

Aanschaf extra beademingsapparatuur voor de IC's

18 maart 2020

Nodig voor opschaling capaciteit IC's

Het plaatje van capaciteit ziet er als volgt uit:

- Er zijn nu 1150 plekken;
- instellingen creëren ook zelf intern extra plekken tot grofweg inschatting van 1500;
- en met de **500 extra** komen we dan tot 2.000.

Dit is dus een verdubbeling. (hiervoor heb je ook mensen nodig en daarin zit ook een grens)

Verschillende sporen voor het verkrijgen van extra apparatuur:

1. voorraad fabrikanten
2. opschalen productie fabrikanten
3. inzetten voorraad van Defensie
4. joint procurement EC
5. divers aanbod (leads)

stand van zaken verschillende sporen

1. voorraad fabrikanten

fabrikanten voorzien in de reguliere levering aan ziekenhuizen (enkele tientallen)

FME laat fabrikanten voorraad in beeld brengen (donderdag 19/3 gereed)

Minister VWS belt fabrikanten om te laten weten dat VWS interesse èn haast heeft

Nog te doen:

- lijstje FME voorleggen aan NFU
- inkoop starten

2. opschalen productie fabrikanten

primair aan EZK

productie van fabrikanten wordt opgeschaald maar levertijd nieuwe apparatuur is niet eerder voorzien dan in augustus

fabrikanten van halffabrikaten (zoals Demcon) wil 2^e productielijn openen om zelf het hele apparaat te maken (Demcon maakt nu het hart van de machine; niet het eindproduct). Schat in dat ze binnen 6-8 weken kunnen leveren maar dat zijn producten zonder CE markering.

Nog te doen:

- check IGJ toepassing CE keurmerk
- check FME: nog andere problemen bij productieverhoging?

3. inzetten voorraad van Defensie

3.1. twee verschillende types SAVINA (colour en KL).

Aanvraagformulier militaire steunverlening is getekend

78 units beschikbaar waarvan de certificering is verlopen. In batches van 25 stuks worden deze door Dräger gerefurbisht (duurt een week). Deze week zijn er 23 goedgekeurd.

Defensie wil er 30 zelf houden voor verschepping naar Carabisch NL.

De nog niet gerefurbishte units kunnen eventueel ook direct worden geleverd aan de ziekenhuizen als ze zelf in staat zijn om te refurbishen. Kunnen ze ws niet omdat ze niet beschikken over voldoende reserve onderdelen.

Vraag bij Def neergelegd:

- wanneer gaat het schip? En zolang het schip niet is vertrokken, dan graag de gerefurbishte apparaten beschikbaar maken voor NL ziekenhuizen

- 3.2. Life Base 3 units

Defensie heeft tevens 44 stuks Life Base 3 apparaten beschikbaar. Deze zijn niet geschikt voor Covid patiënten maar mogelijk wel voor andere (waardoor die capaciteit weer vrijkomt)

Nog te doen:

- Voorleggen aanbod Defensie aan NFU;

- Laten checken of ziekenhuizen zelf kunnen refurbishen

4. joint procurement EC

Gezamenlijke inkoop via EC

5. divers aanbod (leads)

diverse aanbiedingen via de mail binnengekomen; deze worden in een overzicht verzameld
aanbod wordt ook gevraagd, bv. bij ZKN waar de klinieken nu dicht zijn

Nog te doen:

- overzicht wordt ter check aan NFU voorgelegd: is het aanbod geschikt of niet?
- opstellen bruikleenovereenkomst voor apparatuur die wordt uitgeleend aan de ziekenhuizen;
- vaststellen vergoeding voor uitleen;

Logistiek

VWS brengt aanbod in kaart en jaagt aanbod aan

NFU checkt of het aanbod geschikt is, makkelijk geschikt te maken is

Indien akkoord:

- NFU koopt in
- Aflevering centraal in opslag van Erasmus in Barendrecht
- Vanuit Barendrecht verspreiding via NVIC over ziekenhuizen

Fabrikanten van beademingsapparatuur voor IC's zijn:

1. GE
2. Siemens
3. Dräger
4. Philips
5. Hamilton
6. Getinge

Fabrikanten voor onderdelen van beademingsapparatuur zijn:

