

VERSLAG OTCb

PROCES

Crisis	Nieuw coronavirus
Datum, tijdstip en locatie	25 feb 2020, 12:30, crisisruimte 5.1.2e
Volgend overleg	nnb
Aanwezigen	
5.1.2e	(PG)
5.1.2e	(LZ)
5.1.2e	(CZ)
5.1.2e	(IZ)
5.1.2e	5.1.2e (GMT)
5.1.2e	(DCCo)
5.1.2e	(GMT)
5.1.2e	(DCC)
5.1.2e	(DCC)
5.1.2e	(DCC)

BEELD

Beeld

DCC licht het beeld toe.

Aanvullingen op het beeld:

- CZ: vanuit NHG signalen ontvangen dat huisartsen problemen hebben met bestellingen van persoonlijke beschermingsmiddelen.
- IZ: Morgen is er een bijeenkomst bij de Chinese ambassade. Aan het RIVM is gevraagd daar naar toe te gaan, maar die gaan en kunnen dat niet doen. 5.1.2e
- 5.1.2e (IZ) gaat zelf daar nu naartoe, maar gaat daar niet spreken. PG levert hier Q&As voor aan.
- GMT: mbt medische hulpmiddelen, komen er nu al wat signalen binnen van onder andere leveranciers dat er nu nog geen problemen zijn. Echter, hoe langer het duurt, hoe groter de kans dat er problemen ontstaan in de stromen en er tekorten kunnen ontstaan. Er is bijvoorbeeld door een ziekenhuis al een signaal gegeven over wondzorgproducten. Als er daadwerkelijk tekorten gaan ontstaan, kunnen wij ook niet echt een alternatief bieden.
- DCCo: Straks is er een NKC in voorbereiding op het ICCB morgen. Op dit moment onduidelijk wat daar precies besproken gaat worden. Verder blijft de aandacht van de media voor het nieuwe coronavirus groot. Op dit moment hebben we vooral feitelijke woordvoering gehad, maar er is behoefte aan meer concrete informatie met meer een handelingsperspectief (wat doet de overheid, wat kunnen burgers zelf doen) aangezien de onrust toeneemt.

- GMT: de meeste grondstoffen voor geneesmiddelen komen uit China. Op dit moment zijn er nog geen problemen bekend. Partijen uit de geneesmiddelenketen laten wel weten dat het niet uitgesloten is dat er leveringsproblemen kunnen ontstaan als het handelsverkeer met China langere tijd belemmerd wordt. Volgende week komt er een werkgroep 'tekorten' bijeen om dit ook al te bespreken.
- DCC: we hebben zojuist een bericht gekregen van het LOCC dat zij een telefoontje hebben gekregen dat het Rode kruis 5 miljoen mondkapjes van het type M95 van 3M aangeboden heeft gekregen.
- PG: Er gaat vandaag nog een kamerbrief uit. Hierin wordt onder andere het aangepaste reisadvies voor Italië en de nieuwe casusdefinitie besproken.

