat 11 2514 JL Den Haag

Postbus 30460 2500 GL Den Haag

T: 5.1.2e

E: 5.1.2e @knmp.nl



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

Verzonden: woensdag 18 maart 2020 14:39

Aan: 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @knmp.nl>

CC: 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e ) - DGMI < 5.1.2e @minienw.nl>

Onderwerp: RE: bekendmaking vrijstellingen handdesinfectiemiddelen COVID19

Dag 5.1.2e,

Even een vraag tussendoor. Hoeveel moeite kost het de ziekenhuisapotheker om wel de receptuur te volgen? Dat is iets makkelijker dan dat wij een onderbouwing moeten vragen van het RIVM en het Ctgb.

Met groet, 5.1.2e

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

Verzonden: woensdag 18 maart 2020 11:52

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

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

Onderwerp:

Hoi 5.1.2e,

Ik weet niet of je nog contact hebt gehad met de KNMP maar die tekst op hun website/leidraad moet echt anders want die klopt niet, zie de pdf ‘bekendmaking vrijstellingen handdesinfectiemiddelen COVID19’.

De apothekers mogen vanaf vandaag (!) wel zelf aan de slag maar enkel volgens de WHO-formuleringen (zie guide to local

production WHO). Alleen zo kunnen we garanderen dat de middelen ook echt tegen coronavirus werken.

Groet, 5.1.2e