

Wie heeft hulpmiddelen nodig en hoe is dit geregeld ook gerelateerd aan de exitstrategie?

- Deze crisis vraagt om veel hulp- en beschermingsmiddelen.
- Dit is eerst zichtbaar geworden in de **zorg** omdat hier door de coronacrisis een topprestatie moet worden geleverd. Zorgmedewerkers moeten hun werk veilig kunnen doen.
- Er zijn ook sommige essentiële processen bij een aantal **vitale sectoren** waar in sommige situaties de veiligheid van de medewerker vereist dat deze met beschermingsmiddelen werkt.
- In een normale situatie, kopen zorginstellingen en bedrijven uit vitale sectoren hun eigen beschermings- en hulpmiddelen in via hun reguliere kanalen.
- Onder druk van de coronacrisis, is de markt voor hulpmiddelen onder spanning komen te staan. Onder het dreigende risico voor de continuïteit van de zorg, is VWS de zorg gaan ondersteunen bij de inkoop en sinds 24 maart vindt de inkoop voor hulpmiddelen voor de zorg plaats via het Landelijk Consortium voor Hulpmiddelen (LCH).
- Het LCH koopt -zonder winstoogmerk- schaarse persoonlijke beschermingsmiddelen in voor de Nederlandse gezondheidszorg om daarmee te voorzien in de extra behoefte naar deze middelen als gevolg van het Coronavirus.
- De verdeling van de beschermingsmiddelen voor de zorg van het LCH vindt plaats conform het verdeelmodel zoals dit is opgesteld door de rijksoverheid in overleg met de GGD/GHOR en ROAZ.
- Zorginstellingen kunnen ook zelf nog schaarse beschermingsmiddelen inkopen via hun reguliere kanalen. Dit past binnen de huidige afspraken, mits zorginstellingen de inkoop via hun eigen kanalen ook betrekken bij wat zij daarenboven nog aanvragen bij de ROAZ in het kader van het verdeelmodel en dus niet meer aanvragen dan ze nodig hebben. De schaarse hulpmiddelen moeten immers zo zorgvuldig mogelijk worden verdeeld.
- Bovendien heb ik in mijn brief van gister benadrukt dat initiatieven om de zorg weer op te kunnen schalen niet mag leiden tot onttrekking van beschermingsmiddelen die voor de COVID-19 zorg noodzakelijk zijn.
- Voor de beschikbaarheid van beschermingsmiddelen voor vitale sectoren werkt het landelijk operationeel team Corona (=samenwerking operationele diensten) aan het creëren van een marktplaats door het koppelen van vragers aan aanbieders, zonder aan de prioriteit voor middelen aan de zorg afbreuk te doen. Op de korte termijn worden noodverzoeken voor dergelijke vitale sectoren gekoppeld aan bestaande noodvoorraden of aan leveranciers waarvan bekend is dat deze kunnen leveren.

Er staan nu nog twee vragen uit bij het OMT:

1. In het licht van exitstrategie is de vraag of, welke en op welke wijze de inzet van mondkapjes aan een verantwoorde exitstrategie kan bijdragen.
2. De vraag over de rol van besmetting bij contactberoepen (niet zijnde (para)medische beroepen), en – in verband hiermee – de noodzaak van het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen buiten de zorg. Dit vraagstuk wordt verkend in een afwegingskader dat wordt opgesteld door de Nederlandse Vereniging voor Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde.

- Ik wacht deze adviezen af. Voor nu geldt hier nog steeds we houden ons allemaal aan de 1,5 meter. Dat is wat werkt. Hulpmiddelen zijn schaars. Die moeten we dus allereerst inzetten voor de zorg.