1. Demcon

Bijlage 1

Contactgegevens**Koepel FME**5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e [@fme.nl](mailto:5.1.2e@fme.nl)**Fabrikanten met portfolio beademingsapparatuur****GE**5.1.2e, 5.1.2e
5.1.2e [@ge.com](mailto:5.1.2e@ge.com)**Siemens Healthcare**

5.1.2e, 5.1.2e

Dräger**Philips**5.1.2e
5.1.2e**Hamilton Medical Nederland (De Meern)****Getinge (Hilversum)****Fabrikanten met assemblagemogelijkheden****Demcon**5.1.2e, 5.1.2e
5.1.2e**Ziekenhuizen****Inkoop NFU**5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e [@nfu-inkoop.nl](mailto:5.1.2e@nfu-inkoop.nl)**Inhoudelijke beoordeling apparatuur**5.1.2e, 5.1.2e [@erasmusmc.nl](mailto:5.1.2e@erasmusmc.nl)**Technische beoordeling apparatuur**5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e [@erasmusmc.nl](mailto:5.1.2e@erasmusmc.nl)**Ministeries****EZK**5.1.2e, 5.1.2e [@minezk.nl](mailto:5.1.2e@minezk.nl)**Defensie**5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e [@mindef.nl](mailto:5.1.2e@mindef.nl)**Fondsen****Invest-nl**5.1.2e, 5.1.2e
5.1.2e [@invest-nl.nl](mailto:5.1.2e@invest-nl.nl)

Soorten beademingsapparatuur

3 soorten beademingsapparatuur:

- In de muur
- Losse apparatuur in ziekenhuis
- thuisapparatuur

Er zijn generieke apparaten en apparaten specifiek voor neonaten of pediatrie

Specs:

Drukken die gehaald moeten worden is inspiratoir 75-100 cmH₂O en expiratoir min 30cm H₂O

Moet beschikken over actieve bevochtigers cq gebruik van kunstneus

Aansluitslangen zijn over het algemeen gestandaardiseerd

Tevens benodigd: capaciteit voor (bacterie/virus) filters

Toedienen van zuurstof

- o Bedoeld voor patiënten die benauwd zijn, bijvoorbeeld als gevolg van COPD, astma, longkanker. Hebben extra zuurstof nodig, maar overlijden niet direct als deze ondersteuning wegvalt.
- o Alle ziekenhuisbedden zijn regulier aangesloten/gekoppeld aan centraal zuurstofsysteem ziekenhuis. Hier speelt geen beschikbaarheidsvraag, elk ziekenhuis heeft genoeg punten waar je zuurstof kan afnemen, beleving betreft een paar fabrikanten die leveren in bulk. Dit zijn de grote silo's buiten het ziekenhuis. Fabrikanten/leveranciers zijn veelal multinationals met eigen afvalpunten in NL. Geen afhankelijkheid dus van China.
- o Zuurstof toedienen kan ook thuis met bijbehorende apparatuur, bijvoorbeeld een zuurstof concentrator. Deze trekt zuurstof uit omgeving en concentreert dat. Kan ook dmv zuurstof via flessen. Er is een groep van bedrijven die dit type apparatuur aan patiënten in thuissituatie levert. Er zit wat marge in capaciteit, kan wel opgerekt worden/opgeschaald worden. Bijv tijdelijk geen back up leveren. Dit levert een risico op voor de patiëntveiligheid, wat op zich te overzien is. Patiënten overlijden niet meteen als de zuurstof er niet is. Kan wel benauwdheid opleveren, maar geen acute situatie. Is wel nadrukkelijk een tijdelijke noodmaatregel.

Beademing:

- o is bedoeld voor een situatie waarin een patiënt niet in staat is vanuit zichzelf te ademen. Kortom, zonder actie volgt overlijden. Deze situatie doet zich met name voor op de intensive care. De zorgen zitten hier met name in de beschikbaarheid van voldoende intensive care bedden. Grondstoffen komen weer uit de centrale toevoer ziekenhuis dus dat is niet het issue. Per intensive care bed is apparatuur beschikbaar voor beademing.