

To: [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl)
From: [5.1.2e]
Sent: Mon 4/27/2020 12:42:30 PM
Subject: RE: Notitie aansluiting zorgsectoren/koepels op het aanvraagportaal voor PBM's
Received: Mon 4/27/2020 12:42:30 PM

[5.1.2e]

Ik heb er naar gekeken en ook naar de vorige notitie maar begrijp eerlijk gezegd niet goed meer hoe het gaat. Ik mis in de eerdere notitie over de werking van het LCH een verwijzing naar het verdeelmodel en begrijp niet hoe ze hun vraagprognose doen en hoe ze tot een eerlijke verdeling komen zonder het verdeelmodel en zonder dit via de ROAZ te doen als ze rechtstreeks leveren. IK heb de indruk dat hier niet mee gewerkt wordt. Ook miste ik in de lijst met producten de zuurstofconcentratoren e.d.

Ik bijgaande notitie zie ik staan: **Daarnaast is een werkinstructie ontwikkeld voor de regionaal coördinatoren adembeschermingsmiddelen d.d. 13 april (zie bijlage) om uitvoering te geven aan het nieuwe verdeelmodel. Deze was bij LCH niet bekend.**

Dat is vreemd en bevestigt bovenstaande vrees ik. Ook zou ik denken dat het verdeelmodel ook een goed hulpmiddel zou zijn om te bepalen welke organisaties eerst moeten worden aangesloten. Te beginnen met he type organisaties die FFP2-maskers nodig hebben en die met COVID-afdelingen. Zo zou de lijst afgewerkt kunnen worden. Het gaat wel om heel grote aantallen dus begrijp dat dat lastig is. Een meer logische volgorde zou ik niet weten. Ook bevestigen de aantallen dat er voor sommige sectoren met individuele helpverleners gebundeld moet worden anders is het niet te doen lijkt me.

Ook begrijp ik de aantallen mondmaskers die verdeeld worden niet goed. Het LCH gaat uit van een vraagprognose van 3,7 mln FFP2-maskers per week. Hiervan gaat volgens GGDGHOR NL 75% naar de acute zorg is 2,7 mln. Stel dat we daarvoor alle patiënten op de IC en op andere afdelingen in het ziekenhuis rekenen (wat me te veel lijkt) dan waren dat vrijdag samen ca 2700 patiënten (een kleine 1000 mensen met COVID op de IC liggen en nog 1700 in het ziekenhuis op een andere afdeling) Stel dat daarbij alleen FFP2 maskers gebruikt worden dan is dat bijna 1027 maskers per patiënt per week en 147 per dag. Als je ze 3 uur zijn er per op kunt houden betekent dat dat er continu 18 verzorgers per patiënt bezig zijn ook op COVID-afdelingen. Dat lijkt me erg veel. Misschien zie ik iets over het hoofd maar kan me voorstellen dat het goed is om er nog eens naar te kijken.

Ik heb trouwens geen nieuwe overzichten met aantallen of percentages uitgeleverd producten meer gezien van GGDGHOR NL of van het LCH.

Groet, [5.1.2e]

[5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>

Verzonden: maandag 27 april 2020 09:18

Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>

Onderwerp: FW: Notitie aansluiting zorgsectoren/koepels op het aanvraagportaal voor PBM's

Gerda, mocht je in gelegenheid zijn, ik reageer vanmiddag [5.1.2e]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [5.1.2e] <[\[5.1.2e\]@lchulpmiddelen.nl](mailto:[5.1.2e]@lchulpmiddelen.nl)> <[5.1.2e]@lchulpmiddelen.nl>

Datum: zondag 26 apr. 2020 6:54 PM

Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>, [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>

Kopie: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minbzk.nl>, [5.1.2e] <[5.1.2e]@amsterdamumc.nl>

Onderwerp: Notitie aansluiting zorgsectoren/koepels op het aanvraagportaal voor PBM's

Beste [5.1.2e]

Hierbij zoals afgesproken vrijdag in de call een notitie met uitvoeringsvragen mbt het aansluiten van zorgkoepels op het aanvraagportaal voor PBM's.

In afwachting van jullie reactie,

Met vriendelijke groet,

[5.1.2e]