OOORDEELSVORMING EN BESLUIT

OORDEEL	BESLUIT
<p>Lijn ROAZ/GHOR Als er tekorten ontstaan, moeten deze signalen worden afgegeven bij de ROAZ' en en DPG'en. Er moet dan eerste gekeken of de problemen in de regio opgelost kunnen worden. Als dat echt niet kan, dan kan men aankloppen bij VWS en kan gekeken worden wat VWS kan betekenen. Deze lijn zou al duidelijk moeten zijn bij de ROAZen. Echter geeft LZ aan dat hun partijen daar niet bij zijn aangesloten.</p> <p>Op dit moment gaan de lijnen echt alleen om het signaleren van de tekorten. Adviezen van het OMT bijvoorbeeld worden meer via de BAO structuur gecommuniceerd.</p>	<p>Besluit/actiepunt PG stelt een tekst op voor de algemene lijn die gehanteerd moet worden om knelpunten te bespreken met DPG en ROAZ en hoe om te gaan met tekorten. Vervolgens wordt deze intern afgestemd met LZ/CZ en GMT en de koepels. CZ gaat het ook afstemmen met LNAZ. Vrijdag kan het bericht dan hopelijk klaar zijn en via de wekelijkse sitrap gedeeld worden.</p>
<p>Mondkapjes/ joint procurement De joint procurement gaat wel echt om een noodvoorraad. Dus dat kan niet zomaar uitgedeeld worden. Uit het veld komen er echter al wel vragen over de aankoop en wat daarmee gebeurd, aangezien zij daar al eerder over bevroegd zijn. We kunnen communiceren dat we onderzoeken of we deelnemen aan de tender van aankomende woensdag, maar dat dat echt alleen gaat om een noodvoorraad en dat dit op korte termijn nog weinig gaat betekenen voor de partijen in het veld.</p>	<p>Besluit/actiepunt PG vermeldt aan het einde van de week in de Kamerbrief dat de joint procurement echt alleen een noodvoorraad is op nationaal niveau en dat het daarnaast op dit moment gaat om een offerte aanvraag. Op een later moment zal een definitief besluit genomen worden wel of niet aan te kopen. De middelen worden niet voor april verwacht.</p> <p>De vraag aan de directies aan tafel is om te kijken naar welke partijen dit bericht ook gezet moet worden. GMT geeft al aan dit ook naar de koepels van de fabrikanten te willen communiceren.</p>
<p>Rode Kruis Bij DCC is het bericht binnengekomen dat het Rode Kruis 5 miljoen mondkapjes aangeboden heeft gekregen van het type M 95 van het merk M3. Het Rode Kruis heeft dit vervolgens aan meerdere partijen aangeboden. De vraag is of wij op dit aanbod ingaan. De meeste ziekenhuizen gebruiken namelijk mondkapjes van het type FFP2. Ook kan de veiligheid van de mondkapjes niet gegarandeerd worden nu niet duidelijk is of deze mondkapjes van een betrouwbare leverancier komt.</p>	<p>Besluit/actiepunt PG neemt contact op met het Rode Kruis om hier meer informatie over te krijgen.</p> <p>GMT geeft aan een morele verantwoordelijkheid te hebben naar de leverancier toe om hen hiervan ook op de hoogte te stellen.</p>

<p>Het RIVM werkt de scenario's verder uit, die verwachten we deze week. Aanstaaende donderdag heeft het RIVM een OMT georganiseerd. Daar worden ook de scenario's besproken en zal gekeken worden hoe zorginstellingen zich hierop kunnen voorbereiden. Zoals het er nu naar uitziet zal er maandag een BAO volgen. In breder aspect zal een interdepartementale sessie georganiseerd worden en een IAO om dit bij elkaar te brengen.</p> <p>Na het BAO is het de vraag of er voor de aanwezigen hier dan acties uit voort komen die verder uitgezet moeten worden bij zorgpartijen of koepels bijvoorbeeld. In ieder geval is het belangrijk voor alle zorgpartijen om de plannen die er al liggen klaar te hebben.</p>	<p>In het volgende OTCb kunnen deze scenario's dan besproken worden.</p>
<p>Communicatie</p> <p>Wat is de lijn naar het NKC? Het is vooral de lijn van VWS, maar dit verandert doordat er ook steeds meer aandacht is voor de economische gevolgen en Nederlanders in het buitenland. Het NKC moet wel ondersteuning blijven bieden.</p> <p>De publiekscommunicatie loopt via het RIVM. Dit moeten we ook zo houden anders wordt het te ingewikkeld. De vraag is of we bij het RIVM moeten vragen of er misschien meer aandacht moet zijn voor bijvoorbeeld handelingsperspectieven. En of er op andere manieren gecommuniceerd moet worden, bijvoorbeeld via flyers bij de huisarts of reclamespotjes.</p> <p>Belangrijk om af te wegen of dit nu al nodig is. Kunnen ook kijken of we dit juist voorbereiden voor als we in een volgend scenario komen. Moeilijk om te bepalen wat het juiste moment is om dit in te gaan zetten.</p>	<p>Besluit/actiepunt</p> <p>DCo gaat bij het RIVM na hoe zij hier tegen aan kijken.</p> <p>DCo legt deze vraag neer in het NKC.</p>

AFSPRAKEN VERVOLG

Afspraken over advies BTCb

DCo gaat bij het RIVM na of de publiekscommunicatie aangepast kan worden en wanneer we op een andere manier kunnen communiceren. Het voorstel is om dit ter beslissing vervolgens voor te leggen in het BTCb.